



**Nombre del alumno: Eitan Gustavo
Aguirre Guzman**

**Nombre del profesor: Sergio Jiménez
Ruiz**

**Nombre del trabajo: Control de
lectura**

Materia: Interculturalidad y Salud 1

Grado: A

Niveles de prevención

Han transcurrido 24 años, desde esta declaración y aun sigue vigente el sentimiento de integración en la salud y la importancia destacada de la medicina preventiva, como componente de la salud pública, con objetivos comunes promover y conservar la salud y prevenir las enfermedades. Se deben destacar que los aspectos iniciales y básicos a los que se le limitaban la salud pública en sus comienzos, entre los que se destacan, el saneamiento ambiental y la aplicación de medidas generales de prevención específicas dirigidas al individuo, para evitar las enfermedades infecciosas, permanecen vigentes y cobran fuerza en los programas gubernamentales.

Estos hechos, son resultados de los descubrimientos de la bacteriología en el siglo XIX y en el presente se estableció la relación e integración de la ciencia sanitaria con la medicina. No todos los autores se mostraron de acuerdo con la medicina preventiva como parte de la salud pública. Leavell y Clark consideraron que la medicina preventiva puede aplicarse en dos grandes direcciones:

A.- con individuos y familia por el médico.

B.- con grupos y comunidades por los sanitaristas, constituyendo este labor, la salud pública (SP).

El desarrollo histórico de la SP, no apoya ese punto de vista, ya que esta disciplina fue primero, y sigue siendo una práctica que remonta los tiempos de la antigüedad.

A ello agregamos, las acciones de medicina preventiva, dirigidas al individuo.

Por otra parte debemos comprender que el médico clínico, al mismo tiempo que realiza labor curativa, está contribuyendo a la salud colectiva.

Quiero exponer claramente que la salud pública no es un campo exclusivo del sanitarista, pero sí esencial para su desempeño en el cual el acto médico posee doble connotación. carece de importancia discutir cual actividad depende de la otra; ambas son claves en el resultado para el individuo, la familia y la comunidad; ambas tienen los mismos objetivos y deben ser practicadas tanto por sanitarista y clínicos, en lo que si estoy de acuerdo es no considerarse competidores, sino colaboradores en la consecución de la salud individual y colectiva.

Se considero a la medicina preventiva operativa desde 3 niveles de prevención desarrollando cada uno de ellos, permitira conocer sus relaciones conceptuales:

1°: prevención primaria

esta dirigida al individuo sano o aparentemente sano.

Sus objetivos particulares son: la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades.

Para conseguirlos los objetivos se disponen de la educación para la salud y de la prevención especifica.

2° prevención secundaria

Tiene como objetivos especiales evitar que las enfermedades progresen y limitar la invalidez.

- los objetivos se alcanzan mediante el diagnóstico correcto y el tratamiento adecuado, actividades que tradicionalmente corresponden al profesional clínico.

- En este nivel de prevención, las acciones se dirigen al enfermo.

Entre la prevención primaria y la secundaria, puede considerarse una acción intermedia; la detección, que corresponde a la búsqueda intencionada de padecimientos, antes de que representen la sintomatología correspondiente no se debe confundir con diagnósticos oportunos.

La Detección es particularmente útil para el descubrimiento de padecimientos de evolución prolongada.

3° prevención terciaria:

- corresponden a la rehabilitación, tanto en lo físico como en lo social.

- la triple terapia; física la ocupacional y la psicológica, Tratan de conseguir que los individuos se adapten a su situación particular de vida y puedan ser útiles a si mismo en la sociedad que le permite su desarrollo y progreso social (rehabilitación integral).

Dos consideraciones se desprenden del cuadro 1, y de los niveles de medicina preventiva, la primera es que la medicina preventiva (MP), puede aplicarse tanto a los sanos y los enfermos.

La segunda es que el personal de salud, médicos y enfermeras cuya labor se limita generalmente al segundo nivel, deben ampliar su campo de acción, llevando a cabo simultáneamente acciones del primer nivel y en lo posible del tercero, en esa forma contribuyeron eficazmente a la salud y bienestar de los individuos.

Para Leavell y Clark, en su particular definición y añejado reconocimiento, se logra realizar medicina preventiva promoviendo y reforzando la salud; pero también al diagnosticar y tratar oportunamente que un enfermo, y al realizar actividades de rehabilitación, evitando así complicaciones o secuelas del padecimiento; y se trata de evitar la invalidez o la incapacidad de los individuos, readaptándolos a su medio social.

Un relevante principio que permitió a muchos países presentar en sus políticas sanitarias públicas orientaciones preventivas para sus instituciones y servicios de salud, entre lo que se encuentra Venezuela.

Como hecho histórico en medicina, años de la propuesta de Leavell y Clark, H. Sigerist (1980), había establecido las tareas básicas de la medicina.

- 1° - Promoción de la salud
- 2° - prevención de las enfermedades.
- 3° - restablecimiento de los enfermos.
- 4° - rehabilitación

Cita

(Jorge Eliecer Andrade, 2012)

Trabajos citados

Jorge Eliecer Andrade. (2012). NIVELES DE PREVENCION EN SALUD. México.

Bibliografía

Jorge Eliecer Andrade. (2012). NIVELES DE PREVENCION EN SALUD. México.