



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno:

Nancy Paulina Arguello Espinosa

Nombre del profesor:

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo:

Control de lectura “Niveles de atención”

Materia:

PASIÓN POR EDUCAR

Interculturalidad y Salud I

Grado:

1er Sem, Grupo “A” Medicina Humana

Comitán de Domínguez Chiapas a 1 de Diciembre del 2020

Niveles de Atención

Como bien sabemos la salud es un derecho que todos los seres humanos poseemos o al menos todos los seres humanos deberíamos de poseer, siendo la obligación del estado proporcionar todos los medios para la mejora de la salud de la población, la atención en salud debe de ser efectiva y de calidad para la población en general sin ningún tipo de exclusividad, es por eso que la organización en diferentes niveles de complejidad con el objetivo de conjugar de una manera eficiente la necesidad de cumplir con un máximo de cobertura los servicios que se presenten, con la mayor calidad posible y con una misma cantidad de recursos, a esto se le denomina niveles de atención y clásicamente se distinguen tres niveles de atención; el primer nivel de atención es el más cercano a la población, es el nivel de primer contacto, es la organización de los recursos que permite resolver las necesidades de atención básicas y más frecuentes, las cuales pueden ser resueltas por actividades de promoción de salud, prevención de la enfermedad y por procedimientos de recuperación y rehabilitación, es la puerta de entrada al sistema de salud, permite una adecuada accesibilidad a la población, realizando una atención oportuna y eficaz, se caracteriza por tener establecimientos de baja complejidad, como consultorios, policlínicas, centros de salud y resuelve aproximadamente un 85% de los

problemas. El segundo nivel de atención está orientado a un segmento menor de la población, se ubican los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención en medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirugía general y psiquiatría, en general este nivel no se contacta directamente con la comunidad, se estima un 95% entre el primer y segundo nivel para resolver problemas de salud de la población. El tercer nivel de atención resuelve los problemas poco prevalentes, se refiere a la atención de patologías complejas que requieren procedimientos especializados y de alta tecnología, en este nivel se resuelven aproximadamente el 5% de los problemas de salud que se planteen. Para que los niveles de atención funcionen adecuadamente debe existir un sistema de referencia (procedimiento administrativo-asistencial mediante el cual un establecimiento de salud, transfiere la responsabilidad del cuidado de la salud de un paciente o el procesamiento de una prueba diagnóstica, a otro establecimiento de salud de mayor capacidad resolutoria) y contrarreferencia (procedimiento administrativo-asistencial donde el establecimiento de salud de referencia, una vez resuelto el problema de salud, devuelve la responsabilidad de

cuidado o el resultado de una prueba diagnóstica al establecimiento de salud referente "de menor complejidad" para el control y seguimiento necesario que permita la continencia o capacidad operativa de cada uno de los mismos.

Cada nivel de atención condiciona el nivel de complejidad que debe tener cada establecimiento. El grado de complejidad establece el tipo de recursos humanos, físicos y tecnológicos necesarios para el cumplimiento de los objetivos de la unidad asistencial, sus servicios y organización. El primer nivel de complejidad se refiere a policlínicas, centros de salud, consultorios donde asisten profesionales como médicos familiares y comunitarios, pediatras, ginecólogos, médicos generales. En el segundo nivel de complejidad, se ubican los hospitales con especialidades como medicina interna, pediatría, ginecología, cirugía general, psiquiatría. En el tercer nivel de complejidad, se ubican establecimientos que realizan prestaciones médicas y quirúrgicas, con uso intensivo de recursos humanos y equipamientos con procedimientos muy complejos y de alta tecnología.

Niveles de prevención se clasifican en 3 niveles: **Prevención primaria:** "Son medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante el control de los factores causales y los factores predisponentes o condicionantes" (OMS, 1998, Colimón, 1978). **Prevención secundaria:** Destinada al diagnóstico precoz de la enfermedad incipiente y el tratamiento oportuno, los cuales se pueden lograr mediante el examen médico periódico y las pruebas de Screening.

Prevención terciaria: Acciones relativas a la recuperación, mediante un correcto diagnóstico, tratamiento y rehabilitación física, psicológica, social. Son fundamentales el control y seguimiento del paciente, para aplicar el tratamiento y las medidas de rehabilitación oportunamente. La Atención Primaria de la Salud (APS) es una estrategia definida en la conferencia de Alma en 1978, es una estrategia dirigida a todos los sectores sociales sin distinción. Como elementos esenciales de la APS: Suministro de alimentos y nutrición adecuada, agua potable, saneamiento básico, asistencia materno-infantil, planificación familiar, inmunizaciones, prevención y lucha contra enfermedades endémicas locales, suministro de medicamentos esenciales y tratamiento apropiado de las enfermedades y traumatismos comunes. La implementación de reorientación del personal de salud hacia la APS, participación de la comunidad, coordinación intersectorial e interinstitucional, centralización normativa y descentralización ejecutiva, enfoque de riesgo, coordinación docente asistencial y cooperación internacional. La promoción de salud es una estrategia establecida en Ottawa, en 1986: "el proceso que proporciona a los individuos y las comunidades los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre su propia salud y así poder mejorarla".

Referencias

Julio, V., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (Archivos de Medicina Interna, 33(1), 7-11. Recuperado en 30 de noviembre de 2020). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Arch. Med Int vol.33 no.1 Montevideo abr. 2011*, Disponible en: http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003.