



**Nombre del alumno: Jhoana Guadalupe Arreola
Mayorga**

Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruíz

Nombre del trabajo: Niveles de atención

Materia: Interculturalidad y salud I

Grado: 1er semestre Lic. Medicina Humana

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 de noviembre del 2020



Niveles de atención, de prevención y atención de la salud.

Resumen

La estrategia de la APS estableció un avance para los modelos biomédicos, centrados en las actividades curativas de la enfermedad, el establecimiento del segundo y tercer nivel basados en la promoción de la salud y preventivos de la enfermedad a costos razonables y accesibles para la población. Los niveles de atención son una forma ordenada de distribuir las tareas, recursos y procedimientos que deben desarrollarse en cada uno de los tres niveles de atención dependiendo de su grado de complejidad. Esto también involucra el número de procedimientos y el grado asistencial y curativo de los mismos. La prevención se refiere al conjunto de acciones destinadas a la reducción de la probabilidad de padecer alguna enfermedad que incluyen la reducción de los factores de riesgo y de tener su avance además de enfrentar sus consecuencias una vez que aparezcan. La promoción se define como el proceso que le brinda a la sociedad un mayor control sobre la salud.

Niveles de atención

Los niveles de atención son en conjunto, una forma ordenada para la clasificación de recursos y tareas para satisfacer las necesidades de la población, principalmente de la salud. Estos

niveles se pueden distinguir en tres:

El primer nivel de atención es el que tiene un primer contacto con la población. Se trata de la organización de recursos que permite resolver las necesidades de atención básicas y más frecuentes, que pueden ser resueltas por actividades de promoción de salud, prevención de enfermedades y procedimientos de rehabilitación. Este nivel se caracteriza por poseer establecimientos de baja complejidad como los consultorios, casas de salud, centros de salud (entre otros). Dentro de ellos se resuelve alrededor del 85% de los problemas. Su acción es en 75-80% preventiva y sólo el 25-15% curativa. Es muy accesible a la población y brinda una atención oportuna y de calidad.

En el segundo nivel de atención se encuentran los hospitales un poco más equipados donde existe mayor grado de complejidad con respecto al primer nivel de atención. En el encontramos servicios relacionados con la medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirugía general y psiquiatría. Entre el primer y segundo nivel de atención se calcula que atienden hasta un 95% de los casos.

Por último, el tercer nivel de atención se reserva a la atención de problemas más complejos y delicados que requieren de una atención más especializada y avances tecnológicos más desarrollados. Resuelve aprox. el 5% de los problemas de salud.

Sistema de referencia y contrarreferencia.

Para que el proceso de atención a los pacientes se pueda desarrollar de manera ininterrumpida debe existir una adecuada referencia y contrarreferencia, para ello es necesario una buena coordinación entre todos los niveles. Por ende, se debe de dar continencia o capacidad operativa de cada uno de ellos, de a-

cuerdo con las necesidades, tomando en cuenta que la primer atención debe de darse desde el 1er nivel de atención.

La referencia, es un proceso administrativo en el cual un establecimiento de salud transfiere la responsabilidad o el desarrollo de una prueba diagnóstica a otro de mayor complejidad o capacidad resolutoria. Mientras que la contra referencia es un proceso administrativo donde el establecimiento referenciado, quien recibió la responsabilidad; devuelve al paciente o prueba diagnóstica una vez ya elaboradas las actividades requeridas al establecimiento referente (de una menor capacidad resolutoria) para su seguimiento.

Niveles de complejidad

Complejidad se refiere al número de tareas o procedimientos complejos que se llevan a cabo en una unidad asistencial. Los niveles de atención determinan el nivel de complejidad que un establecimiento debería tener, además, el grado de complejidad determina la complejidad de sus recursos humanos, tecnológicos y materiales para brindar la atención que es requerida. El primer nivel de (atención) complejidad requiere policlínicas, centros comunitarios y consultorios. El segundo mantiene a los hospitales con especialidades como medicina interna, pediatría, cirugía general, etc. El tercer nivel de complejidad involucra establecimientos que se caracterizan por la presencia de especialistas y recursos (humanos, equipo) abundantes para prácticas complejas.

Niveles de prevención

Según la OMS, la prevención son todas las medidas que tienen como finalidad prevenir la aparición de enfermedades, reducir su avance y enfrentarse a las consecuencias. (OMS, 1998).

Prevención primaria

"Medidas establecidas con el fin de reducir la aparición de enfermedades mediante el control de factores de riesgo o condicionantes" (OMS, 1998, Colimón, 1978).

"Las estrategias para la prevención primaria pueden estar dirigidas a prohibir o disminuir la exposición del individuo al factor nocivo, hasta niveles no dañinos para la salud." (OMS, 1998, Colimón, 1978).

Su objetivo es disminuir la incidencia de la enfermedad.

Prevención secundaria

Se centra en el diagnóstico precoz para brindar un tratamiento oportuno al paciente y evitar el desarrollo de la enfermedad.

"En la prevención secundaria, el diagnóstico temprano, la captación oportuna y el tratamiento adecuado, son esenciales para el control de la enfermedad" (OMS, 1998, Colimón, 1978).

Prevención terciaria

Se refiere a las acciones de la recuperación de la enfermedad mediante un diagnóstico, tratamiento y rehabilitación física, psicológica y social o secuelas con fines de reducción de las mismas. Es prácticamente el control y seguimiento del paciente posterior al periodo de resolución.

Atención Primaria de la Salud (APS)

Es una estrategia definida en la conferencia de Alma Ata en 1978 como "la asistencia sanitaria esencial, basada en métodos y tecnologías prácticos científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos de la comunidad, mediante su plena participación y a un costo que la comu-

nidad y el país puedan soportar en todos y cada una de las etapas de su desarrollo, con espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación.

La APS se centra en el sistema de salud en un conjunto. Contempla valores, principios y elementos. Los valores son los principios sociales, objetivos o estándares apoyados o aceptados por un individuo. Los principios son los fundamentos, leyes, doctrina o fuerza generadora sobre la cual se soportan los demás elementos. Los elementos son parte o condición de un componente que generalmente es básico o esencial. La participación social se convierte en una herramienta muy importante ya que garantiza que el sistema de salud refleje los valores sociales, y proporciona un medio de control social.

Promoción de la Salud

Estrategia establecida por Ottawa en 1986 que define como "el proceso que le brinda a los individuos los medios necesarios para un mayor control sobre su propia salud y mejorarla".

Propone la creación de ambientes saludables, facilita la participación y establecimiento de un estilo de vida saludables

Referencias

Vignolo, Julio, Vacarezza, Mariela, Álvarez, Cecilia, & Sosa, Alicia. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de Medicina Interna*, 33(1), 7-11. Recuperado en 01 de diciembre de 2020, de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es&tlng=es.