

Nombre del alumno: Julián Santiago López

Nombre del profesor: Sergio Jiménez Ruiz

Nombre del trabajo: Reporte de lectura “Niveles de atención”

Materia: Interculturalidad y Salud 1

Grado: Primer semestre grupo “B”

Facultad de medicina

Niveles de atención, de Prevención y atención Primaria a la salud.

En la Conferencia de Alma Alta en 1978 se estableció un avance para superar los modelos biomédicos, centrados en la enfermedad que privilegian servicios curativos, caros, basados en establecimientos de segundo y tercer nivel por modelos basados en la promoción de salud y preventivos de la enfermedad a costos razonables para la población. Los niveles de atención son una forma organizada de organizar los recursos en tres niveles de atención.

Niveles de atención se define como forma ordenada y estratificada de organizar los recursos para satisfacer la necesidad de la población. Clásicamente se distinguen tres niveles de atención:

1º El primer nivel: Es el más cercano a la población es decir el nivel del primer contacto. La organización de los recursos permite resolver las necesidades de atención básicas que pueden ser resueltas por promoción de salud, prevención de la enfermedad y procedimientos de recuperación. Se caracteriza por establecimientos de baja complejidad y resuelve aproximadamente el 85% de los problemas prevalentes.

2º Segundo nivel de atención: Se ubican los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención en medicina interna, cirugía general, pediatría etc. Entre el primer y segundo nivel se pueden resolver hasta el 95% de problemas de salud de la población.

3º Tercer nivel de atención: Se refiere a la atención de patologías complejas que requieren procedimientos especializados y de alta tecnología. En este nivel se resuelven aproximadamente 5% de los problemas de salud que se plantean.

Sistema de referencia y contrareferencia.

Para que los niveles de atención funcionen debe existir un sistema de referencia y contrareferencia que permite la continuidad o capacidad operativa de cada uno de los mismos. La referencia y contrareferencia

Son necesarios para que el individuo tenga la atención a la salud de manera ininterrumpida y para esto es fundamental la coordinación entre los diferentes niveles.

La referencia constituye un proceso administrativo - asistencial en el cual un establecimiento de salud, transfiere la responsabilidad del cuidado de la salud del paciente a otro establecimiento de mayor capacidad resolutoria.

La contrarreferencia es el proceso administrativo - asistencial en el que el establecimiento, una vez resuelto el problema de salud, devuelve la responsabilidad del cuidado de salud al establecimiento de salud referente.

Niveles de Complejidad.

Se entiende como el número de tareas diferenciadas o procedimientos complejos que comprenden la actividad de una unidad asistencial y el grado de desarrollo alcanzado por ella. Cada nivel de atención condiciona el nivel de complejidad que debe tener cada establecimiento.

En el primer nivel de complejidad asisten profesionales como Médicos familiares y Comunitarios, Pediatras, Ginecólogos, Médicos generales. En el segundo nivel de complejidad se ubicará a los hospitales con especialidades como Medicina Interna, Pediatría, Ginecología, Cirugía General.

El tercer nivel de complejidad, establecimientos que realizan prestaciones médicas y quirúrgicas, se caracterizan por un uso intensivo de recursos humanos y equipamientos, con procedimientos complejos y alta tecnología.

Niveles de prevención.

Se define como "Las medidas distintas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida". Pueden clasificarse en tres niveles:

Prevención primaria: "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"

El objetivo es disminuir la incidencia de la enfermedad.

Prevención secundaria: destinada al diagnóstico precoz de la enfermedad inapiente. Significa la búsqueda en sujetos de enfermedades lo más precoz posible. Comprende acciones en consecuencia de diagnóstico precoz y tratamiento oportuno. El diagnóstico temprano la captación oportuna y el tratamiento adecuado, son esenciales para el control de la enfermedad.

Prevención terciaria: Acciones relativas a la recuperación de la enfermedad clínicamente manifiesta, mediante un correcto diagnóstico y tratamiento y la rehabilitación física, psicológica y social en caso de invalidez o secuelas buscando reducir o estas mismas. Y son fundamentales el control y seguimiento del paciente.

Atención primaria de la salud (APS). Es una estrategia definida en la conferencia de Alma Ata en 1978 y fue definida como "La asistencia sanitaria esencial, basada en métodos y tecnologías, puesta al alcance de todos los individuos de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad puedan soportar en todas y cada una de las etapas de su desarrollo, con espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación". La APS es una estrategia dirigida a todos los sectores sociales.

Se destacan como elementos esenciales de la APS; el suministro de alimentos y nutrición adecuada, agua potable y saneamiento básico, la asistencia materno-infantil, la planificación familiar, inmunizaciones, la prevención y lucha contra las enfermedades endémicas locales, el suministro de medicamentos esenciales y el tratamiento apropiado de la enfermedad.

Apartir del año 2005, se elaboró un documento aprobado por la OPS/OMS de Renovación de las APS. Se centra en el sistema de salud y distingue entre valores, principios y elementos.

Los principios son los fundamentos, leyes, doctrino o fuerza generada sobre la cual se soportan los demas elementos.

Los valores son los principios sociales, objetivos o estándares apoyados o aceptados por un individuo, clase o sociedad. y

Los elementos son parte o condición de un componente básico o esencial, por ejemplo; atención integral e integrada, orientación familiar y comunitaria, énfasis en la promoción y la prevención en la salud. "Las personas deben ser capaces de tomar decisiones de forma libre y han de estar plenamente informadas en su salud y la de su familia, con un espíritu de autodeterminación y confianza. La participación en el ámbito de la salud es una participación cívica en general, garantiza que el sistema de salud refleje los valores sociales y proporcione un medio de control social y responsabilidad respecto a las acciones públicas y privadas que repercuten en la sociedad.

Promoción de la salud.

Es una estrategia establecida en Ottawa, en 1986, donde se la define como "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." Propone la creación de ambientes y entornos saludables. La promoción de la salud está ligada íntimamente a la salud e involucra sustancialmente a la vida cotidiana.

La prevención se refiere al control de las enfermedades poniendo énfasis en los factores de riesgo y poblaciones de riesgo y la promoción de la salud está centrada en ésta y pone su acento en los determinantes de la salud y los determinantes sociales de la misma.

(Dr. Vignolo , Dra. Vacarezza, Dra. Alvarez , & Dra. Sosa, abril 2011)

Bibliografía

Dr. Vignolo , J., Dra. Vacarezza, M., Dra. Alvarez , C., & Dra. Sosa, C. (abril 2011). Niveles de atencion, de prevencion y atencion primaria a la salud. *Archivos de Medicina Interna vol. 33 no. 1*, 7-11. recuperado el 30 de noviembre del 2020 de http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003