



**Judith Anahí Díaz Gómez**

**Dr. Sergio Jiménez Ruiz**

**Ensayo (Cuarta unidad)**

**Interculturalidad y Salud I.**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**1° "C"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de enero de 2022.

## **Introducción**

El contenido de este ensayo se establece en las diferencias conceptuales entre Niveles de Atención, Niveles de Complejidad, Niveles de Prevención, Atención Primaria de Salud y precisar la diferencia entre Prevención de Enfermedades y Promoción de Salud, todo esto en relación al mejoramiento del estado de salud de la sociedad; iniciando desde el primer nivel que es el más cercano para la atención, en donde se busca prevenir antes de empeorar el estado de salud. Posteriormente se desarrolla el ciclo vital y etapas del desarrollo del ser humano; proceso en el que comienza desde el nacimiento, la niñez, adolescencia y adultez. Este proceso describe los cambios por el que el ser humano pasa, desarrollando nuevas habilidades para el mundo en el que se enfrentará.

Durante la revisión del lector, se espera que este trabajo sea de su agrado y comprensión al indagar dentro de este ensayo.

## DESARROLLO

### **Niveles de atención.**

Se define niveles de atención como una forma ordenada y estratificada de organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la población<sup>1</sup>. Las necesidades a satisfacer no pueden verse en términos de servicios prestados, sino en el de los problemas de salud que se resuelven.

Se distinguen tres niveles de atención.

El primer nivel es el más cercano a la población, o sea, el nivel del primer contacto. Está dado, en consecuencia, como la organización de los recursos que permite resolver las necesidades de atención básica y más frecuente, que 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. Se caracteriza por contar con establecimientos de baja complejidad, como consultorios, policlínicas, centros de salud, entre otros.

En el segundo nivel de atención se ubican los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención en medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirugía general y psiquiatría. Se estima que entre el primer y el segundo nivel se pueden resolver hasta 95% de problemas de salud de la población.

El tercer nivel de atención se reserva para la atención de problemas poco prevalentes, se refiere a la atención de patologías complejas que requieren procedimientos especializados y de alta tecnología. Su ámbito de cobertura debe ser la totalidad de un país, o gran parte de él.

Sistema de referencia y contrareferencia.

Para que los niveles de atención funcionen adecuadamente debe existir un sistema de referencia y contrarreferencia que permita la continencia o capacidad operativa de cada uno de los mismos.

La referencia constituye un procedimiento administrativo-asistencial mediante el cual un establecimiento de salud, (de acuerdo al nivel de resolutivez que le corresponda), 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 resolutivez.

La contrarreferencia es el procedimiento administrativo-asistencial mediante el cual el establecimiento de salud de referencia, una vez resuelto el problema de salud, devuelve la responsabilidad del cuidado de salud de un paciente o el resultado de una prueba diagnóstica, al establecimiento de salud referente (de menor complejidad) para su control y seguimiento necesario.

**Niveles de complejidad.**

Se entiende como complejidad el número de tareas diferenciadas o procedimiento complejos que comprenden la actividad de una unidad asistencial y el grado de desarrollo alcanzado por ella.

El primer nivel de Complejidad se refiere a policlínicas, centros de salud, consultorios y otros, donde asisten profesionales como Médicos Familiares y Comunitarios, Pediatras, Ginecólogos, Médicos Generales.

En el segundo nivel de Complejidad se ubicaría, al igual que en el nivel de atención, a los hospitales con especialidades como Medicina Interna, Pediatría, Ginecología, Cirugía General, Psiquiatría, etc.

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

**Niveles de prevención.**

La Prevención se define como las "Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida".

Las actividades preventivas se pueden clasificar en tres 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”.

**Prevención Secundaria.** Está destinada al diagnóstico precoz de la enfermedad incipiente (sin manifestaciones clínicas). Búsqueda en sujetos “aparentemente sanos” de enfermedades lo más precozmente posible. Comprende acciones en consecuencia de diagnóstico precoz y tratamiento oportuno. En la prevención secundaria, el diagnóstico temprano, la captación oportuna y el tratamiento adecuado, son esenciales para el control de la enfermedad.

**Prevención Terciaria.** En la prevención terciaria son fundamentales el control y seguimiento del paciente, para aplicar el tratamiento y las medidas de rehabilitación oportunamente. Se trata de minimizar los sufrimientos causados al perder la salud; facilitar la adaptación de los pacientes a problemas incurables y contribuir a prevenir o a reducir al máximo, las recidivas de la enfermedad.

**Atención Primaria de la Salud (APS).**

La APS fue definida 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 comunidad y el país puedan soportar en todas y cada una de las etapas de su desarrollo, con espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación”

**Promoción de la salud.**

La prevención se refiere al control de las enfermedades poniendo énfasis en los factores de riesgo, y poblaciones de riesgo; en cambio la promoción de la salud está centrada en ésta y pone su acento en los determinantes de la salud y en los determinantes sociales de la misma (cuando se hace referencia a prevención se centra en la enfermedad y cuando se habla de promoción en la salud).

Leavell y Clark consideraron que la medicina preventiva puede aplicarse en dos grandes direcciones:

a. Con individuos y familia por el medico

b. Con grupos y comunidades por los sanitaristas, constituyendo esta labor, la salud pública (SP).

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 sanitaristas y clínicos,

Se considera a la medicina preventiva operativa desde 3 niveles de prevención:

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 específica.

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.

3.-Prevención terciaria: Corresponde 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 sí mismos en la sociedad que le permite su desarrollo y progreso social (rehabilitación integral).

Como hecho histórico en medicina, años antes de la propuesta de Leavell Y Clark, había establecido las tareas básicas de la medicina: 1. promoción de la salud, 2. prevención de las enfermedades, 3. restablecimiento de los enfermos y 4. rehabilitación

PROMOCION DE SALUD. La OMS, define la salud "como un completo estado de bienestar físico, mental y social, y no solo como la ausencia de enfermedad". Las acciones que los gobernantes pretenden alcanzar son: 1.Alimentación, 2.Vivienda, 3.Educación, 4.Empleo, 5.Condiciones económicas, 6.Recreación, 7.Descanso, 8.Cultura y 9.Ausencia de enfermedad.

## **Ciclo vital y la salud humana.**

El hombre, ente biológico puede convertirse en un ser humano; el individuo debe recorrer un ciclo vital durante el cual se desarrolla las estructuras psíquicas que les permite la comunidad en su entorno. Los caracteres esenciales de la personalidad se encuentran ya definidos en los niños desde los 5 a 6 años. Posteriormente, la evolución implica solo modificaciones o enriquecimientos y, en algunos casos, atrofias, como lo de nuestra patología.

Algunas etapas en el crecimiento del niño, conllevan a la formación de estas estructuras:

Al nacer, cambian bruscamente sus condiciones ambientales y su organismo. Su primer contacto con el mundo lo constituye la madre, proveedora esencial en su nuevo medio.

La maduración normal del niño es mejor cuando hay una mayor indulgencia que en los casos de privación. La dependencia del niño es un factor crucial para desarrollar comportamientos sociales y psicológicos que conforman el proceso de humanización.

## **Etapas del desarrollo humano.**

Desde la perspectiva psicológica, el estudio del desarrollo humano tiene una antigua historia. Este análisis se inició con los aportes de Gesell en cuanto a maduración y crecimiento, de Moscovici con su propuesta de una psicología social tripolar, y de Newman con su Psicología Ecológica.

Las etapas del desarrollo bio-psico-social.

Existían con absoluta claridad dos categorías reconocidas de seres humanos en cuanto a desarrollo: los mayores y los niños que muchas veces se consideraban igual que los mayores sólo que más pequeños físicamente. El primer referente válido a inicios del siglo XX y determina dos gruesos grupos de desarrollo humano: Los Mayores y los Menores de edad, al que incorporamos un período previo: el que va de la concepción al nacimiento.

De la concepción al nacimiento.

El necesario primer punto a discutir es que, desde la concepción el feto es un ser vivo ya que tiene actividad cerebral y procesos de cambios orgánicos. Es decir, el feto inicia un desarrollo propio de un ser humano desde la concepción, momento en que recibe su

herencia genética y colectiva. Y por sus primeras interacciones con la madre y a través de ella con el medio.

Los menores de edad.

La niñez propiamente tal es uno de los períodos de desarrollo humano mejor estudiado y, por tanto, existe ya un consenso en que el diferente ritmo crecimiento observable en pocos años dentro de la población que la conforma, requiere diferentes satisfactores a sus necesidades en relación inversa a su edad, por lo que se puede señalar dos grupos claramente perfilados:

La Primera Infancia (0-5 años) caracterizada por un alto grado de dependencia y su alta morbi-morbilidad, características que lo ponen en alto grado de riesgo en relación inversa a la edad, por lo que requiere un estricto "Control de Desarrollo y Crecimiento".

La Segunda Infancia (6 a 11), se caracteriza por su apertura al mundo externo y por la acelerada adquisición de habilidades para la interacción. En este período los niños tienen un riesgo menor que en la primera infancia, que disminuye igualmente en razón inversa a la edad, por lo que el Control de Desarrollo y Crecimiento se realiza anualmente.

Los adolescentes.

En este período de desarrollo se vive un crecimiento acelerado del esqueleto provocando cambios en la autoimagen y en el manejo físico del espacio, especialmente hasta los 14 años, todo lo cual dificulta el manejo de las interacciones; se terminan de desarrollar los sistemas respiratorio, circulatorio y de la reproducción. En cuanto a lo psicológico aparece una inquietud dirigida a explorarse a sí mismo y el entorno; asimismo, en este período definen su identidad social y de género

Los mayores de edad.

Al llegar a los 18 años los individuos de ambos sexos, en la mayoría de países, son incorporados formalmente, sin mayores ceremonias a la sociedad civil mediante algún tipo de identificación oficial<sup>6</sup> que les reconoce como "mayores de edad" hasta el fin de su vida.



## **Conclusión:**

En este presente desarrollo de ensayo, se comprende la importancia que se le da a la sociedad en el estado de salud, buscando encontrar una solución para las enfermedades que enfrentamos día a día. Los objetivos principales son detener y/o sanar aquellas enfermedades que pueden ser de mayor dificultad en un futuro, es por eso que es importante asistir al primer nivel de atención para evitar que este se desarrolle y empeore.

Así mismo podemos encontrar el desarrollo del ser humano por medio de etapa, en el que se caracterizan de diferentes formas durante el tiempo y a la vez crecimiento.

En fin, en lo visto y estudiado, el contenido de este trabajo es información de suma importancia en el ámbito de Salud y Desarrollo.

Bibliografía:

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 29 de noviembre de 2021, de [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688423X2011000100003&lng=es&tlng=es](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688423X2011000100003&lng=es&tlng=es).

Andrade, J. E. (2012). NIVELES DE PREVENCIÓN EN SALUD. Obtenido de CONTRIBUCIONES PARA LA SALUD PÚBLICA: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/2bf61b53a3169ca9ee25a4d2431ed8a1.pdf>

A., M. E. (s.f.). ETAPAS DEL DESARROLLO HUMANO. Obtenido de [https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion\\_psicologia/v03\\_n2/pdf/a08v3n2.pdf](https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a08v3n2.pdf)

Inda, D. E. (s.f.). Desarrollo del ciclo vital en el ser humano. Obtenido de Salud mental: [http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud\\_mental/article/view/153/153](http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/153/153)