



**Monjarás Hidalgo Hugo de Jesús**

**Sergio Jiménez Ruiz**

**Reportes de lectura**

**Interculturalidad y salud**

**1**

**A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 1 de julio 2022

# Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la Salud

Se define niveles de atención como una forma ordenada y estratificada de organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la población. 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 en tres niveles.

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 básicas y más frecuentes, que pueden ser resueltas por actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, y por procedimientos de recuperación y rehabilitación. Se caracteriza por contar con establecimien

de baja complejidad, como consultorios, policlínicas, centros de salud, etc. Se resuelven aproximadamente 85% de los problemas prevalentes, permite una adecuada accesibilidad a la población, pudiendo realizar una atención oportuna y eficaz.

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. En este nivel se resuelven aproximadamente 5% de los problemas de Salud que se planteen.

Sistema de referencia y contrareferencia  
La referencia constituye un 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.

La contrareferencia 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.

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».

# Niveles de prevención en Salud Contribuciones para la Salud pública.

Se considera a la medicina preventiva operativa desde 3 niveles de prevención. Desarrollando cada uno de ellos,

1- Prevención primaria, está dirigida al individuo sano o aparentemente sano. Sus objetivos particulares son: la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades.

Para conseguir los objetivos se disponen de la educación para la salud y de la prevención específica.

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 atención, 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 presenten la sintomatología correspondiente.

No se debe distinguir con diagnóstico oportuno la detección es particularmente útil para el descubrimiento de padecimientos de evolución prolongada.

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 lo que le permite su desarrollo y progreso social (rehabilitación integral).

Das consideraciones se desprenden, y de los niveles de medicina preventiva.

La primera es que la medicina preventiva, puede aplicarse tanto a los sanos y 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 contribuirán eficazmente a la salud y bienestar de los individuos.

Para Leavell y Clark, en su particular definición y añejado conocimiento, se logra realizar Medicina preventiva promoviendo y mejorando la salud; pero también al diagnosticar y tratar oportunamente a 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.

Promoción de la Salud; prevención de las enfermedades; restablecimiento de los enfermos y rehabilitación.

# Desarrollo del ciclo vital en el humano

La declaración universal de los derechos Humanos de 1948 dice que la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y del Estado; es el grupo social básico en el que la mayoría de la población se organiza para satisfacer sus necesidades y en el cual los individuos construyen una identidad mediante la transmisión y actualización de los patrones de socialización. La familia es un sistema vivo en constante información, evolución y desarrollo; ya sea por el contexto o bien por los individuos que la conforman, donde las personas nacen, crecen, se reproducen y mueren, pero a su paso van dejando huellas marcadas en la interacción con otras, las costumbres, los hábitos, las religiones, las reglas, los

vicios, se van transmitiendo de generación en generación. Al respecto Minuchin y Fishman (1993) menciona que "contemplar a la familia en un lapso prolongado es observarla como un organismo que evoluciona con el tiempo. Esta entidad va aumentando su edad en estadios que influyen individualmente sobre cada uno de sus miembros, hasta que dos células progenitoras decaen y mueren.

La historia del aspecto humano siempre ha gustado de dicotomías. El individuo debe recorrer un ciclo vital durante el cual se desarrollan las estructuras psíquicas que le permiten la comunicación con su entorno. Los caracteres esenciales de la personalidad se encuentran ya definidos en los niños desde los 5 o 6 años. Posteriormente, la evolución implica sólo modificaciones o enriquecimientos y, en algunos casos, atrofias, como la demuestra su patología. Algunas etapas en el crecimiento

del niño que conllevan a la formación de estas estructuras. La primera y fundamental es la habilidad del niño para diferenciar entre sí mismo y el mundo que lo rodea. La maduración normal del niño es mejor cuando hay una indulgencia que en los casos de privación. Tenemos que saber también que exista una mayor indulgencia, la mujer debe aceptar con agrado su maternidad y disponer del tiempo suficiente para atender a su hijo, dando por hecho su salud física y emocional. Dentro de los mecanismos de supervivencia del ser humano es prioritario no solamente resistir al desvalance, sino predecir cómo va a responder el ambiente al propio comportamiento. Conocemos dos principios que regulan en el funcionamiento mental y que expresan dos tendencias del hombre. Uno de ellos impulsa

# Etapas del desarrollo humano.

De la concepción al nacimiento

El desarrollo humano antes del nacimiento se encuentra en una discusión entrapada, por un lado con la postura de la iglesia y por otra con la postura feminista de la libre determinación del uso del cuerpo y la determinación de la mujer a continuar o suspender el embarazo, a lo que se suma la práctica de millones de mujeres no feministas a aceptar el embarazo sin mayores discusiones o suspenderlo cuando ella y/o su pareja así lo determina. En estos momentos, tomar una decisión frente a ese punto, más que un conocimiento científico es una postura filosófica o religiosa la que sustenta los diferentes planteamientos en cuanto al inicio del ser humano en el feto concebido.

## 11. Los menores de edad

A mediados del Siglo XX se logra el consenso científico en cuanto a que el ser humano alcanza su máximo desarrollo a los 18 años en promedio: en lo biológico, logrando la fortaleza física y capacidad reproductora sin riesgos; y en lo psicológico, adquiriendo las estructuras que permiten el adecuado interactuar dentro del grupo social de los "mayores".

Teóricamente se puede considerar que existe un punto del desarrollo en que el ser humano logra el pleno desarrollo del potencial humano con que nació; en ese momento, el "mellav" deja de serlo para pasar a ser "mayor", capaz de interactuar madura y responsablemente en el conjunto social.

### 2.1 los niños

Ser humano entre los 0 y hasta cumplir los 18 (según la convención op.cit), pero este es un período de acelerados cambios biopsico-sociales. El proceso de transición que se vive entre los 11 a 12 años,

determinado por lo biológico y lo psicológico, identificado por la aparición de los caracteres sexuales secundarios y sesgado por la cultura, denominado "pubertad". Por su importancia individual y social, en las culturas con menos exigencias sociales por el tipo de desarrollo cultural que han alcanzado, esta transición ha significado el paso a la vida adulta y se ha creado celebraciones con ceremonias especiales. La niñez propiamente tal es uno de los periodos 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) alto grado de dependencia y su alta morbilidad. (edad vulnerable).
- la segunda infancia (6 a 11), apertura al mundo externo y acelerada adquisición de habilidades.

## Bibliografía

1. Vignolo, J. (2011, octubre). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivo de Medicina Interna.
2. Andrade, J. E. (2012). Niveles de prevención en la salud. Contribución para la salud pública.
3. Inda, L. E. (1983, 1 enero). Desarrollo del ciclo vital en el ser humano. Salud Mental.
4. Mansilla A., M. E. (s. f.). Etapas del desarrollo humano. Investigación psicología.