

Factores de prevención en salud

“Profesionalización, capacitación y formación del personal de la salud”



Autores:

Dr. Jonatan J. Lombardo (Médico)
Dra. Daiana S. Lening (Abogada
especialista en Salud)
Lic. Marta C. Monello (Psicóloga)

SALUD

**Trabajo
del Médico**

**Personal
de la
Salud**

Prevención

Profesionalización

Capacitación

**Factores de
prevención**

**Formación
continua**

**Evaluación
integral de la
salud**



“anunciar, prescribir, indicar o aplicar procedimientos de uso para el diagnóstico, pronóstico y/o tratamiento de las enfermedades de las personas” o, “recuperación y conservación de la salud de éstos”

Trabajo del Médico

“todas las personas que llevan a cabo tareas que tienen como principal finalidad promover la salud”

Personal de la Salud

Prevención

Prevención de la salud

Prevención del Daño



Prevención



Etimológicamente, el vocablo “PREVENCIÓN” proviene del latín: “*praeventio*” o “acción de llegar antes” .

Acepción lingüística: “preparar las cosas necesarias para evitar daños”, la preparación que se hace anticipadamente para evitar un riesgo o ejecutar algo”

Prevención en Salud

“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” (OMS; 1998)

Factores de riesgo

Condiciones sociales, económicas o biológicas

Conductas o ambientes asociadas a enfermedades, salud deficiente o lesiones

Promoción de la Salud

Implica

Diagnóstico y tratamiento oportuno

Rehabilitación

Evitar complicaciones o secuelas del padecimiento

Niveles de Prevención en Salud



PRIMARIO

Medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los agentes causales y factores de riesgo.



SECUNDARIO

Medidas orientadas a detener o retardar el progreso de una enfermedad o problema de salud ya presente en un individuo en cualquier punto de su aparición.



TERCIARIO

Medidas orientadas a evitar, retardar o reducir la aparición de las secuelas de una enfermedad o problema de salud.



CUATERNARIO

Medidas orientadas a evitar, reducir y paliar el perjuicio provocado por la intervención médica. Evitar el daño obviando actividades innecesarias, limitando su impacto, reparando la salud deteriorada a consecuencia de alguna actividad médica.

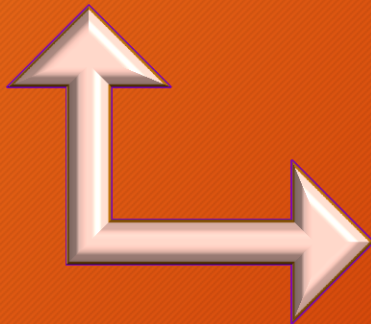


Prevención en Salud



Relación entre:

Prevención
cuaternaria



Prevención
del Daño

Daño

Punto de vista jurídico:

Menoscabo material o moral
contraviniendo una normativa
jurídica, que sufre una persona
y del cual debe responder otra

Concepto:

Causar un menoscabo,
detrimento, dolor o
molestia

Daño a la Salud:

Disminución, deterioro o
destrucción que sufre la
persona respecto a su
estado anterior

Factores de Prevención

Personal de
la Salud

Trabajo
del Médico

Formación

Capacitación

Profesionalización

Evaluación integral
de la Salud



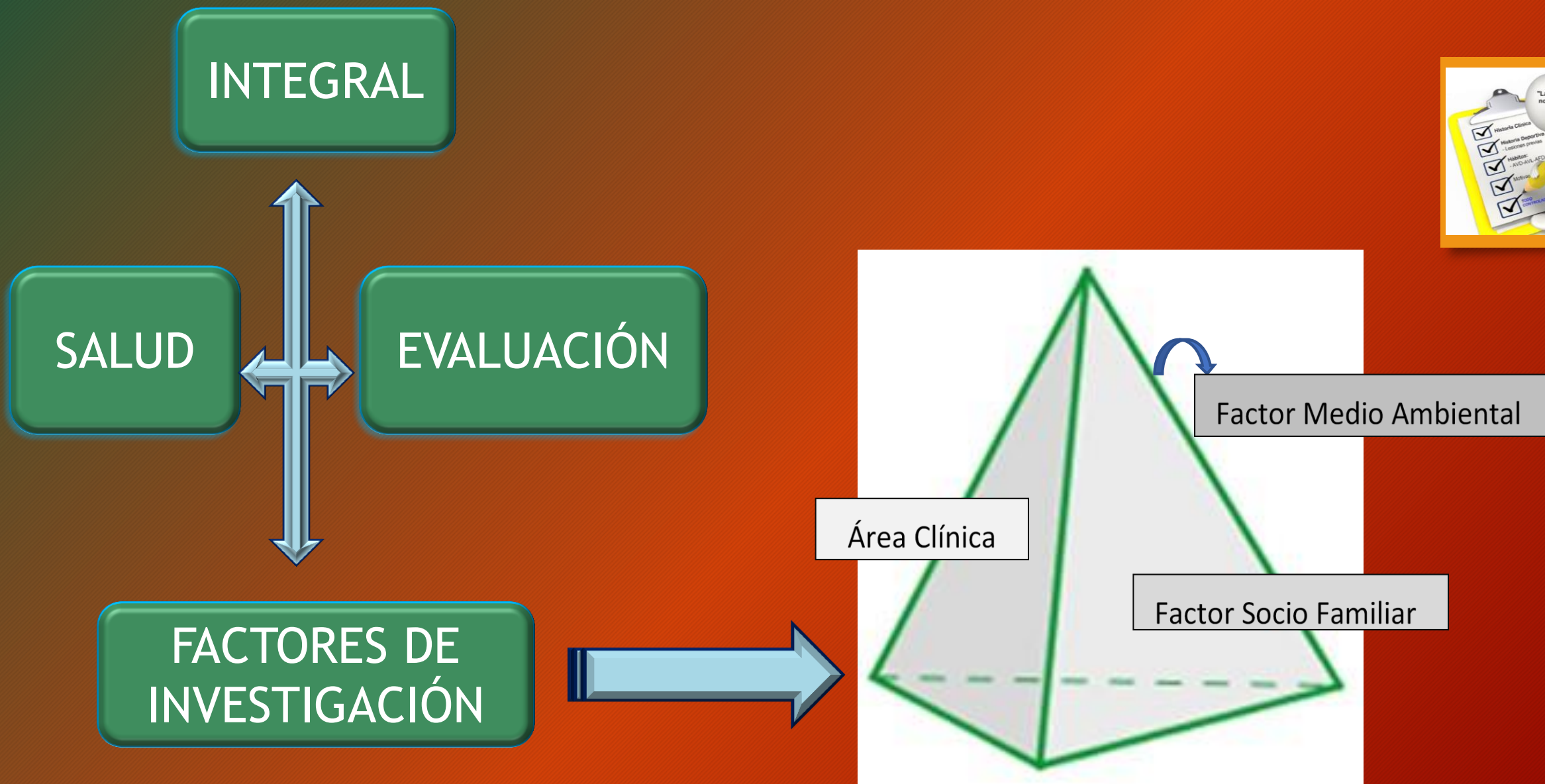
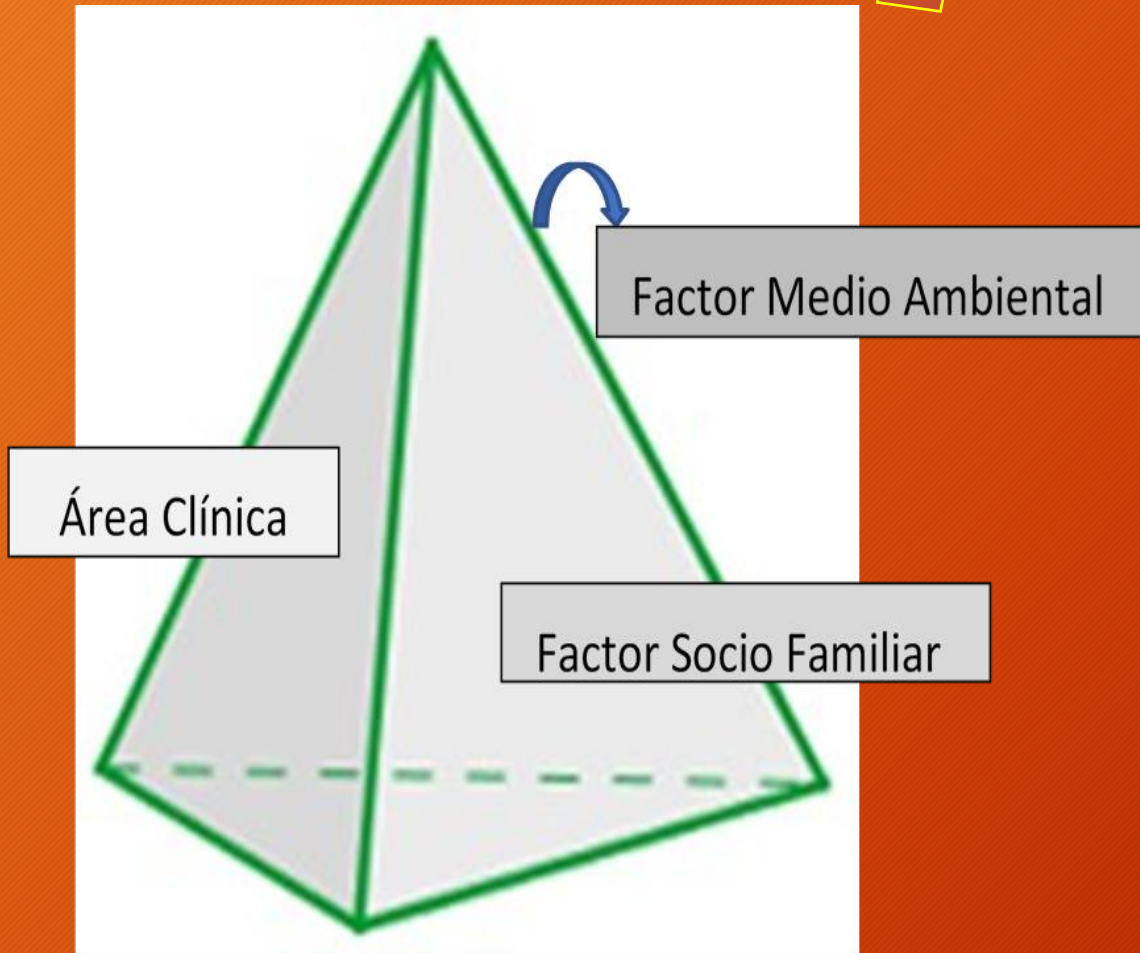


Figura 1. Factores fundamentales en la investigación de la Salud Integral

Investigación de la Salud Integral

Una pirámide de tres caras



Base de la pirámide

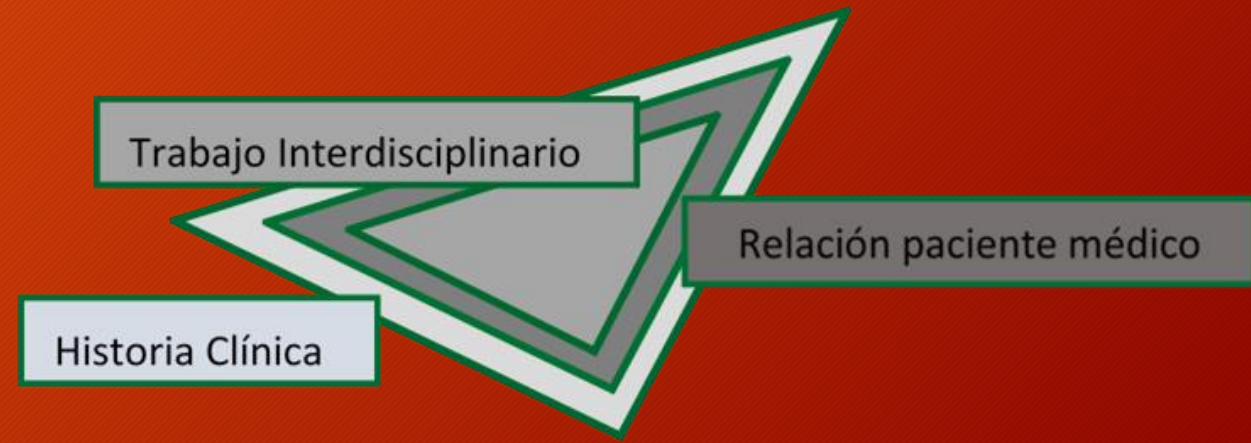
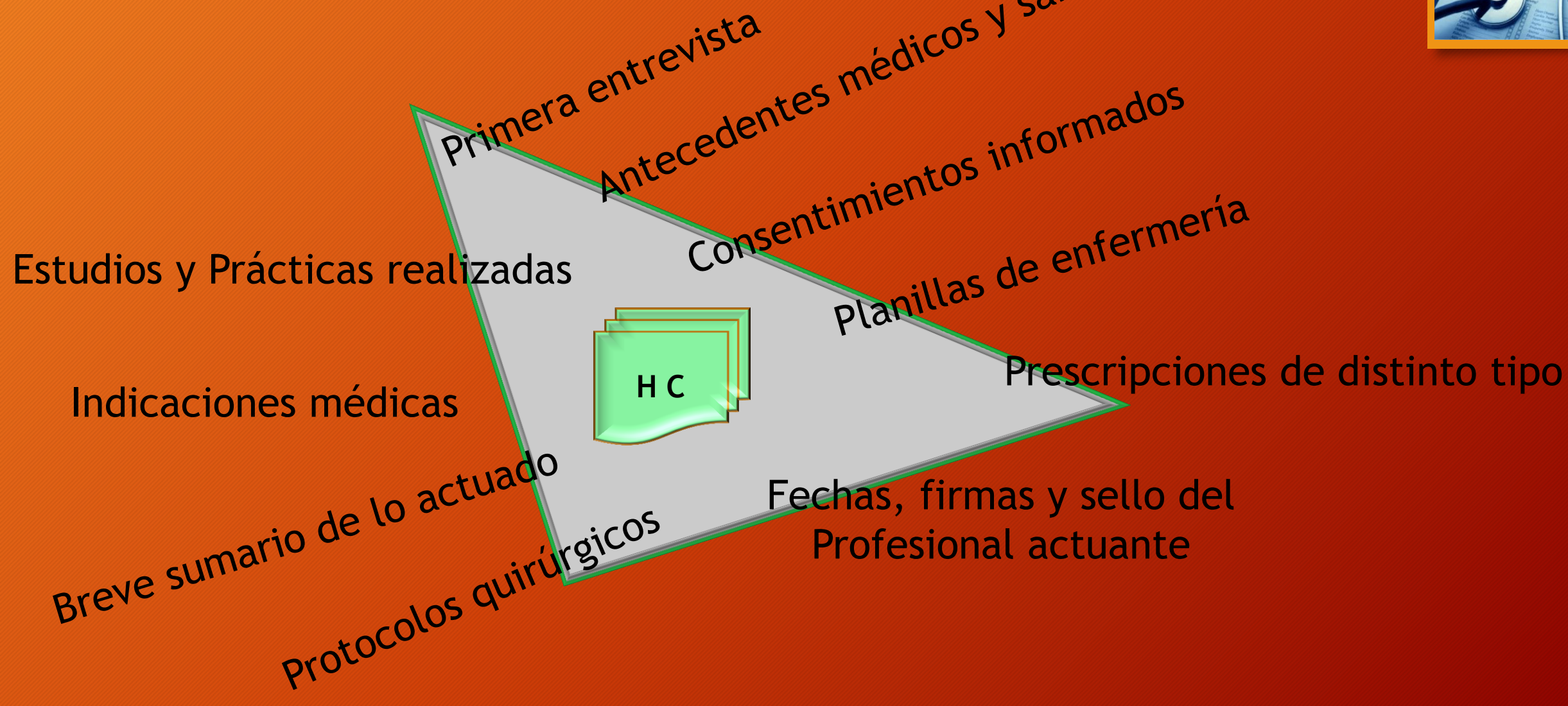


Figura 2: Aspectos considerados en la Base de la investigación de la Salud integral

Figura 3. El contenido de la Historia Clínica



Historia Clínica - Primera Entrevista

Encuentro entre dos o mas personas

Proceso comunicativo
por excelencia



Objetivo:
promover la
salud de uno o
varios
concurrentes



Arribar a un
diagnóstico y
establecer un
tratamiento

Observación del
lenguaje no verbal

Se dan factores
cognoscitivos,
afectivos y
conativos

Relación
paciente-médico

Motivo de consulta

Información
objetiva y
subjetiva

Interrogatorio atento
y exhaustivo

Relación paciente - médico



Alguien que sufre y alguien capacitado para ofrecer ayuda y opta por hacerlo.

Confianza
Seguridad
Empatía.



Establecimiento del rapport.

Momento operativo:
relación siempre
terapéutica.



Momento afectivo: implica vocación del médico, sus conocimientos y valores y los intereses vitales del paciente.

Relación cognoscitiva cuasi-diádica en la que el médico “conoce” al paciente y “sabe” lo que él tiene.

Momento ético-religioso: implica valores del médico y del paciente.

Trabajo en colectivo

Trabajo en conjunto
de personas

Trabajo en Equipo



TRABAJO INTERDISCIPLINARIO

Trabajo Interdisciplinario



Se construye entre
diferentes saberes



Reflexión y discusión
disciplinar
productiva



Resulta un nuevo
saber enriquecido



Intercambio de conocimientos,
de métodos, códigos lingüísticos,
conceptualizaciones y técnicas



Promueve la toma de
decisiones
consensuadas



Permiten actuar con menor
incertidumbre y mayor pericia e
idoneidad

La salud debería ser un traje a medida, basado en la evaluación multidimensional y acomodado a las necesidades de cada usuario.-

¡MUCHAS GRACIAS!