

Salud Pública y Atención Primaria de Salud

Tema 1.4 Prevención y promoción de la salud



OBJETIVOS

- Definir la prevención y subrayar su importancia para la Enfermería.
- Establecer las diferencias entre prevención primaria, secundaria y terciaria.
- Explicar la relación entre la historia natural de la enfermedad y los diferentes niveles de prevención.
- Identificar el papel de la Enfermería en la promoción y prevención de la enfermedad.

DEFINICIÓN DE ENFERMEDAD

- «Desequilibrio biológico, psicológico y social».
- «Proceso dinámico en el que los agentes etiológicos y factores de riesgo interaccionan con el huésped».
- **Una experiencia vivida según la perspectiva de cada persona.**

ORIGEN DE LAS ENFERMEDADES

Triángulo Epidemiológico

Agente:

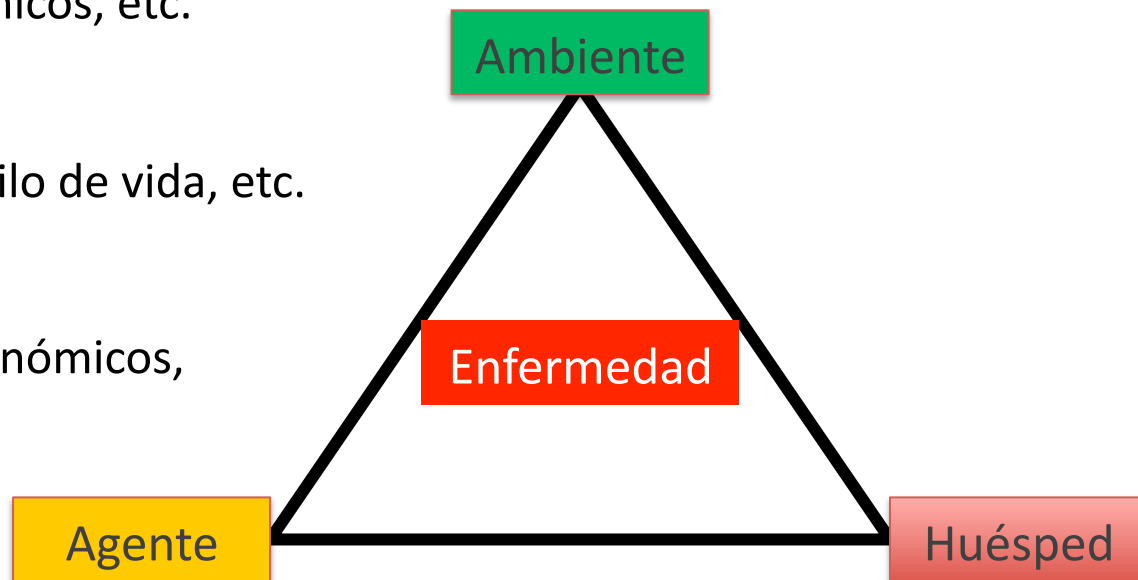
Ej.: infecciosos, físicos, químicos, etc.

Huésped:

Ej.: genes, inmunología, estilo de vida, etc.

Ambiente:

Ej.: clima, factores socioeconómicos, condiciones laborales, etc.



HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

Leavell y Clark (1958)

1° Período Prepatogénico.

2° Período Patogénico.

3° Período de Enfermedad Avanzada.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

Leavell y Clark (1958)

1° Período Prepatogénico:

- Presencia de factores de riesgo.
- Período silencioso, de incubación, latente o de inducción.
- Duración corta o larga.
- Interacción de factores endógenos y exógenos.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

Leavell y Clark (1958)

2° Período Patogénico:

- Existen lesiones anatómicas o funcionales:
 - *Etapa presintomática* (sin síntomas, ni signos de enfermedad).
 - *Etapa sintomática*.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

Leavell y Clark (1958)

3º Período de Enfermedad Avanzada:

- Evolución hacia:
 - *Muerte.*
 - *Recuperación.*
 - *Cronicidad.*

Pueden quedar secuelas.

DEFINICIÓN DE PREVENCIÓN

«Acciones orientadas a la erradicación, eliminación, o minimización del impacto de la enfermedad y la discapacidad».

Last, Diccionario de Epidemiología

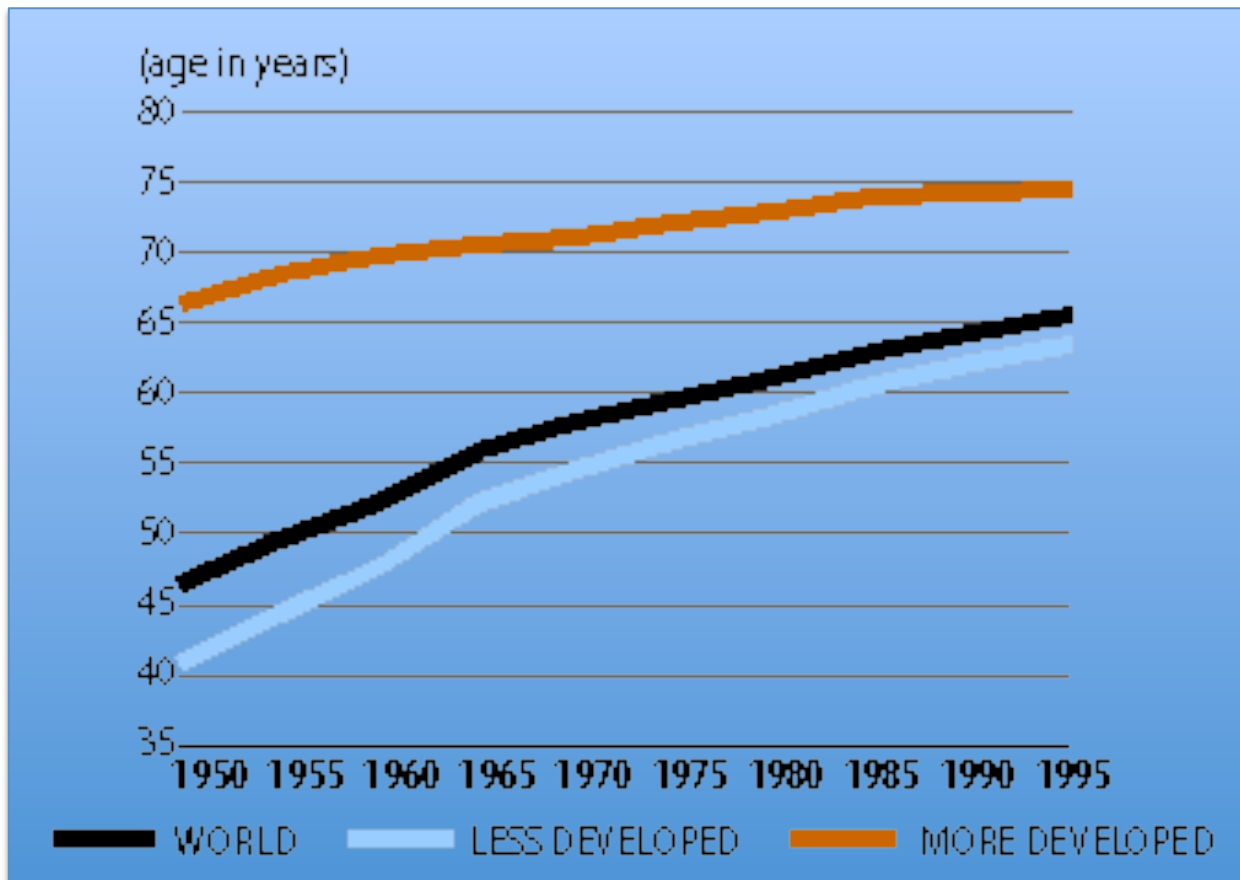
Incluye medidas sociales, políticas, económicas y terapéuticas.

¿POR QUÉ ES IMPORTANTE LA PREVENCIÓN?

Logros del siglo XX:

- Mejoría en las prácticas de la higiene.
- Mejoría en la manipulación y disponibilidad de alimentos (refrigeración).
- Mejoría en el tratamiento del agua y excretas.
- Prácticas de vacunación.

AUMENTO DE LA EXPECTATIVA DE VIDA



Fuente: United Nations (U.N.) Population Division, *Demographic Indicators, 1950-2050 (The 1996 Revision)* (U.N., New York, 1996).

NIVELES DE PREVENCIÓN

El concepto de prevención es mejor definido en el contexto de niveles, tradicionalmente llamados:

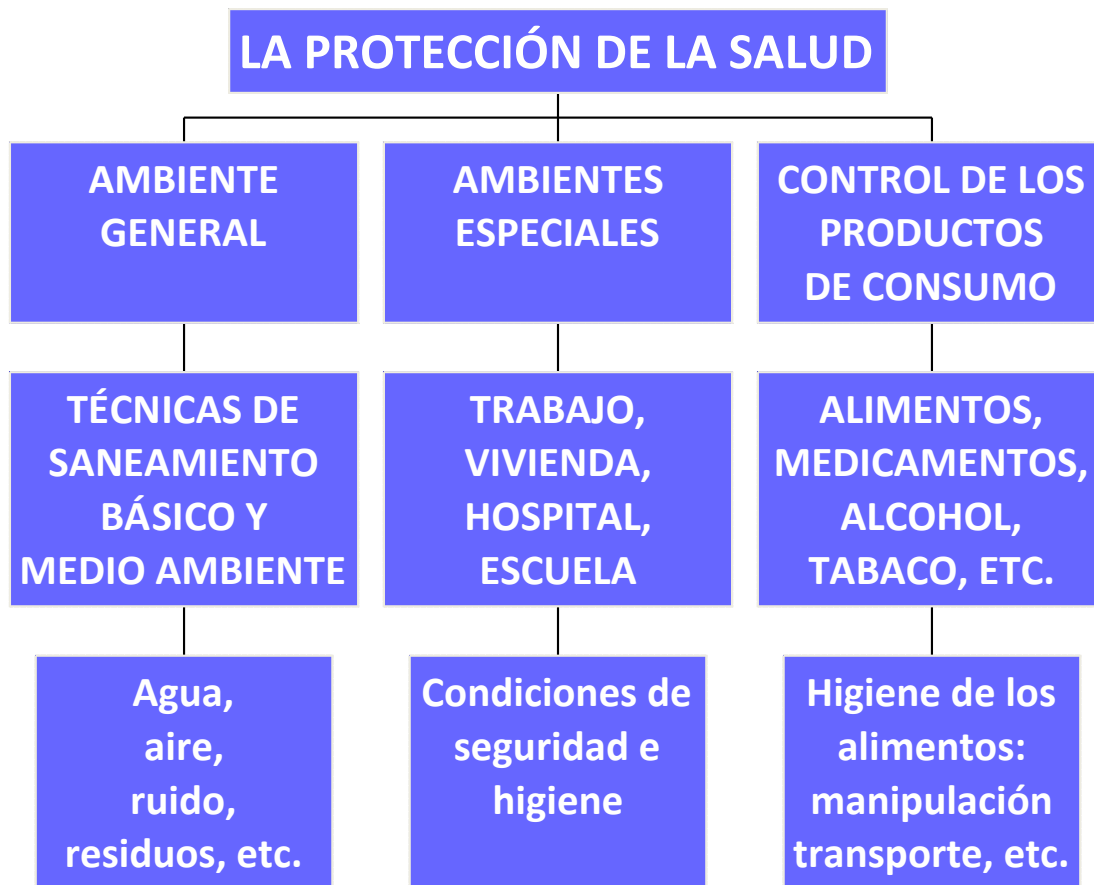
- Prevención Primaria.
- Prevención Secundaria.
- Terciaria Terciaria.

PREVENCIÓN PRIMARIA

«Actos destinados a disminuir la incidencia de una enfermedad , reduciendo el riesgo de nuevos casos».

- Protección de la salud.
 - *Dirigidas al medio ambiente.*
- Promoción de la salud.
 - *Dirigidas a las personas. Ejemplo: educación.*

PREVENCIÓN PRIMARIA



DEFINICIÓN DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

«Es el proceso que permite a las personas incrementar el control sobre su salud para mejorarla».

Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud, OMS, Ginebra (1986)

Salud Pública y Atención Primaria de Salud

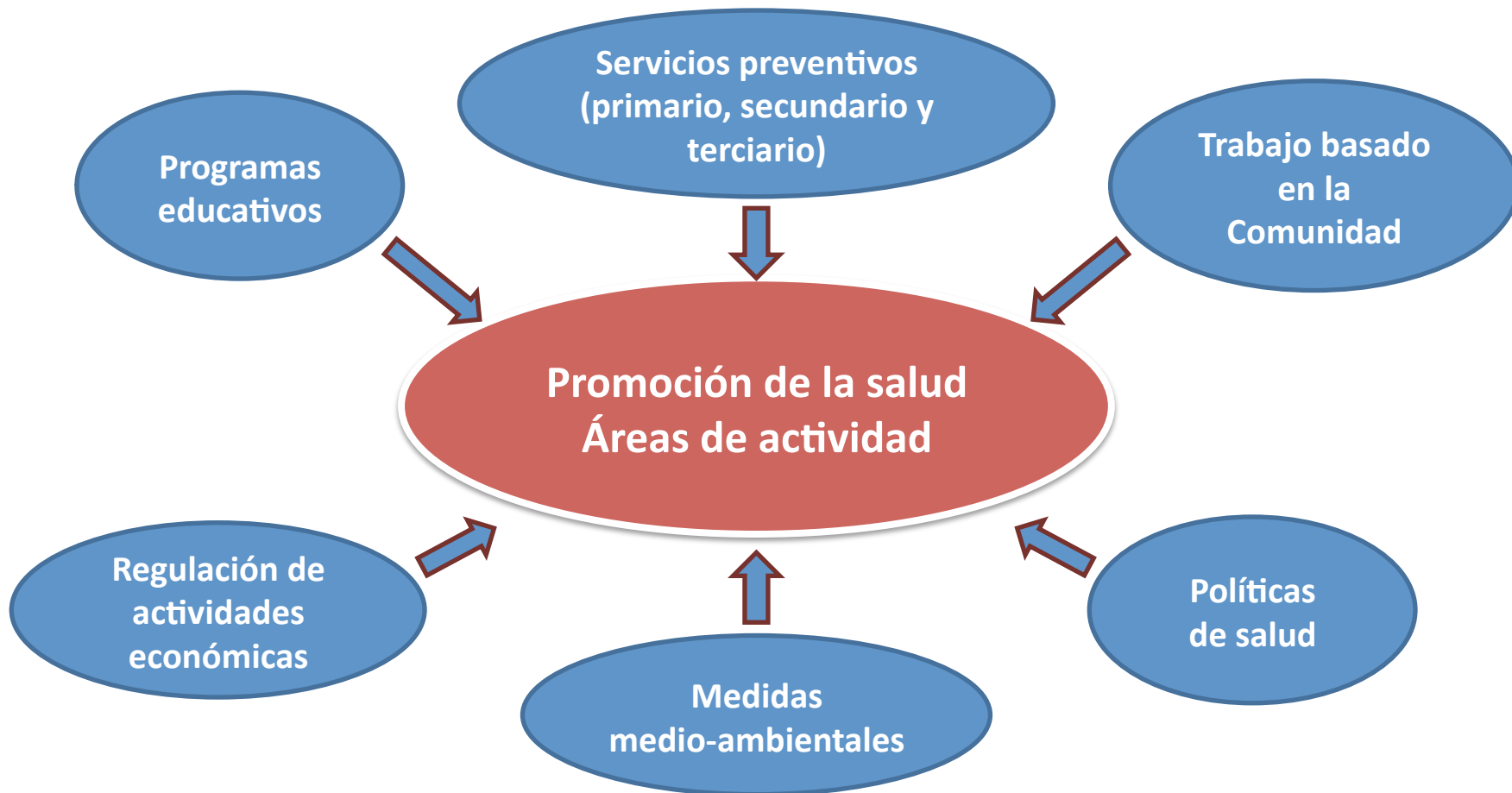
Tema 1.4 Prevención y promoción de la salud

PROMOCIÓN DE LA SALUD

CARTA DE OTTAWA PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD



ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD



DEFINICIÓN DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD

«La educación para la salud aborda no solamente la transmisión de información, sino también el fomento de la motivación, las habilidades personales y la autoestima, necesarias para adoptar medidas destinadas a mejorar la salud».

Glosario OMS (1998)

PREVENCIÓN SECUNDARIA

«Actos destinados a disminuir la prevalencia de una enfermedad , reduciendo su evolución y duración».

- Exámenes de salud (screenings).
- Autoexámenes.

PREVENCIÓN TERCIARIA

«Actos destinados a disminuir la prevalencia de las incapacidades crónicas, reduciendo las invalideces funcionales producidas por la enfermedad».

- Rehabilitación.
- Reinserción social.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

FASE DE SUSCEPTIBILIDAD	FASE PRESINTOMÁTICA	FASE CLÍNICA	FASE DE INVALIDEZ Y MUERTE
<p>PREVENCIÓN PRIMARIA</p> <p>Promoción de la salud Protección específica</p>	<p>PREVENCIÓN SECUNDARIA</p> <p>Diagnostico precoz: Exámenes en masa Exámenes selectivos Tratamiento</p>		<p>PREVENCIÓN TERCARIA</p> <p>Limitación de la incapacidad Rehabilitación Reinserción social</p>

PREVENCIÓN DE RCV (PAPPS)

Programa	Recomendaciones	Población diana	Periodicidad
HTA	Medir la PA.	Antes de los 14 años.	1 medición.
		De 14-40.	Cada 4 ó 5 años.
		De 40 en adelante.	Cada 2 años.
Hipercoleste- rolemia	Análisis de colesterol total.	Varón de <35 y mujer de <45.	1 determinación.
		Varón de 35-75, mujer de 45-75.	Cada 5 ó 6 años.
		De >75 años si no se han realizado ninguna determinación.	1 determinación.
Prevención tabaquismo	<ul style="list-style-type: none"> • Preguntar y registrar. • Consejo. • Ayudar. • Valorar. • Refuerzo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Población general, visitas ocasionales. • Ex-fumadores (>1 año sin fumar). • Adolescentes cada año. • No necesario en los que nunca han fumado >25. 	Cada 2 años.

PREVENCIÓN DE RCV (PAPPS)

Programa	Recomendaciones	Población	Periodicidad
Actividad física	<ul style="list-style-type: none"> • Preguntar sobre hábitos. • Informar, valorar, aconsejar, seguimiento. 	Mayores de 14 años.	Cada 3 meses.
Obesidad	<ul style="list-style-type: none"> • Medir perímetro abdominal y talla. • IMC <30. Dieta, ejercicio, apoyo psicológico. 	Mayores de 20 años, en visitas ocasionales.	Cada 4 años.
Alcohol	<ul style="list-style-type: none"> • Entrevista. • Valoración. • Cuantificación. • Intervención. 	Mayores de 14 años, visitas ocasionales.	Cada 2 años, y más en adolescentes.

ENFERMEDADES CRÓNICAS Y FACTORES DE RIESGO

Factor de riesgo	Cardiovasculares	Cáncer	Diabetes	Cirrosis	EPOC
•Tabaco.	+	+			+
•Alcohol.	+	+		+	
•Colesterol.	+				
•Hipertenso.	+				
•Dieta.	+	+	+		
•Sedentaris.	+	+	+		
•Obesidad.	+	+	+		
•Estrés.	?	?			
•Trabajo.	?	+		?	+
•Pobreza.	+	+	+	+	+
•Contamina.	+	+			+