

Salud Pública I

Chema Pérez Macías



Salud

Concepto de Salud varía a lo largo de la historia dependiendo de la comprensión de este fenómeno.

Modelo de Salud → Concepto aceptado como verdadero (paradigma) del proceso de salud-enfermedad.

Modelo Mágico-Religioso:

Salud depende de la intercesión de Dios o espíritus benéficos.

Modelo Sanitarista → Salud (Siglo XIX) – Enfermedad depende de condiciones insalubres de vida → Miasmas.

Smith, Pettenkofer y Chadwick.

Salud

Modelo Social (Siglo XVIII y XIX) → Salud – Enfermedad depende de las condiciones sociales de vida.

Ramazzini, Frank, Virchow

Modelo Unicausal o Biologista (Siglo XIX) → Salud – Enfermedad depende de un agente externo.

Koch, Pasteur.

Modelo Geográfico (Siglo XX) → Salud depende de la interacción entre factores patológicos y factores geográficos.

Modelo Multicausal → Enfermedad depende de la Triada Agente, Huésped, Ambiente.

Leavell, Clark, Susser.

Salud

Modelo Histórico-social → Salud depende del contexto histórico, mecanismo productivo económico y clases sociales.
Berlinguer, Laurell, Breihl.

Modelo interdisciplinario → Salud depende de la Interacción de factores básicos, sociales, familiares e individuales.
Frenk.

Modelo Económico → Salud es un Bien de inversión y consumo. Depende del ingreso económico, patrones de consumo, estilos de vida, nivel educativo y riesgos ocupacionales.
Mills, Gilson, Muskin

Salud

Modelo Socioeconómico o Multinivel → Salud depende de la interacción entre el individuo y factores socioeconómicos dispuestos en capas → Individuo, Estilos de vida, Influencias sociales y comunitarias y Condiciones de vida.

Dahlgren, Whitehead.

Modelo del Campo de Salud → Salud depende de Factores que determinan la Salud.

Laframboise, Lalonde, Evans, Stodda, Tarlov.

Salud

Determinantes de Salud de Lalonde:

Biología → Características biológicas → Genética, desarrollo, envejecimiento, etc.

Sistema Sanitario → Estructuras que ofertan medios y programas para obtener Salud.

Medio Ambiente → Entorno físico, químico, biológico, social y cultural.

Estilo de vida → Conductas aprendidas que influyen en la Salud → Modificables.

Informe Dever → Actuar sobre estilo de vida reduciría la mortalidad pero se gasta más en Sistema Sanitario.

Salud

Estilo de Vida → Forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida y los patrones individuales de conducta determinados por factores socio-culturales y personales (OMS 1986).

Se transmiten de forma educacional y cambian por influjos externos.

Comportamientos de riesgo → ↑ Incidencia de enfermedades y accidentes y destruyen el ambiente.

Comportamientos saludables → Promueven la salud individual y colectiva y/o mejoran la calidad del ambiente.

Salud

Determinantes del Estilo de Vida:

Características individuales.

Entorno microsocial → Familia, amigos, colegio, trabajo.

Factores macrosociales → Medios de comunicación, sociedad.

Medio físico geográfico.

Tipos de Sistemas Sanitarios:

Sistema Sanitario Liberal.

Sistema de Seguros Sociales o Modelo Bismarckiano.

Sistema Nacional de Salud.

Salud

Sistema Sanitario Liberal → Salud = Bien de consumo.

Estado participa en situaciones muy concretos.

Financiación privada con aportaciones personales y de empresas.

Atención a solo asegurados o pacientes privados.

Provisión de Servicios → Empresas privadas.

Sistema de Seguros Sociales o Modelo Bismarckiano:

Salud tutelada por el Estado.

Estado decide las prestaciones.

Es financiado con aportaciones de trabajadores y empresas.

Atención a trabajadores y dependientes de ellos

Provisión de Servicios → Empresas privadas vinculadas por contrato

Salud

Sistema Nacional de Salud:

Salud tutelada por el Estado.

Estado decide prestaciones y las financia.

Financiación vía impuestos y aportaciones complementarias de seguros sociales.

Cobertura Universal.

Provisión de Servicio → Entidades públicas y privadas vinculadas por integración.

Salud

Definiciones de Salud:

OMS (1946) – Stampar → Completo bienestar físico, psíquico y social y no sólo la ausencia de Enfermedad.

Terris (1975) → Estado de bienestar físico, psíquico y social + Capacidad de funcionar en sociedad y no sólo la ausencia de enfermedad → Continuo Salud-Enfermedad.

San Martín (1985) → Estado de tolerancia y compensación física, psicológica, social y mental fuera del cual todo se percibe como manifestación de un estado mórbido.

Dubos (1956) → Estado físico y mental razonablemente libre de incomodidad y dolor, que permite funcionar.

Dunn (1959) → Bienestar + Buen funcionamiento físico, psíquico y social.

Salleras (1986) → ↑ Nivel de Bienestar físico, mental, social y de funcionamiento que dejen los factores sociales.

Salud

Definiciones de Salud:

OMS (1985) → Capacidad de desarrollar el propio potencial personal y responder de forma positiva a los retos del ambiente.

John M. Last (1988) → Definición dinámica de Salud → La salud y la enfermedad forman un continuo, donde los Extremos son el Óptimo de salud y la Muerte. En la zona neutra se sitúan la enfermedad y la Salud que no están claramente separadas.

Salud

Definiciones de Salud Pública:

C. E. Winslow (1920) → Ciencia y arte que busca con el esfuerzo organizado de la comunidad:

Prevenir las enfermedades.

Prolongar vida.

Fomentar la salud.

Fomentar la eficiencia física.

Sanear el medio ambiente.

Control de enfermedades transmisibles.

Educación en higiene personal.

Organizar servicios médicos/enfermería para diagnóstico precoz y tratamiento preventivo.

Mecanismos sociales que den un nivel de vida para gozar de la Salud y la longevidad.

Salud

Definiciones de Salud Pública:

Hanlon (1974) → Logro del ↑ nivel físico, mental y social de bienestar y longevidad, compatible con conocimientos y recursos en tiempo y lugar determinados.

OMS (1988) → Promover salud, prevenir enfermedad y prolongar la vida con esfuerzos organizados de sociedad, a un coste que esta pueda asumir.

Piedrola (1991) → Organizar y dirigir esfuerzos colectivos para proteger, promover y restaurar la salud de los habitantes.

Salud

Características conceptuales de la Salud Pública:

Protagonismo del Estado.

Participación de ciudadanos.

Enfoque Preventivo Poblacional.

Interdisciplinarietàad.

Respeto derechos humanos, justicia social y Equidad en Salud.

Su Objetivo es mejorar la Salud de la Población.

Salud

Funciones esenciales de Salud Pública:

Monitorización de la situación de salud de la población.

Vigilancia y control de riesgos y daños en salud pública.

Promoción de la salud.

Participación social y Empoderamiento de los ciudadanos en materia de Salud.

Políticas de Salud Pública.

Acceso equitativo de la población a los servicios de salud necesarios.

Desarrollo y capacitación de recursos humanos en salud pública.

Investigación en planes de salud pública.

↓ Emergencias y desastres en salud.

Garantía de calidad de los servicios de salud individual y colectivos.

Salud

Actividades de Salud Pública:

Protección de la Salud → Control Sanitario del Medio Ambiente.

Prevención de la Enfermedad.

Promoción de la Salud → Educación para la adopción de estilos de vida saludables.

Restauración de la Salud → Devolver la Salud a los enfermos.

Epidemiología y vigilancia epidemiológica.

Salud

Medición de la Salud → Determinación del estado de Salud de la población y comprobación del rendimiento de las medidas sanitarias.

Instrumentos de Medición → Indicadores → Variables capaces de medir los cambios del estado de Salud.

Indicadores deben ser:

Válidos → Capacidad del indicador de medir lo que se pretende medir.

Fiabiles → Las mediciones repetidas por distintos observadores deben dar como resultado valores similares del mismo indicado.

Específicos → Reflejan sólo cambios ocurridos en una determinada situación.

Sensibles → Son capaces de captar los cambios.

Salud

Indicadores de Salud:

Indicadores de Salud Funcional → Impacto sobre las actividades cotidianas.

Indicadores de Morbilidad y Mortalidad.

Indicadores de la estructura de la población.

Indicadores de desempeño de los Servicios de Salud.

Indicadores de las condiciones del medio.

Indicadores positivos de Salud → Aquellos que cuando aumenta su valor indica la mejoría de las condiciones:

Esperanza de vida.

Tasa de Natalidad.

Esperanza de vida libre de incapacidad.

Test de inteligencia.

Salud

Indicadores negativos de Salud → Aquellos que cuando aumentan su Valor indican que las condiciones empeoran:

Tasas de Mortalidad.

Tasas de Morbilidad.

Tasa de Discapacidad por enfermedad crónica.

Años de vida potenciales perdidos.

Indicadores Simples → Utilizan un dato aislado → Estadístico univariado.

Indicadores Complejos o Sintéticos → Mezclan varios datos estadísticos:

Expectativa de vida de una población.

Años de vida potencial perdidos (AVPP).

Años de vida ajustados por discapacidad AVAD.

Salud

Esperanza de vida al nacer → Años que vivirá un RN si en su vida estuviese expuesto a las tasas de mortalidad específicas de edad y sexo prevalentes al momento de su nacimiento.

Esperanza de vida sana EVAS → Promedio de años vividos con perfecta salud que preferiblemente vivirá una persona.

Años de vida potencialmente perdidos → Se resta la edad del momento de la muerte a la esperanza de vida que hubiera en ese momento en ese país.

Instrumentos y Cuestionarios de Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS):

SF-36 Health Survey.

Nottingham Health Profile (NHP).

Sickness Impact Profile (SIP).

EuroQol 5D.

McMaster Health Index Questionnaire.

Salud

Protección de la Salud:

Salud Ambiental:

Vigilancia y protección del medio ambiente.

Prevención de factores ambientales.

Saneamiento ambiental de aire y agua.

Infraestructuras.

Control de calidad de alimentos y medicamentos.

Regulación legal de actividades preventivas.

Contaminación → Cambio perjudicial en las características físicas, químicas o biológicas del ambiente.

Contaminación Química (↑frec).

Contaminación Biológica.

Contaminación sonora y vibraciones.

Contaminación Química:

Contaminantes Naturales o Antropogénicos.

Gases, Vapores, Líquidos y Sólidos.

Fibras y Aerosoles.

Contaminante química primario → Vertido como tal.

Contaminante química secundario → Se forma tras su vertido.

Efectos de agentes químicos:

Corrosión e Irritación.

Reacciones alérgicas.

Asfixia.

Cáncer y efectos reproductores.

Agentes tóxicos sistémicos.

Salud

Contaminación Biológica:

Agentes grupo 1 → No producen enfermedad habitualmente.

Agentes grupo 2 → Producen enfermedad pero no epidemias y tienen tratamiento y vacuna.

Agentes grupo 3 → Producen epidemias pero tienen tratamiento y vacuna.

Agentes grupo 4 → Producen epidemias y no tienen tratamiento ni vacuna.

Contaminación sonora:

Ruido = Energía mecánica.

Ruido puntual dañino → ↑ 85 dBA.

Ruido mantenido diario dañino → ↑ 80 dBA.

Ruidos de impulsos dañino → ↑ 140 dBA.

Salud

Efectos del Ruido:

Hipoacusia transitoria y Sordera.

Tinnitus.

Alteración de la comunicación.

Alteraciones orgánicas por hiperestimulación simpática.

Alteraciones psicológicas por el estrés.

Vibraciones → Movimiento oscilatorio de un cuerpo alrededor de un punto fijo

Efectos de cuerpo entero → Lumbalgias, Problemas urinarios, retraso neural.

Efecto local → Síndrome del dedo blanco o variante del Raynaud.

Efecto local → Enfermedad de Kienbock o necrosis avascular del semilunar carpiano.

Efecto local → Síndrome del Túnel Carpiano.

Salud

Evolución natural de la enfermedad → Curso de la Enfermedad desde el inicio hasta su resolución.

Periodo Prepatogénico → La enfermedad todavía no se ha producido.

Periodo Patogénico → La enfermedad ya se ha presentado y atraviesa varias fases distintas.

Periodo de Convalecencia → La enfermedad se ha curado pero el paciente debe volver al estado previo a la enfermedad.

Periodo Prepatogénico:

Periodo prepatogénico → Interacción organismo y factores de riesgo.

No hay ningún dato de la enfermedad.

Periodo Patogénico:

Fase subclínica o preclínica o Periodo de incubación o de latencia → No hay síntomas clínicos.

Fase prodrómica → Aparecen los primeros síntomas clínicos, pero son inespecíficos o generales.

Período clínico o de estado → La enfermedad se manifiesta por los signos y síntomas.

Periodo de Resolución → La enfermedad evoluciona hacia la curación con o sin secuelas, a la muerte o a la cronicidad.

Periodo de Convalecencia → La enfermedad se ha curado pero el paciente debe volver al estado previo a la enfermedad.

Salud

Niveles de Prevención:

Prevención primaria → Acciones que disminuyen la probabilidad de que una enfermedad se presente.

Actuación en el periodo prepatogénico.

Actuación sobre los factores de riesgo o sobre la susceptibilidad del paciente.

Actuación que impide la acción del agente etiológico.

Intervenciones de Prevención primaria:

Actividades de Prevención Primaria:

Promoción de Salud.

Protección de Salud.

Vacunación.

Fluoración de las aguas.

Otras.

Salud

Niveles de Prevención:

Prevención secundaria → Actuar sobre la enfermedad antes de que produzca lesiones graves.

Diagnóstico precoz → Cribado o Screening.

Tratamiento precoz.

Prevención terciaria → Acciones para modificar la evolución de la enfermedad en su fase sintomática crónica o de sus secuelas.

Tratamiento de la enfermedad y de las secuelas.

Rehabilitación de las secuelas.

Evitar la muerte.

Prevención cuaternaria → Conjunto de actividades que intentan evitar, reducir y paliar el daño provocado por la intervención médica.

Salud

Tipos de prevención según la concepción médica (centrada en la enfermedad como ente) o la del paciente (la enfermedad como vivencia):

Visión del paciente → Enfermar.

Visión del médico → Enfermedad.

Prevención primaria → Enfermar ausente y Enfermedad ausente.

Prevención secundaria → Enfermar ausente y Enfermedad presente.

Prevención terciaria → Enfermar presente y Enfermedad presente.

Prevención cuaternaria → Enfermar presente y Enfermedad ausente.