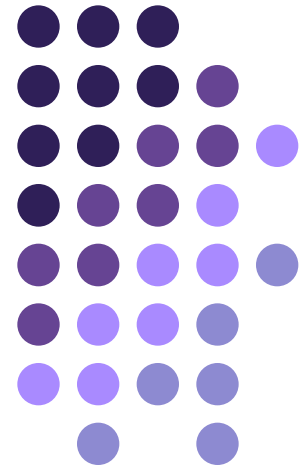


# Tema 6

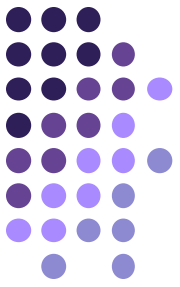
## Acciones de Prevención de las Enfermedades en la población

### Subtema 6.1

#### Prevención de la enfermedad

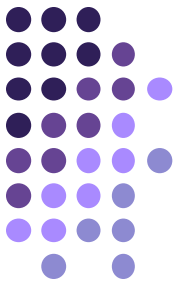


# ¿Qué tengo que aprender en esta unidad?



- ✓ Identificar el concepto de prevención de la enfermedad.
- ✓ Distinguir entre las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- ✓ Identificar el concepto de tamizaje.
- ✓ Diferenciar los niveles de prevención de la enfermedad.
- ✓ Reconocer el quehacer del médico en la prevención clínica.
- ✓ Distinguir las medidas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad por etapa de la vida de acuerdo a las cartillas de salud.

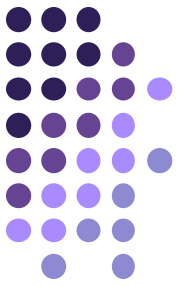
# ¿Qué material de apoyo puedo utilizar?



- ✓ **Bibliografía obligatoria**
  - Prevención. En: Vargas I, et al. Atención integral de salud para médicos generales. Módulo dos. Promoción, prevención y educación para la salud. 2003. Pag: 45-67.
  - Cartilla Nacional de niños 0 a 9 años.
  - Cartilla Nacional de adolescentes.
  - Cartilla Nacional Mujer (20 a 59 años).
  - Cartilla Nacional Hombre (20 a 59 años).
  - Cartilla Nacional adulto mayor.
  
- ✓ **Guía de lectura 18**
  
- ✓ **Presentación en PowerPoint 6.1**

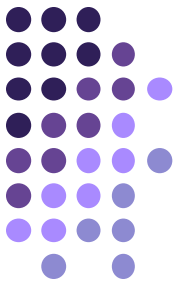
# Prevención de la enfermedad

## -definición-



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).

# Prevención de la enfermedad



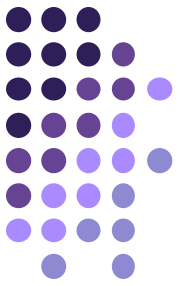
Prevención es cualquier medida que permita reducir la probabilidad de aparición de una afección o enfermedad, o bien, interrumpir o aminorar su progresión.

## Objetivos de la prevención:

- Reducir los factores de riesgo y enfermedad.
- Disminuir las complicaciones de enfermedad.
- Proteger a personas y grupos de agentes agresivos.

Las intervenciones preventivas deben tomar en cuenta los diversos factores causales de las enfermedades, considerando sus componentes biológicos, psicológicos y socioculturales

# Niveles de prevención



## Primaria

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

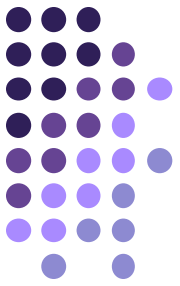
## Secundaria

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

## Terciaria

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

# Niveles de prevención



## Primaria

### Ejemplos:

- Uso de condones para la prevención del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual.
- Donación de agujas a usuarios de drogas para la prevención del VIH y la hepatitis.
- Programas educativos para enseñar cómo se trasmite y como se previene el dengue.

El objetivo de las acciones de prevención primaria es disminuir la incidencia de la enfermedad.

# Niveles de prevención

Secundaria

**En la prevención secundaria**, el diagnóstico temprano, la captación oportuna y el tratamiento adecuado, son esenciales para el control de la enfermedad. De allí, la importancia de la captación temprana de los casos y el control periódico de la población afectada para evitar o retardar la aparición de las secuelas. Lo ideal sería aplicar las medidas preventivas en la fase preclínica, cuando aún el daño al organismo no está tan avanzado y, por lo tanto, los síntomas no son aún aparentes. Esto es particularmente importante cuando se trata de enfermedades crónicas.

A continuación; se presentan algunos ejemplos de acciones de prevención secundaria:

- “Prueba del talón” en niños recién nacidos, para la detección precoz de enfermedades metabólicas (hipotiroidismo congénito, fenilcetonuria y orina de jarabe de arce).
- Diagnóstico temprano y tratamiento oportuno de la deshidratación en niños con el fin de evitar su progreso a estadios avanzados (tercer grado)
- Tratamiento de la hipertensión arterial en sus estadios iniciales, control periódico y seguimiento del paciente, con el fin de monitorear la evolución y detectar a tiempo posibles secuelas.

La prevención secundaria pretende reducir la prevalencia de la enfermedad.



# Niveles de prevención

Terciaria

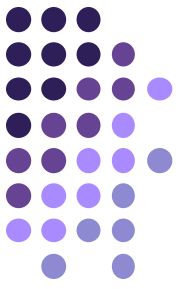
En la prevención terciaria son fundamentales el control y seguimiento del paciente, para aplicar el tratamiento y las medidas de rehabilitación oportunamente. Se trata de minimizar los sufrimientos causados al perder la salud; facilita la adaptación de los pacientes a problemas incurables y contribuye a prevenir o a reducir al máximo, las recidivas de la enfermedad. (6)

## Ejemplos:

- Educación al paciente diabético sobre el cuidado de los pies, para evitar las secuelas del pie diabético o la ceguera por retinopatía diabética.
- Terapia física al paciente con secuelas de un accidente vascular cerebral.
- Entrenamiento del paciente con ceguera para que se pueda movilizar en forma independiente.

La prevención implica promover la salud, así como diagnosticar y tratar oportunamente a un enfermo, también rehabilitarlo y evitar complicaciones o secuelas de su padecimiento, mediante sus diferentes niveles de intervención.

# Prevención de la enfermedad



Algunos autores describen cuatro niveles de prevención, ya que, además de los tres antes mencionados, agregan el nivel de prevención primordial.

- **Prevención primordial**

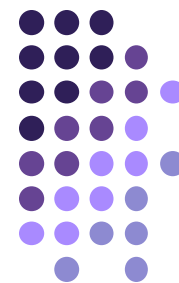
Medidas orientadas a evitar el surgimiento y la consolidación de patrones de vida social, económica y cultural, que se sabe contribuyen a elevar el riesgo de la enfermedad.

Ejemplo:

Políticas y programas nacionales sobre nutrición para disminuir la cardiopatía izquémica:

- Desestimular el consumo del tabaco.
- Concienciar sobre la importancia de la actividad física.
- Educar sobre alimentación saludable.

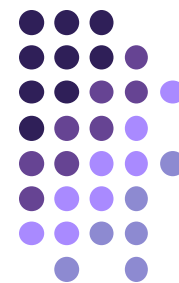
# Promoción de la salud y prevención de la enfermedad -diferencias-



	Promoción	Prevención
Objetivos	Dinámica positiva hacia la salud, donde se habla de determinantes de la salud y desarrollo de condiciones favorables a la salud.	Se dirigen a la reducción de los factores de riesgo de una enfermedad específica o a la protección contra los agentes agresivos.
Enfoque	Realiza intervenciones dirigidas a los determinantes de la salud, mediante mejoras en los hábitos o las condiciones de vida generales de la población.	Utiliza el enfoque de riesgo, realiza intervenciones específicas a partir del perfil de riesgo particular de individuos o grupos.
Población blanco	Utiliza el enfoque poblacional, o sea que, dirige sus acciones a la población en general o a sus grupos poblacionales.	Dirige sus acciones a los individuos o a grupos pequeños, en riesgo de adquirir una enfermedad.

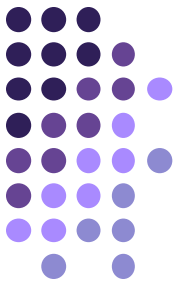
# Promoción de la salud y prevención de la enfermedad

## -diferencias-



Componentes	Promoción	Prevención
Propósitos	Lograr un buen nivel de vida y de salud como derechos fundamentales buscando su equidad.	Evitar las enfermedades, diagnosticarlas, tratarlas y rehabilitar cuando fuera necesario.
Objetivos	Modificar las condiciones de vida a través de políticas públicas saludables, el empoderamiento, el desarrollo de habilidades personales y la adquisición de hábitos saludables.	Reducir los factores de riesgo. Aumentar los factores de protección.
Técnicas y estrategias	Diversas. Participativas, complementarias e Intersectoriales.	Únicas, prescriptivas, basadas en evidencias.
Contenidos	Salud como derecho, desde una perspectiva multidimensional. Información integral e integrada sobre el fenómeno de las drogas apelando a la co-responsabilidad de todos. Habilidades de resistencia, sociales y para la vida.	Salud como ausencia de enfermedad. Información de consecuencias negativas asociadas al consumo. Contenidos moralistas, que apelan al miedo. Factores de riesgo del ambiente. Habilidades de resistencia, sociales y para la vida.
Recursos	Recursos humanos: la comunidad entera.	Recursos humanos del sector de la salud.
Ámbito	Comunitario/social.	Específico a los grupos de riesgo identificados (selectivo, universal e indicado).
Beneficiarios	Toda la comunidad.	Predominante mente grupos de riesgo identificados.

# Ejemplo: Acciones de promoción de la salud y prevención de accidentes automovilísticos



## Prevención primordial

Concientizar en los siguientes aspectos:

- Sobre la importancia del programa “Conductor Designado”
- Sobre las implicaciones de la violencia en las carreteras y la importancia de respetar las señales de tránsito a la población de choferes.
- Mejor preparación de los conductores para la obtención de la licencia de conducir.
- Sobre la importancia de que los peatones utilicen los puentes peatonales y zonas de seguridad para cruzar las carreteras.

## Prevención primaria

- Uso del casco y cinturón de seguridad.
- Uso del portabebé.
- Mantenimiento preventivo y correctivo de los vehículos.
- Buena señalización de las carreteras.
- Uso de los triángulos de seguridad ante alguna eventualidad en la carretera.
- Establecimiento de límites de seguridad.
- Mantenimiento preventivo y correctivo de las carreteras.
- Diseño adecuado y amigable de las carreteras.
- Control y aplicación adecuada de la ley sobre los anuncios publicitarios (vallas) en las carreteras.
- Señales auditivas para las personas no videntes.

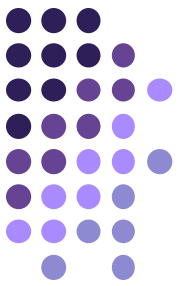
## Prevención secundaria

- Atención médica oportuna de las personas lesionadas en el sitio del accidente.
- Plan de contingencia tales para la atención de las emergencias relacionada con accidentes de tránsito.

## Prevención terciaria

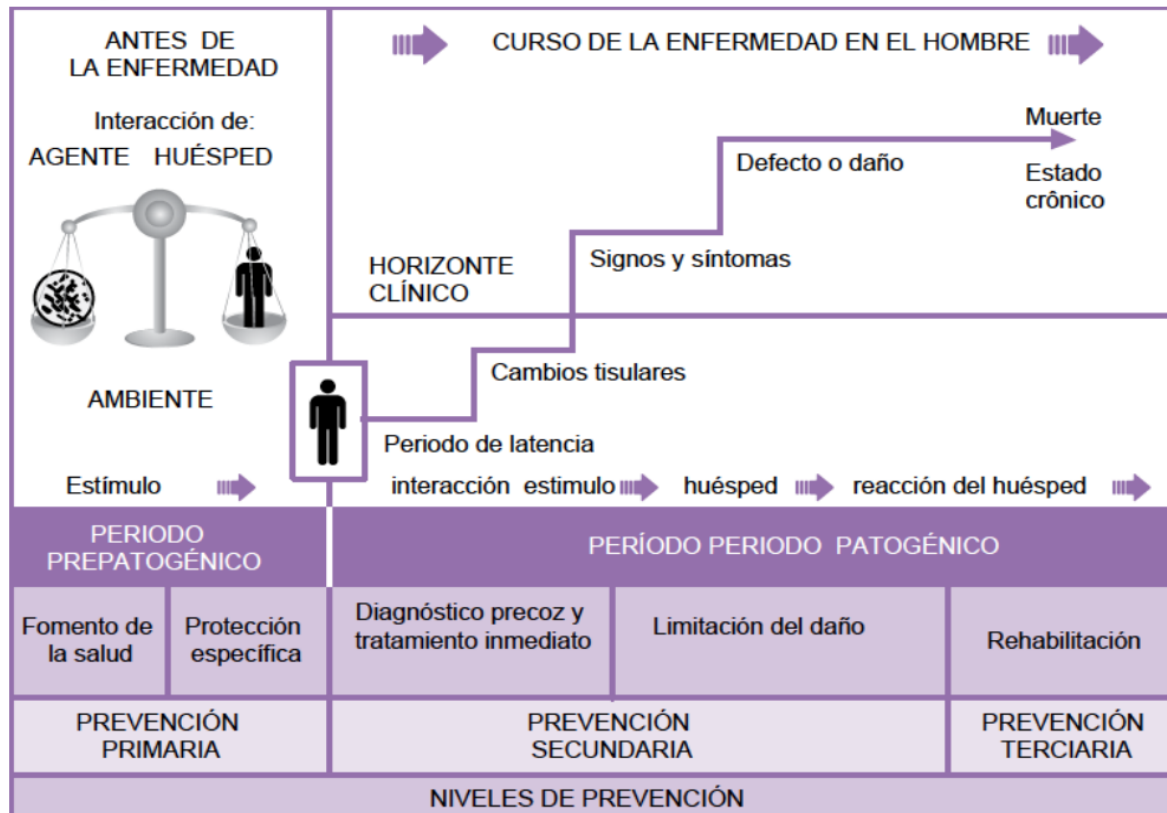
- Rehabilitación para reducir las secuelas y discapacidades secundarias, producto de las lesiones causadas por el accidente.
- Coordinación con diferentes entidades para facilitar sillas de ruedas a los casos con parálisis permanente.
- Prótesis para los casos que han sufrido amputaciones, como producto del accidente.

# Prevención de la enfermedad y la historia natural de la enfermedad

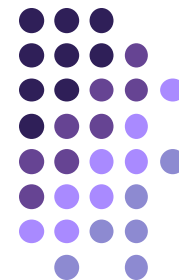


*Leavell y Clark dieron sostén teórico a las prácticas preventivas*

Otra forma de abordar el estudio de la prevención de la enfermedad es equiparando con las fases o períodos de la historia natural de la enfermedad.

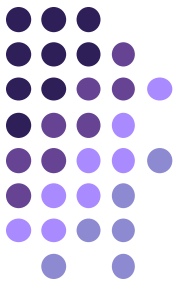


# Ejemplo de prevención de la enfermedad en la historia natural de la enfermedad



Obesidad						
Periodo de inducción y/o latencia Periodo prepatogénico		Periodo patogénico / periodo de expresión				
Equilibrio entre Agente, Huésped y Ambiente		Síntomas inespecíficos	Síntomas específicos	Complicaciones	Secuelas	Muerte
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Falta de energía</li> <li>Apnea obstructiva del sueño</li> <li>Aumento presión sanguínea</li> <li>Disnea</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incremento de grasa corporal. IMC <math>\geq</math> 30 kg/m<sup>2</sup></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cardiovasculares</li> <li>Diabetes II</li> <li>Respiratorias</li> <li>Osteoarticulares</li> <li>Digestivas</li> <li>Renales</li> <li>Gestacionales</li> <li>Digestivas</li> <li>Oncológicas</li> <li>Psicológicas</li> <li>Sociales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reducción actividad física</li> <li>Perdida calidad de vida</li> <li>Deformación ósea</li> </ul>	
Prevención primaria		Prevención secundaria		Prevención terciaria		
Educación y promoción de la salud	Protección específica	Detección oportuna	Limitación del daño	Rehabilitación		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Alimentación sana y equilibrada</li> <li>Actividad física diaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dietas recomendadas</li> <li>Actividad física recomendada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Diagnóstico médico</li> <li>Cambio hábitos alimentarios</li> <li>Programas específicos de actividad física</li> <li>Medicación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cirugía de gastroplastía en banda</li> <li>Dieta regulada nutricionalmente</li> <li>Programas específicos de actividad física</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Psicológica</li> <li>Física</li> <li>Social</li> </ul>		

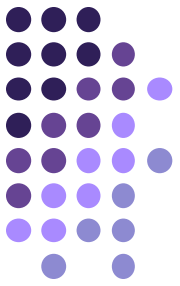
# Prevención clínica



- Interacción entre el médico y el paciente que favorece la salud y previene la enfermedad o lesión.
- La prevención clínica se ubica en el espacio que supone interacción de una persona con su médico (u otro miembro del equipo de salud) y comprende maniobras o acciones de prevención primaria y secundaria, ejecutables en el consultorio.



# Prevención de la enfermedad en el quehacer médico



## Aspectos individuales

- Esfuerzo personalizado; el/la médico(a) debe asumir el papel de un agente de cambio y el paciente asumir su grado de responsabilidad.

## Aspectos colectivos

- Debe concebirse en términos colectivo para beneficiar a toda la población.

## Distintas estrategias

- No existe una estrategia única, se deben considerar distintos enfoques.

## Rol del(a) médico(a)

## Atención integral

- Coordinar los esfuerzos individuales con los que se realiza en la comunidad.

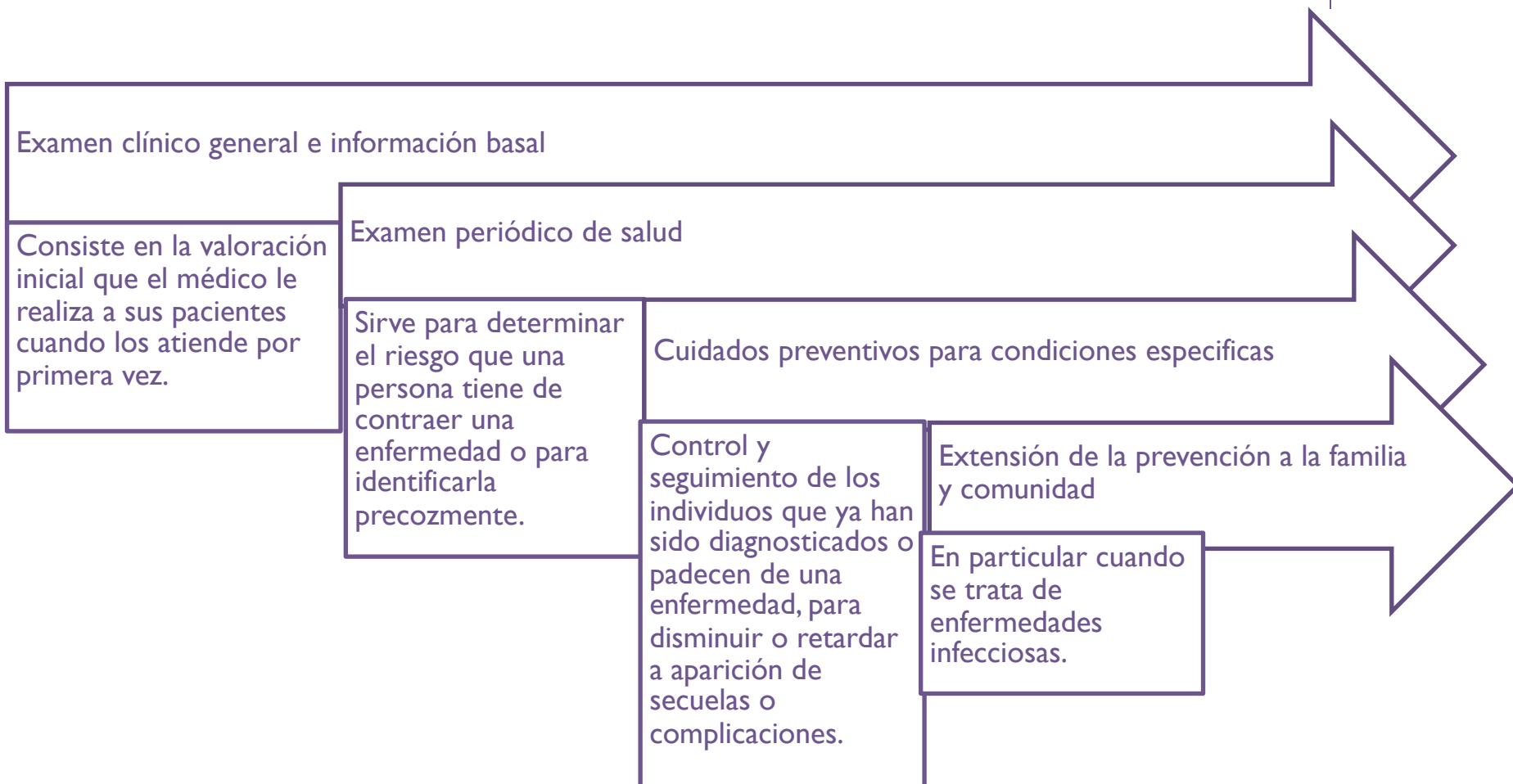
## Ventajas de la prevención

- Disminución de la incidencia

## Importancia en la práctica clínica

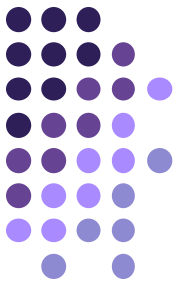
- Detección temprana.

# Componentes de la atención preventiva

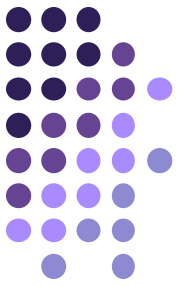


# Ejercicio de aprendizaje

En equipos, revisar las cartillas de salud. Enlistar ejemplos de cada nivel de prevención de la enfermedad por etapa de la vida.



# Ejercicio de aprendizaje

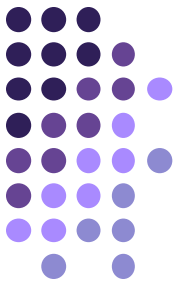


De acuerdo con las cartillas nacionales de salud, describe cuáles serías las principales recomendaciones y acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad a seguir en consulta.

Se presenta al consultorio paciente Femenino de 17 años que le refiere el deseo de querer iniciar su vida sexual activa con su novio con el cual lleva dos años.

La paciente se muestra algo nerviosa ya que dice que sus padres nunca han hablado de sexualidad con ella y le mucho miedo embarazarse por no saber usar un método anticonceptivo adecuado, por lo que acude a usted para asesoría y consejería sobre esto

# Ejercicio de aprendizaje



Gabriel es un adolescente de 18 años de edad que se atiende en un hospital público de la Ciudad de México. Proviene de una familia con escasos recursos económicos. Vive con su madre, de 36 años, empleada doméstica, con cuatro hermanos menores y su padrastro.

Gabriel es derivado para su atención psicológica desde otro centro de salud, porque presentó una crisis de pánico ante un examen escolar para el cual no se sentía preparado. A partir de ese momento, no pudo volver al colegio por varios días, aunque fue muy apoyado por la psicopedagoga, quien insistió para que se reincorporara.

Entre sus antecedentes, surge que a los 15 años consumió marihuana y alcohol por un tiempo prolongado con su grupo de amigos y que, en una oportunidad, a raíz de una crisis de excitación con agresividad, fue internado en un servicio de psiquiatría.