



Prevención y Promoción en salud

Introducción a las Ciencias de la Salud

Cómo define la OMS la salud?

«La salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.»

Hoy asumimos que la salud es un proceso en el cual el individuo se desplaza sobre un eje salud- enfermedad acercándose a uno u otro extremo según se refuerce o rompa el equilibrio.

La salud se concibe como la posibilidad que tiene una persona de gozar de una armonía biopsicosocial, en interacción dinámica con el medio en el cual vive.

SALUD MENTAL

La salud mental es un concepto que se refiere al bienestar emocional y psicológico del individuo. Merriam- Webster define salud mental como: *“el estado del bienestar emocional y psicológico en el cual un individuo pueda utilizar sus capacidades cognitivas y emocionales, funcionar en sociedad, y resolver las demandas ordinarias de la vida diaria”*.

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).

Prevención en Salud

- *Factor de riesgo*

Son aquellas condiciones sociales, económicas o biológicas, conductas o ambientes que están asociados o causan un incremento de la susceptibilidad para una enfermedad específica, una salud deficiente o lesiones. (OMS)

Para las cardiopatías son factores de riesgo: el tabaquismo, la obesidad, el sedentarismo y la hipercolesterolemia.

Prevención en Salud

- 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.

Niveles de prevención en salud

- Los distintos niveles de actuación preventiva están en íntima relación con las fases de la historia natural de la enfermedad.
- Por lo tanto, existen tres niveles de prevención que corresponden a las diferentes fases del desarrollo de la enfermedad: **primaria, secundaria y terciaria.**

HISTORIA NATURAL Y SOCIAL DE LA ENFERMEDAD Y SUS NIVELES DE PREVENCIÓN

PERIODO PREPATOGENICO

PERIODO PATOGENICO

INTERACCIÓN DE LOS FACTORES DE RIESGO

CLÍNICO

AGENTE
HUÉSPED
AMBIENTE

Horizonte clínico



SUB CLÍNICO

PREVENCIÓN PRIMARIA

PREVENCIÓN SECUNDARIA

PREVENCIÓN
TERCIARIA

PROMOCIÓN DE LA
SALUD

PROTECCIÓN
ESPECÍFICA

DIAGNÓSTICO PRECOZ
TRATAMIENTO OPORTUNO
Y ADECUADO

LIMITACIÓN DEL
DAÑO

REHABILITACIÓN

NIVEL DE PREVENCIÓN

	PRIMARIO	SECUNDARIO	TERCIARIO
Concepto	Medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud, mediante el control de los agentes causales y factores de riesgo.	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.	Medidas orientadas a evitar, retardar o reducir la aparición de las secuelas de una enfermedad o problema de salud.
Objetivo	Disminuir la incidencia de las enfermedades Mantener y mejorar la salud	Reducir la prevalencia de la Enfermedad Atender, limitar y controlar la enfermedad Evitar la muerte	Mejorar la calidad de vida de las personas enfermas Refuncionalizar Vitalizar
Actividades	<p>-Promoción de la Salud: Educación para la salud, saneamiento, control de crecimiento y desarrollo pre y postnatal, mejoramiento del ingreso económico, etc..</p> <p>-Protección específica: Inmunizaciones, ejercicio físico adecuado, aseo personal, etc...</p>	<p>- Diagnostico precoz y tratamiento oportuno Acciones de detección, control de pacientes con riesgo, etc. Control del tratamiento, etc...</p> <p>- Limitación del daño: prevención de secuelas, recursos médicos para evitar que la enfermedad pase a estadio avanzado</p>	<p>Rehabilitación: recuperación máxima de la funcionalidad, terapia ocupacional en el hogar y hospital, cambio psicosocial del incapacitado, protección estatal del incapacitado</p>

	Nivel de prevención		
	PRIMARIO	SECUNDARIO	TERCIARIO
Etapas de la Historia natural de la enfermedad	Prepatógeno	Patogénico	Resultados: cronicidad
Ejemplos	<ul style="list-style-type: none"> a. Vacunación b. Uso de condones para la prevención de E.T.S. y SIDA. c. Programa educativo para enseñar como se transmite el dengue. 	<ul style="list-style-type: none"> a. Prueba del Talón a los Recién Nacidos. b. Toma de Papanicolau 	<ul style="list-style-type: none"> a. Educación, Control y tratamiento del diabético para evitar complicaciones de su enfermedad. b. Terapia física al enfermo con secuelas de Accidente vascular Cerebral

ESQUEMA DE LOS NIVELES DE PREVENCIÓN DE LEABEL Y CLARK

Primer Nivel de Prevención Objetivo: Conservar la salud del individuo.		Segundo Nivel de Prevención Objetivo: Limitar el daño.		Tercer Nivel de Prevención Objetivo: Reintegrar al individuo a la sociedad, con el máximo de sus capacidades remanentes.
Actividad: Promoción para la Salud.	Actividad: Protección Específica	Actividad: Diagnóstico Precoz	Actividad: Tratamiento Oportuno	Actividad: Rehabilitación (Física, Mental y Social)
		Detección Oportuna.		

Promoción de la Salud

La «promoción de la salud es el proceso de salud integral que busca el cambio de las personas, para que orienten su forma de vida hacia un estado de salud óptimo»

Promoción de la Salud



- **Henry E. Sigerist (1946):** Lo acuña por primera vez, definiendo las cuatro tareas esenciales de la medicina: promoción de la salud, prevención de la enfermedad, el restablecimiento de los enfermos y la rehabilitación.

Promoción de la Salud

- **Informe Lalonde (1974)** Ministro de Canadá “Una nueva perspectiva de Salud de los canadienses” considera a la promoción de la salud como estrategia gubernamental, dirigida a la resolución de los problemas de salud y proponía acciones que tenían que ver cambios del estilo de vida o comportamientos, como el consumo de tabaco, alcohol, dieta, comportamiento sexual.



Promoción de la Salud



- **Declaración de Alma-Ata, (1978)**, en la que se expresa la necesidad de un compromiso nacional e internacional por la atención primaria en salud.



ALMA ATA KASAKHSTAN

- En la declaración se enfatiza que la salud de las personas es un derecho humano universal y fundamental, y no un privilegio de pocos. (OPS/OMS, 1994).

Atención Primaria de Salud

“Asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticos, científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada etapa del desarrollo con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación”.

Promoción de la Salud

- **La OMS (1984)**, se definen los principios de la promoción de la salud.
- **Primera Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud (1986)**, en la que se elabora la Carta de Ottawa en la que se hacen importantes aportes para el concepto de promoción de la salud.

Promoción de la Salud

Plantean la importancia del entorno físico, económico, social, cultural y ambiental como determinantes de salud

Resaltan la importancia de la participación de la comunidad en la búsqueda del bienestar y los procesos de salud



Primera Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud - Ottawa

Promoción de la Salud

- **Segunda Conferencia Internacional de Promoción de la Salud**(1988), realizada en Adelaide, se exploró con mayor profundidad cómo las *políticas públicas saludables* de todos los sectores inciden en los factores determinantes de la salud, y cómo se constituyen en un vehículo esencial para las acciones que reducen las inequidades sociales y económicas.

Promoción de la Salud

- **Tercera Conferencia Internacional de Promoción de la Salud**(1991), realizada en Sundsvall, se enfatizó el compromiso por *desarrollar ambientes* que apoyen la salud.
- **Cuarta Conferencia Internacional de Promoción de la Salud**, (1997) en Jakarta, planteó la necesidad de avanzar en la lucha contra la pobreza y otros determinantes de la salud en países en desarrollo. Asimismo, enfatizó respecto a la movilización de sectores privados y la conformación de alianzas estratégicas.

Promoción de la Salud

- **La Quinta Conferencia Internacional de Promoción de la Salud (2000)**, realizada en México, hizo hincapié en los acuerdos tomados en Yakarta, teniendo como meta, hacer un examen del aporte realizado por las estrategias de promoción para mejorar la salud y la calidad de vida de las personas que viven en circunstancias adversas.

Promoción de la Salud

- **Sexta Conferencia Mundial de Promoción de la Salud**, patrocinada por la (OMS) y el Ministerio de Salud Pública de Tailandia (Agosto 2005), se ha adoptado la Carta de Bangkok para la Promoción de la Salud.
- Brinda una nueva orientación para la promoción de la salud impulsando políticas coherentes, inversiones y alianzas entre los gobiernos, las organizaciones internacionales, la sociedad civil y el sector privado a fin de asumir cuatro compromisos:

Promoción de la Salud

- 1) Que la promoción de la salud constituya una pieza clave de la agenda de desarrollo mundial;
- 2) Que sea una responsabilidad básica de todos los gobiernos;
- 3) Que forme parte de las buenas prácticas institucionales, y
- 4) Que sea un foco de iniciativas de la comunidad y de la sociedad civil.

Promoción de la Salud

- **Cumbre del Milenio para adoptar la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas (2000)**; representantes de 189 países, entre ellos 147 Jefes de Estado, se dieron cita en Nueva York, donde se enunciaban los principios y valores que debían regir las relaciones internacionales en el siglo XXI; se establecían las metas y objetivos que deben alcanzarse para 2015

Promoción de la Salud

- Los objetivos del área de desarrollo y erradicación de la pobreza u Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) fueron:
- Objetivo 1: Erradicar la pobreza extrema y el hambre.
- Objetivo 2: Lograr la educación primaria universal.
- Objetivo 3: Promover la igualdad de género y la autonomía de la mujer.

Promoción de la Salud

- Objetivo 4: Reducir la mortalidad en la infancia.
- Objetivo 5: Mejorar la salud materna.
- Objetivo 6: Combatir el VIH/SIDA, la malaria y otras enfermedades.
- Objetivo 7: Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente.
- Objetivo 8: Fomentar una asociación mundial para el desarrollo.

**CUADRO RESUMEN DE DIFERENCIAS ENTRE
PROMOCION Y PREVENCION**

PREVENCIÓN	PROMOCIÓN
<ul style="list-style-type: none"> • Acción que emana del sector sanitario, considera a los individuos y poblaciones como expuesto a factores de riesgo. • Enfoque de riesgo. • Medidas directas dirigidas al bloqueo de la enfermedad. • Medidas específicas para el control de determinadas enfermedades • Identificación de causas modificables de la enfermedad. • Más efectivo cuanto más temprano se frene el curso. • Medidas destinadas a prevenir la aparición de la enfermedad (reducción de factores de riesgo) y también a detener su avance y atenuar sus consecuencias. • Alta motivación del tratante y el tratado. 	<ul style="list-style-type: none"> • Proceso que da a la población los medios para ejercer un mayor control sobre su propia salud. • Enfoque poblacional. • Esfuerzos realizados para mantener y mejorar la salud de individuos, familias y comunidades. • Requiere de buenas estructurales sociales de base. • Gran potencial de mejorar indicadores de salud. • Más efectivo entre a más temprano se inicie. • Medidas destinadas modificar actitudes, conductas y comportamientos. • Percepción individual del beneficio es poca.

La Promoción de Salud en Perú

- Lineamientos de Política sectorial 2002 – 2012.
- Definición según la Dirección general de Salud de las Personas

Es un proceso que busca lograr desarrollar habilidades personales y generar los mecanismos administrativos, organizativos y políticos que faciliten a las personas y grupos tener mayor control sobre su salud y mejorarla

ENFOQUES TRANSVERSALES	ESTRATEGIAS	POBLACIÓN SUJETO DE INTERVENCIÓN				ESCENARIOS (entornos saludables)	EJES TEMATICOS (comportamientos saludables)
EQUIDAD Y DERECHOS EN SALUD	ABOGACIA Y POLÍTICAS PÚBLICAS	FAMILIA	ETAPAS DE VIDA			VIVIENDA	ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN
			COMUNIDAD	N I Ñ O	A D O L E S C E N T E		A D U L T O
MUNICIPIOS	SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA						
	EQUIDAD DE GÉNERO	COMUNICACIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD	COMUNIDAD	N I Ñ O	A D O L E S C E N T E	A D U L T O	HABILIDADES PARA LA VIDA
CENTRO LABORAL							SEGURIDAD VIAL Y CULTURA DE TRÁNSITO
	INTERCULTURALIDAD	PARTICIPACIÓN COMUNITARIA - EMPODERAMIENTO SOCIAL E INTERSECTORIALIDAD	COMUNIDAD	N I Ñ O	A D O L E S C E N T E	A D U L T O	PROMOCIÓN DE LA SALUD MENTAL, BUEN TRATO Y CULTURA DE PAZ

Educación para la Salud

- A nivel de la comunidad local las actividades educativas están dirigidas a afrontar etapas de crisis vital (embarazo y maternidad, menopausia, paternidad en la adolescencia, ancianidad, etc.), a desarrollar estilos de vida saludables (alimentación, ejercicio físico, estrés, abandono del tabaco), a promover la salud de personas con enfermedades o problemas de salud (diabetes, hipertensión, sida...), a desarrollar la competencia de las personas sobre su salud, desde la infancia en los centros escolares o a aumentar la toma de conciencia de los grupos sociales sobre los factores sociales, políticos y ambientales que influyen sobre la salud.

Educación para la Salud

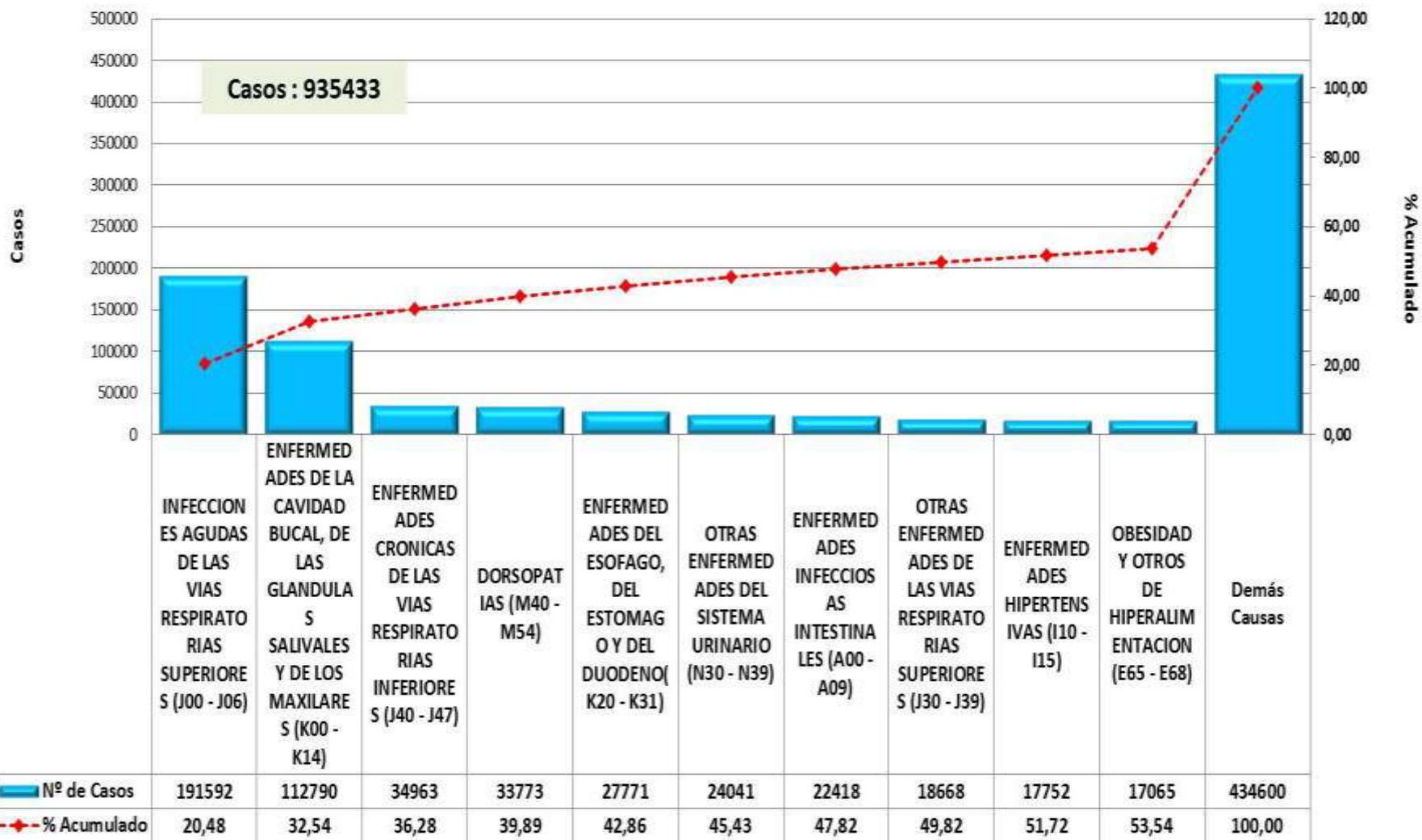
- La finalidad de la educación no es que se lleven a cabo comportamientos definidos y prescritos por el «experto», sino facilitar que las personas desarrollen capacidades, que les permitan tomar decisiones conscientes y autónomas sobre su propia salud.

***Situación de Salud
Región Callao***

LA PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO Se encuentra ubicada en la costa central del litoral peruano, hacia el sector occidental del departamento de Lima, en Perú.

El distrito del Callao, creado con Decreto del 20 de agosto de 1836. Por su importancia como puerto costero internacional, el 22 de abril de 1857 la Convención Nacional le otorga el título de "Provincia Constitucional del Callao" con rango de departamento. Con Ley 27867 del 16 de noviembre de 2002, se constituye en uno de los seis distritos de la única provincia que conforma la Región Callao del Perú.

Región Callao: Primeras Causas de Morbilidad General, Año 2012



Fuente: Reportes Hoja Informática en Salud (HIS) N° 3/OITE

Elaborado: Oficina de Epidemiología DIRESA - Callao

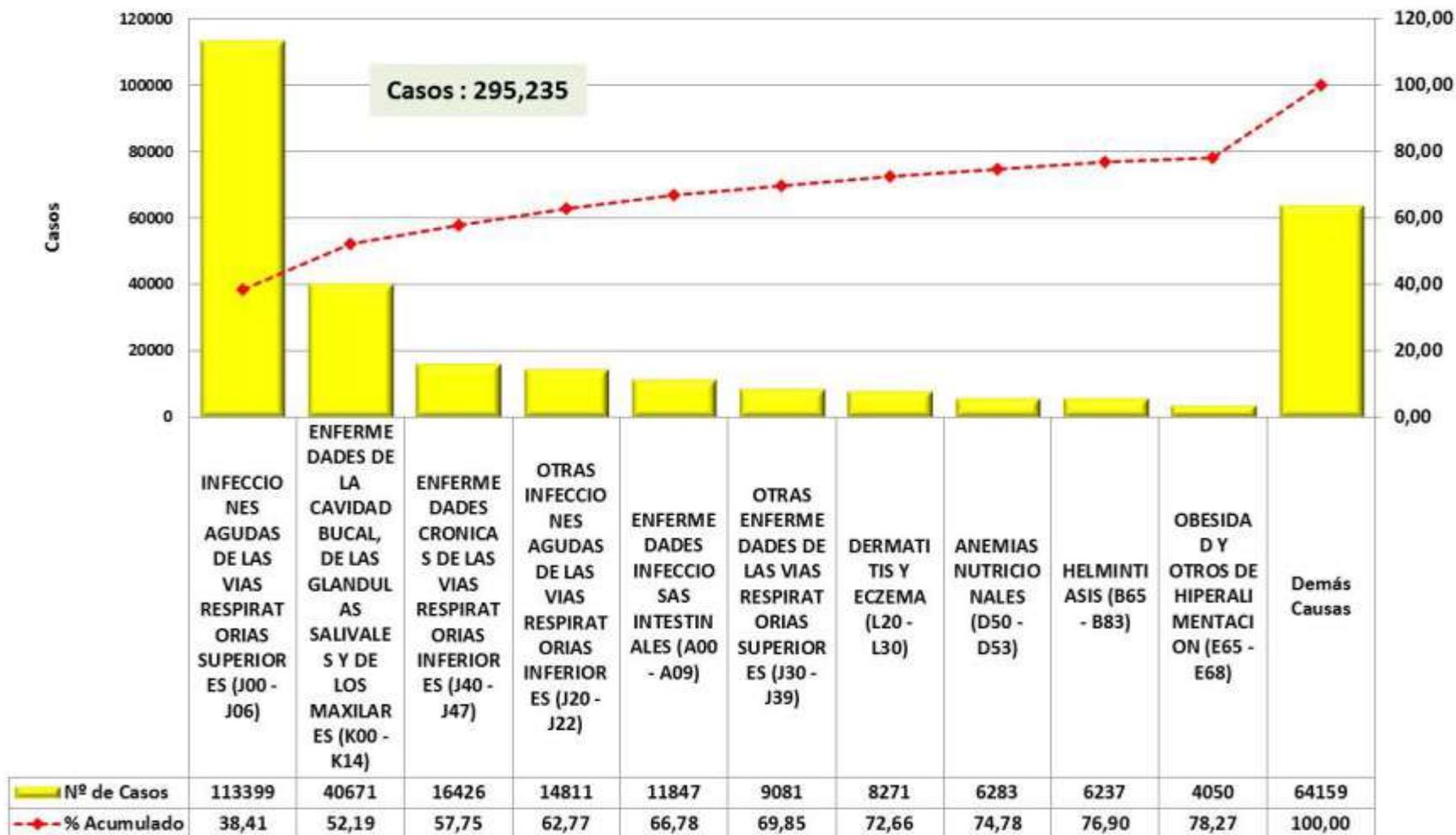
Región Callao: Morbilidad general por etapas de vida, 2012



Fuente: Reportes Hoja Informática en Salud (HIS) N° 3/OITE
Elaborado: Oficina de Epidemiología DIRESA - Callao

Casos : 935,433

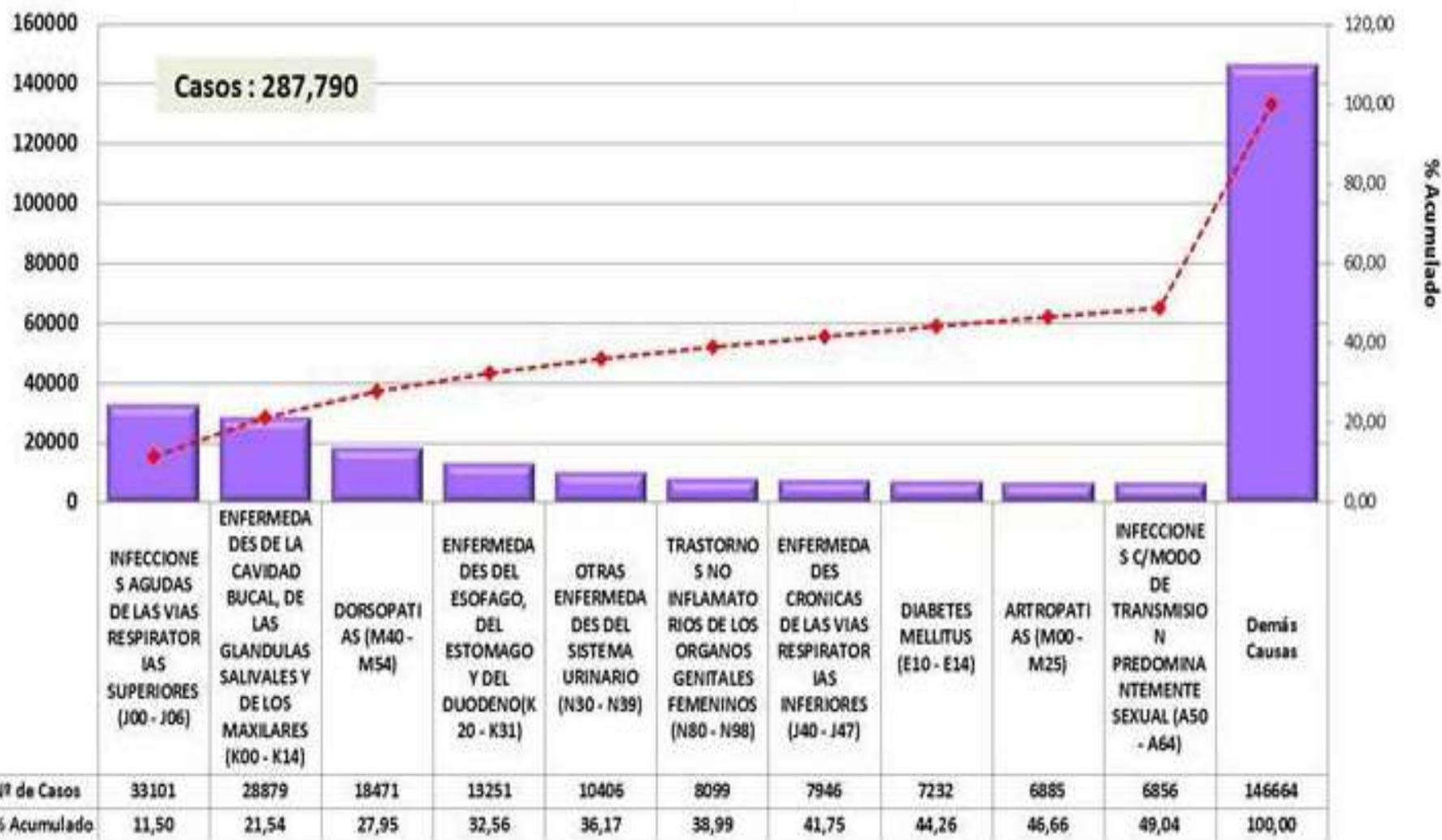
Región Callao: Primeras Causas de Morbilidad General Etapa de Vida Niño, Año 2012



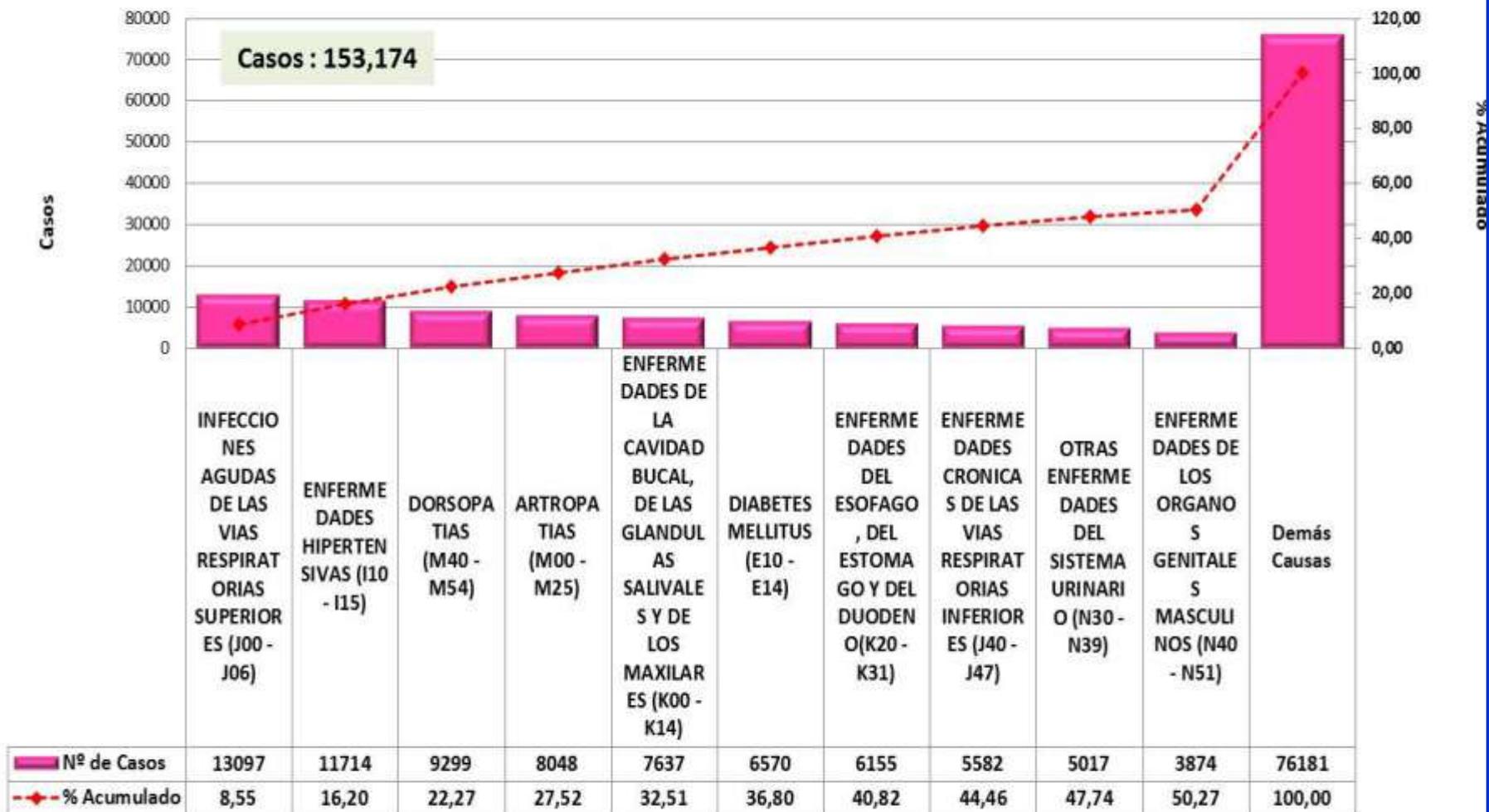
Fuente: Reportes Hoja Informática en Salud (HIS) N° 3/OITE

Elaborado: Oficina de Epidemiología DIRESA - Callao

Región Callao: Primeras Causas de Morbilidad General Etapa de Vida Adulto, Año 2012



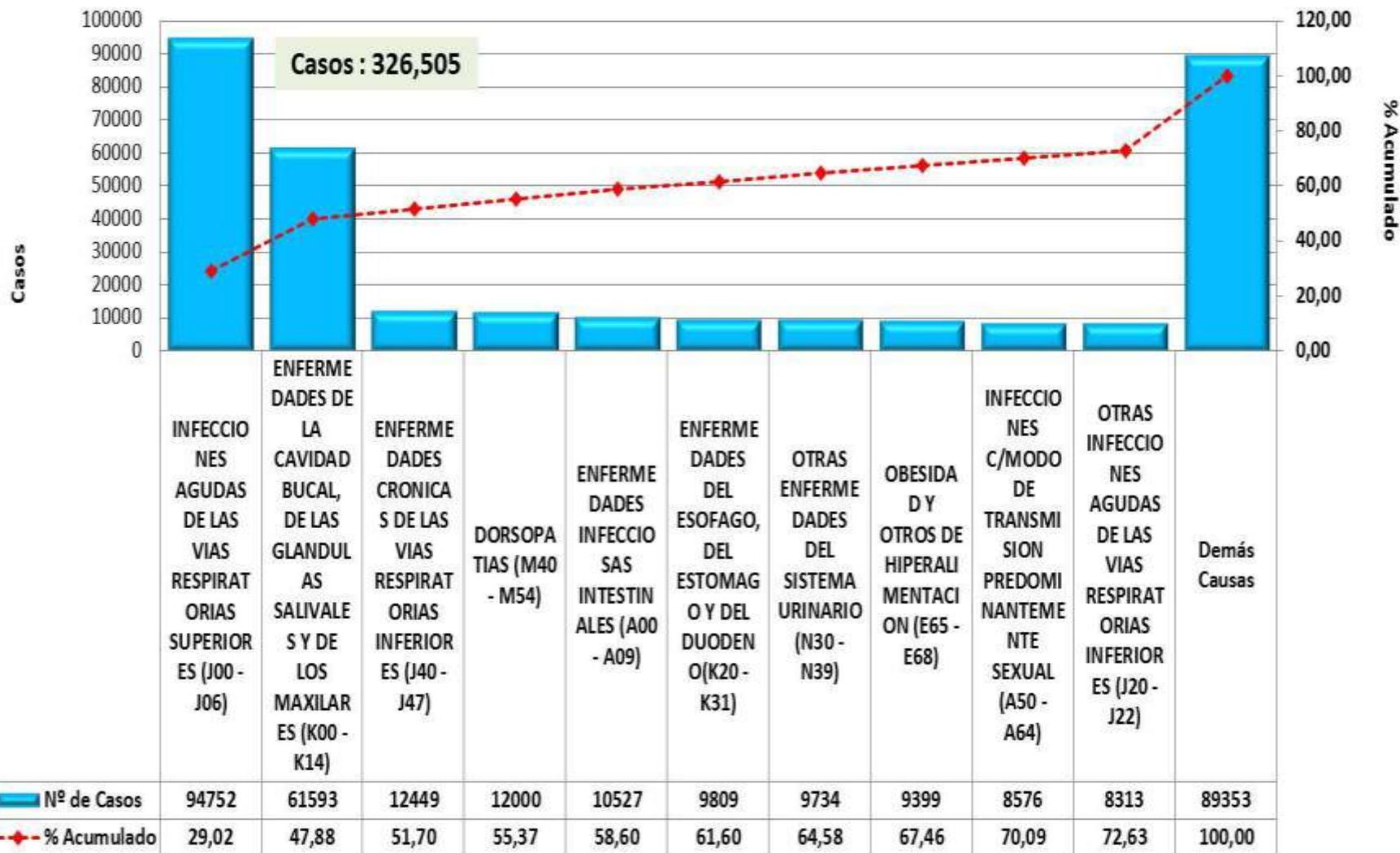
Región Callao: Primeras Causas de Morbilidad General Etapa de Vida Adulto Mayor, Año 2012



Fuente: Reportes Hoja Informática en Salud (HIS) N° 3/OITE

Elaborado: Oficina de Epidemiología DIRESA - Callao

Distrito Callao: Primeras Causas de Morbilidad General, Año 2012



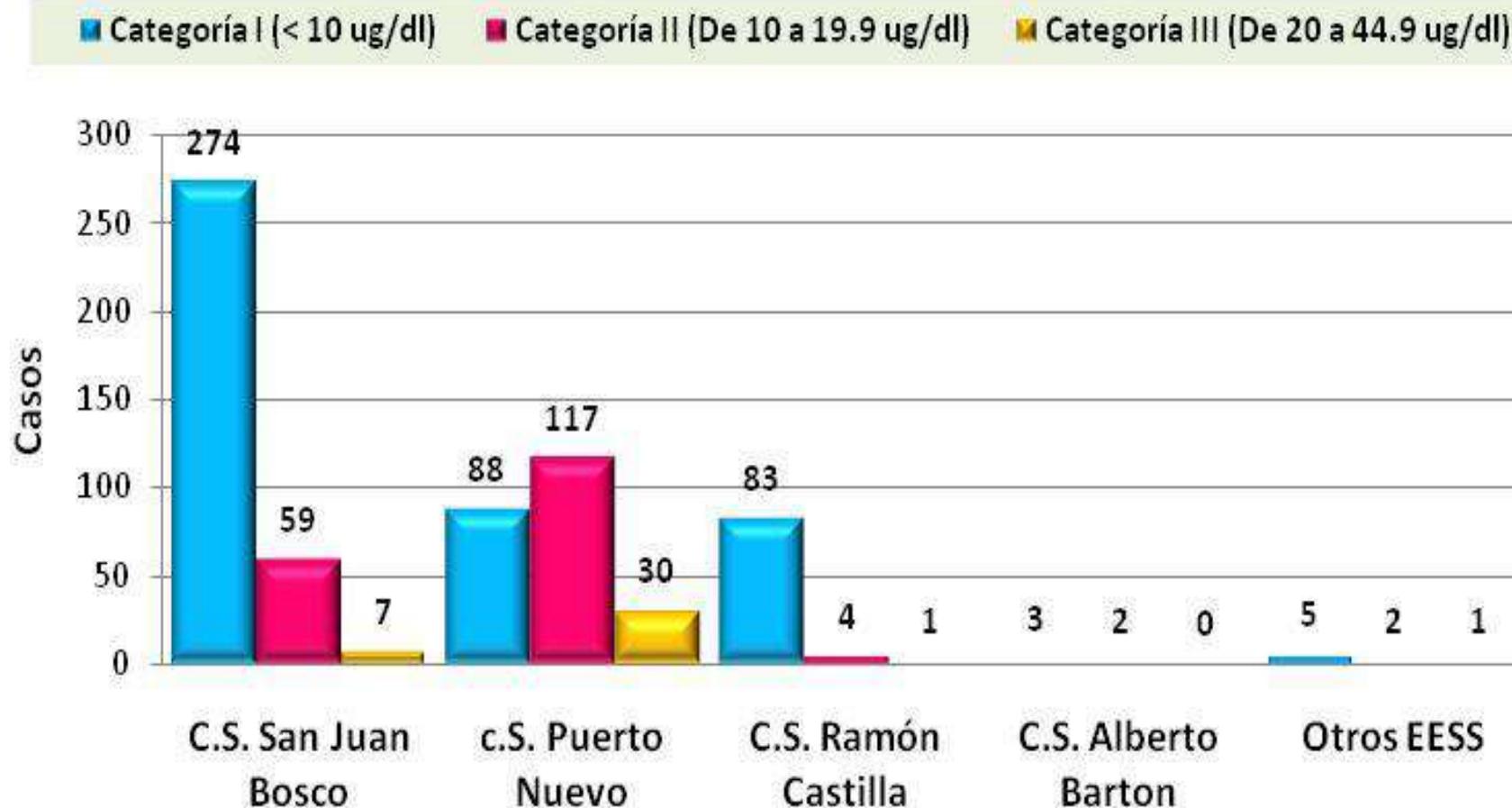
Fuente: Reportes Hoja Informática en Salud (HIS) N° 3/OITE

Elaborado: Oficina de Epidemiología DIRESA - Callao

INTOXICACION POR PLOMO

El distrito del Callao es una de las zonas con mayor riesgo de contaminación ambiental e intoxicación con plomo para la población, debido a que los almacenes de este mineral se ubican precisamente en esta zona, afectando directamente a los barrios de Puerto Nuevo, San Juan Bosco, Ciudadela Chalaca, Chacaritas, Barrio Frigorífico, Ramón Castilla y otras áreas aledañas. De esta forma, el plomo penetra en las casas de estos sectores, afectando a más de 85,000 pobladores.

DIRESA Callao: Intoxicación por plomo en menores de 15 años por EE.SS., 2012



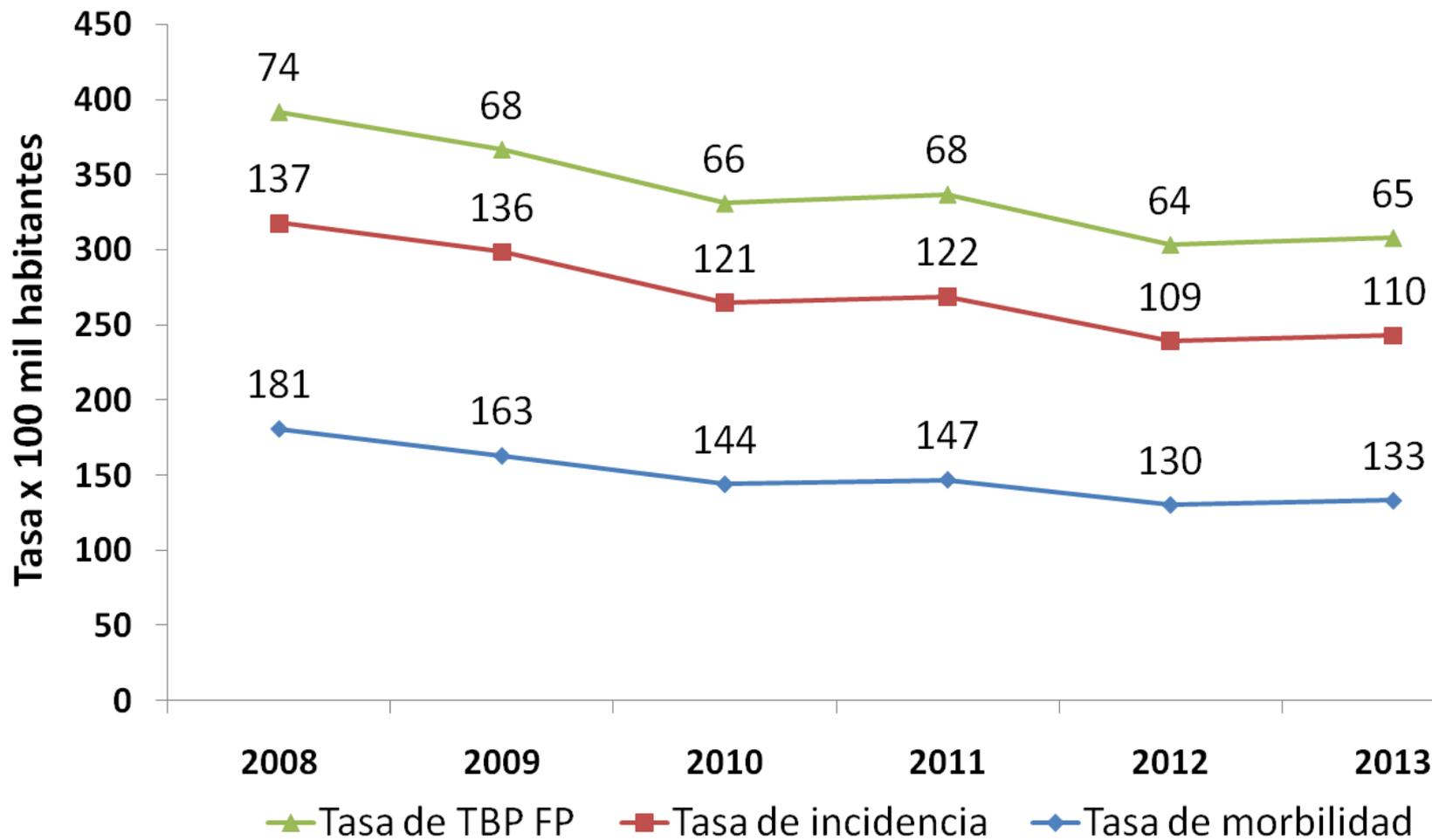
Fuente: ESRMP - Callao

TUBERCULOSIS

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS

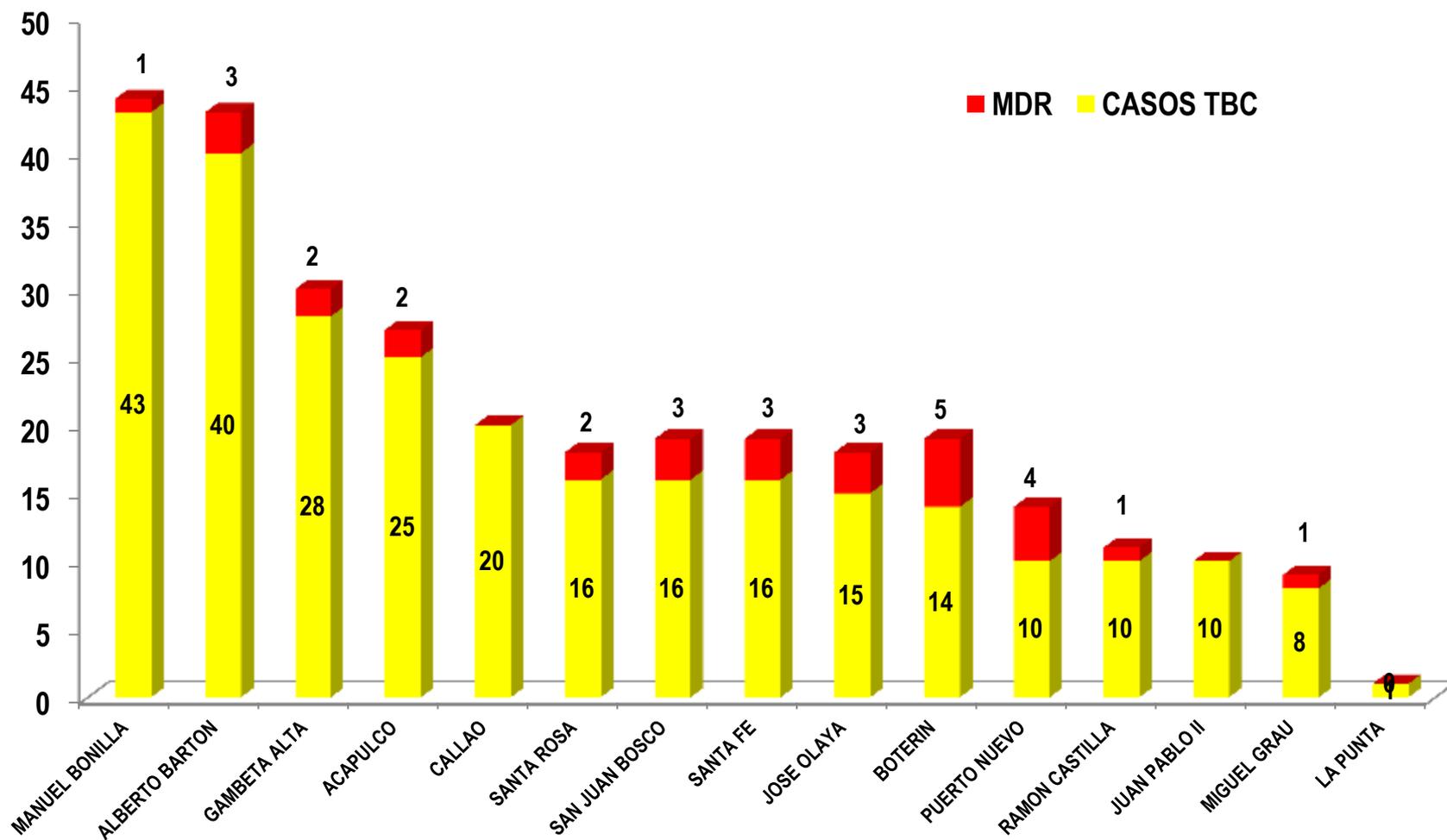
En el Callao existe una mayor probabilidad de contagiarse debido al hacinamiento que hay en muchos hogares pertenecientes a las redes, factores económicos, factores nutricionales y factores asociados que un considerable grupo de pacientes conllevan como son las comorbilidades y otros aspectos Sociales: alcoholismo, drogadicción, personas privadas de su libertad, personas con antecedentes penales entre otras.

Tasa de morbilidad, incidencia y TBP FP, 2008 - 2013

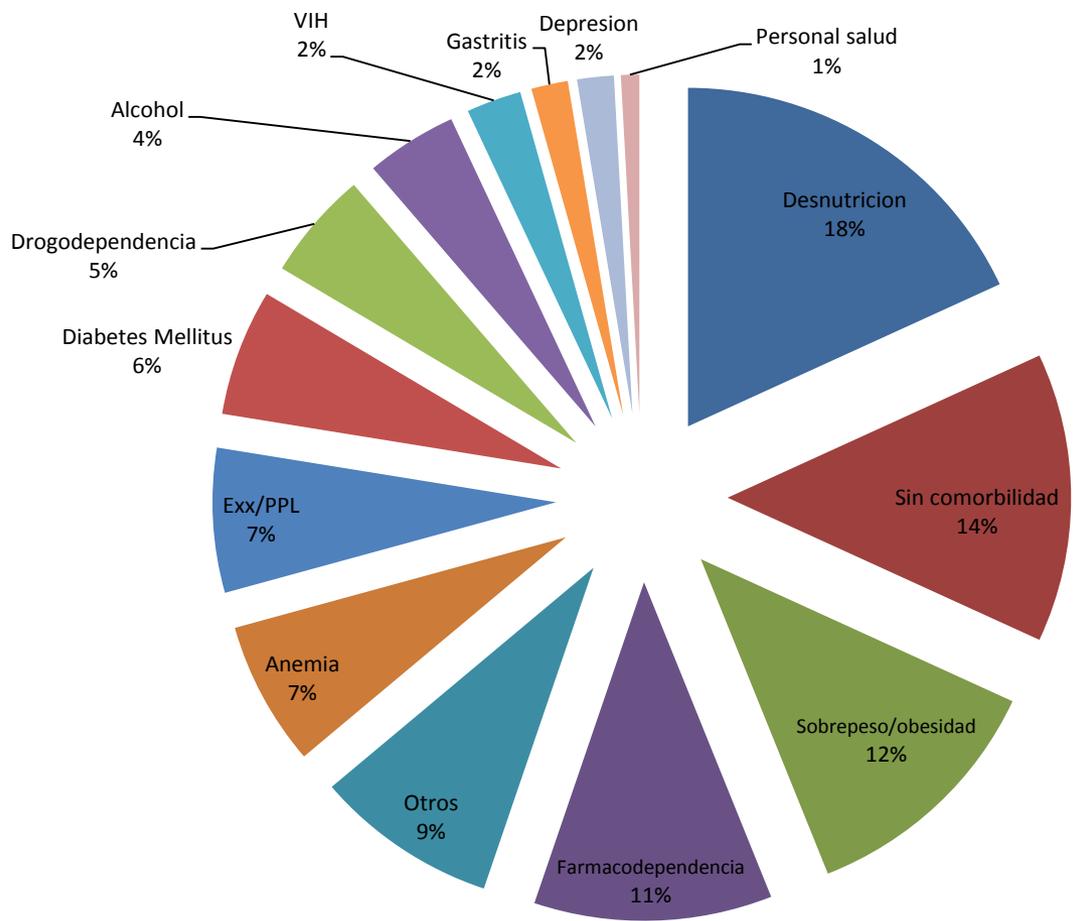


CASOS DE TB Y TB MDR NOTIFICADOS DE LA RED BONILA LA PUNTA AL A SE. 52-2013

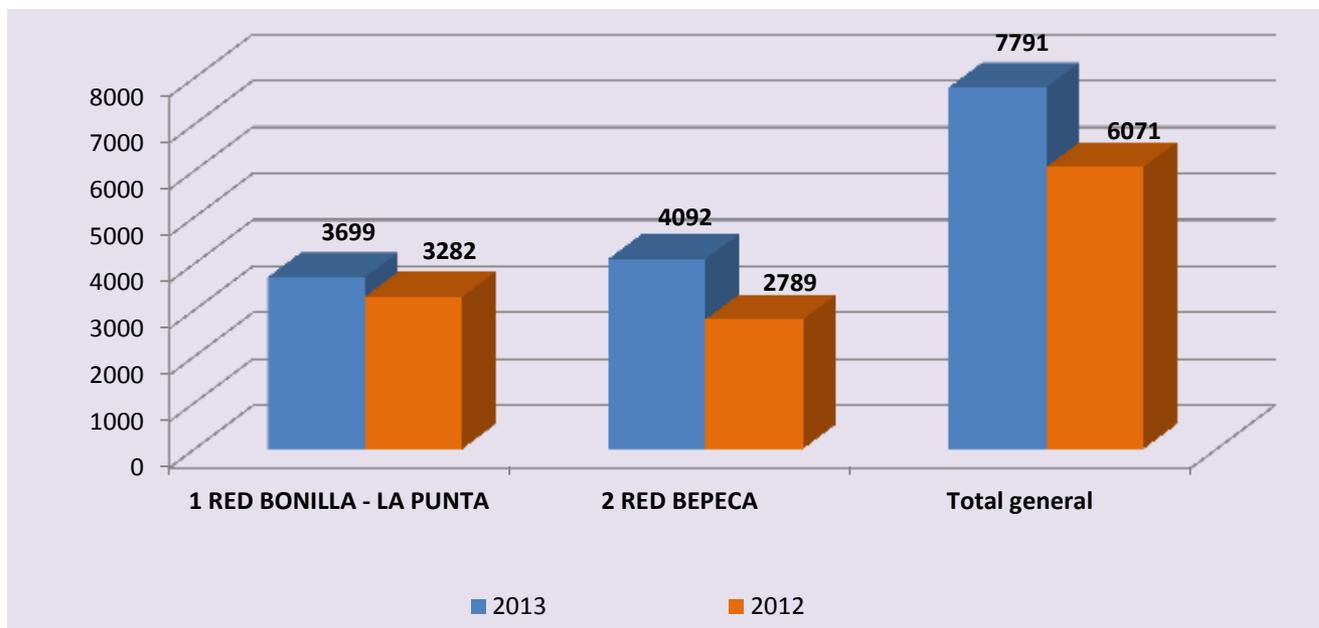
DIRESA Callao



TBC PRIMARIO Y COMORBILIDADES



DIABETES MELLITUS



Rótulos de fila

2012 2013 Total general

1 RED BONILLA - LA PUNTA

1600 2777

4377

2 RED BEPECA

1175 2567

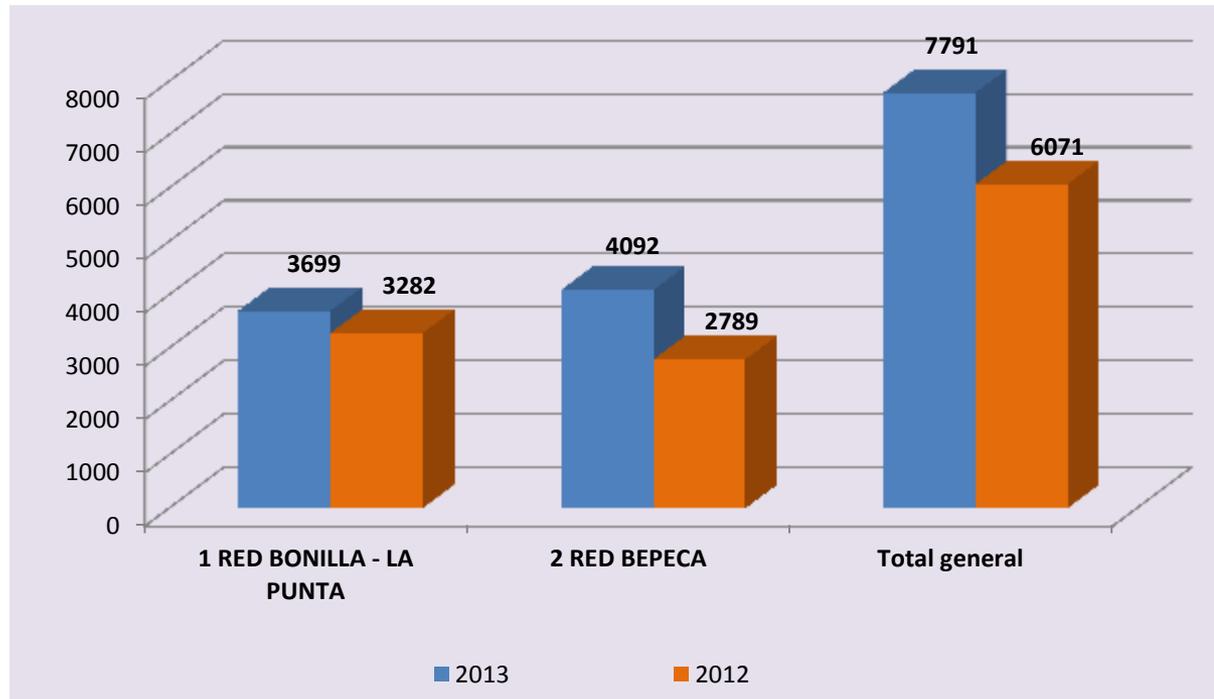
3742

Total general

2775 5344

8119

HIPERTENSION ARTERIAL



Rótulos de fila	2012	2013	Total general
1 RED BONILLA - LA PUNTA	3282	3699	6981
2 RED BEPECA	2789	4092	6881
Total general	6071	7791	13862

**EL SER HUMANO PASA LA
PRIMERA MITAD DE SU
VIDA
ARRUINANDO LA SALUD Y
LA
OTRA MITAD INTENTANDO
RESTABLECERLA.**

**Joseph Leonard
Premio Nobel Medicina 1985**



GRACIAS

