

UNIDAD DIDÁCTICA 2 “LA SALUD”

INDICE

1. CONCEPTO DE SALUD, SALUD PÚBLICA Y SALUD COMUNITARIA	2
A. CONCEPTO DE SALUD SEGÚN LA OMS:	2
B. CONCEPTO DE SALUD ACTUAL	2
C. CONCEPTO DE SALUD PÚBLICA:	3
D. CONCEPTO DE SALUD COMUNITARIA:	3
2. LAS ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA/SALUD COMUNITARIA Y SUS FINALIDADES	4
3. NIVELES DE PREVENCIÓN	5
A. PREVENCIÓN PRIMARIA	5
B. PREVENCIÓN SECUNDARIA	5
C. PREVENCIÓN Terciaria	5
4. FACTORES DETERMINANTES DE SALUD	6
A. DEFINICIÓN	6
B. FACTORES DETERMINANTES DE SALUD SEGÚN LALONDE:	7
5. INDICADORES DE SALUD	8
A. DEFINICIÓN DE INDICADOR DE SALUD:	8
B. CUALIDADES O PROPIEDADES QUE DEBE TENER UN BUEN INDICADOR DE SALUD:	8
C. TIPOS DE INDICADORES DE SALUD:	9

1. CONCEPTO DE SALUD, SALUD PÚBLICA Y SALUD COMUNITARIA

A. CONCEPTO DE SALUD SEGÚN LA OMS:

La salud es un estado completo de bien estar físico mental y social y no solo la ausencia de enfermedad.

Esta definición sufrió críticas, ya que contempla la salud como un:

- El **Completo de salud** es **estático** Concepto estático y la salud no es algo estático
- Completo bienestar** (es algo **subjetivo*** y **igual a bienestar a salud y no es correcto**, ya que un drogadicto cuando se droga también siente un bienestar).
- Utópica***: *Implica un bienestar total en todos los aspectos (físico, mental y social).*

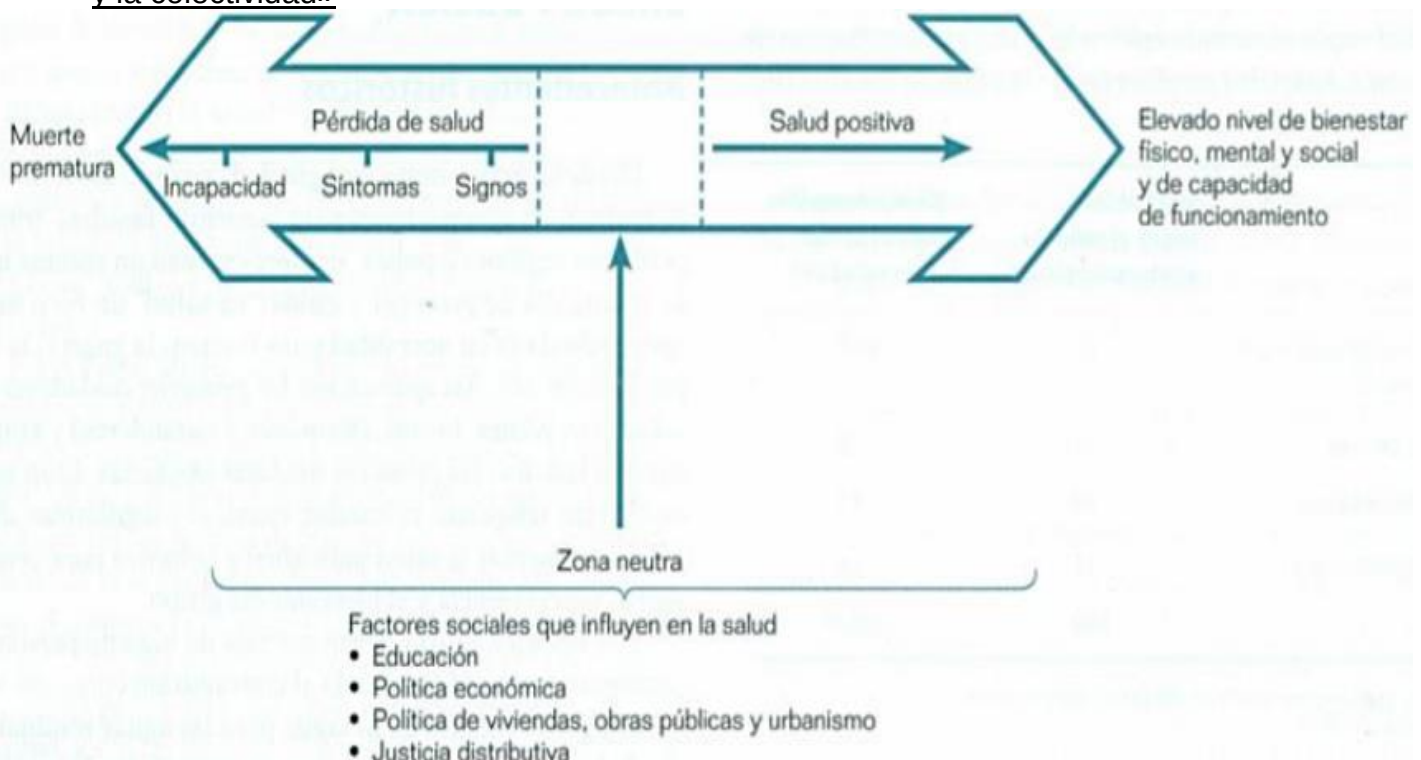
En la práctica, es casi imposible que una persona mantenga un bienestar “completo” de forma constante; todos experimentamos molestias, estrés o dificultades sociales en algún momento. Por ello, bajo esta definición, casi nadie podría considerarse realmente “sano”.

B. CONCEPTO DE SALUD ACTUAL

El concepto de salud es un **término dinámico**, que **fue cambiando a lo largo de la historia** segundo las creencias, conocimientos y avances en las sociedades. Además, se trata de una construcción social que cada sociedad y grupo elabora en base a los suyos propios valores, ideologías, políticas y que varían de una cultura a otra. Por eso se dice, que **la concepción de salud depende de: conocimiento, avances científicos, contexto histórico, social, cultural y económico, entre otros.**

CONCEPTO DE SALUD DE LUIS SALLERAS DE 1986

Se considera salud: **El más alto nivel de bienestar físico, mental y social y de capacidad de funcionamiento** que permitan los factores sociales en los que viven inmersos el individuo y la colectividad



UNIDAD DIDÁCTICA 2 “LA SALUD”

¿Qué diferencia hay entre el concepto de salud de la OMS y la definición de Salleras?

Concepto de salud de la OMS	Concepto de salud de Salleras
Completo bienestar (es muy difícil de alcanzar)	El mas alto nivel de bienestar y capacidad de funcionamiento, (Añade capacidad de funcionamiento)
	Añade términos como: • Entorno • Factores sociales (vivienda, educación etc) • Muerte prematura

C. CONCEPTO DE SALUD PÚBLICA:

La salud pública, es el **conjunto de actividades** cuyo fin es la *protección y la promoción* de la salud, así como la prevención de la enfermedad y *restauración de la salud* de la población, están organizadas por las Administraciones Públicas con la participación del resto de la sociedad.

La salud pública es **responsabilidad de los gobiernos** sobre la salud de la población que gobiernan.

D. CONCEPTO DE SALUD COMUNITARIA:

Es una **rama de la salud pública**, se centra en el **estado general de salud de una población determinada**.

La salud comunitaria tiene como **objetivo** *proteger a la población de factores de riesgo* para mejorar la calidad de vida y las condiciones de vida de los ciudadanos.

La salud comunitaria implica que las **acciones de salud pública** deben ser gestionadas **a través de la participación** de la comunidad y los ciudadanos.

Para que los **ciudadanos** puedan participar en la gestión de las acciones de salud comunitaria **deben tener información y una adecuada educación sanitaria**. Esto les permitirá **identificar necesidades y priorizar medidas** a tomar que mejoren su salud, (ejemplo adoptar: hábitos de vida saludables).

La salud comunitaria se desarrolla principalmente desde la atención primaria, donde se hace un **diagnóstico de salud de la población de la zona**, de forma que se pueden **establecer programas** de salud encaminados a poblaciones determinados (ancianos, niñas, enfermos crónicos etc).

2. LAS ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA/SALUD COMUNITARIA Y SUS FINALIDADES

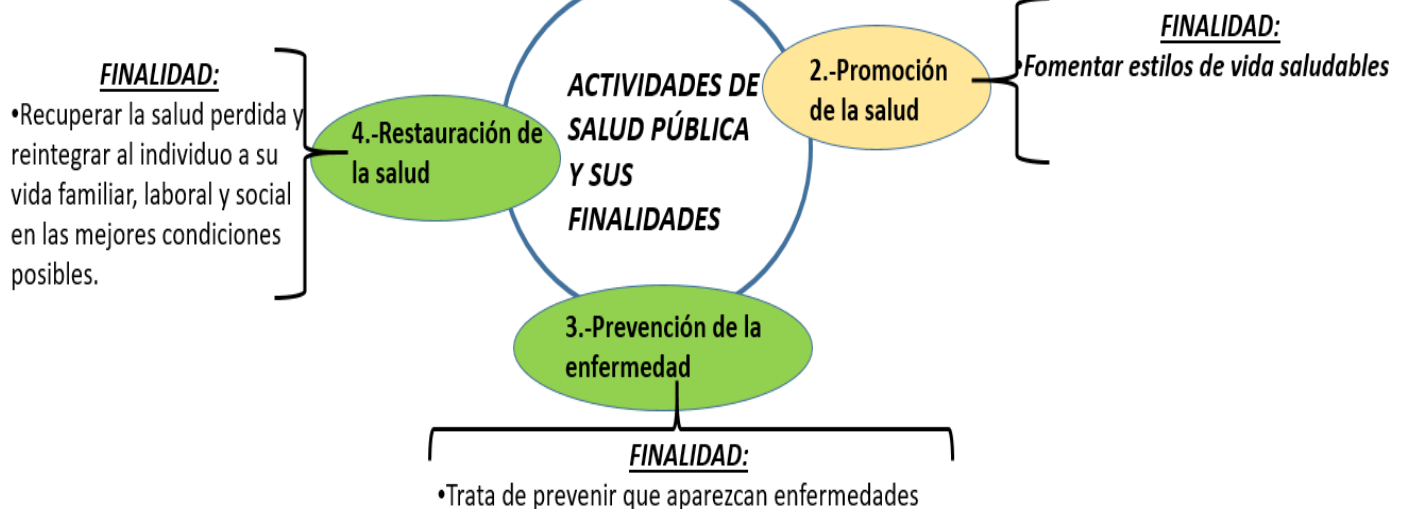
Las actividades de salud pública son 4:

1. Protección de la salud
2. Promoción de la salud
3. Prevención de enfermedades
4. Restauración de la salud

¿CUAL ES EL FIN DE LAS ACTIVIDADES DE SALUD PÚBLICA?

FINALIDAD:

- Su fin es **proteger de riesgos** relacionados con la seguridad alimentaria, del agua y del ambiente, los brotes epidémicos etc, para ello supervisa, vigila y hace controles



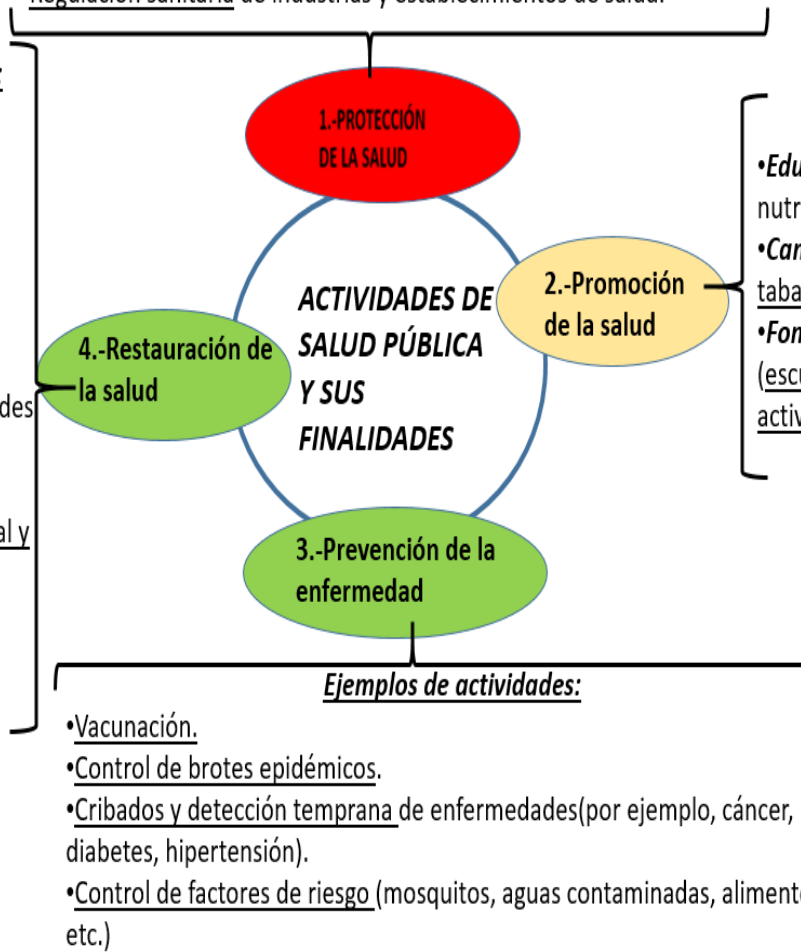
UNIDAD DIDÁCTICA 2 “LA SALUD”

Ejemplos de actividades:

- Control de calidad del agua y alimentos.
- Vigilancia de residuos, saneamiento básico y contaminación ambiental.
- Regulación sanitaria de industrias y establecimientos de salud.

Ejemplos de actividades:

- Atención médica y hospitalaria
- Rehabilitación física, psicológica o social (por ejemplo, después de un accidente o un infarto).
- Programas de apoyo a personas con enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, VIH, etc.).
- Servicios de salud mental y reinserción social.
- Seguimiento posthospitalario o domiciliario.



Ejemplos de actividades:

- Educación sanitaria (charlas sobre nutrición, ejercicio, salud mental, etc.)
- Campañas de prevención del tabaquismo, alcoholismo o drogadicción.
- Fomento de entornos saludables (escuelas saludables, comunidades activas, etc.)

Ejemplos de actividades:

- Vacunación.
- Control de brotes epidémicos.
- Cribados y detección temprana de enfermedades (por ejemplo, cáncer, diabetes, hipertensión).
- Control de factores de riesgo (mosquitos, aguas contaminadas, alimentos, etc.)

3. NIVELES DE PREVENCIÓN

Una de las actividades de salud pública más importantes es la prevención de la enfermedad. Existen tres niveles de prevención según el momento en que se aplique esta, estos niveles son:

- A. PREVENCIÓN PRIMARIA
- B. PREVENCIÓN SECUNDARIA
- C. PREVENCIÓN TERCIARIA

UNIDAD DIDÁCTICA 2 “LA SALUD”

NIVEL DE PREVENCIÓN	MOMENTO EN QUE SE APLICA O ACTÚA	OBJETIVO	HERRAMIENTAS
P. PRIMARIA	Sano.	↓ INCIDENCIA de la enfermedad en la población. Son medidas dirigidas a la población general y se trata de evitar de que aparezca la enfermedad.	CAMPAÑAS DE Promoción de la salud y de protección específica y quimioprofilaxis
P. SECUNDARIA	Individuo está enfermo , pero no tiene clínica.	↓ PREVALENCIA de la enfermedad en la población, (acortando su evolución y duración). Son medidas dirigidas a actuar en el inicio de la enfermedad.	Cribado o scrining,
P. TERCIARIA	Enfermedad desarrollada, presenta síntomas.	↓ PREVALENCIA de la incapacidad crónica en la población, (reduciendo al mínimo las secuelas). Las medidas tratan de minimizar las secuelas	Rehabilitación y reeducación.

EJEMPLOS DE LOS DIFERENTES NIVELES DE PREVENCIÓN:

- *Ejemplo de **PREVENCIÓN PRIMARIA**: Promoción de hábitos y estilos de vida saludables y el **calendario vacunal**.*
- *Ejemplo de **PREVENCIÓN SECUNDARIA**: **Mamografías en mujeres mayores de 50 años** y **citología en mujeres mayores de 20 años** Tratamiento con **estrógenos** en mujeres **menopáusicas** para evitar que aparezca la **menopausia**.*
- *Ejemplo de **PREVENCIÓN TERCIARIA**: **Cuidados de enfermería ante úlceras por presión en una paciente encamada**, educación sanitaria en **diabéticos** para el autocuidado.*

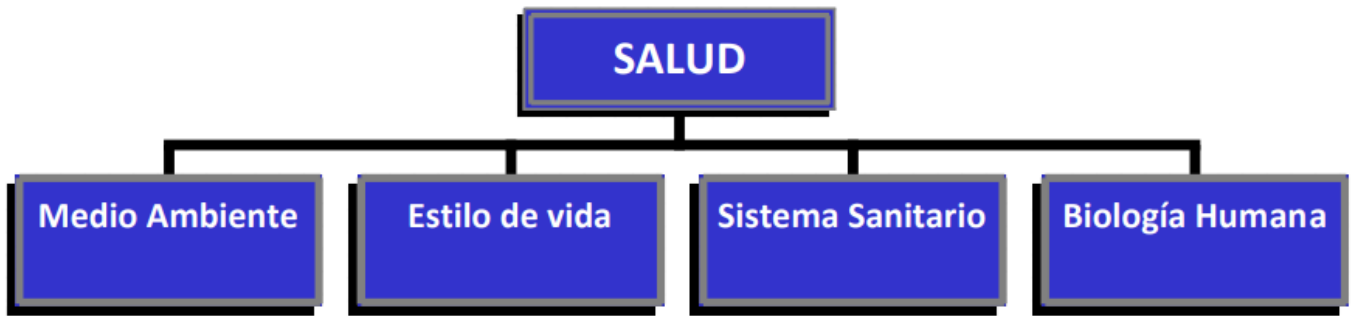
4. FACTORES DETERMINANTES DE SALUD

A. DEFINICIÓN

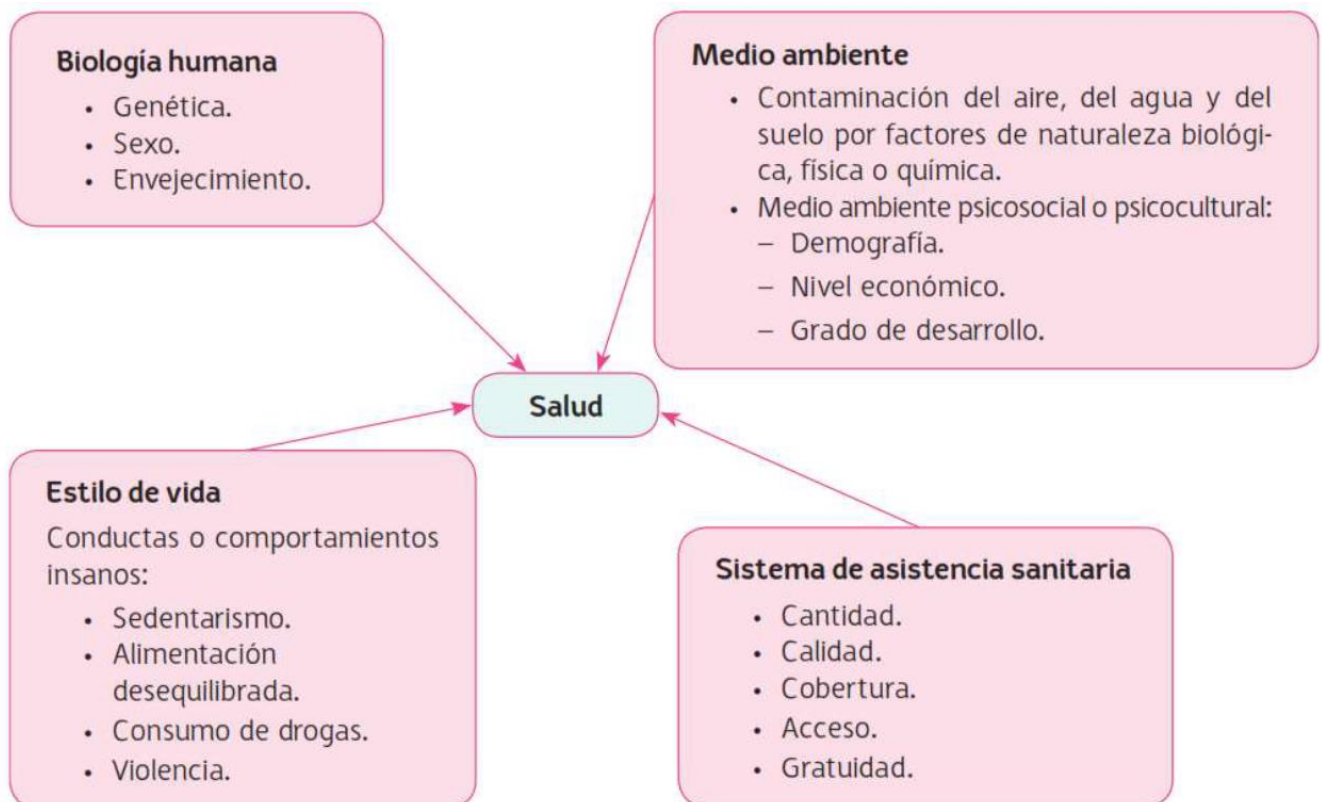
Son un **conjunto de factores que determinan el estado de salud** de los individuos y de la población.

UNIDAD DIDÁCTICA 2 “LA SALUD”

B. FACTORES DETERMINANTES DE SALUD SEGÚN LALONDE:



1. **Medio ambiente** representa los **factores externos, son factores modificables**, pero sobre los cuales el **comportamiento personal tiene un escaso control** (calidad del aire y agua, presencia de contaminantes como: ruido, campos electromagnéticos, contaminantes biológicos, etc.) esta dimensión incluye también el entorno psicosocial y cultural.
2. **Hábitos de salud y estilo de vida:** Representa **factores externos y modificables**, que en gran parte dependen de las decisiones que tomamos respecto a la salud y por lo tanto **sobre las cuales ejercemos un importante grado de control**, incluye: la alimentación, el ejercicio físico, el consumo de tabaco, el consumo de alcohol, etc.
3. **Sistema sanitario (asistencia sanitaria):**, Respecto a la cobertura, calidad, acceso, gratuidad etc.
4. **Biología humana** Representa los **factores intrínsecos, no modificables** como: genética, edad, sexo, raza, etc.



UNIDAD DIDÁCTICA 2 “LA SALUD”

Diferencia entre enfermedad genética, enfermedad congénita y enfermedad hereditaria	
Enfermedad genética	Es aquella que se desarrolla debido a cambios o alteraciones en el ADN . Algunas de ellas pueden ser hereditarias y/o congénitas , pero no todas.
Enfermedad hereditaria	Es aquella que se transmite a través del material genético de padres (o madres) a sus hijos . El hecho de que sea una enfermedad hereditaria no quiere decir que se manifieste en el momento del nacimiento, es decir, puede o no ser congénita . Por otro lado, aunque las enfermedades hereditarias se producen por alteraciones genéticas, eso no implica que, si uno de los progenitores padece o es portador de la enfermedad, la vaya a transmitir a toda su descendencia. Ejemplo la hemofilia, miopía etc.
Enfermedad congénita	Es aquella que está presente desde el nacimiento del bebé y puede ser transmitida por los progenitores o no. Algunas de ellas son por causa genética y otras por factores medioambientales a los que la madre y el feto están expuestos durante el embarazo como un medicamento, radiaciones etc. Ejemplo la Espina bífida .

5. INDICADORES DE SALUD

A. DEFINICIÓN DE INDICADOR DE SALUD:

Los indicadores de salud **son datos** que nos permiten **conocer problemas de salud y valorar el grado de salud de una población**, con el **fin** de poder **adoptar las medidas oportunas**.

Los indicadores también sirven para **medir la eficacia y el grado de consecución** de las **medidas** que hemos adoptado.

B. CUALIDADES O PROPIEDADES QUE DEBE TENER UN BUEN INDICADOR DE SALUD:

CUALIDAD	SIGNIFICADO	REGLA NEMOTÉNICA PARA RECORDAR
a) VALIDEZ	Mide lo que tiene que medir	M → M

UNIDAD DIDÁCTICA 2 “LA SALUD”

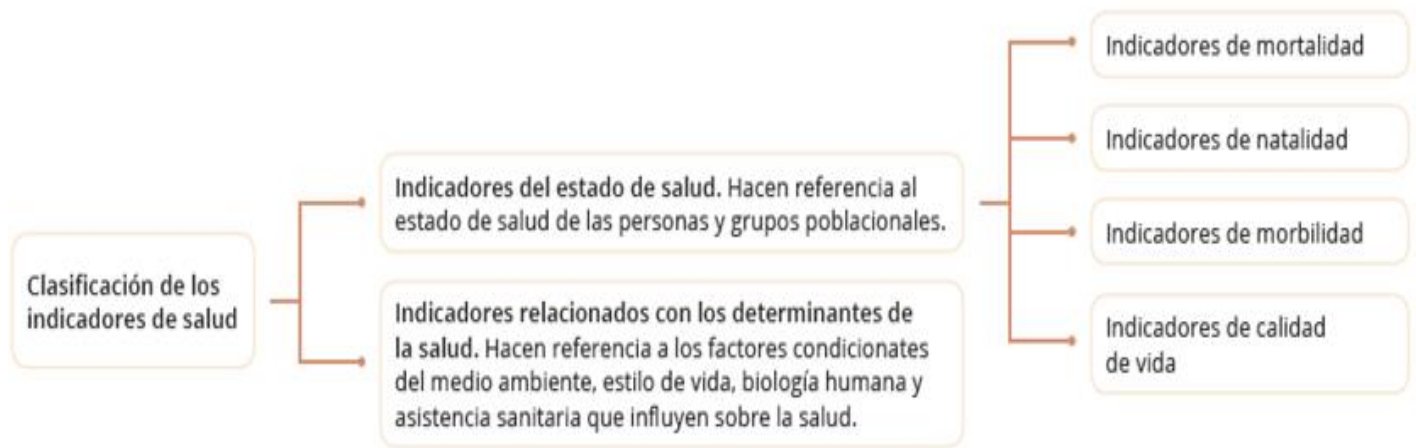
b) FIABILIDAD	Si se repiten las mediciones se obtienen los mismos resultados independientemente de quien realice la medición. <i>Ejemplo:</i> <i>Un tensiómetro que siempre marca 130/80 en una persona aunque la presión real sea 120/70 → es fiable (da el mismo resultado), pero no exacto. Si el resultado varía mucho en cada medición, es poco fiable.</i>	R = R
c) SENSIBILIDAD	Es la capacidad del indicador o prueba para detectar correctamente a las personas que realmente tienen la condición o el evento de salud (los verdaderos positivos). en estudio. Ejemplo: <i>Si una prueba de tuberculosis tiene una sensibilidad del 95 %, eso significa que detecta 95 de cada 100 personas que realmente tienen tuberculosis</i>	Mide los verdaderos positivos
d) ESPECIFICIDAD	Capacidad del indicador o prueba para identificar correctamente a las personas que NO tienen la condición (los verdaderos negativos). Ejemplo: <i>Una prueba con especificidad del 90 % clasifica correctamente como “no enfermas” a 90 de cada 100 personas sanas; 10 sanos serían falsamente diagnosticados como enfermos.</i>	Mide los verdaderos negativos
e) RELEVANCIA	Los indicadores deben proporcionar información útil y clara para la toma de decisiones. (programas, políticas etc)	

C. TIPOS DE INDICADORES DE SALUD:

Los tipos de indicadores de salud son 2:

1. Indicadores del estado de salud.
2. Indicadores relacionados con los determinantes de salud.

UNIDAD DIDÁCTICA 2 “LA SALUD”



UNIDAD DIDÁCTICA 2 “LA SALUD”

TIPOS DE INDICADORES					
A.-INDICADORES DEL ESTADO DE SALUD	1.-INDICADORES DE MORTALIDAD	a) TASA DE MORTALIDAD GENERAL			TMG
		b) TASA DE MORTALIDAD ESPECÍFICA	1.Tasa de mortalidad específica por edad	• TMI	
			2.Tasa de mortalidad específica por enfermedad determinada		• Índice de <u>Swaroop</u>
		c) TASA DE MORTALIDAD MATERNA			TMM
		d)TASA DE MORTALIDAD PROPORCIONAL			TMP
	2.-INDICADORES DE NATALIDAD		a) TASA DE NATALIDAD		TN
			b) TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD		TF
	3.-INDICADORES DE MORBILIDAD (cobran especial importancia las enfermedades de declaración obligatoria, se suelen calcular por cada 100.000 habitantes.)		a) INCIDENCIA	Número de casos nuevos	
			b) PREVALENCIA	Número de enfermos (casos nuevos y casos antiguos)	
			c)TASA GENERAL DE MORBILIDAD		
	4.-INDICADORES DE CALIDAD DE VIDA		a) Esperanza de vida		
			b) Esperanza de vida al nacer		
			c) Esperanza de vida en buena salud		
			d) Esperanza de vida libre de discapacidad		
B.-INDICADORES RELACIONADOS CON LOS DETERMINANTES DE SALUD				Hay muchos (<u>pag</u> 15 y 16 del libro)	

UNIDAD DIDÁCTICA 2 “LA SALUD”

TIPOS DE INDICADORES FORMULAS

A.-INDICADORES DEL ESTADO DE SALUD	1.-INDICADORES DE MORTALIDAD	a) TASA DE MORTALIDAD GENERAL TMG		$TMG = \frac{\text{n.º de defunciones en un año}}{\text{población total en el año}} \times 1.000$
		b) TASA DE MORTALIDAD ESPECÍFICA	1.TM E por edad	$TMI = \frac{\text{n.º de muertos} < 1 \text{ año}}{\text{nacidos vivos en ese año}} \times 1.000$
				$IS = \frac{\text{n.º de fallecidos} \geq 50 \text{ años}}{\text{n.º total de defunciones}} \times 100$
			2.Tasa de mortalidad específica por enfermedad determinada	
		c) TASA DE MORTALIDAD MATERNA		$= \frac{\text{n.º de defunciones por embarazo, parto y puerperio}}{\text{n.º de nacidos vivos}} \times 100.000$
		d)TASA DE MORTALIDAD PROPORCIONAL		$TMP = \frac{\text{n.º de defunciones por causa determinada}}{\text{n.º muertes totales}} \times 100$
	2.-INDICADORES DE NATALIDAD		a) T. N	$TN = \frac{\text{n.º nacidos vivos en una población determinada}}{\text{población media en ese año}} \times 1.000$
			b) T. GLOBAL DE F	$TF = \frac{\text{n.º nacidos vivos en una población determinada durante un año}}{\text{n.º de mujeres en edad de procrear (15-49 años)}} \times 1.000$
	3.-INDICADORES DE MORBILIDAD		a) INCIDENCIA	$IA \text{ (en un periodo de tiempo)} = \frac{\text{nº de casos nuevos en ese periodo de tiempo}}{\text{población total en riesgo en ese periodo de tiempo}}$
			b) PREVALENCIA	$\text{Prevalencia} = \frac{\text{nº de casos totales}}{\text{población total}} \times 100$
			c)TASA GENERAL DE MORBILIDAD	
				$TGm = \frac{\text{n.º de casos nuevos de una enfermedad en un periodo de tiempo}}{\text{población en ese periodo}} \times 1.000$

UNIDAD DIDÁCTICA 2 “LA SALUD”

INCIDENCIA (aclaración)

Como referencia en el denominador no se toma a la población total, sino a la población en riesgo; por lo tanto, los que ya tienen la enfermedad, o los que, por algún motivo, no pueden contraerla, no se incluyen en el denominador.

Se suele emplear la incidencia acumulada.