



# Salud Pública

# Algo para recordar

**SALUD ES...**

No es un estado estático y absoluto, es un fenómeno psico - biológico y social dinámico, relativo, muy variable en la especie humana. Corresponde a un estado ecológico – fisiológico- social de equilibrio y de adaptación de todas las posibilidades del organismo humano frente a la complejidad del ambiente social

Es el desarrollo armónico de las sociedades.

Todo el mundo necesita disfrutar del nivel más alto posible de salud y tiene derecho a ello

La salud ES un punto de partida, pero al mismo tiempo como UN destino .... Los países deben: reducir las desigualdades .. fortalecer la inversión en salud y en los sistemas de salud, y forjar alianzas para el desarrollo de la salud

Muchas de LAS DESIGUALDADES en salud en las Américas están basadas en la geografía, el género y el estatus socioeconómico, por lo que no pueden resolverse SOLO con el CRECIMIENTO ECONÓMICO AGREGADO sino con intervenciones que las reduzcan .... LAS DESIGUALDADES

# Salud.....

*La salud* ha sido considerada como **virtud** elemental y sustento de las demás .... aquella que **primigenia** y, fundamentalmente, **nos corresponde como seres vivos .....**

Se requiere **la salud en sí misma** para actuar bien, de modo que, además de ser **en sí misma un bien**, **es una fuente de otros bienes**, porque sin ella es posible producir buenas obras, pero se producen mejores con ella .....

# Salud Pública

La salud pública es **la ciencia y el arte** de prevenir enfermedades, prolongar la vida, y fomentar la salud mental y la eficiencia física mediante **esfuerzos organizados de la comunidad** para sanear el medio ambiente, controlar las infecciones en la comunidad y educar al individuo en cuanto a los principios de la higiene personal, organizar servicios médicos y de enfermería para el diagnóstico precoz y el tratamiento preventivo de las enfermedades, **así como desarrollar la maquinaria social que le asegure a cada individuo de la comunidad un nivel de vida adecuado para el mantenimiento de la salud.** ..... 1920, C.E.A. Winslow

# Ciencias que integran la Salud Pública.

**Epidemiología.**

La gerencia.

La bioestadística.

La sociología.

La psicología.  
ocupacional.

La salud

La salud escolar.

La salud ambiental..

La salud familiar.

**La economía de la salud.**

# Por qué el pensamiento económico

- .. En el decenio de 1990 la mayoría de los países de América Latina y el Caribe aumentaron el porcentaje del **PIB para el gasto social**, esos incrementos **no dieron** los resultados esperados.

La lección es que los países **no sólo** deben aumentar **el gasto en salud o en programas específicos** sino que, además, deben **evaluar mejor qué combinación de asignaciones genera intervenciones más eficaces en función de los costos y las mayores disminuciones de las desigualdades.**

# Las Funciones Esenciales de Salud Pública .....

Reflejan el quehacer de la Salud Pública y permiten mejorar la calidad del desempeño en las prácticas de Salud Pública

Para alcanzar los Objetivos del Milenio se exige la concentración de esfuerzos en otras tres áreas:

1. Mejoramiento de los sistemas de salud.
2. Fortalecimiento de las funciones esenciales de salud pública y
3. Mayor desarrollo de los recursos humanos en el sector salud

# ¿ Cuáles son ?

Función esencial No1: Monitoreo y análisis de la situación de salud de la población

Función esencial No 2: Vigilancia de salud pública, investigación y control de riesgo y daños en salud pública.

Función Esencial No 3: Promoción de salud.

Función Esencial No 4: Participación social y refuerzo del poder (“empowerment”) de los ciudadanos en salud.

Función esencial No. 5: Desarrollo de políticas y planes que apoyen los esfuerzos individuales y colectivos en salud pública y contribuyan a la rectoría sanitaria nacional.

Función esencial No. 6: Regulación y fiscalización en salud pública.

Función Esencial No.7: Evaluación y promoción del acceso equitativo de la población a los servicios de salud necesarios.

Función Esencial No. 8: Desarrollo de recursos humanos y capacitación en salud pública.

Función Esencial No. 9: Garantía de calidad de los servicios de salud individual y colectivos.

Función Esencial No 10: Investigación y Desarrollo e implementación de soluciones innovadoras en salud pública.

*Función Esencial No 11:* Capacidad de gestión para organizar sistemas y servicios de salud.

Función Esencial No 12: Reducción del impacto de emergencias y desastres en salud

# El compañero Fidel dijo.....

Cuidar la salud del pueblo, evitar sus sufrimientos y sanar sus enfermedades es una tarea, principalmente, **de orden social y moral**; pero también tiene un **sentido económico**, pues son los hombres y mujeres del pueblo los que **crean los valores**, y una **población trabajadora sana y fuerte es imprescindible para el desarrollo.**

**Programa especial de vigilancia** en todo el territorio nacional, enfatizando además el **control sanitario de nuestros puertos y aeropuertos** para evitar la introducción de la enfermedad y de mosquitos desde el exterior, ..... Quedará constituido en toda la nación, permanentemente, **el necesario y fuerte aparato de higiene y epidemiología** que necesitamos, capaz de prevenir y combatir cualquier epidemia.

....elevantar la **perspectiva de vida** mediante el hecho de que los adultos vivan más años y no solo vivan más años, **sino que vivan más años de una forma saludable, que vivan más años a plenitud y con bienestar**

# Las categorías epidemiológicas

## Causa y Riesgo

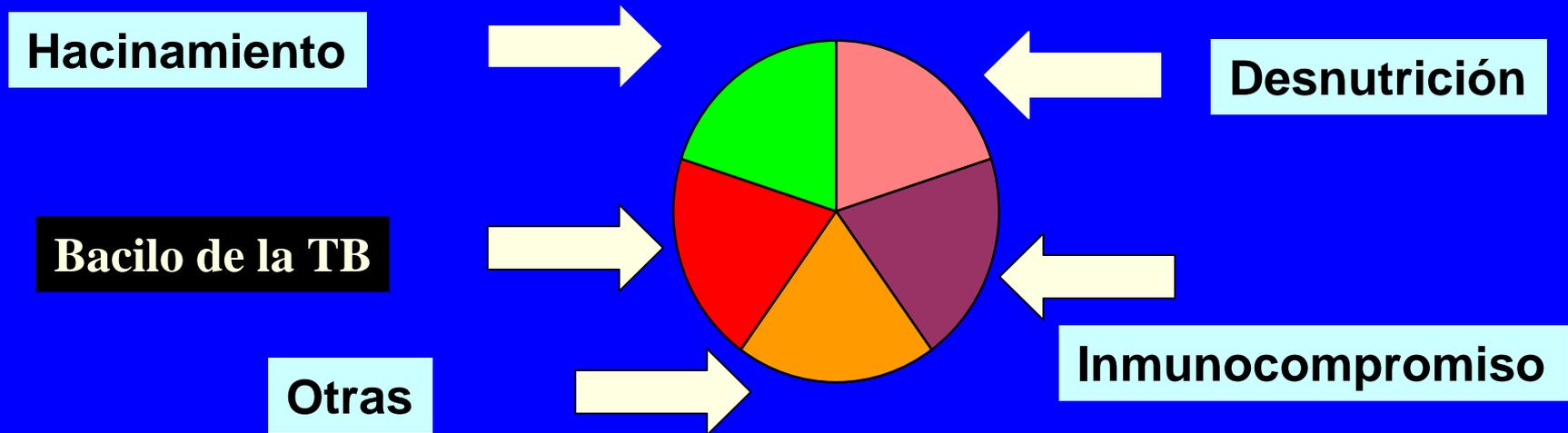
# Concepto de Causa

Acontecimiento, condición o característica que juega un papel **ESENCIAL** en la ocurrencia de una enfermedad.

Eventos que inician o permiten el inicio (ya sea por sí mismo o en conjunto con otros eventos), de una secuencia de acontecimientos que resulten en un

**EFEECTO.**

# Causas componentes, necesaria y suficiente



**La causa necesaria** , no siempre es suficiente para una Enfermedad requiere de otras **causas componentes**.

# Modelos causales en Epidemiología.

Una causa  Un efecto  
(finales del siglo XIX y principios del XX)

## Modelo ecológico

Múltiples causas  Un efecto  
(transición de enf. Transmisibles a Crónicas)

Múltiples causas  Múltiples efectos.

Modelo multicausal  
La complejidad

# Riesgo

Es una medida que refleja la probabilidad de que se produzca un hecho o daño a la salud.

## Factor de Riesgo

Característica o circunstancia detectable en individuos o en grupos, asociada con un incremento significativo de la probabilidad de que con en ella ocurra el evento o daño.

# Enfoque epidemiológico de Riesgo

- Método para medir la necesidad de atención por parte de grupos de población específicos.
- Ayuda a determinar prioridades en salud
- Herramienta para definir las necesidades de reorganización de servicios de salud.
- Prioriza a los que más requieran atención.
- Discrimina a favor de quienes tienen mayor necesidad de atención.

# La medida en la población

Riesgo Absoluto: TG

Riesgo atribuible: TE - TNE

Riesgo Atribuible Poblacional: TG – TNE

Fracción Atribuible o Fracción Etiológica:  $\frac{TE-TNE}{TE} \times 100$

Fracción etiológica Poblacional :  $\frac{TG-TNE}{TG} \times 100$

## La medida en el individuo

Riesgo relativo

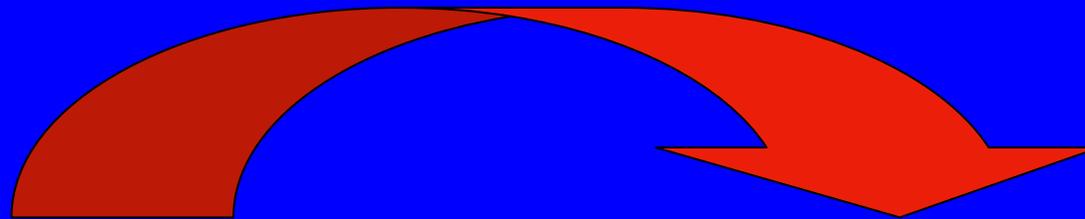
# Propuesta alternativa

Paradigma ecológico. Solo se resuelve con el principio del precaución.

Es decir evitar la práctica

Condiciones destructivas

Condiciones de pago  
salarial por debajo de  
su valor de  
producción



Personas  
enfermas

Personas no sanas

Personas sanas

Se analiza desde el contexto de un proceso que se produce en un tiempo y espacio determinado

**PROCESO  
PROTECTOR** →

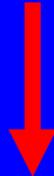
**PROCESOS CRITICOS ¿ CUALES ?  
PROMOCION**



**PROCESO  
DESTRUCTIVO**

**PROCESOS CRITICOS ¿  
CUALES ? PREVENICION**

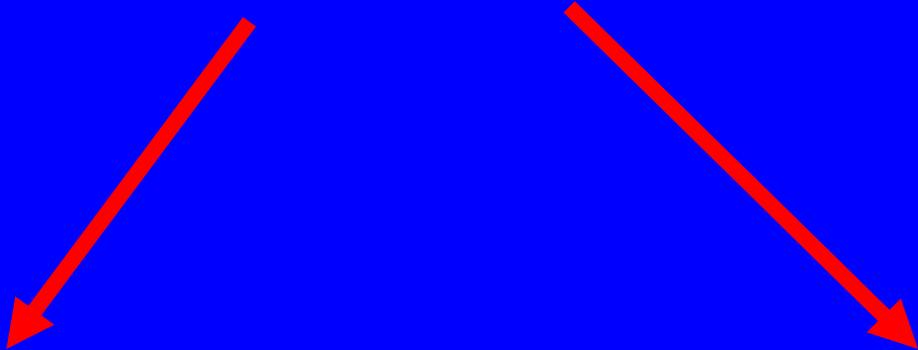
# El enfoque de Riesgo en Epidemiología



## **Estrategia de alto riesgo.**

Esta se realiza desde el ámbito del individuo y de la población. En el primer caso es el enfoque médico tradicional y natural aplicado a la prevención de individuos. Por el contrario la estrategia poblacional se aplica para el control de los factores determinantes de la incidencia de la población como un todo.

# En el Individuo



## VENTAJAS.

Intervención apropiada para el individuo.

Motivación del sujeto y del médico.

Costo- efecto favorable para el uso de los recursos.

Razón de beneficio riesgo razonable.

## DESVENTAJAS

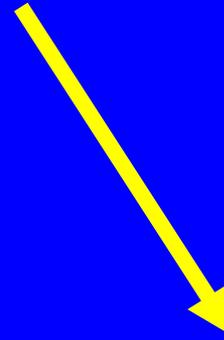
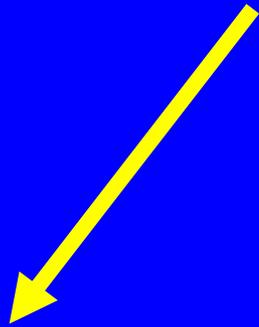
Dificultades y costo del tamizaje.

Paliativa y provisoria, no radical.

Potencial limitado para el individuo y la población.

Inadecuada en relación al comportamiento.

# Estrategia poblacional



## **VENTAJAS**

**Radical.**

**Gran potencial para la población.**

**Apropiadas en relación con el comportamiento.**

## **DESVENTAJAS**

**Escaso beneficio para el individuo.**

**Poca motivación del sujeto y el médico.**

**Razón de beneficio – costo poco favorable.**