



GUÍA DE ESTUDIO

SALUD PÚBLICA



AUTORES:

ENRÍQUEZ PAREDES CÉSAR STALIN

CARRILLO PROCEL CRISTIAN LEONARDO

GUÍA DE ESTUDIO:

Salud Pública

EDITORIAL:

Instituto Superior Tecnológico
Riobamba – “Editorial ISTR”

INSTITUCIÓN:

Instituto Superior Tecnológico
Riobamba

CIUDAD, PAÍS:

Riobamba - Ecuador

DISEÑADO Y DIAGRAMADO POR:

Ing. Diego Villacrés MsC.

REVISADO POR: Comité Científico
académico y Propiedad intelectual
– EDITORIAL ISTR

COPYRIGHT: © Todos los derechos
reservados

Serie N°2

ISBN: 978-9907-806-05-2

Queda rigurosamente prohibida, sin la autorización escrita de los titulares del «Copyright», bajo las sanciones establecidas en la Ley de Propiedad Intelectual, la reproducción parcial o total de esta obra por cualquier medio o procedimiento, comprendidos en la reprografía y tratamiento informático.

AÑO 2026

CONTENIDO

PRÓLOGO.....	6	UNIDAD 2. ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD Y TIPOS DE ATENCIÓN	29
PRESENTACIÓN	7	2.1 Principio de APS	30
INTRODUCCIÓN	9	2.2 Funciones de la APS	31
UNIDAD 1. INTRODUCCIÓN A LA SALUD PÚBLICA	11	2.3 Importancia de la APS.....	31
1.1 Generalidades	11	2.4 Historia, objetivos y componentes	32
1.2 Bases conceptuales	12	2.5 Promoción de la salud	36
1.3 Funciones de la Salud Pública.....	14	2.6 Prevención en salud	38
1.4 Historia y evolución de la Salud Pública	17	AUTOEVALUACIÓN UNIDAD 2.....	40
1.5 Sistemas de Salud	18	UNIDAD 3. INTERVENCIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA	43
1.5.1 Componentes del Sistema de Salud	19	2.7.....	43
1.5.2 Tipos de Sistemas de Salud 19		3.1 Intervención en salud.....	43
1.5.3 Funciones del Sistema de Salud	20	3.2 Generalidades de la Intervención en salud.....	44
1.5.4 Desafíos del Sistema de Salud 20		3.3 Investigación en salud pública	46
1.5.5 Salud individual, familiar y comunitaria.....	21	3.4 Medicina humana	47
1.5.6 Determinantes de la salud 23		3.5 Análisis de Situación en Salud (ASIS).....	49
AUTOEVALUACIÓN UNIDAD 1	26	3.6 Diagnóstico de Salud	52
		AUTOEVALUACIÓN UNIDAD 3.....	55
		UNIDAD 4. LEGISLACIÓN EN SALUD	58

4.1 Constitución de la República del Ecuador 2028	58	4.3.2 Enfoque del Plan Nacional de Desarrollo en salud	65
4.1.1 La salud como derecho constitucional	58	4.3.3 Articulación con el Sistema Nacional de Salud.....	65
4.1.2 Responsabilidad del Estado en salud	58	4.3.4 Importancia del Plan Nacional de Desarrollo para la salud pública	66
4.1.3 Sistema Nacional de Salud	60	4.4 Modelo de Atención Integral de Salud – Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI)	66
4.1.4 Enfoque preventivo y comunitario.....	60	4.4.1 Enfoque del MAIS-FCI.	66
4.1.5 Importancia para la práctica en salud pública	61	4.4.2 Componentes del Modelo de Atención Integral de Salud	67
4.2 Ley Orgánica de Salud	61	4.4.3 Relación del MAIS-FCI con la Atención Primaria de Salud (APS).....	68
4.2.1 Principios rectores de la Ley Orgánica de Salud.....	61	4.4.4 Importancia del MAIS-FCI para la salud pública	69
4.2.2 Rectoría y responsabilidad del Estado	62	4.5 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)	69
4.2.3 Promoción y prevención en salud en la Ley Orgánica de Salud	63	4.5.1 Salud y desarrollo sostenible	70
4.2.4 Importancia para la salud pública según la Ley Orgánica de Salud.....	63	4.5.2 Relación de los ODS con la salud pública y el Sistema Nacional de Salud.....	71
4.3 Plan Nacional de Desarrollo	63	AUTOEVALUACIÓN UNIDAD 4.....	73
4.3.1 Finalidad del Plan Nacional de Desarrollo	64		

UNIDAD 5. ASPECTOS LEGALES	76
5.1 Derechos del Paciente.....	76
5.2 Toma de Decisiones en la Atención Médica	78
5.3 Registros Médicos	80
5.4 Importancia de la Ética ambiental.....	83
5.5 Consentimiento informado 84	
5.6 Desafíos Éticos en el Proceso de Consentimiento Informado ..	87
5.7 Seguridad del paciente: física, psicológica	89
AUTOEVALUACIÓN UNIDAD 5.....	92
BIBLIOGRAFÍA	95

PRÓLOGO

Esta guía surge como una herramienta fundamental para comprender los principios y aplicaciones de la Salud Pública en el mundo contemporáneo. En un escenario donde los desafíos sanitarios se vuelven cada vez más complejos - desde pandemias globales hasta desigualdades persistentes en el acceso a la salud - este material ofrece un marco conceptual sólido y práctico para estudiantes y profesionales del sector.

A través de sus cinco unidades, el texto guía al lector en un recorrido completo que abarca desde los fundamentos históricos y conceptuales de la Salud Pública hasta los aspectos más actuales de legislación, ética y práctica profesional. El contenido ha sido diseñado con un enfoque pedagógico que combina teoría y aplicación práctica, incluyendo casos de estudio, ejercicios de reflexión y herramientas de autoevaluación.

Cada unidad se complementa con recursos didácticos como resúmenes conceptuales, casos prácticos y evaluaciones que permiten verificar el aprendizaje. Este material no solo proporciona conocimientos teóricos, sino que también invita a la reflexión crítica sobre el papel de la Salud Pública en la construcción de sociedades más saludables y equitativas, con especial énfasis en la atención primaria, la prevención de enfermedades y la promoción de la salud comunitaria.

PRESENTACIÓN

La salud pública constituye el pilar fundamental para el desarrollo de sociedades saludables y equitativas. Como disciplina, trasciende la atención individual para enfocarse en el bienestar colectivo, integrando conocimientos médicos, sociales, económicos y políticos. En un mundo marcado por crecientes desafíos sanitarios - desde epidemias globales hasta desigualdades persistentes en el acceso a la salud - el estudio de la salud pública se vuelve indispensable para formar profesionales capaces de diseñar e implementar soluciones efectivas.

La primera unidad, "Introducción a la Salud Pública", sienta las bases conceptuales, la evolución histórica y los diversos determinantes sociales que moldean el perfil sanitario de las poblaciones. Esta sección proporciona el marco esencial para comprender el rol estratégico de la salud pública en la promoción del bienestar social y la prevención de enfermedades.

En la segunda unidad, "Atención Primaria de Salud (APS)", se explora esta estrategia fundamental como pilar de los sistemas sanitarios, examinando los componentes esenciales y su aplicación en diferentes contextos, con especial énfasis en la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

La tercera unidad, "Intervención e Investigación en Salud Pública", aborda las herramientas metodológicas para el diagnóstico y análisis de problemas de salud. Se profundiza en técnicas como el Análisis de Situación de Salud (ASIS) y se resalta el valor de la investigación científica para la toma de decisiones informadas en el ámbito de la salud colectiva.

La cuarta unidad, "Legislación en Salud", examina el marco normativo que sustenta las políticas públicas en salud, analizando instrumentos jurídicos nacionales e internacionales, incluyendo la Constitución, la Ley Orgánica de Salud y los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS). Este apartado permite comprender el vínculo entre el derecho y la gestión sanitaria.

Finalmente, la quinta unidad, "Aspectos Legales y Éticos", explora temas fundamentales para la práctica profesional, como los derechos de los pacientes, el consentimiento informado, la seguridad clínica y los desafíos éticos en la atención sanitaria.

INTRODUCCIÓN

La salud pública constituye una disciplina fundamental que integra conocimientos, políticas y acciones dirigidas a proteger y mejorar el bienestar de las poblaciones. Como campo científico y práctica social, va más allá de la atención individual para abordar los factores colectivos que determinan la salud, incorporando enfoques médicos, epidemiológicos, sociales y ambientales. En la actualidad, marcada por significativas transformaciones demográficas, epidemiológicas y tecnológicas, el estudio de la salud pública se ha vuelto imprescindible para afrontar los complejos retos sanitarios de nuestro tiempo.

Esta guía surge de la necesidad de formar profesionales con una comprensión holística de la salud pública, capacitados para analizar las múltiples dimensiones que influyen en el estado de salud de las comunidades. Su enfoque pedagógico combina el rigor teórico con la aplicación práctica, permitiendo a los estudiantes desarrollar habilidades esenciales como el análisis crítico de problemas desde una perspectiva poblacional, la comprensión de los determinantes sociales de la salud, el diseño de intervenciones basadas en evidencia científica, la gestión equitativa de servicios sanitarios y la aplicación de principios éticos en su práctica profesional.

La obra se estructura en cinco unidades temáticas que abordan progresivamente desde los fundamentos conceptuales hasta las aplicaciones prácticas más relevantes en el campo. Cada sección incorpora recursos didácticos especialmente diseñados para favorecer el aprendizaje autónomo y el pensamiento crítico, actividades prácticas y herramientas de autoevaluación que refuerzan la asimilación de los contenidos.

En un mundo globalizado donde los problemas de salud traspasan fronteras y los factores determinantes adquieren mayor complejidad, este

material educativo pretende formar profesionales capaces de ejercer un liderazgo innovador en el ámbito de la salud pública. Más que ofrecer información, aspira a inspirar a los lectores para que se conviertan en agentes de cambio comprometidos con la transformación de sus comunidades y la mejora continua de los sistemas de salud.

UNIDAD 1.

INTRODUCCIÓN A LA SALUD PÚBLICA

1.1 Generalidades

La salud pública es "la ciencia y el arte de prevenir enfermedades, prolongar la vida y promover la salud mediante esfuerzos organizados de la sociedad" (OPS, 2021). Para tecnólogos, su enfoque se centra en acciones colectivas (ej. vigilancia epidemiológica) más que en el cuidado individual. Es un campo interdisciplinario que se enfoca en promover y proteger la salud y el bienestar de la población. Aborda diversos aspectos como la prevención de enfermedades, la promoción de estilos de vida saludables y el desarrollo de políticas sanitarias efectivas.

La salud pública se enfoca en la prevención de enfermedades, la prolongación de la vida y la promoción de la salud mediante esfuerzos organizados de la sociedad; abarca un amplio espectro de actividades y conocimientos que son esenciales para estudiantes de medicina, enfermería, salud ambiental, administración de servicios de salud y otros campos relacionados. Se enfoca en el tratamiento de enfermedades individuales, sino que adopta un enfoque más amplio que incluye la prevención y el control de enfermedades a nivel poblacional, la promoción de estilos de vida saludables y la creación de políticas de salud eficaces.

Una de las áreas clave de la salud pública es la epidemiología, que estudia la distribución y los determinantes de las enfermedades en las poblaciones. La epidemiología utiliza métodos descriptivos, analíticos y experimentales para entender los patrones de salud y enfermedad, lo que permite diseñar intervenciones efectivas y políticas de salud basadas en evidencia. Los nuevos enfoques permiten la vigilancia en tiempo real de brotes epidemiológicos y la identificación de patrones complejos de salud poblacional (García, 2022).

La promoción de la salud y la educación sanitaria son estrategias cruciales de la salud pública, ya que buscan mejorar la salud a través del cambio de comportamientos individuales y sociales. Actualmente estas estrategias integran a más de campañas inteligencia artificial y enfoques comunitarios participativos para abordar los determinantes sociales de la salud (OMS, 2023). Estos avances permiten diseñar programas más precisos y equitativos, especialmente para poblaciones vulnerables.

Los determinantes sociales de la salud representan factores estructurales que condicionan el estado de salud de las poblaciones, donde condiciones como el nivel educativo, la estabilidad laboral, el acceso a vivienda digna y las redes de apoyo social explican hasta el 80% de los resultados en salud (OPS, 2021). Frente a esta realidad, las intervenciones en salud pública contemporáneas adoptan enfoques intersectoriales, combinando políticas urbanas, educativas y laborales con programas sanitarios específicos, demostrando que la equidad en salud requiere acciones integrales que trascienden el sistema sanitario tradicional.

1.2 Bases conceptuales

Atención Primaria de Salud (APS): Estrategia sanitaria esencial y costo-efectiva que constituye el primer nivel de contacto entre la población y el sistema de salud. Según la (OMS, 2023), la APS combina tres componentes fundamentales: servicios sanitarios básicos, participación comunitaria e intersectorialidad. Su implementación efectiva puede cubrir el 80% de las necesidades de salud de una población, siendo particularmente relevante para alcanzar la cobertura universal en salud.

Comunidad: En el contexto de salud pública, una comunidad se refiere a un grupo social cohesionado que comparte territorio, características culturales, necesidades de salud e intereses comunes.

Determinantes de salud: Factores estructurales que condicionan el estado de salud de individuos y comunidades, incluyendo condiciones

socioeconómicas, nivel educativo, acceso a servicios básicos y características del entorno físico.

Epidemiología: Disciplina científica fundamental en salud pública que estudia la distribución, frecuencia y determinantes de los eventos de salud en poblaciones humanas. Combina métodos cuantitativos y cualitativos para identificar patrones de enfermedad, evaluar riesgos y fundamentar intervenciones preventivas.

Equidad en salud: Principio rector de la salud pública que busca eliminar diferencias evitables e injustas en el estado de salud entre grupos poblacionales. A diferencia de la igualdad, la equidad reconoce necesidades diferenciadas y requiere acciones afirmativas para poblaciones vulnerables. Su implementación exige políticas redistributivas, sistemas de salud universales y abordaje de los determinantes sociales (OMS, 2023).

Interculturalidad en salud: Enfoque que reconoce, valora y articula saberes médicos tradicionales con el sistema sanitario convencional. Es particularmente relevante en contextos con diversidad étnica, donde mejora la aceptabilidad y efectividad de las intervenciones. Incluye adaptación lingüística de servicios, formación de personal en competencias culturales y reconocimiento de terapeutas tradicionales (OMS, 2023)

Participación comunitaria: Proceso fundamental en salud pública que implica el involucramiento activo de los miembros de una comunidad en todas las fases de los programas de salud: desde la identificación de problemas hasta la evaluación de resultados. Esta participación puede manifestarse a través de organizaciones comunitarias, redes de apoyo mutuo, comités de salud, o colaboración con instituciones sanitarias.

Prevención de enfermedades: Conjunto de medidas para evitar la aparición (primaria), detectar temprano (secundaria) o reducir complicaciones (terciaria) de enfermedades. La prevención primaria es particularmente costo-efectiva, incluyendo vacunación, educación sanitaria y regulación de factores de riesgo.

Promoción de la salud: Proceso que permite a las personas incrementar control sobre su salud. Permite el desarrollo de habilidades personales, creación de ambientes saludables, fortalecimiento de acción comunitaria y reorientación de servicios sanitarios (OMS, 2023).

Salud: La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) define la salud como un estado de completo bienestar físico, mental y social, que trasciende la mera ausencia de enfermedades.

Salud Integral: Es la principal condición del desarrollo humano, es el estado del bienestar ideal y solamente lo alcanzamos cuando existe un equilibrio entre los factores físicos, biológicos, emocionales, mentales, espirituales y sociales, que permiten un adecuado crecimiento y desarrollo en todos los ámbitos.

Salud Pública: Como disciplina científica y práctica social, la salud pública se enfoca en proteger y mejorar la salud de las poblaciones mediante esfuerzos organizados de la sociedad. Combina conocimientos epidemiológicos, políticas sanitarias, intervenciones comunitarias y gestión de servicios para prevenir enfermedades, prolongar la vida y promover la salud a través de acciones colectivas. Su enfoque poblacional y preventivo la distingue de la atención clínica individual.

1.3 Funciones de la Salud Pública

Las funciones de la salud pública son diversas y abarcan una amplia gama de actividades y responsabilidades destinadas a mejorar y proteger la salud de las poblaciones. Estas funciones establecidas por la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2021) conforman un marco integral para la protección de la salud colectiva.

Figura 1. Ciclo de políticas de las Funciones Esenciales de Salud Pública en las Américas.



Nota. Adaptado de Las funciones esenciales de la salud pública en las Américas. Una renovación para el siglo XXI. Organización Panamericana de la Salud, 2020 (<https://iris.paho.org/handle/10665.2/53125>).

A continuación, se detallan las principales funciones de la salud pública:

Monitoreo de la Salud: El monitoreo de la salud implica la recopilación, análisis e interpretación de datos sobre la salud de la población. Esta función es fundamental para identificar problemas de salud emergentes, detectar brotes de enfermedades y evaluar el impacto de las intervenciones de salud pública. Las agencias de salud utilizan sistemas de vigilancia para rastrear la incidencia y prevalencia de enfermedades, así como para monitorear factores de riesgo y determinantes de la salud.

Diagnóstico e Investigación de Problemas de Salud: Una vez identificado un problema de salud, la investigación epidemiológica y clínica se utiliza para comprender mejor sus causas, modos de transmisión y factores de riesgo. Esto incluye la realización de estudios de campo, análisis de datos y uso de

métodos científicos para identificar fuentes de brotes y formular recomendaciones para su control y prevención.

Información, Educación y Empoderamiento sobre Temas de Salud: La educación y la comunicación son pilares fundamentales de la salud pública. Las campañas de información y educación para la salud buscan informar al público sobre riesgos para la salud y prácticas saludables. Estas campañas pueden abordar una variedad de temas, desde la prevención del tabaquismo hasta la promoción de la vacunación y la adopción de dietas saludables. El objetivo es empoderar a las personas para que tomen decisiones informadas sobre su salud.

Movilización Comunitaria y Acción Colectiva: La salud pública también implica la movilización de la comunidad y la promoción de la participación activa de los ciudadanos en iniciativas de salud. Esto puede incluir la formación de coaliciones, la colaboración con organizaciones comunitarias y la implementación de programas de salud basados en la comunidad. La participación comunitaria es crucial para el éxito de las intervenciones de salud pública, ya que asegura que las estrategias sean culturalmente apropiadas y sostenibles.

Desarrollo de Políticas y Planificación en Salud Pública: Las políticas de salud pública son esenciales para crear entornos que promuevan la salud y el bienestar. Esto incluye la formulación de leyes, regulaciones y directrices que aborden los determinantes sociales y ambientales de la salud. La planificación en salud pública implica la elaboración de planes estratégicos que establezcan objetivos de salud, identifiquen recursos necesarios y delinee intervenciones específicas para alcanzar esos objetivos.

Regulación y Ejecución de Leyes en Salud Pública: La implementación y el cumplimiento de leyes y regulaciones son cruciales para proteger la salud pública. Esto incluye la regulación de la calidad del agua y los alimentos, el control de enfermedades transmisibles, y la supervisión de entornos laborales y productos farmacéuticos. Las agencias de salud pública tienen la autoridad

para hacer cumplir estas regulaciones y asegurar que las normas de salud y seguridad sean respetadas.

Acceso a Servicios de Salud: Garantizar el acceso a servicios de salud esenciales es una función vital de la salud pública. Esto implica asegurar que todos los individuos, independientemente de su situación socioeconómica, tengan acceso a atención médica preventiva, curativa y de rehabilitación. La salud pública trabaja para reducir las barreras al acceso a la atención médica, promoviendo sistemas de salud equitativos y accesibles.

Evaluación de los Servicios de Salud: La evaluación continua de los servicios de salud es necesaria para medir su eficacia, eficiencia y calidad. Esto incluye la evaluación de programas y políticas de salud para determinar si están logrando sus objetivos y si se están utilizando los recursos de manera óptima. La retroalimentación obtenida a través de estas evaluaciones se utiliza para mejorar los servicios y desarrollar mejores estrategias de intervención.

Investigación en Salud Pública: La investigación es fundamental para el avance de la salud pública. Involucra la generación de nuevas evidencias sobre problemas de salud, el desarrollo de nuevas intervenciones y la evaluación de estrategias existentes. La investigación en salud pública abarca estudios epidemiológicos, ensayos clínicos, y la investigación aplicada en comunidades.

A través de estas funciones, la salud pública trabaja para prevenir enfermedades, promover estilos de vida saludables, y asegurar entornos saludables, abordando de manera integral los diversos factores que influyen en la salud de las comunidades.

1.4 Historia y evolución de la Salud Pública

La Salud Pública ha experimentado una evolución a lo largo de la historia, convirtiéndose en una disciplina que abarca diversas funciones esenciales. Estas funciones incluyen el análisis de la situación de salud, la vigilancia en salud pública, la promoción de la salud, la participación social e intersectorial, el desarrollo de políticas y planificación, la regulación y control, la equidad en

el acceso a los servicios de salud, los recursos humanos, la calidad de los servicios, la investigación en salud pública y la atención a emergencias y desastres.

La salud pública tiene sus raíces en las antiguas civilizaciones, donde ya se implementaban medidas básicas de higiene y saneamiento. En Egipto, por ejemplo, se desarrollaron sistemas de drenaje para evitar la contaminación del agua (Vachon, 2005), mientras que en Grecia surgieron las primeras teorías sobre la relación entre el ambiente y la salud, como la teoría miasmática (Brown, 2005). Los romanos, por su parte, construyeron acueductos y baños públicos, demostrando una preocupación temprana por el bienestar colectivo.

Sin embargo, la salud pública como disciplina científica comenzó a tomar forma en el siglo XIX, gracias al trabajo de pioneros como John Snow y Edwin Chadwick. Snow 1854, como citó (Vachon, 2005) logró identificar que el brote de cólera en Londres se originaba en una bomba de agua contaminada, utilizando métodos innovadores para la época, como el mapeo de casos. Por otro lado, Chadwick, con su Informe sobre las condiciones sanitarias de la población trabajadora en Inglaterra, evidenció la relación entre las pésimas condiciones de vida y la salud de las personas, lo que llevó a la implementación de reformas sanitarias clave.

Estos avances sentaron las bases para el desarrollo de instituciones fundamentales en el campo de la salud pública, como la Organización Mundial de la Salud, los Centros para el control y la prevención de enfermedades, los institutos de investigación de salud pública, entre otros. La evolución de la salud pública refleja así un aprendizaje continuo, desde las primeras nociones de higiene hasta las estrategias integrales que hoy buscan garantizar el bienestar de las poblaciones.

1.5 Sistemas de Salud

El sistema de salud es una estructura organizada que tiene como objetivo proporcionar servicios de atención médica a la población. Este sistema

abarca una amplia gama de instituciones, recursos y actores que trabajan juntos para mejorar la salud pública y asegurar el acceso a servicios de salud de calidad. A continuación, se detallan los componentes esenciales, tipos de sistemas de salud, sus funciones y desafíos actuales.

1.5.1 Componentes del Sistema de Salud

Prestación de Servicios: Comprende todos los servicios de atención médica que se ofrecen a la población, desde atención primaria y preventiva hasta atención especializada y hospitalaria. La prestación de servicios también incluye cuidados paliativos y rehabilitación.

Recursos Humanos: Se refiere a los profesionales de la salud, como médicos, enfermeras, técnicos, y personal de apoyo, quienes son esenciales para el funcionamiento efectivo del sistema de salud.

Infraestructura y Equipamiento: Incluye hospitales, clínicas, centros de salud y el equipamiento necesario para el diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades.

Medicamentos y Tecnología Médica: Abarca la disponibilidad y acceso a medicamentos esenciales y tecnologías médicas avanzadas que son cruciales para el diagnóstico y tratamiento de diversas condiciones de salud.

Financiamiento de la Salud: Involucra la generación de recursos financieros, la asignación de fondos y la gestión de los gastos para garantizar la sostenibilidad del sistema de salud. Incluye fuentes de financiamiento como impuestos, seguros de salud y pagos directos de los pacientes.

Gestión y Gobernanza: Se refiere a la administración y regulación del sistema de salud, asegurando que las políticas y prácticas sean efectivas y equitativas. Implica la toma de decisiones estratégicas y la implementación de políticas de salud.

1.5.2 Tipos de Sistemas de Salud

Sistema Nacional de Salud (SNS): Caracterizado por la financiación pública a través de impuestos, como en el Reino Unido con el Servicio Nacional de Salud

(NHS). El gobierno es el principal proveedor y financiador de los servicios de salud, asegurando acceso universal.

Sistema de Seguro Social de Salud (SSS): Financiado mediante contribuciones obligatorias de empleadores y empleados, como en Alemania. Este sistema se basa en seguros de salud que cubren a los trabajadores y sus dependientes.

Sistema de Seguro Privado de Salud: Predomina en países como Estados Unidos, donde el acceso a los servicios de salud depende de seguros privados adquiridos por individuos o proporcionados por empleadores. Este sistema puede llevar a desigualdades en el acceso y la calidad de la atención.

Sistema Mixto: Combina elementos de financiamiento público y privado, como en Australia y Canadá, donde existen seguros de salud públicos que cubren la mayoría de los servicios esenciales, mientras que los seguros privados pueden cubrir servicios adicionales.

1.5.3 Funciones del Sistema de Salud

Provisión de Servicios de Salud: Garantizar la disponibilidad y accesibilidad de servicios de salud de calidad para toda la población.

Protección Financiera: Asegurar que los individuos no enfrenten dificultades financieras al acceder a servicios de salud, mediante mecanismos de financiamiento adecuados.

Mejorar la Salud de la Población: Implementar políticas y programas que promuevan la salud pública y prevengan enfermedades.

Respuesta a Emergencias de Salud Pública: Capacidad para responder eficazmente a crisis sanitarias, como epidemias, desastres naturales y pandemias.

1.5.4 Desafíos del Sistema de Salud

Desigualdades en el Acceso: Las diferencias en el acceso y la calidad de los servicios de salud entre distintas regiones y grupos socioeconómicos representan un desafío significativo.

Financiamiento Sostenible: La creciente demanda de servicios de salud y el aumento de los costos médicos plantean la necesidad de encontrar fuentes de financiamiento sostenibles.

Innovación y Tecnología: La incorporación de nuevas tecnologías médicas y tratamientos avanzados requiere inversiones significativas y una adaptación continua del sistema.

Envejecimiento de la Población: El aumento de la proporción de personas mayores en la población conlleva mayores necesidades de atención médica y cuidados a largo plazo.

Resistencia a los Medicamentos: La resistencia a los antibióticos y otros medicamentos representa una amenaza creciente que requiere una respuesta coordinada y global.

El sistema de salud es una estructura compleja y multifacética que desempeña un papel crucial en la protección y mejora de la salud de la población. A pesar de enfrentar numerosos desafíos, su objetivo principal sigue siendo garantizar el acceso equitativo a servicios de salud de alta calidad para todos.

1.5.5 Salud individual, familiar y comunitaria

La salud individual, familiar y comunitaria son aspectos esenciales e interrelacionados del bienestar general. Cada uno de estos niveles de salud tiene características y necesidades específicas, pero todos están conectados y se influyen mutuamente, formando un sistema integral que asegura el bienestar de la sociedad en su conjunto.

1.5.5.1 Salud Individual

La salud individual se refiere al bienestar físico, mental y social de una persona. Este concepto va más allá de la mera ausencia de enfermedad, abarcando una serie de factores que contribuyen a una vida saludable y plena. La salud individual está determinada por una combinación de factores genéticos, biológicos, conductuales y ambientales. Por ejemplo, una

alimentación balanceada, la práctica regular de ejercicio, el descanso adecuado y la gestión del estrés son fundamentales para mantener un estado óptimo de salud. Además, el acceso a servicios de salud de calidad, que incluye chequeos regulares, vacunaciones y tratamiento oportuno de enfermedades, es crucial para prevenir y manejar condiciones de salud. Las intervenciones en este nivel están diseñadas para empoderar a los individuos a tomar decisiones informadas sobre su salud y adoptar hábitos saludables.

1.5.5.2 Salud Familiar

La salud familiar se centra en el bienestar colectivo de todos los miembros de una familia, considerando las interacciones y dinámicas familiares que pueden influir en la salud individual. La familia es una unidad básica de la sociedad que juega un papel crucial en la formación de hábitos de salud y en el apoyo emocional y social. Los comportamientos y hábitos familiares, como la dieta, el ejercicio y el manejo del estrés, tienen un impacto significativo en la salud de cada miembro. Además, la genética y las condiciones de vida compartidas pueden influir en la predisposición a ciertas enfermedades y en la capacidad de enfrentar desafíos de salud. El apoyo mutuo dentro de la familia es esencial para el bienestar emocional y físico de sus miembros. Las intervenciones en la salud familiar pueden incluir educación sanitaria, programas de apoyo a la crianza, consejería familiar y servicios de salud domiciliaria, que buscan fortalecer las dinámicas familiares saludables y proporcionar el apoyo necesario para enfrentar problemas de salud.

1.5.5.3 Salud Comunitaria

La salud comunitaria se refiere al bienestar colectivo de una comunidad, que puede ser un vecindario, una ciudad o una región. Este enfoque considera cómo los factores sociales, económicos y ambientales influyen en la salud de todos los miembros de la comunidad. La infraestructura sanitaria, las condiciones socioeconómicas, el entorno físico y la cohesión social son determinantes cruciales de la salud comunitaria. Un entorno comunitario saludable incluye la disponibilidad de clínicas, hospitales y otros servicios de salud; condiciones de vida adecuadas; educación; empleo; y un

ambiente limpio y seguro. La participación activa de la comunidad y la creación de redes de apoyo también son fundamentales para fortalecer la salud comunitaria. Las intervenciones en este nivel pueden incluir políticas públicas de salud, programas de prevención comunitaria, iniciativas de promoción de la salud, campañas de vacunación masiva y la mejora de la infraestructura sanitaria.

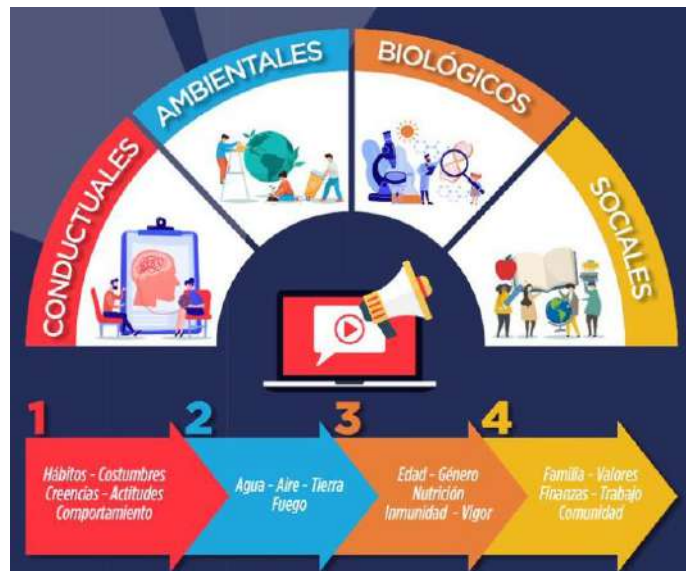
1.5.5.4 Interconexión entre los Niveles de Salud

La salud individual, familiar y comunitaria están profundamente interconectadas y se influyen mutuamente. La salud de un individuo puede afectar a su familia y, por extensión, a la comunidad. Por ejemplo, una persona con una enfermedad contagiosa puede propagarla a través de su red familiar y social. Del mismo modo, las prácticas saludables dentro de una familia pueden influir positivamente en la comunidad, mientras que las prácticas no saludables pueden tener efectos negativos más amplios. Un entorno comunitario saludable, con buenos servicios de salud y un entorno limpio, puede mejorar la salud de individuos y familias. Por lo tanto, para abordar la salud de manera integral, es importante implementar estrategias que consideren todos estos niveles. Esto puede incluir programas comunitarios que promuevan la salud individual y familiar, políticas públicas que mejoren las condiciones socioeconómicas y ambientales, y servicios de salud que sean accesibles y equitativos para todos los miembros de la comunidad.

1.5.6 Determinantes de la salud

Se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones. Se pueden dividir a estos determinantes de la salud en dos grandes grupos: Aquellos que son de responsabilidad multisectorial del estado y son los determinantes económicos, sociales y políticos; y también los que son responsabilidad del sector Salud, dentro del accionar del estado en beneficio de la salud de la población, en lo que se refiere a vigilancia y control en unos casos y de promoción y actuación directa en otros.

Figura 2. Determinantes de la Salud según el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI)



Nota. Adaptado de Manual del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS-FCI) (p. 40), por Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2013. https://aplicaciones.msp.gov.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/manual_mais_2013.pdf

Estos factores determinantes de la salud son:

- Aquellos relacionados con los estilos de vida.
- Los llamados factores ambientales.
- Los factores relacionados con los aspectos genéticos y biológicos de la población.
- La atención sanitaria o sea los relacionados con los servicios de salud que se brindan a las poblaciones.

Estos determinantes pueden ser de naturaleza social, política, jurídica, educativa, de género, económica, cultural y ambiental. Algunos de los determinantes de la salud más importantes incluyen:

1.5.6.1 Determinantes Sociales

Los determinantes sociales de la salud se refieren a las condiciones en las que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen. Estos determinantes incluyen factores como el nivel socioeconómico, la educación, el empleo, la vivienda, el acceso a servicios de salud, la seguridad alimentaria, la equidad de género y la cohesión social.

1.5.6.2 Determinantes Ambientales

Los determinantes ambientales de la salud se refieren a los factores del entorno físico en el que vivimos. Estos factores pueden incluir la calidad del aire, el agua y el suelo, la exposición a sustancias tóxicas, la disponibilidad de espacios verdes y la accesibilidad a servicios de saneamiento básico.

1.5.6.3 Determinantes Comportamentales

Los determinantes comportamentales de la salud se refieren a los estilos de vida y comportamientos individuales que pueden influir en la salud. Estos determinantes incluyen la alimentación, la actividad física, el consumo de tabaco y alcohol, el uso de drogas y el cumplimiento de las medidas de prevención y promoción de la salud.

1.5.6.4 Determinantes Genéticos

Los determinantes genéticos de la salud se refieren a los factores hereditarios que pueden influir en la predisposición a ciertas enfermedades o condiciones de salud. Estos determinantes pueden incluir la presencia de ciertos genes o mutaciones genéticas que aumentan el riesgo de desarrollar ciertas enfermedades.

1.5.6.5 Impacto ambiental en la salud

El impacto ambiental en la salud es un aspecto crucial dentro del campo de la salud pública, ya que los factores ambientales pueden tener efectos significativos en la salud de las poblaciones. La salud pública se preocupa por identificar y evaluar los riesgos ambientales para la salud de las comunidades. Esto implica la prevención de enfermedades relacionadas con el ambiente mediante la implementación de políticas y programas de salud ambiental.

AUTOEVALUACIÓN UNIDAD 1

1. ¿Cuál es la definición de salud según la Organización Mundial de la Salud (OMS)?

- a) Ausencia de enfermedad.
- b) Estado de bienestar físico y mental.
- c) Estado de completo bienestar físico, mental y social.
- d) Presencia de enfermedades controladas.

2. ¿Qué es la salud integral?

- a) La ausencia de enfermedades.
- b) El equilibrio entre factores físicos y biológicos.
- c) El estado ideal de bienestar, incluyendo factores físicos, biológicos, emocionales, mentales, espirituales y sociales.
- d) La prevención de enfermedades.

3. ¿Cuál es la definición de comunidad?

- a) Un grupo de personas que comparten el mismo idioma.
- b) Un conjunto de individuos con tareas comunes.
- c) Un grupo de personas que habitan un mismo territorio y comparten diversos elementos como valores y roles.
- d) Una organización sin fines de lucro.

4. ¿Cuál es el objetivo de la participación en salud comunitaria?

- a) Excluir a los miembros de la comunidad de la toma de decisiones.
- b) Mantener el control sobre los recursos de salud.
- c) Movilizar recursos para apoyar los servicios de salud y las intervenciones.
- d) Limitar el acceso a la atención médica.

5. ¿Cuál de las siguientes funciones NO es esencial en la evolución de la Salud Pública?

- a) Análisis de la situación de salud.
- b) Promoción de la enfermedad.

- c) Desarrollo de políticas y planificación.
- d) Atención a emergencias y desastres.

6. ¿Cuál fue uno de los hitos importantes en la historia de la Salud Pública durante la Edad Media?

- a) La identificación de la fuente de un brote de cólera por John Snow.
- b) El desarrollo de la vacuna contra la rabia por Louis Pasteur.
- c) La creación de hospitales y regulaciones de saneamiento.
- d) El establecimiento de la Organización Mundial de la Salud.

7. ¿Cuál de los siguientes no es un determinante de la salud?

- a) Factores sociales y económicos.
- b) Factores genéticos y biológicos.
- c) Factores climáticos.**
- d) Factores comportamentales.

8. ¿Qué se entiende por determinantes sociales de la salud?

- a) Las condiciones en las que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen.
- b) Los factores del entorno físico en el que vivimos.
- c) Los estilos de vida y comportamientos individuales.
- d) Los factores hereditarios que influyen en la predisposición a ciertas enfermedades.

9. ¿Qué determinantes se refieren a los factores del entorno físico en el que vivimos?

- a) Determinantes sociales.
- b) Determinantes ambientales.**
- c) Determinantes comportamentales.
- d) Determinantes genéticos.

10. ¿Cuál es el objetivo de comprender los determinantes de la salud?

- a) Limitar el acceso a la atención médica.

- b) Diseñar políticas y programas de salud pública efectivos.
- c) Excluir a ciertos grupos de la población.
- d) Mantener el control sobre los recursos de salud.

UNIDAD 2.

ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD Y TIPOS DE ATENCIÓN

La Atención Primaria de Salud (APS) es un componente fundamental de cualquier sistema de salud, representando el primer punto de contacto entre los individuos y el sistema de salud. Establecida en la Declaración de Alma-Ata en 1978, tiene como objetivo proporcionar cuidados accesibles, integrales, y centrados en la persona, abarcando la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y la promoción de la salud. Su enfoque holístico y preventivo busca abordar los problemas de salud más comunes y proporcionar un acceso equitativo a los servicios de salud esenciales, independientemente del estatus socioeconómico de las personas.

La APS se organiza en diferentes tipos de atención para satisfacer diversas necesidades de salud. La atención preventiva incluye actividades como vacunaciones, chequeos regulares y educación sanitaria para prevenir enfermedades. La atención curativa se enfoca en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y condiciones agudas. La atención de rehabilitación ayuda a las personas a recuperar habilidades y funciones perdidas debido a enfermedades o lesiones, facilitando la integración social y laboral. Por último, la atención paliativa se centra en mejorar la calidad de vida de pacientes con enfermedades crónicas o terminales, gestionando el dolor y otros síntomas.

La APS es crucial para mejorar la salud pública, reducir desigualdades en salud y asegurar la sostenibilidad del sistema sanitario. Al ofrecer una atención accesible y continua, la APS no solo mejora los resultados de salud individuales, sino que también fortalece la resiliencia de la comunidad y del sistema de salud en su conjunto.

2.1 Principio de APS

La APS se basa en varios principios fundamentales. En primer lugar, la accesibilidad es clave, garantizando que todos los individuos, independientemente de su estatus socioeconómico, tengan acceso a servicios de salud básicos. La equidad es otro principio central, asegurando que todos reciban una atención justa y sin discriminación. La integralidad implica que la APS no solo trata enfermedades, sino que también aborda los determinantes sociales, económicos y ambientales de la salud. La participación comunitaria es crucial, fomentando la involucración activa de la comunidad en la planificación y ejecución de programas de salud. Por último, la sostenibilidad asegura que los servicios de APS puedan mantenerse a largo plazo, adaptándose a las necesidades cambiantes de la población.

Figura 3. Valores, principios y elementos de la Atención Primaria de Salud según la OPS/OMS



Nota. Adaptado de Renovando la Atención Primaria de Salud en las Américas. Organización Panamericana de la Salud, 2020.

2.2 Funciones de la APS

La APS desempeña diversas funciones que son vitales para el bienestar general de la población. Una de sus principales funciones es la atención preventiva, que incluye actividades como vacunaciones, chequeos regulares y educación sanitaria para prevenir enfermedades. Estas actividades son fundamentales para reducir la incidencia de enfermedades infecciosas y crónicas, y para promover hábitos de vida saludables desde una edad temprana.

Otra función crucial es la atención curativa, que se centra en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades y condiciones agudas. La APS proporciona un manejo inicial de las enfermedades y, cuando es necesario, deriva a los pacientes a niveles de atención más especializados. Este enfoque asegura que las enfermedades se detecten y traten en sus etapas iniciales, lo que puede reducir la necesidad de tratamientos más complejos y costosos en el futuro.

La atención de rehabilitación es también una parte integral de la APS, ayudando a las personas a recuperar habilidades y funciones perdidas debido a enfermedades o lesiones. Este tipo de atención facilita la integración social y laboral de los pacientes, mejorando su calidad de vida y su capacidad para llevar una vida productiva y satisfactoria.

Finalmente, la atención paliativa en la APS se enfoca en mejorar la calidad de vida de pacientes con enfermedades crónicas o terminales, gestionando el dolor y otros síntomas. Este tipo de atención es vital para asegurar que los pacientes reciban un cuidado digno y respetuoso hasta el final de su vida.

2.3 Importancia de la APS

La importancia de la APS radica en su capacidad para mejorar la salud pública y reducir las desigualdades en salud. Al ofrecer una atención

accesible y continua, la APS no solo mejora los resultados de salud individuales, sino que también fortalece la resiliencia de la comunidad y del sistema de salud en su conjunto. Además, la APS es costo-efectiva, ya que las intervenciones preventivas y el manejo temprano de enfermedades pueden reducir la necesidad de tratamientos más caros y hospitalizaciones.

La APS también juega un papel crucial en la promoción de la salud y el bienestar a nivel comunitario. A través de la educación sanitaria y la promoción de hábitos de vida saludables, la APS ayuda a prevenir enfermedades y a fomentar un estilo de vida más saludable entre la población. La APS juega un papel crucial en la mejora de la salud pública y en la creación de comunidades más saludables y resilientes.

2.4 Historia, objetivos y componentes

2.4.1.1 Historia de la APS

La Atención Primaria de Salud (APS) tiene sus raíces conceptuales en diversas experiencias comunitarias del siglo XX, pero alcanzó reconocimiento global durante la Conferencia Internacional de Alma-Ata en 1978, organizada por la OMS y UNICEF. Este histórico encuentro, celebrado en Kazajistán, estableció por primera vez que "la salud es un derecho humano fundamental" y definió la APS como la estrategia clave para lograr "Salud para Todos en el año 2000" (OMS, 2023). La declaración enfatizó que la APS debía proporcionar servicios sanitarios esenciales, basados en métodos científicos y con participación comunitaria, accesibles a toda la población.

Durante las décadas de 1980 y 1990, la APS enfrentó desafíos significativos en su implementación, principalmente debido a limitaciones económicas y políticas. Muchos países adoptaron un enfoque selectivo, priorizando paquetes mínimos de intervenciones costo-efectivas conocidas como GOBI-FFF (crecimiento monitoreo, terapia de rehidratación oral, lactancia materna, inmunización, planificación familiar y educación femenina). Este periodo demostró la necesidad de adaptar los principios de

Alma-Ata a contextos específicos, manteniendo su esencia pero con mayor pragmatismo operativo.

En el siglo XXI, la APS experimentó un renovado impulso. La OMS publicó en 2008 el informe "La APS ahora más que nunca", que actualizó el concepto para responder a los nuevos desafíos globales de salud. Posteriormente, su importancia quedó refrendada en los Objetivos de Desarrollo Sostenible), específicamente en el ODS 3.8 sobre cobertura universal de salud. La pandemia de COVID-19 (2020-2023) terminó por demostrar la relevancia crítica de sistemas de APS sólidos, capaces de responder a emergencias mientras mantienen servicios esenciales.

2.4.1.2 Objetivos de la APS

La Atención Primaria de Salud (APS) tiene como objetivo fundamental garantizar el acceso equitativo a servicios sanitarios esenciales para toda la población, eliminando barreras económicas, geográficas y culturales que limitan el ejercicio del derecho a la salud. Este propósito se alinea con el principio de justicia social en salud, buscando reducir las desigualdades en el estado de salud entre diferentes grupos poblacionales. La APS pretende ser la puerta de entrada a sistemas de salud organizados, donde las personas reciban una atención integral que aborde sus necesidades físicas, mentales y sociales.

Un segundo objetivo central de la APS es la prevención de enfermedades y la promoción de la salud, mediante intervenciones comunitarias que modifiquen determinantes sociales y ambientales. Esto implica no solo tratar patologías existentes, sino trabajar activamente para evitar su aparición a través de educación sanitaria, vacunación, control de factores de riesgo y creación de entornos saludables. La APS busca empoderar a las personas y comunidades para que tomen control sobre los factores que afectan su salud.

El objetivo tres tiene como meta adicional fortalecer la participación comunitaria en la planificación, ejecución y evaluación de los servicios de

salud. Este objetivo reconoce que las soluciones sanitarias más efectivas emergen del diálogo entre los conocimientos técnicos y las realidades locales. La participación activa de la comunidad permite diseñar intervenciones culturalmente apropiadas y sostenibles en el tiempo, que respondan a las prioridades identificadas por los propios actores sociales.

Finalmente, la APS persigue la coordinación efectiva entre diferentes niveles de atención y sectores sociales, asegurando la continuidad del cuidado y la integralidad de las intervenciones. Este objetivo requiere establecer mecanismos de referencia y contrarreferencia eficientes, así como alianzas intersectoriales que aborden los múltiples factores que influyen en la salud. La APS actúa como eje articulador del sistema de salud, conectando las necesidades de la población con los recursos disponibles.

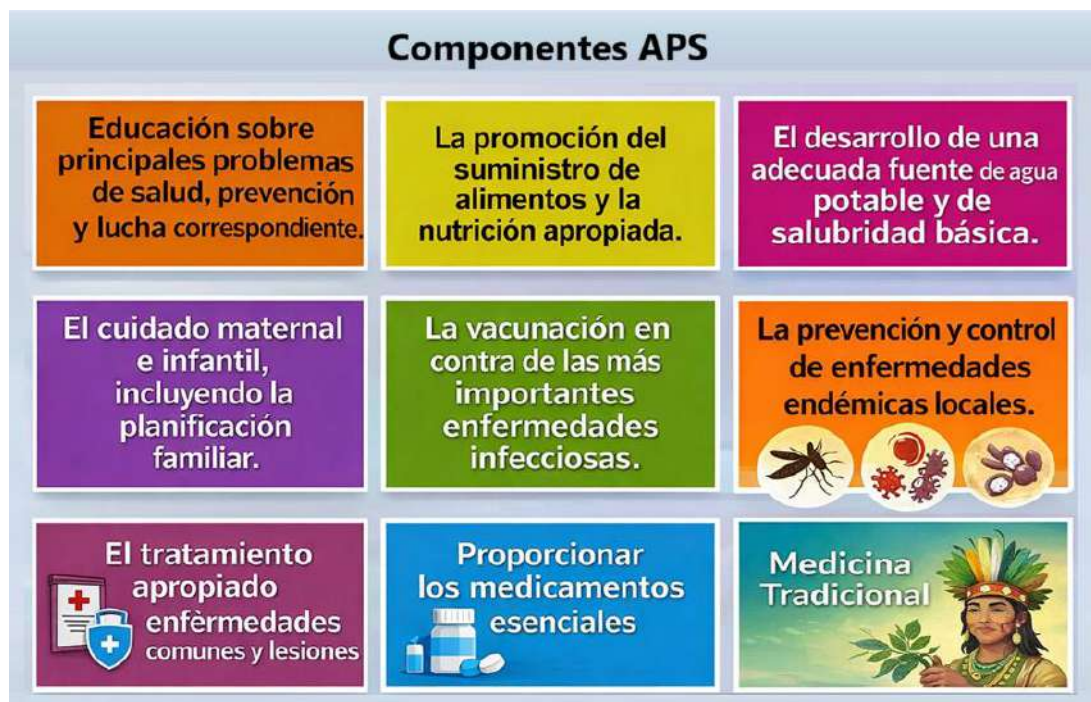
2.4.1.3 Componentes de la APS

La Atención Primaria de Salud se sustenta en componentes fundamentales que conforman su estructura operativa y conceptual. El primer componente esencial lo constituyen los servicios de salud integrales y continuos, que abarcan desde la promoción y prevención hasta el tratamiento y rehabilitación. Estos servicios deben estar basados en evidencia científica, adaptados al contexto local y organizados para responder a las necesidades prioritarias de la población. Incluyen atención materno-infantil, control de enfermedades crónicas, inmunizaciones y detección temprana de problemas de salud, entre otros aspectos clave.

Un segundo componente fundamental es la participación comunitaria activa y organizada, que trasciende la simple recepción pasiva de servicios. Este elemento reconoce que las comunidades son agentes activos en el cuidado de su salud y no meros beneficiarios. Implica mecanismos formales para la toma de decisiones compartidas, el control social de los servicios y la corresponsabilidad en las acciones de salud. La verdadera participación

comunitaria se manifiesta cuando la población identifica sus problemas, prioriza soluciones y participa en su implementación y evaluación.

Figura 4. Componentes esenciales de la Atención Primaria de Salud según la Declaración de Alma Ata



Nota: Adaptado de Declaración de Alma-Ata (1978), por Organización Mundial de la Salud. <https://www.who.int/publications/i/item/declaration-of-alma-ata>

La intersectorialidad representa otro componente indispensable de la APS, entendida como la articulación coordinada entre diferentes sectores gubernamentales y sociales para abordar los determinantes de la salud. Este enfoque reconoce que factores como la educación, el empleo, la vivienda y el medio ambiente influyen directamente en el estado de salud de las poblaciones. La APS efectiva requiere por tanto alianzas estratégicas con sectores como educación, agricultura, obras públicas y desarrollo social, entre otros, para generar entornos saludables y condiciones de vida dignas.

El desarrollo de recursos humanos competentes y comprometidos constituye un pilar fundamental para la implementación de la APS. Esto incluye no solo a profesionales médicos, sino también a enfermeras, técnicos, promotores de salud y agentes comunitarios, organizados en equipos multidisciplinarios. La formación de estos recursos debe enfatizar

competencias técnicas pero también habilidades comunicativas, trabajo en equipo y sensibilidad cultural, preparándolos para trabajar en contextos diversos y con enfoque comunitario.

Figura 5. Promoción salud y prevención de enfermedades



Nota: Adaptado del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI) (2013), por Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

2.5 Promoción de la salud

La promoción de la salud es una estrategia integral que busca mejorar la salud y el bienestar de las personas y las comunidades mediante la prevención de enfermedades y la promoción de estilos de vida saludables. En lugar de

simplemente centrarse en el tratamiento de enfermedades, la promoción de la salud adopta un enfoque preventivo y holístico, abordando los determinantes sociales, económicos y ambientales de la salud. Este enfoque reconoce que la salud es el resultado de la interacción entre factores biológicos, comportamentales, ambientales y sociales, y busca crear entornos que apoyen la adopción de comportamientos saludables y la toma de decisiones informadas.

La promoción de la salud se basa en varios principios fundamentales, como la equidad, la participación comunitaria, la colaboración intersectorial y el enfoque de todo el ciclo vital. La equidad en salud implica abordar las desigualdades en salud y garantizar que todos tengan la oportunidad de alcanzar su máximo potencial de salud, independientemente de su origen étnico, género, orientación sexual, nivel socioeconómico o lugar de residencia. La participación comunitaria es esencial para el éxito de las iniciativas de promoción de la salud, ya que involucra a las personas y comunidades en la identificación de sus propias necesidades de salud y en la toma de decisiones sobre las intervenciones más adecuadas para abordarlas.

La colaboración intersectorial implica trabajar en conjunto con diversos sectores, como la salud, la educación, la vivienda, el transporte y el medio ambiente, para abordar los determinantes sociales de la salud y crear entornos que fomenten la salud y el bienestar. Por último, el enfoque de todo el ciclo vital reconoce que la promoción de la salud es relevante en todas las etapas de la vida, desde la infancia hasta la vejez, y busca proporcionar intervenciones apropiadas y oportunas en cada etapa.

Los objetivos de la promoción de la salud son variados, pero generalmente incluyen la prevención de enfermedades, la promoción de estilos de vida saludables, la creación de entornos de apoyo y la reducción de las desigualdades en salud. Para lograr estos objetivos, se implementan una serie de estrategias y actividades, como campañas de concientización, educación sanitaria, promoción de la actividad física, políticas públicas

saludables, creación de entornos laborales y comunitarios saludables, y fortalecimiento de habilidades para la vida.

La promoción de la salud es una estrategia fundamental para mejorar la salud y el bienestar de las personas y las comunidades. Al adoptar un enfoque preventivo y holístico, abordando los determinantes sociales, económicos y ambientales de la salud, y promoviendo la equidad, la participación comunitaria, la colaboración intersectorial y el enfoque de todo el ciclo vital, la promoción de la salud puede tener un impacto significativo en la salud pública y contribuir a la creación de sociedades más saludables y equitativas.

2.6 Prevención en salud

La prevención en salud desempeña un papel fundamental en la Atención Primaria de Salud (APS), ya que se enfoca en identificar y abordar los factores de riesgo antes de que se desarrollen enfermedades o condiciones de salud. Este enfoque preventivo es esencial para mejorar la salud de las personas y las comunidades, reducir la carga de enfermedades y promover estilos de vida saludables. La prevención en salud en la APS se basa en varios niveles de intervención, que incluyen la prevención primaria, secundaria y terciaria.

La prevención primaria se centra en evitar la aparición de enfermedades y lesiones, mediante la promoción de estilos de vida saludables y la reducción de los factores de riesgo. Esto incluye actividades como la promoción de una alimentación equilibrada, la promoción de la actividad física, el fomento de hábitos saludables de sueño, la prevención del consumo de tabaco y alcohol, y la promoción de la salud mental. Estas intervenciones son clave para reducir la incidencia de enfermedades crónicas como la diabetes, enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer, así como para prevenir lesiones y accidentes.

La prevención secundaria se enfoca en la detección temprana y el tratamiento de enfermedades en etapas preclínicas o asintomáticas, con el objetivo de prevenir la progresión de la enfermedad y reducir las complicaciones. Esto incluye actividades como los chequeos de salud regulares, las pruebas de detección de enfermedades como el cáncer y la hipertensión, y la promoción de programas de detección y diagnóstico precoz. La prevención secundaria es fundamental para mejorar los resultados de salud y la calidad de vida de las personas, al permitir el diagnóstico y tratamiento oportunos de enfermedades.

La prevención terciaria se enfoca en minimizar las complicaciones y secuelas de enfermedades ya existentes, mediante la rehabilitación, el tratamiento y la gestión de las enfermedades crónicas. Esto incluye actividades como la terapia física y ocupacional, la educación sobre el manejo de enfermedades crónicas, la promoción del autocuidado y la adherencia al tratamiento, y la provisión de servicios de apoyo emocional y social. La prevención terciaria es esencial para mejorar la calidad de vida de las personas que viven con enfermedades crónicas, al ayudarles a mantener su independencia, funcionalidad y bienestar emocional.

AUTOEVALUACIÓN UNIDAD 2

1. ¿Cuál es el objetivo principal de la Atención Primaria de Salud (APS)?

- a) Proporcionar cuidados costosos y especializados.
- b) Abordar los problemas de salud más comunes de manera integral.
- c) Limitar el acceso a los servicios de salud.
- d) Reducir la participación comunitaria en la planificación de programas de salud.

2. ¿Qué principios fundamentales sustentan la Atención Primaria de Salud (APS)?

- a) Racionalización y fragmentación.
- b) Inaccesibilidad y discriminación.
- c) Accesibilidad, equidad, integralidad, participación comunitaria y sostenibilidad.
- d) Centralización y exclusión.

3. ¿Cuál es uno de los componentes clave de la APS que ayuda a prevenir enfermedades y promover estilos de vida saludables?

- a) Atención curativa.
- b) Atención paliativa.
- c) Atención preventiva.
- d) Atención de rehabilitación.

4. ¿Cuál es el objetivo principal de la atención curativa en la APS?

- a) Proporcionar chequeos regulares y educación sanitaria.
- b) Diagnosticar y tratar enfermedades y condiciones agudas.
- c) Ayudar a las personas a recuperar habilidades perdidas.

d) Mejorar la calidad de vida de pacientes con enfermedades terminales.

5. ¿Qué función de la APS se centra en ayudar a las personas a recuperar habilidades y funciones perdidas debido a enfermedades o lesiones?

a) Atención preventiva.

b) Atención curativa.

c) Atención de rehabilitación.

d) Atención paliativa.

6. ¿Cuál es el objetivo de la atención paliativa en la APS?

a) Evitar el desarrollo de enfermedades.

b) Diagnosticar y tratar enfermedades.

c) Ayudar a las personas a recuperar habilidades perdidas.

d) Mejorar la calidad de vida de pacientes con enfermedades terminales.

7. ¿Por qué es importante la APS para la salud pública?

a) Porque limita el acceso a los servicios de salud.

b) Porque fortalece la resiliencia del sistema de salud.

c) Porque promueve la fragmentación de los servicios de salud.

d) Porque aumenta las desigualdades en salud.

8. ¿Cuál de los siguientes no es un principio fundamental de la APS?

a) Accesibilidad.

b) Integralidad.

c) Fragmentación.

d) Sostenibilidad.

9. ¿Qué función de la APS se centra en minimizar las complicaciones y secuelas de enfermedades ya existentes?

- a) Atención preventiva.
- b) Atención curativa.
- c) Atención de rehabilitación.
- d) Atención paliativa.

10. ¿Cuál es uno de los objetivos de la promoción de la salud?

- a) Aumentar la carga de enfermedades.
- b) Promover estilos de vida poco saludables.
- c) Reducir las desigualdades en salud.
- d) Limitar el acceso a los servicios de salud.

UNIDAD 3.

INTERVENCIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD PÚBLICA

3.1 Intervención en salud

La intervención en salud pública es un proceso integral que busca mejorar la salud y el bienestar de las poblaciones mediante la implementación de medidas específicas y sistemáticas. Este enfoque se basa en la identificación de problemas de salud, la planificación y ejecución de intervenciones efectivas, y la evaluación de los resultados para garantizar la eficacia y la equidad en la prestación de servicios de salud. La intervención en salud pública abarca una amplia gama de actividades, que van desde la prevención y control de enfermedades hasta la promoción de estilos de vida saludables y la protección del medio ambiente.

Una de las principales áreas de intervención en salud pública es la prevención y control de enfermedades transmisibles y no transmisibles. Esto incluye actividades como la vacunación, el control de brotes de enfermedades infecciosas, la promoción de prácticas de higiene y saneamiento, y la educación sobre enfermedades crónicas como la diabetes y la hipertensión. Estas intervenciones son fundamentales para reducir la incidencia de enfermedades y mejorar la salud de las poblaciones.

Otra área importante de intervención en salud pública es la promoción de estilos de vida saludables. Esto implica educar a la población sobre la importancia de una alimentación equilibrada, la actividad física regular, la abstinencia del tabaco y el alcohol, y el manejo del estrés. Estas intervenciones son clave para prevenir enfermedades crónicas como la obesidad, las enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer, y promover la salud y el bienestar en general.

La intervención en salud pública también incluye la protección y promoción del medio ambiente. Esto implica la implementación de políticas y programas que reduzcan la contaminación del aire y del agua, promuevan el acceso a alimentos saludables y seguros, y fomenten prácticas sostenibles en la agricultura y la industria. Estas intervenciones son esenciales para proteger la salud de las poblaciones y garantizar la sostenibilidad a largo plazo.

Además de estas áreas específicas de intervención, la salud pública también se ocupa de la equidad en salud y la reducción de las desigualdades sociales en salud. Esto implica abordar los determinantes sociales de la salud, como la pobreza, la falta de educación, el desempleo y la discriminación, que influyen en el acceso a la atención médica y en los resultados de salud. La intervención en salud pública busca crear entornos que promuevan la equidad y eliminen las barreras que impiden que las personas alcancen su máximo potencial de salud.

La intervención en salud pública es un proceso multifacético que aborda una amplia gama de problemas de salud y determinantes sociales. Al implementar medidas preventivas, promover estilos de vida saludables, proteger el medio ambiente y abordar las desigualdades en salud, la intervención en salud pública puede tener un impacto significativo en la salud y el bienestar de las poblaciones. Es fundamental para la creación de comunidades más saludables, equitativas y sostenibles en todo el mundo.

3.2 Generalidades de la Intervención en salud

La intervención en salud pública es un campo multidisciplinario que se enfoca en promover y proteger la salud de las poblaciones a través de diversas estrategias y acciones. Esta disciplina aborda una amplia gama de problemas de salud pública, desde la prevención de enfermedades hasta la promoción de estilos de vida saludables y la gestión de emergencias sanitarias. Para comprender las generalidades de la intervención en salud

pública, es crucial explorar sus principios, objetivos, métodos y áreas de aplicación.

En primer lugar, la intervención en salud pública se basa en varios principios fundamentales, incluida la equidad en salud, la participación comunitaria, la prevención, la sostenibilidad y la colaboración intersectorial. Estos principios guían el diseño e implementación de programas y políticas de salud pública para garantizar que sean efectivos, éticos y culturalmente apropiados.

Los objetivos de la intervención en salud pública son diversos, pero generalmente incluyen mejorar la salud de las poblaciones, prevenir enfermedades, promover estilos de vida saludables, reducir las desigualdades en salud y fortalecer los sistemas de salud. Estos objetivos se logran a través de diversas estrategias, como la educación sanitaria, la promoción de políticas públicas saludables, la vigilancia epidemiológica, la investigación, la planificación de emergencias y la prestación de servicios de salud.

Los métodos utilizados en la intervención en salud pública son igualmente diversos y pueden incluir investigaciones científicas, evaluaciones de necesidades de salud, análisis de datos epidemiológicos, desarrollo de políticas y programas, capacitación de profesionales de la salud, promoción de la participación comunitaria y colaboración con otros sectores, como educación, transporte y medio ambiente.

Las áreas de aplicación de la intervención en salud pública son amplias y pueden abarcar desde la salud materno-infantil hasta la salud ambiental, pasando por la prevención y control de enfermedades infecciosas, la salud mental, la salud ocupacional, la nutrición, la promoción de la salud en el lugar de trabajo, la atención a poblaciones vulnerables y el manejo de emergencias sanitarias, entre otras.

3.3 Investigación en salud pública

La investigación en salud pública es un campo fundamental que se centra en el estudio de los problemas de salud de las poblaciones y en la búsqueda de soluciones efectivas para mejorar la salud pública. Este campo utiliza una variedad de métodos científicos para investigar la distribución y determinantes de la salud y la enfermedad en las comunidades, así como para evaluar intervenciones y políticas de salud pública. La investigación en salud pública es crucial para comprender los factores que influyen en la salud de las poblaciones y para desarrollar estrategias basadas en evidencia para abordar estos problemas.

Uno de los aspectos más importantes de la investigación en salud pública es la epidemiología, que se ocupa del estudio de la distribución y determinantes de la salud y la enfermedad en las poblaciones. La epidemiología utiliza métodos como los estudios observacionales y los ensayos clínicos para identificar factores de riesgo, determinar la incidencia y prevalencia de enfermedades, y evaluar la efectividad de intervenciones preventivas y terapéuticas. Estos estudios proporcionan información crucial para la toma de decisiones en salud pública y para el diseño de políticas y programas de salud.

Otro aspecto importante de la investigación en salud pública es la salud ambiental, que se enfoca en el estudio de los efectos del medio ambiente en la salud de las poblaciones. Esto incluye la investigación sobre la calidad del aire y del agua, la exposición a productos químicos tóxicos, la contaminación del suelo, el cambio climático y otros factores ambientales que pueden afectar la salud humana. La investigación en salud ambiental es fundamental para comprender y abordar los riesgos ambientales para la salud y para desarrollar políticas y acciones para proteger el medio ambiente y promover la salud pública.

La investigación en salud pública también se ocupa de la evaluación de intervenciones y políticas de salud pública para determinar su efectividad y eficacia. Esto incluye la evaluación de programas de prevención de enfermedades, políticas de promoción de la salud, programas de control de enfermedades infecciosas, intervenciones de salud ocupacional y otras medidas destinadas a mejorar la salud de las poblaciones. La investigación evaluativa utiliza métodos como los estudios de cohortes, los ensayos controlados aleatorios y los análisis de costo-efectividad para determinar el impacto de las intervenciones en la salud de las poblaciones y en los costos asociados con su implementación.

Igualmente, de estos aspectos, la investigación en salud pública también aborda una amplia gama de temas, que van desde la salud materno-infantil hasta la salud mental, la nutrición, la salud de los trabajadores, la epidemiología genética, la salud global y muchos otros. La investigación en salud pública es un campo interdisciplinario que involucra a científicos de diversas disciplinas, como epidemiología, biología, estadística, sociología, economía y salud ambiental, entre otros.

3.4 Medicina humana

La medicina humana en salud pública es una disciplina que se enfoca en la prevención, promoción y protección de la salud de las poblaciones a través de intervenciones médicas, programas de salud y políticas públicas. Este campo combina los principios de la medicina clínica con enfoques de salud pública para abordar los problemas de salud a nivel poblacional y mejorar los resultados de salud en comunidades enteras. La medicina humana en salud pública se centra en entender los determinantes sociales, ambientales y conductuales de la salud, así como en desarrollar estrategias para abordar estos factores y promover la equidad en salud.

Una de las áreas clave de la medicina humana en salud pública es la prevención de enfermedades. Esto incluye actividades como la vacunación,

la promoción de estilos de vida saludables, la detección temprana de enfermedades y la educación sobre salud y bienestar. La prevención de enfermedades es fundamental para reducir la carga de enfermedades y mejorar la calidad de vida de las poblaciones. Al enfocarse en la prevención, la medicina humana en salud pública puede ayudar a evitar que las personas desarrollen enfermedades crónicas y agudas, así como a reducir los costos asociados con el tratamiento de enfermedades prevenibles.

Además de la prevención de enfermedades, la medicina humana en salud pública también se ocupa de la promoción de la salud. Esto implica fomentar estilos de vida saludables, empoderar a las personas para que tomen decisiones saludables y crear entornos que apoyen la salud y el bienestar. La promoción de la salud es fundamental para crear comunidades saludables y resilientes, y puede incluir actividades como la educación sanitaria, la promoción de la actividad física, la creación de entornos laborales saludables y la promoción de políticas públicas que apoyen la salud y el bienestar de las poblaciones.

Otro aspecto importante de la medicina humana en salud pública es la atención médica primaria. La atención médica primaria se centra en proporcionar atención básica y accesible a las personas en sus comunidades locales. Esto incluye servicios como chequeos regulares, tratamiento de enfermedades comunes, gestión de enfermedades crónicas y referencia a servicios especializados cuando sea necesario. La atención médica primaria es fundamental para garantizar que todas las personas tengan acceso a servicios de salud básicos y para prevenir enfermedades graves o complicaciones que requieran atención hospitalaria.

La medicina humana en salud pública también se ocupa de la atención médica de emergencia y de desastres. Esto incluye la planificación y preparación para emergencias médicas, la respuesta a emergencias y desastres, y la recuperación después de eventos catastróficos. La atención médica de emergencia y de desastres es fundamental para proteger la salud

y la seguridad de las poblaciones durante situaciones de crisis y para garantizar que las personas reciban atención médica adecuada en momentos de necesidad.

Además de estas áreas específicas de intervención, la medicina humana en salud pública también aborda una amplia gama de temas de salud pública, que van desde la salud materno-infantil hasta la salud mental, la nutrición, la salud ambiental y la salud global. Al abordar estos temas, la medicina humana en salud pública trabaja para mejorar la salud de las poblaciones, prevenir enfermedades y lesiones, y promover la equidad en salud en todo el mundo.

En síntesis, la medicina humana en salud pública es una disciplina multifacética que se enfoca en mejorar la salud y el bienestar de las poblaciones a través de intervenciones médicas, programas de salud y políticas públicas. Al combinar los principios de la medicina clínica con enfoques de salud pública, la medicina humana en salud pública puede abordar una amplia gama de problemas de salud y contribuir a la creación de comunidades más saludables y resilientes. Es fundamental para el desarrollo y la sostenibilidad de sistemas de salud efectivos y para garantizar que todas las personas tengan acceso a servicios de salud de calidad.

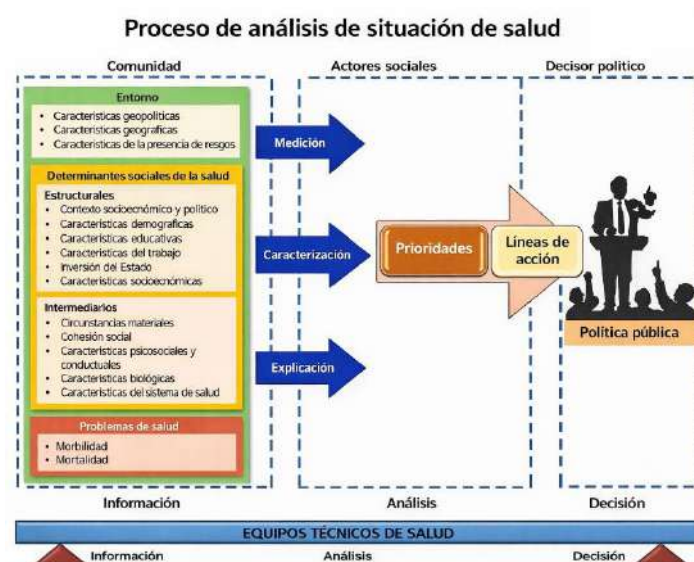
3.5 Análisis de Situación en Salud (ASIS)

El Análisis de Situación en Salud (ASIS) es una herramienta fundamental en el campo de la salud pública que proporciona una evaluación integral y sistemática del estado de salud de una población, así como de los factores que influyen en su salud y bienestar. Este proceso de análisis implica la recopilación, análisis y síntesis de datos e información sobre diversos aspectos de la salud, incluyendo la salud de la población, los determinantes de la salud, los recursos disponibles y las intervenciones de salud. El objetivo principal del ASIS es proporcionar una base de evidencia sólida para la toma de decisiones informadas y la planificación estratégica en salud pública.

Una de las principales ventajas del ASIS es su capacidad para identificar las necesidades de salud de una población y priorizar las áreas de intervención. Al recopilar y analizar datos sobre la salud de la población, los determinantes de la salud y los factores que influyen en el acceso a los servicios de salud, el ASIS ayuda a los responsables de políticas y planificadores de salud a identificar las áreas donde se requieren intervenciones y asignar recursos de manera eficiente. Esto es especialmente importante en contextos de recursos limitados, donde es necesario maximizar el impacto de las intervenciones de salud.

Además de identificar necesidades y prioridades de salud, el ASIS también ayuda a evaluar la efectividad de las intervenciones de salud existentes y a identificar áreas para mejorar. Al analizar datos sobre la cobertura y el impacto de programas de salud, el ASIS permite a los responsables de políticas y planificadores de salud evaluar qué intervenciones están funcionando bien y cuáles podrían necesitar ajustes o cambios. Esto es crucial para garantizar que los recursos se utilicen de manera efectiva y que las intervenciones de salud tengan el mayor impacto posible en la salud de la población.

Figura 6. Análisis de Situación en Salud (ASIS) según el Modelo MAIS-FCI



Nota: Adaptado del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI) (2013), por Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

Otra ventaja del ASIS es su capacidad para informar la planificación estratégica en salud pública. Al proporcionar una comprensión detallada de los problemas de salud de una población, así como de los factores que influyen en su salud, el ASIS ayuda a los responsables de políticas y planificadores de salud a desarrollar estrategias y planes de acción que aborden las necesidades y prioridades identificadas. Esto puede incluir el desarrollo de políticas de salud, la implementación de programas de prevención y control de enfermedades, y la mejora de la infraestructura y los sistemas de salud.

El ASIS también desempeña un papel crucial en la vigilancia y el control de enfermedades. Al monitorear indicadores de salud clave, como la incidencia de enfermedades transmisibles, la mortalidad y la morbilidad, el ASIS ayuda a identificar brotes de enfermedades y evaluar la efectividad de medidas de control y prevención. Esto es fundamental para proteger la salud de la población y prevenir la propagación de enfermedades infecciosas.

Sin embargo, a pesar de sus muchas ventajas, el ASIS también enfrenta una serie de desafíos y limitaciones. Uno de los principales desafíos es la disponibilidad y calidad de los datos. En muchos casos, los datos de salud pueden ser incompletos, inexactos o estar desactualizados, lo que puede afectar la precisión y fiabilidad del análisis. Además, el ASIS requiere una gran cantidad de recursos, incluyendo personal capacitado, tiempo y financiamiento, lo que puede limitar su implementación en contextos de recursos limitados.

Otro desafío importante es la coordinación y colaboración entre diferentes actores y organizaciones involucradas en el ASIS. Dado que el ASIS abarca una amplia gama de temas y áreas de intervención, es fundamental garantizar la participación y colaboración de todas las partes interesadas, incluidos los gobiernos, las organizaciones de la sociedad civil, las agencias de salud internacionales y la comunidad en general. Esto puede ser

especialmente difícil en contextos donde hay múltiples actores y agendas en juego.

A pesar de estos desafíos, el ASIS sigue siendo una herramienta invaluable para la toma de decisiones informadas y la planificación estratégica en salud pública. Al proporcionar una comprensión detallada de los problemas de salud de una población y los factores que influyen en su salud, el ASIS ayuda a los responsables de políticas y planificadores de salud a desarrollar intervenciones y programas que aborden las necesidades y prioridades identificadas. En última instancia, el ASIS juega un papel crucial en la mejora de la salud y el bienestar de las poblaciones en todo el mundo.

3.6 Diagnóstico de Salud

El diagnóstico de salud es un proceso esencial dentro del ámbito de la salud pública que permite comprender el estado de salud de una población, identificar sus necesidades y prioridades, así como también determinar los factores que influyen en su salud. Este proceso se lleva a cabo mediante la recopilación, análisis y evaluación de datos e información relacionados con la salud de la población, los determinantes de la salud y los servicios de salud disponibles. El objetivo principal del diagnóstico de salud es proporcionar una base sólida para la planificación, implementación y evaluación de intervenciones y políticas de salud pública.

Una de las principales etapas del diagnóstico de salud es la recopilación de datos. Esto implica la búsqueda y recopilación de información relevante sobre diversos aspectos de la salud, como la mortalidad, la morbilidad, los factores de riesgo, el acceso a servicios de salud y los determinantes sociales de la salud. Los datos pueden provenir de diversas fuentes, como registros de salud, encuestas de salud, sistemas de información sanitaria y estudios epidemiológicos. Es importante asegurar que los datos recopilados sean precisos, completos y actualizados para garantizar la fiabilidad del diagnóstico.

Una vez recopilados los datos, se procede a su análisis y evaluación. Esto implica examinar y interpretar los datos para identificar patrones, tendencias y disparidades en la salud de la población. El análisis de datos puede incluir técnicas estadísticas y epidemiológicas para identificar asociaciones entre variables y determinar la magnitud de los problemas de salud. Además, es importante considerar el contexto social, económico y ambiental en el que se enmarcan los datos para comprender mejor los factores que influyen en la salud de la población.

Basándose en los resultados del análisis de datos, se elabora un perfil de salud de la población. Este perfil proporciona una visión general del estado de salud de la población, incluyendo los problemas de salud más comunes, las poblaciones en riesgo y las brechas en la prestación de servicios de salud. El perfil de salud también puede destacar áreas prioritarias para la intervención y áreas donde se requiere más investigación o recolección de datos.

Además de proporcionar un perfil de salud de la población, el diagnóstico de salud también identifica los determinantes de la salud que influyen en el estado de salud de la población. Los determinantes de la salud son factores que afectan la salud de las personas y las comunidades, como el acceso a servicios de salud, el entorno físico, las condiciones socioeconómicas, los comportamientos individuales y las políticas de salud. Identificar y comprender estos determinantes es fundamental para desarrollar intervenciones y políticas efectivas que aborden las causas subyacentes de los problemas de salud.

Una vez completado el diagnóstico de salud, se procede a la planificación de intervenciones y políticas de salud pública. Esto implica desarrollar estrategias y programas que aborden las necesidades y prioridades identificadas en el diagnóstico de salud, así como también los determinantes de la salud que influyen en el estado de salud de la población.

Finalmente, el diagnóstico de salud también juega un papel importante en la evaluación y monitoreo de intervenciones y políticas de salud pública. Esto implica evaluar el impacto de las intervenciones y políticas en la salud de la población, así como también en los determinantes de la salud. La evaluación y monitoreo continuo son fundamentales para identificar áreas de éxito, así como también áreas que requieren ajustes o cambios para mejorar la efectividad de las intervenciones y políticas de salud pública.

AUTOEVALUACIÓN UNIDAD 3

1. ¿Cuál es el objetivo principal del diagnóstico de salud en salud pública?

- a) Identificar problemas de salud
- b) Evaluar la efectividad de las intervenciones
- c) Determinar los factores que influyen en la salud de la población
- d) Todas las anteriores

2. ¿Qué implica la etapa de recopilación de datos en el diagnóstico de salud?

- a) La búsqueda y recopilación de información relevante sobre diversos aspectos de la salud de la población
- b) El análisis de los datos recopilados
- c) La elaboración de un perfil de salud de la población
- d) La identificación de los determinantes de la salud

3. ¿Qué técnicas se utilizan en el análisis de datos en el diagnóstico de salud?

- a) Estadísticas y epidemiología
- b) Entrevistas y encuestas
- c) Análisis cualitativo
- d) Todas las anteriores

4. ¿Cuál es el propósito de elaborar un perfil de salud de la población?

- a) Identificar los determinantes de la salud
- b) Evaluar la efectividad de las intervenciones
- c) Proporcionar una visión general del estado de salud de la población
- d) Todas las anteriores

5. ¿Qué son los determinantes de la salud en el contexto del diagnóstico de salud?

- a) Factores que afectan la salud de las personas y las comunidades
- b) Datos recopilados durante el análisis de salud
- c) Intervenciones para mejorar la salud pública
- d) Ninguna de las anteriores

6. ¿Cuál es la siguiente etapa después de completar el diagnóstico de salud?

- a) Planificación de intervenciones y políticas de salud pública
- b) Evaluación y monitoreo de intervenciones y políticas de salud pública
- c) Análisis de datos epidemiológicos
- d) Todas las anteriores

7. ¿Por qué es importante la planificación de intervenciones y políticas de salud pública después del diagnóstico de salud?

- a) Para identificar problemas de salud
- b) Para desarrollar estrategias y programas efectivos
- c) Para evaluar la efectividad de las intervenciones
- d) Todas las anteriores

8. ¿Qué implica la evaluación y monitoreo de intervenciones y políticas de salud pública?

- a) Evaluar el impacto de las intervenciones y políticas en la salud de la población
- b) Identificar áreas de éxito y áreas que requieren ajustes
- c) Monitorear los determinantes de la salud
- d) Todas las anteriores

9. ¿Cuál es uno de los desafíos del diagnóstico de salud en salud pública?

- a) La disponibilidad y calidad de los datos

- b) La falta de financiamiento
- c) La falta de personal capacitado
- d) Ninguna de las anteriores

10. ¿Cuál es la importancia del diagnóstico de salud en la planificación de intervenciones de salud pública?

- a) Proporciona una base sólida para la toma de decisiones informadas
- b) Identifica necesidades y prioridades de salud
- c) Ayuda a desarrollar estrategias y programas efectivos
- d) Todas las anteriores

UNIDAD 4.

LEGISLACIÓN EN SALUD

4.1 Constitución de la República del Ecuador 2028

Establece el marco jurídico fundamental que garantiza el derecho a la salud como un derecho humano esencial, irrenunciable y de responsabilidad primordial del Estado. Desde una perspectiva de salud pública, la Constitución introduce un enfoque integral, preventivo, intercultural y basado en derechos, alineado con los principios del Buen Vivir (Sumak Kawsay).

4.1.1 La salud como derecho constitucional

El **artículo 32** de la Constitución reconoce a la salud como un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula directamente con otros derechos fundamentales, tales como el acceso al agua potable, la alimentación adecuada, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social y un ambiente sano. Este artículo establece que el derecho a la salud debe asegurarse mediante políticas económicas, sociales, culturales y ambientales, evidenciando su carácter intersectorial.

Desde esta concepción, la salud no se limita a la atención médica, sino que se entiende como un proceso integral que depende de los determinantes sociales, económicos y ambientales, reforzando el rol de la salud pública preventiva y promocional.

4.1.2 Responsabilidad del Estado en salud

La Constitución asigna al Estado la responsabilidad de garantizar el acceso universal, equitativo y oportuno a los servicios de salud. El **artículo 361** dispone que el Estado ejercerá la rectoría del sistema nacional de salud a través de la autoridad sanitaria nacional, siendo responsable de formular políticas

públicas, regular, controlar y coordinar todas las actividades relacionadas con la salud. Asimismo, el Estado debe garantizar:

- La atención integral de salud.
- El fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud (APS).
- La prevención de enfermedades.
- La promoción de estilos de vida saludables.
- La vigilancia epidemiológica y el control sanitario.

Figura 7. Marco constitucional del derecho a la salud en el Ecuador



Nota: La figura sintetiza el enfoque constitucional del derecho a la salud establecido en la Constitución de la República del Ecuador (2008), destacando la relación entre los determinantes sociales de la salud, el Sistema Nacional de Salud, la Atención Primaria de Salud (APS) y las acciones de promoción y prevención, bajo la rectoría del Estado como garante del acceso universal, equitativo e integral a la salud.

4.1.3 Sistema Nacional de Salud

El **artículo 362** establece que el Sistema Nacional de Salud tiene como finalidad el desarrollo, protección y recuperación de las capacidades y potencialidades para una vida saludable e integral, tanto a nivel individual como colectivo. Este sistema se rige por principios de:

- Equidad
- Universalidad
- Solidaridad
- Interculturalidad
- Calidad
- Eficiencia
- Participación social

La Constitución reconoce la coexistencia de la medicina ancestral y tradicional con la medicina convencional, promoviendo el respeto a los saberes ancestrales y fortaleciendo el enfoque intercultural en salud.

4.1.4 Enfoque preventivo y comunitario

Desde el enfoque de salud pública, la Constitución prioriza la prevención sobre la curación. El **artículo 363** establece que el Estado debe:

- Reducir los riesgos que afectan a la salud.
- Garantizar prácticas de vida saludable.
- Prevenir y controlar enfermedades.
- Fortalecer la promoción de la salud en el ámbito comunitario.

Este mandato constitucional respalda directamente las estrategias de promoción y prevención desarrolladas en la Atención Primaria de Salud y justifica la implementación de programas comunitarios, campañas de educación sanitaria y acciones intersectoriales.

4.1.5 Importancia para la práctica en salud pública

Para los profesionales y tecnólogos del área de la salud, la Constitución constituye la base legal que orienta su ejercicio profesional. Todo programa, intervención o política de salud pública debe alinearse con los principios constitucionales de derechos humanos, equidad, participación social y respeto a la diversidad cultural. En este sentido, la Constitución del Ecuador no solo regula el sistema de salud, sino que establece una visión ética, social y preventiva de la salud pública, orientada a mejorar la calidad de vida de la población y a reducir las desigualdades sociales en salud.

4.2 Ley Orgánica de Salud

Constituye el principal cuerpo normativo que regula la organización, funcionamiento y responsabilidades del sistema de salud en el Ecuador, desarrollando los principios establecidos en la Constitución de la República del Ecuador (2008). Esta ley tiene como finalidad garantizar el ejercicio efectivo del derecho a la salud, mediante la regulación de acciones de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación, con enfoque integral, intercultural y de equidad.

La Ley Orgánica de Salud tiene como objeto regular las acciones que permitan el ejercicio del derecho a la salud, estableciendo obligaciones tanto para el Estado como para las personas, las familias y la comunidad. Su ámbito de aplicación es nacional y obligatorio, y rige para todas las instituciones públicas, privadas y comunitarias que intervienen directa o indirectamente en la provisión de servicios de salud. Desde la perspectiva de la salud pública, la ley refuerza el carácter preventivo del sistema sanitario y prioriza las acciones colectivas orientadas a la protección de la salud de la población.

4.2.1 Principios rectores de la Ley Orgánica de Salud

La Ley Orgánica de Salud se fundamenta en principios esenciales que orientan la gestión sanitaria en el país, entre los que destacan:

- Universalidad del acceso a los servicios de salud
- Equidad e igualdad en la atención
- Integralidad de las acciones sanitarias
- Solidaridad social
- Interculturalidad y respeto a los saberes ancestrales
- Participación social y comunitaria
- Calidad, eficiencia y eficacia de los servicios

Estos principios fortalecen el enfoque de Atención Primaria de Salud y promueven la corresponsabilidad entre el Estado y la sociedad.

4.2.2 Rectoría y responsabilidad del Estado

La Ley Orgánica de Salud establece que la Autoridad Sanitaria Nacional es el ente rector del sistema de salud, responsable de formular políticas públicas, regular, controlar y vigilar las acciones relacionadas con la salud. El Estado asume la obligación de garantizar servicios de salud oportunos, continuos y de calidad, priorizando a los grupos de atención prioritaria y a las poblaciones vulnerables.

Asimismo, la ley otorga al Estado la competencia para regular aspectos fundamentales como:

- La vigilancia epidemiológica
- El control sanitario
- La seguridad alimentaria
- La calidad del agua
- El uso racional de medicamentos
- La prevención y control de enfermedades transmisibles y no transmisibles

4.2.3 Promoción y prevención en salud en la Ley Orgánica de Salud

Uno de los ejes centrales de la Ley Orgánica de Salud es la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. La ley dispone que las acciones sanitarias deben orientarse prioritariamente a:

- Fomentar estilos de vida saludables
- Reducir los factores de riesgo
- Prevenir enfermedades y discapacidades
- Fortalecer la educación para la salud
- Impulsar la participación comunitaria

Este enfoque preventivo se articula directamente con la Atención Primaria de Salud, consolidando un modelo de atención centrado en la comunidad y no únicamente en la atención curativa.

4.2.4 Importancia para la salud pública según la Ley Orgánica de Salud

Para los profesionales y tecnólogos del área de la salud, la Ley Orgánica de Salud constituye una herramienta normativa fundamental que orienta la planificación, ejecución y evaluación de programas y proyectos de salud pública. Su aplicación garantiza que las intervenciones sanitarias se desarrollen con base en principios de derechos humanos, equidad social y responsabilidad ética.

4.3 Plan Nacional de Desarrollo

Constituye el principal instrumento de planificación del Estado ecuatoriano, orientado a organizar, coordinar y priorizar las políticas públicas, programas y proyectos destinados a garantizar el desarrollo integral del país y el bienestar de la población. Su formulación se fundamenta en los principios establecidos en la Constitución de la República del Ecuador (2008) y se articula con los derechos del Buen Vivir, entre ellos el derecho a la salud.

Desde la perspectiva de la salud pública, el Plan Nacional de Desarrollo se configura como una herramienta estratégica que orienta las acciones del Estado hacia la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la reducción de las desigualdades sociales en salud.

4.3.1 Finalidad del Plan Nacional de Desarrollo

El Plan Nacional de Desarrollo tiene como finalidad orientar la acción del Estado para garantizar los derechos de la población a lo largo del ciclo de vida, promoviendo condiciones que favorezcan una vida digna, saludable y sostenible. En este contexto, la salud es concebida no solo como un resultado del sistema sanitario, sino como una condición transversal que depende de factores sociales, económicos, culturales y ambientales. Además, establece lineamientos para fortalecer el sistema de salud, priorizando la Atención Primaria de Salud (APS) como eje fundamental para alcanzar la cobertura universal y mejorar los indicadores de salud de la población.

Figura 8. Plan Nacional de Desarrollo del Ecuador



Nota. Adaptado de secretaria nacional de planificación, Ecuador, 2025.

4.3.2 Enfoque del Plan Nacional de Desarrollo en salud

El Plan Nacional de Desarrollo incorpora un enfoque preventivo e integral de la salud, alineado con la Ley Orgánica de Salud y los principios de la Atención Primaria. Entre los aspectos más relevantes en materia de salud pública se destacan:

- El fortalecimiento de la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.
- La reducción de los factores de riesgo asociados a enfermedades transmisibles y no transmisibles.
- El abordaje de los determinantes sociales de la salud, como la pobreza, la educación, el empleo y el acceso a servicios básicos.
- El impulso de políticas intersectoriales que contribuyan a mejorar la calidad de vida de la población.

Este enfoque reconoce que la salud no depende exclusivamente del sector sanitario, sino de la articulación de múltiples sectores del Estado y de la participación activa de la comunidad.

4.3.3 Articulación con el Sistema Nacional de Salud

El Plan Nacional de Desarrollo se articula con el Sistema Nacional de Salud, estableciendo prioridades que orientan la planificación, gestión y evaluación de los servicios de salud. A través del PND, el Estado define objetivos estratégicos que permiten:

- Garantizar el acceso universal, equitativo y oportuno a los servicios de salud.
- Fortalecer la rectoría de la Autoridad Sanitaria Nacional.
- Consolidar modelos de atención centrados en la persona, la familia y la comunidad.
- Promover la vigilancia epidemiológica y la respuesta oportuna ante riesgos y emergencias sanitarias.

Esta articulación permite que las políticas de salud pública respondan de manera coherente a las necesidades reales de la población.

4.3.4 Importancia del Plan Nacional de Desarrollo para la salud pública

Para los profesionales y tecnólogos del área de la salud, el Plan Nacional de Desarrollo representa un marco orientador esencial para la formulación y ejecución de programas, proyectos e intervenciones en salud pública. Su aplicación garantiza que las acciones sanitarias se alineen con las prioridades nacionales y contribuyan al cumplimiento de los derechos constitucionales.

Es importante recalcar que este Plan consolida una visión integral de la salud, orientada a la promoción del bienestar, la prevención de enfermedades y la reducción de las inequidades, constituyéndose en un instrumento clave para la planificación estratégica del sistema de salud y el desarrollo sostenible del Ecuador.

4.4 Modelo de Atención Integral de Salud – Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI)

El MAIS-FCI constituye el eje operativo del Sistema Nacional de Salud del Ecuador y representa la estrategia mediante la cual el Estado implementa el derecho a la salud establecido en la Constitución de la República y desarrollado en la Ley Orgánica de Salud. Este modelo orienta la organización de los servicios de salud con un enfoque centrado en la persona, la familia y la comunidad, priorizando la promoción de la salud y la prevención de enfermedades.

4.4.1 Enfoque del MAIS-FCI

El modelo adopta un enfoque integral que reconoce a la salud como un proceso dinámico influenciado por factores biológicos, sociales, culturales,

económicos y ambientales. Desde esta perspectiva, la atención sanitaria no se limita al tratamiento de la enfermedad, sino que incorpora acciones continuas de promoción, prevención, recuperación y rehabilitación, a lo largo del ciclo de vida.

El modelo enfatiza la corresponsabilidad entre el Estado, los servicios de salud, la comunidad, la familia y el individuo, promoviendo la participación activa de la población en el cuidado de su propia salud.

4.4.2 Componentes del Modelo de Atención Integral de Salud

Se estructura en tres componentes fundamentales:

- **Familiar:** Reconoce a la familia como el núcleo básico de la sociedad y como un espacio determinante para la adopción de hábitos saludables, la prevención de enfermedades y el apoyo en los procesos de recuperación. Las intervenciones sanitarias se orientan a fortalecer las capacidades familiares para el cuidado de la salud.
- **Comunitario:** Considera a la comunidad como un actor clave en la identificación de problemas de salud, la priorización de necesidades y la implementación de soluciones colectivas. Este componente promueve la organización social, la participación comunitaria y el trabajo intersectorial para abordar los determinantes sociales de la salud.
- **Intercultural:** Reconoce la diversidad étnica y cultural del Ecuador, integrando los saberes ancestrales y la medicina tradicional al sistema de salud. Este enfoque busca garantizar una atención respetuosa, pertinente y culturalmente adecuada, fortaleciendo el diálogo entre la medicina convencional y las prácticas tradicionales.

Figura 9. Plan Nacional de Desarrollo del Ecuador



Nota. Adaptado del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI) (2013), por Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

4.4.3 Relación del MAIS-FCI con la Atención Primaria de Salud (APS)

Se implementa principalmente a través de la Atención Primaria de Salud, la cual constituye el primer nivel de contacto entre la población y el sistema sanitario. La APS, bajo el enfoque del MAIS-FCI, se caracteriza por ser

accesible, continua, integral y cercana a la comunidad, desarrollando acciones como:

- Educación para la salud
- Promoción de estilos de vida saludables
- Prevención y control de enfermedades transmisibles y no transmisibles
- Vigilancia epidemiológica comunitaria
- Atención integral a grupos prioritarios

4.4.4 Importancia del MAIS-FCI para la salud pública

Desde la perspectiva de la salud pública, el MAIS-FCI representa una herramienta estratégica para reducir las desigualdades en salud y mejorar la calidad de vida de la población. Su enfoque preventivo y comunitario permite actuar sobre los determinantes sociales de la salud, fortaleciendo la equidad, la participación social y la sostenibilidad del sistema sanitario.

Para los profesionales y tecnólogos del área de la salud, el MAIS-FCI orienta la práctica profesional hacia un modelo humanizado, ético y centrado en la comunidad, alineado con los principios del Buen Vivir y las políticas públicas nacionales.

En síntesis, el Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural consolida una visión integral de la atención sanitaria, priorizando la promoción y la prevención, y constituyéndose en un pilar fundamental para el fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud del Ecuador.

4.5 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)

Los ODS constituyen una agenda global adoptada por los Estados Miembros de las Naciones Unidas en el año 2015, con el propósito de erradicar la pobreza, proteger el planeta y garantizar el bienestar de todas las personas al año 2030. Esta agenda se estructura en 17 objetivos interrelacionados, que

abordan de manera integral las dimensiones social, económica y ambiental del desarrollo sostenible.

Desde la perspectiva de la salud pública, los ODS representan un marco estratégico que orienta las políticas públicas y las acciones intersectoriales para mejorar las condiciones de vida y reducir las inequidades en salud.

Figura 10. Los 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS)



Nota. Adaptado de Organización de las Naciones Unidas. (2015). Transformar nuestro mundo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/>

4.5.1 Salud y desarrollo sostenible

La salud ocupa un lugar central dentro de los ODS, reconociéndose como un derecho humano fundamental y como un requisito indispensable para el desarrollo sostenible. El Objetivo de Desarrollo Sostenible 3: “Garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos en todas las edades”, se enfoca directamente en la reducción de la mortalidad materna e infantil, el control de enfermedades transmisibles y no transmisibles, el fortalecimiento de los sistemas de salud y el acceso universal a servicios sanitarios de calidad.

No obstante, la salud no se limita únicamente al ODS 3, sino que se encuentra transversalmente relacionada con otros objetivos, tales como:

- ODS 1: Fin de la pobreza
- ODS 2: Hambre cero
- ODS 4: Educación de calidad
- ODS 6: Agua limpia y saneamiento
- ODS 10: Reducción de las desigualdades
- ODS 11: Ciudades y comunidades sostenibles

Estos objetivos inciden directamente sobre los determinantes sociales de la salud, reforzando el enfoque preventivo y promocional de la salud pública.

4.5.2 Relación de los ODS con la salud pública y el Sistema Nacional de Salud

Los ODS promueven un enfoque integral e intersectorial de la salud, enfatizando la necesidad de actuar sobre las causas estructurales que generan enfermedad y desigualdad. En este sentido, la salud pública desempeña un rol fundamental en la planificación, implementación y evaluación de políticas orientadas a mejorar la calidad de vida de la población.

La implementación de los ODS impulsa acciones como:

- Promoción de estilos de vida saludables
- Prevención de enfermedades y reducción de factores de riesgo
- Acceso equitativo a servicios de salud
- Fortalecimiento de la Atención Primaria de Salud (APS)
- Protección de poblaciones vulnerables y grupos prioritarios

Los ODS constituyen una guía estratégica que orienta la práctica profesional hacia la promoción del bienestar, la prevención de enfermedades y la construcción de entornos saludables, contribuyendo al desarrollo humano y social del país.

Además, fortalecen el enfoque de la salud pública como una herramienta clave para alcanzar el bienestar integral de la población y garantizar el derecho a la salud en el marco del desarrollo sostenible.

AUTOEVALUACIÓN UNIDAD 4

1. ¿Cuál es el principio fundamental establecido en la Constitución de la República en relación con la salud pública?

- a) Solidaridad
- b) Equidad
- c) Universalidad
- d) Integralidad

2. ¿Qué aspecto prioritario del Plan Nacional de Desarrollo se enfoca en mejorar el acceso, la cobertura y la calidad de la atención primaria de salud?

- a) Fortalecimiento de la infraestructura de salud
- b) Incorporación de tecnologías de la información y comunicación
- c) Promoción de estilos de vida saludables
- d) Reducción de las brechas de inequidad en salud

3. ¿Cuál es uno de los principios rectores del MAIS y el FCI en el ámbito de la salud pública?

- a) Competitividad
- b) Solidaridad
- c) Aislamiento
- d) Discriminación

4. ¿Qué objetivo de los Objetivos de Desarrollo Sostenible se centra en garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos en todas las edades?

- a) ODS 1
- b) ODS 3
- c) ODS 7

d) ODS 11

5. ¿Cuál es uno de los pilares fundamentales del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS)?

- a) Individualismo
- b) Prevención de enfermedades
- c) Discriminación
- d) Desigualdad

6. ¿Qué establece la Ley Orgánica de Salud en relación con la integralidad?

- a) Reconoce la importancia de abordar los aspectos físicos, mentales y sociales de la salud.
- b) Promueve la discriminación en la atención de la salud.
- c) Ignora los determinantes sociales de la salud.
- d) Limita la atención de salud a lo puramente médico.

7. ¿Cuál es uno de los principios fundamentales establecidos en la Constitución de la República en relación con la organización del sistema de salud pública?

- a) Competencia
- b) Desigualdad
- c) Universalidad
- d) Privatización

8. ¿Qué objetivo del Plan Nacional de Desarrollo se enfoca en la participación ciudadana en la toma de decisiones relacionadas con la salud?

- a) Reducción de las brechas de inequidad en salud

- b) Fortalecimiento de la atención primaria de salud
- c) Prevención de enfermedades y promoción de estilos de vida saludables
- d) Participación ciudadana

9. ¿Cuál es uno de los principios rectores del MAIS y el FCI en relación con la promoción de la salud?

- a) Desinterés
- b) Solidaridad
- c) Individualismo
- d) Discriminación

10. ¿Cuál es uno de los objetivos del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) en relación con la atención primaria de salud?

- a) Promover la discriminación en la atención de la salud.
- b) Descentralizar los servicios de salud.
- c) Limitar el acceso a los servicios de salud.
- d) Reducir la calidad de la atención médica.

UNIDAD 5.

ASPECTOS LEGALES

5.1 Derechos del Paciente

Los derechos del paciente son un conjunto de principios fundamentales que garantizan el respeto a la dignidad, la autonomía y la integridad de las personas en el contexto de la atención médica. Dentro del ámbito de la salud pública, estos derechos juegan un papel crucial en la protección y promoción de la salud de la población, así como en la garantía de la equidad y la calidad en la prestación de servicios de salud.

Figura 11. Derechos del Paciente



Nota. Adaptado de Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2015). Ley Orgánica de Salud. <https://www.salud.gob.ec>

Uno de los derechos fundamentales del paciente en el contexto de la salud pública es el derecho a recibir atención médica de calidad y segura. Esto implica que todas las personas tienen derecho a recibir servicios de salud que cumplan con los estándares de calidad y seguridad establecidos, independientemente de su origen étnico, género, edad, situación socioeconómica o cualquier otra característica. La atención médica de calidad y segura es fundamental para garantizar resultados positivos de salud y prevenir daños evitables.

Además del derecho a recibir atención médica de calidad y segura, los pacientes también tienen derecho a recibir información completa y comprensible sobre su estado de salud, diagnóstico, tratamiento y pronóstico. La comunicación efectiva entre los profesionales de la salud y los pacientes es esencial para garantizar que las personas puedan tomar decisiones informadas y participar activamente en su atención médica. La información transparente y comprensible también promueve la confianza entre los pacientes y los proveedores de servicios de salud.

Otro derecho importante del paciente en el contexto de la salud pública es el derecho a la privacidad y confidencialidad de la información médica. Esto implica que los pacientes tienen derecho a que se respete la confidencialidad de su información médica y que se proteja contra el acceso no autorizado o la divulgación de la misma. La privacidad y confidencialidad de la información médica son fundamentales para proteger la dignidad y la autonomía de los pacientes, así como para fomentar la confianza en el sistema de salud.

Los derechos mencionados, los pacientes también tienen derecho a la participación activa en la toma de decisiones sobre su atención médica y a recibir un trato respetuoso y digno por parte de los profesionales de la salud. Esto implica que los pacientes tienen derecho a expresar sus preferencias y preocupaciones, así como a ser tratados con cortesía, empatía y respeto en todo momento. El respeto a la autonomía y la dignidad de los pacientes es

fundamental para garantizar una atención médica centrada en el paciente y orientada hacia el bienestar individual y colectivo.

Al mismo tiempo de los derechos individuales del paciente, también existen derechos colectivos en el contexto de la salud pública que deben ser protegidos y promovidos. Estos derechos incluyen el derecho a la igualdad en el acceso a servicios de salud, el derecho a la protección contra la discriminación y el estigma en la atención médica, y el derecho a la participación en la formulación y evaluación de políticas de salud pública. La protección y promoción de estos derechos colectivos son fundamentales para garantizar la equidad y la justicia en la prestación de servicios de salud y para abordar las inequidades en salud en la población.

En síntesis, los derechos del paciente son fundamentales en el contexto de la salud pública para garantizar la protección y promoción de la salud de la población, así como para garantizar la equidad y la calidad en la prestación de servicios de salud. Al proteger la dignidad, la autonomía y la integridad de los pacientes, se promueve una atención médica centrada en el paciente y orientada hacia el bienestar individual y colectivo. Es fundamental que los derechos del paciente sean respetados y promovidos en todos los aspectos de la atención médica y la salud pública para garantizar resultados positivos de salud y el respeto a la dignidad humana.

5.2 Toma de Decisiones en la Atención Médica

La toma de decisiones en la atención médica dentro del contexto de salud pública es un proceso complejo que involucra múltiples actores, consideraciones éticas, sociales y económicas, así como una variedad de recursos y evidencia científica. En este proceso, se deben tener en cuenta no solo los intereses individuales de los pacientes, sino también el bienestar de la comunidad en general y la equidad en la distribución de recursos de salud. La toma de decisiones efectiva en salud pública requiere un enfoque

multidisciplinario y colaborativo que involucre a profesionales de la salud, líderes comunitarios, expertos en políticas públicas y a la propia comunidad.

Uno de los aspectos fundamentales de la toma de decisiones en la atención médica en el contexto de salud pública es la evaluación de la evidencia científica disponible. Esto implica revisar y analizar estudios clínicos, revisiones sistemáticas, datos epidemiológicos y otros tipos de investigación para identificar las intervenciones más efectivas y basadas en evidencia para abordar los problemas de salud de la población. La evidencia científica juega un papel crucial en la formulación de políticas de salud pública y en la implementación de programas y estrategias de prevención y control de enfermedades.

En base de la evidencia científica, la toma de decisiones en salud pública también debe tener en cuenta consideraciones éticas y valores sociales. Esto implica evaluar los posibles beneficios y riesgos de las intervenciones de salud pública, así como también los principios de justicia, equidad y respeto a la autonomía individual. Por ejemplo, al implementar programas de vacunación masiva, se deben considerar no solo los beneficios para la salud pública, sino también las preocupaciones éticas relacionadas con la libertad individual y el consentimiento informado.

Otro aspecto importante de la toma de decisiones en salud pública es la participación comunitaria y la consulta pública. Esto implica involucrar a las comunidades afectadas en el proceso de toma de decisiones y garantizar que sus voces sean escuchadas y tenidas en cuenta. La participación comunitaria puede ayudar a identificar necesidades y prioridades de salud locales, así como también a promover la aceptación y el apoyo de las intervenciones de salud pública por parte de la comunidad.

En el contexto de la salud pública, la toma de decisiones también debe considerar la equidad y la justicia en la distribución de recursos de salud. Esto implica garantizar que todas las personas tengan acceso igualitario a servicios

de salud de calidad, independientemente de su origen étnico, género, situación socioeconómica o ubicación geográfica. La equidad en salud es fundamental para abordar las desigualdades en salud y promover el bienestar de toda la población.

Así mismo de los aspectos éticos y sociales, la toma de decisiones en salud pública también debe tener en cuenta consideraciones económicas y de eficiencia. Esto implica evaluar los costos y beneficios de las intervenciones de salud pública, así como también su impacto en los sistemas de salud y en la economía en general. Es importante asignar recursos de manera eficiente y garantizar que se maximice el impacto de las intervenciones de salud pública en la mejora de la salud de la población.

En síntesis, la toma de decisiones en la atención médica en el contexto de salud pública es un proceso complejo que involucra múltiples actores, consideraciones éticas, sociales, económicas y científicas. Para tomar decisiones efectivas en salud pública, es fundamental evaluar la evidencia científica disponible, considerar los valores éticos y sociales, involucrar a la comunidad afectada, promover la equidad en la distribución de recursos de salud y garantizar la eficiencia en el uso de recursos. Al adoptar un enfoque multidisciplinario y colaborativo, se puede mejorar la calidad y equidad de los servicios de salud y promover el bienestar de la población en general.

5.3 Registros Médicos

Los registros médicos en la atención médica dentro del contexto de salud pública son una herramienta fundamental para la gestión eficaz de la información clínica de los pacientes, la coordinación de la atención, la toma de decisiones informadas y la mejora continua de la calidad de la atención médica a nivel comunitario. Los registros médicos, también conocidos como historias clínicas electrónicas o expedientes médicos, contienen información detallada sobre la salud y el historial médico de los pacientes, incluidos

diagnósticos, tratamientos, resultados de exámenes, medicamentos recetados y otros datos clínicos relevantes.

En primer lugar, los registros médicos son esenciales para proporcionar una atención médica segura y coordinada a los pacientes en entornos comunitarios. Al permitir que los profesionales de la salud accedan a información precisa y actualizada sobre la salud y el historial médico de los pacientes, los registros médicos facilitan la toma de decisiones clínicas informadas, la coordinación de la atención entre diferentes proveedores de salud y la prevención de errores médicos, como la prescripción incorrecta de medicamentos o la duplicación de pruebas médicas.

Igualmente, de facilitar la atención médica segura y coordinada, los registros médicos también son importantes para la continuidad de la atención entre diferentes niveles y servicios de salud. Esto incluye la comunicación efectiva de información clínica relevante entre médicos de atención primaria, especialistas, hospitales, servicios de emergencia y otros proveedores de atención médica, lo que garantiza una atención integrada y continua para los pacientes, especialmente aquellos con enfermedades crónicas o condiciones complejas que requieren atención a largo plazo.

Los registros médicos también desempeñan un papel importante en la gestión de la información clínica de los pacientes y la recopilación de datos epidemiológicos a nivel comunitario. Al permitir la captura y el almacenamiento sistemático de información clínica, los registros médicos facilitan la generación de informes sobre la situación de salud de la población, la evaluación de la efectividad de intervenciones de salud pública, la identificación de tendencias en la incidencia y prevalencia de enfermedades, y la detección temprana de problemas de salud emergentes.

También de la gestión de la información clínica de los pacientes, los registros médicos también son importantes para la gestión de recursos y la planificación estratégica en el ámbito de la salud comunitaria. Al

proporcionar datos sobre la utilización de servicios de salud, los resultados de salud de la población y las necesidades de atención médica, los registros médicos son herramientas útiles para la asignación eficiente de recursos, la identificación de áreas de mejora en la prestación de servicios de salud y la evaluación de la efectividad de programas y políticas de salud pública.

En el contexto de la atención médica en entornos comunitarios, los registros médicos electrónicos son especialmente beneficiosos debido a su capacidad para almacenar grandes cantidades de información de manera accesible y segura. Los registros médicos electrónicos permiten a los profesionales de la salud acceder a información clínica relevante en tiempo real, desde cualquier ubicación, lo que facilita la toma de decisiones clínicas informadas y la coordinación de la atención entre diferentes proveedores de salud. Además, los registros médicos electrónicos pueden integrarse con otros sistemas de información de salud, como sistemas de información de laboratorio, sistemas de información de farmacia y sistemas de información de salud pública, lo que facilita la recopilación y el intercambio de datos entre diferentes servicios de salud y niveles de atención.

Sin embargo, a pesar de sus numerosos beneficios, los registros médicos también enfrentan una serie de desafíos y limitaciones en el contexto de salud pública. Uno de los principales desafíos es garantizar la privacidad y confidencialidad de la información clínica de los pacientes, especialmente en entornos donde se comparten registros médicos entre diferentes proveedores de salud y servicios de salud. Es fundamental implementar medidas de seguridad robustas, como la encriptación de datos, el acceso seguro basado en roles y la capacitación del personal en prácticas de privacidad y seguridad de la información.

Otro desafío importante es garantizar la interoperabilidad y compatibilidad entre diferentes sistemas de registros médicos electrónicos utilizados por diferentes proveedores de salud y servicios de salud. La falta de estándares comunes de intercambio de datos y la heterogeneidad de los

sistemas de registros médicos pueden dificultar el intercambio de información clínica entre diferentes proveedores de salud y la coordinación de la atención entre diferentes niveles de atención y servicios de salud. Es importante promover la adopción de estándares de interoperabilidad y colaborar con proveedores de salud y desarrolladores de sistemas de información para garantizar que los registros médicos sean compatibles y puedan intercambiar datos de manera efectiva.

En síntesis, los registros médicos en la atención médica dentro del contexto de salud pública son una herramienta fundamental para proporcionar una atención médica segura y coordinada, mejorar la continuidad de la atención, gestionar la información clínica de los pacientes, recopilar datos epidemiológicos, gestionar recursos y planificar estratégicamente la prestación de servicios de salud a nivel comunitario. Aunque enfrentan desafíos y limitaciones, los registros médicos electrónicos tienen el potencial de mejorar la calidad, eficiencia y seguridad en la atención médica y contribuir a la mejora de la salud y el bienestar de las poblaciones en todo el mundo.

5.4 Importancia de la Ética ambiental

La ética ambiental es una rama de la ética que se centra en las relaciones entre los seres humanos y el medio ambiente. Se ocupa de los valores y principios que guían nuestras decisiones y acciones en relación con la naturaleza y los recursos naturales. La ética ambiental busca responder preguntas sobre cómo debemos tratar a los seres no humanos, cómo debemos gestionar los recursos naturales y qué responsabilidades tenemos hacia las futuras generaciones.

La conservación de la Naturaleza, promueve la preservación de los ecosistemas y la biodiversidad, reconociendo que todas las formas de vida tienen un valor intrínseco, la sostenibilidad, fomenta prácticas correctas que aseguran que los recursos naturales se utilicen de manera que no

comprometan la capacidad de las futuras generaciones para satisfacer sus propias necesidades.

Justicia Social, aborda las desigualdades en el acceso a los recursos naturales y los impactos ambientales, promoviendo la justicia social y el bienestar de todas las comunidades, estableciendo en un sentido de responsabilidad hacia el medio ambiente, instando a las personas y organizaciones a considerar las consecuencias de sus acciones en el entorno. la educación aumenta la conciencia sobre los problemas ambientales y educa a las personas sobre la importancia de cuidar el planeta.

Las políticas ambientales, influye en la formulación de políticas y leyes que protegen el medio ambiente y promueven un desarrollo sostenible. En síntesis, la ética ambiental es crucial para guiar nuestras interacciones con el mundo natural y asegurar un futuro sostenible y equitativo para todos los seres vivos.

5.5 Consentimiento informado

El consentimiento informado es un principio ético y legal fundamental en el contexto de la salud pública que garantiza que los individuos tengan el derecho de tomar decisiones informadas sobre su atención médica y participar activamente en su propio cuidado. Este concepto se basa en el respeto a la autonomía y la dignidad de las personas, reconociendo su capacidad para tomar decisiones sobre su salud en función de información completa y comprensible sobre los riesgos, beneficios y alternativas disponibles.

En primer lugar, el consentimiento informado es esencial para proteger los derechos y la dignidad de los individuos en el contexto de la atención médica comunitaria. Al proporcionar a los pacientes información detallada sobre los procedimientos médicos, tratamientos y procedimientos quirúrgicos, el consentimiento informado permite a las personas tomar decisiones informadas y voluntarias sobre su atención médica, respetando su autonomía y capacidad para participar en su propio cuidado de manera significativa.

Al mismo tiempo de proteger los derechos individuales, el consentimiento informado también es fundamental para garantizar la calidad y seguridad de la atención médica en entornos comunitarios. Al informar a los pacientes sobre los riesgos, beneficios y alternativas de los procedimientos médicos, tratamientos y procedimientos quirúrgicos, el consentimiento informado ayuda a prevenir lesiones, complicaciones y resultados no deseados al permitir que los individuos tomen decisiones informadas y participen activamente en su propio cuidado.

Otro aspecto importante del consentimiento informado en el contexto de la salud pública es su papel en la promoción de la transparencia y la confianza entre los proveedores de salud y la comunidad. Al proporcionar información clara y comprensible sobre los procedimientos médicos y tratamientos, el consentimiento informado fomenta la comunicación abierta y honesta entre los profesionales de la salud y los pacientes, fortaleciendo la relación terapéutica y promoviendo una cultura de respeto mutuo y colaboración en la atención médica.

Conjuntamente de su importancia en la atención médica individual, el consentimiento informado también es fundamental en el contexto de la investigación en salud pública. En los estudios de investigación clínica y epidemiológica, el consentimiento informado garantiza que los participantes comprendan los riesgos y beneficios de participar en el estudio, y que otorguen su consentimiento voluntario para participar en base a esta comprensión. Esto es crucial para proteger la autonomía y los derechos de los participantes en la investigación y garantizar que se respeten los principios éticos y legales de la investigación médica.

Sin embargo, a pesar de su importancia, el consentimiento informado también enfrenta una serie de desafíos y limitaciones en el contexto de la salud pública. Uno de los principales desafíos es garantizar que la información proporcionada a los pacientes sea comprensible y accesible para todos, independientemente de su nivel de educación, idioma o capacidad de

comprensión. Esto puede requerir adaptaciones y estrategias específicas para garantizar que la información se presente de manera clara, concisa y culturalmente relevante para todos los pacientes.

Otro desafío importante es garantizar que el consentimiento informado sea verdaderamente voluntario y libre de coerción o presión indebida. En entornos comunitarios donde existen desigualdades sociales, económicas o de poder, puede ser difícil para los individuos tomar decisiones informadas y voluntarias sobre su atención médica debido a factores como la falta de acceso a la información, la presión social o la falta de opciones alternativas. Es importante abordar estos desafíos y garantizar que todos los individuos tengan la oportunidad de tomar decisiones informadas y autónomas sobre su salud.

Igualmente, el consentimiento informado también enfrenta desafíos en el contexto de la atención médica de emergencia y desastres, donde puede ser necesario tomar decisiones rápidas y difíciles sin la oportunidad de obtener consentimiento informado completo de los pacientes. En estas situaciones, es importante equilibrar la necesidad de tomar medidas inmediatas para salvar vidas con el respeto a la autonomía y los derechos de los pacientes, asegurando que se tomen las medidas necesarias para informar a los pacientes y obtener su consentimiento en la medida de lo posible.

En síntesis, el consentimiento informado es un principio ético y legal fundamental en el contexto de la salud pública que garantiza que los individuos tengan el derecho de tomar decisiones informadas sobre su atención médica y participar activamente en su propio cuidado. Al respetar la autonomía y la dignidad de las personas, el consentimiento informado promueve la calidad y seguridad de la atención médica, fomenta la transparencia y la confianza entre los proveedores de salud y la comunidad, y protege los derechos de los pacientes en todos los aspectos de la atención médica y la investigación en salud pública.

5.6 Desafíos Éticos en el Proceso de Consentimiento Informado

El proceso de consentimiento informado, aunque es fundamental para garantizar la autonomía y el respeto de los pacientes en la atención médica, se enfrenta a una serie de desafíos éticos que deben abordarse cuidadosamente para proteger los derechos y el bienestar de los individuos involucrados. Estos desafíos éticos pueden surgir en diversas etapas del proceso de consentimiento informado y requieren una consideración cuidadosa para garantizar que se respeten los principios éticos fundamentales.

Uno de los principales desafíos éticos en el proceso de consentimiento informado es garantizar que la información proporcionada a los pacientes sea comprensible y relevante para su toma de decisiones. En muchos casos, la información médica puede ser compleja y difícil de entender para los pacientes, especialmente aquellos con niveles educativos bajos o barreras lingüísticas. Es importante adaptar la información al nivel de comprensión de cada paciente y utilizar métodos efectivos de comunicación para garantizar que comprendan los riesgos, beneficios y alternativas relacionados con su atención médica.

Igualmente, de la comprensión de la información, otro desafío ético importante es garantizar que el consentimiento de los pacientes sea verdaderamente voluntario y libre de coerción o presión indebida. En algunos casos, los pacientes pueden sentirse obligados a dar su consentimiento debido a la influencia de factores externos, como la presión de los familiares, los proveedores de atención médica o incluso las circunstancias socioeconómicas. Es fundamental garantizar que los pacientes tengan la libertad de tomar decisiones autónomas y que no se sientan coaccionados o manipulados de ninguna manera.

Un tercer desafío ético en el proceso de consentimiento informado es garantizar que los pacientes estén plenamente informados sobre los posibles

riesgos y beneficios de los procedimientos médicos o tratamientos, así como sobre las alternativas disponibles. Esto puede ser especialmente complicado en situaciones donde existe incertidumbre sobre los resultados o donde los riesgos y beneficios son difíciles de predecir con precisión. Es importante ser transparente y honesto con los pacientes sobre la información disponible y ayudarles a tomar decisiones informadas basadas en la mejor evidencia disponible.

Otro desafío ético importante es garantizar que se obtenga el consentimiento informado adecuado en situaciones de emergencia médica o cuando los pacientes no tienen la capacidad de dar su consentimiento debido a su estado de salud. En estos casos, es fundamental obtener el consentimiento de un representante legal o tomar medidas para proteger los intereses del paciente de la mejor manera posible. Sin embargo, puede ser difícil determinar cuál es la mejor manera de proceder en estas situaciones y es importante consultar a expertos éticos y legales para tomar decisiones informadas y éticas.

Estos desafíos específicos, el proceso de consentimiento informado también enfrenta desafíos éticos más amplios relacionados con cuestiones de justicia, equidad y acceso a la atención médica. En muchos casos, los pacientes pueden enfrentar barreras significativas para acceder a la información o recibir atención médica de calidad debido a factores como la falta de seguro de salud, la discriminación o la falta de recursos. Es fundamental abordar estas desigualdades y garantizar que todos los individuos tengan acceso equitativo a la información y la atención médica que necesitan.

En síntesis, el proceso de consentimiento informado enfrenta una serie de desafíos éticos que deben abordarse cuidadosamente para proteger los derechos y el bienestar de los pacientes en la atención médica. Estos desafíos incluyen garantizar la comprensión de la información, la voluntariedad del consentimiento, la transparencia sobre los riesgos y beneficios, la toma de

decisiones en situaciones de emergencia y la equidad en el acceso a la atención médica. Al abordar estos desafíos de manera ética y reflexiva, podemos garantizar que el proceso de consentimiento informado respete los principios fundamentales de autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia en la atención médica.

5.7 Seguridad del paciente: física, psicológica

La seguridad del paciente es un aspecto fundamental de la atención médica que abarca tanto la seguridad física como la psicológica de los individuos que reciben atención médica en diversos entornos de atención, incluidos hospitales, clínicas, consultorios médicos y centros de atención primaria. Dentro del contexto de salud pública, garantizar la seguridad del paciente es una prioridad clave para mejorar la calidad de la atención y proteger el bienestar de las poblaciones.

En primer lugar, la seguridad física del paciente se refiere a la prevención de lesiones o daños físicos durante el proceso de atención médica. Esto incluye medidas para prevenir caídas, errores de medicación, infecciones nosocomiales, errores quirúrgicos y otros eventos adversos que puedan poner en peligro la salud y la seguridad de los pacientes. En el ámbito de la salud pública, es importante implementar políticas y protocolos de seguridad que aborden estos riesgos y promuevan prácticas seguras en todos los niveles de atención médica.

Una parte integral de garantizar la seguridad física del paciente es la implementación de sistemas de gestión de la seguridad del paciente que identifiquen, analicen y mitiguen los riesgos potenciales para la seguridad de los pacientes. Estos sistemas pueden incluir la notificación y análisis de incidentes adversos, la revisión de políticas y procedimientos de seguridad, la capacitación del personal en prácticas seguras y la participación activa de los pacientes en la seguridad de su propia atención médica. Al adoptar un

enfoque proactivo para la seguridad del paciente, se pueden prevenir y mitigar los eventos adversos y mejorar la calidad de la atención médica.

Al mismo tiempo de la seguridad física, es crucial abordar la seguridad psicológica del paciente en el contexto de la atención médica. La seguridad psicológica se refiere a proteger la salud mental y emocional de los pacientes durante su atención médica, lo que incluye aspectos como la comunicación efectiva, el respeto a la dignidad y la privacidad, y el apoyo emocional durante momentos difíciles. En el ámbito de la salud pública, es importante reconocer y abordar los factores que pueden afectar la seguridad psicológica de los pacientes, como el estrés, la ansiedad, el miedo y la estigmatización asociada con ciertas condiciones médicas.

Una parte fundamental de garantizar la seguridad psicológica del paciente es fomentar una comunicación abierta, honesta y respetuosa entre los pacientes y los proveedores de atención médica. Esto incluye proporcionar información clara y comprensible sobre el diagnóstico, el tratamiento y las opciones de atención, así como también involucrar a los pacientes en el proceso de toma de decisiones sobre su atención médica. Al empoderar a los pacientes para que participen activamente en su atención médica, se puede promover un sentido de control y autonomía que contribuya a su seguridad psicológica.

En la comunicación efectiva, es importante garantizar la privacidad y la confidencialidad de la información del paciente para proteger su seguridad psicológica. Esto incluye respetar los derechos de privacidad y confidencialidad del paciente en todas las interacciones médicas y garantizar que se tomen medidas adecuadas para proteger la información médica sensible contra accesos no autorizados o divulgaciones no deseadas. Al mantener la privacidad y la confidencialidad de la información del paciente, se puede fomentar la confianza y la seguridad en la relación entre el paciente y el proveedor de atención médica.

Igualmente, de abordar la seguridad física y psicológica del paciente en el contexto de la atención médica, también es importante considerar los determinantes sociales de la seguridad del paciente, que pueden incluir factores como el acceso equitativo a la atención médica, las disparidades en los resultados de salud y las barreras para acceder a servicios de salud de calidad. En el ámbito de la salud pública, es fundamental abordar estos determinantes sociales para garantizar que todas las personas tengan acceso a una atención médica segura y de alta calidad, independientemente de su origen étnico, nivel socioeconómico o ubicación geográfica.

En síntesis, la seguridad del paciente en el contexto de la salud pública abarca tanto la seguridad física como la psicológica de los individuos que reciben atención médica en diversos entornos de atención. Para garantizar la seguridad del paciente, es importante implementar políticas y protocolos de seguridad que aborden los riesgos potenciales para la seguridad de los pacientes, así como también promover una comunicación abierta, respetuosa y comprensible entre los pacientes y los proveedores de atención médica. Al abordar estos aspectos de manera integral, podemos mejorar la calidad de la atención médica y proteger el bienestar de las poblaciones en todo el mundo.

AUTOEVALUACIÓN UNIDAD 5

1. ¿Qué garantiza el derecho a recibir atención médica de calidad y segura?

- A) Servicios de salud gratuitos
- B) Servicios de salud que cumplan con estándares de calidad y seguridad
- C) Atención médica solo en hospitales públicos
- D) Acceso a medicamentos importados

2. ¿Cuál es un derecho fundamental del paciente en la comunicación con profesionales de la salud?

- A) Recibir información en un idioma extranjero
- B) Recibir información completa y comprensible sobre su salud
- C) Obtener diagnósticos instantáneos
- D) Elegir el tratamiento más económico

3. ¿Qué derecho protege la privacidad del paciente?

- A) Derecho a la atención gratuita
- B) Derecho a la privacidad y confidencialidad de la información médica
- C) Derecho a elegir a su médico
- D) Derecho a recibir visitas ilimitadas

4. ¿Qué implica el respeto a la autonomía y dignidad del paciente?

- A) Recibir atención médica sin consentimiento
- B) Participación activa en la toma de decisiones sobre su atención médica
- C) Limitación en la elección de tratamientos
- D) Atención médica basada únicamente en la opinión del médico

5. ¿Qué derecho colectivo es fundamental en la salud pública?

- A) Derecho a la igualdad en el acceso a servicios de salud
- B) Derecho a recibir solo medicina alternativa
- C) Derecho a la atención médica exclusiva
- D) Derecho a la atención médica solo en emergencias

6. ¿Qué derecho del paciente promueve la confianza en el sistema de salud?

- A) Derecho a la atención médica rápida
- B) Derecho a la privacidad y confidencialidad de la información médica
- C) Derecho a la atención médica en el extranjero
- D) Derecho a la atención médica solo por especialistas

7. ¿Qué derecho asegura que los pacientes sean tratados con cortesía y respeto?

- A) Derecho a la atención médica gratuita
- B) Derecho a la participación en la toma de decisiones
- C) Derecho a recibir un trato respetuoso y digno
- D) Derecho a la atención médica sin citas

8. ¿Qué derecho del paciente contribuye a reducir las desigualdades en salud?

- A) Derecho a la atención médica de lujo
- B) Derecho a la igualdad en el acceso a servicios de salud
- C) Derecho a la atención médica solo en clínicas privadas
- D) Derecho a la atención médica solo en su ciudad natal

9. ¿Qué derecho del paciente implica recibir servicios de salud que cumplan con estándares de calidad?

- A) Derecho a la atención médica de calidad y segura
- B) Derecho a la atención médica solo en casos de urgencia
- C) Derecho a la atención médica solo por médicos de familia
- D) Derecho a la atención médica solo durante el día

10. ¿Qué derecho del paciente es esencial para garantizar la toma de decisiones informadas?

- A) Derecho a recibir información completa y comprensible sobre su salud
- B) Derecho a recibir solo el tratamiento más nuevo
- C) Derecho a recibir atención médica sin esperas
- D) Derecho a recibir atención médica solo de médicos bilingües

BIBLIOGRAFÍA

Acosta, C. (2020). Las funciones esenciales de la salud pública en las Américas (Serie Salud Universal). Organización Panamericana de la Salud.

Alma-Ata Declaration. (1978). Declaration of Alma-Ata. World Health Organization.

Asamblea Nacional del Ecuador. (2008). Constitución de la República del Ecuador. Registro Oficial No. 449.

Asamblea Nacional del Ecuador. (2010). Ley Orgánica de Participación Ciudadana. Registro Oficial No. 175.

Barton, H., & Grant, M. (2013). Urban planning for healthy cities. *Journal of Urban Health*, 90(1), 129–141. <https://doi.org/10.1007/s11524-011-9649-3>

Brown, F. (2005). La Ley de Salud Pública de 1848. *Boletín de la Organización Mundial de la Salud*, 83(11), 811–812.

Cifuentes, E. L., & Naranjo, A. M. (Eds.). (2015). Transferencia de resultados al Ministerio de Salud. FONDEF.

Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. (2008). Subsanan las desigualdades en una generación. Organización Mundial de la Salud.

https://www.who.int/social_determinants/final_report/es/

Ecuador. Ministerio de Salud Pública. (2013). Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI). MSP.

Ecuador. Ministerio de Salud Pública. (2015). Ley Orgánica de Salud de Salud.

García, L. S. (2022). The evolution of disease surveillance in the 21st century: Digital epidemiology. *Journal of Public Health Innovation*, 15(3), 45–62.

<https://doi.org/10.1016/j.jphi.2022.03.004>

Giovanella, L. (2015). Atención primaria de salud en Suramérica. Instituto Suramericano de Gobierno en Salud (ISAGS–UNASUR).

Ley Orgánica de Salud. Ministerio de Salud Pública. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/LEY-ORG%C3%81NICA-DE-SALUD4.pdf>

Harari, R., García, R., Naranjo, M., & Buestán, G. (2017). Trabajo y salud en el Ecuador. Abya-Yala.

Kickbusch, I., Allen, L., & Franz, C. (2016). The commercial determinants of health. *The Lancet Global Health*, 4(12), e895–e896.

[https://doi.org/10.1016/S2214-109X\(16\)30217-0](https://doi.org/10.1016/S2214-109X(16)30217-0)

Malagón-Londoño, G., & Londoño, J. R. (2020). Salud pública: Conceptos, aplicaciones y desafíos (3.ª ed.). Editorial Médica Panamericana.

Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2020). Manual de Atención Integral en Salud con enfoque familiar y comunitario. MSP.

Organización de las Naciones Unidas. (2015). Transformar nuestro mundo: La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible.

Organización Mundial de la Salud. (2020). Estrategia mundial sobre salud digital 2020–2025.

Organización Panamericana de la Salud. (2020). Marco de la atención primaria de salud para sistemas de salud resilientes. OPS.

Organización Panamericana de la Salud. (2021). Funciones esenciales de la salud pública. OPS.

Solar, O., & Irwin, A. (2010). A conceptual framework for action on the social determinants of health. World Health Organization.

<https://www.who.int/publications/i/item/WHO-IER-CSDH-10.1>

Vachon, D. (2005). Doctor John Snow blames water pollution for cholera epidemic. Old News.

Whitehead, M., & Dahlgren, G. (2006). Concepts and principles for tackling social inequities in health. *International Journal of Health Services*, 36(2), 323–336. <https://doi.org/10.2190/9865-LHQ6-2VTE-YRRN>

ISBN: 978-9907-806-05-2



9 789907 806052

