

El Vida y Salud Un tiempo de radio que prepara la Coordinadora de Profesores y Ayudantes Técnicos Sanitarios. El programa de hoy que ha preparado el profesor Javier Pérez Pareja va a tratar del tema Atención Primaria y Salud Mental. Hay que decir de antemano que estos dos conceptos nunca pueden ir separados. Si hablamos de atención primaria estamos incluyendo ya de antemano la salud mental.

dentro de esa atención primaria. Sin embargo, a efectos, bueno, pues digamos pedagógicos o para aclararnos, mejor que pedagógicos más que nada para aclararnos, voy a tratar de separar primero los dos conceptos, pero al final volverlos a reintroducir y unir. En primer lugar voy a hablar de la atención primaria y voy a empezar hablando con una definición. La atención primaria de salud es fundamentalmente asistencia sanitaria puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad por medios que les sean aceptables con su plena participación y a un coste que la comunidad y el país puedan soportar. La atención primaria a la vez que constituye el núcleo del sistema nacional de salud forma parte del desarrollo económico y social de la comunidad.

Esta definición es la definición por la que comienza, o con la que comienza, mejor dicho, la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud, que se realizó en Almaata, en la Unión Soviética, en el año 78, bajo los auspicios de la Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Este documento ha de ser considerado como referencia obligada en la materia que nos va a ocupar a lo largo de esta disertación, en la medida que constituye una especie de declaración y sistematización de principios guía en materia de cuidados básicos de salud. Dos serían, en principio, dos serían los objetivos fundamentales de la atención primaria de salud. En primer lugar, la mejoría de la calidad de vida y la obtención de los beneficios sanitarios, óptimos para el mayor número de personas.

número posible de individuos. Para ello, la atención primaria de salud debe facilitar básicamente los siguientes servicios, que este sería el segundo objetivo, los servicios que facilita la atención primaria. El fomentar una nutrición apropiada y suficiente abastecimiento de agua a las poblaciones, saneamiento básico, asistencia materno-infantil incluyendo la planificación familiar, inmunización contra las principales enfermedades infecciosas, prevención de las enfermedades endémicas de la comunidad y la lucha contra ellas, enseñanzas y aquí está lo fundamental, relativas a los problemas sanitarios predominantes y a los métodos de prevenirlos y luchar contra ellos y el tratamiento adecuado de las enfermedades y lesiones más habituales. ¿Qué es la prevención de las enfermedades? Ahora, por ejemplo, la prevención de las enfermedades y las lesiones más habituales de la comunidad. Voy a hablar de la interconexión, que como he comentado antes,

que tenía la atención primaria con la salud mental. Hay una serie de objetivos sanitarios en materia de salud mental que el equipo de atención primaria ha de cubrir fundamentalmente. Aunque podemos destacar entre ellos fundamentalmente la existencia de trastorno mental en el seno de la unidad familiar, el diagnosticar precozmente oligofrenias, autismo, etc. Abordar aspectos psicológicos de la dinámica de los grupos que interrelacionan en la sociedad. Motivar a la población para que todos los individuos y familias estén dispuestos a asumir una mayor responsabilidad en el mantenimiento de su propia salud. Este sería nuevamente en la faría con lo que he hablado antes de las enseñanzas. Aquí sería igual, el volver a estar en ese aspecto preventivo de enseñar. El alto porcentaje de pacientes que acuden a los servicios sanitarios por problemas emocionales y psicológicos da una idea relevante de cómo funciona el problema. Los estudios...

epidemiológicos señalan que la morbilidad psiquiátrica general es de aproximadamente 25% y solo el 23% de pacientes deciden visitar al médico general que suele detectar el 14% del total de los casos. Es decir, que de cada mil casos que se ve, el médico general solo encuentra unos 140 problemas emocionales, de los que 17 suele remitir al psiquiatra y él suele tratar el resto. De los 17 casos que se suelen enviar a los especialistas, pues solo 6 requieren ingresos hospitalarios. En definitiva, para la integración efectiva de los cuidados de salud mental en la atención primaria, habría que tener en cuenta los siguientes aspectos que voy a resaltar. Primero, una residencia. Primero, una residencia. Primero, una relación funcional entre la atención primaria y los niveles de especialidad.

especialización. Segundo, la conveniencia de que el equipo de atención primaria asuma los cuidados básicos de salud mental de la población en el marco de una cooperación integral e integrada de la salud. Tercero, la necesidad de la reforma en profundidad de la actual situación de primera línea del sistema de salud como paso previo a la integración de todos los problemas de salud mental en la atención primaria. Cuarto, la composición del equipo de atención primaria, eso es evidente. Quinto, la atención diferenciada a la población infantil en el marco de la atención primaria por ser una población de mayor riesgo, sobre

todo teniendo en cuenta que los niños aprenden cómo funciona su sociedad y cómo funcionan sus mayores y así es como ellos actúan. Sexto, las acciones de dicho equipo con la población a su cargo que incluyen acciones sobre la persona que presenta la demanda expresada y sobre la familia y sobre el grupo de población en su conjunto. Séptimo, la relación del equipo de atención primaria con grupos de autoayuda, que son las otras acciones de atención primaria, de los Reidos Advance, Social y Reloit.

y el voluntariado y con niveles especializados del sistema de salud. Octavo, el conocimiento cuantitativo y cualitativo de los recursos como paso previo a la formulación de estrategias de cambio desde el modelo actual al modelo integral e integrado. Noveno, la importancia de la competencia profesional del equipo de atención primaria y de la capacitación profesional del mismo como estrategia de cambio. Y por último y décimo, las medidas administrativas como estrategia de cambio y la redistribución de competencias. Esto sería una especie de resumen o gran manifiesto de qué es lo que habría que hacer para integrar exactamente o perfectamente estos dos conceptos, atención primaria y salud mental, para que fueran uno solo, atención primaria. Sin embargo, uno de los aspectos más relevantes del concepto de atención primaria, como hemos visto,

hace hincapié en el protagonismo del consumidor de servicios de salud sobre su propia salud. De ahí que los recientes avances en el estudio de los procesos de autorregulación desde una perspectiva conductual han proporcionado alguna evidencia de que la gente puede ser directamente entrenada para funcionar como sus propios agentes de cambio y por tanto ser competentes en desarrollar habilidades de autocuidado. La idoneidad de la puesta en práctica de programas tendentes a desarrollar este tipo de competencias en la población o apuntar algunos programas o líneas de intervención en el marco de la atención primaria sería básico a la hora de trabajar en la prevención y los cuidados de salud. Sin efecto, uno de los objetivos de la reforma sanitaria de la que se habla tanto es el que los propios ciudadanos participen. Gracias.

activamente en la vigilancia y protección de su salud, la implantación de programas de este tipo supone un componente imprescindible de los necesarios cambios políticos y administrativos que dicha reforma plantea. Así, el protagonismo efectivo de la comunidad exige un nuevo marco político y cultural. Sin embargo, muchos nos tememos que la inercia estructural del pasado y la impregnación de asistencialistas que caracteriza algunos de los tímidos intentos de cambio pueden hacer fracasar una oportunidad histórica de desarrollar este marco y acceder a un modelo de salud que tenga por eje la comunidad y no una profesión. Bien es cierto por otra parte que la psicología, por sus indudables aportaciones teóricas y metodológicas, puede contribuir positivamente a ese deseable cambio de actitud, pero también a condición de ir abandonando el lastre de discursos endógenos y doctrinarios que son de difícil comunicación y socialización propio de etapas prescientíficas en definitiva. Gracias por ver el video.

Afortunadamente el auge que la ciencia del comportamiento está teniendo contribuye a sentar la psicología sobre bases marcadamente científicas y a enriquecer los soportes conceptuales y metodológicos de salud pública y comunitaria. Ya dijimos con anterioridad que una de las virtualidades que la ciencia del comportamiento tiene en el marco de la salud pública es que propicia un modelo educacional de intervención según un proceso de socialización del conocimiento científico cada vez más en auge. La existencia de una demanda asistencial creciente en los niveles primarios para problemas de ansiedad, depresión, etc., con peligro de colapsar los mecanismos asistenciales que existen, nos plantea la necesidad de desarrollar alternativas eficientes y que al mismo tiempo prevengan el cúmulo de efectos secundarios. ¿Qué es la ciencia del comportamiento?

No podemos olvidar que los grupos de fármacos que han conocido un mayor gasto de la seguridad social durante el año 82, por ejemplo, son precisamente aquellos cuya utilidad más dudosa como vasodilatadores, periféricos, tónicos, reconstituyentes, neurotónicos, grupos todos ellos que se utilizan para responder a una gran demanda de problemas de naturaleza conductual que saturan el escalón primario del sistema de salud. Este peligro de colapsamiento de estos mecanismos existenciales de los que hablábamos, se acentúa todavía mucho más cuando se centran en las atenciones individuales o generan procesos reiterativos de demandas por la no pertenencia de las primeras atenciones de las prestaciones sanitarias. El desarrollo y el diseño en definitiva de equipos...

básicos de salud previstos en este modelo de atención primaria, no parece por su composición que vayan a resolver en definitiva este tipo de problemas. Además, el desarrollo de una alternativa asistencial para que sea socialmente efectiva ha de incluir una serie de elementos pedagógicos básicos para que vayan educando a los niños y a las niñas, y que sean más eficaces en su vida. Y que sean más eficaces en su vida. Y para poder hacer compatible la respuesta de la demanda asistencial con los principios y

objetivos generales de una educación efectiva para la salud, que es lo que, bueno, en principio parece que está previsto según las directrices de la Organización Mundial de Salud.

Finalmente, también existe un abundante apoyo empírico que avala lo propio, lo idóneo, en definitiva, que el desarrollo de estrategias de mejora de competencias sociales y recursos del individuo van a hacer que maneje mucho mejor el estrés a la hora de enfrentarse con las fuentes de ansiedad diarias. El tipo de programas de los que estamos hablando de autocontrol...

han demostrado una altísima eficacia en problemas de ansiedad, depresión, como ya hemos dicho, y también en problemas como el alcoholismo, dependencias, problemas de pareja, etc. En definitiva, las virtualidades, la auténtica labor preventiva que tiene el desarrollo de esta competencia en la comunidad ha originado una creciente sensibilización hasta estos problemas por parte de instituciones y autoridades y en algunos países se empiezan a introducir como auténticas exigencias, no solamente para el profesional específico, como puede ser el psicólogo, sino para todo tipo de profesional que trabaja en atención primaria. Y además se recomienda, y esto es muy importante, para todo problema que se presenta, como divorcio, embarazo, jubilación, inicio de relaciones matrimoniales, etc. Por todas estas razones, finalmente invitaría a cuantos estén interesados en el...

desarrollo de la salud de nuestro país, a reflexionar de una forma profunda sobre la pertinencia social de introducir un nuevo y enriquecedor nivel de análisis en el sistema sanitario. El psicólogo, o para nosotros, el especialista en ciencias del comportamiento, tendría mucho que decir al respecto y sería uno de los profesionales que realmente integraría el concepto atención primaria, salud mental, en los niveles básicos de los que siempre estamos hablando y parece que nunca se ponen en marcha. Gracias por ver el video.

Y esto ha sido todo por hoy. Les recordamos que este programa lo preparó el profesor de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios, Javier Pérez Pareja. Gracias por su atención.

Y nada más por hoy. Hasta el próximo martes a la misma hora. ¡Gracias!

Gracias.