

ATENCIÓN MÉDICO PREVENTIVA DE PRIMER CONTACTO

COMO SE HA PODIDO OBSERVAR A TRAVÉS DE ESTAS PONENCIAS, LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES HA CONTRIBUIDO EN LA DISMINUCIÓN DE LAS TASAS DE MORBI-MORTALIDAD, PERO LA ACELERADA EXPANSIÓN DEMOGRÁFICA, LA MIGRACIÓN DE POBLACIÓN RURAL A LAS CIUDADES, EL ACELERADO DESARROLLO INDUSTRIAL DENTRO DE LAS COMUNIDADES, LA GRAN CIRCULACIÓN VEHICULAR TANTO EN ZONAS URBANAS Y SUBURBANAS, EL TENER UNA POBLACIÓN EMINENTEMENTE INFANTIL Y ADOLESCENTE, SON ALGUNOS DE LOS FACTORES MÁS IMPORTANTES QUE HAN INCREMENTADO EN FORMA ALARMANTE EN LA ÚLTIMA DÉCADA LOS ACCIDENTES Y LA VIOLENCIA SOCIAL EN NUESTRO PAÍS. LO CUAL NOS LLEVA A ANALIZAR -- ESTA PROBLEMÁTICA PARA NO SOLAMENTE MANTENER UN SEGUIMIENTO DE ESTAS NORMAS Y CONDUCTAS PREVENTIVAS, SI NO, EL DE INCREMENTAR EN FORMA PROPORCIONAL ESTA -- ACCIÓN DE ACUERDO A LOS INDICADORES QUE TENEMOS EN NUESTRA ENTIDAD, ESTO SE PUEDE LOGRAR A TRAVÉS DE UN DIAGNÓSTICO SITUACIONAL DE NUESTRA COMUNIDAD, LO QUE PERMITE REALIZAR LAS ESTRATEGIAS ESPECIFICAS DE ACUERDO A LAS NORMATIVAS VIGENTES, PARA ASÍ MINIMIZAR LA REPERCUSIÓN QUE LOS ACCIDENTES, EN FORMA INTRÍNSECA, TRAEN CONSIGO, SE HA HABLADO DE PUNTOS RELEVANTES, DE COMO EN UN MOMENTO DETERMINADO, SE PUEDEN PREVENIR LOS ACCIDENTES EN LAS ESCUELAS, EL HOGAR, -- EL TRABAJO, ASÍ COMO LA VÍA PÚBLICA Y CARRETERAS, OTRAS ALTERNATIVAS QUE SE PUEDEN IMPLEMENTAR O DIRIGIR A LAS ZONAS SUSCEPTIBLES DE RIESGO, PERO QUE PASA CUANDO TODAS ESTAS MEDIDAS PREVENTIVAS SE VEN REBASADAS Y SE PRESENTA EL ACCIDENTE, SEA POR ACTOS INSEGUROS O POR CONDICIONES INSEGURAS, QUE APARECE EN -- ESTA ÁREA MULTIDISCIPLINARIA UN NUEVO ELEMENTO, QUE HASTA ESTE MOMENTO NO SE HA MANEJADO EN FORMA ESPECÍFICA, EL CUAL ES PROTAGONISTA DIRECTO DE QUE LAS TASAS DE MORBI-MORTALIDAD DISMINUYAN EN FORMA SENSIBLE, ME REFIERO AL GRUPO MÉDICO, EL CUAL PARTICIPA ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE UN ACCIDENTE.

I. ANTES DE UN ACCIDENTE.

LA LABOR QUE DESEMPEÑA ESTE GRUPO MULTIDISCIPLINARIO, (ENFERMERAS, PSICÓLOGOS, PARAMÉDICO Y PERSONAL AFÍN A ESTA ÁREA) ES IMPORTANTE DE VALORAR, YA QUE EN -- ESTA ETAPA QUEDAN COMPRENDIDAS TANTO LA FASE PREVENTIVA COMO LA FASE PREPARATIVA, LAS CUALES DAN EL SOPORTE NECESARIO EN LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES, LOGRANDO CON ESTO LLEGAR A UNA DE LAS METAS MEDULARES DE ESTOS PROGRAMAS QUE ES LA DE SALVAGUARDAR LA INTEGRIDAD BIOPSIOSOCIAL DEL INDIVIDUO Y SU VIDA.

LAS ACCIONES EN LAS QUE PARTICIPA EL MÉDICO, SON DIVERSAS, ALGUNAS DE ELLAS SE MENCIONAN A CONTINUACIÓN:

1. ACCIONES MÉDICAS

- 1.1. PROMOVER Y MANTENER EL MÁXIMO GRADO DE BIENESTAR DEL INDIVIDUO EN SU COMUNIDAD.
- 1.2. VALORAR POR MEDIO DE PROGRAMAS, LOS PROBLEMAS ESPECÍFICOS QUE AFECTAN A UNA COMUNIDAD SEA O NO SUSCEPTIBLE DE RIESGO.

.....

DR. LUIS ARTURO CHAVEZ V.

C.S.C.D.

- 1.3 OBSERVAR LA APLICACION DE LAS TECNICAS NORMATIVAS Y REGLAMENTOS DE HIGIENE.
- 1.4 PARTICIPAR Y PONER EN OPERATIVIDAD LOS PROGRAMAS VINCULADOS A LA SALUD.
- 1.5 REALIZAR EXAMENES PERIODICOS TANTO A NIVEL PSICOLOGICO Y MEDICO A LA POBLACION SENSIBILIZADA.
- 1.6 ANALIZAR, EVALUAR Y CANALIZAR LA INFORMACION CAPTURADA.
- 1.7 PARTICIPAR EN LAS REUNIONES PERIODICAS PARA VALORAR DICHS PROGRAMAS
- 1.8 PROMOVER LA INVESTIGACION A TRAVES DE ESTUDIO DE CAMPO PARA VALORAR EL IMPACTO DE LOS ACCIDENTES SOBRE EL INDIVIDUO, SU FAMILIA, SU TRABAJO Y LA SOCIEDAD.
- 1.9 CAPACITARSE ASISTIENDO A CURSOS Y TALLERES TANTO REGIONALES COMO NACIONALES PARA MANTENERSE ACTUALIZADOS EN MATERIA DE ACCIDENTES.
- 1.10 SER UN MULTIPLICADOR DE LAS NORMATIVAS EMANADAS POR EL MANDO SUPERIOR.
- 1.11 FOMENTAR LA COMUNICACION CON LOS GRUPOS QUE CONFORMAN LA COMUNIDAD -- TANTO OFICIALES, PRIVADOS Y SOCIALES.
- 1.12 FOMENTAR ACCIONES DE EDUCACION PARA LA SALUD Y PARTICIPACION COMUNITARIA.

II. DURANTE UN ACCIDENTE.

DENTRO DE ESTE RUBRO QUEDA IMERSA UNA FUNCION VITAL QUE DESARROLLA EL GRUPO MEDICO, QUE ES LA ATENCION MEDICO PREVENTIVA DE PRIMER CONTACTO, DONDE DEPENDIENDO DE LA OPORTUNA INTERVENCION DE ESTE, SERA O NO ADECUADA LA RECUPERACION DEL INDIVIDUO ACCIDENTADO, ME REFIERO A LAS TECNICAS Y MANEJO INMEDIATO QUE SE REALIZA A TODO LESIONADO EN EL LUGAR MISMO DEL PERCANCE, O TAMBIEN CONOCIDO COMO PRIMEROS AUXILIOS DE PRIMER CONTACTO, DONDE SE LLEVAN A CABO BASICAMENTE LAS MANIOBRAS ESTABILIZADORAS DE PRIMER CONTACTO, LAS CUALES PROTEJEN Y DISMINUYEN EN FORMA IMPORTANTE LAS COMPLICACIONES QUE ESTOS EVENTOS TRAEN CONSIGO. SI PARTIMOS DE QUE LOS ACCIDENTES SE PRESENTAN CUANDO UNO MENOS LO ESPERA EN CUANTO MOMENTO Y LUGAR SE REFIERE, SERA PURAMENTE CASUAL QUE EL ACCIDENTADO PUEDA RECIBIR ATENCION MEDICA "IN SITU" O SER MANEJADO EN UN SERVICIO DE EMERGENCIA EN FORMA INMEDIATA.

DE LO ANTERIORMENTE MENCIONADO, SE PUEDEN PERFILAR LAS NORMAS Y CONDUCTAS QUE DEBERA OBSERVAR EL PERSONAL QUE PARTICIPA EN LA ATENCION MEDICA DE PRIMER CONTACTO.

DR. LUIS ARTURO CHAVEZ V.

C.S.C.D.

3 2. NORMAS Y CONDUCTAS DE ATENCION MEDICO PREVENTIVAS DE PRIMER CONTACTO.

- 2.1 TENER PERSONAL MEDICO CALIFICADO PARA IMPARTIR ESTAS TECNICAS "IN SITU" Y PODER DAR EL SOPORTE QUE SE REQUIERE.
- 2.2 LA UNIDAD MOVIL DEBERA ESTAR INTEGRADA POR UN MEDICO.
- 2.3 QUE LA UNIDAD MOVIL CUENTE CON LA INFRAESTRUCTURA NECESARIA PARA DAR EL SOPORTE MINIMO INDISPENSABLE AL LESIONADO.
- 2.4 SOLAMENTE EL PERSONAL MEDICO ESTA CAPACITADO PARA DAR TRATAMIENTO DEFINITIVO.
- 2.5 ES IMPORTANTE DAR ATENCION MEDICA EN LA PRIMER HORA EN QUE SE PRODUCE - EL ACCIDENTE.
- 2.6 ES PRIORITARIO PRIMERO ESTABILIZAR Y LUEGO TRASLADAR.
- 2.7 DE ACUERDO A QUE LOS ACCIDENTES SON MULTIFACTORIALES, EL GRUPO MEDICO - DEBERA CAPACITARSE EN ESTA AREA PARA DAR ATENCION SELECTIVA Y DE ALTA - CALIDAD.
- 2.8 DEBERA CAPACITAR EN FORMA INTEGRAL AL PERSONAL A SU CARGO PARA REALI- ZAR UNA ADECUADA COORDINACION EN LA ZONA SINIESTRADA.
- 2.9. DEBERA EXISTIR UNA COMUNICACION IMPORTANTE ENTRE EL GRUPO MEDICO Y LAS INSTITUCIONES OFICIALES, PRIVADAS Y SOCIALES PARA UNA MEJOR COORDINA- CION CON LAS MISMAS.
- 2.10 PROMOVER Y DIFUNDIR A NIVEL NACIONAL A TRAVES DE CAMPAÑAS AL PUBLICO - SOBRE LOS SERVICIOS QUE PRESTAN LAS INSTITUCIONES EN LA ATENCION MEDICO PREVENTIVA DE PRIMER CONTACTO CON EL PROPOSITO DE HOMOGENEIZAR LA IN- FORMACION MEDICA A TRAVES DE UNA SOLA FUENTE OFICIAL.

COMO SE PUEDE OBSERVAR LA PARTICIPACION DEL GRUPO MEDICO ES TRASCEDENTAL EN ESTA PROBLEMÁTICA YA QUE SOLAMENTE EL ES EL UNICO QUE PUEDE CATEGORIZAR CUAL ES EL - MANEJO PRIORITARIO DE UN LESIONADO Y DETERMINAR CUALES SON LAS MEDIDAS CONDUCTEN- TES PARA SU LEVANTAMIENTO Y TRASLADO AL SERVICIO DE URGENCIA.

III. DESPUES DE UN ACCIDENTE

COMO SE MENCIONA EN EL SEGUNDO RUBRO EL SIGUIENTE PASO DE UN SUJETO LESIONADO, ES TRASLADARLO A UN SERVICIO DE URGENCIAS, DONDE SE DARA EL TRATAMIENTO DEFINI- TIVO Y ES TAMBIEN PRIMORDIAL YA QUE ES EL UNICO QUE PUEDE DAR ESTE TIPO DE SER- VICIO.

ALGUNAS ACCIONES QUE SE PUEDEN MENCIONAR EN ESTE PUNTO SERIAN:

3. SERVICIO DE EMERGENCIA

- 3.1 FORTALECER LA PRESTACION OPORTUNA DE LA ATENCION MEDICA DE URGENCIA.
- 3.2 EVITAR AL MAXIMO EL DAÑO A LA SALUD CONSECUENTE A UN ACCIDENTE.
- 3.3 UNIFICAR CRITERIOS PARA EL MANEJO INTEGRAL DE ACUERDO AL TIPO DE LESIONES QUE PRESENTE EL ACCIDENTADO.
- 3.4 QUE LA UNIDAD DE EMERGENCIA ESTE CONFORMADA POR PERSONAL CALIFICADO.
- 3.5 DEMARCAACION DE SERVICIOS DE EMERGENCIA POR ZONA O AREA O No. DE HABITANTES.

COMO SE PUEDE OBSERVA, TODOS LOS PUNTOS ANTES MENCIONADOS, SIRVEN DE BASE PARA PODER PRESERVAR LA FUNCION, EL MIEMBRO U ORGANO AFECTADO Y LA VIDA MISMA DEL AFECTADO.

PARA CONCLUIR, CONSIDERO QUE SI SE FORTALECE LA INTEGRACION DE LOS SECTORES OFICIALES, PRIVADOS Y SOCIALES A NIVEL NACIONAL POR MEDIO DE UNA COMUNICACION CONSTANTE Y OPORTUNA, SI SE FOMENTA LA FORMACION, CAPACITACION Y OPTIMIZACION DE LOS RECURSOS HUMANOS EN SALUD, SI SE OBSERVAN Y APLICAN LAS NORMAS Y TECNICAS Y SE PROMUEVE LA INVESTIGACION EN PREVENCION DE ACCIDENTES, CREO QUE EN GRAN MEDIDA SE EVITARA LA DUPLICIDAD DE FUNCIONES Y DISPENDIO DE LOS RECURSOS EXISTENTES, LOGRANDO CON ESTO, UNIFICAR, DOSIFICAR Y ADECUAR LOS RECURSOS HUMANOS Y MATERIALES EXISTENTES Y ESTO SE PUEDE LOGRAR A TRAVES DE UNA COORDINACION UNICA QUE ES PARA EL SECTOR SALUD, LA SECRETARIA DE SALUD.

POR ULTIMO QUIERO MENCIONAR LO QUE EN PREVENCIONISMO SE MANEJA PRIMERO; QUE LOS ACCIDENTES EN SU GRAN MAYORIA SE PUEDEN PREVENIR Y SEGUNDO; QUE ES MAS BARATO PREVENIR QUE CURAR.