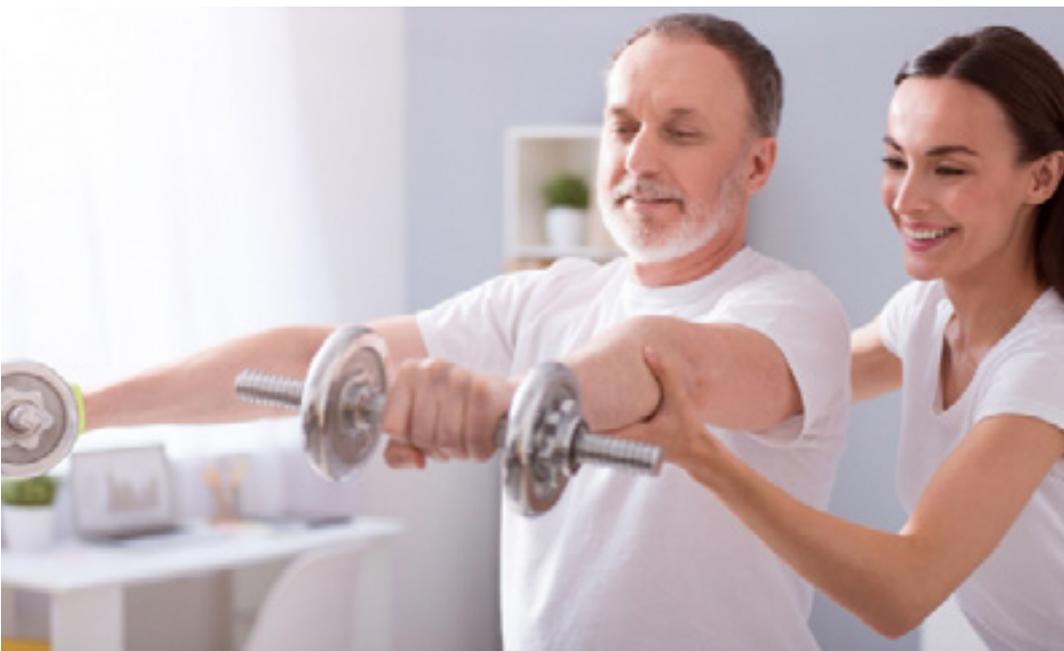




Atención Domiciliaria

Un visión holística
de la salud



Fomento

Promoción

Prevención

Mgs. Aura Pérez Escalante

Salud & Saberes

Es una producción nacional independiente que realiza *fomento* de la salud mediante la *promoción* de estilos de vida saludables a través de la *prevención* de riesgos.

@saludysaberes

Diagramación:
Aura D. Armas Pérez
@danielaarmass

Caracas, Venezuela
2019

INDÍCE

Contenido

Atención Domiciliaria	1
Presentación.....	4
Factores de Riesgo Personales y Comunitarios	6
El autocuidado	8
Enfoque de Salud	10
Autora	12
@saludysaberes.....	12



Presentación

La generación y formación de conceptos, definiciones es uno de los componentes esenciales del proceso de creación y desarrollo del conocimiento, desde el contexto educativo. En el análisis de la salud pública existen tres conceptos que se relacionan, pero tienen sustento teórico propio. De acuerdo a diversos autores la **Atención Comunitaria**, son todos aquellos cuidados que se brinda a la persona, familia y comunidad en su medio social mediante la orientación en aspectos del autocuidado y los estilos de vida saludables. Dentro de las actividades que se cumplen:

- Aplicación de programas de Salud Pública
- Cumplimiento de normas socio-sanitarias
- Se aplica en el contexto del Primer Nivel de Atención

Es así, como la **Visita domiciliaria**, aparece como cumplimiento de normas de la Salud Pública; y se define, como el seguimiento de casos hasta su hogar, de acuerdo a estadísticas epidemiológicas para todos los niveles de atención. Se realiza de acuerdo a las necesidades en ubicar casos de riesgo en las comunidades. Las actividades propias son:

- Búsqueda de casos por Morbilidad o Mortalidad en su casa
- Solicitud de visitas por los Consejos Comunales a casos de riesgo

El concepto de **Atención Domiciliaria (A.D.)**, engloba todo un conjunto de recursos dirigidos a prestar o brindar cuidados en el domicilio a las personas cuando, por cualquier circunstancia, dejan de ser autónomos para llevar a cabo las actividades básicas de la vida diaria. Las razones para solicitud de la A.D:

- Pacientes egresados de instituciones de salud y el médico tratante solicita A.D.
- Lesionado
- Patologías complejas
- Población de la tercera edad
- Personas solas sin familia y que necesitan cuidados de salud

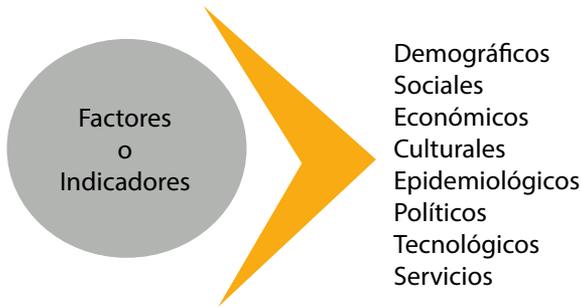


A close-up photograph of a person's hands holding a pen and writing on a document. The document is on a clipboard and has some text and a signature on it. The background is slightly blurred, showing what appears to be a desk with a laptop and other items.

Factores de Riesgo Personales y Comunitarios

La **sociedad** está conformada por personas, familias y grupos con intereses comunes, que se conoce como Sociedad; cuando se habla de los riesgos, se hace referencia a la posibilidad en que algún componente de esa sociedad presente una enfermedad, una característica, un accidente relacionado a su vulnerabilidad.

Dentro del estudio de la población, la **vulnerabilidad** es aquella característica que posee la persona, la familia o una comunidad, que actúan para iniciar un proceso, el cual se podría denominar Riesgo, y está relacionado a los factores o indicadores que utilizan para el análisis de una población.



Los **factores o indicadores** se clasifican de acuerdo a la figura en: **Demográficos** los cuales describen movimientos en una población; luego se encuentran los **Sociales** nivel educativo, condiciones estructurales de la vivienda; en los **Económicos** se analizan el ingreso o salario. En los **Culturales** están los hábitos y costumbres, las creencias mágico religiosas, para los factores **Epidemiológicos** se estudia los antecedentes personales y familiares, la vacunación, las tasas de morbilidad y mortalidad por grupos de edades.

En los **Políticos** se estudia la participación ciudadana de los integrantes del grupo poblacional; en los factores o indicadores **Tecnológicos** se encuentra el acceso a internet y a los usos de las herramientas y equipos digitales, los indicadores de **Servicios** abarca todos los servicios públicos con que debe contar la población.

Estos factores además de permitir el análisis poblacional son referencia para el estudio de los factores de riesgo de manera personal hasta comunitario.



El autocuidado como fomento de
los Estilos de Vida Saludables

Para usar o aplicar la teoría de **Dorothea Orem (Teoría del autocuidado 1.959)** , se debe explorar, como concibe la teorizante a enfermería y sus diferentes enfoques al objeto de la atención, el ser humano como un organismo biológico, racional y pensante.

Orem plantea que los seres humanos tienen la capacidad de reflexionar sobre sí mismos y su entorno, de manera que pueden pensar, comunicarse y guiar sus energías en pro de hacer y tomar acciones que son beneficiosas para ellos y para otros, define los cuidados de enfermería como **el ayudar al individuo** a llevar a cabo y mantener acciones de autocuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias de ésta.

El entorno es entendido en este modelo teórico como, todos aquellos factores, sociales, económicos, culturales, epidemiológicos, demográficos, políticos y tecnológicos que interactúan con la persona, familia o comunidad, que pueden influir e interactuar en el autocuidado



En esta teoría se explica el concepto de autocuidado como una contribución constante para su propia existencia: ... El autocuidado es una actividad aprendida por las personas. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, o hacia los demás, para regular los factores que pueden modificar, determinar, condicionar su proceso salud enfermedad o simplemente su vida.

los estilos de vida son determinados por la presencia de los factores de riesgo y/o de factores denominados protectores para el bienestar, por lo cual son vistos como proceso dinámico y no solo con componentes de acciones individuales, también de acciones de naturaleza social, grupal o colectiva.



Enfoque de
Salud

En el área de la salud, una de las herramientas principales con que se cuenta es la Educación para la Salud, considerada para muchos la comunicación de los conocimientos en el área de la salud, dirigida a poblaciones desprovistas de elementos cognitivos para evitar enfermedades; en la década de los 50'-60', la educación para la salud se basaba en orientaciones de higiene: "como lavarse las manos" para evitar tal o cual proceso infeccioso en la comunidad.



Muchas veces la situación recae en el tipo de comunicación que llevamos a cabo, o simplemente ejecutamos con la población, es el caso de la comunicación 1.0. Aquella en donde solo se limita a la población a consumir información,

en donde no existen respuestas a sus interrogantes o preguntas, peor aún a sus dudas nunca nadie respondió, y por lo tanto se ve reflejado en las no modificaciones de los estilos de vida, o no se dan cambios en las conductas dañinas para la salud. Se inician cambios estructurales a nivel mundial con la era digital, y su impacto en la cotidianidad es evidente, tanto que se modifica la manera en que nos comunicamos y nace la comunicación 2.0 y 3.0.

Más tarde, se incluyeron factores que determinan y condicionan el proceso salud enfermedad, por lo cual la orientación se basa en aprender a manejar los factores de riesgo, evitar enfermedades, a manejar enfermedades y a mejorar los estilos de vida, de manera que sean saludables para toda la población. Es una verdad dolorosa, pasamos horas, trimestres orientando a la población para disminuir los casos de cualquier tasa de morbilidad, y el resultado es: la tasa continúa sin disminuir, se considera una tasa estable en el número de casos.



Profesor Asociado
Facultad de Medicina, UCV
Community Manager
Social Media Pro
Locutora UCV
Diplomado en Docencia
Universitaria UPEL
Investigadora Sypal
Magister en Enfermería
Universidad del Valle, Cali Colombia
Licenciada en Enfermería,
Universidad de Carabobo



al inicio

@saludysaberes