

## ROL DEL FONOAUDIÓLOGO EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN EN SALUD DENTRO DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD EN COLOMBIA

Lorena Duarte Viví  
Mónica Yineth Peña Oleas  
Luz Bibiana Piragua  
Colegio Mayor Universidad del Rosario\*

### Resumen

El siguiente documento es una síntesis que presenta una investigación descriptiva - analítica que involucra la recopilación del marco legal cuyo objetivo es analizar y correlacionar la legislación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud frente al rol que cumple el fonoaudiólogo en el primer nivel de atención para delimitar y definir sus acciones a partir de la recolección de información dada por medio de una entrevista realizada a fonoaudiólogos que se desempeñan dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud en el primer nivel de atención en la ciudad de Bogotá.

**Palabras clave:** el primer nivel de atención en salud, rol fonoaudiológico, prevención, promoción, la desordenes comunicativos, salud comunicativa, calidad de vida.

### Abstract

The following document is a synthesis that presents a descriptive - analytic investigation that involves the collection of the legal framework whose objective is to analyze and to correlate the legislation in the General System of Social Security in Health set against the role that complies of speech-language pathologists in the first level of attention, to delimit and to define its actions from an interview applied to Phonoaudiologist that are performed inside the General System of Social Security in Health in the first level of attention in the city of Bogotá.

**Keywords:** the first level of attention in health, phonoaudiological role, prevention, promotion, the communicative disorders, communicative health, life quality.

## INTRODUCCIÓN

La presente investigación tiene como objeto delimitar el rol fonoaudiológico en el primer nivel de atención en salud, enmarcado dentro del SGSSS (sistema general de seguridad social en salud) don-

de se desarrollan acciones que preserven la salud de la población y la del ambiente, a través de estrategias tendientes a prevenir la aparición de desordenes comunicativos, la promoción de la salud

\* [rehabilitación@urosario.edu.co](mailto:rehabilitación@urosario.edu.co)

comunicativa y la calidad de vida de los individuos, grupos y poblaciones.

El fonoaudiólogo es capaz de aportar desde su experticia conocimientos necesarios para diseñar, desarrollar programas y proyectos que permitan disminuir los riesgos que puedan afectar la salud comunicativa y mejorar los estilos de vida saludables de las comunidades. Para corroborar esto, se llevó a cabo una entrevista a fonoaudiólogos expertos que se desempeñan profesionalmente en este nivel de atención y que permitiera identificar y establecer las acciones que cumplen estos en el primer nivel de atención en salud, desde una perspectiva comunitaria teniendo en cuenta que los lineamientos deben ir más allá de la prestación de servicios.

## PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En este apartado presente de forma breve el problema de investigación abordado, explique la prioridad y urgencia del problema y los criterios y las razones que justificaron la realización de la investigación presentada.

## OBJETIVOS

Analizar y correlacionar la legislación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud frente al rol que cumple el fonoaudiólogo en el primer nivel de atención para delimitar y definir sus acciones.

### *Específicos*

Analizar la legislación del Sistema General de Seguridad Social en Salud para identificar las acciones que pueden ser ejecutadas por el profesional de fonoaudiología.

Conocer el rol del fonoaudiólogo en el primer nivel de atención en el Sistema General de Seguri-

dad Social en Salud por medio de entrevistas a los profesionales que se están desempeñando actualmente en esta área.

Analizar y correlacionar la información para comprender y ampliar el rol del fonoaudiólogo en el primer nivel de atención en salud.

Socializar y publicar los resultados a nivel nacional.

## MARCO DE REFERENCIA

Esta investigación está enmarcada dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud específicamente dentro de las políticas de salud pública y las estrategias para llevarlas a cabo y todo lo referente a atención primaria en salud y plan de atención básica.

## ASPECTOS METODOLÓGICOS

Este estudio es descriptivo-analítico, porque permitió, desglosar un problema en sus diferentes partes y estudiar cada una de ellas por separado. Además, consistió en examinar minuciosamente aquellos factores que están relacionados para determinar hasta que punto se confirman, complementan o contradicen entre si y por consiguiente, establecer hechos y relaciones aceptables. Los análisis descriptivos son intentos para reconstruir, explicar, interpretar, llevar cuenta o describir un fenómeno. Este análisis, producto de esta investigación, suministró información mediante la cual se logró sustentar las acciones fonoaudiológicas dentro del primer nivel de atención en salud.

### *Población*

La población objeto fueron fonoaudiólogos que se desempeñan dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud en el primer nivel de atención en la ciudad de Bogotá.

## *Diseño Metodológico*

Concebido como un estudio descriptivo - analítico que involucró la recopilación del marco legal que contempla los distintos estatutos que hacen referencia al primer nivel de atención en salud y su caracterización, permitiendo de esta manera establecer las acciones que realizan los fonoaudiólogos en este.

Con base en esta búsqueda se realizó un instrumento que permitió indagar sobre el rol del fonoaudiólogo dentro del SGSSS y que provea la información precisa para establecer los lineamientos esenciales que contemplen las acciones fonoaudiológicas en el primer nivel de atención en salud.

## *Muestreo*

Se realizó un muestreo no probabilístico de tipo cautivo entre la población de fonoaudiólogos que se desempeñan en el primer nivel de atención en salud, quienes se eligieron por conveniencia de acuerdo a la disponibilidad y a los criterios de inclusión y exclusión.

## *Diseño de Instrumento*

Realizó una entrevista semi-estructurada con preguntas de forma abierta, elaborada para la recopilación de información acerca del quehacer fonoaudiológico en el primer nivel de atención en la que se tuvo en cuenta todos los datos necesarios para complementar este trabajo y que al ser analizada cumpliera con los requisitos de confiabilidad y validez.

## *Validación*

Luego de elaborado el formato de entrevista, fue revisado por un grupo de expertos, quienes contemplaron tanto la confiabilidad como la validez, para garantizar que los datos recopilados permi-

tieran obtener la información necesaria para el fin de esta investigación.

## *Categorías de Análisis*

Estas categorías se establecieron a partir de la discusión y el análisis elaborado por el grupo de investigación donde se determinaron que estos eran los temas pertinentes para indagar el rol del fonoaudiólogo en el primer nivel de atención en salud y lograr el objetivo de esta investigación: a) Salud pública, b) Plan de atención básica, c) Primer nivel de atención en salud, d) Promoción de la salud comunicativa, d) Prevención de riesgos que generen dificultades comunicativas, e) Acciones del fonoaudiólogo en el primer nivel de atención .

## *Aplicación*

Después de validado el formato de entrevista por el grupo de expertos, se aplicó en los hospitales de primer nivel de atención, que contemplaban en su nomina un fonoaudiólogo que ejecuta acciones de promoción y prevención, teniendo en cuenta criterios éticos de confiabilidad y confidencialidad de la información recolectada.

Las entrevistas se aplicaron a cinco actores (expertos) que realizan acciones directas dentro del primer nivel de atención y salud pública, la recolección de la información fue audiograbada, dándole total libertad al entrevistado de expresar sus opiniones frente a los temas y preguntas propuestas.

## *Análisis de la Información*

Para realizar el análisis se transcribió literalmente cada una de las entrevistas y posteriormente se extrajo la información relevante para el objeto de estudio de este proyecto, teniendo en cuenta las categorías de análisis que fueron validadas por expertos en el tema, dentro del formato utilizado.

A partir de los datos recolectados se analizaron las respuestas dadas por los entrevistados donde se canalizaron los conceptos y opiniones que se tenían sobre cada una de las categorías puntualizadas en la entrevista, a través de las experiencias de cada profesional.

En el análisis de resultados se estableció no solo al fonoaudiólogo como un profesional competente en el primer nivel de atención en salud sino que se especificó las acciones y funciones que ejecuta en dicho nivel en pro de la calidad de vida y bienestar comunicativo de la población.

## RESULTADOS

### *Acciones Fonoaudiológicas de Promoción*

- Estimular para el adecuado desarrollo del lenguaje de los niños.
- Fomentar el autocuidado de la salud auditiva
- Crear estrategias que optimicen el desempeño de la función vocal.
- Establecer las condiciones ambientales y sociales para el desarrollo de la función vocal y auditiva.
- Estimular tempranamente estilos de vida saludable para disminuir la presencia de trastornos comunicativos por circunstancias que se puedan prevenir teniendo en cuenta las principales causas de la misma. (maltrato, problemas congénitos, abandono).
- Establecer la importancia de la comunicación en el desarrollo social del niño.
- Mantener las habilidades comunicativas en el adulto mayor (mantenimiento del tópico, fluidez).
- Fomentar ambientes ricos en alfabetismo que contribuyan al reconocimiento de la importancia de la lectura y la escritura en el contexto escolar y social de niños y jóvenes.
- Generar en los adolescentes competencias comunicativas que favorezcan la interacción con su entorno social.

### *Acciones Fonoaudiológicas de Prevención*

- Determinar posible pérdida auditiva en población vulnerable.
- Detectar tempranamente las alteraciones del desarrollo auditivo y del lenguaje en el niño.
- Evitar alteraciones del crecimiento del aparato estomatognático.
- Identificar y vigilar factores de riesgo que se puedan presentar a nivel audiológico (exposición a ruidos fuertes, ototoxicidad).
- Detectar tempranamente enfermedades auditivas en adultos mayores (presbiacusia, otalgia).
- Establecer infecciones auditivas en los niños durante la lactancia materna.
- Establecer la importancia y el manejo de la higiene auditiva (examen de canal auditivo y manejo de cerumen).
- Realizar una evaluación no formal de habla (fluidez, articulación, patrones miofuncionales, orofaciales y función deglutoria).
- Efectuar una evaluación no formal de voz (calidades, resonancia, respiración).
- Evitar malos hábitos deglutorios en neonatos de alto riesgo (prematuros, y niños congénitos de cavidad oral).
- Controlar factores de riesgos auditivos y trastornos del lenguaje en la comunidad.
- Identificar factores de riesgo tanto auditivos como del lenguaje en madres gestantes.
- Establecer la necesidad de implementar un sistema de comunicación aumentativa y/o alternativa a la población que lo requiera, para mejorar el desempeño comunicativo en su entorno.

### *Acciones Interdisciplinarias de Promoción y Prevención*

- Sensibilizar a los futuros padres de los problemas que desencadenan el consumo de cigarrillo para el desarrollo del niño.
- Estimular la participación activa en las jornadas de vacunación viendo los beneficios que trae esto para la salud del niño.

- Sensibilizar a la población en general de la importancia de la actividad física con el fin de mantener las condiciones óptimas de salud.
- Sensibilizar a la población sobre las consecuencias que las sustancias psicoactivas y la exposición al alcohol pueden generar en el desarrollo cognitivo del niño.

## *Acciones del fonoaudiólogo dentro del programa escuelas saludables*

- Asesorar a los docentes en la detección temprana de dificultades que desencadenen discapacidades en el futuro del niño en el ámbito escolar.
- Realizar un seguimiento y apoyo a cuidadores o docentes, al proceso de integración de los niños con discapacidad en el ambiente escolar.
- Capacitar a docentes o cuerpo escolar a la detección temprana de niños y niñas con discapacidad.
- Identificar los niños y niñas con riesgo de discapacidad.
- Asesorar a las instituciones educativas del sector público o privado frente a la normatividad vigente y el proceso de integración escolar.
- Identificar la población candidata para el proceso de integración escolar
- Detectar de manera temprana discapacidades en los niños que se encuentran en el período de desarrollo y crecimiento.
- Implementar tempranamente estrategias terapéuticas y de asesoría a la familia que faciliten minimizar la discapacidad, mejorar la salud, y la calidad de vida de los niños que están en el ámbito escolar.
- Desarrollar habilidades en los cuidadores para la detección oportuna de limitaciones en el desempeño de los escolares.
- Ejecutar programas de rehabilitación basada en la comunidad para minimizar el impacto negativo en la integración de los niños con discapacidades en el ambiente escolar.

## REFERENCIAS

- A.C.F.T.LASOAUDIO. Manual de Procedimientos para la práctica de la fonoaudiología MPPF-II.; Universidad Nacional de Colombia. 2003. Pág. 1.
- Álvarez, Rafael. (2005). Educación para la salud. Editorial Manual moderno. 2 Ed. México, D.F.
- Babbie, E. (2000). Fundamentos de la investigación social. Internacional Thomson Editores. México.
- CONGRESO. Resolución 4288 de 1996 Por la cual se define el Plan de Atención Básico (PAB) del Sistema General de Seguridad Social (SGSSS) y se dictan otras disposiciones. Colombia.
- CONGRESO. Resolución No. 00412 de 2000. Por la cual se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública. Colombia.
- Chávez, B.; Sierra, O.; Lopera, M. y Montoya, P. El Plan de Atención Básica en los municipios descentralizados de Colombia, 2001-2003.
- Doc. Investig. Fac. Rehabíl. Desarro. Hum. Acerca del concepto de salud. Documentos de investigación Facultad de rehabilitación y desarrollo humano. Universidad del Rosario. Colombia. 2005.
- Londoño, M.; Morera, G. (2002). La salud pública, situación actual propuesta y recomendaciones. Ed. Médica Panamericana. Bogotá, Colombia.
- Macinko, James; Montenegro, Hernán; Nebot, Carmen. (2005). Renovando la atención primaria en la salud en las Ameritas. Un documento de posición de posición de la OPS. Mayo 2005.
- Malagón, G. y Galán, R. (2002). La salud pública situación actual, propuestas y recomendaciones. Ed. Médica Panamericana. Colombia.
- Maya M., José María. (1998). Salud Pública I. Corporación para las investigaciones biológicas. Medellín, Colombia.
- Ministerio de Salud. Decreto 2753 de 1997. Por el cual se dictan las normas para el funcionamiento de los prestadores de servicios de salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. Colombia.

- MINISTERIO DE SALUD. Promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el sistema general de seguridad social en salud. Dirección general de promoción y prevención. Bogotá. 1996.
- MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Lineamientos de política. Habilitación / Rehabilitación integral para el desarrollo familiar, ocupacional y social de las personas con discapacidad. Documento preliminar. Colombia. 2003.
- Muñoz, Fernando. (2000). Las funciones esenciales de la salud pública: un tema emergente en las reformas del sector de la salud. *Rev Panam Salud Pública/Pan Am J Public Health* 8(1/2), 2000.
- OPS/OMS. Municipios Saludables: Una estrategia de promoción de la Salud en el contexto local. Washington, D.C. 1992.
- OPS, OMS. Promoción de la salud: logros y enseñanzas extraídas entre La carta de Ottawa y la carta de - Bangkok y Perspectivas para el futuro. 138.a sesión del comité ejecutivo. Washington, D.C., EUA, 19-23 de junio de 2006.
- Restrepo, Helena y Málaga, Hernán. (2001). Promoción de la salud: como construir vida saludable. Ed Médica Panamericana. Bogotá.
- Rodríguez, Luis Fernando. (2006). La salud como un bien o servicio público. Elaboración propia. Docente de la Universidad del Rosario. Ms. En Administración Pública - ESAP. Bogotá.
- Rodríguez, Luis Fernando. (2006). Lineamientos del Plan de Atención Básica - PAB. Elaboración propia. Docente de la Universidad del Rosario. Ms. En Administración Pública. Sin publicar.
- SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD. PAB para el Distrito Capital Santafé de Bogotá. Dirección de Promoción y Prevención, Programa Sistemas Municipales de Salud. Bogotá. 1996
- SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD. Salud a su hogar. Un modelo de atención primaria en salud para garantizar el derecho a la salud en Bogotá. Bogotá, D. C. 2004.
- SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD. Lineamientos de salud pública para el 2.006. Dirección de salud pública. Área de análisis y políticas de salud. Área de acciones en salud. Área de vigilancia en salud pública. Bogotá D.C. Febrero, 2006.
- SECRETARÍA DE SALUD. Guía para el acceso a los servicios de salud en Bogotá. D.C. Alcaldía Mayor de Bogotá. 2005.
- SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA. Salud pública. Santiago de Cali. Disponible en: <http://www.cali.saludable.gov.co/salud>.
- Tobón, Ofelia y García, Consuelo. Promoción de la salud, prevención de enfermedad, atención primaria en salud y plan de atención básica: ¿qué los acerca? ¿Qué los separa?: En: *Revista Hacia la promoción de la salud*. Vol. 5 Manizales, 2000.
- Universidad de Antioquia. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública* Vol. 22 No. 2 2004.
- Definición atención primaria en salud (APS) Disponible en: [www.OMS.com](http://www.OMS.com)
- Definición exclusión e inclusión social. Disponible en: [www.barcelona2004.org/esp/contenidos/temas/derechos](http://www.barcelona2004.org/esp/contenidos/temas/derechos).
- Definición del sistema único de habilitación. Disponible en: [http://www.saludcapital.gov.co/secsalud/navleft/garantiadecalidad/sistemunico/Alcaldía mayor de Bogotá, secretaria de salud Bogotá, Colombia](http://www.saludcapital.gov.co/secsalud/navleft/garantiadecalidad/sistemunico/Alcaldia%20Mayor%20de%20Bogota,%20secretaria%20de%20salud%20Bogota,%20Colombia).
- Definición del sistema único de acreditación. Disponible en: <http://www.cgh.org.co/scripts/noticias.php?idnot=22> Lanzamiento oficial de la Entidad de Acreditación del Sistema Único de Acreditación en salud. (SUA) [2004-03-23 0:00].
- Escuelas saludables. (on line) Colombia. Disponible en: [www.col.ops-oms.org/juventudes/ESCUELAS ALUDABLE/10escuela.html](http://www.col.ops-oms.org/juventudes/ESCUELAS%20ALUDABLE/10escuela.html)
- Habilitación y rehabilitación. Disponible en: [www.healthsystem.virginia.edu/UVAHealth/adult\\_pmr\\_sp/glossary.cfm](http://www.healthsystem.virginia.edu/UVAHealth/adult_pmr_sp/glossary.cfm)
- OPS. Prevención y control de enfermedades. Oficina regional de la OMS. Disponible en: <http://www.col.ops-oms.org/prevencion/default.asp>
- Palacio Huertado, Magda. Maternidad saludable (on line). Colombia. 1998. Disponible en: [www.col.ops-oms.org/familia/Maternidad/resumen.htm](http://www.col.ops-oms.org/familia/Maternidad/resumen.htm)
- Proceso de rehabilitación integral. Disponible en: [www.discapacidad.gov.co/intranet/organizacion/docconsulta/prorehabilitacion.doc](http://www.discapacidad.gov.co/intranet/organizacion/docconsulta/prorehabilitacion.doc)