




MODELO TEÓRICO SALUD-ENFERMEDAD

DR SAMUEL ESAU FONSECA FIERRO



- 
- Imposible separar la salud y enfermedad.
 - Determinantes y factores que influyen en el proceso salud enfermedad
 - Edad, religión, época, aspectos psíquicos, epidemiológicos, etc.

MODELO MÁGICO-RELIGIOSO

- La enfermedad es guiada por fuerza, espíritus o castigo divino. Se pone a prueba la fe religiosa.
- Facilita la aceptación de la muerte.
- Desventaja impide el avance cognoscitivo

Sociedades primitivas: Edad media hasta la actualidad.

MODELO SANITARISTA

- Consecuencia de la enfermedad es la condición insalubre
- Las condiciones ambientales son fundamentales
- Su desventaja es que no hace distinción de clases sociales.

Revolución industrial europea

MODELO SOCIAL

- La salud-enfermedad se genera en las condiciones de trabajo y de vida del hombre y de cada conjunto poblacional
- Incluye variables y determinantes el estilo de vida, factores del agente y factores del ambiente. Privilegia a lo social como el factor más importante.

MODELO UNICAUSAL

- La salud-enfermedad es la respuesta a la presencia de actividad de agentes externos. Constituye un fenómeno dependiente de un agente biológico causal y de la respuesta del individuo ,donde se busca el agente patógeno ó el factor causal de cada enfermedad.

Mitad del siglo XIV hasta el principio siglo
XX

MODELO MUTICAUSAL

- Influencia simultánea de factores que corresponden al agente, al huésped y al ambiente, son en primera instancia los condicionantes del estado de salud que guarda el individuo ó un conjunto poblacional.

La segunda mitad del sigloXX(50s)
Fue la época de aparición de esta propuesta y
sus representantes pudieran ser Leavell y
Clark

MODELO EPIDEMIOLOGICO

- Incorpora el modelo multicausal para el estudio de la salud-enfermedad colectiva e introduce la red de causalidad, donde el elemento central de análisis es la identificación de los factores de riesgo

MODELO ECOLÓGICO

- La salud –enfermedad resulta de la interacción agente-huésped-ambiente en un contexto tridimensional que descubre tanto las relaciones de factores causales entre sí, como las relaciones directas con el efecto.
- Este modelo retoma el análisis de las mismas variables que incluye el modelo multicausal

MODELO HISTÓRICO SOCIAL

- Introduce cinco variables fundamentales para el análisis del objeto de estudio: la dimensión histórica, la clase social, el desgaste laboral del individuo, la reproducción de la fuerza de trabajo y la producción del individuo. Su aporte especial es que incorpora la dimensión histórica-social al análisis epidemiológico, a la vez que aporta nuevas categorías de análisis y cuestiona la eficacia de la prevención y control de la salud-enfermedad manteniendo intactas las relaciones de explotación que la generan.

MODELO GEOGRÁFICO

- La enfermedad resulta de la interacción de factores patológicos y factores propios del ambiente geográfico (factores geógenos); privilegia el ambiente geográfico como factor determinante del proceso salud-enfermedad.

MODELO ECONÓMICO

- Incorpora la teoría del capital humano en los determinantes de la salud-enfermedad y conceptualiza a la salud como un bien de inversión y de consumo para estar alerta ante la enfermedad.
- Para esta propuesta el ingreso económico, los patrones de consumo, los estilos de vida, el nivel educativo y los riesgos ocupacionales son las variables que entran en juego en el análisis de los determinantes de la salud y la enfermedad.

MODELO INTERDISCIPLINARIO

- El estado de salud-enfermedad, tanto a nivel individual como social, resulta de la interacción de factores que se abordan de manera interdisciplinaria y que operan jerárquicamente en diferentes niveles de determinación. Existen determinantes básicos a nivel sistémico (ambiente, genoma, etc.), determinantes estructurales a nivel socio-estructural (estratificación social, mecanismo de redistribución de la riqueza, etc.), determinantes próximos a nivel institucional-familiar (estilos de vida, sistemas de salud, etc.) y a nivel individual el propio estado de salud.
- La principal ventaja de esta propuesta es que intenta proponer un enfoque integral para el estudio de los determinantes del proceso de estudio (factores demográficos, epidemiológicos, económicos, sociales, políticos, etc.)