



**Nombre de la alumna: Samayoa Escobar  
Denisse**

**Nombre del profesor: Lic. Martha Patricia  
Marín Lopez.**

**Nombre del trabajo: Mapa conceptual: 1.4-  
Las ciencias auxiliares de la salud y foro.**

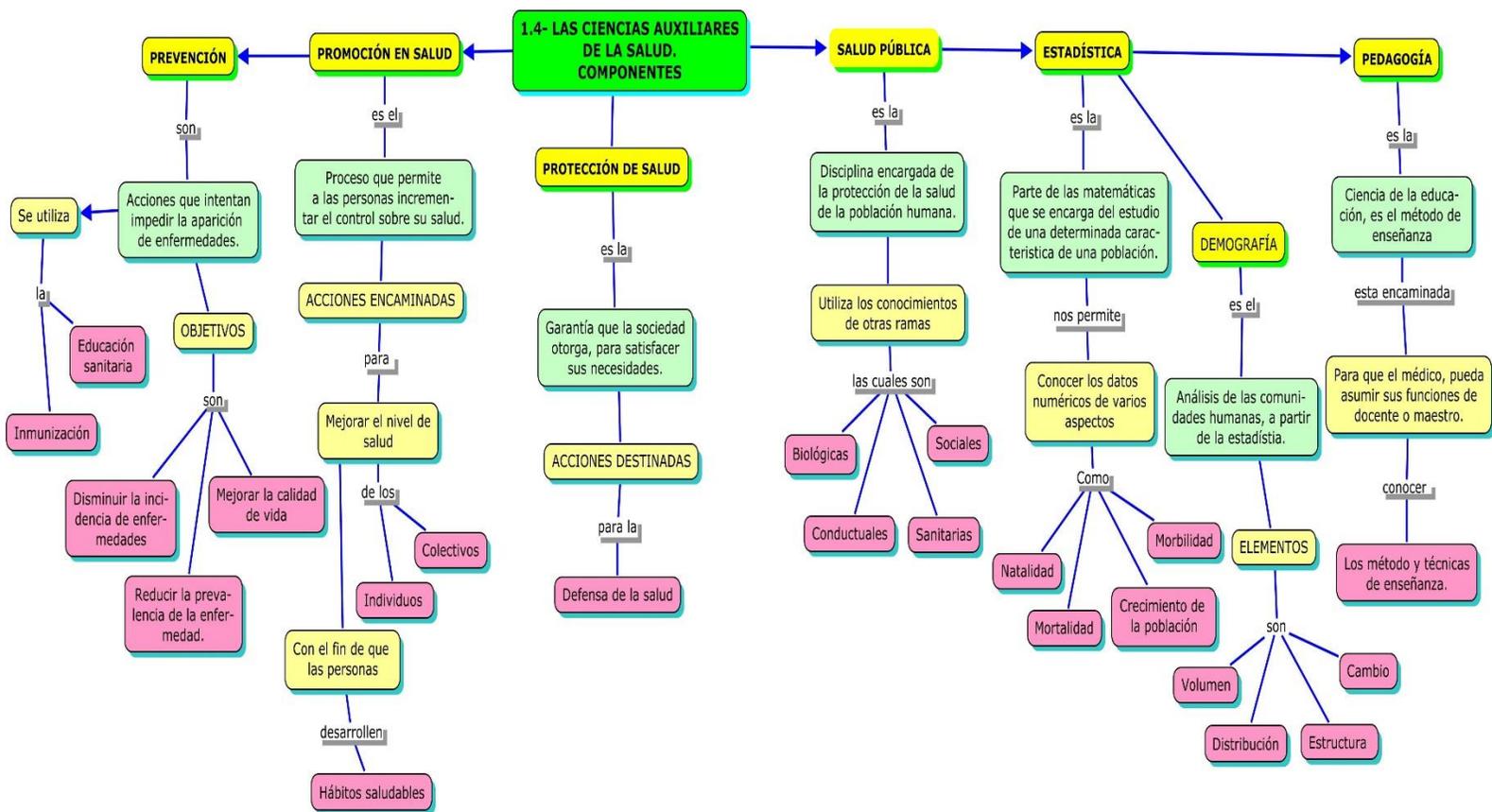
**Materia: Medicina Social**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado: 9° Cuatrimestre, Escolarizado**

**Grupo: "A"**

Frontera Comalapa, Chiapas a 20 de mayo de 2020



## **FORO: MEDICINA SOCIAL**

1. **¿Los adelantos médico-sociales aumentan la prevalencia de trastornos crónico-degenerativos?** No, porque se supone que los médico-sociales no solo se sitúan en oficinas, sino que buscan el bienestar del paciente a través de búsquedas en comunidades, colonias, etc., dando información coherente para evitar ciertos trastornos crónico-degenerativos, es decir fomentando la información necesaria, para que los pacientes interesados tengan esa noción de poder cuidarse, y así mismo donde ellos sepan lo que es este tipo de enfermedades.

2.- **Considera que los médicos deberían enfocarse aparte del tratamiento y diagnóstico de enfermedades en prevenirlas recomendando buenos hábitos en la alimentación, ejercicio y evitar nocivos como el tabaco y alcohol.** Si, por que el medico tendrá la capacidad para recomendar los buenos hábitos, es decir, si el paciente tiene malos hábitos el medico hará lo posible para que esos malos hábitos se eliminen de su vida diaria, el paciente mirara interés y lo practicara día a día, dando buenos resultados a su vida y tendrá una vida saludable.

3.- **¿Cree que los pacientes tengan algún problema psicológico, cuando tiran a loco al médico, no siguiendo la medicación o practicando hábitos nocivos como tabaco y alcohol como sedentarismo, sabiendo que está mal para su salud?** No, ya que algunos pacientes tienen algunas otras creencias o el medico debe tener mucha más paciencia, ya que ese tipo de pacientes puede que tengan problemas internos, problemas familiares, se necesita de un especialista que pueda apoyar emocionalmente al paciente, un trabajador social, un psicólogo, pero no por que tengan problemas mentales, sino que de mucha paciencia y apoyo emocional.

4.- **¿Cree que la calidad de vida en el envejecimiento puede mejorar a consecuencia de creación de programas en salud y sociales?** Si, ya que tantos los médicos, enfermeros, trabajadores sociales, van de la mano, el trabajador social es un promotor para la información sobre el cuidado para el envejecimiento, el médico y enfermero harán lo posible para que tenga una calidad de vida satisfactoria.

5.- **¿Cree que hay enfermedades relacionadas con la pobreza y la riqueza?, si su respuesta fue si, mencione algunas enfermedades que tengan que ver con ambos estratos socioeconómicos.** Si, Infecciones de las vías respiratorias inferiores, enfermedades diarreicas, ataque cerebral (no recibe oxígeno y nutrientes necesario), enfermedad pulmonar, tuberculosis, trastornos neonatales, malaria, etc.

6. **La guía de práctica clínica de atención de trabajo de parto amigable en embarazo de bajo riesgo 2019 menciona puntos importantes humanitarios a realizar durante el mismo podría mencionarlos:** Identificar las acciones más efectivas para mejorar la calidad de la atención médica durante el trabajo de parto, Conocer las intervenciones más efectivas para aliviar el dolor durante el parto, Acompañamiento continuo durante el proceso de parto, Vigilancia de Trabajo de Parto, conducción del trabajo de parto, hidratación, monitorización Fetal, atención del parto,

7.- **Considera que los buenos hábitos alimenticios, ejercicio y sueño reparador son tan beneficiosos para mejorar la calidad de vida, como para prevenir enfermedades futuras. Podría mencionar al menos 10 hábitos para mejorar.** Si, Comer buenos alimentos, beber dos litros de agua al día, practicar deportes, no consumir demasiada sal, dormir las suficientes 8 horas, conseguir un peso saludable, controlar el estrés y ansiedad, meditar, leer y comer frutas y verduras.