



**Nombre de alumna: Evelin Roblero  
Rea**

**Nombre del profesor: Martha Patricia  
Marin**

**Nombre del trabajo: Ensayo de los  
Conceptos de Salud y Enfermedad.  
Salud Individual y Comunitaria**

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: Medicina Social**

**Grado: 8 cuatrimestre**

**Grupo: "A"**

## INTRODUCCIÓN

Para comprender la evolución que ha tenido la medicina es muy importante que conozcamos fondo como fueron sobresaliendo ciertos recursos que fueron lo que hicieron la medicina como la que conocemos hoy en día, gracias a todas las aportaciones obtenidas podemos tener una mejor calidad de vida individual y comunitariamente ya que somos parte de una sociedad.

## SALUD Y ENFERMEDAD. SALUD INDIVIDUAL Y COMUNITARIA

Desde hace miles de años la medicina se ha ido transformando con el paso del tiempo cada vez ha ido evolucionado más hasta llegar a lo que conocemos en la actualidad, poco a poco el hombre ha descubierto infinidad de productos que ayudan a mantener un bienestar en la sociedad. Existen todo tipo de medicinas que están en constante cambio dependiendo de la cultura en la que se este manejando, la medicina occidental es uno de ellos ya que esta desarrollado recientemente.

En la edad antigua es cuando se destaca en el mundo occidental todo el desarrollo que ha surgido de la medicina en Grecia y Roma, estos avances fueron de vital importancia ya que gracias a ello se fueron nutriendo de los conocimientos que ya existían como el de la medicina china y persa que ya habían sobresalido en ese tiempo. Esto ayudo a que se creara un cuerpo cognitivo teórico que atravesó la Edad Media (desde el año 476 d.C., al 1453).

En la Edad Antigua oriental se destacaron diversos proyectos que se dieron a considerar en la India esto ocurrió en los siglos III y IV a.c, desde la medicina ayudantica (tiene como objetivo común la unificación de cuerpo-mente y espíritu) antes de este tipo de medicina se les señalaba a los dioses como los únicos responsables de las enfermedades que padecían en ese momento pero después ya se cuestionaban el porque de las enfermedades, empezaban a creer que los cambios de clima, las dietas, reglas etc. Afectaban constantemente y eran unas de las razones por la que ocurrían enfermedades.

En la Edad Media lo que más influía era la religión, en ese entonces todos los conocimientos que fueron desarrollándose anteriormente, fueron desplazados por la religión ya que la iglesia católica estaba dominando territorios, lo que hizo que todos asociaran a las enfermedades con la ira de Dios.

En la Edad Moderna en esta época las reglamentaciones económicas se hicieron más estrictas, y también el precio del hombre aumentaba cada vez más: en esa época, la formación del hombre, su capacidad y sus aptitudes empiezan a tener un precio para la sociedad, en el siglo XVIII, el hospital era esencialmente una institución de asistencia a los pobres, los desarrollos de ese entonces solo se orientaron hacia la enfermedad.

En la Edad Contemporánea entre los años 1600 y 1700 se comienzan a desarrollar en algunos países de Europa (Italia, Alemania y Austria), una concepción de las prácticas en salud que ubican al ser humano en su contexto social y que responsabilizan al estado por la salud de la población, dando origen a lo que se dio en llamar sistema de policía médica que fue un producto del desarrollo de los estados absolutistas y mercantilistas, preocupación del Estado por la salud de sus habitantes para aumentar aún más el poder estatal. Marin (2020) menciona: “Estos desarrollos científico técnicos se verán consolidados e incrementados por otros médicos en el siglo XIX. En tal sentido comienza a hablarse de medicina social, como una nueva forma de concebir y actuar frente a los problemas de salud” (p14). La medicina social las podemos entender cómo las condiciones sociales y económicas impactan la salud y enfermedad, ya que afectan a lo sociedad en general.

Actualmente se siguen desarrollando ciencias de la salud que se puedan centrar en clínicas se tiene por objeto de estudio a la enfermedad y el individuo ya que siempre está en la realidad biológica, psicológica, o psicobiológica.

La “Salud Comunitaria”, en cambio, busca mirar a la población cómo “sujetos” (individuales y colectivos) generando su salud en el diario vivir y al mismo tiempo construyendo instituciones que apoyen la promoción de la salud, la prevención y la atención de los enfermos. Existe una atención primaria que está orientada a la comunidad (APOC) como “la práctica de la atención primaria con responsabilidad poblacional, está orientada a la mejora de la salud de una comunidad, y se basa en identificar las necesidades de salud y las acciones de atención correspondientes, con la participación de la comunidad y con la coordinación de todos los servicios implicados en la salud. Zurro, Ledesma, Castelltort Sans Miret (2000) indican: “Se trata de un proceso en el que los servicios de atención primaria se responsabilizan de la salud de todos los miembros de la comunidad y no tan sólo de los usuarios de los servicios” (p48). Esto representa una alternativa adecuada para la reorientación de los servicios con el objetivo de mejorar la salud de la población.

A través de la historia el concepto de salud ha ido variando, así como las definiciones de la salud pública, salud individual y salud colectiva, incluyendo a la salud como un derecho fundamental de los ciudadanos, toda la sociedad tiene que poseer salud ya que es parte del bienestar general. La salud individual es el estado que cada persona posee depende totalmente de si misma y del ambiente en el que se encuentre.

## CONCLUSIÓN

Es necesario que en Trabajo Social tomemos muy en cuenta que la medicina es parte de la profesión ya que se es muy cercana a ella y por ende es necesario comprender y actuar para poder entenderla, es interesante saber como es que la medicina fue evolucionado con el paso de los años, poco a poco se fueron integrando mas conocimientos que fueron necesarios ya que gracias a ellos podemos tener la medicina que es necesario para todo ser humano.

## BIBLIOGRAFÍAS

Marin, M.P. (2020) medicina social. 14-16.

Martín Zurro A, Ledesma Castelltort A, Sans Miret A. El modelo de atención primaria de salud. Balance y perspectivas. Atención Primaria. 2000; 48-58.