



Nombre de alumno: Diana Belén García Pérez.

Nombre del profesor: María de los Ángeles Venegas Castro.

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico “Retroalimentación”.

Materia: Medicina Social.

Grado: 9°

Grupo: “B”

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 19 de Junio de 2020

UNIDAD I
SALUD-
ENFERMEDAD

SALUD

Estado completo de bienestar que tenemos las personas, la salud se basa y se equilibra en un bienestar físico, mental y social.

ENFERMEDAD

Se puede considerar que son las afectaciones que se llevan a cabo en el transcurso de nuestra vida

- Es una manifestación de la vida del organismo.
- Tiene una causa natural
- Castigo enviado del cielo.

EDAD ANTIGUA

En esta etapa se destaca el mundo Occidental. Los desarrollos de las medicinas griegas y romana.

- Higia representaba la unión de la salud.
- Panacea es la diosa que complementa a esta última la diosa del tratamiento, de la curación por yerbas medicinales,
- Desarrollo de la medicina ayurvedica, se desarrollan como causales de enfermedades.

EDAD MEDIA

En esta etapa la influencia de la religión traerá consecuencias que los conocimientos desarrollados.

- Se encontraba bajo la dominación de la iglesia católica y la enseñanza escolástica.
- Los árabes sustentaron enfoques materialistas para la expresión de la salud y la enfermedad.
- Los principios señalados por los árabes eran: el aire puro, la moderación en el comer, y en el beber, el descanso, el trabajo, la vigilia, el sueño, la evacuación de los superfluo y las relaciones emocionales.

EDAD MODERNA

Se producen importantes transformaciones culturales y económicas en Europa.

- Consecuencias de dichos cambios que influye el declive de la inquisición.
- Explicaciones religiosas en relación o los procesos del enfermar.
- La modernidad implica un importante proceso cultural y científico.

SALUD-ENFERMEDAD

HIPOCRATES Y AVICENA

Instrumento óptico como el microscopio favorecieron la observación de microorganismos y el surgimiento de la microbiología.

- Hallazgos basados en la microbiología contribuyeron a la afirmación de una interpretación materialista.
- Tuvo importante cambio cualitativo: los desarrollos se orientaron solo hacia la enfermedad y las concepciones higienistas.
- XVII, se consolida el pensamiento médico científico organizado alrededor de la enfermedad y la clínica.

EDAD CONTEMPORANEA

Entre los años 1600 y 1700 comienzan a desarrollarse en algunos países de Europa. Un concepto de las prácticas en salud.

- Estudios referidos a las relaciones entre la condición socio-económica de la población y la salud.
- Fueron encontradas también nuevos recursos químicos y físicos para hacer diagnóstico y tratamiento.
- Desarrollan las ciencias de salud centradas restrictivamente en la clínica.
- Surgen otras formas de comprender el proceso de salud-enfermedad.

UNIDAD I MEDICINA SOCIAL

GUERRA MUNDIAL

“Vers la Medicine Sociale” se definió como.

- La medicina social es el arte de prevenir y curar.
- Considerando sus bases científicas así como aplicaciones individuales y colectivas.

R. SAND

Influyo profundamente en el desarrollo de la medicina social.

- Señalaba la necesidad de profundizar en el conocimiento de los lazos de la medicina con las disciplinas sociales.

MEDICINA SOCIAL

Para poder comprender el alcance que tiene el concepto de medicina social.

- Se originó en Francia en 1848, reernegido en la tercera década del siglo XX.
- La medicina en Francia, la caracterizaba como la relación de la medicina con la sociedad.
- Estudia las enfermedades somáticas y mentales en sus relaciones de causa efecto con los problemas sociales.
- No tiene Fronteras claras, tiene una interconexión con diversos términos.
- Tiene relaciones con diferentes disciplinas.

TEORIA FUNCIONALISTA

- Base de las concepciones dominantes en sociología.
- La sociedad es un sistema que tiende al auto preservación, lo que lleva a cabo a través del adecuado funcionamiento de sus componentes.
- Es evitar o resolver la disfunción que traduce un problema generado por el conflicto entre interés, expectativas.

EN LA CONCEPCIÓN FUNCIONALISTA

- Se manifiesta en las transformaciones que sufren las sociedades sino una situación dad a la que hay que adaptarse.
- El conflicto es una manifestación de difusión social que hay que evitar, suprimir o solucionar.

EL CONCEPTO DE SALUD

- Está determinada por la situación histórica de una sociedad.
- La salud comienza por la movilización de la colectividad en todos los órdenes.
- La mejoría de la salud colectiva refleja en los diferentes indicadores socio sanitario.
- Investigaciones contemporáneas ponen de manifiesto la paradoja de que ha empeorado la percepción de la salud individual.

UNIDAD I CONCEPTO Y EVOLUCION

CONCEPTO Y EVOLUCION

EL CONCEPTO DE SALUD

La paradoja de la salud ha sido atribuida a cuatro factores.

- 1-. Adelantos Medico- Sociales. Ha contribuido a aumentar la prevalencia de los trastornos crónico-degenerativo.
- 2-. Conciencia Médica en la sociedad. La preocupación y la ocupación de los individuos.
- 3-. Comercialización de la salud. Ha generado falsa esperanza que la atención medica todo puede resolverlo.
- 4-. Medicalización de la sociedad. Los indicadores muy incrementados de consultas por habitantes, factor asistencial.

LA MEDICINA SOCIAL

Los retos que se presentan, para profundizar su protagonismo y eficiencia.

- . Primer reto. Impulsar decididamente la profilaxis social, lucha por la salud y contra la enfermedad.
- . Segundo reto. Mejorar la racionalidad y la eficiencia de la salud publica.
- . Tercer reto. Desarrollar aceleradamente la atención primaria poniendo en práctica formas novedosas de asistencia a la población.

MEDICINA SOCIAL

- . Formación teórica-practica de las profesiones y técnicas de la salud.
- . Contribuye junto con la epidemiologia, la higiene general, la estadística y la cibernética, a potenciar la base científica del enfoque socio biológico de la medicina.
- . Elevar en el XXI, la importancia del valor de la salud humana.

La medicina social tiene que contribuir a potenciar las tendencias

- . Hay que contribuir decididamente a hacer más científica la medicina moderna por aumentar sus posibilidades de una mejor cuantificación.
- . La salud pública como subsistema social está en la obligación de hacer su contribución al ideal socialista, humano y democrático.

UNIDAD I
LAS CIENCIAS
AUXILIARES
DE LA SALUD

COMPONENTES

- . Protección de la salud: acciones destinadas a la defensa de la salud.
- . Promoción de la salud: acciones encaminadas a mejorar el nivel de salud de los individuos.
- . Prevención de la enfermedad: acciones que intentan impedir la aparición de enfermedades.
- . Restauración de la salud: es realizado por los servicios de salud. Su objetivo es evitar la propagación de la enfermedad.

PROFESIONALES
IMPLICADOS EN LA
SALUD.

- . Enfermeros y enfermeras especialistas en salud comunitaria.
- . Auxiliares de enfermería.
- . Médicos especialistas en medicina preventiva y la salud pública.
- . Médicos especialistas en medicina familiar y comunitaria.

CIENCIAS AUXILIARES.

- . Salud Pública: encargado de la protección de la salud de la población humana.
- . Estadística: permite conocer datos numéricos sobre diferentes aspectos.
- . Administración: ayuda a conocer los recursos con que se cuenta.
- . Pedagogía: ciencia encaminada primordialmente a la enseñanza.
- . Demografía: permite conocer el crecimiento de la población.

UNIDAD I
CONCEPTO
ECOLOGICO

LA
PERSERVACION
DEL MEDIO
AMBIENTE

- . Salud ecológica.
- . Las industrias.
- . Recursos naturales.
- . Agricultura.

LA AGRICULTURA

- . Es muy probable que la industria de la agricultura sea una solución.
- . La agricultura es el medio de sustento del hombre.
- . La agricultura orgánica como medio de sustento.
- . La contaminación ambiental es el problema más grave.

SALUD
ECOLOGICA

- . El producto de la insensibilidad del hombre.
- . Reciclar.
- . Usar la tecnología para beneficiar al mundo y no para su destrucción.
- . El producir desechos en menor cantidad.
- . Reciclar t reutilizar no es difícil.
- . Ayudar en gran medida la salud ecológica del mundo

UNIDAD II
METODO
EPIDEMIOLOGICO

NIVELES DE
PREVENCIÓN

- Niveles De prevención primaria: está definido por acciones que se implementan antes de que surja una enfermedad, con el objetivo, precisamente, de evitar que ocurra.
- Niveles de prevención secundaria: el diagnóstico temprano, la captación oportuna y el tratamiento adecuado, son esenciales para el control de la enfermedad
- Niveles de prevención terciaria: Se refiere a acciones relativas a la recuperación adintegrum de la enfermedad clínicamente manifiesta, mediante un correcto diagnóstico y tratamiento y la rehabilitación física, psicológica y social en caso de invalidez o secuelas buscando reducir de este modo las mismas.

ATENCIÓN
PRIMARIA EN
LA SALUD

- La APS fue definida como: la asistencia sanitaria esencial, basada en métodos y tecnologías prácticos científicamente fundados y socialmente aceptables.
- Es atención de segunda clase destinada a comunidades vulnerables socioeconómicamente, sino que es una estrategia dirigida a todos los sectores sociales sin distinción
- Se centra en el sistema de salud en su conjunto, incluyendo todos los sectores.

PROMOCIÓN
DE LA SALUD

- Es el proceso que proporciona a los individuos y las comunidades los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre su propia salud y así poder mejorarla.
- Propone la creación de ambientes y entornos saludables, facilita la participación social.
- El compromiso de la promoción de salud supone, involucrar a la comunidad en la implantación de las políticas.
- La prevención se refiere al control de las enfermedades poniendo énfasis en los factores de riesgo, y poblaciones de riesgo.
- La promoción de la salud está centrada en ésta y pone su acento en los determinantes de la salud y en los determinantes sociales de la misma.

UNIDAD II
ENFERMEDADES
TRANSMISIBLES Y
NO
TRANSMISIBLES

ENFERMEDADES
NO
TRANSMISIBLES

- Son la principal causa de mortalidad en todo el mundo.
- Las principales enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades pulmonares crónicas.
- Se ha logrado reducir considerablemente la mortalidad en numerosos países de ingresos altos.

OBJETIVOS DE
LA OMS Y
ASOCIACIONES

- Elevar la prioridad acordada a las enfermedades no transmisibles
- Establecer y fortalecer las políticas y planes nacionales de prevención y control de las enfermedades no transmisibles.
- Fomentar alianzas para la prevención y el control de las enfermedades no transmisibles
- Realizar un seguimiento de las enfermedades no transmisibles y sus determinantes.

ENFERMEDADES
TRANSMISIBLES

- Los acontecimientos relacionados con las enfermedades infecciosas más notables de los últimos años han sido la reaparición de enfermedades que se creían en vías de extinción en los países más desarrollados.

ESTRATEGIAS
DE
PREVENCIÓN A
NIVEL
INDIVIDUAL

- La mejora de las coberturas vacúnales puede conseguirse fomentando la vacunación.
- En los adultos debe promoverse la vacunación del tétanos mediante intervenciones en el ámbito de la atención primaria.
- Se debe promover la vacunación frente a la hepatitis B entre los profesionales sanitarios.
- Se deben potenciar las estrategias para realizar quimioprofilaxis frente al meningococo del serogrupo B
- Se deben incorporar a los programas de vacunación aquellas nuevas vacunas que hayan demostrado su efectividad en nuestro medio
- Se debe fomentar la vacunación en los programas de salud escolar para mejorar las actuales coberturas de los programas de vacunación infantil
- Establecimiento de un registro nominal informatizado de vacunados.

EPIDEMIAS EN MEXICO

- Para los indígenas prehispánicos todos los males físicos y sociales eran producto de la voluntad de los dioses hacia el hombre.
- Sarampión. Gran mortalidad pero menor que la viruela
- Dios castigó a la Nueva España con plagas trabajosas: viruela, sarampión, hambre, guerra, opresión, tributos, esclavitud y trabajo en las mina.
- Enfermedades que los esclavos portaban: diarrea, disentería, neumonía, paludismo, fiebre amarilla, amibiasis, lepra, sífilis y tripanosomiasis.

FACTORES IMPORTANTES

- Falta de inmunización generacional
- Estado nutricional de la población
- Época del año en que se presenta
- Grupos de edad que afecta

ENFERMEDADES EPIDEMIOLOGICAS

- Plasmodium que se transmite a través de la picadura de un mosquito.
- Peste bubónica. El apocalipsis de la Edad Media La peste bubónica o peste negra, como se le conoció en la Edad Media, fue, de alguna forma, el regulador de la población. La peste se transmite por la picadura de la pulga de la rata.
- Influenza. Una amenaza latente El virus de la influenza es un ente mutante; tiene en su estructura dos proteínas, hialuronidasa 0 y neuraminidasa.
- Síndrome de inmunodeficiencia adquirida (sida). La epidemia que mostró el lado oscuro de la humanidad. La prueba de ELISA que se utiliza para establecer el diagnóstico de la enfermedad tardó más de ocho meses en estar disponible comercialmente.

CONCEPTOS BASICOS

- En 2015, las tres principales causas de muerte fueron enfermedades del corazón, diabetes mellitus y tumores malignos.
- Un sistema de salud fragmentada y limitada El Sistema Nacional de Salud (SNS) es un sistema mixto y fragmentado, en donde interactúan instituciones públicas y privadas
- Este fenómeno ha contribuido a satisfacer una demanda insatisfecha de la población, también refleja un déficit en la prestación de servicios públicos de salud.
- México no tiene indicadores de calidad en servicios de salud que sean comparables a lo largo de todo el sector.

ESTADISTICA DE LOS PROBLEMAS EN SALUD PÚBLICA

- DIABETES MELLITUS: En México, cada año mueren 74 mil personas a consecuencia de la diabetes mellitus y sus complicaciones.
- Sobrepeso y obesidad: Hoy en día, el 68 por ciento de la población mayor de 20 años tiene sobrepeso y obesidad y estos dos factores constituyen un grave riesgo para desarrollar diabetes.
- Hipertensión arterial sistémica: También conocida como el asesino silencioso. En México, más de 15 millones de mexicanos entre los 20 y 69 años se conocen hipertensos
- Cáncer servicio uterino: A nivel nacional es cáncer cérvico uterino se ubica como la primera causa de muerte entre las mujeres
- Virus del papiloma humano: Este virus es precursor del cáncer cérvico uterino y se puede detectar oportunamente a través de una prueba de captura de híbridos.
- El cáncer de mama es la primera causa de muerte en mujeres por neoplasias malignas.
- Tuberculosis: En el estado de Morelos, actualmente se contabilizan 164 pacientes con tuberculosis, de los cuales el 100 por ciento recibe el tratamiento.

UNIDAD III RESPUESTA SOCIAL A LA PROBLEMÁTICA DE SALUD

UNIDAD III
RESPUESTA SOCIAL
A LA
PROBLEMÁTICA DE
SALUD

ATENCIÓN
MÉDICA

- La calidad en la atención de la salud se puede manifestar de múltiples maneras.
- acceso limitado a servicios de salud, servicios inefectivos e in-eficientes.
- La calidad de la atención a la salud en México la situación de la estructura, proceso y resultado, que permite identificar fortalezas y debilidades en la prestación de la atención médica.
- El primer nivel de evaluación considera la calidad desde un enfoque integral.
- En el segundo nivel, el enfoque reconocido para su implantación es de evaluación.
- En el tercer nivel se mide la calidad de un servicio de salud para un problema específico

SE CONTEMPLAN
4 EJES DE
EVALUACION POR
FESP9

- El primero efectúa la medición para determinar si el gobierno ha definido con precisión las políticas y los estándares de calidad de la atención.
- El segundo desarrolla la evaluación del grado de satisfacción de los usuarios para el mejoramiento de la calidad de los servicios.
- El tercero aborda el nivel de implantación de sistemas de gestión de la tecnología y la evaluación propiamente de las tecnologías en materia de salud.
- El cuarto eje analiza el nivel de vinculación en asesoría y apoyo técnico del nivel federal o central con las instancias sub nacionales de salud.

SEGUNDO NIVEL

- Evaluación de la calidad de los servicios de salud.
- Determinar el grado de alcance de los objetivos de un programa
- Identificar el grado de eficiencia alcanzado
- Brindar controles o acciones de mejora de calidad.
- Una vez recopilados los hallazgos, generar el cambio basado en metodologías científicas
- Plantear la ejecución de la PE en conjunto y en forma sistémica

UNIDAD III
ATENCIÓN
MÉDICA

TERCER NIVEL

- La evaluación de la calidad de la atención médica en este nivel, también se hace desde una óptica sistémica en sus componentes: estructura, proceso y resultado.
- En este nivel, es necesario conocer las condiciones en que se brindó el servicio, e identificar con base en las evidencias documentales
- La evaluación debe ser efectuada por personal competente y con base en valores éticos
- La evaluación de la atención médica en todas sus partes del proceso, se centra en el conjunto de acciones destinadas a preservar la salud del paciente

DESARROLLO DE
LA SALUD
AMBIENTAL EN
MEXICO

- La salud ambiental (SA) es definida como aquella área de la salud pública dedicada a evaluar los riesgos y daños a la salud.
- Esta área se comienza a desarrollar en México a finales de la década de los ochenta y se establece como disciplina a principios de los noventa
- La práctica de la SA se limitaba a las áreas de enfermedades infecciosas con una limitada vinculación entre la gestión ambiental y las actividades sanitarias.
- Este desarrollo de la SA tiene su repercusión en el área normativa, pues a partir de entonces se generan y revisan las normas oficiales mexicanas de niveles máximos.
- Todas estas normas se habían establecido en México con base en estudios realizados en otros países.

SITUACION DEL
MEDIO AMBIENTE
EN MEXICO

- En México, la cobertura de los ecosistemas naturales del país se redujo 62% en 1976, 54% en 1993 y 38% para el año 2002 con las mayores pérdidas en las zonas tropicales.
- Los indicadores de calidad del agua muestran que 73% de los cuerpos de agua del país están contaminado
- En México se generan alrededor de 36.9 millones de toneladas de residuos sólidos urbanos.

UNIDAD IV
SANEAMIENTO
AMBIENTAL

UNIDAD IV
SANEAMIENTO
AMBIENTAL

CARGA DE
ENFERMEDAD

- En el ámbito mundial, la carga global de la enfermedad atribuida a factores ambientales se calcula en alrededor de 25% del total para la población en general.
- México se encuentra en una etapa avanzada de la transición epidemiológica, si bien presenta una importante heterogeneidad a nivel subnacional.
- La salud en la infancia es esencial para el desarrollo sustentable.
- En el periodo de 1990 a 2006, en México la mortalidad infantil en menores de cinco años, tuvo una reducción del 34%

PROBLEMAS
ACTUALES DE
SALUD AMBIENTAL
EN MEXICO

- Actualmente, la salud ambiental incluye el análisis de riesgos a la salud pre y postransicionales relacionados con modificaciones en el entorno.
- Entre los temas de la etapa pretransicional relacionados con factores ambientales a las enfermedades diarreicas, las enfermedades transmitidas por vectores y la exposición al humo de leña.
- Dentro de los problemas transicionales se encuentra la exposición a contaminantes atmosféricos en las ciudades y la exposición a químicos y metales.
- Se ha presentado una aceleración del deterioro de los ecosistemas y esto se expresa en el agotamiento de mantos freáticos

CONTAMINACION
ATMOSFERICA

- La contaminación atmosférica se ha extendido en los últimos años a otras ciudades además de las zonas metropolitanas.
- La medición de las partículas de la fracción fina (PM2.5) todavía no se consolida en las redes de monitoreo.
- En la Ciudad de México aún ocurren más de mil muertes al año atribuibles a la contaminación del aire tomando en cuenta solamente los niveles anuales encontrados para ozono y PM

UNIDAD IV
SANEAMIENTO
AMBIENTAL

CONTAMINANTES
INTRAMUROS POR EL
USO DOMESTICO DE
COMBUSTIBLES
SOLIDOS

- Aproximadamente 28 millones de habitantes en el país, de los cuales 90% viven en el área rural, utilizan combustibles sólidos.
- Generalmente se realiza la combustión en fogones abiertos, se alcanzan los niveles más altos de contaminación del aire en el país; los niveles de PM.

ESCASEZ Y
CONTAMINACION
DEL AGUA

- Los problemas de escasez y contaminación del agua en el país no han desaparecido y por el contrario tienden a complicarse sobre todo en algunas zonas del país.
- Las enfermedades transmitidas por vectores se relacionan con el manejo del agua, tal es el caso de zonas periurbanas en donde el suministro del agua es irregular.
- Las fuerzas conductoras que generan estos problemas se asocian con modelos de urbanización altamente demandantes del recurso, procesos de deforestación y la pérdida de suelos.
- La falta de saneamiento disminuye también la disponibilidad de agua de buena calidad.
- La contaminación microbiológica del agua es causa de enfermedades diarreicas agudas, cuya mortalidad afecta a la población

COMPUESTOS
ORGANICOS
PERSISTENTES

- México firmó el Convenio de Estocolmo comprometiéndose a reducir o eliminar la liberación de los compuestos orgánicos persistentes.
- Las fuentes predominantes de estos compuestos han sido la agricultura, la generación de energía, la industria y el mal manejo de residuo.
- Los resultados indicaron que existen importantes diferencias regionales en los niveles de COP (DDT) y metales (plomo) que en algunos casos excedían las concentraciones observadas en Estados Unidos y Canadá

UNIDAD IV SANEAMIENTO AMBIENTAL

METALES

- La preocupación por la presencia de metales en el ambiente en México se relacionó primero con el contenido de plomo en las gasolinas.
- Otros metales de importancia en el deterioro de la salud pública son el arsénico, el mercurio, el manganeso y en menor medida el cadmio y el cromo.
- La exposición a metales en población infantil es, sin duda, uno de los elementos de la agenda pendiente.

OTROS CONTAMINANTES (HIDROCARBUROS Y PLAGUICIDAS)

- Con la globalización, se acelera la transferencia de contaminantes entre países.
- La presencia de hidrocarburos en México ha sido motivo de preocupación tanto por sus efectos en el ambiente como por sus riesgos a la salud.
- Cada año se suman a las ya existentes, miles de nuevas sustancias químicas.
- Plaguicidas, Fertilizantes y Sustancias Tóxicas y Peligrosas, tiene como una de sus funciones principales, la definición de estas políticas.

CAMBIO CLIMATICO

- El reconocimiento del calentamiento climático como un problema común para todos los países del planeta.
- Se han enfocado principalmente al origen, intensificación y redistribución de enfermedades transmitidas por vectores.

LA INVESTIGACION EN SALUD AMBIENTAL EN MEXICO

- Hacia finales de la década de los ochenta, se comenzó a hacer investigación sobre salud ambiental en México tal y como la conocemos actualmente.
- Es en 1990 cuando se inician los primeros proyectos de investigación en salud ambiental dentro del programa de trabajo del Instituto Nacional de Salud Pública.
- Se consolidaron grupos de investigación en el Instituto Nacional de Salud Pública, en el Centro de Investigación y Estudios Avanzados.
- . Estos grupos han trabajado en la formación de recursos humanos y la generación de información de alto nivel en los temas

UNIDAD III
SANEAMIENTO
AMBIENTAL

INVESTIGACION
EN SALUD
AMBIENTAL
INFANTIL

- La investigación en salud ambiental infantil es una estrategia para coadyuvar en la prevención y control de la exposición a contaminantes ambientales.
- Se agrupan alrededor de tres principales objetivos: monitoreo biológico, identificación de fuentes de exposición a contaminantes ambientales e identificación de daños potenciales a la salud.
- El contaminante mayormente estudiado ha sido el plomo y los contaminantes del aire, seguido de varios estudios sobre plaguicidas y en menor grado el arsénico el mercurio.
- México es líder en investigación en salud infantil

FORMACION DE
RECURSOS HUMANOS

- Se creó la Especialidad en Salud Ambiental y posteriormente en 1990, se inicia la Maestría en Ciencias en Salud Ambiental en la Escuela de Salud Pública de México.
- El objetivo general de este programa de posgrado era, y sigue siendo, formar profesionales de alto nivel capaces de investigar y evaluar los riesgos a la salud de la población por exposiciones ambientales para fundamentar la toma de decisiones

LA RESPUESTA SOCIAL

- El sector de medio ambiente, también participa en el diseño de políticas y programas relacionados con la salud ambiental.
- Las Secretarías de Medio Ambiente locales, por ejemplo, operan las redes de monitoreo de calidad del aire y vigilan el cumplimiento de las normas de la Secretaría de Salud.

RESPUESTA DE LA
SOCIEDAD CIVIL

- La respuesta de la sociedad civil frente a los temas de salud ambiental ha sido variada.
- Se aprecia un incremento en el número de movimientos sociales cuyas demandas están relacionadas con riesgos de efectos a la salud debidos a contaminantes ambientales.
- Estas organizaciones tienen presencia en regiones contaminadas, zonas mineras, corredores industriales e instalaciones petroquímicas

UNIDAD IV
LA MEDICINA SOCIAL Y
EL TRABAJO SOCIAL

TRABAJADOR
SOCIAL

- Interviene sobre aquellos aspectos sociales que son causa o consecuencia de un problema de salud
- Llevará a cabo un trabajo, siempre dentro de un equipo transdisciplinar en el que se facilitará un apoyo a la persona que promoverá su aprendizaje y el desarrollo de sus fortalezas para afrontar una situación determinada.

DIFICULDADES
SOCIAL

- El desconocimiento sobre lo que le ocurre a mi cuerpo, la falta de información.
- Dificultades familiares: el impacto psicosocial también se da en la familia.
- Otras relaciones sociales. Las ya citadas barreras, el miedo al rechazo o el estigma.
- Ámbito laboral y económico: Las dificultades para mantener el trabajo, la pérdida de este y por consecuencia, de una fuente de ingresos.

OBJETIVO DEL
TRABAJADOR
SOCIAL
SANITARIO

- Mantener el bienestar y la calidad de vida.
- La elaboración del diagnóstico social sanitario es el elemento diferencial de los trabajadores sociales sanitarios, pues relaciona las características de salud
- Es fundamental en el procedimiento, pues es el centro a partir del cual se planifica la intervención.
- Movilización de recursos. No sólo económicos, sino todos aquellos de los que nos podamos valer para afrontar los cambios, como los recursos personales.
- El acompañamiento durante todo el proceso merece mención especial

UNIDAD IV
LA MEDICINA
SOCIAL Y EL
TRABAJO SOCIAL

AUTORES Y
APORTACIONES
DEL TRABAJO
SOCIAL SANITARIO

- Mary Richmond: empezó, a través de un comité especial para la tuberculosis, su primera campaña para la prevención de esta enfermedad.
- El servicio médico-social debe su origen al Dr. Richard Clarke Cabot (1865- 1939) que en 1905 organizó la primera prestación social en la sección externa del Hospital General de Massachusetts de Boston.
- Solicitó la cooperación de una trabajadora social para establecer el Departamento de Servicio Social en dicha institución. Fue, probablemente la primera trabajadora social que desarrolló un programa específico en este campo.
- La aparición de la Medicina Paliativa, con programas de Cuidados Paliativos dirigidos fundamentalmente a aliviar los síntomas molestos y a mejorar la comodidad del paciente que está en fase terminal.
- La apertura del St. Christopher Hospice en Londres, dirigido por Cicely Saunders, enfermera, asistente social y médica al mismo tiempo, quien consiguió lograr organizar un ambiente en el que los pacientes y sus familias podían adaptarse mejor emocional y espiritualmente a la situación terminal.

Bibliografía

UDS. (2020). *Antología Medicina Social*. Comitán de Domínguez, Chiapas.: UDS.