



UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA



MATERIA: MEDICINA DEL TRABAJO

CATEDRÁTICO: DRA. ANA LAURA DOMÍNGUEZ SILVA

PRESENTA:

- HEYDI ANTONIA COUTIÑO ZEA
- AXEL DE JESÚS GARCÍA PÉREZ
- FÁTIMA ANDREA LÓPEZ ÁLVAREZ
- ALFREDO MORALES JULIÁN
- JUAN PABLO SÁNCHEZ ABARCA
- VANESSA ESTEFANÍA VÁZQUEZ CALVO

TRABAJO: CIENCIAS SOCIALES

GRADO Y GRUPO: 5 ° B

LUGAR Y FECHA: COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS A 30 - AGOSTO - 2021

CIENCIAS SOCIALES



Introducción





Introducción

La Medicina Social puede ser considerada como una práctica de la medicina y de las ciencias sociales que se ocupa de la salud y de la enfermedad en relación con la vida grupal.



PASIÓN POR EDUCAR

Introducción

Estudia a las poblaciones como colectivos y no simplemente como una suma de individuos aislados.



Introducción

MEDICINA SOCIAL

El medico:

Examina al individuo frecuentemente

Con ello detecta posibles enfermedades que no se manifiestan

La prevención es fundamental en el pasamiento del medico

Se basa en el principio de que es la necesidad del paciente el único criterio determinante.

Se responsabiliza de la supervisión de las personas para evitar recaídas.

Si el paciente no acude al medico, el medico acude al paciente.

Al paciente no se le exige que pague los servicios sanitarios que recibe.

Paga al estado a través de impuestos



SURGIMIENTO

La medicina social latinoamericana se desarrolla por grupos de académicos.

Los grupos ligados a la medicina social desarrollaban sus cuestionamientos en respuesta a la crisis de la salud pública a finales de los 60s.





La salud pública, denominada también como desarrollista tuvo un crecimiento, pero tuvo limitaciones.

Los indicadores de salud, como la mortalidad infantil, entre otros comenzaron a empeorar después de que haya tenido un crecimiento con anterioridad.



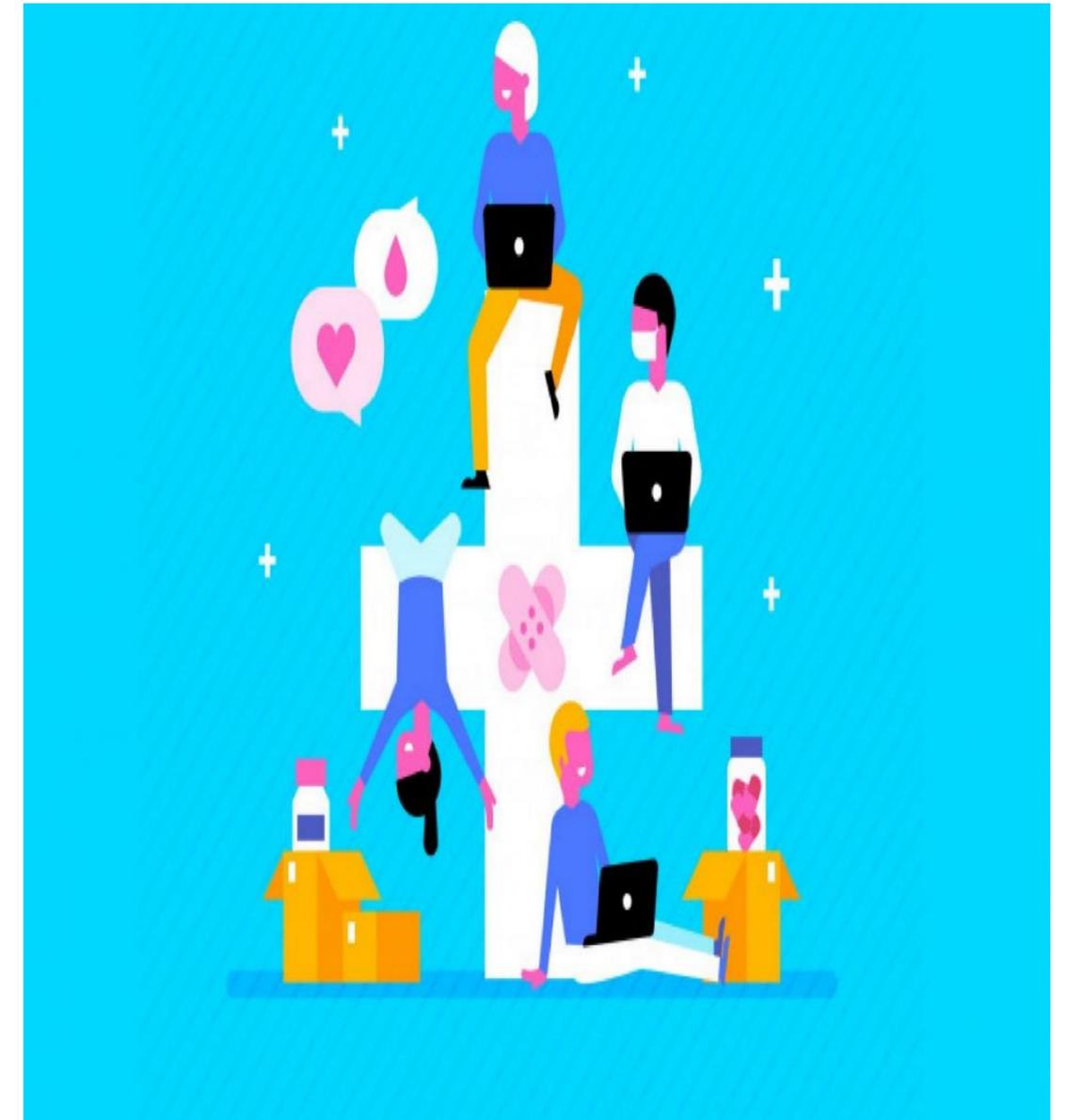
El estado de bienestar amplió los derechos de los trabajadores y de los sectores sociales de menores ingresos.

Con el desarrollismo se fue revirtiendo la tendencia de distribución de la riqueza, pues mientras los indicadores macro-económicos crecían en la mayoría de los países latinoamericanos, se deterioraban los indicadores sociales, entre ellos los de la salud.

ENFOQUE TEÓRICOS

Se ha desarrollado dentro de un amplio espectro de posiciones teóricas y metodológicas.

Le confiere a su praxis una característica muy diferencial con respecto a la salud pública.





Esta considera como unidad de análisis a la población, a la que define como una suma de individuos que pueden ser clasificados en grupos según ciertas características.

(sexo, edad, educación, ingreso, raza o etnia.)



La medicina social define los problemas y desarrolla sus investigaciones a través de unidades sociales e individuales, pero con un encuadre teórico-metodológico colectivo.

Las principales categorías analíticas son la reproducción social, clase social, producción económica, cultura, etnia y género.





La relación entre la teoría y la práctica es entendida como la interrelación entre pensamiento y acción.

Conceptualiza la salud-enfermedad como un proceso dialectico y no como una categoría dicotómica.

Las explicaciones simplistas por las cuales un agente específico es la causa necesaria y suficiente para producir una enfermedad, no consideran adecuadamente las condiciones sociales que son determinantes para el desarrollo de una enfermedad.





el abordaje teórico-metodológico ha sido posible integrar un enfoque más complejo de causalidad, en el cual las condiciones sociales e históricas son consideradas como determinantes estructurales.

Existen antes del problema analizado y su comprensión permite especificar las dimensiones del mismo.



Relación con lo social y político





Algunos grupos de la medicina social de diferentes países latinoamericanos han remarcado los efectos de las políticas internacionales ya que tienen un gran impacto de **imperialismo económico, la extracción de material prima y la explotación de la mano de obra barata**



- Es importante remarcar que los recortes presupuestarios, la privatización del sector público y la apertura de los mercados de la atención de la salud a las corporaciones multinacional han recibido gran atención
- Pero se ha desmentido que las prácticas orientadas por el mercado mejoran las condiciones de los pobres



- Los grupos de la medicina social buscan que se cambie las relaciones de poder donde tomen en cuenta las poblaciones vulnerables.
- Se hacen investigaciones con el motivo de mejorar las condiciones de vida, trabajo, para verificar los patrones de morbilidad y mortalidad



- También se ha implementado investigaciones prioritarias a violencia y traumas psiquiátricos
- Incluso se sufría en los miembros de la medicina social



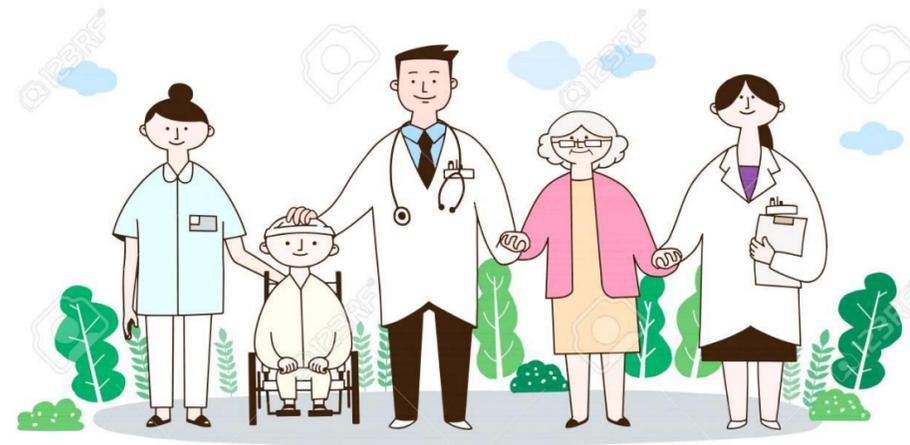
El médico en la medicina social

Paradigma actual

El concepto de la salud ha cambiado por el desarrollo y la filosofía de cada época.

Paradigma socio-médico para analizar los problemas del hombre.

La ciencia NO influye únicamente en hacer profesional la salud, sino al crear la



El médico en la medicina social

El médico y su formación

Formación hospitalaria y comunitaria.

Formación en el marco hospitalario con enfoque epidemiológico.

Realizar acciones preventivas y rehabilitación.



El médico en la medicina social

El médico como prestador de servicios

Centrar la salud del individuo, familia y comunidad.

Brindar al paciente información veraz y amplia.

Práctica preventiva.

Atención etiopatogénida relacionado a lo sociobiológico.

Mayor tiempo a la atención directa.

Menor grade de incumplimiento al paciente.



El médico en la medicina social

El médico como comunicador

Máxima participación individual y social.

Relación médico-paciente llevarla a la relación individual.

Mayor influencia sobre conductas y estilos de vida.



Medicina Laboral

Propuestas de intervención
sanitaria

Organización del trabajo

Efecto a la salud

Impacto del trabajo

Riesgos en los sitios de trabajo

Riesgos en los sitios de trabajo



Medicina Laboral



 **SEGURIDAD DEL SITIO** ✓

	Lavese sus manos regularmente		Evite el contacto
	Mantenga una distancia segura de al menos 1,5 metros		Evite tocarse la cara
	Tosa o estornude en el pliegue del codo o en un pañuelo		Quédese en casa si está enfermo

BRADY

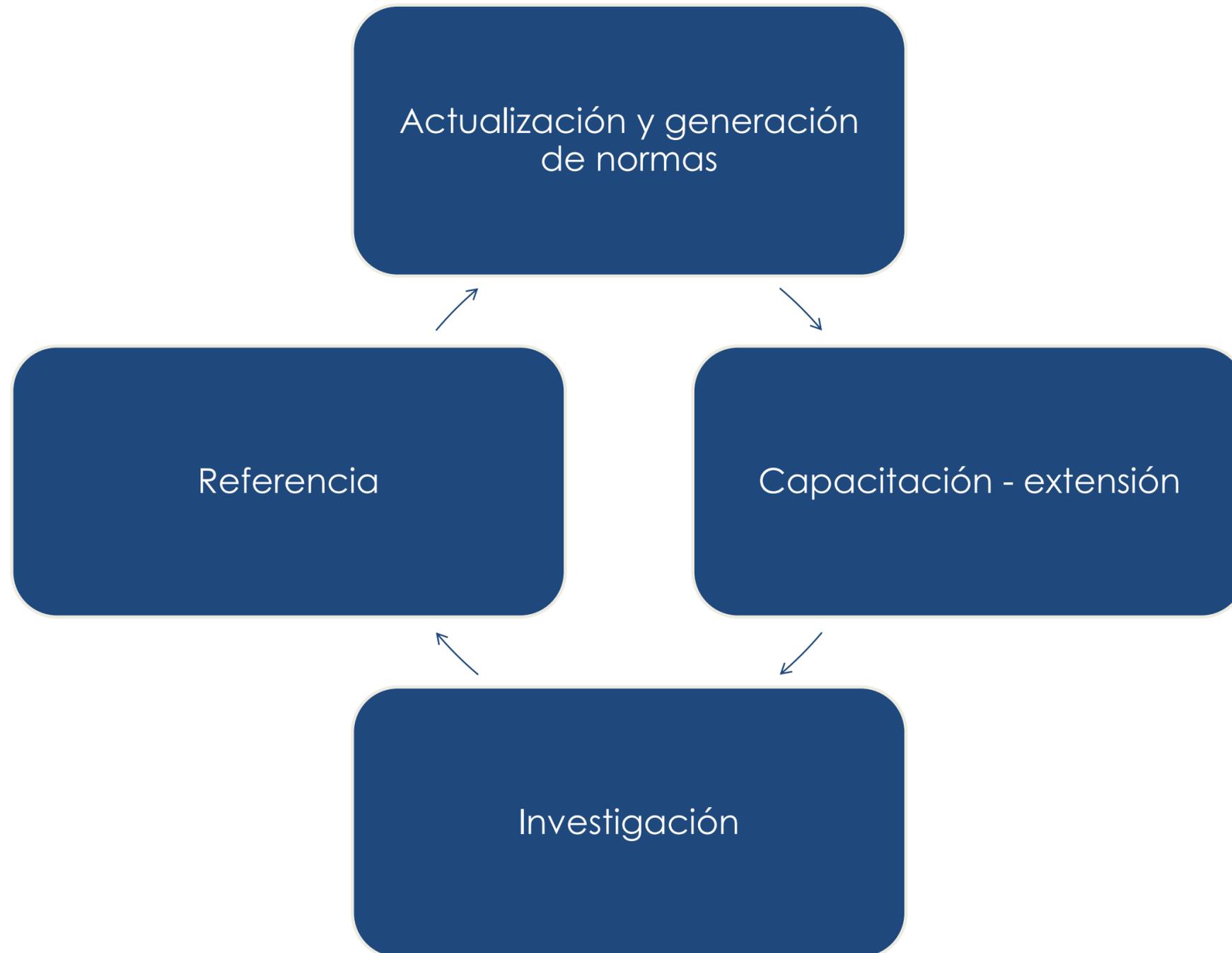
Medicina Laboral



NOM-030-STPS-2009,
SERVICIOS PREVENTIVOS
DE SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO
FUNCIONES
Y ACTIVIDADES



Medicina Laboral



Referencias bibliográficas