



# Mi Universidad

## ENSAYO

*Nombre del Alumno: Zabdi Amisadai Romero Velazquez*

*Nombre del tema: "UNIDAD II" Concepto de la Salud.*

*Nombre de la Materia: Salud Publica Comunitaria.*

*Nombre del profesor: Lic. Gabriel Toledo Ordoñez.*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. Trabajo Social y Gestión Comunitaria*

*Cuatrimestre: 7mo cuatrimestre*

*Pichucalco, Chiapas; 07 de Noviembre de 2021*

## INTRODUCCIÓN

En este ensayo se hará una explicación del concepto de salud desde épocas ancestrales hasta la actualidad, para tener con claridad sobre la evolución del concepto de salud a través del tiempo. A lo largo de la historia, este concepto ha estado teñido por la cosmovisión de cada cultura.

Hare mención sobre la concepción mágico-religiosa mesoamericana, la visión mesopotámica. En cada momento histórico se han producido importantes variaciones en la concepción de la salud. También pondré en contexto la importancia de la Organización Mundial de la Salud sobre el papel fundamental significativo como ente aglutinador de las últimas tendencias en el campo de la salud.

Se hablará sobre los factores de riesgos que hay en nuestro medio ambiente y como es nos perjudica, de igual manera podemos decir que la salud se divide en física y mental, esto nos conlleva a lo emocional ya que existen personas que se enferman por causa de una emoción y otra son enfermedades psicosomáticas estas solo se mentalizan la enfermedad y sienten los síntomas como tal, pero en realidad físicamente están bien.

## CONCEPTO DE SALUD

La definición de la salud ha podido haber surgido de forma espontánea, puesto que aparece de la capacidad de las personas para discernir y manifestar; valiéndose de su lenguaje, puede partir de la diferencia entre un estado de confort y otro de malestar. Originalmente se relacionaba el término de salud con el de enfermedad, sin embargo, ha evolucionado hasta un criterio más en consonancia con el raciocinio de hoy, referente con la calidad de vida y el estado de confort del sujeto.

En los primeros años de la historia se mantuvo, a lo extenso de un largo lapso de tiempo, el raciocinio primigenio (mágico-religioso), centrado en la religión de que la enfermedad era un castigo divino, esta reacción todavía se conserva en ciertos pueblos africanos, Asia, Australia y América. “En las culturas de Egipto y mesopotámica fueron las que empezaron el primer cambio conceptual, pasando del sentido mágico religioso a un desarrollo de la higiene personal y pública.” (Susana, Salud pública y enfermería comunitaria, pág. 39)

Para los pobladores mesopotámicos, religiosos por naturaleza, la “enfermedad” antónimo de la “salud”, poseía su etiología en una falta que el individuo hubiese cometido en su vida cotidiana, estableciéndose como una interacción causa-efecto, extrapolable a eso que se podría ver como error-castigo. “Tal, la salud dependería del fin de los dioses, y los signos de una patología, la revelación de una “mala conducta”. (Fermentum. Revista Venezolana de Sociología y Antropología, 2008, pág. 22)

La naturaleza múltiple del concepto de salud podemos ver que la cuestión de si salud es un concepto único o no lo es permanece, el antiguo criterio de la salud negativa, como ausencia de enfermedad, se presentaba como tal criterio exclusivo. “Y por otro lado en el Antiguo Egipto, los de Egipto vivían pensando en el deceso. Los hombres de las orillas del

flujo de agua Nilo nacían de una compleja relación de fuerzas materiales y espirituales dispuestas por los dioses, empero comprendían su historia terrenal como si fuese una imagen fugaz del espectro que podría ser su historia eterna. El cuerpo, sus órganos y sus instintos.” (Luis Guerrero, 2008, pág. 23)

Es cierto en el marco de la ayuda profesional médica y, generalmente, en todos los campos de la salud. No solo aquello, sino que casi ni una persona querrían tener un diagnóstico doctor o psicopatológico, o sea no querría tener una patología o trastorno, lo cual da más grande validez a este criterio en la vida diaria de cada persona. “El modelo biopsicosocial; Este modelo ha sido postulado por Engel (1977), quien confirma que el mismo se enmarca dentro de la teoría general de sistemas; de esta forma, es un modelo de sistemas que asume de forma explícita la multiplicidad de razones de la salud.” (Susana, Antología, pág. 40).

Después de hacer mención de algunos conceptos de años atrás, comenzaremos con el tema de concepto actual de la salud, y para esto iré mencionando modelos que tienen relación con esto, el modelo recoge conceptos como por ejemplo la personalidad resistente, dureza y resiliencia, con un enfoque interdisciplinar. “El modelo salutogénico: postulado por Antonovsky (1979, 1987), dentro del marco del modelo biopsicosocial, se apoya en una evaluación integral de la salud con carácter de mediación.” (Susana, Salud pública y enfermería comunitaria, pág. 44)

En el modelo de la salud positiva fue abordado a partir de diferentes disciplinas, de la misma forma que la sociología donde la salud se entiende por ciertos, como un estado óptimo de habilidades. Por igual se identifica con confort social, incorporando la idea de calidad de vida. “En el modelo holista de la salud la salud y la patología no son términos exclusivamente biológicos o psicológicos, sino de la integridad del individuo y el ámbito, es el individuo la que enferma no el organismo.” (Susana, Salud pública y enfermería comunitaria)

La madurez puede entenderse a partir de 2 enormes perspectivas como son la estática, o posesión de unas determinadas propiedades, y la dinámica o procesual, un

proceso dirigido hacia algo. En la primera de ellas, tienen la posibilidad de estar presentes magnitudes como la biológica, la emocional y la intelectual, o además la psicológica, social y biológica. “El modelo de elección personal; El modelo se orienta además hacia la felicidad personal y al modo en que las elecciones individuales moderan la predominación de otros. El modelo de salud como confort; la paz es igual a salud. Sin embargo, la paz tiene diferentes magnitudes. El modelo de salud como madurez.” (Susana, Antología, pág. 49)

La realidad de un criterio múltiple de salud, así como de diferentes enfoques teóricos sobre la misma y los modelos derivados, no es de ni una forma un problema para la mediación en salud, ni confunde la misma. “Es labor del analista en salud determinara cuál es el modelo más correcto en cada instante y en cada persona o sociedad. Podría ser imposible utilizar el mismo modelo de salud a un sujeto que tiene un trastorno de la mente leve que al que tiene una patología crónica musculo esquelética, o al que no posee ningún problema.” (Susana, Salud pública y enfermería comunitaria, pág. 50)

No obstante, no es inusual descubrir intervenciones indiferencias, las cuales parten de la religión en un modelo exclusivo de salud, sin ni una alteración dependiendo del entorno, sujeto o sociedad. “Otro problema es que el modelo de salud negativa, en su acepción más sencilla, está anclado en ciertos expertos de la salud, propiciando el olvido de otras alternativas muchísimo más saludables. Se necesita un esfuerzo de unión, sin embargo, hablado esfuerzo es no solo aplicado, sino además teórico y conceptual.” (Susana, Salud pública y enfermería comunitaria, pág. 51)

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones sociales y económicas que influyen en el estado de salud de los individuos. Conforme con la OMS, los determinantes sociales de la salud son las situaciones en que los individuos nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, integrado el sistema de salud. “Aquellas situaciones son el resultado del reparto del dinero, el poder y los recursos en todo el mundo, nacional y local. De acuerdo con la comisión de Determinantes Sociales de la Salud que pertenece a la Organización Mundial de la Salud, la accesibilidad a la atención de la salud es sustancial para una salud equitativa.” (Susana, Antología, pág. 52)

Estas fuerzas y sistemas integran políticas y sistemas económicos, programas de desarrollo, reglas y políticas sociales y sistemas políticos. Las condiciones anteriores tienen la posibilidad de ser enormemente diferentes para diversos subgrupos de una población y tienen la posibilidad de ofrecer sitio a diferencias en los resultados en temas de salud. “Es viable que sea ineludible que varias de estas condiciones sean diferentes, en cual caso se piensan desigualdades, de la misma forma que es viable que estas diferencias logren ser innecesarias y evitables, en cual caso se piensan inequidades y, por lo tanto, metas apropiadas para políticas diseñadas para incrementar la igualdad.” (Susana, Salud pública y enfermería comunitaria, pág. 54)

En el medio ambiente los determinantes de la salud se clasifican en torno a cuatro grandes categorías, medio ambiente, estilo de vida, biología humana y servicios de atención, en la primera categoría las personas son espectadores y no pueden hacer mucho al respecto ya que no tiene el control sobre ellos. “Incluye todos aquellos factores relacionados con la salud que son externos al cuerpo humano y sobre los cuales la persona tiene poco o ningún control. Los individuos, por si solos, no pueden garantizar la inocuidad ni la pureza de los alimentos, los cosméticos, dispositivos o abastecimiento de agua”. (Salud pública y enfermería comunitaria, 2018., pág. 54)

La salud como resiliencia, nos dice que tenemos la capacidad del recuperarnos en cual tiene la capacidad de recuperarnos y transformas, ante la adversidad que se nos presente en un riesgo psicosocial. “Entre las reacciones a la adversidad se encuentra el recuperarse hasta el nivel de funcionamiento anterior, lo que se entiende propiamente como resiliencia, aunque, por otra parte, la resiliencia consiste también en la capacidad no solo de recuperarse sino de salir transformados y enriquecidos al atravesar por situaciones adversas. Así, la resiliencia, se refiere a tener un resultado positivo en circunstancias de alto riesgo psicosocial.” (Salud pública y enfermería comunitaria, 2018., pág. 56).

## **Conclusión.**

En este ensayo se habló sobre la salud a través de la historia ha cambiado y evolucionado, desde sus técnicas, equipos de higiene entre otras cosas, hay que tener en cuenta que la salud es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no meramente la ausencia de afecciones o enfermedades, el sentido de la salud ha ido evolucionando en función del momento histórico, de las culturas, del sistema social y del nivel de conocimientos.

Cada época y cada contexto ha realizado su aportación con la que se ha construido el edificio actual que conocemos. El hecho de que todas las personas tengan un cierto grado de salud y que esta adquiera numerosas formas, cambiando en cada persona y en ciertos momentos de su vida, indica también que todas esas formas podrían parecer aproximaciones parciales a un concepto único.

Podemos decir que el bienestar es también una tendencia adaptativa y la salud puede consistir en una capacidad para el bienestar o una capacidad para cuidarse y valerse por sí mismo ha desarrollado un método de muestreo experiencial o evaluación aleatoria del bienestar en los propios individuos, la salud como inteligencia emocional, donde la inteligencia y a competencia lo acompañan, sin embargo, la inteligencia emocional presenta escasas correlaciones con la personalidad, por lo que la inteligencia emocional se puede entender como una habilidad de uso cognitivo y adaptativo de las emociones

## Bibliografía.

+ antología. González Vázquez maría susana. Salud pública y enfermería comunitaria. Manual moderno, 1ra, edición. 2018

+ antología. Salud publica comunitaria

+ <https://www.redalyc.org/pdf/705/70517572010.pdf>

+ <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>