

TRABAJO SOCIAL EN SALUD

Mapa conceptual

Lic. Likza Hally Roblero

PRESENTA EL ALUMNO:

YADIRA LUCELI VELAZQUEZ ZAMORANO

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

7to. cuatrimestre "B" Lic. Trabajo Social
semiescolarizado

Frontera Comalapa, Chiapas

17 de octubre del 2021

La historia de la medicina, en muchos casos se ha concebido como una historia lineal de los conocimientos médicos y sus autores, acumulativa, enraizada en una visión evolucionista que pretende mostrar cómo, cada vez más, se va conociendo el verdadero funcionamiento del hombre, sus enfermedades y las maneras de prevenir y de curar, en una permanente carrera de progreso desde el error hasta la verdad.

La interrelación entre desarrollo económico y salud es un problema complejo, el cual permanece poco comprendido, aun cuando existe una apreciación general de que a un mayor nivel de desarrollo económico se elevan los niveles de salud de la población.

La carencia de recursos de inversión en general y la ausencia de tecnología endógena han limitado al crecimiento económico de los países no industrializados. La importación de tecnologías condiciona a su vez los niveles del desarrollo económicos.

A pesar de los avances tecnológicos que la ciencia ha posibilitado en el área de la salud para evitar los males de las epidemias como en el caso de la viruela (Small Pox), existe todavía una brecha entre el conocimiento científico y la disponibilidad de estos bienes a toda la población, la cual no ha permitido abatir problemas de salud pública básicos como las enfermedades transmisibles e infecciosas en los países no industrializados.

Es en este punto de la discusión donde la ciencia económica o política pueden contribuir al esclarecimiento de las brechas asociadas a la elevación de las condiciones de salud de las poblaciones en los países no industrializados.

Al menos desarrollo económico se le han asignado múltiples connotaciones, algunas con objetivos o metas difusas y otras más como la realización de un proceso o camino deseable a tomar.

El crecimiento económico y el desarrollo económico han sido utilizados como términos intercambiables, aun cuando es conveniente hacer algunas precisiones al respecto para evitar eliminar las confusiones a que da lugar el proceso de desarrollo económico.

De acuerdo con esta clasificación ningún país latinoamericano se encuentra en el grupo de ingresos elevados y con excepción de Haití, todos los demás países de América Latina se ubican dentro de los de ingresos medios. Sin embargo, debe hacerse notar que el PIB per cápita de Haití es 50 veces menor que el de los Estados Unidos, el cual es al menos seis veces más elevado que el de los países con mayores ingresos de Latinoamérica.

La demostración de la asociación entre los niveles de bajos ingresos y las menores condiciones de salud de la población es un hecho claro, así como la asunción de que una forma de elevar los niveles de salud poblacionales es el aumento del PIB per cápita.

Cada una de las disciplinas del área de salud tiene un razonamiento diferente y desarrollan caminos epistemológicos diversos para la curación. Los alcances que cada una de ellas tienen para resolver patologías son limitadas, es decir, imposible pensar que curan todo, esto sería ingenuo.

Lo que se enseña y aprende no sólo son los conocimientos básicos del bien cuidar y curar, sino también se transmiten toda una serie de creencias y concepciones sobre lo que es la salud, lo que es la enfermedad, cómo se producen éstas, cómo deben tratarse para curarse y cada uno de estos elementos sintetizan cómo se ve el paciente, qué debe esperarse de él y cómo se debe actuar frente a él.

No hay una esencia sobre la diversidad cultural a la que pertenece el paciente; y en muchos de los casos ni de los que procuramos la curación.

La cura y el cuidado del modelo higienista alérgico, que actualmente se realiza en las instituciones públicas de salud, debe reconocer que hay otras medicinas y otras formas a las que la población recurre para buscar resolver el problema de las enfermedades.

No se puede responsabilizar y volver la culpa a inferior como personal de salud, que también tiene su propia cultura, no sólo la que adquirió con su carrera, sino también desde su origen como seres sociales que lo hace pertenecer a un sistema de creencias, tradiciones, y conocimientos.

La relación con cada paciente por eso es siempre interaccional y cada cuidado otorgado es una acción intercultural, en el sentido de que se da un cruce e interacción de conocimientos y creencias diferentes acerca de la fisiología del ser humano, de lo que enferma, de lo que cura y de las preventiones.

Si hoy sólo nos permitimos conocer los beneficios posibles por saber un poco más con respecto a la diversidad de medicinas alternativas, como lo es volver a la naturaleza y todas las ventajas que ésta nos proporciona, comprendamos que allí tenemos todo lo que necesitamos para encontrar la riqueza de la interculturalidad, que nos fue heredado por la diversidad de cultura dentro de nuestro país.

Al cambio en los patrones de enfermedad y en las causas de muerte se le conoce bajo el nombre de transición epidemiológica.

A este cambio en los patrones de enfermedad y en las causas de muerte en que se pasa de una mortalidad infantil elevada y epidemias infecciosas a una mayor prevalencia de enfermedades crónicas degenerativas se le conoce bajo el nombre de transición epidemiológica y tiene importantes implicaciones en el diseño de políticas de salud pública.

Los cambios demográficos: la reducción en mortalidad infantil conlleva a una reducción en las tasas de fertilidad. Como consecuencia, un mayor porcentaje de la población llega a la edad adulta y desarrollará enfermedades típicas de adultos.

Los cambios en los factores de riesgo: esto incluye cambios en la abundancia, distribución y/o virulencia de microorganismos patógenos, factores ambientales frecuentemente causados por la actividad humana que pueden causar enfermedades, y factores sociales y culturales, como por ejemplo estilo de vida y tipo de dieta.

Prácticas de la medicina moderna: las vacunas constituyen sin duda el mayor logro

Enfoque social y económico

Enfoque biológico

Enfoque alternativo

Problemas emergentes.

El ambiente (social y natural) y la salud.

En las tres últimas décadas se han identificado una serie de enfermedades zoonóticas como emergentes la mayoría de las cuales tienen una etiología infecciosa e incluyen enfermedades

Bacterianas (enfermedad por Legionella, enfermedad de Lyme, Campylobacteriosis,

Helicobacter Pylori), virales (HIV, Ebola, mixivirus, virus de la hepatitis B y C), parasitarias

(Cryptosporidiosis, Cyclospora) y otras de difícil clasificación como las cenecefalopatas

espangioformas. Muchas de estas enfermedades son a menudo de origen zoonótico resultado

de la transmisión a humanos de patógenos de otros especies animales. Este tipo de

diseminación se presenta frecuentemente como consecuencia de cambios ecológicos

facilitados por factores sociales o demográficos o bien como consecuencia de avances

tecnológicos. En efecto cuando en una población ocurren cambios significativos en el medio

ambiente o en la tecnología, hay consecuencias. Algunas de estas consecuencias pueden ser

pequeñas y otras enormes. Incluso muchas de las consecuencias pueden ser inimaginables.

Para una mejor comprensión de cómo el "medio ambiente" puede tener "peligros" o representar "amenazas" para la salud humana, comenzamos por definirlos: Medio ambiente: se refiere a todo lo que rodea a un objeto o a cualquier otra entidad. El hombre experimenta el medio ambiente en que vive como un conjunto de condiciones físicas, químicas, biológicas, sociales, culturales y económicas que difieren según el lugar geográfico, la infraestructura, la estación, el momento del día y la actividad realizada.

Peligro es el potencial que tiene un agente ambiental para afectar la salud. Los diferentes peligros ambientales pueden dividirse en "peligros tradicionales" ligados a la ausencia de desarrollo, y "peligros modernos", dependientes de un desarrollo insostenible.

Una de las diferencias entre los peligros ambientales tradicionales y los modernos es que los primeros suelen manifestarse con rapidez relativa en forma de enfermedad. Por el contrario, muchos de los peligros modernos requieren largos períodos de tiempo antes de manifestar sus efectos en la salud.

El ambiente (social y natural) y la salud.

que la relación entre salud humana y el medio ambiente es muy compleja, pues cada uno de los peligros (tradicionales y modernos se anota a distintos aspectos del desarrollo social y económico.

Se ha probado que la mejora del saneamiento tiene efectos positivos significativos en la salud tanto en el ámbito de los hogares como el de las comunidades. El término saneamiento también hace referencia al mantenimiento de buenas condiciones de higiene gracias a servicios como la recolección de basura y la evacuación de aguas residuales.

Por saneamiento se entiende el suministro de instalaciones y servicios que permiten eliminar sin riesgo la orina y las heces. Los sistemas de saneamiento inadecuados constituyen una causa importante de mortalidad en todo el mundo.

Saneamiento

ENFOQUES DEL PROCESO SALUD ENFERMEDAD

La salud pública y el medio ambiente están estrechamente relacionados. Desde la Organización Mundial de la Salud (OMS) se calcula que el 25% de la carga mundial de mortalidad se debe a factores ambientales.

Asimismo, atribuyen la misma causa al 24% de la mortalidad. Una mención importante que hace la asociación médica mundial que, si bien en el pasado la salud pública se ocupaba principalmente de enfermedades contagiosas y de sanidad, hoy en día se analiza una gama mucho más amplia de determinantes sanitarios. Aquí podemos hacer referencia a la influencia del medio ambiente.

Aunque suele tener diversas definiciones, entendemos al medio ambiente o, mejor dicho, ambiente como el conjunto de elementos naturales y sociales que se interrelacionan y dan como resultado el espacio donde vivimos.

Salud pública y ambiental.

Las personas como su salud, están mediadas. Esto significa que existe un estímulo de

factores culturales, sociales y ambientales que nos rodean y que afectan de manera positiva o

negativa en nuestra salud. En este sentido, la OMS subraya que en medio ambiente y

salud están incluidos los "efectos patológicos directos de las sustancias químicas, la radiación

y algunos agentes biológicos, como los efectos con frecuencia indirectos en la salud y el

bienestar derivados del medio físico, psicológico social y estético en general, comprendida la

vivienda, el desarrollo urbano, el uso del terreno y el transporte. Por eso, la relación entre la

salud pública y el medio ambiente requiere especial atención a nivel global y local.

Flórez Topa

El objetivo del trabajo social en esta área es identificar e intervenir en los factores sociales que inciden en las condiciones de salud de la población derechohabiente a través de un proceso metodológico tendiente a propiciar que la población usuaria participe en el desarrollo de acciones de promoción, protección, conservación y recuperación de la salud basadas en sus necesidades

Brinda motivación a los pacientes y familiares así como facilita la información y sensibiliza sobre la realidad del paciente preparándolo para las tomas de decisiones, educación a la comunidad para el cuidado y alimentación adecuada, participa en programas que cada clínica u Hospital implementa y en los procesos de la atención, siendo su función primordial la identificación de las carencias, necesidades, recursos, expectativas y eventualmente con el derechohabiente aplica técnicas de intervención para promover el incremento, conservación, recuperación y rehabilitación de la salud.

Identificar e intervenir en las fuentes sociales que inciden en las condiciones de salud de la población derechohabiente a través de un proceso metodológico tendiente a propiciar que la población usuaria participe en el desarrollo de acciones de promoción, protección, conservación y recuperación de la salud basadas en sus necesidades.

Intervención del Trabajo Social en el proceso de salud - enfermedad.

Enfermedades transmisibles, enfermedades crónicas no transmisibles, accidentales.

Las enfermedades no transmisibles o crónicas son afecciones de larga duración con una progresión generalmente lenta. Los cuatro tipos principales de enfermedades no transmisibles son:

- El cáncer;
 - Las enfermedades respiratorias crónicas (por ejemplo, la neumopatía obstructiva crónica o el asma);
 - Y la diabetes.
- Las enfermedades no transmisibles, o ENT, representan con diferencia la causa de deficiencia más importante en el mundo, pues acaparan un 63% del número total de muertes anuales.
- Las enfermedades no transmisibles (ENT) matan a más de 36 millones de personas cada año. Cerca del 80% de las muertes por ENT se concentran en los países de ingresos bajos y medios.

La intervención en Salud Pública, implica dos acciones importantes: el control y la prevención.

Control: Tiene por finalidad limitar la propagación de un problema de salud. Prevención: busca evitar que el problema se presente. Para alcanzar este fin, tanto el control como la prevención aplican diversas medidas, a las que en forma general se denominan intervenciones.

Implica la introducción de un cambio, frente a una situación espontánea cuyo grado de control va depender del planeamiento de la intervención. Lo ideal es que toda intervención sea cuidadosamente planeada de modo que pueda ser evaluada.

Implica la introducción de un cambio, frente a una situación experimental cuyo grado de control va depender del planeamiento de la intervención. Lo ideal es que toda intervención sea cuidadosamente planeada de modo que pueda ser evaluada.

Modelos de intervención

El número de muertes no es suficiente para medir la salud de una población. También importan los años de vida saludable. Sin embargo, el número de muertes no es suficiente para medir la salud de una población.

La doble carga de enfermedad A pesar de los éxitos en salud logrados en el último siglo y las tendencias globales descritas arriba, las poblaciones más vulnerables del planeta siguen sufriendo de enfermedades infecciosas prevenibles, una carga amplificada por la desertización y la pobreza. Para muchos países de ingresos bajos y medios, esto significa una doble carga de enfermedad: problemas "viejos" de salud incluyendo enfermedades infecciosas y mortalidad materna e infantil elevada junto con problemas "emergentes" de salud por enfermedades crónicas asociadas a un estilo de vida occidental y el envejecimiento general de la población.

Todo esto resulta la necesidad de pensar más allá de la transición epidemiológica para hacer frente a los retos actuales en salud global. Esto implica diseñar un conjunto de intervenciones adecuadas a los retos y riesgos de cada población. Las enfermedades infecciosas que afectan a las poblaciones más pobres se pueden combatir con intervenciones ya existentes y con un coste-beneficio elevado.

También se concilia como la triada ecológica. Una vez desmenuzamos la cadena epidemiológica, ésta nos invita a pensar que se trata de una evolución de este modo.

Triada epidemiológica.

Se denomina agente causal a todo agente biológico que pueda dar origen a una enfermedad.

En este apartado se incluyen virus, bacterias, hongos y parásitos. En algunos sitios he leído

definiciones en las que a estos agentes biológicos se les calificaba como "organismos vivos".

He descartado una definición de esta índole porque los virus no se consideran organismos.

Virus, ya que necesitan infectar una célula para poder realizar copias de sí mismos, presentándose.

Se denomina reservorio a todo ser animado o inanimado en el que el agente causal se

reproduce. Su reproducción debe efectuarse en un ambiente natural del que depende para su

supervivencia. Si se hace referencia al suelo, se habla de reservorio adicional o de depósito.

Cuando el agente pasa desde el reservorio al huésped susceptible, éste actúa como fuente, por lo que pueden ser o no coincidentes.

El foco humano enfermo debe ser capaz de eliminar virus u microorganismos por diversos

vías de salida que pueden comportarse a su vez como virus de entrada, formando parte del Mecanismo de Transmisión.

Es el individuo que, sin presentar signos o síntomas de infección, tiene un agente que puede

ser eliminado por cualquiera de las vías anteriormente mencionadas. De este modo el agente

usual puede ser transmitido a otros individuos.

Se denomina reservorio animal a aquel capaz de transmitir el agente causal al hombre

(zoonosis). En este apartado se incluyen las infecciones y las intoxicaciones, pero se excluyen

las agresiones y las toxinas. En la transmisión se pueden implicar uno o más huéspedes

intermedarios.

La transmisión, como veremos más adelante, puede ser, en este caso, tanto directa como

indirecta

Normalmente se denomina reservorio telérrico al suelo, al agua y a las fórmicas

Se conciben fuente de infección a todo huésped (fuente biológica), animal (heterólogo) o

no animado (heterólogo, por ejemplo: el suelo) desde donde puede pasar la infección

directa o indirectamente al huésped susceptible.

El contagio se produce con separación en tiempo y espacio entre fuente y huésped susceptible. Conviene diferenciar un mecanismo de transmisión biológico (vector) y otro

heterólogo con dos (brevemente) o tres eslabones intermedios (peste).

Mecanismo de Transmisión Indirecta

Las enfermedades cardiovasculares (por ejemplo, los infartos de miocardio o accidentes cerebrovasculares);

El cáncer;

Las enfermedades respiratorias crónicas (por ejemplo, la neumopatía obstructiva crónica o el asma);

Y la diabetes.

Las enfermedades no transmisibles, o ENT, representan con diferencia la causa de deficiencia más importante en el mundo, pues acaparan un 63% del número total de muertes anuales.

Las enfermedades no transmisibles (ENT) matan a más de 36 millones de personas cada año. Cerca del 80% de las muertes por ENT se concentran en los países de ingresos bajos y medios.