



Javier Jiménez Ruiz

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Control de lectura

Interculturalidad y Salud I

PASIÓN POR EDUCAR

Primero "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de junio de 2023.

Sistemas de Atención a la Salud

Javier Jiménez Ruiz.
08 05 23

1

A pesar de que existen varios modelos de sistemas de salud y de que en el fenómeno de atención de salud pueden participar múltiples elementos, siempre se manifiesta la participación del Estado en alguna medida. Actualmente la salud se considera un derecho de todo ciudadano, que el estado puede y debe garantizar. Ante la situación de depresión económica, pero interesadas en aplicar una nueva política sanitaria para el logro de la meta de salud para todos, muchos países realizan reajustes de sus políticas sanitarias y buscan afanosamente mecanismos que les permitan incorporar la nueva concepción de salud pública, disminuir los costos de salud y enfrentar la transición epidemiológica. El gasto mundial en salud y por ende las posibilidades de asignación equivocada, desperdicio y distribución desigual de los recursos es enorme. La situación económica mundial ha empeorado desde que en 1977 se proclamaron los objetivos de Salud para Todos. El brutal aumento de los precios del petróleo en 1979 redujo las tasas de crecimiento económico y muchos países en desarrollo tuvieron que aplicar dolorosas políticas de reajuste. Ante la situación de depresión económica y con la necesidad de aplicar una nueva política sanitaria para el (uso) logro de la meta de salud para todos, los países se encuentran en la búsqueda de un reajuste de sus políticas sanitarias para el logro de la meta. Así como los economistas modernos han tenido que examinar el "despegue" económico del mundo Occidental, cualquier persona que desee comprender las dimensiones del progreso y de la crisis en el campo de la medicina, debe analizar el "despegue" médico y sanitario que tuvo lugar en Europa alrededor del siglo XVIII.

Teoría de sistemas	Javier Jiménez Ruiz			2
	15	05	23	

En conclusión al artículo revisado anteriormente refiere
 que todas las sociedades poseen formas de
 interpretar la realidad y con ella la salud y la
 enfermedad. Esto ha dado origen a sistemas
 ordenados y articulados de explicaciones y
 prácticas, que están presentes en todos los
 modelos de atención a la salud. Consideramos
 que la cosmovisión, es el eje central desde el
 cual se facilita, entender, ordenar y clasificar de
 manera general los sistemas médicos. Para lograr
 eso se ha implementado la utilización de
 herramientas de la teoría de sistemas y de la
 implementación de la antropología médica, dentro
 de un enfoque que está denominado "sistémico".
 Se considera que una propuesta innovadora que
 facilita la comprensión de diversas prácticas
 médicas como sistemas, a partir de su cosmovisión.
 Se entiende por sistema a un conjunto de
 elementos que se encuentran articulados en pro
 de la consecución de un fin (equifinalidad) de
 manera sinérgica. posee la suficiente capacidad
 de respuesta para lo que el entorno le
 demanda (variedad requerida), y tiene un ritmo
 determinado (parsimonia). Todos los sistemas
 de atención Salud, independientemente de si son
 convencionales, tradicionales, o alternativos—complementaria,
 poseen los elementos: procedimientos terapéuticos,
 cuerpo de terapeutas, procedimiento diagnóstico, nosología,
 modelo de prevención, comprensión de la causalidad. El
 eje que da sustento, cohesión y sentido al
 sistema de atención a la salud, es la cosmovisión,
 este término se refiere a la forma de entender,
 ordenar y clasificar el mundo en él: la salud,



Sistema Médico Convencional

La integración de la medicina convencional y no convencional.

El presente artículo nos habla sobre la expresión a lo que nos refiere que la medicina alternativa y Complementaria (MAC) es una de las muchas denominaciones que reciben diversas prácticas médicas no comúnmente impartidas a los estudiantes de las facultades de medicina, ni incorporadas a la práctica médica convencional. Cada uno de los términos utilizados para referirse a tales prácticas está limitado o es de algún modo objetable. La denominación (alternativa) implica tanto que tales prácticas se definen por lo que no son, como que son excluyentes de la asistencia médica convencional. (Cada uno de los términos utilizados para referirse.) si se usa el término de (complementaria) se da a entender que estas prácticas son suplementarias de la medicina (principal). Cualquiera que sea el término con el que se las denomine, las prácticas de medicina alternativa y complementaria armonizan un amplio aspecto de los enfoques del cuidado de la salud, entre los que se incluyen la medicina neuropática, la quiropráctica, la medicina tradicional china, la acupuntura, la medicina mente-cuerpo, la homeopatía, el masaje y muchas otras prácticas. Algunos de los rasgos más ampliamente compartidos por las diferentes modalidades de medicina alternativa y complementaria son el hincapié; que se hace en la individualización del cuidado; la dedicación de tiempo y atención de cada paciente; la confianza o la fe en los poderes curativos del cuerpo, y en la naturaleza. Al margen de estas características unitarias, la medicina alternativa y complementaria es de hecho un cúmulo de prácticas extremadamente heterogéneo, que abarca desde las opciones bien fundamentadas sobre pruebas científicas.

Sistema médico Tradicional

Javier Jiménez Ruiz

29 05 23

4

A continuación creo que es importante retomar temas como estos y por eso creo que es relativamente conocer como tal la historia o más bien como nace la medicina, nos menciona que la medicina tradicional es una parte de la cosmovisión indígena y representa el conocimiento milenario sobre la madre tierra y el uso de las plantas medicinales que los pueblos autóctonos han resguardado como un importante activo de incalculable valor para el buen funcionamiento y fortalecimiento y preservación de su identidad. Redacta en múltiples ocasiones, la medicina tradicional indígena ha representado la única opción de prevención y curación de enfermedades para los habitantes de las comunidades originarias; esto debido principalmente a la exclusión y a la pobreza extrema en la que viven, así como por la carencia de servicios de salud que los gobiernos no han podido garantizar. Nos habla que durante la colonización española, a quienes le practicaban la medicina tradicional se les llamaba brujos y eran juzgados por la santa inquisición; aún después de tantas décadas, en la actualidad, los promotores de la medicina indígena continúan siendo perseguidos y violentados en sus derechos. Las políticas oficiales sobre la materia no solo imponen mediante leyes y programas su visión colonial sobre los conocimientos, sino que privilegian a los oligopolios de laboratorios y farmacéuticos que lucran con la salud de las personas. Esto obliga a los indígenas a adaptarse al esquema de dominio y dependencia que le impone la economía de lucro, abandonando sus conocimientos milenarios sobre curación sin contar con la oportunidad de acceder a los servicios básicos de salud, por lo tanto, la relación indígena es de suma importancia.

BIBLIOGRAFÍA:

-Fresno Chávez, Caridad. (1990). sistema de atención de salud (1). Revista cubana de salud pública, 22 (1), 11-12.

-Estrategia de la OMS sobre Medicina Tradicional 2002-2005. Organización mundial de la salud. Ginebra

-Dross B, Rosenheck R. Association between use of unconventional therapies and conventional medical services JAMA 1999; 282: 651-56

-Pereyna-Elias, R. (2012). Medicina tradicional versus medicina científica, ¿En verdad somos tan diferentes en lo esencial? Acta médica peruana 62-63.