



UDS

Mi Universidad

Carla Sofía Alfaro Domínguez

Controles de lectura

Parcial 4

Interculturalidad y Salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Medicina Humana

Primer semestre grupo A

La Trinitaria Chiapas, 14 de diciembre del 2023



NIVELES DE ATENCION

27/11/23

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

El principal objetivo de desarrollar y diferenciar conceptualmente la Atención Primaria de la Salud (APS), de los niveles de atención, de complejidad, de los niveles de Prevención y Precisar claramente la promoción de la Salud de la Prevención de Enfermedades. La estrategia de la APS definida en la conferencia de Alma Ata en 1978 estableció un avance para superar los modelos biomédicos, centrados en la enfermedad que privilegian servicios curativos, caros, basados en establecimientos de segundo y tercer nivel por modelos basados en la promoción de salud y preventivos de la enfermedad a costos razonables para la población. Los niveles de atención son una forma organizada de organizar los recursos en tres niveles de atención. Se señala como niveles de complejidad el número de tareas diferenciadas o procedimientos complejos que comprenden la actividad de una unidad asistencial y el grado de desarrollo alcanzado por la misma. La Prevención se define como las medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecidas. La Promoción de Salud como tal es una estrategia establecida en Ottawa en 1986, donde se la define como: 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. Niveles de atención: Se define niveles de atención como una forma ordenada y estratificada de organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la Población. Las necesidades a satisfacer no pueden verse en términos de servicios prestados, sino en el de los proble-



Niveles de Prevención

D2 / 12 / 23

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Han transcurrido 24 años, desde esta declaración y aún sigue vigente el sentimiento de integración en la salud y la importancia destacada de la medicina preventiva como componente de la salud pública, con objetivos comunes: Promover y conservar la salud y prevenir las enfermedades. Se debe destacar que los aspectos iniciales se limitan la salud pública en sus comienzos, entre los que destacan el saneamiento ambiental y la aplicación de medidas generales de prevención específica dirigidas al individuo, para evitar las enfermedades infecciosas, permanecieron vigentes y cobran fuerza en los programas gubernamentales. Estos hechos, son resultado de los descubrimientos de la bacteriología en el siglo XIX, y en el presente se estableció la relación e integración de la ciencia sanitaria con la medicina. No todos los autores se mostraron de acuerdo con la medicina preventiva como parte de la salud pública. Leavell y Clark consideraron que la medicina preventiva puede aplicarse en dos grandes direcciones: A- con individuos y familias por el médico, B- con grupos y comunidades por los sanitarios, constituyendo esta labor, la salud pública (SP). El desarrollo histórico de la SP, nos apoya ese punto de vista, ya que esta disciplina fue primero, y sigue siendo una práctica que remonta los tiempos de la antigüedad. A ello agregamos, las acciones de medicina preventiva, dirigidas al individuo. Por otra parte debemos comprender que el médico clínico, al mismo tiempo que realiza labor curativa, está contribuyendo a la salud colectiva. Quiero exponer claramente que la salud pública no es un campo exclusivo del sanitario, pero sí esencial para su desempeño, en el cual el otro médico posee doble competencia. Carece de importancia discutir cual



Desarrollo del ciclo vital del ser humano...

12 | 12 | 23
Dr. Sergio
Jimenez Ruiz, 1

Los poetas, profetas de nuestro tiempo, poseen la intuición para describir lo que a los técnicos tanto se nos dificulta. Por eso, a veces hay que recurrir a ellos para comprender cómo el hombre, ente biológico, puede convertirse en un ser humano. Para lograr dicha condición, el individuo debe recorrer un ciclo vital durante el cual se desarrollan las estructuras psíquicas que le permiten la comunicación con su entorno. Los caracteres esenciales de la personalidad se encuentran ya definidos en los niños desde los 5 o los 6 años de edad. Posteriormente, la evolución implica solo modificaciones o enriquecimientos y, en algunas cosas, atrofiados, como lo demuestra la patología. Conviene subrayar algunas etapas en el crecimiento del niño, que conllevan la formación de estas estructuras. La primera y fundamental es la habilidad del niño para diferenciar entre sí mismo y el mundo que lo circunda. Al nacer, cambian bruscamente sus condiciones ambientales y su organismo debe pasar de un estado de total protección a otro que lo obliga a adaptarse a trastornos externos para satisfacer sus necesidades. Su primer contacto con el mundo lo constituye la madre, proveedora esencial en su nuevo medio. Sin embargo, una negación parcial y moderada de los satisfactorios es condición necesaria para que el niño empiece a distinguir entre sí mismo y los objetos, por ejemplo, la relación que surge con el seno de la madre que lo alimenta o con los sustitutos, como el biberón. En la medida en que le es accesible, el seno se le presenta como parte de sí mismo; mientras que si sufre de privación, la diferenciación empieza a surgir. No obstante, tal distinción no puede prescindir de un mínimo de recompensa, no sabemos lo que sucedería en casos de absoluta disponibilidad (sería necesario criar



Etapas del desarrollo humano

12 | 12 | 23

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz, J

Desde la perspectiva psicológica, el estudio del desarrollo humano tiene una antigua historia. Este análisis se inició con los aportes de GESELL en cuanto al maduración y crecimiento de MOSCOVICI con su propuesta de una psicología social tripartita, y de NEWMAN y NEWMAN con su psicología ecológica, revalorizando los aportes de la Gestalt. Pero si bien estos autores han contribuido desde diversos enfoques al conocimiento del desarrollo humano, no necesariamente sus propuestas estaban dirigidas a explicarlo en su totalidad puesto que, algunos autores van de lo específico a lo general, otros enfocan el tema como totalidad; más aún, los intentos de establecer periodos de desarrollo de algunos autores aún no logran el consenso en el ambiente académico. Así, durante el dictado del curso "Problemas psicológicos del Desarrollo Humano", de la Maestría en psicología Educativa de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, ha sido necesaria la discusión teórica del concepto "Desarrollo Humano" y las propuestas explicativas del mismo surgiendo el planteamiento que a continuación se presenta. En cuanto al concepto desarrollo, MAIER (1969) diferencia el crecimiento orgánico de desarrollo del desarrollo "humano" propiamente tal, que lo relaciona con el desarrollo socio-psicológico y lo define como la "integración de los cambios constitucionales y aprendidos que conforman la personalidad en constante desarrollo de un individuo", especificando que, "el desarrollo es un proceso" de cambio. GOOD y BROPHY (1996), consideran que desarrollo "es una progresión ordenada o niveles cada vez más altas tanto de diferenciación como de integración de los componentes de un

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. García Salabarría J. Sobrevivirán los Niveles de Atención a la Revolución de la Salud Pública cubana. Rev. Cubana Salud Pública 2006, 32 (1): 07-15
2. Álvarez, A, (1991). Salud pública y medicina preventiva, ED, Manual Moderno; México.
3. MAHLER M: Simbiosis humana. Las virtudes de la individuación. I. Psicosis infantil. International universities press Inc. Nueva York, 1972.
4. Estrada, L. (1983). Desarrollo del ciclo vital en el ser humano. Revista de Salud mental, 6 (2)// Revista de salud mental. Mx/índex.