



## Controles de lectura

*Abril Guadalupe de la Cruz Thomas*

*Parcial 4*

*Interculturalidad y Salud I*

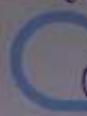
*Dr. Sergio Jiménez Ruíz*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Primer semestre grupo "B"*

*Comitán de Domínguez, Chiapas, a 15 de diciembre de 2023*

4 parcial: áreas de aplicación de la promoción a la salud.  
Interculturalidad y salud I.



① Niveles de atención.

noviembre 28.

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 problemas de salud que se resuelven. Como sabemos se pueden distinguir tres niveles de atención. El primer nivel es el más cercano a la población, o sea, el nivel del primer contacto. Está dado, en consecuencia, como la organización de los recursos que permiten resolver las necesidades de atención básicas y por procedimientos de recuperación y rehabilitación. Es la puerta de entrada al sistema de salud. Se caracteriza por contar con establecimientos de baja complejidad, como consultorios, policlínicas, centros de salud, etc. Se resuelven aproximadamente ochenta y cinco de las problemas prevalentes. Este nivel permite una adecuada accesibilidad a la población, pudiendo realizar una atención oportuna y eficaz. En el segundo nivel se ubican los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención de medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirugía general y psiquiatría. Se estima que entre el primer y el segundo nivel se pueden resolver hasta 95% de problemas de salud de la población. El tercer nivel de atención se reserva para la atención de problemas poco prevalentes, se refiere a la atención de patologías complejas que requieren procedimientos especializados y de alta tecnología. Su ámbito de cobertura debe ser la totalidad de un país, o gran parte de él. En este nivel se resuelven aproximadamente cinco por ciento de los problemas de salud que se plantean. Son ejemplos los hospitales Pereira Rossell,

## Interculturalidad y salud I

2

### Niveles de prevención

Diciembre 05

Se considera a la medicina preventiva operativa desde tres niveles de prevención. Desarrollando cada uno de ellos, permitirá conocer sus relaciones conceptuales.

1. Prevención primaria: - Dirigida al individuo sano o aparentemente sano. - Sus objetivos particulares son: la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades. - Para conseguir los objetivos se disponen de la educación para la salud y de la prevención específica.

2. Prevención secundaria: - Tiene como objetivos especiales evitar que las enfermedades progresen y limitar la invalidez. - Los objetivos se alcanzan mediante el diagnóstico correcto y el tratamiento adecuado, actividades que tradicionalmente corresponden al profesional clínico. En este nivel de prevención, las acciones se dirigen al enfermo.

3. Prevención terciaria: - Corresponde a la rehabilitación, tanto en lo físico como en lo social. La triple terapia; física; la ocupacional y la psicológica, tratan de conseguir que los individuos se adapten a su situación particular de vida y puedan ser útiles así mismos en la sociedad que le permite su desarrollo y progreso social (rehabilitación integral). Se desprenden dos consideraciones: la primera es que la medicina preventiva (MP), puede aplicarse tanto a los sanos y enfermos. La segunda es que el personal de salud, médicos y enfermeras cuya labor se limita generalmente al segundo, deben ampliar su amplio campo de acción, llevando a cabo simultáneamente acciones del primer nivel y en lo posible del tercero. En esa forma contribuirán eficazmente a la salud y bienestar de los individuos.

Para leer" y Clark, en su particular definición y

Interculturalidad y salud. I.

④ Etapas del desarrollo humano.

Diciembre 13

Desde la perspectiva psicológica, el estudio del desarrollo humano tiene una antigua historia. Este análisis se inició con los aportes de GESSÉL en cuanto a maduración y crecimiento, de Moscovici con su propuesta de una psicología social triédrica, y de 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 han especificado a lo general, otros enfocan en el tema como totalidad, más aún, los intentos o los intentos de establecer períodos 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 arguyendo el planteamiento que 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, aprendidos que conforman la personalidad en constante desarrollo en un individuo", especificando que, "el desarrollo es un proceso" el cambio, es un producto". Good Brophy (1996) consideran que desarrollo "es una progresión ordenada o niveles cada vez

## Inferculturalidad y salud I

③ Desarrollo del ciclo vital en el ser humano

Diciembre 13.

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 de su nuevo medio. Sin embargo, una negación parcial y moderada de los satisfactores 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, proveedor esencial en su nuevo medio, que además 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 a los niños en laboratorio), pero sí tenemos mayor información acerca de lo que pasa como consecuencia de la intensa carencia. A este respecto, los trabajos de Spitz, Wolf, y Dufree nos hablan claramente de lo que ocurre cuando falta el estímulo materno y los efectos irreversibles que esto tiene. La maduración normal del niño es mejor cuando hay una mayor indulgencia que en los casos de privación. Tenemos que saber también que para que exista mayor aceptación, la madre debe aceptar con agrado su maternidad y disponer el tiempo suficiente para atender a su hijo, dando por hecho su salud física y emocional. Se observa entonces, que la dependencia del niño es un factor crucial para

#### Referencias:

1. Vigindo Julio, Vacarezza Mariela, Álvarez Cecilia & Sosa Alicia (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria. *Acaparados de medicina interna* 33 (1) 7-11, recuperado en 28 de noviembre de 2023.
2. Jorge Eliecer Andrade (2012) niveles de prevención en salud, contribuciones para la salud pública, recuperado en 04 de diciembre de 2023.
3. María Eugenia Mansilla A. Etapas del desarrollo humano, recuperado en 13 de diciembre de 2023.
4. Dr. Lauro Estrada Inda. Desarrollo del ciclo vital en el ser humano, recuperado en 13 de diciembre de 2023.