



Control de lectura

Karla Alejandra De la cruz Anzueto

Cuarto Parcial

Interculturalidad y salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Primer semestre, grupo C

Niveles de atención

El objetivo es desarrollar y diferenciar conceptualmente la atención primaria de la salud, 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, 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 procedimiento 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 le 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 mejorarl. 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,

Niveles de prevención

la demanda cada vez mayor de servicios curativos por parte de la población y el conjunto de necesidades que han quedado sin atender, siguen forzando la canalización de los recursos hacia la restauración más que hacia la prevención. La única forma de resolver este dilema es integrar la prevención, la atención de los casos de riesgo y el tratamiento, en un conjunto continuo de servicios, que elimine la tradicional dicotomía que se presenta tanto en la conceptual como en la organización mínima de los servicios. Han transcurrido 24 años, desde esta declaración y aun 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 y básicos a los que se limitaba la salud pública en sus comienzos, entre los que se destacan el saneamiento ambiental y la aplicación de medidas generales de prevención específicas dirigidas al individuo, para evitar las enfermedades infecciosas, permanecen vigentes y cobran fuerzas en los programas gubernamentales.

Estos hechos son resultados 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

Desarrollo del ciclo vital en el ser humano

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 personales o de la personalidad se encuentran ya definidos en los niños desde los 5 ó los 6 años de edad. Posteriormente, la evolución implica solo modificaciones o enriquecimientos y en algunos casos, atrofias, como lo demuestra la patología. Conviene subrayar algunas etapas en el crecimiento del niño, que llevan la formación de estas estructuras: La primera y fundamental es la habilidad del niño para diferenciar entre si 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 transformos externos para satisfacer sus necesidades. Su primer contacto con el mundo lo constituye la madre, proveedora esencial en su nueva media. Sin embargo, una negación parcial y moderada de los satisfactores es condición necesaria para que el niño empiece a distinguir entre si mismo y los objetos, por ejemplo, la relación que sorge 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 si mismo; mientras que si sufre privación, la diferenciación comienza a surgir. La maduración normal del niño es mejor cuando hay

Etapas del desarrollo humano

Desde la perspectiva psicológica, el estudio del desarrollo humano tiene una antigua historia. Este análisis se inició con los aportes de Gesell en cuanto a maduración y crecimiento de Moscovici con su propuesta de una psicología social tripolar. En cuanto al concepto desarrollo MAIER 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 de un individuo, especificando que el desarrollo es un proceso, el cambio es un producto.

Al referirse a los procesos biológicos este autor considera la maduración, el crecimiento hasta alcanzar la madurez y el envejecimiento; en cuanto a lo segundo, se puede interpretar que lo ambiental es lo cultural por tanto se refiere a procesos psicológicos puesto que esta última es producto del quehacer del hombre y es lo que determina las condiciones y la calidad de vida en la que se desarrolla al ser humano. Las etapas del desarrollo bio-psico-social. Hasta el siglo XIX existían con absoluta claridad solamente dos categorías reconocidas de seres humanos en cuanto a desarrollo: los mayores y los niños que muchas veces se consideraban igual que los mayores sólo que más pequeños físicamente. De la concepción al nacimiento El desarrollo

Referencia

Control de lectura 1

1.-Dr. Vignolo Julio, D. M. (Abril de 2011). *SCIELO*. Recuperado el 29 de Noviembre de 2023, de SCIELO: http://scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003

Control de lectura 2

2.- Andrade, J. E. (2012). Recuperado el 05 de Diciembre de 2023, de
[file:///C:/Users/Hp/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/HG38ZTOI/Niveles%20de%20prevencion%CC%81n\[1\].pdf](file:///C:/Users/Hp/AppData/Local/Microsoft/Windows/INetCache/IE/HG38ZTOI/Niveles%20de%20prevencion%CC%81n[1].pdf)

Control de lectura 3

3.- Inda, D. L. (1983). *Revista salud mental*. Recuperado el 14 de Diciembre de 2023, de Revista salud mental:
http://www.revistasaludmental.mx/index.php/salud_mental/article/view/153/153

Control de lectura 4

4.- A., M. E. (Diciembre de 2000). *Revista de investigación en psicología*. Recuperado el 15 de Diciembre de 2023, de Revista de investigación en psicología:
https://sisbib.unmsm.edu.pe/brevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a08v3n2.pdf