



**Mi Universidad**

## **Control de lectura**

*Méndez Trejo Jesús Santiago*

*Parcial IV*

*Interculturalidad y salud I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina humana*

*Primer semestre*

*Comitán de Domínguez, 15 de diciembre del 2023*

José Santiago  
Jiménez Ruiz Tejo

## 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 problemas de salud que se resuelven. Clásicamente se distinguen 3 niveles de atención.

El primer nivel es el más cercano a la población, o sea, el nivel de primer contacto. Está dado, en consecuencia, como la organización de los recursos que permite resolver las necesidades de atención básicas y más frecuentes, que pueden ser resueltas por actividades de promoción de salud, prevención de la enfermedad 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 85% de los problemas prevalentes. Este nivel permite una adecuada accesibilidad a la población, pudiendo realizar una atención oportuna y eficaz.

En el segundo nivel de atención se ubican los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención en medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirugía general y psiquiatría. Se estima que entre el primer y el segundo nivel se pueden resolver hasta el 95% de problemas de salud de la población.

Dr. Sergio  
 Jesus  
 Nunez Ruiz  
 Méndez Trigo

## 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, sigue 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 lo conceptual como en la organización mínima de los servicios".

Desde esta declaración 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 destacaban el saneamiento ambiental y la aplicación de medidas generales de prevención específicas dirigidas al individuo, para evitar las enfermedades infecciosas, permanecen vigentes y cobran fuerza en los programas fundamentales. 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

## Ciclo vital

Los poetas, profetas de nuestro tiempo, poseen la intuición necesaria para describir lo que a los técnicos tanto se nos dificulta. Por eso a veces hay que recurrir a ellos para comprender como el hombre, entre 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 ó los 6 años de edad. Posteriormente, la evolución implica sólo modificaciones o enriquecimientos y, en algunos casos, atrofias, como lo demuestra la patología. Conviene subrayar algunas teorías en el crecimiento del niño que conllevan la formación de las 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 extremos para satisfacer sus necesidades. Su primer contacto con el mundo lo constituye madre, proveedora esencial en su nuevo medio. Sin embargo, una negación parcial y moderada de los satisfactores es condición necesaria para que el niño comience 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 par-

## Etapas del desarrollo humano

Desde la perspectiva psicológica, el estudio del desarrollo del ser humano tiene una antigua historia. En cuanto al concepto desarrollo, MAIER (1969) diferencia el crecimiento orgánico de desarrollo del desarrollo "humano" propiamente tal, que lo relaciona con el desarrollo psico-psicológico y lo define como la "integración de los cambios estructurales y aprendidos que conforman la personalidad en constante desarrollo de un individuo"; especificando que "el desarrollo es un proceso". El cambio es un producto. GOOD y BROPHY (1996), consideran que desarrollo "es una progresión ordenada o niveles cada vez más alto tanto de diferenciación como de integración de los componentes de un sistema". GAIG (1997) plantea que el desarrollo son los cambios temporales que se operan en la estructura, pensamiento o comportamiento de la persona y que se deben a factores biológicos y ambientales". 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 los procesos psicológicos puesto que esta última es producto del quehacer del hombre y es la que determina las condiciones y calidad de vida en la que se desarrolla el ser humano. Para SULLIVAN (1983) el desarrollo es el "producto de la continua prevalencia e interacción entre diversos factores estimulantes y una matriz de crecimientos prevalentemente compuesta por

## Bibliografía

1. Alonso B, Díaz A, Garzón C, Camacho F, Estella G, Sedín R, Camino S. (2005). Aspectos histórico-antropológicos de la relación médico-paciente. Habilidades en salud mental. [http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista\\_70/pdf/31\\_36.pdf](http://semg.info/mgyf/medicinageneral/revista_70/pdf/31_36.pdf).
2. Díaz Z, Aguilar T, Linares X. (2015). La antropología médica aplicada a la salud pública. SCIELO. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662015000400009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662015000400009).
3. Montalvo J, Espinosa M, Pérez A. (2013). Análisis del ciclo vital de la estructura familiar y sus principales problemas en algunas familias mexicanas. PEPSIC. [http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1405-339X2013000100007](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-339X2013000100007).