



**Nombre de alumnos:**

**Paola Janeth V.G**

**Nombre del profesor:**

**MARCOS JHODANY ARGUELLO**

**Nombre del trabajo:**

**MANEJO DE CARDIOPATÍAS ISQUÈMICAS**

**Materia: ENFERMERIA EN URGENCIAS Y  
DESASTRE**

**Grado: 7 cuatrimestre**

**Grupo: B**

## INTRODUCCION

En este apartado hablaremos e indagaremos acerca de temas que han cobrado gran importancia en los últimos años como son salud ocupacional y salud pública y enfermería comunitaria. Con lo que sabremos la importancia de que la relación entre enfermeros y médicos se debe basarse en el respeto y la interdependencia, esta relación ha experimentado importantes cambios.

Aunque en las últimas décadas se ha ido pasando de forma gradual a un modelo donde el médico y la enfermera empiezan a ser parte equivalente del equipo de atención, la relación entre ambos sigue estando sujeta a numerosos factores que pueden influir en ella, como la diferencia de género, diferencias en el programa educativo, responsabilidad en el cuidado de los pacientes, entre otras, debido a esto, el personal de enfermería y medicina llevan a cabo una interacción social en el hospital que es bastante compleja, en algunos servicios no hay tiempo para comunicarse, para intercambiar ideas y opiniones.

Por esta razón, es necesario conocer los riesgos y medidas preventivas que se deben tomar para garantizar un ambiente laboral seguro y saludable.

Muchas veces, a pesar de que los profesionales de enfermería proporcionan de manera regular consejos en relación con los cuidados de los pacientes, lo más común es que estos consejos fueran desechados por los médicos, debido a esto, tanto los profesionales de enfermería como los médicos evitan la comunicación directa entre sí, por ende, los personales de enfermería se sienten frustrados.

Por lo que es importante fomentar el bienestar y la productividad, mediante el mejoramiento de las condiciones laborales y condiciones de vida del grupo de trabajo, ya que el objetivo primordial, preservar, mantener y mejorar la salud individual y colectiva de los trabajadores: con el fin de evitar accidentes y enfermedades dentro del ámbito laboral.

Para poder entender que se necesita el bienestar dentro de un entorno hospitalario y el bienestar de la sociedad sería buscar el origen, pero sería muy complicado así que mejor se educa.

## DESARROLLO

Para desarrollar mejor estos temas veremos que es cada uno:

Como la salud pública y la enfermería comunitaria son áreas que, aunque distintas en su origen y alcance, están estrechamente relacionadas y colaboran en pro del bienestar y la salud de las poblaciones.

Ya que por salud pública entendemos que es la ciencia y el arte de prevenir enfermedades

Enfermería comunitaria: Es una especialidad dentro de la enfermería que se centra en la promoción y mantenimiento de la salud de comunidades y poblaciones, previniendo enfermedades y discapacidades.

La salud comunitaria en enfermería como una disciplina que unifica los conocimientos teóricos y prácticos para aplicarlos como estrategias al momento de brindar cuidados ya sea a nivel individual, familiar o al trabajar con un número mayor de personas que puede ser una comunidad busca promover y restaurar la salud, teniendo en cuenta que es de gran importancia la participación de la población sea de manera directa o indirecta.

Se ocupa de estudiar la salud a nivel poblacional, diseñar políticas y programas de salud y monitorear y evaluar la salud de las comunidades trabajar con comunidades e individuos, aplicando intervenciones de promoción, y ofreciendo cuidados cuando es necesario. Su rol en el área comunitaria, este basado en una concepción integracionista y en un proceso de modernización conceptual, que sustente una nueva práctica de salud pública. Como cuidadora de la salud deberá reexaminar su rol dándole el verdadero valor a sus intervenciones.

## CONCLUSION

En la medida en que la medicina comunitaria, en tanto práctica, se valió del movimiento ideológico de la medicina integral, incorporó naturalmente en su acción el énfasis en lo profesional (visión amplia de la problemática de la salud, liderazgo, articulación de agencias, habilidad técnica, actuación centrada en el paciente, etc.) y en la enseñanza (extra hospital universitario, y con la inclusión de otras disciplinas, tales como sociología, psicología social, antropología, etc.).

En consecuencia, sus proposiciones no exigirían modificaciones relevantes en la organización del sistema de atención médica, especialmente en lo referente a las contradicciones entre los subsistemas de producción de los servicios público y privado. Tal como la medicina preventiva:

...como esfuerzo por preservar la medicina liberal como una institución social, refleja menos un instrumento favorable a los cambios necesarios que un intento de preservación del orden existente, no solo en el campo de la atención médica y de la salud, como en el de la organización profesional.

No obstante, la reflexión teórica impuesta a los trabajadores del sector salud por la crisis actual, puede ayudarlos a dar el salto cualitativo desde una conciencia ingenua hacia una conciencia crítica y a proponer soluciones menos parciales para los problemas de salud de las poblaciones.