



## Reporte de lectura

*Nombre del Alumno: Mauricio Alexander Fernández Colín*

*Nombre del tema: Salud Publica*

*Parcial: II*

*Nombre de la Materia: Submodulo II*

*Nombre del profesor: María José Hernández Méndez*

*Nombre de la Licenciatura: Bachillerato técnico en enfermería*

*semestre: II*

# SALUD PÚBLICA

## Introducción

Se dice que, a principios del siglo XX, la medicina se preocupaba por desinfectar, vacunar y aislar, a todos los pacientes en cuarentena y también a las grandes obras de saneamiento y por tanto los resultados no eran óptimos, es a partir de ahí cuando aparece por primera vez el concepto de derecho a la salud, el cual nos dice que es un derecho inclusivo y que comprende un amplio conjunto de factores que pueden contribuir a una vida sana, algunos de ellos son:

- El agua potable salubre
- El saneamiento adecuado
- La alimentación segura
- Condiciones laborales saludables

En este mismo siglo surge la quimioterapia y los antibióticos, y por ende se originan conceptos como rehabilitación y recuperación. La O.M.S. señala que se ha de "conseguir que todos los habitantes de esta tierra tengan una cobertura en el nivel de salud y bienestar mediante un proceso de desarrollo económico-social llevado a escala internacional". La necesidad de conocer y analizar la situación de salud de la población debe materializarse en un proceso de reunir información ya sea:

- cuantitativa: la cual depende de medidas, números, datos y estadísticas medibles comprobables.
- Cualitativa: esta se suele utilizar para recopilar datos medibles no comprobables.

Esto nos permite:

- ✓ caracterizar las necesidades de salud.
- ✓ caracterizar los factores condicionantes
- ✓ caracterizar los problemas de salud.

La importancia de la recolección de datos y la elaboración de indicadores de salud, es primordial de cara a la planificación de los servicios de Salud.

## **Evolución histórica de la atención en salud y de la salud pública**

En la Edad Media, sólo el miedo a las grandes plagas provocó la resolución de medidas de protección a la comunidad como la segregación de los leprosos y las cuarentenas.

Jenner, en 1798 creó el primer método científico para la prevención de una enfermedad.

Frank publicó una obra de 18 volúmenes en la que estableció por primera vez los conceptos y principios que debían regir la acción de un gobierno para la protección de la salud. La evolución más notable ha sido la progresiva ampliación de actividades y la importancia creciente de la participación comunitaria en materia de salud. El paciente ya no es el individuo sino la comunidad, su médico ya no es persona sino un grupo cuyos componentes pertenecen a distintas ramas.

La salud pública es una actividad multidisciplinar, en la que interviene la medicina, la epidemiología, la sociología, la psicología, la microbiología, veterinaria, etc. Las actividades que se realizan en salud pública se refieren a tres procesos fundamentales, que son:

- La promoción de la salud, con el objetivo de la participación de cada individuo en su propia salud.
- El fomento de la salud, su fin es realizar acciones y utilizar técnicas que la desarrollen.
- La protección de la salud, su objetivo es proteger a las personas sanas de la enfermedad.

Las funciones de salud pública pueden ser clasificadas en tres tipos: Específicas, Generales e inespecíficas. Las acciones, se refieren al conjunto de actividades y técnicas que se aplican sobre el individuo y la colectividad, algunas de las que se detallan posteriormente.

Las funciones específicas, corresponden a aquellas propias a los profesionales de la salud y son: Fomento. Protección. Recuperación. Rehabilitación de la salud. Sus Características son:

- ❖ Es una práctica comunitaria y social.
- ❖ Es globalizadora.
- ❖ Es pluridisciplinaria.
- ❖ Es interdisciplinaria.

El término tiene diferentes connotaciones, según los autores hay varios enfoques principales como:

- Enfoque clínico:
- Enfoque ecológico:
- Enfoque de adaptación
- Enfoque eudemonístico:

Según Hipócrates, "la salud está relacionada con las alteraciones del año y sus efectos.

La OMS en 1945 define la salud como "un estado de bienestar completo (físico, psíquico y social) y no solamente la ausencia de enfermedad o invalidez".

Terris consideró que era una definición estática, subjetiva e inalcanzable.

R. Dubos, ecologista francés, define la salud como "el estado de adaptación al medio y la capacidad de funcionar en las mejores condiciones en este medio". Esta definición abarca las tres características básicas de la salud:

- ✓ Refleja el interés por el individuo como un todo y no como el conjunto de sus partes.
- ✓ Implica una visión de la salud en el contexto del medio interno y externo.
- ✓ Identifica la salud con la creatividad y la productividad.

En 1974, el concepto de los factores determinantes de la salud fue expuestos en Canadá en 1974, por el ministro de Sanidad de Canadá M. LALONDE, lo cual se ha conocido como el informe Lalonde y que ha supuesto un modelo considerado clásico dentro del análisis de la salud.

El estilo de vida se determina por las circunstancias y las decisiones que toman las personas, de manera consciente, sobre la forma que eligen para vivir. Uno de los factores que influyen directamente en el estilo de vida es el nivel de ingresos de la familia y los usos que este nivel permite adquirir como vivencia, alimentos, ropa, diversiones e incluso educación y cuidado de la salud. El sistema sanitario de salud debe de ajustarse a las necesidades de salud de la población, y responder adecuadamente a las exigencias de los usuarios, teniendo en cuenta los principios de:

- \* universalidad
- \* equidad
- \* eficiencia

La salud puede ser medida por medio de indicadores. Dichos indicadores contienen múltiples variables que no son fijas, ya que varían con el tiempo, lugar, etc... Generalmente manejamos lo que la O.M.S. denomina "indicadores indirectos de salud", entre los que destacan:

- & Mortalidad general.
- & Mortalidad infantil.
- & Tasa de natalidad.
- & Esperanza de vida al nacer.
- & Índice de accidentes.
- & Condiciones de vivienda.
- & Condiciones de trabajo.

La enfermedad podemos definirla como "un estado de desequilibrio ecológico en el funcionamiento de un organismo vivo" pero la enfermedad no tiene sentido sino en función del hombre, tomado como una unidad biológica-psicológica-social. A sí podemos definir la enfermedad:

Dato: Es la materia prima de la información, obtenido de la realidad con un propósito específico.

- Indicador: Es la interpretación de uno o varios datos, para poder tomar decisiones. Por último, hay que decir que se utilizan para:

- detectar problemas de salud percibidos por la población,
- evaluar programas sanitarios,
- valorar los hábitos de vida relacionados con la salud,
- cuantificar y analizar la utilización de servicios,
- valorar el grado de capacidad o incapacidad que genera un determinado problema de salud.

La tasa de mortalidad neonatal precoz (TMNP) se refiere a la mortalidad durante la primera semana de la vida. Los principales problemas de salud en la población son:

- Tasa de mortalidad neonatal tardía (TMNT) se valoran las muertes que se producen entre la primera semana y el primer mes de vida.
- Tasa de mortalidad pos neonatal (TMPN) calcula el número de defunciones que se producen entre el primer mes y el año de vida, por cada 1.000 niños nacidos vivos.
- Tasa de mortalidad perinatal (TMPER) valora el número de fetos a partir de 28 semanas y nacidos menores de siete días, que mueren por cada 1.000 partos.
- Mortalidad materna (TMM), es un indicador que hace referencia al riesgo de muerte de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio.

La O.M.S. define la muerte materna como el fallecimiento de una mujer durante el embarazo y hasta 42 días después acabada la gestación. Es uno de los indicadores de salud más directamente relacionados con la atención sanitaria de atención prenatal y de obstetricia, condiciones socioeconómicas generales, el estado de salud de la madre antes del embarazo y las incidencias y complicaciones durante el embarazo y parto.

## CONCLUSION

La evolución histórica de la atención en salud y de la salud pública ha sido un viaje que refleja la constante adaptación y mejora en la manera en que la sociedad aborda los desafíos sanitarios. Desde los tiempos medievales, donde el miedo a las plagas impulsó medidas de protección comunitaria, hasta los avances científicos que permitieron métodos de prevención como el desarrollado por Jenner en 1798, hemos experimentado un progreso notable.

La obra monumental de Frank, que estableció los principios gubernamentales para la protección de la salud, marcó un hito en el reconocimiento de la importancia de la salud pública. A lo largo del tiempo, hemos visto una transición significativa hacia un enfoque más amplio y participativo, donde la comunidad y su bienestar colectivo son el centro de atención.

La salud pública se ha convertido en una actividad multidisciplinaria, donde intervienen diversas ramas del conocimiento para promover, fomentar y proteger la salud de las personas. Este enfoque integral se refleja en la clasificación de las funciones de salud pública en específicas, generales e inespecíficas, todas dirigidas a mejorar el bienestar de la sociedad en su conjunto.

Las diversas definiciones de salud a lo largo de la historia, desde la visión holística de la OMS hasta la concepción de Dubos sobre la adaptación al medio, nos muestran la complejidad de este concepto y la necesidad de considerar no solo aspectos físicos, sino también psicológicos y sociales.

El informe Lalonde y la posterior comprensión de los factores determinantes de la salud nos han proporcionado un marco sólido para abordar las causas subyacentes de los problemas de salud. Reconocer la influencia del estilo de vida y las condiciones socioeconómicas nos permite desarrollar políticas de salud más efectivas y equitativas.

Los indicadores de salud, desde la mortalidad general hasta la mortalidad materna, nos brindan herramientas poderosas para evaluar el estado de salud de una población y orientar nuestras acciones de manera efectiva. Estos datos son fundamentales para detectar problemas de salud, evaluar programas sanitarios y medir el impacto de nuestras intervenciones.

En conclusión, la evolución histórica de la atención en salud y de la salud pública nos enseña que el camino hacia el bienestar colectivo es un viaje continuo de aprendizaje y adaptación. Al centrarnos en la comunidad, integrar disciplinas y abordar los determinantes sociales de la salud, podemos construir un futuro más saludable y equitativo para todos.