



Mi Universidad

Control de lectura

Kevin García Morales

Revisión de Control de lectura

Segundo parcial

Antropología Médica

Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

1° B

Comitán de Domínguez, Chiapas a 10 de octubre del 2024

Metodos Titulo: Diagnostico comunitario.

El diagnóstico de salud poblacional es una herramienta fundamental de la investigación en salud pública, permitiendo identificar las necesidades y los recursos de la población para proponer soluciones a los problemas. Dicho diagnóstico se divide en tres ejes que son las necesidades de la población, determinantes sociales y recursos y servicios. e incluir aspectos como las fortalezas de la población. Existen dos perspectivas para el diagnóstico de salud poblacional, una que se vincula con los servicios de salud y otra que integra la participación poblacional. Testa menciona tres tipos de dicho diagnóstico, el administrativo, el estratégico y el ideológico. Por otro lado Long y Payne analizan los modelos de salud pública como son los sanitarista-ambiental, biomédico, social, tecno-económico proponiendo ellos un quinto que sería el ecológico. En México, se realizaron diagnósticos de salud en las localidades de La Nopalera, de diciembre 2007 a octubre 2008, y en Atlahuayan de diciembre 2010 a octubre del 2011. Los equipos de salud incluía profesores y estudiantes de diferentes áreas de salud, así como autoridades locales y representantes comunitarios. Ambas localidades se encuentran en el municipio de Yautepec, con una población total de 97,827 habitantes en 2010. La Nopalera se basa en la agricultura de sorgo y maíz, con viviendas sin agua entubada y atención médica semanal a través de una unidad móvil. Por otro lado Atlahuayan es un barrio urbano periférico que solía ser tierras ejidales de caña de azúcar, pero se convirtió en un asentamiento urbano con una población diversa de empleados, obreros y trabajadores agrícolas. Los habitantes de Atlahuayan deben viajar 10 minutos en transporte público al centro de salud más cercano.

para recibir atención médica. La comunidad rural tuvo mayor participación en el proceso de diagnóstico que la comunidad urbana, donde hubo dificultades para la integración. Las características socio-demográficas mostraron algunas diferencias, como la edad promedio y la división por sexo. La priorización de probables problemas de salud y ambientales varía entre ambas comunidades, reflejando sus necesidades específicas, el enfoque transdisciplinario logró integrar la visión de la población y actores sociopolíticos en la comunidad rural, pero no pudo hacer lo mismo en la localidad urbana. La participación fue mayoritariamente femenina en la urbana, con escasa presencia de hombres, lo que dificultó su integración de las diferencias de fases del diagnóstico, la población urbana mostró menos interés en mejorar su entorno debido a mejores condiciones de vida, en comparación con la zona rural, el enfoque de ecosalud permitió visualizar la relación entre los problemas de salud, el ambiente y los aspectos socioeconómicos, así como identificar soluciones. La participación fue mayoritariamente femenina en la urbana, con escasa presencia de hombres, lo que dificultó su integración en las distintas fases del diagnóstico; la población urbana mostró menos interés en mejorar su entorno debido a mejores condiciones de vida, en comparación con la zona rural, el enfoque de ecosalud permitió visualizar la relación entre los problemas de salud, el ambiente y los aspectos socioeconómicos, así como identificar soluciones. La participación de autoridades locales en la comunidad rural favoreció la búsqueda de soluciones. Las reuniones en la localidad rural contribuyeron a la educación de la población sobre el enfoque de ecosalud y la interacción ambiente salud-enfermedad. Las propuestas comunitarias se centraron en la

gestión de residuos, control de plagas, perspectiva de género, fortaleciendo la comunidad y prevención de adicciones en niños y adolescentes. Los diagnósticos de salud varían según la participación de la población, siendo mayor en el espacio rural que en la zona urbana debido a la baja pertenencia comunitaria en esta última. La participación impulsada por el sentido de comunidad fortalece la construcción de la ciudadanía, en la zona urbana se observó excesiva participación y compromiso de las autoridades locales, lo cual afecta la toma de decisiones sobre problemáticas de salud que afectan a la población, la importancia de la participación local radica en que permite a los involucrados identificar y comprometerse en la solución de sus propios problemas de salud. El enfoque de eco salud, destaca por involucrar a la población en todas las fases de los diagnósticos de salud, a diferencia de los enfoques tradicionales centrados en metas y objetivos establecidos por expertos, la transdisciplina, la equidad de género y la participación son fundamentales en el abordaje de la salud pública, la investigación basada en comunidad promueve la participación de todos los actores, en el proceso, incluyendo poblaciones autoridades y equipo de investigación, la cartografía social se utilizó como herramienta para impulsar la participación, mejorar la comprensión del contexto local y encontrar soluciones a las problemáticas identificadas. El enfoque de ecosalud considera la equidad y el género como principios indivisibles, ya que ambos son fundamentales para comprender completamente la situación de salud de las comunidades. Este texto es una primera aproximación de un diagnóstico de salud con base en el enfoque de ecosalud. Todo esto se logra gracias a la parte de ecosalud.

Bibliografía

Arengs Monregl, L. parada Toro, I., Pacheco Magaña, L., G. S.
Magaña Valladarel, L. (2015). Diagnóstico de salud poblacional
con enfoque de ecosalud.

Factores determinantes de la salud

Los determinantes de la salud de individuos y de las poblaciones, empezando con Marc Lalonde en el año 1974 el cual fue un abogado y político el desempeñaba el cargo de Ministro de Salud Pública de Canadá y encargó un estudio a un grupo de epidemiólogos para estudiar los grandes causas de muerte y enfermedad de los canadienses, al final de estudio presento un informe denominado "New perspectives on the health of Canadians", marcando uno de los hitos importantes dentro de la Salud Pública como disciplina orientadora del accionar los servicios de salud encargados de velar por la salud de la población. Determinantes de la salud son factores tanto personales como sociales-económicos y ambientales los cuales determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones, se pueden llegar a dividir en 2 grandes grupos, los responsables multiseccional del estado y los de responsabilidad del sector salud, dentro del accionar del estado. en beneficio de la salud de la población, dichos factores son relacionados con los estilos de vida, los llamados factores ambientales, los aspectos genéticos y biológicos de la población y los de relación con la atención sanitaria los cuales se brindan a las poblaciones. A finales del siglo XVIII y el XIX, ocurrieron acontecimientos que influyeron para que los estados modernos comprendieran la importancia de estos factores en la salud de la población, los acontecimientos más importantes fueron el de Johann Peter Frank, el cual fue un médico brillante y un reconocido prestigio en toda Europa, el cual dijo que "la miseria era la madre de las enfermedades", uno de los primeros en la era moderna que consideró aspectos económicos y sociales como

Un mayor control sobre la misma". A pesar de los adelantos en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, son las acciones de prevención las más activas para conseguir una vida sana y dignificada, últimamente, el sistema de salud ha tenido modificaciones importantes orientadas al fortalecimiento de la Atención Integral de la Salud, existen cinco funciones básicas de la atención de la salud de la población son: 1.- Promoción de la salud que significa realizar acciones de salud dirigidas o proporcionar a la población los medios para ejercer mayor control sobre su salud para mejorarla. 2. Protección de la salud, que significa vigilancia y control de la contaminación del agua, aire y del suelo -el Control Sanitario del Medio Ambiente o Saneamiento Ambiental). 3. Promoción de la salud, este significa vigilancia y control de la contaminación de los alimentos, el consumo de alimentos, el servicio de enfermedades, el servicio de enfermedades y el servicio de enfermedades.

La salud es un proceso de salud-enfermedad, que se remonta a las personas que han padecido y se recupera en dos niveles primario y hospitalario. La atención es el grupo de acciones o funciones de la Salud Pública brindadas en conjunto a la población dentro del proceso salud enfermedad, el estado de salud o enfermedad de un ser humano es el resultado de un proceso dinámico, que está permanentemente pasando de un nivel a otro de salud o enfermedad. Toda enfermedad en un ser humano se gesta en un periodo prepatogénico, el objetivo es que el ser humano goce de un óptimo estado de salud, que le permita estar en condiciones de sobrellevar mejor la influencia de los factores de riesgos.

Bibliografía.

Villa Aguirre, M. (2011). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta médica peruana, 28(4), 237-241.

El Departamento de Sistemas y Servicios de Salud se enfoca en fortalecer los sistemas de salud a través de la Atención Primaria de Salud, mejorando la equidad y la resiliencia, su labor incluye áreas como la prestación de servicios integrados, gobernanza en sistemas de salud, financiamiento equitativo, recursos humanos, vida saludable, el Campus Virtual de Salud Pública y el CLAP. La Alianza por el tema de la Atención Primaria de Salud en las Américas, establecida en 2023, busca fortalecer la inversión, la innovación y las políticas de salud en la Región, enfocándose en la atención primaria, esta alianza es impulsada por la Organización Panamericana de la Salud, el Banco Interamericano de Desarrollo y el Banco Mundial. La promoción de la salud es el proceso de permitir que las personas aumenten el control sobre su salud y la mejoren, la primera Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud se llevó a cabo en Ottawa en 1986, en respuesta a las crecientes expectativas en todo el mundo, se establecieron medidas para lograr la "Salud para todos" para el año 2000 y los años siguientes. Las estrategias básicas identificadas en la Carta de Ottawa fueron promover, permitir y mediar; las Conferencias Mundiales de Promoción de la Salud de la OMS, han establecido los principios mundiales y los esferas de acción para la promoción de la salud, la conferencia de Shoghái en 2016 resultó la importancia de la promoción de la salud en la agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, instando a intervenciones políticas audaces para acelerar la acción de los países en relación con los ODS. La OMS se compromete a promover la salud

en todos los Objetivos de Desarrollo Sostenible, asegurando una vida sana y bienestar para todos, sin dejar a nadie atrás, su misión es mantener el mundo seguro servir a las personas vulnerables y combatir las enfermedades, el Objetivo es que 1,000 millones de personas más gocen de una mejor salud y bienestar para el 2023. Promover un Buen Gobierno implica fortalecer la gobernanza y las políticas para que opciones saludables sean accesibles y asequibles para todos, se busca crear sistemas sostenibles que permitan la colaboración de toda la sociedad, se reconoce que la salud está influenciada por factores como la educación, ingresos y condiciones de vida, y que decisiones en otros sectores pueden impactar la salud de las personas. Mejorar la alfabetización en salud permite a la población participar activamente en la mejora de su salud, colaborar en acciones comunitarias y exigir que los gobiernos cumplan con sus responsabilidades de abordar la salud y la equidad. Los entornos saludables se basan en la estrategia de la OMS de Salud para Todos y la Carta de Ottawa, incluyen participación comunitaria, asociación, empoderamiento y equidad y un ejemplo exitoso es el programa Ciudades Saludables. La movilización social trata de reunir todas las influencias sociales y personales para así aumentar la conciencia y la demanda de atención médica, ayudar en la entrega de los recursos y servicios y cultivar la participación individual y comunitaria sostenibles. La salud universal y el derecho

a la salud dependen de la calidad y disponibilidad del personal de salud, los sistemas de salud también necesitan este personal para funcionar y ser resilientes, en la Región de las Américas, hay dificultades en la educación, el empleo, la distribución, la retención y el desempeño del personal de salud. Aunque ha habido avances en el desarrollo económico y social, persisten inequidades en el acceso a los servicios de salud, los trabajadores de salud son clave para mejorar la salud de la población, a pesar de los esfuerzos por desarrollar recursos humanos calificados para la salud aún queda mucho por hacer para cerrar las brechas existentes. Durante más de 40 años, la Región de las Américas ha valorado la Atención Primaria de Salud como un enfoque integral para abordar las necesidades de salud de las personas y las comunidades. La APS busca garantizar la salud y bienestar de todos, con equidad y centrada en las necesidades individuales en el momento y lugar adecuados. A pesar de los avances logrados en sistemas de salud individuales, la pandemia de Covid-19 ha tenido un impacto profundo en la salud y el desarrollo socioeconómico a nivel mundial, generando retrocesos en el progreso alcanzado. La OPS/DMS, el BID y el BM han lanzado la Alianza por las APS en las Américas para apoyar la aceleración de este enfoque en la región a través de mayores inversiones e innovación es fundamental para fortalecer la equidad de salud colectiva y avanzar hacia la salud universal.

Bibliografía.

- Sistemas y servicios de salud (2024, 3 octubre). OPS/OMS
organización panamericana de la salud
- World Health organization: Who (2019 15 noviembre) Health
promotion

Educación para la salud.

La educación para la salud es fundamental para mejorar las condiciones de vida de las sociedades y garantizar el acceso a los derechos universales, los docentes deben ser facilitadores de contextos adecuados que motiven el cambio, algunas herramientas importantes en ayudas audiovisuales, demostraciones y actividades grupales para visualizar la información a situaciones prácticas, dramatizaciones para visualizar problemas y soluciones y juegos o actividades recreativas para hacer el aprendizaje más dinámico y efectivo, se realizó una investigación en las bases de datos Pub Med, Scence Direct, Scilo y Lilacs utilizando palabras clave en español e inglés para seleccionar artículos relacionados con educación médica, promoción de la salud y el impacto de la promoción y prevención en enfermedades no transmisibles, es necesario desarrollar estrategias de educación para la salud que se adapten a las diferentes formas de aprendizaje de las personas promoviendo un enfoque práctico y participativo en el proceso de enseñanza, el aprendizaje kinestésico, con mucha teoría, necesaria actividades que favorezcan la retroalimentación, como el lavado de manos y juegos populares. Los TIC's han permitido el acceso a la información, como se le propone su implementación en la educación con presentaciones, videos prácticos, plataformas virtuales, libros físicos y virtuales, y foros para el intercambio de opiniones, es importante integrar diversas herramientas para lograr un impacto en la comunidad y promover un cambio positivo.

en las condiciones de vida, la promoción y prevención en salud tienen su origen en creencias religiosas y prácticas de guerra antiguas, con el uso de amuletos para protegerse de enfermedades y recomendaciones de dieta y actividad física para mantener la salud, la diversidad de herramientas educativas y la adaptación a los cambios y preferencias de cada grupo etario son clave para lograr una verdadera promoción y prevención efectiva en la comunidad, Henry Sigerist un médico e historiador suizo, fue el primero en sugerir que la salud está influenciada por el contexto social, político, económico y cultural. La promoción de la salud busca capacitar a las comunidades para controlar y mejorar su salud, fomentando estilos de vida saludables, la educación para la salud y la promoción de la salud están relacionadas siendo la educación un medio para promover la salud, la OPS propone un marco para la promoción de la salud con desafíos y estrategias de implementación en 1996. Desafíos en salud incluyen la reducción de desigualdades, aumento de la prevención y mejora de la capacidad de afrontamiento, estrategias de implementación incluyen autocuidado, ayuda mutua creación de entornos saludables y favorecedores de la salud, la prevención analiza los factores de riesgos presentes y futuros para evitar su aparición o minimizar su impacto en la salud del paciente, la promoción de la salud definida en Ottawa en 1986, brindar a la población control sobre su salud a través de estrategias en diversos niveles tanto como social, ambiental, interpersonal e individual, se requiere dialogo entre instituciones y profesionales para

construir redes de trabajo y políticas comprometidas con la salud, las estrategias de promoción involucran actores estatales y no estatales para abordar los diversos factores que afectan la salud de manera integral y coordinada, los desafíos incluyen la reducción de desigualdades, mientras que las estrategias de implementación se centran en la prevención y promoción de la salud a través de diversas acciones y enfoques. Las estrategias de empoderamiento en la promoción de la salud las personas tienen más control sobre su bienestar y pueden participar activamente en decisiones que afectan su salud, la Atención Primaria en Salud (APS) es una estrategia coste-efectiva que se enfoca en prevenir enfermedades y mejorar la calidad de vida de la población, especialmente en grupos vulnerables como niños, adolescentes, mujeres embarazadas y adultos mayores y proteger la salud de la infancia es una prioridad global para reducir la mortalidad y mejorar la salud infantil, la estrategia AIEPI ha fortalecido la atención integral de la salud infantil y ha transformado la salud familiar y comunitaria. Los individuos deben adquirir habilidades para adaptarse a los diferentes etapas de la vida y a los cambios en su salud de manera eficaz, los sistemas de salud deben fomentar estilos de vida saludables y concienciar sobre los factores de riesgo. Un metaanálisis con relación por los Servicios Preventivos de USA Task mostró que el tratamiento de los pacientes con diabetes asintomática o con intolerancia a la glucosa, se asoció con un retraso en la progresión a la diabetes.

- De Experiencias, C., de S., de P., salud, L., la, E., de R. & Américas, L. (2017) Documento conceptual: educación para la salud con enfoque integral
- Hernández-Sarmiento, J.M., Jaramillo-Jaramillo, Lolo, Villegas-Alzate, J.D., Álvarez-Hernández, L.F., Roldan-Tabares, M.A., Ruiz-Mejía, C., Calle-Estrada M.C., Ospina-Jiménez, M.C., & Martínez-Sánchez, L.M (2020) La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. Archivos de Medicina (col), 20(2), 490-504

Bibliografía

1. Arenas-Monreal, L., Cortez-Lugo, M., Parada-Toro, I., Pacheco-Magaña, L. E., & Magaña-Valladares, L. (2015). Population health diagnosis with an ecohealth approach. *Revista de Saúde Pública*, 49(0).
2. Villar Aguirre, Manuel. (2011). Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. *Acta Médica Peruana*, 28(4), 237–241.
3. Social Protection in Health. Pan American Health Organization / World Health Organization.
4. World Health Organisation. (2024). Health promotion. World Health Organization.
5. De Experiencias, C., De, S., De, P., Salud, L., La, E., De, R., & Américas, L. (2017, marzo 24). DOCUMENTO CONCEPTUAL: EDUCACIÓN PARA LA SALUD CON ENFOQUE INTEGRAL.
6. Hernández-Sarmiento, J. M., Jaramillo-Jaramillo, L. I., Villegas-Alzate, J. D., Álvarez-Hernández, L. F., Roldan-Tabares, M. D., Ruiz-Mejía, C., Calle Estrada, M. C., Ospina-Jiménez, M. C., & Martínez-Sánchez, L. M. (2020). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *Archivos de Medicina (Col)*, 20(2), 490–504