



Mi Universidad

Control de Lectura

Angel Gabriel Aguilar Velasco

Parcial 4

Interculturalidad y Salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura en Medicina Humana

Semestre I Grupo " C "

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de Diciembre de 2024

INTERCULTURALIDAD Y SALUD

Niveles de atención, de prevención y atención Primaria a la salud. NIVELES DE ATENCIÓN: se define niveles de atención como

Dr. Sergio Jimenez Ruiz
ANGEL

1

una forma ordenada y estratificada de organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la población y 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 tres niveles de atención: (I) El primer nivel es el más cercano a la población, es decir, 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. Siendo la puerta de entrada al sistema de salud, caracterizada por contar con establecimientos de baja complejidad, como consultorios, policlínicos, centros de salud, etc... se resuelven aproximadamente 85% de los problemas prevalentes, haciendo que este nivel permita una adecuada accesibilidad a la población, pudiendo realizar una atención oportuna y eficaz. (II) 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 95% de los problemas de salud de la población. (III) El tercer nivel de atención se reserva para la "atención" de problemas poco prevalentes, donde se refiere a la at-

INTERCULTURALIDAD Y SALUD

Niveles de prevención en salud, contribuciones para la salud pública. 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 restitución, 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 lo "tradicional". Dicotomía que se puede presentar tanto en lo conceptual como en la organización mínima de los servicios". De hecho, han transcurrido 24 años desde esta declaración y aún sigue vigente el sentimiento de integración en la salud y la importancia destacada de la Medicina Preventiva, como componente de la Salud Pública, y con objetivos comunes: Promover, conservar la salud y prevenir las enfermedades, destacando 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 fuerza en los programas gubernamentales. Estos hechos son el resultado 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, incluso, no todos los vertores se mostraron de acuerdo con la Medicina Preventiva como parte de la Salud Pública. Es ahí

ANGEL

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

1

INTERCULTURALIDAD Y SALUD

Ciclo vital de la vida y la salud humana:

El **DESPRENDIMIENTO**: En esta fase es cuando el hijo tiene que abandonar a la familia nuclear para ir en búsqueda de la pareja que encontrará fuera de su familia, y esto será doloroso tanto para él como para los padres, y si estos no están listos para dejar ir a su hijo y lo controlan a lo largo de su vida y de su toma de decisiones personales esto hará que este proceso de desprendimiento se trunque de cierta manera. Por eso se proponen uniones de matrimonios que tengan problemas con su relación de pareja, donde esto se podrá atribuir a la idealización de la persona porque muchas veces se quiere que la persona tenga ciertas características y al no ser cumplidos provocan que la relación decaiga. Y por otra parte también se le atribuye a la relación con los padres quienes desde la infancia tratan de influenciar y dominar la vida de sus hijos, este proceso nos es llevado de manera inadecuada, y en esta fase lo que se busca es que al dejar la familia esta nueva pareja reemplazará a los padres y para esto es necesario que la pareja haya superado el complejo edípico (supera la castración de los hijos a los padres y los padres a los hijos); es importante que haya un trabajo en equipo y ambos deben de ayudarse el uno al otro para aprender los roles de cada uno y estos no necesariamente deben ser iguales a los familiares de procedencia, sino que estos también se deben adecuar a las necesidades propias de la nueva pareja, sin intervenciones de los padres. El **ENCUENTRO**: En esta fase es cuando se empieza a aprender el rol del variazgo y es cuando se

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
ANGEL

1

INTERCULTURALIDAD Y SALUD

1

ANGEL

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Etapas del desarrollo 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. Es este el primer referente válido a inicios del siglo XX y determina dos grupos de desarrollo humano: Los Mayores y los Menores de edad, o grupos que también tomamos al iniciar el análisis al que incorporamos un periodo previo: El que va de la concepción hasta el nacimiento. (1) DE LA CONCEPCIÓN AL NACIMIENTO: El desarrollo humano antes del nacimiento se encuentra en una discusión entrapada, por un lado con la postura de la Iglesia y por otro con la postura feminista de la libre determinación del uso del cuerpo y a la determinación de la mujer a continuar o suspender el embarazo, a lo que se suma la práctica de millones de mujeres no feministas a aceptar el embarazo sin mayores discusiones o suspenderlo cuando ella y/o su pareja así lo determinan. En estos momentos, tener una decisión fuerte a este punto, más que un conocimiento científico es una postura filosófica o religiosa la que sustenta los diferentes planteamientos en cuanto al inicio del ser humano en el feto concebido. El necesario primer punto a discutir es que, desde la concepción el feto es un ser vivo ya que tiene actividad cerebral y procesos de cambios orgánicos. Como tal recibe estímulos y como desde que es concebido comparte la vida de su madre, su desarrollo será apropiado o sufrirá las consecuencias de los cambios nutricionales y/o afectivos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vignolo, J. Vacarezza, M. Álvarez, C. Sosa, A. (2011). *Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la Salud*. Arch. Méd. Int. Vol.33. Nº1-Montevideo.
https://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003
2. Andrade, J. E. (2012). *Niveles de prevención en salud. Contribuciones para la Salud Pública*. Studocu. Anestesiología. Universidad Unimaat.
<https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-unimaat/anestesiologia/niveles-de-prevencion/78870492>
3. Inda, L. E. (2003). *El ciclo vital de la familia*. México, D. F. Printed in México.
<https://pdfcoffee.com/resumen-ciclo-vital-de-la-familia-lauro-estrada--2-pdf-free.html>
4. Suárez, A. (S. F.). *Etapas del desarrollo humano*. María Eugenia Mansilla. A. Scribd.
https://sisbib.unmsm.edu.pe/bvrevistas/investigacion_psicologia/v03_n2/pdf/a08v3n2.pdf