



**Mi Universidad**

## Controles de lectura

*Lía Sofía Gordillo Castillo*

*Controles de lectura*

*Cuarto Parcial*

*Interculturalidad y Salud I*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina Humana*

*Primer semestre 1°C*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de diciembre de 2024.*



# Niveles de atención

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz,  
y este  
Lia Sofia

Se define niveles de atención como una forma ordenada y cada 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 tres 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 permiten resolver las necesidades de atención básica 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. Este nivel permite una adecuada accesibilidad a la población, pudiendo realizar una atención oportuna y eficaz. En el segundo nivel de atención se reserva para la atención de problemas poco relevantes, se refiere. Se ubican los hospitales y establecimientos donde se prestan servicios relacionados a la atención en medicina interna, pediatría, gineco-obstetricia, cirujano general y psiquiatría. Se estima que entre el primer y el segundo nivel se puede resolver hasta 95% de problemas de salud de la población. El tercer nivel de atención se reserva para la atención de problemas poco prevalentes, se refiere a la atención de patologías complejas que requieren procedimientos especializados y de alta tecnología. Su ámbito de cobertura debe ser la totalidad de un país, o gran parte de él. Este nivel se resuelven aproximadamente 5% de los problemas de salud que se planteen. Son ejemplos los hospitales Pereira Rossell, Maciel Centro Nacional de quemados (CENAUQUE) Centros de diálisis entre otros. Sistema de referencia y contrarreferencia.



# Niveles de PREVENCIÓN

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Licenciado

La prevención, según la OMS (1998), incluye medidas destinadas no solo a evitar la aparición de enfermedades, sino también a detener su avance y mitigar sus consecuencias. Su eficacia radica en intervenir de manera oportuna en el desarrollo de la enfermedad, lo que resulta en mejores resultados para la salud individual y colectiva.

Niveles de prevención. Son 4 niveles principales de prevención: primordial, primaria, secundaria, y terciaria, cada uno enfocado en etapas específicas del desarrollo de la enfermedad.

**Prevención Primordial**  
La prevención primordial se centra en evitar que surjan factores de riesgo relacionados con estilos de vida perjudiciales o condiciones socioeconómicas y culturales que incrementan la posibilidad de enfermedades. Este nivel requiere acciones de amplio alcance, muchas veces impulsadas por políticas gubernamentales.

**Ejemplos:** Campañas para reducir el consumo de tabaco mediante restricciones y educación, promoción de programas alimentarios para prevenir enfermedades cardiovasculares y Diseños urbanísticos que fomenten el ejercicio físico y el transporte no motorizado.

**Prevención Primaria:** busca evitar que las enfermedades se desarrollen, actuando sobre los factores causales antes de que se manifiesten. Este nivel de prevención se dirige tanto a individuos como a comunidades, con un enfoque en la educación, la promoción de hábitos saludables y la protección contra riesgos ambientales.

**Ejemplos:** Vacunación infantil para prevenir enfermedades como el sarampión o la rubéola, uso de preservativos para evitar infecciones de transmisión sexual, Prohibición de fumar en lugares públicos y campañas contra el consumo de alcohol en menores y programas de educación para prevenir el dengue mediante el control de criaderos de mosquito.

**Su impacto:** El objetivo principal de la prevención primaria es dis-



# Ciclo vital de la vida y la salud humana

Dr. Lauro Estrada Inda.

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Lia Sofia

La familia es un elemento activo, nunca permanece estacionaria, sino pasa de una forma inferior a otra superior, de igual manera que la sociedad evoluciona de un estadio a otro, además es un agente socializador que es base de la sociedad. Satisface las necesidades el sustento, la manutención, la alimentación, el abrigo entre otras cosas, el libro "El ciclo vital de la familia" de la autora Laura Estrada Inda, menciona que la familia debe de cumplir con las tres esferas de la vida, social, biología y psicología. A parte de ser productos del sistema social y refleja su cultura por ejemplo el aprender la historia de su patria, su lengua, sus tradiciones y sus ancestros, la historia conecta todas las generaciones. Es importante aprender del pasado porque el pasado se puede repetir en el futuro si una persona no presta mucha atención. Así mismo esta principal relación emocional que establece el ser humano y la primera que descubre al nacer es la familia. Sin esta la sociedad no estaría firmada sobre una base esencial y por ello se define como la unión de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común que se quiere, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones íntimas, reciprocidad y dependencia este gran y complejo sistema dinámico de relaciones interpersonales recíprocas, enmarcado en múltiples contextos de influencia que sufren procesos sociales e históricos de cambio como ya se mencionó al inicio. Las características internas de la familia buscan la ternura y afecto entre sus miembros, el balance existe entre el dominio de sus padres, la clase y el grado de proyección de roles, principalmente el de estos hacia sus hijos. Aparecerán los conflictos que irán de menos a más, también aparecen las mandas y los posibles rechazos.



# etapas del Desarrollo

humano

Maria Eugenia Masilla A.

Dr. Sergio

Jimenez Ruiz

Lia Sofia

El estudio del desarrollo humano tiene una larga trayectoria en psicología, con contribuciones de autores como Gesell (maduración y Crecimiento), Moscovici (Psicología social tripolar) y Newman (Psicología ecológica). Aunque han aportado diferentes perspectivas, no existe consenso sobre una teoría unificada del desarrollo.

**Concepto de desarrollo humano:** Maier (1969) Diferencia entre crecimiento orgánico y desarrollo humano, definiéndolo con un proceso continuo de integración de cambios biológicos y aprendidos.

Good y Brophy (1996): Lo describen como una progresión ordenada de diferenciación e integración en un sistema. Craig (1997): Cambios temporales en estructuras, pensamiento o comportamiento

debido a factores biológicos y ambientales. Sullivan (1983):

Resultado de la interacción entre factores estimulantes y predisposiciones del individuo, todos coinciden en que el desarrollo implica cambios y procesos, con el ambiente como un factor crucial. **Etapas**

**de desarrollo:** Erickson propone dos bloques: **Etapas Clásicas:**

Prenatal, infancia, niñez temprana, niñez y adolescencia. **Etapas**

**adultez:** Jóvenes (20-30 años), edad madura (40-50 años),

y edad adulta posterior (60+ años). Rice (1997) agrupa el desarrollo en tres períodos infantil (con subperíodos prenatales,

infancia 0-2 años, niñez temprana 3-5 años). El desarrollo huma-

no se analiza desde tres tipos de edad: Cronológica (años vividos)

Social (rol en la sociedad) y psicológica (madurez emocional).

Considerando como influyen factores genéticos, históricos y cultu-

rales en cada etapa. **Etapa prenatal:** Desde la concepción hasta

el nacimiento, el feto se desarrolla física y emocionalmente, in-

fluido por la genética y el entorno materno. Este período

genera debates éticos sobre temas como el aborto y avances

científicos como la fecundación in vitro. **Menores de edad:** Hasta

los 18 años, se atraviesan cambios significativos: Niñez (0-11)

período de rápido crecimiento y aprendizaje. Adolescencia (12-



## Referencias

1. Vignolo, J., Vacarezza, M., Álvarez, C., & Sosa, A. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. *Archivos de medicina interna (Montevideo, Uruguay)*, 33(1), 7-11. [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-423X2011000100003](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003)
2. la Salud, P. y. E. P. (s/f). D O S. Unam.mx. Recuperado el 13 de diciembre de 2024, de <https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2023/07/Prevencion.pdf>
3. Resumen Ciclo Vital de La Familia Lauro Estrada. (s/f). Scribd. Recuperado el 14 de diciembre de 2024, de <https://es.scribd.com/document/360195495/Resumen-Ciclo-Vital-de-La-Familia-Lauro-Estrada>
4. Etapas Del Desarrollo Humano María Eugenia Mansilla A. (s/f). Scribd. Recuperado el 14 de diciembre de 2024, de <https://es.scribd.com/document/345416685/Etapas-Del-Desarrollo-Humano-Maria-Eugenia-Mansilla-A>