



Mi Universidad

Control de lectura

Jennifer Fernanda Pérez Sánchez

Control de lectura

Cuarto parcial

Interculturalidad y salud I

Dr. Sergio Jiménez Ruiz

Licenciatura de la Medicina Humana

Primer semestre

Grupo C

Comitán de Domínguez Chiapas, 12 de diciembre del 2024

NIVELES DE ATENCIÓN, DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD

Dr. Sergio ^{Fernanda}
Jimenez Ruiz

Al diferenciar y conceptualizar la Atención Primaria de la Salud frente a los niveles de atención, complejidad, y prevención de enfermedades. La Atención primaria de la Salud surgió de la conferencia de Alma Ata en 1978, se planteaba como un avance frente a los modelos biomédicos tradicionales, los cuales se enfocaba en servicios curativos y de altos costos. En contraste, la APS promueve servicios de salud preventivos accesibles y económicos, organizando los recursos eficientemente según el nivel de complejidad. Los niveles de atención estructuran los servicios según la complejidad de los procedimientos y el grado de especialización requerido. La prevención se centra en medidas que impiden la aparición de enfermedades y mitigan sus efectos, mientras que la promoción de la salud, reconocida como una estrategia clave desde el año 1986, busca dotar a las personas y comunidades de los recursos necesarios para controlar y mejorar activamente su salud. Los niveles de atención se puede definir como una forma ordenada y estratificada de organizar los recursos para satisfacer las necesidades de la población, se distinguen en tres niveles de atención, el primer nivel es el más cercano a la población, o más bien el primer contacto, es la primera puerta de entrada al sistema de salud, se caracteriza por contar con establecimientos de baja complejidad, como consultorios, policlínicos, centros de salud y etcétera. El segundo nivel de atención se presenta servicios relacionados a la atención en medicina interna esto se ubica los hospitales y dentro de pediatría, gineco-obstetricia, cirugía general y psiquiatría. El tercer nivel de atención se reserva para la atención de problemas poco prevalentes se refiere a la atención de dichas patologías complejas.

NIVELES DE

PREVENCIÓN

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz
Fernando

La necesidad de integrar prevención, atención a riesgos y tratamiento en un modelo continuo de servicios de salud eliminando la dicotomía entre curación y prevención, como planteó Sobrero Acevedo en 1988. A pesar de los avances, en las últimas décadas, esta integración sigue siendo un desafío, resaltando el papel crucial de la medicina preventiva en la salud pública, históricamente centrado en el saneamiento ambiental y la prevención de enfermedades infecciosas, ha evolucionado para incorporar una relación más estrecha con la medicina clínica.

Autores como Leavell y Clark distinguieron la medicina preventiva en dos enfoques: el trabajo individual del médico clínico y el comunitario del sanitario. Sin embargo, el texto buro documenta argumenta que esta distinción es innecesaria, ya que ambas actividades son complementarias y asociadas. Los médicos clínicos, al realizar su labor curativo, también contribuyen a la salud colectiva, mientras que los sanitarios dependen del conocimiento médico para su práctica. La colaboración entre estas disciplinas es fundamental para alcanzar los objetivos comunes de la salud pública: promover y conservar la salud y prevenir enfermedades. En lugar de competir, clínicos y sanitarios deben trabajar unidos para lograr mejores resultados en la salud individual, familiar y comunitaria. Se considera medicina preventiva operativa desde 3 niveles de prevención desarrollando cada uno de ellos, permitirá conocer sus relaciones conceptuales. Prevención primaria está dirigida al individuo sano o aparentemente sano, los objetivos son la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades para conseguirlo los objetivos se dispone

Analisis del ciclo de la vida de la estructura familiar y sus principales problemas familiares Dr. Sergio Jimenez Ruiz Fernandez mexicano.

La familia el progreso puede ser considerado como una célula social cuyo membrana protege en el interior a sus individuos y los relaciona al exterior con otros organismos semejantes. En la que concierne al adolescentes con el mundo y transforma al niño en adulto. La familia confronta varios tareas, si alguno de ellos fracasa el sistema será considerado enfermo. Los mecanismos principales: control homeostático y red de comunicación, la homeostasis utiliza fuerzas directrices y la comunicación, mensajes, estos ayudan a entender y manejar el sistema, adquiriendo lo más sano, se refiere a que toda la familia forma parte su propio código, todos deben captarlo y seguirlo para ser aceptado en el núcleo familiar, importantes en procesos psicóticos, estos juntos dan como resultado los roles, lo cual determina que la familia no se enferme, si algún integrante falta entonces todos los deben captarlo y seguirlo sufren las consecuencias. Puede que sea importante a sistemas: marital, padres - hijos y hermanos, también la existencia de funciones idiosincráticas, cada miembro se comporta diferente porque son de diferente sexo, edad y etapa de desarrollo psicosexual, sus posiciones, la familia es una pequeña sociedad, en forma muy oscura, puede decirse que la familia, como todo organismo vivo, tiene una historia, un nacimiento y un desarrollo, se produce, declina y también muere, confronta diferentes tareas en cada uno de estos pasos: la unión de dos seres con un motivo común sociales, el soltarlos a tiempo para la formación de nuevas unidades y el quedar la pareja solo nuevamente. Si la familia cumple con estas funciones, es una familia sana, y si en alguna de ellas

Etapas del desarrollo humano 1

Dr. Sergio
Jimenez Ruiz

Remember

El artículo de la revista de investigación en psicología delinea las etapas críticas del desarrollo humano en un contexto desde el período prenatal hasta los 18 años, a mediados del siglo XX, se alcanzó un consenso científico de que el ser humano completo su desarrollo máximo en lo biológico y psicológico alrededor de 18 años, momento en el cual se puede considerar que ha alcanzado el pleno desarrollo de su potencial humano, la Convención de los Derechos del Niño 1989 define a los niños como aquellos seres humanos desde el nacimiento hasta los 18 años. Este período es caracterizado por rápidos cambios biopsicosociales, divididos en dos sub-períodos: niñez (0-11 años) y adolescencia (12-18 años). La pubertad, marcado por cambios biológicos y psicológicos, ocurre entre 11 y 12 años y simboliza el paso hacia la adultez en muchas culturas, en Perú y otros países, cumplir 12 años frecuentemente marca la transición de la educación primaria a la secundaria, y en algunos casos, la temprana incorporación al trabajo, el código de los niños y adolescentes de 1995 en Perú reconoce estas transiciones. La niñez es un período intensamente estudiado debido a su importancia en el desarrollo humano, con necesidades variadas según la edad, este análisis enfatiza la importancia de considerar los diferentes ritmos y necesidades de crecimiento en la niñez y adolescencia, reconociendo los desafíos únicos de cada etapa, el desarrollo humano durante las primeras dos décadas de vida es complejo y crucial, la primera infancia (0-5 años) es una etapa de alta dependencia y riesgo, especialmente en los primeros años, por lo que requiere un estricto control de desarrollo y crecimiento, por su vulnerabi-

Bibliografía

1. Vignolo, Julio, Vacarezza, Mariela, Álvarez, Cecilia, & Sosa, Alicia. (2011). Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Archivos de Medicina Interna, 33(1), 7-11. Recuperado en 10 de diciembre de 2024, de http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es&tlng=es.
García Salabarría J. Sobrevivirán los Niveles de Atención a la Revolución de la Salud Publica Cubana. Rev. Cubana Salud Pública 2006,32 (1): 07-15. <v33n1a03.pdf>
2. Jorge Eliecer, A. (2012), Sutudocu,(s.f). Niveles de prevención en salud contribución para la salud pública, Jorge, studucu Colimon K. Niveles de Prevención. Citado 25/32010. Disponible en: <http://issuu.com/viejo03/docs/nameb7c044>.
3. Suso, A. G., & Cortés, M. L. V. (2002). El ciclo vital y la salud humana. Dialnet. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5031053>
4. Laura, E.T. El ciclo vital de la familia. Bebolsillo clave, Penguin Random House, grupo editorial México, 2014, Mo21 Etapas del desarrollo humano Laura Sarao.pdf. (2024, 7 febrero). [Diapositivas]. SlideShare. <https://es.slideshare.net/slideshow/etapas-del-desarrollo-humano-laura-saraopdf/266185212>