

“GENERALIDADES DE SALUD PUBLICA”



PRIMER SEMESTRE

SALUD PUBLICA

“1:D”

ALUMNA:

POLET ALEJANDRA VÁZQUEZ LÓPEZ

CATEDRATICO:

DRA. ARELY ALEJANDRA AGUILAR

La conceptualización del proceso salud-enfermedad es fundamental para el desarrollo y la aplicación de estrategias efectivas en salud pública. Este proceso implica la comprensión de cómo se originan, se desarrollan y se manejan las enfermedades en las poblaciones, así como la identificación de los factores que influyen en la salud y el bienestar de los individuos y las comunidades. La complejidad del proceso salud-enfermedad demanda un enfoque multidimensional, que abarque desde las perspectivas históricas y teóricas hasta las aplicaciones prácticas en salud pública.

El entendimiento del proceso salud-enfermedad ha evolucionado a través de diversos paradigmas y modelos teóricos. Estos cambios reflejan avances en el conocimiento científico, así como en las condiciones sociales y culturales que influyen en nuestra percepción de la salud.

Diversos modelos teóricos han intentado explicar el proceso salud-enfermedad, cada uno con sus propias implicaciones para la salud pública. Entre estos, encontramos modelos como el miasmático, que se centra en la influencia de factores ambientales nocivos, y el modelo biomédico, que enfatiza las causas biológicas de la enfermedad. A medida que la ciencia y la comprensión social han avanzado, también lo han hecho los enfoques teóricos, incluyendo modelos como el multicausal, que considera la interacción entre el agente, el huésped y el ambiente, y el modelo socioecológico, que integra múltiples niveles de influencia sobre la salud.

A pesar de los avances, cada modelo presenta limitaciones y desafíos. Algunos pueden ser demasiado reduccionistas, enfocándose únicamente en aspectos biológicos o ambientales sin considerar el contexto social. Otros pueden carecer de una base sólida para implementar intervenciones prácticas efectivas en la población. Esta diversidad de modelos refleja la complejidad intrínseca del proceso salud-enfermedad y la necesidad de enfoques integradores que puedan abordar tanto los factores individuales como los contextuales.

En respuesta a estas limitaciones, han surgido enfoques contemporáneos como la determinación social de la salud, que se centra en cómo las condiciones sociales, económicas y políticas influyen en la salud y la enfermedad. Este enfoque ofrece una perspectiva más holística y contextualizada, reconociendo la importancia de factores estructurales y determinantes sociales en la salud pública.

Este trabajo se propone explorar los modelos teóricos conceptuales del proceso salud-enfermedad, examinando sus fundamentos, evoluciones y aplicaciones en salud pública.

GENERALIDADES DE SALUD PUBLICA

Es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades.

¿Qué es salud?

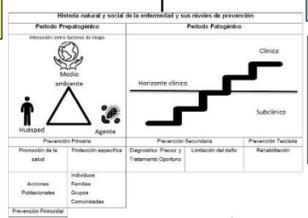
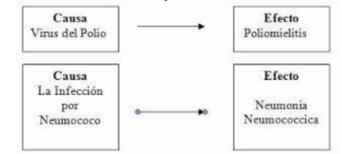
¿Qué es salud pública?

La salud pública es la respuesta organizada de una sociedad dirigida a promover, mantener y proteger la salud de la comunidad, y prevenir enfermedades, lesiones e incapacidad.

MODELOS TEÓRICOS CONCEPTUALES DE LA ENFERMEDAD

- MÁGICO RELIGIOSO
- MÁGICO SANITARISTA
- SOCIAL
- UNICAUSAL
- MULTICAUSAL
- EPIDEMIOLÓGICO
- ECOLÓGICO
- HISTÓRICO SOCIAL
- ECONÓMICO
- GEOGRÁFICO
- INTERDISCIPLINARIOS

| | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|--|---|--|--|--|--|---|
| <p>Facilita la aceptación de la muerte inminente pero también circunscribe la prevención a la obediencia de normas y tabúes, y la curación a la ejecución de ritos.</p> <p>La enfermedad resulta de fuerzas o espíritus.</p> <p>Representan un castigo divino o un estado de purificación que pone en prueba la fe de la persona.</p> <p>Determinantes: Fuerzas desconocidas y espíritus.</p> <p>Ventajas: Facilita aceptación de la muerte.</p> <p>Desventaja: Impide el avance cognoscitivo del hombre.</p> <p>Representantes: Sociedades primitivas, de la edad media hasta la actualidad donde se encuentran chamanes, brujos, curanderos, sacerdotes.</p> | <p>La salud-enfermedad es consecuencia de las condiciones insalubres que rodean al hombre,</p> <p>Determinantes: las condiciones</p> <p>Estas promueven la introducción de medidas de saneamiento contra los índices de</p> <p>Desventaja: No contempla los factores sociales que determinan la prevalencia de</p> <p>Representantes: Sociedades dentro de la revolución industrial</p> | <p>Propone que la salud-enfermedad se genera en las condiciones de trabajo y de vida del hombre y de cada</p> <p>Determinantes: Estilo de vida, factores del agente y factores del</p> <p>Condicionante: lo social, ya que este influye en la aparición de otros determinantes.</p> <p>Desventaja: Se corre el riesgo de reducir la complejidad real del proceso salud-enfermedad a la problemática de las</p> <p>Representantes: Peter Frank, Virchow y Ramazzini (siglo XIX)</p> | <p>Propone la salud-enfermedad como la respuesta a la presencia activa de agentes externos</p> <p>Determinantes: agente biológico causal y respuesta del individuo</p> <p>Ventajas: Permitió la investigación de medidas de control y de fármacos que revolucionaron el tratamiento individual del enfermo.</p> <p>Desventaja: No explica porque el mismo agente no produce siempre enfermedad por lo que descifra parcialmente las causas de la enfermedad sin aclarar el papel de otros</p> <p>Representantes: Pasteur y Koch</p> | <p>Propone tomar en cuenta la influencia simultanea de factores en el proceso salud-enfermedad</p> <p>Determinantes: Agente, Huésped, Ambiente</p> <p>Ventajas: Utiliza análisis de variables para conocer más de un factor participante en el fenómeno de estudio, los cuales luego pueden prevenirse</p> <p>Desventaja: No establece el peso específico de cada factor y se enfatiza sobre lo biológico-individual con</p> <p>Representantes: Leavell y Clark de los años 50</p> | <p>Propone usar el modelo multicausal para el estudio de salud-enfermedad colectiva e introduce la red de causalidad, donde el elemento central de análisis es la identificación de los factores de riesgo</p> <p>Determinantes: Factores de riesgo</p> <p>Ventajas: Identificación de</p> <p>Desventaja: El valor de cada factor de riesgo depende de la distancia y del tamaño del efecto de la red de causalidad, lo biológico y social aparecen como factores</p> <p>Representantes: a la mitad de los años 60 por MacMahon y</p> | <p>Propone que la salud-enfermedad resulta de la interacción agente-huésped-ambiente que investiga las relaciones de factores causales entre si como las relaciones</p> <p>Retoma el análisis de las mismas variables que el modelo multicausal pero permite asignar un valor específico a cada factor</p> <p>Desventaja: No explica la génesis de perfiles diferenciales de salud-enfermedad ya que no puede abordar los conceptos sociales</p> <p>Representante: De los años 70 a Susser</p> | <p>Propone que los factores de la salud-enfermedad están relacionados con el contexto histórico, el modo de producción y</p> <p>Determinantes: la dimensión histórica, la clase social, el desgaste laboral del individuo, la reproducción de la fuerza de trabajo y la producción del</p> <p>Ventajas: Incorpora el factor histórico-social al análisis epidemiológico a la vez que aporta nuevas categorías de análisis y cuestiona la eficacia de la prevención y control de</p> <p>Desventaja: Riesgo de reducir la complejidad real a la problemática de las relaciones sociales y dimensión histórica</p> <p>Representantes: De los años 70 Berlinguer, Laurell y Breilh</p> | <p>Propone que la salud es un bien de inversión y de consumo para estar alerta ante la enfermedad.</p> <p>Incorpora y justifica el valor económico el estudio del proceso dando una visión más amplia del determinante social siendo paralela al surgimiento de la económica de la salud.</p> <p>Determinantes: Teoría del capital humano, específicamente el ingreso económico, patrones de consumo, estilos de vida, nivel educativo, riesgos ocupacionales</p> <p>Desventaja: Riesgo de tomar una posición reduccionista hacia lo económico y que existe un exceso de racionalidad en el análisis de los determinantes</p> <p>Representantes: Anne Mills, Gilson y Muskin</p> | <p>Propone que la enfermedad resulta de la interacción de factores patológicos y factores propios del ambiente geográfico.</p> <p>Determinante: principalmente el ambiente geográfico</p> <p>Desventaja: no da suficiente importancia al factor social</p> <p>Representantes: De los años 50 Jaques May y Voronov</p> <p>Representantes: De los años 50 Jaques May y Voronov</p> | <p>Propone que la salud-enfermedad resulta de la interacción de factores que se abordan de manera interdisciplinaria y que operan jerárquicamente en diferentes niveles de terminación.</p> <p>Determinantes: Determinantes básicos a nivel sistémico, determinantes</p> <p>Ventaja: Propone un enfoque integral para el estudio de los determinantes del proceso de estudio</p> <p>Desventaja: No pondera el valor específico de cada determinante</p> <p>Representantes: surge en los años 90 con Julio Frenk</p> |
|--|---|--|---|--|---|--|--|--|--|---|



CONCLUSIÓN

La revisión de los diferentes modelos que explican el proceso salud-enfermedad muestra cómo cada uno ha abordado este tema desde distintos ángulos a lo largo del tiempo. Desde la visión mágica y religiosa, que veía la enfermedad como algo causado por fuerzas divinas, hasta modelos más recientes que consideran factores sociales, económicos y ambientales, todos han ofrecido valiosas perspectivas.

Sin embargo, cada modelo tiene sus limitaciones, como enfocarse demasiado en un solo aspecto y no considerar la complejidad del proceso en su conjunto. En resumen, para entender completamente la salud y la enfermedad, es necesario un enfoque integral que tome en cuenta la interacción de múltiples factores.

REFERENCIAS:

Determinantes y determinación social de la salud como confluencia de la salud pública, la epidemiología y la clínica. Archivos de Medicina (Col), vol. 16, núm. 1, pp. 183-191, 2016. Universidad de Manizales

Modelos explicativos sobre la utilización de servicios de salud: revisión y análisis. Armando Arredondo Víctor Meléndez. Instituto nacional de salud pública Cuernavaca, México.

Análisis y reflexión sobre modelos teóricos del proceso salud-enfermedad, scielo