



# Mi Universidad

**Nombre de la alumna: Yaritza Velazquez Roblero**

**Nombre del tema: Fundamentos del concepto de salud y su dimensión política.**

**Parcial: I**

**Nombre de la materia: Trabajo Social en Salud**

**Nombre del profesor: Guadalupe Liseth Vazquez**

**Nombre de la Licenciatura: Trabajo Social Y Gestión Comunitaria**

**Cuatrimestre: 7**

# LA SALUD: DEFINICION Y EVOLUCION DEL CONCEPTO

## SALUD

el concepto de salud ha evolucionado a lo largo de los siglos, dependiendo de los avances en medicina, el contexto histórico, social y cultural. La palabra salud proviene de las palabras latinas salus y salualio, que significa estar en condiciones de poder superar un obstaculo.

## ETAPA PALEOLITICA

La concepción de salud estaba ligada a la de muerte, producida por agentes naturales, ligados al entorno donde vivían o a causas sobrenaturales. La presencia de factores religiosos ha trascendido hasta nuestra época con la influencia de las principales religiones y sus escritos.

LA ATENCION SANITARIA QUE APARECIA EN LA PROPUESTA DE LALONDE NO LA CONTEMPLA COMO DETERMINANTE DE SALUD, LOS NIVELES SON:

- Nivel 1. determinantes biológicos, físicos y psíquicos.
- Nivel 2. determinantes de estilo de vida.
- Nivel 3. determinantes ambientales comunitarios: familia, escuela, vecindario, empleo, instituciones locales, etc.
- Nivel 4. determinantes del ambiente físico, climático y contaminación ambiental.
- Nivel 5. determinantes de la estructura macrosocial, política y percepciones poblacionales.

LA OMS DA UN NUEVO GIRO AL COPCEPTO SALUD Y DESCRIBE LA PROMOCION COMO:

la promoción de la salud consiste en capacitar a los ciudadanos para ejercer un mayor control sobre los determinantes de su salud y así mejorar esta.

# Modelos unicausal/multicausal/múltiples causas/múltiples efectos

este es un enfoque monocausal ha perdurado hasta principios del siglo XX influenciado por las teorías mecanicistas provenientes de la física.  
Una causa única genera un efecto único

este modelo determinista aparece como insuficiente ya que no puede responder al porque no todas las personas expuestas al germen se llegan a infectar o por que no todas las infectadas por el germen llegan a desarrollar la enfermedad.

el primer modelo pone su acento en las enfermedades infecciosas y al igual que el segundo modelo coloca el enfoque en múltiples causas y un efecto. Este modelo observa el aumento de las enfermedades crónicas. Esto significa que existen factores que no son frutos del azar, sino que pueden estar asociados al huésped y a su medio ambiente.

Este modelo ha sido útil para explicar patrones de enfermedades crónicas y degenerativas que se encuentran en un periodo transitorio, en el que el agente etiológico no es el único factor que produce el efecto morboso.

## Modelo múltiples causas/múltiples efectos.

el tercer modelo es el que contempla múltiples causas/múltiples efectos. Como ejemplo de múltiples causas podría citar la enfermedad del cólera, provocada por diferentes factores causales.  
Los límites que tiene la enfermedad y los estados de salud se convierten en imprecisos y, desde la influencia de las teorías, se pueden explicar de diferentes maneras.

## En resumen

el concepto de salud ha ido evolucionando desde lo puramente curativo a lo preventivo, desde perspectivas deterministas que subrayan modelos monocausales a la multicausalidad y también el multiefecto.