



UNIVERSIDA DEL SUERESTE

ASIGNATURA:

ANTROPOLOGIA MEDICA

CATEDRATICO:

DRA. AXEL GUADALUPE CEBALLOS SALAS

ACTIVIDAD:

MODELOS SANITARIOS

NOMBRE DEL ALUMNO:

ROGER ALEJANDRO RAMIREZ RUIZ

FECHA DE ENTREGA:

11/04/20

La Importancia de los Modelos Sanitarios en México

Introducción

El sistema de salud en México se ha estructurado históricamente bajo un modelo segmentado y fragmentado, en el que coexisten diversas instituciones públicas y privadas con esquemas de atención, financiamiento y cobertura distintos, esta organización responde a un modelo mixto que combina elementos del seguro social, el financiamiento público general y la provisión privada de servicios.

En el sector público, destacan instituciones como el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE) y los servicios de salud estatales, que atienden a diferentes sectores de la población según su situación laboral, además, programas como el extinto Seguro Popular y su reemplazo, el Instituto de Salud para el Bienestar INSABI, han buscado ofrecer cobertura a personas sin seguridad social formal, recientemente, se han propuesto reformas para integrar y coordinar mejor estos servicios, en un intento por reducir la desigualdad en el acceso y mejorar la eficiencia del sistema.

El estudio de los modelos sanitarios en México permite entender los retos estructurales del sistema, como la inequidad, el financiamiento insuficiente y la calidad heterogénea de la atención, así como identificar oportunidades para avanzar hacia un modelo más equitativo, universal y sostenible.

Contenido

1. ¿Qué son los modelos sanitarios?

R=

Los modelos sanitarios son esquemas teóricos prácticos que integran elementos de atención médica, salud pública, administración sanitaria y políticas de salud, su propósito es estructurar de manera lógica y eficiente la atención a los problemas de salud con base en evidencia científica, recursos disponibles y necesidades poblacionales en México, han existido diversos enfoques a lo largo del tiempo, adaptándose a las transiciones epidemiológicas y cambios políticos.

2. Tipos de modelos sanitarios en México

Modelo biomédico tradicional: Centrado en la enfermedad y su tratamiento curativo, con enfoque hospitalario, aunque aún prevalece, ha demostrado ser insuficiente frente a enfermedades crónicas y problemas de salud pública.

Modelo preventivo: Promueve acciones de prevención primaria y educación para la salud. Tiene una visión más integral de la salud y busca atacar las causas antes de que surjan las enfermedades.

Modelo biopsicosocial: Introduce el contexto psicológico y social en la atención médica, es útil para abordar enfermedades mentales, adicciones y condiciones crónicas.

Modelo comunitario: Se basa en la participación activa de la comunidad en la identificación y solución de sus problemas de salud, lo que empodera a la población y promueve la equidad.

Modelo de atención integral en salud: Introducido en los últimos años por instituciones como el IMSS, este modelo busca articular todos los niveles de atención primario, secundario y terciario con enfoque preventivo, resolutivo y centrado en el paciente.

3. Ventajas de los modelos sanitarios

Organización del sistema de salud: Permiten una estructura coherente en la atención médica y en la gestión de recursos.

Optimización de recursos: En un país con presupuestos limitados, los modelos eficaces permiten canalizar recursos a las áreas con mayor impacto sanitario.

Reducción de desigualdades: Modelos comunitarios y preventivos ayudan a reducir las brechas en el acceso a la salud entre zonas urbanas y rurales. –

Enfoque integral: El modelo biopsicosocial y el de atención integral permiten un abordaje más completo de la salud.

Mayor eficacia en intervenciones: Al basarse en evidencia y en perfiles epidemiológicos, permiten diseñar políticas sanitarias más efectivas.

Promoción de la salud pública: Incrementan la cobertura de acciones de vacunación, control de enfermedades transmisibles, educación sexual, nutrición.

4. Desventajas y desafíos

Fragmentación del sistema: En México coexisten múltiples instituciones IMSS, ISSSTE, PEMEX, INSABI, servicios estatales, cada una con sus propias normas, lo que genera duplicidad, inequidad y falta de continuidad

Desigualdad regional: La implementación de modelos sanitarios no es homogénea; zonas rurales e indígenas enfrentan limitaciones en infraestructura y personal capacitado. –

Falta de personal y recursos: Muchos modelos son ambiciosos en papel, pero carecen de los recursos necesarios para su aplicación real.

Burocracia y corrupción: Obstaculizan la eficiencia de los modelos sanitarios y desvían recursos de su verdadero propósito.

Poca participación de la comunidad: A pesar de que se promueve la participación social, en la práctica suele ser limitada o simbólica.

Resistencia al cambio: Muchos profesionales de la salud están formados bajo el modelo biomédico y muestran resistencia a adoptar modelos centrados en la prevención y la comunidad

5. Ejemplos de aplicación en México

PROSPERA y Salud: Un modelo que integraba atención médica, apoyo económico y educación en salud para combatir la pobreza y mejorar indicadores sanitarios.

Modelo de Atención Preventiva Integrada IMSS: Enfocado en la detección oportuna de enfermedades crónicas como diabetes, hipertensión y cáncer.

Modelo comunitario en Oaxaca y Chiapas: Con participación de promotores de salud indígenas, ha logrado buenos resultados en vacunación y control de enfermedades infecciosas.

Conclusión

Los modelos sanitarios en México son esenciales para la correcta organización y funcionamiento del sistema de salud, estos permiten establecer prioridades, coordinar acciones y evaluar resultados en un país con enormes retos sanitarios y sociales, aunque han existido avances en la implementación de modelos más integrales y preventivos, aún persisten múltiples barreras estructurales, económicas y culturales que dificultan su aplicación equitativa y eficiente.

Como futuros médicos, debemos comprender y participar activamente en la construcción y aplicación de estos modelos, no basta con dominar el conocimiento clínico, es indispensable tener una visión de salud pública, de determinantes sociales de la salud y de participación comunitaria para poder incidir de manera efectiva en la salud de nuestras poblaciones, solo con una integración real de los modelos sanitarios, adaptados a la diversidad del país y con un enfoque centrado en las personas, podremos aspirar a un sistema de salud verdaderamente universal, equitativa y sustentable.

Bibliografía

Secretaría de Salud Gobierno de México. 2024. Modelo de salud mexicano, único en el mundo: Jorge Alcocer Varela.

<https://www.gob.mx/salud/prensa/532-modelo-de-salud-mexicano-unico-en-el-mundo-jorge-alcocer-varela>