

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
PLAN DE ESTUDIOS DE LA LICENCIATURA DE MÉDICO
CIRUJANO.**



**UNIDAD DE APRENDIZAJE
SOCIOLOGÍA MÉDICA**

TEMA:

**“DETERMINANTES SOCIALES DE LA
PRÁCTICA MÉDICA”**

No. de CREDITOS: 5

SEMESTRE: AGOSTO 2015- ENERO 2016

PRESENTA

DRA. EN C.E.CLEMENTINA JIMÉNEZ GARCÉS

GUION EXPLICATIVO

La unidad de aprendizaje de Sociología Médica esta incluida en el **Plan de Estudios de la Licenciatura de Médico Cirujano**, en el núcleo de formación optativo con orientación comunitaria. Esta dirigida a alumnos de diferentes semestres escolares, considerando desde el primero hasta el decimo.

El presente material didáctico consta de más de 38 diapositivas que servirán de apoyo para el desarrollo del tema “**Determinantes Sociales de la Práctica Médica**”, que corresponde a la **unidad I: Fundamentos conceptuales y teóricos de las ciencias sociales y la salud**.

Este material fue elaborado durante el semestre Agosto 2015- Enero 2016 y resume las ideas principales para ser complementadas durante la exposición por el docente y comentadas por los alumnos para lograr un aprendizaje significativo, que pueda ser aplicado durante el ejercicio de la práctica profesional.

Se anexa en las últimas diapositivas la caratula y la estructura temática de la Unidad de Aprendizaje de Sociología Médica de acuerdo con el Programa por Competencias.

DETERMINANTES SOCIALES DE LA PRÁCTICA MÉDICA

Relacionados con la medicina clínica y salud pública.

Medicina clínica



Contacto con grupos sociales, analizando los múltiples factores de riesgo como: Explosión demográfica, factores socioeconómicos, sociales, culturales y biológicos



Contacto con paciente de forma individual. Se analiza diagnóstico, tratamiento y pronóstico.



Aplicación de Medidas preventivas:

- ** Promoción de salud y protección específica.
- ** Detección precoz y tratamiento oportuno.
- ** Limitación del daño y rehabilitación.

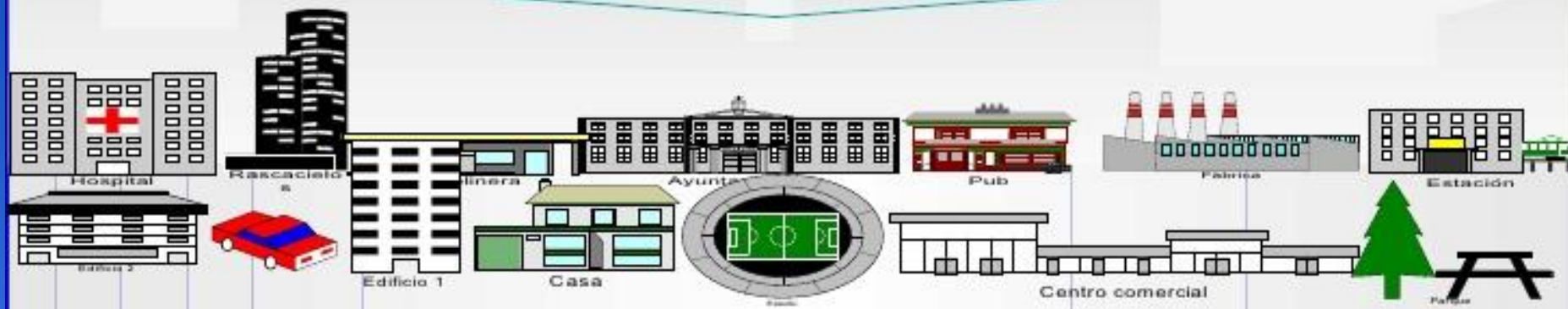
Nos encontramos ante una etapa claramente crucial en la que nos dirigimos **hacia un mundo cada vez más urbanizado** y, con ello, hacia la necesidad de admitir **las consecuencias que esto pueda tener en la salud, tanto en beneficios como en problemas y riesgos.**

OMS. 7 de abril de 2010. Día Mundial de la Salud. "1000 ciudades 1000 vidas"

- $>1/2$ de la población mundial vive ya en asentamientos urbanos

- En el 2030 unas 3/5 partes vivirán en zonas urbanas.

Gran movimiento de personas hacia los centros urbanos



Henry Sigerist (1891–1957)

- “En cualquier sociedad la incidencia de la enfermedad esta determinada mayormente por factores económicosUna baja calidad de vida, falta de comida, ropa y combustible, malas condiciones de vivienda y otros síntomas de pobreza han sido siempre las mayores causas de enfermedad“
- Citación de un antiguo papiro egipcio ---
 - » Fuente: Giovanni Berlinger. Los determinantes de la Enfermedad. *Revista Cubana de Salud Publica*, ene-mar vol 33. 2007



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

Base conceptual

Determinantes estructurales – estratificación dentro de la sociedad: distribución de ingresos, la discriminación y las estructuras políticas que refuerzan las desigualdades en el poder económico al envés de reducirlas. (principales causas de las inequidades en salud).

Determinantes intermedios: las condiciones de vida, las circunstancias psicosociales, los factores conductuales o biológicos y el propio sistema de salud.

Integración de la práctica clínica y la salud pública

a través de:



1. La consideración de la comunidad como un todo.
2. El reconocimiento de qué características conductuales, culturales y sociales eran componentes cruciales de la evaluación de la salud y la planificación de la atención.
3. La provisión del cuidado a la salud por un equipo.
4. El uso de la epidemiología como método para la evaluación de los determinantes de la salud y su cuidado.
5. El uso de la enseñanza y la investigación como partes integrales de los servicios de salud.

OBJETIVOS DE LA SALUD PÚBLICA RELACIONADOS CON LA PRÁCTICA MÉDICA

Impedir la instalación de la enfermedad.

Prolongar la vida

Fomentar la salud y eficiencia mediante el esfuerzo organizado de la sociedad.

Para el diagnóstico temprano, tratamiento oportuno y para el desarrollo social. El propósito de elevar el nivel de vida del individuo y su comunidad.

Mediante acciones de saneamiento del ambiente, control de infecciones trasmisibles, educación de la población, fomento de higiene, organización de servicios médicos de salud y enfermería.

SALUD PÚBLICA

- *La salud pública es la acción colectiva del Estado y la Sociedad Civil para proteger y mejorar la salud de los individuos y las comunidades.*
- *El esfuerzo organizado por la sociedad para **proteger, promover, y restaurar** la salud de las personas, mediante acciones colectivas”.*

(SEE) (SESPAS), 2000



**Organización
Panamericana
de la Salud**



Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

Determinantes de la Salud



Adaptado de la OMS

ÁREAS DE LA SALUD PÚBLICA

a) Protección de la salud.



Tendiente a suprimir riesgos ambientales y consecuencias de la vida en común.



Saneamiento del ambiente, del agua, eliminación de excretas, saneamiento de la vivienda y de la industria, control de enfermedades transmisibles y no transmisibles, control de riesgos y erradicación de enfermedades.

b) Fomento de la salud.

Tendiente a promover el óptimo desarrollo físico y mental del individuo mediante actividades como:



Higiene individual y colectiva, higiene por grupo de edad, por lugar y por actividad.

c) Restauración de la salud.



Tendiente a devolver el estado de salud del enfermo.

Consiste en atención médica y asistencia social.

d) Técnicas generales y de servicios auxiliares.



Mediante actividades fundamentales para el correcto y completo ejercicio de las funciones anteriormente mencionadas (a, b y c).



Para ello se requiere llevar un control de estadísticas, educación sanitaria, enfermería hospitalaria y comunitaria, formación de recursos para la salud, servicios jurídicos, arquitectónicos y sanitarios, servicios auxiliares administrativos, investigación de servicios de salud y coordinación en sectores de desarrollo.

DETERMINANTES DE LA SALUD

DEFINICIÓN:

Factores que influyen en la salud individual, que interactuando en diferentes niveles de organización determinan el Estado de salud de la población

Factores de Riesgo

Tabaco



Hipertensión arterial



Obesidad



Alteración lipídica



Alcohol



Diabetes Mellitus



Factores hereditarios



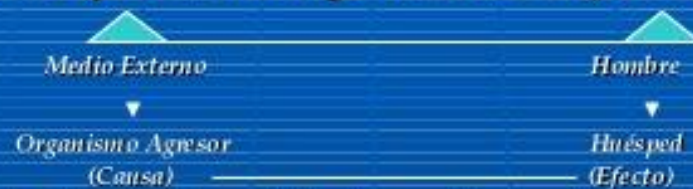
Hábitos de vida

Alteraciones hematológicas



Evolución del Concepto de Determinantes.

1.1 Concepción Biologista (Fines Siglo XIX) :



1.2 Modelo Ecológico o Triadaecológico (Mediados Siglo XX) :



1.3 Concepto de Campo de Salud



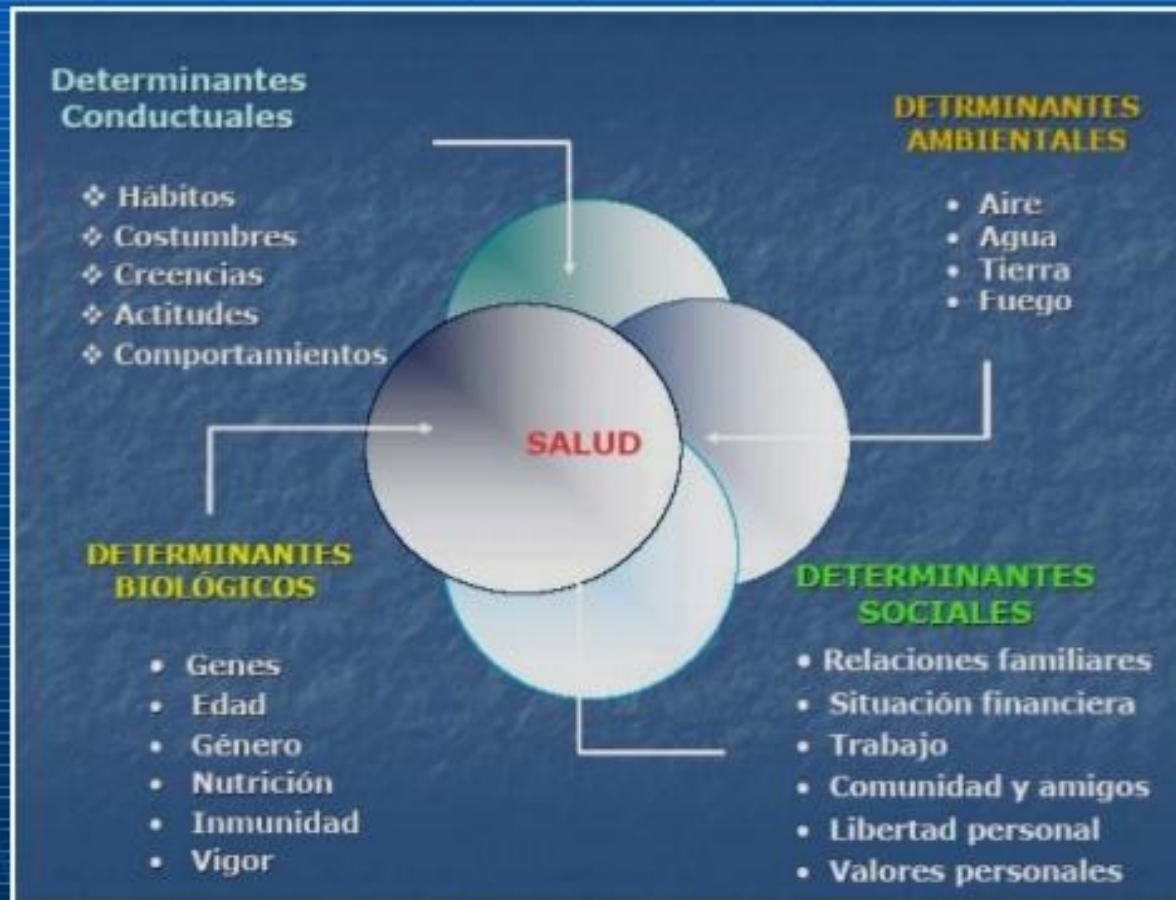
• Fuente: Lalonde, Canadá 1974. O.P.S.

Determinantes de salud.

Marc Lalonde



Determinantes de la Salud



Determinantes Sociales de la Salud

Figura 1: Los Principales determinantes de la Salud
Modelo Socioeconómico de Salud



DSS son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud - resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos

(Organización Mundial de la Salud, 2008)

Modelo Multinivel de Determinantes de la Salud



Fundamentos para actuar sobre los determinantes

- Imperativo moral reducir las inequidades en salud
- Fundamental mejorar la salud y el bienestar, promover el desarrollo y alcanzar las metas de salud en general
- Es necesario actuar sobre una serie de prioridades sociales – además de la misma salud – que depende de una mayor equidad en salud

PRÁCTICA MÉDICA

Sus principios son:

Trabajar con respeto y unidad con mis colegas.



Hacer que la atención de mis pacientes sea mi principal preocupación.

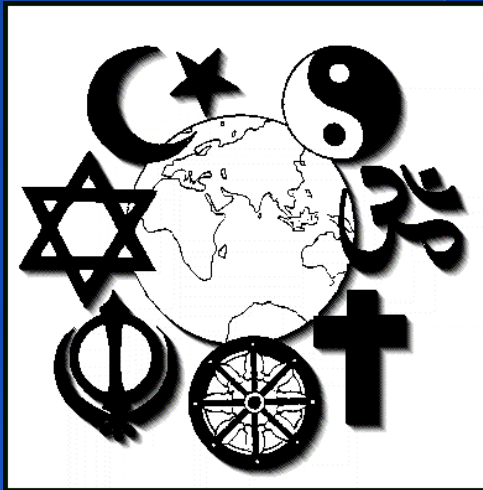


Respetar la dignidad y privacidad de mis pacientes escuchando sus puntos de vista.

Entregar a mis pacientes información oportuna, clara y precisa.

PRÁCTICA MÉDICA

Asegurar que mis creencias no perjudiquen la atención de mis pacientes.



Ser honesto y confiable.

Considerar a cada uno de mis pacientes como un ser único sin hacer diferencias.



Actuar rápido y diligentemente para proteger a mis pacientes de riesgo.

La práctica médica tiene como meta preservar la calidad de vida a través de la prevención y el tratamiento de las enfermedades.

En este sentido, las personas con enfermedad crónica requieren evaluaciones con relación a la mejoría o al deterioro de su estado funcional y de su calidad de vida.

Velarde Jurado, E. y Avila Figueroa, C. Evaluación de la calidad de vida. [Página principal en Internet] México: Scielosp; 2002 [Citado 17 Mar 2013] Disponible en: <http://www.scielosp.org/pdf/spm/v44n4/14023>

CONSEJOS ÚTILES PARA LA PRÁCTICA MÉDICA

No exceso de exámenes con riesgo de complicaciones.

No realice examen que no realizaría en usted o un familiar.

Pacientes son el mejor libro de texto.

Rápida intervención médica y observación.

Pensar en lo común o raro.

Ser paciente y observar.

No ser demasiado sabio (hay enfermedades más comunes).

Muchas enfermedades son autolimitadas y aliviadas sin mucha interferencia del médico.

Contacto directo con el paciente (buena anamnesis, examen clínico).

CALIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA



Es el nivel de tratamiento que proporciona el médico o cualquier otro profesional individual a un episodio de enfermedad. Tiene dos aspectos:



Atención técnica



Aplicación de ciencia y tecnología de la medicina y de otras ciencias de la salud al manejo de un problema de salud.



Atención percibida



Se acompaña de interacción social y economía entre el usuario y el facultativo.

CONCEPTO DE CALIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA

Avedis Donabedian propuso en 1980 una definición de calidad asistencial que ha llegado a ser clásica y que formulaba de la siguiente manera:

"Calidad de la atención es aquella que se espera que pueda proporcionar al usuario el máximo y más completo bienestar después de valorar el balance de ganancias y pérdidas que pueden acompañar el proceso en todas sus partes".



Net, Á. y Suñol, R. La calidad de la atención. [Página principal en Internet] Salud.gob.do
[Citado 17 Mar 2013] Disponible en:
http://www.salud.gob.do/Documentos/Publicaciones/PUB_LaCalidadDeLaAtencionSunol_20120813.pdf

DONADEBIAN DICE...

Calidad de atención médica se evalúa en tres etapas para el prestador de servicio y para el usuario.

Estructura

Recursos humanos, (personal médico, enfermeras, de servicios básicos, trabajadores sociales, recepcionistas) materiales, financieros, capacidad cognitiva, organización y distribución de recursos (proceso administrativo).

Proceso

Tipo de atención médica, calidad de tratamientos (farmacológico, psicológico, quirúrgico, alternativo), técnicas, canalización de pacientes, tiempo de espera, calidez de atención.

Resultado

El usuario notará si resultó ser efectivo, eficaz y eficiente.

Se mide el impacto de salud con los indicadores de salud.

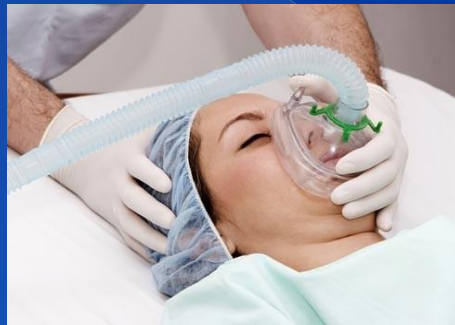
Tasa de morbilidad, mortalidad, natalidad.

Servicios básicos en un hospital público de segundo nivel

Cirugía



Anestesiología



Pediatría



Ginecoobstetricia



Fuente de financiamiento gubernamental, trabajador, donativos u cuotas de recuperación (según estudio socioeconómico)

La práctica médica incluye:

Manejo del proceso interpersonal

Amenidades

Sala de espera agradable y cómoda, cuarto de exploración con buena temperatura, entre otros.

Calidad de atención médica

Consiste en aplicación de ciencia y tecnología de manera que rinda más beneficio para la salud sin exponer con ello a otros riesgos.



El grado de calidad de la practica médica

Se logra cuando la atención prestada es capaz de alcanzar el equilibrio más favorable entre riesgos y beneficios.



La relación interpersonal debe reunir valores y normas socialmente definidas y reforzadas por los dictados éticos de cada profesión.



Debe cubrir expectativas y aspiraciones individuales de los pacientes en la medida que el proceso interpersonal contribuye al éxito de la atención médica.



Cuando se recibe atención médica, pero en cantidades que son insuficientes para la salud y bienestar del individuo es deficiente en calidad, debido a su insuficiencia cuantitativa.

MEDICINA INDIVIDUAL

Se encarga de aplicar técnicas al individuo con el objetivo de identificar su estado de salud y así poder desarrollar en él las medidas necesarias para mantener, recuperar o restaurar su salud.



MEDICINA SOCIAL

Aborda todos los aspectos de los servicios de salud, haciendo énfasis en el hombre considerando desde su personalidad hasta su interdependencia con su medio ambiente influyendo tanto en la salud como en la enfermedad.



Estudio de la forma en la cual la enfermedad puede depender de problemas sociales.



Estudio de la humanidad en las actividades ordinarias de la vida.



La medicina social

Puede ser considerada como una práctica de la medicina y de las ciencias sociales que se ocupa de la salud y de la enfermedad en relación con la vida grupal.



Se interesa por la salud de la gente en relación a su comportamiento en grupos sociales y como tal se ocupa del cuidado del paciente individual como miembro de una familia y de otros grupos significativos en su vida diaria. También se ocupa de la salud de estos grupos como tales y de toda la comunidad como comunidad.

La Medicina social

Analiza el modo en cómo sociedades satisfacen necesidades biológicas, mentales y sociales para subsistir, reproducirse y sobrevivir en condiciones humanas de bienestar.

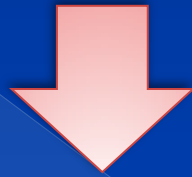


MEDICINA PREVENTIVA

Es la ciencia y el arte de prevenir las enfermedades, prolongar la vida, promover la salud y la eficiencia física y mental con el fin de interceptar las enfermedades en cualquiera de las etapas de su evolución.



La medicina preventiva nació en sustitución de la higiene, ciencia que tuvo su momento, su época y sus triunfos, pero sus armas eran escasas y pronto se vieron anticuadas.



La medicina preventiva pretende impedir que se presente la enfermedad, mediante la inmunización o detectando la enfermedad antes de que se manifieste.

BIBLIOGRAFÍA

Laurell AC. La salud enfermedad como proceso social. Revista Latinoamericana de Salud (México D.F., México) 1982 abril;2:7-25.

Hiriart, J Breil, A Estrada, E Elías. Medicina Social Latinoamericana: desafíos y retos. Rev. Panamá Salud 12 (2), 2002

F..Martínez Navarro, J.M.Antu, Salud Pública. 2006 ed. Mc.Graw-Hill. Interamericana.

J Frenk... Observatorio de la Salud, - Funsalud. México, 1999.

Malangón, Londoño, Garantía de Calidad en Salud, Editorial Medica Panamericana. 2006

Manglio F. Determinantes Sociales de la Salud y la enfermedad. Índex CCVC. 2005

López AO. Escudero JC. Y Carmona LD. Los determinantes Sociales de la Salud. Una perspectiva desde el Taller Latinoamericano de determinantes Sociales de la Salud. ALAMES. Vol. 3 Núm. 4 Nov. 2008

BIBLIOGRAFÍA

Informe final de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2008.

Barquín Calderón . Sociomedicina : Medicina social y salud pública . 4ª edic. 1985. pag. 826

Amaya SM. Sociología General. Clasificación de sociedades 1985. México McGraw-Hill.: 94 y sigtes.

Barquín CM. Sociomedicina. Sociedad y salud.4ªedic.México D.F. Edit. Méndez 1994: 28 y sirtes.

San Martín H. Salud y Enfermedad. 4ª edic. edit. La Prensa Médica Mexicana 1990.

Calero RJ. Método Epidemiológico y Salud de la Comunidad. 2ª Edic. Edit. Interamericana. Mcgraw-hill. 1990.

<http://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/142.pdf>

<http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/legis/lgs/index-indice.htm>

[Sistema Nacional de Salud de Francia. http://www.franciaguia.com/sistema-de-salud-en-francia/](http://www.franciaguia.com/sistema-de-salud-en-francia/)

[Sistema Nacional de Salud de Alemania www.detlef-schwefel.de/197-Schwefel-sistema-aleman-de-salud.pdf](http://www.detlef-schwefel.de/197-Schwefel-sistema-aleman-de-salud.pdf)

Comparación de Sistema Nacional de Salud Mexicano y de Cuba

<http://www.fac.org.ar/scvc/llave/PDF/debolde.PDF>

<http://www.uady.mx/~biomedic/revbiomed/pdf/rb041522.pdf>

Sistema nacional de salud España 2012.

<https://www.msssi.gob.es/organizacion/sns/docs/sns2012/SNS012.pdf>

Sistema Nacional de Salud Canadiense.www.artim.ca/es/articulos/el-sistema-de-salud-canadiense

PROGRAMA POR COMPETENCIAS DE SOCIOLOGÍA MÉDICA

ORGANISMO ACADÉMICO: FACULTAD DE MEDICINA

CARRERA: LICENCIATURA DE MÉDICO CIRUJANO

Área de docencia: COMPLEMENTARIA

Aprobación por los H.H. Consejos Académico y de Gobierno

Fecha: 08 de Agosto del 2011

Programa elaborado por: Dra. en C. Ed. CLEMENTINA JIMENEZ GARCES, MSP. JAVIER SÁNCHEZ GUERRERO.
ASESOR: MTRA. CATALINA MIRANDA SUECEDO

Nombre de la asignatura: SOCIOLOGÍA MÉDICA

Fecha de Reestructura: 20/NOV/2013

Clave	Horas de teoría	Horas de práctica	Total de horas	Créditos	Tipo de curso	Núcleo de formación
SM	0	5	80	5	TALLER	OPTATIVO CON ORIENTACION COMUNITARIA

Prerrequisitos:

Asignatura Antecedente:

Asignatura Consecuente:

Ninguno

Ninguna

Ninguna.

PROGRAMA POR COMPETENCIAS DE SOCIOLOGÍA MÉDICA

VI. ESTRUCTURA DEL CURSO

UNIDAD I. FUNDAMENTOS CONCEPTUALES Y TEÓRICOS DE LAS CIENCIAS SOCIALES Y LA SALUD.

CONCEPTOS BÁSICOS EN SOCIOLOGÍA MÉDICA
FUNDAMENTOS DE SOCIOLOGÍA DE LA MEDICINA
CONSTRUCCIÓN SOCIAL DEL CONCEPTO DE SALUD-ENFERMEDAD
DETERMINANTES SOCIALES DE LA PRÁCTICA MÉDICA

UNIDAD II. SISTEMAS DE SALUD Y MODELOS DE ATENCIÓN MÉDICA

CARACTERÍSTICAS SISTEMA DE SALUD MEXICANO
ANÁLISIS DE LOS DIFERENTES SISTEMAS DE SALUD A NIVEL MUNDIAL
MECANISMOS DE REGULACIÓN DE LOS SISTEMAS DE SALUD
PROBLEMÁTICA DE SALUD NACIONAL Y SUS DETERMINANTES SOCIALES

UNIDAD III. DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

DETERMINANTES SOCIALES DE LA EDUCACIÓN EN SALUD Y PARA LA SALUD EN MÉXICO
DETERMINANTES SOCIALES DE LA ATENCIÓN DE SALUD EN MÉXICO
EMPODERAMIENTO EN SALUD
LA TRANSICIÓN DE LA ATENCIÓN A LA SALUD
CALIDAD DE LA ATENCIÓN MÉDICA

UNIDAD IV. ESTILOS Y MODOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN LA ATENCIÓN DE SALUD

INDICADORES DE IMPACTO EN SALUD
COSTOS DE LA SALUD EN MÉXICO, EQUIDAD EN SALUD
FORMAS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN LOS SISTEMAS DE SALUD
LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA EN EVALUACIÓN DEL SISTEMA DE SALUD



VII. ESTRUCTURA DEL CURSO: SECUENCIA DIDÁCTICA

