

## Empoderar a las comunidades: el papel vital de la salud pública en la promoción del bienestar

## Empowering Communities: The Vital Role of Public Health in Promoting Wellness

**Cheng Huang\***

Department of Chinese Ethnic Medicine,  
Guizhou Minzu University, China

**\*Correspondencia:**  
Cheng Huang

✉ cheng@huang.cn

**Fecha de recibido:** 02-Apr-2024, Manuscript No. IPADM-24-14887; **Fecha del Editor asignado:** 04-Apr-2024, PreQC No. IPADM-24-14887 (PQ); **Fecha de Revisados:** 18-Apr-2024, QC No. IPADM-24-14887; **Fecha de Revisado:** 24-Apr-2024, Manuscript No. IPADM-24-14887(R);  
**Fecha de Publicación:** 30-Apr-2024, DOI: 10.36648/1698-9465-20-1626

### Introducción

La salud pública es la piedra angular del bienestar social y abarca los esfuerzos para prevenir enfermedades, promover la salud y proteger a las comunidades de las amenazas a la salud. En esencia, la salud pública consiste en empoderar a las personas y las comunidades para que lleven vidas más saludables abordando los determinantes sociales, económicos y ambientales de la salud. En este artículo, exploramos el papel vital de la salud pública en la promoción del bienestar y el fomento de comunidades resilientes [1-3].

### Comprender la esencia de la salud pública

La salud pública es un campo multidisciplinario que se basa en una amplia gama de disciplinas, incluidas la epidemiología, la bioestadística, la salud ambiental, las políticas de salud y las ciencias del comportamiento. Abarca una amplia gama de actividades e intervenciones destinadas a mejorar la salud de las poblaciones, desde la promoción de estilos de vida saludables y la prevención de enfermedades crónicas hasta el control de enfermedades infecciosas y la respuesta a emergencias.

Uno de los principios fundamentales de la salud pública es la prevención. Al centrarse en la prevención en lugar del tratamiento, los profesionales de la salud pública pretenden abordar las causas fundamentales de las enfermedades y la discapacidad y, en última instancia, reducir la carga de la enfermedad y promover el bienestar. Este enfoque preventivo incluye iniciativas como campañas de inmunización, programas de educación sanitaria, esfuerzos de detección y detección temprana e intervenciones políticas para crear entornos más saludables [4-7].

La salud pública también enfatiza la equidad en salud, reconociendo que existen disparidades en salud dentro y entre las poblaciones. Para lograr la equidad en salud es necesario abordar los determinantes sociales de la salud (factores como los ingresos, la educación, la vivienda y el acceso a la atención médica) que dan forma a los resultados de salud. Al abogar por políticas y programas que promuevan la justicia social y aborden las desigualdades subyacentes, la salud pública desempeña un

papel crucial para garantizar que todas las personas tengan la oportunidad de alcanzar su más alto nivel de salud.

Además, la salud pública es inherentemente colaborativa y reúne a partes interesadas de diversos sectores (incluidas agencias gubernamentales, proveedores de atención médica, organizaciones comunitarias, el mundo académico y el sector privado) para trabajar hacia objetivos comunes. A través de asociaciones y participación comunitaria, los profesionales de la salud pública aprovechan la experiencia, los recursos y los esfuerzos colectivos para abordar desafíos de salud complejos y promover un cambio sostenible [8, 10].

### Conclusión

En conclusión, la salud pública no se trata sólo de prevenir enfermedades; se trata de promover el bienestar y empoderar a las comunidades para que prosperen. Al abordar los determinantes subyacentes de la salud, abogar por la equidad en salud y fomentar la colaboración entre diversas partes interesadas, los profesionales de la salud pública desempeñan un papel vital en la creación de comunidades más saludables y resilientes.

A medida que afrontamos los desafíos del siglo XXI (incluidas las pandemias, el cambio climático y las crecientes disparidades en materia de salud), la importancia de la salud pública nunca ha sido más evidente. Al invertir en infraestructura de salud pública, apoyar intervenciones basadas en evidencia y priorizar la equidad en salud, podemos construir un futuro más brillante donde todas las personas tengan la oportunidad de llevar una vida saludable y plena. Juntos, sigamos empoderando a las comunidades, promoviendo el bienestar y promoviendo la visión de un mundo más saludable para las generaciones venideras.

### Referencias

1. Sigmund M, Ferstl R. Panel vector autoregression in R with the package panelvar. *Q Rev Econ Finance*. 2021; 80:693-720.
2. Yang X, Le Minh H, Cheng KT, et al. Renal compartment segmentation in DCE-MRI images. *Med Image Anal*. 2016;32:269-80.

3. Bhutani H, Smith V, Rahbari-Oskoui F, et al. A comparison of ultrasound and magnetic resonance imaging shows that kidney length predicts chronic kidney disease in autosomal dominant polycystic kidney disease. *Kidney int.* 2015; 88(1):146-51.
4. Kistler AD, Poster D, Krauer F, et al. Increases in kidney volume in autosomal dominant polycystic kidney disease can be detected within 6 months. *Kidney int.* 2009;75(2):235-41.
5. Cardenas CE, Yang J, Anderson BM, et al. Advances in auto-segmentation. *Semin radiat oncol.* 2019;29(3): 185-197.
6. Chapman AB, Devuyst O, Eckardt KU, et al. Autosomal-dominant polycystic kidney disease (ADPKD): Executive summary from a Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) Controversies Conference. *Kidney Int.* 2015;88(1):17-27.
7. Cardenas CE, Yang J, Anderson BM, et al. Advances in auto-segmentation. *Semin radiat oncol.* 2019;29(3): 185-197.
8. Bhutani H, Smith V, Rahbari-Oskoui F, et al. A comparison of ultrasound and magnetic resonance imaging shows that kidney length predicts chronic kidney disease in autosomal dominant polycystic kidney disease. *Kidney int.* 2015;88(1):146-51.
9. Momeny M, Neshat AA, Hussain MA, et al . Learning-to-augment strategy using noisy and denoised data: Improving generalizability of deep CNN for the detection of COVID-19 in X-ray images. *Comput Biol Med.* 2021;136:104704.
10. Sigmund M, Ferstl R. Panel vector autoregression in R with the package panelvar. *Q Rev Econ Finance.* 2021;80:693-720.