



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



DOCENTE:

QFB. MARCO ANTONIO GORDILLO BENAVENTE

ALUMNO:

LUIS ALBERTO ALVAREZ HERNANDEZ

MATERIA:

INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA

UNIDAD:

PRIMERA

TEMA:

EPIDEMIOLOGÍA SOCIAL

TUXTLA GUTIERREZ, CHIAPAS. 19/ AGOSTO/ 2020.

EPIDEMIOLOGÍA SOCIAL.

Rama de la epidemiología que estudia la frecuencia y distribución de los determinantes sociales de los estados de salud. Se encargan de como las condiciones sociales en las que viven los individuos afectan a su nivel de salud.

Los determinantes sociales de la salud, se refiere a todas aquellas condiciones en las que viven las personas, experiencias sociales a las que se someten y que influyen en la salud. Incluyen factores conductuales relacionados con el estilo de vida del individuo, como el entorno físico o psicosocial en que se encuentra. Equidad y desigualdad en la salud, elemento de extrema importancia para la salud que se encuentra presente en todos los niveles. Es la ausencia de diferencias injustas, evitables o remediables en salud entre grupos de población definidos social, económica, demográfica o geográficamente.

Perspectiva del ciclo de vida en epidemiología social valora el impacto que tienen estos efectos a lo largo de la vida de una persona. Se consideran 2 modelos principales: el modelo de latencia y el modelo de riesgo acumulativo. La perspectiva multinivel; la salud del individuo está condicionada por las características de la población en la que vive, y se pueden analizar a distintos niveles como el barrio, la región, o la nación de residencia. Estos determinantes pueden ser de 2 tipos: de composición o contextuales. La implicación social de características individuales, puede tener un enfoque social, teniendo diversas consecuencias en la salud. Las experiencias sociales, pueden tener efectos graves en la salud de los individuos, como discriminación por la etnia por su cultura, lengua, religión o comportamiento.

Las diversas maneras y las múltiples vías por las que los factores sociales influyen en la salud suponen un desafío para la atribución del riesgo en epidemiología.

Causalidad inversa: el estado de salud es un importante factor determinante cuando se consideran algunos factores sociales, como el acceso a un trabajo digno o la discriminación.

Búsqueda de factor causal: las exposiciones de interés en epidemiología social pueden ser factores intermedios como los ingresos, el nivel educativo o la ocupación. La dificultad de la inferencia causal se debe a que estos factores: a) pueden influir en los factores individuales como es el comportamiento. b) se relacionan con otros factores intermedios. c) pueden estar influidos por factores estructurales como las políticas sociales.

Las estrategias de acción deben ir orientada a la mejora del nivel de salud de los grupos mas desfavorecidos. Estas intervenciones pueden desarrollarse en el ámbito nacional, pero también puede ser de tipo local.

Hay 2 modalidades en las que se pueden agrupar el modelo a seguir, según la política adoptada.

- **Programas focalizados:** son las estrategias mas frecuentes. En esta se identifica un grupo objetivo y se interviene sobre él, tanto para mejorar su nivel de salud como para reducir las diferencias existentes entre estos sectores vulnerables y el resto de grupos sociales.
- **Programas universales:** reconocen que las desigualdades en salud están presentes a lo largo de toda la escala social. Estas intervenciones se dirigen a toda la población para mejorar el nivel de salud global y disminuir el gradiente social.

Algunos principios importantes que determinan las desigualdades en salud y sobre los que hay que intervenir son:

- **Mejorar las condiciones de vida y de trabajo:** se debe a las circunstancias en las que las personas desarrollan sus actividades. Las malas condiciones de trabajo pueden llevar a la exposición de los trabajadores a materiales peligrosos que supongan un riesgo para la salud.
- **Generar oportunidades:** tener un sueldo limitado o vivir en un barrio deprimido puede generar barreras que dificultan el desarrollo de estilos de vidas saludables. Es fundamental eliminar estas barreras y generar oportunidades que faciliten a los grupos vulnerables llevar estilos de vida saludables.
- **Empoderamiento:** las estrategias que nacen de las necesidades percibidas de la población tienen una mejor respuesta que las que son impuestas por las autoridades. El empoderamiento consiste en que los mas desfavorecidos desarrollen capacidades necesarias para participar directamente en la toma de decisiones que afecta a su estado de salud, con el fin de mejorarlo.
- **Equidad en el sistema sanitario:** el sistema de salud universal no garantiza necesariamente un reparto de recursos equitativo y justo.

La comisión de los determinantes sociales de la salud de la OMS, se constituyó en marzo del 2005 con el objetivo de reunir evidencias sobre las causas de las desigualdades en salud y sus posibles soluciones. El resultado final se presento en agosto del 2008 en el informe subsanar las desigualdades en una generación.

Bibliografía:

1.- Hernández - aguado. Gil. Delgado. Bolúmar Benavidez. Porta. Alvarez -Dardet. Vioque. Lumbrera. Manual de epidemiología y salud pública. Editorial panamericana.