



**Nombre de alumno: Laura Anilu
Garcia Morales**

**Nombre del profesor: Felipe Antonio
Morales Hernández**

**Nombre del trabajo: Super nota por
cada tema de la 3 unidad**

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Salud Pública

Grado: 3°

Grupo: "A" Lic. En Enfermería

SITUACIÓN DEMOGRÁFICA Y EPIDEMIOLOGICA

DEMOGRAFÍA



La demografía, la cual estudia aquellos procesos que determinan la formación, la conservación y la desaparición de las poblaciones. Tales procesos, en su forma más agregada, son los de fecundidad, mortalidad y movilidad..

TIPOS

- Demografía estática
- Demografía dinámica



DEMOGRAFÍA ESTÁTICA:

Es la parte de la demografía que estudia las poblaciones humanas en un momento de tiempo determinado desde un punto de vista de dimensión, territorio, estructura y características estructurales.

1.**La dimensión** es el número de personas que residen normalmente en un territorio geográficamente bien delimitado.

2.**El territorio** es el lugar de residencia de las personas que puede globalizarse o desagregarse.

3.**La estructura** de una población es la clasificación de sus habitantes según variables de personas.

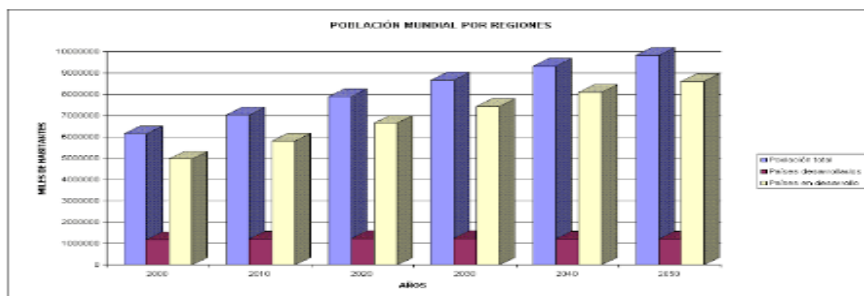


DEMOGRAFÍA DINÁMICA:

Es la parte de la demografía que estudia las poblaciones humanas desde el punto de vista de la evolución en el transcurso del tiempo y los mecanismos por los que se modifica la dimensión, estructura y distribución geográfica de las poblaciones. Ejemplos de tales mecanismos son la natalidad, la mortalidad, la familia, la fecundidad, el sexo, la edad, la educación, el divorcio, el envejecimiento, la migración, el trabajo, la emigración y la inmigración.



Su expresión son las tablas demográficas, que son los datos estadísticos numéricos y gráficos. Los administradores utilizan el censo total real (cada diez años) o muestreos (estimados) mensuales o anuales



FORMAS DE EVALUACIÓN DE LA INTERVENCIÓN.

Evaluación de intervenciones de salud pública

La evaluación de intervenciones de salud pública es un proceso sistemático y objetivo encaminado a determinar la relevancia, efectividad e impacto de las intervenciones en salud pública, a la luz de sus objetivos, que permite:

1. Introducir cambios y correcciones durante la fase de ejecución de la intervención.
2. Determinar si la intervención ha sido efectiva y, en su caso, la eficiencia de la misma.
3. Proporcionar información para planificar futuras intervenciones..

Hay dos tipos de evaluación previas a la puesta en marcha de una intervención en salud pública:

- 1.- Evaluación de necesidades y estructura: Determina si una intervención es necesaria en función del problema de salud pública que queremos abordar y los recursos estables disponibles
- 2.-Evaluación económica: Compara diferentes intervenciones en términos de efectividad (beneficio) y coste.

FASES DE LA EVALUACIÓN DE LAS INTERVENCIÓNES DE SALUD PÚBLICA

Evaluación de procesos

La evaluación de proceso tiene por objeto determinar si el programa está siendo ejecutado tal cómo fue diseñado, detectar disfunciones o desviaciones respecto de la programación inicial e introducir sobre la marcha las medidas correctoras necesarias.



Evaluación de resultados

La evaluación de resultados determina el grado en que se han cumplido los objetivos de la intervención y, por tanto, requiere que éstos hayan sido definidos claramente. Se trata de un análisis de la efectividad de la intervención mediante una evaluación de resultados a corto plazo, donde suelen analizarse indicadores intermedios o proximales (factores preventivos o de riesgo del problema de salud de interés). Los indicadores pueden medir cambios en conocimientos, actitudes y comportamientos.



Evaluación de impacto

La evaluación del impacto trata de determinar en qué grado ha influido la intervención en el estado de salud, la morbilidad, mortalidad y calidad de vida de la población diana. Este tipo de indicadores distales, a medio o largo plazo, son más difíciles de atribuir a una intervención concreta, no solo porque debe pasar mucho tiempo para que se produzcan los cambios deseados en los indicadores, sino también porque esos efectos están influidos por numerosos factores ajenos a la intervención. En cualquier caso, la evaluación del impacto requiere habitualmente un diseño de tipo experimental y un seguimiento a largo plazo. No obstante, en ocasiones se puede hacer uso de la evidencia científica disponible para extrapolar posibles efectos en indicadores distales a partir de los resultados obtenidos en indicadores proximales.





CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS Y EPIDEMIOLÓGICAS DE LA POBLACIÓN.



El estudio de las características demográficas debe llevarnos a tomar ciertas previsiones o advertir futuras implicancias en la salud de la población. Observar la etapa de la transición demográfica en la que aquélla se encuentra nos brindará una perspectiva acerca del futuro en cuanto a crecimiento y posible evolución de los componentes demográfico.



Como en algunas regiones se debe esperar un crecimiento importante por algún tiempo, una predominancia de población joven y de problemas a ella vinculada.



El envejecimiento será más tardío; aunque, existe un aumento de la esperanza de vida al nacer. La edad media de las muertes puede aumentar levemente y esto, ya, implica un incremento de importancia en las enfermedades crónicas y degenerativas (propias de las edades avanzadas).



El perfil de la morbilidad para la región (cuya caracterización socio-económica es más parecida a los vecinos países que a la media nacional) resulta, en consecuencia, en una suma de problemas propios de poblaciones jóvenes y de menor desarrollo (infectocontagiosas, carenciales) a los que, lentamente, se le van sumando y que son propias del envejecimiento y del desarrollo (las no transmisibles).

CONCEPTOS BÁSICOS DE DEMOGRAFÍA

La descripción de las principales características poblacionales es de suma importancia tanto para la definición de necesidades como para las estrategias de intervención. Se requiere de esa información a fin de poder describir enfermedades y problemas de salud e identificar sus determinantes (objeto de la epidemiología); así como identificar los grupos poblacionales sobre los que se actuará.

POBLACIÓN

Desde un punto de vista estadístico, es sinónimo de universo; es decir, conjunto de elementos que constituyen un colectivo que es objeto de estudio.

Esquematisando los conceptos dados, entonces, la demografía estudia: Fuentes de datos, las fuentes de datos demográficos pueden ser primarias o secundarias.

Primaria

Es cuando los datos han sido obtenidos y elaborados por el propio investigador o usuario de la información.

Secundarias

Son a las que con mayor frecuencia se recurren. Básicamente, los censos de población y los registros.

Estructura

Hace referencia a cómo se compone una población según variables de interés.

- Sexo
- Edad

LOS COMPONENTES DEMOGRÁFICOS

Los cambios poblacionales en el tiempo pueden deberse, exclusivamente, a uno de estos tres factores: fecundidad, mortalidad y migraciones. A éstos se los denomina "componentes demográficos".

Distribución geográfica

Este aspecto estudiado por la demografía tiene que ver con la forma en la que el hombre ocupa el espacio. Hace referencia a la mayor o menor concentración poblacional y a los emplazamientos poblacionales dentro de un territorio. De los indicadores estudiados se destacan:

- 1) De distribución
- 2) De concentración

Mortalidad

La mortalidad ha sido utilizada como indicador del nivel de salud de una población dada la falta de integridad en el conocimiento de la morbilidad y el escaso desarrollo de indicadores directos (o positivos) de salud. Asimismo, como fue descrito, es el fenómeno que inicia la transición demográfica y los cambios poblacionales consecuentes; ya que la fecundidad suele cambiar su tendencia bastante más tarde.

ESPERANZA DE VIDA.

Este indicador, muy utilizado como medida del nivel de salud de una población, surge de la Tabla de Mortalidad (o Tabla de Vida) de la población. Ésta se construye con el conjunto de "tasas de mortalidad específicas por edad"



Fecundidad

La fecundidad, uno de los componentes demográficos, estudia la reproducción intergeneracional (manifestación de la capacidad de la especie de crear nuevos efectivos poblacionales). En tanto, fertilidad es la potencialidad de dicha reproducción. Es decir, el último término hace referencia a una condición predisponente para la reproducción; mientras que el primero al hecho manifiesto de aquella creación.

CONCEPTOS BÁSICOS DE EPIDEMIOLOGIA



Brote: Es la ocurrencia de dos o más casos similares, los cuales están epidemiológicamente relacionados.

Caso: Se le denomina así a aquella persona o animal enfermo o infectado con características clínicas, de laboratorio y epidemiológicas específicas.

Daño a la salud: Se entiende como a todos los posibles cambios en el estado de salud que son consecuencia de la exposición a factores de riesgo o de la manera en que es abordado un problema de salud. (los más estudiados son la enfermedad y muerte).

Datos agrupados: Son los aquellos datos que han sido tabulados dentro de una distribución de frecuencia.

Defunción: Es la desaparición permanente de todo signo de vida en un momento cualquiera posterior al nacimiento vivo (cesación de las funciones vitales con posterioridad al nacimiento sin posibilidad de resucitar).

Distribución porcentual: Indica como se distribuye una enfermedad o variable entre diferentes grupos seleccionados. No mide el riesgo de enfermar o morir, sino que permite observar como se distribuyen los casos entre las personas, eventos o grupos afectados.

Endemia: Es la presencia constante o la prevalencia habitual de casos de una enfermedad o agente infeccioso en poblaciones humanas dentro de un área geográfica determinada.

Enfermedad: Es una alteración del estado de salud normal asociado a la caracterización secuencial de signos y síntomas ocasionados por un agente etiológico específico.

Enfermedad transmisible: Se incluye a las enfermedades infecciosas y parasitarias, complicaciones del embarazo, del parto y del puerperio y ciertas afecciones originadas en el período perinatal.

Enfermedad no transmisible: Se incluye a el resto de capítulos de enfermedades crónicas como el cáncer en todos sus tipos, a las lesiones y accidentes.

Epidemia: Es el aumento de la incidencia de casos similares en poblaciones humanas en un área geográfica determinada.

Epidemiología: Se define como el estudio de la distribución, frecuencia y determinantes del proceso salud-enfermedad en poblaciones humanas.

Estadísticas demográficas: Son aquellas que se dedican al estudio de las poblaciones que habitan en una superficie geográfica determinada en un tiempo definido

Estadísticas vitales: Son aquellas que se refieren al estudio de los hechos relacionados con el comienzo, presente y fin de la vida y los cambios de estado que acaecen en un lugar geográfico en un período determinado.

Estratificación: En epidemiología se puede definir como un proceso dinámico y continuo de investigación, diagnóstico, análisis e interpretación de información, que sirve para categorizar metodológicamente y de manera homogénea áreas geo-ecológicas y grupos de población de acuerdo a factores de riesgo de la enfermedad y o evento en cuestión.

Estudio analítico: Estudio diseñado para examinar asociaciones, comúnmente relaciones causales supuestas o hipotéticas suele ir dirigido a identificar o medir los efectos sobre la salud de exposiciones específicas.

Estudios descriptivos: Estudio diseñado única y exclusivamente para describir la distribución existente de las variables, sin ocuparse de su causa, ni de otras hipótesis.

Factor de riesgo: Es toda característica o circunstancia de una persona o grupo de personas que se sabe está asociada con un incremento en la probabilidad de padecer, desarrollar o estar en especial vulnerabilidad a un proceso mórbido.

Frecuencia: En epidemiología se refiere a la aparición de una enfermedad o de otro atributo o hecho en una población, sin hacer distinción entre incidencia y prevalencia.

Histograma: Es una gráfica de distribución de frecuencias.

Incidencia: Se le define como el número de casos de enfermedad que comienzan o de personas que se enferman durante un período dado en una población determinada. Número de nuevos casos de una enfermedad.

Información epidemiológica: La epidemiología depende de la información que se recolecta en el sistema de salud; por ello, es importante conocer los principales mecanismos y procedimientos que establecen las autoridades sanitarias nacionales e internacionales para obtener conocimientos oportunos, uniformes, completos y confiables, referentes al estado y evolución del proceso salud-enfermedad en la comunidad, para apoyar la vigilancia epidemiológica.

Investigación: Es un estudio conducido para identificar la fuente de los casos individuales y el modo de transmisión del agente.

Lesiones: Se refiere a la clasificación suplementaria de causas externas de traumatismos y envenenamientos.

Media o promedio: Es la medida de tendencia central que es calculada sumando todos los valores individuales y dividiendo esta suma por el número de individuos.

Mediana: Término que utiliza la estadística y la epidemiología el cual se define como la división más simple de una serie de medidas en dos partes, una superior y otra inferior. El punto que divide el grupo de esta manera se denomina mediana.

Medicina preventiva: Es el cuerpo de conocimientos y prácticas que contribuyen al mantenimiento de la salud y a la prevención de la enfermedad, ya sea en el individuo o en la colectividad.

Método epidemiológico: Es primariamente estudio comparativo, estudio de daños a la salud y se realiza comparando su frecuencia y distribución en diferentes grupos poblacionales, tiempos y lugares.

Morbilidad: Se le denomina a cualquier separación, subjetiva u objetiva, del estado de bienestar fisiológico o psicológico. En este contexto, los términos enfermedad, trastorno y estado mórbido se consideran sinónimos.

CONCEPTOS BÁSICOS DE EPIDEMIOLOGIA



Morbilidad estatal y/o municipal: Se refiere al contenido de las enfermedades generales o seleccionadas, según entidad federativa ó municipio de residencia habitual del enfermo.

Morbilidad nacional: Se refiere a todos los casos enfermos de una patología en todo el país y se traduce estadísticamente como el número de enfermos de "X" diagnóstico entre la población total del país en un determinado periodo de tiempo multiplicado por una constante (100 000, 10 000 ó 1000 habitantes).

Pandemia: Enfermedad epidémica que afecta poblaciones en varios países o continentes.

Prevalencia: Es el número de casos existentes, en una población en un momento determinado, sin distinguir si son casos nuevos o antiguos.

Rango: Es una de las medidas de variación más sencillas y se determina como el valor de la diferencia existente entre la observación más pequeña y la observación más grande.

Riesgo atribuible: Es la tasa de enfermedad o de otro tipo de resultado, en los individuos expuestos, que pueda atribuirse a dicha exposición. Esta medida es la diferencia entre la tasa de que se trate (habitualmente incidencia o mortalidad) entre los individuos expuestos y la misma tasa entre los no expuestos.

Riesgo relativo: Es la razón de las probabilidades de experimentar un daño a la salud, que tienen aquellos individuos y grupos humanos con un determinado factor de riesgo, en comparación con los que no lo tienen.

Salud pública: Es la ciencia y el arte de prevenir la enfermedad, prolongar la vida y promover la salud y la eficiencia, tanto física como mental, mediante los esfuerzos sociales organizados para el saneamiento del ambiente, el control de las infecciones en la comunidad, la educación de los individuos acerca de la higiene personal, la organización de los servicios médicos y de enfermería para el diagnóstico temprano y el tratamiento preventivo de la enfermedad y el desarrollo de un mecanismo social que permita asegurar a los individuos el disfrutar de un buen estado de salud.

Socio medicina: Es un concepto que integra tres áreas: la preventiva, la social y la de salud pública y es aquí donde ha sido posible observar dos campos importantes en el ramo médico, la investigación y la docencia.

SUIVE: Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica del Sector Salud.

SUAVE: Sistema único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica.

Tasa: Es una medida estadística usada comúnmente en epidemiología y se refiere a la probabilidad de ocurrencia en una población de algún evento particular tal como casos o muertes y los tres tipos de tasas usados son la tasa de morbilidad, mortalidad y natalidad.

Tasa de incidencia: Es una medida de la frecuencia de ocurrencia de casos nuevos de una enfermedad dentro de una población definida durante un período específico de tiempo.

Tendencia: Es una gráfica lineal la cual permite visualizar y representar el comportamiento de la enfermedad en un determinado periodo de tiempo (años, meses o décadas).

Unidad médica: Es el sitio establecido física y geográficamente en un lugar, el cual proporciona atención médica y/o quirúrgica al usuario, estos centros de salud pueden ser de primer, segundo y tercer nivel de atención.

Vigilancia epidemiológica: Se define como la utilización de los conceptos, fundamentos, categorías y comportamiento del proceso salud-enfermedad en la sociedad, a través de una estructura incluida en el sistema nacional de salud, la cual permite, mediante el conjunto de actividades que le son propias, obtener la información pertinente, explicar en todo momento el perfil de salud de la población, y detectar y prever los cambios que puedan ocurrir para recomendar oportunamente sobre bases objetivas y racionales los mecanismos de vigilancia epidemiológica como un instrumento de apoyo a los servicios de atención a la salud. Es una alternativa para definir con mayor oportunidad, las medidas de prevención y control de los principales problemas de salud-enfermedad que afectan a la sociedad, incluidos los factores que los condicionan.