



Universidad del sureste  
Medicina Humana  
Campus Comitán



**Tema: Ensayo, Demografía dinámica**

**Nombre de la alumna: Keyla Samayoa Pérez.**

**Materia: Salud publica II**

**Grado: 2**

**Grupo: A**

**Nombre del docente: Cecilio Culebro  
Castellanos.**

Comitán de Domínguez a 26 de abril de 2022.

# La demografía dinámica

Estudia los cambios que se producen a lo largo del tiempo en la dimensión, la estructura y la distribución geográfica de las poblaciones humanas, y también describe las leyes que determinan esa evolución. Estos cambios, responsables de la dinámica poblacional, están regulados por fenómenos en esencia sencillos: por un lado, la natalidad y la mortalidad, y por otro, los movimientos migratorios.

Conocer la dinámica demográfica es básico para la planificación y programación sanitarias, por cuanto permite realizar estimaciones y proyecciones de la población en el futuro, cuyos cambios de tamaño y de estructura han de tenerse en cuenta para modificar y establecer prioridades entre las acciones de salud pública. Estas variaciones, que modifican las necesidades, pero también los recursos de la población, condicionan igualmente profundos cambios sociales y económicos que determinan nuestra vida en colectividad e incluso individualmente.

Cuestiones tan simples como el número de años que podemos vivir, las probabilidades de morir en los próximos 10 años, las causas de muerte más probables, el número de hijos que podemos plantearnos tener y a qué edades, las probabilidades de casarnos o separarnos, el tipo de trabajo en que podremos ocuparnos y las oportunidades de promoción profesional o las probabilidades de emigrar son, en gran parte, preguntas demográficas. Nuestro interés en la demografía no radica sólo en su carácter de ciencia instrumental para los objetivos de la salud pública; en gran medida deriva de nuestro interés en nosotros mismos.

Naturalmente, la demografía es mucho más que todo esto. Se trata de una disciplina científica que posee un cuerpo unificado de conceptos y técnicas propias, a lo que además añade una orientación claramente interdisciplinaria, pues tanto su objeto de estudio como su metodología son compartidos por muchas otras ciencias, como la economía, la

biología, la sociología, la historia, la geografía y las ciencias de la salud. Son también múltiples los sectores que deben intervenir en el diseño de las políticas de población y no sólo el sector de la salud pública, si bien es éste uno de los más afectados por la existencia, y efectividad, de la política adoptada, lo que constituye un último argumento justificativo sobre la inclusión de estos temas en este libro.

## Natalidad y fecundidad

El término «**natalidad**» hace referencia a los nacimientos como componentes del cambio poblacional; relaciona, por medio de la tasa de natalidad, los nacidos vivos durante 1 año en una comunidad con la población media del año considerado, que generalmente es sustituida por la existente a 1 de julio. Su fórmula es la siguiente:

$$TN = NV / PT \times 1.000$$

donde TN es “Tasa de natalidad”, NV es “Nacidos vivos durante 1 año”, y PT es “Población total a 1 de julio”.

Para este cálculo, se definen como **nacidos vivos** los productos de la concepción que, una vez expulsados o extraídos completamente del cuerpo de la madre, respiren o muestren cualquier otra señal de vida (latidos cardíacos, pulsaciones del cordón umbilical o movimientos efectivos de los músculos de contracción voluntaria), con independencia de la duración del embarazo, tanto si se ha cortado o no el cordón umbilical y esté o no desprendida la placenta.

En el denominador, por su parte, se emplea la población total media (a 1 de julio), aun cuando no es lógicamente toda ella la que interviene para dar lugar a los nacimientos del numerador, por cuanto lo que calculamos con esta tasa es el número de individuos que se incorporan, por nacimiento, al colectivo en relación con el total hasta entonces existente. Esto es lo que hace que con frecuencia esta tasa se describa como una tasa cruda, global o bruta.

**La fecundidad** hace referencia a la relación entre los nacidos vivos y la población femenina en edad fértil, esto es, de 15 a 49 años. Estos límites se establecen convencionalmente por cuanto la capacidad de procrear fuera de ellos es tan limitada que puede despreciarse en términos estadísticos. Para su cálculo se emplea esta otra tasa:

$$TF = NVPF \times 1.000$$

donde TF es “Tasa de fecundidad”, NV es “Nacidos vivos durante 1 año”, y PF es “Población femenina de 15 a 49 años a 1 de julio”.

Por lo común, esta tasa se describe como tasa de fecundidad general, para diferenciarla de las tasas específicas de fecundidad que se obtendrían considerando únicamente los nacidos vivos de madres en una edad específica, o de un grupo de edad determinado, en el numerador, y la población femenina de esa edad, o grupo de edad, en el denominador.

Lógicamente, sería posible calcular 35 tasas de fecundidad específicas por edad y 7 tasas por grupos quinquenales, entre los 15 y los 50 años.

## **Mortalidad**

La mortalidad, esto es, el conjunto de fallecidos en una población durante un período de tiempo concreto (habitualmente un año), es el segundo de los determinantes de la dinámica demográfica que describiremos en este capítulo, en el que también nos ocuparemos de los indicadores que permiten analizar la mortalidad desde un punto de vista estrictamente sanitario. Como ocurría con la natalidad, para cuantificar este fenómeno demográfico y realizar comparaciones entre poblaciones distintas, es necesario relativizar las defunciones en cada población según el número de sus efectivos, calculando la tasa de mortalidad:

$$TM = DPT \times 1.000$$

donde TM es “Tasa de mortalidad”, D es “Defunciones durante 1 año”, y PT es “Población total a 1 de julio”.

La fuente de datos, del mismo modo que para la natalidad, es el Registro Civil, donde se inscriben los fallecimientos, para cada uno de los cuales se elabora un Boletín Estadístico en el que figuran los datos personales y las causas de la defunción. Además de actualizar el padrón continuo de habitantes, esta información, remitida al Instituto Nacional de Estadística (INE) por medio de las agencias estadísticas de las comunidades autónomas, permite elaborar los Movimientos naturales de la población, en los que anualmente el INE publica datos agregados sobre las estadísticas vitales (nacimientos, defunciones, muertes fetales, matrimonios y divorcios) y, específicamente en la mortalidad, sobre su distribución geográfica, por edad a la muerte y por causas de acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE) de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

## **Tablas de mortalidad, esperanza de vida y esperanza de vida sin incapacidad**

La esperanza (o expectativa) de vida es el mejor indicador del tiempo medio de supervivencia de los integrantes de una población, y se utiliza ampliamente para comparar las condiciones de mortalidad entre diferentes países, en especial cuando se calcula al nacimiento. Sin embargo, este valor, que es diferentes para años, no siempre se comprende de manera adecuada.

De un modo más general, la **esperanza de vida** a una edad determinada nos dice el número de años que, a esa edad, y en promedio, se espera que vivan hasta su fallecimiento los efectivos de la población que llegaran a esa edad, asumiendo que se sometieran a las tasas de mortalidad específicas por edad del momento. Como ocurría con la fecundidad, los años en promedio vividos por cada generación sólo podrían calcularse mediante tasas de mortalidad de cohorte, una vez ésta haya desaparecido en su totalidad.

# Bibliografías:

[Demografía Dinámica \(I\). Natalidad, Fecundidad y Mortalidad | Enfermería \(enfermeria.top\)](#)

[¿qué es la demografía dinámica? \(aleph.org.mx\)](#)

[Demografía estática y la demografía dinámica - Materia: Salud publica Semestre: 1° semestre  
Unidad: - StuDocu](#)