



Nombre de alumno: Marlen Lara Ortiz

**Nombre del profesor: Luz Elena
Cervantes Monroy**

Nombre del trabajo: Super nota

Materia: Salud Publica

Grado: 3

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de Junio de 2022.

DEMOGRAFÍA Y EPIDEMIOLOGIA.



2.1.- Situación demográfica y epidemiológica.



Demografía

Estudia estadísticamente la estructura y la dinámica de las poblaciones, así como los procesos concretos que determinan su formación, conservación y desaparición.



Demografía estática

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.



Demografía dinámica

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.

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 persona.



Según el modelo de la transición demográfica los cambios en una población tienen tres componentes: nacimientos, muertes y migración.

2.1.1.- Características demográficas y epidemiológicas de la población.

Una población está sujeta a cambios continuos. Dichos cambios se generan por procesos de entrada y salida.

El número de personas que reside en una determinada localidad puede decrecer, mantenerse constante o incrementarse como resultado de estos cambios.



Conceptos básicos de epidemiología.

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.

Conceptos básicos de demografía.

Volumen: Es ésta la primera de las características que interesan de una población.

Transición demográfica. Una interesante teoría, que explica los cambios en la fecundidad, la mortalidad y el crecimiento poblacional.

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



2.2.- Enfoque de riesgo

El comportamiento estructural de la estimación de riesgo variará según el manejo que desde afuera se haga de la misma.

En el campo gerontológico, la estimación de riesgo demográfico remite a las características asociadas a una variable o indicador demográfico que incide sobre los grandes mayores (75 años y más).

Estas estimaciones de riesgo son:

1. Personas de 75 años y más de edad: dado el aumento progresivo de la esperanza de vida, los especialistas distinguen como tercera edad el subgrupo 60-74 años, y como cuarta edad o ancianos los de 75 y más
2. Ancianos (as) que viven solos: la vulnerabilidad que ocasiona a un anciano el vivir solo se traduce; por un lado, en no contar con apoyo familiar constante, y por otro, la menor capacidad de mantener una red de relaciones sociales y afectivas
3. Ancianos (as) solos, enfermos o inválidos graves
4. Matrimonios de ancianos que viven solos: se asocia a la carencia de un apoyo familiar constante, factor de riesgo para el aislamiento de la pareja que afecta de forma negativa la salud
5. Matrimonios de ancianos donde uno de ellos está gravemente enfermo o discapacitado
6. Ancianas solteras y viudas
7. Ancianos (as) sin hijos: son ancianos proclives a la institucionalización por no presentar descendencia
8. Ancianos (as) institucionalizados
9. Ancianos que viven con ayudas del Estado o incluso menos: sobre este aspecto el seguimiento de la CEPAL

2.3.- Relaciones entre economía y salud

La carencia de recursos de inversión en general y la ausencia de tecnología endógena han limitado al crecimiento económico de los países no industrializados. La importación de tecnología condiciona a su vez los estilos del desarrollo económico.



DESARROLLO ECONÓMICO

S. Kuznets define al desarrollo como:

"Entendemos por desarrollo económico de un país el crecimiento sostenido en su magnitud como unidad económica. A la inversa, el estancamiento y la decadencia pueden definirse como la incapacidad sostenida de crecimiento de la magnitud económica de la nación, o su persistente disminución".



DESARROLLO ECONÓMICO Y NIVEL DE SALUD

El nivel de salud no está asociado exclusivamente con la disponibilidad de los servicios de salud, pues ésta es un proceso complejo al cual afectan significativamente la disponibilidad de otros elementos como la alimentación, la vivienda y el ingreso de las familias.

una elevación del nivel de desarrollo económico significaría tener mayores recursos para elevar los niveles de salud, así como una mayor disponibilidad de bienes y servicios para elevar la calidad de la vida.



2.4.- Principios básicos de economía y su relación con la salud

Definición de economía.

La economía es la ciencia o quizás, el arte que estudia la forma en que los seres humanos resuelven el problema de cómo satisfacer sus necesidades materiales ilimitadas, frente a una disponibilidad escasa de recursos.



Escasez:

Se puede definir como la deficiencia ya sea en cantidad o calidad de bienes y servicios que es posible adquirir con los recursos disponibles



La economía de la salud es la ciencia que estudia las consecuencias de la escasez en el sistema de salud.

La economía utiliza "modelos", mediante los cuales describe una situación señalando los factores más importantes, los cuales llama "variables".

Modelos explicativos: En economía se construyen modelos explicativos de una realidad y en base a ellos se formulan hipótesis que guían la toma de decisiones.



2.5.- Principales recursos económicos para la salud

La economía tiene como objeto estudiar las elecciones que orientan la asignación de recursos y la distribución de la riqueza

La salud es un bien escaso cuya obtención y mantenimiento exigen trabajo y dinero.



La introducción del análisis económico en el sector de la salud ha permitido incorporar los conceptos de eficiencia y eficacia en la gestión integral de los recursos, analizar los procesos y los costos de producción y evaluar los resultados obtenidos de un modo efectivo en función del costo según su impacto no solo sobre la morbilidad y mortalidad, sino también sobre la calidad de la vida.

La planificación sanitaria debe basarse en las necesidades de salud sentidas por la población y en su situación de salud, teniendo en cuenta que la salud obedece a múltiples causas y se ve influida por factores determinantes de índole socioeconómica y por factores biológicos



2.6.- Interacción entre persona y comunidad

La participación de la comunidad en salud es un componente fundamental de la estrategia de Atención Primaria de Salud (APS).

La persona, la comunidad y la formación ética



En 1977, la XXX Asamblea Mundial de la Salud definió la meta social de: " Alcanzar para todos los ciudadanos del mundo en el año 2000 un grado de salud que les permitiera llevar una vida social y económicamente productiva".

El Plan de Acción Regional, aprobado por los gobiernos en 1981, reconoció que se dará prioridad a las poblaciones rurales y urbanas marginadas y, dentro de éstas, a las familias y a los trabajadores de alto riesgo.



Características de la atención primaria de salud
De acuerdo a la definición aprobada en la Conferencia Internacional de Alma-Ata, se considera a la Atención Primaria de Salud (APS) como:

- Asistencia sanitaria esencial
- basada en métodos y tecnologías prácticos,
 - científicamente fundadas,
 - socialmente aceptables,
- puesto al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad,
 - mediante su plena participación,
- a un costo que la comunidad y el país pueda soportar,
 - en todas y cada una de las etapas de su desarrollo,
 - con un espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación.



2.7.- Factores que influyen impositivamente o negativamente en la comunidad

Los determinantes sociales de la salud son las condiciones en las que vivimos, aprendemos, trabajamos y jugamos. Estas condiciones pueden influir en su salud y bienestar y los de su comunidad.



Estos son algunos ejemplos de los principales factores sociales que pueden influir en su salud:

Educación

Su nivel de educación puede tener un efecto sobre qué tan saludable es usted. La educación le brinda las herramientas que necesita para tomar buenas decisiones sobre su salud.



Vivienda

El lugar en donde vive tiene un impacto significativo sobre su salud. Las personas que están continuamente expuestas a condiciones de vivienda deficientes corren un mayor riesgo de desarrollar problemas de salud.



Ingresos

La cantidad de dinero que gana tiene un efecto en su salud. Las personas con mayores ingresos tienden a ser más saludables y vivir más tiempo que las personas con bajos ingresos.



Acceso a la salud

La facilidad con la que usted puede acceder a la atención médica es un factor determinante de su salud. Si tiene seguro de salud, es más probable que visite a su médico regularmente.

