



**Mi Universidad**

**Súper nota**

*Nombre del Alumno: José Martin Jiménez López*

*Nombre del tema: demografía y epidemiología*

*Parcial: 1er parcial*

*Nombre de la Materia: salud pública*

*Nombre del profesor: Sandra Guadalupe Hernández  
Hernández*

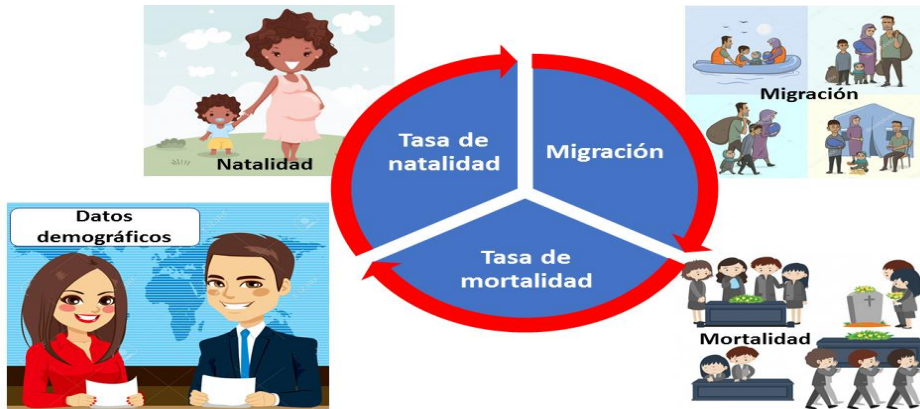
*Nombre de la Licenciatura: licenciatura en  
enfermería*

*Cuatrimestre: 3er cuatrimestre*

# DEMOGRAFÍA Y EPIDEMIOLOGIA.

## Situación demográfica y epidemiológica.

La demografía estudia estadísticamente la estructura y la dinámica de las poblaciones, así como los procesos concretos que determinan su formación, conservación y desaparición. Tales procesos son los de fecundidad, mortalidad y migración: emigración e inmigración.



Los dos tipos o partes de la demografía están interrelacionados entre sí, y la separación es un tanto artificial, puesto que el objetivo de estudio es el mismo: las poblaciones humanas.

Demografía estática:

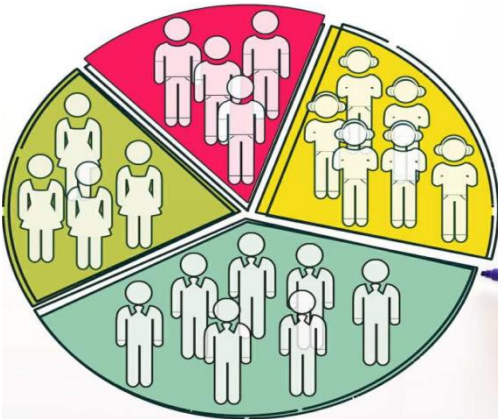


Es la parte de la demografía que estudia las poblaciones humanas en un momento de tiempo determinado desde un punto de vista de dimensión, territorio, estructura y características estructurales.

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

## Demografía dinámica

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



Ejemplo: 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.

Los datos estadísticos sobre las poblaciones también son sometidos a análisis predictores o de futuro: interpolaciones, extrapolaciones.

Desde el siglo XIX se descubrió que la gráfica del crecimiento de las poblaciones sigue la forma de una S alargada, de crecimiento rápido o modelo exponencial. Según el modelo de la transición demográfica los cambios en una población tienen tres componentes: nacimientos, muertes y migración.

La transición demográfica se caracteriza por diferentes fases.

- La transición incipiente:

Con alta natalidad y mortalidad y con un crecimiento natural moderado, del orden de 2.5%, tienen una estructura por edades muy joven y una alta relación de dependencia.

- La transición moderada:



- Fecundidad en descenso
- Mortalidad baja o moderada

Alta natalidad, pero cuya mortalidad es moderada. Por este motivo su crecimiento natural es todavía elevado, cercano al 3%.

- La plena transición:

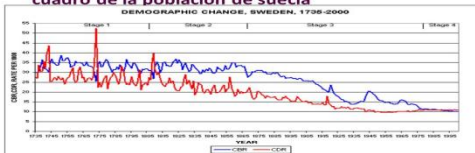


Con natalidad moderada y mortalidad moderada o baja, lo que determina un crecimiento natural moderado cercano al 2%.

- La transición avanzada:

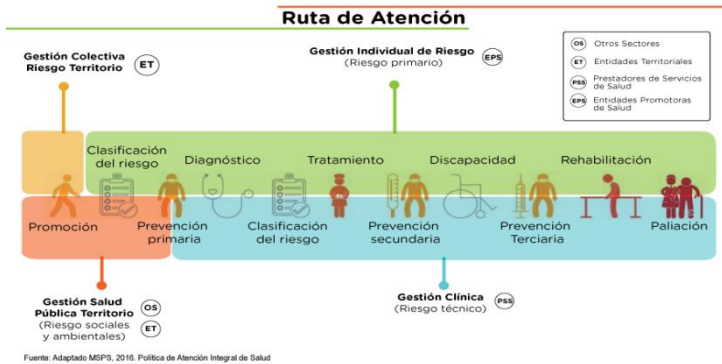
### La transición avanzada

- Con natalidad y mortalidad moderada o baja, lo que se traduce en un crecimiento natural bajo, del orden del 1%. Como lo demuestra el siguiente cuadro de la población de Suecia



Con natalidad y mortalidad moderada o baja, lo que se traduce en un crecimiento natural bajo, del orden del 1%.

## Enfoque de riesgo



Entendemos como estimación de riesgo cada una de las características que perfilan a un grupo considerado vulnerable.

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:
2. Ancianos (as) que viven solos.
3. Ancianos (as) solos, enfermos o inválidos graves.
4. Matrimonios de ancianos que viven solos.
5. Matrimonios de ancianos donde uno de ellos está gravemente enfermo o discapacitado.
6. Ancianas solteras y viudas.
7. Ancianos (as) sin hijos.
8. Ancianos (as) institucionalizados.
9. Ancianos que viven con ayudas del Estado o incluso menos.

### Relaciones entre economía y salud



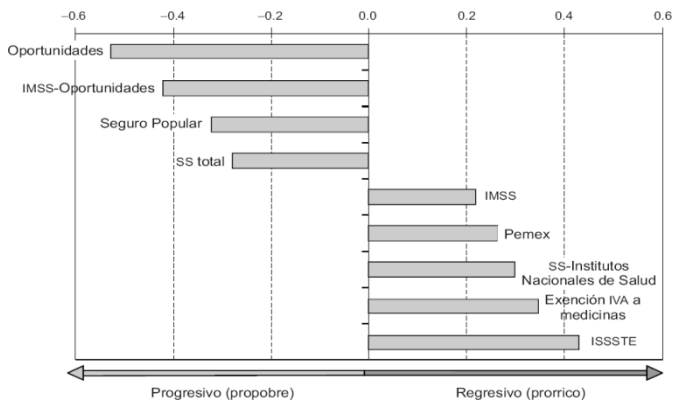
La interrelación entre desarrollo económico y salud es un problema complejo, el cual permanece poco comprendido. Asimismo, se asume que el crecimiento económico conllevará a una expansión y mejoría en los servicios de salud.

De esta manera, se considera que el crecimiento económico es un determinante básico para la elevación de las condiciones de salud de una población, de la mejor organización y prestación de los servicios de salud.



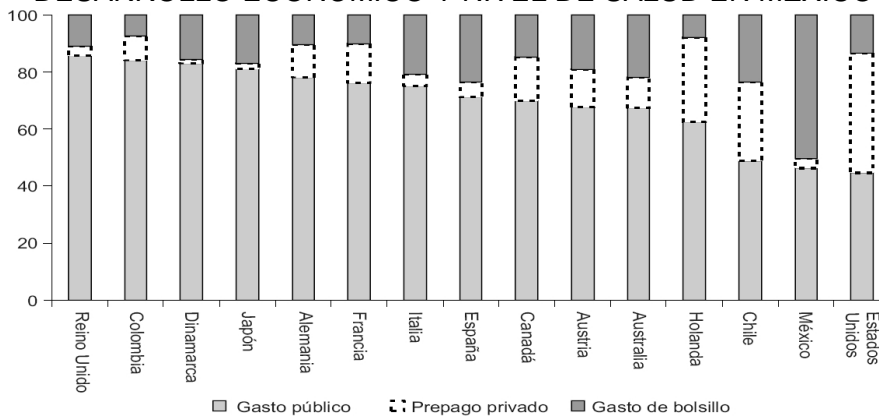
**DESARROLLO ECONÓMICO"** Entendemos por desarrollo económico de un país el crecimiento sostenido en su magnitud como unidad económica. A la inversa, el estancamiento y la decadencia puede definirse como la incapacidad sostenida de crecimiento de la magnitud económica de la nación, o su persistente disminución".

## DESARROLLO ECONÓMICO Y NIVEL DE SALUD



Sin embargo, 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.

## DESARROLLO ECONÓMICO Y NIVEL DE SALUD EN MÉXICO



Inglaterra y los Estados Unidos se tomaron dentro del grupo de países con economías de elevados ingresos; en el caso de Inglaterra los servicios de salud son ofrecidos en su mayoría por el gobierno, y en el caso de los Estados Unidos se ofrecen a través de un mercado privado de los servicios de salud.

### Factores que influyen positivamente 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

Ingresos

Vivienda

Acceso a la salud

Los anteriores son solo algunos de los determinantes sociales de la salud que pueden afectar su salud y bienestar. Existen muchos otros. Algunos de ellos son los siguientes:

- Acceso a alimentos nutritivos.
- Acceso a agua potable y servicios públicos (electricidad, saneamiento, calefacción y refrigeración).
- Entornos sociales y físicos de la primera infancia, incluidos el cuidado de niños.
- Etnicidad y cultura.
- Familia y otro apoyo social.
- Género.
- Idioma y otras capacidades de comunicación.
- Ocupación y seguridad laboral.
- Identificación sexual.
- Condición social (qué tan integrado o aislado está de los demás).
- Estresantes sociales, como la exposición a la violencia.
- Condición socioeconómica.
- Valores espirituales/religiosos