

MEDICINA HUMANA

CAMPUS SAN CRISTOBAL DE LAS CASAS

INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA AVANZADA

DR. MANUEL EDUARDO GOMEZ LOPEZ

ENSAYO

IMPORTANCIA DE LA DEMOGRAFIA EN EL AMBITO DE
LA SALUD.

JUDITH ANAHI DIAZ GOMEZ

4° SEMESTRE

2° UNIDAD

San Cristóbal de las casas Chiapas a 28 de abril del 2023.

Un análisis demográfico permite comprender mejor los fundamentos, cálculo e interpretación de los distintos indicadores que explican cómo es una población y cómo ha evolucionado a lo largo del tiempo.

Entre las principales fuentes de datos están los censos demográficos, los sistemas de información de estadísticas vitales, los sistemas de notificación de enfermedades, las investigaciones de base poblacional y otras investigaciones muestrales (locales o subnacionales, regulares o periódicas) y los diferentes sistemas de información del sector de la salud u otros sectores con propósitos administrativos.

En la mayoría de los países, el censo demográfico es la fuente de datos más usada sobre características de la población. Los censos son de extrema importancia para la elaboración de indicadores y la planificación de intervenciones en el ámbito de la salud. Otras fuentes de datos demográficos son los censos de vivienda, los registros civiles y las estimaciones nacionales de las variables de interés. Los datos demográficos son necesarios para calcular muchos de los indicadores relacionados con la salud; de esta forma podemos conocer la problemática y el estado de salud de cierta población.

Entre los datos a recabar se encuentran: la población total, por sexo, edad, origen étnico; el aumento de la población; la proporción de población rural y urbana, y la razón de dependencia.

Además, los censos demográficos son fuentes secundarias de datos cuando se utilizan como denominador de muchos indicadores (tasas, proporciones, razones) de salud como lo son las tasas de mortalidad; tasas de incidencia y prevalencia de enfermedades, accidentes y hechos de violencia; tasas de prevalencia de factores de riesgo y secuelas de accidentes y hechos de violencia.

Las fortalezas de estos censos son las siguientes:

- Alta representatividad, pues proporcionan un registro completo (o casi completo) del total de la población en el país.

- Periodicidad, puesto que aunque la recopilación de datos se hace cada diez años, es útil disponer de información que tenga en cuenta el momento en que se recopiló, especialmente como punto de referencia.
- Alta sostenibilidad, ya que el censo es tarea de un organismo gubernamental que asegura los correspondientes recursos y la base legal.

Así mismo el conocimiento sobre la distribución de la población en función de características importantes; y la inclusión de preguntas acerca de la salud. Existen sistemas nacionales de información sobre salud, suministran datos para eventos relacionados con la salud; además, suministran algunos datos relacionados con los censos. Estos sistemas pueden tener subsistemas que abordan eventos específicos relativos a la salud para incluir tasa de mortalidad, información sobre nacidos vivos, enfermedades de notificación obligatoria, así como registros de cáncer y otras enfermedades; datos que nos sirven para un análisis poblacional; de esta forma conocer y solucionar el estado de crisis en la población.

Se encuentran dos sistemas sobre la suministración de datos:

- Sistemas de información sobre mortalidad.
- Sistema de información sobre nacimientos.

Estos dos sistemas de información son fuentes de datos para elaborar indicadores. Los sistemas de información que incluyen estadísticas vitales especialmente la mortalidad y los nacimientos; tienen muchas fortalezas: sostenibilidad alta, puesto que todos los países tienen leyes que establecen el uso de estadísticas vitales; periodicidad continua, ya que los datos se elaboran de manera continua conforme los hechos se registran a medida que van ocurriendo; y representatividad alta en casi toda la Región, con problemas puntuales de representatividad en algunas zonas debido al subregistro.

De acuerdo con la OMS, la vigilancia de salud pública es la recopilación, el análisis y la interpretación, continuos y sistemáticos, de los datos de salud necesarios para la planificación, la ejecución y la evaluación de la práctica de salud pública. Estos sistemas son fuentes de datos útiles para elaborar

indicadores de morbilidad relacionados con la prevención y el control de enfermedades transmisibles, enfermedades no transmisibles, y accidentes y violencia. Los sistemas de vigilancia de las enfermedades transmisibles tienen una función clave para la alerta temprana de las posibles amenazas a la salud pública, y permiten hacer un seguimiento de los programas y medidas de prevención y control. Por consiguiente, disponer de sistemas nacionales de vigilancia y respuesta eficaces resulta fundamental para la seguridad en el campo de la salud a nivel nacional, regional y mundial.

Entre las principales ventajas de usar sistemas de vigilancia como fuente para la elaboración de indicadores cabe mencionar las siguientes:

- Representatividad, aunque puede haber variaciones según las características del sistema en el país.
- Nivel alto de sostenibilidad para monitorear las enfermedades que son objeto de reglamentación y legislación.
- Y la periodicidad alta, puesto que los datos se recopilan de manera constante.

Debe señalarse que como la verdadera frecuencia y distribución del trastorno de salud en una población por lo general es una estimación, es imposible medir de manera exacta la representatividad.

Cabe mencionar que una encuesta nacional de salud es un estudio epidemiológico descriptivo, transversal, útil para calcular tasas de prevalencia de eventos autorreferidos o medidos al momento de la investigación, y se hace en general por medio de una muestra representativa (escogida por proceso probabilístico) de la población destinataria.

La importancia de la demografía en el ámbito de la salud dentro de la población se ha convertido en una fuente importante de información acerca del estado de la salud y los determinantes sociales de la salud. Esta fuente puede arrojar datos con muchas finalidades, como las atinentes a factores de riesgo, acceso y uso de los servicios, disponibilidad y uso de medicamentos, morbilidad, salud mental,

violencia y lesiones, discapacidad, consumo de drogas, salud reproductiva, condiciones de trabajo y estilos de vida y salud, entre otros.

De esta forma se pueden calcular las tasas de prevalencia de enfermedades, factores de riesgo, comportamientos, trastornos previos, situaciones de vulnerabilidad, conocimientos, actitudes y hábitos sobre diferentes prácticas relacionadas con la salud o el uso de los servicios de salud, entre otras cosas. La población destinataria puede ser una población general definida por su zona geográfica de residencia, o una población específica definida por algún atributo de interés: adolescentes, escolares, mujeres en edad fecunda, hombres de cierta edad específica y población privada de la libertad.

BIBLIOGRAFIA

Leite, P. (2018, junio 1). OPS/OMS. Pan American Health Organization / World Health Organization. https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14406:health-indicators-conceptual-and-operational-considerations-section-3&Itemid=0&limitstart=3&lang=es