



MAPA CONCEPTUAL

Nombre del Alumno: Litzzy Fernanda Domínguez León

Nombre del tema:

1. Enfoque de riesgo
2. Relaciones entre economía y salud

Nombre de la Materia: Salud publica

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura En Enfermería

Cuatrimestre: 3ro

Comitán de Domínguez Chis. 13 de junio del 2025

ENFOQUE DE RIESGO

- Concepto general**
 - Características que perfilan a un grupo vulnerable
 - Asociados a déficit social, económico, político o cultural.
 - Varía según el entorno
- Enfoque demográfico**
 - Relacionada con grupos etarios vulnerables.
 - Influye el manejo externo de dichas variables ej. esperanza de vida
- Campo gerontológico**
 - Se enfoca en mayores de 75 años
 - Considerados con mayores riesgos sociodemográficos

- Personas de 75 años y más
- Ancianos que viven solos
- Ancianos solos, enfermos o inválidos graves
- Matrimonio de ancianos que viven solos
- Matrimonios con uno gravemente enfermo o discapacitado
- Ancianos solteros o viudos
- Ancianos sin hijos
- Ancianos institucionalización
- Ancianos que viven con ayudas del estado o menos



• Ruptura del núcleo familiar

• Ingresos insuficientes
• Ayudas públicas limitadas - mayor vulnerabilidad



(16)

2.3 Relaciones entre economía y salud

Interrelación salud - Economía

Problema complejo y poco comprendido

- Países industrializados = Mejor condición de salud
- Países No industrializados = Barreras estructurales

Limitaciones en países No industrializados

- Carencia de recursos inversos
- Ausencia de tecnología propia
- Importación de insumos eleva costos
- Modelo curativo dominante = costoso e ineficiente
- Brecha entre conocimiento científico y acceso

Evaluación comparativa entre países

Mortalidad infantil USMR

- EE.UU vs Inglaterra → más PNB, pero peor USMR
- Costa Rica → Bajo PNB, pero bajo USMR
- México vs Colombia → Mismo USMR, México mayor PNB
- Costa Rica vs México → Igual PNB, pero México 2.1% mayor en USMR

Política económica y de salud en México

- Crecimiento económico con alta desigualdad.
- Enfocado en sector industrial, abandonado sector primario.
- Crisis de los 70s y deuda externa - reducción del gasto social.
- Gasto en salud
 - IMSS/ISSSTE: 90% + atención curativa
 - SSA: Mayor proporción a prevención
- En 1987 vacunación completa solo alcanzó el 47%
- Políticas neoliberales → Detortado del sistema de salud

Estrategias del Plan Nacional de salud 1989 - 1999

1. Mejorar calidad de los servicios
2. Atenuar desigualdades sociales
3. Modernizar el sistema
4. Descentralizar y coordinar servicios

(Handwritten signature/initials)



Conclusión:

El enfoque de riesgo en adultos mayores revela su alta vulnerabilidad ante factores sociales, económicos y de salud, especialmente en mujeres viudas, personas solas o sin apoyo familiar. Por otro lado, aunque existe una relación general entre desarrollo económico y salud, esta no siempre garantiza mejores condiciones sanitarias, como lo demuestra el caso de México, donde a pesar de tener un PNB medio, presenta deficiencias en servicios de salud, cobertura y eficacia. Esto resalta la necesidad de políticas más equitativas y preventivas que prioricen el bienestar social sobre el simple crecimiento económico.

Bibliografía:

Esta información se sacó de la antología.