



Nombre del Alumno: Joselin Monserrath Espinosa Flores

Nombre del tema: Cuadro sinóptico tema 2.2 y 2.3

Parcial: 2

Nombre de la Materia: Salud Publica

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 3

Comitán de Domínguez Chiapas 10 de junio de 2025

2.2 Enfoque de riesgo

Estos grupos están formados por individuos en situaciones de indefensión o inseguridad, son propensos al déficit social, económico, político, cultural u otros. En el campo gerontológico, la estimación de riesgo incide sobre los grandes mayores de 75 años y +



Personas de 75 años y +

Dado el aumento progresivo de la esperanza de vida, los especialistas distinguen como tercera edad el subgrupo 60-74 años y como cuarta edad los 75 y más. Este último subgrupo es particularmente vulnerable con mayores riesgos sociodemográficos

Ancianos que viven solos



La vulnerabilidad ocasiona que un anciano al vivir solo por un lado, en no contar con apoyo familiar constante y por otro la poca capacidad de tener una red de relaciones sociales y afectivas, disminución de la capacidad económica, ~~atención~~ atención de las enfermedades

Ancianos solos enfermos o inválidos graves



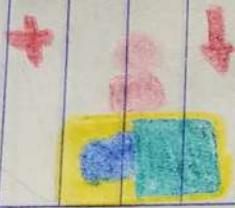
Las enfermedades, muchas de ellas crónicas, merman sus capacidades físicas y mentales, y les hacen dependientes de los cuidados prestados por sus familiares y/o cuidadores, siendo candidatos para instituciones debido a que son cuidados de larga duración

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 y el bienestar y más cuando hay bajos recursos

Matrimonios de ancianos donde uno de ellos está gravemente enfermo o discapacitado



La incapacidad física les dificulta el valerse por sí mismos y por ende realizar sus actividades de la vida diaria, con el siguiente perjuicio, las mujeres asumen las tareas del cuidado en el seno familiar incluso en edades avanzadas, constituyendo en la mayoría de los países del mundo la única fuente de provisión de cuidados ante las situaciones de enfermedad o discapacidad

Ancianas solteras y viudas



Las mujeres solas merecen especial atención debido a su esperanza de vida y lo que las enfrenta a largos periodos de viudez, aunado a que en su mayoría carecen de seguridad social, pues no trabajaron formalmente en sus etapas anteriores, por otra parte la pérdida de la pareja constituye a un punto crítico en las personas de edad debido a que se ocasiona cambios afectivos e implica cambios en su calidad de vida.

Ancianas sin hijos

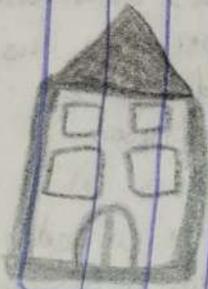


Son ancianos proclives a las instituciones por no presentar descendencia, o por no haber constituido una familia propia, basado en un estudio de campo, que el permanecer soltero sin hijos conduce a que la red colateral se coloque a distancia del anciano, aun cuando este inserto en la comunidad, el hecho estimula la institucionalización.

Ancianos institucionalizados

Habitualmente, los adultos mayores sufren una ruptura con el núcleo familiar al ser trasladados a instituciones totales, generando sentimientos de aislamiento e inutilidad; por esta razón se constituyen en un grupo de población especial de riesgo para sufrir soledad y abandono, así como reducir su calidad de vida acortando incluso la esperanza de vida.

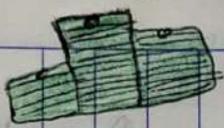
Ancianos que viven del estado o incluso menos



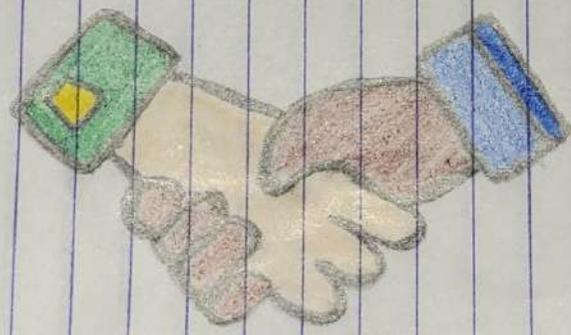
los ancianos que viven del estado o incluso menos

Las condiciones de seguridad económica para la población de adultos de América latina son deficientes, desiguales y poco equitativas; tanto en áreas urbanas como en las rurales más de un tercio de las personas de 65 años y más no dispone de ingresos de pensiones o jubilaciones, ni de un trabajo, lo cual resulta ser insuficiente para satisfacer las necesidades básicas de los adultos mayores.

2.3 Relaciones entre economía y Salud



La relación entre desarrollo económico y salud es un problema complejo, se asume que el crecimiento económico conllevará a una expansión y mejora en los servicios de salud. El crecimiento económico es un determinante básico para la elevación de las condiciones de salud de la población, de la mejor organización y prestaciones de los servicios de salud.



La carencia de recursos

La ausencia de tecnología endógena han limitado al crecimiento económico de los países no industrializados. Al igual los servicios de salud, por énfasis en el uso intensivo de recursos costosos, como es el caso de los insumos importados o del empleo

Avances Tecnológicos

A pesar de estos avances la ciencia a generado en el área de la salud para evitar los males de las epidemias, la disponibilidad de bienes a toda la población permite habitar los problemas de salud pública, como el caso de insumos importados

Desarrollo económico

El crecimiento es sostenido de un país como unidad económica, el estancamiento es la incapacidad de crecimiento o disminución económica, en los países desarrollados tiene una importancia en el ahorro e inversión, desarrollo como proceso lineal y continuo, uso del PNB como indicador de bienestar

Teoría de la dependencia

El desarrollo condicionado por relaciones de dependencia con países industrializados, subdesarrollo, estructura económica primaria, dependencia externa, concentración de ingresos. América latina la mayoría de sus países son de ingresos medios

Desarrollo económico y nivel

La vinculación al nivel de desarrollo y de la situación de salud se analiza a través de la relación entre el nivel de PNB. México se encuentra en una situación parecida a la de Colombia y Paraguay, para México este promedio es el resultado de una cobertura del 90% en el medio urbano por ausencia de servicios de salud

Política económica y política de salud en México

El crecimiento económico en México

al igual que la mayoría de los países en vías de desarrollo, se ha orientado a apoyar el crecimiento industrial. La inversión y el gasto corriente del sector salud se redujeron al mínimo en términos reales, para alcanzar la eficiencia

Aspectos financieros

En el sector salud, se debe tener en cuenta que la mayoría del presupuesto ejercido corresponde al gasto de las instituciones un 9% por la secretaría de Salud y el resto a las otras instituciones

Gastos de prevención

El plan nacional de salud 1986-1994 se hacen explícitos los efectos de la crisis económica en el sector, los niveles de cobertura de los programas de vacunación indican que solo se alcanzó el 47% en 1987

Estrategias Generales

- Mejorar la calidad de los servicios de salud
- Atenuar las desigualdades sociales
- Modernizar el sistema de salud
- Decentralizar la coordinación de los servicios de salud

Capital en México

Se realizó con base en una creciente desigualdad social que en términos de salud se manifiesta en las dimensiones que aun asume la patología de la pobreza en el país.



Conclusión

Los temas hablan sobre cómo ciertas personas, especialmente los adultos mayores, pueden estar en mayor riesgo de vivir en condiciones difíciles, se mencionan varios factores que los hacen más vulnerables, como tener más de 75 años, vivir solos, estar enfermos, no tener familia que los apoye o depender totalmente del gobierno para sobrevivir, todos estos aspectos afectan su bienestar, su salud y su calidad de vida. También se analiza cómo la economía de un país influye en la salud de su gente, aunque muchas veces se piensa que si un país crece económicamente todos vivirán mejor, eso no siempre es cierto, si ese crecimiento no se acompaña de políticas que ayuden a repartir mejor los beneficios, muchas personas siguen viviendo en la pobreza y sin acceso a servicios básicos como salud, educación o una pensión digna. Por eso no basta con que un país tenga más dinero, es necesario que ese dinero se use para mejorar las condiciones de vida de todas las personas, en especial de quienes más lo necesitan, como los adultos mayores, para lograrlo, se deben tomar decisiones que aseguren igualdad de oportunidades, acceso a cuidados, apoyo social y una vida digna para todos, solo así se podrá hablar de un verdadero desarrollo y bienestar en la sociedad, también se debería de mejorar los recursos que se le dan a los centros de salud al igual que abastecerlos de suministros para poder atender con calidad a la población vulnerable que realmente necesita atención médica y que no cuentan con seguro social o popular, al igual deberían financiar más acciones para la promoción a la salud, así se evitarían muchos problemas de salud y enfermedades crónicas, hay muchos factores que afectan al bienestar de las personas pero hay un gran porcentaje que escuchando y poniendo en práctica las acciones de promoción a la salud su bienestar aumentaría de muy buena manera.