

TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA EN SALUD



DEMOGRAFÍA

Es la ciencia que estudia la estructura, dinámica y distribución de las poblaciones humanas, analizando aspectos como natalidad, mortalidad y migraciones para comprender su evolución en el tiempo.

IMPORTANCIA EN SALUD PÚBLICA

Permite identificar patrones poblacionales que afectan la salud pública, como tasas de mortalidad, esperanza de vida y distribución de enfermedades, facilitando el diseño de políticas sanitarias eficaces.

TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA

Es el proceso de cambio en las tasas de natalidad y mortalidad que lleva a una población desde altos niveles de crecimiento natural hasta un equilibrio con bajas tasas de ambos indicadores.



RELACIÓN ENTRE SALUD PÚBLICA Y LOS COMPONENTES DEMOGRÁFICOS

1 fecundidad: La fecundidad impacta la planificación de servicios de salud, influyendo en la atención materno-infantil y el uso de anticonceptivos. Altas tasas generan presión sobre recursos, mientras que bajas tasas demandan adaptar sistemas a una población envejecida.

2 mortalidad: La mortalidad refleja el estado de salud de una población. Altas tasas indican deficiencias en servicios básicos, mientras que su reducción está vinculada a avances como vacunación y mejor atención primaria.

3 migración: La migración modifica las necesidades de salud, exponiendo a riesgos específicos y generando desafíos en el acceso a servicios. Es esencial garantizar políticas inclusivas para migrantes y comunidades receptoras.



EVOLUCIÓN HISTÓRICA DE LA SALUD PÚBLICA DESDE LA ANTIGÜEDAD

La salud pública surgió en la antigüedad con prácticas de higiene y saneamiento en civilizaciones como Grecia y Roma. En el Renacimiento se retomó la prevención, y en los siglos XVIII y XIX, avances como la vacunación y la epidemiología consolidaron esta disciplina para mejorar la calidad de vida.

SURGIMIENTO DE LA DEMOGRAFÍA COMO CIENCIA

JOHN GRAUNT, ACHILLE GUILLARD

La demografía surgió como ciencia en el siglo XVII con John Graunt, quien analizó datos de mortalidad y salud pública en Londres, estableciendo patrones poblacionales. En el siglo XIX, Achille Guillard consolidó el término "demografía", definiéndola como el estudio de las poblaciones humanas. Ambos sentaron las bases del análisis estadístico aplicado a la sociedad.



FASES DE LA TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA:

Reducción de la mortalidad

La transición demográfica comienza con la reducción de la mortalidad, impulsada por mejoras en la salud pública, avances médicos y mejor acceso a alimentos. Estas condiciones disminuyen las tasas de mortalidad infantil y aumentan la esperanza de vida, marcando el inicio del crecimiento acelerado de la población.

Disminución de la fecundidad

La disminución de la fecundidad ocurre en etapas posteriores, cuando los cambios sociales, económicos y culturales promueven un menor número de hijos por familia. Factores como el acceso a la educación, especialmente de las mujeres, y la disponibilidad de métodos anticonceptivos son determinantes en esta fase.

Envejecimiento poblacional

El envejecimiento poblacional es la última etapa, caracterizada por una mayor proporción de personas mayores debido a la baja natalidad y la alta esperanza de vida. Esto plantea desafíos sociales y económicos, como la necesidad de sistemas de salud y pensiones que respondan al crecimiento de esta población.

IMPACTO DE LA TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA EN LA SALUD PÚBLICA

1 Cambios en los patrones de enfermedad: Ha influido en el aumento de la esperanza de vida y el envejecimiento de la población, lo que ha hecho de las enfermedades crónicas una prioridad. , como las cardiovasculares, el cáncer y la diabetes. Esto refleja el impacto del envejecimiento poblacional y los cambios en estilos de vida, posicionando las enfermedades crónicas como una nueva epidemia global.

2 Necesidades crecientes de atención a adultos mayores: El envejecimiento poblacional ha generado una mayor proporción de adultos mayores, lo que demanda una atención médica integral enfocada en las enfermedades crónicas y la dependencia funcional.

3 Planificación y adaptación de los sistemas de salud: Ha obligado a los sistemas de salud a reestructurarse, pasando de un enfoque curativo a uno preventivo y descentralizado. Este cambio busca garantizar equidad y calidad en la atención, así como mejorar el manejo eficiente de los recursos.



DINÁMICA POBLACIONAL Y FACTORES DETERMINANTES

COMPONENTES DEMOGRÁFICOS

Mortalidad

Es un indicador indirecto de las condiciones de salud de una población y se ve influenciada por factores como el acceso a servicios médicos, avances tecnológicos y condiciones socioeconómicas. Las principales causas de mortalidad han cambiado con el tiempo, pasando de enfermedades infecciosas y parasitarias a enfermedades crónicas y degenerativas debido a cambios en el perfil epidemiológico.

Fecundidad

Está profundamente influenciada por factores como la educación de las mujeres, el uso de métodos anticonceptivos modernos y cambios en los valores familiares. En América Latina, la transición de altas a bajas tasas de fecundidad refleja un cambio cultural hacia un control deliberado de la reproducción.

Calidad

La migración, tanto interna como internacional, tiene efectos significativos en la distribución de la población y en el acceso a servicios básicos. se observa un rejuvenecimiento en las áreas receptoras, pero, por otro, las áreas de origen pueden sufrir envejecimiento y pérdida de capital humano.

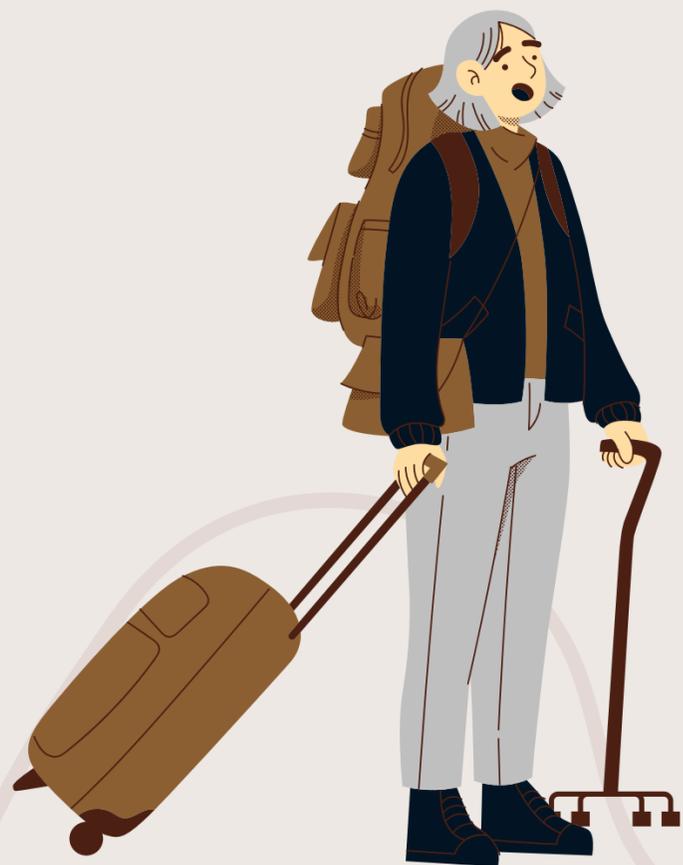
EJEMPLOS REGIONALES Y GLOBALES

COMPARACIÓN ENTRE ESTADOS UNIDOS Y ECUADOR

Estados Unidos: Es un país desarrollado con una esperanza de vida de 77.2 años y tasas de mortalidad infantil muy bajas. Además, cuenta con sistemas de salud avanzados y una fecundidad cercana al nivel de reemplazo, lo que contribuye a un envejecimiento poblacional gradual y sostenido. La población está en transición hacia un mayor porcentaje de adultos mayores debido al descenso en las tasas de natalidad y mortalidad.

Ecuador: Como país en desarrollo, Ecuador tiene una esperanza de vida más baja que Estados Unidos (78 años para mujeres y 73 años para hombres) y tasas de mortalidad infantil superiores. La fecundidad ha disminuido significativamente, pasando de más de 6 hijos por mujer en los años 60 a aproximadamente 2.4 en la actualidad, lo que también marca una transición demográfica hacia el envejecimiento, aunque aún con una proporción importante de jóvenes

MIGRACIÓN Y SALUD



MIGRACION Y SALUD

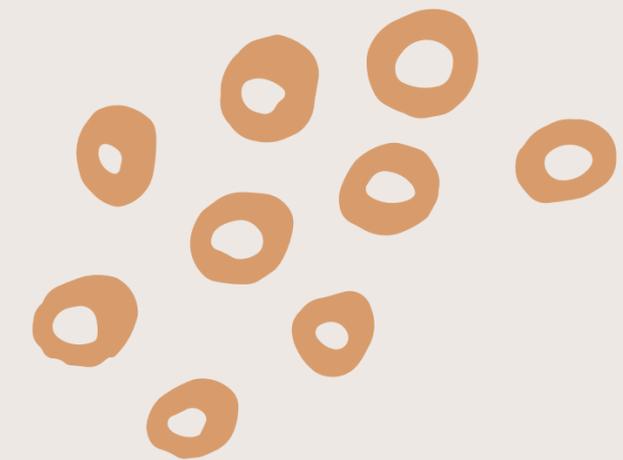
Definición de migración

La migración se refiere al desplazamiento de personas de un lugar a otro, ya sea dentro de un país (migración interna) o hacia otro país (migración internacional). Este fenómeno puede ser voluntario (en busca de mejores oportunidades) o forzado (debido a conflictos, desastres naturales o persecución).



Impacto en la Salud

- La llegada de migrantes aumenta la necesidad de servicios de salud y plantea desafíos para los sistemas médicos, como la atención de enfermedades específicas o la adaptación cultural de los servicios.
- Los migrantes pueden traer enfermedades que no son comunes en la región de destino (como tuberculosis o ciertas infecciones tropicales), lo que obliga a los sistemas de salud a estar preparados para diagnosticar y tratar condiciones menos frecuentes.



RELACION ENTRE MIGRACION Y SALUD

La migración y la salud están estrechamente vinculadas, ya que los migrantes enfrentan riesgos físicos y mentales antes, durante y después del desplazamiento, como enfermedades, traumas y barreras de acceso a servicios médicos. Además, factores como la discriminación, la exclusión social y las barreras culturales agravan su vulnerabilidad. Por su parte, los sistemas de salud deben adaptarse para garantizar atención equitativa, promoviendo inclusión y respeto por la diversidad cultural.



Principales Problemas de Salud en la Migración

Enfermedades Transmisibles

- Los migrantes tienen un mayor riesgo de contraer enfermedades como tuberculosis, VIH, hepatitis y enfermedades respiratorias debido a:
 - Condiciones sanitarias deficientes en campamentos, refugios o durante el viaje.
 - Falta de acceso a agua potable, higiene y alimentos adecuados, lo que aumenta la transmisión de infecciones.
 - Baja cobertura de vacunación en algunas poblaciones migrantes.

Enfermedades No Transmisibles

- Condiciones como hipertensión, diabetes y enfermedades cardíacas pueden empeorar porque los migrantes:
 - Carecen de continuidad en sus tratamientos al cambiar de país o región.
 - No tienen acceso a medicamentos esenciales o atención especializada.
 - Sufren estrés físico y emocional prolongado, lo que agrava estas enfermedades.

DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN MIGRANTES

Los determinantes sociales de la salud en migrantes son factores clave que influyen directamente en la salud de las personas migrantes y, por ende, en su bienestar general. Estos determinantes incluyen aspectos económicos, legales, sociales, culturales y lingüísticos que, de manera combinada, pueden generar desventajas significativas para los migrantes en términos de acceso a la salud y calidad de vida. A continuación se exploran más a fondo estos factores.



FACTORES ECONÓMICOS

Los migrantes, especialmente aquellos con bajos ingresos o que ocupan trabajos precarios, suelen tener un acceso limitado a los recursos necesarios para obtener servicios de salud. Esto se traduce en dificultades para pagar consultas médicas, medicamentos o tratamientos adecuados. Este problema es aún más grave para los migrantes sin documentación, que a menudo no tienen acceso a seguros de salud o servicios médicos en el país receptor, lo que les impide recibir atención preventiva o de emergencia y genera disparidades en sus resultados de salud en comparación con la población local.

FACTORES LEGALES

La situación legal de los migrantes es un factor determinante en su acceso a la salud. Aquellos que se encuentran en situación irregular temen ser deportados si buscan atención médica, lo que les lleva a evitar los servicios de salud incluso cuando tienen problemas graves. Esta inseguridad legal también limita las opciones de tratamiento, contribuyendo a la falta de visibilidad de ciertas enfermedades en esta población y aumentando el riesgo de brotes de enfermedades infecciosas. Las políticas migratorias restrictivas agravan aún más la vulnerabilidad de los migrantes, exponiéndolos a condiciones de vida y trabajo insalubres.

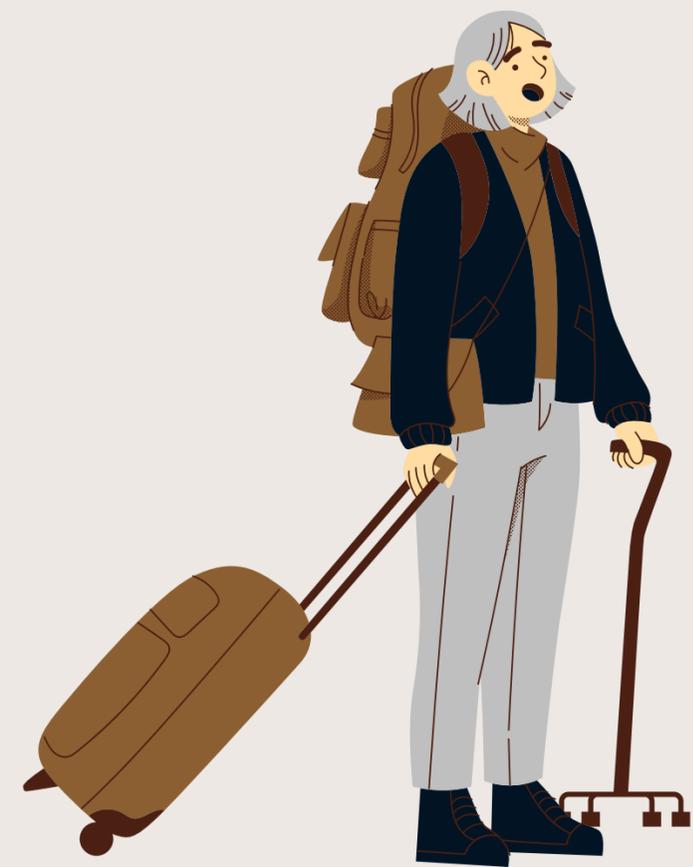
DISCRIMINACIÓN Y EXCLUSIÓN SOCIAL

La discriminación racial, la xenofobia y otros tipos de exclusión social afectan negativamente la salud de los migrantes. El trato desigual puede generar aislamiento social, afectando tanto su salud mental como física. Los migrantes pueden enfrentar discriminación directa dentro de los servicios de salud, lo que agrava su bienestar. Además, la percepción de ser "extranjero" o "no deseado" puede contribuir a trastornos de salud mental, como ansiedad, depresión o estrés postraumático, y empeorar su calidad de vida.

BARRERAS CULTURALES Y LINGÜÍSTICAS

Las diferencias culturales y lingüísticas entre los migrantes y los profesionales de la salud suponen un reto importante. Las barreras en el idioma dificultan la comunicación sobre síntomas, diagnósticos y tratamientos, lo que puede llevar a malentendidos y errores médicos. Además, las diferencias en creencias y prácticas sobre salud pueden generar tensiones y dificultar la adopción de medidas preventivas o el cumplimiento de tratamientos. Los profesionales de la salud que no están capacitados para comprender estas diferencias pueden ofrecer una atención deficiente, empeorando la experiencia sanitaria de los migrantes.

COMPOSICIÓN DINÁMICA



Composición Dinámica

La composición dinámica en sociedad y salud se refiere a los cambios constantes en las características demográficas, sociales, económicas y culturales de una población, y cómo estos influyen en los determinantes, necesidades y respuestas relacionadas con la salud. Este concepto aborda la interacción entre factores como migración, urbanización, desigualdades sociales, cambios ambientales y transformaciones culturales, impactando tanto en la salud individual como colectiva, así como en la estructura y adaptabilidad de los sistemas sanitarios.

DINÁMICA DEMOGRÁFICA Y SU IMPACTO EN LA SALUD

La composición de la población cambia continuamente debido a factores como la natalidad, mortalidad, migración y envejecimiento. Esto genera retos y oportunidades en salud:

Envejecimiento poblacional

- Cambios en necesidades sanitarias:
 - Mayor prevalencia de enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, cáncer).
 - Incremento en la demanda de servicios geriátricos y cuidados paliativos.
- **Impacto en recursos:**
 - Aumento de costos sanitarios y necesidad de formación de profesionales en geriatría.
 - Reducción de la fuerza laboral joven, lo que puede afectar la sostenibilidad de los sistemas de salud.



MIGRACIÓN Y DESPLAZAMIENTO

- **Enfermedades emergentes:** Migraciones masivas pueden introducir nuevas enfermedades en regiones que no estaban preparadas (como la malaria o tuberculosis).
- **Barreras culturales y lingüísticas:** Las diferencias culturales dificultan el acceso a servicios de salud.
- **Salud mental:** Migrantes enfrentan estrés, discriminación y problemas de adaptación, aumentando los casos de ansiedad y depresión.

URBANIZACIÓN ACELERADA

Problemas de salud asociados a la urbanización:

- Enfermedades respiratorias debido a la contaminación.
- Incremento en enfermedades relacionadas con el sedentarismo y la mala alimentación (obesidad, diabetes).

Acceso desigual a servicios:

- Creación de "desiertos médicos" en áreas rurales y sobrecarga de los sistemas urbanos.

DINÁMICA SOCIAL Y DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

Desigualdad social

Impacto en la salud:

- Comunidades con menor ingreso económico suelen tener menos acceso a servicios de salud, educación y alimentos saludables.
- Las enfermedades infecciosas, como la malaria y el cólera, son más comunes en áreas empobrecidas.

Brechas en esperanza de vida:

- En muchos países, la diferencia en esperanza de vida entre las clases más altas y más bajas puede superar los 10 años.

Educación y salud

Personas con mayor nivel educativo suelen tener mejor salud porque:

- Entienden mejor las recomendaciones médicas.
- Pueden acceder a mejores empleos, lo que mejora sus condiciones de vida.
- Adquieren hábitos saludables, como una dieta balanceada y ejercicio.

Salud y género

- Las mujeres suelen enfrentarse a desigualdades en acceso a servicios de salud debido a barreras culturales o económicas.
- La violencia de género tiene implicaciones graves en la salud física y mental.
- En hombres, los estigmas sociales pueden dificultar la búsqueda de ayuda médica, especialmente para problemas de salud mental.

CAMBIOS CULTURALES Y SALUD COLECTIVA

La composición dinámica de las sociedades incluye transformaciones culturales que afectan la percepción y el manejo de la salud:

Percepción de la salud y la enfermedad

- Algunas comunidades pueden priorizar remedios tradicionales sobre la medicina moderna, lo que puede ser beneficioso o perjudicial, dependiendo del caso.
- Movimientos antivacunas han afectado la inmunización colectiva en algunas regiones, generando rebrotes de enfermedades previamente controladas.





Alimentación y salud

La globalización ha cambiado patrones alimenticios:

- Incremento en el consumo de alimentos ultraprocesados.
- Desplazamiento de dietas tradicionales saludables (como la mediterránea o la andina).
- Las enfermedades metabólicas (obesidad, diabetes tipo 2) están en aumento debido a estos cambios.



Impacto de los medios de comunicación y redes sociales

- **Información y desinformación:** Mientras que las redes sociales promueven campañas de prevención y educación, también difunden mitos y desinformación.
- **Presión social y salud mental:**
- La comparación constante en redes puede generar problemas como ansiedad, depresión o trastornos alimenticios.

MUCHAS
GRACIAS