

UNIDAD 2

Transición Demográfica – Epidemiológica

Fuentes de información demográfica

CONTENIDO

- **Definición**
- **Antecedentes**
- **Transición demográfica**
- **Transición epidemiológica**
- **Modelo de Transición Epidemiológica Abdel Omran**
- **Criticas al modelo de TE de Omran**
- **Transición sanitaria**
- **Demandas para las políticas publicas de la transición Epidemiológica**

Antecedentes

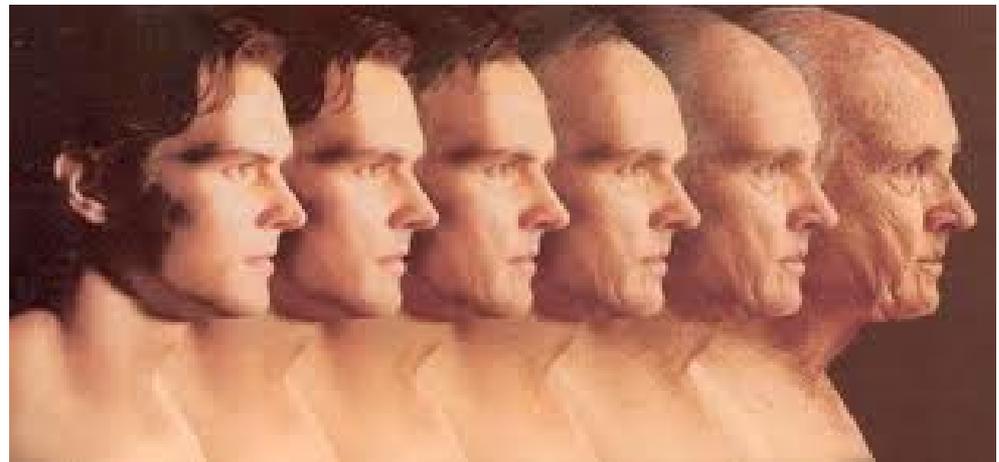
- **Análisis demográficos de 1940**
- **1969 Frederiksen, propuso que los patrones de mortalidad, morbilidad, fecundidad y la organización de los servicios ocurrían en estrecha relación con procesos económicos**
- **OMRAN en 1971, primero en usar el concepto de Transición Epidemiológica. “Transición epidemiológica, una teoría del cambio poblacional”**
- **Lerner documento sobre transición de salud o transición sanitaria**
- **Olshansky sugirió una cuarta etapa de enfermedades degenerativas retrasadas**

Transición Demográfica

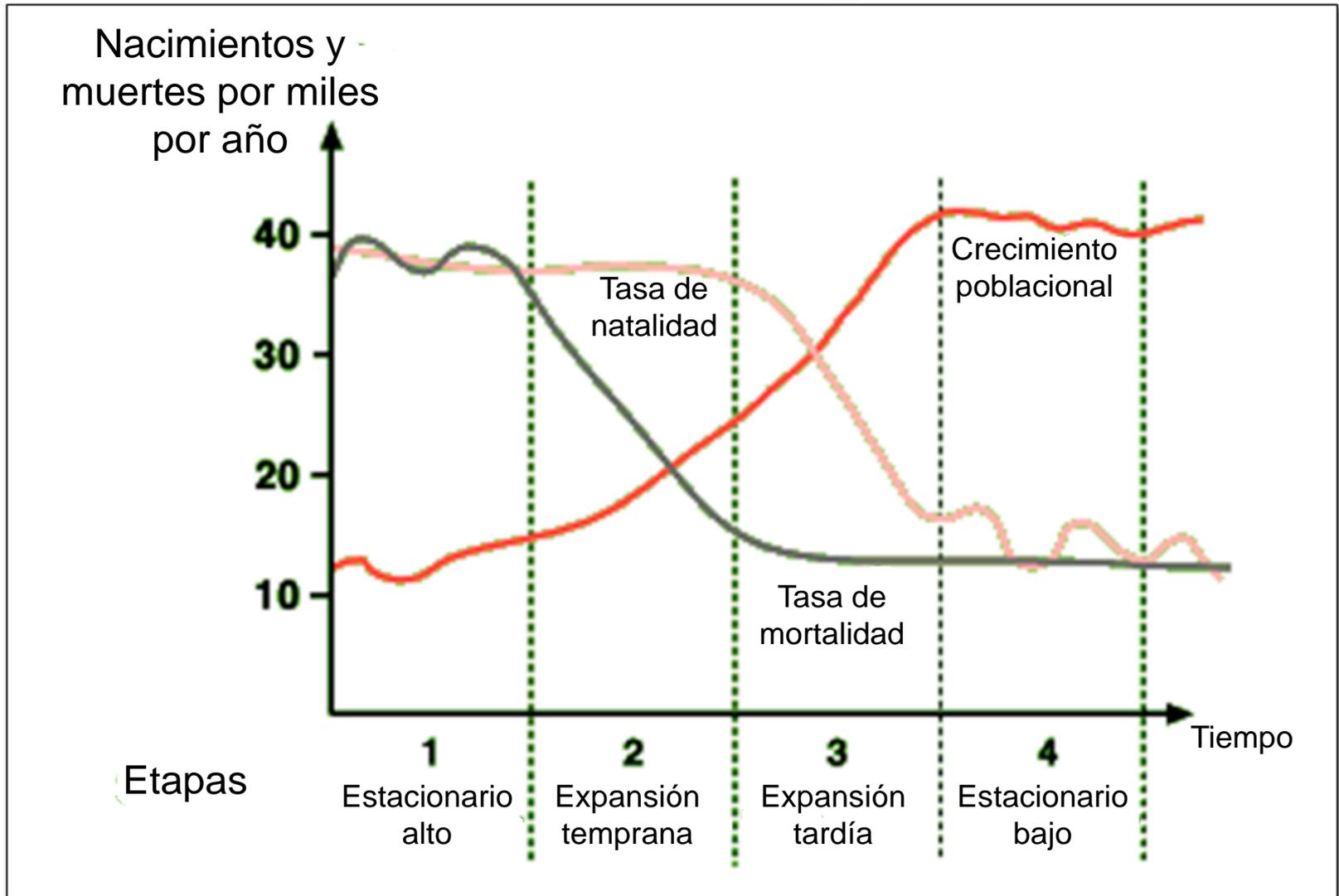
La transición demográfica es un proceso que evidencia los cambios y transformaciones que sufre la población a través del tiempo y da lugar al proceso de envejecimiento de la población

Esta transición está determinada por

- Fecundidad
- Mortalidad
- Migración

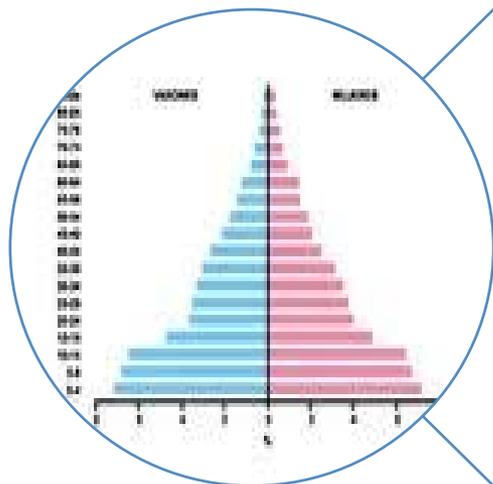


Transición Demográfica

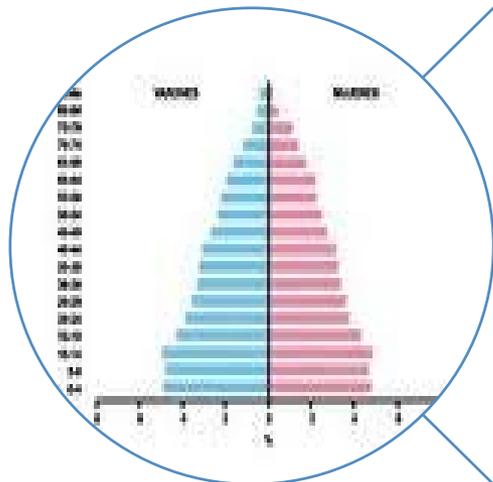


Fuente: <http://geographyfieldwork.com/DemographicTransition.htm>

Etapas de la Transición Demográfica

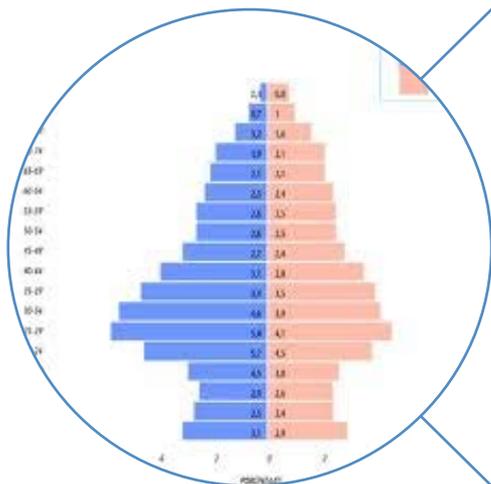


Primera o incipiente: se caracteriza por niveles elevados de natalidad y mortalidad, con un crecimiento poblacional bajo (Ej; Haití y Bolivia)

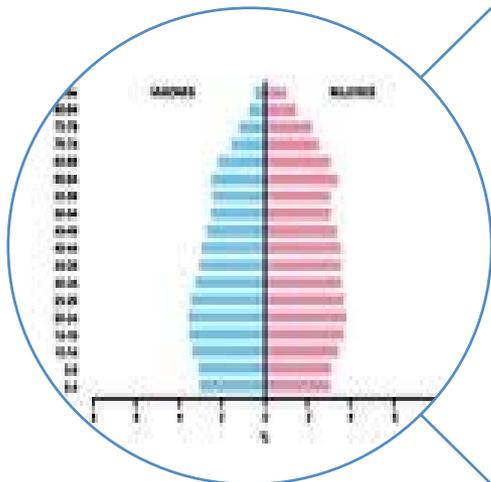


Segunda o moderada: hay un descenso más rápido de la mortalidad que de la natalidad, lo que lleva a un aumento importante en el tamaño poblacional (Ej: Guatemala, Honduras y Paraguay)

Etapas de la Transición Demográfica

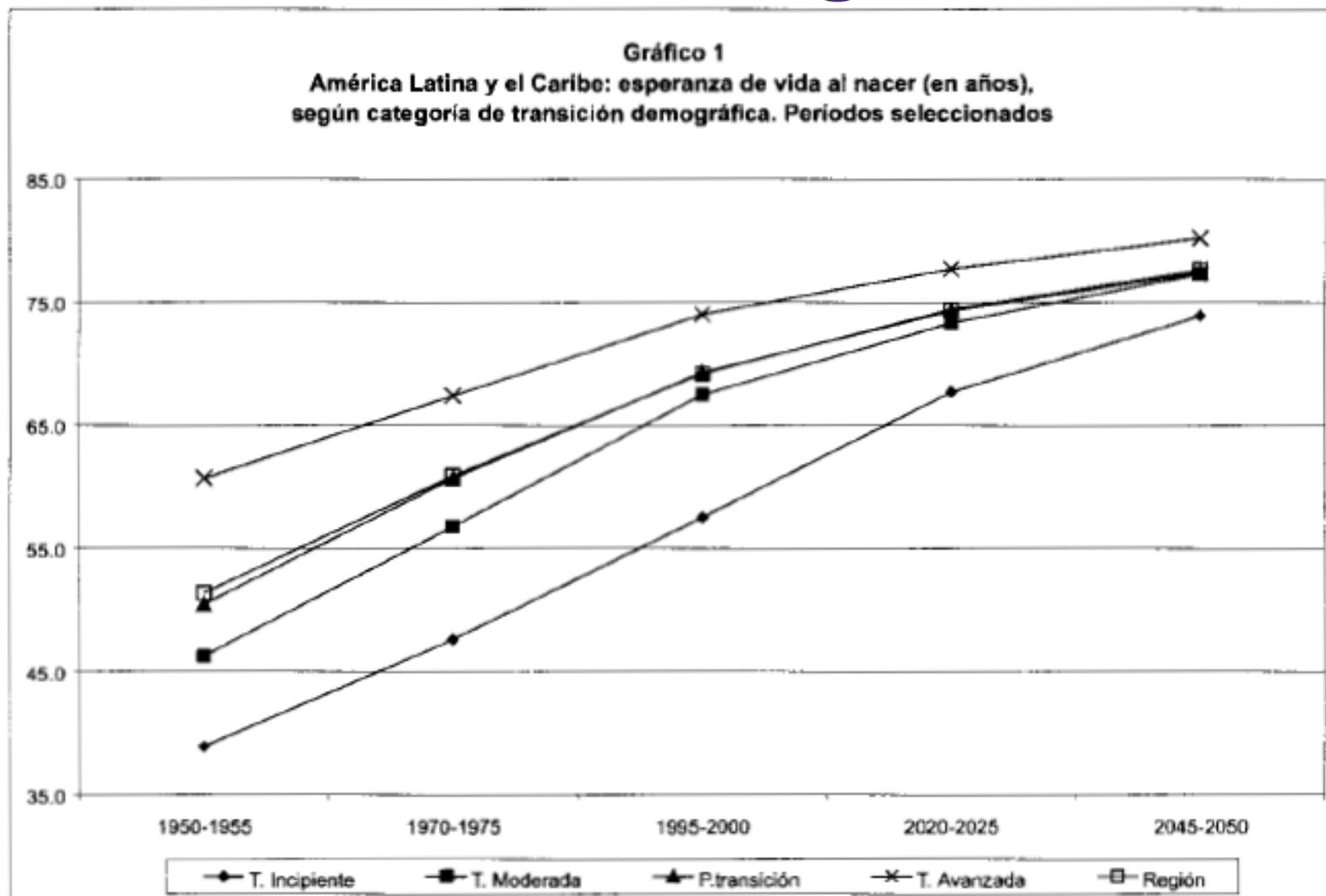


Tercera o plena transición: la tasa de natalidad comienza a acercarse a la mortalidad, reduciéndose el crecimiento poblacional (Ej: México y Brasil)



Cuarta o avanzada, corresponde a países con bajas tasas de crecimiento demográfico, baja natalidad y mortalidad. (Ej Cuba y Uruguay).

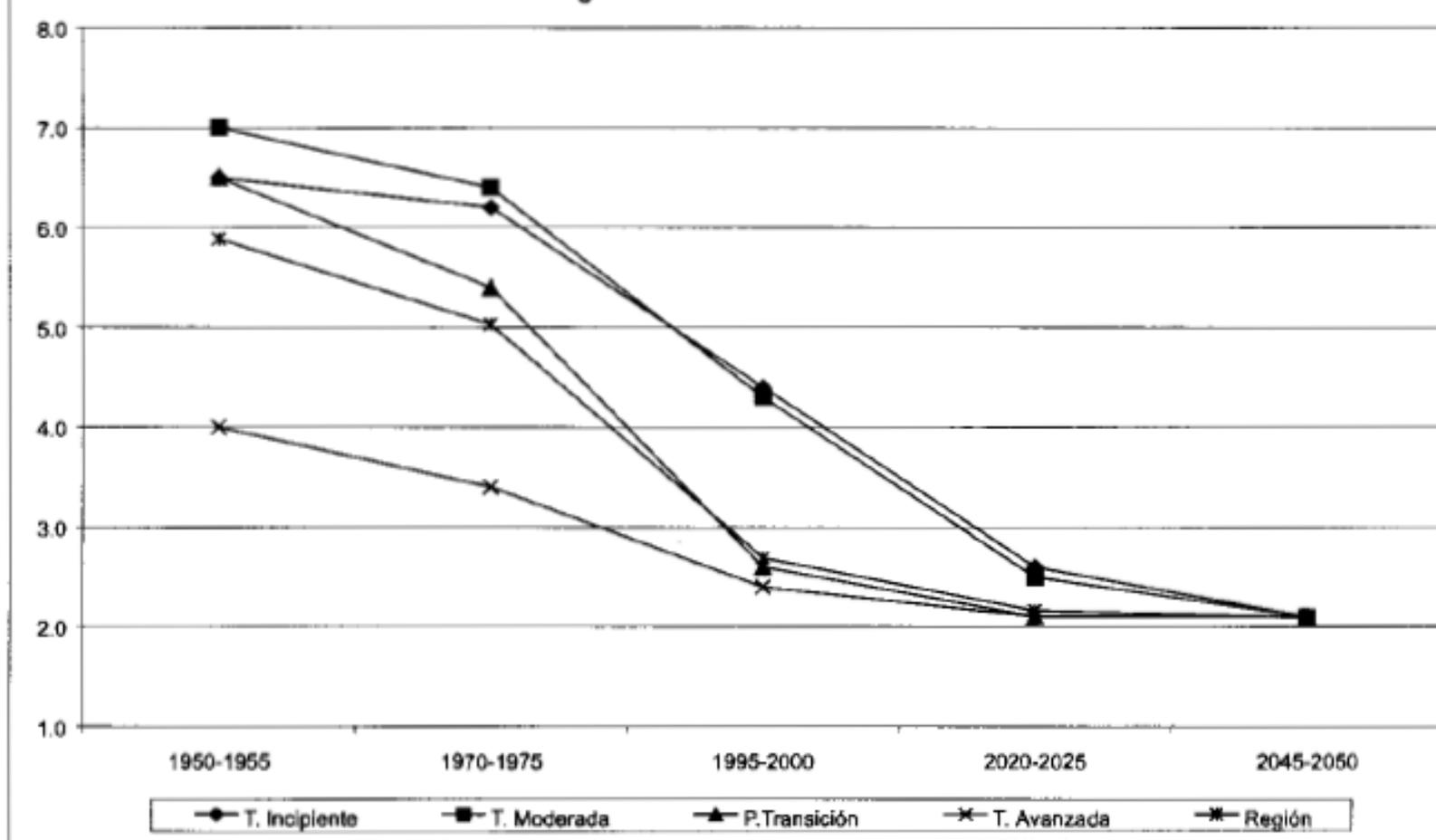
Transición Demográfica



Transición Demográfica

Gráfico 2

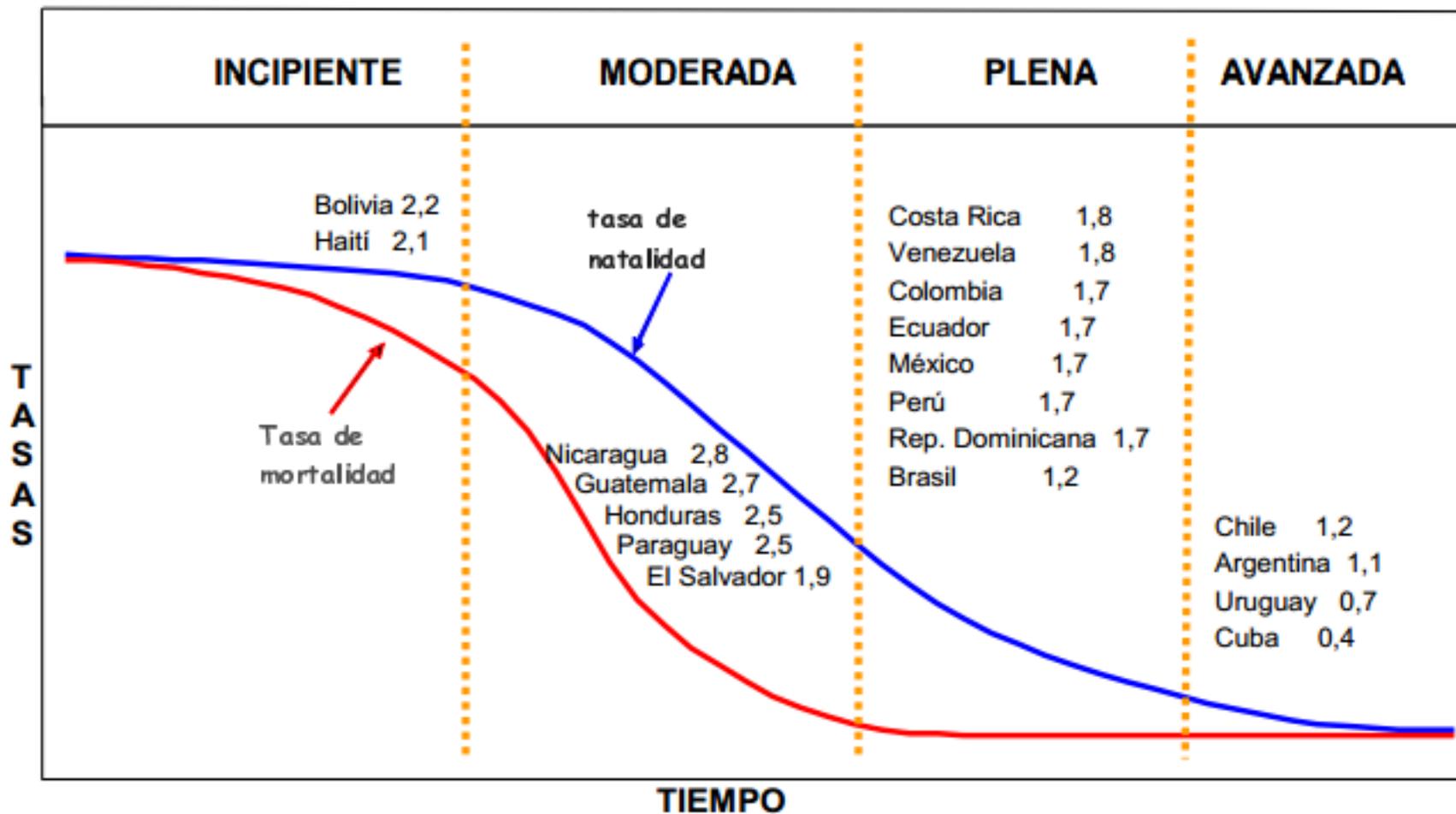
América Latina y el Caribe: tasa global de fecundidad, según categoría de transición demográfica. Períodos seleccionados



Transición Demográfica

TASA DE CRECIMIENTO DEMOGRÁFICO EN PAÍSES DE AMÉRICA LATINA
SEGÚN ETAPA DE LA TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA, 2000-2005

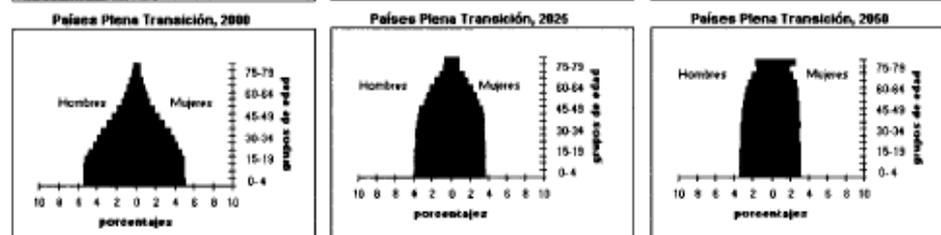
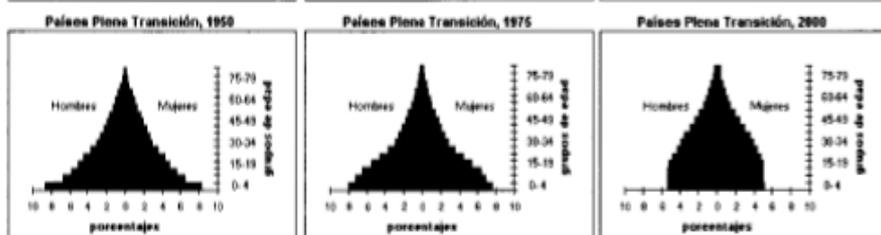
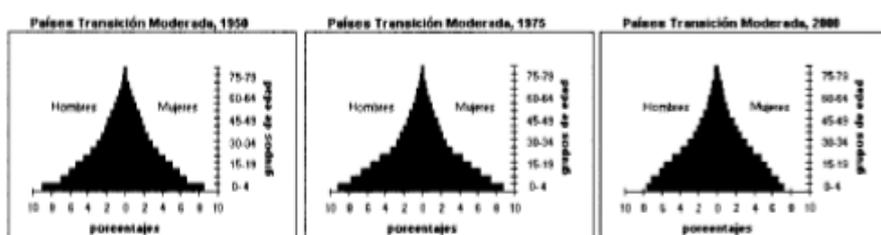
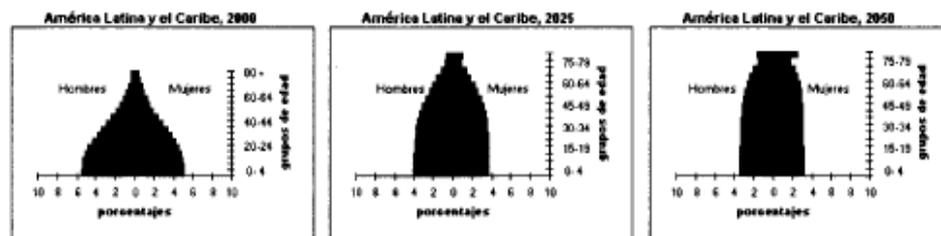
(Porcentaje)



Fuente: Albala C., Olivares S., Salinas J. y Vio F. (2004).

América Latina y el Caribe: estructura por edades y sexo según categoría de Transición Demográfica. Años 1950, 1975 y 2000.

América Latina y el Caribe: estructura por edades y sexo según categoría de Transición Demográfica. Años 2000, 2025 y 2050.



De la descripción a la Interpretación de las Pirámides de Población

- El rectángulo correspondiente a una edad depende de los efectivos al nacer de una generación o generaciones correspondientes, de la importancia de la disminución de la M y de la importancia de las migraciones.
- Es necesario analizar primero la estructura general (ligada al ciclo de TD y el nivel de desarrollo económico y social que le supone).

De la descripción a la Interpretación de las Pirámides de Población

- Describir la distribución de la población de sus grandes grupos de edad: joven (0-19 años), adulta (20-59) y vieja (>60-65). Con especial referencia en el grupo >80.
- Apuntar a las causas que explican sus posibles irregularidades: sobre o subrepresentación de un grupo, papel de las migraciones, de la sobremortalidad epidémicas o bélicas, tendencias de la fecundidad u otros fenómenos.

¿Por qué aumenta la población vieja?

❑ La caída de la fecundidad

Envejecimiento por la base



❑ La emigración, aparece ligada a las edades adultas y activas predominantemente



Envejecimiento por la cintura

❑ Aumento de la esperanza de vida

Envejecimiento por la cúspide



Otros hechos y consideraciones en las pirámides poblacionales

HECHOS

- Índice de Masculinidad
- Análisis de los déficits estructurales y el efecto generación o efecto onda demográfica.
- Las pirámides compuestas: sexo, edad y estado civil, permiten analizar las tasas de celibato (% de solteros y solteras por grupo de edad), y otros fenómenos como el enviudamiento, y sus diferentes efectos sobre el grupo de hombres y mujeres.

CONSIDERACIONES

- No hay pirámide de base ancha y disminución rápida hacia la cúspide sin una natalidad elevada y viceversa.
- El tipo de envejecimiento debe ser diagnosticado.

Segunda Transición Demográfica

- Ron Lesthaeghe y D.J. Van de Kaa (1986) crearon este término para describir los cambios en la disolución de la familia y de las uniones y en los patrones de reconstitución de las familias en los países occidentales desde la segunda guerra mundial.
- Además de niveles de fecundidad inferiores al nivel de reemplazo y sostenidos en el tiempo, la segunda transición demográfica se caracteriza por:
 - (a) incremento de la soltería
 - (b) retraso del matrimonio
 - (c) postergación del primer hijo
 - (d) expansión de las uniones consensuales
 - (e) expansión de los nacimientos fuera del matrimonio;
 - (f) alza de las rupturas matrimoniales y
 - (g) diversificación de las modalidades de estructuración familiar.

¿Por qué importa la segunda transición demográfica?

- Este comportamiento sociodemográfico es a la vez, una respuesta a cambios sociales (requerimientos de una sociedad “tecnologizada”, mercantilizada y fundamentada en el conocimiento y la educación típica) de la modernidad tardía en el y una fuerza generadora de cambios.
- Evita que lo anterior se convierta en algo exclusivamente académico y pone de relieve su potencial en materia de planificación y políticas, es que sugiere escenarios futuros.
- El examen del desarrollo de la segunda transición demográfica permite anticipar nuevas líneas de vulnerabilidad, que pueden operar tanto a escala comunitaria, como doméstica o individual.

¿Por qué importa la segunda transición demográfica?

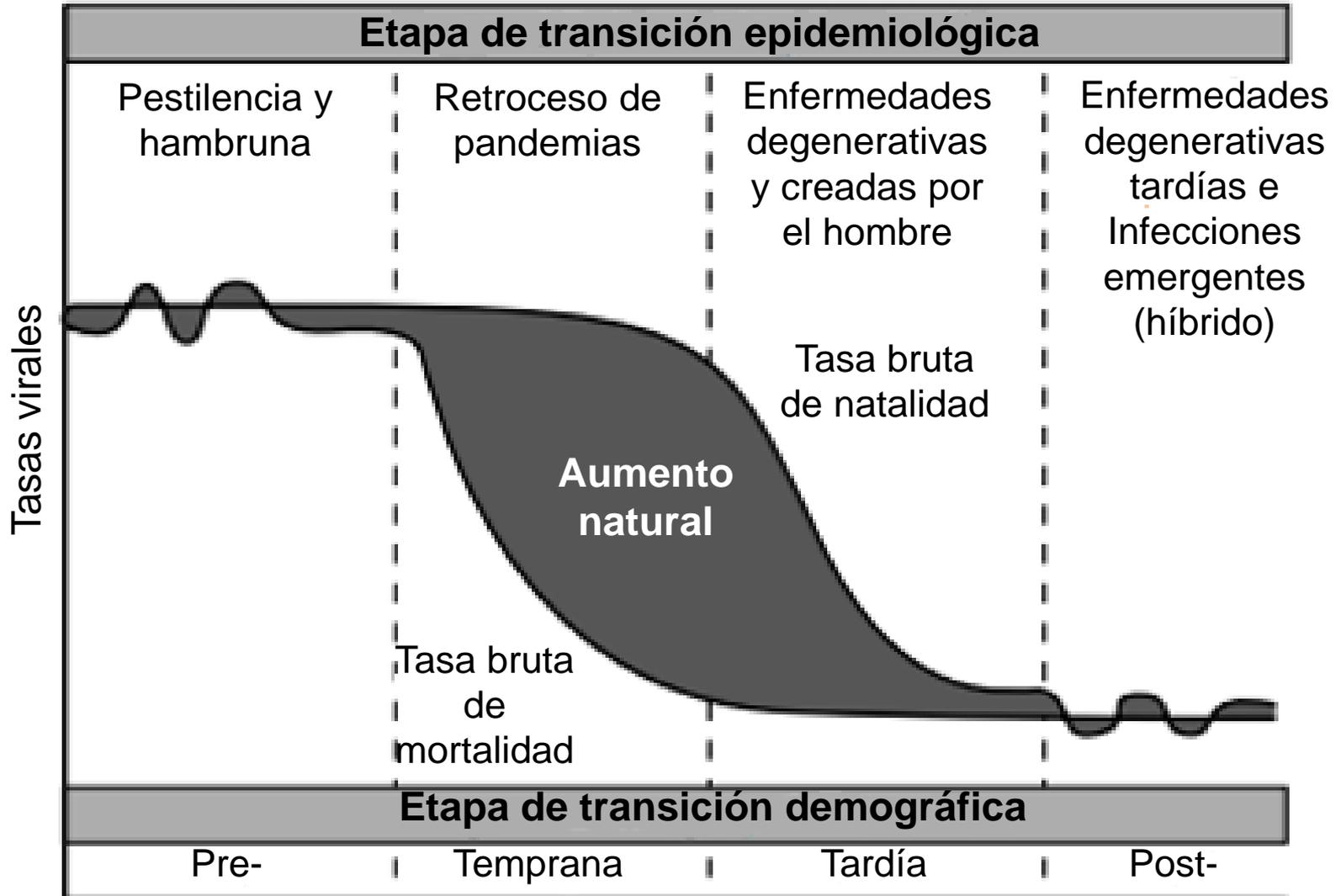
Consecuencias

- Modifica en un sentido radical a la organización familiar.
- Abre espacio para nuevas brechas entre los grupos, normalmente los más acomodados, que se embarcan en esta segunda transición y los que siguen actuando según el patrón tradicional, normalmente los grupos más rezagados en términos socioeconómicos.

Teoría de la Transición Epidemiológica

La Teoría de la Transición epidemiológica está fundamentada en los cambios de los patrones de salud enfermedad, mortalidad, fecundidad, estructura de edad y la influencia de los determinantes socioeconómicos, ecológicos, estilos de vida, sobre la salud de los grupos de población

Transición epidemiológica



Fuente: Rockett IHR. Population and Health: An Introduction to Epidemiology. *Population Bulletin*. 1999.

Modelo de Transición Epidemiológica según ABDEL OMRAN

- Etapa de la pestilencia y la hambruna
- Etapa de descenso y desaparición de las Pandemias
- Etapas degenerativas producidas por el hombre

LA TEORIA DE LA T.E CENTRA EN EL CAMBIO DE PATRONES DE SALUD Y ENFERMEDAD, ASÍ COMO LA INTERACCIONES ENTRE ESTOS PATRONES Y SUS CONSECUENCIAS Y LOS DESTERMINANTES DEMOGRAFICOS, ECONOMICOS Y SOCIOLOGICOS

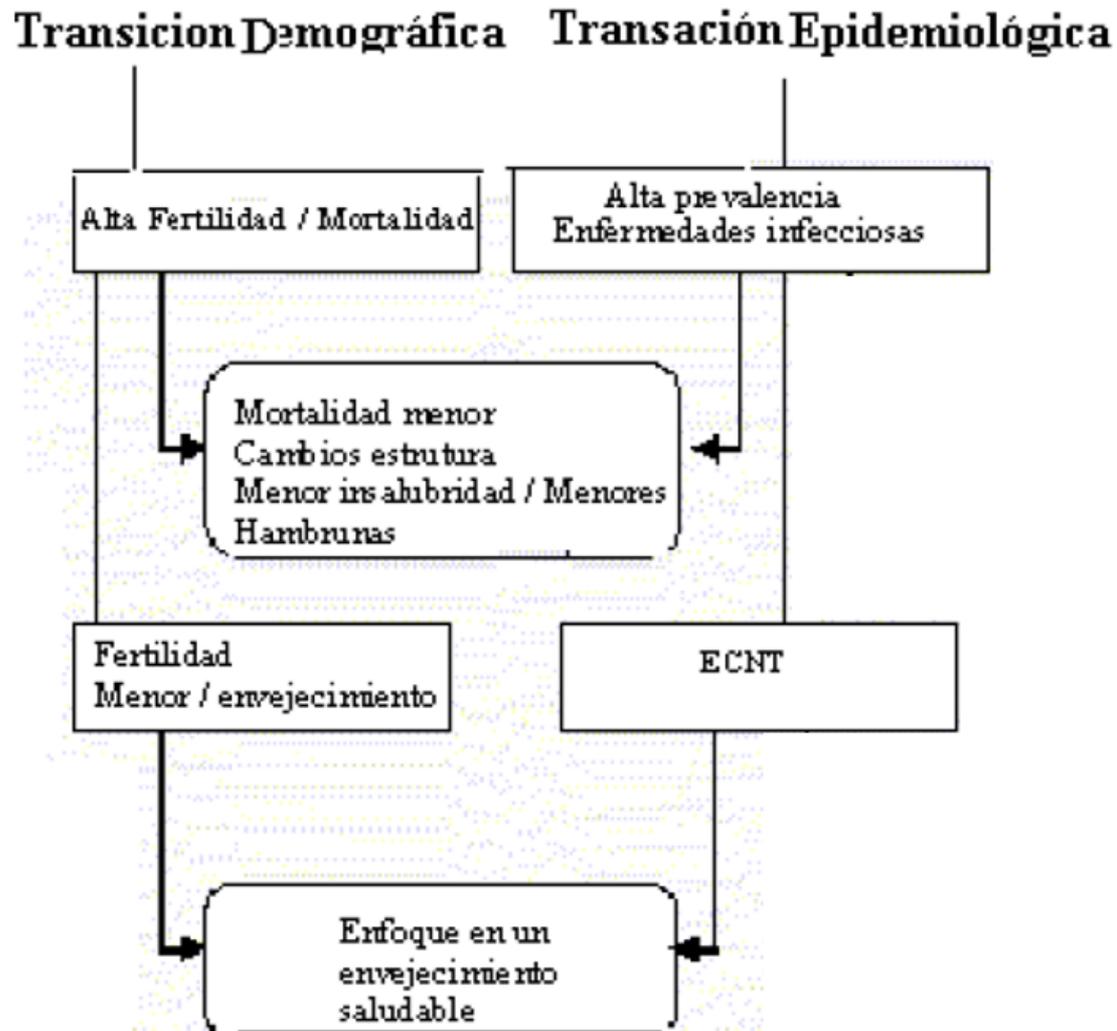
TRANSICION EPIDEMIOLOGICA

Etapa	Características Demográficas	Características Epidemiológicas
Etapa de pestilencia y hambrunas	<p>Mortalidad elevada</p> <p>Alta fecundidad</p> <p>Esperanza de vida baja</p> <p>Crecimiento poblacional determinado más por el aumento de la fecundidad que por el descenso de la mortalidad</p>	<p>Hambrunas comunes, Desnutrición severa</p> <p>Epidemias frecuentes por enfermedades transmisibles</p> <p>Enfermedades parasitarias y carenciales</p> <p>La mortalidad se concentra en los niños (mortalidad por neumonía y EDA) y las mujeres por fiebres puerperales . Tuberculosis.</p>
Etapa de descenso y desaparición de las pandemias	<p>Mortalidad disminuye progresivamente</p> <p>Aumenta la Esperanza de vida</p> <p>Elevada fecundidad</p> <p>La población crece debido al aumento de la fecundidad y disminución de la mortalidad</p>	<p>Desnutrición menor</p> <p>Desaparición progresiva de las enfermedades transmisibles</p> <p>Predominan los niveles elevados de enfermedades parasitarias y carenciales. Los niños y las mujeres jóvenes siguen siendo los mas afectados</p>

TRANSICION EPIDEMIOLOGICA

Etapa	Características Demográficas	Características Epidemiológicas
Etapa degenerativas y producidas por el hombre	<p>Mortalidad continua en descenso y se estabiliza en niveles bajos</p> <p>La esperanza de vida al nacer aumenta</p> <p>El aumento de la población se hace más a expensas de la disminución de la Mortalidad que al aumento de la fecundidad</p>	<p>El cáncer y las Enfermedades Cardiovasculares predominan sobre las infecciosas , la morbilidad eclipsa a la mortalidad como indicador de salud . Aumenta la prevalencia de enfermedades mentales, adicciones, accidentes y y problemas de contaminación</p>
<p>Envejecimiento , modificación de estilos de vida, emergencia y reemergencia de enfermedades, Mortalidad por enfermedad cardiovascular y enfermedad cerebro vascular alcanzan niveles similares</p>	<p>Fecundidad baja</p> <p>Incremento de la esperanza de vida especialmente en mujeres</p> <p>La mortalidad se estabiliza en niveles bajos</p>	<p>Aparición de nuevas enfermedades como el SIDA, reaparición de la Tuberculosis , Dengue Hemorrágico , el cólera</p> <p>Mortalidad por enfermedad cerebrocardiovascular</p> <p>Aumento de la morbilidad por enfermedades degenerativas</p> <p>Aumento de la discapacidad por enfermedad cardiocerebrovascular</p>

Relación de la Transición Demográfica y la Transición Epidemiológica.



Críticas al Modelo de Transición Epidemiológica

- **Delimitación ambigua de las etapas:** Los momentos de principio y fin son formulados en forma vaga y artificialmente definidos a partir del modelo occidental asumido como patrón (que causas de muerte se deben incluir en el análisis)
- **La ambigüedad taxonómica al explicar la mortalidad . Utilización de 2 paradigmas.** (el de la teoría del germen o sea de las enfermedades infecciosas y la caja negra de las enfermedades degenerativas)
- **Limitación para dar cuenta de la morbilidad :** La TE es deficiente para dar cuenta de los cambios experimentados por la morbilidad fenómeno muy importante para la epidemiología

Críticas al Modelo de Transición Epidemiológica

- **Tampoco explica suficientemente la Mortalidad:** No explica la diferencia al interior de los países, a los criterios o determinantes que la impactan. Se hace sobre la base de la mortalidad general, sin distinción de sexos, edades o causas de muerte.
- **Superficialidad en el enfoque de los determinantes:** El modelo no profundiza las grandes desigualdades e inequidades al interior de las poblaciones
- **Enfoque mecanicista y ahistórico de los procesos sociales**
- **Periodización de las etapas** (útil para la organización de una exposición pero simplifica demasiado relaciones que son muy complejas)
- **Naturaleza Lineal y Unidireccional**

Transición Sanitaria

- Se planteó como una extensión del concepto de transición epidemiológica.
- Pretende explicar los cambios sociales y de comportamiento y otros de naturaleza diversa, que han ocurrido paralelos a los cambios epidemiológicos.
- Analiza problemas de salud de las poblaciones en diferentes contextos históricos, sociales, políticos, económicos y culturales)

Transición Sanitaria

- **Incorpora dos conceptos más específicos, que intentan aproximarse al estudio de los cambios en las condiciones de salud de las poblaciones:**
 - **Transición de riesgos**
 - La inseguridad alimentaria
 - Calidad del agua
 - Contaminación atmosférica
 - Transporte
 - Estilos de vida
 - La urbanización
 - La industrialización
 - **Transición de la atención sanitaria**
 - Forma en que el sistema de salud se organiza para el suministro de servicios
 - Desarrollo tecnológico y científico
 - La atención basada en hospitales y la atención primaria

Definiciones consensuadas
Sobre el estado de
salud

Prioridades de las políticas sectoriales según etapas de la transición demográfica y Epidemiológica

Etapa de Transición y características Básicas	Prioridades Sectoriales	Exigencias específicas en salud
<p><i>Transición incipiente</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Población muy joven ■ Baja urbanización ■ Enfermedades Infecciosas y parasitarias 	<p>Atención materno infantil</p> <p>Educación básica y secundaria</p> <p>Vivienda</p> <p>Empleo</p>	<p>Formulación de políticas de protección social, atención integral, garantía de acceso y equidad , identificación y prevención de riesgos</p> <p>Desarrollo de modelos de atención específicos para Mantenimiento de la salud</p> <p>Desarrollo de infraestructura hospitalaria para cuidados Materno perinatales</p> <p>Desarrollo de programas de atención al menor de cinco años. PAI, AIEPI</p>
<p><i>Transición moderada</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Rejuvenecimiento ■ Urbanización baja y moderada ■ Enfermedades infecciosas y parasitarias 	<p>Atención materno infantil</p> <p>Educación básica y secundaria</p> <p>Vivienda</p> <p>Empleo</p>	<p>Formulación de políticas de protección social al joven</p> <p>Política de SSR</p> <p>Prevención de la violencia</p> <p>Prevención y control de riesgos</p>

Prioridades de las políticas sectoriales según etapas de la transición demográfica y Epidemiológica

Etapa de Transición y características Básicas	Prioridades Sectoriales
<p><i>Transición incipiente</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Población muy joven ■ Baja urbanización ■ Enfermedades Infecciosas y parasitarias 	<p>Atención materno infantil Educación básica y secundaria Vivienda Empleo</p>
<p><i>Transición moderada</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Rejuvenecimiento ■ Urbanización baja y moderada ■ Enfermedades infecciosas y parasitarias 	<p>Atención materno infantil Educación básica y secundaria Vivienda Empleo</p>
<p><i>Plena transición</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Aumento de edades centrales ■ Urbanización moderada y alta ■ Enfermedades infecciosas parasitarias y crónicas 	<p>Empleo Educación secundaria superior Salud de adultos Vivienda Salud materna e infantil</p>
<p><i>Transición avanzada</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Envejecimiento ■ Alta Urbanización ■ Enfermedades crónicas 	<p>Atención de adultos y ancianos Pensiones Empleo Educación Superior, Vivienda</p>