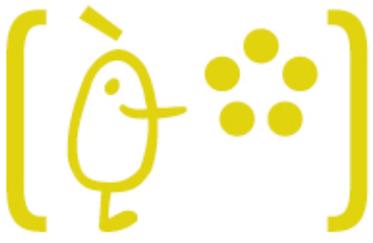


VNIVERSITAT
ID VALÈNCIA 

Facultat de Fisioteràpia

BLOQUE I. Concepto de Salud

I.3 Diagnóstico de Salud de la Comunidad

Índice

1. Diagnóstico de salud
2. Indicadores positivos de salud
3. Indicadores negativos de salud. Morbilidad



1. Diagnóstico de salud

- Para la obtención y tratamiento de datos referentes a la salud, tener en cuenta:
 - Utilizar una terminología universalmente aceptada
 - Fuentes; directas e indirectas (I.N.E.)
 - Selección de datos



1. Diagnóstico de salud

PASOS A SEGUIR:

1r. Estudio de la población analizada: volumen, estructura y dinámica + aspectos geográficos (extensión, climatología, pueblos, etc.)

2n. Estudio de lo que condiciona la salud: Factores ambientales, económicos, etc.



1. Diagnóstico de salud

Factores a estudiar para el diagnóstico de salud

- Factores ambientales
- Factores económicos
- Factores laborales
- Factores educacionales
- Alimentación
- Medio residencial
- Estudio de los recursos con que se cuenta para mejorar el grado de salud



1. Diagnóstico de salud

2. Producto Interior Bruto (PIB):

- Suma de todos los bienes y servicios que produce un país o una economía en un año. Suma de los siguientes términos:

$$PIB_{pm} = C + I + X - M$$

- » *PIB pm*: producto interior bruto
- » *C* es valor total del consumo final nacional,
- » *I* es la formación bruta de capital o inversión.
- » *X* es el volumen monetario de las exportaciones.
- » *M* el volum de importaciones.

- Se incluyen a los residentes y a los extranjeros que residen en el país.



1. Diagnóstico de salud

Funciones:

- El PIB mide el ingreso de los factores de producción al interior de los límites de la nación, sin importar quien percibe el ingreso.
- El PNB mide el ingreso de los residentes en la economía, sin importar si el ingreso proviene de la producción interna o del resto del mundo.
- Medida de bienestar, determinar que las políticas aplicadas son positivas.



1. Diagnóstico de salud

Limitacions del uso del PIB:

- No tiene en cuenta la auto-producción: nuestra huerta o las actividades domésticas.
- El trabajo negro se estima.
- Del voluntariado sólo se tiene en cuenta el valor del salario (muy bajo).
- No tiene en cuenta los recursos naturales o mineros del país.
- En caso de catástrofe natural sólo contabiliza la destrucción de los activos (casas, carreteras...) mediante el impacto que tienen en la producción, pero sin tener en cuenta la destrucción neta de estos.



1. Diagnóstico de salud

- **3. Producto nacional neto (P.N.N.):** es el que la colectividad obtiene realmente del P.N.B.
 - Se obtiene a partir del PNB, deduciendo de él el capital consumido (amortizado) a lo largo del año.



1. Diagnóstico de salud

- **4. Renta nacional (R.N.):** Aquello que las personas reciben del P.N.N.; el conjunto de todos los ingresos (bienes y servicios) que perciben los residentes en un país. Se lo cobran con: Salarios o beneficios de capital.
- **5. Renta por cápita (R.P.C):** división de la R.N. entre el número de participantes descontando los impuestos directos (impuestos de sociedades y el IRPF). Término Medio, no todos cobran igual.

$$PIB_{pc} = \frac{PIB}{N}$$



1. Diagnóstico de salud

La R.P.C.

- ❑ Cuando más elevada sea la R.P.C. de un país, mayor grado de salud tendrá la población de este país.

3 Criterios:

- ❖ Sistema de mercado libre o puramente capitalista
- ❖ Sistema colectivista planificado
- ❖ **Política de rentas**



1. Diagnóstico de salud

Alimentación:

- Consumo diario por persona adulta de **Kilocalorías**
- Porcentaje de dichas Kilocalorías en forma de **proteínas animales**



1. Diagnóstico de salud

Medio Residencial:

- **Situación de la vivienda:** medio rural o urbano.
- Por cada 100,1.000,10.000 personas, qué porcentaje vive en una edificación permanente, superficie de las edificaciones, grado de hacinamiento, condiciones de salubridad.



1. Diagnóstico de salud

Estudio de los recursos con que se cuenta para mejorar el grado de salud

- Número de centros de salud y hospitales
- % de camas de hospital - habitantes
- Dotación de los centros asistenciales
- Coberturas médicas
- Centros especializados



2. Indicadores positivos de salud

- **Esperanza de vida**; al nacer, al año, a cada edad
- **Tasa de natalidad** de una población
- **Índice de eficacia funcional**: nº de años que producen y rinden en el trabajo, generalmente, los individuos de una colectividad
- Esperanza de vida **libre de incapacidad**



2. Indicadores positivos de salud

- ❑ **Estudios pondoestaturales**
 - Peso; x 2 a los 6 meses y x 3 al año
 - Talla; 45-55 cm al nacer, +20-25 cm al año
- ❑ **Edad menarquía**
- ❑ **Índice de desarrollo psíquico** (test de inteligencia)
- ❑ **Hábitos higiénicos** de la población



2. Indicadores positivos de salud

❑ Problemas más importantes de salud países desarrollados

- ❖ Enfermedades crónicas: cáncer, problemas cardiovasculares
- ❖ Accidentes; l. Medular
- ❖ Alteraciones mentales: depresión

**GASTO SANITARIO
MUY ELEVADO**

• PROBLEMAS DETERMINADOS POR LA INTERACCIÓN DE 4 VARIABLES:

1. Biología ; genética, envejecimiento
2. Medio ambiente; contaminación
3. Estilo de vida
4. Sistema de asistencia sanitaria



3. Indicadores negativos de salud. Morbilidad

a) Reglamento Sanitario Internacional (O.M.S)

1. Notificar el 1r caso de peste, cólera o fiebre amarilla.
2. Notificación de la presencia de peste en roedores domésticos o salvajes.
3. Notificación de la presencia de virus de fiebre amarilla en vertebrados no humanos.



3. Indicadores negativos de salud. Morbilidad

a) Reglamento Sanitario Internacional (O.M.S)

4. Notificación posterior a la desaparición de la enfermedad

- Cólera o peste; cuando haya pasado, des de la defunción, curación o aislamiento del último cas identificado, un período de tiempo superior al doble del tiempo de incubación.

Fiebre amarilla; 3 meses sin indicio de actividad del virus, un mes desde el último caso humano de fiebre amarilla



3. Indicadores negativos de salud. Morbilidad

b) De forma indirecta

- Registro de los centros asistenciales: movimiento de enfermos en los hospitales (de obligado cumplimiento).
- Estadísticas de entidades de aseguradoras, partes laborales de incapacidad laboral transitoria de la SS.
- Partes de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.



3. Indicadores negativos de salud. Morbilidad

b) De forma indirecta

- Fichas y protocolos de asistencia primaria.
- Accidentes de tráfico.
- Tasa de letalidad.
- Tasa de Morbilidad específica para un grupo de edad.



3. Indicadores negativos de salud. Morbilidad

- **Tasa DE INCIDENCIA;** mide los casos nuevos de un proceso aparecidos en el periodo de un año por cada 100,1000,10.000 habitantes.
- **Tasa DE PREVALENCIA;** contabiliza todos los casos existentes de etapas anteriores, pero aún en actividadt, sobre 100,1000,10.000 habitantes.
- **Tasa DE DESCUBRIMIENTOS ANUALES:** contabiliza los procesos cuando se conocen, aunque su comienzo haya sido muy anterior.



3. Indicadores negativos de salud. Morbilidad

- **Tasa DE DIFUSIÓN:** mide el número de casos nuevos entre el número de infectados (potencial de contagio).
- **ÍNDICE EPIDÉMICO:** estudia la evolución de cada proceso en comparación con la de 5 años atrás.



3. Indicadores negativos de salud. Morbilidad

- % de niños **MICROSÓMICOS** (< de 2500gr al nacerr) nacidos vivos en 1 año por cada
- **% PREMATUROS** nacidos vivos de cada 100,...(gestación < 259 días)
- **% HIPERMADUROS** (gestación > 293 días)



Bibliografía

Piedrola Gil, Medicina preventiva y salud pública (10ª ed.) Ed. Masson, 2000.

Frías Osuna, A. Salud Pública y Educación para la Salud. Ed. Masson, S.A. Barcelona, 2004.

Hernández Aguado, I.; Gil Delgado, M.; Bolúmar F. Manual de Epidemiología y Salud Pública. Panamericana. Madrid, 2005.

Pérez RM, Sáez S. El grupo en la promoción y la educación para la salud. Ed. Milenio, 2005.

Martín Zurro, A / Cano Pérez, J.F. Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica. Volumen I y II 5ª Ed. Elsevier España. Barcelona, 2003.

