

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



DGE

DIRECCIÓN GENERAL
DE EPIDEMIOLOGÍA



“Pérdida de la Salud en México: enfermedades, muertes y factores de riesgo”

Dr. Cuitláhuac Ruiz Matus
Director General de Epidemiología








La forma de **enfermar y morir** en una población están **determinadas** por **diversos procesos de cambio**. Entre los más importantes son las denominadas **Transiciones** demográfica, de riesgos, tecnológica y epidemiológica.

La Salud y Enfermedad en nuestro país

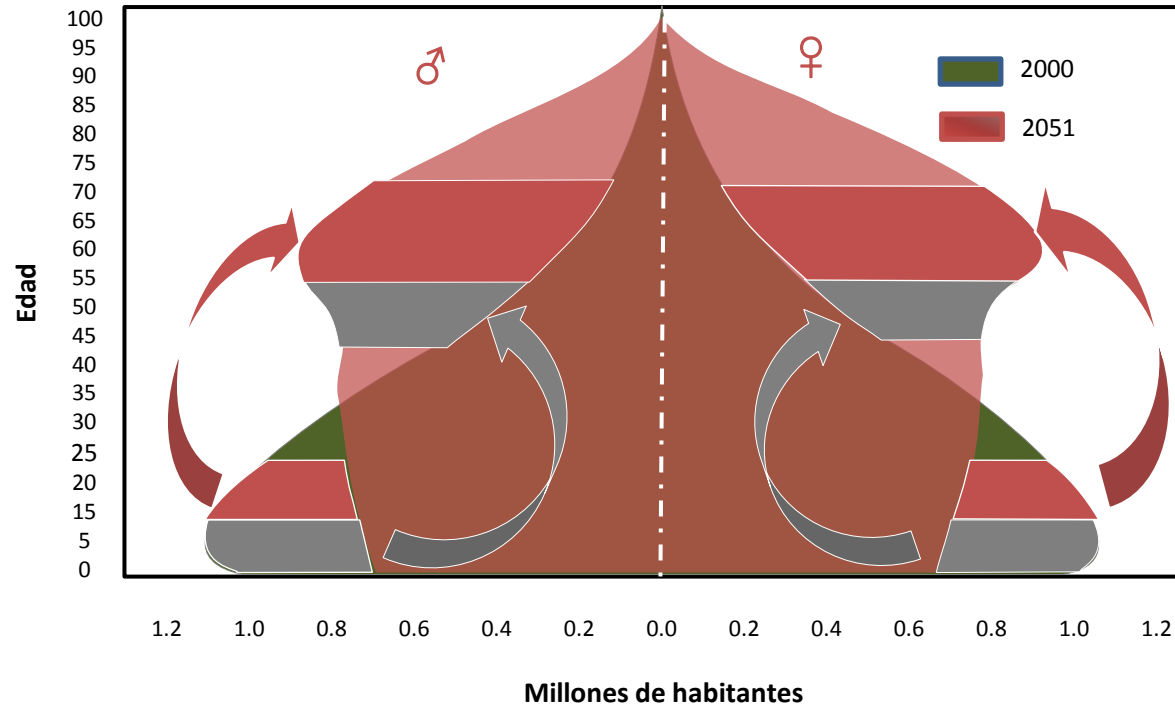


- En **México** se observa un **mosaico epidemiológico**, propio de las regiones donde no se ha concretado el proceso de transición, este se caracteriza por la **coexistencia de enfermedades infecciosas y la aparición de las crónico degenerativas** así como las causadas por el humano.
- Las **necesidades actuales y futuras** en diversos aspectos relacionados con la salud poblacional, entre ellos: **políticas de salud, Infraestructura en salud, desarrollo tecnológico, formación de recursos humanos** con competencias profesionales aplicables a la realidad actual y futura.

Enfermedades Emergentes y Re-emergentes

-  La emergencia y re-emergencia de las enfermedades infecciosas es compleja.
-  **Muchas de las “nuevas” enfermedades infecciosas no son ocasionadas por patógenos genuinamente nuevos.**
-  Agentes involucrados: priones, virus, bacterias, hongos, protozoarios y helmintos.
-  **El concepto del microorganismo como agente unicausal de la enfermedad es inadecuado e incompleto.**
-  Las actividades humanas son un poderoso "motor" para la emergencia de las "nuevas" enfermedades infecciosas y la re-emergencia de otras (determinantes sociales).

Cambios en el Panorama Demográfico México 2000-2050



Los **cambios** en la **composición** y **estructura poblacional** no suceden de manera aislada y las repercusiones **afectan** de manera **intersectorial**.

2000

6.7 millones

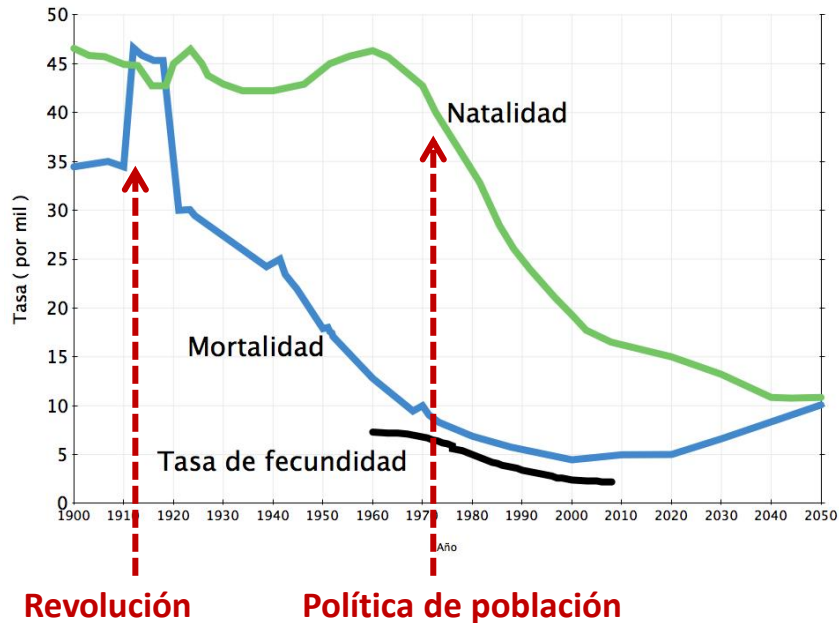
Número de adultos mayores de 60 años:

2050

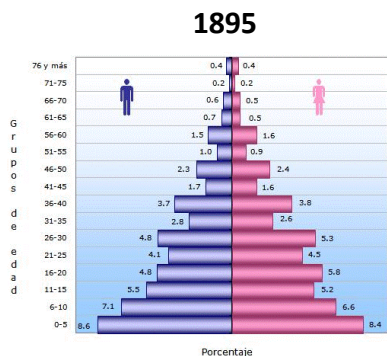
36.5 millones

Se quintuplicará

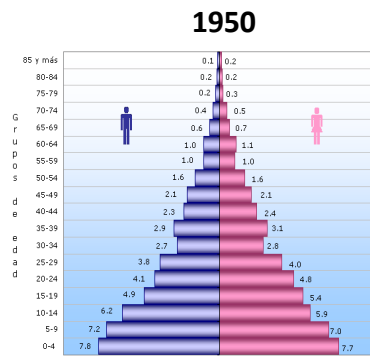
Indicadores demográficos México 1900-2050



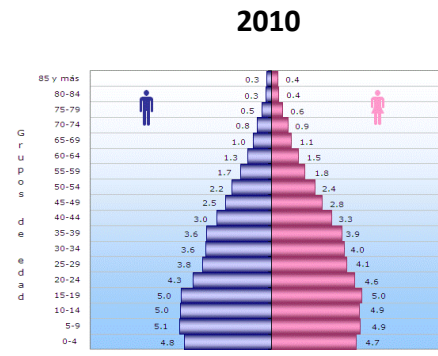
- La fecundidad pasó de 7 hijos por mujer en 1970 a 2.2 en 2008
 - Reducción de la tasa de crecimiento total:
 - 1970: 3.1% ,
 - 1985: 2.3%
 - 2007: 2.2%
- La esperanza de vida de la población mexicana, se incrementó en 25.7 años en los últimos 60 años.
- Para 2050 la población adulta demandará mayor cantidad de servicios en salud por enfermedades crónicas.



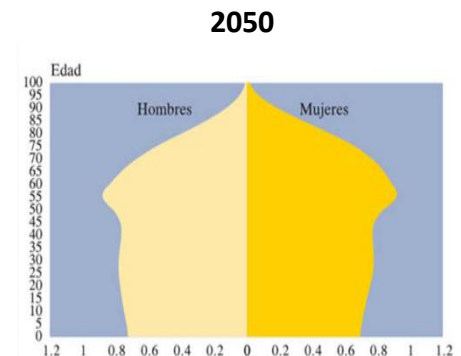
Esperanza de vida
29.5 años



Esperanza de vida
49.7 años



Esperanza de vida
75.4 años



Esperanza de vida
82 años

Transición epidemiológica en México

1950

Enfermedades
infecciosas

↓ Mortalidad

2012

Enfermedades
crónico-degenerativas

Contra-transición

- Resurgimiento de enfermedades antes controladas (Dengue, tuberculosis)

Polarización epidemiológica

- Poblaciones urbanas experimentan mayor grado de morbilidad postransicional (Enfermedades del corazón, Diabetes mellitus, Cáncer)

Mosaico epidemiológico

- Coexistencia de enfermedades infecciosas y enfermedades no transmisibles

Principales causas de morbilidad, México 1984-2014

La morbilidad muestra el mosaico epidemiológico, donde aún coexisten enfermedades infectocontagiosas entre las primeras causas e incremento claro de las crónicas.

1984

1. Infecciones respiratorias agudas
2. Enteritis y otras enfermedades diarreicas
3. Parasitosis intestinales
4. Amebiasis intestinal
5. Accidentes por traumatismos
6. Neumonías
7. Varicela
- 8. Diabetes**
9. Parotiditis
10. Infecciones gonocóccicas
11. Hepatitis Infecciosa
12. Tuberculosis de aparato respiratorio

2000

1. Infecciones respiratorias agudas
2. Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas
3. Infección de vías urinarias
4. Amebiasis intestinal
- 5. Úlceras, gastritis y duodenitis**
6. Otras helmintiasis
7. Otitis media aguda
- 8. Hipertensión arterial**
9. Varicela
10. Ascariasis
11. Candidiasis urogenital
- 12. DM (Tipo II)**

2014

1. Infecciones respiratorias agudas
2. Infecciones intestinales por otros organismos y las mal definidas
3. Infección de vías urinarias
- 4. Úlceras, gastritis y duodenitis**
5. Gingivitis y enfermedades periodontales
6. Otitis media aguda
- 7. Hipertensión arterial**
8. Conjuntivitis
- 9. DM (Tipo II)**
- 10. OBESIDAD**
11. Vulvovaginitis aguda
12. Asma y estado asmático

Principales causas de mortalidad

México 1980–2014*

1980	2000	2014*
1. Accidentes	1. Enfermedades del corazón	1. Enfermedades del corazón
2. Enf. Infecciosas intestinales	2. Diabetes mellitus	2. Diabetes mellitus
3. Neumonía e Influenza	3. Tumores malignos	3. Tumores malignos
4. Enfermedades del corazón	4. Accidentes	4. Enfermedades del hígado
5. Tumores malignos	5. Enfermedades del hígado	5. Accidentes
6. Afecciones perinatales	6. Enfermedad cerebrovascular	6. Enfermedad cerebrovascular
7. Enfermedad cerebrovascular	7. Agresiones (homicidios)	7. Neumonía e Influenza
8. Cirrosis	8. Afecciones perinatales	8. EPOC
9. Diabetes mellitus	9. EPOC	9. Homicidios
10. Homicidio	10. Neumonía e Influenza	10. Afecciones perinatales

* Resultados preliminares

Principales causas de mortalidad México 1980-2014*

Gradualmente las enfermedades
**infectocontagiosas han desaparecido de
las principales causas** de muerte; y las crónicas
como HTA, diabetes y los tumores, han ascendido a los
primeros sitios



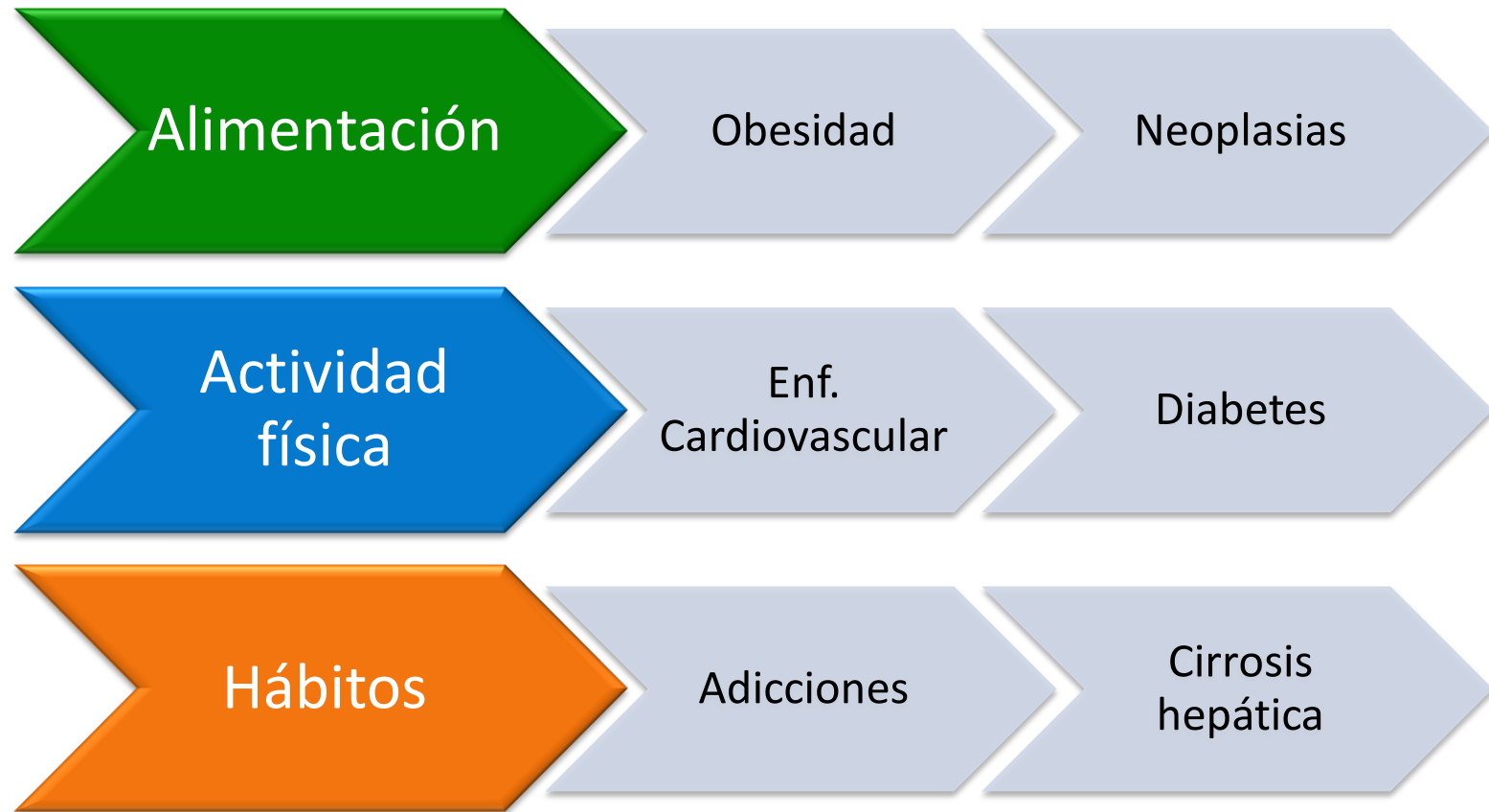
Determinantes Sociales de la Salud



La epidemia de los estilos de vida *

Factores de riesgo

Enfermedades crónicas



*Dr. Roberto Tapia Conyer dixit

Nueva perspectiva de capacitación de recursos humanos en salud

Transitar de:

**Paradigma biomédico
centrado en la salud y
la enfermedad**

**Paradigma sustentado en
la conservación de la
salud y los Determinantes
Sociales de la Salud**

Legislación y capacitación de recursos humanos en Salud

- Norma Oficial Mexicana **NOM-017-SSA2-2012**, Para la Vigilancia Epidemiológica.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-174-SSA1-1998**, Para el manejo integral de la obesidad.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-030-SSA2-1999**, Para la prevención, tratamiento y control de la hipertensión arterial.
- Modificación a la Norma Oficial Mexicana **NOM-014-SSA2-1994**, Para la prevención, tratamiento y control del cáncer del cuello del útero y mamario en la atención primaria, para quedar como **NOM-014-SSA2-1994**, Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico uterino.
- Norma Oficial Mexicana **NOM-015-SSA2-1994**, "Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus en la atención primaria".
- Norma Oficial Mexicana **NOM-028-SSA2-1999**, Para la prevención, tratamiento y control de las adicciones.

Calidad de la atención

CATÁLOGO MAESTRO DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA (CMGPC)



Actualmente se cuenta con **724** Guías de Práctica Clínica

Las GPC son un **elemento de rectoría en la atención médica** cuyo objetivo es **establecer un referente nacional** para **favorecer la toma de decisiones clínicas y gerenciales**, basadas en recomendaciones sustentadas en la mejor evidencia disponible, a fin de contribuir a la calidad y la efectividad de la atención médica.

Funciones de la Epidemiología

- 1. Definir los problemas de salud en grupos poblacionales específicos.**
- 2. Conocer y entender la transición epidemiológica y demográfica del país.**
- 3. Identificar factores de riesgo y de prevención.**
- 4. Documentar la historia natural de las enfermedades.**
- 5. Determinar procesos de control.**
- 6. Predecir las tendencias de una enfermedad.**
- 7. Evaluación de intervenciones en salud (costo-beneficio, costo-efectividad).**

Competencias del salubrista egresado

Egresar a salubristas capacitados con la información actual de la Salud Pública de nuestro país, **vigilancia epidemiológica**, trabajo en campo e **intervención y control** de brotes de diversos padecimientos.

- **Determinantes sociales en Salud Pública**
- Epidemiología Básica
- **Estadística básica**
- Vigilancia epidemiológica, basada en NORMA Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica.
 - Morbilidad
 - Mortalidad
- **Estudio de brotes**
- Investigación epidemiológica
- **Diseño, operación y análisis de estudios epidemiológico.**
- Promoción y educación para la salud

Reflexiones finales

1. ¿Estamos preparando los salubristas que requiere nuestro país?
2. ¿Estamos dando las herramientas que el salubrista necesita para enfrentar la transición epidemiológica?
3. ¿Estamos sincronizando la formación de recursos humanos con el ejercicio de las políticas públicas en México?

“El futuro no es el mismo de antes”

Larrier Velasco



Orgullosamente

Comunidad

SINJAVE

MÉXICO

