



# Diálogos y reflexiones sobre población, ciudad y medio ambiente 2011

*La población de México y su futuro:  
las generaciones jóvenes tienen la palabra*

## Los Grandes Problemas de México

### Población

### Tomo I



# Envejecimiento Demográfico

Dr. Roberto Ham

---

- El envejecimiento de la población
  - Dinámica demográfica del envejecimiento
  - El advenimiento de los centenarios
  - Implicaciones sociales y económicas
  - Envejecimiento y salud
    - Presencia de enfermedades crónicas
    - Indicadores de salud
    - Estado de salud
    - Esperanzas de vida y expectativas de salud
  - Seguridad económica en la vejez
  - Seguridad social y pensiones de retiro
  - Las pensiones como mecanismo de transferencia
  - Los beneficios definidos y el gran escollo
  - La falacia de las contribuciones definidas
  - En busca de nuevos paradigmas
  - Aspectos políticos y sociales
-



# Envejecimiento Demográfico

Dr. Roberto Ham

## Propuestas del autor:

- Un sistema de beneficios equitativos y sostenibles social y económicamente
- Modificar el modelo multipilar y la operación de sus componentes en las siguientes líneas:
  - pensión universal, es decir, cobertura a los grupos marginados de empleo informal y ocupaciones rurales,
  - disminuir la asimetría entre los grandes beneficios y bajas contribuciones, subsanar las deficiencias de la capitalización individual en cuanto a sus elevados costos administrativos y márgenes de utilidad y;
  - evaluar los efectos macro tanto económicos y sociales como de salud que tengan como resultado de la seguridad social en general y de las pensiones de retiro en particular.
- Considerar aspectos políticos y sociales: la concesión de beneficios (sindicatos), ampliar la visión de largo plazo, involucrar a los sectores de población joven y tratar de mejorar o cambiar la visión hacia el envejecimiento.
- Anticiparse a futuros posibles a través de las acciones del presente para procurar un mejor porvenir, así como acciones urgentes en gestiones de gobierno, economía, política y sociedad. Por último, los retos son la transición de la salud, la recomposición de la seguridad social y las pensiones de retiro y las nuevas relaciones sociales y familiares que traerán consigo los cambios en las estructuras por edad.

## Comentarios

- Necesario mediante cambios estructurales mejorar las condiciones materiales de vida y trabajo de la población (ingresos, mejora de las viviendas, acceso universal a los servicios de salud en óptimas condiciones, etc.) para con ello alcanzar una vejez en mejores situaciones materiales y más saludable.
- La creación de programas efectivos que prioricen la intervención sobre estilos de vida de la población que puedan evitar en el corto y mediano plazo padecimientos crónico-degenerativos de costoso tratamiento y con consecuencias para la salud poco deseables. Así como fomentar e informar a la población desde edades tempranas sobre los cuidados de salud y estilos de vida deseables con el objeto de evitar padecimientos crónicos o incapacitantes mientras se es joven, para evitar el uso anticipado de pensiones por invalidez o incapacidad y que permitan la cotización en tiempo y condiciones adecuadas y destinar parte del ingreso al ahorro.



# Evolución de la mortalidad: Pasado, presente y futuro

Dr. Alejandro Mina

---

- Evolución de la mortalidad 1930 – 2005
  - La tasa bruta de mortalidad
  - La esperanza de vida
    - Ganancias en la esperanza de vida por grupos de edad en el periodo 1980-2005
  - Cambios en la mortalidad por causas
    - Mortalidad en menores de un año
    - Mortalidad en niños en edad preescolar (1-4 años)
    - Mortalidad en niños en edad escolar (5-14 años)
    - Mortalidad en adolescentes y jóvenes (15-24 años)
    - Mortalidad en adultos jóvenes (25 -44 años)
    - Mortalidad en adultos maduros (45 -59 años)
    - Mortalidad en adultos mayores (60 años o más)
  - Apreciación general y consideraciones finales
    - La esperanza de vida en los próximos años (2010-2050)
-



# Evolución de la mortalidad: Pasado, presente y futuro

Dr. Alejandro Mina

---

## Propuestas del autor:

- Investigar las muertes de adolescentes y jóvenes por accidentes y lesiones autoinfligidas y el predominio de las EDA's en los hombres de 25 a 44 años de edad.
- Generar las condiciones adecuadas para poder continuar con el aumento de la EV hasta alcanzar los 80 años para 2050

## Comentarios

- El análisis realizado es muy enriquecedor en cuanto a los niveles y tendencias de la mortalidad y sus principales indicadores, en mi opinión uno de los temas importantes a desarrollar será el de la mortalidad infantil desagregada en mortalidad neonatal temprana, menores de 7 días, neonatal tardía -de 7 a 27 días- y posneonatal, de 28 días a 11 meses de edad.
- Es importante profundizar en el conocimiento e información de las causas de muerte en el grupo de los adultos mayores, que como se mencionó en el capítulo comentado con anterioridad, representarán una proporción importante de población a atender ya que sus demandas en servicios de salud y atención habrán de modificar el enfoque de las políticas sanitarias, el número, distribución y capacitación de los recursos humanos y hasta la infraestructura, tal vez habrán de disminuir los hospitales de atención materno-infantil y convertirlos en hospitales geriátricos o de enfermedades crónicas.



# Desafíos de la atención a la salud

Dra. Rosario Cárdenas

---

- Los cambios en la mortalidad
  - Situación actual de las condiciones de salud
  - El mejoramiento de las condiciones de salud en el siglo XXI
-



# Desafíos de la atención a la salud

Dra. Rosario Cárdenas

SALUD

## Propuestas de la autora:

- Enfocarse en una atención desde una perspectiva preventiva, es decir, debería de promoverse una medicina orientada a la prevención y no a la atención, por ejemplo, mejor y más atención prenatal en lugar de atención por bajo peso, prematurez al nacimiento y malformaciones congénitas. Para este caso en concreto propone servicios de atención y consejería preconcepcional en el marco de los programas de planificación familiar lo que ayudaría a la gestación y a fortalecer el ejercicio del derecho a una reproducción planeada y elegida.
- En la atención obstétrica propone que el sector salud difunda una estrategia que además de los aspectos médicos y de servicio incluya los elementos de colaboración intersectorial en los ámbitos sociales económicos y culturales para transformar las circunstancias adversas que enfrentan algunas mujeres en la reproducción.
- Una política de salud orientada a modificar la tendencia y la dinámica de los principales problemas de salud mencionados que reconozcan el papel de los aspectos sociales, económicos y culturales para lograr una transformación en las condiciones de salud, así como la importancia de acciones intersectoriales y de hacerlo de manera sostenida, ejercicio del derecho a la atención médica. Se requiere una transformación en las condiciones sociales que posponen o impiden mejoras en la salud, tales como la precariedad del ingreso, las deficiencias de las coberturas de servicios básicos, las vías de comunicación, las barreras de acceso a la educación formal y a la utilización de la atención médica.

## Comentarios

- Desde mi punto de vista podría incluirse el estudio de enfermedades relacionadas con la salud mental que hoy en día representan un número importante de egresos hospitalarios, más de 16 000 en 2008, padecimientos tales como la depresión, ansiedad, trastorno bipolar, demencia senil, ocuparán en un futuro de manera importante recursos materiales y humanos para su atención.



# El VIH/SIDA un nuevo reto para la salud pública

Dra. Fátima Juárez y Dra. Cecilia Gayet

---

- **Introducción**
  - El VIH/SIDA: un riesgo emergente de fines del siglo XX
  - Qué es el VIH/SIDA
- **Panorama del VIH/SIDA en México**
  - Distribución por sexo
  - Distribución por edad
  - Distribución por forma de transmisión
  - Distribución geográfica
  - Mortalidad y Supervivencia a lo largo del tiempo
- **Del estudio de los casos a la comprensión de las prácticas**
  - Los nuevos estudios vinculados biológicos y de prácticas sexuales y las dificultades metodológicas para el estudio de las prácticas sexuales en el contexto del sida.
  - Encuestas de segunda generación.
  - La ronda mexicana de encuestas de vigilancia de comportamientos que sigue la metodología del TLS y otras de tipo RDS.
  - Los estudios sobre estigma y discriminación.
- **Las políticas para el VIH/SIDA**
  - Conclusiones



# El VIH/SIDA un nuevo reto para la salud pública

Dra. Fátima Juárez y Dra. Cecilia Gayet

---

## Propuestas de las autoras:

- Las políticas que han surgido en el país para dar respuesta al VIH han estado relacionadas con los factores sociales relacionados con la prevención tales como comportamientos sexuales, desigualdades de género, estigma y discriminación, sin embargo la respuesta ha sido escasa y espaciada. Es necesario evaluar las acciones para poder corregir el rumbo o afianzar lo bien hecho.
- Continuar con el estudio de prácticas a través de los nuevos estudios que proponen metodologías de muestreo “tiempo-lugar” y muestreo “dirigido por entrevistados” para poder identificar conductas y prácticas de riesgo.
- Mejorar la calidad de la capacitación de los médicos tratantes para que las decisiones en los tratamientos sean adecuadas y sus conductas y comportamientos hacia las personas que padecen esta enfermedad no sean discriminantes.

## Comentarios

- El capítulo cumple de manera precisa con el objetivo planteado que es presentar un panorama de la epidemia del VIH/SIDA así como una descripción de las políticas llevadas a cabo y los retos que se enfrentan.
- De ninguna manera es justificable el comportamiento del personal de salud ante los pacientes con VIH/SIDA, pero resulta menos comprensible cuando al leer los cuadros del anexo encuentra que tanto 4 hombres como 4 mujeres, casos acumulados a 2007, han adquirido el virus por “exposición ocupacional”



# Comentarios finales

- Los cuatro capítulos tienen en común en sus propuestas la necesidad de contar y proveer de información y educación de calidad a la población.
- Información en dos sentidos:
  - el primero de ellos con relación a informar a la población sobre los riesgos, medidas de prevención, tratamientos y derechos que tiene sobre y para la atención de su salud. Podría realizarse una gran parte de este trabajo a través de campañas de difusión en medios de comunicación impresa y electrónica, en los servicios de transporte y por último en los servicios de salud
  - en el segundo sentido hago referencia a la generación de información para obtener datos oportunos y de calidad que aporten elementos para una planeación adecuada en el mediano y largo plazo y para responder de manera correcta a las necesidades inmediatas. Por ejemplo; se me ocurre que debería de poder disponerse de la información de mortalidad como mucho con un retraso de 6 meses y no de dos años como ocurre en la actualidad.
- Entre otras cosas, lo mínimo que debería darse a la población es una educación formal de calidad. Si en este rubro hubiera avances importantes, tengo la certeza que en el tema de la salud y en todos los demás, habría grandes logros. Tales como: una menor mortalidad infantil, menos muertes por causas obstétricas, menor número de enfermedades de transmisión sexual, tal vez diagnósticos tempranos de cáncer de cuello del útero y de mama sin necesidad de tener que establecer una norma con una edad, por cierto tardía, para iniciar las mastografías, las personas tendrían menos factores de riesgo que aumenten la posibilidad de padecer diabetes mellitus, etc.