



CORPORACIÓN EDUCACIONAL SANTA VICTORIA

Biología Plan Diferenciado

Profesor: Víctor Sanhueza Aguirre

GUIA DE CIENCIAS DE LA SALUD, III MEDIO:

Nombre: _____ **Fecha:** 17/3/20

OBJETIVO: Analizar desde una perspectiva sistémica problemáticas complejas en materia de salud pública que afectan a la sociedad a escala local y global, tales como transmisión de infecciones, consumo de drogas, infecciones de transmisión sexual, desequilibrios alimentarios y enfermedades profesionales/laborales.

Actividad 1. Según tus conocimientos previos, redacta una definición de que entiendes por salud, luego con respecto al primer párrafo de esta guía responde las siguientes preguntas

- ¿Qué aspectos amplían el concepto de salud de tu primera definición?
- ¿Por qué el texto menciona lo que se entiende por salud y enfermedad es también una cuestión social y política?
- ¿De qué manera las otras personas, la sociedad y el entorno podrían estar afectando la salud?

¿Qué se entiende por salud?

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la salud se define como “un estado de completo bienestar físico, mental y social y no sólo ausencia de enfermedad o incapacidad”. El aspecto biológico-genético tradicional es sólo una dimensión de la salud, hay factores como la geografía, clima, trabajo, ingreso, alimentación, educación, vivienda, valores éticos junto con el desarrollo pleno de las capacidades y potencialidades de cada individuo, en sus aspectos físicos, fisiológicos, psicológicos, sociales entre otros que en conjunto dan la condición de bienestar (o felicidad) que al fin de cuentas es lo que debemos llamar salud. La definición de lo que es salud y enfermedad no es sólo una cuestión científica, sino también social y política. La salud no puede separarse de una serie de elementos ambientales, como el aire, agua, hacinamiento urbano, productos químicos, vectores de enfermedades, disponibilidad de áreas verdes y otros, ni tampoco de las vicisitudes sociales. La creación de un ambiente adecuado o favorable para la salud depende de todos.

- Redactan una nueva definición de salud (considerar definición nº 2).

Definición n°1	Definición n°2
----------------	----------------

Con el fin de ampliar el concepto de salud, lee el siguiente texto:

Las personas de niveles socioeconómicos más bajos presentan mayores riesgos de enfermar y morir

anticipadamente que las de niveles más altos. El estrés asociado a vivir en la pobreza es particularmente nocivo para ancianos, durante el embarazo y para los bebés y niños. Por ejemplo, en Chile, según estadísticas del año 2012, el 0,9% de los menores de 6 años de hogares del quintil de menores ingresos presentaron desnutrición y 8,6% obesidad y sobrepeso; en los de mayores ingresos, estos porcentajes fueron de 0,1% y 5,6%, respectivamente. Otro factor muy importante que afecta a la salud es una buena dieta; la falta de nutrientes y vitaminas y minerales o la falta de variedad de éstos, llevan a desnutrición y enfermedades carenciales; a la inversa, el excesivo consumo de alimentos se asocia al desarrollo de enfermedades cardiovasculares, diabetes, obesidad, cáncer y caries dentales. Más allá de las condiciones materiales, en la esfera afectivo-social el ser humano necesita ser valorado y apreciado desde muy temprano en la infancia; necesita sentirse útil, tener un trabajo que perciba como valorado por la sociedad, necesita sentirse parte de comunidades y tener redes de amistades. La ansiedad prolongada, inseguridad, baja autoestima baja, aislamiento social y la falta de control sobre el trabajo y la vida doméstica tienen efectos negativos sobre la salud. La exclusión de la vida social y el maltrato reiterado constituyen un riesgo psicosocial que se acumula a lo largo de la vida, aumentando las probabilidades de tener alteraciones de salud mental como depresión y ansiedad, de tener actitudes violentas, usar drogas, de tener enfermedades como hipertensión arterial y otras, y finalmente, tener una muerte prematura.

Actividad 2. Fundamenta porque consideras los factores socioeconómicos y psicológicos como parte de la salud:

- ¿Qué factores afectan la salud humana? Clasifíquelos.
- ¿De qué manera impactan dichos factores en la salud?
- ¿Qué entienden por riesgos psicosociales para la salud?
- El texto se refiere a lo que afecta negativamente a la salud, ¿qué sería considerado como factor protector de la salud?

Para ampliar el análisis del texto y el tema, responden:

- ¿Somos responsables de la salud de otros?
- ¿Podemos estar menos saludables sin estar enfermos?
- ¿Cómo podemos fundamentar que la salud es multidimensional, dinámica y dependiente de múltiples factores?

Indicadores de Salud

Los indicadores generales de salud de la población, como la esperanza de vida al nacer y la mortalidad y la incidencia y prevalencia de ciertas enfermedades, están muy influenciados por las diferencias socioeconómicas. A nivel mundial, se observa que un niño nacido en 2012 en un país de ingresos altos tiene una esperanza de vida de 15 años más que un niño nacido en un país de ingresos bajos (75,8 años, versus 60,2 años); para las niñas, la diferencia es mayor: 18,9 años más en los países de ingresos altos que en los de ingresos bajos (82 años versus 63,1 años). En el mismo sentido, la esperanza de vida de las mujeres iguala o supera los 84 años en los 10 países con las cifras más elevadas y en el otro extremo, hay 9 países (todos de África) donde la esperanza de vida media de hombres y mujeres es menor a 55 años. En nuestro país, entre 1998 y 2006, la esperanza de vida a los 20 años aumentó en 1,5 años. Este incremento no fue homogéneo: en varones sin escolaridad, el aumento fue de 0,8 años mientras que en aquellos con 13 y más años de educación, el aumento fue de 2,8 años. Por otra parte, la tasa de mortalidad infantil se relaciona con desempleo, desnutrición materna, bajo peso de nacimiento, recursos técnicos en el Sistema Nacional de Servicios de Salud, atención profesional del parto, escolaridad, residencia urbana y alfabetismo. Entre los determinantes de la salud, podemos considerar la biología humana, el medio (físico y social), el modo de vida y/o estilos de actuación y la organización y funcionamiento de los Servicios de Salud. Según la OMS, los determinantes sociales de la salud corresponden a las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. El enfoque de determinantes sociales de la salud establece que las condiciones en que viven y se desarrollan las personas determinarán sus estados de salud; mientras más baja la posición socioeconómica de los individuos, peores sean sus condiciones de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas. Los determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas en y entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria.

Actividad 3. Analiza e interpreta la información de las tablas 1, 2 y 3 respondiendo las siguientes preguntas.

- ¿Qué informan los indicadores de salud de Chile en relación con países Latinoamericanos?
- ¿Qué factores pueden estar incidiendo en los indicadores mostrados por país?
- ¿Qué relación se puede establecer entre indigencia, pobreza y los indicadores de salud poblacional?
- ¿Cómo puede explicar que Chile ocupe el 1^{er} lugar en la Tabla 1, a pesar de no ser el país de menor pobreza e indigencia entre los comparados?

- ¿Qué factores pueden estar incidiendo en los indicadores de salud de nuestro país?
- ¿Por qué comparar a Chile con países de la OCDE?

Tabla 1. Indicadores de salud en América Latina 2013 y

Tabla 2. Personas en situación de indigencia y pobreza en países latinoamericanos 2013 (o 2012 o 2014). NV: Nacidos vivos. Fuente: Rev Med Chile 2015.

País	Mortalidad			País	Pobreza %	Indigencia %
	Infantil (< 1 año x 1.000 NV)	Materna (x 100.000 NV)	General (x 100.000 hab.)			
Chile	7,2	18,5 ^a	5,93	Uruguay ^a	9,7	2,6 [2014]
Puerto Rico	7,7	20 ^a	8,51	Chile ^b	14,4	7,8
Costa Rica	9,0	38	4,38	Costa Rica	17,7	7,2
Uruguay	8,9	29 ^a	9,48	Brasil	18,0	5,9
Argentina	11,0	69	7,36	Panamá	23,2	12,2
Panamá	11,0	85	4,69	Perú ^c	23,9	4,7
Colombia	16,0	83	5,29	Argentina ^c	25,6	5,5
México	17,0	49	4,90	Colombia ^c	30,7	9,1
Ecuador	17,9	110	5,04	Venezuela ^c	32,1	9,8
Honduras	18,7	100	5,13	Ecuador	33,6	12,0
Venezuela	20,0	110	5,20	Bolivia	36,3	18,7 [2012]
El Salvador	20,0	69	5,63	México	37,1	14,2 [2012]
Perú	20,2	67	5,99	Paraguay	40,7	19,2
Brasil	21,0	69	6,38	República Dominicana	40,7	20,2
Nicaragua	22,0	100	5,04	El Salvador	40,9	12,5
Paraguay	22,0	110	4,59	Guatemala	54,8	29,1 [2012]
Guatemala	25,0	140	4,92	Nicaragua	58,3	29,5 [2012]
Bolivia	41,0	200	6,76	Honduras	69,2	45,6 [2012]
Haití	49,4	350	7,91			

Tabla 3. Posición de Chile entre países de la OCDE

Indicator	Chile		OECD		Ranking among OECD countries
	Value	Year	Value	Year	
State of health					
Life expectancy at birth (years)	79.9	2016	80.8	2016	27 of 36
Aging (% population > 65 years)	10.9	2017	17.3	2017	33 of 35
Infant mortality rate (per 1,000 live births)	6.9	2015	3.9	2016	3 of 36
Mortality rate ^a	787.0	2015	799.6	2015	14 of 36
Cancer mortality rate ^a	193.2	2015	204.2	2015	24 of 36
CVD mortality rate ^a	225.7	2015	286.4	2015	22 of 36
Health care resources					
Number of physicians ^b	2.5	2016	3.4	2016	30 of 35
Number of nurses ^b	2.7	2016	9.0	2016	34 of 35
Hospital beds ^b	2.1	2016	4.6	2016	34 of 35
Magnetic resonance units	12.3	2017	16.4	2016	20 of 34
CAT scanners ^c	24.3	2017	26.6	2016	13 of 34
Health care					
Medical consultations (per person)	3.5	2015	6.8	2016	33 of 35
Magnetic resonance scans ^b	20.1	2015	62.8	2016	29 of 30
CAT scans ^b	89.3	2015	141.7	2016	25 of 31

OECD, Organization for Economic Cooperation and Development; CVD, cardiovascular disease; CAT, computerized axial tomography.

a. Based on age per 100,000 population.

b. Per 1,000 population.

c. Per million population.

