

ÍNDICE

Introducción.....	Pág.2
1. EPIDEMIOLOGÍA DE LOS SISTEMA DE SALUD.....	Pág.3
1.1 Relación de la epidemiología y la planificación.....	Pág.4
1.2 Importancia de la información y comunicación en los sistemas de salud.....	Pág.5
1.3 limitaciones en sistemas de salud que tienen los países de Latinoamérica.....	Pág.7
1.4 las tecnologías de la información y comunicación a la epidemiología.....	Pág.7
Conclusión.....	Pág.8
Bibliografía.....	Pág.9
Citas Bibliograficas.....	pág.10



INTRODUCCIÓN

En el sistema de servicios la misión central de la epidemiología es la producción del conocimiento que permita profundizar en la explicación de los procesos de salud-enfermedad, para facilitar la toma de decisiones a nivel de la formulación de políticas de salud, la organización del sistema y las intervenciones destinadas a dar solución a problemas específicos. Consecuentemente, la investigación en epidemiología, esencia de su práctica, deberá estar orientada a la identificación, descripción e interpretación de los procesos que a nivel individual y colectivo determinan la frecuencia y distribución de los problemas de salud. Así, al facilitar una visión crítica de la situación de salud, contribuirá a vitalizar la jerarquización de prioridades en cuanto a grupos de población y los determinantes de sus problemas, y a la selección de estrategias de intervención y la evaluación de su impacto.

En esta monografía de la epidemiología en los sistema de salud, es importante ver qué es, cómo va a aconteciendo mientras va avanzando la ciencia y la sociedad en conjunto, y ver la importancia que esto resulta de acuerdo a la información y comunicación que se presentan en los sistema de salud y saber el desarrollo tecnológico que se ha influenciado todos los campos de la medicina y que se evidencia en aquellas aplicaciones preventivas, terapéuticas, diagnósticas y restaurativas y, allí, en medio de este proceso, la epidemiología ha generado un fuerte vínculo con la informática, la ingeniería clínica y biomédica.

EPIDEMIOLOGÍA DE LOS SISTEMA DE SALUD

Si bien sabemos que el concepto de la epidemiología es el estudio de la distribución y los determinantes de estados o eventos (en particular de enfermedades) relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas de salud. Hay diversos métodos para llevar a cabo investigaciones epidemiológicas: la vigilancia y los estudios descriptivos se pueden utilizar para analizar la distribución, y los estudios analíticos permiten analizar los factores determinantes.

El Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica es el conjunto de estrategias y acciones epidemiológicas que permiten la producción de información epidemiológica útil para la salud pública. Tacker (1988), afirma que “El término utilizado entonces para identificar la vigilancia fue el de vigilancia epidemiológica y se consideró que: la vigilancia epidemiológica no es más que una de las aplicaciones del método epidemiológico y de un conjunto de técnicas y estudios en la práctica médica rutinaria”.

La descripción y la explicación son actos de conocimiento, actos de investigación. Por ello, la producción de conocimiento sobre la situación de salud y sus determinantes debe articularse estrechamente con los procesos de decisión sobre prioridades y asignación de recursos. Es crítico que ello involucre al equipo de salud en su conjunto, y que se constituya en una actividad sistemática permanente para evaluar y reorientar las decisiones.

De acuerdo con estos conceptos se ha generalizado un amplio consenso sobre la identificación de cuatro grandes campos de acción de la epidemiología en los sistemas de servicios:

- a) estudios de situación de salud en diferentes grupos de población, sus determinantes y tendencias.
- b) vigilancia epidemiológica de enfermedades y otros problemas de salud.
- c) investigación causal y explicativa sobre problemas prioritarios de salud.
- d) evaluación del impacto en salud de los servicios y otras acciones sobre las personas, medio ambiente y condiciones de vida, y la evaluación de tecnología en función de su seguridad e impacto.

Los estudios de la situación de salud no pueden quedar restringidos a la enumeración de las principales categorías de mortalidad y de morbilidad, con algunos indicadores demográficos. Ellos constituyen el proceso de identificación y explicación de problemas prioritarios en función de su transformación. Por lo tanto, deben orientarse a la

evaluación sistemática de los problemas de salud y sus procesos determinantes con la finalidad de adoptar las decisiones y acciones necesarias para reducir el riesgo de enfermar y morir. La población no es homogénea y los problemas prioritarios de salud pueden variar considerablemente de un grupo a otro, como expresión de sus condiciones objetivas de existencia y de los procesos biológicos, ecológicos, psicológicos, culturales y económico-sociales que los caracterizan y tienen su expresión tanto a nivel individual como familiar y colectivo.

1.1 RELACIÓN DE LA EPIDEMIOLOGÍA Y LA PLANIFICACIÓN

La aplicación de la Epidemiología en la Planificación de Servicios de basa en la medición de las necesidades de la población a través del conocimiento de la demanda. De esta manera se utilizan los indicadores de demanda como expresión de las personas que reciben atención o que desean recibirla. Este indicador expresa la necesidad cuando los servicios se distribuyen con equidad, en forma homogénea, para toda la población, y ésta posee una semejante accesibilidad a dichos servicios siendo, por lo demás aceptablemente satisfactorios los registros de las prestaciones médicas.

Cuando ello no es así, el perfil de la salud puede ser distorsionado; tal es el caso cuando la demanda resulta un producto de la oferta o cuando se produce un sesgo contra los niveles socioeconómicos más descendidos. Por ello no se puede tomar la demanda de la atención como indicador de morbilidad y, en consecuencia, de necesidad: puede ser engañosa. Al intentar determinar las necesidades sobre la base de la demanda, ésta puede resultar estimulada por un aumento de la oferta. En este caso, aquella debería ser regulada por la organización de ésta. También aquí la Epidemiología debería investigar la medida de las necesidades reales.

En cada etapa de la Planificación, los hechos deberían ser investigados e interpretados con metodología y criterio epidemiológico para la toma de decisiones. De esta manera, durante las etapas de diagnóstico, decisión y evaluación, la epidemiología será responsable de planear las necesidades, estimar los daños, valorar la importancia relativa de los fenómenos y determinar las opciones que existan para el curso de las acciones posibles. Valorando por último, el resultado de las mismas. Así se llegará a la toma de decisiones con la presentación del problema racionalmente estudiado y priorizado de acuerdo con las posibles opciones en términos de costo-beneficio. Durante las etapas operativas de Programación y Ejecución, la Epidemiología interviene mediante el monitoreo de las acciones.

De esta manera se distinguen dos niveles en las etapas del proceso de planificación:

1) el nivel normativo-conceptual, que corresponde a las etapas de Diagnóstico, Decisión y Evaluación.

2) el nivel operativo que corresponde a las etapas de Programación y Ejecución.

En el primer nivel el aporte de la Epidemiología resulta imprescindible al contribuir con conocimientos adquiridos a la luz del criterio epidemiológico, siendo estos los únicos válidos para fijar los parámetros, construyendo los modelos Normativo y Situación. Por otra parte la Epidemiología aporta en ambos niveles de la Planificación, métodos para el logro de cada una de las etapas que han sido señaladas principalmente en los sistemas de salud.

1.2 IMPORTANCIA DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN EN LOS SISTEMAS DE SALUD

Los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) definen la comunicación para la salud como "el diseño y la diseminación de mensajes y estrategias que se basan en la investigación del consumidor, para promover la salud de los individuos y las comunidades". Tomando en cuenta las cuatro posturas en conceptualizaciones previas determino que la comunicación en salud se puede definir como aquel conjunto de prácticas, técnicas, métodos, teorías y conceptos. Las cuales tendrán como objetivo el concientizar desde un individuo hasta gran parte de la sociedad, con la información proporcionada podemos asegurar que el uso de la comunicación en salud es efectiva y funcional para la prevención de la enfermedad.

Puyol J. (2016) "los sistemas de información enfocados al área de salud han venido desarrollándose de forma autónoma, y no comparten necesariamente criterios homogéneos y disponen de enormes volúmenes de datos que suponen flujos de información extraordinariamente complejos, constituyendo una aportación absolutamente necesaria para la sociedad".

Las TIC juegan y jugarán un papel determinante en las organizaciones sanitarias, además de mejorar la calidad asistencial aportan valor en la seguridad del paciente y van a suponer un ahorro en el consumo de recursos sanitarios (evitando duplicidades de pruebas diagnósticas) con reducción de los errores médicos, evitando morbilidades asociadas a tratamientos no adecuados, y mejorando la asistencia mediante una medicina basada en la evidencia científica y el análisis masivo de datos para la toma de decisiones adecuadas en cada caso.

Puyol J. (2016) “En la medicina se consideran trabajar en cuatro niveles distintos el uso de la computadora en la educación médica.

a). Para la adquisición de conocimientos básicos de la teoría médica: por su rapidez en el cálculo numérico y su reproducción gráfica en la pantalla pueden utilizarse modelos matemáticos de proceso físico patológico en programas que capacitan a los estudiantes de medicina respecto a la relación entre los parámetros del modelo y la modificación en las variables del sistema.

b). En el adiestramiento clínico: mediante simuladores que permiten a los estudiantes tratar con los aspectos cognoscitivos del cuidado del paciente de manera independiente.

c). Como valioso instrumento en el desarrollo de prácticas de laboratorios: es posible con la computadora simular experimentos a muy bajo costo y de manera repetida.

d). A través del uso de sistemas expertos como modelos de estructuración del conocimiento o modelos educativos: Para cursos que se le dictan a estudiantes de medicina en algunos países”.

En el caso de la atención en salud los TICS son una herramienta para mejorar el impacto de dichos factores, brindando un acceso más equitativo, efectivo y eficiente a los servicios de salud, mejorando sustancialmente la oportunidad de la atención y la costo-efectividad de los tratamientos, impulsando la generación de conocimiento. Además de que supone la integración del trabajo de profesionales, pacientes y la misma sociedad para dar un uso correcto y eficiente a estas tecnologías; se requiere además el trabajo interdisciplinario de varias áreas del conocimiento, no sólo de las de las ciencias de la salud, si no de la ingeniería, de la tecnología, de las ciencias económicas y administrativas entre otras, y aportara elementos preventivos para enfermedades o es posible en la comunidad si se gestan acciones efectivas de intercambio comunicativo permanente entre los especialistas y los habitantes de cada territorio.

La comunicación se materializa a partir de la transmisión de ideas, necesidades, experiencias y aspiraciones del ser humano en el intercambio que se produce en la sociedad; opera mediante símbolos y sistemas de mensajes que se manifiestan como parte necesaria e indispensable de la actividad humana.

Es hora de desarrollar plenamente una medicina personalizada, traslacional donde cada individuo sea tratado de una forma específica con la ayuda del amplio abanico que ya hoy nos ofrecen las TIC.

1.3 LIMITACIONES EN SISTEMAS DE SALUD QUE TIENEN LOS PAÍSES DE LATINOAMÉRICA

Las grandes limitaciones de cobertura y calidad son las principales, así como dar atención a sectores muy limitados de la población. Con esto nos damos cuenta que los sistemas salud tiene una gran deficiencia ya que en países de América latina la mayoría de las personas utilizan los sistemas de salud publico los cuales son los que tiene la mayor deficiencia entre las que se encuentran en servicio y financieros lo cuales son los que más afectan la atención de la salud.

1.4 LAS TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN A LA EPIDEMIOLOGÍA

El desarrollo tecnológico que se ha influenciado todos los campos de la medicina se evidencia en aquellas aplicaciones preventivas, terapéuticas, diagnósticas y restaurativas y, allí, en medio de este proceso, la epidemiología ha generado un fuerte vínculo con la informática, la ingeniería clínica y biomédica. La computación se ha convertido en grandes aliados de la epidemiología, muestra de ello son programas estadísticos como SPSS, Epidat o Epi Info los cuales han sido diseñados gracias a los avances computacionales y hoy son herramientas indiscutibles en investigación para el análisis de los datos. Partiendo de la prestación de los servicios de salud, la cual está altamente condicionada por el flujo de información, las TIC aparecen como una posible respuesta a las necesidades de planificación, gestión de información, investigación, diagnóstico, tratamiento, en este medio. Así es como la tecnología de la información y comunicación aporta a la epidemiología en la prevención de enfermedades y la promoción de la salud.

CONCLUSIÓN

La salud como tal es un derecho fundamental de las personas, para cuya consecución se necesita la colaboración y coordinación de distintos sectores técnicos y sociales. Entre ellos, el sistema de salud cumple un papel relevante, pero ha de contar siempre con los aportes de sectores como la educación, vivienda, comunicación, agricultura y ambiente, entre otros. Un enfoque epidemiológico de la salud intenta abordar los problemas desde una perspectiva más amplia y representa un cambio cualitativo importante, que permite orientar las acciones en términos individuales, comunitarios y ambientales.

La epidemiología es una disciplina capaz de enriquecer la comprensión del mundo real en el que vivimos, fue descrita como el arte liberal y puede ser el instrumento de la justicia social, ya que constituye un elemento esencial en la planificación de la salud y la toma de decisiones en el objetivo de salud para todos. La epidemiología es parte esencial de la salud pública y suele ser dificultoso separar al epidemiólogo de los niveles de decisión; sin embargo, es posible y probablemente necesario separa las funciones del político de las de investigación y practica epidemiológica. El nivel decisorio establece la selección.

La epidemiología, en particular la metodología epidemiológica, ha ido calando durante los últimos años en la actividad sanitaria, adquiriendo una indudable influencia en la investigación clínica y de servicios sanitarios. Quizás porque ha sido una epidemiología centrada en los métodos la que ha penetrado en los ámbitos sanitarios, no ha conseguido incidir en el rumbo de los servicios sanitarios por lo que se refiere a tener una gestión basada en resultados en salud. Pese a ello e independientemente del papel que se conceda a los servicios sanitarios en las mejoras de salud de la población en nuestro entorno, la epidemiología ha de prestar una gran atención a la actividad asistencial y a los servicios sanitarios por diversos motivos cuya importancia se está acrecentando.

La implicación de la epidemiología en investigación clínica y preventiva debe incrementarse y dar una visión más global a los problemas de salud, evaluando y proponiendo tecnologías efectivas en entornos con bajo nivel de desarrollo. Desde vacunas estables a alta temperatura hasta procedimientos diagnósticos de sencilla aplicación, la epidemiología puede favorecer proyectos guiados por las prioridades de salud pública desde una perspectiva global.

BIBLIOGRAFÍA

- Tacker S. (1988) Principles of Public Health Surveillance: Historical Development. Epidemiol Rev. 1988. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552013000600013
- García Garces H. Navarro Aguirre L, López perez M. (2014) Tecnología de la información y la comunicación en salud y educación médica. Recuperado de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2077-28742014000100018
- Rina Acalay A. La comunicación social en salud para la prevención de enfermedades en la comunidad. Recuperado de [https://scielosp.org/article/rpsp/1999.v5n3/192-196/es/#:~:text=Los%20CDC%20definen%20la%20comunicaci%C3%B3n,las%20comunidades%22%20\(4\).](https://scielosp.org/article/rpsp/1999.v5n3/192-196/es/#:~:text=Los%20CDC%20definen%20la%20comunicaci%C3%B3n,las%20comunidades%22%20(4).)
- Orlando A, Nieva R, Oviedo N (2005). Uso de la epidemiología en la planificación de los servicios de salud. Recuperado de http://www.auditoriamedicahoy.com.ar/biblioteca/Epidemiologia_en_la_planificacion_de_los_Servicios_de_Salud.pdf
- Puyol J. (2016). Los TICS tienen una gran importancia en el área de salud. Recuperado de <https://confilegal.com/20160110-las-tics-tienen-una-gran-importancia-en-el-area-de-la-salud/>

CITAS BIBLIOGRAFICAS

Tacker (1988), afirma que “El término utilizado entonces para identificar la vigilancia fue el de vigilancia epidemiológica y se consideró que: la vigilancia epidemiológica no es más que una de las aplicaciones del método epidemiológico y de un conjunto de técnicas y estudios en la práctica médica rutinaria”.

Puyol J. (2016) “los sistemas de información enfocados al área de salud han venido desarrollándose de forma autónoma, y no comparten necesariamente criterios homogéneos y disponen de enormes volúmenes de datos que suponen flujos de información extraordinariamente complejos, constituyendo una aportación absolutamente necesaria para la sociedad”.

Puyol J. (2016) “En la medicina se consideran trabajar en cuatro niveles distintos el uso de la computadora en la educación médica.

a). Para la adquisición de conocimientos básicos de la teoría médica: por su rapidez en el cálculo numérico y su reproducción gráfica en la pantalla pueden utilizarse modelos matemáticos de proceso físico patológico en programas que capacitan a los estudiantes de medicina respecto a la relación entre los parámetros del modelo y la modificación en las variables del sistema.

b). En el adiestramiento clínico: mediante simuladores que permiten a los estudiantes tratar con los aspectos cognoscitivos del cuidado del paciente de manera independiente.

c). Como valioso instrumento en el desarrollo de prácticas de laboratorios: es posible con la computadora simular experimentos a muy bajo costo y de manera repetida.

d). A través del uso de sistemas expertos como modelos de estructuración del conocimiento o modelos educativos: Para cursos que se le dictan a estudiantes de medicina en algunos países”.