



Nombre de alumnos: José David Hernández Santis

Nombre del profesor: MARCOS JHODANY ARGUELLO

**Nombre del trabajo: principales medidas
epidemiológicas**

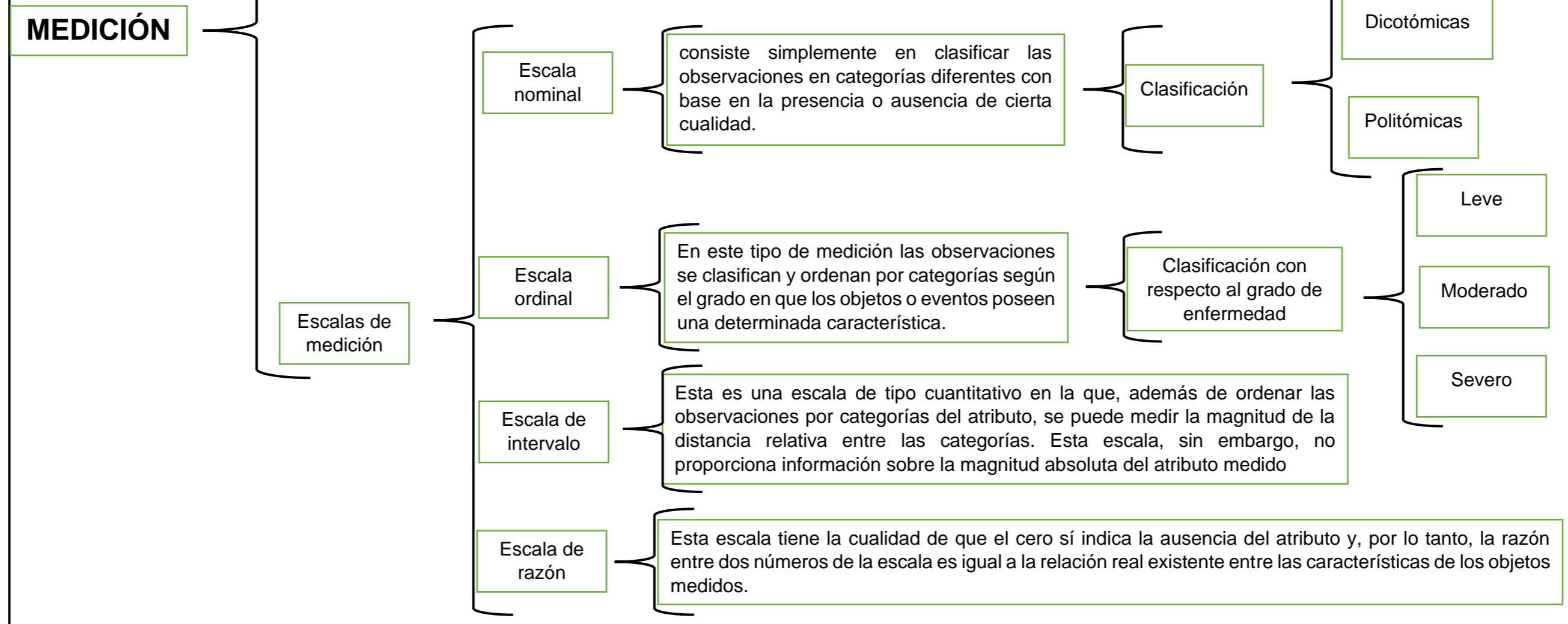
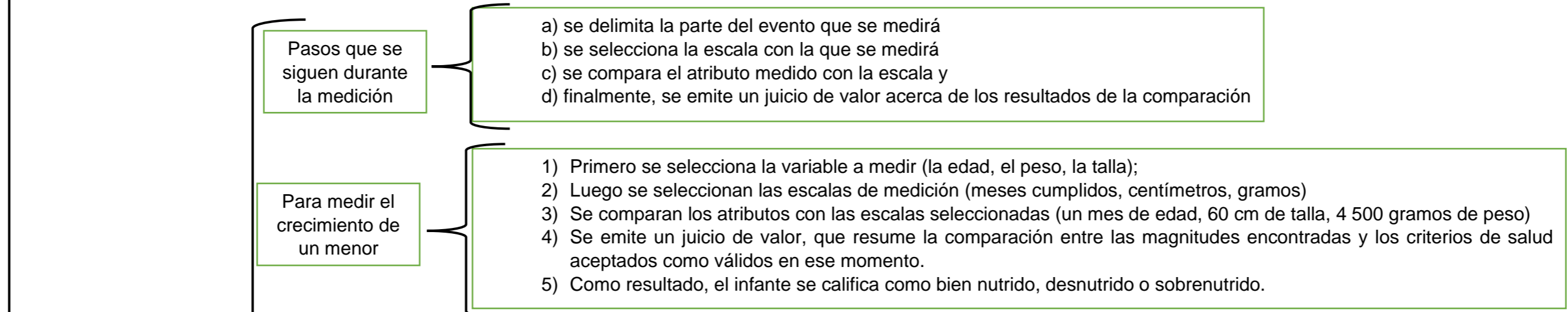
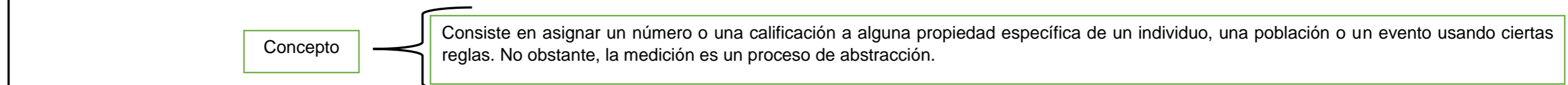
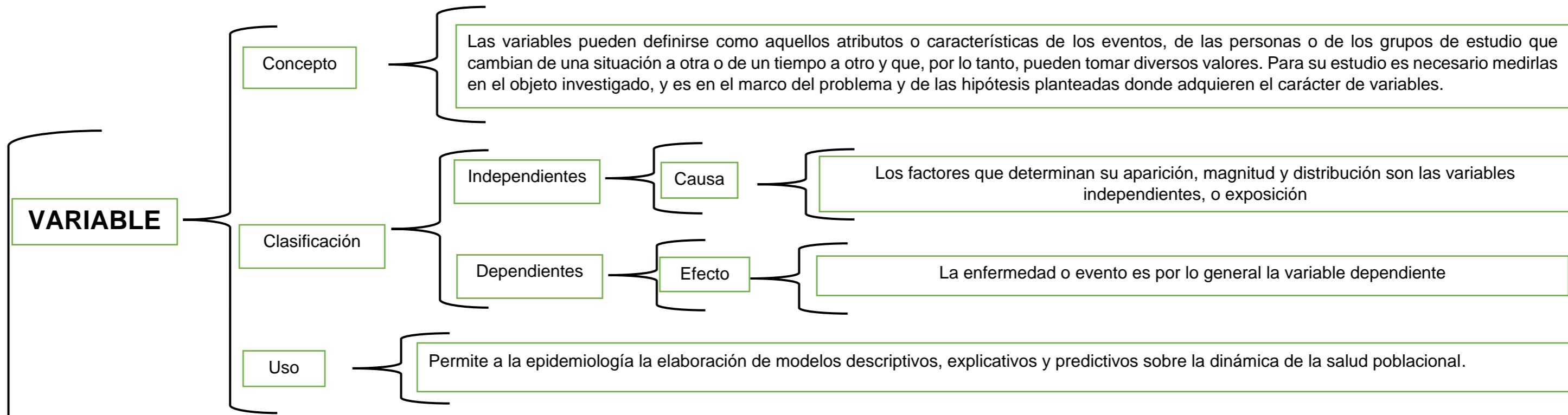
Materia: salud pública

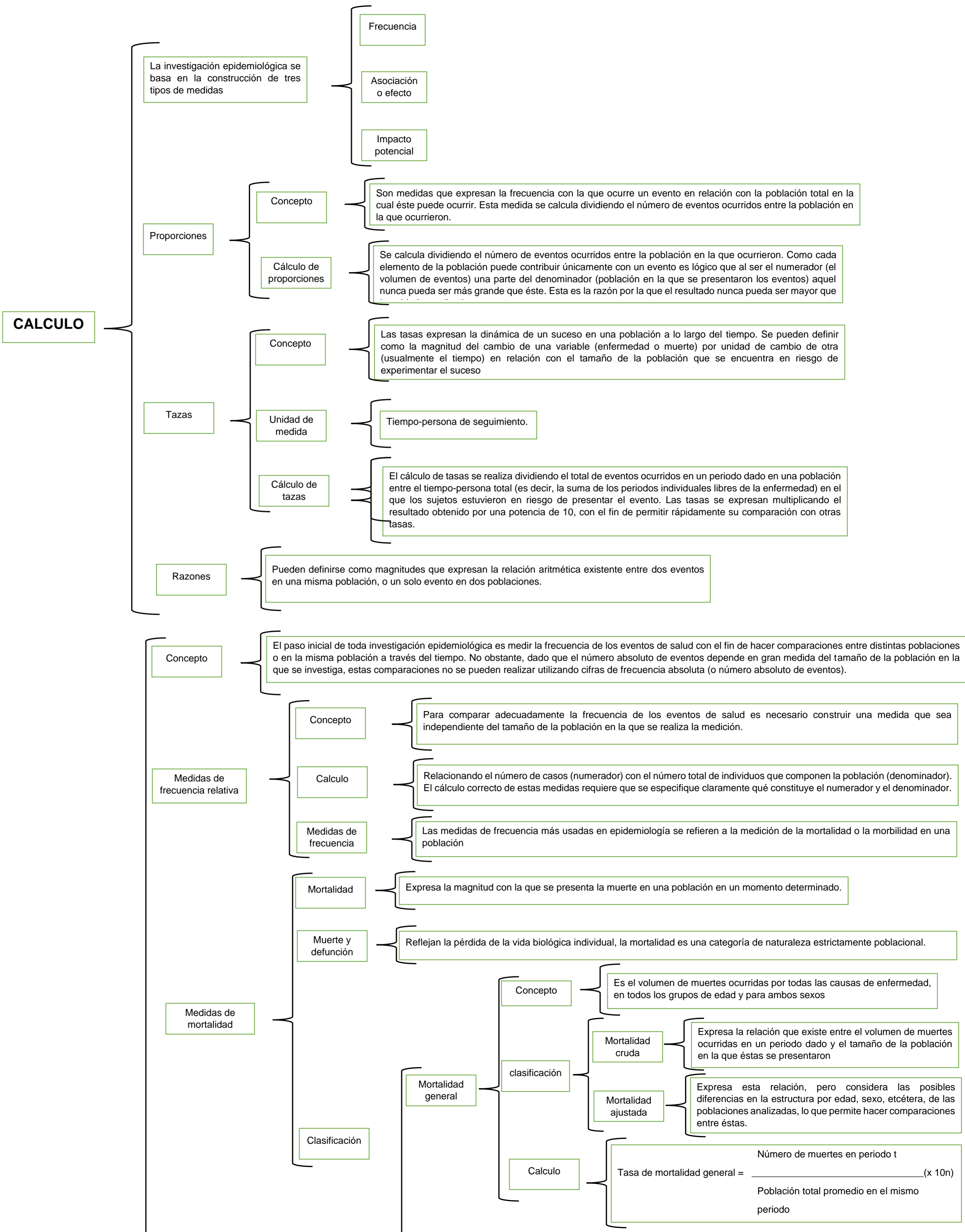
PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 3er cuatrimestre

Grupo: A

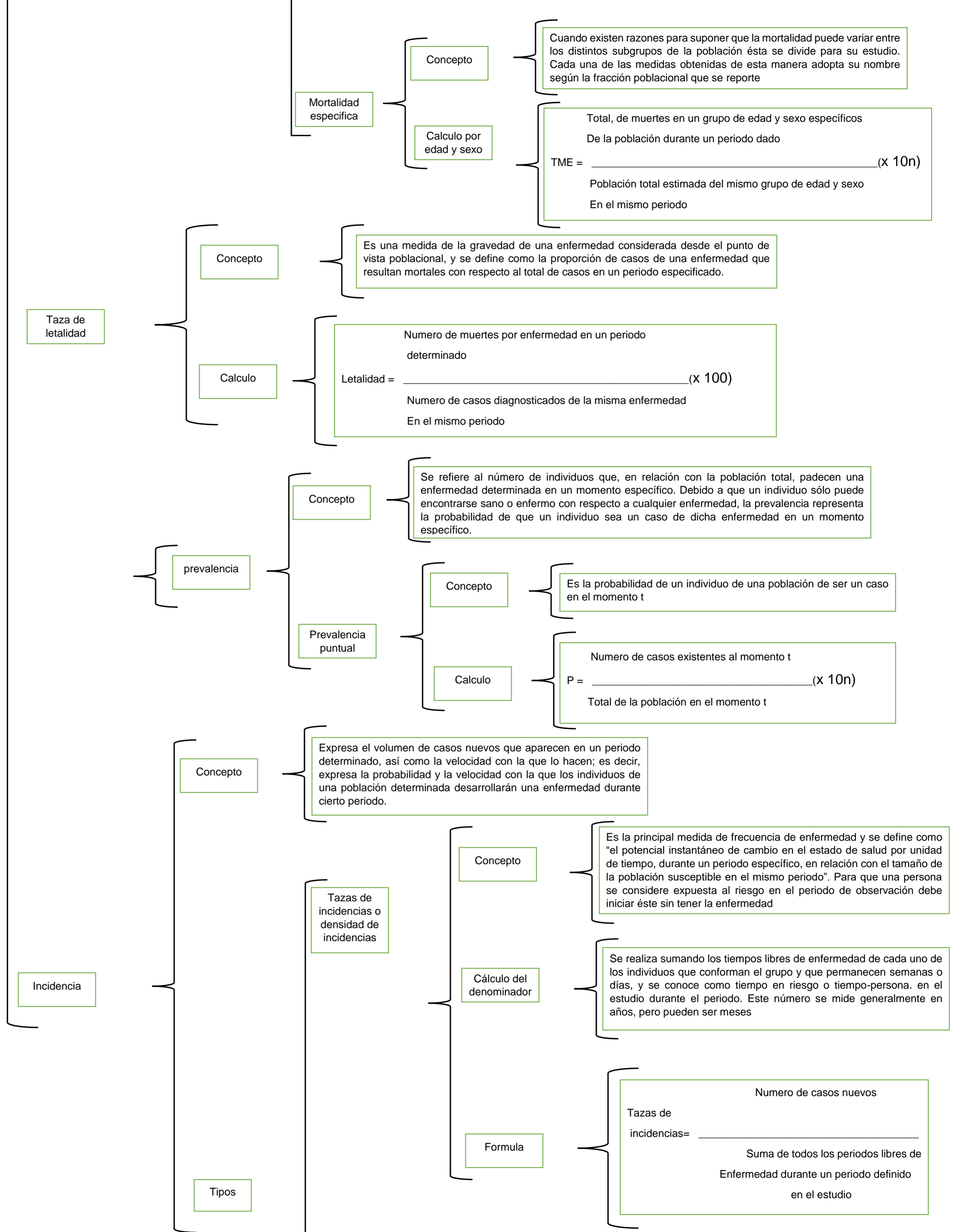
Comitán de Domínguez Chiapas a 17 DE JULIO de 2020





PRINCIPALES MEDIDAS EPIDEMIOLÓGICAS

MEDIDAS DE FRECUENCIA



MEDIDAS DE ASOCIACIÓN O EFECTO

Concepto

Las medidas de asociación son indicadores epidemiológicos que evalúan la fuerza con la que una determinada enfermedad o evento de salud (que se presume como efecto) se asocia con un determinado factor (que se presume como su causa).

Las medidas de asociación son comparaciones de incidencias

La incidencia de la enfermedad en las personas que se expusieron al factor estudiado (o incidencia entre los expuestos)

La incidencia de la enfermedad en las personas que no se expusieron al factor estudiado (o incidencia entre los no expuestos).

Tipos

Medidas de diferencia

Como indica su nombre, estas medidas expresan la diferencia existente en una misma medida de frecuencia (idealmente la incidencia) entre dos poblaciones. En general, las medidas de diferencia indican la contribución de un determinado factor en la producción de enfermedad entre los que están expuestos a él.

Medidas de razón

Concepto

Estas medidas también cuantifican las discrepancias en la ocurrencia de enfermedad en grupos que difieren en la presencia o no de cierta característica.

clasificación

Razón de densidad de incidencia

Esta medida es útil para identificar la velocidad con la que se pasa del estado sano al de enfermo según se esté expuesto o no a determinado factor.

Razón de incidencia acumulada o riesgo relativo

Compara el riesgo de enfermar del grupo de expuestos (IA_i) con el riesgo de enfermar del grupo de no expuestos (IA_o). Es útil si lo que se desea es conocer la probabilidad de padecer la enfermedad en función de la exposición, y es la medida que mejor refleja su asociación.

Razón de prevalencias

La razón de prevalencias (RP) se utiliza en los estudios transversales y se calcula de forma similar a la estimación del RR en los estudios de cohorte. Si la duración del evento que se estudia es igual para expuestos y no expuestos, la RP puede ser buen estimador de la velocidad con la que se pasa del estado sano al de enfermo, pero, en general, esta medida subestima la RDI.

Razón de prevalencias

La razón de productos cruzados (RPC u OR) se estima en los estudios de casos y controles donde los sujetos son elegidos según la presencia o ausencia de enfermedad, desconociéndose el volumen de la población de donde provienen por lo que no es posible calcular la incidencia de la enfermedad.

Incidencia acumulada

Concepto

La incidencia acumulada (IA) se puede definir como la probabilidad de desarrollar el evento, es decir, la proporción de individuos de una población que, en teoría, desarrollarían una enfermedad si todos sus miembros fuesen susceptibles a ella y ninguno falleciese a causa de otras enfermedades. También se ha definido simplemente como la probabilidad, o riesgo medio de los miembros de una población, de contraer una enfermedad en un periodo específico.

Formula

$$IA = \frac{\text{Numero de personas que contraen enfermedad En un periodo determinado}}{\text{Número de personas libres de enfermedad de la Población expuesta al riesgo en el inicio del estudio}}$$

MEDIDAS DE IMPACTO POTENCIAL

La razón de densidad de incidencia, el riesgo relativo y la razón de momios describen la asociación entre la exposición y el evento en términos de la magnitud de la fuerza de la asociación entre estos, información que es muy importante cuando evaluamos la existencia de asociaciones causales. Sin embargo, estas medidas no se pueden traducir fácilmente en el contexto de la salud de la población

Principales medidas de impacto potencial

Riesgo atribuible

Derivación de dos dimensiones

Riesgo Atribuible Proporcional en el grupo Expuesto (RAPExp)

Riesgo Atribuible Proporcional en la Población blanco (RAPP)

Ambas medidas son proporciones, por lo que toman valores entre cero y uno e indican la importancia relativa de la exposición al factor en estudio con relación al total de eventos. El RAPExp tiene interpretación en el ámbito de la población en estudio, mientras que el RAPP expresa la importancia en el ámbito poblacional, o población blanco.

El RAPExp se puede estimar también en estudios donde la medida de frecuencia es la incidencia acumulada, utilizando el riesgo relativo. Además, dado que la razón de momios es un buen estimador de la RDI, el RAPExp también se puede estimar en los estudios de casos y controles

El RAPP se puede considerar como una proyección del RAPExp hacia la población total. En este caso, los resultados obtenidos en el grupo de expuestos se extrapolan hacia la población blanco estimando el impacto de la exposición a nivel poblacional.

Fración prevenible

Concepto

Esta medida se aplica cuando a partir de las medidas de asociación se obtienen factores protectores o negativos ($RR < 1$)

Tipos

Fración prevenible poblacional

Es la proporción de todos los casos nuevos que potencialmente podrían haber ocurrido entre la población general en un determinado período en ausencia de una exposición protectora específica; o bien, es la proporción de casos potenciales que serían realmente prevenibles o evitados si existiera la exposición entre la población

fracción prevenible entre expuestos.

Es la proporción de casos nuevos entre los expuestos que potencialmente podría haber ocurrido en un determinado periodo en ausencia de una exposición particular. Es decir, es la proporción de casos expuestos potenciales que realmente se evitarían si la población se expusiera al factor protector.