

Mapa conceptual: Vigilancia epidemiológica de enfermedades no transmisibles

SALUD PÚBLICA II

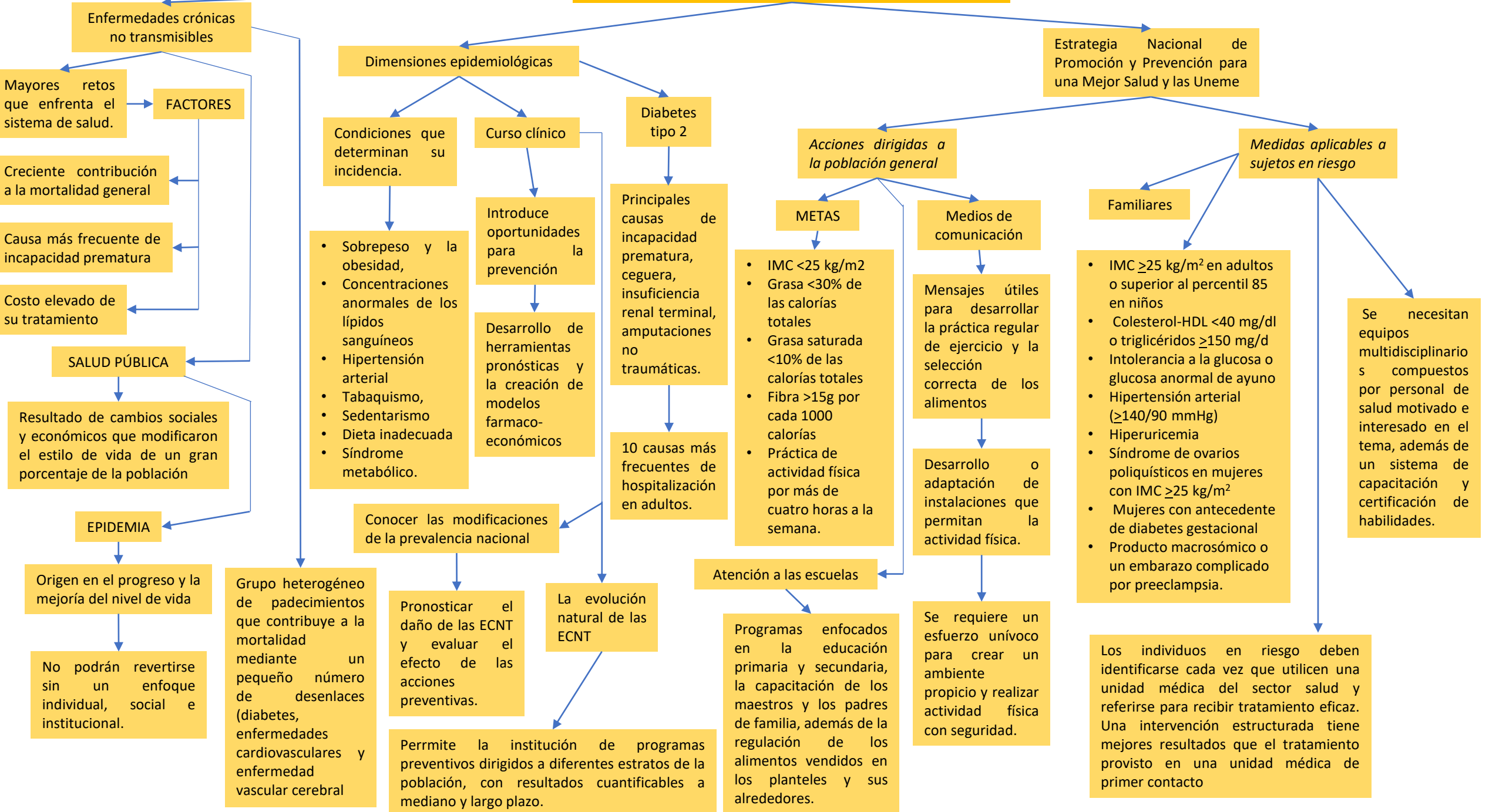
Dr. Cecilio Castellanos Culebro

Dara Pamela Muñoz Martínez

Segundo semestre

Medicina Humana

Vigilancia epidemiológica de enfermedades no transmisibles



Enfermedades crónicas no transmisibles

- Mayores retos que enfrenta el sistema de salud.
- FACTORES
- Creciente contribución a la mortalidad general
- Causa más frecuente de incapacidad prematura
- Costo elevado de su tratamiento

SALUD PÚBLICA

Resultado de cambios sociales y económicos que modificaron el estilo de vida de un gran porcentaje de la población

EPIDEMIA

Origen en el progreso y la mejoría del nivel de vida

No podrán revertirse sin un enfoque individual, social e institucional.

Grupo heterogéneo de padecimientos que contribuye a la mortalidad mediante un pequeño número de desenlaces (diabetes, enfermedades cardiovasculares y enfermedad vascular cerebral)

Dimensiones epidemiológicas

Condiciones que determinan su incidencia.

- Sobrepeso y la obesidad,
- Concentraciones anormales de los lípidos sanguíneos
- Hipertensión arterial
- Tabaquismo,
- Sedentarismo
- Dieta inadecuada
- Síndrome metabólico.

Curso clínico

Introduce oportunidades para la prevención

Desarrollo de herramientas pronósticas y la creación de modelos farmacoeconómicos

Diabetes tipo 2

Principales causas de incapacidad prematura, ceguera, insuficiencia renal terminal, amputaciones no traumáticas.

10 causas más frecuentes de hospitalización en adultos.

Conocer las modificaciones de la prevalencia nacional

Pronosticar el daño de las ECNT y evaluar el efecto de las acciones preventivas.

Permite la institución de programas preventivos dirigidos a diferentes estratos de la población, con resultados cuantificables a mediano y largo plazo.

La evolución natural de las ECNT

Acciones dirigidas a la población general

METAS

- IMC <25 kg/m2
- Grasa <30% de las calorías totales
- Grasa saturada <10% de las calorías totales
- Fibra >15g por cada 1000 calorías
- Práctica de actividad física por más de cuatro horas a la semana.

Medios de comunicación

Mensajes útiles para desarrollar la práctica regular de ejercicio y la selección correcta de los alimentos

Desarrollo o adaptación de instalaciones que permitan la actividad física.

Atención a las escuelas

Programas enfocados en la educación primaria y secundaria, la capacitación de los maestros y los padres de familia, además de la regulación de los alimentos vendidos en los planteles y sus alrededores.

Se requiere un esfuerzo unívoco para crear un ambiente propicio y realizar actividad física con seguridad.

Estrategia Nacional de Promoción y Prevención para una Mejor Salud y las Uneme

Medidas aplicables a sujetos en riesgo

Familiares

- IMC ≥ 25 kg/m² en adultos o superior al percentil 85 en niños
- Colesterol-HDL <40 mg/dl o triglicéridos ≥ 150 mg/d
- Intolerancia a la glucosa o glucosa anormal de ayuno
- Hipertensión arterial ($\geq 140/90$ mmHg)
- Hiperuricemia
- Síndrome de ovarios poliquísticos en mujeres con IMC ≥ 25 kg/m²
- Mujeres con antecedente de diabetes gestacional
- Producto macrosómico o un embarazo complicado por preeclampsia.

Los individuos en riesgo deben identificarse cada vez que utilicen una unidad médica del sector salud y referirse para recibir tratamiento eficaz. Una intervención estructurada tiene mejores resultados que el tratamiento provisto en una unidad médica de primer contacto

Córdova-Villalobos, José Ángel, Barriguete-Meléndez, Jorge Armando, Lara-Esqueda, Agustín, Barquera, Simón, Rosas-Peralta, Martín, Hernández-Ávila, Mauricio, León-May, María Eugenia de, Admon, Lic, & Aguilar-Salinas, Carlos A. (2008). Las enfermedades crónicas no transmisibles en México: sinopsis epidemiológica y prevención integral. *Salud Pública de México*, 50(5), 419-427. Recuperado en 07 de noviembre de 2020, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342008000500015&lng=es&tlng=es.