

Leo Dan De Jesús Márquez Albores

**Profesor: Dr. Cecilio Culebro
Castellanos**

**Nombre del trabajo: Ensayo
“vigilancia epidemiológica de las
enfermedades no transmisibles”**

EPIDEMIOLOGIA II

Semestre 3 Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de diciembre del 2020

INTRODUCCIÓN: En el presente trabajo abordaremos el tema de la vigilancia epidemiológica de las enfermedades no transmisibles. La vigilancia se suele definir como el acopio, análisis e interpretación sistemáticos de datos sanitarios y su oportuna difusión a los encargados de formular políticas y a otros agentes interesados. La información sanitaria fidedigna es esencial para planificar y aplicar políticas sanitarias en todos los países. La vigilancia proporciona información sanitaria de forma oportuna, gracias a lo cual los países pueden acceder a la información que necesitan para luchar contra una epidemia en el presente o planificar la lucha futura. La vigilancia es una herramienta fundamental de la salud pública.

La OMS aborda la vigilancia en el marco de una estrategia mundial para prevenir y controlar las ENT y los principales factores de riesgo que las provocan. El método progresivo de la OMS para la vigilancia de los factores de riesgo relativos a las ENT se basa en un instrumento de encuesta normalizado, así como en una metodología que puede adaptarse a la disponibilidad de recursos de cada país y contribuye a desarrollar la capacidad nacional.

DESARROLLO: El método progresivo de vigilancia de los factores de riesgo de ENT (STEPS) fue desarrollado por el equipo de Vigilancia inter-Grupos Orgánicos de la OMS como parte de una estrategia mundial de vigilancia orientada a responder a los países, que requieren cada vez más orientación en materia de enfermedades no transmisibles. Recurriendo a las mismas preguntas y protocolos normalizados, todos los países podrán utilizar la información STEPS no sólo para vigilar las tendencias nacionales, sino también para realizar comparaciones entre los

diferentes países. El enfoque alienta el acopio regular y constante de un número reducido de datos útiles. Además, se centra en un número mínimo de factores de riesgo que permiten anticipar la vigilancia de las principales ENT. A su vez, esta información se puede utilizar para planificar actividades de prevención de enfermedades mediante la reducción de los factores de riesgo en la población.

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES AGUDAS: Traumatismos y envenenamientos-no intencionales (accidentes de tránsito, accidentes del trabajo, intoxicación aguda por plaguicidas otras sustancias o químicas.

Intencionales (violencias o agresiones, suicidio, homicidio, guerra).

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES CRONICAS: cardiovasculares, cáncer, diabetes, obesidad, etc. Magnitud Severidad o gravedad Vulnerabilidad o ser prevenible Preocupación o interés local Tendencia

Esta corresponde una enfermedad no contagiosa o que no se transmite y puede presentarse como enfermedad no transmisibles aguda (ENT aguda) y enfermedad no transmisibles crónica (ENT crónica) y producen una gran carga de enfermedad. Se llaman aguda las enfermedades que tienen un inicio y un fin claramente definidos, generalmente son de corta duración y no hay un conceso en cuanto a que plazos definen a una enfermedad, aguda y cuales como crónicas. El término agudo no dicen nada acerca de la gravedad de la enfermedad, enfermedades agudas banales: resfriado común, gripe, cefalea; muy graves:

Infarto agudo al miocardio; es un término que define tiempo de evolución y no gravedad.

Enfermedades crónicas son aquellas de larga duración y cuyo fin o curación no puede preverse claramente o no ocurrirá nunca, no hay un consenso acerca del plazo a partir del cual una enfermedad pasa considerarse crónica. El término crónica refiere al tiempo de evolución de la enfermedad, pero no dicen nada acerca de su gravedad; enfermedades crónicas sin gravedad: rinitis crónica; potencialmente muy graves: aterosclerosis. Edad crónica no siempre es incurable, La curación es imprescindible cuándo ocurrirá y siempre será en plazos largos, por ejemplo: algunos casos de asma o bien la falla renal crónica.

Como **CONCLUSIÓN** de este ensayo opino que las enfermedades crónicas no transmisibles constituyen un problema sanitario para los adultos mayores del consultorio médico y es de relevancia mencionar que en un estudio realizado predominaron las mujeres con 75 y más años, así como la hipertensión arterial en ambos sexos. A medida que se envejece es más frecuente la presencia de más de 1 comorbilidad, prevaleció el antecedente familiar de primer grado y como factor de riesgo el hábito de fumar, y es importante detener este tipo de enfermedades ya que son las causas principales de muerte y discapacidad en todo el mundo. Según informes difundidos por la OMS en el 2001, ocasionaron 33.1 millones de defunciones, casi un 60% de mortalidad en todo el mundo y constituyen un 45,9 % de la carga mundial de morbilidad y es por eso que considero que de importancia darles promoción a la salud a toda la población a tener una alimentación saludable y un estilo de vida más sano, haciendo ejercicio, tomando agua, y dejando un poco las sustancias nocivas para la salud como el alcohol y tabaco

BIBLIOGRAFÍA:

- Vigilancia de enfermedades no transmisibles a través de encuesta de factores de riesgo. Boletín Epidemiológico Periódico. 2004. Mexico
- Organizaciones Mundial y Panamericana de la Salud. Programa de Enfermedades No Transmisibles. La diabetes en las Américas. Evaluación inicial de las respuestas nacionales de 1997. Washington: División de Prevención y Control de Enfermedades, OPS/OMS; 1998.
- Organización Mundial de la Salud. 61ª Asamblea Mundial de la Salud. A61/8 Punto 11.5 del orden del día provisional. Prevención y control de las enfermedades no transmisibles: aplicación de la estrategia mundial. Ginebra: OMS; 2008.