



# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Epidemiología II

Trabajo:

Ensayo de vigilancia epidemiológica de la enfermedades no transmisibles

Docente:

Dr. Culebro Castellanos Cecilio

Alumno:

Gordillo López José Luis

Semestre y grupo:

3º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 06 De Diciembre del 2020.

## INTRODUCCIÓN

El presente trabajo tiene como objeto analizar las Enfermedades Crónicas o también conocidas como enfermedades no transmisibles, afectan a todos los grupos de edad y constituyen un grupo heterogéneo destacando en las de mayor frecuencia el problema de la hipertensión (HTA), diabetes mellitus, obesidad , entre otros; contribuyendo a un problema de salud pública por ser una causa de morbilidad, en el marco del proceso de envejecimiento de la población en nuestro país y por el modo de vida poco saludable, centrando el estudio en la importancia de la prevención.

La hipertensión arterial es una enfermedad crónica en la que la presión ejercida por la sangre al interior del círculo arterial es elevada. Esto trae como consecuencia el daño progresivo sobre diversos órganos del cuerpo así como requerir esfuerzo adicional por parte del corazón para bombear sangre a través de los vasos sanguíneos.

La Diabetes Mellitus es una de las principales enfermedades crónicas que afectan la salud a nivel mundial, no solo por las altas tasas de morbilidad, mortalidad e invalidez, sino también por su repercusión a nivel individual, familiar y comunitario; así se reportó que existían más de 135 millones de personas con diabetes en el mundo, en la actualidad estas cifras siguen ascendiendo, en el mundo hay más de 347 millones de personas con diabetes y se calcula que para el año 2030 serán 438 millones aproximadamente. Sin embargo, estas cifras pueden ser aún menores que la realidad, ya que se considera que la mitad de los afectados desconocen su situación, por padecer la enfermedad en grado leve y que cerca del 40% de las personas obesas sufre diabetes sin saberlo

Las enfermedades crónicas no transmisibles, afectan a todos los grupos de edad y constituyen un grupo heterogéneo de padecimientos como la diabetes e hipertensión arterial, entre otros; contribuyendo a un problema de salud pública por ser una causa de morbilidad, en el marco del proceso de envejecimiento de la población en nuestro país y por el modo de vida poco saludable.

Mientras la vigilancia y la intervención sobre los FR requieren de un mayor tiempo para conocer su verdadero comportamiento e influencia en la morbilidad (incidencia) de ENT; el seguimiento continuo de los factores relacionados con la atención médica, la evolución y control de estas enfermedades, así como la intervención sobre ellos; tienen un impacto más inmediato sobre la letalidad y mortalidad por dichas enfermedades.

La vigilancia de las ENT en sí, debe dirigirse a la monitorización de los principales indicadores: prevalencia, incidencia, mortalidad y letalidad. Además es importante dar seguimiento mediante la vigilancia a 2 aspectos relacionados directamente con la atención médica y el control de estas enfermedades: los egresos hospitalarios y las atenciones en los servicios de urgencia.

Estos 2 aspectos permiten evaluar qué condiciones influyen en el descontrol o falta de atención de estos enfermos o de sus FR (si se trata de un debut) de manera que se pueden proponer las acciones necesarias para prevenirlos o controlarlos mejor.

Como resultado de la vigilancia se pueden detectar factores ambientales o deficiencias en el manejo ambulatorio de los pacientes, por lo que resultaría de gran utilidad para la APS conocerlos ampliamente con el fin de actuar consecuentemente. En unos casos, el problema puede estar relacionado con las condiciones ambientales, sociales o individuales que provocan el incremento de ingresos o arribo a los servicios de urgencia. Por ejemplo, las crisis agudas de asma bronquial en presencia de factores meteorológicos o climatológicos, condiciones del medio local (industrial o de la comunidad) pueden aumentar "inexplicablemente" en forma aguda o durante un período mayor de tiempo. El incremento de situaciones de crisis asociadas con la conducta suicida, pueden ser favorecidas por situaciones socioeconómicas desfavorables o la incidencia de embriaguez alcohólica debido a factores individuales específicos o sociales.

En otras ocasiones los factores relacionados con el problema del ingreso o atenciones en el servicio de urgencia es reflejo de una incorrecta atención y seguimiento de la enfermedad. Por ejemplo, un deficiente control en pacientes hipertensos influye en el aumento de la incidencia del infarto cerebral o cardíaco, un deficiente control del diabético incrementa la frecuencia de complicaciones metabólicas (agudas) o vasculares (crónicas) en estos enfermos, el inadecuado tratamiento intercrisis en el asmático aumenta la frecuencia y gravedad de las crisis de asma bronquial.

Otro aspecto que puede ser útil en nuestras condiciones para evaluar el proceso de atención a estas enfermedades y su posible influencia en la frecuencia de complicaciones y muertes es la dispensarización, tanto a individuos con FR como enfermos. Si se desarrolla un adecuado trabajo de dispensarización, de control sistemático a pacientes con ENT, atendiendo a los principales aspectos que individualmente pueden provocar efectos desfavorables (educación, adhesión al tratamiento, control de FR, etc.) y su control inmediato es posible modificar las condiciones de salud en estos enfermos (complicaciones, discapacidad y muerte). Las acciones de este tipo y otras intervenciones tienen también un impacto a nivel poblacional, pues deben reducir igualmente las consecuencias negativas del manejo inadecuado de estas enfermedades (legalidad, mortalidad) y de esta forma el ingreso hospitalario y atenciones en servicios de urgencia.

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.

Según la OMS es considerada como una enfermedad crónica, también como la epidemia del siglo XXI, dado que está produciendo un gran impacto sobre la morbimortalidad, la calidad de vida y el gasto sanitario.

La OMS ha recogido diversos informes relacionados con la dieta y la salud, en los que se reconoce el impacto que tiene la obesidad en la prevalencia de numerosas patologías crónicas como son: las enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo II, patología músculo-esquelética, mala calidad de sueño y algunos tipos de cáncer.

Según la OMS advierte acerca de la gordura abdominal en hombres es igual o mayor a 101 cm. Mujeres 89 igual o mayor medido a la altura del ombligo.

A nivel mundial, Estados Unidos es el país con mayor prevalencia de obesidad, ya que un 66% de la población norteamericana presenta sobrepeso y aproximadamente un 32% sufre obesidad. Cabe resaltar que esta prevalencia es mayor en mujeres y en etnias negras e hispanas.

Más de 240 mil niños en el país son afectados por la desnutrición crónica y los mayores índices se registran en los menores de cinco años.

## **CONCLUSIÓN**

Después de las investigación podemos llegar a la conclusión que la modificación de estilos de vida saludable, una dieta equilibrada y realizar actividad física periódica de al menos 30 minutos contribuiría en gran parte en la disminución de las diferentes enfermedades no trasmisibles. La prevención es fundamental para evitar las diversas enfermedades no trasmisibles sobre todo las de mayor incidencia como la hipertensión arterial con un adecuado control de presión arterial, diabetes mellitus control de glucosa.

## **BIBLIOGRAFÍAS:**

- ✚ Argimon J, Jiménez J. (2013) Métodos de Investigación. Clínica Y Epidemiológica (4ª Ed.) Elsevier. Barcelona.
- ✚ AGUIRRE, B. B. (2015). acces medicina . Obtenido de <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2448&sectionid=193961560>
- ✚ Martins, M. M. (2010). mas alla de la clinica. Obtenido de <http://archivos.fapap.es/files/639-405-RUTA/94a4e270a8cc5e39780e4e2cb97036f1.pdf>
- ✚ Villaveces, A. V. (2001). Guia para la vigilancia epidemiologica. 53.
- ✚ <https://www.eluniversal.com.mx/ciencia-y-salud/la-importancia-de-la-epidemiologia-en-la-salud-publica>