



**Universidad del Sureste**  
**Escuela de Medicina**



**Nombre de la alumna:**  
**Victoria Belén de la Cruz Escobar**

**Nombre del profesor:**  
**Dr. Cecilio Culebro Castellano**

**Nombre del trabajo:**  
**Ensayo de las enfermedades no transmisibles**

**Materia:**  
**Epidemiología II**

**Grado: 3      Grupo: "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de diciembre de 2020

La vigilancia epidemiológica consiste en la recogida sistemática y continua de datos de un problema en específico de salud; su análisis, interpretación y utilización en la planificación, implementación y evaluación de programas de salud. Esta engloba una serie de técnicas con objetivos y metodologías distintas como las encuestas de salud. Personalmente creo que los objetivos más importantes de la vigilancia epidemiológica a nivel individual: la detección precoz de las repercusiones sobre la salud; la identificación de los grupos especialmente sensibles a ciertos riesgos y finalmente la adaptación de la tarea del individuo. En resumen, la vigilancia epidemiológica nos ayuda a identificar los problemas desde dos dimensiones, la individual (en donde se engloba la detección precoz, gestión del caso y susceptibilidad), y por otro lado sería la colectiva (que es el diagnóstico de situación en salud y detección de nuevos riesgos) planear las acciones preventivas establecimiento prioridades de actuación y las acciones a realizar. Evaluar las medidas preventivas controlando las disfunciones.

En general un sistema de vigilancia debe integrarse, al menos por cinco subsistemas:

1. Componente de diagnóstico y vigilancia clínica.
2. Componente de diagnóstico y vigilancia de laboratorio.
3. Análisis estadístico.
4. Diagnóstico y vigilancia epidemiológica propiamente dicha.
5. Servicios y suministro técnico material.

Para lo cual, cada uno de estos subsistemas deben responder a las siguientes interrogantes:

**Qué:** definir el objetivo de vigilancia.

**Cómo:** actividades que se deben realizar para cumplir el objetivo.

**Quién:** personal que participa.

**Dónde:** lugar donde se va a ejecutar la actividad.

**Cómo es:** procedimientos a utilizar, normas que se establecen.

**Cuándo:** frecuencia con que se mide la actividad, periodicidad de recogida y análisis.

**Cuál:** producto de salida que se desea, resultado esperado.

Es fundamental tener bien claro, que es la vigilancia epidemiológica y cuales son los pasos que debemos seguir para que no existan sesgos de información cuando se comience a realizar una investigación.

Dentro de la vigilancia epidemiológica podemos realizar diferentes estudios, pero en este ensayo nos centraremos únicamente en la vigilancia epidemiológica de las enfermedades no transmisibles. Como sabemos estas enfermedades a pesar de no ser transmisibles, tener algún reservorio, algún vector, son aquellas de las que más registros de mortalidad y morbilidad que se tienen.

“Las enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) son uno de los mayores retos que enfrenta el sistema de salud. Lo son por varios factores: el gran número de casos afectados,1 su creciente contribución a la mortalidad general,2 la conformación en la causa más frecuente de incapacidad prematura y la complejidad y costo elevado de su tratamiento” (Villalobos José,2008) Su emergencia coo problema de salud pública fue resultado de cambios sociales y económicos que modificaron el estilo de vida de un gran pporcentaje de la población.

“Los determinantes de la epidemia de ECNT tuvieron su origen en el progreso y la mejoría del nivel de vida y no podrán revertirse sin un enfoque individual, social e institucional. Las ECNT son una prioridad para el gobierno federal. En este documento se revisan las dimensiones epidemiológicas del problema y algunas posibles acciones para confrontarlo. Dicho análisis se limita a las ECNT que forman parte del síndrome metabólico” (Villalobos José,2008)

**CAMBIOS EN LA PREVALENCIA DE LAS ENFERMEDADES CRÓNICAS Y DEGENERATIVAS OCURRIDAS EN MÉXICO ENTRE 1994 Y 2006**

	Encuesta Nacional de Enfermedades Crónicas 1994 (%)	Cambio porcentual 1994-2000 (%)	Encuesta Nacional de Salud 2000 (%)	Cambio porcentual 2000-2006 (%)	Encuesta Nacional de Salud y Nutrición 2006 (%)
Sobrepeso*	38	0.01	38.4	3.6	39.8
Obesidad‡	20.9	13.39	23.7	29.9	30.8
Hipertensión arterial	26.6	15.4	30.7	0.03	30.8
Colesterol-HDL <40 mg/dl	61	4.2	63.6	Aún no informado	Aún no informado
Triglicéridos >150 mg/dl	42.3	13.0	47.8	Aún no informado	Aún no informado
Síndrome metabólico§	26.6	27.8	34	Aún no informado	Aún no informado
Diabetes#	4.0	22	5.8	25	7

\* Índice de masa corporal de 25 a 29.9 kg/m<sup>2</sup>

‡ Índice de masa corporal  $\geq$  30 kg/m<sup>2</sup>

§ Definido con base en los criterios del Programa Nacional de Educación en Colesterol 2001

# Diagnóstico previo

Las acción eficaz paraprevenir y controlar estas enfermedades depende del acceso oportuno a información exacta y fidedigna, para informar adonde se deben proyectar los recursos para optimizar los resultados y para observar y evaluar el impacto de las acciones tomadas.

“Compendio de indicadores para el monitoreo regional y mundial de la respuesta a las enfermedades no transmisibles en las Américas. Este enfoque a nivel de país para la vigilancia de enfermedades no transmisibles utiliza un método paso a paso a través de la presentación de conjuntos de datos básicos y expandidos. La segunda edición revisada del Compendio (2014) incluye indicaores en los niveles mundial y regional para medir la prevención y control de las ENTs.”(OPS/OMS,2014)

Las enfermedades no transmisibles siempre son aquellas que no tienen la atención deseada y son las que en mi opinión deberían tener mucho mas enfoque.

## Referencias Bibliograficas

Super User, & <https://www.facebook.com/pahowho>. (2014). *OPS/OMS / Vigilancia de Enfermedades No Transmisibles*. Pan American Health Organization / World Health Organization.

[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1512:nocommunicable-diseases-surveillance&Itemid=1663&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=1512:nocommunicable-diseases-surveillance&Itemid=1663&lang=es)

García Pérez, Carmen, & Aguilar, A. (2013). Vigilancia epidemiológica en salud. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 17(6), 121–128.

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552013000600013](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552013000600013)

Córdova-Villalobos JA, Barriguete-Meléndez JA, Lara-Esqueda A, Barquera S, Rosas-Peralta M, Hernández-Ávila M, De León-May ME, Aguilar-Salinas CA. Las enfermedades crónicas no transmisibles en México: sinopsis epidemiológica y prevención integral. *Salud Publica Mex* 2008;50:419-427.