



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Investigacion Epidemiologia Avanzada

Trabajo:

Brote epidemiológico.

Docente:

Mtro. Marco Antonio Gordillo Benavente

Alumno:

Carlos Alfredo Solano Díaz.

Semestre y Grupo:

4° "A"

Tuxtla Gutierrez, Chiapas a; 06 de diciembre de 2020.

¿QUE ES UN BROTE EPIDEMIOLÓGICO?

Brote podemos definirla como la ocurrencia en una comunidad, región o institución de un número excesivo de casos de una enfermedad con relación a los valores esperados. Endemicamente hablando se entiende que en un lugar determinado o un espacio territorial delimitado existen un numero de casos esperados de ciertas enfermedades, que epidemilógicamente se encuentran estudiadas y controladas, en el momento que este numero de casos sobrepasa a mas de lo esperado pero que esta no afecta a otras extensiones territoriales, a este fenomeno se le denomina brote epidemiologico.

¿FUNDAMENTO PARA SU ESTUDIO?

Las investigaciones de brotes, un componente importante y desafiante de la epidemiología y la salud pública, pueden ayudar a identificar la fuente de brotes en curso y prevenir los casos adicionales. Aun cuando un brote termina, una investigación epidemiológica y ambiental minuciosa a menudo puede aumentar nuestro conocimiento de la enfermedad y prevenir los brotes futuros.

La razón más imperiosa para investigar un brote de cualquier enfermedad que ha sido detectado es que la(s) fuente(s) de exposición a la infección pueden continuar presentes; por lo que al identificar y eliminar la fuente de infección, podemos prevenir casos adicionales.

Una vez que se toma la decisión de investigar un brote, generalmente se incluyen tres tipos de actividades la investigación epidemiológica, la investigación ambiental y la interacción con el público, la prensa y en muchos casos, el sistema legal. Aun que estas actividades frecuentemente ocurren simultáneamente en toda la investigación, es conceptualmente más fácil considerar a cada uno de ellas por separado.

¿QUE ACCIONES HAY QUE DESARROLLAR?

Las investigaciones de brotes de enfermedades infecciosas agudas son muy comunes y a menudo se publican los resultados de tales investigaciones; sin embargo, sorprendentemente poco se ha escrito acerca de los procedimientos reales seguidos durante tales investigaciones

Las investigaciones de brotes tienen los siguientes componentes esenciales:

1.- Establecer la(s) definición(es) de caso:

En muchas investigaciones de brotes, se usan múltiples definiciones de caso (por ejemplo, caso confirmado por laboratorio versus caso clínico; caso definitivo versus probable versus posible; caso asociado con el brote versus el caso no asociado con brote, caso primario versus caso secundario) y los resultados de los datos se analizan usando diferentes definiciones de caso.

2.- Confirmar que los casos son «reales»:

En ciertos brotes, los resultados clínicos de los casos notificados deben examinarse con precaución, ya sea directamente, al examinar a los pacientes o indirectamente, mediante el examen detallado de los registros médicos y la discusión con el proveedor de la atención médica a cargo, especialmente cuando una nueva enfermedad parece estar surgiendo.

3.- Establecer la tasa previa de la enfermedad:

Una vez está claro que un probable brote no es el resultado de un error de laboratorio, un conjunto de actividades deben emprenderse para establecer la tasa previa de la enfermedad en la población afectada y encontrar todos los casos en una población dada en un cierto período.

4.- Encontrar los casos, decidir si hay un brote, definir el alcance del brote:

Un brote también puede ser difícil de identificar cuando durante el período en estudio se producen cambios en el comportamiento de la búsqueda de atención y el acceso a la asistencia de los pacientes; el nivel de sospecha, los patrones de referencia y las prácticas de indicación de exámenes de los proveedores de asistencia médica; las pruebas de diagnóstico y otros procedimientos usados por los laboratorios; y la prevalencia subyacente de condiciones inmunosupresoras o de otros factores del huésped en la población.

5.- Examinar las características epidemiológicas descriptivas de los casos:

Al recopilar los datos de los pacientes, las actividades de búsqueda de casos proporcionan información sumamente importante en cuanto a las características epidemiológicas descriptivas del brote. Al trazar y examinar en una «curva epidémica» las fechas de inicio de los casos y al analizar las características (por ejemplo, edad, sexo, raza/grupo étnico, residencia, ocupación, viaje reciente, o asistencia a eventos) de las personas enfermas, los investigadores a menudo pueden generar hipótesis en cuanto a las causas /fuentes del brote.

6.- Generar hipótesis:

Las fuentes y las rutas de la exposición deben determinarse para comprender por qué ocurrió el brote, cómo prevenir brotes similares en el futuro y, si el brote está en curso, cómo evitar que otros estén expuestos a las fuentes de infección.

7.- Probar las hipótesis:

Sea una hipótesis para explicar la aparición de un brote fácil o difícil de generar, debe considerarse un estudio epidemiológico analítico para probar la hipótesis propuesta. Mientras en muchos casos se usa un estudio de casos y controles,

otros diseños, incluidos las cohortes retrospectivas y los estudios transversales, pueden ser igual o más apropiados.

8.- Recoger y analizar las muestras ambientales:

Las muestras de los alimentos y las bebidas que se sirvieron en una comida común considerada como la fuente de un brote de gastroenteritis o las muestras de agua de una torre de enfriamiento que se supone pueda ser la fuente de un brote de Enfermedad de los Legionarios pueden confirmar los resultados epidemiológicos.

9.- Implementar las medidas de control:

El punto central de cualquier investigación de brote es la aplicación oportuna de las medidas de control apropiadas para reducir al mínimo futuros casos de enfermedad y muerte.

10.- Interactuar con la prensa e informar al público:

Mientras el público y la prensa no son conscientes de la mayoría de las investigaciones de brotes, la atención de los medios de comunicación y la preocupación por parte del público a veces hacen parte de algunas investigaciones.

FUENTES DE INFORMACIÓN:

- Alvarez, A & Kuri, P. (2017). Salud publica y medicina preventiva. 4ta edición. Mexico. Manual moderno.
-
- Reingold, A. (2010). Investigacion de brotes. Vol 21. Boletin Epidemiologico. OPS. Recopilado de: <http://www.paho.org/spanish/sha/bsindex.htm>