



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Lic. En Medicina Humana

1er semestre

Salud Pública

Ensayo:

Principales causas de muerte y enfermedad en México, sistemas de vigilancia epidemiológica, epidemiología y prevención

Mapa Conceptual:

Diferentes concepciones de la salud en la historia

Catedrático:

Dr. Manuel Eduardo López Gómez

Alumna:

Angélica Montserrat Mendoza Santos

2 de octubre de 2020

ENSAYO

Principales causas de muerte y enfermedad en México

En México se registraron 703 mil 047 defunciones, de las cuales el 56% correspondía a los hombres, la mayoría de las muertes eran las enfermedades prevenibles.

En la población en general la principal causa de muerte fueron del corazón 20.1%, después la diabetes 15.2%, tumores malignos 12%, enfermedades del hígado 5.5% y accidentes 5.2%.

En los adultos las 5 primeras causas de muerte en los hombres fueron por las enfermedades del corazón con un 20.1%, diabetes 14.1%, tumores malignos 10.8%, enfermedades del hígado 7.6% y homicidios 7.3%.

La muerte en mujeres igual que los hombres la principal causa fue por enfermedades del corazón con 22.7%, diabetes 18.6%, tumores malignos 14.5%, enfermedades cerebrovasculares 6.1%, y enfermedades pulmonares obstructivas crónicas 3.8%.

La muerte en niños menores de 15 años se debió en primer lugar a afecciones del periodo post natal 35.9%, malformaciones congénitas 21%, neumonía e influenza 4.2%.

Los avances de la materia de salud han permitido el control de enfermedades y disminución de la mortalidad a lo largo del tiempo, con la mejora de la calidad de vida y la prolongación de esperanza de vida. Sin embargo, aún es necesario mejorar las estrategias para la prevención de las enfermedades crónicas no transmisibles que provocan la muerte de miles de mexicanos cada año.

Sistemas de vigilancia epidemiológica

Hay 3 tipos de vigilancia fundamentales que son:

- Vigilancia Pasiva
- Vigilancia activa
- Vigilancia epidemiológica especializada o centinela

- VIGILANCIA PASIVA

Son las propias instituciones de salud las que envían reportes sobre las enfermedades a los encargados de la vigilancia epidemiológica. No se busca información activamente sobre una enfermedad, sino que se recopila y analiza la información que llega a través de los diferentes miembros de red de vigilancia. La

cooperación entre hospitales, centros de salud, laboratorios y profesionales privados es esencial en el éxito de la vigilancia epidemiológica pasiva.

- VIGILANCIA ACTIVA

Es la vigilancia epidemiológica activa el personal a cargo de la vigilancia, busca activamente información sobre la enfermedad que es objeto de investigación. Se contacta al personal médico, se visitan los centros de atención sanitaria y se analizan los registros de salud en busca de indicios de la enfermedad. Si se detectan casos sospechosos, se toman muestras y se envían a los laboratorios para su análisis. Como parte de la vigilancia activa, también se informa rápidamente a las autoridades competentes por canales previamente establecidos.

- VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESPECIALIZADA O CENTINELA

Utiliza datos de alta calidad, recopilados en centros especializados que se seleccionan cuidadosamente. Anteriormente se menciona que la vigilancia pasiva se recopilan datos de la mayor cantidad de fuentes posibles y en la activa se contacta con todos los que puedan ofrecer información sobre posibles casos que han estado en contacto. Sin embargo, en la vigilancia centinela se seleccionan cuidadosamente a los miembros de red de vigilancia porque la importancia está en la calidad de información.

EPIDEMIOLOGÍA Y PREVENCIÓN

El área de epidemiología es la unidad técnica del hospital que vigila la proliferación de epidemias dentro del complejo en base a estándares y direcciones internas propias.

Tiene como objetivo consolidar y fortalecer la calidad y seguridad de atención.

Cumple con 3 funciones principalmente:

- Previene las enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica y de infecciones asociadas a la atención de la salud.
- Controla las tendencias de enfermedades infecciosas para evitar el aumento del caos.
- Vigila y hace seguimiento a las enfermedades establecidas por el ministerio de salud

La epidemiología recorre los servicios de hospitalización para tratar a pacientes nuevos ingresados con alguna enfermedad como tuberculosis, sarampión, entre otras, casos de infecciones intrahospitalarias y hace el seguimiento a aquellos detectados previamente. El área promueve el análisis epidemiológico y propuestas de intervención para mejorar la calidad de los servicios que se brindan, la gestión

hospitalaria y propiciar la prevención y control para alcanzar una mayor eficacia en la atención.

CONCEPCIONES DE LA SALUD EN LA HISTORIA

CONCEPCIÓN TRADICIONAL

Se ha considerado que existen personas capaces para reestablecerla, para quienes la mayoría de las explicaciones acerca de la salud y la enfermedad se fundamentaban en la existencia de dioses.

En las culturas primitivas, el brujo era el curandero por dos virtudes:

Por su conocimiento de plantas, preparación de brebajes

Por su cercanía con los dioses.

En la edad moderna se desarrolló de forma significativa la ciencia anatómica y se produjeron grandes avances en el descubrimiento de principios anatomofisiológicos y químicos

CONCEPCIÓN MODERNA

En los años 90 se inicia el estudio de la salud donde las representaciones sociales que tienen los individuos y la sociedad en general

Herzlich señala como los individuos se expresan a propósito de la salud y la enfermedad en un lenguaje elaborado

Es así como en la actualidad se abre paso a un análisis de la salud y la enfermedad

No como entidades cuya definición es evidente, sino como el resultado de procesos sociales, elaboraciones intelectuales y continuos cambios en la colectividad

CONCEPCIÓN POSMODERNA

Desde los años 70 en adelante se han recuperado los aspectos positivos de las versiones epistemológicas.

El ideal de precisión y de claridad conceptuales

Actualmente el post-estructuralismo mantiene una relación de continuidad y reconceptualización

El ser humano es considerado como resultado de las prácticas discursivas.

En este mismo periodo parece abandonarse dichas creencias de que en las alteraciones hay una causa relacionada con el castigo de los dioses.

El modelo causal simple se transforma en un modelo en que la triada:

Huésped

Hospedero

Ambiente

Participan en procesos de interacción recíproca

La tradición antropológica muestra la existencia, en toda la sociedad, de un discurso sobre la enfermedad indisociable del conjunto de construcciones mentales

La ciencia médica no consiste en especular sobre estos conceptos vulgares para obtener un concepto general de la enfermedad.

Su propia tarea consiste en determinar cuáles son los fenómenos vitales a propósito de los cuales los hombres se declaran enfermos

La magnitud de los problemas actuales en salud ha conducido al intento de comprender el problema de la salud y la enfermedad desde otros referentes.

De igual modo la conducta es vista como el esfuerzo

Desde la semiología se abre un horizonte que permite un acercamiento a las creencias y prácticas en salud, en diferentes contextos históricos-culturales

Hacen posible a la comprensión de sus contenidos ideológicos en relación con otras visiones culturales

BIBLIOGRAFÍA

- *gfmer.* (s. f.-c). gfmer. Recuperado 2 de octubre de 2020, de <https://vmtsalud.com.pe/noticias/epidemiologia-prevencion-control-y-vigilancia>
- *scielo.* (s. f.-c). scielo. Recuperado 2 de octubre de 2020, de <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v12n1/v12n1a03.pdf>
- *universidadviu.* (s. f.). universidadviu. Recuperado 2 de octubre de 2020, de <https://www.universidadviu.com/vigilancia-epidemiologica-en-salud-publica-definicion-y-tipos/>