



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ENSAYO

EN CUMPLIMIENTO PARCIAL DE LA MATERIA:

EPIDEMIOLOGIA

PROFESOR:

DOC. FERNANDO ROMERO PERALTA

PRESENTA:

LUIS ALBERTO HERNANDEZ VILLARREAL

PICHUCALCO, CHIAPAS.

NOVIEMBRE 2020

HERRAMIENTAS DE LA EPIDEMIOLOGIA

Herramientas básicas para el abordaje de la Epidemiología Este trabajo ha sido elaborado con la finalidad de acercar a los estudiantes de Lic. En enfermería los conocimientos básicos de la epidemiología. El mismo tiene dos claras pretensiones. La primera realizar un recorrido histórico de la Epidemiología, de modo tal que pueda comprenderse el recorrido de la disciplina y los fenómenos históricos sociales que estuvieron presente en cada momento. La segunda, acercar las herramientas básicas de la metodología para la investigación en epidemiología. ¿Qué es la epidemiología? El término "Epidemiología" proviene del griego, donde "epi" significa arriba, "demos": pueblo y "logos": estudio o tratado. Esto implica que la Epidemiología es el estudio que se efectúa sobre el pueblo o la comunidad, en lo referente a los procesos de Salud y Enfermedad. Es una disciplina compleja y es la ciencia básica de la salud colectiva. En el transcurso de la historia podemos encontrar varias aproximaciones. Por lo tanto muchas definiciones están determinadas por su época histórica.

¿Cómo la definimos actualmente? Dada la creciente complejidad y teniendo en cuenta la práctica actual, Ciencia que estudia el proceso salud-enfermedad en la sociedad, analizando la distribución poblacional y los factores determinantes del riesgo de enfermedades, lesiones y eventos asociados a la salud, proponiendo medidas específicas de prevención, control o erradicación de enfermedades daños o problemas de salud y de protección, promoción o recuperación de la salud individual y colectiva, produciendo información para apoyar la tomas de decisiones en la planificación, administración y evaluación de sistemas, programas, servicios y acciones de salud.

Esta definición nos permite desdoblar algunos aspectos

a) Salud-enfermedad es una expresión compuesta y expresa tanto el concepto de OMS de salud "completo estado de bienestar físico, mental y social, como el concepto biomédico de enfermedad, pasando por el concepto de calidad de vida

b) La Epidemiología estudia estados particulares de ausencia de enfermedad bajo la forma de enfermedades infecciosas, no infecciosas y daños a la integridad física

c) El objeto de la Epidemiología son las relaciones de ocurrencia de salud enfermedad abarcando un número representativo de personas, colectividades., comunidades, grupos FT, clases sociales y otros colectivos

d) El problema metodológico de cómo se pueden identificar casos de enfermedad o daños a la salud desde el punto de vista de la epidemiología

e) Se entiende por distribución a la variabilidad en la frecuencia de enfermedades que ocurren en masa, en función de variables ambientales y poblacionales vinculadas a referencia de tiempo y espacio.

f) El análisis de determinación involucra la aplicación del método epidemiológico al estudio de asociaciones entre uno o más factores supuestos como causantes de un determinado estado de salud-enfermedad.

g) El papel de fuente de dato, información y conocimiento para apoyar la planificación, gestión y evaluación de política, programas y acciones de protección, promoción o recuperación de la salud, la epidemiología necesita repensar sus vínculos con el modelo de preventivo y su dependencia con los conceptos de causa y enfermedad.

Principales paradigmas de la Epidemiología Moderna Para realizar un breve recorrido histórico del desarrollo de las ideas en epidemiología podemos seguir las etapas descritas por de Urquijo y colab. (1986)

- **Clínica.** El intento del hombre fue conocer cuadros clínicos y diferenciarlos más y más.

- **Comunitaria:** El interés se centró en los fenómenos colectivos de la enfermedad y su propagación. Esta etapa es de descripción de epidemias.

- **Etiológica.** Si bien ya se tenían en cuenta los factores como la constitución del huésped y las influencias ambientales, con el descubrimiento de las bacterias se puso énfasis en el papel que los microorganismos desempeñaban en la producción de las enfermedades transmisibles. A partir de allí se buscó para cada enfermedad una explicación etiológica.

- **Ecológica:** El mayor conocimiento de las complejas causas y su interacción en la producción de la enfermedad se llega al concepto contemporáneo en que la enfermedad (transmisible o no transmisible) es el resultado de un

El objeto de la epidemiología se constituyó subordinado al saber clínico. Los principales ejes de la ciencia epidemiológica son:

- **LA CLINICA** El objeto de la clínica es sin dudas LA ENFERMEDAD y su objeto el caso unitario. En sus primeros momentos no existía una clara distinción entre lo individual y social.

- **LA ESTADISTICA** En el s. XVII hace su aparición el Estado, y para contabilizar pueblo y ejercito aparece la ESTADÍSTICA (la medida del estado). a partir del s.XVIII el Estado hace sus intervenciones en cuestiones de salud de la población. A partir de allí comienza a cuantificarse las enfermedades y la mortalidad.

- **LA MEDICINA SOCIAL** Los primeros estudios de medicina colectiva se aplicaron en el s.XVIII en Francia con las ciencias veterinarias para analizar la mortalidad de ovinos, que además generaba pérdidas en la industria textil. (Foucault, 1979- Microfísica del poder). La idea de fuerza de trabajo estaba relacionada con la Revolución industrial y su economía política. Los proletarios urbanos fueron sometidos a una profunda explotación y desgaste de la clase trabajadora, tal como

describió Engels situación que deteriora sus condiciones de salud (Engels 1844). Desde entonces, el término de MEDICINA SOCIAL propuesto por Guerin en 1838 sirve para designar, en forma genérica, los modos de tomar colectivamente la cuestión de la salud.

Factor de riesgo Definido como el atributo de un grupo de la población que presenta mayor incidencia de una enfermedad o agravio a la salud en comparación con otros grupos definidos por la ausencia o menor exposición a tal característica

. Factor de protección: el atributo de un grupo de menor incidencia de un determinado trastorno, en relación a otros grupos definidos por ausencia o baja dosis de tal factor.

Factor de pronóstico: La identificación de variables predictivas relacionadas a la clínica de ciertas patologías. Los principales postulados de la teoría del Riesgo pueden resumir de este modo v Contexto las enfermedades: Las infectocontagiosas van decreciendo y las crónica degenerativas aumentan v Nueva lógica: Se rechaza la idea de una causa – un efecto y se incorpora la lógica de la estadística: una exposición está asociada a un evento si aumenta la probabilidad de que el evento ocurra.

LAS VARIABLES EPIDEMIOLOGICAS Si consideramos un conjunto cualquiera de procesos, hechos o fenómenos, dos categorías de propiedades estarían allí presentes. 13 Las propiedades constantes y las variables 4 Constantes, aquellas que están presentes en todos los elementos del conjunto de igual forma. Por ejemplo “país de nacimiento.” Incluye a todos los nacidos en un mismo país. Propiedades variables o variable: Estas determinan la manera por la cual los elementos de cualquier conjunto son diferentes entre sí. Por ejemplo, tomando los “argentinos” se puede decir que las personas allí incluidas serán diferenciadas entre sí por sus atributos tales como el sexo, la religión, peso o estatura, etc.

Las variables cualitativas son las que implican diferencias radicales o esenciales. La variable sexo, por ejemplo, incluye las categorías femenino y masculino que mantienen diferencias no solo de volumen, nivel o cantidad sino de naturaleza. Otros ejemplos de variables cualitativas son: lugar de residencia, lugar de trabajo, ocupación, procedencia, situación conyugal, etc.

Las variables cuantitativas o numéricas, encierran distinciones no sustantivas, en el sentido de diferencias traducibles en desigualdades de grado, frecuencia, intensidad y volumen. Es decir, mantienen la misma naturaleza en toda su extensión o dimensión y se pueden expresar en números. Por ejemplo, temperatura, Presión sanguínea, peso o estatura.

Las variables cuantitativas pueden ser discontinuas o discretas, es decir cuando no existe otro valor intermedio entre dos números enteros. Número de casos de “x”

enfermedad, latidos cardiacos, etc.; o pueden ser variables continuas, son las que admiten valores intermedios Por ejemplo, temperatura corporal, etc.

En los estudios epidemiológicos, las enfermedades específicas pueden ser consideradas a veces como variables y otras como constantes. Cuando se las considera variables sus valores pueden ser presencia o ausencia (portadores o no portadores de la enfermedad)

TASAS DE MORTALIDAD Tasa bruta de Mortalidad Es la proporción de todas las defunciones, independientemente de la causa, la edad o situación en relación con la población en total, en un lugar y tiempo determinado por un factor multiplicador.
$$\text{Tasa bruta de Mortalidad} = \frac{\text{N}^{\circ} \text{ de defunciones}}{\text{Población total}} \times \text{Factor multiplicador}$$

Tasas de mortalidad específicas. Son las tasas que se construyen relacionando el fenómeno o evento que deseamos analizar en un sector de la población, determinado por algún atributo (edad, sexo, ocupación, estado civil, nacionalidad, etc.), en un lugar y tiempo determinado multiplicador por el factor multiplicador

INCIDENCIA La tasa de incidencia es definida como la razón entre el número de casos nuevos de una enfermedad que ocurre en un intervalo de tiempo determinado en una población delimitada expuesta a adquirir la referida enfermedad en el mismo período.

ESPERANZA DE VIDA Este es un indicador de duración media de vida que se calcula en base a expectativa de mortalidad acumulada en toda la escala etaria, la esperanza de vida. Tienen su origen en la bioestadística, y utiliza probabilidades diferenciales de fallecimiento por grupo etaria.

INDICADORES COMPLEJOS Hay una relación entre morbilidad y mortalidad que se traduce en las variaciones de la esperanza de vida. Más allá de la duración cronología de la supervivencia importa considerar la calidad y plenitud de la vida. Los indicadores AVAC (Años de Vida Ajustados por Calidad de Vida) y AVPI (Años de Vida Perdidos por Incapacidad)

EPIDEMIOLOGIA SOCIAL La epidemiología social nos permite, no solamente observar sino analizar más en profundidad y tener un conocimiento más adecuado de la realidad. Estudiar los problemas de salud desde una perspectiva colectiva y no solamente individual nos permite comprender que los mismos son algo mucho más complejo que lo que solemos imaginar. Muchos fenómenos fisiológicos relacionados con la salud pueden ser analizados a la luz de la curva de Gauss. Sin embargo, podemos ver que aunque muchas veces esta se observa similar, pueden tener valores diferentes y decirnos otras cosas.

DEMOGRAFIA El conocimiento de la población su dinámica y los factores determinantes es de interés no solamente para el epidemiólogo y el demógrafo sino también para planificador. Por ejemplo la estructura de la demanda de servicios de salud depende de las características de la población: de su composición por edad y

sexo y su distribución en urbana y rural, sus niveles socioeconómicos, etc. El crecimiento poblacional a nivel mundial ha sido muy irregular, dado que la hambruna, las pestes, las guerras han arrasado periódicamente a las poblaciones. La demografía ha sido definida como: El estudio del tamaño, distribución geográfica y composición de la población, de sus variaciones y de las causas que las rigen. Natalidad, mortalidad movimientos territoriales migratorios y movilidad social.

