



Nombre del alumno: Jazmín Hernández Morales

Nombre del profesor: Culebro Castellano Cecilio

Nombre del trabajo: Diagnostico de salud y estudio de salud

Materia: Salud Publica

Grado: 1°B

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de Enero del 2020

INTRODUCCION

El diagnóstico de salud se realiza cuando se requiere saber el estado de salud de una determinada población o comunidad, efectuando un estudio de todos los factores determinantes de la salud, ya sea físicos, químicos, ambientales, etc. Para llevarlo a cabo se requiere identificar las necesidades dependientes de esa comunidad, basándose en la calidad de vida de cada persona, después conviene planear las actividades que se llevaran a cabo en la población o comunidad con el fin llevar un buen control de lo que se va a realizar y no perder tiempo en el momento en que se este frente a la comunidad, atendiendo a todos por igual. Al realizar lo anterior, se podrá obtener los datos necesarios para identificar la problemática de la comunidad y explicar los fenómenos que en ella se presentan, y si estos representan riesgo, prevenir complicaciones en el resto de la población.

El concepto de salud pública se ha definido desde múltiples y variadas perspectivas. Entre las definiciones propuestas se encuentra la clásica de *Acheson*,¹ que describe la salud pública como "la ciencia y el arte de prevenir la enfermedad, prolongar la vida y promover la salud mediante los esfuerzos organizados de la sociedad."

En los últimos años se ha introducido un término conocido como "la salud pública basada en la evidencia" entendida por *Jenicek*,² como "el uso consciente, explícito y juicioso de la mejor evidencia en la toma de decisiones sobre la atención a comunidades y poblaciones en el campo de la protección de la salud, la prevención de la enfermedad y el mantenimiento y mejora de la salud". Para la aplicación de esta definición se exige una sólida base tanto de conocimientos sobre la frecuencia, determinantes y consecuencias de una enfermedad, como de la seguridad, eficacia y efectividad de las diferentes alternativas para su tratamiento, evaluadas fundamentalmente a través de ensayos clínicos controlados y aleatorizados (ECA).

Estos estudios son esenciales para evaluar la eficacia, la efectividad y la seguridad y la calidad de nuevas intervenciones terapéuticas donde los resultados pueden extrapolarse de forma segura, según la mayoría de los expertos, a otras poblaciones. Los ECA permiten obtener el nivel de evidencia más alto para demostrar que el procedimiento médico que se realiza es el más adecuado con los conocimientos científicos que existen.

Diagnostico de salud

El diagnóstico integral de salud (DIS) es definido por Pineault como una técnica de investigación que permite identificar y analizar la situación de salud de una comunidad o población, con el objeto de determinar problemas y necesidades de salud, caracterizar los factores determinantes, como parte de un proceso que no concluye hasta que se encuentren soluciones a los problemas detectados. De acuerdo a lo anterior, es importante destacar dentro de este contexto tres aspectos fundamentales: 1. Condiciones de salud, 2. Factores determinantes y 3. Respuesta social organizada. Según Pineault, la finalidad de un DIS, es evaluar la situación de salud y proponer soluciones viables y factibles que involucren a toda la población, teniendo en cuenta que dentro de la problemática estén contemplados los tres factores a los cuales nos referimos en el párrafo anterior. Testa refiere que existen tres tipos de diagnósticos de salud en función de sus propósitos: el diagnóstico administrativo, el estratégico y el ideológico,⁶ los cuales no fueron manejados dentro de nuestro DIS, debido a que no eran acorde con los objetivos planteados. Con base en lo anterior, el diagnóstico puede ser manejado desde dos perspectivas: desde los servicios de salud o con un enfoque de participación comunitaria. Éste última tiene estrecha relación con el equipo promotor del diagnóstico, puesto que la hace partícipe y corresponsable de actividades en pro de la salud poblacional; a este proceso se le llama diagnóstico de salud participativo, que involucra la participación comunitaria, para que sean ellos quienes protagonicen las diferentes etapas y negocien con las autoridades civiles, de salud o de cualquier sector las posibles soluciones a los problemas encontrados; todo esto con el acompañamiento de los integrantes del equipo de investigación o del personal de salud.

El Objetivo del diagnóstico de salud Conocer la situación del proceso salud enfermedad como fenómeno de grupo de una población en relación a: Daños a la salud. Servicios de salud. Factores condicionantes y riesgos

Enfoque de los diagnósticos en salud DIAGNOSTICO SITUACIONAL: BÁSICAMENTE ORIENTADO DIAGNOSTICO SITUACIONAL: BÁSICAMENTE ORIENTADO A MEDIR A MEDIR LA EFICIENCIA Y ANALIZAR LA PRODUCTIVIDAD DE LOS LA EFICIENCIA Y ANALIZAR LA PRODUCTIVIDAD DE LOS RECURSOS PARA LA SALUD. RECURSOS PARA LA SALUD. DIAGNOSTICO DE SALUD: RELACION DE LOS DIAGNOSTICO DE SALUD: RELACION DE LOS RECURSOS PARA RECURSOS PARA LA SALUD Y LOS DAÑOS. LA SALUD Y LOS DAÑOS. DIAGNOSTICO DE NECESIDADES: RELACION DIAGNOSTICO DE NECESIDADES: RELACION EXISTENTE ENTRE EXISTENTE ENTRE LOS DAÑOS A LA SALUD, LOS SERVICIOS Y LOS LOS DAÑOS A LA SALUD, LOS SERVICIOS Y LOS FACTORES FACTORES PREDISPONENTES O CONDICIONANTES. PREDISPONENTES O CONDICIONANTES.

FUENTES DE INFORMACIÓN PARA EL DIAGNÓSTICO DE SALUD PRIMARIAS: Encuesta a familias, PRIMARIAS: Encuesta a familias, guías de observación directa, guías de observación directa, entrevista a autoridades, grupos entrevista a autoridades, grupos focales, etc. focales, etc. SECUNDARIAS: Anuarios, registro SECUNDARIAS: Anuarios, registro civil, Censo de población, Encuestas civil, Censo de población, Encuestas Nacionales, Informes IMSS (sui, etc.) Nacionales, Informes IMSS

ESTUDIO DE SALUD

Un estudio clínico es un tipo de estudio de investigación que prueba cuán bien funcionan las nuevas técnicas médicas en personas. Los estudios de investigación individuales están diseñados para responder a preguntas científicas y para encontrar mejores maneras de prevenir, detectar en forma temprana, diagnosticar o tratar una enfermedad. Los ensayos clínicos varían considerablemente en tamaño: desde un único investigador en un hospital o una clínica, hasta un estudio multicéntrico internacional con varios cientos de investigadores participantes en varios continentes.

Cada ensayo clínico tiene un plan de acción (protocolo) para llevar a cabo el estudio clínico. El plan describe cómo se llevará a cabo el estudio. Cada estudio tiene reglas sobre quién puede y quién no puede participar. Estas reglas se llaman "requisitos de participación" y describen las características que deben tener en común todos los participantes.

En los Estados Unidos, un comité independiente de médicos, especialistas en estadística, y miembros de la comunidad, denominado Consejo de Revisión Institucional (Institutional Review Board o IRB, por sus siglas en inglés), debe aprobar y supervisar el plan de acción para asegurar que los riesgos de los participantes se reduzcan al mínimo y que sean compensados con los posibles beneficios.

Los estudios clínicos de tratamiento

Los estudios clínicos aleatorios controlados se dividen en diferentes fases, basadas, en parte, en el número de participantes y las metas interinas para cada fase. Los estudios clínicos en **fase I** son el primer paso para probar un nuevo enfoque en

personas. En estos estudios, los investigadores incluyen un número pequeño de pacientes (menos de 100) en unos pocos centros y evalúan cuestiones de seguridad, observando de cerca cualquier efecto secundario nocivo. Los estudios clínicos en **fase II** suelen incluir entre 100 a 300 pacientes. El tratamiento o fármaco en estudio es administrado a este grupo más grande de personas para ver si es eficaz y para seguir evaluando si es seguro. Los estudios clínicos en **fase III** son estudios controlados y aleatorizados multicéntricos que involucran grupos grandes de entre 300 a 3.000 pacientes. El tratamiento o fármaco en estudio es administrado a este grupo más grande para confirmar su eficacia, observar los efectos secundarios, compararlo con los tratamientos comúnmente usados, y coleccionar información que permitirá que el medicamento o tratamiento sea utilizado de forma segura. Los estudios clínicos en **fase IV** se llevan a cabo para evaluar aún más la seguridad a largo plazo y la eficacia de un tratamiento. Se llevan a cabo generalmente después de que el tratamiento ha sido aprobado para su uso estándar, e incluyen la participación de hasta varios miles de personas.

Los estudios clínicos de detección temprana

Los ensayos clínicos de detección temprana evalúan nuevas pruebas para detectar cáncer y otras condiciones de la salud en personas, antes de que aparezcan los síntomas. El objetivo es determinar si la prueba de detección temprana salva vidas o no, y a qué costo.

Los métodos de detección de enfermedades, generalmente denominados **exámenes de detección temprana**, pueden incluir: **exámenes de diagnóstico por imágenes** que producen imágenes del interior del cuerpo. **pruebas de laboratorio** que evalúan la sangre, la orina, y otros líquidos corporales y tejidos. **pruebas genéticas** que buscan marcadores genéticos heredados que están asociados a una enfermedad. Un marcador genético es un gen específico u otra parte identificable del ADN que se puede utilizar para identificar una enfermedad o rasgo individual.

Bibliografía

B., D. J. (s.f.). *secretaria de salud centro nacional para la salud de la infancia* . Obtenido de diagnostico de salud : <https://epifesz.files.wordpress.com/2014/12/diagnostico-de-salud1.pdf>

Fors López, Martha María. (2012). Los ensayos clínicos y su contribución a la salud pública cubana. *Revista Cubana de Salud Pública*, 38(Supl. 5), 771-780. Recuperado en 06 de diciembre de 2020, de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662012000500010&lng=es&tlng=es.