



Francisco Javier Pérez López

CECILIO CULEBRO CASTELLANOS

**“Aplicación de estudios
epidemiológicos”**

Materia: Epidemiología II

Grado: 2ª semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de abril del 2021

Aplicación de estudios epidemiológicos

1. Campo

Investigación de caso

La epidemiología de campo se caracteriza porque está centrada en la intervención para controlar una enfermedad.

El epidemiólogo de campo tiene el objetivo de evitar la transmisión de una enfermedad y controlar el brote que ha roto la tranquilidad de una comunidad

La obtención de la información y la acción se realiza «en el campo», en el terreno, es decir, en el territorio epidémico. Hay un predominio de la práctica sobre la teoría, y ésta debe tener un carácter «aplicado»

La epidemiología de campo realiza cotidianamente su intervención en microespacios, generalmente institucionales: la escuela, el restaurante, la residencia de ancianos, el hospital, etc

Metodología

La investigación de casos tiene los siguientes objetivos básicos:

- Identificar y tratar nuevos casos.
- Identificar y proteger a los contactos.
- Interrumpir la cadena de transmisión.

Objetivo

Desarrollar y aplicar métodos de observación clínica que conducirán a conclusiones válidas, evitando las malas interpretaciones por error sistemático y por azar; de esta manera, constituye un enfoque para obtener el tipo de información que los clínicos requieren para tomar las decisiones adecuadas en la asistencia de sus pacientes.

La epidemiología clínica como disciplina, se orienta al estudio de la enfermedad en tres aspectos:

- Prevención: búsqueda de factores de riesgo
- Diagnóstico: utilizando observaciones clínicas
- Tratamiento: interacción entre diagnóstico y pronóstico.

2. Clínica

Aplicaciones

Aplicación de los principios y métodos epidemiológicos a los problemas de la práctica clínica cotidiana. Su propósito básico es promover métodos de observación e interpretación clínica que conduzcan a conclusiones válidas.

Aplicación, por un profesional de la salud que da cuidado directo al paciente, de la epidemiología y métodos biométricos para el estudio del diagnóstico y proceso terapéutico con el objetivo de producir una mejoría de la salud.

Aplicación de principios y métodos epidemiológicos a problemas prácticos en la medicina clínica.

3. Principales formatos para aplicación de estudios

Los métodos epidemiológicos se han propuesto diversos esquemas para agrupar y caracterizar a los distintos tipos de estudio, los cuales se han clasificado de acuerdo con:

- a) el tipo de asignación de la exposición o variable en estudio.
- b) el número de mediciones que se realiza en cada sujeto de estudio para verificar la ocurrencia del evento o cambios en la exposición.
- c) la temporalidad del inicio de la exposición o de la ocurrencia del evento.
- d) los criterios utilizados para la selección de la población a estudiar.
- e) la unidad de análisis donde se mide el evento en estudio

Estudios de cohorte

Entre los estudios observacionales, este tipo de diseño representa lo más cercano al diseño experimental y también tiene un alto valor en la escala de causalidad, ya que es posible verificar la relación causa efecto correctamente en el tiempo.

Estudio de casos y controles

La característica principal de este diseño epidemiológico es que el criterio de selección de la población en estudio se basa en la presencia (casos) o ausencia (controles) del evento en estudio y en que es el investigador quien fija el número de eventos a estudiar, así como el número de sujetos sin evento (controles) que se incluirán como población de comparación o referencia.

Estudios transversales

Este tipo de estudio se ha denominado como de encuesta o transversal en los diferentes textos, y se distingue porque se indaga sobre la presencia de la exposición y la ocurrencia del evento una vez conformada la población en estudio, y porque sólo se hace una medición en el tiempo en cada sujeto de estudio.

Estudia

Modificaciones que se producen en la población: las enfermedades transmisibles, las enfermedades no transmisibles, los factores de riesgo, los cambios medioambientales (ecológicos y sociales), los procedimientos, la calidad de los servicios y los indicadores del estado de salud.

Estructura

SINAVE está compuesto básicamente por el cuerpo colegiado del CONAVE y por el SUIVE, y este a su vez está compuesto por diferentes sistemas e instrumentos que permiten la vigilancia epidemiológica, los cuales cubren todas las necesidades de información de las instituciones de salud en sus diferentes niveles de operación

4. Metodología de la investigación y/o notificación SINAVE

Objetivos

1. Elaborar y mantener actualizado el diagnóstico de salud de la población.
2. Sistematizar la información de morbilidad y mortalidad de padecimientos trasmisibles y no trasmisibles de notificación obligatoria.
3. Consolidar la aplicación de criterios y procedimientos homogéneos para la vigilancia epidemiológica en todas las Instituciones del Sistema Nacional de Salud.
4. Mejorar la capacidad de respuesta para identificar la presencia de brotes, situaciones de importancia epidemiológica y grupos de riesgo que requieran de atención inmediata y medidas especiales de prevención y protección de la salud.
5. Incrementar la información y conocimientos sobre las condiciones de salud y el impacto de las medidas de intervención en los indicadores de salud de la población.
6. Mejorar la calidad, cobertura y oportunidad de la información y procurar su utilización adecuada en la toma de decisiones.

Bibliografía

- México, U. a. (2018). El sistema nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE) y su evaluación . SINAVE, 5-15.
- Conye, R. T. (11 de Octubre de 1999). Comité Consultivo Nacional de Normalización de Prevención y Control de Enfermedades. Obtenido de <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/017ssa24.html>
- Salud, O. P., & Salud, O. M. (2011). Módulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE) . Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud, 1-52.