



**Universidad Del Sureste  
Campus Comitán**

**Licenciatura: Medicina Humana**

**Tarea: Ensayo**

**Materia: Epidemiología II**

**Docente: Culebro Castellanos Cecilio**

**Grado: 3° semestre**

**Alumnos: Rojas Torres Viviana Edith**

## Vigilancia epidemiológica

En el mundo de la medicina encontramos varias materias de aprendizaje con respecto a la salud en general de una población, por lo cual una de ellas de manera importante es la Epidemiología la cual nos enseña a como trabajar con la población de manera directa y sobre todo entender la organización de acciones ante las enfermedades que aquejan al ser humano, como las famosas epidemias, endemias, pandemias, y en general el conocer el estado de salud de una población. Por lo cual a continuación explicamos de una manera general que aborda una vigilancia epidemiológica.

### Vigilancia Epidemiológica

“consiste en la recogida sistemática y continua de datos acerca de un problema específico de salud; su análisis, interpretación y utilización en la planificación, implementación y evaluación de programas de salud.” (García Pérez, Carmen & Aguilar, 2013) Como bien se explica en la cita el llevar a cabo una vigilancia epidemiológica es algo que requiere de tiempo para la obtención de datos objetivos que nos ayuden a crear acciones y estrategias para solucionar el problema de salud al cual nos enfocaremos ; Localizándolo en el primer objetivo en el individual que busca la “detección precoz, gestión del caso, susceptibles” (García Pérez, Carmen & Aguilar, 2013) es decir localizar a los grupos vulnerables ,detectar el riesgo , y la adaptación del plan a la población y después localizar el objetivo colectivo que busca el “diagnóstico de situación de salud y detección de nuevos riesgos" (García Pérez, Carmen & Aguilar, 2013) es decir tener la información actual de la situación y los casos actuales para la creación de medidas preventivas necesarias . Para estar preparados ante el caso de enfermedades emergentes y reemergente y para su uso es necesario tener en cuenta lo siguiente “Magnitud (expresados en indicadores de morbilidad y mortalidad). Trascendencia (discapacidad y años de vida potencialmente perdidos). Vulnerabilidad (posibilidades de prevención y tratamiento exitoso al alcance de los servicios de salud).” (García Pérez, Carmen & Aguilar, 2013) los cuales nos permitirán saber que tipo de vigilancia epidemiológica realizaremos ya que existen varias como:

Vigilancia pasiva: en la cual el especialista no ejecuta personalmente la acción para obtener la información; obteniendo información de los anuarios estadísticos, anuarios de estadísticas vitales, historias clínicas, informes de consultas externas, registros de enfermedades de notificación obligatoria, sistemas de información directa, certificados de defunción y protocolos de necropsias y de medicina legal.

Vigilancia activa: el especialista ejecuta personalmente la búsqueda de la información específica objeto de la vigilancia, a través de encuestas de morbilidad, investigaciones de brotes epidémicos, controles de focos, pesquisas serológicas, citológicas y bacteriológicas, encuestas socio económicas, encuestas entomológicas y etnográficas.

Vigilancia epidemiológica especializada o centinela: es la vigilancia que se realiza a un problema de salud en particular, debido a compromisos internacionales o prioridades nacionales, campañas de erradicación, enfermedades transmisibles de notificación individual, la cual se caracteriza por una rápida detección, inmediata acción y prevención específica.

De las cuales cada una de ellas deben contar con las siguientes características para ser calificadas como correctas

Sensibilidad: representa la capacidad para detectar correctamente los casos que tienen una enfermedad dada o factor de riesgo determinado

Valor predictivo-positivo: es la proporción de personas identificadas como casos que realmente tienen la condición bajo vigilancia

Especificidad: la capacidad para detectar los falsos positivos; cuando esta es baja, significa que la detección ha sido poco exigente o precisa.

Representatividad: describe de la manera más exacta posible la ocurrencia de un evento de salud en una comunidad, de acuerdo con su distribución en tiempo, lugar y persona.

Oportunidad: tiempo que transcurre entre los diferentes pasos del sistema de vigilancia (ocurrencia-detección-notificación-acción)

Flexibilidad: capacidad de acomodarse a exigencias nuevas dentro del propio sistema.

Aceptabilidad: aceptación de la actividad por parte de las personas que administran y coordinan el sistema, así como por las que generan la información.

Simplicidad: grado para interactuar de forma ágil y eficiente con el medio sin perder la calidad  
Con el objetivo que el sistema de vigilancia sea táctico es decir estar alerta para la acción continuamente, estratégico que permita aun largo plazo la evaluación de la salud en la población en cuestión de tendencias y pronósticos y evaluativo que pueda encargarse de la evaluación de programas de salud en la población y sin olvidar que nos permiten conocer las siguientes interrogantes: ¿Qué?, ¿Cómo?, ¿Quién?, ¿Dónde?, ¿Cómo es?, ¿Cuándo?, y ¿Cuál?.

El acto de interactuar con la humanidad y dar de un servicio con el objetivo de entender, comprender las situaciones que nos aquejan en la población ya sea local, nacional. Internacional y con ella prevenir la mortalidad humana e alentar la salud y estar preparados para enfermedades emergentes y reemergentes es de suma importancia para la humanidad y

gracias a ello hoy en día se puede tener un mayor conocimiento de las situación enfermable en el mundo con la aplicación de la vigilancia epidemiológica y allí donde remite su importancia en conocer su uso y como se elabora ya que todos participamos en ella de una manera directa e indirecta.

García Pérez, Carmen, & Aguilar, A. (2013). Vigilancia epidemiológica en salud. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 17(6), 121–128. <https://doi.org/>