



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Jhair Osmar  
Roblero Díaz**

**Nombre del profesor: Culebro  
Castellanos Cecilio**

**Nombre del trabajo: ensayo**

**Materia: Epidemiología II**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: tercer semestre**

**Grupo: b**

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de Enero del 2022

## Introducción

Los sistemas de salud se han visto en la obligación y necesidad de establecer sistemas de vigilancia con el objetivo de conocer el proceso de salud enfermedad en la población. La evolución del concepto de salud de un enfoque de enfermedad a uno más amplio de determinantes de salud y los cambios en las condiciones de salud y enfermedad a través del tiempo, han llevado a los sistemas de salud a ampliar la aplicación de la vigilancia a las enfermedades, no transmisibles, crónicas, factores de riesgo y de condiciones de salud positivas, tales como nutrición, crecimiento y desarrollo, lactancia materna, salud ocupacional y otros. Las diferencias culturales, sociales y económicas que en México persisten entre muy diversas regiones, tienen orígenes y manifestaciones complejas, con frecuencia ambivalentes: por un lado, se puede apreciar la riqueza de la diversidad cultural existente pero, por otro, están los rezagos económicos y sociales, entre los que destacan aquellos relacionados con la salud, tanto en la prestación de servicios como en la salud misma de las poblaciones.<sup>1</sup> Las políticas, los programas y las acciones para corregir o atenuar estos rezagos y desigualdades, aunque insuficientes, han sido constantes pero no siempre evaluados. En este sentido, la mortalidad en niños menores de cinco años es un indicador muy sensible -e internacionalmente aceptado-, para medir la sobrevivencia, el bienestar y el desarrollo de la infancia, así como el impacto de los programas de salud, educación, cuidado ambiental y asistencia social; puede decirse que, en general, sirve para medir el desarrollo socioeconómico. diversos programas de salud, educación y saneamiento recibieron en México un importante impulso, debido principalmente a dos circunstancias al arribo de las pandemias de sarampión y cólera y a los compromisos internacionales que nuestro país adquirió para la erradicación, la eliminación o el control de diversas enfermedades, fundamentalmente de aquellas prevenibles por vacunación, de las enfermedades diarreicas y de las infecciones respiratorias agudas en la infancia.<sup>3-5</sup> Simultáneamente, la ampliación de los servicios de salud, de saneamiento básico y de educación continuó avanzando en todo el país. El propósito de este trabajo es evaluar el impacto de los servicios antes mencionados, mediante el análisis de las tendencias de la mortalidad en los menores de cinco años y su correlación con diversos indicadores de salud, saneamiento y educación, en dos estados de la República mexicana: Chiapas y Nuevo León. Se trata de dos entidades que, teniendo un volumen poblacional semejante, históricamente han mostrado las mayores diferencias socioeconómicas y sanitarias entre sí.

## Desarrollo

La 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. En el ámbito de la salud laboral esta vigilancia se ejerce mediante la observación continuada de la distribución y tendencia de los fenómenos de interés que no son más que las condiciones de trabajo factores de riesgo y los efectos de los mismos sobre el trabajador riesgos. El objetivo de la EIS es mejorar el conocimiento sobre el efecto de las políticas o programas en la salud de las poblaciones, informar a los responsables políticos y a las poblaciones afectadas y facilitar los cambios en las políticas evaluadas para mitigar los efectos negativos y maximizar los impactos positivos. Para el NICE es un proceso práctico, un procedimiento, un método o una herramienta que predice las consecuencias en la salud de la población así como en sus diversos grupos, de una política, estrategia, programa o proyecto. Influye en los responsables políticos asesorándoles para que tengan en cuenta las implicaciones y los posibles beneficios para la Salud Pública de sus decisiones e implica a responsables políticos cuando es apropiado. El planteamiento para desarrollar la EIS es que si las intervenciones con un impacto real en la salud de las poblaciones deben tener un enfoque global y ser de nivel estructural, con medidas de Salud Pública decididas a nivel político, los responsables de ponerlas en marcha deben implicarse en el proceso de toma de decisiones y en la posterior evaluación de su efectividad. Según Glass y McAtee, mientras que las condiciones sociales distales entendidas como los determinantes de salud de nivel poblacional relacionados con las políticas son más difíciles de observar, son en última instancia, más importantes en determinar el estado de salud o la carga de enfermedad en las poblaciones. Esos determinantes sociales, que se producen por las políticas, desarrollo y aplicación de leyes, normas, reglas, y como consecuencia de éstas, las condiciones de la vida de la población, pueden tener mayor impacto en la Salud Pública que el control de causas próximas los factores de riesgo de nivel individual. Por ello es de vital importancia evaluar el efecto de las diferentes políticas en la salud de las poblaciones, implementando la EIS. La mayoría de las aproximaciones se llevan a cabo a nivel local en proyectos o programas de menor escala, a pesar de los intentos recientes de trasladarlo a los niveles más amplios de política nacional. Entre las limitaciones de este enfoque se han señalado la falta de metodología consensuada para su realización pese a que hay modelos desarrollados hace años, lagunas en la evidencia de los impactos de la salud de factores ambientales y falta de monitorización y evaluación de la propia EIS. A pesar del avance en los métodos de EIS, queda por lograr su integración satisfactoria en el proceso principal de

elaboración de políticas. Uno de los principales problemas es que las EIS están hechas a menudo en poblaciones pequeñas o específicamente definidas, en las que datos de salud relevante, socio-demográficos y de otros determinantes de salud no se recogen rutinariamente. Mejorar, estandarizar y sistematizar metodologías, tales como estimaciones en áreas pequeñas para hacer más fácil el estudio de la prevalencia de los determinantes de la salud en los subgrupos de la población de interés, es vital para avanzar y diseminar las EIS. Factores que contribuyen al éxito de las EIS son la implicación de los decisores políticos en su diseño y puesta en marcha la existencia de un seguimiento permanente de la EIS, desde la formulación de la política hasta el análisis de resultados en salud derivados de la misma y la legitimación de la EIA en el proceso político. Además es imprescindible hacer una evaluación de si los procesos concretos de esa EIS se están llevando a cabo de una manera adecuada. Aunque es necesario estudiar EIS ya realizadas para poder aplicarlas basándose en la evidencia de la efectividad de sus resultados, al revisar la evidencia sobre las EIS realizadas hay un elemento importante que hay que considerar. Las revisiones sistemáticas examinan típicamente los efectos previstos de intervenciones cuidadosamente controladas, mientras que las EIS examinan los efectos indirectos en la salud de políticas de otros sectores. Si el criterio para evaluar la evidencia de alta calidad se mantiene tan elevado para las EIS como para las revisiones sistemáticas, encontrar la evidencia adecuada para EIS sería muy complicado, prácticamente imposible por lo que los decisores políticos seguirían tomando decisiones sin la ventaja de incorporar el conocimiento que pueden aportar las EIS. Un modelo que vincula las decisiones políticas con los cambios en estados y determinantes de salud es el propuesto por Joffe y Mindell, que se basa en el modelo de evaluación de riesgo identificación/dosis-respuesta/niveles de exposición/caracterización de riesgo aplicado al Modelo de evaluación política/riesgo.

## Conclusión

Como se va evaluando el Impacto en salud ya que podemos determinar el impacto sobre la salud de los proyectos, propuestas de políticas y estrategias que originalmente no traten específicamente de la salud, pero que tengan un efecto en la misma. Con el objetivo que se esté trabajando para poder valorar su utilidad en salud pública, la evaluación de impacto en salud es un proceso multidisciplinar que combina evidencias cualitativas y cuantitativas en un marco de toma de decisiones y está basada en un modelo de salud que incluye los determinantes económicos, políticos, sociales, psicológicos y ambientales de la salud, quiere decir que las intervenciones con un impacto real en la salud de las poblaciones deben tener un enfoque global y ser de nivel estructural, con medidas de salud pública decididas a nivel político por lo que los responsables de poner en marcha esas medidas deben implicarse en el proceso de toma de decisiones y la evaluación de su efectividad, es necesario facilitar la integración entre los datos existentes para realizar el diagnóstico inicial y poder investigar a posteriori los efectos de las medidas políticas llevadas a cabo, de esta manera será posible monitorizar los efectos sobre la salud que tengan las acciones identificadas en la evaluación de impacto en salud, haciendo mejor sus potenciales efectos positivos y evitando los posibles efectos adversos.

## Bibliografía

García Pérez, C. &. (2013). Obtenido de Vigilancia epidemiológica en salud:  
[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-02552013000600013&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552013000600013&lng=es&tlng=es)

Gonzalo Gutiérrez, M. M.-C. (s.f.). Obtenido de Impacto de los servicios de salud, el saneamiento y la alfabetización en la mortalidad de menores de cinco años:  
<https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/6173/7303>

Sandín-Vázquez, M. &.-S. (2008). Obtenido de Evaluación de impacto en salud: valorando la efectividad de las políticas en la salud de las poblaciones.:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57272008000300003&lng=es&tlng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272008000300003&lng=es&tlng=es)