



# MEDICINA HUMANA

**Nombre del alumno: Sanchez Chanona Jhonatan**

**Docente: Culebro Castellanos Cecilio**

**Nombre del trabajo: Mapa Conceptual**

**Materia: Epidemiología II**

**Grado: 3°**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de octubre de 2021.

# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Recolección sistemática, continua, oportuna y confiable de información relevante y necesaria sobre algunas condiciones de salud de la población.

Recolección sistemática, análisis e interpretación de datos de salud necesarios para la planificación, implementación y evaluación de políticas de salud pública, combinado con la difusión oportuna de los datos a aquellos que necesitan saber

## Atributos SVE

- Simplicidad
- Flexibilidad
- Aceptabilidad
- Sensibilidad
- VP+
- Representatividad
- Oportunidad

## Tipos de Vigilancia

### Vigilancia Pasiva

- Se inicia cuando el caso consulta al personal de salud (médico)
- No requiere de la implementación de unidades notificadoras. El caso consulta en el sistema habitual
- Registro a través del sistema habitual de notificación de casos
- El caso se notifica basado en los antecedentes clínicos
- Se implementa por razones de control de enfermedad

### Vigilancia Activa

- Se inicia frente a la sospecha de caso
- Se desarrolla un sistema con unidades notificadoras con personal de salud capacitado para detectar el caso sospechoso
- Registros especiales para dejar constancia del estudio del caso sospechoso, de laboratorio y de estudio de contactos
- Requiere de la confirmación del caso a través del laboratorio
- Se implementa cada vez que se requiere eliminar una enfermedad
- Requiere de notificación negativa semanal, que de cuenta que el sistema está alerta en la búsqueda de casos sospechosos

### Centros Centinelas

## Usos

- 1.- Estimación cuantitativa de la magnitud de un problema
- 2.- Determinar la distribución geográfica
- 3.- Identificar brotes y epidemias
- 4.- Conocer la historia natural de la enfermedad.
- 5.- Evaluación de las medidas de control y prevención
- 6.- Monitorear los cambios de los agentes infecciosos
- 7.- Facilitar la investigación epidemiológica.
- 8.- Comprobación de hipótesis
- 9.- Facilitar la información para la planificación

## Dependen

- Cobertura que se quiera lograr
- Objetivos que se quieran cumplir
- Presupuestos posibles
- Organización de la localidad
- Interés de organismos de gobierno y/u otras entidades

## Fuentes de Información.

- Servicios de Urgencia.
- Atención Primaria (Consultorios Comunidad).
- Atención 2ª: (Consultorios Especialidad).
- Atención 3ª: Hospitales
- Laboratorios - Clínico, - Salud Ocupacional y Ambiente.
- Centros Rehabilitación.
- Servicio Médico Legal
- Partes Policiales.
- COMPIN: Licencias Médicas.

## Instrumentos de registro

- hoja de atención.
- registro diario de atenciones, ficha médica.
- egresos hospitalarios.
- informes de resultados de laboratorio.
- reporte judicial.
- registro de discapacidades.
- registros especiales de vigilancias activos: ej: casos sospechosos de sarampión, p.f.a.
- registro VIH/sida.
- certificado de defunción.
- licencia médica

## Elementos del sistema de vigilancia

Producto: Secuencia para la Construcción Ordenamiento y Análisis de Datos  
Analizar para comprender

Evaluación de Resultados

Evaluación de Impacto

- Cambios logrados en la situación epidemiológica.
- Construcción de Tendencias.
- Elaboración Mapas de Riesgo.

Evaluación de eficacia y eficiencia

- Indicadores de calidad de atención
- Indicadores de costo beneficio

Evaluación de funcionamiento del sistema  
Construcción de estándares para las actividades de Vigilancia Epidemiológica.

AJUSTES OBJETIVOS-METASESTRATEGIAS.

DECISIÓN POLÍTICA DE AJUSTAR O REFORMULAR EL SISTEMA  
- Nivel Local  
- Nivel REGIONAL

## Bibliografía

Dra. M Teresa Valenzuela B. U de los Andes. Vigilancia Epidemiológica. Recuperado el 15 de octubre de 2021. [https://www.sabin.org/sites/sabin.org/files/oct21\\_1000valenzuela.pdf](https://www.sabin.org/sites/sabin.org/files/oct21_1000valenzuela.pdf)