



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre del alumno: Maricruz Elizama  
Méndez Pérez**

**Nombre del profesor: Dr. Cecilio  
Culebro Castellano**

**Nombre del trabajo: Ensayo**

**Materia: Epidemiología II**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 3**

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de Octubre del 2021

## Introducción

La Notificación Convencional de Casos Nuevos de Enfermedad, es uno de los subsistemas de vigilancia epidemiológica que conforman el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica (SINAVE); forma parte del Sistema Único de Información para la Vigilancia Epidemiológica (SUIVE) y dispone de un sistema de cómputo que permite las acciones de captura, análisis y emisión de reportes denominado Sistema Único Automatizado para la Vigilancia Epidemiológica (SUAVE).

Hace referencia a los elementos necesarios para llevar a cabo la notificación de forma adecuada y oportuna, así como a los tiempos y procedimientos que deben realizar los distintos niveles de operación del Sector Salud, desde la unidad médica hasta la Dirección General de Epidemiología (DGE). Destaca la elaboración de los indicadores de evaluación de la notificación convencional: Cumplimiento, Cobertura oportuna y Consistencia.

### Objetivos de la vigilancia epidemiológica:

- Tener un conocimiento actualizado sobre el crecimiento y comportamiento de una enfermedad.
- Determinar el riesgo de contagio.
- Formular, implantar y evaluar medidas de prevención.
- Detectar posibles cambios en la incidencia de las enfermedades.

## Desarrollo

La vigilancia epidemiológica, entendida como la información necesaria para la acción, constituye un instrumento de vital importancia para identificar, medir y analizar los problemas y condiciones de la salud que afectan a la población y, sobre esa base, tomar decisiones orientadas a promover la salud, prevenir la enfermedad o, en su defecto, controlar los problemas que ya se hayan presentado. Para que las intervenciones en salud sean efectivas, es indispensable contar con un sistema de información mediante el cual los diferentes actores sociales que participan en el proceso de vigilancia de la salud, y por ende en el de vigilancia epidemiológica, puedan identificar con claridad los elementos o aspectos sujetos de vigilancia y conocer los indicadores que adviertan sobre las necesidades. SINAVE se realiza la recolección sistemática, continua, oportuna y confiable de información relevante y necesaria sobre las condiciones de salud de la población y sus determinante, el análisis e interpretación de esta información permite establecer las bases y facilitar su difusión para la toma de decisiones. Su operación se establece a través de relaciones formales y funcionales en la cual participan coordinadamente las instituciones del Sistema Nacional de Salud para llevar a cabo de manera oportuna y uniforme la vigilancia epidemiológica, la coordinación de los mecanismos de la vigilancia, diagnóstico y referencia epidemiológicos, se ejerce por conducto de la DGE, en coordinación con los diferentes sectores del Sistema Nacional de Salud

La vigilancia epidemiológica está considerada una de las 5 funciones básicas de la salud pública, y es la mejor herramienta con la que contamos para prevenir epidemias, porque un sistema efectivo de vigilancia epidemiológica permite identificar problemas de salud y facilita el control y resolución de los mismos, el éxito actual de la salud pública es en buena medida el éxito de la vigilancia epidemiológica, uno de los métodos del campo de la epidemiología que más ha contribuido al progreso de la humanidad y a la mejora de la calidad de vida. Hay dos tipos de vigilancia, Vigilancia pasiva: En este tipo de vigilancia son las propias instituciones de salud las que envían reportes sobre las enfermedades a los encargados de la vigilancia epidemiológica. No se busca información activamente sobre una enfermedad, sino que se recopila y analiza la información que llega a través de los diferentes miembros de la red de vigilancia, la cooperación entre hospitales, centros de salud, laboratorios y profesionales privados es esencial en el éxito de la vigilancia epidemiológica pasiva, aunque la OMS considera que es un tipo de vigilancia menos

costosa que otras, el hecho de que necesite la acción coordinada de tantos actores hace que se corra el riesgo de pasar por alto datos importantes y la Vigilancia activa: En la vigilancia epidemiológica activa el personal a cargo de la vigilancia busca activamente información sobre la enfermedad que es objeto de investigación, se contacta al personal médico, se visitan los centros de atención sanitaria y se analizan los registros de salud en busca de indicios de la enfermedad, si se detectan casos sospechosos, se toman muestras y se envían a los laboratorios para su análisis, como parte de la vigilancia activa, también se informa rápidamente a las autoridades competentes por medio de los canales previamente establecidos, también encontramos lo que es la Vigilancia epidemiológica especializada o centinela: Un sistema de vigilancia centinela utiliza datos de alta calidad, recopilados en centros especializados que se seleccionan cuidadosamente. Ya anteriormente habíamos mencionado que en la vigilancia pasiva se recopilan datos de la mayor cantidad de fuentes posibles y en la activa se contacta con todos los actores que puedan ofrecer información sobre posibles casos con los que han estado en contacto, sin embargo, en la vigilancia centinela se selecciona cuidadosamente a los miembros de la red de vigilancia porque la importancia está en la calidad de la información, generalmente participan centros y profesionales especializados en la enfermedad bajo vigilancia y laboratorios diagnósticos de alta calidad.

La evolución epidemiológica de México se caracteriza por la coexistencia tanto de enfermedades pertenecientes al grupo de las causas infecciosas y parasitarias, como al grupo de las crónico-degenerativas, en la actualidad el InDRE se ha posicionado como una institución internacional que ha generado alertas epidemiológicas tempranas para el diagnóstico oportuno de enfermedades emergentes y reemergentes, la actual modernización y equipamiento del Instituto son suficientes para enfrentar los nuevos retos de la vigilancia epidemiológica como son el control y prevención de las enfermedades transmisibles, el incremento en el número de las enfermedades no transmisibles como la diabetes mellitus, las enfermedades isquémicas del corazón, enfermedad cerebrovascular, las enfermedades hipertensivas etc., la respuesta pronta y certera ante cualquier amenaza de bioterrorismo, el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica de padecimientos como el dengue es también fundamental, en las últimas décadas se han presentado incrementos en más del 85% de las entidades federativas; así como de cólera, promover el mejoramiento de la gestión y calidad técnica del SINAVE a través de mecanismos de rediseño organizacional, modernización y estandarización de la

tecnología informática y de comunicaciones, así como la evaluación de su desempeño, con el fin de incrementar su eficiencia y así mejorar la capacidad para analizar toda la información epidemiológica generada, para esta meta se consideraron cinco indicadores que a continuación se mencionan, durante este periodo se programó la actualización de 13 manuales de vigilancia epidemiológica, superándose la meta y obteniéndose al final de la administración 19 manuales actualizados, este hecho fue debido al incremento presupuestal en la operación, repercutiendo favorablemente en la estandarización de los lineamientos del SINAVE

## Bibliografía

PROCEDIMIENTOS ESTANDARIZADOS PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA CONVENCIONAL,

[https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/manuales/32\\_ManualSuive.pdf](https://epidemiologia.salud.gob.mx/gobmx/salud/documentos/manuales/32_ManualSuive.pdf)