



**Mi Universidad**

**Súper nota.**

*Nombre del Alumno:* Espinoza Morales Fernanda Judith.

*Nombre del tema:* Enfermería en la epidemiología comunitaria.

*Parcial:* Cuarto.

*Nombre de la Materia:* Epidemiología I.

*Nombre del profesor:* Cervantes Monroy Luz Elena.

*Nombre de la Licenciatura:* Licenciatura en Enfermería.

*Cuatrimestre:* Cuarto.

# ENFERMERÍA EN LA EPIDEMIOLOGÍA COMUNITARIA.

## Descripción situacional de la comunidad.

La dinámica del diagnóstico comunitario está en la utilización de herramientas epidemiológicas como es la vigilancia de patologías y grupos poblacionales de riesgo, traducidos en la distribución semanal de las mismas, además del monitoreo de la población de riesgo que debe ser atendida.

Otro componente dinámico son los relatos de vida que vienen a tejer toda una red de causalidad que se entrecruzan para dar el impacto negativo en la población.

De hecho, de toda esta dinámica, se cruza con la epidemiología sin números, que no es otra cosa que analizar cada uno de los hechos y observar indicadores que estén influyendo en su presencia.

### Datos estáticos:

#### DATOS DE POBLACION

- Número de habitantes por sexo, edad, etnia
- Grupos programáticos: edad fértil, DOC, embarazadas, entre otros
- Número de familias o población por comunidad o por lo menos por Subcentro de salud

#### DATOS AMBIENTALES

- Croquis con número de viviendas del área
- Servicios básicos
- Criaderos de mosquitos
- Facilidad de inundaciones o deslaves
- Vías de comunicación
- Distancia de las comunidades a la unidad de salud
- Distancia de las comunidades al hospital de referencia
- Uso de vías de comunicación
- Numero de perros y gatos

#### DATOS DE SALUD ENFERMEDAD

- 10 Primeras causas de morbilidad por consulta externa
- 10 Primeras causas de morbilidad por egreso hospitalario
- 10 Primeras causas de morbilidad por emergencia
- 10 primeras causas de mortalidad general
- Caracterización de las causas demorbilidad
- Identificación de grupos de riesgo en menores de 5 años, embarazadas, enfermos crónicos, discapacitados, desnutridos, casos de tuberculosis, comunidades con mayor riesgo.
- Enfermedades de notificación obligatoria
- Coberturas de vacunación y su relación con las enfermedades más prevalentes

Vigilancia de eventos importantes para la salud pública, sobre todo de enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica:

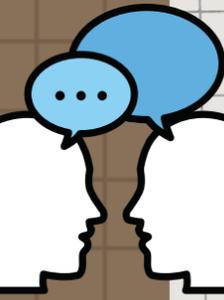
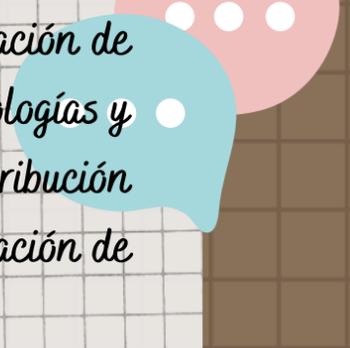
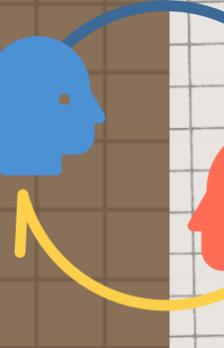
- Curva Epidémica
- Canal endémico

Cuadros estadísticos de población afectada

Croquis con mapeo de casos semanalmente, identificación de sitios de alta transmisión y de rutas de transmisión.

Actualización semanal de datos

Exposición de relatos de vida, que se resalten factores de riesgo presentes en el evento



## Prevención en salud.

La prevención en salud se considera "como aquellas actividades que permiten a las personas tener estilos de vida saludables y faculta a las comunidades a crear y consolidar ambientes donde se promueve la salud y se reduce los riesgos de enfermedad. La prevención implica desarrollar acciones anticipatorias. Los esfuerzos realizados para "anticipar" eventos, con el fin de promocionar el bienestar del ser humano y así evitar situaciones indeseables, son conocidos con el nombre de prevención".

De esta forma se busca la prevención de enfermedades a través de acciones que les permitan mantener la salud:

Una alimentación y nutrición adecuadas.

Realizar actividades físicas.

Evitar el consumo excesivo de bebidas alcohólicas.

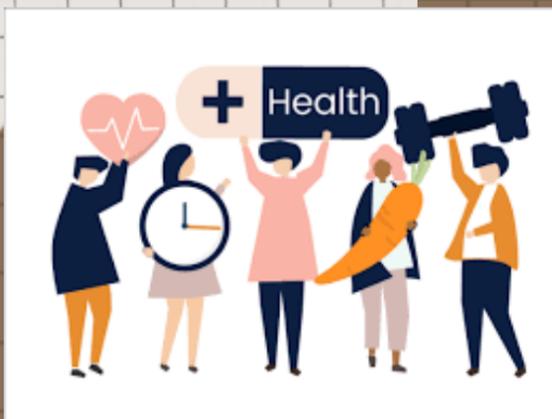
Evitar fumar.

Reducir conductas de riesgo.

Vacunaciones en todos los grupos de edad y con mayor atención en los grupos de riesgo

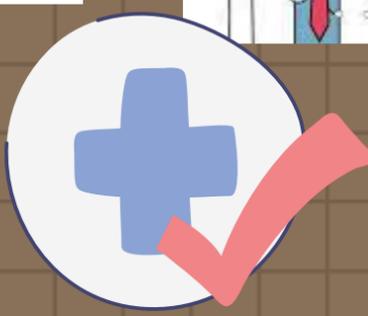
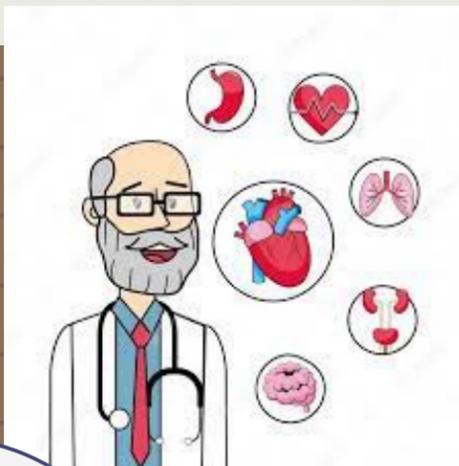
Realizarse chequeos médicos de forma regular.

Cuidar los hábitos alimenticios considerando las indicaciones médicas.



## Fases de la prevención en salud

1. **Valoración.** Es el proceso mediante el cual se analizan las necesidades de salud de una comunidad, de sus fortalezas y los recursos con los que cuenta.
2. **Diagnóstico (identificación de los problemas).** Analizar los datos obtenidos durante la valoración para identificar los problemas reales y potenciales.
3. **Planificación.** Es la organización de las actividades que se realizarán de acuerdo a la valoración y al diagnóstico realizado.





## Atención en salud.

El objetivo principal de la atención en salud es el mejorar la salud de la población, al ofrecer un trato adecuado a los usuarios de los servicios de salud y garantizar seguridad financiera en materia de salud.

El concepto de Atención en salud se define como todas aquellas actividades asistenciales, diagnósticas, terapéuticas y de rehabilitación específicas de los distintos grupos de edad, sexo y grupos de riesgo. Estas actividades dirigidas se pueden prestar en el centro sanitario o bien en el ámbito domiciliario o comunitario en relación con las necesidades de salud de la población que es atendida.



Las fases que componen la atención en salud son la valoración, el diagnóstico, la planificación, la ejecución y la evaluación.

**Fase 1.** Valoración. Son todas aquellas acciones destinadas a obtener información de la comunidad.

**Fase 2.** Diagnóstico (identificación de los problemas). Se analizan los datos que se han obtenido de la comunidad para identificar los problemas reales y potenciales.

**Fase 3.** Planificación. Es la organización de las actividades que se realizarán de acuerdo a la valoración y al diagnóstico realizado al paciente o a la comunidad.

**Fase 4.** Ejecución. Implica la puesta en práctica de todas las actividades que se establecieron en la planificación.

**Fase 5.** Evaluación. En esta fase se determinará si se han conseguido los objetivos establecidos.



## Referencias

UDS. (02 de 12 de 2021). *Epidemiología. Licenciatura en Enfermería. Libro*. Obtenido de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/9948cdb1a25c5b2bf22ec7601914219a.pdf>