



UDS
Mi Universidad



ESCUELA DE
MEDICINA
U D S

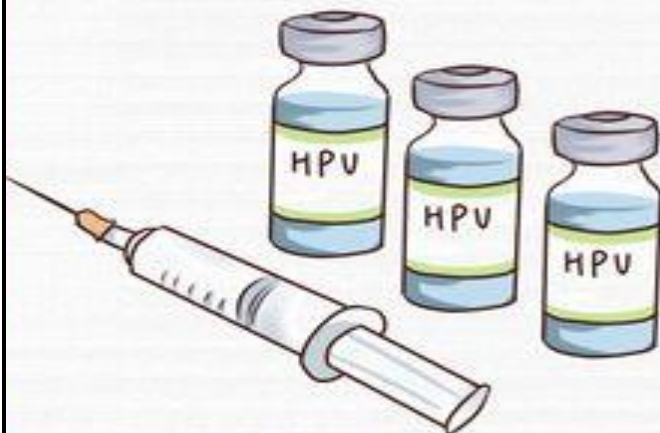
NOMBRE: OLIVER FAUSTINO PAREDES
MORATAYA

ASESOR: Dr. GUILLERMO DEL SOLAR VILLAR

TAREA DE PLATAFORMA 1

UNIVERDIDAD DEL SURRESTE

LICENTURA EN MEDICINA HUMANA



INDICE

INTRODUCCION	3
DESAROLLO	3
La Epidemiología	5
CONCLUSION	10
Bibliografía	10

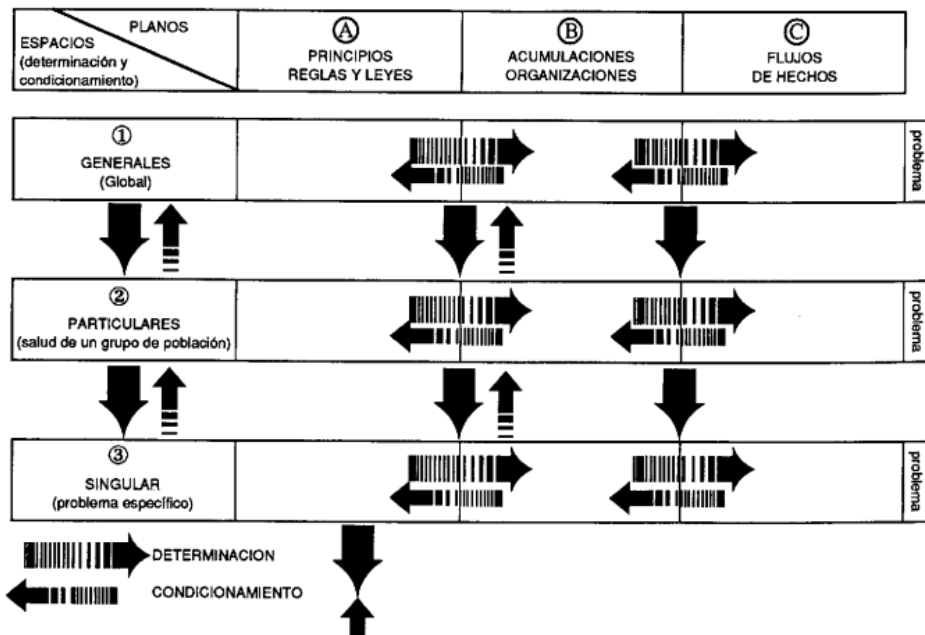
INTRODUCCION

El proceso salud-enfermedad (PSE) es una categoría que permite comprender las actitudes individuales, colectivas y sociales frente a un fenómeno dado; siendo importante su abordaje. Este artículo describe la categoría "PSE" que emergió del punto de vista de los portadores de tuberculosis de un estudio realizado en una localidad bogotana (Colombia). Mediante un enfoque cualitativo hermenéutico se entrevistaron en profundidad diez sujetos que habían sido portadores de tuberculosis y que habían concluido su tratamiento con éxito. Los resultados evidenciaron los significados de la tuberculosis, como sentimientos de miedo y dolor; y percibida como una enfermedad de la "pobreza". El estigma permeó las categorías anteriores, manifestándose en todas las esferas de la vida de los portadores. El estigma de la enfermedad se convirtió en un factor limitante para la búsqueda oportuna de atención médica y de las acciones definidas en la estrategia supervisada para el control de la tuberculosis.

DESAROLLO

Definición, descripción y explicación de problemas de salud-enfermedad Los hechos que percibimos como fenómenos de salud y enfermedad ocurren en diferentes dimensiones. Ellos pueden ser variaciones (movimientos, flujos de hechos) singulares, es decir, entre individuos o entre agrupaciones de población por atributos individuales, o ser particulares, variaciones entre grupos sociales en una misma sociedad y en un mismo momento dado (grupos que difieren en sus condiciones objetivas de existencia), o como movimientos generales, flujos de hechos que corresponden a la sociedad en general, global.

Diagrama 1. Explicación de problemas de salud.



La descripción, explicación y acción transformadora en el espacio de lo singular Este es el espacio de lo que podríamos llamar la "epidemiología de qué". Los "problemas" de salud-enfermedad en este espacio aparecen como variaciones 4 | la lentre individuos o atributos individuales; y la forma habitual de definición de los mismos es la frecuencia y gravedad de una patología o accidente en particular, entre personas con determinados atributos de tiempo, espacio o caracteres biológicos o sociales individuales. Las formas de organización, las acumulaciones que producen estos hechos suelen ser formas de vida y conductas individuales, que últimamente se han venido denominando "estilos de vida" "" , o la exposición individual a factores o procesos de riesgo que en su expresión organizativa constituyen los llamados "grupos de riesgo" `5. Las leyes y principios más genéricos definidos por la epidemiología a este nivel son las leyes de variación de agentes, del huésped y de los riesgos, aun cuando se haya definido además un conjunto de otras leyes y principios más específicos para cada tipo de patología o problema (/6. Desde nuestro punto de vista, este es el espacio donde se ubican la mayor parte de los desarrollos teóricometodológicos y técnicos de la epidemiología para estudiar epidemias, para evaluar factores de riesgo, para la vigilancia epidemiológica de problemas específicos, y más recientemente para la evaluación de tecnologías. Asumir los problemas a este nivel es en definitiva recoger la forma como los procesos sociales y biológicos de determinación y condicionamiento se articulan para producir las manifestaciones singulares de los fenómenos de salud-enfermedad, y no tan solo asumir la expresión biológica individual de los procesos sociales. Estas expresiones singulares no son sólo expresiones biológicas, son expresiones singulares de procesos biológicos y sociales. El tipo de acciones que se derivan de esta forma de definición y explicación de los problemas de salud-enfermedad, suelen tener el carácter de control de daños y riesgos específicos de un problema o grupo de ellos y por lo tanto la organización del modelo asistencial que de ellas deriva suele ser la de programas o servicios dirigidos a patologías específicas, muchas veces verticalistas y centralizadoras.

La definición, explicación y acción transformadora en el espacio de lo particular Este es el espacio de lo que podríamos llamar la "epidemiología de quién". Los "problemas" aparecen definidos como variaciones de perfil de salud-enfermedad a nivel de grupos de población' 7 ` ' 8) . La explicación enfatiza en los procesos de reproducción social de las condiciones objetivas de existencia (calidad de vida) de cada grupo, y en las leyes y principios que rigen las acumulaciones, las formas como se organizan los diferentes "momentos" de dicho proceso.

La Epidemiología

¿Qué es la epidemiología?

La epidemiología es, en la acepción más común, el "estudio de las epidemias" es decir, de las "enfermedades que afectan transitoriamente a muchas personas en un sitio determinado".

Su significado deriva del griego Epi (sobre) Demos (Pueblo) Logos (ciencia). Una definición técnica es la que propone que la epidemiología es "el estudio de la distribución y determinantes de las enfermedades en poblaciones humanas".

Otra definición enfatiza el uso de la epidemiología "es el estudio de la distribución y determinantes de los eventos relacionados con el estado de salud de poblaciones específicas y la aplicación de éste conocimiento a la prevención y control de los problemas de salud".

Este último enfoque es el que nos guía, por el énfasis en la mejora de la salud de las poblaciones humanas.

Inicio

¿Qué diferencia a la medicina clínica de la epidemiología?

La medicina clínica enfoca en el paciente individual. Su objeto de trabajo es la enfermedad de una persona y los factores o circunstancias relacionados con tal estado. La medicina clínica se orienta a las peculiaridades de la enfermedad y su curso en el individuo, a identificar las posibles causas, considerar el tratamiento y evaluar los efectos del tratamiento así como su adecuación a las necesidades de un paciente.

La epidemiología tiene por objeto de trabajo los grupos humanos. El epidemiólogo usa el método científico de descripción y análisis epidemiológico en el diagnóstico de salud, para planear como llevar a cabo el control y la prevención de la enfermedad en una comunidad.

La epidemiología descriptiva, organiza y resume la información de los casos de acuerdo con tiempo, lugar y persona; estas tres características son llamadas variables epidemiológicas.

La epidemiología analítica busca las causas y los efectos, el por qué y el cómo de una enfermedad. Se utiliza la epidemiología analítica para cuantificar la asociación

entre exposiciones y resultados y para probar las hipótesis sobre las relaciones causales. Aunque la epidemiología no puede demostrar definitivamente que una exposición particular causó una enfermedad particular, si puede proporcionar evidencia suficiente para estimular actividades de prevención y control.

¿Qué método usa la epidemiología?

El método epidemiológico. Todo parte de constatar una realidad -llámese un problema o una meta deseada de salud-, se apunta a conseguir un cambio social, deliberado y sostenido.

La acción epidemiológica se caracteriza por un método exigente: es un procedimiento ordenado. Consiste en la repetición sin-fin de un proceso en tiempo, lugar y persona. Se trata de: observar (medir), comparar (analizar) y proponer (intervenir).

La observación de los fenómenos en la realidad exige método, un procedimiento sistemático y ordenado.

El método epidemiológico básico consiste en observar, medir, comparar y proponer (describir, analizar, explicar e intervenir). La observación debe ser sistemática y protocolizada, es decir, basada en normas y estándares de procedimiento. La medición debe garantizar validez y confiabilidad de los datos. La comparación debe considerar precisión y variabilidad de los datos. La explicación debe evaluar el azar, los sesgos y la confusión.

- Medir implica asignar números a los hechos observados en la realidad ... y obliga a reconocer que la información numérica está sujeta a variación aleatoria (por azar).
- Analizar implica comparar lo observado con lo esperado y lo casual con lo causal ... y obliga a buscar relaciones o asociaciones entre hechos.
- Intervenir implica realizar el intento de modificar la realidad... y obliga a asumir la responsabilidad.

Un principio básico en epidemiología es que la enfermedad en la población:

1. no ocurre por azar;
2. no se distribuye de manera homogénea;

3. tiene determinantes causales y factores protectores susceptibles de ser identificados, cuantificados y modificados; y,

4. es un fenómeno dinámico.

¿Cuáles son los principales usos de la epidemiología?

1. Medición del nivel de salud de las poblaciones: para establecer la frecuencia y distribución de los eventos relacionados con la salud y la enfermedad.

- Determinación del estado de salud, la magnitud de capacidad o de la discapacidad.
- Identificación de grupos de riesgo en la población.
- Detección de cambios en la incidencia o prevalencia y en los patrones de las enfermedades y sus consecuencias.
- Priorización de los problemas de salud.
- Planificación de la oferta de servicios y asignación de recursos.

2. Descripción de la enfermedad: para identificar las asociaciones con otras variables, que pueden ser de factores de riesgo o protectores.

- Historia natural.
- Definición de rangos de normalidad y/o valores esperados.
- Completar el cuadro clínico de una enfermedad e identificar condiciones predisponentes.
- Identificar la duración de la etapa previa a la aparición de síntomas.
- Ayudar en el pronóstico del curso clínico con y sin tratamiento.

3. Identificación de los determinantes de las enfermedades:

- Establecer relaciones entre factores y condiciones vinculadas con la aparición y distribución de las enfermedades.
- Distinguir entre: asociaciones de dependencia estadística - entre dos o más eventos, características o variables. Estas asociaciones pueden o no estar en

relación causal y, determinantes, factores que pueden producir cambios en las condiciones de salud.

4. Control y prevención de la enfermedad:

- Remover o eliminar agentes primarios, dependiendo del reservorio natural, modo de diseminación y sitio de acción.
- Proteger a la población mejorando las condiciones del entorno.
- Aumentar la resistencia del huésped (inmunización, incremento de la resistencia biológica).
- Modificar el comportamiento humano para impedir riesgos o promover acciones saludables.

5. Selección de métodos de control y prevención:

- Identificar grupos de riesgo.
- Identificar factores cuantitativamente importantes.
- Establecer la efectividad de métodos para el control y prevención.

6. Planificación y evaluación de servicios de salud:

- Estimar necesidades y demandas de la población.
- Identificar principales riesgos para la salud de la comunidad.
- Establecer la eficacia de las intervenciones.
- Evaluación de la efectividad de las intervenciones propuestas

7. Otros:

- Lectura crítica de información científica.
- Predicción de escenarios sanitarios.
- Estudiar la distribución de los recursos según las necesidades de la población.
- Aplicar resultados al escenario clínico.

¿Cuáles son los determinantes del estado de salud de una población?

El enfoque de los determinantes de la salud de la población se enfoca en 4 grandes áreas:

- a) Factores biogenéticos.
- b) Factores ambientales.
- c) Servicios de salud.
- d) Estilos, condiciones y modo de vida, de las personas, los grupos y la sociedad.

Inicio

¿Cuál es la importancia de la epidemiología para la salud pública?

Como una disciplina de la Salud Pública, la epidemiología esta fundamentada en la concepción de que la información epidemiológica debe ser utilizada para promover y proteger la salud de la población. De hecho la epidemiología involucra a ambos;

la ciencia y la práctica de la salud pública.

El término epidemiología aplicada es también empleado para describir la aplicación o la práctica de la epidemiología enfocada a problemas concretos de salud pública.

Ejemplos de epidemiología aplicada incluyen:

- el monitoreo de la información de las enfermedades de notificación obligatoria en la comunidad.
- el estudio de un componente de una dieta particular como factor de riesgo para desarrollar cáncer.
- la evaluación de la efectividad y del impacto de un programa.
- el análisis de los datos obtenidos y de las tendencias para proyectar necesidades y recursos.

CONCLUSION

A pesar de que el estudio solo trae a colación el punto de vista de aquellos que fueron portadores y lograron concluir con éxito el tratamiento, permite evidenciar como el proceso salud-enfermedad se convierte en un aspecto que puede favorecer o limitar la adherencia al tratamiento antituberculoso. En este sentido, para este estudio, llama la atención el estigma social, familiar y de los mismos portadores como un factor limitante para la búsqueda oportuna de atención médica y el desarrollo de las acciones definidas en la estrategia supervisada para el control de la tuberculosis. La discriminación por parte de los trabajadores hospitalarios, profesionales y no profesionales se configura como una barrera importante para la adherencia al tratamiento; y un factor que causa dolor en el transcurso del padecimiento.

Bibliografía

López S. 2000. Salud pública y medicina curativa: objetos de estudio y fronteras disciplinarias. Editorial en: Salud Pública de México / vol. 42, no.2, marzo-abril de 2000. Descargue [.pdf 18k](#)

Senado J.1999. Los factores de riesgo en el proceso salud-enfermedad. Rev Cubana Med Gen Integr 1999;15(4):453-60. Descargue [.pdf 106 k](#)