



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Leonardo Lopez Roque

Nombre del tema: Fundamentos de la prevención secundaria. Cribados

Parcial: 3er

Nombre de la Materia: Salud pública.

Nombre del profesor: Del Solar Villareal Guillermo

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Cuatrimestre: Primer semestre

OBJETIVO

- Objetivo especial del cribado.
- Las modalidades del cribado.
- Criterios para realizar un cribado poblacional.
- Sesgos en las pruebas del cribado.
- Prevención basada en la robustez.

INTRODUCCION

En este capítulo se dará a conocer la importancia del programa cribado en la prevención de enfermedades graves que pueden afectar en un lugar específico poblacional. Hablaremos con detalle la importancia, sus objetivos, sus métodos y una breve manera de identificar enfermedades que pueden ser altas o bajas de probabilidad en infectar en la sociedad, conocer sus dinámicas poblacional en como guiar al paciente en evitar contagiarse en los factores que pondrán en riesgo su salud.

DESARROLLO

El objetivo del diagnóstico precoz es la identificación presuntiva, con la ayuda de pruebas diagnósticas baratas, poco invasivas, sencillas y de aplicación rápida, de los sujetos afectados por una enfermedad o anomalía asintomática. No se trata de establecer un diagnóstico definitivo, sino de establecer para cada persona si tiene alta o baja probabilidad de padecer enfermedad, por tanto, se clasifica a la población en grupo de alto riesgo y grupo de bajo riesgo. El cribado puede definirse como el examen de personas asintomáticas para distinguir los que probablemente estén enfermos y los que probablemente no lo estén. Existen dos modalidades del cribado: la búsqueda de casos y los cribados poblacionales. Los cribados tienen carácter sistemático y organizado. La búsqueda de casos se realiza normalmente a través del médico de atención primaria de manera oportunista aprovechando que a él acude gran parte de la población, tiene como ventaja el seguimiento activo del paciente.



PREVENCIÓN SECUNDARIA (CRIBADO)



Cribado es un programa de prevención de enfermedades en una población.

Sesgos en las pruebas de cribado.

Prevención basada en la robustez.

- Objetivo primordial:**
- 1) Identificar con pruebas diagnósticas en la población.
 - 2) Establecer las probabilidades de alto o bajo riesgo de enfermedad.
 - 3) Examinar las personas si están enfermas o no.

Existen diferentes sesgos que pueden producirse:

Aplica métodos sistemáticos para mejores pruebas.

- Criterios para realizar un cribado:**
- Enfermedad.
 - Prueba.
 - Población.

- 1) Sesgo del voluntario sano.
- 2) Sesgo del adelanto diagnóstico.
- 3) Sesgo de duración de la enfermedad.

- Siguen:**
- Metodología explícita.
 - Metaanálisis.

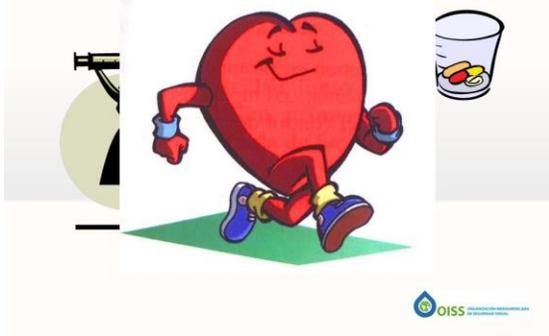


TABLA 9-2 Principales sesgos en los programas de cribado

Sesgo	Tipo	Efecto
Sesgo del participante voluntario	Selección	Parece que el cribado es mejor
Lead-time bias (adelanto diagnóstico)	Información	Parece que el cribado es mejor
Length bias (duración)	Selección	Parece que el cribado es mejor

- Dos modalidades de cribado:**
- 1) La búsqueda de casos.
 - 2) Cribados poblacionales.

Prevención Secundaria



CONCLUSION

Hemos concluido y entendido que cribado es un programa de identificación en una población en donde la probabilidad sea alta o baja en enfermedades, es por eso, con sus métodos dinámicos en la población aplica un diagnóstico en la población en saber identificar y aplicar la prevención secundaria. Con los sesgos determina la utilidad de un cribado en los sesgos que pueden producirse, sean en los sesgo del voluntario sano en mayor conciencia de salud y efectividad, el sesgo del adelanto diagnóstico en la utilidad en aplicar secuencias de diagnósticos precoz para erradicar el avance del factor de riesgo, el sesgo de duración de la enfermedad para detección por cribado en las enfermedades graves si es muy agresiva o puede ser baja. Cribado es un programa efectivo en la detección y prevención de enfermedades que pueden estar en riesgo en la población.

Bibliografía

Ablin RJ. The big prostate mistake. *New York Times*, 9 de marzo de 2009.

Ablin RJ, Haythorn MR. Screening for prostate cancer: Controversy? What controversy? *Curr Oncol.* 2009;16:1-2.

Strope SA, Andriole GL. Prostate cancer screening: current status and future perspectives. *Nat Rev Urol.* 2010;7:487-93.

Darby SC, McGale P, Taylor CW, Peto R. Long-term mortality from heart disease and lung cancer after radiotherapy for early breast cancer: prospective cohort

al.