



ENSAYO

Nombre del Alumno: Diana Rocio Gómez López

Nombre del tema: indicadores de salud, la vigilancia epidemiológica y el método epidemiológico

Parcial: tercero

Nombre de la Materia: epidemiología

Nombre del profesor: Cristóbal Eduardo Porras Ramos

Nombre de la Licenciatura: medicina humana

Semestre: 2

INTRODUCCIÓN

La epidemiología es la disciplina científica que estudia la frecuencia y distribución de fenómenos relacionados con la salud y sus determinantes en poblaciones específicas, y la aplicación de este estudio al control de problemas de salud no sólo estudia enfermedades sino todo tipo de fenómenos relacionados con la salud, dentro de la epidemiología podemos encontrar indicadores de salud estos para poder evaluar su comportamiento en el tiempo mediante su comparación con otras situaciones o sus cambios para estos se necesitan datos que aportan, también tenemos a la vigilancia epidemiológica de obtener información oportuna y de calidad acerca del estado de salud de la población para la toma de decisiones en Salud Pública y el método epidemiológico para realizar o poder realizar investigaciones a continuación se hablara de cada uno de estos temas profundizando más.

INDICADORES DE SALUD EPIDEMIOLOGIA

¿QUE SON?

La OMS los ha definido como "variables que sirven para medir los cambios". Los indicadores son variables que intentan medir u objetivar en forma cuantitativa o cualitativa, sucesos colectivos (especialmente sucesos biogeográficos) para así, poder respaldar acciones políticas, evaluar logros y metas. Son necesarios para poder objetivar una situación determinada y a la vez poder evaluar su comportamiento en el tiempo mediante su comparación con otras situaciones que utilizan la misma forma.

Los indicadores de salud son instrumentos de evaluación que pueden determinar directa o indirectamente modificaciones dando así una idea del estado de situación de una condición.

Un indicador ideal debe tener atribuciones científicas de validez (debe medir realmente lo que se supone debe medir), confiabilidad (mediciones repetidas por distintos observadores deben dar como resultado valores similares del mismo indicador), sensibilidad (ser capaz de captar los cambios) y especificidad (reflejar sólo cambios ocurridos en una determinada situación)

Fuentes de información

Un indicador requiere siempre del uso de fuentes confiables de información y rigurosidad técnica en su construcción e interpretación.

Las principales fuentes de datos universalmente propuestas para el cálculo de indicadores usados en salud pública son:

1. Registros de sucesos demográficos (registro civil).
2. Censos de población y vivienda
3. Registros ordinarios de los servicios de salud.
4. Datos de vigilancia epidemiológica.
5. Encuestas por muestreo (encuestas poblacionales).
6. Registros de enfermedades.
7. Otras fuentes de datos de otros sectores (económicos, políticos, bienestar social)

Existen diversos rubros relacionados con la salud en los cuales con frecuencia se elaboran indicadores

- **Indicadores de Política Sanitaria:** indicadores lo constituye la asignación de recursos. La distribución de recursos con relación a población es otro indicador que puede ser expresado como la relación entre el número de camas de hospital, médicos u otro personal de salud y el número de habitantes en distintas regiones del país.

- **Indicadores Sociales y económicos:** se pueden mencionar la tasa de crecimiento de la población, su producto geográfico bruto, la tasa de alfabetismo de adultos, indicadores de las condiciones de vivienda, de pobreza, de disponibilidad de alimentos.

- **Indicadores de prestación de Salud (de actividad):**, la disponibilidad de servicios, su accesibilidad (en términos de recursos materiales), indicadores de calidad de la asistencia, indicadores de cobertura. Pueden ser desagregados por subgrupos de población de acuerdo a políticas de focalización de recursos en determinados grupos.

- **Indicadores del Estado de Salud:** estos indicadores son los más usados. Se pueden distinguir operacionalmente al menos **cuatro tipos**:

1. **Indicadores de Mortalidad:** son ampliamente utilizados ya que la muerte es un fenómeno universal, ocurre una sola vez y se registra habitualmente en forma sistemática.

2. **Natalidad:** en este rubro son importantes los indicadores que miden la capacidad de reproducción de una población. Existe una asociación positiva entre altas tasas de natalidad y nivel sanitario, socioeconómico y cultural. Son importantes también, los indicadores que reflejan el estado de la salud materno-infantil, como por ejemplo, la tasa de bajo peso al nacer, la que requiere de un registro confiable de nacimientos (vivos o muertos o defunciones fetales).

3. **Morbilidad:** son indicadores que intentan estimar el riesgo de enfermedad (carga de morbilidad), cuantificar su magnitud e impacto. Los eventos de enfermedad pueden no ser fáciles de definir y pueden prolongarse y repetirse en el tiempo, lo que plantea dificultades en la elaboración de indicadores de morbilidad.

4. **Calidad de vida:** son indicadores generalmente compuestos que intentan objetivar un concepto complejo que considera aspectos como: capacidad funcional de las personas, expectativa de vida, y nivel de adaptación del sujeto en relación con su medio. Son ejemplos sencillos de este tipo de mediciones la "calidad material de la vida" que se construye a partir de la mortalidad infantil, la expectativa de vida al nacer y la capacidad de leer y escribir.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Es el conjunto de procesos y actividades definidos, regulados y organizados por un país con el objeto de obtener información oportuna y de calidad acerca del estado de salud de la población para la toma de decisiones en Salud Pública. Cada nación cuenta con un sistema de vigilancia que es único, definido idealmente por sus expertos, enfocado a los perfiles epidemiológicos y riesgos a la salud prioritarios para su población y operado de acuerdo con la capacidad financiera y logística disponible.

No hay dos sistemas de vigilancia epidemiológica iguales en el mundo, ya que cada uno está matizado por el contexto de cada nación. En este sentido, es importante aclarar que existen lineamientos internacionales, oficiales y académicos que norman el funcionamiento de estos sistemas. Algunos lineamientos han sido emitidos por organismos como la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS) etc.

Tipos de vigilancia epidemiológica Tradicionalmente se asumía que existían dos tipos de vigilancia epidemiológica:

1. Pasiva. Es la que se genera cuando el médico registra los padecimientos de las personas que asisten a los servicios médicos (centros de salud, clínicas y hospitales).
2. Activa. La que se obtiene en el lugar donde se produce la información a través de encuestas, estudios de brote, tamizaje,1,6 entre otros. En la actualidad, a estos dos tipos se suman los siguientes:
 3. Sistemas especiales de vigilancia epidemiológica. Básicamente están diseñados para el seguimiento nominal y exhaustivo de algunas enfermedades con especial interés epidemiológico por su magnitud, trascendencia, factibilidad y vulnerabilidad (p. ej., VIH/SIDA y diabetes).
 4. Vigilancia centinela. Se realiza en determinados grupos seleccionados para obtener información confiable y de mayor complejidad. Las unidades centinelas pueden ser hospitales, centros de salud, escuelas, centros de trabajo y unidades habitacionales que constituyen fuentes de información relativamente estables por largos periodos con información comparable y constante.
 5. Vigilancia sindromática. Es la aplicación de un algoritmo que incluye aspectos clínicos, de laboratorio y epidemiológicos sobre enfermedades emergentes y reemergentes, agrupadas en uno o más síndromes, que permite poco a poco ir descartando los diagnósticos probables, hasta asegurar que el caso se confirma con alguna patología, por ejemplo, enfermedad febril exantemática.

6. Vigilancia de trazadores y predictores de riesgo. Con el desarrollo actual del conocimiento de las enfermedades y de sus mecanismos de transmisión, se ha logrado incorporar a la vigilancia epidemiológica el seguimiento sistemático de otras variables que fungen como predictores del riesgo.

METODO EPIDEMIOLOGICO

METODO: Se define como la manera de alcanzar organizadamente un objetivo. Es la manera de reproducir en el pensar el objeto que se estudia.

El método epidemiológico es la Sucesión de etapas que permite realizar una investigación, con la característica de que una etapa sucede a la otra y no puede cambiarse el orden y sucesión. El fracaso de una etapa supone el fracaso del estudio, pues se rompe la continuidad en el trabajo. Fases del método epidemiológico

Las fases del método epidemiológico determinan la profundidad del conocimiento del fenómeno de salud-enfermedad estudiado. Se distinguen:

1. Fase de la Epidemiología descriptiva,

2. Fase de la Epidemiología analítica

1. *Fase descriptiva* Se refiere a la descripción detallada de los fenómenos de salud-enfermedad, basada en la observación cuidadosa y el registro objetivo de los hechos. Organiza y resume la información de eventos o de los casos de una enfermedad de acuerdo con las variables epidemiológicas de tiempo, lugar y persona. Las cuales responde las preguntas: ¿qué ocurrió?, ¿quienes son los afectados?, dónde ocurrió? Y ¿cuándo ocurrió?

2. *Fase de Epidemiología analítica* Esta segunda fase es reconocida en el lenguaje epidemiológico como un estudio o investigación de carácter "analítico", La tarea fundamental de esta fase es la comprobación o refutación de las hipótesis formuladas, usando como unidades de estudio las poblaciones o grupos humanos. Se utiliza para cuantificar la asociación entre variables de exposición y variables de resultado, así como probar hipótesis sobre la relación causal. Contestar las preguntas ¿cómo ocurrió Y ¿por qué ocurrió?

Los principales tipos de diseño de investigación ANALÍTICA que permiten dar respuesta a las hipótesis formuladas (en la fase de la epidemiología descriptiva) son los estudios:

1. De prevalencia (transversales)
2. De casos y controles.
3. De cohorte.
4. Experimentales

CONCLUSIÓN:

Como pudimos ver para llegar a una buena investigación epidemiológica necesitamos de distintos factores como los indicadores de salud nos van a poder permitir medir los cambios los indicadores son variables que intentan medir u objetivar en forma cuantitativa o cualitativa, para evaluar logros y metas mediante la mortalidad, natalidad, morbilidad y calidad de vida, la vigilancia epidemiológica nos sirve para obtener la información de una población mediante preguntas para obtener información oportuna y de calidad acerca del estado de salud de la población para una buena realización en Salud Pública y por último el método epidemiológico son etapas consecutivas que permite realizar una investigación, una etapa sucede a la otra y no puede cambiarse el orden y sucesión todo lleva un orden en epidemiología así funciona.

BIBLIOGRAFIA

Canales, P. D. M. (s/f). *Indicadores en Salud*. Edumargen.org. Recuperado el 29 de mayo de 2023, de

https://www.edumargen.org/docs/curso6/unido1/apunt10_01.pdf

De las enfermedades, L. V. E. se ha D. y. E. C. lo ha H. el C., la Salud Pública. En este sentido, la E. y., La población, el S. H. ha D. E. E. S. la P. de E. Q. A. a. T., De las pestes, T. es el C., de Ebers, P. y. E. D. en el P., Biblia, L., Talmud, E., Corán, E., Florentino y muchos otros documentos., el C., & De control que sin duda fueron útiles para, S. T. de D. M. o. M. D. Q. I. M. de P. y. (s/f). *Conceptos generales en vigilancia epidemiológica*. Unam.mx.

Recuperado el 29 de mayo de 2023, de https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2022/02/Capitulo-14_-Vigilancia-epidemiologica.pdf

Elena, D., & Beber, R. (s/f). *UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA. FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS. FASE I, AREA DE SALU PÚBLICA I* *Compilado y reproducido con fines docentes por*. Wordpress.com.

Recuperado el 29 de mayo de 2023, de

<https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/mc3a9todo-epidemiolc3b3gico.pdf>

