



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Magdiely Martínez Alvarado

Nombre del tema: ensayo

Parcial: I

Nombre de la Materia: epidemiologia

Nombre del profesor: Bravo López Rodrigo Manuel

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

Fecha: 14 de marzo del 2023

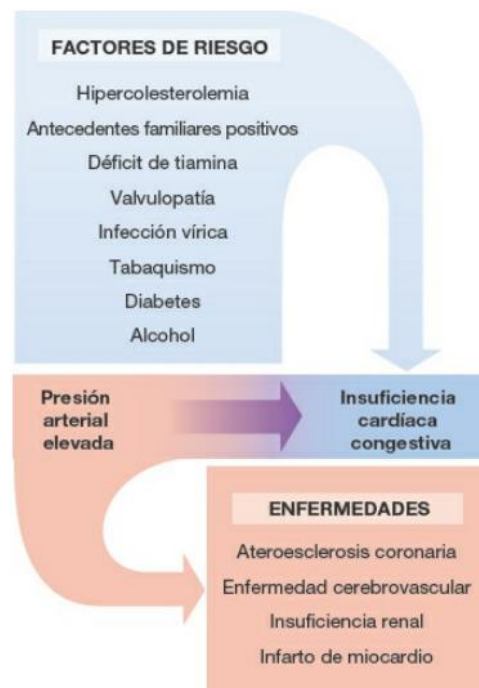
INTRODUCCIÓN

La epidemiología se define como el estudio de la distribución y los determinantes de las situaciones o sucesos relacionados con la salud en poblaciones específicas, y la aplicación de ese estudio al control de los problemas de salud. La epidemiología ha mejorado en alto grado la condición humana en el presente siglo.

La epidemiología clínica es la ciencia de efectuar predicciones en pacientes individuales al considerar acontecimientos clínicos en grupos de pacientes similares y el uso de métodos científicos sólidos para asegurar que las predicciones son precisas. Su propósito es desarrollar y aplicar los métodos de observación clínica que conducirán a conclusiones válidas al evitar ser engañados por el error sistemático y la intervención del azar. Es un abordaje importante para obtener el tipo de información que los clínicos necesitan para tomar buenas decisiones en la atención de los pacientes. Las ciencias clínicas proporcionan las preguntas y el método de abordaje que pueden ser utilizados en la atención del paciente individual. Algunas ciencias biológicas, como la anatomía y la fisiología, son «clínicas» en la medida en que ofrecen información sólida sobre la que basar las decisiones clínicas. Por ejemplo, el conocimiento de la anatomía del cuerpo ayuda a determinar posibilidades para el diagnóstico y tratamiento de muchos síntomas. Existen otras ciencias que también orientan la asistencia a los pacientes. La toma de decisiones cuantitativa incluye análisis de costo-efectividad, que describen los costos económicos necesarios para lograr buenos resultados como evitar la muerte o la enfermedad, y análisis de decisión, que exponen la base racional para las decisiones clínicas y las consecuencias de las elecciones. Las ciencias sociales describen la forma en que el entorno social afecta a los comportamientos relacionados con la salud y a la utilización de los servicios sanitarios. Las ciencias biológicas, que estudian la secuencia de los acontecimientos biológicos que conducen de la salud a la enfermedad, son potentes herramientas que permiten conocer cómo pueden actuar los fenómenos clínicos en los seres humanos. Históricamente, fue sobre todo el progreso de las ciencias biológicas el que determinó el enfoque científico de la medicina clínica y aún siguen desempeñando un papel fundamental. La anatomía explica los síndromes de compresión neural, su causa y su alivio. Los pacientes también asignan una amplia gama de probabilidades a aquello que describen las palabras. En otro estudio, trabajadores profesionales y altamente cualificados, externos al ámbito médico, creyeron que «habitualmente» correspondía a una probabilidad de entre 35 % y 100 %, mientras

que «rara vez» implicaba una probabilidad de entre 0 % y 15 % (3). Así pues, sustituir los números por palabras reduce la cantidad de información que se expresa, y nosotros recomendamos el empleo de los primeros siempre que sea posible. En los estudios de prevalencia se examina a las personas que forman parte de una población en busca de la afección de interés. En ese punto del tiempo, algunos miembros de la población sufren la enfermedad y otros no. La fracción o proporción de la población que tiene la afección (es decir, los casos) constituye la prevalencia de la enfermedad. Cuando los médicos se enfrentan a un caso claramente diferente de lo habitual no tienen dificultades para distinguirlo de los demás. Todos hemos visto imágenes en los libros de texto de diagnósticos clínicos que muestran grandes hepatoesplenomegalias, enormes bocios o manos gravemente deformadas por la artritis reumatoide. No es necesaria una gran habilidad para reconocer este grado de anormalidad, pero los médicos rara vez se enfrentan a esta situación. Lo más frecuente es que los médicos tengan que realizar distinciones más sutiles entre lo normal y lo anormal. Es entonces cuando adquieren importancia la habilidad y una base conceptual para decidir. La exposición a un factor de riesgo significa que una persona, antes de contraer la enfermedad, ha estado en contacto con el factor en cuestión o lo ha presentado. La exposición puede producirse en un punto determinado del tiempo, como cuando una comunidad queda expuesta a la radiación tras un accidente nuclear. Sin embargo, con mayor frecuencia, el contacto con los factores de riesgo de una enfermedad crónica tiene lugar a lo largo de un período de tiempo. El consumo de cigarrillos, la hipertensión arterial, la promiscuidad sexual y la exposición solar son ejemplos de factores de riesgo con los que el riesgo de sufrir la enfermedad se adquiere, con mayor frecuencia, tras una exposición prolongada. Existen varias formas diferentes de caracterizar la cantidad de exposición o contacto con un supuesto factor de riesgo: exposición en alguna ocasión, dosis actual, mayor dosis recibida, dosis acumulada total, años de exposición, años transcurridos desde la primera exposición, etc. Aunque las diversas medidas de las dosis tienden a relacionarse entre sí, algunas pueden mostrar una relación entre la exposición y la enfermedad

que en otras puede no apreciarse. Por ejemplo, las dosis acumuladas de exposición solar constituyen un factor de riesgo de cáncer de piel distinto al melanoma, mientras que los episodios de quemaduras solares intensas son mejores predictores de este último. Si no se elige la medida correcta, puede no apreciarse la asociación entre un factor de riesgo y una enfermedad. La elección de una medida adecuada de exposición a un factor de riesgo suele basarse en todos los conocimientos que se poseen acerca de los efectos clínicos y biológicos de la exposición, la fisiopatología de la enfermedad y los estudios epidemiológicos previos. Latencia prolongada Muchas enfermedades crónicas presentan largos períodos de latencia entre la exposición a un factor de riesgo y las primeras manifestaciones de la enfermedad. Riesgo pequeño Los efectos de muchos factores de riesgo son pequeños en el caso de las enfermedades crónicas. Para detectar un efecto pequeño es necesario estudiar un gran número de personas, a fin de observar alguna diferencia en las tasas de la enfermedad entre las personas que han estado expuestas y las que no.



CONCLUSIÓN

La Epidemiología es una rama de las ciencias de la Salud (en particular de la Medicina) que estudia el proceso salud-enfermedad en las poblaciones humanas, cuál es el agente causal, y realiza un estudio de la distribución de las enfermedades infecciosas mediante bioestadística.