



NOMBRE DEL ALUMNO: KARINA DESIRÉE RUIZ PÉREZ.

CARRERA: MEDICINA HUMANA.

ASIGNATURA: EPIDEMIOLOGÍA II

DOCENTE: DR. GUILLERMO DEL SOLAR VILLARREAL

ACTIVIDAD: ESQUEMAS

SEMESTRE: TERCER SEMESTRE.

FECHA DE ENTREGA: 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2023.

# INTRODUCCIÓN

Como sabemos la epidemiología es la rama de la Medicina que estudia la frecuencia, la distribución y los determinantes de estados y sucesos relacionados con la salud y enfermedad. Como todo método científico, el método epidemiológico tiene 3 fases.

En primer lugar, observar o conocer la frecuencia y distribución de las enfermedades.

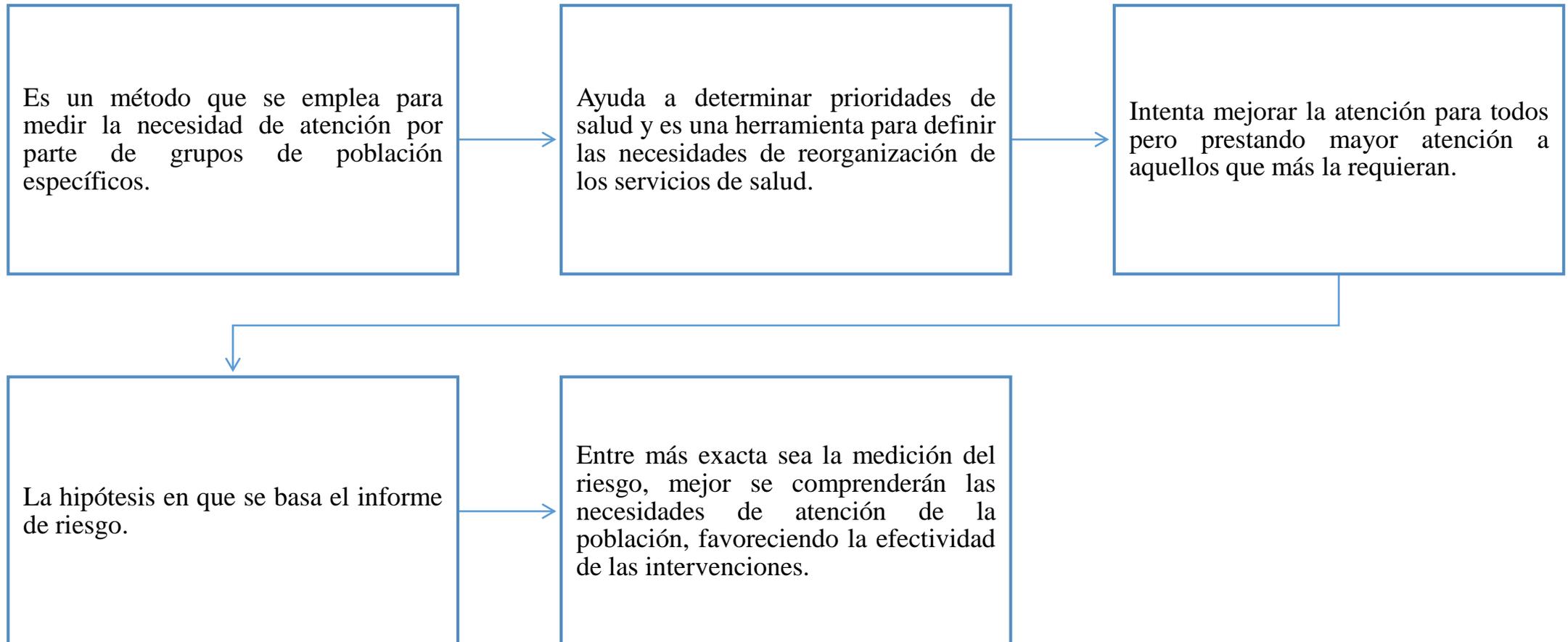
A continuación, los patrones de frecuencia y distribución pueden dar lugar a hipótesis de asociación entre la enfermedad y un determinado factor.

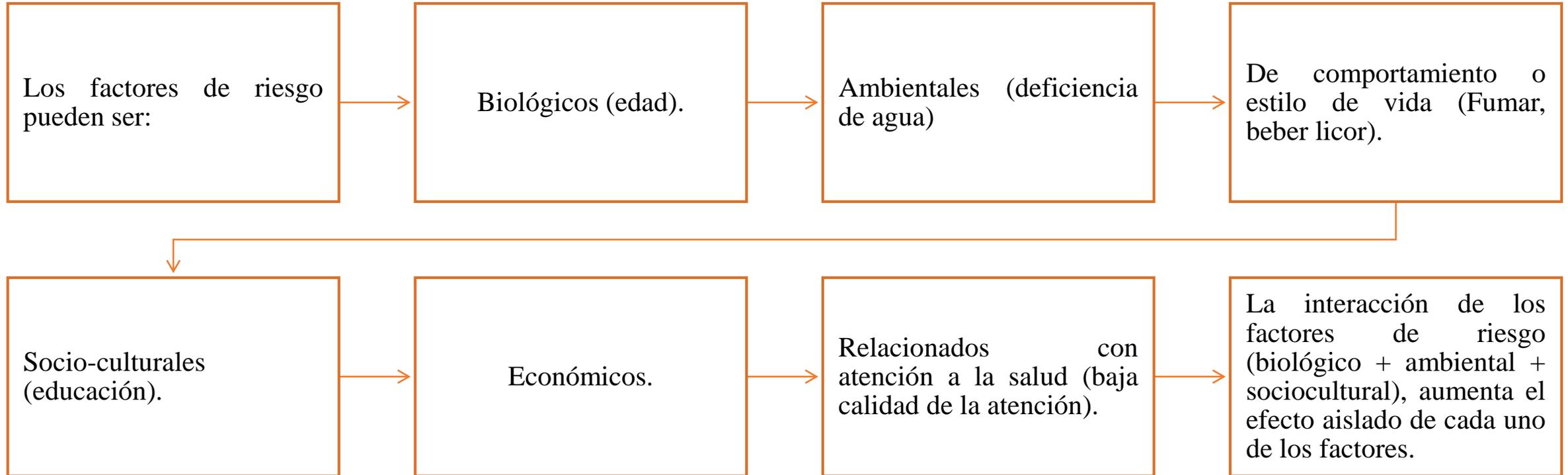
Finalmente, se diseña un estudio experimental para verificar o refutar la hipótesis planteada.

La mejor evidencia científica al analizar la frecuencia de una enfermedad se obtiene a partir de censos o de estudios sobre muestras aleatorias de la población general, y los estudios sobre cohortes de casos incidentes ofrecen la mejor evidencia para describir la historia natural o el pronóstico.

Cabe destacar que es importante definir claramente la población de referencia, es decir, sobre la que se va a basar todo y de igual manera, sobre la que se van a extrapolar los resultados del estudio como son estudios de base poblacional o de base hospitalaria y los casos deben ser correctamente definidos, con una adecuada selección de las variables por las que se va a definir un proceso y de las escalas de medida que se van a utilizar.

# ENFOQUE EPIDEMIOLOGICO DE RIESGO EN LA ATENCIÓN EN SALUD





# ¿QUÉ ES UNA CAUSA?



Una causa de un evento de salud es una condición, característica o una combinación de estos factores que desempeña una función en el hecho de producir un resultado de salud.

Una condición esencial es que una causa debe preceder al resultado.

Una causa se denomina suficiente cuando produce inevitablemente una enfermedad o la desencadena.

Una causa se denomina necesaria si una enfermedad no puede desarrollarse en su ausencia.

Una causa suficiente no es generalmente un único factor, pero a menudo comprende varios componentes.

Cada causa suficiente tiene una causa necesaria como componente.

No es necesario identificar todos los componentes de una causa suficiente antes de llevar a cabo una prevención eficaz.

Para determinar si un organismo vivo específico causa una enfermedad específica, respecto a las enfermedades infecciosas, Henle y Koch postularon lo siguiente:

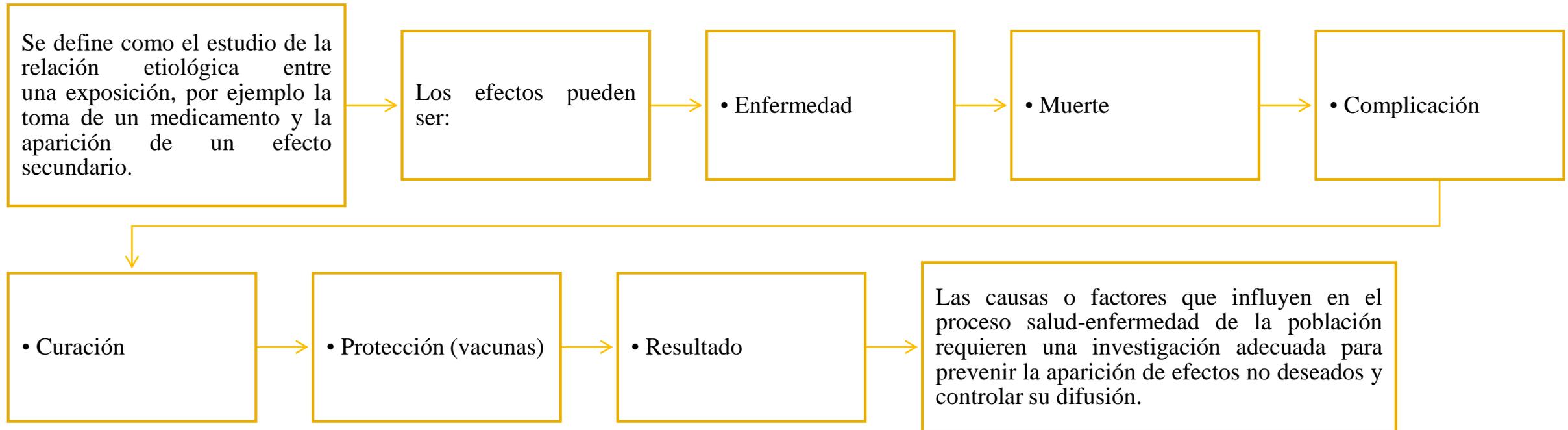
El organismo debe poder ser aislado y crecer en un medio de cultivo puro.

El organismo debe estar presente en cada caso de la enfermedad

El organismo debe, cuando se inocula en un animal susceptible, causar la enfermedad

El organismo luego debe ser recuperado del animal e identificarse

# CAUSALIDAD



# PREVALENCIA

Es la proporción de individuos de un grupo o una población que presentan una característica o evento determinado en un momento o en un período determinado.

Existen tres tipos de prevalencia:

Prevalencia puntual: hace referencia al número de casos de un evento de salud en un momento determinado.

Prevalencia de periodo: el número de casos de un evento de salud en función de un período de tiempo, a menudo de **12 meses**.

Prevalencia de vida: el número de casos del evento de salud en referencia al tiempo de **vida total**.

La prevalencia de una enfermedad cuantifica la proporción de personas en una población que tienen una enfermedad en un determinado momento y proporciona una estimación de la proporción de sujetos de esa población que tenga la enfermedad en ese momento.

Es un parámetro útil porque permite describir un fenómeno de salud, identificar la frecuencia poblacional del mismo y generar hipótesis explicatorias.

La utilizan normalmente los epidemiólogos, las personas encargadas de la política sanitaria, las agencias de seguros y en diferentes ámbitos de la salud pública.

# INCIDENCIA

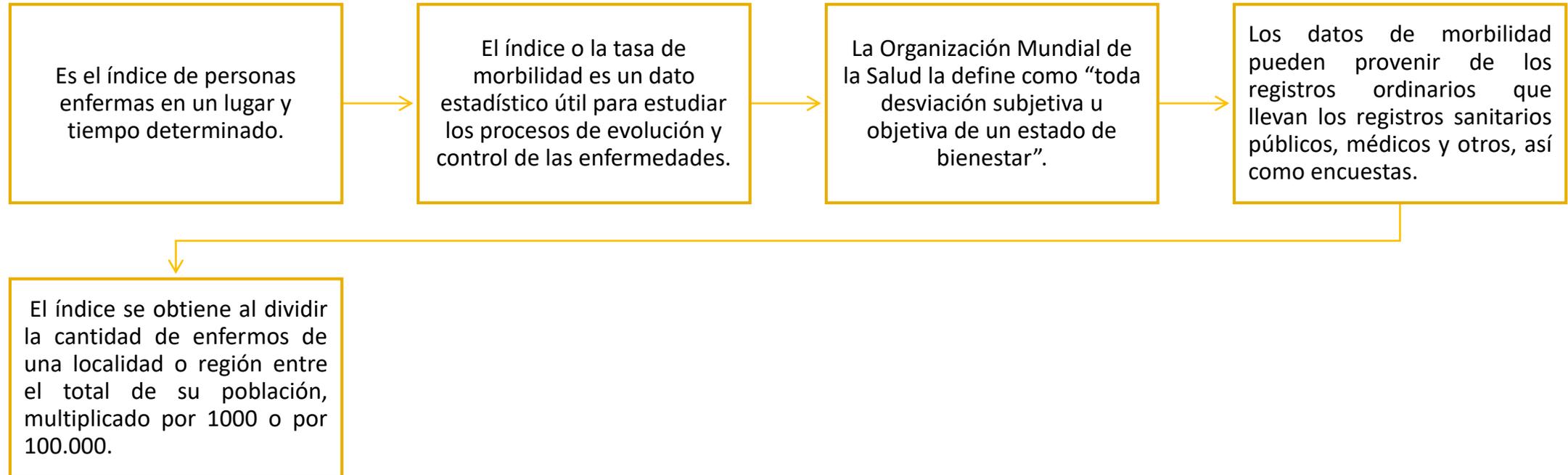
Es la aquella medida que se encarga de determinar los casos nuevos que se presentan en una población en un tiempo determinado.

Se conocen dos tipos de incidencia:

Esta medida cumple con el requisito de una tasa, es decir, tiene 3 componentes: numerador = A, denominador = A + B y t = tiempo. Generalmente para obtener esta medida se necesita tener un grupo de individuos que no tengan la enfermedad que se estudia.

El tiempo de no exposición en los individuos que enferman es variable en esta tasa de incidencia y depende del momento en que enferman durante el periodo de estudio.

# MORBILIDAD



# MORTALIDAD

Es el segundo componente demográfico del crecimiento natural de la población.

La mortalidad estudia la frecuencia del número de defunciones ocurridas en una población, área geográfica y período determinado. La tasa bruta de mortalidad expresa la frecuencia con que ocurren las defunciones en un período de tiempo determinado, por cada mil habitantes.

Se expresa a través del nivel de mortalidad o la estructura por sexo y edad. El nivel de mortalidad medido por la Esperanza de Vida al Nacer (EVN) y su estructura por sexo y edad (tasas centrales de mortalidad) son elementos demográficos importantes en el ritmo de crecimiento de la población de un determinado país o región.

# CONCLUSIÓN



Algunos de los elementos que constituyen la cadena epidemiológica están fuera de nuestro control, pero podemos actuar sobre los mecanismos de transmisión y la susceptibilidad.

En el plano individual, medidas tan sencillas como: lavarse las manos, lavar muy bien alimentos o conservarlos de manera adecuada, limpiar las superficies sobre las que vamos a cocinar, llevar una buena alimentación y un estilo de vida saludable, estar correctamente vacunado; van a influir de manera positiva en nuestro organismo contribuyendo de esta manera a disminuir la probabilidad de enfermar.

En el plano social y científico, la microbiología avanza en su estudio de los microorganismos, entre los que se incluyen bacterias, virus, parásitos y otros agentes no convencionales que pueden causar estragos en la salud del ser humano con el fin de conocer mejor la transmisión de enfermedades y elaborar planes de prevención y actuación.

# BIBLIOGRAFÍA



- *Causalidad.* (s/f). Ucr.ac.cr. Recuperado el 16 de septiembre de 2023, de [https://ccp.ucr.ac.cr/cursos/epidistancia/contenido/4\\_epidemiologia.html](https://ccp.ucr.ac.cr/cursos/epidistancia/contenido/4_epidemiologia.html)
- de Liu, C. C. F. D. P. C. W. (s/f). *Enfoque epidemiológico de riesgo en la atención en salud.* Wordpress.com. Recuperado el 16 de septiembre de 2023, de <https://saludpublicayepi.files.wordpress.com/2012/08/enfoque.pdf>
- Fajardo-Gutiérrez, A. (2017). Medición en epidemiología: prevalencia, incidencia, riesgo, medidas de impacto. *Revista alergia Mexico (Tecamachalco, Puebla, Mexico: 1993)*, 64(1), 109–120. <https://doi.org/10.29262/ram.v64i1.252>
- *Mortalidad.* (s/f). Default. Recuperado el 16 de septiembre de 2023, de <https://www.ine.gob.cl/ine-educu/definiciones-estadisticas/poblacion/mortalidad>