



UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Campus Comitán

Lic. En Medicina Humana



Cuadros sinópticos de los Módulos; Tres, Cuatro
Cinco y Seis del MOPECE.

Alumna: Odalis Guadalupe García López

Semestre: 3 Grupo: " A "

Materia: Epidemiología II

Maestro: Dr. Cecilio Cu lebro Castellanos

Comitán de Dominguez, Chiapas a 13 de Octubre del 2023.

Modulos de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (O).

Medición de las condiciones de salud y enfermedad en la población.

Medición

Mediría el nivel de salud y bienestar, la capacidad funcional, la presencia y causas de enfermedad, muerte y la expectativa de vida de las poblaciones.

Indicadores de Salud.

Miden de la población distintos aspectos relacionados con la función o discapacidad, la ocurrencia de la enfermedad o bien aspectos relacionados con los recursos.

Indicadores de Morbilidad.

Miden la frecuencia de los problemas de salud específicos.

Indicadores de Mortalidad

Permite comparar el nivel general de salud e identificar causas.

La Cuantificación del estado de Salud.

Requiere métodos y técnicas, que permitan recolectar datos en forma objetiva y eficiente.

Variables

Cualquier atributo que puede asumir valores diferentes.

Dos tipos

- Cualitativas
- Cuantitativas.

Variable Cualitativa.

A que ellas son atributos o propiedades.

Variable Cuantitativa.

El atributo se mide numéricamente

Variables discretas o discontinuas.

Asumen valores que son siempre números enteros.

Variables Continuas.

Pueden tomar tantos valores como permita la precisión.

Mediciones de las Condiciones de Salud y enfermedad en la población.

Medidas de frecuencia. Son la presencia de enfermedad, la exposición de hechos en la población a determinados factores o eventos interés.

Probabilidad. Número de eventos que ocurren dentro de un número de eventos posibles.

Riesgo a la Salud. Probabilidad de experimentar un efecto adverso o daño en un tiempo determinado.

Tasa. Medida de rapidez de cambio de un fenómeno dinámico por unidad de población y de tiempo (tiempo - persona de exposición).

Prevalencia. Es la medida del número total de casos existentes. Es un indicador de la magnitud de magnitud de la presencia de una enfermedad, u otro evento de salud en la población.

Incidencia. Es un indicador de la velocidad de ocurrencia de una enfermedad u otro evento de salud en la población y en consecuencia.

Distribución proporcional. Expresa la cantidad de casos o muertes según alguna característica como: sexo, edad o causa específica.

Medidas de Asociación. La intención de establecer una relación de causa a efecto entre una exposición y una enfermedad.

Riesgo absoluto. Incidencia de una enfermedad. Cuantifica la probabilidad de experimentar dicha enfermedad.

Riesgo relativo. Razón entre el riesgo absoluto de enfermar con la exposición de interés.

Vigilancia en Salud pública.

- Objetivos -
- Reconocer la Importancia de la Vigilancia en la Salud pública.
 - Identificar los tipos de Vigilancia y sus usos.

Vigilancia. - Es el análisis Interpretación y difusión sistemática de datos colectados generalmente usando métodos que se distinguen.

- Usos de la Vigilancia.
- Los de Seguimiento de los eventos de Salud., los que están vinculados con las acciones de Salud pública y por ultimo otros usos.

- Los objetos bajo vigilancia,
- Enfermedades
 - Síndromes.
 - Factores de riesgos
 - Otros eventos en la Salud pública.

El contexto de actuación de la vigilancia.

Esta formado por tres ámbitos: la población, la red de servicios de atención de Salud y la autoridad de Salud pública.

Cuando Inicia el proceso?

Inicia en la población donde ocurre la enfermedad y termina en la población donde se ejecutan las medidas de control de la enfermedad.

- Etapas básicas de los Sistemas de Vigilancia.
- 1.- Recolección de datos.
 - 2.- Análisis de la Información
 - 3.- Interpretación de la Información
 - 4.- Difusión de la Información.

Vigilancia en

Salud Pública.

- | | |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Actividades de recolección. | Detección, la notificación y la confirmación de los datos del evento de Salud bajo Vigilancia. |
| Definición de caso. | La definición de caso debe ser lo suficientemente sensible, para captar los verdaderos de forma sencilla y rápida (específica). |
| Caso Sospechoso. | Signos y Síntomas compatibles con la enfermedad, sin evidencia alguna de laboratorio. |
| Caso probable | Signos y Síntomas compatibles con la enfermedad sin evidencia definitiva de laboratorio. |
| Caso Confirmado. | Evidencia definitiva de laboratorio, con o sin Signos y/o Síntomas compatibles con la enfermedad. |
| Fuentes de datos para la vigilancia. | Notificación de casos.
Registros.
Investigaciones de casos y brotes.
Encuestas.
Rumores, |
| Análisis de datos. | Involucra principalmente un proceso de descripción y comparación de datos con relación a características y atributos de tiempo, lugar y persona. |
| Curva epidémica. | En la representación gráfica de las frecuencias diarias, semanales o mensuales de la enfermedad en un eje de Coordenadas. |

Investigación epidemiológica de campo: aplicación al estudio de brotes.

La investigación en Salud pública.

Vigilancia, prevención y control de problemas de salud, que incluyen no solo enfermedades transmisibles sino estilo de vida, fx de riesgos y desórdenes genéticos.

Estudios experimentales.

Ensayos clínicos.

Ensayo terapéutico
Ensayo preventivo.
Ensayo de intervención.

Ensayos comunitarios.

Experimento de campo
Experimento epidémico.

Estudios observacionales.

Estudios descriptivos.

Estudio de reporte de caso
Estudio de serie de casos.
Estudio ecológico

Estudio analíticos.

Estudio caso-control
Estudio de cohortes.

Investigación epidemiológica de campo.

La aplicación de los principios y métodos de investigación epidemiológica para el estudio de problemas de salud inspestandos.

Investigación de brotes.

Un trabajo que demanda actuación rápida y una respuesta correcta al equipo local de salud a fin de mitigar y suprimir.

Dos aspectos generales.

- Capacidad de detectar una alerta epidemiológica.
- Su capacidad de respuesta epidemiológica.

Investigación epidemiológica de campo: aplicación al estudio de brote.

Conglomerado. -

[Es la agregación inusual, real o aparente, de eventos de salud que están agrupados en tiempo o espacio.

Brote

[Es el aumento inusual en el número de casos relacionados epidemiológicamente, de aparición súbita y diseminación localizada en un espacio específico.

Epidemia,

[Es la ocurrencia de casos de enfermedad u otros eventos de salud con una incidencia mayor a la esperada para un área geográfica y períodos determinados.

¿Cuando investigar?

- Cuando la enfermedad es prioritaria
- Cuando la enfermedad excede su ocurrencia usual.
- Cuando la enfermedad parece tener una fuente común.
- Cuando la enfermedad es nueva, emergente o desconocida en el área.

Como investigar.

[El objetivo principal de una investigación epidemiológica de campo de estudio de un brote es la identificación de los factores causales asociados a la presencia epidémica.

Pasos para realizar la investigación epidemiológica.

[1.- Confirmar Ocurrencia de brote.
2.- Organizar el trabajo de campo.
3.- Establecer una definición operacional
4.- Realizar la búsqueda activa de casos
5.- caracterizar el brote.
6.- Generar hipótesis.
7.- Evaluar la hipótesis.
8.- Poner en marcha las medidas.

Control de enfermedades en la población

Resposta Social a los problemas de Salud.	[En esta misión, la epidemiología aporta un enfoque sistemático en que observa, cuantifica, compara y propone sus principios básicos con proceso institucional.]
Metas en la Salud.	[• Asegurar equidad en Salud • Sumar Vida a los años • Sumar años a la Vida • Sumar Salud a la Vida.]
Medidas de Prevención.	[Los dos enfoques estratégicos básicos para la prevención y el control de enfermedades • El enfoque de nivel individual. • El enfoque de nivel poblacional.]
Medidas de Control.	[Control de enfermedades en las personas, a través de servicios de Salud, en el segundo caso, el control de la enfermedad en la población, a través de programas de Salud.]
Factores condicionantes de alcance de las medidas.	[Fx. que determinan la persistencia de la enfermedad, así como la eficacia y factibilidad operacional de tales medidas. (Efectividad).]

Control de enfermedades en la población

Facilidad operacional.

La facilidad operacional de las medidas de control está condicionada por la posibilidad de que sean usadas a un nivel adecuado de cobertura e intensidad.

Tipos de medidas de prevención y control.

- Se organizan en torno a los cuatro niveles de prevención básica:
- Primordial
- Primaria
- Secundaria
- Terciaria.

Medidas de control de enfermedades transmisibles.

- Agente
- Reservorio
- Puerta de entrada.
- Vía de transmisión
- Puerta de salida.
- Huesped susceptibles.

Dos tipos de medidas.

Inespecíficas: Encaminadas a influir sobre el estilo de vida a través de la promoción de la Salud Individual.

Específicas: Encaminadas a mejorar la habilidad del huésped para resistir el ataque de agentes productores de la enfermedad.

L B I B L I O G R A F I A :

Organización Panamericana de la Salud. Módulos de Principios de Epidemiología para el Control de enfermedades, segunda edición. Washington D.C 2011.
(Módulos: Tres, Cuatro, Cinco y Seis).