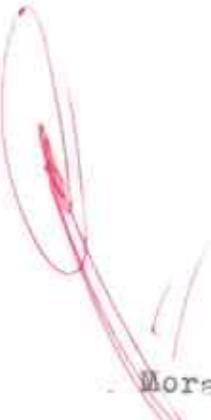




UNIVERSIDAD DEL SURESTE.
Campus Comitán.
Lic. Medicina Humana.



Cuadros Sinópticos: Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades 3,4,5,y 6.



Morales López Julio César.
Bro "A".
Epidemiología II.
Dr. Cecilio Culebro Castellanos.

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de Octubre del 2023.

Módulo 3.
Medición
de las
condiciones
de salud.

¿Qué Mide?

Nivel de salud.
Nivel de enfermedad.
Capacidad funcional.
Causas y Muertes.
Expectativa de vida.

Formas de medición.

Censos Nacionales.
Censo Periódico de la Población.
Permite hacer estimaciones.
Permite hacer proyecciones.

Indicadores de salud.

Miden el impacto de problemas.
Capacidad para realizar actividades.
Accidentes.
Discapacidad.
Presencia de Dolor.

Indicadores de Mortalidad.

Permiten comparar nivel de salud general.
Identificar causas de mortalidad.
Causas específicas.
Se ocupa Certificado de Defunción.

Indicadores de Morbilidad.

Permiten comparar nivel general de salud.
Frecuencia de problemas de salud.
Infecciones.
Cancer.
Accidentes.

Medición del estado de salud.

Se enfoca a medir insumos de salud.
Se enfoca a medir servicios de salud.

Tipo de datos y su tabulación

Cualitativos.

Son atributos
o propiedades.

Cuantitativos.

Se mide numericamente.
Se clasifican en
Discretas y continuas.

Muy bien

Módulo 3
Medición
de las
Condiciones
de salud.

Representación Gráfica
de datos.

La distribución cualitativas y
cuantitativas se suelen repre-
sentar por medio de diagramas de
barras o gráficas de sectores.

Medidas de resumen de
distribución.

Tendencia de
control.

Moda
Mediana
Media.

Medidas de
Dispersión.

Rango
Amplitud.
Varianza.
Desviación estandar

Medidas de Frecuencia,

Probabilidad: Número de eventos
que ocurren dentro de otro.

Riesgo: Probabilidad de experimentar
efecto.

Tasa: Medida de rapidez de cambio a
un fenómeno.

Medidas de Asociación.

Estadística entre
2 o mas eventos.

Implica la relación
causa- efecto.

Implica factores de riesgo: indivi-
dual y por grupos.

Apenaice
Estadístico- Epide-
miológico.

Intervalos: Estimar el grado de
incertidumbre que rodea los estimado-
res de parámetros poblacionales de
intervalos de confianza.

Intervalos: Promedios y proporciones,
estimación de grado de incertidumbre
que rodea los estimadores de parámetros
poblacionales de confianza.

Riesgos Atribuibles: Comparación de 2
medidas de incid-
encia acumulada.

Módulo 4
Vigilancia
en Salud
Pública.

Vigilancia.

Observación sistemática
y continúa de la frecuencia.

Distribución y determinantes de
eventos de salud.

Contínuo.
Sistemático.
Tendencias,

Objetivos y
usos de la vigi-
lancia en SP.

Detectar cambios águos en
la ocurrencia y distribución
de enfermedades.

Identificar patrones del
proceso salud-enfermedad.

Ocurrencia de agentes y hue-
spedes para identificación
de patrones de enfermedad.

Investigar y controlar
enfermedades.

Para plane-
ación de
programas.

Eventos de salud
bajo vigilancia.

Enfermedades que hayan sido
total o parcialmente erradicadas.

Enfermedades en fase de eliminación

enfermedades infeccuosas de alta mortalidad.

Daños de salud provocados por sustancias
tóxicas.

Factores de riesgo de alta prevalencia.

Eventos en contexto
de actuación de la
vigilancia.

Formado

Población.

Red de servicios de atención
de salud.

Autoridad de salud pública.

Guiarse

Evento de salud debe tener
clara importancia en salud.

Acciones específicas.

Datos disponibles.

Recolección de Datos.

Actividades.

Detección.
Notificación.
Clasificación.
Validación.

Fuentes.

Notificación de casos.
Registros.
Investigación de casos y brotes.
Encuestas.

Dx

Caso Sospechoso.
Caso Probable.
Caso Confirmado.

Tipos de Vigilancia.

Pasiva.
Activa.
Centimela.

Módulo 4.
Vigilancia en Salud Pública
(Etapas).

Análisis de datos.

Tiempo.

Permite establecimiento de hipótesis de fuente.

Lugar

Ubica la localización de las enfermedades

Persona.

Para identificación de grupos afectados.

Intérpretación de datos.

Generación de Hipótesis.

Grado de extensión de acciones.

Consideración de acciones alternativas.

De nivel periférico a regional.

Producción de sesgos: Aumento de población.
Migración.
Mejora de sistemas de notificación.

Módulo 6
Control de
Enfermedades
en la pobla-
ción.

Observar, y
proponer.
respuestas a
la acción.

Formulación de políticas.

Creación de entornos: Oportunidad social.
Física.
Económica.
Cultural.

Fortalecimiento de
acciones comunitarias.

Enfoques de
prevención.

Individual.

Tratamiento
a población
riesgo.

Poblacional.

Desplazamiento
hacia la
prevención.

Categorías.

Primaria.
Secundaria.
Terciaria.

Factores
que condicionan
medidas.

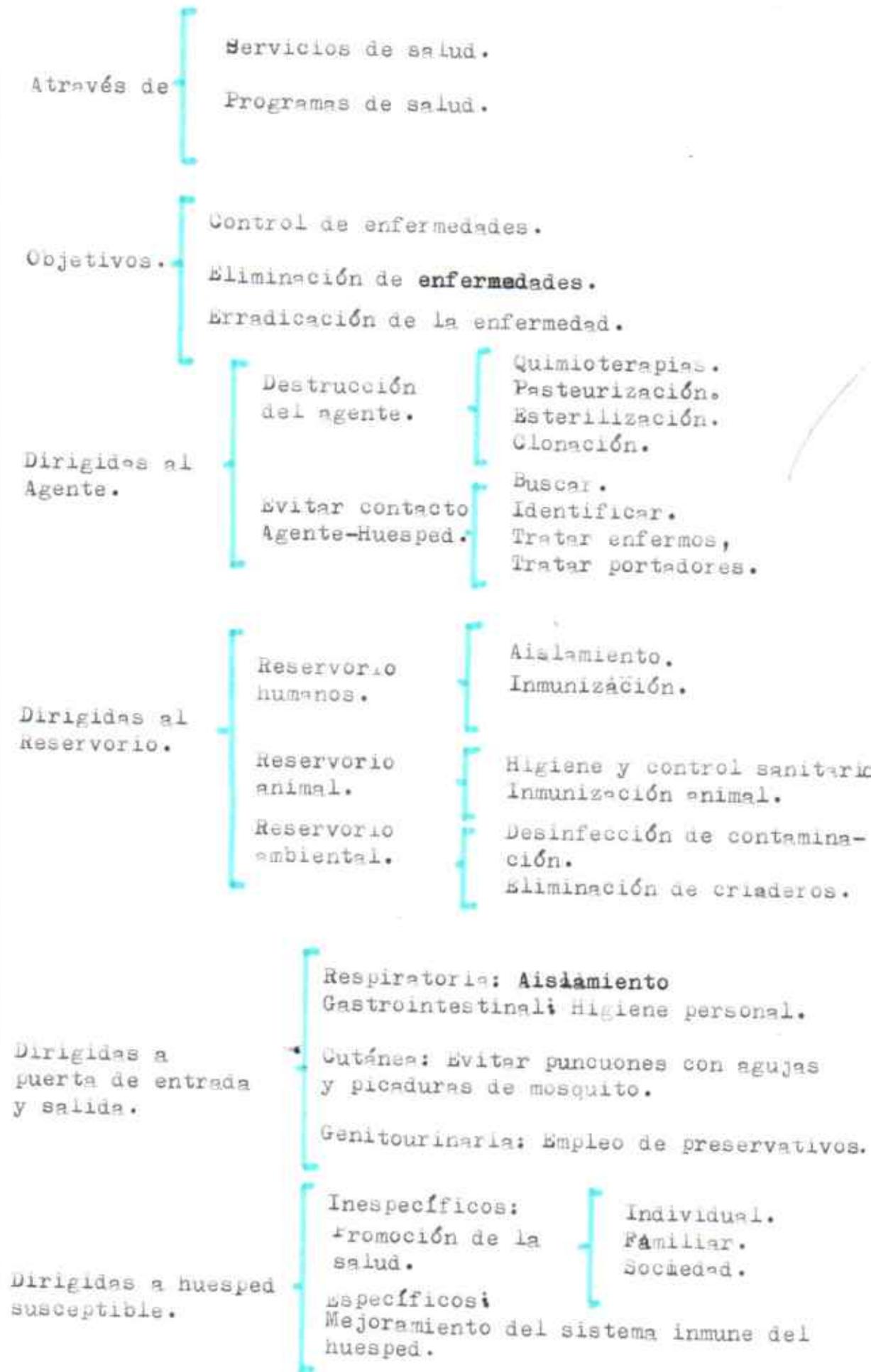
Condicionantes
de eficacia.

Comportamiento estacio-
nal.
Ciclo de la enfermedad.
Capacidad de prevenir
y curar la enfermedad.

Condiciones de
Extensión y
factibilidad.

Extensión y organizaci-
ón de servicios de
salud.
Cantidad de personal.
Equipos e instrumentos
necesarios cuantitativa
y cualitativamente.

Módulo 6.
Control de
enfermedades
en la población.



Módulo 5.
Investigación epidemiológica de campo.

Investigación de Brotes.

Disponibilidad de datos.

Epidemiología Descriptiva.

Usando:
Tiempo.
Espacio.
Personas.
para predecir enfermedades.

Epidemiología Analítica.

Generación de Hipótesis.
Inferencias.
Predicciones.

Enfermedades prioritarias.

Situaciones de emergencia.
Situaciones de desastre.
Aparición de brotes de distintas enfermedades.

Cuando y como investigar.

Excedencia de ocurrencia.

Incidencia mayor de una enfermedad específica en determinado tiempo.

Severidad mayor a la usual.

Cuando la enfermedad parece tener una fuente común.

para 2 o mas casos de incidencia.
Puede permitir identificar y corregir a manera temprana el problema.

Módulo 5
Investigación
Epidemiológica
de Campo.

Confirmar la
ocurrencia de
brote.

Mediante Casos notificados.
Mediante comparación de incidencia.

Organización de
trabajo de
campo.

Administrativa.
Lógica.
Técnica.

Definición
operacional de
caso.

Criterios clínicos.
Criterios epidemiológicos.
Criterios de laboratorio.

Busqueda activa
de casos.

Dependiendo de la enfermedad.
Dependiendo del lugar.

Tiempo, espacio y
persona del brote.

Rapidez de propagación.
Población y tamaño.
Intensidad de exposición.

Generación de hi-
potétesis, y medidas
de control.

Información clínica descrita.
Información epidemiológica descrita.

Poner en marcha medidas de control.

Evaluar medidas
de control.

Monitoreo de las situaciones de brote
en espacios determinados luego de
haber implementado medidas de control.

Informe Técnico.

Identificación.
Investigación.
Control de Brote.

Referencias.

Organización Panamericana de la Salud, Módulos de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades, Segunda Edición, Washington DC, OPS, (2002).