



UDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
MEDICINA HUMANA



8 cuadros sinopticos del MOPECE 3,,MOPECE 4 , MOPECE5, MOPECE 6
de la vigilancia epidemiologica de las enfermedades.

JOSE CARLOS CRUZ CAMACHO
EPIDEMIOLOGIA II

Dr. CECILIO CULEBRO CASTELLANOS

COMITAN DE DOMIGUEZ, CHIAPAS A 13/Oct/



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
MEDICINA HUMANA



8 cuadros sinopticos del MOPECE 3, MOPECE 4, MOPECE 5, MOPECE 6
de la vigilancia epidemiologica de las enfermedades.

JOSE CARLOS CRUZ CAMACHO
EPIDEMIOLOGIA II

Dr. CECILIO CULEBRO CASTELLANOS

COMITAN DE DOMIGUEZ, CHIAPAS A 13/Oct/23

Módulo :

3

Medición De
Las Condiciones.
de Salud y Enfermedades
En la población.

- Medición de Salud
y
Enfermedad en la Población.

- Medición

Este procedimiento
Solo se aplica
como un estándar a
una variable o a
un conjunto determinado
de valores.

Existen diversas Formas de
Medir la salud y bienestar

La recolección de datos
y la estimación y
Promoción de la salud
y de prevención y control
de la enfermedad

Tratan de medir el
Impacto de los
Problemas de salud
en la vida diaria

"EJEMPLOS"

Los indicadores de Salud
miden de la población
distintos aspectos
relacionados con la función
o discapacidad, la ocurrencia
de enfermedad o muerte.

- La capacidad para llevar
a cabo actividades
cotidianas
- Lesiones y Accidentes
- Años de vida libre.

Los datos se obtienen
generalmente a través
de encuestas y registros
de discapacidades. Los
Índices de calidad de vida.

Incluyen variables
de función tales
como: Actividad
Física, dolor, el
nivel del sueño y de
energía.

Epidemiológico { Consiste básicamente en la observación de los fenómenos de salud y enfermedad de la población

Medición De las Condiciones de salud y Enfermedades En la Población.

Medidas de resumen de una distribución. { Es necesario utilizar un Resumen que represente una serie de valores para los datos de variables cuantitativas, hay resúmenes que su tendencia es mediana

La Cuantificación en frecuencia y Distribución. el análisis de las frecuencias y distribuciones.

Distribución { Es la proporción del grupo que se encuentra en un determinado valor o rango de valores dentro de todas las posibles que la medida cuantitativa puede tener.

Medidas de Frecuencia. { enfoque Epidemiológico, parte de la observación
- cuantificación
- frecuencia
- probabilidad
- Riesgo de Salud

El ciclo de Observar.

Todo proceso y el procedimiento y técnicas de cuantificación son de gran relevancia y la capacitación del equipo local de salud en estos aspectos de enfoque Epidemiológico es fundamental.

- Cuantificar
Comparar,
Proponer Sirve También Para evaluar la efectividad y el impacto de las intervenciones y para utilizarlos en la predicción de nuevos fenómenos.

Relevancia { Clasificación: medidas de frecuencia de enfermedad
Prevalencia e incidencia

Medidas de morbilidad.

EJEMPLO
reconocer que existen 700 personas en la Comuna Condx de lepra es una información esencial para organizar los recursos existentes y tener un resultado preciso.

Unidad



VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA.

- Sistema de Vigilancia

Proceso de comparación y descripción de todos los datos obtenidos y relacionado con características y muchos atributos de tiempo, lugar y persona.
La recolección de datos son la detección, notificación y la confirmación
Se generan hipótesis.

Tipos de Vigilancia
Vigilancia Sentinela
Vigilancia pasiva
Vigilancia Activa.

Detector de cambios Agudos.

Identificar cuantificar monitorear Salud - Enfermedad.

Observación
Sistemática y continua de la frecuencia y su distribución
Salud y su tendencia en la población.

Detector Cambios en la salud de cada paciente.

¿Cómo se evalúa el sistema de Vigilancia?

La evaluación en la Vigilancia la útil información
Los costos de cada sistema y apartado
La calidad de esta información.
Simplificación de la notificación de cada caso, mejorar cada método de investigación.

Características
Proceso de comparación de determinantes en proceso
La vigilancia no puede monitorar.

Unidad 4 Continuación

Programas de Control.

Aunque con Responsabilidades funciones y atribuciones claramente diferenciadas los Sistemas de Vigilancia en Salud Pública y los programas de prevención

y Control deben mantener un alto grado de coordinación
En algunos países las actividades de Vigilancia y control están entremezcladas

o incluso integradas en los mismos niveles. Si bien la tendencia actual es hacia una diferenciación clara de ambas actividades.

Vigilancia En Salud Pública.

Evaluación de los Sistemas de Vigilancia.

La evaluación es un ejercicio analítico de comparación entre lo observado y lo esperado es decir, el grado en el que se estima su objetivo en relación con lo que se espera que debería de cumplir.

La evaluación tiene como propósito maximizar la efectividad de un sistema es decir, mejorar la capacidad de conseguir resultados beneficiosos en la población en función del uso más racional de los recursos disponibles.

En las circunstancias adecuadas. La evaluación de los Sistemas de Vigilancia deberá entonces primar.

Validación de los datos de vigilancia.

Debemos de reconocer que los datos de Vigilancia en Salud Pública poseen entre otras, las siguientes características son generados por:

Un proceso continuo de recolección de datos sujeto a cambios Proviene de diversas fuentes de datos y diversas Unidades de notificación.

Unidad

5

Modulos
1. Epidemiologica
de campo, Aplicacion
al estudio de brotes.

Investigación de brotes

Pandemia: Ocurre en un área muy amplia. Cruza fronteras.
brotes: situación epidémica localizada.
Epidemia: agregación simultánea de un brote.

Confirmación del brote, se organiza el trabajo de campo Operacional de cada caso, y la búsqueda Activa de casos
bienestar hipotesis
Las Acciones de Prevencion

Estudios de casos (controles)
Estudio en cohortes.

Estudio de reporte de casos.

¿Cuándo investigar?

Es prioritaria cuando ocurre algo inusual, con una Severidad mayor que lo normal emergente en el area.

prioritario para vigilancia.

Severidad mayor que lo habitual.

ocurrencia habitual en número o distribución

¿tales como?

Investigación E. de campo

Analíticos
investigación experimental.

Descriptivos

1. Epidemiologica.

Series de casos

Actividad descriptiva.

Cuando esta no logra encontrar la fuente, riesgo y exposiciones importantes en la propagación del brote se comparan grupos de personas enfermas...

Ensayo clinico
terapeutico
preventivo
experimental

Estudios de casos

Unidad 5 Continuidad.

Investigación Epidemiológica de Campo, aplicación al estudio de brotes.

Enfermedad
muy habitual.

Se ejecutan las
investigaciones epidemiológicas
de campo también
esta recomendado en
aquellas situaciones
que presentan gravedad
y/o habitual.

Actividad
asintomática.

Caracterización del
brote en el tiempo
y espacio y persona.

Caracterizar
el brote, en
tiempo, espacio
y persona
medidas de
control

Enfermedad
Ocurencialidad

La investigación es
necesaria cuando una
patología en una
población específica
y en un tiempo
determinado
excede su ocurrencialidad.

Cuando lo descriptivo no
logra encontrar la fuente
riesgos y exposiciones
importantes en la propagación
del brote se concentran
los grupos de personas
enfermas y sanas de la
población a fin de
identificar y cuantificar.

Fuente
común de la
Enfermedad,

Se investigan los primeros
casos descubiertos, puede
permitir identificar
cuándo tiempo, el
problema y como entorpecer
la ocurrencia
de un brote de mayor
proporción.

Confirmar ocurrencia
del brote
organizar el trabajo
de campo

Informe técnico de
campo.

Establecer
una definición
y operación
de casos
básicos de
casos Activos.

Módulo

6

Control de Enfermedades en la Población.

La Respuesta Social a los Problemas de Salud.

Es un sentido amplio el que hacer de la Salud Pública parte de constatar una realidad y apuntar a conseguir un cambio en la Salud de la población en esta misión la Epidemiología aporta un enfoque sistémico en el que observar y cuantificar

La Salud poblacional es un proceso determinado individual, histórica y socialmente. El reconocimiento de que los determinantes de Salud existen y actúan en distintos niveles de Organización.

A la necesidad de incorporar esta visión amplia de la Salud en la respuesta social.

Medidas de Prevención.

Los principios de la epidemiología revisados en las unidades precedentes, es importante destacar enfoques estratégicos básicos para la prevención y el control de enfermedades.

Enfoque individual pone el énfasis de la prevención y el control de las causas de la enfermedad en las personas en particular aquellos con alto riesgo de enfermar.

El enfoque poblacional lo pone en las causas de la enfermedad en las personas no es necesariamente el mismo factor

Estrategias de Prevención.

Las estrategias de prevención y control tienen ventajas y desventajas y los enfoques son complementarios en general.

Si el riesgo de enfermar o presentar un daño a la Salud se concentra en un grupo en específico

Como suele ocurrir en una situación de epidemia (enfoque individual).

Módulo 6 Continuidad

Medidas de control.

Los Servicios de la Salud a nivel local tienen que mantener una doble acción, por un lado proveer atención a las personas según sus necesidades individuales y por otro, desarrollar acciones dirigidas a la Población.

Según las normas y prioridades establecidas. En un sentido amplio ambas acciones implican la aplicación de medidas de control, el control de la enfermedad 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.

Control de enfermedades en la Población.

Control de Enfermedades.

Se refiere a la aplicación de medidas, poblacionales dirigidas a conseguir una situación de control de la enfermedad, es decir, la reducción de la incidencia.

"Eliminación de la enfermedad"
Se refiere a la aplicación de medidas poblacionales dirigidas a conseguir una situación de eliminación de la enfermedad.

"Erradicación de la enfermedad"
Se refiere a la población de medidas dirigidas a conseguir una situación de erradicación de la enfermedad.
Las medidas dirigidas a la atención de las personas se refieren en general, a evitar los individuos sanos se enfermen.

En la práctica los medios de prevención y control de las enfermedades "factores transmisibles" se agrupan según los estabos. básicos de la cadena de transmisión.

La decisión sobre el alcance de las medidas a implementar está condicionada por los factores que determinan la persistencia de la enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

MODULO DE PRINCIPIOS DE EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES (MOPECE) SEGUNDA EDICION REVISADA, mediciones de las condiciones de salud y enfermedades en la poblacion.

MODULOS DE PRINCIPIOS DE EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES (MOPECE) SEGUNDA EDICION REVISADA, vigilancia en salud publica.

MODULOS DE EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES (MOPECE) SEGUNDA EDICION REVISADA, investigacion epidemiologica de campo aplicacion al estudio de brotes

MODULOS DE PRINCIPIOS DE EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES (MOPECE) SEGUNDA EDICION REVISADA, control de enfermedades en la poblacion.