

UDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITÁ
MEDICINA HUMANA.



MODULOS 3, 4, 5, 6 MODULOS DE PRINCIPIOS DE EPIDEMIOLOGIA PARA
EL CONTROL DE ENFERMEDADES (MOPECE)

RONALDO DARINEL ZAVALA VILLALOBOS
DR. CECILIO COLEBRO CASTELLANO
3ro "A"

MEDICION DE LAS CONDICIONES DE SALUD Y ENFERMEDAD EN LA POBLACION (3)

MEDICION DE LA FRECUENCIA DE ENFERMEDAD.

POBLACION EXPUESTA AL RIESGO.

- Personas potencialmente susceptibles de padecer la enfermedad considerada.

INCIDENCIA INCIDENCIA ACUMULADA

- Probabilidad que tienen las personas de la poblacion estudiada contraer la enfermedad.

PREVALENCIA

- Factores que influyen
- Gravedad de la enfermedad,
- duracion de la enfermedad,
- numero de casos nuevos

USO DE LA INFORMACION DISPONIBLE PARA CANTIFICAR LA SALUD Y LA ENFERMEDAD.

MORTALIDAD

- Se revisan los procesos periodicamente.
- Consideracion de las enfermedades nuevas.

Limitaciones de

- los certificados de defuncion.

Limitacion de los

- sistemas de riesgo de estadisticas vitales

AUTORCIA VERBAL.

ESTIMACIONES COMPARABLES ERRORES DE CODIFICACION

- Sesgos diagnosticos sistematicos.
- Certificados de defuncion incorrectos.
- Interpretacion incorrecta de las reglas de la CIE para seleccionar causas subyacentes.

- Variaciones en el uso de categorias de codificacion por causa documentada



(3)

TASAS DE MORTALIDAD

TASA DE MORTALIDAD ESPECIFICA POR EDAD.

- Edad
- Sexo
- Raza
- Ocupación
- Localización geográfica
- Causa de muerte.

MORTALIDAD PROPORCIONAL - MORTALIDAD INFANTIL.

- Cambios Socio-económico
- Intervenciones de atención Sanitaria.

TASAS DE MORTALIDAD.

- Preescolar 1 a 4 años
- Materna
- Adultos 15-60 años.
- Esperanza de vida
- Tasas estandarizadas por edad.

MORBILIDAD.

DISCAPACIDAD

- Deficiencia
- Discapacidad
- Minusvalida

DETERMINANTES DE LA SALUD,

INDICADORES DE SALUD Y FACTORES DE RIESGO.

INDICADORES GLOBALES DE NIVELES DE SALUD.

- Años de vida
- Esperanza de vida sana
- Esperanza de vida discapacitada
- Años de vida ajustados según su Calidad.
- AVAD. ETC.

COMPARACIONES DE LA FRECUENCIA DE ENFERMEDADES.

COMPARACIÓN ABSOLUTA

- Diferencia de riesgos
- Fracción atribuible
- Riesgo atribuible poblacional

COMPARACIÓN RELATIVA

- Riesgo relativo
- Riesgo atribuible

INVESTIGACIÓN DE CAMPO APLICACIÓN DE ESTUDIO DE BROTE

(4)

RECOPILACIÓN DE DATOS NUEVOS DE FUENTES PRIMARIAS PARA PROPOSITO ESPECIFICO.

OBJETIVOS . IDENTIFICACIÓN

- El agente
- El origen, la fuente o
- El modelo de transmisión

Aplicación

- Valoración de la magnitud de brote afectaciones y riesgos .
- Identificación de la exposición a los factores de riesgos que cumantan el riesgo de enfermedad .
- Desarrollar medidas de control y prevención

CONTROL DE ENFERMEAOADES EN LA POBLACIÓN

(4)

Medidas de prevención

- primordial : patrones de vida social
- primaria : limitar la incidencia de enfermedad .
- secundaria : Curación y recuperación de las personas .
- Terciana : reducción progreso y complicación de una enfermedad

FACTORES CONDICIONANTES

- Condicionantes de la eficacia de las medidas .
- Condicionantes de la factibilidad operacional .

MEDIDAS DE CONTROL

- Control de la enfermedad
- Eliminación de la enfermedad .
- Erradicación de la enfermedad .

Tipos DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL.

- Dirigidas al agente
- Dirigidas al reservorio
- Dirigidas a la puerta de salida
- Dirigidas a la via de transmisión
- Dirigidas a la puerta de entrada
- Dirigida al huésped

VIGILANCIA
EN
SALUD
PÚBLICA.
(H)

INVESTIGACIÓN
EPIDEMIOLÓGICA
DE CAMPO.

BROTE

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

CONGLOMERADO

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

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 período determinado.

PASIVA

Instituciones de salud los que envían reportes sobre las enfermedades a los encargados de la vigilancia epidemiológica.

ACTIVA

El personal a cargo de la vigilancia busca información sobre la enfermedad, motivo de investigación.

ESPECIALIZADA

Utiliza datos de calidad recopilados en centros especializados que se seleccionan cuidadosamente.

INTENSIFICADA

Los organismos, instituciones funcionarios y la comunidad tienen necesidad de reforzar los mecanismos de captura de casos.

CENTINELA

Una o más instituciones se escogen para determinar la tendencia focalizar actividades de vigilancia epidemiológica.

UNIVERSAL.

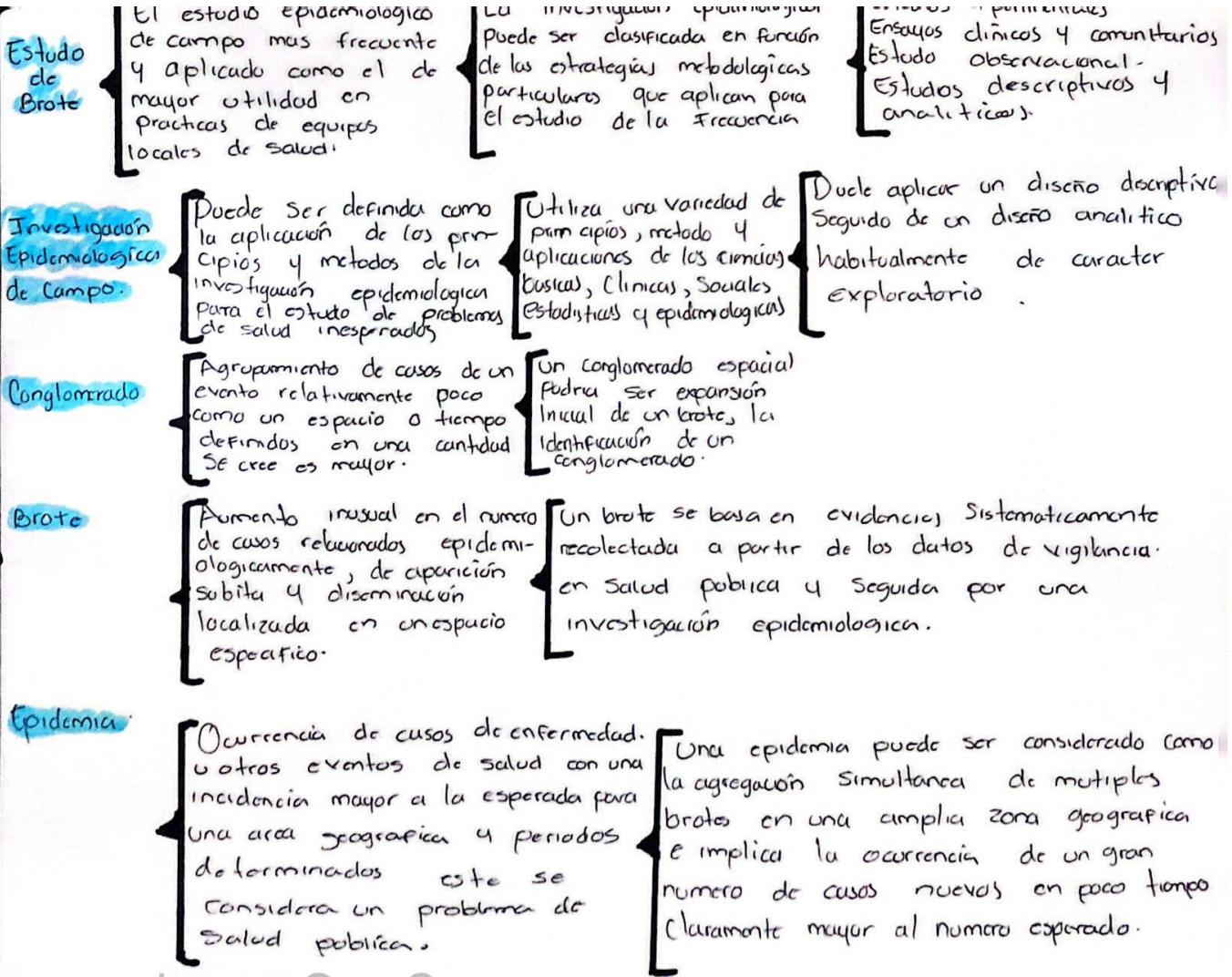
La totalidad del número de casos de una población definida se incluye en el sistema, basado en la población y toma en cuenta todos los casos presentados.

TIPOS DE
VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA.

MODULO DE
PRINCIPIOS
DE EPIDEMIOLOGIA
PARA EL
CONTROL DE
ENFERMEDADES

(9)

INVESTIGACIÓN
EPIDEMIOLOGICA
DE CAMPO
APLICACIÓN
AL ESTUDIO
DE BROTE



MODULO DE
PRINCIPIOS DE
EPIDEMIOLOGIA PARA
EL CONTROL DE
ENFERMEDADES
(MOPECE)
(6)

MEJORA DE LAS
CONDICIONES DE SALUD
Y ENFERMEDAD EN
LA POBLACION.

Tipos de medidas de prevención

DIRIGIDAS AL AGENTE

Los medidas de prevención y control pueden dirigirse a la destrucción de agente y evitar contacto entre huésped y agente

Desinfección: empleo de quimioterapias y de medidas de tradicionales como la pasteurización leche.

Evitar contacto huésped-agente
Limitar movimiento de los caso contagiosos. , buscar e identificar y tratar a los enfermos y Portadores.

DIRIGIDAS AL RESERVORIO

Dependiendo de la naturaleza las medidas de control pueden dirigirse a los reservorios humanos, animales o ambientales.

Humanos: Se hace aislamiento, Cuarentena, Quimio, Inm.
Animales: Inmunización de animales silvestres, control Sero y eliminación de garrapatas.
Ambientales: Eliminación de criaderos de mosquitos
Desinfección de áreas contaminadas.

DIRIGIDAS A LA VIA DE TRANSMISION

Suelen salir del reservorio humano y animal por vías fisiológicas tales como respiratoria y digestivo.

Vía de Salida: rápidamente es la mas difícil y por ello ha dado lugar a medidas de aislamiento y Cuarentena.
Control entérico: bloqueo de vía de salida digestiva, acciones de eliminación del agente por medio de la desinfección

DIRIGIDAS A LA PUERTA DE SALIDA

Requiere estrictas medidas de control para evitar enfermedades transmisibles.

Evitar agua, suelo o alimentos contaminados.
Interrumpir, transmisión a través de vectores o huésped intermediarios.
Zoonosis: Enfermedades que afectan a animales y a su vez pueden propagarse al humano.

DIRIGIDAS A LA PUERTA DE ENTRADA

Biologicamente similar a la puerta de Salida del agente incluyendo medidas de control.

Evitar punción de agujas, picaduras de mosquitos, limpiar y cubrir heridas, usar preservativos, Son empleos de medidas de control dirigidas a bloquear la puerta de entrada

MODULO DE PRINCIPIOS DE EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES

(6)

CONTROL DE ENFERMEDADES EN LA POBLACION

MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Es importante distinguir dos enfoques estrategicos basico para prevención enfoque de nivel individual y nivel población

La prevención suelen clasificarse en 4 categor. prevención primordial = evitar surgimiento de patrones de vida social. Prevención Primaria, Prevención Secundaria y prevención terciaria

MEDIDAS DE CONTROL

El control implica la acción sobre un elemento observado a fin de conseguir su retorno a un nivel esperado.

Escenario epidemico: control. Significa conseguir rapidamente una curva descendente y agotar la epidemia. Escenario no epidemico, corto plazo de nota equilibrio de la situación no epidemica: largo plazo, implica reducción de riesgo de enfermarse.

Implicancias EN SALUD PUBLICA

Control de enfermedades se refiere a la aplicación de medidas poblacionales dirigidas a conseguir una situación de control de la enfermedad.

Eliminación de la enfermedad: aplicación de medidas poblacionales dirigidas a conseguir una situación de eliminación de la enfermedad. Erradicación de la enfermedad: aplicación de medidas poblacionales dirigidas a conseguir una situación de erradicación de la enfermedad.

FACTORES CONDICIONALES

Condiciones de la eficacia se determina por su capacidad de prevenir o curar las enfermedades en los individuos para establecer eficacia se debe comparar resultado.

Condiciones de la factibilidad esta condicionada por la posibilidad de que sea causados a un nivel adecuado de cobertura e intensidad que permita la reducción o interrupción de la transmisión.

Modulos DE
PRINCIPIOS DE
EPIDEMIOLOGIA
PARA EL CONTROL
DE ENFERMEDADES
 (6)
INVESTIGACIÓN
EPIDEMIOLOGICA
DE CAMPO
Aplicación Al
ESTUDIO DE
BROTE

Investigación Epidemiologica de brote

Confirmar ocurrencia de brote en primer lugar se debe verificar el diagnostico de los casos, luego comparar incidencias establecer si la ocurrencia de la enfermedad es inferior.

Actividad analitica consiste en la comparación de grupos de personas enfermas y sanas de la población, para establecer medidas de control definitivas.

Pasos para realizar una investigación epidemiologica de campo.

Confirmar ocurrencia de brote en primer lugar se debe verificar el diagnostico de los casos luego comparar incidencias establecer si la ocurrencia de la enfermedad es superior.

Organización de trabajo de campo: Aspectos administrativos, aspectos logísticos y aspectos técnicos establecer definición operacional de casos criterios clínicos, criterios de laboratorio y epidemiológicos.

Realizar búsqueda activada de casos: Organizar equipo local e ir en busca de casos
 Caracterizar brote en tiempo espacio y persona.

Evaluar la hipótesis aplicado métodos de analisis exploratorio: Selección de casos, Selección de controles y variables. Implementar las medidas de control específicas.

Generar hipótesis y adoptar medidas de control inmediato demanda un esfuerzo de síntesis a partir de la evidencia disponible.

Evaluar la hipótesis aplicando métodos de analisis exploratorio de selección de controles y variables implementar las medidas de control específicas.

Evaluar eficacia de las medidas de control: Se debe considerar el monitoreo de la situación de brote, luego se han implementado las medidas de control.

preparar un informe tecnico de investigación de campo: Se genera informe de gran interes para diversos propósitos con relación al brote y a la comunidad en que ha ocurrido.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

MODULOS DE PRINCIPIOS DE EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES (MOPECE) DE LOS MODULOS 3, 4, 5 Y 6.