

UDES

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
MEDICINA HUMANA



CUDRO SINOPTICO DEL MODULO DE PRINCIPIOS DE
EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE LAS ENFER
MEDADES OPS/OMS

MARIA CELESTE HERNANDEZ CRUZ
EPIDEMIOLOGIA I
DR. CECILIO CULEBRO CASTELLANOS
3 "A"

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A 1^o DE OCTUBRE DE 2023

Medición de las condiciones de salud y enfermedad en la Población

MoPCC

Módulo 3

Medición { Procedimiento de aplicar una escala ~~definir~~ a una variable o a un conjunto de valores

{ Requieren de sistemas armonizados y unificados como la clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud (CIE-10).

Indicadores de salud

{ Miden de la Población distintos aspectos relacionados con la función o discapacidad, la ocurrencia de la enfermedad o muerte, factores relacionados con los recursos y desempeños de los servicios de salud.

{ Indicadores de salud ~~son~~ nacional

{ Tienen de medir el impacto de los problemas de salud en la vida diaria, como por ejemplo la capacidad para llevar a cabo actividades de la vida cotidiana.

Indicadores de Morbilidad

{ Miden la frecuencia de problemas de salud específicos tales como infecciones, cánceres, accidentes en el trabajo

{ Fuente de datos

{ Registros de hospitales y servicios de salud, notificación de enfermedades bajo vigilancia y encuestas de seroprevalencia

Indicadores de mortalidad

{ Permiten comparar el nivel general de salud e identificar causas de mortalidad tales como accidentes, tabaquismo

{ Requiere de la certificación de la muerte, para lo cual se usa el certificado médico de defunción.

Indicadores demográficos

{ Se incluyen una serie histórica de 179 indicadores demográficos, socioeconómicos, de morbilidad y mortalidad de los 48 estados y territorios de la región.

Medición de las condiciones de salud y enfermedad en la población

Módulo 3

Variable { Cualquier característica o atributo que puede asumir valores diferentes

Tipos {

Cualitativas: Aquellas que son atributos o propiedades
 Cuantitativas: Aquellas en las que el atributo se mide numéricamente y se pueden clasificar en discretas y continuas

Clasificación de las variables {

Variable nominal: tiene categorías a las que se les asigna nombres que no tienen ningún orden entre ellos

Variable ordinal: Aquellas cuyas categorías tienen un orden aunque pueden no ser iguales

Variable de intervalo: Tiene distancias iguales entre sus valores.
 Variable Proporcional: intervalos iguales entre valores y punto de origen cero.

Distribución {

Muestra cuantitativa o que Proporción del grupo se encuentra en un determinado valor o rango de valores.

Gráfica de datos {

Se suelen representar gráficamente por medio de diagramas de barras o gráficos de sectores

Medidas de tendencia central {

Moda, Mediana y media o Promedio.

Para distribuciones normales la media la mediana y la moda son idénticas. Para representaciones asimétricas la mediana representa mejor al conjunto de datos.

Prevalencia e incidencia {

Casos medidos de presencia a enfermedad

Prevalencia {

Medida del número de casos existentes, llamados casos prevalentes.

Incidencia {

Medida del número de casos nuevos

Es un indicador de la velocidad de ocurrencia de una enfermedad u otro evento de salud en la población

Vigilancia en Salud Pública **Módulo 4**

Vigilancia { Es el análisis, interpretación sistemática de datos recolectados usando métodos prácticos

{ - Medición sistemática de problemas prioritarios de salud en la población.
- La comparación e interpretación de datos con el fin de detectar cambios en salud.

Objetivos de la vigilancia

- Detectar cambios abruptos en la ocurrencia y distribución de las enfermedades
- Detectar cambios en las prácticas de salud

Uso de vigilancia de 3 tipos

- 1er grupo & Describe los patrones de ocurrencia de las enfermedades
- 2do grupo & Vinculos con la salud pública
 - * Probar hipótesis
 - * Archivos históricos de enfermedades

Grupos básicos de los sistemas de vigilancia

Recolección de datos? Detección, notificación, confirmación

Análisis de la información, caso de identificación de datos y variables epidemiológicas

Interpretación de información, comparación con datos previos.
Difusión de la información, elaboración de materiales para distintos niveles de decisión.

Tipos de vigilancia

Vigilancia pasiva: cada nivel de salud envía información rutinaria

Vigilancia activa: el equipo de salud acude a la fuente de información para la búsqueda de casos.

Vigilancia centinelas: se basa en información proporcionada por un grupo seleccionado.

Notificación de casos

Es un proceso sistemático y continuo de comunicación de datos que involucra a todo el equipo de salud y comunidad

- Identificar e integrar la red de personas y servicios
- Utilizar los instrumentos apropiados para la transmisión de datos
- Organizar registros simples de datos en la ciudad de vigilancia.

Vigilancia en Salud Pública **Módulo 4**

Análisis de datos

Involucra un proceso de descripción y comparación de datos con relación de tiempo, lugar y persona.

Tiempo
Distribución de los casos, permite el establecimiento de hipótesis acerca de una enfermedad.

Lugar
Hecho donde puede ocurrir una enfermedad.

Personas
Nalicioo para identificar los grupos de riesgos.

Elementos de curva epr demica

Corva dependiente Representa la fase de crecimiento de epidemia y tamaño de la población susceptible.

Punto máximos Puede ser alcanzado naturalmente o por una intervención temprana.

Corva descendente: Representa la fase de agotamiento de la epidemia.
- Velocidad de agotamiento en población susceptible.

Corredor epr demica

Forma de identificar una tendencia epidémica.

Corva endémica línea central del gráfico.

Límite superior: Línea superior del gráfico, frecuencia esperada máxima.
- Límite inferior: Frecuencia esperada mínima de casos.

Interpretación de información

Sirve para la generación de hipótesis

Factores tales como el aumento de la población, la migración.

Difusión de información

Difusión periódica

Propósito: Desarrollar la capacidad controliva del equipo local, permite evaluar su propia contribución al desarrollo de las acciones de control.

Investigación epidemiológica de campo o estudio de brote Módulo 5 Aplicación al estudio de brote y enfermedad

Estudio de brotes

Estudio epidemiológico de campo más frecuente aplicado y de mayor utilidad práctica.

La investigación epidemiológica puede ser clasificada en función de los métodos utilizados.

- estudio experimental
- ensayos clínicos
- estudio observacional
- estudios descriptivos y analíticos

Investigación epidemiológica de campo

Aplicación de los principios y métodos de la investigación epidemiológica para el estudio de problemas de salud importantes.

Utiliza variedad de principios, métodos y aplicaciones de las ciencias físicas, químicas, sociales.

Se debe aplicar un diseño descriptivo, seguido de un diseño analítico.

Conglomerado

Agrupamiento de casos de un evento relativamente raro común en un espacio o tiempo definido.

Conglomerado espacial podría ser la expansión de un brote.

Forma de vigilar la ocurrencia de posibles brotes susceptibles en la población.

Brote

Aumento brusco en el número de casos relacionados epidemiológicamente, de aparición súbita.

Un brote se trata en evidencia sistemáticamente recolectada, a partir de los datos de vigilancia en salud pública.

Epidemia

Ocurrencia de casos de enfermedad o otros eventos de salud con una incidencia mayor a la esperada para un área geográfica.

Puede ser considerado como la agregación simultánea de múltiples brotes en una amplia zona geográfica.

Investigación epidemiológica de campo: Aplicación al estudio de brote

Módulo 5

Investigación epidemiológica de brote

Actividad Descriptiva

Caracteriza el brote en tiempo, espacio y persona

Actividad analítica

Comparación de grupos de personas enfermas y sanas de la población para establecer medidas de control definitivas.

Pasos para realizar la investigación epidemiológica de campo.

- * Confirmar la ocurrencia de un brote
- * Organizar el trabajo de campo
- * Establecer una definición operacional de caso
- * Búsqueda activa de casos
- * Caracterizar el brote en tiempo, espacio y persona

- * Generar hipótesis y medidas de control inmediatas
- * Evaluar la hipótesis
- * Medidas de control específicas
- * Evaluar medidas de control
- * Informe técnico de investigación de campo.

Inicio de la búsqueda

Los epidemios no suceden por casualidad, sino a consecuencia de una singular combinación de eventos.

Identificación del agente

Búsqueda de causa de la enfermedad

Control de enfermedades en la Población **Modelo 6**

Medidas de Prevención

- Enfoque de nivel individual
- Enfoque de nivel poblacional

La Prevención se clasifica en 4 categorías: Prevención Primordial, Prevención Primaria, Secundaria y Terciaría

Medidas de Control

Implica la acción sobre un elemento observado a fin de conseguir su retorno a un nivel estable

- Escenario epidémico: Control, significa conseguir rápidamente una curva descendente y evitar la epidemia
 - Escenario no-epidemiológico (orto plazo: Cadena equilibrada de las situaciones no epidémicas).

Control

Conjunto de acciones, programas o operaciones continuas a reducir la incidencia.

Largo Plazo: Reducción de riesgo de enfermar en la población
 Corto Plazo: Equilibrio de la situación no epidémica.

Implicancias en Salud Poblacional

Control de la enfermedad: Aplicación de medidas poblacionales dirigidas a conseguir una situación de control de la enfermedad

Eliminación: Aplicación de medidas poblacionales

Erradicación: A conseguir una erradicación de la enfermedad

Eficacia de las medidas

Se determina por su capacidad de prevenir o curar las enfermedades en los individuos

Tipos de medidas de Prevención y control

Dirigidas al agente

Poden dirigirse a la destrucción del agente y evitar con tacto entre hosped y agente

Desinfección e empleo de quimiote-
rapias.
Evitar con tacto con el hosped - aban-
te

Dirigidas al reservorio

Dependen de la naturaleza, los medios de control pueden dirigirse al reservorio

Hernadas: Ingestión, caren-
cia.
Animales: Inmunización, control
sanitario
Ambientales: Desinfección.

Dirigidas a la Puerta de salida

Deben salir del reser-
vario humano y animal
por vías fisiológicas

- Vías de salida respiratorio: ha-
cer la más difícil y por ello la
más medidas de contención. Vía la
mientras
- control entérico: Broques de vida
de salida digestiva, acciones de
eliminación -> Desinfección

Dirigidas a las vías de transmisión

Requiere estrictos
medidas de control.

Evitar aguas, suelo e implementos
contaminados
- Zoonosis

Dirigidas a la Puerta de entrada

Simular a la Puerta
de salida del agente,
encubriendo medidas
de control

Evitar punción de agujas, picado de-
ras de mosquitos, limpiar y cu-
brir heridas, usar preservativos.

Dirigidas al hosped susceptible

Resistencia: organi-
smos a adquirir sobre
el sitio de vida, a través
de la promoción a la salud
individual.

encaminados a mejorar la
habilidad del hosped para
resistir el ataque de agentes
propagadores de la enferme-
dad.

BIBLIOGRAFIA

MODULOS DE PRINCIPIOS DE EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES
(MOPECE)