



Liliana Pérez López

Dr. Cecilio Culebro Castellanos

Vigilancia epidemiológica

Epidemiología II

Tercer semestre

PASIÓN POR EDUCAR

“A”



CUADROS SINOPTICOS: MODULOS DE PRINCIPIOS DE LA EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES (MOPECE), MODULOS III, IV, V Y VI.

MATERIA: EPIDEMIOLOGIA II

GRADO Y GRUPO: TERCER SEMESTRE "A"

ALUMNA: LILIANA PEREZ LOPEZ

DOCENTE: DR. CECILIO CULEBRO CASTELLANOS

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, 11 DE OCTUBRE DEL 2023.

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

Censos { Proporciona un conteo periódico de la población y de las características que permite hacer estimaciones y proyecciones.

Los indicadores de salud mide la población relacionada con:

- Función o discapacidad
- Ocurrencia de enfermedad o muerte
- Recurso y desempeño de servicios de la salud
- Miden el impacto de problemas de salud de la vida diaria

Indicadores {

- Calidad de vida
- Morbilidad → Frecuencia de problemas de salud
- Mortalidad → Compara nivel general de salud e identifica causas de muerte
- Desempeño de servicios de salud {

- Insumos
- Servicios

Aspectos para una medición {

- Validez
- Calidad
- Integridad
- Cobertura

Principales conflictos {

- Datos incompletos
- Mala interpretación y análisis
- Manejo incorrecto de información numérica

Enfoque epidemiológico {

- Observación de fenómenos de salud y enfermedades en población
- Frecuencia y distribución
- Análisis de frecuencia, distribución y los determinantes
- Definición de cursos de acción aprobados

Tipos de datos y su tabulación {

La cuantificación del estado de salud y enfermedad requiere de métodos y técnicas que permitan recolectar datos de forma efectiva y eficiente y convertir los datos en información para su comparación e interpretación para las acciones de prevención y control.

Variables {

Característica o atributo que asume valores diferentes.

Tipos {

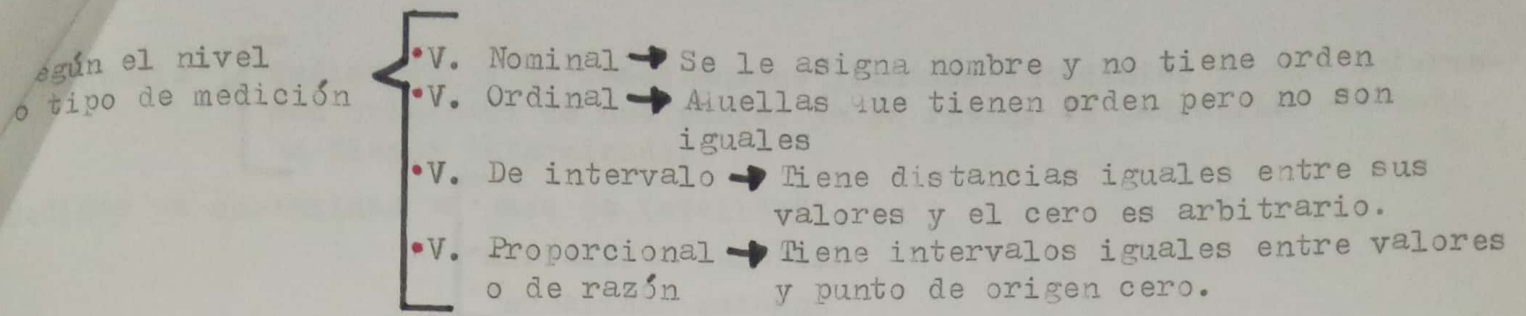
- Cualitativas → Aquellas que son atributos o propiedad
- Cuantitativas → En donde el atributo se mide numéricamente.

Clasificación cuantitativas {

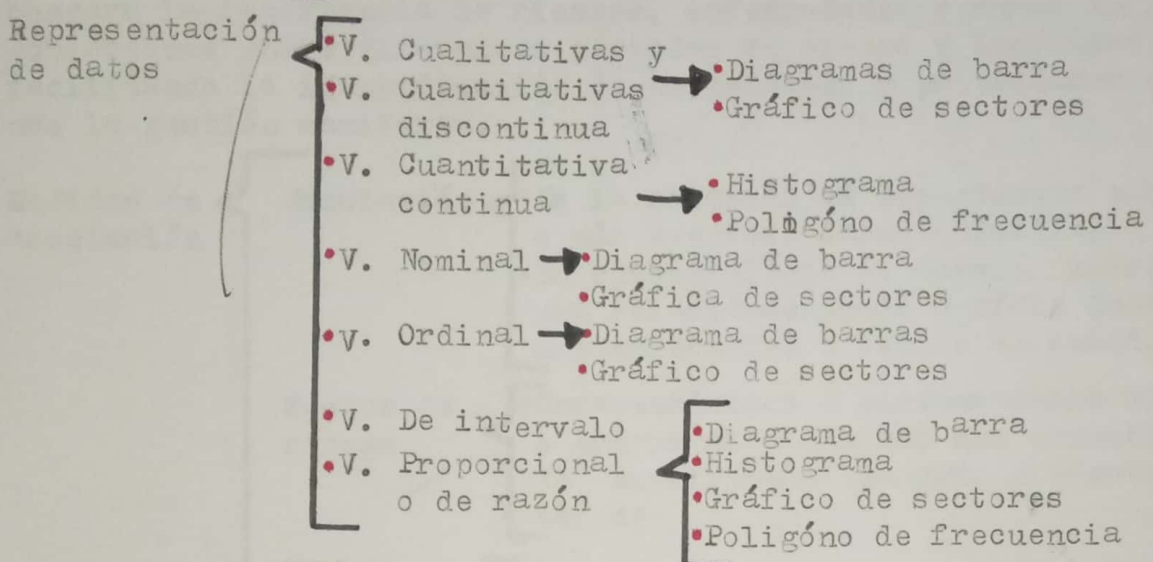
- V. Discontinua → Asume valores que son # enteros
- V. Continua → Toma valores como permita la precisión del instrumento de medición.

MODULO III

Medición de las condiciones de salud y enfermedad en la población



Distribución { Resumen de las frecuencias de valores o de categorías de la medición realizada.



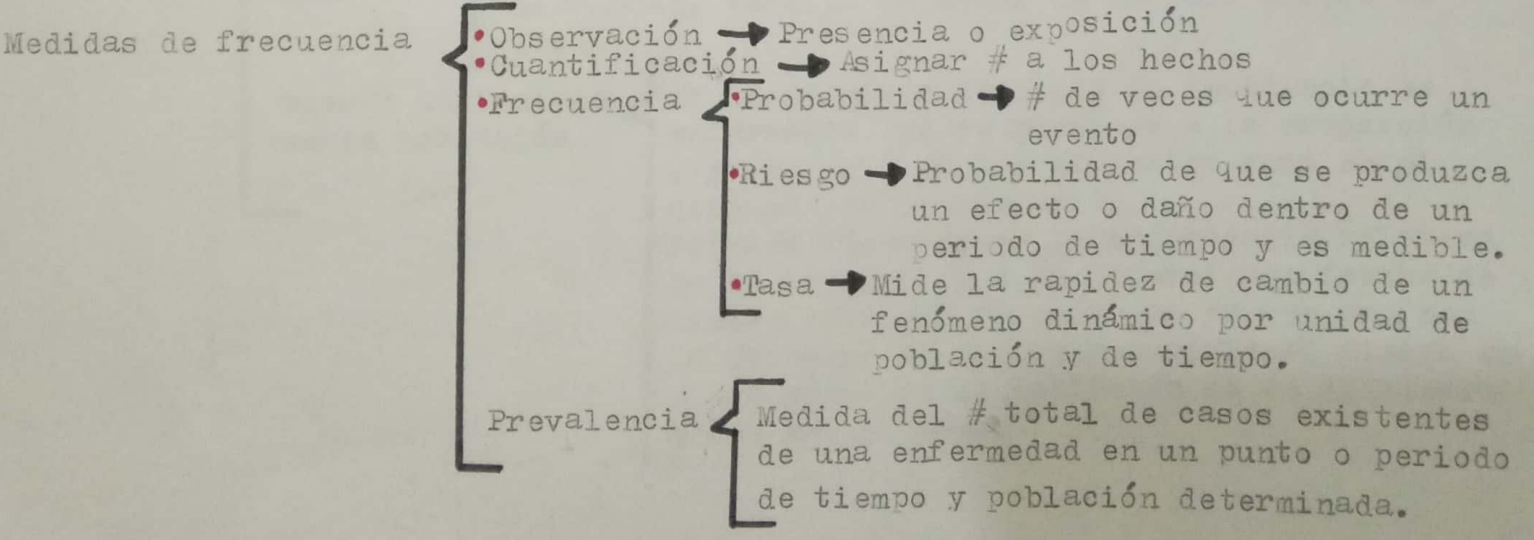
Medidas de resumen de una distribución

Medidas de tendencia central { •Moda
•Mediana
•Media
•Promedio

La selección de medidas depende del tipo de datos continuos.

Medidas de dispersión (V. Cuantitativa continua) { •Rango de amplitud
•Varianza
•Desviación estándar

Representa la dispersión o variabilidad de los datos continuos.



Incidencia { Medida del # de casos nuevos llamados incidentes de una enfermedad originado de una población en riesgo de padecerla, durante un tiempo determinado.

Medidas de mortalidad {

- Tasa de letalidad
- Mortalidad infantil
- Mortalidad materna

Las medidas de prevalencia, incidencia y mortalidad permiten descubrir los perfiles de salud de la población para el análisis de la situación de salud, compara la importancia de riesgos, enfermedades y daños en la salud en las poblaciones entre diferentes periodos de tiempo y localidades distintas, facilitando la identificación de necesidades y prioridades en salud y orientando la gestión sanitaria.

Medidas de asociación {

- Asociación {
 - Es la relación de dependencia estadística entre dos o más eventos, Características y otras variables.
 - En epidemiología el termino asociación establece una relación de causa a efecto entre una exposición y una enfermedad o evento de salud.
- Factor de riesgo {
 - Característica o circunstancia detectable en individuos o grupos asociada con una probabilidad incrementada de experimentar un daño o efecto adverso a la salud
- Riesgo relativo {
 - Cuantifica la magnitud del riesgo y mide la fuerza de la asociación entre exposición y enfermedad y se obtiene a partir de los estudios de cohorte.
- Riesgo absoluto {
 - Es la incidencia de enfermedad u otro evento de interes en la población o grupo poblacional y que cuantifica la probabilidad de experimentar dicha enfermedad o evento.
 - La comparación de dos medidas de incidencia de una enfermedad, permite detectar un posible exceso de riesgo
- Riesgo atribuible en la población {
 - Es la magnitud absoluta de incidencia de enfermedad que se atribuye a la exposición y ya no solo en los expuestos sino en el conjunto de la población.
 - Permite identificar la importancia relativa de la exposición a un determinado factor de riesgo absoluto de enfermar ya que expresa la magnitud en que se reduciría el riesgo en el conjunto de la población si se eliminara dicha exposición.

Vigilancia { Es la observación sistemática y continuada de la frecuencia, la distribución y los determinantes de los eventos de salud y sus tendencias en la población.

Componentes prácticos {

- La medición de problemas prioritarios de salud en la población, el registro y la transmisión de datos.
- La comparación e interpretación de datos con el fin de detectar posibles cambios en el estado de la salud de la población y su ambiente.

Características {

- Es un proceso continuo y sistemático
- Es un proceso escrutinio de tendencias
- Es un proceso de comparación
- Esencial para las actividades de prevención y control de enfermedades
- Es una herramienta para la asignación de recursos del sistema de salud, así como en la evaluación del impacto de programas y los servicios de salud.

Objetivos {

- Detecta cambios agudos en la ocurrencia y distribución de las enfermedades.
- Identifica, cuantifica y monitorea las tendencias y patrones del proceso de salud-enfermedad en las poblaciones.
- Observar los cambios en los patrones de ocurrencia de los agentes y huéspedes para la presencia de las enfermedades.
- Detecta cambios en las prácticas de salud.
- Investiga y controla las enfermedades.
- Planea los programas de salud.
- Evalúa las medidas de prevención y control.

Usos {

- Seguimiento de los eventos de salud
- Describe los patrones de ocurrencia de las enfermedades.
- Los que están vinculados con las acciones de salud pública.
- Otros usos.

Eventos de salud bajo vigilancia {

- Enfermedades
- Síndromes
- Factores de riesgo
- Otros eventos de salud pública

Sistema de vigilancia Formado por: {

- Población
- Red de servicios de atención en salud
- Autoridad de salud pública

Vigilancia en salud pública

MODULO IV

Etapas básicas { Recolección de datos: {

- Detección
- Notificación
- Clasificación
- Validación

Definición de caso {

- Es fundamental en el desarrollo de una vigilancia epidemiológica.
- Debe ser simple y aceptable
- Debe tener estabilidad y validación

Tipos {

- 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.

Selección de datos para la vigilancia {

- Tiempo, lugar y persona
- Edad
- Sexo
- Lugar geográfico de residencia
- Fecha de inicio de la enfermedad
- Ocupación

Fuentes de datos {

- Notificación de casos
- Registros
- Investigación de caso y brote
- Encuestas
- Rumores

Tipos de vigilancia {

- V. Pasiva → Se envía información de forma rutinaria y periódica sobre los eventos sujetos de vigilancia al nivel inmediato superior.
- V. Activa → El equipo de salud acude a la fuente de información para realizar una búsqueda intencionada de casos del evento sujeto de vigilancia.
- V. Centinela → Es la información proporcionada con un grupo seleccionado de fuentes de notificación del sistema de servicios de salud.

Notificación de casos {

Es la declaración oficial de la ocurrencia de cada caso de un evento bajo vigilancia que se detecta en la población según la definición de caso vigente y la transmisión de los datos que están relacionados con cada caso.

- Componentes
- La unidad que transmite
 - La unidad que recibe
 - Mecanismo de transmisión
- Análisis de datos
- Es un proceso de descripción y comparación con datos en relación a características de tiempo, lugar y persona.
- Propósitos
- Establecer tendencias de la enfermedad a fin de detectar y anticipar la ocurrencia de cambios en su comportamiento.
 - Sugerir factores asociados con el incremento o descenso de casos y/o defunciones e identificar los grupos sujetos a mayor riesgo.
 - Identificar áreas geográficas que requieran medidas de control.
- Tiempo
- Sacular
 - Ciclica
 - Estacional
- Lugar
- Analiza lugar en donde se ocurrieron los hechos.
- Persona
- Edad
 - Sexo
 - Nacionalidad
 - Inmunidad
 - Nutrición
 - Estilo de vida
- Curva epidemica
- Consiste en la representación gráfica de las frecuencias diarias, semanales o mensuales de la enfermedad en un eje de coordenadas.
- Corredor endemico
- Describe la distribución de frecuencias de enfermedad para el periodo de un año.
- Elementos
- Curva endémica
 - Límite superior
 - Límite inferior
 - Canal endémico
 - Zona de éxito
 - Zona de seguridad
 - Zona de alarma
 - Zona de epidemia
- Evaluación del sistema de vigilancia
- Sencilla
 - Flexible
 - Aceptable
 - Sensible
 - Valor predictivo positivo
 - representatividad
 - Oportuna

Investigación en salud pública

• Identifica factores de riesgo, individual y colectivo que participa en la ocurrencia de la enfermedad.
Se utiliza la epidemiología descriptiva y analítica para la investigación y el uso de la triada ecológica de tiempo, espacio y persona o para generar hipótesis interferencias o proyecciones sobre el método de transmisión.

Estudio de brotes

Es el estudio epidemiológico de campo más frecuente y aplicado y de mayor práctica entre los equipos de salud.

Tipos de investigación

- E. Experimentales
- E. No experimentales
- E. Observacionales
- E. Descriptivos
- E. Analíticos y comparativos

Conglomerado

Es el agrupamiento de casos de un evento poco común en un espacio o un tiempo definido que se cree o que se supone es mayor.

Investigación epidemiológica de campo: aplicación al estudio de brotes

Brote

- Es una situación limitada a un espacio localizado
- Es la expresión inicial de una epidemia.

Epidemia

Es la ocurrencia de casos de enfermedad o de otros eventos de salud con una incidencia mayor a la esperada de un área geográfica y periodo determinado.

MODULO V

Cuando investigar

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

Como investigar

- Confirmar la ocurrencia de un brote
- Organizar el trabajo de campo
- Establecer una actividad operacional de caso
- Realizar la búsqueda activa de casos
- Caracterizar el brote en tiempo, espacio y persona
- Generar hipótesis y adoptar medidas de control inmediato
- Evaluar las hipótesis aplicando métodos de análisis exploratorio
- Poner en marcha las medidas de control
- Evaluar las medidas de control.

Confirmar la ocurrencia de brote

{ Verificar el diagnóstico de los casos notificados en donde se está dando el brote.

Organizar trabajo de campo

- Aspectos administrativos
- Aspectos logísticos
- Aspectos técnicos

Establecer definición operacional de caso

- Criterios clínicos
- Criterios de laboratorio
- Criterios epidemiológicos

La duración de un brote o epidemia depende de:

- Velocidad del brote.
- Tamaño de la población susceptible
- Intensidad de exposición de la población susceptible
- El periodo de incubación de la enfermedad
- La efectividad de las medidas de control inmediato

Tipos de epidemias

- Epidemias de fuente común → cuando varias personas son expuestas simultáneamente a la misma fuente de infección
- Epidemia de fuente común → La exposición ocurre durante un periodo de tiempo breve puntual

Generar hipótesis y adoptar medidas

- Información médica general sobre enfermedades y daños a la salud
- Información epidemiológica descriptiva

Evaluación de hipótesis

- { Diseño de un estudio caso-control }
- Selección de controles
- Selección de variables

Implementar medidas de control específicas

→ Se revisa toda la evidencia recogida nuevamente

Evaluar la eficacia de medidas de control

{ Monitorear la situación de brote luego de la implementación de medidas de control en la población.

Preparar un informe técnico de investigación de campo

{ Ayuda como un documento informativo y como aplicación docente.

Respuesta Social Ottawa

- Asegurar equidad en salud
- Sumar vida a los años
- Sumar años a la vida
- Sumar salud a la vida

Áreas

- Formulación de políticas públicas saludables
- Creación de entornos de apoyo, social, físico, económico, cultural y espiritual.
- Fortalecimiento de acciones comunitarias
- Desarrollo de habilidades personales
- Reorientación de los servicios de salud.

Medidas de prevención

- Dirigidas al reservorio
- Dirigidas a la puerta de salida
- Dirigidas a las vías de administración
- Dirigidas a la puerta de entrada
- Dirigidas al huésped susceptible
- Prevención primordial
- Evita el surgimiento y la consolidación de patrones de vida que contribuye al riesgo de enfermar.
- Prevención primaria
- Elimina la incidencia de la enfermedad mediante el control de sus causas y factores de riesgo
- Prevención secundaria
- Se dirige a la curación de las personas enfermas y reducción de las consecuencias más graves de la enfermedad mediante la detección temprana y el tratamiento precoz de los casos.
- Prevención terciaria
- Reduce el progreso y las complicaciones de una enfermedad ya establecida mediante la aplicación de medidas orientadas a reducir secuelas y discapacidades, reducir el sufrimiento y facilitar la adaptación de los pacientes a su entorno.

Medidas de control

- Es el conjunto de acciones, programas u operaciones continuas dirigidas a reducir la incidencia y/o prevalencia de un daño a la salud a niveles tardíos y que no se construya un ambiente
- Escenario epidémico
- Escenario no-epidémico
- Largo plazo
- Muchas veces lo hacen con toda la intención de problemas para que sea reflejado por el uso

Factores condicionantes

- La eficacia de una cinta métrica
- Aislamiento de enfermos
- Factores que determinan la presencia de la enfermedad.

Control de enfermedades en la población

MODULO VI

Condicionantes de la factibilidad operacional de medidas

- Extensión y organización de los servicios de salud.
- Costo de la medida que se pretende aplicar
- Tipo y cantidad de personal que se requiere
- Equipo e instrumental necesario y la complejidad de su manejo.
- Frecuencia de la aplicación de la medida
- Efectos secundarios de las medidas
- La aceptabilidad de la población

- Agente
- Destrucción del agente
 - Evitar contacto huesped-agente

- Reservorio
- Humanos
 - Aislamiento y cuarentena
 - Quimioterapias
 - Inmunizaciones
 - Animales
 - Inmunizaciones
 - Control sanitario y quimioterapia masiva de ganado para su consumo
 - Eliminación de garrapatas.
 - Ambientales
 - Desinfección de áreas contaminadas con heces
 - Eliminación de criaderos de mosquitos
 - Tratamiento de torres de enfriamiento

- Puerta de salida
- Respiratoria
 - Digestiva
 - Entérica
 - Percutánea
 - Genitourinaria
 - Transplacentaria

- Puerta de entrada
- Respiratorias
 - Digestivas
 - Evitar punción de agujas contaminadas
 - Evitar picaduras de mosquitos
 - Usar preservativos

- Vía de transmisión
- Evitar que agua, suelo y alimentos sean contaminados con excretas humanas o animales.
 - Evitar contacto entre vector y sujeto infectado
 - Tratamiento o eliminación de animales enfermos
 - Inmunizaciones
 - Esterilizaciones

- Huespes susceptible
- Inespecificas → Influye sobre el estilo de vida a traves de la promoción de la salud individual.
 - Especificas → Mejorar la habilidad del huesped para resistir el ataque de agentes productor es de la enfermedad,

BIBLIOGRAFIA:

Castillo, Salgado C. Mujica OJ, LOYOLA S, Canela J. MODULOS DE
PRINCIPIOS DE EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES MOPECE/OPS
MODULOS III, IV, V y VI.