

UDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN

LICENCIATURA MEDICINA HUMANA



MOPCE - CUADRO SINOPTICO MODULO 3, 4, 5 Y 6

- 3: MEDICIÓN DE LAS ENFERMEDADES Y CONDICIONES EN LA POBLACIÓN
4: VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
5: INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLOGICA DE LARGO
6: CONTROL DE ENFERMEDADES EN LA POBLACIÓN.

Juan Pablo Alodia López

3:3

Dr. Cecilio Lulebro Castellanos

Epidemiología

Comitán de Domínguez Chiapas 13 de octubre del 2023

ANICORNIA

Medición de Salud y bienestar en la población

medición de salud: son los datos nacionales, la clasificación biológicas internacionales de enfermedades y problemas relacionados con salud. Estos tienden a medir el impacto de los problemas de salud en la vida diaria.

medición de enfermedades: son las mediciones de los problemas de salud. Esto sale de registros y servicios, notificación de enfermedades bajo vigilancia y encuestas de supervivencia.

- Describir las formas de medición de la salud y sus poblaciones

- Identificar los tipos y uso de la presentación tabular y diagramas de datos.

- Describir, calcular, interpretar y aplicar las medidas de medida de datos.

- Describir, calcular, interpretar y aplicar la medida de asociación.

- Personas
- Edad
- Género
- Religión

{
- variables discretas o discontinuas
- variable continua
- variable nominal
- variable ordinal
- variable de intervalo
- variable proporcional o razón.

Medición De LAS CONDICIONES DE SALUD Y BIENESTAR EN LA POBLACION

Población

MEDIDAS DE FRECUENCIA

- RIESGO DE SALUD: la probabilidad de experimentar un efecto o daño en un tiempo determinado
- TASA: medida dirigida de cambio de un fenómeno dinámico por unidad de población y de tiempo (tiempo - persona de exposición).
- MORBILIDAD: cuantificación de las personas de las condiciones de salud y enfermedades en la población, resultado imprevisible. Tiene de indicadores que facilitan su descripción y análisis.

- FAMILIARES: morfométricos, morfológicos, peso, MTC

MEJORES DE RESUMEN

{
- Cuantitativos: Peso, amplitud, densidad, latitudes

MEDIDAS DE ASOCIACIÓN

Tipos:
- Mayor riesgo de exposición, asociados con una probabilidad incrementada de experimentar un evento o un efecto adverso en la salud.

MEDIDAS DE LA PUEBLA DE ASOCIACIÓN

- Riesgo absoluto: probabilidad de experimentar una enfermedad
- Riesgo relativo: incidencia de expuestos y no expuestos
- Razón de probabilidad: cociente entre los dos anteriores.

MEDIDAS DE UNAS CONDICIONES DE SALUD Y EXPOSICIÓN

EN LA POBLACION

MEDIDA DE IMPACTO RELATIVO

Comparación entre dos medidas de incidencia permite determinar si existe diferencia entre los dos grupos comparados.

Razón medida 2 / medida 1: dividendos. Para obtener resultado relativo o como diferencia de razón.

ESTANDARIZACION DE TASAS

Con el fin de sintetizar la información disponible, frecuentemente los datos se presentan para la población o para completar la categoría de la misma.

VIGILANCIA {
- la análisis, interpretación y división sistemática de datos relevantes
- observa las tendencias en tiempo, lugar y persona tan ci as que pueden o no oponerse cambios o recurrir y acciones oportunas.

OBJETIVO DE LA VIGILANCIA {
- Detectar cambios o tendencias en la duración y distribución de los fenómenos
- Identificar, cuantificar y monitorizar los factores del proceso salud-enfermedad
- Observar las cambios en los factores de prevalencia de los agentes que los generan
- Detectar cambios en prácticas de salud.
- Invertir y contrarrestar las tendencias de salud.
- Promover programas de salud.

VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Alcance {
- medidas de prevención, decisión de establecerlos
- involucra la población, la medida no puede ser distinta

USO DE LA VIGILANCIA {
- seguimiento de los cambios de salud
- vincularlos con acciones de la salud pública
- probar hipótesis
- planear programas de salud y medida de prevención

TIPO DE DATOS

{
- vigilancia de datos
- registro
- investigación de caso y brote
- encuestas

CLASO {
- sobrepuesto: signos y síntomas compatibles con la enfermedad
- Probable: signos y síntomas compatibles
- definitivo: evidencia distintiva de la enfermedad.

COMPONENTES PRÁCTICOS

- medición sistema de problemas prioritarios de salud de la población. El riesgo y transmisión de datos.
- la comparación e interpretación de datos con el fin de detectar cambios en el estado de salud de la población y su ambiente.

VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

CARACTERÍSTICAS

- Es un proceso continuo y sistemático, es decir, una actividad sistemática en el tiempo, que permite recopilar sin métodos.
- Es un proceso de conocimiento de tendencias
- Es un proceso de comparación, entre lo que se observa y lo que se espera, para detectar o anticipar cambios

Flexibilidad

- Es la habilidad que tiene un sistema de vigilancia para adaptarse a los cambios o en los necesidades de funcionamiento de las condiciones de información

ACCEPTABILIDAD

- Recibir la voluntad de los individuos y los organismos para participar en el sistema de vigilancia

INVESTIGACIÓN
epidemiológica de
campo

Se la aplica con los principios y métodos de investigación
exploratoria para el estudio de problemas de salud institucional
para los cuales se necesita una respuesta inmediata y una intervención
rápida de la población.

INVESTIGACIÓN
de
Brotes

Llamada para detectar una alta epidemiología
también de manera epidemiología en base de un brote súbito
ocurrencia inusual de un evento de salud o enfermedad en humanos
Aumento de casos relacionados a epidemiología
Epidemia: Incidencia mayor de especie más de una enfermedad

INVESTIGACIÓN
epidemiológica de
campo: Aplicación al
estudio de brotes.

-Enfermedad de prevalencia usual
-Enfermedad excede su prevalencia usual
-Entorno de salud común
-Entorno de tener una seguridad menor o lo usual
-Enfermedad nueva o emergente o desacelerada.

INVESTIGACIÓN
epidemiológica

No experimental

-Análitico

-Cronológico

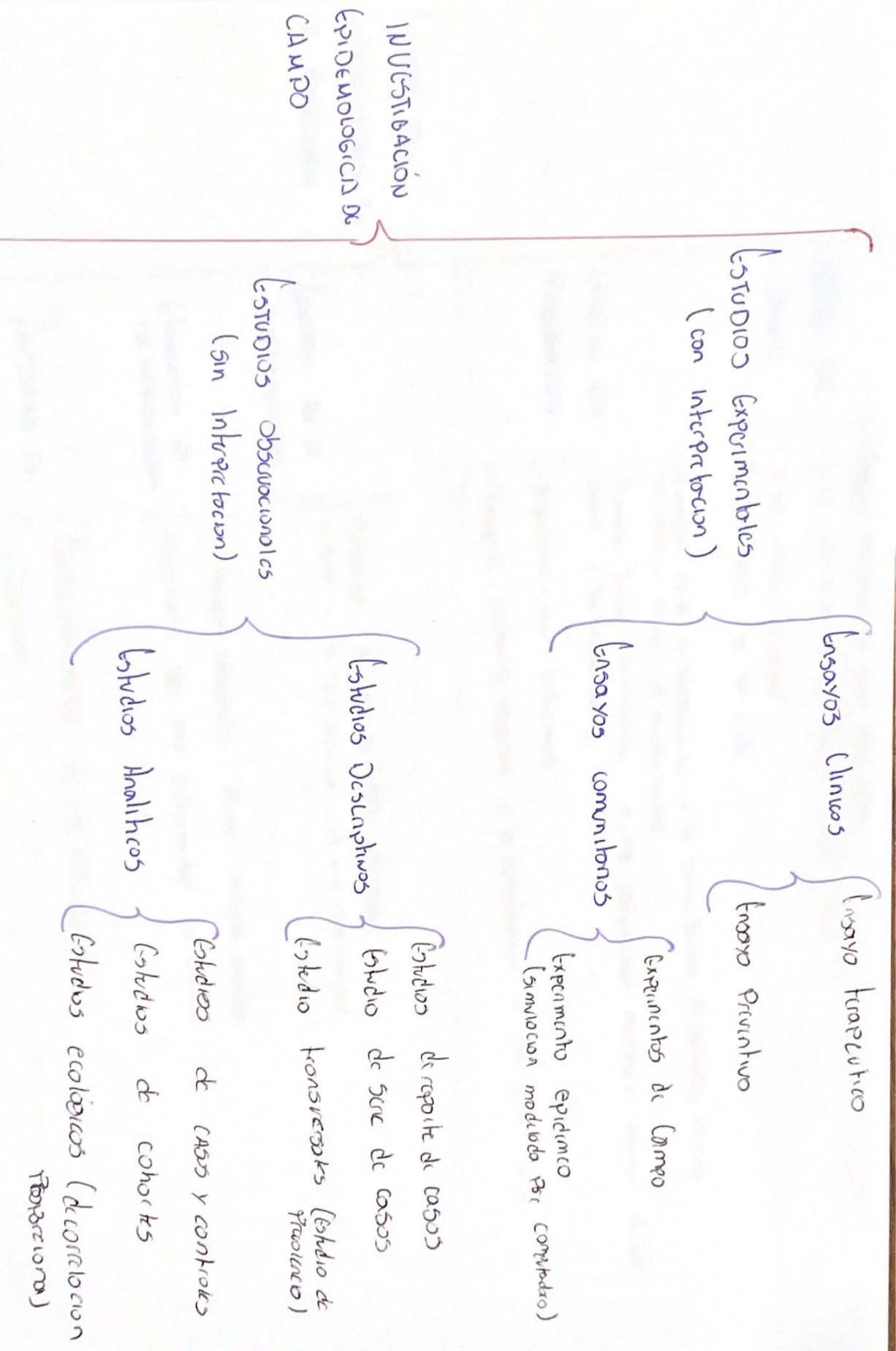
Experimental

-Anecdótico

Diseño: bot a tiempo, espacio y persona.

Análisis: etapa descritiva es importante para determinar
la fuente, modo, riesgo y expuestos.

Cómo investigar



MÉTODOS EN SALUD

- Asignar cantidad en salud para todos
- Sumar vida a los demás (mejor calidad de vida)
- Sumar años de vida
- Sumar salud o la vida

- Priorizar vida en surgimiento y la consolidación de población cuando aún no llega a la enfermedad.

NIVELES DE PREVENCIÓN

- Primaria: limitar incidencia de una enfermedad mediante el control de los costos y factores de riesgo.
- Secundaria: tratar enfermos
- Tertiaria: recurrir al progreso y la complicación de una enfermedad.

Control De Epidemiología En La Población

Epidemiología de los medios dirigidos a la población

Control De La Enfermedad

Aplicación de los medios dirigidos a reducir la incidencia de una enfermedad.

Eliminación De La Enfermedad

No hay enfermos. Alcanza lo que sea costo.

Limitación: No hay enfermedad ni causa

Condicionamiento de lo que ocurre

- Factores De Condicionamiento De La Enfermedad.
 - Duración
 - Habilidades

PREVENCIÓN PRIMORDIAL

Evitar el surgimiento y la consolidación de patrones de vida sociales, económicos y culturales que sobrepasen o elevan el riesgo de enfermar.

PREVENCIÓN PRIMARIA

Limitar la incidencia de enfermedad mediante el control de sus causas y factores de riesgo.

PREVENCIÓN SECUNDARIA

Orientar la atención de los pacientes enfermos y la reducción de los complicaciones más graves de la enfermedad manteniendo la atención temprana.

CONTROL DE ENFERMEDADES EN LA POBLACIÓN

Enfermedades en la población

PREVENCIÓN TERTIARIA

Tener como meta reducir la muerte y las complicaciones de una enfermedad ya establecida mediante la aplicación de acciones orientadas a reducir secuelas y discapacidades.

PREVENCIÓN CUATERNARIA

Conjunto de actividades sanitarias que obtienen dentro los consecuencias de los intervinientes y los resultados o cambios del sistema.