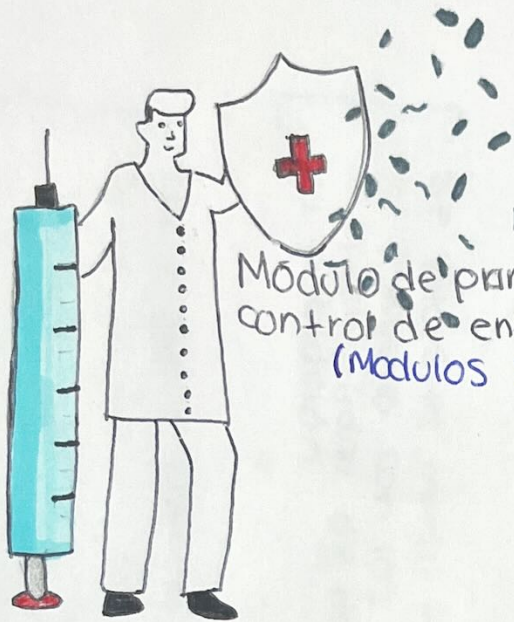


UDS

Universidad del sureste
Campos comitán
Medicina humana.



Módulo de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE)
(Módulos 3, 4, 5 y 6)

Nombre del alumno: Mayra Grissel Mollinedo Noyola
Docente: Dr. Cecilio Culebro Castellanos
Materia: Epidemiología II
Grado y grupo: "3° B"



Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre de 2023.

NOPECE 3

Definición

Medirá el nivel de salud y bienestar, la capacidad funcional, la presencia y causas de enfermedad y muerte y la experiencia de vida de las poblaciones.

Medición

Es el procedimiento de aplicar una escala estándar o una variable a un conjunto de valores.

Indicadores

De salud

Miden la población en distintos aspectos relacionados con la función o discapacidad, la ocurrencia de enfermedad o muerte, o bien aspectos relacionados con recursos y desempeño de servicios de salud.

De morbilidad

Miden la frecuencia de problemas de salud específicos tales como infecciones, cánceres, accidentes, etc.

De mortalidad

Permiten comparar el nivel general de salud e identificar causas de mortalidad relevantes, como accidentes, tabaquismo, etc.

Medición del estado de salud

Se necesita medir el desempeño de los servicios de salud, en conjunto con los indicadores ya mencionados, requiere de la disponibilidad de datos sobre características relevante de la población.

Enfoque epidemiológico.

Consiste en:

Sirve para evaluar la efectividad y el impacto en la intervención en la salud

- La observación de los fenómenos de salud y enfermedad en la población.
- La cuantificación de estos en frecuencias y distribuciones
- El análisis de las frecuencias y distribuciones de salud y sus determinantes
- La definición de cursos de acción apropiados.

Tipos de datos y Su tabulación

Variable

Cualquier característica o atributo que puede asumir valores diferentes.

Tipos de variable

Cualitativas

Son atributos o propiedades.

Cuantitativas

Atributos que se miden numéricamente.

Discreta

Asumen valores que son siempre números enteros.

Continua

Toma valores que permite la precisión del instrumento de medición.

Distribución

Resumen completo de las frecuencias de los valores o categorías de la medición realizada.

Persona

Se agrupan los casos según su edad, sexo o etnia.

Lugar

Frecuencia de la enfermedad en distintos lugares o áreas geográficas.

Tiempo

Se agrupan en días, semanas, meses o cualquier otro periodo de tiempo.

Presentación de datos

Se suele representar gráficamente por medio de diagrama de barras o gráficos de sectores.

Moda

Es el valor más frecuente, o sea, el que más se repite.

Mediana

Es el valor que ocupa la posición central de una serie ascendente o descendente.

Media

Es la suma de los valores de las observaciones y la división del resultado entre el número de observaciones.

Medidas de tendencia central

Medidas de dispersión

Rango o amplitud { Diferencia entre el valor máximo y el valor mínimo de una serie de datos.

Varianza { Mide la desviación promedio de los valores individuales con respecto a la media.

Desviación estandar

{ Define la distribución normal y se les llama parámetros.
Es un indicador de la variación de las observaciones

Distribución normal

Tiene un eje de simetría

Las media aritmética, la mediana y la moda coinciden en el mismo valor por el cual pasa el eje de simetría.

La distancia entre el eje de simetría y los puntos de inflexión de la curva equivalen a la desviación estandar.

Es asintótica al eje "x", es decir nunca lo cruza.

Medidas de frecuencia

Probabilidad

{ Número de eventos que ocurre dentro de un número de eventos posibles.

Riesgo a la salud

{ Probabilidad de experimentar un efecto adverso o daño en un tiempo determinado

Tasa

medida de la rapidez de un fenómeno dinámico.

Numerador { corresponde al número de individuos que experimentan el evento de interés.

Denominador { corresponde al número total de individuos en la población expuestos.

Prevalencia

{ Es la medida del número total de casos existentes, de una enfermedad, en un punto o periodo de tiempo y en una población determinados.

Incidencia

{ Es la medida del número de casos incidentes, de una enfermedad originados de una población en riesgo de padecerla durante un periodo de tiempo.

MOPECE 4

Vigilancia q.

Es el análisis, interpretación y difusión sistemática de datos colectados, generalmente usando métodos que se distinguen por ser prácticos y rápidos.

Componentes

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

Características

Es un proceso continuo y sistemático, es decir no es una actividad aislada en el tiempo, ni se puede ejecutar sin métodos.
Es un proceso de escrutinio de tendencias.
Es un proceso de comparación, entre lo que se observa y lo que se espera, para detectar o anticipar cambios en la frecuencia, distribución o determinante de la enfermedad en la población.

Objetivos

Detectar cambios en la distribución de enfermedades
Identificar, monitorear las tendencias y patrones del proceso salud - enfermedad
Observar los cambios en los patrones de ocurrencia de los agentes y huéspedes para la presencia de enfermedades
Detectar cambios en las prácticas de la salud.
Investigar y controlar las enfermedades.
Planear los programas de salud.
Evaluar las medidas de prevención.

Usos

Seguimiento de los eventos de salud
Detectar cambios agudos en la ocurrencia y distribución de enfermedades o identificar y monitorear la tendencias y patrones del proceso
Observar los cambios en los patrones de ocurrencia de los agentes y huéspedes para la presencia de enfermedades.
Detectar cambios en las prácticas de salud.
Vincularlos con acciones de SP
Investigar y controlar enfermedades
Planear los programas de salud.

Etapas básicas de los sistemas de vigilancia

Recolección de datos

Definición de caso

Las actividades de recolección de datos son la detección, la notificación y la confirmación de los datos del evento de salud.

Detección de caso

Se requiere aplicar una definición de caso estandarizada, así como definir los datos mínimos a recolectar.

Notificación de casos.

Se requiere identificar la real local de unidades notificadoras y el personal notificador, así como elaborar y difundir los procedimientos de notificación.

Clasificación de casos

ISO específico, probable y confirmado se requiere contar con un procedimiento básico de seguimiento.

Validación de datos

Debe existir un protocolo básico de control de calidad de los datos.

Es fundamental en el desarrollo de un sistema de vigilancia

- claridad y simplicidad
- estabilidad y su validación

Niveles con criterios

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

Los datos elementales que suelen acompañar a cada caso definido son datos y sexo, así como el lugar geográfico de residencia y atención y la fecha de inicio de enfermedad.

Notificación de casos

Es el procedimiento mediante el cual la vigilancia por medio del cual los servicios de salud informan rutinaria y obligatoriamente a la autoridad sanitaria sobre la atención.

fuentes de datos.

Registros

Son sistemas permanentes de consignación de eventos ejecutados por instituciones públicas o privadas donde se consigna regularmente la ocurrencia de ciertos eventos.

Investigación de casos y brotes.

Es el procedimiento estandarizado de búsqueda activa y exhaustiva de información complementaria sobre uno o más casos asociados a determinado evento.

Encuesta

son procedimientos de recolección de info. por los cuales se obtiene información en un punto específico de tiempo.

Rumores

Opiniones espontáneas y no confirmadas originadas en la comunidad y divulgadas por líderes y a través de los medios.

Tipos de vigilancia

Vigilancia pasiva

Cada nivel de salud envía información en forma rutinaria y periódica sobre los eventos sujetos de vigilancia al nivel inmediato superior.

Vigilancia activa

El equipo de salud acude a la fuente de información para realizar una búsqueda intencional de casos del evento sujeto de vigilancia.

Vigilancia centinela.

Se basa en la información proporcionada por un grupo seleccionado de fuentes de notificación del sistema de servicios de salud.

Análisis de datos

Involucra principalmente un proceso de descripción y comparación de datos con relación a características y atributos de tiempo, lugar y persona.

Interpretación de la información

comparación con datos previos e inclusión variables locales. A cargo de autoridades locales e internacionales locales.

Difusión de la información

Elaboración de materiales de difusión A cargo de las autoridades locales e internacionales de salud.

Curva epidémica

para la identificación de una epidemia es necesario conocer la frecuencia precedente de la enfermedad. Consiste en la representación gráfica de las frecuencias diarias, semanales o mensuales de la enfermedad en un eje de coordenadas.

MOPECE 5

Epidemiología descriptiva

Busca trabajar con las variables epidemiológicas.

Epidemiología analítica

Tiene como objetivo generar hipótesis, inferencias, etc.
El beneficio en Salud Pública de la investigación epidemiológica solo puede obtenerse si los recursos se movilizan rápido, uno de los principales objetivos de esta es intervenir y prevenir.

Investigación de campo

Estudio de un problema inesperado, que necesita una respuesta inmediata.
El estudio ocurre en el terreno y tiene una duración limitada.
Suele ser una combinación de diseño descriptivo seguido de analítico exploratorio.

Investigación de brotes

capacidad para detectar una alerta epidemiológica, en función de vigilancia
capacidad de respuesta epidemiológica en base de un abordaje sistemico.
Toda sospecha de un brote debe ser comunicada.

Cuando se investiga

La enfermedad es prioritaria, según las autoridades.
La enfermedad excede su ocurrencia habitual, en espacio, tiempo.
La enfermedad parece tener una fuente común
La enfermedad tiene una severidad mayor a la usual
La enfermedad es nueva.

Como se investiga

El objetivo de una investigación epidémica es encontrar los factores causales, en general esto implica determinar el agente causal, su fuente, su modo de transmisión, la población en riesgo, etc.

Investigación epidemiológica de brotes

Descriptiva { Caracteriza el brote en tiempo, espacio y persona.
En esta fase se genera hipótesis.

Análítica { ocurre cuando la etapa descriptiva es insuficiente.
Consiste en comparar grupos de sanos con enfermos.

Investigación epidemiológica en campo

- Confirmar la ocurrencia de un brote.
- Organizar el trabajo de campo.
- Establecer una definición 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 la hipótesis aplicando métodos de análisis exploratorio.
- Poner en marcha las medidas de control específicas.
- Evaluar las medidas de control.
- Preparar un informe técnico de investigación de campo.

Característica del brote.

fuerza común { Hay una uniformidad relativa del período de exposición.

fuerza común puntual { La exposición a un alimento mal lavado durante una fiesta

fuerza común continua { Exposición prolongada, intermitente, como cuando se contamina el abastecimiento de agua.

fuerza propagada { Transmisión de persona a persona
El período probable de exposición.

Demanda síntesis de la información ya encontrada. La información se divide en médica general y epidemiológica descriptiva. Se debe sintetizar en hipótesis sobre 3 grandes aspectos: fuente, modo de transmisión y exposición.

Generar hipótesis

Evaluar las hipótesis

El diseño epidemiológico analítico más apropiado y empleado en una alerta epidemiológica es el caso estudio caso-control.

Medidas de control específicas

Si se sugiere que el brote tiene una fuente común de infección

Remove
Eliminar
corregir

Si se sugiere que el brote se transmite de persona a persona

Las medidas se dirigen a las fuentes de infección y a los susceptibles.

Etapas de investigación epidemiológica

Descripción del estado de salud
Identificación de los factores relacionados.
Prevención de nuevos casos.

MOPECE 6

Metas de la Salud

Salud para todos
Mejorar la calidad de vida.
Reducir la morbilidad y mortalidad.

Enfoques estratégicos

Enfoque individual { El éxito total se logra cuando se trunca la distribución de la enfermedad

Enfoque poblacional { El éxito representa una distribución a la izquierda de la distribución en conjunto.

Niveles de Prevención

Primordial { Se dirige a evitar el surgimiento y la consolidación de patrones de vida que elevan el riesgo de enfermar.

primario { Se dirige a limitar la incidencia de una enfermedad mediante el control de causa y factores de riesgo

Secundario { Se dirige a curar a los enfermos.

Control de la enfermedad

Terciario { Aplicación de medidas dirigidas a reducir la incidencia de una enfermedad.

Escenario epidémico { se dirige a reducir el proceso y las complicaciones de una enfermedad. El control depende del escenario en que se ejerce.

Escenario no-epidémico { Busca conseguir un descenso rápido de la curva. Implica mantener el número normal esperado de casos.

Eliminación de la enfermedad

{ Que no haya enfermos, aunque las causas si existen

Erradicación { No hay enfermedad, ni causas de ellas.

condicionamiento de la eficacia

se debe considerar la duracion de la eficacia. la factibilidad de una medida depende de que sea posible usarla en su nivel adecuado de cobertura.

Prevencción y control.

Se clasifican en

Dirigidas al agente

Destrucción del agente, Evitar el contacto huésped - agente

Dirigidas al reservorio

Aislamiento coarentena quimio inmunizaciones.

Dirigidas al ambiente

Desinfección de áreas contaminadas. Criaderos de mosquitos Tratamiento de torres de enfriamiento.

Dirigidas a la puerta de salida

El agente puede salir por vías fisiológicas, respiratoria, entérica, etc.

Dirigidas a las vías de transmisión

Evitar que los productos de consumo se contaminen. Interrumpir la transmisión a través de vectores o huéspedes.

Dirigidas a la puerta de entrada

similar a las vías de salida.

Dirigidas al huésped susceptible

Inespecíficas

influyen sobre el estilo de vida medidas de higiene.

Específicas

Disminuyendo la susceptibilidad del huésped.

Bibliografía

organización panamericana de la salud. Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE) Washington, D.C. ops (2011)