

Cuadro sinóptico de la unidad 3, 4, 5 y 6
de módulo de principios de Epidemiología para
el control de Enfermedades (MOPECE).

MATERIA: Epidemiología II
DOCENTE: Dr. Cecilio Culebro Castellanos
ALUMNA: Evangelina Yaquelin Roblero Roblero
GRADO: "3"
GRUPO: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre 2023

Unidad 3. MEDICIÓN DE LAS CONDICIONES DE SALUD Y ENFERMEDAD EN LA POBLACIÓN

Objetivos

- Distribuir las formas de medición de salud y sus aplicaciones
- Identificar las formas y usos de la presentación tabular y gráfica de datos.
- Describir, calcular, interpretar y aplicar medidas de asociación

Medición de salud y enfermedad en la población

Medición

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

Enfoque epidemiológico

Consiste en la observación de los fenómenos de salud y enfermedad en la población.

Tipos de datos variable

Nominal

Categorías con nombre convencional

Ordinal

Como las nominales + categorías ordenadas.

De intervalo

Como las nominales más intervalos iguales.

Proporcional

Como las de intervalo + cero significativo.

Medidas de una distribución

Medidas de tendencia central

Los datos son la moda, la mediana y la media o promedio, mortalidad y la tasa de ataque en una epidemia.

Medidas de dispersión

Rango: Es la diferencia del valor máximo.
Varianza: Mide la desviación promedio.
Desviación: Es la raíz cuadrada de la varianza.

Medidas de frecuencia

Prevalencia

Observación: Se observan los hechos en la población.
Cuantificación: Asignan números a los hechos.

Frecuencia: Es una tarea fundamental de tales hechos.

Incidencia

Es la medida del número de casos nuevos, llamados casos incidentes, de una enfermedad.

Medidas de asociación

Relación de dependencia estadística entre dos o más eventos característicos u otras variables.

MEDICIÓN DE LAS CONDICIONES DE SALUD Y ENFERMEDAD EN LA POBLACIÓN

MOPECE
Unidad 3.

Medidas de la fuerza de asociación

Riesgo absoluto

Incidencia de enfermedad u otro evento de interés en la población

Riesgo relativo

Razón entre el riesgo absoluto de enfermar o morir.

Comparación

En un centro de salud se realiza un programa de tamizaje a consecuencia de un brote de malaria en la cual examinaron 150 frotis sanguíneos.

Apéndice estadístico-epidemiológico

Intervalos

Es un procedimiento complementario de la inferencia estadística para estimar el grado de incertidumbre de los parámetros poblacionales.

Posibilidades

Es el hecho de observar que sus rangos no se superponen entre sí, hay diferencias significativas entre sí

Medidas de impacto potencial

Riesgos

Permite cuantificar el exceso de riesgo entre dos grupos con diferente nivel.

Fracciones

Es una medida que cuantifica el exceso de riesgo de enfermar, que se atribuye a la exposición, en el conjunto de la población.

Estandarización

Tiene como finalidad, estandarizar la información disponible para la población completa.

MOPECE
Unidad 4.
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Objetivos

Reconocer la importancia de la vigilancia en salud pública, identificar los tipos de vigilancia y sus usos, aplicar los principios de la vigilancia a problemas locales y regionales.

Definiciones

- Vigilancia { Es el análisis, interpretación y difusión sistemática.
- Medición { Problemas propietarios de salud en la población
- Comparación { Detecta posibles cambios

Usos de la vigilancia en salud pública

- Primer grupo { Estimar la magnitud de los eventos, detectar cambios agudos en la ocurrencia, identificar, cuantificar y monitorear tendencias
- Segundo grupo { Investigar y controlar las enfermedades, Planear los programas de salud y evaluar las medidas de prevención y control.

Eventos de Salud

- Enfermedades { Vigilancia por el nuevo Reglamento Sanitario Internacional (RSI-2005).
- Síndromes { Las de corto periodo de incubación y alta letalidad.
- Factores de riesgo { Enfermedades emergentes, reemergentes y desconocidas.

Actuación de la vigilancia

El evento de salud a vigilar debe tener clara importancia en salud pública, deben existir acciones específicas en salud pública que puedan ser tomadas.

MOPECE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Unidad 4.

Etapas básicas

Relación de datos

Actividad { Operacionalización de las guías normativas, clasificación de casos.
Responsable { Autoridades locales de salud y equipo de salud.

Análisis de datos

Actividad { Consolidación de datos, análisis de variables epidemiológicas.
Responsable { Autoridad de salud locales, intermedias de salud locales.

Interpretación de información

Actividad { Comparación con datos previos e inclusiones de variables.
Responsable { Autoridades de salud locales, intermedias y nacionales.

Difusión de información

Actividad { Elaboración de materiales de difusión.
Responsable { Autoridades de salud locales, intermedias y nacionales.

Sistema de vigilancia

Pasiva

{ Procedimiento estandarizado de búsqueda activa y exhaustiva.

Activa

{ El equipo de salud acude a la fuente de información para realizar una búsqueda intencional de casos.

Centinela

{ Se basa en la información proporcionada por un grupo seleccionado del sistema de servicio de salud.

Programas de control

{ Genera información útil para la vigilancia, están entre mezcladas e incluso integradas en las mismas unidades.

MOPECE
Unidad 5.
INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO:
APLICACION AL ESTUDIO DE BROTES.

Objetivo

Reconocer las situaciones de Alerta que demandan investigación epidemiológica de campo.

Establecer las bases prácticas para organizar la investigación epidemiológica de campo en los niveles locales de salud.

La investigación de salud pública.

Epidemiología descriptiva.

Es esencial para detectar y caracterizar la ocurrencia de una situación epidémica.

Epidemiología Analítica.

Correspondientes intervenciones dirigidas a controlar el problema de salud en la población

Investigación de brotes.

de conglomerados

Es la agregación inusual, real o aparente de eventos de salud que están agrupados

Brote.

Es el aumento inusual en el número de casos relacionados epidemiológicamente.

Epidemia.

Enfermedad u otros eventos de salud con una incidencia mayor.

Cuando investigar.

Enf. Prioritario

relacionados con el control de enfermedades y el reconocimiento de peligro.

Enf. Excede su ocurrencia usual

Enfermedad en una población específica que excede su ocurrencia habitual.

Enf. Una fuente común

sospecha de una enfermedad o problema de salud para dos o más casos.

Enf. tener una severidad mayor

Enfermedad que se presenta con gravedad mayor a lo habitual.

Enf. nuevo emergente o desconocido

Conocido como la expansión de riesgos y la importación de enfermedades.

UNOPECE
Unidad 5.

INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO:

APLICACION AL ESTUDIO DE BROTES:

CÓMO INVESTIGAR

- Ocurrencia de un brote: Aparición súbita y representa un incremento no esperado en una enfermedad
- Trabajo de campo: Establecer una coordinación de campo que asegure los recursos mínimos.
- Establecer una definición: criterios clínicos, síntomas y signos de la enfermedad más frecuente.
- Búsqueda Activa: laboratorios, hospitales, escuelas, contacto directo o medicos claves
- tiempo, espacio y persona: la duración de un brote o epidemia. Implica la distribución espacial de los casos
- Medidas de control inmediato: es aquella situación en que la investigación de brote surge una fuente común
- método de análisis exploratorio: comprobar o detectar las causas que incrementan el riesgo.
- medidas de control específico: infección, protección de los susceptibles (los contactos) (los enfermos)
- medidas de control: técnicas analíticas de la epidemiología.
- Investigación de campo: brote de enfermedad icterica en un area rural.

LECTURAS COMPLEMENTARIAS

LECTURA COMPLEMENTARIA N°1

método clásico de investigación epidemiológica, del cólera.

desconocido hasta cerca de 1820, que difundió ampliamente en el mundo causando una serie de epidemias

LECTURA COMPLEMENTARIA N°2

enfermedad de los legionarios. (epidemias)

la epidemia no sucedió por casualidad sino a una singular combinación de químicos (epidemiólogo).

MOPECE CONTROL DE ENFERMEDADES EN LA POBLACION Unidad 6.

Objetivos

Identificar las formas de respuesta de la salud pública en distintos niveles de definición de la salud y la enfermedad, definir el alcance de las medidas de prevención y control de enfermedades.

Respuesta Social

Metas de Salud { Asegurar equipos de salud, sumar vida a los años, Sumar años a la vida y sumar salud.
Políticas públicas { contribuye al desarrollo de condiciones favorables para promover la salud.
Acciones Comunitarias { establecer prioridades y toma de decisiones.

Medidas de prevención

Primordial { Evita el surgimiento de consolidación de patrones de vida social, económica y cultural.
Primaria { Limita la incidencia de enfermedad mediante el control de sus causas y factores de riesgo.
Secundaria { Se dirige a la curación de las personas enfermas y la reducción de consecuencias.
Tercaria { Reduce el progreso y las complicaciones de una enfermedad ya establecida.

Medidas de Control

Corto plazo { control de nota equilibrio de la situación no-epidemiológica, mantener el número observado.
Largo Plazo { Reducción del riesgo de enfermar en la población, que no representen un problema de salud pública.

MOPECE CONTROL DE ENFERMEDADES EN LA
Unidad 6. POBLACIÓN

Factores
Condicionantes

Eficiencia
de las medidas

Eficiencia { Determina su capacidad de prevenir o curar
Grado { Se debe a considerar la duración de esta eficacia.

Factibilidad
operacional de
las medidas.

Cobertura { Permite la reducción o interrupción de la transmisión.
Intensidad { Determina la factibilidad operacional de las medidas.

Dirigidas
al agente

{ Destrucción del agente y evitar el contacto entre huésped y agente.

Dirigidas
al reservorio

{ Dependiendo de la naturaleza, pueden ser humanos, animales o ambientales.

Dirigidas a la
puerta de salida

{ Suele salir por vía fisiológica, como respiratoria y digestiva.

Tipos de
medidas de
prevención y control

Dirigidas a la
vía de transmisión

{ Puede ser el ambiente, el agua, los alimentos y el suelo.

Puerta de
entrada

{ Es similar a la puerta de salida y las medidas de control.

Huésped
susceptible

{ inespecíficas { Estilo de vida
{ Específicas { Mejora la habilidad.

Bibliografía

OPS & OMS. (s. f.) Módulo de Principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE) (2.ª ed.).

|