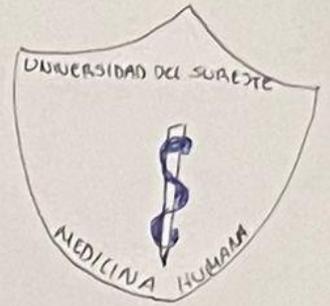


UDS

Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en medicina Humana



Cuadros sinópticos de los
módulos, Tres, Cuatro, Cinco y seis
del MOPECE (de las vigilancia
epidemiológica de las enfermedades).

Epidemiología II
Dr. Cecilio Culebro Castellanos
Wilber Gómez López

3º C.

comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de octubre del 2023.

Medición de las condiciones de salud y enfermedad en la Población.

Medición:

Procedimiento de aplicar una escala estandar a un conjunto de valores.

Indicadores de salud

• Salud funcional

tratan de medir el impacto de los problemas de salud en la vida diaria.

A través de encuestas y registros de discapacidad

• morbilidad

miden la frecuencia de problemas de salud como infecciones.

Cánceres, accidentes en el trabajo etc.

Notificación de enfermedades bajo vigilancia y encuestas.

• mortalidad.

identifican causas de mortalidad, como accidentes, tabaquismo, etc.

se presenta como números crudos, proporciones, tasas por edad, sexo y causas específicas.

Enfoque epidemiológico

observación de los fenómenos de salud y enf. en la población

Cuantificación.

Análisis de la frecuencia y distribución de salud y sus determinantes

evaluación y efectividad del impacto de intervención en salud

Tipos de datos y su tabulación.

• variables discretas

Asumen valores que son números enteros, que solo pueden tomar valores de un conjunto finito.

• Variables continuas

Pueden tomar valores como permita la precisión del instrumento de medición

• Variables Nominal

Tiene categorías a lo que asignan nombres que no tienen ningún orden entre ellos.

• variable ordinal.

se define como aquellas categorías que tienen un orden. Aun que sean diferentes

Otros

• Variable de intervalo. Distancias iguales entre sus valores.

• Variable proporcional. Intervalos iguales entre valores y punto de origen.

Medidas de frecuencia.

• Observación { de hechos, en población

• Cuantificación { asignar numeros a los hechos y por ello nos valemos de padecimiento

• Frecuencia { Acontece 3 conceptos importantes.

• Probabilidad

{ Numero de eventos que ocurren dentro de un numero de eventos posibles.

• Riesgo a la Salud.

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

• Tasa

{ medida de la rapidez de cambio de un fenomeno dinamico por unidad de población y tiempo.

{ tiempo, persona de exposición.

Prevalencia e incidencia

• Tasa de incidencia { indicador de la velocidad de ocurrencia de una enf.

• Proporción de prevalencia.

{ Es un indicador de magnitud de la presencia de una enfermedad u otro evento de salud en la población

Medidas de asociación

• Asociación

{ Esta presente si la ocurrencia de prevalencias ocurre de un evento y depende de la ocurrencia de otro evento.

• Factor de riesgo

{ Atributo o exposición que incrementa la probabilidad de ocurrencias de una enfermedad u otro daño a la salud.

Vigilancia es Salud P.

Objetivos de vigilancia

- Detectar cambios agudos
- Identificar, cuantificar y monitorear.
- Observar cambios de patrones
- Detectar cambios en la práctica de salud
- Investigar y controlar enf.
- Planear programas de Salud
- Evaluar las medidas de prevención.

Contexto de actuación de vigilancia.

- Evento de salud a vigilar debe tener clara importancia en salud pública.
- Deben existir acciones fijas en salud pública que puedan ser tomadas.
- Los datos relevantes para la vigilancia deben estar fácilmente disponibles.

Etapas de los Sis. de vigilancia

- Recolección de datos
- Análisis de información
- Interpretación de la info.
- Difusión de la información.

Definición de caso.

caso sospechoso

Signos y síntomas compatibles con la enfermedad.

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 síntomas compatibles con enf.

Fuentes de datos para la vigilancia.

• Notificación de casos

• Registros

• Investigación de casos y brotes

• Encuestas

• Rumores.

Tipos de vigilancia.

• vigilancia pasiva

cada nivel de salud envía info. en forma rutinaria y periódica

• vigilancia Activa

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

• Vigilancia Centinela

Info, proporcionada por un grupo seleccionados de fuente de notificación de sistema de servicio de salud.

Investigación Epidemiológica
de campo: Aplicación al
estudio de brotes.

Estudios Epidemiológicos

• Experimentales

ensayos clínicos

- terapéutico
- preventivo
- intervención

ensayo comunitario

- Experimento de campo
- Experimento epidémico.

• Observacionales

Estudios descriptivos

- Reporte de caso
- serie de casos
- ecológico
- corte transversal!

Análisis

• caso control

• cohortes.

• Conglomerado

Agregación inusual real o aparente de eventos de salud

conglomerados y brotes y epidemias.

• Brote

Aumento inusual en el número de casos relacionados, epidémicamente, de aparición súbita.

• Epidemia

El número de casos que indican la presencia de una epidemia varía según el agente, el tamaño y el tipo de población expuesta.

Cuando investigar

- cuando la enf. es prioritaria
- cuando la enf. excede su ocurrencia usual
- cuando la enf. parece tener una fuente común
- cuando la enf. parece tener una severidad mayor que la usual
- cuando la enf. es nueva, emergente o desconocida.

Como investigar

Actividad descriptiva

Se genera hipótesis, al menos provisionales que son suficientes para adoptar medidas de control inmediato.

Actividad analítica.

Consiste en la comparación de grupos de personas enfermas y sanas de la población a fin de identificar y cuantificar la presencia de la enfermedad.

1. Confirmar la ocurrencia de un brote

2. Organizar el trabajo de campo

3. Establecer una definición operacional de caso

4. Realizar la búsqueda activa de casos

5. Caracterizar el brote en tiempo, espacio y persona

6. Generar hipótesis y adoptar medidas de control inmediato.

7. Evaluar las hipótesis aplicando métodos de análisis exploratorio.

8. Medidas de control específica

9. Evaluar medidas de control

10. Preparar informe de investigación de campo.

Protección al público

Los estudios posteriores realizados que dicho organismo ha causado epidemias en épocas pasadas y que tienen una baja act. endémica durante el año.

Situación actual.

Legionelosis

enf. Legionarios

• Casos y brotes esporádicos durante el año
• Común en verano y otoño.

Fiebre de pontiac

• No se asocia con neumonía y muerte.
• Los pacientes se recuperan de manera espontánea entre 2-5 días.

Estudio de casos y controles

• 32 casos primarios con hepatitis B infecciosa

• 20 controles sanos apartir de un censo de población.

Objetivo.

• Identificar factor de riesgo asociados a la presencia de la enfermedad ictericia.

• Agua como vinculo de transmisión.

Control de enfermedades en la población

Medidas de prevención

- Primordial Determinantes distales

Población total

- Primaria Determinantes proximales

Población total y grupos de riesgo

- Secundaria Preclínico o clínico temprano

Busqueda de sintomáticos respiratorios

- Terciaria clínico avanzado.

Control de infecciones oportunistas en pacientes con Sida.

Medidas de control

- Escenario epidémico

conseguir rápidamente una curva descendente y eventualmente agotar la epidemia, es decir el retorno a los niveles esperados.

escenario no epidémico

Corto plazo

Mantener el número de casos igual al número esperado (sea este el nivel endémico o ausencia de casos!)

Largo plazo.

Reducción del riesgo de enfermar en la población

• No representan un problema de Salud Pública.

Factores condicionantes del alcance de las medidas

- Condicionantes de la eficacia

• Se determinan por su capacidad de prevenir o curar las enfermedades.

• Algunas medidas tienen la ventaja de que cuando se aplica a una persona trae beneficios a otra.

se debe considerar que las medidas aplicadas sobre el medio ambiente pueden tener impacto sobre varios agentes.

- Factibilidad operacional de las medidas.

- Extensión y organización de servicios de salud
- El valor o costo de la medida que se pretende aplicar
- Tipo y cantidad de personal, hay medidas que pueden ser aplicadas por el personal auxiliar.
- Equilibrio necesario e instrumental y la complejidad de su manejo.
- Frecuencia con que se debe aplicar la medida.
- Los efectos secundarios de las medidas.
- La aceptabilidad de la población.

Tipos de medidas de prevención y control.

- Dirigidas al Agente

- Distribución del Agente
- Evitar contacto huésped-Agente.

Dirigidas al reservorio

- Humanos
 - Aislamiento y cuarentenas
 - Quimioterapia
 - Cientos infectados
 - Inmunización.
- Ambientales
 - Definición de áreas contaminadas
 - Eliminación de criaderos de mosquitos
 - Tratamiento de torres de enfriamiento.

Dirigidas al huésped susceptible.

Inespecíficas

- Promoción de la salud.
- Investigación sanitaria
- Medidas de bioseguridad.

Específicas

- mejorar la habilidad del huésped para resistir el ataque de agentes productores de enfermedad.

BIBLIOGRAFIA:

Modulo de principios de epidemiologia para el control de enfermedades. (MOPECE).