

UDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
Licenciatura en Medicina Humana



Cuadro sinoptico del modulo 3,
modulo 4, modulo 5, modulo 6
del MOPECE.

Maria Guadalupe Perez Perez.

Epidemiologia II

3 "C"

Dr. Cecilio Culebro Castellanos.

comitan de Dominguez, Chis octubre 2023

¿Medición?

Formas de medición.

Indicadores de salud.

Indicadores de Morbilidad.

Indicadores de Mortalidad.

Datos de medición.

Enfoque epidemiológico

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

Principalmente de aplicar una escala estándar a una variable o un conjunto de variables

Censos nacionales.

Miden el impacto de los problemas de salud.

Frecuencia de problemas de salud.

Permite comparar el nivel y causas de salud e identificar los cambios.

Temas

Formas
Censos
Estilos de vida
Causas de salud
Efectos de salud
Muestreo

- i) la construcción de los instrumentos de salud y enfermería en la práctica
- ii) Contribución en frecuencia y distribución
- iii) Años de los frecuencia y distribución de salud y enfermedad

Prevalencia es contar Perfiles de la población Estatales y provinciales

Problemas de salud. Ed. o muerte. Sucesos.

Problemas de salud. Escalas de complejidad. Prevalencia.

Estadísticas de salud.

IV) Definición de niveles de medición apropiados.

Tipos de datos

v

tabulación.

Variable.

Cualitativa o cuantitativa que puede asumir valores diferentes.

Variables discretas.

Variables continuas.

Variables cualitativas

Discusión de instrumentos de medición.

Variable nominal.

Categorías y uso que se le asignan nombres.

Grupo sanguíneo.
Estado civil

Variable de intervalo.

En cero es arbitrario.

Temperatura corporal.

Variable proporcional o de razón.

Intervalos iguales entre valores y su origen es cero.

Peso
Altura

Medidas de frecuencia.

Observación.
Cuantificación.
Frecuencia

Medición
Comparación
e Interpretación

Vigilancia observación sistemática y continuada de la frecuencia. Componentes.

Vigilancia en salud pública.

Recopilación.
Análisis
Interpretación.
Diseminación continua.

Vigilancia en Salud Pública.

Objetivos

- Detectar cambios agudos en la ocurrencia y distribución de enfermedades.
- Identificar, cuantificar y monitorear.
- Observar los cambios en los patrones de ocurrencia de los agentes y huéspedes.
- Investigar y controlar las enfermedades.
- Planear los programas de salud.
- Evaluar las medidas de prevención y control.

Notificación y confirmación

Etapas.

- Recopilación de datos.
- Análisis de la información.
- Interpretación de la información.
- Diseminación de la información.

Caso sospechoso. signos y síntomas.

Caso probable. signos y síntomas, sin evidencia definitiva de laboratorio.

Caso confirmado. Evidencia definitiva de laboratorio.

Fuentes de datos para la vigilancia.

Reportes de registro rutinario.
Investigación.
Bases de datos recolectados.

Tipos de vigilancia.

Activa:
Pasiva. Información en forma rutinaria.

Continua Información proporcionado por un grupo seleccionado

- i) Identificar e integrar la red de personas y servicios.
- ii) Utilizar instrumentos apropiados.
- iii) Organizar registros simples de datos en la unidad de vigilancia.

Notificación de casos.

Análisis de datos.

Tiempo. Permite el establecimiento de hipótesis acerca del comportamiento de una enfermedad.
Persona.

Curva epidémica. Frecuencia precedente de la enfermedad.

Contexto endémico. Representación gráfica de las frecuencias de la enf. en un eje de coordenadas

Calidad del sistema.

Sencillez.
Flexibilidad.
Aceptabilidad
Sensibilidad.

¿? aplicación de los principios y métodos de la investigación epidemiológica para el estudio de problemas de salud

Alerta epidemiológica

Investigación de brotes

Alerta epidemiológica
Respuesta epidemiológica

Capacidad local.

Conglomerado
agregación inusual, real o aparente de eventos de salud que están agrupados en tiempo y/o en espacio

Brote.

Aumento inusual en el número de casos

Epidemia

Ocurriencia de casos de enfermedad u otros eventos de salud con incidencia mayor a la esperada.

¿Cuándo investigar?

Cuando la enfermedad es prioritaria
cuando la enfermedad excede su ocurrencia usual.
Enfermedad parece tener un punto como si parece tener una secuencia mayor.
Nueva, emergente o desconocida.

Pasos.

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.

Investigación epidemiológica de campo: aplicación al estudio de brotes.

Criterios

- Clinicos: Síntomas y signos.
- laboratorio: Evidencia bioquímica, patológica
- Epidemiológicos.

caracterizar el brote.

- Tiempo duración. de un brote.
- Naturaleza. Brotes o epidemias
- Rango o amplitud.

Medidas de frecuencia.

- Observación.
- Cuantificación.
- Frecuencia.
- Probabilidad
- Riesgo a la salud.
- Tasa.
- Incidencia.

- Número de eventos que ocurren dentro de un número de eventos posibles
- Probabilidad de experimento en un efecto observado o duro en un tiempo determinado
- Medida de la rapidez de cambio de un fenómeno dinámico por unidad de población y de tiempo
- Medida del número de casos nuevos, llamados casos incidentes, de una enfermedad originados de una población en riesgo.

ORGANIZACIÓN

Una vez recaudado la información se debería plasmar en gráficas.

de tener a disposición de
medidas poblacionales.

Objetivo.
Eliminación de la enfermedad.
Eradicación de la enfermedad.

Factores condicionantes
del alcance de las
medidas.

Condiciones.

Control de enfermedades
en la población.

Alcance de las medidas
implementar cotí condicionado
por factores que determinan la
persistencia de la enfermedad.

Eficacia

capacidad de prevenir
o curar las enfermedades
en los individuos

Grado

debe considerarse la duración
de la eficacia

Compromiso
estacional.

Para el control de
brotes.

Condiciones de la
facilidad operacional
de las medidas.

Debe cumplir
cobertura e intensidad.

Reducción
Interrupción

Extensión y organización de los
servicios de salud.

Valor o costo de la medida que se
pretende aplicar.

El tipo y cantidad de personal

Frecuencia con que debe aplicarse
la medida.

Efectos secundarios

Tipos de medidas de prevención y control.

Organización

En torno a los cuatro niveles de prevención básicos:

- Primordial
- Primario
- Secundario
- Terciario

Medidas de control

Transmisibles

Agente.

Reservorio

Puerta de salida

Vía de transmisión

Puerta de entrada

Huesped susceptible

Dirigidas al agente.

Destrucción del agente.

Evitar el contacto huesped-agente.

- Aislar y limitar
- Buscar
- Identificar

Dirigidas al reservorio.

Reservorios humanos.

- Aislamiento
- Quimioterapia
- Inmunización

Reservorios animales.

- Inmunización de animales
- Sujetos y mascotas.
- Control sanitario
- Eliminación de ganaderías

Reservorios ambientales.

- Desinfección de sitios
- Eliminación de criaderos de mosquitos.

Puerta de salida

Saida vías fisiológicas.

- Respiratorio
- Digestivo.

Vía de transmisión

- Evitar que aguar los alimentos
- Interrumpir la transmisión a través de vectores o huesped.

Puerta de entrada.

Huesped susceptible.

biológicamente eliminar del agente y las medidas de control.

Inespecíficas.

Estilo de vida.

Influencia de la sociedad.
valores sociales.

Bioseguridad.

Específicas.

Mejorar la habilidad del
huesped.

Medidas de prevención
y control de uso
frecuente.

Aislamiento

Aplicación de gammaglobulina

Bioseguridad universal

Búsqueda y tratamiento de portadores

Cambios en hábitos personales.

Cloración del agua

Cocción adecuada.

Consejería en servicio.

Cuarentena.

Descontaminación ambiental.

Fumigación.

Quimioprofilaxis.

Regulaciones de seguridad sanitaria.

Vacunación de contactos.

Bibliografía

Qao. Gente sana en entornos saludables. Informe Anual del Director OPAS 1998. Organización Panamericana de la Salud; Washington DC, 1999.

Organización Panamericana de la Salud. Las condiciones de salud en las Américas. Volumen 1. Edición de 1994. Organización Panamericana de la Salud; Washington DC, 1994.

MOPECE.