

UDS

MR Universidad.

UNIVERSIDAD DEL SURESTE.

CAMPUS COMITAN.

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA.



CUADROS SINOPTICOS ; MODULOS TRES, CUATRO, CINCO Y SEIS DEL MODULO DE PRINCIPIOS DE EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES (MOPECE)

NOMBRE DEL ALUMNO: HANIA PAOLA DOMINGUEZ FRANCO.
NOMBRE DEL DOCENTE: DR. CECILIO CULEBRO CASTELLANOS.
GRADO: 3RO GRUPO: C
MATERIA: EPIDEMIOLOGIA II.
FECHA: II-10-2023.

COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS.

02-3
EJERCICIOS
02-01-02-03
02-04-02-05
02-06-02-07
02-08-02-09
02-10-02-11
02-12-02-13
02-14-02-15
02-16-02-17
02-18-02-19
02-20-02-21
02-22-02-23
02-24-02-25
02-26-02-27
02-28-02-29
02-30-02-31

objetivos

- Describir las formas de medición de la salud
- Identificar las formas y usos de la presentación tabular y grafica
- Describir y calcular, interpretar medidas de resumen
- Describir y calcular, interpretar las medidas de asociación.

Medición de salud y enfermedad en la población

- Tomar más ahi los censos nacionales
- Medicion { Procedimiento de aplicar una escala estandar a una variable
- Tipos de Indicadores
 - De acuerdo a función o discapacidad
 - Indicadores de morbilidad
 - Indicadores de mortalidad
- Características de los datos {
 - validez
 - cantidad
 - integridad
 - cobertura
- Matencia primer {
 - Datos cuantitativos
 - Datos cualitativos
 - Registrado por los servicios de salud

- Preparación en conteo periodico
- Características

Muy Bien

UNIDAD 3

Tipos de datos y su tabulación

- Variable: característica que asume valores diferentes

- Variable cualitativa. Atributos que son atributos

- Variable cuantitativa. Se miden numéricamente

- Variable discreta
- Variable continua

- Variable según el nivel de medición.

- Variable nominal
- Variable ordinal
- Variable de intervalo
- Variable de razón

- Distribución. Resumen de las frecuencias de los valores

- Frecuencia absoluta
- Frecuencia relativa simple
- Frecuencia relativa acumulada

Presentación gráfica de los datos

- Por medio de diagramas de barras

- Por medio de gráficos de sectores

- Variables cuantitativas continuas

- Histogramas
- Polígonos de frecuencia

UNIDAD

Medidas de resumen de una distribución

- Medidas de tendencia central

- Moda, mediana, media

- Series agrupadas

- Se requiere agruparlos
- Muchos datos

- Medidas de dispersión.

o Rango. Diferencia de Valor máximo y el Valor mínimo

o Varianza. Mide la desviación promedio de valores individuales.

o Desviación estándar. Raíz cuadrada de la Varianza

Medidas de frecuencia

- Segundo enfoque epidemiológico, aspecto importante

- Cuantificación. Asignar números a casos.

- Frecuencia

- Probabilidad

- Riesgo

- Tasa

- Prevalencia. Nº total de casos existentes, en un periodo de tiempo, en una población sin distinguir si son o no casos nuevos

- Incidencia. Medida de casos nuevos originados en una población en riesgo de padecerla

- Medidas de morbilidad

- Medidas de mortalidad

o Apendice estadístico
- epidemiológico

- comparación de 2 promedios
: La prueba Z.

- Intervalos de confianza
para promedios y proporciones

- Estimar el grado de
incertidumbre de los
datos estimados.

- Contribuye sumando y restando

- Razón de posibilidades
código Ratio

- Versátil

- Popular

- Nos permite la
razón de posibili-
dades

o Medidas de Impacto
potencial.

o Riesgos atribuibles

- Exceso de riesgo

- Razón de tasas
- Diferencia de
tasas

- R.A.P.

Magnitud absoluta de
incidencia de enfermedad
atribuido a la exposición

o Fracciones
atribuibles

- Proporción de la incidencia en
exposidos que se considera debida a la
exposición al factor de riesgo

o Estandarización
de tasas.

- Crudas

- Se presentan para la población
completa

- Específicas

- Varias categorías
de la población

- Edad
- Sexo
- Etnia

U
N
I
D
A
D
3

UNIDAD 4. VIGILANZAS

- Objetivos

- Reconocer la importancia de la Vigilancia en S.P.
- Identificar los tipos de Vigilancia y sus tipos y usos
- Aplicar los principios de la Vigilancia
- Conocer los niveles básicos.

①

- Vigilancia

- Análisis, interpretación, usando métodos prácticos, rápidos, en tiempo, lugar y persona

- Medición. Registro y transmisión de datos
- Comparación. Detectar posibles cambios.

- Es un proceso continuo y sistemático
- Es un proceso de escrutinio de tendencias
- Es un proceso de comparación para anticipar cambios

- Objetivos de la Vigilancia

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

- Usos.

 - 1- Estimar la magnitud
 - 2- Detectar cambios en la ocurrencia y distribución
 - 3- Identificar, cuantificar y monitorear las tendencias y patrones
 - 4- Observar cambios en los patrones de ocurrencia en los agentes y huéspedes
 - 5- Detectar cambios en las prácticas de salud.

UNIDAD 4: VIGILANCIA

Eventos de salud bajo Vigilancia.

- Enfermedades
- Síndromes
- Fact. de riesgo.
- Otros

- Eventos a vigilar por el R31
- Que constituya una Potencial Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional.
- Enfermedades en su total potencial evolutivo
- Enfermedades en fase de eliminación
- Enfermedades con corto periodo de latencia, emergentes, reemergentes y desconocidas

o Etapas básicas de los sistemas de Vigilancia.

1. Recolección de datos { Notificación, validación de casos, detección de casos, clasificación de casos, operacionalización de los guías normativas.
2. Análisis de información { - consolidación de datos
- Análisis de variables epidemiológicas básicas
3. Interpretación de la información { - comparación con datos previos e inclusión de variables locales no consideradas en la recolección de datos.
4. Difusión de la información. { - Elaboración de materiales de difusión para distintos niveles de decisión.

o 1. Recolección de datos.

- Actividades
- Detección
- Notificación
- confirmación de datos del evento bajo Vigilancia

o Aplicar definición del caso

- Identificar la red local de unidades notificadoras, personal.
- Clasificación { - sospechoso, probable, definitivo
- Validación { - existencia de un protocolo básico de control de calidad de datos
- Integridad, uniformidad, confiabilidad.

NO
D
A
A:
N
B
L
A
N
O
I
A
E
N
S
A
C
C
D
P
B
C
A

o Fuentes de datos.

- Propósito.
Eficiencia del proceso de recopilar datos y controlar la calidad.

- Notificación de casos { - Por medio de servicios de salud.
- Registros. { - Registro civil, censos, historias clínicas.
- Investigación de casos y brotes { - Procedimiento de búsqueda activa y exhaustiva de información, sobre uno o más casos de una epidemia.
- Encuestas { - Serológicas, morbilidad, etnográficas.
- Promotes. { - Opiniones espontáneas y no confirmadas originadas en la comunidad.

o Tipos de Vigilancia y Ventajas.

- Vigilancia pasiva. Envían información hacia niveles superiores.

{ - Garantiza mayor integridad al sistema
- Fácil
- Bajo costo.

- Vigilancia activa. Acude en la fuente de información, para buscar casos.

{ - Fácil
- Bajo costo.
- Sostenible.

- Vigilancia centinela. Información proporcionada por un grupo seleccionado de fuentes de información.

{ - Aplica en enfermedades emergentes y reemergentes.
- Unidades centinela
- Muestras centinela
- Condición centinela.

1-2-3-4-5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-16-17-18-19-20

Notificación de caso.

- Proceso sistemático y continuo de comunicación.
- Obligatorio
- Resguardado por la ley
- Pasos Secuenciales
 - Identificar e integrar la red de personas y servicios
 - Utilizar instrumentos
 - Organizar registros simples.
- Declaración oficial
- Transmisión de datos
 - Unidad de trasmisión
 - Que recibe
 - Mecanismo de trasmisión

Validación de los datos de vigilancia.

- Casos de subregistro en la notificación.
- Dobleación
- Personas sin o con síntomas
- Sin o con quejas
- Sin o con diagnóstico.

2. Análisis de datos

- Involucra un proceso de descripción y comparación
- Establece tendencias
- Sugiere factores de incremento o descenso de casos
- Identifica áreas geográficas.
- Tiempo
 - Secular
 - Cíclica
 - Estacional
- Lugar
 - Uso de SIG
 - Mejora la descripción
 - Mejora el análisis
 - Localiza el lugar de origen
 - Localiza el lugar de destino.

U
N
I
D
A
D
S:
I
N
V
E
S
T
I
G
A
C
I
O
N
D
E
C
A
M
P
O.

Objetivos.

- Reconocer las situaciones de alerta que demandan investigación epidemiológica
- Identificar los principios, métodos y procedimientos de investigación
- Establecer las bases prácticas para organizar la investigación epidemiológica
- Analizar en detalle un caso real de investigación epidemiológica

Investigación en Salud Pública

- Situaciones de alerta {
 - Implementar medidas de control
 - Actuar rápido
 - Actuar eficientemente.
- Epidemiología descriptiva {
 - Usando la triada de tiempo, espacio y persona
- Epidemiología analítica {
 - Enfoque básico
 - Inferencias
 - Predicciones sobre el modo de transmisión y probables exposiciones
- Primeras razones principales {
 - Investigar para prevenir e intervenir
 - Investigación de brotes siempre es retrospectiva
 - Ejecutar la información se limita a horas o días

UNIDAD 5

Investigación epidemiológica

- Tipos de estrategias
- Distribución
- Determinantes de la salud.

- Estudios experimentales
- Estudios no experimentales o observacionales

Investigación epidemiológica de campo

- Aplicación de los principios y métodos de la Investigación
- Demanda o respuesta inmediata
- Intervención oportuna en la población
- Utiliza variedad de principios, métodos y aplicaciones.
- Ágil
- Práctico
- Eficaz
- Técnicamente sencillo.

Investigación de brotes

- Capacidad de alerta epidemiológica ¿cuándo investigar?
- capacidad de respuesta epidemiológica ¿cómo investigar?
- Tener una sospecha con comunicación

- 1ra manifestación de una epidemia
- 1ra manifestación en nuestra comunidad que también ocurre en otro lugar
- Medidas de control disponibles
- Necesita asesoramiento

o Conglomerado { Agregación inusual/real de eventos de salud
- Podría ser la expresión inicial de un brote
- Manera temprana de detectar el brote. } - Identificación de un conglomerado

o Brote { Aumento inusual en el número de casos
relacionados epidemiológicamente de
aparición súbita } - Situación limitada
- Identificación oportuna de un brote
- Manera temprana de prevenir una epidemia

o Epidemia { Ocurrencia de casos de enfermedad,
con una incidencia mayor a la
esperada para una área geográfica
- No necesariamente se define por un gran
número de casos.

Similitudes { - Describen una alteración
del comportamiento de
una enfermedad
- Se generan entre lo
observado y lo esperado } - Aspecto clave
- Aumento en la transmisión
de la enfermedad.

O
W
I
D
A
D
S

O
N
I
D
A
D
S.

¿Cuándo investigar?

o La enfermedad es prioritaria

- Se reconoce el peligro real para la población
- basado en criterios epidemiológicos
- Situaciones de desastre
- Movilizaciones de grupos.

o Excede su ocurrencia usual.

- Excede su tiempo
- Excede su área geográfica
- Identificación
 - canales endémicos
 - curva epidémica
 - conglomerados temporales.

o La enfermedad parece tener una fuente común.

- Para 2 o más casos
- Investigación del caso índice
- Evitar la ocurrencia del brote
- Puede surgir de:
 - Notificada por el médico
 - Hallazgo en términos de sexo, edad, lugar
 - Promotes en la comunidad.

o La enfermedad parece tener una severidad mayor.

- Análisis de letalidad
- Tasa de hospitalización
- Resistencia a drogas microbianas
- Movilidad de personas
- comercio de productos alimentarios

o Enfermedad nueva, emergente o desconocida

¿cómo investigar?

UNIDAD 5

- Objetivo. Identificar factores
Determinar el agente causal
Fuente
Transmisión.

- Ejecución. Actividad descriptiva
Actividad analítica.

1- Confirmar la ocurrencia del brote
- Verificar el diagnóstico
- Comparar incidencias

2- Organizar el trabajo de campo.
o Aspectos administrativos
o Aspectos logísticos
o Aspectos técnicos

3- Establecer una definición operacional de caso.
- Criterios clínicos { Signos y síntomas

- Criterios de laboratorio. { Evidencia bioquímica.

- Criterios epidemiológicos. { Tiempo, persona, lugar, espacio, ambiente

4- Realizar la búsqueda activa de casos

- Trabajo de campo.

- Vigilancia pasiva o activa
- Ampliación de la frecuencia
- Modo de notificación

ON
IDA
D
S

¿Cómo
investigar.

5. Caracterizar el
brote en tiempo,
espacio y persona.

- Tiempo - Duración

- Veracidad del brote
- Tamaño de la población
- Intensidad de exposición
- Período de incubación
- Efectividad de las medidas de control inmediato

- Naturaleza. Fuente común
Fuente común puntual
Fuente común continua
Epidemias propagadas

- Espacio.

- Distribución geográfica de los casos
- Puede comprender:
 - Localidad de ocurrencia de casos
 - Área de residencia
 - Local de trabajo
 - Posición relativa a elementos geográficos de referencia

- Persona

- Descripción de la distribución de casos según características relevantes de los individuos.

UNIDAD 5

6- Generar hipótesis y adoptar medidas de control inmediato.

- Fuentes de evidencia

- Información médica general
- La información epidemiológica descriptiva

- Información sintetizada en hipótesis

- Fuente probable del agente
- Modo de transmisión
- Exposición asociada a mayor o menor riesgo de enfermedad

- Medidas de control inmediato

- Fuente común
 - Remoción
 - Resguardo
 - Supresión
 - Eliminación

7- Evaluar hipótesis aplicando métodos de análisis epidemiológico

- Detectar causas

- Modo
- Exposición
- Incrementar mayor riesgo de enfermedad
- Presentar determinado desenlace en salud
- Proponer medidas de control

- Ventajas

- Necesidad de obtener información
- Acceder a los individuos sanos
- Resultados beneficios

UNIDADES

8- Implementar las medidas de control específicas

- Actualización de las características del brote
- Evaluación preliminar.

- Medidas de control dirigidas

- Fuente de infección
- Protección a Susceptibles
- Tratamiento
- Profilaxis
- Inmunizaciones

9- Evaluar la eficacia de las medidas de control

- Documentada con el uso de técnicas analíticas de la epidemiología
- Comparando la situación observada con la que se debe esperar.

10- Preparar un informe técnico de investigación de campo.

- Debe hacer una síntesis
 - consistente
 - comprensible
 - concisa

- Es un documento científico de comunicación del conocimiento a organismos, instituciones con responsabilidad y competencia en Salud Pública

U
N
I
D
A
D
6:
C
O
N
T
R
O
L
D
E
E
N
T
E
R
M
E
D
I
C
I
N
A

- objetivos
- Identificar las formas de respuesta de la salud pública en distintos niveles de definición
 - Definir el alcance de las medidas de prevención y control.
 - Describir los tipos de medidas aplicables al control de enfermedad

- Respuesta social a los problemas de salud
- Parte de constatar una realidad
 - A partir de conseguir un cambio en la salud de la población.
 - Apoyar un enfoque sistemático
 - Observar
 - Cuantificar
 - Comparar

- Respuesta social
 - Adaptar mejor respuesta en los cambios demográficos y epidemiológicos.

- concepto de salud
 - Existencia de salud positiva
 - Prioriza la promoción de la salud
 - Metas en salud
 - Asegura equidad para todos
 - Sumar vida a los años
 - Sumar años a la vida
 - Sumar salud a la vida

- Carta de Ottawa
5 áreas
 - 1- Tercerización de políticas públicas saludables
 - 2- Creación de entornos de apoyo social, físicos
 - 3- Fortalecimiento de acciones comunitarias
 - 4- Desarrollo de habilidades personales
 - 5- Reorientación de los servicios de salud

Medidas de prevención

- 2 enfoques
estrategicos
basicos.

- Enfoque a nivel individual
Prevencion y control de enfermedades
en las personas.

- Enfoque a nivel poblacional.
Lo pone en las causas de la
enfermedad en la poblacion

- Prevencion
primaria

- Evita el surgimiento y consolidacion
de patrones de vida sociales,
economicos, culturales

- Prevencion
primaria

- Limita la incidencia de enfermedad
mediante el control de causas y
factores de riesgo.

- Inmunizacion
- Cloracion del agua
- Uso de preservativos

- Prevencion
secundaria.

- Deteccion de personas enfermas
- Deteccion temprana
- Tratamiento precoz

- Prevencion
terciaria

- Medir el progreso
- Medir complicaciones
- Medir secuelas y discapacidades
- Minimizar el sufrimiento.

Medidas de control

- control conjunto de acciones dirigidas a reducir la incidencia y/o prevalencia de un daño a la salud.

- Debe actuar {
- Proveer atención a las personas según sus necesidades
- Desviar acciones dirigidas a la población

- Dimensiones {
- Dimensión circunstancial
- Dimensión temporal.

- Escenario específico {
- Escenario epidémico { conseguir rápidamente una curva descendente.
- Agotar la epidemia.

- Escenario no epidémico {
- corto plazo { Mantener el número observado igual al número esperado

- largo plazo {
- Implica la reducción de riesgo de enfermedad en la población

- Medidas de alcance poblacional. {
Impacta sobre el comportamiento de la enfermedad en la población

Tipos de medidas de prevención y control.

- Se organizan en los 4 niveles de prevención básicos
- Pueden ser dirigidas a la persona o a la población

- Enfermedades transmisibles, medidas de control.

- Medidas de control de brote
- Medidas permanentes de control de enfermedades.

- Estaciones básicas:

- Agente
- Reservorio
- Renta de salida
- Vía de transmisión
- Renta de entrada
- Huésped susceptible.

1 - Dirigidas al huésped

- inespecíficas {
Influyen sobre el estado de vida
Higiene
Alimentación
Descanso
Ejercicio.

- Específicas

{ Mejorar la resistencia del huésped al ataque de los agentes productores de la enfermedad

OTipos de
medidas de
prevención
y
control.

2- Dirigidas al agente.

- Desinfección
- Evitar el contacto huésped-agente
- Aislar y limitar el movimiento de los casos contagiosos
- Buscar, identificar y tratar entimos y portadores

3- Dirigidas al reservorio

- Reservorios humanos { Aislamiento
cuarentena
Quimioterapia
- Reservorios animales { Inmunización de animales salvajes
Eliminación de ganaderías
control sanitario y quimioterapia
masiva al ganado.
- Reservorios ambientales { Desinfección de áreas contaminadas
Eliminación de criaderos de mosquitos

4- Dirigidas a
la puerta de
entrada.

- Vía digestiva { - Control entenco, bloqueo.
- Vía percutánea { - Bloqueo evitando arañazos, picaduras
- Vía genitourinaria { - Empleo de preservativos

Tipos de medidas de prevención y control.

Medidas a la vía de transmisión

- Evitar que el agua, alimentos y suelo sean contaminados

- A través de vectores e intermedios

- Evitar el contacto entre el vector y sujeto infectado

- Prevenir la infección del vector con el agente

- Eliminar al vector

- A través de zoonosis

- Tratamiento o eliminación de animales enfermos

- Inmunización de los animales

- Esterilización de productos animales

- Eliminación de vacas domésticas

Medidas a la fuente de salida.

- Evitar la pinchada de agujas, picaduras de mosquitos

- Limpiar y cubrir heridas

- Usar preservativos.

Algunas medidas
de prevención y control
de uso frecuente.

- Aislamiento
- Bioseguridad universal
- Cambios en hábitos personales
- Elevación del agua
- Cocción adecuada de los alimentos
- Consejería en servicio
- Cuarentena
- Descontaminación ambiental
- Desinfección concurrente
- Desinfestación
- Eliminación de roedores
- Eliminación de Vectores
- Fumigación
- Eliminación sanitaria de heces humanas
- Eliminación sanitaria de basura
- Examen de donantes de sangre
- Higiene personal
- Mejoramiento de vivienda
- Mejoramiento del estado nutricional
- Quimioprophilaxis
- Mejoramiento de viviendas

B i b l i o g r a f í a .

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