

UOS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
MEDICINA HUMANA



REALIZAR CUADROS SINOPTICOS
DE LOS TEMAS;

3, 4, 5 y 6. del MOPECE
(de las vigilancias epidemiológicas de las enfermedades).

NOMBRE DEL CATEDRATICO; DR. CULEBRO CASTELLANOS GECILLO.
NOMBRE DE LA ALUMNA; IUPITA MELAINE TOIEDO ADEARO.
MATERIA; EPIDEMIOLOGIA II.
GRADO ; 3 SEMESTRE D.

COMITAN DE DOMINGUES CHIAPAS, 10 Octubre del 2023.

(3)

Medición de las
condiciones de
salud y enferme-
dades en la po-
blación

Medición de Salud y
Enfermedad en la
Población.

Tipos de datos y
su tabulación

Medidas de Resumen
de distribución

Existen distintas Medi-
das e indicadores de
bienestar (social y eco-
nómico) y se han descri-
ptado ciertos índices
de salud positiva, tanto
como fines operacionales,
investigación y promoción
de condiciones saludables.

Es la presentación de los
datos estadísticos en forma
de tablas o cuadros.

Muchas veces es necesario
utilizar un valor resumen
que represente la \sum de
de valores en su conjunto
es decir su distribución.

- Censos proporcionan el censo perso-
nero de la población y varios de
sus características, cuyo análisis
permite hacer estimaciones y pro-
yecciones (Estandarizados).

- Indicadores tratan de medir el
impacto de los problemas de sa-
lud en la vida diaria. los datos
se obtienen a través de encues-
tas y registros de discapacidad
(Morbilidad y Mortalidad).

- Variable cualitativa se debe deter-
minar las frecuencias y porcentajes.

- Variables Cuantitativas los datos
se agrupan según la frecuencia
de los valores.

- Medidas de tendencia central
son la moda, mediana y la media
o promedio. la selección de las
medidas depende del tipo de
datos y propósito.

- Medidas de dispersión para las
variables cuantitativas continuas,
las medidas más usadas son basi-
camente tres: el rango o amplitud,
la varianza y desviación Estandar.

Medidas de Asociación

Principios y Métodos Estadísticos básicos que ayudan a los equipos locales de Salud a establecer la "Presencia Asociación" entre exposición factor de riesgo y la ocurrencia de la enfermedad en la Población.

- Estadísticas descriptiva (frecuencia y distribución de los fenómenos de salud y enfermedad observados en la población; "pruebas de significancia".

- Comparación de dos porciones: "LA PUB-BA CHI CUADRADO" es ampliamente usada en epidemiología especialmente análisis de tablas 2x2. Para comprobar hipótesis ciertos datos son como se esperaba.

Medidas de la Fuerza de Asociación

llamados pruebas de significancia estadística, útiles por que determinan la presencia de una asociación entre dos variables. La epidemiología propone el uso de dos medidas básicas que cuantifican la fuerza de esta asociación: el riesgo relativo y la OR.

- Riesgo Relativo permite cuantificar la magnitud de tal exceso y mide la fuerza de la asociación entre exposición y enfermedad.

- El diseño caso-control es muy versátil y popular en el campo y es uno de los estudios que permite obtener una medida denominada razón de posibilidades, análogo al riesgo relativo, que estima exceso de riesgo.

Apendice Estadístico - Epidemiológico.

Estos incluyen pruebas de significancia estadística, estimación de intervalos de confianza, métodos para el análisis de impacto de factores de riesgo en la población métodos de control factores que pueden distorsionar la comparación entre poblaciones.

- Intervalos de confianza para promedio y proporciones. Grado incertidumbre que rodea los estimadores de los parámetros poblacionales).

- Medidas impacto potencial permite cuantificar el exceso de riesgo entre 2 grupos con diferente nivel de exposición.

(3)
COMPARACION DE LA FRECUENCIA DE ENFERMEDAD Y METODOS DE ASOCIACION.

Objetivos y usos de la Vigilancia en Salud pública.

Los sistemas de salud se han visto en la obligación y necesidad de establecer sistemas de vigilancia con el objetivo de conocer el proceso de salud enfermedad en la población.

• La Medición sistemática de problemas prioritarios de salud en la población, el registro y la 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. (continuo y sistemático, tendencias, comparación).

• Los usos de vigilancia son de tres tipos, los de seguimiento de los eventos de salud, los que están vinculados con las acciones de salud pública y por último otros usos.

Eventos de salud bajo Vigilancia

"objetos bajo vigilancia" son de cuatro tipos: Enfermedades, Síndromes, factores de riesgo y otros eventos de salud pública.

El contexto de actuación de la Vigilancia.

En términos prácticos este formado por tres ámbitos: la población, la red de servicios de Atención de salud y la autoridad de salud pública, sean específicos medibles y vulnerables, a la intervención.

- Debe guiarse por los siguientes principios:
 - El evento de salud a vigilar debe tener clara importancia en salud pública.
 - Debe existir acciones específicas en salud pública que puedan ser tomadas.
 - los datos relevantes para la vigilancia deben estar fácilmente disponibles.

• El sistema de vigilancia debe ser realista, oportuno y contar con una infraestructura mínima.

191

VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

Etapas Básicas de los Sistemas de Vigilancia

Una parte importante antes de llevar a cabo las etapas de vigilancia es la definición del problema a vigilar para lo cual la autoridad nacional define, de acuerdo normativa vigente y las condiciones particulares zona geográfica el evento de salud sujeto a vigilancia.

- Recolección de datos
 - operacionalización de los guías normativas.
 - Detección de casos
 - Notificación
 - clasificación de datos
 - validación de datos.
- Análisis de la información
 - consolidación de datos
 - Análisis variables epidemiológicas básicas.
- Interpretación de la información
 - comparación con datos previos o inclusión de variables locales no consideradas en recolección de datos.

Los Sistemas de Vigilancia y los programas de control

La propia actividad de los programas de prevención y control genera información útil para la vigilancia. Esos procedimientos informan a unidades salud de vigilancia de forma que garantice un flujo ágil y oportuno.

- Difusión de la información
 - Elaboración materiales de difusión para distintos niveles de decisión.
- promover a los programas de salud para que inicien tan pronto como sea posible, aplicación de medidas de prevención o control adecuada a la situación.

Evaluación de los sistemas de vigilancia

Debe promover el mejor uso de los recursos de la salud pública para el control de enfermedades y daños a la salud en la población, asegurando que los problemas importantes estén bajo vigilancia y que los sistemas de vigilancia y prevención, control funcionen eficientemente.

1. la importancia evento sometido a vigilancia para la salud pública.
2. pertinencia objetivos y componentes de la vigilancia para la salud pública
3. la utilidad información procesada.
4. El costo del sistema
5. calidad del sistema, es decir, atributos de calidad.

(4) VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

(5)

INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO:
"DE BROTES."

LA INVESTIGACION EN SALUD PUBLICA.

- Reconocer las situaciones de alerta que demandan investigación epidemiológica de campo.
- Identificar principios básicos, métodos y procedimientos básicos de investigación de campo estudio de brotes.
- Establecer bases prácticas - Niveles locales de Salud.
- Analizar en detalle un caso real de investigación epidemiológica campo aplicada al estudio de un brote en la comunidad.

INVESTIGACION DE BROTES

La investigación de brotes y epidemias es el ejemplo típico y más frecuente de una investigación epidemiológica de campo.

- Alerta, Epidemiología
- Respuesta Epidemiológica

CUANDO INVESTIGAR

Es importante identificar las circunstancias generales en las que se recomiendan realizar una investigación epidemiológica de campo, en especial designar conlleva mayor asignación de recursos y dedicación del equipo local de salud.

- cuando la enfermedad es prioritaria.
- Exceso de casos de usual
- Podría tener un fuente común
- Podría tener una prevalencia mayor que la usual
- es nuevo, emergente, o "desconocido" en el área.

(5)

INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO APLICACION ESTUDIO DE "BROTOS"

COMO INVESTIGAR

El objetivo principal de una investigación epidemiológica de campo en el estudio de un brote es la identificación de los factores causales asociados a la producción epidémica de la enfermedad en la población.

- actividad descriptiva: que caracterice el brote en tiempo, espacio y personas.

- actividad analítica: cuando la etapa descriptiva es insuficiente para determinar la fuente, modo, riesgo y exposiciones en propagación del brote en la población.

METODO CLASICO DE INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA

Epidemia cólera en Londres John Snow (1813-1858).

- Formulo una hipótesis que logró comprobar y explicar la conducta de una enfermedad desconocida hasta entonces, incluyendo sus mecanismos de transmisión y formulando sus recomendaciones para su control.

METODO CONTEMPORANEO DE INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA.

Enfermedad de los legionarios
Adaptado de: Shannon RC legionarios disease: stalking a killer epidemic, 1979.

- Se han registrado 11 decesos por neumonía y todas las personas fallecieron asistieron a la convención de la Legión Americana la semana pasada filadelfia.

- las Epidemias no suceden por casualidad, sino consecuencia de una singular combinación de eventos dando victimas susceptibles entre contacto agente nocivo.

Respuesta social
a los problemas
de salud.

La salud poblacional
es un determinado pro-
ceso individual, histo-
rica y socialmente.
Existen y actúan
en distintos niveles
de organización, A
la necesidad por in-
corporar esta visión
amplia de la salud
en respuesta social.

- Carta de Ottawa orientada
* Respuesta Social
- Formulación de políticas públicas
Saludables.
- Creación de entornos de Apoyo
Social, físico, económico, cultural,
Espiritual.
- Fortalecimiento de acciones comu-
nitarias.
- Desarrollo de habilidades personales.
- Reorientación de los servicios de salud.

(6)
CONTROL DE ENFER-
MEDADES EN LA
POBLACION.

Medidas de
prevención

Es importante distinguir
dos enfoques estratégi-
cos básicos para la pre-
vención y el control
de enfermedades: en
el enfoque nivel indi-
vidual y Enfoque nivel
Poblacional. Rose (1981).

- Enfoque individual
pone énfasis de la prevención y el
control de causas de la enfermedad
en las personas.
- Enfoque Poblacional
lo pone en las causas de la
Enfermedad en la población.

Medidas de
Control.

Los servicios de salud
a nivel local tienen
que mantener una doble
acción, proveer atención
a las personas segun
sus necesidades indivi-
duales y por otro desar-
rollar acciones dirigidas
a la Población
conjunta.

- Aplicación de Medidas de
control. (A través de servicios
de salud) el control de la
enfermedad en las personas,
en el Segundo caso, el control
de la Enfermedad en la
Población, a través de pro-
gramas de salud.

(6)

CONTROL DE ENFERMEDADES EN LA POBLACION

FACTORES CONVACIONANTES DEL ALCANCE DE LAS MEDIDAS

Esta condicionada por los factores, que determinan la persistencia de la Enfermedad, así como por la eficacia y factibilidad operacional de tales medidas (a la eficacia operacional se le conoce tambien como efectividad)

- Eficacia Medidas disponibles se determinan por su capacidad de prevenir o curar enfermedades en los individuos.
- grado Eficacia se debe considerar duracion.

TIPOS DE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTROL

se organizan en torno a los cuatro niveles de prevención basicos: primordial, primaria, secundaria y terciaria. Dirigidas al individuo o a la poblacion.

• Escenario de control, de eliminación o de erradicación y pueden ser, por su naturaleza, generales o específicos.

- operacional para control enfermedades Transmisibles.
- Control de BROTE
- Medidas PERMANENTES.

BIBLIOGRAFIA

.Metodos de principios de epidemiologia
para el control de enfermedades. MOPECE

