



**Nombre de alumno: Ruano Navas
Karla Priscila.**

**Nombre del profesor: Cervantes
Monroy Luz Elena.**

**Nombre del trabajo: super notas.
Materia: Epidemiología**

Grado: 4 cuatrimestre

Grupo: "A"

1.1.- definición y conceptos básicos. La epidemiología es la disciplina científica que estudia la frecuencia y distribución de específicas, y la aplicación de este estudio al control de problemas de salud. El término disciplina alude a un cuerpo de conocimientos que han fueron obtenidos a través de un camino sistemático o método, que pretende garantizar cierta validez y fiabilidad.

Conceptos básicos

- Población: es el conjunto sobre el que estamos interesados en obtener conclusiones (hacer inferencia).
 - Normalmente es demasiado grande para poder abarcarlo.
- Muestra: es un subconjunto de la población al que tenemos acceso y sobre el que realmente hacemos las observaciones (mediciones)
 - Debería ser "representativo"
 - Esta formado por miembros "seleccionados" de la población (individuos, unidades experimentales).



1.2.- Antecedentes históricos. La epidemiología es la rama de la salud pública que tiene como propósito describir de las respuestas sociales instauradas para atenderlas. Para la epidemiología, el término condiciones de salud no se limita a la ocurrencia de enfermedades y, por esta razón, su estudio incluye todos aquellos eventos relacionados directa o indirectamente con la salud, comprendiendo este concepto en forma amplia. En consecuencia, la epidemiología investiga, bajo una perspectiva poblacional.

1.2.1 Plagas, pestes, contagios y epidemias: El estudio de las enfermedades como fenómenos poblacionales es casi tan antiguo como la escritura, y las primeras descripciones de padecimientos que afectan a poblaciones enteras se refieren a enfermedades de naturaleza infecciosa.



1.2.1 Plagas, pestes, contagios y epidemias El estudio de las enfermedades como fenómenos poblacionales es casi tan antiguo como la escritura, y las primeras descripciones de padecimientos que afectan a poblaciones enteras se refieren a enfermedades de naturaleza infecciosa. se refieren al desarrollo de procesos morbosos colectivos que sin duda pueden considerarse fenómenos epidémicos.

1.2.2. Aprendiendo a contar: la estadística sanitaria

Durante los siguientes siglos ocurrieron en Europa otros sucesos de naturaleza diferente que, sin embargo, tuvieron un fuerte impacto sobre el desarrollo de la epidemiología. Hasta el siglo XVI, la mayoría de las enumeraciones y recuentos poblacionales habían tenido casi exclusivamente dos propósitos: determinar la carga de impuestos y reclutar miembros para el ejército. No obstante, con el nacimiento de las naciones modernas

➤ APRENDIENDO A CONTAR: LA ESTADÍSTICA SANITARIA

Hasta el siglo XVI, la mayoría de las enumeraciones y recuentos poblacionales habían tenido casi exclusivamente dos propósitos: determinar la carga de impuestos y reclutar miembros para el ejército

La estadística de salud moderna inició con el análisis de los registros de nacimiento y de mortalidad, hasta entonces realizados únicamente por la Iglesia Católica

Thomas Sydenham, entre 1650 y 1676. Los trabajos de este autor resultaron esenciales para reconocer a estas patologías como entidades distintas y dieron origen al sistema actual de clasificación de enfermedades.

En su libro *Observationes medicae*, Sydenham afirmaba, por ejemplo, que si la mayoría de las enfermedades podían ser agrupadas y era posible reducirlas a unos cuantos tipos.





1.2.3. Causas de enfermedad: la contribución de la "observación numérica" Para la misma época, por otra parte, se habían publicado trabajos que también hacían uso, aunque de otra manera, de la enumeración estadística. El primero de ellos, publicado en 1747, fue un trabajo de James Lind sobre la etiología del escorbuto. La enorme influencia de P.C.A. Louis durante las siguientes décadas se muestra en la primera declaración de la Sociedad Epidemiológica de Londres

1.2.4. Distribución, frecuencia y determinantes de las condiciones de salud Con el establecimiento definitivo de la teoría del germen, entre 1872 y 1880, la epidemiología, como todas las ciencias de la salud, adoptó un modelo de causalidad que reproducía el de la física, y en el que un solo efecto es resultado de una sola causa, siguiendo conexiones lineales. Los seguidores de esta teoría fueron tan exitosos en la identificación de la etiología específica de enfermedades

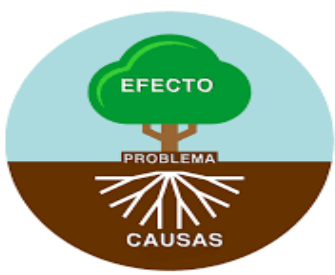
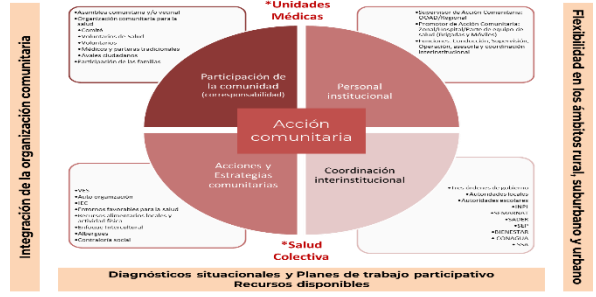
Distribución de frecuencias agrupadas en intervalos

| X_i | f_i | fr_i | f_a | fr_a |
|-------|-------|--------|-------|--------|
| 64-69 | 2 | 0.02 | 100 | 1.00 |
| 58-63 | 8 | 0.08 | 98 | 0.98 |
| 52-57 | 7 | 0.07 | 90 | 0.90 |
| 46-51 | 11 | 0.11 | 83 | 0.83 |
| 40-45 | 16 | 0.16 | 72 | 0.72 |
| 34-39 | 22 | 0.22 | 56 | 0.56 |
| 28-33 | 21 | 0.21 | 34 | 0.34 |
| 22-27 | 9 | 0.09 | 13 | 0.13 |
| 16-21 | 4 | 0.04 | 4 | 0.04 |
| | 100 | 1.00 | | |



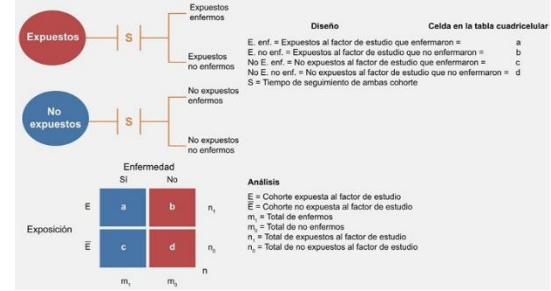
1.3.- Asociaciones. Sentido. Se puede asumir que la asociación encontrada en un estudio es real, cuando descartamos razonablemente que El hallazgo de una asociación puede deberse también a un sesgo o error sistemático, o al efecto de una o más variables confusoras. Gran parte del esfuerzo de los términos abstractos, al referirnos más adelante a los distintos diseños de investigación.

1.3.1.- En términos prácticos, las principales asociaciones de interés clínico incluyen: Cuando se intenta asociar una exposición (por ejemplo, el uso de un bloqueador H2 en pacientes con reflujo gastroesofágico, RGE) a un resultado (la mejoría de los síntomas en pacientes con RGE), y el estudio se realiza sobre un solo grupo de pacientes, se tiende a asumir que los resultados observados.



1.3.2 Relación causa-efecto. Supongamos que decide estudiar si existe algún vínculo entre la religión que profesa un individuo y su nivel socioeconómico. Probablemente encontrará que diferentes religiones se asocian a distintos niveles de ingreso promedio, y que dicha asociación es estadísticamente significativa.

1.4.- Epidemiología como ejercicio de medición, frecuencia absoluta y esperada. La epidemiología tiene entre uno de sus objetivos primordiales el estudio de la distribución y los determinantes de las diferentes enfermedades. el número de fallecidos por accidentes de tráfico o el número de pacientes con algún tipo de cáncer en los que se ha registrado una recidiva). Dicha medida por sí sola carece de utilidad para determinar la importancia de un problema de salud



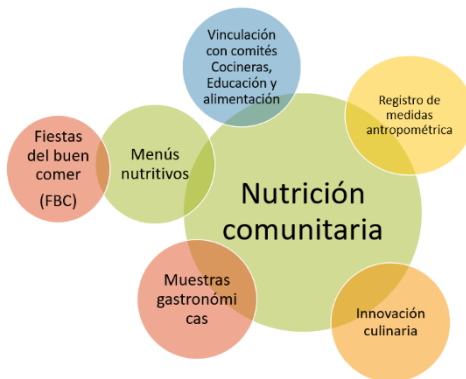
1.5.- Aplicación de la epidemiología en la salud pública. Así como contribuye al estudio de la causalidad, la epidemiología es una de las bases de la salud pública. ¿Por qué? Para ello se hace necesario “entender” el significado de la salud pública. Aceptando lo difícil que es encontrar una definición

2.1.- Introducción a la epidemiología nutricional. estudia la forma en que el organismo utiliza la energía de los alimentos para mantenerse y crecer, mediante el análisis de los procesos por los cuales ingiere, digiere, absorbe, transporta, bases para el diseño, ejecución y evaluación de intervenciones nutricionales a nivel comunitario y poblacional con el objeto de mejorar el estado de salud de las poblaciones.

INTRODUCCIÓN

La Epidemiología Nutricional es al área de conocimiento que estudia la relación entre la dieta y la salud.

- En las poblaciones desarrolladas se han observado diferentes situaciones:
 - Las patologías se producen por múltiples causas que pueden interaccionar y actuar en combinación.
 - Tienen largos periodos de latencia.
 - Prevalencia relativamente baja a pesar de la exposición al factor de riesgo es frecuente y prolongada en el tiempo.



2.1.1 La nutrición comunitaria La nutrición comunitaria es el conjunto de intervenciones nutricionales vinculadas a la salud pública que se aplican en el contexto social y geográfico de una comunidad, al objeto de potenciar y mejorar su estado nutricional, con un enfoque participativo y cinco componentes complementarios: elaboración de una política alimentaria y nutricional, creación de entornos favorables, capacitación de las habilidades individuales, potenciación de la acción comunitaria y reorientación de los servicios de nutrición, alimentación y restauración.

22. Dieta y salud La dieta es un determinante fundamental del estado de salud de los individuos. Los nutrientes esenciales incluyen minerales, vitaminas, lípidos y aminoácidos, cuya ingesta deficiente da lugar a los cuadros clínicos característicos de las enfermedades carenciales, como el beri-beri por deficiencia de tiamina (vitamina B1)

