



**Josué Alejandro Roblero Díaz**

**Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez**

**Resumen de los Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE)**

PASIÓN POR EDUCAR

**Epidemiología II**

**3°**

**A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de marzo de 2024.

## **Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE).**

Se dice que la distribución de las enfermedades en las poblaciones depende frecuentemente de las características propias de los grupos humanos, así como de los lugares y momentos históricos en que se presentan los eventos de salud. El tamaño de la población y su composición por grupos de edad han sido determinantes para caracterizar la patología prevalente en los distintos grupos sociales.

Entonces la población no se mantiene estática en el tiempo. En las últimas cinco décadas, la migración de las personas del campo a las ciudades en la búsqueda de mejores condiciones de vida; de recibir una mejor atención en los servicios de salud, incluyendo las vacunas; de que la mujer tenga acceso a la educación superior y al trabajo remunerado y a los métodos anticonceptivos, entre otros factores, han dado como resultado un cambio importante en la composición de la estructura de la población, caracterizada por la reducción de la mortalidad general y la fecundidad, con incremento en la esperanza de vida al nacimiento, el envejecimiento de la población, y el aumento de la población económicamente dependiente.

Por ello, como producto de estos cambios, existe un incremento relativo en la población en edad económicamente activa llamado “Bono demográfico” o “ventana de oportunidad demográfica”. Este fenómeno general es conocido como transición demográfica. La TD fue descrita por Omram a comienzos de los años setenta del siglo pasado como un proceso de evolución de las características demográficas de la población, que pasa desde un estado inicial (fase temprana de la TD) caracterizado por una alta tasa de natalidad y una alta tasa de mortalidad general, a un estado posterior (fase tardía de la TD) en que caen la tasa de natalidad y tasa de mortalidad general.

Como consecuencia de lo anterior, la población, en un comienzo está constituida principalmente por personas jóvenes alto número de nacimientos y de muertes ocurridas a edades precoces. En cambio, en la fase tardía la población está constituida principalmente por adultos y adultos mayores, ya que disminuye el número de nacimientos y las muertes ocurren a edades más avanzadas (Omram, 1971).

La pirámide de población es la representación gráfica de la distribución por edad y sexo de la población. Gráficamente se trata de un histograma de frecuencias doble, donde los segmentos de población están establecidos como “cohortes” o generaciones, generalmente de cinco años, que se representan en forma de barras horizontales que parten de un eje común, hacia la izquierda la población masculina y hacia la derecha: Salud y enfermedad en la población la población femenina.

La pirámide de población permite ver varios fenómenos demográficos en forma rápida, tales como el envejecimiento de la población, el equilibrio o desequilibrio entre sexos, e incluso el efecto demográfico de catástrofes y guerras.

Existe también otro fenómeno, la transición epidemiológica, que es un concepto que complementa el anterior. Se refiere a la modificación en las causas de enfermedad y muerte en la población conforme se modifica su estructura demográfica.

La transición epidemiológica también evoluciona en fases que coinciden con las fases de evolución que se han descrito para la transición demográfica. Cuando la población joven predomina en la fase temprana de la transición epidemiológica, estos enferman y fallecen principalmente debido a enfermedades infecciosas y a traumatismos, envenenamientos y violencias.

En cambio, en la fase tardía de la transición demográfica, las personas que viven más años tienen el riesgo de sufrir enfermedades crónicas durante un periodo de tiempo más prolongado, siendo éstas las principales causas de morbilidad y mortalidad. Actualmente se reconoce también el término de polarización epidemiológica que describe la coexistencia e inversión de la importancia de las enfermedades transmisibles y no transmisibles en los perfiles de mortalidad de las poblaciones.

Además, identifica las desigualdades de clase social y una mayor morbilidad y mortalidad entre las poblaciones pobres que experimentan tasas más altas de enfermedades infecciosas relacionadas con la nutrición.

## **ENFOQUE EPIDEMIOLÓGICO**

La caracterización epidemiológica de las enfermedades permite conocer su naturaleza y comportamiento y decidir el tipo de respuesta necesaria para su control.

Ya que la epidemiología es el estudio de la frecuencia y distribución de los eventos de salud y de sus determinantes en las poblaciones humanas, y la aplicación de este estudio en la prevención y control de los problemas de salud.

### **Importancia de los laboratorios en epidemiología.**

La epidemiología requiere de los laboratorios para la identificación y confirmación de los agentes causales de las enfermedades. Durante los últimos años las técnicas y pruebas de laboratorio se han hecho más sensibles y específicas para la determinación de estos organismos convirtiéndose en un componente fundamental e indispensable de los servicios de salud para el trabajo epidemiológico y de prevención y control de enfermedades.

El personal de los servicios locales de salud debe mantener una estrecha colaboración con los laboratorios y asegurar la pronta y adecuada toma, manejo y envío de las muestras de los casos en estudio para su diagnóstico y seguimiento, así como la obtención y registro oportuno de los resultados de los análisis de laboratorio correspondientes.

### **CADENA EPIDEMIOLÓGICA**

Para entender las relaciones entre los diferentes elementos que conducen a la aparición de una enfermedad transmisible, el esquema tradicional es la denominada cadena epidemiológica, también conocida como cadena de infección. El esquema busca ordenar los eslabones que identifican los puntos principales de la secuencia continua de interacción entre el agente, el huésped y el medio ambiente.

## Bibliografía

Cosío, G. F. (2017). *Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE)*. Organización Panamericana de la Salud .

