

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ALUMNO: MARTIN HERNÁNDEZ ROSALES

**CATEDRATICO: GUILLERMO DEL SOLAR
VILLAREAL**

MATERIA: EPIDEMIOLOGÍA

SMESTRE: 3 GRUPO: A

FECHA: 14 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

INTRODUCCIÓN

ACONTINUACIÓN VEREMOS TEMAS DE TAL IMPORTANCIA EN EPIDEMIOLOGÍA, EN LOS CUALES SE HABLARON EN LAS CLASES DE ESTÁ MISMA, DONDE EN MI PARTE FUERON DE MUCHO INTERES APRENDER SOBRE ESTOS YA QUE NOS VAN A SERVIR EN UN FUTURO NO MUY LEJANO COMO MÉDICOS PROFESIONALES EN ESTE AMBITO Y COMO ESN CUAL QUIER OTRA ESPECIALIDA O MAESTRIA.

EPIDEMIOLOGÍA

CASUALIDAD DE LA ENFERMEDAD

QUE ES?

•Concepto central en la medicina y la epidemiología. Estudia los factores que contribuyen a la aparición, desarrollo y propagación de enfermedades.



MODELO BIOMEDICO

•Enfatiza en las causas biológicas. Factores: agentes patógenos, anomalías genéticas, disfunciones celulares.

EXPANSIÓN AL MODELO BIOPSIKOSOCIAL

•Incorpora factores psicológicos y sociales. Considera la salud de manera más holística.



TEORÍA DE LA CAUSALIDAD MÚLTIPLE

Reconoce la combinación de múltiples factores de riesgo. como: La cardiopatía como resultado de interacción entre predisposición genética, dieta, estilo de vida y estrés.

IMPORTANCIA DEL ENFOQUE INTEGRADOR

•Crucial para desarrollar estrategias de prevención y tratamiento más efectivas. Personalización de intervenciones según las necesidades del individuo.



EPIDEMIOLOGÍA Y LA CAUSALIDAD DE ENFERMEDADES

Cómo la epidemiología investiga la causalidad, Ejemplos de estudios epidemiológicos y su papel en la identificación de factores de riesgo. •Importancia de entender la causalidad desde una perspectiva poblacional.

EPIDEMIOLOGÍA

TEORÍA DEL RIESGO

QUE ES?

•la teoría del riesgo se refiere al estudio de la probabilidad de que una persona expuesta a ciertos factores desarrolle una enfermedad o condición específica. Este concepto es crucial para identificar grupos de alto riesgo y diseñar intervenciones preventivas.

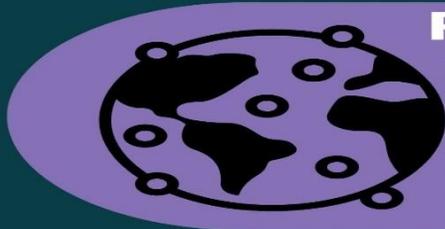


RIESGO ABSOLUTO

•es una medida epidemiológica que representa la probabilidad de que ocurra un evento específico, como una enfermedad o un desenlace de salud, en un grupo de personas durante un período determinado.

INTERPRETACIÓN DEL RIESGO ABSOLUTO

riesgo absoluto proporciona una estimación directa de la probabilidad de que una persona en el grupo desarrolle la condición durante el período especificado.



RIESGO RELATIVO

•medida epidemiológica que compara el riesgo de un evento (como el desarrollo de una enfermedad) entre dos grupos: uno expuesto a un factor de riesgo y otro no expuesto. El riesgo relativo permite evaluar la fuerza de la asociación entre la exposición y el evento.

RIESGO ATRIBUIBLE

medida epidemiológica que estima la proporción del riesgo de una enfermedad en un grupo expuesto que puede atribuirse directamente a la exposición a un factor de riesgo. En otras palabras, indica cuánto del riesgo total en los expuestos se debe a la exposición.



INTERPRETACIÓN RIESGO ATRIBUIBLE

•el **riesgo atribuible** de 0.20 o 20% significa que el 20% del riesgo de desarrollar una enfermedad respiratoria en el grupo expuesto al humo de tabaco puede atribuirse directamente a la exposición. En otras palabras, si se eliminara la exposición al humo de tabaco en este grupo, se podría prevenir el 20% de los casos de enfermedad respiratoria en los expuestos.

EPIDEMIOLOGÍA

EPIDEMIOLOGÍA ANALÍTICA

QUE ES?

El método epidemiológico es un método científico que se utiliza para estudiar la frecuencia, distribución y determinantes de la enfermedad en poblaciones humanas.



DIFERENCIA DEL MÉTODO EPIDEMIOLOGICO Y EL MÉTODO CLINICO



- El método epidemiológico se diferencia del método clínico en los siguientes aspectos:
- Objeto de estudio: El método epidemiológico estudia la salud y la enfermedad en poblaciones humanas, mientras que el método clínico estudia la enfermedad en individuos.
- Abordaje: El método epidemiológico es un enfoque poblacional, mientras que el método clínico es un enfoque individual.
- Métodos: El método epidemiológico utiliza una variedad de métodos, incluyendo estudios observacionales, estudios experimentales y estudios de intervención.

CLASIFICACIÓN DE ESTUDIOS DESCRIPTIVOS

- Los estudios descriptivos se utilizan para describir la frecuencia, distribución y determinantes de la enfermedad en una población. No intentan establecer relaciones causa-efecto.
- Tipos de estudios descriptivos:
- Estudios de prevalencia: Miden la proporción de personas que tienen una enfermedad en un momento dado.
- Estudios de incidencia: Miden la proporción de personas que desarrollan una enfermedad durante un período de tiempo determinado.
- Estudios de distribución: Describen cómo la enfermedad se distribuye en una población según variables como la edad, el sexo, la raza, la etnia, la ubicación geográfica y los factores de riesgo.



CLASIFICACIÓN DE ESTUDIOS ANALÍTICOS



- Los estudios analíticos se utilizan para establecer relaciones causa-efecto entre los factores de riesgo y la enfermedad.
- Tipos de estudios analíticos:
- Estudios de casos y controles: Comparan a las personas con una enfermedad (casos) con personas sin la enfermedad (controles) para determinar las diferencias en los factores de riesgo.
- Estudios de cohortes: Siguen a un grupo de personas a lo largo del tiempo para determinar la relación entre los factores de riesgo y la enfermedad.
- Estudios experimentales: Asignan aleatoriamente a las personas a un grupo de intervención o a un grupo de control para determinar el efecto de una intervención sobre la enfermedad.

CLASIFICACIÓN DE ESTUDIOS EXPERIMENTALES

- Los estudios experimentales son el tipo de estudio epidemiológico más potente para establecer relaciones causa-efecto. Sin embargo, también son los más difíciles y costosos de realizar.
- Estudios de intervención aleatorizados: Asignan aleatoriamente a las personas a un grupo de intervención o a un grupo de control para determinar el efecto de una intervención sobre la enfermedad.
- Estudios de intervención no aleatorizados: No utilizan la aleatorización para asignar a las personas a los grupos de intervención y de control.



CONCLUSIONES

PRIMERO QUE NADA DEBO DECIR QUE STOS TEMAS FUERON DE GRAN IMPORTANCIA EN CASOS DE PRESENTAR UNOS DE ESTOS EN LA VIDA COTIDIANA YA QUE TODO MEDICO DESDE MI PUNTO DE VISTA DEBE SER CPAZ DE INTERPLETAR ALGO RELACIONADO CON ESTO