



Nombre del Alumno: Cecilia Guadalupe Gómez Morales

Nombre del tema: Introducción a la Epidemiología

Parcial I°

Nombre de la Materia: Epidemiología

Nombre del profesor: Dr. Jorge Luis Quevedo Rosales

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4°

Lugar y Fecha de elaboración: Pichucalco Chiapas

A 05 de Noviembre del 2024

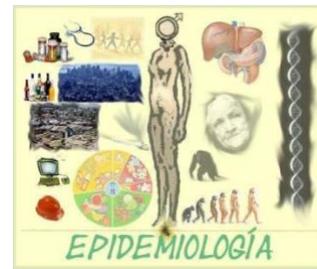
¿QUES ES LA EPIDEMIOLOGIA ?

La **epidemiología** es una disciplina científica en el área de la salud pública, no solamente la **medicina**, que estudia la distribución, **frecuencia**, magnitud y factores determinantes de las **enfermedades** existentes en poblaciones humanas definidas.



En epidemiología se estudian y describen las enfermedades que se presentan en una determinada población, para lo cual se tienen en cuenta una serie de **patrones de enfermedad**, que se reducen a tres aspectos: tiempo, lugar y persona: el tiempo que tarda en surgir, la temporada del año en la que surge

La transformación de la epidemiología en una ciencia ha tomado varios siglos, y puede decirse que es una ciencia joven. Todavía en 1928, el epidemiólogo inglés **Clifford Allchin Gill**¹ señalaba que la disciplina, a pesar de su antiguo linaje, se encontraba en la infancia. Como muestra, afirmaba que los escasos logros obtenidos por la disciplina en los últimos 50 años no le permitían reclamar un lugar entre las ciencias exactas; que apenas si tenía alguna literatura especializada, y que en vano podían buscarse sus libros de texto; dudaba incluso que los problemas abordados por ella estuviesen claramente comprendidos por los propios epidemiólogos. Siete décadas después, el panorama descrito por Gill parece diferente, y actualmente ningún avance médico sería completo sin la participación de la epidemiología.



La palabra epidemiología, que proviene de los términos griegos “epi” (encima), “demos” (pueblo) y “logos” (estudio), etimológicamente significa el estudio de “lo que está sobre las poblaciones”.



Actualmente, se acepta que para cumplir con su cometido la epidemiología investiga la distribución, frecuencia y determinantes de las condiciones de salud en las **poblaciones humanas** así como las modalidades y el impacto 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

La **epidemiología es la rama de la salud pública** que tiene como propósito describir y explicar la dinámica de la salud poblacional, identificar los elementos que la componen y comprender las fuerzas que la gobiernan, a fin de intervenir en el curso de su desarrollo natural. Actualmente, se acepta que para cumplir con su cometido la epidemiología investiga la distribución, frecuencia y determinantes de las condiciones de salud en las poblaciones humanas así como las modalidades y el impacto 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.

Existen varias medidas que se pueden utilizar para cuantificar la aparición de los eventos de salud. La medida básica de la ocurrencia de un evento de salud es la **proporción o "tasa"**.

Las medidas que describen la frecuencia del evento muerte en una población se conocen como medidas de **Mortalidad** y las que describen la frecuencia de los eventos enfermedad y discapacidad se conocen como medidas de **Morbilidad**.

La **Incidencia** cuantifica la frecuencia de los casos nuevos de una enfermedad que se registra en la población. Es la probabilidad de **tener** una enfermedad.



Para medir la frecuencia del evento muerte, usamos la **Mortalidad**, relacionando el número de muertes (a) con el total de la población expuesta al riesgo de morir (a+b) y se expresa como una proporción (a/a+b).



La **Endemia** es la aparición de una enfermedad en una comunidad, con una frecuencia normal, prevista o esperada. Cuando la frecuencia es normal, pero con niveles muy elevados, hablamos de **Hiperendemia**. Cuando la frecuencia excede claramente lo esperado, hablamos de **Epidemia**.

Un **Brote Epidémico** es un número de casos de una enfermedad que es mayor de lo esperado, referido a una población limitada, un periodo de tiempo corto y un área geográfica reducida, teniendo generalmente una fuente de infección común.



Una **Pandemia** es una epidemia que alcanza proporciones geográficas muy extensas.

El **Periodo de incubación o latencia** es el tiempo transcurrido entre la exposición de un huésped susceptible a un agente infeccioso y la aparición de síntomas y signos clínicos detectables de la enfermedad.

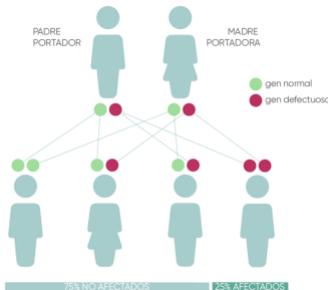
La **Tasa de Ataque** es la tasa de incidencia que se registra en el curso de un brote de una determinada patología, relacionando el número de casos con la población expuesta al riesgo.





Un **Factor de Riesgo** es una característica o atributo presente en un individuo o en una población, que determina que tengan mayor probabilidad de ocurrencia de un evento de salud negativo, respecto a otro individuo o población que no lo presentan.

Un **Agente Infeccioso** es un microorganismo (virus, bacteria, etc), capaz de producir una infección o una enfermedad infecciosa. Una **Fuente de Infección** es la persona, animal, objeto o sustancia, desde los cuales un agente infeccioso pasa a un huésped.



Por **Contactos** nos referimos a personas o animales que puedan haber tenido la posibilidad de contraer un agente infeccioso por su relación con otra persona, animal o ambiente contaminados.

Los **Portadores** son personas o animales que albergan un agente infeccioso específico de una enfermedad, sin presentar síntomas o signos clínicos de ésta y constituyen una **fente potencial de infección para otras personas o animales**.

Podemos definir **población** como un agregado total de casos que cumple con una serie predeterminada de criterios, por lo que cuando hablamos de población no nos referimos de forma exclusiva a seres humanos sino que también podemos referirnos a historias de un hospital determinado, escuelas de enfermería, etc. .



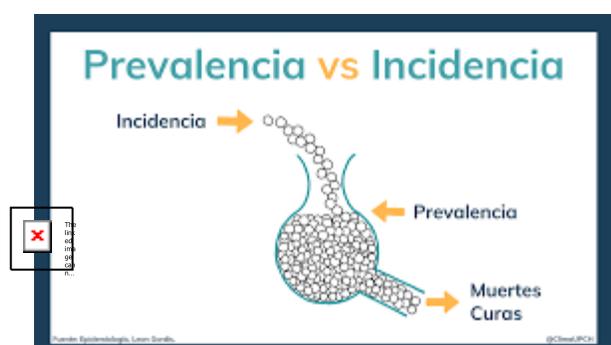
A la población de estudio se le conoce como población diana o población blanco y viene delimitada por características demográficas, sociales, hábitos de vida, problemas de salud, etc.



El principal criterio para evaluar la **muestra** de un estudio epidemiológico es “la representatividad”, el objetivo del diseño de muestro es conseguir muestras representativas es decir muestras cuyas características claves se aproximen estrechamente a las de la población o dicho de otra manera que la muestra que hemos elegido sea una replica en miniatura de la población de la que la hemos obtenido y que por tanto tenga el mismo grado de diversidad que la población.

Incidencia, La epidemiología es la ciencia subyacente que constituye la base de la salud pública. Podría definirse como cualquier investigación de **eventos de salud** en las **poblaciones**, incluyendo:

- ¿Cuántas personas se ven afectadas por dichos eventos?
- ¿El **riesgo** está aumentando o disminuyendo?
- ¿Es relevante el problema?
- ¿Cómo puede prevenirse?



Examinar los casos nuevos (incidencia) proporciona mayor información sobre lo que está sucediendo.

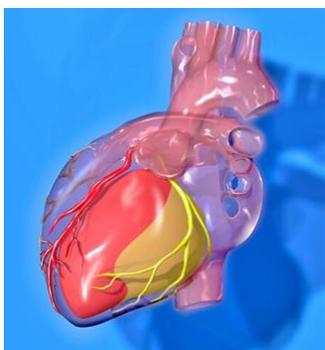


La **prevalencia** de la enfermedad en nuestra **población** es del 5 %.

En lugar de expresar la **prevalencia** en forma de porcentaje, también podemos describirla como el número de personas afectadas en una **población** de tamaño estándar, por ejemplo 1000 personas. Entonces el cálculo sería:

Eso significa que de cada 1000 pacientes, 50 de ellos han desarrollado la enfermedad.

La **mortalidad** de la epidemiología ocurridas por todas las causas de enfermedad, en todos los grupos de edad y para ambos sexos, las tasas de mortalidad se calculan para los diferentes grupo d edad , sexo , causas o pueden calcularse combinaciones por ejemplo , mortalidad femenina en edad productiva



Según la **epidemiología** un **factor de riesgo** es toda circunstancia o situación que aumenta las probabilidades de una persona de contraer una **enfermedad** o cualquier otro **problema de salud**. Los factores de riesgo implican que las personas afectadas por dicho factor de riesgo, presentan un **riesgo sanitario** mayor al de las personas sin este factor



En epidemiología, los factores de riesgo son aquellas características y atributos (**variables**) que se presentan asociados diversamente con la enfermedad o el evento estudiado.

El término "factor de riesgo" fue utilizado por primera vez por el investigador de enfermedades cardiacas **Thomas Dawber** en un estudio publicado en 1961, donde atribuyó a la **cardiopatía isquémica** determinadas situaciones como son la **presión arterial**, el **colesterol** o el hábito tabáquico.

Los **factores de protección**, por el contrario, también son atributos o características, cuya presencia reduce o inhibe la ocurrencia del evento de nuestro interés. En nuestro caso, la epidemiología nos permite fundamentalmente describir el estado de situación de los consumos de sustancias psicoactivas y cuáles son sus determinantes sociales en una población determinada. Asimismo nos permite conocer la evolución de la frecuencia del consumo a lo largo del tiempo. El conocimiento de la situación de los consumos es esencial para el diseño de políticas públicas de prevención y asistencia.



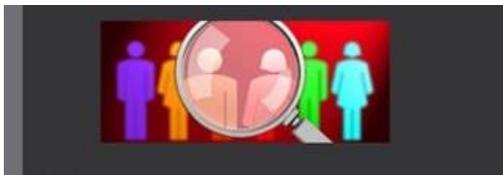
*Los estudios transversales son estudios observacionales y descriptivos que carecen de direccionalidad (son simultáneos).

*Los estudios de cohortes son de tipo observacional, analíticos, habitualmente anterógrados y de temporalidad concurrente o mixta, en los que el muestreo se relaciona con la exposición.

*Los estudios de casos y controles son estudios observacionales y analíticos, de direccionalidad retrógrada y temporalidad mixta, en los que el muestreo se hace en relación con la enfermedad o efecto observado.

*Por último, los ensayos clínicos aleatorizados son estudios de intervención, analíticos, anterógrados, de temporalidad concurrente y de muestreo de una cohorte cerrada con control de la exposición.

Estudio epidemiológico Continuamente nos vemos en la necesidad de tomar decisiones clínicas relacionadas con la salud de nuestra práctica. Estas decisiones deben tener en cuenta nuestras prioridades y nuestros recursos, sin olvidar, al mismo tiempo, las necesidades y preferencias de nuestros pacientes. Y para ello necesitamos disponer de la mejor información referente al problema sobre el que estamos tomando la decisión. De manera clásica, la toma de decisiones se basaba en la información obtenida de expertos en el tema o bien en las actitudes sancionadas por la tradición o la autoridad de otros colegas con más experiencia y, en teoría, más conocimientos.



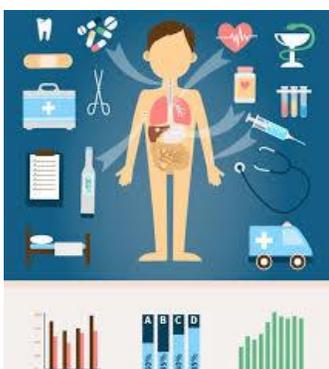
La **epidemiología descriptiva**, organiza y resume la información de los casos de acuerdo con tiempo, lugar y persona; estas tres características son llamadas variables epidemiológicas.

La epidemiología analítica busca las causas y los efectos, el por qué y el cómo de una enfermedad. Se utiliza la epidemiología analítica para cuantificar la asociación entre exposiciones y resultados y para probar las hipótesis sobre las relaciones causales. Aunque la epidemiología no puede demostrar definitivamente que una exposición particular causó una enfermedad particular, si puede proporcionar evidencia suficiente para estimular actividades de prevención y control.

Los estudios epidemiológicos observacionales y analíticos son aquellos que permiten estudiar relaciones causales y asociaciones entre variables sin que el investigador asigne o introduzca en la muestra el factor de estudio. Es decir, el investigador se limita a observar cómo una exposición da lugar a un desenlace. Existen diferentes tipos de estudios observacionales, algunos prospectivos y otros retrospectivos. En el presente artículo veremos algunos de los diseños más habituales, como el estudio de cohortes y el estudio de casos y controles.



Los estudios epidemiológicos clásicamente se dividen en Experimentales y No experimentales. En los estudios experimentales se produce una manipulación de una exposición determinada en un grupo de individuos que se compara con otro grupo en el que no se intervino, o al que se expone a otra intervención. Cuando el experimento no es posible se diseñan estudios no experimentales que simulan de alguna forma el experimento que no se ha podido realizar (1-5). En la Tabla 1 se resumen los diferentes tipos de estudios. Si ha existido manipulación pero no aleatorización se habla de estudios Cuasi-experimentales.



Bibliografía

programas, a. y. (miercoles de noviembre de 2008). <https://www.gob.mx/senasica/acciones-y-programas/analisis-de-riesgo-y-vigilancia-epidemiologica#:~:text=La%20epidemiolog%C3%ADa%2C%20facilita%20la%20identificaci%C3%B3n,salud%20de%20las%20poblaciones%20animales>. Recuperado el martes de noviembre de 2024, - epidemiologica#:~:text=La%20epidemiolog%C3%ADa%2C%20facilita%20la%20identificaci%C3%B3n,salud%20de%20las%20poblaciones%20animales.

L, S. (SABADO de JULIO de 2026). LAURER A. Recuperado el MARTES de NOVIEMBRE de 2024, de LAURER A : <https://clinicaelbrillante.com/blog/conceptos-epidemiologicos-basicos/>

lopez, s. (juevez de febrero de 2019). *mauricio lopez* . Recuperado el martes de noviembre de 2024, de mauricio lopez : <https://www.scielosp.org/pdf/spm/v42n2/2382.pdf>

programas, a. y. (miercoles de noviembre de 2008). <https://www.gob.mx/senasica/acciones-y-programas/analisis-de-riesgo-y-vigilancia-epidemiologica#:~:text=La%20epidemiolog%C3%ADa%2C%20facilita%20la%20identificaci%C3%B3n,salud%20de%20las%20poblaciones%20animales>.

wood, w. (JUEVEZ de ENERO de 2003). *Natural story* . Recuperado el 2024 de NOVIEMBRE de 2024, de Natural STORY : <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/6221/7399>

lopez, s. (juevez de febrero de 2019). *mauricio lopez* . Recuperado el martes de noviembre de 2024, de mauricio lopez : <https://www.scielosp.org/pdf/spm/v42n2/2382.pdf>

lopez, s. (juevez de febrero de 2019). *mauricio lopez* . Recuperado el martes de noviembre de 2

wood, w. (JUEVEZ de ENERO de 2003). *Natural story* . Recuperado el 2024 de NOVIEMBRE de 2024, de Natural STORY : <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/6221/7399>