



**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Angel Gabriel Aguilar Velasco*

*Parcial 2*

*Salud Pública II*

*Dra. Dulce Melissa Meza López*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Semestre 2*

*Grupo " C "*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 08 de Abril de 2025*



**Mi Universidad**

*Angel Gabriel Aguilar Velasco*

*Parcial II*

*Salud Pública II*

*Dra. Dulce Melissa Meza López*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Semestre 2*

*Grupo "C"*

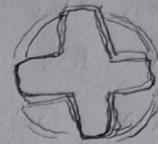
## INTRODUCCIÓN.

Si se concibe a la salud, tal como lo expresa la OMS, "como un estado completo de bienestar físico, psíquico y social (y no solo como la ausencia de enfermedad o deterioro) que permite al organismo 'adaptarse' y funcionar adecuadamente, habiendo cuenta de las condiciones ENDÓGENAS y de los factores ambientales a los que está sometido", resulta evidente que la elaboración de un conocimiento sistemático de los procesos de salud y enfermedad que afectan a la población requiere del aporte de diversas disciplinas, como lo es la (Ecología, Sociología, Medicina, Biología, Antropología, etc.). por eso el carácter INTERDISCIPLINARIO de la EPIDEMIOLOGÍA está ligado a su intención de construir un conocimiento de todo el entorno o contexto en el que se desenvuelven los problemas de salud (no solo de ENFERMEDAD) para "poder" COMPRENDERLAS y PROPORCIONAR servicios de salud más eficaces y equitativos a la población de un determinado lugar.

Se dice que clásicamente, la EPIDEMIOLOGÍA se ha ocupado del estudio de los factores que causan o están asociados con la enfermedad, así como también del estudio de la prevalencia, incidencia y distribución de las enfermedades que afectan a las relaciones humanas con el OBJETIVO de determinar las formas de prevención y control de estas enfermedades, una vez identificados los factores determinantes de la generación y desarrollo de la ENFERMEDAD o de la CONSERVACIÓN del estado de salud, la misma EPIDEMIOLOGÍA puede evaluar las necesidades de atención y recursos, midiendo la efectividad de los medidas implementadas. Además, como ocurre con otras disciplinas, en distintos momentos históricos, se construyeron distintas visiones y prácticas en la EPIDEMIOLOGÍA. Aduirtiendo que en un momento dominó el INTERÉS y la PREOCUPACIÓN especial por el estudio de las EPIDEMIAS, luego este enfoque se orienta hacia los procesos infecciosos. y después, se enfati-

El término "EPIDEMIOLOGÍA" proviene del griego "Epi" que significa arriba, "demos" pueblo + "logos", estudio o tratado. Esto implica que la EPIDEMIOLOGÍA sea el estudio que se efectúa sobre el pueblo o la comunidad, en lo referente a los procesos de Salud + Enfermedad.

La EPIDEMIOLOGÍA estudia los procesos de Salud + Enfermedad que afectan a la población. Se interesa por conocer las características de los grupos que se ven afectados; cómo se contribuyen geográficamente + en el tiempo, los eventos de Salud + enfermedad; con qué frecuencia se manifiestan + cuáles son los causas o factores asociados a su surgimiento. Así que la Noción de Salud (como un concepto positivo), significa algo más que la mera ausencia de Enfermedad; salud, tal + como es definido por la Organización Mundial de la Salud, es el estado de bienestar físico, psicológico + social, determinado por factores +/o variables (sexo, edad, nivel educacional, empleo, ingreso económico, etc.), considerando los determinando el estado de salud o de enfermedad. Tal vez, la función más importante de la EPIDEMIOLOGÍA es determinar la frecuencia + las tendencias de exposición a factores o variables que se asocian con daño o enfermedad. siendo las variables de riesgo o aquellas atributos que se asocian a un riesgo, mayor de ocurrencia de una determinada enfermedad + que no pueden ser modificables (pues la exposición a las variables no puede ser evitada). En cambio, la presencia de los factores de riesgo puede ser controlada + prevenida antes del desarrollo de la enfermedad. + cuando una persona estuvo en contacto con un factor de riesgo + se enferma, diciendo que estuvo expuesto a dicho factor. Algunos autores consideran que un grupo expuesto a un determinado factor constituye un grupo de riesgo o población de riesgo.



SALUD

sin embargo, otros consideran que además de aumentar la exposición al factor, se debe tener en cuenta también la susceptibilidad propia de cada individuo.

se refiere definir la población de riesgo como aquella que posee un RIESGO MAYOR de presentar una determinada enfermedad o evento, ya sea por una mayor susceptibilidad a la enfermedad o por la presencia de un determinado factor, o bien, ambas condiciones. Así que en resumen, tres son los DETERMINANTES principales de los procesos de SALUD-ENFERMEDAD: PERSONA, lugar y tiempo. Sus atributos o características pueden ser factores o marcadores de riesgo que "DETERMINAN" la aparición de un evento, enfermedad o el estado de salud. Por eso cada vez que enfrentamos un hecho de naturaleza desconocida nos preguntamos: ¿quién, dónde y cuándo sucede el EVENTO de SALUD-ENFERMEDAD. A modo de ejemplo: los atributos que pueden comportarse como marcador o factor de riesgo son el DETERMINANTE "PERSONA": sexo, edad, raza, estado de nutrición, nivel educacional, ingreso económico; en el DETERMINANTE "LUGAR": ubicación geográfica, latitud, clima y en el DETERMINANTE "TIEMPO" estacionalidad, tiempo de evolución o momento de aparición de un evento. En síntesis, conocer y comprender los eventos de SALUD-ENFERMEDAD que ocurren en cierta población requiriendo estudiar/describir y analizar el contexto en el que se produce el evento. Por lo tanto sus objetivos son: (i) El análisis de la distribución (y frecuencia) de las enfermedades en la población. (ii) Estudiar las causas del estado de la salud de la población. Estableciendo asociaciones entre la enfermedad y la exposición, (MULTICAUSALIDAD).

## ATENCIÓN DE LA SALUD EN LA COMUNIDAD.

Engloba los servicios que presta el personal sanitario comunitario en términos generales según su formación y su capacidad. Este colectivo está formado por un amplio abanico de trabajadores sanitarios (profesionales y no profesionales, formales e informales, con o sin remuneración) y por la plantilla de los centros, que los respalda y supervisa, además de organizar servicios y campañas de divulgación. Por eso se hace hincapié en grupos ocupacionales determinados y sus funciones según proceda. Además en todos los contextos existen agentes locales, relaciones y procesos que se entrecruzan con el sector de la salud y que son un pilar fundamental de la prestación de asistencia sanitaria de primera categoría y centrada en los recursos, además de desarrollar la resiliencia del sistema de salud. Los agentes que hacen al caso son, entre otros, las autoridades locales, los líderes religiosos, las organizaciones no gubernamentales (ONG) y los grupos comunitarios, como los agrupaciones de mujeres, los grupos de esportismo y las asociaciones juveniles. Presto que son recursos de confianza para la comunidad, el personal sanitario comunitario suele tener un estrecho vínculo con estos grupos.

## EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES.

Las enfermedades TRANSMISIBLES continúan presentando un alto carga de enfermedad y MORTALIDAD en países subdesarrollados constituyen un motivo frecuente de consulta y absentismo laboral y escolar en nuestro entorno y la aparición de EPIDEMIAS supone una importante amenaza para la SALUD PÚBLICA. Así que estudia todo lo concerniente epidemiológico, cuyos principales elementos son: (I) AGENTE CAUSAL, (II) FUENTE DE INFECCIÓN, (III) MECANISMOS DE TRANSMISIÓN, (IV) HUÉSPEDE SUSCEPTIBLE, (V) MEDIO AMBIENTE.

## I. AGENTE CAUSAL

CONSTITUYE el primer eslabón de la cadena epidemiológica. Se denomina PATÓGENO o cualquier agente microbiano que puede causar enfermedad. Puede ser un virus, protozo, una bacteria, un hongo, un rotavirus o un helminto. En su interacción existen cuatro fases serológicas: colonización, invasión, multiplicación y diseminación. Si el agente se adhiere a la superficie y se multiplica en ella, se dice que hay una colonización.

## II. FUENTE DE INFECCIÓN

Es la persona, animal, objeto o sustancia desde donde el agente microbiano pasa al huésped. Los principales fuentes de infección son: el huésped enfermo (es la fuente de infección más importante), el portador (no presenta signos y síntomas de la enfermedad) eliminando los microorganismos.

## III. RESERVAIRIO

Es la persona, animal, reservorio, planta o invertebrado donde el microorganismo vive y se multiplica en condiciones normales y del cual depende para su supervivencia.

## IV. MECANISMO DE TRANSMISIÓN

Consiste de mecanismos mediante los cuales el agente infeccioso pasa de la fuente de infección al huésped. Puede ser directo o indirectamente.

- VÍA DE ELIMINACIÓN

- ESTABILIDAD DEL AGENTE

- PUERTO DE ENTRADA.

- POTIS INFECTIVA

## CONCLUSIÓN

LA EPIDEMIOLOGÍA NOS PROPORCIONA MUCHOS HERRAMIENTAS PARA IDENTIFICAR Y PREVENIR MUCHAS ENFERMEDADES, QUE PUEDEN CAUSAR LA MUERTE, DISCAPACIDAD O PROBLEMAS A LARGO PLAZO, TANTO EN NUESTRO ENTORNO FÍSICO COMO SOCIAL. POR ESO LA EPIDEMIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, NOS DAN LA FACILIDAD DE CONOCER ENFERMEDADES QUE PODEMOS CONTRAER EN CUALQUIER MOMENTO, Y ASÍ PODEMOS PREVENIRLOS O SI EXISTE EL RIESGO DE CONTRAERLOS, DISMINUIR EL DAÑO QUE POSIBLEMENTE NOS PUEDA QUEJAR A MEDIANO O LARGO PLAZO.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

(s.f.). ¿Qué es la epidemiología?. Gobierno regional de Arequipa. Dirección ejecutiva de epidemiología

(2024). Epidemiología general de las enfermedades transmisibles. Fundación iD. Enfermedades, medicina y urtijs