



# MEDIDAS DE MORBILIDAD EN EPIDEMIOLOGIA DESCRIPTIVA

## Introducción

En el campo de la epidemiología descriptiva, las medidas de morbilidad son herramientas esenciales que permiten cuantificar y analizar la frecuencia de las enfermedades en las poblaciones. Estas medidas son fundamentales para comprender cómo se distribuyen las enfermedades, identificar grupos de riesgo y diseñar estrategias de prevención y control. Entre las principales medidas de morbilidad se encuentran la incidencia y la prevalencia, conceptos claves para los profesionales de la salud, ya que ofrecen información precisa sobre la carga de las enfermedades. El uso adecuado de estas medidas es crucial para la correcta interpretación de los datos epidemiológicos y la toma de decisiones en el ámbito médico y de la salud pública.

## Desarrollo

La incidencia y la prevalencia son dos formas distintas de medir la morbilidad, y cada una proporciona información diferente que debe ser entendida claramente para su correcta aplicación.

La incidencia se refiere al número de casos nuevos de una enfermedad que ocurren en una población específica durante un período determinado. Este indicador es especialmente útil para evaluar el riesgo de que una persona desarrolle una enfermedad y es clave en estudios que buscan determinar causas y factores de riesgo. La incidencia se expresa comúnmente como una tasa, por ejemplo, el número de casos nuevos por cada 1,000 o 100,000 habitantes por año. Su análisis permite detectar brotes, evaluar la eficacia de intervenciones preventivas y estimar la velocidad de propagación de una enfermedad.

Por otro lado, la prevalencia mide el número total de casos (tanto nuevos como antiguos) de una enfermedad en una población en un momento o período determinado. A diferencia de la incidencia, la prevalencia refleja la carga total de una enfermedad en una comunidad. Se utiliza para planificar recursos sanitarios, servicios médicos y evaluar la magnitud de enfermedades crónicas que tienden a permanecer durante largos períodos, como la diabetes o la hipertensión. La prevalencia puede ser puntual (en un momento específico) o de período (en un intervalo de tiempo).

La principal diferencia entre ambas medidas radica en que la incidencia se centra en la aparición de nuevos casos, mientras que la prevalencia considera todos los casos existentes. Además, la incidencia está relacionada con el riesgo de enfermarse, mientras que la prevalencia está más influenciada por la duración de la enfermedad y la supervivencia de los pacientes.

Por ejemplo, una enfermedad con alta incidencia pero de corta duración (como una gripe) puede tener una baja prevalencia, mientras que una enfermedad con baja incidencia pero de larga duración (como la insuficiencia renal crónica) puede tener una alta prevalencia. Entender estas diferencias es esencial para interpretar correctamente los datos epidemiológicos y diseñar estrategias de salud efectivas.

## Conclusión

En conclusión, el uso adecuado de las medidas de morbilidad, especialmente la incidencia y la prevalencia, es fundamental para la práctica médica y la salud pública. Estas herramientas no solo permiten conocer la distribución y el comportamiento de las enfermedades, sino que también guían la asignación de recursos, la implementación de programas preventivos y la evaluación de intervenciones sanitarias. Una interpretación incorrecta de estas medidas puede llevar a decisiones equivocadas que afecten negativamente a las poblaciones. Por ello, es indispensable que los profesionales de la salud comprendan la importancia y las diferencias entre incidencia y prevalencia, y que utilicen estas medidas de manera correcta para contribuir al bienestar colectivo y a la mejora continua de los sistemas de salud.

## Ejemplo

En la localidad de cacahoatan la cual cuenta con 7,500 habitantes se realizo un estudio para identificar la prevalencia e incidencia de los pacientes con HTA que acuden al centro de salud donde se encontró que el 20% son adultos de 30 años y no fueron incluidos en el estudio de hipertensión del resto, el 75% acudió al centro de salud y de ellos el 8% tenia diagnostico previo en los últimos 12 meses, 90 casos fueron detectados entre quienes asistieron, además 150 personas con diagnostico previo al final del estudio no se lograron localizar ya que no vivían en la localidad.

PREVALENCIA ACTUAL DE LA HIPERTENSIÓN:  $7500 / (20\%) = 6000 - (25\%) = 4500$  HABITANTES  
 $= 8\% = 360$

$360 + 90 = 450 / 4500 = 0,1 (100 \text{ O } 1000) = 100$  CADA MIL HABITANTES O 10 POR CADA 100 HABITANTES

INCIDENCIA ACUMULADA ANUALMENTE:  $90 / 4500 - 360 = 90 / 4140 = 0.02 (100 \text{ O } 1000) = 2$  POR CADA 100 O 20 POR CADA 1000 HABITANTES

**NOMBRE DEL ALUMNO: Yirhe David Diaz Moreno**

**NOMBRE DEL DOCENTE: Amador Javalois Daniel**

**NOMBRE DE LA MATERIA: Biomatemáticas**

**NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD: UDS Universidad Del Sureste**