



Mi Universidad

Mapa conceptual

Evelin Domínguez Ángeles

Epidemiología II

I Parcial

Dra. Vázquez Calvo Vanessa Estefanía

Licenciatura en Medicina Humana

3 semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 9 de septiembre del 2025

DISEÑOS EPIDEMIOLOGICOS DE INVESTIGACIÓN

Clasificación de Estudios Epidemiológicos

Se dividen en:

Según la exposición: Observacionales y Experimentales

Según número de observaciones: Transversales y Longitudinales

Según selección de población :

- Por exposición (Cohorte)
- Por evento (Casos y controles)

Según unidad de análisis: Individual o Grupal (Ecológicos)

Asignación de la Exposición

La forma en que se determina quién está expuesto

Se clasifican como:

Puede ser activa: El investigador asigna la exposición (experimental)

Puede ser pasiva : Se observa sin intervenir (observacional)

Se clasifica como categórica, continua, aguada o crónica

Influye directamente en el tipo de estudio y en la validez de los resultados

Número de Observaciones por Individuo

Define el tipo de estudio según las mediciones realizadas:

Se diferencian en:

Estudios longitudinales ; Observan a los mismos individuos en varios momentos

Estudios transversales : Miden en un solo momento, como una "fotografía"

Longitudinales permiten evaluar cambios a lo largo del tiempo

Transversales son útiles para estimar prevalencia en poblaciones

Temporalidad

Se refiere a:

Cuando se relaciona el momento de la exposición con el evento de salud

Dos clasificaciones:

Prospectivos → Se sigue a los individuos desde la exposición hasta el evento

Retrospectivos → Se analiza la exposición a partir de datos pasados

Transversales → Miden exposición y evento al mismo tiempo

Unidad de Análisis

Determina el nivel en el que se estudia el fenómeno

Por ejemplo:

Individual : Cada persona es la unidad de estudio

Grupal: Se analizan datos agregados por regiones o poblaciones

Estudios ecológicos: Comparan tasas entre grupos

UTILIZACIÓN DEL ESTUDIO DE LA CAUSALIDAD Y EL ENFOQUE DE RIESGO EN LA COMPRENSIÓN DEL PROCESO SALUD-ENFERMEDAD.

Exposición

En primer lugar

Se identifican los elementos a los que está expuesta una persona:

Físicos: Radiación, ruido, temperatura

Químicos: Contaminantes, medicamentos, toxinas

Biológicos: Bacterias, virus, parásitos

Sociales/Conductas: Dietas, tabaquismo, alcohol, estrés

Riesgo

Probabilidad de desarrollar una enfermedad al estar expuesto

Una vez identificada la exposición

Se calcula el riesgo

Riesgo Absoluto: Frecuencia en un grupo

Riesgo Relativo (RR): Comparación entre expuestos y no expuestos

Riesgo Atribuido (RA): Proporción atribuida al factor

Sesgo

Distorsión sistemática en la recolección o análisis de datos

Sin embargo

Los resultados pueden verse afectados por sesgo:

Sesgo de Selección: Grupos no representativos

Sesgo de Información: Datos mal recogidos o interpretados

Sesgo de Comunicación: Recuerdo impreciso de eventos pasados

Error

Además

se deben considerar los errores en la medición

Dos clasificaciones

Error Aleatorio: Impredecible, se compensa al promediar

Error Sistemático: Desviación constante, requiere corrección

Confusión

Distorsión por un tercer factor relacionado con exposición y desenlace

Finalmente

Puede existir confusión si otro factor influye en la relación causal

LA MEDICIÓN DE LOS FENÓMENOS SALUD ENFERMEDAD

Medición Epidemiológica

Se refiere a:

La cuantificación de fenómenos relacionados con salud y enfermedad

Permite identificar patrones, tendencias y riesgos en poblaciones

Se basa en herramientas matemáticas para obtener datos precisos.

Es esencial para la toma de decisiones en salud pública

Número

Representa el conteo absoluto de casos o eventos

Se refiere a:

Que este no considera el tamaño de la población

Útil para conocer la magnitud bruta de un fenómeno

Ejemplo: 150 casos de dengue en una comunidad

Se conecta con la necesidad de conocer el volumen total de eventos

Proporción

Relación entre una parte y el todo

Se expresa como:

Porcentaje (%)

Ejemplo: 25% de los pacientes hospitalizados tienen diabetes

Ayuda a entender la distribución interna de un fenómeno

Permite comparar subgrupos dentro de una población

Razón

Se define como:

La comparación entre dos cantidades distintas

No necesariamente forman parte del mismo conjunto

Ejemplo: razón hombre/mujer en casos de tuberculosis = 2:1

Útil para identificar desigualdades o diferencias

Tasa

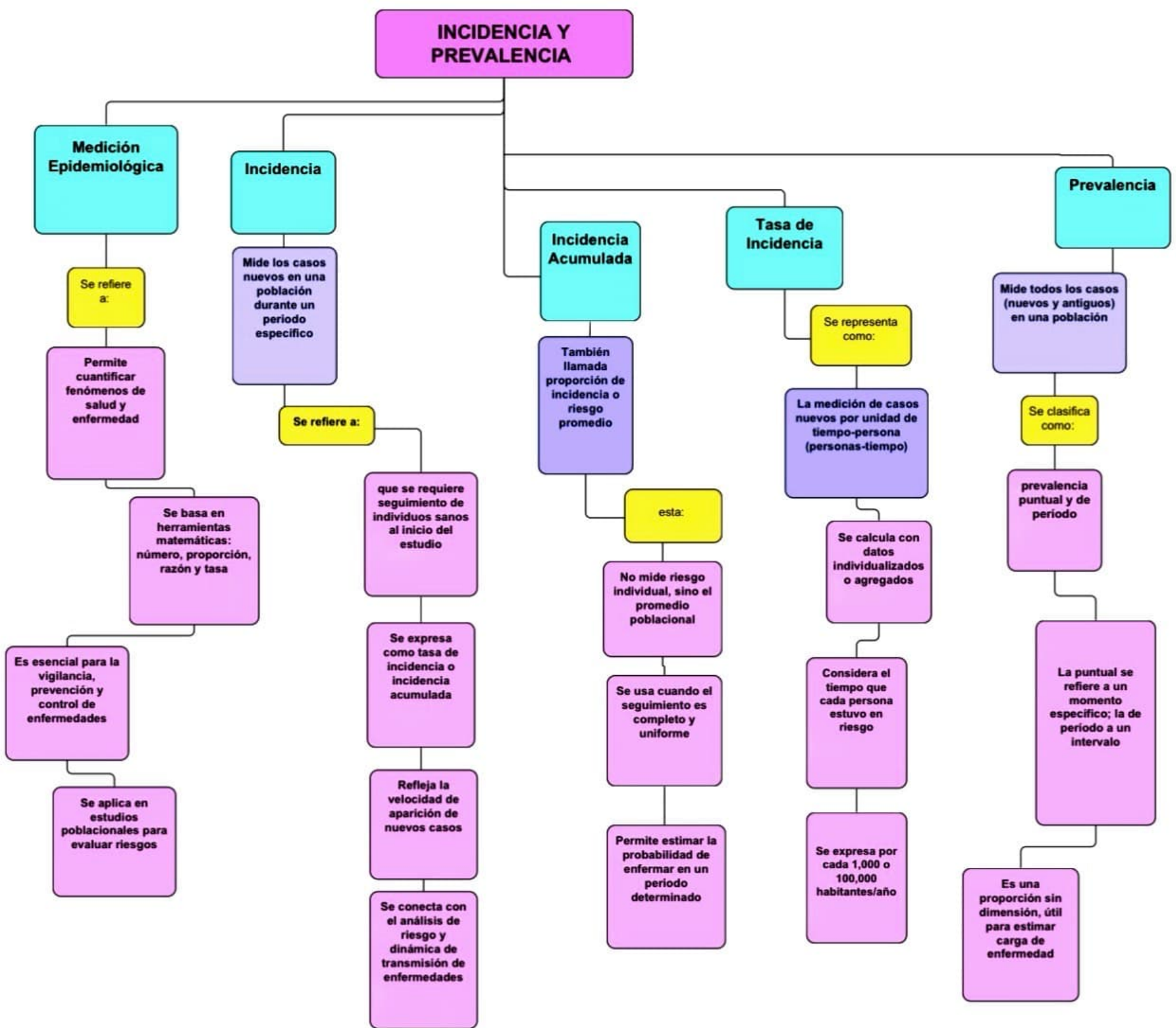
Mide la frecuencia de eventos en relación al tiempo y población

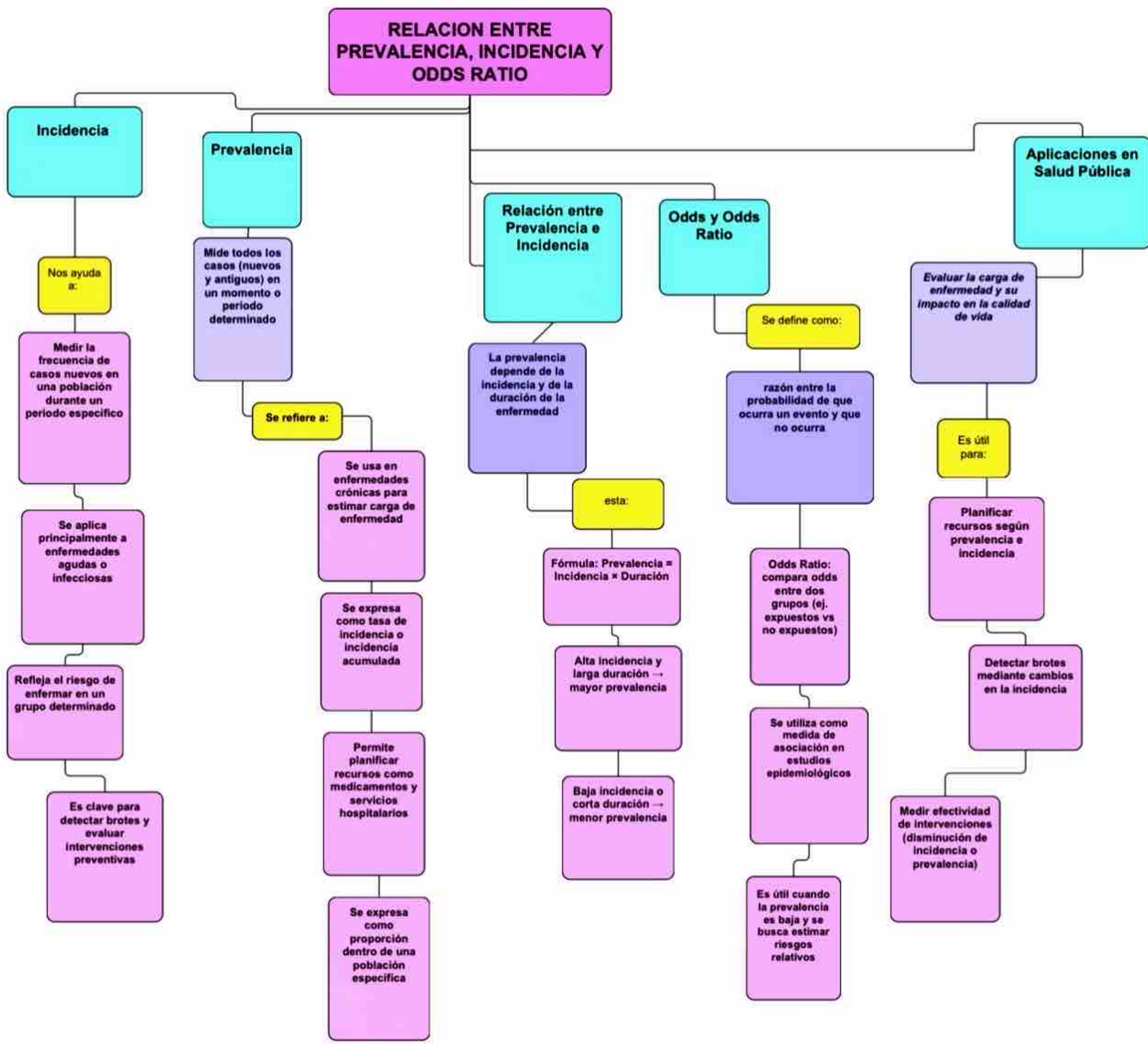
Por ejemplo:

Se expresa por cada 1,000 o 100,000 habitantes

tasa de mortalidad infantil = 12 por 1,000 nacidos vivos

Fundamental para evaluar riesgos y tendencias temporales





Referencia Bibliográfica:

1. Avila, M. H., Ponce, E. C. L., Abúndez, C. O., Murillo, C. A. M., Vázquez, F. R., & De Salud Pública, I. N. (2013). Salud pública: teoría y práctica.