



*Marco Antonio Orrego Escalante*

*Mapa conceptual*

*Ier Parcial*

*Epidemiología II*

*Dra. Vanessa Estefanía*

*Vázquez Calvo*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*3er Semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 07 de septiembre de 2025*

# PROCESO SALUD-ENFERMEDAD

## DISEÑOS EPIDEMIOLÓGICOS

### Observacionales

- Descriptivos → frecuencia y distribución.
- Analíticos → cohortes, casos y controles.

**Experimentales** → investigador controla exposición.

- Cuasi-experimentales → intervención sin aleatorización.

- Utilidad: hipótesis, asociaciones, evaluación de intervenciones.

## CAUSALIDAD Y ENFOQUE DE RIESGO

- Multicausalidad: biológica, social, ambiental, conductual.
- Determinantes de salud = interacción de factores.
  - Enfoque de riesgo = probabilidad de enfermar.
- Aplicación: identificar vulnerables, diseñar prevención, orientar políticas.

## MEDICIÓN DE FENÓMENOS DE SALUD Y ENFERMEDAD

### Indicadores:

- Mortalidad.
- Morbilidad.
- Letalidad.
- Esperanza de vida.

### Funciones:

- Cuantificar problemas.
- Comparar poblaciones.
- Planificar acciones de salud.

## INCIDENCIA Y PREVALENCIA

### Incidencia:

- Casos nuevos.
- Mide riesgo.
- Útil en estudios causales.

### Prevalencia:

- Casos existentes (nuevos + antiguos).
- Mide carga total.
- Útil en planificación.

## RELACIÓN ENTRE INCIDENCIA Y PREVALENCIA

**Prevalencia**  $\approx$  **Incidencia**  $\times$  **Duración de enfermedad.**

### Ejemplos:

- Crónicas (diabetes): alta prevalencia, baja incidencia.
- Agudas (influenza): baja prevalencia, alta incidencia.

### Importancia:

- Comprender dinámica salud-enfermedad.
- Planear recursos de salud.

## Referencias bibliográficas:

I-Ávila, 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.