



Mi Universidad

María Fernanda Morales Vázquez.

Primer parcial

Epidemiología II

Dra. Vanessa Estefanía Vázquez Calvo

Licenciatura en Medicina Humana

Tercer semestre, grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 09 de septiembre de 2025.

ESTUDIO DE CAUSALIDAD Y ENFOQUE DE RIESGO

ES

un estudio analiza si una exposición provoca un efecto, y un riesgo evalúa la probabilidad de desarrollar una enfermedad.

VARIABLES

Independiente

Contacto, proximidad con un agente biológico o social.

-Cuestionarios
-Registros médicos
-Exploración física

Dependiente

Resultado o efecto que se requiere estudiar

-Frecuencia

-incidencia y prevalencia

-Gravedad o impacto

mortalidad y letalidad

-Tiempo hasta evento

supervivencia y recuperación

RIESGO

es

Presencia de un factor que aumenta la posibilidad de contraer una enfermedad

Riesgo relativo

razón que compara el riesgo de enfermar con el grupo expuesto

Es una medida

Que cuantifica la probabilidad de que se produzca un evento

$RR = \frac{\text{riesgo en expuestos}}{\text{riesgo en no expuesto}}$

SESGO

Son

Errores sistemáticos de un estudio

Estimación incorrecta de asociación entre exposición y enfermedad.

Tipos

Sesgo de selección.

Sesgo de información

es recolección de información errónea

Sesgo de confusión.

es problemas es comparabilidad de grupos

Sesgo estadístico.

es Análisis de manera inadecuada

CONFUSION

es

la asociación observada entre evento de interés y factor de exposición

asociado

con la enfermedad en cuestión, aun en los no expuestos.

y

se asocia con exposición o factor de estudio.

Este

No forma parte de la cadena causal

DISEÑOS EPIDEMIOLÓGICOS DE INVESTIGACIÓN

ES

Son estrategias o estructuras utilizadas para estudiar la relación de exposición y resultados en salud.

CLASIFICACIÓN

Asignación de la exposición

Numero de observaciones por individuos.

Selección de la población

Temporalidad

Unidad de análisis

ASIGNACION DE EXPOSICIÓN

Es

Forma en que los sujetos de estudio entran en contacto con variable experimental o de exposición.

Se divide

EXPERIMENTAL

Es

Es quien asigna la exposición o intervienen mediante un método aleatorio.

Mediante

Ensayos clínicos

Ensayos de campo

Intervenciones comunitarias.

OBSERVACIONALES.

Es

No tiene control de la asignación de la exposición.

Ejemplo

Estudio de cohorte

Estudios de casos y controles

Estudios Transversales.

Estudios ecológicos.

NUMERO DE OBSERVACIONES POR INDIVIDUO

Es

se realizan de las principales variables de los participantes.

Se divide

TRANSVERSAL

Es

encuestas y entrevistas.

permite

Examinar diferentes variables en un mismo momento.

tipos de

de investigación en el que se estudian los datos recopilados en un único periodo de tiempo

LONGITUDINAL

Es

sean observados al menos 2 puntos en el tiempo y existe al menos 2 med.

se hace

Un seguimiento durante un periodo de tiempo largo.

TEMPORALIDAD

Es

Relación en el tiempo entre la exposición a un factor y la aparición de la enfermedad.

Estudio prospectivo

Cuantificación de exposición a lo largo del tiempo.

Estudio retrospectivo

exposición o evento ya ocurrido.

Experimentales.

prospectivos y catalogados

Retrospectivas
transversales o de prevalencia.

UNIDAD DE ANALISIS

Es

Elemento básico sobre el cual se realizan las observaciones, mediciones y análisis

Ejemplo

Experimentales

Cohorte

casos y controles.

LA MEDICIÓN DE LOS FENÓMENOS DE SALUD Y ENFERMEDAD

la medición es clave para entender la salud y la enfermedad, permitiendo cuantificar su magnitud, distribución y evolución.

¿por que medir?

PARA

conocer la magnitud y distribución de problemas

PERMITE

identificar riesgos, evaluar intervenciones y controlar brotes de manera eficaz

NUMERO BASE

ES

cuantificación simple de evento o individuos

sirve

Denominador para comparar los eventos de salud

casos de enfermedad y muertes

EJEMPLO

si hay 50 casos de gripé en una población de 1,000 personas, el numero base es 1,000.
la tasa seria: $50 \div 1,000 = 0.05$

PROPORCION.

ES

la relación entre una parte y el total del mismo fenómeno

SE MIDE

en porcentaje %

EJEMPLO

150 de 500 personas con diabetes = 30%

Mide magnitud relativa de un evento esencial para planificación sanitaria y asignación de recursos.

LA RAZON: COMPARACION.

ES

dos grupos distintos sin que uno forme parte del otro

cociente entre dos grupos distintos sin relación parte todo.

el numerador y el denominador son distintos evento

No siempre suma 1 el total.

FORMULA

Razón: evento A
Evento B

LA TAZA DINAMICA.

MIDE

la velocidad de aparición de casos nuevos de una enfermedades

Y de

Numero de casos población en riesgo periodo de tiempo

Con

tasa de incidencia o la tasa de mortalidad.

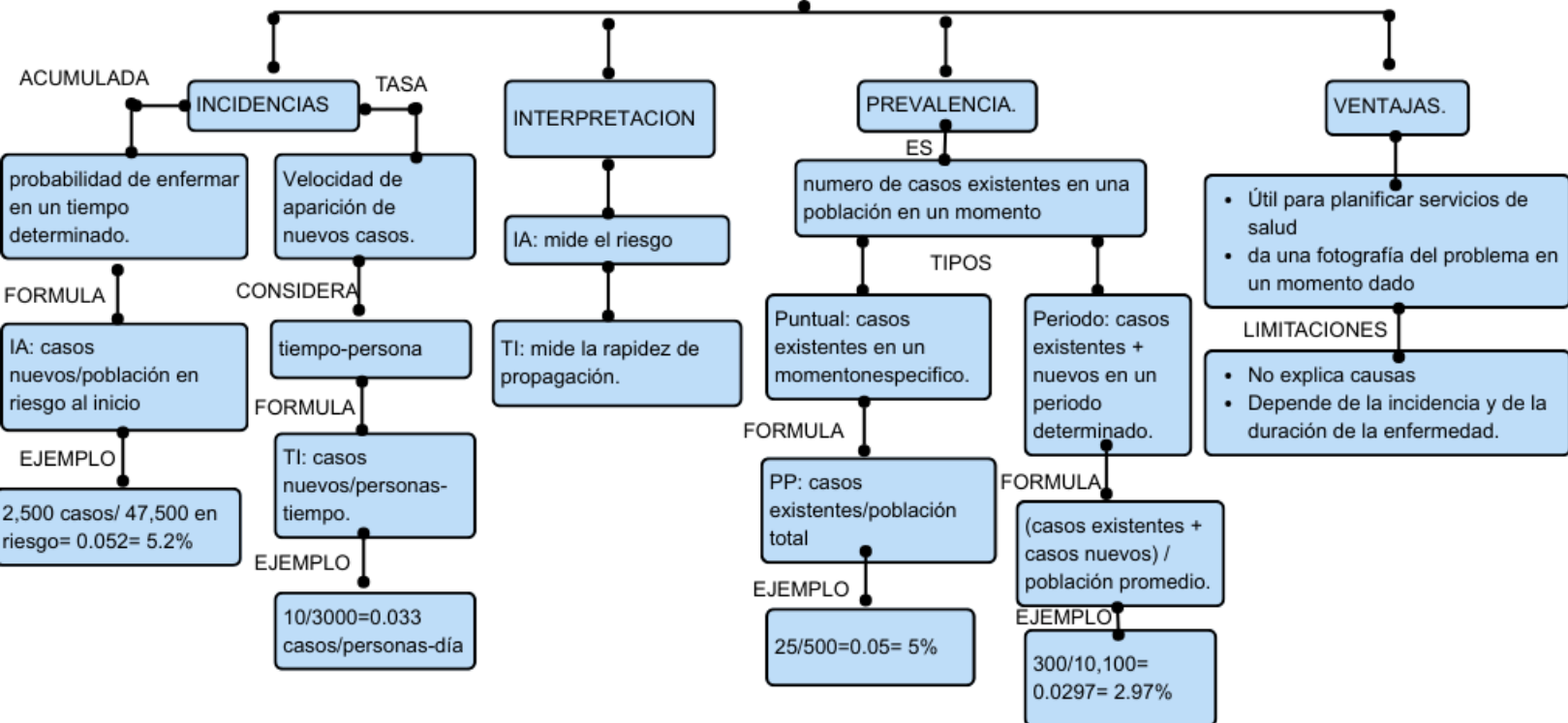
INCIDENCIA Y PREVALENCIA.

ES

numero de casos nuevos de una enfermedad en un periodo de tiempo especifico

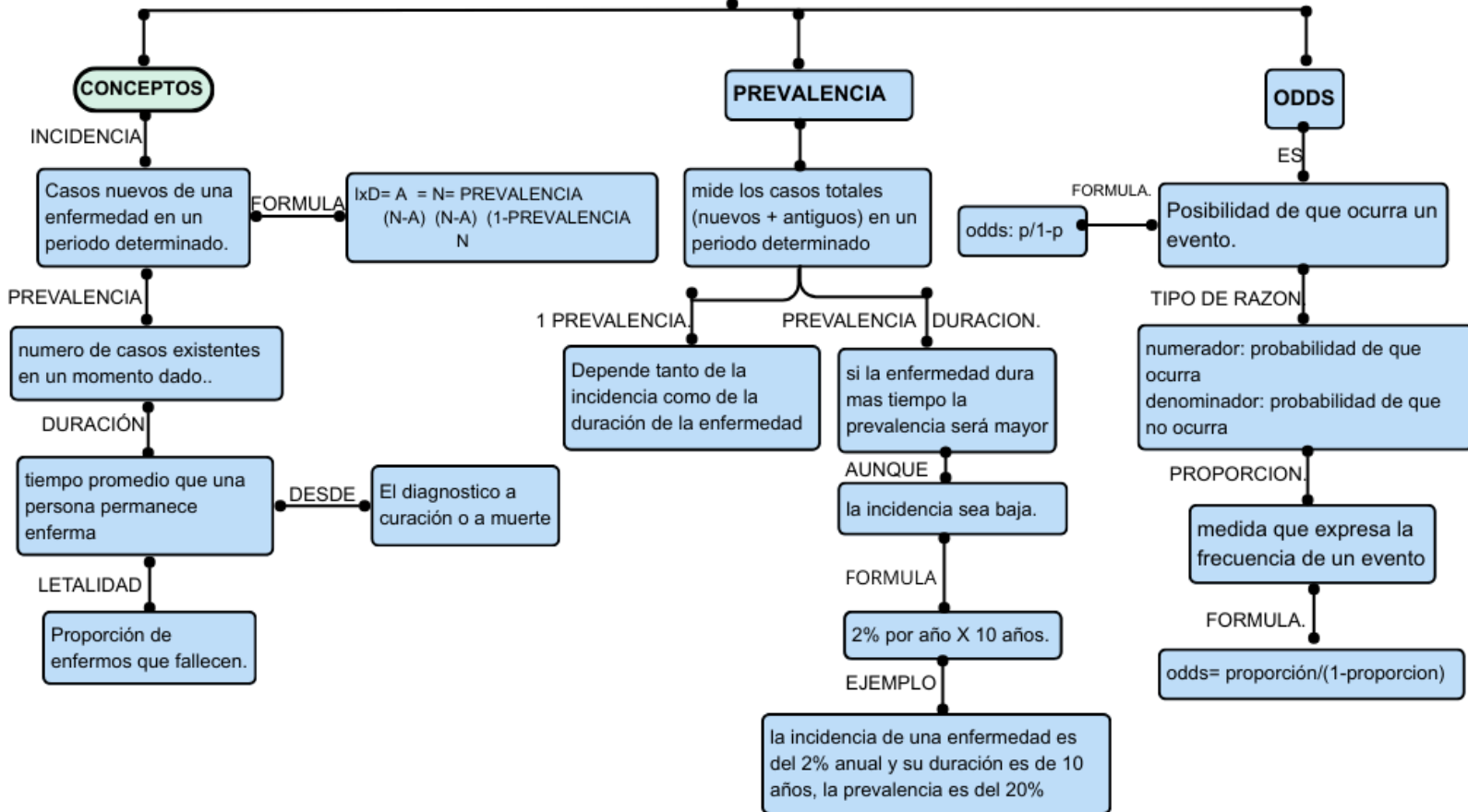
REQUISITOS

- sujetos sanos al inicio del estudio
- seguimiento para detectar nuevos casos



RELACIÓN ENTRE PREVALENCIA E INCIDENCIA

La prevalencia depende de la incidencia y de la duración de la enfermedad.



REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.

- 1) **Laza Vásquez, C.** (2006). *La causalidad en epidemiología*. **Investigaciones Andina**, 8(12), [páginas si se conocen]. Fundación Universitaria del Área Andina. Redalyc.
<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=239017506002>
- 2) Fernández-Crehuet Navajas, J., Gestal Otero, J. J., Delgado Rodríguez, M., Bolúmar Montrull, F., Herruzo Cabrera, R., & Serra Majem, L. (Dir.). (2015). *Medicina preventiva y salud pública* (12.^a ed.). Elsevier España. ISBN 978-84-458-2605-8