

ENFERMERIA COMUNITARIA.

TEMA 1: DEFINICIÓN Y CONCEPTO DE EPIDEMIOLOGÍA. MÉTODO EPIDEMIOLÓGICO.

EPIDEMIOLOGIA:

trata de dar sentido a la enfermedad que tiene una serie de estadios.

No hay corte estricto entre salud y enfermedad.

Hay un tratamiento en el que actúan unos factores sin que se manifieste la enfermedad.

1. estado preclínico:

en el que se está sentando la enfermedad.

- **periodo de exposición:** estamos expuestos a unos agentes que están produciendo unos cambios en el organismo.
- **periodo de incubación:** cuando el elemento extraño está en el cuerpo y es el tiempo que tarda el agente extraño en provocar daño.
- **estado asintomático.**

2. periodo clínico:

se está manifestando la enfermedad.

2.1. prodromo : manifestación no específica que antecede al periodo característico de la enfermedad.

2.2. manifestaciones específicas: en lucha con homeostasia. El organismo está en lucha contra los organismos extraños.

En algunas ocasiones se produce un proceso de curarnos, en otras el elemento acaba con la defensa del organismo y este muere.

También puede ocurrir que la enfermedad se vuelva:

– crónica.

– total recuperación.

ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS.

Hacen reflexionar a la epidemiología:

– logos: pensamiento, conocimiento, tratado o materia.

– demo: población o grupo.

– epi: por enzima, sobre.

La epidemiología estudia lo que esta por encima de las poblaciones en lo referente en los estados de salud y estados de la enfermedad.

Se plantea como ciencia para el estudio y análisis de enfermedades mas frecuentes en el s.XVIII- XIX.

Los primeros estudios epidemiologicos se hacen sobre enfermedades infecciosas porque se extiende el concepto de epidemia aquella que se manifiesta de forma masiva brusca .

Hoy en dia se utilizan como metodo de conocimiento para todas las enfermedades.

Se utilizan como informe y análisis de accidentes de trafico, laborales...

Nos va a responder :

- etiología: que esta provocando la enfermedad.
- patogenia: como se desarrolla la enfermedad.
- factores pronosticos: que elementos nos pone de aviso ante la enfermedad, con posibilidad de curación o no.
- eficacia de los tratamientos.
- factores o elementos preventivos, ante la aparicion de la enfermedad.

FRECUENCIA:

La necesidad cuando analizamos una enfermedad en una población nos indica:

1.incidencia: es el numero de casos nuevos en un periodo de tiempo.

- prevalencia: todos los casos que se dan en un tratamiento determinado nuevos y antiguos.

OBJETO DE ESTUDIO:

Tres elementos que va a estudiar:

1.agente: aquel elemento que va a provocar enfermedad sea biológico o no.

2.huésped: sujeto que va a recibir el agente, va a influir una serie de factores para la aparicion o no de la enfermedad.

3.medio ambiente global: puede ser

–biologico.

–social. Donde se desarrolla la enfermedad.

–cultural.

Epidemiología: va a estudiar desde la perspectiva ecológica las enfermedades. Como influye en el medio ambiente en el que nos desarrollamos.

METODO DE ESTUDIO: METODO EPIDEMIOLOGICO.

Aplicación del metodo de investigación a las enfermedades:

1.f. de observación: tiene la perspectiva de entender que estamos ante un problema de salud.

2.recogida de datos: tabulacion de los datos.

- elaboración de hipótesis: propuesta de explicación de fenómenos epidemiológicos provisionalmente admitida antes de someterse a confirmación, la epidemiología estudia hipótesis en relación a factores de riesgo.

–factor de riesgo: aquello que probablemente desencadena un efecto manifestación o enfermedad cuando mas factores de riesgo mas es probable la enfermedad.

- trabajar sobre la hipótesis: estudios de carácter experimental.3 condiciones:
 - validez de la información. Recogida de datos sea exacta.
 - capacidad de poder reproducir el estudio en otros ambientes. Conocer la precision de ese estudio.
 - Exactitud y correccion del estudio que evitara los sesgos que invalidan el estudio.
- formulacion de leyes o informe acerca de las hipótesis: van a tener traducion en medidas preventivas o mecanismos correctores.

CICLO DEL METODO EPIDEMIOLOGICO:

POBLACIÓN

MUESTRA(estudio) ESTIMACIÓN O

INFERENCIA

CONTROL RESULTADOS(hipótesis)

DE SESGOS

Y FACTORES DISEÑO ESTUDIOS PARA COMPARARLOS

DE CONFUSION

ANÁLISIS DE RESULTADOS

¿ASOCIACIÓN?(fuerza).

INFERENCIA CAUSAL

TIPOS DE ESTUDIOS EPIDEMIOLOGICOS:

PREGUNTAS A RESPONDER POR EL ESTUDIO (PROBLEMAS)

¿A QUIEN,DONDE ¿POR QUÉ?

CUANDO?

E.DESCRPTIVOS HIPÓTESIS E.ANALÍTICOS

LONGITUDINALES

Poblaciones como individuo como estudios estudio de

Unidades de estudio unidades de estudio observacionales intervención o
experimentales

E. correccionales estudios estudios

(ecológicos) caso-control cohortes ensayos

(propioceptivos o clínicos

retroceptivos)

ensayos

comunitarios

estudios de serie

de casos

encuestas transversales

TEMA 2: EPIDEMIOLOGIA DESCRIPTIVA. CAUSALIDAD

EN EPIDEMIOLOGIA. FACTORES DE RIESGO.

ESTUDIOS DESCRIPTIVOS.

· Prevención primaria: comprende los estados de salud y exposición. Evitar la aparición de la enfermedad.

– vacunación.

– campañas de alcohol.

– modificación hábitos de vida.

· Prevención secundaria: objetiva evitar que la enfermedad ocasione graves secuelas o baja el tiempo de enfermedad.

Evitar que la persona sea fuente de contagio.

Estado preclínico y clínico.

· Prevención terciaria: tiene que ver con la consecuencia de la enfermedades, muertes, secuelas.

Imprescindibles para un buen análisis positivo.

Objetivos:

Es el primer elemento que utilizamos cuando queremos establecer una relacion entre causas, factores y la propia enfermedad.

Son los estudios de diseño mas simples.

1. conocimiento de la historia natural y curso de la enfermedad.

– historia natural: evolucion espontanea de la enfermedad sin intervención sanitaria.

– curso clinico: curso natural alterado por la intervención clinica (exploración, tratamiento).

Basado fundamentalmente en la observación del pasado porque incluso en las enfermedades de nueva aparicion se realiza algun tipo de intervención.

Retrato de la propagación de la enfermedad factores transmisión.

2. nos llevan a formular hipótesis (causas).

3. identificar personas, tiempo y lugares donde el control de la enfermedad debe ser prioritario:

– prevencion primaria: en el caso de incidencia alta.

– prevencion secundaria: en el caso de prudencia alta y larga, duración de la enfermedad.

Condiciones personales: edad, sexo....

Lugares: entorno, condiciones económicas, sociales..

Conocer la enfermedad para:

– evitar nuevos casos.

– prevencion de la enfermedad.

ESTUDIOS SEGÚN PERIODOS.

1. periodo de exposición:

incidir en el conocimiento prevención primaria de la enfermedad.

Cubre la exposición a factores nocivos.

Factores de estudio:

– duracion: mas corto en las infecciones que las crónicas.

– frecuencia de la exposición o máximos de exposición.

– cantidad de exposición.

– evolucion de la comorbilidad (factores que cooperan en la morbilidad).

2. periodo de incubación:

intervalo de tiempo transcurrido entre la entrada de un agente infeccioso o desde el tratamiento critico (suficiente) de exposición con un agente de infección que la primera manifestación clinica, requiere un riguroso seguimiento que implica una definición de la exposición y una definición operativa del momento de inicio o tiempo cero.

3. estado asintomático:

reconocer previamente la enfermedad para prevenirla prevención secundaria.

Conocimiento de los cambios morfológicos y fisiológicos de lo que constituye el diagnostico precoz.

4. estadio clinico:

desde los proctomos hasta la resolución.

En el tiempo se detectan estadios evolutivos valor al pronostico.

TIPOS DE ESTUDIO:

1. Estado de mortalidad y morbilidad.

Se basan en el conocimiento de la frecuencia y la distribución de las causas de muerte y enfermedad en la población.

–hace referencia a la característica de persona, tiempo, lugar.

–tiene una aplicación en planificación y programación sanitaria.

2. estado de mortalidad proporcional.

Se compara una proporción de muertes debida a una causa determinada en una población expuesta y en población general,(salud laboral).

3. estado de casos clinicos.

Se describen las características de un grupo de pacientes que comparten un diagnostico.

Son importantes porque ayudan a identificar la aparición de nuevas enfermedades o efectos adversos después de la exposición a determinados factores.

4. estados transversales.

Son de observación y no de seguimiento se hacen en un tiempo determinado y en un caso característico, examinan la relación entre una enfermedad u otros factores relacionados con la salud y una serie de variables en la población en un tiempo determinado.

Los datos se recojen expresamente para el estudio que se va a realizar.

Población muestra enfermos expuestos

No expuestos

No enfermos expuestos

No expuestos

5. estados ecológicos de correlacion.

Se dan a largo del tiempo y se va la correlacion de los factores de la enfermedad y la evolucion de la enfermedad.

TEMA 3: EPIDEMIOLOGÍA ANALÍTICA. ESTUDIO DE CASOS CONTROL. ESTUDIO DE COHORTES.

Representan la base de la investigación etiológica o causal.

Defenicion: aquel factor que nos es posible o conveniente alterar para producir o prevenir un efecto.

Grupos de factores en medicina:

–campo del riesgo: para todos los fenómenos endogenos y grupos de individuos. Asi como de grupos de individuos que determinan y modifican el estado de salud la aparicion de fenómenos de salud (enfermedad) de la población.

–campo del pronostico: para todas las decisiones (medicas o no) y otros factores que modifican la aparicion de la enfermedad o influyen en el curso de la misma.

–campo de salud publica: para todos los fenómenos que dererminan decisiones clinicas y medidas de salud publica.

componentes de caracteres de riesgo:

- marcadores de riesgo: que no son modificables (edad, sexo...) conllevan alta probabilidad de la enfermedad en el futuro(tipos de cancer) se conocen. Estadística descriptiva.
- Factores de riesgo: son modificables(dieta, habito tabaquico, etc...) podemos actuar sobre ellos.(se conocen por estudios analíticos).

TIPOS DE ESTUDIO.

Analizar y descubrir factores pronosticos, de riesgo.

1.cohortes.

–proviene de la cohorte romana, grupo compacto que tiene la misión de avanzar siempre.

Para todos expuestos al mismo peligro.

–va a la xaza de casos en ambos grupos: expuestos y no expuestos esperando a que se manifieste.

–evoluciona en secuencia temporal.

–estudia:

–efecto del factor riesgo.

–medida de protección.

Estudios a lo largo del tiempo