

TEMA 1: DIAGNÓSTICOS DE SALUD.

Trata de explicar cuáles son los problemas de salud, las causas y emitir un diagnóstico de salud.

Se hace de tres formas:

Encuestas de morbilidad sentida: es decir, preguntando.

Técnicas de consenso: informador clave, grupo nominal, Delphi, Brainstorming, Brainsriting, forma comunitario e impresiones de la comunidad.

Usando indicadores sanitarios (técnicas): vamos a distinguir 4 tipos:

1. Usando indicadores negativos del nivel de salud:

- **Mortalidad:** tasa bruta de mortalidad, índice de Swaroon, tasa de mortalidad específica por causa, tasa de mortalidad proporcional por causa, tasa de letalidad, tasa de mortalidad infantil y tasa de mortalidad materna.
- **Morbilidad:** incidencia y prevalencia. Clasificación de las enfermedades a través de la CIPSAP -2 definida/Wonca (para atención primaria) y su equivalente CIE -9-MG (para hospitales)

2. Indicadores de los factores condicionantes del nivel de salud:

- **Propia comunidad:**
- **Demográficos:** pirámides de población, (sundbarg / Burgdafer /Fris), tasas de natalidad, crecimiento natural o vegetativo, movimiento demográfico, tasas de fecundidad, índice de fecundidad, relación de masculinidad, tasa de envejecimiento, razón de dependencia global.
- **Geográficos y físicos.**
- **Saneamientos y contaminantes.**

- **Del nivel de vida:** Estructura económica y social

- **Situación laboral**

- **Distribución por sectores laborales**

- **Condiciones socioeconómicas**

- **Estado civil**

- **Educación**

- **Vivienda, urbanización y servicios públicos**

- **Organización comunitaria**

3. Indicadores relativos a los recursos para la salud.

4. Encuestas de morbilidad sentida.

Después de obtenido el diagnóstico, se hace una **priorización**:

Métodos: Cendes–Ops, Haulen, Dare, Simplex, Parrilla de análisis y Apanales.

Por último se realiza una **valoración** en función de factores condicionantes o signos de riesgos, consecuencia por salud, consecuencias sociosanitarias, actividades observables de la población.

FUENTES DE INFORMACIÓN PARA HACER INDICADORES

Tipo de información		Fuente	
Medio ambiente		Ayuntamientos	
Población (demografía)		Censo o padrón municipal	
Servicios comunitarios		Ayuntamientos, centros de salud, asociaciones, etc.	
Estado de salud de la población	Mortalidad	Ayuntamientos o registros civiles y INE	Natalidad
	Morbilidad	Encuestas hosp. EDO, Registros	

MEDIDAS DE LA FRECUENCIA DE SUCESOS

- **Número de casos**
- **Razón o ratio:** $r = a/b$. El numerador no está en el denominador. Va de 0 a infinito. Por ejemplo, la ratio de masculinidad será varones/ mujeres. Y se lee: **x** varones por cada mujer
- **Odds-ratio:** $= P/(1-P)$. Probabilidad de ocurrencia de un suceso dividido por la probabilidad de no-ocurrencia. Ejemplo: de una muestra de 565 niños se han encontrado 26 hipertensos, si se consideran normotensos los 539 restantes, ¿Cuál es la Odds de normotensos respecto los hipertensos? $: (539/565)/1-(539-565) = 20,73$ niños normotensos por cada niño hipertenso.
- **Proporción:** $P = a/a+b$. Entre 0–1. Cuando se expresa en % se llama porcentaje y bajo determinados supuestos, la proporción es una estimación de una probabilidad. El numerador está incluido en el denominador.
- **Tasa:** ratio o razón de cambio. $T = [(y_2 - y_1)/y_1] / (x_2 - x_1)$. Representa la magnitud del cambio de un parámetro por unidad de cambio de otro.
- **Tasa media:** cambio relativo respecto al valor inicial de la magnitud (y) por unidad de cambio de la magnitud (x). Tasa elevada = vaelocidad de crecimiento alta. En tasas es fundamental el factor tiempo, hay que referirse a ellas como velocidades. En las tasas lentas, en el denominador se incluye siempre la población en estudio y en las específicas se incluye el tamaño de un determinado grupo de población.

INDICADORES SANITARIOS QUE SE INDICAN EN EL DIAGNÓSTICO DE SALUD.

MORTALIDAD

Tasa bruta de mortalidad:

$$TM = \frac{M(a o)}{PT} \quad 1000$$

Índice de Swaarop:

$$ISw = \frac{M > 50}{PT} \quad 100$$

Tasa de mortalidad específica por causa:

$$TME = \frac{MCE}{PT} \quad 100.000$$

Tasa de mortalidad proporcional por causa:

Tasa de letalidad

$$TL = \frac{MEnf}{N \text{ Enfermos}} \quad 100$$

Tasa de mortalidad infantil:

$$TMI = \frac{M < 1a \text{ o } NV}{NV} \quad 1000$$

Mortalidad intraparto: muerte 7 días antes y 7 días después del parto.

Mortinatalidad: muerte en las primeras 24 horas de vida

Mortalidad prenatal: muerte del feto 3 meses antes de la fecha probable del parto

Problema: en una población de 2000 personas murieron 20 el año pasado:

5 cáncer

6 corazón

4 circulatorio

3 desconocida

3 digestivo

2 accidente

Edades: 62, 90, 84, 90, 100, 104, 65, 48, 31, 16, 20, 80, 76, 51, 64, 84, 21, 92, 93, 94.

- Tasa de mortalidad?
- Índice de Swaarp?
- Tasa de mortalidad específica por cáncer?

- Tasa de mortalidad proporcional por accidente?
- Tasa de mortalidad específica por accidente?
- Mortalidad infantil?
- Tasa de letalidad por digestivo?
- Tasa bruta de mortalidad?

MEDIDAS DE MORBILIDAD

INCIDENCIA:

Se necesita identificar los sujetos de la muestra o población que no presentes la enfermedad o característica clínica. Se somete a un seguimiento para que aparezcan los casos incidentes. Es capaz de medir el riesgo de contraer la enfermedad a través de la incidencia acumulada pero también es capaz de medir la velocidad de aparición de nuevos casos con relación al tamaño de la población a través de lo que se llama tasa media de incidencia.

Incidencia acumulada:

$$I_a = \frac{N_t}{PS_t}$$

Tasa media de incidencia:

$$TM_i = \frac{N_t}{PT}$$

PREVALENCIA.

Hay 2 tipos:

Incidencia puntual:

$$I_p = \frac{N}{P_t}$$

Incidencia de periodo:

Se aplica igual que con la incidencia.

INTERPRETACIÓN DE LOS CONCEPTOS DE INCIDENCIA Y PREVALENCIA.

La prevalencia es un concepto estático que mide cantidad de enfermedad. Se usa para la planificación sanitaria y en aquellos estudios que requieran el conocimiento de todos los casos presentes de una enfermedad.

La incidencia es un concepto dinámico, indica la probabilidad o el riesgo de contraer la enfermedad.

EJEMPLO:

Evolución de una enfermedad en 6 pacientes en 1985 de una población de 1000 sujetos. Uno de ellos falleció por otras causas en un momento indeterminado de 1985.

CASO 1 M

CASO 2 1/4/85 C

CASO 3 M

CASO 4 1/2/85 C

CASO 5

CASO 6 M

1/1/85 1/7/85 1/1/86

Preguntas:

- Incidencia acumulada en 1985.
- Tasa media de incidencia en 1985.
- Prevalencia el 1/1/85
- Prevalencia en 1985

$$I_{a1985} = \frac{3}{997}$$

a)

b) Cogemos como unidad de tiempo el mes. Vamos mirando en casa caso el número de meses que ha estado sano y expuesto y los sumamos; después se suma también los 12 meses de cada uno de los 994 habitantes sanos (12 multiplicado por 994) y todo eso será el denominador. El numerador es 3.

$$P_p = \frac{3}{1000}$$

c)

$$P_{1985} = \frac{6}{1000}$$

d)

$$TN = \frac{NV}{Pobl}$$

En 1985 era de 11,85 y ha ido bajando hasta el 10 en 1992. Hoy día es de 8-9.

El crecimiento natural o vegetativo = nacimientos – muertes.

El crecimiento migratorio o saldo migratorio = inmigrantes – emigrantes.

Crecimiento real o demográfico = Crecimiento natural + saldo migratorio.

En Extremadura, en los años 80 el saldo migratorio era negativo y ahora está equilibrado.

Mujeres en edad fértil: entre 15- 49 años.

$$TF = \frac{NV}{MF} \quad 100$$

Índice sintético de fecundidad = nº medio de hijos vivos por cada mujer.

$$RM = \frac{HOMBRES}{MUJERES} \quad 100$$

Ha ido bajando de 1,56 a 1,38. También es bajo en la CEE: 1,44. Este índice no garantiza el recambio generacional (debería de ser del 2,1)

$$TE = \frac{> 65a \ os}{Pobl} \quad 100$$

Hoy día está por cima de 12,33% lo que indica un envejecimiento progresivo.

Razón de dependencia global: compara el segmento de población útil con la no útil:

$$RDG = \frac{< 15a \ os + > 65a \ os}{15 - 65a \ os}$$

FACTORES CONDICIONANTES DEL NIVEL DE SALUD DE LA COMUNIDAD.

MEDIO GEOGRÁFICO Y FÍSICO

Consiste en ir al ayuntamiento y recoger datos o circunstancias que incidan sobre el nivel de salud de la población.

- Superficie
- Límites
- Latitud y longitud
- Localización en la zona
- Red fluvial
- Componentes hidrográficos y regadíos
- Orografía
- Altitud
- Clima
- Lluvias
- Sequía
- Estaciones
- Variaciones térmicas
- Temperaturas
- Horas de insolación
- Nieblas

SANEAMIENTO Y CONTAMINANTES

- Fuentes de abastecimiento
- Estaciones depuradoras.
- Pozos
- Piscinas
- Fuentes públicas
- Tratamientos de cultivos
- Etc

FACTORES CONDICIONANTES DEL NIVEL DE SALUD DEL NIVEL DE VIDA (ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA ECONÓMICA Y SOCIAL)

- SISTEMA LABORAL DE LA POBLACIÓN:
 - ◆ Trabajadores
 - ◆ Parados
 - ◆ Jubilados
 - ◆ Amas de casa
 - ◆ Estudiantes
 - ◆ Incapacitados
 - ◆ Subsidio
 - ◆ Temporeros
 - ◆ Otros
- DISTRIBUCIÓN POR SECTORES LABORALES:
 - ◆ 1º o agrícola
 - ◆ 2º o industrial
 - ◆ 3º o servicios
- CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS O NIVEL DE OCUPACIÓN
- ESTADO CIVIL
- EDUCACIÓN
 - ◆ Analfabetos: aquel que a los 15 años ni lee ni escribe
 - ◆ Cuántos leen y escriben
 - ◆ Estudios primarios, medios o superiores.
- VIVIENDA
 - ◆ Sin agua corriente.

- ◆ Sin servicios de higiene
- URBANIZACIÓN
 - ◆ Hacia dónde crecen
 - ◆ Suelo no urbanizable
- RECURSOS DE SERVICIOS PÚBLICOS
 - ◆ Transporte
- ORGANIZACIONES COMUNITARIAS
 - ◆ Asociaciones culturales
 - ◆ Grupos políticos
 - ◆ Peñas
 - ◆ Clubes
 - ◆ Asociaciones de mujeres
 - ◆ Cofradías
 - ◆ Asociaciones de la 3ª edad
 - ◆ Secretariados gitanos
 - ◆ Asociaciones de vecinos
 - ◆ APAS

RECURSOS PARA LA SALUD

- CENTROS DE SALUD: conocerlo, saber los tipos de consulta disponibles
- CENTROS DE ESPECIALIDADES
- ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE AP Y LA HOSPITALARIA.
- URGENCIAS
 - ◆ Demanda
 - ◆ Distribución horaria
 - ◆ Morbilidad
 - ◆ Grupos de edad
 - ◆ Adecuación y justificación de urgencias.
 - ◆ Índice de resolución en AP.
- FRECUENTACIÓN O DEMANDA ASISTENCIAL: Consulta por habitante y año.
- PRESIÓN ASISTENCIAL: nº de pacientes que cada día va a una consulta de un profesional sanitario.

ENCUESTAS DE MORBILIDAD SENTIDA.

- PARO JUVENIL
- ALCOHOL Y DROGA
- TRÁFICO
- TRABAJO EN GENERAL
- HIGIENE Y SANEAMIENTO
- SEXUALIDAD Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR
- MATERNIDAD Y PUERICULTURA
- ENFERMEDADES REUMÁTICAS, CÁNCER, CORAZÓN, ETC

PRIORIZACIÓN DE LOS PROBLEMAS DE SALUD.

Se priorizan valorando de 0 a 10 los siguientes 5 factores:

- **Extensión:** Número de personas afectadas por la enfermedad.
- **Gravedad:** Letalidad, aparición de secuelas, etc...
- **Vulnerabilidad:** Capacidad técnica para atajar el problema con medidas curativas, preventivas o rehabilitadoras.

- **Repercusión local:** Impacto en la población.
- **Tendencia en el tiempo:** Lo que ocurriría si no aplicáramos un programa de salud.

PROBLEMAS	COMPONENTES				
	Extensión	Gravedad	Vulnerab.	R.Local	T. Tiempo
Enfermedades vasculares	5	3	10	5	10
Malnutrición	1	4	10	1	10
Accidentes de tráfico	6	9	2	7	9
HTA y sus complicaciones	8	7	4	9	8
Bronquitis crónica	7	8	5	6	8
Gripe	9	2	10	6	3

Según este sistema de priorización, las enfermedades más importantes serían:

- HTA y sus complicaciones.
- Bronquitis crónica.

Salud Pública (Redondo)

3º de Enfermería Página 11

$$TM = \frac{M(a o)}{PT} \cdot 1000$$

Ia= Incidencia acumulada

Nt= N° de nuevos casos en un tiempo determinado

PSt= Población sana expuesta al inicio del periodo de tiempo

Tmi= Tasa media de incidencia

PT= persona-tiempo. suma del n° de unidades de tiempo que cada sujeto ha permanecido sano y expuesto durante el periodo de exposición

Ip= Incidencia puntual

N= n° de casos presentes en un momento dado.

Pt= Población total

M= Muerte

C= Curación

$$P_{1985} = \frac{6}{1000}$$

$$TN = \frac{NV}{Pobl}$$

TN= Tasa de natalidad

NV= Nacidos vivos

Pobl= Población total

$$TF = \frac{NV}{MF} \cdot 100$$

TF= Tasa de fecundidad

NV= Nacidos vivos

MF= Mujeres fértiles

$$RM = \frac{HOMBRES}{MUJERES} \cdot 100$$

RM= Ratio de masculinidad

$$TE = \frac{> 65a \text{ os}}{Pobl} \cdot 100$$

TE= Tasa de envejecimiento

Pobl= Población total

$$RDG = \frac{< 15a \text{ os} + > 65a \text{ os}}{15 - 65a \text{ os}}$$

RDG= Razón de dependencia global.

$$TM = \frac{M(a \text{ o})}{PT} \cdot 1000$$

TM= Tasa de mortalidad

M(año)= Muertos en 1 año

PT= Población total

$$ISw = \frac{M > 50}{PT} \cdot 100$$

Isw= Índice de Swaroop

M>50= Muertos mayores de 50 años

PT= Población total

$$TME = \frac{MCE}{PT} \cdot 100.000$$

TME= Tasa de mortalidad específica por causa

MCE= Número de muertos por dicha causa.

PT= Población total

$$TMP = \frac{MCE}{MT} \cdot 100$$

TMP= Tasa de mortalidad proporcional por causa

MCE= Número de muertos por causa.

MT= Número de muertos totales.

$$TL = \frac{M_{Enf}}{N \text{ Enfermos}} \cdot 100$$

TL= Tasa de letalidad

Menf= Muertos por una enfermedad.

$$TMI = \frac{M < 1a o}{NV} \cdot 1000$$

TMI= Tasa de mortalidad infantil

M<1año= Muertos menores de 1 año

NV= Nacidos vivos.

33

26

33

36

34

30