

Salud Publica y Epidemiologia.

DR. CRISTIAN CANGENOVA

Definición de Salud Pública

- «la ciencia y el arte de impedir las enfermedades, prolongar la vida y fomentar la salud y la eficiencia mediante el esfuerzo organizado de la comunidad, para: el saneamiento del medio, el control de las enfermedades transmisibles, la educación de los individuos en higiene personal, la organización de los servicios médicos y de enfermería para el diagnóstico precoz y el tratamiento preventivo de las enfermedades y el desarrollo de un mecanismo social que asegure a cada uno un nivel de vida adecuado para la conservación de la salud, organizando estos beneficios de tal modo que cada ciudadano se encuentre en condiciones de gozar de su derecho natural a la salud y a la longevidad». Winslow (1920)

Epidemiología

- Es la ciencia que estudia la distribución , frecuencia y determinantes de los eventos de salud –enfermedad en las poblaciones en un determinado momento, lugar y grupo de personas.
- Dispone un modelo de investigación a través de distintos diseños de estudios. (Casos y Controles; Cohorte; ECDCA; etc).
- Disciplina que se nutre de otras ciencias; Demografía, Estadística, Economía, Sociología, etc.

Salud pública y epidemiología

- La epidemiología es una herramienta central para realizar diagnósticos de situación de salud en las poblaciones . (ASIS)
- A través del mismo se diseñan abordajes para disminuir el daño, preservar y mejorar las condiciones de salud de la comunitaria.
- Estos diagnósticos nos provee los datos que debemos comunicar a la sociedad ; determinando “información para la acción” y el cuidado del conjunto.

Evolución de epidemiología

- A lo largo de la historia según los paradigmas del tiempo en que se la observa, esta disciplina ha ido evolucionando

Pestes- Guerras- Hambre

Modernidad

Procesos infecciosos

ECNT

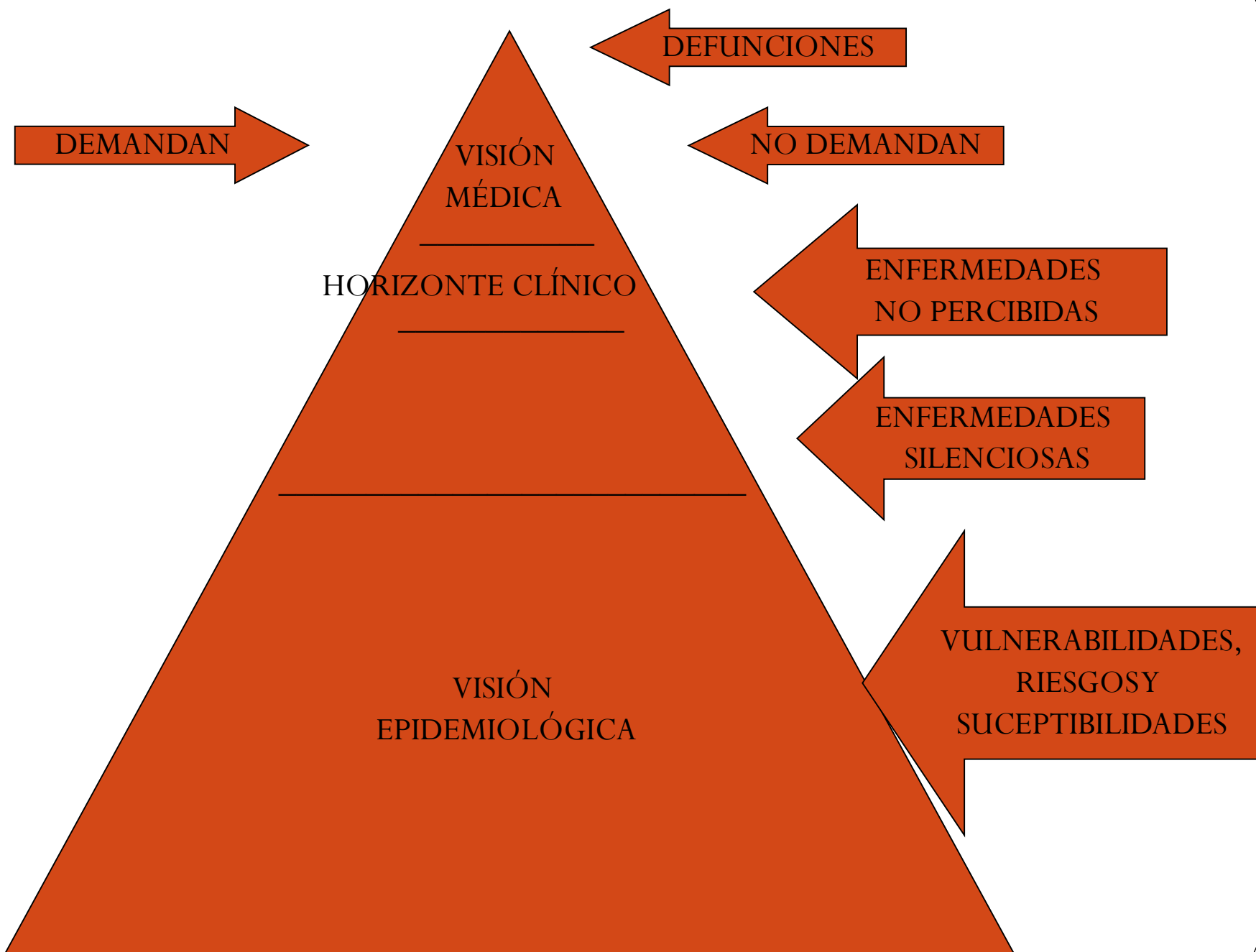
Medicina Preventiva

Orden causal

Salud Comunitaria

Organización y gestión SS

Método científico
(epidemiológico)



Determinantes de la Salud según Dalhgreen v Withehead



10 principales causas de muerte en Argentina

- 1) Enfermedad coronaria. ...
- 2) Accidentes Cerebro Vasculares. ...
- 3) Cáncer. ...
- 4) Accidentes de tránsito. ...
- 5) Epoc. ...
- 6) Diabetes. ...
- 7) Enfermedades mentales. ...
- 8) VIH/Sida.

epidemiologia

Realizar una evaluación sistemática de la situación epidemiológica permite identificar oportunamente en qué escenario se encuentra cada territorio, alertar y tomar decisiones en función de los cambios de escenarios. Esto permite considerar la necesidad de modificar la intensidad de las medidas de control de la pandemia. Sin bien el monitoreo y análisis de indicadores nos permite evaluar riesgos, la toma de decisiones debe ser integral, evaluando las particularidades de cada localidad.

Indicadores para la toma de decisiones

Principales indicadores /niveles de riesgo

A) Nivel de transmisión de SARS CoV 2:

- Incidencia de casos de las últimas 2 semanas: En el numerador se incluirá el número de casos confirmados en las últimas 2 semanas epidemiológicas cerradas y se utilizará fecha de inicio de los síntomas o fecha mínima. El denominador estará compuesto por la población proyectada del INDEC del área geográfica y se utilizará como factor de ampliación: 100.000 habitantes.
- Razón de los casos: En el numerador se incluirá el número de casos confirmados en las dos últimas semanas epidemiológicas cerradas. El denominador estará compuesto por el número de casos confirmados acumulados en las 2 semanas previas. Se utilizará fecha de inicio de los síntomas o fecha mínima.

Indicador/descriptor	Valoración de nivel de transmisión		
	Bajo	Medio	Alto
Incidencia de casos acumulados de las últimas 2 semanas cerradas.	25 a 49	50 a 149	150 o más
Razón de casos nuevos de las 2 últimas semanas cerradas y las dos semanas previas.	Menor a 0,8	0,8 a 1,20	1,21 o más

Principales indicadores /niveles de riesgo

B) Capacidad y desempeño del sistema de salud

- Porcentaje de ocupación de camas de terapia intensiva (UTI) -locales o del lugar de derivación en el caso que no cuentan con camas de cuidados intensivos-. Numerador: cantidad de camas de UTI ocupadas. Denominador: cantidad total de camas UTI habilitadas. Indicador/descriptor Valoración de nivel de transmisión Bajo Medio Alto
Porcentaje de ocupación de camas UTI*

Indicador/descriptor	Valoración de nivel de transmisión		
	Bajo	Medio	Alto
Porcentaje de ocupación de camas UTI*	<60	60 a 79	80 o más

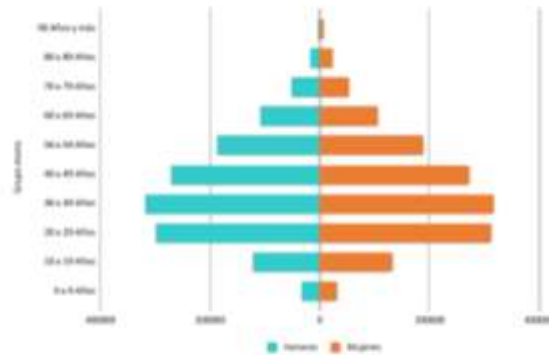
Principales indicadores /niveles de riesgo

OTROS INDICADORES QUE SE PUEDEN UTILIZAR PARA MONITOREAR LA SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA LOCAL Además de los indicadores planteados, se sugieren indicadores a tener en cuenta para monitorear la situación epidemiológica

INDICADORES	DESCRIPCIÓN
Número de casos según FIS (fecha de inicio de síntomas)	Curva de casos confirmados por día / semana. Refleja mejor la evolución de la pandemia que la fecha de notificación o diagnóstico.
Número de fallecidos según fecha de fallecimiento	Curva de casos confirmados fallecidos por día / semana. La evaluación diaria puede mostrar fluctuaciones.
Número de casos activos	Número de casos confirmados menos los recuperados y los fallecidos.
Letalidad acumulada	Número de casos confirmados fallecidos totales/Número de casos confirmados totales, por 100.
Incidencia acumulada	Número de casos confirmados acumulados/Población proyectada del INDEC (según área geográfica seleccionada), por factor de ampliación.
Tasa de mortalidad	Número de casos confirmados fallecidos acumulados a la fecha/Población proyectada del INDEC. (según área geográfica seleccionada), por factor de ampliación.
Análisis de casos según grupo de edad y sexo	Los indicadores anteriores, pueden calcularse como tasas específicas por sexo y edad.
Número de reproducción instantáneo (Rt)	Promedio de casos secundarios, que cada sujeto infectado puede llegar a infectar en una etapa de tiempo (t) calculado usando la serie de casos por fecha de inicio de síntomas.
Retraso diagnóstico	Mediana en días entre la fecha de inicio de síntomas en casos confirmados y la fecha de diagnóstico.
Tiempo de diagnóstico	Mediana en días entre la fecha de consulta y la de diagnóstico.

SITUACIÓN NACIONAL - AÑO 2021

Casos confirmados por sexo y grupo etario. SE 1 a 27 del 2021, Argentina. N=2.852.737

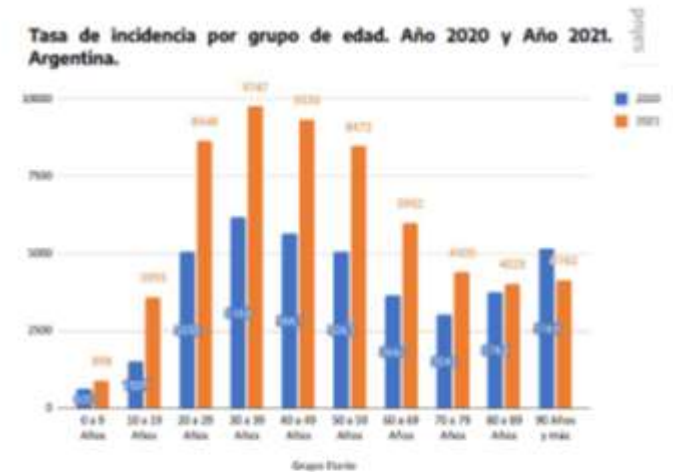


La distribución de casos confirmados según sexo y edad en el año 2021 se mantiene sostenida en el tiempo, el 49,3% es masculino y 50,7% femenino. Se observa una tasa mayor en las poblaciones adultas, siendo las más bajas las del grupo de de 0 a 19 años.

No incluyen los casos que no contaban con el dato de sexo y/o edad

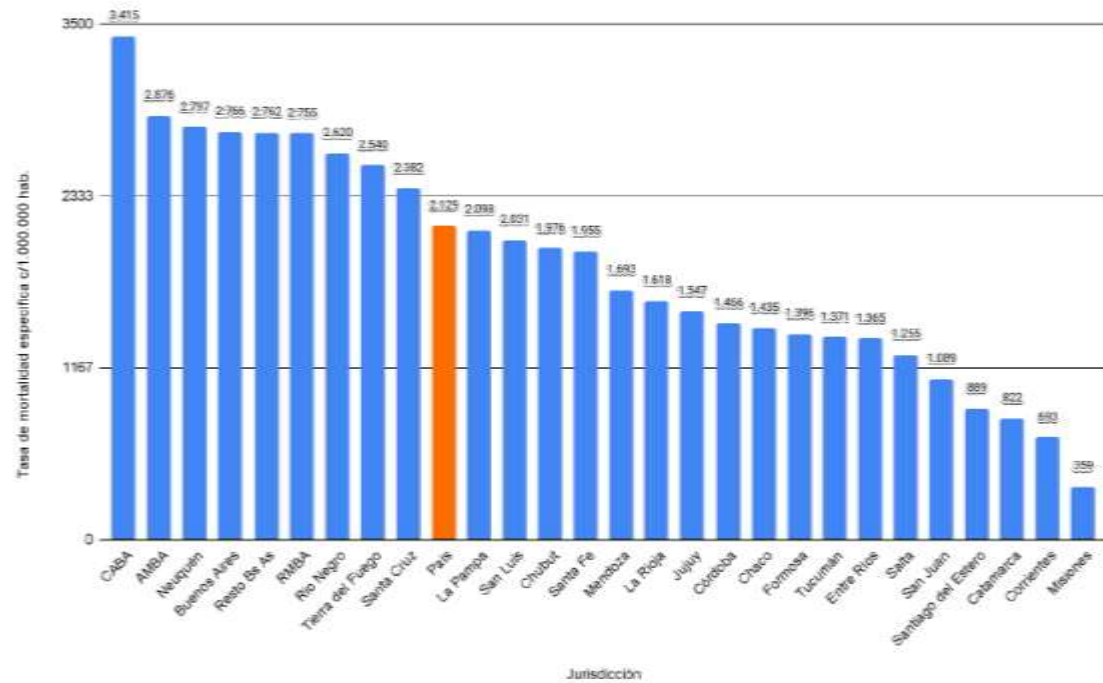
Fuente: Dirección Nacional de Epidemiología e Información Extrafiscal con datos extraídos del SNVS 2.0

Tasa de incidencia por grupo de edad. Año 2020 y Año 2021, Argentina.



Del total de casos confirmados acumulados el 37% corresponden al año 2020 y el 63% al 2021.

Tasa de mortalidad por 1.000.000 de habitantes por jurisdicción de residencia. Argentina.



Fuente: Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica con datos extraídos del SNVS 2.0 y proyección de población INDEC 2021

MUCHAS GRACIAS