

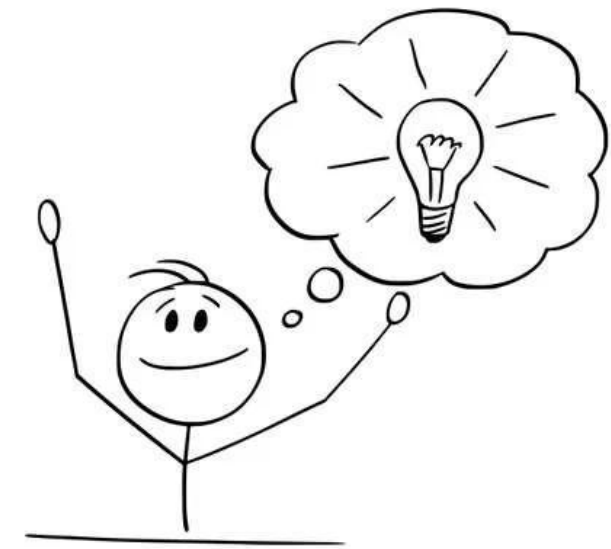


EPIDEMIOLOGÍA

Curso de formación para Agentes Sanitarios

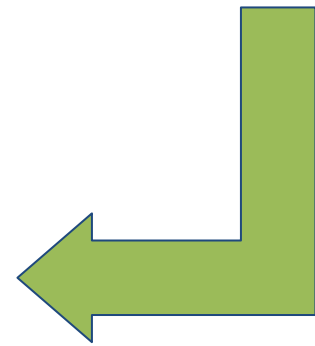
Departamento de Control de Prevención de Enfermedades Transmisibles
Dirección de Epidemiología

¿Qué se entiende por Epidemiología?



Epi - demio - logía

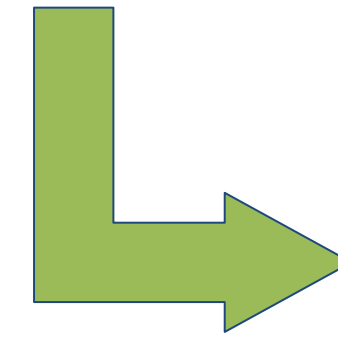
"sobre/encima "



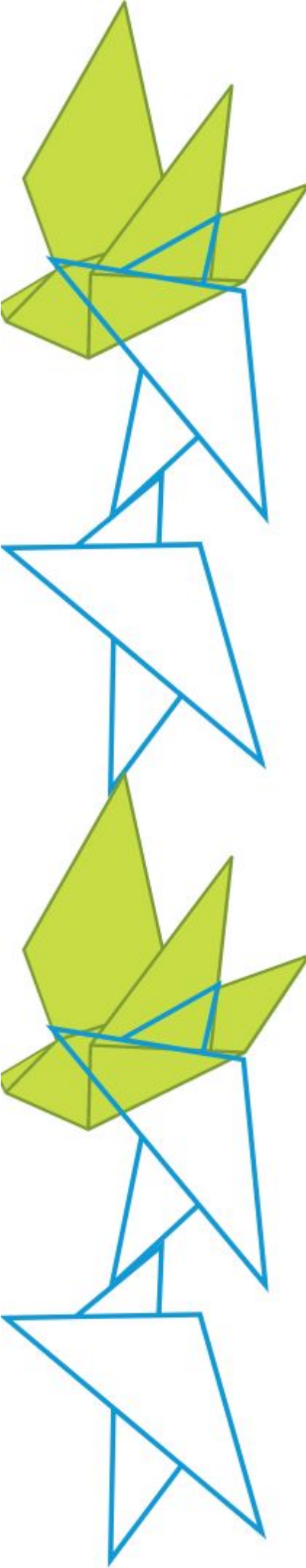
"población/pueblo"



"estudio"



La epidemiología se ha definido como "el estudio de la distribución y de los determinantes de los estados o acontecimientos relacionados con la salud en poblaciones específicas y la aplicación de este estudio a la prevención y control de los problemas sanitarios"(Last,1988)



¿Para que sirve la Epidemiología?

- Identificar problemas de salud en una comunidad.
- Describir la historia natural de las enfermedades.
- Descubrir los factores que aumentan el riesgo de contraer una enfermedad o su etiología.
- Aclarar los posibles mecanismos de transmisión de una enfermedad.
- Predecir tendencias del comportamiento de una enfermedad.
- Conocer la magnitud del beneficio de aplicar las estrategias de intervención de la enfermedad sobre la población.
- Evaluar los programas de intervención.
- Conocer si la enfermedad o problema de salud es prevenible o controlable. Conocer cuál es la estrategia de intervención (prevención o control) más adecuada.
- Probar la eficacia de las estrategias de intervención.



Rol del Agente Sanitario en Epidemiología

Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)

Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)
Provincia de Entre Ríos - 2018

Individual inmediata ante caso sospechoso	Individual semanal ante caso sospechoso	Semanal por grupo de edad
Envenenamiento por animal ponzoñoso <ul style="list-style-type: none"> • Aracnoidismo • Alacranismo • Ofidismo Gastroentéricas <ul style="list-style-type: none"> • Botulismo¹ • Botulismo del lactante¹ • Cólera¹ • Diarreas agudas sanguinolentas¹ • Enfermedad transmitida por alimento¹ • Fiebre tifoidea y paratifoidea¹ • Intoxicación por moluscos¹ • Síndrome urémico hemolítico¹ • Triquinosis¹ Hepatitis virales: <ul style="list-style-type: none"> • Hepatitis A¹ • Hepatitis B¹ • Hepatitis C¹ • Hepatitis E¹ Inmunoprevenibles <ul style="list-style-type: none"> • Coqueluche¹ • Difteria¹ • Poliomielitis: parálisis flácida aguda <15 años¹ • Rubéola¹ • Rubéola congénita¹ • Sarampión¹ • Tétanos neonatal • Tétanos otras edades Meningoencefalitis: <ul style="list-style-type: none"> • Meningitis aguda bacteriana¹ • Meningitis aguda viral¹ • Meningitis crónica¹ Respiratorias <ul style="list-style-type: none"> • Gripe humana por un nuevo subtipo de virus¹ • Síndrome Respiratorio Agudo Severo² (SARS) Vectoriales <ul style="list-style-type: none"> • Chagas agudo vectorial¹ • Dengue¹ • Dengue grave¹ • Encefalitis de San Luis¹ • Fiebre Amarilla¹ • Fiebre Chikungunya¹ • Fiebre del Nilo Occidental¹ • Fiebre Recurrente¹ • Leishmaniasis visceral¹ • Paludismo¹ • Peste¹ • Tíus epidémico 	Infección de transmisión sexual <ul style="list-style-type: none"> • Infección por VIH (BAJO PROGRAMA) • Sida (BAJO PROGRAMA) • Sífilis Congénita¹ • Sífilis Embarazada¹ Inmunoprevenibles <ul style="list-style-type: none"> • Parotiditis Intoxicación aguda por agentes químicos <ul style="list-style-type: none"> • Hidrocarburos¹ • Medicamentosa¹ • Metahemoglobinemia del lactante¹ • Metales pesados¹ • Monóxido de carbono¹ • Plaguicidas¹ Vectoriales <ul style="list-style-type: none"> • Chagas agudo congénito¹ • Leishmaniasis cutánea¹ • Leishmaniasis mucosa¹ Zoonóticas <ul style="list-style-type: none"> • Brucelosis¹ • Hidatidosis¹ Otros eventos <ul style="list-style-type: none"> • Lepra (BAJO PROGRAMA) • Tuberculosis (BAJO PROGRAMA) 	Vectoriales <ul style="list-style-type: none"> • Dengue en brote⁴ • Chikungunya en brote⁴ Inmunoprevenibles <ul style="list-style-type: none"> • Parotiditis • Varicela Lesiones por causas externas <ul style="list-style-type: none"> • Accidentes SIN ESPECIFICAR • Accidentes del HOGAR • Accidentes VIALES Respiratorias <ul style="list-style-type: none"> • Bronquiolitis en < 2 años¹ • Enfermedad tipo influenza³ (ETI) • IRA intemada³ (IRAG) • Neumonía³ Gastroentéricas <ul style="list-style-type: none"> • Diarreas³ Infección de transmisión sexual <ul style="list-style-type: none"> • Secreción Genital en Mujeres • Secreción Genital Purulenta Varones • Secreción Genital S/E en Varones • Sífilis sin especificar en Mujeres • Sífilis sin especificar en Varones • Sífilis Temprana en Mujeres • Sífilis Temprana en Varones
<p>(1) Estos eventos requieren confirmarse por pruebas diagnósticas o por nexo epidemiológico. Además de la notificación del caso sospechoso por el SNVS-C2, la notificación de las muestras debe realizarse a través del módulo de Vigilancia por Laboratorio (SIVILA) del SNVS.</p> <p>(2) Estos eventos requieren de la identificación del agente causal mediante pruebas de laboratorio y deben por tanto ser, además, notificados a través del SIVILA.</p> <p>(3) Los casos con sospecha clínica que son derivados al laboratorio para su diagnóstico deben ser notificados, además, a través del SIVILA.</p> <p>(4) Estos eventos serán utilizados solamente en contexto de brote.</p> <p>Actualización de eventos Mayo 2018</p>		

Ejemplos de motivos de consulta o sinónimos diagnósticos que el Gestor del Consolidado de la Información C2 puede encontrar en las hojas de consulta o libros de guardia.

<p>BRONQUIOLITIS, CIE 10 J01 - J06 - J12</p> <p>BQ - Bronquiolitis</p> <p>BQL - Bronquiolitis</p> <p>Síndrome bronquiolítico - Sme bronquiolítico</p> <p>Síndrome bronquial</p>	<p>INFLUENZA, CIE 10 J10 - J18</p> <p>ETI - Enfermedad tipo influenza</p> <p>Influenza</p> <p>SG - Síndrome gripal</p> <p>Síndrome pseudogripal</p> <p>Angina gripal</p> <p>Cuadro gripal</p>
<p>COQUELUCHE, CIE 10 A37</p> <p>Todas las edades:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Síndrome coquelucheide - Tos convulsa - Tos paroxística <p>Menores de 6 meses:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Inf. Respi. Aguda (IRA) + cianosis o apnea o estridor <p>De 6 a 11 meses:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tos con estridor o vómitos 	<p>NEUMONIA ADQUIRIDAS EN LA COMUNIDAD, CIE 10 J12 - C18</p> <p>Neumonía</p> <p>NAC - Neumonía de la comunidad</p> <p>Neumonía bacteriana</p> <p>Neumonía viral</p> <p>Neumonía atípica</p> <p>Neumopatía aguda</p> <p>Neumonitis</p> <p>Pulmonía</p> <p>Bronconeumonía</p> <p>Síndrome neumónico</p>
<p>DIARREAS AGUDAS, CIE 10 A00-A09</p> <p>Gastroenteritis con o sin deshidratación</p> <p>Enterocolitis</p> <p>GEA - Gastroenteritis aguda</p> <p>GEC - Gastroenterocolitis</p> <p>EDA - Enfermedad diarreica aguda</p> <p>Diarrea aguda</p> <p>Diarrea acuosa</p> <p>Colitis</p> <p>Disenteria</p> <p>Síndrome diarreico</p> <p>Gastroenterocolitis</p>	<p>PAROTIDITIS INFECCIOSA, CIE 10 B26</p> <p>Parotiditis</p> <p>Parotiditis infecciosa</p> <p>Fiebre urleana</p>
<p>HEPATITIS VIRAL TIPO A, CIE 10 B15</p> <p>Hepatitis infecciosa</p> <p>Hepatitis</p> <p>Hepatitis viral</p> <p>Ictericia</p>	<p>RUBEOLA, CIE 10 B06 /</p> <p>SARAMPIÓN, CIE 10 B05</p> <p>EFE - Enfermedad febril eruptiva</p> <p>Fiebre con erupción</p> <p>Exantema febril</p>

www.msal.gov.ar
areavigilanciamsal@gmail.com


ARGENTINA
UN PAÍS CON BUENA GENTE

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación


Calendario Epidemiológico

SNVS-Módulo C2

		SEMANA EPIDEMIOLÓGICA									SEMANA EPIDEMIOLÓGICA						
		D	L	M	M	J	V	S			D	L	M	M	J	V	S
ENERO	1	1	2	3	4	5	6	7	JULIO	27	2	3	4	5	6	7	8
	2	8	9	10	11	12	13	14		28	9	10	11	12	13	14	15
	3	15	16	17	18	19	20	21		29	16	17	18	19	20	21	22
	4	22	23	24	25	26	27	28		30	23	24	25	26	27	28	29
	5	29	30	31	1	2	3	4		31	30	31	1	2	3	4	5
FEBRERO	6	5	6	7	8	9	10	11	AGOSTO	32	6	7	8	9	10	11	12
	7	12	13	14	15	16	17	18		33	13	14	15	16	17	18	19
	8	19	20	21	22	23	24	25		34	20	21	22	23	24	25	26
	9	26	27	28	1	2	3	4	35	27	28	29	30	31	1	2	
MARZO	10	5	6	7	8	9	10	11	SEPTIEMBRE	36	3	4	5	6	7	8	9
	11	12	13	14	15	16	17	18		37	10	11	12	13	14	15	16
	12	19	20	21	22	23	24	25		38	17	18	19	20	21	22	23
	13	26	27	28	29	30	31	1		39	24	25	26	27	28	29	30
ABRIL	14	2	3	4	5	6	7	8	OCTUBRE	40	1	2	3	4	5	6	7
	15	9	10	11	12	13	14	15		41	8	9	10	11	12	13	14
	16	16	17	18	19	20	21	22		42	15	16	17	18	19	20	21
	17	23	24	25	26	27	28	29		43	22	23	24	25	26	27	28
	18	30	1	2	3	4	5	6	44	29	30	31	1	2	3	4	
MAYO	19	7	8	9	10	11	12	13	NOVIEMBRE	45	5	6	7	8	9	10	11
	20	14	15	16	17	18	19	20		46	12	13	14	15	16	17	18
	21	21	22	23	24	25	26	27		47	19	20	21	22	23	24	25
	22	28	29	30	31	1	2	3		48	26	27	28	29	30	1	2
JUNIO	23	4	5	6	7	8	9	10	DICIEMBRE	49	3	4	5	6	7	8	9
	24	11	12	13	14	15	16	17		50	10	11	12	13	14	15	16
	25	18	19	20	21	22	23	24		51	17	18	19	20	21	22	23
	26	25	26	27	28	29	30	1		52	24	25	26	27	28	29	30
									1	31	1	2	3	4	5	6	



SNVS
Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud
La planilla C2 debe enviarse semanalmente




Departamento: _____ Localidad: _____ Año: _____
 Nombre del Establecimiento: _____ Semana Epidemiológica: _____

Eventos de Notificación Colectiva (Por Grupos de Edades y / o Número total de casos)															
Eventos	Total	< 6 m	6 a 11 m	12 a 23 m	2 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 34	35 a 44	45 a 64	65 a 74	>= a 75	S/Esp
ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL															
Secreción Genital en Mujeres		#	#	#	#										
Secreción Genital Purulenta en VARONES		#	#	#	#										
Secreción Genital S/E en VARONES		#	#	#	#										
Sífilis temprana en VARONES		#	#	#	#										
Sífilis temprana en MUJERES		#	#	#	#										
Sífilis sin especificar MUJERES (ITS)		#	#	#	#										
Sífilis sin especificar VARONES (ITS)		#	#	#	#										
GASTROENTERICAS															
Diarreas															
INMUNOPREVENIBLES															
Varicela															
Parotiditis															
LESIONES POR CAUSAS EXTERNAS															
Accidentes del HOGAR															
Accidentes VIALES															
Accidentes SIN ESPECIFICAR															
RESPIRATORIAS															
Enfermedad Tipo Influenza (ETI)															
Neumonía en pacientes ambulatorios															
Neumonía (sin especificar)															
Bronquiolitis < 2 años ambulatorios					#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#
Bronquiolitis < 2 años (sin especificar)					#	#	#	#	#	#	#	#	#	#	#


NO SE COMPLETA

IMPORTANTE: LOS EVENTOS DE NOTIFICACION NOMINAL SE REGISTRAN A TRAVES DE LAS FICHAS ESPECIFICAS PARA CADA PATOLOGIA

FICHAS EPIDEMIOLÓGICAS



**FICHA DE INVESTIGACION DE CASOS
DE SÍNDROME FEBRIL**



Definición de caso sospechoso: Persona de cualquier edad y sexo que presenta al momento de la consulta (o haya presentado en los últimos 15 días): fiebre aguda de menos de siete (7) días de duración, acompañado de mialgias o cefalea, sin afección de las vías aéreas superiores y sin etiología definida.

1. DATOS DEL DECLARANTE

Provincia: _____ Departamento: _____ Localidad: _____
 Establecimiento Notificante: _____ Fecha de Notificación: ____/____/____
 Apellido y Nombre del Profesional: _____
 Tel.: _____ Fax: _____ e-mail: _____

2. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Apellido y nombres: _____
 Fecha de nacimiento ____/____/____ Edad: _____ Sexo: M () F () DNI: _____
 Domicilio actual: _____ Tel. propio o vecino: _____
 Referencia de ubicación domicilio: _____ Localidad: _____
 Urbano () Rural () Departamento: _____ Provincia: _____
 e-mail: _____

3. DATOS CLINICOS

Fecha de inicio de la fiebre: ____/____/____ Fecha de la consulta: ____/____/____

	Si	No	Ign.		Si	No	Ign.		Si	No	Ign.	
Fiebre (.....38° C)				Dolor abdominal				Hepatomegalia				
Cefalea				Inyección conjuntival				Esplenomegalia				
Mialgias				Tos				Oligoanuria				
Artralgias				Disnea				Sind. confusional				
Dolor retro ocular				Taquipnea				Sind. meníngeo				
Erupción				Prurito				Encefalitis				
Náuseas				Ictericia				Sind. Hemorrágico*				
Vómitos				(*) Especificar (marcar con una cruz): petequias...; púrpura...; epistaxis...; gingivorragia...;								
Diarrea				hemoptisis...; melena...; vómitos negros...; otros.....								

Tensión: MIN/MAX..... Pulso:/min. Prueba del torniquete: POS () NEG () FR/min
 Hto:% GB:/mm3. Fórmula:/mm3. Plaquetas:/mm3. VSG:mm

4. DATOS EPIDEMIOLOGICOS

Ocupación de riesgo: _____ Lugar de trabajo: Urbana () Periurb () Rural () Silvestre () Viajó durante los últimos 45 días? Si () No () Fecha: ____/____/____ Destino: _____
 Estuvo en el campo, monte, lugar de recreación? Si () No () Fecha: ____/____/____ Lugar: _____
 Conoce casos similares? Si () No () Quiénes? _____

ANTECEDENTE DE VACUNACIÓN (confirmar con carnet)
 Antiamarilla: Si () No () Ign () Última fecha de vacunación: ____/____/____ FHA: Si () No () Ign () Última fecha de vacunación: ____/____/____

5. SOSPECHA CLINICA EPIDEMIOLOGICA


Calificar por n° de orden: Paludismo () Dengue () Fiebre Amarilla () Leptospirosis () FHA () Hantavirus () Rickettsiosis () Virus del Oeste del Nilo () Encef. de San Luis () Triquinosis () Psitacosis ()
 Otros: _____
 Tratamiento empírico indicado (tipo y dosis) _____

6. DATOS DE LABORATORIO


Fecha de la 1ª muestra: ____/____/____ Resultado: _____ Método: _____
 Fecha de la 2ª muestra: ____/____/____ Resultado: _____ Método: _____

7. EVOLUCION Y CLASIFICACION DEL CASO

Paciente Hospitalizado: Si () No () Ign () Fecha hospitalización: ____/____/____
 Condición del alta: _____ Fecha del alta: ____/____/____
 Diagnóstico final: _____ Fecha de defunción: ____/____/____
 Fecha: ____/____/____



**MINISTERIO DE SALUD
PROVINCIA DE ENTRE RÍOS
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA**



25 DE MAYO 139. PARANÁ, ENTRE RÍOS. TEL-FAX: 343-4209652/4840187

CHAGAS CONGÉNITO

Caso sospechoso de Chagas congénito: Recién nacido hijo de madre con serología positiva para Chagas menor de 18 meses de edad.
Caso confirmado de Chagas congénito: Niños hasta los 6 meses de edad con observación directa del parásito o después de los 10 meses de edad con 2 técnicas serológicas diferentes positivas en una misma muestra.

1. DATOS DEL PACIENTE

Apellido y nombre: _____
 Edad: _____ DNI: _____ Sexo: M. _____ F. _____ TEL: _____
 Domicilio: _____ Localidad: _____ Departamento: _____ Provincia: _____
 Apellido y nombre de la madre: _____
 Establecimiento que notifica: _____

2. DATOS CLINICOS

Peso al nacer:grs Nació a término? Si () NO () Meses de gestación:semanas
 Lactancia materna? Si () NO ()
 Sind febril prolongado () Convulsiones () Diarrea prolongada () Adenopatías ()
 Anemias () Hepatoesplenomegalia () Coriza () Edemas () Otros: _____

EXAMEN FÍSICO (colocar datos positivos, de lo contrario escribir normal)
 Cabeza y cuello (mucosa y esclerótica): _____
 Ap Respiratorio: _____
 Ap Locomotor: _____
 Ap Neurológico: _____
 Ganglios: _____
 Abdomen (higado y bazo): _____

5. DATOS DE LABORATORIO

Búsqueda del parásito en sangre: Fecha: ____/____/____ POSITIVO: _____ NEGATIVO: _____ No se realizó: _____
Serología:
 1ª MUESTRA: Fecha: ____/____/____ REACTIVO: _____ NO REACTIVO: _____ No se realizó: _____
 Métodos utilizados: HAI () Titulo: IFI () Titulo: ELISA () Titulo: Otros: _____
 2ª MUESTRA: Fecha: ____/____/____ REACTIVO: _____ NO REACTIVO: _____ No se realizó: _____
 Métodos utilizados: HAI () Titulo: IFI () Titulo: ELISA () Titulo: Otros: _____

TRATAMIENTO ESPECÍFICO SI () NO () DOSIS: _____

2. DATOS EPIDEMIOLOGICOS (de la MADRE)

A- Dónde vivió los primeros 15 años? _____
 B- Tipo de vivienda de esos años: Pared: Adobe () Ladrillo () Revocado () Techo: Paja () Otros ()
 C- Tuvo vinchucas? Si () NO () N/S ()
 D- Tipo de vivienda actual: Pared: Adobe () Ladrillo () Revocado () Techo: Paja () Otros ()
 E- Tiene vinchucas? Si () NO () N/S ()
 F- Recibió transfusiones de sangre? Si () NO ()
 G- La madre es chagásica? Si () NO () N/S ()
 H- Recibió o donó órganos? Si () NO () Fecha cirugía: ____/____/____

IMPORTANTE:
 Los controles de todo recién nacido, hijo de madre chagas positiva, deben ser los siguientes:
 1. Antes de los 6 meses, realizar 3 Microhematocrito (análisis parasitológico). Se sugiere al nacer, a los 15 días y a los 30 días de vida.
 2. Si los análisis parasitológicos resultan negativos, realizar controles serológicos por dos técnicas entre los 10 y 12 meses.
 3. Si todos los controles resultan negativos, el niño es negativo.
 4. Ante cualquier resultado positivo, el niño debe ser tratado con Benznidazol, 5 mg/Kg./día durante 60 días de tratamiento.

Fecha de notificación: ____/____/____

FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

Dengue

Medidas de prevención y control



CHAGAS

Medidas de control y prevención





**GRACIAS POR SU
ATENCIÓN !**



Bibliografía

- R.Beaglehole,R.Bonita,T.Kjellstrom (1999) Epidemiología básica
- A.Lawrynowicz (2015) Manual de Epidemiología:Fundamentos,métodos y Aplicaciones
- https://www.entrerios.gov.ar/msalud/?page_id=30065