



CURSO VIRTUAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA





Bienvenidos

El curso virtual de Vigilancia Epidemiológica tiene como propósito orientar las acciones del personal de salud y en formación en cuanto a los lineamientos en vigilancia epidemiológica, normatividad y comportamiento epidemiológico de los eventos de interés en salud pública con el fin de mantenerse capacitados y actualizados en materia a la hora de hacer manejo de todos los EISP.

 +352 678 7775  @mymail.com  @facebook.com  @twiter.com

OBJETIVO GENERAL

Brindar inducción al personal de salud y en formación sobre las generalidades, lineamientos, normatividad y comportamiento epidemiológico de los Eventos de Interés en Salud Pública con el fin de mejorar los procesos de atención en Vigilancia Epidemiológica.



ESPECIFICOS:



Presentar al personal de salud y en formación las generalidades en vigilancia epidemiológica.



Dar a conocer los lineamientos en vigilancia epidemiológica ofreciéndole al personal información básica de los eventos de interés en salud pública.



Brindar herramientas de aprendizaje sobre identificación, notificación y atención de los eventos de interés en Salud Pública al personal de salud y en formación para orientar el rol a desempeñar en las instituciones de salud.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Definición:

La Vigilancia epidemiológica constituye un proceso dinámico, lógico y práctico de observación sistemática, activa, prolongada y de evaluación permanente de la tendencia y distribución de eventos de interés en Salud pública. Permite utilizar la información mediante:

- Identificación de hechos, recolección, análisis e interpretación sistemática de los datos.
- Distribución de la información para tomar decisiones de intervención mediante el seguimiento de aquellos eventos que pueden modificar el riesgo de ocurrencia.
- Para implementar oportunamente las medidas de control.

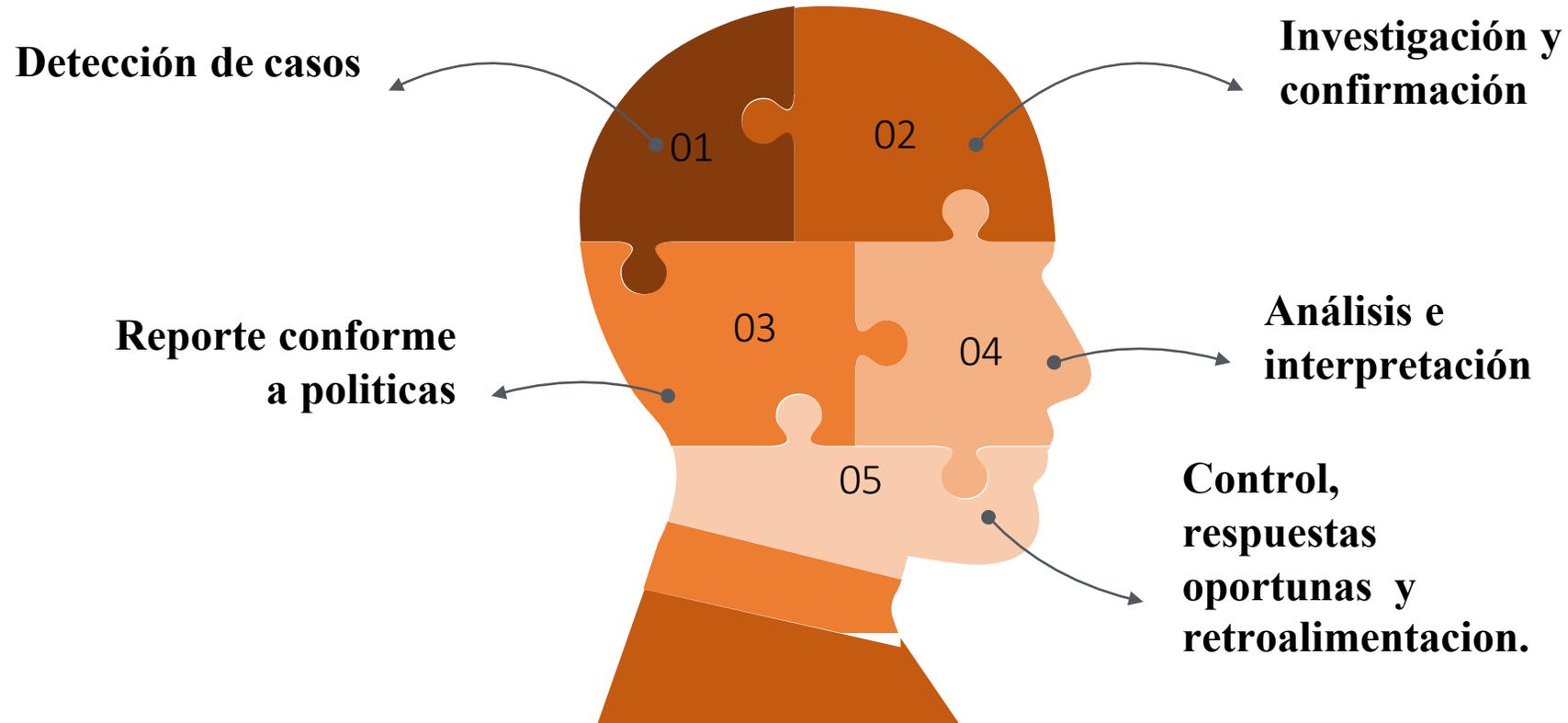


**Funciones
esenciales**

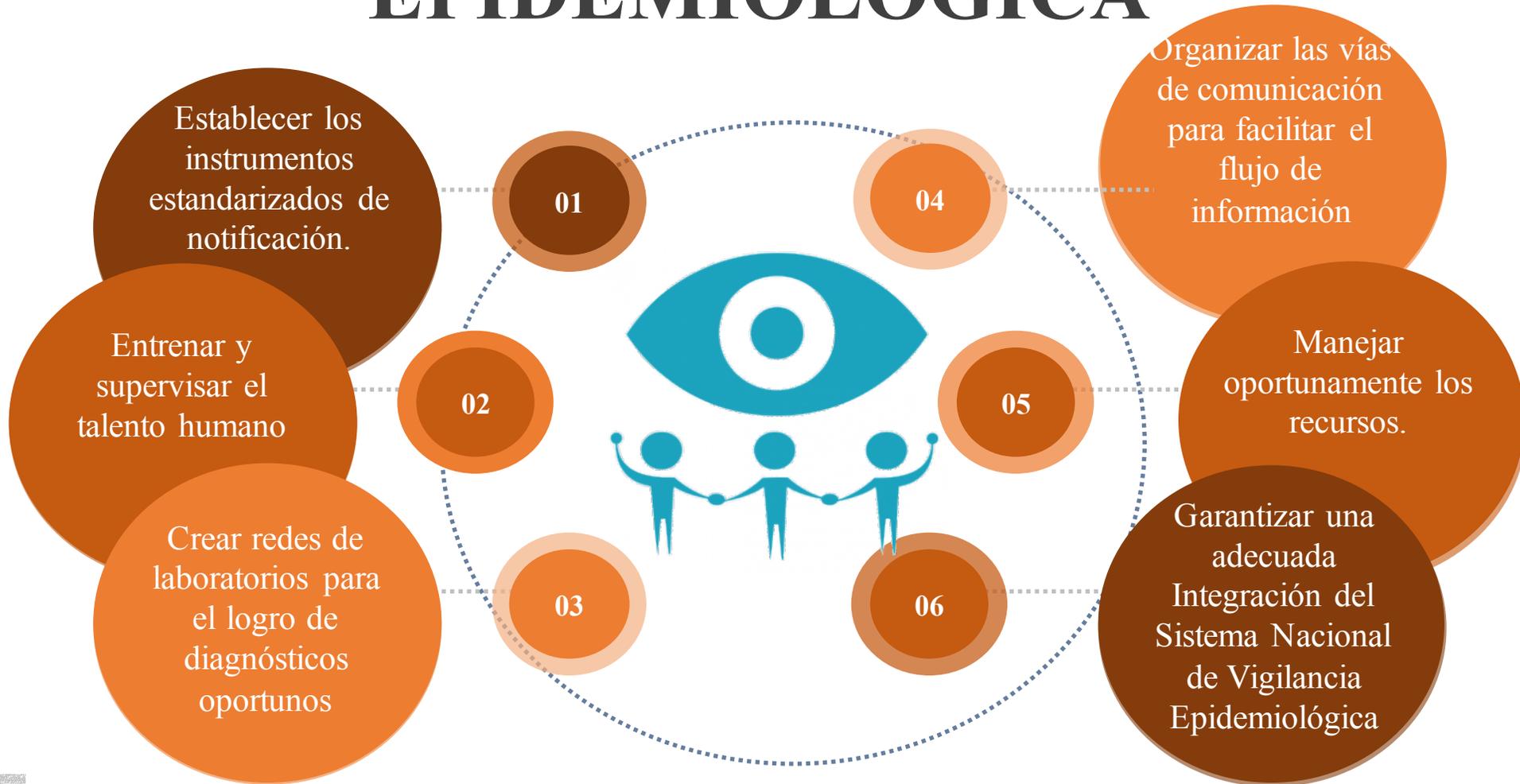


**Funciones de
apoyo**

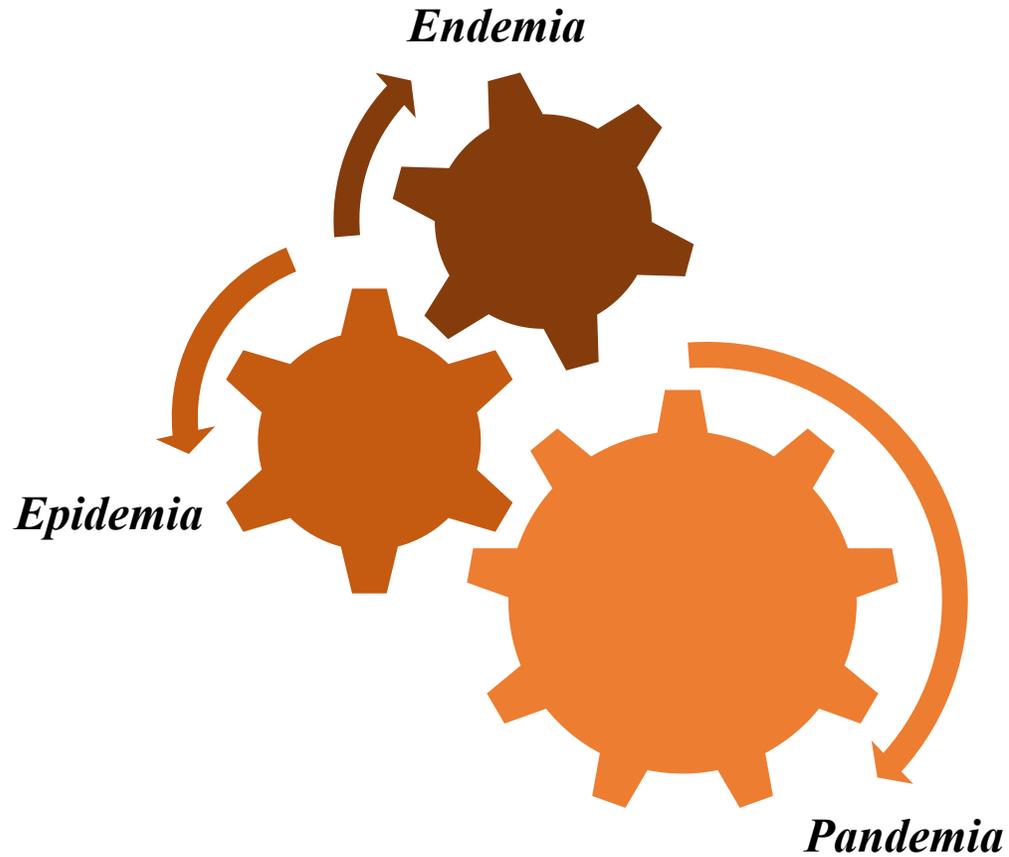
FUNCIONES ESENCIALES DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA



FUNCIONES DE APOYO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA



GRADO DE EXTENSION DE UNA ENFERMEDAD



Para diferenciar una endemia, una epidemia y una pandemia es importante tomar en cuenta tres factores:

1

Patogeno
especifico.

2

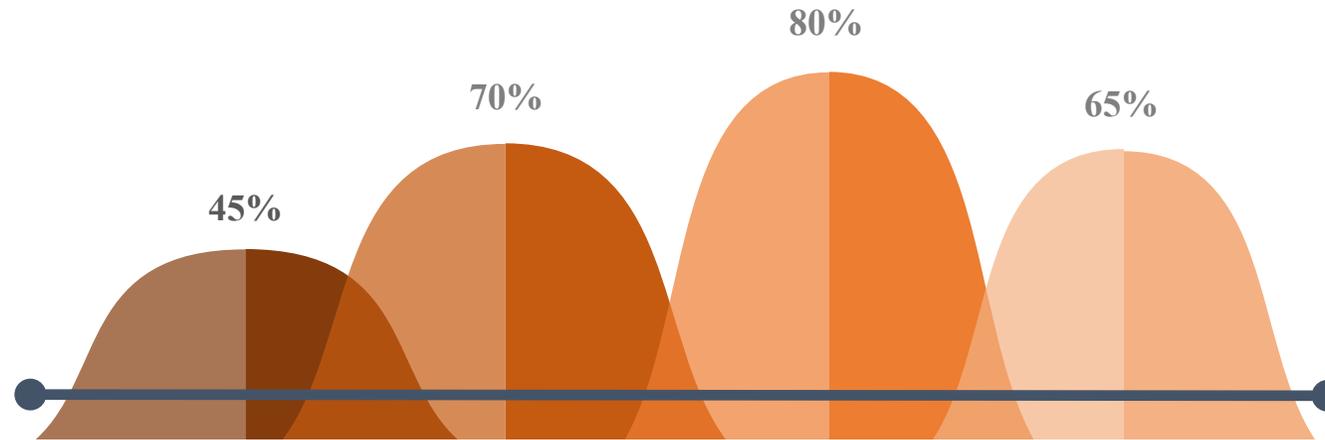
Poblacion afectada
en numeros.

3

Zona geografica
afectada.

ENDEMIAS

En epidemiología, una endemia (del griego Ενδημία, “en una población”)



➤ Proceso patológico que se mantiene a lo largo de mucho tiempo en un nivel estable, incluyendo variaciones estacionales, en una población o zona geográfica determinada.

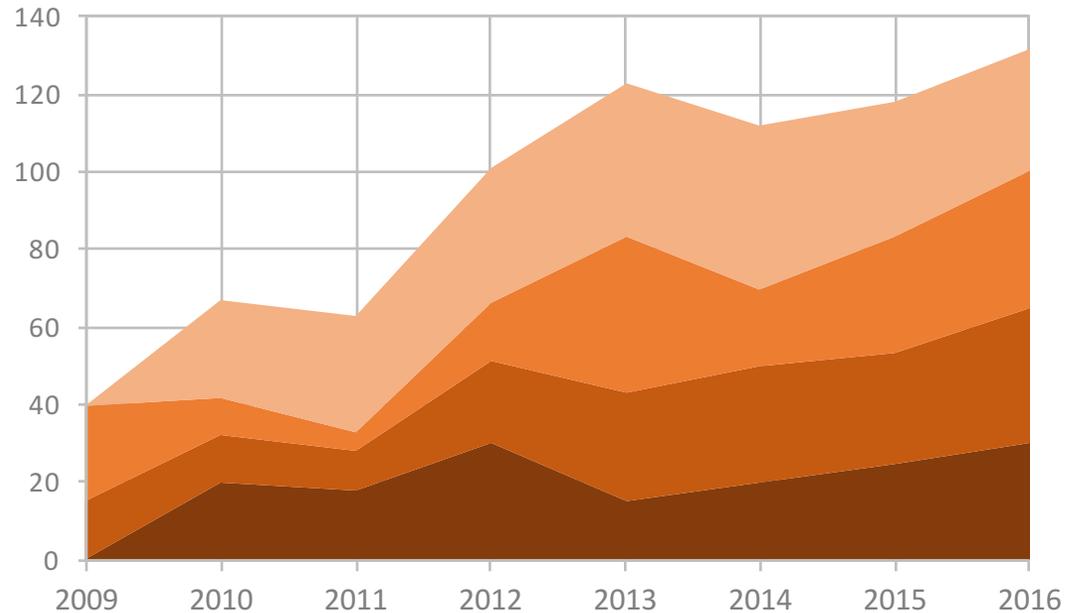
➤ Por tanto, es una enfermedad localizada en un lugar determinado y con un alto número de personas afectadas, sin crecimiento exponencial.

➤ Generalmente se trata de patologías infecciosas.

➤ Ejemplos pueden ser el caso de la malaria, en ciertos países tropicales o cálidos de África, América o Sudeste asiático.

EPIDEMIA

Definición



Epidemia (del griego epi, por sobre y demos, pueblo).

- Propagación de una enfermedad durante un periodo de tiempo en una zona geográfica determinada y que afecta simultáneamente a muchas personas.
- Noción utilizada por la salud pública para hacer referencia al hecho de que la enfermedad llega a una cantidad de gente superior a la esperada.
- La investigación de una epidemia o brote se hace con el fin de interrumpir la transmisión y prevenir que ocurran nuevos casos.

INVESTIGACION DE UNA EPIDEMIA

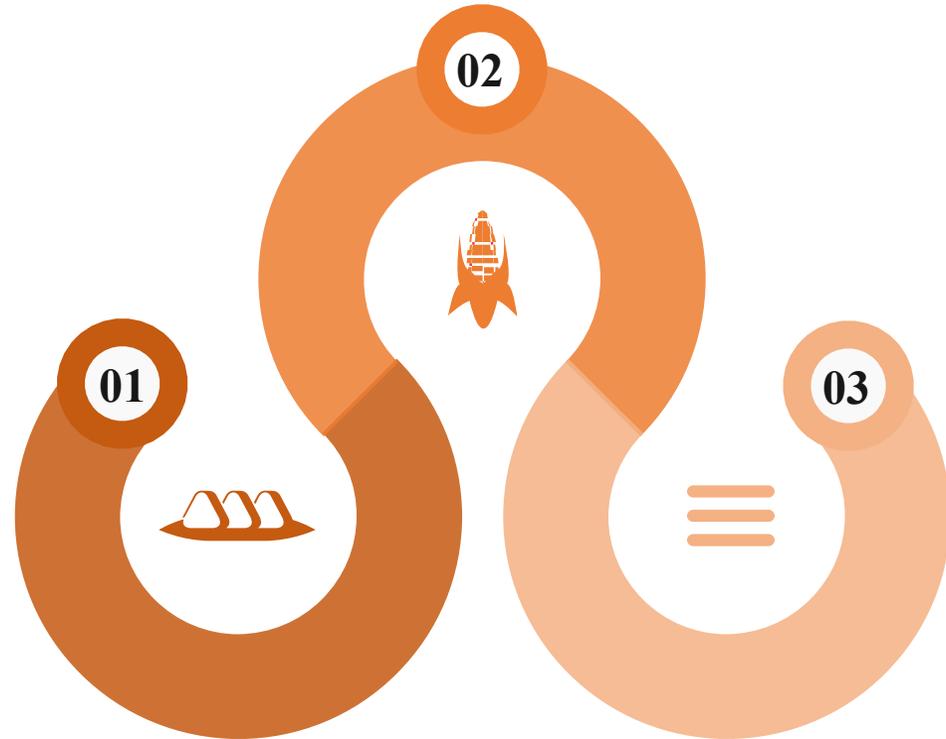
La investigación de una epidemia implica:

1. Entrevista al enfermo y a sus contactos mediante un cuestionario diseñado especialmente para el estudio de brotes,
2. Recoger muestras para laboratorio para la confirmación de los casos, búsqueda de casos adicionales y determinar el modo probable de transmisión si se trata de una enfermedad desconocida.
3. Si es una enfermedad conocida y como ya se conoce el modo de transmisión habría que buscar lugares contaminados o vectores, en su caso, e identificar factores de riesgo y otros factores que hayan contribuido para la ocurrencia de los casos.
4. Finalmente, es deseable identificar el agente causal sea infeccioso o no.

En la investigación de un brote de enfermedad similar a Influenza, una respuesta inmediata es esencial; para el logro de la respuesta requerida en las comunidades que presentan un posible brote o epidemia de una enfermedad .

DEFINICIONES DE CASO

Todos los EISP se pueden definir de las siguientes formas:



Caso probable:

Es el caso clínicamente compatible/sospechoso con resultados por métodos de laboratorio consistentes con el diagnóstico pero que no cumple con los criterios de confirmación de laboratorio.

Caso sospechoso:

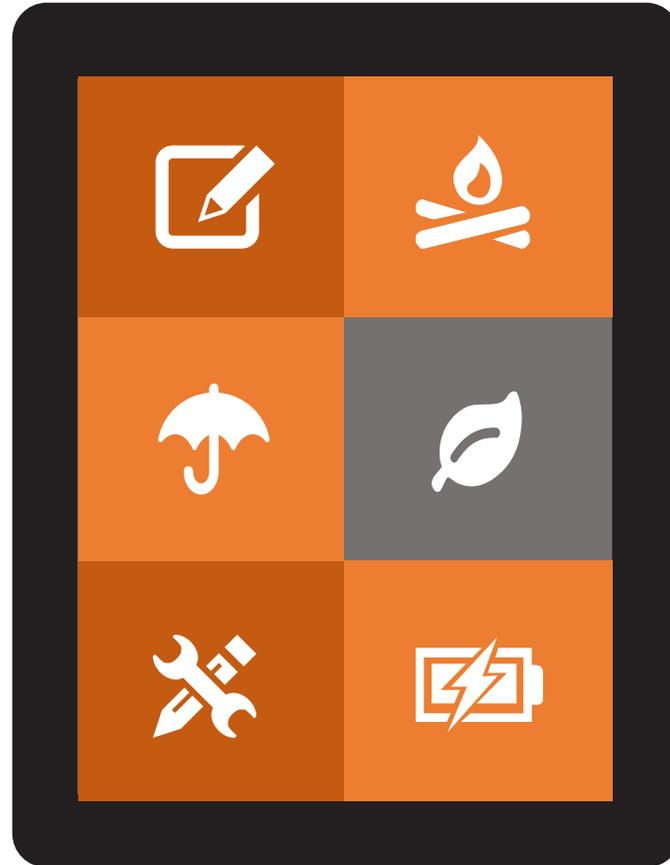
Se define como persona cuya historia clínica, síntomas y posible exposición a una fuente de infección, sugiere que pueda tener o va desarrollar una enfermedad infecciosa. Signos y síntomas compatibles con la enfermedad, sin evidencia alguna de laboratorio (ausente, pendiente o negativa).

Caso confirmado

Es el caso que se confirma por uno o más métodos de laboratorio (sangre, orina, heces, saliva, contenido gástrico, muestras de tejido etc) y que se encuentran entre los criterios de diagnóstico de laboratorio.

CALIDAD DEL DATO

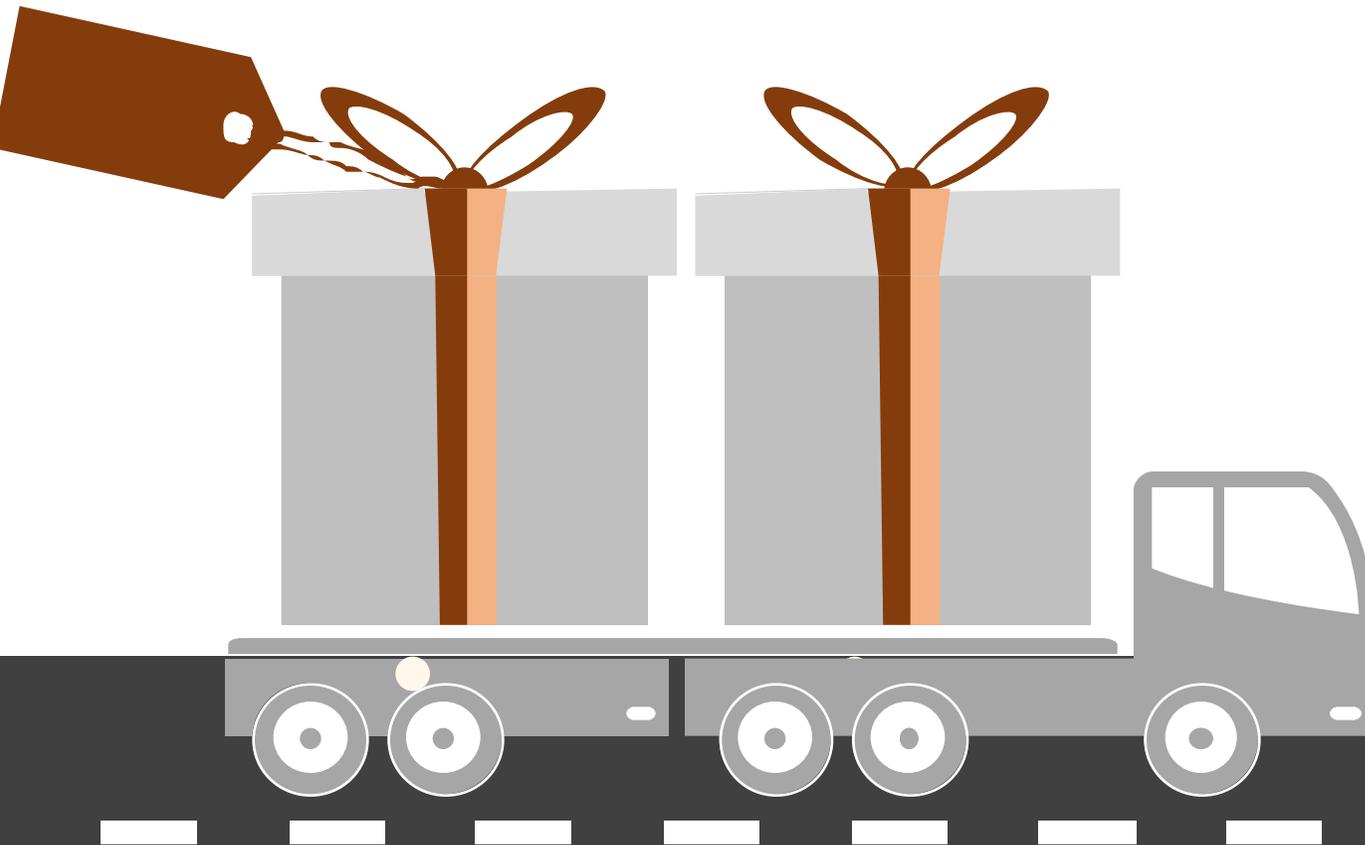
La información surge a partir de la transformación de los datos producidos en sistemas de información, manuales o automatizados.



Talento humano: Conocedor de los conceptos lineamientos, objetivos generales por los cuales se captura cada variable.

FLUJO DE INFORMACIÓN

¿Como fluye la informacion entre los actores del sistema de vigilancia en Salud Publica?



De acuerdo con la normativa vigente, el esquema muestra el flujo de información entre los actores del sistema de Vigilancia de Salud Pública, ascendiendo desde el ámbito local hacia el ámbito nacional.



Esta característica, hace que cada uno de los actores tenga definidas funciones particulares en el sistema de Vigilancia en Salud Publica Nacional y en relación con el uso de los datos y la operación del aplicativo.

CALIDAD DEL DATO

El insumo más importante para generar alarmas y a su vez intervenciones oportunas es la información.



Es indispensable disponer de una política de calidad de los datos, si se quiere mejorar el análisis de estos y así optimizar la toma de decisiones



Los datos por si solos no son suficientes, estos deben ir acompañados de calidad, oportunidad, cobertura y validez.



La calidad del dato nos encamina a la calidad de la información



TRATAMIENTO DE LOS DATOS



ATRIBUTOS DE LA CALIDAD DEL DATO

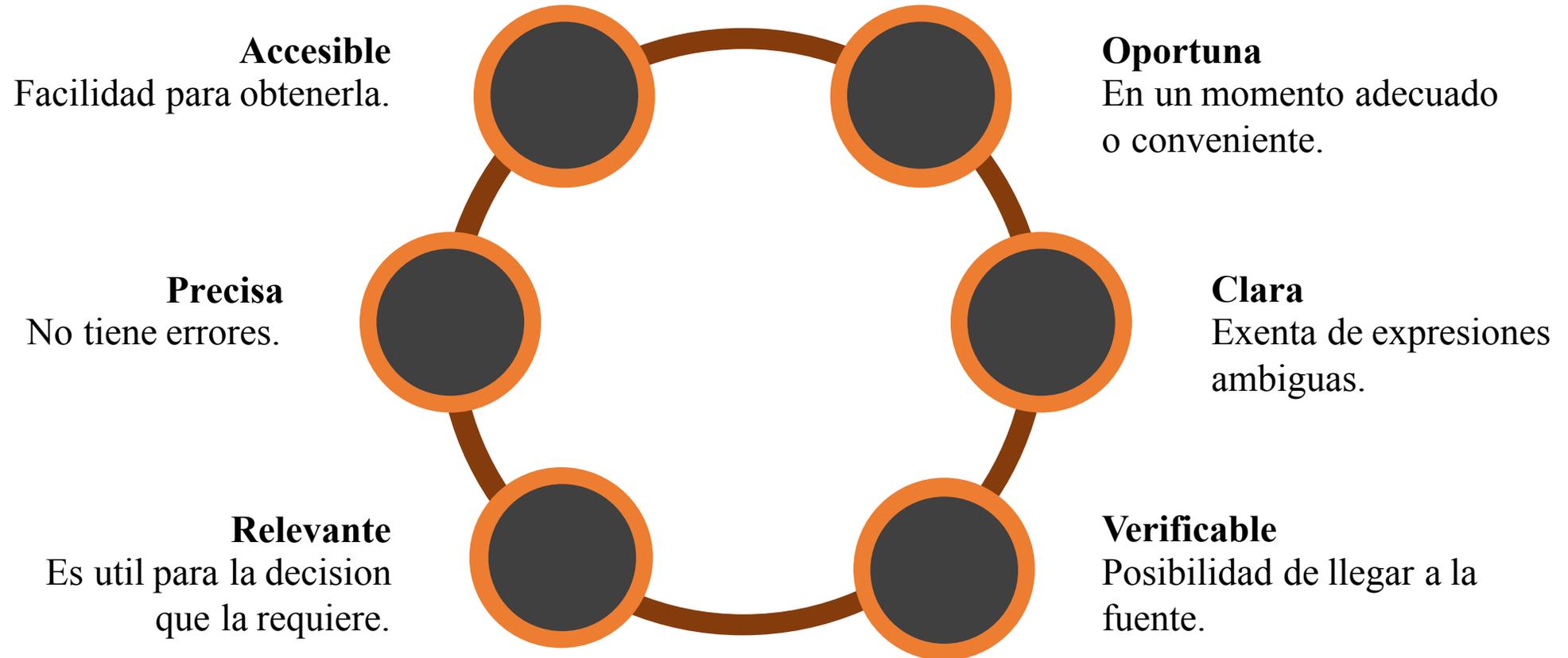
Integridad: Se refiere al registro completo de los datos en una base de datos.

Oportunidad: Disponibilidad en el momento adecuado de la información.

Consistencia: Es la coherencia de un dato en la base de datos a la que pertenece.

Validez: El grado en que los datos se consideran como verdaderos o creíbles.

CARACTERISTICAS DE LA INFORMACION



FUENTES DE INFORMACION

Laboratorios



**Historias
clínicas**



RIPS



Entrevistas

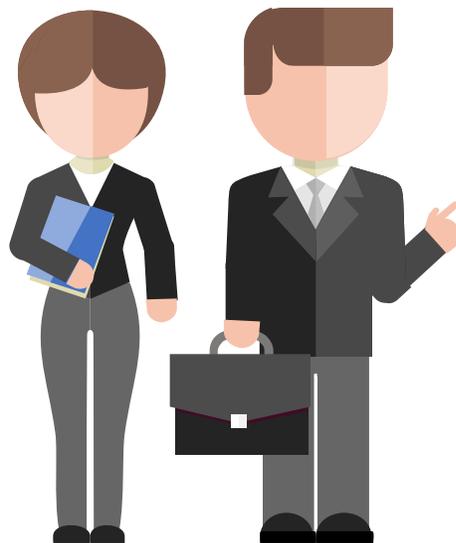


ERRORES EN LA CALIDAD DEL DATO



IMPORTANCIA DE LA CALIDAD DEL DATO

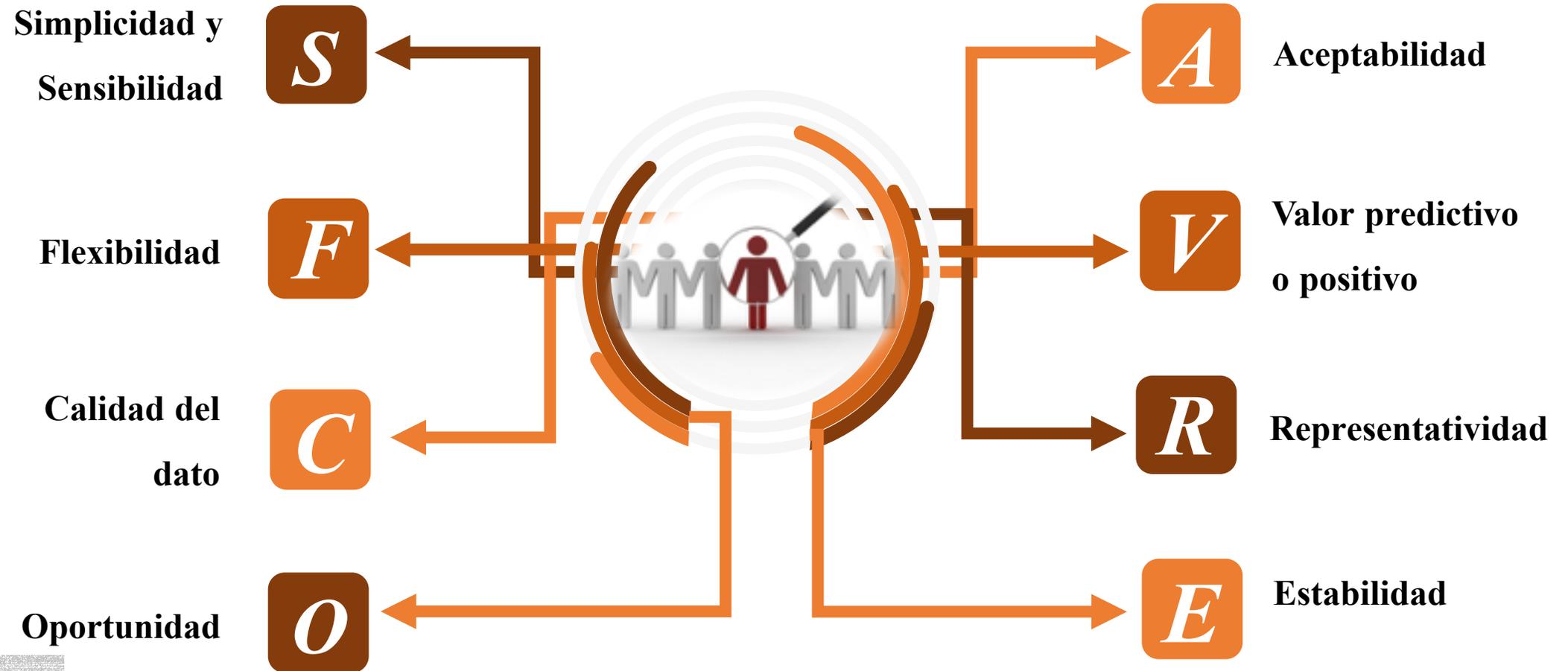
Los indicadores que permiten evaluar la operación del subsistema de información y la gestión de las entidades territoriales, pueden subestimarse o sobreestimarse si los datos no se presentan con calidad.



A nivel de UPGD para los indicadores de cumplimiento influye en que se presente este tipo de comportamiento que existan errores en relación a la caracterización de UPGD.

En cuanto a los indicadores de oportunidad, los valores pueden alterarse si existen errores en la digitación de alguno de los campos utilizados para realizar el cálculo (fechas).

ATRIBUTOS DE LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA



BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL (BAI)



Se denomina búsqueda activa institucional a la indagación o rastreo intencionado de casos sospechosos o probables que pueden estar ocurriendo o pudieron haberse presentado en las UPGDs en los últimos meses.

OBJETIVO DE LA BAI

Evaluar las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud que atendieron el caso o que se encuentran alrededor del sitio de residencia del mismo; en búsqueda “en caliente” de casos sospechosos o probables no detectados por la vigilancia rutinaria.



EVENTOS ENCONTRADOS EN LA BAI



Sarampión- Rubéola, Tos ferina, Tétanos neonatal, Parálisis flácida aguda, Difteria, Parotiditis, Varicela, Meningitis.

Tuberculosis, VIH/SIDA, Hepatitis B.

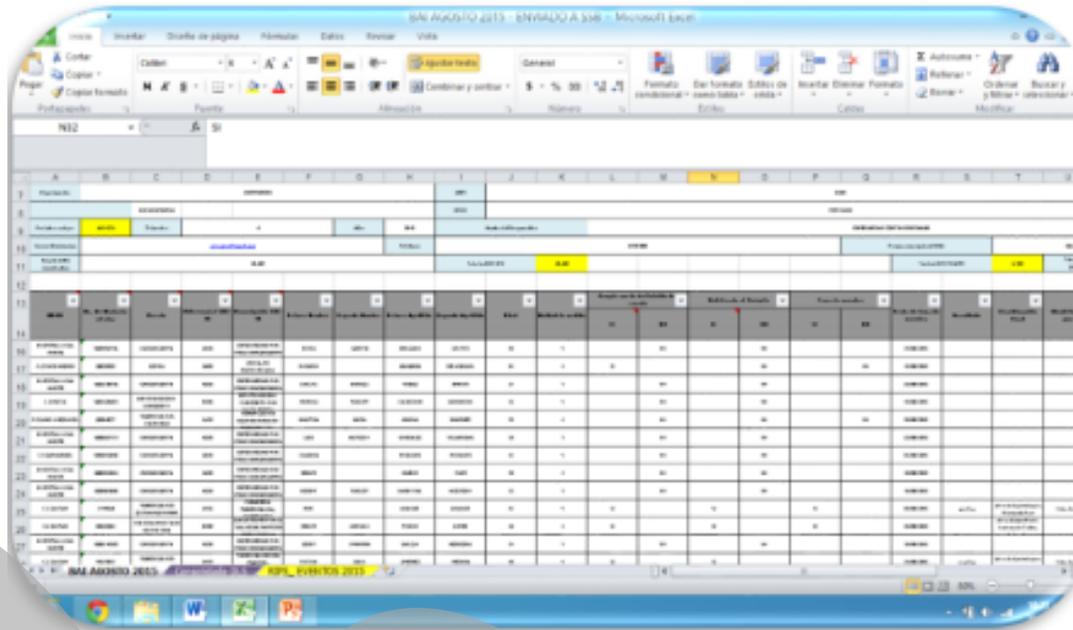
Evento	Unidad de análisis
Parálisis flácida aguda	Casos sin muestra o con muestra inadecuada y todo caso de PFA fallecido. Casos de polio paralítica asociados a la vacuna oral o por virus derivados de vacuna. Casos de PFA en mayores de 15 años provenientes del exterior (zonas endémicas)
Sarampión y Rubéola	Todo caso con IgM positiva o dudosa Todo caso sin muestra. Casos provenientes del exterior
Síndrome de rubéola congénita	Todo caso con IgM positiva o dudosa Todo caso sin muestra
Tétanos neonatal	Todo caso notificado
Tétanos accidental	Todo caso de mortalidad
Tos ferina	Toda mortalidad por tos ferina, Todos los casos con muestras con inadecuada recolección, conservación o procesamiento y todo caso con resultado de IFD negativa
Difteria	Todo caso probable sin muestras para identificación del agente causal Toda mortalidad en caso probable de difteria
Parotiditis	Todo brote de parotiditis
Varicela	Mortalidades relacionadas con el evento
Meningitis agudas bacterianas (MBA)	Toda mortalidad por MBA donde no se haya remitido muestra para aislamiento Brotos en poblaciones confinadas (guarniciones militares, cárceles, por ejemplo)
Eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización	Toda mortalidad, eventos inusuales masivos, errores programáticos

¿CUALES ENTIDADES DEBEN NOTIFICAR?

- Instituciones prestadoras de salud (IPS)
- Entidades Sociales del Estado (ESE)
- Establecimientos prestadores en salud privados
- Establecimientos de diagnósticos microbiológicos (laboratorios clínicos públicos o privados)
- Unidades primarias generadoras de datos UPGDs



PERIODICIDAD Y UNIDAD DE LA BUSQUEDA



The image shows a screenshot of a Microsoft Excel spreadsheet. The spreadsheet contains a large table with multiple columns and rows. The columns are labeled with various categories and data points, and the rows contain numerical and text data. The spreadsheet is displayed in a window titled 'MAYAGUAYO 2013 - ENVALUACIÓN - Microsoft Excel'. The interface includes the standard Excel ribbon with tabs for 'Inicio', 'Insertar', 'Referencias', 'Datos', 'Revisar', and 'Vistas'. The table data is organized into several sections, with some cells highlighted in yellow and blue.



El periodo de búsqueda retrospectiva será mensual o de rutina por parte de las UPGD y se consolidará trimestralmente por parte de los departamentos, municipios y distritos.

DOCUMENTOS E INFORMES A REVISAR

● Formularios utilizados para el registro de diagnósticos de atención o egreso de pacientes del último mes, propios de cada establecimiento.

● Registros Individuales de prestación de servicio (RIPS) se incluye todos los servicios en la verificación. hospitalización, etc.



● Revisión de registros Individuales en medio físico si no se encuentran sistematizados, de las consultas de urgencias.

● Registros sistematizados de procesamiento y reporte de muestras en los laboratorios clínicos.

● Otros usados por el establecimiento.