



## **Unidad de Aprendizaje TC 5. EPIDEMIOLOGÍA GENERAL**

### **Descripción general**

Es un espacio que aporta el conocimiento de la epidemiología, uno de los pilares fundamentales en la salud pública, en tanto se ocupa de los daños a la salud y los determinantes principalmente de las enfermedades infectocontagiosas y los crónicos degenerativos.

### **Objetivo general**

Proporcionar al estudiante las habilidades y conocimientos necesarios para la promoción, prevención, detección y cuantificación de los daños a la salud para su control a partir de la identificación de sus determinantes.

### **Relación con el perfil de egreso.**

#### ***Conocimientos***

Aporta los atributos cognitivos que se describen en los contenidos básicos.

#### ***Desarrolla las habilidades siguientes:***

Maneja de los diseños de investigación epidemiológicos

Detecta los sesgos en las investigaciones epidemiológicas.

Diseña investigaciones epidemiológicas con el mínimo de sesgos posibles

Manejo de un software estadístico para el análisis de datos epidemiológicas

Describe, inferencia y pronostica los problemas de la salud mediante la proyección de los datos.

#### ***Esta unidad de aprendizaje fomenta los valores y actitudes siguientes:***

Actitud proactiva a las labores preventivas en salud.

Compromiso con la salud colectiva.

Trabajo grupal multidisciplinario.



### **Contenidos básicos**

- Historia de la epidemiología. Conceptos y objetivo general.
- Determinantes sociales de la salud.
- Demografía y su utilización en la epidemiología.
- Agente, huésped y ambiente.
- Principios generales de las relaciones de causalidad Postulados Bradford Hill. Koch, y formulación de hipótesis.
- Medidas de frecuencia: proporciones, razones y tasas.
- Medidas de distribución de los daños a la salud en: Tiempo, lugar y persona
- Medidas de asociación y su efecto potencial. Fuerza de la asociación y significancia estadística
- Introducción a la investigación epidemiológica.
- Tipos de estudio de investigación. Ecológicos, Descriptivos, Transversales y Cohortes, Casos y Controles y Ensayos Clínicos y Comunitarios. Métodos para el estudio de brotes y epidemias.
- Sistemas de Vigilancia epidemiológica; Clasificación Internacional de Enfermedades, Norma Oficial Mexicana 017 y el Código Sanitario.
- Introducción al paquete de análisis estadístico EPI-INFO y al SPSS
- Introducción a los sistemas de información geográfica en Salud Pública.
- Epidemiología y toma de decisiones en Salud Pública.

### **Requisitos de acreditación**

Aprobar todos los ejercicios evaluados con un mínimo de 80% de aprovechamiento Asistencia, puntualidad y permanencia en al menos el 80% de las actividades académicas programadas



**Evaluación de los aprendizajes.**

Talleres con ejercicios prácticos.....	40%
Control de lecturas.....	25%
Aprendizaje socializado.....	25%
Gestión de la información.....	10%

**FORMATO DE CONTROL DE LECTURAS**

Autor	
Año de edición	
Título / subtítulo	
Documento fuente	
País de procedencia	
Editorial	
Páginas	
Palabras clave	
Contenidos	
Resumen	
Comentarios	
Nombre del alumno	
Fecha de elaboración	

**CONTROL DE LECTURAS**

ASPECTOS A INFORMAR

1. Resumen de al menos 200 palabras. Es necesario que gestione el aprendizaje de la forma más adecuada de redactar un resumen.
2. Focalizar en pocas palabras las ideas más importantes (entre 5 y 10 ideas). No más de 20 palabras por cada idea.
3. Explicar los aspectos que usted no conocía o conocía parcialmente y que después de estudiar el texto aprendió y ya cree comprender y saber.
4. Glosario bilingüe (español-inglés) de, al menos, 10 palabras claves de la lectura y su significado en el contexto de la salud pública.



Nota. En este tipo de informe queda prohibido copiar y pegar de otros textos. El glosario evitará redundancias y tautologías. Si se deben hacer citas de textos de probada calidad.

### **EVALUACION Y CALIFICACIÓN DEL APRENDIZAJE SOCIALIZADO**

Calidad del trabajo en equipos	15%
Ejercicio sobre sistema de salud en el mundo	15%
Calidad de la participación en los debates en línea	25%
Aportes al desarrollo áulico de los temas	25%
Calidad de la coevaluación a otros estudiantes	10%
Iniciativas de colaboración entre estudiantes	10%

### **EVALUACION Y CALIFICACIÓN DE LA GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN**

Identificación de fuentes de información importantes en salud pública	30%
Evaluación de la calidad de las páginas web en salud	20%
Manejo adecuado de los sistemas de citas y referencias	20%
Desarrollo de estrategias de búsquedas en temas de Salud Pública	30%

### **BIBLIOGRAFIA.**

Página Oficial de SINAVE. [Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiologica \(sinave.gob.mx\)](http://sinave.gob.mx)

Página Oficial de CENAVECE. [CENTRO NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Y CONTROL DE ENFERMEDADES \(CENAVECE\) | Secretaría de Salud | Gobierno | gob.mx \(www.gob.mx\)](http://www.gob.mx)

Kleinbaum DG, Kupper LL, Morgenstern H. Epidemiologic Research. Principles and Quantitative Methods. New York, NY, 1982.

Organización Panamericana de la Salud. Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades. Unidad 1 al 6. Segunda edición. Washington, D.C. 2002.



Schlesselman, James J. Case control studies. Design, conduct, Análisis. Oxford University Press, 1982.

Breilh J. Epidemiología: economía, política y salud. Bases estructurales de la determinación social de la salud. Corporación editora nacional 2010.

Beaglehole R, Bonita R, Kjellstrom T. Epidemiología básica. Cap. 2 "Medición de la salud". Organización Panamericana de la Salud, Publicación Científica No. 551. Washington, D.C. Reimpresión 2008.

Salazar L. Haciendo funcionar los sistemas de vigilancia en América Latina. CEDETES Universidad del Valle, 2007.

Gordis León: Epidemiología: Elsevier España, Madrid 2005

Hernández AM: Epidemiología: Diseño y análisis de estudios. Ed. Médica Panamericana, México 2007.

Secretaría de Salud. NOM 017-SSA2-2012. Para la vigilancia epidemiológica.  
OMS: Código Internacional de Vigilancia Sanitaria. 2012