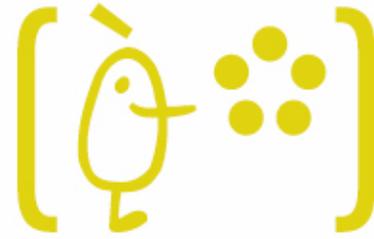


VNIVERSITAT
ID VALÈNCIA



Facultat de Fisioteràpia

BLOQUE III. Enfermedades transmisibles

III.2 Profilaxis general de enfermedades transmisibles

Índice

1. Profilaxis de las enfermedades transmisibles
2. Diagnóstico precoz y tratamiento de las enfermedades infecciosas
3. Registro y comunicación de casos
4. Vigilancia y cuarentena
5. Epidemiología descriptiva de las enfermedades transmisibles
6. Concepto de Epidemiología
 - 6.1. Clasificación de la epidemiología
 - 6.2. Epidemiología descriptiva de las enfermedades transmisibles



1. Profilaxis de las enfermedades transmisibles

Aplicables a los niveles de la cadena epidemiológica:

1. Sobre la fuente de infección

Persona enferma → diagnóstico precoz (análisis bacteriológico y serológico)

Tratamiento antibiótico

Si hace falta: aislamiento o cuarentena

Vigilancia de contactos



REGISTRO FICHA EPIDEMIOLÓGICA



ENFERMEDADES DE DECLARACIÓN NOBLIGATORIA



1. Profilaxis de las enfermedades transmisibles

Portador sano → tratamiento antimicrobiano/aislar o vigilar

Infecciones animales → sanidad veterinaria

Actividades: diagnóstico de la enfermedad.

Tratamiento de infectados.

Aislamiento, sacrificio, incineración

Vacunación de animales sanos.



1. Profilaxis de las enfermedades transmisibles

1.Sobre los mecanismos de transmisión

– Medidas de **saneamiento**

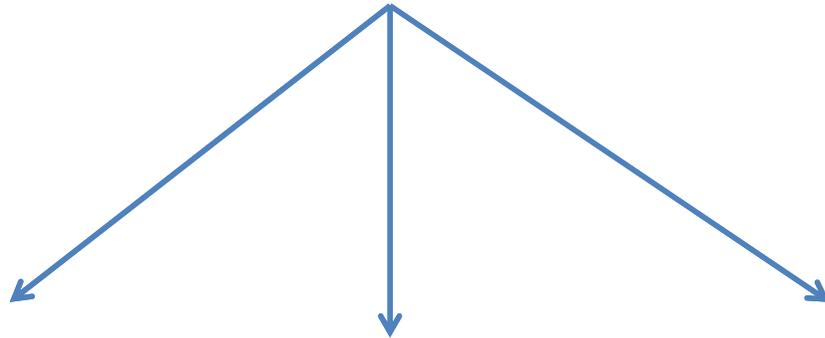
- Alimentos: higienización, cocción, conservación adecuada, control de la manipulación de alimentos.
- Agua: potabilización.
- Aislamiento y tratamiento de productos: incineración, esterilización instrumental sanitario, desinfecciones locales y materiales en contacto con el enfermo, barreras físicas.



1. Profilaxis de las enfermedades transmisibles

1. Sobre los posibles huéspedes

Incremento de la protección



Vacunación Higiene personal Protección mecánica



2. Diagnóstico precoz y tratamiento de las enfermedades infecciosas

- Diagnóstico fiable: tratamiento antimicrobiano adecuado, imprescindible para:
 - Curación del enfermo
 - Dism. riesgo comunitario
- Diagnóstico de presunción (a partir de los signos y síntomas característicos de una infección...)



2. Diagnóstico precoz y tratamiento de las enfermedades infecciosas

- Temperatura
- Pulso radial > 70 ppm
- Taquipnea (Eupnea = 14-16 resp. m)
- Tos / expectoración
- Alteraciones cutáneas: piel pálida, enrojecida, cianótica, reseca, con sudoración profusa, con tachas o vesículas



2. Diagnóstico precoz y tratamiento de las enfermedades infecciosas

- Vómitos, diarreas
- Trastornos sensoriales (obnubilación, delirio)
- Palpitaciones
- Anuria, oliguria, alteraciones en color o composición
- Dolores (cabeza, musculares), fotofobia, hipersecreción nasal

- Confirmación diagnóstica = análisis laboratorio

Directos
(microorganismo)

Indirectos
(anticuerpos)



2. Diagnóstico precoz y tratamiento de las enfermedades infecciosas

- Tratamiento: precoz, eficaz, efectivo enfrente del germen
- El antibiótico más adecuado determinado por el antibiograma.
 - Preparación de cultivos añadiendo determinados tipos de antibióticos, para ver como se inhibe de la mejor forma la actividad y el crecimiento del microorganismo.
 - Interés terapéutico y epidemiológico.



2. Diagnóstico precoz y tratamiento de las enfermedades infecciosas

- La cosa más normal → tratamiento previo de forma provisional (el antibiograma se necesita un tiempo)
 - El objetivo del tratamiento provisional es sanar al enfermo y también que deje de ser un infectante potencial (que se produzca lo más rápido posible la curación clínica y la bacteriológica)



2. Diagnóstico precoz y tratamiento de las enfermedades infecciosas

- Existencia de portadores
 - Medidas (aunque no haya síntomas)
 - **Tratamiento antibiótico por vía local o sistémica**
 - **Precaución con personas que pueden contaminar alimentos**



3. Registro y comunicación de casos

- Mapa epidemiológico: representación gráfica de la localización de los casos en una área determinada.
 - <http://www.sp.san.gva.es/>
- Ficha epidemiológica: resume los datos útiles de cada enfermo en el estudio epidemiológico
 - **Ha de incluir: antecedentes personales, infecciones previas, vacunaciones, lugares de residencia y patología predominante en estas, aguas, alimentos, contactos, estudio del núcleo familiar, entorno social y geográfico, exploraciones especiales...**



3. Registro y comunicación de casos

- Una buena información es **fundamental en la lucha antinfeciosa**
- La comparación de las encuestas permite deducir el **foco de la infección (fundamental por tomar medidas)**
- Análisis epidemiológica: reservado a organismos especializados por un ámbito extenso de la población (per la gran repercusión a nivel sanitario)



3. Registro y comunicación de casos

- **Resolución de la Dirección general de Salud Pública: obligatoriedad de declarar determinadas enfermedades infecciosas**
- **Reglamento promulgado por la OMS: impone obligación a los estados miembros de informar a este organismo del primer caso de peste, cólera o fiebre amarilla**



3. Registro y comunicación de casos

- **Objetivos:**

1. **Identificar los problemas de salud: epidemias, endemias y riesgos.**
2. **Control individual y colectivo de los problemas de salud.**
3. **Hacer un análisis epidemiológico por identificar los cambios en las tendencias de los problemas de salud.**
4. **Dar información operativa para la planificación sanitaria.**
5. **Difundir información a los diferentes niveles asistenciales y profesionales sanitarios.**
6. **Elaboración de estadística sanitarias.**



3. Registro y comunicación de casos

Se pretende:

- 1.La erradicación: desaparición de una enfermedad infecciosa en todos los países del mundo.**
- 2.La eliminación: desaparición de la transmisión de la enfermedad en una área geográfica.**
- 3.El control: medidas sanitarias para disminuir la transmisión de la enfermedad.**



4. Vigilancia y cuarentena

Medidas aplicadas sobre personas sanas sospechosas de ser fuentes de infección.

Cuarentena: implica la limitación de movimientos por un tiempo (tanto como el periodo de incubación máxima de la enfermedad la transmisión de la cual se puede evitar).

Se entiende que después de este periodo la enfermedad o bien se ha declarado o el riesgo ha estado superado.

OMS:

- **5 días por el cólera**
- **6 por la peste y la fiebre amarilla.**

Estas medidas se aplican a **viajeros no inmunizados llegados de cualquier país en que estos procedimientos no sean habituales** y a cualquier **persona sospechosa de haber contraído algún contagio.**



4. Vigilancia y cuarentena

- **Vigilancia:** obliga a la sumisión a los exámenes que la autoridad sanitaria considere oportuno hasta confirmar que el proceso no se puede transmitir.
- **Cuarentena modificada:** restricción parcial y colectiva de movimientos de personas y animales por un riesgo infeccioso grave.



4. Vigilancia y cuarentena

- Art. 3: Las autoridades sanitarias, con la finalidad de controlar las enfermedades transmisibles, **además de poder realizar acciones preventivas, pueden adoptar las medidas oportunas para el control de enfermos.**
- La **negativa a someterse a estas medidas está castigada por el código penal con pena de prisión.**



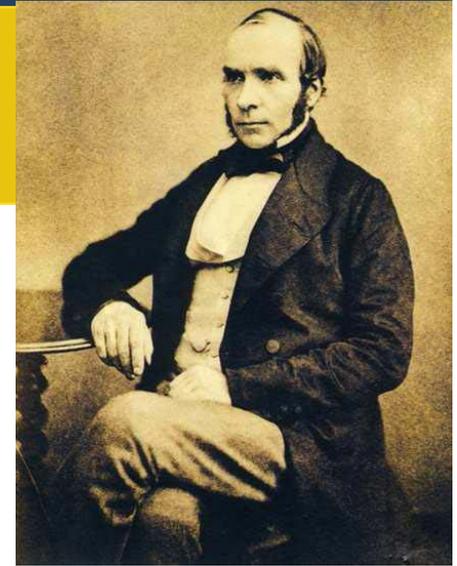
5. Epidemiología descriptiva de las enfermedades transmisibles

- Conocimiento de como se propagan las enfermedades.
 - Consecuencia de la descripción de la presentación y su evolución en las comunidades.
- Hace falta conocer, para entender estos fenómenos, una serie de definiciones...



6. Concepto de Epidemiología

- El padre de la epidemiología:
- John Snow
- • Nacido en 1813
- • Epidemia de cólera el 1854
- Demostró que el cólera era causado por el consumo de aguas contaminadas con materias fecales, al comprobar que los casos de esta enfermedad se encontraban en las zonas donde el **agua consumida era contaminada con heces, a la ciudad de Londres.**



6. Concepto de Epidemiología

- Griego:
 - *epí* 'sobre'
 - *dēmos* 'pueblo'
 - *lógos* 'ciencia'

EPIDEMIOLOGÍA



6. Concepto de Epidemiología

- Estudio de la **distribución y determinantes de acontecimientos o estados relacionados con la salud en poblaciones específicas**, así como la aplicación de su estudio para controlar problemas de salud (Last).
- Estudio de la salud del ser humano en relación con su medio (Payne).



6. Concepto de Epidemiología

La epidemiología parte de dos principios:

- La enfermedad **no ocurre al azar.**
- Los seres humanos intervienen en **factores causales que se pueden prevenir e identificar a través de investigaciones específicas.**



6. Concepto de Epidemiología

- Qué estudia?
 - Distribución
 - Frecuencia
 - Determinantes
 - Relaciones
 - PrediccionesY el control...
- De factores relacionados con la salud en poblaciones humanas específicas.



6. Concepto de Epidemiología

DIFERENCIAS

EPIDEMIOLOGÍA

Estudia grupos de personas (no individualmente).

Estudian personas sanas, además de enfermas.

Comparación control y prevención de la enfermedad en la comunidad.

MEDICINA CLÍNICA

Paciente individual

Estudia su enfermedad y los factores relacionados con ésta.

Prescribe y evalúa su tratamiento.



6. Concepto de Epidemiología

USOS DE LA EPIDEMIOLOGÍA

- **Conocer la situación de salud de las comunidades y de los grupos afectados.**
- **Identificación de los problemas y de las necesidades de salud en las poblaciones humanas.**
- **Selección de métodos de control y prevención.**
- **Identificación de los mecanismos causales.**
- **Perfeccionamiento del cuadro clínico.**
- **Evaluación: técnicas diagnósticas, medidas de intervención diagnósticas y medidas de intervención en salud.**



6.1. Clasificación de la epidemiología

- **Epidemiología descriptiva:** describir el fenómeno epidemiológico en tiempo, lugar y persona, cuantificando la frecuencia y distribución del fenómeno mediante medidas de incidencia, prevalencia y mortalidad.
- **Epidemiología analítica:** busca establecer relaciones causales entre factores y enfermedades.



6.1. Clasificación de la epidemiología

- **Epidemiología experimental:** busca, mediante el control de las condiciones del grupo por estudiar, sacar conclusiones más complejas. Se basa en el control de los sujetos por estudiar divididos en dos grupos: un grupo experimental y un grupo control.
- **Ecoepidemiología:** estudia integralmente como interaccionan los factores ambientales con las poblaciones y como influye en la evolución de enfermedades.



6.2. Epidemiología descriptiva de las enfermedades transmisibles

- Conocimiento de la forma como se propagan las enfermedades.
 - Consecuencia de la descripción de la presentación y su evolución en las comunidades.



6.2. Epidemiología descriptiva de las enfermedades transmisibles

- **Contacto:** persona o animal que estuvo en relación con otro afectado por una enfermedad transmisible. Por esta razón puede convertirse en enfermo o portador.
- **Caso primario:** el primero de una enfermedad transmisible concreta, que aparece en una población después de algún tiempo de ausencia relativamente largo.



6.2. Epidemiología descriptiva de las enfermedades transmisibles

Caso importante: procede de otro territorio.

Foco: lugar en que se incrementan el número de casos de una enfermedad transmisible de forma inusual, alrededor de un caso primario.

Enfermedad esporádica: aparecen casos aislados en ciertos intervalos de tiempo.

Endemia: presencia constante y permanente de una enfermedad transmisible en una área geográfica concreta.



6.2. Epidemiología descriptiva de las enfermedades transmisibles

- Según la cantidad de infectados, las endemias se clasifican en:
 - **Holoendemias** (afectación $n > 70\%$ población)
 - **Hiperendemies** (afectación 10-50%)
 - **Mesoendemias** (menos del 10%)
- **Pandemia**: afectación de varios países por una enfermedad transmisible.



6.2. Epidemiología descriptiva de las enfermedades transmisibles

- **Epidemia:** aumento del número de casos por encima de la frecuencia esperada en una población determinada. Se puede producir sobre una situación de endemia previa (endoepidemia).
 - Las epidemias tienen una **duración variable**. Dentro de estas podemos distinguir...



6.2. Epidemiología descriptiva de las enfermedades transmisibles

- **Ola holomíantica:** la enfermedad afecta **muchos individuos en poco tiempo**. Eso demuestra que el agente infeccioso es común. Ej.: toxiinfecciones alimentarias.
- **Ola prosodémica:** el aumento de los casos es **lento, y su disminución también**.



6.2. Epidemiología descriptiva de las enfermedades transmisibles

- Causas de aparición de epidemias:
 - Presencia de grupos importantes con **baja inmunidad**.
 - **Nuevo germen que llega a la comunidad, con el cual esta es susceptible.**
 - **Mutación de gérmenes (ej.: epidemias gripales).**



6.2. Epidemiología descriptiva de las enfermedades transmisibles

- Causas de aparición de epidemias:
 - Aumento **dosis infectiva** (ej.: en el agua, aumento del **nivel tolerado**).
 - Aumento de la **patogenicidad y virulencia**.
 - **Cambios sociales, culturales o de conducta**.



6.2. Epidemiología descriptiva de las enfermedades transmisibles

- **Tasa de difusión en las epidemias: indica el potencial de contagiosidad de la enfermedad.**

$$\text{Tasa de difusión} = \frac{\text{Nombre de casos nuevos}}{\text{Nombre de infectados}}$$

Importante en las comunidades cerradas.



6.2. Epidemiología descriptiva de las enfermedades transmisibles

- El final de las epidemias se puede dar:
 - Por interferencia en el medio de propagación.
 - Inmunización de los posibles huéspedes.



Bibliografía

Piedrola Gil, Medicina preventiva y salud pública (10ª ed.) Ed. Masson, 2000.

Frías Osuna, A. Salud Pública y Educación para la Salud. Ed. Masson, S.A. Barcelona, 2004.
Hernández Aguado, I.; Gil Delgado, M.; Bolúmar F. Manual de Epidemiología y Salud Pública. Panamericana. Madrid, 2005.

Pérez RM, Sáez S. El grupo en la promoción y la educación para la salud. Ed. Milenio, 2005.

Martín Zurro, A / Cano Pérez, J.F. Atención Primaria. Conceptos, organización y práctica. Volumen I y II 5ª Ed. Elsevier España. Barcelona, 2003.

