

**DIPLOMADO DE PROFUNDIZACION EN FUNDAMENTOS DE SALUD PUBLICA**

**ENFERMEDADES DE INTERES EN SALUD PÚBLICA**

**HILDIS ARIAS DAZA CODIGO 40878878**

**GRUPO 151007-6**

**TUTOR: MAGDA GIONNA CRUZ**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD**

**ESCUELA DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA TECNOLOGIA EN REGENCIA EN FARMACIA**

**VALLEDUPAR 2017**

## INTRODUCCIÓN

Alvarado Carlos sostiene que “La salud Pública es la ciencia y arte de impedir las enfermedades, prolongar la vida y fomentar la salud mediante el esfuerzo organizado de la comunidad para: el saneamiento del medio, el control de las infecciones 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 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 modo tal que cada ciudadano se encuentre en condiciones de gozar de su derecho natural a la salud y la longevidad.”<sup>1</sup>

Para Freeman y Holmes “salud pública es una denominación que define tanto el estado de bienestar de la comunidad como el estado de aquellas estructuras, instalaciones y formas de acción que la comunidad aplica para conservar la salud colectiva”<sup>2</sup>

Por tal motivo es fundamental que desde nuestro quehacer profesional estemos a la vanguardia de los controles y vigilancia que ejerce el sistema de salud en Colombia y principalmente en nuestros departamentos, municipios, corregimientos, veredas. De igual manera estos procesos de investigación contribuyen al enriquecimiento de nuestro conocimiento, para poder aplicarlo en más adelante nuestras prácticas y de este modo contribuir al mejoramiento de los riesgos de salud, en los diferentes escenarios donde se desea desempeñar la profesión.

---

<sup>1</sup> Alvarado, Carlos: Concepto de Salud Pública. <http://www.nutricion.fcm.unc.edu.ar/index.php/37-asignaturas/primer-ano/77-introduccion-a-la-salud-publica#introduccion>

<sup>2</sup> Freeman y Holmes 2013 <https://www.clubensayos.com/TemasVariados/SaludPublica/1183549.html>

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo principal**

- conocer de forma clara cuales son las enfermedades a nivel nacional de interés en salud publica

### **Objetivos específicos**

- conocer factores de riesgos
- manejar y conocer a fondo los programas de promoción y prevención
- identificar cuáles son las enfermedades transmisibles y no trasmisibles y factores ambientales
- y en que ámbito afecta a la población

## **1. ¿Qué es una enfermedad transmisible, que son las enfermedades no transmisibles y que es un factor de riesgo ambiental?**

### **ENFERMEDADES TRANSMISIBLES:**

Son las que se transmiten de un ser a otro o de un animal a hombre ya sea por vía directa o a través de vectores como insectos o por la exposición a material infeccioso. Las infecciones de transmisión sexual (ITS) antes conocidas con los nombres de las enfermedades de transmisión sexual (ETS) o enfermedades venéreas, son un conjunto de enfermedades infecciosas agrupadas por tener en común la misma vía de transmisión de persona a persona a través de las relaciones sexuales los agentes productores de las infecciones de transmisión sexual incluyen bacterias (como el gonococo clamidia), virus como el herpes o el VIH , hongos e incluso parásitos ,como el acaro la sarna (*sarcoptes scabiei*) o las ladillas (*pediculus pubis*) la sífilis producida por la bacteria *treponema pallidum* es una de las ITS más comunes todas se previenen con el uso correcto y consistente del preservativo en las relaciones humanas.

Se ha decidido utilizar el término de infecciones y no enfermedades ya que la mayor parte de las personas con alguna infección de transmisión sexual se encuentra asintomática y no se siente enferma.

### **LAS ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES:**

Es una condición médica no infecciosa o enfermedad considerara no infecciosa y no transmisible entonces nos podemos referir a aquellas enfermedades crónicas no infecciosas que suelen durar por varios periodos de tiempo que y progresan lentamente entre las principales tenemos: Enfermedades cardiovasculares ataques cardiacos y accidentes cerebrovasculares una de las cuales constituyen la mayoría de las muertes, el cáncer, las enfermedades respiratorias crónicas como las enfermedades pulmonares obstructivas crónica el asma y la diabetes; tenemos como factores de riesgo metabólico las siguientes: El aumento de la tensión arterial,

la obesidad o el sobrepeso, la hiperglicemia y la hiperlipidemia. Que conductas saludables podemos seguir para la ENT:

- ✓ No fumar y evitar el uso y sus derivados
- ✓ Una alimentación sana
- ✓ Realizar actividades físicas al menos 30 minutos mantenerse en forma
- ✓ Evitar el consumo de alcohol.

### **FACTOR DE RIESGO AMBIENTAL:**

En la actualidad la gran parte del problema de salud están relacionados con factores ambientales y de comportamiento humano por lo tanto una buena educación en este campo mejorarían los estilos de vida de la gente y en consecuencia se reducirían las enfermedades crónicas e infecciosas prevenibles presencia de vectores presencia de reservorios densidad de la población fuentes de alimento números de familia presencia de enfermedades distribución por edad física temperatura radiación vibración químicos sustancias contaminantes.

### **2. El Instituto Nacional de Salud (INS), vigila 7 eventos en enfermedades transmisibles, menciónelas y descríbalas.**

**Aedes aegypti:** el mosquito de la fiebre amarilla es un culícido que puede ser portador del virus del dengue y de la fiebre amarilla así como las otras enfermedades como la chicunguya y el zika etc.

**Hepatitis:** la hepatitis viral es una inflamación del hígado que puede ser causada por uno de los cinco virus de la hepatitis A, B, C todos estos causan enfermedad pero no siempre se presentan síntomas pueden transmitirse de diferentes maneras como por los alimentos agua contaminada relaciones sexuales sin protección de la madre al hijo durante el embarazo o parto al compartir objetos de higiene personal por tatuajes o manicura con elementos no estériles agujas infectadas.

### **Dermatológicas**

**Lepra:** es una enfermedad crónica causada por un bacilo mycobaterium leprae se multiplica muy despacio y el periodo de incubación de la enfermedad es de cinco años en algunos casos los síntomas pueden aparecer en un año, esta afecta principalmente la piel los nervios periféricos la mucosa la vías respiratorias.

**La malaria:** es producida por un parasito de género plasmodio el cual puede ser trasmitido comúnmente por la picadura del mosquito hembra anopheles. En el organismo humano, los parásitos se multiplican en el hígado y después infectan los glóbulos rojos. “Si no se trata, el paludismo puede poner en peligro la vida del paciente en poco tiempo, pues altera el aporte de sangre a órganos vitales, y genera un estado tóxico generalizado. En muchas zonas del mundo los parásitos se han vuelto resistentes a varios antipalúdicos.

**La tuberculosis:** La tuberculosis es una enfermedad causada por Mycobacterium tuberculosis, una bacteria que casi siempre afecta a los pulmones. Es curable y prevenible. La tuberculosis se transmite de persona a persona a través del aire. Cuando un enfermo de tuberculosis pulmonar tose, estornuda o escupe, expulsa bacilos tuberculosos al aire. Basta con que una persona inhale unos pocos bacilos para quedar infectada.

**Virus del papiloma humano VPH:** significa “virus del papiloma humano”. La infección por el virus es la infección de transmisión sexual más común. Por lo general, el VPH es inofensivo y desaparece espontáneamente, pero algunos tipos pueden provocar verrugas genitales o cáncer.

### **3. El INS vigila 5 eventos en enfermedades no transmisibles, menciónelas y descríbalas.**

Los cuatro tipos principales de enfermedades no transmisibles son: Las enfermedades cardiovasculares (por ejemplo los infartos de miocardio o accidentes cerebro vasculares. Cáncer las enfermedades no transmisibles representan con velas ENT se pueden prevenir y controlar a través de cambios de estilos de vida políticas públicas e intervenciones de salud.

**Arritmias:** denominados arritmia a cualquier anomalía de la periodicidad del latido cardiaco el latido cardiaco normal es regular (rítmico) y en reposo su frecuencia oscila entre 60 y 100 veces por minuto si va demasiado lento menos de 60 minutos por minuto lo denominamos bradicardia si laten demasiado más de 100latidos por minuto lo denominamos taquicardia un corazón normal puede latir más rápido con el ejercicio o con las emociones y puede latir más lento con el sueño o con el entrenamiento.

**El cáncer:** es una enfermedad caracterizada por la proliferación anormal y desordenada de células que conduce al crecimiento descontrolado de un tumor maligno en un determinado tejido o órgano los tumores malignos se conocen por su capacidad de destruir e invadir tejidos y órganos tanto cercanos como los que están lejos del tumor original.

**Diabetes:** la diabetes es una enfermedad en la que en los niveles de azúcar en la sangre se encuentran elevados el azúcar viene de la digestión de los alimentos y por medio de la hormona la insulina ingresa a las células para posteriormente transformarse en energía la cual es utilizada para las actividades diarias. Los dos tipos de diabetes más comunes son: Tipo 1, tipo 2

**Enfermedades huérfanas:** Las enfermedades raras o huérfanas, son aquellas enfermedades con peligro de muerte o de invalidez crónica, que tienen una frecuencia baja, presentan muchas dificultades para ser diagnosticadas así como para efectuar su seguimiento, tienen un origen desconocido en la mayoría de los casos y conllevan a múltiples problemas sociales. En Colombia una enfermedad huérfana es aquella crónicamente debilitante, grave, que amenaza la vida y con una prevalencia la medida de todos los individuos afectados por una enfermedad dentro de un periodo particular de tiempo.

**4. El INS vigila 2 eventos en factores de riesgo ambiental, menciónelos y descríbalos.**

El concepto de salud ambiental propone una reflexión sobre la interacción entre los grupos humanos y los factores físicos, químicos, biológicos y sociales que se encuentran en el medio que habita y que a su vez se encuentra modulado por la estructura social en ese sentido el área de la salud ambiental. Es la idea de que esas prácticas deben resolver las necesidades de las actuales generaciones sin minar la posibilidad de que futuras generaciones también lo puedan hacer.

Para el INS los factores de riesgo ambiental son eventos en monitoreo

**Factores de riesgo físico.** Son aquellos presentes en el ambiente asociados con agua para el consumo humano por estos los eventos a vigilar es: agua para consumo y uso humano se define como el agua que es utilizada para consumo humano y uso recreacional es el importante el agua tratada. El agua no tratada, vertimientos contaminación residuos sólidos definidos como los desechos o basuras que se producen en los domicilios centros comerciales industrias y hospitales.

**Factores de riesgo biológico:** es todo ser vivo que represente un riesgo para la salud de las personas y que puedan actuar como un vector, huésped o reservorio del agente causal de la enfermedad con esto se da la necesidad de vigilar los siguientes eventos como son: zoonosis son aquellas enfermedades comunes para el hombre y animales ejemplos rabia humana, rabia canina son definidas como elementos vivos los cuales sirven de medio de transporte de un agente causal de una enfermedad.

**5. Identifique la enfermedad de mayor incidencia en un departamento, y de esa enfermedad describa la historia natural de la enfermedad, describa reportes estadísticos de su comportamiento en los últimos 10 años, identifique y describa los programas y estrategias implementadas por las instituciones implicadas para su control.**

En el departamento del cesar, la infección respiratoria aguda es una enfermedad que se produce: En el aparato respiratorio y es causada por diferentes microorganismos como virus y bacterias. Las IRA comienzan de forma repentina y



duran menos de 2 semanas. Además, es la infección más frecuente en el mundo y representa un importante tema de salud pública en nuestro país.

La mayoría de estas infecciones como el resfriado común son leves, pero dependiendo del estado general de la persona pueden complicarse y llegar a amenazar la vida, como en el caso de las neumonías. Entre estas infecciones, la neumonía y el síndrome de obstrucción bronquial son las más graves y se presentan especialmente durante el invierno, atacando con especialidad a lactantes, niños y adultos mayores.

**Microorganismos más frecuentes:** Streptococcus pneumoniae (neumococ), Haemophilus influenzae, Moraxella catarrhalis, Staphylococcus aureus, Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae,

**Agentes similares:** Mycoplasma pneumoniae, Especies de Chlamydia

**Virus:** Virus sincitial respiratorio, Virus para influenza Niños y adultos: Rinovirus, adenovirus, Virus influenza A, Virus influenza B

**Hongos:** Especies de Aspergillus, Especies de Candida

**Parásitos:** Pneumocystis carinii

La infección respiratoria se produce tanto por una alteración de este sistema de defensa, como por la presencia de una cantidad excesiva de microorganismos, o de gran virulencia que sobrepasan dicho sistema. Los microorganismos llegan al pulmón a través de diversos mecanismos: •Inhalación directa, desde el aire ambiente hasta los alveolos •Micro respiración broncopulmonar de la flora microbiana que se encuentra en la orofaringe

**Factores predisponentes ambientales como son:** Contaminación ambiental, deficiente ventilación de la vivienda, cambios bruscos de temperatura, asistencia de lugares de concentración o público, contactos con personas enfermas de IRA individuales, edad en la frecuencia y gravedad en mayores y menores de un año, Bajo peso al nacimiento, desnutrición, Infecciones previas, esquema incompleto de vacunación y carencia de vitamina E.

**Sociales:** Hacinamiento, piso de la vivienda, los factores más importantes que lo favorecen se relacionan con exposición ambiental datos individuales y sociales.

**Historia natural:** Periodos de inducción y latencia

El mecanismo de transmisión no ha podido ser determinado con exactitud las investigaciones realizadas sugieren que el principal modo de transmisión es por contacto próximo de persona a persona por la exposición a secreciones respiratorias u otros fluidos corporales y excreciones de una persona infectada sintomática. La OMS ha señalado la necesidad de investigar el potencial de transmisión del virus a través de los sistemas de desagües, alcantarillados heces, alimentos y agua y así como el potencial de infección.

La Tasa de Mortalidad por IRA en Menores de 5 años es el número de muertes de niños menores de 5 años cuya causa básica de muerte fue una Infección Respiratoria Aguda (IRA) y el número total de población menor de 5 años para un año dado por cada 100.000 personas de ese grupo de edad, en un determinado país, territorio o área

**Estrategias implementadas por las instituciones implicadas para el control de la infección respiratoria aguda en el departamento del cesar**

Los sistemas de salud están desarticulados a otras redes sectoriales e intersectoriales en los territorios teniendo como posibles causas los gobernantes EPS y demás agentes tienen capacidades limitadas en las políticas de infancia la integración inter programática es inoperante y es insuficiente capacidad de integración intersectorial en territorios .

Se propone desarrollar acciones teniendo estrategias comunitarias para generar la participación social estrategias institucionales para la atención en salud e intersectoriales para afectar a los determinantes

**Estrategias comunitarias:** Orientada a fortalecer el trabajo en salud colectiva con la comunidad, con los actores sociales claves buscando reforzar y consolidar los diferentes sistemas de participación social que lleguen a empoderar a dicha comunidad de los problemas y de las soluciones frente a la IRA, de tal manera que

generen bases para un programa sostenible y sustentable; complementado este proceso con estrategias de comunicación a actores sociales claves, educadores y cuidadores de niños y niñas para lograr un cambio en conocimientos, actitudes y prácticas en acciones de promoción de la salud, estilos de vida saludable y en lograr una cultura de prevención de la IRA, con énfasis en:

- ✓ Hábitos nutricionales, incluyendo lactancia materna en forma exclusiva los primeros seis meses de vida del menor.
- ✓ Hábitos de higiene con énfasis en cultura de lavado de manos.
- ✓ Aplicación de las vacunas.
- ✓ Uso de estrategias para disminuir el contagio ante casos agudos de IRA.

**Estrategia Institucional:** Esta busca fortalecer las competencias del talento humano y lograr una atención oportuna y adecuada de los usuarios en las instituciones de salud con énfasis en las de baja complejidad; para esto se requiere la operación de las redes de prestadores, funcionamiento del sistema de referencia y contra referencia, y consecuentemente solventar todas las dificultades generadas por el sistema de aseguramiento. Adicionalmente como estrategia básica en la APS, se debe trabajar en una cuarta estrategia que es la gestión y el cabildeo por lograr un trabajo Intersectorial, que tiene como principal objetivo movilizar y comprometer a todos los actores involucrados en la afectación de los determinantes sociales.

**Cuadro de riesgo para Morbilidad por IRA en menores de 5 años, según tasa x 100,000. Cesar 2011**

MUNICIPIO	MENORES DE 5 AÑOS	CASOS	TASA X 100000 < 5 AÑOS
CURUMANÍ	3090	5415	175.243
LA GLORIA	1560	1987	127.372
BOSCONIA	4551	4695	103.164
SAN MARTIN	2078	1986	95.573
VALLEDUPAR	43266	41006	94.776
TAMALAMEQUE	1601	1449	90.506

SAN ALBERTO	2415	1817	75.238
CHIRIGUANÁ	2522	1791	71.015
EL PASO	2893	1912	66.091
AGAUCHICA	9628	5973	62.038
LA JAGUA DE IBIRICO	2722	1442	52.976
MANAURE	1586	776	48.928
GAMARRA	1524	644	42.257
BECERRIL	1750	716	40.914
SAN DIEGO	1554	618	39.768
GONZALEZ	771	274	35.538
PAILITAS	1848	654	35.390
AGUSTIN CODAZZI	6192	2124	34.302
LA PAZ	2705	905	33.457
RIO DE ORO	1374	434	31.587
EL COPEY	3238	702	21.680
ASTREA	2641	501	18.970
CHIMICHAGUA	4172	638	15.292
PUEBLO BELLO	2858	252	8.817
PELAYA	2072	102	4.923
TOTAL	110.611	78813	71.252
	Sin Notificación		
	Bajo Riesgo		
	Mediano Riesgo		
	Alto Riesgo		
	Muy Alto Riesgo		

Fuente: Aplicativo web SIRC 2011

**CUADRO DE RIESGO PARA MORBILIDAD POR IRA EN MAYORES DE 5 AÑOS,  
SEGÚN TASA X 100,000. CESAR 2011**

MUNICIPIO	POBLACIÓN MAYOR DE 5 AÑOS	CASOS	TASA X 100000 < 5 AÑOS
CURUMANÍ	22592	12293	54.413
VALLEDUPAR	369701	113517	30.705
BOSCONIA	30183	7392	24.491
LA GLORIA	12052	2765	22.942
TAMALAMEQUE	12372	2230	18.025
MANAURE	11612	2031	17.491
SAN ALBERTO	20342	3390	16.665
SAN MARTIN	16011	2109	13.172
BECERRIL	11930	1437	12.045
EL PASO	19189	2193	11.428
LA PAZ	19817	1962	9.901
AGUACHICA	79255	7639	9.639
SAN DIEGO	12004	1122	9.347
LA JAGUA DE IBIRICO	19764	1816	9.188
GONZALEZ	7071	616	8.712
RIO DE ORO	12874	1037	8.055
EL COPEY	22718	1730	7.615
AGUSTIN CODAZZI	46043	3406	7.397

<b>CHIRIGUANA</b>	<b>18169</b>	<b>1115</b>	<b>6.137</b>
<b>GAMARRA</b>	<b>14253</b>	<b>846</b>	<b>5.936</b>
<b>PAILITAS</b>	<b>14862</b>	<b>828</b>	<b>5.571</b>
<b>ASTREA</b>	<b>16260</b>	<b>564</b>	<b>3.469</b>
<b>CHIMICHAGUA</b>	<b>26705</b>	<b>907</b>	<b>3.396</b>
<b>PUEBLO BELLO</b>	<b>17296</b>	<b>519</b>	<b>3.001</b>
<b>PELAYA</b>	<b>15239</b>	<b>183</b>	<b>1.194</b>
<b>TOTAL</b>	<b>868.404</b>	<b>173647</b>	<b>19.996</b>
	<b>Sin Notificación</b>		
	<b>Bajo Riesgo</b>		
	<b>Mediano Riesgo</b>		
	<b>Alto Riesgo</b>		
	<b>Muy Alto Riesgo</b>		

**Fuente: Aplicativo web SIRC 2011**

## BIBLIOGRAFÍA

**Alvarado, Carlos: Concepto de Salud Pública.** <http://www.nutricion.fcm.unc.edu.ar/index.php/37-asignaturas/primer-ano/77-introduccion-a-la-salud-publica#introduccion>.

**Freeman Holmes 2013.** <https://www.clubensayos.com/TemasVariados/SaludPublica/1183549.html>

**Moreno Panezo Cristian, Salazar Dávila Ángela María y Garcés Padilla María Teresadiagnósticos de salud 2011.** <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/mapa/Analisis-de-Situacion-Salud-Cesar-2011.pdf>

**Ministerio de salud y protección Social. Resolución 412 de 2000. Por la cual se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública.** Recuperado de <http://www.convergenciagnoa.org/images/Documentospdf/legislacion/Resolucion%20412.pdf>.

**Ministerio de salud y protección social. Ley 1122 de 2007. Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones** [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/LEY%201122%20DE%202007.pdf#search=%252CLey%25201122%2520de%25202007](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/LEY%201122%20DE%202007.pdf#search=%252CLey%25201122%2520de%25202007).