

**CARRERA: Licenciatura en Enfermería**

**Ciclo: Primer Ciclo**

**1.- DATOS DE LA ASIGNATURA EN RELACIÓN CON LA CARRERA**

Nombre de la asignatura	<b>Bioestadística y Epidemiología Aplicada</b>
Plan de estudio	<b>Ord. 1019/17 – texto ord. 0152/18</b>
Ubicación curricular	<b>3° año – 1° cuatrimestre</b>
Régimen	<b>Cuatrimestral</b>
Carga Horaria	<b>65 hs.</b>
Teóricas	<b>30 hs.</b>
Prácticas	<b>35 hs.</b>
Año	<b>2024</b>
Equipo de cátedra	PAD Mg. Carolina Gallardo
	JTP Lic. Natalia Turuelo

**2.- FUNDAMENTACIÓN:**

La asignatura Bioestadística y Epidemiología Aplicada, brinda al estudiante las herramientas para poder analizar los procesos de salud-enfermedad de la población, sus hechos vitales y la metodología a utilizar para la obtención de datos y la representación gráfica.

Permite al estudiante iniciarse en la aplicación del método epidemiológico, para conocer las necesidades de la comunidad y la vigilancia epidemiológica. Esta asignatura favorece el abordaje integral de las situaciones de salud en poblaciones, ya que incorpora la utilización de las diferentes metodologías y la aplicación del método científico. Provee un vehículo de enlace riguroso de las ciencias sociales y naturales enriqueciendo el entendimiento de la política pública y de otras disciplinas basadas en la población.

Para poder llevar a cabo el análisis de situación de salud en la comunidad, los estudiantes deberán apropiarse de las herramientas de Investigación Epidemiológica que serán abordadas en el ámbito de este curso de carácter teórico-práctico, favoreciendo la deconstrucción y reconstrucción del conocimiento, a través de ejercicios y el acompañamiento del aprendizaje por parte del equipo de cátedra.

Los distintos abordajes de situaciones problemáticas ya sea desde la Epidemiología Clásica como la más reciente Epidemiología Social, requiere de la incorporación de conceptos de bioestadística, como componentes claves del método científico. Asimismo, la asignatura pretende proveer de herramientas que ayudarán a evaluar la aplicación y evaluación de beneficios de potenciales intervenciones.

### **3.- PROPÓSITOS Y OBJETIVOS**

- Que el estudiante identifique los distintos tipos de diseños epidemiológicos.
- Que el estudiante logre valorar e intervenir activamente en el proceso de la vigilancia epidemiológica.
- Que el estudiante adquiera conceptos básicos de estadística descriptiva para el abordaje del proceso salud-enfermedad.
- Que el estudiante logre utilizar herramientas y técnicas básicas para el análisis de la información estadística.

#### **Objetivos específicos:**

- Procurar la identificación de los conceptos claves de estadística.
- Promover la adquisición de herramientas de análisis del proceso salud-enfermedad.
- Proponer soluciones a problemas previamente identificados, mediante el empleo de métodos y técnicas estadísticas.
- Favorecer el desarrollo de competencias básicas conceptuales, éticas, procedimentales y actitudinales necesarias para el abordaje del proceso salud-enfermedad.

#### **4.- CONTENIDOS MINIMOS SEGÚN PLAN DE ESTUDIOS**

Estadística descriptiva. Método estadístico. Etapas del método estadístico: recolección, organización, presentación, análisis e interpretación. Epidemiología. Principios fundamentales. Epidemiología descriptiva. Epidemiología de los procesos infecciosos y no infecciosos – método epidemiológico.

#### **5.- PROGRAMA ANALÍTICO**

##### **UNIDAD I: Fundamentos de la Epidemiología**

###### **Contenidos:**

Desarrollo del pensamiento epidemiológico. Usos actuales de la epidemiología. Definición de epidemiología y sus diferentes marcos conceptuales. Epidemiología crítica y social. Crisis epistemológica, herramientas epidemiológicas acordes al problema de investigación. Concepto de riesgo. Fundamentos de causalidad. Independencia entre clínica y epidemiología.

###### **Bibliografía Unidad I**

ALMEIDA FILHO N, ROUQUAYROL MZ. Introducción a la Epidemiología. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2011.

ALMEIDA FILHO N. Epidemiología sin Números. Washington DC: OPS; 1992. (Serie PALTEX para ejecutores de programas de salud N° 28).

ALMEIDA FILHO N, CASTIEL LD & AYRES JRM. Riesgo: concepto básico de la epidemiología. Salud Colectiva, 2009; 5(3):323-344.

ALMEIDA FILHO N. Por una epidemiología con (más que) números: cómo superar la falsa oposición cuantitativo - cualitativo. [Editorial]. Salud Colectiva. 2007; 3(3):229-233.

ALMEIDA FILHO N. La ciencia tímida. Ensayos de deconstrucción de la epidemiología. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2000.

BREILH, J. Epidemiología Crítica. Ciencia Emancipadora e Interculturalidad. Lugar Editorial, 1° Edición, Buenos Aires, 2003

URQUÍA. M. Teorías dominantes y alternativas en epidemiología desde una perspectiva socio antropológica. (Resumen del libro). Lugar Editorial. Bs As, 2006.

## **UNIDAD II: Investigación en epidemiología**

Bases del método epidemiológico. La naturaleza de las variables epidemiológicas. Tasas, razones y proporciones. Incidencia y prevalencia. Principales indicadores utilizados en Salud Pública. Diseños epidemiológicos: Estudios descriptivos y analíticos, características de sus diseños. Ventajas e inconvenientes de cada uno.

Generando hipótesis: Patrones de enfermedad: persona, lugar y tiempo. Concepto de enfermedad transmisible. Cadena epidemiológica y sus componentes. Mecanismos de control. Concepto de pandemia, epidemia, endemia, brote. Proceso no infeccioso: aplicación del método epidemiológico.

### **Bibliografía Unidad II:**

ALMEIDA FILHO N, ROUQUAYROL MZ. Introducción a la Epidemiología. Buenos Aires: Lugar Editorial; 2011.

OPS/PMS (2000) Curso de Epidemiología Básica. Ministerio de salud de la Nación. Módulos 1 a 5. Año 2000.

## **UNIDAD III: Estadística. Método estadístico**

### **Contenidos:**

Estadística: definición. Conceptos y funciones de la estadística descriptiva. Uso de la estadística como método para el tratamiento de datos. Etapas del método: recolección y organización. Distribución de frecuencias. Frecuencias absolutas, relativas, acumuladas. Presentación de resultados, modos de presentación: tablas y gráficos. Análisis de los datos e interpretación: medidas de resumen y distintos tipos de indicadores. Medidas de Tendencia central y de posición. Medidas de variabilidad.

### **Bibliografía Unidad III**

DÍAZ, *et al* (2013) Estadística para las Ciencias de la Salud. 1ª Ed. Córdoba: Euducor, 2013.

HERNÁNDEZ SAMPIERI, *et al* (2010) Metodología de la Investigación. 5ª Ed. Perú: Mc Graw-Hill, 2010.

PINEDA, ALVARADO (2008) Metodología de la Investigación. 3ª Ed. OPS, 2008.

## **UNIDAD IV: Usos de la epidemiología**

### **Contenidos:**

Sistemas de Información en Salud. Análisis y aplicación local. Vigilancia epidemiológica. Principales problemas sanitarios a nivel local y nacional. Vigilancia epidemiológica y monitoreo participativo.

### **Bibliografía Unidad IV**

ALAZRAQUI M, MOTA E, SPINELLI H. Sistemas de Información en Salud: de sistemas cerrados a la ciudadanía social. Un desafío en la reducción de desigualdades en la gestión local. Cad. Saúde Pública; 22(12):2693-2702.

ALAZRAQUI M, MOTA E, SPINELLI H. El abordaje epidemiológico de las desigualdades en salud a nivel local. Cad. Saúde Pública; 23(2):321-30. Breilh J. (2003).

De la vigilancia convencional al monitoreo participativo. Ciência & Saúde Coletiva. 8(4):937-951. BORDE E, TORRES-TOVAR M. (2017). El territorio como categoría fundamental para el campo de la salud pública. Saúde debate | Rio de Janeiro. 41:264-275.

BREILH J. La determinación social de la salud como herramienta de transformación hacia una nueva salud pública (salud colectiva). Rev. Fac. Nac. Salud Pública; 31(supl 1): S13-S27.

BREILH J. La epidemiología crítica: una nueva forma de mirar la salud en el espacio urbano. Salud Colect. 6(1):83-101.

## **6.- PROPUESTA METODOLÓGICA**

Se sugiere el desarrollo de clases teóricas y prácticas para introducir en el conocimiento y manejo de conceptos básicos ligados a epidemiología y estadística.

La propuesta de la cátedra para tal fin, es el desarrollo de los contenidos mínimos en el marco de Salud Pública. Se proponen ejercitaciones mediante la resolución de problemas prevalentes de salud, aplicando los conocimientos de diseño y análisis epidemiológico.

## **7.-DISTRIBUCIÓN HORARIA SEMANAL**

Según el plan en vigencia actual, la carga horaria semanal es de 3 hs. (teórico-prácticas), sumado a clases de consulta de una hora semanal a demanda, conformando un total de 65 hs. cuatrimestrales. La discriminación de horas teóricas y prácticas será de acuerdo a la planificación semanal.

- Lunes: 16 hs. a 19 hs. (Clases teórica/prácticas)
- Martes: 18 hs. a 19 hs. (Clases de consulta según demanda del estudiantado)

La modalidad de cursado será presencial, complementado por el uso de herramientas digitales como la plataforma PEDCO.

### **8.- CONDICIONES DE ACREDITACIÓN**

El estudiante se encontrará en condiciones de PROMOCIÓN, cuando apruebe dos cortes evaluativos con 7 (siete) sin pasar por las instancias de recuperatorio. Esta condición habilitará a rendir un coloquio para aprobar la materia.

El estudiante se encontrará en condiciones de REGULARIDAD, cuando apruebe dos cortes evaluativos o sus recuperatorios, con 6 (seis) o más. Esta condición habilitará a rendir el examen final.

#### **Modalidad de evaluación:**

- Dos cortes evaluativos y un recuperatorio para cada corte evaluativo.
- El coloquio, consta de una instancia de evaluación de un caso práctico, donde el estudiante deberá aplicar los contenidos desarrollados a lo largo de la materia.
- El examen final se centrará en el análisis de las categorías conceptuales presentes en el programa, fundamentalmente según la comprensión evidenciada en el uso de las mismas para la elaboración y ejecución de los prácticos, así como en el análisis crítico de la bibliografía utilizada.
- El examen libre consta de una instancia escrita y una oral. Aprobada la instancia escrita se pasará a la instancia oral. El estudiante deberá demostrar conocimiento y comprensión de los conceptos centrales desarrollados en la asignatura.

Los estudiantes en modalidad condicional no pueden acceder a los cortes evaluativos. Para ello deben tener regularizada la materia Cuidados del adulto.

La promoción se guardará hasta el 31 de diciembre del 2024, pasada dicha fecha deberá rendir examen final.