

Gracias. Gracias.

Hola, buenas noches. Como todos los viernes, a partir aproximadamente de las 9 y media de la noche, comenzamos el programa dedicado al curso de nivelación de ayudantes técnicos sanitarios. Y tras nuestra sintonía habitual, abrimos ya el espacio con el bloque informativo, donde recogemos una serie de noticias facilitadas por la propia Secretaría del curso de nivelación de ATS.

Ante informaciones erróneas que han aparecido en algunos medios de comunicación sobre los resultados obtenidos en la segunda convocatoria del curso de nivelación de ATS, aclaramos que de un total de 8.312 alumnos matriculados, no se han presentado 2.203, lo que representa algo más de un 25%. Es decir, han realizado la prueba final casi el 75%. Como dato positivo, hay que resaltar que han obtenido la purificación de apto prácticamente las dos terceras partes de los alumnos matriculados. Un investigador italiano ha descubierto una sustancia que puede ser la causa de la acumulación de colesterol en el organismo humano, causa a su vez de arteriosclerosis e infartos de miocardio. Esta sustancia es una grasa del grupo de las lipoproteínas que circulan por la sangre, denominada apoproteína E.

Su ausencia permite que otras grasas como el colesterol se fijen en las arterias produciendo la arterioesclerosis y al mismo tiempo impide que las grasas se fijen en el hígado para ser eliminadas. Una de las complicaciones más temidas de la diabetes es la llamada retinopatía diabética. Se trata de una serie de alteraciones de los vasos capilares de la retina que provocan alteraciones en la visión y puede ocasionar incluso la ceguera. Raramente se produce dicha complicación al iniciarse un proceso diabético en una persona pero el problema reside en que muchas veces se diagnostica una diabetes tras largo tiempo de existir ya en el paciente con los consabidos riesgos de las complicaciones que se derivan. Y dentro del bloque informativo es el turno de las intervenciones de los profesores del curso de la Universidad de Madrid y del curso de la Universidad de Madrid y del curso de la Universidad de Madrid de nivelación de AT.

Hoy contamos con la participación de Socorro Calvo, profesora de la asignatura de Bioquímica. En este primer contacto con todos ustedes solamente quiero darles unas consideraciones generales de la asignatura de Bioquímica, ya que en la mayoría de los casos no han empezado a estudiarla. Los contenidos que se exigen en la prueba final no responden a la totalidad del texto, sino solamente a los puntos de cada tema que se recogen detalladamente en la guía del alumno. Por lo tanto, es muy conveniente que al mismo tiempo que lean por primera vez la unidad didáctica de Bioquímica, subraye o extraiga a modo de apuntes todo aquello que le viene indicado. De este modo les será más fácil el repaso final, ya que dispondrá de muy poco tiempo. Como ustedes ya sabrán, no se le pide ninguna fórmula. Pero yo les recomiendo que en los temas de metabolismo les será más fácil el repaso final.

Útil su lectura, puesto que ayuda a entender muchos procesos biológicos. Los tres primeros temas de estructura de principios inmediatos sólo serán el medio necesario para que usted pueda comprender los cuatro restantes, que sí son muy importantes y que muchos de ustedes ya conocían. Les recomiendo también que realicen las pruebas de evaluación a distancia después de que hayan estudiado toda la unidad didáctica. De esta forma podrán saber si han entendido o no la asignatura. Aunque todavía estamos

en el mes de marzo, ya he recibido cuadernillos de alumnos repetidores que han respondido al cuadernillo sin haber vuelto a estudiar los temas durante este curso y naturalmente los resultados han sido bastante peores de lo que se esperaba. Para todos aquellos alumnos, pero en particular a aquellos que son repetidores, quiero decirles que estoy a su disposición para aclarar cuantas dudas les surjan, por pequeñas que sean, de la forma que crean más oportuna, tanto por términos como por la forma en que se han estudiado. Por teléfono, por escrito o incluso los de Madrid en visita personal.

En próximos espacios, profesores siempre del curso de nivelación de ATS seguirán pasando por este espacio Así que pasamos ya sin más dilación al bloque central del programa El bloque central hoy está dedicado a la epidemiología y su aplicación a la enfermería Para hablar de ello contamos con la participación de María José Dací, que es profesora de ciencias de la conducta En el programa de hoy corresponde estudiar la unidad 2 del texto Por ello contamos con la presencia en nuestro programa de la doctora Sánchez Mozo, directora del Centro de Medicina Comunitaria 1º de Octubre de Madrid Y de Milagros Lobete, enfermera Que trabaja en la Comisión de Medicina y Medicina de la Universidad de Madrid

de vigilancia epidemiológica de este mismo centro. Empezamos con la doctora Sánchez Mozo, que es directora del centro y que a su vez es autora de esta unidad que estamos tratando. Le vamos a preguntar a ella cómo surge el concepto de epidemiología. El concepto de epidemiología surge como una necesidad de la medicina de preguntarse cómo se puede trabajar el tema de la enfermedad en el contexto de una población determinada. La primera definición de epidemiología surge como el tratado sobre el pueblo. A partir de este concepto de epidemiología tratado sobre el pueblo empiezan a plantearse nuevos conceptos que van a tener que ver fundamentalmente con los problemas que surgían en este contexto donde aparecía la epidemiología. En principio la epidemiología trabaja conceptualmente solo el tema de las enfermedades transmisibles que eran el principal problema de salud de la población que entonces se preguntaba cómo se podía trabajar el tema de la enfermedad. Y se preguntaba sobre el fenómeno epidemiológico. A partir de ahí la epidemiología...

epidemiología pasa a estudiar no sólo los problemas de enfermedad transmisible, sino que sería aquella ciencia que estudia tanto las enfermedades transmisibles como las enfermedades crónicas, como todo problema de patología que surge sobre una población. Ya en el momento actual estamos en un nuevo concepto de epidemiología, donde lo que nos preocupa no es sólo el problema de la enfermedad en una determinada población, sino que la epidemiología estudiaría todo lo que tiene que ver con la salud y la enfermedad en una población X, en una población perfectamente circunscrita. Este es el concepto en el que nos movemos hoy día. Y sobre el que creo que hay que centrar el módulo 2. Siguiendo con la doctora Sánchez Mozo, vamos a preguntar ahora qué es el método epidemiológico. El método epidemiológico es la forma en que vamos a trabajar este concepto y es simplemente una aplicación del método científico al tema de la salud y la enfermedad en las poblaciones. Nunca a nivel individual, sino sobre una determinada población. La manera en que entendemos...

que debemos trabajar en el método científico aplicado a la salud y a la enfermedad en una determinada población es, en primer lugar, dividiendo este fenómeno de conocimiento en dos fases. La primera fase es la fase descriptiva del conocimiento. Entonces aquí nos vamos a centrar

fundamentalmente en describir, en estudiar, cómo surge el fenómeno de salud y enfermedad referido fundamentalmente a las características de persona, a las características de la población respecto a edad, a sexo, a características sociales, características políticas, religiosas, etc. y cómo eso va a incidir sobre el fenómeno de salud y enfermedad. También en esta primera fase descriptiva nos interesa conocer cómo este fenómeno de salud y enfermedad surge respecto al lugar geográfico donde se ubica esa determinada población. Es decir, qué características tiene esa población, si es una población urbana, si es una población rural, si es una población con un determinado carácter. El clima es una población que...

tiene una determinada estructura geológica, el suelo donde está ubicada, etc. Todo lo que se refiere a fenómenos de tipo que nosotros llamamos lugar, fenómenos geográficos que ratifican ese lugar. La última parte, digamos, en la que se fundamenta la fase descriptiva va a ser caracterizar el fenómeno de salud y enfermedad referido al tiempo. Es decir, el tiempo va a jugar también, va a ser un factor decisivo en esa caracterización del fenómeno de salud y enfermedad. No es lo mismo estudiar cómo surge la salud y la enfermedad referido a una determinada semana del año, o a un determinado mes, o a una determinada estación climática, sino es lo mismo cómo aparecen las enfermedades si estamos en la estación de verano, la estación de otoño o la estación invernal. Habrá diferentes fenómenos referidos concretamente a la enfermedad. Es más frecuente las enfermedades respiratorias, son más frecuentes en el invierno. Los fenómenos entéricos son más frecuentes a nivel de verano. Y entonces, en el... El tiempo va a jugar una base fundamental.

en el surgir del fenómeno de salud o enfermedad. Esto es lo que se refiere fundamentalmente a la aplicación de la fase descriptiva del método epidemiológico como método científico. La última parte sería el estudio, una vez formulado a partir de la fase descriptiva, unas hipótesis de trabajo, habría que corroborar con una fase ulterior, que sería la fase analítica y experimental, la corroboración de esas hipótesis. Entonces, en la fase analítica, fundamentalmente lo que vamos a hacer es comprobar matemáticamente, estadísticamente, las hipótesis que se han formulado en la fase descriptiva y en la fase experimental comprobar en el laboratorio o bien mediante estudios comparativos entre poblaciones qué es lo que pasa en el fenómeno de salud o enfermedad en ese momento del método epidemiológico que sería la fase experimental o la fase analítica. Quizás sería importante corroborar que... para...

estudiantes de enfermería es mucho más importante manejar la fase descriptiva del método epidemiológico y formular las hipótesis que le van a permitir ya pasar inmediatamente a planificar y a programar en salud. Digamos que la fase analítica se puede realizar también por el estudiante de enfermería y por el profesional, pero es menos importante, es una fase casi de investigación y la fase experimental, la de laboratorio en la salud pública, se aplica poco fundamentalmente porque da lugar a graves problemas éticos y que hay que precisar muy mucho cómo se debe de hacer ese trabajo a nivel de laboratorio. Pasamos ahora a preguntarle a Milagros Lobete, enfermera que forma parte de la Comisión de Vigilancia Epidemiológica de este Centro de Medicina Comunitaria de 1º de Octubre. Quisiera que nos explicaras más concretamente cómo estáis aplicando este método epidemiológico en sus fases descriptiva y analítica, algunos casos concretos.

¿Y qué resultados estáis obteniendo? Nosotros estamos utilizando el método epidemiológico en su fase descriptiva, haciendo estudios de la

zona piloto de morbilidad y mortalidad, porque no existen registros estadísticos de otros factores positivos. Entonces, ahora mismo estamos haciendo el estudio de morbilidad hospitalaria y un estudio de partos de nuestra zona referidos a persona, lugar y tiempo. Este estudio de partos condicionará los recursos a utilizar, como puede ser el número de enfermeras, el número de visitas a realizar a las madres, etc. Aparte del número de partos, nos interesa saber la edad de la madre, a la hora del momento del parto, claro, que esto se refiere a persona. Otro aspecto que estudiamos es el peso del recién nacido, también referido a la persona. Con respecto al lugar, estudiamos el peso medio de los niños, según el lugar de procedencia de sus padres.

Y por último, referidos al tiempo, nos interesa saber el mes y la semana en la que nacen los niños porque varía mucho de unas estaciones a otras. No nos queda más que agradecer a la doctora Sánchez Mozo y a Milagros Lobete, enfermera, el habernos dedicado estos minutos en el programa. Por este motivo hemos podido analizar los resultados y la importancia del método epidemiológico en su aplicación tanto en la fase descriptiva como analítica y los resultados que están obteniendo o pueden obtenerse. La epidemiología y su aplicación en la enfermería ocupó hoy el tiempo de nuestro bloque central. Y así llegamos a la parte final del programa que está dedicado a la salud.

como habitualmente hacemos a las preguntas que realizan los alumnos a los profesores responsables de cada área. Dice el refrán que corregir es de sabios. Nosotros no somos sabios, pero sí nos equivocamos. En el programa anterior hubo un error en la contestación que se ofreció a la pregunta que aquí se realizaba. Así que hoy corregimos. Encarnación Nouvillas nos lo aclara. La pregunta hacía referencia a la diferencia entre el condicionamiento aversivo y el condicionamiento de evitación. Esta diferencia está simplemente en la extensión del término. Condicionamiento aversivo se llama, en general, aquellos procesos de condicionamiento en los cuales se ha utilizado la estimulación nociva. Y el condicionamiento de evitación es una clase de condicionamiento.

es decir, un proceso particular dentro de la categoría de condicionamientos aversivos, en el cual el sujeto aprende a anticipar la respuesta adecuada, evitando así el estímulo nocivo. Dentro de esta categoría de condicionamientos aversivos se incluyen, además del de evitación, el de escape, castigo y respuestas emocionales. Todas estas clases tienen en común que la respuesta ante la ejecución, como en el caso del escape o evitación, o la supresión de la respuesta, como en el caso del castigo, persiguen la reducción o la eliminación de una estimulación dolorosa. El próximo viernes volveremos. Gracias por su atención y buenas noches.