Epidemiología

Teoría básica y Ecología de enfermedades infecciosas

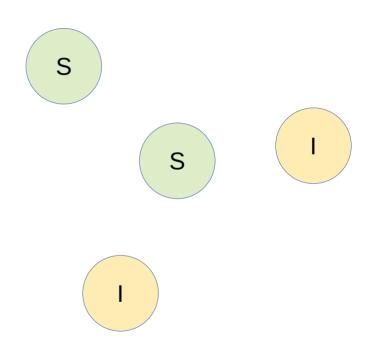
Epidemiología:

Estudio de las enfermedades, su distribución, frecuencia, diversidad y causas

¿Qué tan diferente es de la ecología?

Enfermedades infecciosas

- Interacción de al menos dos especies
- Una especie representa islas
- La otra las coloniza











Hospedero

Parásito

Especie colonizada → Hospedero, reservorio

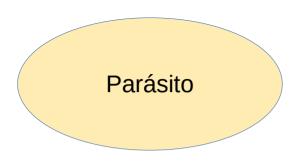
Tamaño corporal más grande

Constituye el hábitat y fuente de alimento del parásito

Especie colonizadora → Parásito, huésped

Tamaño corporal pequeño

Amplia diversidad taxonómica



En **medicina**, parásito es sinónimo de:

- Helmintos
- Protozoarios

En ecología:

• Tipo de interacción biológica

- Helmintos
- Protozoarios
- Bacterias
- Virus
- Plantas
- Vertebrados

Parásito Parásito

Parásito

Simbiontes, se benefician mutuamente

Comensales, sólo de huésped se beneficia, pero no perjudica al hospedero Patógenos, sólo de huésped se beneficia y perjudica al hospedero

Continuum de efectos sobre hospedero



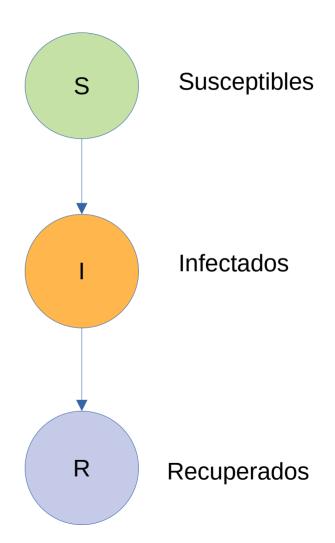
Hospederos sin parásito:

Hospederos con parásito:

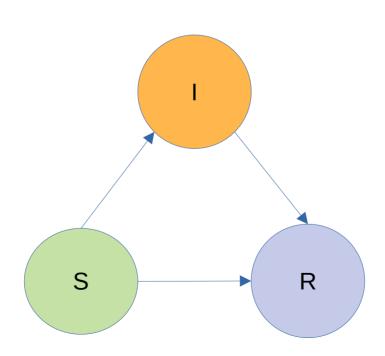
Susceptibles

Infectados

- Los individuos pueden:
 - Tener al parásito/patógeno
 - No tenerlo
 - Tener defensas



 Modelos representan estados infecciosos, inmunes y transiciones



 La población donde ocurre transmisión se divide en compartimentos

• Compartimentos representan estados epidemiológicos

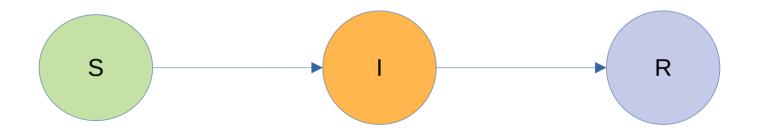
• Ya mencioné tres estados epidemiológicos, ¿qué otros puede haber? !Investiguen, ahorita!

Pequeña actividad:

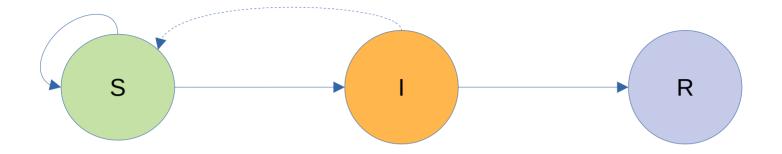
Hacer diagramas de transición entre estados, biológicamente posibles

Transición de estados

 Estados basados en características de las enfermedades



Una estructura SIR se usa para representar enfermedades con inmunidad permanente



La demografía se suele incorporar en los modelos, si existen dinámicas endémicas

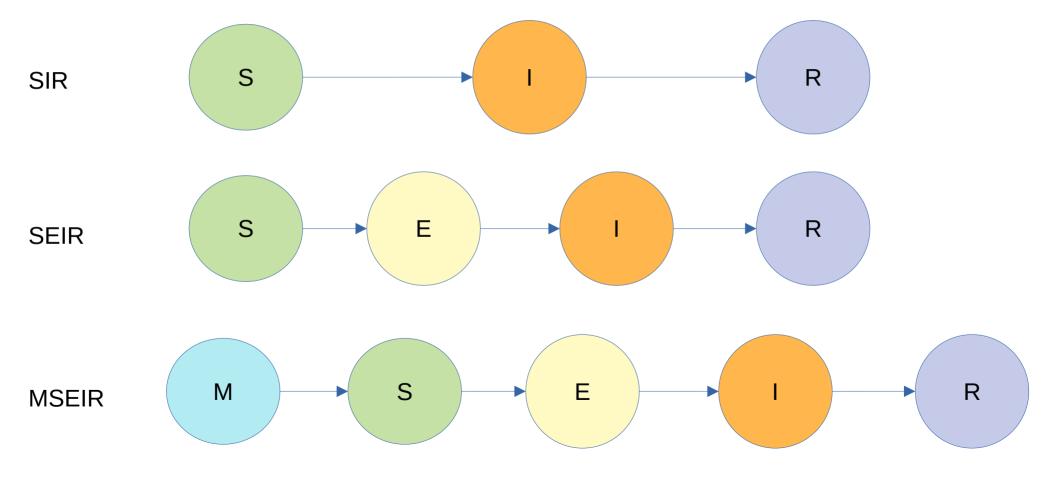
Epidemia → Corto plazo, proceso demográfico no suele afectar persistencia

Endemia → Largo plazo, proceso demográfico determina persistencia de parásito

Compartimentos más comunes

- S → Susceptible
- E → Expuesto
- I → Infeccioso/Infectado
- R → Recuperado
- L → Latente
- M → Inmunidad materna
- V → Vacunado

Nomenclatura de modelos



Significado biológico de compartimentos

Susceptibles

Nunca han sido expuestos al parásito, carecen de defensas

Infecciosos/Infectados

Albergan al parásito y pueden transmitirlo. Suelen desarrollar signos clínicos de infección (más adelante veremos su representación en el modelo).

Expuestos

Albergan al parásito, no desarrollan síntomas ni transmiten. Eventualmente serán *I*

Recuperados

Han albergado al parásito. Desarrollaron inmunidad, por lo que no volverán a quedar infectados

Materna

Tienen anticuerpos contra parásito transmitidos por la madre. Sólo ocurre en ciertos grupos (¿cuál(es)?).

Latente

Estado infectado más largo de lo normal. No lo transmiten. Eventualmente la infección clínica se reactiva.

Vacunado

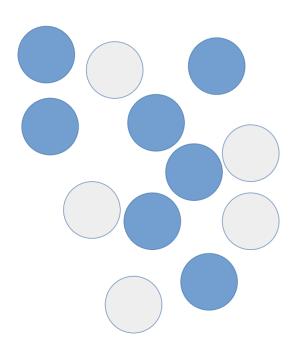
Han recibido dosis inmunizante contra parásito. Son equivalentes a *R*

Implicaciones de compartamentalización

- Población dividida en estados discretos
- Modelos indican números en cada compartimento
- No capturan medidas de intensidad de infección

Indicadores epidemiológicos

Prevalencia



Fracción de la población con la infección ó enfermedad

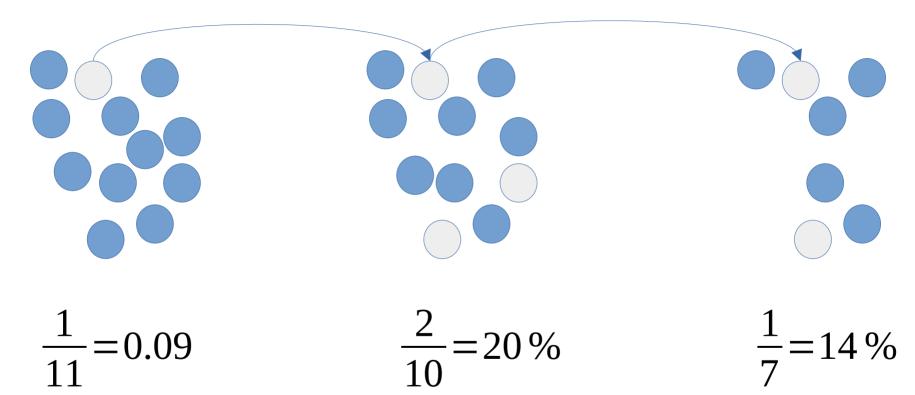
Ejemplo:

7 azules susceptibles

4 grises infectados

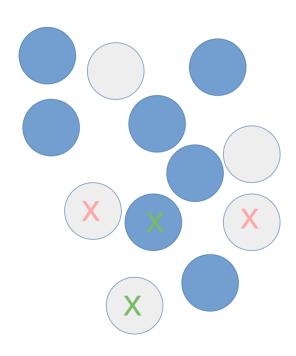
4/11 = 36%

Incidencia



Proporción de la población que tiene casos nuevos de infección a lo largo del tiempo

Mortalidad



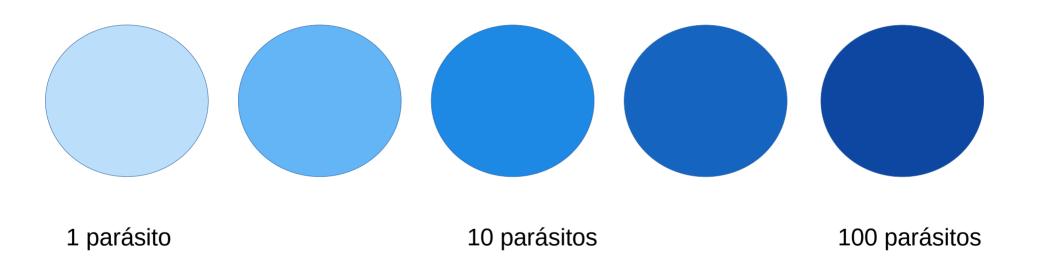
Fracción de infectados que mueren por la enfermedad

Ejemplo:

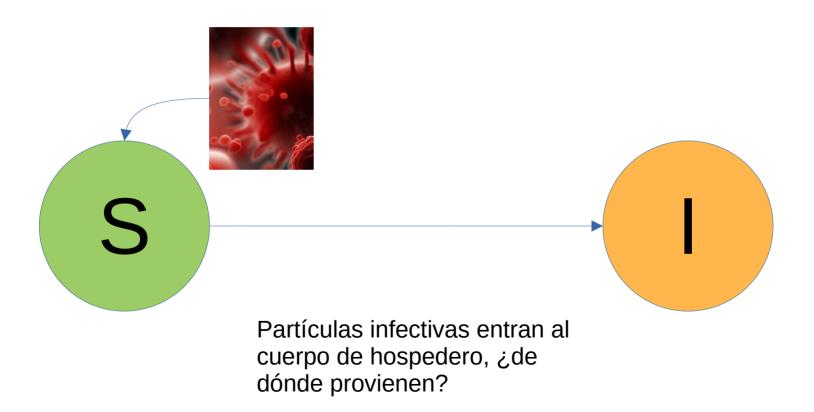
2 grises infectados que mueren por enfermedad

2/5 = 40%

Intensidad de infección

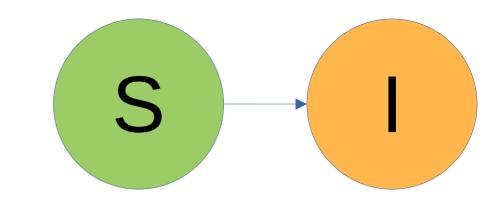


El proceso de transmisión



A nivel **individual**:

Interacción entre un susceptible y un infectado que introduzca partículas











Transmisión a nivel poblacional

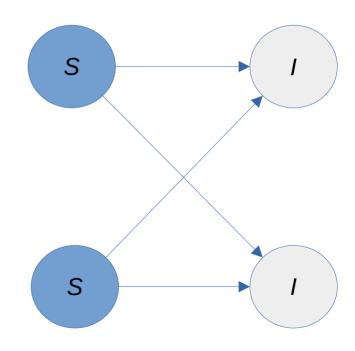
Dinámicas de mezcla entre susceptibles e infectados.

La más simple es contar el número de contactos posibles entre S e *I*

$$S = 2$$

 $I = 2$

Contactos infecciosos = $S \times I = 4$



Paradigma de acción de masas

Masa de Susceptibles

 $S \times I$

Masa de infectados

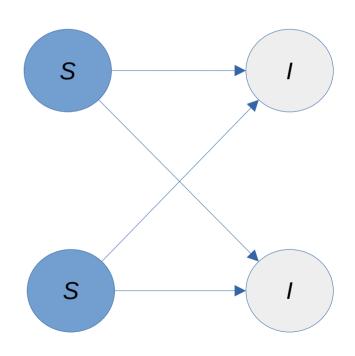
- Transmisión incrementa con tamaño de población de S
- Denso-dependiente

Frecuento-dependencia

Todos los contactos son posibles

Probabilidad de infección es proporcional a prevalencia

La más simple es contar el número de contactos posibles entre S e *I*



Contactos infecciosos = $S \times I/N = 0.5$

Implicaciones biológicas entre tipos de dependencia

 Densidad → Existe tamaño crítico de población que evita transmisión

 Frecuencia (Prevalencia) → No existe tamaño crítico de población

Enfermedades densodependientes:

Se transmiten muy rápido, tienden a ocurrir en poblaciones grandes, baja mortalidad:

Sarampión

Enfermedades con transmisión mixta

Enfermedades frecuentodependientes:

Se transmiten menos rápido, ocurren en poblaciones de cualquier tamaño, puede haber alta mortalidad:

Tuberculosis, VIH

Modelos simples de transmisión

Modelos compartamentales

- Se plantean como sistemas de ecuaciones diferenciales acopladas
- El modelo SI

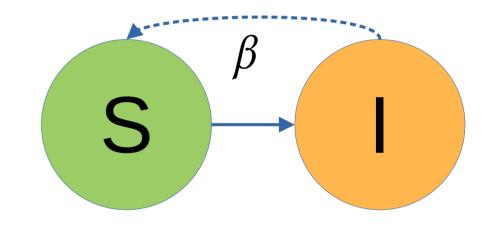
$$\frac{dS}{dt} = -\beta SI$$

$$\frac{dI}{dt} = \beta SI$$

Para estar acopladas ambos términos deben estar en ambas ecuaciones

Diagrama del modelo SI

- Describe enfermedad de la que nunca se recuperan
- No hay mortalidad asociada
- Todxs serán infectadxs



El parámetro β

- S e I son variables de estado
- t es la variable independiente
- β es la tasa de transmisión

Lo que representa β

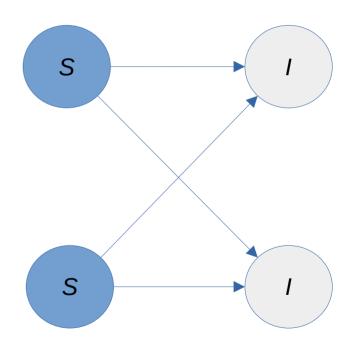
 $S \times I = Total de contactos posibles por unidad de tiempo$

¿Cuántos ocurren? (p1)

¿Cuántos de los que ocurren llevan a transmisión? (p_2)

¿En cuántos casos de transmisión se desarrolla el patógeno/parásito? (p_3)

$$\beta \approx p_1 \times p_2 \times p_3$$



Resolvamos el modelo SI en R