

ESQUEMA DE CONTENIDO DEL EXAMEN CDI

1 Planificación y análisis de casos

2 Entrevistas y manejo de caso

3 Servicios de campo y alcance

4 Vigilancia y recolección de datos

5 Colaboración

6 Respuesta a brotes y preparación para emergencias

Área de competencia 1

Planificación y análisis de casos

Esta área de competencia aborda los pasos que deben tomarse antes de iniciar el proceso de entrevista. La planificación y el análisis de casos implican la verificación de la información reportada y el uso de las fuentes de datos disponibles para obtener información adicional sobre una persona diagnosticada con una infección, con el fin de asegurar una entrevista oportuna y el referido a los servicios médicos y de apoyo necesarios. Los profesionales de intervención de enfermedades (DI) usan protocolos locales para priorizar los casos y maximizar la oportunidad de intervención de enfermedades.

20%

1. Recolectar y verificar información relevante para fundamentar la planificación y el análisis de casos de personas diagnosticadas con o posiblemente expuestas a una enfermedad infecciosa.
2. Evaluar y priorizar la carga de casos para maximizar el impacto de la intervención.
3. Usar tecnologías digitales para identificar y localizar a personas diagnosticadas con o potencialmente expuestas a una enfermedad infecciosa.
4. Identificar recursos comunitarios para conectar a las personas con atención y servicios (es decir, proveedores médicos, servicios de Medicare/Medicaid, salud mental, salud conductual, asistencia financiera y para el pago de servicios públicos, bancos de alimentos, albergues para personas sin hogar).
5. Calcular los períodos de intervención de la enfermedad (por ejemplo, período de entrevista, período de incubación, período ventana) para determinar las necesidades de investigación de la enfermedad.
6. Realizar un análisis continuo de casos para identificar brechas y discrepancias que sirvan de base para los pasos adicionales de la intervención.
7. Cumplir con los principios de salud pública durante la planificación y el análisis de casos.

Entrevistar a personas diagnosticadas con una enfermedad infecciosa es una actividad crítica de intervención de enfermedades. Esta área de competencia abarca los aspectos clave del proceso de entrevista y las habilidades críticas de comunicación necesarias para identificar con éxito a las personas expuestas a una enfermedad infecciosa para su notificación y referido a servicios médicos y de apoyo. Los profesionales de intervención de enfermedades (DI) aseguran que las personas afectadas por enfermedades infecciosas tengan la información necesaria para acceder a los servicios de prevención y tratamiento que necesitan con el fin de evitar una mayor transmisión y complicaciones. Mantener la confidencialidad y priorizar la comunicación centrada en las personas, así como prestar atención a las necesidades únicas de las poblaciones atendidas, son fundamentales para generar confianza con las personas diagnosticadas con o expuestas a enfermedades infecciosas.

20%

1. Recolectar y verificar información relevante para determinar las necesidades de investigación de personas diagnosticadas con o posiblemente expuestas a una enfermedad infecciosa.
2. Definir la confidencialidad y llevar a cabo la investigación de manera confidencial.
3. Discutir los propósitos de la investigación de la enfermedad (por ejemplo, entrevista, resultados de pruebas, exposición a enfermedades y riesgo ambiental).
4. Motivar a las personas diagnosticadas con o posiblemente expuestas a una enfermedad infecciosa a participar en los servicios de intervención de enfermedades (por ejemplo, pruebas, tratamiento, aislamiento o cuarentena, identificación de parejas).
5. Realizar entrevistas integrales usando habilidades de comunicación efectivas.
6. Realizar una evaluación detallada de las personas diagnosticadas con o posiblemente expuestas a una enfermedad infecciosa (por ejemplo, historial de riesgos, historial sexual, consumo de drogas, encarcelamiento, datos demográficos).
7. Obtener información demográfica y de localización sobre personas expuestas a o en riesgo de contraer la enfermedad (por ejemplo, contactos, parejas sexuales, miembros de la red social) para la prevención e intervención.
8. Recabar información sobre establecimientos o entornos sociales donde las personas puedan haber estado expuestas a la enfermedad, para apoyar la prevención y mitigación.
9. Determinar las necesidades y los obstáculos relacionados con la intervención de enfermedades para personas diagnosticadas con o posiblemente expuestas a una enfermedad infecciosa.
10. Dirigir a las personas diagnosticadas con o posiblemente expuestas a una enfermedad infecciosa a los servicios de apoyo adecuados (por ejemplo, hospitales, clínicas, albergues, centros de salud mental).

11. Colaborar con personas diagnosticadas con o posiblemente expuestas a una enfermedad infecciosa para desarrollar e implementar un plan de acción (por ejemplo, pruebas, tratamiento, servicios de apoyo, negociación de métodos de notificación a parejas/contactos para una intervención oportuna).
12. Verificar si las personas diagnosticadas con o posiblemente expuestas a una enfermedad infecciosa siguieron un plan de acción (por ejemplo, pruebas, tratamiento, servicios de apoyo y notificación a parejas/contactos).
13. Realizar una búsqueda de récords de información sobre personas expuestas a o en riesgo de contraer la enfermedad (por ejemplo, contactos, parejas sexuales, miembros de la red social, otras personas que puedan beneficiarse de las pruebas) para obtener y documentar cualquier información relevante sobre localización, pruebas y tratamiento.
14. Localizar y comunicarse con personas expuestas a o en riesgo de contraer la enfermedad (por ejemplo, contactos, parejas sexuales, miembros de la red social) por teléfono, mensajes de texto, cartas de referido, correos electrónicos y tecnologías digitales (por ejemplo, aplicaciones, sitios web).
15. Llevar a cabo un seguimiento con las personas expuestas a o en riesgo de contraer la enfermedad (por ejemplo, contactos, parejas sexuales, miembros de la red social, otras personas que puedan beneficiarse de la realización de pruebas) para asegurar pruebas, tratamiento u otros referidos.
16. Cumplir con los principios de salud pública durante la entrevista y el manejo de caso

Para realizar investigaciones de campo en la comunidad se requiere una planificación minuciosa. Esta área de competencia describe los pasos que el profesional de intervención de enfermedades (DI) debe seguir para prepararse y asegurar actividades de investigación de campo eficientes y oportunas. Preparar los suministros para pruebas y tratamientos, realizar búsquedas de récords y planificar las visitas de campo con anticipación mejorará el impacto de las actividades de investigación de campo. Mientras se encuentra en el campo, el profesional de DI debe poner en práctica habilidades de comunicación efectivas y una observación aguda para asegurar su seguridad mientras localiza a personas infectadas con o en riesgo de contraer una enfermedad infecciosa.

20%

1. Planificar los servicios de campo (por ejemplo, visitas domiciliarias, eventos de alcance, pruebas de detección) para mantener la confidencialidad, seguridad y protección.
2. Tener suministros para estar preparados para los servicios de campo.
3. Realizar investigaciones de campo en residencias u otros lugares comunitarios para informar a las personas sobre una posible exposición a enfermedades o resultados positivos de pruebas.
4. Comunicarse en persona con individuos diagnosticados con o posiblemente expuestos a una enfermedad infecciosa.
5. Mantener la seguridad y confidencialidad de la información sensible y de la información de salud protegida de las personas diagnosticadas con o posiblemente expuestas a una enfermedad infecciosa.
6. Cuando no se pueda contactar con un individuo, comunicarse con un contacto de terceros (por ejemplo, contactos mutuos, organizaciones de apoyo comunitario, negocios locales) para obtener información adicional.
7. Aplicar precauciones universales y procedimientos de control de infecciones.
8. Apoyar las actividades de pruebas de campo, tratamiento y alcance para personas que experimentan un impacto desproporcionado de enfermedades transmisibles.
9. Administrar y observar el tratamiento (por ejemplo, terapia observada directamente [DOT], terapia acelerada de pareja [EPT], terapia administrada en campo) en entornos no clínicos para asegurar la adherencia al régimen de tratamiento y la educación del paciente.
10. Identificar y responder adecuadamente a situaciones inseguras (por ejemplo, lenguaje corporal, amenaza de daño físico, señales ambientales, tono).
11. Cumplir con los principios de salud pública durante los servicios de campo y el alcance.

Los profesionales de intervención de enfermedades (DI) desempeñan un rol fundamental en la verificación de la información obtenida a través de informes confidenciales de casos y la recolección de información complementaria durante el proceso de investigación. Esta área de competencia describe las fuentes que los profesionales de DI usan para obtener datos clave y la importancia de trabajar con los proveedores y las instalaciones de cuidado de la salud para asegurar una recolección de datos oportuna y completa para las condiciones reportables.

20%

1. Verificar y recolectar datos usando fuentes formales e informales (por ejemplo, proveedores, sistemas de información, búsquedas en Internet).
2. Durante entrevistas exhaustivas a personas diagnosticadas con o posiblemente expuestas a una enfermedad infecciosa, verificar y recolectar información de vigilancia (por ejemplo, información sobre riesgos, información sociodemográfica).
3. Actualizar la documentación según sea necesario para asegurar que los datos de vigilancia sean precisos y completos.
4. Identificar tendencias en investigaciones y notificar sobre tendencias emergentes o preocupaciones.
5. Cumplir con los principios de salud pública durante la vigilancia y recolección de datos.

Esta área de competencia aborda el rol de la colaboración entre el profesional de intervención de enfermedades (DI), los proveedores de cuidado de la salud y las organizaciones comunitarias. La colaboración es vital para el éxito de la intervención de enfermedades infecciosas. Los profesionales de DI son un recurso para comprender e implementar las recomendaciones de salud pública y los requisitos de reporte.

- 15%**
1. Colaborar con proveedores de cuidado de la salud y otros servicios (por ejemplo, centros penitenciarios, escuelas, departamentos de salud) para asegurar una atención adecuada.
 2. Educar a los proveedores de cuidado de la salud (por ejemplo, médicos, laboratoristas) sobre los requisitos jurisdiccionales o el cumplimiento de los reportes.
 3. Actuar como un recurso local para transmitir información de salud pública y las recomendaciones de los CDC a la comunidad y a los proveedores (por ejemplo, centros penitenciarios, escuelas, departamentos de salud, personal médico).
 4. Participar en la revisión colaborativa de casos para identificar y discutir oportunidades para mejorar las estrategias de manejo de caso e intervención.
 5. Cumplir con los principios de salud pública durante la colaboración.

Respuesta a brotes y preparación para emergencias

Esta área de competencia describe el rol del profesional de intervención de enfermedades (DI) durante un brote o una emergencia de salud pública. Comprender los conceptos de preparación para emergencias asegurará que los profesionales de DI estén preparados para actuar durante un brote o una respuesta ante emergencias. Participar en iniciativas de preparación para emergencias de salud pública permite al profesional de DI comprender las funciones críticas y su rol, de modo que esté preparado para actuar durante una emergencia activa de salud pública.

- 5%**
1. Participar en capacitación de preparación (por ejemplo, ejercicios de mesa, aprendizaje de temas relevantes para un brote de emergencia, capacitación justo a tiempo, planificación para emergencias, conocimiento de un plan de respuesta a brotes, capacitación en la estructura de comando de incidentes [ICS]).
 2. Aplicar técnicas de intervención de enfermedades (por ejemplo, directrices operativas del programa [POG], capacitación cruzada en el conocimiento de otras morbilidades) para participar en emergencias de salud pública e iniciativas de respuesta a brotes.
 3. Asistir a diversos funcionarios gubernamentales y de salud pública en la realización de las tareas requeridas (por ejemplo, recolección de datos, identificación de contactos, recomendaciones de cuarentena y aislamiento, evaluación rápida de necesidades, consulta con epidemiólogos, alcance comunitario, promoción de la concienciación incluyendo la red de alerta de salud [HAN]).
 4. Participar en informes postacción (AAR) para aportar lecciones aprendidas y recomendaciones que mejoren las actividades de respuesta futuras.
 5. Cumplir con los principios de salud pública durante la respuesta a brotes y preparación para emergencias.

Este proyecto cuenta con el apoyo de los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC) bajo el Acuerdo Cooperativo N.º NU50CK000612 otorgado a la Asociación de Escuelas y Programas de Salud Pública (ASPPH) y subadjudicado a la Junta Nacional de Examinadores de Salud Pública (NBPHE) bajo la oportunidad de financiamiento CDC-RFA-CK20-2003. Los contenidos son responsabilidad del autor o los autores y no representan necesariamente las opiniones oficiales ni un respaldo por parte de los CDC/HHS o del Gobierno de los Estados Unidos.