



**ALUMNA: Alina Anahíd Utrilla Moreno**

**CATEDRÁTICO: Cecilio Culebro Castellanos**

**TRABAJO: “Realizar ENSAYO DE CANAL ENDEMICO”**

PASIÓN POR EDUCAR

**MATERIA: Epidemiología 2**

**SEMESTRE: 3      GRUPO: A**

## CANAL ENDÉMICO

Las epidemias o brotes pueden ser definidos como un exceso de número de casos, un gran daño a la salud en las poblaciones.

La medicina ha intentado contrarrestar cada una de estos casos, la salud pública y epidemiología han estado en la vanguardia de las enfermedades y han inventado métodos organizados para saber más acerca de la evolución de la enfermedad.

Sabiendo que los canales son más específicos para patologías de alto grado de contagio, ya que no son muy útiles para patologías que no existe mucho contagio o propagación. La elaboración de canales permite definir los valores de casos esperados y de esta forma evidenciar de forma gráfica la evolución de la enfermedad. En el presente trabajo estaremos viendo acerca de los Canales Endémicos de la importancia que tienen en el área de la investigación y como es que están en constante trabajo, función, entre otras.

En este trabajo abordaremos acerca del Canal Epidemiológico, que es, como se realiza y su información importante.

La herramienta utilizada para identificar tendencias epidemiológicas es denominada Canal o corredor endémico, este no es más que una representación gráfica de las frecuencias de enfermedad a través del tiempo y describe a diferencia de una curva epidémica que muestra la distribución en un año, el canal muestra la experiencia de varios años, mostrando esta experiencia y además dos curvas más que indican los valores máximos y mínimos observados. “Es una herramienta que es utilizada en epidemiología y salud publica mas que nada para saber la evolución de ciertas enfermedades en varios puntos geográficos” (Universidad de Guanajuato, 2018).

Para elaborar un corredor endémico se requiere de las frecuencias de la enfermedad observadas durante un periodo non de años mayor de 5 y menor de 11 generalmente

7 años es el que brinda mayor estabilidad al Canal, se recomienda en caso de haber años epidémicos excluirlos, la frecuencia recabada durante estos años debe de ser semanal o mensual. “En la elaboración de un canal endémico, se tiene que llevar a cabo con ciertos años de evolución de la patología y de ahí comenzar con su propia elaboración” (Universidad de Guanajuato, 2018).

En el proceso de elaboración del CE no se presentó año epidémico lo que permitió el cálculo del factor de corrección poblacional que fue de 1,02 para poder así calcular los

promedios esperados por periodo observado y estimar las desviaciones estándar. Una vez confeccionado el CE para ERA se observó la medida y las  $\pm 2$  desviaciones estándar, identificando las diferentes zonas de epidemia, alarma, seguridad y éxito. “Cuando existe una patología que está volviendo epidemiológica, se debe de obtener información de donde se originó, foco de infección, y esperar para poder realizar el canal epidemiológico para ver su avance” (Fabio Roriguez, 2015).

En cuanto a los intervalos de tiempo, sería siempre deseable realizar corredores por semanas epidemiológicas. Pero ante bajas incidencias, se deberá utilizar períodos mayores, (2 o 4 semanas) los que tenderá a estabilizar las fluctuaciones debidas al azar. La desventaja de usar períodos de 2 a 4 semanas es que disminuyen la posibilidad de detección precoz de los brotes y de las consiguientes acciones de control.

La selección de la entidad, las poblaciones, la serie de años que van a incluirse y los intervalos de tiempo determinarán el grado de precisión de los corredores endémicos. En enfermedades de baja incidencia, en poblaciones pequeñas o con intervalos de tiempo cortos, el papel que desempeña el azar se hace más prominente.

“Son factores que se deben tomar antes de elaborar un corredor endémicos y así ver cada cuanto se ara la revisión, es muy común que esto se haga semanalmente” (Marcelo Bortman, 2017).

Al seleccionar una enfermedad para realizar un corredor endémico, habrá que tener presente que se trate de una enfermedad endémica cuyo período de incubación sea breve y su evolución, aguda. No tendrá sentido realizar corredores endémicos para enfermedades de muy baja frecuencia en las cuales la sola presencia de uno o pocos casos debe alertar a los sistemas de vigilancia. “Criterios de selección de entidades patológicas, es importante elegir una patología que tenga varios casos ya que de elegir una patología de pocos casos no tiene sentido realizar un canal epidemiológico” (Marcelo Bortman, 2017).

De igual modo, en las enfermedades de evolución crónica, la acumulación de nuevos casos en un breve período de tiempo no tendrá, en general, mayor significación para la vigilancia epidemiológica y, seguramente, será la consecuencia de cambios o de la intensificación de los métodos diagnósticos (tamizaje) o simplemente del azar. “Solo en situaciones muy excepcionales será la consecuencia de una verdadera epidemia, como lo

fue el sarcoma de Kaposi durante el inicio de la epidemia del sida” (Marcelo Bortman, 2017).

Habitualmente, los corredores se construyen con series de casos de 5 a 7 años. Es lícito presuponer que, al aumentar el número de años, mejorará el modelo de predicción, pero deberá tenerse en cuenta que, si se analizan series muy largas, es probable que tanto las condiciones que mantienen la endemia como los criterios diagnósticos y los mecanismos de notificación y registro hayan cambiado. “Longitud de las series e intervalos de tiempo son de mucha importancia ya que las patologías deben tener un intervalo de años en la población” (Marcelo Bortman, 2017).

En cuanto a los intervalos de tiempo, siempre sería deseable realizar corredores por semanas epidemiológicas, pero ante incidencias bajas habrán de utilizarse períodos mayores, (2 ó 4 semanas), lo cual tenderá a estabilizar las fluctuaciones debidas al azar. La desventaja que supone utilizar períodos de 2 a 4 semanas es que se reduce la posibilidad de detectar tempranamente los brotes y que se retrasa la implantación de las consiguientes medidas de control. Si bien existe la posibilidad de desarrollar programas específicos para realizar corredores endémicos, estos funcionarían como una “caja negra”. Los datos serían introducidos en un extremo de la “caja” y los corredores “saldrían” por el otro extremo, distanciando a quien realiza la vigilancia epidemiológica de todo el proceso de su elaboración. “Por esta razón, y considerando el amplio uso de las plantillas de cálculo y las facilidades que estos programas ofrecen para realizar cálculos y construir gráficos, este tipo de herramienta es la más adecuada para la tarea” (Marcelo Bortman, 2017).

El método de la media geométrica de las tasas y sus intervalos de confianza es uno de los más sólidos desde el punto de vista estadístico. “Como ya se ha mencionado, el uso de tasas en lugar de casos ajusta las distorsiones que generan los cambios en los tamaños de las poblaciones con el transcurso de los años” (Marcelo Bortman, 2017).

Para elaborar el corredor endémico en una plantilla de cálculo, será necesario construir una serie de tablas y realizar cálculos en varias etapas “Se divide por etapas en las cuales en la hoja de cálculo se estarán introduciendo nuevos datos para tener el debido control. (Marcelo Bortman, 2017).

Se marca el bloque (A52..BA54) y, desde insertar-gráfico-en esta hoja, se ingresa al asistente para gráficos. Se selecciona un gráfico de áreas tipo 1 y se procede con el

asistente hasta finalizar. “Es importante poner en un Grafico de Microsoft Exel y asi ir por medio de la computadora y asi llevar un mejor control de nuestro canal epidemiológico” (Marcelo Brortman, 2017).

Para realizar corredores con incidencia acumulada, bastará introducir la incidencia acumulada semanal en lugar de la incidencia semanal o incluir un bloque que acumule la incidencia a partir de los datos de incidencia semanal. “Tal como se ha comentado, una alternativa para realizar corredores endémicos para enfermedades endémicas pero de baja incidencia es utilizar la incidencia acumulada en lugar de la incidencia semanal. De este modo, se evitará que el corredor presente una imagen muy dentada” (Marcelo Bortman, 2017).

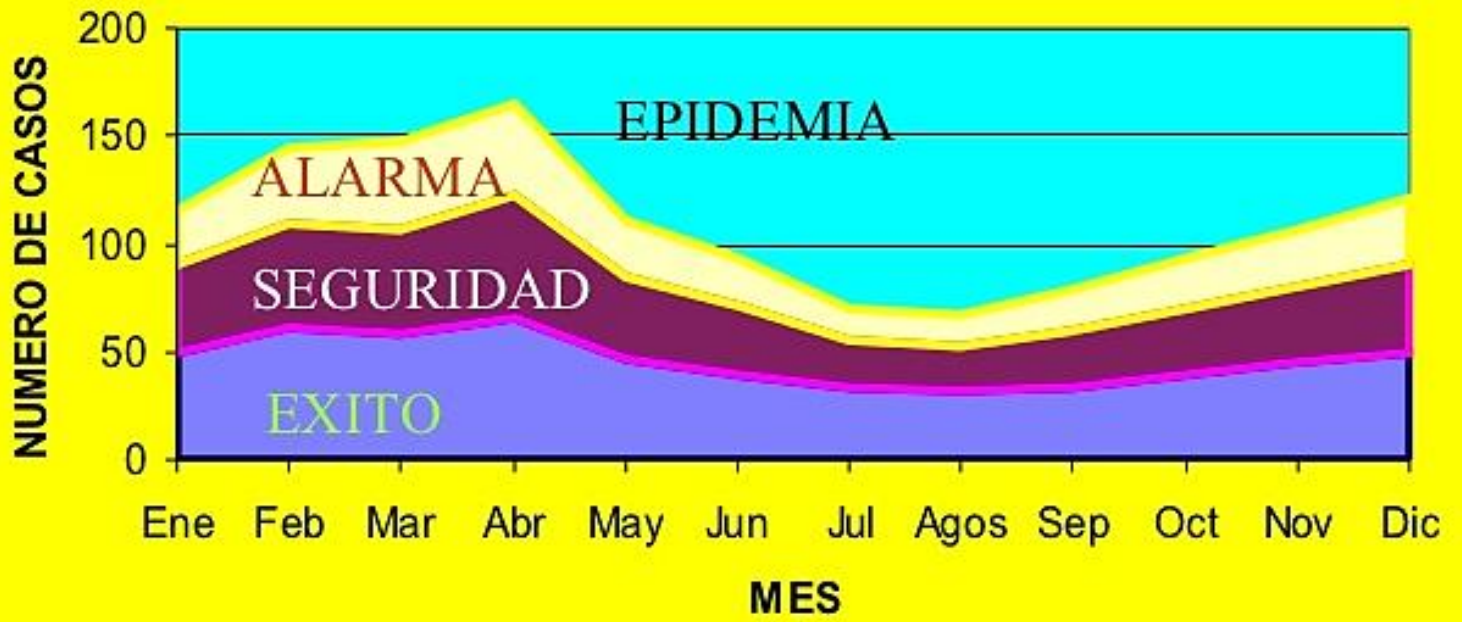
El Canal Endémico es de suma importancia en el día a día tanto en la epidemiología y la salud pública para el bienestar de la población. Desde su elaboración a los resultados con ello nos puede indicar acerca de ciertas enfermedades. Con la información recibida podemos identificar en función de las variables de tiempo, espacio y persona, con base a la experiencia el comportamiento anormal de las diversas enfermedades.

Gracias a este trabajo nos podemos dar cuenta como función y en qué tipo de enfermedades se pueden utilizar, más que nada como futuros médicos debemos saber que es y cómo se maneja.

La parte de la investigación es de mucha importancia en el área de medicina.

Agradecemos a nuestro catedrático ya que gracias a este trabajo podemos saber más acerca de la investigación que nos ayudara a nuestra formación médica.

# CANAL ENDEMICO



## **Bibliografía:**

- Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health 5(1), 1999. Elaboración de corredores o canales endémicos mediante planillas de cálculo. Marcelo Bortman. Consultada en junio 2017 en: <http://www.scielosp.org/pdf/rpsp/v5n1/5n1a1.pdf>
- Universidad de Guanajuato . (2018). Canales endémicos. Contenidos didacticos en enfermería y obstetricia, 5, 7.
- Fabio Rodríguez-Morales. (2015). Canal endémico de enfermedad respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años en una localidad de Bogotá. Revista de Salud Publica, 5, 10.

