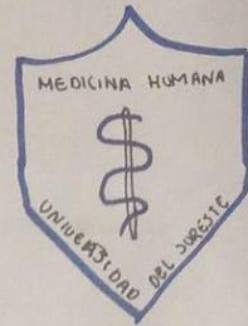


UDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA



ENSAYO SOBRE CANAL ENDEMICO

ALLYN YAMILI ANTONIO GOMEZ
DR. CECILIO CULEBRO CASTELLANOS
EPIDEMIOLOGIA **II**
3 "A"

COMITAN DE DOMINGUZZCHIAPAZ A 07/12/23

CANAL ENDEMICO

El canal endemico, es una representacion grafica de las frecuencias de la plaga o enfermedad en un eje de coordenadas, en el cual el eje horizontal representa el tiempo y el vertical las frecuencias, que describe en forma resumida la distribucion de las frecuencias de la enfermedad para el periodo de un año, basada en el comportamiento observado de la enfermedad durante varios años previos (OPS,2011), el canal endemico le sirve de vigilancia epidemiologica para detectar variaciones significativas del patrón de comportamiento habitual de plagas y enfermedades, rapida y eficazmente es el instrumento epidemiologico que distribuye en casos en el tiempo, verificando la incidencia actual sobre la incidencia historica, con el propósito de detectar precozmente cifras anormalmente ya sean altas o bajas de casos o tasas del problema en un estudio, como tal es una herramienta de suma importancia que permite conocer como en base a la experiencia el momento en que las frecuencias se vuelven inusuales evaluando el riesgo de acuerdo a las 3 lineas establecidas que son el objeto de tomar acciones de manera inmediata, el conocimiento de la elaboracion de canales endemicos como buen se sabe permite evaluar el comportamiento no usual de las enfermedades, marcando la pauta para la toma inmediata de decisiones que permiten el control oportuno de las enfermedades, las diferencias de estas describe a diferencia de una curva epidemica que muestra la distribucion en un año, basicamente el canal de la muestra la experiencia de los mostrando siempre experiencia y ademas dos curvas mas que indican los valores maximos y minimos observados, de esta manera asi mismo se permite cercar las tendencias estacionales a lo largo del año de las enfermedades.

altas o bajas de los casos de enfermedad en estudio, en 1970 HECTOR BOFFI BORGGERO y CARLOS ALVAREZ HERRERA describieron varios métodos para elaborar corredores endémicos, estos métodos consisten en calcular una media central y un recorrido de fluctuación normal de la incidencia para cada uno de los meses, a partir de una serie de casos notificados en un período de 5 a 7 años, el más sencillo consistía en representar gráficamente el número máximo notificado y mínimo cada mes, generando así una "banda endémica" con un área inferior de seguridad y una superior endémica o epidémica, esto un poco más complejo es el método de la mediana y los cuartiles, mediante el cual se generan 4 zonas, una de bajo del cuartil inferior y la mediana la zona de seguridad, una entre la mediana y el cuartil superior o zona de alerta, y una por encima del cuartil superior o zona epidémica, los modelos más complejos eran los de los mínimos y máximos modelos cuadrados que abalizaban las tendencias lineales de cada año, y el de la media aritmética y desviaciones estándar, que precisaban para su aplicación de personal con considerables conocimientos en estadística, en estos últimos también se empleaban las cuatro zonas ya descritas, todos estos métodos pueden considerarse modelos matemáticos más o menos complejos por medio de los cuales se pretende pronosticar, a partir de 5 o 7 cifras, el número de casos que podría esperarse para ese período, del año con un recorrido superior y uno inferior.

Esto con el uso cada vez más de computadoras y programas estadísticos, que facilitan la realización de cálculos repetitivos y la representación gráfica de los resultados de los cálculos, de esta forma aumentará la sensibilidad de los sistemas de vigilancia para detectar cambios en los números de casos separados y esperados.

ES de suma importancia conocer a través de los años la detección y pre-
cos comportamiento anormal a través de las enfermedades transmisibles y
dependiendo de la calidad y oportunidad de la información disponible y
de métodos eficientes, generalmente se basa en análisis de series crono-
logicas y canales endemicos para vigilancia semanal o mensual desde el
nivel primario de atención, La palabra epidemia tiene un "aura pestilens"
que explica el que muchos prefieran usar en su lugar el término "brote"
para referirse al exceso de casos de una enfermedad o daño, aunque al pr-
incipio el término de epidemiología y epidemia fue concebida para las
enfermedades transmisibles, su uso totalmente compatible con las no tra-
misibles, por ejemplo, durante los fines de semana largos, se producen
verdaderos "brotes" o epidemias de accidentes de tráfico, por otra parte
Johan Giesecke destacó que en dicha definición no solo debe considerarse
el número de casos (tiempo y lugar), puesto que una distribución pobla-
cional particular (tiempo, lugar y persona) puede estar poniendo de manifiesto
un número de casos mayor al esperado para ese grupo poblacional espe-
cífico (mujeres, trabajadores de la industria, personas de un modo de vi-
da característicos etc) teniendo en cuenta lo expuesto, a la hora de re-
alizar tareas de vigilancia epidemiológica en una población, será fundamen-
tal conocer cuán endémica es la enfermedad objetivo, es decir, cuál
es la incidencia habitual de la enfermedad en dicha población o grupo
personas y en ese momento del año, ya en este punto donde se hace nece-
sario preparar corredores o canales endémicos en los cuales la incide-
ncia actual puede ser representada en gráficas sobre la incidencia
historia y de esta forma, detectar tempranamente cifras anormalmente

BIBLIOGRAFIA

Informe especial Marcelo Bortman "Elaborador de corredores canales
endemicos mediante plantillas de calculo 1999.