



Universidad del Sureste
Campus Comitán
Lic. Medicina Humana



CANAL ENDEMICICO

Mario Morales Argueta

Tercer semestre

Grupo: A

Epidemiología II

Dr. Cecilio Culebro Castellanos

Comitán de Domínguez Chiapas a 07 de diciembre del 2023

La vigilancia en Salud constituye una actividad de seguimiento, recolección sistemática, análisis e interpretación de datos sobre eventos de salud o condiciones relacionadas, cuya finalidad principal es alertar a las autoridades competentes con oportunidad suficiente para poder tomar las medidas necesarias, ya sean preventivas o de control. Esta vigilancia incluye el proceso de detección de enfermedades mediante un sistema de recolección de información estandarizado que garantice la calidad de dato, la interpretación y los análisis adecuados para las autoridades sanitarias que deben estar estructurados de manera tal que la magnitud o el tiempo de prople y el tipo no impidan la respuesta adecuada y para ello debe basarse en sólidas capacidades de diagnóstico y habilidad para la detección precoz desde el primer nivel de atención. La detección precoz depende en mucho de la calidad y oportunidad de la información disponible mientras que la determinación de si una enfermedad se encuentra en epidemia o no, requiere de métodos lo suficientemente sensibles y eficientes.

La mayoría de los métodos empleados para evaluar el comportamiento actual de un problema de salud contra su comportamiento esperado o habitual, se basan en el análisis de las series cronológicas que se conservan en las diferentes instancias del sistema de salud con las cuales se elaboran los canales endémicos empleados para la vigilancia semanal o mensual de la mayoría de las enfermedades transmisibles.

El canal endémico creado por Selwyn Collins en 1932 para la vigilancia de las epidemias de influenza y muy utilizado desde entonces debido a B

simplicidad de su confección e interpretación, es una herramienta que permite conocer el comportamiento y evaluar la naturaleza endémica o epidémica de una enfermedad. Constituye una presentación gráfica de la incidencia actual sobre la incidencia histórica y permite detectar precozmente cifras anormalmente altas o bajas de casos de la enfermedad en estudio.

Existen varios métodos para confeccionar canales endémicos y todos consisten en la obtención de una medida central que sirve como curva de expectativa y otras dos curvas que enmarcan el recorrido de fluctuación normal de la incidencia para cada uno de los intervalos de tiempo considerados, fundamentalmente semanas o meses, a partir de una serie notificada de casos en un período de 5 a 7 años.

El aumento de la cantidad de años no mejora sustancialmente el análisis ya que es muy probable que se mantengan estables los factores que han generado la serie sobre todo los criterios diagnósticos, los mecanismos de notificación y registro y la endemia característica del evento.

Los métodos más utilizados para elaborar canales endémicos en el país tanto por las unidades de análisis y tendencias en salud UATS provinciales y municipales como por las áreas de salud, se emplean como medida central la mediana, dadas las características de este estadígrafo que no se ve afectado por los valores extremos de la serie y aunque se prefiere para obtener los límites de variación la utilización de los valores inframáximos y supramínimos, pues en este procedimiento se desechan las observaciones y extremas superiores e inferiores lo que contribuye a in-

Incrementar la sensibilidad del canal para la detección precoz de epidemias, no todas las unidades las realizan así.

Además en la Unidad Nacional de Análisis y tendencias de salud, así como en varias unidades provinciales se ha aplicado la modelación ARIMA para obtener los valores esperados y sus límites de variación en serie semanales y mensuales de diversas enfermedades transmisibles con muchos éxitos pero esta modelación es más compleja y requiere de un entrenamiento especial, por lo cual no ha podido ser extendida hasta las unidades municipales.

La recolección de información de buena calidad para la confección de los canales endémicos constituye un elemento esencial para mantener la efectividad de la vigilancia.

Existen las condiciones necesarias para garantizar la calidad de esta información desde que en la década de los años 60 del pasado siglo, se dictaron las regulaciones oficiales para normar la declaración obligatoria de un conjunto de enfermedades que permitieron disponer desde entonces de un registro, cuyas garantías de integridad y oportunidad han podido ser comprobadas durante las 4 décadas transcurridas. El concepto de los datos tiene múltiples dimensiones, pero las más importantes están relacionadas con la relevancia que debe tener el dato de acuerdo a las necesidades de los usuarios y las características de la recolección de la información, entre las que se pueden señalar su validez, oportunidad, accesibilidad, interpretabilidad y coherencia.

menorragia, condiloma acuminado, varicela, herpes zoster, escarlatina, meningitis bacteriana, meningitis virales, síndrome febril, intento suicida e intoxicaciones alimentarias.

En cada serie se verificó el soporte de conservación, se comprobó la existencia de canales endémicos, el método utilizado para su confección así como el personal de los analiza. En las áreas de salud se disponía de series cronológicas para un promedio de 11 años, aunque esta cifra varió pues en algunas unidades solamente tenían datos de los últimos 4 años, como es el caso de los policlínicos, es el promedio de conservaciones era de 20,4 pero se apreció gran variabilidad sobre todo en la provincia de Pinar del Río pues hay unidades en los municipios Guane y Sandino donde solo se conservaba información de los últimos 5 años.

El total de eventos controlados en esta investigación fue de 16 EDO,

promedio de enfermedades promedio de enfermedades que predisponen de series, en relación con los métodos utilizados para la elaboración de los canales endémicos, el más utilizado en ambos tipos de unidades es el método del Máximo de las áreas de salud.

En la mayoría de las UATS municipales investigadas el personal que confección y analiza la información que ofrecen los canales endémicos tiene preparación suficiente para ello, todos son médicos especialistas en higiene y epidemiología, higiene del trabajo o especialistas de medicina general integral, mientras que en la provincia ha recibido preparación en las UATS provincial mediante un diplomado en vigilancia en salud

En las áreas de salud la situación es también variables pues en los policlínicos de esta actividad se realiza por los vice directores de hi-

Referencias

Rev Panam Salud Publica/Pan Am J Public Health.

Elaboración de censales endémicos. consultado en junio 2019 en:

<http://www.scielosp.org/pdf-rpsp/5n1a1.pdf>

Organización Panamericana de la Salud. Módulos de Principios de Epidemiología.