

UNDS

Universidad del Sureste

Medicina Humana

Comitan de Dominguez.



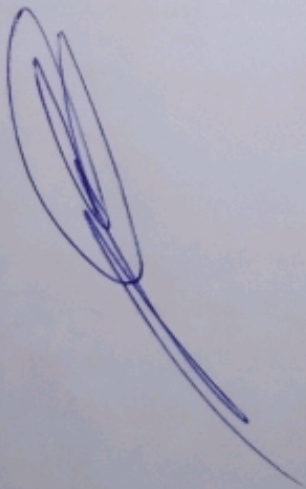
Ensayo sobre Canal endemico.

Dr. Cecilio Colebro Castaneda

Brian Torres Brillabos

Epidemiología

3- 'C'



Comitan de Dominguez, Chis, 13/12/23

INTRODUCCION

Es una herramienta que nos permite conocer en base a la experiencia el momento en que las frecuencias se vuelven inusuales evaluando el riesgo de acuerdo a las tres líneas establecidas son el objeto de tomar acciones inmediatas.

El conocimiento de la elaboración de canales endémicos, permite evaluar el comportamiento no usual de las enfermedades, marcando la pauta para la toma inmediata de decisiones que permite el control oportuno de las enfermedades.

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, de esta manera nos permite observar las tendencias estacionales a lo largo del año y con el antecedente histórico, de esta manera permite identificar situaciones epidémicas o anormales, marcando áreas de alarma o brote.

El canal endémico expresa la tendencia estacional de una enfermedad y se compone de los siguientes elementos: La curva endémica: La curva epidémica (epi curve) muestra la evolución de un brote con el pasar del tiempo. El eje horizontal representa la fecha cuando una persona se enferma, también conocida como fecha de aparición de la enfermedad.

El eje vertical muestra el número de personas que se enfermaron en cada fecha.

El límite superior: El umbral epidémico o epidemiológico es un índice epidemiológico fundamentado en el límite superior Intervalo de confianza del 95 % de los contagios esperados (durante dos semanas consecutivas). Entre estas líneas se encuentran áreas: la primera sería la Zona de éxito localizada por debajo del límite inferior, la segunda es la Zona

de seguridad y se encuentra entre la línea del límite inferior y la línea que marca la curva endémica, una tercera Zona de Alarma es la conformada entre la línea que marca la curva endémica y la línea del límite superior, por último, La Zona de epidemia que se encuentra por arriba de la línea superior o umbral epidémico.

El constante monitoreo del comportamiento de la enfermedad en función del tiempo y con la experiencia de lo observado en años anteriores, nos permite identificar los cambios que ocurren y nos dan la oportunidad de establecer medidas que permitan su control.

Para elaborar un corredor endémico se requiere de las frecuencias de la enfermedad observadas durante un periodo no 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.

Existen diversos métodos para construir canales endémicos con diferentes grados de sofisticación y precisión. El más sencillo es ordenar la frecuencia observada. Esto sucesivamente con cada una de las semanas del año. Posteriormente se coloca la tendencia que se va observando durante el año. En cuanto a los intervalos de tiempo, sería siempre deseable realizar corredores por semanas epidemiológicas. Pero ante bajas incidencias, se deberá utilizar periodos mayores, (2 o 4 semanas) los que tenderán a estabilizar las fluctuaciones debidas al azar. La desventaja de usar periodos de 2 a 4 semanas es que disminuyen la posibilidad de detección precoz de los brotes y de las consiguientes acciones de control. 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. Para la identificación de una epidemia es necesario conocer la frecuencia precedente de la enfermedad. Una de las maneras más simples y útiles es construir una curva epidémica, que consiste en la representación gráfica de las frecuencias diarias, semanales o mensuales de la enfermedad en un eje de coordenadas, en el cual el eje horizontal representa el tiempo y el vertical las frecuencias.

Las frecuencias pueden expresarse en números absolutos o en tasas y el tiempo puede corresponder a días, semanas, meses o años. La curva epidémica tiene usualmente distribución asimétrica y presenta los siguientes Elementos: La curva ascendente, que representa la fase de crecimiento de la epidemia y cuya pendiente o grado de inclinación indica la velocidad de propagación de la epidemia, que está asociada al modo de transmisión del agente y al tamaño de la población susceptible. El punto máximo o meseta, que puede ser alcanzado naturalmente o truncado por una intervención temprana.

La curva descendente, que representa la fase de agotamiento de la epidemia y cuya pendiente o grado de inclinación descendente indica la velocidad de agotamiento de la población susceptible, sea naturalmente o por efecto o impacto de las medidas de control establecidas.

Corredor endémico una segunda forma de identificar una tendencia epidémica es a través de un corredor endémico (también llamado canal endémico).

El corredor endémico es también una representación gráfica de las frecuencias de la enfermedad en un eje de coordenadas, en el cual el eje horizontal representa el tiempo y el vertical las frecuencias sin embargo, a diferencia de la curva epidémica, el corredor endémico describe en forma resumida la distribución de frecuencias de la enfermedad para el periodo de un año, basada en el comportamiento observado de la enfermedad durante varios años previos y en secuencia.

El corredor endémico suele ser representado gráficamente por tres curvas: La curva endémica y otras dos curvas límite, que indican los valores máximos y mínimos. A fin de tomar en cuenta la variación inherente a las observaciones de la frecuencia de la vida Vigilancia epidemiológica es uno de los instrumentos de la Salud Pública con mayor aplicación en el mundo para registrar sistemáticamente la Ocurrencia de enfermedades y sus determinantes en un área geográfica determinada, con la finalidad de conocer su frecuencia y sus tendencias, así como para

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. Consultado en junio 2017.