



Alcaldía de
Manizales
Más Oportunidades

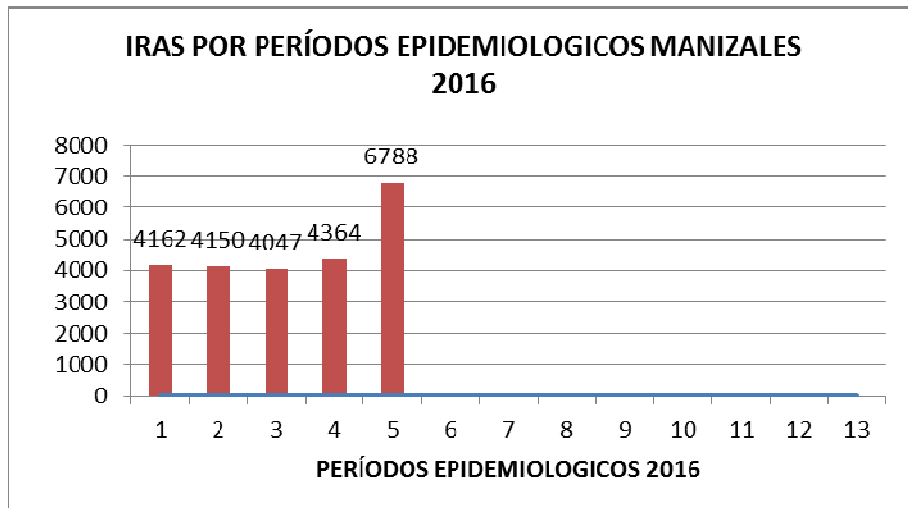
Secretaría de
salud pública

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

Corresponde a información hasta: semana 26 de 2016
(Publicado junio de 2016)

Frecuencias de IRA: Infección Respiratoria Aguda

Conforme al protocolo actual del INS, las enfermedades de transmisión respiratoria emergentes representan un riesgo substancial para la humanidad, debido a su elevado potencial de diseminación. La infección respiratoria aguda (IRA) se considera como una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo, se estima que en promedio cada año se presentan 4.000.000 muertes por esta enfermedad, afectando a todas las poblaciones del mundo. El grupo poblacional con mayor riesgo de morir por IRA son los menores de 5 años, las personas que cursan con alguna enfermedad crónica de base, en especial aquellos que cursan con algún tipo de inmunosupresión; otro grupo altamente vulnerable a las infecciones respiratorias agudas son las personas mayores de 60 años, en el impacto sobre estas personas influyen varios factores, que en ocasiones determinan la evolución de la enfermedad como son: la capacidad funcional (física y mental), el estado nutricional y la presencia de otras enfermedades, entre otros. Los cuadros clínicos que afectan las vías inferiores y el pulmón, presentan los cuadros más severos, siendo las principales causas de mortalidad por IRA.



lógico

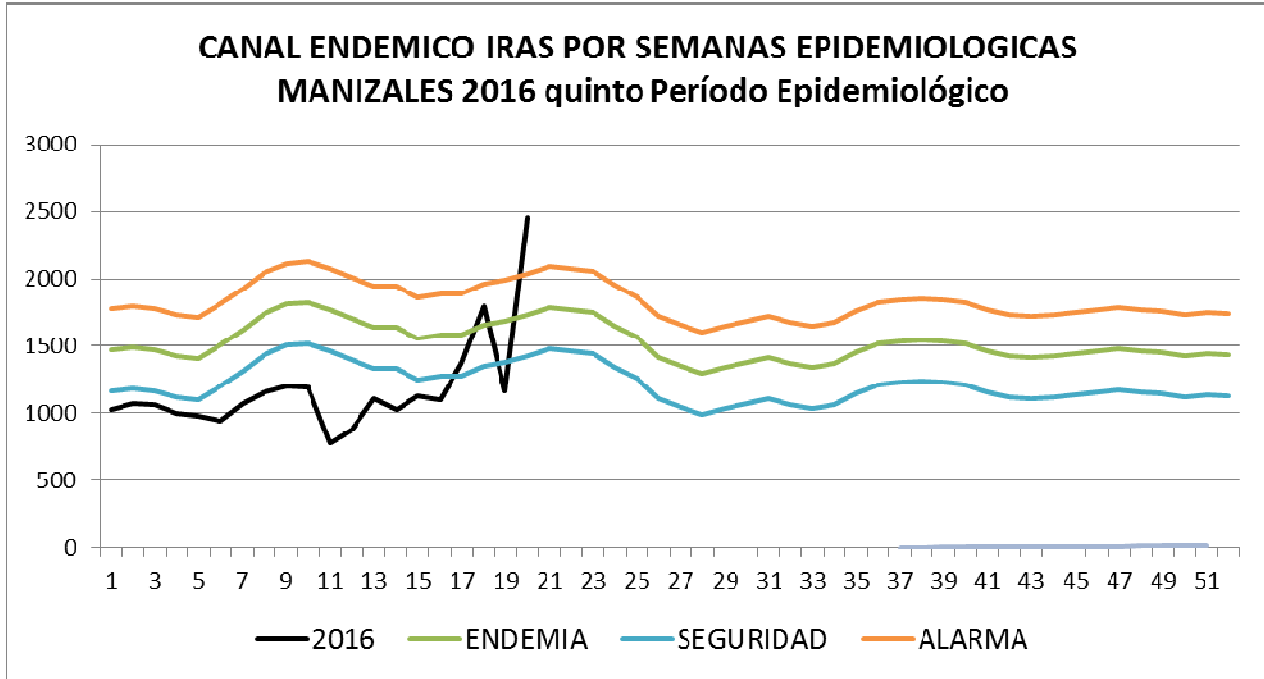
Fuente: SIS secretaria de salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología.



Alcaldía de
Manizales
Más Oportunidades

Secretaría de
salud pública

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO



Fuente: SIS secretaria de salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología.

Boletín Epidemiológico

Hasta la semana 20, van: 23.511 eventos registrados, de los cuales en 6.788 corresponden al periodo epidemiológico 5 y en comparación a los 4789 presentados en el mismo periodo del año anterior hay un claro aumento de las consultas por esta causa en el municipio.

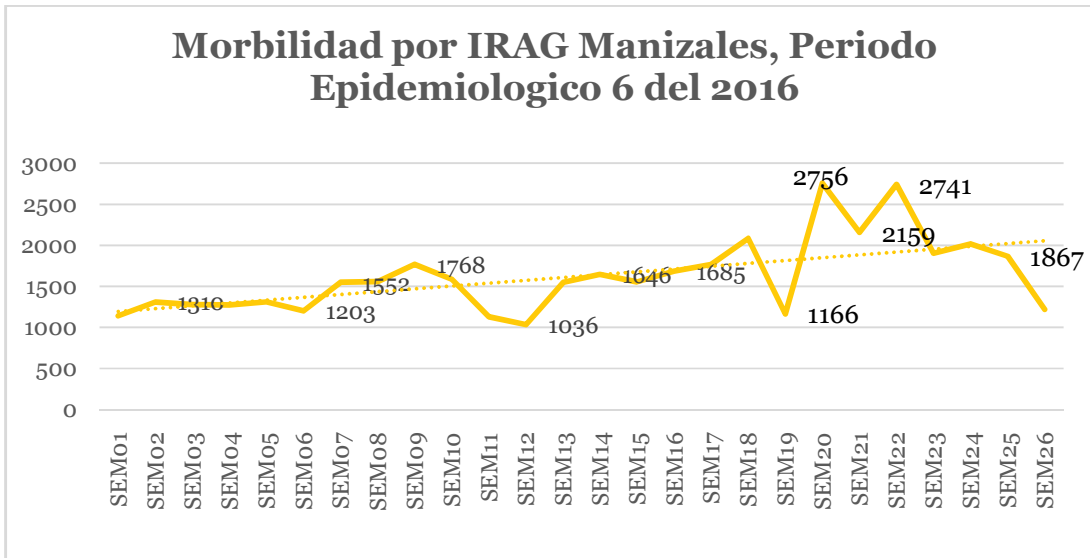
En la siguiente grafica se muestra la tendencia de casos de IRAG (INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA GRAVE) reportada por las UPGD de Manizales al SIVIGILA (Sistema de Vigilancia en Salud Publica), a la semana epidemiológica 26 se han reportado un total de 42268 casos. Y se evidencia que entre las semanas 20 y 22 se presentaron los más altos picos de consulta por esta causa. Varias IPS de la ciudad manifestaron que se habían activado los procesos de educación en higiene de la tos a la población que consulta con el fin de disminuir la transmisión de la enfermedad y en las siguientes 4 semanas epidemiológicas se observó un claro descenso de las consultas por esta causa.



Alcaldía de
Manizales
Más Oportunidades

Secretaría de
salud pública

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO



Fuente SIVIGILA, Unidad de epidemiología, Secretaria de Salud Pública de Manizales

Frecuencia de EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

Conforme con el protocolo de vigilancia actual del INS, “La Organización Mundial de la Salud (OMS) define enfermedad diarreica aguda (EDA) como la presencia de tres o más deposiciones en 24 horas, con una disminución de la consistencia habitual y una duración menor de 14 días. La EDA puede ocurrir a cualquier edad de la vida, pero son los lactantes y niños menores de cinco años los más predispuestos a desarrollar la enfermedad, y a presentar complicaciones como sepsis, deshidratación y muerte”. Es decir, es un síndrome clínico que se caracteriza por la disminución de la consistencia, aumento en el volumen o aumento de deposiciones (más de tres en 24 horas), que puede o no tener algún grado de deshidratación, y que de acuerdo con el agente causal puede estar acompañado de moco y sangre.

El evento vigilado en forma primordial es, la muerte por EDA, que se produce como consecuencia del deterioro nutricional progresivo; los estados prolongados de deshidratación y desequilibrio electrolítico, la sepsis y el limitado acceso a los servicios de salud o cobertura y atención inadecuada. No se tiene en Manizales ningún caso hasta la fecha.

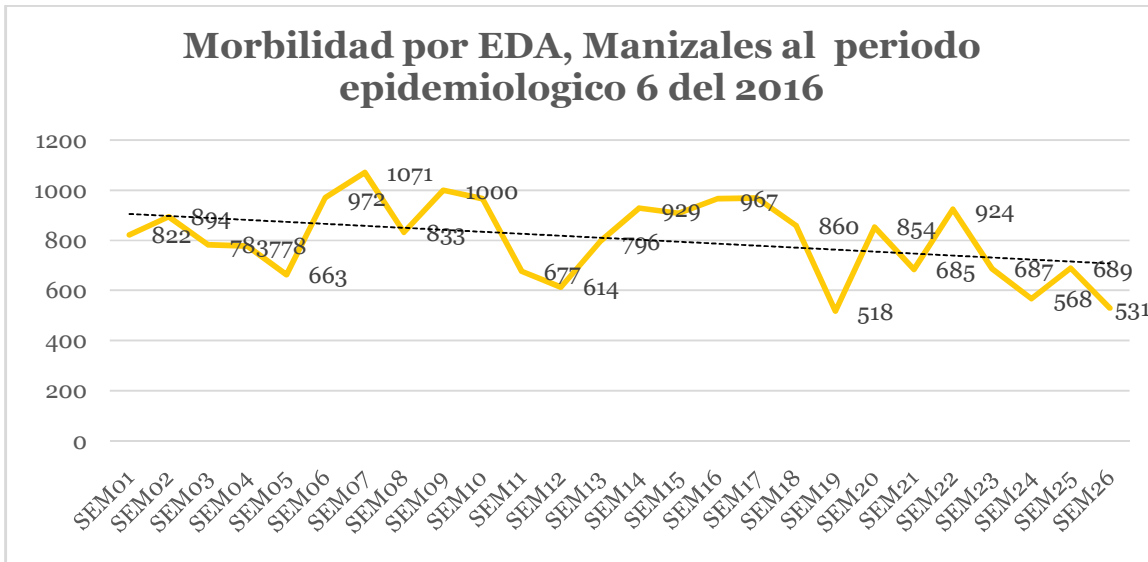
El comportamiento para todas las edades en Manizales ha sido el siguiente:



Alcaldía de
Manizales
Más Oportunidades

Secretaría de
salud pública

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO



Fuente SIVIGILA, Unidad de epidemiología, Secretaria de Salud Pública de Manizales

A la semana epidemiológica 26 se han reportado al SIVIGILA un total de 20959 casos, frente a los 14275 reportados hasta el mismo periodo epidemiológico en el año anterior.

La enfermedad diarreica aguda puede ser causada por diferentes agentes etiológicos entre ellos se encuentran, rotavirus, Escherichiacoli, campilobacterj, síguela SP, salmonellaentre otros la mayoría de estos agentes se adquieren a través del consumo de agua o alimentos contaminados el periodo de incubación es variable, al igual que el periodo de transmisión, por lo cual es necesario que las instituciones de salud realicen vigilancia de estos eventos y efectúen coprocultivo de las heces, con el fin de buscar la causa de la enfermedad y brindar el tratamiento oportuno.

En relación a lo anterior, las estrategias IEC (información, Educación y comunicación) son de gran importancia para empoderar a las comunidades sobre métodos de prevención y control de la EDA.

Frecuencia de Varicela:

Conforme al protocolo de vigilancia del INS, la varicela es una enfermedad infecto-contagiosa ampliamente distribuida en el mundo, producida por el virus varicela-zoster (VVZ), de carácter benigno. Es en la actualidad la infección exantemática más frecuente. Su presentación es endémica con períodos en que se torna epidémica con ciclos de 3-4 años. Prácticamente todos los individuos se infectan en el curso de su vida, estimándose que más del 90 % de la población ha padecido la enfermedad antes de los 15 años, esto porque el VVZ infecta a niños pequeños, con máxima incidencia entre los 2 y los 8 años de edad. El porcentaje de infecciones subclínicas es sólo de 4 %. La inmunidad es generalmente de por vida, aunque en ocasiones puede ocurrir reinfección (caso clínico de varicela) en inmunocompetentes.

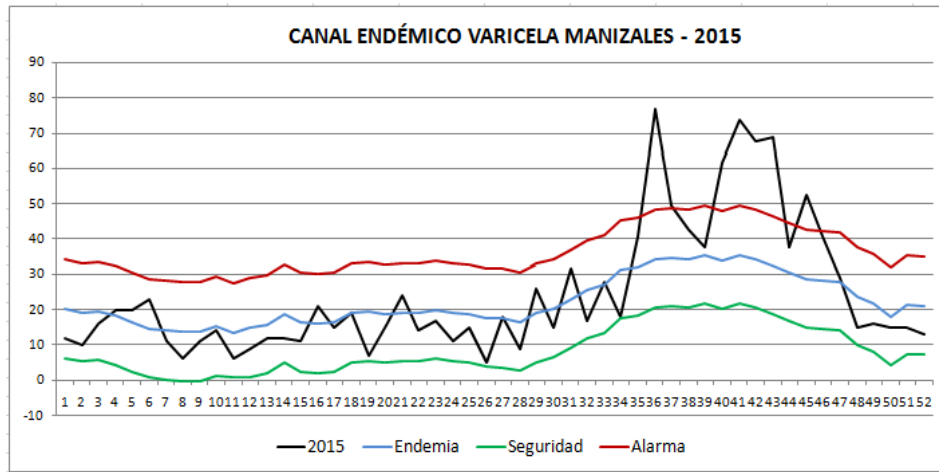


Alcaldía de
Manizales
Más Oportunidades

Secretaría de
salud pública

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

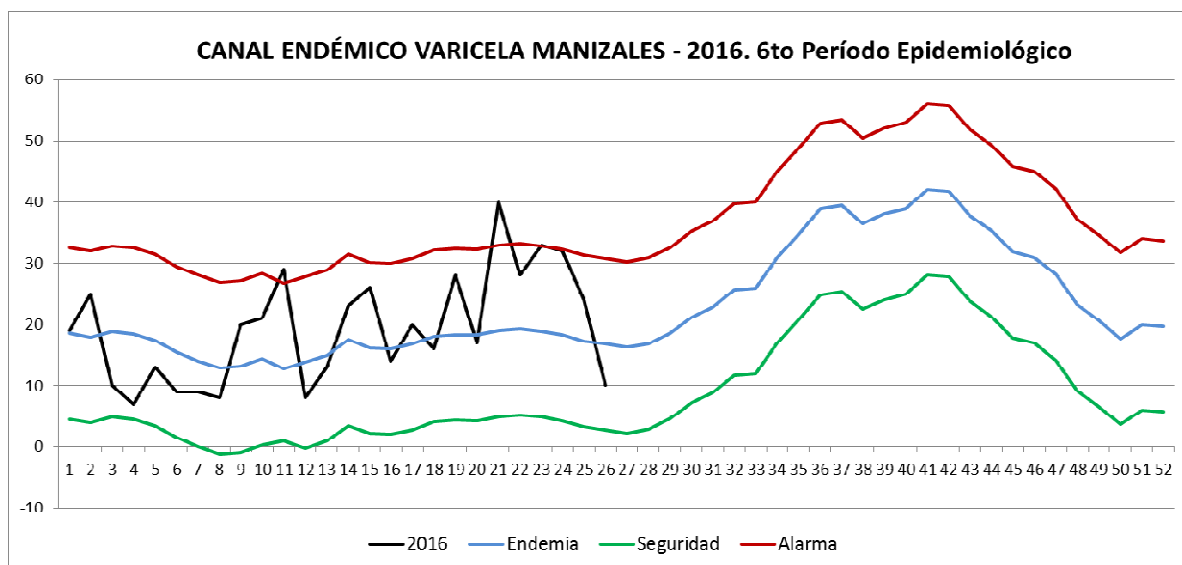
El índice endémico del año anterior presentó un pico sostenido de incremento de casos durante el segundo semestre de 2015, como es habitual todos los años.



Fuente: SIS secretaria de salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología

Después de este habitual incremento de los casos notificados hacia el final del año y principios del nuevo, empieza a disminuir paulatinamente la frecuencia de este evento

A continuación se observa el comportamiento de esta enfermedad en hasta el periodo epidemiológico 6 en donde se ha evidenciado un incremento del número de casos en la semana 20 en donde se sobrepasó la línea de alarma descendiendo paulatinamente y situándonos nuevamente en la zona de endemia en la semana 26



Fuente: SIS secretaria de salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología

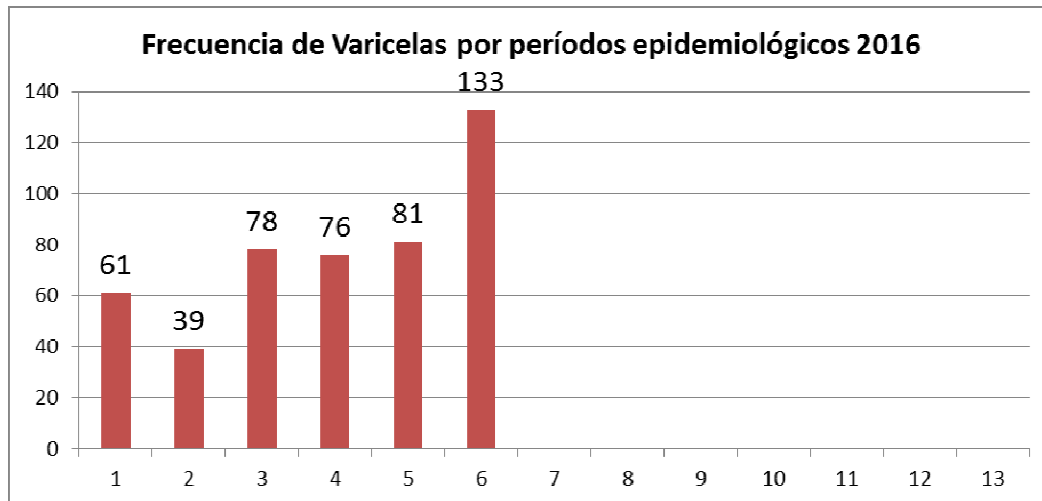


Alcaldía de
Manizales
Más Oportunidades

Secretaría de
salud pública

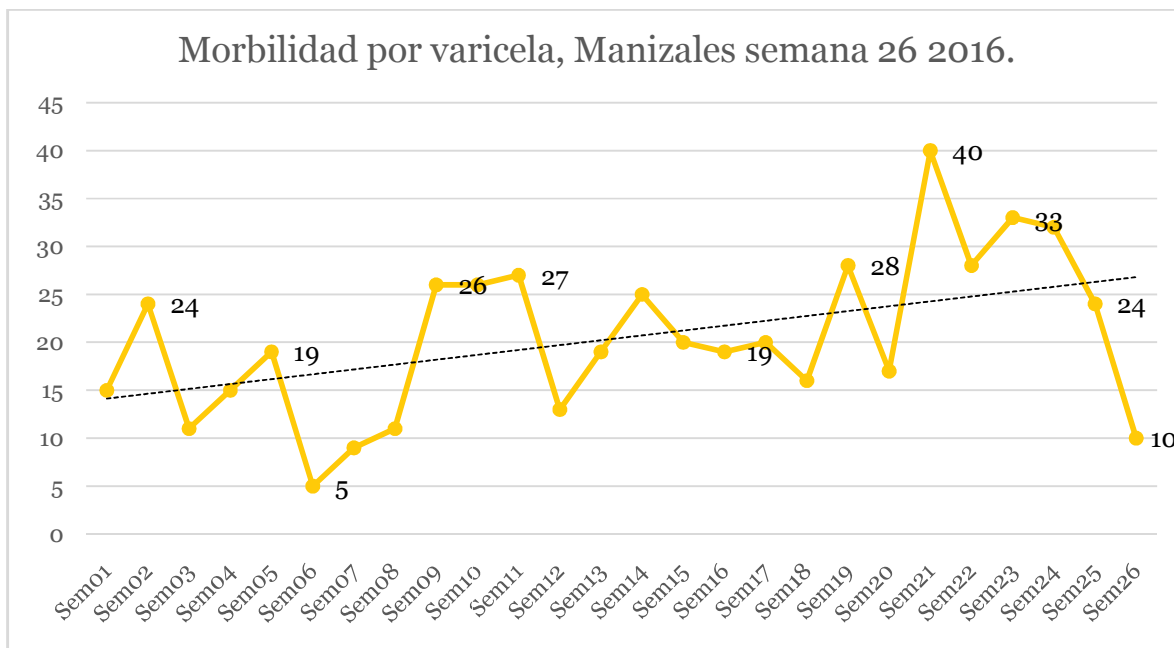
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

Se han presentado un acumulado de 468 casos hasta el sextoperiodo del 2016, frente a 333 eventos hasta el mismo período, en el año anterior.



Fuente: SIS secretaria de salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología

Promedio: 19 eventos semanales, es de resaltar que en el reporte de casos al SIVIGILA se encuentra un acumulado de 532 casos, con 64 casos de diferencia a la reportada en el SIS 12.





Alcaldía de
Manizales
Más Oportunidades

Secretaría de
salud pública

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

A continuación se relacionan los eventos de interés en salud pública reportados al SIVIGILA con residencia y procedencia de la Ciudad de Manizales con corte a la semana epidemiológica número 26.

Los eventos de mayor notificación son vigilancia integrada de rabia humana, varicela individual, intoxicaciones y vigilancia en salud pública de las violencias de género.

NOMBRE DEL EVENTO	Ajuste 3	Ajuste 4	Ajuste 6	Ajuste D	Total general
ACCIDENTE OFIDICO					3
BAJO PESO AL NACER				1	65
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO				1	12
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	7				8
CHIKUNGUNYA			2		7
CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS INYECTADAS					1
DEFECTOS CONGENITOS		4	2		22
DENGUE	3		77	5	92
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS					2
DIFTERIA			1		1
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	1	27	28		80
ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	24		112	2	170
EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.		3		1	6
EVENTO SIN ESTABLECER				1	1
EXPOSICIÓN A FLÚOR					55
HEPATITIS A					6
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA				1	3
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	2	1	6		14
INTENTO DE SUICIDIO					160
INTOXICACIONES		1			460
LEISHMANIASIS CUTANEA					1
LEPTOSPIROSIS	1		1		3
LESIONES DE CAUSA EXTERNA					125
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS					4
MENINGITIS	1			1	2
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA				3	26
MORTALIDAD MATERNA					1
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA				2	25
MORTALIDAD POR IRA					1
PAROTIDITIS					28
RUBEOLA			5		7
SARAMPION			3		4
SIFILIS CONGENITA					3
SIFILIS GESTACIONAL				1	10
TOS FERINA	17		45	1	68
TUBERCULOSIS		1		4	64
VARICELA INDIVIDUAL		2			520
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO					427
VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA HUMANA		8		2	648
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA				2	72



Alcaldía de
Manizales
Más Oportunidades

Secretaría de
salud pública

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

Es de recordar que el ajuste 3 corresponde a los casos confirmados por laboratorio, el ajuste 4 aquellos confirmados por clínica, ajuste 6 descartados por laboratorio y ajuste D aquellos que se descartan por error en la digitación, estos datos varían cada semana epidemiológica

En relación a las enfermedades transmitidas por vectores es pertinente señalar lo siguiente:

En la unidad de Saneamiento ambiental fueron colocadas larvitrapas en los alrededores de la ciudad y el 1 de julio del año en curso se recibió el siguiente reporte entomológico de la DTSC:

El 17 de mayo de 2016 por medio de larvitrapas ubicadas en la vereda bajo tablazo y en el barrio Villa Jardín se capturaron larvas de Aedes Aegypti y Aedes albopictus.

El 23 de mayo también por medio de larvitrapas fueron capturados en barrio Villa Jardín y Alto Tablazo ADULTOS del género Aedes en mal estado.

Al confirmar la presencia del vector en estas 2 zonas de Manizales se han tomado medidas de prevención, promoción, control y vigilancia regular entomológica por parte de la Unidad de Saneamiento Ambiental:

levantamiento de índice aedico, identificación de criaderos productivos, cabe anotar, que tanto el Aedes Aegypti como el Aedes albopictus son vectores involucrados en el tratamiento del Dengue, Chikungunya y Zika por lo cual se monitoreará los sectores con el fin de identificar posibles criaderos y desde la Unidad de Vigilancia Epidemiológica se realizará un COVECOM (comité de vigilancia Epidemiológica Comunitaria) en la zona con el fin de socializar con líderes comunales y residentes las medidas de prevención y control de la enfermedad.

Para más información en salud pública en Manizales, Caldas y Colombia, visite:

www.manizales.salud.gov.co

<http://www.saluddecaldas.gov.co/>

<http://www.minsalud.gov.co>

<http://www.ins.gov.co>

Unidad de Epidemiología/Juniodel 2016