

## ***BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO***

(Publicado Mayo de 2018)

### **EPINOTAS MANIZALES**

EPINOTAS Es un boletín con información epidemiológica priorizada sobre los eventos de interés en Salud Pública reportados en la ciudad a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila). El número de casos reportados puede variar según las revisiones y unidades de análisis realizadas por la Secretaría de Salud Municipal.

#### **Contenido:**

- 1- *Cumplimiento en la notificación semanal*
- 2- *Frecuencias de IRA: Infección Respiratoria Aguda*
- 3- *Frecuencia de EDA: Enfermedad Diarreica Aguda*
- 4- *Tuberculosis*
- 5- *Frecuencia de Varicela*
- 6- *Consolidado de eventos*

#### **1. Cumplimiento en la notificación semanal – positivo, negativa, silenciosa en sivigila**

El Sistema de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA se crea por el Instituto Nacional de Salud para la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en Salud Pública; tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud; optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones; racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva.

El Municipio de Manizales en el año 2018, cuenta con 51 UPGDs Activas (Unidad primaria generadora de datos) en el SIVIGILA, las cuales semanalmente notifican eventos de interés en Salud Pública; esta notificación es Positiva, Negativa o Silenciosa

Las notificaciones silenciosas, es común observarlas en la Universidades durante el Periodo de Vacaciones; o en UPGDs que inicialmente estaban caracterizadas como Unidades Informadoras.

A la fecha se han notificado 21 semanas epidemiológicas

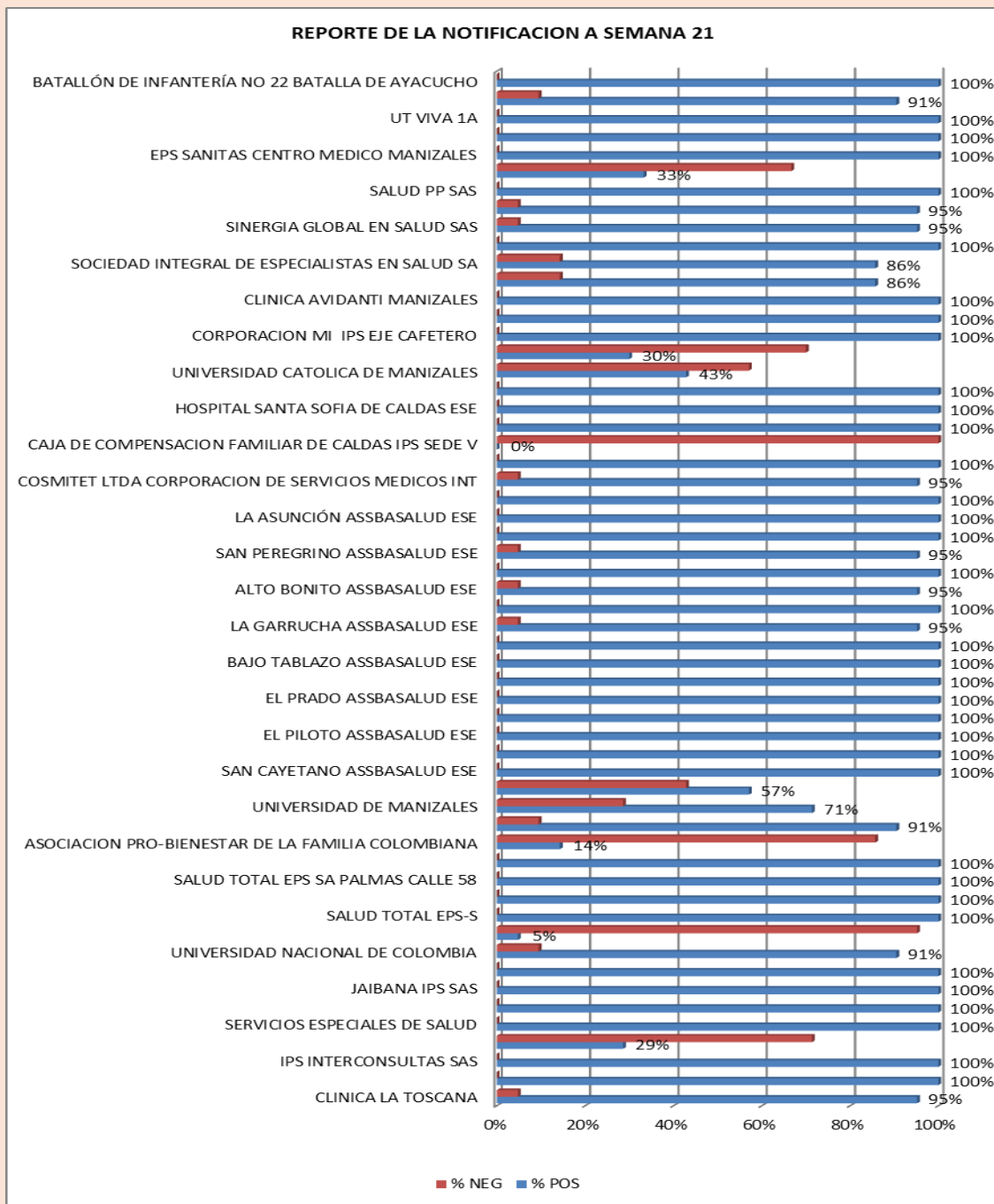
# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

## REPORTE DE LA NOTIFICACION POSITIVA NEGATIVA SILENCIOSA 2018

UPGD	SEM NOT	SEM POS	SEM NEG	SEM S	% POS	% NEG	s01	s02	s03	s04	s05	s06	s07	s08	s09	s10	s11	s12	s13	s14	s15	s16	s17	s18	s19	s20	s21
CLINICA LA TOSCANA	21	20	1	0	0,952	0,048	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CA	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
IFS INTERCONSULTAS SAS	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y CITOLOG	21	6	15	0	0,286	0,714	-	-	+	-	-	-	-	+	+	-	+	-	-	-	-	-	-	+	+	-	
SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME S	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
JAIBANA IPS SAS	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CLINICA VERSALLES	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	21	19	2	0	0,905	0,095	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UN	21	1	20	0	0,048	0,952	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
SALUD TOTAL EPS-S	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
SALUD TOTAL EPS SA CENTRO	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
SALUD TOTAL EPS SA PALMAS CALLE 58	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
SALUD TOTAL EPS SA UUBC VERSALLES	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
ASOCIACION PRO-BIENESTAR DE LA FAMILI	21	3	18	0	0,143	0,857	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
CLINICA PSQUIATRICA SAN JUAN DE DIOS	21	19	2	0	0,905	0,095	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
UNIVERSIDAD DE MANIZALES	21	15	6	0	0,714	0,286	-	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+	-	+	
LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL CA	21	12	9	0	0,571	0,429	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	
SAN CAYETANO ASSBASALUD ESE	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
SAN JOSE ASSBASALUD ESE	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
EL PILOTO ASSBASALUD ESE	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
EL BOSQUE ASSBASALUD ESE	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
EL PRADO ASSBASALUD ESE	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
FÁTIMA ASSBASALUD ESE	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
BAJO TABLAZO ASSBASALUD ESE	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
KILOMETRO 41 ASSBASALUD ESE	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
LA GARRUCHA ASSBASALUD ESE	21	20	1	0	0,952	0,048	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
LA CABAÑA ASSBASALUD ESE	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
ALTO BONITO ASSBASALUD ESE	21	20	1	0	0,952	0,048	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
LA LINDA ASSBASALUD ESE	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
SAN PEREGRINO ASSBASALUD ESE	21	20	1	0	0,952	0,048	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
EL CISCO ASSBASALUD	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
LA ASUNCIÓN ASSBASALUD ESE	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
LA ENEA ASSBASALUD ESE	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICI	21	20	1	0	0,952	0,048	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CA	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CA	9	0	9	0	0	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CA	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
HOSPITAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES	21	9	12	0	0,429	0,571	-	-	-	+	-	+	+	-	+	-	-	-	+	+	+	+	+	+	-	-	
ONCOLOGOS DE OCCIDENTE SA	10	3	7	0	0,3	0,7	+	+	+	+	-	+	-	+	-	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	+	
CORPORACION MI IPS EJE CAFETERO	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CORPORACION MI IPS EJECAFETERO	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CLINICA AVIDANTI MANIZALES	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CORPORACION IPS UNIVERSITARIA DE CAL	21	18	3	0	0,857	0,143	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
SOCIEDAD INTEGRAL DE ESPECIALISTAS E	21	18	3	0	0,857	0,143	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
MEINTEGRAL SA	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS	21	20	1	0	0,952	0,048	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
SU VIDA SAS	21	20	1	0	0,952	0,048	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
SALUD PP SAS	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
UCKIDS	21	7	14	0	0,333	0,667	-	-	-	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO MANIZALES	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
UT VIVA 1A	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
UT VIVA 1A	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
EPMSC MANIZALES	21	19	2	0	0,905	0,095	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
BATALLÓN DE INFANTERÍA NO 22 BATALL	21	21	0	0	1	0	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología. (SIVIGILA)

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO



Fuente: Secretaria de Salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología. (SIVIGILA)

En la Gráfica se observa que a la semana epidemiológica 21, el 63% de las UPGDs han realizado Notificación Positiva que incluye tanto los eventos de Interés en Salud Pública individuales, como los Colectivo (Morbilidad por EDA – IRA – Brote ETA, Brote Varicela y IAD infecciones asociadas a Dispositivos en UCI).

El 37 % de las UPGDs en alguna de las 21 semana epidemiológicas notificadas, no han reportado al SIVIGILA ningún evento de interés en salud pública, lo que corresponde a la Notificación Negativa, así mismo ninguna quedo en Silencio Epidemiológico, indicando ello que las UPGD han cumplido semanalmente con el envío de Archivos Planos en cuanto a

## ***BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO***

la Notificación en SIVIGILA, cumpliendo con los lineamientos del Instituto Nacional de Salud.



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología. (SIVIGILA)

### **2. Frecuencias de IRA: Infección Respiratoria Aguda**

Las enfermedades de transmisión respiratoria representan un riesgo substancial para las personas y las comunidades, debido a su elevado potencial de diseminación

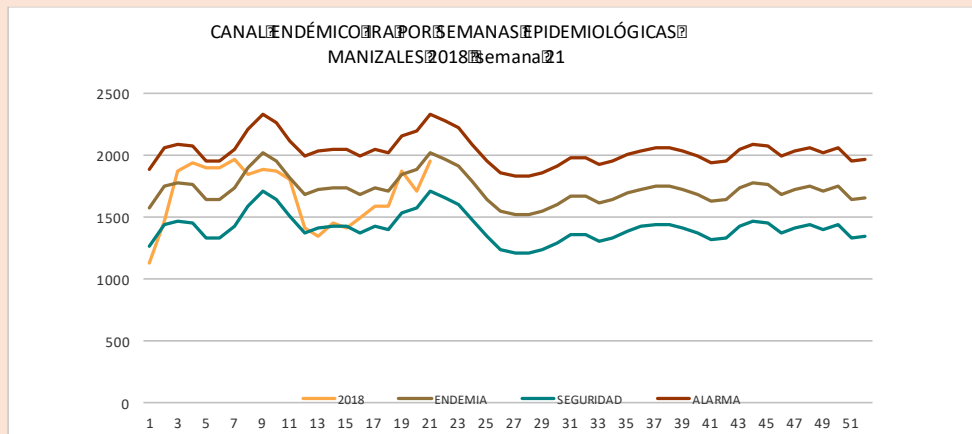
La infección respiratoria aguda (IRA) es un grupo de enfermedades que afecta el aparato respiratorio alto y bajo, y puede ser ocasionada por diferentes microorganismos como virus, bacterias, entre otros. Se considera como una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo, se estima 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 hospitalización y mortalidad por IRA. En caso de no ser manejado de forma adecuada y oportuna, puede ocasionar la muerte.

A continuación se relaciona el canal endémico del 2018

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología. (SIVIGILA)

Hasta la semana epidemiológica N° 21 se han reportado un total de 35.346 consultas por IRA frente a los 38.358 casos reportados a la misma semana epidemiológica del año anterior, se observa una disminución de la consulta en el año actual. La ciudad de Manizales se encuentra en la zona de endemia para este evento.

En lo que va corrido del año 2018 no se tienen reportes de mortalidad en menores de 5 años por IRA procedentes de Manizales.

El grupo de edad que más ha consultado por esta causa a los servicios de urgencias y consulta externa son personas entre 20 y 39 años con 31 % del total de las consultas, seguidos de los menores de 5 años que suman el 19% de las consultas por IRA.

Un 2,5% de este evento ha requerido hospitalización y el 50 % de los casos hospitalizados se han presentado en el grupo de personas mayores de 60 años, seguidos de los menores de 5 años.

### 3. Frecuencia de EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

“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. “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”. En estadísticas de la OMS se menciona que cada año mueren alrededor de 1.87 millones de niños por esta causa, 8 de cada 10 de estas muertes se dan en los primeros 2 años de vida.

Por lo cual el evento vigilado en forma primordial es la muerte por EDA en menor de 5 años, 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.

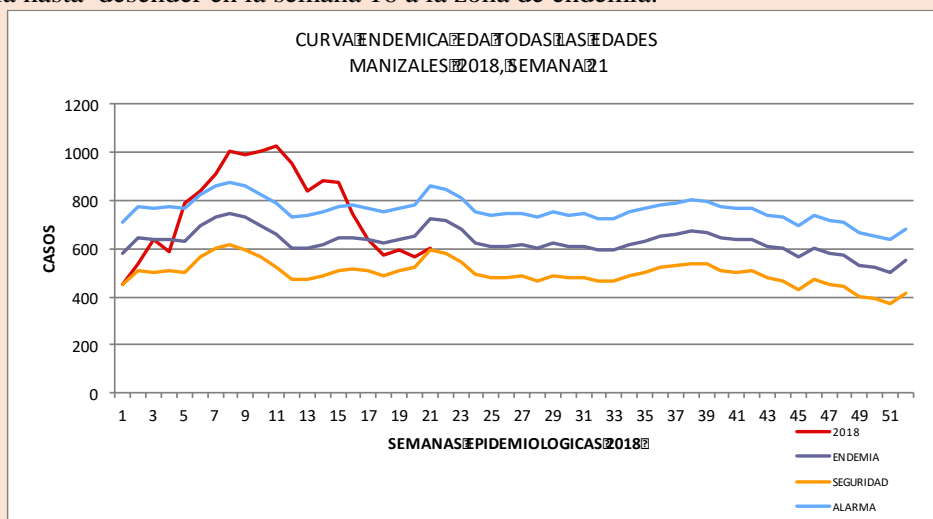
A la fecha, no se tiene en Manizales ninguna mortalidad por esta causa.

El comportamiento de la morbilidad por EDA para todas las edades en Manizales ha sido el siguiente:

El año 2018 inició con un canal endémico con tendencia al asenso el cual a partir de la semana 6 se ubico en la zona

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

de Alarma o epidemia hasta desender en la semana 16 a la zona de endemia.



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

Hasta la semana epidemiológica N° 21 del 2018 se han reportado un total 16046 eventos, En el año inmediatamente anterior con corte a la misma semana epidemiológica se habían reportado un total de 11651 casos de EDA, lo que significa un aumento en la consulta por esta causa; el 54,6% de los casos se ha presentado en el sexo femenino, el grupo de edad más afectado es el de los niños entre 1 y 5 años con el 22% de los casos

La enfermedad diarreica aguda puede ser causada por diferentes agentes etiológicos entre ellos se encuentran, rotavirus, Escherichia Coli, Campylobacter, Shíguella SP, Salmonella, entre 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.

#### 4. Tuberculosis

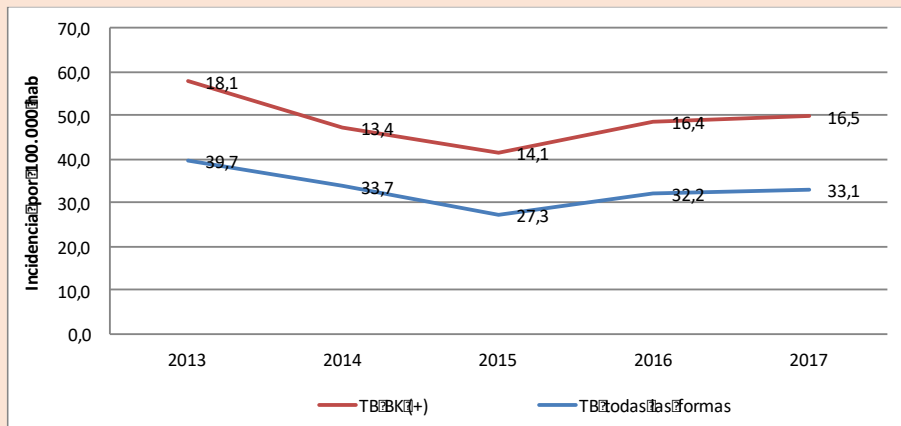
La Tuberculosis es una enfermedad infecciosa de alta morbilidad y mortalidad en el mundo, cada vez se convierte en un nuevo desafío importante para las entidades en salud en términos de control de la infección y garantía de éxito en el tratamiento, por muchos de los factores socioculturales que no permiten una adecuada adherencia terapéutica de los usuarios. En la ciudad de Manizales, cada año se diagnostican al entre 100 y 120 casos de TB, es una enfermedad que se encuentra dentro de las 10 primeros eventos de interés en Salud Pública reportados en el municipio a través del SIVIGILA.

A continuación se realiza una caracterización de este evento entre el 2013 y 2017

Gráfica de incidencia de casos de TB TF y BK(+) por año 2013-2017



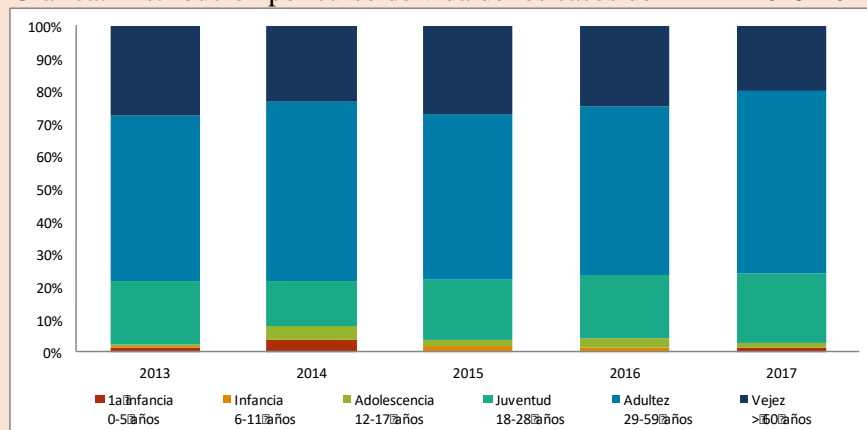
## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO



Fuente SIVIGILA, Unidad de epidemiología, programa de tuberculosis Secretaría de Salud Pública de Manizales

Como se observa en la grafica anterior la incidencia de tuberculosis todas las formas tiene una tendencia al descenso pasando de 39,7 a 33,1 casos por cada 100.000 habitantes entre el 2013 al 2017, si se compara con la incidencia a nivel nacional la cual esta entre 24 y 25 casos de TB por cada 100.000 habitantes se identifica una situación de riesgo de mas de 10 puntos para el municipio de Manizales.

Grafica: Distribución por curso de vida de los casos de TB-TF 2013-2017



Fuente SIVIGILA, Unidad de epidemiología, programa de tuberculosis Secretaría de Salud Pública de Manizales

El grupo de edad con mayor numero de casos desde el 2013 ha sido el comprendido entre 29 59 años de edad, seguido de los adultos mayores de 60.

Tabla de distribución de casos de TB-TF por población en condición de vulnerabilidad 2013 - 2017

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

	Contactos*	Población Privada de la Libertad	Población Habitante de Calle	Trabajadores de la salud	Personas que viven con VIH	Migrante Internacional	Otras poblaciones relevantes para
2013	SD	SD	5	SD	15	SD	SD
2014	SD	4	6	1	21	0	SD
2015	SD	3	11	0	11	0	SD
2016	SD	0	12	8	28	1	SD
2017	SD	23	8	4	10	0	SD

Tabla de proporción de casos de TB-TF por comorbilidad 2013 - 2017

	VIH	Diabetes	Enfermedad Renal	Enfermedad Hepática	Desnutrición	Otras identificadas por programa de TB del municipio
2013	1,9	SD	SD	SD	SD	SD
2014	20,3	SD	SD	SD	SD	SD
2015	10,2	3,7	1,9	SD	SD	0
2016	20,9	6,0	0,7	1,5	2,2	0
2017	9,1	3,0	0,8	0	3,0	0

Coinfección TB/VIH 2013 - 2017

	% de personas con TB con estado serológico para VIH conocido *	% de coinfección TB/VIH	% de personas con TB/VIH con Trimetoprim sulfametoxazol	% personas con coinfección TB/VIH con TAR	No PVV que iniciaron TPI**
2013	81,4	2,3	SD	SD	SD
2014	62	20	16	9,8	SD
2015	99,1	16,3	9,3	10,3	SD
2016	97,0	22	12,3	21,5	SD
2017	95,5	8,3	7,1	8,7	SD

El porcentaje de coinfección de TB VIH es otro desafío para la gestión del programa de tuberculosis este ha tenido variaciones entre el 2013 y 2017 pasando desde un 2,3 % de casos coinfectados en el 2013 a un 8,3 en el 2017. Con picos muy altos de coinfección en el año 2014 y 2016 en donde estuvo por encima del 20%.

Tabla: Oportunidad en el diagnóstico y tratamiento de TB 2013 - 2017



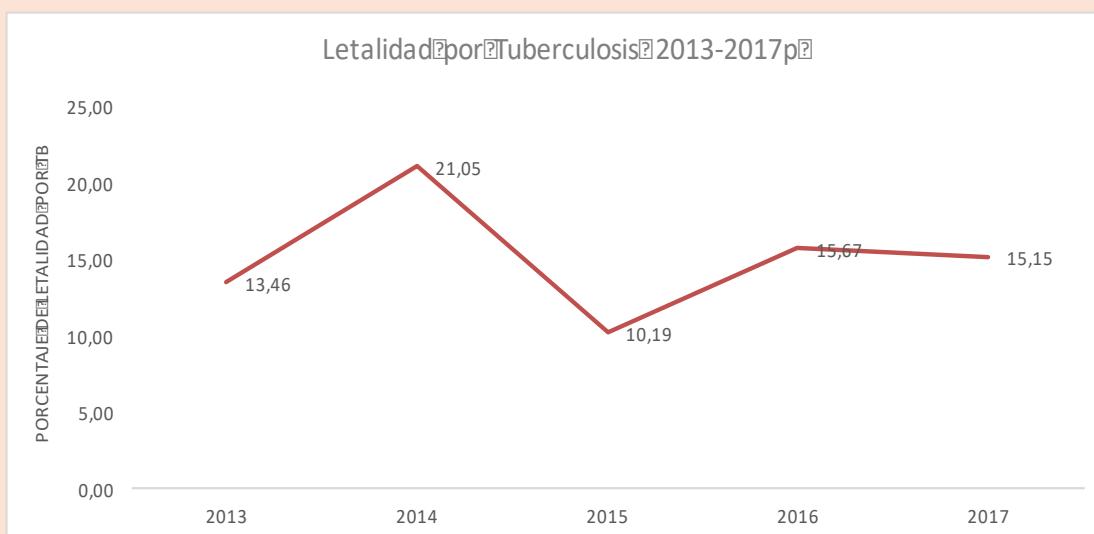
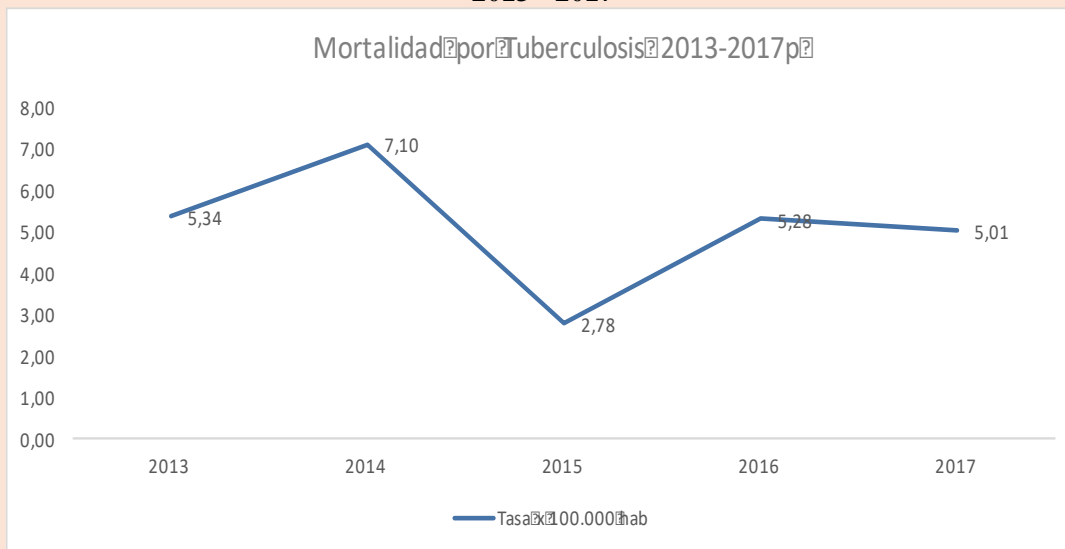
## ***BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO***

	Oportunidad de diagnóstico de TB pulmonar bacteriológicamente confirmada	Oportunidad en el inicio de tratamiento de TB Pulmonar confirmada bacteriológicamente	% de diagnósticos de TB pulmonar en el primer nivel de atención
<b>2013</b>	<b>SD</b>	<b>12,5 Días</b>	<b>SD</b>
<b>2014</b>	<b>SD</b>	<b>11,8 Días</b>	<b>SD</b>
<b>2015</b>	<b>65,7 días</b>	<b>8,25 Días</b>	<b>57,3</b>
<b>2016</b>	<b>96 Días</b>	<b>8,2 Días</b>	<b>66,2</b>
<b>2017</b>	<b>126 Días</b>	<b>7 Días</b>	<b>67</b>

La oportunidad en el diagnóstico de Tuberculosis se han considerado como un indicador que influye inversamente proporcional en el control de la infección y mortalidad del evento y se mide teniendo en cuenta la fecha de inicio de síntomas y la fecha de diagnóstico bacteriológico. Entre más tiempo pase una persona sin diagnosticarse, más personas pueden contagiarse.

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Gráficas de tasa de mortalidad pacientes con TB y Porcentaje de letalidad pacientes por TB  
2013 - 2017



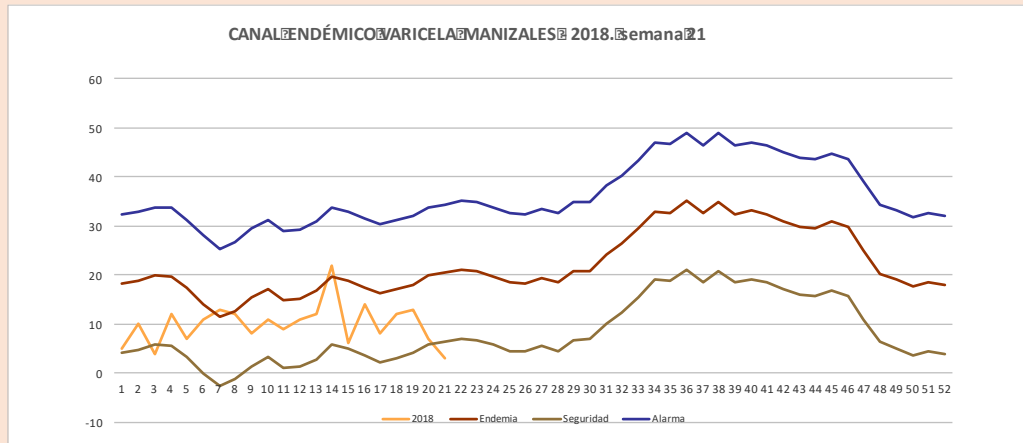
Fuentes: Mortalidad: DANE, Letalidad: Programa de TB

### 5. Frecuencia de Varicela:

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 inmuno competentes.

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

En el año 2018, a la semana epidemiológica 21 se han reportado un total de 210 casos de varicela, 54,2% (114) de los mismos se ha presentado en el sexo femenino, el 93% de los casos (196) se reportan en la cabecera municipal en diferentes barrios y comunas. En total se han reportado 83 casos menores de 5 años con varicela.



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

La unidad de vigilancia en salud pública realiza una vigilancia especial de este evento, siguiendo lineamientos del Instituto Nacional de Salud : Cuando una entidad reporta un Brote por esta causa (mas de 2 casos en una institución de salud o vivienda) se gestionan actividades epidemiológicas de campo, a fin de realizar jornadas de información educación y comunicación que permitan el control del brote en zonas de riesgo como colegios, jardines infantiles población privada de la libertad etc. En lo corrido del año, se han notificado brotes por varicela en 11 instituciones; no se han reportado complicaciones o mortalidades asociadas a esta causa.

### 6. Consolidado de eventos

A continuación se relacionan los eventos de interés en salud pública reportados al SIVIGILA con corte a la semana epidemiológica número 21 del 2018 todas las procedencias en total se han reportado 3425 eventos.

Los eventos de mayor notificación son vigilancia integrada de rabia humana, vigilancia en salud pública de las violencias de género, intoxicaciones, Varicela individual, intento de suicidio y ESI e IRAG centinela.

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, el ajuste 7 aquellos que se descartan por error en la digitación, estos datos están pendientes de los últimos ajustes

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

NOMBRE DEL EVENTO	AJUSTE 0	AJUSTE 3	AJUSTE 4	AJUSTE 6	AJUSTE 7	AJUSTE D	Total general
ACCIDENTE OFÍDICO	3						3
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	339		1			1	341
BAJO PESO AL NACER	68				2	1	71
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	120				2		122
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	4	4		4	6	1	19
CHAGAS	1						1
CHIKUNGUNYA	3		1	2			6
DEFECTOS CONGENITOS	52	2		2	4		60
DENGUE	4	1		54		2	61
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	13				13		26
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	53	4	7	15			79
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	22	3			1		26
ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	4	15		64			83
EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	2						2
EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER				13			13
FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	1						1
HEPATITIS A	4						4
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	12						12
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	66				2	3	71
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	4	10		14		3	31
INTENTO DE SUICIDIO	230				1	6	237
INTOXICACIONES	342				3	4	349
LEISHMANIASIS CUTANEA	1						1
LEPTOSPIROSIS	4			3			7
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	10						10
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	7						7
MALARIA	9	1					10
MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	1			1			2
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	70				4		74
MORTALIDAD MATERNA - DATOS BÁSICOS	1						1
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	28				5	3	36
MORTALIDAD POR IRA	2						2
PAROTIDITIS	103				1		104
RUBEOLA				5			5
SARAMPION	3			22			25
SIFILIS CONGENITA	4	1		2	1	2	10
SIFILIS GESTACIONAL	14			2	6		22
SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA				3			3
TOS FERINA	8	2		16	3		29
TUBERCULOSIS	131		1		14	1	147
VARICELA INDIVIDUAL	235				2	1	238
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	444				4	12	460
VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y/O DESNUTRICIÓN	2		1			1	4
VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA HUMANA	516		1			3	520
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	78				3	1	82
ZIKA				8			8
Total general	3018	43	12	230	77	45	3425

A continuación se relacionan los eventos de interés en salud pública reportados al SIVIGILA con corte a la semana epidemiológica número 17 del 2018 (residencia y procedencia de Manizales) “2018 casos” En total se han reportado 2689 eventos.

## BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

NOMBRE DEL EVENTO	AJUSTE 0	AJUSTE 3	AJUSTE 4	AJUSTE 6	AJUSTE 7	AJUSTE D	Total general
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	286		1			1	288
BAJO PESO AL NACER	34				2		36
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	100				2		102
CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS	1	1		1	3	1	7
CHAGAS	1						1
DEFECTOS CONGENITOS	27	1		2	2		32
DENGUE				21		2	23
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	12				12		24
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	51		7	7			65
ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS	12	3			1		16
ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	3	12		54			69
EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	2						2
EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER				13			13
FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	1						1
HEPATITIS A	2						2
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	9						9
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	23				2	1	26
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	2	6		6		2	16
INTENTO DE SUICIDIO	203				1	4	208
INTOXICACIONES	277				3	3	283
LEPTOSPIROSIS	4			2			6
LESIONES DE CAUSA EXTERNA	9						9
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	5						5
MALARIA	2						2
MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA	1						1
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	41				4		45
MORTALIDAD MATERNA - DATOS BÁSICOS	1						1
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	13				3		16
PAROTIDITIS	96				1		97
RUBEOLA				5			5
SARAMPION	2			21			23
SIFILIS CONGENITA	2	1		1		1	5
SIFILIS GESTACIONAL	12			2	6		20
SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA				1			1
TOS FERINA	5			12	3		20
TUBERCULOSIS	82		1		8	1	92
VARICELA INDIVIDUAL	203				2		205
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	388				3	11	402
VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA HUMANA	445		1			2	448
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	58				1		59
ZIKA				4			4
Total general	2415	24	10	152	59	29	2689

Para más información en salud pública, visite:

[www.manizales.salud.gov.co](http://www.manizales.salud.gov.co)

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

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

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

Proyectado por Unidad de Epidemiología/Mayo del 2018