



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**BOLETIN SEMANA NUMERO 46 DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA Y
VIGILANCIA INTEGRAL DE MUERTES EN MENORES DE 5 AÑOS POR IRA,
EDA, por /y ASOCIADA A DESNUTRICION, EN EL DISTRITO DE
CARTAGENA AÑO 2018**

ANTONIO SAGBINI FERNANDEZ
Director DADIS

JOVANNA VALLEJO PLAZA
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
YICETH CORLEY VARGAS
Profesional Universitario

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C
2018





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Contenido

INTRODUCCIÓN	3
Vigilancia Centinela De Enfermedad Similar A La Influenza En El Distrito De Cartagena A Semana Epidemiológica Numero 46 2018.....	4
Vigilancia de Influenza y otros virus respiratorios	6
Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada	7
Vigilancia De La Mortalidad En Menores De 5 Años Por Eventos Priorizados Ira, Eda Y Dnt En La Ciudad De Cartagena Hasta Semana Epidemiologica Numero 46.....	7
Vigilancia De La Morbilidad Por Ira En El Distrito De Cartagena Hasta Semana Epidemiológica Numero 46 2017 – 2018	11





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

INTRODUCCIÓN

La vigilancia de un evento que amenace la salud de una determinada población es fundamental para monitorizar su ocurrencia e implementar las medidas de prevención y control de manera oportuna y que permita predecir la aparición de brotes epidémicos. Las enfermedades de transmisión respiratoria emergentes representan un riesgo sustancial para la humanidad debido a su elevado potencial de diseminación; por esta razón a partir de 2012 de acuerdo a recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y cumpliendo con lo establecido en el Reglamento Sanitario Internacional (2005) y el decreto 4618 de 2006 del Ministerio de Salud en Colombia la infección respiratoria aguda (IRA) se vigila bajo diferentes estrategias de vigilancia.

Comportamiento del evento en Colombia

En Colombia el comportamiento de IRA se vigila a través de las siguientes estrategias de vigilancia:

- Vigilancia de la morbilidad por IRA.
- Vigilancia centinela de Enfermedad Similar a Influenza e Infección Respiratoria Aguda Grave (ESI-IRAG).
- Vigilancia intensificada de IRAG inusitado





Vigilancia Centinela De Enfermedad Similar A La Influenza En El Distrito De Cartagena A Semana Epidemiológica Numero 46 2018

En la semana epidemiológica 46 de 2018 el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja centinela para este evento notifico 127 casos al SIVIGILA en la ciudad de Cartagena, de los cuales 40 fueron descartados por no cumplir con definición de caso, 32 fueron ajustados con resultados de laboratorio, 55 se encuentran a la espera de resultado de laboratorios

De acuerdo a los determinantes sociodemográficos del evento IRA según comportamiento de la notificación centinela por grupo etareo se observó que para el ESI el rango de edad que presentó el mayor porcentaje fue el de <de 1 años con un 90,9%, (n=50), en lo concerniente a la distribución de el régimen de seguridad social en salud el 98%, (n=50) pertenecen al subsidiado, y según lo descrito por el análisis de variables en lo concerniente a el área de procedencia, se pudo establecer que el mayor peso porcentual se presentó en la cabecera municipal con el 82,4% de los casos (n= 46). (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución casos de ESI según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 46 2018.

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos de edad	Menores de un año	50	90,9
	1 a 4 años	5	9,1
	5 a 9 años		0,0
	10 a 14 años		0,0
	15 a 19 años		0,0
	20 a 24 años		0,0
	25 a 29 años		0,0
	30 a 34 años		0,0
	35 a 39 años		0,0
	40 a 46 años		0,0
	46 a 49 años		0,0
	50 a 54 años		0,0
	55 a 59 años		0,0
	60 a 64 años		0,0
	65 y mas años		0,0
Tipo de régimen	Contributivo	1	2,0
	Especial		0,0
	Excepción		0,0





	Indeterminado		0,0
	No afiliado	4	7,8
	Subsidiado	50	98,0
Area	Cabecera municipal	46	82,4
	Centro poblado	13	25,5

Fuente: Sivigila, Cartagena 2018

Según los casos notificados de ESI, al sistema de vigilancia en salud pública en el distrito de Cartagena por medio de la herramienta SIVIGILA y según la localidad se evidenció que La Virgen y Turística registró el mayor número de casos destacándose el barrio El Pozón con 26,1% (n=6), para cada uno respectivamente; Ver (Tabla 2)

Tabla 2. Distribución casos de ESI por localidad en Cartagena, hasta semana Epidemiológica número 46 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	Torices	1	14,3
	Daniel Lemaitre	1	14,3
	Tierra Bomba	1	14,3
	Bayunca	1	14,3
	La Boquilla	1	14,3
	Otros	2	28,6
	TOTAL		7
LA VIRGEN Y TURISTICA	El Pozón	6	26,1
	Olaya Herrera	4	17,4
	La Esperanza	2	8,7
	La María	2	8,7
	San Francisco	2	8,7
	Otros	7	30,4
	TOTAL		23
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA			
	San José de los campanos	3	23,1
	20 de Julio	1	7,7
	Nelson Mandela	3	23,1
	Ciudadela 2000	2	15,4
	Policarpa	1	7,7





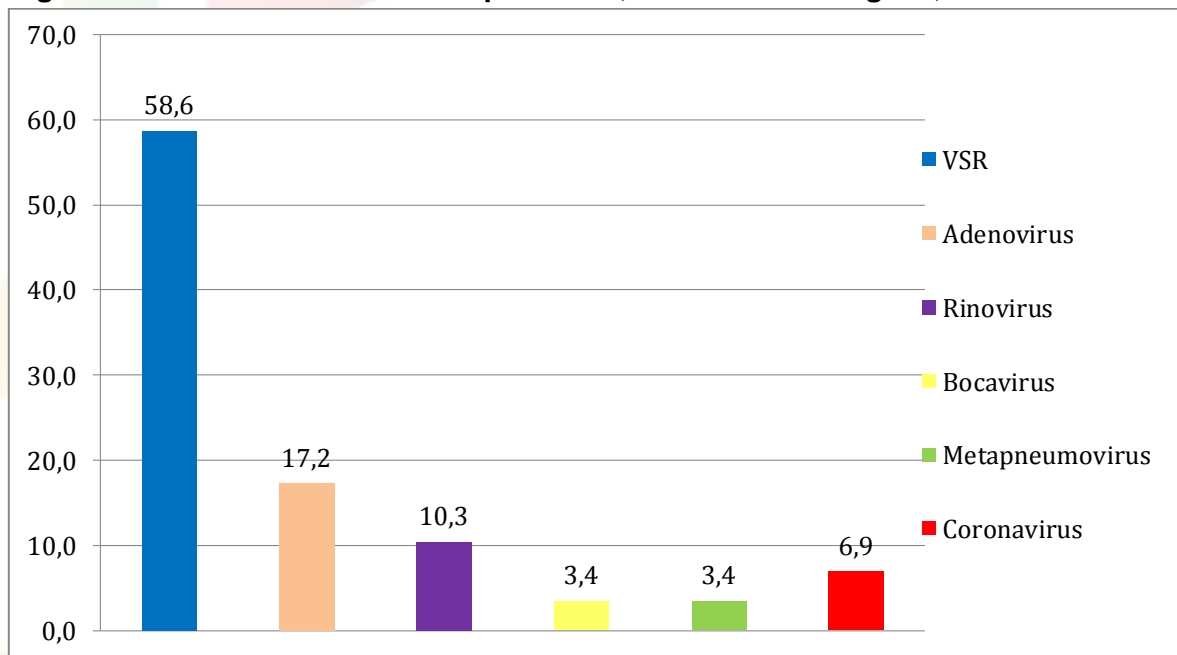
	Otros	3	23,1
	TOTAL	13	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018

Vigilancia de Influenza y otros virus respiratorios

Según la información consolidada de los resultados de RT-PCR de las muestras de hisopado nasofaríngeo provenientes del Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja centinela para ESI, las cuales fueron procesadas por el Laboratorio de Virología del INS, a semana epidemiológica 46 de 2018 se han analizado 46 muestras del cual 58,6% de las muestras han sido positivas para el virus VSR, seguido con el Rinovirus con un 17,2% y Adenovirus con un 10,3%, respectivamente. Ver figura 1.

Figura 1. Distribución de virus respiratorios, Distrito de Cartagena, Años 2017-2018



Fuente SIVIGILA 2017, 2018





Vigilancia de Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada

En la semana epidemiológica 46 de 2018 se notificaron 16 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada; 4 fueron descartados por no cumplir con definición del evento, 3 fueron confirmados con resultado de laboratorio positivo para virus de Influenza (H1N1) pdm09, 6 tuvieron como condición final muerte, 2 fue descartados por no cumplir con definición de caso mediante unidad de análisis distrital.

la UPGD notificadora fue El Hospital Universitario del Caribe, los otros tres (3) casos eran de género masculino de 23, 50 y 58 años de edad, residían en las localidades 1 y 2 en los barrios Villa Estrella sector 7 de enero y los Ejecutivos, uno de ellos pertenecía al régimen contributivo y la EAPB involucrada fue Salud total el otro pertenecería al régimen no afiliado; dos de los fallecidos tuvieron como resultado de laboratorio positivo para virus de Influenza A H1N1, Pdm09.

Vigilancia De La Mortalidad En Menores De 5 Años Por Eventos Priorizados Ira, Eda Y Dnt En La Ciudad De Cartagena Hasta Semana Epidemiologica Numero 46

Hasta la semana epidemiológica 46 de 2018, han sido notificados al Sivigila 33 muertes en menores de 5 años por IRA, EDA, y/o asociado a Desnutrición de las cuales 3 fueron descartados; 2 por no cumplir con definición operativa de caso y el otro por tener como municipio de residencia a Barranquilla.

Mortalidad por IRA en menor de 5 años

28 fueron notificados como muerte probable por IRA,
25 fueron confirmados como muerte evitable por ira en menor de 5 años mediante unidad de análisis distrital
3 restantes se encuentran a la espera por unidad de análisis

Hasta semana epidemiológica número 46 las UPGD que notificaron el mayor número de casos de muertes en menores de 5 años por IRA fueron las Clínica Madre Bernarda con un 28,6% (n=8), seguido de La Clinica Higea con un 25 %(7) y Clínica Higea. Ver tabla 3





Tabla 3. Distribución de casos de muertes por IRA en menor de 5 años Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 46 – 2018

UPGD	Casos	%
CENTRO MEDICO CRECER	1	3,6
CLINICA MADRE BERNARDA	8	28,6
CLINICA HIGEA	7	25,0
UCI DOÑA PILAR	1	3,6
CLINICA BLAS DE LEZO	4	14,3
HOSPITAL INFANTIL	5	17,9
HOSPITAL NAVAL	1	3,6
CLINICA BLAS DE LEZO SEDE 1 MEGAURGENCIA	1	3,6
Total	28	100,0

Fuente SIVIGILA, 2018

En cuanto a la notificación según EAPB de casos de muertes por ira en menor de 5 años hasta semana epidemiológica número 46 se observó que Mutual Ser obtuvo el mayor número de defunciones con un 28,6%(n=8), seguido de Comfamiliar con un 21,4% (n=6), respectivamente. Ver tabla 4

Tabla 4. Distribución casos de muertes en menores de 5 años por IRA según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 46 2018

EAPB	Casos	%
AMBUQ	3	10,7
COMFACOR	3	10,7
COMFAMILIAR	6	21,4
COOSALUD	2	7,1
DADIS	1	3,6
FUERZAS MILITARES	1	3,6
MUTUAL SER	8	28,6
SALUD TOTAL	4	14,3
TOTAL	28	100,0

Fuente SIVIGILA, 2018





Según los casos notificados de muertes en menores de 5 años por infección respiratoria aguda en el distrito de Cartagena, al sistema de vigilancia en salud pública por medio de la herramienta SIVIGILA y según la localidad se evidencio que La Virgen y Turística registró el mayor número de casos destacándose los barrios del El pozón con un 23,1 % (n=3), La Maria y Olaya Herrera con 15,4%(n=2)para cada uno respectivamente, Ver (Tabla 5)

Tabla 5. Distribución casos de muertes por ira en menores de 5 años por localidad en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 46 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	Bayunca	1	20
	La Boquilla	1	20
	Barrio Chile	1	20
	Palestina	1	20
	Paseo Bolivar	1	20
	TOTAL		5
LA VIRGEN Y TURISTICA	El Pozon	3	23,1
	La Maria	2	15,4
	Boston	1	7,7
	La Esperanza	1	7,7
	Olaya	2	15,4
	Otros	5	38,5
TOTAL		13	100,0
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA			
	Ceballos	1	10,0
	Tenera	1	10,0
	Nelson Mandela	1	10,0
	Henequen	1	10,0
	20 de Julio	1	10,0
	Otros	5	50,0
	Total		10

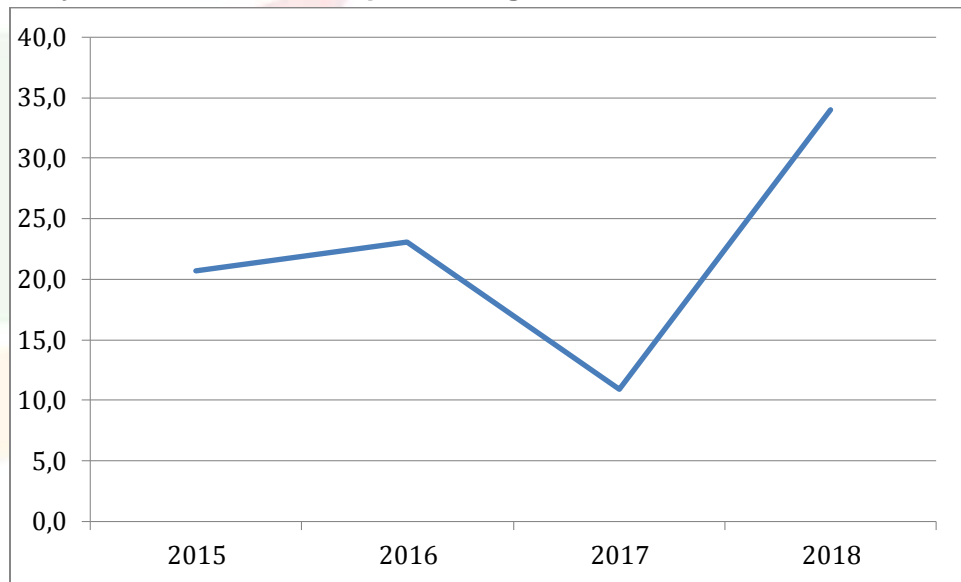
Fuente SIVIGILA, 2018





Con relación a las tasas de mortalidad por IRA en menores de 5 años, en el distrito de Cartagena a semana epidemiológica 46 de 2018 se determinó que la tendencia es al ascenso esto debido a que durante lo recorrido del 2015 se observó una tasa de 20,6 por 100.000 menores de 5 años para cada uno, para el 2016 se estimó una tasa de 23,1 por 100.000 menores de 5 años, para el 2017 se estimó una tasa de 10,9 por 100.000 menores de 5 años y para el presente año se observa una tasa de 34 por 100.00 menores de 5 años, ver (Figura 2).

Figura 2. Comportamiento de tasas de incidencia de Mortalidad por IRA 2015, 2016, 2017 y 2018 a semana 46 epidemiológica



Fuente: Sivigila/ Dane 2015-2016-2017 y 2018

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta semana epidemiológica 46 se notificaron al Sivigila 2 casos de muertes probable por Enfermedad Diarreica Aguda en menor de 5 años, una de ellas fueron confirmada mediante unidad de análisis distrital, una fue descartada por no cumplir con definición operativa de caso,

Para el año 2017 La tasa de mortalidad por enfermedad diarreica aguda fue de 1,2 por 100.000 niños menores de 5 años, para este año la tasa a la misma semana epidemiológica se observa igual tasa.





Mortalidad por y asociada a Desnutrición

A semana epidemiológica 46 2018 se han notificado al Sivigila 3 casos probable por DNT los cuales fueron confirmados en unidad de análisis.

A semana epidemiológica 46 de 2017 se observó una tasa de mortalidad de 1,2 por 100.000 menores de 5 años, para este año la tasa de mortalidad por desnutrición es de 3,6 por 100.000 menores de 5 años.

Vigilancia De La Morbilidad Por Ira En El Distrito De Cartagena Hasta Semana Epidemiológica Numero 46 2017 – 2018

Hasta semana epidemiológica 46 del 2018 se observó que el total de hospitalizados por todas las causas fue de 48710 pacientes del cual el 8,1% fueron por IRA, para el 2017 a la misma semana epidemiológica el total de hospitalizados fue de 46658 pacientes y solo el 6,9 % fue por IRA, el total de hospitalizados en UCI para el 2018 fue de 12290 del cual 8,8 % fue por IRA, para el 2017 el total de atenciones en UCI fue de 11106 pacientes del cual 10,6% fue por IRA, el total de consulta externa por todas las causas fue de 2146334 solo el 9,8 % fue por IRA, para el 2017 el total de consulta externa por todas las causas 2308559 solo el 7,5 % fue por IRA. (Tablas 1 y 2).

Tabla 1. Comportamiento de la Morbilidad por IRA hasta semana 46 -2018

HOSPITALIZACION	< 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	> 60 años	Total
Hospitalización por IRA	1075	632	646	469	179	260	713	3964
Hospitalización por todas las causas	2979	1852	2466	5461	13123	9463	13466	48710
% Hospitalizados por IRA	36,1	34,1	26,6	8,4	1,4	2,8	5,3	8,1
Unidad de Cuidados Intensivos	< 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	> 60 años	Total
IRA UCI	225	86	80	81	71	114	460	1087
UCI por todas las causas	1210	185	167	468	1674	2613	5973	12290
% IRA UCI	18,6	46,5	47,9	17,3	4,2	4,4	7,2	8,8
CONSULTA EXTERNA	< 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	> 60 años	Total
IRA por Consulta Externa	25465	23756	37575	34666	35376	27521	25725	209784
Consulta Externa por todas las causas	87895	96504	155935	272792	499522	419206	400696	2146334
%Consulta Externa por IRA	29,0	24,6	24,1	12,6	7,1	6,6	6,4	9,8

Fuente: Sivigila Cartagena, 2018



Tabla 2. Comportamiento de la Morbilidad por IRA hasta semana 46 -2017

HOSPITALIZACION	< 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	> 60 años	Total
Hospitalización por IRA	814	316	358	278	240	257	665	2928
Hospitalización por todas las causas	2775	1258	1907	5870	10935	8296	11617	46658
% Hospitalizados por IRA	29,3	25,1	18,8	4,7	2,2	3,1	5,7	6,9
Unidad de Cuidados Intensivos	< 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	> 60 años	Total
IRA UCI	391	69	71	64	66	105	408	1174
UCI por todas las causas	2096	157	171	549	1247	2004	4882	11106
% IRA UCI	18,7	46,9	41,5	11,7	5,3	5,2	8,4	10,6
CONSULTA EXTERNA	< 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	> 60 años	Total
IRA por Consulta Externa	18916	20920	31308	30814	27608	21852	21466	172854
Consulta Externa por todas las causas	107472	118189	184622	326864	526100	468512	414686	2308599
%Consulta Externa por IRA	17,6	17,7	17,0	9,4	5,2	4,8	5,2	7,5

Fuente: Sivigila Cartagena, 2017

