



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**BOLETIN SEMANA NUMERO 52 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





Contenido

INTRODUCCIÓN	3
Vigilancia Centinela De Enfermedad Similar A La Influenza En El Distrito De Cartagena A Semana Epidemiológica Numero 52 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 52.....	7
Vigilancia De La Morbilidad Por Ira En El Distrito De Cartagena Hasta Semana Epidemiológica Numero 52 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 5218 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 52 2018

En la semana epidemiológica 52 de 2018 el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja centinela para este evento notifico 174 casos al SIVIGILA en la ciudad de Cartagena, de los cuales 61 fueron descartados por no cumplir con definición de caso, 26 fueron ajustados con resultados de laboratorio, 65 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 76,7%, (n=102), en lo concerniente a la distribución de el régimen de seguridad social en salud el 90,2%, (n=120) 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 75,2% de los casos (n= 100). (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución casos de ESI según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 52 2018.

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos de edad	Menores de un año	102	76,7
	1 a 4 años	24	18,0
	5 a 9 años	6	4,5
	10 a 14 años		0,0
	15 a 19 años	1	0,8
	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 44 años		0,0
	45 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	2	1,5
	Especial		0,0
	Excepción		0,0





Area	Indeterminado		0,0
	No afiliado	11	
Subsidiado	120		90,2
Area	Cabecera municipal	100	75,2
	Centro poblado	30	22,6
	Rural Disperso	2	1,5
	SD	1	0,8
Total	133		100,0

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 Olaya Herrera con un 21,1%(n=8) seguido del barrio El Pozón con un 18,4% (n=7), para cada uno respectivamente; Ver (Tabla 2)

Tabla 2. Distribución casos de ESI por localidad en Cartagena, hasta semana Epidemiológica número 52 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	Bayunca	2	10,5
	Brucelas	1	5,3
	Lo amador	1	5,3
	Daniel Lemaitre	1	5,3
	La campiña	1	
	Tierra Bomba	2	10,5
	Otros	11	57,9
	TOTAL	19	100
LA VIRGEN Y TURISTICA	El Pozon	7	11,7
	Boston	3	5,0
	La Esperanza	3	5,0
	La Maria	5	8,3
	Olaya Herrera	11	18,3
	Otros	31	52,7
TOTAL	60	100,0	
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	Pasacaballos	2	6,1
	Policarpa	6	18,2
	Nelson Mandela	9	27,3
	Henequen	2	6,1





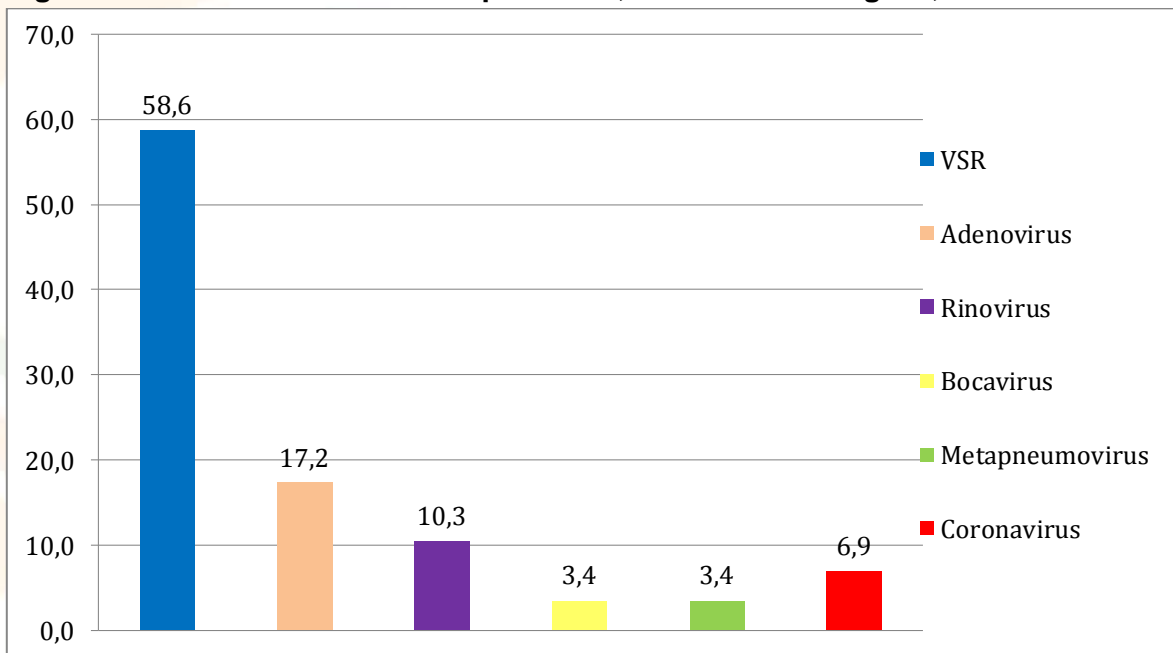
	San Jose de los Campanos	4	12,1
	Otros	10	30,3
	Total	33	100,0
OTROS MUNICIPIOS			
	Arjona	3	15,0
	Maria la Baja	2	10,0
	Mahates	1	5,0
	San Juan Nepumuceno	1	5,0
	Otros	13	65,0
	Total	20	100,0

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 52 de 2018 se han analizado 52 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 52 de 2018 se notificaron 21 casos sospechosos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los 21; 9 tuvieron 5 fueron descartados por no cumplir con definición del evento, 4 fueron confirmados mediante unidad de análisis, dos con resultado de laboratorio positivo para virus de Influenza (H1N1) pdm09, la UPGD notificadora fue El Hospital Universitario del Caribe, pertenecían al género masculino de 23, 52 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.

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 52

Hasta la semana epidemiológica 52 de 2018, han sido notificados al Sivigila 43 muertes en menores de 5 años por IRA, EDA, y/o asociado a Desnutrición de las cuales 5 fueron descartados por no cumplir con definición operativa de caso mediante unidad de análisis

Mortalidad por IRA en menor de 5 años

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

Hasta semana epidemiológica número 52 las UPGD que notificaron el mayor número de casos de muertes en menores de 5 años por IRA fueron las Clínica Madre Bernarda y el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja con un 23,5%(n=8) para cada uno, seguido de la Clínica Higea con un 20,6%(n=7). 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 52 – 2018

Uppgd	Casos	%
Centro Medico Crecer	1	2,9
Clínica Blas De Lezo	4	11,8
Clínica Blas De Lezo Sede 1 Megaurgencia	1	2,9
Clínica Higea	7	20,6
Clínica Madre Bernarda	8	23,5
Dumian Medical SAS Clínica Del Bosque	2	5,9
Fundación Uci Doña Pilar	1	5,9
Gestión Salud SAS-San Fernando	1	2,9
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	8	23,5
Hospital Naval	1	2,9
Total	34	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 52 se observó que Mutual Ser obtuvo el mayor número de defunciones con un 23,5%(n=8), seguido de Comfamiliar con un 17,6% (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 52 2018

EAPB	Casos	%
AMBUQ	2	5,9
COMFACOR	3	8,8
COMFAMILIAR	6	17,6
COOSALUD	4	11,8
COOMEVA	2	5,9
DADIS	1	2,9
FUERZAS MILITARES	1	2,9
MUTUAL SER	8	23,5
NUEVA EPS	1	2,9
SALUD TOTAL	5	14,7
SURA	1	2,9
TOTAL	34	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, Olaya Herrera y La Candelaria con un 14,3 % (n=2) para cada uno, Ver (Tabla 5)

Tabla 5. Distribución casos de muertes por ira en menores de 5 años por localidad en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 52 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	Chile	1	12,5
	Daniel Lemaitre	1	12,5
	9 de abril	1	12,5
	Bayunca	1	12,5
	La Boquilla	1	12,5
	Otros	3	37,5
	TOTAL	8	100,0
LA VIRGEN Y TURISTICA	El Pozón	2	14,3
	Olaya Herrera	2	14,3
	La Esperanza	1	7,1
	La Maria	1	7,1
	La Candelaria	2	14,3
	Otros	6	42,9
	TOTAL	14	100,0
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA			
	Ceballos	1	8,3
	20 de Julio	1	8,3
	Nelson Mandela	1	8,3
	Ciudadela 2000	1	8,3
	Villa Hermosa	2	16,7
	Otros	6	52,0
TOTAL	12	100,0	

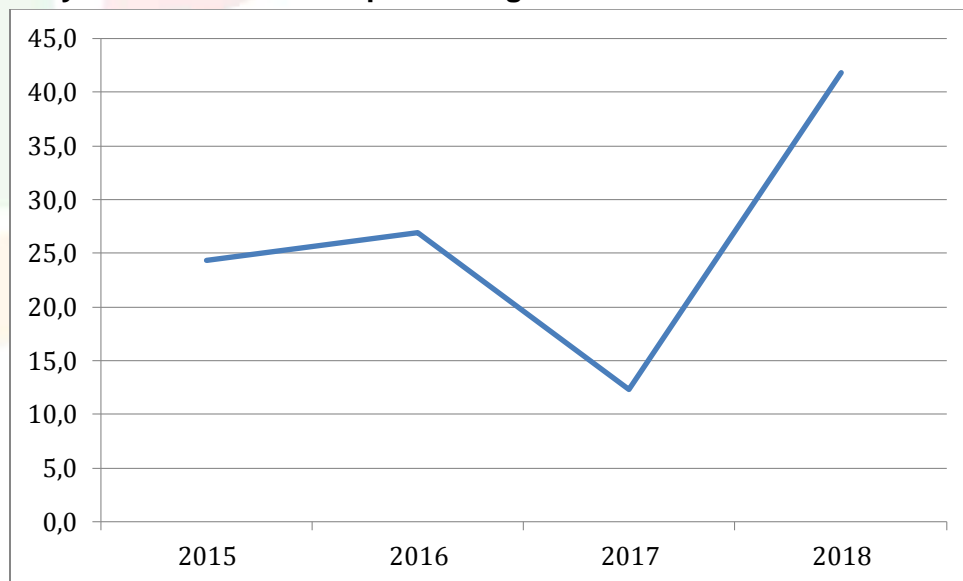
Fuente SIVIGILA, 2018





Con relación a las tasas de mortalidad por IRA en menores de 5 años, en el distrito de Cartagena a semana epidemiológica 52 de 2018 se determinó que la tendencia es al ascenso esto debido a que durante lo recorrido del 2015 se observó una tasa de 24,3 por 100.000 menores de 5 años para cada uno, para el 2016 se estimó una tasa de 26,9 por 100.000 menores de 5 años, para el 2017 se estimó una tasa de 12,3 por 100.000 menores de 5 años y para el presente año se observa una tasa de 41,9 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 52 epidemiológica



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

Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta semana epidemiológica 52 se notificó al Sivigila 3 casos de muerte probable por Enfermedad Diarreica Aguda en menor de 5 años, estos fueron descartadas mediante unidad de análisis donde se concluyó que no cumplían con definición operativa de caso, Para el año 2017 se observó una tasa de mortalidad por enfermedad diarreica aguda 1,2 por 100.000 niños menores de 5 años, para este año a la misma semana epidemiológica es de 0.





Mortalidad por y asociada a Desnutrición

A semana epidemiológica 52 2018 se han notificado al Sivigila 4 casos probable de mortalidad por DNT, 1 fue descartado por no cumplir con definición operativa de caso, los 3 restantes fueron confirmados en unidad de análisis

A semana epidemiológica 52 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 52 2017 – 2018

Hasta semana epidemiológica 52 del 2018 se observó que el total de hospitalizados por todas las causas fue de 60581 pacientes del cual el 8,1% fueron por IRA, para el 2017 a la misma semana epidemiológica el total de hospitalizados fue de 52925 pacientes y solo el 7 % fue por IRA, el total de hospitalizados en UCI para el 2018 fue de 15,425 del cual 8,3 % fue por IRA, para el 2017 el total de atenciones en UCI fue de 13634 pacientes del cual 10,3% fue por IRA, el total de consulta externa por todas las causas fue de 2651256 solo el 10,2 % fue por IRA, para el 2017 el total de consulta externa por todas las causas 2651256 solo el 7,7 % fue por IRA. (Tablas 1 y 2).

Tabla 1. Comportamiento de la Morbilidad por IRA hasta semana 52 -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	1263	780	803	601	239	316	935	4937
Hospitalización por todas las causas	3566	2226	2914	6719	16538	11744	16874	60581
% Hospitalizados por IRA	35,4	35,0	27,6	8,9	1,4	2,7	5,5	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	260	103	98	97	81	140	508	1287
UCI por todas las causas	1559	220	206	580	2144	3254	7462	15425
% IRA UCI	16,7	46,8	47,6	16,7	3,8	4,3	6,8	8,3
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	33258	29741	46849	43608	46337	36396	33566	269755
Consulta Externa por todas las causas	110286	118252	190617	335032	616283	517800	493231	2651256

Fuente: Sivigila Cartagena, 2018





Tabla 2. Comportamiento de la Morbilidad por IRA hasta semana 52 -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	1100	413	449	337	292	304	816	3711
Hospitalización por todas las causas	3497	1645	2472	7219	13502	10164	14426	52925
% Hospitalizados por IRA	31,5	25,1	18,2	4,7	2,2	3,0	5,7	7,0
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	441	87	88	77	77	137	483	1390
UCI por todas las causas	2362	193	212	659	1572	2438	6098	13534
% IRA UCI	18,7	45,1	41,5	11,7	4,9	5,6	7,9	10,3
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	24637	25579	37535	37224	34726	27348	26346	213395
Consulta Externa por todas las causas	128792	141610	217411	387663	629907	548302	497220	2764300
% Consulta Externa por IRA	19,1	18,1	17,3	9,6	5,5	5,0	5,3	7,7

Fuente: Sivigila Cartagena, 2017