FEBRERO 2022
SEMANA EPIDEMIOLOGICA DE LA 1 A LA 8

VOL. 14

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

BOLETIN OFICIAL SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DE MANIZALES

ELABORADO POR:
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

EPINOTAS

Boletín con información epidemiológica priorizada sobre los eventos de interés en Salud Pública reportados en el Municipio de Manizales 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 y las Unidades Primarias Generadoras de Datos-UPGD (Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS).

EN ESTE NÚMERO

1-CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

2-FRECUENCIA DE VARICELA

3-FRECUENCIA BAJO PESO AL NACER (BPN)

4-FRECUENCIA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA)

5-FRECUENCIA DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

6-PLAN MUNICIPAL DE VACUNACION CONTRA LA COVID19

7-COMPORTAMIENTO PANDEMIA COVID19

8-MORTALIDAD COVID19

9-SITUACIÓN DE LA TUBERCULOSIS EN PANDEMIA

10-INFORME DE LAS MUESTRAS DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO TOMADAS Y ANALIZADAS EN EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA

11-BIBLIOGRAFÍA SELECTA

12-REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

ALCALDÍA DE MANIZALES | MANIZALES +GRANDE

1. CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL – POSITIVO, NEGATIVA, SILENCIOSA EN SIVIGILA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA DE LA 1 A LA 4

El Sistema de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA es creado 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.

AL PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 2, QUE CORRESPONDE A LAS SEMANAS DE LA 1 A LA 8, SE TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 100% EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

El Decreto 780 DE 2016, en el Capítulo 1, hace mención a la creación del SIVIGILA, según la sección 1. Disposiciones Generales:

Artículo 2.8.8.1.2.6 Notificación Obligatoria: Todos los integrantes del Sistema de Vigilancia en Salud Pública, Sivigila, que generen información de interés en salud pública, deberán realizar la notificación de aquellos eventos de reporte obligatorio definidos en los modelos y protocolos de vigilancia, dentro de los términos de estructura de datos, responsabilidad, clasificación, periodicidad y destino señalados en los mismos y observando los estándares de calidad, veracidad y oportunidad de la información notificada.

El Municipio de Manizales en el año 2022, cuenta con 58 UPGDs Activas (Unidad Primaria Generadora de Datos) registradas en el SIVIGILA, las cuales semanalmente notifican EISP - Eventos de interés en salud pública. Esta notificación puede ser positiva, negativa o silenciosa.

ALCALDÍA DE MANIZALES | MANIZALES +GRANDE

CUMPLIMIENTO NOTIFICACIÓN SEMANAL AL SIVIGILA, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 2

cod_pre	cod_sub	UPGD (UNIDAD PRIMARIA GENERADORA DE DATOS)	PERIODO 1	PERIODO 2
1700100019	00	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	100%	100%
1700100026	01	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CALDAS SEDE ADMINIS	100%	100%
1700100034	01	INTERCONSULTAS SAS	100%	100%
1700100078	01	LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA CITOSALUD SAS	100%	100%
1700100103	01	SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	100%	100%
1700100252	01	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME SA	100%	100%
1700100271	01	JAIME FERNANDO RUIZ POVEA	100%	100%
1700100488	01	CLINICA OSPEDALE MANIZALES	100%	100%
1700100510	01	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	100%	100%
1700100510	02	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	100%	100%
1700100510	03	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA BU PG	100%	100%
1700100593	01	CLINICA PSIQUIATRICA SAN JUAN DE DIOS	100%	100%
1700100610	01	UNIVERSIDAD DE MANIZALES	100%	100%
1700100803	01	LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL CALDAS	100%	100%
1700100817	04	SAN CAYETANO ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100817	06	SAN JOSE ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100817	07	EL PILOTO ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100817	09	EL BOSQUE ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100817	13	EL PRADO ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100817	15	FÁTIMA ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100817	25	BAJO TABLAZO ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100817	26	KILÓMETRO 41 ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100817	27	LA GARRUCHA ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100817	28	LA CABAÑA ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100817	30	ALTO BONITO ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100817	31	LA LINDA ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100817	34	SAN PEREGRINO ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100817	35	EL CISCO ASSBASALUD	100%	100%
1700100817	43	LA ASUNCIÓN ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100817	44	LA ENEA ASSBASALUD ESE	100%	100%
1700100838	01	COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INT	100%	100%
1700100871	01	HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO ESE	100%	100%
1700100872	01	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS IPS SEDE V	100%	100%
1700100872	02	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	100%	100%
1700100872	07	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	100%	100%
1700100873	01	HOSPITAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	100%	100%
1700100892	01	HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L PRESENTACION	100%	100%
1700100898	01	UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES	100%	100%
1700101096	01	ONCOLOGOS DE OCCIDENTE SAS	100%	100%
1700101136	01	CORPORACION MI IPS EJE CAFETERO	100%	100%
1700101468	01	CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LC	100%	100%
1700101468	02	CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LC	100%	100%
1700101646	01	CLINICA AVIDANTI MANIZALES	100%	100%
1700101674	01	CORPORACION IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS	100%	100%
1700101920	01	MEINTEGRAL SAS	100%	100%
1700101960	02	SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS	100%	100%
1700101985	01	SALUD PYP SAS	100%	100%
1700102113	01	EPS SANITAS CENTRO MEDICO MANIZALES	100%	100%
1700102216	01	UP VIVA 1A PARQUE CALDAS	100%	100%
1700102216	02	UT VIVA 1A IPS SEDE LAURELES	100%	100%
1700102216	06	VIVA 1A IPS SA	100%	100%
1700102626	01	VIRREY SOLIS IPS SA CENTRO	100%	100%
1700102626	02	VIRREY SOLIS IPS SA PALMAS CRA 23	100%	100%
1700102626	03	VIRREY SOLIS IPS SA PALMAS CALLE 58	100%	100%
1700102878	01	ZENSA MEDICA SAS	100%	100%
1700160100	99	EPMSCMAN	100%	100%
1700161100	99	RECLUSION MUJERES MANIZALES	100%	100%
1700183028	80	BATALLÓN DE INFANTERÍA NO 22 BATALLA DE AYACUCHO	100%	100%

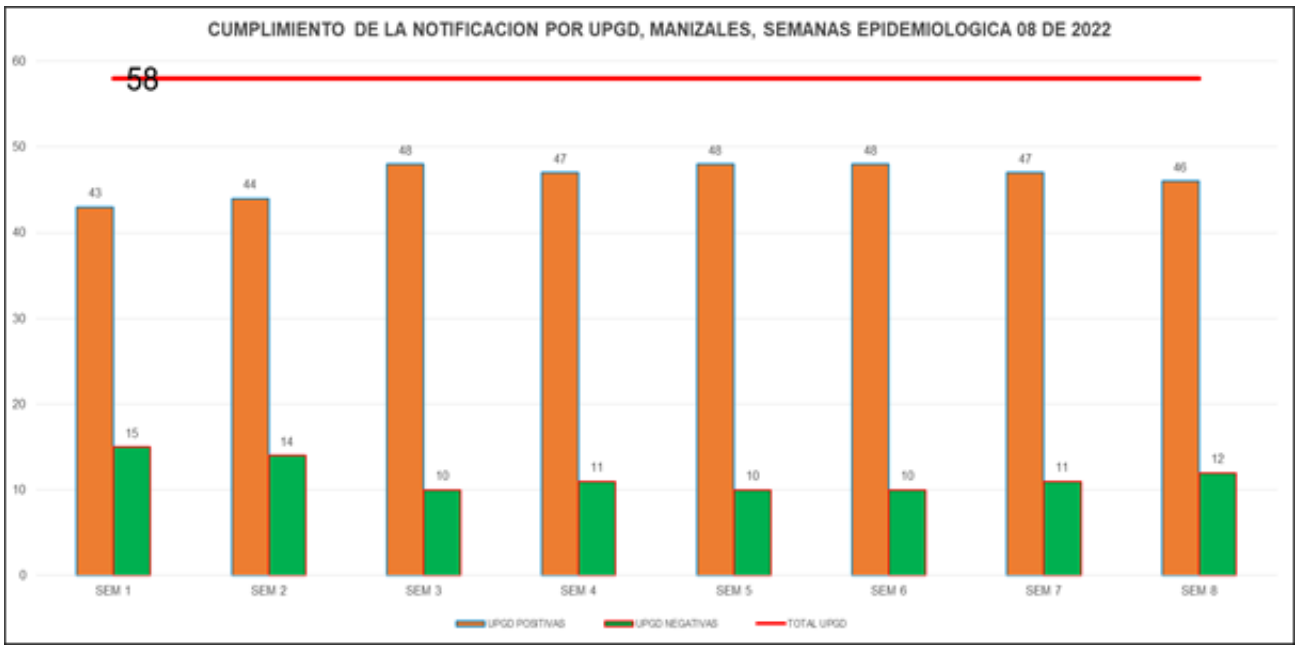
Fuente: SIVIGILA, periodo epidemiológico 2.

REPORTE NOTIFICACION POSITIVA Y NEGATIVA AL PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 2, AÑO 2022

Para el periodo epidemiológico 2 la notificación recibida por la Unidad de Epidemiologia – Unidad Municipal (UNM) correspondiente a las unidades primarias generadoras de datos (UPGDs) fue del 100%.

A continuación se muestra el comportamiento de la notificación según el total de UPGDs que realizaron notificación positiva o negativa al Sivigila. El reporte positivo al periodo epidemiológico 2 corresponde a un porcentaje de 80%, es decir, que las UPGDs han captado y reportado al Sivigila al menos 1 (un) caso de Eventos de Interés en Salud Pública (EISP) en el total de las semanas epidemiológicas de la 1 a la 8, realizando notificación positiva de reporte individual y eventos colectivos que corresponden a la Morbilidad por EDA, IRA, IAAS (IAD – Infecciones asociadas a dispositivos, CAB – Infecciones asociadas a consumo de antibióticos, infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimientos medico quirúrgicos).

El 20,04 % de las UPGDs en las semanas epidemiológicas notificadas, no han reportado al SIVIGILA ningún evento de interés en salud pública, lo que corresponde a la notificación negativa, indicando con ello que las UPGDs han cumplido semanalmente con el envío de archivos planos en cuanto a la notificación al Sivigila, de acuerdo a los lineamientos establecidos por el Instituto Nacional de Salud.



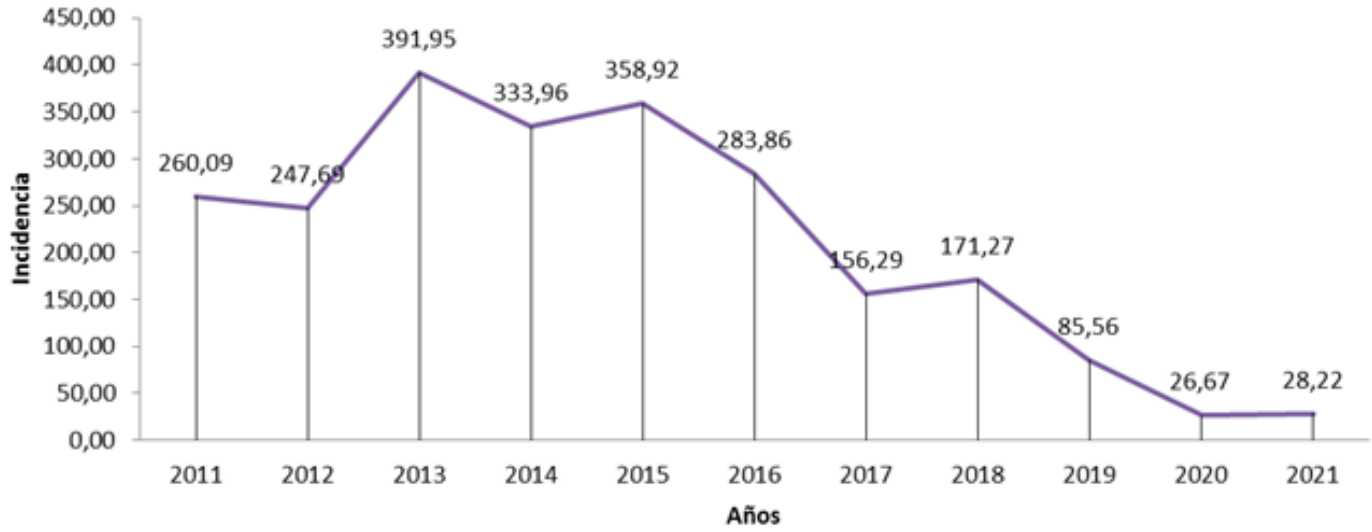
Fuente: SIVIGILA a la semana 8, 2022.

2.FRECUENCIA DE VARICELA

Durante el periodo comprendido entre la semana epidemiológica 01 y la semana epidemiológica 08 del año 2022 se notificó al sistema de vigilancia epidemiológica un total de 25 casos de Varicela. La literatura científica indica que la varicela presenta un comportamiento cíclico cada dos a cinco años. En la gráfica de la notificación de 2011 a 2021, se evidencia un comportamiento cíclico con incrementos de dos años, seguidos de decrementos de tres años. El mayor número de casos notificados se presenta en el 2013 con 1630 casos, seguido del 2015 con 1513 casos; la introducción de la vacuna en el plan ampliado de inmunizaciones se dió en julio de 2015 para la corte de recién nacidos de julio de 2014 cuyo impacto se ve reflejado en la siguiente figura.

Ver figura.

FIGURA 1. COMPORTAMIENTO DE LA VARICELA MANIZALES 2011 A 2021



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, 2011-2021

En el municipio, el género masculino representa el 52 % de los casos, por grupos de edad, los menores de 10 a 19 años representan el 48%, seguido por el de 20 a 39 años con el 36%. Procedentes de la cabecera municipal el 80 %. No se presentaron hospitalizaciones por este evento durante las primeras semanas del año 2022. Ver tabla 1.

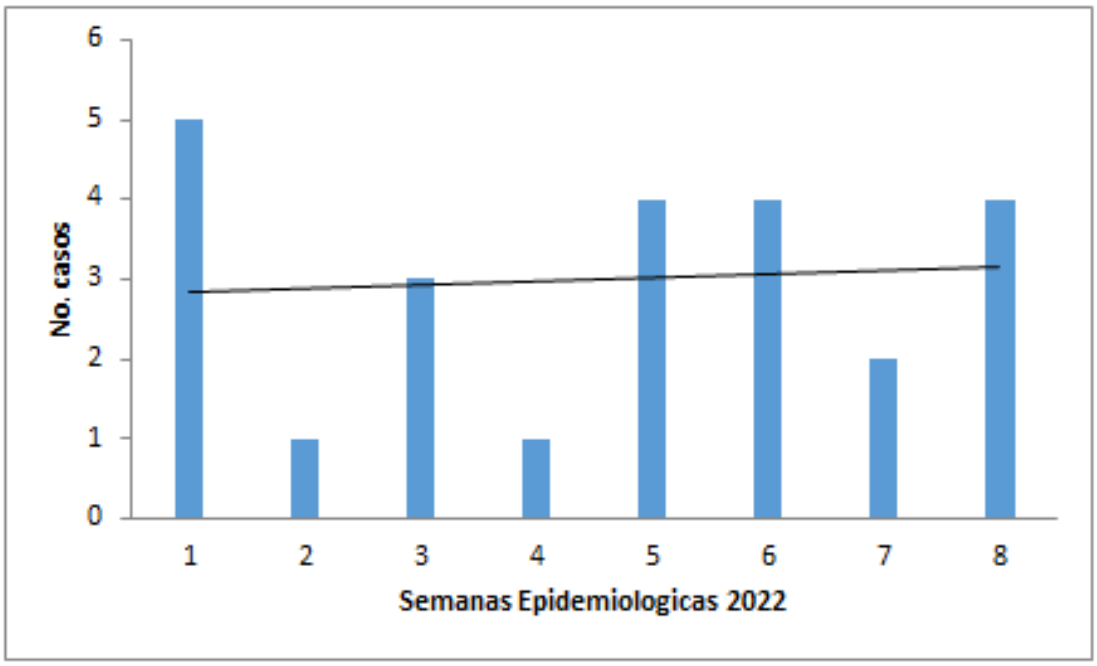
Tabla 1. Caracteristicas sociodemograficas de la varicela en Manizales, 2022

VARIABLE	CATEGORIA	No.	%
SEXO	F	12	48%
	M	13	52%
EDAD	0-9	2	8%
	10-19	12	48%
	20-29	4	16%
	30-39	4	16%
	40-49	1	4%
	50-59	1	4%
	70-79	1	4%
AREA	Cabecera Municipal	20	80%
	Rural Disperso	5	20%
TIPO SEGURIDAD SOCIAL	Contributivo	16	64%
	Excepcion	1	4%
	Subsidiado	8	32%
	Total general	25	100%

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 08, Año 2022

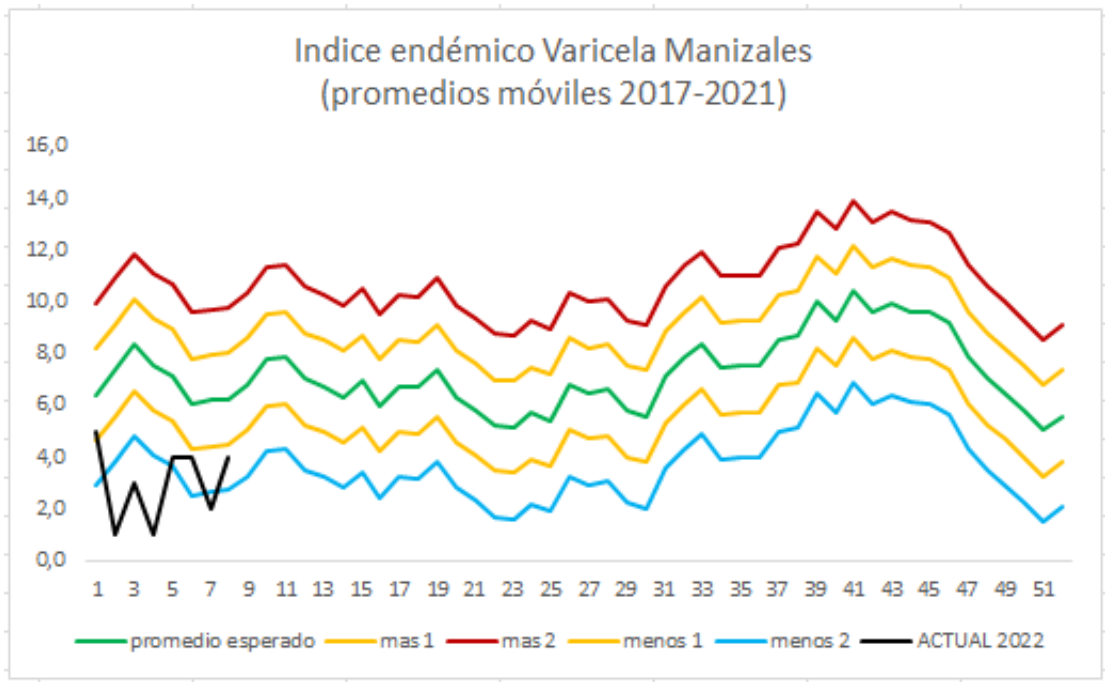
Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación se observa en las últimas 8 semanas se ha presentado una tendencia estable, Las actividades de vigilancia y control se enfocan en identificar los casos, clasificarlos de acuerdo con su riesgo y limitar la progresión de la enfermedad para que esta no tenga un desarrollo grave dentro de la población. Figura 2.

Figura 2. Tendencia de casos de varicela por semanas epidemiologicas en el municipio de Manizales, año 2022



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 08, Año 2022

A semana epidemiológica 08 de 2022, el evento a nivel municipal se encuentra en zona de seguridad y éxito comparándolo con su comportamiento histórico.



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 08, Año 2022

3.FRECUENCIA BAJO PESO AL NACER (BPN)

Para el periodo epidemiológico 2, comprendidos entre la semana 05 a la semana 08 de 2022 se ha recibido la notificación de 31 casos para este evento. Con relación a las condiciones socio demográficas de las madres, el grupo de edad 20 a 29 años fue donde se presentaron más nacimientos con bajo peso al nacer a término (BPNT) con un 58%, el 94% se encontraba en la cabecera municipal, la mayor cantidad de casos notificados pertenece al estrato 2 con un 52% y el 61% pertenecen al régimen contributivo.
Ver tabla 2.

Tabla 2. Caracteristicas sociodemograficas de BPNT en Manizales, 2022

VARIABLE	CATEGORIA	No.	%
EDAD	10-19	7	23%
	20-29	18	58%
	30-39	5	16%
	40-49	1	3%
AREA	Cabecera Municipal	29	94%
	Rural Disperso	2	6%
TIPO SEGURIDAD SOCIAL	Contributivo	19	61%
	Indeterminado	1	3%
	Excepcion	1	3%
	Subsidiado	10	32%
ESTRATO	1	1	3%
	2	16	52%
	3	13	42%
	4	1	3%
	Total general	31	100%

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 08, Año 2022

El 100 % de los nacidos (31) el parto fue atendido a nivel institucional; con una proporción de género de recién nacido del sexo femenino 61% y del sexo masculino 39 %; el 61 % con un peso entre los 2300 gr y los 2499 gr. Se observó una media de talla de 44,4 cm y nacimiento entre las semanas 37 y 38 de gestación. Ver tabla 3.

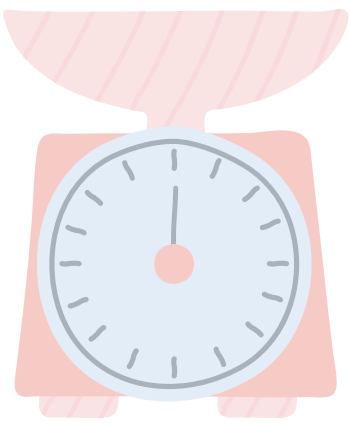
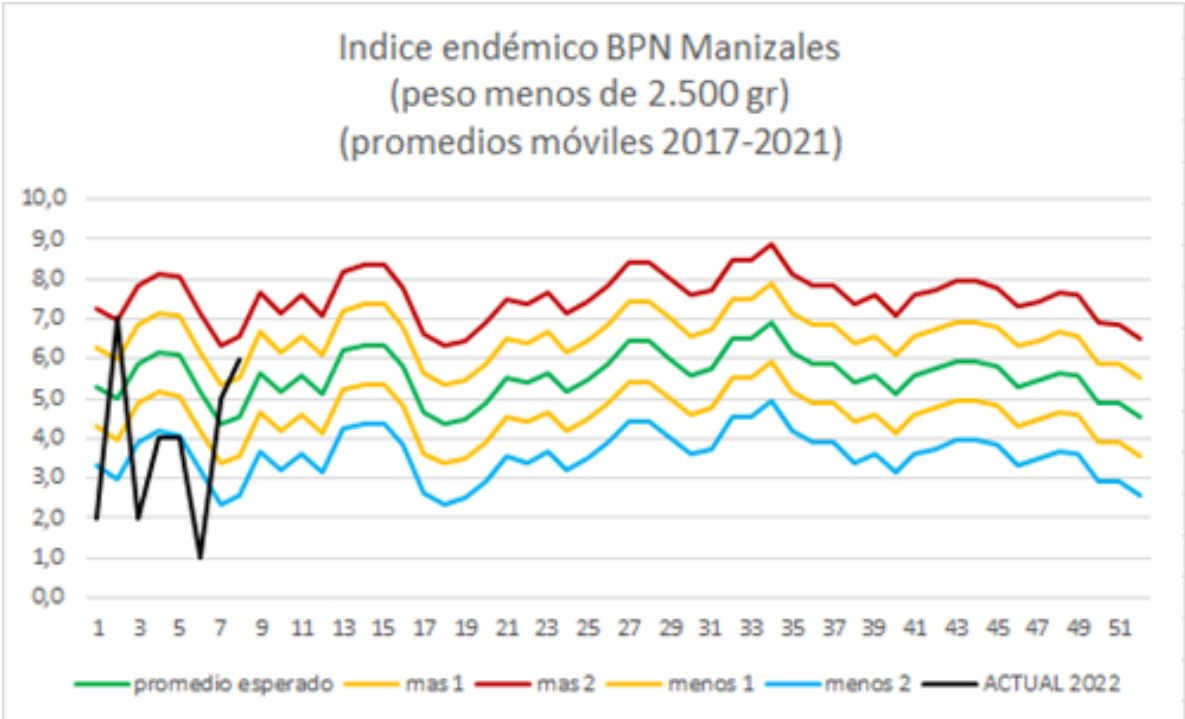


Tabla 3. Características sociales y antecedentes ginecobstétricos de BPNT en Manizales, 2022

VARIABLE	CATEGORIA	No.	%
SEXO RN	F	19	61%
	M	12	39%
PESO RN	1900-2099 gr	2	6%
	2100-2299 gr	10	32%
	2300-2499 gr	42	61%
TALLA RN	31	1	3%
	41	1	3%
	42	1	3%
	43	3	10%
	44	8	26%
	45	7	23%
	45,5	2	6%
	46	7	23%
	48	1	3%
SEMANAS DE GESTACION	37	24	77%
	38	3	10%
	39	4	13%
	Total general	31	100%

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 08, Año 2022

El comportamiento del evento bajo peso al nacer para el presente período se mantiene en las zonas de seguridad, y comportamiento esperado, se observa una disminución en la notificación en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año anterior (2021) pasando de 35 casos reportados a 31 casos.



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 08, Año 2022

4.FRECUENCIA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA)

A semana epidemiológica 8 de 2022, en el municipio de Manizales se han notificado 7241 consultas externas y urgencias por IRA, presentando un aumento frente a lo notificado a la misma semana de 2021 con el 27 %, y disminución del 52 % frente a 2020. Se observa disminución en el servicio de hospitalización en unidad de cuidados intensivos e intermedios.
Ver tabla 4.

Tabla 4. Notificación por Infección Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Manizales, semanas epidemiológicas 08, 2021 y 2022

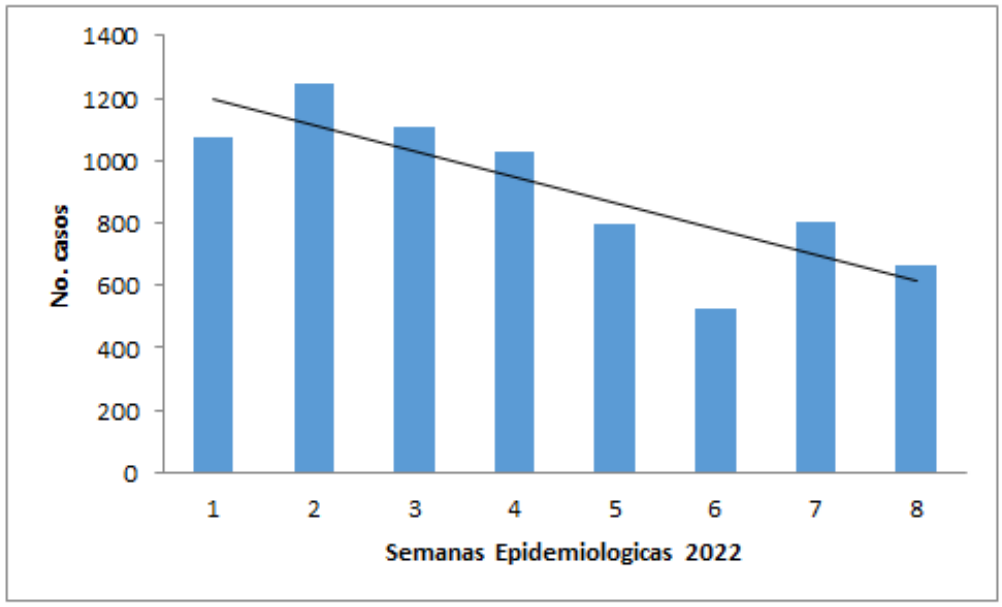
Tipo de servicio	2021 a semana 8	2022 a semana 8	Variacion
Consulta externa y urgencias	5243	6594	25% Aumento
Hospitalización en sala general	297	315	6% Aumento
Hospitalización en UCI	1187	222	18% Disminucion

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 08, Año 2022

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 27% de la notificación del evento, seguido por los mayores de 60 años con el 25 %, continuando con los de 40 a 59 años aportando el 19%. Para el municipio de Manizales, sobre el total de consultas externas y de urgencias por todas las causas, el 3% corresponden a consultas por IRA.

Para el periodo epidemiológico 2, comprendidos entre la semana 04 a la semana 08 de 2022, la notificación de este evento aporta el 3% de las hospitalizaciones, el 12% de las hospitalizaciones en UCI y el 3,4% de las consultas externas y de urgencias. Se evidencia una tendencia hacia la disminución en el municipio.
Figura 3.

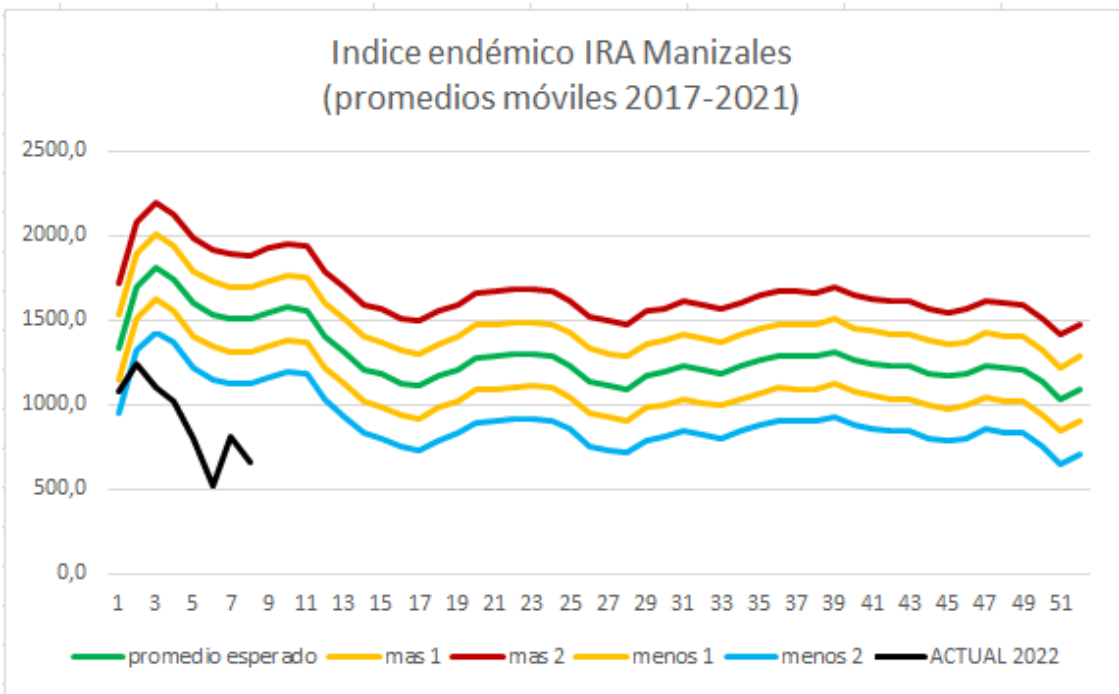
Figura 3. Tendencia de casos de IRA por semanas epidemiologicas en el municipio de Manizales, 2022



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 08, Año 2022

El reporte del evento Infección Respiratoria Aguda(IRA) en el Municipio de Manizales se ha mantenido entre las zona de seguridad y comportamiento esperado.

Es importante mencionar que en este índice endémico no se incluye el evento IRA por Virus Nuevo (Covid19), por su aparición reciente y por el comportamiento de la Pandemia que altera la información de las otras Infecciones Respiratorias Agudas.



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 08, Año 2022

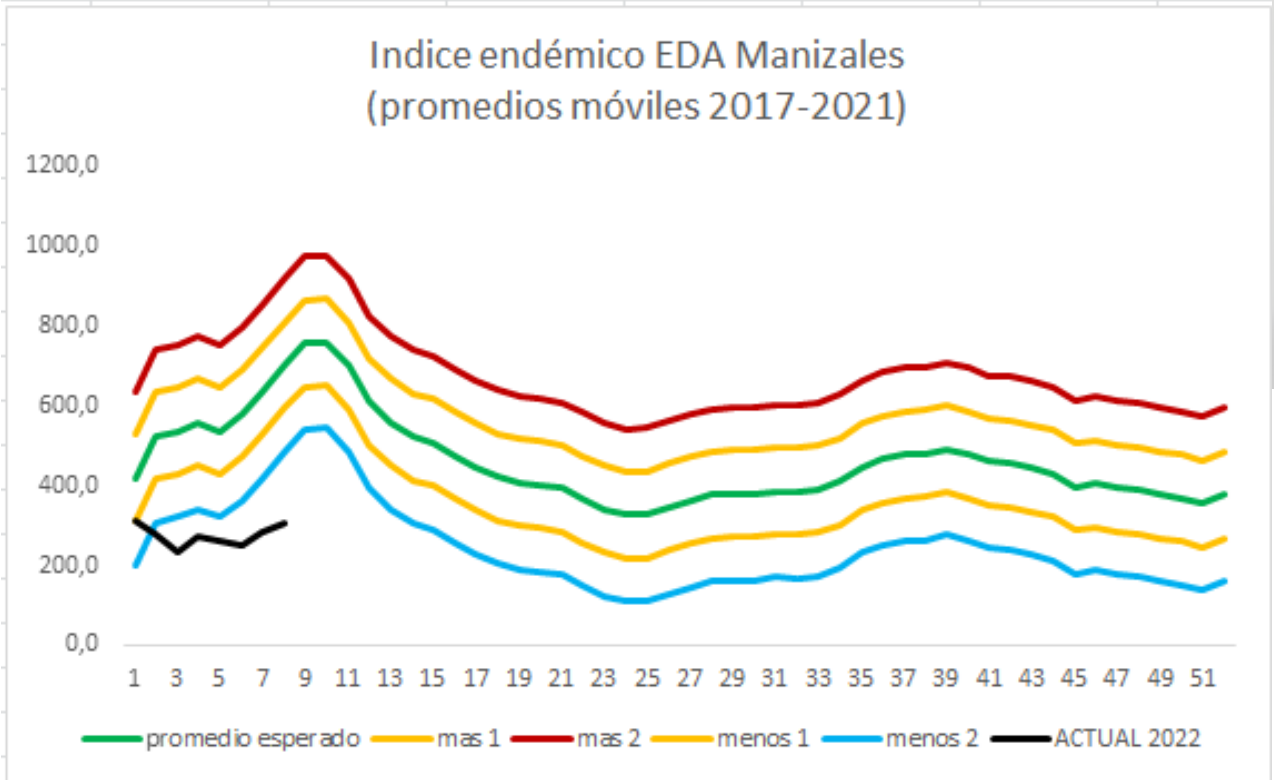
5.FRECUENCIA DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

A semana epidemiológica 8 de 2022, en el municipio de Manizales se han notificado a la plataforma del Sivigila 2189 casos de enfermedad diarreica aguda, presentando un aumento frente a lo notificado a la misma semana de 2021 con el 22 %.

Por grupo etáreo la carga de enfermedad mostró una proporción importante en menores de 1 a 4 años con cerca del 12 % (267) del total de casos, los adultos de 25 a 29 años representan el 11% (241) de la notificación del evento, seguido por los adultos de 20 a 24 años con el 10 % (225). Los grupos de edades económicamente activos muestran un panorama importante en la representación porcentual sumando cerca del 30 % de la carga total; Los menores de 1 año cuentan con cerca del 3,5 % de los casos.

A la fecha, no se tiene en Manizales ninguna mortalidad por este evento.

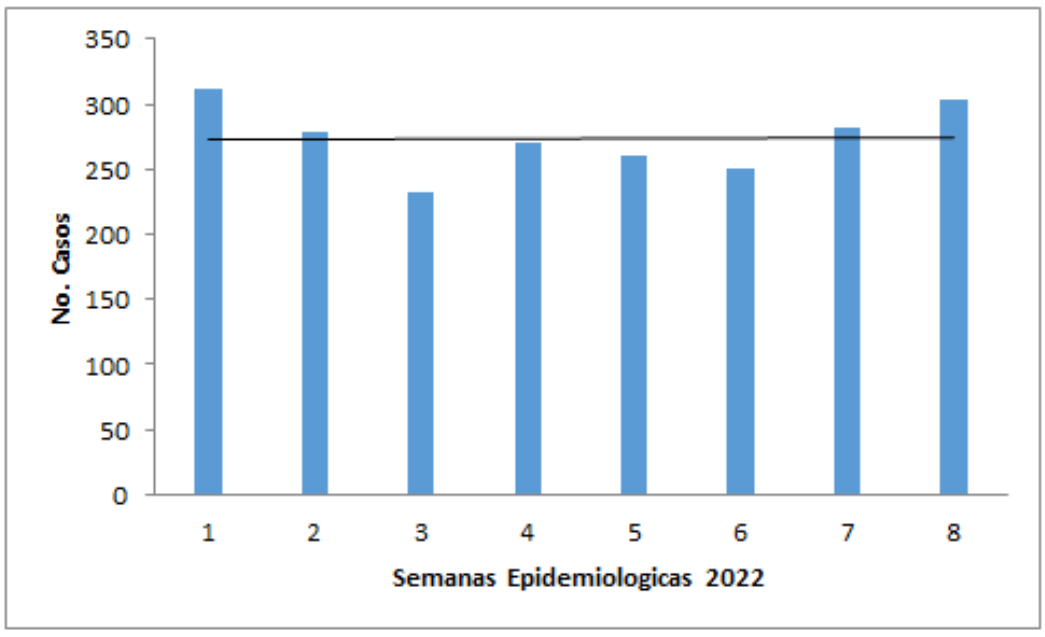
El comportamiento de la enfermedad en el municipio es el siguiente:



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 08, Año 2022

El canal endémico de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) para el periodo epidemiológico 2, comprendidos entre la semana 04 a la semana 08 de 2022 continúa entre las zonas de seguridad y comportamiento esperado. Se evidencia una tendencia estable en el municipio.
Ver figura 4.

Figura 4. Tendencia de casos de EDA por semanas epidemiologicas en el municipio de Manizales, 2022



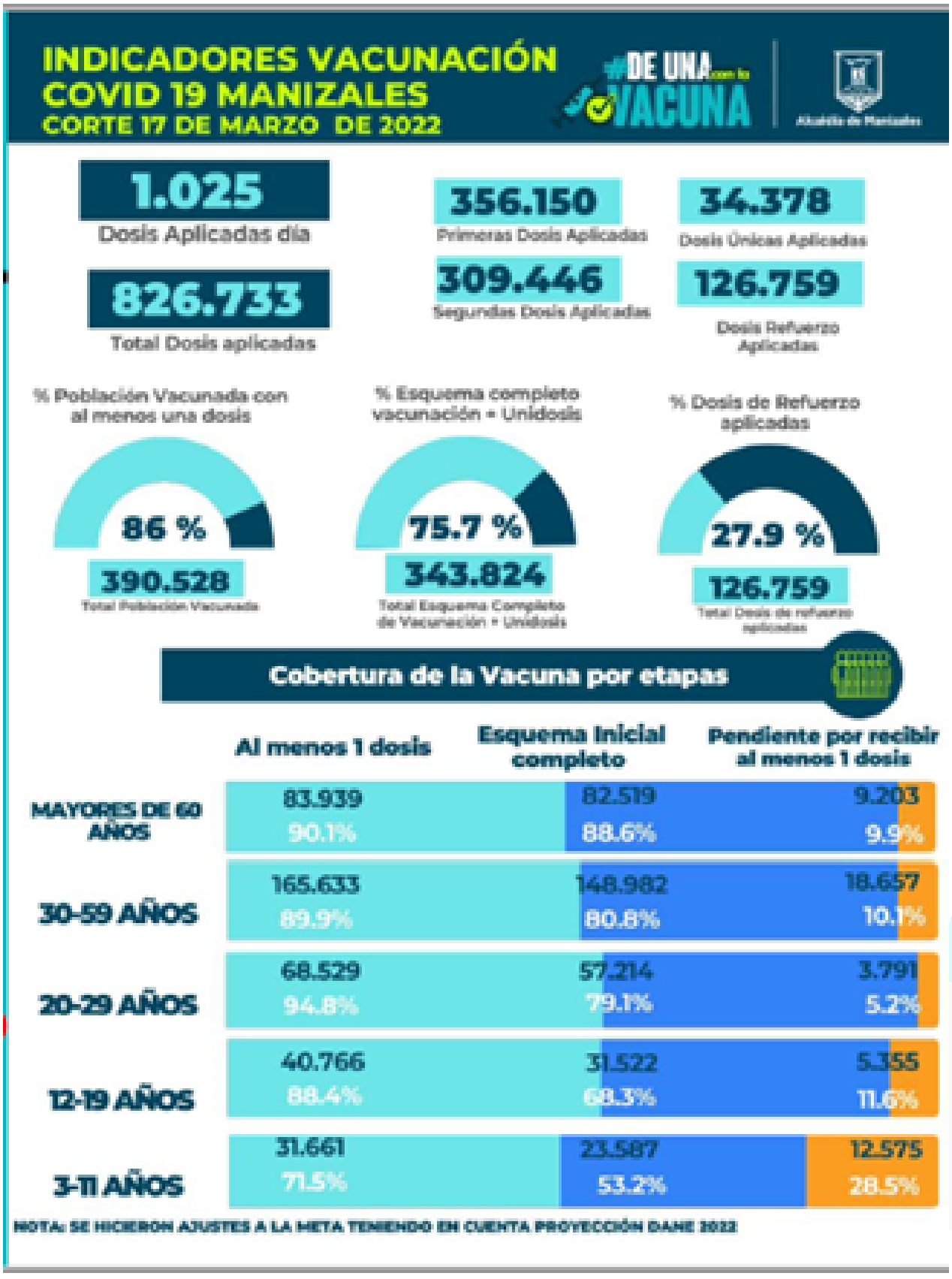
Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 08, Año 2022

ALCALDÍA DE MANIZALES | MANIZALES +GRANDE

6.PLAN MUNICIPAL DE VACUNACION CONTRA LA COVID19

Con corte al 17 de marzo de 2022, el municipio de Manizales había alcanzado el 86% de su población vacunada con al menos una dosis de biológico; en la siguiente figura se observan las coberturas alcanzadas por grupo etéreo y por dosis aplicadas.
Ver figura 5.

FIGURA 5. RESULTADO DE INDICADORES DE VACUNACIÓN COVID-19, MUNICIPIO DE MANIZALES, MARZO 2022.



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Marzo 2022.

7.COMPORTAMIENTO PANDEMIA COVID19

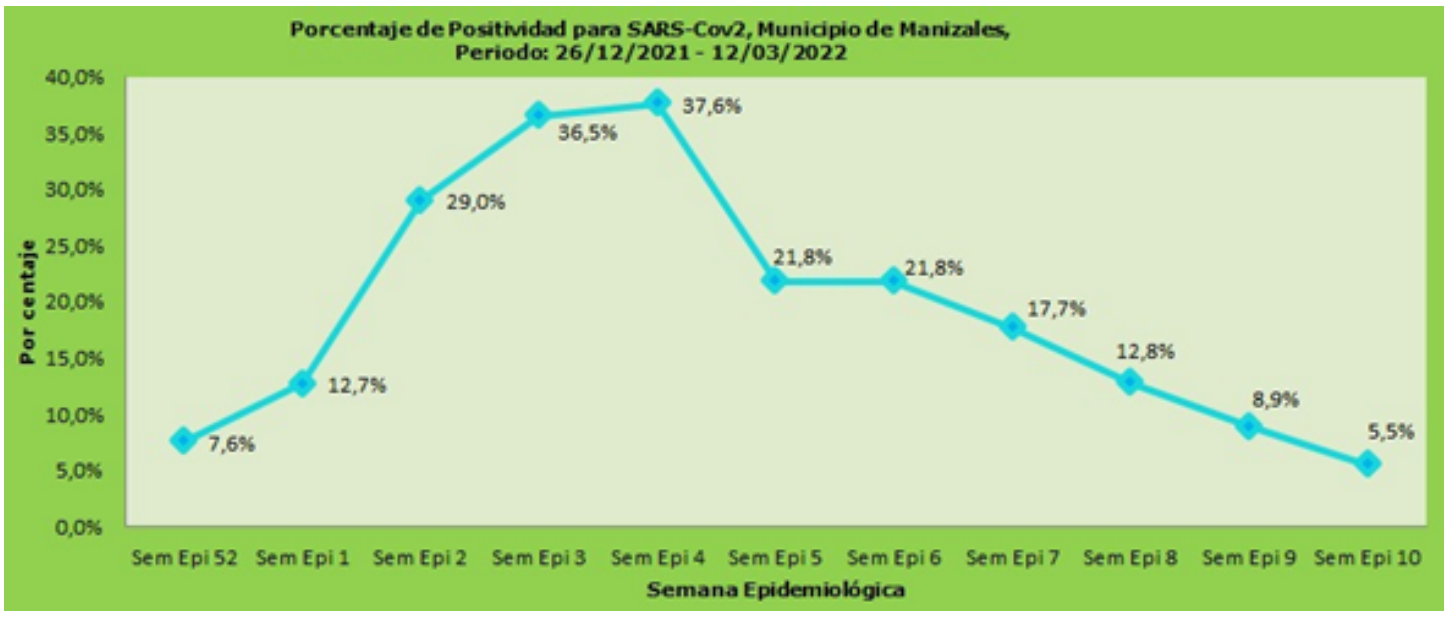
En la figura 6, se observa el comportamiento de los casos sospechosos ingresados al Sivigila en el período comprendido entre el 1 de enero y el 17 de marzo de 2022, observándose un aumento en número de casos el 11 de enero, con disminución continua en las semanas siguientes hasta alcanzar reportes de sospechosos por debajo de 20 en las últimas semanas.
Ver figura 6.

FIGURA 6. COMPORTAMIENTO DE LOS SOSPECHOSOS PARA COVID-19 INGRESADOS AL SIVIGILA, MUNICIPIO DE MANIZALES 1 DE ENERO AL 17 DE MARZO DE 2022.

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Marzo 2022.

Al hacer seguimiento al porcentaje de positividad para Sars-Cov2 se observa tendencia a la disminución a partir de la semana epidemiológica 4 del presente año.
Ver figura 7.

FIGURA 7. COMPORTAMIENTO DE LA POSITIVIDAD PARA SARS COV-2, MUNICIPIO DE MANIZALES, SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 52 DE 2021 A SEMANAEPIDEMIOLÓGICA 10 DE 2022.



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Marzo 2022.

8.MORTALIDAD COVID19

En la figura 8, se muestra la tasa de incidencia de mortalidad por Covid-19 de acuerdo al grupo etáreo y el esquema de vacunación, y la marcada diferencia entre las personas vacunadas y las no vacunadas.
Ver figura 8.

FIGURA 8. TASA DE MORTALIDAD POR COVID19, SEGÚN ESTADO VACUNAL EN PERSONAS DE 30 AÑOS Y MÁS POR GRUPOS DE EDAD, COHORTE ESPERANZA -MANIZALES, FEBRERO DE 2021 A MARZO DE 2022.

GRUPO POBLACION	TASA DE MORTALIDAD BRUTA POR COVID19	TASA DE MORTALIDAD EN PERSONAS COMPLETAMENTE VACUNADAS	TASA DE MORTALIDAD EN NO VACUNADOS	RAZON DE TASAS
20 - 29 AÑOS	12,44	0,00	232,26	-
30 - 39 AÑOS	29,99	0,00	328,38	-
40 - 49 AÑOS	99,19	2,11	647,25	306,28
50 - 59 AÑOS	152,21	9,84	1484,34	150,90
60 - 69 AÑOS	320,00	20,91	2358,20	112,77
70 - 79 AÑOS	602,37	89,11	2755,42	30,92
80 AÑOS Y MAS	1487,18	462,70	6704,44	14,49

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Marzo 2022.

9.SITUACION TUBERCULOSIS EN PANDEMIA

A nivel mundial, para el 2019 se estimó un total de 10 millones de enfermos de tuberculosis (TB) en un rango entre 8,9 y 11 millones de casos. Geográficamente, la mayoría de las personas que desarrollaron TB en 2019 se encontraban en las regiones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de Asia Sudoriental, África, el Pacífico Occidental, Mediterráneo Oriental, América y Europa (2).

La TB persiste como una de las enfermedades infectocontagiosas de relevante interés para la salud pública; acorde a la OMS se encuentra dentro de las 10 principales causas de muerte, incluso por encima del VIH y la malaria.

En la región de las Américas año 2020 se estimaron cerca de 289 mil casos de TB, y una disminución del 19.2% con relación al año 2019 observándose mayor afectación en Brasil, Perú, México, Colombia, Haití y Venezuela. La enfermedad presentó una variación negativa en la mayoría de los países de la región incluyendo a Colombia.

En Colombia

En el año 2020 se reportaron un total de 12.582 casos de Tuberculosis al programa nacional de TB, con una disminución comparativa del 19.2% con relación al año 2019 con 14 886 casos y variación negativa comparada con los últimos 10 años.

Se observó en el año 2020 una reducción inusual de la tasa de incidencia de casos, pasando de 27.3 casos por cada 100 000 habitantes en el 2019 a una tasa de incidencia de 22.6 casos por cada 100 000 habitantes.

También se observó un incremento en la brecha de casos estimados versus detectados, en razón a la disminución de las actividades de búsqueda de sintomáticos respiratorios, y la búsqueda activa de casos y sus contactos en las instituciones prestadoras de servicios de salud y la comunidad.

En el año 2021 se reportó un total de 14 mil casos, es decir, 38 casos en promedio al día, y una tasa de incidencia de 26 casos por cada 100 mil habitantes.

En Caldas en el año 2019 se reportaron 287 casos de TB,en el año 2020, 206 casos y en el año 2021
Es importante destacar, que el impacto causado por la pandemia de la COVID-19 en las actividades del Programa de Tuberculosis generó de manera directa, una baja consulta de las personas a las instituciones de salud por las cuarentenas generalizadas, trayendo consigo baja captación de sintomáticos respiratorios y su diagnóstico, con un incremento de diagnósticos tardíos en cerca del 58% de los casos.

En Colombia año 2019, reportados 14.886 casos de TB año 2020, 12.582 casos año 2021, tercer trimestre 10.279 casos (dato preliminar)

EN CALDAS

En Caldas año 2019, 287 casos de TB, en año 2020, 206 casos, año 2021, 249 casos.

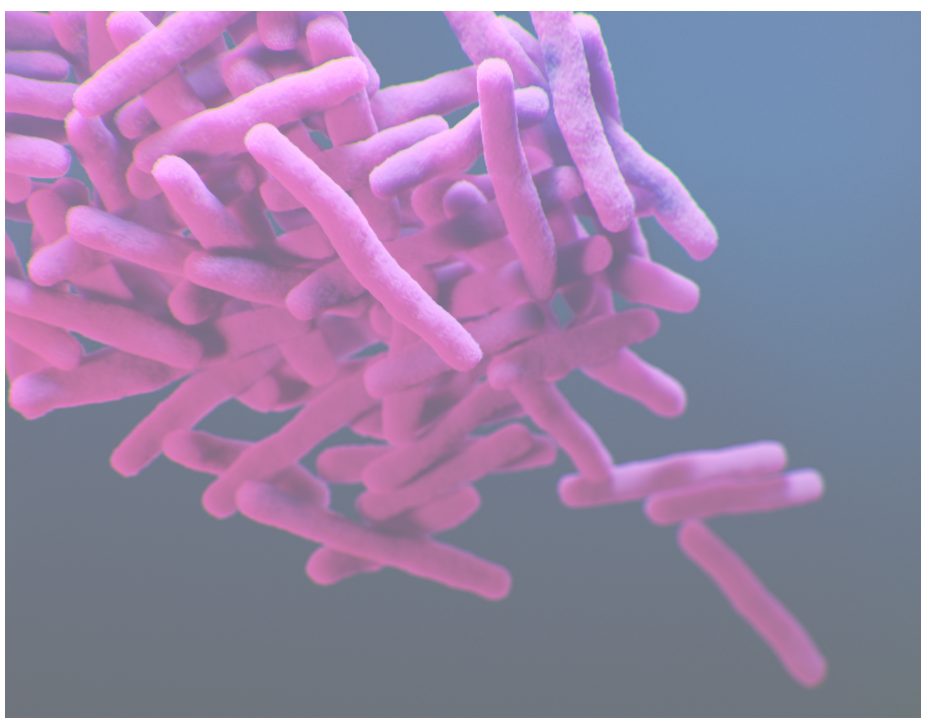
EN MANIZALES

En Manizales año 2019, 106 casos de TB, año 2020, 60 casos, año 2021, 95 casos.

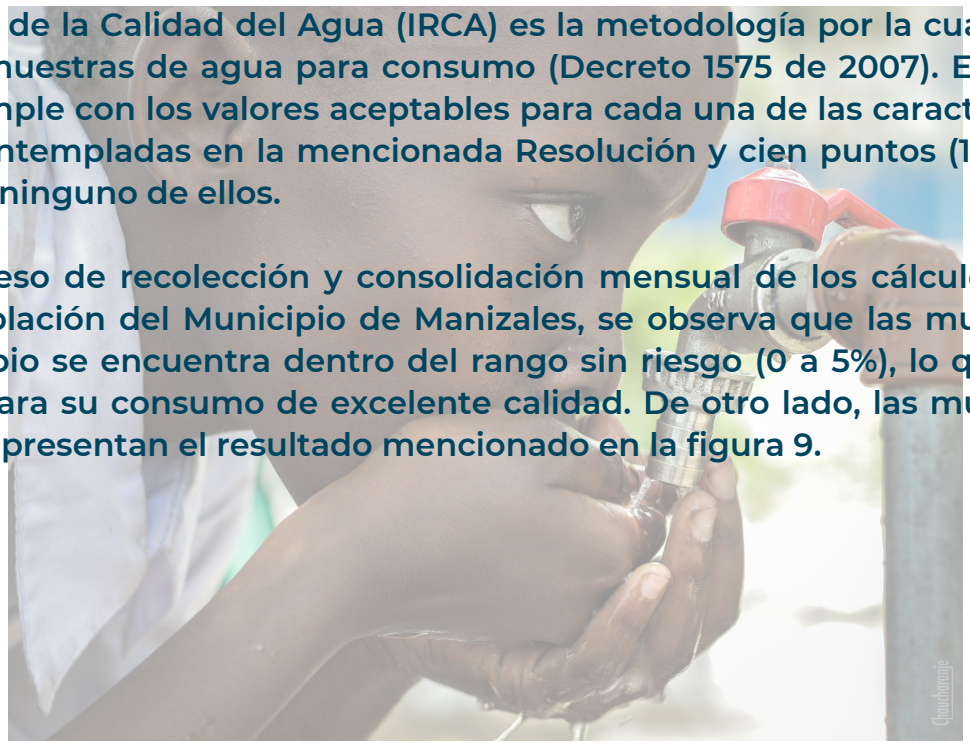
Se requiere mantener y sostener las actividades de captación de sintomáticos respiratorios entre los contactos de pacientes con diagnóstico de TB y en la población vulnerable, así como acceso a tecnologías de diagnóstico rápido de la enfermedad y captación de personas sintomáticas respiratorias con (tos y expectoración de más de 15 días) en la población en general.

Desde la Secretaria de Salud Pública Municipal, Programa de Prevención y Control de la Tuberculosis en cumplimiento de la Resolución 0227 del 20 de febrero de 2020 del MSPS, se realiza asistencia técnica y capacitación al personal de salud de IPS y EAPB de manera periódica, se insta para que, todos los actores del sistema de salud avancen en la implementación operativa de los algoritmos diagnósticos, los esquemas de tratamiento, los nuevos enfoques y estrategias del programa, que permitan la reducción de muertes evitables a causa de la TB

Como oportunidad en el contexto de la pandemia, se observa el incremento en prácticas de bioseguridad en la población como el uso de tapabocas, el distanciamiento físico, el control de infecciones en las instituciones de salud, las medidas de ventilación en el hogar y en las instituciones de salud, entre otras, que impactan para la prevención integrada de enfermedades respiratorias como la COVID-19 y la Tuberculosis.



10. INFORME DE LAS MUESTRAS DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO TOMADAS Y ANALIZADAS EN EL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA



El Índice de Riesgo de la Calidad del Agua (IRCA) es la metodología por la cual se evalúan los resultados de los análisis de muestras de agua para consumo (Decreto 1575 de 2007). El valor del IRCA es cero (0) puntos cuando cumple con los valores aceptables para cada una de las características físicas, químicas y microbiológicas contempladas en la mencionada Resolución y cien puntos (100) para el más alto riesgo cuando no cumple ninguno de ellos.

Realizando el proceso de recolección y consolidación mensual de los cálculos de las muestras para el consumo de la población del Municipio de Manizales, se observa que las muestras tomadas en el área urbana del municipio se encuentra dentro del rango sin riesgo (0 a 5%), lo que indica que la población cuenta con agua para su consumo de excelente calidad. De otro lado, las muestras tomadas en el área rural del municipio presentan el resultado mencionado en la figura 9.
Ver figura 9.

FIGURA 9. RESULTADOS ÍNDICE DE RIESGO DE LA CALIDAD DEL AGUA, MUNICIPIO DE MANIZALES, FEBRERO 2022.

SITIO DE TOMA DE MUESTRAS	Número de muestras tomadas	Resultado IRCA
• Acueducto Urbano operado por Aguas de Manizales	18	0
• Acueducto Kilómetro 41	1	0
• Acueductos Pueblo Hondo	1	70.96
• Acueducto Maracas	1	90.32
• Acueducto La Estrella	1	70.96

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Febrero 2022.

11. BIBLIOGRAFÍA SELECTA:

En este número del Boletín Epidemiológico, se recomiendan las siguientes lecturas de interés.

1. Alerta Epidemiológica Enfermedad por coronavirus (COVID-19) 19 de marzo de 2022. https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-enfermedad-por-coronavirus-covid-19-19-marzo-2022

2. Resolución Número Ti; J O 0 419de 2022 (18 Mar 2022). https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20No.%20419%20de%202022.pdf

3.Gestión y consulta ciudadana. https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSdw5yLQfF2dUSy_5id-FjEGcmvQP1NOiCajfbI8H6A8hzD-fg/viewform

4.Colombia se dirige a un modelo de atención de prevención.https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Colombia-se-dirige-a-un-modelo-de-atencion-de-prevencion.aspx#:~:text=%E2%80%8BMi%20Ruta%20de%20Salud,de%20la%20aplicaci%C3%B3n%20Minsalud%20Digital.&text=Bogot%C3%A1%2C%2016%20de%20marzo%20de%202022%20%E2%80%93%20Prevenci%C3%B3n.

12. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA:

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

- www.manizalessalud.net
- http://www.saluddecaldas.gov.co/
- http://www.minsalud.gov.co
- http://www.ins.gov.co