OCTUBRE 2022
SEMANA EPIDEMIOLOGICA DE LA 1 A LA 40
VOL. 22

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-AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

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-CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL – POSITIVO, NEGATIVA, SILENCIOSA EN SIVIGILA

7-COINFECCION TB-VIH

8-COVID 19

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

10-BIBLIOGRAFÍA SELECTA

11-REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

ALCALDÍA DE MANIZALES | MANIZALES +GRANDE

1.AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

La rabia es una zoonosis viral que puede afectar a todos los mamíferos, incluyendo al ser humano, produciendo una encefalitis aguda rápidamente progresiva, con una letalidad del 100 %. Este virus pertenece a la familia Rhabdoviridae del género Lyssavirus, cuyo principal mecanismo de transmisión es por el contacto de saliva infectada con piel no intacta o mucosas. Si el esquema antirrábico es oportuno, la rabia humana es prevenible cuando se presenta una exposición ocasionada por un animal potencialmente transmisor del virus de rabia. Todos los animales de sangre caliente son susceptibles y pueden transmitir el virus de la rabia, pero el reservorio primario son los mamíferos carnívoros (perros, zorros, zorrillos, entre otros) y los murciélagos. La infección a través de la mordedura de estos animales es la principal vía de trasmisión al humano. Los herbívoros (bovinos, equinos, ovinos) actúan como huéspedes accidentales y terminales del virus. (1)

Existen dos ciclos de transmisión del virus de la rabia; el ciclo urbano donde los principales transmisores para los humanos son los perros, ocasionalmente otros animales domésticos y los zorros en Colombia (Magdalena); y el ciclo silvestre transmitido por murciélagos en el país y con el gato como principal intermediario, así como otros animales silvestres. Colombia, al igual que los países de las Américas, se ha comprometido a eliminar la rabia transmitida por perros en el territorio nacional y a controlar la rabia silvestre transmitida por murciélagos hematófagos; para alcanzar esta meta, el Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Salud (INS), el Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural, el Instituto Colombiano Agropecuario, el Ministerio de Ambiente, las Corporaciones Autónomas Regionales y las entidades territoriales de salud, realizan esfuerzos conjuntos de acuerdo con las normas y competencias vigentes establecidas por ley, dando prioridad a la vigilancia, prevención y control de la rabia en humanos, perros y gatos, animales de producción del sector agropecuario y animales silvestres del sector ambiental. (1)

Así mismo, se cuenta con el compromiso y la responsabilidad del sector salud para lograr este objetivo. El Instituto Nacional de Salud, realiza la vigilancia integrada de la rabia a través de dos componentes articulados, animal y humano: en animales se realiza la vigilancia epidemiológica de la rabia animal identificando perros o gatos con cuadro clínico compatible con definición de caso de rabia animal y la vigilancia de la rabia por laboratorio para la identificación de posible circulación viral en los territorios, captando animales que aparezcan muertos en vía pública o que mueran en condiciones sospechosas. El componente humano está conformado por la vigilancia epidemiológica de la rabia humana y, el componente preventivo, incluye el seguimiento de las agresiones ocasionadas por los animales potencialmente transmisores de rabia (APTR). (1)

En el municipio se han notificado al SIVIGILA, 990 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, en las características sociodemográficas, por genero los hombres representan el 52% de las agresiones por animales, el 93% se encuentra en la cabecera municipal, el 42% pertenecen a estrato socioeconómico 2.

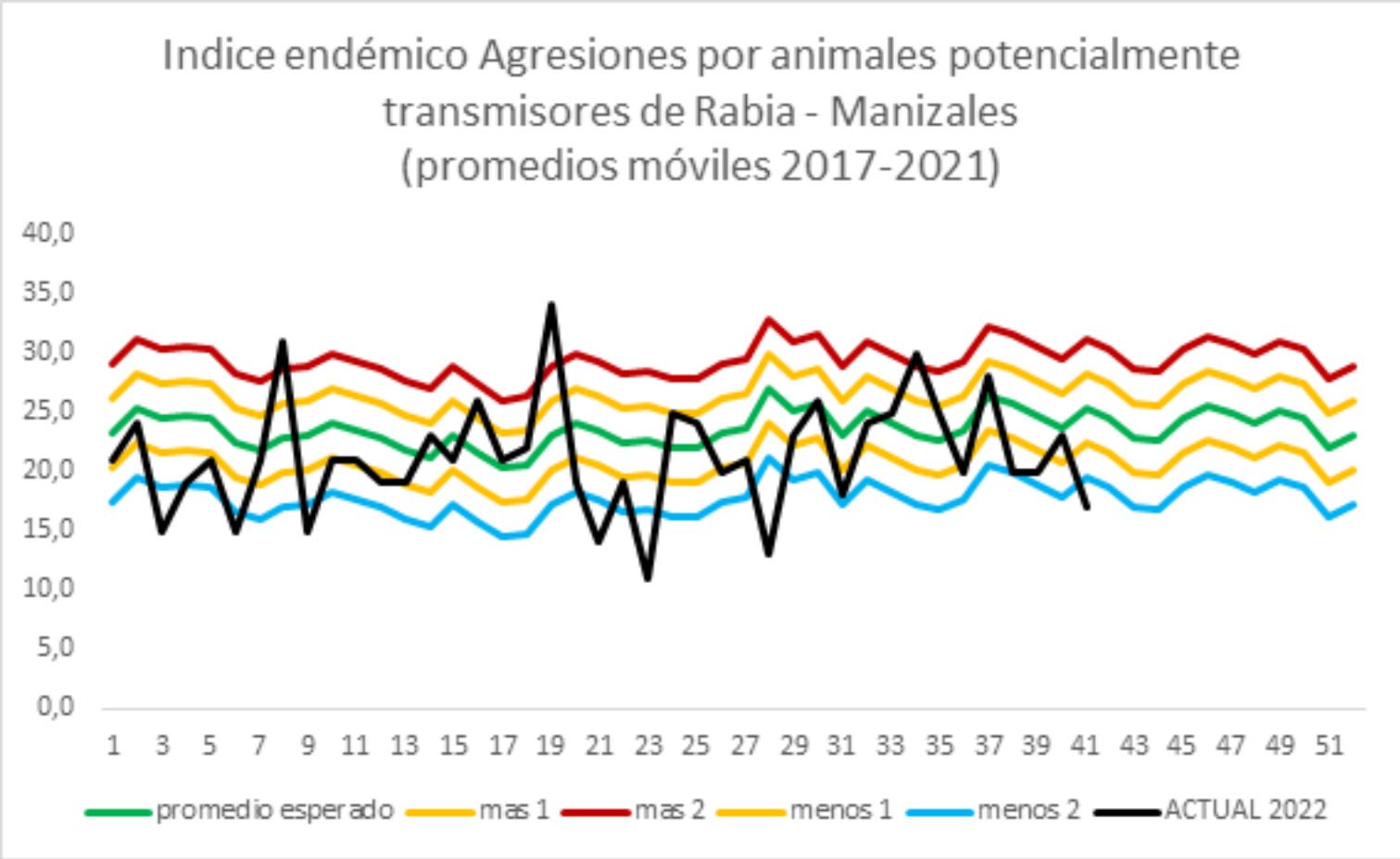
En los datos de la agresión o contacto, de la especie agresora y de la clasificación de la exposición, se evidencia que en el municipio por el tipo de agresión, el 92% fue mordedura, en la especie agresora el 77% fue atribuida al perro seguido por el gato con el 22%, en el tipo de lesión el 68% fue lesión única, el 43% de los animales se encontraban vacunados y el 42% se desconoce el estado vacunal del animal, del total de las lesiones que se registran a semana epidemiológica 40 de acuerdo con lo registrado en la notificación de las agresiones por animales potencialmente transmisores del virus de la rabia, la clasificación de no exposición fue la más frecuente con 51 %, seguido de exposición leve 42 % y, por último, exposición grave con 7 %. Tabla 1.

Tabla 1. Características sociodemográficas de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en Manizales, 2022

VARIABLE	CATEGORIA	No.	%
SEXO	Femenino	474	48%
	Masculino	516	52%
AREA	Cabecera Municipal	918	93%
	Rural Disperso	19	2%
	Centro Poblado	53	5%
ESTRATO	1	68	7%
	2	414	42%
	3	386	39%
	4	66	7%
	5	31	3%
	6	25	3%
TIPO DE AGRESION	Mordedura	909	92%
	Arañazo	81	8%
TIPO DE LESION	Unica	675	68%
	Multiple	315	32%
ESPECIE AGRESORA	Perro	767	77%
	Grandes roedores	2	0%
	Gato	216	22%
	Equidos	3	0%
	Murcielago	2	0%
ANIMAL VACUNADO	Si	424	43%
	No	147	15%
	Desconocido	419	42%
TIPO DE EXPOSICION	No exposicion	505	51%
	Exposicion leve	414	42%
	Exposicion grave	71	7%

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 40, Año 2022

Para el canal endémico de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en los últimos 5 años, 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 40, Año 2022

Como ya se mencionó, el municipio de Manizales al igual que los demás municipios de Colombia, se encuentran comprometidos en la eliminación de la rabia humana transmitida por perro y el control de la rabia humana de origen silvestre. Para lograr estos objetivos, el país ha fortalecido el sistema nacional de vigilancia integrada de la rabia que incluye la notificación de agresiones y contactos con animales potencialmente transmisores de la rabia, la vigilancia de casos probables y confirmados de rabia humana y animal y la vigilancia de la rabia por laboratorio. (2)

2.FRECUENCIA DE VARICELA

Durante el periodo comprendido entre la semana epidemiológica 01 y la semana epidemiológica 40 del año 2022 se notificó al sistema de vigilancia epidemiológica un total de 171 casos.

En el municipio, por género el 51% corresponde al femenino y el otro 49% al masculino, por grupos de edad, los menores de 1 a 9 años representan el 47%, seguido por el de 10 a 19 años con el 23%. Procedentes de la cabecera municipal el 92% y 54% de estrato 3. Por tipo de seguridad social el 71% pertenecen al régimen contributivo. No se presentaron hospitalizaciones por este evento durante estos periodos epidemiológicos del año 2022. Tabla 2.

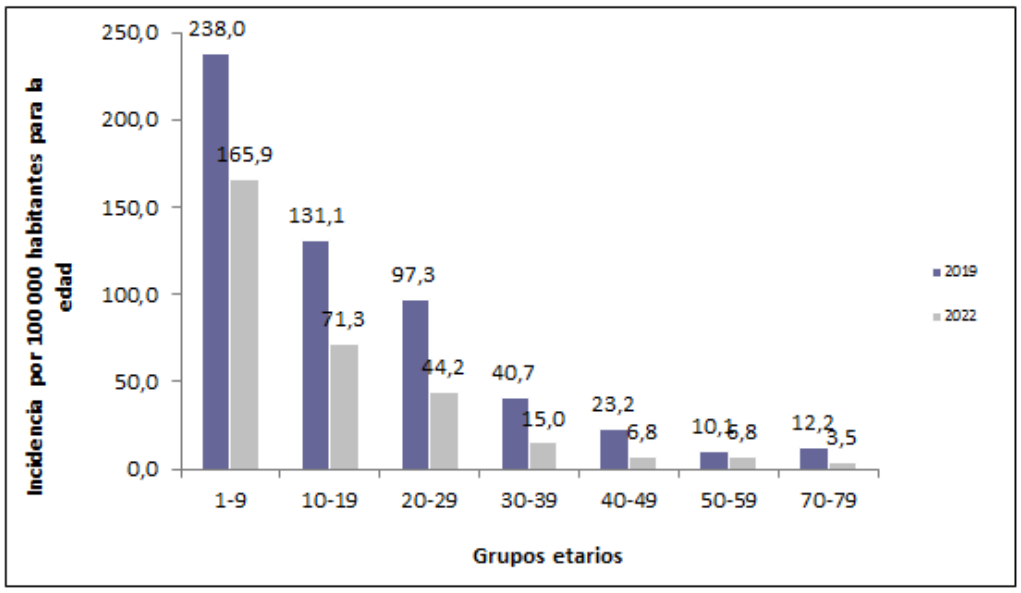
Tabla 2. Caracteristicas Sociodemograficas de la varicela en Manizales, 2022

VARIABLE	CATEGORIA	No.	%
SEXO	F	88	51%
	M	83	49%
EDAD	1-9	80	47%
	10-19	40	23%
	20-29	32	19%
	30-39	10	5%
	40-49	4	2%
	50-59	4	2%
	70-79	1	1%
AREA	Cabecera Municipal	158	92%
	Rural Disperso	2	1%
	Centro Poblado	11	6%
TIPO SEGURIDAD SOCIAL	Contributivo	122	71%
	Subsidiado	41	24%
	Excepcion	5	3%
	No Asegurado	3	2%
ESTRATO	1	14	8%
	2	54	32%
	3	92	54%
	4	8	4%
	5	3	2%

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 40, Año 2022

Durante el 2019 el comportamiento por grupos de edad se distribuyó con las mayores incidencias para los niños de 1 a 9 años con 286 casos por 100 mil habitantes, el factor que se encuentra asociado se le atribuye a la susceptibilidad del grupo y a la condición de escolaridad, ya que este grupo no cuenta con la protección vacunal y comparten un espacio común. En este momento se encuentra en ejecución el refuerzo de la vacuna de varicela aprobado por el Ministerio de Salud y Protección Social desde Julio de 2019 (3). Para el año 2022 a periodo epidemiológico 10, la mayor incidencia se presentó en los jóvenes de 1 a 9 años con 165 casos por 100 mil habitantes que históricamente han sido la población con mayor aporte en número de casos al evento y que gracias al esquema de vacunación del refuerzo en este biológico, ha disminuido notablemente su incidencia. El segundo grupo con mayor representatividad es el grupo de 10 a 19 con 71 casos por 100 mil habitantes, el cual se relaciona con los mismos factores asociados al grupo anterior (Figura 1)

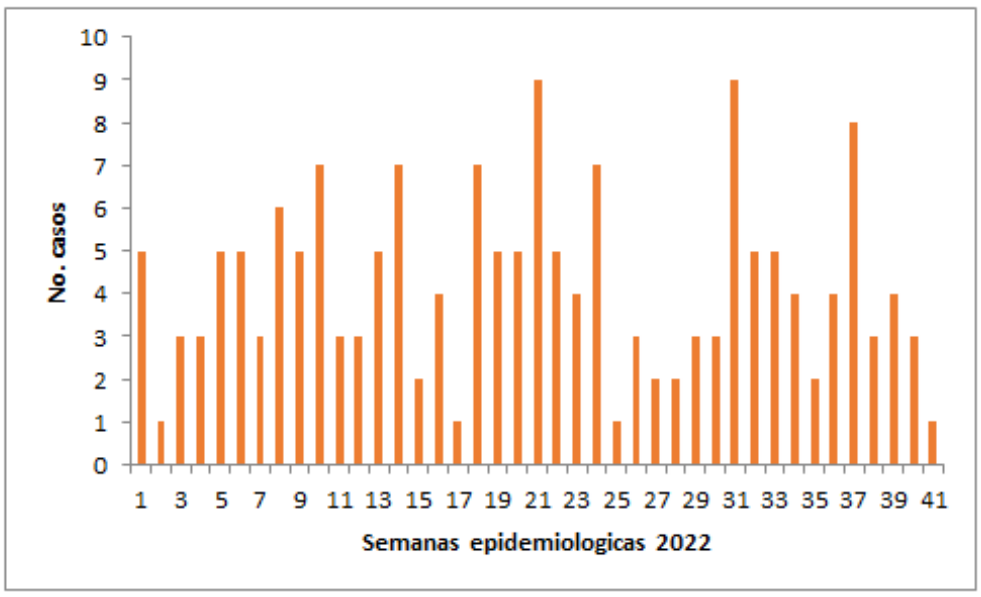
Figura 1. Incidencia de varicela por grupos de edad, periodo epidemiologico 10, Manizales, años 2019 y 2022



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 46, Año 2022

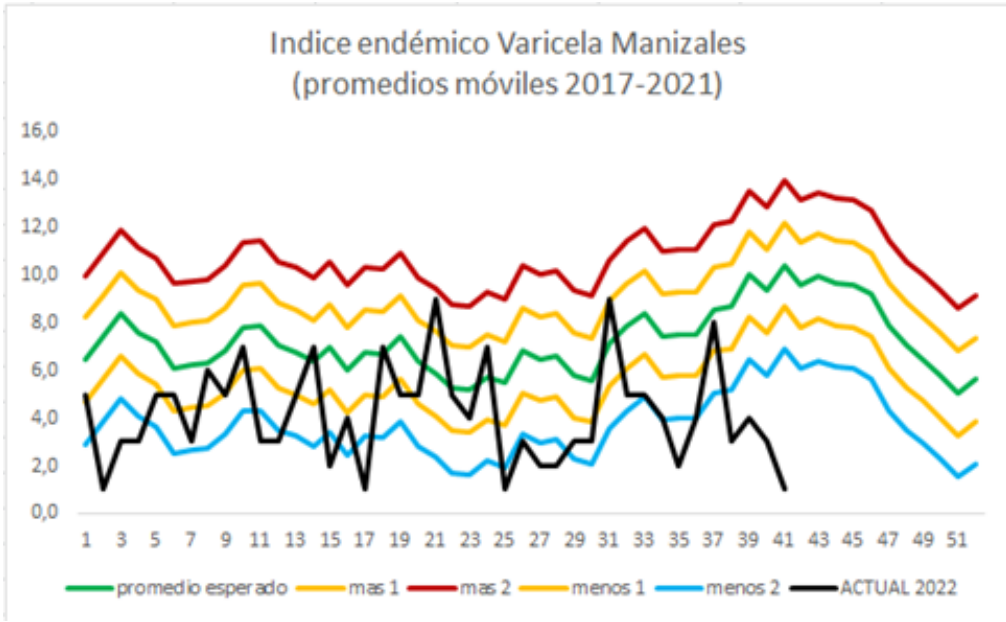
Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación se observa que en las 40 semanas transcurridas se ha presentado una tendencia a la disminución, las actividades de vigilancia y control se enfocan en identificar los casos para el evento, clasificarlos de acuerdo con su riesgo y limitar la progresión 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 epidemiologícas en el municipio de Manizales, año 2022



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 36, Año 2022

A semana epidemiológica 40 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 40, Año 2022

3.FRECUENCIA BAJO PESO AL NACER (BPN)

Para el periodo epidemiológico 10, comprendidos entre la semana 37 a la semana 40 de 2022 se ha recibido la notificación de 92 casos para este evento; con relación a las condiciones sociodemográficas de las madres, el grupo de edad 20 a 29 años fue donde se presentaron el 52% de los nacimientos con Bajo peso al nacer a término (BPNT), el 97% se encontraba en la cabecera municipal, la mayor cantidad de casos notificados pertenece al estrato 2 con un 57% y el 72% pertenecen al régimen contributivo. Tabla 3.

Tabla 3. Caracteristicas sociodemograficas del BPNT en Manizales, 2022

VARIABLE	CATEGORIA	No.	%
EDAD	10-19	11	12%
	20-29	48	52%
	30-39	30	33%
	40-49	3	3%
AREA	Cabecera municipal	89	97%
	Rural Disperso	3	3%
TIPO SEGURIDAD SOCIAL	Contributivo	66	72%
	Subsidiado	21	23%
	No Asegurado	3	3%
	Excepcion	2	2%
ESTRATO	1	10	11%
	2	52	57%
	3	25	26%
	4	5	5%

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 40, Año 2022

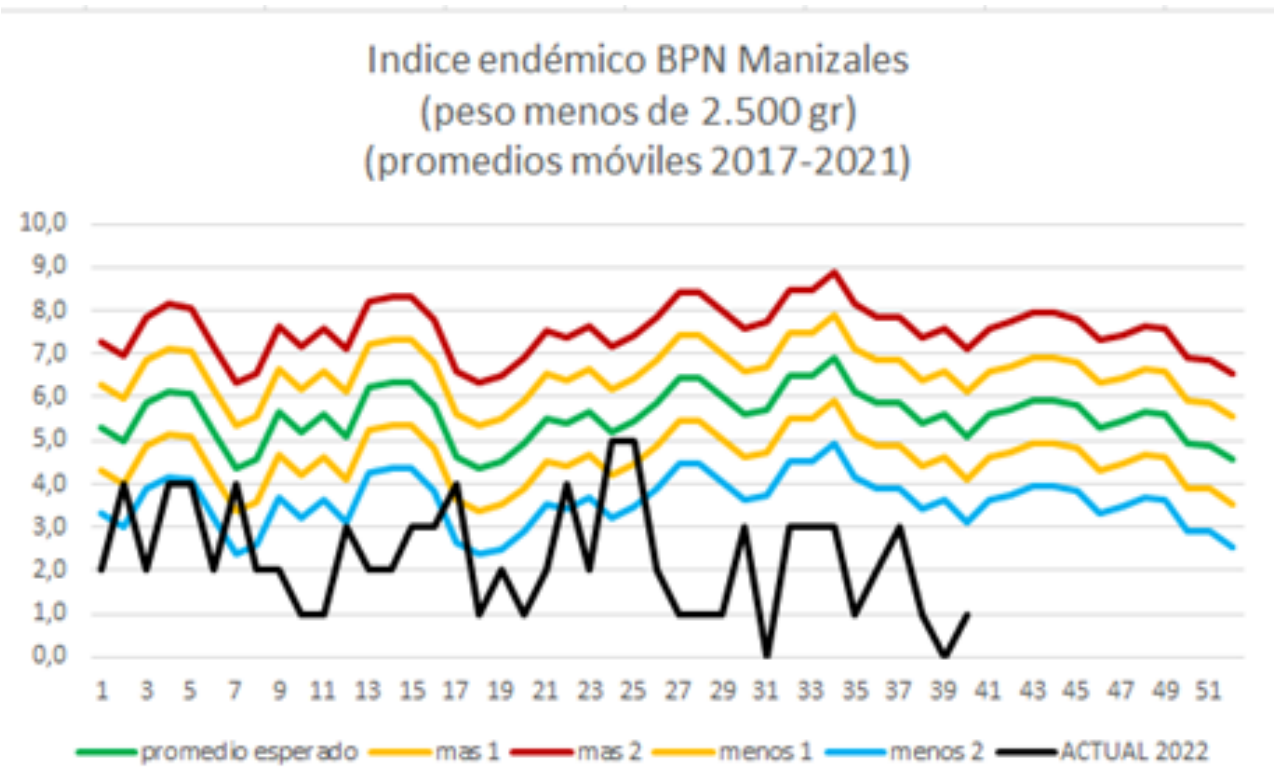
La atención del parto en el 100 % de los casos (92) fue parto institucional; con una proporción de género de recién nacido del sexo femenino 61% y del sexo masculino 39%; el 67 % con un peso entre los 2300 gr y los 2499 gr. Se observó una media de talla de 44 cm y mayores nacimientos en la semana 37 de gestación. Tabla 4.

Tabla 4. Caracteristicas sociales y antecedentes ginecobstetricos del BPNT en Manizales, 2022

VARIABLE	CATEGORIA	No.	%
SEXO RN	F	56	61%
	M	36	39%
PESO RN	1900-2099 GR	7	8%
	2100-2299 GR	23	25%
	2300-2499 GR	62	67%
TALLA RN	30-35 CM	1	1%
	40-45 CM	64	70%
	46-50 CM	27	29%
SEMANAS DE GESTACION	37	72	78%
	38	15	16%
	39	4	4%
	40	1	1%

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana 40, 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 133 casos reportados a 92 casos.



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 40, Año 2022

ALCALDÍA DE MANIZALES | MANIZALES +GRANDE

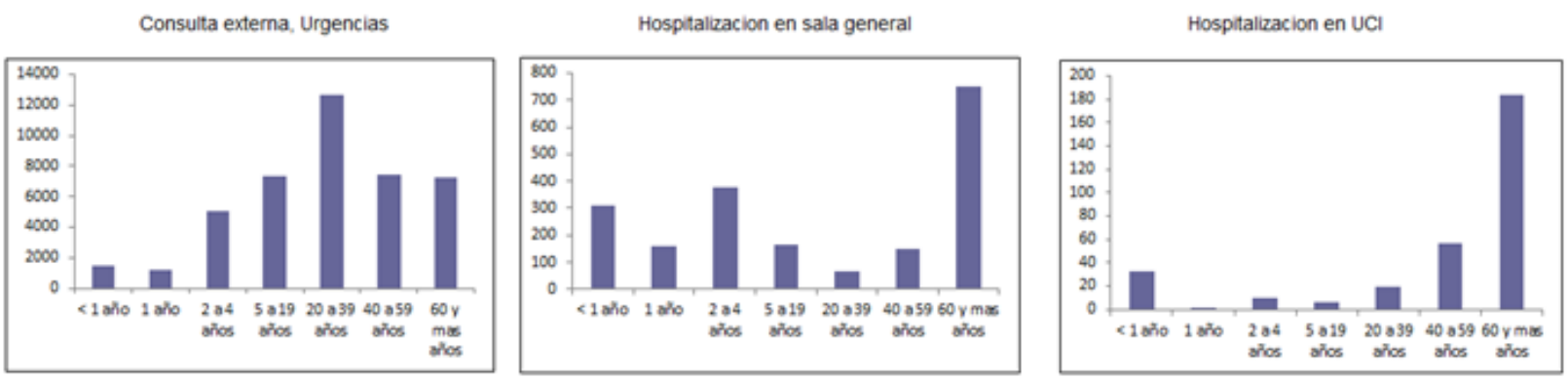
4.FRECUENCIA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA)

Las infecciones respiratorias agudas son consideradas una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo. Los menores de cinco años son el grupo poblacional con mayor riesgo de morir por esta causa; en Colombia la IRA es la quinta causa de mortalidad en población general y se ubica entre las tres primeras causas en menores de cinco años (4).

Históricamente el comportamiento de la infección respiratoria aguda en Colombia presenta dos periodos donde se evidencia el incremento en la frecuencia de las consultas y hospitalizaciones por esta enfermedad; el primero se observa entre los meses de marzo a junio, siendo los meses de mayo y junio los que concentran el mayor número de casos. El segundo se presenta entre los meses de septiembre a diciembre, con un número de casos menor comparado con lo registrado durante el primer semestre del año (4).

Por grupos de edad, en el servicio de consultas externas y urgencias, los adultos de 20 a 39 años representan el 31% de la notificación del evento, seguido por los mayores de 60 años con el 18 %. En las hospitalizaciones en sala general, los adultos de 60 años y más representan el 45% de la notificación del evento, seguido por los menores de 2 a 4 años con el 19%. En el servicio de hospitalización en UCI el grupo de edad que representa la mayor notificación son los adultos de 60 años y más con el 49%. Figura 3.

Figura 3. Comportamiento de la infección respiratoria aguda por grupos de edad, a semana epidemiológica 40, Manizales 2022

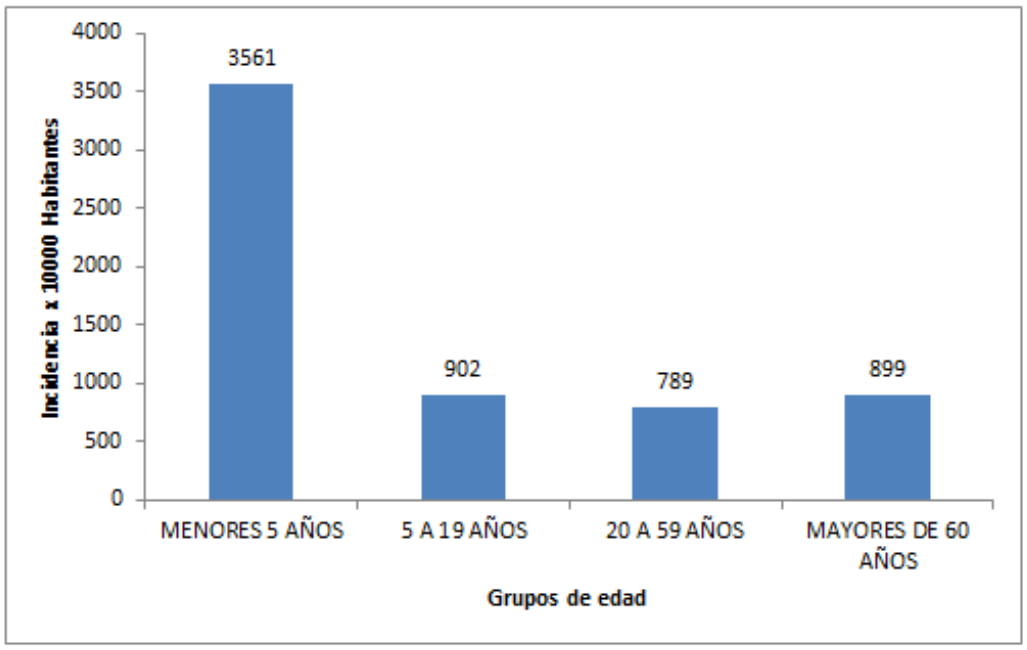


Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana 40, Año 2022.

Para el comportamiento de la infección respiratoria aguda al periodo epidemiológico 10 se evidencia que los adultos de 20 a 59 años son el gran porcentaje de afectados.

Para el año 2022 a periodo epidemiológico 10, la mayor incidencia de IRA por grupos de edad son los menores de 5 años con 3561 casos por 10 mil habitantes, el segundo grupo con mayor representatividad son los adultos mayores de 60 años con 899 casos por 10 mil habitantes. Figura 4

Figura 4. Incidencia de IRA por grupos de edad, periodo epidemiologico 10, Manizales 2022



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana 40, Año 2022

A semana epidemiológica 40 de 2022, en el municipio de Manizales se han notificado 44188 eventos de IRA, dentro de estos, 44316 son casos de consultas externas y urgencias por IRA, presentando un aumento frente a lo notificado a la misma semana de 2021 con el 98 % (25590). Tabla 5

Tabla 5. Notificacion por Infeccion Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Manizales a semana epidemiologica 40. 2021 y 2022

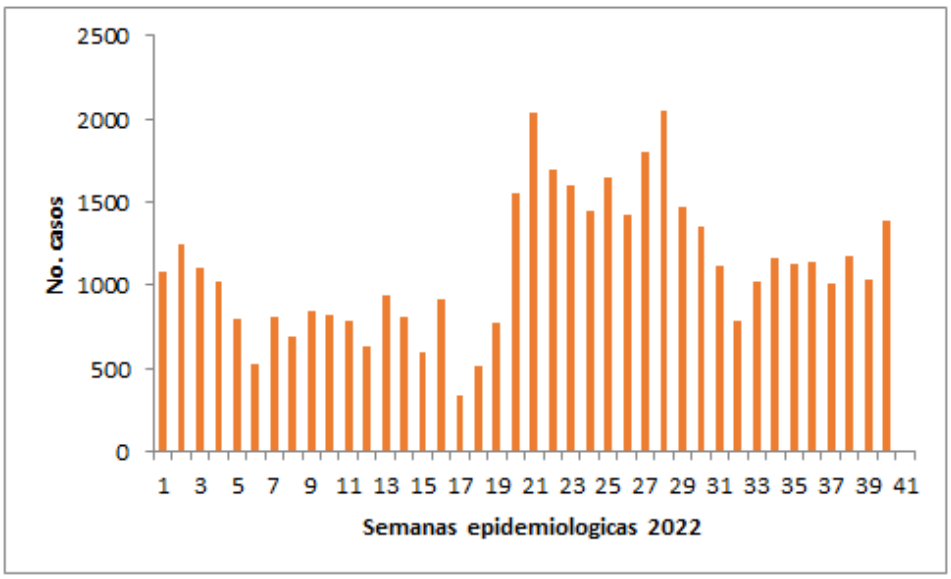
Tipo de servicio	2021 a semana 40	2022 a semana 40	Variacion
Consulta externa y urgencias	23610	42340	98% Aumento
Hospitalizacion en sala general	1980	1976	2% Disminucion
Hospitalizacion en UCI	860	700	24% Disminucion

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana 40, Año 2022

Para el municipio de Manizales, sobre el total de consultas externas y de urgencias por todas las causas, el 9% corresponden a consultas por IRA.

Para el periodo epidemiológico 10, comprendidos entre la semana 37 a la semana 40 de 2022 la notificación de este evento, aporta el 3,5% de las hospitalizaciones, el 13% de las hospitalizaciones en UCI y el 2,9% de las consultas externas y de urgencias. Se evidencia una tendencia hacia la disminución en el municipio. Figura 5.

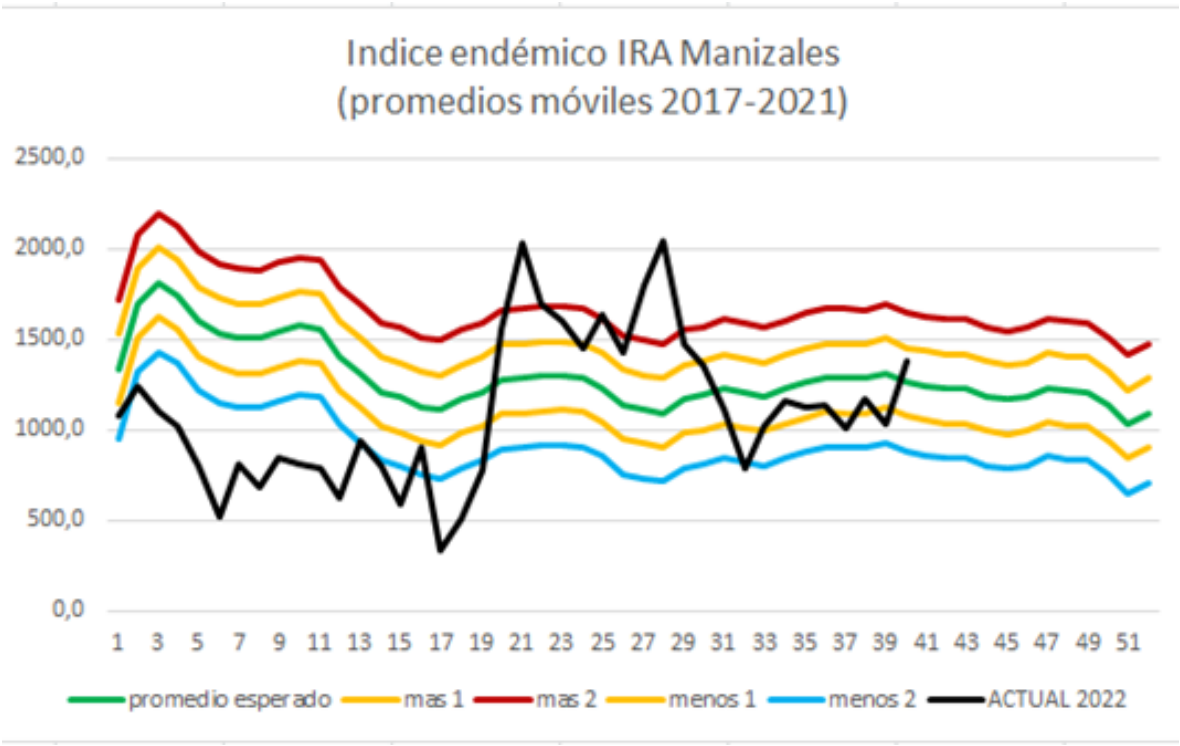
Figura 5. Tendencia de casos de IRA por semanas epidemiologicas en el municipio de Manizales, 2022



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana 40, Año 2022.

ALCALDÍA DE MANIZALES
MANIZALES +GRANDE

Como se observa en el canal endémico para el evento Infección Respiratoria Aguda (IRA) enel Municipio de Manizales, este se ubica en la zona de seguridad y comportamiento esperado para la semana epidemiológica 40. 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 40, Año 2022.

5.FRECUENCIA DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

La diarrea suele ser síntoma de una infección del tracto digestivo ocasionada por diversos microorganismos (bacterias, virus y parásitos), que pueden ser adquiridos mediante el consumo de alimentos o aguas contaminadas, o también como el resultado de hábitos de higiene inadecuados (5).
Un estudio de carga global de enfermedad clasificó las enfermedades diarreicas en cuarto lugar a nivel global, representando 3,6 % de la carga total de morbilidad; en niños menores de cinco años la proporción era del 5 % de la carga total de la enfermedad (5).

A semana epidemiológica 40 de 2022, en el municipio de Manizales se han notificado al programa SIVIGILA 13495 casos de enfermedad diarreica aguda, presentando un aumento frente a lo notificado a la misma semana de 2021 (9373) con el 43 %.

Por grupos etarios la carga de enfermedad mostro una proporción importante en los adultos de 25 a 29 años con cerca del 15 % (1659) del total de casos, seguido por los adultos de 20 a 24 años representan el 13% (1588) de la notificación del evento, y los menores de 1 a 4 años con el 11 % (1523). Los grupos de edades económicamente activos muestran un panorama importante en la representación porcentual sumando un poco más del 20 % de la carga total; Los mayores de 80 años cuentan con cerca del 4% de los casos (556). Figura 6.

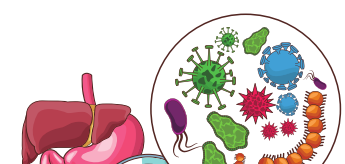
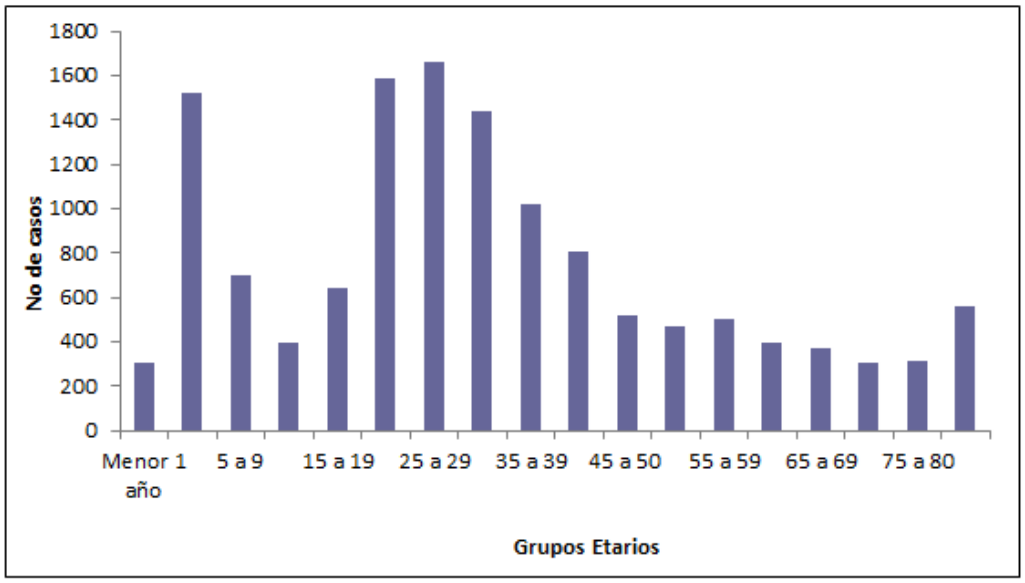
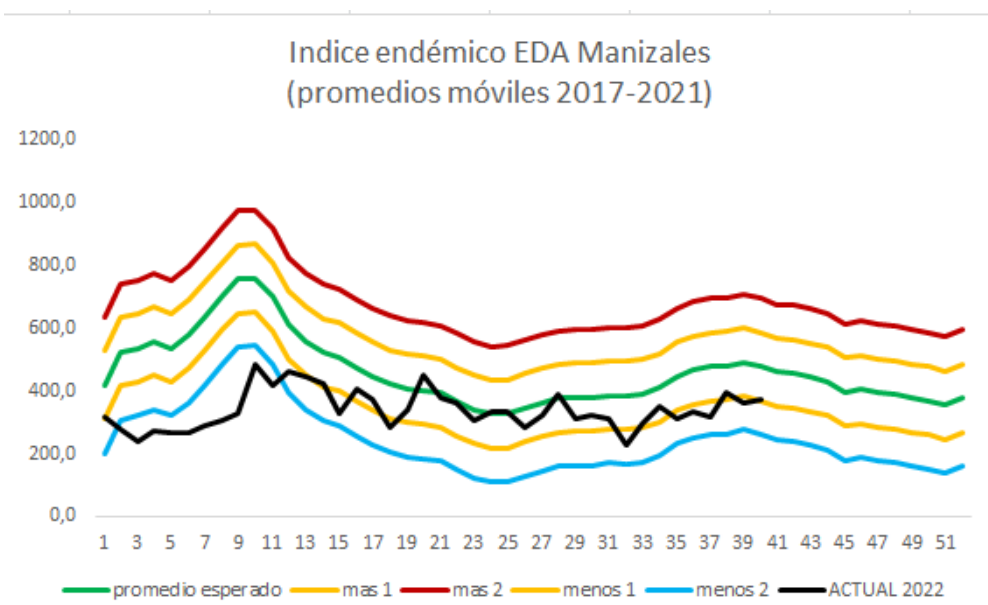


Figura 6. Comportamiento de enfermedad diarreica aguda por grupos de edad, a semana epidemiológica 40, Manizales 2022



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana 40, Año 2022.

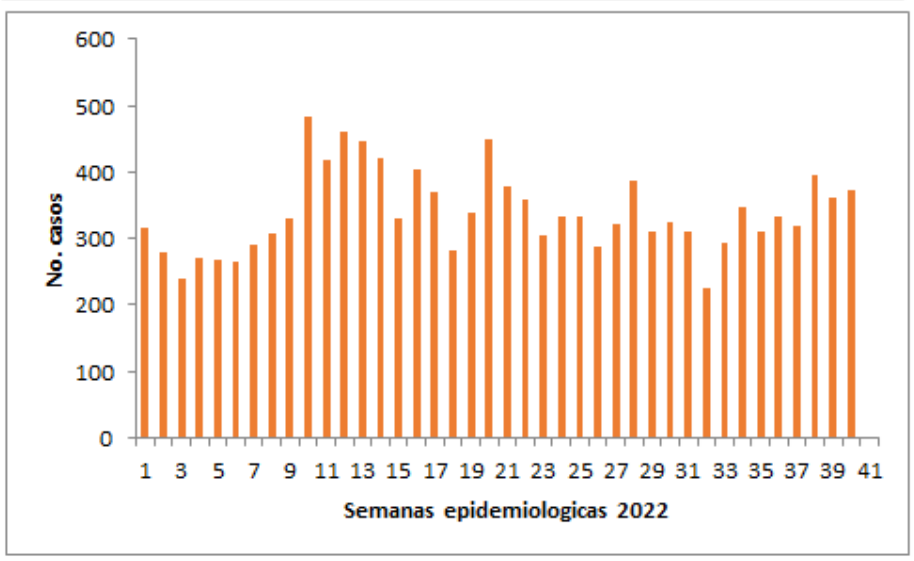
A la fecha, no se tiene en Manizales ninguna mortalidad por este evento.
El comportamiento de la enfermedad en el municipio se observa en el canal endémico que se presenta a continuación:



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana 40, Año 2022.

El canal endémico de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) para el periodo epidemiológico 10, comprendidos entre la semana 37 a la semana 40 de 2022 continúa entre las zonas de seguridad y comportamiento esperado. Se evidencia una tendencia continua en el municipio. Figura 7.

Figura 7. Tendencia de casos de EDA por semanas epidemiologicas en el municipio de Manizales, 2022



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana 40, Año 2022.

ALCALDÍA DE MANIZALES | MANIZALES +GRANDE

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

SEMANA EPIDEMIOLOGICA DE LA 1 A LA 40

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.

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.

AL PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 10, QUE CORRESPONDE A LAS SEMANAS DE LA 1 A LA 40, SE TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 100% EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL:

El Municipio de Manizales a la semana epidemiológica 40, cuenta con un total de 54 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 10

UPGD (UNIDAD PRIMARIA GENERADORA DE DATOS)	PERIODO 1	PERIODO 2	PERIODO 3	PERIODO 4	PERIODO 5	PERIODO 6	PERIODO 7	PERIODO 8	PERIODO 9	PERIODO 10
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CALDAS SEDE ADMINIS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
INTERCONSULTAS SAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA CITOSALUD SAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME SA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
JAIME FERNANDO RUIZ POVEA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
CLINICA OSPEDALE MANIZALES	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA BU PG	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
CLINICA PSIQUIATRICA SAN JUAN DE DIOS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
UNIVERSIDAD DE MANIZALES	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL CALDAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
SAN CAYETANO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
SAN JOSE ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
EL PILOTO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
EL BOSQUE ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
EL PRADO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
FATIMA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
BAJO TABLAZO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
KILÓMETRO 41 ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
LA GARRUCHA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
LA CABAÑA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
ALTO BONITO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
LA LINDA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
SAN PEREGRINO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
EL CISCO ASSBASALUD	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
LA ASUNCIÓN ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
LA ENEA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INT	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS IPS SEDE V	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
HOSPITAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L PRESENTACION	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
ONCOLOGOS DE OCCIDENTE SAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
OMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LO	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
CLINICA AVIDANTI MANIZALES	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
CORPORACION IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
MEINTEGRAL SAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
SALUD PYP SAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO MANIZALES	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
UT VIVA 1A IPS SEDE LAURELES	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
VIVA 1A IPS SA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA CENTRO	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA PALMAS CRA 23	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
VIRREY SOLIS IPS SA PALMAS CALLE 58	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
ZENSA MEDICA SAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
EPM SCMAN	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
RECLUSION MUJERES MANIZALES	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
BATALLÓN DE INFANTERÍA NO 22 BATALLA DE AYACUCHO	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

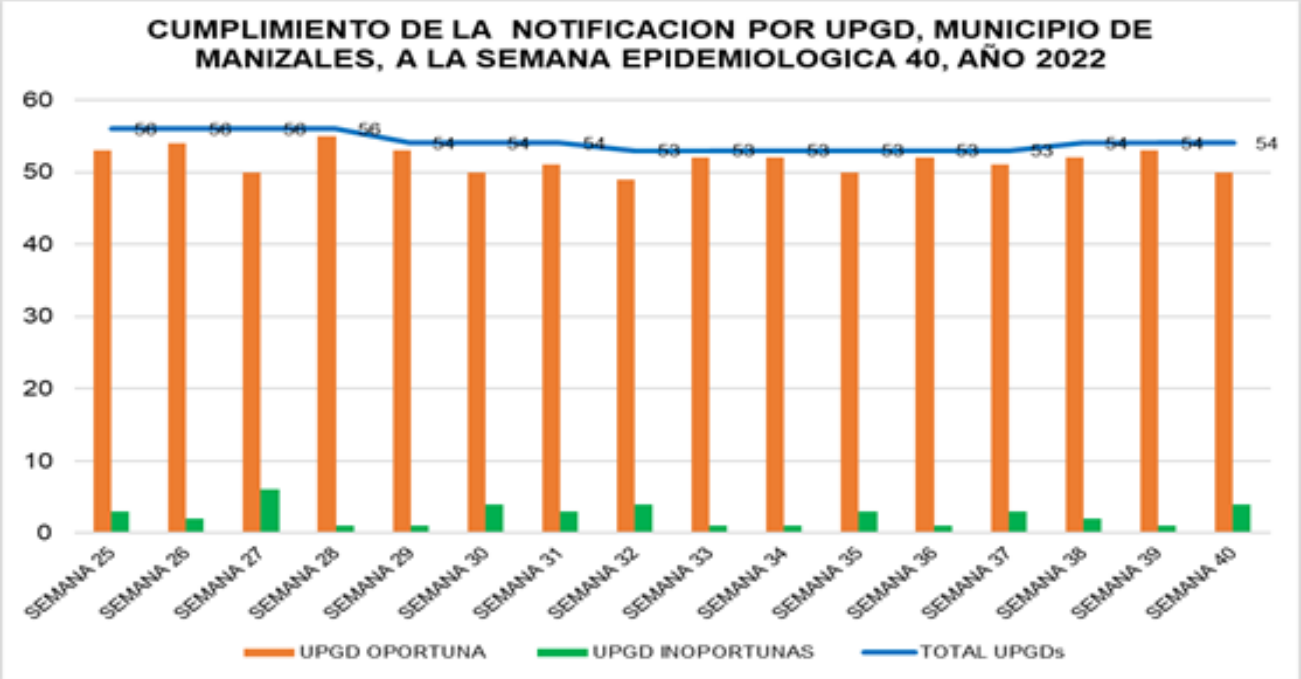
REPORTE DE NOTIFICACION POSITIVA Y NEGATIVA AL PERIODO EPIDEMIOLOGICO 10, AÑO 2022

Para el periodo epidemiológico 10, la notificación recibida por la Unidad de Epidemiologia – Unidad Notificadora 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 10 corresponde a un porcentaje de 79,7%, es decir, que las UPGDs han captado y reportado al Sivigila al menos 1 (un) caso de EISP (Eventos de Interés en Salud Publica) en el total de las semanas epidemiológicas de la 1 a la 40, 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 20,20 % de las UPGDs en las semanas epidemiológicas notificadas, no han reportado al SIVIGILA ningún evento de interés en salud pública previa búsqueda exhaustiva institucional, lo que corresponde a la notificación negativa, cumpliendo así con los lineamientos establecidos por el Instituto Nacional de Salud, para tal fin.



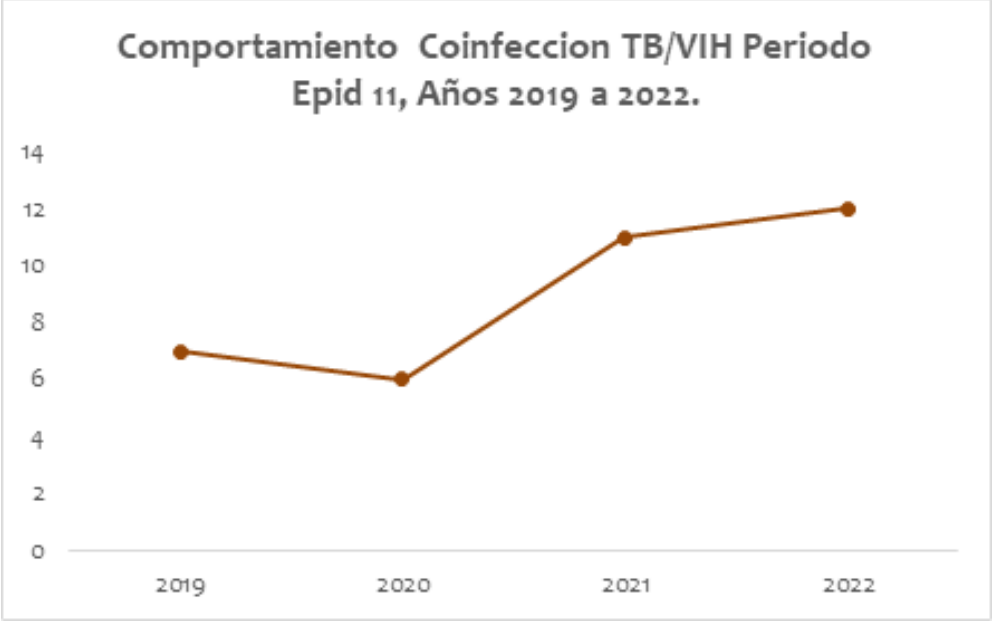
Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana 40, Año 2022.

7.COINFECCION TB-VIH

El diagnóstico del VIH en personas con tuberculosis se realiza, tanto para niños y niñas como para adolescentes y adultos, en la población general y en poblaciones claves, siguiendo los algoritmos de diagnóstico establecidos en las guías de práctica clínica del Ministerio de Salud y Protección Social.

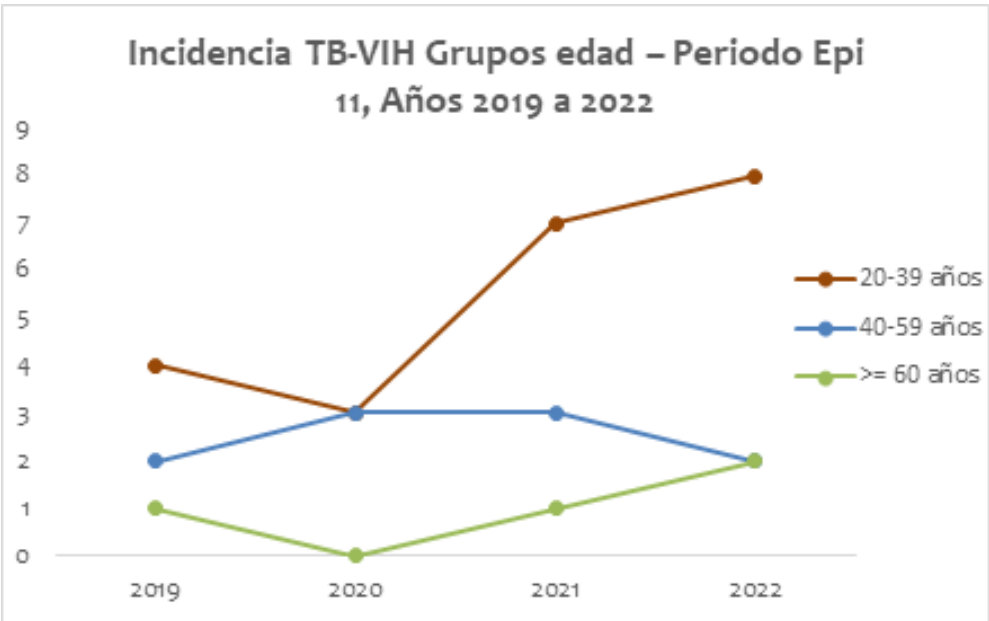
Es fundamental que antes de la realización de la prueba se brinde información sobre el VIH y su relación con la tuberculosis y que la prueba se lleve a cabo al momento del diagnóstico de tuberculosis en la misma institución donde la persona está siendo atendida para la tuberculosis, utilizando pruebas rápidas para VIH.

En el municipio de Manizales se evidencia un crecimiento en la frecuencia de casos de coinfección TB-VIH para el periodo analizado. Pese a que para el año 2020, se evidenció un descenso leve, para los años siguientes el crecimiento fue casi del doble, con un crecimiento del 83% en el año 2021 con respecto al año anterior. Para el año 2022 el crecimiento fue del 9% con respecto al año 2021.



Fuente: Programa municipal de prevención y control de la TB Secretaría de Salud Pública.

La mayor frecuencia de casos de coinfección TB-VIH se observa en el grupo de pacientes con edades entre 20-39 años, en donde se evidencia un crecimiento importante para los periodos 2021 y 2022. En el grupo de 40-59 años la tendencia ha permanecido estable a través de los años. Pese a que en el grupo de edad de > de 60 años es donde se registran menos casos, el comportamiento también ha sido creciente en los últimos años.



Fuente: Programa municipal de prevención y control de la TB Secretaría de Salud Pública.

8.COVID 19

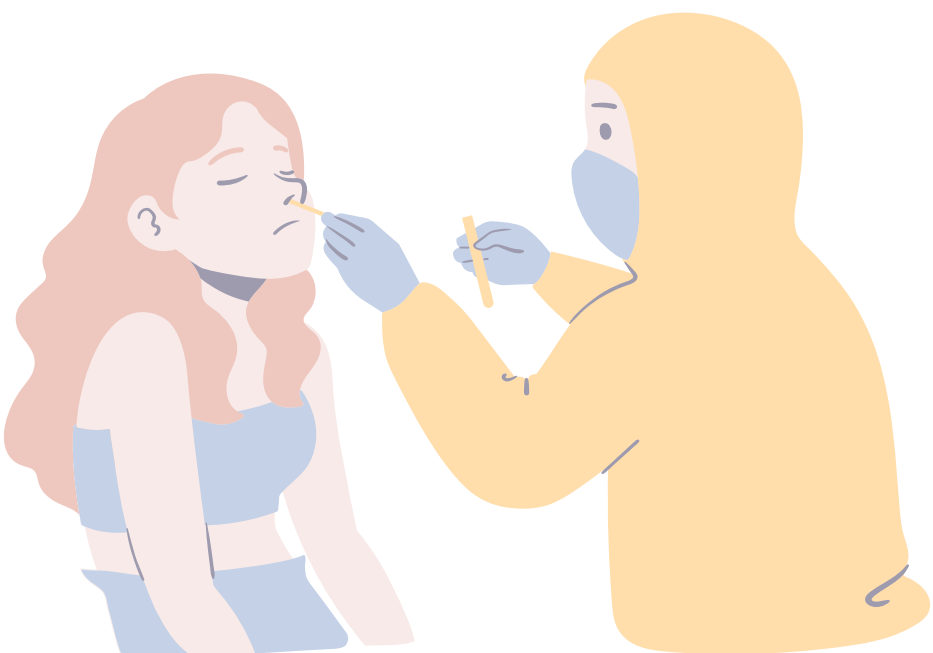
A periodo epidemiológico 10 en el Municipio de Manizales se han notificado 24.593 casos de Covid 19, al realizar el análisis de la información suministrada en el Sivigila se puede identificar que durante el año 2022 el sexo femenino representa el mayor número de casos positivos con el 60 %, por grupos etarios, los adultos entre 30 a 39 años representa el mayor número de contagios con el 24% (5915) seguido por los adultos de 20 a 39 años con el 19% (4569), en contraste con el comportamiento de la pandemia en años anteriores cuando se reconoció como el grupo etáreo más afectado los adultos mayores. Se evidencia que el 96 % de los casos pertenecen a la cabecera Municipal y el 84% pertenecen al régimen contributivo.

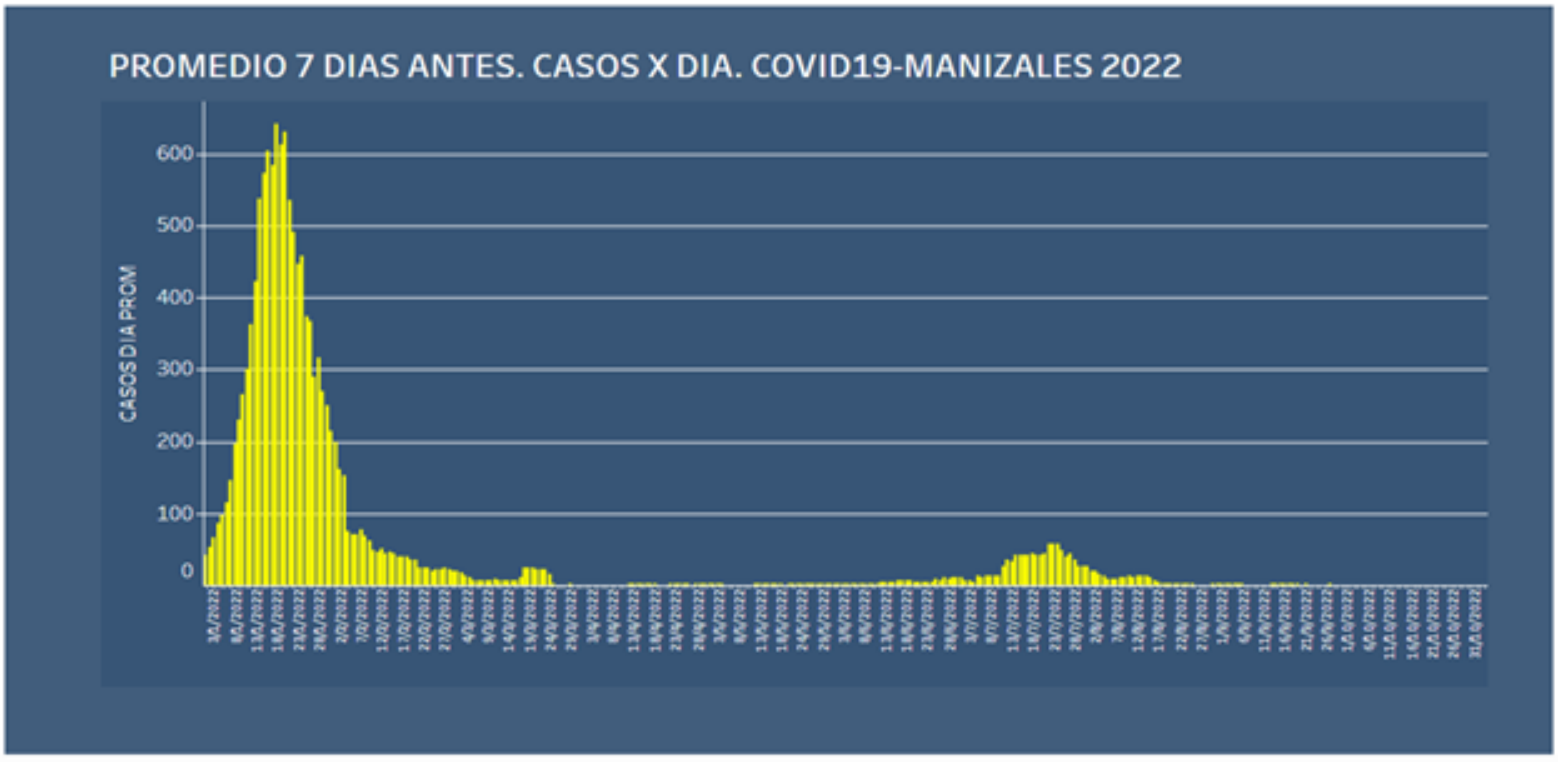
Tabla Características sociodemográficas del COVID19 en Manizales, 2022

VARIABLE	CATEGORIA	No.	%
Sexo	F	14712	60%
	M	9881	40%
Edad	1 a 9	569	2%
	10 a 19	1068	4%
	20 a 29	4569	19%
	30 a 39	5915	24%
	40 a 49	3955	16%
	50 a 59	2831	12%
	60 a 69	2732	11%
	70 a 79	1710	7%
	mas 80	1244	5%
Área	Cabecera Municipal	23560	96%
	Centro Poblado	708	3%
	Rural disperso	325	1%
Seguridad Social	Contributivo	20557	84%
	Indeterminado	387	2%
	No asegurado	1769	7%
	Excepción	879	4%
	Subsidiado	1001	4%

Fuente: Sivigila, Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana 40, Año 2022.

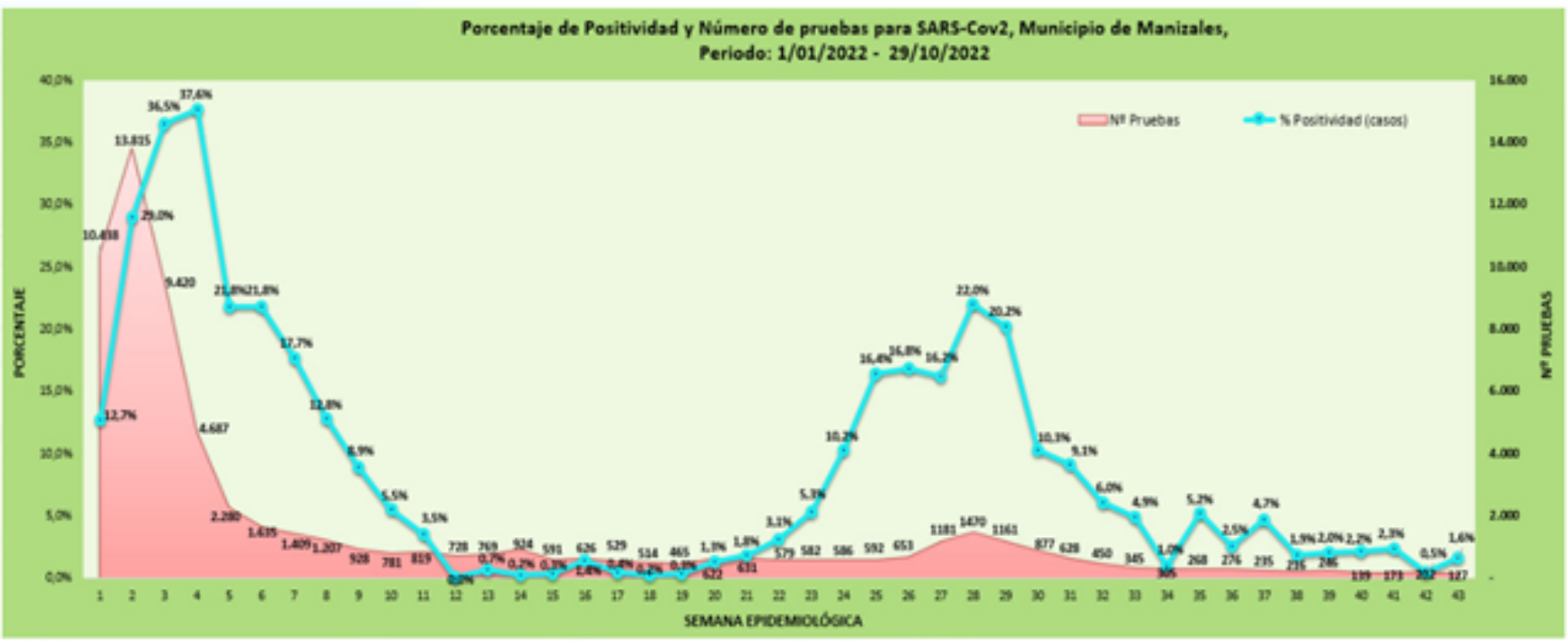
Al realizar el análisis durante el año 2022 se puede evidenciar que el promedio móvil de casos ha venido disminuyendo notablemente hasta llegar de menos de 1 casos por día durante el último mes, como se observa en la siguiente imagen.





Fuente: https://manizalessalud.net/informacion-de-interes/epidemiologia/indicadores-covid-19/

A semana epidemiológica 40 en promedio se están realizando 139 pruebas para Covid 19, donde el 2,2% representan pruebas positivas. Al realizar la verificación de la información se puede evidenciar que tanto el número de pruebas realizadas como el porcentaje de positividad han venido disminuyendo, lo cual se ha visto evidenciado con el número de casos confirmados notificados en Sivigila, en la siguiente figura se puede observar el comportamiento consolidado en el período comprendido entre la semana epidemiológica 1 a la 40.



Fuente: Sivigila, Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana 40, Año 2022.

ALCALDÍA DE MANIZALES | MANIZALES +GRANDE

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

El agua es un líquido vital para los seres vivos y su calidad para el consumo, tiene relación directa con la salud y la vida, en este caso de las personas puesto que el líquido ingerido puede afectar el organismo que lo tome o use si está contaminado. La normativa colombiana, para medir esta posible grado de afectación de la calidad del agua, generó un Indicador primordial como lo es el Índice de Riesgo de la Calidad del Agua (IRCA), que provee de forma simple una evaluación de riesgo éste basado en evidencia técnica y científica (análisis de laboratorio), que pretende como lo contempla la Resolución 2115 de 2007, dar una Alerta (rangos y semáforo) y prevenir (directrices para prestadores y autoridades sanitarias) así como a otros actores, sobre qué hacer dependiendo de la clasificación del riesgo y de los requisitos de la norma, para suministrar agua segura a la población. El agua apta para consumo humano es aquella que por cumplir las características físicas, químicas y microbiológicas, es apta para utilizar como bebida directa, en la preparación de alimentos o en la higiene personal (6).

El valor del IRCA refleja la calidad del agua mediante la calificación de los diferentes aspectos analizados, es así como, una calificación de cero (0) puntos corresponde a que el agua cumple con los valores aceptables para cada una de las características físicas, químicas y microbiológicas y cien puntos (100) para el más alto riesgo cuando no cumple ninguno de ellos (7,8).

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 expuesto a continuación.

RESULTADOS ÍNDICE DE RIESGO DE LA CALIDAD DEL AGUA, MUNICIPIO DE MANIZALES. SEPTIEMBRE, 2022.

SITIO DE TOMA DE MUESTRAS	Número de muestras tomadas	RESULTADO IRCA
• Acueducto Urbano operado por Aguas de Manizales	5	0
• Acueducto Maracas	1	90.32
• Acueducto Pueblo Hondo	1	78.70
• Acueducto Estrella chisperos	1	98.06
• Acueducto El aguila	1	98.06
• Acueducto Bajo Corinto	1	98.06
• Acueducto Alto Bonito	1	0

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Unidad de Salud Ambiental, Octubre, 2022.

Con la proximidad de la época decembrina, la Secretaría de Salud Pública como Ente rector de la salud en el Municipio y en cumplimiento de los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Socialy del Instituto Nacional de Salud, y frente al evento de Vigilancia Epidemiológica: "Lesiones por pólvora pirotécnica e intoxicaciones por fosforo blanco", inicia la vigilancia intensificada de este evento. Todos desde nuestras entidades debemos promover para que no haya uso de pólvora.

10. BIBLIOGRAFÍA SELECTA:

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

- **PROTOCOLO DE AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA**
  - https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Vigilancia%20Integrada%20Rabia.pdf

- **PROTOCOLO VIGILANCIA LESIONES POR POLVORA**
  - https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Lesiones%20por%20polvora.pdf

11. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA:

- Pinilla, I.A. (2022). Instituto Nacional de Salud. Obtenido de Boletín Epidemiológico:
  - https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2022_Bolet%C3%ADn_epidemiologico_semana_38.pdf

- Instituto Nacional de Salud. Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública; 2022. Disponible en
  - https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Vigilancia%20Integrada%20Rabia.pdf

- Martínez, D. M. (2022). Instituto Nacional de Salud. Obtenido de Boletín Epidemiológico Varicela:
  - https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/BoletinEpidemiologico/2020_Boletin_epidemiologico_semana_7.pdf

- Fuentes, S. M. (2022). Instituto Nacional de Salud. Obtenido de Boletín Epidemiológico:
  - https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2022_Bolet%C3%ADn_epidemiologico_semana_15.pdf

- Londoño, C. A. (2022). Instituto Nacional de Salud. Obtenido de Boletín Epidemiológico:
  - https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2022_Bolet%C3%ADn_epidemiologico_semana_19.pdf

- **Ministerio de la Protección Social (MPS). Cumplimiento Monitoreo Vigilancia e Índice de Riesgo, Informe Técnico 3. 2014. Disponible en:**
  - https://www.ins.gov.co/sivicap/Documentacin%20SIVICAP/2014%20ASA%20N%C2%B0%203,%20Monitoreo%20e%20%C3%8Dndice%20de%20riesgo.pdf

- **Ministerio de la Protección Social (MPS) y Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial (MAVDT). (2007). Resolución 2115 de junio de 2007 por medio de la cual se señalan características, instrumentos básicos y frecuencias del sistema de control y vigilancia para la calidad del agua para consumo humano. Bogotá: Ministerio de la Protección Social, 2007. Disponible en :**
  - https://laboratoriodeanalisis.lasalle.edu.co/wcm/connect/LIAC/d951c109-a227-44a3-8a42-1d1f87db2b43/Resoluci%C3%B3n_2115-2007.pdf?MOD=AJPERES&CVID=lMo0SFe

- **Ministerio de la Protección Social (MPS) y Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo Territorial (MAVDT). (2007). Decreto 2575 de 2207 por el cual se establece el Sistema para la Protección y Control de la Calidad del Agua para Consumo Humano. Bogotá: Ministerio de la Protección Social, Publicado en el Diario Oficial 46623 de mayo 9 de 2007. Disponible en**
  - https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=30007

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

- www.manizalessalud.net
- www.manizalessiis.net
- www.saluddecaldas.gov.co/
- www.minsalud.gov.co
- www.ins.gov.co

REGRESAR