MARZO 2022
SEMANA EPIDEMIOLOGICA DE LA 1 A LA 12

VOL. 15

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-EVENTO ADVERSO POSTERIOR A LA VACUNACIÓN - EAPV

8-ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES - ETV

9-RESULTADOS ENCUESTA SOBRE TUBERCULOSIS

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 12

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 2, QUE CORRESPONDE A LAS SEMANAS DE LA 1 A LA 12, SE TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 100% EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

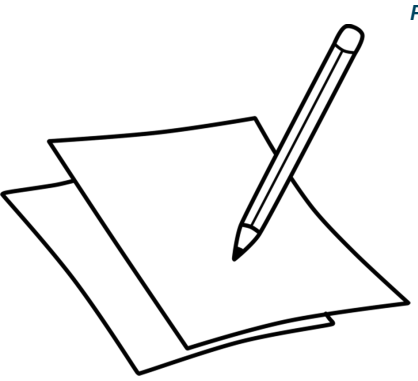
El Municipio de Manizales en el año 2022, cuenta con 58 UPGDs Activas (Unidad Primaria Generadora de Datos) registradas en el SIVIGILA, las cuales semanalmente notifican EISP - Eventos de interés en salud pública. Esta notificación puede ser positiva, negativa o silenciosa.

ALCALDÍA DE MANIZALES | MANIZALES +GRANDE

CUMPLIMIENTO NOTIFICACIÓN SEMANAL AL SIVIGILA, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 3

cod_pre	cod_sub	UPGD (UNIDAD PRIMARIA GENERADORA DE DATOS)	PERIODO 1	PERIODO 2	PERIODO 3
1700100019	00	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	100%	100%	100%
1700100026	01	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CALDAS SEDE ADMINIS	100%	100%	100%
1700100034	01	INTERCONSULTAS SAS	100%	100%	100%
1700100078	01	LABORATORIO DE PATOLOGIA Y CITOLOGIA CITOSALUD SAS	100%	100%	100%
1700100103	01	SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	100%	100%	100%
1700100252	01	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME SA	100%	100%	100%
1700100271	01	JAIME FERNANDO RUIZPOVEA	100%	100%	100%
1700100488	01	CLINICA OSPEDALE MANIZALES	100%	100%	100%
1700100510	01	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	100%	100%	100%
1700100510	02	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	100%	100%	100%
1700100510	03	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA BU PG	100%	100%	100%
1700100593	01	CLINICA PSIQUIATRICA SAN JUAN DE DIOS	100%	100%	100%
1700100610	01	UNIVERSIDAD DE MANIZALES	100%	100%	100%
1700100803	01	LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL CALDAS	100%	100%	100%
1700100817	04	SAN CAYETANO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100817	06	SAN JOSE ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100817	07	EL PILOTO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100817	09	EL BOSQUE ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100817	13	EL PRADO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100817	15	FATIMA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100817	25	BAJO TABLAZO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100817	26	KILOMETRO 41 ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100817	27	LA GARRUCHA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100817	28	LA CABAÑA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100817	30	ALTO BONITO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100817	31	LA LINDA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100817	34	SAN PEREGRINO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100817	35	EL CISCO ASSBASALUD	100%	100%	100%
1700100817	43	LA ASUNCION ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100817	44	LA ENEA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%
1700100838	01	COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INT	100%	100%	100%
1700100871	01	HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO ESE	100%	100%	100%
1700100872	01	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS IPS SEDE V	100%	100%	100%
1700100872	02	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	100%	100%	100%
1700100872	07	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	100%	100%	100%
1700100873	01	HOSPITAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	100%	100%	100%
1700100874	01	HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L PRESENTACION	100%	100%	100%
1700100875	01	UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES	100%	100%	100%
1700100876	01	ONCOLOGOS DE OCCIDENTE SAS	100%	100%	100%
1700100877	01	CORPORACION MI IPS EJE CAFETERO	100%	100%	100%
1700100878	01	CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LC	100%	100%	100%
1700100879	02	CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LC	100%	100%	100%
1700100880	01	CLINICA AVIDANTI MANIZALES	100%	100%	100%
1700100881	01	CORPORACION IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS	100%	100%	100%
1700100882	01	ME INTEGRAL SAS	100%	100%	100%
1700100883	02	SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS	100%	100%	100%
1700100884	01	SALUD PYP SAS	100%	100%	100%
1700100885	01	EPS SANITAS CENTRO MEDICO MANIZALES	100%	100%	100%
1700100886	01	UP VIVA 1A PARQUE CALDAS	100%	100%	100%
1700100887	02	UT VIVA 1A IPS SEDE LAURELES	100%	100%	100%
1700100888	06	VIVA 1A IPS SA	100%	100%	100%
1700100889	01	VIRREY SOLIS IPS SA CENTRO	100%	100%	100%
1700100890	02	VIRREY SOLIS IPS SA PALMAS CRA 23	100%	100%	100%
1700100891	03	VIRREY SOLIS IPS SA PALMAS CALLE 58	100%	100%	100%
1700100892	01	ZENSA MEDICA SAS	100%	100%	100%
1700100893	99	EPMSCMAN	100%	100%	100%
1700100894	99	RECLUSION MUJERES MANIZALES	100%	100%	100%
1700100895	80	BATALLÓN DE INFANTERÍA NO 22 BATALLA DE AYACUCHO	100%	100%	100%

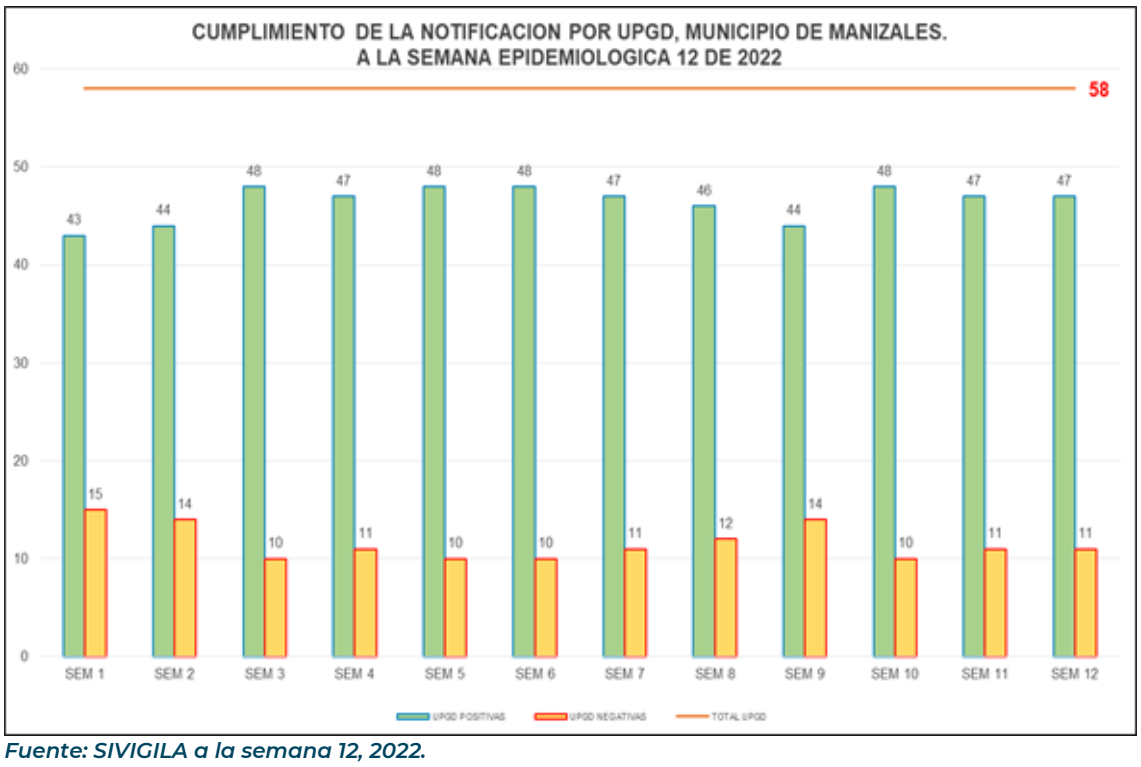
Fuente: SIVIGILA, periodo epidemiológico 3.



REPORTE NOTIFICACION POSITIVA Y NEGATIVA AL PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 3, AÑO 2022

Para el periodo epidemiológico 3, 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 notificacion según el total de UPGDs que realizaron notificacion positiva o negativa al Sivigila. El reporte positivo al periodo epidemiológico 3 corresponde a un porcentaje de 80%, es decir, que las UPGDs han captado y reportado al Sivigila al menos 1 (un) de EISP (Eventos de Interés en Salud Publica) en el total de las semanas epidemiológicas de la 1 a la 12, 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 % 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 él envió de archivos planos en cuanto a la notificación al SIVIGILA, cumpliendo así, con los lineamientos establecidos por el Instituto Nacional de Salud, para tal fin.



Fuente: SIVIGILA a la semana 12, 2022.

2.FRECUENCIA DE VARICELA

Durante el periodo comprendido entre la semana epidemiológica 01 y la semana epidemiológica 12 del año 2022 se notificó al sistema de vigilancia epidemiológica un total de 50 casos.

En el municipio, el género masculino representa el 47 % 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 32%. Procedentes de la cabecera municipal el 90 % y 58% de estrato 3. Por tipo de seguridad social el 72% pertenecen al régimen contributivo. No se presentaron hospitalizaciones por este evento durante estos periodos epidemiológicos del año 2022. Tabla 1.

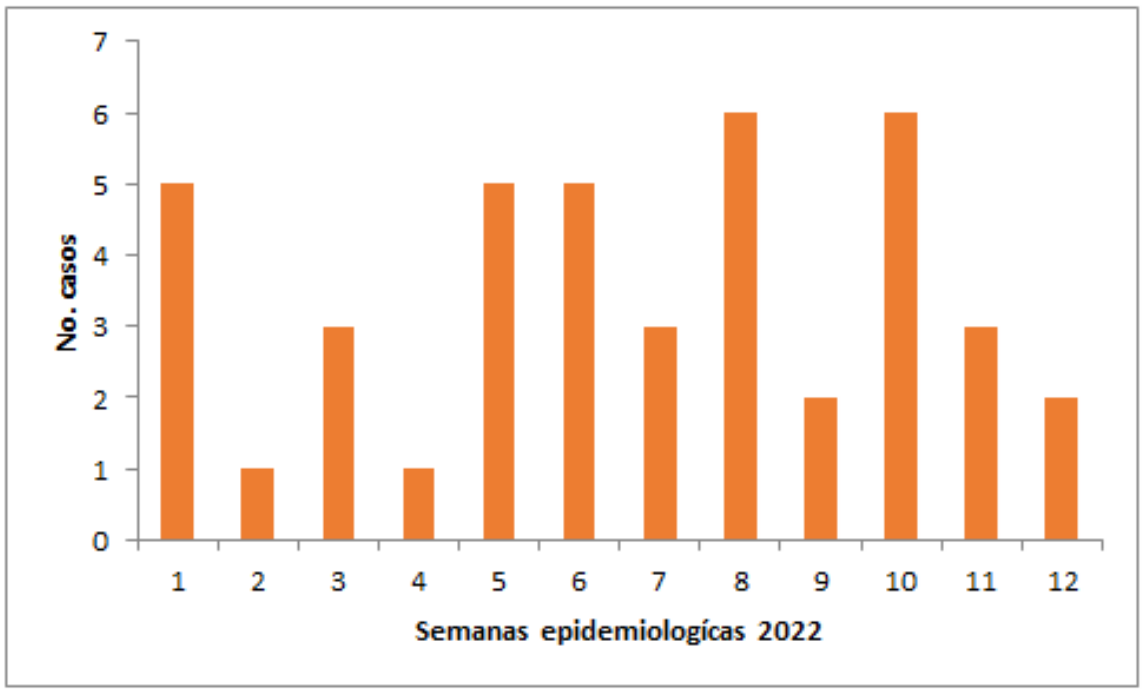
Tabla 1. Caracteristicas sociodemograficas de la varicela en Manizales, 2022

VARIABLE	CATEGORIA	No.	%
SEXO	F	30	53%
	M	27	47%
EDAD	0-9	13	8%
	10-19	17	48%
	20-29	9	16%
	30-39	6	16%
	40-49	2	4%
	50-59	2	4%
	70-79	1	4%
AREA	Cabecera Municipal	45	90%
	Rural disperso	5	10%
TIPO SEGURIDAD SOCIAL	Contributivo	36	72%
	Subsidiado	10	20%
	No asegurado	2	4%
	Excepcion	2	4%
ESTRATO	1	3	6%
	2	15	30%
	3	29	58%
	4	1	2%
	5	1	2%

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 12, Año 2022

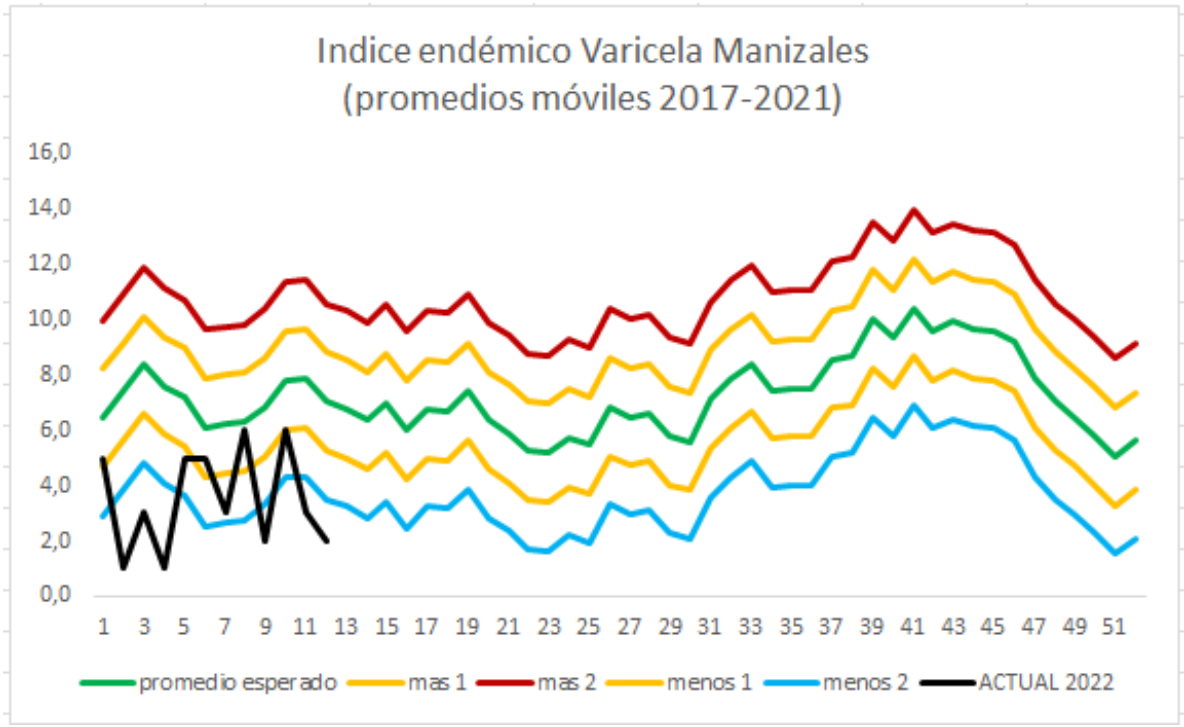
Teniendo en cuenta el comportamiento de notificación se observa en las últimas 12 semanas se ha presentado una tendencia a la disminución. Las actividades de vigilancia y control se enfocan en identificar los casos, clasificar el evento de acuerdo con su riesgo y limitar la progresión de la enfermedad para que esta no tenga un desarrollo grave dentro de la población. Figura 1.

Figura 1. Tendencia de casos de varicela por semanas epidemiologícas en el municipio de Manizales, año 2022



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 12, Año 2022

A semana epidemiológica 12 de 2022, el evento a nivel municipal se encuentra dentro de la zona de seguridad y éxito comparándolo con su comportamiento histórico.



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 12, Año 2022

3.FRECUENCIA BAJO PESO AL NACER (BPN)

Para el periodo epidemiológico 3, comprendido entre la semana 09 a la semana 12 de 2022 se ha recibido la notificación de 44 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 54%, el 95% se encontraba en la cabecera municipal, la mayor cantidad de casos notificados pertenece al estrato 2 con un 52% y el 57% pertenecen al régimen contributivo. Tabla 2.

Tabla 2. Caracteristicas sociodemograficas del BPNT en Manizales, 2022

VARIABLE	CATEGORIA	No.	%
EDAD	10-19	10	22%
	20-29	24	54%
	30-39	8	18%
	40-49	2	4%
AREA	Cabecera municipal	42	95%
	Rural Disperso	2	5%
TIPO SEGURIDAD SOCIAL	Contributivo	25	57%
	Indeterminado	2	5%
	Excepcion	1	2%
	Subsidiado	16	36%
ESTRATO	1	5	11%
	2	23	52%
	3	13	30%
	4	3	7%

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 12, Año 2022

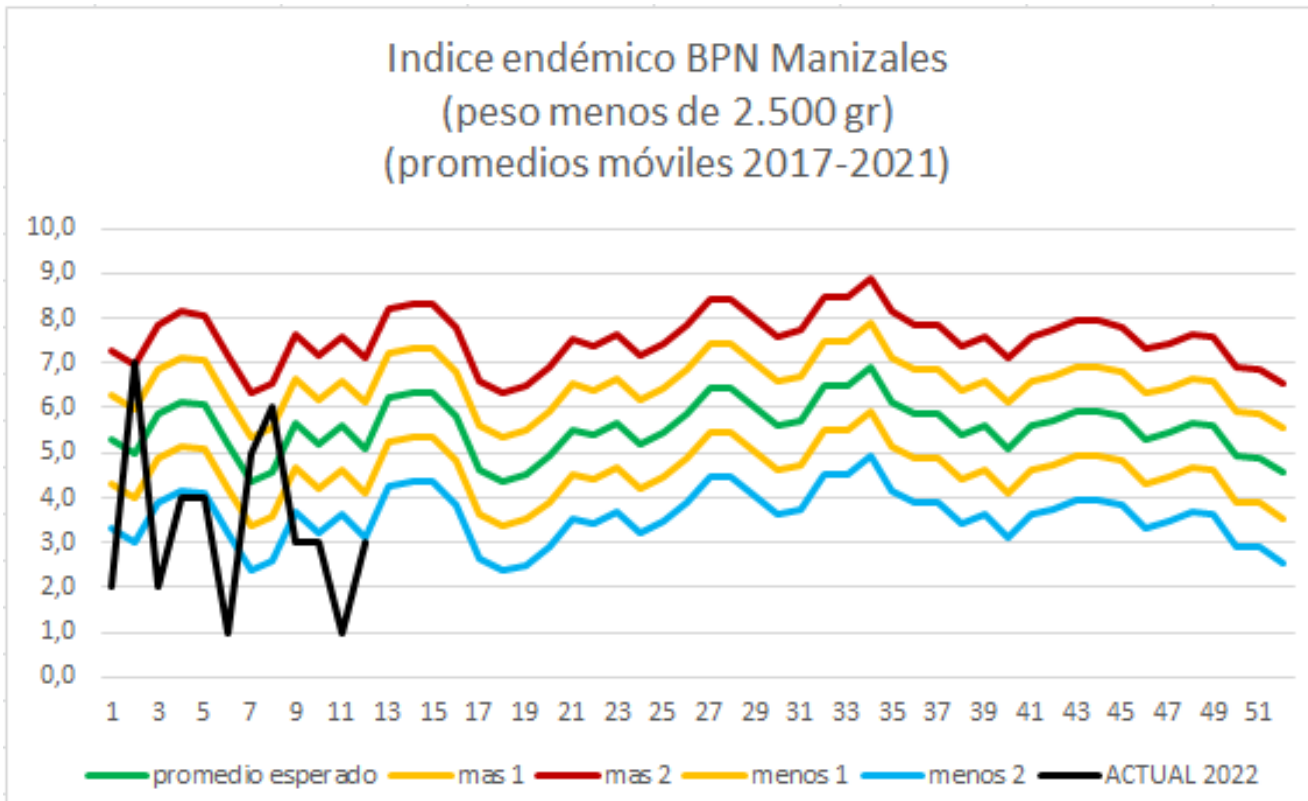
En el 100 % de los casos (44) la atención del parto fué institucional; con una proporción de género de recién nacido del sexo femenino 59% y del sexo masculino 41%; el 61 % con un peso entre los 2300 gr y los 2499 gr. Se observó una media de talla de 44,4 cm y mayores nacimientos en la semana 37 de gestación. Tabla 3.

Tabla 3. Caracteristicas sociales y antecedentes ginecobstetricos del BPNT en Manizales, 2022

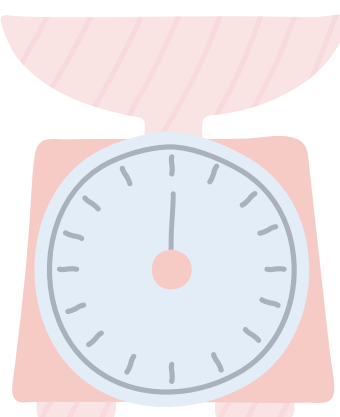
VARIABLE	CATEGORIA	No.	%
SEXO RN	F	26	59%
	M	18	41%
PESO RN	1900-2099 GR	4	9%
	2100-2299 GR	13	29%
	2300-2499 GR	27	61%
TALLA RN	30-35 CM	1	2%
	40-45 CM	30	68%
	46-50 CM	13	29%
SEMANAS DE GESTACION	37	33	75%
	38	6	14%
	39	5	11%

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 12, 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 observan un aumento en la notificación en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año anterior (2021) pasando de 33 casos reportados a 44 casos.



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 12, Año 2022



4.FRECUENCIA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA)

A semana epidemiológica 12 de 2022, en el municipio de Manizales se han notificado 10333 consultas externas y urgencias por IRA, presentando un aumento frente a lo notificado a la misma semana de 2021 con el 24 % (7902), y disminución del 51 % frente a 2020. Se observa un aumento en la notificación en el servicio de hospitalización en unidad de cuidados intensivos e intermedios, en el servicio de hospitalización en sala general y en el servicio de consulta externa y urgencias. Tabla 4.

Tabla 4. Notificacion por Infeccion Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Manizales a semana epidemiologica 12. 2021 y 2022

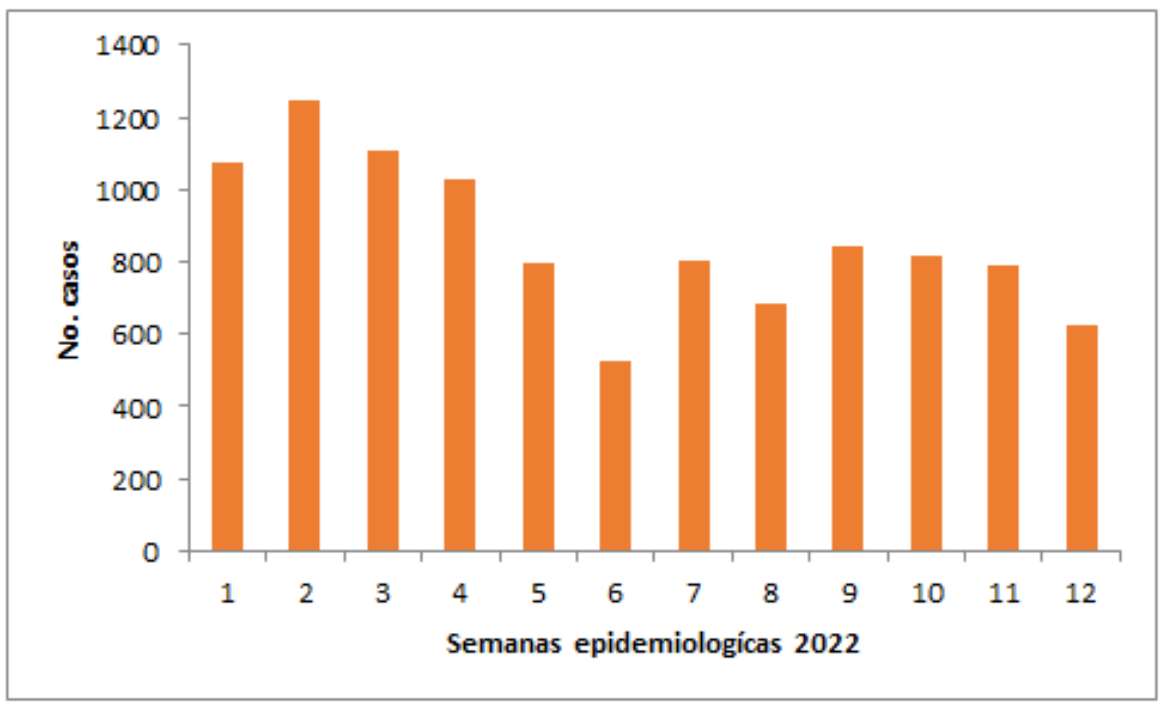
Tipo de servicio	2021 a semana 12	2022 a semana 12	Variacion
Consulta externa y urgencias	7325	9573	23,5% Aumento
Hospitalizacion en sala general	438	442	1% Aumento
Hospitalizacion en UCI	1806	2447	26,2% Aumento

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 12, Año 2022

Por grupos de edad, los adultos de 20 a 39 años representan el 26% de la notificación del evento, seguido por los mayores de 60 años con el 27 %, continuando con los de 40 a 59 años aportando el 16%. Para el municipio de Manizales, sobre el total de consultas externas y de urgencias por todas las causas, el 4% corresponden a consultas por IRA.

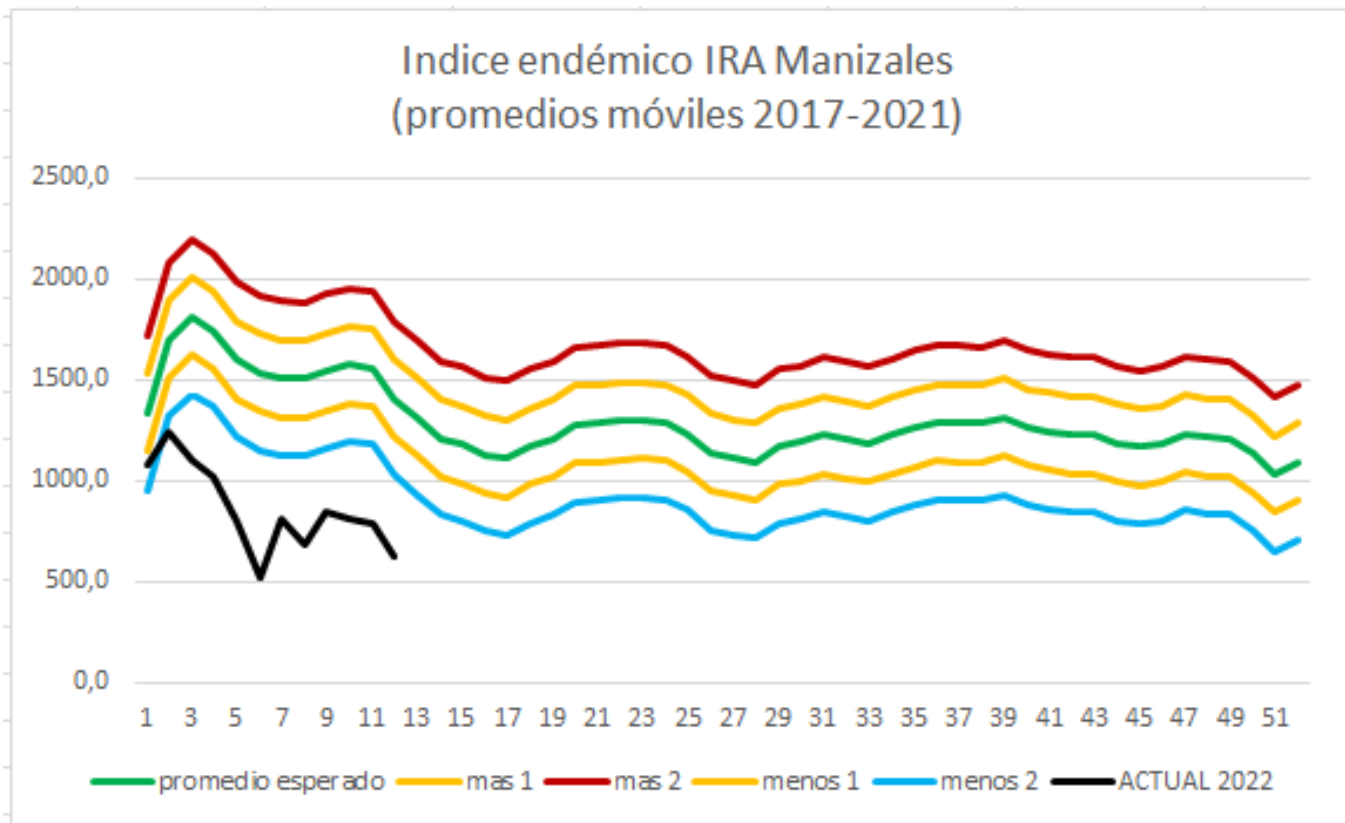
Para el periodo epidemiológico 3, la notificación de este evento, aporta el 4% de las hospitalizaciones, el 11% de las hospitalizaciones en UCI y el 3,7% de las consultas externas y de urgencias. Se evidencia una tendencia hacia la disminución en el municipio. Figura 2.

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



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 12, 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 12, Año 2022

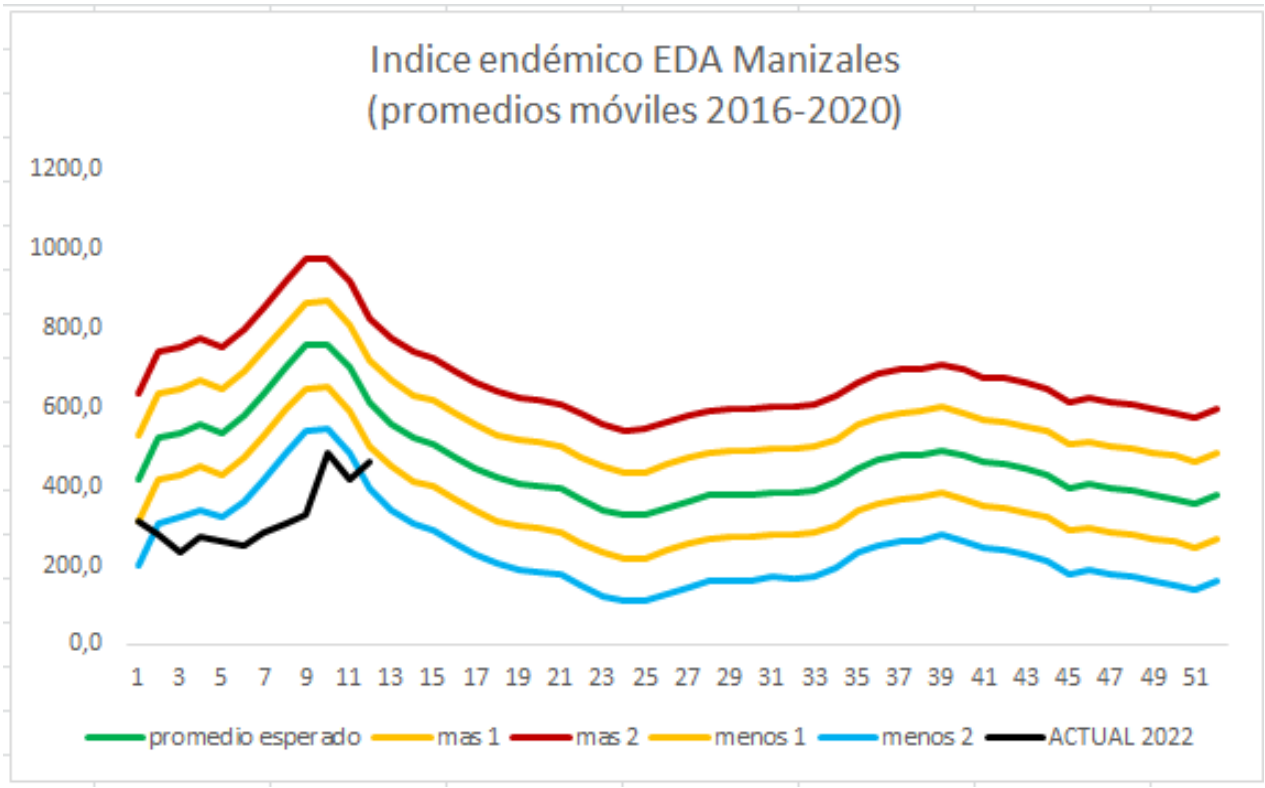
5.FRECUENCIA DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

A semana epidemiológica 12 de 2022, en el municipio de Manizales se han notificado a la plataforma del SIVIGILA 3896 casos de enfermedad diarreica aguda, presentando un aumento frente a lo notificado a la misma semana de 2021 con el 24,2 %.

Por grupos etarios la carga de enfermedad mostro una proporción importante en menores de 1 a 4 años con cerca del 14 % (552) del total de casos, los adultos de 20 a 24 años representan el 11% (428) de la notificación del evento, seguido por los adultos de 25 a 29 años con el 10 % (421). Los grupos de edades económicamente activos muestran un panorama importante en la representación porcentual sumando cerca del 20 % de la carga total; Los menores de 1 año cuentan con cerca del 3,1 % 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 12, Año 2022

El comportamiento de la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) para el periodo epidemiológico 3, continúa entre las zonas de seguridad. Se evidencia una tendencia al aumento en el municipio. Figura 3.
Ver figura 4.

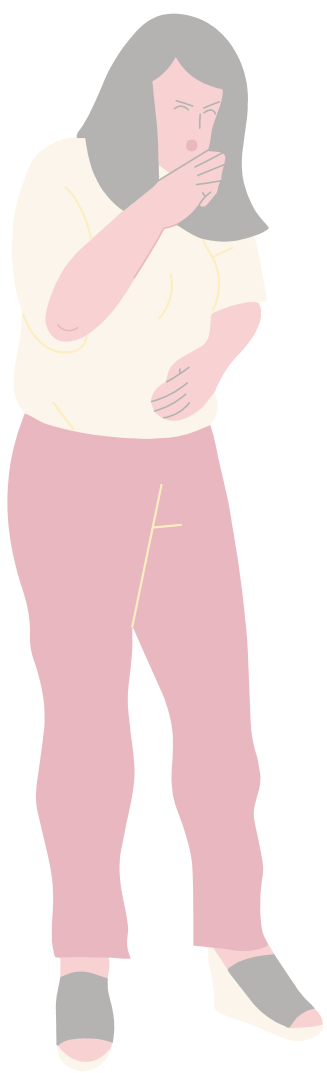
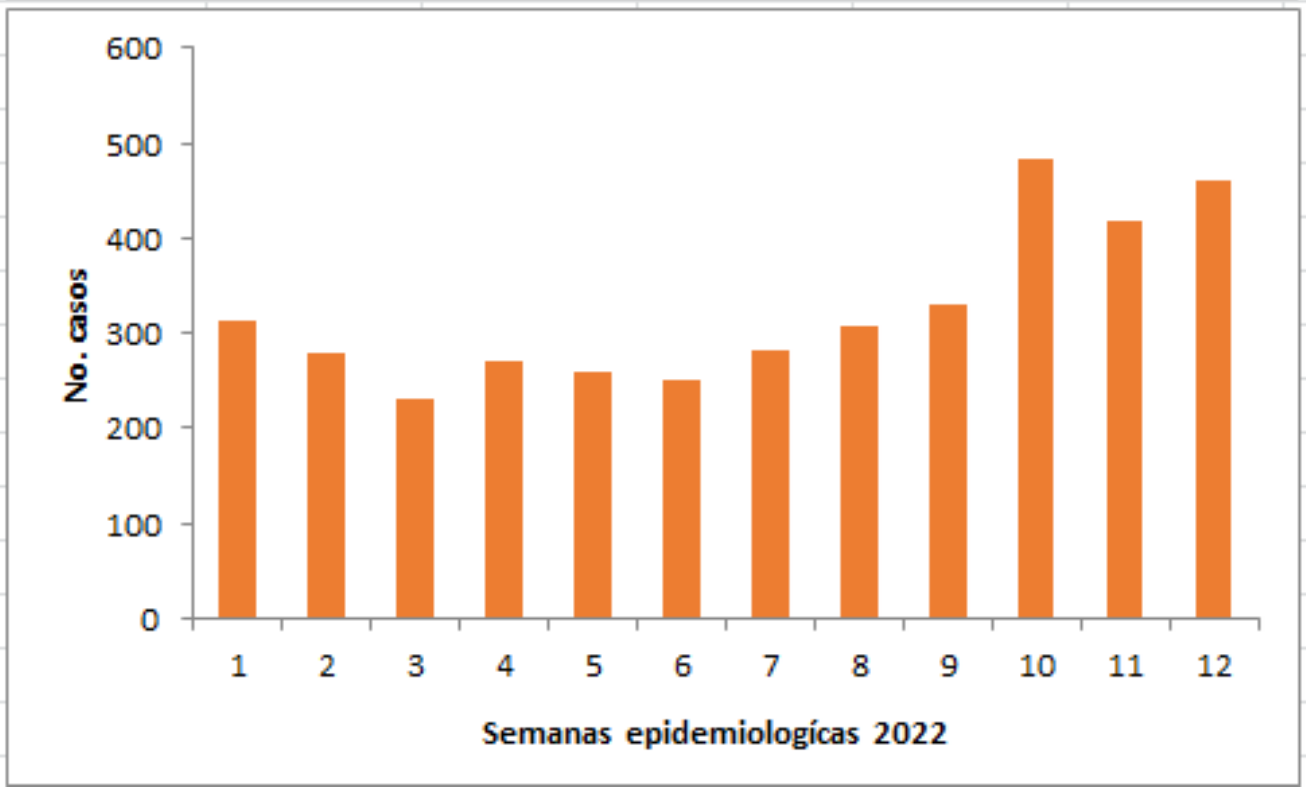


Figura 3. Tendencia de casos de EDA por semanas epidemiologicas en el municipio de Manizales, 2022

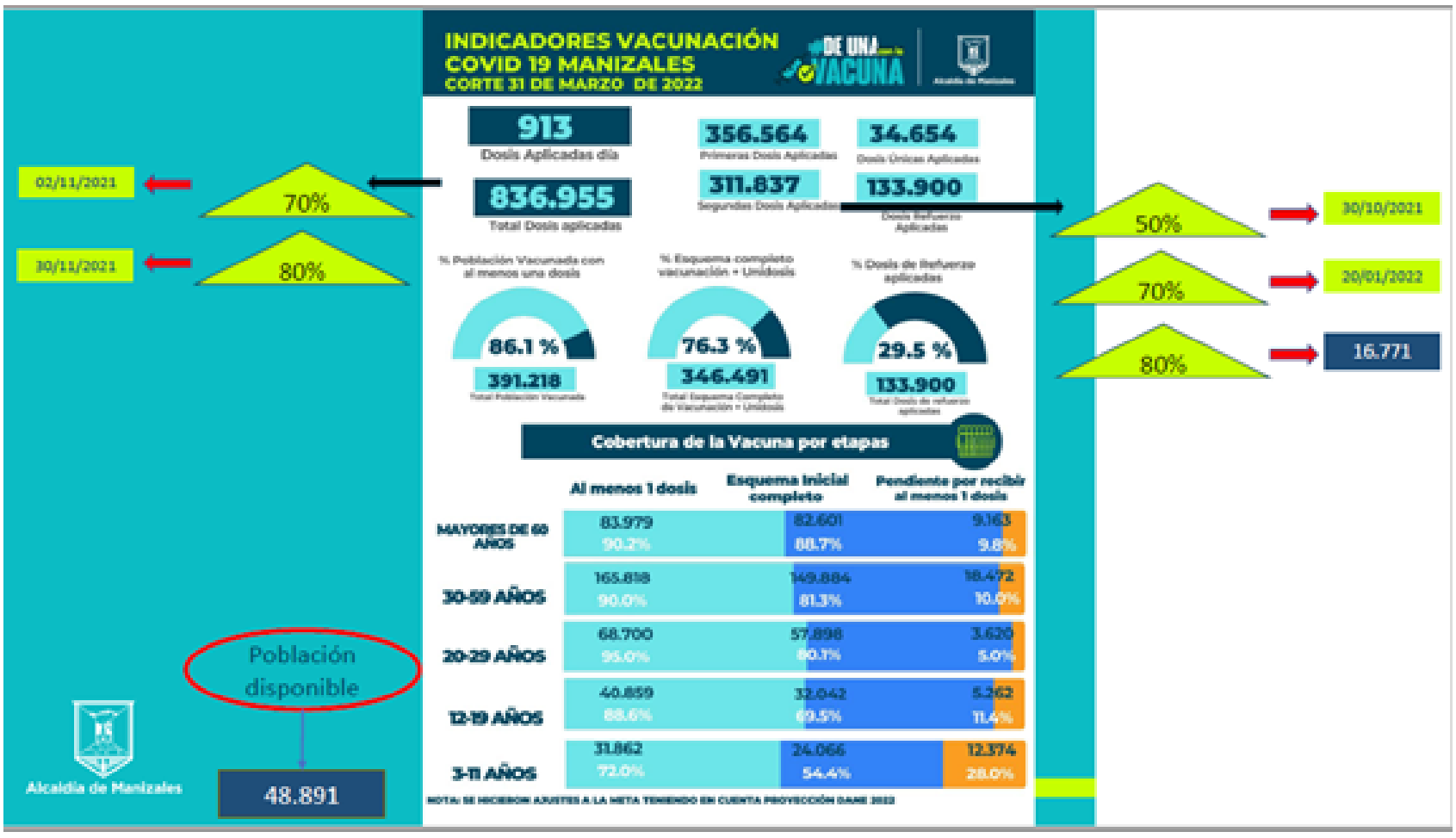


Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 12, Año 2022

ALCALDÍA DE MANIZALES | MANIZALES +GRANDE

6.PLAN MUNICIPAL DE VACUNACION CONTRA LA COVID19

La Secretaría de Salud dando cumplimiento a los lineamientos del MSPS en el tema de vacunación Covid19 viene desarrollando estrategias alternas que apuntan a aumentar la cobertura a nivel municipal, de manera que esta se convierta en un elemento protector para la población del Municipio frente a la transmisión de persona a persona del Sars-Cov2.
Con corte al 31 de marzo de 2022, se puede hablar de una cobertura 86.1% de la población con al menos una dosis de biológico aplicado, 76.3% de esquema completo incluidas las unidosis y 29.5% de dosis de refuerzo aplicadas, tal y como se observa en detalle en la siguiente figura.



Fuente: Secretaría de Salud, Vacunación Covid19, año 2022.

7.EVENTO ADVERSO POSTERIOR A LA VACUNACIÓN - EAPV

El Evento Adverso Posterior a la Vacunación -EAPV, Código 298, para el año 2021 y lo transcurrido del año 2022 a la semana epidemiológica 11, según la notificación realizada por las UPGDs, han notificado al Sivigila, 25 (veinticinco casos) los cuales han tenido según la procedencia y residencia, la siguiente caracterización:

Año	PROCEDENCIA MANIZALES	RESIDENCIA MANIZALES	TOTAL
2021	2	21	23
2022	2	0	2

Fuente: Sivigila, año 2022.

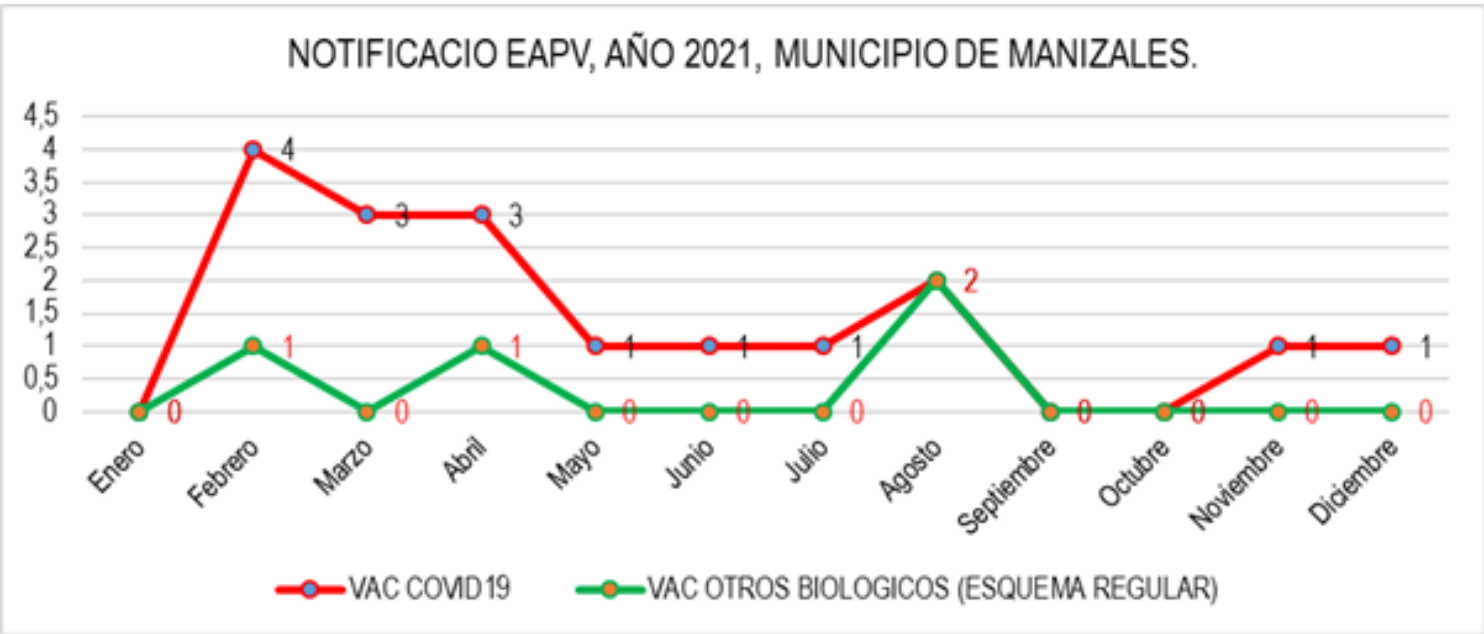
TENIENDO EN CUENTA LAS VACUNAS IMPLICADAS EN EL EAPV NOTIFICADOS, SE TIENE:

Año	VACUNA COVID19	OTROS BIOLOGICOS	TOTAL
2021	17	4	21
2022	0	2	2

Fuente: Sivigila, año 2022.

Los casos notificados al sistema de vigilancia a la semana epidemiológica 10 del año 2022, son procedentes de otros municipios.

EVENTO ADVERSO POSTERIOR A LA VACUNACIÓN DE PROCEDENCIA Y RESIDENCIA MANIZALES



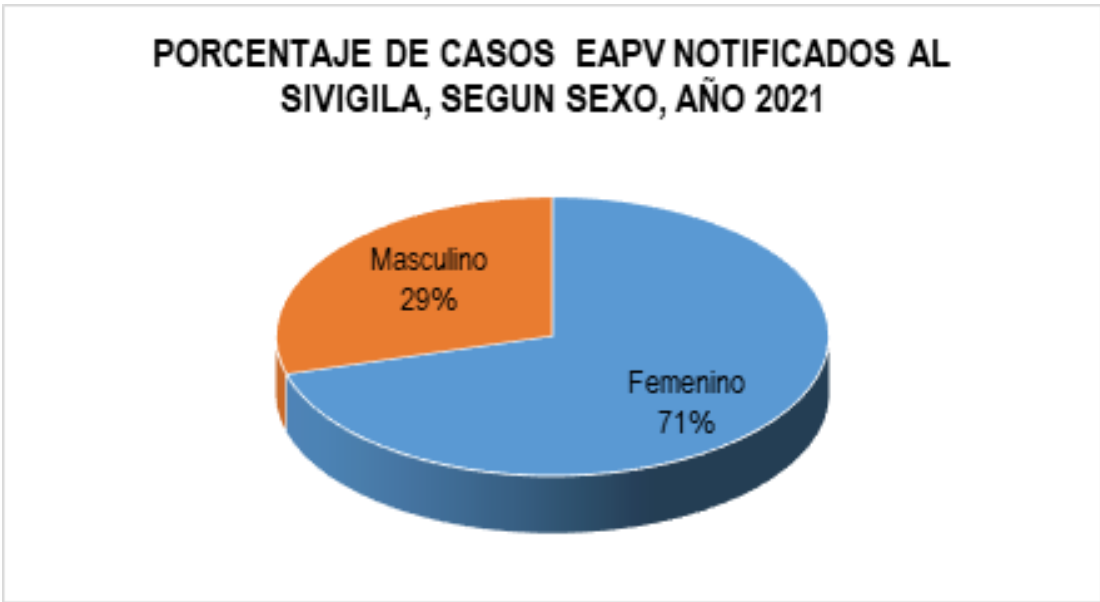
Fuente: Sivigila, año 2022.

UNA VEZ SE HA REALIZADO LA UNIDAD DE ANÁLISIS PARA CADA UNO DE LOS CASOS, SE HA DEFINIDO LA SIGUIENTE CLASIFICACIÓN FINAL:

SEMANA EPIDEMIOLOGICA	SEXO	EDAD
7	F	23 años
7	F	25 años
7	F	36 años
7	F	24 años
12	M	39 años
12	F	40 años
11	F	85 años
13	M	73 años
14	F	81 años
15	M	76 años
19	M	71 años
23	F	62 años
26	F	18 años
31	F	34 años
31	M	42 años
45	F	9 años
47	F	65 años

Fuente: Sivigila, año 2022.

En el cuadro anterior se observa que el mayor porcentaje de casos que presentaron una o varias reacciones asociadas a la aplicación de la vacuna contra Covid19, corresponde a la población femenina.



Fuente: Sivigila, año 2022.

Las reacciones adversas presentadas en las personas que requirieron consulta médica después de la vacunación contra Covid19, y que fueron ingresadas por las UPGDs a la notificación al Sivigila, presentaron los siguientes datos clínicos:

REACCION ADVERSA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Fiebre	5	29,4
Convulsión con fiebre	2	11,8
Convulsión sin fiebre	2	11,8
Hipotonía	1	5,9
Parestesia	3	17,6
Parálisis	3	17,6
Choque anafiláctica	3	17,6
Fatiga	7	41,2
Dolor de Cabeza	6	35,3
Nauseas	5	29,4
Otro: Mareo, EDA, Emesis	2	11,8

Fuente: Sivigila, año 2022.

Una vez se ha realizado la unidad de análisis para cada uno de los casos, se ha definido la siguiente clasificación final:

AJUSTE	CLASIFICACION FINAL	TOTAL DE CASOS
Confirmado por clínica	Caso atribuido a los componentes de la vacuna	5
Descartado	Caso coincidente	1
Descartado (no cumple criterios para EAPV- Grave)		8
Pendiente por ajuste	Caso pendiente	3

Fuente: Sivigila, año 2022.

CARACTERIZACIÓN EVENTO ADVERSO POSTERIOR A LA VACUNACIÓN OCASIONADAS POR VACUNAS DEL ESQUEMA REGULAR

Para el año 2021, se presentaron 4 (cuatro) ingresos a la notificación al Sivigila del EAPV, generados en 3 (Tres) menores de edad. Los casos corresponden a la aplicación de las Vacunas de primeras y segundas dosis en uno de los niños. Las EAPV restantes corresponde a la aplicación de vacunas de refuerzo para los 5 años.

Teniendo en cuenta la edad y el sexo de los casos EAPV, se tiene la siguiente caracterización:

SEMANA EPIDEMIOLOGICA	SEXO	EDAD
16	masculino	6 meses
30	masculino	5 años
30	masculino	5 años

Fuente: Sivigila, año 2022.

Datos clínicos:

REACION ADVERSA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Convulsión sin fiebre	1	33,3
Fiebre mayor a 38° grados y celulitis	2	66,6

Fuente: Sivigila, año 2022.

Las vacunas del esquema regular implicadas en las EAPV, en este grupo de edad corresponden a:

CASO	VACUNA	DOSIS
1 caso	Antipolio oral, Pentavalente, Antineumococo, Antirotavirica	Primera y Segundas dosis
2 y 3 caso	DPT, Antivaricela, Triple Viral, Antipolio inyectable	Refuerzo

Fuente: Sivigila, año 2022.

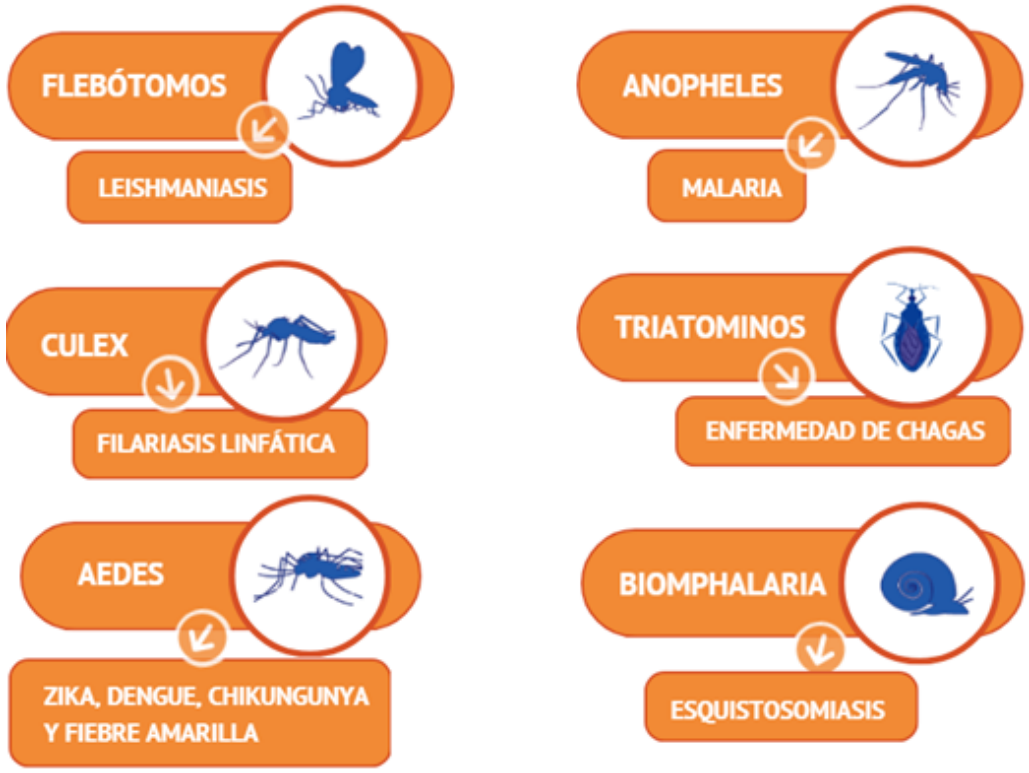
Según la Unidad de análisis realizadas a los casos, se tiene la siguiente clasificación final:

AJUSTE	CLASIFICACION FINAL	TOTAL DE CASOS
Descartado	Caso Coincidente	1
Pendiente	No concluyente	2

Fuente: Sivigila, año 2022.

8.ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES - ETV

Las enfermedades transmitidas por vectores de importancia para salud pública son aquellas enfermedades infecciosas propagadas por algunos organismos, como por ejemplo insectos y caracoles, que transportan virus, parásitos y bacterias a humanos. Estas enfermedades representan una alta carga de morbilidad y mortalidad para las personas, sus familias y las comunidades, así como altos costos y sobrecargas de los sistemas de salud de los países. (1)
En los últimos años, en la región de las Américas, con la aparición de nuevos arbovirus como los que transmiten el Zika y chikungunya, sumados a los ya endémicos como el dengue y fiebre amarilla, representan un reto para los sistemas de salud, ya que demandan la mejora del diagnóstico clínico y de laboratorio, de la vigilancia epidemiológica, y del control las poblaciones de mosquitos para prevenir la transmisión de enfermedades, y evitar consecuencias graves en la población. (1)
Los Principales vectores de la región son:



En Colombia las arbovirosis de mayor incidencia son dengue, chikungunya y zika; las características geográficas y eco-epidemiológicas del país favorecen la presencia del vector y la transmisión de estos arbovirus en la mayoría de los municipios. A semana epidemiológica 52 de 2021, se notificaron al Sistema Nacional de Vigilancia (Sivigila) 53 515 casos entre los tres eventos, con una disminución del 30 % con respecto al mismo corte del 2020, en el que se notificaron 53 334 casos de dengue con una disminución de 30 %; 110 casos de chikungunya con una disminución del 54 % y 71 casos de enfermedad por virus Zika con una disminución del 32 %. (2)

En el departamento de Caldas, las enfermedades transmitidas por vectores- ETV segundo trimestre del año 2020, comparativamente con el 2021, se debe indicar que se registraron 232 casos de dengue en los 10 municipios priorizados en el departamento de Caldas, mientras que en el mismo periodo del año 2021 se reportan 32 casos. (3)

Con el objetivo de fortalecer la capacidad regional y nacional de prevención y control de los vectores clave la OPS/OMS viene implementando el del “Plan de acción sobre entomología y control de vectores 2018-2023 para contribuir en la reducción de la propagación de enfermedades transmitidas por vectores. Las actividades del Plan de Acción están destinadas a respaldar las líneas estratégicas de acción para lograr el cumplimiento de las metas, los hitos y objetivos de la “Respuesta mundial para el control de vectores 2017-2030”. (1)

- Dimensión de integración a varios niveles Fortalecer la actuación interprogramática, intrasectorial e intersectorial, así como la colaboración en la prevención del control de los vectores
- Gobierno y comunidad: Involucrar y movilizar a los gobiernos y las comunidades locales y regionales, incluidas los servicios de salud locales, para que haya un compromiso sostenible con la entomología y la prevención y el control de vectores
- Programas y sistemas de control de vectores Mejorar la vigilancia y la supervisión y evaluación del control de vectores incluyendo el manejo de la resistencia a los insecticidas
- Herramientas e intervenciones Evaluar, documentar e integrar las herramientas y los enfoques comprobados o novedosos y ampliarlos a mayor escala cuando sea posible y necesario

9. RESULTADOS ENCUESTA SOBRE TUBERCULOSIS

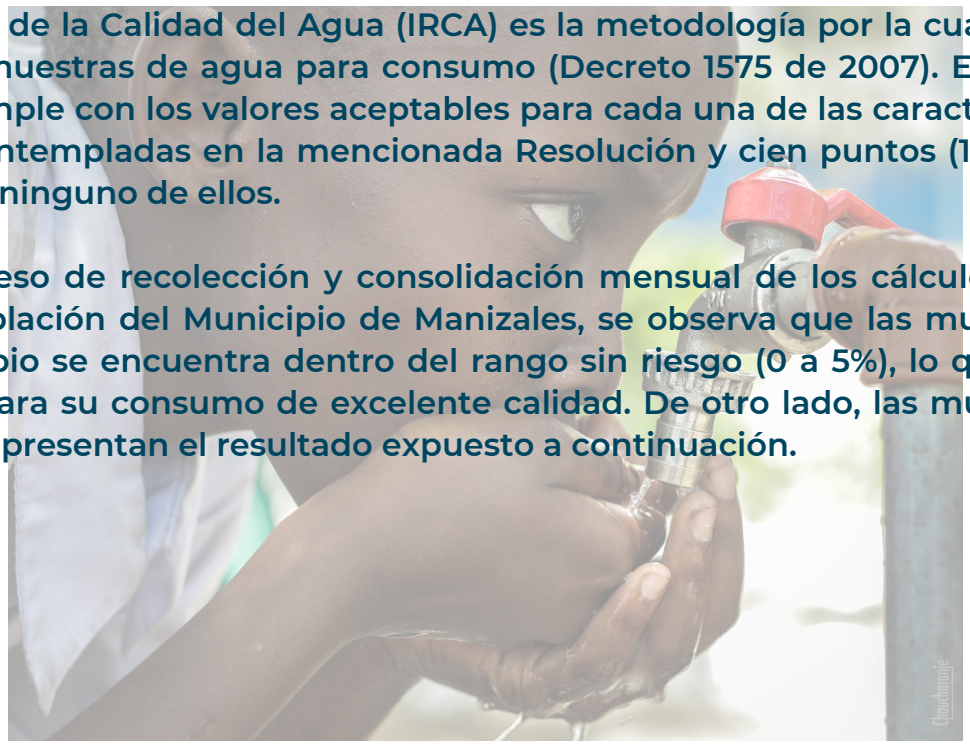
En el marco de la Celebración del Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis, la Secretaría de Salud dispuso en su página web una encuesta para identificar los conocimientos de la población sobre esta enfermedad, con énfasis en las medidas de autocuidado que permiten controlar la transmisión de persona a persona.
Se diseñaron preguntas consideradas claves relacionadas con el tema, que permitieran cumplir con el objetivo propuesto y la participación de la comunidad en general.
A continuación se presenta el resumen de los resultados los cuales puede consultar en el siguiente link: https://manizalessalud.net/que-saben-las-personas-en-manizales-de-la-tuberculosis-2/

Fuente: https://manizalessalud.net/que-saben-las-personas-en-manizales-de-la-tuberculosis-2/

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 expuesto a continuación.



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	16	0
• Acueducto Kilómetro 41	1	0
• Acueductos Buena Vista	1	0
• Acueducto Malteria	1	0
• Acueducto Garrucha	1	90.32
• Acueducto Tarro Liso	1	90.32
• Acueducto Mina Rica	1	70.96

Fuente: Secretaria de Salud, Unidad de Salud Ambiental, año 2022

11. BIBLIOGRAFÍA SELECTA:

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

- **Risks of deep vein thrombosis, pulmonary embolism, and bleeding after covid-19: nationwide self-controlled cases series and matched cohort study. https://www.bmj.com/content/377/bmj-2021-069590.**

- **https://www.minsalud.gov.co/Paginas/-Se-definen-lineamientos-por-un-hospital-p%C3%BAblico-resolutivo-y-sostenible.aspx#:~:text=Se%20definen%20lineamientos%20por%20un%20hospital%20p%C3%BAblico%20resolutivo%20y%20sostenible,-Ministerio%20de%20Salud&text=%E2%80%8BCon%20la%20construcci%C3%B3n%20de,de%20salud%20de%20los%20colombianos.**

- **https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Evitar-la-resistencia-microbiana-una-tarea-de-todos.aspx#:~:text=El%20lavado%20de%20manos%20frecuente,A%20y%20gastroenteritis%2C%20entre%20otras.**

- **https://www.eltiempo.com/salud/conozca-los-mejores-hospitales-de-colombia-en-2022-656544**

12. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA:

1. **pública, V. M. (2021). OPS. Recuperado el Abril de 2022, de Organizacion Panamericana de la Salud: https://www.paho.org/es/temas/vectores-manejo-integrado-entomologia-salud-publica**
2. **Martínez, D. M. (2022). Instituto Nacional de Salud. Recuperado el Abril de 2022, de https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2022_Bolet%C3%ADn_epidemiologico_semana_12.pdf#search=ETV**
3. **Caldas, D. T. (2022). Recuperado el Abril de 2022, de https://saluddecaldas.gov.co/caldas-paso-de-232-casos-de-dengue-en-el-segundo-trimestre-de-2020-a-solo-32-en-2021-territorial-de-salud-incrementa-acciones-de-prevencion-para-evitar-brotes/**

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