

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO



MANIZALES  
+GRANDE



Alcaldía de Manizales  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

MAYO DE 2021, HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16



## EPINOTAS

Este es un boletín con información epidemiológica priorizada sobre los eventos de interés en Salud Pública reportados en la ciudad 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.

## CONTENIDO

1. Cumplimiento en la notificación semanal.
2. Frecuencias de IRA: Infección Respiratoria Aguda.
3. Frecuencia de EDA: Enfermedad Diarreica Aguda.
4. Frecuencia de Varicela.
5. Frecuencia de Bajo peso al nacer.
6. Dengue.
7. Plan Municipal de Vacunación contra la COVID-19.
8. Consolidado de eventos.



ELABORADO POR:  
UNIDAD DE EPIDEMIOLOGÍA  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

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

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DE LA 1 A LA 16



*Desde enero 1 al 13 de mayo, se han notificado 16 semanas epidemiológicas.*

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.

El Municipio de Manizales en el año 2021, a la semana epidemiológica 16, cuenta con 57 UPGDs Activas (Unidad Primaria Generadora de Datos) registradas en el SIVIGILA, las cuales semanalmente notifican eventos de interés en salud pública - EISP. Esta notificación es Positiva, Negativa o Silenciosa.

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

## REPORTE NOTIFICACIÓN POSITIVA NEGATIVA O SILENCIOSA EN SIVIGILA

UNIDAD PRIMARIA GENERADORA DE DATOS - UPGD	% POS	% NEG	\$01	\$02	\$03	\$04	\$05	\$06	\$07	\$08	\$09	\$10	\$11	\$12	\$13	\$14	\$15	\$16
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CALDAS SEDE ADMINIS	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
INTERCONSULTAS SAS	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA CITOSALUD SAS	19%	81%	-	-	+	-	+	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-
SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME SA	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
JAIME FERNANDO RUIZ POVEA	94%	6%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+
CLINICA OSPEDALE MANIZALES	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	63%	38%	+	-	+	+	+	+	-	+	+	-	+	+	-	+	+	-
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	0%	100%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CLINICA PSIQUIATRICA SAN JUAN DE DIOS	94%	6%	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
UNIVERSIDAD DE MANIZALES	0%	100%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL CALDAS	44%	56%	-	-	-	+	+	-	+	-	-	-	-	+	+	+	+	-
SAN CAYETANO ASSBASALUD ESE	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
SAN JOSE ASSBASALUD ESE	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
EL PILOTO ASSBASALUD ESE	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
EL BOSQUE ASSBASALUD ESE	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
EL PRADO ASSBASALUD ESE	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
FATIMA ASSBASALUD ESE	0%	100%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BAJO TABLAZO ASSBASALUD ESE	19%	81%	-	+	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+
KILOMETRO 41 ASSBASALUD ESE	88%	13%	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+
LA GARRUCHA ASSBASALUD ESE	56%	44%	-	+	+	+	-	+	-	+	+	+	-	-	+	-	+	-
LA CABAÑA ASSBASALUD ESE	69%	31%	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	-	-	-	-
ALTO BONITO ASSBASALUD ESE	13%	88%	+	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA LINDA ASSBASALUD ESE	25%	75%	-	-	+	+	-	-	+	-	-	-	+	-	-	-	-	-
SAN PEREGRINO ASSBASALUD ESE	13%	88%	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+
EL CISCO ASSBASALUD	6%	94%	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
LA ASUNCIÓN ASSBASALUD ESE	94%	6%	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
LA ENEA ASSBASALUD ESE	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INT	94%	6%	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
HOSPITAL GENERAL SAN BIDRO ESE	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS IPS SEDE V	6%	94%	-	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
HOSPITAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L PRESENTACION	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES	6%	94%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-
ONCOLOGOS DE OCCIDENTE SAS	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
CORPORACION MI IPS EJE CAFETERO	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LO	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LO	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
CLINICA AVIDANTI MANIZALES	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
CORPORACION IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS	94%	6%	+	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
MEINTEGRAL SAS	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
SALUD PYP SAS	69%	31%	-	-	+	+	+	-	-	+	-	-	+	+	+	+	+	+
EPS SANITAS CENTRO MEDICO MANIZALES	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
UP VIVA 1A PARQUE CALDAS	81%	19%	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	+	+	-	+	+	+
UT VIVA 1A IPS SEDE LAURELES	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
VIVA 1A IPS SA	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
VIRREY SOLIS IPS SA CENTRO	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
VIRREY SOLIS IPS SA PALMAS CRA 23	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
VIRREY SOLIS IPS SA PALMAS CALLE 58	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
ZENSA MEDICA SAS	75%	25%	+	-	+	+	-	+	-	-	+	+	+	+	+	+	+	+
EPMSCMAN	94%	6%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+
RECLUSION MUJERES MANIZALES	94%	6%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	+	+	+	+
BATALLÓN DE INFANTERÍA NO 22 BATALLA DE AYACUCHO	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

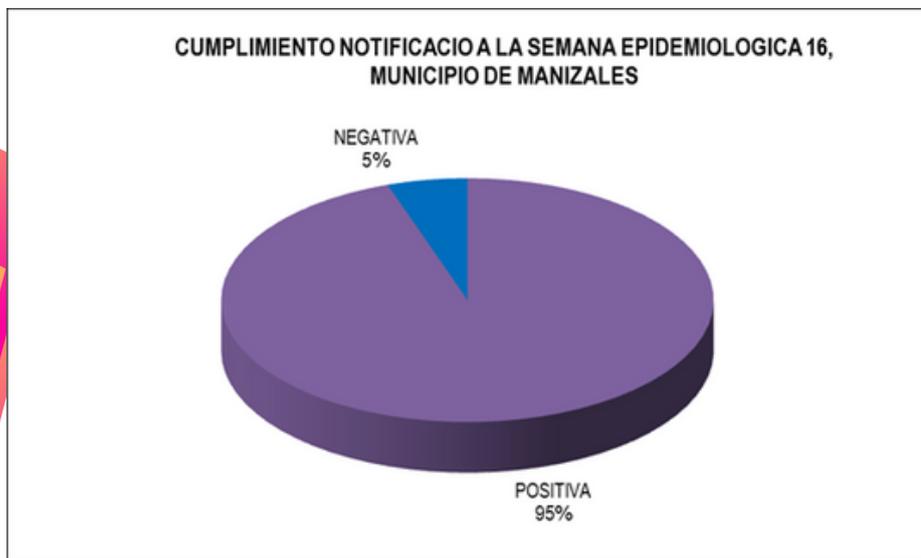
Fuente: SIVIGILA, semana 16





Teniendo en cuenta el porcentaje de cumplimiento en la notificación, a la semana epidemiológica 16, el 95% de las UPGDs han realizado Notificación Positiva que incluye tanto los eventos individuales de Interés en Salud Pública y los Colectivos que corresponden a la Morbilidad por EDA, IRA, IAD infecciones asociadas a Dispositivos en UCI.

El 5% 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, cumpliendo con los lineamientos establecidos por el Instituto Nacional de Salud.



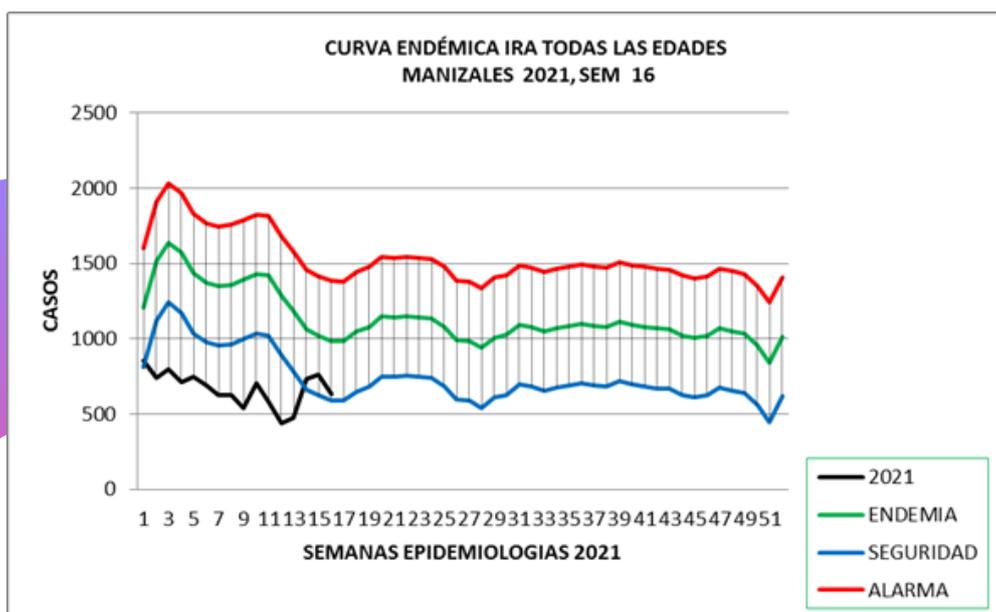
## 2. FRECUENCIAS DE IRA: INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

Las enfermedades de transmisión respiratoria representan un riesgo substancial para las personas y las comunidades, debido a su elevado potencial de diseminación. La infección respiratoria aguda (IRA) es un grupo de enfermedades que afecta el aparato respiratorio alto y bajo, y puede ser ocasionada por diferentes microorganismos como virus, bacterias, entre otros. Se considera como una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo, se estima que en promedio cada año se presentan 4.000.000 muertes por esta enfermedad, afectando a todas las poblaciones del mundo.

El grupo poblacional con mayor riesgo de morir por IRA son los menores de 5 años, las personas que cursan con alguna enfermedad crónica de base, en especial aquellos que cursan con algún tipo de inmunosupresión; otro grupo altamente vulnerable a las infecciones respiratorias agudas son las personas mayores de 60 años, en el impacto sobre estas personas influyen varios factores, que en ocasiones determinan la evolución de la enfermedad como son: la capacidad funcional (física y mental), el estado nutricional y la presencia de otras enfermedades, entre otros.

Los cuadros clínicos que afectan las vías inferiores y el pulmón, presentan los cuadros más severos, siendo las principales causas de hospitalización y mortalidad por IRA. En caso de no ser manejado de forma adecuada y oportuna, puede ocasionar la muerte.

El comportamiento de este evento en las primeras 16 semanas epidemiológicas del 2021 es el siguiente:



FUENTE: SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA DE MANIZALES, UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA. (SIVIGILA)

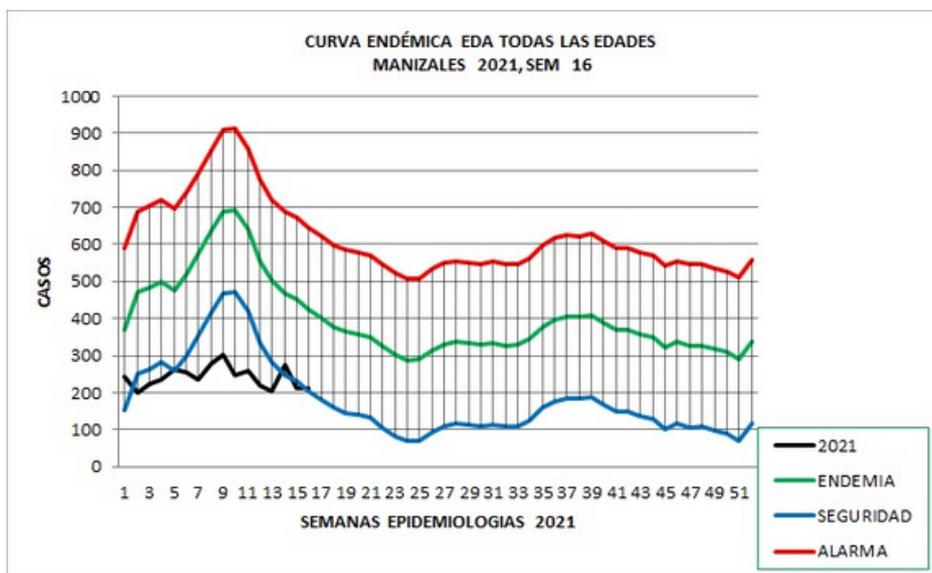
La infección respiratoria aguda (IRA) en el municipio de Manizales se ha mantenido entre la zona de seguridad hasta la semana epidemiológica 16 con un total de 10688 casos, con una disminución significativa con el año inmediatamente anterior que en el mismo periodo de tiempo se reportaron 23432 casos, todo esto puede ser reflejado por las medias de autocuidado y distanciamiento social que aún siguen vigentes

## 3. FRECUENCIA DE EDA: ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

“La Organización Mundial de la Salud (OMS) define enfermedad diarreica aguda (EDA) como la presencia de tres o más deposiciones en 24 horas, con una disminución de la consistencia habitual y una duración menor de 14 días. “Puede ocurrir a cualquier edad de la vida, pero son los lactantes y niños menores de cinco años los más predispuestos a desarrollar la enfermedad, y a presentar complicaciones como sepsis, deshidratación y muerte”. En estadísticas de la OMS se menciona que cada año mueren alrededor de 1.87 millones de niños por esta causa, 8 de cada 10 de estas muertes se dan en los primeros 2 años de vida.

Por lo cual el evento vigilado en forma primordial es, la muerte por EDA en menor de 5 años, que se produce como consecuencia del deterioro nutricional progresivo; los estados prolongados de deshidratación y desequilibrio electrolítico, la sepsis y el limitado acceso a los servicios de salud o cobertura y atención inadecuada. A la fecha, no se tiene en Manizales ninguna mortalidad por esta causa.

El comportamiento de la enfermedad diarreica aguda (EDA) a la semana epidemiológica 16 del año 2021 es el siguiente:



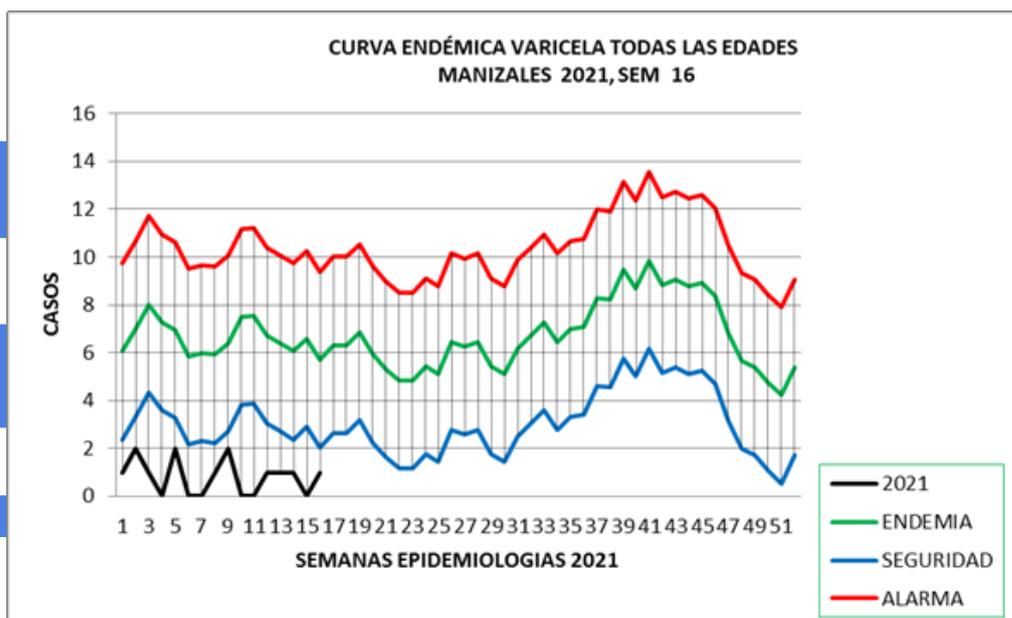
FUENTE: SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA DE MANIZALES, UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA. (SIVIGILA)

La enfermedad diarreica aguda (EDA) en el Municipio de Manizales para la semana 16 del año 2021 se ha mantenido entre las zonas de seguridad y endemia y hasta el momento se han presentado un total de 3857 casos que comparados con los 6774 eventos reportados en el año inmediatamente anterior para la misma semana epidemiológica evidencia una disminución del 50% de los casos.

## 4. FRECUENCIA DE VARICELA:

La varicela es una enfermedad infecto-contagiosa ampliamente distribuida en el mundo, producida por el virus varicela-zoster (VVZ), de carácter benigno. Es en la actualidad la infección exantemática más frecuente. Su presentación es endémica con períodos en que se torna epidémica con ciclos de 3-4 años. Prácticamente todos los individuos se infectan en el curso de su vida, estimándose que más del 90 % de la población ha padecido la enfermedad antes de los 15 años, esto porque el VVZ infecta a niños pequeños, con máxima incidencia entre los 2 y los 8 años de edad. El porcentaje de infecciones subclínicas es sólo de 4 %. La inmunidad es generalmente de por vida, aunque en ocasiones puede ocurrir reinfección (caso clínico de varicela) en inmuno competentes.

El comportamiento de este evento en el primer periodo epidemiológico comprendido entre la semana 1 y 16 del año 2021 es el siguiente:



FUENTE: SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA DE MANIZALES, UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA. (SIVIGILA)

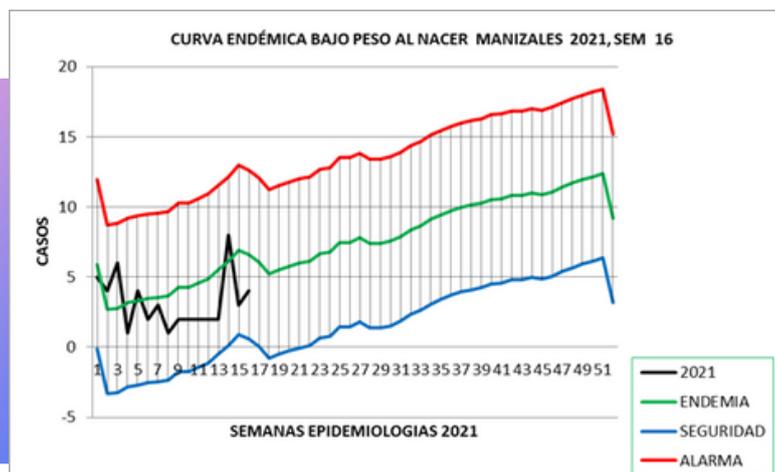
El canal endémico de Varicela en el Municipio de Manizales se mantiene en la zona de seguridad, hasta la semana epidemiológica número 16 se reportaron al sivigila un total de 13 casos individuales, lo cual comparado con el año inmediatamente anterior a la misma semana epidemiológica (62 casos) muestra una disminución muy significativa de más del 50 % en la notificación de este evento para el año en curso.

## 5. BAJO PESO AL NACER

Cada año nacen 20 millones de niños con peso inferior a 2500 gr, la prevalencia global está entre el 15,5% y 96,5%; cifras que pertenecen a países de medianos y bajos ingresos. Existen amplios márgenes, Europa con el 6,4% y Asia central y meridional con 27,1%. La morbimortalidad en este grupo es muy alta, pudiendo prevenirse con las medidas adecuadas de detección temprana y tratamiento de complicaciones (1). En Colombia la prevalencia es de 9% y en la última década ha pasado de 70 a 90 nacimientos con bajo peso al nacer por cada 1000 nacidos vivos. Un 50% del bajo peso al nacer corresponde a recién nacidos de término, con un aumento constante desde el 2005 (2). De acuerdo con la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS) del 2010; se reporta que el bajo peso se presenta en 7% con mayor frecuencia en hijos primogénitos, de zonas urbanas, con mayor educación y menor pobreza, con madres menores de 20 años y mayores de 34 años. El 19% de las adolescentes entre 15 a 19 años ya es madre o está embarazada. En 34% de los hogares es la mujer la cabeza de familia. Sólo el 48% de los nacimientos ha sido deseado.

El 4% de los niños no fue pesado al nacer, 23% en Vaupés, 20% en Guajira y Guainía (3). Por esto el peso al nacer, es un indicador general de salud del recién nacido, relacionado con el desarrollo posterior y con la mayor o menor posibilidad de manifestar enfermedades agudas o crónicas. Existe mayor morbilidad como aumento en la frecuencia de infecciones de las vías respiratorias, enfermedades diarreicas y mortalidad durante el primer año de vida en los niños con bajo peso al nacer (4). Se sabe que en la vida adulta las secuelas pueden ser de tipo cognitivas, inmunológicas, cardiovasculares, endocrinas, encontrándose asociación con diabetes e hipertensión, lo que incrementa el deterioro en todas las etapas de la vida. También se conoce que más de la mitad de los factores de riesgo se pueden diagnosticar en la etapa preconcepcional y prenatal y por esto desde la OMS se insta a realizar un adecuado control prenatal.

A continuación se observa el comportamiento de esta enfermedad hasta la semana epidemiológica número 16 de 2021.



FUENTE: SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DE MANIZALES, UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA. (SIVIGILA)

El bajo peso al nacer a pesar que continua en las zonas de seguridad y endemia es notable el aumento que ha tenido en los últimos 5 años a la semana epidemiológica 16 del año 2021 tenemos 51 y un pico significativo en la semana 14 con 8 casos y un total a semana 16 de 51 casos que comparados con el mismo periodo del año inmediatamente anterior continua con un aumento significativo ya que durante ese mismo tiempo se habían presentado 43 casos en el año 2020.

## 6. DENGUE

El dengue es una enfermedad grave de impacto epidemiológico, social y económico, que se ha constituido como un problema creciente para la salud pública mundial; es una enfermedad viral provocada por la picadura del mosquito *Aedes Aegypti*, el cual se cría en agua limpia acumulada en tanques, recipientes y objetos del hogar.

Aproximadamente 2.500 millones de personas están en alto riesgo de infección en más de 128 países endémicos a través de las zonas de clima tropical y subtropical, donde el número de casos notificados pasó de 2,2 millones en 2010, a 3,2 millones en 2015. Las regiones más afectadas son las Américas, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental.

La influencia de factores sociales, demográficos y medioambientales, tales como la urbanización no planificada, las migraciones de la población, la variabilidad en la distribución de los esfuerzos por el control de vectores, los aspectos culturales, las condiciones de las viviendas y la calidad de la prestación de servicios sanitarios, entre otros, han contribuido a la propagación del vector, propiciando el aumento de la incidencia y la aparición de la enfermedad en nuevas zonas geográficas.

A continuación, se incluyen manifestaciones clínicas de acuerdo a la gravedad de la enfermedad:

**Dengue:** Las características clínicas dependen a menudo de la edad del paciente. Los niños mayores y los adultos pueden tener una enfermedad febril sin signos de alarma.

La enfermedad es incapacitante, de inicio abrupto con sintomatología caracterizada por fiebre alta, cefalea intensa, dolor retro-orbital, dolores musculares, articulares y erupción cutánea.

**Dengue Grave:** Los casos de dengue grave están caracterizados por extravasación severa de plasma que llevan al paciente a desarrollar choque por dengue. También existen formas clínicas, que, por no ser tan frecuentes, reciben el nombre de "atípicas". En el dengue grave se presentan otras complicaciones por dengue que resultan del compromiso intenso de un órgano o sistema.

En niños en edad escolar las manifestaciones más frecuentes son hepáticas y neurológicas; en menor proporción se presentan complicaciones renales, cardíacas, pulmonares, pancreatitis y abdomen agudo.

A la semana epidemiológica 16 en el Municipio de Manizales tenemos un reporte de 1 caso de Dengue que se presentó en el kilómetro 41 al inicio del año 2021.

## ¿CÓMO PREVENIR EL DENGUE?



## 7. PLAN MUNICIPAL DE VACUNACIÓN CONTRA LA COVID- 19

El objetivo del Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19 es reducir la morbilidad grave y la mortalidad específica por COVID-19, disminuir la incidencia de casos graves y la protección de la población que tiene alta exposición al virus y reducción el contagio en la población general, con el propósito de controlar la transmisión y contribuir a la inmunidad de rebaño en Colombia.

En consideración a que la vacuna contra el COVID-19 es un bien escaso, la priorización se sustenta exclusivamente en criterios epidemiológicos basados en los principios contenidos en este Plan, sin consideración a credo, capacidad económica, género, grupo étnico o condición de discapacidad.

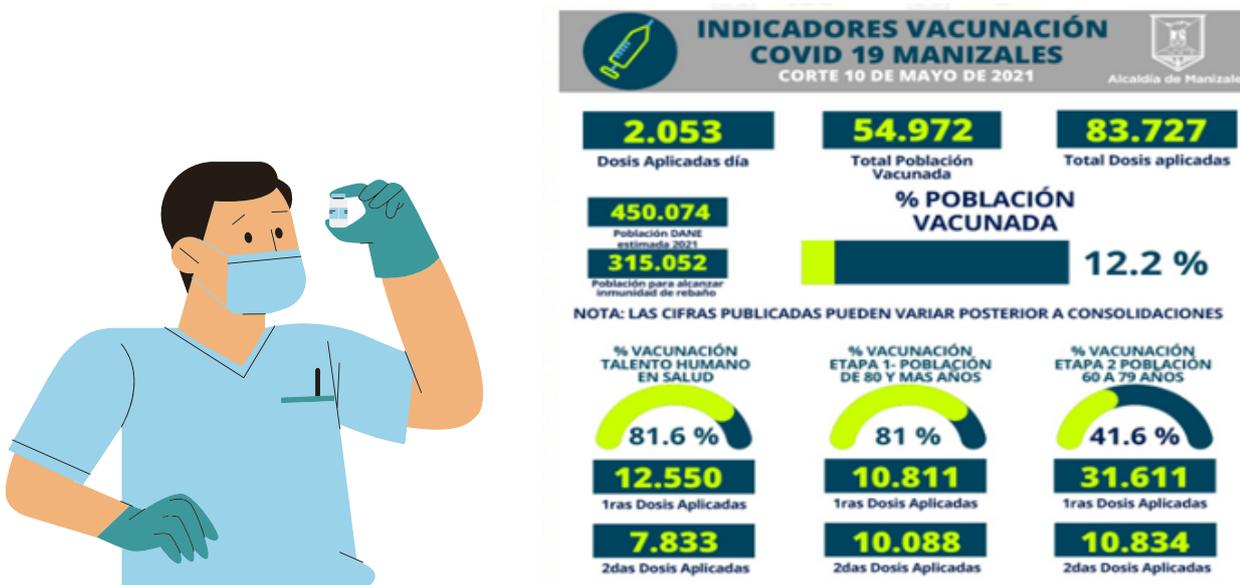
### Objetivos de la primera fase:

Como objetivos específicos de la primera fase operativa del Plan Nacional de Vacunación contra el COVID19, a saber, reducir la mortalidad específica por COVID-19, reducir la incidencia de casos graves de COVID-19, proteger el talento humano en salud y personal de apoyo, a los cuidadores de poblaciones de especial protección y a la fuerza pública.

## Objetivos de la segunda fase:

Como objetivo de la segunda fase, se plantea la reducción del contagio en la población general. Inicialmente, se propone proteger a quienes viven en contextos con mayor riesgo de brotes debido a la imposibilidad de garantizar el distanciamiento físico, entre ellos las personas privadas de la libertad (PPL), personal en contacto estrecho con la PPL en los centros de reclusión, socorristas de primera respuesta en la gestión del riesgo y población en condición de calle. Posteriormente, se vacunará de manera progresiva a toda la población entre 16 y 59 años que no han sido incluidos previamente en las etapas 1 a 4.

Consolidado de cobertura de vacunación con corte al 10 de Mayo de 2021:



## 7. CONSOLIDADO DE EVENTOS

A continuación se relacionan los eventos de interés en Salud Pública de mayor incidencia reportados al SIVIGILA con corte a la semana epidemiológica número 16 del año 2021.

Los eventos de mayor notificación fueron: Infección respiratoria aguda por Virus Nuevo, Violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual, Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Intento de Suicidio, Cáncer de la Mama y Cuello Uterino, Morbilidad materna extrema, Enfermedades Huérfanas Raras, IAD- Infecciones Asociadas a Dispositivos, Bajo peso al nacer, VIH/SIDA/ Mortalidad por SIDA.

A continuación se relacionan los eventos de interés en salud pública reportados al SIVIGILA con corte a la semana epidemiológica número 16 del año 2021 (residencia y procedencia de Manizales).



<i>EVENTOS</i>	<i>NUMERO DE CASOS</i>
Infección respiratoria aguda por Virus Nuevo	43561
Violencia contra la mujer, violencia intrafamiliar y violencia sexual	323
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	319
Intento de Suicidio	146
Cáncer de la Mama y Cuello Uterino	84
Morbilidad materna extrema	81
Enfermedades Huérfanas Raras	80
IAD - Infecciones Asociadas a Dispositivos	74
Bajo peso al nacer	51
VIH/SIDA/ Mortalidad por SIDA	45

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

[www.manizalessalud.com](http://www.manizalessalud.com)

<http://www.saluddecaldas.gov.co/>

<http://www.minsalud.gov.co>

<http://www.ins.gov.co>

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/infecciones-respiratorias-agudas-ira.aspx>

[http://www.ins.gov.co/saludpublica/boletin epidemiológico](http://www.ins.gov.co/saludpublica/boletin%20epidemiologico)

<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-a>

Proyectado por Unidad de Epidemiología/Mayo de 2021