



**MANIZALES
+GRANDE**

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

(Publicado FEBRERO de 2021)

EPINOTAS MANIZALES

EPINOTAS 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- **Bajo peso al nacer**
- 6- **Consolidado de eventos**

1. **Cumplimiento en la notificación semanal – positivo, negativa, silenciosa en SIVIGILA**

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 4, cuenta con 54 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.

A la fecha del enero 1 al 23 de enero, se han notificado 4 semanas epidemiológicas.

**MANIZALES
+GRANDE**Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

REPORTE NOTIFICACION POSITIVA NEGATIVA O SILENCIOS A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA 4, AÑO 2021

N°	UNIDAD PRIMARIA GENERADORA DE DATOS UPGDs	SEM	%POS	%NEG	S01	S02	S03	S04
1	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD	4	100%	0%	+	+	+	+
2	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CALDAS SEDE ADMINIS	4	100%	0%	+	+	+	+
3	INTERCONSULTAS SAS	4	100%	0%	+	+	+	+
4	LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA CITOSALUD SAS	4	25%	75%	-	-	+	-
5	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME SA	4	100%	0%	+	+	+	+
6	JAIME FERNANDO RUIZ POVEA	4	100%	0%	+	+	+	+
7	CLINICA VERSALLES	4	100%	0%	+	+	+	+
8	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	4	75%	25%	+	-	+	+
9	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	4	0%	100%	-	-	-	-
10	CLINICA PSIQUIATRICA SAN JUAN DE DIOS	4	75%	25%	+	+	-	+
11	UNIVERSIDAD DE MANIZALES	4	0%	100%	-	-	-	-
12	LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL CALDAS	4	25%	75%	-	-	-	+
13	SAN CAYETANO ASSBASALUD ESE	4	100%	0%	+	+	+	+
14	SAN JOSE ASSBASALUD ESE	4	100%	0%	+	+	+	+
15	EL PILOTO ASSBASALUD ESE	4	100%	0%	+	+	+	+
16	EL BOSQUE ASSBASALUD ESE	4	100%	0%	+	+	+	+
17	EL PRADO ASSBASALUD ESE	4	100%	0%	+	+	+	+
18	FÁTIMA ASSBASALUD ESE	4	0%	100%	-	-	-	-
19	BAJO TABLAZO ASSBASALUD ESE	4	50%	50%	-	+	-	+
20	KILÓMETRO 41 ASSBASALUD ESE	4	75%	25%	-	+	+	+
21	LA GARRUCHA ASSBASALUD ESE	4	75%	25%	-	+	+	+
22	LA CABAÑA ASSBASALUD ESE	4	100%	0%	+	+	+	+
23	ALTO BONITO ASSBASALUD ESE	4	25%	75%	+	-	-	-
24	LA LINDA ASSBASALUD ESE	4	50%	50%	-	-	+	+
25	SAN PEREGRINO ASSBASALUD ESE	4	25%	75%	-	-	+	-
26	EL CISCO ASSBASALUD	4	0%	100%	-	-	-	-
27	LA ASUNCIÓN ASSBASALUD ESE	4	75%	25%	+	+	-	+
28	LA ENEA ASSBASALUD ESE	4	100%	0%	+	+	+	+
29	COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INT	4	100%	0%	+	+	+	+
30	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS IPS SEDE V	4	0%	100%	-	-	-	-
31	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	4	100%	0%	+	+	+	+
32	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	4	100%	0%	+	+	+	+
33	HOSPITAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	4	100%	0%	+	+	+	+
34	HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE L PRESENTACION	4	100%	0%	+	+	+	+
35	UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES	4	0%	100%	-	-	-	-
36	ONCOLOGOS DE OCCIDENTE SAS	4	100%	0%	+	+	+	+
37	CORPORACION MI IPS EJE CAFETERO	4	100%	0%	+	+	+	+
38	CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LO	4	100%	0%	+	+	+	+
39	CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LO	4	100%	0%	+	+	+	+
40	CLINICA AVIDANTI MANIZALES	4	100%	0%	+	+	+	+
41	CORPORACION IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS	4	100%	0%	+	+	+	+
42	MEINTEGRAL SAS	4	100%	0%	+	+	+	+
43	SINERGIA GLOBAL EN SALUD SAS	4	100%	0%	+	+	+	+
44	SALUD PYP SAS	4	50%	50%	-	-	+	+
45	EPS SANITAS CENTRO MEDICO MANIZALES	4	100%	0%	+	+	+	+
46	UP VIVA 1A PARQUE CALDAS	4	100%	0%	+	+	+	+
47	UT VIVA 1A IPS SEDE LAURELES	4	100%	0%	+	+	+	+
48	VIVA 1A IPS SA	4	100%	0%	+	+	+	+
49	VIRREY SOLIS IPS SA CENTRO	4	100%	0%	+	+	+	+
50	VIRREY SOLIS IPS SA PALMAS CRA 23	4	100%	0%	+	+	+	+
51	ZENSA MEDICA SAS	4	75%	25%	+	-	+	+
52	EPMSCMAN	4	100%	0%	+	+	+	+
53	RECLUSION MUJERES MANIZALES	4	100%	0%	+	+	+	+
54	BATALLÓN DE INFANTERÍA NO 22 BATALLA DE AYACUCHO	4	100%	0%	+	+	+	+

Fuente: SIVIGILA, semana 04

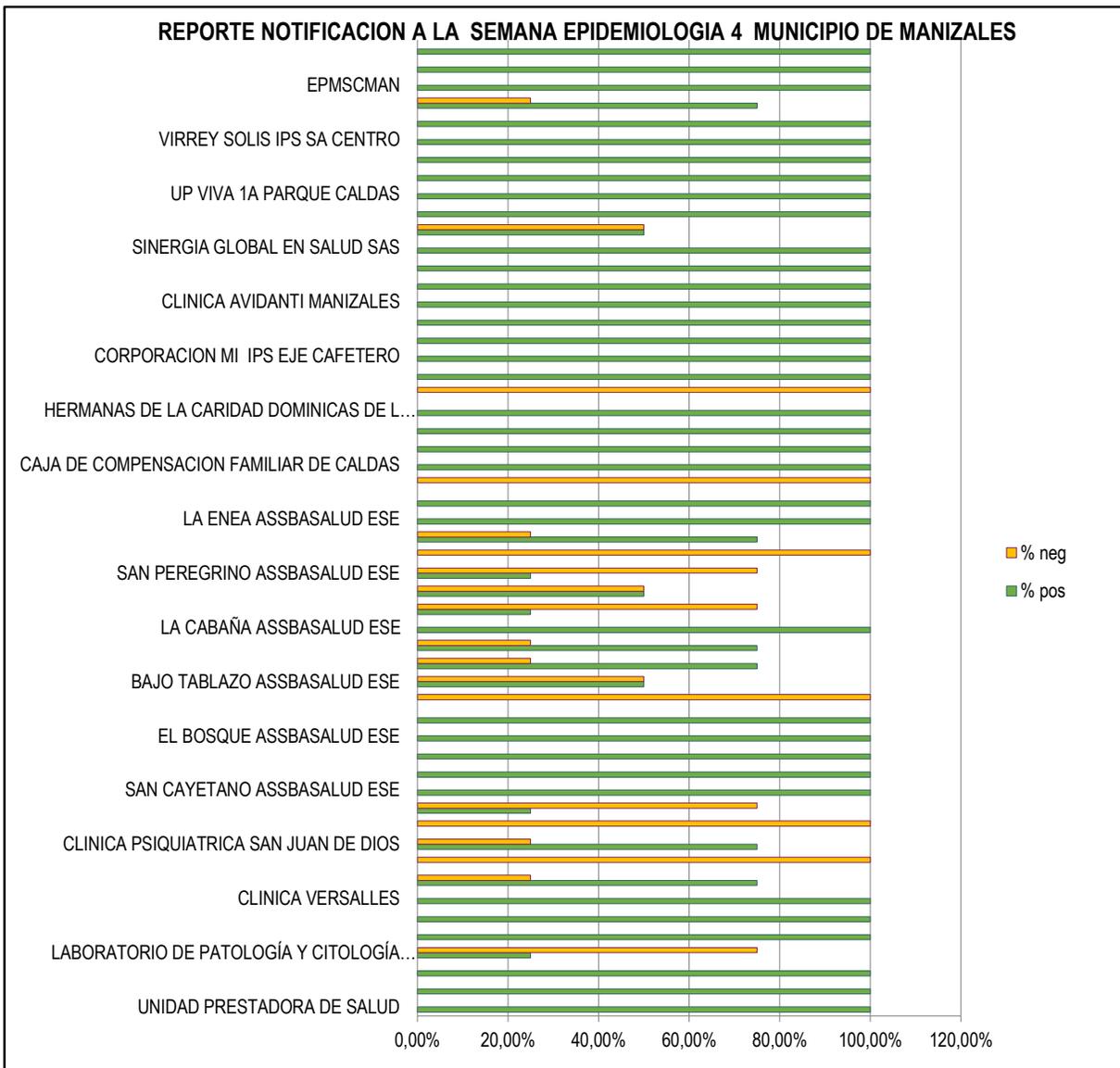


MANIZALES
+GRANDE

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Según el cumplimiento en la notificación semanal positiva, negativa o silenciosa, se observa para la semana epidemiológica 4, un total de 54 UPGDs notificaron de manera positiva o negativa, en las semanas correspondientes al periodo epidemiológico 1. Se evidencia que 35 UPGDs (Unidad Primaria Generadora de Datos), han tenido un porcentaje del 100%, es decir, han captado y reportado al Sivigila al menos 1 (un) EISP (Eventos de Interés en Salud Pública), para el total de las semanas epidemiológicas comprendidas entre la 1 y la 4.



Fuente: SIVIGILA, semana 4



**MANIZALES
+GRANDE**

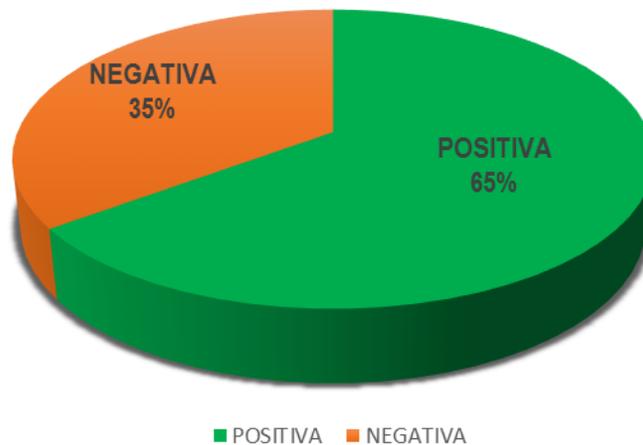
Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

A la semana epidemiológica 4, el 65% 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 35% de las UPGDs en alguna de 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.

CUMPLIMIENTO NOTIFICACION A LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA 4



Fuente: SIVIGILA, semana 4



MANIZALES
+GRANDE

Secretaría de
salud pública

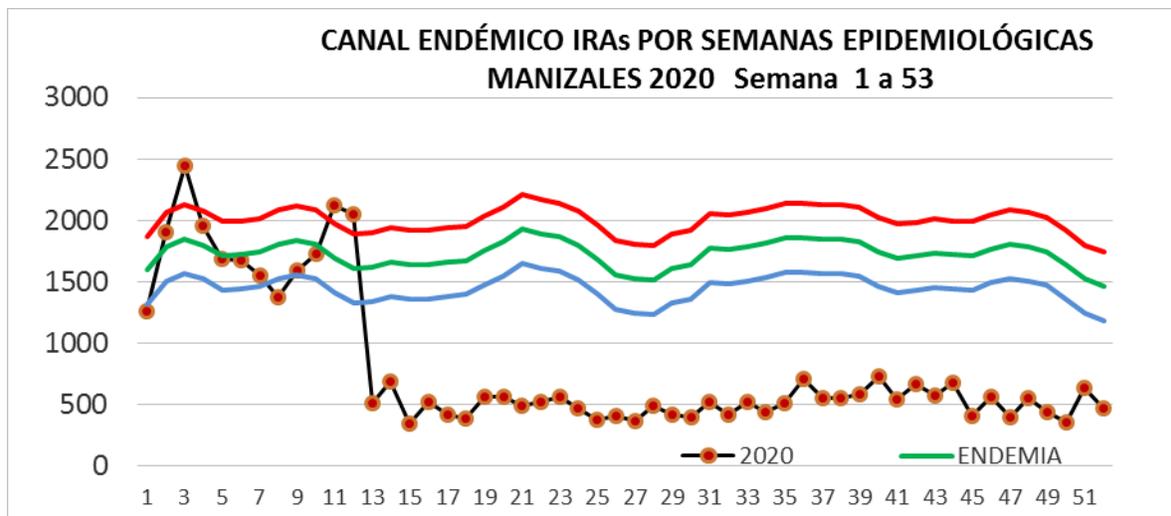
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

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.

A continuación se relacionan los canales endémicos correspondientes al periodo comprendido entre la semana 1 y 53 del 2020 y al primer periodo epidemiológico del año 2021



Fuente: Secretaria de Salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología. (SIVIGILA)

La infección respiratoria aguda (IRA) en el municipio de Manizales se mantuvo en la zona de alerta desde la semana 1 hasta la 4 donde presentó una disminución, nuevamente en la semana 10 presentó un aumento y a partir de la semana 12 presentó una disminución significativa ubicándose en la zona de seguridad con pequeños picos hasta la semana 53; A semana 53 se tiene un total de 42087 casos que comparados con el año inmediatamente anterior en el que se reportaron 84697 casos, muestra una disminución muy significativa de la consulta por esta causa.

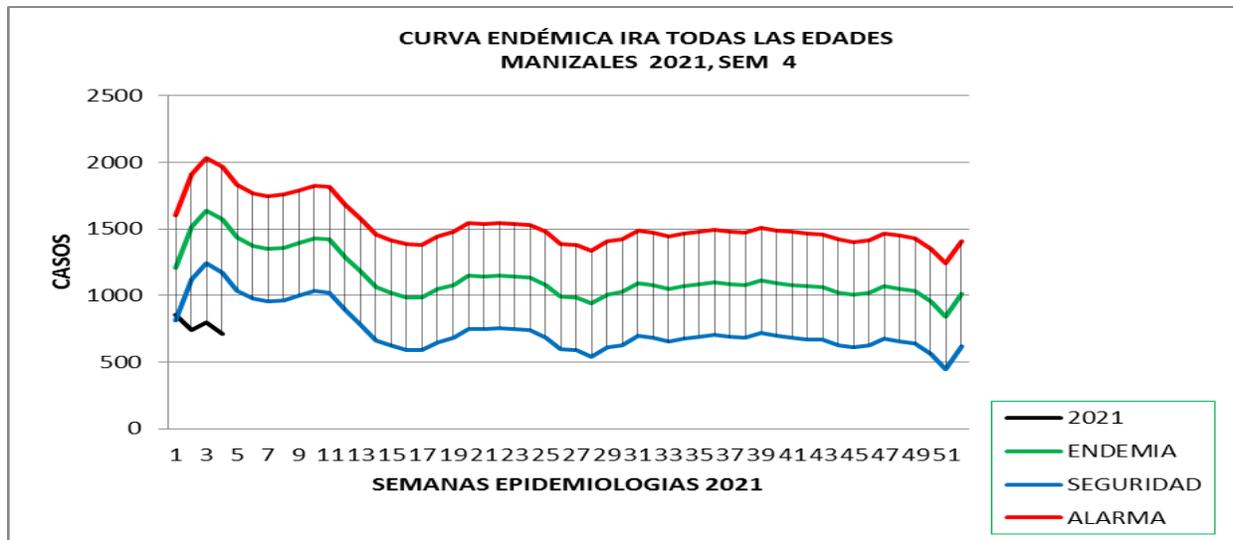


MANIZALES
+GRANDE

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

El comportamiento de este evento en las primeras 4 semanas del 2021 es el siguiente:



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología. (SIVIGILA)

La infección respiratoria aguda (IRA) en el municipio de Manizales se ha mantenido entre la zona de seguridad hasta la semana 4 con un total de 3105 casos, con una disminución significativa con el año inmediatamente anterior que en el mismo periodo de tiempo se reportaron 7574 casos, todo esto puede ser reflejado por las medias de autocuidado y distanciamiento social que se ha evidenciado.

Aunque en este boletín no se hará énfasis en la descripción epidemiológica del IRAG inusitado, Es importante recordar la definición a las UPGDs con el fin de mantener activa la vigilancia del mismo teniendo en cuenta la alerta mundial por la presencia del coronavirus 2019 en China, para obtener información actualizada sobre los lineamientos a nivel nacional para el manejo de Ncoronavirus 2019 consultar la página del INS

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



**MANIZALES
+GRANDE**

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Tabla 3. Definición operativa de caso de IRAG inusitado

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso probable de IRAG inusitado	a) Paciente con antecedentes de fiebre y tos, que requiera manejo hospitalario con evolución de 7 días desde el inicio de los síntomas y que cumpla con al menos una de las siguientes condiciones: <ul style="list-style-type: none"> • Ser trabajador de salud del área asistencial con antecedente reciente de contacto con pacientes con infección respiratoria aguda grave o que permanezca en un espacio hospitalario. • Ser trabajador del sector avícola o porcino o tener antecedente de contacto con aves silvestres o de producción o cerdos en los 14 días previos al inicio de los síntomas. • Individuo con antecedente de viaje en los últimos 14 días a áreas de circulación de virus de Influenza aviar u otros agentes respiratorios nuevos en humanos o animales con potencial pandémico b) Paciente de 5 a 65 años previamente sano con infección respiratoria aguda grave con antecedente de fiebre y tos que requiera manejo hospitalario con necesidad de vasopresores y/o apoyo ventilatorio y que tenga un deterioro clínico rápido en menos de 72 horas desde el inicio de síntomas. c) Todos los conglomerados de infección respiratoria aguda grave (dos o más casos de IRAG) en entornos familiares, lugares de trabajo, lugares con población confinada (colegios, universidades, cárceles, batallones, etc) o grupos sociales. d) Todas las muertes por infección respiratoria aguda grave con cuadro clínico de etiología desconocida.
Caso de IRAG inusitado confirmado por el laboratorio	Persona que cumple la definición de caso y a la cual se le confirma agente etiológico mediante <ul style="list-style-type: none"> • RT-PCR en tiempo real • Detección por Inmunohistoquímica de antígenos virales de influenza u otro virus respiratorio • Aislamiento bacteriano
Caso descartado de IRAG inusitado	Caso que no cumpla con la definición clínica o de laboratorio establecidas en el protocolo.

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.

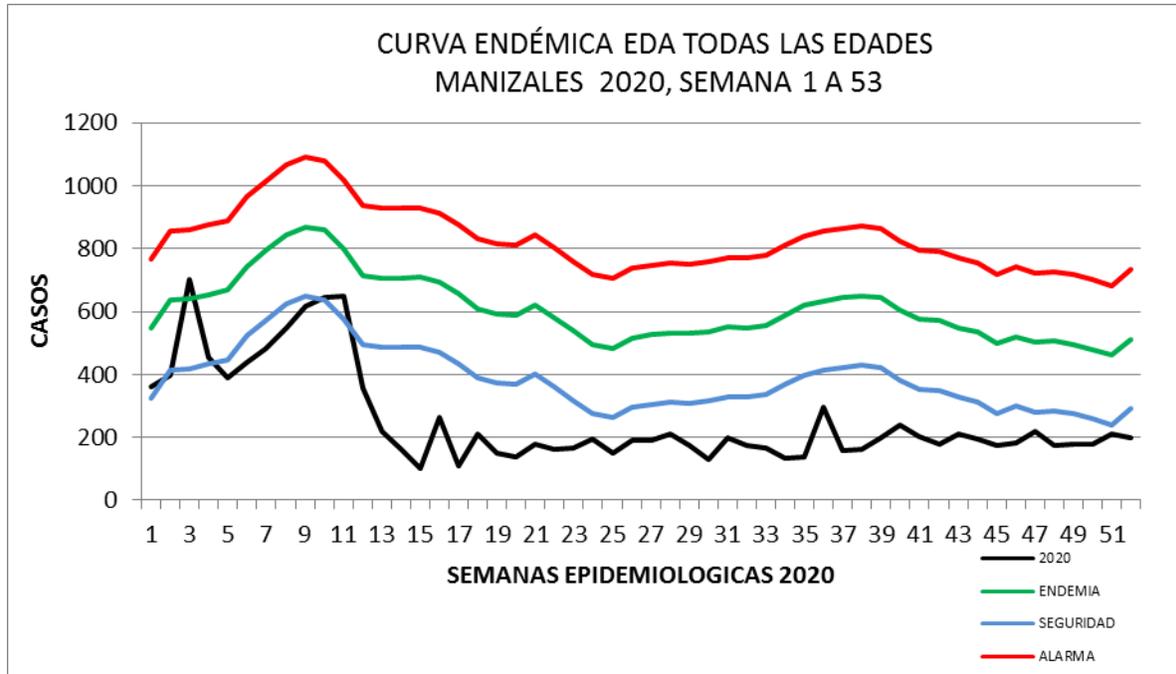
El comportamiento de la morbilidad para todas las edades en Manizales durante el años 2020 fue el siguiente:



MANIZALES
+GRANDE

Secretaría de
salud pública

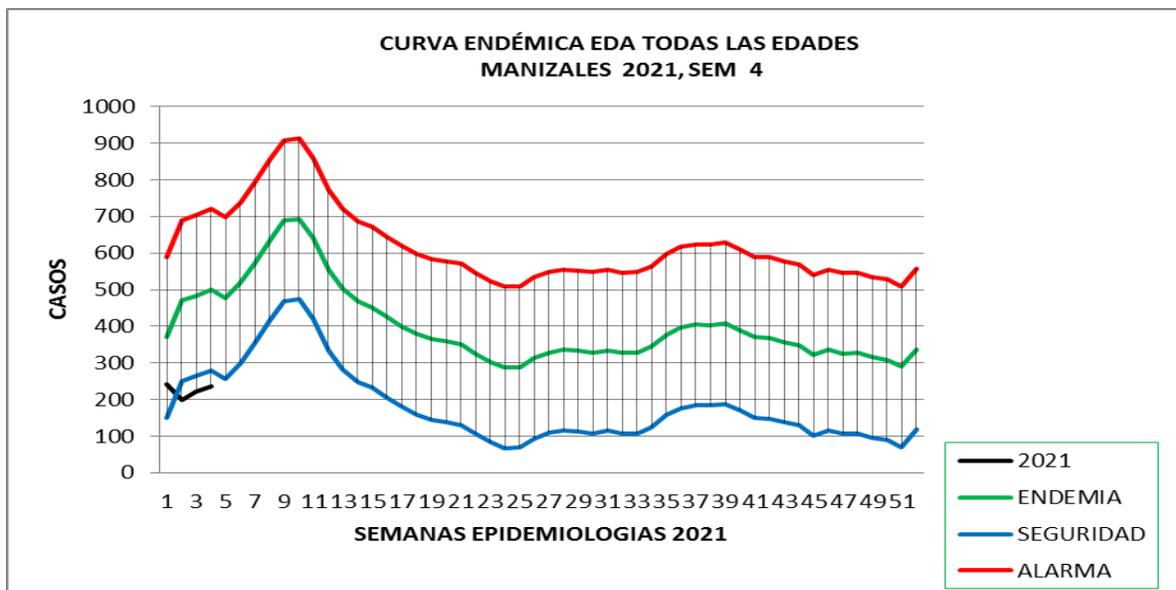
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO



Fuente SIVIGILA, Unidad de epidemiología, Secretaría de Salud Pública de Manizales

La enfermedad diarreica aguda (EDA) en el Municipio de Manizales para el año 2020 se ha mantenido entre las zonas de seguridad y endemia y hasta la semana 53 del 2020 se reportaron un total de 13487 casos que comparados con los 28388 eventos reportados en el año inmediatamente anterior, para la misma semana epidemiológica; se evidencia una disminución significativa en la consulta por esta enfermedad.

El comportamiento de este mismo evento en las primeras 4 semanas del 2021 es el siguiente:





MANIZALES
+GRANDE

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

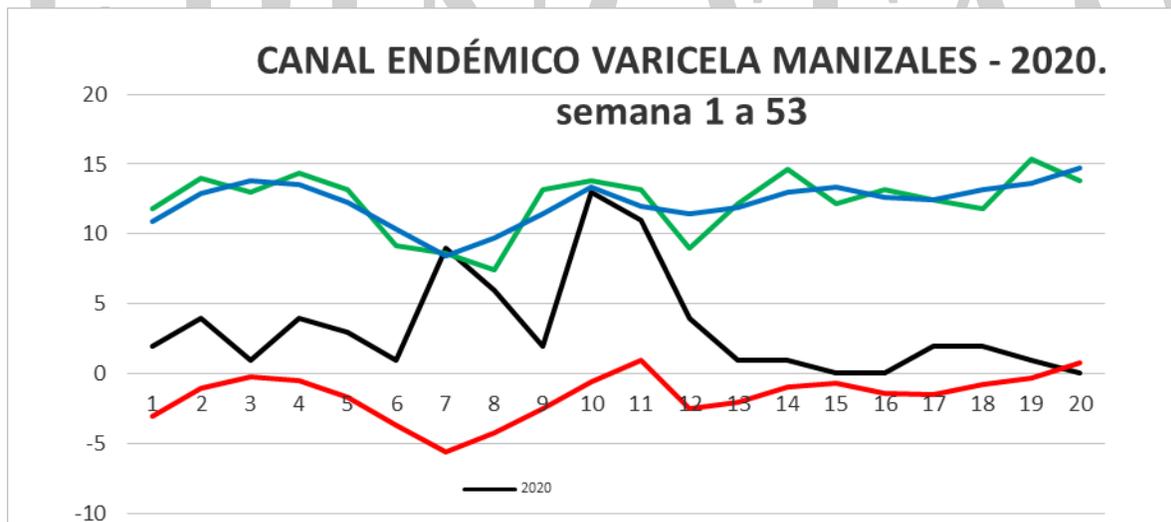
Fuente SIVIGILA, Unidad de epidemiología, Secretaria de Salud Pública de Manizales

La enfermedad diarreica aguda (EDA) en el Municipio de Manizales para la semana 4 del año 2021 se ha mantenido entre las zonas de seguridad y endemia y hasta el momento se han presentado un total de 899 casos que comparados con los 1913 eventos reportados en el año inmediatamente anterior para la misma semana epidemiológica; se evidencia una notable disminución en la consulta por esta enfermedad.

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.

A continuación se observa el comportamiento de esta enfermedad hasta la semana epidemiológica número 53 de 2020.



Fuente SIVIGILA, Unidad de epidemiología, Secretaria de Salud Pública de Manizales

El canal endémico de Varicela en el Municipio se mantiene en la zona de seguridad. Hasta la semana epidemiológica 52 se reportaron al sivigila un total de 97 casos individuales, lo cual comparado con el año inmediatamente anterior a la misma semana epidemiológica (324 casos), muestra una disminución muy significativa en la notificación de este evento .

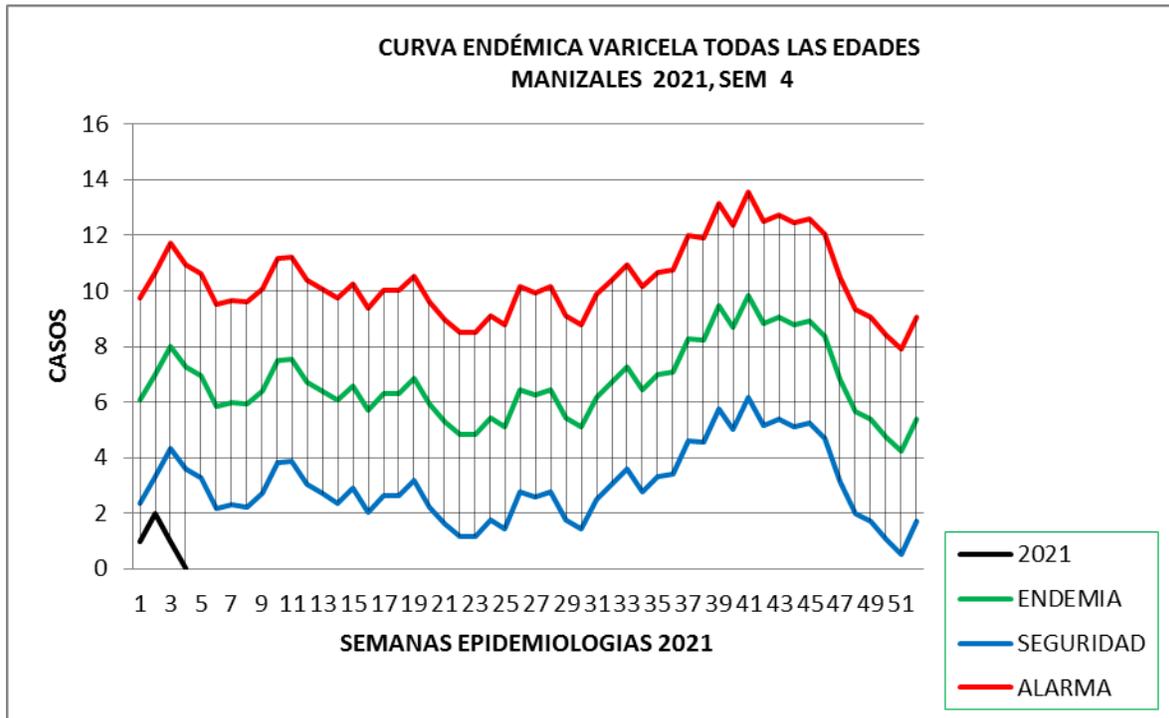


MANIZALES
+GRANDE

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

El comportamiento de este evento en el primer periodo del año 2021 es el siguiente:



Fuente SIVIGILA, Unidad de epidemiología, Secretaría de Salud Pública de Manizales

El canal endémico de Varicela en el Municipio de Manizales se mantiene en la zona de seguridad, hasta la semana epidemiológica 4 se reportaron al sivegila un total de 4 casos individuales, lo cual comparado con el año inmediatamente anterior a la misma semana epidemiológica muestra una disminución significativa 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 morbilidad 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



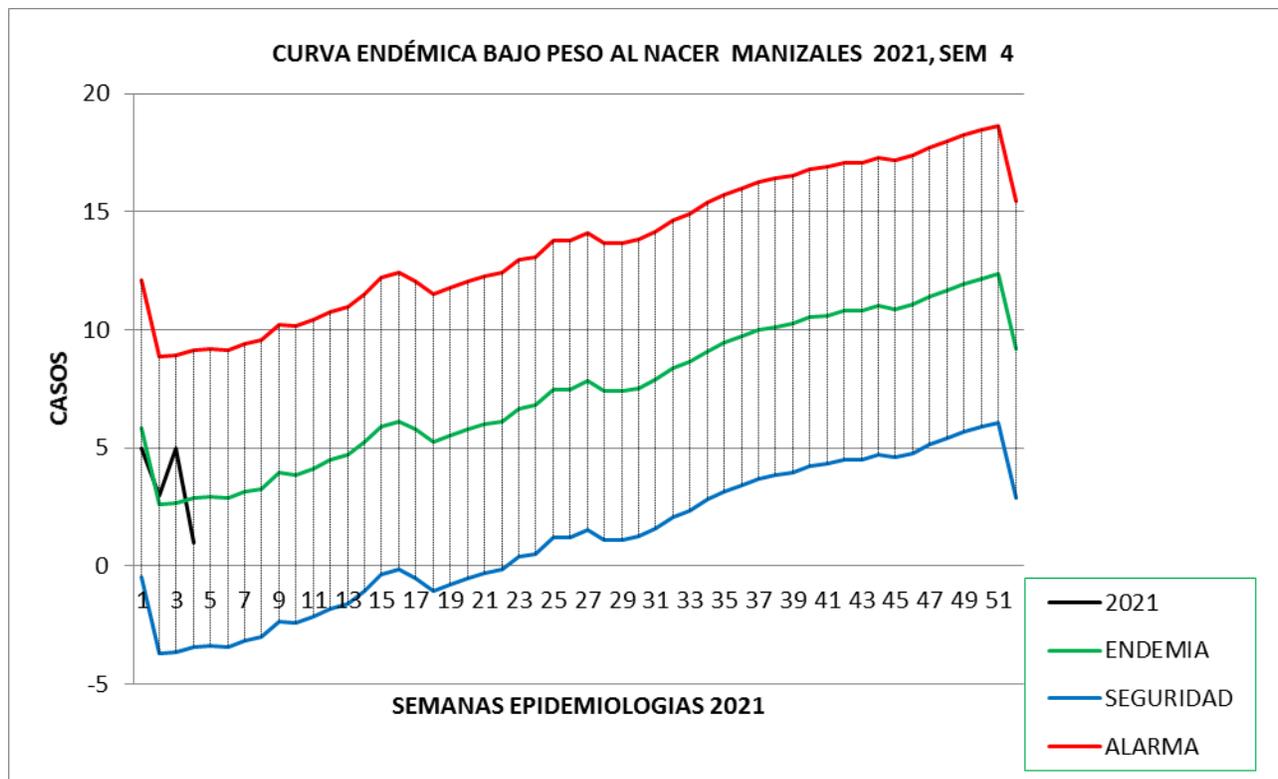
MANIZALES
+GRANDE

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

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 4 de 2021.



Fuente SIVIGILA, Unidad de epidemiología, Secretaria de Salud Pública de Manizales

El bajo peso al nacer ha estado teniendo un aumento muy significativo en el transcurso de los últimos 5 años, evidenciamos como en el año 2020 se presentaron 140 casos comparado con el año anterior 2019 que se presentaron 123 casos; a la semana epidemiológica 4 del año 2021 tenemos 14 casos que comparado con el mismo periodo del año inmediatamente anterior muestra un aumento muy importante ya que durante ese mismo tiempo se habían presentado 6 casos, todo esto nos plantea que debemos tener estrategias para intervenir positivamente este evento.

6. 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 53 del año 2020.



**MANIZALES
+GRANDE**

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Los eventos de mayor notificación fueron: Infección respiratoria aguda por Virus Nuevo, Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, ESI-IRAG (Vigilancia centinela), Intento de Suicidio, Cáncer de la Mama y Cuello Uterino, Morbilidad materna extrema, VIH/SIDA/ Mortalidad por SIDA, Bajo peso al nacer, Enfermedades Huérfanas Raras.

A continuación se relacionan los eventos de interés en salud pública reportados al SIVIGILA con corte a la semana epidemiológica número 53 del año 2020 (residencia y procedencia de Manizales)

EVENTO	NUMERO DE CASOS
Infección respiratoria aguda por Virus Nuevo	62564
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	1011
ESI-IRAG (Vigilancia centinela)	787
Intento de Suicidio	508
Cáncer de la Mama y Cuello Uterino	228
Morbilidad materna extrema	187
VIH/SIDA/ Mortalidad por SIDA	147
Bajo peso al nacer	140
Enfermedades Huérfanas Raras	123

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

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)

Proyectado por Unidad de Epidemiología/enero de 2021