



**MANIZALES
+GRANDE**

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

(Publicado Junio de 2020)

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 unidades de análisis realizadas por la Secretaria 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- *Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia*
- 6- *Morbilidad materna extrema*

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

El Sistema de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA se crea 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 Municipio de Manizales en el año 2020, 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 13 de junio, se han notificado 24 semanas epidemiológicas.



MANIZALES +GRANDE

Secretaría de salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

REPORTE DE LA NOTIFICACION POSITIVA NEGATIVA SILENCIOSA

UPGDs	NOT SEM	SEM POS	SEM NEG	% POS	% NEG	s01	s02	s03	s04	s05	s06	s07	s08	s09	s10	s11	s12	s13	s14	s15	s16	s17	s18	s19	s20	s21	s22	s23	s24
CLINICA LA TOSCANA	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CALDAS SEDE ADMINIS	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
IPS INTERCONSULTAS SAS	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA CITOSALUD SAS	24	2	22	8%	92%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME SA - CLINICA SA	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
JAIME FERNANDO RUIZ POVEA	24	19	5	79%	21%	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	-	+	+	+	+	-	+	+	+	+	
CLINICA VERSALLES	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	24	22	2	92%	8%	-	+	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD DE LA UNIVERSIDAD NAC	24	2	9	18%	82%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
CLINICA PSIQUIATRICA SAN JUAN DE DIOS	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
UNIVERSIDAD DE MANIZALES	24	9	15	38%	63%	-	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL CALDAS	24	4	20	17%	83%	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	
SAN CAYETANO ASSBASALUD ESE	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
SAN JOSE ASSBASALUD ESE	24	13	11	54%	46%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
EL PILOTO ASSBASALUD ESE	24	19	5	79%	21%	-	-	+	-	-	-	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
EL BOSQUE ASSBASALUD ESE	24	13	11	54%	46%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
EL PRADO ASSBASALUD ESE	24	12	12	50%	50%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
FÁTIMA ASSBASALUD ESE	24	12	12	50%	50%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
BAJO TABLAZO ASSBASALUD ESE	24	13	11	54%	46%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	
KILÓMETRO 41 ASSBASALUD ESE	24	12	12	50%	50%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
LA GARRUCHA ASSBASALUD ESE	24	6	18	25%	75%	-	-	+	-	-	+	+	+	+	+	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
LA CABAÑA ASSBASALUD ESE	24	10	14	42%	58%	+	+	+	+	-	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ALTO BONTO ASSBASALUD ESE	24	12	12	50%	50%	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
LA LINDA ASSBASALUD ESE	24	14	10	58%	42%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-	-	-	+	-	-	-	+	
SAN PEREGRINO ASSBASALUD ESE	24	10	14	42%	58%	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
EL CISCO ASSBASALUD	24	13	11	54%	46%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
LA ASUNCIÓN ASSBASALUD ESE	24	12	12	50%	50%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
LA ENEA ASSBASALUD ESE	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INT	24	20	4	83%	17%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS IPS SEDE V	24	3	21	13%	88%	-	-	-	-	+	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	+	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS IPS SEDE V	24	22	2	92%	8%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS IPS SEDE S	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
HOSPITAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DEL PRESENTACION	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES	24	1	23	4%	96%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
ONCOLOGOS DE OCCIDENTE SAS	24	13	11	54%	46%	-	-	-	-	+	+	+	+	-	-	-	+	+	-	+	-	-	+	+	+	+	+	+	
CORPORACION MI IPS EJE CAFETERO	24	20	4	83%	17%	+	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LO	24	20	4	83%	17%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CMS COLOMBIA LTDA CORPORACION MEDICA SALUD PARA LO	24	13	1	93%	7%	+	+	+	-	-	-	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CLINICA AVIDANTI MANIZALES	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
CORPORACION IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS	24	18	6	75%	25%	-	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
MENTEGRAL SAS	24	23	1	96%	4%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
UPREC MANIZALES SINERGIA	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
SU VIDA SAS	24	7	17	29%	71%	+	-	+	-	-	-	+	-	-	-	+	+	-	-	+	-	-	+	-	-	-	-	-	
SALUD PYP SAS	24	2	4	33%	67%	-	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
EPS SANITAS CENTRO MEDICO MANIZALES	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
UP VIVA 1A PARQUE CALDAS	24	11	0	100%	0%																								
UT VIVA 1A IPS SEDE LAURELES	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
UT VIVA 1A SEDE CENTRO	24	8	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
VIRREY SOLIS IPS SA CENTRO	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
VIRREY SOLIS IPS SA PALMAS CRA 23	24	24	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
EPMSCMAN	24	22	0	92%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
BATALLÓN DE INFANTERÍA NO 22 BATALLA DE AYACUCHO	24	21	0	100%	0%	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	

Fuente: Sivigila, semana 24

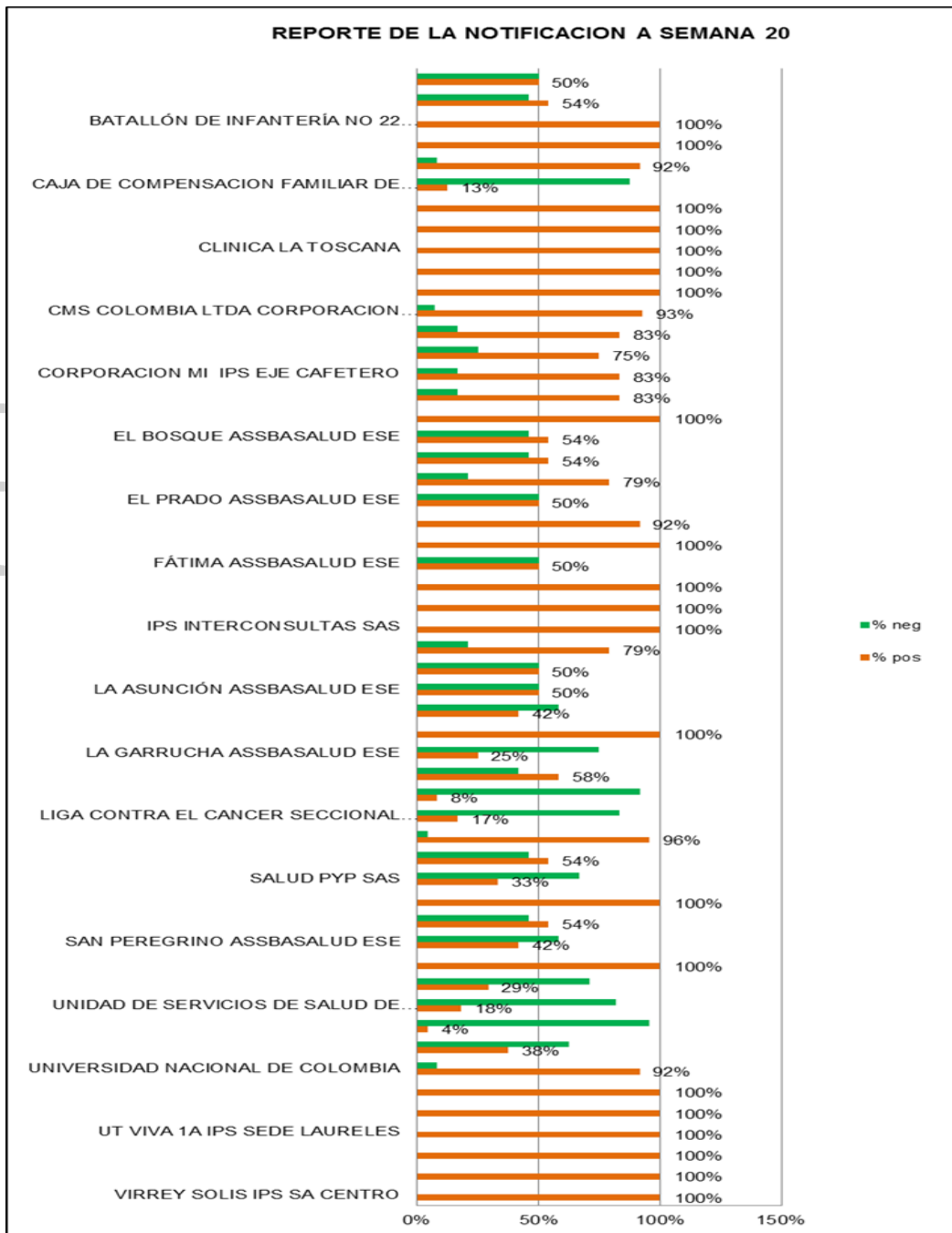


MANIZALES
+GRANDE

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Teniendo en cuenta el cumplimiento en la notificación positiva, negativa o silenciosa, se observa para la semana epidemiológica 24, un total de 54 UPGDs, notificaron de manera positiva en las semanas correspondientes al periodo 6. Se evidencia que 21 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 24.





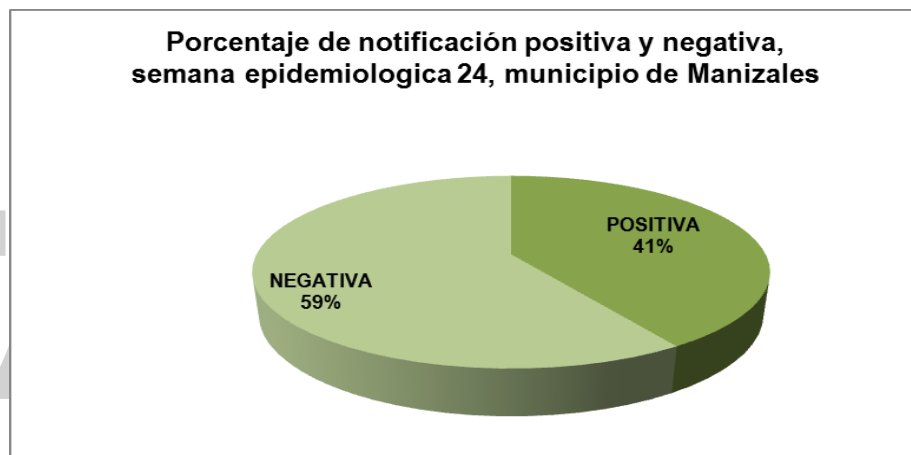
**MANIZALES
+GRANDE**

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

En la Gráfica se observa que a la semana epidemiológica 24, el 41% de las UPGDs han realizado Notificación Positiva que incluye tanto los eventos de Interés en Salud Pública individuales, los Colectivos (Morbilidad por EDA – IRA –Brote, IAD infecciones asociadas a Dispositivos en UCI).

El 59 % 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 ello que las UPGDs han cumplido semanalmente con el envío de Archivos Planos en cuanto a la Notificación en SIVIGILA, cumpliendo con los lineamientos del Instituto Nacional de Salud.



Fuente: Sivigila, semana 24

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.



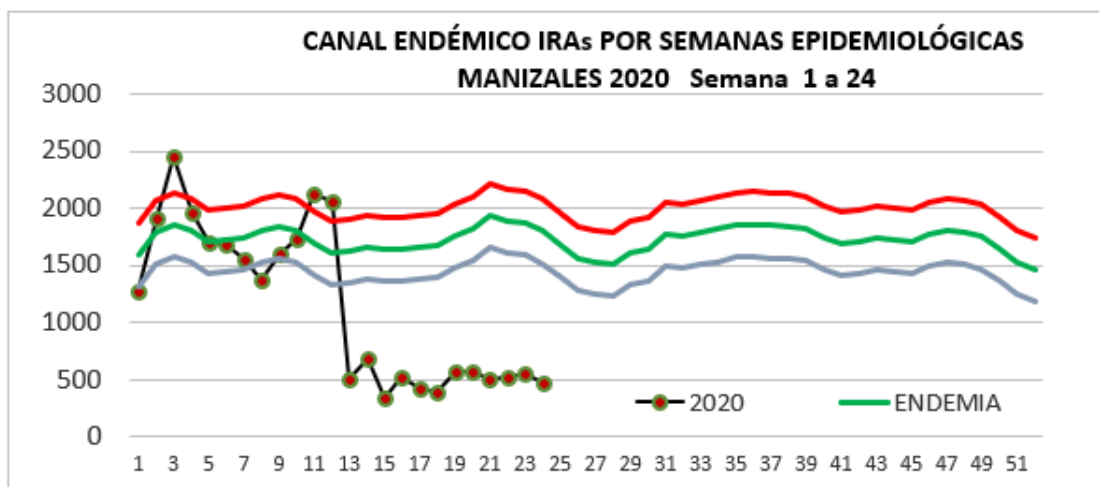
MANIZALES
+GRANDE

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

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 relaciona los canales endémicos correspondientes a semana 24 del 2020



La infección respiratoria aguda (IRA) en el municipio de Manizales se mantuvo en la zona de seguridad desde la semana 4 hasta la semana epidemiológica 10, a partir de ésta se genera un aumento en la notificación de casos, haciendo dos picos en semana 11 y en la semana 12 con retorno a la zona de seguridad de manera drástica en la semana 13 en donde se ha mantenido; A semana 24 se tiene un total de 27405 casos que comparados con el año inmediatamente anterior en la que se reportaron 40800 casos muestra una disminución significativa de la consulta por esta causa.

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

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.



MANIZALES
+GRANDE

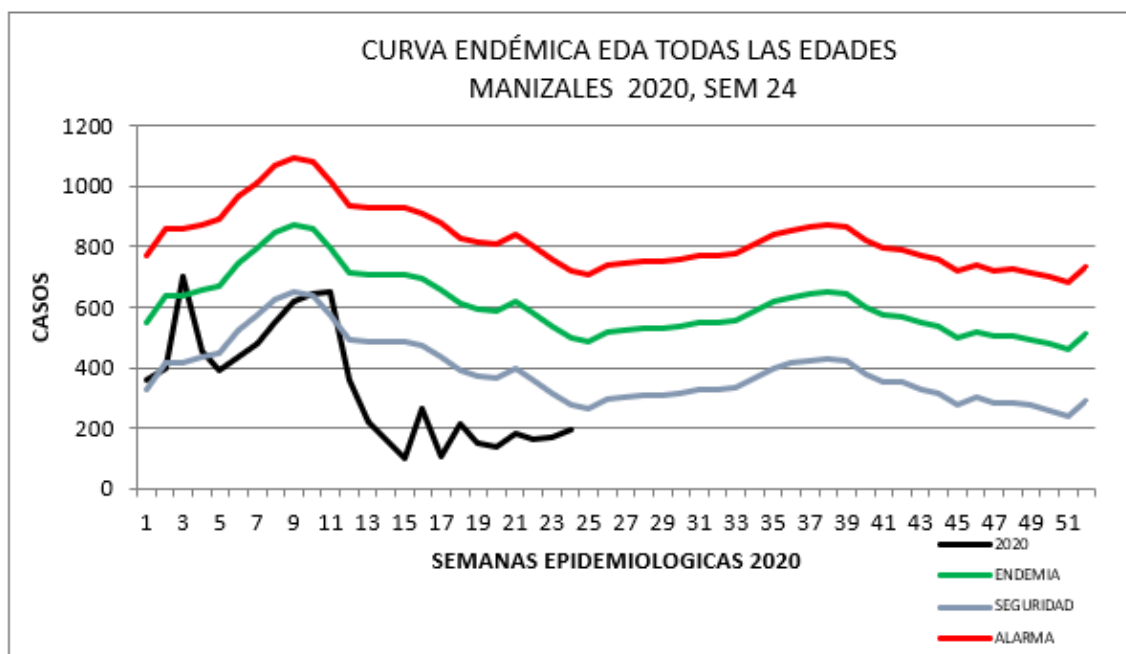
Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

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 ha sido el siguiente:



La enfermedad diarreica aguda (EDA) en el Municipio de Manizales para el año 2020 se ha mantenido entre las zonas de seguridad y endemia. A partir de la semana 12 se inicia una disminución significativa en la notificación permaneciendo así en zona de seguridad. A semana 24 de 2020 se han reportado un total de 8084 casos que comparados con los 16114 eventos reportados en el año inmediatamente anterior para la misma semana epidemiológica evidencia una disminución significativa en la consulta por esta enfermedad.

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

4. Frecuencia de Varicela:

La varicela es una enfermedad infectocontagiosa 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



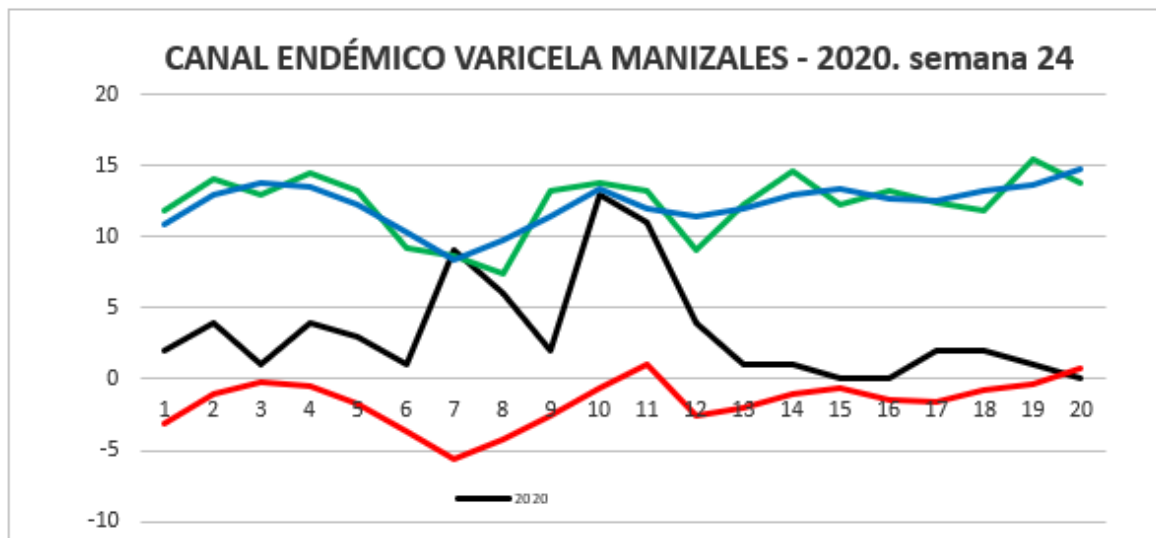
MANIZALES
+GRANDE

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

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 24 de 2020.



El canal endémico de Varicela en el Municipio se mantiene en la zona de seguridad. Hasta la semana epidemiológica 24 se reportaron al SIVIGILA un total de 68 casos individuales, lo cual comparado con el año inmediatamente anterior a la misma semana epidemiológica (174 casos), muestra una disminución significativa en la notificación de este evento.

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

5. Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

La vigilancia, prevención y control de la infección por el virus de la rabia es una prioridad de la salud pública nacional y mundial, por lo cual no deja de serlo para el municipio de Manizales. Colombia y los países de las Américas, se han comprometido a eliminar de sus territorios la transmisión del virus de la rabia a humanos por la variante 1 transmitida por perros al igual que al control de la rabia humana causada por cepas salvajes, transmitida por murciélagos y zorros.

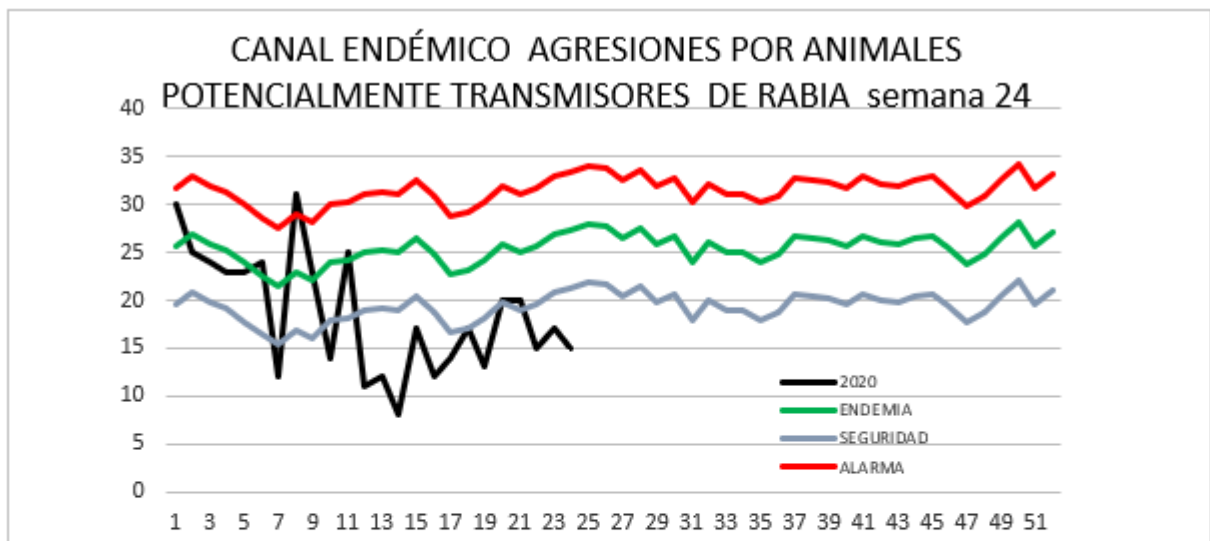


MANIZALES
+GRANDE

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Son diversas las entidades que contribuyen al control de este evento teniendo en cuenta el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP), la Estrategia de gestión integral de zoonosis y el Plan intersectorial de zoonosis de la Nación. La ciudad de Manizales no ha presentado casos confirmados de rabia en humanos o en animales en los últimos años, a continuación se relaciona el comportamiento de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, el cual es el evento de salud pública con mayor número de casos reportados en cada periodo epidemiológico.



Los casos de vigilancia de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en el municipio de Manizales se han mantenido en la zona de seguridad desde la semana 12. Hasta la semana epidemiológica 24 se han reportado un total de 445 casos que comparados con el año inmediatamente anterior en la que se reportaron 553 casos a la misma semana epidemiológica, muestran una disminución de la consulta por esta causa.

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

6. MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

Este es un evento que radica su importancia en salud pública por el impacto que genera una buena y oportuna atención en los servicios de salud que logren prevenir desenlaces fatales de las complicaciones obstétricas que se ven reflejados en indicadores trazadores de una región.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define "la morbilidad materna extrema (MME) como un estado en el cual una mujer casi muere, pero sobrevivió a una complicación ocurrida durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días



**MANIZALES
+GRANDE**

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

de la terminación del embarazo. La Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología (FLASOG) la definió como “una complicación grave que ocurre durante el embarazo, parto y puerperio, que pone en riesgo la vida de la mujer o requiere una atención inmediata con el fin de evitar la muerte.”. (PRO. Morbilidad materna extrema.2019 INS). De igual forma es importante tener en cuenta que la progresión del desarrollo normal de la gestación a morbilidad en sus grados de severidad y que lleve hacia la mortalidad esta directamente relacionado con el tipo de evento, los factores psicosociales, demográficos y las características del prestador de servicios-

De acuerdo al protocolo para Morbilidad Materna Extrema del Instituto Nacional de Salud, el evento se define como se describe a continuación:

DEFINICIÓN DEL EVENTO

Tabla 1. Definición operativa de caso

Tipo de caso	Características de la clasificación
Caso confirmado por clínica	Se define un caso de morbilidad materna extrema como una complicación severa que ocurre durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, que pone en riesgo la vida de la mujer pero sobrevive y que cumple con al menos uno de los criterios de inclusión establecidos.

Fuente: Organización Mundial de la Salud y Federación Latinoamericana de Sociedades de Obstetricia y Ginecología

Tabla 2. Criterios de inclusión de morbilidad materna extrema, Colombia, 2017.

	Criterio
Relacionado con enfermedad específica	Eclampsia
	Pre-eclampsia severa
	Sepsis o infección sistémica severa
	Hemorragia obstétrica severa
	Ruptura uterina
Relacionado con disfunción orgánica	Falla vascular
	Falla renal
	Falla hepática
	Falla metabólica
	Falla cerebral
	Falla respiratoria
Relacionado con manejo	Falla de coagulación
	Necesidad de transfusión
	Necesidad de UCI
	Necesidad de procedimiento quirúrgico de emergencia

Fuente: Ministerio de la Protección Social, UNFPA, 2010

COMPORTAMIENTO MORBILIDAD MATERNA EXTREMA EN MANIZALES:

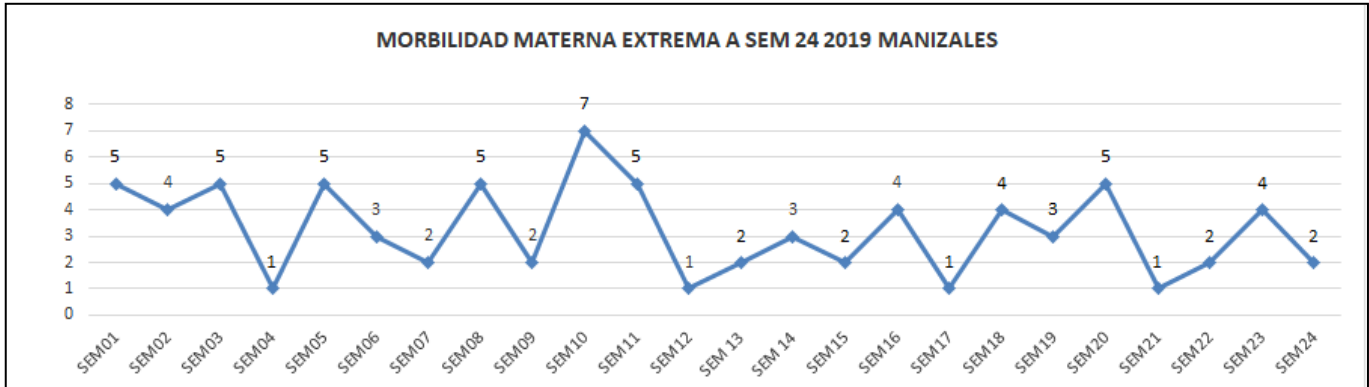
Durante lo que va corrido de 2020 a semana 24 se han notificado 86 casos en total, manteniendo un comportamiento estable y similar al de años anteriores, las mujeres mas jóvenes (menores de 26 años) continúan siendo la población mas afectada, de igual forma las comunas con mayor número de casos son ciudadela del norte y la macarena.



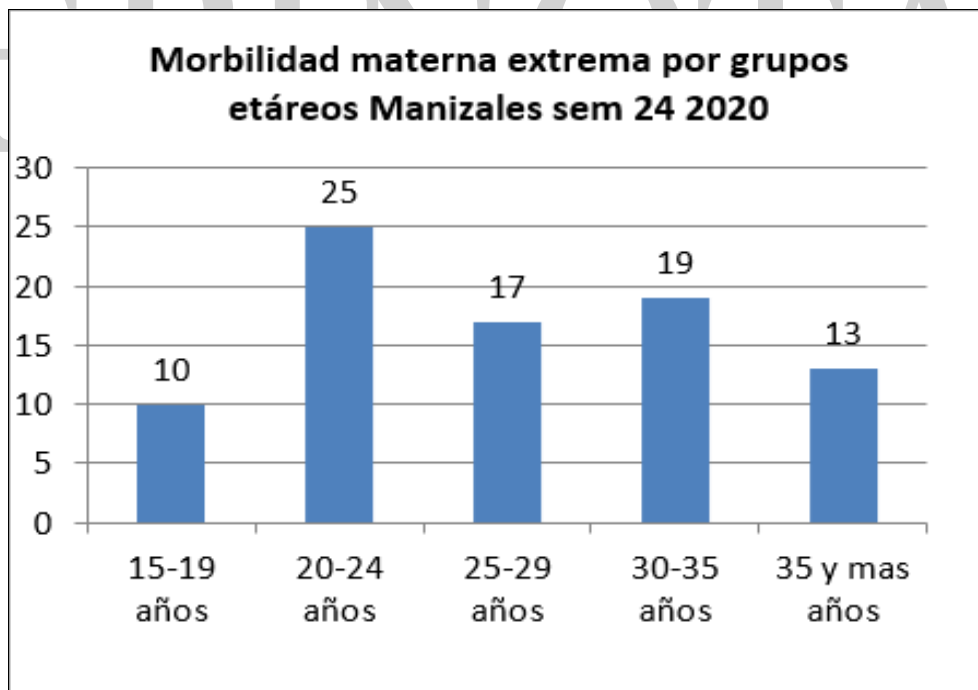
**MANIZALES
+GRANDE**

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO



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



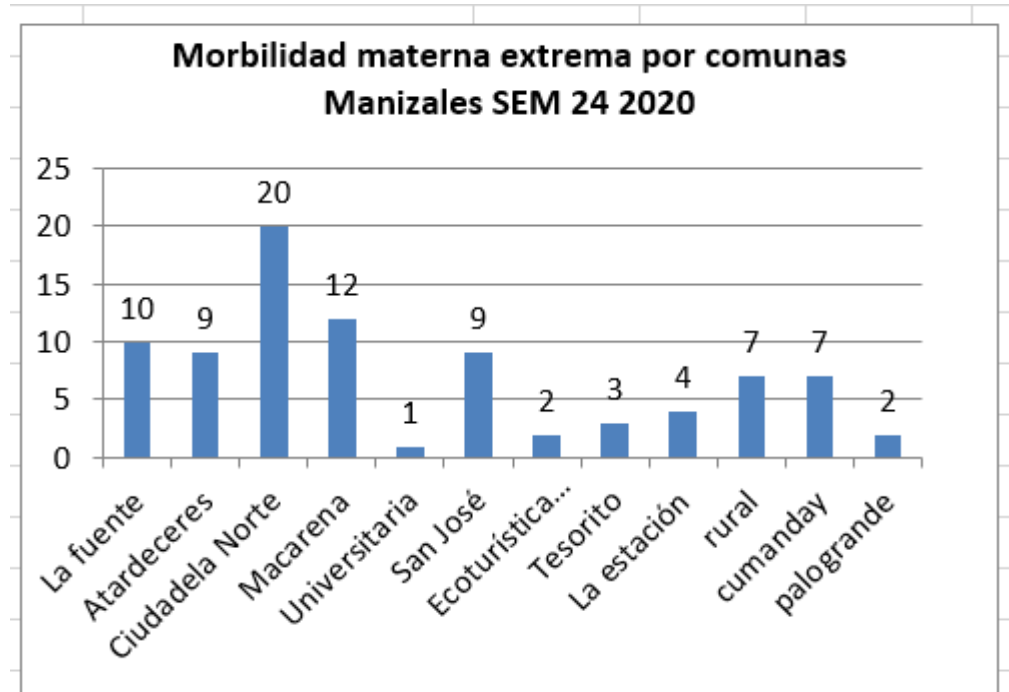
Fuente SIVIGILA, Unidad de epidemiología, Secretaría de Salud Pública de Manizales



**MANIZALES
+GRANDE**

Secretaría de
salud pública

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO



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

EPINOTAS

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_epidemiologico

OPS/OMS Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA). Disponible en: <https://bit.ly/2Pes0li>

Proyectado por Unidad de Epidemiología/junio de 2020