



# Epínotas de Manizales Boletín Epidemiológico

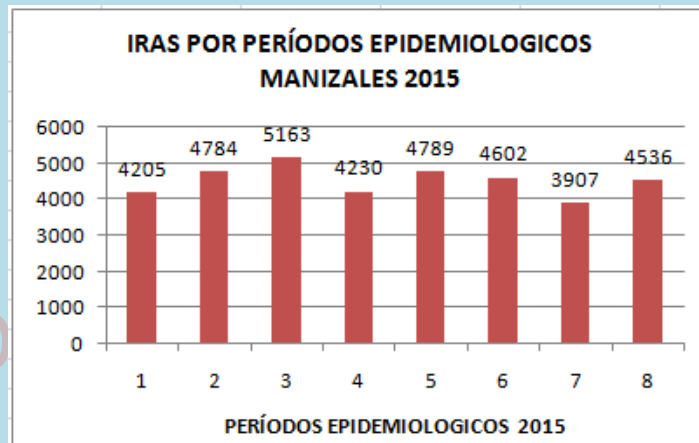
Agosto de 2015

(Publicado el 9 de Septiembre de 2015)

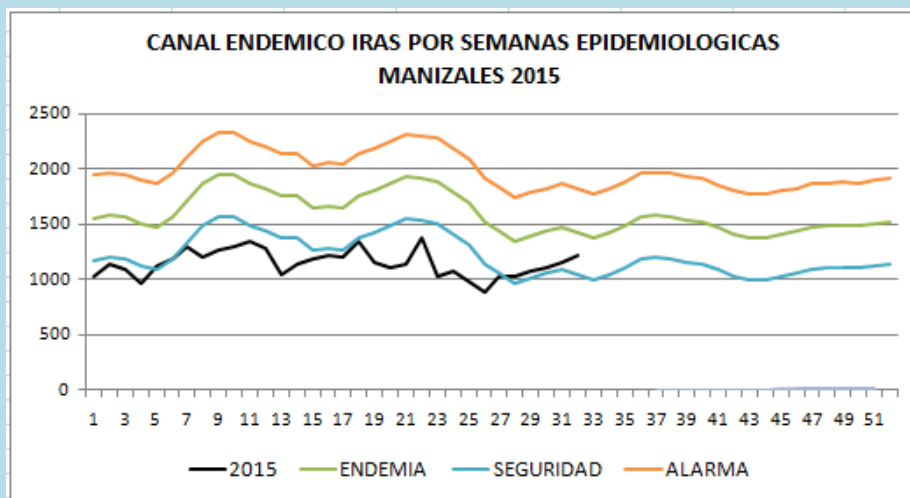
**En este número: Índices endémicos; Tendencias institucionales; NOTICIAS IMPORTANTES**

La Alcaldía de Manizales, operando articuladamente con el Instituto Nacional de Salud, la Dirección Territorial de Salud de Caldas y las UPGD de la ciudad de Manizales, presenta el siguiente consolidado de los eventos de interés en salud pública, hasta el octavo período epidemiológico terminado el 15 de agosto del presente año.

## Frecuencias de IRA: Infección Respiratoria Aguda



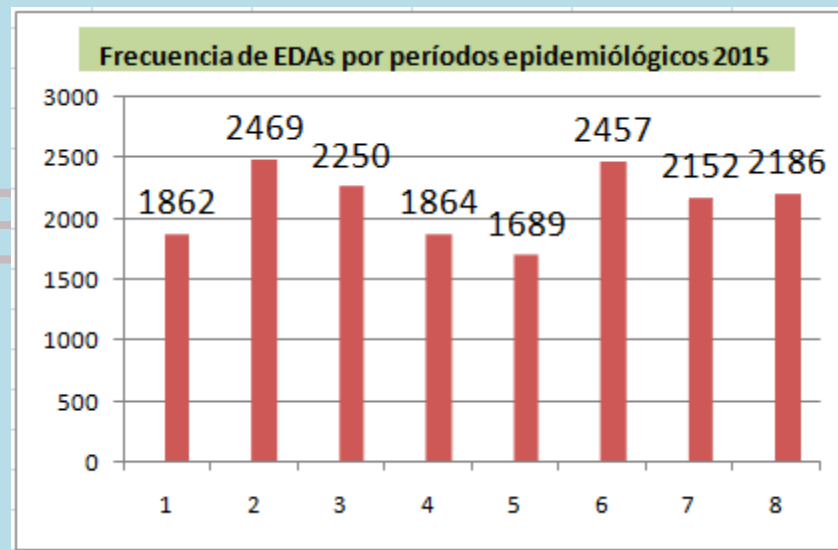
Se tienen reportadas en forma preliminar 4536 diagnósticos de infecciones respiratorias agudas, durante las semanas 29, 30, 31 y 32 de 2015. (El registro de las primeras 32 semanas fue de: 36558, frente a 49091 del mismo período el año anterior). Los registros por "sis12", se encuentran por debajo de los límites usuales del registro histórico del índice endémico presentado a continuación.



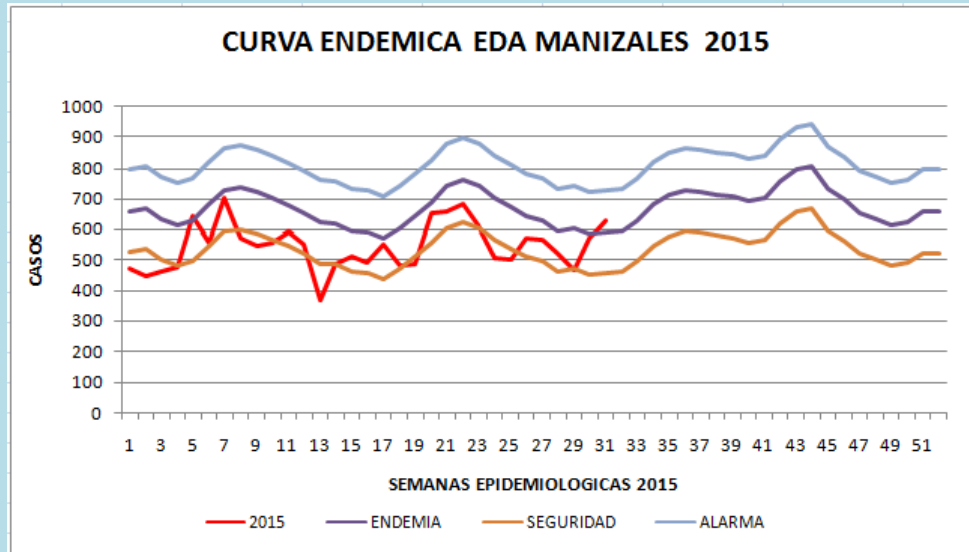


El promedio de casos IRAs, para lo corrido de 2015, es de 1142 semanales, hasta la semana 28. El promedio semanal en el mismo período del año anterior fue de 1534. Estaremos verificando en las siguientes semana epidemiológicas el comportamiento de afecciones respiratorias que potencialmente pueden ser incrementadas por la polución generada por la expulsión de ceniza del Volcán Nevado Del Ruiz; el incremento de cenizas es notorio a partir del día 31 de agosto, cuando el Observatorio Vulcanológico de Manizales, emitió su comunicado correspondiente.

#### Frecuencia de EDA: Enfermedad Diarreica Aguda



Se tienen reportadas en forma preliminar 2186 diagnósticos de enfermedad diarreica aguda, durante las semanas 29, 30, 31 y 32 de 2015. (El registro de las primeras 32 semanas fue de: 16909 casos, frente a 19508 en el mismo periodo pero del año anterior). Como se observa en la siguiente gráfica, se presenta una tendencia variable, pero conservándose dentro de los límites bajos de seguridad, conforme al registro histórico del índice endémico presentado.

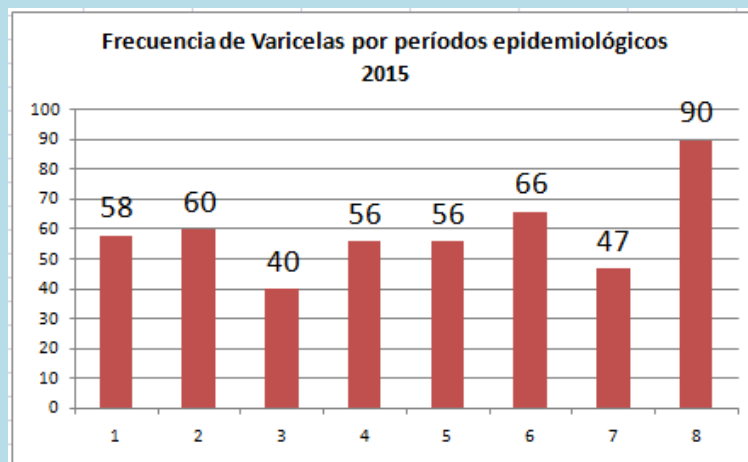


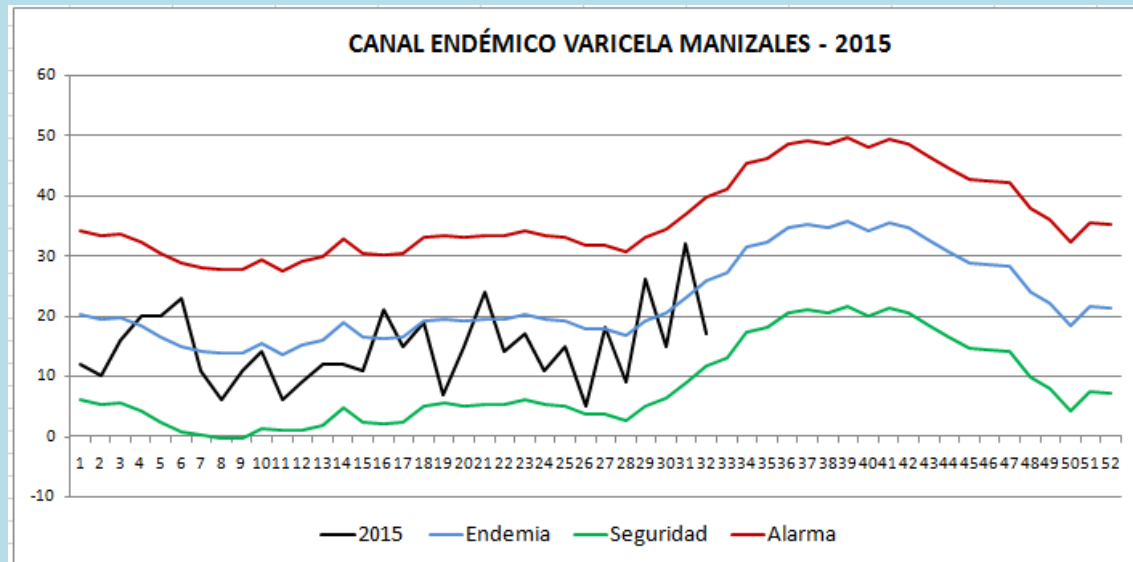
El promedio de casos para todo lo corrido de 2015, es de 545 casos semanales, hasta la semana 32. Para el mismo período del año anterior el promedio semanal fue de 629 eventos. (84 casos semanales menos en 2015 frente al 2014)

# Boletín Epidemiológico

## Frecuencia de Varicela:

Se presenta un incremento notorio de los casos notificados.





Se viene presentando el incremento de la frecuencia que suele ocurrir durante estos momentos del año; (en la gráfica del canal endémico se espera que para las semanas 37 a 42, se presenten los momentos de mayor frecuencia.

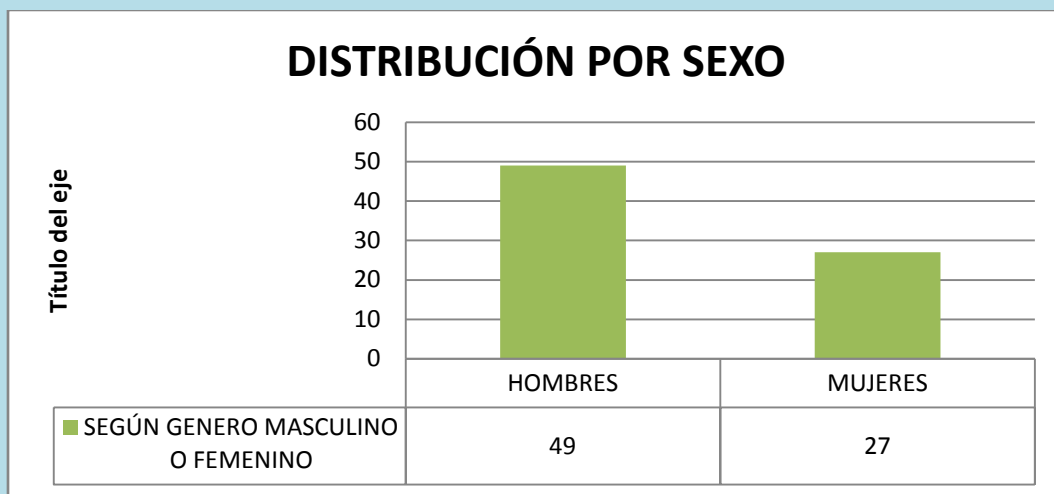
Se tienen reportadas en forma preliminar 90 casos diagnósticos de Varicela, durante las semanas 29, 30, 31 y 32 de 2015. (El registro de las primeras 32 semanas fue de: 473 casos; El promedio semanal es de 15 casos). Como se observa en la gráfica, se presenta una tendencia que se distribuye alrededor del promedio endémico usual, pero conservándose dentro de los límites bajos de seguridad, conforme al registro histórico del índice presentado. En el mismo período de 2014, se presentaron 711 eventos, frente a 473 en lo corrido de 2015.

**Conforme al índice endémico, se espera un incremento de eventos semanales durante los próximos 2 períodos epidemiológicos.**

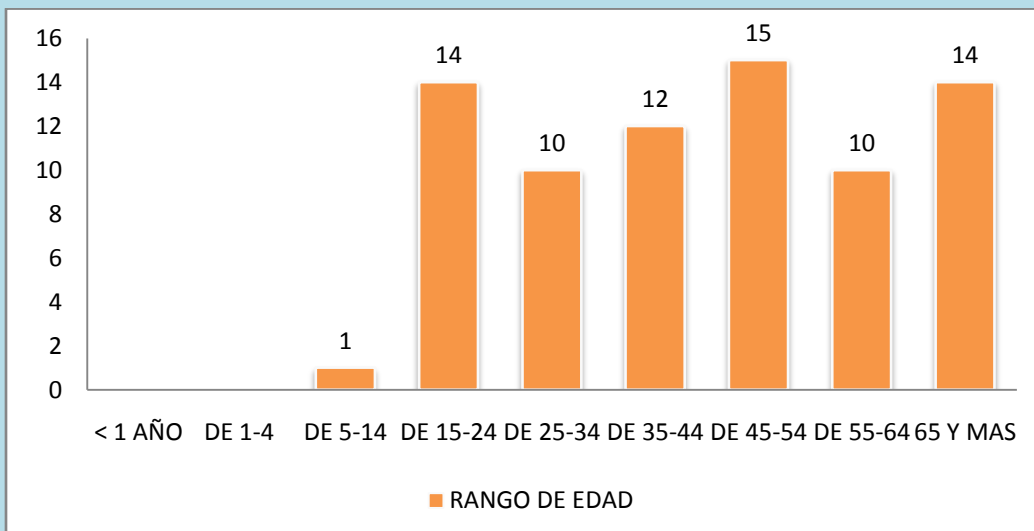


## PROGRAMA DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS - AÑO 2015:

Hasta la fecha de **agosto 28 de 2015** se encuentran en el programa **76 pacientes** diagnosticados en el 2015 distribuidos así:

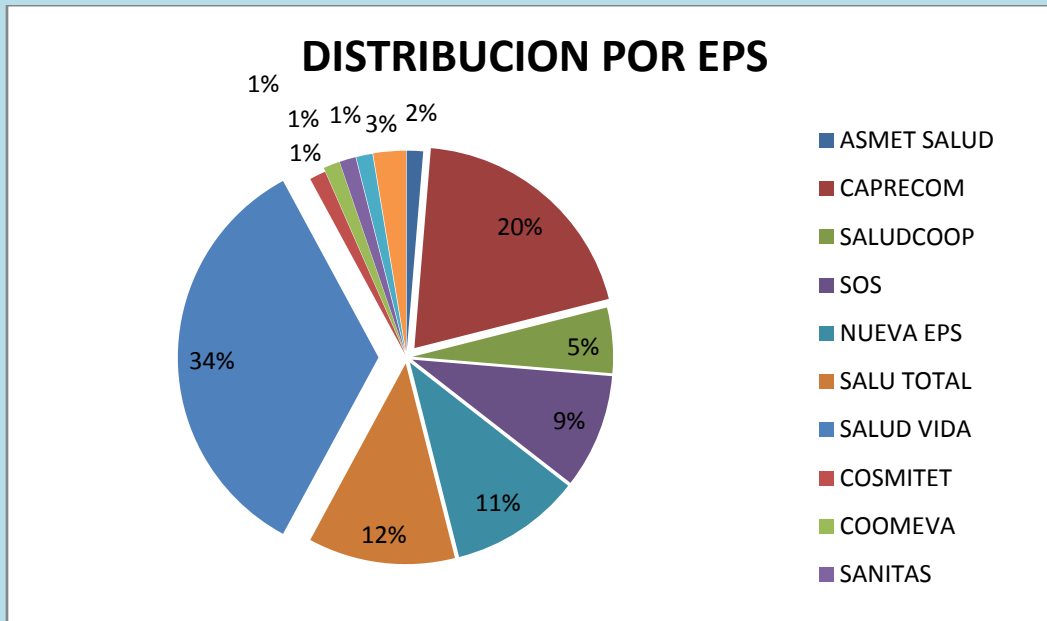


- Según rango de edades se distribuyeron así:



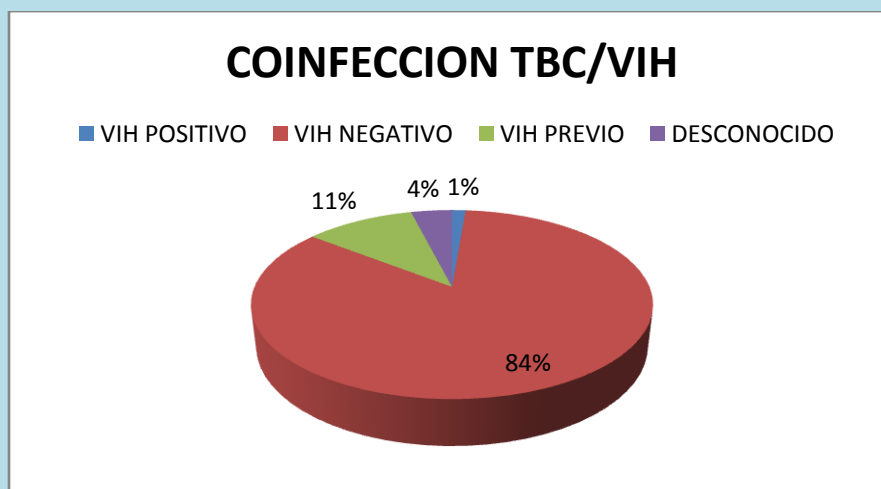


- Según su EPS, la distribución fue la siguiente:



Según el régimen de afiliación en el que más casos se presentan, es el régimen subsidiado correspondiente a las Eps: Salud Vida con 26 casos y Caprecom con 15, los demás casos corresponden a Eps del régimen contributivo así: Nueva Eps 8 casos, Saludcoop 4, salud total 9, SOS 7, Cosmitet 1, Asmet salud 1, Coomeva 1, Sanitas 1, Sanidad militar 1 y 2 casos sin seguridad social, se tienen en trámites para su respectiva afiliación.

- Según coinfección TBC/VIH, la clasificación fue la siguiente:





Secretaría de  
salud pública

En este año, de los 76 pacientes que se encuentran en el programa, el 1% (1 paciente) salió positivo; el 84% (64 pacientes) salieron negativos; el 11% (8 pacientes tenían VIH previo) y el 4% (3 pacientes) se les desconoce el resultado aún.

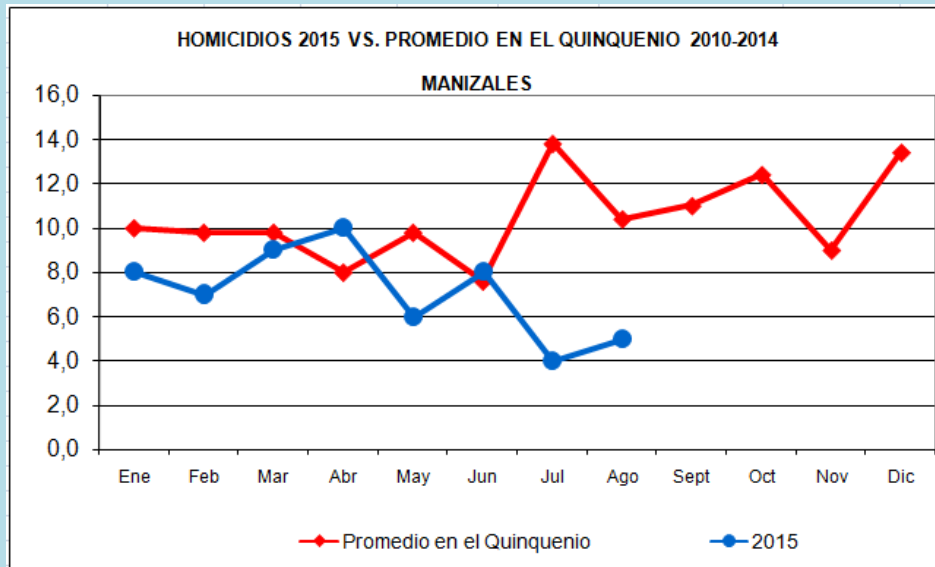
En el transcurso del año 2015, se han inscrito en el programa 76 pacientes, de los cuales 7 ya fallecieron, 4 salieron como no evaluados ya sea porque fueron transferidos o porque se les descartó la TB; 6 egresaron como pérdida en el seguimiento y 59 pacientes se encuentran en tratamiento. De los casos notificados, 59 son de tipo pulmonar y 17 de tipo extrapulmonar.

## Boletín Epidemiológico

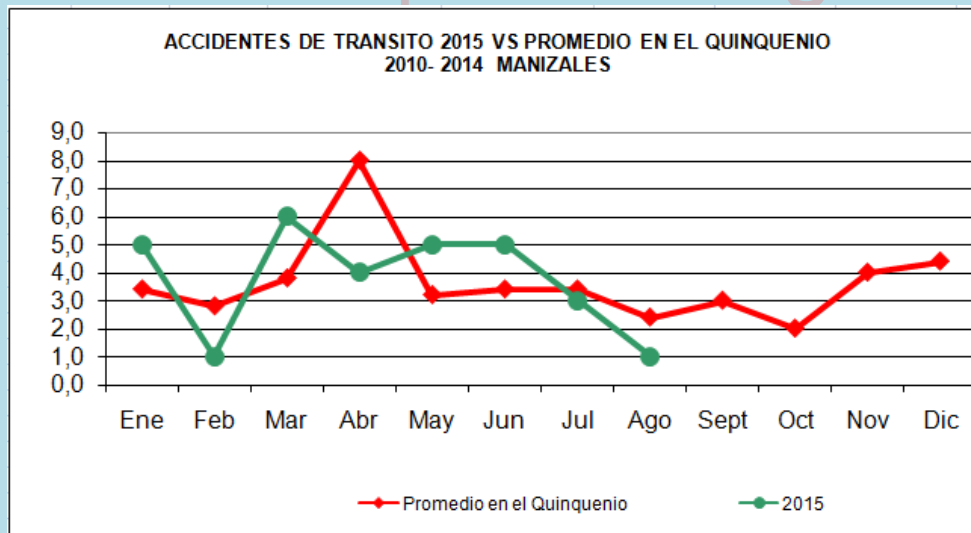


## Frecuencia de Mortalidades por causa externa (homicidio, accidentes mortales de tránsito y suicidio)

Corresponden a los ocurridos en jurisdicción del municipio de Manizales

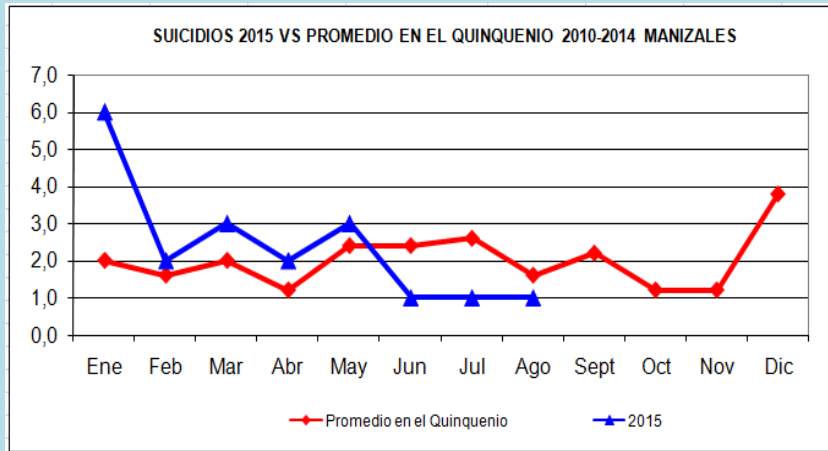


En lo corrido de 2015 han ocurrido 57 homicidios registrados por certificado de defunción del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses. (65 en el mismo periodo del año anterior).



En lo corrido de 2015 han ocurrido 30 muertes por accidentes de tránsito registrados por certificado de defunción del Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses (24 en el mismo periodo del año anterior).





En lo corrido de 2015 han ocurrido 19 muertes por suicidio. El año 2014 se registraron 23; 14 de ellas en el mismo período reportado en la gráfica.

Se encuentran activos con sus monitoreos Institucionales, hasta la semana 35, con tendencias de EDA, IRA y Varicela, las siguientes Instituciones de Salud de Manizales

## Curvas y tendencias Institucionales ACTIVAS

### UPGD Activas con IRAs, EDAs y Varicelas

Unidad de Servicios de Salud - UNISALUD -	Stella Soto Giraldo	Ok
Clinica Santa Ana	Ana Maria Ramirez Betancourth	Ok
Servicios Especiales de Salud SES	Lina P. Diaz	Ok
Clinica Versalles	Astrid L Silva Castaño	3 semanas atrás
ASSBASALUD	Luisa Maria Villegas Tizón	3 semanas atrás
Clinica La Toscana	Holanda Maritza Castro Monsalve	Ok
Clinica SaludCoop Manizales	Alba Lucia Arias Vargas	Ok
Salud Univ. Nal Col Sede Manizales Campus Palogrande	Alejandra Guerrero Guerrero	Ok
Clinica Su Vida	Leidy Lorena Gutierrez Incapie	Ok
Cosmitet	Jhoana Garcia Valencia	Ok
UCIKids	UCIKids	Ok
Salud P&P SAS	Jenny Karín Gutierrez Polo	Ok
Hospital Departamental Santa Sofia de Caldas	Carmen Matilde Jurado	Ok
Hospital Infantil	Luz Adriana Sánchez Poloche	Ok
CLINICA FAME IPS SA	Juan De Jesús Ospina	Ok
IPS Universitaria de Caldas	Paula Andrea Agudelo Vargas	Ok
Corporacion Ips eje cafetero ambulatorio	Yenny Paola Puerta Carvajal - Nayara Lorena Izquierdo López	Ok
ESIMED CAFI	Diana Ylieth Agudelo - Myriam Patricia Mazo Cano	Ok
Salud Total	Claudia Alejandra Sánchez Quintero	Ok
CORPOSALUDCOOP	Marcela Castaño	Ok
Clinica de La Presentación	Jefe de Vig. Epid. - Cl. La Presentación	Ok
Universidad Nacional campus la Nubia	Elizabeth Cardona Gallego	Ok
Central de urgencias. Corporacion IPS eje cafetero	Andrea Ascano	Ok
Caja de Compensación de Caldas - Confamiliares	Carolina Castañeda Gómez	3 semanas atrás
Servicio Médico Universidad de Manizales	Sandra Milena Manrique Hoyos	Ok
Instituto del Corazón	Ivonne Marín	Ok

El correo para remisión de estas gráficas de tendencia es:

[canalesupgd.manizales@gmail.com](mailto:canalesupgd.manizales@gmail.com)

El correo para enviar los archivos planos semanales es:

[epidemiologiamanizales@gmail.com](mailto:epidemiologiamanizales@gmail.com)



Secretaría de  
**salud pública**



ALCALDÍA DE  
MANIZALES

**CIRCULAR No. 085 DE 2015**

**DE:** CARLOS HUMBERTO OROZCO TELLEZ  
Secretario de Salud Pública

**PARA:** Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud

**ASUNTO:** Alerta por emisión de cenizas volcánicas y potencial demanda de servicios relacionados

Manizales, 31 de Agosto de 2014

Debido al incremento en la actividad presentada por el Volcán Nevado del Ruiz en las últimas horas, y la emisión de cenizas evidenciada en la madrugada de hoy, la Secretaría de Salud Pública de Manizales se permite informar que a partir del día de hoy se reactiva el reporte de los potenciales eventos relacionados con tal situación, como son:

1. Enfermedad Respiratoria Aguda – ERA (casos de hospitalización relacionados con asma, EPOC y todos los relacionados con las hiperreactividades bronquiales consideradas a causa de la emisión de cenizas)
2. Irritación y abrasión de conjuntivas oculares y córnea.
3. Dermatitis causada por la ceniza
4. Enfermedad Diarreica Aguda - EDA
5. Infección Respiratoria Aguda - IRA

Es por lo anterior que se solicita la información de los tres primeros eventos en forma DIARIA (en forma POSITIVA o NEGATIVA) a los correos: [epidemiologiamanizales@gmail.com](mailto:epidemiologiamanizales@gmail.com) anotando en el Asunto "VOLCAN"; los demás eventos mencionados en forma SEMANAL; no olvidar que el SIVIGILA incluye notificación semanal colectiva de EDA e IRA.

Agradeciendo su colaboración.

**CARLOS HUMBERTO OROZCO TELLEZ**  
Secretario de Salud Pública de Manizales



ALCALDIA DE MANIZALES  
CALLE 19 N 21 - 44 PROPIEDAD HORIZONTAL CAM  
TEL: 8879700 EXT: 71500





Secretaría de  
salud pública

**UPGD gestione sus ajustes oportunamente:**

**SIVIGILA 2015 AJUSTES A SEMANA 29**

**Consolidado de casos**

evento	Municipio	MUNICIPIO																													Total		
		Sem01	Sem02	Sem03	Sem04	Sem05	Sem06	Sem07	Sem08	Sem09	Sem10	Sem11	Sem12	Sem13	Sem14	Sem15	Sem16	Sem17	Sem18	Sem19	Sem20	Sem21	Sem22	Sem23	Sem24	Sem25	Sem26	Sem27	Sem28	Sem29			
Cáncer En Menores De 18 Años	Manizales																		1									1	2			4	
Chagas crónico - Chagas agudo	Manizales																		1													1	
Chikungunya	Manizales																	1		2			1					1		1		6	
Defectos congénitos	Manizales																									1						1	
Dengue	Manizales																				1	3			2	4	3	3	6	9	6	5	42
ESI-RAG (Vigilancia centinela)	Manizales			1				1	1						1		2					2	2	6		1	2	1	4	17	13	54	
Infección respiratoria aguda grave (IRAG inusitado)	Manizales									1	1	1						1				1	1				1					8	
Sarampión	Manizales															1						1					1					3	
tosferina	Manizales																							1			1					3	
Vigilancia Integrada de Rabia Humana	Manizales																							1				1	1	1		4	

Solicite para su uso interno, la presentación SIVIGILA realizada en el último COVE de Agosto y realice sus ajustes oportunamente.



## RECOMENDACIONES ANTE LA PRESENCIA DE CENIZA VOLCÁNICA

La Secretaría de Salud Pública del Municipio de Manizales, se permite informar a la comunidad en general, que ante la emisión de ceniza volcánica desde es importante que tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

### Que hacer, cuando caen cenizas volcánicas

- ✓ Mantener la calma
- ✓ Permanecer dentro de la casa, edificio, oficina
- ✓ Buscar protección, bajo techo
- ✓ Utilizar una máscara, pañuelo o trapo sobre la nariz y la boca
- ✓ Utilizar gafas protectoras
- ✓ Escuche las emisoras locales de radio acerca de la erupción y planes de limpieza
- ✓ No utilice lentes de contacto ya que podría sufrir úlceras en la córnea
- ✓ Ubique toallas empapadas bajo las puertas que dan al exterior y otras fuentes donde pueda filtrarse las cenizas
- ✓ Asegurar las ventanas con cinta adhesiva
- ✓ Tenga especial cuidado al conducir, las cenizas pueden disminuir la visibilidad y provocar accidentes
- ✓ Cubrir los depósitos de agua para el consumo humano y animal
- ✓ Usar calzado con suela de goma, si va a salir a la calle
- ✓ Puede consumir vegetales de la huerta, previamente lavados
- ✓ Si tiene depósitos de agua y encuentra cenizas, dejar reposar y utilizar el agua limpia

### Tenga en cuenta:

*Algunas personas pueden presentar problemas respiratorios, imitaciones en nariz y garganta, tos seca, irritación de piel y ojos, lagrimeo, conjuntivitis, enrojecimiento de piel, problemas gástricos.*

*Evitar rascar los ojos, utilizar tapabocas, limpiar el área de la piel afectada, consultar al médico si presenta dificultad para respirar o las lesiones son mayores.*

*Las cenizas volcánicas son resbaladizas, tenga cuidado en las actividades de limpieza en techos y escaleras.*

*Debe mantener a los niños en casa y no permitirle jugar en lugares expuestos.*

### Recolección de cenizas

- ⬇ Colóquese un tapabocas antes de iniciar la limpieza
- ⬇ Asegure una buena ventilación abriendo todas las ventanas y puertas antes de iniciar
- ⬇ Utilice un método de limpieza para reducir el polvo.
- ⬇ Utilice trapeadores húmedos para limpiar los pisos
- ⬇ La ropa manchada debe lavarse con mas detergente y en mayores cantidades de agua
- ⬇ Utilice palas para retirar volúmenes de depósitos de cenizas espesos
- ⬇ Coloque las cenizas en bolsas de plástico reforzado, que utilice solo para este fin
- ⬇ Mantenga los techos libres de acumulaciones espesas de cenizas

### NO HACER

- ✓ No remoje las cenizas, para evitar que se forme una masa dura, haciendo más difícil la limpieza, en los techos el exceso de agua aumenta el riesgo de colapso.
- ✓ No lave las cenizas dentro de las canaletas y drenajes, pueden dañar los sistemas de tratamiento de aguas y obstruir las tuberías.



Las cenizas volcánicas son perjudiciales y se introducen por todos lados en la casa y oficina, incluyendo el interior de los equipos como televisores, computadores, en los que puede ocasionar daños irreparables.



Secretaría de  
salud pública

## LESIONES POR PÓLVORA – NOTIFICACION



El evento a notificar es:

Cualquier Caso en el que como consecuencia de la producción, almacenamiento, transporte, manipulación, y/o exhibición de artefactos fabricados con pólvora se produzcan lesiones en las personas, (quemaduras de piel, trauma en ojos, laceraciones, trauma acústico, contusión por explosión, amputaciones, cualquiera otra) que requieran manejo médico ambulatorio u hospitalario, o desencadenen la muerte de las mismas.

Deben incluirse tanto las lesiones ocurridas por fuegos artificiales, u ocupacionales (Que se reportarán como "ocurridas en el lugar de trabajo"), así como otros contactos traumáticos accidentales y no accidentales, producidos por artefactos explosivos que contengan pólvora.

En este enlace de nuestra página web, descargue:

Ficha de vigilancia

Protocolo de vigilancia

Guía para el manejo



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



Secretaría de salud pública

Desde nuestra página web ([www.manizalessalud.com](http://www.manizalessalud.com)) y desde este link... DONE SUS ORGANOS i!!



Para obtener su Carné... entre acá:



Usa tu  Regala Vida  
**DONA TUS ÓRGANOS Y TEJIDOS**

---

Un Donante de órganos y tejidos puede beneficiar hasta **55 personas**

---

Bo

CO

**CONOCE ALGUNOS DE LOS TEJIDOS QUE SE PUEDEN DONAR:**

**Válvulas Cardíacas**

**Piel**

**Cartilago**

**Venas**

**Médula Ósea**

**Tendones**

**Hueso**

**Artérias**

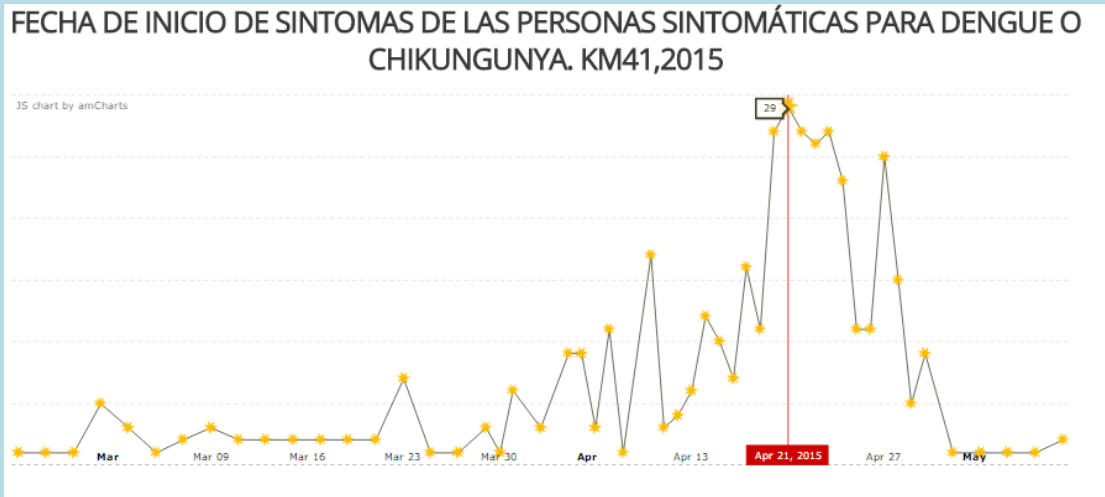
**Córneas**

@DonemosVidaCO @DonemosVidaCO DonemosVidaCO Donemos Vida Colombia **COLOMBIA Dona Vida**



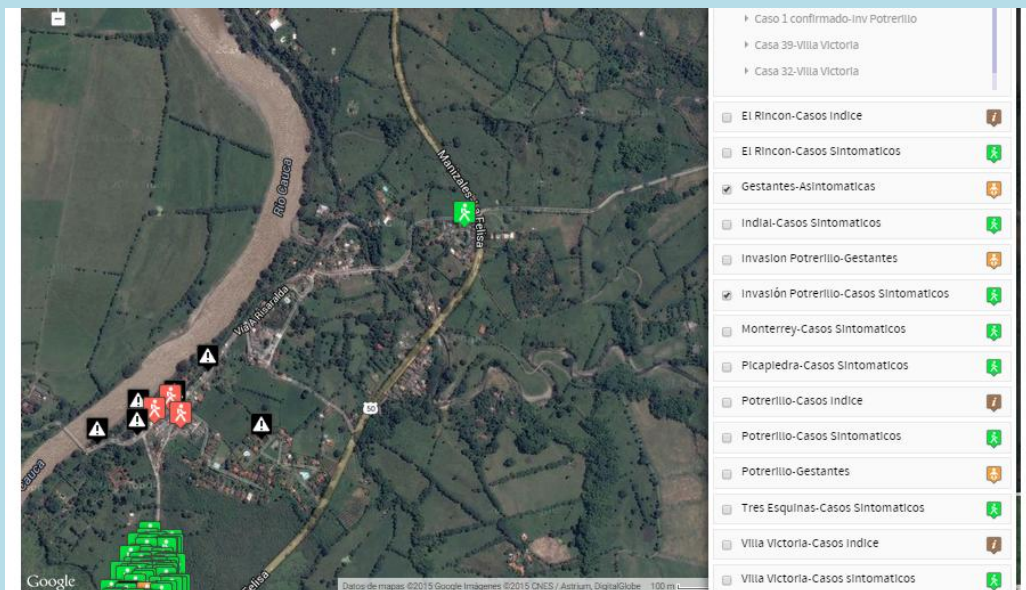
Secretaría de salud pública

En Manizales... Casos Chikungunya... el brote presentado en el sector del Kilómetro 41 (Vereda Colombia), ya pasó... pero se pueden presentar casos aun...



Visite el Observatorio web y observe el comportamiento del brote.

Boletín Epidemiológico



<http://www.siismanizales.net/brote-chikungunya-georeferenciado/>

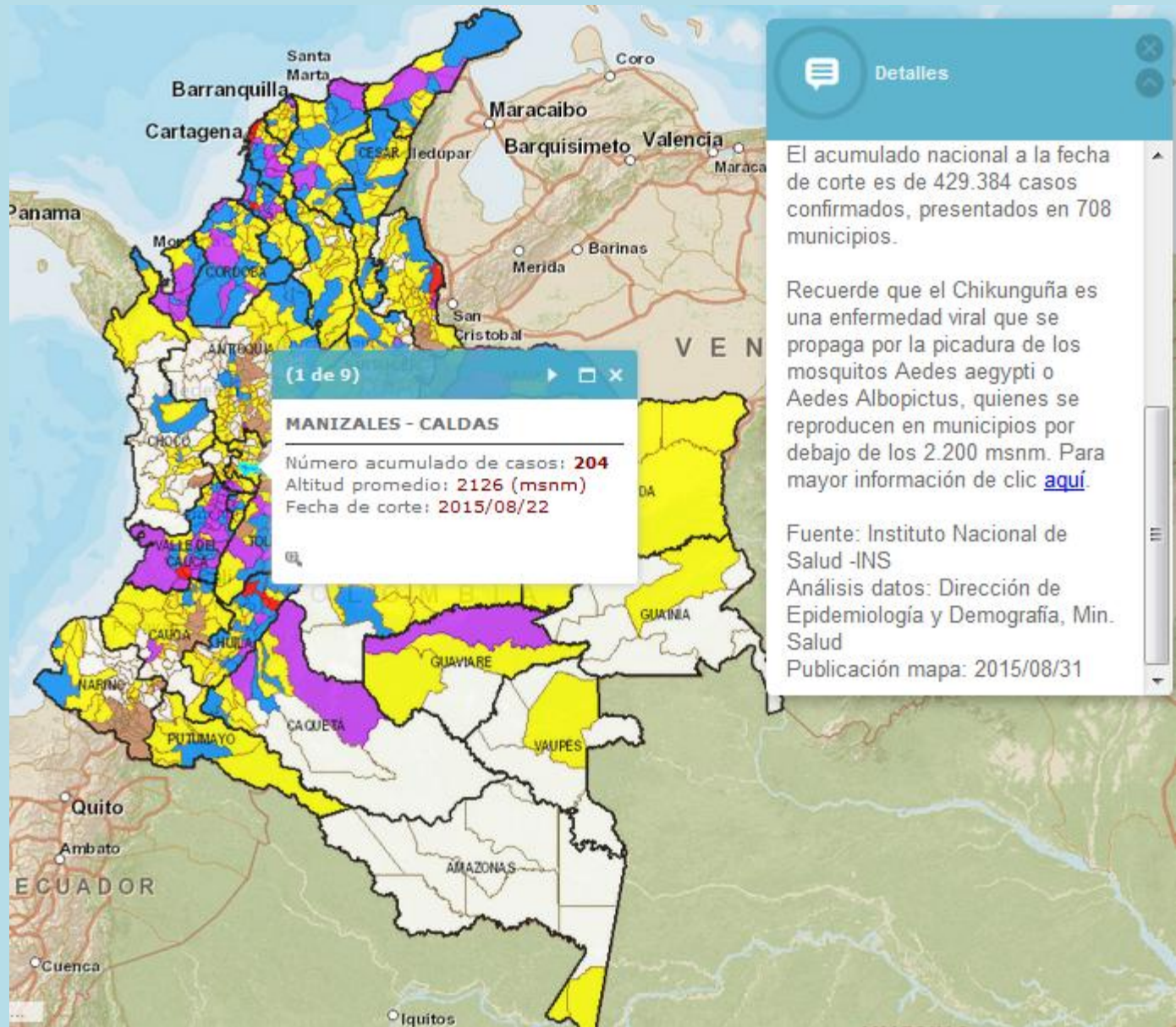


Secretaría de  
salud pública

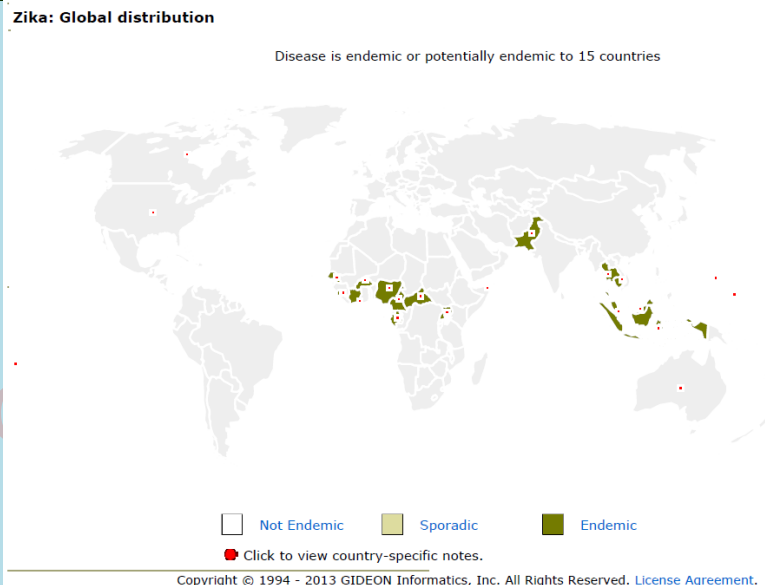
CHIKUNGUNYA... consolidado hasta el 22 de agosto de 2015.

Vea el registro de los municipios donde han ocurrido casos; pregunte la procedencia de los pacientes y verifique en el mapa.

<http://minalud.maps.arcgis.com/apps/Viewer/index.html?appid=fccb87b1529543bfa97b281cf6161360>







En Colombia y América Latina en general, existe potencialidad de ingreso a la circulación endémica de un nuevo virus, también transmitido por el *Aedes Aegypti*; este virus “nuevo” se describe desde hace más de 50 años, en algunas regiones de África. El Virus ZIKA, produce un cuadro similar al dengue y el Chikungunya y su brote cutáneo puede ser similar al del sarampión acompañado de conjuntivitis. Después de que el mosquito infectado pica a una persona susceptible, empiezan los síntomas entre 3 y 12 días; la enfermedad puede durar hasta 7 días. Las medidas de prevención y control son las mismas que se han utilizado para el dengue y Chikungunya, siendo fundamental, la eliminación de criaderos domiciliarios y peridomiciliarios donde se reproduce el mosquito que está en más de 700 municipios de Colombia, hasta altitudes de 2200 metros sobre el nivel del mar.

Más información sobre Zika:

[http://ecdc.europa.eu/en/press/news/ layouts/forms/News\\_DispForm.aspx?List=8db7286c-fe2d-476c-9133-18ff4cb1b568&ID=901](http://ecdc.europa.eu/en/press/news/ layouts/forms/News_DispForm.aspx?List=8db7286c-fe2d-476c-9133-18ff4cb1b568&ID=901)

<http://www.cdc.gov/zika/index.html>



Secretaría de  
salud pública

## PROTOCOLOS ACTUALIZADOS

<http://manizalessalud.com/>

# Protocolos Materno Infantiles Con Actualizaciones

**TRABAJO INFANTIL**  
De acuerdo a estadísticas del Organismo Internacional del Trabajo (OIT), unos 120 millones de niños en todo el mundo sufren de trabajo infantil, en este grupo de edad, los niños de ambos sexos son afectados casi por igual. Por lo general, el trabajo infantil tiene...

**NOTICIAS RECIENTES**

- CAMINATA MADRES GESTANTES
- DIA MUNDIAL DE LA HIPERTENSION ARTERIAL
- BOLETIN DE PRENSA CHUNGUNTA
- CAMINATA M...
- 29 DE ABRIL DEL RUIDO...
- El 11º aniversario Vacunación...

**Jornada de Afiliación al Régimen Subsidiado en sector LISBOA**  
La Alcaldía de Manizales por medio de la Secretaría de Salud Pública y el Área de Aseguramiento, informa que se realizó la jornada de afiliación y trámites para el Aseguramiento en Salud, además se contó con la presencia de la Oficina SISBEN para subsidios y orientaciones de la encuesta SISBEN.  
FECHA: ABEVES 23 DE JUNIO DE 2015

**CALENDARIO EPIDEMIOLOGICO**  
Protocolos Vig-Epid  
PREVENCIÓN

**CALENDARIO EPIDEMIOLOGICO EN PDF** [Click aquí para descargar el documento](#)

PROTOCOLO – MORBILIDAD MATERNA EXTREMA MAYO 2015 [Click aquí para descargar el documento](#)

PROTOCOLO – MORTALIDAD MATERNA JUNIO 2014 [Click aquí para descargar el documento](#)

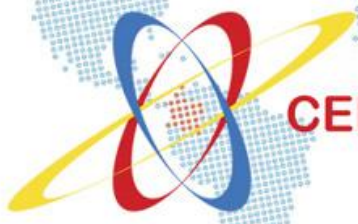
PROTOCOLO – MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDIA FEBRERO 2015 [Click aquí para descargar el documento](#)

PROTOCOLO – SIFILIS GESTACIONAL Y SIFILIS CONGENITA [Click aquí para descargar el documento](#)

PROTOCOLO – VIH – SIDA [Click aquí para descargar el documento](#)



Secretaría de  
salud pública



## CENTRO NACIONAL DE ENLACE COLOMBIA

El CNE menciona en su web:

### Síndrome respiratorio de Oriente Medio por coronavirus - Actualización

De septiembre de 2012 hasta ahora, la OMS ha sido informada de un total mundial de 70 casos confirmados de infección por MERS-CoV, 39 de ellos mortales.

La OMS ha sido informada de casos confirmados en los siguientes países de Oriente Medio: Arabia Saudita, Emiratos Árabes Unidos, Jordania y Qatar. En Alemania, Francia, Italia, Reino Unido y Túnez también se han notificado casos confirmados, que o bien fueron trasladados a esos países para recibir atención por la enfermedad o bien la presentaron después de haber vuelto de viajes a Oriente Medio. En Francia, Italia, Reino Unido y Túnez ha habido transmisión local limitada a personas que no han estado en Oriente Medio, pero sí han tenido contacto con casos confirmados o probables.

Considerando la situación actual y la información disponible, la OMS alienta a todos los Estados Miembros a proseguir sus actividades de vigilancia de las infecciones respiratorias agudas graves y a analizar minuciosamente cualquier tendencia inusual.

Se aconseja a los proveedores de salud que mantengan la vigilancia. Los viajeros llegados recientemente de Oriente Medio que desarrollen una infección respiratoria aguda grave deberán someterse a análisis para descartar el MERS-CoV, según se indica en las actuales recomendaciones de vigilancia. En la medida de lo posible se obtendrán muestras de las vías respiratorias inferiores de los pacientes para efectuar el diagnóstico. Se recuerda a los médicos que deben considerar la posibilidad de un MERS-CoV incluso ante signos y síntomas atípicos, como la aparición de diarrea en pacientes inmunodeprimidos.

Se recuerda a los servicios de salud la importancia que reviste la aplicación sistemática de las actividades de prevención y control de las infecciones. Los centros de salud que atiendan a pacientes con MERS-CoV presunto o confirmado han de adoptar las medidas oportunas para reducir el riesgo de transmisión del virus a otros pacientes, profesionales sanitarios y visitantes.

Se recuerda que deben evaluar y notificar rápidamente a la OMS cualquier nuevo caso de MERS-CoV, así como cualquier dato sobre posibles exposiciones y el riesgo consiguiente de infección y una descripción de la evolución clínica de los casos. Se ha de iniciar sin demora la investigación del origen de la exposición para determinar la vía de exposición, a fin de prevenir la ulterior transmisión del virus. La OMS no aconseja la realización de cribados especiales en los puntos de entrada ni, por el momento, la imposición de restricciones a los viajes ni al comercio en relación con este evento.

La OMS sigue vigilando estrechamente la situación.



Secretaría de  
salud pública

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>

# Boletín Epidemiológico