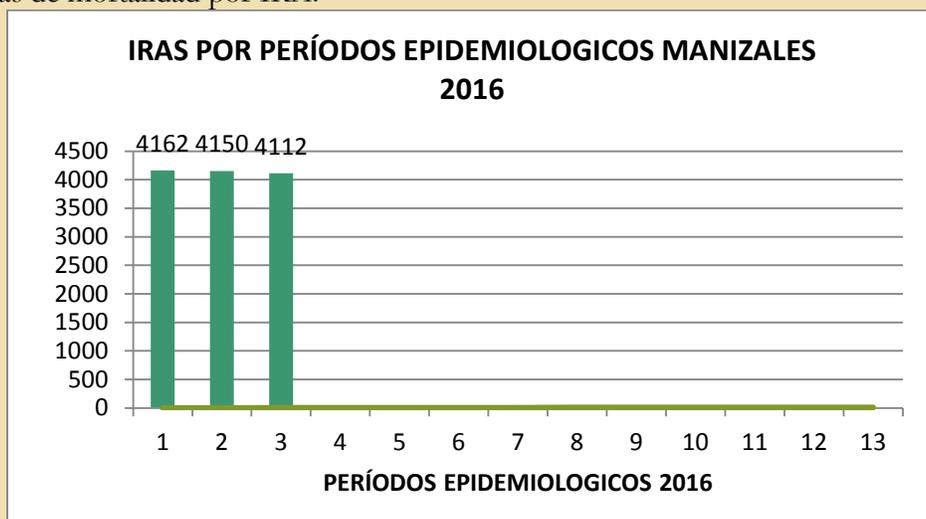


BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

Corresponde a información hasta: marzo de 2016
 (Publicado abril de 2016)

Frecuencias de IRA: Infección Respiratoria Aguda

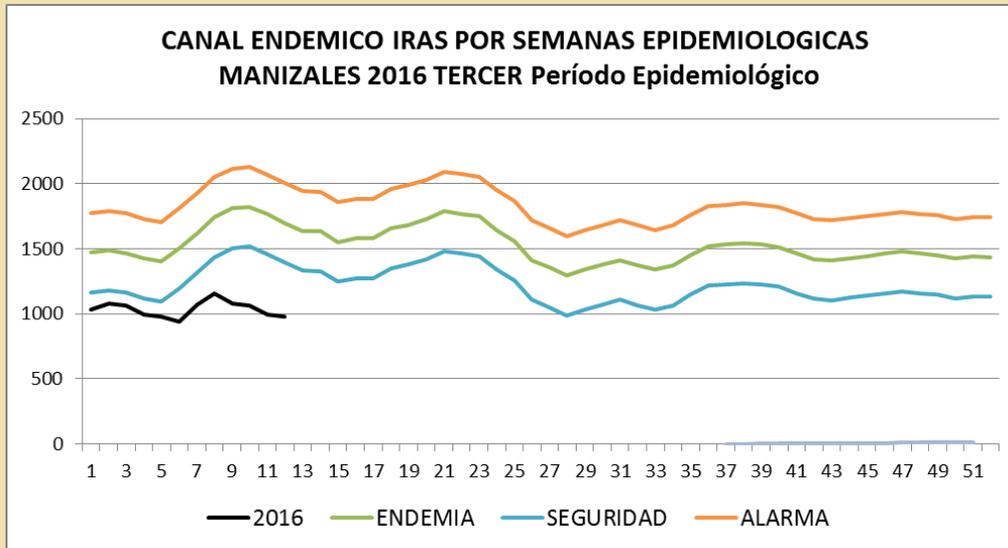
Conforme al protocolo actual del INS, las enfermedades de transmisión respiratoria emergentes representan un riesgo substancial para la humanidad, debido a su elevado potencial de diseminación. La infección respiratoria aguda (IRA) se considera como una de las principales causas de morbilidad y mortalidad 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 mortalidad por IRA.



Fuente: SIS secretaria de salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología.

Promedio de 1037 por cada semana epidemiológico

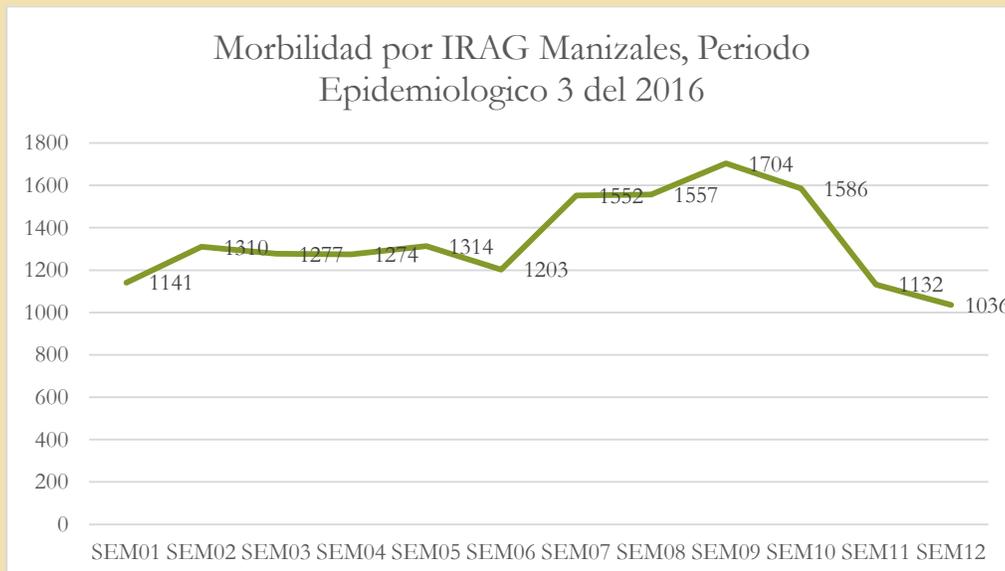
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO



Fuente: SIS secretaria de salud Publica de Manizales, Unidad de Epidemiologia.

Hasta la semana 12, van: 12.424 eventos registrados, de los cuales en 4.112 corresponden al periodo epidemiológico 3 y en comparación a los 5163 presentados en el mismo período del año anterior hay una ligera disminución en la línea de tendencia.

En la siguiente grafica se muestra la tendencia de casos de IRAG (INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA GRAVE) reportada por las UPGD de Manizales al SIVIGILA (Sistema de Vigilancia en Salud Publica), a la semana epidemiológica 12 se han reportado un total de 16086 casos, lo cual demuestra que hay mayor adherencia al reporte de este evento a través de siviigila.



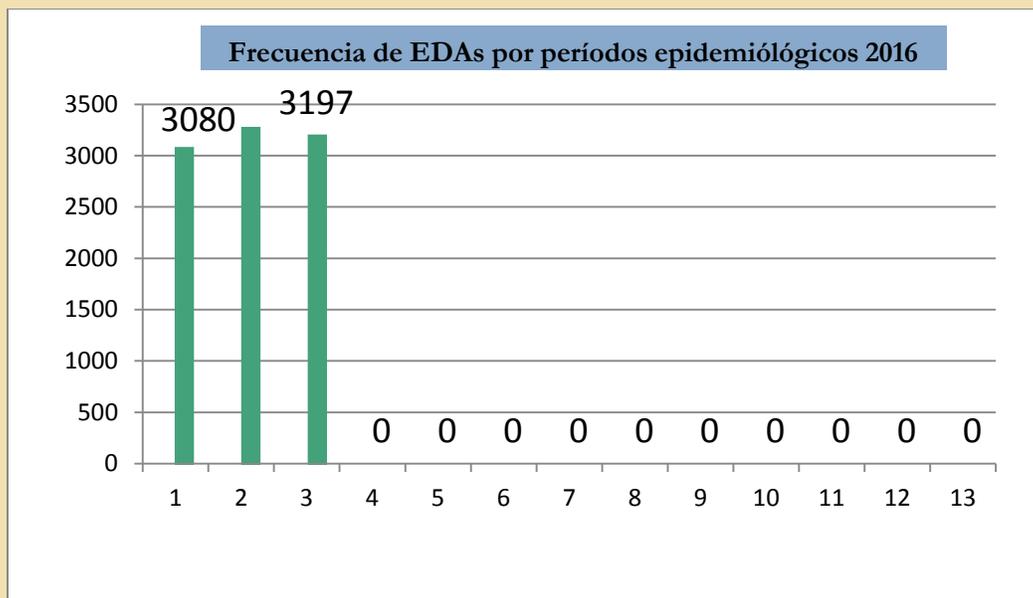
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

Frecuencia de EDA: Enfermedad Diarreica Aguda

Conforme con el protocolo de vigilancia actual del INS, “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. La EDA 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”. Es decir, es un síndrome clínico que se caracteriza por la disminución de la consistencia, aumento en el volumen o aumento de deposiciones (más de tres en 24 horas), que puede o no tener algún grado de deshidratación, y que de acuerdo con el agente causal puede estar acompañado de moco y sangre.

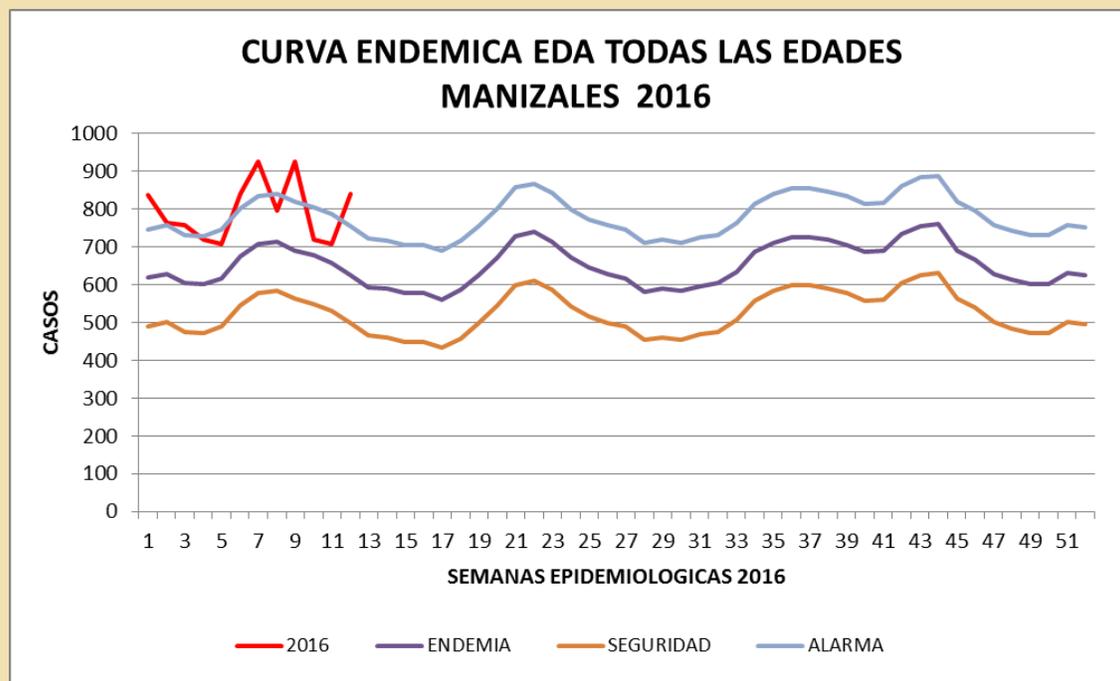
El evento vigilado en forma primordial es, la muerte por EDA, que se produce como consecuencia del deterioro nutricional progresivo; los estados prolongados de deshidratación y desequilibrio electrolítico, la sepsis y el limitado acceso a los servicios de salud o cobertura y atención inadecuada. No se tiene en Manizales ningún caso hasta la fecha.

El comportamiento para todas las edades en Manizales ha sido el siguiente:



Fuente: SIS secretaria de salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología.

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

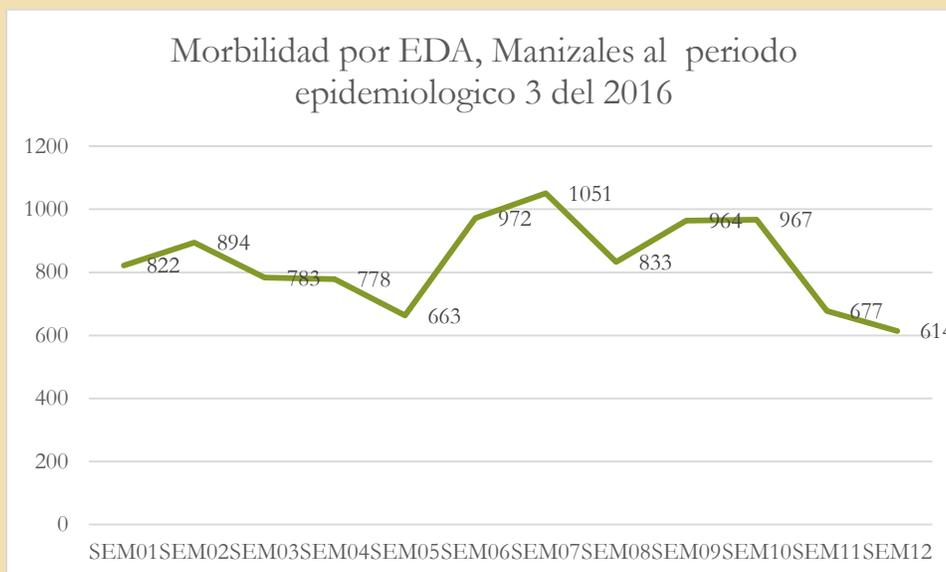


Fuente: SIS secretaria de salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología

Boletín Epidemiológico

En el primer periodo epidemiológico del 2016, se reportaron 3080, frente a 1.862 del mismo período del año anterior. En el segundo periodo epidemiológico del 2016 se reportaron 3273 casos frente a 2496 de los reportados en el mismo periodo del año anterior, en el tercer periodo epidemiológico se presentaron 3197 frente a los 2250 del mismo periodo en el año anterior, es importante resaltar que la fuente de estos datos es el Sistema de información en salud SIS 12 en donde se muestra un acumulado de morbilidad por EDA de 9550 casos, En la notificación al SIVIGILA, se encuentra un acumulado de 10.018 casos de EDA, lo que hace pensar en que existe una mayor adherencia a la notificación de este evento por el Sistema de información en salud pública implementado a nivel nacional y adoptado por los departamentos y municipios de Colombia

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO



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

La enfermedad diarreica aguda puede ser causada por diferentes agentes etiológicos entre ellos se encuentran, rotavirus, Escherichia coli, campilobacter, shigella SP, salmonella entre otros la mayoría de estos agentes se adquieren a través del consumo de agua o alimentos contaminados el periodo de incubación es variable, al igual que el periodo de transmisión, por lo cual es necesario que las instituciones de salud realicen vigilancia de estos eventos y efectúen coprocultivo de las heces, con el fin de buscar la causa de la enfermedad y brindar el tratamiento oportuno.

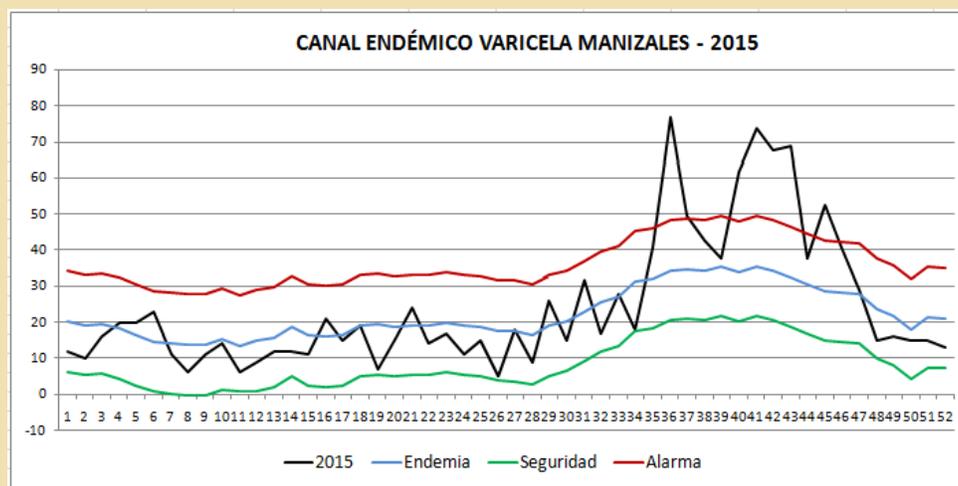
En relación a lo anterior, las estrategias IEC (información, Educación y comunicación) son de gran importancia para empoderar a las comunidades sobre métodos de prevención y control de la EDA.

Frecuencia de Varicela:

Conforme al protocolo de vigilancia del INS, 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 inmunocompetentes.

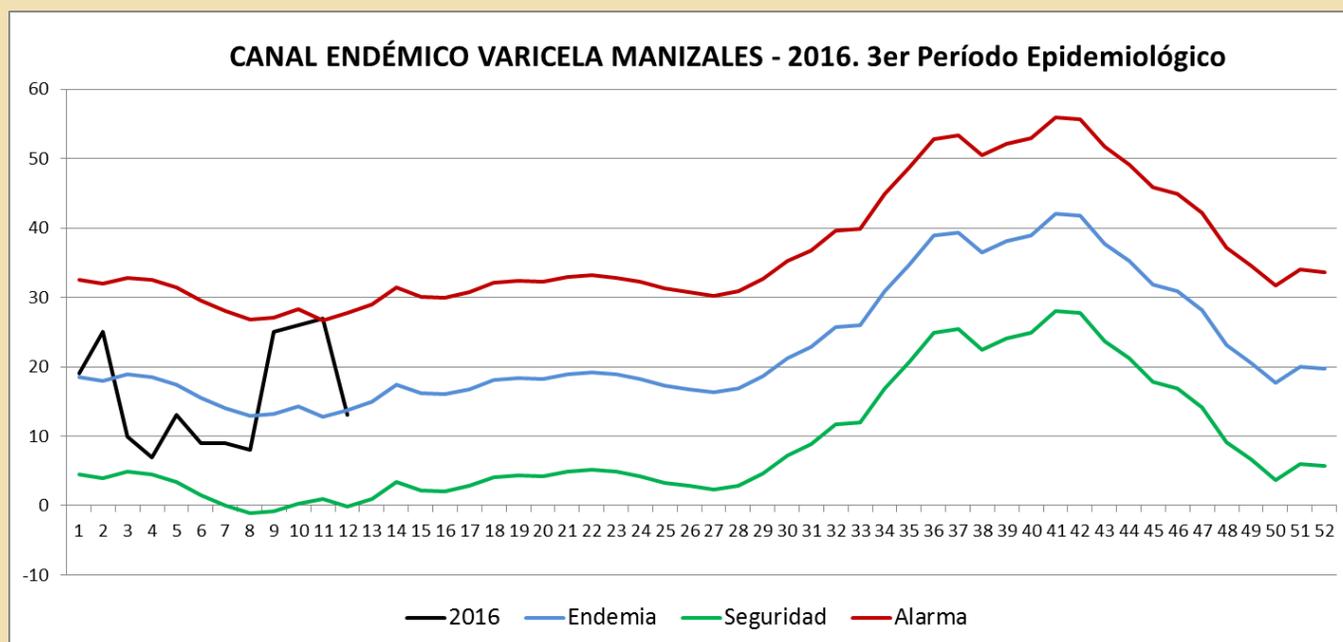
El índice endémico del año anterior presentó un pico sostenido de incremento de casos durante el segundo semestre de 2015, como es habitual todos los años.

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO



Fuente: SIS secretaria de salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología

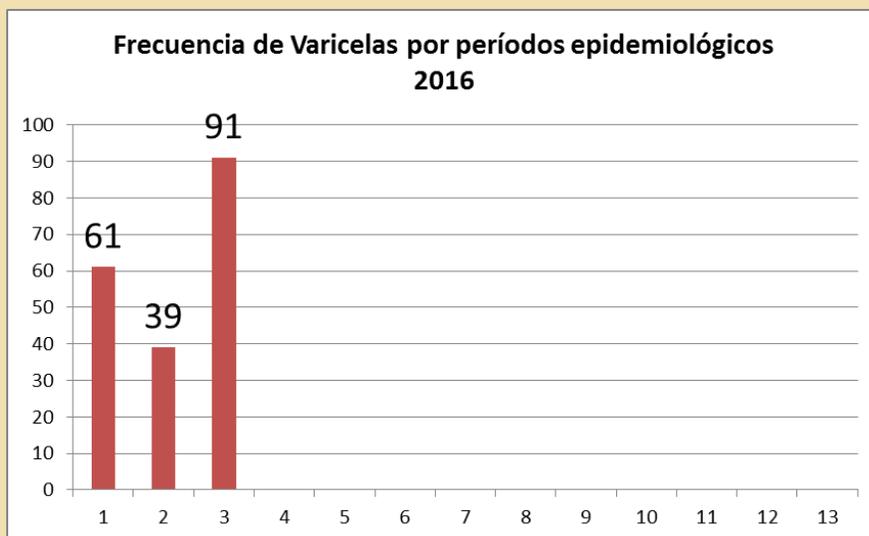
Después de este habitual incremento de los casos notificados hacia el final del año y principios del nuevo, empieza a disminuir paulatinamente la frecuencia de este evento, sin embargo en el periodo epidemiológico 3 hubo un aumento significativo de la frecuencia de esta enfermedad



Fuente: SIS secretaria de salud Pública de Manizales, Unidad de Epidemiología

Se han presentado un acumulado de 191 casos hasta el tercer periodo del 2016, frente a 158 eventos hasta el mismo período, en el año anterior.

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO



Fuente: SIS secretaria de salud Publica de Manizales, Unidad de Epidemiología

Promedio: 12 eventos semanales, es de resaltar que en el reporte de casos al SIVIGILA se encuentra un acumulado de 200 casos, cifra similar a la reportada en el SIS 12, lo que implica que hay mayor concordancia entre ambos sistemas de información.

Es muy probable que esta tendencia de incrementos en el segundo semestre, empiece a modificarse en los próximos años; se debe atenuar toda vez que en 2015 el Ministerio de Salud incluyó dentro del esquema regular del PAI la vacuna contra la varicela en su primera dosis, al cumplir un año; refuerzo a los 5 años.

Para mayor información puede consultar los siguientes links:

<http://www.who.int/campaigns/tb-day/2016/event/es/>

<http://www.ins.gov.co/Paginas/inicio.aspx>

Desde nuestra página web (www.manizallessalud.com) y desde este link... **DONE SUS ORGANOS i!!**

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO



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**



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

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

www.manizalessalud.com



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

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

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

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

Unidad de Epidemiología/Abril del 2016

Boletín Epidemiológico