

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO



MANIZALES  
+GRANDE



Alcaldía de Manizales  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

MARZO DE 2021, HASTA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 8



## EPINOTAS

Este 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-Plan Municipal de Vacunación contra la COVID- 19
- 7-Conmemoración día Mundial de la Tuberculosis.
- 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 8

---



*Desde enero 1 al 27 de febrero, se han notificado 8 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.

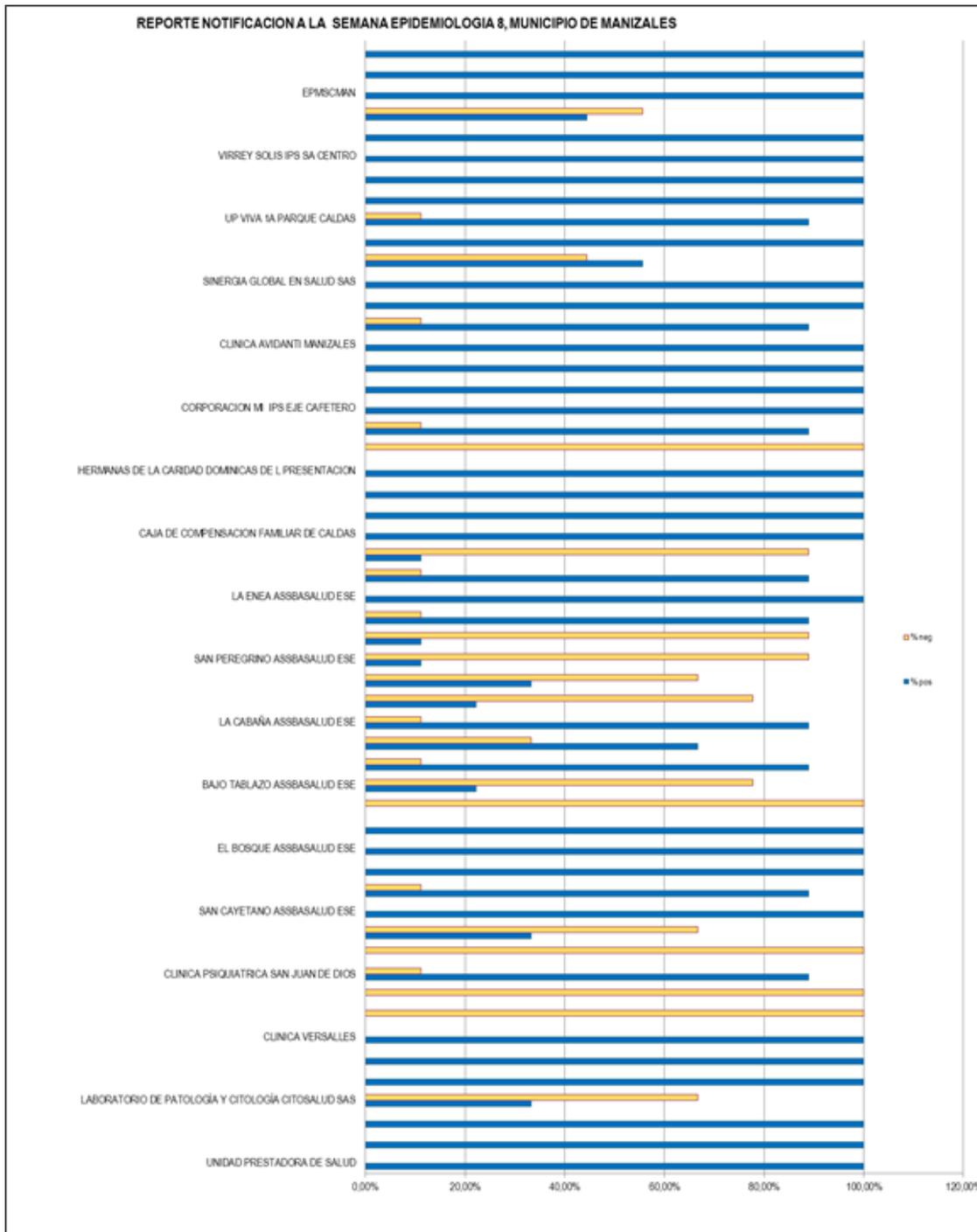
El Decreto 780 DE 2016, en el Capítulo 1, hace mención a la creación del SIVIGILA, según la sección 1. Disposiciones Generales:

**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 8, 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.

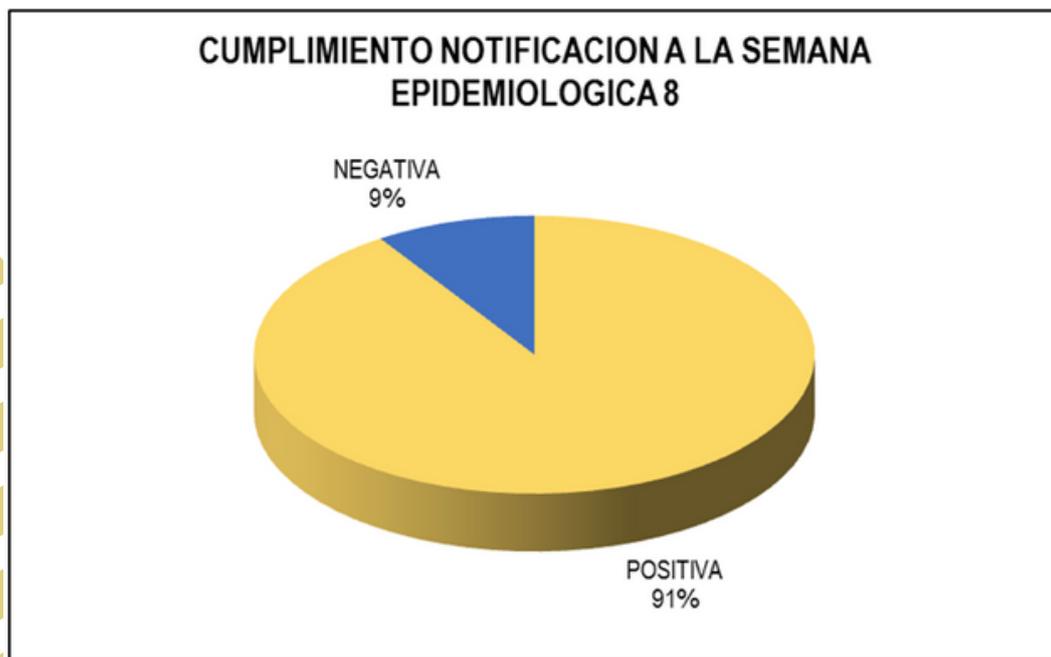


Según el cumplimiento en la notificación semanal positiva, negativa o silenciosa, se observa para la semana epidemiológica 8, un total de 54 UPGDs notificaron de manera positiva o negativa, en las semanas que corresponden al periodo epidemiológico 8. Se evidencia que 29 UPGDs (Unidad Primaria Generadora 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 8.



A la semana epidemiológica 8, el 91% 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 9% 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

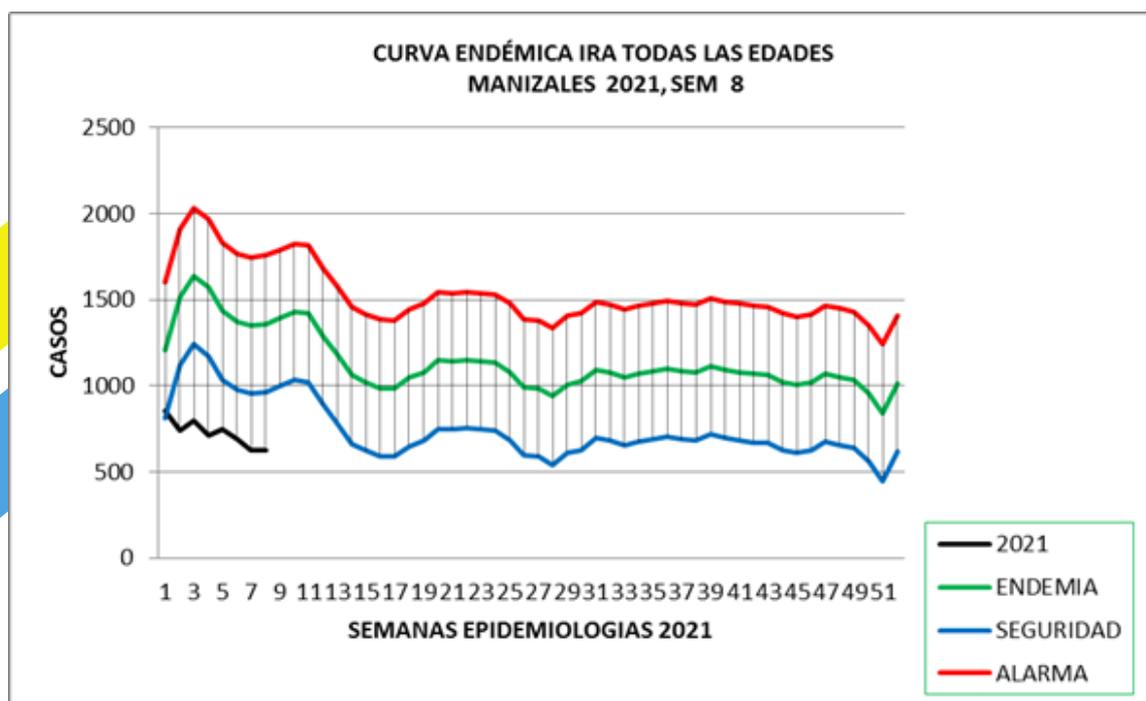
Las enfermedades de transmisión respiratoria representan un riesgo substancial para las personas y las comunidades, debido a su elevado potencial de diseminación. La infección respiratoria aguda (IRA) es un grupo de enfermedades que afecta el aparato respiratorio alto y bajo, y puede ser ocasionada por 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.

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

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 8 semanas epidemiológicas del 2021 es el siguiente:



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

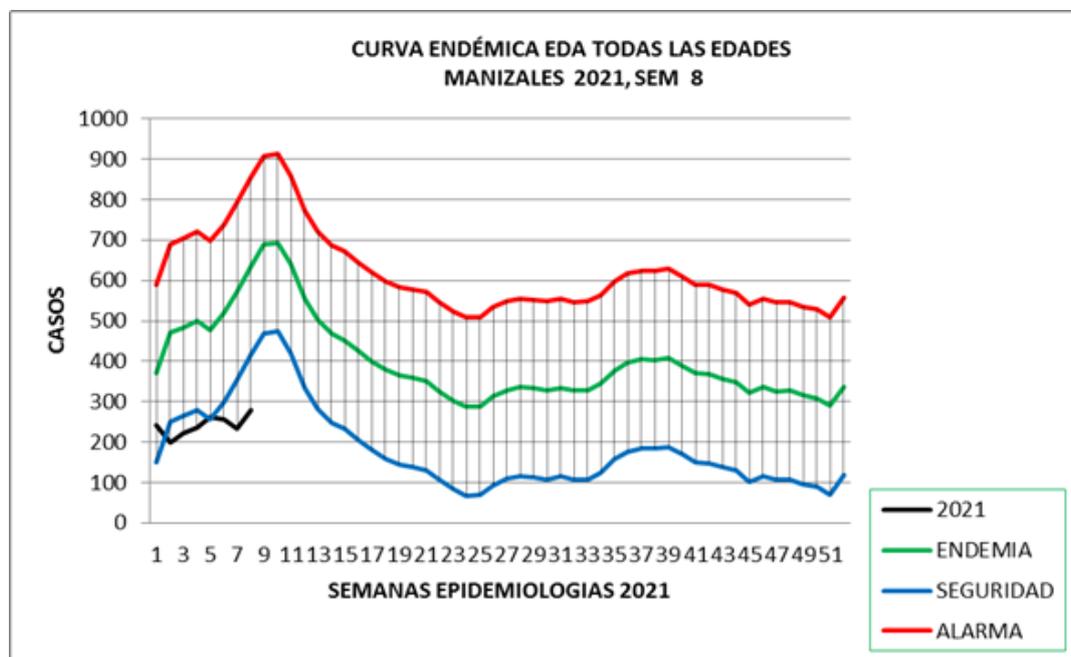
La infección respiratoria aguda (IRA) en el municipio de Manizales se ha mantenido entre la zona de seguridad hasta la semana 8 con un total de 5792 casos, con una disminución significativa con el año inmediatamente anterior que en el mismo periodo de tiempo se reportaron 12491 casos, todo esto puede 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 8 del año 2021 es el siguiente:



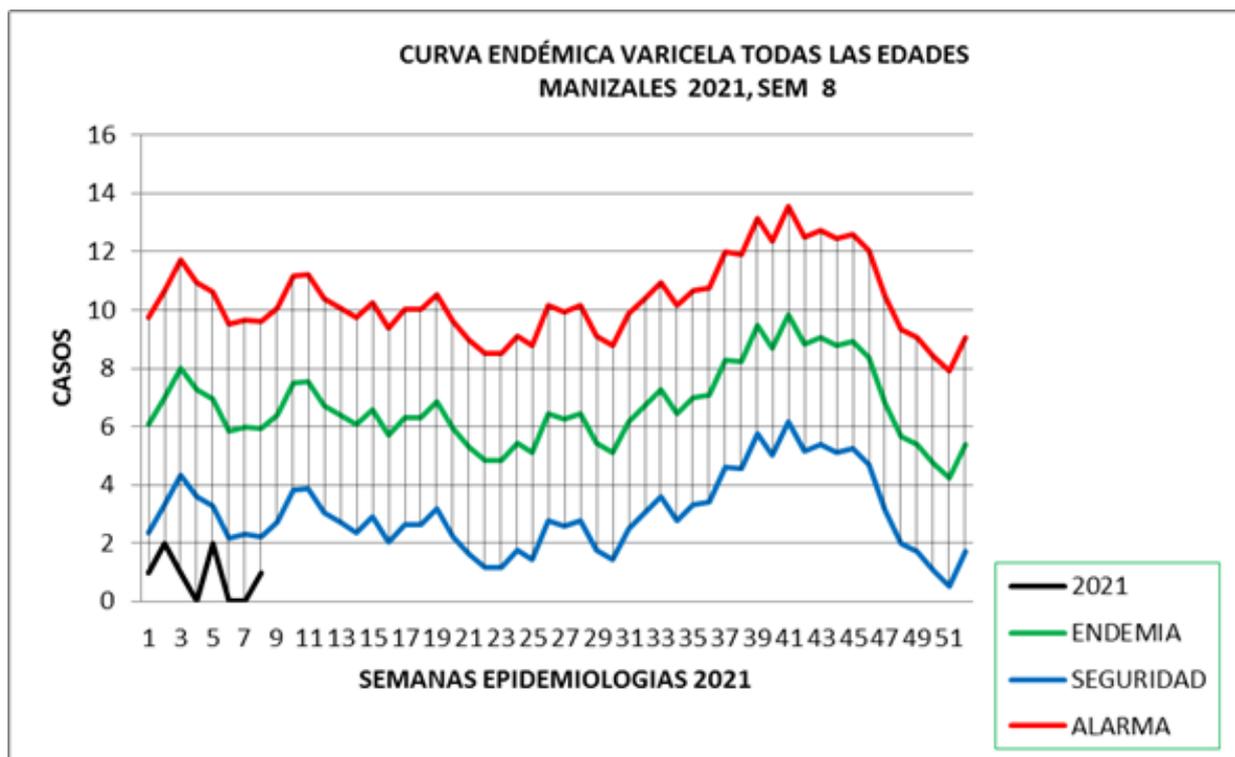
FUENTE: SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA DE MANIZALES, UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA. (SIVIGILA)

La enfermedad diarreica aguda (EDA) en el Municipio de Manizales para la semana 8 del año 2021 se ha mantenido entre las zonas de seguridad y endemia y hasta el momento se han presentado un total de 1928 casos que comparados con los 3222 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.

El comportamiento de este evento en el primer periodo epidemiológico comprendido entre la semana 1 y 8 del año 2021 es el siguiente:



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

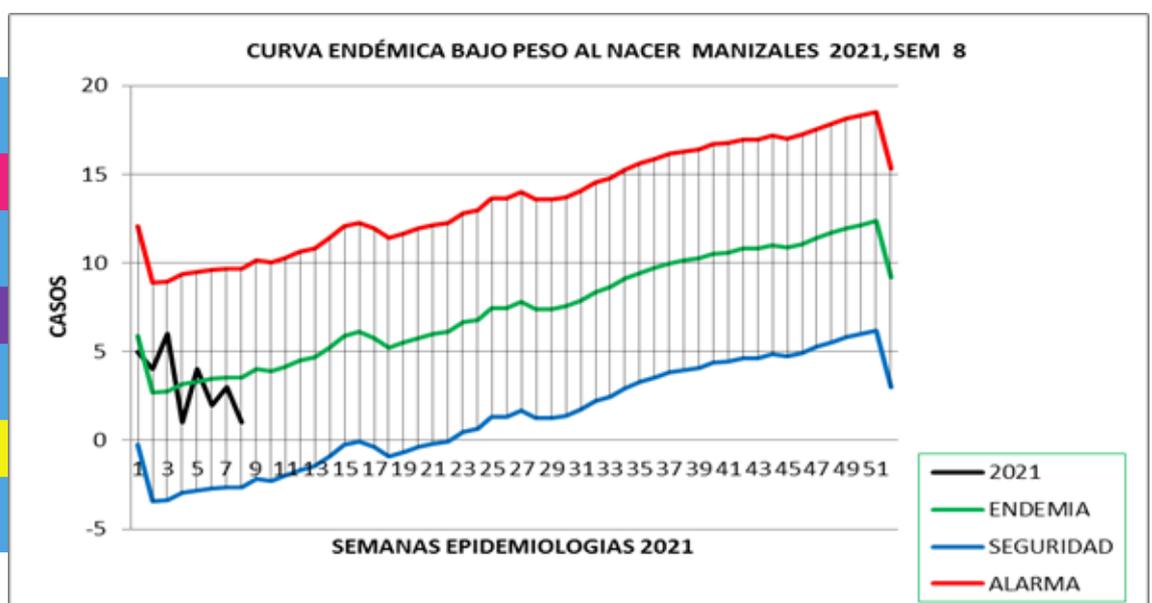
El canal endémico de Varicela en el Municipio de Manizales se mantiene en la zona de seguridad, hasta la semana epidemiológica 8 se reportaron al sivigila un total de 7 casos individuales, lo cual comparado con el año inmediatamente anterior a la misma semana epidemiológica (24 casos) muestra una disminución muy 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 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 8 de 2021.



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

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

El bajo peso al nacer ha estado teniendo un aumento muy significativo en el transcurso de los últimos 5 años a pesar de que continua entre las zonas de endemia y seguridad a la semana epidemiológica 8 del año 2021 tenemos 26 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 18 casos, todo esto nos plantea que debemos continuar trabajando en prevenir este evento y evitar esta causa.

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

Colombia aseguró para sus ciudadanos las dosis de vacuna para el covid-19 necesarias a través de mecanismos bilaterales y multilaterales, con los cuales se tiene planeado vacunar a la población en 2 fases y 5 etapas, teniendo como priorización los grupos de riesgo y así progresivamente alcanzar 35 millones de colombianos vacunados.

Para este propósito, en el Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19, el Gobierno Nacional definió siete principios: Beneficencia, Solidaridad, equidad y justicia, transparencia, progresividad, interés general y eficacia.

De esta manera, el objetivo en el Plan Nacional de Vacunación contra el COVID-19 es en su primera fase reducir la mortalidad y la incidencia de casos graves por este virus, así como proteger a los trabajadores de la salud; mientras que en la segunda fase es reducir el contagio para generar inmunidad de rebaño.

Que se requiere para lograr la inmunidad de rebaño:



# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO



### META PRIMERA ENTREGA

**990** vacunas en la primera entrega

**165** viales (frascos) cada una contiene 6 dosis

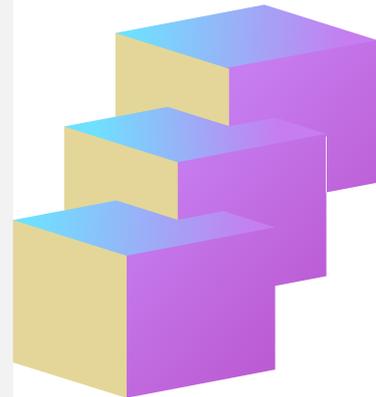
**META 1**  
12.975 ADULTOS MAYORES  
**ETAPA**  
3.803 PERSONAS DE PRIMERA LÍNEA

## DISTRIBUCIÓN Y COBERTURA

VACUNACION COVID-19

**984**  
Primeras dosis aplicadas

INSTITUCIÓN	META A VACUNAR	VACUNAS APLICADAS		% COBERTURA 1RA ENTREGA
		19/02/2021	20/02/2021	
ZENSA	20	0	20	100,0
HOSPITAL INFANTIL	30	30	0	100,0
EQUIPO VACUNADOR PROFAMILIA	4	0	4	100,0
VERSALES	102	102	0	100,0
AMAN	23	23	0	100,0
EQUIPO VACUNADOR SINERGIA	7	6	0	85,7
SAN MARCEL	71	73	0	102,8
MEINTEGRAL	40	0	36	90,0
ONCOLOGOS	30	30	0	100,0
EQUIPO VACUNADOR CONFA	9	9	0	100,0
SAN ISIDRO	24	24	0	100,0
LA PRESENTACIÓN	34	34	0	100,0
EQUIPO VACUNADOR UVA	2	2	0	100,0
AVIDAÑ TI	167	84	83	100,0
EQUIPO VACUNADOR IPS UNIVERSITARIA	1	0	1	100,0
SANTA SOFIA	253	121	130	99,2
EQUIPO VACUNADOR SANTA SOFIA	5	0	3	60,0
SES	163	100	65	101,2
EQUIPO VACUNADOR SES	5	0	4	80,0
<b>TOTAL</b>	<b>990</b>	<b>638</b>	<b>346</b>	<b>99,4</b>



**27 puntos** de vacunación a cargo de **14 IPS** vacunadoras.



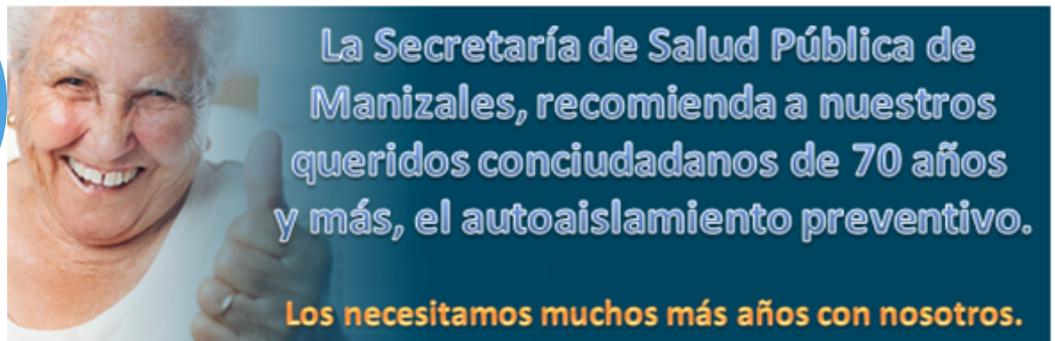
\*Se irá activando la Red Prestadora de Salud en la medida en que vaya llegando el biológico.



# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

1. Vacunación por microconcentración.
2. Vacunación en carpas.
3. Vacunación extramural en escenarios de amplia afluencia
4. Vacunación en equipos móviles funcionales.
5. Vacunación casa a casa - área rural y rural dispersa.





## 7. CONMEMORACIÓN DÍA MUNDIAL DE LA TUBERCULOSIS

En todo el mundo, la tuberculosis es una de las 10 principales causas de muerte y la causa principal de un único agente infeccioso (por encima del VIH / SIDA). Según el informe mundial sobre la tuberculosis publicado por la Organización Mundial de la Salud.

Los síntomas de la tuberculosis pueden variar de acuerdo a su clasificación, si se trata de TB pulmonar que es la más común se evidencia principalmente la presencia de tos por más de 15 días y se pueden presentar además: hemoptisis (ocasionalmente la tos puede presentarse con trazas de sangre), fiebre, sudoración nocturna, malestar general, dolor torácico, astenia, anorexia y pérdida de peso; Pero si se trata de tuberculosis extrapulmonar los síntomas podrían variar de acuerdo al órgano afectado.

El riesgo de contraer la enfermedad se aumenta cuando el sistema inmunológico se encuentra debilitado al momento del contacto con el bacilo permitiendo así su multiplicación y produciendo la forma activa de la enfermedad, de esta manera se consideran factores de riesgo: Personas con infección del VIH, consumo de sustancias psicoactivas, desnutrición, hacinamiento o personas que no hayan recibido tratamiento adecuado con un diagnóstico previo de TB.

El tratamiento es totalmente gratuito y de acceso inmediato para cualquier paciente diagnosticado con tuberculosis intra o extrapulmonar, de igual forma es importante resaltar que el tratamiento actual de la TB pulmonar es de administración oral y tiene una duración de 6 meses distribuidas en dos fases: La primera fase son 56 dosis con una administración diaria para una duración de 2 meses y la segunda fase con 56 dosis de administración interdiaria con una duración de 4 meses.

En este año 2021, se deben unir esfuerzos para lograr visibilizar la Tuberculosis como un padecimiento que persiste en la salud pública, especialmente en los tiempos de la actual pandemia de la COVID19.

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

La posibilidad de controlar y prevenir la Tuberculosis en la actual coyuntura es primordial, toda vez que se debe mantener y sostener acciones en salud pública y de gestión integral del riesgo en las personas para evitar la transmisión de esta enfermedad en los diferentes entornos de vida cotidiana como lo son el hogar, el trabajo, la comunidad, el sector educativo e institucional. Se debe recordar que la TB puede afectar a cualquier persona sin importar la edad, raza, sexo, genero, estatus social o económico.

Tener en cuenta la definición de: SINTOMÁTICO RESPIRATORIO:

Puede ser aplicada por el personal de salud, agentes comunitarios entrenados, que describe los síntomas presuntivos de la enfermedad. Por ejemplo, para la población general es la tos y expectoración de más de 15 días, para las poblaciones inmunocomprometidas es tos con o sin expectoración, fiebre, pérdida de peso, sudoración nocturna, de cualquier duración. En los niños y niñas, tos con o sin expectoración de más de 15 días, fiebre de más de 8 días, pérdida o no ganancia de peso en los 3 meses precedentes y disminución del nivel de actividad o juego, e historia reciente de contacto con adulto con TB.

El próximo 24 de Marzo se celebrara el Día Mundial de la Tuberculosis.



FUENTE LINEAMIENTOS DE CONMEMORACIÓN DEL DÍA MUNDIAL DE LA TB 2021, UNIDAD DE EPIDEMIOLOGIA, SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA DE MANIZALES.

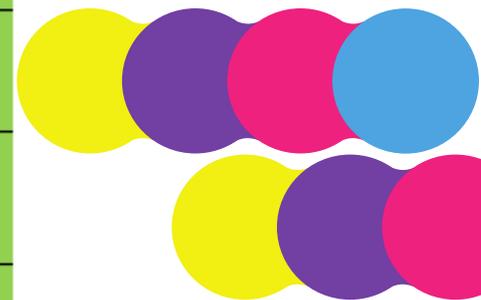
## 8. CONSOLIDADO DE EVENTOS

A continuación se relacionan los eventos de interés en Salud Pública de mayor incidencia reportados al SIVIGILA con corte a la semana epidemiológica número 8 del año 2021.

Los eventos de mayor notificación fueron: Infección respiratoria aguda por Virus Nuevo, Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Intento de Suicidio, IAD- Infecciones Asociadas a Dispositivos, Cáncer de la Mama y Cuello Uterino, Enfermedades Huérfanas Raras, Morbilidad materna extrema, 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 8 del año 2021 (residencia y procedencia de Manizales).

EVENTO	NUMERO DE CASOS
Infección respiratoria aguda por Virus Nuevo	21716
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	154
Intento de Suicidio	66
IAD - Infecciones Asociadas a Dispositivos	40
Cáncer de la Mama y Cuello Uterino	38
Enfermedades Huérfanas Raras	35
Morbilidad materna extrema	33
Bajo peso al nacer	26
VIH/SIDA/ Mortalidad por SIDA	21



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)

Lineamientos de conmemoración del día mundial de la TB 2021

Proyectado por Unidad de Epidemiología/Febrero de 2021