

**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO
ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND
SANTA MARTA
AÑO 2023**



***Salud y bienestar
a su alcance***

El boletín epidemiológico es un documento con información epidemiológica priorizada sobre los eventos de interés en salud pública a nivel institucional, notificados de manera obligatoria definidos en los modelos y protocolos de vigilancia, dentro de los términos de estructura de datos, responsabilidad, clasificación, periodicidad, a la secretaria de Salud distrital y al INS, a través del Sistema de vigilancia en salud pública (software Sivigila 2023), RUAF DEF-NV

Tiene como objetivo divulgar el comportamiento de los Eventos de Interés en Salud Pública a nivel institucional, para la formulación de estrategias de intervención por parte de los actores correspondientes.

Este boletín tiene como fuente de información SIVIGILA y RUAF por la red de vigilancia de la institución durante el año 2023.

Cumplimiento en la notificación.....	2
Inmunoprevenibles.....	3
Enfermedades transmitidas por alimentos y agua.....	6
Infecciones de transmisión sexual.....	6
Zoonosis.....	7
Riesgo ambiental	8
Enfermedades No Transmisibles.....	9
Salud Mental.....	9
Enfermedades transmisibles por vectores.....	11
Micobacterias.....	11
Mortalidad por EISP.....	12
Brotes y Emergencias.....	13
Referencias Bibliográficas.....	17

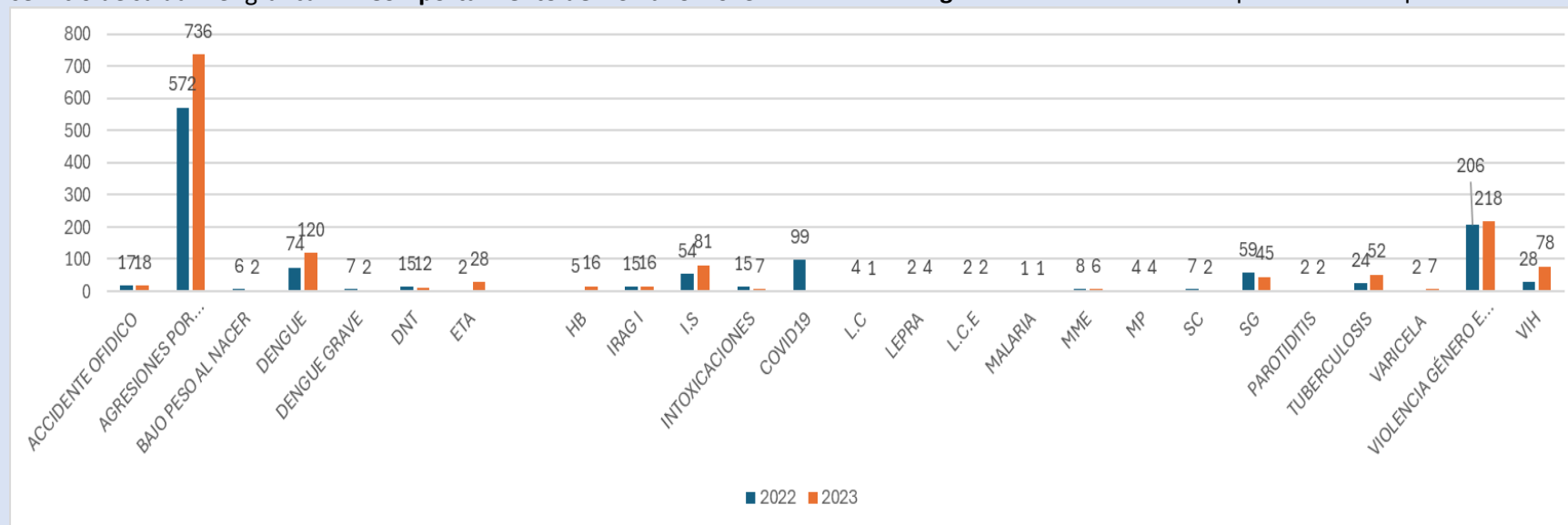
CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN EPIDEMIOLÓGICA AÑO 2023

La red de vigilancia epidemiológica de la ESE Alejandro Prospero Reverend está actualmente conformada por 22 UPGD, que son los centros y puestos de salud.

Durante el año 2023, se notificaron un total de 9.531 casos (**Año: 2022: 8.983 casos**) de los cuales 1.597 casos fueron de notificación individual con un incremento del 28 % comparado con el año 2022 (1.246 casos) y de notificación colectiva 7.934 casos (2.089 EDA- 5.845 IRA) presentando con respecto a los casos de IRA 2022 (4.732 ca) un incremento del 23.5 % y un decremento del 30 % de casos de EDA año 2022 (2.089 ca), de las EAPB subsidiadas que se les presta servicio de salud. Ver grafica # 1. **Comportamiento de EISP año 2023**

Dentro de los grupos de eventos de interés en salud pública en el país a notificar tenemos:

- **Inmunoprevenibles:** IRA, IRAG inusitado, Parotiditis, Varicela.
- **Enfermedades transmitidas por Alimentos y agua:** Morbilidad por EDA, ETA.
- **Transmisión sexual:** Hepatitis B, Sífilis Congénita, Sífilis Gestacional, VIH.
- **Zoonosis:** Accidente Ofídico, Vigilancia integrada Rabia Humana, Leptospirosis.
- **Riesgo ambiental:** Intoxicación por sustancias químicas.



- **No Transmisibles:** Morbilidad Materna Extrema, Mortalidad Materna, Mortalidad Perinatal, desnutrición en menores de 5 años.
- **Salud Mental:** Intento de suicidio, Violencia de género.
- **Enfermedades Transmitidas por Vectores:** Dengue, dengue grave, Leishmaniasis, Malaria.
- **Micobacterias:** Lepra, Tuberculosis todas las formas

COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA IMNUMOPREVENIBLES

MORBILIDAD INFECCION RESPIRATORIA AGUDA – IRA cod 995

A nivel institucional, se notificaron de manera colectiva 5.845 casos de Morbilidad por infección respiratoria aguda- IRA atendidos en el servicio de urgencias y consulta externa, observándose un incremento del 23.5 % al compararlo con el año 2.022 con 4.732 casos.

Dentro del rango de edades de mayor incidencia esta en primer lugar de 5 a 19 años con el 28.1 % (1.643 ca), en segundo lugar rango de edad de menores de 20 a 29 años con el 21 % (1.214 ca), en tercer lugar rango de edad de 2 a 4 año con el % (1.078 ca), en cuarto lugar en rango de edad de 1 año con el 17 % (976 ca), en quinto lugar en el rango de 40 a 59 años con el 13 % (763 ca). Ver tabla # 1. **Morbilidad por IRA por grupo de edades servicio urgencias y consulta externa 2.022 y 2.023**

Grupos edades	# casos IRA 2.022 servicio urgencia y consulta externa	# casos IRA 2.023 servicio urgencia y consulta externa
< 1 año	244	20
1 año	836	976
2 a 4 años	589	1078
5 a 19 años	1175	1643
20 a 29 años	1086	1214
40 a 59 años	679	763
> o igual a 60 años	123	151
Total	4732	5845

Fuente: SIVIGILA 2.023- ESE ALPROREV

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE INUSITADA- IRAG GRAVE COD 348

A nivel institucional durante el 2023, se notificaron 16 casos de IRA inusitado, por clínica la castellana con el 78.5 % (n=11) y Centro de salud Gaira con el 21.4 % (n=3); la mayor proporción de los casos se presentaron en el rango de 15 a 44 ños con el 43 % (n= 6 ca), seguido por le rango de edad de mayores de 60años con el 28.5 % (N:4 ca);el sexo mas afectado el masculino con el 78.5 % (n=11 ca);el 78,5 % (n=11 ca) perteneciente al régimen subsidiado, seguido por el 14.2 % (n=2 ca) No asegurados y el 7.1 % (n=1 ca) al regimen contributivo;perteneciente al estrato 1 el 71.4% (n=10 ca), el 21.4 % (n=3 ca) a estrato 2 y el 7.1 % (n=1 ca) a estrato 3.

MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR IRA

A corte de semana epidemiológica 13 de 2023, se notifico un caso de mortalidad en menor de 5 años por IRA, procedente del país de Venezuela con una estadia aproximada de 1 semana; se realiza ajuste de residencia y procedencia.

VARICELA

Para el año 2.023 se notificaron siete (N=7) casos de varicela, el ciclo de vida con mayor distribución de casos infancia con el 57 % (n=4 ca), de nacionalidad venezolana del 57 % (n=4 casos), el 71% (n=5 casos) pertenecen al sexo masculino, perteneciente a régimen subsidiado a Nueva EPS y Coosalud y Mutual SER por centro de salud La Candelaria; el 42 % (n=3) notificados por CS bastidas, seguido por CS La Candelaria con el 28 % (n=2 casos), por CS Bonda Y Taganga con el 14.2 (n=1 caso) respectivamente.

PAROTIDITIS

Durante el año 2023, el centro de salud almendros notifico 2 casos de parotiditis en un niña de 5 años perteneciente al régimen subsidiado Nueva EPS. Se observa un comportamiento similar al año 2.022.

COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS Y AGUA

Durante el año 2.023, se notificaron 28 casos de ETA, de los cuales 11 notificados por CS Bonda, seguido en segundo lugar por CS La Paz y Bastidas con 7 casos respectivamente y 3 casos por clínica la Castellana;el 57 % (n=16 ca) pertenecen al sexo femenino, el 61 % de nacionalidad colombiana y 39 % (n=11 ca) nacionalidad venezolana; el 43 % (n= 12ca) perteneciente el régimen subsidiado, seguido con el 39 % (n= 11 ca) No Asegurados y 18 % (n=5 ca) régimen contributivo.

EDA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA cod. 998

Durante el año 2.023, se notificaron de manera colectiva 2.089 casos de EDA, con un decremento del 30 % en comparación con el año 2022 con 3.005 ca; la mayor proporción de los casos en el sexo masculino con el 51.1% (n=1.069 ca). El 100 % de manejo ambulatorio, condición final de los casos notificados vivo.

Se observa rango de edad mas afectado de 5 a 9 años con 413 casos, seguido en segundo lugar por el rango de edad de 10 a 14 años con 292 casos, en tercer lugar de 15 a 19 años con 140 casos, en cuarto lugar 50 a 54 años con 136 casos, en quinto lugar de 20 a 24 años con 129 casos, en sexto lugar de 25 a 29 y 30 a 34 años con 126 casos, en septimo lugar de 45 a 49 años con 124 casos de EDA. Ver tabla # 2.**Morbilidad EDA por grupo edades año 2.022 y 2.023.**

Grupo de edades	Morbilidad por EDA 2022	Morbilidad por EDA 2.023
< 1 año	157	3
1-4 años	232	97
5 a 9 años	360	413
10 a 14 años	475	292
15 a 19 años	185	140
20 a 24 años	190	129
25 a 29 años	182	126
30 a 34 años	228	126
35 a 39 años	202	101
40 a 44 años	152	109
45 a 49 años	202	124
50 a 54 años	164	136
55 a 59 años	116	104
60 a 64 años	50	53
65 a 69 años	80	95
70 a 74 años	25	33
75 a 79 años	3	6
80 y mas	2	2
Total	3005	2089

Fuente: SIVIGILA 2.023- ESE ALPROREV

COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL VIH/SIDA

Para el año 2.023, se notificaron 78 casos de VIH confirmados por laboratorio, para el año 2.022 se notificaron 28 caso (incremento: 178.5 %); como dato relevante para el año 2.023 se inicio estrategia tamizaje con pruebas rápidas en VIH en población clave (HSH, personas trans, trabajadores sexuales) en alianza con ENTerritorio. Dentro del rango de edad mas afectado de 20 a 29 años con el 43.5 % (n=34 ca), seguido en segundo lugar rango de 30 a 39 años con el 29.4 % (n= 23 ca), en tercer lugar rango de 40 a 49 años con el 15 % (n=12 ca); el 71 % (n= 56 ca) de nacionalidad colombiana y el 28 % (n= 22 ca) de nacionalidad venezolana; el 81 % (n=63 ca) pertenecen al sexo masculino; con pertenencia a régimen subsidiado con el 17 % (n= 50 ca), con el 26 % (n=20 ca) No Asegurado y con el 10 % (n=8 ca) perteneciente al régimen contributivo; el 68 % (n=53 ca) pertenecen al estrato 1; se capto una gestante semana 20 del total de los casos.

SIFILIS GESTACIONAL

A nivel institucional para el año 2.023 se notificaron 45 casos de sífilis gestacional con un decremento del 24 % en comparación con el año 2.022 con 59 ca; el 20 % (n=9 casos) fueron notificados en primer lugar por clínica la castellana, en segundo lugar el 17.7 % (n=8 ca) por centro de salud la candelaria, en tercer lugar con el 15.5 % (n= 7 casos) por centro de salud la paz, bastidas y gaira respectivamente, en cuarto lugar con el 4.4 % (n= 2 ca) por centro de salud bonda y minca respectivamente, en quinto lugar con el 2.2 % (n=1 ca) cs

Taganga, ps Malvinas y pando; el 67 % (n= 30 ca) de nacionalidad colombiana y el 33 % (n=15 ca) nacionalidad venezolana; el 80 % (n=36 ca) pertenecientes al régimen subsidiado y no aseguradas con el 20 % (n=9 ca), pertenecientes a estrato 1 el 80 % (n= 36 ca) y el 20 % (N=9 ca) estrato 2. Ver Tabla # 3.

Comportamiento Demográfico y Social de los casos de Sífilis gestacional año 2.023

Variable	Categoría	Casos	%
Nacionalidad	Venezuela	15	33
	Colombia	30	67
Tipo de régimen	Subsidiado	36	80
	No Asegurado	9	20
Grupos de edades	15 a 44 años	8	100
UPGD	Castellana	9	20
	IPC	8	17.7
	La Paz	7	15.5
	Bastidas	7	15.5
	Gaira	7	15.5
	Minca	2	4.4
	Bonda	2	4.4
	Taganga	1	2.2
	Pando	1	2.2
	Malvinas	1	2.2

Fuente: SiviGila 2023- ESE ALPROREV

SIFILIS CONGENITA

Para el año 2.023, se notifico 1 caso de sífilis congénita por centro de salud la paz de gestante con nacionalidad colombiana, perteneciente al régimen subsidiado, en tratamiento. En comparación con el año 2.022 se observo un decremento porcentual del 86 % (n=7 ca)

HEPATITIS B

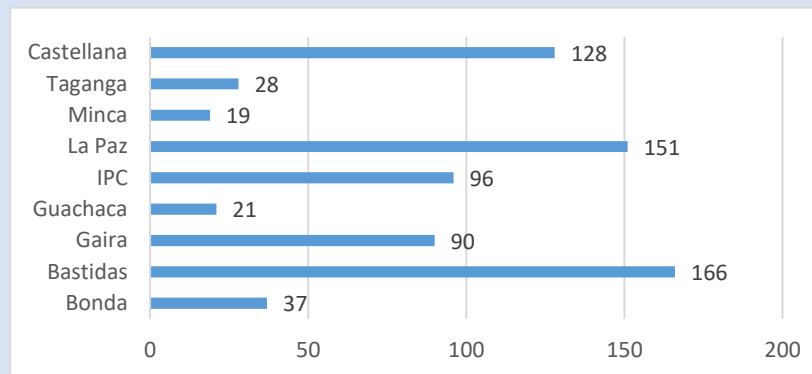
A nivel institucional para el año 2.023 se notificaron 16 casos de hepatitis B a clasificar por centro de salud la paz con el 44 % (7 ca), centro de salud gaira con el 25 % (4 ca), cs bastidas con el 19 % (3 ca), cs taganga y e IPS con el 6.2 % (1 ca); el 62 % (n= 10 ca) de los casos se presentaron en el sexo femenino; el 94 % (15 ca) de nacionalidad colombiana; rango de edad afectado de 40 a 49 años; de ubicación urbana; perteneciente al régimen subsidiado el 100 %; del total de los casos se presento en gestante semana 15; dentro de la información epidemiologica modo de transmisión sexual el total de los casos; sin vacunacion previa; sin coinfeccion con VIH en la totalidad de los casos.

COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

ZOONOSIS

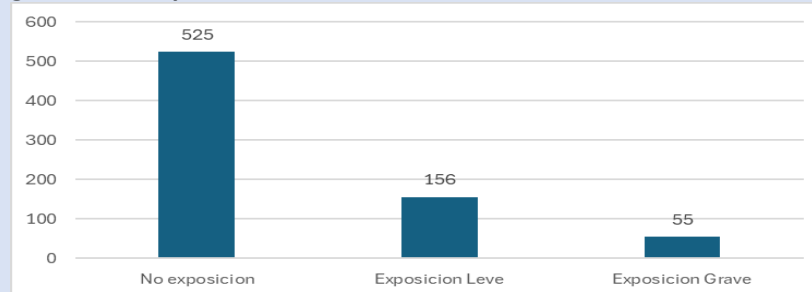
VIGILANCIA INTEGRADA DE LA RABIA HUMANA

A nivel institucional en el año 2.023, se notificaron 736 casos de agresión por animales potencialmente transmisores de rabia con un decremento del 29 % en comparación con el año 2.022 (n= 572 ca); mayor aportes de los casos por cs bastidas (n=166), en segundo lugar por cs la paz (n=151), en tercer lugar clínica la castellana (n=127), en cuarto lugar IPC (n=96 ca), en quinto lugar cs Gaira (n =90 ca),bonda (37 ca), Taganga (n=27 ca),Guachaca (21 ca),Minca (19 ca 9).**Ver grafica # 8.Distribucion de casos de Agresiones por Animal Potencialmente Transmisores de Rabia por UPSS año 2.023– ESE ALPROREV**



Fuente: Sivigila 2023 - ESE ALPROREV

Dentro del sexo mas afectado tenemos masculino con el 61 % (n=449 ca); el 80.5 % (n=592 ca) pertenecen al régimen subsidiado; el 64 % (n=472 ca) pertenecen al estrato 1; el 90 % de las agresiones (n=662) fueron de tipo mordedura; teniendo en cuenta la clasificación de las exposiciones el % 71 (n= 525 ca) son No exposiciones, el 21 % (n=156 ca) Exposiciones Leves y el 8 % (n=55 ca) clasificadas como Exposición Grave, recibiendo su tratamiento profiláctico antirrábico según lineamiento del MSPS -INS con vacunas y suero antirrabico. **Ver grafica # 9. Tipo de clasificación de APTR año 2.023**



Fuente: Sivigila 2023– ESE ALPROREV

ACCIDENTE OFIDICO

A nivel institucional durante el año 2.023 se notificaron 18 casos de accidente ofídico por grupo Bothrops, presentando un comportamiento similar al año 2.022 con 17 casos; se presento el 61 % (n= 11 ca) en el sexo masculino por su ocupaciones laborales; el 67 % (n=12 ca) pertenecen al régimen subsidiado, el 22 % (n= 4 ca) No asegurados y el 11 % (n= 2 ca) al regimen contributivo; el 72 % pertenecen al estrato 1 (n: 13 ca); rango de edad mas afectado de 30 a 39 años con el 28 % (n=5 ca), seguido por rango de edad de 20 a 29 años y 10 a 19 años con el 17 % (n= 3 ca); centro de salud con mayor notificación zona rural guachaca con el 22.2 % (n=4 ca), seguido por minca, Taganga, bastidas con el % 17 % (n= 3 ca), seguido por la paz y castellana con el 11.1 % (n=2 ca) y en ultimo lugar gaira con el 5.5 % (n= 1 ca). Condición final vivos.

LEPTOSPIROSIS

Para el año 2.023, se notificaron 2 casos de leptospirosis confirmado por laboratorios, de nacionalidad venezolana, de 17 y 53 años de edad; perteneciente régimen subsidiado y No asegurado; perteneciente a estrato 1 y notificados por clínica la castellana. Condición final vivos.

COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUIMICAS

A nivel institucional se notificaron 7 casos de intoxicación por sustancias químicas en el año 2.023, con un decremento del 53 % en comparación con el año 2.022 (n= 15 ca); se notificaron por clínica la castellana (3 casos), IPC (2 casos), gaira y bastidas (1 caso); el sexo mas afectado el femenino con el 71.4 % (5 casos); con pertenencia al régimen subsidiado del 71.4 % (5 casos); rango mas afectado en menores de 10 años y de 10 a 19 años con el 43 % (n= 3 ca) casos respectivamente. Condición final: vivos.

COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

DESNUTRICION AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS

Durante el año 2.023 se notificaron 12 casos de Desnutrición Aguda en Menores de 5 años con un decremento porcentual del 20 % en comparación con el año 2.022 con 15 casos; sexo masculino mas afectado con el 67 % (n=8 casos); perteneciente el 75 % (n=9 ca) a régimen subsidiado y el 18 % (n=2 ca) No Asegurado y con el 8 % (n=1 c a); totalidad de los casos en zona urbana y estrato 1; con activación de ruta de atención intrahospitalaria, con remisión a mayor complejidad.

MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

Para el año 2.023, se notificaron 6 por clínica La Castellana 5 casos y bastidas 1 caso; perteneciente a estrato 1; como criterios de inclusión prevalecen las enfermedades hipertensivas con diagnóstico de preeclampsia severa; el 83 % (n=5 ca) pertenecen a régimen subsidiado. Se observó un comportamiento similar con el año 2022

con 8 casos.Ver **Tabla N ° 4. Indicadores de Morbilidad materna extrema año 2.023.**

INTERPRETACION DEL INDICADOR	META	DATOS	ACUMULADO 2.023
		Nacidos Vivos (NV)	71
		Muertes Maternas (MM)	0
		Mortalidades Perinatales	3
		Morbilidad Materna Extrema (MME)	7
		Casos con 3 o mas criterios de inclusion	0
		Total de criterios de inclusion casos de MME	8
		Indicadores de Morbilidad Materna Extrema (MME)	
Porcentaje de casos de MME con 3 o mas criterios de inclusion	Zona seguridad :22.7 %-33.6 % verde Zona Riesgo: >33.6 % rojo observacion: <22.7 % naranja	Porcentaje de casos con 3 o mas criterios de inclusion	0.0
Porcentaje de muertes maternas tempranas por cada 100 casos de MME	Alto=> 2.0 % rojo Medio 1.30 %-1.99 % Amarillo Bajo <1.30 % verde	Indice de letalidad	0.0
Por cada 100.000 NV el riesgo de morir problema derivados de la gestacion , el parto y post parto	45MMX1000.000	Razon de MM	0.0
Casos de MME por cada 1.000 NV	Zona seguridad :34 -47.62 x1000 nv verde Riesgo: <34 x1.000 nv naranja Zona observacion: >47.2x1000 nv rojo	Razon de MME	98.6
Porcentaje de muertes perinatal y neonatal tardia por cada 100 casos de MME	Alto=>5.1 % rojo Medio 3.90 %-5.09 % Amarillo Bajo <3.90 % verde	Indice de mortalidad perinatal y neonatal tardia por MME	42.9
Numero de casos de MME por cada muerte materna temprana	No Aplica	Relacion MME/MM	0.0
	15x1.000 NV	Tasa Mortalidad Perinatal, Neonatal Temprana y Tardia	42.3

Fuente: Sivigila y RUAF NV 2.023

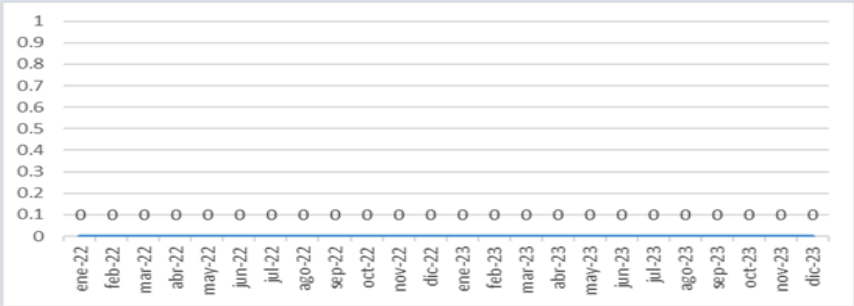
MORTALIDAD PERINATAL

Para el año 2.023, se notificaron por cs bastidas, garia y la paz tres (n=3 ca) muertes perinatales presentando un comportamiento similar al año 2.022 con (n=4 ca); el 50 % (n=2 ca) pertenecen a gestantes de nacionalidad colombiana del régimen subsidiado y el

otro 50% (n=2 c a) a gestantes venezolanas migrantes no aseguradas. sin control prenatal;pertenecientes a estrato 1 el 50 % (n=2 ca 9 y estrato 2 el otro 50 % (n=2 ca). Se calcula una tasa de mortalidad perinatal para el año 2.023 de 42.3 x 1.000 NV por encima de la meta nacional.

MORTALIDAD MATERNA

Para el año 2.023, se notifico por centro de salud gaira muerte materna en periodo puerperio por causas obstétricas, en domicilio de gestante de 23 años de edad, procedente del país de venezuela, sin control prenatal, con parto en HJMB. Se calcula una razón de mortalidad materna de 0 x 100.000 NV.Ver grafica N° 10. **Razon de Mortalidad Materna periodo 2.022- 2.023**



Fuente: Sivigila 2023

Dentro de las actividades de intervenciones individuales y colectivas ceñidas la resolución 3280 de 2.018:

- Asesorías preconcepcionales a usuarias en edad fértil.
- Detección temprana del embarazo a través de realización de pruebas rápidas para su ingreso oportuno al programa de control prenatal.

- Durante el programa se realizan atención par al a promoción de la alimentación y nutrición, atención bucal.
- Asesorías VIH.
- Asesorías IVE en cumplimiento a la norma y remisión de gestante a mayor nivel de complejidad para IVE farmacológico, por no contar con la capacidad instalada para una respuesta oportuna ante complicación por abortos incompletos secundarios al procedimiento.
- Demanda inducida a gestantes insistentes a control prenatal por vía telefónica.
- Fortalecimiento del talento humano para el manejo de urgencias y emergencias obstétricas.
- Seguimiento a la completitud y buen uso de los kits de emergencias obstétricas ubicados en servicio de urgencias de cada unidad de atención.
- Seguimiento por jefe de servicio la dotación completa de kit de urgencias y emergencias obstétricas.

COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

SALUD MENTAL – INTENTO DE SUICIDIO

Durante el año 2.023 se notificaron 81 casos de intento de suicidio observándose un incremento del 50 % en comparación con el año 2.022 con 54 casos; se notificaron 30 casos por clinica La Castellana con el 37 % (n=30), seguido por centro de salud la Paz con el 26 % (n=21), seguido por cs bastidas con el 17 % (n= 14 ca), cs IPC con el 10 % (n= 8 ca) , Cs Taganga con el 6.1 % (n= 5 ca), cs gaira con el 2.5 % (n= 2 ca) y en ultimo lugar cs bonda con el 1.2 % (n= 1 ca);el

70 % se presentaron en el sexo femenino; mayor aporte de casos en rango de edad de 10 a 19 años con el 60.4 % ; el 84 % perteneciente al régimen subsidiado, el 12.3 % (n= 10 ca) régimen contributivo y el 4 % (n=3 ca)No asegurados; con pertenencia a estrato1 con el 69 % (n= 56 ca) y 2 con el 26 % (n= 21 ca); como causa de intento de suicidio el 50 % por problemas familiares y problemas de pareja usando el 75 % mecanismos de intoxicación con sus medicamentos y el 25 % a través del ahorcamiento; el 75 % (n=3) tenían antecedentes de intentos de suicidio previos con valoracion por siquiatría y sicología.

VIOLENCIA DE GENERO

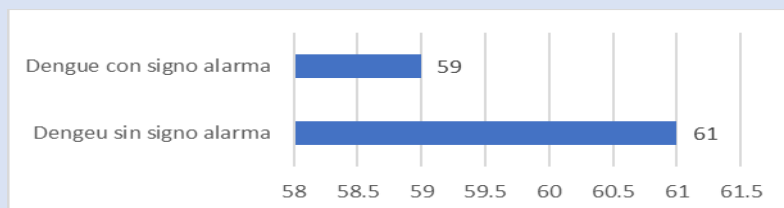
A nivel institucional en el año 2.023 se notificaron 218 casos presentando un comportamiento similar con el año 2.022 con 206 casos; el 26 % (n=57 ca) fueron notificados por bastidas seguido en segundo lugar por clinica la castellana con el 24 % (n=52 ca), en tercer lugar por centro de salud La Paz con el 17 % (n=37 ca);el 85 % de la distribucion de los casos se presentaron en el sexo femenino; el 78 % modalidad no sexual (Física: 150 ca, Sicologica:14 ca, Negligencia y Abandono: 4ca), el 22 % (47 ca) modalidad sexual (Acceso carnal:25, Abuso sexual: 10 ca, Acto sexual:12 ca.

COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

DENGUE

A nivel institucional para el año 2.023 se notificaron 120 casos observándose un incremento del 46 % en comparación con el año 2.022 con 74 casos; notificados por clinica la castellana con el 47.5 % (n= 57 ca), el centro de salud la paz con 24 el % (29 ca), seguido por cs Bastidas con el 14.1 % (n=17 ca), seguido por cs IPC con el 10.8 % (n=13 ca), por cs bonda, gaira, guachaca,minca y Taganga con el 0.83 % (n=1 c a) respectivamente; el 55 % se presentaron en el sexo femenino; el 83 % pertenecen al régimen subsidiado; el 80% pertenecen a estrato 1 y 20 % estrato 2;el 51% (n=61 ca) clasificado como dengue sin signo de alarma y el 49 % (n=59) dengue con signo de alarma; el 46 % (n=55 ca) fueron remitidos a hospitalizacion, el 25 % de manejo ambulatorio , el 17 % en hospitalizacion piso, 12 % en observacion . Se notificaron por clinica la castellana 2 casos de **DENGUE GRAVE** no asegurados de 6 y 15 años de edad,con remision a mayor complejidad. Ver tabla N° 11.**Clasificacion final de casos de dengue año 2.023**



Fuente: Sivigila 2.023

MALARIA

Durante el año 2.023 se notifico un caso de malaria por plasmodium vivax por clinica la castellana en paciente de 4 años de edad sexo

masculino con procedencia de vereda pichingue cordoba. Se observa un comportamiento similar con el año 2022 con un caso.

LEISHMANIASIS CUTANEA

Para el 2.023 se notifico un caso por cs minca perteneciente a régimen subsidiado, de 68 años de edad procedente de zona rural con ocupación agricultor. se observo un incremento de caso del % en comparación con el año 2.022 con 4 casos.

MICOBACTERIAS

TUBERCULOSIS TF

En programa se manejaron bajo la resolución 227 de 2.020, 57 casos de tuberculosis pulmonar, de los cuales el 95 % (n=54 ca) de origen pulmonar y el 5 % (n=7 ca) de origen extrapulmonar tipo pleural y ganglionar; el 91 % (n=52 ca) se clasificaron como casos nuevos y el 9 % casos previamente tratados;el 60 % de los casos se presentaron en el sexo masculino; el 14 % (n=8 ca) presentan coinfección TB/VIH. Pendiente ajuste de casos.

UPSS	N° de casos de TB 2.023
Almendros	2
Bastidas	10
Bonda	6
Gaira	12
Guachaca	1
La Paz	1

Fuente: Libro TB sensible 2.023

UPSS	N° de casos de TB 2.023
Taganga	1
Juan XXIII	1
11 de noviembre	1
El parque	3
Malvinas	4
Manzanares	3
Nacho Vives	1
Oasis	1
El Pando	3
San Jorge	7

Fuente: Libro TB sensible 2.023

ENFERMEDAD DE HANSEN

Durante el año 2023, se manejaron por programa 5 casos de enfermedad de Hansen. Pendiente información

BROTOS Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

ALERTA NACIONAL

Brote de hepatitis A en población de interés especial para la salud pública (población privada de la libertad), Risaralda, 28 de diciembre de 2023 Brote con ocurrencia en un establecimiento carcelario de Risaralda, identificado el 8 de diciembre de 2023 en población privada de la libertad, con fecha de inicio de síntomas del caso índice el 28 de noviembre y e donde se han confirmado por laboratorio cuatro (4) casos de un total de 927 personas expuestas, para una tasa de ataque

del 0,43 %. No se han registrado casos graves ni fallecidos. Hipótesis: insuficientes prácticas higiénico-sanitarias y deficiencias de infraestructura a nivel de unidades sanitarias. Acciones realizadas: desplazamiento de equipo de respuesta inmediata municipal, aislamiento de casos, búsqueda de contactos estrechos y expuestos, visita de inspección, vigilancia y control, capacitación sobre el evento hepatitis A, actividades de desinfección en unidades sanitarias y pasillos, recolección de muestras de agua con resultado pendiente. Situación en seguimiento por referente nacional del INS. Fuente: Secretaría de Salud Risaralda.

Actualización de focos de influenza altamente patógena subtipo A(H5N1) en animales en Colombia, 28 de diciembre de 2023.

Entre 2022 y 2023 el Instituto Colombiano Agropecuario (ICA) ha notificado 52 focos de influenza altamente patógena (IAP) en aves de traspatio (48) y en aves silvestres (4); en Córdoba (23), Nariño (8), Chocó (7), Cartagena (5), Sucre (5), Cauca (3) y Magdalena (1), los cuales se encuentran cerrados. Desde octubre de 2023, se han notificado 13 focos de IAP ubicados en Bolívar (5), Magdalena (5), Atlántico (2) y Nariño (1) Entre las acciones de vigilancia del riesgo de transmisión del virus en la interfaz animal-humano están las búsquedas activas comunitarias e institucionales en articulación con el ICA, donde se han recolectado y procesado por el Laboratorio Nacional de Referencia del INS 36 muestras en personas que tuvieron contacto con aves enfermas, muertas y/o contacto directo con superficies contaminadas con heces y que manifestaron síntomas leves en las áreas de foco y peri-foco. No se han confirmado casos de influenza A(H5N1) en humanos. Continúan las acciones coordinadas de “Una Sola Salud” para mitigar los riesgos para la salud humana de la migración natural de aves desde América del Norte hasta el sur del continente. Fuente: Sistema de Alerta Temprana – INS.

Monitoreo de eventos especiales

En la semana epidemiológica 52 de 2023 no se notificaron casos o alertas de enfermedad por el virus del Ébola, Nipah, peste bubónica/neumónica, cólera ni carbunco; tampoco se han confirmado casos de influenza aviar altamente patógena en humanos; sin embargo, continúa el monitoreo de alertas y el fortalecimiento de acciones de vigilancia, notificación y respuesta a nivel nacional y subnacional. Fuente: Sivigila, Sistema de Alerta Temprana – INS.

ALERTAS INTERNACIONALES

Encefalitis Equina del Oeste (EEO) en Argentina. Organización Mundial de la Salud (OMS). Fecha de publicación: 28 de diciembre de 2023.

El 20 de diciembre se notificó a la OMS un caso humano de infección por EEO procedente de la provincia de Santa Fe. Este es el primer caso humano de EEO notificado después de más de dos décadas, ya que los últimos casos notificados en humanos en Argentina ocurrieron en 1982/1983 (asociado a un brote en equinos) y 1996 (un caso aislado basado en hallazgos clínicos y serológicos, pero sin que se detectaran casos equinos). El paciente inició síntomas el 19 de noviembre de 2023 consistentes con cefalea, mialgia, mareos, desorientación y fiebre repentina; desde el 24 de noviembre de 2023, el paciente recibió atención médica, requiriendo ventilación mecánica durante 12 días, y fue dado de alta el 20 de diciembre. Como antecedente de exposición importante, el paciente es un trabajador rural de una zona donde previamente se habían identificado focos de EEO en equinos. En Argentina, entre el 25 de noviembre y el 27 de diciembre de 2023, se han identificado un total de 1 182 brotes de enfermedad EEO en

equinos en 12 provincias del país: Buenos Aires (n = 717), Santa Fe (n = 149), Córdoba (n = 141), Entre Ríos (n = 69), Corrientes (n = 41), Chaco (n = 19), La Pampa (n = 18), Río Negro (n = 11), Formosa (n = 8), Santiago del Estero (n = 6), San Luis (n = 2) y Salta (n = 1). Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS). Encefalitis Equina del Oeste (EEO) en Argentina. Fecha de publicación: 28 de diciembre de 2023. Fecha de consulta: 03 de enero de 2024. Disponible en: <https://www.who.int/emergencies/diseaseoutbreaknews/item/2023-DON499>.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

- WWW.INS.GOV.COM
- BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DEL INS
- PROTOCOLO DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA.
- WWW.MINSALUD.GOV.CO

