ENTERESE BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

EDICION No. 2. MARZO 25 DE 2011 CARTAGENA DE INDIAS- BOLIVAR

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGIGO DE LA NOTIFICACION PERIODO No 2.

PRESENTACIÓN

Una de las líneas de acción definidas por el grupo de Vigilancia Epidemiológica de la ESE Hospital Local Cartagena de Indias, es disponer de información útil para la toma de decisiones en Salud Pública; este Boletín Epidemiológico busca responder a este propósito brindando información acerca del estado de la notificación semanal de los eventos en Salud Pública, que realizan todas las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) de la red de vigilancia epidemiológica en la ESE, al Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA).

La oficina de Epidemiología de la ESE Hospital Local Cartagena de Indias en este boletín correspondiente al periodo epidemiológico No. 2 (Semanas No 5 a la 8), socializa la información del comportamiento de los principales eventos sujetos a vigilancia, que se han generado en todas las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), que en su total son 44.

El porcentaje de cumplimiento de la notificación durante este periodo epidemiológico fue del 98 % (n=43).

Se notificaron un total de 6.215 eventos de interés en salud pública, los cuales se distribuyeron de la siguiente manera: Infección Respiratoria Aguda (IRA NN) con una frecuencia de 4.684 casos, y un peso porcentual de 75,4% del total de eventos en este periodo, afectando mas al sexo femenino con el 47% (n= 2490); seguida por la Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) con 1.058 casos (17%), con mayor afectación en el sexo femenino (n= 561); siguen en su orden Hipertensión Arterial (HTA) con 429 casos (76,9 %), y Varicela con 14 casos (0.2%) Ver tabla No. 1.

Continúa la vigilancia intensificada de los casos de dengue con la clasificación que se viene manejando para este evento: Dengue, dengue grave y Mortalidad por dengue; teniendo en cuenta los protocolos de vigilancia definido para este evento por parte del Ministerio de Salud y el Instituto Nacional de Salud; estos deben notificarse de manera inmediata. En este periodo se notifico un (1) caso de Dengue, confirmado por laboratorio, para totalizar 13 en lo que va del año.

La vigilancia de las Enfermedades crónicas, en este periodo Hipertensión Arterial y Diabetes aportaron un peso porcentual de 7.1% (439 casos).

Las enfermedades de notificación obligatoria en este periodo afectaron más al sexo femenino, presentando un peso porcentual de 54%.

TABLA No. 1. EVENTOS NOTIFICADOS PERIODO EPIDEMIOLOGICO No 2.

EVENTO	SEXO		TOTAL	%
	M	F		
I.R.A NN	2.194	2.490	4.684	75.4
E.D.A	497	561	1.058	17.0
HTA	141	288	429	6.9
Varicela	7	7	14	0.2
Diabetes	2	8	10	0.2
TBC	5	4	9	0.1
Ac, Rábicos	1	3	4	0.1
Condilomatosis	0	3	3	0.05
Tricomoniasis	0	1	1	0.02
Dengue	1	0	1	0.02
Herpes Zoster	1	0	1	0.02
Hepatitis A	1	0	1	0.02
Total	2.850	3.365	6.215	100

EVENTOS DE NOTIFICACION POR EPS SUBSIDIADAS –
PERIODO EPIDEMIOLOGICO No 2.

En este periodo se observo que los pacientes afiliados a la EPSs Coosalud, presentaron la mayor proporción de casos 30,8% (1.913 casos), seguidos por los afiliados a Comfamiliar con el 27.4 % (1.700 casos), Mutual Ser con el 18,8% (858 casos), Caprecom con 9.2% (571 casos), Comparta con 7.7% (479 Casos), Solsalud con 4.1% (255 casos), Emdis con 5,3% (331 casos) y los pacientes Sisbenizados con 1.7% (108 casos). Esto nos indica que entre las EPSs Coosalud y Comfamiliar se encuentra el 58,2% de la notificación.

La primera causa de notificación, Infección Respiratoria Aguda (IRA NN), prevaleció más en los pacientes afiliados a la EPSs Coosalud con un peso porcentual del 30,7% (1.439 casos), seguida por los pacientes afiliados a Comfamiliar con el 26,9% (1259 casos), en su orden los de Mutual Ser con 13,7% (640 casos), Caprecom con 9,1% (425 casos), Comparta con 8,1% (479 casos), Emdis con 5,5% (257 casos), Solsalud con 4,4% (204 casos) los pacientes Sisbenizados con 1.6% (75 casos)

La segunda causa de notificación dada por EDA, fue liderada por los pacientes afiliados a la EPSS, Coosalud con un peso porcentual de 35,2 % (372 casos), del total de estos casos, seguida por los pacientes afiliados a la EPSS Comfamiliar con un peso porcentual de 26,6 % (281 casos), en su orden los de Mutual Ser con 13,8% (146 casos), los afiliados a Caprecom aportaron el 9,3% (98 casos), los de Comparta con el 6% (64 casos) los de EMDIS con el 4,7% (50 casos), Solsalud con 2,6 % (27 casos) los pacientes Sisbenizados con 1,9% (20 casos).

La tercera causa de notificación, HTA mostró que los pacientes afiliados a la EPSs Comfamiliar, fueron los más comprometidos con un peso porcentual de 34% (146 casos), seguidos por los pacientes afiliados a Coosalud los cuales aportaron el 21,9% (94 casos), en su orden los pacientes afiliados a Mutual Ser con 14,2% (61 casos), los pacientes afiliados a Caprecom con el 10.1% (46 casos), los de Comparta con el 6,8% (29 casos), Ver tabla No 5.

TUBERCULOSIS: El 24 de Marzo del año en curso se conmemoró el Día internacional de la lucha contra la tuberculosis, Según la Organización Mundial de la Salud, OMS, la tuberculosis es una enfermedad pulmonar contagiosa que se trasmite por el aire. Cuando las personas enfermas de tuberculosis tosen, estornudan, hablan o escupen, lanzan al aire microorganismos, conocidos como bacilos de la tuberculosis.

La tuberculosis es una de las epidemias más viejas en el mundo, que afecta a la especie humana y es la que más daño ha hecho a lo largo de toda su historia. Cuesta trabajo aceptar, no sólo que lleve tantos millones de años causando daño, sino también que aún hoy, en pleno Siglo XXI, siga siendo una de las tres enfermedades infecciosas que más causan muertes, junto con el SIDA y la malaria.

El lema del 2011 es "**En marcha contra la tuberculosis. Orientemos la lucha hacia la eliminación"** y el objetivo de la campaña es promover la investigación y la innovación en el tratamiento, prevención y eliminación de la enfermedad

Según la OMS, los bacilos de la tuberculosis infectan a una persona cada segundo en todo el mundo. Un tercio de la población mundial está actualmente infectada de

tuberculosis. Del 5% al 10% de las personas infectadas de tuberculosis desarrollan la forma activa de la enfermedad. Una de cada tres personas en el mundo está infectada con bacterias latentes de la tuberculosis, pero la enfermedad se presenta sólo cuando las bacterias están en división activa.

Las bacterias pueden activarse como consecuencia de cualquier factor que reduzca la inmunidad, como la infección por el VIH, el envejecimiento o determinadas afecciones.

Colombia registró 11.200 casos de tuberculosis en 2010

Se estima, que con el ingreso al programa de los 7.200 casos con baciloscopia positiva reportados durante el 2010 se evitaron alrededor de 157.580 nuevas infecciones en el país y aproximadamente 32.012 nuevos casos

En el 2009, se registraron 730 casos en menores de 15 años, de estos 327 eran menores de 5 años

Las poblaciones con mayor riesgo de enfermarse por tuberculosis son las clasificadas como vulnerables entre ellas están: Población viviendo con VIH/SIDA. Los pueblos afro colombianas y los pueblos indígenas.

El grupo etareo más afectado es el de edad económicamente activa es decir de 15 a 59 años en donde alcanza una incidencia de 85.2 casos por cada 100.000 habitantes. El diagnóstico en la población infantil menor de 15 años registró 35 casos para una incidencia de 10 casos por 100.000 habitantes.

Los hombres son los más afectados, en todos los grupos de edad, aunque la diferencia se acentúa a mayor edad.

La tuberculosis representa en la actualidad un grave problema de salud pública en Colombia, a pesar de que existen medios preventivos para evitar su incremento en la comunidad.

En la actualidad se requiere cortar la cadena de transmisión de enfermo a sano mediante la búsqueda, localización precoz y tratamiento acortado supervisado de los enfermos.

Durante 2009 en Cartagena, se registraron 233 diagnósticos de tuberculosis pulmonar y extra pulmonar, de los cuales el 83% es decir 194, corresponden a casos nuevos y el 17 % a recaídas, reingresos por abandonos y/o fracasos al tratamiento (39 casos), para una incidencia de 20.7 casos por cada 100.000 habitantes, logrando disminuir la incidencia alrededor de 4 casos por 100.000 con relación al año 2008".

En la ESE Hospital Cartagena de indias para el año 2010 se notificaron 43 casos nuevos de este evento, de los cuales 24 casos corresponden al sexo masculino y 19 al femenino; un caso menos que en el año anterior.

Durante estos dos periodos del año 2011, las UPGD de la ESE Hospital Cartagena de Indias han notificado 13 casos nuevos de tuberculosis de los cuales nueve (9) corresponden al sexo masculino y cuatro al sexo femenino.

En el caso de la tuberculosis siempre hay que estar alerta. Puede ser un gigante dormido que en cualquier momento despierta

COLERA: El Ministerio de la Protección Social y el Instituto Nacional de Salud, llaman la atención sobre el riesgo de reintroducción del cólera en el territorio nacional, a todas las Direcciones Territoriales de Salud y demás autoridades competentes, e instan a

intensificar las acciones de prevención, vigilancia y control del cólera, enfermedad diarreica aguda (EDA) y enfermedades transmitidas por alimentos (ETA), incluidas las acciones de vigilancia de la calidad del agua y situaciones de riesgo asociados a la disposición final de excretas y basuras, así como la adopción de medidas de vigilancia y control a nivel de los puertos, con especial énfasis en el control sanitario de los productos del mar, de conformidad con los lineamientos establecidos en los protocolos de vigilancia y control en salud pública. (Circular 00000067 del 27 de Octubre de 2010).

NOTIFICACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS Y SEGUIMIENTO A RIESGO PERIODO EPIDEMIOLOGICO No 2

Para la vigencia del año 2011, la notificación de los eventos adversos, deben realizarse en los formatos entregados por el Área de Calidad.

VIGILANCIA INDICADORES CENTINELAS DE LA CALIDAD NOTIFICACION PERIODO No 2

Durante este segundo periodo se notificaron dos (2) eventos centinela de calidad relacionada así: Un (1) Bajo peso al nacer de gestante afiliada a la EPSs Coosalud y Una otitis media supurativa en menor afiliado a Mutual Ser. Ver tabla No 7.

Se recomiendan que la aparición de cada uno de estos casos, desencadene un estudio a profundidad, a fin de establecer las medidas correctivas y preventivas necesarias para controlar la aparición de nuevos casos; razón por la cual se debe enviar copia de la Historia clínica de cada paciente.

ESTADISTICAS VITALES NACIDOS VIVOS NOTIFICACION PERIODO No 2

La ESE Hospital Cartagena de Indias actualmente cuenta con seis (6), de sus siete (7) centros de atención de partos activos; ya que el CAP de Arroz Barato se encuentra en proceso de ampliación en su planta física.

Cabe recordar que todos estos centros se encuentran situados en zonas estratégicas en las diferentes localidades del municipio de Cartagena, más concretamente en los siguientes barrios: Candelaria, Pozón, Nelson Mandela y en los corregimientos de Bayunca, Boquilla, Pasacaballos

Durante este periodo los diferentes centros de atención de partos de la ESE Hospital Local Cartagena de Indias, reportaron el nacimiento de 19 niños.

Estos partos fueron atendidos en los siguientes CAP: Bayunca, Candelaria y Pozón con el 21.0 %, Boquilla y Pasacaballos con el 15.7, y los Cerros con el 5.26 %..Ver tabla No 2.

TABLA No 2. NACIDOS VIVOS POR CAP NOTIFICACION PERIODO No 2

CAP	PARTOS	%
BAYUNCA	4	21
CANDELARIA	4	21
POZON	4	21
BOQUILLA	3	15.7
PASACABALLOS	3	15.7
CERROS	1	5.26
TOTALES	19	100

PARTOS POR EPSs NOTIFICACION PERIODO No 2

Teniendo en cuenta la afiliación al régimen subsidiado de cada una de estas

gestantes se encontró que el 36.8% de estas se encuentran afiliadas a Coosalud, 26.3 % pertenecen a la EPS Comfamiliar, 10.5 % están afiliadas a Mutual Ser, Emdis y Sisbenizadas; con el 5.25 % gestante afiliadas a EPSs Salud Vida Ver tabla No 3.

TABLA No 3. PARTOS POR EPSs NOTIFICACION PERIODO No 2

EPSs	PARTOS	%
COOSALUD	7	36.8
COMFAMILIAR	5	26.3
DADIS	2	10.5
MUTUAL SER	2	10.5
EMDIS	2	10.5
SALUD VIDA	1	5.26
TOTALES	19	100

MORTALIDAD

Durante este periodo en los diferentes CAP de la ESE Hospital Local Cartagena de Indias y sus áreas de influencias se presentaron 14 defunción; liderada por la Hipertensión arterial con cinco (5) casos, seguida en su orden por el ACC. Cerebro Vascular, Ca Esofágico, Ca Gástrico, Ca Óseo, Ca Pulmonar, Embolia Pulmonar, Neumonía, Obs. Intestinal, VIH/ SIDA; todos estos eventos con un caso. Ver tabla No 4.

TABLA No 4. CAUSAS DE MORTALIDAD PERIODO EPIDEMIOLOGICO No 2

CAUSAS	M	F	TOTAL
Hipertensión Arterial	4	1	5
Sepsis	1	1	2
A. C. Vascular	1	0	1
A C V Trombotico	1	0	1
EPOC	1	0	1
VIH/ SIDA	1	0	1
Desnutrición	0	1	1
Edema Cerebral	0	1	1
Infarto del Miocardio	0	1	1
TOTALES	9	5	14

TABLA No. 5. EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA SEGUN EPS- S
PERIODO EPIDEMIOLOGICO - No 1 - MES FEBRERO – 2011

EVENTOS	EPS								
	SISBEN	EMDIS	COMFAM	COOSAL	MUTUAL	CAPREC	COMPAR	SOLSAL	TOTAL
I.R.A NN	75	257	1259	1439	640	425	385	204	4684
E.D.A	20	50	281	372	146	98	64	27	1058
HTA	7	22	146	94	61	46	29	24	429
Varicela	1	2	2	2	5	1	1	0	14
Diabetes	0	0	9	0	0	1	0	0	10
TBC	3	0	2	4	0	0	0	0	9
Ac, Rábicos	0	0	1	1	2	0	0	0	4
Condilomatosis	1	0	0	0	2	0	0	0	3
Tricomoniasis	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Dengue	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Herpes Zoster	0	0	0	0	1	0	0	0	1
Hepatitis A	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Total	108	331	1.700	1913	858	571	479	255	6.215

TABLA No.6 CONSOLIDADO EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA
EDAD Y SEXO – PERIODO EPIDEMIOLOGICO - No 1 - MES FEBRERO – 2011

EVENTO	< 1		1 a 4		5 a 14		15 a 44		45 a 64		65 y +		TOTAL M	TOTAL F	TOTAL GENERAL
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F			
I.R.A NN	372	389	796	773	511	544	307	446	122	242	86	96	2.194	2.490	4.684
E.D.A	98	130	173	153	87	83	74	88	31	75	34	32	497	561	1.058
HTA	0	0	0	0	0	1	16	44	67	158	58	85	141	288	429
Varicela	0	0	1	2	3	2	2	3	0	0	1	0	7	7	14
Diabetes	0	0	0	0	0	0	1	0	1	7	0	1	2	8	10
TBC	0	0	0	0	0	0	1	2	2	1	2	1	5	4	9
Ac, Rábicos	0	0	1	0	0	2	0	1	0	0	0	0	1	3	4
Condilomatosis	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	3
Tricomoniasis	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1
Dengue	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Herpes Zoster	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
Hepatitis A	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Total	470	519	971	928	603	632	402	588	223	483	181	215	2850	3365	6.215

TABLA No. 7. CONSOLIDADO POR EPS - S INDICADORES CENTINELAS DE CALIDAD RESOLUCION 3384 – PERIODO EPIDEMIOLOGICO No 1 MES FEBRERO – 2011

INDICADORES	EPS-s								
	COMFAM	COOSAL	MUTUAL	CAPREC	SOLSAL	COMPAR	EMDIS	SISBEN	TOTAL
Balo Peso al Nacer < de 2500gr	0	1	0	0	0	0	0	0	**1**
Otitis media supurativa	0	0	1	0	0	0	0	0	**1**
Hospitalización por neumonía entre 3 a 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Hospitalización por deshidratación entre 3 a 5 años	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Muerte Materna	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Muerte por malaria	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Muerte por Dengue	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
Total	**0**	**1**	**1**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**2**

Dr. SALIN D. HADECHNI MEZA.
Gerente

Dra. ROCIO MENDOZA BALLESTAS.
Subgerente científica

DR. JAIRO ECHENIQUE OROZCO.
Coordinador Vigilancia Epidemiológica

Dr. WALTER A. TORRES VILLA
Medico Epidemiólogo

TEC. WILLIAMS POMARES HERRERA
Técnico en Epidemiología

TL. ALFONSO R. FERNANDEZ LORA
Técnico en Salud

HERNANDO A. LORA BARRIOS
Técnico Estadístico

JUAN LUIS YEPES YEPES
Técnico Estadístico