

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO PERÍODO 09 DE 2022 - EVENTOS DE TRANSMISIÓN SEXUAL

INTRODUCCIÓN

En el presente informe se analiza la información de los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria del Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública- SIVIGILA que están relacionados con la salud sexual, con corte al periodo epidemiológico 09, que corresponde a las fechas comprendidas entre el 02 de enero al 10 de septiembre de 2022, realizando análisis de tendencia y comparaciones con el año 2021.

Se pueden presentar variaciones adicionales al comportamiento natural de los eventos, por el volumen de morbilidad sentida, la morbilidad atendida, los ajustes realizados y la realimentación de la Secretaria de Salud Departamental con los casos reportados por otras entidades territoriales que son procedentes del municipio y los ajustes que se puedan realizar por acción de auditorías.

VIH – SIDA

En este evento solo se notifican casos confirmados, ya sea como VIH o como SIDA, según corresponda, vivo o muerto.

La definición de caso confirmado de infección de VIH se aplica de forma diferencial en tres grupos.

- **A partir de los 18 meses de edad no gestantes:** se realiza a través de dos pruebas de inmunoensayo reactivas (rápida o Elisa).
- **Caso confirmado en gestantes:** se realiza a través de dos pruebas (rápidas de tercera o cuarta generación o inmunoensayo o prueba molecular rápida) reactivas o positivas, confirmadas con carga viral detectable o con Western Blot.
- **Menores de 18 meses:** se realiza mediante dos pruebas de carga viral ARN detectables.

Para los casos de SIDA será de acuerdo con la edad que sea clasificado en las categorías clínicas A3, B3, C1, C2 y C3.

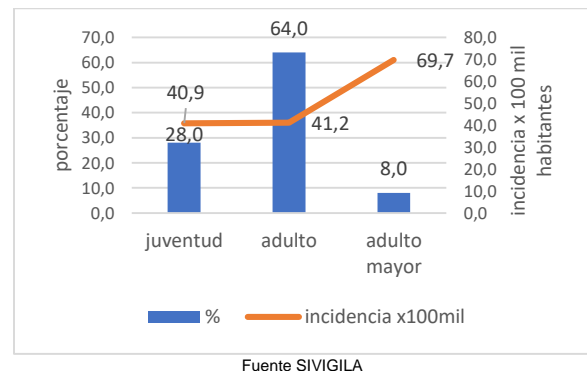
La clasificación dependerá del recuento de células CD4 o del tipo de infecciones que estén afectando a un paciente con VIH confirmado.

En Acacias durante el año 2022 a periodo 09 se han reportado 25 casos de VIH/SIDA, lo que implica un incremento del 66,7% con respecto al mismo periodo de 2021 (15 casos), que corresponde a una incidencia de 26,8 casos por cada 100.000 habitantes, mientras que a nivel departamental es de 20,0 casos por cada 100.000 habitantes y a nivel nacional de 27,3 casos por cada 100.000 habitantes.

Se registran 22 casos en hombres y 03 casos en mujeres, es decir, una relación de 7 casos en hombres por cada caso en una mujer.

En cuanto a los grupos de edad, aunque los adultos aportan el 64% de los casos, son los adultos mayores los más afectados con la incidencia superior de 69,7 casos por cada 100.000 habitantes, gráfica 1.

Gráfica 1. Proporción e incidencia de los casos de VIH/SIDA notificados por grupos de edad, Acacias, periodo 09 de 2022



Entre otras características de los casos notificados, 53,8% son del régimen contributivo, 38,4% del régimen subsidiado y 7,7% del régimen de excepción.

Dos casos se reportan en gestantes, 01 con trastorno psiquiátrico, 01 de la población privada de la libertad y el 100% de los casos tienen estado clínico de VIH, ninguno con SIDA.

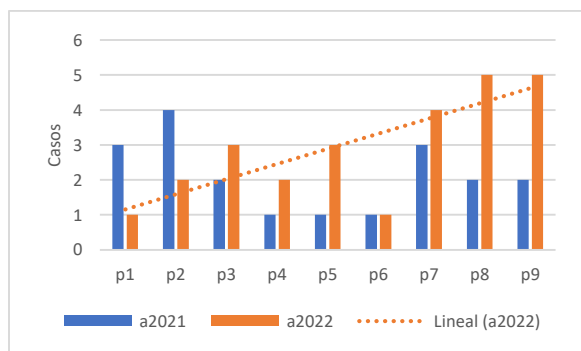
SÍFILIS

Sífilis gestacional

Se considera un caso Toda mujer gestante, puérpera o con aborto en los últimos 40 días con o sin signos clínicos sugestivos de sífilis (ejemplo: úlcera genital, erupción cutánea, placas en palmas y plantas), con prueba treponémica rápida positiva acompañada de una prueba no treponémica reactiva (VDRL, RPR) a cualquier dilución, que no ha recibido tratamiento adecuado para sífilis durante la presente gestación o que tiene una reinfección no tratada.

En Acacias se han notificado 26 casos de sífilis gestacional en el periodo 09 de 2022 mientras que en el 2021 fueron 19 casos, lo que significa un incremento del 36,8%, con un comportamiento con tendencia al incremento, sobre todo en el último trimestre, gráfica 2.

Gráfica 2. Comparación notificación sífilis gestacional por periodo, Acacias, periodo 09 2021-2022



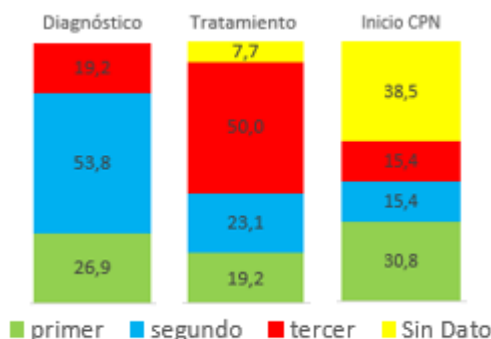
La prevalencia de sífilis congénita es de 34,1 casos por cada 1.000 nacidos + mortinatos, a nivel departamental es de 13,8 (159 casos) y a nivel nacional de 15,4 (7137 casos).

El promedio de edad es de 26 años con rango de los 17 a 40, con un promedio de 21 semanas de gestación con un rango de 5 a 40 semanas.

El 53,8% de los casos pertenecen al régimen subsidiado, el 42,3 se registran como no afiliadas y solo el 3,8% del régimen contributivo.

Con la información notificada cerca de uno de cada cinco casos de sífilis gestacional se diagnostican en el último trimestre, la mitad de las pacientes reciben su tratamiento en el segundo trimestre (en dos casos no se registro fecha, 7,7%) y en el 38% de los casos no se registra la semana de inicio de controles prenatales, gráfica 3.

Gráfico 3. Atención de los casos de sífilis gestacional, de acuerdo al trimestre de gestación, Acacias periodo 09 de 2022



Otros datos indican que el 46,1% de los casos corresponden a mujeres migrante, el 15,3% de los casos se trataban de reinfecciones, el 73,1% de todas las pacientes recibieron 03 dosis de penicilina, mientras que el 19,2% recibieron una dosis, entre tanto que el 96,1% de los contactos recibieron tratamiento.

Sífilis congénita

Se considera un caso quién cumpla al menos uno de los siguientes criterios:

- **Nexo epidemiológico:** Fruto de la gestación (mortinato o nacido vivo) de madre con sífilis gestacional sin tratamiento o con tratamiento inadecuado sin importar el resultado de la prueba.
- **Laboratorio:** Todo fruto de la gestación con prueba no treponémica títulos cuatro veces mayores que los títulos de la madre o demostración de *Treponema pallidum*

• **Clínica:** Todo recién nacido hijo de gestante con diagnóstico de sífilis en el embarazo actual, con una o varias manifestaciones sugestivas de sífilis congénita al examen físico con exámenes.

Durante el 2022 se han reportado 04 casos de sífilis congénita, en comparación de los 03 casos del 2021 un incremento del 33,3%, los casos fueron diagnosticados entre los 2 y 7 días, todos de sexo femenino y de madres del régimen subsidiado.

Lo anterior indica una prevalencia de 5,24 casos por cada 1.000 nacidos vivos + mortinatos, en el departamento es de 1,8 casos y a nivel nacional de 2,6.

Todos los casos corresponden a productos de gestantes que también fueron notificadas como sífilis gestacional (100%), una con diagnóstico en el primer trimestre, dos en el segundo y el cuarto caso con diagnóstico de la gestante en el tercer trimestre, sin embargo se les hizo tratamiento a una en el tercer trimestre, a dos en el segundo y el cuarto caso, no registra, todas con tres dosis de penicilina, con inicio de controles prenatales a las 7, 12, 39 y hasta las 40 semanas, si bien el 100% de los compañeros fueron tratados.

HEPATITIS

• **Hepatitis B:** Paciente con nueve meses o más de vida con una prueba para detección en sangre o tejido de antígeno de superficie (HBsAg) positiva/reactiva, con o sin síntomas asociados y serán los anticuerpos contra el antígeno Core (Anti-HBc IgM o AntiHBc Total) lo que definan si se trata de un cuadro agudo o crónico.

• **Coinfección o suprainfección con hepatitis D:** Quién presente una prueba para detección de anticuerpos contra el antígeno Delta (Anti-VHD) positiva/reactiva en sangre o tejido.

• **Hepatitis C:** Será el paciente que presente una prueba serológica para detección de anticuerpos totales contra el VHC (AntiVHC) positiva/reactiva o histopatología compatible con infección por el VHC.

En Acacias, a periodo 09 de 2022 se han reportado 02 casos de hepatitis B, el mismo número que en el mismo periodo del 2021.

Un caso de hepatitis B a clasificar de una mujer de 33 años, gestante, que registra antecedente de multitransfusión pero con posible modo de transmisión sexual, sin antecedente de vacuna.

Un caso de hepatitis C en un hombre de 73 años que como factor de riesgo registra antecedente de multitransfusión, pero con posible modo de transmisión sexual.

Con estos casos registrados la incidencia es de 1,07 casos por cada 100.000 habitantes tanto para hepatitis B como para hepatitis C, mientras que a nivel departamental es de 2,9 y 0,2 y a nivel nacional es de 3,5 y 1,4 respectivamente.

Diego Rojas Castaño
Epidemiólogo – contratista

VoB: Janeth A- PE Epidemiología