

Introducción

En el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública- SIVIGILA, se realiza de forma rutinaria la vigilancia de cien (n: 100) eventos de interés en Salud Pública aproximadamente, de los cuales se priorizaron ocho (n: 8) en el **Boletín epidemiológico** del municipio de Acacias con corte a período VIII (03 de Enero al 14 de Agosto de 2021), entre ellos las enfermedades transmitidas por vectores.

En los eventos que ingresan como probables y sospechosos al SIVIGILA, no se tuvo en cuenta en la tabla resumen consolidada los casos descartados (ajuste 6) (tabla 1).

Tabla 1: Eventos de notificación individual notificados, Acacias, 2021 (SE 32)

EVENTO ETV/ZONOSIS	2020 (SE 32)		2021 (SE 32)	
	TOTAL NOTIFICADOS	PROCEDENTES ACACIAS	TOTAL NOTIFICADOS	PROCEDENTES ACACIAS
DENGUE	194	187	94	91
DENGUE GRAVE	2	2	0	0
LEISHMANIASIS CUTÁNEA	5	1	5	2
MALARIA	10	3	7	6
CHAGAS	0	0	1	0
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	131	125	144	141
LEPTOSPIROSIS	0	0	1	1
ACCIDENTE OFIDICO	9	8	15	15
ZIKA	1	1	0	0
CHIKUNGUNYA	0	0	1	1

Fuente: SIVIGILA AÑO 2020-2021

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

DENGUE

A semana epidemiológica 32 de 2021, el evento de Dengue aporta el 35.07% del total de las enfermedades transmitidas por vectores y Zoonosis notificadas.

A semana epidemiológica 32 de 2021 se notificaron noventa y cuatro (n=94) casos probables de Dengue, con corte a la misma semana del año 2020, se habían reportado ciento noventa y cuatro (n: 194) casos.

Del total de casos reportados, para la vigencia 2020, 187 son procedentes de Acacias y para el año 2021, 91 casos.

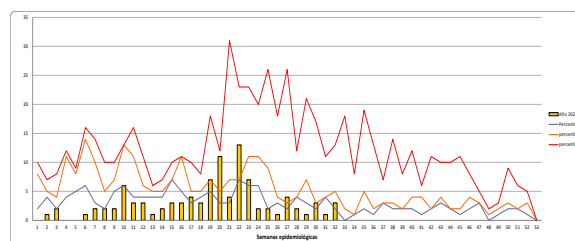
Tabla 2. Casos de Dengue procedentes de Acacias, 2020-2021 (SE 32)

Procedencia	2020	2021
Acacias	187	91
Castilla La Nueva	1	0
Guamal	6	0
Mapiripán	0	1
Puerto Gaitán	0	1
San Carlos de Guaroa	0	1

Fuente: SIVIGILA AÑO 2018-2020

En las semanas donde se registraron casos de Dengue, el municipio se encontró entre las zonas de éxito, seguridad y alarma. Para las semanas 20 y 22, el municipio estuvo en zona de alarma, con un incremento importante en el reporte de casos probables para dichas semanas.

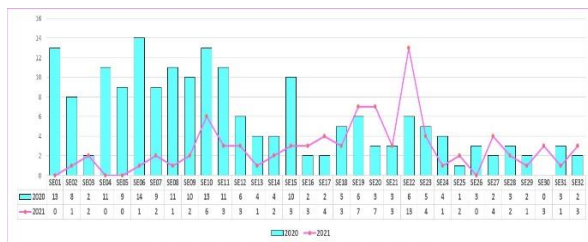
Figura 1. Canal endémico de Dengue, Acacias, 2021 (SE 32)



Fuente: SIVIGILA Municipal

Para el año 2020 se registró una mayor notificación de casos en el período en estudio, lo cual se puede atribuir a que, en el primer bimestre de la vigencia anterior, aún no se habían notificado casos de COVID-19 en el país, lo cual orientaba el diagnóstico médico de enfermedades febriles a esta enfermedad transmitida por vectores. En la vigencia 2021, para las semanas 19, 20 y 22, se reportó el mayor número de casos de este año.

Figura 2. Comparativo de los casos de Dengue procedentes de Acacias, 2020-2021 (SE 32)



Fuente: SIVIGILA Municipal

Respecto a los casos procedentes del 2021, 83 continúan como probables (25 de ellos Dengue con signos de alarma), 8 fueron confirmados. Los 38 casos restantes fueron descartados.

Para el año 2020, no se logró confirmar por laboratorio el 100% de los casos de Dengue con signos de alarma procedentes de Acacias, siendo este un indicador importante en la vigilancia de este evento, evidenciando fallas en la red de diagnóstica para Dengue en el municipio.

De acuerdo a la clasificación final del caso, se encuentra para el periodo epidemiológico VIII de 2021, el 30.1% de los casos que continúan como probables corresponde a Dengue con signos de alarma.

Tabla 3. Casos de Dengue procedentes de Acacias según clasificación del caso, 2020-2021 (SE 32)

CLASIFICACIÓN	2020 (SE 32)			2021 (SE 32)		
	PROBABLES	CONFIRMADOS	DESCARTADOS	PROBABLES	CONFIRMADOS	DESCARTADOS
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	74	28	10	58	3	23
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	30	19	7	25	5	15

Fuente: SIVIGILA Municipal

En cuanto a la conducta de manejo realizada a los pacientes con dengue se observó que el 58.2% (n=53) recibieron manejo ambulatorio, el 21.9% (n=20) recibió manejo hospitalario, y el 17.5% (n=14) los pacientes fueron dejados en

observación. Se evidencia fallas en el manejo, en dos pacientes reportados con signos de alarma, teniendo en cuenta que su manejo fue ambulatorio.

Tabla 4. Casos de Dengue procedentes de Acacias según clasificación y atención del caso, 2021 (SE 32)

CLASIFICACIÓN	2021 (SE 32)				
	AMBULATORIO	HOSPITALIZACIÓN	UCI	OBSERVACIÓN	REMISIÓN
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	44	5	0	3	0
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	2	14	1	10	0

Fuente: SIVIGILA Municipal

La incidencia de Dengue para el año 2021 (SE 32) es de 129.58 casos por 100 mil habitantes a riesgo.

DENGUE GRAVE

A período epidemiológico VIII de 2021 no se han reportado casos de Dengue grave, lo cual evidencia una disminución de este indicador comparado con el año 2020, en donde se notificaron dos (n: 2) casos, uno (n: 1) confirmado por laboratorio y el segundo caso se mantiene como probable en el sistema de vigilancia.

La letalidad por Dengue Grave de los dos años en estudio a período VIII es de 0%.

LEISHMANIASIS CUTÁNEA

Dentro del grupo de enfermedades tropicales desatendidas declaradas por la Organización Mundial de la Salud de predominio rural se encuentra la Leishmaniasis.

Para el año 2021 con corte a semana epidemiológica 32 se notificaron cinco (n=5) casos confirmados de Leishmaniasis cutánea, dos (n: 2) de ellos procedente de Santander, uno (n=1) procedente de la Macarena - Meta y dos (n=2) procedentes y residentes en Acacias-Meta.

La totalidad de los casos presentados fueron de sexo masculino y se encuentran en rangos de

edad entre los 17 a los 40 años con lesiones de localización en tronco y miembros superiores e inferiores. En cuanto al tratamiento médico dos (n=2) casos requirieron manejo hospitalario, los cuales no son procedentes de Acacias.

La incidencia de Leishmaniasis cutánea del año 2021 (SE 32) fue de 8.94 por cada 100 mil habitantes a riesgo (centro poblado y zona rural).

MALARIA

Durante el año 2021 con corte a periodo epidemiológico VIII, se han notificado siete (n=7) casos de Malaria; seis (n=6) casos procedentes de Acacias y uno (n=1) procedente de San José del Guaviare, este último corresponde a un caso notificado con un mes de anterioridad como Malaria Complicada. En cuanto a los casos procedentes de Acacias según especie, en cuatro casos (n: 4) se aisló la especie de Malaria por P. vivax y en dos casos (n: 2) casos la especie P. falciparum.

De los 6 casos de malaria, los cuales se presentaron en grupos de edad dentro del rango de los 17 a los 72 años, con un promedio de 33 años, se reportaron dos (n: 2) casos de Malaria complicada por P. Vivax, con complicaciones de tipo hematológico y pulmonar.

Tabla 5. Casos de Malaria procedentes de Acacias según variables sociodemográficas, 2020-2021 (SE 32)

VARIABLES SOCIDEMOGRAFICAS	2020 (SE 32)	2021 (SE 32)
Sexo		
Hombres	1	4
Mujeres	2	2
Grupo poblacional		
Gestantes	0	1
Migrante	0	1
Área de ocurrencia		
Urbana	1	3
Rural	2	3

Fuente: SIVIGILA Municipal

En cuanto al tratamiento médico 4 casos requirieron manejo hospitalario.

La incidencia parasitaria anual (IPA) de Malaria del año 2021 (SE 32) fue de 0.27 por cada 1.000 habitantes a riesgo (zona rural).

CHAGAS

Se notificó (n: 1) un caso confirmado de Chagas Crónico en la vigencia 2021 en paciente femenina de 48 años de edad. Caso con transmisión vectorial.

ZIKA

Para la vigencia 2020 se notificó un caso sospechoso, en paciente femenina de 28 años de edad. Para el 2021 con corte a semana 32, no se han reportado casos.

CHIKUNGUNYA

En el 2021, se notificó un caso sospechoso en paciente femenina de 9 años de edad, caso procedente de zona rural dispersa, sin embargo, no se ha confirmado por laboratorio.

ENFERMEDADES ZONÓTICAS

AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA (APAPTR)

En el año 2021 con corte a periodo VIII se han notificado ciento cuarenta y cuatro (n: 144) casos de APAPTR, ciento cuarenta y uno (n: 141) procedentes de Acacias.

El promedio de edad de las personas agredidas en el 2021 procedentes de Acacias tienen 29 años, el 53.9% (n: 76) de los casos se presentó en población femenina y 46.1% (n=65) en población masculina. En cuanto a la especie de animal agresor el 84.4% (n: 119) de las APAPTR notificadas en el 2021 (SE 32) el animal agresor fue el perro y en el 15.6% (n=22) fueron gatos.

En el 44.7% de los casos presentados (n=63) se evidencio que la especie animal agresora se encontraba vacunada contra la rabia, un 49,6% (n=67) se desconocía el estado de vacunación

del animal y en 7.8% once (n: 11) casos se encontró que el animal agresor no se encontraba vacunado. Respecto a la clasificación de las APAPTR y el manejo clínico, según datos consignados en las fichas de notificación, el 100% de los casos notificados con corte a periodo epidemiológico VIII (SE 32) fueron manejados adecuadamente, en el 100% de los casos se lavó la herida, se empleó suero en los casos leves y suero con vacuna en los casos graves. Sin embargo, en 2 casos no se lavó la herida.

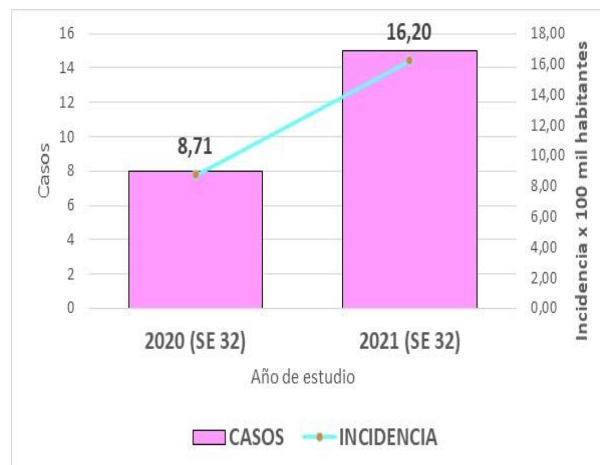
La proporción de incidencia de agresiones potencialmente transmisores de Rabia del año 2021 (SE 32) fue de 152.26 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo.

ACCIDENTE OFÍDICO

En el municipio de Acacías, con corte a período epidemiológico VIII de 2021 se notificaron 15 casos de accidente ofídico, todos procedentes de Acacías, generando una incidencia de 16.20 casos por cada 100.000 habitantes.

El promedio de edad de los afectados es de 42 años. El rango de edades de los afectados está entre los 9 y 71 años de edad. Los casos de acuerdo al género agresor fueron ocasionados en un 66.7% (n=10) por serpientes del género Bothrops, 26.7% (n: 4) no se logró identificar el género y en un 6.7% (n=1) por un colubrido. En el 20% de los casos no se empleó suero antiofídico. No se generaron complicaciones ni reacciones adversas con la aplicación del suero antiofídico, manejo que fue realizado en la totalidad de los casos con suero polivalente

Figura 3. Casos e incidencia por accidente ofídico procedentes de Acacías, 2020-2021 (SE 32)



Fuente: SIVIGILA Municipal

LEPTOSPIROSIS

En el mes de marzo de 2021 se notificó un (n: 1) caso sospechoso de Leptospirosis en paciente femenina de 34 años de edad. Usaria sin antecedente epidemiológico de riesgo. El caso continúa como sospechoso en el sistema.

Elaborado por: Equipo de Vigilancia en Salud Pública