

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 las enfermedades transmitidas por vectores y zoonosis, con corte al periodo epidemiológico 03, que corresponde a las fechas comprendidas entre el 01 de enero al 25 de marzo de 2023.

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 del nivel superior con los casos reportados por otras entidades territoriales que son procedentes del municipio.

Adicional a lo anterior, el DANE ha realizado ajustes de población tanto prospectiva como retrospectivamente, y el Instituto Nacional de Salud ha remitido censos poblacionales de riesgo que difieren a la población total del municipio porque no todas las áreas del mismo se encuentran bajo el mismo riesgo de enfermar.

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

- Dengue

En 2023 han reportado 199 casos entre confirmados y probables, un reducción del 20,7% con el mismo periodo de 2022, (tabla 1), no se puede hacer comparación con el departamento o nación porque aún no se generan dichos boletines, pero se encuentra activa declaratoria de epidemia que no aplica para Acacias.

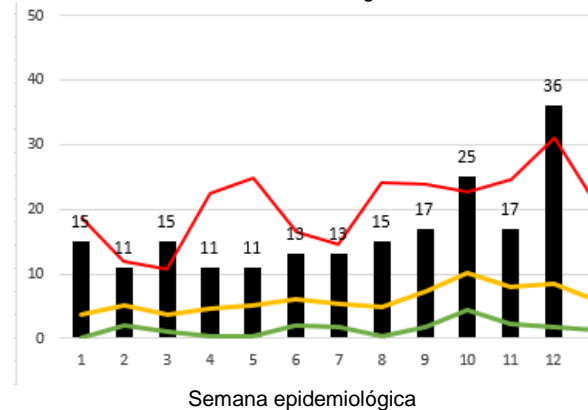
Tabla 1. Casos e incidencia Dengue, Acacias 2022-2023

Dengue	2022p3	2023p3
casos	251	199
incidencia x 100 mil	355,1	281,5

Fuente, SIVIGILA

De acuerdo al canal endémico, que permite comparar el dato actual con respecto a los datos históricos para determinar si el comportamiento es atípico o no, se ha podido determinar que en lo corrido del año no nos hemos encontrado en brote toda vez que no se han presentado 03 semanas epidemiológicas seguidas por fuera del límite superior (Gráfica 1).

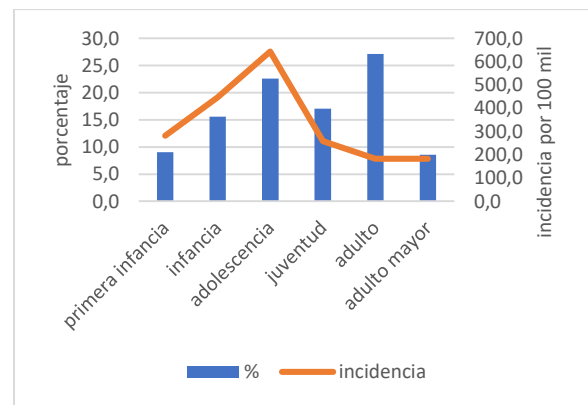
Gráfica 1. Canal endémico Dengue Acacias, 2023



Fuente: SIVIGILA

En el análisis de la carga por ciclo de vida se usa la información DANE urbana como población a riesgo, con el fin de ver el impacto por curso de vida, si bien los adultos aportan cerca del 27% de los casos, por tasa de incidencia, la adolescencia tiene el mayor grado de afectación por su nivel de incidencia junto con la infancia (Gráfica 2).

Gráfica 2. Proporción e incidencia de casos de Dengue, Acacias periodo 03 de 2023



Fuente: SIVIGILA

Para análisis de clasificación y conducta se tuvieron en cuenta los casos incluso los casos que fueron descartados así como los casos que son de otros municipios porque hasta ese momento se sospechaban como casos de Dengue y debían tratarse como tal.

De acuerdo a lo notificado se puede determinar que 46,7% de los casos requirió tratamiento intramural, ya sea observación u hospitalización, sin embargo, 02 casos de Dengue con signos que no fueron atendidos intramuralmente (tabla2).

Tabla 2. Relación entre Conducta y Clasificación de los Casos de Dengue, Acacias, Periodo 03-2023

Clasificación	sin signos	con signos	grave	total	%
Conducta					
ambulatorio	121	2	0	123	53,2
piso	12	58	0	70	30,3
UCI	0	3	1	4	1,7
Observación	7	21	0	28	12,1
Remisión	0	5	1	6	2,6
total	140	89	2	231	100
%	60,6	38,5	0,9	100,0	

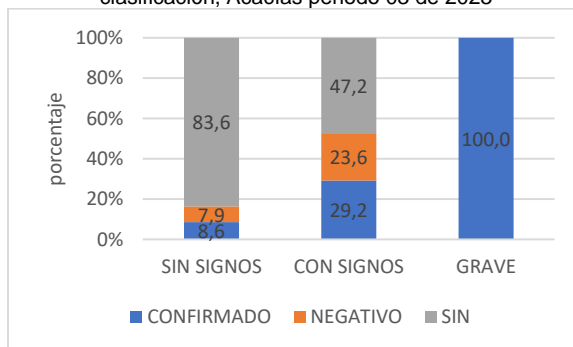
Fuente: SIVIGILA

Mediante la realización de pruebas de IgM o pruebas moleculares se realiza la confirmación o descarte de los casos y cuando exista relación espacio-temporal, se puede realizar ajuste por nexos epidemiológico.

Según la guía para la atención de dengue, **es obligación de las aseguradoras** garantizar el diagnóstico del 100% de las formas graves del dengue y un porcentaje de los casos del dengue sin signos de gravedad, y según el protocolo del Instituto Nacional de Salud se debe realizar la prueba en el 20% de los pacientes con dengue sin signos de alarma (grupo A) y en el 100% de pacientes con dengue con signos de alarma (grupo B) y dengue grave (grupo C).

El nivel de **positividad** en general se encuentra en el **55%** y se observa cumplimiento en ajuste de casos graves pero no así en dengue con signos donde se llega al 30% de ajustes, mientras que en los dengues sin signos menos del 10% (gráfica 3).

Gráfica 3. Proporción de casos de Dengue ajustados según clasificación, Acacias periodo 03 de 2023



Fuente: SIVIGILA

Otras enfermedades transmitidas por vectores:

- Malaria:

Se registran 07 casos notificados pero se ha determinado que NINGUNO es del municipio lo que confirma que no hay circulación activa a nivel municipal, en el mismo periodo del 2022 tampoco se registraban casos.

- Leishmaniasis cutánea:

En lo corrido del año 2023 se reporta un caso de un hombre de 40 años, de igual manera en 2022 se había reportado un caso.

- Zika:

En lo corrido del año 2023 no se han reportado casos en 2022 se había reportado un binomio madre hijo que fue descartado por laboratorio.

- Chikungunya:

No se han reportado casos en 2022 y 2023

- Chagas:

En lo corrido del año 2023 no se han reportado casos al igual que en el mismo periodo de 2022.

- Fiebre amarilla:

Se ha reportado un caso que fue descartado

ENFERMEDADES ZONÓTICAS

- Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (APTR):

En el 2023 se han notificado 96 casos en comparación de los 62 del mismo periodo del año anterior, un incremento del 54%.

La exposición al virus varía según la especie agresora, perro 23,3%, gato 33,3% (tabla 3).

Tabla 1. Relación entre Conducta y Clasificación de los Casos de Dengue, Acacias, Periodo 03-2023

Animal-clasificac.	No exposición	Leve	Grave	total	%
Perro	59	15	3	77	100,0
Gato	10	2	3	15	19,5
murciélago	0	0	4	4	5,2
Total	69	17	10	96	100
%	71,9	17,7	10,4	100,0	

Fuente: SIVIGILA

- Accidente ofídico:

Se ha reportado un caso de un hombre de 68 años con accidente por cuatro narices catalogada como leve a quien se le suministro suero.

- Leptospirosis:

En lo corrido del año 2023 se reportó un caso, el mismo paciente de fiebre amarilla que fue descartado y que fue diagnosticado con hepatitis fulminante, en el mismo periodo de 2022 no se habían reportado casos.

Diego Rojas Castaño
Epidemiólogo - contratista

VoB: Janeth A- PE Epidemiología