

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 06, entre el 01 de enero al 21 de junio 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, la realimentación del nivel superior con los casos reportados por otras entidades territoriales que son procedentes del municipio y por el ingreso posterior mientras se da la incubación.

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 em igual riesgo de enfermar.

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

- Dengue

En 2023 a periodo epidemiológico No 6, se han reportado al sistema de vigilancia 780 casos, de los cuales procedentes del municipio de Acacias son 757 casos entre confirmados y probables, un 1,3% menos que en el mismo periodo de 2022, para una incidencia, según población a riesgo, de 1070 casos por cada 100.000 habitantes.

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

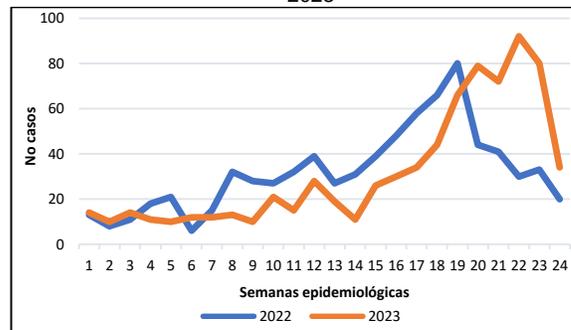
Dengue	2022 p6	2023 p6
Casos	767	757
Incidencia x 100 mil habitantes*	1084	1070

Fuente: SIVIGILA

*Incidencia calculada con la población a riesgo remitida por Minsalud

De acuerdo a la curva epidémica, se observa que la semana 20 de 2022 fue la semana de quiebre donde empezaron a disminuir los casos, mientras que actualmente siguen en aumento, llegando en SE 22 al mayor número de casos en todo el periodo analizado (N:92).

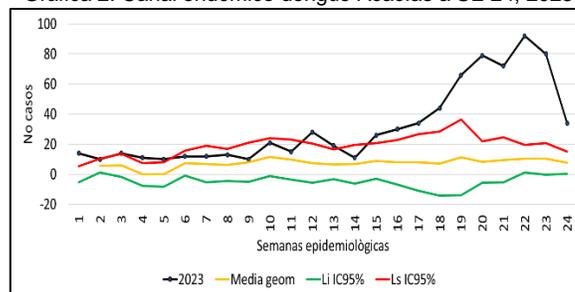
Gráfica 1. Curva epidémica dengue Acacias, a SE 24, 2022-2023



Fuente: SIVIGILA

El canal endémico permite comparar el dato actual con respecto a los datos históricos de los últimos 8 años, sin tener en cuenta el año 2019 que fue un año con comportamiento atípico, con este comportamiento se puede indicar que nos encontramos en emergencia con un nivel de brote tipo II por tener más de 6 semanas consecutivas sobre el nivel máximo esperado.

Gráfica 2. Canal endémico dengue Acacias a SE 24, 2023



Fuente: SIVIGILA

En el análisis de la carga por grupos de edad, se establece que el mayor porcentaje se presenta en el grupo de 10 a 14 años, con el 18,4% (N:139), seguido del grupo de 5 a 9 años, con una proporción del 16,9% (N:128) y los grupos de edad con menor proporción son de 70 a 75 años y de 75 a 79 años, cada uno con el 0,7%.

1050-42.18

Tabla 2. Proporción de casos de dengue, por grupos de edad, Acacias a periodo 06 de 2023

Grupos de edad	No casos	Proporción
Menores de 1 año	9	1,2
1 a 5 años	60	7,9
6 a 9 años	128	16,9
10 a 14 años	139	18,4
15 a 19 años	82	10,8
20 a 24 años	40	5,3
25 a 29 años	56	7,4
30 a 34 años	45	5,9
35 a 39 años	49	6,5
40 a 44 años	31	4,1
45 a 49 años	24	3,2
50 a 54 años	17	2,2
55 a 59 años	26	3,4
60 a 64 años	16	2,1
65 a 69 años	12	1,6
70 a 74 años	5	0,7
75 a 79 años	5	0,7
Mayor 80 años	13	1,7
Total	757	100

Fuente: SIVIGILA

Otras variables de interés analizadas son sexo, en donde la mayor proporción de casos se presentó en el sexo masculino, con el 56,4% de los casos. Por régimen de seguridad social, los mayores porcentajes se presentan en el régimen contributivo con el 53,6% de los casos y el 40,6% al subsidiado. En cuanto a la pertenencia étnica, el 99,5% de la población se identifica como otro. El 1,1% de los casos son población migrante.

Tabla 3. Variables sociodemográficas, de los casos de dengue a SE 24, Acacias, 2023

Variable	No casos	Proporción
Sexo		
F	330	43,6
M	427	56,4
Área de residencia		
Urbana	578	76,4
Centro poblado	42	5,5
Rural	137	18,1
Tipo seguridad social		
Contributivo	406	53,6
Especial	7	0,9
Indeterminado	2	0,3
No asegurado	8	1,1
Excepción	27	3,6
Subsidiado	307	40,6
Pertenencia étnica		
Palenquero	3	0,4
Negro/mulato/Afro	1	0,1
Otro	753	99,5
Migrante		

SI	8	1,1
NO	749	98,9

Fuente: SIVIGILA

Al disgregar la información por área de residencia, el mayor porcentaje de los casos están en el área urbana con el 77,4% de los casos, los barrios de mayor porcentaje son: Independencia (12,1%), Las Acacias (9%), Bachué (4,5%), Brisas de la Colina (4%), centro 3,6%), Guaratara (3,5%). Al 2,9% de los casos, no se diligenció barrio de presentación del caso, lo que indica que no se está teniendo en cuenta la calidad del dato, en el momento del diligenciamiento de la ficha.

Tabla 4. Barrio de ocurrencia de los casos de dengue a SE 24, Acacias, 2023

BARRIO	No CASOS	%
INDEPENDENCIA	70	12,1
LAS ACACIAS	52	9,0
BACHUE	26	4,5
BRISAS DE LA COLINA	23	4,0
CENTRO	21	3,6
GUARATARA	20	3,5
9999999 SIN INFORMACION	17	2,9
SAMAN	15	2,6
SAN JOSE	15	2,6
BRISAS DEL PLAYON	14	2,4
POPULAR	14	2,4
ASOCIACION DE AMIGOS	11	1,9
MANCERA	11	1,9
VILLA MARCELA	11	1,9
CIMARRON	11	1,9
FLORIDA	10	1,7
EL BOSQUE, LLANO VERDE, LA TIZA	C/U 9	C/U 1,6
JUAN MELLAO, NUEVA VICTORIA	C/U 8	C/U 1,4
LA HORMIGA	7	1,2
ARAGUANAY, COOPERATIVO, DORADO, NUEVA JERUSALEN, VILLA MANUELA	C/U* 6	C/U 1,0
BAMBU, LA CAROLINA, MORICHAL, SAN CRISTOBAL, VILLA AURORA	C/U 5	C/U 0,9
CEBROS, LA ESPERANZA, LAURELES, PANORAMA, SANTA ANA, SIERRA NEVADA	C/U 4	C/U 0,7
COMCAJA, CUIDADELA VERDE, EL RETORNO, EL TREBOL, NUTIVARA, PABLO EMILIO RIVEROS, PRADOS DE CODEM, VILLA DEL LLANO, VILLA LUCIA, VILLA TERESA	C/U 3	C/U 0,5
ALBORADA, ALCARABAN, ALTOS DE COVICOM, BELLA SUIZA, CAMPIÑA, CAYENOS, DIVINO NIÑO, DON BOSCO, LA FLORIDA, LA PRADERA, LOS OLIVOS, NUEVO HORIZONTE, NUEVO MILENIO, PABLO SEXTO, PALMAR DE JERUSALEN, PRADERA, SAN ANTONIO, SENDEROS DE ATAMAICA, VILLA DEL MEDITERRANEO, VILLA DEL PRADO	C/U 2	C/U 0,3

1050-42.18

VILLA AURORA, AIRES DE ACACIAS, ALTOS DE SAN JOSE, ASOVIVIENDAS, BALCONES SAN DIEGO, CONJUNTO SENDEROS DE ALTAMIRA, FONDO ASOVIVIENDA, HOGAR SAN JOSE, JARDIN, LA ORQUIDEA, LAS FERIAS, LAS HELICONIAS, LAS PALMAS, NUEVO AMANECER, OASIS, ORQUIDEA REAL, PALERMO, PENITENCIARIA, PRADOS DE MAR, PRADOS NORTE, PRIMAVERA, RINCON DE LAS MARIAS, SURIMENA, UNION, URERIO, VILLA AGUEDA, VILLA CASTILLA, VILLA CODEM, VILLA DEL SOL, VILLA DOLLY, VILLA ESPERANZA, VILLA JULIA, VILLA LORENA, VILLA ORQUIDEA, VILLA RUEDA, VILLA ZULLY, VILLA MARIA, VIOLETAS	C/U 1	C/U 0,2
Total general	578	100

Fuente: SIVIGILA

*C/U: cada uno

Los casos presentados en el área rural, equivalen al 18,1%, las veredas en donde se han presentado el mayor porcentaje son: El Diamante, con el 9,5%, Montelibano 6,6%, El Resguardo y El Rosario, cada uno el 5,8%; Dinamarca, La Esmeralda, Montebello, San cayetano y Sardinata aportaron el 5,1%.

Para el análisis de clasificación y conducta se tuvieron en cuenta los casos incluso los casos que fueron descartados, porque hasta ese momento se sospechaban como casos de dengue y debían tratarse como tal.

De acuerdo a la clasificación del dengue, el 66,3% fueron dengue sin signos de alarma, el 33,4% dengue con signos de alarma y el 0,3% dengue grave. La conducta tomada de acuerdo a la clasificación, establece que el 59,2% de los casos requirió tratamiento intrahospitalario, sin embargo, el 0,8% de los casos fue atendido de manera ambulatoria aun cuando se trataba de casos con signos de alarma.

Tabla 5. Relación porcentual entre clasificación y conducta de los casos de Dengue, Acacias, Periodo 06-2023

Clasificación/ Conducta	Sin signos alarma	%	Con signos alarma	%	Grave	%	Total	%
Ambulatorio	446	88,8	2	0,8			448	59,2
Hospitalización	24	4,8	136	53,8	1	50	161	21,3
UCI	0	0,0	9	3,6			9	1,2
Observación	31	6,2	93	36,8			124	16,4
Remisión	1	0,2	13	5,1	1	50	15	2,0
Total	502	100	253	100	2	100	757	100

Fuente: SIVIGILA

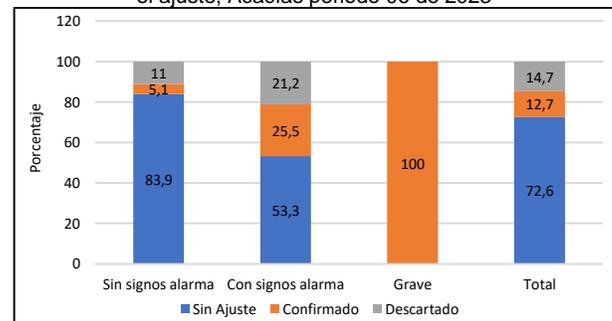
Mediante la realización de pruebas de IgM o pruebas moleculares se realiza la confirmación o descarte de los casos y cuando exista relación espacio-temporal, se puede realizar ajuste por nexos epidemiológicos.

El análisis de ajuste de casos se hace con el periodo anterior porque son los casos que ya deberían tener ajuste, no se incluyen los del presente periodo porque aún tienen tiempo para realizar ajuste.

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 05% 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).

Para los ajustes se tienen en cuenta todos los casos, tantos los procedentes del municipio, como los notificados por las IPS de Acacias, igualmente de suman los descartados por laboratorio. Con corte a periodo 6, se han ajustado el 27,4% del total de los casos notificados y el nivel de positividad se encuentra en el 43,5%, se observa cumplimiento en el 100% de los ajustes de casos graves, de dengue con signos de alarma, solo se llega al 46,7% de ajustes y para dengue sin signos de alarma, tan solo se han ajustado el 16,1%.

Gráfica 3. Relación entre la clasificación de los casos dengue y el ajuste, Acacias periodo 06 de 2023



Fuente: SIVIGILA

En el análisis de los ajustes por IPS, se toman los casos notificados por el municipio de Acacias. El

porcentaje total de ajustes realizados por IPS presentes en el municipio y que han notificado casos probables, es del 23,8% de los casos.

Tabla 6. Proporción de casos ajustados por IPS, a PE 6, Acacias 2023

IPS	TOTAL, CASOS NOTIFICADOS	CASOS AJUSTADOS	PROPORCION
CENTRO DE ATENCIÓN E INVESTIGACIÓN MÉDICA SAS	4	3	75,0
CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTA BARBARA IPS EU	17	0	0,0
CENTRO MEDICO ANDRADE	6	1	16,7
HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS ESE	767	187	24,4
IMNA YASMITHY MENDIETA CONTRERAS	3	0	0,0
JERSALUD SAS	4	1	25,0
MARIA CLARA JUNCA LUQUE	3	1	33,3
MULTISALUD ACACIAS	14	0	0,0
MULTISALUD CENTRO ACACIAS	24	9	37,5
MULTISALUD NUTIVARA	15	0	0,0
MULTISALUD SAN JOSE	9	3	33,3
PENITENCIARIA DE ACACIAS	1	1	100,0
TOTAL GENERAL	867	206	23,8

Fuente: SIVIGILA

Otras variables de interés a tener en cuenta son las siguientes: sintomatología presentada y principales signos de alarma:

La fiebre estuvo presente en el 100% de los casos, tanto dengue sin signos, con signos de alarma y dengue grave. Otros de los síntomas que predominaron fueron la cefalea, las mialgias, artralgias. En el dengue con signos de alarma, se presentó también en gran proporción, dolor abdominal, trombocitopenia, diarrea. En los dengues graves, se presentó además de los anteriores, hipotensión, hepatomegalia, epistaxis, hemoconcentración y acumulación de líquidos.

Tabla 7. Otras variables de interés, casos de dengue, Acacias, a SE 24 de 2023.

Síntoma/Clasificación	Sin signos alarma	%	Con signos alarma	%	Grave	%
Fiebre	502	100	253	100	2	100
Cefalea	402	80,1	188	74,3	1	50
Dolor retro ocular	218	43,4	115	45,5	1	50
Mialgias	442	88	233	92,1	2	100
Artralgia	404	80,5	199	78,7	2	100
Erupción	102	20,3	45	17,8	0	0
Dolor abdominal	0	0	107	42,3	1	50

Vómito	0	0	76	30	1	50
Diarrea	0	0	60	23,7	0	0
somnolencia	0	0	10	3,95	0	0
Hipotensión	0	0	4	1,58	1	50
Hepatomegalia	0	0	4	1,58	1	50
Epistaxis	0	0	18	7,11	1	50
Aumento hematocrito	0	0	14	5,53	1	50
Trombocitopenia	0	0	106	41,9	2	100
Acumulación líquido	0	0	0	0	1	50
Shock	0	0	0	0	1	50

Fuente: SIVIGILA

Otros Indicadores:

A continuación, se describen los indicadores de vigilancia para el evento de dengue:

Tabla 8. Otros indicadores de vigilancia en salud pública, Dengue, a SE 24, acacias 2023

Nombre del indicador	Resultado
Incidencia de dengue Grave	2,8 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo
Letalidad por dengue	Sin casos confirmados a SE 24
Presencia de serotipos de dengue circulantes en el municipio	DENV-1 DENV-2 DENV-3 DENV-4

Fuente: SIVIGILA

Otras enfermedades transmitidas por vectores:

- Malaria:

Se registran 09 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 no 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 de descartaron dos casos.

- Chikungunya:

No se han reportado casos en los años 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.

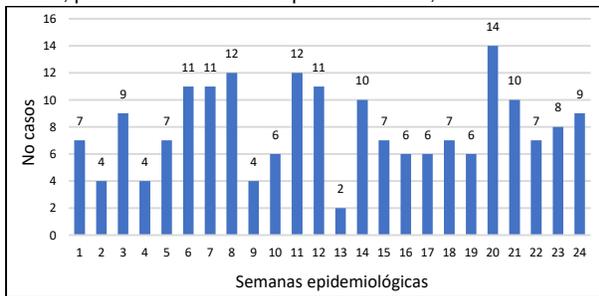
ENFERMEDADES ZONÓTICAS

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

En el año 2023 se han notificado 190 casos de APTR, para el mismo periodo del año 2022 se notificó 123 casos, para un incremento del 35,2%.

En cuanto al comportamiento de la notificación por semana epidemiológica, ha sido variable, con picos importantes en las semanas epidemiológicas de la 6 a la 8, SE 11 y 12 y el máximo pico se presenta en la SE 20, con 14 casos.

Gráfica 4. Comportamiento de la notificación, de los casos de APTR, procedentes del municipio de Acacias, a SE 24 de 2023.



Fuente: SIVIGILA

Según las variables sociodemográficas, los casos de APTR, se presentaron en mayor proporción en el sexo femenino con el 54,2% de los casos. Por rangos de edad, los más afectados son los menores de 5 a 9 años de edad, con un 11,6%, seguido del grupo de 10 a 14 años, con una proporción del 9,5% y de 25 a 29 años de edad, con el 8,9%.

Los casos ocurrieron con mayor proporción en el área urbana con el 76,3%.

El 1,1% de los casos requirió hospitalización.

Tabla 7. Variables sociodemográficas, de los casos de APTR a SE 24, Acacias, 2023

Variables	Casos	%
Sexo		
M	103	54,2
F	87	45,8
Rango de edad		
< 1 año	0	0,0
1 a 4 años	14	7,4
5 a 9 años	22	11,6
10 a 14 años	18	9,5
15 a 19 años	13	6,8
20 a 24 años	12	6,3
25 a 29 años	17	8,9
30 a 34 años	9	4,7
35 a 39 años	14	7,4
40 a 44 años	9	4,7
45 a 49 años	13	6,8
50 a 54 años	10	5,3
55 a 59 años	9	4,7
60 a 64 años	12	6,3
65 a 69 años	6	3,2
> 70 años	12	6,3
Área de procedencia		
Urbano	145	76,3
Centro poblado	6	3,2
Rural disperso	39	20,5
Requirió Hospitalización		
Sí	2	1,1
No	188	98,9

Fuente: SIVIGILA

Las especies más agresoras, son las domésticas, con el 96,3% de los casos, disgregado por animal, los que más agreden son los caninos, con una proporción del 85% y el gato el 15,8%. La exposición al virus es similar entre perros y gatos y el 31% de los agredidos tuvieron exposición al virus.

Tabla 8. Relación entre Conducta y Clasificación de los Casos de APTR, Acacias, Periodo 6 del año 2023

Animal agresor	No exposición	Leve	Grave	% Especie	Exposición al virus
Perro	108	26	19	80,5	29,4
Gato	23	0	7	15,8	30,4
Equidos	0	0	2	1,1	100
Murciélago	0	0	4	2,1	100
Mico	0	0	1	0,5	100
Total	131	26	33	100	31,2
%	68,9	13,7	17,4		

Fuente: SIVIGILA

La mayoría de los casos se concentran en el grupo de adultos, pero por incidencia los infantes son los

más afectados, pero puede ser por mayor riesgo de exposición o porque consultan incluso ante heridas leves, por lo que sumado a la tenencia responsable de mascotas se debe promover la consulta ante cualquier exposición.

- Accidente ofídico:

Se ha reportado cuatro (08) casos. El 87,5% de los casos ocurrieron en el sexo masculino. Con un rango de edad entre los 4 a 68 años. La especie más agresoras son las cuatro narices, con una proporción del 75%.

En cuanto al cuadro clínico, las manifestaciones locales que se presentaron fueron: Edema (62%), dolor (75%), eritema y hematomas (25% c/u) y dentro de las manifestaciones sistémicas solo se presentó náuseas en el 25% de los casos.

Según la gravedad del accidente, El 75% de los casos se clasificó como leve, el 12,5 grave y el otro 12,5 se clasificó como no envenenamiento.

En 2022 se había reportado 05 casos en el mismo periodo.

- Leptospirosis:

A periodo epidemiológico No 6 del año 2023 se reportó dos casos, 1 descartado, con condición final muerto y diagnosticado como hepatitis fulminante; El otro caso está sin confirmar.

En el mismo periodo de 2022 se había reportado un caso.

Elaboró:

Claudia Yaneth Gómez Parrado
Epidemióloga – contratista

VoB: *Janeth Cristina A- PE Epidemiología*