

**BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZONOSIS,
PERÍODO II DE 2024**

INTRODUCCIÓN

En el presente informe se realizó un análisis descriptivo, retrospectivo a partir de 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 período epidemiológico 2, entre el 31 de diciembre al 24 de febrero de 2024.

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 el periodo de 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 igual riesgo de enfermar.

**ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR
VECTORES**

- Dengue

En 2024 a periodo epidemiológico No 2, se han reportado al sistema de vigilancia 196 casos, de los cuales 188 son procedentes del municipio de Acacías entre confirmados y probables, 166 Dengue sin signos y con signos de alarma y 2 Dengue Grave.

En el municipio circulan los cuatro serotipos de Dengue Denv-1, Denv-2, Denv-3 y Denv-4.

Tabla 1. Casos e incidencia Dengue, Acacías, período 2, 2023-2024

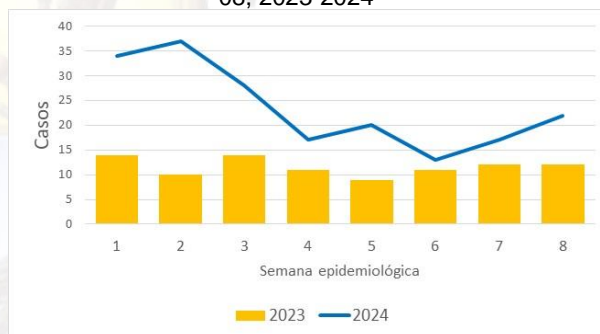
Dengue	2023 a período II	2024 a período II
Casos	93	188
Incidencia x 100 mil habitantes*	131.55	265.93

Fuente: SIVIGILA

*Incidencia calculada con la población a riesgo remitida por Minsalud 2023

Para el año 2023 se evidenció un comportamiento fluctuante en los casos de Dengue en el primer período epidemiológico, en el segundo período es constante. Para el año 2024 aunque el número de casos superó los de la vigencia anterior en todas las semanas, en las semanas 03, 04 y 06, se evidenció un descenso en los casos, para las semanas 07 y 08 la tendencia fue al aumento.

Gráfica 1. Curva epidémica Dengue Acacías, a SE 08, 2023-2024

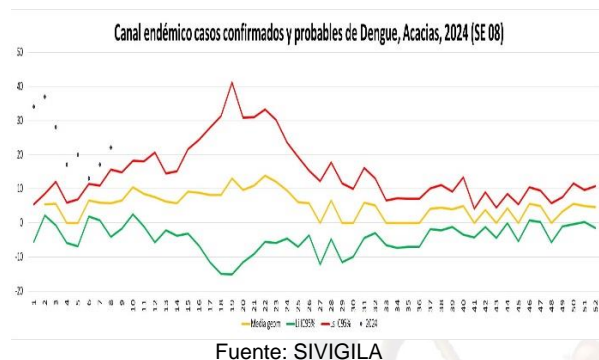


Fuente: SIVIGILA

El canal endémico permite comparar el dato actual con respecto a los datos históricos de los últimos 7 años, sin tener en cuenta el año 2019 que fue un año con comportamiento atípico. El canal endémico refleja que el municipio de Acacías continúa con más casos de lo esperado, encontrándose en situación de brote, pese a observarse un descenso de casos en las

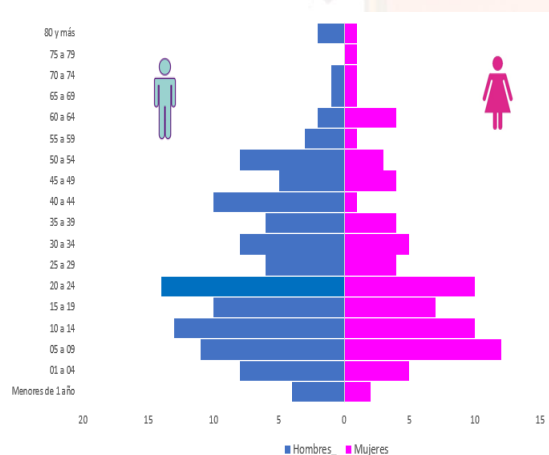
semanas 03, 04 y 06, continúa superando el límite superior de casos acumulado.

Gráfica 2. Canal endémico Dengue Acacias a SE 08 de 2024



En el análisis de la carga por grupos de edad, se establece que el mayor porcentaje se presenta en el grupo de 20 a 24 años, con el 27.3% (n: 24), sin embargo, el grupo de 10 a 29 años de edad concentran el 38.8% (n: 73) del total de casos.

Gráfico 3. Casos de Dengue por grupo de edad y sexo, Acacias a periodo 2 de 2024



Se presenta un incremento en los casos de Dengue en el grupo de edad de 5 a 9 años para el período 2 respecto al período 1.

Tabla 2. Incidencia de Dengue por grupo de edad, Acacias, período 1 y 2, 2024

Grupo de edad	PE I	PE I
0 a 4	212,99	76,07
5 a 9	138,56	180,13
10 a 17	196,55	119,64
18 a 39	112,80	56,40
40 a 64	87,61	62,06
65 y más	59,50	35,70

Fuente: SIVIGILA

El 34.1% de los casos de Dengue se han reportado en menores de 15 años, indicador que en las semanas epidemiológicas 02, 03, 06 y 08 de 2024, tuvieron tendencia al aumento.

Tabla 3. Casos y proporción de Dengue en menores de 15 años, Acacias, período 2, 2024

Casos de Dengue en < 15 años	SE 01	SE 02	SE 03	SE 04	SE 05	SE 06	SE 07	SE 08
Casos < 15 años	7	14	12	7	6	5	6	9
Total casos	34	37	28	17	20	13	17	22
Proporción de casos	20,6%	37,8%	42,9%	41,2%	30,0%	38,5%	35,3%	40,9%

Fuente: SIVIGILA

Otras variables de interés analizadas son sexo, en donde la mayor proporción de casos se presentó en el sexo masculino, con el 59.57% de los casos. El 78.19% de los casos son procedentes de área urbana. Por régimen de seguridad social, los mayores porcentajes se presentan en el régimen contributivo con el 56.38% de los casos, seguido por el 39.36% en el subsidiado. En cuanto a la pertenencia étnica, el 100% de la población se identifica como otro.

Tabla 4. Variables sociodemográficas, de los casos de Dengue, período 2, Acacias, 2024

Variable	Casos	Proporción
Sexo		
Femenino	76	40,43
Masculino	112	59,57
Área de residencia		
Urbana	147	78,19
Centro poblado	3	1,60
Rural	38	20,21
Tipo de seguridad social		
Contributivo	106	56,38
Subsidiado	74	39,36
Excepción	5	2,66
No asegurado	1	0,53
Especial	2	1,06
Pertenencia étnica		
Otro	188	100,00

Fuente: SIVIGILA

El 59.6% de los casos de Dengue se concentran en 20 sectores del municipio, con predominio en: barrio La Tiza, La Independencia y la vereda El Centro.

Tabla 5. Barrio/vereda de ocurrencia de los casos de Dengue a período 2, Acacias, 2024

Sectores más afectados por Dengue, SE 08 de 2024	Casos	%
Tiza	13	6,91%
Independencia	10	5,32%
Vereda El Centro	9	4,79%
Bachué	8	4,26%
Las Acacias	7	3,72%
Trébol	6	3,19%
Villa Manuela	6	3,19%
Araguaney	6	3,19%
Mancera	5	2,66%
Colinas	5	2,66%
Saman	5	2,66%
Vereda Montelibano	4	2,13%
Llano Verde	4	2,13%
Florida	4	2,13%
Villa Marcela	4	2,13%
Centro	4	2,13%
Vereda El Diamante	3	1,60%
Vereda Sardinata	3	1,60%
Cimarrón	3	1,60%
Guaratara	3	1,60%

El 51% del total de casos notificados fueron clasificados como Dengue sin signos de alarma, 48% con signos de alarma y 1% Dengue Grave.

Para el análisis de clasificación se tuvieron en cuenta los casos notificados por las IPS del municipio de Acacias.

De acuerdo a la clasificación del dengue notificados en IPS de Acacias, el 57% correspondieron a dengue sin signos de alarma, el 41% dengue con signos de alarma y el 1% dengue grave. La conducta tomada de acuerdo a la clasificación, evidencia que el manejo fue adecuado, considerando que en el municipio no se cuenta con Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), estos pacientes fueron remitidos a un nivel de mayor complejidad.

Tabla 6. Relación porcentual entre clasificación y conducta de los casos de Dengue notificados en IPS de Acacias, período 2 de 2024

Conducta/Clasificación	DSSA	%	DCSA	%	DG	%
Ambulatoria	77	82,8%	0	0,0%	0	0,0%
Hospitalización	7	7,5%	36	54,5%	0	0,0%
UCI	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%
Observación	9	9,7%	28	42,4%	0	0,0%
Remisión	0	0,0%	2	3,0%	2	100,0%
	93	100,0%	66	100,0%	2	100,0%

Fuente: SIVIGILA

DSSA: Dengue sin signos de alarma
DCSA: Dengue con signos de alarma
DG: Dengue Grave

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.

Se realiza el análisis de ajuste de casos de los períodos 1 y 2, los casos de estas últimas 4 semanas pueden seguir ajustándose durante el período en curso.

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 a los casos con signos de alarma y a 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 50% 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 los casos notificados por las IPS del municipio de Acacias. Con corte a periodo 2 de 2024, se han ajustado el 6.2% del total de los casos notificados.

El 100% de los Dengue con signos de alarma se hospitalizaron. El 100% de los Dengue Grave se remitieron a una UCI en nivel de mayor complejidad. El caso de DCSA notificado por Multisalud San José se remitió a un nivel de mayor complejidad para hospitalización

Tabla 7. Indicador de confirmación de casos y hospitalización de Dengue, Acacias, a periodo 2 de 2024

UPGB/UI QUE NOTIFICA	PERÍODO I y II						Confirmación		
	Casos			Hospitalización					
	Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Grave	Con signos de alarma	Grave		Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Grave
HOSPITAL MUNICIPAL DE ACACIAS	83	65	2	100%	100%	6%	5%	0%	0
CENTRO DE ESPECIALISTAS SANTA BÁRBARA	2	0	0	NA	NA	0%	NA	NA	NA
CONSULTORIO IMINA MENDIETA	2	0	0	NA	NA	50%	NA	NA	NA
JERSALUD SAS	3	0	0	NA	NA	33%	NA	NA	NA
MULTISALUD SAN JOSE	2	1	0	100%	NA	0%	NA	NA	NA
MULTISALUD CENTRO	1	0	0	NA	NA	0%	NA	NA	NA

Fuente: SIVIGILA

Porcentaje	< 25 %	25 % - 50 %	50 % - 75 %	75 % - 99 %	100 %
Categoría indicador	No cumple con la meta			Cumple con la meta	

Ninguna de las EAPB que hacen presencia en el municipio, cumplen con el indicador de ajuste del 100% de los Dengue con signos de alarma y Dengue Grave.

Tabla 8. Proporción de casos ajustados por EAPB notificados en IPS de Acacias, a periodo 2, Acacias 2024

CASOS NOTIFICADOS POR UPGB/UI DE ACACIAS SEGÚN EAPB	PERÍODO I Y II					
	Casos			Confirmación		
	Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Grave	Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Grave
EPS002, EPSS02 SALUD TOTAL	19	12	0	5%	0%	NA
EPS005, EPSS05 SANITAS	21	12	0	10%	8%	NA
EPS037, EPSS041, EPSS37, EPSS41 NUEVA EPS	23	16	2	9%	6%	0%
EPS008, EPSS08 COMPENSAR	2	2	0	0%	0%	NA
EPS017, EPSS17 FAMISANAR	8	8	0	13%	0%	NA
EPS010 SURAMERICANA	0	2	0	NA	0%	NA
EPSC34, EPSS34 CAPITAL SALUD	12	11	0	8%	9%	NA
RES001 POLICIA	1	2	0	0%	0%	NA
RES002 ECOPETROL	2	0	0	0%	NA	NA
RES004 MAGISTERIO	1	0	0	0%	NA	NA
CCF055 CAJACOPI	0	1	0	NA	0%	NA

Fuente: SIVIGILA

Otros Indicadores:

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

El indicador acumulado a semana 08 de 2024 de la proporción de casos de Dengue que se complica es de 1%.

Tabla 9. Otros indicadores de vigilancia en salud pública, Dengue, periodo II, Acacias 2024

Nombre del indicador	Resultado
Incidencia de DSSA+DCSA	263.1 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo
Incidencia de dengue Grave	2.83 casos por cada 100.000 habitantes a riesgo
Proporción de casos de Dengue que se complican (semana VI)	0%

160.28.22

Proporción de casos de Dengue que se complican (semana VIII)	0%
Letalidad por dengue grave	0 %
Letalidad por dengue	0 %
Presencia de serotipos de dengue circulantes en el municipio	DENV-1 DENV-2 DENV-3 DENV-4

Fuente: SIVIGILA – LSP

Otras enfermedades transmitidas por vectores:

- Malaria:

En el período epidemiológico 2 de 2024 no se han notificado casos de Malaria procedentes de Acacias.

- Leishmaniasis cutánea:

Durante las primeras ocho semanas epidemiológicas de 2024, no se han notificado casos de Leishmaniasis cutánea procedentes de Acacias. A la fecha continúa un caso en el sistema del período 1 de 2023, el cual fue solicitado tanto a la Secretaría de Salud del Meta como a la Secretaría de Salud de San Martín y no ha sido ajustado.

- Zika:

A período epidemiológico 2 de 2024 no se han registrado casos de Zika, misma situación encontrada al mismo corte del año 2023.

- Chikungunya:

No se reportaron casos en los primeros dos períodos epidemiológicos de los años 2023 y 2024.

- Chagas:

Durante las primeras ocho semanas epidemiológicas del año no se registraron casos de Chagas Agudo ni Chagas Crónico. Para el mismo corte del año 2023, tampoco se notificaron casos de este evento.

- Fiebre amarilla:

No se notificaron casos de Fiebre Amarilla durante los dos primeros períodos epidemiológico del año 2024, el mismo panorama epidemiológico para este evento durante el mismo período del 2023.

ENFERMEADES ZONÓTICAS

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

En el año 2024 a período epidemiológico 02, se han notificado 77 casos de APTR, de los cuales 76 (99%) son procedentes del municipio de Acacias, para el mismo periodo del año 2023 se notificaron 62 casos procedentes de Acacias, representando un incremento de 23% en el 2024 respecto a la vigencia anterior y respecto al 2022 de 85%.

Tabla 10. Variación porcentual de casos de APTR, a segundo período epidemiológico, Acacias, 2024

Año	Casos procedentes de Acacias a Período II	Variación porcentual a primer período epidemiológico 2024
2022	41	85%↑
2023	62	23%↑
2024	76	0%

Fuente: SIVIGILA

En cuanto al comportamiento de la notificación por semana epidemiológica, durante el primer período epidemiológico del 2024 se registró una

160.28.22

mayor notificación de casos respecto al 2023 con una tendencia fluctuante, no obstante, en el segundo período se registran menos casos que la vigencia anterior. Para las semanas epidemiológicas 6, 7 y 8 de 2024, se observa una tendencia al aumento en la notificación de caso.

Gráfico 4 Comparativo casos de APTR procedentes de Acacias, a período epidemiológico II, Acacias, 2023-2024

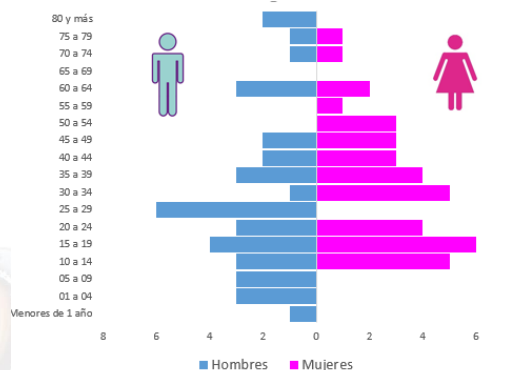


Fuente: SIVIGILA

Los sectores más afectados son barrio Las Acacias (n: 7 casos), Independencia (n: 4 casos), Llano Verde (n: 2 casos), Cimarrón (n: 2 casos), Brisas del Playón (N: 2 casos), Juan Mellao (n: 2 casos), Arguaney (n: 2 casos), Bachué (n: 2 casos), vereda El Resguardo (n: 3 casos), vereda La Esmeralda (n: 2 casos), vereda Santa Teresita (n: 2 casos), vereda Montelibano (n: 2 casos) y vereda Sardinata (n: 2 casos), concentrando el 45% del total de casos.

El grupo de 10 a 19 años fue el más afectado concentrando el 23.7% del total de casos. Se presentó la misma proporción de casos entre hombres y mujeres.

Gráfico 5. Casos de APTR por grupo de edad y sexo, a período epidemiológico II, Acacias, 2024



Fuente: SIVIGILA

Según área de procedencia, el 67% (n: 51) de los casos ocurrieron en zona urbana, el 63.2% (n: 48) se registraron en población afiliada a EAPB del régimen contributivo, con predominio de asegurados de la EAPB Sanitas (n: 23 casos).

El 100% de los casos de APTR recibieron manejo clínico adecuado según lo notificado.

Tabla 11. Clasificación de las APTR e indicación de manejo biológico, a período 2, Acacias, 2024

Tipo Exposición	Vacuna				Inmunoglobulina			
	Sí	%	No	%	Sí	%	No	%
No Exposición	0	0	54	100	0	0	54	100
Leve	10	100	0	0	0	0	10	100
Grave	12	100	0	0	12	100	0	0

Fuente: SIVIGILA

El sitio anatómico más afectado fueron los miembros inferiores con el 40.8% de los casos (n: 31), seguido por los dedos de la mano con el 32.9% (n: 25) de los casos.

El 72.4% (n: 55) de los casos el tipo de lesión fue única y en el 94.7% (n: 72) la profundidad de la lesión fue superficial.

Las especies de animal agresor identificados fueron: 82.2% perro (n: 59), 17.8% gato (n: 15), 1.3% porcino (n: 1) y 1.3% murciélago (n: 1).

Indicadores:

Incidencia de casos de APTR

La incidencia de casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia es de 78.55 para el año 2024, cifra superior a la registrada para el mismo período en el 2023, siendo de 64.92 casos para dicho año.

No se registraron casos de Rabia Humana ni Rabia en perros y gatos.

- Accidente ofídico:

No se notificaron casos de accidente ofídico durante los primeros dos períodos epidemiológicos de 2024, a diferencia del año 2023, donde se registró en ese mismo período de tiempo, un caso en población masculina de 68 años de edad.

- Leptospirosis:

A período epidemiológico 2 de 2024 no se han notificado casos de Leptospirosis, de igual manera que para el mismo período de la vigencia anterior.

Elaboró:
Janeth Cristina Acevedo Jaimes
Profesional Especializado en Epidemiología
Vigilancia en Salud Pública