



Boletín Epidemiológico Eventos de Notificación Obligatoria en Bucaramanga, 2012

Luis Francisco Bohórquez
Alcalde de Bucaramanga 2012 – 2015

Claudia Mercedes Amaya Ayala
Secretaria de Salud y del Ambiente

Liliana Manrique Méndez
Asesora de Despacho

Blanca Inés Gómez Yepes
Auxiliar Área de Salud

Elaborado por:

Flor de María Cáceres Manrique, PhD

Carolina Rivero Rubio, MsC

Laura Milena Parra Prada, Enfermera

Docentes Departamento de Salud Pública
Escuela de Medicina - Universidad Industrial de Santander

Bucaramanga, 2012.

La Secretaría de Salud y del Ambiente de Bucaramanga (SSA), órgano rector de la salud pública de la ciudad, presenta el Boletín Epidemiológico Anual 2012, como medio de difusión de la información sobre los eventos de interés en salud pública, los cuales deben ser observados, caracterizados, monitoreados y seguidos como parte de su compromiso con la salud de los bumangueses.

En este boletín se presenta la información más relevante sobre el comportamiento de los Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) reportados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA). Esta información es producto del análisis de los archivos provenientes de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD), correspondientes a cada una de las Instituciones Prestadoras de

Servicios de Salud (IPS) del municipio, responsables de notificar los casos y enviar los soportes a la SSA. A su vez esta información se origina de la notificación individual y colectiva de los casos identificados por los médicos, quienes en la UPGD son los responsables de hacer el diagnóstico de las enfermedades bajo vigilancia, elaborar las fichas clínico-epidemiológicas y ordenar las pruebas de laboratorio para confirmar o descartar los casos, con base en los protocolos establecidos por el Instituto Nacional de Salud (INS).

A continuación se muestran las enfermedades y eventos según el orden de ocurrencia con que se presentaron, posteriormente el comportamiento de dichos eventos por periodos epidemiológicos y, por último, se harán los comentarios y recomendaciones pertinentes a los ENO.

Tabla 1. Eventos de Notificación Obligatoria más frecuentes, Bucaramanga, 2012.*

N°	Evento de Notificación Obligatoria	Total casos	Proporción (%)	Tasa x 100.000 habitantes
1	Varicela individual	2586	31.3	491.6
2	Dengue	1493	18.1	283.8
3	Violencia Contra la Mujer (VCM), Violencia Intrafamiliar (VIF) y Violencia Sexual (VSX)	1376	16.7	261.6
4	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	1240	15.0	235.7
5	Tuberculosis pulmonar	211	2.6	40.1
6	VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA	200	2.4	38.0
7	Mortalidad perinatal y neonatal tardía	113	1.4	17.3**
8	Parotiditis	103	1.2	19.6
9	Bajo peso al nacer	99	1.2	15.1**
10	Hepatitis A	90	1.1	17.1
11	Enfermedad transmitida por agua o alimentos	74	0.9	14.1
12	Tuberculosis extrapulmonar	72	0.9	13.7
13	Intoxicación por plaguicidas	68	0.8	12.9
14	Sífilis gestacional	64	0.8	9.8**
15	Intoxicación por fármacos	52	0.6	9.9
16	Anomalías congénitas	48	0.6	9.1
17	Infección Respiratoria Aguda Grave inusitada	43	0.5	8.2
18	Hepatitis B	37	0.4	7.0
19	Morbilidad Materna Extrema	37	0.4	7.0
20	Enfermedad Similar a la Influenza (ESI) - IRAG	33	0.4	6.3
21	Otros Eventos	216	2.6	41.1
	Total	8255	100	-

*Algunos datos son preliminares y están sujetos a ajustes.

**Tasas x 1000 Nacidos Vivos.

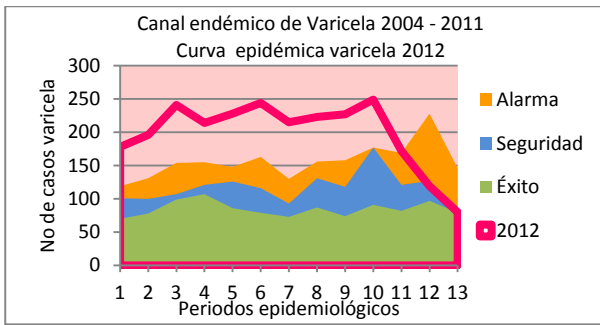
Tabla 2. Eventos de Notificación Obligatoria (ENO), Bucaramanga, 2012.

Grupo	Evento de Notificación Obligatoria	N° de casos por periodo epidemiológico													Total por Sexo		Total casos
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	Fem	Masc	
Crónicas	Anomalías congénitas	3	7	3	0	7	4	7	0	3	5	4	3	2	21	27	48
	Bajo peso al nacer	1	8	7	4	4	11	5	12	17	8	5	14	3	99	0	99
	Exposición a flúor	0	1	0	0	0	2	0	1	2	1	0	0	2	6	3	9
	Hipotiroidismo congénito	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	2
	Lesiones por pólvora	2	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3	1	7	8
	Leucemia aguda pediátrica linfoide	1	1	0	0	1	1	0	1	1	2	1	0	1	3	6	9
	Leucemia aguda pediátrica mieloide	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	2
	Malnutrición	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	2
Violencia Contra la Mujer (VCM), Violencia Intrafamiliar (VIF) y Violencia Sexual (VSX)	18	55	152	109	100	117	113	1	111	124	135	128	92	892	484	1376	
Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV	Accidente ofídico	1	3	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	2	7	9
	Chagas	0	2	0	3	0	0	1	0	2	1	0	2	3	7	7	14
	Dengue	65	57	57	60	83	109	107	109	156	153	152	215	170	688	805	1493
	Dengue grave	0	0	0	0	0	2	0	5	0	1	1	3	9	11	10	21
	Leishmaniasis cutánea	0	2	1	1	1	0	2	1	1	3	1	0	0	7	5	12
	Leishmaniasis mucosa	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1
	Leptospirosis	0	2	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	4	5
	Malaria vivax	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1
	Mortalidad por dengue	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1
Riesgo ambiental	Enfermedad transmitida por agua o alimentos (ETA)	1	4	2	7	4	10	5	6	5	6	1	13	10	40	34	74
	Fiebre tifoidea y paratifoidea	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
	Hepatitis A	7	9	5	2	4	10	4	9	11	9	7	10	3	36	54	90
	Intoxicación por fármacos	4	2	10	6	2	2	3	1	7	5	3	3	2	32	20	52
	Intoxicación por metanol	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1
	Intoxicación por otras sustancias químicas	2	1	2	0	2	0	2	1	3	2	1	0	4	10	11	21
	Intoxicación por plaguicidas	5	3	10	8	3	2	5	1	7	5	1	10	2	34	34	68
	Intoxicación por solventes	1	2	3	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	4	7	11
	Intoxicación por sustancias psicoactivas	0	2	0	3	1	2	2	1	1	2	1	3	2	4	16	20
Zoonosis	Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	78	110	76	111	100	78	88	100	105	90	93	102	109	587	653	1240

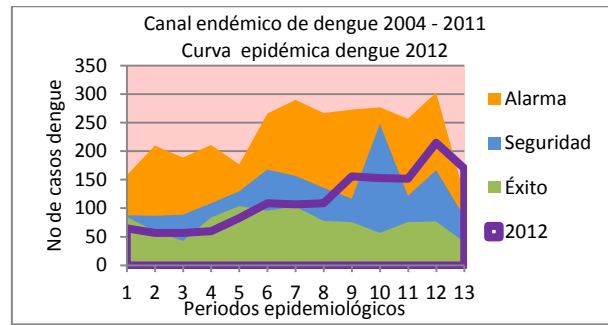
...Continuación Tabla 2. Eventos de Notificación Obligatoria (ENO), Bucaramanga, 2012.

Grupo	Evento de Notificación Obligatoria (ENO)	N° de casos por periodo epidemiológico													Total por Sexo		Total casos
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	Fem	Masc	
Inmunoprevenibles	Enfermedad Similar a la Influenza (ESI) - IRAG (Vigilancia Centinela)	0	1	0	0	0	0	3	1	1	6	13	5	3	16	17	33
	Evento adverso seguido a la vacunación (ESAVI)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	2
	Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) inusitada	0	1	0	5	10	8	4	1	4	1	6	0	2	27	16	43
	Meningitis meningocócica	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1
	Meningitis por neumococo	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	3
	Meningitis tuberculosa	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	2
	Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) 0 - 4 años	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1
	Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) 0 - 4 años	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1
	Parotiditis	7	8	8	11	4	9	9	1	12	3	7	8	4	38	65	103
	Rubeola	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	2	2
	Tos ferina	0	1	0	3	1	1	1	1	4	2	6	4	6	19	14	33
Varicela individual	178	196	241	214	228	244	215	1	227	249	172	119	80	1316	1270	2586	
Infecciones de Transmisión Sexual - ITS	Hepatitis B	2	3	5	4	4	4	4	1	1	3	2	3	1	14	23	37
	Hepatitis C	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	1	2
	Sífilis congénita	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	2	2	3	5
	Sífilis gestacional	1	6	6	4	4	5	6	1	10	5	3	4	6	64	0	64
	VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA	17	24	17	24	17	13	13	1	8	19	15	10	12	55	145	200
Maternidad segura	Morbilidad Materna Extrema	3	4	2	2	1	6	1	1	1	1	5	4	3	37	0	37
	Mortalidad materna	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	3	0	3
	Mortalidad perinatal y neonatal tardía	7	9	8	13	14	6	6	1	6	12	5	8	10	113	0	113
Micobacterias	Lepra	1	0	0	0	0	1	1	1	1	2	0	0	1	6	3	9
	Tuberculosis extrapulmonar	2	7	6	7	6	3	2	1	4	9	8	8	3	24	48	72
	Tuberculosis farmacoresistente	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2	2
	Tuberculosis pulmonar	16	17	19	13	9	15	21	1	16	20	16	15	12	79	132	211
	Total	429	551	644	615	614	668	633	281	728	757	670	699	565	4310	3945	8255

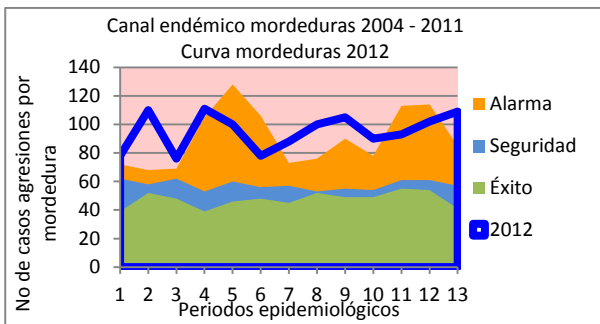
Los ENO que no aparecen en la tabla corresponden a eventos que no fueron notificados o que habiéndose notificado se descartaron una vez completado el proceso de vigilancia epidemiológica.



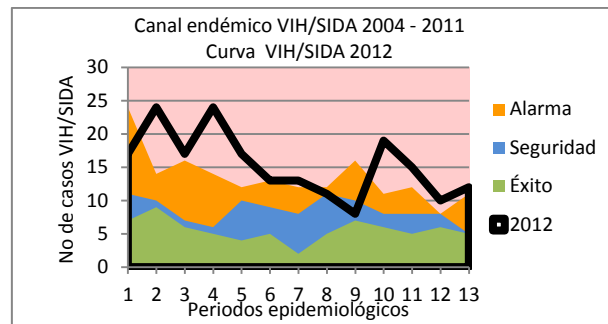
El evento de mayor frecuencia durante el 2012 que se mantuvo en epidemia durante casi todo el año con excepción de los dos últimos periodos.



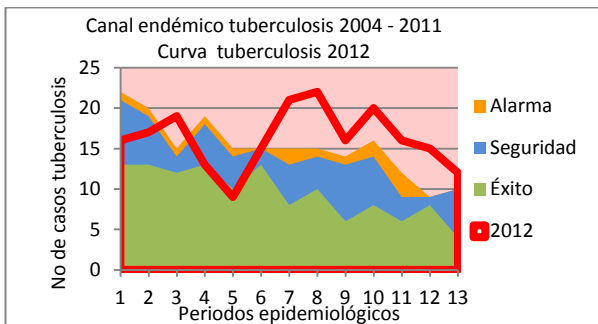
El segundo evento en frecuencia fue el dengue que presentó epidemia sólo en el periodo 13.



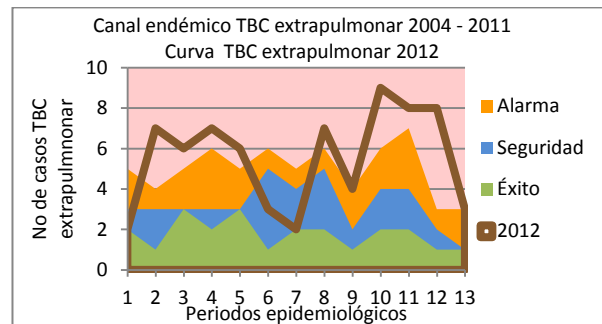
Las agresiones por mordedura de animales potencialmente transmisores de rabia presentaron comportamiento epidémico en casi todos los periodos con excepción de 5, 6, 11 y 12.



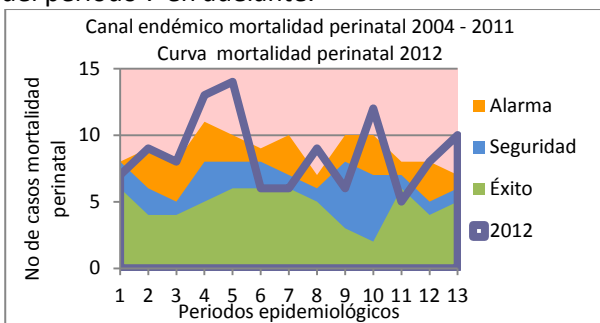
El VIH/SIDA también se mantuvo en zona epidémica en 9 de los 13 periodos epidemiológicos.



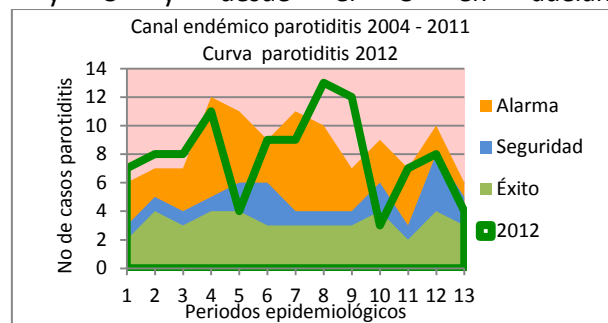
Durante el 2012 hubo algunas epidemias de tuberculosis, en el periodo 3 y se sostuvo a partir del periodo 7 en adelante.



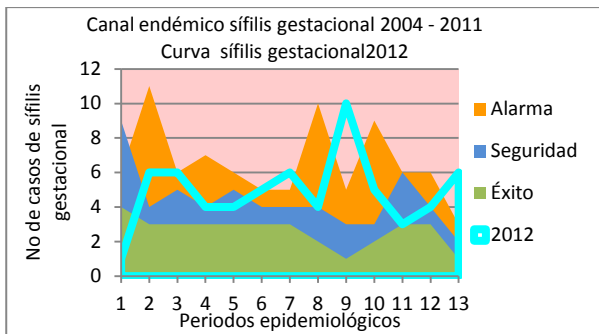
La tuberculosis extrapulmonar presentó epidemias al inicio del año en los periodos 2, 3, 4 y 5 y desde el 8 en adelante.



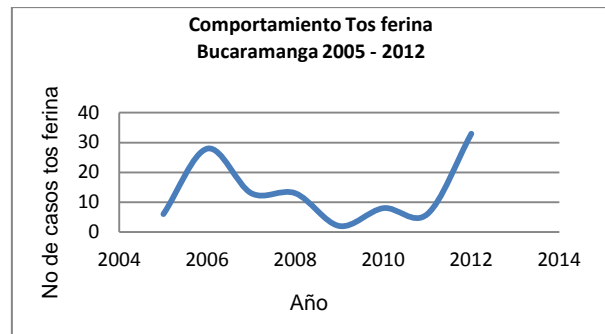
La mortalidad perinatal mantuvo un comportamiento epidémico durante los periodos 4, 5, 8, 10, y en 3 periodos coincidió con el límite superior de la zona de alarma.



La parotiditis también presentó comportamiento fluctuante mostrando epidemias en los periodos 1, 2, 8 y 9 y alcanzando la zona de éxito en dos oportunidades.



La sífilis gestacional presentó 3 epidemias en los periodos 7, 9 y 13; este evento es muy importante dada su connotación prevenible y las graves consecuencias para el feto en gestación.



La tos ferina es un evento que a partir del 2006 venía en disminución, pero que durante el 2012 se disparó, llegando a presentar el mayor número de casos en los últimos 7 años.

La SSA les da la bienvenida a todos los encargados del SIVIGILA al 2013, y manifiesta su entera disposición para brindar asistencia técnica con educación continuada, asesoría y acompañamiento en los procesos de interés en salud pública. De igual manera espera que se mantenga el compromiso de la notificación de todos los ENO, aplicación de los protocolos de vigilancia, revisión de las guías de manejo, ajuste oportuno de casos (*máximo en el siguiente periodo de la notificación del evento*), difusión de la información a todo el grupo de profesionales de las IPS, realización de unidades de análisis con planes de mejoramiento y participación en todos los procesos de actualización y posicionamiento del SIVIGILA como garante de la salud pública de todos los bumanguenses.

Las reuniones del COVE municipal para el año 2013 se realizarán el tercer jueves de cada mes, esto con la intención de que ya se hayan hechos los ajustes del periodo anterior y se puedan evaluar los avances de cada una de las UPGD. A continuación se enuncian las fechas acordadas:

- Febrero 21
- Marzo 21
- Abril 18
- Mayo 16
- Junio 20
- Julio 18
- Agosto 15
- Septiembre 19
- Octubre 17
- Noviembre 21
- Diciembre 19.

Adicionalmente, la SSA convocará a líderes comunitarios a las reuniones trimestrales del Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM), con el fin de difundir los hallazgos de la vigilancia de los ENO y fortalecer el sistema mediante la participación ciudadana, dichas reuniones están previstas para los segundos miércoles de cada mes, en las siguientes fechas: marzo 13, junio 12, septiembre 11 y Diciembre 11.

