



Alcaldía de Medellín

Cuenta con vos



Subsecretaría de Salud Pública – Vigilancia Epidemiológica
Secretaría de Salud de Medellín



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

Enfermedades Transmitidas por Alimento o Agua

Secretaría de Salud de Medellín



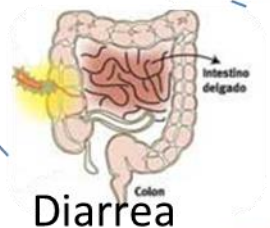
Alcaldía de Medellín

Cuenta con vos

**Adiela María Yepes Pemberthy
Profesional Universitaria**



ETAS ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS O AGUA



Diarrea



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

SITUACION MUNDIAL

Las ETAS constituyen uno de los principales problemas mundiales de salud pública



En un mundo globalizado se pueden Propagar Rápidamente a lo largo de la cadena alimentaria y a través de las frontera



SITUACION MUNDIAL

La Organización Mundial de la Salud (OMS) señala que en países menos desarrollados, las ETA son la principal causa de enfermedad y muerte, asociadas a una carga socio-económica significativa. y está vinculado a la preparación de alimentos con agua contaminada, la falta de higiene y condiciones inadecuadas en la producción y el almacenamiento de alimentos, el bajo nivel de alfabetismo y educación, y la insuficiencia de leyes en materia de inocuidad de los alimentos o su falta de aplicación

Aproximadamente 70% de las diarreas se originan por la ingestión de alimentos contaminados con microorganismos o toxinas. Se ha descrito alrededor de 250 agentes causantes de ETA, entre los que se incluyen bacterias, virus, hongos, parásitos, priones, toxinas y metales pesados

SITUACION MUNDIAL

La primera estimación de la carga mundial en el 2015 de las enfermedades de transmisión alimentaria muestra que casi 1 de cada 10 personas enferman cada año al ingerir alimentos contaminados

550 millones de personas enferman
230000 mueren

De ellas 220 millones son menores de 5 años y 96000 mueren

SITUACION MUNDIAL

La $\frac{1}{2}$ de la carga mundial de las ETAS
provocadas por 31 agentes etiológicos

Principales agentes etiológicos de Enfermedades
Diarreicas en el mundo:

Norovirus
E.Coli

Campylobacter
Salmonella no Tifoidea

LAS ETAS SON PREVENIBLES TODOS PODEMOS CONTRIBUIR

SITUACION MUNDIAL

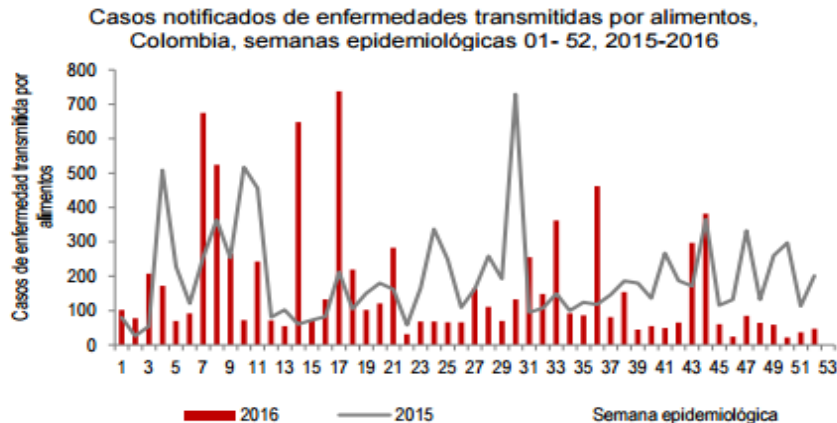
550 millones de personas enferman, de éstas 230000 mueren
De ellas 220 millones son menores de 5 años y 96000 mueren

**LAS ETAS SON PREVENIBLES TODOS PODEMOS
CONTRIBUIR**

SITUACION EN COLOMBIA

En Colombia la vigilancia de este evento empieza en el año 2000, con la notificación de 2.983 casos. En los años posteriores el Comportamiento en la notificación fue al aumento:

2010: 11.589 casos
2011 13.961 casos
2012 11.836 casos
2013 9.326 casos
2014 11.425 casos
2015: 10.243 casos
2016: 8.648 casos

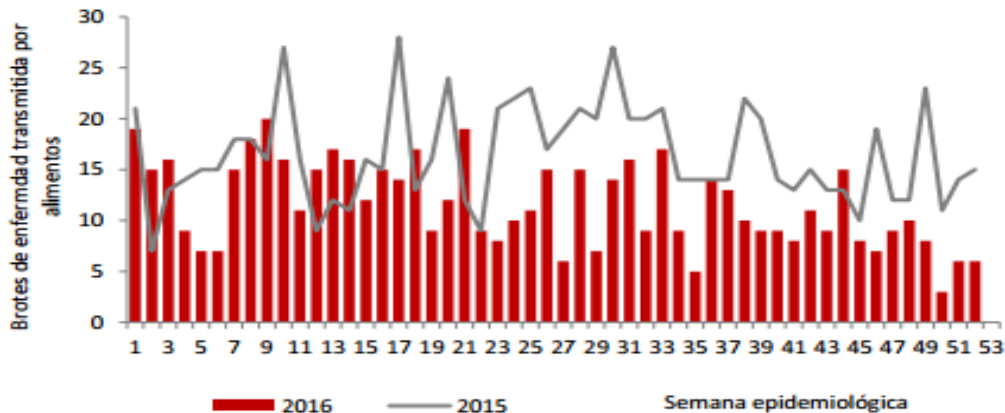


Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2015-2016



SITUACION EN COLOMBIA

Brotos notificados de enfermedades transmitidas por alimentos, Colombia, semanas epidemiológicas 01- 52, 2015 - 2016



Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2015-2016

En 2016 se notificaron 8.648 casos de ETA, involucrados en 605 brotes.
En 2015 se notificaron 10.243 casos y brotes 895.



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

SITUACION EN COLOMBIA

Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos, Colombia, semanas epidemiológicas 01- 52, 2016

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Masculino	4 403	50,9
	Femenino	4 245	49,1
Grupos de edad	Menores de un año	19	0,2
	1 a 4 años	1 167	13,5
	5 a 9 años	1 132	13,1
	10 a 14 años	1 586	18,3
	15 a 19 años	995	11,5
	20 a 24 años	728	8,4
	25 a 29 años	715	8,3
	30 a 34 años	596	6,9
	35 a 39 años	457	5,3
	40 a 44 años	354	4,1
	45 a 49 años	286	3,3
	50 a 54 años	188	2,2
	55 a 59 años	145	1,7
60 a 64 años	116	1,3	
65 y más años	164	1,9	

Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2016

El 50,9 % de los casos de enfermedades transmitidas por alimentos se registró en el sexo masculino; el 18,3 % de los casos se registraron en el grupo de 10 a 14 años.

La tasa nacional de morbilidad de ETAS fue de 8 casos por 100 000 habitantes,

Se notificaron tres muertes por este evento.

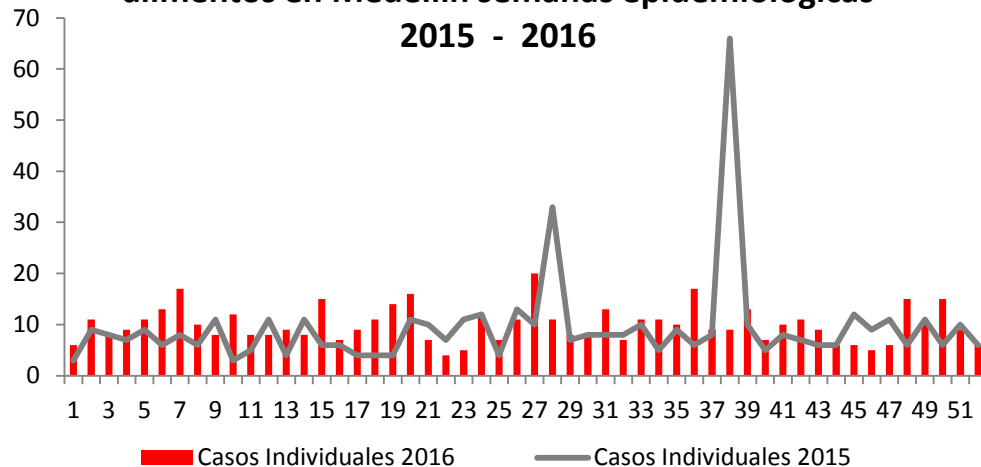


Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

SITUACION EN MEDELLIN

Casos notificados por enfermedad transmitidas por alimentos en Medellín semanas epidemiológicas 2015 - 2016

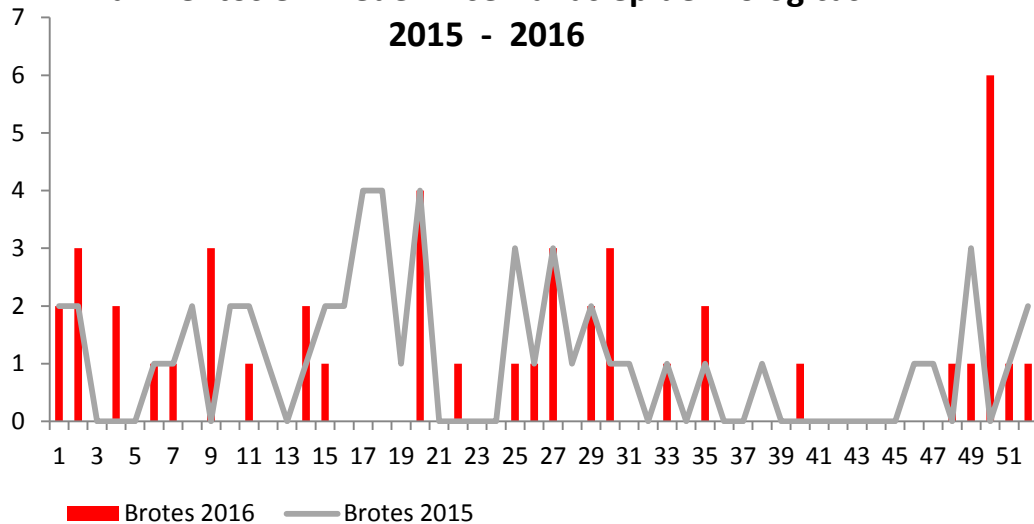


Fuente: Sivigila Secretaría de Salud Medellín 2015-2016

En 2016 se notificaron 518 casos de ETA
En 2015 se notificaron 484 casos

SITUACION EN MEDELLIN

Brotos notificados de enfermedad transmitidas por alimentos en Medellín semanas epidemiológicas 2015 - 2016



Fuente: Sivigila Secretaría de Salud Medellín 2015-2016

En 2016 se notificaron 45 brotes de ETA.

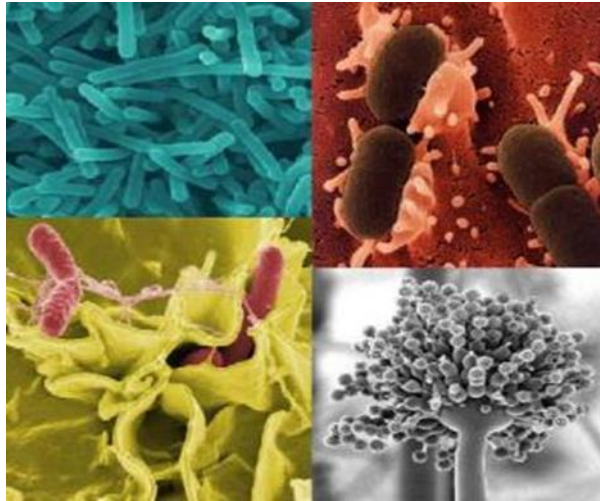
En 2015 se notificaron 54 brotes.



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

www.medellin.gov.co

SITUACION EN MEDELLIN

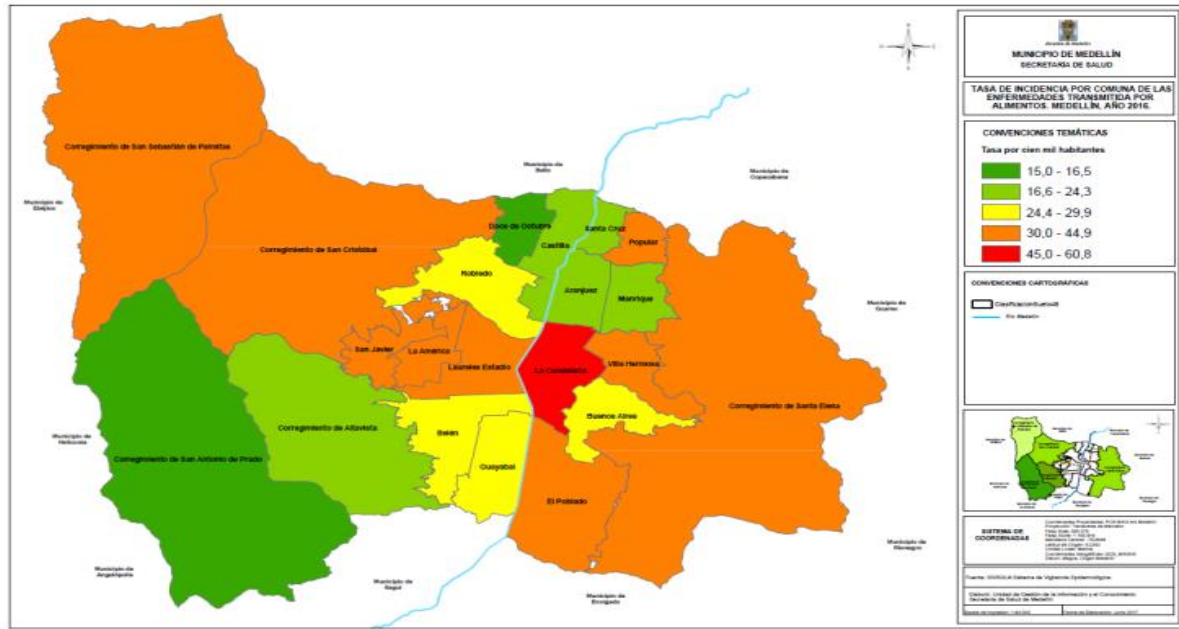


se identificaron como microorganismos patógenos coliformes totales, coliformes fecales, *Escherichia Coli*, *Listeria Monocytogenes* y mesófilos.



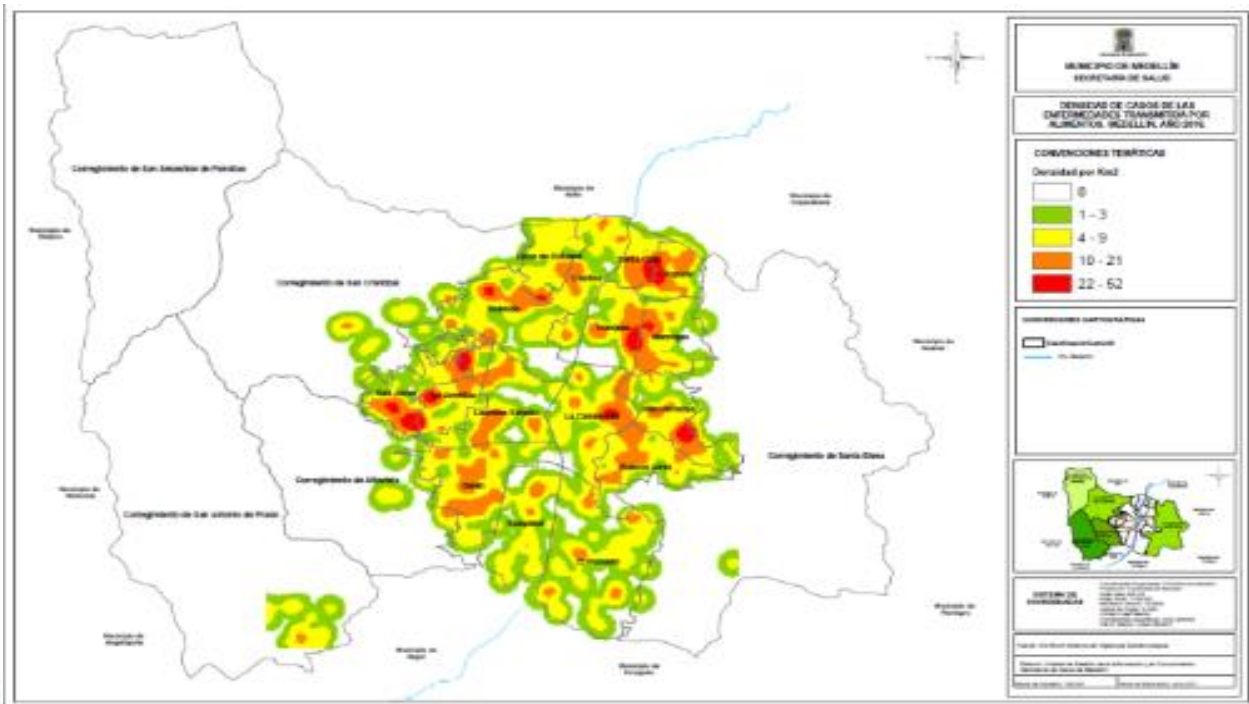
SITUACION EN MEDELLIN

Tasas de enfermedades transmitidas por alimentos según comuna.
Medellín 2016.



Fuente: Sivigila Secretaría de Salud Medellín 2016

SITUACION EN MEDELLIN

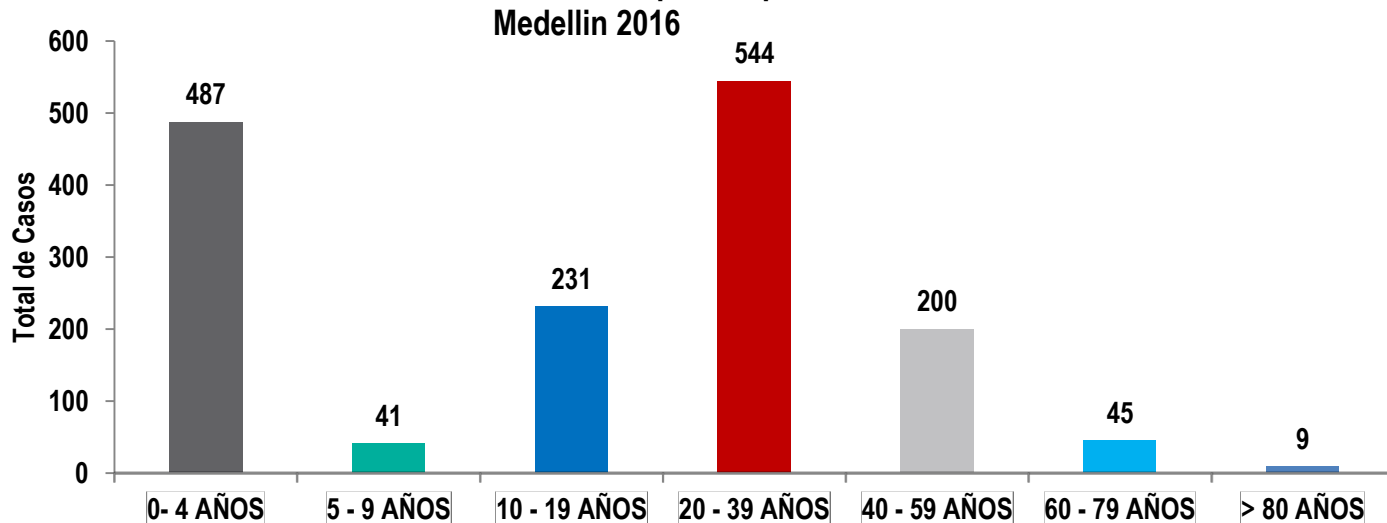


Densidad de casos de enfermedades transmitidas por alimentos según comuna. Medellín 2016

Fuente: Sivigila Secretaría de Salud Medellín 2016

SITUACION EN MEDELLIN

Número de Casos de ETAS por Grupo Etario.



Fuente: Sivigila Secretaría de Salud Medellín 2016

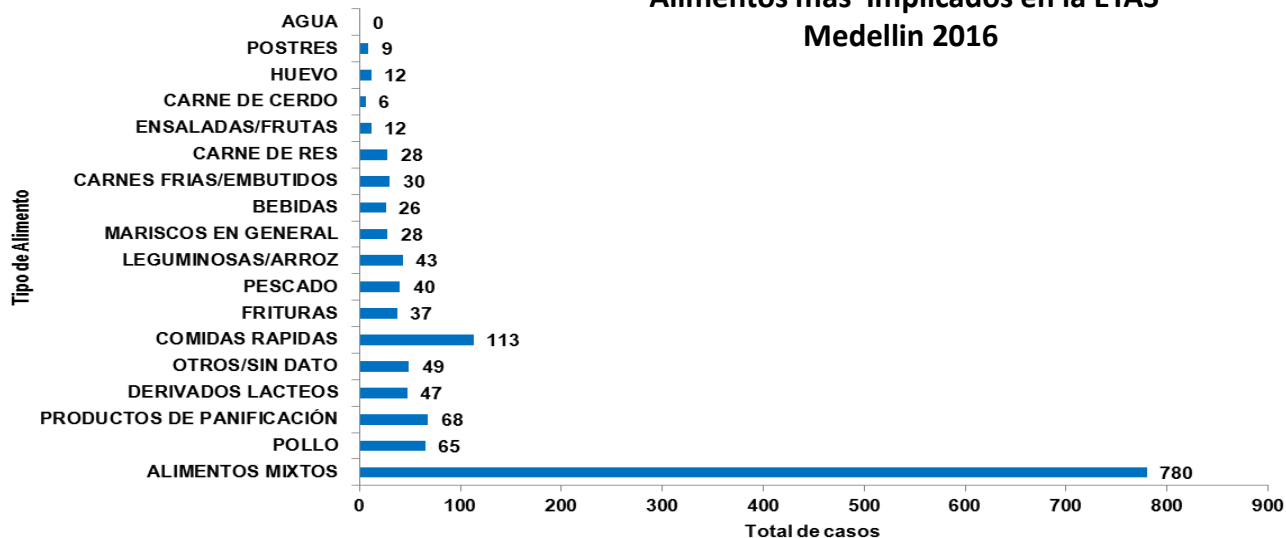
Los grupos de edad más afectados fueron los de 20 a 39 años (estudiantes, trabajadores y reclusos) y los de 0 a 4 años (brotes en instituciones).

Las mujeres consultan más que los hombres en un 10%.



SITUACION EN MEDELLIN

Alimentos mas Implicados en la ETAS Medellin 2016

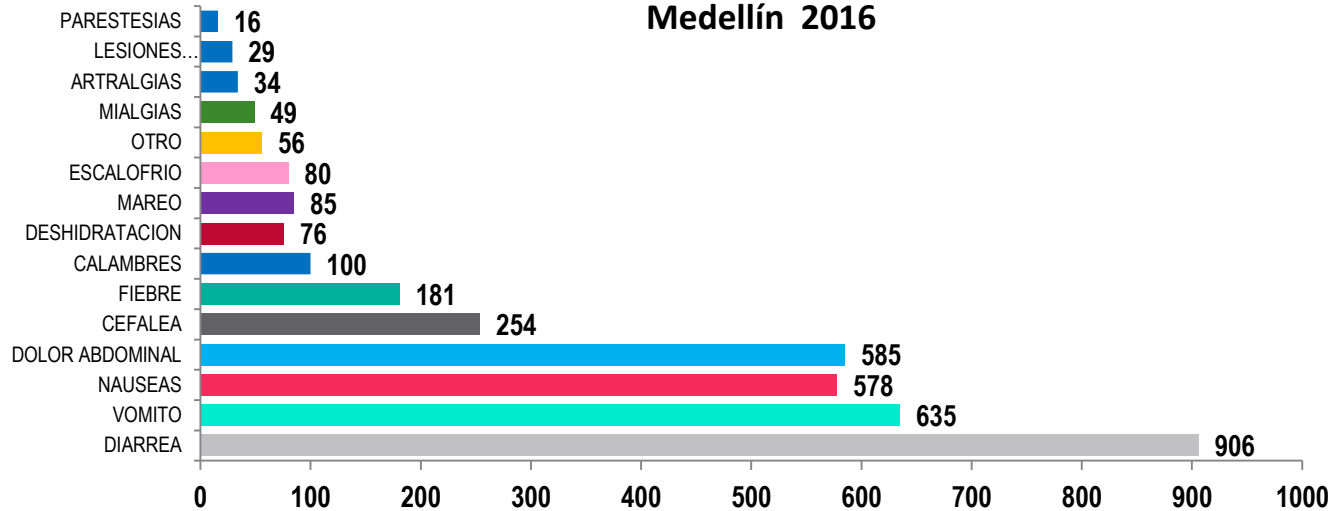


Fuente: Sivigila Secretaría de Salud Medellín 2016

Los principales alimentos implicados son los alimentos mixtos (cazuela de frijoles, sancocho, arroz mixto, arroz con pollo) el 64%, en segundo lugar las comidas rápidas 6.8%, seguidos por los productos de panificación, el pollo y derivados lácteos.

SITUACION EN MEDELLIN

Síntomas Más Comunes por ETAS Medellín 2016



Fuente: Sivigila Secretaría de Salud Medellín 2016

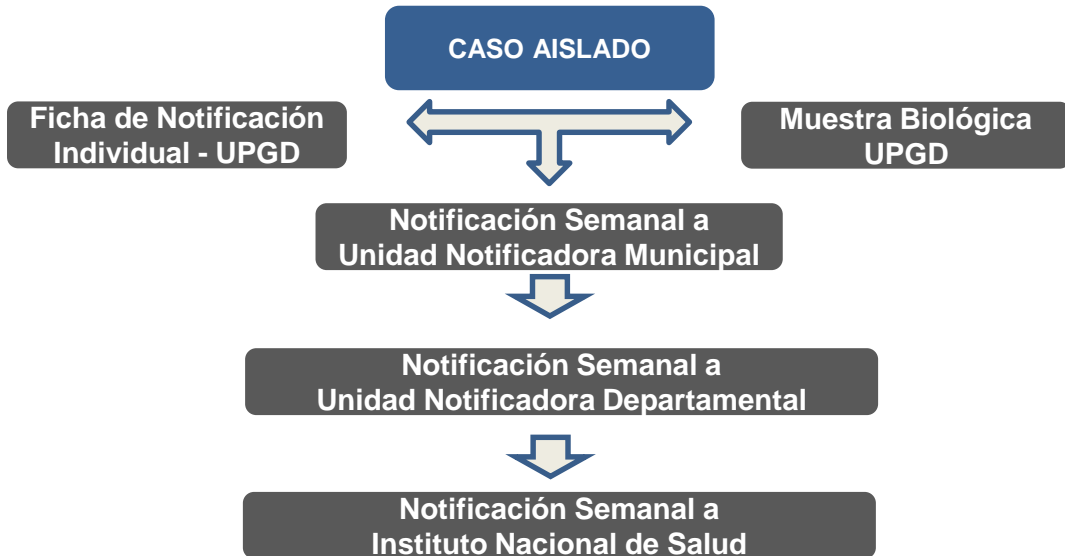
Se hospitalizaron 40 personas, el resto de los afectados se manejó de manera ambulatoria. No se presentaron muertes ni complicaciones.



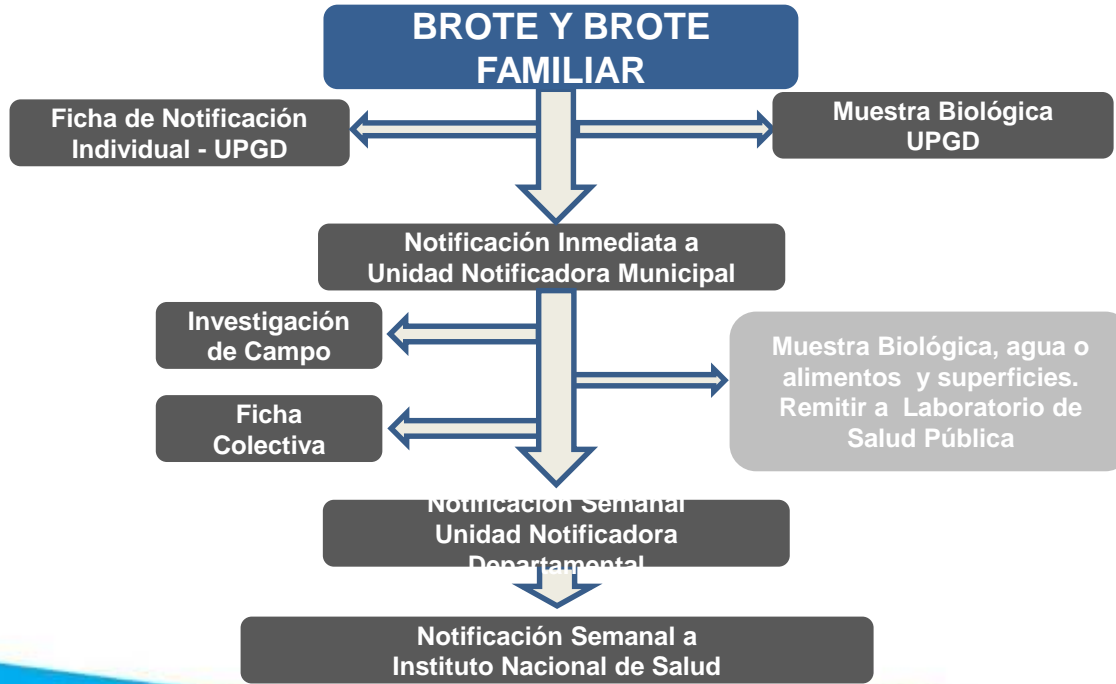
PROCESO DE VIGILANCIA



PROCESO DE VIGILANCIA



PROCESO DE VIGILANCIA



PROCESO DE VIGILANCIA

Notificación inmediata

Los casos probables asociados a un brote deberán reportarse de manera inmediata desde la **UPGD** a la unidad notificadora municipal respectiva.



La Unidad Notificadora Municipal configurará los brotes.



FICHAS DE DILIGENCIAMIENTO EN CASO DE ETA

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Subsistema de Información SAVILA Forma de notificación	
DATOS BÁSICOS	
1. INFORMACIÓN GENERAL <small>INDICADOR NACIONAL VIGILA 2014</small>	
1.1 Código de la UPJG Departamento: <input type="text"/> Municipio: <input type="text"/> Código: <input type="text"/> Sub-UPJG: <input type="text"/>	Ubicación social de la unidad primaria generadora del caso
1.2 Número del evento	Código de evento: <input type="text"/> Fecha de Notificación (dd/mm/aa): <input type="text"/>
2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
2.1 Tipo de Documento <input type="radio"/> Registro vital <input type="radio"/> Título de ciudadanía <input type="radio"/> Cédula de ciudadanía	2.2 Número de identificación <input type="radio"/> Menor no identificado <input type="radio"/> Menor identificado <input type="radio"/> Adulto no identificado <input type="radio"/> Adulto identificado
2.3 Primer Nombre	2.4 Segundo Nombre
2.5 Primer Apellido	2.6 Segundo Apellido
2.7 Sexo <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	2.8 Estado de Registro (prematrimonial) <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
2.9 Edad <input type="text"/> años	2.10 Fecha de nacimiento (dd/mm/aa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
2.11 País de procedencia (extranjero) <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	2.12 Lugar de nacimiento (país) <input type="radio"/> Colombia <input type="radio"/> Ecuador <input type="radio"/> Venezuela <input type="radio"/> Cuba <input type="radio"/> Haití <input type="radio"/> República Dominicana <input type="radio"/> Perú <input type="radio"/> Brasil <input type="radio"/> Chile <input type="radio"/> Argentina <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Otros
2.13 Área de procedencia del caso <input type="radio"/> Cauca <input type="radio"/> Chocó <input type="radio"/> Córdoba <input type="radio"/> Guaviare <input type="radio"/> Guayas <input type="radio"/> Magdalena <input type="radio"/> Meta <input type="radio"/> Nariño <input type="radio"/> Putumayo <input type="radio"/> Risaralda <input type="radio"/> Tolima <input type="radio"/> Valle del Cauca <input type="radio"/> Cauca <input type="radio"/> Chocó <input type="radio"/> Córdoba <input type="radio"/> Guaviare <input type="radio"/> Guayas <input type="radio"/> Magdalena <input type="radio"/> Meta <input type="radio"/> Nariño <input type="radio"/> Putumayo <input type="radio"/> Risaralda <input type="radio"/> Tolima <input type="radio"/> Valle del Cauca	2.14 Área de residencia del caso <input type="radio"/> Cauca <input type="radio"/> Chocó <input type="radio"/> Córdoba <input type="radio"/> Guaviare <input type="radio"/> Guayas <input type="radio"/> Magdalena <input type="radio"/> Meta <input type="radio"/> Nariño <input type="radio"/> Putumayo <input type="radio"/> Risaralda <input type="radio"/> Tolima <input type="radio"/> Valle del Cauca
2.15 Localidad de ocurrencia del caso <input type="text"/>	2.16 Nombre de la comunidad del caso <input type="text"/>
2.17 Cédula municipal que el paciente debe exhibir <input type="text"/>	2.18 Vereda <input type="text"/>
2.19 Ocupación del paciente <input type="text"/>	2.20 Tipo de registro en salud <input type="radio"/> P. Comunitario <input type="radio"/> C. Ciudadano <input type="radio"/> E. No se registró
2.21 Percepción ética <input type="radio"/> 1. Buena <input type="radio"/> 2. Mala <input type="radio"/> 3. Mala <input type="radio"/> 4. Según su estado de conciencia <input type="radio"/> 5. Otro	2.22 Tipo de registro en salud <input type="radio"/> P. Comunitario <input type="radio"/> C. Ciudadano <input type="radio"/> E. No se registró
2.23 Grupo profesional Dermatólogo <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No Ginecología <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No Infermería <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No Odontología <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No Otro grupo profesional <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	2.24 Tipo de registro en salud <input type="radio"/> P. Comunitario <input type="radio"/> C. Ciudadano <input type="radio"/> E. No se registró
3. NOTIFICACIÓN	
3.1 Departamento y municipio de residencia del paciente	
3.2 Dirección de residencia <input type="text"/>	3.3 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	3.5 Clasificación social de caso <input type="radio"/> 1. No <input type="radio"/> 2. Sí
3.6 Fecha de hospitalización (dd/mm/aa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	3.7 Fecha de alta (dd/mm/aa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
3.8 Fecha de fallecimiento (dd/mm/aa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	3.9 Fecha de defunción (dd/mm/aa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
3.10 Cédula básica de muerte (C.E.M.) <input type="text"/>	3.11 Nombre del profesional que diligenció la ficha <input type="text"/>
4. ESPACIO RESERVADO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES AUTÓNOMOS	
4.1 Seguimiento y clasificación final del caso <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> 1. Con seguimiento <input type="radio"/> 2. Con alta <input type="radio"/> 3. Con alta epidemiológica <input type="radio"/> 4. Desatendido <input type="radio"/> 5. Otro	
4.2 Fecha de actualización <input type="text"/>	

1248014349

SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA Subsistema de Información SAVILA Forma de notificación	
DATOS BÁSICOS	
1. INFORMACIÓN GENERAL <small>INDICADOR NACIONAL VIGILA 2014</small>	
1.1 Código de la UPJG Departamento: <input type="text"/> Municipio: <input type="text"/> Código: <input type="text"/> Sub-UPJG: <input type="text"/>	Ubicación social de la unidad primaria generadora del caso
1.2 Número del evento	Código de evento: <input type="text"/> Fecha de Notificación (dd/mm/aa): <input type="text"/>
2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE	
2.1 Tipo de Documento <input type="radio"/> Registro vital <input type="radio"/> Título de ciudadanía <input type="radio"/> Cédula de ciudadanía	2.2 Número de identificación <input type="radio"/> Menor no identificado <input type="radio"/> Menor identificado <input type="radio"/> Adulto no identificado <input type="radio"/> Adulto identificado
2.3 Primer Nombre	2.4 Segundo Nombre
2.5 Primer Apellido	2.6 Segundo Apellido
2.7 Sexo <input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino	2.8 Estado de Registro (prematrimonial) <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
2.9 Edad <input type="text"/> años	2.10 Fecha de nacimiento (dd/mm/aa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
2.11 País de procedencia (extranjero) <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	2.12 Lugar de nacimiento (país) <input type="radio"/> Colombia <input type="radio"/> Ecuador <input type="radio"/> Venezuela <input type="radio"/> Cuba <input type="radio"/> Haití <input type="radio"/> República Dominicana <input type="radio"/> Perú <input type="radio"/> Brasil <input type="radio"/> Chile <input type="radio"/> Argentina <input type="radio"/> México <input type="radio"/> Otros
2.13 Área de procedencia del caso <input type="radio"/> Cauca <input type="radio"/> Chocó <input type="radio"/> Córdoba <input type="radio"/> Guaviare <input type="radio"/> Guayas <input type="radio"/> Magdalena <input type="radio"/> Meta <input type="radio"/> Nariño <input type="radio"/> Putumayo <input type="radio"/> Risaralda <input type="radio"/> Tolima <input type="radio"/> Valle del Cauca <input type="radio"/> Cauca <input type="radio"/> Chocó <input type="radio"/> Córdoba <input type="radio"/> Guaviare <input type="radio"/> Guayas <input type="radio"/> Magdalena <input type="radio"/> Meta <input type="radio"/> Nariño <input type="radio"/> Putumayo <input type="radio"/> Risaralda <input type="radio"/> Tolima <input type="radio"/> Valle del Cauca	2.14 Área de residencia del caso <input type="radio"/> Cauca <input type="radio"/> Chocó <input type="radio"/> Córdoba <input type="radio"/> Guaviare <input type="radio"/> Guayas <input type="radio"/> Magdalena <input type="radio"/> Meta <input type="radio"/> Nariño <input type="radio"/> Putumayo <input type="radio"/> Risaralda <input type="radio"/> Tolima <input type="radio"/> Valle del Cauca
2.15 Localidad de ocurrencia del caso <input type="text"/>	2.16 Nombre de la comunidad del caso <input type="text"/>
2.17 Cédula municipal que el paciente debe exhibir <input type="text"/>	2.18 Vereda <input type="text"/>
2.19 Ocupación del paciente <input type="text"/>	2.20 Tipo de registro en salud <input type="radio"/> P. Comunitario <input type="radio"/> C. Ciudadano <input type="radio"/> E. No se registró
2.21 Percepción ética <input type="radio"/> 1. Buena <input type="radio"/> 2. Mala <input type="radio"/> 3. Mala <input type="radio"/> 4. Según su estado de conciencia <input type="radio"/> 5. Otro	2.22 Tipo de registro en salud <input type="radio"/> P. Comunitario <input type="radio"/> C. Ciudadano <input type="radio"/> E. No se registró
2.23 Grupo profesional Dermatólogo <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No Ginecología <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No Infermería <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No Odontología <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No Otro grupo profesional <input type="radio"/> 1. Si <input type="radio"/> 2. No	2.24 Tipo de registro en salud <input type="radio"/> P. Comunitario <input type="radio"/> C. Ciudadano <input type="radio"/> E. No se registró
3. NOTIFICACIÓN	
3.1 Departamento y municipio de residencia del paciente	
3.2 Dirección de residencia <input type="text"/>	3.3 Fecha de inicio de síntomas (dd/mm/aa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
3.4 Fecha de consulta (dd/mm/aa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	3.5 Clasificación social de caso <input type="radio"/> 1. No <input type="radio"/> 2. Sí
3.6 Fecha de hospitalización (dd/mm/aa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	3.7 Fecha de alta (dd/mm/aa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
3.8 Fecha de fallecimiento (dd/mm/aa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	3.9 Fecha de defunción (dd/mm/aa) <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
3.10 Cédula básica de muerte (C.E.M.) <input type="text"/>	3.11 Nombre del profesional que diligenció la ficha <input type="text"/>
4. ESPACIO RESERVADO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES AUTÓNOMOS	
4.1 Seguimiento y clasificación final del caso <input type="radio"/> No aplica <input type="radio"/> 1. Con seguimiento <input type="radio"/> 2. Con alta <input type="radio"/> 3. Con alta epidemiológica <input type="radio"/> 4. Desatendido <input type="radio"/> 5. Otro	
4.2 Fecha de actualización <input type="text"/>	

1248014349

Secretaría de Salud
Subsecretaría de Salud Pública
Unidad de Vigilancia Epidemiológica

**Referente del evento enfermedades Transmitidas por Alimentos o Agua
ETA**

Adiela María Yepes Pemberthy

Correo: adiela.yepes@medellin.gov.co

Edificio Plaza de la Libertad

Edificio Plaza de la Libertad

Carrera 53 A No 42-161 piso 19

Teléfono 385 55 55 Ext 4354

Celular: 3043275455

Línea Amiga 444 44 48

Línea emergencias 123 salud

GRACIAS.