



**Por qué y para qué de la vigilancia epidemiológica?  
Realmente impacta a la comunidades?"**



# Vigilancia Epidemiológica Para la salud

*“La vigilancia se entiende como la **observación permanente y continua** de la **frecuencia, distribución, los determinantes de la salud y sus tendencias** en la población”*



# EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

“Son considerados como importantes o trascendentes para la salud colectiva por parte del ministerio de la protección social, teniendo en cuenta criterios:

Bacterias



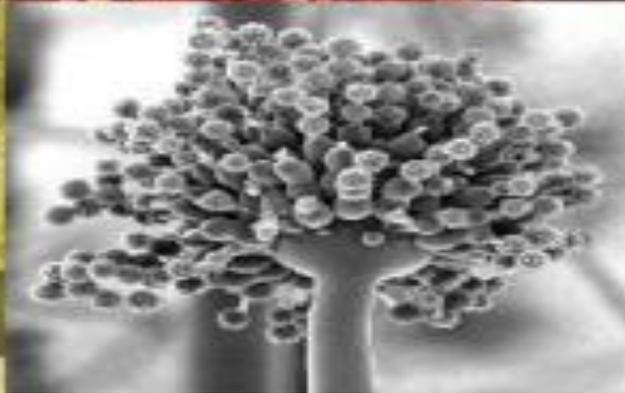
Virus



Parásitos

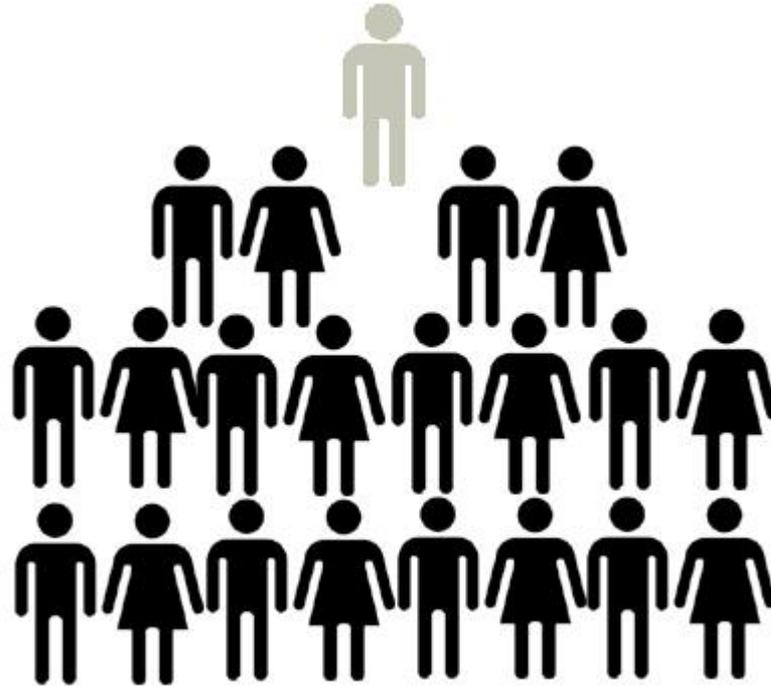


Hongos



# EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

## Frecuencia



Fuente: Decreto 3518 de 2006



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

## Gravedad

Discapacidad



Mortalidad



Fuente: Decreto 3518 de 2006



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**  
[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

## Transmisibilidad e interés público



Fuente: Decreto 3518 de 2006



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

## Costo efectividad



Fuente: Decreto 3518 de 2006



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

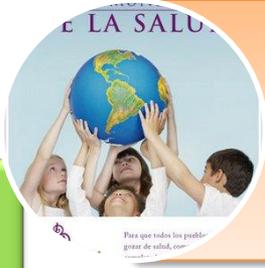
## Possibilidades de prevención



Fuente: Decreto 3518 de 2006



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**  
www.medellín.gov.co



# Eventos que se vigilan actualmente...

## INMUNOPREVENIBLES

Difteria  
ESAVI  
ESI- IRAG  
Lepra  
Meningitis  
Parotiditis  
PFA  
Rotavirus  
Sarampión y Rubeola  
Tétanos (accidental y neonatal)  
Tosferina  
Tuberculosis  
Varicela

## FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL Y SANITARIO

Cólera  
ETAS  
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea  
Hepatitis A  
Intoxicaciones por .....  
(fármacos, metanol, plaguicidas, metales pesados, solventes, sustancias químicas, CO2 y otros gases, psicoactivos)  
Morbi-mortalidad por EDA

## CRONICAS NO TRANSMISIBLES

Anomalías congénitas  
Hipotiroidismo congénito  
Lesiones por pólvora  
Cáncer Infantil  
Mortalidad por IRA  
Mortalidad Materna  
Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía  
Morbilidad materna extrema  
Exposición a flúor  
Bajo peso al nacer  
Salud Mental  
Violencia contra la Mujer, Intrafamiliar y Sexual

## ZOONOSIS

Accidente ofídico  
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia  
Enfermedades de origen priónico (Creutzfeldt Jakob)  
Encefalitis (nilo, equina o esteven)  
Leptospirosis  
Peste y Rabia  
Tifus

## VECTORES

Dengue, chicunguña y zika  
Fiebre Amarilla  
Leishmaniasis  
Morbi- mortalidad por Malaria  
Chagas

## ITS

Hepatitis B y C  
Sífilis congénita y gestacional  
VIH-SIDA

60 Protocolos  
65 Eventos que se vigilan.

# Objetivos



- a) Estimar la **magnitud** de los eventos de interés en salud pública.
- b) **Detectar cambios** en los patrones de ocurrencia, distribución y propagación de los eventos objeto de vigilancia en salud pública.
- c) **Detectar brotes** y epidemias y orientar las acciones específicas de control.
- d) Identificar los **factores de riesgo** o factores protectores relacionados con los eventos de interés en salud y los grupos poblacionales expuestos a dichos factores.



## Objetivos (Cont.)



e) Identificar necesidades de **investigación** epidemiológica.

f) Facilitar la **planificación en salud** y la definición de medidas de prevención y control.

g) Facilitar el seguimiento y la **evaluación** de las **intervenciones** en salud.

h) Orientar las acciones para mejorar la **calidad** de los servicios de salud.

i) Orientar la formulación de **políticas en salud pública**.



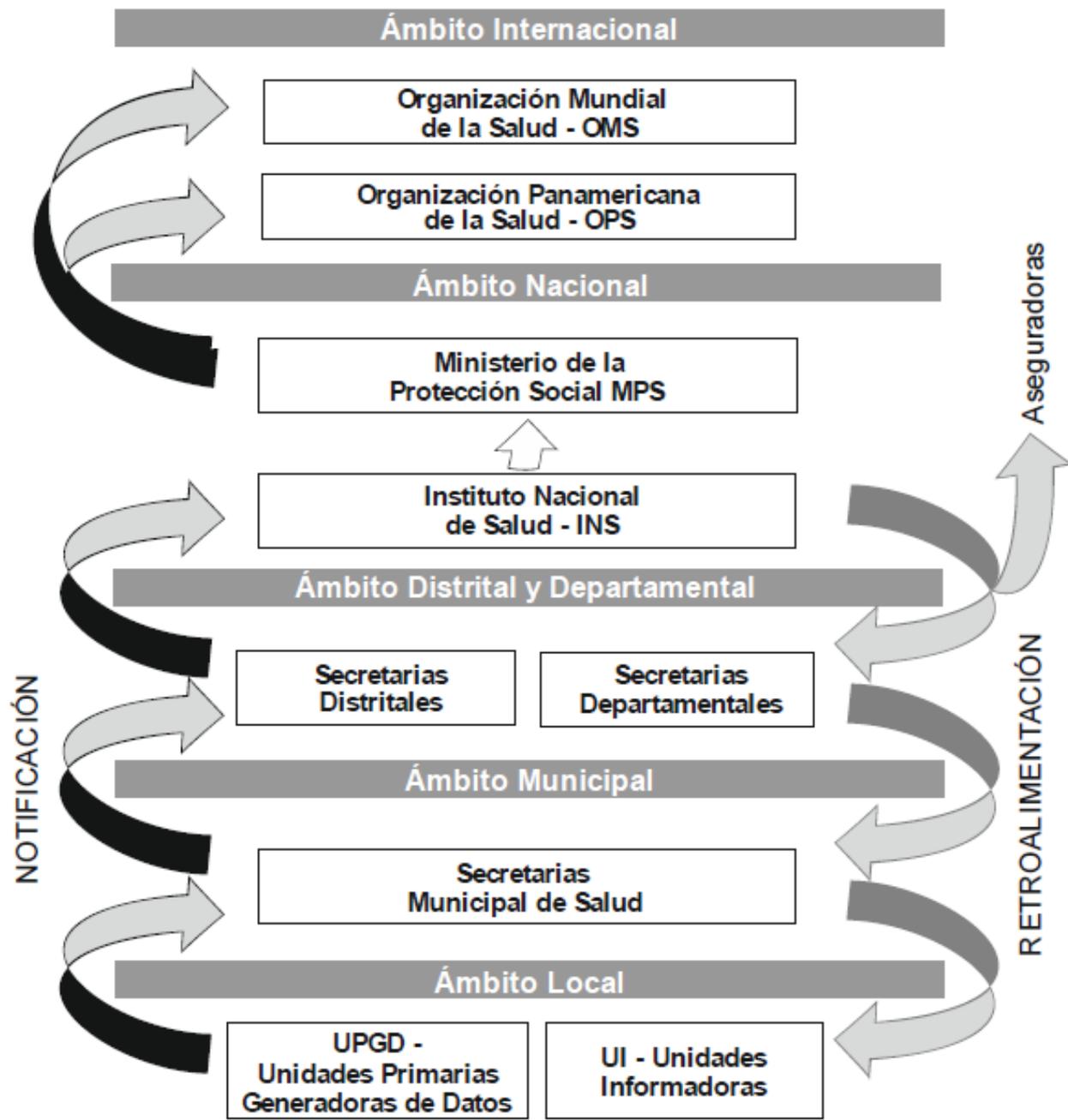
Alcaldía de Medellín

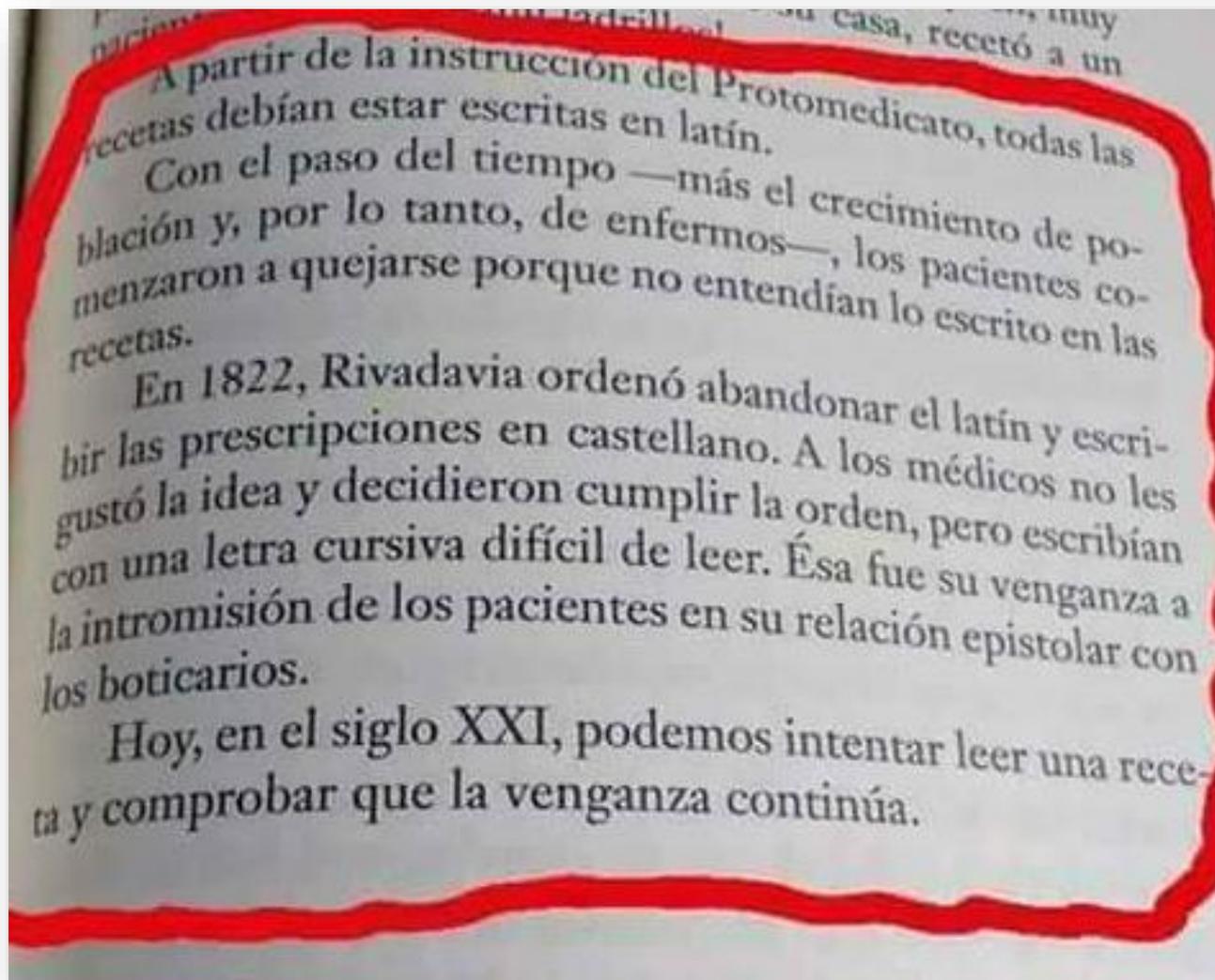
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# Subsistema de información







*Libro Oro y Espadas. Curiosidades históricas de la Argentina cuando era Española.*  
*Daniel Balmaceda*



**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

Datos básicos

REG-R02.001.4010-001.V:00 AÑO 2010

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1. Nombre del evento 1.2. Fecha de notificación

1.3. Semana\* 1.4. Año: 1.5. Departamento que notifica 1.6. Municipio que notifica

1.7. Razón social de la unidad primaria generadora del dato 1.8. Código de la UPGD 1.9. Nit UPGD

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

2.1. Primer nombre 2.2. Segundo nombre 2.3. Primer apellido

2.4. Segundo apellido 2.5. Teléfono 2.6. Fecha de nacimiento

2.7. Tipo de documento de identificación 2.8. Número de identificación

2.9. Edad 2.10. Unidad de medida de la edad 2.11. Sexo 2.12. País de ocurrencia del caso

2.13. Departamento/Municipio de ocurrencia del caso 2.14. Área de ocurrencia del caso 2.14.1. Cabecera mpa/Centro poblado/Rural disperso 2.15. Barrio de ocurrencia

2.15.2. Localidad 2.16. Dirección de residencia 2.17. Ocupación del paciente 2.18. Tipo de régimen en salud

2.19. Nombre de la administradora de servicios de salud 2.20. Pertenencia étnica

2.21. Grupo poblacional

3. NOTIFICACIÓN

3.1. Departamento y municipio de residencia del paciente 3.2. Fecha de consulta 3.3. Inicio de síntomas

3.4. Clasificación inicial de caso 3.5. Hospitalizado 3.6. Fecha de hospitalización

3.7. Condición final 3.8. Fecha de defunción 3.9. No. certificado defunción 3.10. Causa básica de muerte

3.11. Nombre del profesional que diligenció la ficha 3.12. Teléfono del profesional que diligenció la ficha

4. ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DE LOS ENTES TERRITORIALES - AJUSTES

4.1. Seguimiento y clasificación final del caso 4.2. Fecha de ajuste

Enfermedades transmitidas por alimentos Cód. INS: 355

REG-R02.001.4040-001.V:00 AÑO 2010

RELACIÓN CON DATOS BÁSICOS

A. Nombres y apellidos del paciente B. Tipo de ID\* C. No. de identificación

\* TIPO DE ID: 1- RC; REGISTRO CIVIL; 2- TI; TARIETA IDENTIDAD; 3- CC; CÉDULA CIUDADANA; 4- CE; CÉDULA EXTRANJERÍA; 5- PA; PASAPORTE; 6- MG; MENOR SIN ID; 7- AS; ADULTO SIN ID

4. DATOS CLÍNICOS

4.1. Signos y síntomas

1 Ninguno	2 Náuseas	3 Vómito	4 Diarrea	5 Fiebre	6 Calambres abdominales	7 Cefalea
8 Deshidratación	9 Cianosis	10 Migrajas	11 Arañigas	12 Mareo	13 Lesiones maculopapulares	14 Escarlatina
15 Tos	16 Parestesias	17 Sialorrea	18 Miosis	19 Ojos		

4.2. Si marcó otros, registre cuál 4.3. Hora de inicio de los síntomas AM/PM Hora Minuto

5. DATOS DE LA EXPOSICIÓN

5.1. Alimentos ingeridos el día de los síntomas 5.2. Alimentos ingeridos el día anterior 5.3. Alimentos ingeridos dos días antes

Nombre del alimento Hora: Minutos Lugar de consumo

6. LUGAR DE CONSUMO IMPLICADO

6.1. Nombre del lugar de consumo implicado 6.2. Dirección

7. ASOCIACIÓN CON BROTE

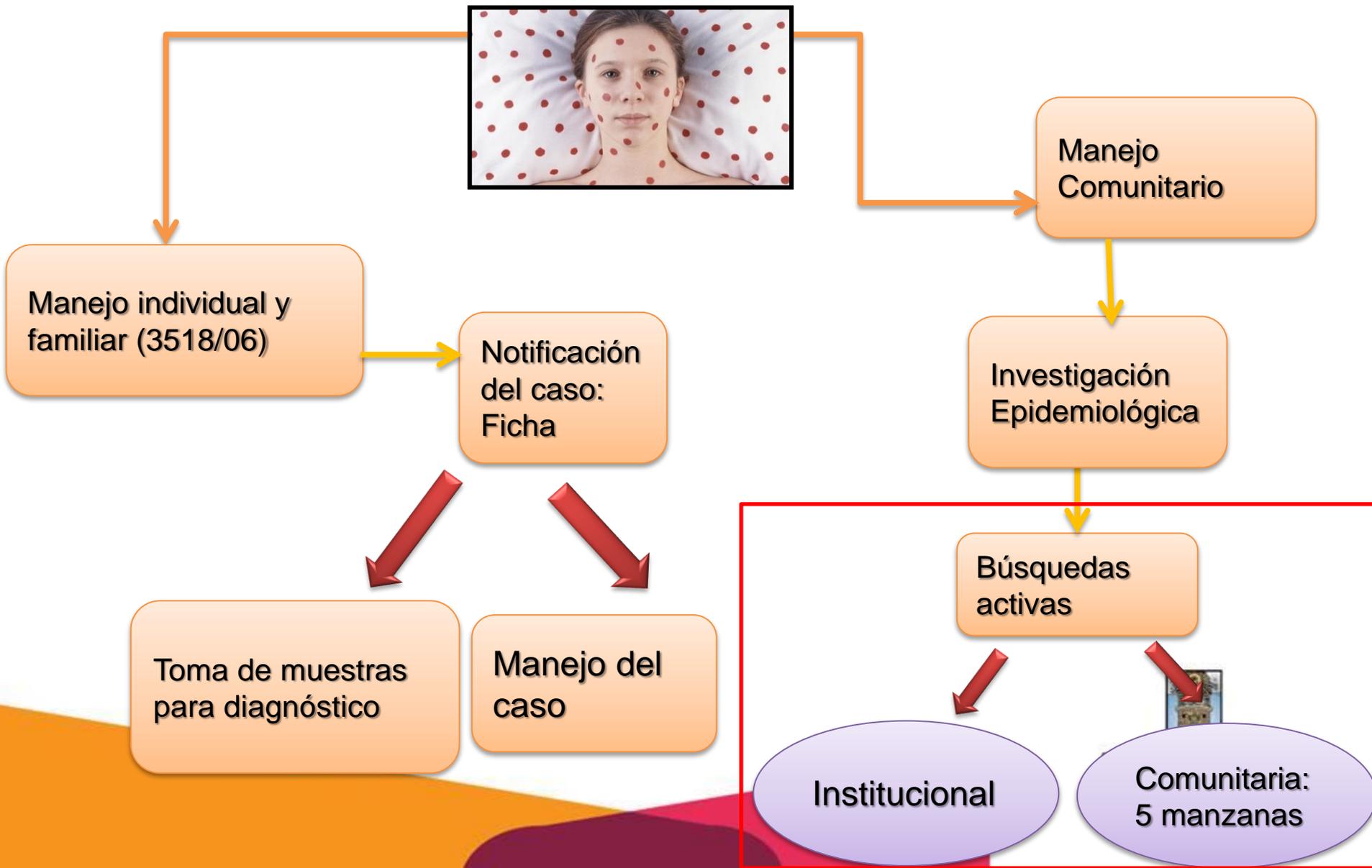
7.1. ¿Caso asociado a un brote? 7.2. Caso captado por 7.3. Relación con la exposición

8. LABORATORIO

8.1. ¿Se tomó muestra biológica? 8.2. Tipo de muestra 8.3. Agente identificado (1) 8.4. Agente identificado (2) 8.5. Agente identificado (3) 8.6. Agente identificado (4)

Agentes: 1-Coliformes fecales; 2-Coliformes totales; 3-Bacillus cereus; 4-Bacillus anthracis; 5-Staphylococcus aureus; 6-Streptococcus sp; 7-Clostridium perfringens; 8-Aeromonas hydrophila; 9-Campylobacter jejuni; 10-Vibrio cholerae; 11-Escherichia coli; 12-Shigella sp; 13-Salmonella sp; 14-Salmonella typhi; 15-Salmonella paratyphi; 16-Clostridium botulinum; 17-Vibrio sp; 18-Vibrio parahaemolyticus; 19-Brucella abortus; 20-Mycobacterium bovis; 21-Listeria monocytogenes; 22-Proteus sp; 23-Virus entérico; 24-Norovirus; 25-Rotavirus; 26-Parvovirus; 27-Astrovirus; 28-Adenovirus; 29-Hepatitis A; 30-Hepatitis E; 31-Hongos; 32-Ascariis lumbricoideis; 33-Complejo Entamoeba histolytica/dispar; 34-Fasciola hepatica; 35-Taenia saginata; 36-Cyclospora; 37-Giardia duodenalis; 38-Taenia solium; 39-Trichinella spiralis; 40-Balantidium coli; 41-Cryptosporidium; 42-Isospora belli; 43-Trichuris trichiura; 44-Uncinarias; 45-Enterobius vermicularis; 53-Iodamoeba butschlii; 54-Chilomastix mesnili; 55-Trichomonas hominis; 56-Antimonio; 57-Cadmio; 58-Cobre; 59-Fluoruro; 60-Piomo; 61-Estafilo; 62-Zinc; 63-Nitrito o Nitratos; 64-Cloruros; 65-Hidróxido de sodio; 66-Organofosforados; 67-Carbamatos; 68-Ácido oxálico; 69-Saxitoxina; 70-Alcaloides; 71-Hidrocarburo clorado; 72-Mercurio; 73-Tricloroetileno; 74-Glutamato; 75-Micofenato

# ACCIONES DE VIGILANCIA





***Por qué vigilar?  
Realmente impacta a la comunidad?***



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**  
[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# Brotos de Sarampión en el Mundo 2015- 2016



**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# Reemergencia de Sarampión EEUU

## Number of measles cases by year since 2010

- Primeros enfermos: viajeros a Filipinas donde hay un brote desde 2013
- Personas no vacunadas
- Movimientos antivacunas
- Muchos médicos nunca han visto ni tratado un caso

Year	Cases
2010	63
2011	220
2012	55
2013	187
2014	667
2015	188
2016*	70

\*Cases as of December 31, 2016. Case count is preliminary and subject to change. Data are updated monthly.

Source: [Morbidity and Mortality Weekly Report \(MMWR\), Notifiable Diseases and Mortality Tables](#)

<http://www.cdc.gov/media/releases/2014/p0529-measles.html>



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# El sarampión causa la primera muerte en EE UU en más de una década

Es una mujer con el sistema inmunológico débil que pudo contagiarse en un ambulatorio



AGENCIAS

Washington - 3 JUL 2015 - 05:13 COT



Contact | Sitemap | Social media



**European Centre for  
Disease Prevention and Control**

## Reemergencia Sarampión en Europa

Entre el 1 Junio 2015 y el 31 May 2016: 1800 casos

75% no estaban vacunados

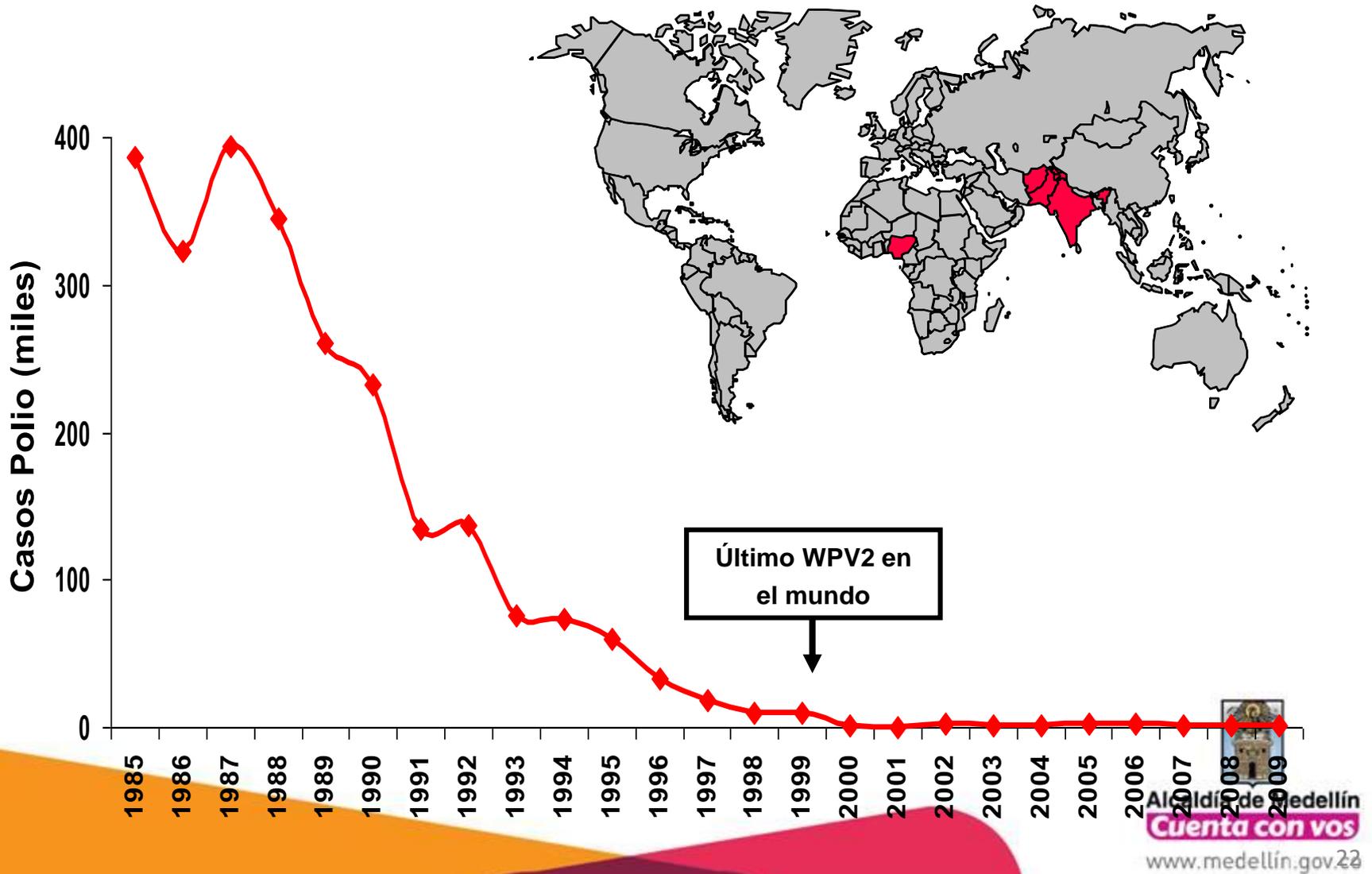
1 caso de encefalitis por sarampión



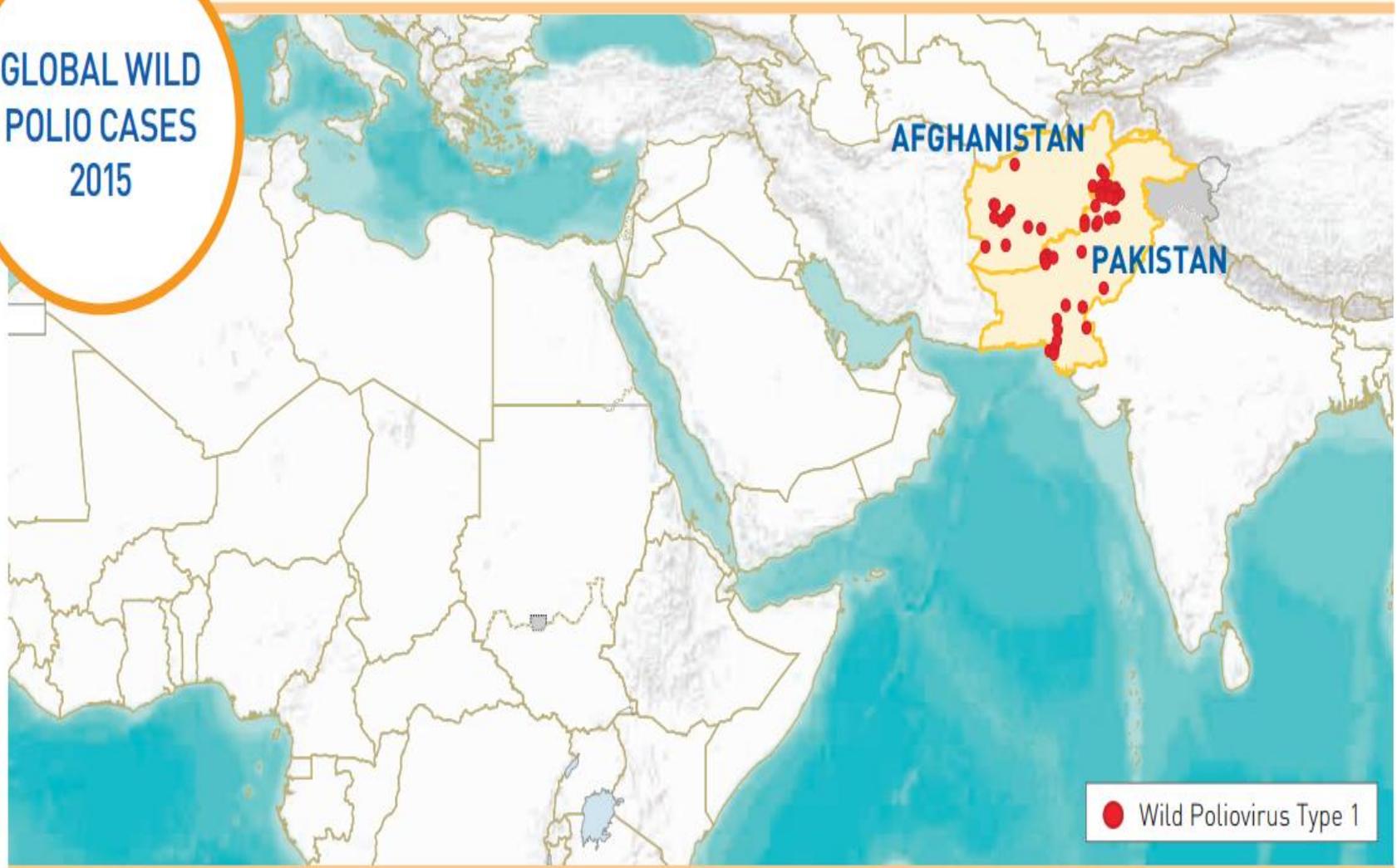
**Alcaldía de Medellín**  
**Cuenta con vos**

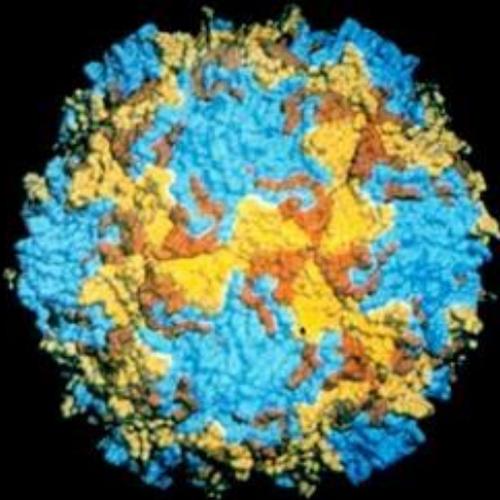
www.medellín.gov.co

# Erradicación de Polio: Contexto Histórico

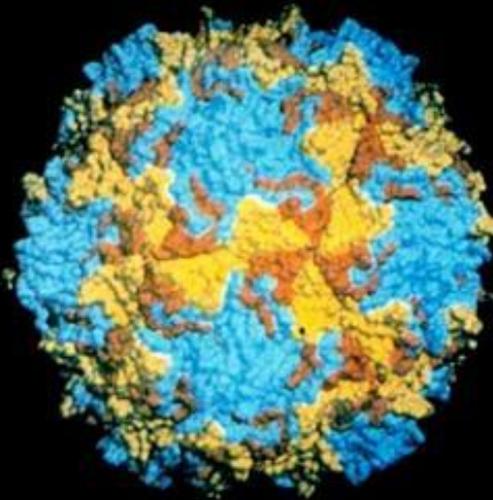


GLOBAL WILD  
POLIO CASES  
2015



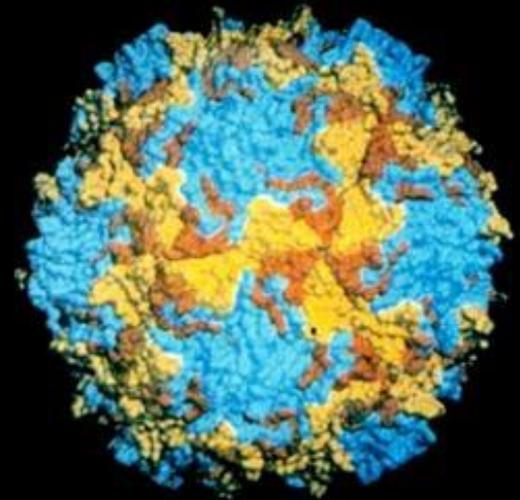


POLIO TYPE 1



POLIO TYPE 2

Último caso de polio  
por WPV2 en 1999



POLIO TYPE 3

Último caso de polio  
por WPV3 -  
10 nov 2012, Nigeria

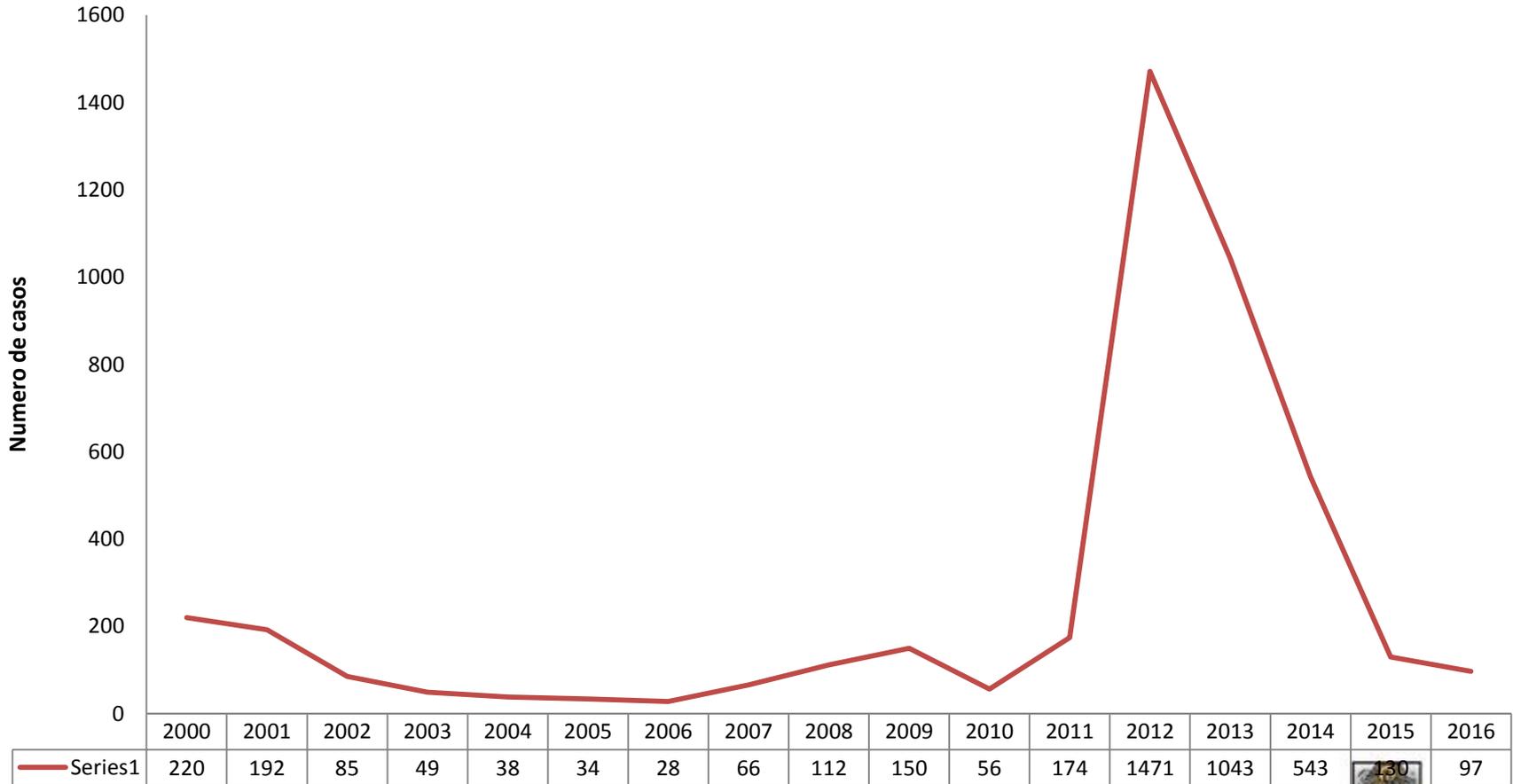


## Número de muertes maternas por causa agrupada. Medellín, 2004 – 2015.

Causa agrupada	Año												Total (%)
	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	
Hemorragia obstétrica	13						4						17(15,0)
THAE	10						3						13(11,5)
Sepsis obstétrica	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	0	1	5(4,4)
Embarazo terminado aborto	1	1	1	4	0	0	0	0	1	2	1	0	11(9,7)
Otra complicación obstétrica	10						5						15(13,3)
Complicación no obstétrica	12						13						25(22,1)
Sepsis no obstétricas	12						6						18(15,9)
Desconocida/ Indeterminada	0	0	2	1	2	1	0	1	0	1	0	1	9(8,0)
<b>Total MM</b>	<b>73</b>						<b>40</b>						<b>113</b>

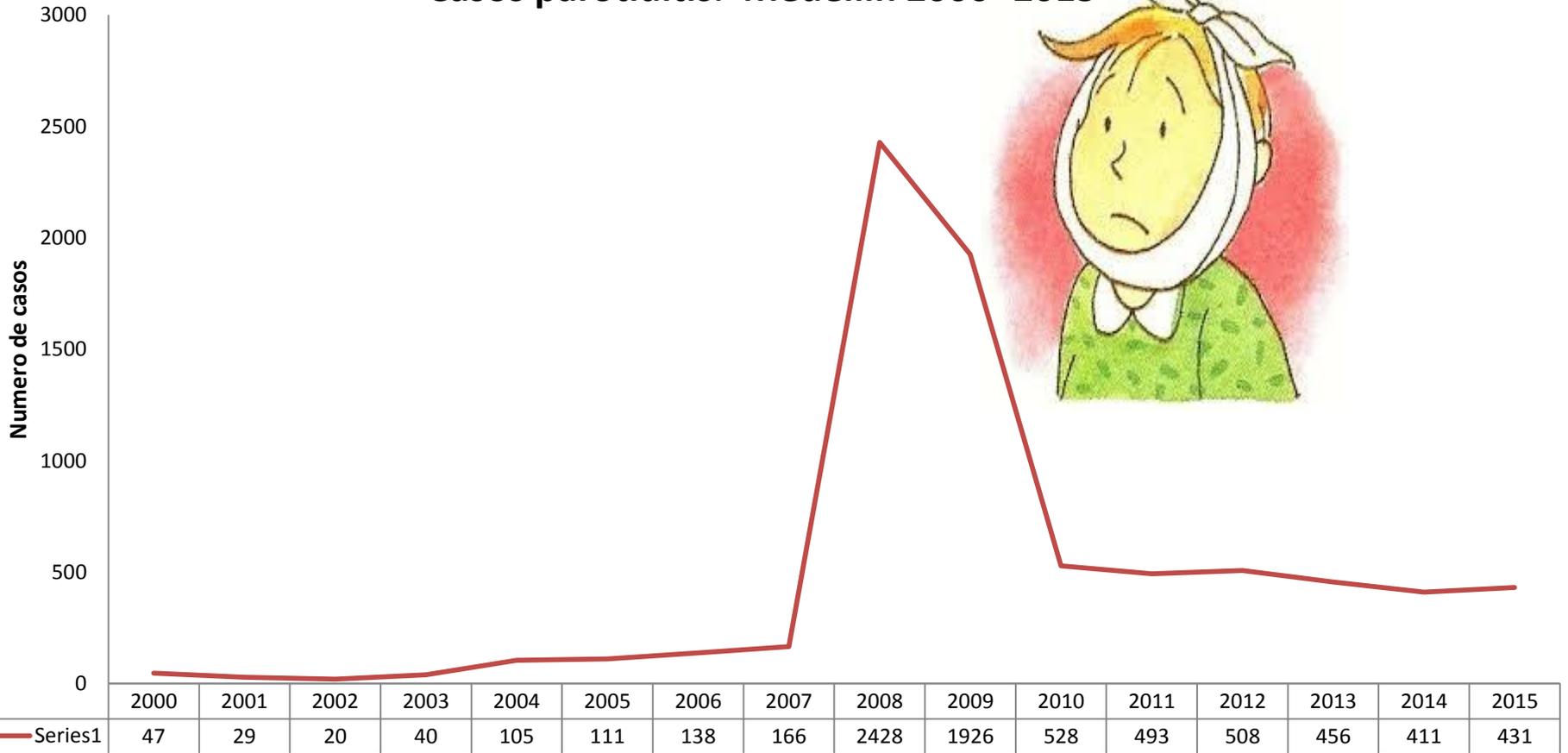
# Tosferina:

Casos de tosferina por año. Medellín 2000-2016p



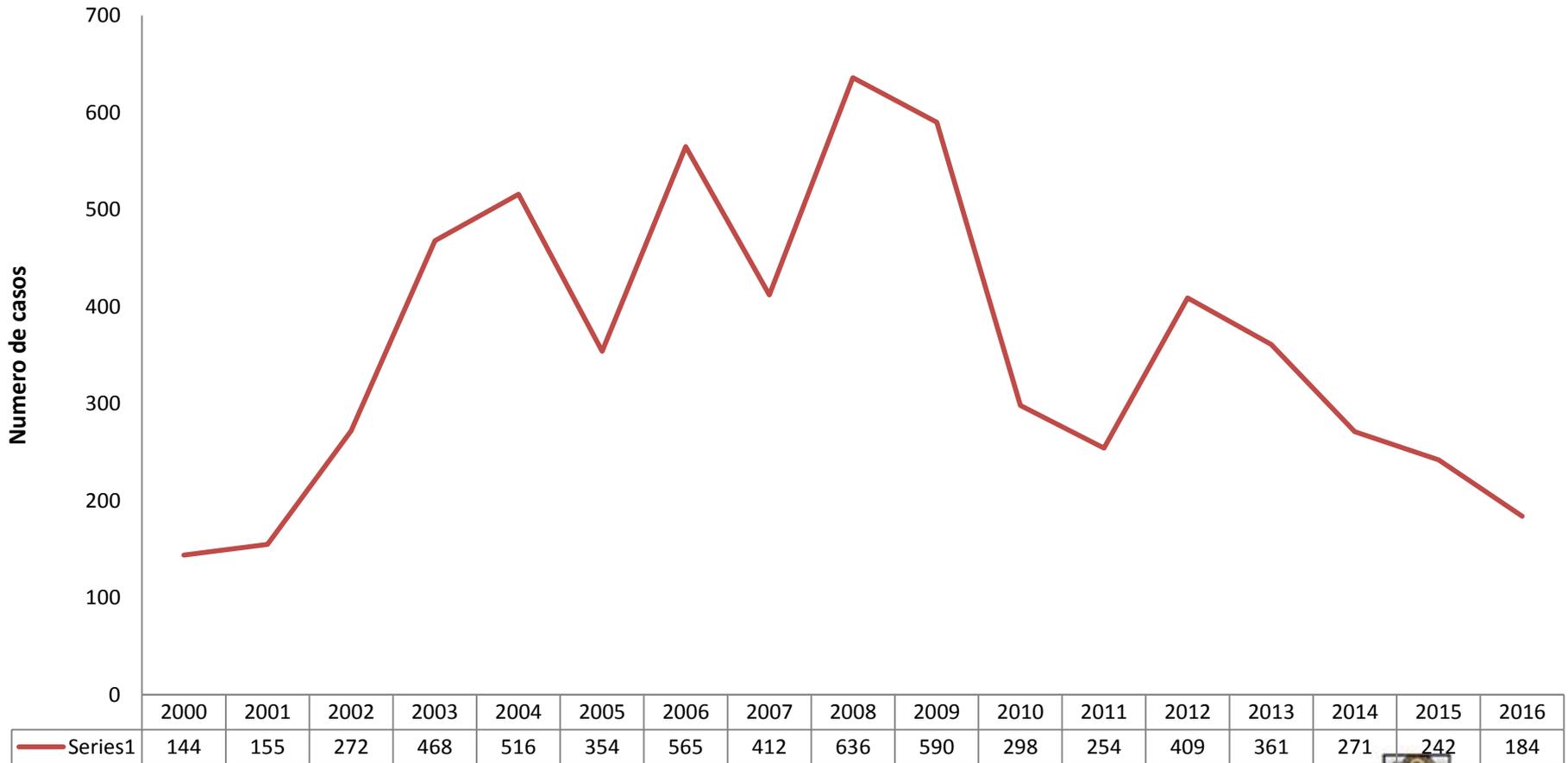
# Parotiditis:

## Casos parotiditis. Medellín 2000- 2015



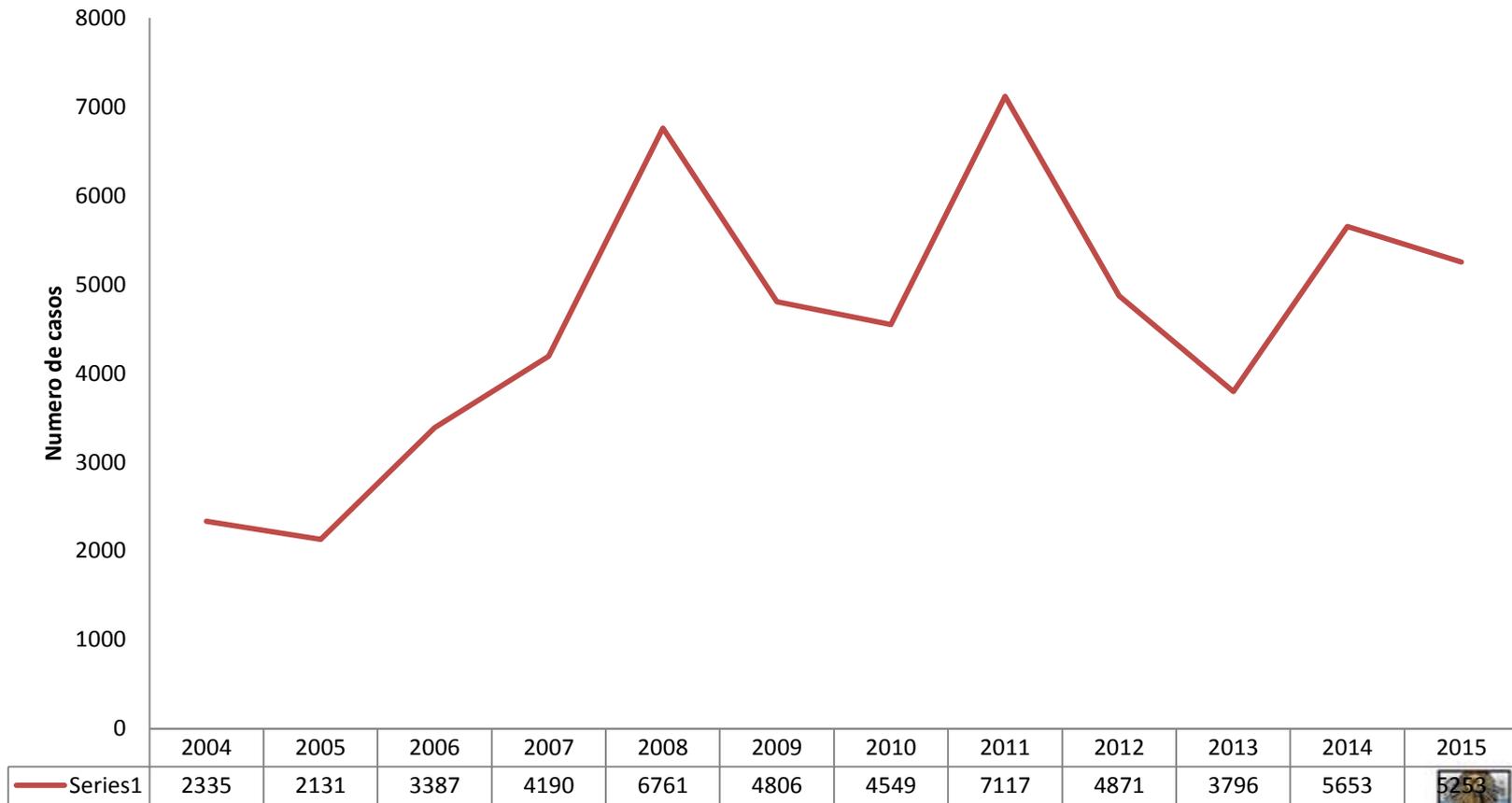
# Hepatitis A:

Casos Hepatitis A. Medellín 2000- 2016p

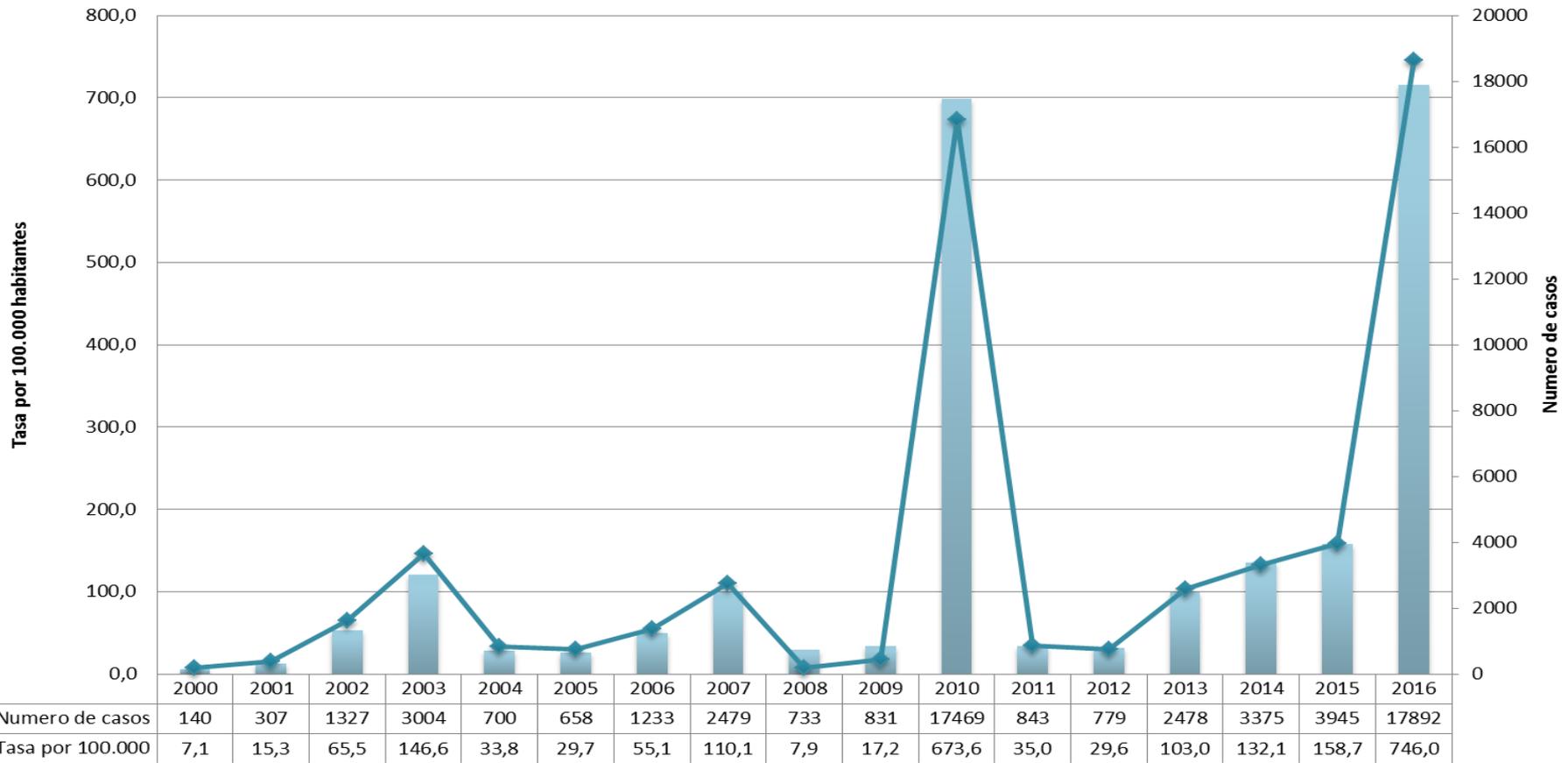


# Varicela:

Casos de varicela por año. Medellín, 2004-2015



# Dengue:





# Qué hacemos?

## 1. Investigación epidemiológica de campo



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# Qué hacemos? I.E.C

En la vivienda del caso sospechoso se realiza valoración por el médico y enfermera con suministro de profilaxis, tratamientos o vacunas para realizar contención.



# Qué hacemos?



## 2. Búsqueda Activa Comunitaria



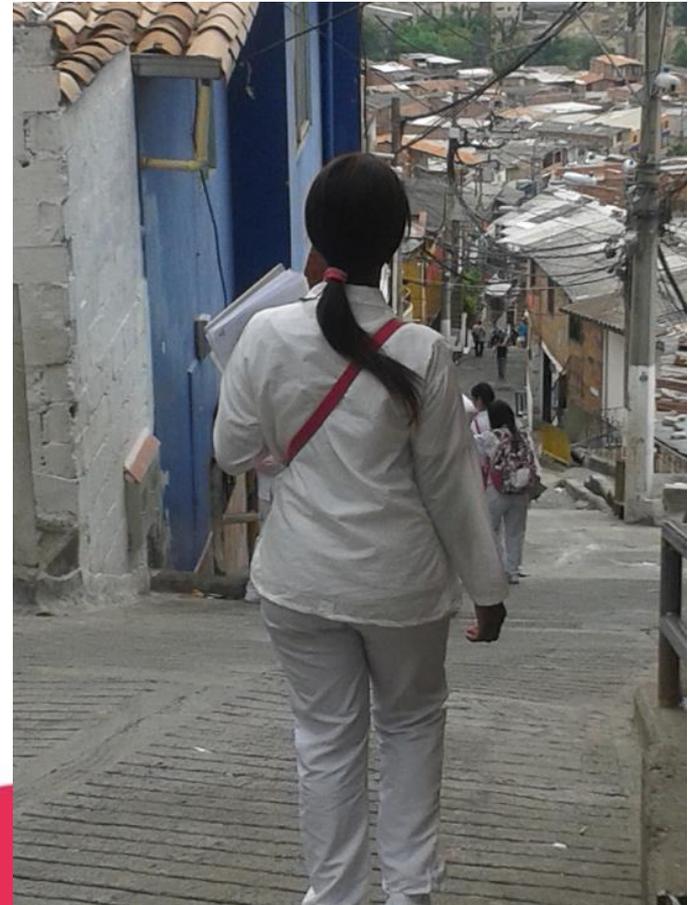
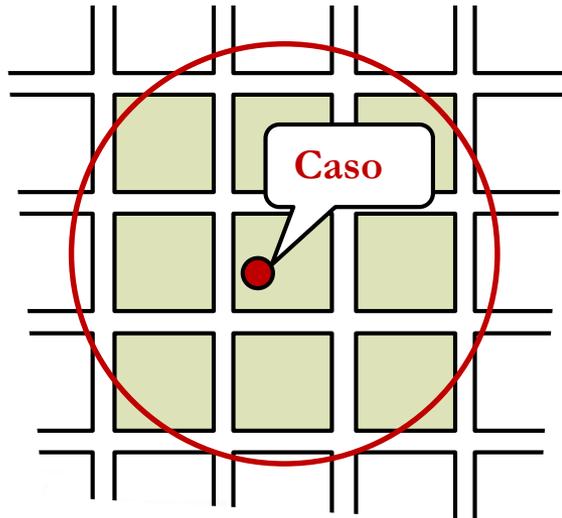
Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# Qué hacemos? B.A.C

visita casa a casa 9 manzanas alrededor de los casos sospechosos en las cuales se realiza:

- Búsqueda de sintomáticos respiratorios
- Búsqueda y eliminación de criaderos.
- Evaluación de riesgo (CPN..MSI)
- Vacunación para actualizar esquemas.
- Búsqueda de nuevos casos sospechosos.



# Qué hacemos?



## 3. Control de brotes



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# Qué hacemos? Control de brotes

Se realiza visita por médico y enfermera para confirmar el brote, caracterizarlos e intervenirlos.

Esta acción incluye:

- Toma de muestras
- Aislamientos o cuarentenas
- Educación.
- Suministro de medicamentos y profilaxis
- Aplicación de vacunas.





## 4. Encuesta de cobertura de vacunación



# Qué hacemos? Encuesta de cobertura de vacunación

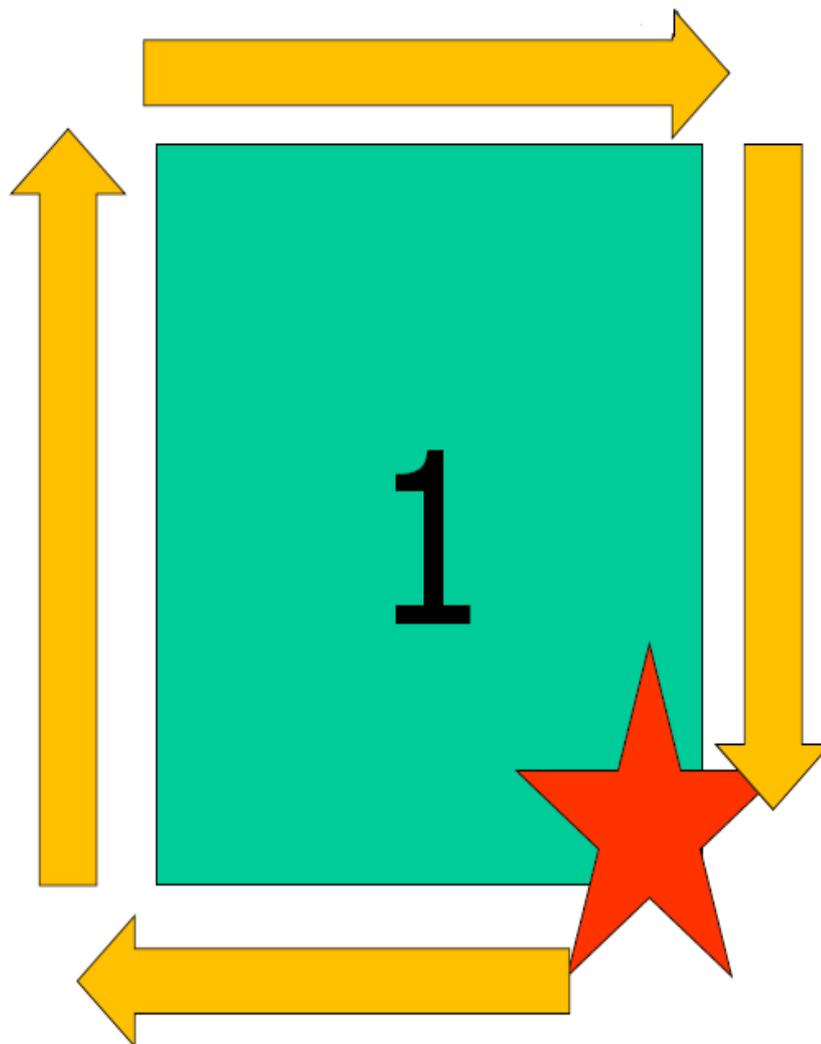
Es un monitoreo que se realiza a partir de una muestra de la ciudad que en Medellín es de 2.730 niños y niñas. A partir de este se calcula la cobertura de vacunación y se infiere a toda la ciudad.



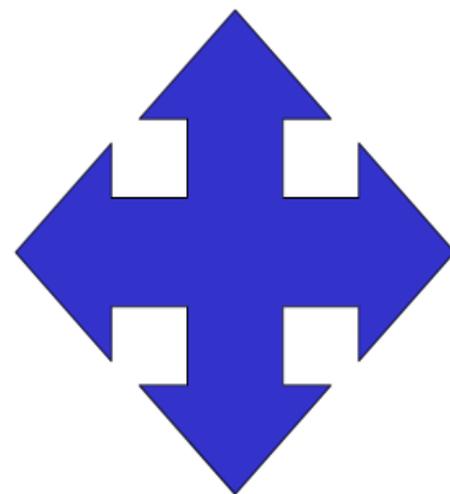
Medellín  
con vos

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# Qué hacemos? Encuesta de cobertura de vacunación



NORTE



***Acciones de Vigilancia Epidemiológica en Terreno en todos los eventos requeridos.***





## 5. Unidades de análisis



## Eventos que requieren unidad de análisis y condiciones para su realización

Condición final	Tipo de unidad de análisis	Plazo*	Evento de interés en salud pública	Grupos priorizados
Vivos y muertos	Individual	<b>Inmediato</b> para la unidad de análisis y la identificar factores asociados	Fiebre amarilla	Todos
			Encefalitis	
			Rabia humana	
			Sarampión <sup>1</sup>	
		Rubeola <sup>1</sup>	Menores de un año	
		Síndrome de rubeola congénita <sup>1</sup>		
		Tétanos neonatal		Menores de 28 días de nacidos
<b>Variable</b> para la clasificación final del caso	Parálisis flácida aguda <sup>2</sup>	Menores de 15 años		



## Condiciones para las unidades de análisis de los eventos en proceso de erradicación, eliminación, control internacional

- ✓ En estos casos el tiempo máximo de envío al INS de las unidades de análisis preliminares será de 48 horas después de ocurrido el evento y para las finales dependerá de los resultados confirmatorios que genere la Institución encargada.
- ✓ **Para los eventos sarampión, rubeola y síndrome de rubeola congénita**, se hará unidad de análisis solo en casos con resultados IGM positivo o dudoso y casos fallecidos sin muestra.
- ✓ **Para parálisis flácida aguda** se realizará unidad de análisis a casos vivos sin muestra o casos fallecidos (con o sin muestra). También para todo caso en donde se detecte por laboratorio un PVS (poliovirus salvaje) o un PVDV (poliovirus derivado de vacuna 1, 2 o 3) o un virus vacunal tipo 2 (Sabin 2).



## Eventos que requieren unidad de análisis y condiciones para su realización

Tipo de evento	Evento de interés en salud pública	Condición final	Plazo*	Grupos priorizados
Inmunoprevenibles	Tos ferina <sup>1</sup>	Muertos	Ocho semanas	Todos
	Meningitis <sup>2</sup> bacteriana aguda			
	Difteria	Vivos y muertos		
	ESAVI grave	Muertos		
Zoonosis	Leptospirosis	Muertos	Ocho semanas	Todos
Enfermedades transmitidas por vectores	Malaria			
	Dengue			
	Chikunguña			
	Zika			
	Chagas agudo			
	<u>Leishmaniasis visceral</u>			



## Eventos que requieren unidad de análisis y condiciones para su realización

Tipo de evento	Evento de interés en salud pública	Condición final	Plazo*	Grupos priorizados
Respiratorias	IRAG Inusitado	Muertos	Ocho semanas	Todos
	IRA <sup>3</sup>			Menores de cinco años
Vehiculizadas por agua y/o alimentos	EDA <sup>3</sup>	Muertos		Menores de cinco años
Vigilancia nutricional	DNT <sup>3</sup>	Muertos		Menores de cinco años
Maternidad segura	Muerte materna	Muertos	45 días	Todos
	Muerte perinatal y neonatal tardía		Ocho semanas	Según protocolo
	Morbilidad materna extrema	Vivos	Según protocolo	Según protocolo
<u>Micobacterias</u>	Tuberculosis <sup>4</sup> sensible y farmacorresistente	Muertos	Ocho semanas	Coinfección TB/VIH en menores de 49 años
Infecciones de transmisión sexual	VIH/SIDA <sup>4</sup>	Muertos	Ocho semanas	
	Transmisión materno infantil (VIH/SIDA)	Vivos y muertos		Todos



## Eventos que NO requieren unidad de análisis

Tipo de evento	Evento de interés en Salud pública
Eventos en proceso de eliminación	Lepra
Infecciones de transmisión sexual	<b>Sífilis congénita</b> Sífilis gestacional hepatitis B, C y coinfección B-Delta
Respiratorias	Enfermedad similar a la influenza
IAAS	Infecciones asociadas a consumo de antibióticos
Intoxicaciones	Intoxicación por sustancias químicas
Enfermedades de transmisión vectorial	Chagas crónico Leishmaniasis cutánea Leishmaniasis mucosa
Zoonosis	Accidente ofídico Síndrome febril icterico hemorrágico Tifus Tracoma
No transmisibles	Bajo peso al nacer a término Defectos congénitos <b>excepto los de SNC</b>



## Eventos que NO requieren unidad de análisis

Tipo de evento	Evento de interés en Salud pública
No transmisibles	Bajo peso al nacer a término
	Defectos congénitos
	Cáncer en menores de 18 años
	Cáncer de cuello y mama
	Enfermedades huérfanas
	Consumo de sustancias psicoactivas
	Exposición a flúor
Lesiones de causa externa	lesiones por artefactos explosivos
	intento de suicidio
	Violencia
Brotos	Procedimientos estéticos
	Accidente de consumo
	Lesión en menor trabajador
	Consumo de sustancias psicoactivas
Brotos	Se realiza el análisis como parte de la investigación del brote



# Qué hacemos?



## 6. Asesoría y asistencia técnica



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# Qué hacemos? Asesoría y Asistencia técnica



- 30 protocolos de vigilancia
- Guías de atención
- Lineamientos
- Normatividad en salud a

176 UPGD

180 Unidades Informadoras.  
EPS.

Comunidad en general

Universidades

Público interno





## 6. Escenarios de articulación y análisis



## Qué hacemos? Escenarios de articulación y análisis

- COVE Municipal
- COVECOM
- Comité Infecciones
- Mesas de expertos
- Unidades académicas



# Qué hacemos?



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# Qué hacemos? Gestión del conocimiento

Secretaría de Salud  
de Medellín

Boletín de Periodo  
Epidemiológico Medellín



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

*Comprometidos con la salud, el bienestar  
y la calidad de vida de los ciudadanos*

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública  
Periodo Epidemiológico 6 de 2017 - Reporte Semanas 1 a 24 (2017-06-17)

## Presentación

El **Boletín de Periodo Epidemiológico** es una publicación sobre los eventos de interés en salud pública, notificados a la Secretaría de Salud de Medellín a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA). Pretende ofrecer un panorama del comportamiento de estos eventos por cada periodo epidemiológico del año, con el fin de retroalimentar y facilitar a los diferentes actores un insumo para orientar la toma de decisiones.

El número de casos publicados en este boletín puede variar de acuerdo a la dinámica de la notificación, los ajustes y la clasificación final de los eventos. Al usar la información aquí publicada debe citarse como fuente: Boletín de Periodo Epidemiológico. Secretaría de Salud de Medellín.

Este informe se emite el día 25 de cada mes, después de haber realizado análisis preliminares de los eventos e investigaciones epidemiológicas de campo respectivamente, con el fin de evitar datos o informar contrariedades en los procesos de vigilancia.

Los datos y análisis que se presentan son provisionales y sujetos a ajuste debido a los procesos propios de la vigilancia epidemiológica. Cualquier información contenida en el Informe es de dominio público y pueden ser citada o reproducida siempre y cuando se mencione la fuente.

Subsecretaría de Salud Pública

Programa Vigilancia Epidemiológica

Lider de Programa: Rita Elena Almanza Payares

## Boletín epidemiológico

Secretaría de Salud de Medellín

Boletín número **2 de 2017**

### Presentación

**Tema: Interrupción Voluntaria del Embarazo - IVE**

**El Informe Epidemiológico de Eventos** de la Secretaría de Salud de Medellín, es la publicación que caracteriza, mide y explica el comportamiento de un tema de interés en salud pública.

Su objetivo es difundir información que contribuya al conocimiento del evento a nivel local, regional e internacional para orientar la toma de decisiones.

Esto con el fin de mejorar los objetivos y facilitar la ubicación al lector alineándolos a los publicados por el Instituto Nacional de salud que guardan esta estructura

En este número se presenta de manera especial un tema que es de gran importancia para la ciudad y la salud pública de la Región: Interrupción Voluntaria del Embarazo - IVE

Los datos y análisis que se presentan son provisionales. Cualquier información contenida en el boletín es de dominio público y puede ser citada o reproducida siempre y cuando se mencione la fuente: Informe Epidemiológico de Evento de la Secretaría de Salud de Medellín

La Secretaría de Salud agradece el envío de sus contribuciones y comentarios al Boletín a través del correo electrónico: [secre.salud@medellin.gov.co](mailto:secre.salud@medellin.gov.co)



Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

# Qué hacemos? Gestión del conocimiento



RITA ALMANZA @almanzaRita · 11 de dic.

Policia de Comuna 1 refuerza el compromiso  
#MasLuzMenosPolvora

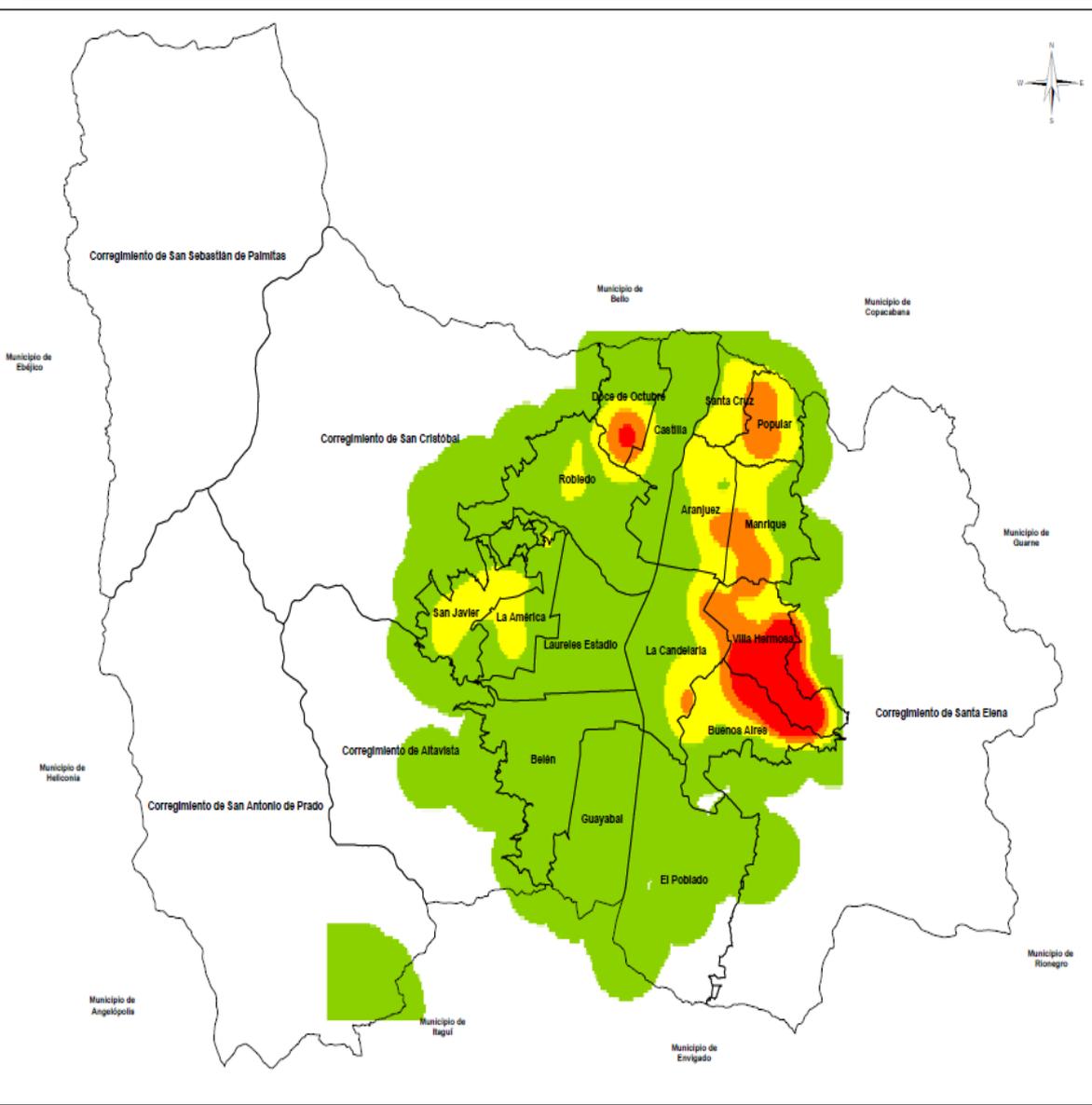


Alcaldía de Medellín  
**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)

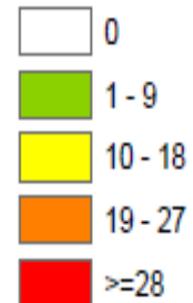
# Cases density per square kilometer.

## Dengue period 2.

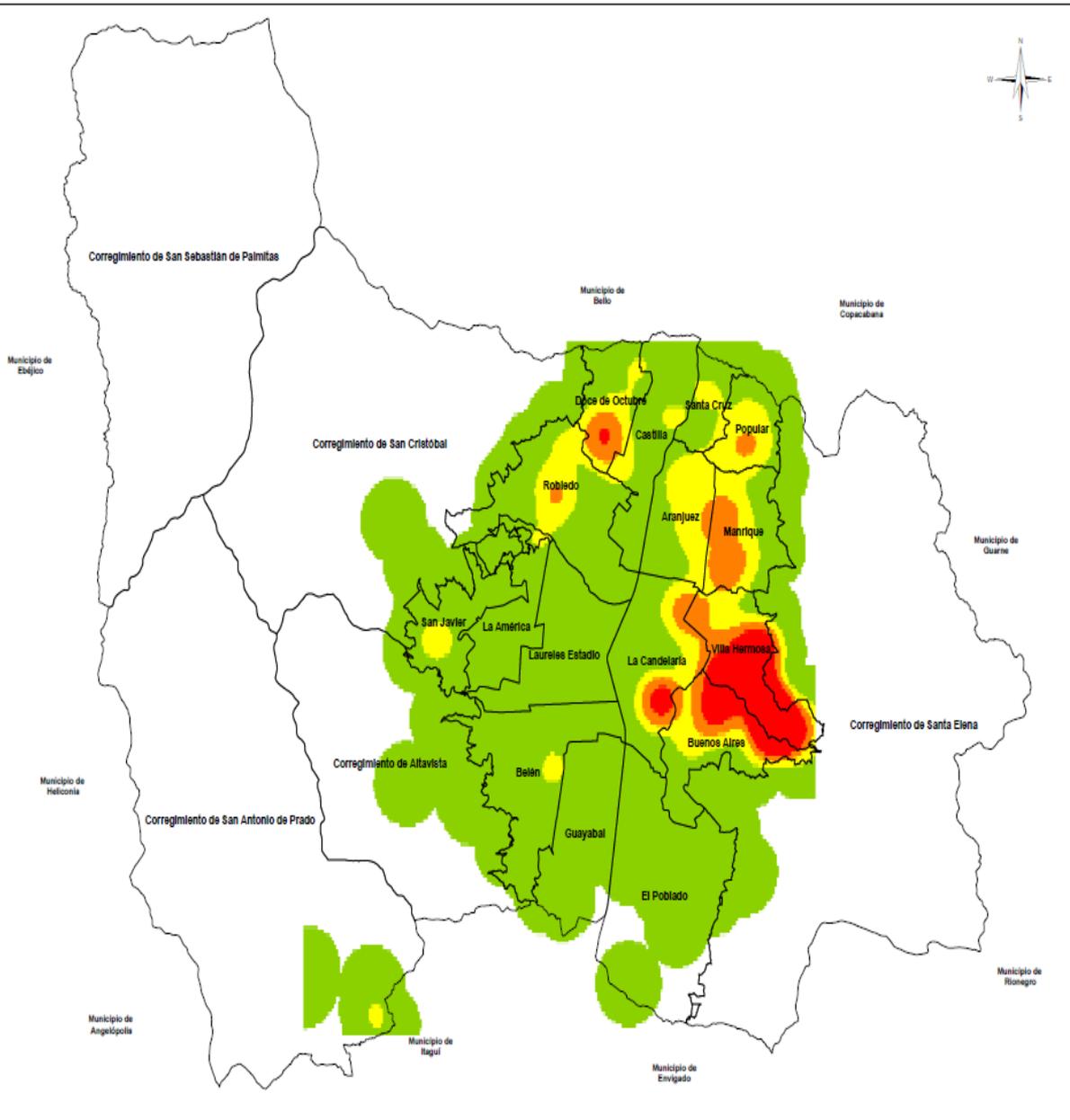


### CONVENCIONES TEMÁTICAS

#### Densidad dengue



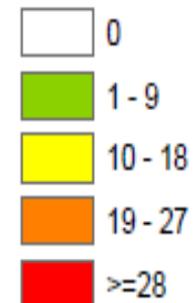
# Cases density per square kilometer.



## Dengue period 3

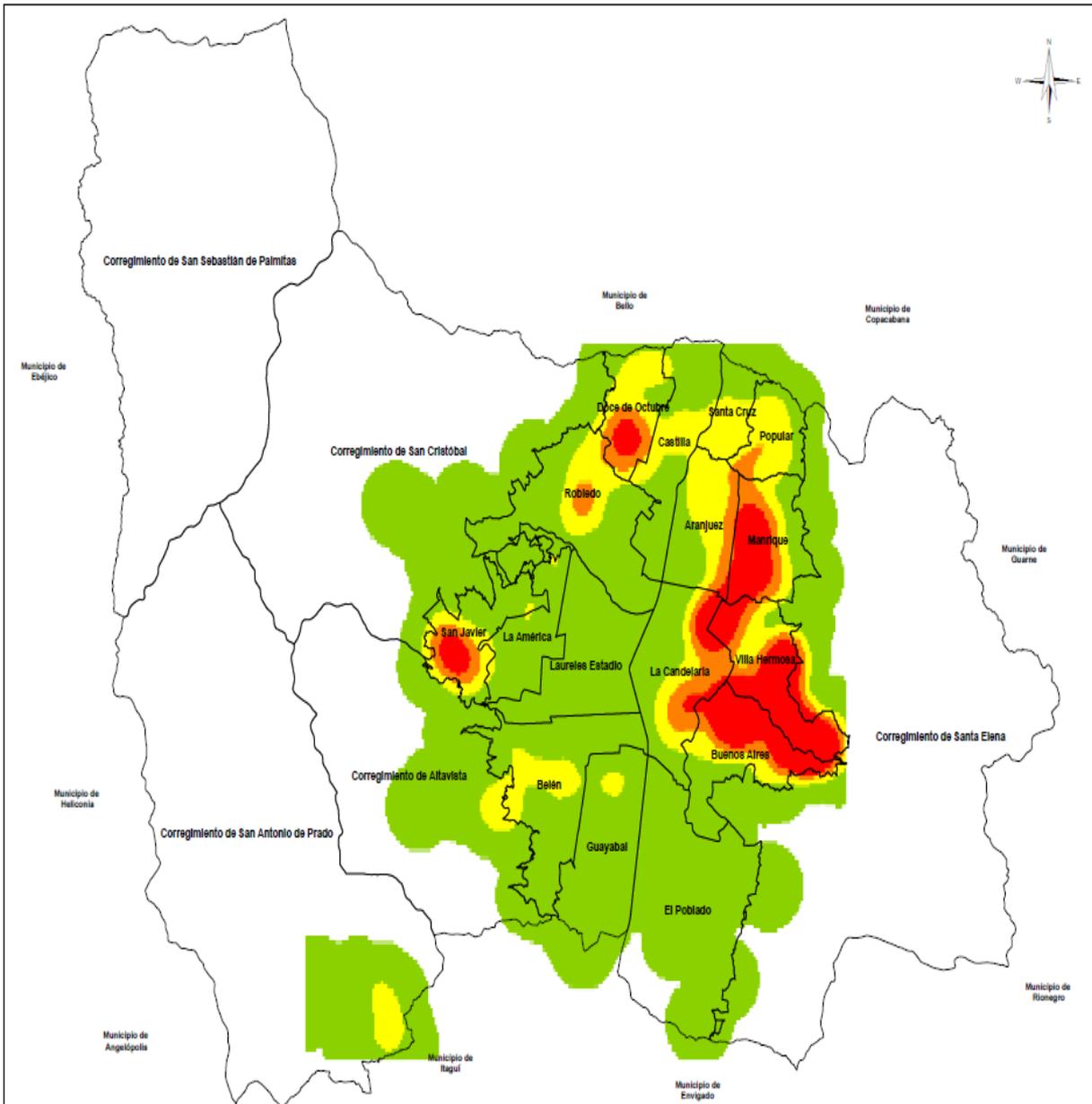
### CONVENCIONES TEMÁTICAS

#### Densidad dengue



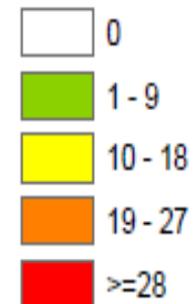
# Cases density per square kilometer.

## Dengue period 4

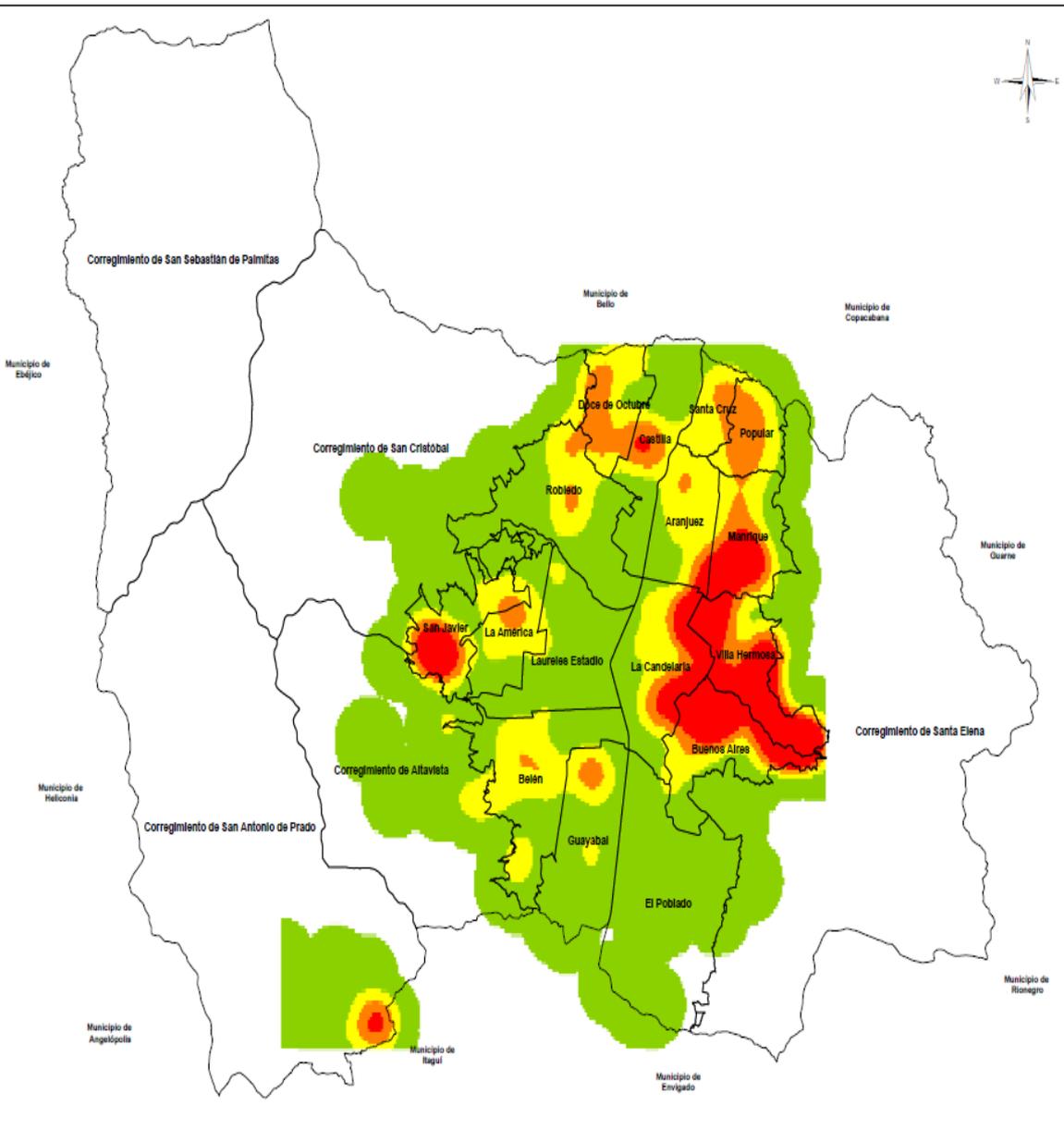


### CONVENCIONES TEMÁTICAS

#### Densidad dengue



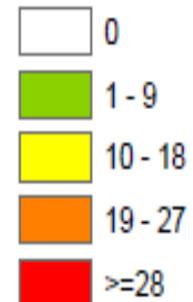
# Cases density per square kilometer.



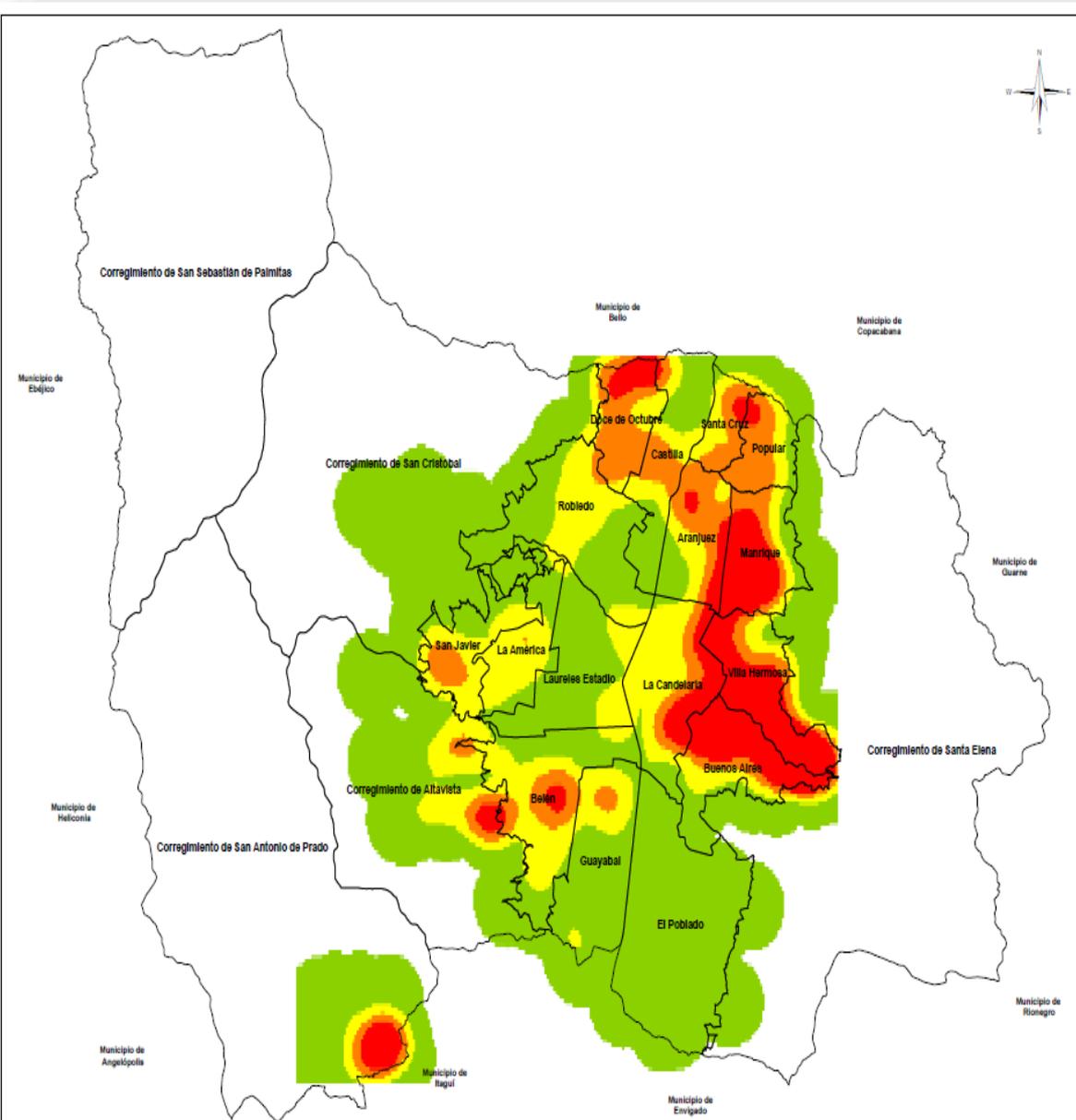
## Dengue period 5

### CONVENCIONES TEMÁTICAS

#### Densidad dengue



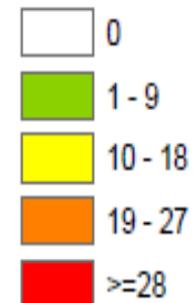
# Cases density per square kilometer.



## Dengue period 6

### CONVENCIONES TEMÁTICAS

#### Densidad dengue

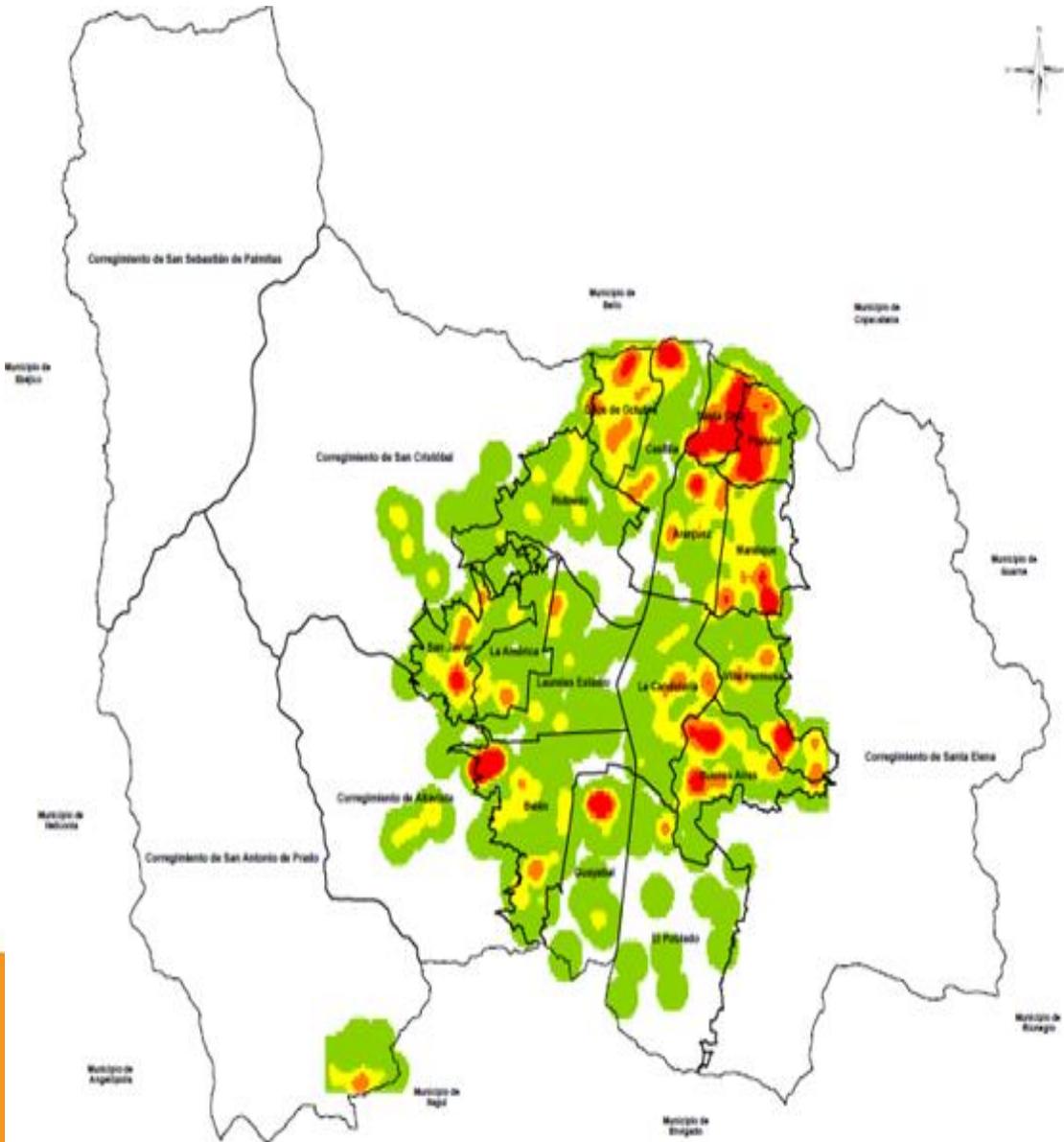








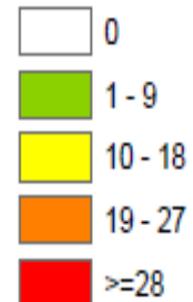
# Cases density per square kilometer.



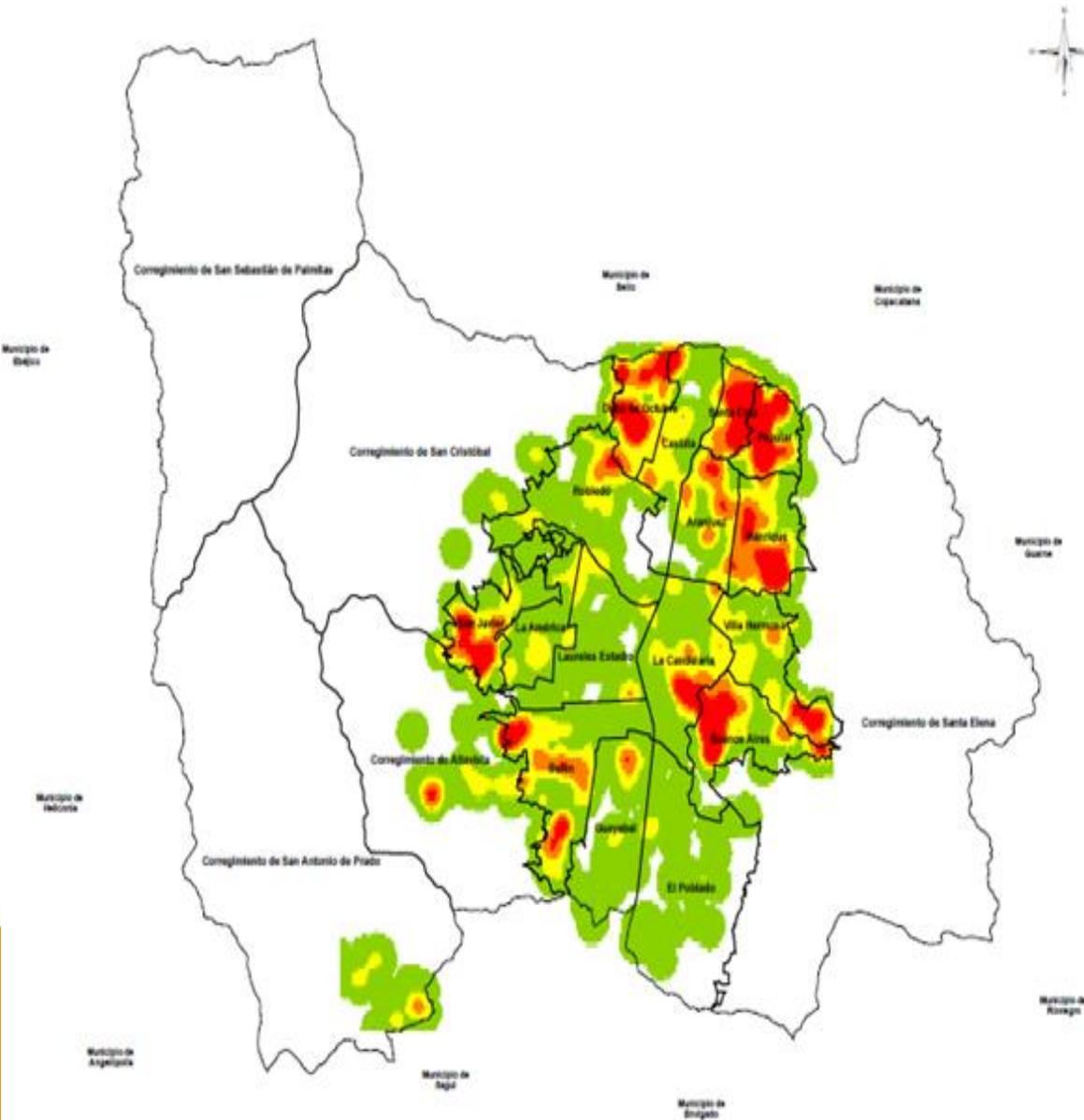
Dengue period 11

## CONVENCIONES TEMÁTICAS

Densidad dengue



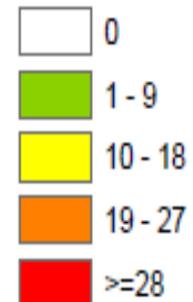
# Cases density per square kilometer.



Dengue period 10

## CONVENCIONES TEMÁTICAS

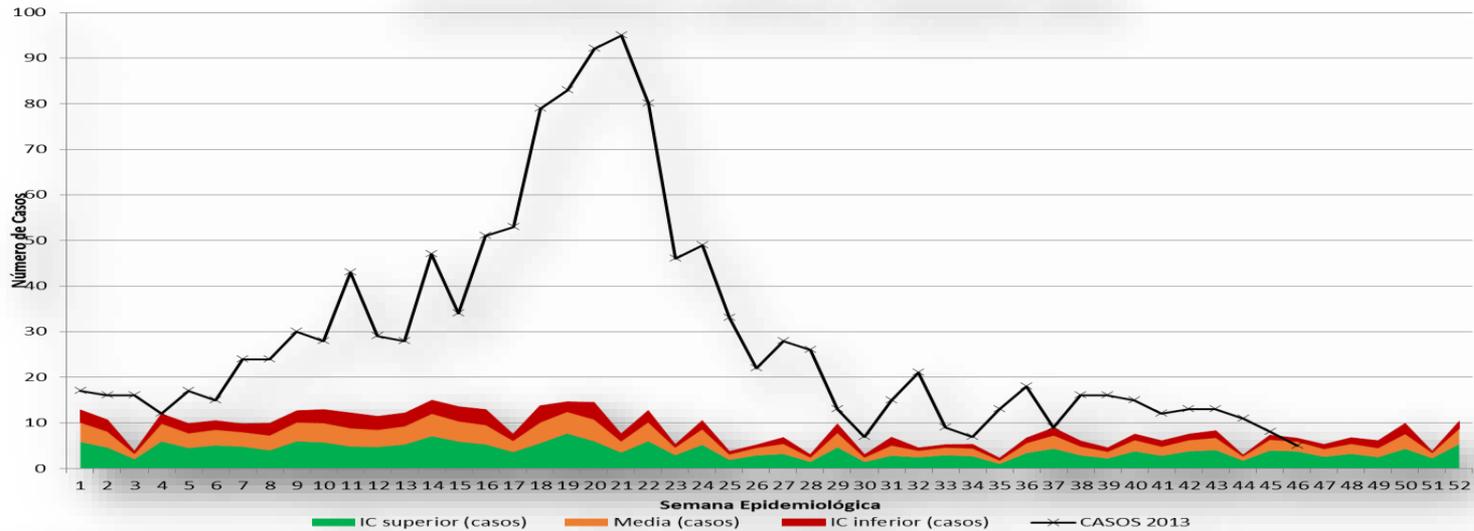
Densidad dengue



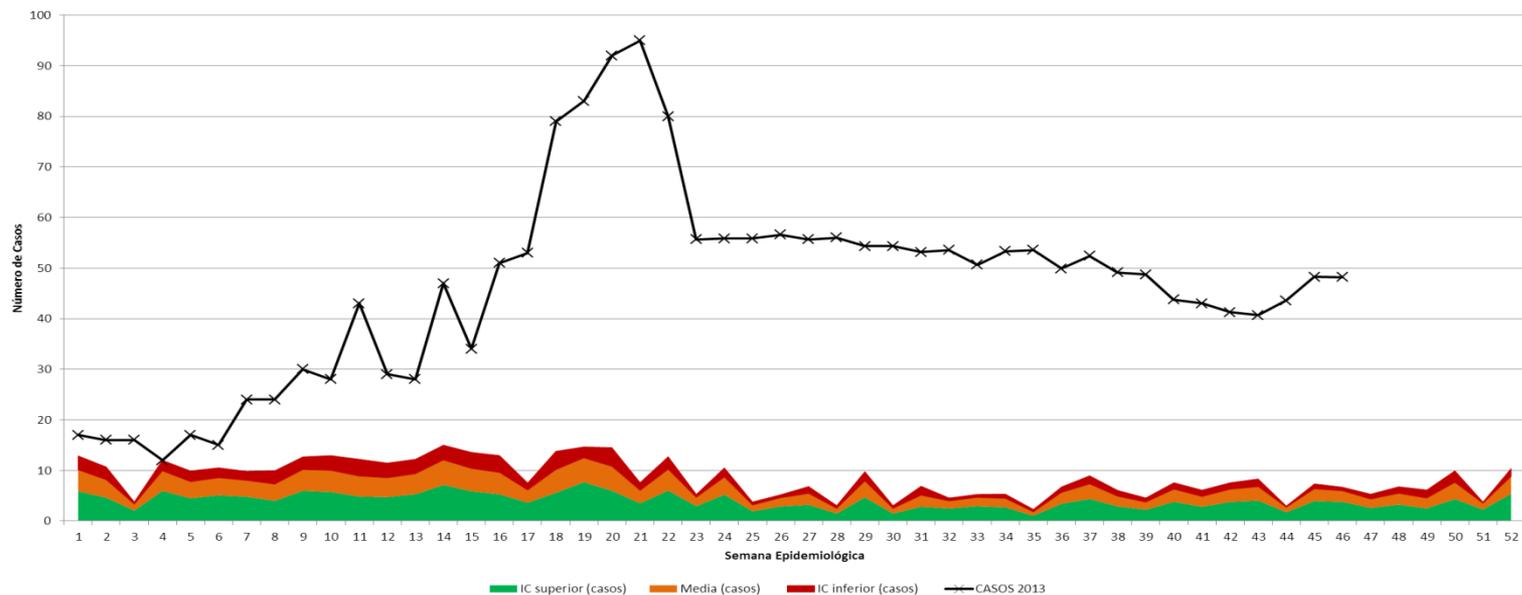


# Qué pasa si no intervenimos o llegamos tarde?

## Canal Endémico Tosferina - Medellín 2013



## Canal Endémico Tosferina - Medellín 2013



## Mas allá de los números



*los padres Pirahã no son capaces de decir cuántos hijos tienen, les resulta sumamente fácil decir el nombre de cada uno.*

*Según el autor del libro Pensando en números, Daniel Tammet los Kpelle, de Liberia. Existe el sentimiento de que contar seres humanos es un ejercicio de mal gusto.*

*el novelista nigeriano Chinua Achebe. En uno de sus ensayos se quejaba de que los occidentales le preguntaran: ¿Cuántos hijos tienes? Un silencio reprobador, sugería, era la mejor respuesta para tan impertinente pregunta.”*

*A mi no me gusta contar, y pienso, que en la vigilancia epidemiológica no se trata de contar números, sino de contar las historias de todos los maestros de vida que ya no están con nosotros, y de los que siguen vivos, para que aprendamos de ellos a cuidar la salud como una herramienta para la búsqueda de la felicidad.*



Alcaldía de Medellín

**Cuenta con vos**

[www.medellin.gov.co](http://www.medellin.gov.co)





Esta sonrisa no es gratis! Es que servir a la gente nos hace muuuuy felices!!