

PRESENTACIÓN



El Boletín Epidemiológico Medellín Sivigila, es una publicación mensual de la Secretaría de Salud de Medellín, que pretende ofrecer a los ciudadanos y ciudadanas de manera oportuna una visión del comportamiento de los eventos de interés en Salud Pública de nuestro municipio, como herramienta para lograr la construcción colectiva de las políticas públicas en salud para bienestar de todos.

En este número se presenta de manera especial dos temas, el primero sobre la vigilancia de las lesiones con pólvora, el cual recobra importancia en esta época del año y el segundo, detalla los avances y la situación del programa Ampliado de vacunación (PAI).

Los datos y análisis que se presentan son provisionales, cualquier información contenida en el boletín es del dominio público y puede ser citada o reproducida siempre y cuando se mencione la fuente.

La secretaria de Salud agradecen el envío de sus contribuciones y comentarios al Boletín a través del correo electrónico secre.salud@medellin.gov.co

CONTENIDO

1. Vigilancia de lesiones por uso de pólvora.
2. Comportamiento de las enfermedades de interés en salud pública en la ciudad de Medellín. Acumulado semana 34 de 2010
3. Campaña del mes: Prevención del uso de pólvora.

Sonia E. Bedoya Muñoz
Subsecretaría de Salud Pública

Gloria Inés Garro Cossio
Subsecretaria de Planeación

Gloria Emilse Urrego Urrego
Subsecretaria de Gestión Administrativa

Omar Benigno Perilla Ballesteros
Secretario de Aseguramiento

Alonso Salazar Jaramillo
Alcalde de Medellín

María del Pilar Pastor Durango
Secretaria de Salud



Alcaldía de Medellín

VIGILANCIA DE LESIONES POR USO DE PÓLVORA

De manera tradicional, la pólvora y los juegos pirotécnicos se utilizan en celebraciones públicas y festejos como la llegada del mes de diciembre, festividades navideñas, fiestas de finalización e inicio de año entre otras. Sin embargo, al mismo tiempo que es ocasión de alegría y disfrute el espectáculo de luces y sonidos, el uso inadecuado por parte de personal inexperto, la utilización por parte de menores de edad y el uso de estas por personas en estado de embriaguez traen consecuencias negativas en la salud pública, como son lesiones auto infligidas o lesiones ocasionadas a terceros.

Como se ha identificado en el Municipio las lesiones por pólvora en la temporada de fin de año son un problema que merece especial atención debido al costo social y económico que representan, y especialmente por la discapacidad parcial o permanente que se puede derivar de este tipo de lesiones. Al igual que en el resto del país, las festividades de fin de año tienen 4 momentos especiales que sobresalen durante este período como son la alborada del 1º de diciembre, el 7 y 8 de diciembre: conocido como el día de los alumbrados, 24 y 25 de diciembre: fiesta de navidad y 31 de diciembre y 1º de enero celebraciones por la llegada del año nuevo.

Como respuesta a este problema el municipio de Medellín expidió el Decreto 1771 de 11 Octubre de 2010, por medio del cual se prohíbe la comercialización, uso y almacenamiento de la pólvora en el período en que se observa mayor número de lesionados. Para dar seguimiento a esta y otras medidas implementadas por los organismos de control se realiza de manera permanente el comité intersectorial de pólvora en el cual participan las Secretarías de Gobierno y Salud, SIMPAD, Personería, Fiscalía y Policía.

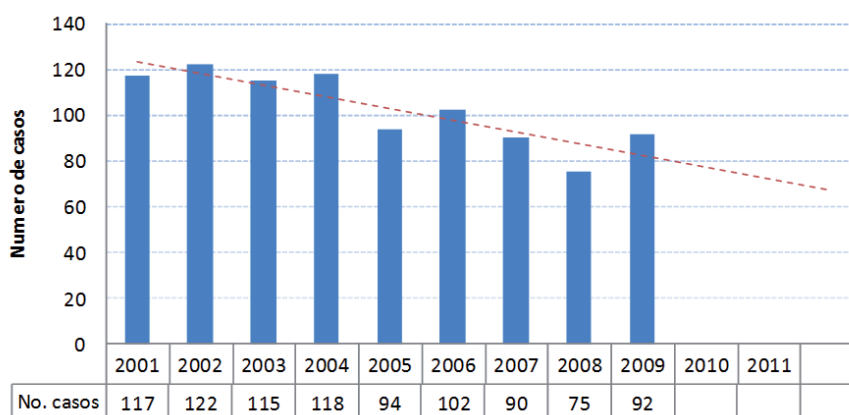


Gráfico 1

Durante el año 2009 se registraron en total 92 casos, lo que corresponde a una tasa de 3.6 por cien mil habitantes, con un incremento del 24% en el número de casos con respecto al año 2008, este incremento se debe principalmente a los lesionados el día 20 de diciembre como consecuencia de las celebraciones posteriores a un evento deportivo.

En cuanto al comportamiento de los lesionados, durante el 2009 se encontró una relación de 3 hombres por cada mujer, el 48% de los lesionados eran menores de edad y el 33% tenían entre 5-14 años. Evaluando el sitio anatómico afectado, tuvieron mayor frecuencia los miembros superiores, seguido de las lesiones oculares.

Gráfico 1. Comportamiento de número de lesionados por pólvora, Medellín

Según el grado de la quemadura (en el cual se evalúa la gravedad de la lesión) se observó para el predominio de las quemaduras de segundo grado en el 49% de los casos, seguida de las de primer grado en el 38% de los lesionados. Solamente un 10% del total de personas afectadas requirieron ser hospitalizados debido a la gravedad de las lesiones

Como balance positivo, en los últimos años no se han registrado defunciones por esta causa y en este período no se registraron amputaciones.

Grado de la quemadura	No casos	%
Grado I	35	38
Grado II	45	49
Grado III	2	2
Sin dato	9	10
Total	92	100,0

Tabla 1
Fuente SIVIGILA Secretaria Salud Medellín

Al comparar de manera proporcional la tasa de lesionados en el periodo 2005-2009 se observa de manera persistente un mayor número de casos en las comunas de Manrique, Santa Cruz, El Poblado, San Javier y Buenos Aires. Otras comunas han tenido una reducción significativa como es el caso de Castilla y Belén.

Para el año 2009 el tipo de artefacto que se utilizó en cada uno de los lesionados reportados se encontró que el 85% de los casos se presentaron con detonantes del tipo de voladores principalmente.

Para el año 2010, se continuarán e intensificarán las campañas preventivas, enfocadas a la población en los grupos de edad más afectados, sensibilizando a la comunidad sobre la importancia de prevenir accidentes por el uso de la pólvora, a través de mensajes pedagógicos que conduzcan a una autorregulación de su uso. Estas campañas tienen 3 objetivos:

- Motivar en la comunidad el empoderamiento de medidas preventivas para la reducción de la morbilidad y mortalidad por el uso de la pólvora.
- Generar cultura del auto cuidado en las y los niños de la ciudad, enfocado a la modificación de prácticas riesgosas en familia con respecto a la pólvora.
- Generar un cambio en la población adulta sobre la percepción que tienen del uso de la pólvora.

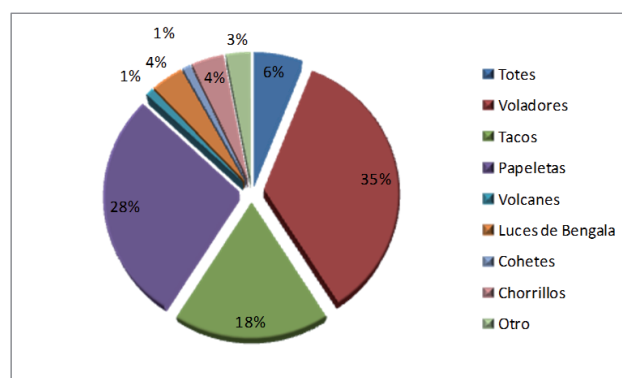


Gráfico 2
Fuente SIVIGILA Secretaria Salud Medellín

Tabla 1. Distribución porcentual según el grado de la quemadura en lesionados por pólvora, Medellín, 23° Noviembre de 2009 a 12 Enero de 2010

Gráfico 2. Distribución porcentual del número de lesionados según el artefacto que ocasionó la lesión, Medellín 2009

COMPORTAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA EN LA CIUDAD DE MEDELLÍN. ACUMULADO SEMANA 34 DE 2010



En la ciudad de Medellín, hasta la semana 34 (31 Agosto de 2010) se reportaron 22.341 eventos entre sospechosos y confirmados, los cuales se detallan según su clasificación en la Tabla 1. El Dengue continua ocupando el primer lugar de los eventos notificados al SIVIGILA en la ciudad con el 50.21% del total de la notificación, seguido por la varicela con el 13% y los intentos de suicidio con el 4.8%. El comportamiento de algunas de las enfermedades de vigilancia epidemiológica, se presentan a continuación.

En la incidencia de los las enfermedades inmunoprevenibles, la varicela sigue ocupando el primer lugar de notificación, aunque comparado con el mismo periodo del año 2009, hay una disminución de 40% de casos en la ciudad, el comportamiento a partir de la semana 22 tiene una tendencia al aumento hasta la semana 34. Este comportamiento se muestra en el gráfico 4.

En cuanto a la vigilancia de sarampión, rubéola, esta se ha mantenido activa en cada una de las instituciones de salud de la ciudad, muestra de ellos es la notificación de forma periódica de casos sospechosos, de los cuales se les realiza las acciones de vigilancia epidemiológica respectiva y estudio de caso, descartando la totalidad de ellos.

La parotiditis durante el año 2010 hasta la semana 34 ha mostrado un comportamiento estable, disminuyendo

la presencia de número de casos a partir de la semana 30, contrastado con la situación del año 2009 donde se alcanzó un total de 1.626 casos para la semana 34.

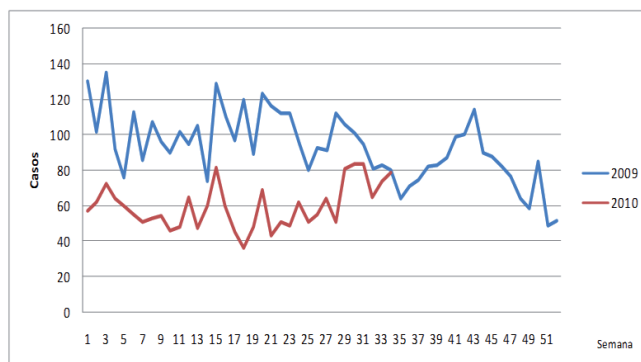


Gráfico 3
Fuente SIVIGILA Secretaria Salud Medellín

De igual forma se observa un comportamiento diferencial en la notificación de casos de tosferina, en el año 2009 se contaba para el mes de agosto con un total de 99 casos confirmados, para el 2010 se han reportado 20 (una disminución del 80%). Las demás enfermedades inmunoprevenibles tienen un comportamiento similar al año 2009 durante el mismo periodo analizado.

Gráfico 3. Comportamiento de los casos de confirmados de varicela 2009-2010 por semanas epidemiológicas.

En cuanto al comportamiento de la tuberculosis en la ciudad para este periodo se notificaron a la Secretaria de Salud un total de 868 casos, de los cuales el 77% corresponden a tuberculosis pulmonar. Por presentación meníngea de esta enfermedad, hasta la semana 34, se han reportado 3 casos, la edad de estos pacientes son de 15, 23 y 48 años todas mujeres, de las cuales se reportó un fallecimiento.

La vigilancia de la infección por virus pandémico H1N1/09, se muestra en la gráfica 5 donde se observa un comportamiento estacionario de los casos confirmados con picos en la semana 15, 30 y 31, y con tendencia a la disminución para las siguientes semanas. En la región de las Américas según el último reporte de OPS a la semana 38, se observa una tendencia a la disminución de los casos de influenza por este serotipo desde la semana 15, a la vez que aumenta la presentación de otros serotipos de virus respiratorios.

Con la agudización de la temporada invernal, y la temporada vacacional donde se incrementan los viajes al exterior y el ingreso de turistas, es importante continuar con la vigilancia de este, promoviendo en toda la comunidad las medidas de prevención y protección, en especial en la población de más alto riesgo como las mujeres embarazadas, la población en las edades extremas de la vida y el personal de salud. Como medida de prevención la Secretaria de Salud está suministrando gratuitamente hasta el mes de diciembre, la vacuna a niños menores de un año y adultos mayores de 65.

En cuanto a algunos eventos que afectan a la población infantil, la sífilis congénita, la cual representa un indicador trazador de la cobertura, oportunidad y calidad del control prenatal, hasta el mes de agosto se reportaron un total de 68 eventos para una tasa de incidencia de 3.76 casos por 1000 nacidos vivos, esta tasa es mayor a la encontrada para el año 2009 (60 casos totales) 2.8 casos por 1000 nacidos vivos durante el mismo periodo. Es importante aclarar que dentro del proceso de vigilancia epidemiológica, se realiza un análisis individual de cada uno de los casos, confirmando o descartando el diagnóstico, por lo que las cifras para el año 2010 pueden ser menores.

Con relación a la sífilis gestacional, se presenta una tendencia de disminución de casos comparado con el mismo periodo del año 2009. Los datos se presentan en la tabla 2. La identificación e intervención oportuna de la sífilis en las gestantes, mas la utilización de

métodos de prevención de las infecciones de transmisión sexual, son la mejor estrategia para la disminución de casos de sífilis congénita en la ciudad de Medellín.

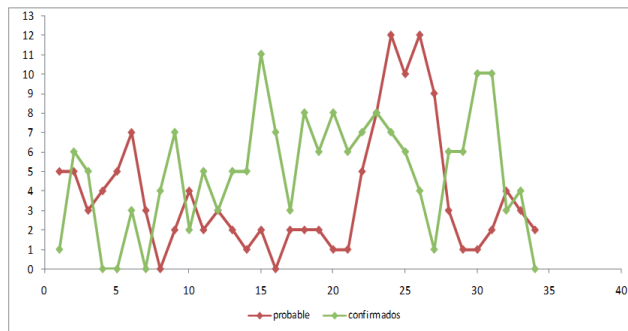


Gráfico 4.
Fuente SIVIGILA Secretaria Salud Medellín

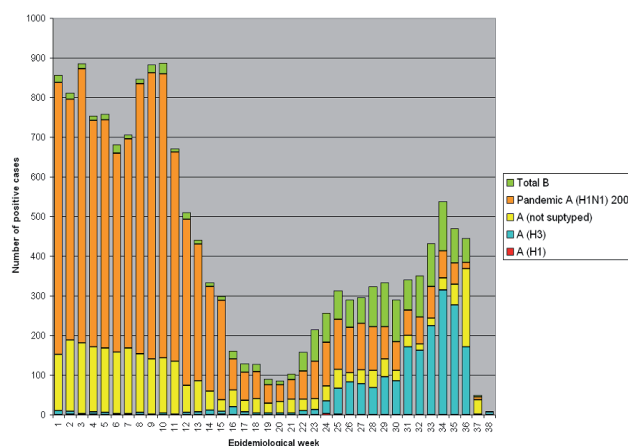


Gráfico 5
Fuente: Boletín Actualización Regional SE 8.
Influenza. OPS. Octubre 4, 2010

EVENTO	2009		2010	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa
SÍFILIS CONGÉNITA	60	2.8	68	3.8
SÍFILIS GESTACIONAL	246	11.7	191	10.6

Tasa: por 1000 nacidos vivos, con corte a Agosto 31 de cada año. (Preliminares) Fuente: Sivigila Secretaria Salud Medellín. Estadísticas vitales Secretaria Salud Medellín. Datos preliminares sujetos a análisis individual de caso

Tabla 2

Gráfico 4. Comportamiento de la notificación semanal de Influenza A/H1N1. Medellín, Semana 34 2010.

Gráfico 5. Distribución de virus respiratorios bajo vigilancia. Total Región de las Américas.

Tabla 2. Tasa incidencia sífilis congénita y sífilis gestacional 2009-2010 (semana 34)

En la ciudad se mantiene una vigilancia de la hepatitis B para los casos diagnosticados en todas las edades, realizando un seguimiento y visita epidemiológica de campo individual. Hasta la semana 34 en la ciudad se han notificado 81 casos para una incidencia acumulada al periodo de 3.46 por 100.000 hb, la que es inferior comparada con el año 2009 al mismo periodo (3.93 por 100.000 hb), su distribución por edad muestra un comportamiento similar entre hombres y mujeres, el 70 % de los casos se concentran entre los 15 y 40 años de edad.

En cuanto a los eventos violentos que se incluyeron en el sistema de vigilancia epidemiológica, la mayor proporción de casos notificados corresponden a los intentos de suicidio, y de estos un 64 % en mujeres, igual sucede con los demás eventos de violencia física, agresiones y violencia sexual donde la notificación del 73% de los casos se presentó en mujeres. Es importante resaltar que durante el año

2010 comparado con el año 2009 se han tenido mayor número de notificaciones de estos eventos, en especial en violencia y abuso sexual, violencia física y las intoxicaciones por agentes externos como plaguicidas, químicos y fármacos, lo que puede traducirse en una mayor vigilancia epidemiológica de estos hechos, de la difusión en la comunidad de los derechos y rutas de atención de violencia sexual e intrafamiliar, lo que promueve en la población afectada el denunciar estos casos en las instituciones de salud.

Las comunas que presentan mayor problemática respecto al intento de suicidio en Medellín para el año 2009 son: Santa Cruz, Popular y Castilla, y en el área rural, esta se concentra en el Corregimiento de Altavista. En los últimos 2 años las comunas que han evidenciado mayor problemática de mortalidad por suicidio son: La candelaria, Villa Hermosa, Laureles y Poblado.

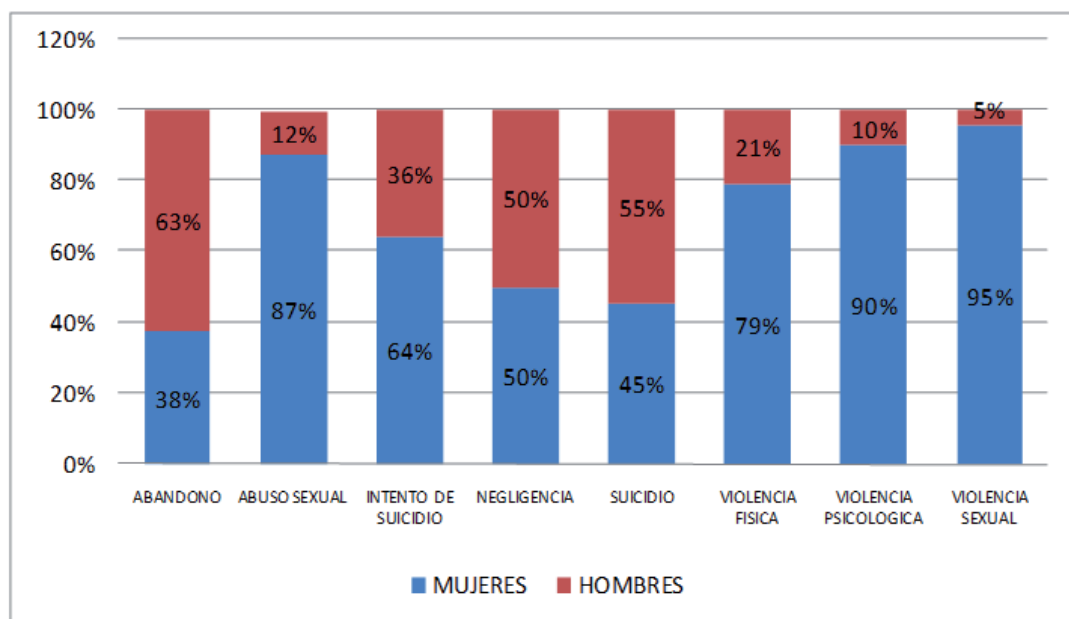


Gráfico 6
Fuente SIVIGILA Secretaria Salud Medellín

Gráfico 6. Distribución por sexo de los eventos de causa externa notificados a la semana epidemiológica 34 del año 2010



Tabla 3: Total Eventos notificados hasta semana 34 del año 2010. Fuente SIVIGILA Medellín. Datos Preliminares (Para ampliar información de su comportamiento en la ciudad se pueden consultar los archivos anexos a este Boletín).

EVENTOS	Confirmados hasta semana 25	Confirmados Semana 26 - 34	Total confirmados año	Probables Semana 26 -34	Sospechosos sem 26 -34	Descartados sem 26 -34
DENGUE CLASICO	5545	2024	7569	6903	0	526
Varicela	1391	636	2027	0	0	1
Intento de Suicidio	547	175	722	0	0	1
Tuberculosis Pulmonar	487	109	596	0	0	15
Intoxicación por Farmacos	300	105	405	0	0	0
EXPUESTO A RABIA	324	76	400	0	0	230
Parotiditis	288	64	352	0	0	7
VIH/SIDA	272	92	364	0	0	1
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS	258	48	306	2	0	2
Intoxicación por otras sustancias químicas	231	46	257	0	0	1
Violencia Física	194	61	255	0	0	0
Abuso Sexual	153	64	217	0	0	0
Hepatitis A	174	37	211	0	0	20
Sífilis Gestacional	147	44	191	0	0	12
Mortalidad Perinatal	146	32	178	0	0	0
Tuberculosis Extra Pulmonar	148	28	176	0	0	15
Influenza (ESI) vigilancia virus respiratorio	123	44	167	128	75	336
Intoxicación por plaguicidas	108	35	143	0	0	0
Violencia Sexual	94	38	132	0	0	0
Hepatitis B	54	27	81	0	0	0
Sífilis Congénita	52	16	68	0	0	3
Dengue Grave	18	31	49	33	0	5
Negligencia	14	10	24	0	0	0
Intoxicación por sustancias psicoactivas	0	21	21	0	0	0
Tosferina	12	8	20	7	0	86
INTOXICACIÓN POR SOLVENTES	14	5	19	0	0	0
Violencia Psicológica	11	8	19	0	0	1
esawi	11	5	16	0	8	28
Malnutrición	13	2	15	0	0	0
Anomalias congénitas	2	11	13	0	0	0
Leishmaniasis Cutánea	13	0	13	0	0	0
Suicidio	9	2	11	0	0	0
Mortalidad por Dengue	9	1	10	0	0	0
ACCIDENTE POR MINA	6	3	9	0	0	0
Abandono	8	0	8	0	0	0
ACCIDENTE ORFEDICO	6	1	7	0	0	0
Enfermedad diarreica aguda por Rotavirus	0	7	7	0	1	0
Meningitis por Neisseria	5	2	7	2	0	0
Meningitis Meningocócica	5	0	5	1	0	0
Hipotiroidismo congénito	2	2	4	0	0	1
Leucemia aguda pediátrica Linfóide	4	0	4	0	0	0
Fiebre Tifoidea y Paratifoidea	3	0	3	5	0	1
Intoxicación por metales pesados	3	0	3	0	0	0
Meningitis por Haemophilus influenzae	2	1	3	0	0	1
Meningitis Tuberculosa	1	2	3	2	0	0
Mortalidad Materna	1	2	3	0	0	0
Mortalidad por IRA 0-4 Años	3	0	3	0	0	0
Hepatitis C	1	1	2	0	0	0
Leptospirosis	2	0	2	43	0	3
Leucemia aguda pediátrica Mieloide	2	0	2	0	0	0
Chagas	1	0	1	0	0	0
Lesiones por pólvora	1	0	1	0	0	0
Tétanos Accidental	1	0	1	1	0	0
Enfermedades de Origen Priónico	0	0	0	1	0	0
Intoxicación por metanol	0	0	0	0	0	2
Parálisis Flácida Aguda (Menores de 15 años)	0	0	0	1	0	0
Rubéola	0	0	0	0	5	92
Sarampión	0	0	0	0	2	42
Total general	11,149	3,926	15,075	7,129	91	1,487

Los eventos que no están presentados es porque su notificación fue de cero casos en el periodo



VAMOS A CAMBIAR LA HISTORIA,

ESTE AÑO

NO VAMOS A QUEMAR PÓLVORA.

Nosotros vamos a dar ejemplo



2009
92
QUEMADOS



Alcaldía de Medellín

Campaña para la prevención de uso de pólvora 2010.

Los niños invitan a los adultos a vivir una navidad en familia, libre de pólvora, libre de riesgos.