



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

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo Epidemiológico 1 de 2019 - Reporte Semanas 1 (Hasta Enero 26)

Presentación

El **Boletín de Período 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 período 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 Período Epidemiológico. Secretaria 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.

Subsecretaria de Salud Pública

Programa Vigilancia Epidemiológica

Líder de Programa: Rita Elena Almanza Payares

Epidemiólogos

Luz Denise González Ortiz
Margarita Rosa Giraldo Cifuentes
Fernando Nicolás Montes Zuluaga
Carlos Julio Montes Zuluaga
María Alejandra Roa López
Isabel Cristina Vallejo Zapata
Silvana Zapata Bedoya

Profesionales Vigilancia Epidemiológica y Sistemas de Información

Carlos Mario Aguirre Gil
Laura Osorno Arias
Wilson Restrepo Manrique
María Cecilia Ospina Mejía
Catalina María Vargas Guzmán
Adiela María Yepes Pemberthy
Jonathan Zuleta Betancur
Carolina Restrepo Estrada
Priscila Ramírez García

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

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo Epidemiológico 1 de 2019 - Reporte Semanas 1 (Hasta Enero 26)



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

Contenido

1 Tablero de control del análisis de datos de la vigilancia

Micobacterias

2 Tuberculosis

Inmunoprevenibles

3 Morbilidad por IRA - Ambulatoria

4 Morbilidad por IRA - Hospitalizado

5 Morbilidad por IRA - Hospitalizado UCI

6 ESI – IRAG Centinela

7 Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

8 Tosferina

9 Parotiditis

10 Varicela

11 Meningitis

12 Parálisis Flácida

13 Síndrome de rubeola congénita

14 Tétanos accidental

15 ESAVI

16 Difteria

17 Lepra

Vectores y zoonosis

12 Leptospirosis

13 Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

14 Dengue

15 Chikungunya

16 Zika

Crónicas no transmisibles

17 Cáncer en menor de 18 años

18 Cáncer de mama

19 Cáncer de cuello uterino

20 Defectos congénitos

21 Bajo Peso a termino

22 Desnutrición aguda < 5 años

23 Exposición a flúor

Salud Mental , violencia y causa externa

24 Intento de suicidio

25 Violencia

26 Intoxicaciones

27 Lesiones por pólvora pirotécnica

28 Causas externas

Transmitidas por agua y alimentos

29 Hepatitis A

30 ETA

Enfermedad transmitida por alimentos

Infecciones asociadas a la atención en salud

32 Infección sitio quirúrgico

33 Infección asociadas a dispositivos en UCI

Salud sexual y reproductiva

34 Morbilidad materna extrema

35 Muertes perinatales y neonatales tardías

36 Mortalidad materna

37 Gestantes con diagnóstico de VIH y TMI del VIH

38 Gestantes con diagnóstico de hepatitis B y TMI de HB

39 Sífilis congénita

40 Sífilis gestacional

41 Búsqueda activa institucional

42 Acciones de Vigilancia Epidemiológica realizadas en el periodo

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

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
 Periodo Epidemiológico 1 de 2019 - Reporte Semanas 1 (Hasta Enero 26)



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

Tablero de control del análisis de datos de la vigilancia

En el análisis de esta semana para los eventos que presentan una alta frecuencia (por encima del percentil 50 en el histórico 2014 – 2018) se compara la semana en observación (semana epidemiológica 4), basándose en la suma de los casos observados en un periodo epidemiológico (de esta semana y las 4 semanas previas); y compara el resultado con el promedio de 15 periodos históricos alrededor de esa semana de evaluación, la ventana histórica de estimación contempla los 5 años previos al año de análisis.

En lo observado para la semana 4, se identifica que los eventos de Dengue, violencias sexuales, hepatitis A, Varicela, parotiditis, Tosferina y tuberculosis se encuentran por debajo de la notificación esperada. Los demás eventos están dentro del comportamiento de la notificación histórica identificada y por ese motivo no se presenta el comportamiento isinusual.

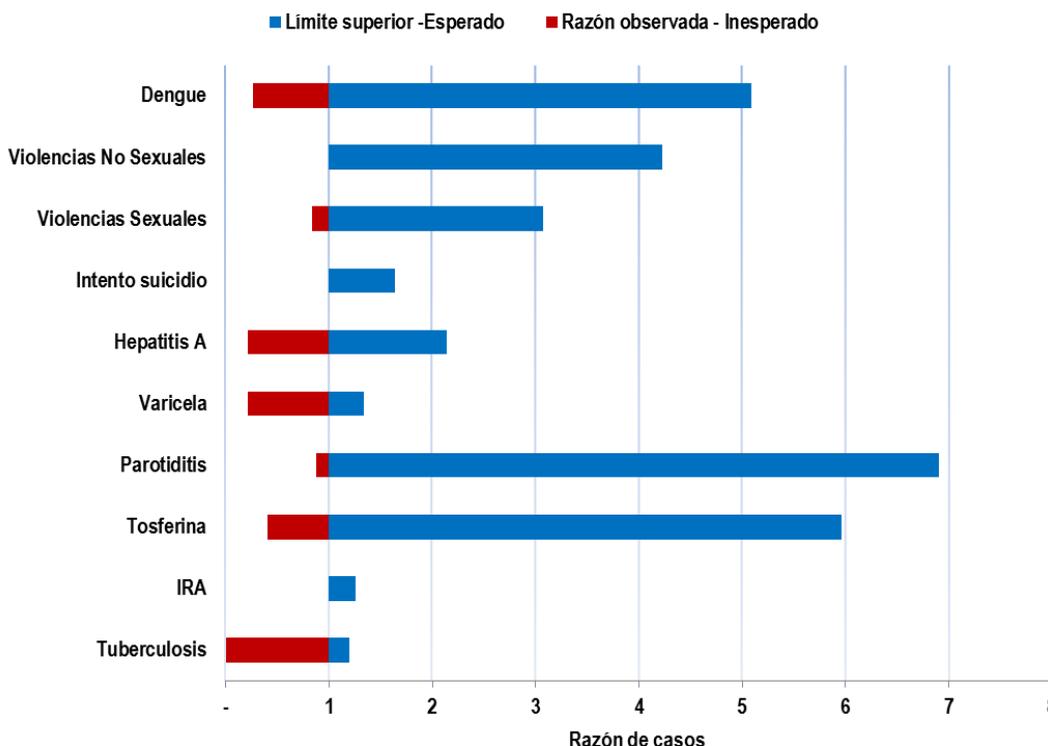
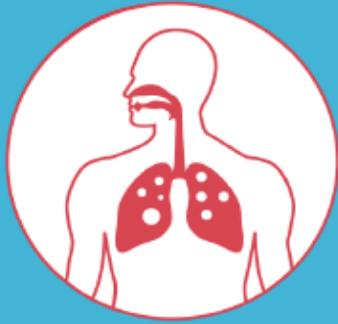


Figura . Comparación de los casos notificados priorizados de la semana epidemiológica 4 con su comportamiento histórico para eventos priorizados. Medellín 2019

Tuberculosis

Periodo epidemiológico 1 -2019



3% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?



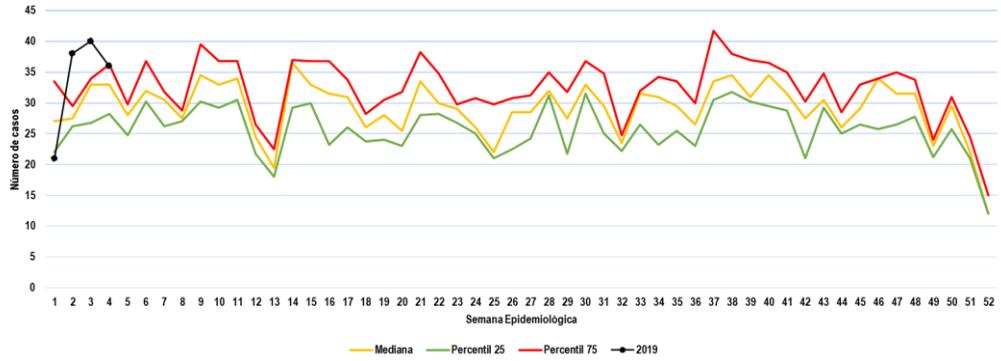
135

No de casos

Variación porcentual de **10.6%** respecto al mismo periodo del año anterior

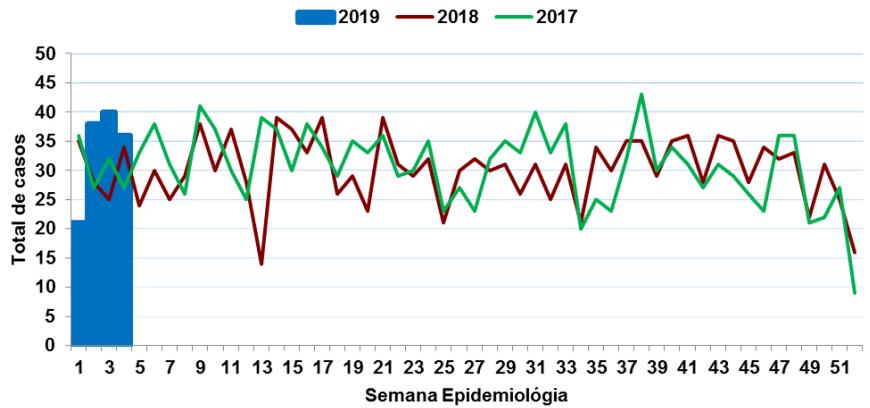
1

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de tuberculosis todas las formas por clasificación de caso al ingreso al Programa de Control. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de tuberculosis todas las formas por clasificación de caso al ingreso al Programa de Control. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

2

Comportamiento por territorio

3

Indicadores

Porcentaje de casos de tuberculosis

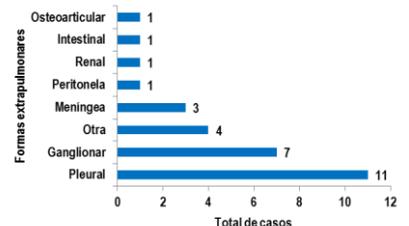
77.8%

22.2%

Pulmonar

Extra-Pulmonar

Localización de tuberculosis Extra pulmonar



Porcentaje de antecedente de tratamiento

83.7%

16.3%

Nuevo

Previamente tratado

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de tuberculosis todas las formas. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de -2019.



4

Comportamiento variables de interés



Masculino

58.5%

79 casos



Femenino

41.5%

56 casos



Afrocolombiano

1.5%

2 casos



Indígena

0%

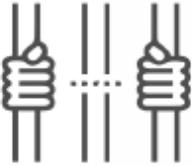
No casos



Coinfección

20%

27 casos



Privados de la Libertad

1 caso



Habitante de calle

7 casos



Profesionales de la salud

4 casos

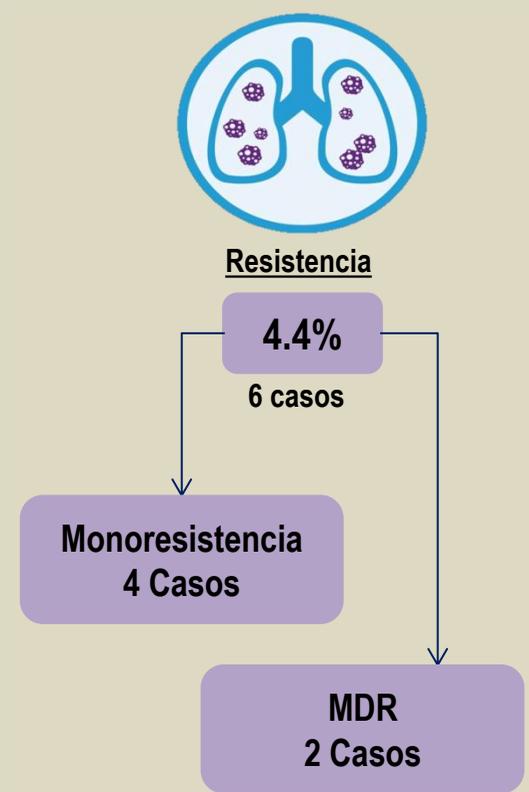
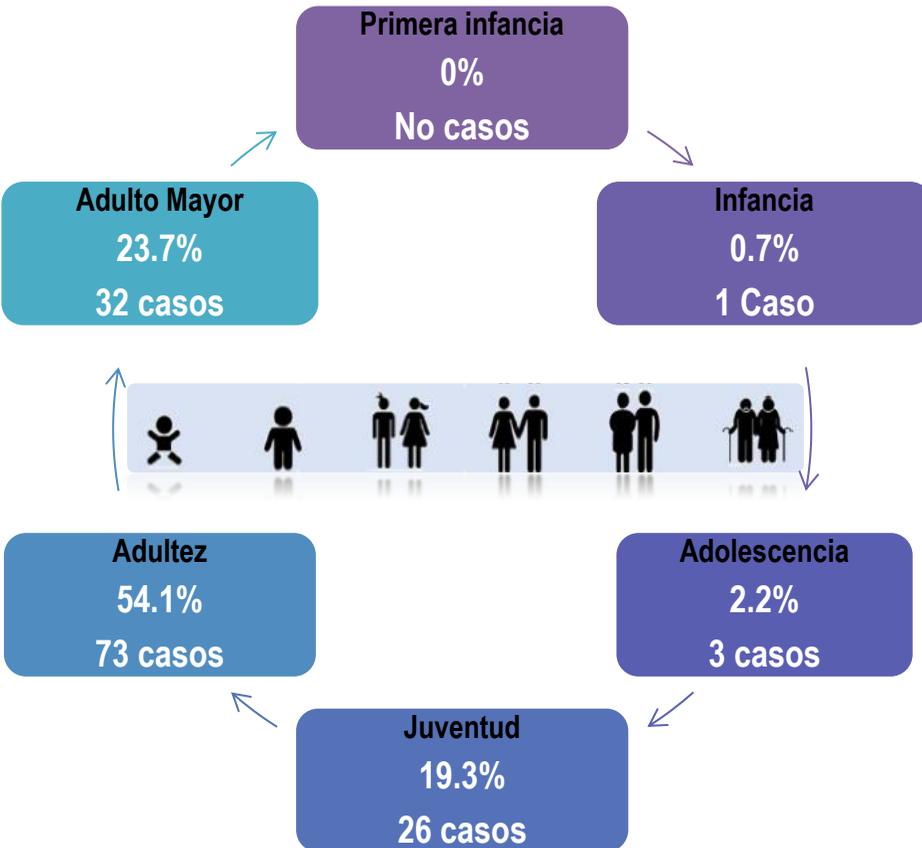


Que venían del exterior

1 caso

5

Curso de vida y resistencia



Morbilidad

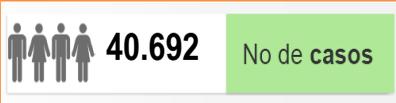
por IRA

Periodo epidemiológico 1 -2019



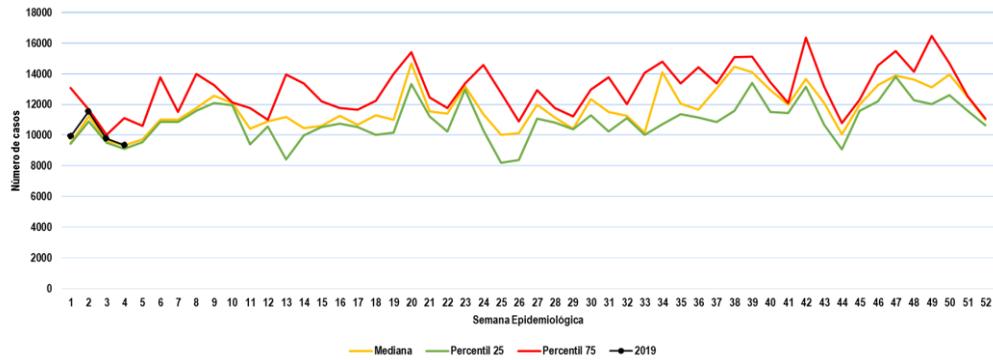
Consulta ambulatoria

¿Cómo se comporta el evento?



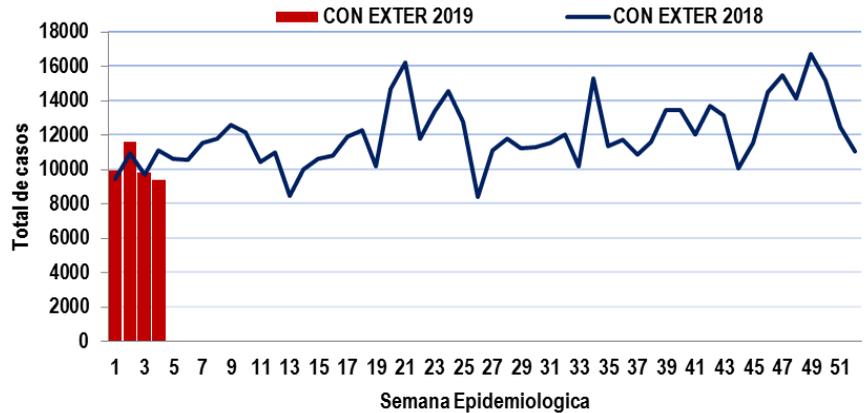
Variación porcentual de 1.17% menos respecto al mismo periodo del año

1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

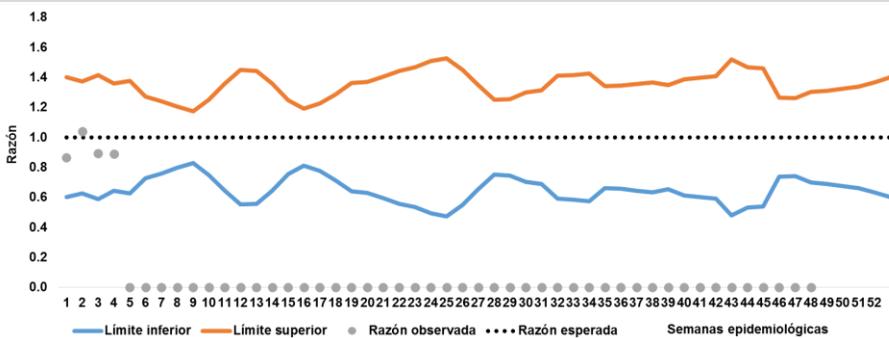
Figura. Canal endémico de IRA. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Número de consultas por IRA ambulatorias, Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado), años 2018-2019.

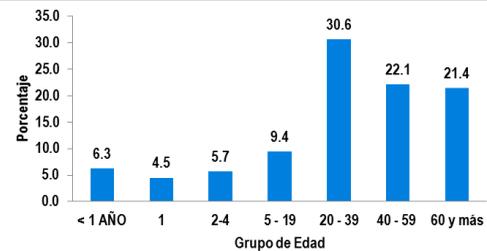
2 Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la IRA consulta ambulatoria. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

3 Variables de interés



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de pacientes de IRA ambulatorios, por grupos de edad. A periodo epidemiológico 1 (acumulado), 2019

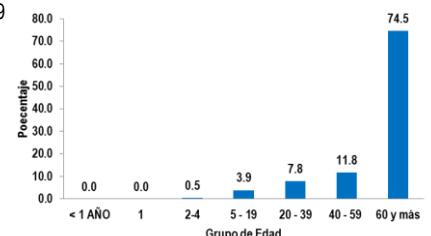


Figura. Proporción de muertes por IRAG, notificados por las IPS, por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado), 2019

51 Muertes

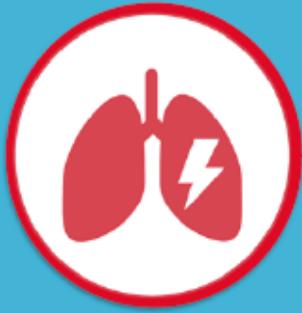
El mayor porcentaje se registró en el grupo mayor de 60 años (75%). La mayoría corresponden a pacientes con otras comorbilidades. Se notificó 1 fallecidos en menores de 5 años pendiente por analizar



Morbilidad

por IRA

Periodo epidemiológico 1 -2019



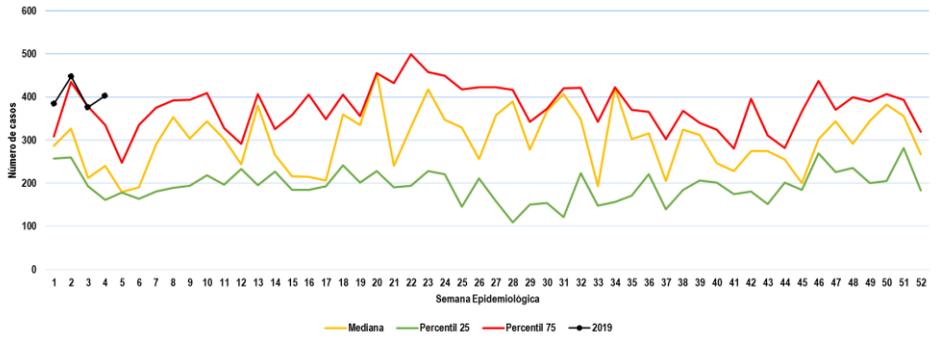
Hospitalizados

¿Cómo se comporta el evento?

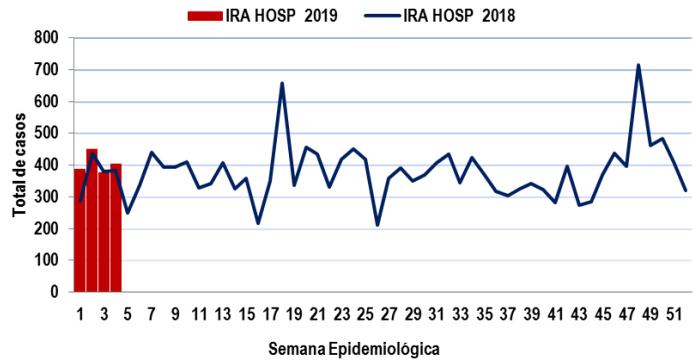
1.616 No de casos

Variación porcentual de 8.7% más respecto al mismo periodo del año anterior

1 Comportamiento de la notificación

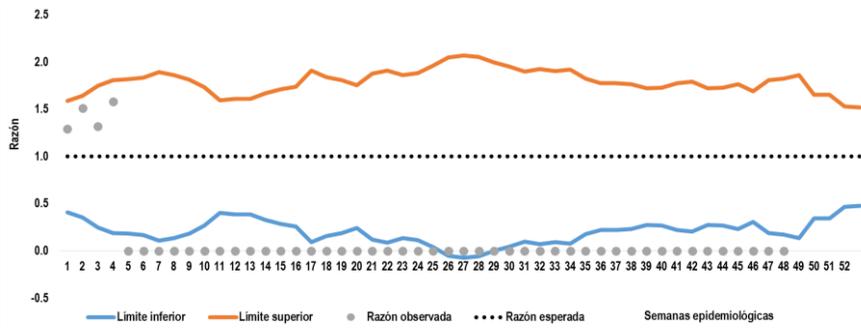


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
 Figura. Canal endémico de IRA - Hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.



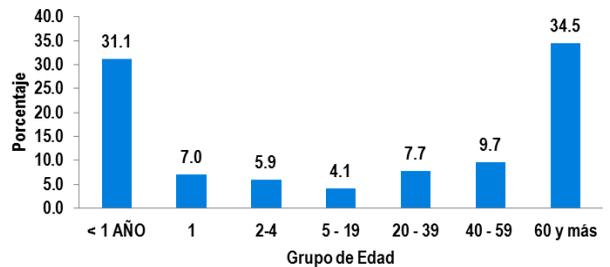
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
 Figura. Hospitalizaciones por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 1. (acumulado) Años 2018-2019.

2 Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
 Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

3 Variables de interés



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
 Figura. Proporción de pacientes de IRA hospitalizados en sala general por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado), 2019

Morbilidad

por IRA

Periodo epidemiológico 1 -2019



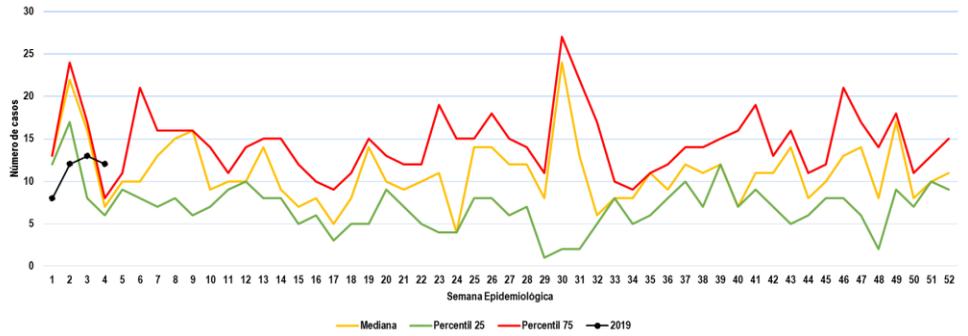
Hospitalizados en UCI

¿Cómo se comporta el evento?


45
No de casos

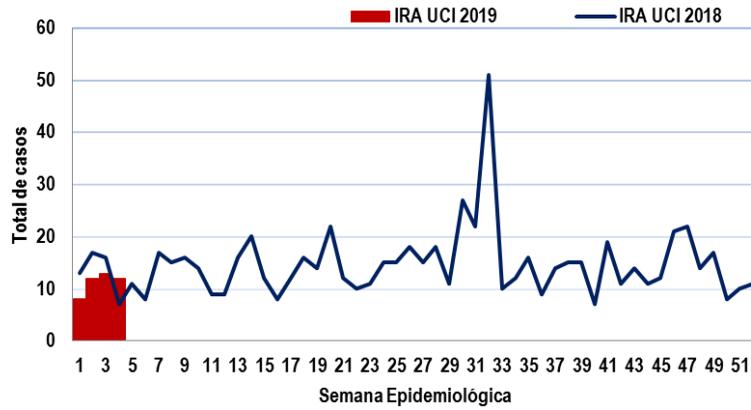
Variación porcentual de 15% menos respecto al mismo periodo del año anterior

1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

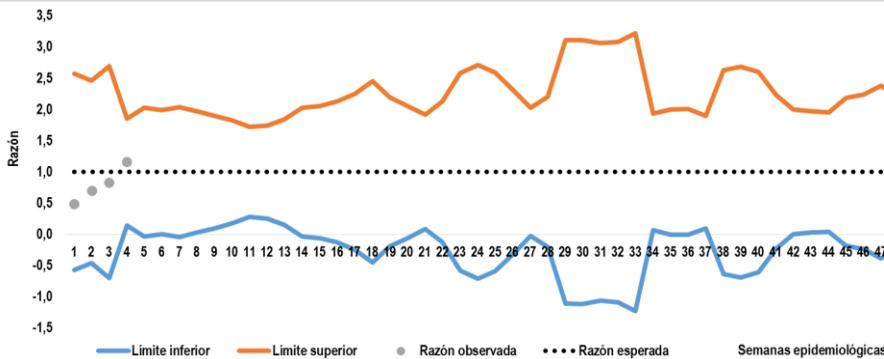
Figura. Canal endémico de IRA. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Hospitalizaciones en UCI por IRAG, Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) Años 2018-2019

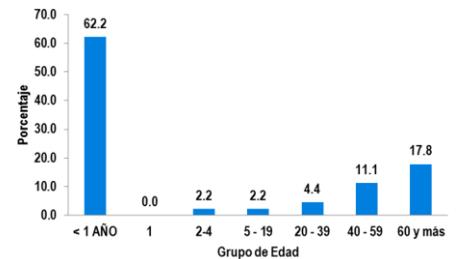
2 Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

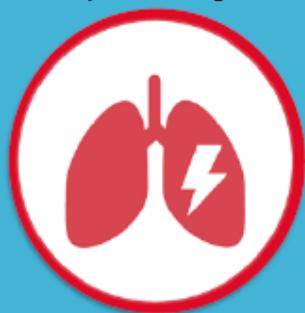
Figura. Comportamiento inusual de la IRA hospitalización en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

3 Variables de interés



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de pacientes de IRAG Hospitalizados en UCI por grupos de edad, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado), 2019



¿Cómo se comporta el evento?



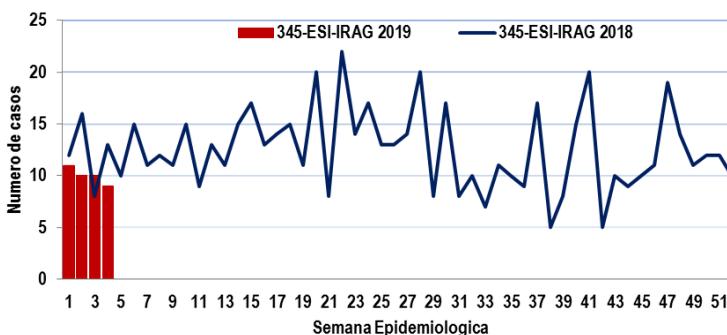
40

No de casos

De estos casos 25 (63%) son residentes en Medellín, y el resto de otros municipios del departamento.

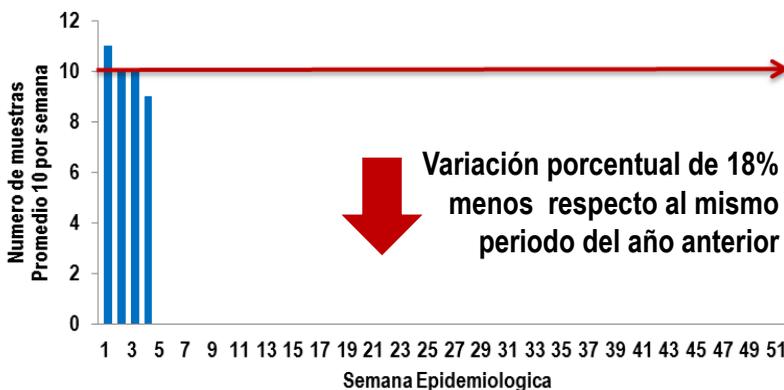
1

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de ESI-IRAG notificados por la unidad centinela al SIVIGILA a Periodo epidemiológico 1 (acumulado), años 2018- 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de muestras captadas por la unidad centinela HUSVF, para estudio de circulación viral y bacteriana - A Periodo epidemiológico 1 (acumulado). Medellín 2019

2

Variables de interés



Confirmados por laboratorio

100%

40 Casos



Masculino

58%

23 Casos



Femenino

42%

17 Casos



< 5 años

95%

38 Casos



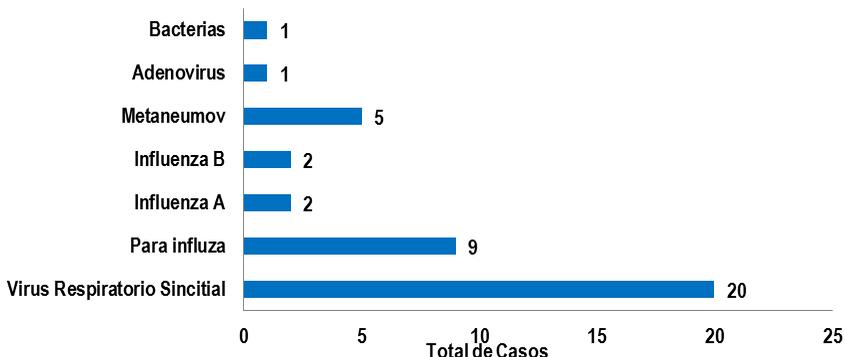
> 65 años

0%

0 Casos

3

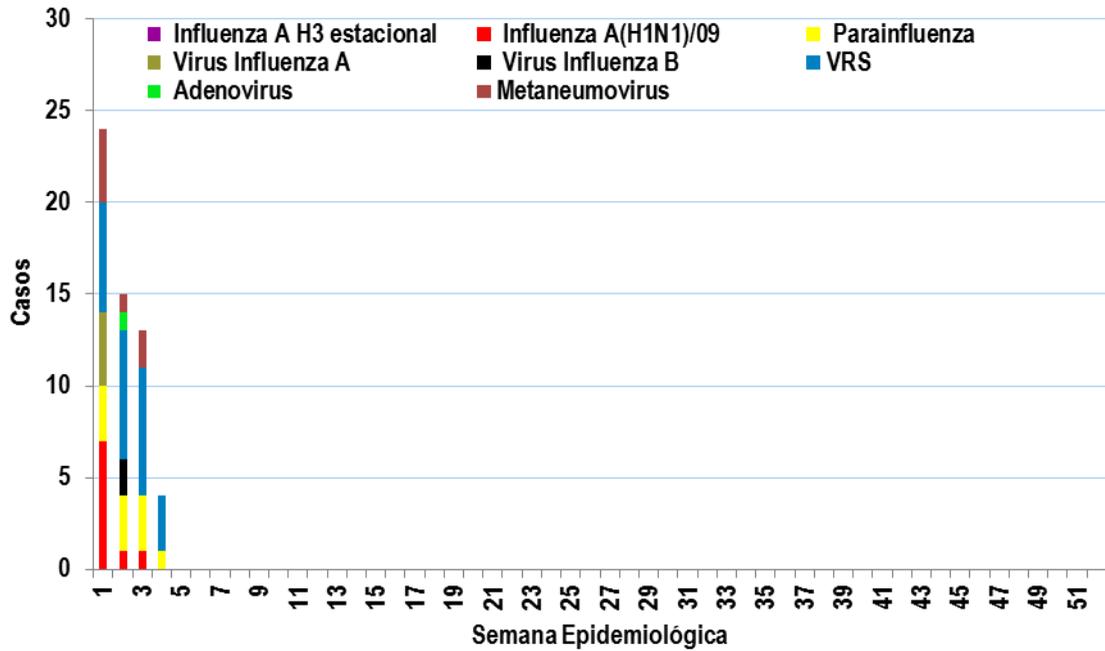
Virus identificados



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín. Registros LDSP de Antioquia

Figura. Número de casos de ESI- IRAG notificados al SIVIGILA por la unidad centinela, según estudio por laboratorio, A Periodo epidemiológico 1 (acumulado). Medellín 2019

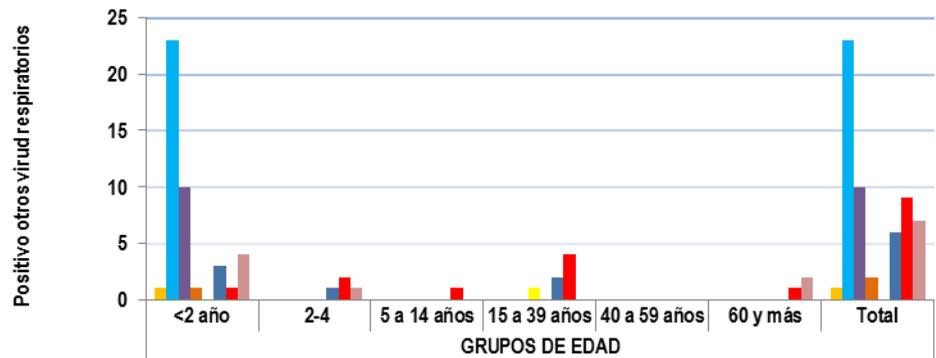
4 Circulación viral



Fuente: LDSP de Antioquia y SIVIGILA 2019. Secretaria de Salud de Medellín

Figura . Comportamiento de la Circulación viral por semana epidemiológica, según estudio por laboratorio. Medellín A Periodo epidemiológico 1 (acumulado). Medellín 2019

5 Curso de vida y circulación viral

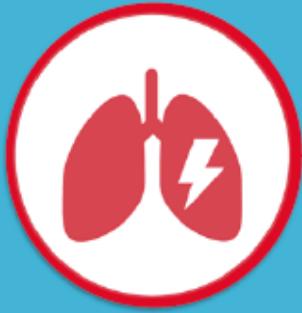


Fuente: LDSP de Antioquia y SIVIGILA 2018. Secretaria de Salud de Medellín

Figura 15. Número de virus respiratorios de ESI- IRAG notificados al SIVIGILA según grupo de edad. Medellín a Periodo epidemiológico 1 (acumulado). Medellín 2019

Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada - IRAG

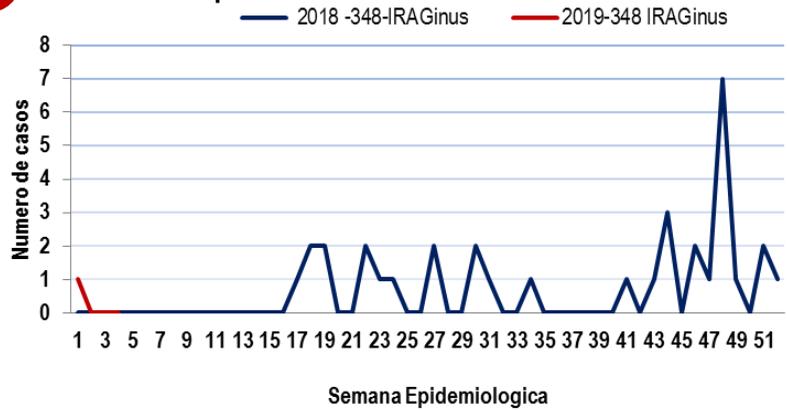
Periodo epidemiológico 1 -2019



¿Cómo se comporta el evento?


1
No de casos

1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Número de casos de IRAG inusitado, notificados al SIVIGILA según código 348. Residentes en Medellín A Periodo epidemiológico 1 (acumulado). Medellín 2019.

Tabla . Número de casos de IRAG inusitados, ESI- IRAG clasificados según Sivigila, Residentes en Medellín, A Periodo epidemiológico 1 (acumulado). Medellín 2019

TIPO DE CASO	CONF. LABORATORIO	CONF. CLINICA	PROBABLES	TOTAL
IRAG INUSITADOS (348)	1	0	0	1
ESI-IRAG (345)	25	0	0	25

Se realizaron a la fecha, 5 Investigaciones de campo, estrategia que se tiene para contener brotes y minimizar factores de riesgo, de los pacientes que requirieron visita de investigación de campo

2 Variables de interés



Masculino

1 caso



Femenino

0%

0 Casos



Hospitalizados

0%

0 Casos



Defunciones

100%

1 Casos



Trabajadores de la salud

0%

0 Casos

Antecedentes de viaje internacional

0%

0 Casos



Contacto con aves o cerdos

0%

0 Casos

Tosferina

Periodo epidemiológico 1 -2019



0% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?

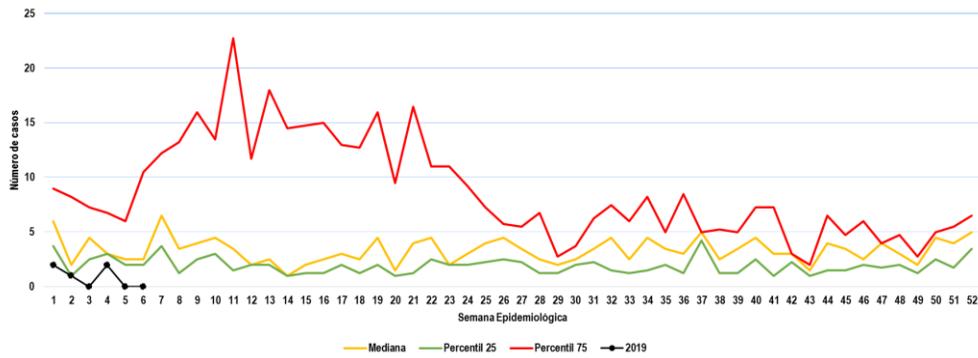


5

No de casos

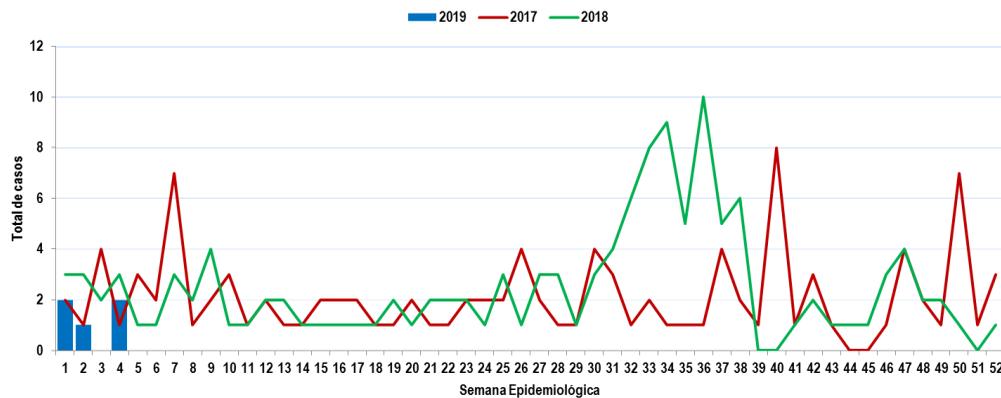
Variación porcentual de 54,5% respecto al mismo periodo del año anterior

1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

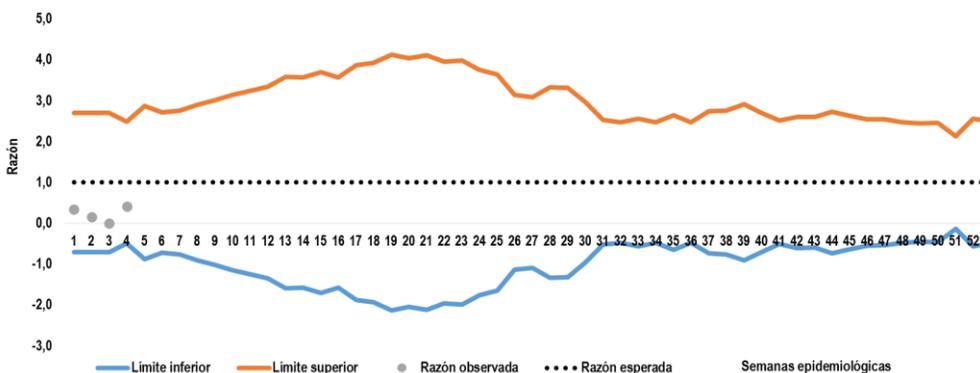
Figura. Canal endémico de tosferina. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la tosferina. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

2 Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la tosferina. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de -2019.

3 Indicadores

Letalidad

0%
0 casos

Porcentaje de investigación de campo oportuna

55,5%
10/18 casos

Porcentaje de configuración de casos

83.7%
Nuevo



Masculino

60%

3 Casos



Femenino

40%

2 Casos



Afrocolombiano

0%

0 Casos



Indígena

0%

0 Casos

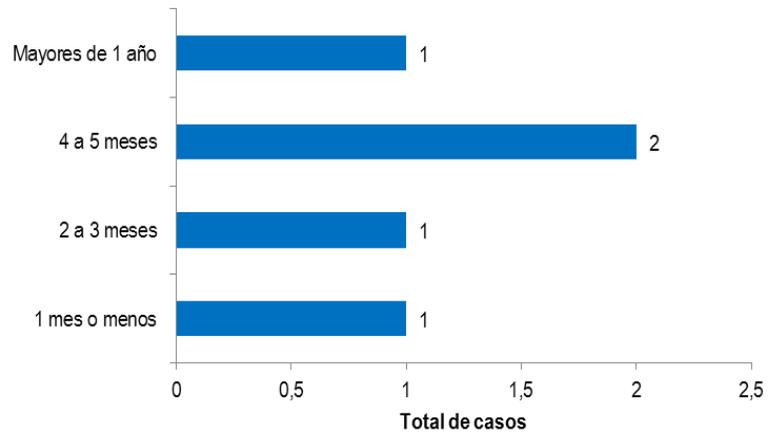


Figura . Comparativo de según edad de la tosferina. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de -2019.

Tabla . Características clínicas de la enfermedad de tosferina. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de -2019.

Antecedentes y características clínicas		Casos	%
Identificado por	Consulta externa	0	-
	Urgencias	3	60
	Hospitalización	0	-
	Búsqueda comunitaria	2	40
Hospitalización	Si	3	60
	No	2	40
Etapa de la enfermedad	Catarral	3	60
	Espasmodica	2	40
	Convalescente	0	-
Síntomas	Tos	5	100
	Tos paroxística	3	60
	Estridor	0	-
	Apnea	1	20
	Cianosis	3	60
	Vómito	3	60
Complicaciones	Si	0	0
	No	5	100
Tipo de complicación	Convulsiones	-	-
	Atelectasia	-	-
	Neumatórax	-	-
	Neumonía	-	-
	Otro	-	-
	Desconocido/Sin dato	-	-

Parotiditis

Periodo epidemiológico 1 -2019



0% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?



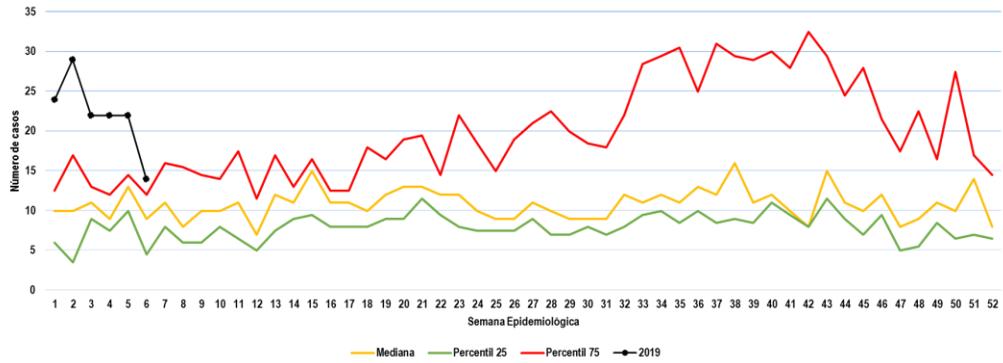
97

No de casos

Variación porcentual de **73,6%** respecto al mismo periodo del año anterior

1

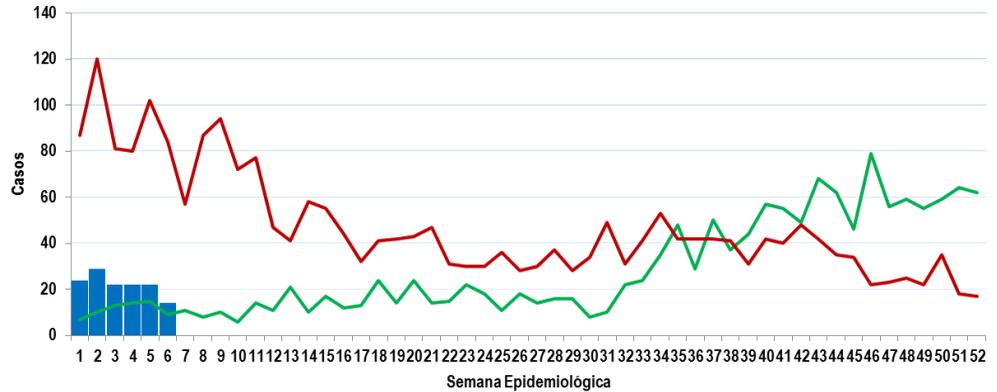
Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de parotiditis. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

■ 2019 ■ 2017 ■ 2018

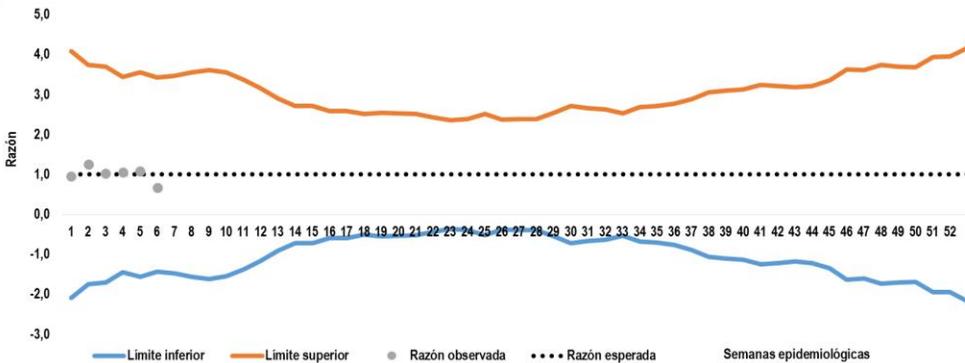


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la parotiditis. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

2

Comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual de la parotiditis. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de -2019.

3

Indicadores

Proporción de incidencia en población general

3,8%

97 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

4,1%

6 casos

Brotos con investigación de campo

100%

(1/1)

4

Comportamiento variables de interés



Masculino

51,5%

50 casos



Femenino

48,5%

47 casos



Afrocolombiano

1.0%

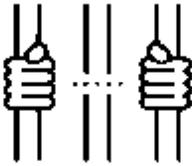
1 casos



Indígena

0%

No casos



Privados de la Libertad

6 casos



Habitante de calle

0 casos

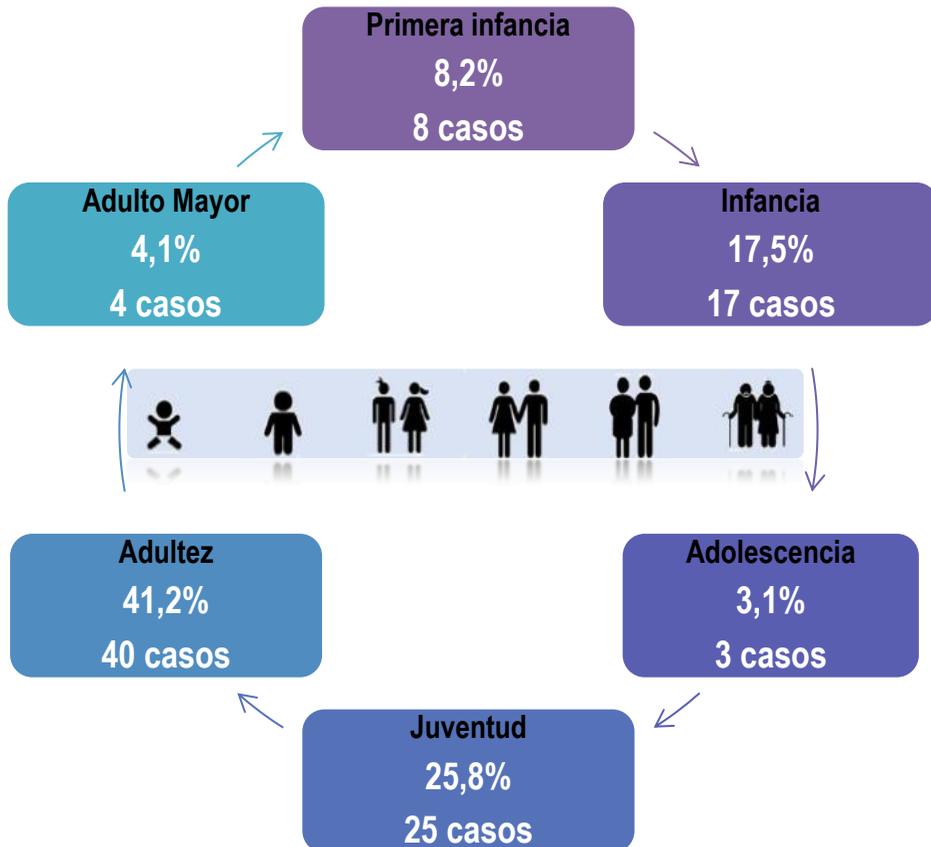


Que venían del exterior

0 casos

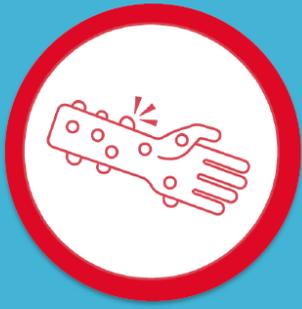
5

Curso de vida

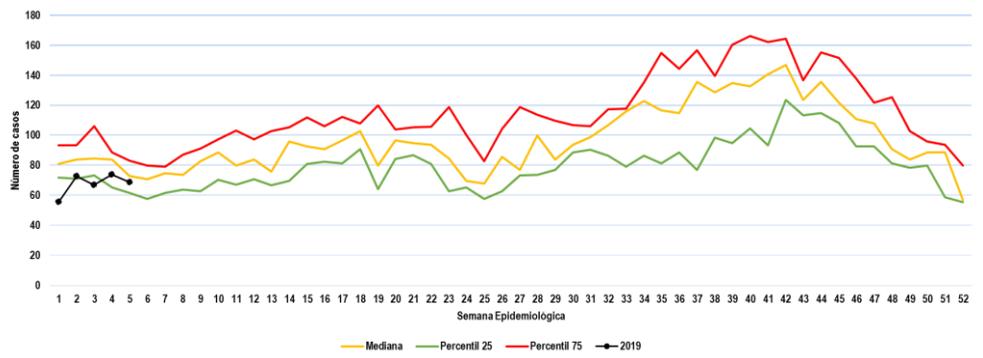


Varicela

Periodo epidemiológico 1 -2019



1 Comportamiento de la notificación

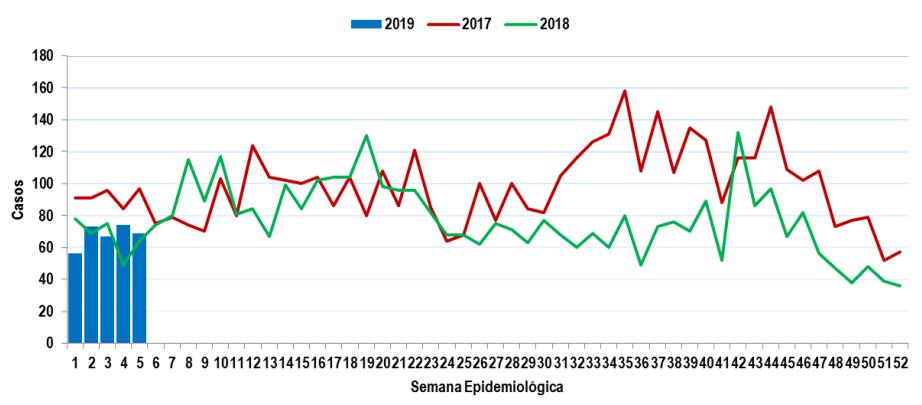


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
 Figura. Canal endémico de varicela. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

0% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?

270 No de casos

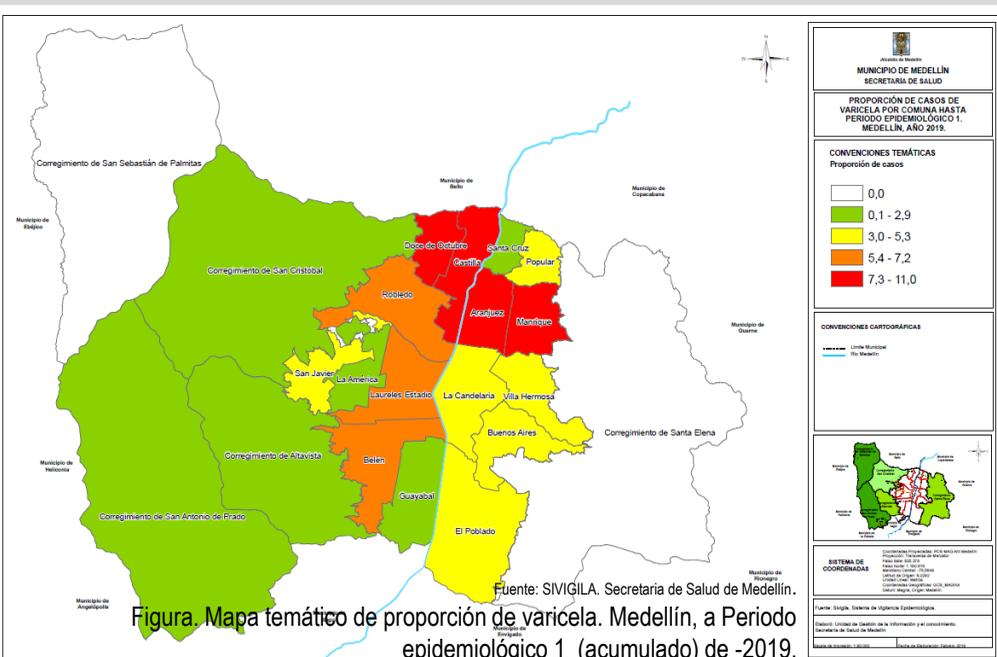


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.
 Figura. Comportamiento de la varicela. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

Variación porcentual de 0,3% respecto al mismo periodo del año anterior

2 Comportamiento por territorio

3 Indicadores



Proporción de incidencia en población general

10,6 x 100 mil habitantes

270 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

19,8 x 100 mil < 5 años

29 casos

Brotos con investigación de campo

37,5%

(3/8)

Figura. Mapa temático de proporción de varicela. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de -2019.

4

Comportamiento variables de interés



Masculino

62,6%

169 casos



Femenino

37,4%

101 casos



Afrocolombiano

0,3%

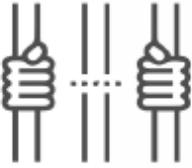
1 casos



Indígena

0,3%

1 casos



Privados de la Libertad

5,18%

14 casos



Maternas

0,3%

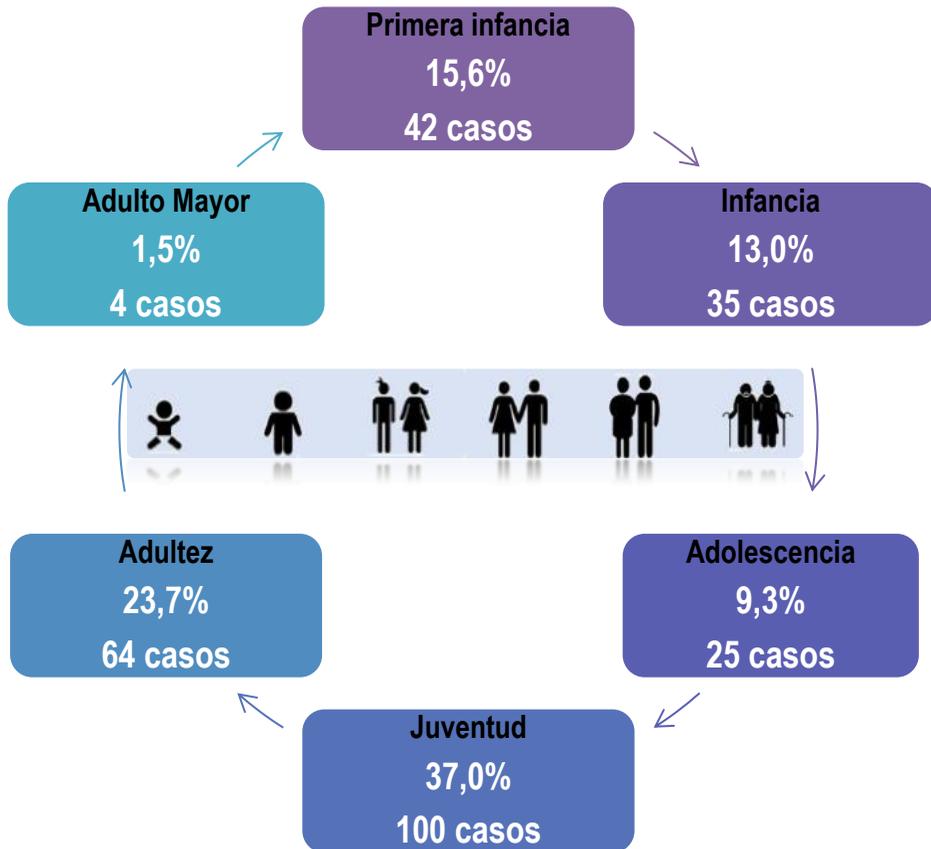
1 caso

Brote en grupo especial

Lugar	Total brotes	Estado del brote (abierto /cerrado)
Sector educativo	0	-
Centro Penitenciario	1	Abierto
Otro ((ICBF – Centro de Observación Niñez)	1	Abierto

5

Curso de vida



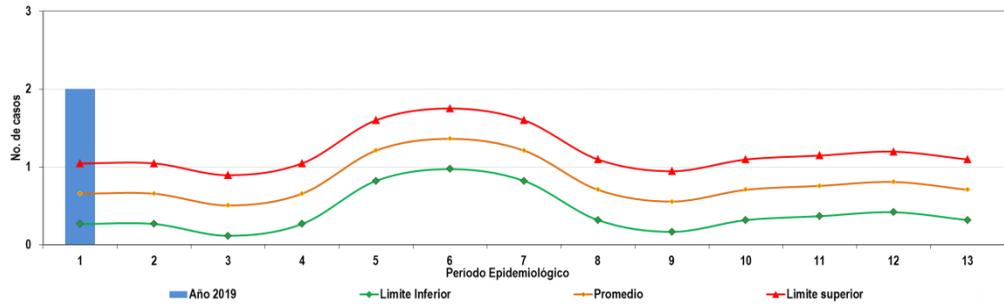
Meningitis

Periodo epidemiológico 1 -2019



1

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico Meningitis por Meningococo. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

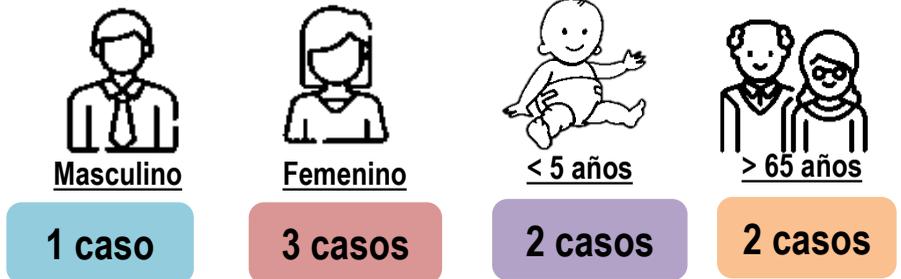
0% Mortalidad
 ¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual de 100% más respecto al mismo periodo del año

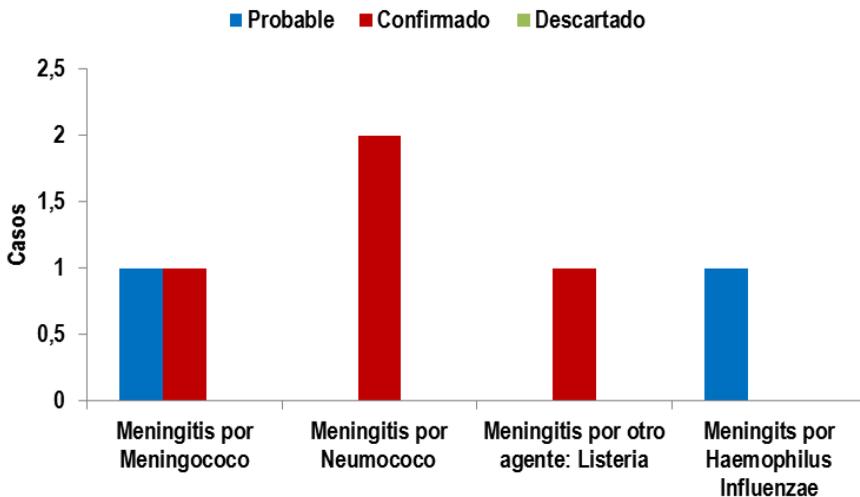
2

Comportamiento variables de interés



2

Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Casos de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica probables y confirmados, Colombia, semanas epidemiológicas 01 – 04, 2019.

3

Indicadores

Proporción de incidencia en población general

0,15%
4 casos

Proporción de incidencia en menores de 5 años

1,4%
2 casos

Brotos con investigación de campo

0%
 (sin brotes en el periodo)

Parálisis Flácida

Periodo epidemiológico 1 -2019



Hasta la semana 4 no se notificaron casos de parálisis flácida en residentes de la ciudad.

Síndrome de rubeola congénita



Periodo epidemiológico 1 -2019

Hasta la semana 4 se notificaron 2 casos de Síndrome de rubeola congénita en residentes de la ciudad para una proporción de notificación de 0,9 casos por 100.000 nacidos vivos y cumpliendo con la meta de notificación proporcional que para este periodo debía estar en 0.076

Tétanos accidental

Periodo epidemiológico 1 -2019



Hasta la semana 4 se notificó 1 caso de Tétanos accidental residente de la ciudad el cual esta pendiente de clasificar

ESAVI

Periodo epidemiológico 1 -2019



Hasta la semana 4 se notificó 1 casos de ESAVI leve relacionado con la vacuna en residente de la ciudad.

Difteria

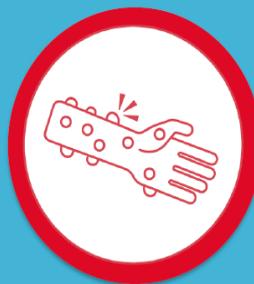
Periodo epidemiológico 1 -2019



Hasta la semana 4 se notificó 1 caso de difteria en residentes de la ciudad que fue descartado por investigación de campo

Lepra

Periodo epidemiológico 1 -2019



Hasta la semana 4 no se notificaron casos de lepra en residentes de la ciudad.

Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia



Periodo epidemiológico 1 -2019

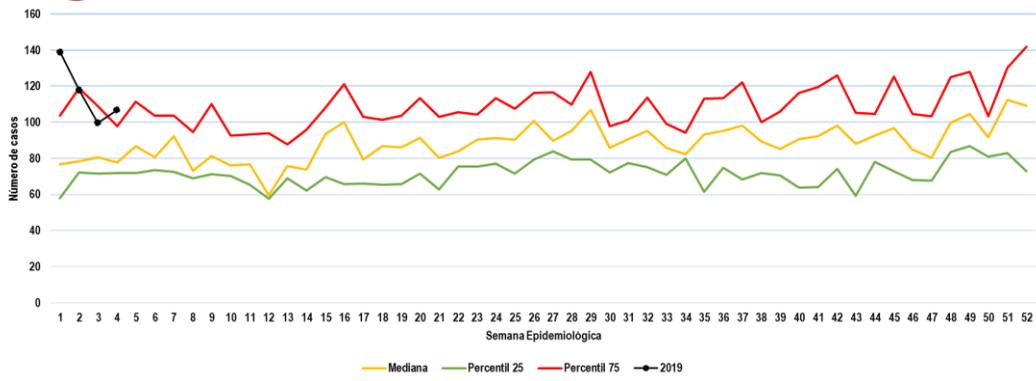
0% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?

458 No de casos

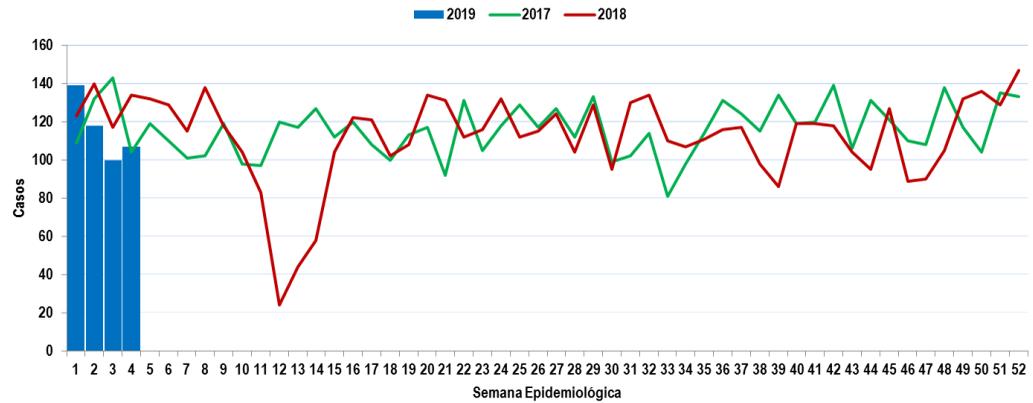
Variación porcentual de 10% respecto al mismo periodo del año anterior

1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

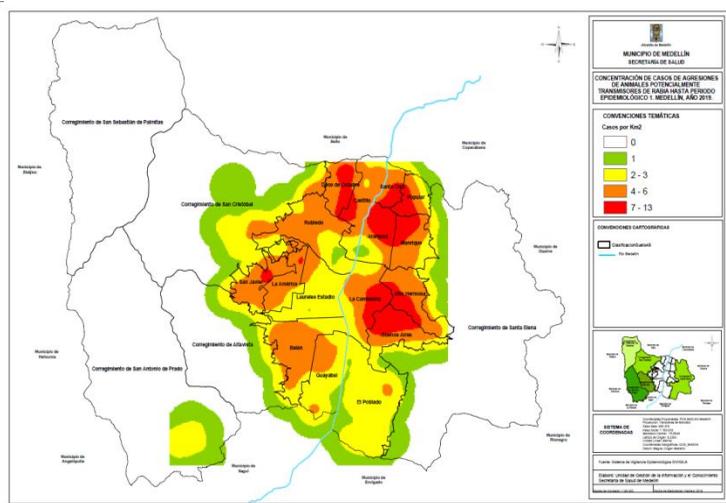
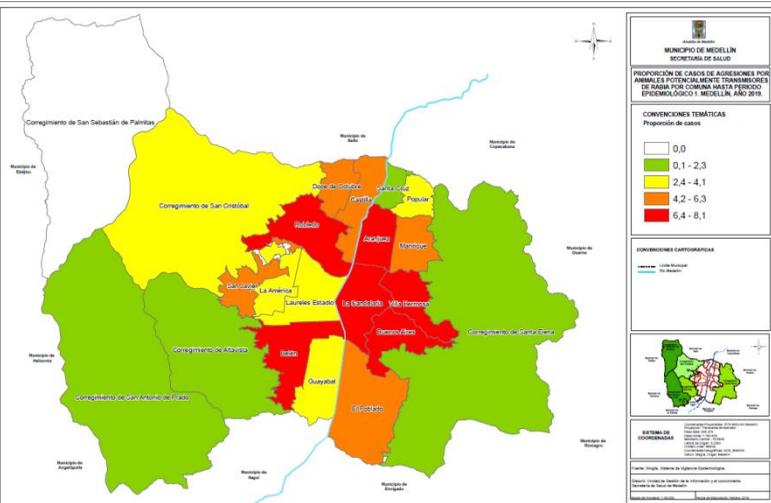
Figura. Canal endémico de Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de las Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

2 Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción y densidad de Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

4

Comportamiento variables de interés



Masculino

55,6%

255 casos



Femenino

44,3%

203 casos



Afrocolombiano

0,2%

1 casos



Gitano - ROM

0,2%

1 casos



Tipo de agresión

Mordedura
93%

426 casos



Especie agresor perro

87%

399 casos



Especie agresor gato

12%

54 casos



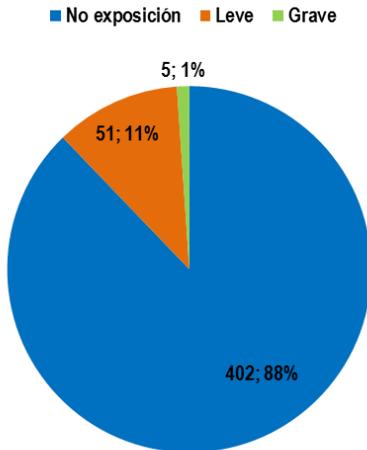
Área de ocurrencia

Cabecera municipal
89%

408 casos

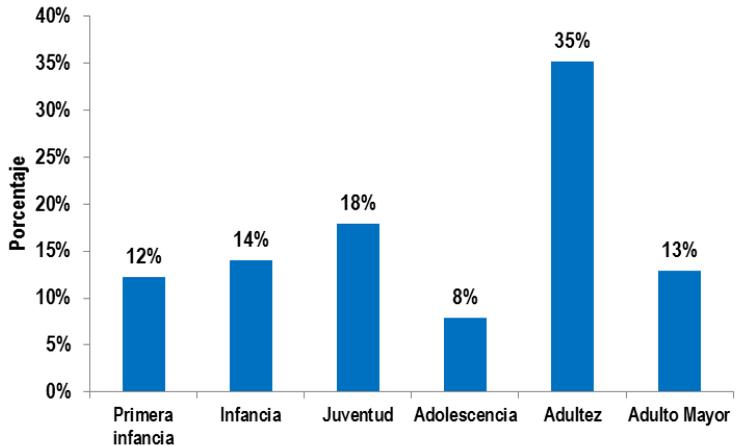
5

Signo y síntomas



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Tipo de exposición. Periodo Epidemiológico I. 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia. Periodo Epidemiológico I. 2019.



Aplicación de vacuna

10%

45 casos

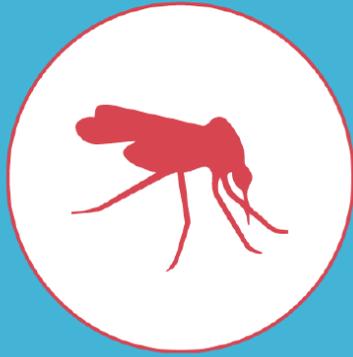
Aplicación de suero

2%

10 casos

Dengue

Periodo epidemiológico 1 -2019

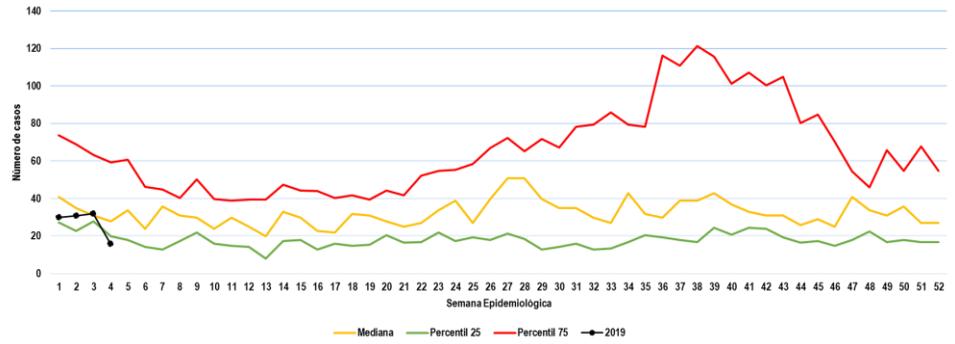


0% Mortalidad
 ¿Cómo se comporta el evento?

109 No de casos

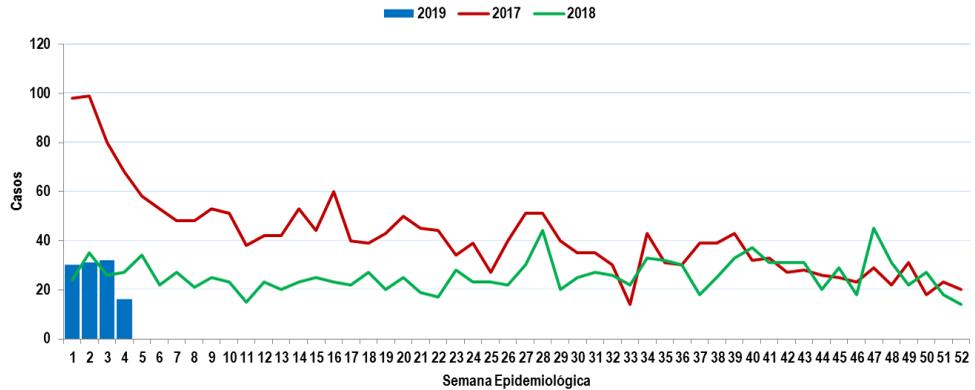
Variación porcentual de 2,6% menos respecto al mismo periodo del año

1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

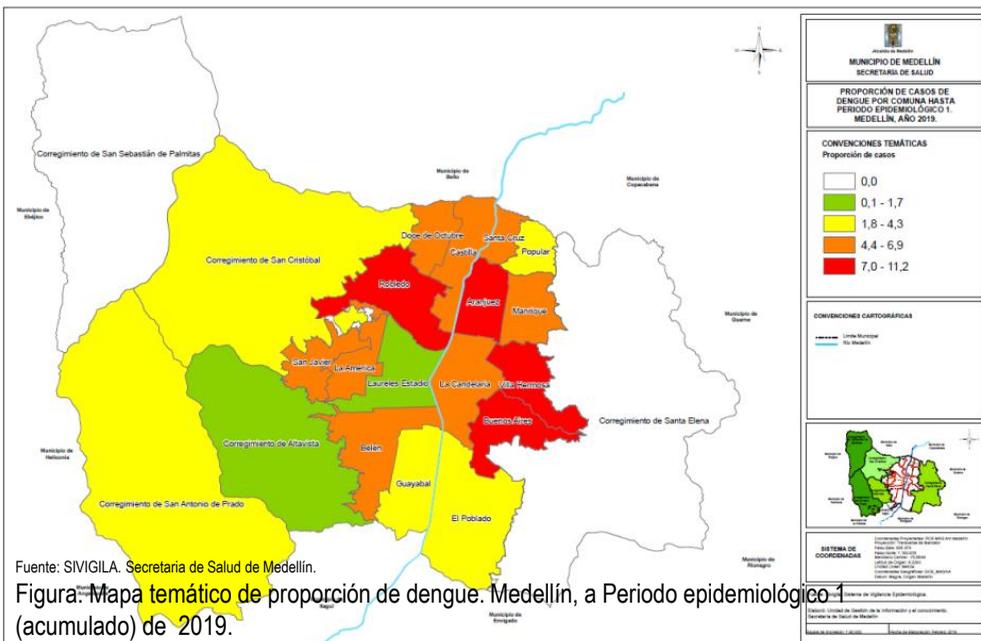
Figura. Canal endémico de dengue. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de Dengue. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

2 Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura: Mapa temático de proporción de dengue. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

Proporción de casos probables

- 44%** **34/51 casos** → Con signos de alarma
- 56%** **44/58 casos** → Sin signos de alarma

Proporción de incidencia en población general

4,2 * 100 mil habitantes
109 casos

4 Comportamiento variables de interés



Masculino

49,5%

54 casos



Femenino

50,5%

55 casos



Afrocolombiano

0,9%

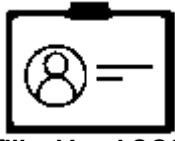
1 casos



Indígena

0%

1 casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo

81,7%

89 casos



Maternas

1,8%

1 caso



Migrante

0,9%

1 caso



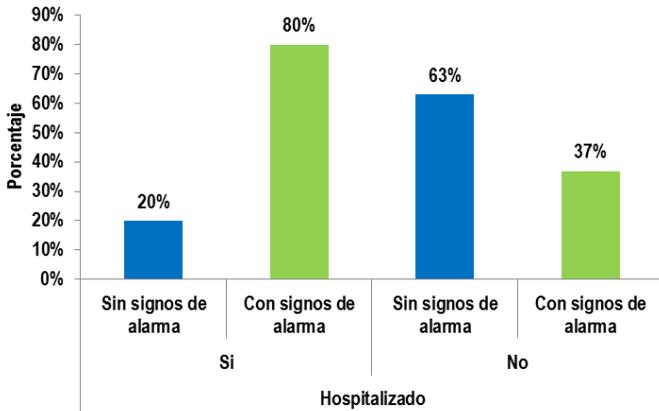
Área de ocurrencia

Cabecera municipal

95,4%

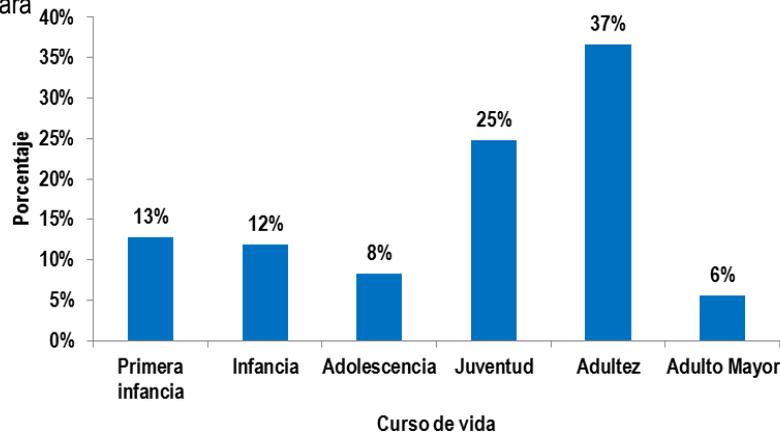
104 casos

5 Signos ,síntomas, curso e vida y comportamiento inusual



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Proporción de casos hospitalizados y signos de alarma para Dengue. Periodo Epidemiológico I. 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

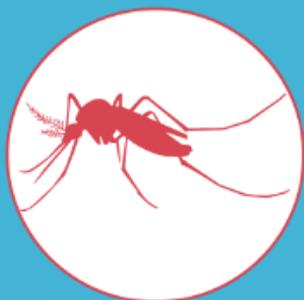
Figura. Curso de vida de los casos notificados de dengue. Periodo Epidemiológico I. 2019.



Otros de vectores

Chikungunya

Periodo epidemiológico 1 -2019



Hasta la semana 4 de 2019 se han notificado 3 casos comparado con 6 casos del periodo de 2018, con una variación porcentual de 50% menos respecto al mismo periodo del año anterior



3

No de casos

2019



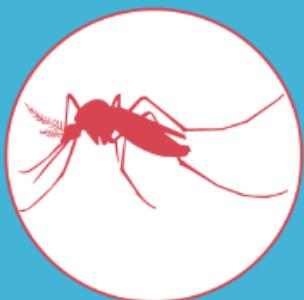
6

No de casos

2018

Zika

Periodo epidemiológico 1 -2019



Hasta la semana 4 de 2019 se ha notificado 1 caso de Zika, con una variación porcentual de 50% menos respecto al mismo periodo del año anterior



1

No de casos

2019



2

No de casos

2018

Cáncer en menor de 18 años



Periodo epidemiológico 1 -2019



0% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?



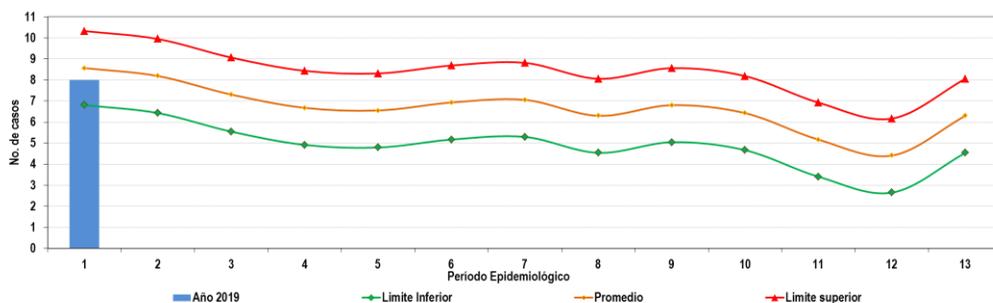
8

No de casos

Variación porcentual de 14% respecto al mismo periodo del año anterior

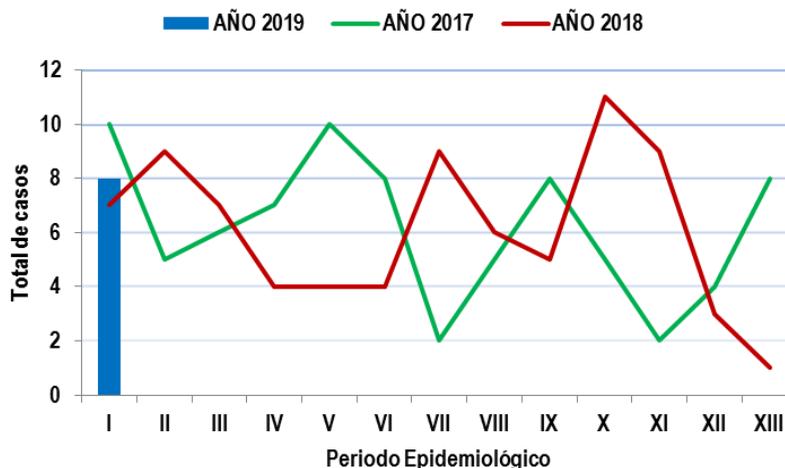
1

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Canal endémico de Cáncer en menor de 18 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento Cáncer en menor de 18 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

2

Comportamiento por territorio

3

Indicadores



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo

75%

6 casos

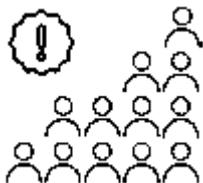


Área de ocurrencia

Cabecera municipal

100%

8 casos



Segunda Neoplasia

Si
1 caso

Recaida

Si
1 caso

Tipo de casos

Proporción de Incidencia en población menor de 18 años x 100,000 habitantes

1,4 * cada 100 mil

8 casos

Proporción de Incidencia de Leucemia en menores de 18 años x 100,000 habitantes

0,71 * cada 100 mil

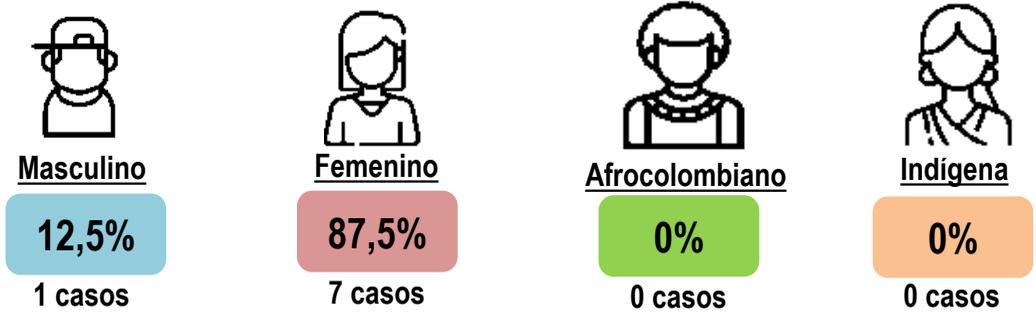
4 casos

Proporción de Incidencia de Tumores en menores de 18 años x 100,000 habitantes

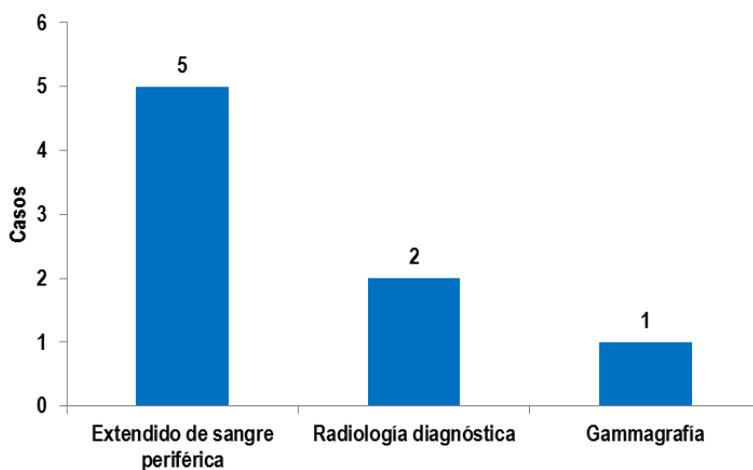
0,0 * cada 100 mil

0 casos

4 Comportamiento variables de interés

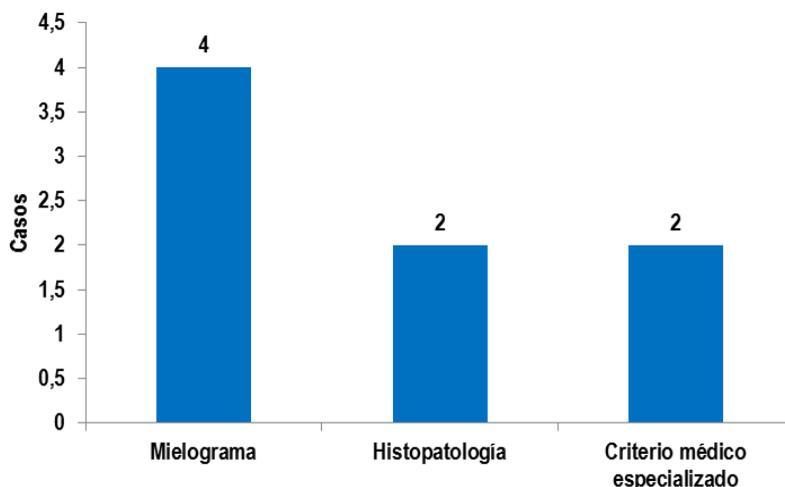


5 Variables de diagnóstico clínico



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Principales pruebas diagnósticas presuntivas. Cáncer en menor de 18 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

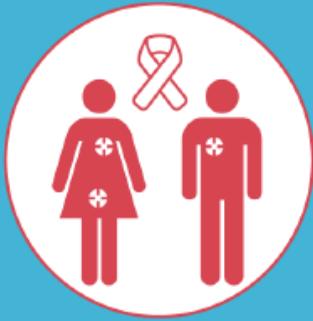


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Principales pruebas confirmatorias. Cáncer en menor de 18 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

Cáncer de mama

Periodo epidemiológico 1 -2019



0% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?



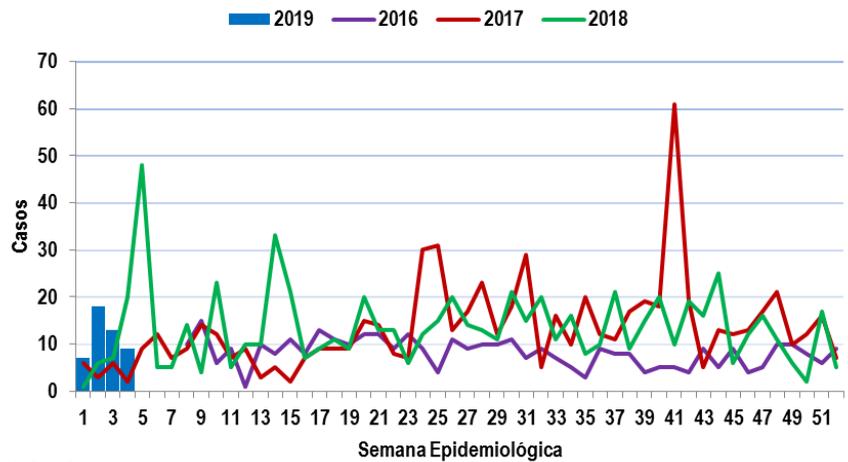
47

No de casos

Variación porcentual de 14% respecto al mismo periodo del año anterior

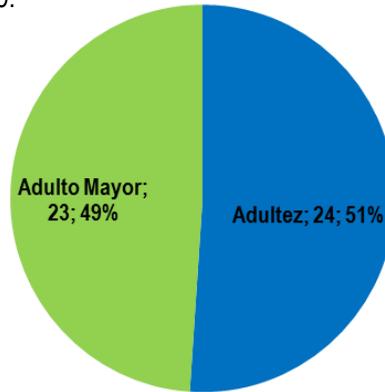
1

Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del evento. Cáncer de mama. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2016- 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento Cáncer en de mama. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

2

Variables de interés



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo

80,5%

38 casos



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

100%

47 casos



Hospitalización

Si

0%

0 casos

No

100%

47 casos

3

Indicadores

Proporción de Incidencia en población general x 100,000 habitantes

1,84 * cada 100 mil

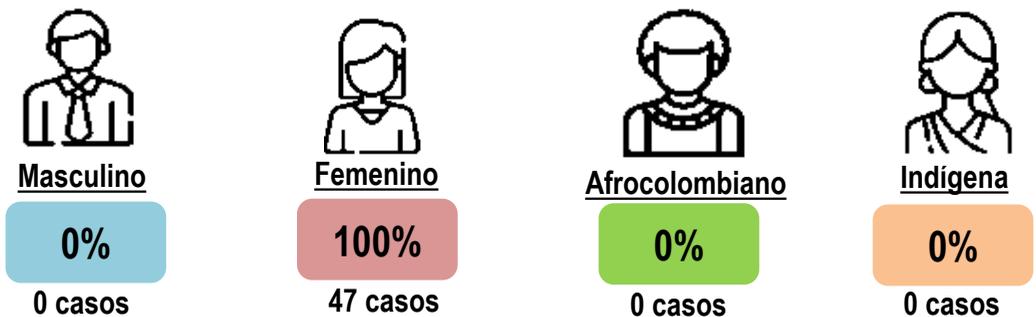
47 casos

Proporción Incidencia en mujeres x 100,000 habitantes

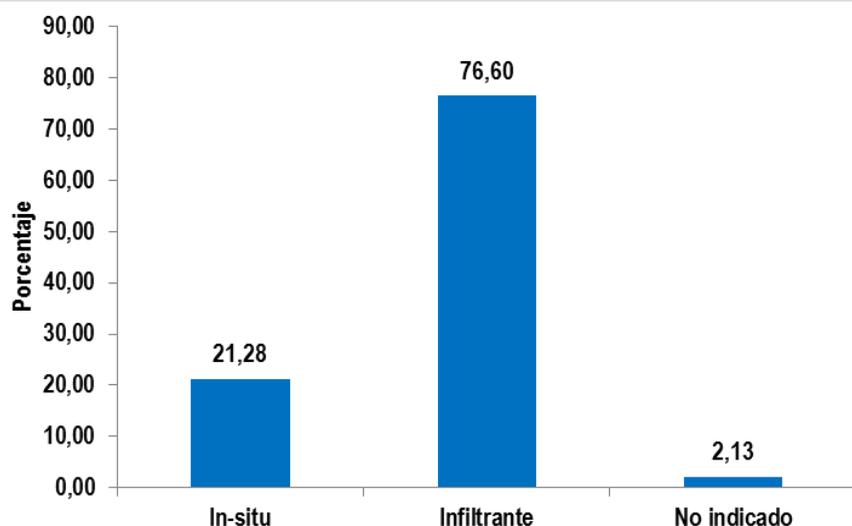
3,47 * cada 100 mil

47 casos

4 Comportamiento variables de interés



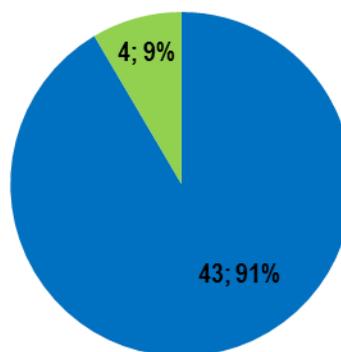
5 Variables de diagnóstico clínico



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Grado histopatológico. Cáncer de mama. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

■ Carcinoma ductal ■ Carcinoma lobulillar

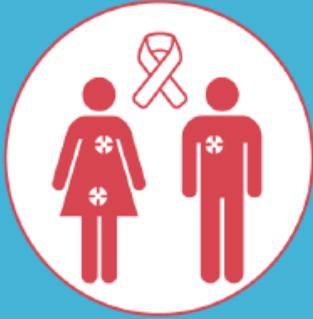


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Resultado biopsia. Cáncer de mama. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

Cáncer de cuello uterino

Periodo epidemiológico 1 -2019



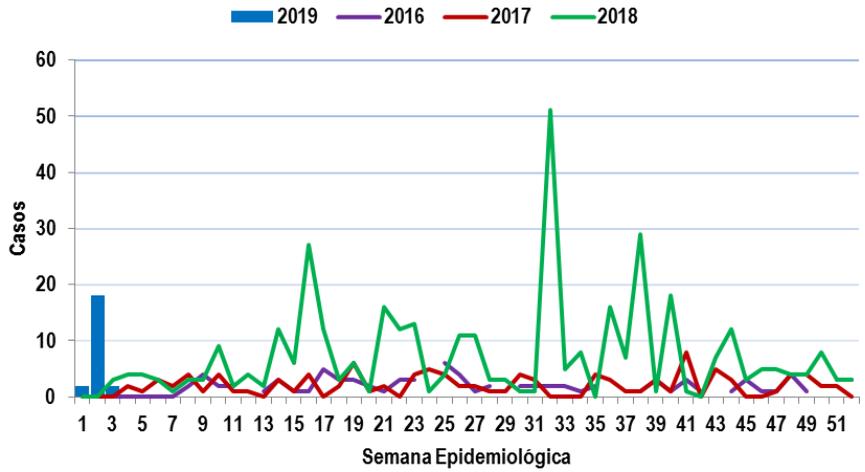
0% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?

22 No de casos

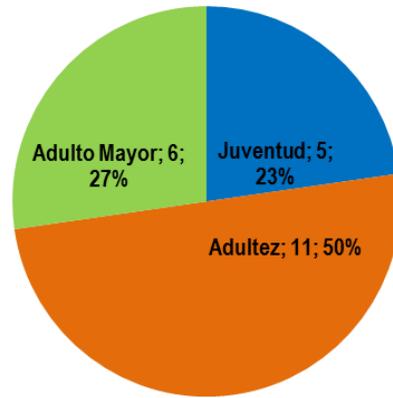
Variación porcentual de 14% respecto al mismo periodo del año anterior

1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del evento. Cáncer de mama. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2016-2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento Cáncer de cuello por curso de vida. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

2 Variables de interés

3 Indicadores



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
41%
9 casos



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
95,5%
21 casos

Proporción de Incidencia en mujeres x 100,000 habitantes

1,6 * cada 100 mil
22 casos



Hospitalización

Si
13,6%
3 casos

No
86,4%
19 casos

4 Comportamiento variables de interés



Migrante

4,5%

1 caso



Maternas

0%

0 casos



Afrocolombiano

0%

0 casos



Indígena

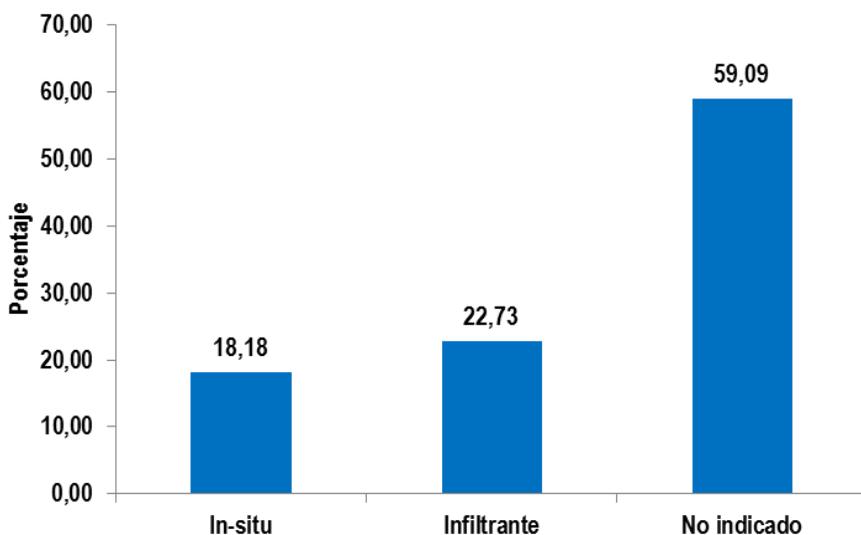
0%

0 casos

5 Variables de diagnóstico clínico



Grado histopatológico



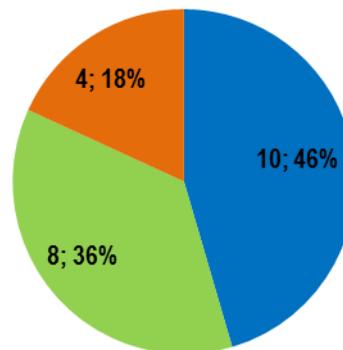
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Grado histopatológico. Cáncer de cuello. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

■ LEI AG ■ Carcinoma escamocelular ■ Sin dato



Resultado biopsia



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

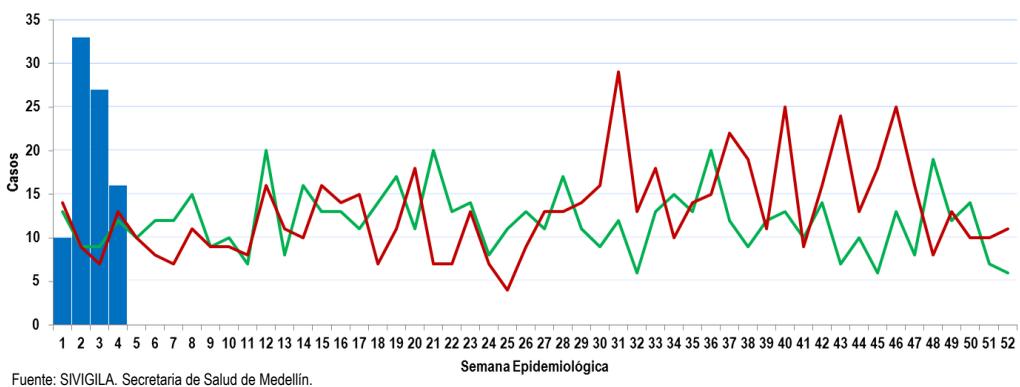
Figura. Resultado biopsia. Cáncer de cuello. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

Defectos congénitos

Periodo epidemiológico 1 -2019



1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

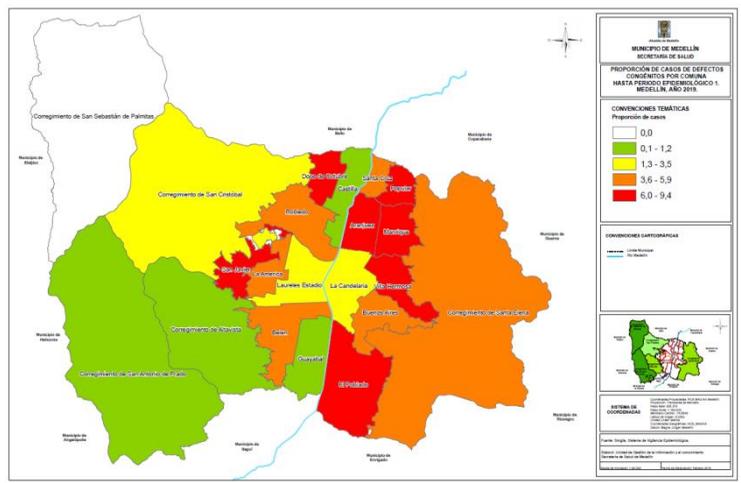
Figura. Comportamiento defectos congénitos. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

5,8% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?

86 No de casos

Variación porcentual de 200% respecto al mismo periodo del año anterior

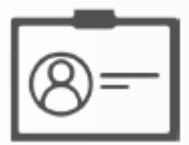


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento por territorio defectos congénitos. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

2 Variables de interés

3 Tipo de defecto



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo

53,4%
46 casos



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

80,2%
69 casos



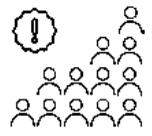
Malformaciones congénitas

92%
79 casos



Defectos metabólicos

7%
6 casos



Diagnostico Postnatal

79%
68 casos



Masculino

56%
48 casos



Femenino

44%
38 casos



Defecto sensorial

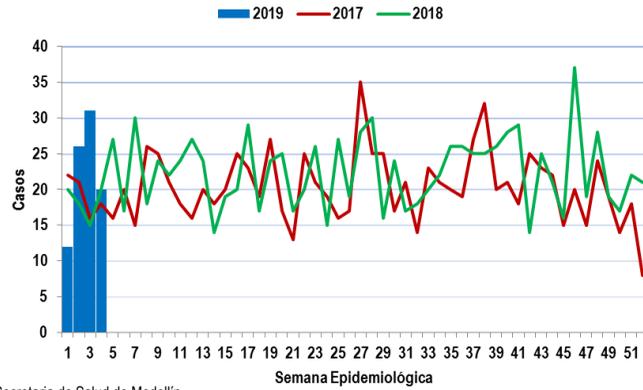
1%
1 caso

Bajo Peso a termino

Periodo epidemiológico 1 -2019



1 Comportamiento de la notificación

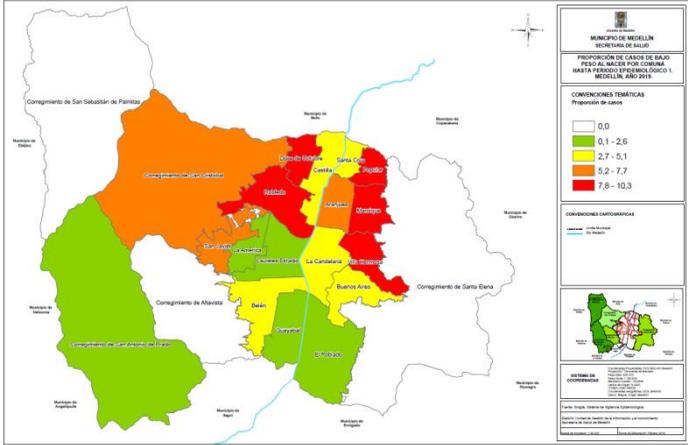


Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento bajo peso a termino. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

0% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento por territorio bajo peso a termino. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

2 Variables de interés



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo

54%

48 casos



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

100%

89 casos



Masculino

44%

39 casos



Femenino

56%

50 casos



Indígena

0%

0 casos

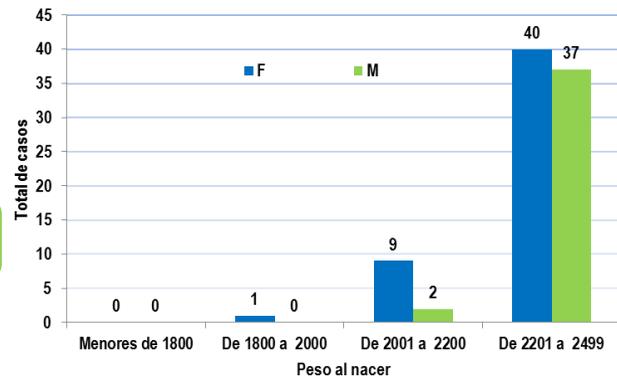


Migrante

3,4%

3 casos

3 Peso al nacer



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

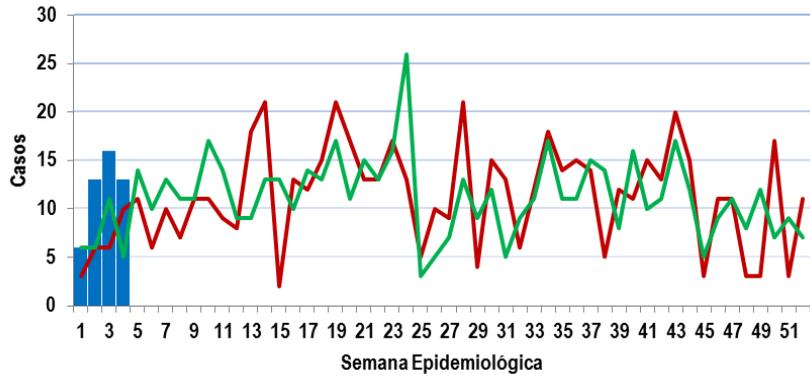
Figura. Bajo peso al nacer, por peso y sexo del menor, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado). Medellín 2019

Desnutrición aguda < 5 años

Periodo epidemiológico 1 -2019



1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de desnutrición aguda < 5 años. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

0% Mortalidad

¿Cómo se comporta el evento?

48 No de casos

Variación porcentual de 9,4 % menos respecto al mismo periodo del año

Proporción de casos en menores de 6 meses
19%
9 casos

Proporción de casos en menores de 6 a 11 meses
19%
9 casos

Proporción de casos en mayores de 1 año
63%
30 casos

2 Variables de interés



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo

52%

25 casos



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

93,7%

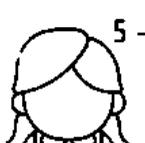
45 casos



Masculino

68,8%

33 casos



Femenino

31,3%

15 casos



Indígena

0%

0 casos



Migrante

0%

0 casos

3 Comportamiento variables de interés



Desnutrición aguda moderada

79,2%

38 caso



Desnutrición aguda severa

20,8%

10 casos



Crecimiento y desarrollo

95,8%

46 casos



Niños hospitalizados

14,6%

7 casos



Edad gestacional al momento de nacimiento

37

Semanas



Mediana de peso al nacer

2740 g



Perímetro braquial

< 11,5 cm

8,3%

4 casos



Delgadez

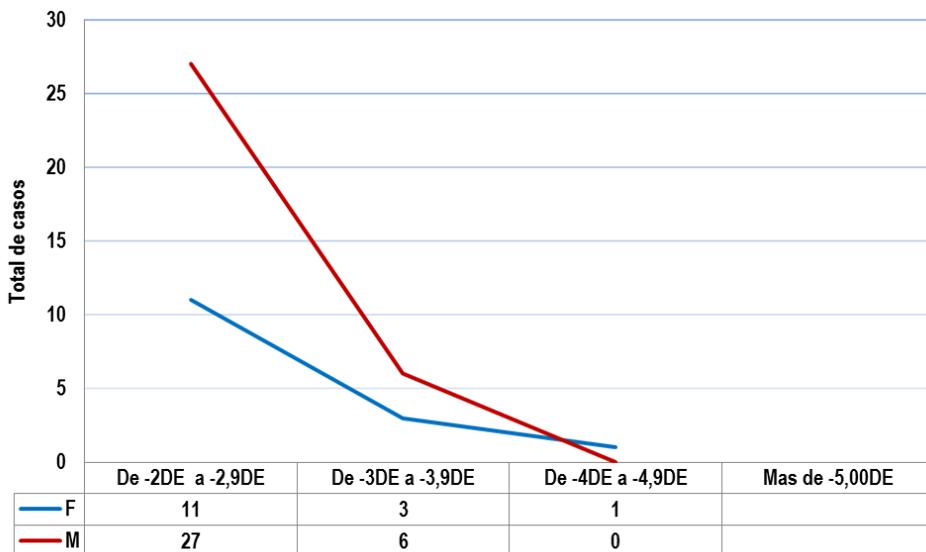
58,3%

28 casos

5 Variables de diagnóstico clínico



Indicador Peso para la talla



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Desnutrición en menores de 5 años por indicador Z peso talla y sexo, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado). Medellín 2019.

Exposición a flúor

Periodo epidemiológico 1 -2019

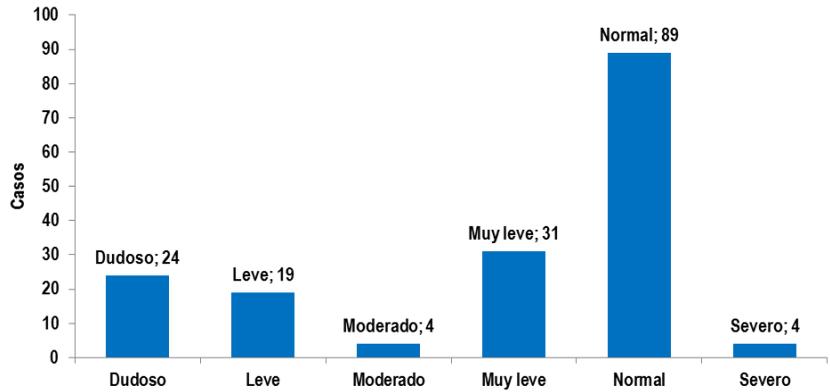


¿Cómo se comporta el evento?



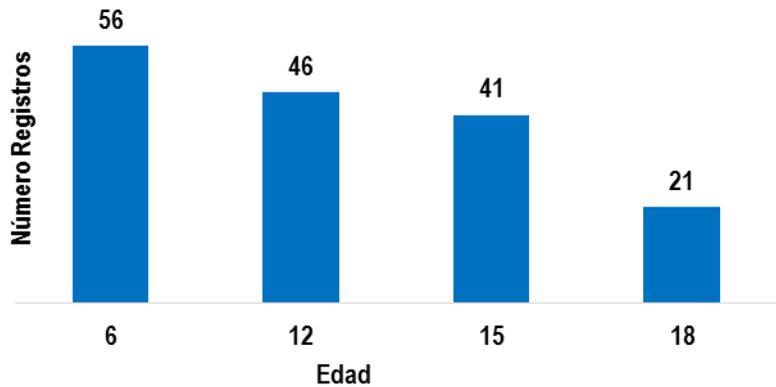
Variación porcentual de 0% respecto al mismo periodo del año anterior

1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Porcentaje, diagnósticos reportados con ficha técnica exposición a flúor en el mes de enero de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Datos UPGD personas por edad de las centinelas en el mes de Enero 2019.

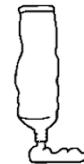
2 Variables de interés



Aplicación tópica de flúor

34%

58 casos



Ingesta de crema dental

21%

36 casos



Masculino

51%

87 casos



Femenino

49%

84 casos



Presencia de caries

30,4%

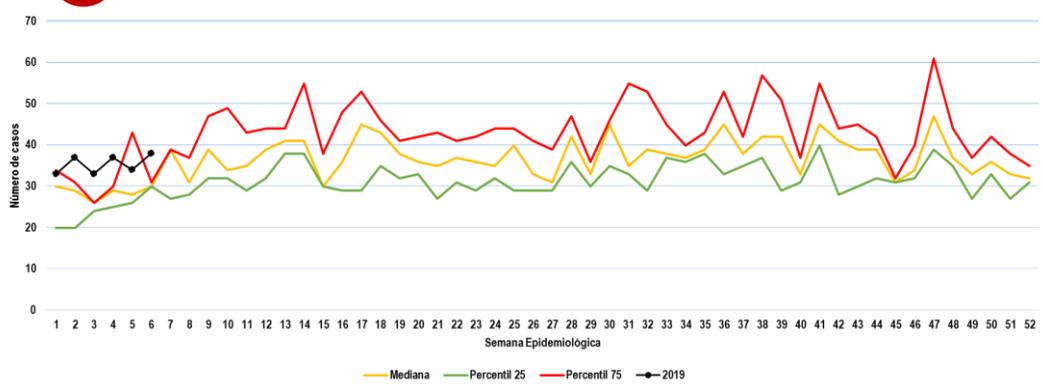
52 casos

Intento de suicidio

Periodo epidemiológico 1 -2019



1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

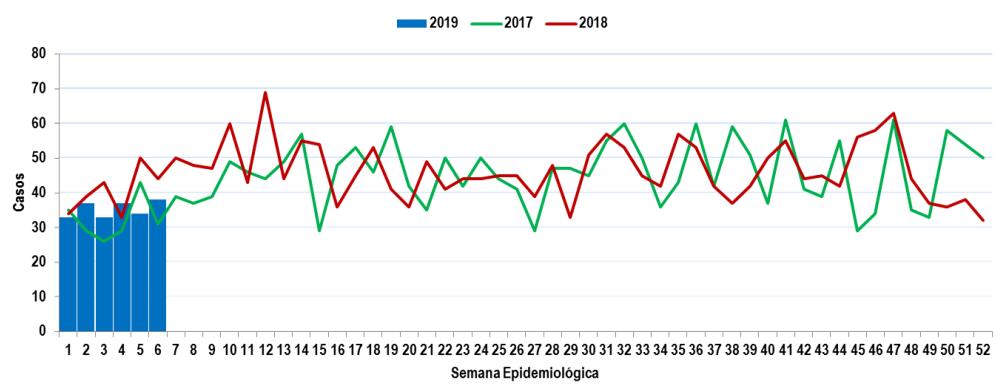
Figura. Canal endémico de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

¿Cómo se comporta el evento?

138 No de casos



Variación porcentual de 30,8% menos respecto al mismo periodo del año anterior

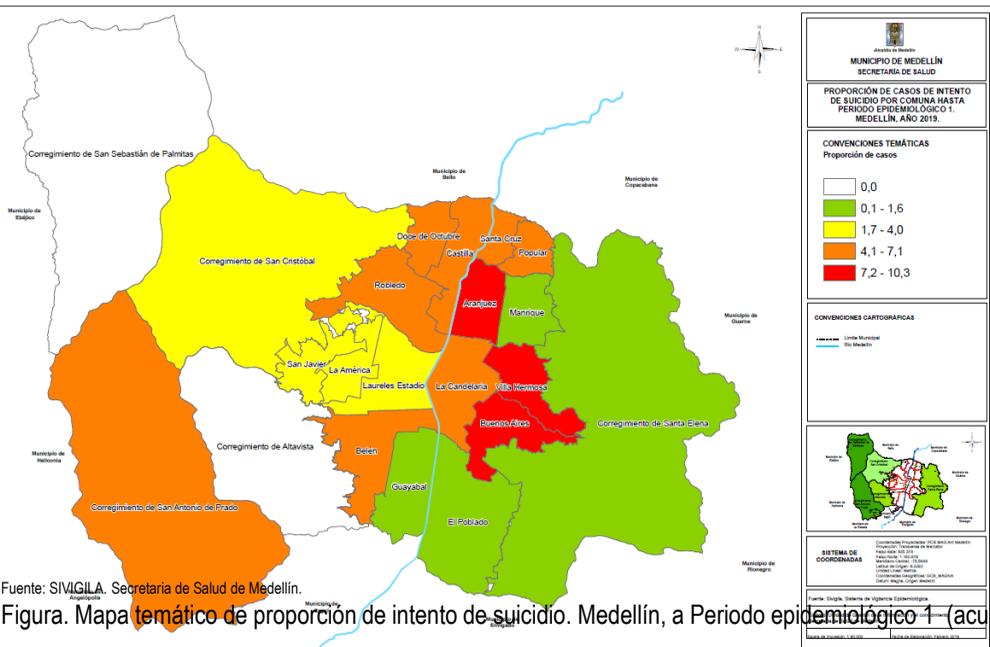


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento del intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

2 Comportamiento por territorio

3 Indicadores



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de intento de suicidio. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

Proporción de incidencia en población general por 100 habitantes

5,4 * 100 mil

Efectividad de visita de campo Acciones de vigilancia

54%

3 Comportamiento variables de interés



Masculino

37%

51 casos



Femenino

63%

87 casos



Afrocolombiano

1,5%

2 casos



Indígena

0%

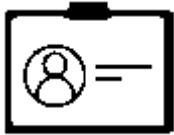
0 casos



Maternas

0%

0 caso

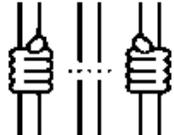


Afiliación al SGSS

Régimen contributivo

70,3%

97 casos



Privado de la libertad

0,72%

1 caso



Migrante

1,4%

2 casos



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

94,2%

130 casos

4 Factores y curso e vida



75%

103 casos



20%

27 casos



3%

4 casos



6%

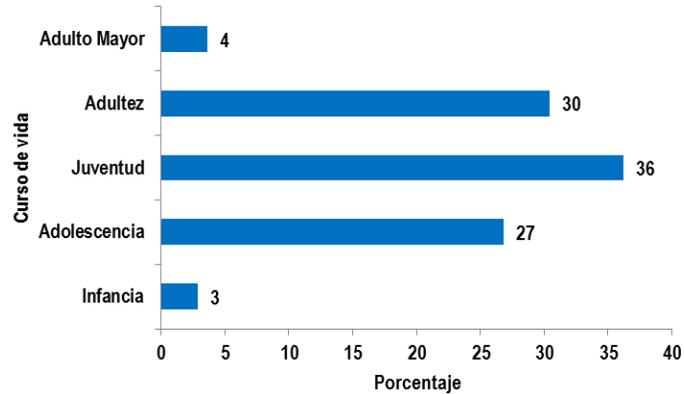
8 casos

Factores desencadenantes



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores desencadenantes de intento de suicidio. Periodo Epidemiológico I. 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de intento de suicidio. Periodo Epidemiológico I. 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Factores de riesgo de intento de suicidio. Periodo Epidemiológico I. 2019.

Violencia

Periodo epidemiológico 1 -2019

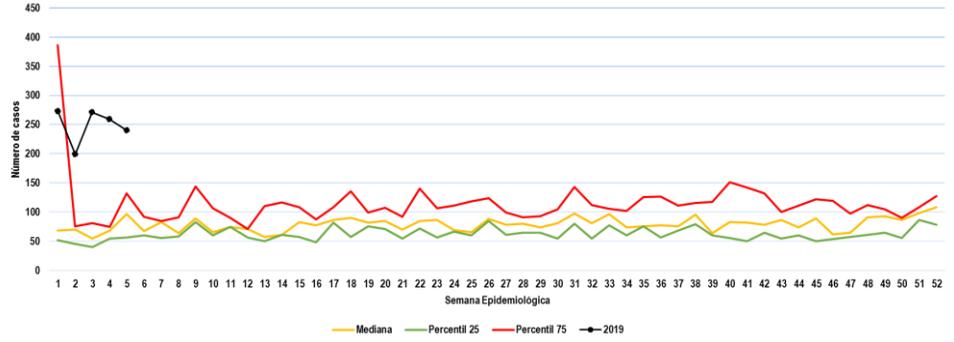


¿Cómo se comporta el evento?


138 No de casos

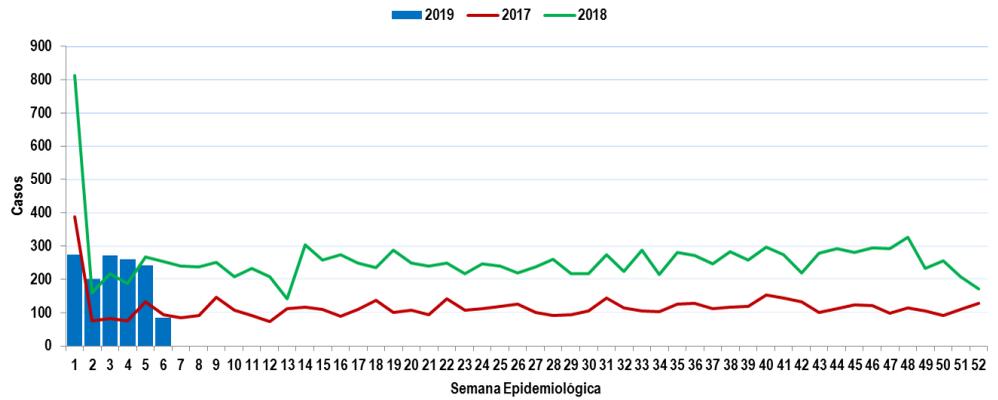
Variación porcentual de 27% menos respecto al mismo periodo del año anterior

1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

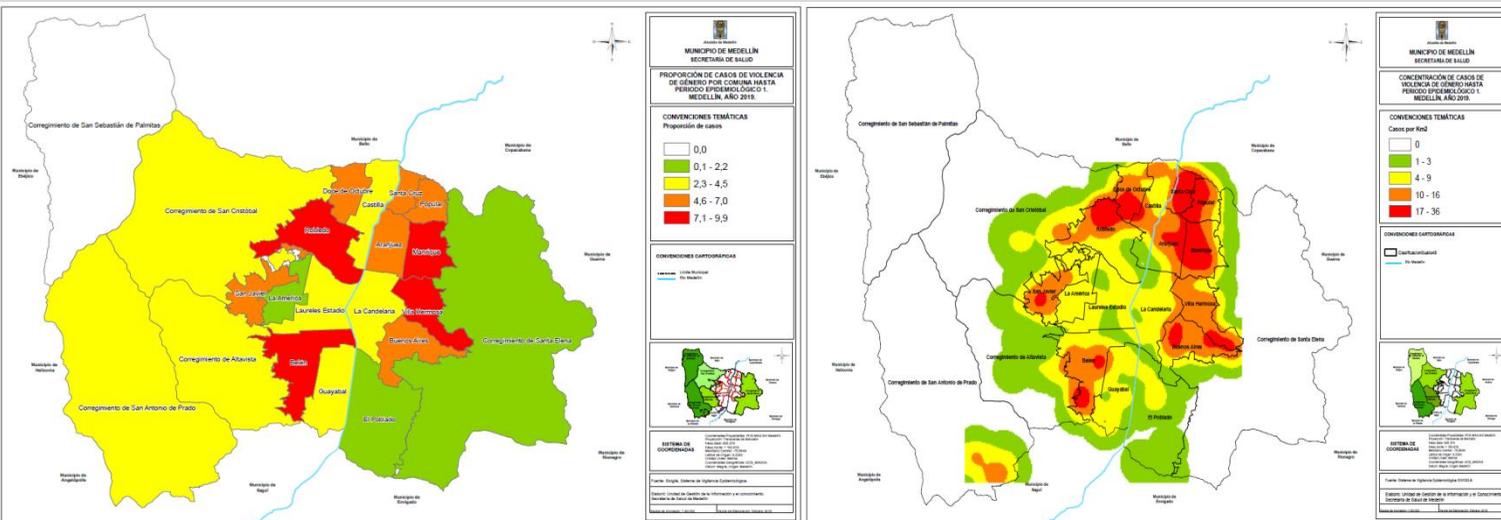
Figura. Canal endémico de las violencias. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de las violencias. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

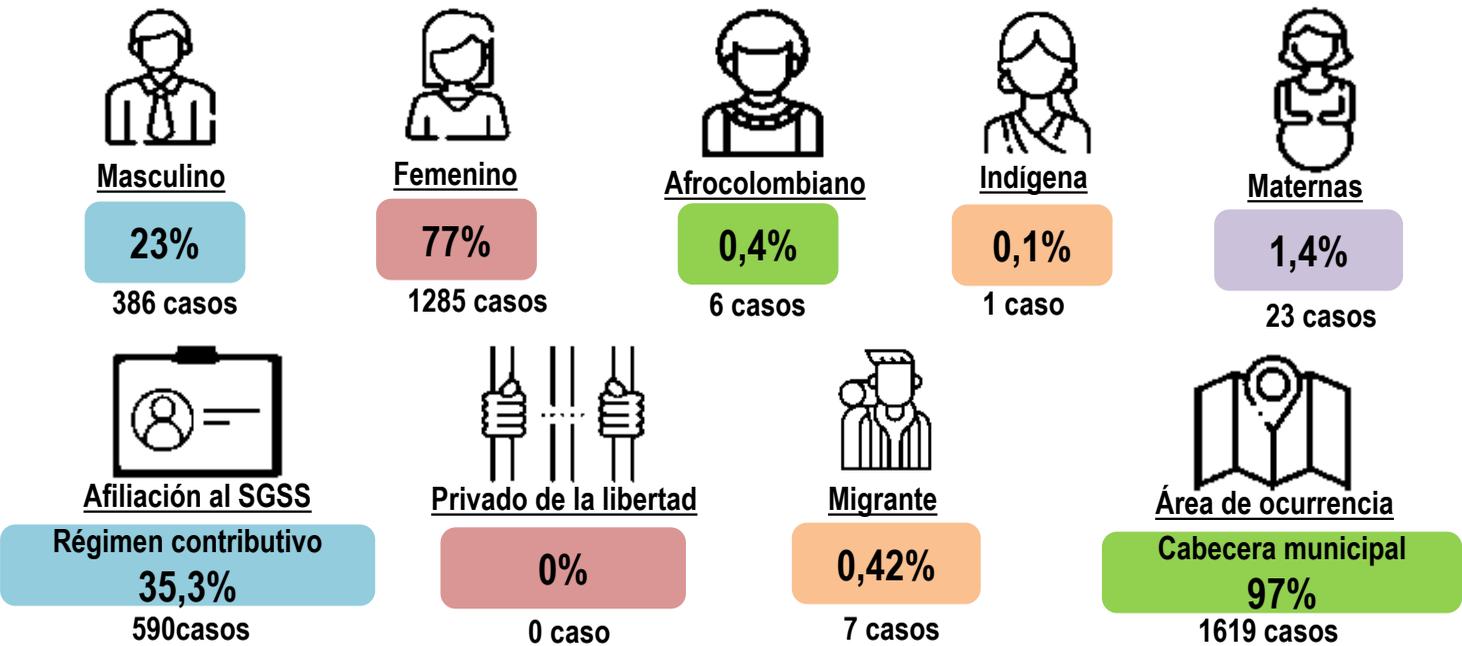
2 Comportamiento por territorio



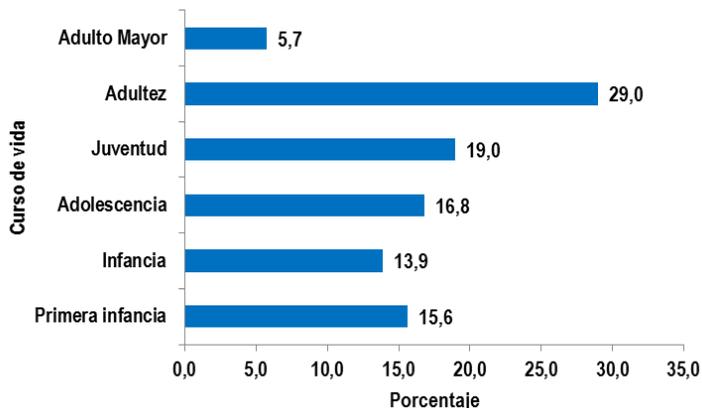
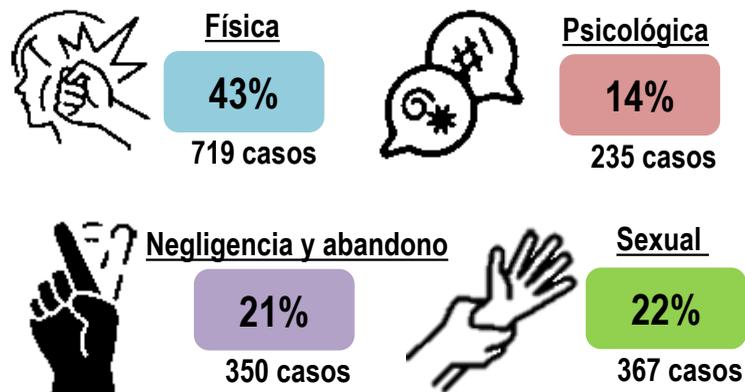
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción y densidad de casos para violencia. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

3 Comportamiento variables de interés



4 Factores y curso e vida



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de violencia. Periodo Epidemiológico I. 2019.

Tabla.. Proporción de casos sospechosos por edad y tipo de agresor. violencia Periodo Epidemiológico I. 2019.

Tipo de Violencia	Edad		Tipo de Agresor	
	> de 18 años	< 18 años	Familiar	No Familiar
Física	80,4	19,6	80,0	20,0
Psicológica	94,9	5,1	88,1	11,9
Negligencia y/o abandono	0,6	99,4	77,1	22,9
Violencia sexual	25,6	74,4	37,6	62,4
Total	53,7	46,3	71,2	28,8

Acciones de ruta	Tipo de Violencia			
	Física	Psicológica	Negligencia y/o abandono	Violencia sexual
Profilaxis VIH				29,1
Profilaxis HB				27,7
Otras profilaxis				33,3
Anticoncepción emergencia				31,8
Salud Mental	31,8	11,5	10,6	87,7
Remisión a protección	70,4	91,5	81,7	76,3
Informe a justicia	37,8	5,5	10,0	85,0

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

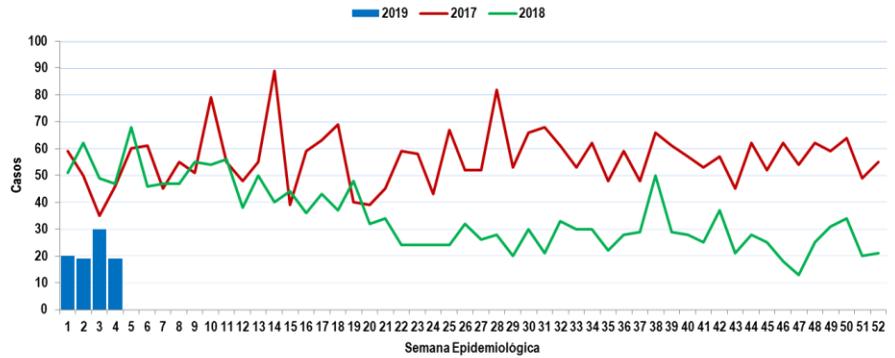
Figura. Acciones de ruta para violencias. Periodo Epidemiológico I. 2019.

Intoxicaciones

Periodo epidemiológico 1 -2019



1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento intoxicaciones. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

¿Cómo se comporta el evento?

88 No de casos

Variación porcentual de 57,8% menos respecto al mismo periodo del año anterior

2 Indicadores

Incidencia en población general x 100,000 habitantes

3,45 * cada 100 mil
88 casos

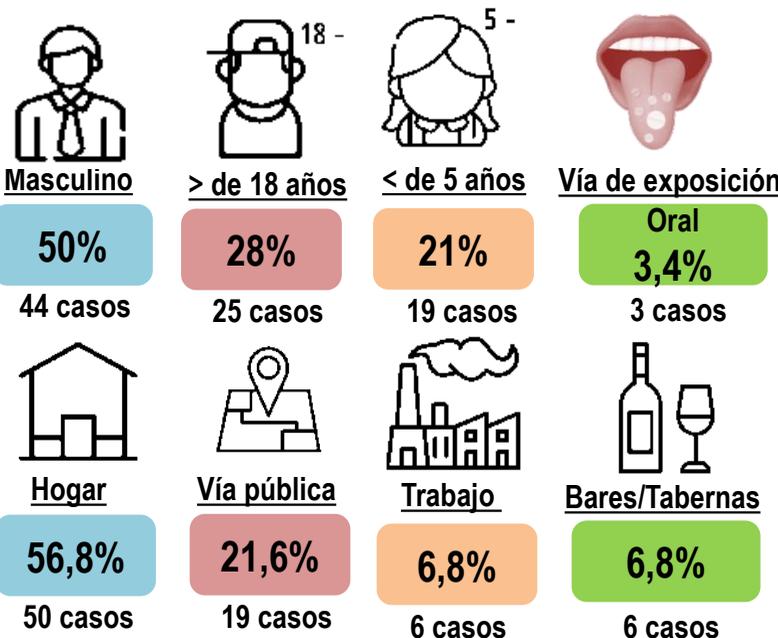
Casos confirmados por laboratorio de intoxicación por metanol

No hubo casos

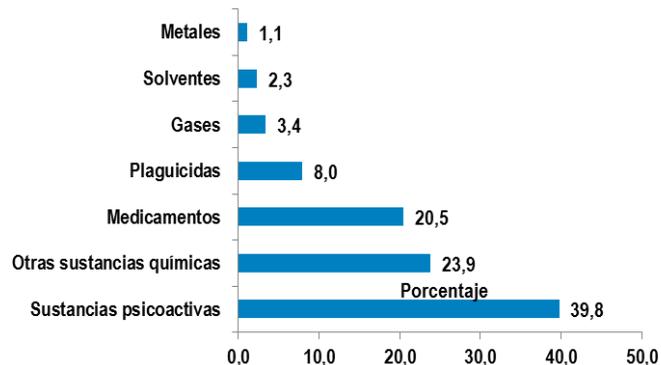
Proporción de brotes en población confinada

0%
0 caso

3 Variables de interés



3 Grupo de sustancias



Fuente SIVIGILA. Secretaría Salud de Medellín

Figura grupo de sustancia, intoxicaciones, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado). Medellín 2019

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



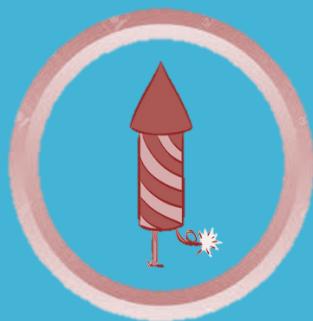
Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos



Otros eventos de casusa externa y salud mental

Pág.. 44

Lesiones por pólvora pirotécnica



Periodo epidemiológico 1 -2019

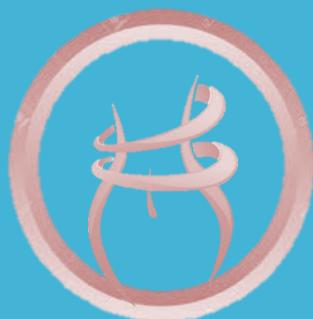
Hasta la semana 4 de 2019 se han notificado 9 casos relacionados con artefactos explosivos, de los cuales 5 corresponden mujeres y 4 a hombres.

Todos pertenecían al régimen contributivo y no había ninguno relacionado con grupo vulnerables o condición étnica. Dos de ellos fueron hospitalizados, todos ingresaron con quemaduras y especialmente de segundo grado cara y manos . Una de las personas sufrió amputación y daño ocular.

El principal artefacto pirotécnico utilizado fue el volador en 4 de las personas.

Causas externas

Periodo epidemiológico 1 -2019



Hasta la semana 4 de 2019 se han notificado 5 casos relacionados con causas externas, todos relacionados con procedimientos estéticos en mujeres y ninguno por accidente de consumo.

Tres pertenecían al régimen contributivo y no había ninguno relacionado con grupo vulnerables o condición étnica. Tres de ellas fueron hospitalizadas y ninguna estuvo en UCI – Unidad de cuidados intensivos.

El tipo de lesión principal fue infección, sepsis y hemorragia. La parte del cuerpo mayormente afectada fueron en su orden mamas, abdomen y glúteos.

Como lugar de procedencia del evento se encontró que el lugar donde se realizaron los procedimientos fueron IPS y centro de estética

Hepatitis A

Periodo epidemiológico 1 -2019

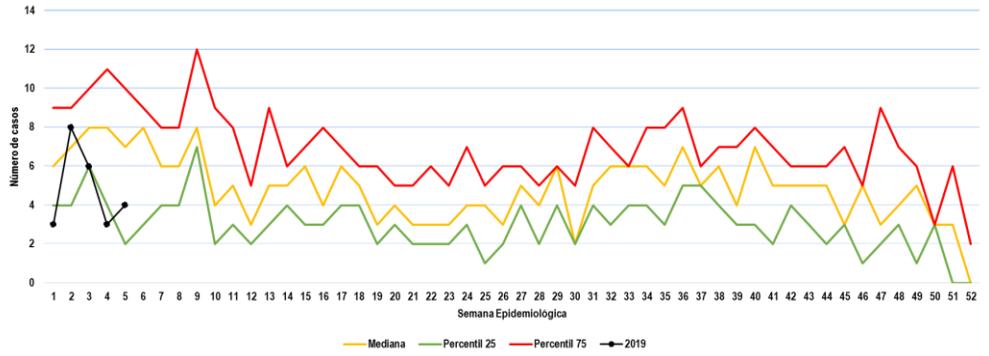


¿Cómo se comporta el evento?

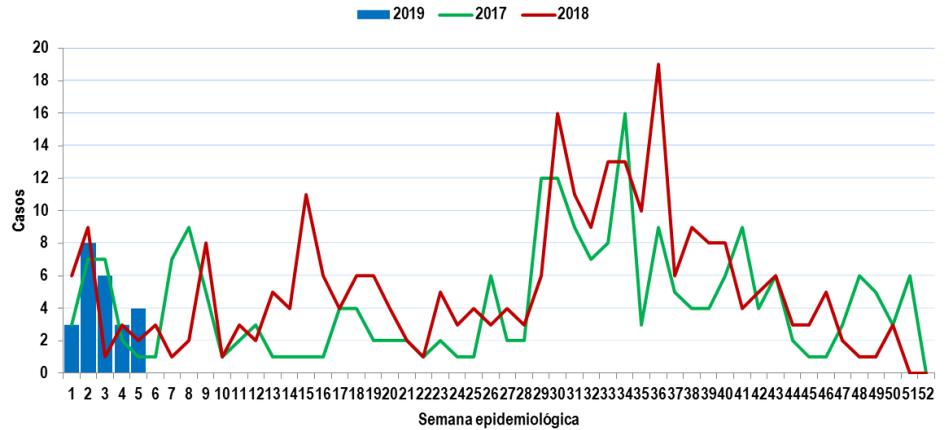

20
No de casos

Variación porcentual de 5,2% más respecto al mismo periodo del año anterior

1 Comportamiento de la notificación



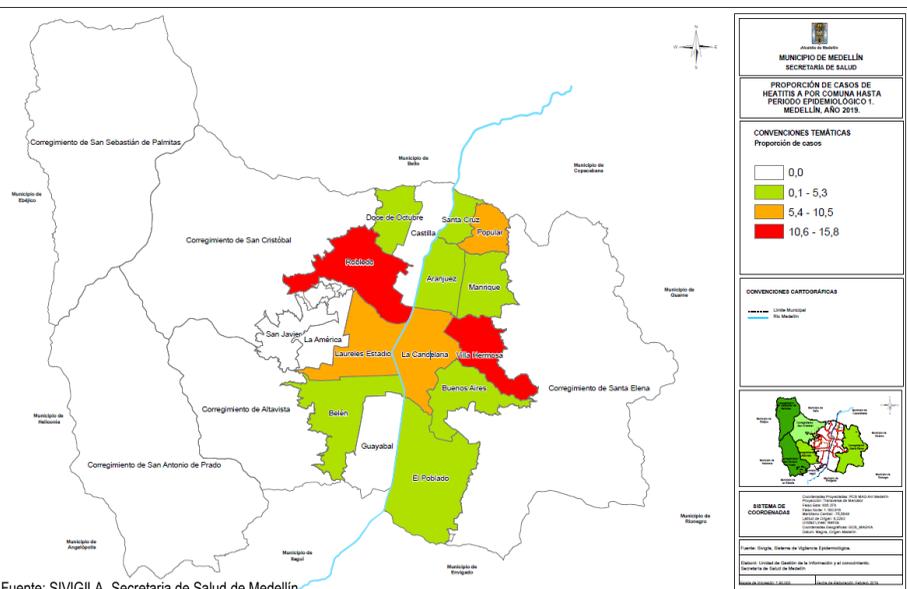
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
 Figura. Canal endémico de hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
 Figura. Comportamiento de la Hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

2 Comportamiento por territorio

3 Indicadores



Proporción de Incidencia en población general x 100,000 habitantes
0,78 * cada 100 mil
20 casos

Proporción de Incidencia en menores de 1 año
 100,000 habitantes
0 * cada 100 mil
0 casos

Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.
 Figura. Mapa temático de proporción de hepatitis A. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

4 Comportamiento variables de interés



Masculino

80%

16 casos



Femenino

20%

4 casos



Afrocolombiano

0%

0 casos



Indígena

0%

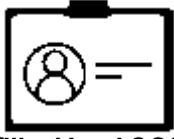
0 caso



Maternas

0%

0 casos

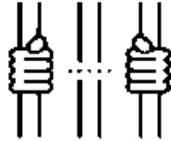


Afiliación al SGSS

Régimen contributivo

85%

17 casos



Privado de la libertad

0%

0 caso



Migrante

0%

0 casos



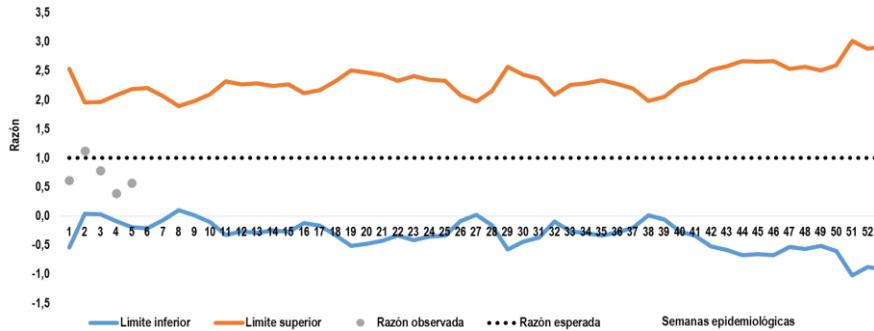
Área de ocurrencia

Cabecera municipal

100%

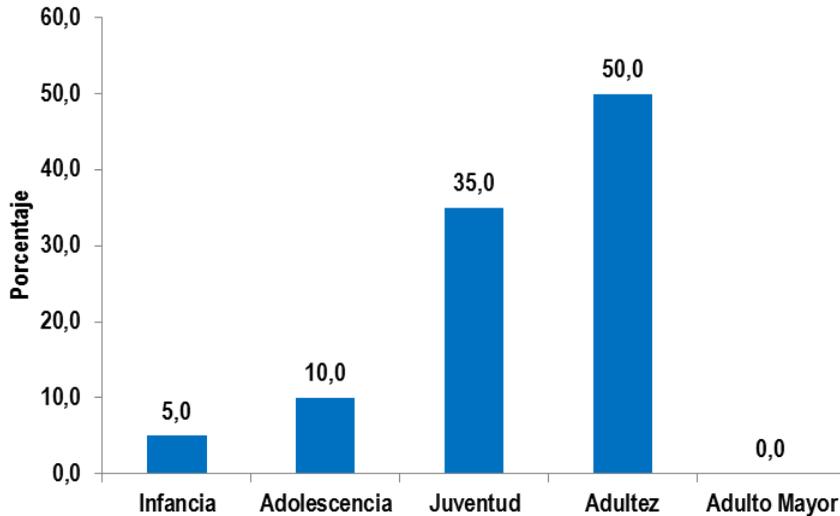
20 casos

5 Factores y curso e vida



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento inusual para hepatitis A. Periodo Epidemiológico I. 2019.

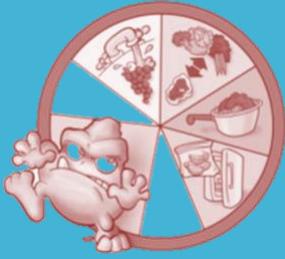


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Curso de vida de los casos notificados de hepatitis A. Periodo Epidemiológico I. 2019.

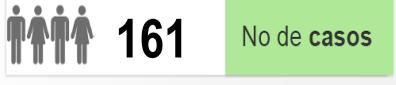
ETA

Enfermedad transmitida por alimentos



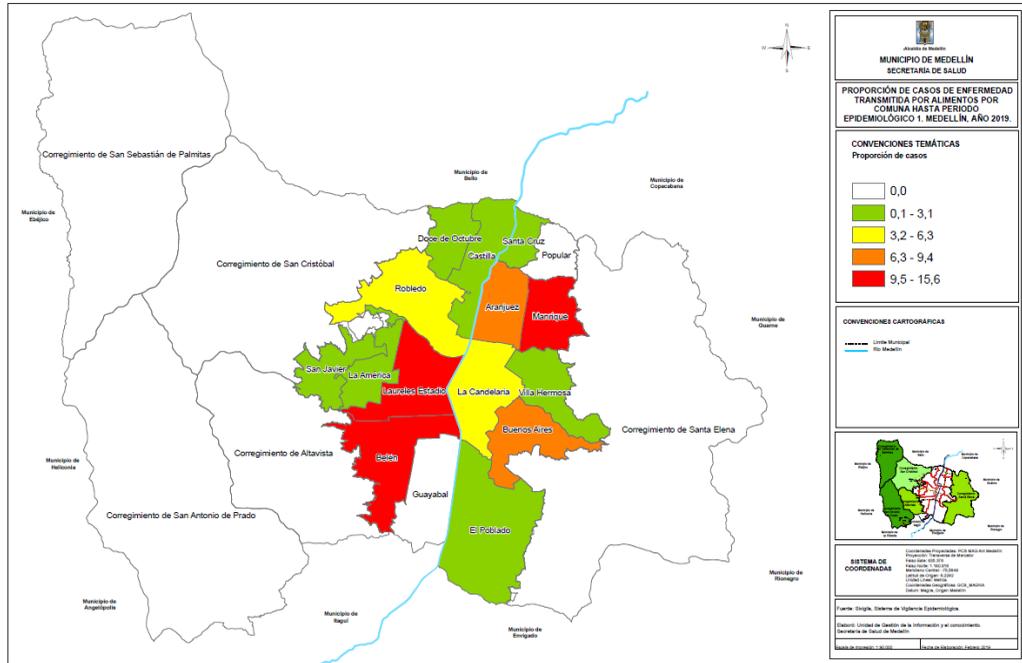
Periodo epidemiológico 1 -2019

¿Cómo se comporta el evento?



1

Comportamiento por territorio



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Mapa temático de proporción de ETA. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

2

Indicadores

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

0%

0/3 brotes

Porcentaje de brotes de ETA a los que se les detecto modo de transmisión

100%

3/3 brotes

Porcentaje de brotes de ETA con identificación de agente etiológico

0%

0/3 brotes

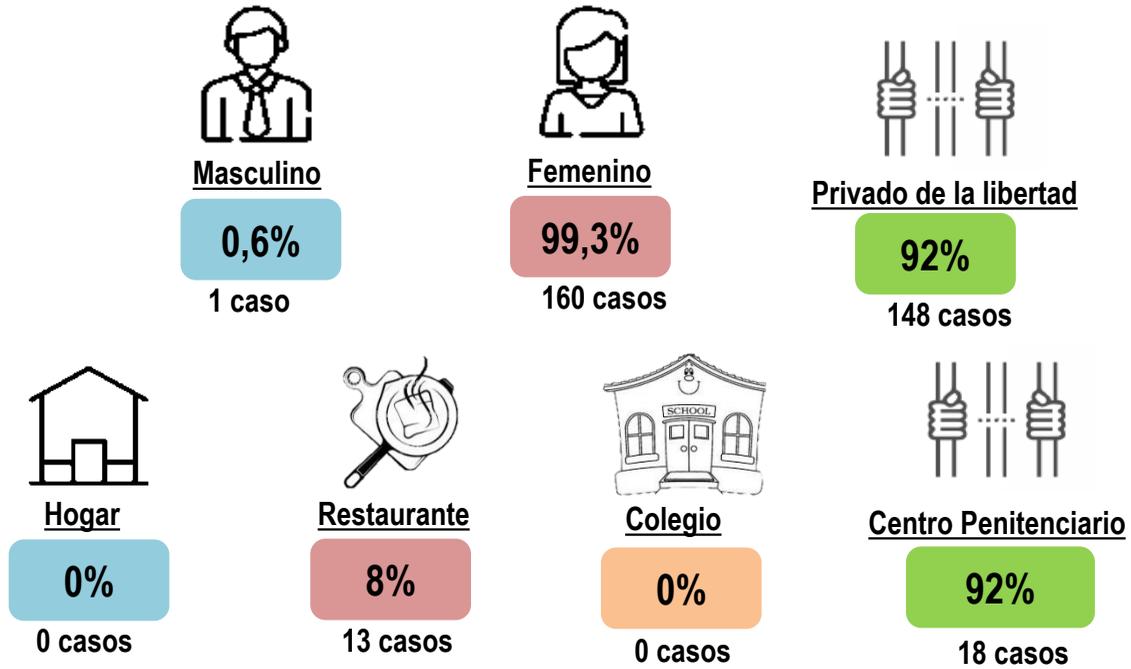
Porcentaje de brotes de ETA con toma de muestra

2/3

Brotes

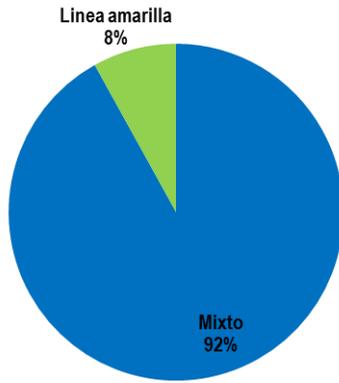
4

Comportamiento variables de interés



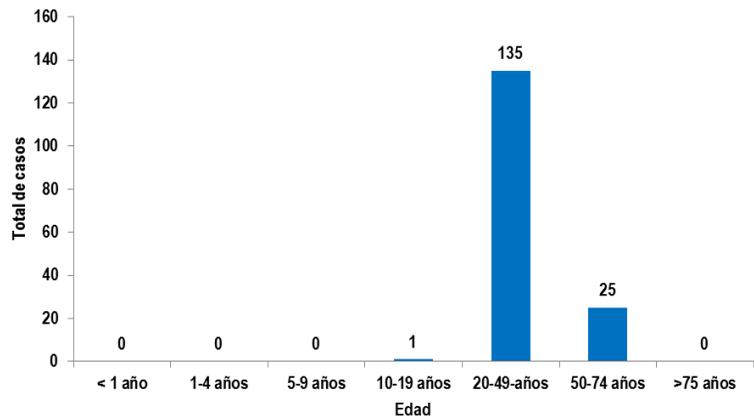
5

Lugar, alimentos y curso de vida



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Alimentos implicados ETA. Periodo Epidemiológico I. 2019.



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Edad de los casos notificados de ETA. Periodo Epidemiológico I. 2019.

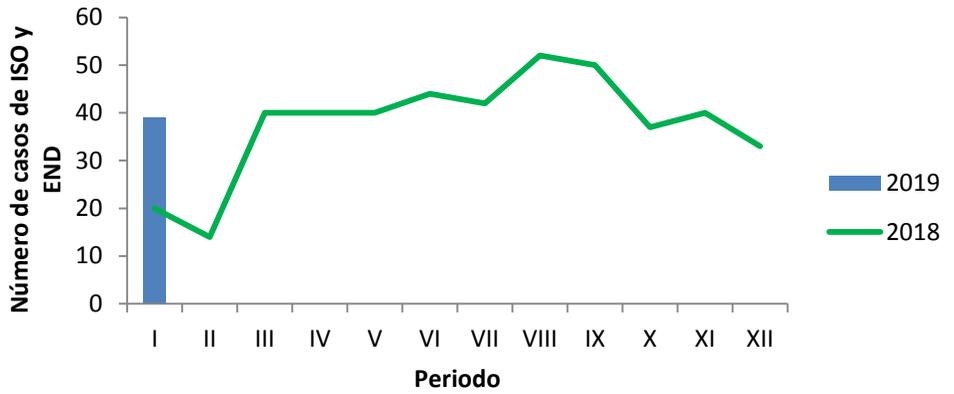
Infección sitio quirúrgico y endometritis

Periodo epidemiológico 1 -2019



Siglas: ISQ -Infección de sitio quirúrgico, END PP – Endometritis post parto

1 Comportamiento de la notificación

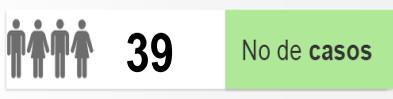


Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de la Infección sitio quirúrgico. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) 2018-2019.

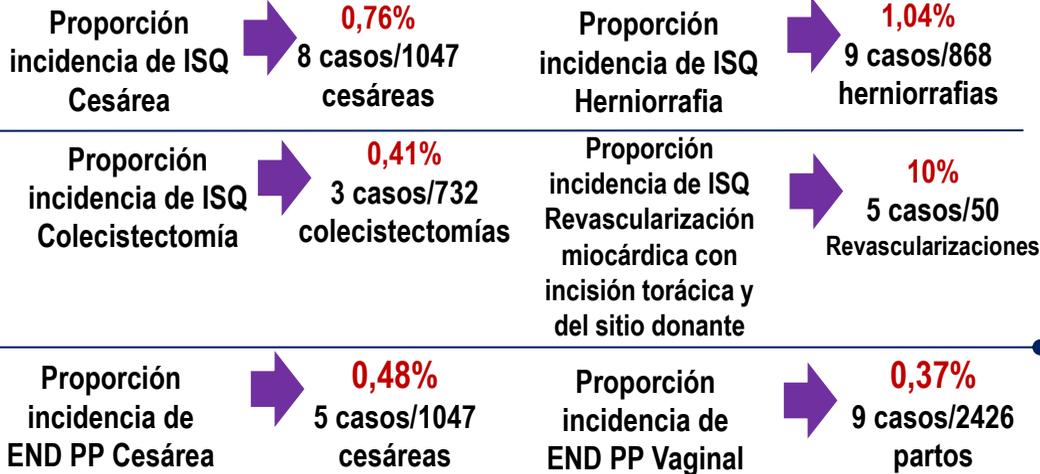
NOTA: Es de esperarse aumento en el número de casos dado que la notificación oficialmente inició en el mes de mayo de 2018

¿Cómo se comporta el evento?



Variación porcentual de 80% más respecto al mismo periodo del año anterior

2 Indicadores



3 Comportamiento variables de interés



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
67%
26 casos



Femenino

79%
31 casos



Indígena

0%
0 caso



Servicio de admisión del procedimiento o quirúrgico

Ambulatorio programado

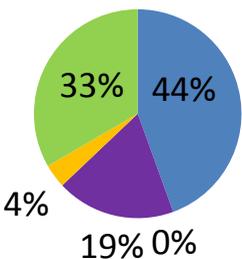
21%
8 casos

Urgencias

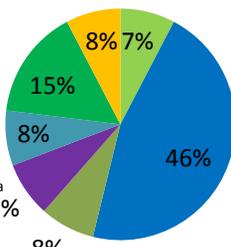
50%
20 casos

Hospitalización programado

28%
11 casos



■ Superficial primaria
■ Superficial secundaria
■ Profunda primaria
■ Profunda secundaria
■ Organo espacio



■ Enterococcus faecalis
■ Staphylococcus aureus
■ Streptococcus pyogenes (Group A)
■ Candida tropicalis
■ Escherichia coli
■ Klebsiella pneumoniae
■ Staphylococcus epidermidis

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

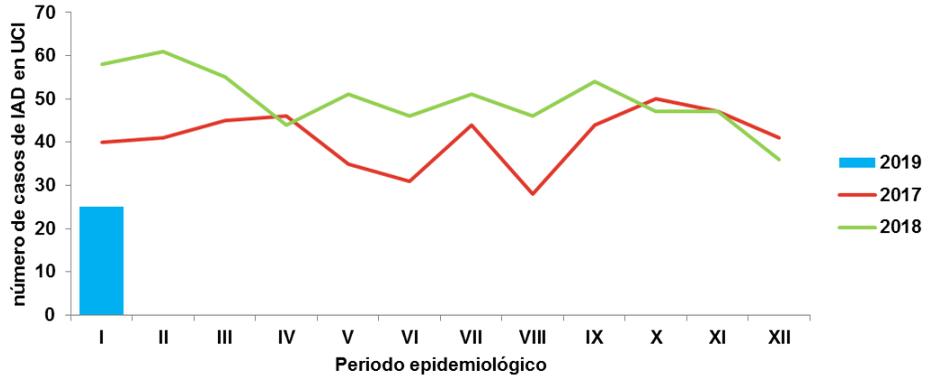
Figura. Tipo de infección del sitio quirúrgico. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2018-2019.

Infección asociadas a dispositivos en UCI

Periodo epidemiológico 1 -2019



1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento de Infección asociadas a dispositivos en UCI. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

¿Cómo se comporta el evento?



25

No de casos

Variación porcentual de 57% menos respecto al mismo periodo del año anterior

2 Definiciones

Infección del torrente sanguíneo asociada a catéter

Combinación de criterios clínicos y de laboratorio aplicados en pacientes para clasificar las infecciones del torrente sanguíneo primarias derivadas del catéter central.

Neumonía asociada a ventilador

Combinación de criterios radiológicos, clínicos y de laboratorio para Neumonía en un paciente que estuvo intubado y ventilado en el momento o dentro de las 48 horas previas al inicio del evento.

Infección sintomática de tracto urinario asociada a catéter

Combinación de criterios clínicos y de laboratorio aplicados en pacientes con infección sintomática del tracto urinario quienes tienen o estuvieron expuestos a sonda vesical 48 horas antes del inicio del evento.

3 Tasas de incidencia a diciembre de 2018

Infección del torrente sanguíneo = 1,5*

UCI Adultos: 1,5*
UCI Pediátrica: 1,8*
UCI Neonatal: 1,6*

Infección del tracto urinario = 0,9***

UCI Adultos: 0,9**
UCI Pediátrica: 0,0**

*Casos por 1000 días catéter central

***Casos por 1000 días catéter urinario

Neumonía asociada a ventilador = 1,5**

UCI Adultos: 1,9**
UCI Pediátrica: 0,0**
UCI Neonatal: 0,0**



Masculino

44%

11 casos



Femenino

56%

56 casos

**Casos por 1000 días ventilador mecánico

Microorganismo asociado a IAD

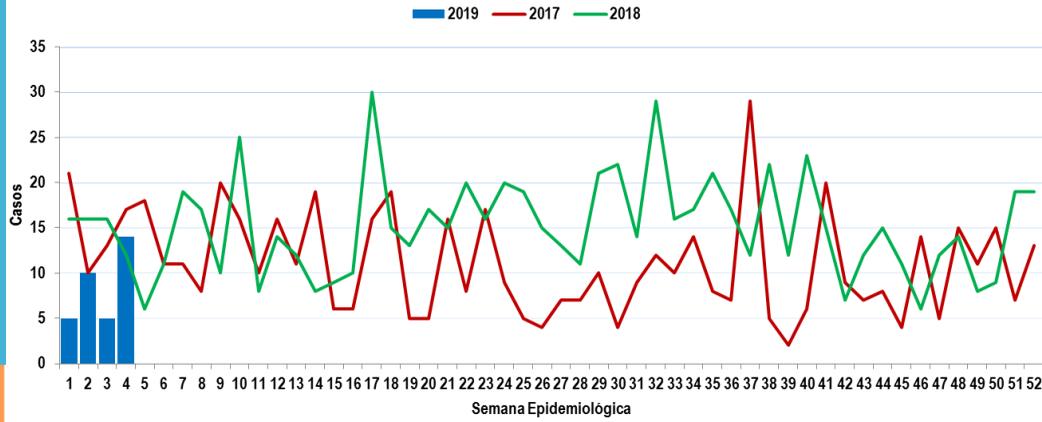
Microorganismo	Casos
<i>Staphylococcus aureus</i>	3
<i>Enterobacter cloacae</i>	3
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	3
<i>Escherichia coli</i>	2
<i>Serratia marcescens</i>	2
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	2
<i>Enterococcus faecalis</i>	2
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	1
<i>Burkholderia cenocepacia</i>	1
<i>Proteus vulgaris</i>	1
Total	20

Morbilidad materna extrema

Periodo epidemiológico 1 -2019



1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento Morbilidad materna extrema. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

¿Cómo se comporta el evento?

34 No de casos

Variación porcentual de 43% menos respecto al mismo periodo del año anterior

2 Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
97%
33 casos



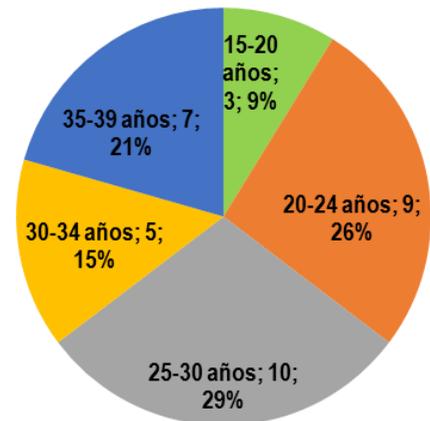
Afiliación al SGSS

Régimen contributivo
76,5%
26 casos



Indígena

0%
0 caso



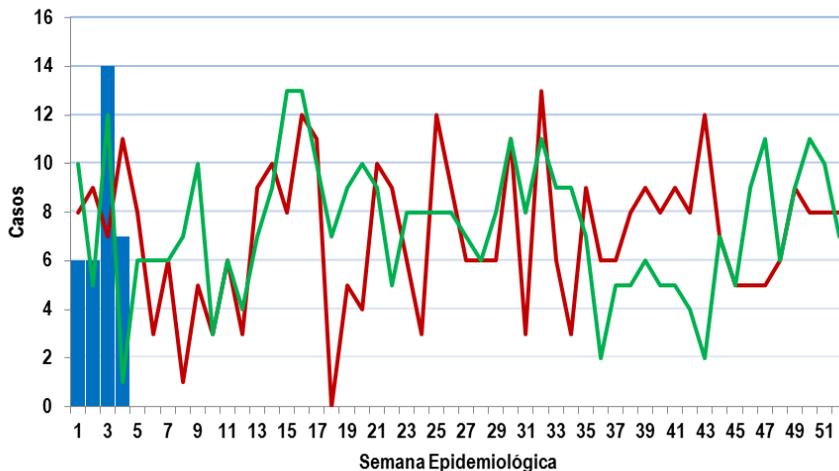
Fuente: SIVIGILA. Secretaría de Salud de Medellín.

Figura. Grupo de edad para MME. Periodo Epidemiológico I. 2019.

1

Comportamiento de la notificación

2019 2017 2018



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento Muertes perinatales y neonatales tardías. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

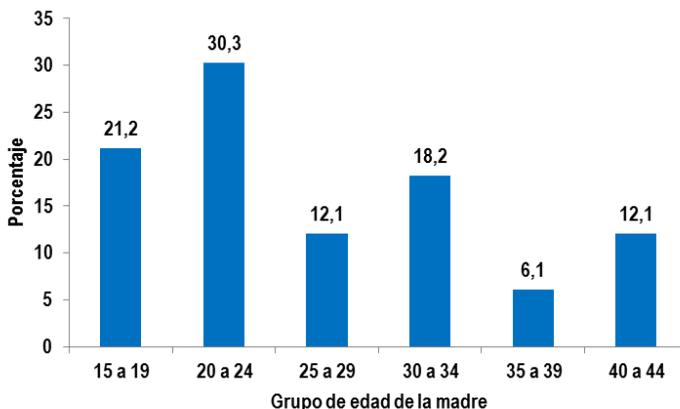
¿Cómo se comporta el evento?



33

No de casos

Variación porcentual de 18% más respecto al mismo periodo del año anterior



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Grupo de edad de la madre, Muertes perinatales y neonatales tardías. Periodo Epidemiológico I. 2019.

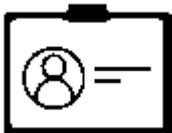


Área de ocurrencia

Cabecera municipal

91%

30 casos



Afiliación al SGSS

Régimen contributivo

48,5%

16 casos



Momento de ocurrencia de la muerte

Fetal: 70%

23 casos



Indígena

0%

0 caso

Mortalidad materna

Periodo epidemiológico 1 -2019



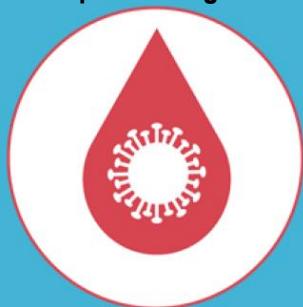
Hasta la semana 4 de 2019, se identificaron dos (2) casos de muertes maternas, entre los 43 y 365 días pos evento obstétrico y coincidentes con el embarazo, ocurridos en instituciones de salud de Medellín; una (1) muerte entre los 43 y 365 días pos evento obstétrico, notificado en la semana epidemiológica cuatro (4) y una (1) muerte materna reportada en la semana epidemiológica dos (2) al SVEMMBW. No se identificaron casos de muertes por suicidio.

Los dos (2) casos tienen como residencia el municipio de Medellín. El caso de muerte materna se descartó pues fue un error de digitación por parte de la institución notificadora (lo confirmo en lugar de descartarlo) y se encuentra ajustado por el INS en el aplicativo web.

El caso de la gestante muerta entre los 43 y 365 días pos evento obstétrico residía en la cabecera Municipal, pertenecía al régimen de excepción (Magisterio).

Gestantes con diagnóstico de VIH y TMI del VIH

Periodo epidemiológico 1 -2019



Hasta la semana 4 de 2019, no se identificaron casos de TMI del VIH de niños y niñas residentes en el municipio de Medellín. De acuerdo al seguimiento realizado y a los datos registrados en Sivigila (VIH/SIDA/Muerte por SIDA) con corte al 26 de enero de 2019, se identificaron tres (3) casos de gestantes con diagnóstico de VIH captados por instituciones de Medellín.

Los tres (3) casos identificados con corte al 26 de enero de 2019 cumplieron los criterios de inclusión para el seguimiento de mujeres gestantes con diagnóstico de VIH. No obstante, se excluyó del seguimiento una (1) mujer por tener residencia en otro municipio.

Las dos (2) mujeres gestantes diagnosticadas con VIH que cumplieron criterios del evento residentes en Medellín son afrodescendientes y residen en zona urbana.

Gestantes con diagnóstico de hepatitis B y TMI de HB

Periodo epidemiológico 1 -2019



Hasta la semana 4 de 2019, se identificaron dos (2) casos de mujeres gestantes con diagnóstico de HB residentes en Medellín.

Las dos (2) mujeres gestantes diagnosticadas con HB que cumplen criterio para el seguimiento eran residentes de Medellín en la zona urbana, el diagnóstico es nuevo y se realizó durante la gestación y no pertenecían a ningún grupo poblacional o etnia especial; se encuentran en el grupo de edad de 20 a 29 años, una de ellas afiliada al régimen contributivo la otra al subsidiado.

Durante las semanas epidemiológicas de la uno (01) a la cuatro (04), no se identificaron casos de TMI de HB, con residencia en el municipio de Medellín.

Sífilis congénita

Periodo epidemiológico 1 -2019

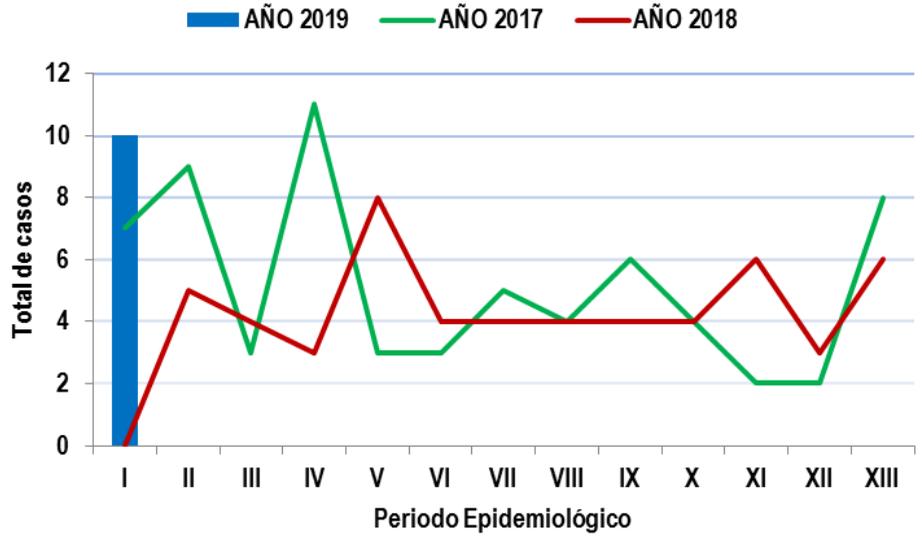


¿Cómo se comporta el evento?

 **10** No de casos

Variación porcentual de 100% más respecto al mismo periodo del año anterior

1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento Sífilis congénita. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

2 Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal
100%
10 casos



Afiliación al SGSS

Régimen subsidiado
7 casos



Edad gestacional al nacimiento

> 37 semanas:
50%
5 casos



Masculino

8 casos



Femenino

2 casos



Migrante

0 casos



Indígena

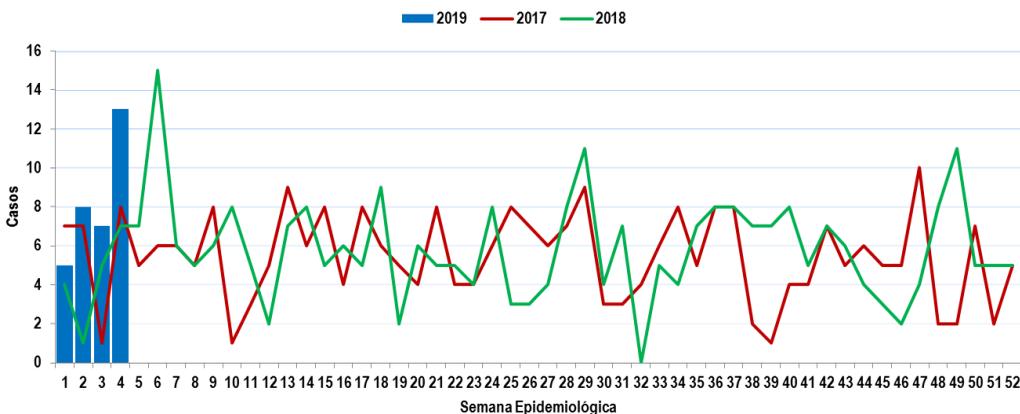
0%
0 caso

Sífilis gestacional

Periodo epidemiológico 1 -2019



1 Comportamiento de la notificación



Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín.

Figura. Comportamiento Sífilis gestacional. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2017-2019.

¿Cómo se comporta el evento?



34

No de casos

Variación porcentual de 94% más respecto al mismo periodo del año anterior

2 Variables de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

88,2%

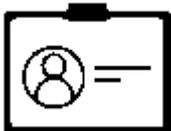
30 casos



Indígena

0%

0 caso



Afiliación al SGSS

No afiliado

23,5%

8 casos



Afrocolombiano

2,9%

1 casos

3 Variables clínicas

Tabla. Diagnostico y tratamiento materno. Medellín, a Periodo epidemiológico 1 (acumulado) de 2019.

Diagnóstico y tratamiento materno	casos	%
Condición al momento del diagnóstico: Embarazo	31	91,2
Control prenatal en embarazo actual: Si	25	73,5
Diagnóstico embarazo actual: Primera vez	30	88,2
Prueba treponémica: Si	31	91,2
Prueba No treponémica: Si	30	88,2
Ambas pruebas: Si	27	79,4
Nº de dosis del tratamiento antes del parto		
0 Dosis	4	11,8
1 Dosis	14	41,2
2 Dosis	1	2,9
3 Dosis	15	44,1
Tratamiento de contactos: Si	22	64,7

Fuente: SIVIGILA. Secretaria de Salud de Medellín



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

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo Epidemiológico 1 de 2019 - Reporte Semanas 1 (Hasta Enero 26)

Búsqueda activa institucional

El cumplimiento en la ejecución de la Búsqueda Activa Institucional (BAI) en las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) para los periodos epidemiológicos doce y trece de 2018 fue del 79,1% y 77,5% respectivamente, ambas por encima de la línea base para la ciudad (75%).

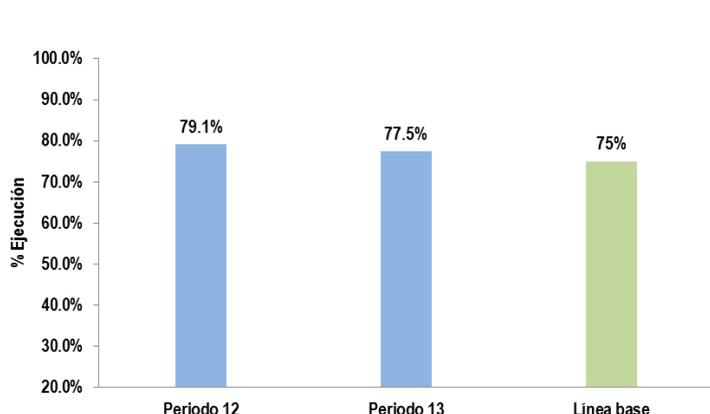


Figura . Comparativo de la ejecución semanal evidenciada vs la Línea Base (esperada), BAI SSM, Periodos 12 y 13 de 2018

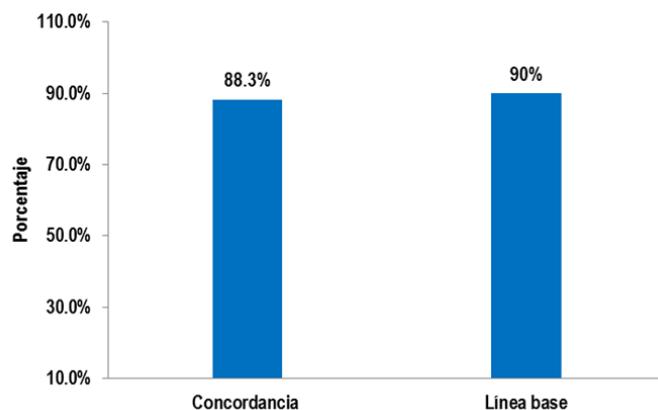


Figura . Comparativo de la concordancia de notificación de EISP objeto BAI vs la Línea Base (esperada), BAI SSM, Diciembre de 2018

En lo referente a la BAI para el mes de diciembre, ésta tuvo como fuente de información el SIANIESP, excepto en 23 UPGD; en donde se obtuvo información por fuentes secundarias (archivos de productividad, registro de consultas, entre otros). En línea con los criterios para realización de Búsqueda Restrospectiva Institucional dispuestos en el documento técnico Metodología de Búsqueda Activa Institucional por RIPS emanado del Instituto Nacional de Salud, los lineamientos INS 2018 y el protocolo BAI definido para la ciudad, desde la Secretaría de Salud de Medellín se realizó Búsqueda Retrospectiva Institucional en 180 UPGD, visitando a 41 de éstas para cooperación técnica y realizando inducción en 4 de ellas para la ejecución de dicha búsqueda.

Acorde con los lineamientos INS 2018, se realizó medición de concordancia en notificación de EISP objeto de búsqueda activa institucional en las UPGD que reportaron RIPS a través de la herramienta SIANIESP, encontrando un logro del 88,3% para este indicador, por debajo de la línea meta para la ciudad. Llama la atención que de los eventos priorizados por el orden nacional y departamental (EIPS en eliminación, cáncer de mama y cáncer de cuello uterino), sólo Rubéola Congénita haya alcanzado la concordancia meta para la ciudad:



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

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo Epidemiológico 1 de 2019 - Reporte Semanas 1 (Hasta Enero 26)

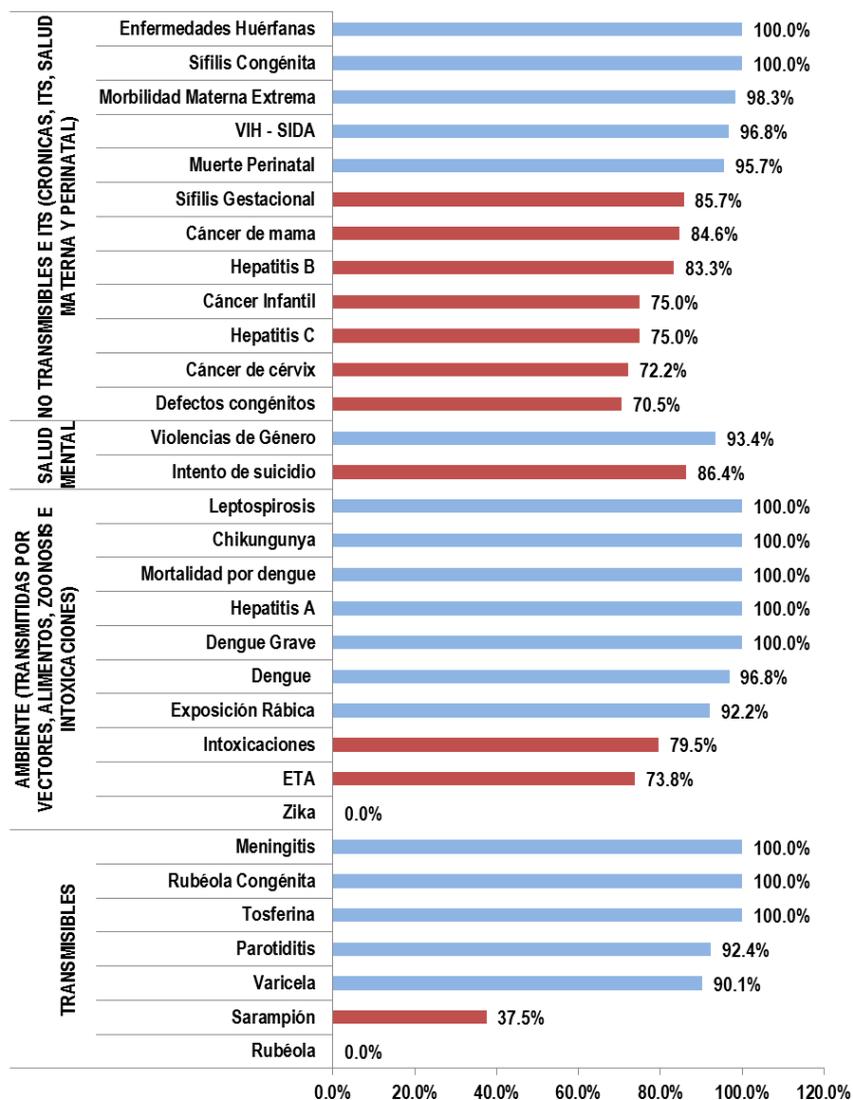


Figura . Concordancia de notificación según de EISP objeto BAI, BAI SSM, Diciembre de 2018

Por último, mediante seguimiento y revisión de la base de datos del SIVIGILA SSM, se verificó el ingreso del 53,5% (61 casos) de los 114 eventos que los funcionarios Búsqueda Retrospectiva Institucional - BRI - de la SSM solicitaron a las UPGD, para el mes de septiembre. En esta misma línea, el personal BAI SSM solicitó el ingreso de 138 casos al SIVIGILA para el mes de diciembre, ingreso que será verificado dentro de las cuatro semanas epidemiológicas siguientes a dicha solicitud



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

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo Epidemiológico 1 de 2019 - Reporte Semanas 1 (Hasta Enero 26)

Acciones de Vigilancia Epidemiológica realizadas en el periodo

Las acciones de Vigilancia en la ciudad de Medellín se garantizan las 24 horas del día; las personas beneficiadas mes a mes dan cuenta del compromiso de la ciudad con los eventos de interés en salud pública. A continuación se describen las acciones realizadas hasta el mes de enero de 2019.

Tabla. Acciones en terreno Vigilancia Epidemiológica. Medellín Enero de 2019

Actividades	Enero de 2019
Visita de cooperación técnica a Médicos del Programa de Tuberculosis en las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD).	1
Visita de cooperación técnica a Médicos del Programa de Tuberculosis en las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD). - STO POR ENFERMERA	15
Cooperación técnica a personal de Laboratorio clínico en eventos de interés en salud pública.	31
R.T en EISP en las dimensiones del Plan Decenal SSR, S. AMBIENTAL, ENF. RESP. Y CALIDAD DEL AIRE. Incluye publicaciones y COVE	2
Referencia técnica IAAS incluye comité de IAAS y publicaciones.	2
Visita de Investigaciones epidemiológicas de campo por médico y auxiliar de enfermería	203
Visita de Investigaciones epidemiológicas de campo por médico y auxiliar de enfermería FALLIDA	16
Visitas de seguimiento a casos de tuberculosis por auxiliar de enfermería	185
Visitas de seguimiento a casos de tuberculosis por auxiliar de enfermería FALLIDA	15
Investigación epidemiológica de campo por profesional del área de la salud.	151
Investigación epidemiológica de campo por profesional del área de la salud. FALLIDA	8
Vigilancia epidemiológica centinela de EISP (fluorosis, ESI y las demás que sean necesarias según directriz del NS.	1
Gestión Punto de Vacunación	2
Visita domiciliaria para entrega y supervisión de profilaxis, medicamentos y tratamientos para eventos transmisibles - Estrategia ACTB	594
Suministro de medicamentos (profilaxis y tratamientos) a pacientes y/o contactos.	2
Entrega Institucional de tratamiento TB	2373
Suministro de vacunas	114
Dispensación de medicamentos EISP a la red de prestadores de la ciudad.	2
Toma y lectura de baciloscopias	143
Toma y lectura de muestras de laboratorio en eventos de interés en salud pública - Otras muestras	62
Análisis de morbimortalidad en Eventos de Interés en Salud Pública por médico-EISP	12
Visitas a poblaciones especiales de acuerdo a necesidades específicas	12
Evaluación neurológica para la vigilancia de poliomielitís	1
Apoyo al monitoreo de la vigilancia intensificada de la pólvora (días)	18
Búsqueda activa institucional- BAI	2
Búsqueda Activa Comunitaria 1 manzanas	32
Búsqueda Activa Comunitaria 2 manzanas	5
Búsqueda Activa Comunitaria 3 manzanas	21
Búsqueda Activa Comunitaria 4 manzanas	12
Búsqueda Activa Comunitaria 5 manzanas	5
Estudio de Brote hasta 25 Contactos	2
Estudio de Brote hasta 26 - 50 Contactos	1
Estudio de Brote hasta 51- 100 Contactos	1
Estudio de Brote más de 101 Contactos	5
Estudio de Brote tardío por Enfermera	2
Actividades de vigilancia en eventos y acciones emergentes no previsibles que ponen en riesgo la salud pública.	1
Total actividades	4.054



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

Programa Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública
Periodo Epidemiológico 1 de 2019 - Reporte Semanas 1 (Hasta Enero 26)

Una fotografía de una calle urbana con edificios y árboles, con un filtro azul superpuesto que cubre la mayor parte del centro de la imagen.

**Gracias
Equipo de
Vigilancia
epidemiológica**