

Este boletín tiene información epidemiológica priorizada sobre los eventos de interés en salud pública del departamento de Caldas, notificada semanalmente a la Dirección Territorial de Salud de Caldas (DTSC) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila) El número de casos de este documento, puede variar después de que las entidades municipales y la misma entidad territorial realicen unidades de análisis para el ajuste y la clasificación de caso, en cada evento. **ESTE BOLETIN TOMO COMO MODELO EL BOLETIN DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

## CONTENIDO

TEMA	Pág.
<b>INMUNOPREVENIBLES.....</b>	
<i>Infeción respiratoria aguda.....</i>	2
<i>Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave.....</i>	4
<i>Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda.....</i>	6
<b>ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA.....</b>	
<i>Morbilidad por enfermedad diarreica aguda en todos los grupos de edad.....</i>	7
<b>INTOXICACIONES.....</b>	
<i>Intoxicación por sustancias químicas.....</i>	9

## CONTENIDO DE CADA EVENTO.

- Casos comparados 2016 - 2017 a semana epidemiológica
- Casos por municipio mayor a menor y por %
- Evento por tiempo Persona y lugar
- Incidencia o prevalencia por municipio

Al final de la página encontrará los autores de cada informe y su correo electrónico, en caso de inquietudes frente al tema o cifras, estas inquietudes se resolverán en un término de tres días hábiles.

La Dirección Territorial de Salud de Caldas registra los casos notificados semanalmente por las entidades municipales, a través de profesionales de vigilancia en salud pública y técnicos de saneamiento de los municipios, ellos a su vez analizan, toman decisiones y realizan actividades para el control de los eventos, además cuando se presentan brotes, conjuntamente con la entidad territorial (DTSC) se realizan actividades de contención y mitigación.

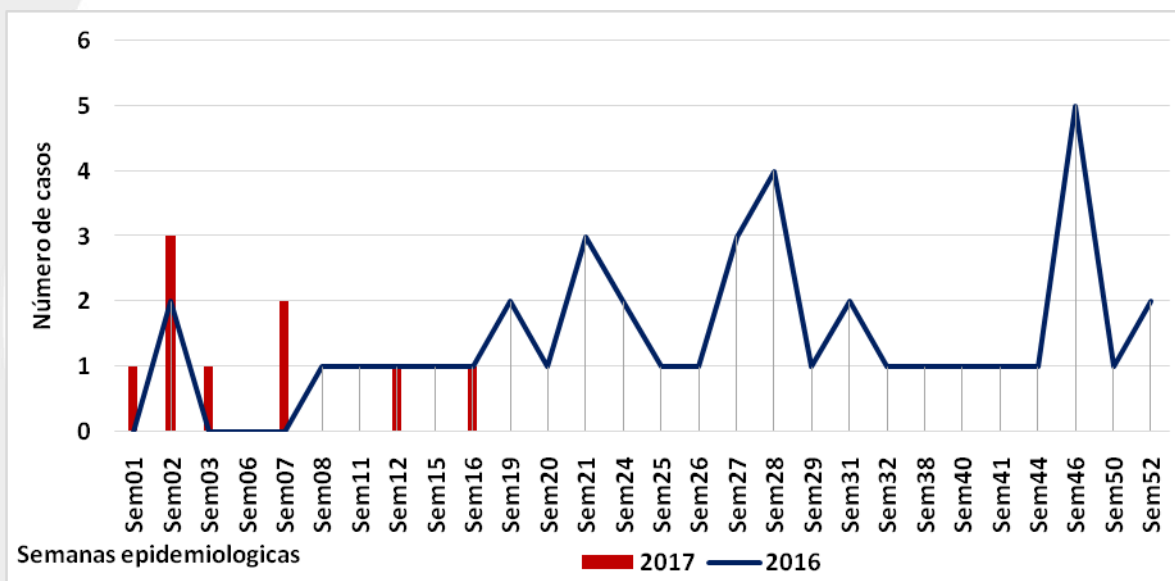
El área de vigilancia en salud Pública departamental, a través del administrador del Sivigila suministra unos productos de análisis de información como: **ASI VAMOS, AJUSTES, CALIDAD DEL DATO Y RETROALIMENTACIÓN**, además el profesional da inducción para la construcción de canales endémicos que permite la continua actualización de la información en los municipios.

### INMUNOPREVENIBLES

- INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA**

En la semana epidemiológica 18 de 2017, no se notificaron al Sivigila casos de infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAG), ningún caso de esta semana y 9 de semanas anteriores; en la misma semana de 2016 no se notificaron casos. A la fecha, han ingresado al Sivigila 9 casos de Infección respiratoria aguda grave inusitada; no se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada documentados (gráfica 1).

**Gráfica 1. Casos notificados de infección respiratoria aguda grave inusitada, Caldas, semanas epidemiológicas 01-18, 2016-2017**



Fuente: Sivigila Caldas 2016-2017

Según los criterios de clasificación el 100% de los casos de Infección respiratoria aguda grave inusitada notificados durante las semanas 01 a la 18, corresponden a pacientes con deterioro clínico registrados en unidad de cuidados intensivos (tabla1)

**Tabla 1. Casos de Infección respiratoria aguda grave inusitada según criterio de clasificación, Caldas, semana epidemiológica 01- 18, 2017**

Criterios de Clasificación	Casos	Porcentaje
Gravedad paciente en UCI	9	100
Defunción por IRA sin etiología establecida	0	0
Contacto con aves o cerdos	0	0
Contacto con paciente con IRAG	0	0
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>100</b>

Fuente: Sivigila, Caldas 2017

El 77.8 % de los casos de Infección respiratoria aguda grave inusitada notificados durante estas semanas se registraron en el sexo femenino, el 44.4 % pertenecen al régimen contributivo mientras que el régimen subsidiado fue de 22.2%, por pertenencia étnica, el 100 % es del grupo poblacional otro. El 88.9 % residen en cabecera municipal (tabla 2).

**Tabla 2. Variables demográficas y sociales de los casos Infección respiratoria aguda grave inusitada, Caldas, semanas epidemiológicas 01-18, 2017**

Variable	Categoría	Nro.	%
<b>Género</b>	Femenino	7	77,8
	Masculino	2	22,2
<b>P. Étnica</b>	Otro	9	100,0
<b>SGSSS</b>	Subsidiado	4	44,4
	Contributivo	4	44,4
	No asegurado	1	11,1
<b>Grupos</b>	< 1 Año	1	11,1
	01 a 4 Años	2	22,2
	20 a 24 Años	1	11,1
	35 a 39 Años	2	22,2
	55 a 59 Años	1	11,1
	65 y más Años	2	22,2
<b>Zona</b>	Cabecera Municipal	8	88,9
	Rural Disperso	1	11,1

Fuente: Sivigila, Caldas 2017



Por procedencia Manizales registra el 66.6 %, de los casos notificados hasta la semana epidemiológica 18 de 2017 (tabla 3).

**Tabla 3. Casos notificados de Infección respiratoria aguda grave inusitada, por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01-18, 2017**

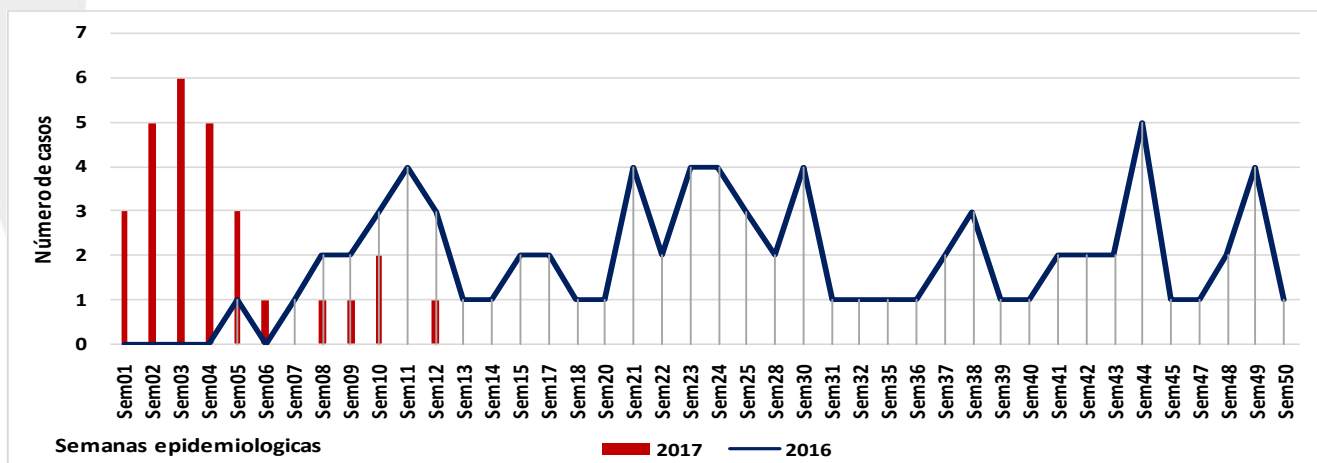
Municipio	Casos	%
Manizales	6	66,67
Risaralda	2	22,22
Pacora	1	11,11
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>100</b>

Fuente: Sivigila, Caldas 2017

- VIGILANCIA CENTINELA DE ENFERMEDAD SIMILAR A LA INFLUENZA E INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE**

En la semana epidemiológica 18 de 2017, no se notificaron casos al Sivigila mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave; en la misma semana del año 2016 se notifico 1 caso. A la fecha, han ingresado al Sivigila 28 casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave mediante la estrategia de vigilancia centinela (gráfica 2).

**Gráfica 2 Casos notificados de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Caldas, semanas epidemiológicas 01-18, 2016-2017**



Fuente: Sivigila, Caldas 2017

Por municipio de procedencia Manizales reporto el 92.8% con 26 casos notificados, Aránzazu y Riosucio reportaron cada uno, 1 caso con 3.5 % durante las semanas epidemiológicas 01- 18; siendo Manizales el municipio centinela del departamento de Caldas quien notifico los 28 casos. (Tabla 4).

**Tabla 4. Casos notificados por municipio de procedencia de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave centinela, Caldas, semanas epidemiológicas 01- 18, 2017**

Municipio	Casos	Porcentajes
Manizales	26	92,8
Aránzazu	1	3,5
Riosucio	1	3,5
<b>Total</b>	<b>28</b>	<b>100</b>

Fuente: Sivigila, Caldas 2017

El 50% de los casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave notificados durante esta semana son de sexo femenino, el 67.9 % pertenecen al régimen subsidiado; por pertenencia étnica, el 100% corresponde a población (otro). El 89.3 % residen en la cabecera municipal. (Tabla 5).

**Tabla 5. Variables demográficas y sociales de los casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Caldas, semanas epidemiológicas 01-18, 2017**

Variable	Categoría	Nro.	%
<b>Género</b>	Masculino	14	50,0
	Femenino	14	50,0
<b>P. Étnica</b>	Otro	28	100,0
<b>SGSSS</b>	Subsidiado	19	67,9
	Contributivo	8	28,6
	Indeterminado	1	3,6
<b>Grupos</b>	< 1 Año	2	7,1
	01 a 4 Años	4	14,3
	05 a 9 Años	2	7,1
	15 a 19 Años	3	10,7
	20 a 24 Años	2	7,1
	35 a 39 Años	1	3,6
	50 a 54 Años	1	3,6
	55 a 59 Años	1	3,6
	60 a 64 Años	3	10,7
65 y más Años	9	32,1	

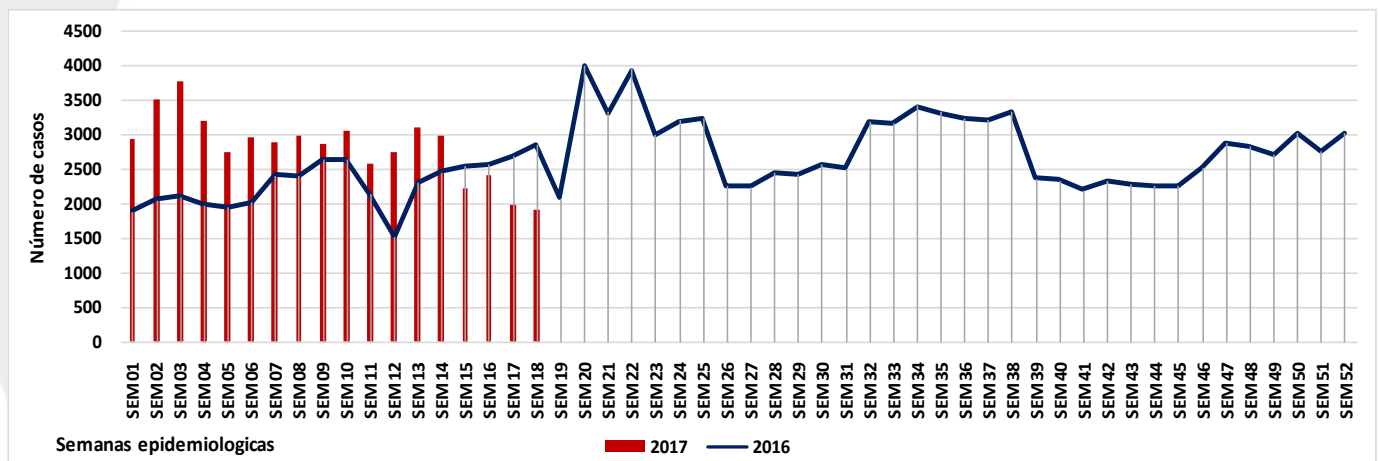
Variable	Categoría	Nro.	%
Zona	Cabecera Municipal	25	89,3
	Centro Poblado	1	3,6
	Rural Disperso	2	7,1

Fuente: Sivigila, Caldas 2017

### • VIGILANCIA DE MORBILIDAD POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

En la semana epidemiológica 18 de 2017, se notificaron al Sivigila 51017 registros de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda; 1913 de esta semana y 49104 de semanas anteriores; en la misma semana de 2016 se notificaron 2861 registros. (Gráfica 3). Este tipo de patologías tiene mucho que ver con el clima es decir es estacionario

**Gráfica 3. Consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Caldas, semanas epidemiológicas 01-18, 2016-2017**

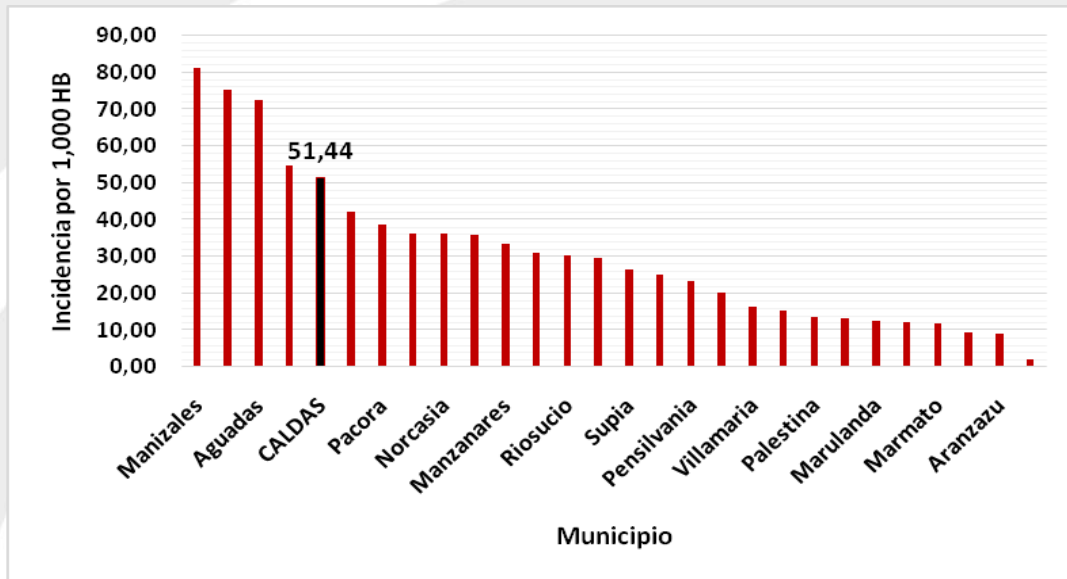


Fuente: Sivigila, Caldas 2017

La incidencia del departamento de Caldas de consulta externa y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 18 de 2017, es de 514 casos por cada 1.000 habitantes; los

municipios de Manizales, Belalcázar, Aguadas y Chinchiná superan la incidencia del departamento (gráfica 4).

**Gráfica 4. Incidencia: tasa por 1.000 habitantes de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda por municipios de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01-18, 2017**



Fuente: Sivigila, Caldas 2017

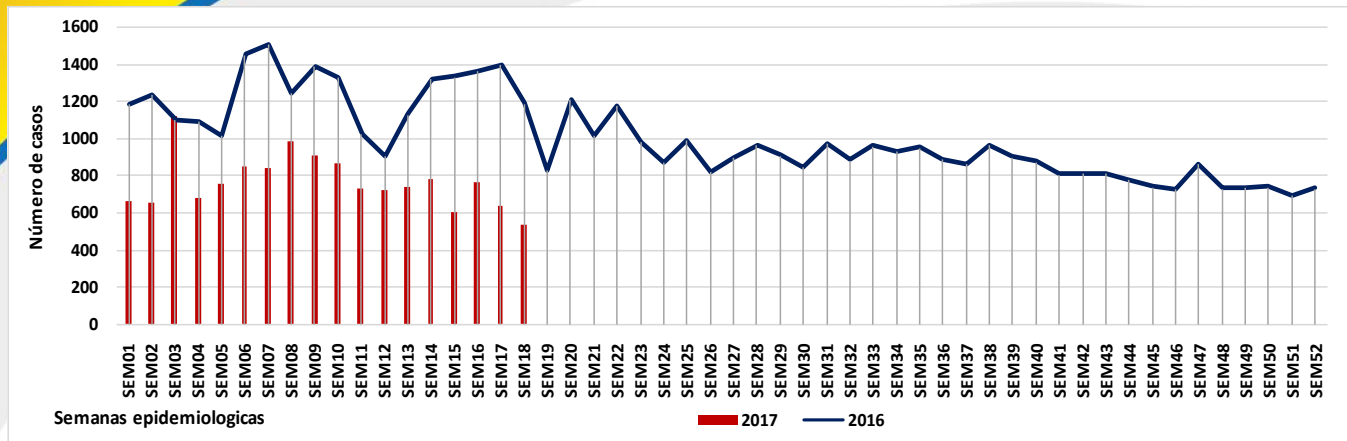
- **ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA**

### Morbilidad por enfermedad diarreica aguda en todos los grupos de edad

En la semana epidemiológica 18 de 2017, se notificaron al Sivigila 532 casos de enfermedad diarreica aguda; en la misma semana de 2016 se notificaron 1188 casos del evento. A la fecha, han ingresado al Sivigila 13849 casos de enfermedad diarreica aguda (gráfica 5).



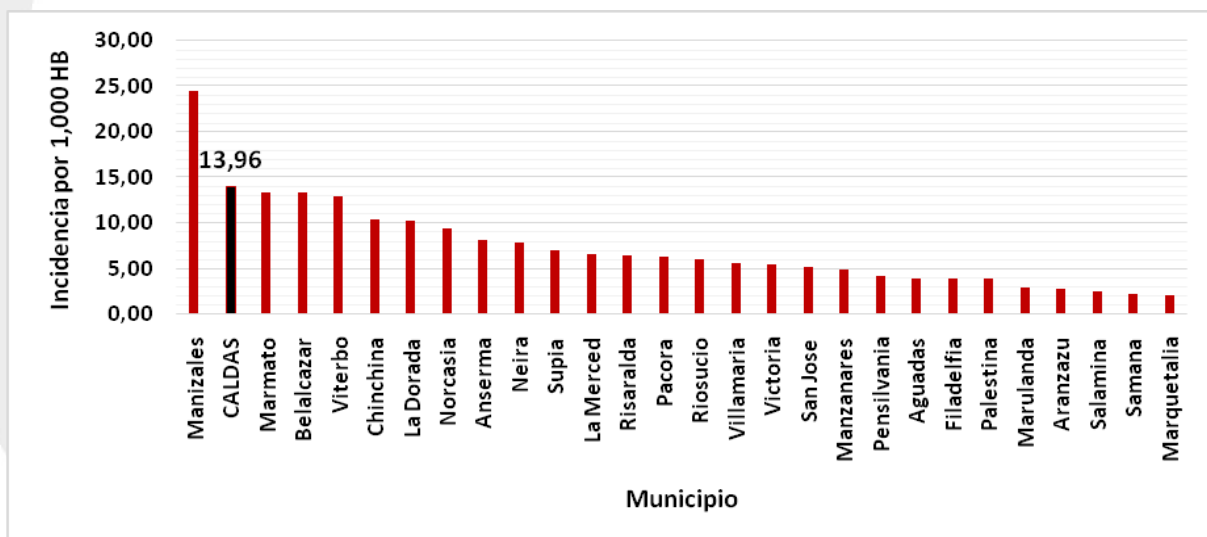
**Gráfica 5. Número de casos notificados de enfermedad diarreica aguda, Caldas, semanas epidemiológicas 01- 18, 2016-2017**



Fuente: Sivigila, Caldas 2017

La incidencia del departamento de Caldas de enfermedad diarreica aguda es de 139 casos por 1.000 habitantes. El municipio con incidencia mayor a la del departamento es Manizales (gráfica 6).

**Gráfica 6 Tasa de incidencia por 1.000 habitantes por enfermedad diarreica aguda por municipio de procedencia, Caldas semanas epidemiológicas 01- 18, 2017 por 1.000 habitantes**



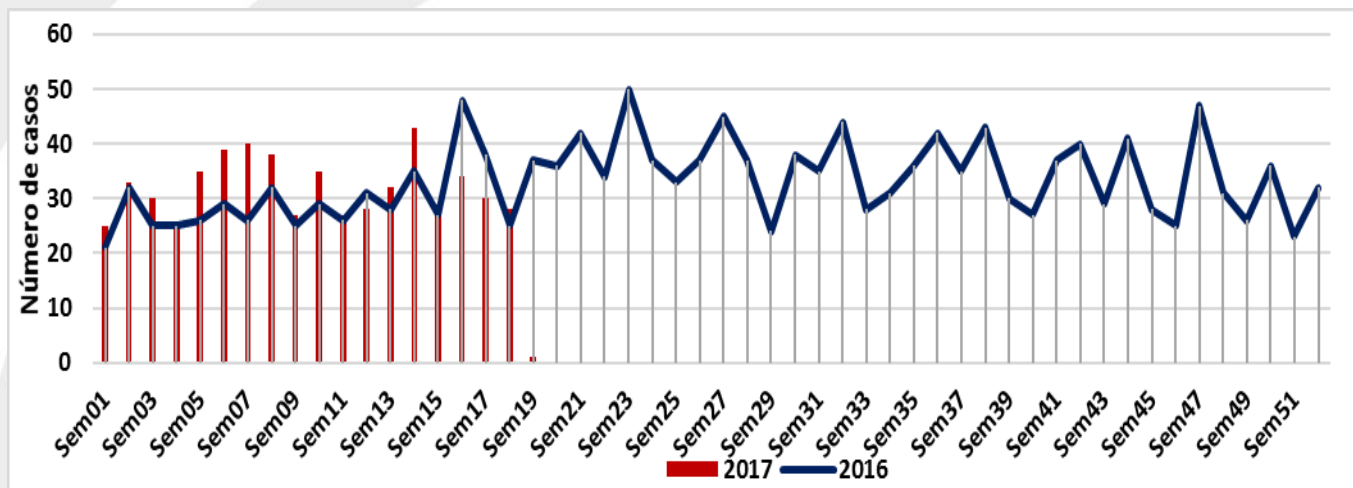
Fuente: Sivigila, Caldas 2017



### • INTOXICACIÓN POR SUSTANCIAS QUÍMICAS CALDAS

En la semana epidemiológica 18 de 2017, se notificaron al Sivigila con procedencia departamento de Caldas 28 casos de intoxicaciones por sustancias químicas, en la semana epidemiológica 18 de 2016 se notificaron 25 casos. A la fecha, han ingresado al Sivigila Caldas 578 casos confirmados (Gráfica 1).

**Gráfica 1. Casos de intoxicaciones por sustancias químicas notificados, Caldas, semanas epidemiológicas 01 - 18, 2016-2017**



Fuente: Sivigila, Caldas 2016 – 2017.

Por procedencia, la capital, Manizales, presenta más de la mitad de los casos que ocurren en el departamento siguen en su orden con una porción menor, los municipios de Villamaría, Riosucio, La Dorada y Chinchiná. Todos los 27 municipios del departamento han reportado casos a semana 18 (Tabla 1).

**Tabla 1. Casos de intoxicaciones por sustancias químicas notificados por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01-18 2017**

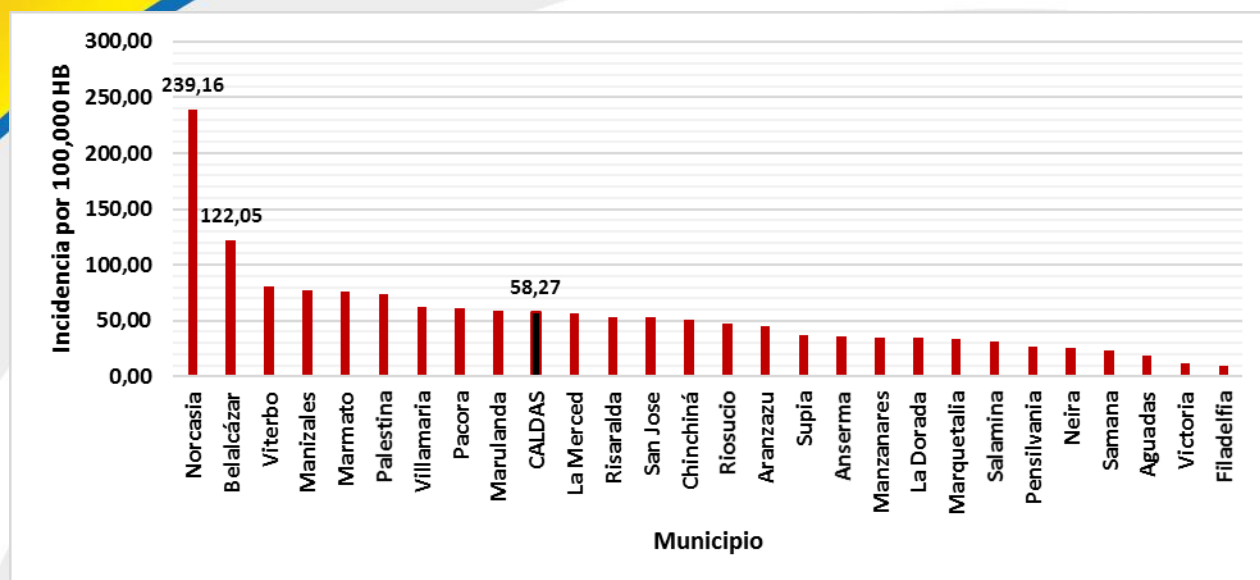
Caldas	Casos	%
Manizales	310	53,63
Villamaría	34	5,88
Riosucio	30	5,19
La Dorada	27	4,67

Caldas	Casos	%
Chinchiná	26	4,50
Norcasia	15	2,60
Belalcázar	13	2,25
Palestina	13	2,25
Anserma	12	2,08
Supia	10	1,73
Viterbo	10	1,73
Manzanares	8	1,38
Neira	8	1,38
Marmato	7	1,21
Pacora	7	1,21
Pensilvania	7	1,21
Samaná	6	1,04
Aránzazu	5	0,87
Marquetalia	5	0,87
Risaralda	5	0,87
Salamina	5	0,87
Aguadas	4	0,69
San José	4	0,69
La Merced	3	0,52
Marulanda	2	0,35
Filadelfia	1	0,17
Victoria	1	0,17
<b>Total</b>	<b>578</b>	<b>100,00</b>

Fuente: Sivigila, Caldas 2017

Para el departamento de Caldas la incidencia de Intoxicación por sustancias químicas a semana 18 es de 58,27 casos por 100000 habitantes, por encima de esta tasa departamental se encuentran los municipios de Norcasia, Belalcázar, Viterbo, Manizales, Marmato, Palestina, Villamaría, Pacora y Marulanda. (Gráfica 2).

**Gráfica 2. Tasa de incidencia por intoxicaciones por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01- 18, 2017**



Fuente: Sivigila, Caldas 2017.

El 61,9% de los casos de intoxicaciones por sustancias químicas se registró en el sexo masculino, el 84,9% se presentó en cabeceras municipales, el 53,6% pertenecen al régimen subsidiado, el 47,8% en el grupo de edad entre 15 y 24 años. Por pertenencia étnica, 23 casos son indígenas que representan el 4% de los casos; el 0,7% son ROM Gitanos y el 95,3% se documentaron en el grupo otros. (Tabla 2).

**Tabla 2. Variables demográficas y sociales de los casos de intoxicaciones por sustancias químicas, Caldas, semanas epidemiológicas 01- 18, 2017.**

Variable	Categoría	Casos	%
Genero	Femenino	220	38,1
	Masculino	358	61,9
Pertenencia étnica	Otro	551	95,3
	Indígena	23	4,0
	ROM, Gitano	4	0,7
Tipo de régimen en salud	Subsidiado	310	53,6
	Contributivo	215	37,2
	Especial	17	2,9
	No asegurado	26	4,5
	Indeterminado	5	0,9
	Excepción	5	0,9

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos	< 1 Año	1	0,2
	01 a 4 Años	17	2,9
	05 a 9 Años	6	1,0
	10 a 14 Años	52	9,0
	15 a 19 Años	173	29,9
	20 a 24 Años	103	17,8
	25 a 29 Años	64	11,1
	30 a 34 Años	55	9,5
	35 a 39 Años	32	5,5
	40 a 44 Años	15	2,6
	45 a 49 Años	18	3,1
	50 a 54 Años	10	1,7
	55 a 59 Años	17	2,9
	60 a 64 Años	6	1,0
65 y más Años	9	1,6	
Zona	Cabecera Municipal	491	84,9
	Centro Poblado	21	3,6
	Rural Disperso	66	11,4

Fuente: Sivigila, Caldas 2017

La principal vía de exposición a intoxicaciones por sustancias químicas es oral con el 50,69% de los casos notificados; de acuerdo al tipo de exposición el 54,67% se presenta con intencionalidad psicoactiva; el 37,54% de los casos tienen un nivel de escolaridad básica primaria, el 45,85% de las intoxicaciones se presentaron en el hogar (Tabla 3).

**Tabla 3. Variables de exposición de los casos de intoxicaciones por sustancias químicas, Caldas, semanas epidemiológicas 01- 18, 2017**

Variable	Categoría	Casos	Porcentaje
Vía de exposición	Respiratoria	260	44,98
	Oral	293	50,69
	Dérmica/mucosa	8	1,38
	Ocular	1	0,17
	Desconocida	10	1,73
	Parenteral	6	1,04
Tipo de exposición	Ocupacional	9	1,56
	Automedicación / auto prescripción	8	1,38
	Accidental	48	8,30
	Intencional suicida	170	29,41



Variable	Categoría	Casos	Porcentaje	
	Intencional homicida	3	0,52	
	Delictiva	9	1,56	
	Desconocida	15	2,60	
	Intencional psicoactiva / adicción	316	54,67	
Escolaridad	Preescolar	24	4,15	
	Ninguno	14	2,42	
	Sin información	38	6,57	
	Básica primaria	217	37,54	
	Básica secundaria	189	32,70	
	Media académica o clásica	43	7,44	
	Media técnica	9	1,56	
	Normalista	1	0,17	
	Técnica profesional	9	1,56	
	Tecnológica	8	1,38	
	Profesional	26	4,50	
	Lugar donde se produjo la intoxicación	Hogar	265	45,85
		Establecimiento educativo	7	1,21
Establecimiento militar		1	0,17	
Establecimiento comercial		8	1,38	
Establecimiento penitenciario		3	0,52	
Lugar de trabajo		23	3,98	
Vía pública /parque		235	40,66	
Bares/Tabernas/Discootecas.		36	6,23	

Fuente: Sivigila, Caldas 2017

La mayor proporción de casos notificados de intoxicaciones por grupo de sustancia química, se registró en sustancias psicoactivas con 272 casos hasta la semana 18 que representa una tasa por 100.000 habitantes de 27,42. Le sigue el grupo de medicamentos con 131 casos 13,21 por 100 mil habitantes y plaguicidas con 74 casos 7,46 casos por 100 mil habitantes (Tabla 4).

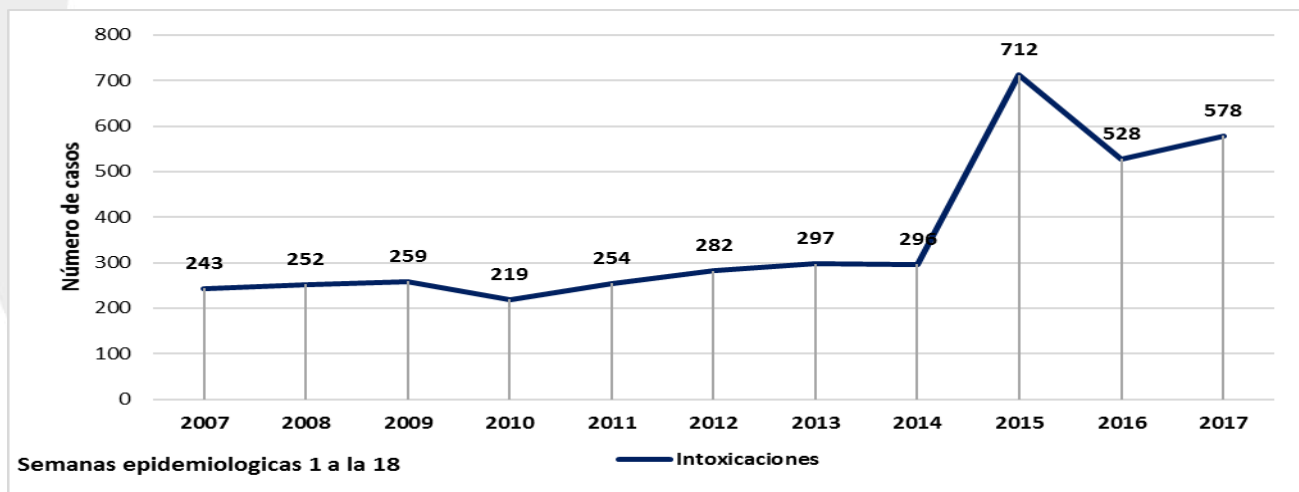
**Tabla 4. Número de casos de intoxicaciones por sustancias químicas, Caldas, semanas epidemiológicas 01- 18, 2017**

Grupo De Sustancia	Casos a semana 18	Incidencia por 100.000 habitantes	Casos de semana 18	Incidencia por 100.000 habitantes
Medicamentos	131	13,21	9	0,91
Plaguicidas	74	7,46	3	0,30
Metanol	5	0,50	0	0,00
Solventes	49	4,94	1	0,10
Otras sustancias químicas	44	4,44	2	0,20
Gases	3	0,30	0	0,00
Sustancias psicoactivas	272	27,42	12	1,21
<b>Total</b>	<b>578</b>	<b>58,27</b>	<b>27</b>	<b>2,72</b>

Fuente: Sivigila Caldas 2017.

En la gráfica 3 se observa que la tendencia en la notificación de casos de intoxicaciones por sustancias químicas hasta la semana epidemiológica 18, en el periodo 2007-2017 ha ido progresivamente en aumento. Solo muestra disminución en el año 2010 donde se documentaron 156 casos y un aumento inusitado en el año 2015 con 712 casos reportados.

**Gráfica 3. Tendencia casos de intoxicaciones por sustancias químicas, Caldas semanas epidemiológicas 01- 18 2007- 2017**



Fuente: Sivigila Caldas 2017.

Boletín Realizado por:

TEMA

## INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

*Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave*

*Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda*

## ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

*Morbilidad por enfermedad diarreica aguda en todos los grupos de edad*

## INTOXICACIONES

*Intoxicación por sustancias químicas*

Daniela Blandón García:  
[danielablandong@gmail.com](mailto:danielablandong@gmail.com)

Carlos Alberto Lepineux  
[clepineux@gmail.com](mailto:clepineux@gmail.com)

Boletín revisado por:  
Doctor Luis Fernando Rendón Villegas

[rendonvillegas@gmail.com](mailto:rendonvillegas@gmail.com)