

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.
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA.....	
Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada	2
Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave.....	4
Vigilancia de mortalidad por infección respiratoria aguda en menores de cinco años ...	5
Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda	7
ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	
Vigilancia de Mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menor de 5 años.....	10
Vigilancia de morbilidad por enfermedad diarreica aguda.....	11
INTOXICACION POR SUSTANCIAS QUIMICAS	
Intoxicación por sustancias químicas	14

CONTENIDO DE CADA EVENTO.

- Tendencia 2007 a 2016 algunos eventos
- Casos comparados 2015 - 2016 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.

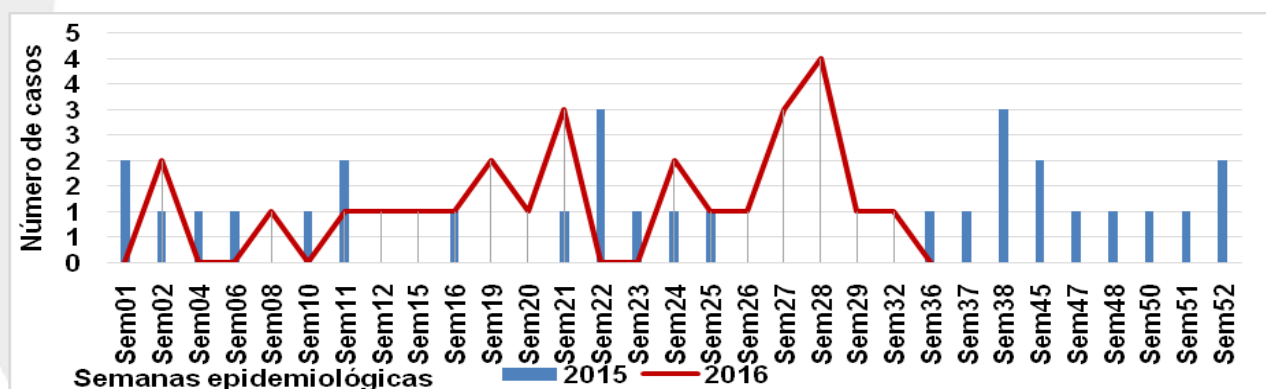
El área de vigilancia en salud Pública departamental, a través del administrador del Sivigila suministra unos productos de análisis de información como: **ASI VAMOS, AJUSTES, CALIDAD DEL DATO Y RETROALIMENTACIÓN**, además el profesional da inducción para la construcción de canales endémicos que permite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

• INFECCION RESPIRATORIA AGUDA

Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

En la semana epidemiológica 41 de 2016, se notificaron al Sivigila 3 casos probables de infección respiratoria aguda grave inusitada, 1 de esta semana y 2 de semanas anteriores; en la semana epidemiológica 41 de 2015 no se notificaron casos. A la fecha han ingresado al Sivigila 86 casos probables de Infección respiratoria aguda grave inusitada de los cuales se han confirmado 26 casos y se han descartado 46, pendientes por ajuste 9 casos; a semana epidemiológica 41 no se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada notificados (Gráfica 1).

Gráfica 1. Casos notificados de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, 2015-2016



Fuente: Sivigila, Caldas 2015 – 2016.

Según los criterios de clasificación el 92.3 % presento gravedad del paciente en UCI, el 23.1% defunción por IRA sin etiología establecida, el 23.1% presento contacto con paciente con IRAG, el 7.7% contacto con aves o cerdos (Tabla 1).

Tabla 1. Casos de Infección respiratoria aguda grave inusitada según criterio de clasificación, Caldas, semana epidemiológica 41, 2016

Criterios de Clasificación	Casos	%
Gravedad paciente en UCI	24	92,3
Defunción por IRA sin etiología establecida	6	23,1
Contacto con paciente con IRAG	6	23,1
Contacto con aves o cerdos	2	7,7
Viaje internacional	1	3,8
Trabajador de la salud	0	0,0

Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

El 46.2 % de los casos de Infección respiratoria aguda grave inusitada notificados en la semana 01 a la 41 se registraron en el sexo femenino, el 82,1 % residen en la cabecera municipal; el 88,5 % pertenecen al régimen contributivo. Por pertenencia 88.5 % en población afrocolombiana y gitano respectivamente (Tabla 2).

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Caldas, semana epidemiológica 41, 2016

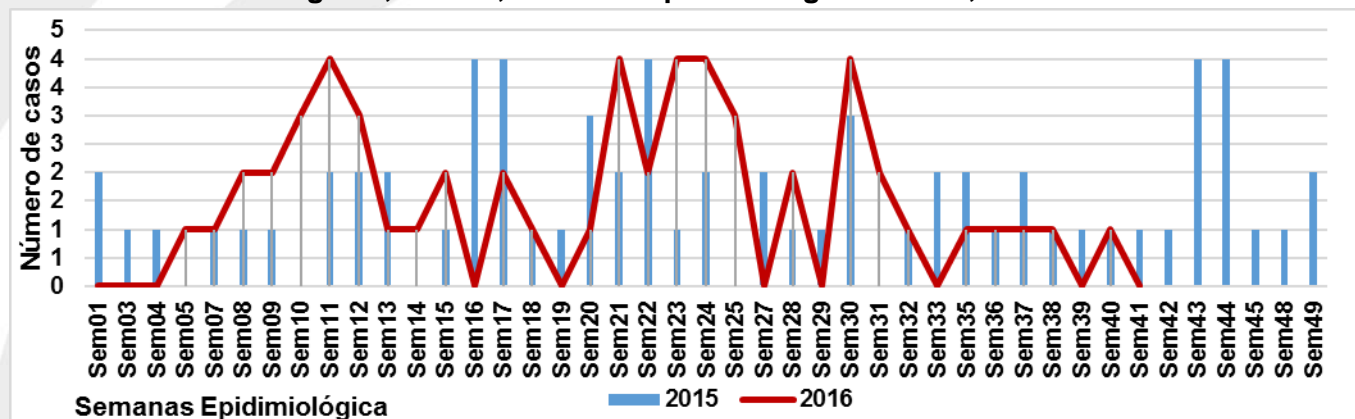
Variable	Categoría	Número de Casos	%
Genero	Masculino	14	53,8
	Femenino	12	46,2
P. Étnica	ROM, Gitano	23	88,5
	Otro	3	11,5
SGSSS	Subsidiado	16	61,5
	Contributivo	8	30,8
	No asegurado	2	7,7
Grupos	< 1 Año	5	19,2
	01 a 4 Años	1	3,8
	15 a 19 Años	1	3,8
	20 a 24 Años	1	3,8
	25 a 29 Años	1	3,8
	35 a 39 Años	1	3,8
	40 a 44 Años	2	7,7
	45 a 49 Años	4	15,4
	50 a 54 Años	2	7,7
	55 a 59 Años	2	7,7
	60 a 64 Años	2	7,7
65 y más Años	4	15,4	
Zona	Cabecera Municipal	23	88,5
	Rural Disperso	3	11,5

Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

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

De las semanas epidemiológicas 01 a la 41 de 2016, se notificaron al Sivigila 55 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, en esta semana no se presentaron eventos, de los cuales 30 casos (el 54.5 %) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 25 casos (el 45.4 %) a pacientes con enfermedad similar a la influenza; en la semana epidemiológica 41 de 2015 se notificó 1 caso. (Gráfica 2).

Gráfica 2. Casos notificados de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Caldas, semanas epidemiológicas 01- 41, 2016.



Fuente: Sivigila, Caldas 2015 – 2016.

Los casos notificados durante la semana 01 a semana 41 en el departamento de Caldas por UPGD fueron de la siguiente manera; El piloto Assbasalud ESE reporto 13 casos, Instituto del Corazón Manizales 17 casos, La Enea Assbasalud ESE 12 casos, Servicios Especiales de Salud 13 casos, ninguna UPGD centinelas aparece sin casos, todos cumplieron el indicador de notificación para esta semana (Tabla 3).

Tabla 3. Casos notificados de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave por UPGD centinela, Caldas, semana epidemiológica 41, 2016.

UPGD Centinela	Casos
El piloto Assbasalud ESE	13
Instituto del Corazón Manizales	17
La Enea Assbasalud ESE	12
Servicios Especiales de Salud	13
Total	55

Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

El 45.5 % de los casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave notificados durante esta semana son de sexo femenino, el 78.2 % residen en la cabecera municipal; el 61.8 % pertenecen al régimen subsidiado. Por pertenencia étnica, el 1,8 % corresponde a población gitano (Tabla 4).

Tabla 4. Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Caldas, semana epidemiológica 41, 2016.

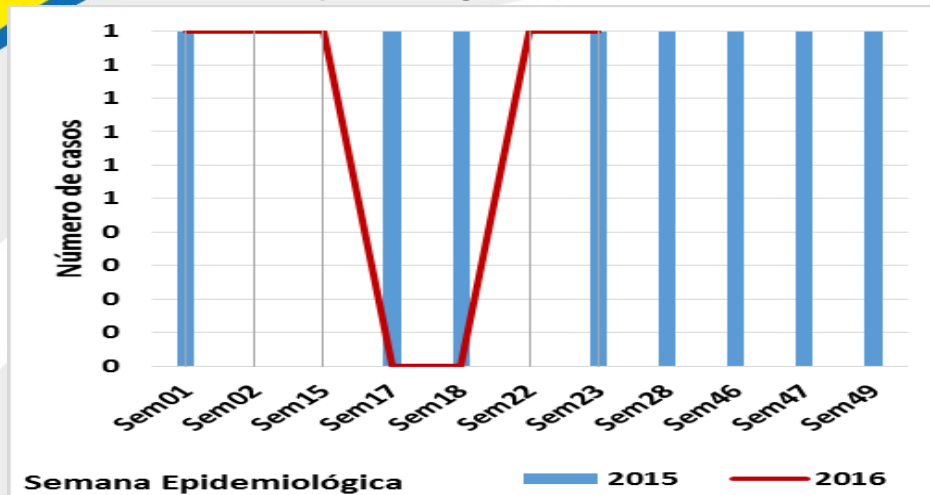
Variable	Categoría	Número de Casos	%
Genero	Masculino	30	54,5
	Femenino	25	45,5
P. Étnica	Otro	54	98,2
	ROM, gitano	1	1,8
SGSSS	Subsidiado	34	61,8
	Contributivo	19	34,5
	Especial	1	1,8
	No asegurado	1	1,8
Grupos	01 a 4 Años	11	20,0
	05 a 9 Años	2	3,6
	10 a 14 Años	1	1,8
	30 a 34 Años	2	3,6
	45 a 49 Años	1	1,8
	50 a 54 Años	2	3,6
	55 a 59 Años	3	5,5
	60 a 64 Años	4	7,3
Zona	65 y más Años	18	32,7
	Cabecera Municipal	43	78,2
	Rural Disperso	10	18,2
	Centro Poblado	2	3,6

Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

Vigilancia de mortalidad por infección respiratoria aguda en menores de cinco años

Durante la semana epidemiológica 01 a la 41 del año 2016, se notificaron 5 muertes por infección respiratoria aguda en menores de cinco años, 0 de esta semana y cuatro de semanas epidemiológicas anteriores notificadas; en la semana epidemiológica 41 de 2015 no se notificaron muertes (Gráfica 3).

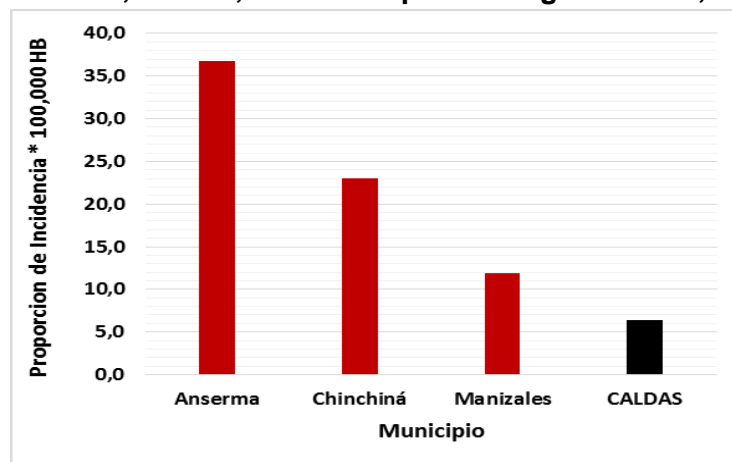
Gráfica 3. Muertes notificadas por infección respiratoria en menores de cinco años, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, 2015-2016.



Fuente: Sivigila, Caldas 2015 – 2016.

La tasa de mortalidad Caldas es de 6.4 casos por cada 100 000 menores de cinco años; las UPGD con las tasas de mortalidad más alta son Anserma, Chinchiná y Manizales (grafica 4)

Grafica 4. Muertes por infección respiratoria aguda en menores de cinco años municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, 2016



Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

El 60 % de las muertes por infección respiratoria aguda en menores de cinco años se notificó en el sexo masculino, el 80 % en menores de un año. Por pertenencia étnica, 5 muertes (el 100 %) se notificaron en otros; el 100 % de las muertes se registró en residentes de la cabecera municipal, el 60 % pertenecían al régimen subsidiado (Tabla 6).

Tabla 6. Comportamiento demográfico y social de las muertes por infección respiratoria aguda en menores de cinco años, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, 2016.

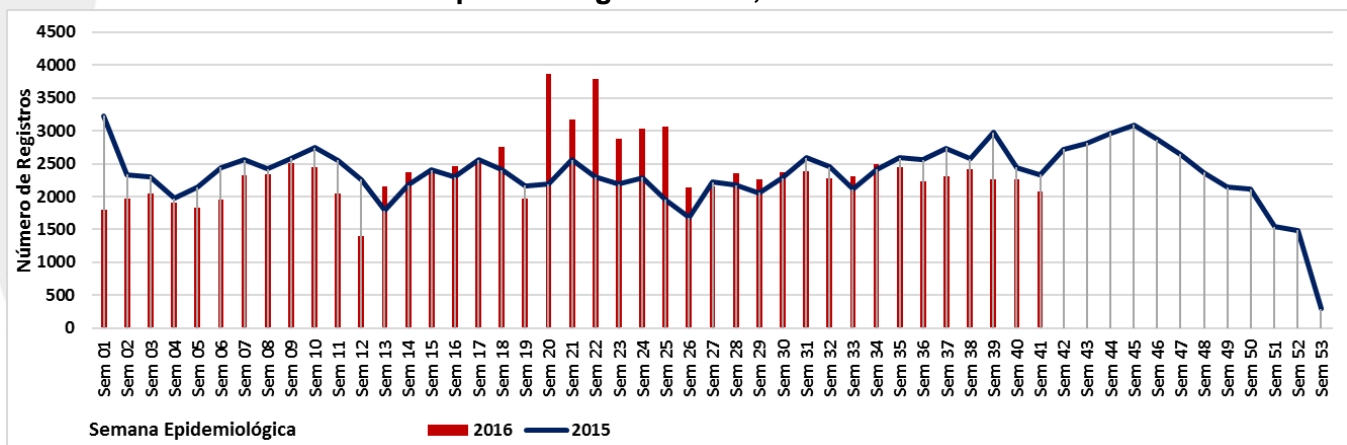
Variable	Categoría	Número de Casos	%
Genero	Masculino	3	60
	Femenino	2	40
P. Étnica	Otro	5	100
SGSSS	Subsidiado	3	60
	Contributivo	1	20
	No asegurado	1	20
Grupos	< 1 Año	4	80
	01 a 4 Años	1	20
Zona	Cabecera Municipal	5	100

Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

Durante la semana epidemiológica 01 a la 41 de 2016, se notificaron al Sivigila 97793 registros de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, 2079 de esta semana y 95714 de semanas anteriores (Gráfica 5).

Gráfica 5. Consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, 2015-2016.

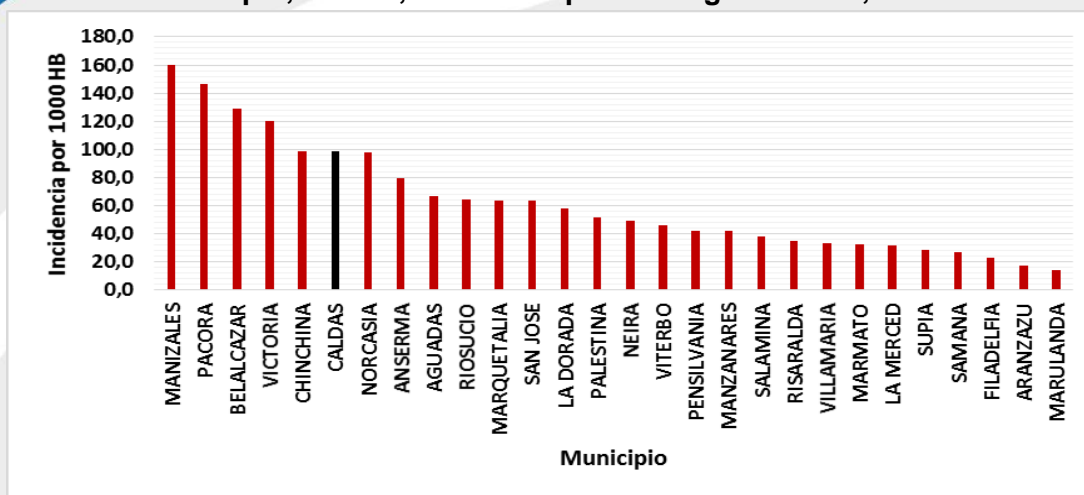


Fuente: Sivigila, Caldas 2015 – 2016.

Incidenia de Manizales con 159.9 y Pacora 146.3 con el mayor número de casos notificados de los registros de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda. La incidencia de consulta

externa y urgencias por infección respiratoria aguda a nivel del departamento de Caldas a semana 41 de 2016 es de 98.8 casos por cada 1 000 habitantes (Gráfica 6).

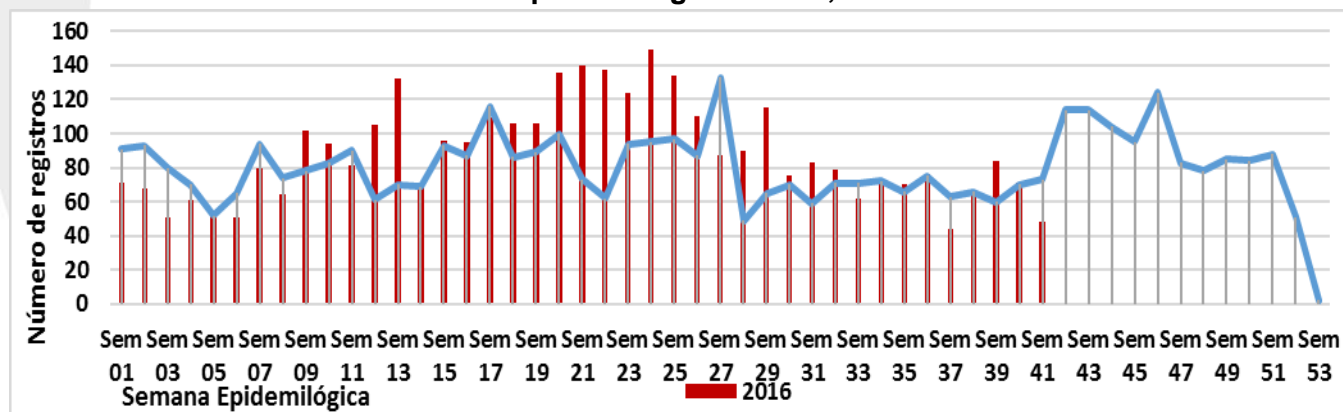
Gráfica 6. Incidencia de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda por municipio, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, -2016.



Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

Durante la semana epidemiológica 01 a la 41 de 2016, se notificaron al Sivigila 3 651 registros de hospitalizaciones en sala general por infección respiratoria aguda grave, 48 registros de esta semana y 3603 de semanas anteriores; en la semana epidemiológica 41 de 2015 se notificaron 73. (Gráfica 7).

Gráfica 7. Hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave en sala general, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, 2015-2016

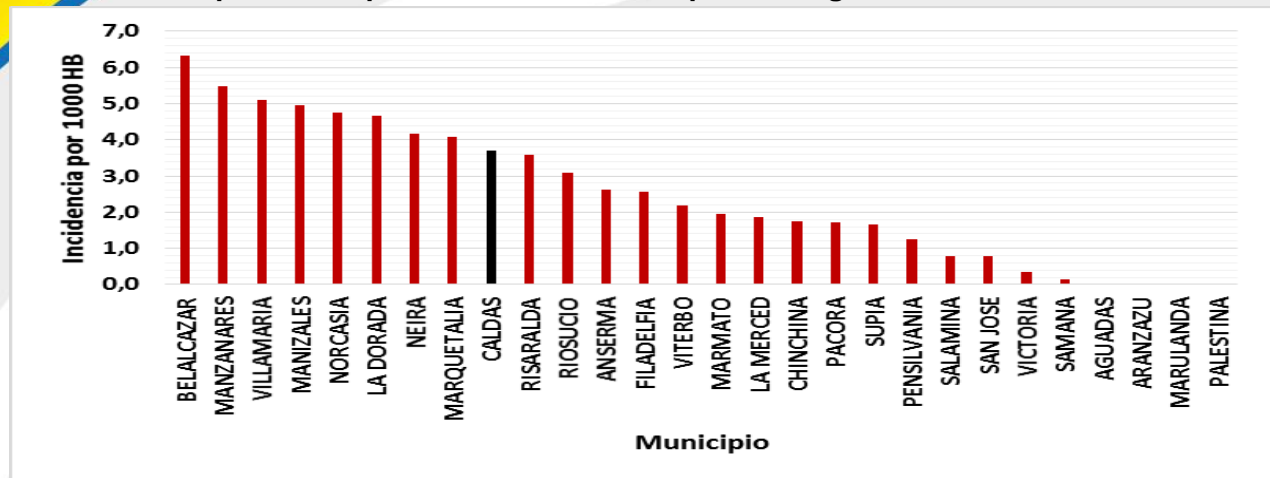


Fuente: Sivigila, Caldas 2015 – 2016.

La incidencia de hospitalización en sala general por infección respiratoria aguda grave a nivel departamental ha semana 41 de 2016 es de 3,7 casos por cada 10 000 habitantes; los municipios de

Manizales, Manzanares, Villamaria, Belalcázar, Norcasia, La Dorada, Neira y Marquetalia superan la incidencia del departamento de Caldas (Gráfica 8).

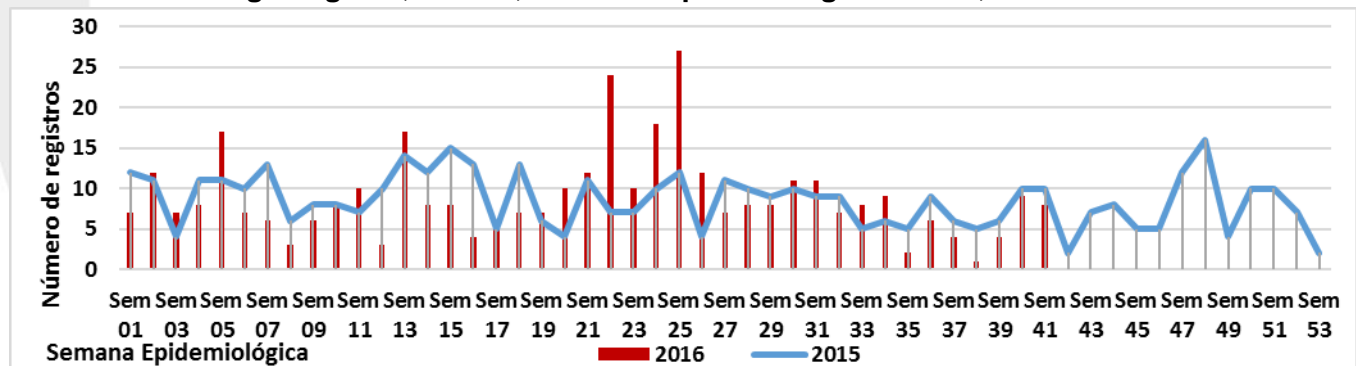
Gráfica 8. Incidencia de hospitalización en sala general por infección respiratoria aguda grave por municipio, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, 2016



Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

Durante la semana epidemiológica 01 a la 41 de 2016, se notificaron al Sivigila 367 registros de hospitalizaciones en unidades de cuidados intensivos por infección respiratoria aguda grave, 8 de esta semana y 359 de semanas anteriores; en la semana epidemiológica 41 de 2015 se notificaron 10 (Gráfica 9).

Gráfica 9. Hospitalizaciones en unidades de cuidados intensivos por infección respiratoria aguda grave, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, 2015-2016



Fuente: Sivigila, Caldas 2015 – 2016.

El 24,8 % de las consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda se registraron en el grupo de 20 a 39 años. El 6 % de las hospitalizaciones en sala general por infección respiratoria aguda grave se registraron en el grupo de menores de un año y el 13.2 % de las hospitalizaciones en

unidades de cuidados intensivos por infección respiratoria aguda grave se registraron en el grupo de 2 a 4 años (Tabla 7).

Tabla 7. Comportamiento demográfico de los registros de morbilidad por infección respiratoria aguda, Caldas, semana epidemiológica 41, 2016

Variable	Categoría	Registros consultas externas y urgencias	%	Registros hospitalizaciones en sala general	%	Registros hospitalizaciones en UCI	%
Grupos de Edad	Menores de un año	5852	6,0	3207	4,2	1355	25,9
	1 año	7573	7,7	1564	2,0	50	1,0
	2 a 4 años	12918	13,2	2605	3,4	47	0,9
	5 a 19 años	16161	16,5	9826	12,9	180	3,4
	20 a 39 años	24280	24,8	20951	27,4	610	11,7
	40 a 59 años	17287	17,7	14883	19,5	1069	20,4
	60 y más años	13722	14,0	23379	30,6	1919	36,7
Total		97793	100	76415	100	5230	100

Fuente: Sivigila, Caldas - 2016.

• ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA

Mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menor de 5 años

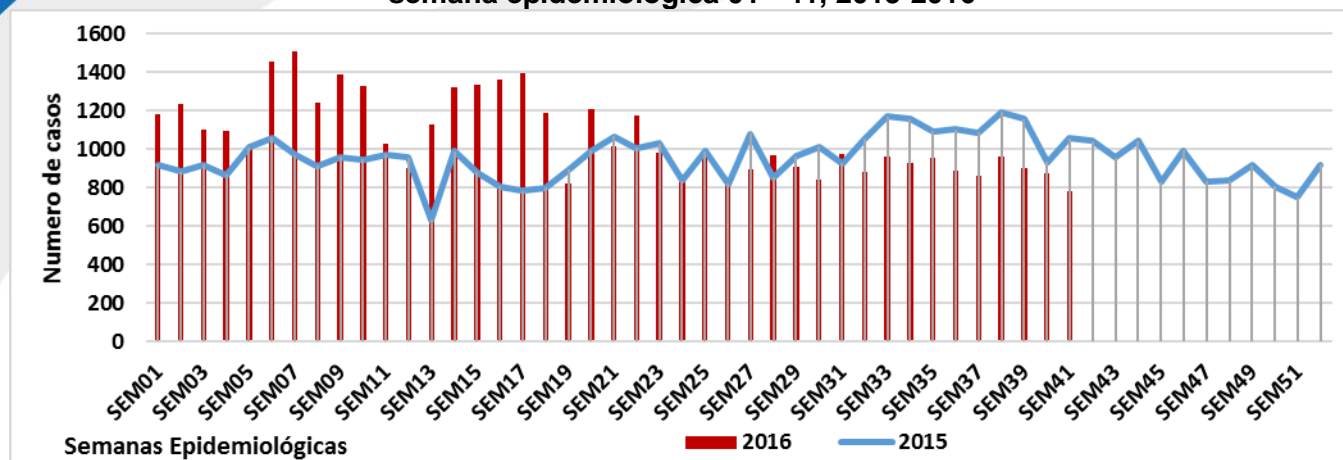
De la semana epidemiológica 01 a la 41 del año 2016, se notificó al Sivigila una muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de cinco años, este caso se presentó en la semana 1 con procedencia del municipio de La Dorada y notificado por el municipio de Manizales, La defunción se presentó en una menor de sexo femenino, 11 meses de edad, con antecedentes de peso al nacer 2500 gramos, diagnóstico de esquizencefalia a los 3 meses de edad, Retrasó en su neurodesarrollo que solo permitía la alimentación del infante con licuados. Además, sospecha de fascies de Síndrome genético, pero queda en interrogación la malformación congénita.

En cuanto a sus determinantes sociales se evidencia crítica situación económica de la familia, lejanía de la vivienda con el casco urbano, poco acceso a servicios públicos, sin acceso a agua potable, no cumplimiento en los controles de crecimiento y desarrollo.

Morbilidad por enfermedad diarreica aguda en todos los grupos de edad

Durante la semana epidemiológica 01 a la 41 del año 2016, se notificaron al Sivigila 43642 casos de enfermedad diarreica aguda, en la presente semana se notificaron 783 casos; en la semana epidemiológica 41 de 2015 se notificaron 1056 casos del evento.

Gráfica 1. Casos notificados de enfermedad diarreica aguda, Caldas, semana epidemiológica 01 - 41, 2015-2016



Fuente: Sivigila, Caldas 2015 – 2016.

Por procedencia, Manizales, La Dorada, Riosucio, Chinchiná, Anserma y Supía registran el 85% de los casos (Tabla 2).

Tabla 2. Casos de enfermedad diarreica aguda notificados por municipio de procedencia, Caldas, semana epidemiológica 01 - 41, 2016

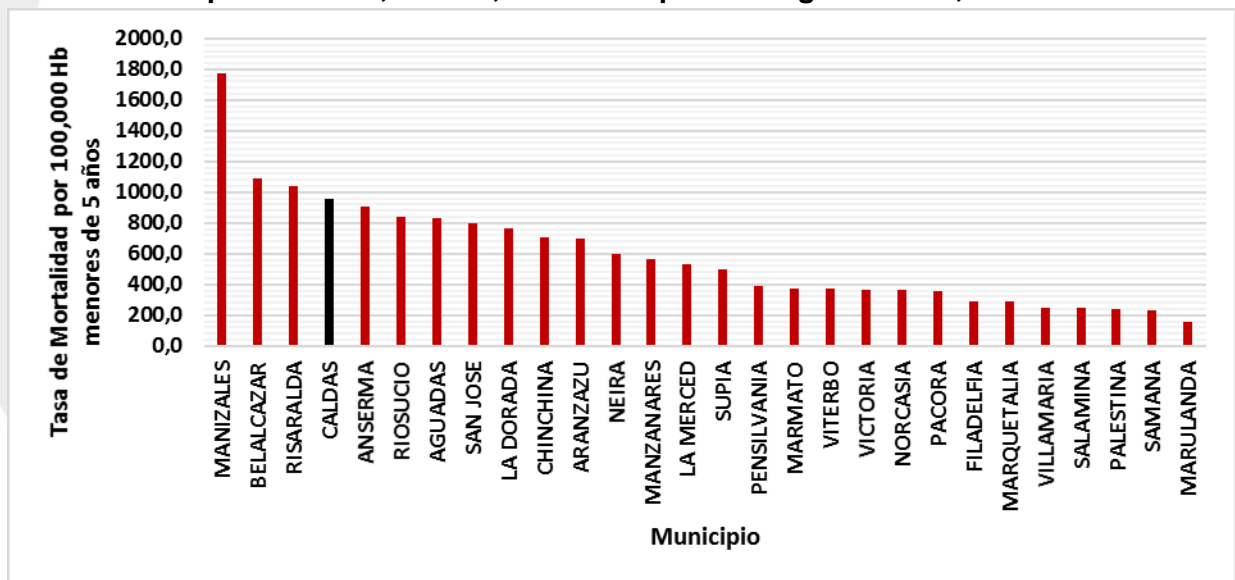
Municipio	Número de Casos	%
Manizales	30550	69,99
La Dorada	2288	5,24
Riosucio	1809	4,14
Chinchiná	1285	2,94
Anserma	881	2,02
Supía	735	1,68
Aguadas	729	1,67
Villamaria	653	1,50
Neira	648	1,48
Belalcázar	405	0,93
Pensilvania	352	0,81
Manzanares	351	0,80
Risaralda	298	0,68

Municipio	Número de Casos	%
Victoria	275	0,63
Marmato	257	0,59
Aranzazu	255	0,58
Pacora	244	0,56
Salamina	224	0,51
Samaná	212	0,49
Viterbo	202	0,46
Palestina	195	0,45
Marquetalia	177	0,41
San José	168	0,38
Filadelfia	157	0,36
La Merced	124	0,28
Norcasia	113	0,26
Desconocido	40	0,09
Marulanda	25	0,06
Total Caldas	43652	100,00

Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

En cuanto a la incidencia por 100.000 habitantes Manizales, Belalcazar y Risaralda presentan tasas más altas que el departamento (Gráfica 2)

Gráfica 2. Incidencia de Morbilidad por enfermedad diarreica aguda por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, 2016



Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

Notificaron casos de enfermedad diarreica aguda los 27 municipios del Departamento de Caldas los cinco municipios que más notificaron son; Manizales con el 59,3 %, La Dorada 7,1 %, Riosucio con el 5.8 %, Chinchiná con el 4,1 %, Anserma con el 3,3 % y Neira con el 2,5 %.

La incidencia más alta de enfermedad diarreica aguda se registró en el sexo femenino con 46,6 por 1000 habitantes y en menores de un año con 84.1 por 1 000 habitantes (Tabla 3).

Tabla 3. Comportamiento demográfico y social de los casos de enfermedad diarreica aguda, Caldas, Semana epidemiológica 01 - 41, 2016.

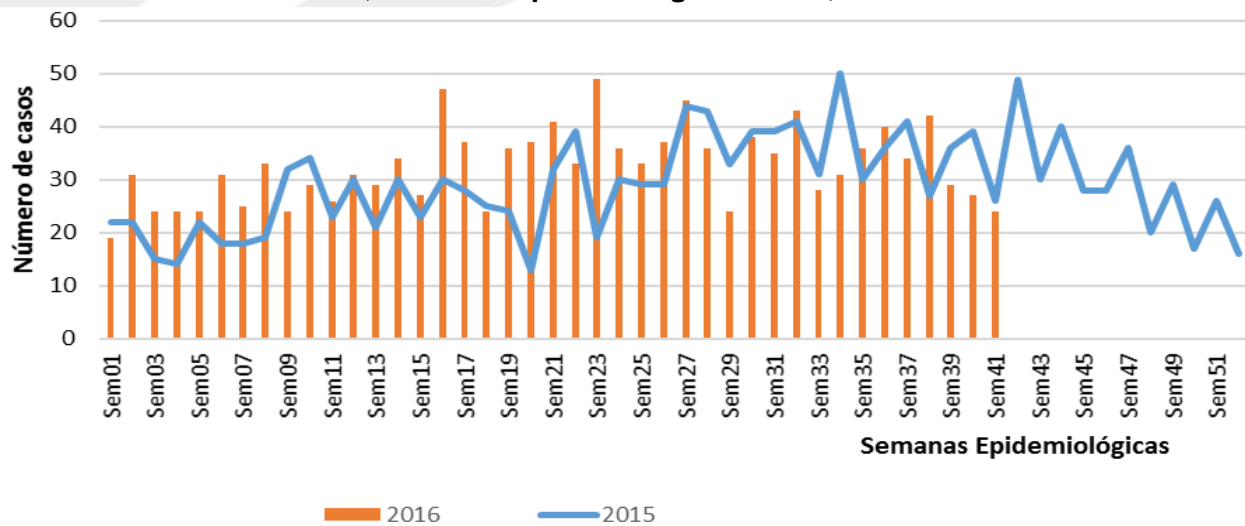
Categoría	Población estimada (DANE 2016)	Casos	Incidencia por 1 000 habitantes
Mujeres	505706	23562	46,6
Hombres	484228	20188	41,7
< de 1 año	15615	1314	84,1
1 a 4 años	63099	6254	99,1
5 a 9 años	80058	2620	32,7
10 a 14 años	80697	1948	24,1
15 a a19 años	79859	2441	30,6
20 a 24 años	81774	4712	57,6
25 a 29 años	86136	4644	53,9
30 a 34 años	66837	3600	53,9
35 a 39 años	58346	2954	50,6
40 a 44 años	54890	2137	38,9
45 a 49 años	60581	2104	34,7
50 a 54 años	60711	1844	30,4
55 a 59 años	55681	1571	28,2
60 a 64 años	46867	1609	34,3
65 a 69 años	34903	1198	34,3
70 a 74 años	24921	965	38,7
75 a 79 años	18584	774	41,6
80 y más años	20375	1061	52,1

Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

• INTOXICACIÓN POR SUSTANCIAS QUÍMICAS CALDAS

En la semana epidemiológica 41 de 2016, se notificaron al Sivigila con procedencia departamento de Caldas 28 casos de intoxicaciones por sustancias químicas, 24 casos de esta semana y 4 casos de semanas anteriores notificados de manera tardía; en la semana epidemiológica 41 de 2015 se notificaron 26 casos. A la fecha, han ingresado al Sivigila Caldas 1333 casos confirmados (Gráfica 1).

Gráfica 1. Casos de intoxicaciones por sustancias químicas notificados, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, 2015-2016



Fuente: Sivigila, Caldas 2015 – 2016.

Por procedencia, la capital del departamento, Manizales, presenta más de la mitad de los casos que ocurren en el departamento siguen en su orden con una porción menor a 7 los municipios de Chinchiná, La Dorada, Villamaria y Riosucio (Tabla 1).

Tabla 1. Casos de intoxicaciones por sustancias químicas notificados por entidad territorial de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

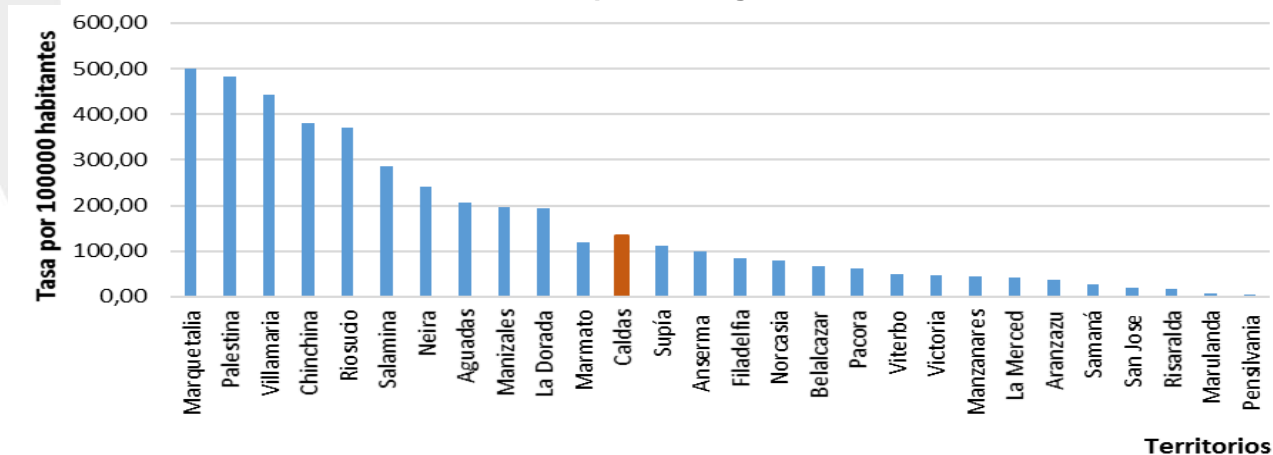
Municipio	Número de casos	Porcentaje
Manizales	782	58,66
Chinchiná	83	6,23
La Dorada	65	4,88
Villamaria	50	3,75
Riosucio	40	3,00
Pacora	32	2,40
Salamina	31	2,33
Aranzazu	29	2,18
Palestina	26	1,95

Municipio	Número de casos	Porcentaje
Anserma	23	1,73
Neira	22	1,65
Marmato	18	1,35
Marquetalia	17	1,28
Manzanares	14	1,05
Aguadas	13	0,98
Supía	13	0,98
Belalcázar	12	0,90
La Merced	11	0,83
Risaralda	10	0,75
Filadelfia	8	0,60
Viterbo	8	0,60
Samaná	7	0,53
Norcasia	6	0,45
San José	5	0,38
Victoria	4	0,30
Pensilvania	3	0,23
Marulanda	1	0,08
Total Caldas	1333	100

Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

La incidencia nacional de intoxicaciones por sustancias químicas es de 55,6 casos por 100 000 habitantes, Caldas con 134,65 presenta la incidencia más alta de Colombia, A nivel municipal Marquetalia, Palestina, Villamaria, Chinchiná, Riosucio, Salamina, Neira, Aguadas, Manizales, La Dorada y Marmato presentan incidencias superiores a las del departamento (Gráfica 2).

Gráfica 2. Incidencia de intoxicaciones por sustancias químicas por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, 2016



Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

Sede Principal

Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46

Manizales, Caldas

e-mail: informacion@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

El 63,02% de los casos de intoxicaciones por sustancias químicas se registró en el sexo masculino, el 71,64% en solteros, el 83,35 % se presentó en cabeceras municipales, el 67,89% requirieron de hospitalización, el 50,64 % pertenecen al régimen subsidiado, el 29,63% en el grupo de edad entre 15 y 19 años. Por pertenencia étnica, 3 casos (0,23 %) se notificaron en afrocolombianos, 26 casos (1,96 %) en indígenas y 4 casos (0,30 %) en ROM (gitanos) (Tabla 2).

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos de intoxicaciones por sustancias químicas, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Variable	Categoría	Número de Casos	Porcentaje
Sexo	Masculino	840	63,02
	Femenino	493	36,98
Estado Civil	Soltero	955	71,64
	Casado	176	13,20
	Unión Libre	154	11,55
	Divorciado	37	2,78
	Viudo	11	0,83
Área de Ocurrencia del Evento	Cabecera Municipal	1111	83,35
	Rural Disperso	179	13,43
	Centro Poblado	43	3,23
Hospitalización	Si	905	67,89
	No	428	32,11
Tipo de Régimen	Subsidiado	675	50,64
	Contributivo	521	39,08
	No asegurado	62	4,65
	Especial	32	2,40
	Excepción	23	1,73
	Indeterminado/Pendiente	20	1,50
Pertenencia Étnica	Otro	1299	97,45
	Indígena	26	1,95
	ROM	4	0,30
	Afrocolombiano	3	0,23
	Raizal	1	0,08
	Palenquero	0	0,00
Grupos de Edad	01 a 4 Años	40	3,00
	05 a 09 Años	20	1,50
	10 a 14 Años	148	11,10
	15 a 19 Años	395	29,63
	20 a 24 Años	207	15,53
	25 a 29 Años	142	10,65
	30 a 34 Años	94	7,05
	35 a 39 Años	80	6,00
	40 a 44 Años	63	4,73

Variable	Categoría	Número de Casos	Porcentaje
	45 a 49 Años	47	3,53
	50 a 54 Años	38	2,85
	55 a 59 Años	24	1,80
	60 a 64 Años	14	1,05
	65 y más Años	21	1,58

Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

La principal vía de exposición a intoxicaciones por sustancias químicas es oral con un 57,84% de los casos notificados; de acuerdo al tipo de exposición el 46,96 % se presenta con intencionalidad psicoactiva, el 37,36% de los casos tienen un nivel de escolaridad básica secundaria, el 47,56 % de las intoxicaciones se presentaron en el hogar (Tabla 3).

Tabla 3. Comportamiento de exposición de los casos de intoxicaciones por sustancias químicas, Caldas, semanas epidemiológicas 01-41, 2016

Variable	Categoría	Número de Casos	Porcentaje
Vía de Exposición	Oral	771	57,84
	Respiratoria	506	37,96
	Desconocida	26	1,95
	Dérmica	23	1,73
	Ocular	3	0,23
	Intramuscular	2	0,15
Tipo de Exposición	Intencional Psicoactiva	626	46,96
	Intencional Suicida	404	30,31
	Accidental	143	10,73
	Ocupacional	66	4,95
	Desconocida	36	2,70
	Delictiva	25	1,88
	Automedicación	19	1,43
	Intencional Homicida	14	1,05
Escolaridad	Pre-escolar	43	3,23
	Básica Primaria	444	33,31
	Básica Secundaria	498	37,36
	Media académica o clásica	105	7,88
	Media Técnica	35	2,63
	Normalista	1	0,08
	Técnico Profesional	22	1,65
	Tecnológica	14	1,05
	Profesional	46	3,45
Especialización	2	0,15	

Variable	Categoría	Número de Casos	Porcentaje
	Maestría	0	0,00
	Doctorado	2	0,15
	Ninguno	45	3,38
	Sin Información	76	5,70
Lugar	Hogar	634	47,56
	Vía Pública/Parque	475	35,63
	Lugar de Trabajo	91	6,83
	Bares/Tabernas/discotecas	52	3,90
	Establecimiento Educativo	44	3,30
	Establecimiento Comercial	23	1,73
	Establecimiento Penitenciario	13	0,98
	Establecimiento Militar	1	0,08

Fuente: Sivigila, Caldas – 2016.

Reincidencias

Hasta la semana epidemiológica 41 se han notificado 64 personas que presentan reincidencias de intoxicación por sustancias químicas; de estas es reincidente en cinco oportunidades, una es reincidente en cuatro oportunidades, 10 son reincidentes en tres oportunidades y 52 son reincidentes en dos oportunidades, el principal tipo de exposición de dichas reincidencias fue intencional psicoactivo con más del 87% de los casos, seguido por el intencional suicida.

Boletín Realizado por:

TEMA

**Infecciones Respiratorias
Enfermedad Diarreica Aguda**

Daniela Blandón García:
danielablandong@gmail.com

Intoxicaciones

Natalia Andrea Bedoya Álzate
nataalzateb@gmail.com

Boletín revisado por:
Doctor Luis Fernando Rendón Villegas

rendonvillegas@gmail.com