

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO

BOLETÍN OFICIAL SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA DE MANIZALES

ELABORADO POR:
UNIDAD DE
EPIDEMIOLOGÍA
SECRETARÍA DE
SALUD PÚBLICA

EPINOTAS

Boletín con información epidemiológica priorizada sobre los eventos de interés en Salud Pública reportados en el Municipio de Manizales a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA). El número de casos reportados puede variar según las revisiones y unidades de análisis realizadas por la Secretaría de Salud Municipal y las Unidades Primarias Generadoras de Datos-UPGD (Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud-IPS).

EN ESTE NÚMERO

1-FRECUENCIA DE VARICELA

2-FRECUENCIA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA).

3-FRECUENCIA DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA).

4-COMPORTAMIENTO DE LA LEPTOSPIROSIS.

5-EFECTOS POTENCIALES EN LA SALUD PÚBLICA DE LAS POBLACIONES UBICADAS EN ASENTAMIENTOS SUBNORMALES “ASENTAMIENTOS HUMANOS DE DESARROLLO INCOMPLETO”

6-CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL - POSITIVO, NEGATIVA, SILENCIOSA EN SIVIGILA

7-COVID-19

8-INDICE IRCA

9-BIBLIOGRAFÍA SELECTA

10-REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA



1. FRECUENCIA DE VARICELA

Durante el periodo epidemiológico 11, comprendido entre la semana epidemiológica 41 y la semana epidemiológica 44 del año 2023 se notificó al sistema de vigilancia epidemiológica un total de 190 casos.

En el municipio, por género el 58% corresponde al masculino y el 42% al género femenino, por grupos de edad, los menores de 10 años y el grupo de 11 a 20 años representaron el 69% (130), seguido por el grupo de 20 a 29 años con un 19% (37). Procedentes de la cabecera municipal el 95% y el 51% (96) pertenecen al estrato 3. Por tipo de seguridad social el 67% (127) pertenecen al régimen contributivo. No se presentaron hospitalizaciones por este evento durante las 44 semanas del año 2023. Tabla 1.

Tabla 1. Características Sociodemográficas de la varicela en Manizales, 2023

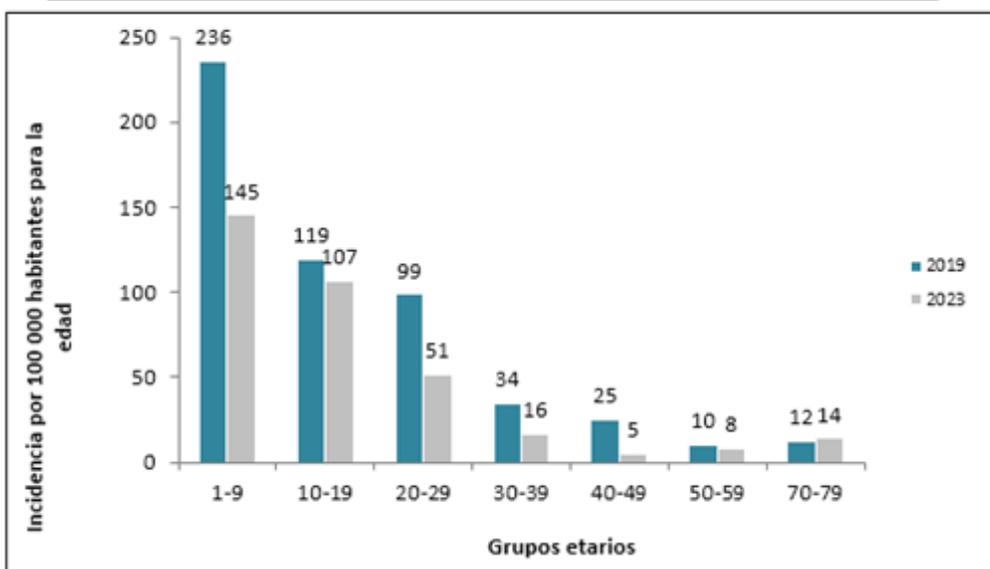
VARIABLE	CATEGORIA	No.	%
SEXO	F	79	42%
	M	111	58%
EDAD	0-9	70	37%
	10-19	60	32%
	20-29	37	19%
	30-39	11	6%
	40-49	3	2%
	50-59	5	3%
	60-69	2	1%
	70-79	1	1%
AREA	Cabecera Municipal	181	95%
	Rural disperso	9	5%
TIPO SEGURIDAD SOCIAL	Contributivo	127	67%
	Subsidiado	36	19%
	Excepcion	10	5%
	Indeterminado	17	9%
ESTRATO	1	18	9%
	2	60	32%
	3	96	51%
	4	6	3%
	5	6	3%
	6	4	2%

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023

Durante el 2019 el comportamiento por grupos de edad se distribuyó con las mayores incidencias para los niños de 1 a 9 años con 269 casos por 100 mil habitantes, el factor que se encuentra asociado se le atribuye a la susceptibilidad del grupo y a la condición de escolaridad, ya que este grupo no cuenta con la protección vacunal y comparten un espacio común. En este momento se encuentra en ejecución el refuerzo de la vacuna de varicela aprobado por el Ministerio de Salud y Protección Social desde Julio de 2019 (1). Para el año 2023 a periodo epidemiológico 11, la mayor incidencia se presentó en los menores de 1 a 9 años con 145 casos por 100 mil habitantes seguido por los jóvenes de 10 a 19 años con 107 casos por 100 mil habitantes que históricamente han sido la población con mayor aporte en número de casos al evento y que gracias al esquema de vacunación del refuerzo en este biológico, ha disminuido notablemente su incidencia. (Figura 1)

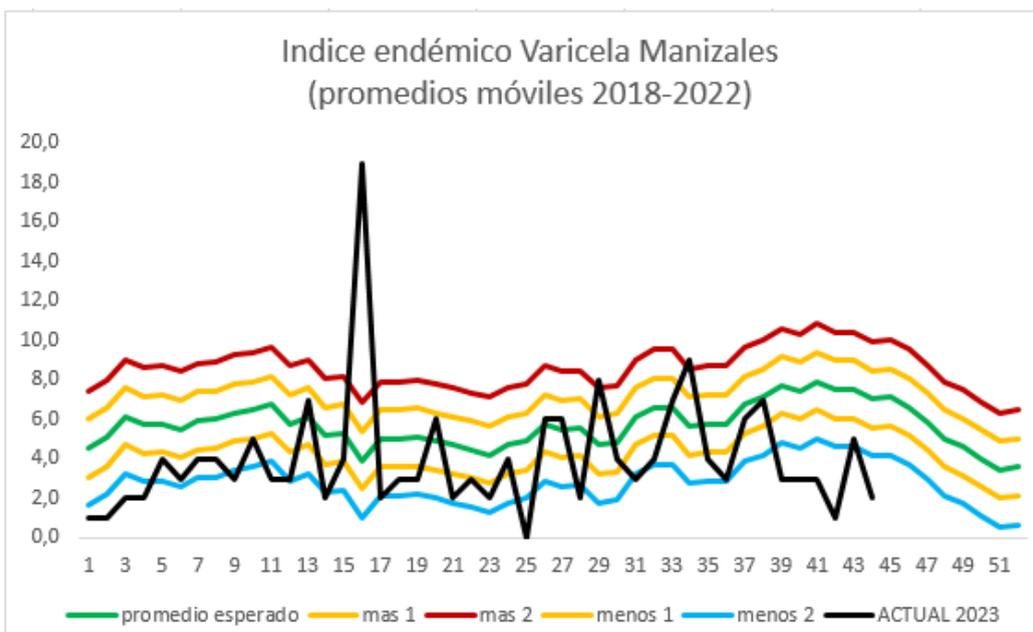


Figura 1. Incidencia de varicela por grupos de edad, periodo epidemiológico 11, Manizales, años 2019 y 2023

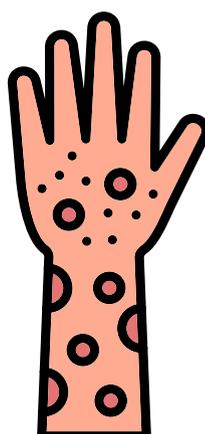


Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023

A semana epidemiológica 44 de 2023, el evento a nivel municipal se encuentra en zona de seguridad y éxito comparándolo con su comportamiento histórico. El evento para la semana epidemiológica 16 y 17 se encontró entre la zona de alerta y la zona epidémica. Se sustenta este comportamiento inusual, ya que en ese momento se presenta un brote de varicela en una fundación en el municipio, con 18 casos confirmados. Las actividades de vigilancia y control se enfocan en identificar los casos para el evento, clasificarlos de acuerdo con su riesgo y limitar la progresión de la enfermedad para que esta no tenga un desarrollo grave dentro de la población.



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023



2.FRECUENCIA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA)

Las infecciones respiratorias agudas son consideradas una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo. Los menores de cinco años son el grupo poblacional con mayor riesgo de morir por esta causa; en Colombia la IRA es la quinta causa de mortalidad en población general y se ubica entre las tres primeras causas en menores de cinco años (2).

Históricamente el comportamiento de la infección respiratoria aguda en Colombia presenta dos periodos donde se evidencia el incremento en la frecuencia de las consultas y hospitalizaciones por esta enfermedad; el primero se observa entre los meses de marzo a junio, siendo los meses de mayo y junio los que concentran el mayor número de casos. El segundo se presenta entre los meses de septiembre a diciembre, con un número de casos menor comparado con lo registrado durante el primer semestre del año (2).

Por grupos de edad, en el servicio de consultas externas y urgencias, los adultos de 20 a 39 años representan el 32% de la notificación del evento, seguido por los adultos de 40 a 59 años con el 20 %. En las hospitalizaciones en sala general, los adultos de 60 años y más representan el 34% de la notificación del evento, seguido por los menores de 1 año con el 14%. En el servicio de hospitalización en UCI el grupo de edad que representa la mayor notificación son los menores de 1 año con el 36%, seguido por los adultos de 60 años y más con el 29%. Figura 2.

Figura 2. Comportamiento de la infección respiratoria aguda por grupos de edad, a semana epidemiológica 44, Manizales 2023



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023

Para el comportamiento de la infección respiratoria aguda al periodo epidemiológico 11 se evidencia que los adultos de 20 a 59 años son el gran porcentaje de afectados.

Para el año 2023 a periodo epidemiológico 11, la mayor incidencia de IRA por grupos de edad son los menores de 5 años con 3068 casos por 10 mil habitantes, el segundo grupo con mayor representatividad son el grupo los mayores de 60 años con 1109 casos por 10 mil habitantes. Figura 3

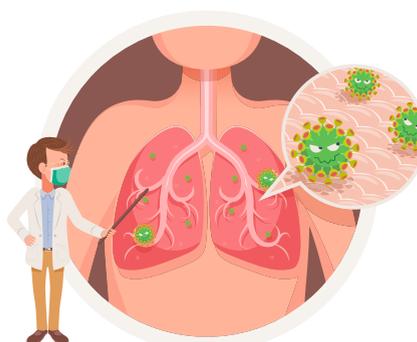
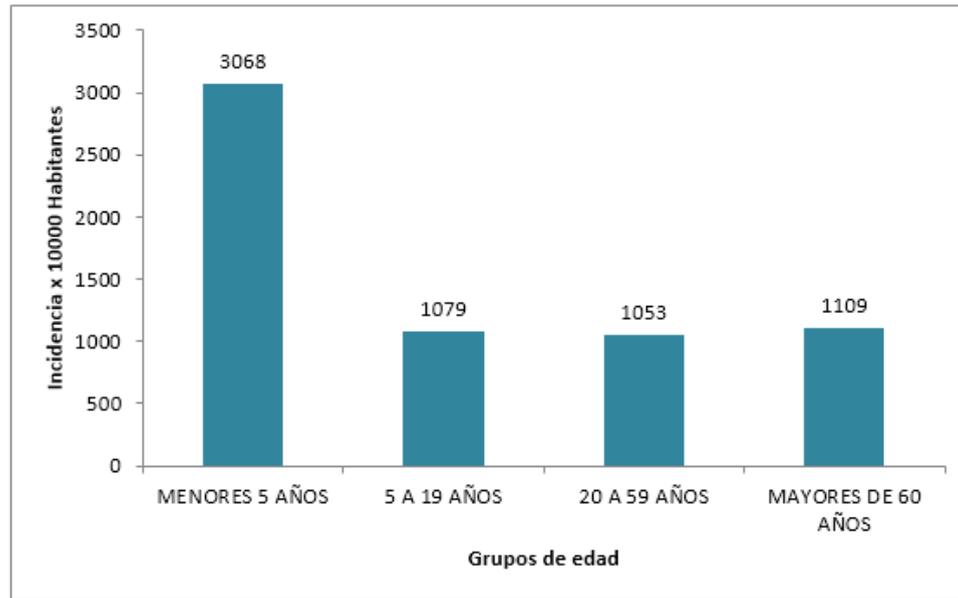


Figura 3. Incidencia de IRA por grupos de edad, periodo epidemiologico 11, Manizales 2023



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023

A semana epidemiológica 44 de 2023, en el municipio de Manizales se han notificado 52832 eventos de IRA, dentro de estos, el 95% (50510) son casos de consultas externas y urgencias por IRA, presentando un aumento frente a lo notificado a la misma semana de 2022 con el 8% (46555). El 3% (1763) son casos de hospitalización en sala general, evidenciando una disminución frente lo notificado a la misma semana de 2022 con el 27% (2414) y el 1% (559) pertenece a la hospitalización en unidad de cuidado intensivo, presentando una disminución del 25% frente a lo notificado en el año 2022 (744). Tabla 2

Tabla 2. Notificación por Infeccion Respiratoria Aguda por tipo de servicio en Manizales a semana epidemiologica 44, 2022 y 2023

Tipo de servicio	2022 a semana 44	2023 a semana 44	Variacion
Consulta externa y urgencias	46555	50510	8% Aumento
Hospitalizacion en sala general	2414	1763	27% Disminucion
Hospitalizacion en UCI	744	559	25% Disminucion

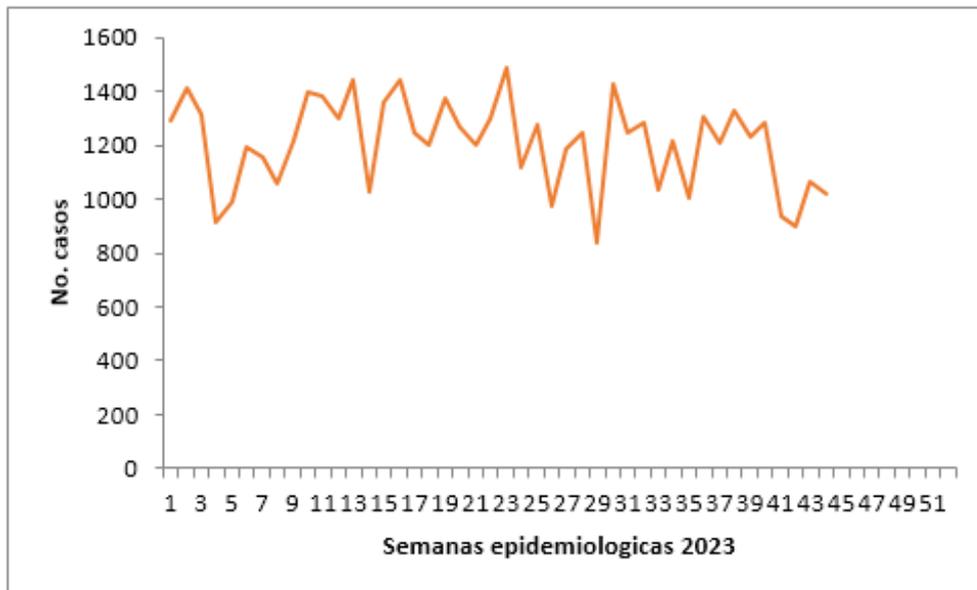
Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023

Para el municipio de Manizales, sobre el total de consultas externas y de urgencias por todas las causas (1.135.560), el 4,6% corresponden a consultas por IRA (52832).

Para el periodo epidemiológico 11, comprendidos entre la semana 1 a la semana 44 de 2023 la notificación de este evento, aporta el 2,3% de las hospitalizaciones, el 6,7% de las hospitalizaciones en UCI y el 4,4% de las consultas externas y de urgencias. Se evidencia un comportamiento variable en el municipio. Figura 4.

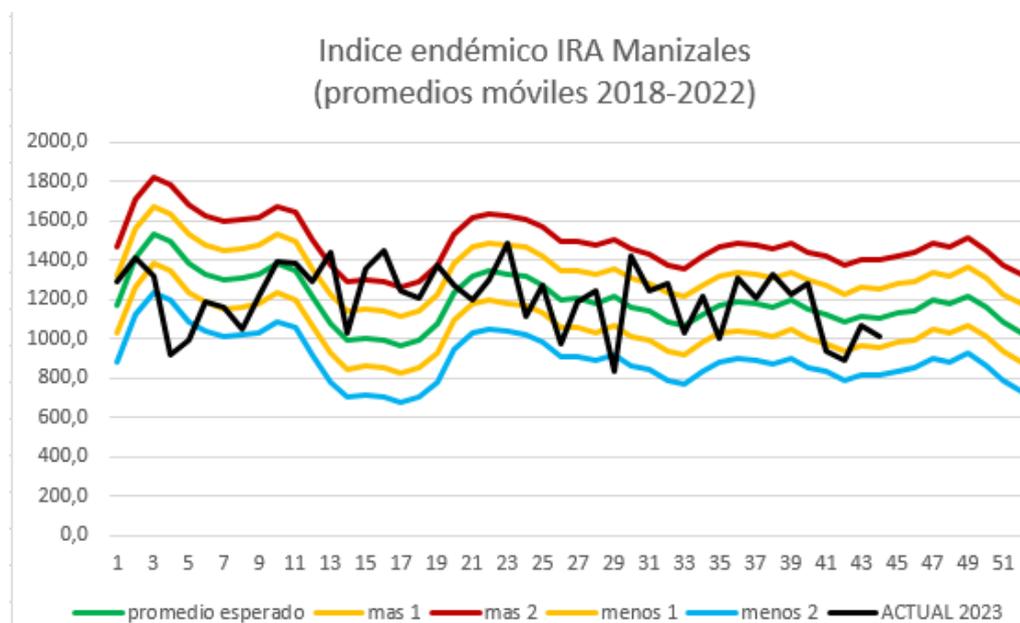


Figura 4. Tendencia de casos de IRA por semanas epidemiológicas en el municipio de Manizales, 2023



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023

Como se observa en el canal endémico para el evento Infección Respiratoria Aguda (IRA), en el Municipio de Manizales, en las 44 semanas epidemiológicas transcurridas se evidencia unos comportamientos fluctuantes. Para la semana epidemiológica 44, se ubica en la zona de seguridad y comportamiento esperado. Es importante mencionar que en este índice endémico no se incluye el evento IRA por Virus Nuevo (Covid19), por su aparición reciente y por el comportamiento de la Pandemia que altera la información de las otras Infecciones Respiratorias Agudas.



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023



3.FRECUENCIA DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA)

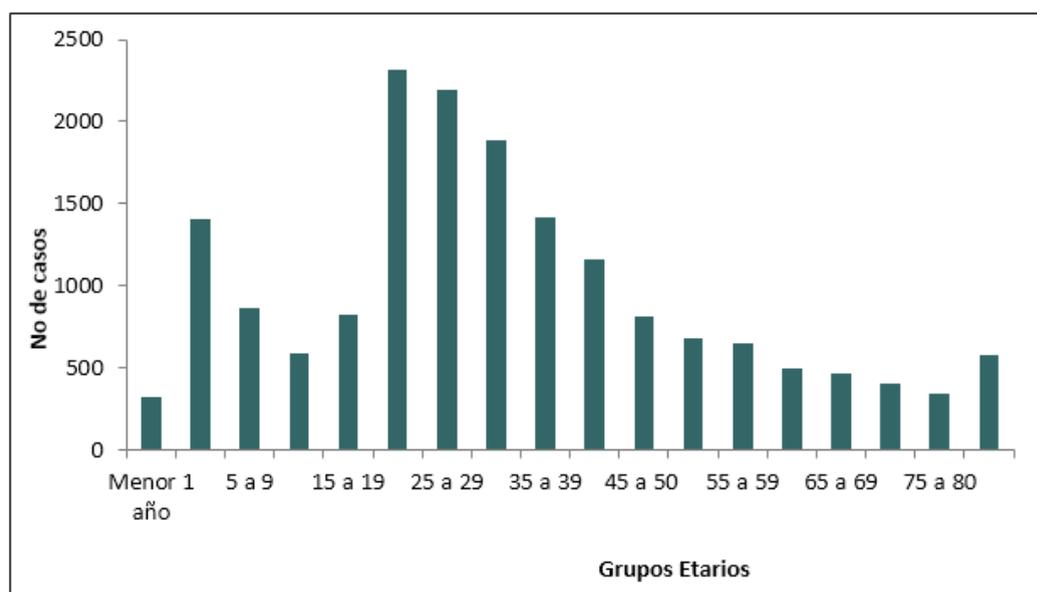
La diarrea suele ser síntoma de una infección del tracto digestivo ocasionada por diversos microorganismos (bacterias, virus y parásitos), que pueden ser adquiridos mediante el consumo de alimentos o aguas contaminadas, o también como el resultado de hábitos de higiene inadecuados (3).

Un estudio de carga global de enfermedad clasificó las enfermedades diarreicas en cuarto lugar a nivel global, representando 3,6 % de la carga total de morbilidad; en niños menores de cinco años la proporción era del 5 % de la carga total de la enfermedad (3).

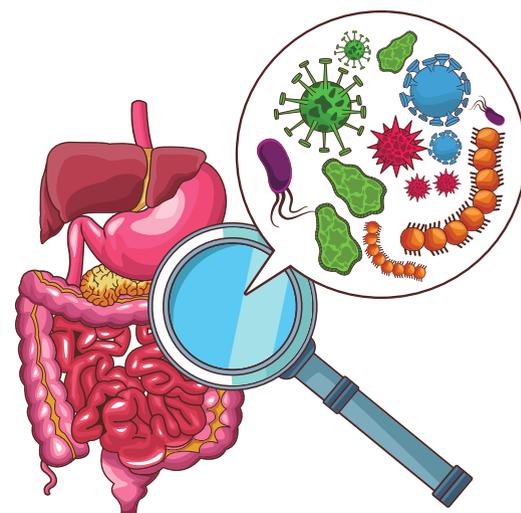
A semana epidemiológica 44 de 2023, en el municipio de Manizales se han notificado al programa SIVIGILA 17371 casos de enfermedad diarreica aguda, presentando un aumento de 17% frente a lo notificado a la misma semana de 2022 (14748).

Por grupos etarios la carga de enfermedad mostro una proporción importante en los adultos de 20 a 24 años con el 13 % (2313) del total de casos, seguido por los adultos de 25 a 29 años representan el 11% (2199) de la notificación del evento, y los adultos de 30 a 34 años con el 10 % (1888). Los grupos de edades económicamente activos muestran un panorama importante en la representación porcentual sumando un poco más del 35 % de la carga total; Los mayores de 80 años cuentan con cerca del 3,5% de los casos (580). Figura 5.

Figura 5. Comportamiento de enfermedad diarreica aguda por grupos de edad, a semana epidemiológica 44, Manizales 2023



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023

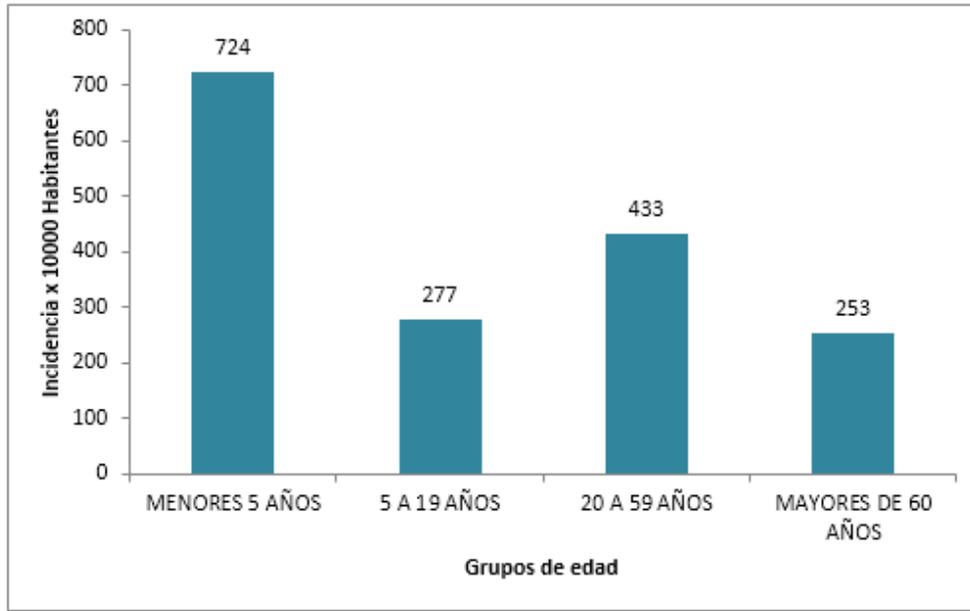


A la fecha, no se tiene en Manizales ninguna mortalidad por este evento.



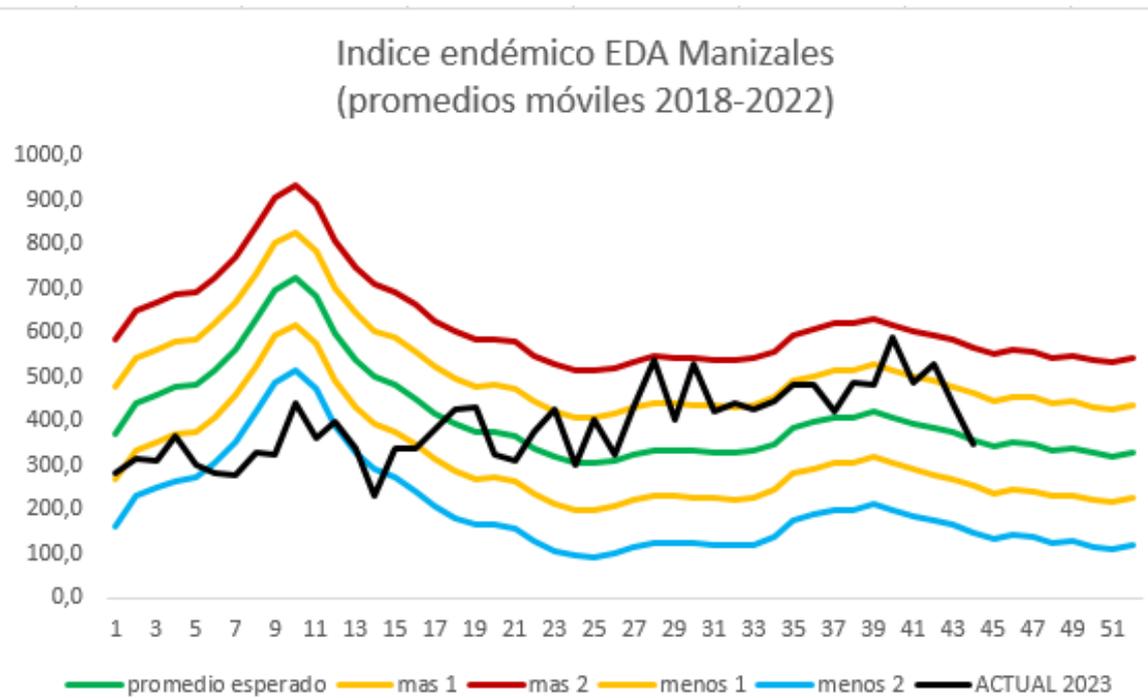
Para el año 2023 a periodo epidemiológico 11, la mayor incidencia de EDA por grupos de edad son los menores de 5 años con 724 casos por 10 mil habitantes, el segundo grupo con mayor representatividad son los adultos 20 a 59 años con 433 casos por 10 mil habitantes. Figura 6

Figura 6. Incidencia de EDA por grupos de edad, periodo epidemiologico 11, Manizales 2023



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023

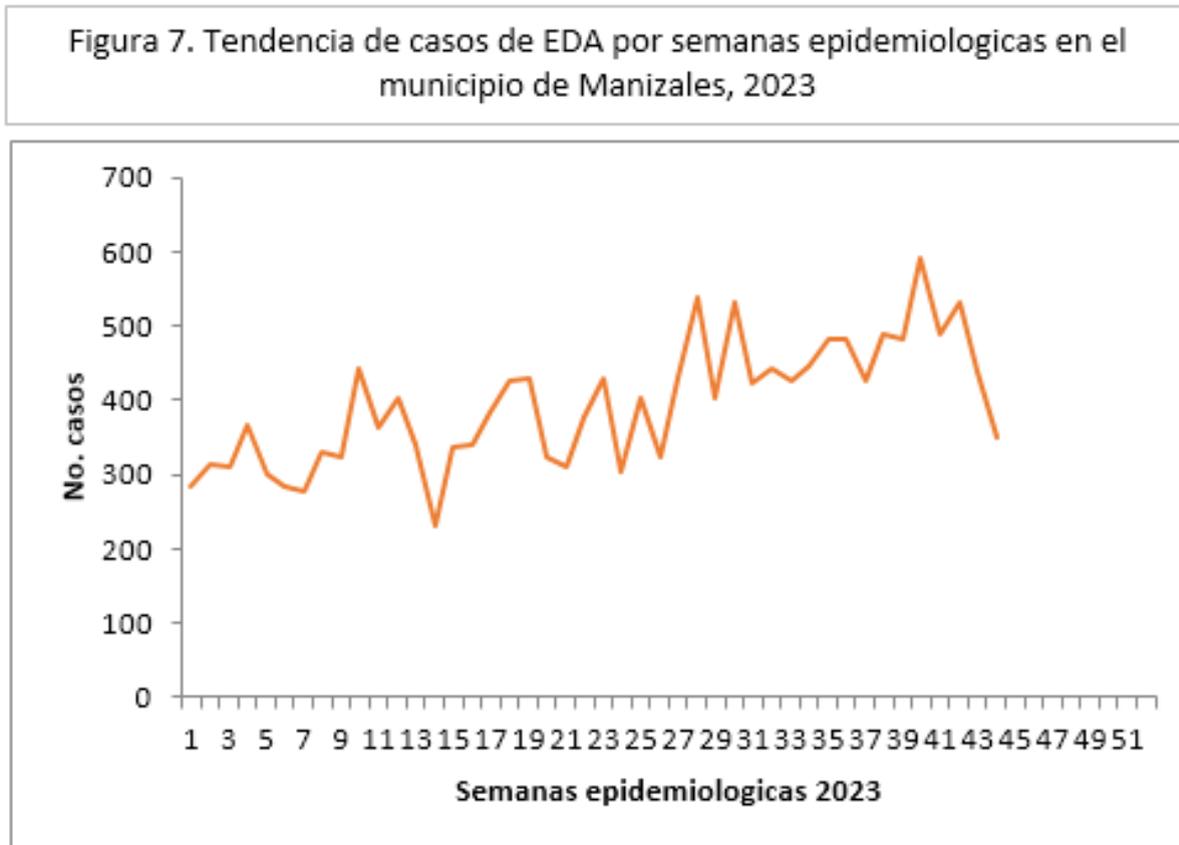
El comportamiento de la enfermedad en el municipio se observa en el canal endémico que se presenta a continuación:



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023

El canal endémico de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) para el periodo epidemiológico 11, comprendidos entre la semana 1 a la semana 44 de 2023 continúa entre las zonas de seguridad y comportamiento esperado.

Se evidencia una tendencia a la disminución a la semana 44 en el municipio. Figura 7.



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023



4.COMPORTAMIENTO DE LA LEPTOSPIROSIS



La leptospirosis es una zoonosis de distribución mundial y puede presentarse en zonas urbanas y rurales, afectando tanto a animales como humanos por igual y que aparece en brotes epidémicos o estacionales. Los humanos contraen la infección al entrar en contacto con la orina de animales infectados, por eso la enfermedad está vinculada con condiciones de vida (pobreza, deficiencia sanitaria), actividades recreativas o laborales (ganaderos, agricultores, granjeros, jardineros, carniceros, trabajos alcantarillas etc.) que favorecen el contacto con animales infectados o con agua y suelos contaminados por la orina de los reservorios. Las especies más involucradas son los roedores y los animales domésticos, especialmente el perro, el ganado bovino y el porcino (4).

Las ratas han sido identificadas como huéspedes de mantenimiento de las serovariedades Icterohaeomorrhagiae y Copenhageni; ratones de Arborea, Ballum y Bin; ganado vacuno de Pomona, Hardjo y Grippotyphosa; cerdos de Pomona, Tarassovi y Bratislava; perros de Canicola y marsupiales de Grippothyphosa (4).

En el municipio de Manizales, en lo corrido del año 2023, se han notificado al Sistema de Vigilancia en Salud Pública 48 casos probables de Leptospirosis, de los cuales 16 han sido descartados.

Los hombres son los más afectados por la enfermedad, el 54% de los enfermos está afiliado a régimen contributivo, el 83% se ubica en la cabecera municipal, un 17% tiene contacto con agua estancada, el 13% no tienen alcantarillado, el 23% tienen residuos sólidos en peridomicilio, el 56% tiene contacto con perros y el 25% contacto con roedores.

Tabla 3. Comportamiento de las variables de interés de la leptospirosis, Manizales 2023

VARIABLE	CATEGORIA	No	%
SEXO	FEMENINO	13	27%
	MASCULINO	35	73%
TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL	CONTRIBUTIVO	26	54%
	EXCEPCION	5	10%
	SUBSIDIADO	17	35%
AREA	CABECERA MUNICIPAL	40	83%
	CENTRO POBLADO	1	2%
	RURAL DISPERSO	7	15%
CONTACTO CON PERROS	SI	27	56%
	NO	21	44%
CONTACTO CON GATOS	SI	15	31%
	NO	33	69%
CONTACTO CON RATAS	SI	12	25%
	NO	36	75%
ACUEDUCTO	SI	42	88%
	NO	6	13%
CONTACTO CON AGUA ESTANCADA	SI	8	17%
	NO	40	83%
DISPOSICION DE RESIDUOS SOLIDOS	RECOLECCION	37	77%
	DISPOSICION PERI		
	DOMICILIARIA	11	23%

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023

5.EFECTOS POTENCIALES EN LA SALUD PÚBLICA DE LAS POBLACIONES UBICADAS EN ASENTAMIENTOS SUBNORMALES “ASENTAMIENTOS HUMANOS DE DESARROLLO INCOMPLETO”



Los determinantes de la salud definidos por Lalonde (Escuela de salud Pública de Canadá) son un marco conceptual que permite clasificar los factores que influyen en la salud de la población; estos determinantes se pueden agrupar en cuatro categorías:

- **Biología humana:** Incluye factores como la edad, el sexo, la genética y la salud física.
- **Ambiente:** Incluye factores como la calidad del aire, el agua y el suelo, así como la exposición a sustancias tóxicas y otros riesgos ambientales.
- **Estilos de vida:** Incluye factores relacionados con los hábitos y el comportamiento de las personas como la dieta, el ejercicio, el consumo de tabaco y alcohol, y otros comportamientos relacionados con la salud.
- **Organización de los servicios de salud:** Incluye factores como la accesibilidad, la calidad y la eficacia de los servicios de salud.

Ahora bien, la ubicación de un asentamiento humano subnormal en una montaña puede tener varios efectos en la salud pública, que repercuten sobre las personas asentadas, y sobre el entorno inmediato y mediano.

Usando el abordaje de Lalonde, se expone en las siguientes tablas, los riesgos potenciales y sus efectos sobre la salud pública; todas estas consideraciones y condiciones, son las que las diversas disciplinas del urbanismo controlan para que los habitantes tengan una calidad de vida digna; por lo cual no están presentes en asentamientos precarios de vivienda.

Tabla 4. Determinantes de la salud Lalonde – Factores Biológicos (Biología humana)

CATEGORIAS	FACTORES DE RIESGO GENERADOS EN LAS CONDICIONES DE ASENTAMIENTOS SUBNORMALES	CONSECUENCIAS A LA SALUD PUBLICA
BIOLOGICOS	Edades extremas de más vulnerabilidad: Niños, ancianos, mujeres gestantes. Estados pre-mórbidos de los habitantes.	Maltrato y violencia. Violencia intergeneracional. Descompensación de patologías crónicas.
	Desprotección física crónica (condiciones de vida adversa).	Los niños con retrasos en el desarrollo y problemas de comportamiento. Los retrasos en el desarrollo pueden afectar a la capacidad del niño para aprender y desarrollarse. Los problemas de comportamiento pueden dificultar el aprendizaje y la socialización.



Tabla 5. Determinantes de la salud Lalonde – Ambiente

CATEGORIAS	FACTORES DE RIESGO GENERADOS EN LAS CONDICIONES DE ASENTAMIENTOS SUBNORMALES	CONSECUENCIAS A LA SALUD PUBLICA
AMBIENTALES	Vulnerabilidad a deslizamiento (laderas, inestabilidad de terrenos por mal manejo de aguas residuales)	Muertes por deslizamientos. Malos olores. Moscas que generan contaminación de alimentos y diarreas. Potencialidad para patologías extremas como cólera.
	Manejo inapropiado de basuras	Contaminación ambiental y diarreas (artrópodos y roedores).
	Condiciones de vivienda inadecuadas debido a la construcción improvisada y el uso de materiales de baja calidad	Artrópodos, roedores (leptospirosis, mordedura de rata). Contaminación de alimentos (diarreas). Exposición a las inclemencias del clima por frío y/o calor (enfermedades respiratorias, cutáneas).
	Hacinamiento	Tuberculosis, enfermedades virales respiratorias. Repercusiones de salud mental.
	Malas disposición de excretas (materias fecales)	Diarreas, hepatitis A, Cólera, fiebre tifoidea.
	Vecindad a área boscosa y/o de protección	Deterioro ambiental progresivo. Lesiones ofídicas.
	Mantenimiento inadecuado de mascotas	Zoonosis. Accidentes rábicos.



Tabla 6. Determinantes de la salud Lalonde – servicios de salud

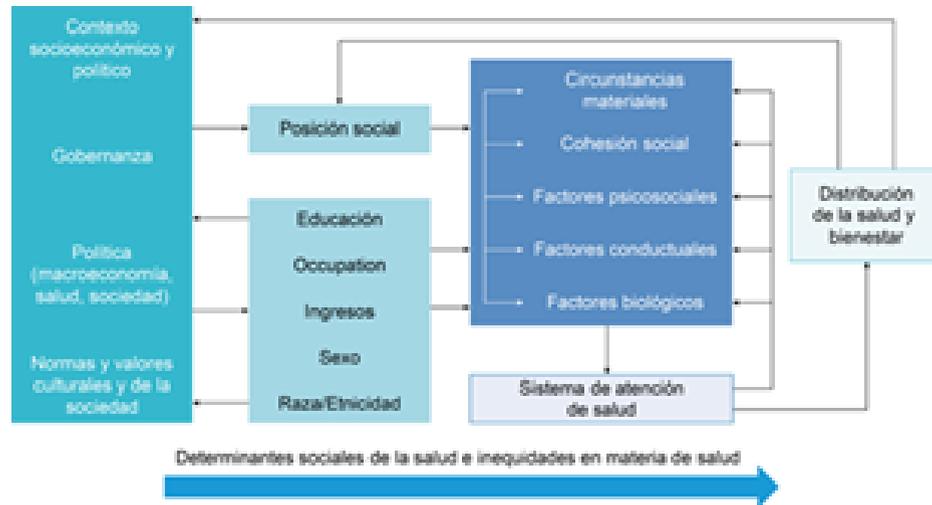
CATEGORIAS DETERMINANTES DE LA SALUD DEFINIDAS POR LALONDE	FACTORES DE RIESGO GENERADOS EN LAS CONDICIONES DE ASENTAMIENTOS SUBNORMALES	CONSECUENCIAS A LA SALUD PUBLICA
SERVICIOS DE SALUD	Sin urbanismo propio en el sector. En la actualidad dependerá de la afiliación de cada persona y su capacidad de movilidad al punto de atención	Diagnósticos inoportunos y tratamientos tardíos Inseguridad para la acción de APS
OTROS SERVICIOS DETERMINANTES DE LA SALUD: AGUA POTABLE, SANEAMIENTO, Y ELECTRICIDAD.	Sin agua potable Sin alcantarillado Sin electricidad	Desnutrición Diarreas Ausencia de higiene personal generadores de condiciones cutáneas patológicas Alimentos no refrigerados: enfermedades transmitidas por los alimentos, como la salmonelosis y la intoxicación alimentaria

Tabla 7. Determinantes de la salud Lalonde – estilos de vida - comportamiento

CATEGORIAS	FACTORES DE RIESGO GENERADOS EN LAS CONDICIONES DE ASENTAMIENTOS SUBNORMALES	CONSECUENCIAS A LA SALUD PUBLICA
ESTILOS DE VIDA (CONDUCTA, COMPORTAMIENTO)	Desempleo Exclusión social y económica	Toda la gama de complejidades mentales: Consumo de alcohol y psicoactivos, violencia de todo tipo, prostitución, negocios ilegales. Stress, depresión, ansiedad (situación de inseguridad en habitantes y en entorno). Disfunción familiar extrema. Desnutrición / Malnutrición.
	Sociológicos (poder – tierra)	Conflictos sociales



De otro lado es necesario comprender que estas condiciones directas de salud están definidas por los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) que se derivan del modelo social y económico vigente, y cuyo esquema definido por la OMS, se puede ver en el siguiente esquema:



Patologías que generan incidencias crecientes en asentamientos humanos subnormales en América Latina:

Patologías infecciosas:

- Enfermedades diarreicas (tipo: cólera, shigelosis, salmonelosis, amebiasis)
- Infecciones respiratorias (tipo: neumonía, tuberculosis, influenza, covid.)
- Infecciones de transmisión sexual (tipo: VIH/SIDA, sífilis, gonorrea, clamidia)
- Infecciones parasitarias (Tipo malaria) No aplica al caso en mención. Intestinales
- Enfermedades transmitidas por vectores (dengue, zika, chikungunya, leishmaniasis, etc.) No aplica al caso en mención

Patologías no infecciosas

- Enfermedades crónicas (enfermedades cardíacas, accidentes cerebrovasculares, diabetes, cáncer)
- Enfermedades respiratorias crónicas (asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica)
- Enfermedades mentales (depresión, ansiedad, trastornos del comportamiento)
- Enfermedades musculoesqueléticas (artritis, osteoporosis,)
- Traumatismos (accidentes del hogar, quemaduras, lesiones)
- Desnutrición infantil, anemia
- Patologías relacionadas con el ambiente



Patologías relacionadas con el estilo de vida

- Enfermedades relacionadas con la obesidad (diabetes, enfermedades cardíacas)
- Enfermedades relacionadas con la actividad física (osteoporosis, enfermedades cardíacas)
- Enfermedades relacionadas con la dieta (obesidad, enfermedades cardíacas)
- Enfermedades relacionadas con el consumo de alcohol (cáncer, enfermedades cardíacas)
- Enfermedades relacionadas con el consumo de tabaco (cáncer, enfermedades cardíacas)

Patologías relacionadas con el sistema de salud

- Enfermedades relacionadas con la falta de acceso a servicios de salud (enfermedades crónicas)
- Enfermedades relacionadas con la calidad de los servicios de salud (infecciones nosocomiales asociadas a desnutrición)
- Enfermedades relacionadas con la disponibilidad de medicamentos (enfermedades crónicas, emergencias por automedicación)

Potenciación de riesgos para accidentes en el hogar:

- Las viviendas sin una adecuada funcionalidad operacional, presentan incremento de circunstancias propicias para generar, accidentes y conflagraciones:
- Caídas y traumas: por estreches y objetos mal ubicados; especialmente en personas mayores o niños.
- Accidentes de cocina: Cortes: Los cuchillos, tijeras y otros objetos punzantes son comunes en el hogar y pueden causar cortes. Quemaduras: líquidos calientes. Especialmente en niños
- Incendios pueden originarse por mal manejo del gas, flamas, instalaciones eléctricas defectuosas o productos inflamables en casa; hábito de fumar
- Intoxicaciones: Los productos de limpieza, venenos, medicamentos, pesticidas y otros productos debe estar fuera del alcance de los niños.
- Ahogamientos: en tanques o canecas con agua
- Electrocuación: Los cables eléctricos y los enchufes improvisados
- Asfixias: Pueden producirse por la inhalación de humo, gases tóxicos o objetos pequeños al alcance de niños

Estos riesgos pueden afectar a personas de todas las edades, pero son especialmente peligrosos para los niños, los adultos mayores, mujeres gestantes y las personas con discapacidad (5,6).



Calificación de las condiciones del lugar del asentamiento:

1: es no cumple y 5: cumple totalmente la condición

	<i>Calificación 1 a 5</i>
Zonas de riesgos boscosas, con lagos o ríos, manglares donde la vegetación es espesa.	3
Lugares con acceso limitado a servicios básicos de primera necesidad (luz, agua potable, aguas servidas, calles, seguridad, etc.)	5
Sitios sobre poblados, donde ya hay hacinamiento poblacional	4
Sin acceso a servicios básicos del Estado como salud, seguridad, disponibilidad de basura	3 - 4
Materiales de construcción precarios	5
Zonas de asentamientos en áreas peligrosas, zonas rojas, con factores de riesgo social como delincuencia, prostitución, acceso a drogas, entre otras.	3 - 4



6. CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL - POSITIVO, NEGATIVA, SILENCIOSA EN SIVIGILA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA DE LA 1 A LA 44



SEMANA EPIDEMIOLOGICA DE LA 1 A LA 44

El Sistema de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA es creado por el Instituto Nacional de Salud para la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública, tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud, optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones, racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia; propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva.

El Decreto 780 DE 2016, en el Capítulo 1, hace mención a la creación del SIVIGILA, según la sección 1. Disposiciones Generales:

Artículo 2.8.8.1.2.6 Notificación Obligatoria: Todos los integrantes del Sistema de Vigilancia en Salud Pública, SIVIGILA, que generen información de interés en salud pública, deberán realizar la notificación de aquellos eventos de reporte obligatorio definidos en los modelos y protocolos de vigilancia, dentro de los términos de estructura de datos, responsabilidad, clasificación, periodicidad y destino señalados en los mismos y observando los estándares de calidad, veracidad y oportunidad de la información notificada. (Lineamientos nacionales de vigilancia en salud pública 2023. INS).

El Municipio de Manizales al periodo epidemiológico 11, cuenta con 53 UPGDs, una (1) menos en referencia al periodo anterior, esto debido al cierre de MEDICINA INTEGRAL DE ESPECIALIDADES MEIDE SAS. El resto de UPGDs activas, continúan con el reporte semanal e inmediato de los EISP - Eventos de interés en salud pública, siendo esta notificación positiva, negativa o silenciosa.



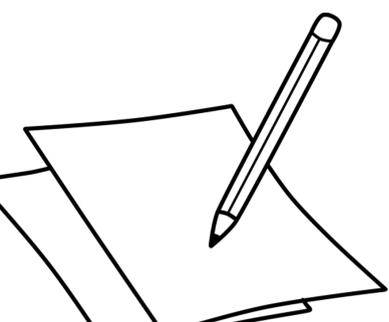
AL PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 11, QUE CORRESPONDE A LAS SEMANAS DE LA 1 A LA 44, SE TUVO UN CUMPLIMIENTO DEL 100% EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL:



CUMPLIMIENTO NOTIFICACIÓN SEMANAL AL SIVIGILA, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 11

Cod del prestador	Cod sub indice	UPGD	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11
1700100019	00	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CALDAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100026	01	CRUZROJA COLOMBIANA SECCIONAL CALDAS SEDE ADMINIS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100034	01	INTERCONSULTAS SAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100078	01	LABORATORIO DE PATOLOGIA Y CITOLOGIA CITOSALUD SAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100103	01	SERVICIOS ESPECIALES DE SALUD	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100252	01	CENTRO MEDICO DE ESPECIALISTAS CME SA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100271	01	JAIME FERNANDO RUIZ POVEA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100488	01	CLINICA OSPEDALE MANIZALES	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100510	01	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100510	02	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100510	03	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100593	01	CLINICA PSIQUIATRICA SAN JUAN DE DIOS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100803	01	LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL CALDAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	04	SAN CAYETANO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	06	SAN JOSE ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	07	EL PILOTO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	09	EL BOSQUE ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	13	EL PRADO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	15	FÁTIMA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	25	BAJO TABLAZO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	26	KILÓMETRO 41 ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	27	LA GARRUCHA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	28	LA CABAÑA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	30	ALTO BONITO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	31	LA LINDA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	34	SAN PEREGRINO ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	35	EL CISCO ASSBASALUD	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	43	LA ASUNCIÓN ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100817	44	LA ENEA ASSBASALUD ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100838	01	COSMITE LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INT	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100871	01	HOSPITAL GENERAL SAN ISIDRO ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100872	01	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS IPS SEDE V	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100872	02	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100872	07	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE CALDAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100873	01	HOSPITAL SANTA SOFIA DE CALDAS ESE	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100892	01	HERMANAS DE LA CARIDAD DOMINICAS DE LA PRESENTA OIO	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700100898	01	UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700101096	01	ONCOLOGOS DE OCCIDENTE SAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700101646	01	CLINICA AVIDANTI MANIZALES	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700101674	01	CORPORACION IPS UNIVERSITARIA DE CALDAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700101920	01	MEINTEGRAL SAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700101985	01	SALUD PYP SAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700102113	01	EPS SANITAS CENTRO MEDICO MANIZALES	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700102216	02	UT VIVA 1A IPS SEDE LAURELES	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700102216	06	VIVA 1A IPS SA	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700102626	01	VIRREY SOLIS IPS SA CENTRO	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700102626	02	VIRREY SOLIS IPS SA PALMAS CRA 23	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700102626	03	VIRREY SOLIS IPS SA PALMAS CALLE 58	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700102843	01	IPS PAUSA S.A.S	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700103148	01	CLINICA ECHEVERRI Y LEON SAS	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700180100	99	EPMSCMAN	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700181100	99	RECLUSION MUJERES MANIZALES	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
1700183028	80	BATALLÓN DE INFANTERÍA NO 22 BATALLA DE AYACUCHO	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023



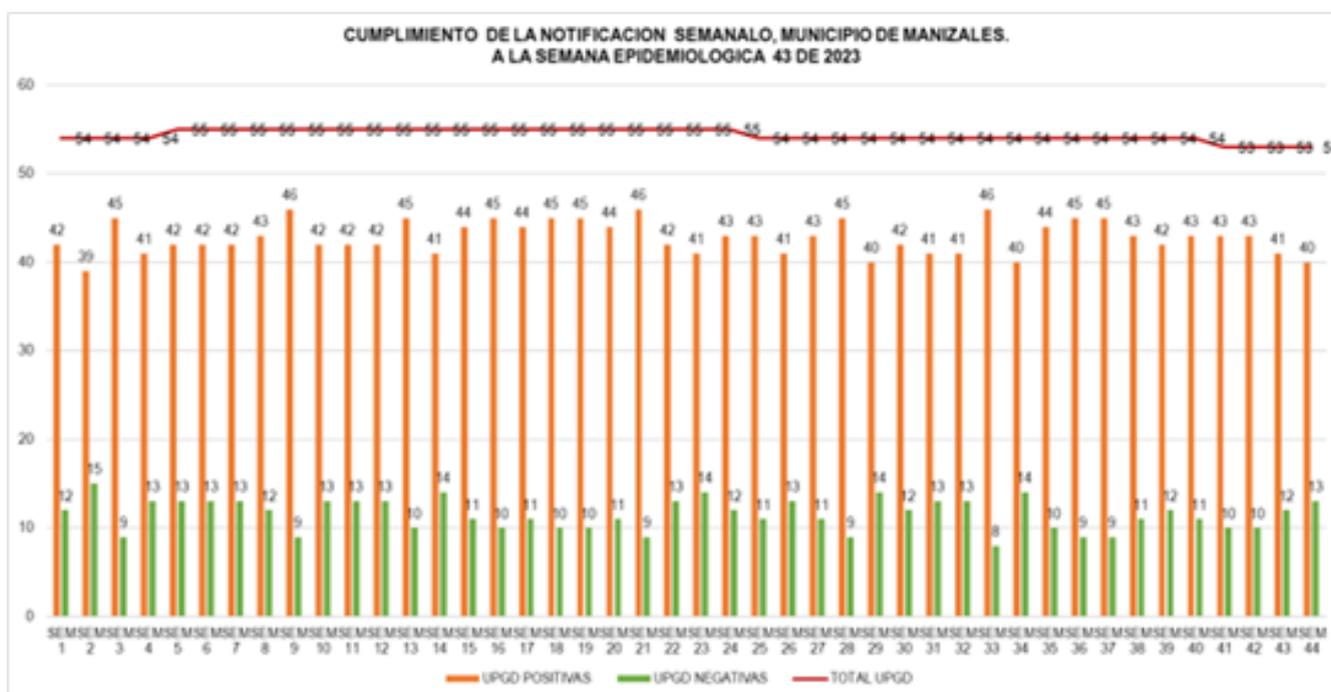
REPORTE DE NOTIFICACION POSITIVA Y NEGATIVA AL PERIODO EPIDEMIOLOGICO 11, AÑO 2023

En el periodo epidemiológico 11, la notificación recibida en la Unidad de Epidemiología – Unidad Notificadora Municipal (UNM), de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGDs) continua en cumplimiento del 100%.

A continuación se muestra el comportamiento de la notificación semanal según el total de UPGDs que realizaron notificación positiva o negativa al Sivigila.

El reporte positivo al periodo epidemiológico continua en un porcentaje de 79%, es decir, que las UPGDs captaron y reportaron al Sivigila al menos 1 (un) de EISP (Eventos de Interés en Salud Pública) a la semana epidemiológica 40 del año 2023, realizando notificación positiva de reporte individual y eventos colectivos que corresponden a la Morbilidad por EDA, IRA, IAAS (IAD – Infecciones asociadas a dispositivos, CAB – Infecciones asociadas a consumo de antibióticos, infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimientos medico quirúrgicos). Para el periodo epidemiológico 11, la notificación recibida por la Unidad de Epidemiología – Unidad Notificadora Municipal (UNM), correspondiente a las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGDs) fue del 100%.

El 21% de las UPGDs en las semanas epidemiológicas notificadas, no reportaron al SIVIGILA ningún evento de interés en salud pública, previa búsqueda exhaustiva institucional, lo que corresponde a la notificación negativa, cumpliendo así con los lineamientos establecidos por el Instituto Nacional de Salud, para tal fin.



Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023

7.COVID 19



Con corte a la semana epidemiológica 45, se continua la verificación de la notificación del evento 346 de todos los casos que residen en el Municipio de Manizales, evidenciando que se han notificado al Sivigila 400 casos positivos para SARS CoV 2.

Al realizar el análisis se identifica que, durante el año 2023, en la variable de Sexo el femenino continúa representando el mayor número de casos positivos con el 62.2%. Por edad, los adultos entre 50 a 59 años el mayor número de contagios con el 24%, seguido por los adultos de 30 a 39 años con el 18.7%. También el 91.7 % de los casos pertenecen a la cabecera Municipal y el 82.2% pertenecen al régimen contributivo.

Con todo lo mencionada anteriormente se concluye que se ha tenido un aumento de 8 casos en las últimas semanas, con relación al informe anterior.

Tabla 8. Características sociodemográficas del COVID19 en Manizales 346, 2023

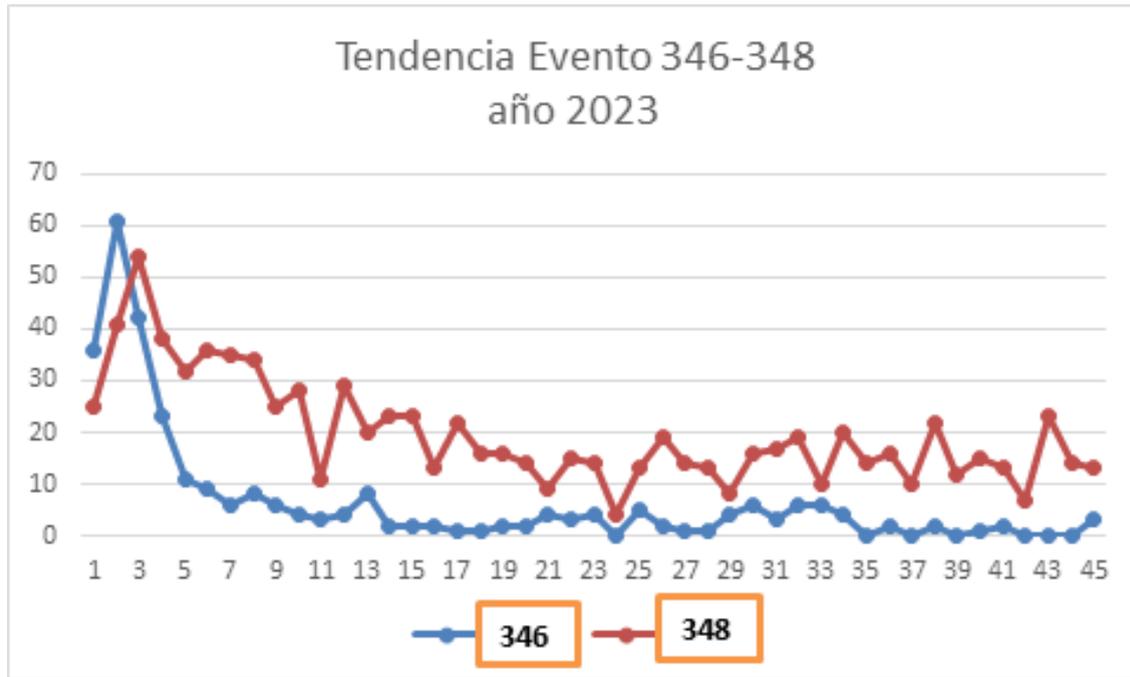
VARIABLE	CATEGORIA	No.	%
Sexo	F	249	62.2%
	M	151	37.7%
Edad	0 a 9	12	3.1%
	10 a 19	9	2.3%
	20 a 29	31	7.6%
	30 a 39	75	18.7%
	40 a 49	59	14.5%
	50 a 59	96	24%
	60 a 69	51	12.7%
	70 a 79	39	9.6%
	Mas 80	28	7.1%
Área	Cabecera Municipal	367	91.7%
	Centro Poblado	29	7.3%
	Rural disperso	4	1%
Seguridad Social	Contributivo	329	82.2%
	Indeterminado	19	4.7%
	No asegurado	15	3.8%
	Excepción	29	6.1%
	Subsidiado	8	2.1%

Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023

Covid 19 en el Municipio de Manizales evento 348

Con corte a la semana epidemiológica 45, se realiza la revisión de los casos hospitalizados por infecciones respiratorias agudas (IRA) encontrando 815 casos notificados que residen en el municipio de Manizales, lo cual representa un aumento de 70 casos con relación al informe anterior, de los casos mencionados 114 confirmados positivos para SARS CoV 2, lo cual representa un aumento de 4 casos con relación al mes anterior y los cuales se verifican entre la notificación al sistema de vigilancia epidemiológica y la notificación telefónica diaria; los 701 casos restantes casos corresponden a otros virus respiratorios entre los que se encuentran: Virus sincitial respiratorio, Influenza B, Influenza A(H1N1) pdm09, Rhinovirus y adenovirus como los principales agentes causales.

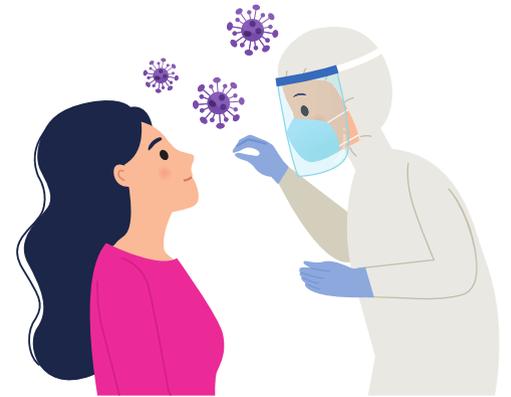
Tendencia Evento 346 y 348 (todas las causas) año 2023 en el municipio de Manizales



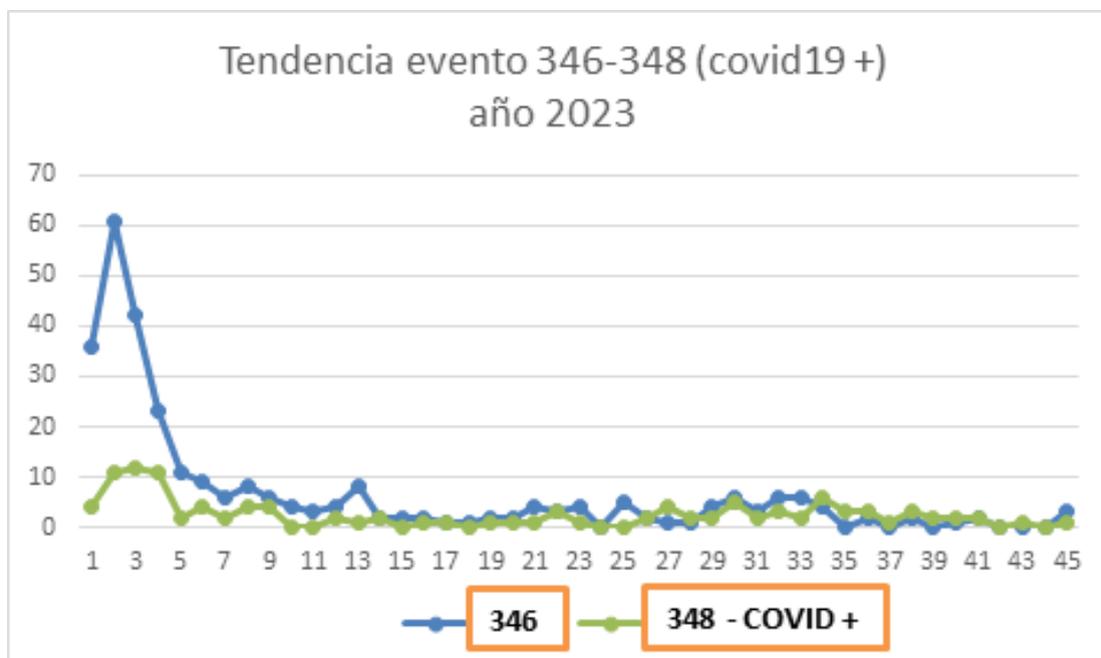
Fuente: Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023

Para esta semana de igual forma se realizó una comparación importante de la tendencia de los eventos 346 y 348, observando que durante la semana epidemiológica 40 se presentaron 3 casos ambulatorios y 13 casos hospitalizados por todas las infecciones respiratorias.

Es importante aclarar que al sumar todas las semanas a nivel ambulatorio se han presentado 292 casos, mientras que a nivel hospitalario a la misma fecha se tiene 114.



Tendencia Evento 346 y 348 (Covid 19 positivo) año 2023 en el municipio de Manizales



Fuente: Sivigila, Secretaría de Salud Pública de Manizales, Semana epidemiológica 44, Año 2023

Al comparar los mismos datos solo con infección por SARS CoV 2, se observa que los casos ambulatorios tuvieron un leve aumento presentado 5 en las últimas 4 semanas, mientras que los casos hospitalizados disminuyeron presentado un total de 4 casos en el mismo periodo de tiempo.

8. INDICE IRCA



El Ministerio de Salud y Protección Social, como entidad rectora de la salud en Colombia, viene normalizando desde hace varias décadas la calidad del agua potable en el país y lleva a cabo la vigilancia de la misma a través de las entidades territoriales de salud. Para perfeccionar la realización de esta tarea, se creó el Sistema para la Protección y Control de la Calidad del Agua, el cual fue adoptado mediante el Decreto número 1575 del año 2007 y sus Resoluciones reglamentarias, expedidas posteriormente.

Este Sistema establece no solamente los instrumentos de vigilancia y control del suministro de agua para consumo humano, sino también los diferentes niveles de responsabilidad de los actores involucrados, frente al deber constitucional de brindar agua apta para consumo humano, es decir, Sin Riesgo para la salud de la población colombiana. Para esto ha sido necesario mejorar las capacidades en vigilancia de la calidad del agua de las Direcciones Territoriales de Salud, el fortalecimiento de las Personas Prestadoras del servicio de acueducto, y también el involucramiento de las entidades públicas, privadas y gremiales pertenecientes al sector de agua y saneamiento básico en Colombia.

Resultado IRCA

Como resultado de este esfuerzo conjunto en el que también participan las Autoridades de Control, se ha evidenciado un proceso de mejora continua en la calidad del agua suministrada a la población, especialmente la urbana. El agua contaminada con microorganismos patógenos causa diversas patologías que se vehiculizan mediante este elemento vital del consumo humano, tales como la Hepatitis A, el Cólera, la fiebre Tifoidea y paratifoidea y en gran porcentaje de casos las enfermedades Diarreicas agudas, todas consideradas de interés en salud pública (7, 8).

El Municipio de Manizales no ha sido ajena a esta Vigilancia y por ello desde la Secretaría de Salud, Unidad de Salud Ambiental, continuamente realiza el monitoreo de las condiciones del agua no solo del área urbana del municipio sino también en el área rural. Para el presente período los resultados obtenidos son los siguientes:

LUGAR TOMA DE MUESTRA	RESULTADO IRCA %	CLASIFICACION IRCA (7)	NIVEL DE RIESGO (7)
Vereda Pueblo Hondo	79%	35.1 - 80	ALTO
Vereda Maracas	79%	35.1 - 80	ALTO
Vereda La Estrella	98%	80.1 -100	INVIABLE SANITARIAMENTE
Bajo Corinto	98%	80.1 -100	INVIABLE SANITARIAMENTE
El Aguila	98%	80.1 -100	INVIABLE SANITARIAMENTE
Kilómetro 41	0%	0 - 5	SIN RIESGO
20 puntos de toma de muestras Agua de Manizales área urbana	0%	0 - 5	SIN RIESGO

Fuente: Secretaría de Salud de Manizales, Unidad de Salud Ambiental, 2023

9. BIBLIOGRAFÍA SELECTA:

En este número del Boletín Epidemiológico, se recomiendan las siguientes lecturas de interés. No olvide visitar la Página de la Secretaría de Salud Pública en el siguiente enlace <https://manizalessalud.net/>

- **Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales. Colombia. Disponible en :**
 - <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2017.v43n2/191-203/es/>
- **Los asentamientos ilegales en Colombia: las contradicciones de la economía-mundo capitalista en la sociedad global. Latinoamérica. Disponible en:**
 - http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-85742011000200009&lng=es&tlng=es
- **Asentamientos informales en América Latina: Impacto en la Salud Pública Disponible en:**
 - <https://revistas.up.ac.pa/index.php/enfoque/article/view/2153>

10. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA:

- **Martínez, D. M. (2022). Instituto Nacional de Salud. Obtenido de Boletín Epidemiológico Varicela:**
 - https://www.ins.gov.co/buscadoreventos/BoletinEpidemiologico/2020_Boletin_epidemiologico_semana_7.pdf
- **Londoño, C. A. (2022). Instituto Nacional de Salud. Obtenido de Boletín Epidemiológico:**
 - https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2022_Bolet%C3%ADn_epidemiologico_semana_19.pdf
- **Fuentes, S. M. (2022). Instituto Nacional de Salud. Obtenido de Boletín Epidemiológico:**
 - https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2022_Bolet%C3%ADn_epidemiologico_semana_15.pdf
- **Ospina, M.L. (2022). Instituto Nacional de Salud. Obtenido de Boletín Epidemiológico leptospirosis:**
 - https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/BoletinEpidemiologico/2020_Boletin_epidemiologico_semana_15.pdf

- Uribe Castro, Hernando. (2011). Los asentamientos ilegales en Colombia: las contradicciones de la economía-mundo capitalista en la sociedad global. *Latinoamérica. Revista de estudios Latinoamericanos*, (53), 169-200. Recuperado en 04 de octubre de 2023, de:
 - http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-85742011000200009&lng=es&tlng=es.
- Morales González, I., & Bernal, D. (2020). Asentamientos informales en América Latina: Impacto en la Salud Pública. *Enfoque*, 26(22), 32–39. Recuperado a partir de:
 - <https://revistas.up.ac.pa/index.php/enfoque/article/view/2153>
- Informe Nacional de Calidad del Agua para Consumo Humano INCA 2020. Instituto Nacional de Salud. 202. Disponible en:
 - <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SA/inca-consumo-calidad-agua-2020.pdf>
- Informe Nacional de Calidad del Agua para Consumo Humano INCA 2020. Instituto Nacional de Salud. 202. Disponible en:
 - <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SA/inca-consumo-calidad-agua-2020.pdf>

Para más información en salud pública en Manizales, Caldas y Colombia, visite:

- www.manizalessalud.net
- www.manizalessiis.net
- www.saluddecaldas.gov.co/
- www.minsalud.gov.co
- www.ins.gov.co



REGRESAR

Proyectado por Unidad de Epidemiología/Octubre de 2023