

	MINISTERIO DE SALUD DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD SUBDIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA		INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
SIVIGILA				
<i>Sistema de Vigilancia en Salud Pública</i>				
Boletín Epidemiológico Semanal				
Semana Epidemiológica No. 19			Mes 05 de Mayo a 11 de Mayo de 2002	

MINISTERIO DE SALUD	1
FIEBRE AMARILLA EN COLOMBIA 2002.....	1
¿QUE PASÓ ESTA SEMANA?	2
Casos positivos de sarampión en Cúcuta.....	2
Casos sospechosos de sarampión	3
Casos confirmados de sarampión	3
Otros eventos notificados	3
Rabia animal:.....	3
Tos ferina:	3
Difteria:	3

FIEBRE AMARILLA EN COLOMBIA 2002

La fiebre amarilla en Colombia por tener un comportamiento endémico - epidémico con una mediana anual de presentación de 2.5 casos durante la década de los 90's. A partir del año 2000 el número de casos empezó a incrementarse presentándose 5 en el 2000; 7 en el 2001 y en lo que va corrido del año se han confirmado 4 casos.

La siguiente es la descripción de los casos reportados en el año 2002:

El primero un hombre de 62 años procedente de Cumaribo Vichada que inicia síntomas el 27 de enero con fiebre y cefalea, posteriormente evoluciona presentando ictericia, hematemesis, shock y muere el 5 de febrero 10 días después del inicio de los síntomas. El cuadro se confirmó mediante histopatología en el Laboratorio de Patología del Instituto Nacional de Salud.

El segundo caso es un hombre de 29 años procedente de Caño Guarumo en el municipio de Miraflores (Guaviare), resultado de la búsqueda de casos febriles agudos por el caso de fiebre amarilla presentado en esta localidad en noviembre de 2001. Este paciente había presentado fiebre, cefalea, mialgias, artralgias y deposiciones melénicas en la primera semana del mes de febrero. Se tomó una muestra de sangre a los 10 días del inicio de síntomas siendo positiva para IgM contra fiebre amarilla y una segunda muestra el día 23 de abril siendo también positiva.

El tercer caso es un hombre de 34 años de nacionalidad Brasileña procedente de Puerto Santander (Amazonas) a quien a raíz de una búsqueda activa de casos febriles agudos en febrero de 2002 en el departamento, se le tomó una muestra de sangre resultando positiva para IgM contra fiebre amarilla.

El cuarto caso notificado en la semana 19, es un hombre de 24 años procedente de la Vuelta del Alivio municipio de Miraflores (Guaviare) quien consulta por un cuadro que inicio el 6 de mayo con cefalea, poli artralgias y diarrea. Al examen físico de ingreso se le detecta ictericia, y leve esplenomegalia. El paciente se deteriora en su estado general presentado oliguria y gingivorragia y es remitido al hospital de Villavicencio donde toman muestra de sangre y envían al laboratorio de virología del INS donde se hace diagnóstico de fiebre amarilla mediante prueba de IgM.

Aunque estos casos se siguen presentando principalmente en las zonas selváticas del país, la movilización de personas debido a la situación de orden publico, el incremento de la densidad vectorial de *A.aegypti*, la presencia de *A.albopictus* y las bajas coberturas de vacunación hacen de la urbanización de la fiebre amarilla una amenaza real que amerita la introducción inmediata de la vacunación universal de niños >1 año en todo el territorio nacional, así como la vacunación inmediata de personas entre 15 y 45 años en las áreas enzooticas, donde se originan migraciones y las áreas contiguas infestadas por *A.aegypti*.

¿QUE PASÓ ESTA SEMANA?

Casos positivos de sarampión en Cúcuta.

Se recibió la confirmación del segundo caso de Sarampión en el área metropolitana de la ciudad de Cúcuta, en el municipio de Villa Rosario, de un niño de 4 años de edad, contacto del caso que inicio el brote en el municipio de Ureña, estado de Táchira, que pertenece a la comunidad religiosa adventista.

El municipio de Villa del Rosario es colindante con el municipio de San Antonio del Táchira, estado de Táchira, Venezuela; Villa del Rosario se encuentra en la zona del puente internacional que hace la frontera entre los dos países y el sitio es paso obligado de comerciantes, transportadores y trabajadores que se desplazan continuamente de un país al otro.

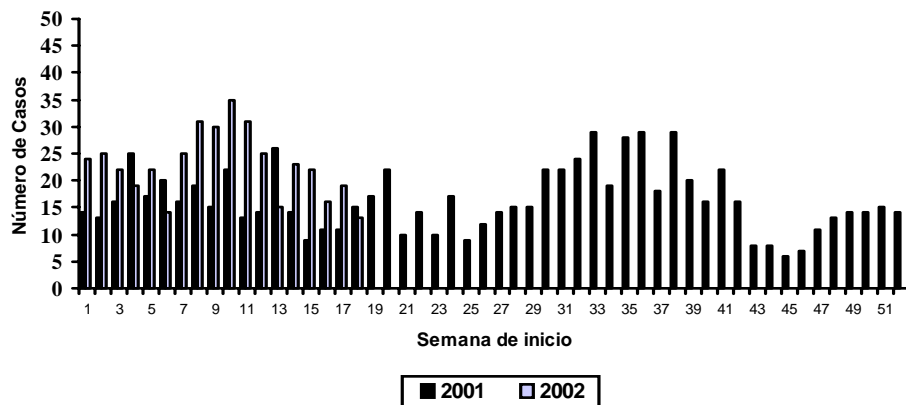
Se pretende establecer nuevamente un puesto de vacunación en el puente internacional con el fin de colocar vacuna anti - sarampión a todas las personas que transitan.

Es de anotar que el próximo mes habrá una reunión internacional adventista en la ciudad de Cartagena, por lo que se sugiere fortalecer las acciones en esta comunidad.

Casos sospechosos de sarampión

Durante la presente semana han sido reportados al SIVIGILA, 59 casos probables de sarampión, de los cuales 29 son provenientes de Bogotá. El total de casos sospechosos notificados hasta la semana 18 de acuerdo al *mess* es de 575 casos y de 684 casos por el SIVIGILA.

Casos Sospechosos de Sarampión notificados
Colombia, semanas 1-18, años 2001 y 2002*
Cuadro No. 1



FUENTE: MESS

*Datos hasta el 10 de mayo de 2002

Casos confirmados de sarampión

Hasta la semana 18 se han confirmado 33 casos de sarampión así: 2 casos de Bogotá, 2 de Cundinamarca, 5 casos de Norte de Santander, 2 de Atlántico, 2 de Barranquilla, 15 de la Guajira, 2 de Sucre y 3 casos del departamento del Magdalena.

Otros eventos notificados

Rabia animal:

Se reportó un caso de rabia bovina procedente del departamento del Magdalena.

Tos ferina:

Siete casos sospechosos de Tos ferina (6 Bogotá y 1 Bolívar),

Difteria:

Un caso sospechoso de difteria del Valle.

SIVIGILA. NOTIFICACION SEMANAL DE EVENTOS SUJETOS A VIGILANCIA.

Direcciones Territoriales de Salud que no notificaron a tiempo esta semana:

ANTIOQUIA, BARRANQUILLA, CHOCO, NORTE DE SANTANDER Y VAUPES

El porcentaje de notificación para la semana fue del 76.6%

La notificación es obligatoria y debe realizarse a más tardar hasta las 6 p.m. del día miércoles de cada semana.

Publicado en Web por la Organización Panamericana de la Salud – Representación en Colombia.

Encontrará otros boletines en <http://www.col.ops-oms.org/sivigila>