

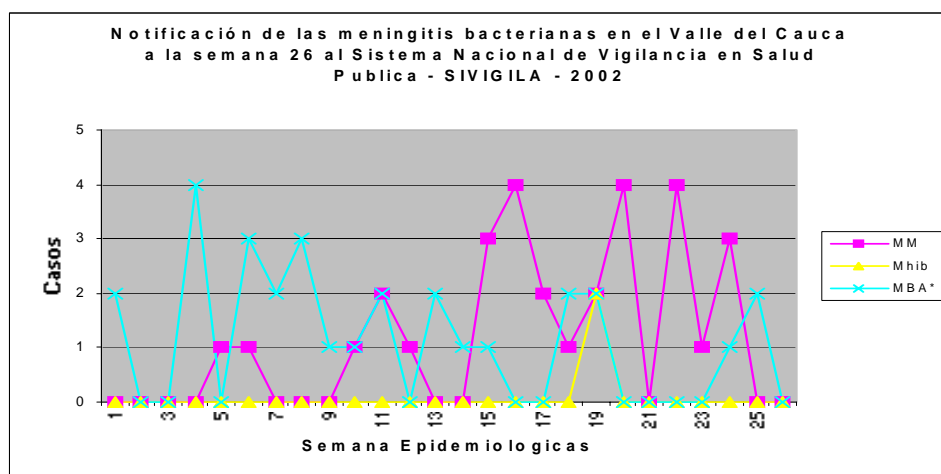
	MINISTERIO DE SALUD DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA	INSTITUTO NACIONAL DE SALUD SUBDIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA Y LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA	 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
 Sistema de Vigilancia en Salud Pública			
Boletín Epidemiológico Semanal			
Semana Epidemiológica No. 28		Julio 7 a Julio 13 de 2002	

SITUACIÓN DE LAS MENINGITIS BACTERIANAS EN EL VALLE DEL CAUCA, PRIMER SEMESTRE 2002	1
¿QUE PASÓ ESTA SEMANA?	3
Sarampión:	3
HIV/SIDA:	4

SITUACIÓN DE LAS MENINGITIS BACTERIANAS EN EL VALLE DEL CAUCA, PRIMER SEMESTRE 2002

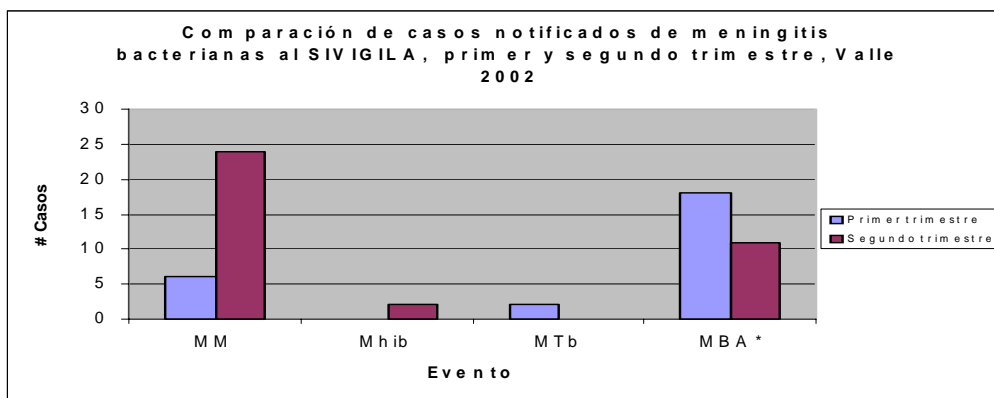
El departamento del Valle del Cauca notifica un alto porcentaje de los casos de meningitis bacterianas del país al sistema nacional de vigilancia en salud pública; representando el 43,5% del total de meningitis meningocócica y el 34,1% de las meningitis bacterianas no meningocócica ni por *Haemophilus influenzae*.

En el segundo trimestre ha presentado un aumento, respecto al primer trimestre, en el número de casos notificados al SIVIGILA, en el primer trimestre se reportaron 26 casos y en segundo 37; a la semana epidemiológica 26 ha notificado un total de 61 casos, 30 de meningitis meningocócica, 29 de meningitis bacterianas sin especificar y 2 de meningitis por *Haemophilus influenzae*

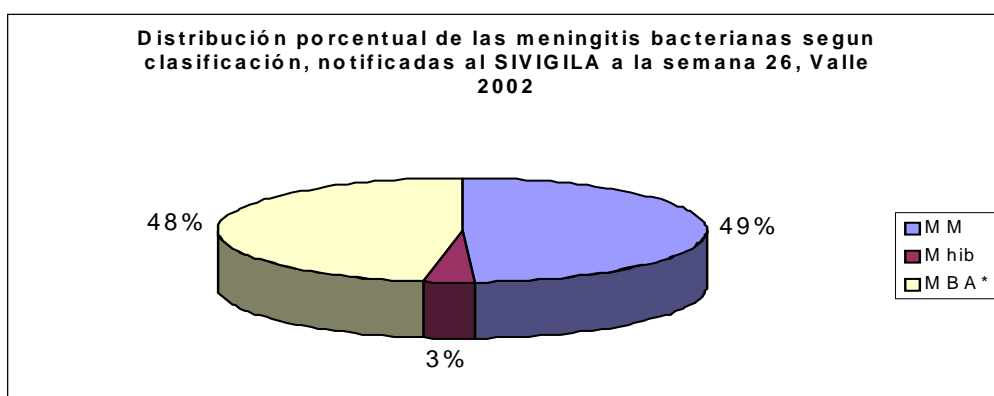


Fuente: SIVIGILA - INS. *MBA sin especificar

En el segundo trimestre se ha invertido, respecto al primer trimestre, la notificación de casos de meningitis meningocócica y bacterianas sin especificar; mientras en el primer trimestre, la proporción de meningitis bacterianas sin especificar correspondían al 69,2% del total departamental, en el segundo disminuye al 29,7%; mientras que en el primer trimestre la proporción de meningitis meningocócica fue del 23,1%, en el segundo aumenta a 64,9%.

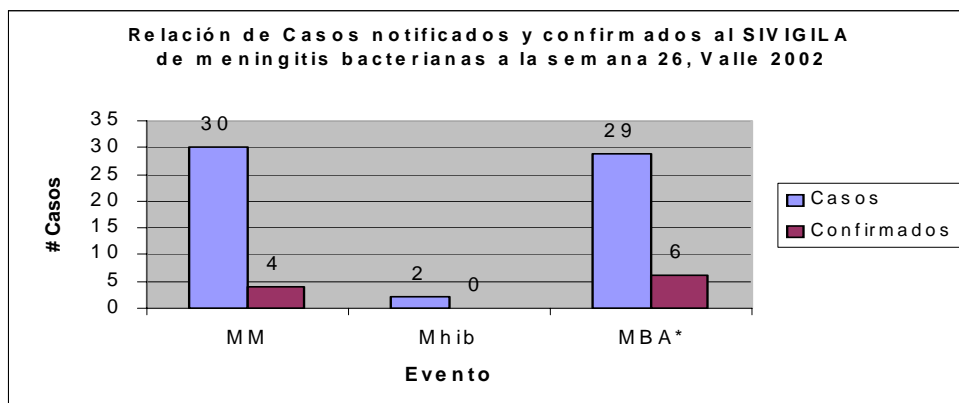


Fuente: SIVIGILA - INS. *MBA sin especificar



Fuente: SIVIGILA - INS. *MBA sin especificar

De los 30 casos notificados de meningitis meningocócica, se han confirmado el 13,3% de estos; de los 29 casos notificados de meningitis sin especificar, se han confirmado el 20,7%, sin embargo no fue informado el agente causal.



Fuente: SIVIGILA - INS. *MBA sin especificar

El laboratorio de microbiología ha recibido 9 aislamientos en el segundo trimestre, ocho procedentes de Cali; 2 de ellos estuvieron contaminados, los restantes fueron confirmados en su diagnóstico inicial. Siete aislamientos son de *Streptococo pneumoniae* y dos de *Neisseria meningitidis*. Sin embargo se han notificado al SIVIGILA como confirmados 3 de meningitis meningocócica y 5 de bacterianas no meningocócica ni por *Haemophilus influenzae*.

Al aumento del número de casos es indicativo de una mejoría en el sistema de vigilancia, aumenta la sensibilidad, sin embargo, este aumento debe acompañarse de un diagnóstico correcto y preciso, es decir aumentar también la especificidad, que permita orientar racionalmente las acciones de acuerdo al agente causal.

La presencia de casos sospechosos deberá activar las acciones en el nivel individual y colectivo, adoptando conductas apropiadas, como la toma de muestras previas a la instauración de la antibioticoterapia; la identificación oportuna del agente etiológico, la identificación de contactos y suministro de profilaxis antibiótica de acuerdo al agente causal y la remisión de un porcentaje adecuado de muestras al laboratorio nacional de referencia para serotipificación y estudios de resistencia.

Es necesario que los niveles municipales remitan al departamento las fichas clínico-epidemiológicas, y que estos a su vez las hagan llegar al centro control de enfermedades del Instituto Nacional de Salud.

¿QUE PASÓ ESTA SEMANA?

Sarampión:

Durante la presente semana se notificaron un total de 116 casos sospechosos de sarampión, 46 de Bogotá, 18 de Santander, 10 de Caldas, 8 de Antioquia 16, entre otros; se confirmaron 3 nuevos casos procedentes de Girón, Santander, contactos de un caso confirmado en la semana 25. Bogotá sigue aportando casi el 50 % de los casos notificados como sospechosos.

HIV/SIDA:

Boyacá notifica 16 nuevos casos de Sida, vale la pena revisar si realmente todos se captaron en la presente semana o corresponde a información acumulada.

SIVIGILA. NOTIFICACION SEMANAL DE EVENTOS SUJETOS A VIGILANCIA

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

BARRANQUILLA, CHOCO Y NORTE DE SANTANDER

El porcentaje de notificación para la semana fue del 85.1%

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>