

	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				
<i>Semana Epidemiológica No. 29</i>			<i>Julio 14 a Julio 20 de 2002</i>	

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DEL VIH/SIDA PRIMER SEMESTRE 2002

MINISTERIO DE SALUD _____	1
SITUACION EPIDEMIOLOGICA DEL VIH/SIDA PRIMER SEMESTRE 2002 _____	1
1. METODOLOGIA _____	1
Resultados _____	1
Anotaciones a la gestión del programa ETS/VIH/SIDA: _____	8
¿QUÉ PASO ESTA SEMANA? _____	9
Sarampión: _____	9
Rubéola: _____	9

1. METODOLOGIA

Para este informe se continuará con la misma metodología de los informes regulares del Programa ITS/SIDA para el ajuste de casos esperado en el año 2002 a partir de la incidencia acumulada de 17 años de información, calculando el porcentaje de notificación como la diferencia de la unidad con el porcentaje anterior. Cabe mencionar que los datos del informe en mención se continúan ajustando en la medida en que los departamentos que no han registrado información notifican los casos.

Resultados

Entre el 1 de enero y 30 de junio de 2002 continuó la recuperación de casos de VIH/SIDA mediante la constante solicitud de notificación regular con el apoyo de la Superintendencia Nacional de Salud, alcanzando un acumulado para 2001 de 26.306 casos a 26.757 casos (Tabla 1). Sin embargo, la información ha sido parcial ya que aún falta recuperar la información de 8 departamentos en los años 1999 y 2000 y la información de Cali en el Valle, Barranquilla y Antioquia para el año 2001.

Tabla 1. Recuperación de casos de VIH/SIDA de los 3 últimos años

Evento	Corte 31 de diciembre 2001			Corte 30 de junio 2002		
	1999	2000	2001	1999	2000	2001
VIH	850	1174	1501	975	1271	1575
SIDA	497	159	586	497	251	615
Muertes	180	72	300	263	186	318
Total acumulado	1587	1406	2387	1735	1709	2508

Dentro de los escenarios para explicar la subnotificación, el más adecuado es el segundo (Tabla 2.), esperando para el año 2001, un total acumulado de 3.824 casos, para una proporción de notificación de 66%.

Tabla 2

Gráfico 2. Estimación de magnitud de subnotificación por departamento 2001

Departamento	Casos reportados 2001	Escenario I. Minimo esperado			EscenarioII. Maximo esperado		
		Estimado	% Notificacion	Magnitud del subnotificación	Estimado	% Notificacion	Magnitud del subnotificación
Guania	25	2	1171	-1071	3	732	-632
San Andres	23	4	548	-448	7	343	-243
Norte Santander	321	77	419	-319	122	262	-162
Meta	142	40	357	-257	64	223	-123
Guaviare	22	7	328	-228	11	205	-105
Huila	105	52	201	-101	84	126	-26
Tolima	88	45	195	-95	72	122	-22
Bogotá	702	366	192	-92	585	120	-20
Cesar	102	55	187	-87	87	117	-17
Cundinamarca	41	23	180	-80	36	113	-13
Risaralda	83	53	155	-55	85	97	3
Quindío	49	32	154	-54	51	96	4
Putumayo	24	19	126	-26	30	79	21
Caldas	73	62	117	-17	100	73	27
Valle	79	72	109	-9	116	68	32
Caqueta	25	24	105	-5	38	66	34
Bolivar	116	114	102	-2	182	64	36
MEDIANA NOTIFICACION							
Amazonas	4	4	99	1	6	62	38
Arauca	13	14	94	6	22	59	41
Casanare	12	16	74	26	26	46	54
Santander	80	111	72	28	177	45	55
Magdalena	46	73	63	37	116	40	60
Vaupés	143	236	61	39	378	38	62
Atlántico	60	121	50	50	193	31	69
Córdoba	59	122	49	51	194	30	70
Nariño	35	92	38	62	148	24	76
Boyacá	23	76	30	70	121	19	81
Cauca	10	71	14	86	114	9	91
Guajira	1	27	4	96	44	2	98
Choco	2	74	3	97	119	2	98
Antioquia	0	304	0	100	485	0	100
Vichada	0	0	0	0	0	0	0
Total	2508	2392	105	-5	3824	66	34

Fuente: SIDANAL 2001/INS Programa ITS/SIDA

En color estan los departamentos con asistencia técnica

Mediana notificación 104 casos

En este primer semestre del año, se reportaron por el registro del SIVIGILA semanal 834 nuevos casos probables de VIH/SIDA vivos y muertos; el número de casos confirmados e informados mediante ficha de notificación del programa ITS/SIDA ha sido de 500 casos (Tabla 3).

Tabla 3

COMPARACION NOTIFICACION 2002 DE CASOS PROBABLES SIVIGILA Y CONFIRMADOS SIDANAL

DEPARTAMENTO	SIVIGILA	SIDANAL	DIFERENCIA
META	9	55	-46
NORTE DE SANTANDER	17	61	-44
SANTANDER	0	30	-30
ATLANTICO	32	56	-24
CORDOBA	1	16	-15
HUILA	1	16	-15
VALLE	1	14	-13
PUTUMAYO	0	10	-10
CASANARE	2	9	-7
ARAUCA	0	5	-5
SAN ANDRES	2	3	-1
CHOCO	0	0	0
GUAVIARE	9	9	0
QUINDIO	0	0	0
RISARALDA	0	0	0
SUCRE	1	1	0
VAUPES	0	0	0
BOLIVAR	86	85	1
VICHADA	1	0	1
AMAZONAS	8	6	2
GUAINIA	2	0	2
CAUCA	3	0	3
CAQUETA	7	3	4
CESAR	60	53	7
TOLIMA	8	0	8
NARINO	36	27	9
BOYACA	23	8	15
CALDAS	42	23	19
LA GUAJIRA	32	9	23
MAGDALENA	38	1	37
CUNDINAMARCA	66	0	66
ANTIOQUIA	78	0	78
BOGOTA	417	0	417
TOTAL	834	500	334

Los departamentos remarcados tienen asistencia técnica

El total de casos con ficha epidemiológica fue notificado por el 61% de los entes territoriales manteniéndose la tendencia de recuperación de la notificación del año 2001, explicada por el incremento de la notificación por encima del 70% en 7 departamentos y 17 departamentos por encima de la mediana de notificación (21%), ver Tabla 4. A pesar que los departamentos que más aportan casos aún no han notificado como Bogotá, Risaralda, Valle y Antioquia. Estos departamentos han informado que enviarán las fichas correspondientes mediante base de datos antes del 31 de julio del 2002.

Con las mismas consideraciones metodológicas aplicadas para el 2001, se espera que en el año 2002, la notificación se mueva en 2 escenarios de acuerdo a lo obtenido en el año anterior, es muy probable que también sea más ajustado continuar la vigilancia con el referente del primer escenario (Tabla 4).

Tabla 4.

Estimación de magnitud de subnotificación por departamento 2002

Departamento	Casos reportados 2002	Escenario I. Minimo esperado			EscenarioII. Maximo esperado		
		Estimado	% Notificacion	Magnitud del subnotificación	Estimado	% Notificacion	Magnitud del subnotificación
Amazonas	6	5	121	-45	6	97	3
Meta	55	80	69	-36	161	34	10
Guaviare	9	40	23	-31	100	9	13
Cesar	53	73	73	5	83	64	36
Norte Santander	61	146	42	22	217	28	48
Bolivar	85	112	76	27	174	49	51
San Andres	3	4	70	30	6	46	54
Casanare	9	54	17	46	25	36	64
Putumayo	10	32	31	49	29	34	66
Atlántico	56	120	47	55	186	30	70
Caldas	23	78	29	64	95	24	76
Arauca	5	94	5	65	121	4	77
Guajira	9	41	22	68	142	6	78
Huila	16	74	22	70	180	9	80
Nariño	27	53	51	71	141	19	81
Santander	30	78	38	73	168	18	82
Cordoba	16	32	50	79	113	14	86
MEDINANA NOTIFICACION							
Caqueta	3	28	11	88	36	8	92
Boyaca	8	124	6	90	116	7	93
Valle	14	75	19	94	360	4	96
Sucre	1	23	4	98	69	1	99
Magdalena	1	56	2	99	111	1	99
Antioquia	0	400	0	100	462	0	100
Bogotá	0	308	0	100	560	0	100
Cauca	0	14	0	100	108	0	100
Choco	0	124	0	100	234	0	100
Cundinamarca	0	374	0	100	486	0	100
Guania	0	1	0	100	3	0	100
Quindío	0	177	0	100	249	0	100
Risaralda	0	163	0	100	282	0	100
Tolima	0	24	0	100	109	0	100
Vaupés	0	1	0	100	3	0	100
Vichada	0	2	0	100	7	0	100
Total	500	3010	17	79	5144	14	86

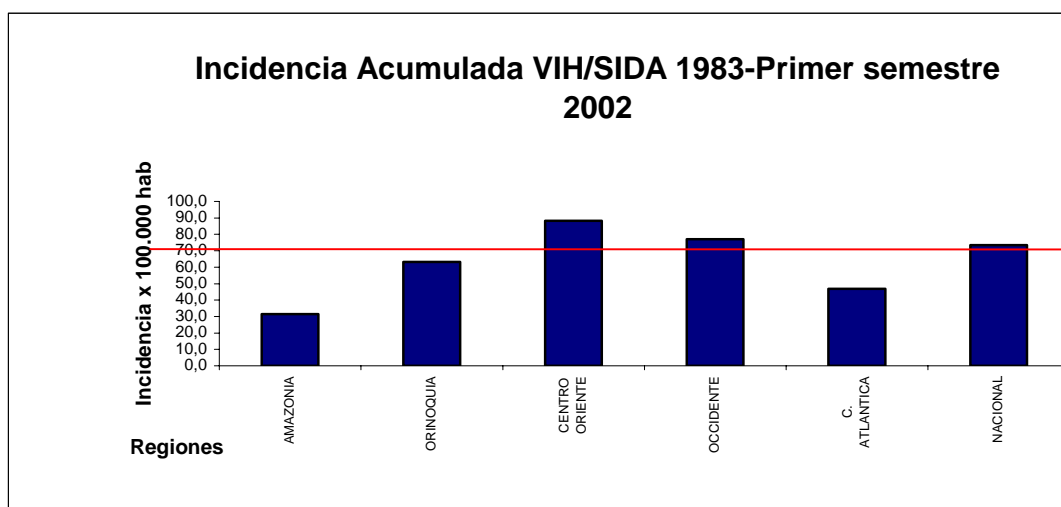
En color estan los departamentos con asistencia tecnica
Mediana de la Notificación 21 casos

De los 500 casos notificados por ficha de notificación, 56% son VIH vivos y 44% casos SIDA. De estos el 20% fallecieron. La incidencia por cien mil habitantes de casos notificados en el 2002 fue la siguiente:

	Tasa 2001	Tasa 2002
VIH asintomático	3,7	1,3
SIDA vivo:	1,4	0,8
SIDA Muertos	0,7	0,2
VIH/SIDA total	5,8	1,4

La incidencia acumulada de casos VIH/SIDA vivos y muertos en la historia de la epidemia en Colombia es de 73,4 por cien mil (Gráfico 1).

Gráfico 1



Fuente: SIDANAL/DANE

En el primer semestre del año, seis departamentos presentaron una tasa de incidencia cuatro veces por encima de la tasa nacional de VIH/SIDA (Bolívar, Norte de Santander, Cesar, Guaviare, Meta y Amazonas). Este efecto de riesgo puede variar en el transcurso del año, en la medida en que los departamentos ajusten sus datos y Antioquia incluya la información de casos una vez ajuste su sistema de información (Gráfico 1).

Se ha logrado mejorar la calidad de la información en las variables de persona y lugar, encontrado que de los 500 casos registrados sólo el 1,8% no tiene información sobre el sexo, el 2,8% no registra el mecanismo probable de transmisión, ni la edad. Este nivel de no registro, permite validez interna de la información.

La razón hombre – mujer encontrada continua con la misma tendencia de alcanzar el nivel de equiparamiento, aunque persiste una desventaja en el grupo de hombres, en el que se concentra el mayor riesgo por una tasa de incidencia 60% mayor que la del grupo de mujeres (tabla 5).

Tabla 5

Incidencia de casos VIH/SIDA por sexo primer semestre del año 2002

Sexo	Población 2002	Casos 2002	Tasa de incidencia
Hombres	22.097.699	329	1,5
Mujeres	21.678.146	162	0,7
Sin dato		9	
Total	43.775.845	500	1,1

Tasa de Incidencia por cien mil habitantes

Tabla 6

TASA DE INCIDENCIA POR CIENTO MIL DE INFECCION POR VIH/SIDA VIVOS Y MUERTOS COLOMBIA 1983- PRIMER SEMESTRE 2002																				
Regiones	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002
Amazona	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,8	1,8	1,8	5,2	0,0	5,0	1,6	8,0	17,0	4,5	0,0	0,0	5,5	8,1
Caqueta	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,3	1,3	1,3	2,8	0,8	3,2	1,9	3,8	5,8	0,7
Putumayo	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	7,1	2,8	3,0	1,0	1,3	2,2	0,9	7,0	2,9
R. Amazonia	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,2	0,4	0,3	3,9	1,9	3,4	2,2	2,6	1,9	2,3	6,3	2,2
Arauca	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,8	1,6	3,0	4,3	2,3	4,5	0,0	2,1	5,2	1,9
Casanare	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	2,7	0,0	0,0	3,3	2,0	1,9	3,0	0,7	1,8	4,1	3,0
Guainia	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	0,0	0,0	0,0	2,6	0,0
Guaviare	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3,6	2,4	0,0	4,4	0,0	0,0	0,0	4,8	10,2	9,0	9,6	4,3	18,3	7,3
Meta	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,1	1,4	2,2	3,0	3,8	5,9	3,2	2,9	4,1	11,6	8,9	8,0	19,9	7,5
Vaupes	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,7	0,0
Vichada	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,2	0,0	0,0	0,0	1,7	1,6	1,5	4,3	0,0	0,0	0,0	1,2	0,0	0,0
R. Orinoquia	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,9	0,9	1,3	2,3	2,3	3,2	2,7	3,1	3,6	7,5	5,1	5,0	12,4	5,0
Bogota	0,0	0,0	0,2	0,0	1,8	3,7	3,5	6,6	11,3	14,9	11,6	23,0	16,1	12,8	10,7	10,0	4,2	8,8	10,7	0,0
Boyaca	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,1	0,6	0,3	0,3	1,1	1,3	1,1	1,5	1,8	1,2	1,9	1,7	0,6
Cundinamarca	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,2	0,2	0,2	0,0	0,2	0,1	0,2	0,7	0,7	0,4	1,1	0,8	0,0	1,9	0,0
Huila	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,4	1,6	1,6	4,4	3,5	3,1	3,3	5,5	10,9	5,7	0,0	10,9	11,2	1,7
Norte de Santander	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	1,4	1,8	0,8	3,1	3,7	5,7	5,0	6,0	9,8	10,7	5,0	5,0	23,3	4,3
Santander	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	1,0	0,0	2,2	2,1	3,4	3,9	7,2	6,5	6,6	5,4	5,0	4,8	1,1	4,0	1,5
Tolima	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	1,6	0,4	0,7	0,2	1,0	2,2	3,7	3,1	4,0	5,2	3,1	5,2	6,1	0,0
R. Centro Oriente	0,0	0,0	0,1	0,0	0,8	1,7	1,7	3,2	5,0	6,9	5,8	11,2	8,5	7,4	7,1	6,8	3,2	5,5	8,6	0,7
Antioquia	0,0	0,0	0,1	0,0	1,8	4,1	4,7	6,9	5,3	9,2	8,9	11,6	10,5	8,9	8,5	12,6	0,9	0,0	0,0	0,0
Caldas	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,9	1,7	2,9	1,8	1,7	0,0	3,8	2,9	0,1	0,1	0,0	0,0	0,0	6,5	2,0
Cauca	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0,9	0,4	0,8	2,0	1,3	0,3	0,0	0,0	0,8	0,0
Choco	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	0,5	0,2	0,0	0,7	0,5	1,7	0,2	0,5	0,0
Nariño	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,5	0,4	0,6	0,7	1,0	1,2	0,6	0,5	1,2	1,5	1,3	2,1	1,6
Quindio	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	1,6	0,9	8,8	12,4	4,6	11,5	20,1	19,1	15,2	4,3	0,6	0,0	0,0	8,6	0,0
Risaralda	0,0	0,0	0,1	0,0	0,7	3,1	7,0	6,4	18,3	6,3	4,3	12,3	12,7	15,1	13,0	13,6	0,0	0,0	8,6	0,0
Valle	0,0	0,0	0,0	0,0	1,3	2,3	3,7	4,0	2,5	1,2	1,0	11,2	9,7	7,7	9,2	9,2	19,4	12,5	3,4	0,3
R. Occidente	0,0	0,0	0,1	0,0	1,2	2,4	3,2	4,4	4,2	4,3	4,2	8,9	8,1	6,9	6,6	7,9	5,8	3,5	2,5	0,4
Atlantico	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,5	3,3	3,6	4,4	7,0	6,3	7,3	7,2	6,5	7,9	13,7	0,9	3,1	2,8	2,6
Bolivar	0,1	0,0	0,0	0,0	0,1	0,4	1,5	0,9	0,8	1,3	2,3	5,8	1,4	2,3	0,5	5,9	5,8	3,5	5,7	3,9
Cesar	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,8	0,3	0,5	0,4	0,6	2,4	3,6	3,4	2,3	5,3	8,7	1,0	10,4	5,3
Cordoba	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,4	0,3	0,4	0,3	1,3	1,8	0,8	2,6	3,4	2,0	3,1	3,1	1,4	4,4	1,2
Guajira	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,5	0,0	0,0	0,0	0,0	2,5	4,3	3,1	1,3	1,3	1,1	2,9	5,1	1,8
Magdalena	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	0,9	1,6	0,7	1,1	1,2	1,7	3,1	3,0	1,6	2,4	0,0	0,0	3,5	0,1
San Andres	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,0	1,9	0,0	12,8	8,8	16,8	11,4	3,1	0,0	0,0	0,0	0,0	10,9	30,5	3,9
Sucre	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	0,2	0,3	0,8	0,3	0,3	1,3	1,9	2,0	0,8	2,7	1,9	4,5	10,9	0,1
R. Costa Atlántica	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,3	1,4	1,4	1,5	2,4	2,6	3,9	3,6	3,7	2,9	6,2	3,1	2,4	5,6	2,4
TOTAL NACIONAL	0,0	0,0	0,0	0,0	0,7	1,6	2,2	3,1	3,8	4,7	4,3	8,4	7,0	6,2	5,8	7,0	4,2	4,0	5,8	1,1

Parcial al 30 de junio de 2002

Los datos de los años 1999 y 2001 son provisionales

El riesgo por grupos de edad reafirma el hallazgo del análisis de Situación de las enfermedades de transmisión sexual, Colombia 1976-2000¹, en donde se identifica una movilización del riesgo hacia grupos de edad adultos mayores, que concuerda con otros análisis departamentales, por ejemplo en el Valle del Cauca (Tabla 7).

1 Biomédica 2002; 22:77-88. J. Acosta., f. Prieto., D. Rodríguez. Situación de las enfermedades de transmisión sexual, Colombia 1976-2000

Tabla 7

Incidencia de casos por grupos de edad 2002			
Grupos de edad	Población 2002	Casos 2002	Tasa de incidencia
0-4	4933646	25	0,5
5-9	13628879	1	0,0
10a19	7494646	33	0,4
20-29	6858511	196	2,9
30-39	4894342	132	2,7
40-49	2925374	72	2,5
50-59	3040446	27	0,9
SIN DATO	—	14	
TOTAL	43775845	500	1,1

Tasa de Incidencia por cien mil habitantes

Fuente:SIDANAL/DANE

En el corte del primer semestre del año 2002, se encontró que el mecanismo probable de transmisión muestra un incremento en la proporción de casos por transmisión vertical pasando de 2,1% en el 2001 a 5,6% en el 2002, el resto de mecanismos se mantienen similares al año anterior.

Tabla 8

Distribución casos VIH/SIDA por probable mecanismo transmisión primer semestre 2002		
Mecanismo	Casos	%
Sexual	420	84
Sanguinea	3	0,6
Perinatal	28	5,6
UDI	1	0,2
Sin datos	48	9,6
Total	500	100

Fuente: SIDANAL/INS Programa ITS/SIDA

Anotaciones a la gestión del programa ETS/VIH/SIDA:

1. Con el traslado de las funciones de vigilancia y control al INS se evidencia un fortalecimiento claro en la notificación que conduce a oportunidad en el análisis de la información para orientar las acciones establecidas en el Plan Estratégico Nacional 2000-2003.
2. Se han identificado riesgos que no han sido descritos en relación con la distribución geográfica de los casos, grupos de edad y mecanismos de transmisión por regiones.
3. Se ha logrado generar y difundir información sobre el análisis de situación: 3 Informes de situación de VIH/SIDA; 2 informes de Sífilis congénita; 2 Informes Hepatitis B.
4. Se ha logrado una planificación de acciones de acuerdo a la priorización de riesgos.
5. Apoyo de ONUSIDA Washington en el suministro de materiales de apoyo para el fortalecimiento de la vigilancia de la segunda generación

¿QUÉ PASO ESTA SEMANA?

Han presentado aumento importante en el número de casos de dengue clásico y hemorrágico, los departamentos de Santander, Valle y Córdoba; así como de Malaria por *P. falciparum* y *P. vivax* en Antioquia y Córdoba.

Sarampión:

Durante la semana se reportaron 126 casos probables de sarampión distribuidos así: 60 en Bogotá DC, 12 en Atlántico, 11 en Santander, 8 en Bolívar y 8 en Antioquia, principalmente. De estos, fueron confirmados 2 en Bucaramanga, Santander.

Rubéola:

Llama la atención el aumento de casos de rubéola en Bogotá durante la semana, asociado probablemente a la búsqueda activa de casos de sarampión. La alerta ante los casos de sarampión se mantiene y deben continuarse los esfuerzos por aumentar las coberturas de vacunación con triple viral y antisarampión.

SIVIGILA. NOTIFICACION SEMANAL DE EVENTOS SUJETOS A VIGILANCIA.

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

Chocó y Magdalena

Porcentaje de notificación 86.6%

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>