



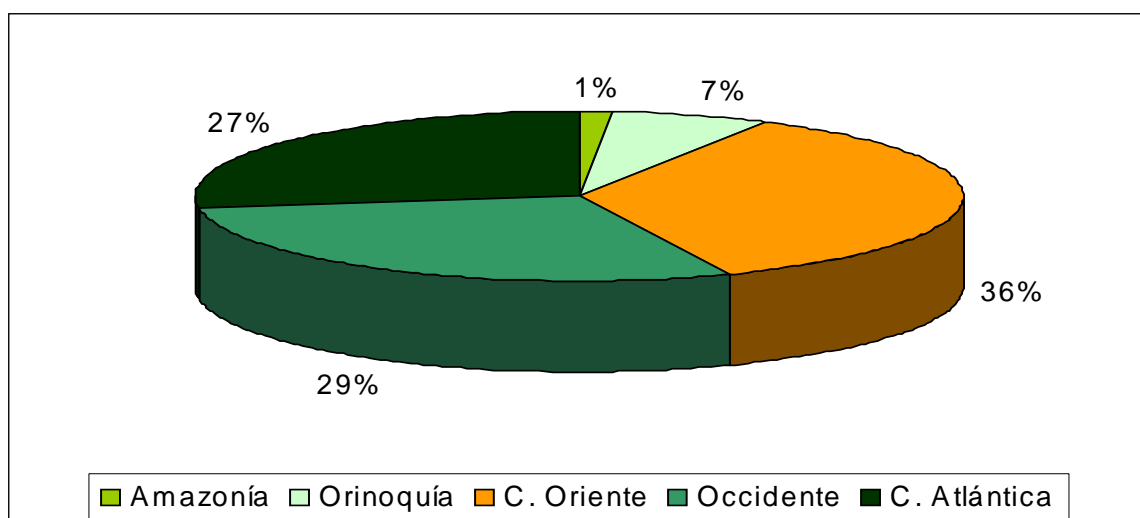
| | | | |
|--|---|--|--|
|  Libertad y Orden | República de Colombia Ministerio de la Protección Social Dirección General de Salud Pública | Instituto Nacional de Salud Subdirección de Epidemiología y Laboratorio Nacional de Referencia |  INSTITUTO NACIONAL DE SALUD |
|  Sistema de Vigilancia en Salud Pública | | | |
| Boletín Epidemiológico Semanal | | | |
| Semana Epidemiológica No. 29 | | Julio 13 a 19 de 2003 | |

| | |
|--|----------|
| <i>Situación de las Enfermedades transmitidas por alimentos. Semanas Epidemiológicas 1 – 26. Colombia, 2003.</i> | 1 |
| Conclusiones | 5 |
| ¿QUE PASÓ ESTA SEMANA? | 5 |
| Mortalidad Evitable | 6 |
| Malaria Falciparum y Malaria Vivax | 6 |
| Malaria Mixta | 6 |
| Fiebre Amarilla | 6 |
| Dengue | 6 |
| Meningitis por Neumococo | 6 |
| Parálisis Fláccida | 6 |
| Tos ferina | 6 |
| Varicela | 6 |
| SIVIGILA. NOTIFICACION SEMANAL DE EVENTOS SUJETOS A VIGILANCIA. | 7 |

Situación de las Enfermedades transmitidas por alimentos. Semanas Epidemiológicas 1 – 26. Colombia, 2003.

Hasta la semana epidemiológica 26 del año 2003, se han reportado 4208 casos de enfermedades transmitidas por alimentos de los cuales, la mayor proporción se presentaron en la región Centro Oriente (35%) (Gráfico 1). Durante el primer semestre de 2003, no hubo registro de notificación de casos al SIVIGILA de los departamentos del Putumayo, Guainía, Guaviare y Vaupés.

Gráfico 1. Distribución porcentual de ETA según número de casos por regiones. Colombia, primer semestre, 2003.



Fuente: SIVIGILA, Ministerio de la Protección Social e Instituto Nacional de Salud, 2003.

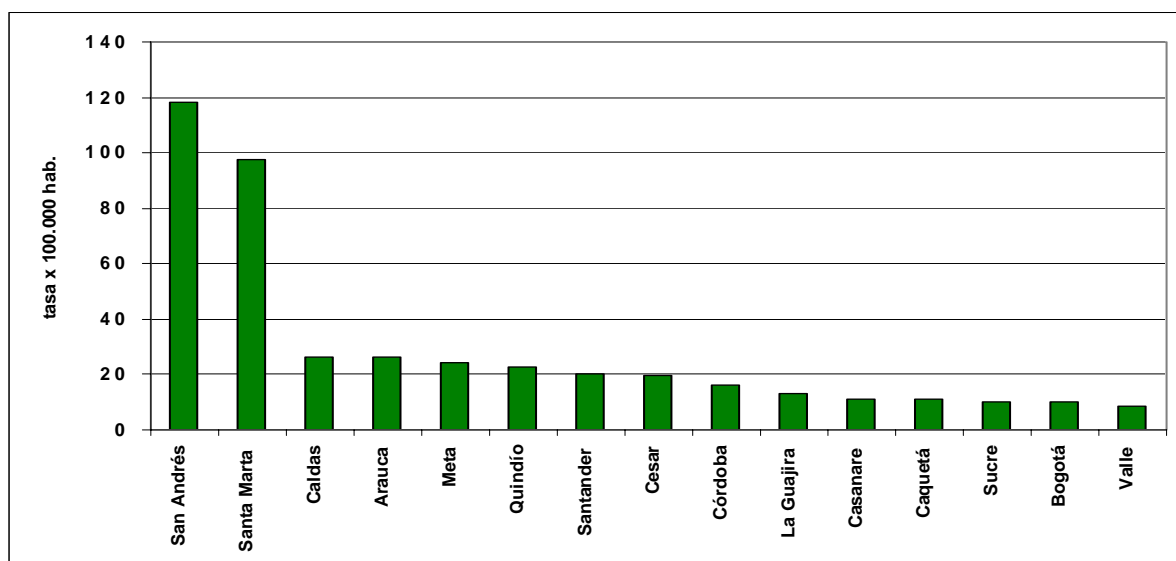
En la región centro oriente se encuentran el departamento y el distrito con el mayor número de casos de enfermedades transmitidas por alimentos: Santander 9,8% (415) y Bogotá 16,3% (688). De la región costa atlántica se destacan Santa Marta 9,8% (412), Córdoba 5,3% (224) y Cesar 4,7% (201). En la región occidente, hasta la semana epidemiológica 26, el mayor número de casos se presentó en el departamento del Valle 9,1% (383) y Caldas 7,2% (304). En la Orinoquía el mayor número de casos de enfermedades transmitidas por alimentos se presentó en Meta con 180 que corresponden al 4,2% de los casos. La región con el menor número de casos fue la amazonía con 53 casos y el departamento que más casos aportó fue Caquetá con 50 casos que corresponden al 1,1% del total de casos.

Al establecer el comportamiento de este evento por tasas se observa que el primer lugar lo ocupa el departamento de San Andrés y Providencia con una tasa de 118,3 x 100.000 habitantes seguido del distrito de Santa Marta con 97,5 x 100.000 habitantes. Es de resaltar que el comportamiento no ha variado frente al primer trimestre de 2003 y que son sitios turísticos por excelencia presentan un incremento en el número de casos en las semanas epidemiológicas 1 a 4 y 22 a 26 las cuales coinciden con alta temporada de vacaciones. Las tasas de los demás departamentos y distritos se pueden observar en la tabla 1 y gráfico 2.

| Región | Departamento | Casos | Tasas |
|----------------|--------------|-------|-------|
| Amazonía | Amazonas | 3 | 3,9 |
| | Caquetá | 50 | 11,2 |
| | Putumayo | 0 | 0,0 |
| Orinoquía | Arauca | 69 | 26,0 |
| | Casanare | 35 | 11,3 |
| | Guainía | 0 | 0,0 |
| | Guaviare | 0 | 0,0 |
| | Meta | 180 | 24,2 |
| | Vaupés | 0 | 0,0 |
| | Vichada | 2 | 2,2 |
| Centro Oriente | Bogotá | 688 | 10,0 |

| Tabla 1. Tasa de enfermedades transmitidas por alimentos según región y ente territorial. Colombia, primer semestre, 2003. | | | |
|---|---------------------|--------------|--------------|
| Región | Departamento | Casos | Tasas |
| | Boyacá | 101 | 7,2 |
| | Cundinamarca | 166 | 7,3 |
| | Huila | 32 | 3,3 |
| | N.Santander | 24 | 1,7 |
| | Santander | 415 | 20,3 |
| | Tolima | 68 | 5,2 |
| | | | |
| Occidente | Antioquia | 177 | 3,2 |
| | Caldas | 304 | 26,5 |
| | Cauca | 56 | 4,2 |
| | Chocó | 7 | 1,7 |
| | Nariño | 115 | 6,7 |
| | Quindío | 134 | 22,6 |
| | Risaralda | 49 | 4,9 |
| | Valle | 383 | 8,7 |
| | | | |
| Costa Atlántica | Atlántico | 6 | 0,6 |
| | Barranquilla | 31 | 2,3 |
| | Bolívar | 18 | 1,6 |
| | Cartagena | 6 | 0,6 |
| | Cesar | 201 | 19,8 |
| | Córdoba | 224 | 16,4 |
| | La Guajira | 66 | 13,0 |
| | Magdalena | 6 | 0,6 |
| | San Andrés | 94 | 118,3 |
| | Santa Marta | 412 | 97,5 |
| | Sucre | 86 | 10,2 |
| Fuente: SIVIGILA, Ministerio de la Protección Social e Instituto Nacional de Salud, 2003 | | | |

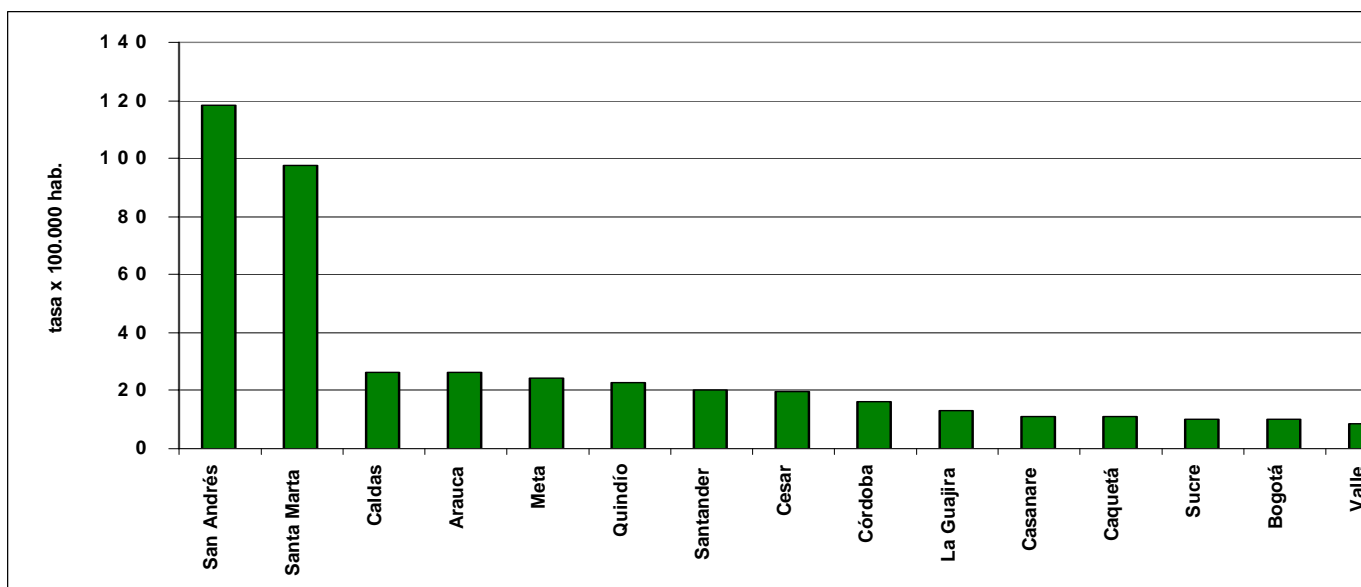
Grafico 2. Primeras tasas de enfermedades transmitidas por alimentos según entidades territoriales. Colombia, primer semestre, 2003



Fuente: SIVIGILA, Ministerio de la Protección Social e Instituto Nacional de Salud, 2003

Al procesar la información reportada al SIVIGILA por el actual registro de información se obtienen los municipios del país con las más altas tasas de incidencia de enfermedades transmitidas por alimentos y nos brinda la posibilidad de verificar la existencia de brotes para su seguimiento y control desde el nivel nacional (gráfico 3).

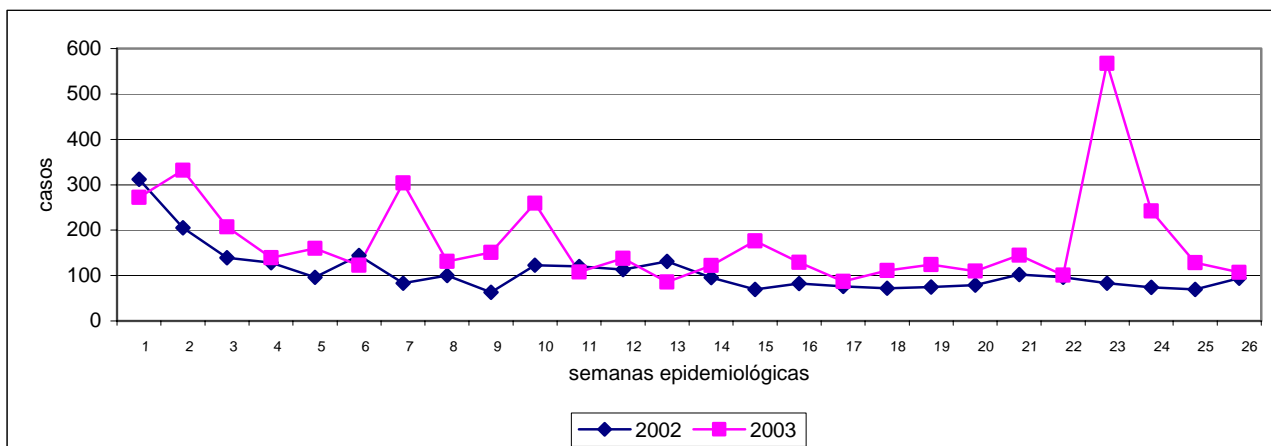
Gráfico 3. Municipios con las tasas más altas de ETA. Colombia, primer trimestre, 2003.



Fuente: SIVIGILA, Ministerio de la Protección Social e Instituto Nacional de Salud, 2003.

Al comparar la notificación de casos entre el 2002 y 2003 se observa un incremento en la notificación de ETA para el 2003 durante el primer semestre (gráfico 4).

Gráfico 4. Distribución de casos de ETA: Semanas epidemiológicas 1- 26. Colombia, 2002-2003.



Fuente: SIVIGILA, Ministerio de la Protección Social e Instituto Nacional de Salud, 2003.

Conclusiones

- Al analizar el número de casos por semana epidemiológica se observa un incremento en las semanas 2 a 4 (temporada de vacaciones) y otros dos picos en las semanas 7 a 10 lo que coincide con el inicio del periodo escolar. El otro pico en la semana 23 coincide con dos brotes uno presentado en El Dorado (Meta) y el otro en Bucaramanga.
- Queremos reconocer el esfuerzo que las Secretarías de Salud Departamentales y Municipales vienen realizando en la vigilancia y control de las enfermedades transmitidas por alimentos en sus territorios. Es así que al comparar el año 2002 y lo que va corrido del 2003 se nota un incremento en el número de casos a través de las semanas epidemiológicas y fundamentalmente creemos que se debe al mejoramiento de la vigilancia de este evento.
- Los departamentos de Guainía, Guaviare, Putumayo y Vaupés no han notificado al SIVIGILA enfermedades transmitidas por alimentos durante el primer semestre de 2003.

¿QUE PASÓ ESTA SEMANA?

Mortalidad Evitable

Hubo 6 muertes maternas, 3 de las cuales se sucedieron en Bogotá. En cuanto a muertes perinatales se presentaron 37, y de las cuales 14 se sucedieron en Bogotá. Por enfermedad diarreica aguda hubo una muerte en Cesar.

Malaria Falciparum y Malaria Vivax

Se presentaron 795 casos de malaria Falciparum destacándose 244 casos en Antioquia, 192 en Córdoba y 111 en Nariño.

En M. Vivax se notificaron 1695 casos de los cuales 756 fueron de Antioquia y 465 de Córdoba.

Malaria Mixta

Se notificaron esta semana 49 casos principalmente de Vichada con 23 casos.

Fiebre Amarilla

Fue reportado al sistema seis casos de Fiebre Amarilla 4 en el Cesar y 2 en Norte de Santander.

Dengue

Se presentó el reporte al sistema de 449 casos y principalmente provenientes del Huila (99 casos).

Meningitis por Neumococo

Se presentó un caso en Antioquia para un total acumulado de 13 casos. Es el departamento que más notifica casos al sistema.

Parálisis Fláccida

Esta semana se presentó la notificación 2 casos de Parálisis Fláccida, uno de Bogotá y otro de Cundinamarca.

Tos ferina

Se reportaron 6 casos 4 de los cuales se presentaron en Bogotá, 1 en Antioquia y 1 en Casanare.

Varicela

Se reportaron 123 casos 35 en Bogotá, 13 en Antioquia, 12 en Nariño y 10 en Norte de Santander.

SIVIGILA. NOTIFICACION SEMANAL DE EVENTOS SUJETOS A VIGILANCIA.

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

Barranquilla

El porcentaje de cumplimiento de las unidades notificadoras fue del 90,2 %

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

Comentarios y sugerencias al presente informe, favor remitirlos vía E-MAIL a:

Dra. Vilma Fabiola Izquierdo, vizquierdo@ins.gov.co
Instituto Nacional de Salud
Subdirección de Epidemiología, División Centros de Control de Enfermedades
Teléfono: 220 77 00 Extensiones 318 – 541

Publicado en Web por la Organización Panamericana de la Salud – Representación en Colombia. Encontrará otros boletines en <http://www.col.ops-oms.org/sivigila>