Boletín Epidemiológico Enfermedades Transmisibles Municipio de Pereira, 2017

Grupo de Vigilancia en Salud pública y Sistemas de Información en Salud

Índice

1. Introducción **1**

2. Tuberculosis **1**
2.1. Características epidemiológicas 1
2.2. Casos de coinfección actividades colaborativas 2

3. VIH/SIDA **3**
3.1. Características epidemiológicas 3

4. Varicela **4**
4.1. Características Epidemiológicas 4

1. Introducción

Son aquellas enfermedades causadas por agentes infecciosos específicos o por sus productos tóxicos en un huésped susceptible, conocidas comúnmente como enfermedades contagiosas o infecciosas. Dentro de estas enfermedades se vigilan a través del sistema Nacional de Vigilancia SIVIGILA, las enfermedades por micobacterias (tuberculosis), donde el aumento de casos de tuberculosis a nivel mundial se ha atribuido a múltiples factores, entre ellos la reemergencia de la enfermedad en países donde se consideraba casi eliminada, la aparición de casos de TB farmacorresistente y TB extensivamente drogorresistente (MDR - XDR TB), el creciente número de personas infectadas con el VIH y el debilitamiento de los programas de control; son inconvenientes que también se presentan en Colombia por lo cual debe ser objeto de vigilancia como enfermedad de interés mundial. Otro grupo de enfermedades transmisibles son las infecciones de transmisión sexual ITS (VIH-SIDA), que Constituyen un tema de interés en salud pública para el país debido al impacto negativo que estas tienen sobre gestantes, recién nacidos y población general, incluyendo altos costos directos e indirectos así como repercusiones para las personas y las comunidades.

2. Tuberculosis

2.1. Características epidemiológicas

Para la Semana Epidemiológica 17 se han notificado 85 casos, de los cuales han ingresado como confirmados por laboratorio el 67.1 %, confirmados por clínica el 31.8 % y el restante 1.2 % como nexo epidemiológico. las principales características sociodemográficas de la población notificada como Tuberculosis, se muestran en la tabla 1.

Tabla 1: **Características sociodemográficas de casos notificados de Tuberculosis, Pereira 2017 (n=85)**

Característica	n(85)	%
Sexo		

Característica	n(85)	%
Masculino	53	62.4
Femenino	32	37.6
Régimen de Salud		
Contributivo	39	45.9
Subsidiado	39	45.9
No afiliado	2	2.4
Especial	3	3.5
Excepción	2	2.4
Etnia		
indígena	85	100
Otro	NA [1]	NA
Área		
Cabecera municipal	58	68.2
Centro poblado	22	25.9
Rural disperso	5	5.9

Tabla 2: **Notificación de Tuberculosis todas las formas por tipo de caso**

Tipo de Caso	TB Pulmonar	TB Extrapulmonar	Total	%
Confirmado por Laboratorio	50	7	57	67.1
Confirmado por clinica	18	9	27	31.8
Confirmado por nexo epidemiológico	1	0	1	1.2
Total	69	16	85	100

De acuerdo al ingreso por localización de la tuberculosis, 69 casos ingresan como origen pulmonar, equivalente a 81.2 % del total de casos, mientras que 16 casos ingresan como extrapulmonar representando el 18.8 %.

Tabla 3: **Tipo de Tuberculosis segun clasificación inicial del caso**

Clasificación del caso	TB Pulmonar	TB Extrapulmonar	Total	%
Nuevo	56	15	71	83.5
Previamente tratado	10	1	11	12.9
Total	69	16	85	100

En tuberculosis Extrapulmonar, las principales localizaciones se distribuyen asi: Pleural 5 casos que corresponden a 5.9 % del total de notificado, Meníngea con 4 casos para un 4.7 %, las demás localizaciones cuentan con menores de 1 caso notificado.

2.2. Casos de coinfección actividades colaborativas

Del total de casos notificados el 70.6 % registra realización de asesoría para prueba diagnóstica para VIH, de los cuales el 93.3 % accedieron a realizarse la prueba diagnóstica de VIH. La asociación TB-VIH a este período epidemiológico es de 14.1 % y un 9.4 % su estado de coinfección es desconocido. De los casos que registran coinfección TB/VIH, el 20 % (17 casos) corresponden a diagnóstico previo de VIH. Frente a la

[1] NA no registra casos

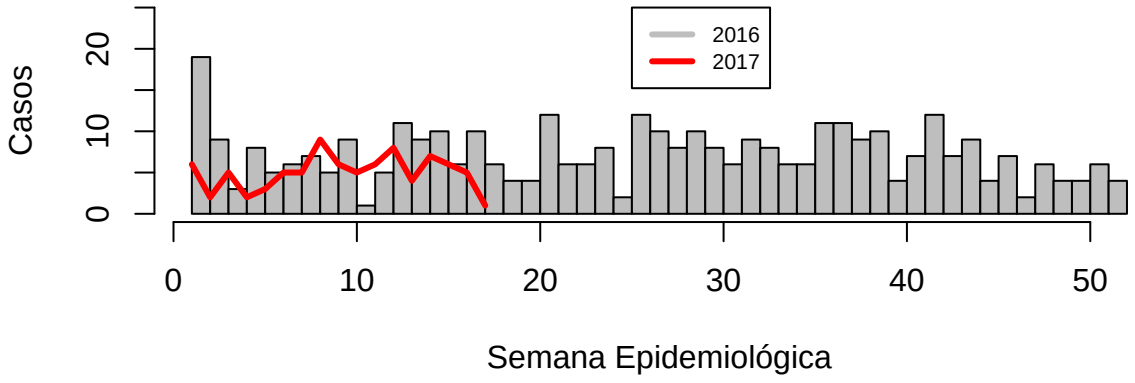


Figura 1: **Tendencia de casos Tuberculosis en todas sus formas, Pereira 2016-2017**

administración de terapia preventiva con trimetropin sulfa en casos de coinfección TB-VIH, se registra el 32.4 % (12 casos) y tratamiento antirretroviral el 13.5 % (5 casos).

3. VIH/SIDA

3.1. Características epidemiológicas

En la semana epidemiológica 17 de 2017, se notificaron al Sivigila 84 casos de VIH/SIDA, en la misma semana de 2016 se notificaron 98 casos.

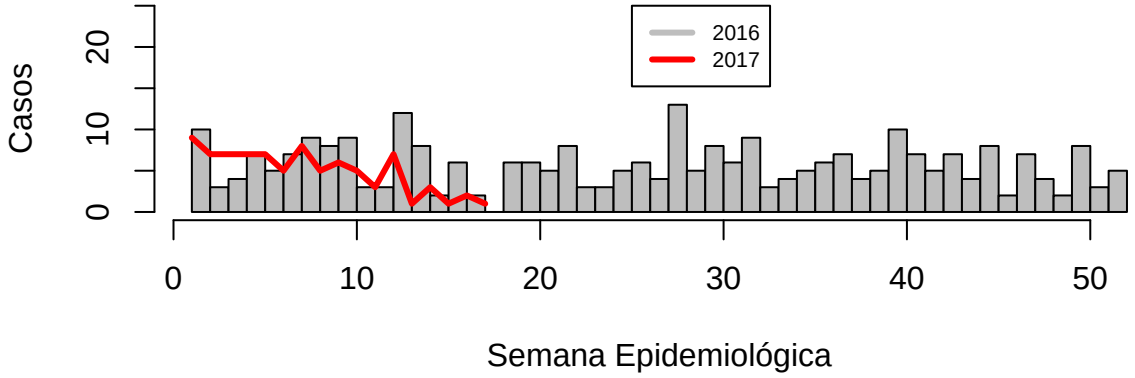


Figura 2: **Tendencia de casos VIH/SIDA, Pereira 2016-2017**

Tabla 4: **Comportamiento Sociodemográfico de los casos de VIH/SIDA y muerte por Sida, Pereira, semana epidemiolÃ³gica 17 , 2017 (n=84)**

característica	n(84)	%
Sexo		
Masculino	67	79.8
Femenino	17	20.2
Régimen de Salud		
Contributivo	45	53.6
Subsidiado	27	32.1
Especial	NA [2]	NA
excepción	1	1.2
Etnia		
indígena	2	2.4
Otro	81	96.4
Área		
Cabecera municipal	49	58.3
centro poblado	34	40.5
Rural disperso	1	1.2

El 79.8 % de los casos de VIH/SIDA y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 53.6 % pertenecen al Régimen contributivo; y un promedio de edad de 37.1 años (DE 14.8). Otros datos sociodemográficos son mostrados en la tabla.

Tabla 5: **Casos notificados según estadio clínico, Pereira semana Epidemiológica 17, 2017**

Estadio	n	%
VIH	62	73.8
SIDA	8	9.5
Muerte	16	19

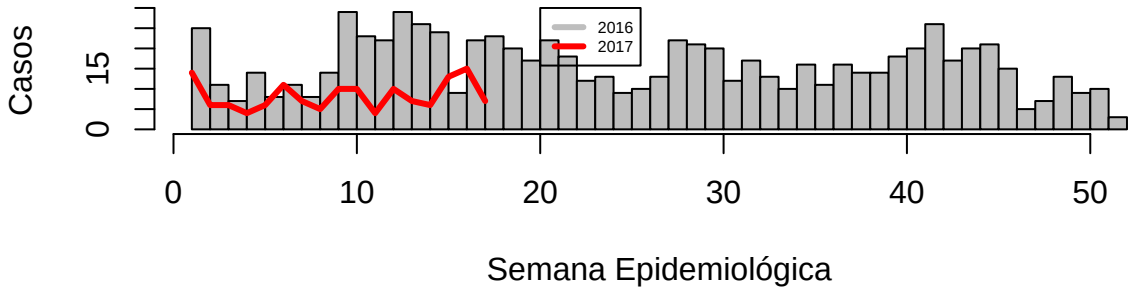
En los antercedentes epidemiológicos el mecanismo probable de transmisión fue: Heterosexual con el 61.9 %, homsexual el 36.9 %, bisexual el 0 %, materno infantil 0 %, transfusion sanguinea 0 %. El tipo de prueba con el que se diagnsotican los casos fueron: western blott con el 35.7 %, carga vial el 19 %, y prueba rapida el 31 %.

4. Varicela

4.1. Características Epidemiológicas

Para la Semana Epidemiológica 17 se han notificado 141 casos. de los cual es han ingresado como confirmados por clínica el 99.3 % y el restante 0.7 % como nexo epidemiológico.

[2] No registra casos



Las principales características sociodemográficas de la población notificada por varicela, se muestran en la tabla 4.

Tabla 6: **características sociodemográficas de casos notificados de Varicela, Pereira 2017 (n=141)**

Característica	**n(141)**	**%**
Sexo		
Masculino	65	46.1
Femenino	76	53.9
Régimen de Salud		
Contributivo	110	78
Subsidiado	16	11.3
Especial	5	3.5
excepción	9	6.4
Etnia		
indígena	6	4.3
Otro	130	92.2
Área		
Cabecera municipal	72	51.1
centro poblado	63	44.7
Rural disperso	6	4.3

Se destaca la alta proporción de casos en sexo femenino, asi como también el alto porcentaje de casos en personas del Régimen de salud contributivo. mas del 50 % de los casos se concentra en el Área urbana del municipio. Es importante la concentración de casos en los menores de 10 años, con una aparición de casos en el grupo etario entre los 15 a los 25 años.

Juan Pablo Gallo Maya

Alcalde de Pereira

Luz Adriana Angel Osorno

Secretaria de Salud Pública y Seguridad Social de Pereira

Gustavo Adolfo Rivera Muñoz

Director Operativo de Salud Pública

Jorge Mario Estrada Alvarez [3] MSc.

Maryluz Hincapie Acuña MSc.

Grupo Epidemiología y Sistemas de información en Salud

[3]Este informe fue construido bajo R, RStudio, R-Markdown y paquetes de LATEX, todos los códigos fuentes reposan en archivos de la secretaria de salud pública y seguridad social de Pereira.