



La ESE Hospital San Vicente de Paul notifico hasta la semana epidemiológica 38 un total de 1092 eventos de interés en salud pública, de los cuales el 41.52% corresponden a ESI IRAG (Vigilancia centinela), seguido del 17.69% correspondiente a violencia de género, así mismo los defectos congénitos corresponden al 7% del total de los eventos notificados, seguidos con el 6.32% de agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia y el 27.38% corresponden a los 29 eventos siguientes lo cuales se encuentran reflejados en la Tabla 1.

100000 habitantes y el departamento del Huila tiene Incidencia de 82.6 casos por cada 100.000 habitantes en zonas de riesgo (urbano) año 2018. La ESE Hospital San Vicente de Paul a semana epidemiológica 38 notifico 59 casos, 2 dengue grave, en la gráfica 1 se encuentra representada la distribución por grupo de edad de los casos sospechosos para Dengue,

Tabla 1: Eventos de interés en Salud Pública a semana epidemiológica 38

EVENTOS	Nº CASOS
ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	353
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	193
DEFECTOS CONGENITOS	78
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	69
DENGUE	59
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	57
INTOXICACIONES	32
BAJO PESO AL NACER	31
INTENTO DE SUICIDIO	31
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	20
TOS FERINA	20
PAROTIDITIS	15
VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA HUMANA	15
YARICELA INDIVIDUAL	14
TUBERCULOSIS	13
FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	11
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	10
ACCIDENTE OFIDICO	9
ENDOMETRITIS PUERPERAL	9
INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	8
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	8
VIGILANCIA CENTINELA DE SÍNDROME FÉBRIL/ ICTÉRICO/ HEMORRÁGICO	8
VIH/SIDA/INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	7
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	5
CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO	3
CHIKUNGUNYA	2
DENGUE GRAVE	2
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	2
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	2
HEPATITIS A	1
MALARIA	1
ZIKA	1
TOTAL	1031

Sivigila, 2018

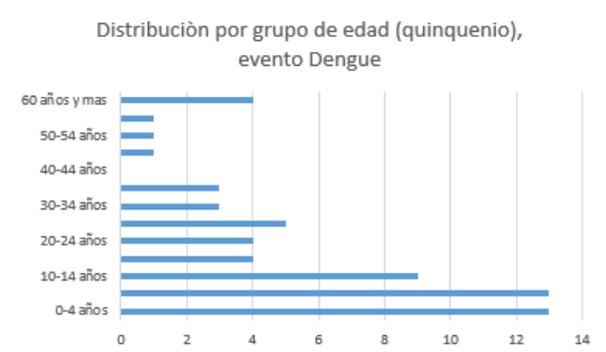
2. Eventos de interés en Salud Pública priorizados

2.1. ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR VECTORES

2.1.1. Dengue

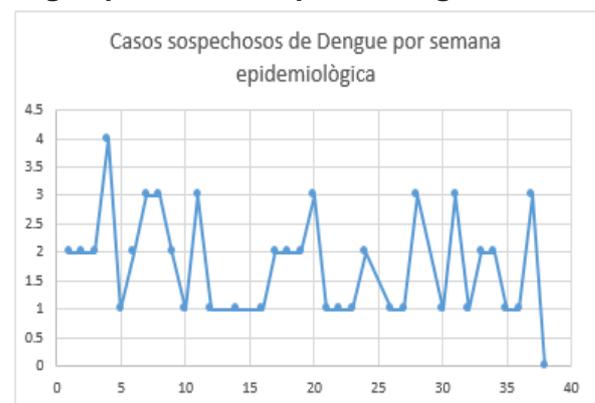
El evento de interés en Salud Pública de Dengue de acuerdo al Boletín epidemiológico a semana 38 del Instituto Nacional de Salud, el país tiene una incidencencia de 99 por cada

Gráfica 1: Distribución por grupo de edad (quinquenos) para el evento de Dengue.



Sivigila, 2018

Gráfica 2: Casos sospechosos para Dengue por semana epidemiológica.



Para la semana epidemiológica 4 se presentaron el 6.56% de los casos, mientras que las semanas 7,8,11,20,28,31,37 cada una con 4.22% de los casos.

2.1.1. Chikungunya

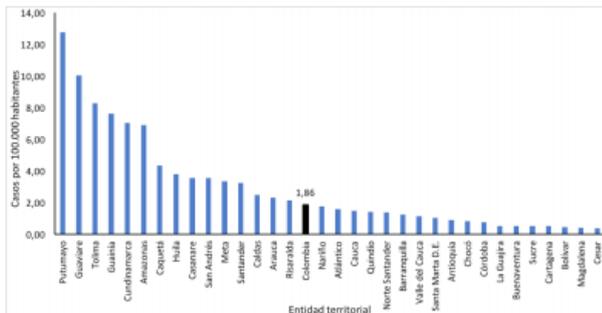
En la semana epidemiológica 37 de 2018, se notificaron al Sivigila 16 casos de chikungunya, tres casos de esta semana y 13 casos de semanas anteriores; en la misma



semana de 2017 se notificaron 16 casos. A la fecha, han ingresado 490 casos de chikungunya, 386 casos (78,8%) confirmados por clínica, 95 casos (19,4%) confirmados por laboratorio y 9 casos (1,8%) sospechosos.

Grafica 3. Casos notificados de Chikunguña a nivel nacional

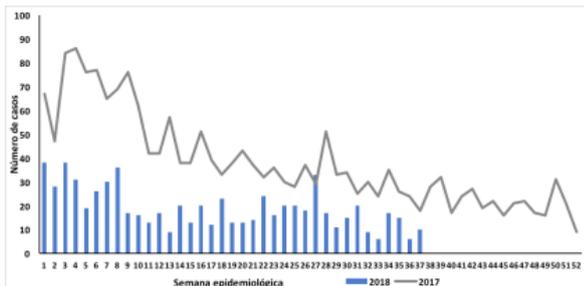
Incidencia chikungunya por entidad territorial de procedencia, Colombia, semanas epidemiológicas 01-37, 2018



(Boletín epidemiológico 37, INS)

2.1.2. Zika

Casos notificados de enfermedad por virus Zika, Colombia, semanas epidemiológicas 01- 37, 2017-2018



(Boletín epidemiológico 37, INS)

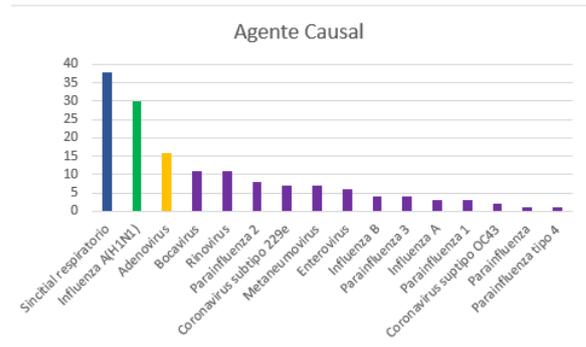
Para esta semana, la incidencia nacional de la enfermedad por virus Zika es de 1,94 casos por 100 000 habitantes en población urbana

2.2 VIGILANCIA CENTINELA DE ENFERMEDAD SIMILAR A LA INFLUENZA E INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE

Teniendo en cuenta que la ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul es punto de Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 38 se notificaron 353 casos probables de IRAG de los cuales 152 casos las muestras han sido positivas para algún agente etiológico como se puede ver en la gráfica., así mismo de los

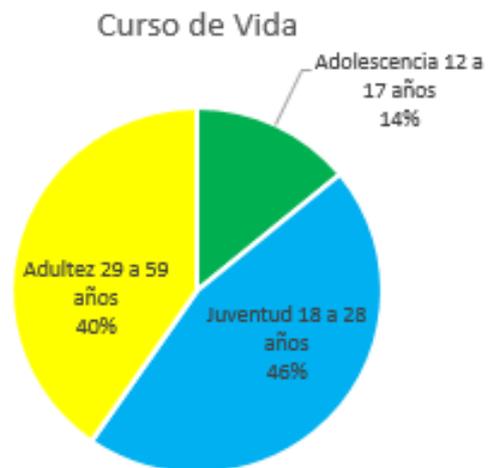
152 casos positivos el 25% corresponde a el virus Sincitial respiratorio, frente al 19.74% correspondiente para para influenza A(H1N1), seguido del 10.53% para adenovirus.

Gráfico 4: Agente Etiológico de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave



2.3 MATERNIDAD SEGURA

A semana epidemiológica 38 se presentaron 57 eventos de morbilidad materna extrema de los cuales para el curso de vida corresponden; 8 para Adolescencia, juventud 26 y 23 en la adultez, dentro de las causas agrupadas para el evento de Morbilidad Materna Extrema, el 80.7% de los casos presentados corresponden a Trastorno hipertensivo, el 12.28% a Complicación hemorrágica, el 3.51% Complicación del aborto/ectópico/mola, el 1.75% Sepsis de origen pulmonar y el 1.75% Enfermedad preexistente que se complica.





2.4 ALERTAS

MODIFICACIÓN DEL ESQUEMA DE VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA HUMANA

En diciembre de 2017, la OMS/OPS publicó nuevas recomendaciones para la inmunización contra la rabia humana, en este documento propone la reducción del número de dosis en los esquemas pre y pos exposición, asegurando la protección inmunológica a los pacientes en menor tiempo. Estas recomendaciones se presentaron al Comité Nacional de Prácticas de Inmunización, del cual se obtuvo la favorabilidad para adoptar el esquema propuesto, por lo cual, el Ministerio de Salud y Protección Social ha tomado la decisión de ajustar los esquemas conforme a la siguiente tabla:

Tabla 1. Modificación en el manejo de la vacuna antirrábica de uso en Humanos

ESQUEMA / OPCIÓN	DOSIS	DÍAS DE APLICACIÓN DE CADA DOSIS	VÍA DE ADMINISTRACIÓN
PRE EXPOSICIÓN (OPCIÓN 1)	DOS	0,7	Intradérmica en sitios diferentes cada dosis
PRE EXPOSICIÓN (OPCIÓN 2)	DOS	0,7	Intramuscular, de preferencia en la región deltoidea (NO aplicar en glúteos)
POS EXPOSICIÓN (OPCIÓN 1)	CUATRO	0,3,7,14	
POS EXPOSICIÓN ACORTADO ZAGREB (OPCIÓN 2)	CUATRO	0,0,7,21 (es de resaltar que el primer día se aplican dos dosis)	

Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social

IMPORTANTE:

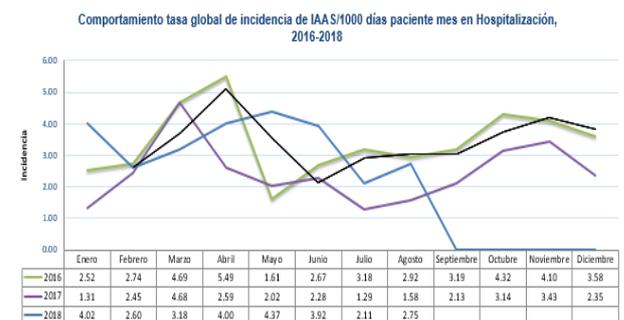
- En cuanto al manejo de la inmunoglobulina antirrábica de uso en humanos no hay novedad.
- Recordar que el esquema pre exposición se administra en personas que tienen un riesgo elevado y repetido de exposición al virus rábico (personal centros de zoonosis, de laboratorio, de bioterios, de control de murciélagos, etc).
- La decisión de elegir el esquema pos exposición (opción 1 o 2), depende de las condiciones particulares de cada caso que tendrá que ser evaluado por el médico tratante, como lo es la facilidad de captación de los usuarios para garantizarles el esquema completo en términos de accesibilidad tanto geográfica como de los servicios de salud, condiciones socioeconómicas e incluso de la disponibilidad de un sitio anatómico adecuado como es el caso de los menores más pequeños.

2.5 PARA EL SUBPROCESO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD IAD/IAAS

Tabla 2: Infecciones Asociadas a la Atención en Salud hasta semana epidemiológica 38

	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	
NAV (IAD)	2	0	1	1	0	0	0	0	0
ISTU-AC (IAD)	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ITS-AC (IAD)	0	0	0	0	0	0	0	1	0
NEU-AAAS	3	1	3	4	6	5	2	2	2
ISTU-AC (IAAS)	2	0	2	0	3	0	0	2	2
ISO	5	6	3	4	4	6	2	5	5
ENDOMETRITIS	0	1	1	3	1	2	1	0	0
FLEBITIS INFECCIOSAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FLEBITIS QUÍMICAS	33	36	32	32	42	34	33	36	36
FLEBITIS MECÁNICAS	3	1	0	3	1	0	5	0	0
No casos nuevos IAAS	12	8	10	12	14	13	7	9	
Total días paciente	2982	3074	3147	0	0	0	0	3275	
Tasa global IAAS	4.02	2.60	3.18	4.00	4.37	3.92	2.11	2.75	

Gráfica 4: Comportamiento de tasa global de incidencia de IAAS/1000 días paciente mes en hospitalización.



3. PARA EL SUBPROCESO DE ESTADÍSTICAS VITALES

3.1 Nacimientos en la ESE Hospital San Vicente de Paul a semana 38 del 2018 corresponden a 1638 nacidos vivos de los cuales 31 corresponden a partos gemelares (o sea 16 cesáreas) y 115 nacidos vivos de forma espontánea y 522 por medio de cesárea. Así mismo 188 madres se encontraban en la adolescencia, en la juventud con 996 madres y finalmente 454 en la adultez.



Grafica 5: Curso de Vida de la madre al momento del parto.

Curso de vida de la madre al momento del parto



Ruaf, 2018



3.2 DEFUNCIONES:

Ruaf, 2018

El 49.27% de los nacidos vivos corresponden a madres residentes del municipio de Garzón, frente al 50.73% de procedencia del área de influencia de la ESE Hospital San Vicente de Paul (Suaza, Tarqui, Altamira, Guadalupe, Gigante, Agrado, Pital).

A semana epidemiológica 38 se presentaron 201 muertes fetal y 186 muertes no fatales, con la siguiente distribución por edades de las muertes no fatales.

Grafica 7: Distribución por grupo de edad de defunciones a semana epidemiológica 38

