



REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE
NIT: 800.103.196-1
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



**DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL
GUAVIARE**

**INFORME COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE
INTERES
EN SALUD PÚBLICA**

Cuarto trimestre de 2011

**COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA DEL
DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE
Cuarto trimestre de 2011**

**OVEIDA PARRA NOVOA
Secretaria Departamental de Salud
ELVIS PINERES
Facilitador Grupo Salud Pública
DIANA CEDEÑO DÍAZ
Profesional Especializado
MARCO TULIO SERNA
Profesional Especializado
CLAUDIA LILIANA GALINDO
Profesional Especializado
ANDREA TOQUICA**



Calle 7 No 23-51 San José del Guaviare
Tel: 098- 5840249, 5841842, 5841664. Fax. 5840011
www.secrelaludquaviare.gov.co, contactenos@secrelaludquaviare.gov.co
"ASÍ MARCAMOS HUELLA"



REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE
NIT: 800.103.196-1
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Profesional Especializado
ORLEY HERRERA
Profesional Especializado
LAUREANO MOSQUERA
Profesional universitario
OSCAR LEONARDO SUÁREZ SÁNCHEZ
Profesional Especializado



San José del Guaviare, Abril de 2012

TABLA DE CONTENIDO

Introducción

1. objetivos
2. metodología
3. comportamiento de la notificación a través del savigila
 - 3.1. Conformación de la red de vigilancia
 - 3.2. Indicadores de gestión de la notificación
4. evaluación de los eventos de interés en salud pública
 - 4.1. Comportamiento de las enfermedades inmunoprevenibles
 - 4.1.1. Coberturas de vacunación
 - 4.1.2. Búsquedas activas comunitarias
 - 4.1.3. Monitoreo Rápido de Cobertura (MRC)
 - 4.1.4. Búsqueda Activa Institucional (BAI)
 - 4.1.5. Parálisis Flácida Aguda
 - 4.1.6. Sarampión – Rubeola
 - 4.1.7. Síndrome rubeola congénita
 - 4.1.8. Varicela
 - 4.1.9. Parotiditis
 - 4.1.10. Tétanos neonatal
 - 4.1.11. Tétanos accidental
 - 4.1.12. Tos ferina
 - 4.1.13. Influenza. (ESI) Vigilancia de virus respiratorios
 - 4.1.14. Virus nuevo
 - 4.1.15. Lesiones por pólvora
 - 4.2. Comportamiento de eventos de mico bacterias
 - 4.3. Comportamiento de los factores de riesgo ambiental
 - 4.3.1. Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA)
 - 4.3.2. Hepatitis A
 - 4.3.3. Cólera
 - 4.3.4. Mortalidad por EDA
 - 4.3.5. Morbilidad por EDA





**REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE**

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



- 4.3.6. Mortalidad por IRA
- 4.3.7. Morbilidad por IRA
- 4.3.8. Fiebre tifoidea y paratifoidea
- 4.3.9. Intoxicaciones por sustancias químicas.
- 4.3.10. Intoxicaciones por plaguicidas.
- 4.3.11. Intoxicaciones por fármacos
- 4.3.12. Intoxicaciones por metanol.
- 4.3.13. Intoxicaciones por metales pesados.
- 4.3.14. Intoxicaciones por solventes.
- 4.3.15. Lesiones por pólvora
- 4.4. Comportamiento de los eventos de its
- 4.4.1. Hepatitis B
- 4.4.2. Sífilis Gestacional y congénita
- 4.4.2.1. Sífilis Gestacional
- 4.4.2.2. Sífilis congénita
- 4.4.3. VIH - SIDA
- 4.5. Comportamiento de las zoonosis
- 4.5.1. Leptospira
- 4.5.2. Rabia
- 4.5.3. Exposición rábica
- 4.5.4. Accidente ofídico
- 4.6. Comportamiento de los eventos transmitidos por vectores
- 4.6.1. Dengue
- 4.6.2. Leishmaniasis cutánea, mucosa y visceral
- 4.6.3. Malaria
- 4.6.4. Fiebre amarilla
- 4.6.5. Chagas
- 4.7. Comportamiento de la mortalidad materna y perinatal
- 4.7.1. Mortalidad Materna
- 4.7.2. Mortalidad perinatal
- 5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

**COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA DEL
DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE
Semana 1 a la 52 de 2011**



Calle 7 No 23-51 San José del Guaviare
Tel: 098- 5840249, 5841842, 5841664. Fax. 5840011
www.secreosaludquaviare.gov.co, contactenos@secreosaludquaviare.gov.co

"ASÍ MARCAMOS HUELLA"



REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE
NIT: 800.103.196-1
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



INTRODUCCION

La población del departamento del Guaviare se caracteriza por ser una población flotante, dispersa y sin residencia específica, con una densidad de población aproximada de 2,41 habitantes/Km², asociado entre otros factores a la economía de la coca, la presencia de grupos armados al margen de la ley y los continuos desplazamientos, lo que ha obstaculizado el desarrollo de programas de sociales y el acceso a los servicios de salud.

Para analizar el comportamiento demográfico de la población del Departamento del Guaviare se tomó como base el censo DANE 2005 proyección 2011, para el cual se cuenta con una población total de 104.846 habitantes. El municipio de San José cuenta con el 57.5%, seguido del municipio de El Retorno con el 20.5%, Miraflores con el 12.5% y Calamar con el 9.5%. La población se concentra en un 55.7 en las cabeceras municipales.

POBLACION DEL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE POR MUNICIPIO				
MUNICIPIO	CABECERA	RESTO	TOTAL	% POR MUNICIPIO
SAN JOSE DEL	40.698	19.636	60.334	57,5%
CALAMAR	5.190	4.758	9.948	9,5%
EL RETORNO	10.040	11.374	21.414	20,4%
MIRAFLORES	3.138	10.012	13.150	12,5%
DEPARTAMENTO	59.066	45.780	104.846	100,00%
% POR AREA	56,34%	43,66%		

En relación al sexo existe un ligero predominio de la población masculina (52.5%) sobre la población femenina (47.5%), con una razón de 1.1:1.

Población por grupo de edad y sexo, Guaviare 2011					
Grupo de edad	Hombres		Mujeres		Total
	No	%	No	%	
0-4	7.147	6,8%	6.863	6,5%	14.010
5-9	6.828	6,5%	6.678	6,4%	13.506
10-14	6.383	6,1%	6.275	6,0%	12.658
15-19	6.085	5,8%	6.046	5,8%	12.131





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE
NIT: 800.103.196-1



SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

20-24	5.049	4,8%	5.101	4,9%	10.150
25-29	3.356	3,2%	3.158	3,0%	6.514
30-34	3.098	3,0%	2.580	2,5%	5.678
35-39	3.286	3,1%	2.615	2,5%	5.901
40-44	3.291	3,1%	2.534	2,4%	5.825
45-49	3.034	2,9%	2.322	2,2%	5.356
50-54	2.355	2,2%	1.778	1,7%	4.133
55-59	1.729	1,6%	1.286	1,2%	3.015
60-64	1.238	1,2%	888	0,8%	2.126
65-69	868	0,8%	637	0,6%	1.505
70-74	638	0,6%	526	0,5%	1.164
75-79	419	0,4%	351	0,3%	770
80 Y	217	0,2%	187	0,2%	404
Total	55.021	52,5%	49.825	47,5%	104.846

Fuente: DANE 2005 proyección 2011

La situación de salud del departamento se encuentra enmarcada por factores que se convierten en barrera de acceso y condicionan el estado de salud de la población, entre los cuales se encuentra la presencia de grupos armados al margen de la ley, el bajo nivel educativo, la diversidad cultural, la descomposición social y familiar, la condición flotante y dispersa de su población y la permanente movilización, la economía ilícita e informal, las precarias vías de acceso y las deficientes condiciones sanitarias relacionadas con la ausencia de agua potable y los inadecuados sistemas de acueducto y alcantarillado, entre otros.

1. OBJETIVOS

- 1.1. Evaluar la gestión de la red de vigilancia en salud pública.
- 1.2. Evaluar el comportamiento de los eventos de interés en salud pública a nivel departamental.
- 1.3. Evaluar la gestión institucional de los programas relacionados con Eventos de interés en salud pública.
- 1.4. Identificar estrategias o acciones de mejoramiento de los procesos del Sistema de Vigilancia en Salud Pública.

2. METODOLOGIA

El informe de comportamiento de los eventos de interés en Salud Pública que se presenta a continuación corresponde a una análisis de tipo descriptivo retrospectivo, para el cual se toma como población los establecimientos





**REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE
NIT: 800.103.196-1**



SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

pertenecientes a la red de vigilancia del departamento que notificaron positiva, negativa o en silencio epidemiológico, que se obtiene a través de los archivos planos del SIVIGILA de la semana 1 a la 52 de 2011.

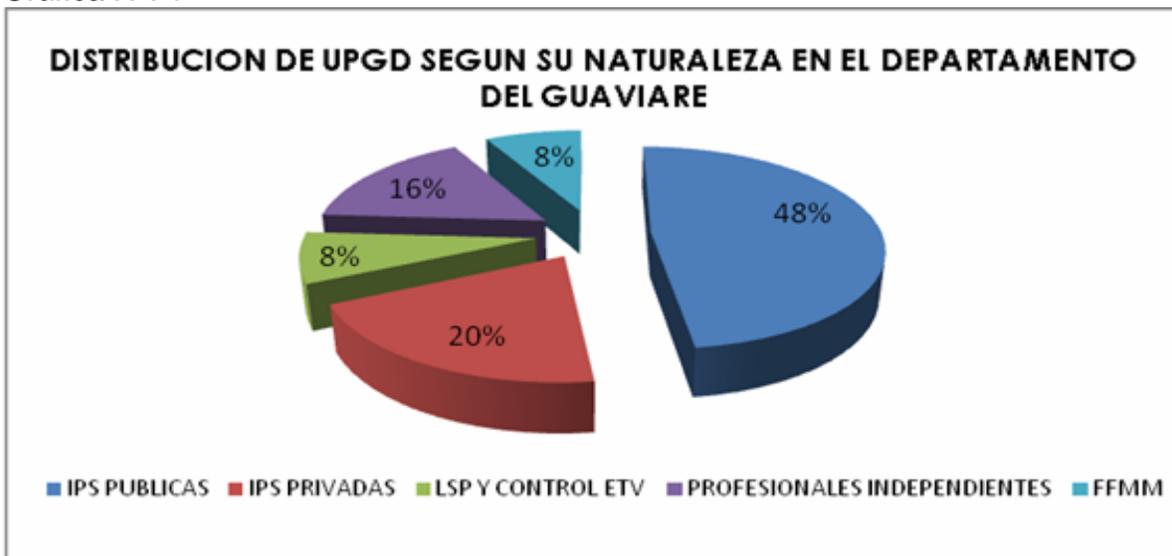
Igualmente se toman otras fuentes como los análisis realizados en los COVES, las Unidades de Análisis, RIPS y los informes de la gestión de los diferentes programas relacionados con los eventos.

3. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACION A TRAVES DEL SIVIGILA

3.1. CONFORMACION DE LA RED DE VIGILANCIA

La red de vigilancia del departamento del Guaviare se encuentra conformada por cuatro Unidades Notificadoras Municipales y 26 UPGD, de las cuales el 73% pertenecen al municipio de San José, el 19% al municipio de El Retorno y el 8% a los municipios de Calamar y Miraflores, en igual proporción. En relación con la naturaleza jurídica el 48% corresponden a IPS públicas, el 20% a IPS privadas, el 16% a profesionales independientes, el 4% al Laboratorio de Salud Pública y Programa Control ETV y el 4% a entidades de las Fuerzas Militares, Policía y Ejército Nacional, como se observa en la gráfica N° 1.

Gráfica N°. 1



El departamento del Guaviare cuenta con una red de diagnóstico y tratamiento de malaria conformado por 41 puestos de microscopía que apoyan la notificación y





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



vigilancia en salud pública de estos eventos. Estos puestos se distribuyen de la siguiente manera: San José del Guaviare 83%, Miraflores 15% y Calamar 2%.

Es de anotar en este punto, que el número de unidades primarias generadoras de datos con respecto al informe del Instituto nacional de salud presente una diferencia de tres U.P.G.D.s. Correspondientes a:

ESE RED DE SERVICIOS DE PRIMER NIVEL UNILLA

ESE RED SERVICIOS I NIVEL EL RETORNO

BATALLON DE INFANTERIA N° 19 JOAQUIN PARIS

Las cuales fueron activadas erróneamente y posterior a realizar la asistencia se corrigió dicho error.

3.2. INDICADORES DE GESTIÓN DE LA NOTIFICACIÓN

Cumplimiento en la entrega del reporte semanal

INDICADOR	META SEGÚN	VALOR
% de Cumplimiento de la UPGD	80%	96.74%
% de Cumplimiento de la UNM	90%	100%
% de Cumplimiento de la UND	100%	100%

Cumplimiento en la notificación Positiva, Negativa y Silencio Epidemiológico

En relación con el cumplimiento por las UPGD, el 53.8% de las UPGD realizaron notificación positiva por encima del 80% de las semanas. Por otra parte, el 46% de las UPGD han realizado notificación negativa en más del 50% de las semanas. Es decir que aproximadamente la cuarta parte de las UPGD no han notificado eventos durante la mitad del periodo, a pesar de los diferentes requerimientos realizados.

En relación con el silencio epidemiológico el 50% de las UPGD presentan un silencio promedio de tres semanas, sin embargo, en su mayoría corresponden a UPGD con dificultad para la comunicación como es el caso de los Puestos de Salud de Tomachipán, La Carpa, y Boquerón. El Silencio Epidemiológico general a la semana 52 es del 4.45% haciendo claridad que UPGDs como la unilla no presento reporte durante la mayor parte de la vigencia por ausencia de medico.

De acuerdo a las metas nacionales para la notificación semanal de manera general las UPGD y los municipios han dado cumplimiento, sin embargo, al revisar los indicadores de notificación negativa principalmente se evidencia que esta situación puede estar generando subregistro y por lo tanto información insuficiente para establecer el comportamiento de los eventos. Es importante tener en cuenta que los cuatro municipios no cuentan con servicio de internet a nivel de las UPGD





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

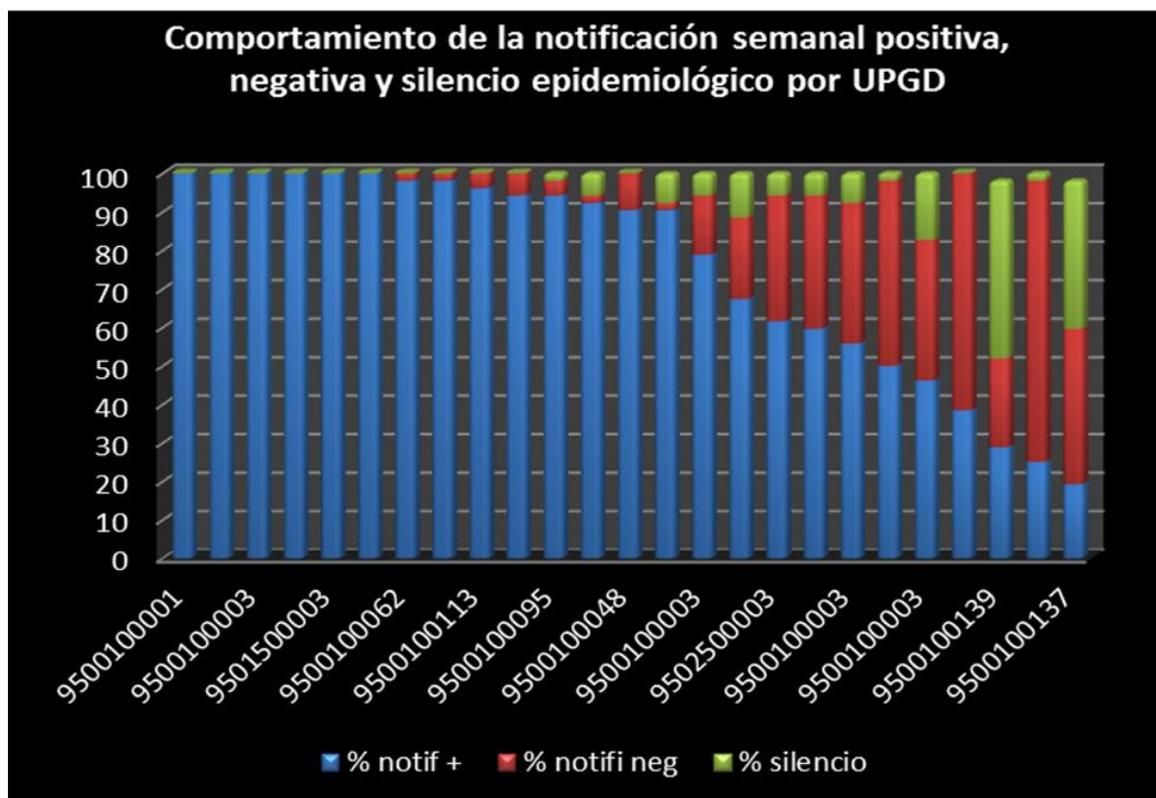
NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



ni de las alcaldías, razón por la cual se presenta dificultad en el reporte semanal. Igualmente la Secretaría Departamental de Salud durante lo corrido del año 2011 no ha contado con servicio de internet.

En la siguiente gráfica se puede observar por cada UPGD el comportamiento de la notificación positiva, negativa y silencio epidemiológico.



Fuente siviigila

Oportunidad en la Notificación semanal

En relación con la oportunidad en la notificación semanal los municipios de San José y Miraflores tiene un índice del 87% y 84% respectivamente, mientras los municipios de Calamar y El Retorno de 69% y 64% respectivamente. Esta situación se relaciona con la falta de acceso a internet a nivel de los municipios.

Cumplimiento en el ajuste de casos:

INDICADOR	MET	VALOR
Cumplimiento en el ajuste de casos:	100 %	41%

A la semana 52 el 46% de los casos reportados como sospechosos o probables no han sido ajustados.



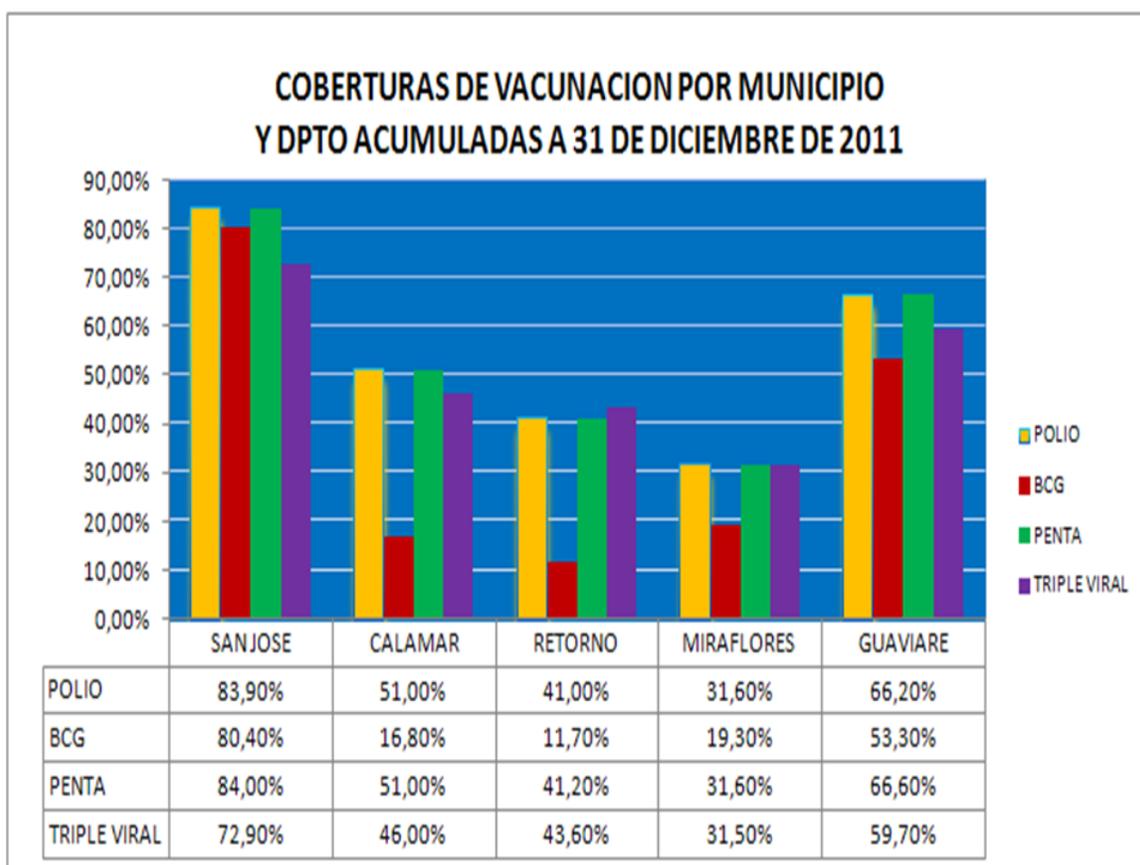


4. EVALUACION DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA

4.1. COMPORTAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

4.1.1. Coberturas de vacunación

En relación con las coberturas de vacunación a nivel departamental se encuentran por debajo del 67 %, lo cual es inferior al valor esperado del 95% para el cuarto trimestre del año. En la siguiente grafica se pueden observar de manera comparativa las coberturas por municipio en el departamento del GUAVIARE.



Fuente: programa PAI 2011

4.1.2 Búsquedas activas comunitarias:

- Primer trimestre en Municipio de San José del Guaviare**

Se realizó en la zona urbana y rural del Municipio de San José, utilizando la estrategia de entrevista en la comunidad se utilizó el siguiente procedimiento: Presentarse y explicar los objetivos de la entrevista, mostrando una fotografía del caso sospechoso para ayudar a identificar el caso en la comunidad, utilizar estrategia casa por casa. Se capacito al personal sobre los signos y síntomas





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



de las enfermedades inmunoprevenibles. Se aplicaron cuatro instrumentos más para la búsqueda comunitaria de casos probables de parálisis flácida, sospechosos de sarampión, rubeola, (se indagó presencia de casos de enfermedad febril eruptiva en los 28-30 días previos en cualquiera de los miembros de la familia o habitantes de la vivienda), fiebre amarilla, tétanos neonatal (se preguntó por la presencia de casos en RN que hayan presentado convulsiones, pérdida de la capacidad para succionar, etc. De lo anterior se obtuvo los siguientes resultados:

- Número de formatos revisados: 109
- Número de personas entrevistadas: 1259
- Número de casas visitadas: 610
- Número de casos compatibles encontrados: 0
- Número de casos sospechosos encontrados: 0
- Número de muestras obtenidas: 0

• **Segundo trimestre en Municipio de San José del Guaviare**

Se realizó en la zona urbana y rural del Municipio de San José, utilizando la misma estrategia que en el primer trimestre del año. Se obtuvieron los siguientes resultados:

- Número de formatos revisados: 98
- Número de personas entrevistadas: 1115
- Número de casas visitadas: 596
- Número de casos compatibles encontrados: 0
- Número de casos sospechosos encontrados: 0
- Número de muestras obtenidas: 0

En las 1.206 viviendas visitadas, no se encontró ningún caso relacionado.

BUSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES DEPARTAMENTO GUAVIARE 2011				
BAC	ENERO A MARZO	ABRIL A JUNIO	OCTUBRE A SEPTIEMBRE	TOTAL
MUNICIPIO	BAC			
SAN JOSE	1	2	1	4
RETORNO	0	1		1
CALAMAR	0	1		1
MIRAFLORES	0	1	1	2
TOTAL	1	5	2	8

Fuente PAI 2011





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



Nota: En el trimestre IV del año 2011 se realizó solamente una (1) BAC en el municipio de Miraflores, informe que a la fecha no han hecho llegar a la Secretaria Departamental de Salud, teniendo en cuenta las varias solicitudes y a través de las asistencias del grupo técnico PAI. De la misma forma el municipio de San José efectuó una (1) BAC en el IV trimestre 2011, ya que no hubo contratación PIC en el III trimestre de la vigencia en mención; el informe de la BAC fue entregado por el PIC a la secretaria municipal de salud en abril 2012, por lo cual el informe no ha sido allegado a la SSD.

4.1.3 Monitoreo Rápido de Cobertura (MRC)

MONITOREOS RAPIDOS DE COBERTURAS POR MUNICIPIO											
DEPARTAMENTO GUAVIARE 2011											
MRCV	ENERO A MARZO		ABRIL A JUNIO		JULIO A SEP		OCT- DICIEMBRE		TOTAL	TOTAL	
	URBANO	RURAL	URBANO	RURAL	URBANO	RURAL	URBANO	RURAL		URB	RUR
SAN JOSE	1	0	1	1			1	1	5	3	2
RETORNO	1	1	1	1	1	1	1	1	8	4	4
CALAMAR	1	0	1	1			1	1	5	3	2
MIRAFLORES	1	1	1	1			1		5	3	2
TOTAL	4	2	4	4	1	1	4	3	23	13	10

Fuente PAI 2011

Se realizaron 16 MRC en el departamento en los cuatro municipios a través de la ESE Red de Servicios de Salud de Primer Nivel, 4 por el PIC del municipio del Retorno, 3 a través del municipio de San José, de los cuales 2 fueron efectuados por parte de la secretaria de salud municipal y 1 por parte del PIC; para un total de 23 MRC en la vigencia 2011.

La evaluación de coberturas de vacunación por los 4 municipios presentan coberturas superiores al 93.6%.

4.1.4 Búsqueda Activa Institucional

Se realizó búsqueda en los RIPS de las dos Empresas Sociales del Estado del Departamento (cuatro municipios) y dos IPS privadas. Para la realización de esta BA se utilizaron los instrumentos de recolección entregados por el MPS. En total en los RIPS se encontrados 114 registros con diagnósticos relacionados de los cuales el 2.6% (tres casos) fueron reportados al SIVIGILA. El porcentaje restante al revisar las Historias clínicas no cumplían con la definición de casos.

BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL POR MUNICIPIO

	I	II	III	IV
--	---	----	-----	----





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



SAN JOSE	1	1	1	1
RETORNO	0	1	1	1
CALAMAR	0	1	1	1
MIRAFLORES	0	1	1	1

En la siguiente tabla se puede ver la búsqueda activa institucional por municipio y evento.

BUSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL POR EVENTO			
MUNICIPIO DE SAN JOSE			
EVENTO	RIPS	SIVIGILA	AJUSTADOS
TOS FERINA	4	2	0
TETANOS	64	0	0
POLIO	7	0	0
MENINGITIS	4	0	0
MUNICIPIO DE EL RETORNO			
POLIO	7	0	0
TETANOS	4	0	0
RUBEOLA	1	0	0
MENINGITIS	1	0	0
MUNICIPIO DE CALAMAR			
TETANOS	12	0	0
POLIO	3	0	0
MUNICIPIO DE MIRAFLORES			
POLIO	6	0	0
TETANOS	6	0	0
TBC	2	1	0

4.1.5 Parálisis Flácida Aguda:

A la semana epidemiológica 52 no se reportaron casos de Parálisis Flácida Aguda.

4.1.6 Sarampión – Rubeola:

En la semana uno se reportó un caso probable de Rubeola en el municipio de El Retorno, barrio Los Lagos, en un menor de diez meses, se tomaron muestras de laboratorio y se realizó estudio de campo por parte del municipio del Retorno. Este caso fue descartado por laboratorio.

Posteriormente en la semana 16 se reportó un caso probable de Sarampión/Rubeola procedente del Barrio La Paz del municipio de San José, se tomó muestra de sangre, se realizó estudio de caso e investigación de campo, búsqueda de contactos, se realizó barrido casa a casa y monitoreo rápido de cobertura. El caso fue descartado por laboratorio. El monitoreo realizado en el barrio La Paz arrojó coberturas útiles de vacunación del 100%.

En la semana 36 fue notificado un caso probable de Sarampión en una niña de cinco años del barrio Porvenir del municipio de San José. Al realizar la





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



investigación de campo se evidencio clínicamente que el caso correspondía a la definición de varicela y posteriormente se descarta por laboratorio.

A la semana 52 no se han confirmado casos de Sarampión Rubeola en el departamento del Guaviare.

SEMANA DE NOTIFICACION	SARAMPIÓN	RUBEOLA	MUNICIPIO	BARRIO	HALLAZGO
1		X	RETORNO	LOS LAGOS	Se tomaron muestras de laboratorio Se realizo estudio de campo Se descarto por laboratorio
16	X	X	SAN JOSE	LA PAZ	Se tomaron muestras de laboratorio Se realizo estudio de campo Búsqueda de contactos Barrido casa a casa Monitoreo rápido de cobertura, arrojó coberturas útiles de vacunación del 100%
36	X		SAN JOSE	PORVENIR	En la investigación de campo se evidencio clínicamente que el caso correspondía a la definición de varicela y posteriormente se descarta por laboratorio

Fuente PAI 2011

- % de casos de sarampión con investigación oportuna (72 h): $2/3 = 66\%$
- % de casos confirmados o descartados por laboratorio: $3/3 = 100\%$

4.1.7 Síndrome de rubeola congénita:

A la semana epidemiológica 52 no se reportaron casos.

4.1.8 Varicela:

Durante este periodo se notificaron 120 casos de varicela, de los cuales el 61.3% son procedentes del municipio de San José, el 27.7% de El Retorno, el 5.8% a Miraflores y el 5% a Calamar. Se notificó un caso procedente del Vichada.

El 3!% de los casos son procedentes del Batallón de Infantería Joaquín París. El grupo de edad más afectado fue el de 15 a 44 años, con el 60% seguido en los menores de cinco años con el 25% del total de casos.

- Proporción de Incidencia por Varicela: $113,5 \times 100.000 \text{ hab}$

INCIDENCIA DE VARICELA POR MUNICIPIO, GUAVIARE 2011



Calle 7 No 23-51 San José del Guaviare
Tel: 098- 5840249, 5841842, 5841664. Fax. 5840011
www.secresaludquaviare.gov.co, contactenos@secresaludquaviare.gov.co

"ASÍ MARCAMOS HUELLA"



REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



MUNICIPIO	CASOS	POBLACION	%	INCIDENCIA x 100.000
SAN JOSE	73	60.334	61,3%	120,9
RETORNO	33	21.414	27,7%	154,1
CALAMAR	6	9.948	5,5%	60,3
MIRAFLORES	7	13.150	5,8%	53,2
GUAVIARE	119	104.846	100,0%	113,5

Fuente SIVIGILA

4.1.9 Parotiditis

Se notificaron 16 casos de los cuales el 62,5% son procedentes del municipio de San José del Batallón Joaquín Paris. Dada la presencia de estos casos se realizó visita a las instalaciones del Batallón con el fin de analizar la situación, se solicitó el respectivo plan de mejoramiento. Se presentaron dos casos en menores de cinco años.

- Proporción de Incidencia por Parotiditis: 15.2 x 100.000 hab 4.1.10. 4.1.11

4.1.10 Tétanos accidental

A la semana epidemiológica 52 no se reportaron casos.

4.1.11 Tétanos accidental

A la semana epidemiológica 52 no se reportaron casos.

4.1.12. Tos ferina

A la semana 39 se reportaron cuatro casos de Tos Ferina. Dos casos reportados en una mujer de 28 años y su hijo de 6 meses procedentes del barrio La Esperanza del municipio de San José, se tomó la muestra para análisis de laboratorio, se realizó estudio de caso, barrido casa a casa y MRC. Los dos casos fueron descartados por laboratorio. El Monitoreo realizado en el barrio La Esperanza arrojó coberturas útiles de vacunación del 100%.

Un Cuarto caso fue reportado en la semana 22 (por fecha de inicio de síntomas) en una niña de seis meses quien tenía segunda dosis

De DPT, se tomó la muestra para análisis, se realizó estudio de caso, barrido casa a casa MRC. El caso fue descartado por laboratorio.





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



El cuarto caso se reportó en un niño de 4 meses procedente de Mapiripan (Meta), el cual fue descartado por laboratorio.

- % de casos de tos ferina con investigación oportuna (72 h): $4/4 = 100\%$
- % de casos confirmados o descartados por laboratorio: $4/4 = 100\%$

SEMANA DE NOTIFICACION	EDAD USUARIO	TOS FERINA	MUNICIPIO	BARRIO	ACCIONES
14	28 años	X	SAN JOSE	LA ESPERANZA	Verificación segunda dosis de DPTa, caso semana 22.
17	6 meses	X	SAN JOSE	LA ESPERANZA	Toma de Muestra análisis de laboratorio Estudio de Caso Barrido casa a casa
22	6 meses	X	SAN JOSE	PRIMERO DE MAYO	Caso descartado por laboratorio MRC arrojó coberturas útiles del 100%
25	4 años	X	MAPIRIPAN	META	Caso descartado por laboratorio

Fuente PAI

4.1.13. Influenza (ESI) Vigilancia de virus respiratorios

A la semana 39, el Laboratorio Departamental de Salud Pública a través del centinela de virus respiratorios ha reportado 202 casos de este evento.

No de casos notificados	No de casos sospechosos	No de casos confirmados	No de casos descartados	% de cumplimiento en la notificación por UPGD	% de casos ajustados (incluye datos del LAB)	% Casos confirmados de ESI_IRAG por el laboratorio
GUAVIARE	202	12	60,3% (122 casos)	100%	66%	5.9%
LDSP	202	12	60,3% (122 casos)	100%	66%	5.9%

LDSP: Laboratorio Departamental de Salud Publica

Los casos confirmados se clasifican: 42% casos adenovirus (5 casos), 42% casos Influenza tipo A estacional (Cinco casos), 8% de VSR (un caso) y 8% de AH1N1 (un caso).

4.1.14. Virus nuevo

A la semana 52 se reportaron cuatro casos probables de AH1N1 y se confirmó uno, en una mujer de 27 años procedente del barrio San Jorge del municipio de San José. La mujer no consultó a un servicio de salud, sino que se captó a través del centinela.

4.2. COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE MICOBACTERIAS.





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE
NIT: 800.103.196-1



SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

La Secretaría de Salud departamental en su informe de control de la Tuberculosis 2011, estimó para el año 2011 en el Guaviare la incidencia de esta enfermedad en todas sus formas (TB-TF), en 26 casos por 100.000 habitantes.

El departamento del Guaviare reporta anualmente entre 26 y 50 casos nuevos de TB-TF, lo que indica que aún sigue siendo un serio problema de salud pública. Durante el año 2011 se notificaron 28 casos nuevos, un paciente transferido, para una incidencia de 26,9 casos por 100.000 habitantes, de los cuales 16 (59,2%) ocurrieron en hombres y 12 en mujeres (40,8%); en cuanto a la Tuberculosis infantil, el informe indica que 6 casos (22%) ocurrieron en población menor de 15 años, para una incidencia de 10.3 casos por 100.000 menores de 15 años. No se presentaron casos extrapulmonares.

Durante el primer trimestre fallecieron dos pacientes por tuberculosis. El primer caso notificado en la semana 2 fue una paciente de sexo femenino de 78 años procedente del municipio de San José, quien falleció en la ciudad de Bogotá. El segundo caso un paciente de sexo masculino de 64 años procedente de Caño Yavilla, municipio de Miraflores.

Analizando la incidencia de casos notificados entre 2002 y 2011, se hizo una caracterización de los municipios por cuartiles de distribución, donde se encontró que el municipio de San José del Guaviare tiene incidencias que permiten clasificarlo como zona de riesgo muy alto (por encima de 41,39 casos por 100.000 habitantes), mientras que los otros municipios presentan incidencias entre bajas y moderadas, esto influenciado por la población presente en área urbana predominante en la capital del departamento.

En el año 2011 se notificaron catorce casos de Tuberculosis pulmonar. Se encuentran dos pacientes indígenas, 10 pacientes de la comunidad Guayabera (jiw) 2 pacientes Nukak Maku., 1 paciente Sikuani, 1 cubeo. Todos los pacientes se encuentran incluidos en el programa.

No se reportaron casos al programa de Lepra en el año 2011, sin embargo el municipio de El Retorno presenta prevalencia de 9.2 x 10.000 habitantes.

- Incidencia por TBC: 11,4 x 100.000 hab

Durante el primer trimestre fallecieron dos pacientes por tuberculosis. El primer caso notificado en la semana 2 fue una paciente de sexo femenino de 78 años procedente del municipio de San José, quien falleció en la ciudad de Bogotá. El segundo caso un paciente de sexo masculino de 64 años procedente de Caño Yavilla, municipio de Miraflores

4.3. COMPORTAMIENTO DE LOS FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

4.3.1. Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA)

Con corte a semana epidemiológica 52 de 2011 se presentaron en el departamento cuatro brotes de ETA.





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE
NIT: 800.103.196-1



SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

- El primer brote se presentó en la semana uno ocurrido en el municipio de El Retorno. Se realizó el respectivo estudio de campo y se estableció que fueron afectadas 6 personas, los alimentos implicados perril de cerdo y pollo frito. Se tomaron muestras biológicas las cuales arrojaron resultados negativos para salmonella y shiguella.

- El segundo brote se presentó en la semana tres, ocurrido en el municipio de San José del Guaviare. Se realizó el respectivo estudio de campo, se evidenció que se afectaron tres personas y el alimento implicado sardinas (enlatado).

- El tercer brote se presenta en la semana once en el municipio de San José en la Institución Educativa Concentración de Desarrollo Rural, se realiza estudio de campo, en el cual se encuentra que se afectaron 85 estudiantes de cuarto y quinto de primaria, se realiza congelamiento de las leches y se toma muestra de queso. Los alimentos implicados son

Arroz con leche, leche a base de harinas (bienestarina) y queso. Se toman muestra biológicas y de alimentos. El laboratorio reporta presencia de coliformes fecales en el queso. Se envía resultados del estudio a la institución educativa y al ICBF para establecer plan de mejoramiento.

- El cuarto brote se presentó en la vereda el Retiro, del municipio de San José, sin embargo no se notificó oportunamente, ni se recogieron las muestras biológicas no del alimento. Se realizó la investigación de campo encontrando que los afectados eran miembros de una misma familia y que los posible alimentos implicados eran una sardinas enlatadas y una limonada preparada en agua no tratada (agua de lluvia). Se tomó muestra de esta agua para análisis por laboratorio.

En la semana treinta y siete y mediante notificación semanal se evidencio una ETA procedente del municipio de Calamar, sin embargo, no se realizó notificación inmediata, sino una semana después, No se tomaron las muestras del alimento ni biológicas. Durante la visita de asistencia técnica se deja este hallazgo como parte del plan de mejoramiento.

En los cuatro brotes se realizan los respectivos estudios de campo y reportan los informes al INS. En relación con el cumplimiento de indicadores se evidencia fallas en la oportunidad de la notificación inmediata y en el ajuste de casos, como se evidencia en la siguiente tabla.

INDICADOR	% DE CUMPLIMIENTO ESTABLECIDO	INDICADOR
Porcentaje de oportunidad en la notificación inmediata de brotes.	≥ 80%.	5 0
Porcentaje de brotes con investigación epidemiológica de campo.	≥ 90%.	1 0
Porcentaje de brotes con estudio por laboratorio.	≥ 80%.	1 0 0





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



Porcentaje de brotes con identificación de agente patógeno en muestras biológicas, alimentos y superficies/ambientales.	≥ 70%.	1 0 0
Porcentaje de casos de ETA con ajustes al SIVIGILA realizados en los tiempos establecidos.	≥ 90%.	7 5

A nivel individual se notificó:

- En la semana cinco se reportó un caso de intoxicación en el municipio de San José del Guaviare en un Cevichería, se realizó estudio de campo, en el cual se encontró una persona afectada. Se procede a la toma de las muestras de alimentos involucrados Camarones y el agua de consumo.
- En la semana catorce se reporta una intoxicación en el municipio de San José del Guaviare el alimento involucrado una picada, lugar un restaurante.

A nivel de este programa se recomienda:

- Intensificar la oportunidad en la investigación de los brotes asociados a ETA, para lo cual se requiere de la notificación inmediata por parte de la UPGD.
- Hacer seguimiento a los cuatro municipios y éstos a sus UPGD, en la implementación de los protocolos de vigilancia de los eventos.
- Igualmente realizar búsqueda activa de casos en las UPGD y en la Comunidad y los casos detectados deberán ser notificados al SIVIGILA.
- Establecer estrategias de información, educación y comunicación para mejorar la notificación tanto del evento de ETA como para Hepatitis A, fiebre tifoidea, paratifoidea y Cólera.

4.3.2. Hepatitis A.

A la semana 26 se notificaron cinco casos de Hepatitis A, el 80% se presentaron en mujeres y el grupo de edad más afectado es el de 15 a 45 años con el 80% de los casos. Tres casos de San José, un caso de El Retorno y uno de Miraflores. Total de casos notificados 8, municipio de Miraflores reportó 50% de los casos hasta la semana 52, 37.5 % de los casos ocurrieron en el municipio de San José y el 12,5% de los casos ocurrieron en el municipio del retorno

4.3.3. Cólera

A la semana epidemiológica 52 no se reportaron casos.

4.3.4. Mortalidad por EDA

A la semana 52 no se reportaron casos de mortalidad por EDA en menores de cinco años.





**REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE**

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



4.3.5. Morbilidad por EDA

A Cuarto trimestre de 2011 se han reportaron 4221 casos de EDA al SIVIGILA colectivo, de los cuales el 65.3% proceden del municipio de San José del Guaviare, seguido por el municipio de Miraflores con el 14%, Calamar con el 10,7% y Retorno con el 9,38%.

El grupo de edades más afectadas son los menores de un año con una PI de 1328,6 x 10.000 niños, seguido del grupo de 1 a 4 años con una PI de 843 x 10.000 niños. El municipio de mayor incidencia es Miraflores con 400 x 10.000 hab, seguido Calamar con una PI de 364,9 x 10.000 hab.

Al revisar el comportamiento de la notificación de casos de EDA durante el mismo periodo 2010-2011 se evidencia una reducción para el 2011 del 56%, lo cual podría estar relacionado con el subregistro por parte de las UPGD.

COMPORTAMIENTO DE LA EDA POR MUNICIPIO Y GRUPO DE EDAD

MUNICIPIO	<1	1 a 4	5 a 14	15 a 44	45 a 64	65 y mas	TOTAL	POBLACION	PI X 10.000
SAN JOSE	198	704	414	580	213	83	2192	60334	363,3
EL RETORNO	33	50	43	18	14	2	160	21414	74,7
CALAMAR	49	81	65	114	41	13	363	9948	364,9
MIRAFLORES	92	110	85	107	74	59	527	13150	400,8
TOTAL CASOS	372	945	607	819	342	157	3242	104846	
POBLACION	2800	11210	26164	46195	14630	3843	104846		
PI X 10.000 hab	1328,6	843,0	232,0	177,3	233,8	408,5	309,2		

Fuente SIVIGLA

Siguiente canal endémico se observa el marcado descenso en los casos, lo cual se debe a la reducción en la notificación por parte de las UPGD, situación que requiere intensificar la asistencia técnica a nivel municipal y de estas hacia las UPGD.

4.3.6. Mortalidad por IRA

Se notificó una muerte por IRA en una menor de 29 días procedente del Barrio 1ª de Octubre del municipio de San José del Guaviare. Para el periodo la tasa de mortalidad infantil por IRA fue de 1.17 * 1000 NV a la semana 52 no se ha presentado ningún nuevo episodio de mortalidad por IRA.

4.3.7. Morbilidad por IRA





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



A la semana 52 se han reportado 6779 casos de IRA entre los casos notificados a la página web y al SIVIGILA escritorio. Durante este Cuarto trimestre los cuatro municipios se pusieron al día con la notificación de los eventos, para un 100% de UNM notificando este evento.

Es importante evidenciar que al volver a notificar al aplicativo SIVIGILA ha mejorado de manera paulatina la notificación en los cuatro municipios. Al revisar el comportamiento de la notificación de casos de IRA durante el mismo periodo 2010-2011 se evidencia una reducción para el 2011 del 42%, lo cual podría estar relacionado con el subregistro por parte de la UPGD.

Durante los periodos epidemiológicos 5 y 6 se presentó la mayor notificación de este evento, situación que se relaciona con la ola invernal que se presentó, lo cual ocasionó la activación del plan de contingencia, principalmente en el municipio de San José.

En relación con el grupo de edad el aplicativo web únicamente permite realizar análisis a este nivel para los casos notificados en los servicios de consulta externa, de esta manera en la siguiente tabla los datos por grupos de edad corresponde al consolidado de SIVIGILA escritorio y web consulta externa.

COMPORTAMIENTO DE LA IRA POR MUNICIPIO Y GRUPO DE EDAD								
MUNICIPIO	<1	1 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 49	50 y mas	TOTAL	PI X 10.000 hab
SAN JOSE	445	1199	822	785	1506	435	5192	860,5
EL RETORNO	27	86	93	62	67	9	344	160,6
CALAMAR	36	48	34	51	12	5	186	187,0
MIRAFLORES	6	31	55	33	11	5	141	107,2
TOTAL CASOS	514	1364	1004	931	1596	454	5863	559,2
TOTAL POB	2800	11210	13506	12658	51555	13117	104846	
PI X 10.000 hab	1835,7	1216,8	743,4	735,5	309,6	346,1	559,2	

Fuente Sivigila.

A partir de esta aclaración, el grupo de edad más afectado son los menores de un año con una PI de 1835 x 10.000, seguido del grupo de 1 a 4 años con una PI de 1216 x 10.000. A nivel municipal San José del Guaviare presenta la mayor incidencia de 860 x 10.000 hab, la cual es superior al nivel departamental, la cual es de 559 x 10.000 hab.

Sin embargo en el Sivigila para el año 2011 solamente se evidencian 4035 casos lo que sugiere el riesgo de pérdida de información con el cambio de aplicativo para la notificación de este evento





**REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE**

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



4.3.8. Fiebre tifoidea y paratifoidea

A la semana 52 no se reportaron casos de Fiebre tifoidea y paratifoidea.

4.3.9. Intoxicaciones por sustancias químicas

Con corte a semana epidemiológica 52 de 2011 se ha notificado Dos casos de intoxicación por sustancias químicas. Se notificó un caso de intoxicación con CAMPEON, el cual debe ajustarse dado que se clasifica como un plaguicida y otro caso con un probable agente mezclado con una bebida alcohólica que finalmente no logro ser identificado.

4.3.10. Intoxicaciones por plaguicidas

En la semana epidemiológica 52 se ha notificado diez y seis casos de intoxicación por plaguicidas al SIVIGILA individual, de los cuales el 69.2 % son procedentes del municipio de San José, el 15,38% de Miraflores, el 15,38% del Retorno y 3 casos del departamento del Meta. En relación con el grupo de edad los casos del departamento del Guaviare, se presentaron el 15,38% en menores de un año, el 38,46% en menores de 15 años y el 46,15% en el grupo de 15 a 24 años y mayores de 24 años 23,07%.

Los plaguicidas involucrados Gramoxone, Furadàn, Campeón, Panzer Glifosfato, Methavin (caso del Meta). Existen dos casos sin determinar el plaguicida. En relación con el tipo de exposición el 50% fueron intencionales, el 20% accidentales, 20% ocupacional y el 10% sin establecer.

4.3.11. Intoxicaciones por fármacos

A la semana epidemiológica 52 el departamento del Guaviare ha notificado cuatro casos de intoxicación por fármacos al SIVIGILA individual. Los medicamentos implicados carbamacepina, dicloxacilina, metocarbamol, diclofenaco, norfloxacin y benzoato de bencilo.

4.3.12. Intoxicaciones por metanol

En la semana 52 no se han notificado casos de intoxicación por metanol. Se notificaron tres casos pero la sustancia involucrada fue el alcohol etílico.

4.3.13. Intoxicaciones por metales pesados

A la semana epidemiológica 52 de 2011 en el departamento del Guaviare no se han notificado casos de intoxicación por Metales pesados.

4.3.14. Intoxicaciones por solventes

A la semana epidemiológica 52 en el departamento del Guaviare se ha notificado al Sivigila individual un caso de intoxicación por solventes.





**REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE**

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



4.3.15. Lesiones por pólvora

A la semana epidemiológica 45 de 2011 se reporto un caso de lesión por pólvora en un hombre de 34 años del municipio del retorno que se encontraba en cacería en la vereda la paz.

Debilidades en la Vigilancia de Sustancias Químicas

- Subregistro marcado de casos
- La negación al diligenciamiento de fichas
- No seguimiento de casos
- No investigación de brotes y alertas
- Desconocimiento de la clínica
- Desconocimiento de la vigilancia

Actividades Planteadas para mejorar

- Implementar estrategia de IEC
- 90% de los profesionales de la salud de las IPS públicas y privadas, ESE de Primer Nivel, ESE de segundo Nivel capacitados en el proceso de vigilancia epidemiológica de las intoxicaciones por plaguicidas.
- 70% de los Promotores de Salud capacitados en protocolos de Intoxicaciones Químicas y en la estrategia “Prevenimos las intoxicaciones y evitamos la contaminación”.
- Se está capacitando a los expendedores de plaguicidas en estrategia SARAR y Plan de emergencias para sustancias químicas.

4.4. COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS DE TRANSMISION SEXUAL

4.4.1. Hepatitis B

A la semana epidemiológica 52, se han reportado 11 casos al SIVIGILA individual. Procedentes del departamento del Guaviare diez y uno del Meta. De los casos del Guaviare el 8# se presentan en mujeres entre los 25 y 34 años.

Indicadores para Hepatitis B

Nombre del indicadores	Resultado (numerador/denominador)	Meta
Incidencia de Hepatitis B	$(10/104.846) * 100.000 = 9.53$	0
Letalidad	$(0/10) * 100 = 0$	0
Proporción de casos de HB menores de 1 año	$(0/10) * 100$	0
Proporción de Casos en Gestantes	$(6/10) * 100 = 60\%$	0
Proporción de casos en RN Hijos de Madre HBsAg (+) que recibieron Profilaxis con Gamaglobulina y Anti-Hepatitis B	No se presentaron casos	1 0





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE
 NIT: 800.103.196-1



SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Hay que intensificar la toma en los controles prenatales del antígeno de superficie para la hepatitis B, realizar seguimientos a los recién nacidos y asegurar la aplicación de la Vacuna anti-hepatitis B.

Actividades planteadas para mejorar:

- Capacitación en los colegios sobre derechos sexuales y reproductivos, enfermedades de transmisión sexual, preservativos, entre otros.
- Capacitación a población de alto riesgo en Enfermedades de transmisión sexual (militares, policía Nacional, trabajadoras sexuales.
- Estudio de contactos a los casos positivos.
- Oficiar a las EPS para que hagan inducción a las maternas al control prenatal.
- Pendiente implementar una estrategia de IEC.
- Se brindó capacitación a educadores del ICBF para aumentar la demanda inducida en citología, planificación familiar, control prenatal.

4.4.2. Sífilis Gestacional y Congénita

4.4.2.1. Sífilis Gestacional

A la semana 52 se reportaron ocho casos de Sífilis Gestacional, de los cuales fueron descartados tres casos. De estos solamente 3 casos son del departamento del Guaviare, Los dos casos confirmados son procedentes del municipio de San José y uno del municipio del Miraflores.

INDICADOR	META	V
Razón de prevalencia de Sífilis Gestacional	< 1 caso x 1.000 nv	$3/1306 * 1.000 = 2,29 * 1000$ nv

Fuente: SIVIGILA

4.4.2.2. Sífilis Congénita

A la semana 52 se reportó un caso de sífilis Gestacional, el cual es procedente del departamento del Meta, municipio de Puerto Concordia. No se han reportado casos procedentes del departamento del Guaviare.

INDICADOR	META	VALOR
Incidencia de sífilis congénita	0	Disminuir la incidencia a menos de 0.5 casos por mil nacidos vivos





Letalidad por sífilis congénita	0	NA
---------------------------------	---	----

Fuente: SIVIGILA

4.4.3. VIH – SIDA

El departamento del Guaviare notifico diez y ocho casos de VIH; procedentes del departamento del Guaviare 14 y tres del Meta y 1 de caqueta. De los casos del departamento del Guaviare, relación Hombre mujer 1:2. El 100% de los casos corresponden a transmisión sexual.

El 62% son procedentes del municipio de San José, el 25% de Miraflores y el 13 de El Retorno.

Nombre del indicadores	Resultado	Meta
Incidencia de infección por VIH	$(14/104846) = 13,35 \times 100.000$	0
Proporción de transmisión por contacto sanguíneo	0	0
Proporción de transmisión por contacto perinatal	0	0

Fuente Sivigila

Distribución según Lugar De procedencia del caso:

Caqueta: 1 (5.8%)
San José: 11 (64.7%)
Retorno: 1 (5.8%)
Miraflores: 1(5.8%)
Meta: 3 (17.6)%

La Relación hombre – mujer Fue de 1:3.

VIH: 88.2%

SIDA: 11.7%

Mecanismo de transmisión: 100% sexual

Distribución por grupos de edad:

En relación con el grupo de edad el 7,6% se presento

Distribución por ocupación:

El hogar fue la ocupación que presentó un mayor número de casos con un 58,8 % seguido por el de otros oficios, los agricultores con un 11,7% y finalmente trabajadoras sexuales con un 5,8%.

4.5. COMPORTAMIENTO DE LAS ZONOSIS



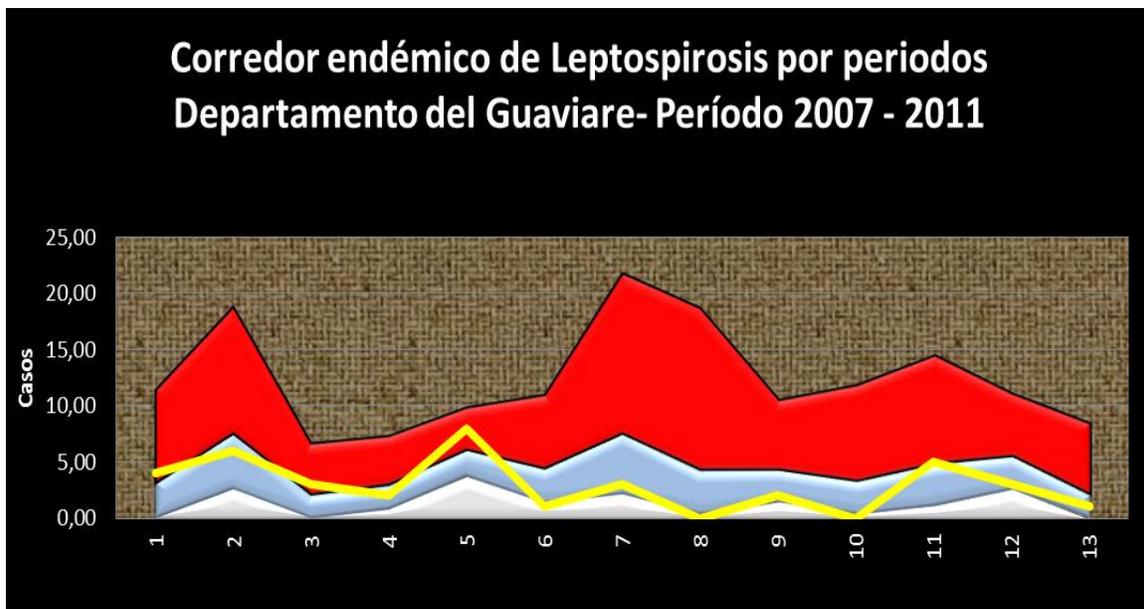


4.5.1. Leptospirosis

A la semana epidemiológica 52, el departamento del Guaviare ha notificado 38 casos de Leptospirosis al SIVIGILA procedentes del departamento del Guaviare y un caso del Meta (Macarena). El 52,6% de los casos se presentó en hombres, el 47.6 en mujeres; el grupo de edad más afectado es el de 20 a 29 años.

El departamento del Guaviare presenta la mayor incidencia de Leptospirosis a nivel nacional, a la semana 52 la Proporción de incidencia es de 36.2 x 100.000 habitantes. En relación con el mismo periodo del 2010, existe una reducción en la notificación del 57%. La proporción de incidencia para el 2010 en el mismo periodo fue de 63,8 x 100.000 hab.

En el siguiente canal endémico se puede observar que durante el 2011 el comportamiento del evento se ha mantenido en zona de seguridad, sin embargo teniendo en cuenta las condiciones sanitarias se puede estar relacionando con la baja notificación.



Fuente SIVIGILA

Cumplimiento de indicadores

Nombre del indicadores	Resultado
	0





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



Proporción de incidencia de Leptospirosis	36,2 x 100.000
Letalidad por Leptospirosis	0 %
Proporción de mortalidad por Leptospirosis	0
Porcentaje de casos confirmados por laboratorio	100 %
Porcentaje de investigaciones de campo de mortalidad por Leptospirosis	0

En relación al evento se debe reforzar la vigilancia de este evento como búsquedas activas institucionales y comunitarias, capacitación, estrategias IEC, etc.

4.5.2 Rabia

A la semana epidemiológica 52 de 2011 en el departamento del Guaviare no se han notificado casos de rabia. En relación con las coberturas de vacunación que se realizaron con corte a semana epidemiológica 52, se alcanzó una cobertura de 114.91 % para caninos y de 105.79 % para felinos en el departamento del Guaviare

MUNICIPIO	META CANINOS A VACUNAR	META FELINOS A VACUNAR	TOTAL CANINOS VACUNADOS	COBERTURA CANINOS	TOTAL FELINOS VACUNADOS	COBERTURA FELINOS
San José	4644	1858	6035	129,95	2443	131,49
Retorno	2490	1371	2700	108,43	1108	80,82
Calamar	3132	1055	2583	82,47	778	73,74
Miraflores	492	152	1044	212,20	364	239,47
GUAVIARE	10758	4436	12362	114,91	4693,00	105,79

Fuente censo sanidad ambiental 2011





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



Cumplimiento de indicadores

INDICADOR	VALOR
Incidencia de rabia humana	0
Incidencia de rabia en perros	0
Cobertura de vacunación en perros del área urbana y rural	Numero de caninos vacunados/ Población total de caninos: 115 %
Cobertura de vacunación felina del área urbana y rural	Numero de felinos vacunados/ Población total de felinos : 106%

Fuente SIVIGILA 2011

4.5.3 Exposición rábica

A la semana 52 se han reportado 112 casos de exposición rábica, de los cuales el 75.89 % de los casos (56 casos) proceden del municipio de San José; el 10.71% de Calamar, el 8,93 % de Retorno y el 4.46 % de Miraflores.

En cuanto a grupo etario y población agredida el 70% se presentó en edades inferiores a 15 años donde el grupo más afectado fue el de los hombres. Entre las edades de 16 a 50 años el porcentaje se estimó en 18.8%, viéndose más afectado la población femenina y en último grupo los mayores de 51 años abarca un porcentaje de población agredida del 11.1% reflejándose igualmente la población femenina como la más afectada

INCIDENCIA DE EXPOSICION RABICA POR MUNICIPIO, GUAVIARE 2011				
MUNICIPIO	CASOS	POBLACION	INCIDENCIA X 100.000 hab.	%
SAN JOSE	85	60.334	140,88	75,89
RETORNO	10	21.414	46,70	8,93
CALAMAR	12	9.948	120,63	10,71
MIRAFLORES	5	13.150	38,02	4,46





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



GUAVIARE	112	104.846	86,56	100
----------	-----	---------	-------	-----

Fuente SIVIGILA 2011

En relación con el tipo de exposición el 19.6 % se clasificó como no exposición, el 67.8 % como exposición leve y el 12.5% como exposición grave. Al 100% de los casos se realizó lavado de herida, exceptuando a las exposiciones leves que solo cubrieron el 81.82%. En relación con el tratamiento a los casos clasificados como no exposición se les suministro tratamiento con vacuna a un caso, equivalente al 4.55%. En los casos de exposición leve al 44.74% (34 casos) se les suministro vacuna y se les suministro tratamiento con suero antirrábico (4 casos) al 5.26%. En los casos de exposición grave al 64.29% se le suministro suero antirrábico (9 casos) y al 92.86% se administró vacuna (13). Por lo anterior se evidencia que aún existen fallas en la adherencia del protocolo de atención de accidente rábico por parte del personal de salud y debilidades en las actividades de sensibilización a la comunidad que permita la adecuada culminación de los esquemas de vacunación de este evento en el departamento.

TIPO DE EXPOSICION Y TRATAMIENTO DE LOS CASOS DE EXPOSICION RABICA cuarto trimestre 2011.								
TIPO DE EXPOSICION	CASOS	%	TRATAMIENTO					
			LAVADO DE HERIDA	%	SUERO	%	VACUNA	%
NO EXPOSICION	22	19,64	18	81,82	0	100	1	4,55
LEVE	76	67,86	76	100	4	5,26	34	44,74
GRAVE	14	12,50	14	100	9	64,29	13	92,86
TOTAL	112		108		13		48	

Fuente SIVIGILA 2011

La vigilancia activa de rabia es medida por las muestras enviadas al laboratorio, durante lo corrido del 2011 se han remitido 13 cabezas de caninos para IFI de rabia con resultado negativo.

4.5.4. Accidente ofídico

A la semana treinta y nueve se han notificado 82 casos de accidente ofídico. En relación con el sitio de ocurrencia el 39% corresponden al municipio de San José, el 26.8% al Retorno, el 15.98% a Miraflores, el 12.2% a Calamar y el 6.1% a municipios del departamento del Meta. EL 92.7% de los casos son procedentes de la zona rural y el 7.3% de centros poblados.

En relación al sexo el grupo más afectado fue el masculino con el 67%. El grupo de edad más afectado es el de 10 A 19 y de 40 a 49 años con el 22% de los casos





**REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE**

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

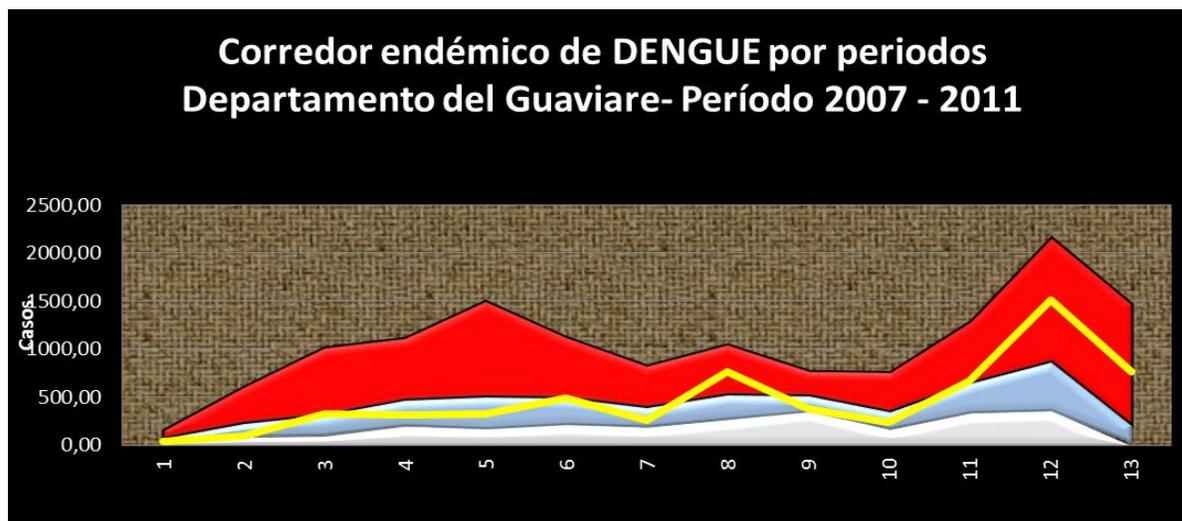


cada uno, seguido del grupo de 20 a 29 años con el 21%. Este comportamiento se puede relacionar con la actividad ocupacional de esta población.

COMPORTAMIENTO DE LA OFIDIOTOXICOSIS POR GRUPO DE EDAD Y SEXO, GUAVIARE 2011				
GRUPO DE EDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	%
<10	4	4	8	10%
10 a 19	10	7	17	22%
20 a 29	11	5	16	21%
30 a 39	9	1	10	13%
40 a 49	12	5	17	22%
50 a 59	3	1	4	5%
60 +	4	1	5	6%
TOTAL	53	24	77	100%
%	69%	31%	100%	

Fuente: SIVIGILA

En relación con el comportamiento del accidente ofídico se observa que durante la mayor parte del año se mantiene en zona de alerta, esta situación se puede relacionar con el incremento del invierno el cual ha afectado al departamento del Guaviare durante la mayor parte de la vigencia. La presencia de zonas de inundación por las constantes lluvias hace que las serpientes incrementen su aparición cerca de la zona de hábitat del hombre.



Fuente: SIVIGILA

Pese a que la mayor proporción de accidentes ofídicos se presenta en el municipio de San José, la mayor incidencia para este periodo se presenta en el municipio de El Retorno con 140,09 casos X 100.000 habitantes. A nivel departamental





**REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE**

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



la incidencia es de 98,23 casos por 100.000 habitantes como se observa en la siguiente tabla.

INCIDENCIA DE OFIDIOTOXICOSIS POR MUNICIPIO, GUAVIARE 2011				
MUNICIPIO	CASOS	POBLACION	%	INCIDENCIA x 100.000
SAN JOSE	42	60.334	40,78	69,6
RETORNO	30	21.414	29,12%	140,09
CALAMAR	11	9.948	10,67%	110,57
MIRAFLORES	20	13.150	19,41%	152,09
GUAVIARE	103	104.846	100,00%	98,23

Fuente: SIVIGILA 2011.

Durante la semana epidemiológica 35 se presentó un caso de mortalidad por accidente ofídico en un hombre de 44 años, procedente de la vereda Caño Tigre en el municipio de Miraflores, quien no consultó oportunamente al servicio de salud dado que fue manejado con rezos y debió a las complicaciones falleció otro paciente reportado en la semana 49 de 4 años de edad y quien pertenecía a la etnia indígena nukak maku, quien presentó una consulta tardía durante este evento.

Indicador Valor
 Proporción de incidencia 98,23 x 100.000 hab
 Letalidad 1.9%
 % de municipios que reportan accidente ofídico 100%
 % de UPGD que reportan accidente ofídico 23%
 Fuente: SIVIGILA 2011

4.6. COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS TRANSMITIDOS POR VECTORES

4.6.1 Dengue y Dengue grave.

El departamento del Guaviare a la semana cincuenta y dos (52) notificó 210 casos de dengue, de los cuales se ha confirmado el 83% (69% por el Laboratorio de Salud Pública). Durante el año 2011, a la semana 52 se detectó el serotipo 1 de Dengue. El 95.5% de los casos son procedentes del departamento del Guaviare.

El 76.56% de los casos se presentaron en el municipio de San José, el 11.98% en Calamar y el 8.33% en El Retorno. Miraflores no reporta casos, al igual que no se ha encontrado presencia del vector en este municipio. En relación con el grupo





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



de edad más afectado se encuentra la población ocupacionalmente activa de 15 a 44 años. Se presentaron dos casos de Dengue grave confirmados, en el municipio de San José del Guaviare.

DENGUE

DENGUE						
EDAD	SAN JOSE	CALAMAR	RETORNO	OTROS DPTOS	TOTAL	%
1-4	9	1	1	1	12	6,25
5-9	3		1	1	5	2,60
10-14	7		2	2	11	5,73
15-44	86	14	9	2	111	57,81
45-59	26	6	3		35	18,23
MAS 60	16	2			18	9,38
TOTAL	147	23	16	6	192	100,00
INCIDENCIA	140,21	21,94	15,26	5,72	183,13	
%	76,56	11,98	8,33	3,13		

Fuente: SIVIGILA

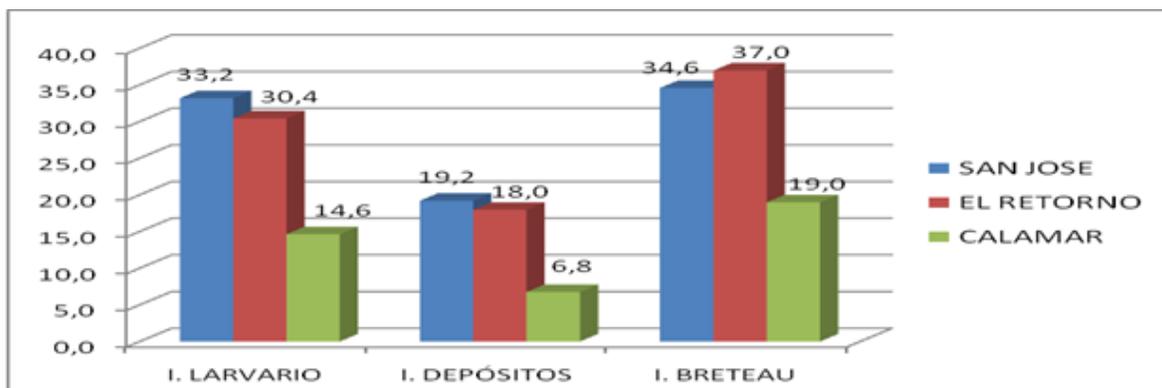
Durante el periodo del 2011, el departamento del Guaviare presento una incidencia para Dengue de $183.13 * 100.000$ habitantes, índice que se encuentra inferior al presentado para el mismo periodo de 2010, correspondiente a $638 * 100.000$ hab (Según datos SIVIGILA).

En la siguiente grafica se observan los índices aédicos por municipio, en el cual se evidencia que los de mayor riesgo son San José, retorno y Calamar, quienes igualmente presentan la mayor incidencia por este evento.



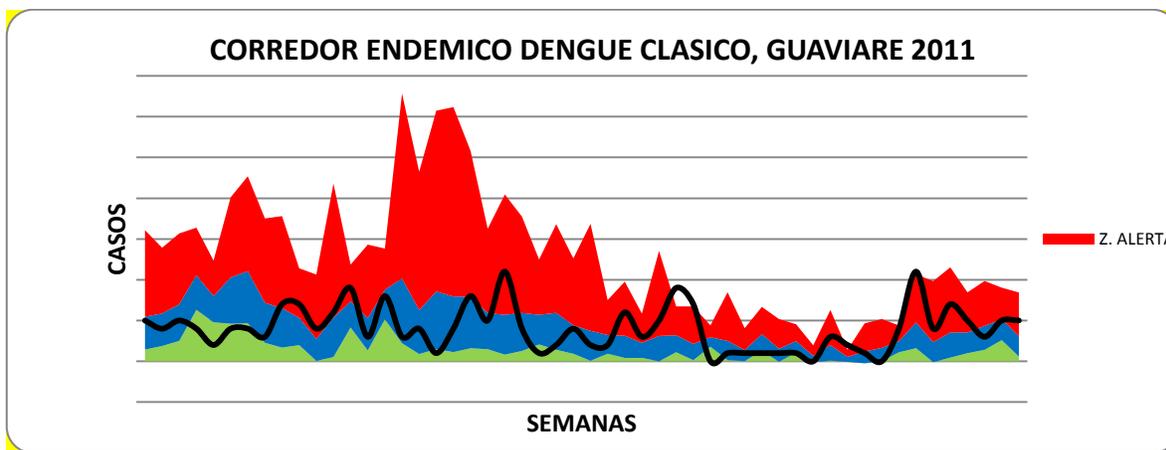


ENCUESTAS LARVIARIAS



Fuente: programa Control de ETV. Guaviare.

Se puede observar que durante el ultimo trimestre a nivel departamental se presentó incremento en los casos lo cual ubicaron el periodo en zona de alerta, en los meses de octubre, noviembre y diciembre, comportamiento similar al del 2010. Para estos periodos se han presentado época de invierno, que se puede relacionar igualmente con la presencia de estos casos.



Fuente: SIVIGILA a semana 52 de 2011.





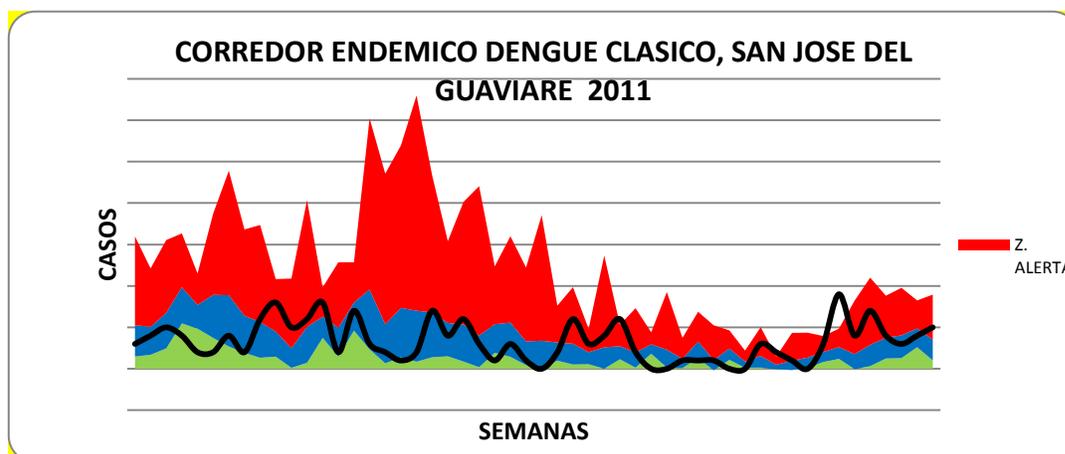
**REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE**

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



El municipio de San José reporta el 80.95% del total de casos con una incidencia de 281.7 x 100.000 habitantes. Sin embargo, pese a que esta incidencia se encuentra por debajo de la presentada en el 2010 que fue 648 x 100.000 a nivel departamental; el comportamiento epidemiológico de la enfermedad refiere que durante el cuarto trimestre del año se presenta un incremento significativo.



Fuente: SIVIGILA a semana 52 de 2011.

INDICADORES RESULTADO

INDICADORES	RESULTADO
Incidencia dengue	183.13 * 100.000 habitantes
Incidencia de dengue grave	1.9*100.000 habitantes
Proporción de casos de dengue grave.	0.9
% de casos probables de dengue grave	0.95% (del total de dengue)
Tasa de letalidad por dengue	0
Proporción de hospitalización por Dengue	5.8%

Fuente SIVIGILA

4.6.2 Leishmaniasis cutánea, mucosa.

Durante el periodo del año 2011 se reportaron 300 casos de Leishmaniasis cutánea y tres casos de leishmaniasis mucosa procedente del municipio de





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



Calamar y Miraflores. El 58.1 % de los casos se presentaron en el municipio de San José, seguido del municipio del Retorno con el 22,4 % de los casos, el 10,1% Calamar y el 9,4% Miraflores.

El grupo de edad más afectado es la población ocupacionalmente activa de 15 a 44 años con un 74.37%. El 94% de los casos son procedentes de la zona rural. El 30% de los casos notificados se presentan en población militar.

LEISHMANIASIS

LEISHMANIASIS						
EDAD	SAN JOSE	CALAMAR	RETORNO	MIRAFLORES	TOTAL	%
1-4			2		2	0,67
5-9	2	1	2		5	1,67
10-14	6	1	2		9	3,00
15-44	145	14	41	23	223	74,33
45-59	19	12	17	1	49	16,33
MAS 60	6	2	3	1	12	4,00
TOTAL	178	30	67	25	300	100,00
INCIDENCIA	169,77	28,61	63,90	23,84	286,13	

Fuente SIVIGILA

En relación con los indicadores:

- Incidencia para Leishmaniasis cutánea: 286.13 * 100.000 hab.
- Incidencia para Leishmaniasis mucosa: 2,86 * 100.000 hab.

4.6.3 Malaria

A la semana 52 se han reportado al SIVIGILA 2278 casos de malaria, de los cuales el municipio de San José del Guaviare reporto el 60 %, Calamar el 15,6%, El Retorno el 14.3% y Miraflores el 9.8%. El 89.7% de los casos son notificados con procedencia de la zona rural dispersa o centros poblados. Se notificaron 10 casos procedentes de otros departamentos, que corresponde al 0.6%.

DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CASOS DE MALARIA POR MUNICIPIO

EDAD	SEXO	SAN JOSE	CALAMAR	RETORNO	MIRAFLORES	TOTAL
1-4	F	116	4	6	5	131





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE

NIT: 800.103.196-1

SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



	M	99	11	12	4	126
5-9	F	54	13	16	3	86
	M	79	9	15	6	109
10-14	F	42	15	19	9	85
	M	94	19	24	5	142
15-19	F	64	13	16	9	102
	M	92	40	18	27	177
20-24	F	46	15	14	6	81
	M	123	40	23	43	229
25-29	F	36	13	15	8	72
	M	97	31	24	9	161
30-34	F	48	11	11	4	74
	M	53	17	18	7	95
35-39	F	28	20	8	6	62
	M	49	15	19	6	89
40-44	F	31	1	14	4	50
	M	56	15	16	8	95
45-49	F	25	9	2	5	41
	M	43	10	4	12	69
50-54	F	15	4	2	2	23
	M	19	8	14	8	49
MAS DE 55	F	20	3	7	3	33
	M	55	13	10	9	87
TOTAL		1384	349	327	208	2268
AREA	U	15	127	8	79	229
	R	1369	222	319	129	2039
TOTAL		1384	349	327	208	2268
DX	M	15	2	6	1	24
	F	452	50	99	54	655
	V	917	297	222	153	1589
TOTAL		1384	349	327	208	2268
I.P.A		22,4	35,2	15,3	15,8	21,63

Fuente: SIVIGILA



Calle 7 No 23-51 San José del Guaviare
Tel: 098- 5840249, 5841842, 5841664. Fax. 5840011
www.secesaludquaviare.gov.co, contactenos@secesaludquaviare.gov.co

"ASÍ MARCAMOS HUELLA"

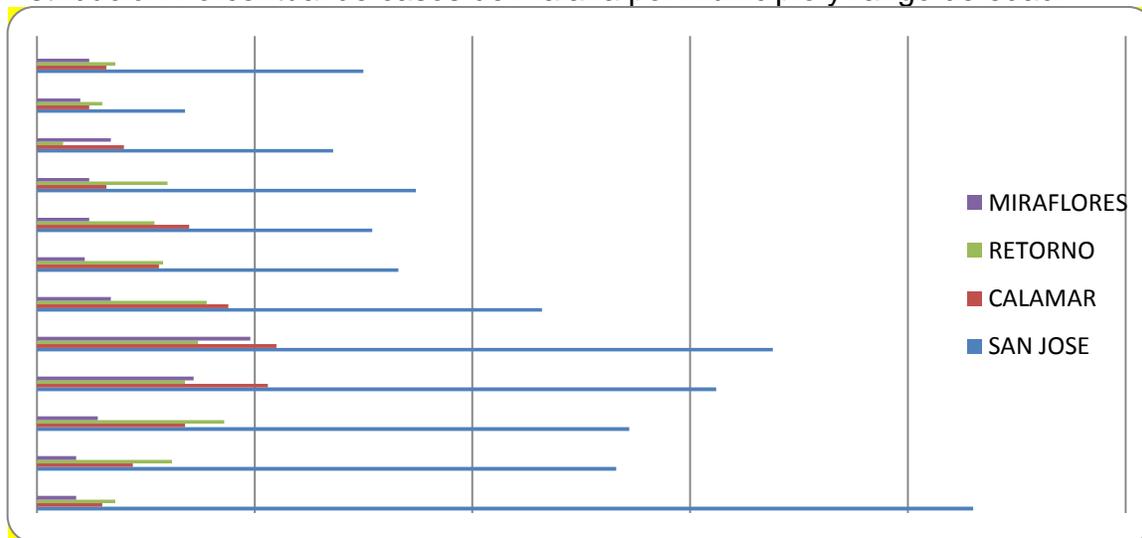


REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE
NIT: 800.103.196-1
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL



En relación con la distribución de los casos por grupos de edad, se puede evidenciar que la población entre 15 y 44 años aportan el 56,8% del total de los casos, con mayor concentración en la población adulta joven. Igualmente llama la atención que los menores de 10 años aportan alrededor del 19,6% del total de los casos, como se puede observar en el siguiente gráfico.

Distribución Porcentual de casos de malaria por municipio y rango de edad.



Fuente: SIVIGILA

De acuerdo a la especie, el 70 % de los casos corresponde a *P. vivax* y el 29% a *P. falciparum*. El 1 % restante corresponde a las formas mixta y complicada. La razón de *P. vivax* y *P. falciparum* es de 2.4:1.

En relación con el IPA a nivel departamental se presenta una incidencia de 21.63 * 1000 hab. A nivel de los cuatro municipios se presentan índices superiores a 10 * 1000 habitantes, siendo el municipio de Calamar quien presenta el índice mayor de 35,2 x 1000 habitantes. Por especie, se presenta un IPA de 12,5 * 1000 hab para *P. vivax* y de 5,6*1000 hab para *P. falciparum*.

Durante el periodo del año 2011 se presentó una muerte por malaria, para una tasa de mortalidad de uno y de letalidad de uno.

INDICADOR	VALOR
Índice Parasitario Anual	21.63 x 1000 hab.
Índice Parasitario Anual por <i>P. vivax</i>	12,5 x 1000 hab.
Índice Parasitario Anual por <i>P. falciparum</i>	5,6 x 1000 hab.
Tasa de mortalidad por malaria	1 x 100.000 hab.
Tasa de letalidad por malaria	1
Razón de <i>P. vivax</i> / <i>P. falciparum</i>	2.4:1

Fuente: SIVIGILA



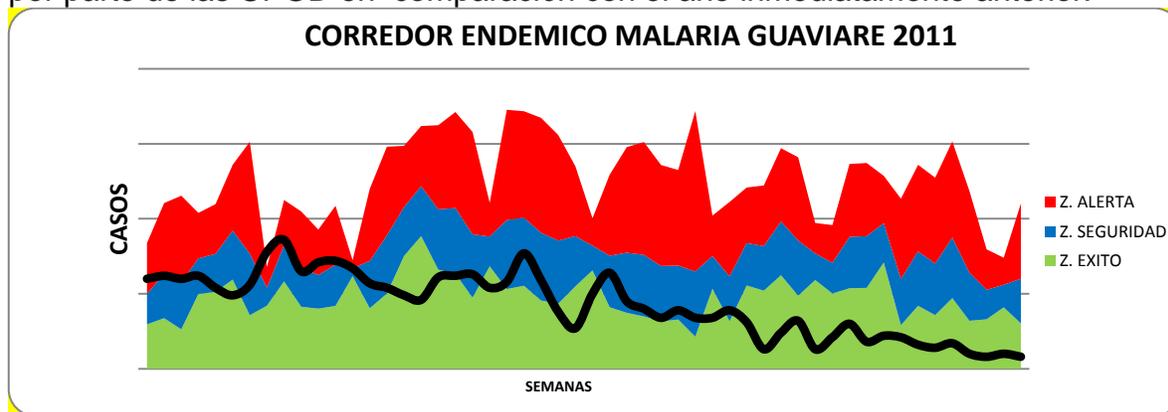


REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE
NIT: 800.103.196-1



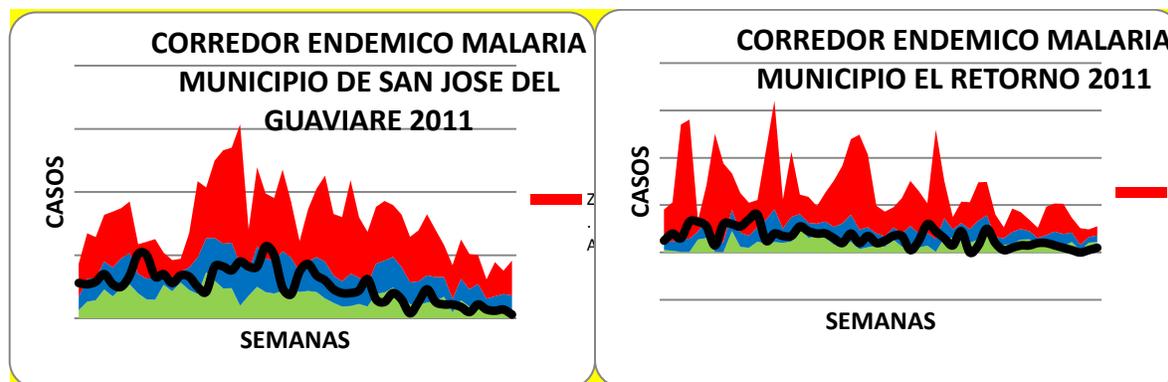
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Como se puede observar en los canales endémicos durante el periodo del año 2011 el comportamiento de los casos de malaria se mantienen en zona de seguridad, sin embargo, se debe tener en cuenta la reducción en la notificación por parte de las UPGD en comparación con el año inmediatamente anterior.



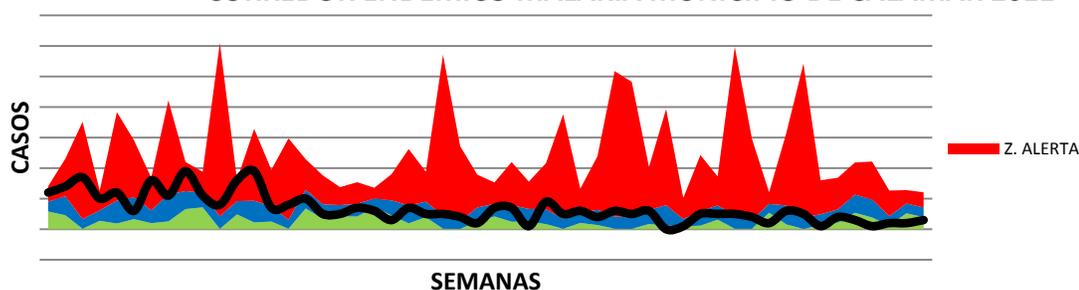
Fuente: SIVIGILA

Esta situación difiere en el municipio de Calamar quien ha presentado la mayor incidencia parasitaria anual y según el comportamiento en el canal endémico el 33% de los periodos epidemiológicos se ha mantenido en zona de alerta.

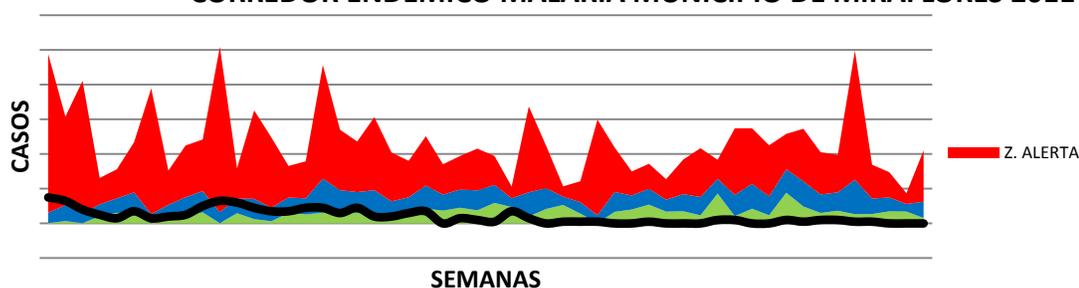




CORREDOR ENDEMICO MALARIA MUNICIPIO DE CALAMAR 2011



CORREDOR ENDEMICO MALARIA MUNICIPIO DE MIRAFLORES 2011



Fuente: SIVIGILA

4.6.4 Fiebre amarilla

El departamento del Guaviare ha notificado durante el periodo dl 2011 tres casos probables de fiebre amarilla, procedentes de los municipios de San José (vereda Tomachipan y Caracol,) y del municipio de El Retorno de la vereda La Cristalina. El caso de Tomachipan corresponde a un indígena de la comunidad Nukak maku, el cual se descartó y se confirmó como un caso de Leptospirosis. A la fecha se han descartado los tres casos (100%).

Durante este periodo no se han presentado muertes por Fiebre Amarilla (letalidad de cero).

- Porcentaje de casos investigados oportunamente: 100%
- Porcentaje de casos con muestra enviadas oportunamente al INS: 100%
- Porcentaje de muestras con resultado del laboratorio oportuno: 100%

4.6.5 Chagas

A la semana cincuenta y dos se han notificado veinte seis casos de Chagas, clasificados en fase crónica. El 73% son procedentes del municipio de San José, 19% de El Retorno,4% de Miraflores y 4% de Calamar. El 100% de los casos fueron detectados por el Laboratorio Departamental de Salud Pública a través del





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE
NIT: 800.103.196-1



SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

centinela de febriles. El 77% de los casos se encuentra en población mayor de 45 años, el porcentaje restante pertenece al grupo entre 20 y 44 años.

CHAGAS						
EDAD	SAN JOSE	CALAMAR	RETORNO	MIRAFLORES	TOTAL	%
19-44	5		1		6	23,08%
45-59	6	1	1	1	9	34,62%
MAS 60	8		3		11	42,31%
TOTAL	19	1	5	1	26	100,00%
INCIDENCIA	31,5	10,1	23,3	7,6	24,8	

Fuente SIVIGILA

La incidencia de Chagas para el año del 2011 es de 24.8 * 100.000 habitante.

4.7. COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL

4.7.1. Mortalidad Materna y perinatal

El departamento del Guaviare a la semana 52 no ha reportado casos de mortalidad materna. Sin embargo el departamento del Meta notificó una muerte materna procedente del municipio de San José ocurrida en la semana epidemiológica 31, a la cual se realizó la respectiva investigación. La tasa de mortalidad materna para este periodo en el departamento del Guaviare es de 1 x 1.000 nacidos vivos.

En relación con la mortalidad perinatal se han notificados ocho casos; del departamento del Guaviare siete y un caso procedente del departamento del Amazonas. El 80% de los casos son procedentes del municipio de San José del Barrio Los Comuneros, La Esperanza, Panure y vereda Simón Bolívar. El caso de El Retorno se presentó en la vereda Santa Helena. la tasa de mortalidad perinatal de 5,35 * 1000 NV (1360 nacidos vivos).

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- El índice de notificación negativa genera subregistro en la información y dificulta establecer el comportamiento de los eventos de ISP.





REPÚBLICA DE COLOMBIA
GOBERNACIÓN DEL GUAVIARE
NIT: 800.103.196-1



SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

- Existe debilidad técnica de los municipios para asumir las competencias en salud, el 50% de los municipios no cuentan con recurso humano del área de la salud para el desarrollo de los respectivos procesos.
- Existe bajo acompañamiento de los municipios a las UPGD.
- Se evidencia falta de compromiso por los prestadores de servicios de salud en la notificación semanal
- Baja adherencia del personal de salud a los protocolos de VSP, esta situación se relaciona con la falta de inducción y seguimiento por parte de los prestadores, lo cual afecta la identificación y notificación. Por lo anterior se debe desarrollar un plan de seguimiento y monitoreo a la adherencia de los protocolos de VSP.
- Existen fallas en la notificación inmediata la cual no se está realizando oportunamente y por ende en las investigaciones de campo.
- Realizar seguimiento a los planes de contingencia establecidos para los eventos de interés en salud pública, como mortalidad materna y perinatal, accidente ofídico, AH1N1, Rabia, Cólera, dengue, fiebre amarilla, malaria.
- Fortalecer las estrategias IEC con el fin de incrementar la participación de las diferentes instituciones y la comunidad, de esta manera mejorar la notificación oportuna y la prestación de los servicios de salud.
- Las dificultades presentadas con el reporte en el aplicativo ESI-IRAG ha ocasionado subregistro en los casos, una de las causas es la falta de conectividad a nivel municipal.
- Se hace necesario asistencia técnica en el aplicativo web ESI-IRAG, dado que no es posible analizar la información de casos de IRA por el servicio de urgencias por grupo de edad, por la forma de desagregación (total servicio no por el evento a analizar)
- Brindar asistencia técnica para la reactivación de los espacios comunitarios para la vigilancia en salud pública.

