

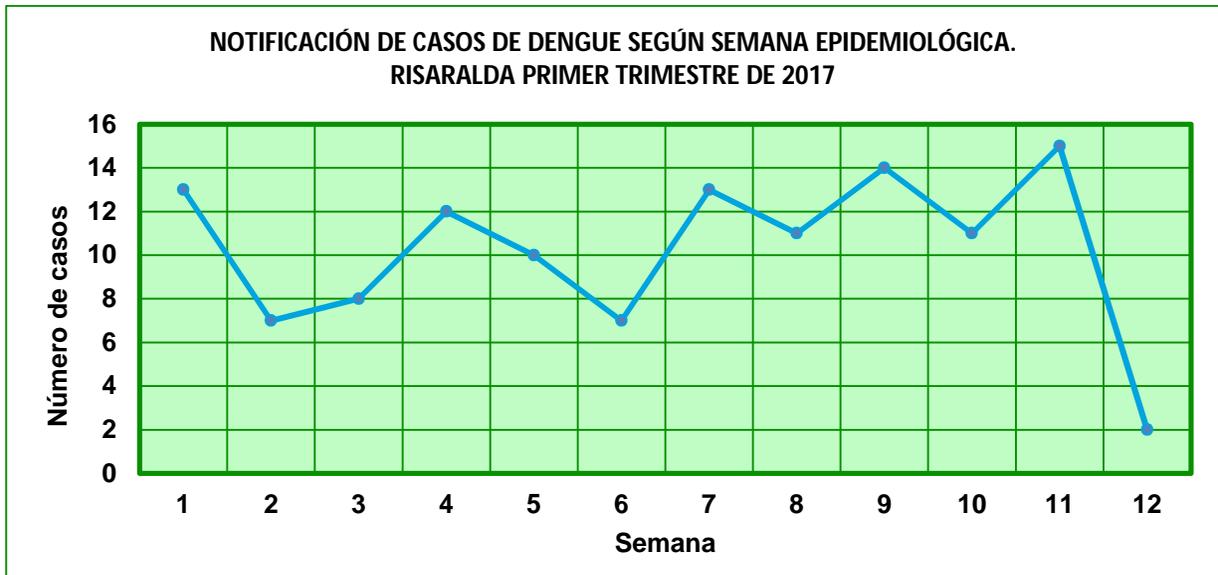
3.2 INFORME VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DEPARTAMENTO DE RISARALDA ETV PRIMER TRIMESTRE DE 2017

3.2.1 Dengue y dengue grave

3.2.1.1 Dengue

Para el primer trimestre de 2017 se han notificado procedentes de Risaralda 243 casos de dengue. De los cuales se han descartado 120 casos. Se realiza el análisis con los 123 casos entre confirmados y probables. La notificación de casos de acuerdo a semana epidemiológica se muestra en la siguiente figura, la mayor notificación ocurrió en las semanas 7, 9 y 11 con 13, 14 y 15 casos respectivamente para disminuir a 2 casos en la semana 12.

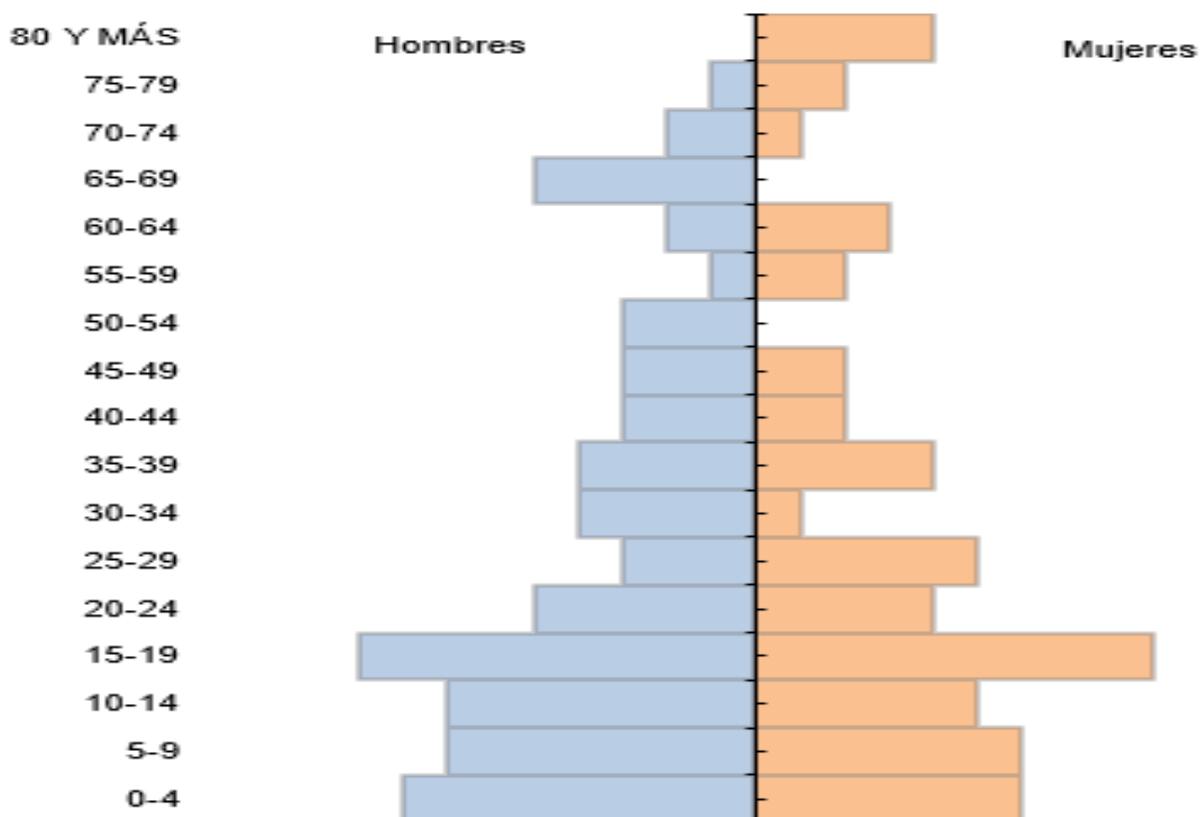
Figura 14. Notificación de casos de dengue según semana epidemiológica. Risaralda primer trimestre de 2017



Fuente: SIVIGILA

Con respecto al sexo 67 casos corresponden a hombres y 56 a mujeres. Para ambos sexos, la mayor notificación en hombres estuvo en el grupo de edad de 15 a 19 años, ligeramente mayor en mujeres. En personas mayores de 60 años la notificación fue mayor en hombres en el grupo de edad de 65 a 69 años y en mujeres en el grupo de edad de 80 años y más.

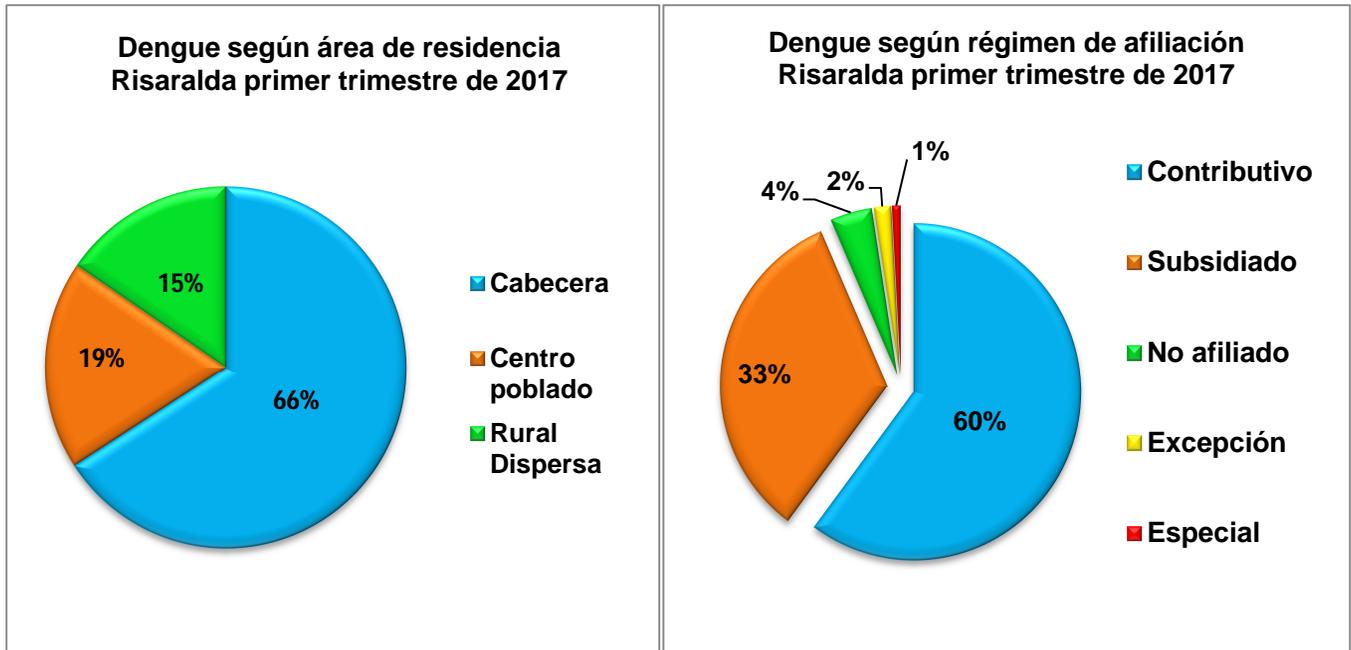
Figura 15. Notificación de dengue según grupos de edad y sexo. Risaralda primer trimestre de 2017



Fuente: SIVIGILA

Con respecto al área de residencia, el 66% de los casos residen en la cabecera municipal, 19% en el área rural dispersa y 15% en centros poblados: El 60% de los casos pertenecen al régimen contributivo, 33% al subsidiado, 4% se notifican como no afiliados, 1% del régimen especial y 2% de los casos pertenecen al régimen de excepción.

Figura 16. Casos de dengue según residencia y régimen de afiliación. Risaralda primer trimestre de 2017



Fuente: SIVIGILA

96% de los casos notificados corresponden a mestizos, se han reportado 4 casos en gestantes, 3 procedentes de Pereira y una del municipio de La Virginia.

62 pacientes requirieron hospitalización lo cual corresponde al 50% de los casos.

En la siguiente tabla se muestra los municipios que han notificado casos de dengue, encontrando que Pereira con 59 casos es el municipio con la mayor notificación, sin embargo, al calcular la incidencia el municipio con mayor riesgo es Mistrató con una IA de 36.5 casos por 100.000 hb, seguido por La Virginia y Santuario. La incidencia departamental es de 12.8 casos por 100.000 habitantes. El municipio de Guática no ha notificado casos de dengue durante el período analizado.

Tabla 5. Dengue. Incidencia acumulada. Risaralda Primer trimestre de 2017

MUNICIPIO	CASOS	POBLACIÓN	IA POR 100,000 HB
MISTRATO	6	16454	36,5
LA VIRGINIA	10	32192	31,1
SANTUARIO	4	15786	25,3
LA CELIA	2	8568	23,3
BALBOA	1	6328	15,8
DOSQUEBRADAS	30	202795	14,8
PUEBLO RICO	2	13630	14,7
PEREIRA	59	474335	12,4
BELEN DE UMBRIA	3	27727	10,8
MARSELLA	2	23707	8,4
APIA	1	19271	5,2
QUINCHIA	1	33885	3,0
SANTA ROSA DE CABAL	2	72634	2,8

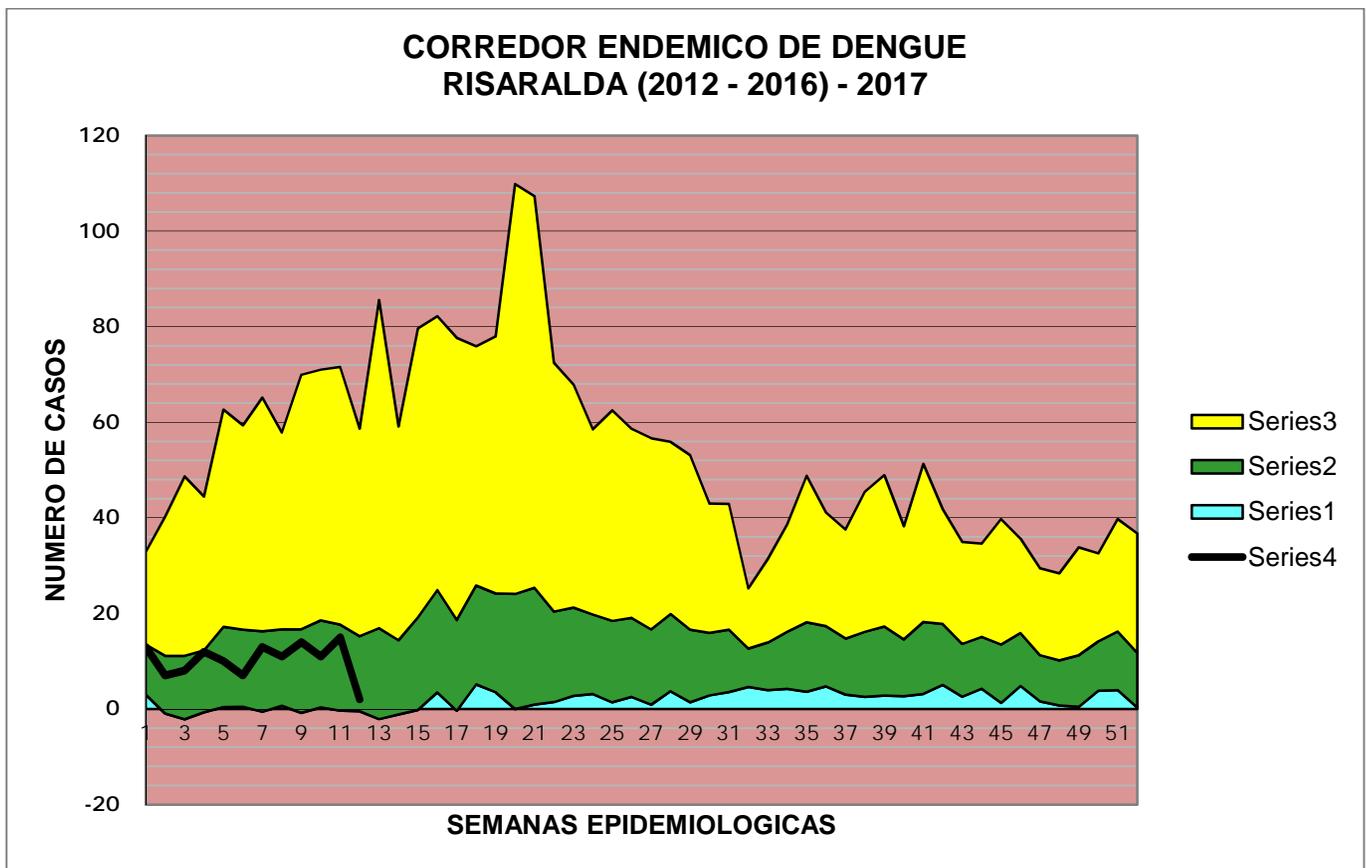
Fuente: SIVIGILA

3.2.1.2 Dengue Grave

Se han notificado al SIVIGILA tres casos de dengue grave procedentes de Risaralda, de los cuales hay dos descartados por laboratorio. Hay un caso probable de mortalidad por dengue procedente del municipio de Quinchía, paciente masculino de 38 años de edad que consultó al hospital local y posteriormente fue remitido a tercer nivel de atención donde falleció. En la unidad de análisis se descartó como mortalidad por dengue, y se confirmó como mortalidad por leptospirosis, paciente procedente del municipio de Chinchiná Caldas.

El canal endémico de dengue muestra al evento en zona de seguridad actualmente.

Figura 17. Corredor endémico de Dengue. Risaralda Primer trimestre de 2017



Fuente: SIVIGILA

3.2.2 Zika

Durante el primer trimestre de 2017 se han notificado al SIVIGILA 15 casos de ZIKA, de los cuales se han descartado 2 casos. 10 hombres y tres mujeres. Un caso menor de un año procedente de Pereira.

3.2.3 CHIKUNGUÑA

Se han notificado 14 casos de CHIKV cinco de Pereira, ocho de Dosquebradas y uno de La Celia, Nueve mujeres y cinco hombres, tres casos en menores de edad. Nueve del régimen contributivo, cuatro del subsidiado y uno no afiliado. Ocho de la cabecera municipal y seis casos del área rural.

3.2.4 Malaria

Se han notificado 53 casos de malaria, 35 casos proceden de Risaralda, 14 casos de Chocó, y de Amazonas, Antioquia y Guainía un caso cada uno.

De los 35 casos procedentes de Risaralda, 34 son de pueblo Rico y un caso es de Mistrató. 34 casos corresponden a malaria por *P. vivax* y uno a *p. falciparum* y hay reportado un caso de malaria complicada cuya complicación fue hematológica.

Cuatro casos requirieron hospitalización y no se han presentado muertes por malaria en el período analizado.

26 casos corresponden a menores de edad, lo cual representa el 74%.

En la siguiente tabla se muestra la distribución de casos de malaria en el municipio de Pueblo Rio de acuerdo a las veredas.

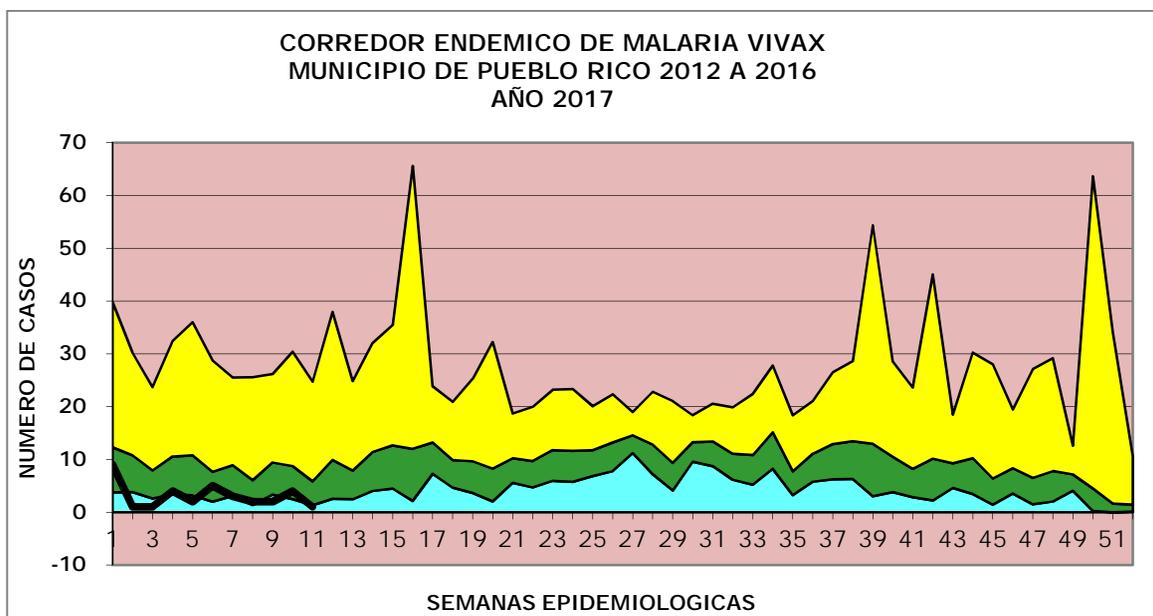
Tabla 6. Malaria según vereda. Pueblo Rico Risaralda. Primer trimestre de 2017

VEREDA	CASOS
Cinto	4
Dokabu	4
Bajo Gito	3
Llorado	2
Mentuara	2
Santa Rita	2
Aguita	1
Alto Nemburuto	1
Alto Torres	1
Bachichi	1
Baraquirura	1
Caja De Oro	1
Cortijo	1
Kemberde	1
La Loma	1
Marruecos	1
Piedras	1
Regaderos	1
Santa Cecilia	1
Santa Teresa	1
Vichuvara	1

Fuente: SIVIGILA

El canal endémico de malaria vivax para Pueblo Rico, muestra al evento en zona de éxito actualmente.

Figura 18. Corredor endémico de malaria por P. Vivax municipio de Pueblo Rico. Risaralda 2016



Fuente: SIVIGILA

3.2.5 Leishmaniasis

Se han notificado 34 casos, 33 casos proceden de Risaralda y uno del Chocó. 27 casos proceden del municipio de Pueblo Rico, cinco de Mistrató y un caso aparece sin municipio. Veinte casos corresponden a menores de edad, 30 casos corresponden al área rural dispersa, 3 a centros poblados y uno a la cabecera municipal. 29 casos son del régimen subsidiado, dos del régimen especial, dos del régimen de excepción y uno es no afiliado. En cuanto a la pertenencia étnica, 25 casos son indígenas y 9 mestizos.

DISCUSIÓN

Los eventos de ETV en general han mostrado disminución en la notificación durante el primer trimestre de 2017 comparado con el mismo período del año anterior, esto es más evidente en dengue y malaria cuyos canales endémicos mostraban estos eventos en brote y actualmente se encuentran en zona de seguridad y de éxito respectivamente.

En el evento dengue con el 50% de los pacientes hospitalizados debería haber una mayor notificación de casos de dengue grave, lo cual supone un sub-registro en la notificación.