

Boletín Epidemiológico

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA

Secretaría de Salud de Risaralda
Septiembre de 2015

Carlos Alberto Botero
Gobernador de Risaralda

Lina Beatriz Rendón Torres
Secretaria de Salud de Risaralda

Cristian Herrera
Director Operativo de Salud Pública

María del Pilar Gómez
Profesional especializada – Vigilancia epidemiológica

Introducción

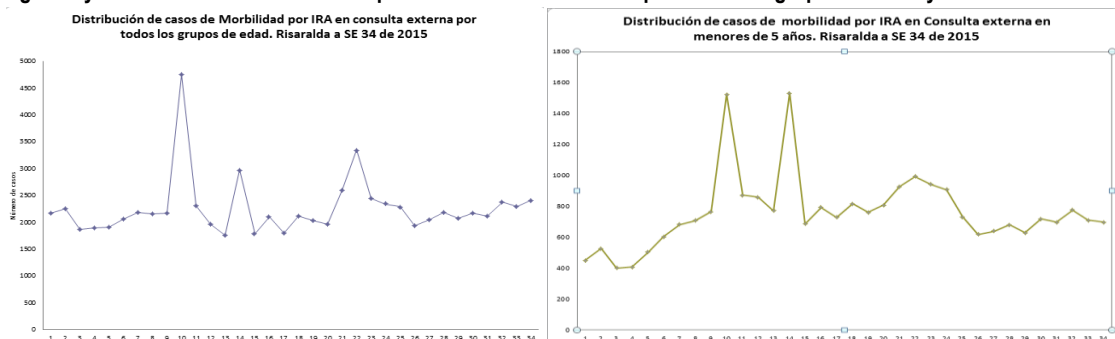
Las infecciones respiratorias agudas son un conjunto de enfermedades que van desde el resfriado común, otitis y sinusitis hasta la neumonía como su mayor expresión en términos de gravedad. Aunque afecta todos los grupos de edad, los niños menores de 5 años y los adultos mayores de 60 son las poblaciones en las cuales se concentra la mayor atención en materia de vacunación. En cuanto a la etiología son numerosos los virus y bacterias que pueden llegar a producir un cuadro respiratorio agudo; actualmente la influenza tipo A es el virus responsable de la mayoría de infecciones respiratorias agudas graves y el neumococo es la bacteria que causa mayores complicaciones en los grupos más susceptibles. Una de las principales estrategias para la prevención y control del evento lo constituyen las salas ERA, las cuales funcionan en todas las ESES del departamento con lo que se disminuye el porcentaje de hospitalizaciones y complicaciones por esta patología. También con esta estrategia se ha logrado educar a la comunidad en el cuidado en casa de los niños con infección respiratoria.

A continuación se presenta la descripción del comportamiento de la infección respiratoria aguda en términos de morbilidad a partir de lo que se notifica en SIVIGILA a través de la ficha 995. No se tomaron en cuenta los municipios de Quinchía y Marsella por error en los datos notificados.

Consultas externas por infección respiratoria aguda

Hasta la semana epidemiológica 34 se han notificado al SIVIGILA un total de 76.924 consultas por IRA en todos los grupos de edad, lo cual representa el 6.8% del total de consultas. En menores de 5 años el porcentaje de consultas por IRA con relación al total de consultas asciende al 13%.

Figura 1 y 2. Distribución de morbilidad por IRA en consulta externa por todos los grupos de edad y menores de 5 años.



De acuerdo a las gráficas 1 y 2 se muestra que en todos los grupos de edad se observan picos en las semanas 10, 14 y 22 mientras que a partir de la semana 26 los casos tienden a estabilizarse. En menores de 5 años se observa aumento de los casos a partir de la semana 4 y dos grandes picos en la semana 10 y en la semana 14; ya en la semana 24 se evidencia disminución significativa hasta la semana 26 y a partir de allí el aumento es paulatino aunque mucho menor comparado con las primeras semanas del año.

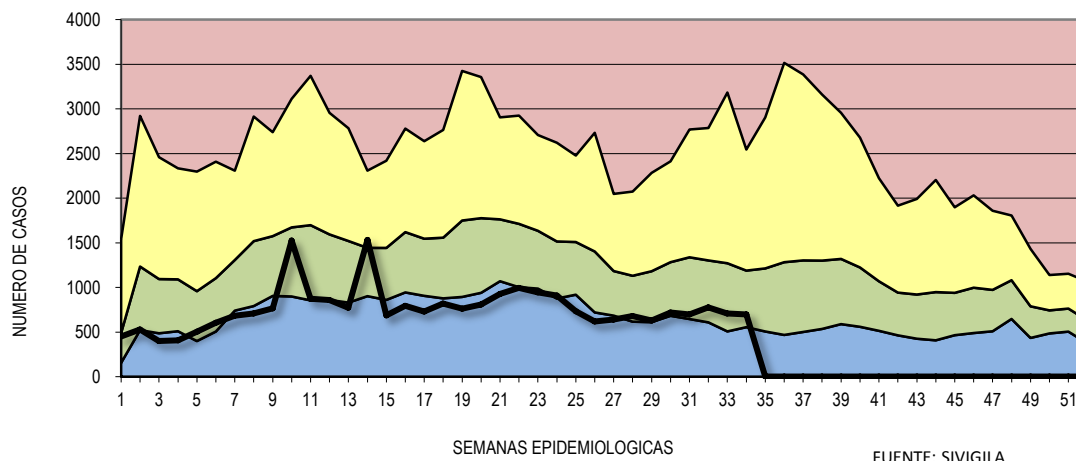
En la tabla 1 se muestra el porcentaje de consultas por IRA con relación al total de consultas por municipio de notificación. Se observa que Santa Rosa, Balboa y Dosquebradas tienen la mayor proporción en consultas por IRA en menores de 5 años, seguidos por La Virginia, Santuario y Apía.

Tabla 1. Proporción de consultas por IRA según municipio. Risaralda a SE 34 de 2015

Municipio	<1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	> a 60 años
SANTA ROSA	40.2%	18.0%	35.8%	12.2%	8.2%	6.6%	6.0%
DOSQUEBRADAS	21.6%	33.1%	28.3%	10.6%	8.1%	6.7%	5.5%
BALBOA	26.7%	38.9%	26.7%	18.5%	7.4%	9.2%	13.2%
LA VIRGINIA	24.7%	23.7%	16.6%	4.0%	3.2%	3.0%	2.8%
SANTUARIO	10.6%	17.8%	14.3%	4.8%	3.2%	2.3%	1.7%
APIA	11.9%	10.9%	12.8%	6.3%	4.8%	4.0%	3.0%
LA CELIA	12.9%	15.2%	12.6%	3.8%	3.0%	1.9%	1.2%
GUATICA	7.3%	8.4%	9.0%	2.0%	1.3%	1.8%	1.7%
PUEBLO RICO	21.8%	16.3%	8.5%	4.2%	2.8%	2.9%	2.3%
MISTRATO	12.5%	9.7%	7.6%	4.2%	2.8%	2.2%	1.8%
PEREIRA	16.3%	20.3%	5.7%	6.5%	5.9%	4.9%	3.8%

Se muestra el canal endémico de IRA en menores de 5 años. A pesar de del elevado número de casos, este evento se encuentra en zona de seguridad.

Figura 3. Canal Endémico IRA en menores de 5 años



En cuanto a la incidencia acumulada en menores de 5 años por municipio, Santa Rosa con una IA de 5159 consultas por cada 10.000 menores de 5 años es el municipio que ocupa el primer lugar, seguido de Pereira con 4261, La Virginia con 3926 y Pueblo Rico con 3505 consulta por cada 10.000 menores de 5 años como se muestra en la tabla.

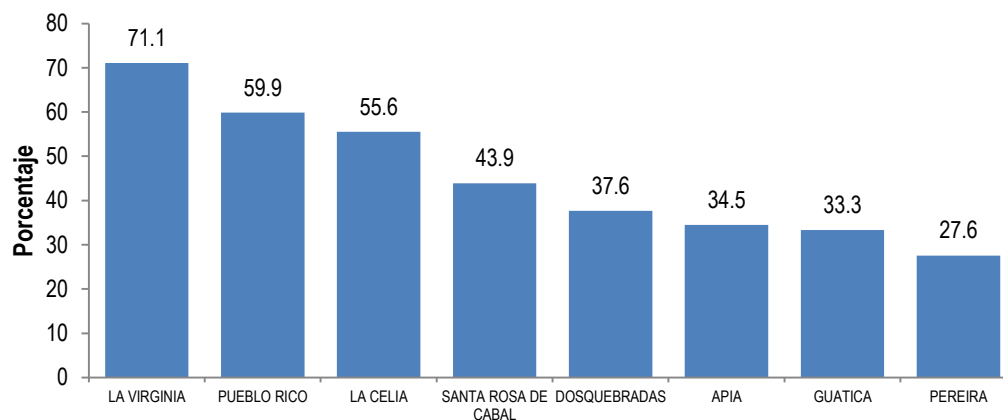
Tabla 2. Incidencia acumulada de consultas por IRA según municipio. Risaralda a SE 34 de 2015

Municipio	Cons. Ext	Población	IA
SANTA ROSA DE CABAL	3006	5827	5159
PEREIRA	14510	34056	4261
LA VIRGINIA	1098	2797	3926
PUEBLO RICO	639	1823	3505
DOSQUEBRADAS	4395	15164	2898
QUINCHIA	724	3610	2006
SANTUARIO	277	1468	1887
MARSELLA	339	1866	1817
LA CELIA	135	802	1683
MISTRATO	292	2219	1316
GUATICA	103	1368	753
BALBOA	27	583	463
APIA	315	1833	17

Hospitalizaciones por infección respiratoria aguda

En lo concerniente a hospitalizaciones en menores de 5 años en el municipio de La Virginia, el 71% de éstas corresponden a IRA, le sigue Pueblo Rico con 59.9%, La Celia con 55.6% y Santa Rosa con 43.9%. Las proporciones más bajas de hospitalización por IRA en menores de 5 años están en los municipios de Pereira y Guática.

Figura 4. Porcentaje de hospitalizaciones por IRA en menores de 5 años.



Recomendaciones

De acuerdo a lo anteriormente expuesto los municipios de Santa Rosa, Pereira y La Virginia presentan el riesgo más alto de infección respiratoria aguda en menores de 5 años, asimismo los municipios de La Virginia, Pueblo Rico y La Celia presentaron los mayores porcentajes de hospitalización por IRA en menores de 5 años, lo cual llama a fortalecer las acciones tendientes al manejo oportuno de esta patología a fin de evitar complicaciones.