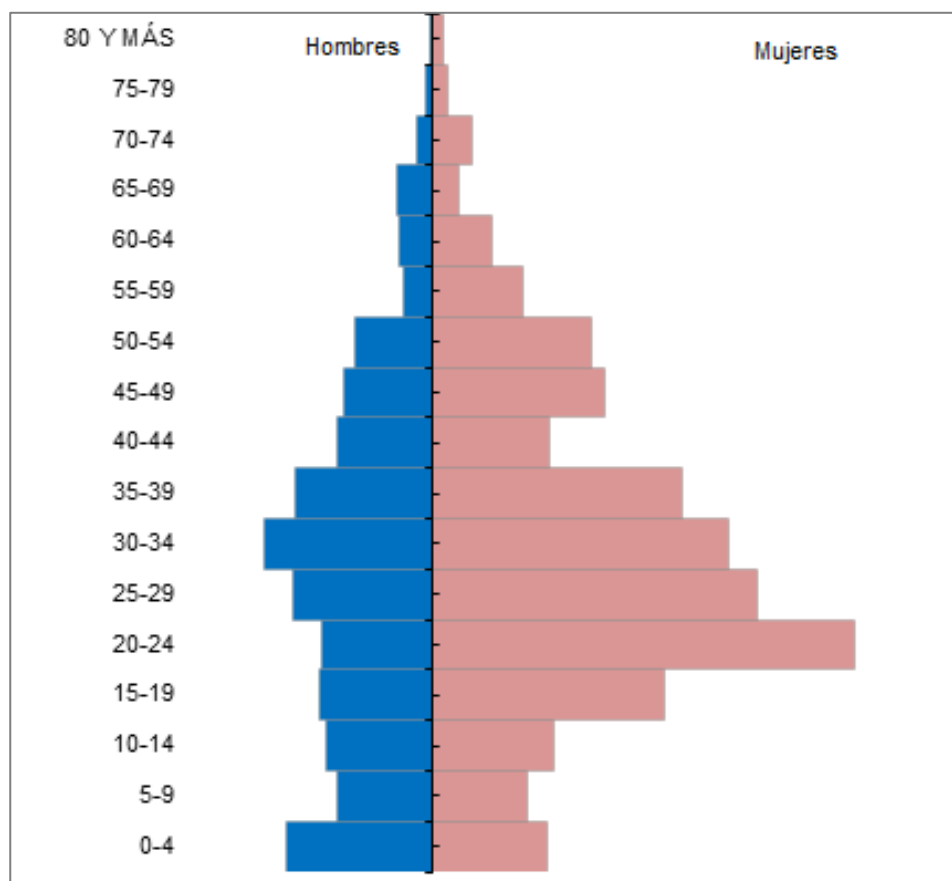


3.1.2 Zika

Se notificaron 1379 casos de ZIKA en el año 2016 de los cuales se descartaron 150 casos por laboratorio y 16 por error de digitación, quedando 1213 casos para el análisis. 782 casos (64.4%) corresponden a mujeres mientras que 431 casos (35.5%) corresponden a hombres. Se muestra en la siguiente figura la distribución de casos por edad y sexo donde se evidencia el predominio de la notificación en mujeres, la cual es más evidente entre 15 a los 39 años.

Figura 4. Distribución de casos de Zika de acuerdo a grupos de edad y sexo. Risaralda 2016



Fuente: SIVIGILA

Con respecto al régimen de afiliación, el 48% son del régimen contributivo, 43.1% del régimen subsidiado, 3% no afiliados y el 5% de los otros regímenes de afiliación. El 98.6% de los casos corresponden a mestizos. 64.6% de los casos corresponden a la cabecera municipal, 30% a centros poblados y 5.3% al área rural dispersa.

Entre el inicio de síntomas y la consulta transcurrieron entre 0 y 38 días con una media de 2.6 días. Se hospitalizaron 59 pacientes. De acuerdo al SIVIGILA se notificaron 137 casos en gestantes. Las edades de las gestantes están entre los 12 y los 40 años. Se hospitalizaron 25 de ellas. 59 pacientes se encontraban en el primer trimestre, 47 en el segundo y 12 en el tercer trimestre. 11 no tenían dato del trimestre. En la siguiente tabla se muestran los casos de ZIKA de acuerdo al municipio de procedencia, siendo Pereira, Dosquebradas y La Virginia los que más casos notificaron. 55 casos se anotan como confirmados por laboratorio, 28 casos por clínica.

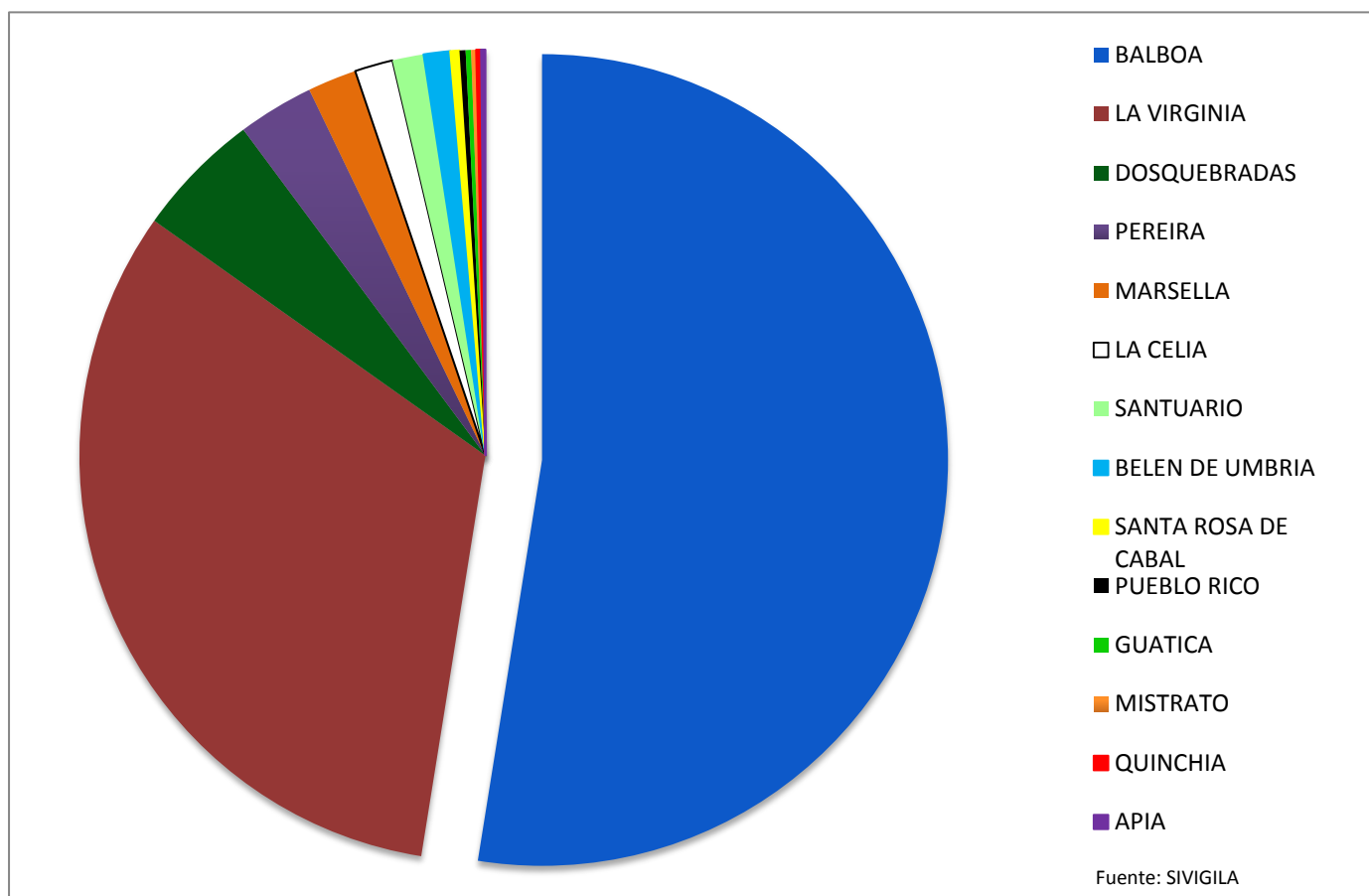
Tabla 4. ZIKA en embarazadas según municipio de procedencia. Risaralda 2016

MUNICIPIO	CASOS
Pereira	47
Dosquebradas	43
La Virginia	39
Balboa	3
Belen de Umbria	1
La Celia	1
marsella	1
mistrato	1
santuario	1

Fuente: SIVIGILA

Al calcular la incidencia acumulada por municipio del evento, se encuentra que Balboa, con una IA de 1611 casos por 100.000 hb es el municipio con mayor riesgo, seguido por La Virginia con 990 casos por 100.000 hb. Los demás municipios de la figura, presentan incidencias muchísimo más bajas. Todos los municipios del departamento reportaron el evento.

Figura 5. Incidencia acumulada de Zika 2016



3.1.3 Chikunguña

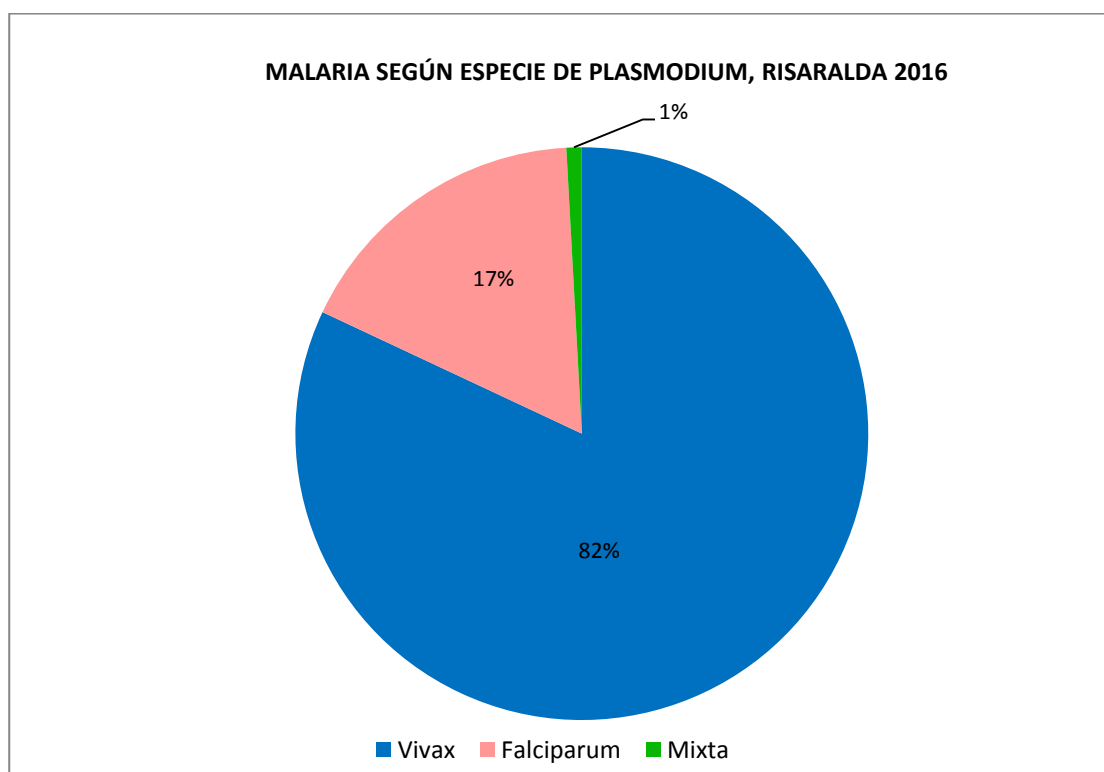
Se notificaron 1686 casos de Chikunguña procedentes de Risaralda entre la ficha individual y colectiva. El 65% de los casos corresponden a mujeres y el 35% a hombres.

Los municipios que más casos notificaron fueron Pereira con 873 casos, Dosquebradas 603, La Celia 113, La Virginia 56, Apía 15 casos, Santa Rosa de Cabal 12, Marsella 6 casos, Belén de Umbría 5 y Guática 3. No reportaron casos de CHIKV los municipios de Balboa, Mistrató, Pueblo Rico, Quinchía y Santuario.

3.1.4 Malaria

Durante el 2016 se reportaron al sistema de Vigilancia Epidemiológica 1043 casos de malaria, de los cuales 82% corresponden a malaria vivax, 17% a falciparum y 0.86 a malaria asociada a formas mixtas.

Figura 6. Malaria según especie de Plasmodium

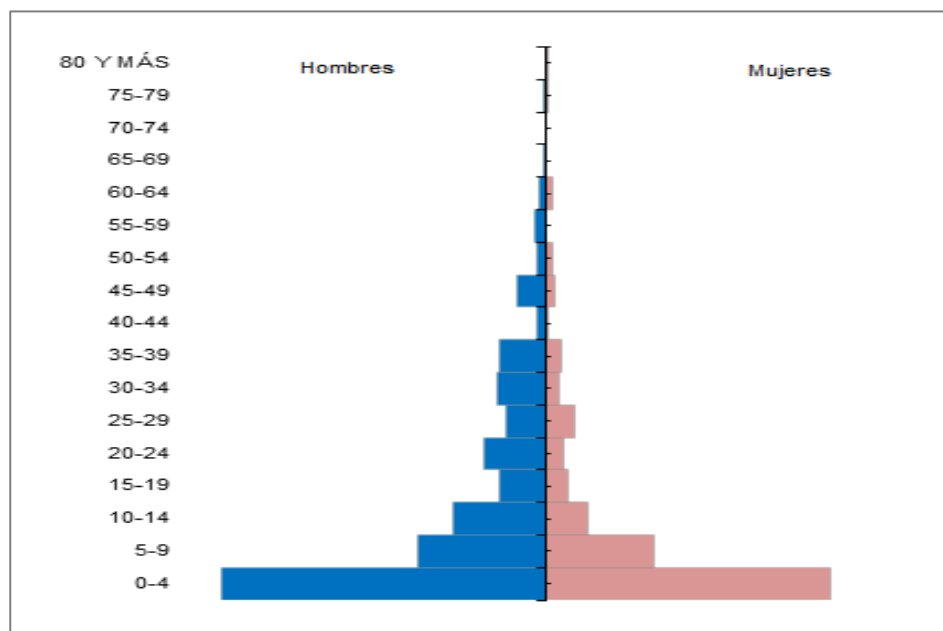


Fuente: SIVIGILA

3.1.4.1 Malaria Vivax

De los 853 casos de m. vivax 509 corresponden a hombres (59.7%) y 344 casos a mujeres (40.3%). La distribución de casos de malaria vivax de acuerdo a grupos de edad y sexo se muestra en la siguiente figura. La mayor notificación se presenta en los menores de 0 a 4 años siendo levemente mayor en hombres, En general los menores de 15 años son los más afectados, siendo la notificación del evento inversamente proporcional a la edad.

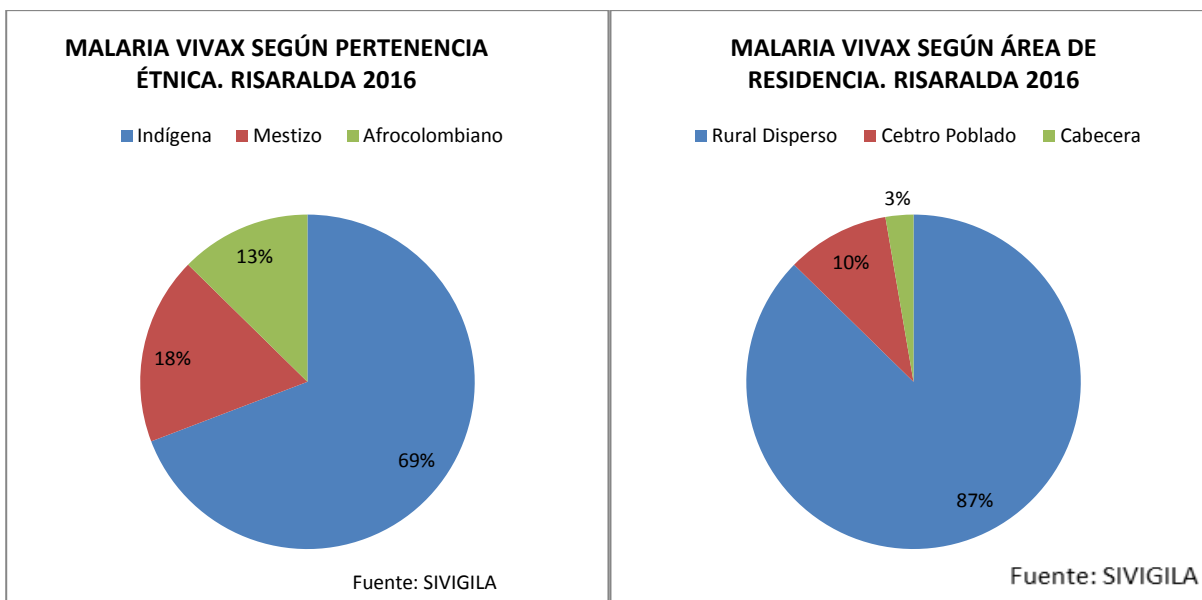
Figura 7. Distribución de casos de malaria por p. vivax de acuerdo a grupos de edad y sexo. Risaralda 2016



Fuente: SIVIGILA

Con relación al área de residencia, el 87.3% pertenecen al área rural dispersa, el 10% a centros poblados y el 3% a la cabecera municipal. El 69% de los casos pertenecen a indígenas, 12.6% a afrocolombianos y 18.1% a mestizos.

Figura 8. Casos de malaria Vivax según etnia y área de residencia



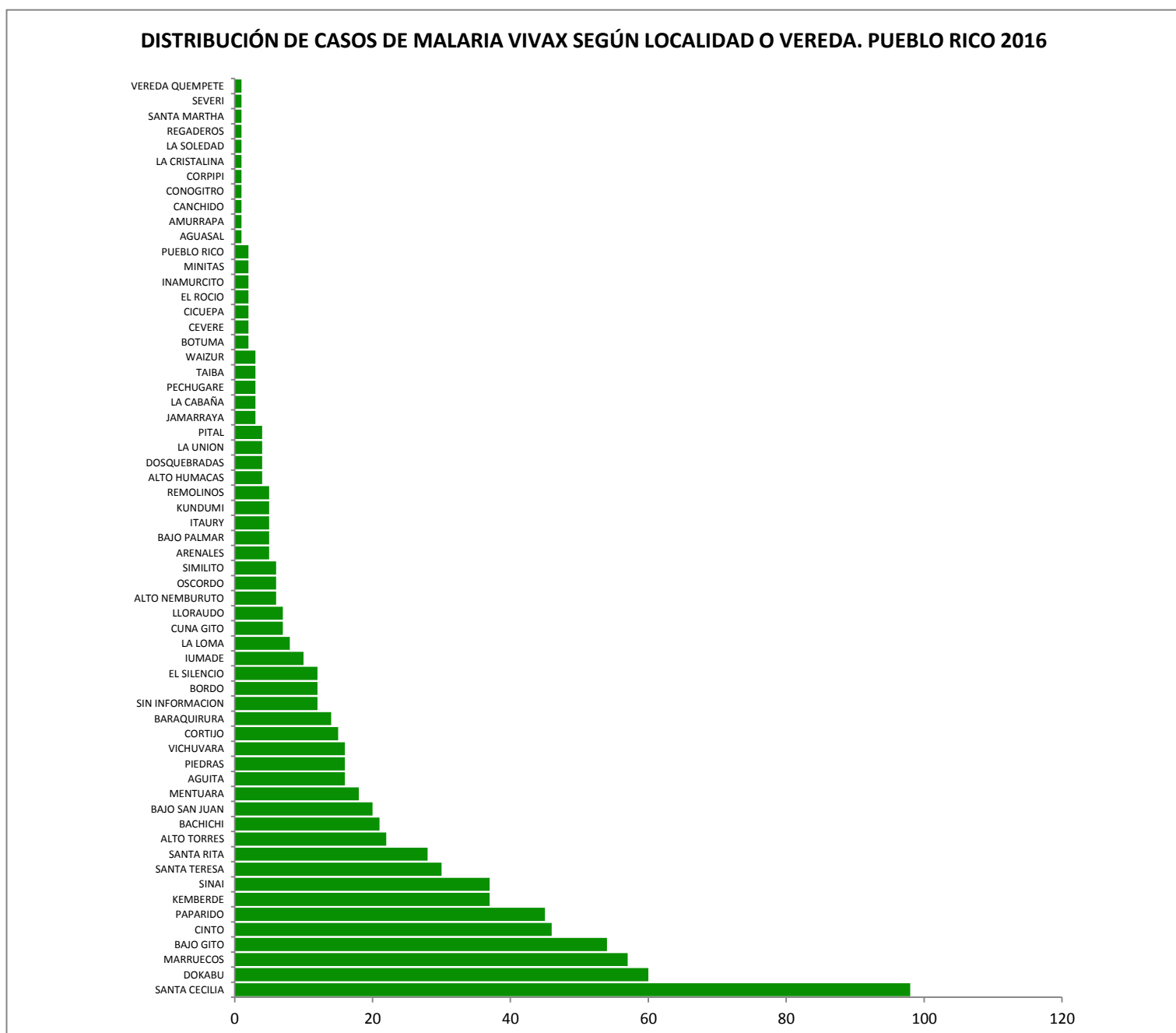
Entre el inicio de los síntomas y la consulta transcurrieron en promedio 3 días, (0-34) el 6% de los pacientes requirieron hospitalización. Se presentó un caso de mortalidad por malaria vivax, procedente del municipio de Pueblo Rico. 18 casos se complicaron siendo la complicación hematológica y hepática la más frecuente.

El municipio de Pueblo Rico con 817 casos lo cual corresponde al 95.7% es el que más casos notifica históricamente. También se reportaron casos procedentes de Mistrató, Pereira, Apía, Dosquebradas, La Virginia, Quinchía y Belén de Umbria.

Se muestra la distribución de casos del municipio de Pueblo Rico de acuerdo a las veredas, teniendo en cuenta que es pueblo Rico el que más casos notificó durante todo el año.

El corregimiento de Santa Cecilia con 90 casos notificados es donde más se reportó el evento, seguido por las veredas de Dokabú con 60 casos, Marruecos con 57, Bajo Gitó con 54, Cinto con 46 y Paparidó con 45. En 60 veredas del municipio se reportó el evento.

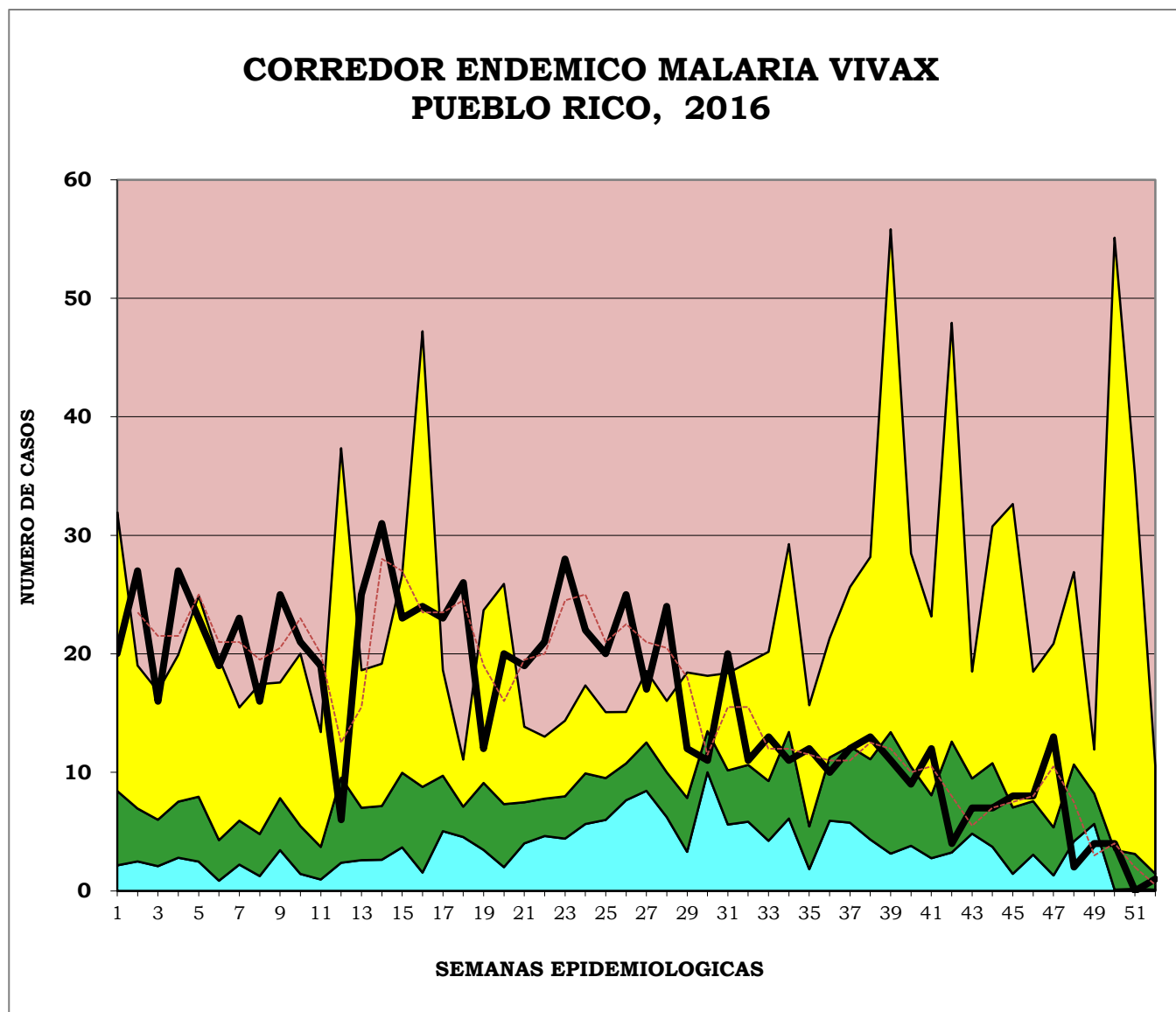
Figura 9. Distribución de casos de malaria Vivax según localidad o vereda municipio de Pueblo Rico. Risaralda 2016



Fuente: SIVIGILA

El canal endémico de malaria vivax del municipio de Pueblo Rico muestra picos de brotes hasta la semana epidemiológica 29, a partir de allí el evento cae en zona de alarma y seguridad zona en la que se mantuvo hasta la SE 52.

Figura 10. Corredor endémico de malaria por P. Vivax municipio de Pueblo Rico. Risaralda 2016



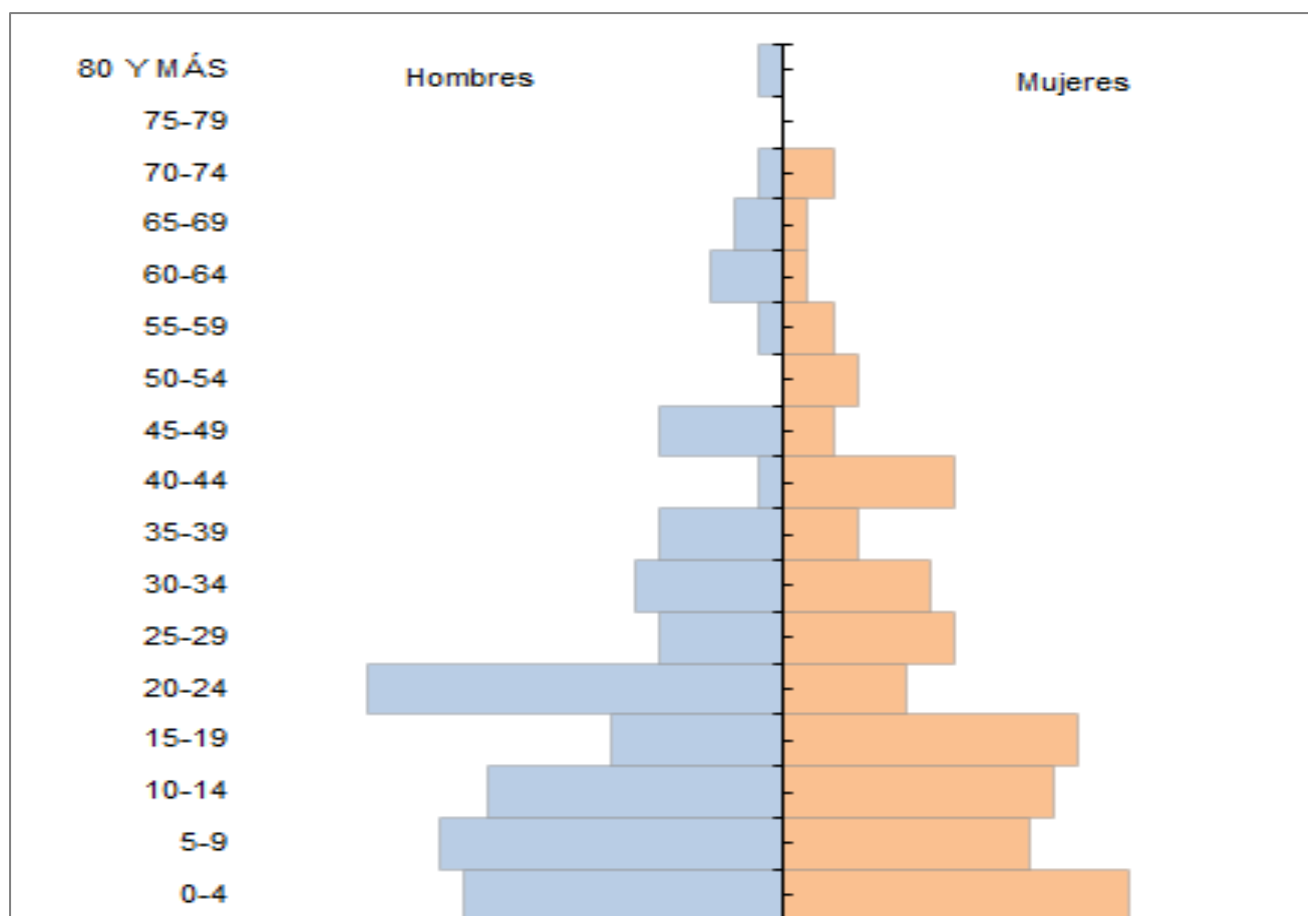
Fuente: SIVIGILA

3.1.4.2 Malaria Falcíparum

Se notificaron 179 casos de malaria falcíparum, 93 casos en hombres (52%) y 86 casos en mujeres (48%).

La figura distribución de casos por grupos de edad y sexo muestra la mayoría de en personas jóvenes menores de 19 años representando más del 50% de los casos, sin grandes diferencias por sexo. Para el grupo de edad de 20 a 24 años se evidencia predominio de la notificación en hombres y en el grupo de edad de 40 a 44 años en mujeres. En personas mayores de 50 años la notificación de casos disminuye notablemente.

Figura 11. Distribución de casos de malaria por p. Falcíparum de acuerdo a grupos de edad y sexo. Risaralda 2016



Fuente: SIVIGILA

El 81% de los casos proceden del área rural dispersa y 3.9% de los casos se reportaron como de la cabecera municipal.

La distribución de casos por pertenencia étnica muestra que el 52.5% de los casos son indígenas, 33% afrocolombianos y 14.5% mestizos.

Entre el inicio de síntomas y la consulta transcurrieron entre 0 y 37 días, con una media de 3.7 días.

Se reportaron 5 casos con complicaciones (hematológica, hepática y renal). El 98% de los casos proceden del municipio de Pueblo Rico, esto corresponde a 175 casos, los demás municipios que reportaron casos fueron La Celia, Mistrató, Pereira y Santuario con un caso cada uno.

Se notificaron dos casos de mortalidad por este evento, de los cuales uno se descartó y el otro está en revisión por parte del INS.

Se notificaron 9 casos de malaria asociada a formas mixtas, 6 casos procedentes de Pueblo Rico, los municipios de Belén de Umbría, Santuario y Pereira reportaron un caso cada uno.