

Boletín Epidemiológico

INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

Secretaría de Salud de Risaralda
Julio de 2018

Sigifredo Salazar Osorio
Gobernador de Risaralda

Olga Lucía Hoyos Gómez
Secretaría de Salud de Risaralda

Diego Alejandro Rincón Hurtado
Director Operativo de Salud Pública

María del Pilar Gómez Ceballos
Profesional especializada – Vigilancia epidemiológica

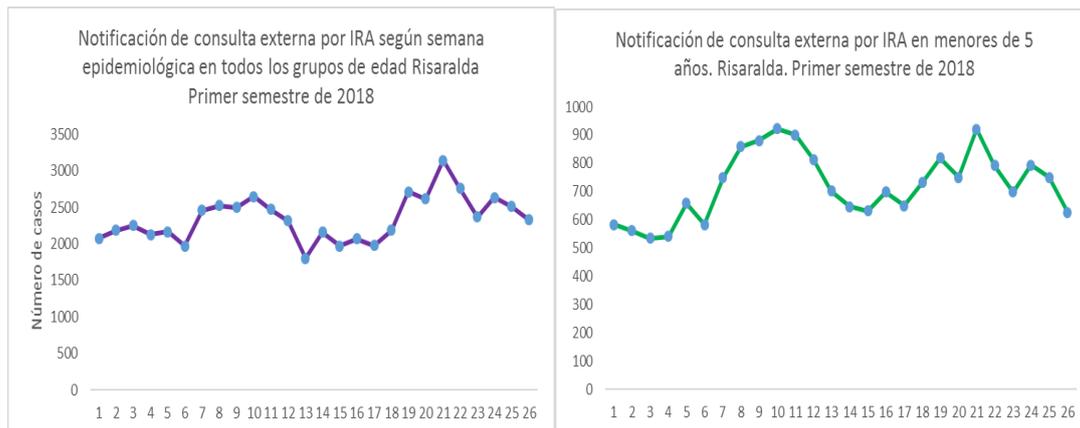
INTRODUCCIÓN

La infección respiratoria aguda es un importante evento de interés en salud pública debido a su gran potencial de diseminación, causa alta morbimortalidad y uno de los grupos de edad con mayor afectación son los menores de 5 años. Es producida por diferentes tipos de virus y bacterias, se considera como una infección autolimitada a la cual se le debe prestar atención con el fin de evitar complicaciones. Además de los menores de 5 años, otras poblaciones de riesgo son los mayores de 60 años, las personas con enfermedades crónicas o inmunosupresión y las mujeres embarazadas.

Se presenta el comportamiento de la infección respiratoria aguda durante el primer semestre de 2018 en el departamento de Risaralda, haciendo énfasis en los menores de 5 años, quienes representan aproximadamente el 30% de las consultas y las hospitalizaciones. También se describe la notificación de la infección respiratoria aguda grave en el departamento. La fuente de información es SIVIGILA

COMPORTAMIENTO EN RISARADA

Durante el primer semestre de 2018 se han notificado al Sistema de Vigilancia en Salud Pública 60.971 consultas por infección respiratoria aguda en todos los grupos de edad. La notificación de consultas por semana epidemiológica se muestra en la gráfica, se han notificado entre 1970 y 3142 casos por semana, siendo la semana epidemiológica 21 la de mayor notificación, sin embargo, como se observa, entre las semanas 7 y 12 se produjo una notificación sostenida superior a los 2500 casos semanales, lo cual se repitió entre las semanas 19 a 22, disminuyendo posteriormente la notificación. En menores de 5 años se notificaron 18793 consultas por infección respiratoria aguda, lo cual corresponde al 30.8% del total de la notificación. Como se muestra en la gráfica, en menores de 5 años se han notificado entre 540 y 923 casos por semana y se presentó un comportamiento similar entre las semanas 7 y 12 con alrededor de 800 casos semanales. La semana de mayor notificación en menores de 5 años fue la 21 con 921 casos notificados. La tendencia en las últimas semanas es a la disminución.



Fuente: SIVIGILA

En la siguiente tabla se muestra la proporción de Hospitalización, UCI y consulta externa, teniendo en cuenta los grupos de edad. Como se observa la mayor afectación se concentra en los menores de 5 años, con 37.2% de hospitalizaciones por IRA frente al total de hospitalizaciones en este mismo grupo de edad, para UCI la proporción fue de 8.5% mientras que para consulta externa del 27%. En el grupo de edad de 5 a 19 años la mayor proporción fue para consulta externa con 7.9%, igual que para los grupos de edad de 20 a 39 años y de 40 a 59 años. Mientras que para el grupo de edad de mayores de 60 años la mayor proporción fue para hospitalización, el 4.9% de todas las hospitalizaciones en este grupo de edad fueron por IRA.

Proporción de Hospitalización, UCI y consulta externa por IRA Según grupos de edad. Risaralda primer semestre de 2018

Grupos de edad	Hospitalización	UCI	C Externa
<5 años	37,2	8,5	27
5 a 19 años	5,4	2,7	7,9
20 a 39 años	1,8	1,6	5,4
40 a 59 años	3,7	2,1	4,4
> 60 años	4,9	0,27	3,5

Fuente: SIVIGILA

Teniendo en cuenta que la mayor proporción está dada por la consulta externa en menores de 5 años, se muestra el comportamiento de la morbilidad por IRA por municipio en este grupo de edad sobre el total de consultas externas. El municipio de Dosquebradas tuvo 5336 consultas en menores de 5 años y de éstas 2342 fueron por IRA para una proporción de 43.9%. Le sigue Santa Rosa de Cabal con 29% y Mistrató y Santuario con 28.3%. Los municipios con las proporciones más bajas de IRA en menores de 5 años son Belén de Umbría con 6.5% y Marsella con 8.8% como se muestra en la tabla. La proporción departamental como se mostró anteriormente fue de 27%.

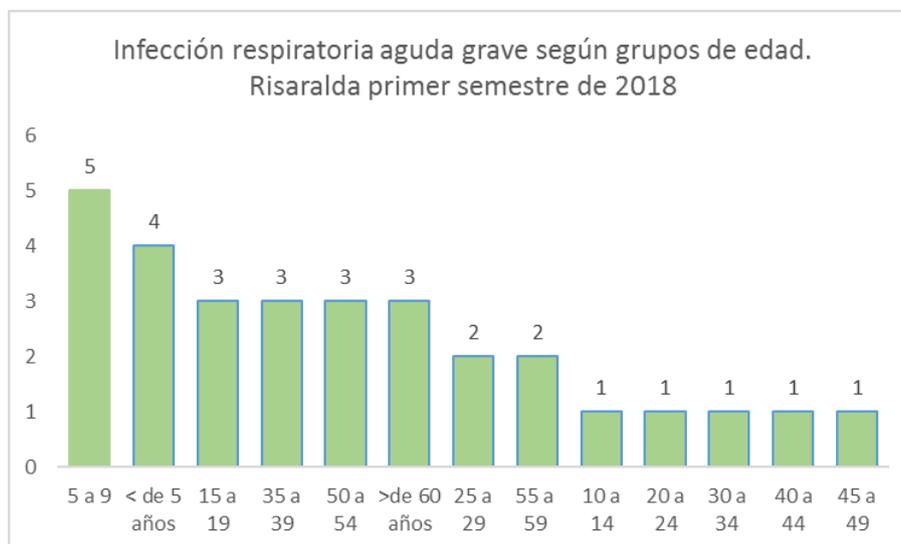
Proporción de consultas externa por IRA por municipio. Risaralda primer semestre de 2018

Municipio	Consultas IRA en menores de 5 años	Total consultas en menores de 5 años	Proporción
DOSQUEBRADAS	2342	5336	43,9
SANTA ROSA DE CABAL	1843	6360	29,0
MISTRATO	609	2117	28,8
SANTUARIO	115	407	28,3
PEREIRA	11455	42669	26,8
LA VIRGINIA	840	3169	26,5
PUEBLO RICO	502	2143	23,4
BALBOA	125	539	23,2
LA CELIA	77	431	17,9
GUATICA	128	807	15,9
APIA	259	1675	15,5
MARSELLA	10	113	8,8
BELEN DE UMBRIA	236	3644	6,5
Total general	18793	69662	27,0

Fuente: SIVIGILA

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (Evento 348)

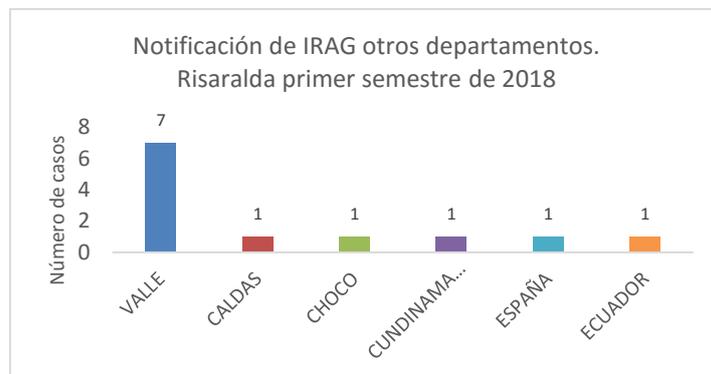
Hasta la semana epidemiológica 25 se han notificado en las UPGD del departamento 42 casos de infección respiratoria aguda grave, de los cuales 30 casos proceden del departamento de Risaralda, lo cual corresponde al 71%. 15 casos corresponden a hombres y 15 casos a mujeres. Dos casos corresponden a menores de 1 año. La distribución de casos de acuerdo a grupos de edad se muestra en la gráfica. El grupo de edad de 5 a 9 años con 5 casos y los menores de 5 años con 4 casos son los grupos de edad más afectados.



Dos de los casos corresponden a infección por virus H1N1, pacientes adultos. 4 casos corresponden a VSR (virus sincitial respiratorio), dos casos a virus para influenza, un caso a coronavirus, otro a enterovirus y un caso a influenza B. Hay pendiente 13 casos por resultados de laboratorio.

Con respecto al municipio de procedencia, Pereira ha notificado 19 casos, Dosquebradas 5 casos, Santa Rosa 4 y Belén de Umbría ha notificado dos casos.

Se han atendido 12 casos procedentes de otros departamentos como se muestra en la gráfica, siendo el departamento del Valle con 7 casos el departamento con el mayor número de casos notificados en Risaralda. De éstos, dos casos corresponden a mortalidad por virus H1N1.



Fuente: SIVIGILA

CONCLUSIONES

De acuerdo al análisis de la información se tiene las siguientes conclusiones:

- ✓ Los menores de 5 años tienen las mayores proporciones tanto para Consulta externa, hospitalización y UCI de infección respiratoria aguda.
- ✓ La proporción de consulta externa para el departamento es de 27%. Los municipios de Dosquebradas, Santa Rosa, Mistrató y Santuario tienen proporciones más altas que la departamental.
- ✓ Los municipios de Belén de Umbría y Marsella tienen las proporciones más bajas de consulta externa por IRA en menores de 5 años.
- ✓ De acuerdo al análisis de laboratorio del evento 348 realizado por el INS, arroja hasta el momento cuatro casos de infección por virus sincitial respiratorio y dos casos de influenza H1N1 de pacientes procedentes de Risaralda. Asimismo, dos casos de influenza H1N1 de dos pacientes procedentes del Valle cuya condición final fue muerte.
- ✓ Se recomienda fortalecer la oportunidad de la notificación, así como las intervenciones de prevención y control; se consideran intervenciones que van desde la promoción del lavado de manos, higiene de la tos e identificación de signos de alarma, hasta la auditoría interna del manejo de casos de acuerdo a las guías clínicas y la adopción de normas de bioseguridad institucionales.

Elaboró: María del Pilar Gómez