Boletín Epidemiológico
Semanas Epidemiológicas 1-4 Año 2020

Martha Rodríguez Otálora
Gerente

Alexis Ramos Blanco
Subgerente Sistema de información

Lucia Fernanda Jordan Ariza
Referente de Vigilancia Epidemiologica Hospital General de Barranquilla

Kelly Cáceres Cañate
Referente de Vigilancia Epidemiológica Nazareth

Paola Andrea Romero Sánchez
Referente de Vigilancia Epidemiológica PASOS

Melissa Esther Garcia Mathos
Referente de Vigilancia Epidemiológica Simón Bolívar, Luz Chinita

Leylee Dayana Bautista Maya
Referente de Vigilancia Epidemiológica CAMINO Murillo

Karen Patricia Moltalvo Camargo
Referente de Vigilancia Epidemiológica

Wendy Johana Martinez Castro
Referente de Vigilancia Epidemiológica CAMINOS Manga y Bosques de Maria

Ana Milena Peña
Referente de Vigilancia Epidemiológica Hsopital Adelita de Char

Alba Rosa Jiménez Montero
Referente de Vigilancia Epidemiológica CAMINO Salud Metropolitana

Angel Ruiz Araujo
Ingeniero de Sistemas Vigilancia Epidemiológica

Barranquilla 2020.

Presentación

La Vigilancia en Salud Publica, o Vigilancia Epidemiológica está definida como el Proceso sistemático y constante de recolección, análisis, interpretación y divulgación de datos específicos relacionados con la salud, para su utilización en la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud.

Las acciones de Vigilancia en Salud Pública (VSP) están dirigidas a detectar, identificar y recolectar información que permita el análisis y comprensión de las situaciones en salud definidas como prioritarias para el Distrito de, la región y el país, las cuales están soportadas en la normatividad vigente, que define las responsabilidades de cada uno de los actores del sistema.(1)

Parte esencial de esta normatividad es el Decreto 3518 de 2006 que crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública, SIVIGILA, para la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública; tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud; optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones; racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva.

Este Sistema Genera información que permite: Estimar la magnitud de los eventos de interés en salud pública; detectar cambios en los patrones de ocurrencia, distribución y propagación de los eventos objeto de vigilancia en salud pública; detectar brotes y epidemias y orientar las acciones específicas de control; identificar los factores de riesgo o factores protectores relacionados con los eventos de interés en salud y los grupos poblacionales expuestos a dichos factores; identificar necesidades de investigación epidemiológica; facilitar la planificación en salud y la definición de medidas de prevención y control; facilitar el seguimiento y la evaluación de las intervenciones en salud; orientar las acciones para mejorar la calidad de los servicios de salud; orientar la formulación de políticas en salud pública.

El Decreto 3518 establece entre otros aspectos, los procesos, las estrategias, funciones y responsabilidades de cada uno de los actores del sector salud para la operatividad del Sistema.

En el caso específico de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS, que dentro del SIVIGILA se denominan UPGD (Unidades Primarias Generadoras de Datos) se establecen las siguientes funciones de obligatorio cumplimiento: realizar las acciones tendientes a detectar y confirmar los eventos sujetos a vigilancia, estructurar y mantener actualizadas las bases de datos sobre los eventos en salud sujetos a vigilancia, analizar y utilizar la información de vigilancia para la toma de decisiones que afecten o puedan afectar la salud individual o colectiva de su población atendida; notificar la ocurrencia de eventos sujetos a vigilancia, dentro de los términos establecidos, y suministrar la información complementaria que sea requerida por la autoridad sanitaria, para los fines propios del Sistema de Vigilancia en Salud Pública; participar en las estrategias de vigilancia especiales planteadas por la autoridad sanitaria territorial de acuerdo con las prioridades en salud pública; cumplir con las normas técnicas para la vigilancia de los eventos de interés en salud pública que sean expedidas por la autoridad sanitaria.(2)

MIRED IPS en cumplimiento de las disposiciones normativas vigentes ha implementado el SIVIGILA dentro de la red de instituciones, para llevar a cabo acciones de Vigilancia en Salud Publica, definiendo estrategias, procesos, responsables, etc. de acuerdo a los lineamientos para la operatividad del Sistema

Este boletín describe el comportamiento epidemiológico de los eventos objeto de Vigilancia en Salud Publica captado y notificado a través de SIVIGILA en las distintas sedes que hacen parte de Mi Red. Lo anterior se pone a disposición de las diferentes áreas de la institución, así como actores externos como insumo para establecer prioridades y orientar la formulación de lineamientos de prevención, vigilancia y control de estos eventos.

El número de casos publicados en este boletín puede variar de acuerdo a la dinámica de la notificación, los ajustes y la clasificación final de los eventos. Al usar la información aquí publicada debe citarse como fuente: Boletín de Período Epidemiológico MIRED IPS Barranquilla

Tabla de Contenido

Disminuir la Mortalidad Perinatal, prioridad en Salud Publica. _____ ***¡Error! Marcador no definido.***

Cumplimiento en la Notificación _____ *8*

*Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Inmunoprevenibles*_____ *9*

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Enfermedades con factor de Riesgo Ambiental _____ *12*

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Enfermedades de transmisión sexual _____ *15*

*Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Micobacterias*_____ *18*

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública zoonosis _____ *20*

*Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública enfermedades no transmisibles*_____ *22*

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Enfermedades relacionadas con el estado nutricional _____ *23*

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Salud mental _____ *26*

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública enfermedades transmitidas por vectores _____ *28*

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública enfermedades transmitidas por maternidad segura. _____ *31*

Listado de Figuras.

Figura 1. Tendencia de la notificación en MIRED IPS, semana 1 a 04, 2018-2020 8
Figura 2. Tendencia de Varicela. MIRED IPS, semana 1-4de 2018-2020..... **¡Error! Marcador no definido.**
Figura 3. Tendencia de la infección respiratoria aguda grave inusitada. MIRED IPS, semana 1-4 de 2018-2020.... **¡Error! Marcador no definido.**
Figura 4. Tendencia de Meningitis. MIRED IPS, semana 1-4 de 2018-2020 ..... **¡Error! Marcador no definido.**
Figura 5. Tendencia de Parotiditis. MIRED IPS, semana 1-4de 2020. 10
Figura 6. Tendencia de la notificación de casos sospechosos de Rubéola. MIRED IPS, semana 1-4 de 2020. 11

Figura 7. Tendencia de la notificación de casos sospechosos de sarampión. MIRED IPS, semana 1-4 de 2020 12
Figura 8. Tendencia de Tos ferina. MIRED IPS, semana 1-4 de 2018-2020.....**¡Error! Marcador no definido.**
Figura 9. Tendencia de casos de Enfermedades transmitidas por alimentos. MIRED IPS, semana 1-4 de 2018-2020 13
Figura 10. Tendencia de casos de Intoxicaciones. MIRED IPS, semana 1-4 de 2018-2020 14
Figura 11. Tendencia de casos de Hepatitis A. MIRED IPS, semana 1-4 de 2018-2020.....**¡Error! Marcador no definido.**
Figura 12. Tendencia de casos de Hepatitis B. MIRED IPS, semana 01- 4 de 2018-2020.....15
Figura 13. Tendencia de casos de Sífilis congénita. MIRED IPS, semana 01- 4 de 2018-2020.....16
Figura 14. Tendencia de sífilis gestacional, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2018-2020.....17
Figura 15. Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida, MIRED IPS, semanas epidemiológicas de 01-4, 2018-2020 18
Figura 16. Condición de TB al esquema de tratamiento, MIRED IPS, semanas epidemiológicas de 01-4, 2018-2020 19
Figura 17. Casos notificados de tuberculosis todas las formas, MIRED IPS, semanasepidemiológicas de 01-4, 2018-2020. 19
Figura 18. Tendencia de accidentes ofídicos, MIRED IPS, semanas Epidemiológicas 1-4, 2018-2020.....**¡Error! Marcador no definido.**
Figura 19. Casos de leptospirosis notificados, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2018-2020 20
Figura 20. Agresiones notificadas por animales potencialmente trasmisores de rabia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2018-2020.....21
Figura 21. Comportamiento de los defectos congénitos, MIRED IPS, semanas 01- 4, 2020 23
Figura 22. Comportamiento de la desnutrición en menores de 5 años, MIRED IPS, semanas 01- 4, 2020.....24
Figura 23. Comportamiento de la Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda y/o Desnutrición, MIRED IPS, semanas 01- 4, 2020.....24
Figura 24. Comportamiento de la Bajo peso al nacer, MIRED IPS, semanas 01- 4, 2020 25
Figura 25. Casos de Intento de suicidio, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020.....26
Figura 26. Tendencia de Notificación casos de Violencia de género, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2018-2020.....27
Figura 27. Modalidad de los casos de Violencia de Género notificados, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020 28
Figura 28. Tendencia de Chikunguña MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1 a 04, años 2018-2020....**¡Error! Marcador no definido.**
Figura 29. Tendencia de notificación Dengue. MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1 a 04, años 2018-2020 29
Figura 30. Tendencia de notificación Dengue Grave. MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1 a 04, años 2018-2020.....30
Figura 31. Tendencia de notificación Malaria. MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1 a 04, años 2018-2020 31
Figura 32. Tendencia de morbilidad materna extrema MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1 a 04, años 2018-2020 32
Figura 33. Tendencia de mortalidad materna MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1 a 04, años 2018-2020. .....**¡Error! Marcador no definido.**
Figura 34. Tendencia de mortalidad perinatal neonatal tardía MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1 a 04, años 2018-2020 33

Listado de tablas.

Tabla 1. Oportunidad de la notificación por sedes en MIRED IPS, semana 1 a 04, 2018-2020 8
Tabla 2. Notificación de casos de Varicela. MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1 a 04, 2020. 9
Tabla 3. Comportamiento demográfico y social de casos de Varicela. MIRED IPS, de semana 1 a 04 de 2020.....9
Tabla 4. Comportamiento demográfico y social de casos de Ira inusitada. MIRED IPS, semanas 1 a 04 de 2020. **¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 5. Casos de Ira inusitada según municipio de procedencia. MIRED IPS, semanas 1 a 04 de 2020. .....**¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 6. Casos de meningitis bacteriana según procedencia. MIRED IPS, semana 1-4de 2020. .....**¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 7. Comportamiento demográfico y social de casos de meningitis bacteriana aguda. MIRED IPS, semanas 1 a 04 de 2020. .....**¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 8. Comportamiento de la parotiditis según municipio de procedencia. MIRED IPS, semana 1-4de 2020. 10
Tabla 9. Comportamiento demográfico y social de casos de parotiditis. MIRED IPS, semanas 1 a 04 de 2020.....10
Tabla 10. Comportamiento demográfico y social de casos sospechosos de Rubéola. MIRED IPS, semanas 1 a 04 de 2020.....11
Tabla 11. Comportamiento demográfico y social de casos sospechosos de Sarampión. MIRED IPS, semanas 1 a 04 de 2020.....12
Tabla 12. Comportamiento demográfico y social de casos de Tos ferina. MIRED IPS, semanas 1 a 04 de 2020. ...**¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 13. Comportamiento de casos de Enfermedades transmitidas por alimentos según procedencia, Semana 1-4de 2020. 13

Tabla 14. Comportamiento demográfico y social de casos de Enfermedades transmitidas por alimentos. MIRED IPS, semanas 1 52 de 2020. 13
Tabla 15. Intoxicaciones por Tipo de Sustancias MIRED IPS, Semana 1-4de 2020. 14
Tabla 16. Intoxicaciones por tipo de Exposición, MIRED IPS, Semanas 1 a 04 de 2020 14
Tabla 17. Comportamiento demográfico y social de casos de Hepatitis A. MIRED IPS, semanas 1 40 de 2020.....**¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 18. Comportamiento de casos Hepatitis B según Procedencia. MIRED IPS, semana 1-4de 2020. 15
Tabla 19. Comportamiento demográfico y social de casos de Hepatitis B. MIRED IPS, semanas 1 a 04 de 2020....15
Tabla 20. Comportamiento de casos Sífilis congénita según procedencia. MIRED IPS, semana 1-4de 2020. 16
Tabla 21. Comportamiento demográfico y social de casos de Sífilis congénita MIRED IPS, semanas 1 a 04 de 2020. 16
Tabla 22. Casos notificados de sífilis gestacional por procedencia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-52, 2020 17
Tabla 23. Comportamiento demográfico y social de los casos de sífilis gestacional, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4 2020 .17
Tabla 24. Casos notificados de VIH/Sida y mortalidad por Sida según procedencia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 01- 52, 2020 18
Tabla 25. Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/Sida y mortalidad por Sida, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4 2020....18
Tabla 26. Casos notificados de lepra, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2017- 2020 ....**¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 27. Comportamiento demográfico y social de los casos de lepra, MIRED IPS, semana epidemiológica 04, 2020**¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 28. Comportamiento demográfico y social de los casos de tuberculosis, MIRED IPS, semana epidemiológica 04, 2020 19
Tabla 29. Notificación de casos de tuberculosis según procedencia, MIRED IPS semana epidemiológica 1 - 4, 2020 20
Tabla 30. Comportamiento demográfico y social de los casos de Accidente ofídico, MIRED IPS, semana epidemiológica 4, 2020**¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 31. Casos de leptospirosis notificados por procedencia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020....20
Tabla 32. Comportamiento demográfico y social de los casos de leptospirosis, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020 20
Tabla 33. Casos de agresiones por animales potencialmente trasmisores de rabia, según procedencia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020....21
Tabla 34. Comportamiento demográfico y social de las Agresiones notificadas por animales potencialmente trasmisores de rabia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020 22
Tabla 35. Casos de defectos congénitos notificados por procedencia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020....23
Tabla 36. Comportamiento demográfico y social de los Defectos congénitos, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020 23
Tabla 37. Comportamiento demográfico y social de la desnutrición en menores de 5 años, MIRED IPS semanas epidemiológicas 1-4, 2020....24
Tabla 38. Casos de desnutrición en menores de 5 años por procedencia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020....24
Tabla 39. Clasificación de Caso, Vigilancia Integrada de Muertes en Menores De Cinco Años, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020....25
Tabla 40. Comportamiento demográfico y social de la Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda y/o Desnutrición, MIRED IPS semanas epidemiológicas 1-4, 2020....25
Tabla 41. Comportamiento demográfico y social de la Bajo peso al nacer, MIRED IPS semanas epidemiológicas 1-4, 2020....26
Tabla 42. Comportamiento demográfico y social del intento de suicidio, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020....26
Tabla 43. Casos de intento de suicidio según procedencia MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020 27
Tabla 44. Modalidad de los casos de Violencia de Género notificados, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020 27
Tabla 45. Comportamiento demográfico y social de las violencias de género, MIRED IPS semanas epidemiológicas 1-4, 2020....28
Tabla 46. Casos de las violencias de género, por procedencia MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020 28
Tabla 47. Casos de Dengue notificados por procedencia. MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4 de 2020. 29
Tabla 48. Comportamiento demográfico y social de casos de Dengue MIRED IPS, semana 4 de 2020. 29
Tabla 49. Dengue grave, según procedencia. MIRED IPS, semana 4 de 2020. 30
Tabla 50. Comportamiento demográfico y social de casos de Dengue grave MIRED IPS, semana 4 de 2020. 30
Tabla 51. Casos de Malaria notificados por procedencia. MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4 de 2020. 31
Tabla 52. Comportamiento demográfico y social de casos de Malaria. MIRED IPS, semana 4 de 2020. 31
Tabla 53. Morbilidad materna extrema, según procedencia. MIRED IPS, semana epidemiológica 04 de 2020. 32
Tabla 54. Comportamiento demográfico y social de casos de Morbilidad materna extrema MIRED IPS, semana 4 de 2020. 32
Tabla 55. Mortalidad materna, según procedencia. MIRED IPS, semana 4 de 2020....**¡Error! Marcador no definido.**

Tabla 56. Comportamiento demográfico y social de casos de mortalidad materna MIRED IPS, semana 4 de 2020. **¡Error! Marcador no definido.**
Tabla 57. Mortalidad perinatal y neonatal tardía, según procedencia. MIRED IPS, semana 4 de 2020. 33
Tabla 58. Comportamiento demográfico y social de casos de Mortalidad perinatal y neonatal tardía MIRED IPS, semana 4 de 2020. ..33
Tabla 59. Eventos con condición final "muerto" notificadas al SIVIGILA, MI RED BARRANQUILLA, semana 4 de 2020. 35
Tabla 60. Comportamiento demográfico y social de casos de la mortalidad de eventos de interés en salud pública. MIRED BARRANQUILLA, semana 4 de 2020 35
Tabla 61. Comportamiento de casos por aseguradoras MIRED IPS, semana 4 2020. 37

¿Qué pasa en MIRED BARRANQUILLA?

- Notificación
- Inmunoprevenibles
- Micobacterias
- ETV
- ITS
- Zoonosis
- Enfermedades crónicas
- Vigilancia nutricional
- Vigilancia de la salud mental
- Mortalidad

Cumplimiento en la Notificación

Los reportes recibidos por la unidad notificadora del área central de MiRed IPS, en la semana epidemiológica 04 del 2020 fue del 100%. Todas las unidades notificadoras de la Institución (Caminos, Pasos y hospitales) cumplieron con el reporte de la información en los tiempos estipulados, notificando así: 43 de 43 sedes de MiRed Barranquilla. Se han reportado 11 casos menos que en el 2019 en comparación a la misma semana epidemiológica. Por otro lado el porcentaje acumulado del cumplimiento de la notificación por las sedes es del 100%, para esta semana.

Mapa 1. Cumplimiento acumulado de la notificación semanal por unidad notificadora MIRED. Barranquilla, semana 1 a 4 de 2020.

Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2018.

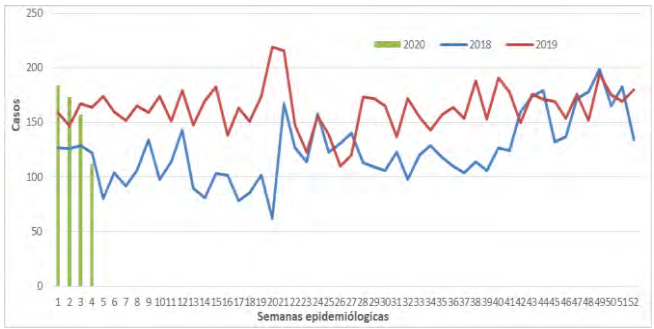
Para la semana epidemiológica 4, todos los caminos, hospitales y pasos de MIRED IPS reportaron eventos de interés en salud pública.

En cuanto a la oportunidad en la notificación de los casos en MIRED IPS se encuentra en un 80%.

Tabla 1. Oportunidad de la notificación por sedes en MIRED IPS, semana 1 a 4, 2018-2020

Sedes	Casos Oportunos	Total Casos	% Oportunidad
Camino Luz Chinita	9	12	75%
Camino Ciudadela 20 de julio	39	41	95%
Camino Bosque De María	91	107	85%
Camino Adelita de Char	65	79	82%
Hospital La Manga	59	65	91%
Camino Murillo	60	72	83%
Camino Metropolitano	46	59	78%
Camino Simón Bolívar	31	62	50%
Camino Suroccidente	42	46	91%
Hospital General de Barranquilla	36	53	68%
Pasos	20	30	67%
MIRED	**498**	**626**	**80%**

Figura 1. Tendencia de la notificación en MIRED IPS, semana 1 a 4, 2018-2020



Fuente: SIVIGILA, MIRED IPS, 2020.

MIRED IPS como UPGD es la encargada de reportar a la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla todos los eventos de Interés en Salud Publica que se presenten en la Institución. Así mismo es responsable de generar estrategias de Prevención, promoción, búsqueda activa y aplicar guías y protocolos dados por el Instituto Nacional de Salud para el manejo de los signos y síntomas de los pacientes que consulten en la Institución con cualquiera de estas patologías.

Por otra parte, la Institución en ejecución de la estrategia de atención primaria en salud, cuenta con caminantes de salud que se encargan de la detección temprana y específica de enfermedades de interés en salud pública y su derivación a los pasos, caminos, y hospitales según la localidad de

residencia, con el fin de disminuir la morbimortalidad de la población. Por lo tanto, cada sede de MIRED IPS, cuenta con profesionales capacitados en protocolos y guías dadas por el Instituto Nacional de Salud.

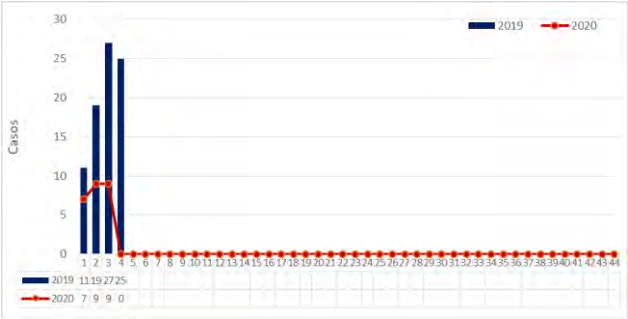
Desde la Oficina de Vigilancia Epidemiologia semanalmente se revisa la notificación enviada por las sedes en los archivos planos, los cuales son consolidados y enviados a la Secretaria de Salud, también desde allí se realizan ajustes y depuración a la base de datos para verificar la calidad del dato.

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Inmunoprevenibles

- ***Varicela***

La varicela es una enfermedad vírica aguda y generalizada altamente contagiosa, de comienzo repentino, con fiebre moderada, síntomas generales mínimos y una erupción cutánea de tipo maculopapular durante pocas horas y vesicular durante tres o cuatro días, que deja costras granulosas. Hasta la semana epidemiológica 4 se han notificado 25 casos, presentando una disminución en la notificación del 69% con respecto a la misma semana del año anterior. En la semana epidemiológica 4 no se notificaron casos; en la semana epidemiológica 4 de 2019 se notificaron 25 casos.

Figura 2. Casos notificados de varicela individual, MIRED IPS, semana epidemiológica 4, 2018-2020.



Según departamento de procedencia el 96% corresponde al distrito de Barranquilla.

Tabla 2. Notificación de casos de Varicela. MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1 a 4, 2020.

Departamento procedencia	Casos	%
Atlántico	1	4%
Barranquilla	24	96%
Total	**25**	

El 60% de los casos de varicela se registró en el sexo femenino; el 4% de los casos corresponden a nacionalidad venezolana; el 92% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 20% de los casos se registró en el grupo de edades de 25 a 29 años.

Tabla 3. Comportamiento demográfico y social de casos de Varicela. MIRED IPS, de semana 1 a 4 de 2020.

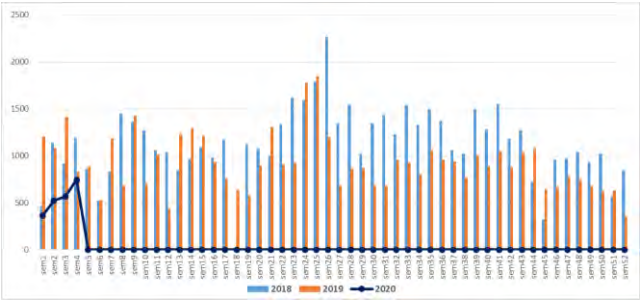
Variable	*Categoría*	*Casos*	*%*
Sexo	*Femenino*	*15*	*60%*
	Masculino	*10*	*40%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
Nacionalidad	*Colombiano(a)*	*24*	*96%*
	Venezolano(a)	*1*	*4%*
Tipo de régimen	*Contributivo*	*1*	*4%*
	Especial	*0*	*0%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
	No Asegurado	*1*	*4%*
	Excepción	*0*	*0%*
	Subsidiado	*23*	*92%*
Pertenencia étnica	*Indígena*	*0*	*0%*
	ROM, Gitano	*0*	*0%*
	Raizal	*0*	*0%*
	Palenquero	*0*	*0%*
	Afrocolombiano	*0*	*0%*
	Otro	*25*	*100%*
Área de residencia	*Cabecera Municipal*	*25*	*100%*
	Centro Poblado	*0*	*0%*
	Rural Disperso	*0*	*0%*
Grupos de edad	*Menor de 1 año*	*0*	*0%*
	1 a 4	*2*	*8%*
	5 a 9	*2*	*8%*
	10 a 14	*4*	*16%*
	15 a 19 años	*3*	*12%*

Variable	Categoría	Casos	%
	20 a 24 años	3	12%
	25 a 29 años	5	20%
	30 a 34 años	2	8%
	35 a 39 años	1	4%
	40 a 44 años	1	4%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	1	4%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	1	4,0%

- ***Morbilidad por IRA.***

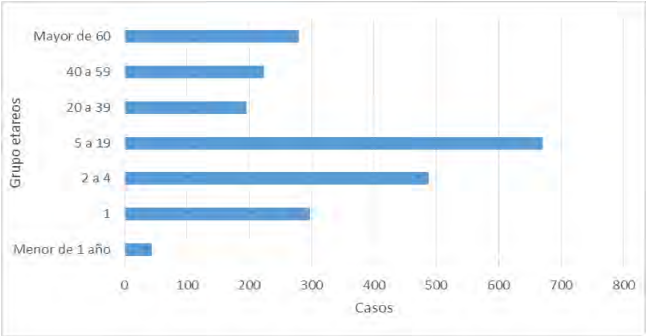
Hasta la semana epidemiológica 4 de 2020, se han notificado al Sivigila 2197 registros de consultas externas y urgencias por IRA. Hasta la semana epidemiológica 4 de 2019 se notificaron 2513 registros

Figura 3. Consultas externas y urgencias por morbilidad por IRA MIRED IPS, semana epidemiológica 4 2020.



El 30% de los casos de morbilidad por IRA ocurren entre las edades de 5 a 19 años seguida de 2 a 4 con un 22%.

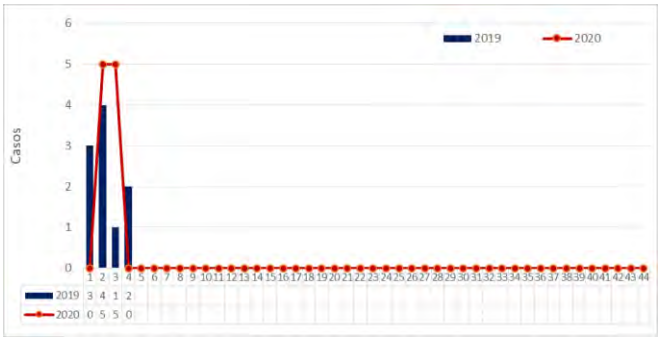
Figura 4. Casos notificados morbilidad por IRA según edades MIRED IPS, semana epidemiológica 4 2020.



- ***Parotiditis***

Se han notificado al Sivigila 10 casos de parotiditis hasta la semana 4. En comparación con el año anterior se notificaron igual número de casos. En la semana epidemiológica 4 no se notificaron casos, se notificaron 2 casos hasta la semana epidemiológica 4 de 2019.

Figura 5. Tendencia de Parotiditis. MIRED IPS, semana 1-4de 2020.



Por procedencia Barranquilla es quien ha aportado el mayor número de casos con el 100% de los casos en MIRED IPS.

Tabla 4. Comportamiento de la parotiditis según municipio de procedencia. MIRED IPS, semana 1-4de 2020.

Departamento procedencia	Casos	%
Barranquilla	10	100%
Total	**10**	

El 60% de los casos de parotiditis se registró en el sexo masculino; el 100% de los casos corresponden de nacionalidad colombiana; el 90% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 40% de los casos se registró en el grupo de edades de 5 a 9 años.

Tabla 5. Comportamiento demográfico y social de casos de parotiditis. MIRED IPS, semanas 1 a 4 de 2020.

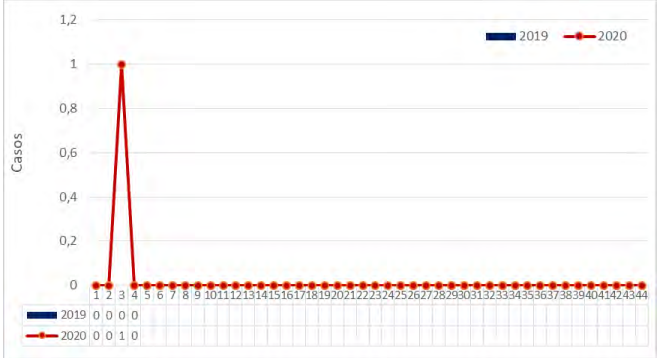
Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	4	40%
Sexo	Masculino	6	60%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	10	100%

Variable	Categoría	Casos	%
	Venezolano(a)	0	0%
Tipo de régimen	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	1	10%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	9	90%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	10	100%
Área de residencia	Cabecera Municipal	10	100%
	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	Menor de 1 año	1	10%
	1 a 4	0	0%
	5 a 9	4	40%
	10 a 14	2	20%
	15 a 19 años	2	20%
	20 a 24 años	0	0%
	25 a 29 años	1	10%
	30 a 34 años	0	0%
	35 a 39 años	0	0%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	0	0,0%

- ***Rubéola***

Se han notificado al Sivigila un caso sospechoso de rubéola, procedentes de Barranquilla, el cual se encuentra en estudio.

Figura 6. Tendencia de la notificación de casos sospechosos de Rubéola. MIRED IPS, semana 1-4 de 2020.



El 100% de los casos sospechosos de Rubeola se registró en el sexo femenino, 100% pertenecen al régimen subsidiado.

Tabla 6. Comportamiento demográfico y social de casos sospechosos de Rubéola. MIRED IPS, semanas 1 a 04 de 2020.

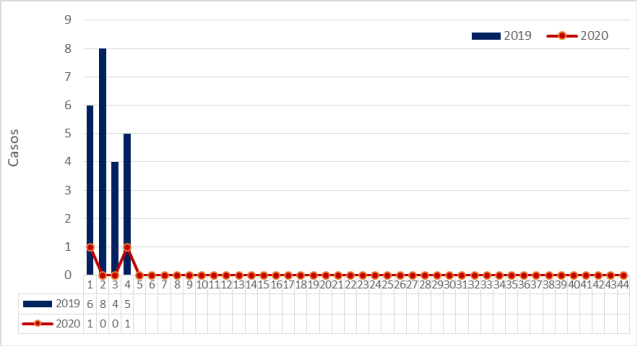
Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	0	0%
	Masculino	5	100%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	5	100%
	Venezolano(a)	0	0%
Tipo de régimen	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	1	20%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	4	80%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	5	100%
Área de residencia	Cabecera Municipal	5	100%
	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos de edad	Menor de 1 año	4	80%
	1 a 4	1	20%

- ***Sarampión***

Se han notificado al Sivigila 2 casos sospechosos de sarampión, todos procedentes de Barranquilla, los cuales se encuentran en estudio. Hasta la semana epidemiológica 4 de 2019 se habían notificado 5 casos.

Figura 7. Tendencia de la notificación de casos sospechosos de sarampión. MIRED IPS, semana 1-4 de 2020



El 50% de los casos sospechosos de sarampión se registró en el sexo masculino, el 100% de los casos corresponden a la nacionalidad colombiana, el 100% pertenecen al régimen subsidiado. El 100% de los casos se registró en el grupo de edad menores de 5 años.

Tabla 7. Comportamiento demográfico y social de casos sospechosos de Sarampión. MIRED IPS, semanas 1 a 4 de 2020

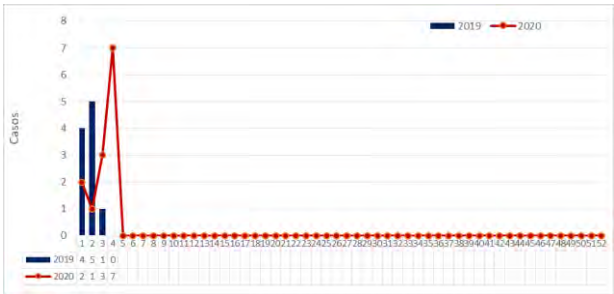
Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	1	50%
	Masculino	1	50%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	2	100%
	Venezolano(a)	0	0%
Tipo de régimen	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	0	0%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	2	100%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	2	100%
Área de residencia	Cabecera Municipal	2	100%
	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	Menor de 1 año	1	50%
	1 a 4	1	50%
	5 a 9	0	0%
	10 a 14	0	0%
	15 a 19 años	0	0%
	20 a 24 años	0	0%
	25 a 29 años	0	0%
	30 a 34 años	0	0%
	35 a 39 años	0	0%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	0	0,0%

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Enfermedades con factor de Riesgo Ambiental

- ***Enfermedades transmitidas por alimentos***

Hasta la semana epidemiológica 4, se notificaron al Sivigila 13 casos individuales de enfermedades transmitidas por alimentos, comparado con el año anterior son 3 casos más, lo cual representa un aumento del 30%. Hasta la fecha no se han reportado brotes.

Figura 8. Tendencia de casos de Enfermedades transmitidas por alimentos. MIRED IPS, semana 1-4 de 2018-2020



El mayor número de casos se concentra en la localidad suroriente con un 38% de los casos, seguida de la localidad suroccidente con un 31%.

Tabla 8. Comportamiento casos de Enfermedades transmitidas por alimentos según procedencia, Semana 1-4 de 2020.

Localidad	Total	%
B/quilla, Metropolitana	3	23%
B/quilla, Suroccidente	4	31%
B/quilla, Suroriente	5	38%
Galapa	1	8%
Total general	**13**	

El 54% de las enfermedades transmitidas por alimentos se registró en el sexo masculino; el 85% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 46% de los casos se registró en el grupo de edades de 5 a 9 años.

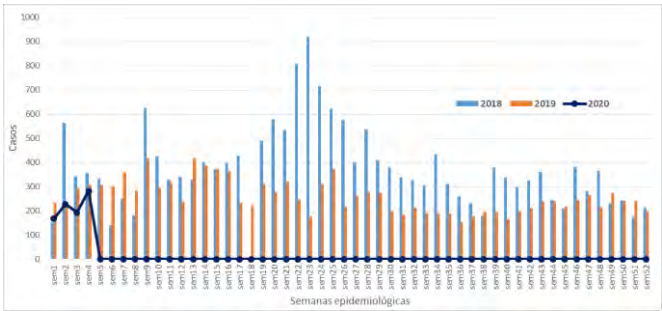
Tabla 9. Comportamiento demográfico y social de casos de Enfermedades transmitidas por alimentos. MIRED IPS, semanas 1-4 de 2020.

Variable	*Categoría*	*Casos*	*%*
Sexo	*Femenino*	*7*	*54%*
	Masculino	*6*	*46%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
Nacionalidad	*Colombiano(a)*	*13*	*100%*
	Venezolano(a)	*0*	*0%*
Tipo de régimen	*Contributivo*	*1*	*8%*
	Especial	*0*	*0%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
	No Asegurado	*1*	*8%*
	Excepción	*0*	*0%*
	Subsidiado	*11*	*85%*
Pertenencia étnica	*Indígena*	*0*	*0%*
	ROM, Gitano	*0*	*0%*
	Raizal	*0*	*0%*
	Palenquero	*0*	*0%*
	Afrocolombiano	*0*	*0%*
	Otro	*13*	*100%*
Área de residencia	*Cabecera Municipal*	*13*	*100%*
	Centro Poblado	*0*	*0%*
	Rural Disperso	*0*	*0%*
Grupos de edad	*Menor de 1 año*	*0*	*0%*
	1 a 4	*4*	*31%*
	5 a 9	*6*	*46%*
	10 a 14	*0*	*0%*
	15 a 19 años	*0*	*0%*
	20 a 24 años	*0*	*0%*
	25 a 29 años	*1*	*8%*
	30 a 34 años	*2*	*15%*
	35 a 39 años	*0*	*0%*
	40 a 44 años	*0*	*0%*
	45 a 49 años	*0*	*0%*
	50 a 54 años	*0*	*0%*
	55 a 59 años	*0*	*0%*
	60 a 64 años	*0*	*0,0%*
	65 y más	*0*	*0,0%*

- ***Morbilidad por EDAD***

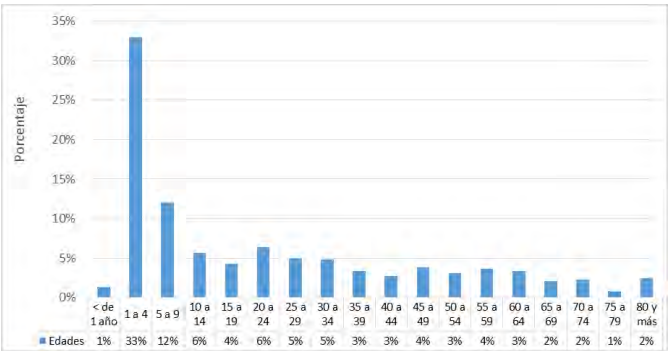
Hasta la semana epidemiológica 4 de 2020, se han notificado al Sivigila 871 registros de enfermedad diarreica aguda.

Figura 9. Casos de morbilidad por EDA MIRED IP, semana epidemiológica 4, 2020.



El mayor porcentaje de casos ocurre entre las edades entre 1 a 4 años, seguida de 5 a 9 con un 12% siendo la población infantil la más afectada por este evento.

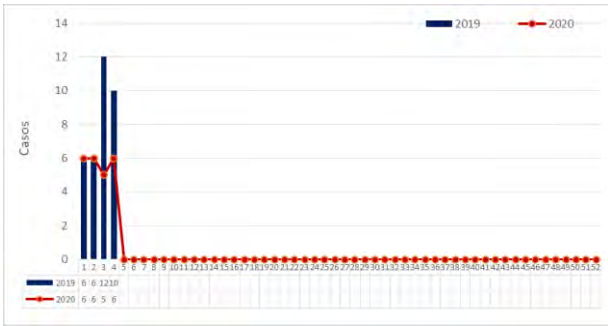
Figura 10. Casos notificados según edades MIRED IPS, semana epidemiológica 4 2020.



- ***Intoxicaciones*.**

Las intoxicaciones por diferentes tipos de sustancias hasta la semana epidemiológica 4 han disminuido un 32% con respecto al mismo periodo en el año anterior, y ha sido la tendencia desde el 2018. Hasta la semana epidemiológica 4 se notificaron 6 casos; en ese mismo periodo de 2019 se notificaron 10 casos.

Figura 11. Tendencia de casos de Intoxicaciones. MIRED IPS, semana 1-4 de 2018-2020



Las intoxicaciones debidas a medicamentos y sustancias psicoactivas representan el 39% del total de intoxicaciones notificadas en el periodo, mientras que por tipo de exposición, la accidental representa el 52% del total.

Tabla 10. Intoxicaciones por Tipo de Sustancias MIRED IPS, Semana 1-4 de 2020.

Grupo sustancias	Casos	%
Medicamentos	5	22%
Plaguicidas	1	4%
Metanol	0	0%
Solventes	2	9%
Otras sustancias químicas	11	48%
Gases	0	0%
Sustancias psicoactivas	4	17%
Total general	**23**	**100%**

Las exposiciones relacionadas presuntamente a violencia de cualquier tipo alcanzan aproximadamente el 9% del total de intoxicaciones, y la adicción el 26%, identificando áreas de énfasis de las actividades de promoción de la salud.

Tabla 11. Intoxicaciones por tipo de Exposición, MIRED IPS, Semanas 1 a 04 de 2020

Tipo de exposición	Casos	%
Ocupacional	0	0%
Accidental	12	52%
Suicidio	0	0,0%

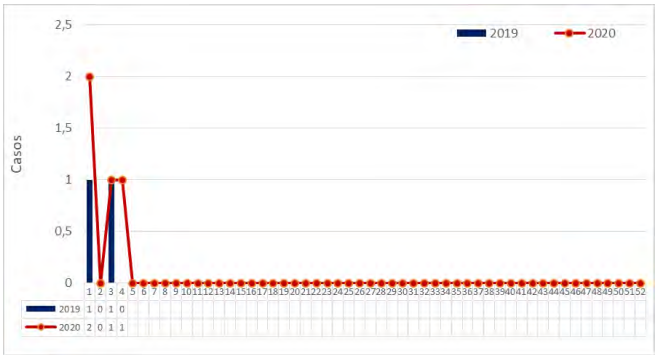
Tipo de exposición	Casos	%
Posible homicida	0	0%
Posible delictivo	2	9%
Desconocida	3	13%
Adicción	6	26%
Automedicación	0	0%
Total general	**23**	**100%**

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Enfermedades de transmisión sexual

- ***Hepatitis B, C y Coinfección Hepatitis B y delta***

Se han notificado al Sivigila 4 casos de Hepatitis B, C y Coinfección Hepatitis B y delta hasta la semana epidemiológica 04, representando un aumento del 100% con respecto a la misma semana epidemiológica 04 del año 2019.

Figura 12. Tendencia de casos de Hepatitis B. MIRED IPS, semana 1-4 de 2018-2020



Según procedencia, en Barranquilla las localidades suroriente reporta el 50% de los casos seguida de suroccidente y centro histórico con un 25%.

Tabla 12. Comportamiento de casos Hepatitis B según Procedencia. MIRED IPS, semana 1-4 de 2020.

Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	1	25%
B/quilla, Suroccidente	1	25%
B/quilla, Suroriente	2	50%
Total general	**4**	

El 75% de los casos de hepatitis B, C y coinfección hepatitis B y delta se registró en el sexo masculino; el 25% de los casos corresponden a nacionalidad venezolana, el 50% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 50% de los casos se registró en el grupo de edades de 15 a 24 años.

Tabla 13. Comportamiento demográfico y social de casos de Hepatitis B. MIRED IPS, semanas 1 a 4 de 2020.

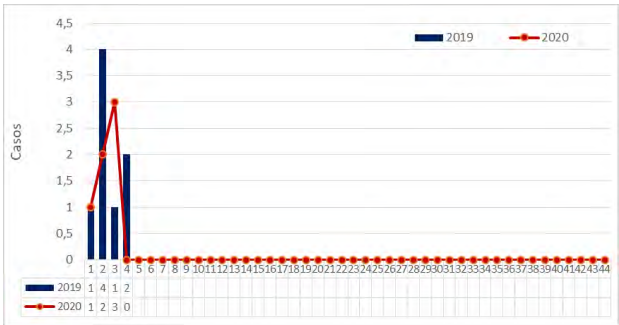
Variable	*Categoría*	*Casos*	*%*
Sexo	*Femenino*	*1*	*25%*
	Masculino	*3*	*75%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
Nacionalidad	*Colombiano(a)*	*3*	*75%*
	Venezolano(a)	*1*	*25%*
Tipo de régimen	*Contributivo*	*0*	*0%*
	Especial	*0*	*0%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
	No Asegurado	*2*	*50%*
	Excepción	*0*	*0%*
	Subsidiado	*2*	*50%*
Pertenencia étnica	*Indígena*	*0*	*0%*
	ROM, Gitano	*0*	*0%*
	Raizal	*0*	*0%*
	Palenquero	*0*	*0%*
	Afrocolombiano	*0*	*0%*
	Otro	*4*	*100%*
Área de residencia	*Cabecera Municipal*	*4*	*100%*
	Centro Poblado	*0*	*0%*
	Rural Disperso	*0*	*0%*
Grupos de edad	*Menor de 1 año*	*0*	*0%*
	1 a 4	*0*	*0%*
	5 a 9	*0*	*0%*
	10 a 14	*0*	*0%*
	15 a 19 años	*1*	*25%*
	20 a 24 años	*1*	*25%*
	25 a 29 años	*0*	*0%*
	30 a 34 años	*1*	*25%*

Variable	Categoría	Casos	%
	35 a 39 años	0	0%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	1	25%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	0	0,0%

- ***Sífilis congénita***

Se han notificado al Sivigila 5 casos hasta la semana 4; siendo las semana 3 en la que se presenta el mayor número de casos, el año anterior a esta misma semana se presentaron 8 casos, representando una disminución en la notificación del 37%.

Figura 13. Tendencia de casos de Sífilis congénita. MIRED IPS, semana 1-4 de 2018-2020



El mayor número de casos lo aporta la localidad de suroccidente con un 50%.

Tabla 14. Comportamiento de casos Sífilis congénita según procedencia. MIRED IPS, semana 1-4de 2020.

Localidad	Total	%
B/quilla, Metropolitana	2	40%
B/quilla, Suroccidente	2	40%
B/quilla, Suroriente	1	17%
Total general	**6**	

El 100% de los casos de sífilis congénita se registró en el sexo masculino; el 80% de los casos corresponden a la nacionalidad venezolana de las madres, el 60% de los casos pertenecen al régimen subsidiado.

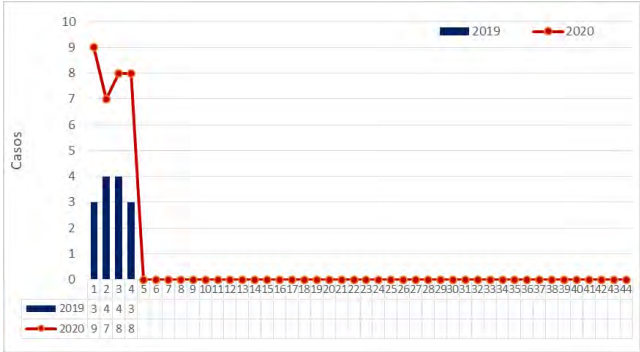
Tabla 15. Comportamiento demográfico y social de casos de Sífilis congénita MIRED IPS, semanas 1 a 4 de 2020.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	0	0%
	Masculino	5	100%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	1	20%
	Venezolano(a)	4	80%
Tipo de régimen	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	2	40%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	3	60%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	5	100%
Área de residencia	Cabecera Municipal	5	100%
	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	Menor de 1 año	5	100%

- ***Sífilis gestacional***

Se han notificado al Sivigila 32 casos de sífilis gestacional. En comparación con el año anterior se presentó un aumento del 128%.

Figura 14. Tendencia de sífilis gestacional, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2018-2020



El mayor número de casos lo aporta el distrito de Barranquilla con un 81%.

Tabla 16. Casos notificados de sífilis gestacional por procedencia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

Departamento procedencia	Casos	%
Atlántico	5	16%
Barranquilla	26	81%
Magdalena	1	3%
Total	**32**	

El 50% de los casos corresponden a la nacionalidad venezolana, el 53% de los casos de sífilis gestacional se registró en régimen subsidiado. El 62% de los casos se registró en el grupo de edad de 20 a 29 años.

Tabla 17. Comportamiento demográfico y social de casos de sífilis gestacional, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4 2020

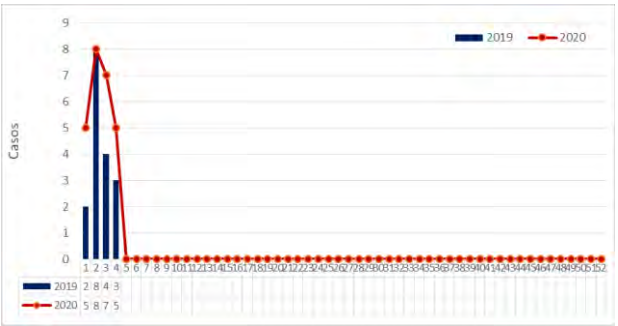
Variable	*Categoría*	*Casos*	*%*
Sexo	*Femenino*	*32*	*100%*
Nacionalidad	*Colombiano(a)*	*16*	*50%*
	Venezolano(a)	*16*	*50%*
Tipo de régimen	*Contributivo*	*0*	*0%*
	Especial	*0*	*0%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
	No Asegurado	*15*	*47%*
	Excepción	*0*	*0%*
	Subsidiado	*17*	*53%*
Pertenencia étnica	*Indígena*	*0*	*0%*
	ROM, Gitano	*0*	*0%*
	Raizal	*0*	*0%*
	Palenquero	*0*	*0%*
	Afrocolombiano	*0*	*0%*
	Otro	*32*	*100%*
Área de residencia	*Cabecera Municipal*	*32*	*100%*
	Centro Poblado	*0*	*0%*
	Rural Disperso	*0*	*0%*
Grupos de edad	*10 a 14*	*0*	*0%*
	15 a 19 años	*6*	*19%*
	20 a 24 años	*10*	*31%*
	25 a 29 años	*10*	*31%*
	30 a 34 años	*4*	*13%*
	35 a 39 años	*1*	*3%*
	40 a 44 años	*1*	*3%*
	45 a 49 años	*0*	*0%*
	50 a 54 años	*0*	*0%*

Se adelantan las acciones para intensificar la búsqueda activa institucional y la mayor adherencia a los protocolos de manejo al interior de MiRed.

- ***VIH/Sida/Mortalidad por sida***

Se han notificado al Sivigila 25 casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA hasta la semana 4. Respecto al año anterior se presentan 8 casos más (47%). Se notificó una gestante con VIH lo que corresponde un 4%.

Figura 15. Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida, MIRED IPS, semanas epidemiológicas de 1-4, 2018-2020



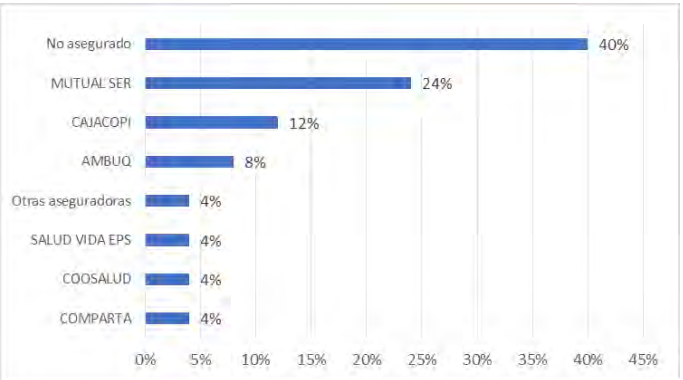
El mayor número de casos lo aporta el distrito de Barranquilla con un 96%.

Tabla 18. Casos notificados de VIH/Sida y mortalidad por Sida según procedencia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

Departamento procedencia	Casos	%
Atlántico	1	4%
Barranquilla	24	96%
Total	**25**	

Según el tipo de afiliación el 40% de los casos notificados pertenecen a no afiliados, seguida con un 24% de mutual ser y cajacopi 12%.

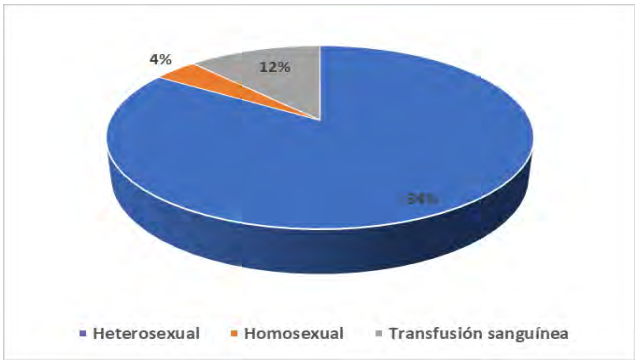
Figura 16. Distribución de casos según aseguradora de VIH/sida y mortalidad por sida, MIRED IPS, semana 4 2020.



El mecanismo de transmisión de mayor porcentaje es el heterosexual con u 84% seguido del homosexual con un 12%.

En relación a la correlación con TB no se han presentado casos.

Figura 17. Mecanismo de transmisión de casos VIH/sida y mortalidad por sida, MIRED IPS 2020.



El 76% de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA se registraron en el sexo masculino. El 5% de los casos corresponden a la nacionalidad venezolana, el 80% pertenecen al régimen subsidiado, el 32% de los casos se registró en el grupo de edad de 20 a 24 años.

Tabla 19. Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/Sida y mortalidad por Sida, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4 2020.

Variable	*Categoría*	*Casos*	*%*
Sexo	*Femenino*	*6*	*24%*
	Masculino	*19*	*76%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
Nacionalidad	*Colombiano(a)*	*20*	*80%*
	Venezolano(a)	*5*	*20%*
Tipo de régimen	*Contributivo*	*0*	*0%*
	Especial	*0*	*0%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
	No Asegurado	*5*	*20%*
	Excepción	*0*	*0%*
	Subsidiado	*20*	*80%*
Pertenencia étnica	*Indígena*	*0*	*0%*
	ROM, Gitano	*0*	*0%*
	Raizal	*0*	*0%*
	Palenquero	*0*	*0%*
	Afrocolombiano	*0*	*0%*
	Otro	*25*	*100%*

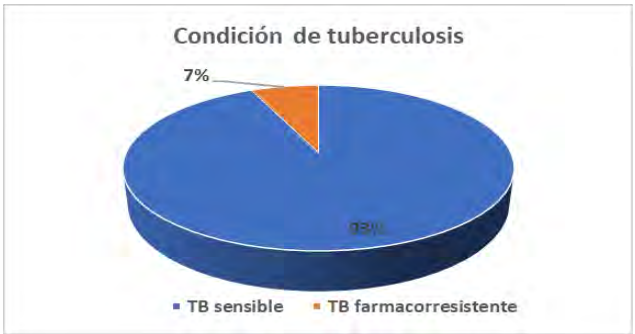
Variable	Categoría	Casos	%
Área de residencia	Cabecera Municipal	25	100%
	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	Menor de 1 año	0	0%
	1 a 4	0	0%
	5 a 9	0	0%
	10 a 14	0	0%
	15 a 19 años	2	8%
	20 a 24 años	8	32%
	25 a 29 años	1	4%
	30 a 34 años	2	8%
	35 a 39 años	3	12%
	40 a 44 años	1	4%
	45 a 49 años	4	16%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	2	8%
	60 a 64 años	2	8,0%
	65 y más	0	0,0%

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Micobacterias.

- ***Tuberculosis todas las formas***

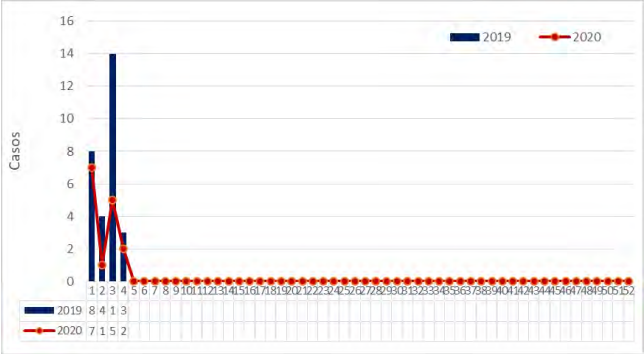
Se han notificado al Sivigila 68 casos confirmados de tuberculosis desde el año 2018 al 2020. El mayor número de casos se presentó en el año 2019. Hasta la semana 4 del presente año se han notificado 15 casos por este evento. No se han presentado casos correlacionados con VIH.

Figura 18. Condición de TB al esquema de tratamiento, MIRED IPS, semanas epidemiológicas de 1-4, 2018-2020



De las TB sensibles al esquema de tratamiento el 100% corresponden a tuberculosis pulmonar, al igual que las farmacorresistentes en su totalidad son TB pulmonar.

Figura 19. Casos notificados de tuberculosis todas las formas, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2018-2020.



El 60% de los casos de tuberculosis por todas las formas se registró en el sexo masculino, el 13% corresponde a nacionalidad venezolana, el 87% pertenecen al régimen subsidiado, el 20% de casos se registró en los grupos de edades de 25 a 29 años.

Tabla 20. Comportamiento demográfico y social de los casos de tuberculosis, MIRED IPS, semana epidemiológica 4, 2020

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	6	40%
	Masculino	9	60%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	13	87%
	Venezolano(a)	2	13%
Tipo de régimen	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	2	13%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	13	87%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	15	100%

Variable	Categoría	Casos	%
Área de residencia	Cabecera Municipal	15	100%
	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	Menor de 1 año	0	0%
	1 a 4	0	0%
	5 a 9	0	0%
	10 a 14	1	7%
	15 a 19 años	2	13%
	20 a 24 años	0	0%
	25 a 29 años	3	20%
	30 a 34 años	0	0%
	35 a 39 años	3	20%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	1	7%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	2	13%
	60 a 64 años	2	13,3%
	65 y más	1	6,7%

El mayor número de casos lo aporta el distrito de Barranquilla con un 91%.

Tabla 21. Notificación de casos de tuberculosis según procedencia, MIRED IPS semana epidemiológica 1-4, 2020

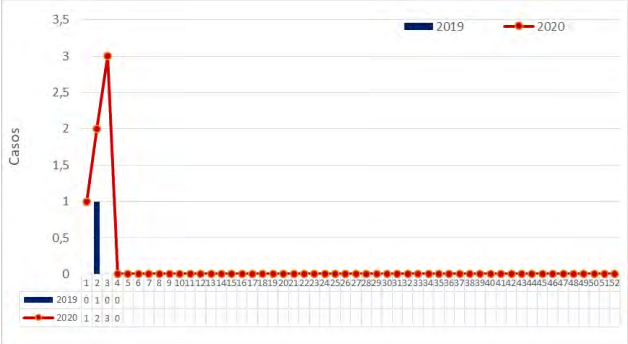
Departamento procedencia	Casos	%
Barranquilla	15	100%
Total	**15**	

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública zoonosis

- ***Leptospirosis***

En el corte a semana 4 del 2020 se encuentran registrados 6 casos sospechosos de leptospirosis, el 100% de los casos se encuentran en estudio. En comparación con el año anterior se presentaron 5 casos más para un aumento del 500%.

Figura 20. Casos de leptospirosis notificados, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2018-2020



La localidad suroccidente es la que aporta el mayor número de casos (2). Se registran un caso confirmado por laboratorio y 4 se encuentran en estudio a la espera del resultado de laboratorio de IGM.

Tabla 22. Casos de leptospirosis notificados por procedencia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

Localidad	Total	%
B/quilla, Metropolitana	1	17%
B/quilla, Suroccidente	2	33%
Santo Tomás	1	17%
Soledad	2	33%
Total general	**6**	

El 50% de los casos de leptospirosis se registró en el sexo masculino; el 100% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 50% de los casos se registró en el grupo de edades 15 a 19 años.

Tabla 23. Comportamiento demográfico y social de los casos de leptospirosis, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	3	50%
	Masculino	3	50%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	6	100%
	Venezolano(a)	0	0%
Tipo de régimen	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%

Variable	Categoría	Casos	%
	Indeterminado	*0*	*0%*
	No Asegurado	*0*	*0%*
	Excepción	*0*	*0%*
	Subsidiado	*6*	*100%*
Pertenencia étnica	*Indígena*	*0*	*0%*
	ROM, Gitano	*0*	*0%*
	Raizal	*0*	*0%*
	Palenquero	*0*	*0%*
	Afrocolombiano	*0*	*0%*
	Otro	*6*	*100%*
Área de residencia	*Cabecera Municipal*	*6*	*100%*
	Centro Poblado	*0*	*0%*
	Rural Disperso	*0*	*0%*
Grupos de edad	*Menor de 1 año*	*0*	*0%*
	1 a 4	*0*	*0%*
	5 a 9	*0*	*0%*
	10 a 14	*0*	*0%*
	15 a 19 años	*3*	*50%*
	20 a 24 años	*1*	*17%*
	25 a 29 años	*0*	*0%*
	30 a 34 años	*0*	*0%*
	35 a 39 años	*1*	*17%*
	40 a 44 años	*0*	*0%*
	45 a 49 años	*0*	*0%*
	50 a 54 años	*0*	*0%*
	55 a 59 años	*0*	*0%*
	60 a 64 años	*0*	*0,0%*
	65 y más	*1*	*16,7%*

- ***Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia.***

El total de casos de agresiones notificadas por animales potencialmente trasmisores de rabia, a corte de la semana 4 del presente año son 95 casos, lo que representa 25 (21%) casos menos respecto al año anterior.

Figura 21. Agresiones notificadas por animales potencialmente trasmisores de rabia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2018-2020

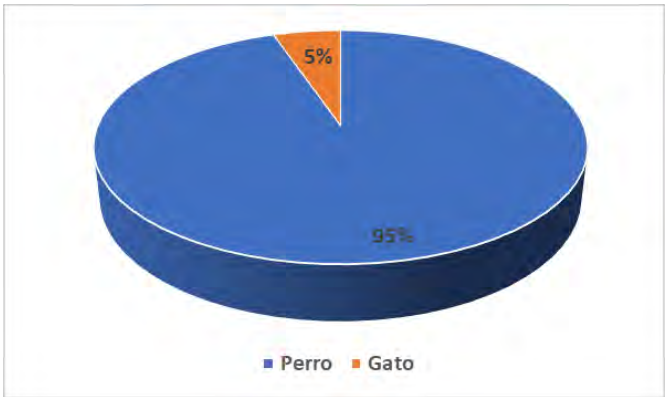
La localidad suroccidente con un 44% es la que aporta el mayor número de casos; seguida de la metropolitana con un 34%.

Tabla 24. Casos de agresiones por animales potencialmente trasmisores de rabia, según procedencia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

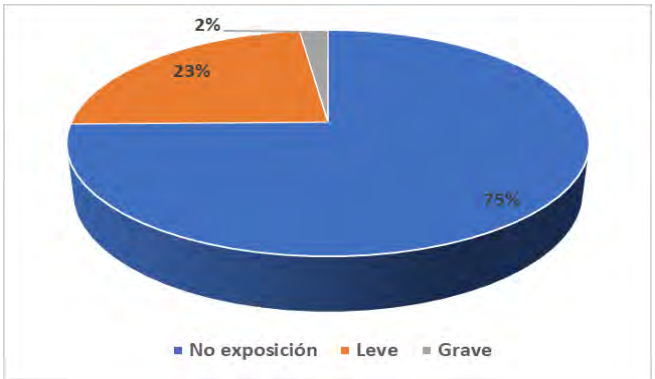
Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	5	5%
B/quilla, Metropolitana	32	34%
B/quilla, Riomar	1	1%
B/quilla, Suroccidente	42	44%
B/quilla, Suroriente	12	13%
Magdalena	1	1%
Soledad	2	2%
Total general	**95**	

El 95% de los casos el animal agresor fue un perro seguido de un 5% de gato.

Figura 22 Tipo de agresor notificados por animales potencialment e transmisores de rabia, MIRED IPS, semanas 1-4 2020.



Según el tipo de exposición el 75% de los casos corresponden a ***no exposición***, 23% ***leve*** y el 2% a ***grave.*** De los casos que requirieron tratamiento un 4% se solicitó suero y un 25% vacuna.



El 66% de los casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia se registró en el sexo masculino; el 81% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 32% de los casos se registró en el grupo de edades de 5 a 14 años.

Tabla 25. Comportamiento demográfico y social de las Agresiones notificadas por animales potencialmente trasmisores de rabia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

Variable	*Categoría*	*Casos*	*%*
Sexo	*Femenino*	*32*	*34%*
	Masculino	*63*	*66%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
Nacionalidad	*Colombiano(a)*	*92*	*97%*
	Venezolano(a)	*2*	*2%*
Tipo de régimen	*Contributivo*	*9*	*9%*
	Especial	*1*	*1%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
	No Asegurado	*8*	*8%*
	Excepción	*0*	*0%*
	Subsidiado	*77*	*81%*
Pertenencia étnica	*Indígena*	*0*	*0%*
	ROM, Gitano	*0*	*0%*
	Raizal	*0*	*0%*
	Palenquero	*0*	*0%*
	Afrocolombiano	*0*	*0%*
	Otro	*95*	*100%*
Área de residencia	*Cabecera Municipal*	*95*	*100%*
	Centro Poblado	*0*	*0%*
	Rural Disperso	*0*	*0%*
Grupos de edad	*Menor de 1 año*	*0*	*0%*
	1 a 4	*14*	*15%*
	5 a 9	*15*	*16%*
	10 a 14	*15*	*16%*
	15 a 19 años	*6*	*6%*
	20 a 24 años	*1*	*1%*
	25 a 29 años	*5*	*5%*
	30 a 34 años	*3*	*3%*
	35 a 39 años	*9*	*9%*
	40 a 44 años	*2*	*2%*
	45 a 49 años	*2*	*2%*
	50 a 54 años	*5*	*5%*
	55 a 59 años	*8*	*8%*
	60 a 64 años	*4*	*4,2%*
	65 y más	*6*	*6,3%*

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública enfermedades no transmisibles

- ***Defectos Congénitos***

Hasta la semana 4 se han notificado al Sivigila 10 casos de defectos congénitos, 7 casos más (233%) que lo reportado el

año anterior hasta la misma semana. El 10% de los casos son mortinatos.

Figura 23. Comportamiento de los defectos congénitos, MIRED IPS, semanas 1-4, 2020

El mayor número de casos notificados se registra en la localidad suroccidente con un 40%.

Tabla 26. Casos de defectos congénitos notificados por procedencia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

Localidad	Total	%
B/quilla, Metropolitana	2	20%
B/quilla, Riomar	1	10%
B/quilla, Suroccidente	4	40%
B/quilla, Suroriente	2	20%
Soledad	1	10%
Total general	**10**	

El 50% de los casos de defectos congénitos se registró en el sexo masculino; el 80% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 100% de los casos se registró en el grupo de edad de menores de un año.

Tabla 27. Comportamiento demográfico y social de los Defectos congénitos, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

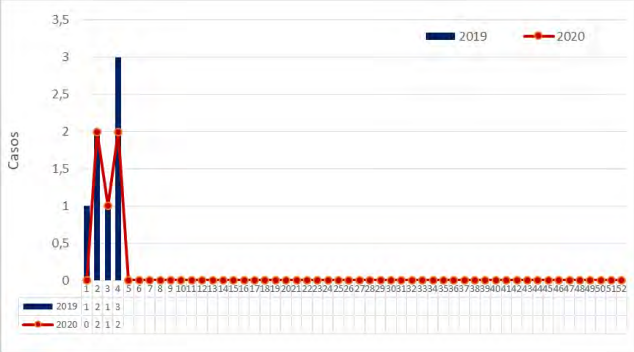
Variable	*Categoría*	*Casos*	*%*
Sexo	*Femenino*	*4*	*40%*
	Masculino	*5*	*50%*
	Indeterminado	*1*	*10%*
Nacionalidad	*Colombiano(a)*	*10*	*100%*
	Venezolano(a)	*0*	*0%*
Tipo de régimen	*Contributivo*	*0*	*0%*
	Especial	*0*	*0%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
	No Asegurado	*2*	*20%*
	Excepción	*0*	*0%*
	Subsidiado	*8*	*80%*
Pertenencia étnica	*Indígena*	*0*	*0%*
	ROM, Gitano	*0*	*0%*
	Raizal	*0*	*0%*
	Palenquero	*0*	*0%*
	Afrocolombiano	*0*	*0%*
	Otro	*10*	*100%*
Área de residencia	*Cabecera Municipal*	*10*	*100%*
	Centro Poblado	*0*	*0%*
	Rural Disperso	*0*	*0%*
Grupos de edad	*Menor de 1 año*	*10*	*100%*
	1 a 4	*0*	*0%*

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Enfermedades relacionadas con el estado nutricional

- ***Desnutrición aguda en menores de 5 años***

Hasta la semana epidemiológica 04 se notificaron 5 casos, 2 casos menos (29%) que el año anterior.

Figura 24. Comportamiento de la desnutrición en menores de 5 años, MIRED IPS, semanas 1-4, 2020



El 80% de los casos de desnutrición en menores de 5 años se registró en el sexo masculino; el 100% de los casos corresponden a la nacionalidad colombiana, el 100% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 40% de los casos se registró en el grupo de edad menor de un año.

Tabla 28. Comportamiento demográfico y social de la desnutrición en menores de 5 años, MIRED IPS semanas epidemiológicas 1-4, 2020

Variable	*Categoría*	*Casos*	*%*
Sexo	*Femenino*	*1*	*20%*
	Masculino	*4*	*80%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
Nacionalidad	*Colombiano(a)*	*5*	*100%*
	Venezolano(a)	*0*	*0%*
Tipo de régimen	*Contributivo*	*0*	*0%*
	Especial	*0*	*0%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
	No Asegurado	*0*	*0%*
	Excepción	*0*	*0%*
	Subsidiado	*5*	*100%*
Pertenencia étnica	*Indígena*	*0*	*0%*
	ROM, Gitano	*0*	*0%*
	Raizal	*0*	*0%*
	Palenquero	*0*	*0%*
	Afrocolombiano	*0*	*0%*
	Otro	*5*	*100%*
Área de residencia	*Cabecera Municipal*	*5*	*100%*
	Centro Poblado	*0*	*0%*
	Rural Disperso	*0*	*0%*
Grupos de edad	*Menor de 1 año*	*2*	*40%*
	1 a 4	*3*	*60%*

El mayor número de casos lo aporta el distrito de Barranquilla con un 80%.

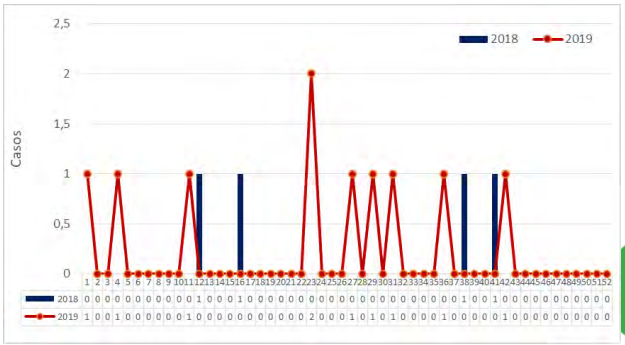
Tabla 29. Casos de desnutrición en menores de 5 años por procedencia, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

Departamento procedencia	Total	%
Barranquilla	4	80%
Magdalena	1	20%
Total general	**5**	

- **Vigilancia Integrada De Muertes En Menores De Cinco Años Por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda y/o Desnutrición.**

Hasta la semana epidemiológica 4 se notificaron 2 muertes en menores de 5 años por las causas objeto de vigilancia integrada de los cuales el 100% fueron hospitalizados, se notificó igual número de casos con respecto al mismo periodo del año 2019.

Figura 25. Comportamiento de la Vigilancia Integrada de Muertes en Menores de cinco años por Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda y/o Desnutrición, MIRED IPS, semanas 1-4, 2020



En los 2 casos notificados, 2 casos la causa correspondió a desnutrición, por lo cual se debe intensificar la búsqueda de estos casos dentro de la población, así como el reporte oportuno de los mismos.

Tabla 30. Clasificación de Caso, Vigilancia Integrada de Muertes en Menores De Cinco Años, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

Clasificación del caso	Casos	%
Muerte por DNT	2	100%
Muerte por IRA	0	0%
Muerte por EDA	0	0%
Total general	**2**	

El 100% de los casos de vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años se registró en el sexo masculino; el 100% de los casos corresponden a la nacionalidad colombiana, el 100% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 100% de los casos se registró en el grupo de edad de menores de un año.

Tabla 31. Comportamiento demográfico y social de la Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por IRA, EDA y/o DNT, MIRED IPS semanas epidemiológicas 1-4, 2020

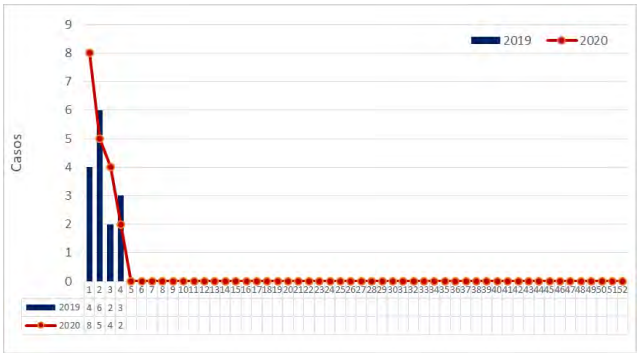
Variable	*Categoría*	*Casos*	*%*
Sexo	*Femenino*	*0*	*0%*
	Masculino	*2*	*100%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
Nacionalidad	*Colombiano(a)*	*2*	*100%*
	Venezolano(a)	*0*	*0%*
Tipo de régimen	*Contributivo*	*0*	*0%*
	Especial	*0*	*0%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
	No Asegurado	*0*	*0%*
	Excepción	*0*	*0%*
	Subsidiado	*2*	*100%*
Pertenencia étnica	*Indígena*	*0*	*0%*
	ROM, Gitano	*0*	*0%*
	Raizal	*0*	*0%*
	Palenquero	*0*	*0%*
	Afrocolombiano	*0*	*0%*
	Otro	*2*	*100%*
Área de residencia	*Cabecera Municipal*	*2*	*100%*
	Centro Poblado	*0*	*0%*
	Rural Disperso	*0*	*0%*
Grupos de edad	*Menor de 1 año*	*2*	*100%*
	1 a 4	*0*	*0%*

- **Bajo peso al nacer.**

A la semana epidemiológica 04 se notificaron 19 casos de recién nacidos con peso igual o menor de 2.499 gramos, lo cual representa un incremento del 27% con respecto al mismo periodo de 2019.

Dado que es una condición asociada al riesgo de muerte fetal y neonatal durante los primeros años de vida, el conocimiento de la notificación en los programas de Detección Temprana de Alteraciones del Embarazo, así como el de Detección Temprana de Alteraciones del Crecimiento y Desarrollo contribuyen al mejoramiento de la gestión en cada uno de ellos.

Figura 26. Comportamiento de la Bajo peso al nacer, MIRED IPS, semanas 1-4, 2020



El 63% de los casos de bajo peso al nacer se registró en el sexo femenino; el 32% de los casos corresponde a la nacionalidad venezolana, el 68% de los casos pertenecen al

régimen subsidiado. El 42% de los casos se registró en el grupo de edades de 15 a 19 años de la madre.

Tabla 32. Comportamiento demográfico y social de la Bajo peso al nacer, MIRED IPS semanas epidemiológicas 1-4, 2020

Información recién nacido		Casos	%
Semana gestación	Semana 37	8	42%
	Semana 38	7	37%
	Semana 39	1	5%
	Semana 40	3	16%
Sexo	Femenino	12	63%
	Masculino	7	37%
Nacionalidad	Colombiano(a)	13	68%
	Venezolano(a)	6	32%
Tipo de régimen	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	6	32%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	13	68%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	19	100%
Área de residencia	Cabecera Municipal	19	100%
	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	10 a 14	0	0%
	15 a 19 años	8	42%
	20 a 24 años	4	21%
	25 a 29 años	4	21%
	30 a 34 años	2	11%
	35 a 39 años	1	5%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública Salud mental

- ***Intento de suicidio***

Durante las 4 semanas del año, se han notificado al Sivigila 28 casos; 3 casos menos que el año anterior, lo cual representan una disminución del 10% en la notificación en este evento.

Figura 27. Casos de Intento de suicidio, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

El 61% de los casos de intento de suicidio se registró en el sexo femenino; el 68% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 46% de los casos se registró en el grupo de edades de 15 a 19 años.

Tabla 33. Comportamiento demográfico y social del intento de suicidio, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	17	61%
	Masculino	11	39%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	27	96%
	Venezolano(a)	1	4%
Tipo de régimen	Contributivo	3	11%
	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%

Variable	Categoría	Casos	%
	No Asegurado	6	21%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	19	68%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	28	100%
Área de residencia	Cabecera Municipal	28	100%
	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	Menor de 1 año	0	0%
	1 a 4	0	0%
	5 a 9	0	0%
	10 a 14	4	14%
	15 a 19 años	13	46%
	20 a 24 años	5	18%
	25 a 29 años	2	7%
	30 a 34 años	0	0%
	35 a 39 años	3	11%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	1	4%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	0	0,0%

Los casos reportados por MIRED IPS en Sivigila, están distribuidos por procedencia tal como se indica en la siguiente tabla.

Tabla 34. Casos de intento de suicidio según procedencia MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

Localidad	Total	%
B/quilla, Metropolitana	10	36%
B/quilla, Riomar	1	4%
B/quilla, Suroccidente	12	43%
B/quilla, Suroriente	3	11%
Galapa	1	4%
Soledad	1	4%
Total general	**28**	

- ***Vigilancia en salud pública de la violencia de géneroe intrafamiliar.***

Hasta la semana epidemiológica 04 de 2020 han sido notificados por el Sivigila 71 casos de violencia de género, de estos casos el 83% corresponde a mujeres, de las cuales el 37% fueron hospitalizadas. La disminución en la notificación con respecto al mismo periodo en 2019 fue del 23%.

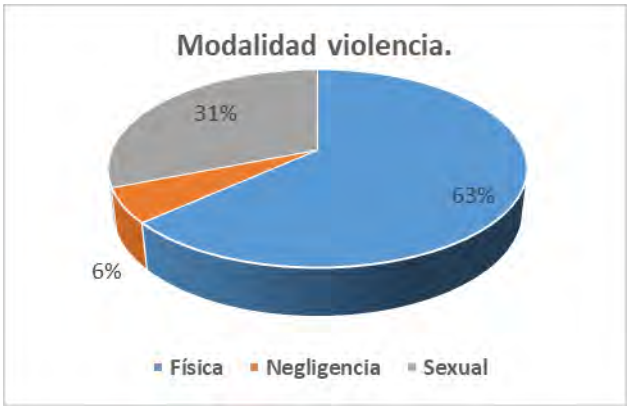
Figura 28. Tendencia de Notificación casos de Violencia de género, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2018-2020

De acuerdo a las clasificaciones del tipo de violencia de género que se registran en el sistema de vigilancia, la que mayor daño ha causado a la víctima en el momento de la atención en salud, fue según su orden de frecuencia la de tipo físico con el 63% seguida de la violencia sexual con el 31%, violencia por negligencia y abandono con el 6% (esta no es una violencia de género sino una violencia intrafamiliar).

Tabla 35. Modalidad de los casos de Violencia de Género notificados, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

Modalidad	Casos	%
Física	45	63%
Negligencia	4	6%
Sexual	22	31%
Total	**71**	

Figura 29. Modalidad de los casos de Violencia de Género notificados, MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020



El 83% de los casos de violencia de géneros se registró en el sexo femenino; el 79% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 21% de los casos se registró en el grupo de edades de 10 a 14 años.

Tabla 36. Comportamiento demográfico y social de las violencias de género, MIRED IPS semanas epidemiológicas 1-4, 2020

Variable	*Categoría*	*Casos*	*%*
Sexo	*Femenino*	*59*	*83%*
	Masculino	*12*	*17%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
Nacionalidad	*Colombiano(a)*	*64*	*90%*
	Venezolano(a)	*7*	*10%*
Tipo de régimen	*Contributivo*	*4*	*6%*
	Especial	*1*	*1%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
	No Asegurado	*10*	*14%*
	Excepción	*0*	*0%*
	Subsidiado	*56*	*79%*
Pertenencia étnica	*Indígena*	*0*	*0%*
	ROM, Gitano	*0*	*0%*
	Raizal	*0*	*0%*
	Palenquero	*0*	*0%*
	Afrocolombiano	*0*	*0%*
	Otro	*71*	*100%*
Área de residencia	*Cabecera Municipal*	*71*	*100%*
	Centro Poblado	*0*	*0%*
	Rural Disperso	*0*	*0%*
Grupos de edad	*Menor de 1 año*	*1*	*1%*
	1 a 4	*4*	*6%*
	5 a 9	*6*	*8%*
	10 a 14	*15*	*21%*
	15 a 19 años	*13*	*18%*
	20 a 24 años	*5*	*7%*
	25 a 29 años	*9*	*13%*
	30 a 34 años	*9*	*13%*
	35 a 39 años	*2*	*3%*
	40 a 44 años	*3*	*4%*
	45 a 49 años	*0*	*0%*
	50 a 54 años	*2*	*3%*
	55 a 59 años	*1*	*1%*
	60 a 64 años	*1*	*1,4%*
	65 y más	*0*	*0,0%*

El 35% de los casos de Violencia proceden de la localidad suroccidente, estos casos ingresan a la institución por consulta externa o por urgencia, esto con el fin de realizar todo el proceso desde la activación de la ruta y las interconsultas pertinentes.

Tabla 37. Casos de las violencias de género, por procedencia MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4, 2020

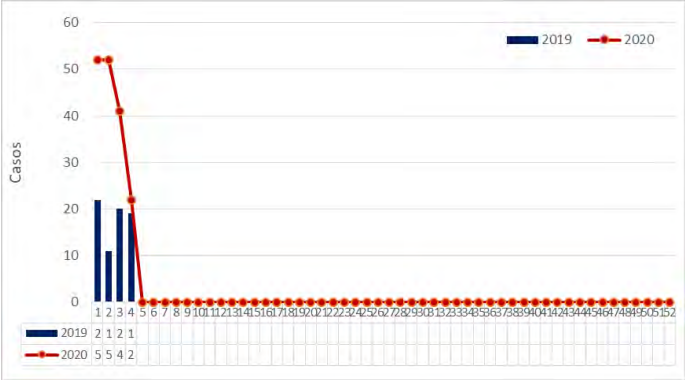
Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	2	3%
B/quilla, Metropolitana	23	32%
B/quilla, Riomar	1	1%
B/quilla, Suroccidente	25	35%
B/quilla, Suroriente	13	18%
Magdalena	2	3%
Soledad	4	6%
Sucre	1	1%
Total general	**71**	

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública enfermedades transmitidas por vectores

- ***Dengue***

A semana epidemiológica 04 MIRED IPS tiene reportado un total de 179 casos probables de dengue, 63 casos más respecto al año anterior hasta la misma semana para un incremento del 54%; los cuales 61 casos de dengues han sido confirmados por laboratorio, 12 descartados y 106 se encuentran en estudio. El 75% de los casos notificados fueron hospitalizados.

Figura 30. Tendencia de notificación Dengue. MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1 a 4, años 2018-2020



El 38% de los casos se encuentran en la localidad metropolitana; el 45% se encuentran confirmados por laboratorios.

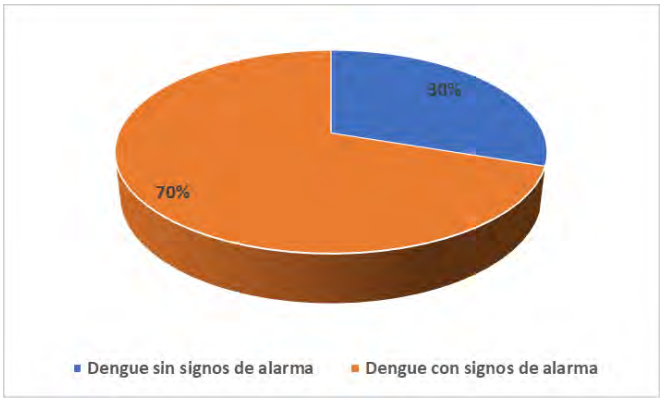
Tabla 38. Casos de Dengue notificados por procedencia. MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4 de 2020.

Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	3	2%
B/quilla, Metropolitana	61	37%
B/quilla, Riomar	1	1%
B/quilla, Suroccidente	62	38%
B/quilla, Suroriente	26	16%
Baranoa	2	1 %
Santo Tomás	1	1%
Soledad	11	7%
Total general	**167***	

***Casos es estudio y confirmados por laboratorios**

Según la clasificación final el 70% (125 casos) corresponden a dengues con signos de alarma, los cuales el 34% se encuentran confirmados por laboratorio. El 30% (54 casos) corresponde a dengues sin signos de alarma los cuales el 35% de los casos se encuentran confirmados por laboratorios.

Figura 31. Casos de dengue según clasificación final MIRED IPS, semana epidemiológica 4 2020.



El 60% de los casos de dengue se registró en el sexo masculino; el 91% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 29% de los casos se registró en el grupo de edades de 10 a 14 años.

Tabla 39. Comportamiento demográfico y social de casos de Dengue MIRED IPS, semana 4 de 2020.

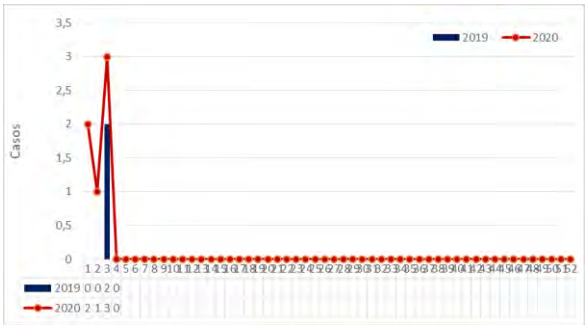
Variable	*Categoría*	*Casos*	*%*
Sexo	*Femenino*	*66*	*40%*
	Masculino	*101*	*60%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
Nacionalidad	*Colombiano(a)*	*159*	*95%*
	Venezolano(a)	*8*	*5%*
Tipo de régimen	*Contributivo*	*1*	*1%*
	Especial	*0*	*0%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
	No Asegurado	*14*	*8%*
	Excepción	*0*	*0%*
	Subsidiado	*152*	*91%*
Pertenencia étnica	*Indígena*	*0*	*0%*
	ROM, Gitano	*0*	*0%*
	Raizal	*0*	*0%*
	Palenquero	*0*	*0%*
	Afrocolombiano	*0*	*0%*
	Otro	*167*	*100%*

Variable	Categoría	Casos	%
Área de residencia	Cabecera Municipal	167	100%
	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	Menor de 1 año	8	5%
	1 a 4	14	8%
	5 a 9	33	20%
	10 a 14	49	29%
	15 a 19 años	34	20%
	20 a 24 años	13	8%
	25 a 29 años	8	5%
	30 a 34 años	1	1%
	35 a 39 años	1	1%
	40 a 44 años	1	1%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	1	1%
	55 a 59 años	1	1%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	3	1,8%

- ***Dengue Grave.***

Hasta la semana epidemiológica 4 se han notificado 6 casos probables de dengue grave, (100% se hspitalizaron). 3 de estos (50%) se encuentran confirmados por laboratorio y el resto están en estudio.

Figura 32. Tendencia de notificación Dengue Grave. MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1 a 4, años 2018-2020



La mayor cantidad de casos se registran en la localidad suroccidente con un 67%.

Tabla 40. Dengue grave, según procedencia. MIRED IPS, semana 4 de 2020.

Localidad	Total	%
B/quilla, Suroriente	1	17%
B/quilla, Suroccidente	4	67%
Puerto Colombia	1	17%
Total general	**6**	

El 50% de los casos de dengue grave se registró en el sexo femenino; el 83% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 34% de los casos se registró en el grupo de edades menores de 5 años.

Tabla 41. Comportamiento demográfico y social de casos de Dengue grave MIRED IPS, semana 4 de 2020.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	3	50%
	Masculino	3	50%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	6	100%
	Venezolano(a)	0	0%
Tipo de régimen	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	1	17%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	5	83%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	6	100%
Área de residencia	Cabecera Municipal	6	100%
	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	Menor de 1 año	1	17%
	1 a 4	1	17%
	5 a 9	1	17%
	10 a 14	2	33%
	15 a 19 años	0	0%

Variable	Categoría	Casos	%
	20 a 24 años	1	17%
	25 a 29 años	0	0%
	30 a 34 años	0	0%
	35 a 39 años	0	0%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	0	0,0%

- ***Malaria***

Hasta la semana 4 del año en curso, se han notificado 2 casos, a diferencia del año anterior donde se notificó un caso para esta misma semana epidemiológica para una disminución del 33%.

Figura 33. Tendencia de notificación Malaria. MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1 a 4, años 2018-2020

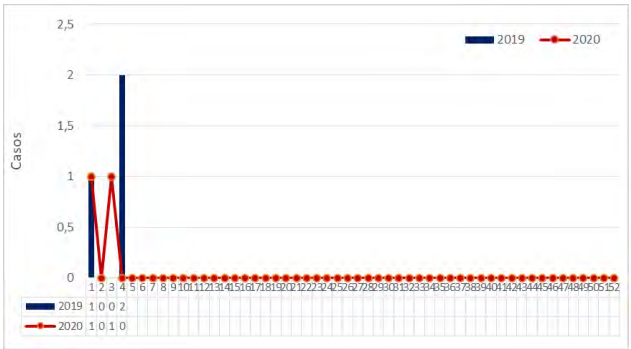


Tabla 42. Casos de Malaria notificados por procedencia. MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1-4 de 2020.

Departamento procedencia	Casos	%
Cesar	1	50%
Norte de Santander	1	50%
Total	**2**	

Casos probables importados

El 50% de los casos de vigilancia de malaria se registró en el sexo femenino; el 100% de los casos corresponden a la nacionalidad colombiana, el 50% de los casos pertenecen al régimen no asegurado. El 50% de los casos se registró en el grupo de edades de 25 a 29 años.

Tabla 43. Comportamiento demográfico y social de casos de Malaria. MIRED IPS, semana 4 de 2020.

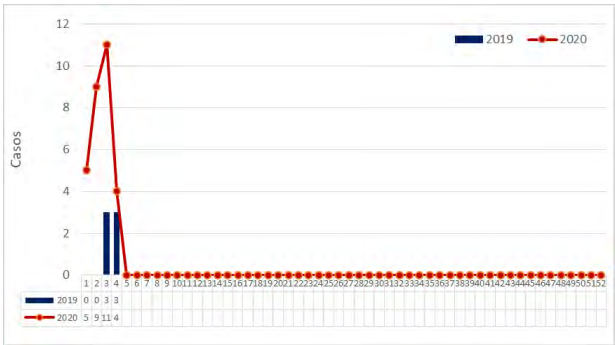
Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	1	50%
	Masculino	1	50%
	Indeterminado	0	0%
Nacionalidad	Colombiano(a)	2	100%
	Venezolano(a)	0	0%
Tipo de régimen	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	1	50%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	1	50%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	2	100%
Área de residencia	Cabecera Municipal	1	50%
	Centro Poblado	1	50%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	Menor de 1 año	0	0%
	1 a 4	0	0%
	5 a 9	0	0%
	10 a 14	0	0%
	15 a 19 años	1	50%
	20 a 24 años	0	0%
	25 a 29 años	1	50%
	30 a 34 años	0	0%
	35 a 39 años	0	0%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	0	0,0%

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública enfermedades transmitidas por maternidad segura.

- ***Morbilidad materna extrema***

A semana epidemiológica 4 MIRED IPS tiene reportados un total de 29 casos de morbilidad materna extrema, 23 casos más respecto al año anterior hasta la misma semana.

Figura 34. Tendencia de morbilidad materna extrema MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1 a 4, años 2018-2020



El mayor número de casos notificados se registra en la localidad suroccidente con un 45%.

Tabla 44. Morbilidad materna extrema, según procedencia. MIRED IPS, semana epidemiológica 04 de 2020.

Localidad	Total	%
B/quilla, Centro histórico	0	0%
B/quilla, Metropolitana	5	17%
B/quilla, Riomar	1	3%
B/quilla, Suroccidente	13	45%
B/quilla, Suroriente	7	24%
Soledad	3	10%
Total general	**29**	

El 34% de los casos reportados corresponden a la nacionalidad venezolana, 59% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 31% de los casos se registró en el grupo de edades de 20 a 24 años.

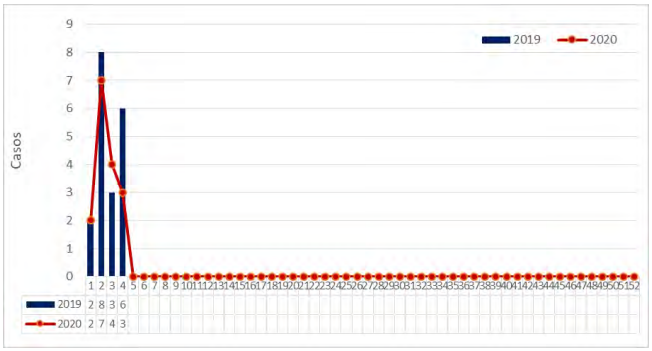
Tabla 45. Comportamiento demográfico y social de casos de Morbilidad materna extrema MIRED IPS, semana 4 de 2020.

Variable	*Categoría*	*Casos*	*%*
Sexo	*Femenino*	*29*	*100%*
Nacionalidad	*Colombiano(a)*	*19*	*66%*
	Venezolano(a)	*10*	*34%*
Tipo de régimen	*Contributivo*	*1*	*3%*
	Especial	*0*	*0%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
	No Asegurado	*11*	*38%*
	Excepción	*0*	*0%*
	Subsidiado	*17*	*59%*
Pertenencia étnica	*Indígena*	*0*	*0%*
	ROM, Gitano	*0*	*0%*
	Raizal	*0*	*0%*
	Palenquero	*0*	*0%*
	Afrocolombiano	*0*	*0%*
	Otro	*29*	*100%*
Área de residencia	*Cabecera Municipal*	*29*	*100%*
	Centro Poblado	*0*	*0%*
	Rural Disperso	*0*	*0%*
Grupos de edad	*10 a 14*	*0*	*0%*
	15 a 19 años	*5*	*17%*
	20 a 24 años	*9*	*31%*
	25 a 29 años	*6*	*21%*
	30 a 34 años	*6*	*21%*
	35 a 39 años	*3*	*10%*
	40 a 44 años	*0*	*0%*
	45 a 49 años	*0*	*0%*
	50 a 54 años	*0*	*0%*

- ***Mortalidad perinatal y neonatal.***

A semana epidemiológica 4 MIRED IPS tiene reportados un total de 16 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, 3 casos menos respecto al año anterior hasta la misma semana para una disminución del 16%.

Figura 35. Tendencia de mortalidad perinatal neonatal tardía MIRED IPS, semanas epidemiológicas 1 a 4, años 2018-2020



El mayor número de casos notificados se registra en la localidad suroccidente y suroriente con un 31%.

Tabla 46. Mortalidad perinatal y neonatal tardía, según procedencia. MIRED IPS, semana 4 de 2020.

Localidad	Total	%
B/quilla, Metropolitana	4	25%
B/quilla, Riomar	1	6%
B/quilla, Suroccidente	5	31%
B/quilla, Suroriente	5	31%
Malambo	1	6%
Total general	**16**	

El 19% de los casos reportados corresponden a la nacionalidad venezolana, 75% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. El 31% de los casos se registró en el grupo de edades de 15 a 19 años.

Tabla 47. Comportamiento demográfico y social de casos de Mortalidad perinatal y neonatal tardía MIRED IPS, semana 4 de 2020.

Variable	*Categoría*	*Casos*	*%*
Sexo	*Femenino*	*16*	*100%*
Nacionalidad	*Colombiano(a)*	*13*	*81%*
	Venezolano(a)	*3*	*19%*
Tipo de régimen	*Contributivo*	*0*	*0%*
	Especial	*0*	*0%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
	No Asegurado	*4*	*25%*
	Excepción	*0*	*0%*
	Subsidiado	*12*	*75%*
Pertenencia étnica	*Indígena*	*0*	*0%*
	ROM, Gitano	*0*	*0%*
	Raizal	*0*	*0%*
	Palenquero	*0*	*0%*
	Afrocolombiano	*0*	*0%*
	Otro	*16*	*100%*
Área de residencia	*Cabecera Municipal*	*16*	*100%*
	Centro Poblado	*0*	*0%*
	Rural Disperso	*0*	*0%*
Grupos de edad	*10 a 14*	*0*	*0%*
	15 a 19 años	*5*	*31%*
	20 a 24 años	*4*	*25%*
	25 a 29 años	*4*	*25%*
	30 a 34 años	*3*	*19%*
	35 a 39 años	*0*	*0%*
	40 a 44 años	*0*	*0%*
	45 a 49 años	*0*	*0%*
	50 a 54 años	*0*	*0%*

MORTALIDAD

Hasta la semana epidemiológica 4 se notificaron al Sivigila 19 casos con condición final "Muerto"; los cuales se encuentran distribuidos de la siguiente manera:

Tabla 48. Eventos con condición final "muerto" notificadas al SIVIGILA, MI RED BARRANQUILLA, semana 4 de 2020.

Eventos epidemiológicos	Total general	%
Defectos Congénitos	1	5%
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	16	84%
Vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años por IRA, EDA y/o DNT	2	11%
Total general	**19**	

Figura 36. Tendencia de la Mortalidad de eventos en interés en salud pública, MIRED IPS. Semanas epidemiológicas 1 a 4, 2018-2020

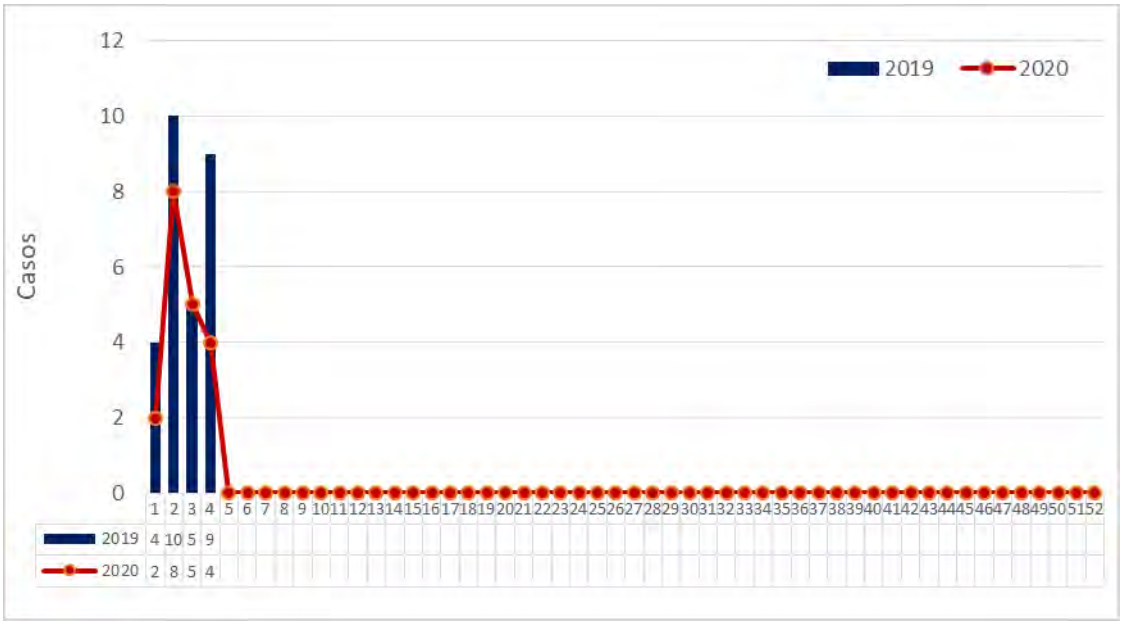


Tabla 49. Comportamiento demográfico y social de casos de la mortalidad de eventos de interés en salud pública. MIRED BARRANQUILLA, semana 4 de 2020

Variable	*Categoría*	*Casos*	*%*
Sexo	*Femenino*	*16*	*84%*
	Masculino	*3*	*16%*
	Indeterminado	*0*	*0%*
Nacionalidad	*Colombiano(a)*	*16*	*84%*
	Venezolano(a)	*3*	*16%*

Variable	Categoría	Casos	%
Tipo de régimen	Contributivo	0	0%
	Especial	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	No Asegurado	4	21%
	Excepción	0	0%
	Subsidiado	15	79%
Pertenencia étnica	Indígena	0	0%
	ROM, Gitano	0	0%
	Raizal	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Afrocolombiano	0	0%
	Otro	19	100%
Área de residencia	Cabecera Municipal	19	100%
	Centro Poblado	0	0%
	Rural Disperso	0	0%
Grupos de edad	Menor de 1 año	3	16%
	1 a 4	0	0%
	5 a 9	0	0%
	10 a 14	0	0%
	15 a 19 años	5	26%
	20 a 24 años	4	21%
	25 a 29 años	4	21%
	30 a 34 años	3	16%
	35 a 39 años	0	0%
	40 a 44 años	0	0%
	45 a 49 años	0	0%
	50 a 54 años	0	0%
	55 a 59 años	0	0%
	60 a 64 años	0	0,0%
	65 y más	0	0,0%

Tabla 50. Comportamiento de casos por aseguradoras MIRED IPS, semana 4 2020.

Eventos	*AMBUQ*	*CAJACOPI*	*COMPARTA*	*COOSALUD*	*MUTUAL SER*	*No asegurado*	*NUEVA EPS*	*SALUD VIDA EPS*	*Otras aseguradoras*	*Total general*
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	3	20	6	5	24	21	4	1	11	95
Bajo peso al nacer	1	2	3	3	1	7	1	0	1	19
Cáncer de la mama y cuello uterino	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Defectos congénitos	0	2	1	0	1	3	2	0	1	10
Dengue	5	25	12	18	43	51	8	0	5	167
Dengue grave	0	0	1	3	1	1	0	0	0	6
Desnutrición aguda en menores de 5 años	0	0	0	1	2	2	0	0	0	5
Endometritis puerperal	0	0	1	0	1	0	0	0	0	2
Enfermedad transmitida por alimentos o agua (ETA)	0	4	1	2	3	3	0	0	0	13
Enfermedades huérfanas - raras	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
Hepatitis B, C y coinfección hepatitis B y delta	0	2	0	0	0	2	0	0	0	4
Infección respiratoria aguda grave IRAG inusitada	0	1	1	0	0	0	0	0	0	2
Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico	0	0	1	0	2	0	0	0	0	3
Intento de suicidio	2	3	3	2	7	7	1	1	2	28
Intoxicaciones	1	2	2	0	9	4	1	0	4	23
Leptospirosis	1	1	0	0	3	1	0	0	0	6
Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)	1	1	0	0	1	2	0	0	0	5
Malaria	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
Morbilidad materna extrema	1	1	2	2	6	15	1	0	1	29
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	0	3	3	1	4	5	0	0	0	16
Parotiditis	0	3	0	2	4	1	0	0	0	10
Rubeola	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
Sarampión	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2
Sífilis congénita	0	0	0	0	3	2	0	0	0	5
Sífilis gestacional	1	4	1	2	5	15	1	3	0	32
Tuberculosis	0	3	2	2	3	4	0	1	0	15
Varicela individual	1	6	2	1	9	4	2	0	0	25
Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar	0	7	6	8	19	23	3	1	4	71
Vigilancia integrada de muertes en menores de 5 años por IRA, EDA y/o DNT	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2
VIH/sida/mortalidad por sida	2	3	1	1	6	10	0	1	1	25
Total general	**19**	**93**	**50**	**55**	**159**	**185**	**24**	**10**	**30**	**625**

BIBLIOGRAFIA

La información es notificada mensualmente por la oficina de vigilancia en salud pública de MIRED IPS a la Secretaría de Salud Distrital a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila). El número de casos, puede variar después de que se realizan unidades de análisis para el ajuste y la clasificación de caso en cada evento.

1. Decreto 3518 de 2006.
2. Documento Lineamientos Nacionales 2020, Vigilancia y control en Salud Pública, Instituto Nacional de Salud de Colombia (INS)
3. Protocolo de Vigilancia Mortalidad Perinatal INS Colombia.
4. Ministerio de Salud y Protección Social Colombia, Profamilia. Mortalidad infantil y en la niñez Capítulo 9. Encuesta Nacional de Demografía y salud ENDS 2010
5. Bardales A, Cáceres E, Guevara S, Hurtado R, Amat R, Vallenas G et al. Capítulo I: Componente estadístico. En: Estudio sobre la dimensión cuantitativa y concepciones y cuidados comunitarios de la salud del recién nacido en un área rural andina y amazónica del Perú. Lima: Perú Offset Editores E.I.R.L.; 2010: 10- 23.