

Informe anual Vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición

Código 591

2023

Enfermedades crónicas no transmisibles
Vigilancia en Salud Pública
Dirección Territorial de Salud de Caldas

Vigilancia.cronicasnt@saluddecaldas.gov.co

Informe de evento vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición

Créditos

NATALIA CASTAÑO DÍAZ
Director General

JORGE RUBIO JIMENEZ
Subdirector Salud Pública

Elaboró

JULIETH TATIANA VASQUEZ ARCILA
Enfermedades Crónicas no transmisibles

Revisó

ERIKA JULIETH LA ROTTA HURTADO
Coordinadora Vigilancia en Salud Pública

Aprobó

JORGE RUBIO JIMENEZ
Subdirector Salud Pública

Dirección Territorial de Salud de Caldas,
Manizales. Carrera 21 No. 29-29

Informe anual de la vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición.

1. Introducción

Cinco millones de niños y niñas murieron antes de cumplir cinco años y otros 2,1 millones de niños y jóvenes de entre 5 y 24 años perdieron la vida en 2021, según los últimos cálculos publicados por el Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad en la Niñez. En un informe separado se reveló que 1,9 millones de bebés nacieron muertos durante el mismo periodo. Muchas de estas trágicas muertes podrían haberse evitado si las madres, los recién nacidos, los adolescentes y los niños tuvieran un acceso equitativo a una atención sanitaria de alta calidad. “Cada día hay demasiados padres y madres que se enfrentan al trauma de perder a sus hijos, a veces incluso antes de que respiren por primera vez”, afirmó Vidhya Ganesh, directora de la División de Datos, Análisis, Planificación y Seguimiento de UNICEF. “Una tragedia tan generalizada y que es posible prevenir no debería aceptarse nunca como inevitable. El progreso es posible mediante una voluntad política más firme y una inversión específica en el acceso equitativo a la atención primaria de salud para todas las mujeres y todos los niños”.(1)

Los informes muestran no obstante algunos resultados positivos, ya que desde el año 2000 ha disminuido el riesgo de mortalidad en todas las edades a escala mundial. La tasa de mortalidad de menores de cinco años se redujo en el mundo en un 50% desde principios de siglo, mientras que las tasas de mortalidad de los niños de mayor edad y de los jóvenes disminuyeron en un 36%, y la tasa de mortinatalidad se redujo en un 35%. Esto se puede

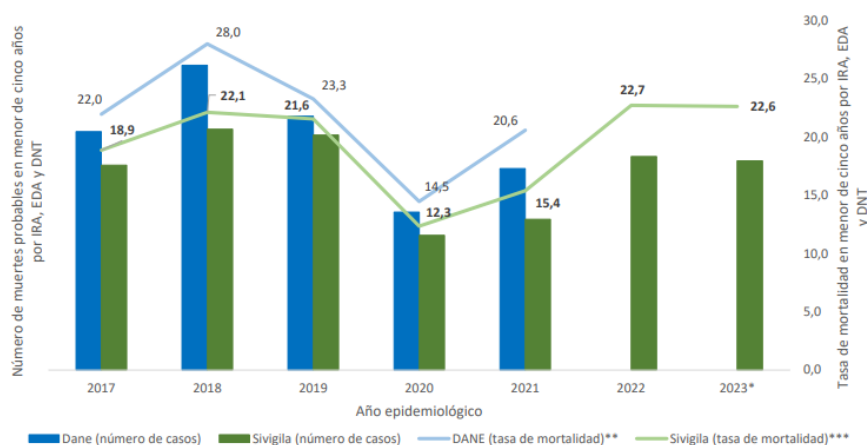
atribuir al aumento de las inversiones en el fortalecimiento de los sistemas de salud primaria en beneficio de las mujeres, los niños y los jóvenes. Sin embargo, los avances se han reducido significativamente desde 2010, y 54 países no alcanzarán la meta de los Objetivos de Desarrollo Sostenible relativa a la mortalidad de menores de cinco años. Si no se toman medidas rápidas para mejorar los servicios de salud, casi 59 millones de niños y jóvenes morirán antes de 2030, y casi 16 millones de bebés nacerán muertos, según advierten los organismos. (1) “Detrás de estas cifras hay millones de niños y familias a los que se les niega su derecho básico a la salud”, afirmó Juan Pablo Uribe, director Mundial de Prácticas de Salud, Nutrición y Población del Banco Mundial y del Mecanismo Mundial de Financiamiento. “Necesitamos que haya voluntad política y liderazgo para lograr una financiación sostenida de la atención primaria de salud, que es una de las mejores inversiones que pueden hacer los países y los aliados para el desarrollo”.(1)

El acceso a una atención de salud de calidad y su disponibilidad siguen siendo cuestiones de vida o muerte para los niños y niñas de todo el mundo. La mayoría de las muertes infantiles se producen en los primeros cinco años, y la mitad de ellas en el primer mes de vida. En el caso de los bebés más pequeños, el nacimiento prematuro y las complicaciones durante el parto son las principales causas de mortalidad. Del mismo modo, más del 40% de las muertes prenatales se producen durante el parto, aunque la mayoría podrían evitarse si las mujeres tuvieran acceso a una atención de calidad durante el embarazo y el parto. Para los niños que sobreviven más allá de sus primeros 28 días, las enfermedades infecciosas como la neumonía, la diarrea y el paludismo suponen la mayor amenaza (1)

En Colombia a período XIII de 2023 se han analizado 468 de 547 casos notificados de probable muerte por IRA. 384 casos analizados corresponden a muertes institucionales de los

cuales 262 casos realizaron prueba para diagnóstico etiológico (68%). La proporción de muestra para identificación de agente etiológico al mismo período del 2022 fue del 61%. Los principales agentes etiológicos identificados fueron VSR, rinovirus, adenovirus, enterovirus, SARS-CoV2 y Streptococcus pneumoniae. Las principales pruebas realizadas para diagnóstico etiológico fueron panel viral, PCR, filmarray y Antígeno para Sars Cov2. De los 468 casos analizados, 184 casos contaban con esquema de vacunación completo, 147 casos con esquema incompleto y 137 casos no tenían información. (2)

Grafica 1. Tasas de mortalidad en menor de cinco años por IRA, EDA y DNT, Colombia, 2017 - 2023



Fuente: Instituto Nacional de Salud

2. Objetivos

- Difundir el comportamiento de la notificación de los eventos de vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición, reportados a semana 52 de 2023 en el departamento de Caldas, con el fin de orientar y fortalecer los procesos para la toma de decisiones y planes de mejora buscando de la calidad de la salud infantil de los menores de 5 años del

departamento de Caldas.

- Analizar de forma individual y agregada los datos estadísticos para cada uno de los eventos de mortalidad en menores de 5 años, desde el componente demográfico, social y clínico, estableciendo los principales determinantes que contribuyeron de forma directa e indirecta en la ocurrencia de dichos eventos, para orientar la toma de decisiones y el diseño, implementación y evaluación de políticas públicas en el departamento de Caldas.
- Identificar el cumplimiento de los procesos de notificación y seguimiento de casos de mortalidad en menor de 5 años hasta la semana epidemiológica 52 del año 2023.

3. Materiales y métodos

Para la elaboración del informe se revisaron y analizaron las bases de datos departamentales de estadísticas vitales, registradas RUAF-ND; y la notificación al sistema de SIVIGILA, a los registros se les realizó la evaluación de la correlación de los sistemas de información Sivigila Vs RUAF-ND; la depuración y eliminación de los casos duplicados o que no cumplían con la definición de casos y el ajuste de causas de muertes. Posteriormente se realiza el análisis dada una de las variables, para finalmente generar el presente documento donde la información es presenta en tablas, gráficas.

Consideraciones éticas

El presente informe de evento corresponde al análisis de la notificación de los eventos de interés en salud pública, la información se considera un análisis sin riesgo de acuerdo con la Resolución 08430

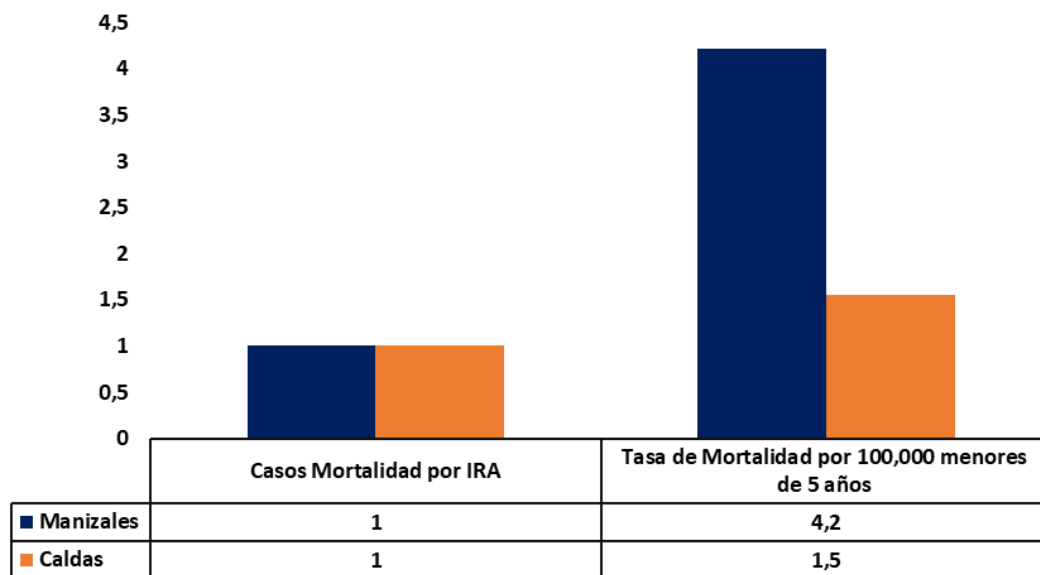
de 1993 del Ministerio de Salud de Colombia. La información se obtuvo del Sivigila, se aseguró la confidencialidad de los datos y se respetaron los principios sustanciales de responsabilidad y equidad, no se realizó ninguna modificación intencionada de las variables. Estos resultados permitirán fortalecer las acciones y decisiones de vigilancia en salud pública a nivel nacional y territorial.

4. Hallazgos

Se observa que ha semana epidemiológica 52 de 2023 el departamento de Caldas notificó al sistema de vigilancia epidemiológica 3 muertes en menores de 5 años, por infección respiratoria aguda, 1 caso residente y procedente de Manizales se confirma por medio de unidad de análisis por infección respiratoria aguda, 2 fueron descartados al no cumplir con definición de caso.

Los casos fueron notificados por el municipio de Manizales y Medellín en la semana epidemiológica 44, 48 y 50.

Gráfica 2. Distribución de casos por semana epidemiológica 52 de 2023, vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición al comportamiento. Caldas 2022-2023



Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas, 2023

El departamento de Caldas presentó una tasa de mortalidad de 1,5 por cada 100.000 menores de 5 años, los municipios que notificaron casos fueron: Manizales con 4,2 por cada 100.000 menores de 5 años. (tabla 1)

Tabla. 1 Tasa de mortalidad por semana epidemiológica 52 de 2023, vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición al comportamiento. Caldas 2023

	Casos Mortalidad por IRA	Tasa de Mortalidad por 100,000 menores de 5 años	Población menor de 5 años
Manizales	1	4,2	23730
Caldas	1	1,5	64591

Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas, 2023

Según las variables sociodemográficas el 66,7% (n=2) de las muertes se presentó en < 1 año y el 33,3% en un grupo de edad de 1 a 4 años (n=1) ambos por infección respiratoria aguda. Respecto al sexo el 66,7% se presentó en el sexo femenino y el 33,3% en el masculino. Según la pertenencia étnica se observó que el 33,3% (n=1) pertenencia a población indígena, rom gitano y otro respectivamente. (tabla 2)

Tabla 2. Variables sociodemográficas por semana epidemiológica 52 de 2023, vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición al comportamiento. Caldas 2023

Variable	DNT		IRA	
	Casos	%	Casos	%
Edad				
< 1 año		0,00	0	0,00
1 a 4 años		0,00	1	100
Sexo	Casos	%	Casos	%
Femenino		0,00	1	100
Masculino		0,00	0	0,00
Etnia	Casos	%	Casos	%
Indígena		0,00	0,00	0,00
Rom		0,00		0,00
Gitano			0,00	0,00
Otro		0,00	1	100

Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas, 2023

4.1. COMPORTAMIENTO DE LOS INDICADORES DE VIGILANCIA DEL EVENTO

Porcentaje de Investigaciones epidemiológicas de campo realizadas.

A semana epidemiología 52 de 2023 se realizaron la totalidad de las investigaciones epidemiológicas de campo de acuerdo con el número de muertes notificadas correspondiente al 100%

La Correspondencia SIVIGILA / Estadísticas Vitales (RUAF) en número de casos es de 100%

Referente a la Proporción de unidades de análisis realizadas de muertes por desnutrición aguda moderada y severa s semana epidemiológica 52 de 2023 es de 100 %.

Tabla 3. Indicadores de Seguimiento vigilancia integrada de la mortalidad infantil, Caldas 2023

INDICADORES 2022	RESULTADO
Porcentaje Investigación de Caso realizadas	100%
Correspondencia SIVIGILA / Estadísticas Vitales (RUIAF) en número de casos	100%
Porcentaje de muertes con unidad de análisis	100%
Oportunidad en la Notificación semanal	100%

Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas, 2023

5. DISCUSIÓN

Respecto a la mortalidad en el departamento de Caldas en el año 2023 asociada a infección respiratoria aguda en menores de cinco años, se notificaron 3 casos de los cuales 1 de ellos cumplían con los criterios de definición de caso.

Al revisar y analizar las variables sociodemográficas, el grupo de menores de 1 a 4 años, del sexo femenino, con residencia en área rural dispersa, asegurados al régimen de seguridad social en salud subsidiado, presentaron mayor proporción de mortalidad; lo anterior indica la vulnerabilidad en cuanto a las condiciones de vida y de salud para este grupo, a pesar de las acciones de promoción y protección que se están realizando a nivel departamental para la población infantil.

Las defunciones en los menores de cinco años, debido a Desnutrición, Infección respiratoria aguda y Enfermedad diarreica Aguda en el departamento de Caldas, mostraron una tendencia

a la disminución durante los años estudiados, siendo el año 2020 el que presentó el mayor porcentaje de muertes. Seguido por el año 2021 con 3 casos.

Para los tres eventos, los hombres registraron más defunciones en cuanto a la edad, fue mayor del 75% las defunciones en las tres causas en los menores de 1 año, con diferencias significativas por edad. En cuanto al comportamiento de las defunciones por regiones, los porcentajes más altos los presentó el municipio de Manizales.

La estrategia Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia es actualmente una de las principales herramientas utilizadas para mejorar el estado de salud de los niños menores de cinco años, enfocándose en la detección precoz y tratamiento de enfermedades que podrían no ser identificadas fácilmente por padres y personal de salud. Esta estrategia se comienza a implementar principalmente a través de la capacitación del personal de salud y de la educación a la comunidad; ha sido impulsada en el departamento de Caldas a través de las secretarías de salud departamental y municipal buscando con esto mejorar la salud y calidad de vida de los niños. (5)

Uno de los problemas a los que se enfrenta el departamento de Caldas son las barreras geográficas que tienen varios municipios al tener una amplia ruralidad alejado del casco urbano, lo que interfiere en los procesos de salud y atención oportuna en menores de 5 años, es importante crear estrategias que permita a esta población acceder a los servicios de salud.

6. Conclusiones

1. El departamento de Caldas notificó al sistema de vigilancia epidemiológica 3 muertes en menores de 5 años.

2. En este periodo por infección respiratoria aguda, 1 caso residente y procedente de Manizales se confirma por medio de unidad de análisis
3. Infección respiratoria aguda, 2 fueron descartados al no cumplir con definición de caso.
4. Los casos fueron notificados por el municipio de Manizales y Medellín en la semana epidemiológica 44, 48 y 50.
5. A semana epidemiología 52 de 2023 se realizaron la totalidad de las investigaciones epidemiológicas de campo de acuerdo con el número de muertes notificadas correspondiente al 100%

7. Recomendaciones

1. Los programas de vigilancia epidemiológica, salud infantil y dimensión seguridad alimentaria y nutricional de la Dirección de Territorial de Salud de Caldas deben continuar con la articulación y fortalecimiento de los programas buscando generar procesos que promuevan capacidades individuales, familiares, institucionales y sociales para proteger el desarrollo integral de la Salud infantil en Caldas.
2. La dimensión de seguridad alimentaria y nutricional y el programa de vigilancia epidemiológica de la Dirección territorial de Salud de Caldas, permanecen articulados con el fin garantizar la calidad del dato de la información suministrada al sistema de Sivigila y SISVAN con el fin de verificar y recolectar las fuentes de los mismos

oportunamente, facilitando la toma de decisiones.

3. La población indígena son habitantes vulnerables se debe continuar trabajando de manera articulada e intersectorial desde las entidades territoriales para lograr una captación temprana de los casos. Se debe continuar trabajando en conjunto con las entidades territoriales para la notificación oportuna de los casos y correspondencia con el RUAF, logrando así disminución del subregistro de la notificación.
4. Los entes gubernamentales deben continuar con el fortalecimiento de las acciones de detección temprana y tratamiento a la desnutrición severa, así como implementar estrategias de vigilancia comunitaria y atención integral de la desnutrición aguda en concordancia con la ruta diseñada para este fin.
5. Los programas de vigilancia epidemiológica, salud infantil y dimensión seguridad alimentaria y nutricional de la Dirección de Territorial de Salud de Caldas deben continuar con la articulación y fortalecimiento de los programas buscando generar procesos que promuevan capacidades individuales, familiares, institucionales y sociales para proteger el desarrollo integral de la Salud infantil en Caldas.

8. Referencias

1. **Un informe de las Naciones Unidas revela que un niño o un joven murió cada 4,4 segundos en 2021** <https://www.paho.org/es/noticias/10-1-2023-informe-naciones-unidas-revela-que-nino-joven-murio-cada-44-segundos-2021>
2. **Datos de Salud Seguridad Alimentaria y Nutricional** <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de->

- salud/seguridad-alimentaria-y-nutricional/tmortalidad-desnutricion-menores-5anios/
3. **Instituto Nacional de Salud** <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Info-Evento.aspx>
 4. **Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños** <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality> <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/f1b87c0aes/index.html?itemId=/content/component/f1b87c0a-es>
 5. **Mortalidad de niños menores de 5 años después de la implementación de la estrategia atención integrada a las enfermedades prevalentes en la infancia (AIEPI) - Antioquia, Colombia 2002 – 2011**
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072015000200006