

Este boletín tiene información epidemiológica priorizada sobre los eventos de interés en salud pública del departamento de Caldas, notificada semanalmente a la Dirección Territorial de Salud de Caldas (DTSC) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos de este documento, puede variar después de que las entidades municipales y la misma entidad territorial realicen unidades de análisis para el ajuste y la clasificación de caso, en cada evento. **ESTE BOLETIN TOMO COMO MODELO EL BOLETIN DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD**

## CONTENIDO

TEMA	Pág.
<b>INMUNOPREVENIBLES</b>	
Varicela.....	2
Parotiditis.....	5
Tosferina.....	8
Vigilancia de Rubéola.....	9
Vigilancia de Sarampión.....	10
<b>MICOBACTERIAS</b>	
Tuberculosis.....	11
<b>TABLERO DE MANDO</b>	
Tuberculosis	19

### CONTENIDO DE CADA EVENTO.

- Notificación del evento por municipio
- Variables sociodemográficas

Al final de la página encontrará los autores de cada informe y su correo electrónico, en caso de inquietudes frente al tema o cifras, estas inquietudes se resolverán en un término de tres días hábiles.

*La Dirección Territorial de Salud de Caldas registra los casos notificados semanalmente por las entidades municipales, a través de profesionales de vigilancia en salud pública y técnicos de saneamiento de los municipios, ellos a su vez analizan, toman decisiones y realizan actividades para el control de los eventos, además cuando se presentan brotes,*



Certificate No.  
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: [información@saluddecaldas.gov.co](mailto:información@saluddecaldas.gov.co) / [www.saluddecaldas.gov.co](http://www.saluddecaldas.gov.co)

conjuntamente con la entidad territorial (DTSC) se realizan actividades de contención y mitigación.

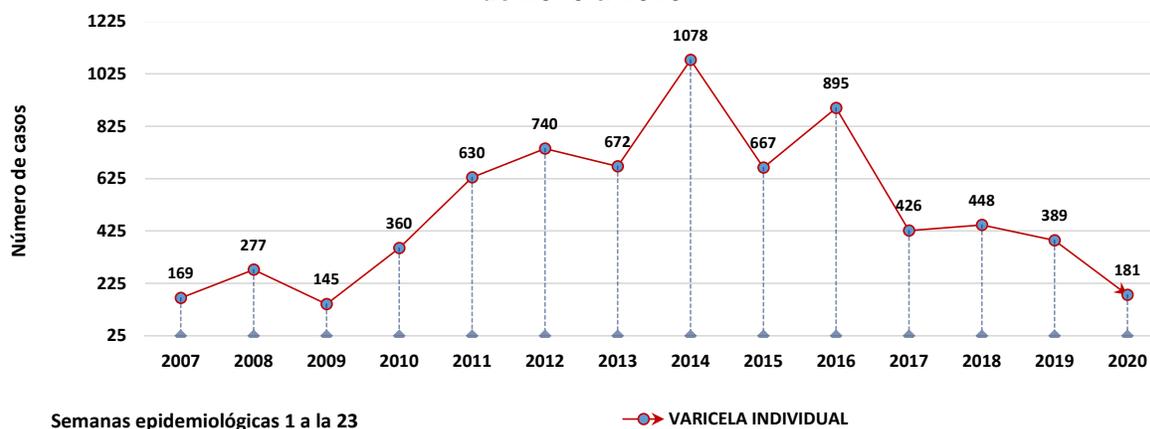
El área de vigilancia en salud Pública departamental, a través del administrador del Sivigila suministra unos productos de análisis de información como: **ASI VAMOS, AJUSTES, CALIDAD DEL DATO Y RETROALIMENTACIÓN**, además el profesional da inducción para la construcción de canales endémicos que permite la continua actualización de la información en los municipios.

## INMUNOPREVENIBLES

### • VARICELA

La tendencia del evento Varicela de 2007 a 2020 hasta la semana 23, muestra un pico muy alto en el año 2014 en el cual se notificaron a esta semana 1078 casos de varicela, se observa a partir del año 2015 una tendencia a la disminución. A semana 23 de 2020 se han notificado 181 casos comparado con la misma semana del año 2019 se observa una disminución del 53,47 % (gráfica 1).

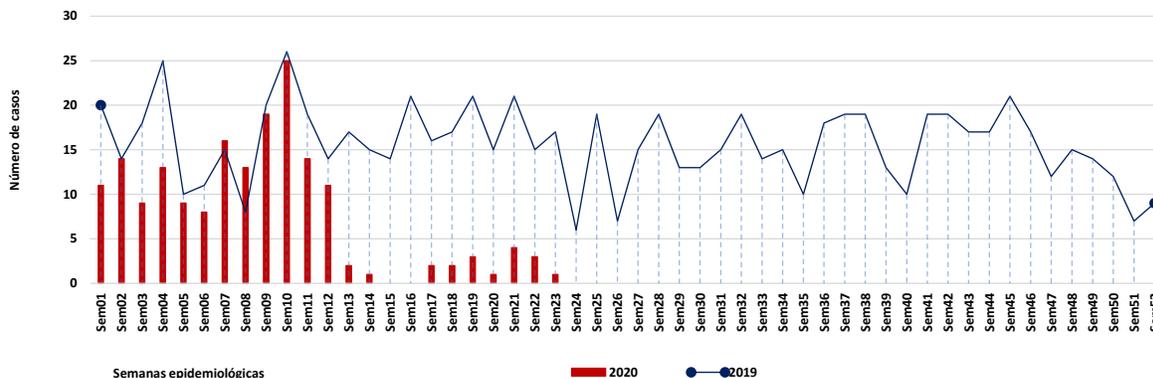
**Gráfica 1. Tendencia de notificación de casos de Varicela a semana epidemiológica 23 de 2010 a 2020**



Fuente: Sivigila Caldas

En lo corrido del año 2020 se han notificado 181 casos de varicela, en la semana epidemiológica 23 se notificaron dos casos uno perteneciente a semana anterior (22) por inicio de síntomas y uno de la presente semana. En la semana 23 de 2019 se notificaron 17 casos. Es importante resaltar que para las semanas 15 y 16 de 2020 no se presentaron casos (gráfica 2)

**Gráfica 1. Casos notificados de varicela, Caldas semanas epidemiológicas 01 – 52, 2019 y semanas epidemiológicas 01- 23, 2020**



Fuente: Sivigila Caldas

Por procedencia los municipios que notificaron mayor número de casos hasta la semana epidemiológica 23 son Manizales, Neira, La Dorada, Pácora y Riosucio que aportaron el 69,1 % del total de casos (Tabla 1).

**Tabla 1. Casos de varicela notificados por Municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01-23 de 2020**

Municipio	Casos	Porcentaje
Manizales	76	42,0
Neira	18	9,9
La Dorada	11	6,1
Pacora	10	5,5
Riosucio	10	5,5
Villamaría	8	4,4
Aguadas	6	3,3
Chinchiná	5	2,8
Pensilvania	5	2,8
Risaralda	5	2,8
Salamina	5	2,8
Aránzazu	4	2,2
Marquetalia	3	1,7
Samaná	3	1,7
Anserma	2	1,1
Manzanares	2	1,1
Victoria	2	1,1
Viterbo	2	1,1
Norcasia	1	0,6
Palestina	1	0,6
San José	1	0,6

**Boletín Semana Epidemiológica No 23 de 2020**  
(31 de mayo al 06 de junio)

Municipio	Casos	Porcentaje
Supía	1	0,6
<b>Caldas</b>	<b>181</b>	<b>100</b>

Fuente: Sivigila Caldas

El 50,3 % de los casos de varicela se registró en el sexo masculino; el 48,6 % pertenecen al régimen subsidiado; por grupos de edad los que registran el mayor número de casos en su orden son: de 1 a 4 años con el 22,6 %, y de 10 a 14 años con el 17,3 % del total de los casos reportados. Por pertenencia étnica, 174 casos (96,1%) se notificaron en otros, 6 en indígena (3,3 %) y 1 en raizal (0,6 %) (tabla 2).

**Tabla 2. Variables socio demográficas y sociales de los casos de varicela, Caldas, semanas epidemiológicas 01- 23, 2020.**

Variable	Categoría	Nro.	%
<b>Sexo</b>	Masculino	91	50,3
	Femenino	90	49,7
<b>Pertenencia étnica</b>	Otro	174	96,1
	Indígena	6	3,3
	Raizal	1	0,6
<b>Tipo de régimen en salud</b>	Contributivo	77	42,5
	Especial	5	2,8
	Excepción	2	1,1
	Indeterminado/Pendiente	1	0,6
	No Asegurado	8	4,4
<b>Grupos de Edad</b>	Subsidiado	88	48,6
	< 1 Año	12	7,1
	01 a 4 Años	38	22,6
	05 a 9 Años	20	11,9
	10 a 14 Años	29	17,3
	15 a 19 Años	20	11,9
	20 a 24 Años	19	11,3
	25 a 29 Años	6	3,6
	30 a 34 Años	7	4,2
	35 a 39 Años	3	1,8
	40 a 44 Años	5	3,0
	45 a 49 Años	4	2,4
	50 a 54 Años	2	1,2
	60 a 64 Años	1	0,6
	65 y más Años	2	1,2
<b>Área de ocurrencia del caso</b>	Cabecera Municipal	136	81,0
	Centro Poblado	9	5,4
	Rural Disperso	23	13,7

Fuente: Sivigila Caldas



Certificate No.  
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



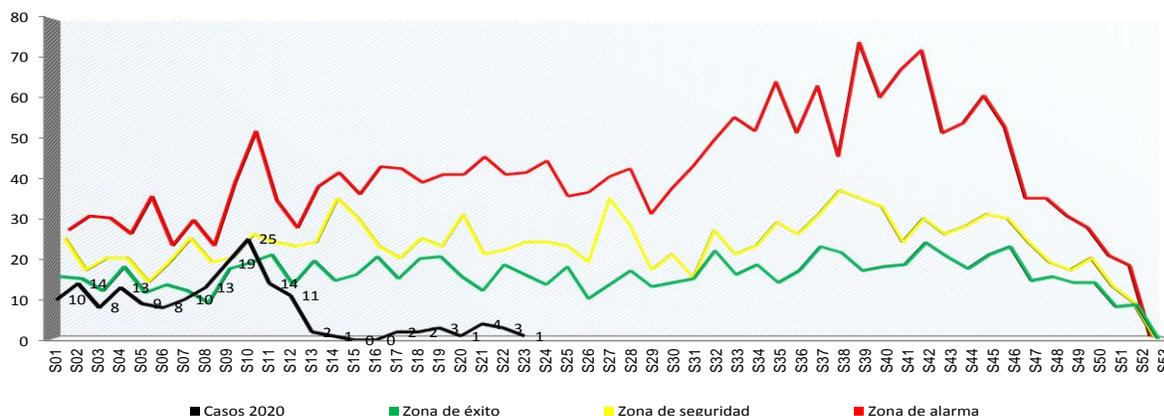
Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: [información@saluddecaldas.gov.co](mailto:información@saluddecaldas.gov.co) / [www.saluddecaldas.gov.co](http://www.saluddecaldas.gov.co)

Según el canal endémico de varicela se observa que en la semana epidemiológica 23 de 2020 se documentó un caso, este comportamiento se clasifica en zona de éxito, sin embargo, en las semanas 8, 9 y 10 se ubica en zona de seguridad. (gráfica 4).

**Gráfica 4. Canal endémico de varicela departamento de Caldas, 2020**

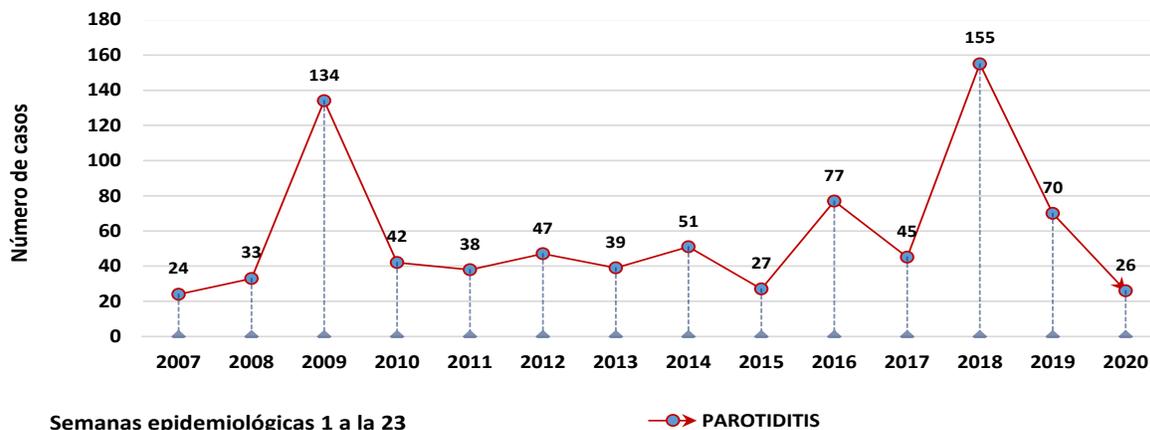


Fuente: Sivigila Caldas

• **PAROTIDITIS**

La tendencia del evento parotiditis de 2007 a 2020 hasta la semana epidemiológica 26, muestra que para 2020 se han documentado 26 casos de parotiditis, 62,85 % menos, si se compara con el mismo periodo del 2019 donde se habían notificado 70, la tendencia muestra los picos mas altos en el año 2009 (n=134) y en el 2018 (n=155); los años en que menos casos se documentaron fueron el 2007 y 2015 (n=24, 27) casos respectivamente (gráfica 1).

**Gráfica 1. Tendencia de Parotiditis en Caldas comparado a semana epidemiológica 23 de 2007 a 2020**



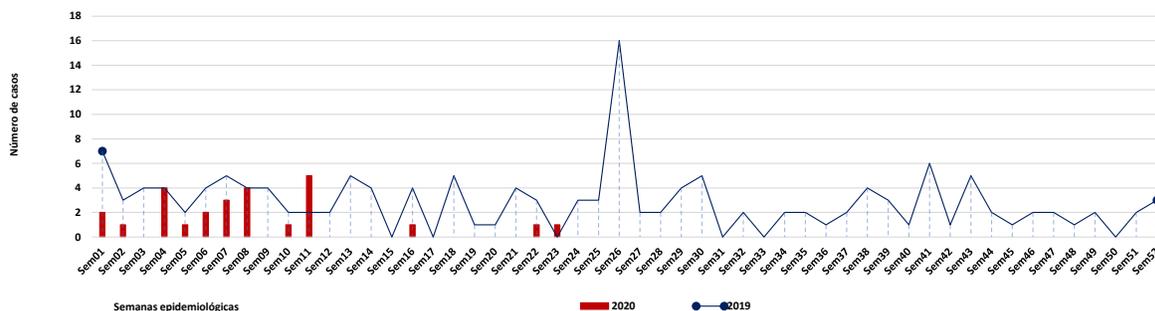
Fuente: Sivigila Caldas



 Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080  
 Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas  
 E-mail: [información@saluddecaldas.gov.co](mailto:información@saluddecaldas.gov.co) / [www.saluddecaldas.gov.co](http://www.saluddecaldas.gov.co)

En lo corrido de 2020 se han notificado 26 casos, en la semana epidemiológica 23 se notificó un caso; en la semana 23 de 2019 no se notificaron casos (gráfica 2).

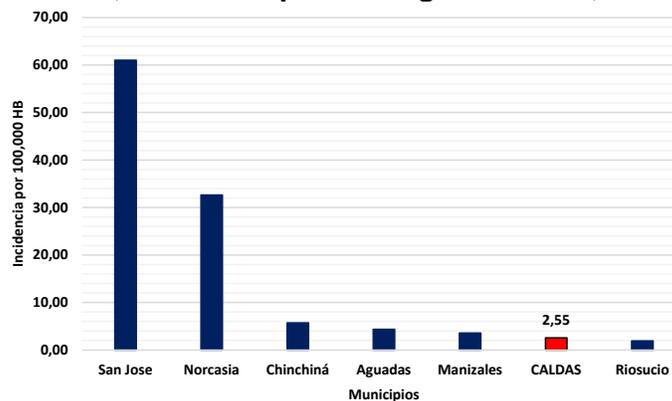
**Gráfica 2. Casos de Parotiditis notificados, Caldas, semanas epidemiológicas 01 – 52, 2019 y semanas epidemiológicas 01- 23, 2020**



Fuente: Sivigila Caldas

La incidencia del departamento de Caldas por casos notificados de parotiditis a semana epidemiológica 23 de 2020, es de 2,55 casos por cada 100.000 habitantes; los municipios de San José, Norcasia, Chinchiná y Aguadas superan la incidencia del departamento. (gráfica 3).

**Gráfica 3. Incidencia de Parotiditis por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01 - 23, 2020**



Fuente: Sivigila Caldas

De los casos presentados en el 2020, el 54,17 % de los casos de Parotiditis se registró en el sexo masculino; el 62,50 % pertenecen al régimen contributivo; por grupos de edad los que registran el mayor número de casos son de 05 a 09 años con el 25 % del total de los casos reportados. Por pertenencia étnica, de los 24 casos notificados, 23 pertenece a otros grupos poblacionales que representan el 95,83% de los casos y 1 caso en población indígena (tabla 1).

**Tabla 1. Variables sociales y demográficas de los casos de Parotiditis, Caldas, semanas epidemiológicas 01- 23, 2020**

Variable	Categoría	Nro	%
Sexo	Masculino	14	53,85
	Femenino	12	46,15
Pertenencia étnica	Indígena	1	3,85
	Otro	25	96,15
	Raizal	0	0,00
	Afrocolombiano	0	0,00
	Contributivo	16	61,54
Tipo de régimen en salud	No asegurado	1	3,85
	Excepción	1	3,85
	Subsidiado	8	30,77
	Indeterminado/Pendiente	0	0,00
	Especial	0	0,00
	Grupos de edad	Menores de 1 año	0
01 a 4 Años		4	15,38
05 a 9 Años		6	23,08
10 a 14 Años		2	7,69
15 a 19 Años		2	7,69
20 a 24 Años		2	7,69
25 a 29 Años		1	3,85
30 a 34 Años		2	7,69
35 a 39 Años		4	15,38
40 a 44 Años		0	0
45 a 49 Años		1	3,85
50 a 54 Años		2	8,33
55 a 59 Años		0	0
60 a 64 Años		0	0
65 y más Años		4	15,38
Área de Ocurrencia		Cabecera Municipal	22
	Rural Disperso	4	15,38
	Centro Poblado	0	0,00

Fuente: Sivigila Caldas

El canal endémico de Parotiditis evidencia la no presencia de casos en las semanas epidemiológicas 12, 13, 14, 15, 17, 18, 19, 20 y 21, se ubicó en zona de alarma en la semana 11, en las semanas anteriores a la 11 se aprecia un comportamiento dentro de lo esperado histórico 2013-2019 (gráfica 4).



Certificate No.  
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080

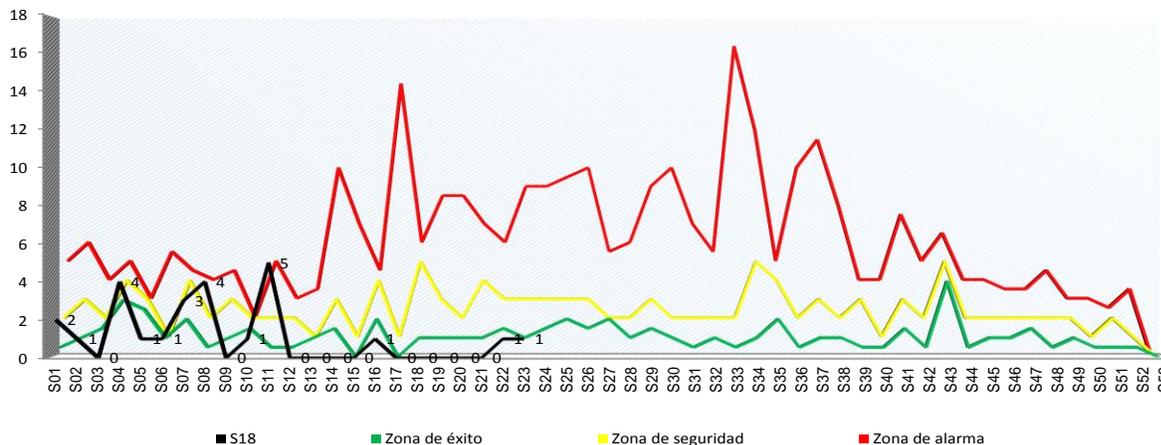


Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: [información@saluddecaldas.gov.co](mailto:información@saluddecaldas.gov.co) / [www.saluddecaldas.gov.co](http://www.saluddecaldas.gov.co)

**Gráfica 4. Canal endémico de parotiditis departamento de Caldas, 2020**



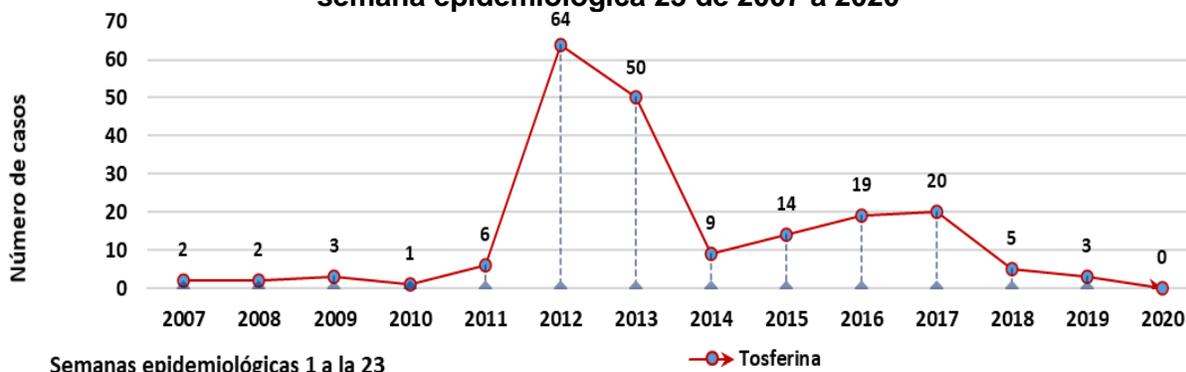
Fuente: Sivigila Caldas

• **TOS FERINA**

Para el evento tos ferina a semana 23 del año 2020 no se documentan casos confirmados por el laboratorio del Instituto Nacional de salud.

La tendencia de casos confirmados por laboratorio de tos ferina de 2007 a 2020, muestra picos muy altos en los años 2012 y 2013 en los cuales a esta semana ya se habían notificado 64 y 50 casos respectivamente, se observa después del año 2014 una disminución importante de los casos llegando a 0 en el último año. En el 2020 se presentó un caso probable que fue descartado por laboratorio el cual fue de procedencia el municipio de La Dorada el cual corresponde al género masculino en el grupo de edad de menor de 1 año (gráfica 1).

**Gráfica 1. Tendencia casos confirmados de Tosferina en Caldas comparado a semana epidemiológica 23 de 2007 a 2020**



Fuente: Sivigila Caldas

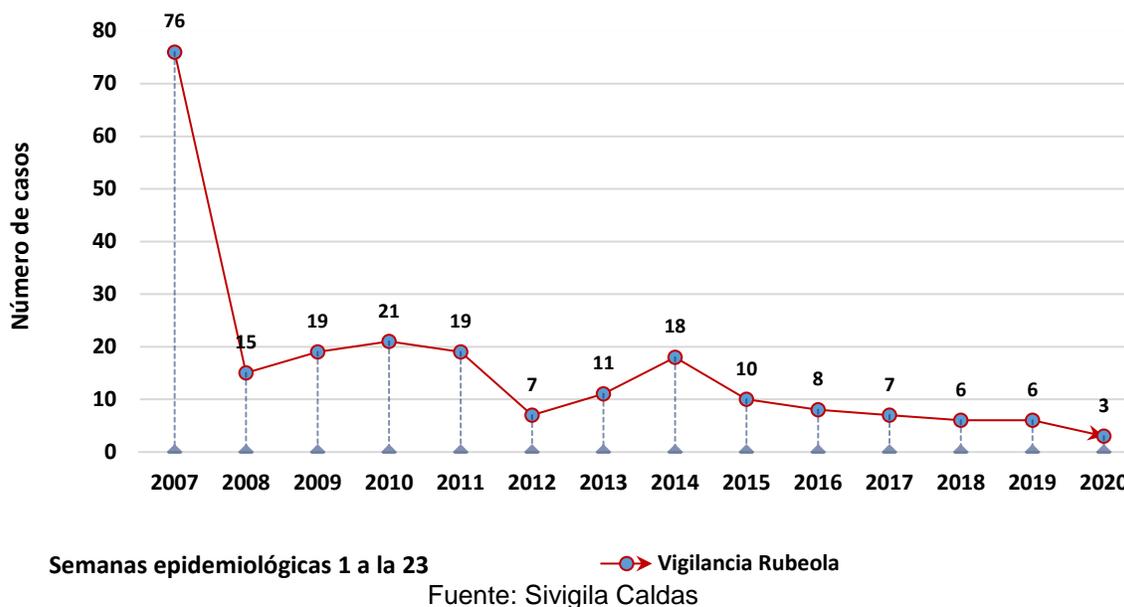


• **VIGILANCIA DE LA RUBÉOLA**

Para el análisis y vigilancia epidemiológica del evento rubeola a semana epidemiológica 23, se documentan 3 casos notificados como sospechosos.

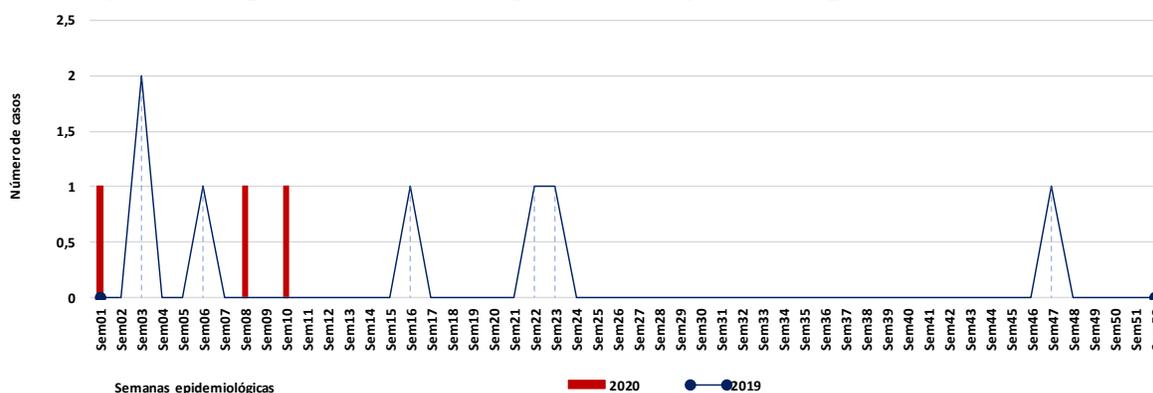
La tendencia de la vigilancia de este evento muestra un pico alto en el año 2007 en el cual a la semana 23 se habían notificado 66 casos sospechosos de rubéola, se observa a partir del año 2014 una disminución significativa donde se documenta entre 3 y 10 casos por año. A semana 23 de 2020 comparada con la misma semana del año 2019 se observa una disminución del 50% (gráfica 1).

**Gráfica 1. Tendencia de notificación de casos sospechosos de Rubéola por número de casos, Caldas comparado a semana epidemiológica 23 de 2007 a 2020**



En la semana epidemiológica 23 de 2020, no se notificaron casos sospechosos al Sivigila de rubéola, en la misma semana de 2019 tampoco se notificaron casos sospechosos. A la fecha, ha ingresado al Sivigila 3 casos sospechoso de rubéola, con procedencia Manizales, Villamaría y Chinchiná, los cuales fueron en mujeres, del área urbana, menores de un año. Los casos fueron descartados oportunamente (gráfica 2).

**Gráfica 2. Casos sospechosos de Rubéola notificados al Sivigila, Caldas, semanas epidemiológicas 01 – 52, 2019 y semanas epidemiológicas 01–23 2020.**

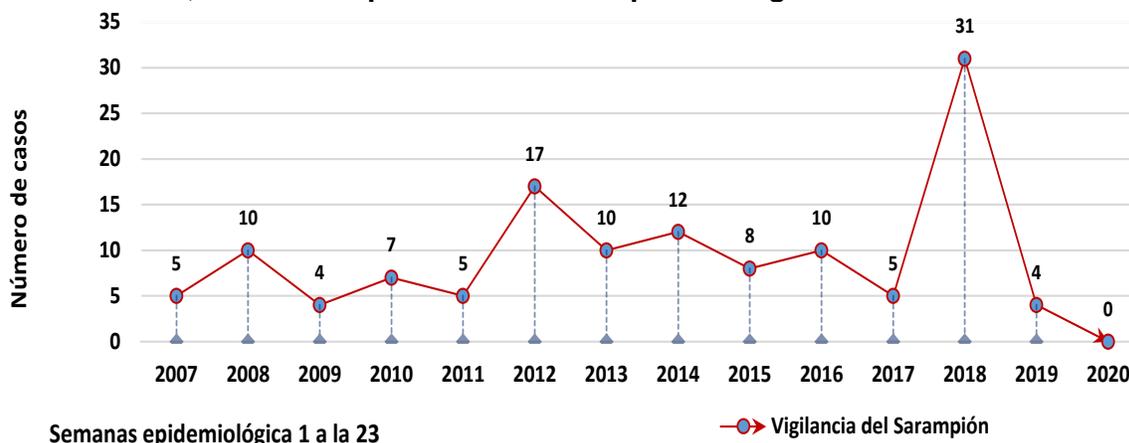


Fuente: Sivigila, Caldas

• **VIGILANCIA DEL SARAMPIÓN**

Para el análisis y vigilancia epidemiológica de este evento a semana 23, no se documentaron casos notificados como sospechoso. El comportamiento en la notificación de casos sospechosos de sarampión durante el periodo 2007 a 2020 ha sido variado, los años donde se documentaron picos de sospecha de casos fueron 2012 y 2018 con 17 y 26 casos respectivamente, seguido del año 2014 donde se notificaron a semana epidemiológica 19, 10 casos sospechosos de sarampión (gráfica 1).

**Gráfica 1. Tendencia de notificación de casos sospechosos de Sarampión por número de casos, Caldas comparado a semana epidemiológica 23 de 2007 a 2020**



Semanas epidemiológica 1 a la 23

Fuente: Sivigila, Caldas

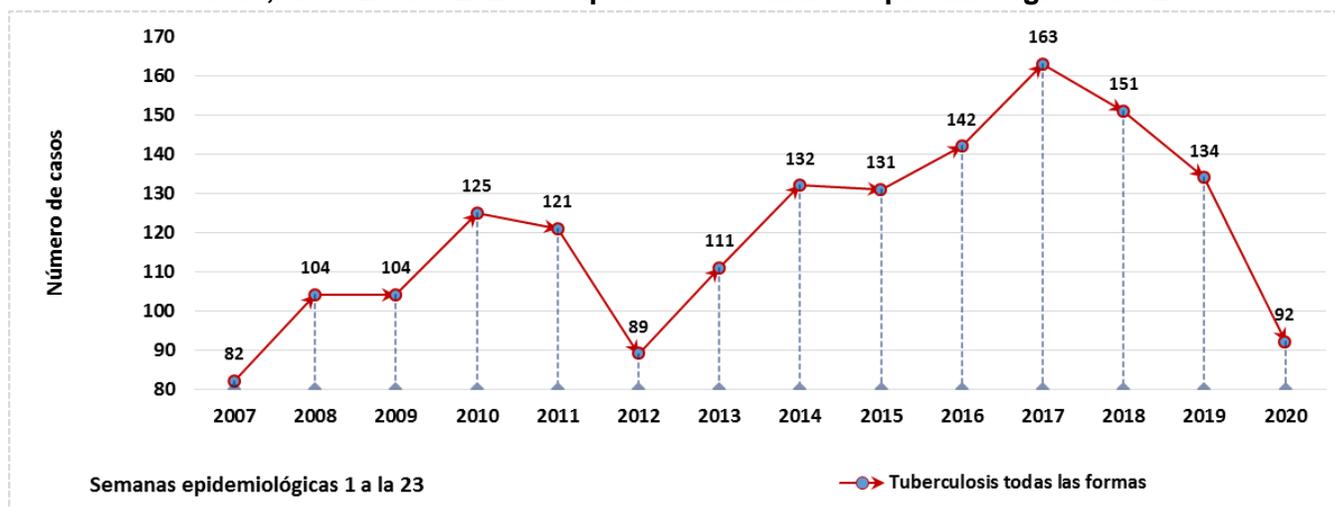


## TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS (PULMONAR – EXTRAPULMONAR)

El patrón de ocurrencia 2007 a 2020 a semana 23, muestra picos en 2010, y 2017 es importante anotar que en 2017 se presentó un brote en la penitenciaría del municipio de Manizales, La Blanca que aportó 21 casos más a la estadística y otro brote en la penitenciaría de La Dorada, Doña Juana que aportó 12 casos.

Se destaca que en el departamento hay búsqueda de sintomáticos respiratorios de forma sistemática y rigurosa lo que permite la captación de casos de forma temprana (gráfica 1).

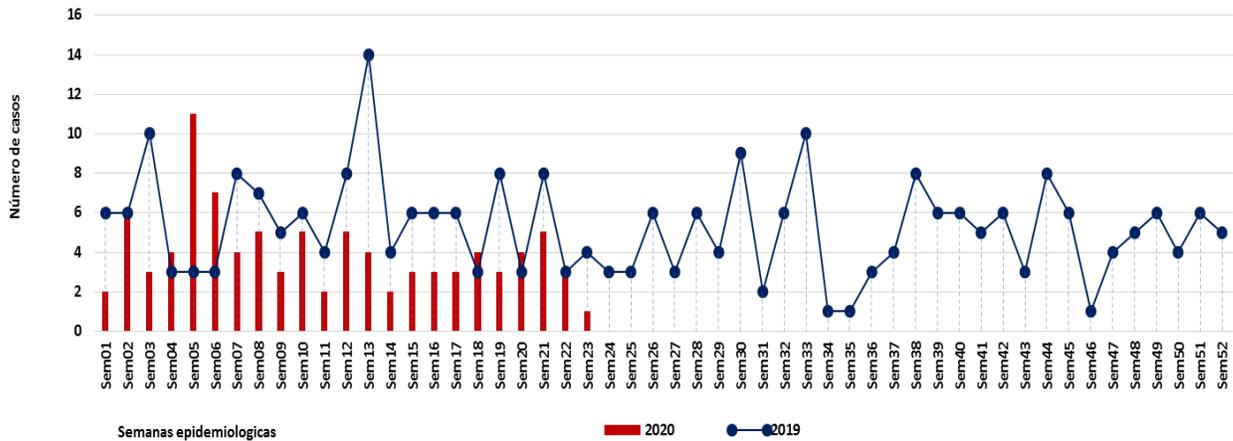
**Gráfica 1. Casos de tuberculosis todas las formas, Caldas, años 2007 a 2020 comparados a semanas epidemiológica 01 a 23**



Fuente: Sivigila- Caldas

En la semana epidemiológica 23 de 2020, se notificaron al Sivigila 42 casos de tuberculosis menos que en el 2019, sin que esto represente una disminución, se recuerda que el período de incubación de la enfermedad según el protocolo del INS, es de 2 a 10 semanas y afirma además que en algunos individuos la enfermedad puede permanecer latente toda la vida, esto puede implicar la notificación de más casos en un futuro (gráfica 2).

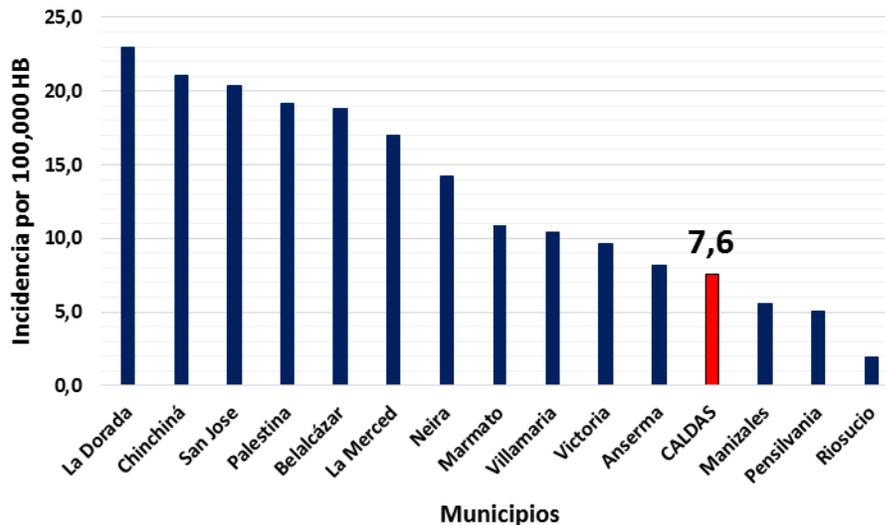
**Gráfica 2. Casos notificados de tuberculosis todas las formas, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 52 año 2019, 01 a 23 año 2020**



Fuente: Sivigila, Caldas

La tasa de incidencia de Caldas para la semana epidemiológica 23 es de 7,6 por 100.000 habitantes, los municipios con una tasa superior a la del departamento son: La Dorada, Belalcázar, Chinchiná, San José, Palestina, Belalcazar, La Merced, Neira, Marmato, Villamaria, Victoria y Anserma (gráfica 3)

**Gráfica 3. Incidencia de la tuberculosis, todas las formas, Caldas, semanas epidemiológicas 01 - 23, 2020**



Fuente: Sivigila, Caldas

En relación con la clasificación de los casos notificados hasta la semana epidemiológica 23, ingresaron 77 casos nuevos que representan el 83,70 % y 15 casos previamente tratados que equivale al 16,30%, de otros pacientes previamente tratados. (Tabla 1).

**Tabla 1. Tuberculosis todas las formas por clasificación de caso, Caldas, semanas epidemiológicas 01 - 23, 2020**

Clasificación del caso		Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis extrapulmonar	Total	%
<b>Nuevo</b>		<b>65</b>	<b>12</b>	<b>77</b>	<b>83,70</b>
<b>Previamente tratado</b>		<b>14</b>	<b>1</b>	<b>15</b>	<b>16,30</b>
<b>Previamente tratados</b>	Paciente recuperado tras pérdida de seguimiento	8	0	8	6,96
	Otros pacientes previamente tratados	3	1	4	3,48
	Tras fracaso	2	0	2	1,74
	Tras recaída	1	0	1	0,87

Fuente: Sivigila, Caldas.

En cuanto a la localización anatómica de los 12 casos de tuberculosis extra pulmonar, notificados durante la semana 23 del año 2020, 3 casos son de tuberculosis pleural, 3 ganglionar, 2 meníngea, 2 peritoneal y otros 2 intestinal (tabla 2).

**Tabla 2. Localización de los casos de tuberculosis extrapulmonar Caldas, semanas epidemiológicas 01- 23, 2020**

Localización de la Tuberculosis	Nro.	%
Pleural	3	25,00
Ganglionar	3	25,00
Meníngea	2	16,67
Peritoneal	2	16,67
Intestinal	2	16,67
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>100</b>

Fuente: Sivigila, Caldas.

El 64,1% del total de casos de tuberculosis fueron confirmados por laboratorio, mientras que 68,35 % de los casos de tuberculosis pulmonar fueron confirmados por ese medio (tabla 3).

**Tabla 3. Confirmación de la tuberculosis Caldas, semanas epidemiológicas 01- 23, 2020**

Tipo de casos	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis extrapulmonar	Total	%
Confirmado por Laboratorio	54	5	59	64,1
Confirmado por Clínica	24	8	32	34,8
Confirmado por nexoepidemiológico	1		1	1,1
<b>Total</b>	<b>79</b>	<b>13</b>	<b>92</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Sivigila, Caldas.

El 63% de los casos de tuberculosis se registró en el sexo masculino; el 87 % habita en cabeceras municipales, el 55,4% pertenecen al régimen subsidiado; el 18,5% se registraron en el grupo de 65 y más años. Por pertenencia étnica todos los casos pertenecen a otros grupos poblacionales (tabla 4).

**Tabla 4. Variables demográficas y sociales de los casos de tuberculosis, Caldas, semanas epidemiológicas 01- 23, 2020**

Variable	Categoría	Nro.	%
Sexo	Masculino	63	68,5
	Femenino	29	31,5
Pertenencia étnica	Indígena	1	1,1
	Afrocolombiano	1	1,1
	Otro	90	97,8
Tipo de Régimen en Salud	Contributivo	28	30,4
	Especial	5	5,4
	Excepción	2	2,2
	No Asegurado	6	6,5
	Subsidiado	51	55,4
Grupos de Edad	15 a 19 Años	4	4,3
	20 a 24 Años	9	9,8
	25 a 29 Años	11	12,0
	30 a 34 Años	12	13,0
	35 a 39 Años	10	10,9
	40 a 44 Años	2	2,2
	45 a 49 Años	8	8,7
	50 a 54 Años	9	9,8
	55 a 59 Años	5	5,4
	60 a 64 Años	5	5,4
	65 y más Años	17	18,5
Área de ocurrencia del caso	Cabecera Municipal	80	87,0
	Centro Poblado	3	3,3
	Rural Disperso	9	9,8

Fuente: Sivigila, Caldas.

En cuanto a los municipios con el mayor porcentaje de casos previamente tratados están Victoria 50% (n=1), y Chinchiná 31,3% (n=5) (tabla 5).

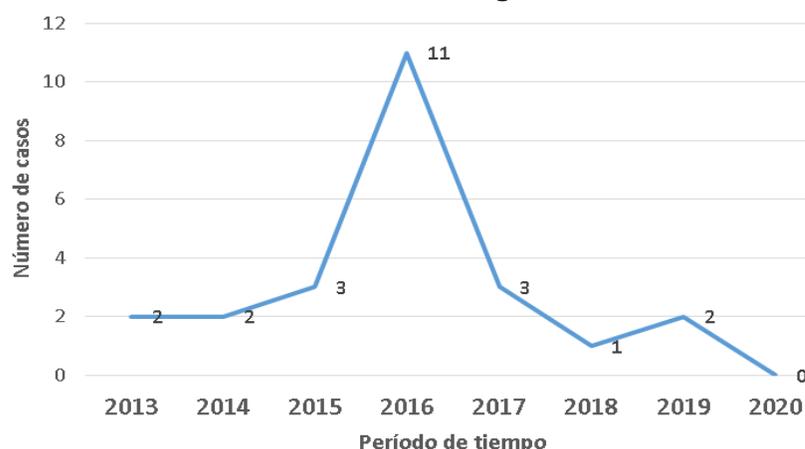
**Tabla 5. Notificación de casos de tuberculosis según tratamiento por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01 - 23, 2020**

Municipio	Casos Nuevos	% casos nuevos	Casos Previamente Tratados	% Casos Previamente Tratados	Total
Manizales	25	83,3	5	16,7	30
La Dorada	17	89,5	2	10,5	19
Chinchiná	11	68,8	5	31,3	16
Villamaria	7	87,5	1	12,5	8
Palestina	3	75,0	1	25,0	4
Anserma	3	100,0	0	0,0	3
Neira	3	100,0	0	0,0	3
Belalcazar	2	100,0	0	0,0	2
Victoria	1	50,0	1	50,0	2
La merced	1	100,0	0	0,0	1
Marmato	1	100,0	0	0,0	1
Pensilvania	1	100,0	0	0,0	1
Riosucio	1	100,0	0	0,0	1
San José	1	100,0	0	0,0	1
<b>Caldas</b>	<b>77</b>	<b>83,7</b>	<b>15</b>	<b>16,3</b>	<b>92</b>

Fuente: Sivigila, Caldas.

Se observa un pico muy alto de tuberculosis drogoresistente, en el departamento de Caldas en el año 2016, posterior a este se han reducido el número de casos en los últimos cuatro años, para la semana 23 de 2020 no hay casos (gráfica 4).

**Gráfica 4. Notificación de casos de tuberculosis drogoresistente en Caldas años 2013-2019\***



Fuente: Sivigila, Caldas, 2020\* semana 1-23

Se observan los diferentes municipios del departamento y los casos de drogoresistencia a la tuberculosis aportados desde el 2013 a 2020, destaca que los municipios de Manizales y La Dorada son los que más aportan casos en el periodo de tiempo analizado (tabla 6).

**Tabla 6. Notificación de casos de tuberculosis drogo - resistente por municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas de 2013 a 2020\***

Municipio	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total	%
La Dorada	1	1	1	2	1	0	1	0	7	29,17
Manizales	1	0	0	3	0	0	1	0	5	20,83
Chinchiná	0	0	0	2	0	1	0	0	3	12,50
Filadelfia	0	1	0	1	0	0	0	0	2	8,33
Supia	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4,17
Belalcazar	0	0	1	0	0	0	0	0	1	4,17
Marquetalia	0	0	1	0	0	0	0	0	1	4,17
Anserma	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4,17
Risaralda	0	0	0	1	0	0	0	0	1	4,17
San José	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4,17
Viterbo	0	0	0	0	1	0	0	0	1	4,17
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>100</b>

Fuente: Programa de tuberculosis, Caldas, \*2020: a semana 23

La notificación de casos de tuberculosis en habitantes de calle, en el período analizado son en su mayoría reportados por el municipio de Manizales 52,48% (n=53), en segundo lugar está el municipio de Chinchiná con un 20,79% (n=21) y en un tercer lugar el municipio de La Dorada 9,38% (n=9), (tabla 7).

**Tabla 7. Notificación de casos de tuberculosis en habitante de calle por municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas de 2014 a 2020\***

Municipio	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total	%
Manizales	5	10	12	9	9	4	4	53	52,48
Chinchiná	3	2	3	2	2	5	4	21	20,79
La Dorada	1	2	1	0	1	4	0	9	8,91
Palestina	1	1	2	1	0	0	2	7	6,93
Neira	1	1	0	0	0	1	0	3	2,97
Risaralda	0	0	1	0	1	1	0	3	2,97
Villamaria	0	0	1	1	0	0	0	2	1,98
Aguadas	0	0	1	0	0	0	0	1	0,99
Supia	0	0	1	0	0	0	0	1	0,99
Viterbo	0	1	0	0	0	0	0	1	0,99
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>17</b>	<b>22</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>101</b>	<b>100</b>

Fuente: Sivigila Caldas

\*2020: a semana 1-23



Certificate No.  
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: [información@saluddecaldas.gov.co](mailto:información@saluddecaldas.gov.co) / [www.saluddecaldas.gov.co](http://www.saluddecaldas.gov.co)

El 62,1% (n=41) de los casos de tuberculosis en población indígena los aporta el municipio de Riosucio, el 10,6% (n=7) lo aporta el municipio de Supia, el 28,8% (n=19) restante lo aportaron los municipios de Riosucio, Supia, Anserma, Belalcazar, Chinchiná, Manizales y Neira, (tabla 8).

**Tabla 8. Notificación de casos de tuberculosis en población indígena por municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas de 2014 a 2020\***

Municipio	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	Total	%
Riosucio	10	7	7	5	2	9	1	41	62,1
Supia	2	0	1	2	1	1	0	7	10,6
Anserma	0	0	1	1	1	1	0	4	6,1
Belalcazar	0	0	0	1	2	0	0	3	4,5
Chinchiná	0	1	1	1	0	0	0	3	4,5
Manizales	0	0	1	0	2	0	0	3	4,5
Neira	1	0	0	0	0	1	0	2	3,0
Marmato	0	1	0	0	0	0	0	1	1,5
Risaralda	0	0	0	0	1	0	0	1	1,5
Samaná	0	0	1	0	0	0	0	1	1,5
San José	0	0	0	1	0	0	0	1	1,5
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>9</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>66</b>	<b>100</b>

Fuente: Sivigila Caldas - \*2020: a semana 1-23

Se observa como los municipios de La Dorada y Manizales son los que tienen un mayor porcentaje de casos en Población Privada de la Libertad PPL, aportan a la casuística del departamento el 94,9% (n=74) de los casos de tuberculosis en PPL en el período analizado (tabla 9).

**Tabla 9. Notificación de casos de tuberculosis en población privada de la libertad por municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas de 2014 a 2020\***

Municipio	2017	2018	2019	2020	Total	%
La Dorada	12	14	8	6	40	51,3
Manizales	21	5	7	1	34	43,6
Pensilvania	0	1	0	1	2	2,6
Aguadas	1	0	0	0	1	1,3
La Merced	1	0	0	0	1	1,3
<b>Caldas</b>	<b>35</b>	<b>20</b>	<b>15</b>	<b>8</b>	<b>78</b>	<b>100</b>

Fuente: Sivigila Caldas, \*2020: a semana 1-23

Se observa como los municipios de Manizales Chinchiná y La Dorada aportan el 67,8% (n=78) de los casos de tuberculosis con coinfección VIH en los años 2018 y lo que va del 2020 (tabla 10).

**Tabla 10. Notificación de casos de tuberculosis con coinfección VIH por municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas de 2014 a 2020\***

Municipio	2017	2018	2019	2020	Total	%
Manizales	0	16	15	8	39	33,9
Chinchiná	3	12	9	2	26	22,6
La Dorada	1	4	5	3	13	11,3
Anserma	0	0	3	1	4	3,5
Manzanares	0	3	1	0	4	3,5
Villamaria	0	0	4	0	4	3,5
Palestina	0	2	0	1	3	2,6
Supia	0	0	3	0	3	2,6
Victoria	0	1	0	2	3	2,6
Supia	1	1	0	0	2	1,7
Neira	0	0	2	0	2	1,7
Riosucio	0	1	1	0	2	1,7
Salamina	0	1	1	0	2	1,7
Aguadas	0	0	1	0	1	0,9
Filadelfia	0	0	1	0	1	0,9
La merced	0	0	0	1	1	0,9
Norcasia	0	0	1	0	1	0,9
Pacora	0	1	0	0	1	0,9
San José	0	0	0	1	1	0,9
Palestina	1	0	0	0	1	0,9
Samaná	1	0	0	0	1	0,9
<b>Caldas</b>	<b>7</b>	<b>42</b>	<b>47</b>	<b>19</b>	<b>115</b>	<b>100</b>

Fuente: Sivigila Caldas, \*2019: a semana 1-23

**Realizado por:**

**Carmenza Osorio Gómez**  
Epidemióloga – Magíster en  
Salud Pública  
[osorio\\_carmenza@yahoo.com](mailto:osorio_carmenza@yahoo.com)  
Tema: Tuberculosis

**Natalia Andrea Alzate Bedoya**  
Profesional de apoyo al  
sistema de vigilancia  
[nataalzateb@gmail.com](mailto:nataalzateb@gmail.com)  
Tema: Enfermedades  
Inmunoprevenibles

**Revisó:** Carmenza Osorio Gómez, [osorio\\_carmenza@yahoo.com](mailto:osorio_carmenza@yahoo.com)

**Tablero de Mando:** Carmenza Osorio Gómez



Certificate No.  
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: [información@saluddecaldas.gov.co](mailto:información@saluddecaldas.gov.co) / [www.saluddecaldas.gov.co](http://www.saluddecaldas.gov.co)

**TABLERO DE MANDO DE TUBERCULOSIS EN CALDAS A SEMANA 23 DE 2020**

**Variabilidad**  
Decremento  
Incremento

Municipio	Tasa de prevalencia	Observado	Esperado	Razón	poisson	Varlación %
Manizales	6,7	30	47	0,64	0,002	-36,2%
Aguadas	0,0	0	1	0,00	0,435	-100,0%
Anserma	8,2	3	2	1,29	0,205	28,6%
Aranzazu	0,0	0	1	0,00	0,435	-100,0%
Belalcázar	18,8	2	2	1,33	0,251	33,3%
Chinchiná	30,6	16	21	0,75	0,048	-25,0%
Filadelfia	0,0	0	1	0,00	0,607	-100,0%
La Dorada	25,7	19	30	0,63	0,008	-37,0%
La Merced	17,0	1	1	NA	NA	NA
Manzanares	0,0	0	0	NA	NA	NA
Marmato	10,9	1	1	1,20	0,362	20,0%
Marquetalia	0,0	0	0	NA	NA	NA
Marulanda	0,0	0	0	NA	NA	NA
Neira	14,2	3	4	0,72	0,187	-28,0%
Norcasia	0,0	0	0	NA	NA	NA
Pácora	0,0	0	1	0,00	0,513	-100,0%
Palestina	25,5	4	5	0,83	0,181	-17,2%
Pensilvania	5,1	1	1	NA	NA	NA
Riosucio	1,9	1	4	0,25	0,073	-75,0%
Risaralda	0,0	0	1	0,00	0,368	-100,0%
Salamina	0,0	0	1	0,00	0,513	-100,0%
Samaná	0,0	0	1	0,00	0,311	-100,0%
San José	20,3	1	1	1,20	0,362	20,0%
Supía	0,0	0	2	0,00	0,097	-100,0%
Victoria	19,3	2	2	1,33	0,251	33,3%
Villamaría	11,9	8	7	1,20	0,123	20,0%
Viterbo	0,0	0	1	0,00	0,435	-100,0%
Caldas	9,0	92	137	0,67	0,000	-32,8%

Fuente: Sivigila Caldas 2015-2020



Certificate No.  
LAT - 0915



Teléfonos: + 57 (6) 8801620 - Línea gratuita 018000968080



Dirección: Cra 21 N° 29 - 29, Manizales - Caldas



E-mail: [información@saluddecaldas.gov.co](mailto:información@saluddecaldas.gov.co) / [www.saluddecaldas.gov.co](http://www.saluddecaldas.gov.co)

### **Metodología de tablero de mando del boletín epidemiológico de la Dirección Territorial de Salud de Caldas-2020**

El tablero de mando que se encuentra en el boletín epidemiológico de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, aplica la siguiente metodología.

Se realiza de manera acumulada (suma de la semana 1 a la semana a analizar), así entonces el **esperado acumulado** es el promedio de casos de 5 años previos al año en curso y el **observado acumulado** es la suma desde la semana 1 a la semana que se analiza del presente año, la variabilidad es la resta de observado acumulado menos el esperado acumulado.

El tablero de mando se hace con casos confirmados por clínica para los eventos como, varicela, parotiditis, morbilidad por infección respiratoria aguda y morbilidad por enfermedad diarreica aguda.

Para **tuberculosis** se incluyen tuberculosis pulmonar y extrapulmonar, los casos confirmados por clínica, por laboratorio y nexos epidemiológicos. Se realizó distribución de probabilidad de Poisson comparando el comportamiento observado (casos acumulados a semana epidemiológica 6 de 2020), con el comportamiento esperado (promedio de casos acumulados a semana epidemiológica 6 de los años 2015 a 2019); interpretación: incremento razón superior a 1 con significancia estadística ( $p < 0,05$ ), decremento razón inferior a 1 con significancia estadística ( $p < 0,05$ ).

Los eventos priorizados para tablero de mando son eventos transmisibles que han originado brotes en el departamento especialmente en población privada de la libertad y conglomerados (recordar que un solo caso en población privada de la libertad o conglomerado se debe tratar como un brote por los riesgos y la susceptibilidad de esta población).

**En Dengue** se realiza un tablero de mando por municipio de procedencia y por casos probables y positivos. Se realizó distribución de probabilidad de Poisson comparando el comportamiento observado (casos acumulados a semana epidemiológica 6 de 2020), con el comportamiento esperado (promedio de casos acumulados a semana epidemiológica 6 de los años 2015 a 2019); interpretación: incremento razón superior a 1 con significancia estadística ( $p < 0,05$ ), decremento razón inferior a 1 con significancia estadística ( $p < 0,05$ ).

Esta información es útil a los municipios para conocer si hay incremento o decremento del evento; en caso de **enfermedades transmisibles** ante el **incremento de casos** revisar si el canal endémico se encuentra en zona de alarma en tal caso de se debe revisar si se trata de un brote (el cuál se establece por un aumento de casos en el municipio que tiene relación en tiempo lugar y persona), **si se establece que evidentemente es un brote se debe comunicar con el referente del evento del área de vigilancia en salud pública departamental e instaurar las medidas correspondientes.**

Ante el decremento de un evento revisar si hay fallas en la notificación o es algo debido a comportamientos del evento por temporalidad o por acciones específicas.

**Se recuerda que ante eventos Inmunoprevenibles y otros de impacto internacional se actúa de acuerdo a protocolos y lineamientos del Instituto Nacional de Salud.**