

INFORME EPIDEMIOLOGICO (BOLETIN)
Semana Epidemiológica 20 MAYO 15 a MAYO 21 de 2022

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.

CONTENIDO

EVENTOS MATERNIDAD SEGURA	PAG.
Mortalidad Materna.....	2
Morbilidad Materna Extrema.....	4
Mortalidad perinatal y Neonatal.....	7
INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL ITS	
Hepatitis B.....	11
VIH /SIDA y muerte por SIDA.....	14
Sífilis congénita.....	17
Sífilis gestacional.....	19

CONTENIDO DE CADA EVENTO.

- **Casos 2022 a semana epidemiológica 20 MAYO 15 a MAYO 21 de 2022**
- **Notificación del evento por municipio.**
- **Variables sociodemográficas del evento año 2022 a semana epidemiológica 20**
- **Al final del boletín encontrará los autores de cada informe y su correo electrónico, en caso de inquietudes frente al tema o cifras.**

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, 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.

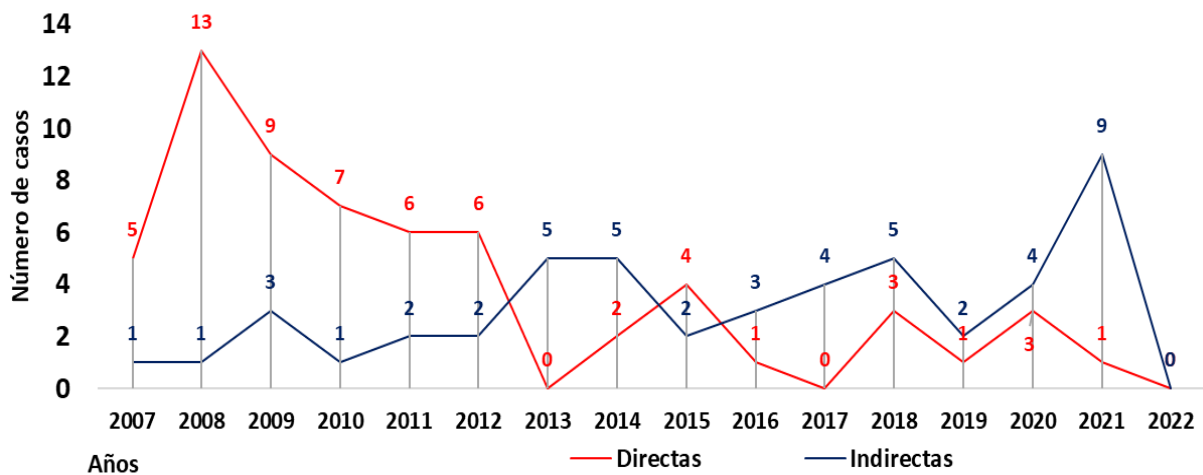
EVENTOS MATERNIDAD SEGURA

Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2022, No se han notificado al SIVIGILA del departamento de Caldas casos de mortalidad materna.

Las muertes maternas Directas (aquellas relacionadas con el proceso obstétrico) muestran una tendencia que ha disminuido progresivamente, siendo el año 2008 el de mayor notificación con 13 casos; las muertes maternas Indirectas muestran aumento en 2021 con 12 casos que correspondieron a 6 muertes maternas tardías por causas indirectas y 6 muertes maternas tempranas por causas indirectas. En los años 2013 y 2017 no se notificaron muertes maternas por causas directas; para el año 2022 hasta la semana epidemiologica 20, no se han documentado casos de mortalidad materna (Gráfica 1).

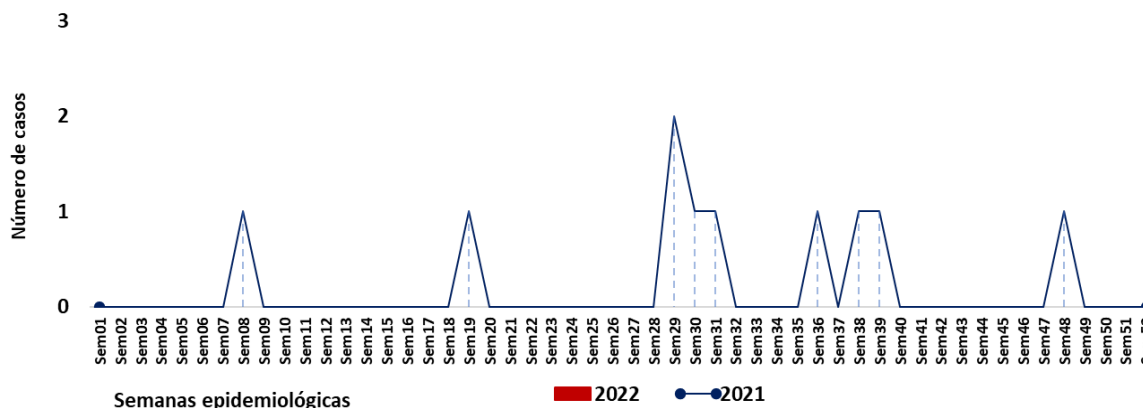
Gráfica 1. Tendencia de Mortalidad materna, Directas vs Indirectas, Caldas, comparadas años 2007 a 2022 SE 20



Fuente: Sivigila Caldas

En el año 2021 se notificaron en Caldas a semana epidemiológica 52, de 13 casos de Mortalidad Materna; hasta la semana epidemiológica 20 del año 2022 no se han notificado casos. (Grafica 2).

Gráfica 2. Notificación de Mortalidad Materna Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 52 año 2021 y 01 a 20 de 2022

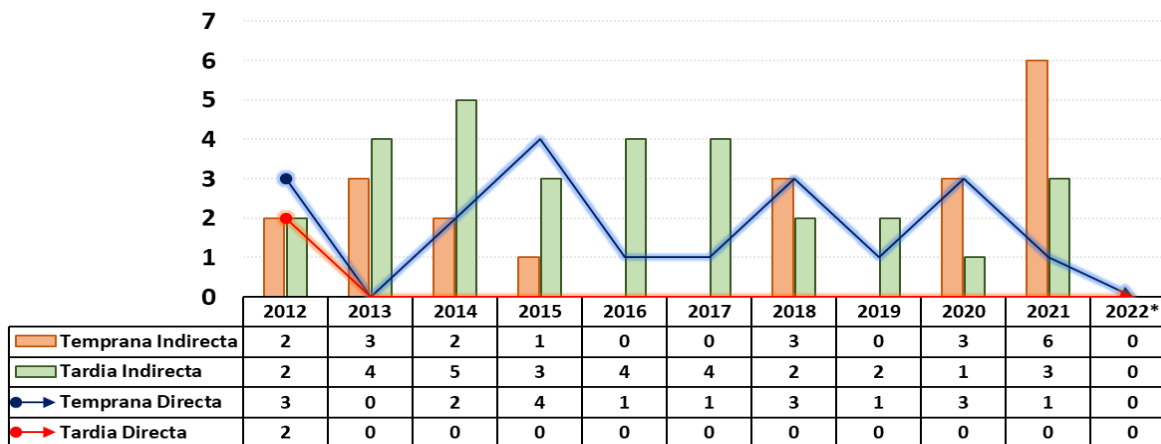


Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

Las muertes maternas tempranas directas (muerte de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo por causas obstétricas) muestran un comportamiento que en el año 2015 documentó el pico más alto con 4 casos y el más bajo en el año 2013 cuando no se notificaron casos. Las muertes maternas tardías (muerte de una mujer por causas obstétricas directas o indirectas después de los 42 días, pero antes de un año de la terminación del embarazo), aportan la mayor cantidad de casos notificados en el periodo 2012 a 2022, siendo las tardías indirectas las que mayor número de casos registran en el periodo evaluado (n=33); en el año 2022* a semana 20 no se han reportado casos de muerte Materna (gráfica 3)

Gráfica 3. Casos de Mortalidad materna, tempranas y tardías, Caldas, años 2012 a 2022* semana epidemiológica 20*

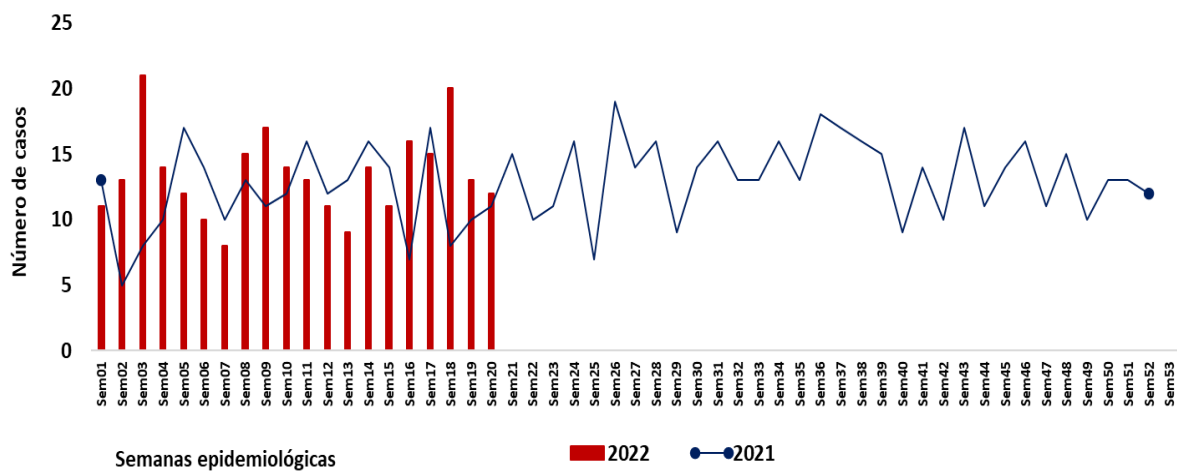


fuentes: Sivigila Caldas

Morbilidad materna extrema

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2022 se han notificado en Caldas 269 casos de Morbilidad Materna Extrema, 12 casos en esta semana y 257 casos de semanas anteriores; en la semana epidemiológica 20 del año 2021 se notificaron 11 casos (Gráfica 4).

Gráfica 4. Notificación de Morbilidad Materna Extrema Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 20 año 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por residencia Manizales muestra el mayor porcentaje con 42,8% (n=115) de los casos notificados en el departamento, seguido por La Dorada 13,8 (n=37), Chinchina con 5,9% (n=16), Villamaria 4,1 (n=11), Salamina 3,7% (n=10) (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Caldas, hasta semana epidemiológica 20 de 2022.

Municipio	Casos	%
Manizales	115	42,8
La Dorada	37	13,8
Chinchiná	16	5,9
Villamaria	11	4,1
Salamina	10	3,7
Anserma	9	3,3
Palestina	9	3,3
Belalcázar	7	2,6
Riosucio	7	2,6
Aguadas	6	2,2
Filadelfia	6	2,2
Supia	6	2,2
Marmato	5	1,9
Neira	4	1,5

Municipio	Casos	%
Pácora	4	1,5
Aranzazu	3	1,1
Manzanares	3	1,1
Marquetalia	2	0,7
Pensilvania	2	0,7
Samaná	2	0,7
Viterbo	2	0,7
Norcasia	1	0,4
Risaralda	1	0,4
San José	1	0,4
CALDAS	269	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

La mayor cantidad de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 20 de 2022, se ha notificado en mujeres residentes en cabecera municipal con 82,2%. Por pertenencia étnica 99,3% de los casos se registró en las mujeres del grupo “otros”. Por grupos de edad 24,5% (n=66) se documentaron en el grupo de edad de 30 a 34 años seguido por el grupo de 25 a 29 años con 21,6% (n=58); las mujeres de 20 a 24 años 19,7% (n=53); El grupo de edad de 15 a 19 años reporto 17,8%, (n=48). 44,6% de las pacientes pertenecen al régimen subsidiado y 43,9% pertenecen al régimen contributivo. Se documentaron 18 casos no asegurados (6,7%) y 10 casos del régimen de excepción (3,7%) (Tabla 3).

Tabla 3. Variables demográficas y sociales de los casos de morbilidad materna extrema, Caldas, semana epidemiológica 20 de 2022

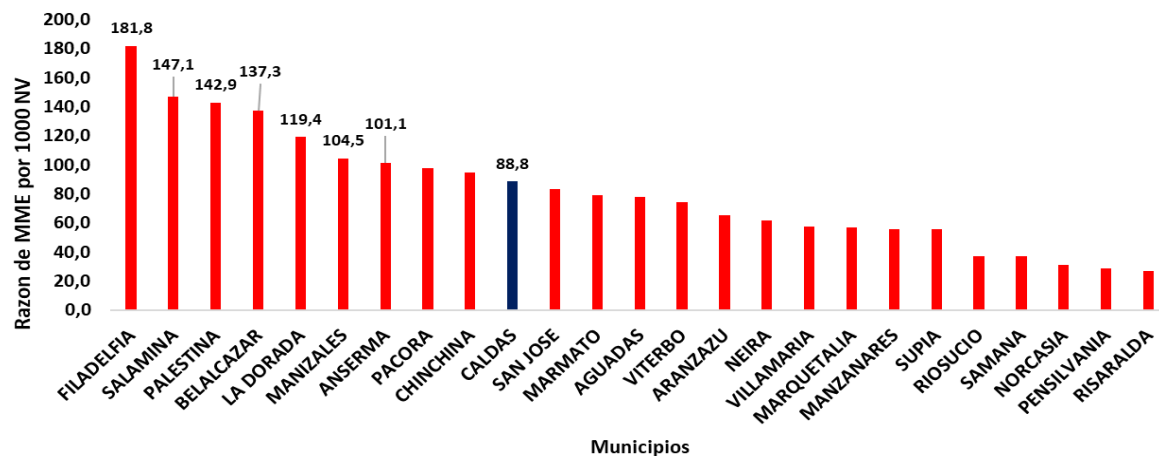
Variable	Categoría	Casos	%
Pertenencia étnica	Otros	267	99,3
	Indígena	2	0,7
	Raizal	0	0,0
Tipo de régimen en Salud	Subsidiado	120	44,6
	Contributivo	118	43,9
	No Asegurado	18	6,7
	Excepción	10	3,7
	Indeterminado/Pendiente	3	1,1
Grupos de Edad	10-14	3	1,1
	15-19	48	17,8
	20-24	53	19,7
	25-29	58	21,6
	30-34	66	24,5
	35-39	25	9,3
	40-45	16	5,9
Área de residencia	Cabecera Municipal	221	82,2
	Rural Disperso	41	15,2
	Centro Poblado	7	2,6

Fuente: Sivigila Caldas

La razón departamental de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 20 es de 88,8 casos por 1000 Nacidos Vivos y 9 municipios en Caldas superan esta razón. Los municipios con la mayor razón de morbilidad materna extrema a semana 20 son: Filadelfia con

181,8 casos por 1000 NV; Salamina con 147,1 casos por 1000 NV; Palestina con 142,9 casos por 1000 Nacidos Vivos, Belalcázar con 137,3 casos por 1000 NV y La Dorada con 119,4 casos por 1000 NV (Gráfica 5).

Gráfica 5. Razón de Morbilidad Materna Extrema por municipio de residencia, Caldas, semana epidemiológica 20 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema hasta la semana epidemiológica 20 de 2022, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos con 74% (n=199) de los casos; las complicaciones hemorrágicas se documentaron con 11,5% (n=31); sepsis de origen obstétrico 8,9% (n=24); complicaciones de aborto 3,7% (n=10) (Tabla 4)

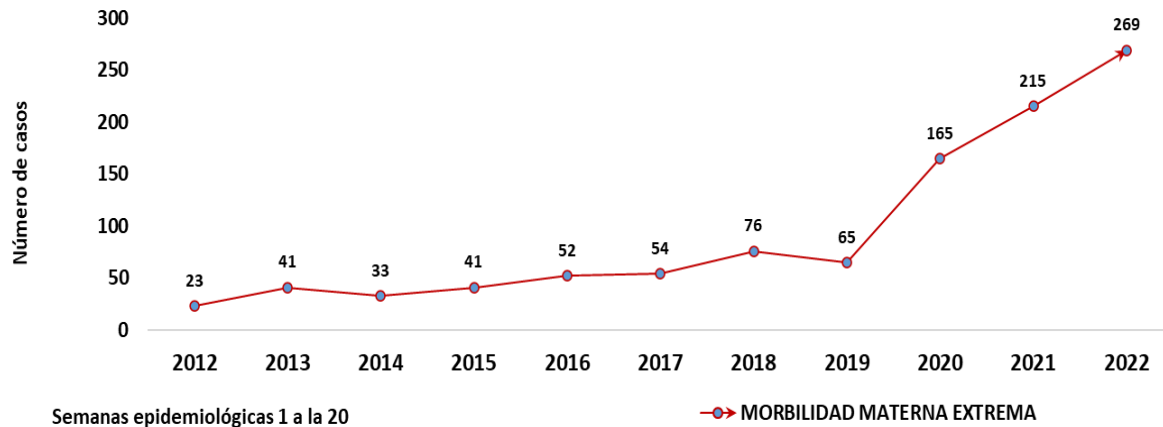
Tabla 4. Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada Caldas, semana epidemiológica 20 de 2022

Causas Agrupadas	Total	%
Trastornos hipertensivos	199	74,0
Complicaciones hemorrágicas	31	11,5
Sepsis de origen obstétrico	24	8,9
Complicaciones de aborto	10	3,7
Enf. Preexistente que se complica	2	0,7
Otra causa	2	0,7
Sepsis de origen no obstétrico	1	0,4
Total	269	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

La Morbilidad Materna Extrema en Caldas desde el año 2012 al 2022 (hasta semana 20), muestra una tendencia que ha tenido aumento desde el año 2020, para el año 2022 a semana epidemiológica 20 se han reportado 269 casos, con incremento de 54 casos (25,1%), con respecto al año 2021 SE 20 donde se habían notificado 215 (Gráfica 6).

Gráfica 6. Tendencia de Morbilidad Materna Extrema, Caldas hasta la semana epidemiológica 20, años 2012 a 2022



Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

Sigue presentándose el incremento en la notificación de casos MME a SE 20 de 2022, superando lo reportado en el mismo periodo de 2021 con 54 casos más (25,1%). Para este comportamiento es necesario identificar las causas relacionadas con el incremento en la notificación con respecto a los históricamente reportado en el sistema de vigilancia.

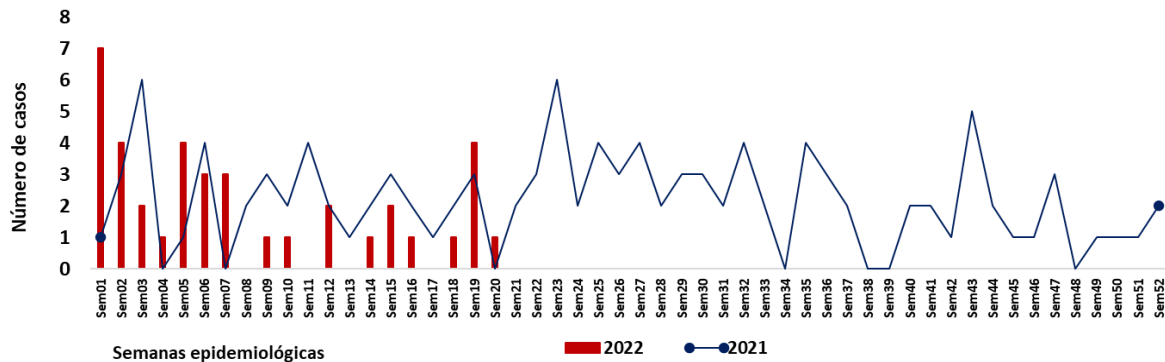
Por causas agrupadas los Trastornos Hipertensivos están en primer lugar documentando con 74% del total de casos de morbilidad materna extrema, seguidos por las complicaciones hemorrágicas con 11,5%, en tercer lugar están las sepsis de origen obstétrico con 8,9% de los casos. Las mujeres con edades entre 25 y 34 años son las que mayor porcentaje de casos registran.

Se deben mantener mecanismos efectivos de respuesta por parte las instituciones prestadoras de servicios de salud, ante emergencias obstétricas, especialmente los trastornos hipertensivos y la hemorragia obstétrica, así como el acceso temprano a los controles prenatales y el seguimiento por parte de las aseguradoras a las mujeres que han tenido Morbilidad materna Extrema MME, de acuerdo con los lineamientos establecidos para la vigilancia este evento y la ruta de atención materno perinatal.

Mortalidad Perinatal y Neonatal.

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2022 se han notificado 38 casos de muerte perinatal y neonatal por municipio de residencia de la madre, 1 caso en esta semana y 37 en las semanas anteriores; en la semana epidemiológica 20 de 2021 no se notificaron casos (Gráfica 7).

Gráfica 7. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2022



1. Fuente: Sivigila Caldas

Según el momento de ocurrencia 21 casos (55,3%) corresponden a muertes en anteparto; en prealta en posparto 13 casos (34,2%), en intraparto 3 casos (7,9%) en postalta en posparto 1 caso (2,6%). (Tabla 5).

Tabla 5. Mortalidad perinatal según momento de ocurrencia en Caldas, hasta semana epidemiológica 22 de 2022

Momento en que ocurrió la muerte respecto al parto	Total	%
Anteparto	21	55,3
Prealta en posparto	13	34,2
Intraparto	3	7,9
Postalta en posparto	1	2,6
Total	38	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

Por municipio de residencia, hasta la semana epidemiológica 20 de 2022, Manizales, La Dorada, Pensilvania y Supia, han notificado 50% de los casos del departamento de Caldas. A semana 20 de 2022 por residencia, 15 municipios en Caldas han notificado muertes perinatales y neonatales (Tabla 6).

Tabla 6. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Caldas, semana epidemiológica 01 a 20 de 2022

Municipio	Casos	%
Manizales	6	15,8
La Dorada	5	13,2
Pensilvania	4	10,5
Supia	4	10,5
Aguadas	3	7,9
Chinchiná	3	7,9

Municipio	Casos	%
Riosucio	3	7,9
Salamina	3	7,9
Anserma	1	2,6
Belalcázar	1	2,6
La Merced	1	2,6
Marmato	1	2,6
Marquetalia	1	2,6
Palestina	1	2,6
Victoria	1	2,6
CALDAS	38	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2022 el 57,9% de las muertes perinatales y neonatales se registraron en cabecera municipal y 31,6% en área rural dispersa; 71,1% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. Se documentan 2 casos (5,3%) como No asegurados. 96,9% se registró en la pertenencia étnica "otro"; 31,6% (n=12) en hijos de mujeres con edades entre 20 a 24 años y 18,4% (n=7) en los grupos etarios de 25 a 29 años y 30 a 34 años. En relación con el sexo de los productos 60,5% (n=23) fueron de sexo masculino (Tabla 7).

Tabla 7. Variables sociales y demográficas de los casos de mortalidad perinatal y neonatal, Caldas, semana epidemiológica 1 a 20 de 2022.

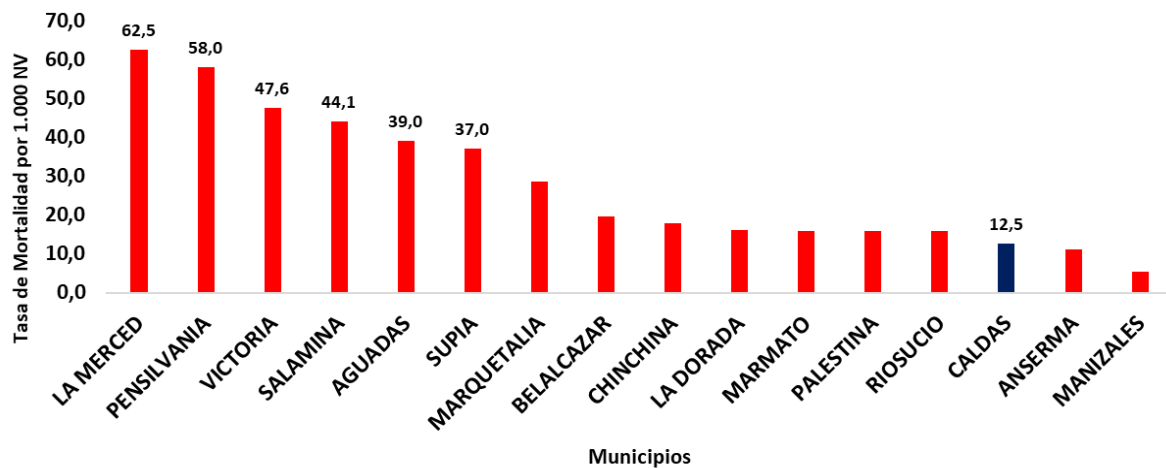
Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Masculino	23	60,5
	Femenino	14	36,8
	Indeterminado	1	2,6
Pertenencia étnica	Indígena	1	2,6
	Otro	37	97,4
Tipo de régimen en Salud	Subsidiado	27	71,1
	Contributivo	9	23,7
	No Asegurado	2	5,3
Grupos de edad	15-19	4	10,5
	20-24	12	31,6
	25-29	7	18,4
	30-34	7	18,4
	35-39	6	15,8
	40-44	2	5,3
Área residencia	Cabecera Municipal	22	57,9
	Rural Disperso	12	31,6
	Centro Poblado	4	10,5

Fuente: Sivigila Caldas

La tasa de mortalidad perinatal y neonatal del departamento a semana epidemiológica 20 de 2022 es de 12,5 casos por 1000 nacidos vivos; 13 municipios en Caldas superan dicha tasa departamental. La Merced con 62,5 casos por 1000 Nacidos vivos, Pensilvania con 58 casos

por 1000 NV, Victoria con 47,6 casos por 1000 nacidos vivos, Salamina con 44,1 casos por 1000 NV; Marquetalia con 71,4 casos por 1000 NV, Aguadas con 39 casos por 1000 NV y Supia con 37 casos por 1000 NV, son los que presentan mayores tasas en el departamento de Caldas (Gráfica 7).

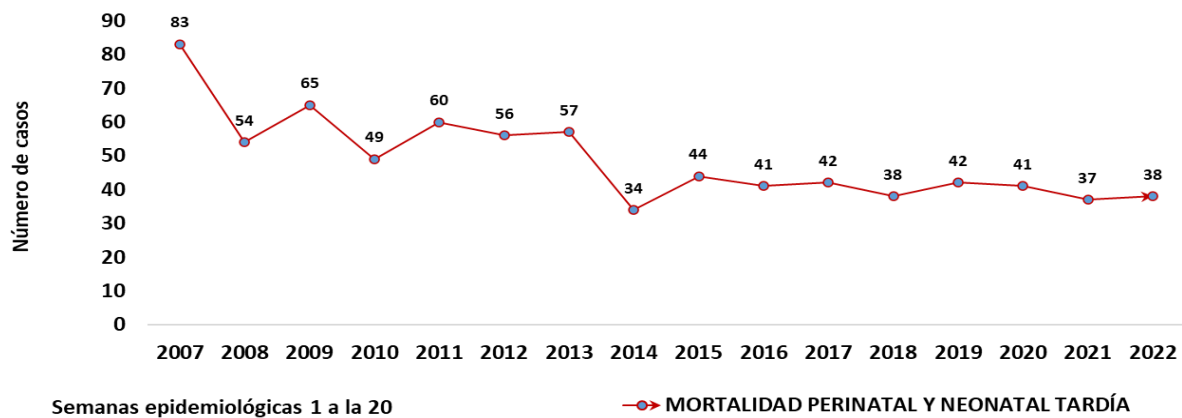
Gráfica 7. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas 1 a 20 de 2022.



Fuente: Sivigila Caldas

La Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía en Caldas, hasta la semana epidemiológica 20 ha mostrado una tendencia estable desde el año 2015 en donde se documentaron 44 casos. Para el año 2022 hasta la semana 20 se han reportado 38 casos por residencia de la madre. El año en que se notificó el mayor número de casos a semana 20 fue en 2007 (n=83) (Gráfica 8).

Gráfica 8. Tendencia de Mortalidad Perinatal, Caldas comparada a semana epidemiológica 1 a 20, 2007-2022



Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

La notificación de Mortalidad perinatal y neonatal tardía tiene a SE 20 de 2022 una tendencia estable que muestra un caso más con respecto a lo reportado en la misma semana de 2021. El comportamiento hacia el aumento que en la actualidad tiene la Morbilidad Materna Extrema puede estar impactando en el número de casos de Mortalidad Perinatal. El ingreso temprano de las gestantes a los controles prenatales y la mayor cobertura del aseguramiento para la población, son factores que han incidido en el comportamiento del evento.

Las madres en el grupo de edad de 20 a 34 años concentran 68,4% del total de casos de mortalidad perinatal y neonatal documentados hasta la semana epidemiológica 20 de 2022.

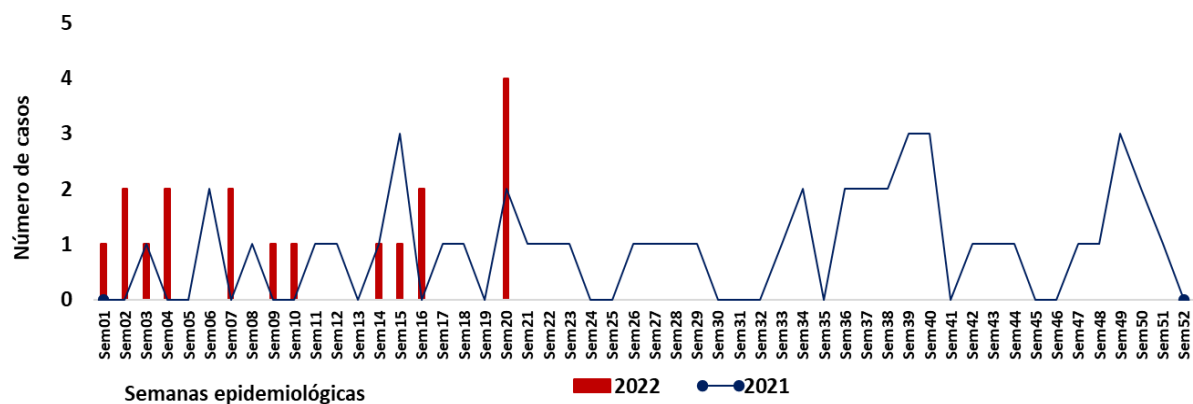
En relación al momento en que ocurrió la muerte con relación al parto se encuentra que 55,3% son muertes sucedidas antes del parto, relacionadas con la Salud Materna y con los cuidados prenatales.

INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL (ITS)

Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B Delta.

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2022 en Caldas, se han notificado al Sivigila 18 casos de Hepatitis, 4 casos en esta semana y 14 de semanas anteriores; hasta la semana epidemiológica 20 de 2021 se habían notificado 14 casos en el departamento (Gráfica1).

Gráfica 1. Casos notificados de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B delta, Caldas, hasta la semana epidemiológica 1 a 52 del año 2021 y 01 a 20 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Hasta la semana 20 de 2022 Manizales documenta 9 casos (50%). La Dorada notifica 6 casos (33,3%), Pácora Villamaria y Viterbo 1 caso (5,6%) cada uno. No se han documentado más casos en los otros municipios del departamento de Caldas. (Tabla 1).

Tabla 1. Notificación de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B delta, por municipio, Caldas hasta semana 20 de 2022

Municipio	Casos	%
Manizales	9	50,0
La Dorada	6	33,3
Pacora	1	5,6
Villamaria	1	5,6
Viterbo	1	5,6
Total	18	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

77,8% (n=14) de los casos de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B Delta, se registraron en el sexo masculino; 38,9% pertenecen al régimen contributivo (n=7); 33,3% (n=6) al régimen Subsidiado; se documentan 5 casos (27,8%) al régimen de excepción. Se documentan 3 casos (16,7%) en los grupos etarios de 25 a 29 años, 60 a 64 años y 65 y más años. 94,4% se registraron con ocurrencia en la cabecera municipal y 5,6% en centro poblado. (Tabla2).

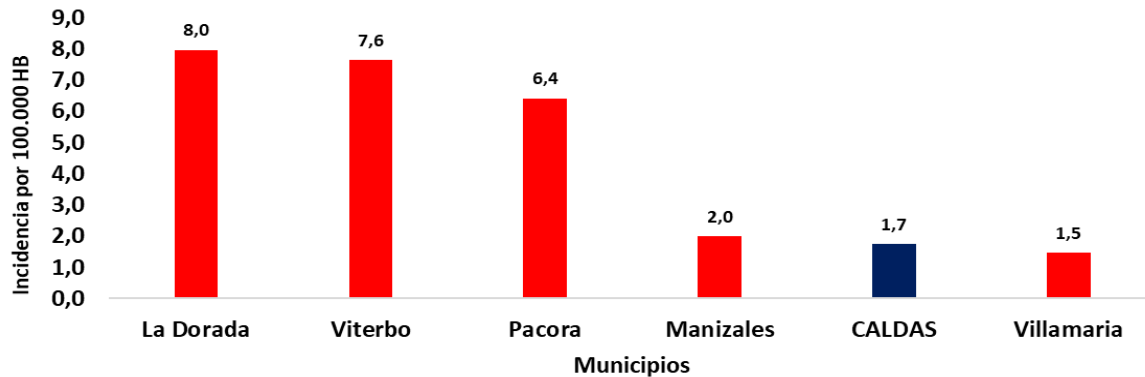
Tabla 2. Variables sociales y demográficas de los casos de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B Delta, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2022.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Masculino	14	77,8
	Femenino	4	22,2
Pertenencia étnica	Otros	18	100,0
Tipo de régimen en salud	Contributivo	7	38,9
	Subsidiado	6	33,3
	Excepción	5	27,8
Grupos de Edad	20 a 24 Años	2	11,1
	25 a 29 Años	3	16,7
	30 a 34 Años	2	11,1
	35 a 39 Años	1	5,6
	40 a 44 Años	1	5,6
	45 a 49 Años	2	11,1
	50 a 54 Años	1	5,6
	60 a 64 Años	3	16,7
Área de ocurrencia del caso	Cabecera Municipal	17	94,4
	Centro Poblado	1	5,6

Fuente: Sivigila Caldas

En el departamento de Caldas a semana epidemiológica 20 de 2022, la incidencia es de 1,7 casos por 100.000 habitantes; el municipio con la mayor incidencia hasta la semana 20 es La Dorada con 8 casos por 100.000 habitantes (Gráfica 2).

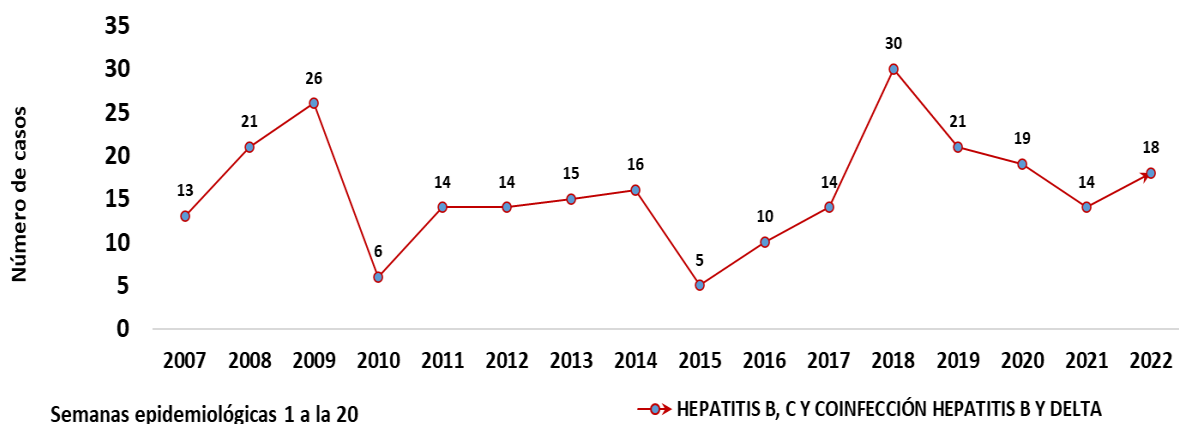
Gráfica 2. Incidencia de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B Delta por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 1 a 20 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Con respecto a la tendencia, para la semana epidemiológica 20 de 2022, se han reportado 18 casos de Hepatitis B, 4 casos más que lo reportado hasta la misma semana de 2021. Históricamente el mayor número de casos se documentó en los años 2009 (n=26) y 2018 (n=30). El menor número de reportados a semana 20 fue en el 2010 donde se documentaron 6 casos (Gráfica 3).

Gráfica 3. Tendencia de Hepatitis B, C y coinfección / supra infección hepatitis B Delta, en Caldas comparada a semanas epidemiológicas 01 a 20, años 2007 a 2022



Semanas epidemiológicas 1 a la 20

HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA

Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

50% de los casos de hepatitis B coinfección hepatitis B delta notificados en el departamento de Caldas a SE 20 de 2022 corresponden al municipio de Manizales, el grupo de edad de

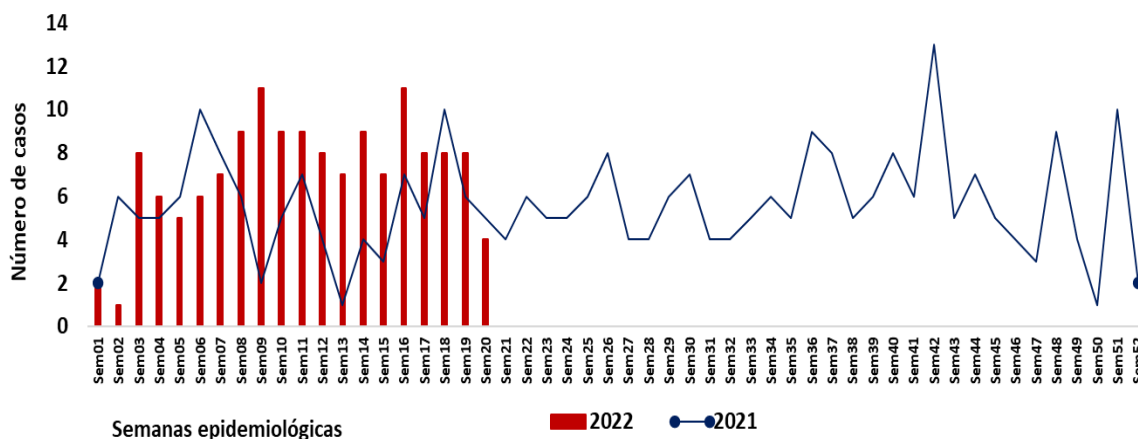
60 a 64 años y 65 y más años con 33,3% es el que mayor número de casos documenta al corte de este boletín SE 20

Se debe continuar la búsqueda activa de casos en todos los municipios del departamento, ya que a la fecha solo 5 municipios han documentado este evento; igualmente se debe validar de manera continua la aplicación del protocolo de atención en donde se establezca la fase de hepatitis (aguda o crónica), mediante la solicitud de los exámenes de laboratorio pertinentes.

VIH/SIDA y muerte por SIDA

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2022, se han notificado al Sivigila 143 casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA, 4 casos esta semana y 139 casos de semanas anteriores; en la semana epidemiológica 20 de 2021 se notificaron 5 casos. A la fecha han ingresado a Sivigila 143 casos confirmados por laboratorio (Gráfica 1).

Gráfica 1. Casos notificados de VIH/SIDA y muerte por SIDA, Caldas, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2021 y 01 a 20 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por procedencia Manizales, La Dorada, Villamaria y Chinchina, notificaron hasta la semana epidemiológica 20 de 2022 el 75,5% de los casos de VIH/SIDA. Se documentan 3 casos de mortalidad por Sida al corte de la semana 20 de 2022 (Tabla 1).

Tabla 1. Casos notificados de VIH/SIDA y muerte por SIDA por municipio de procedencia, Caldas, semana epidemiológica 01 a 20 de 2022

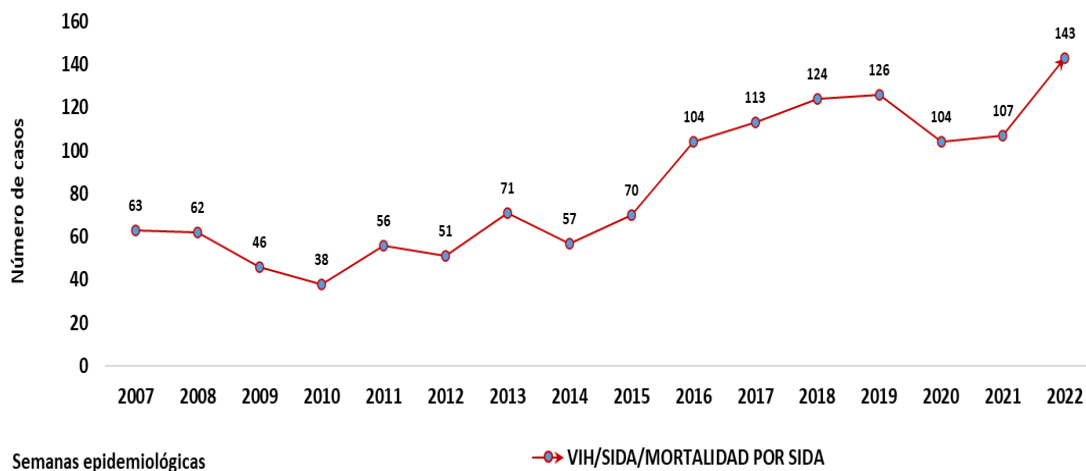
Municipio	VIH	%	Sida	%	Muerto	%	Total	%
Manizales	72	50,3	2,0	1,4	1	0,7	75,0	52,4
La Dorada	13	9,1		0,0		0,0	13,0	9,1
Villamaria	9	6,3	1	0,7		0,0	10	7,0
Chinchiná	8	5,6	2,0	1,4		0,0	10,0	7,0

Municipio	VIH	%	Sida	%	Muerto	%	Total	%
Aguadas	5	3,5		0,0		0,0	5,0	3,5
Neira	4	2,8		0,0		0,0	4,0	2,8
Palestina	4	2,8	1,0	0,7		0,0	5,0	3,5
Anserma	3	2,1		0,0		0,0	3,0	2,1
Aranzazu	3	2,1		0,0		0,0	3,0	2,1
Filadelfia	2	1,4		0,0		0,0	2,0	1,4
Salamina	2	1,4	1,0	0,7		0,0	3,0	2,1
Supia	2	1,4		0,0	1	0,7	3	2,1
Belalcázar	1	0,7		0,0		0,0	1,0	0,7
La Merced	1	0,7		0,0		0,0	1,0	0,7
Marmato	1	0,7		0,0		0,0	1,0	0,7
Marquetalia	1	0,7		0,0		0,0	1,0	0,7
Riosucio	1	0,7		0,0	1	0,7	2,0	1,4
San José	1	0,7		0,0		0,0	1,0	0,7
Total	133	93,0	7	4,9	3	2,1	143	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

Se observa un aumento progresivo en la tendencia de notificación a partir del año 2015 llegando a 143 casos hasta la semana 20 de 2020 y un descenso en 2020 y 2021. Los años de menor notificación a SE 20, fueron 2009 y 2010. (Gráfica 2).

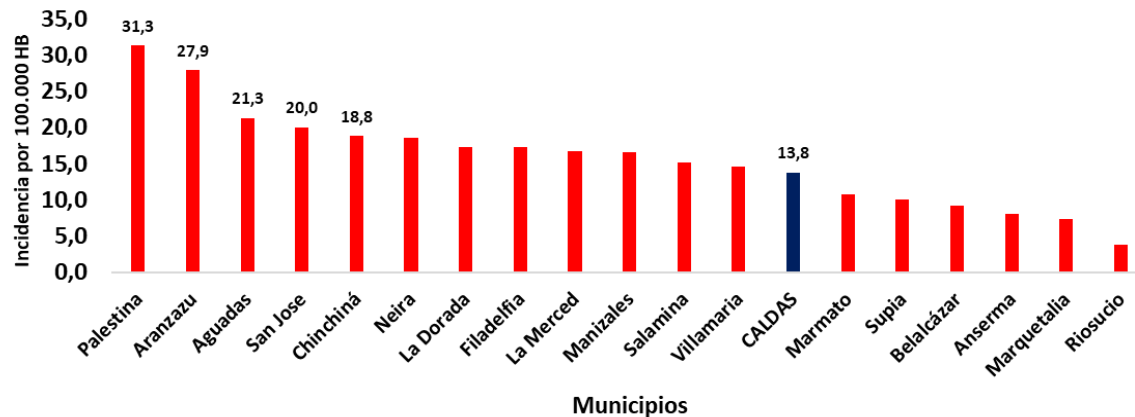
Gráfica 2. Tendencia de VIH-SIDA, Caldas, hasta semana epidemiológica 20, años 2007 a 2022



Fuente: Sivigila Caldas

En el departamento de Caldas a semana epidemiológica 20 de 2022, la incidencia es de 13,8 casos por 100.000 habitantes. Los municipios con la mayor incidencia hasta la semana 20 son: Palestina con 31,3 casos por 100.000 habitantes; Aranzazu con 27,9 casos por 100.000 habitantes; Aguadas con 21,3 casos por 100.000 habitantes, San José con 20 casos por 100.000 habitantes y Chinchina con 18,8 casos por 100.000 habitantes. (Gráfica 3).

Gráfica 3. Incidencia de VIH/SIDA por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 20 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

A semana epidemiológica 20 de 2022 el 81,1% (n=116) de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA se registraron en el sexo masculino; 45,5% (n=65) pertenecen al régimen contributivo y 44,8% (n=64) al régimen subsidiado. El grupo de edad de 25 a 29 años documenta 20,3% (n=29) de los casos, el grupo etario de 20 a 24 años 18,9% (n=27). Por pertenencia étnica 96,5% se clasificaron en otros y 2,8% en indígenas. 87,4% (n=125) se documentaron en cabeceras municipales (Tabla 2).

Tabla 2. Variables sociales y demográficas de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA, Caldas, hasta la semana epidemiológica 01 a 20 de 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Masculino	116	81,1
	Femenino	27	18,9
Pertenencia étnica	Otro	138	96,5
	Indígena	4	2,8
	Afrocolombiano	1	0,7
Tipo de régimen en salud	Contributivo	65	45,5
	Subsidiado	64	44,8
	No Asegurado	7	4,9
	Excepción	5	3,5
	Indeterminado	2	1,4
Grupos de edad	15 a 19 Años	8	5,6
	20 a 24 Años	27	18,9
	25 a 29 Años	29	20,3
	30 a 34 Años	13	9,1
	35 a 39 Años	19	13,3
	40 a 44 Años	8	5,6
	45 a 49 Años	10	7,0

Variable	Categoría	Casos	%
	50 a 54 Años	6	4,2
	55 a 59 Años	7	4,9
	60 a 64 Años	8	5,6
	65 y más Años	8	5,6
Área de residencia	Cabecera Municipal	125	87,4
	Rural Disperso	11	7,7
	Centro Poblado	7	4,9

Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

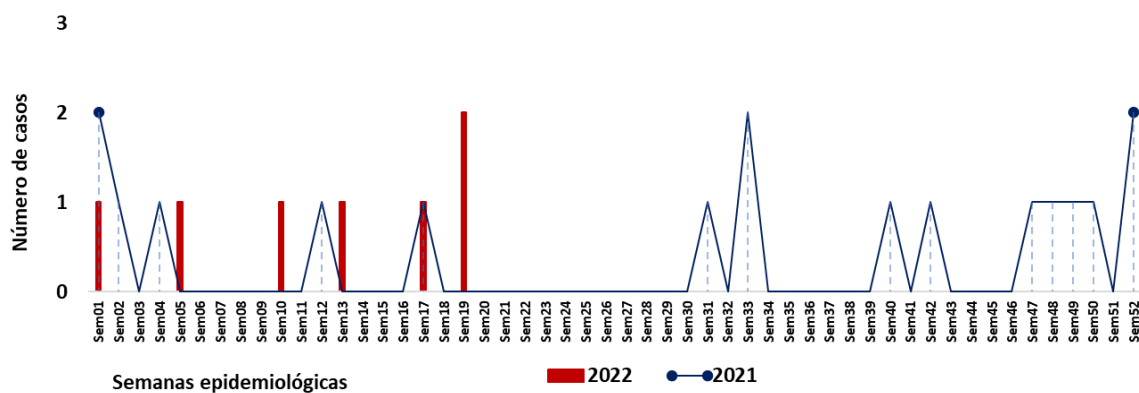
De acuerdo con las variables sociales y demográficas se encuentra que la población de sexo masculino (81,1%) es la que tiene la mayor carga de casos de VIH / SIDA, siendo el grupo etario de 20 a 29 años el que documenta el mayor porcentaje de casos (39,2%) del total reportado al corte de este informe. Se registran 8 casos en población de 15 a 19 años (5,6%).

Se reportan 3 casos de Mortalidad por Sida hasta Semana 20. Se han notificado casos en 18 municipios del departamento de Caldas.

Sífilis Congénita.

Hasta la semana epidemiológica 20 del 2022 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA 7 casos de sífilis congénita confirmados por laboratorio. Hasta la misma semana epidemiológica del 2021 se habían reportado 6 casos. (Gráfica 1).

Gráfica 1. Casos notificados de sífilis congénita, Caldas, hasta la semana epidemiológica 01 a 52 de 2021 y 01 a 20 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por residencia a semana 20 se registra que Manizales, Chinchina, La Dorada, Marquetalia, Pácora y Villamaria notificaron casos de sífilis congénita. (Tabla1)

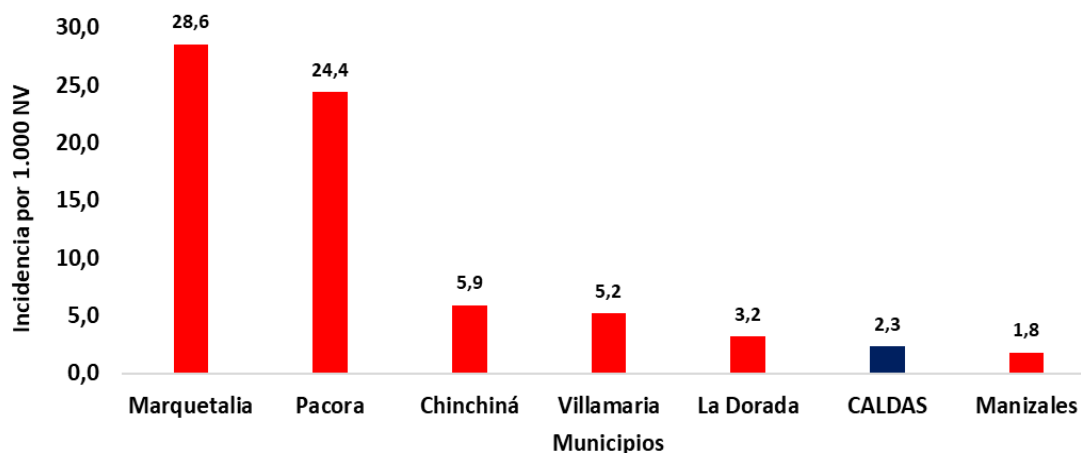
Tabla1. Casos notificados de sífilis congénita por municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01-20 de 2022

Municipio	Casos	%
Manizales	2	28,6
Chinchiná	1	14,3
La Dorada	1	14,3
Marquetalia	1	14,3
Pácora	1	14,3
Villamaria	1	14,3
CALDAS	7	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

La incidencia para el departamento de Caldas a semana epidemiológica 20 de 2022 es de 2,3 casos por 1.000 Nacidos Vivos. % municipios superan esta cifra: Marquetalia con 28,6 casos por 1000 Nacidos Vivos, Pácora con 24,4 casos por 1000 NV, Chinchina con 5,9 casos por 1000 Nacidos Vivos, Villamaria con 5,2 casos por 1000 NV y La Dorada con 3,2 casos por 1000 NV (Gráfica 2)

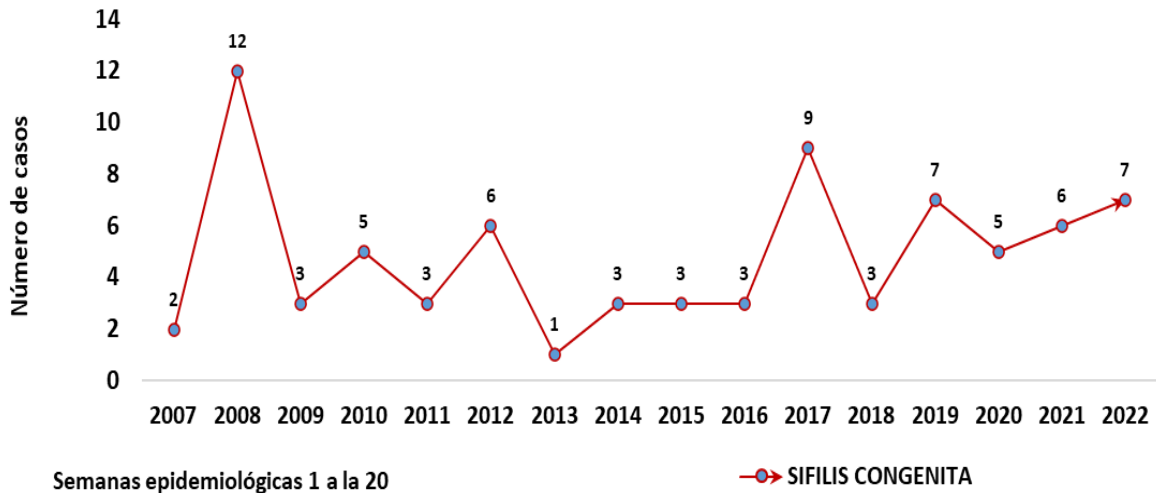
Grafica 2. Incidencia de sífilis congénita por municipio de residencia, Caldas, semana epidemiológica 01-20 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

La tendencia de Sífilis congénita a semana epidemiologica 20, medida desde el año 2007 muestra un comportamiento fluctuante, con promedio de 4,88 casos. Los años que presentan mayor número de casos a dicha semana son 2008 y 2017. (Gráfica 2).

Gráfica 2. Tendencia de sífilis Congénita, Caldas comparada hasta la semana epidemiológica 20 del 2007 a 2022

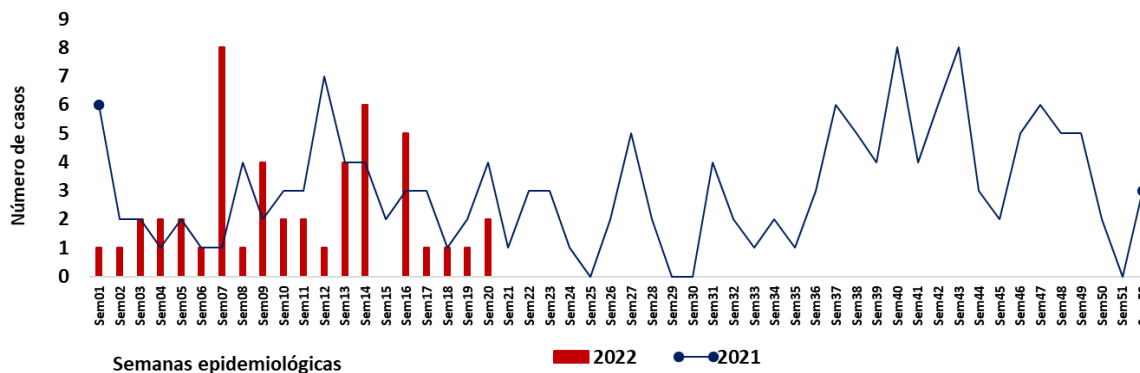


Fuente: Sivigila Caldas

Sífilis Gestacional

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2022 se han notificado 47 casos de sífilis gestacional confirmados por laboratorio, 2 casos en esta semana y 45 de semanas anteriores. Hasta la misma semana epidemiológica de 2021 se habían notificado 57 casos. (Gráfica 1).

Gráfica 1. Casos notificados de sífilis gestacional, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 53 de 2021 y 01 a 20 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por residencia se evidencia que en el municipio de Manizales notificó 30,8% de los casos (n=12) seguido por el municipio de La Dorada que aporta 23,1% de los casos (n=9), y Chinchiná 15,4% (n=6). (Tabla 1).

Tabla 1. Casos notificados de sífilis gestacional por municipio de residencia, Caldas, hasta la semana epidemiológica 01- 20 de 2022

Municipio	Casos	%
Manizales	13	27,7
La Dorada	11	23,4
Chinchiná	7	14,9
Pacora	3	6,4
Aranzazu	2	4,3
Marmato	2	4,3
Palestina	2	4,3
Filadelfia	1	2,1
Marquetalia	1	2,1
Pensilvania	1	2,1
Riosucio	1	2,1
Samaná	1	2,1
Supia	1	2,1
Victoria	1	2,1
Total	47	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

Por pertenencia étnica 97,9% (n=46) se notificaron en otro, 72,3% de los casos (n=34) pertenecen al régimen subsidiado, se notificaron 6 casos (12,8%) como no asegurados. Respecto a los grupos de edad el mayor porcentaje de casos fue notificado en el grupo de 20 a 24 años con 25,5% (n=12). Por área de ocurrencia 80,9% (n=38) se documentaron en cabecera municipal y 10,6% (n=5) en área rural dispersa. (Tabla 2).

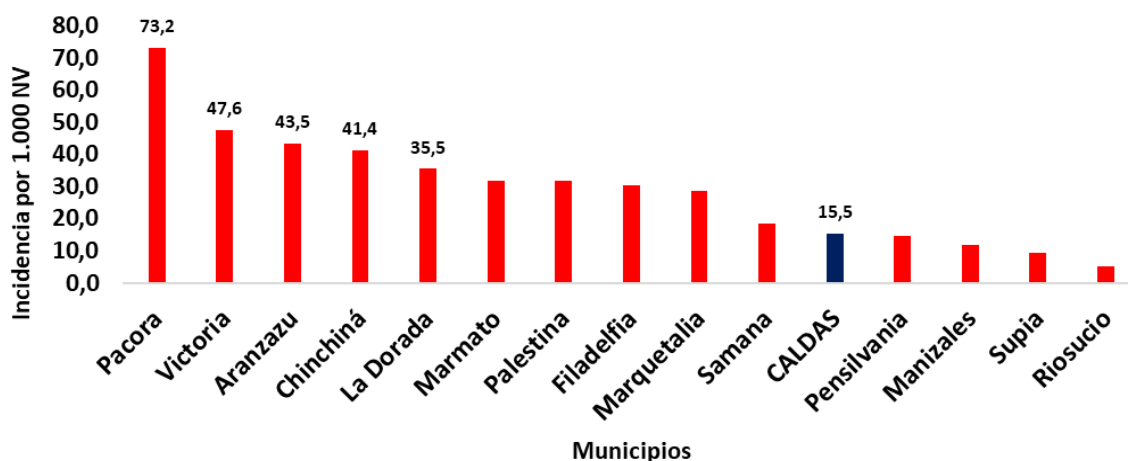
Tabla 2. Variables sociales y demográficas de los casos de Sífilis Gestacional, Caldas, a semanas epidemiológicas 01-20 de 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Pertenencia étnica	Otro	46	97,9
	Indígena	1	2,1
Tipo de régimen en salud	Subsidiado	34	72,3
	Contributivo	6	12,8
	No Asegurado	6	12,8
	Excepción	1	2,1
Grupos de edad	15 a 19 Años	9	19,1
	20 a 24 Años	12	25,5
	25 a 29 Años	9	19,1
	30 a 34 Años	11	23,4
	35 a 39 Años	4	8,5
	40 a 44 Años	2	4,3
Área de ocurrencia	Cabecera Municipal	38	80,9
	Rural Disperso	5	10,6
	Centro Poblado	4	8,5

Fuente: Sivigila Caldas

La Incidencia departamental a semana 20 de 2022 es de 15,5 casos por 1000 Nacidos Vivos; 10 municipios superan esta departamental: Pácora con 73,2 casos por 1000 Nacidos Vivos, Victoria con 47,6 casos por 1000 NV, Aranzazu con 43,5 casos por 1000 NV, Chinchiná con 41,4 casos por 1000 NV y La Dorada con 35,5 casos por 1000 NV son los que muestran las mayores tasas. (Gráfica 2)

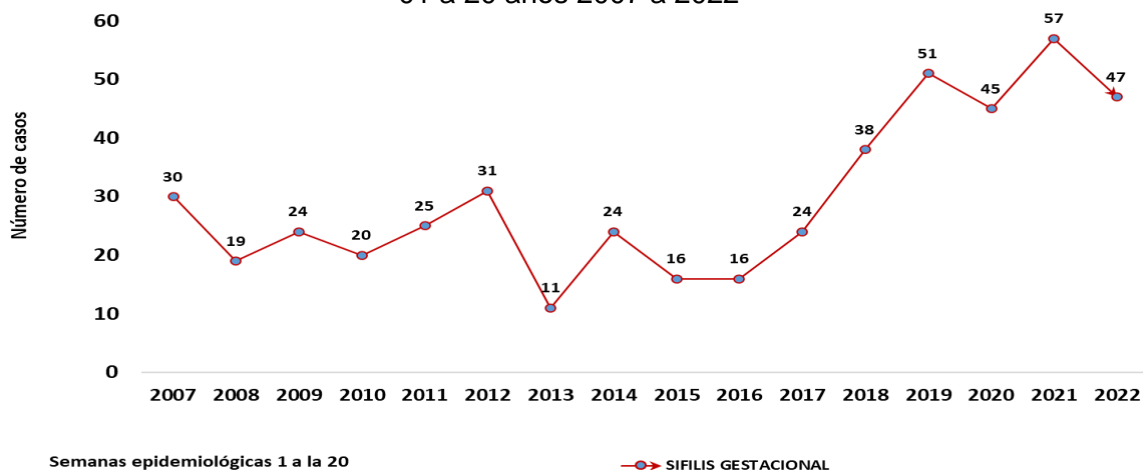
Gráfica 2. Incidencia de sífilis gestacional por municipio de residencia, Caldas, semana epidemiológica 01-20 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2022 se han documentado 47 casos de sífilis gestacional, históricamente a la misma semana se observa un comportamiento fluctuante, presentando el mayor número en los años 2019 con 51 casos y 2021 con 57 casos. (Gráfica 3)

Gráfica 3. Tendencia de sífilis Gestacional Caldas, comparado a semana epidemiológica 01 a 20 años 2007 a 2022



Fuente: Sivigila

CONCLUSIONES

1. Se han registrado 7 casos de sífilis congénita, en la semana 01, 05, 10 y 13, 17 y 19, todos ellos fueron confirmados por laboratorio.
2. Manizales, La Dorada y Chinchina ha notificado al corte de este informe 66% de los casos de sífilis gestacional.
3. La Incidencia departamental de sífilis gestacional a semana 20 de 2022 es de 15,5 casos por 1000 Nacidos Vivos; 10 municipios en Caldas superan esta tasa.
4. El grupo etario de 20 a 34 años concentra el mayor porcentaje de casos de sífilis gestacional con 68,1% del total notificado a SE 20 de 2022

TEMA:

**Muerte Materna, Morbilidad Materna Extrema
Mortalidad Perinatal y Neonatal.
VIH/SIDA Mortalidad por SIDA
Hepatitis B
Sífilis Congénita Y Sífilis gestacional**

PROFESIONAL QUE ELABORA EL INFORME

Carlos Alberto Lepineux Álzate
 Correo: clepineux@gmail.com