

INFORME EPIDEMIOLOGICO (BOLETIN)
Semana Epidemiológica 30 JULIO 24 a JULIO 30 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.....	8
INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL ITS	
Hepatitis B.....	11
VIH /SIDA y muerte por SIDA.....	14
Sífilis congénita.....	18
Sífilis gestacional.....	19

CONTENIDO DE CADA EVENTO.

- **Casos 2022 a semana epidemiológica 30 JULIO 24 a JULIO 30 de 2022**
- **Notificación del evento por municipio.**
- **Variables sociodemográficas del evento año 2022 a semana epidemiológica 30**
- **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.

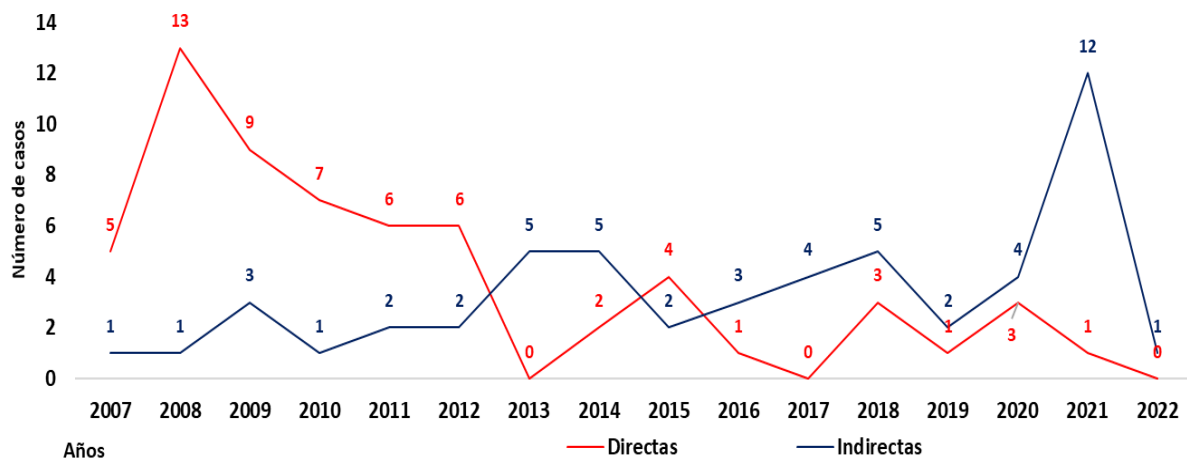
EVENTOS MATERNIDAD SEGURA

Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2022, se ha notificado al SIVIGILA en la Semana epidemiológica 28 un caso de mortalidad materna con residencia en el municipio de La Dorada, el cual se clasifico en la Unidad de Analisis, como una mortalidad materna Temprana por Causas Indirectas.

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. (Gráfica 1).

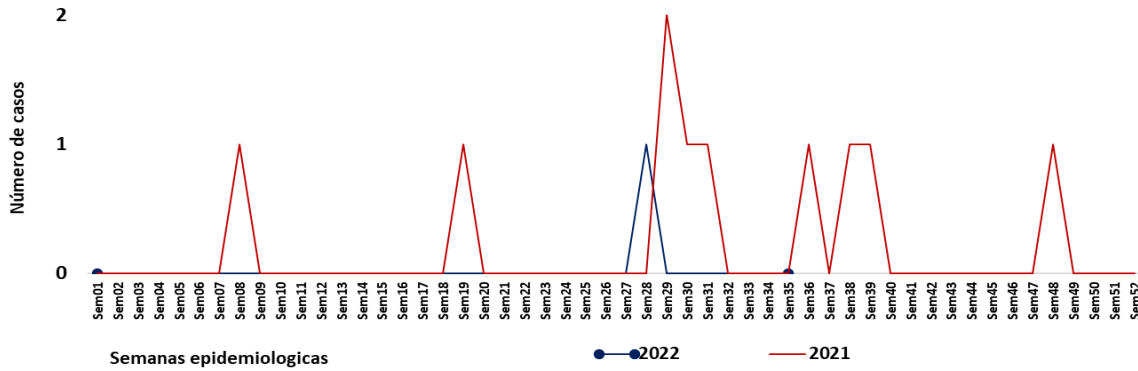
Gráfica 1. Tendencia de Mortalidad materna, Directas vs Indirectas, Caldas, comparadas años 2007 a 2022 SE 30



Fuente: Sivigila Caldas

En el año 2021 se notificaron en Caldas a semana epidemiológica 52, 13 casos de Mortalidad Materna; hasta la semana epidemiológica 30 del año 2022 se ha notificado un caso. (Grafica 2).

Gráfica 2. Notificación de Mortalidad Materna Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 52 año 2021 y 01 a 30 de 2022

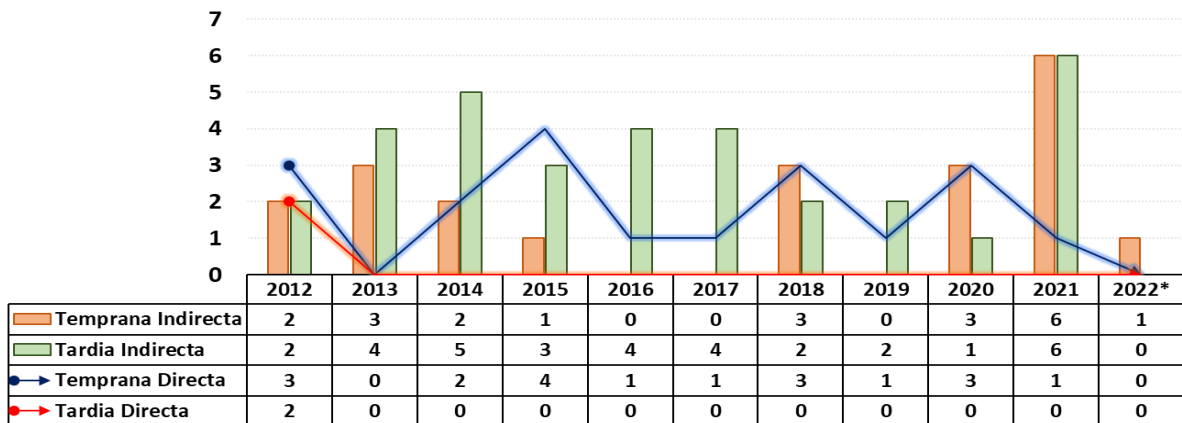


Fuente: Sivigila Caldas

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 30 se ha reportado un caso de Mortalidad Materna (gráfica 3)

Gráfica 3. Casos de Mortalidad materna, tempranas y tardías, Caldas, años 2012 a 2022* semana epidemiológica 30*

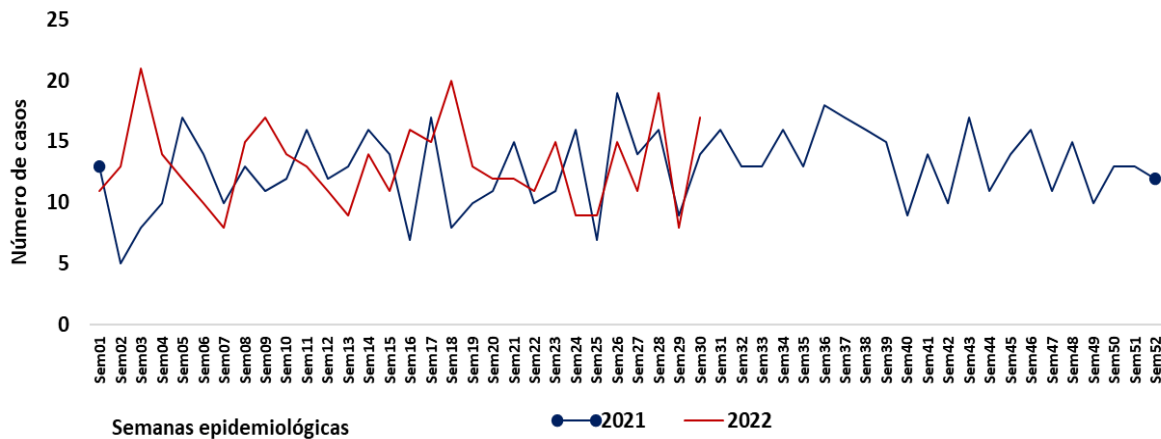


fuentes: Sivigila Caldas

Morbilidad materna extrema

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2022 se han notificado en Caldas 395 casos de Morbilidad Materna Extrema, 17 casos en esta semana y 378 casos de semanas anteriores; en la semana epidemiológica 30 del año 2021 se notificaron 14 casos (Gráfica 4).

Gráfica 4. Notificación de Morbilidad Materna Extrema Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 30 año 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por residencia Manizales muestra el mayor porcentaje con 39,2% (n=155) de los casos notificados en el departamento, seguido por La Dorada 13,2 (n=52), Chinchina con 4,8% (n=19), Riosucio 4,6 (n=18), Anserma y Belalcázar 3,5% (n=14) cada uno (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Caldas, hasta semana epidemiológica 30 de 2022.

Municipio	Casos	%
Manizales	155	39,2
La Dorada	52	13,2
Chinchiná	19	4,8
Riosucio	18	4,6
Anserma	14	3,5
Belalcázar	14	3,5
Palestina	13	3,3
Salamina	13	3,3
Villamaria	13	3,3
Supia	12	3,0
Filadelfia	9	2,3
Pensilvania	9	2,3
Neira	8	2,0
Aguadas	7	1,8
Marmato	7	1,8
Aranzazu	5	1,3

Municipio	Casos	%
Manzanares	5	1,3
Pácora	5	1,3
Samaná	4	1,0
Marquetalia	3	0,8
Risaralda	3	0,8
Viterbo	3	0,8
La Merced	1	0,3
Norcasia	1	0,3
San José	1	0,3
Victoria	1	0,3
Total	395	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

La mayor cantidad de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 30 de 2022, se ha notificado en mujeres residentes en cabecera municipal con 79,7%. Por pertenencia étnica 97,5% de los casos se registró en las mujeres del grupo “otros” y 2,5% en indígenas. Por grupos de edad 25,3% (n=100) se documentaron en el grupo de edad de 30 a 34 años seguido por el grupo de 20 a 24 años con 21,3% (n=84); El grupo de edad de 25 a 29 años reporto 20%, (n=79). 46,1% de las pacientes pertenecen al régimen subsidiado y 43,5% pertenecen al régimen contributivo. Se documentaron 22 casos no asegurados (5,6%) y 15 casos del régimen de excepción (3,8%) (Tabla 3).

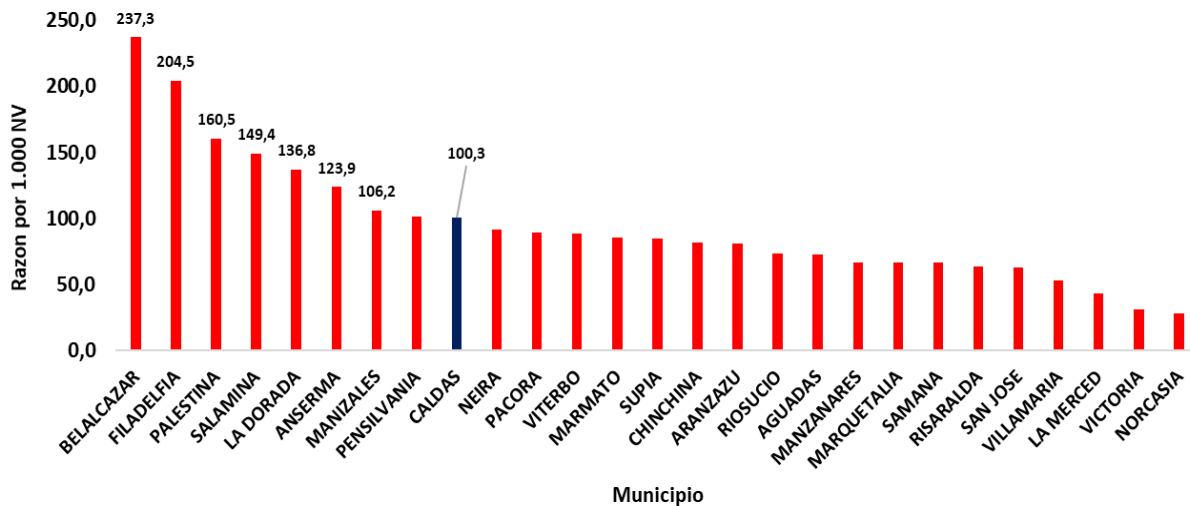
Tabla 3. Variables demográficas y sociales de los casos de morbilidad materna extrema, Caldas, semana epidemiológica 30 de 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Pertenencia étnica	Otro	385	97,5
	Indígena	10	2,5
Tipo de régimen en Salud	Subsidiado	182	46,1
	Contributivo	172	43,5
	No Asegurado	22	5,6
	Excepcion	15	3,8
	Indeterminado	4	1,0
Grupos de edad	10-14	5	1,3
	15-19	65	16,5
	20-24	84	21,3
	25-29	79	20,0
	30-34	100	25,3
	35-39	39	9,9
	40-44	20	5,1
Área Residencia	45-49	3	0,8
	Cabecera Municipal	315	79,7
	Rural Disperso	72	18,2
	Centro Poblado	8	2,0

Fuente: Sivigila Caldas

La razón departamental de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 30 es de 100,3 casos por 1000 Nacidos Vivos y 8 municipios en Caldas superan esta razón. Los municipios con la mayor razón de morbilidad materna extrema a semana 30 son: Belalcázar con 273,3 casos por 1000 NV, Filadelfia con 204,5 casos por 1000 NV; Palestina con 160,5 casos por 1000 Nacidos Vivos, Salamina con 149,4 casos por 1000 NV; La Dorada con 136,8 casos por 1000 NV y Anserma con 123,9 casos por 1000 Nacidos Vivos (Gráfica 5).

Gráfica 5. Razón de Morbilidad Materna Extrema por municipio de residencia, Caldas, semana epidemiológica 30 de 2022



Municipio
Fuente: Sivigila Caldas

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema hasta la semana epidemiológica 30 de 2022, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos con 75,7% (n=299) de los casos; las complicaciones hemorrágicas se documentaron con 10,6% (n=42); sepsis de origen obstétrico 7,8% (n=31); complicaciones de aborto 3,8% (n=15) (Tabla 4)

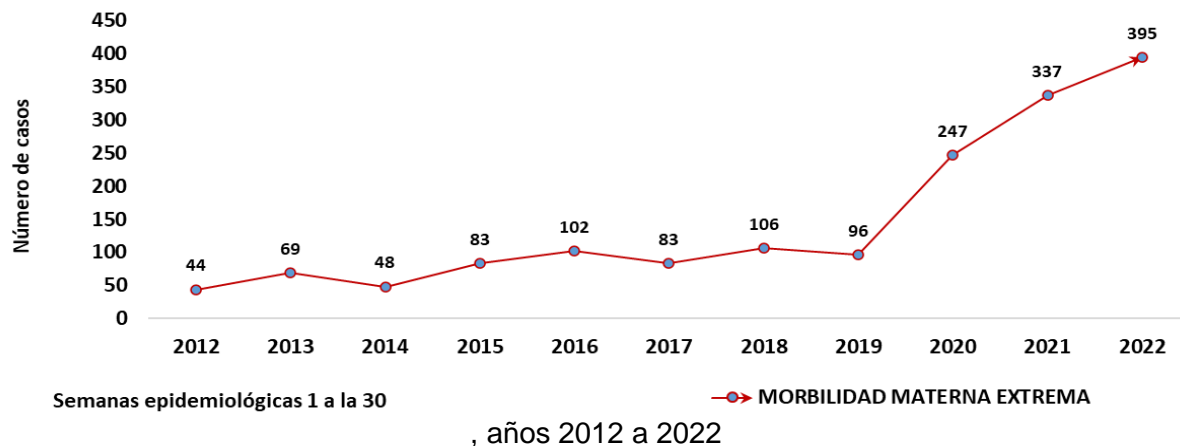
Tabla 4. Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada Caldas, semana epidemiológica 30 de 2022

Causas Agrupadas	Total	%
Trastornos hipertensivos	299	75,7
Complicaciones hemorrágicas	42	10,6
Sepsis de origen obstétrico	31	7,8
Complicaciones de aborto	15	3,8
Otra causa	3	0,8
Sepsis de origen no pulmonar	2	0,5
Enf. Preexistente que se complica	2	0,5
Sepsis de origen no obstétrico	1	0,3
Total	395	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

La Morbilidad Materna Extrema en Caldas desde el año 2012 al 2022 (hasta semana 30), muestra una tendencia que ha tenido aumento desde el año 2020, para el año 2022 a semana epidemiológica 30 se han reportado 395 casos, con incremento de 58 casos (17,2%), con respecto al año 2021 SE 30 donde se habían notificado 337 (Gráfica 6).

Gráfica 6. Tendencia de Morbilidad Materna Extrema, Caldas hasta la semana epidemiológica 30



Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

El incremento en la notificación de casos MME a SE 30 de 2022, supera lo reportado en el mismo periodo de 2021 con 58 casos más (17,2%). Se deben identificar las causas relacionadas con el incremento en la notificación con respecto a lo históricamente reportado en el sistema de vigilancia.

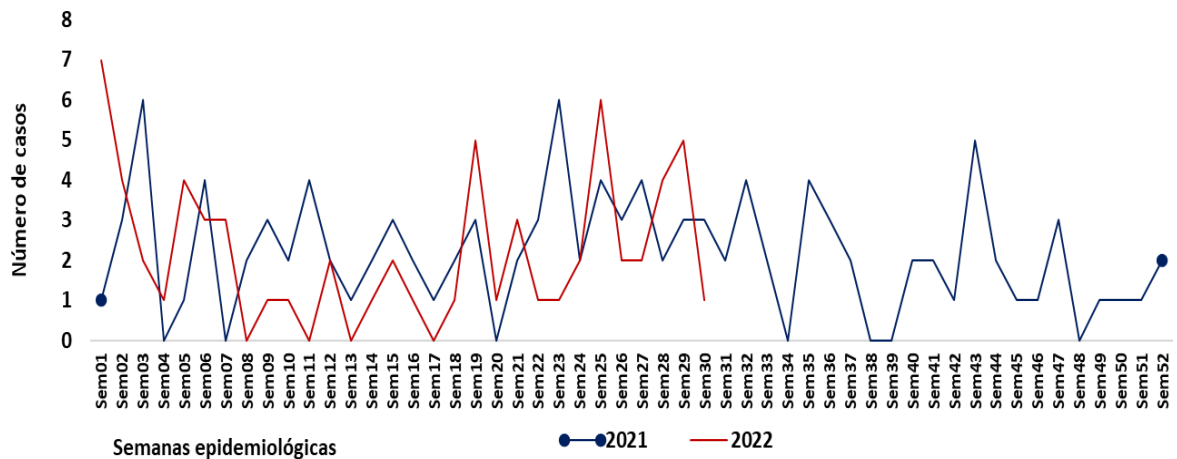
Por causas agrupadas los Trastornos Hipertensivos están en primer lugar documentando con 75,7% del total de casos de morbilidad materna extrema, seguidos por las complicaciones hemorrágicas con 10,6%, en tercer lugar están las sepsis de origen obstétrico con 7,8% de los casos. Las mujeres con edades entre 20 y 34 años son las que mayor porcentaje de casos registran (66,6%) del total

Se deben privilegiar mecanismos de respuesta efectiva 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 30 de 2022 se han notificado 66 casos de muerte perinatal y neonatal por municipio de residencia de la madre, 1 caso en esta semana y 65 en las semanas anteriores; en la semana epidemiológica 30 de 2021 se notificaron 3 casos (Gráfica 7).

Gráfica 7. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 30 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Según el momento de ocurrencia 29 casos (43,9%) corresponden a muertes en anteparto; en prealta en posparto 24 casos (36,4%), en intraparto 8 casos (12,1%) en postalta en posparto 3 casos (4,5%). (Tabla 5).

Tabla 5. Mortalidad perinatal según momento de ocurrencia en Caldas, hasta semana epidemiológica 30 de 2022

Momento en que ocurrió la muerte respecto al parto	Total	%
Anteparto	29	43,9
Prealta en posparto	24	36,4
Intraparto	8	12,1
Postalta en posparto	3	4,5
Reingreso en posparto	2	3,0
Total	66	100,0

Fuente: Sivigila Calda

Por municipio de residencia, hasta la semana epidemiológica 30 de 2022, Manizales, La Dorada, Chinchina, Salamina, Supia y Anserma, han notificado 62,1% de los casos del departamento de Caldas.

A semana 30 de 2022 por residencia, 20 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 30 de 2022

Municipio	Casos	%
Manizales	13	19,7
La Dorada	9	13,6
Chinchiná	5	7,6
Salamina	5	7,6
Supia	5	7,6
Anserma	4	6,1
Pensilvania	4	6,1
Riosucio	4	6,1
Aguadas	3	4,5
Marquetalia	3	4,5
Manzanares	2	3,0
Neira	2	3,0
Belalcázar	1	1,5
La Merced	1	1,5
Marmato	1	1,5
Pácora	1	1,5
Palestina	1	1,5
Victoria	1	1,5
Villamaria	1	1,5
Samaná	0	0,0
CALDAS	66	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2022 el 72,7% de las muertes perinatales y neonatales se registraron en cabecera municipal y 19,7% en área rural dispersa; 63,6% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. Se documentan 3 casos (4,5%) como No asegurados. 97% se registró en la pertenencia étnica "otro"; 28,8% (n=19) en hijos de mujeres con edades entre 25 a 29 años y 24,2% (n=16) en los grupos etarios de 20 a 24 y 30 a 34 años. En relación con el sexo de los productos 56,1% (n=37) 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 30 de 2022.

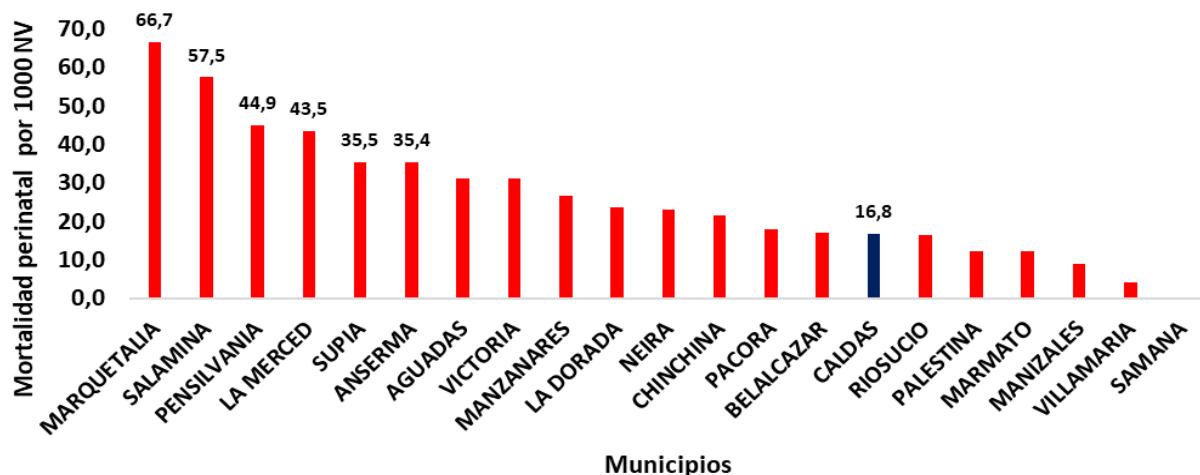
Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Masculino	37	56,1
	Femenino	26	39,4
	Indeterminado	3	4,5
Pertenencia étnica	Otro	64	97,0
	Indígena	2	3,0
Tipo de régimen en Salud	Subsidiado	42	63,6
	Contributivo	21	31,8
	No Asegurado	3	4,5

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos de edad	15-19	5	7,6
	20-24	16	24,2
	25-29	19	28,8
	30-34	16	24,2
	35-39	7	10,6
	40-44	3	4,5
Área Residencia	Cabecera Municipal	48	72,7
	Rural Disperso	13	19,7
	Centro Poblado	5	7,6

Fuente: Sivigila Caldas

La tasa de mortalidad perinatal y neonatal del departamento a semana epidemiológica 30 de 2022 es de 16,8 casos por 1000 nacidos vivos; 14 municipios en Caldas superan dicha tasa departamental. Marquetalia con 66,7 casos por 1000 Nacidos vivos, Salamina con 57,5 casos por 1000 NV, Pensilvania con 44,9 casos por 1000 NV, La Merced con 43,5 casos por 1000 nacidos vivos, Supia con 35,5 casos por 1000 NV y Anserma con 35,4 casos por 1000 NV, son los que presentan mayores tasas en el departamento de Caldas (Gráfica 7).

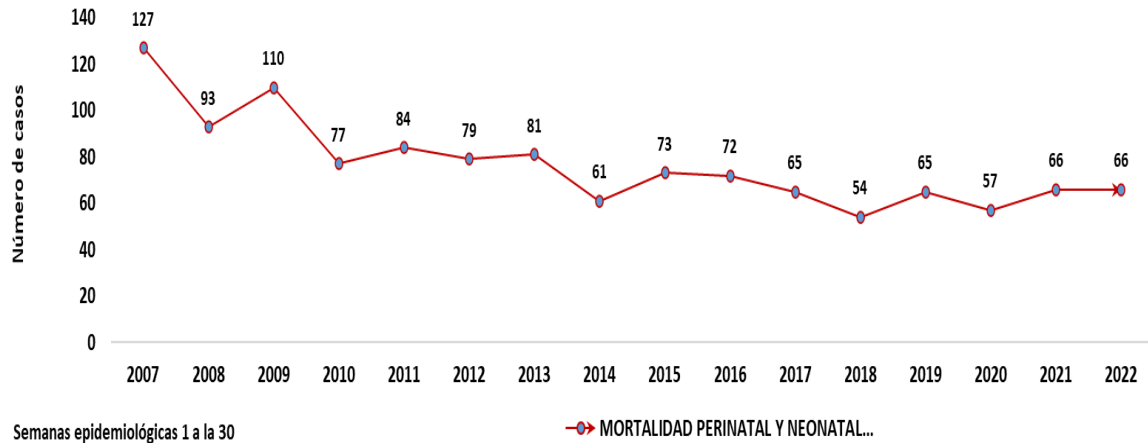
Gráfica 7. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas 1 a 30 de 2022.



Fuente: Sivigila Caldas

La Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía en Caldas, hasta la semana epidemiológica 30 ha mostrado una tendencia estable desde el año 2015 en donde se documentaron 73 casos. Para el año 2022 hasta la semana 30 se han reportado 66 casos por residencia de la madre. El año en que se notificó el mayor número de casos a semana 30 fue en 2007 (n=127) (Gráfica 8).

Gráfica 8. Tendencia de Mortalidad Perinatal, Caldas comparada a semana epidemiológica 1 a 30, 2007-2022



Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

La notificación de Mortalidad perinatal y neonatal tardía tiene a SE 30 de 2022 una tendencia estable que muestra igual número de casos con respecto a lo reportado en la misma semana de 2021. El ingreso temprano de las gestantes a los controles prenatales y la mayor cobertura del aseguramiento para la población, son factores que han influido en el comportamiento del evento.

Las madres en el grupo de edad de 20 a 34 años concentran 77,3% del total de casos de mortalidad perinatal y neonatal documentados hasta la semana epidemiológica 30 de 2022.

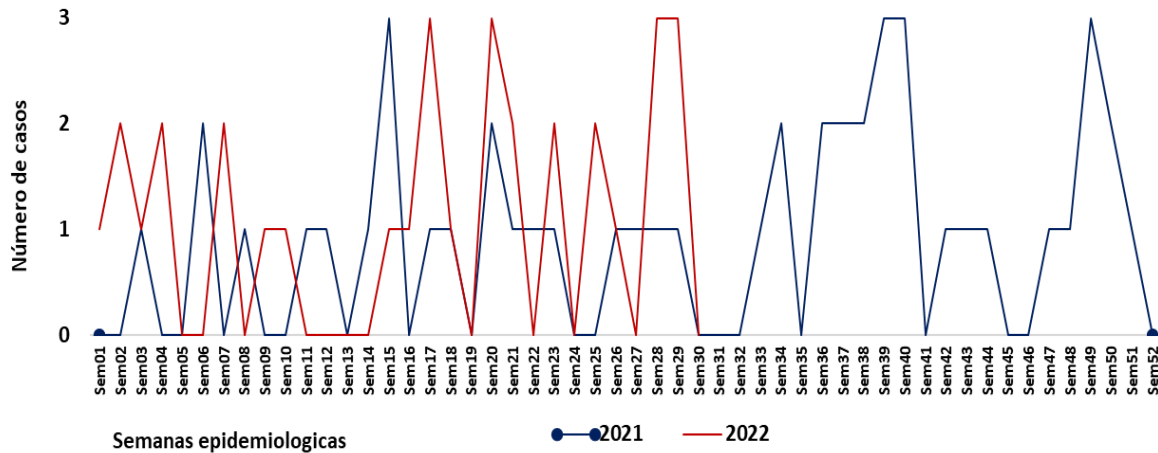
En relación al momento en que ocurrió la muerte con relación al parto se encuentra que 43,9% son muertes sucedidas antes del parto, relacionadas con la Salud Materna y con los cuidados prenatales.

INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL (ITS)

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

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2022 en Caldas, se han notificado al Sivigila 32 casos de Hepatitis, ningún caso en esta semana y 32 de semanas anteriores; hasta la semana epidemiológica 30 de 2021 se habían notificado 21 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 30 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Hasta la semana 30 de 2022 Manizales documenta 13 casos (40,6%). La Dorada notifica 12 casos (37,5%), Anserma 3 casos (9,4%), Belalcázar, Pácora, Riosucio y Viterbo 1 caso (3,1%) 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 30 de 2022

Municipio	Casos	%
Manizales	13	40,6
La Dorada	12	37,5
Anserma	3	9,4
Belalcázar	1	3,1
Pácora	1	3,1
Riosucio	1	3,1
Viterbo	1	3,1
Total	32	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

71,9% (n=19) de los casos de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B Delta, se registraron en el sexo masculino; 40,6% pertenecen al régimen contributivo (n=13); 34,4% (n=11) al régimen Subsidiado; se documentan 8 casos (25%) al régimen de excepción. Se registran 6 casos (18,8%) en los grupos etarios de 35 a 39 años y 4 casos (12,5%) en los grupos etarios de 25 a 29 años y 65 y más años; 90,6% se registraron en las cabeceras municipales y 6,3 % en centro poblado. (Tabla2).

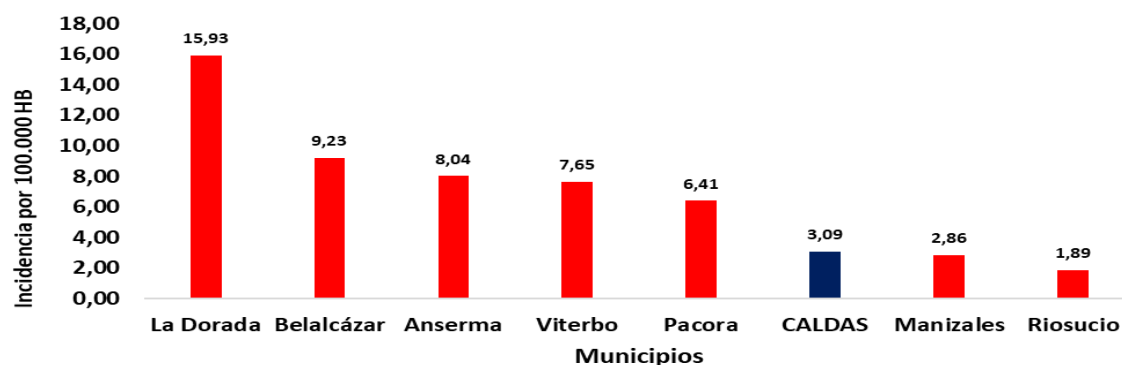
Tabla 2. Variables sociales y demográficas de los casos de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B Delta, Caldas a SE 30 de 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Masculino	23	71,9
	Femenino	9	28,1
	Otros	30	93,8
Pertenencia étnica	Indígena	1	3,1
	ROM Gitano	1	3,1
Tipo de régimen en salud	Contributivo	13	40,6
	Subsidiado	11	34,4
	Excepción	8	25,0
Grupos de Edad	20 a 24 Años	1	3,1
	25 a 29 Años	4	12,5
	30 a 34 Años	3	9,4
	35 a 39 Años	6	18,8
	40 a 44 Años	3	9,4
	45 a 49 Años	3	9,4
	50 a 54 Años	3	9,4
	55 a 59 Años	2	6,3
	60 a 64 Años	3	9,4
65 y más Años	4	12,5	
Área de ocurrencia del caso	Cabecera Municipal	29	90,6
	Rural Disperso	2	6,3
	Centro Poblado	1	3,1

Fuente: Sivigila Caldas

En el departamento de Caldas a semana epidemiológica 30 de 2022, la incidencia es de 3,09 casos por 100.000 habitantes; el municipio con la mayor incidencia hasta dicha semana es La Dorada con 15,93 casos por 100.000 habitantes (Gráfica 2).

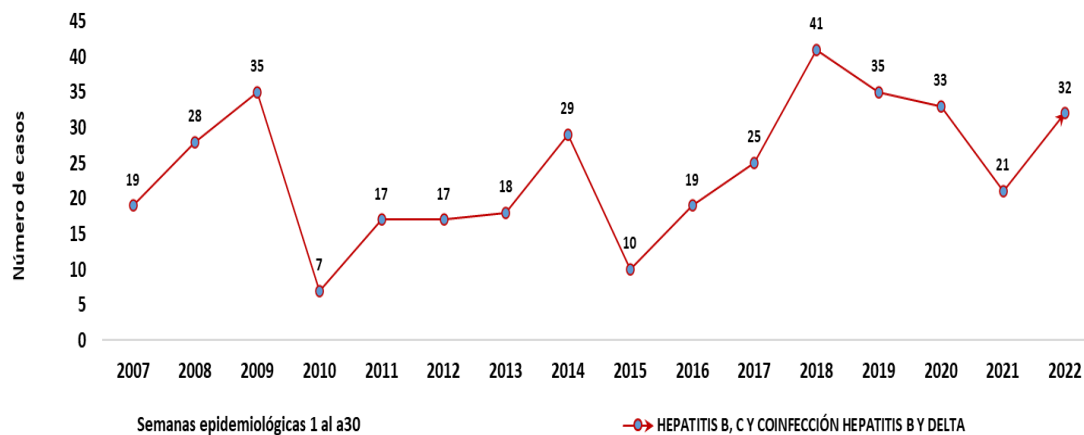
Gráfica 2. Incidencia de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B Delta por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 1 a 30 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Con respecto a la tendencia, para la semana epidemiológica 30 de 2022, se han reportado 32 casos de Hepatitis B, 11 casos más que lo reportado hasta la misma semana de 2021. Históricamente el mayor número de casos se documentó en los años 2009 (n=35) y 2018 (n=41). El menor número de reportados a semana 30 fue en el 2010 donde se documentaron 7 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 30, años 2007 a 2022



Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

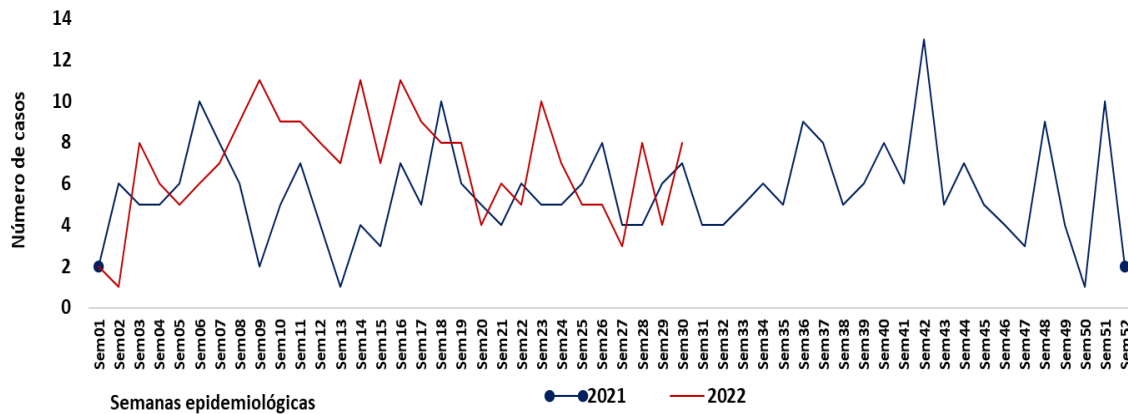
40,6% de los casos de hepatitis B coinfección hepatitis B delta notificados en el departamento de Caldas a SE 30 de 2022 corresponden al municipio de Manizales; el grupo de edad de 35 a 39 años con 18,8% (n=6) es el que mayor número de casos documenta al corte de este boletín SE 30

Se debe continuar con la búsqueda activa de casos en todos los municipios del departamento, ya que a la fecha solo 7 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 30 de 2022, se han notificado al Sivigila 207 casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA, 8 casos esta semana y 199 casos de semanas anteriores; en la semana epidemiológica 30 de 2021 se notificaron 7 casos. A la fecha han ingresado a Sivigila 207 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 30 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por procedencia Manizales, La Dorada, Chinchina, Villamaría y Aguadas, notificaron hasta la semana epidemiológica 30 de 2022 el 75,4% de los casos de VIH/SIDA. Se documentan 4 casos de mortalidad por Sida al corte de la semana 30 de 2022 (Tabla 1).

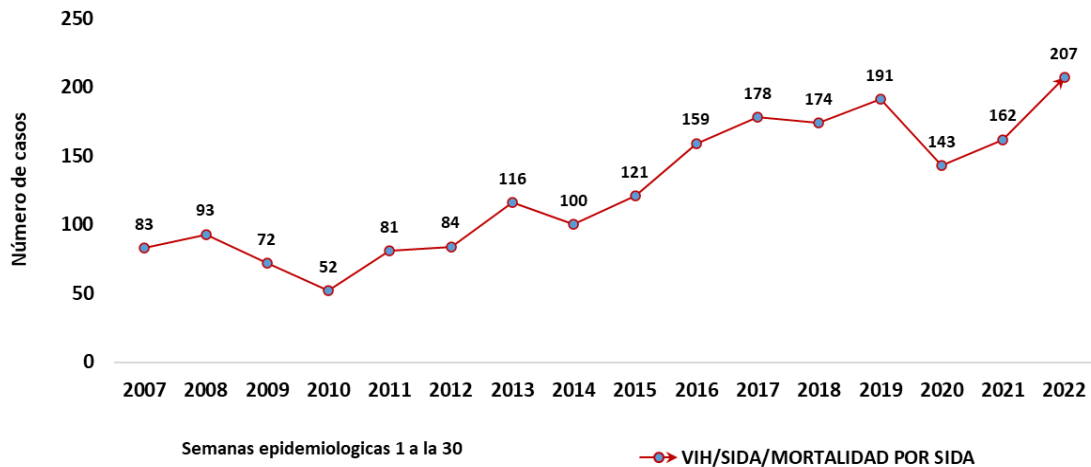
Tabla 1. Casos notificados de VIH/SIDA y muerte por SIDA por municipio de procedencia, Caldas, semana epidemiológica 01 a 30 de 2022

Municipio	VIH	%	SIDA	%	Muerto	%	Total	%
Manizales	108	52,2	3	1,4	1	0,5	112	54,1
La Dorada	15	7,2		0,0		0,0	15	7,2
Chinchiná	13	6,3	2	1,0		0,0	15	7,2
Villamaría	12	5,8	1	0,5		0,0	13	6,3
Aguadas	8	3,9		0,0		0,0	8	3,9
Anserma	7	3,4		0,0		0,0	7	3,4
Neira	5	2,4		0,0		0,0	5	2,4
Palestina	5	2,4	1	0,5	1	0,5	7	3,4
Aranzazu	3	1,4		0,0		0,0	3	1,4
Filadelfia	3	1,4		0,0		0,0	3	1,4
Salamina	3	1,4	1	0,5		0,0	4	1,9
Supia	3	1,4		0,0	1	0,5	4	1,9
Marmato	2	1,0		0,0		0,0	2	1,0
Riosucio	2	1,0		0,0	1	0,5	3	1,4
Viterbo	2	1,0		0,0		0,0	2	1,0
Belalcázar	1	0,5		0,0		0,0	1	0,5
La Merced	1	0,5		0,0		0,0	1	0,5
Marquetalia	1	0,5		0,0		0,0	1	0,5
San José	1	0,5		0,0		0,0	1	0,5
Total	195	94,2	8	3,9	4	1,9	207	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

Se observa un aumento progresivo en la tendencia de notificación a partir del año 2015 llegando a 191 casos hasta la semana 30 de 2019 y un descenso en 2020 y 2021. el año de menor notificación a SE 30, fue 2009 con 52 casos. (Gráfica 2).

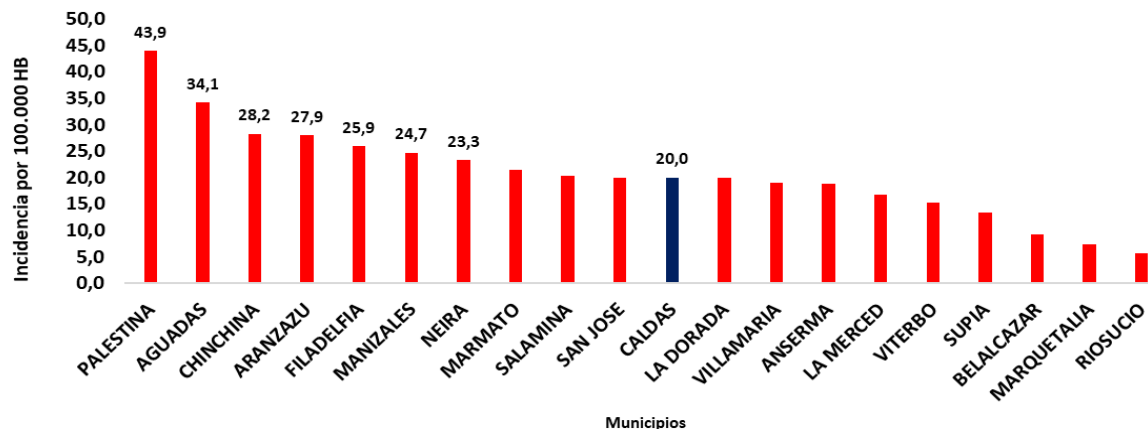
Gráfica 2. Tendencia de VIH-SIDA, Caldas, hasta semana epidemiológica 30, años 2007 a 2022



Fuente: Sivigila Caldas

En el departamento de Caldas a semana epidemiológica 30 de 2022, la incidencia es de 20 casos por 100.000 habitantes. Los municipios con la mayor incidencia hasta la semana 30 son: Palestina con 43,9 casos por 100.000 habitantes; Aguadas con 34,1 casos por 100.000 habitantes, Chinchina con 28,2 casos por 100.000 habitantes Aranzazu con 27,9 casos por 100.000 habitantes; Filadelfia con 25,9 casos por 100.000 habitantes y Manizales con 24,7 casos por 100.000 habitantes. (Gráfica 3).

Gráfica 3. Incidencia de VIH/SIDA por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 30 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

A semana epidemiológica 30 de 2022 el 82,6% (n=171) de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA se registraron en el sexo masculino; 46,9% (n=97) pertenecen al régimen contributivo y 44,9% (n=97) al régimen subsidiado. El grupo de edad de 25 a 29 años documenta 19,8% (n=41) de los casos, el grupo etario de 20 a 24 años 18,8% (n=39). Por pertenencia étnica 96,6% se clasificaron en otros y 2,9% en indígenas. 87% (n=180) 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 30 de 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Masculino	171	82,6
	Femenino	36	17,4
Pertenencia étnica	Otro	200	96,6
	Indígena	6	2,9
	Afrocolombiano	1	0,5
Tipo de régimen en salud	Contributivo	97	46,9
	Subsidiado	93	44,9
	Excepción	8	3,9
	No Asegurado	7	3,4
	Indeterminado/Pendiente	2	1,0
Grupos de edad	01 a 4 Años	0	0,0
	15 a 19 Años	13	6,3
	20 a 24 Años	39	18,8
	25 a 29 Años	41	19,8
	30 a 34 Años	23	11,1
	35 a 39 Años	29	14,0
	40 a 44 Años	14	6,8
	45 a 49 Años	11	5,3
	50 a 54 Años	8	3,9
	55 a 59 Años	10	4,8
área de residencia	Cabecera Municipal	180	87,0
	Rural Disperso	19	9,2
	Centro Poblado	8	3,9

Fuente: Sivigila Caldas

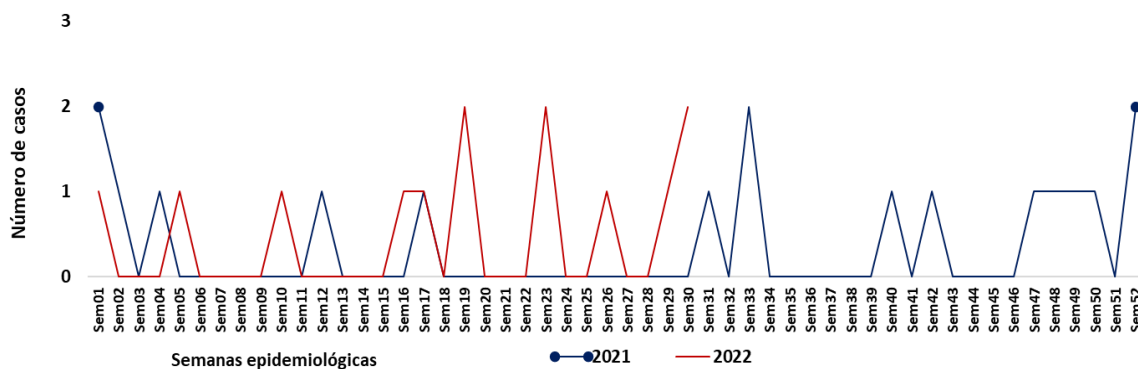
CONCLUSIONES

Al revisar las variables sociales y demográficas se encuentra que la población de sexo masculino (82,6%) es la que tiene la mayor carga de casos de VIH / SIDA, siendo el grupo etario de 20 a 39 años el que documenta el mayor porcentaje de casos (63,8%) del total reportado al corte de este informe. Se registran 13 casos en población de 15 a 19 años (6,3%). Se reportan 4 casos de Mortalidad por Sida hasta Semana 30 de 2022. Se han notificado casos en 19 municipios del departamento de Caldas.

Sífilis Congénita.

Hasta la semana epidemiológica 30 del 2022 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA 13 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 30 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por residencia a semana 30 se registra que Manizales, Belalcázar, Chinchina, La Dorada, Marquetalia, Pácora, Victoria y Villamaría notificaron casos de sífilis congénita. (Tabla1)

Tabla1. Casos notificados de sífilis congénita por municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01-30 de 2022

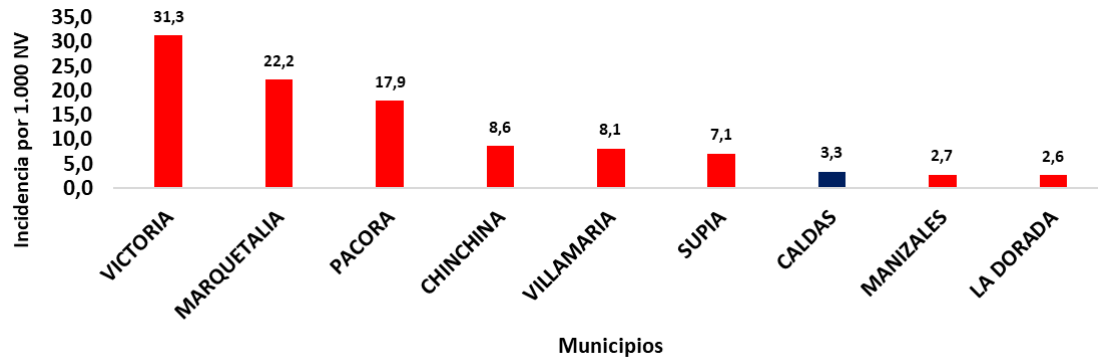
Municipio	Casos	%
Manizales	4	30,8
Chinchiná	2	15,4
Villamaría	2	15,4
Victoria	1	7,7
Marquetalia	1	7,7
Pácora	1	7,7
Supia	1	7,7
La Dorada	1	7,7
CALDAS	13	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

La incidencia para el departamento de Caldas a semana epidemiológica 30 de 2022 es de 3,3 casos por 1.000 Nacidos Vivos, seis municipios superan esta cifra: Victoria con 31,3 casos por 1000 Nacidos Vivos, Marquetalia con 22,2 casos por 1000 Nacidos Vivos, Pácora

con 17,9 casos por 1000 NV y Chinchina con 8,6 casos por 1000 Nacidos Vivos. (Gráfica 2)

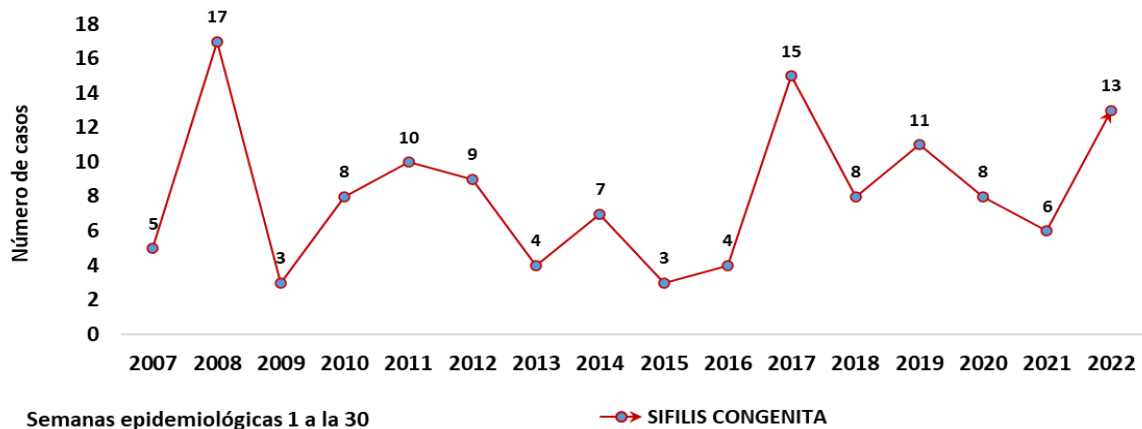
Gráfica 2. Incidencia de sífilis congénita por municipio de residencia, Caldas, semana epidemiológica 01-30 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

La tendencia de Sífilis congénita a semana epidemiológica 30, medida desde el año 2007 muestra un comportamiento fluctuante, con promedio de 8,2 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 30 del 2007 a 2022

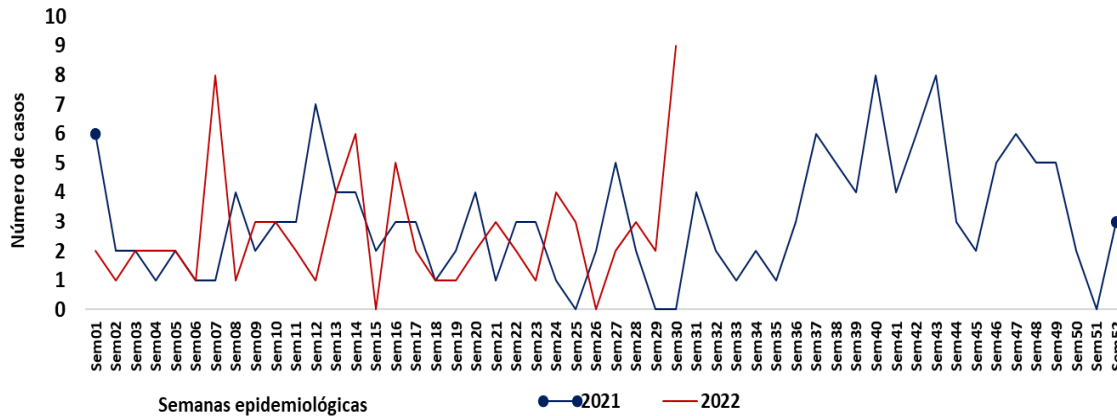


Fuente: Sivigila Caldas

Sífilis Gestacional

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2022 se han notificado 78 casos de sífilis gestacional confirmados por laboratorio, 9 casos en esta semana y 69 de semanas anteriores. Hasta la misma semana epidemiológica de 2021 se habían notificado 74 casos. (Gráfica 1)

Gráfica 1. Casos notificados de sífilis gestacional, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 53 de 2021 y 01 a 30 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por residencia se evidencia que en el municipio de Manizales notificó 26,9% de los casos (n=21) seguido por el municipio de La Dorada con 17,9% de los casos (n=14), y Chinchiná 12,8% (n=10). (Tabla 1).

Tabla 1. Casos notificados de sífilis gestacional por municipio de residencia, Caldas, hasta la semana epidemiológica 01- 30 de 2022

Municipio	Casos	%
Manizales	21	26,9
La Dorada	14	17,9
Chinchiná	10	12,8
Pácora	4	5,1
Supia	4	5,1
Villamaría	4	5,1
Manzanares	3	3,8
Pensilvania	3	3,8
anserma	2	2,6
Aranzazu	2	2,6
Marmato	2	2,6
Palestina	2	2,6
Victoria	2	2,6
Belalcázar	1	1,3
Filadelfia	1	1,3
Riosucio	1	1,3
Samaná	1	1,3
Viterbo	1	1,3
CALDAS	78	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

Por pertenencia étnica 98,7% (n=77) se notificaron en otro, 71,8% de los casos (n=58) pertenecen al régimen subsidiado, se notificaron 8 casos (10,3%) 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 26,9% (n=21). Por área de ocurrencia 80,8% (n=63) se documentaron en cabecera municipal y 12,8% (n=10) en área rural dispersa. (Tabla 2).

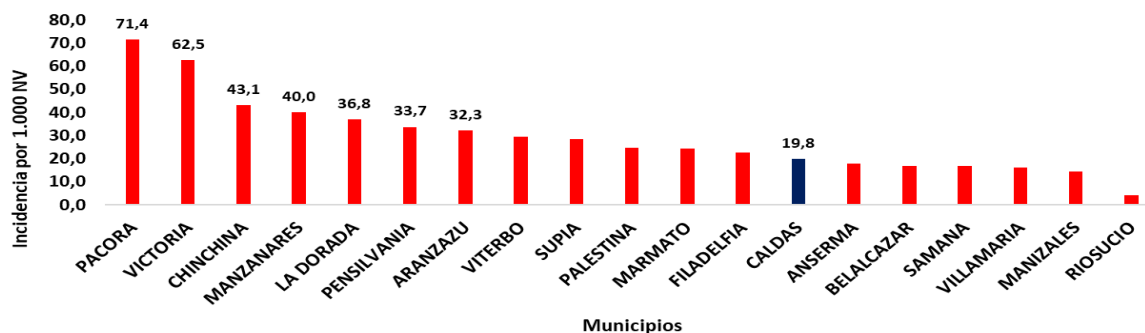
Tabla 2. Variables sociales y demográficas de los casos de Sífilis Gestacional, Caldas, a semanas epidemiológicas 01-30 de 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Pertenencia étnica	Otro	77	98,7
	Indígena	1	1,3
Tipo de régimen en salud	Subsidiado	56	71,8
	Contributivo	12	15,4
	No Asegurado	8	10,3
	Excepción	1	1,3
	Indeterminado/Pendiente	1	1,3
Grupos de edad	15 a 19 Años	16	20,5
	20 a 24 Años	21	26,9
	25 a 29 Años	16	20,5
	30 a 34 Años	15	19,2
	35 a 39 Años	8	10,3
	40 a 44 Años	2	2,6
área de ocurrencia	Cabecera Municipal	63	80,8
	Rural Disperso	10	12,8
	Centro Poblado	5	6,4

Fuente: Sivigila Caldas

La Incidencia departamental a semana 30 de 2022 es de 19,8 casos por 1000 Nacidos Vivos; 12 municipios superan esta departamental: Pácora con 71,4 casos por 1000 Nacidos Vivos, Victoria con 62,5 casos por 1000 NV, Chinchina con 43,1 casos por 1000 NV, Manzanares con 40,0 casos por 1000 NV, y La Dorada con 36,8 casos por 1000 NV son los que muestran las mayores tasas. (Gráfica 2)

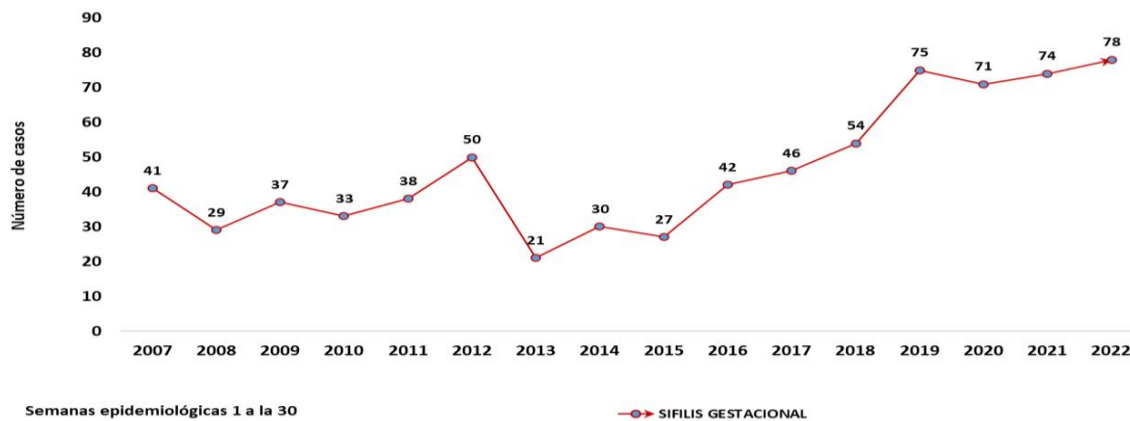
Gráfica 2. Incidencia de sífilis gestacional por municipio de residencia, Caldas, semana epidemiológica 01-30 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2022 se han documentado 78 casos de sífilis gestacional, históricamente a la misma semana se observa un comportamiento en aumento desde el año 2017, presentando el mayor número en los años 2019 con 75 casos y 2028 con 78 casos. (Gráfica 3)

Gráfica 3. Tendencia de sífilis Gestacional Caldas, comparado a semana epidemiológica 01 a 30 años 2007 a 2022



Fuente: Sivigila

CONCLUSIONES

1. A semana epidemiologica 30 se han registrado 13 casos de sífilis congénita, todos ellos fueron confirmados por laboratorio.
2. Manizales, La Dorada y Chinchina ha notificado al corte de este informe 57,7% de los casos de sífilis gestacional.
3. La Incidencia departamental de sífilis gestacional a semana 30 de 2022 es de 19,8 casos por 1000 Nacidos Vivos; 12 municipios en Caldas superan esta tasa.
4. El grupo etario de 15 a 34 años concentra el mayor porcentaje de casos de sífilis gestacional con 87,2% del total notificado a SE 30 de 2022

TEMA:	<u>PROFESIONAL QUE ELABORA EL INFORME</u>
Muerte Materna, Morbilidad Materna Extrema Mortalidad Perinatal y Neonatal. VIH/SIDA Mortalidad por SIDA Hepatitis B Sífilis Congénita Y Sífilis gestacional	Carlos Alberto Lepineux Ázate Correo: clepineux@gmail.com