

INFORME EPIDEMIOLOGICO (BOLETIN)
Semana Epidemiológica 35 AGOSTO 28 a SEPTIEMBRE 3 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.....	20

CONTENIDO DE CADA EVENTO.

- **Casos 2022 a semana epidemiológica 35 AGOSTO 28 a SEPTIEMBRE 3 de 2022**
- **Notificación del evento por municipio.**
- **Variables sociodemográficas del evento año 2022 a semana epidemiológica 35**
- **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.

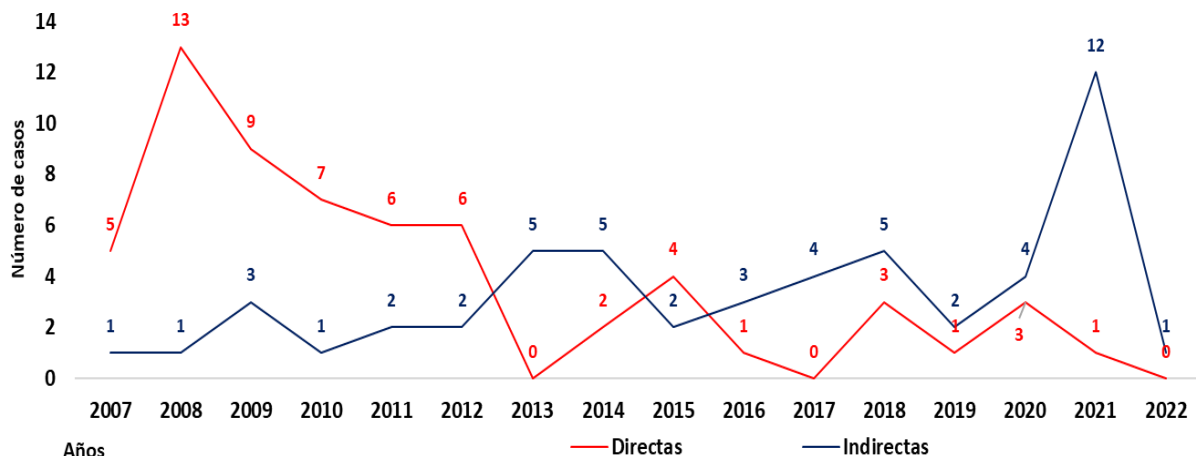
EVENTOS MATERNIDAD SEGURA

Mortalidad materna

Hasta la semana epidemiológica 35 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).

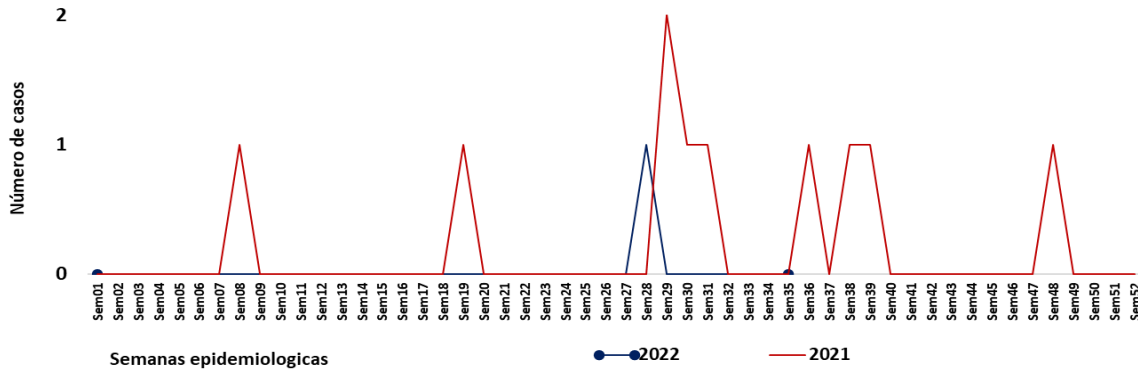
Gráfica 1. Tendencia de Mortalidad materna, Directas vs Indirectas, Caldas, comparadas años 2007 a 2022 SE 35



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 35 del año 2022 se han notificado un caso. (Grafica 2).

Gráfica 2. Notificación de Mortalidad Materna Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 52 año 2021 y 01 a 35 de 2022

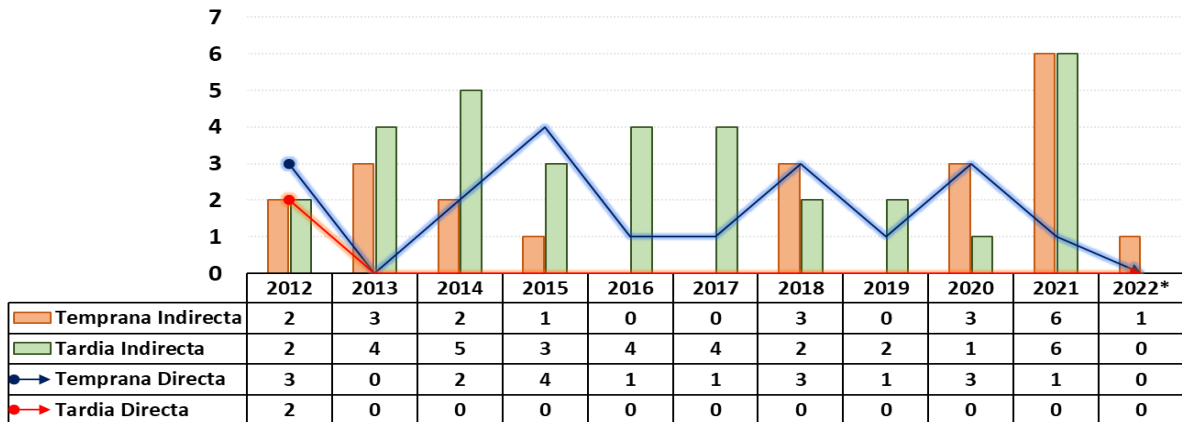


Fuente: Sivigila Caldas

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 35 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 35*

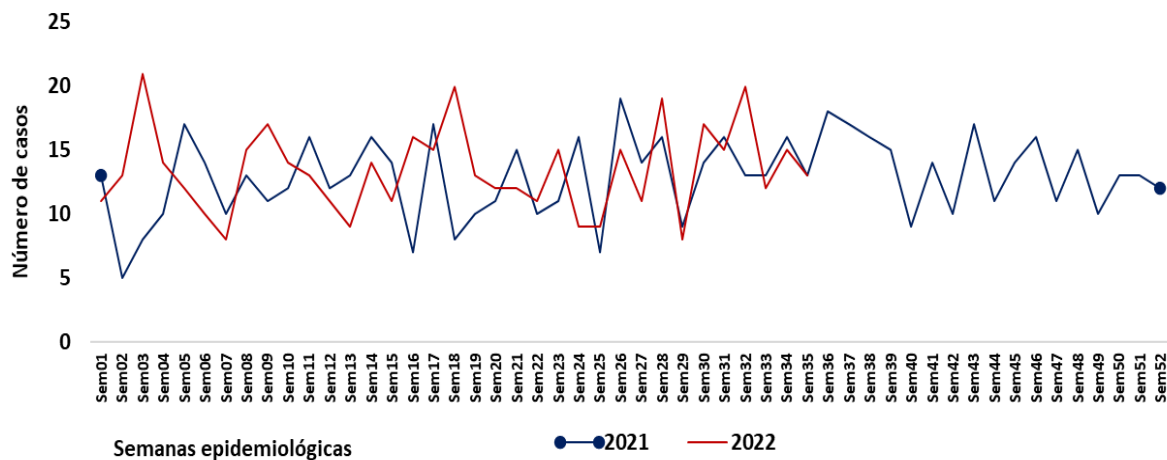


fuentes: Sivigila Caldas

Morbilidad materna extrema

Hasta la semana epidemiológica 35 de 2022 se han notificado en Caldas 470 casos de Morbilidad Materna Extrema, 13 casos en esta semana y 365 casos de semanas anteriores; en la semana epidemiológica 35 del año 2021 se notificaron 13 casos (Gráfica 4).

Gráfica 4. Notificación de Morbilidad Materna Extrema Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 35 año 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por residencia Manizales muestra el mayor porcentaje con 39,1% (n=184) de los casos notificados en el departamento, seguido por La Dorada 13,2 (n=62), Chinchina con 5,5% (n=26), Riosucio 4,5 (n=21), Anserma 3,6% (n=17) y Belalcázar 3,4% (n=16). (Tabla 2)

Tabla 2. Notificación de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Caldas, hasta semana epidemiológica 35 de 2022.

Municipio	Casos	%
Manizales	184	39,1
La Dorada	62	13,2
Chinchiná	26	5,5
Riosucio	21	4,5
Anserma	17	3,6
Belalcázar	16	3,4
Palestina	16	3,4
Villamaría	16	3,4
Salamina	14	3,0
Supia	13	2,8
Neira	11	2,3
Filadelfia	9	1,9
Pensilvania	9	1,9
Aguadas	8	1,7
Marmato	8	1,7

Municipio	Casos	%
Pácora	7	1,5
Aranzazu	6	1,3
manzanares	6	1,3
Marquetalia	5	1,1
Viterbo	5	1,1
Samaná	4	0,9
Risaralda	3	0,6
La Merced	1	0,2
Norcasia	1	0,2
San José	1	0,2
Victoria	1	0,2
CALDAS	470	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

La mayor cantidad de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 35 de 2022, se ha notificado en mujeres residentes en cabecera municipal con 80,4%. Por pertenencia étnica 97,4% de los casos se registró en las mujeres del grupo “otros” y 2,6% en indígenas. Por grupos de edad 24,3% (n=114) se documentaron en el grupo de edad de 30 a 34 años seguido por el grupo de 20 a 24 años con 21,9% (n=103); El grupo de edad de 25 a 29 años reporto 20,2%, (n=95). 46,2% de las pacientes pertenecen al régimen subsidiado y 43,2% pertenecen al régimen contributivo. Se documentaron 24 casos no asegurados (5,1%) y 18 casos del régimen de excepción (3,8%) (Tabla 3).

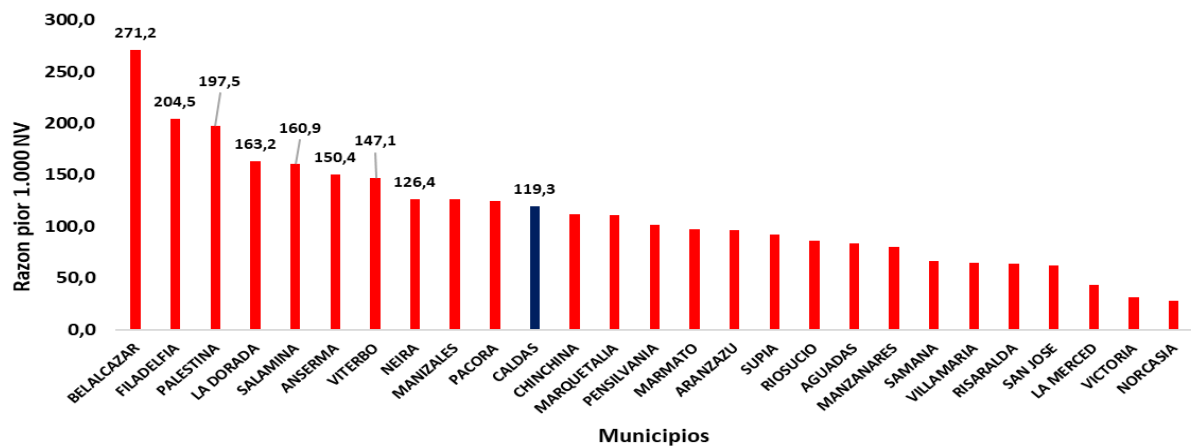
Tabla 3. Variables demográficas y sociales de los casos de morbilidad materna extrema, Caldas, semana epidemiológica 35 de 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Pertenencia étnica	Otro	458	97,4
	Indígena	12	2,6
Tipo de régimen en Salud	Subsidiado	217	46,2
	Contributivo	203	43,2
	No Asegurado	24	5,1
	Excepcion	18	3,8
	Indeterminado	8	1,7
Grupos de edad	10-14	5	1,1
	15-19	76	16,2
	20-24	103	21,9
	25-29	95	20,2
	30-34	114	24,3
	35-39	53	11,3
	40-44	21	4,5
área Residencia	45-49	3	0,6
	Cabecera Municipal	378	80,4
	Rural Disperso	83	17,7
	Centro Poblado	9	1,9

Fuente: Sivigila Caldas

La razón departamental de Morbilidad Materna Extrema a semana epidemiológica 35 es de 119,3 casos por 1000 Nacidos Vivos y 10 municipios en Caldas superan esta razón. Los municipios con la mayor razón de morbilidad materna extrema a semana 35 son: Belalcázar con 271,2 casos por 1000 NV, Filadelfia con 204,5 casos por 1000 NV; Palestina con 197,5 casos por 1000 Nacidos Vivos, La Dorada con 163,2 casos por 1000 NV. Salamina con 160,9 casos por 1000 NV y Anserma con 150,4 casos por 1000 Nacidos Vivos (Gráfica 5).

Gráfica 5. Razón de Morbilidad Materna Extrema por municipio de residencia, Caldas, semana epidemiológica 35 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema hasta la semana epidemiológica 35 de 2022, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos con 76,2% (n=358) de los casos; las complicaciones hemorrágicas se documentaron con 10,9% (n=51); sepsis de origen obstétrico 7,7% (n=36); complicaciones de aborto 3,2% (n=15) (Tabla 4)

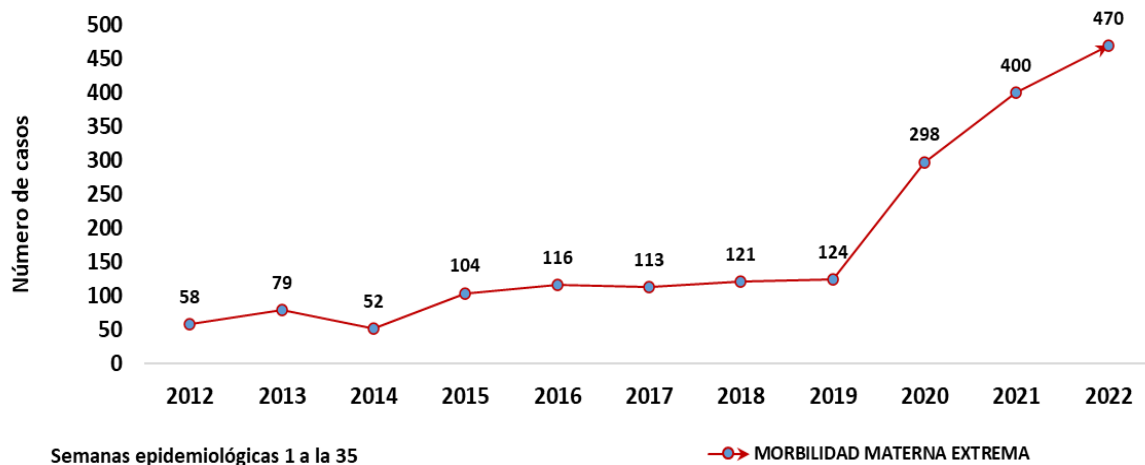
Tabla 4. Morbilidad Materna Extrema por causa principal agrupada Caldas, semana epidemiológica 35 de 2022

Causas Agrupadas	Total	%
Trastornos hipertensivos	358	76,2
Complicaciones hemorrágicas	51	10,9
Sepsis de origen obstétrico	36	7,7
Complicaciones de aborto	15	3,2
Enf. Preexistente que se complica	3	0,6
Otra causa	3	0,6
Sepsis de origen no obstétrico	2	0,4
Sepsis de origen no pulmonar	2	0,4
Total	470	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

La Morbilidad Materna Extrema en Caldas desde el año 2012 al 2022 (hasta semana 35), muestra una tendencia que ha tenido aumento desde el año 2020, para el año 2022 a semana epidemiológica 35 se han reportado 470 casos, con incremento de 70 casos (17,5%), con respecto al año 2021 SE 35 donde se habían notificado 400 (Gráfica 6).

Gráfica 6. Tendencia de Morbilidad Materna Extrema, Caldas hasta la semana epidemiológica 35, años 2012 a 2022



Semanas epidemiológicas 1 a la 35

—●— MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

El incremento en la notificación de casos MME a SE 35 de 2022, supera lo reportado en el mismo periodo de 2021 con 70 casos más (17,5%). Se deben identificar las causas relacionadas con el incremento en la notificación con respecto a lo históricamente reportado en el sistema de vigilancia.

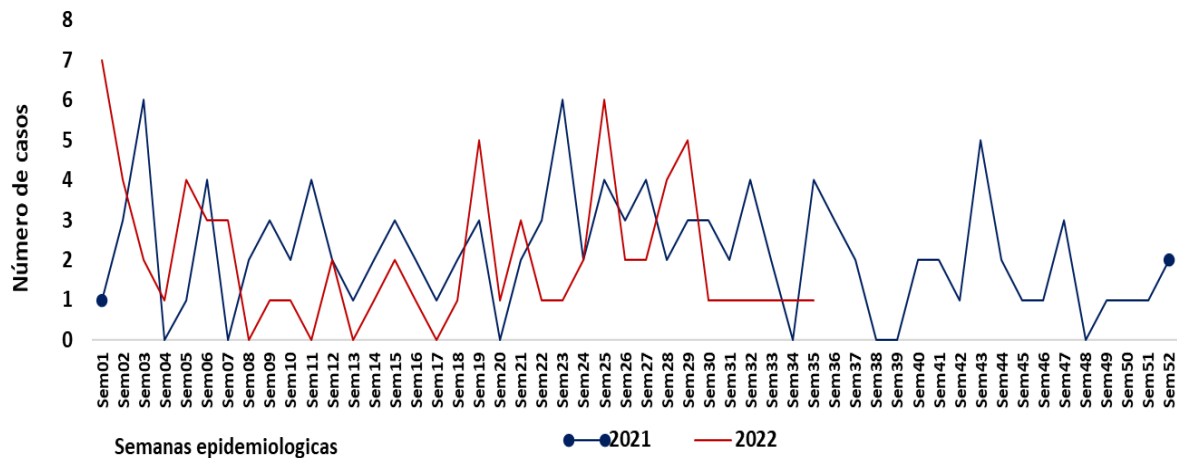
Por causas agrupadas los Trastornos Hipertensivos están en primer lugar documentando con 76,2% del total de casos de morbilidad materna extrema, seguidos por las complicaciones hemorrágicas con 10,9%, en tercer lugar están las sepsis de origen obstétrico con 7,7% de los casos. Las mujeres con edades entre 20 y 34 años son las que mayor porcentaje de casos registran (66,4%) del total

Se deben mejorar y mantener los 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 35 de 2022 se han notificado 71 casos de muerte perinatal y neonatal por municipio de residencia de la madre, 1 caso en esta semana y 70 en las semanas anteriores; en la semana epidemiológica 35 de 2021 se notificaron 4 casos (Gráfica 7).

Gráfica 7. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 35 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Según el momento de ocurrencia 32 casos (45,1%) corresponden a muertes en anteparto; en prealta en posparto 26 casos (36,6%), en intraparto 8 casos (11,3%) en postalta en posparto 3 casos (4,2%). (Tabla 5).

Tabla 5. Mortalidad perinatal según momento de ocurrencia en Caldas, hasta semana epidemiológica 35 de 2022

Momento en que ocurrió la muerte respecto al parto	Total	%
Anteparto	32	45,1
Prealta en posparto	26	36,6
Intraparto	8	11,3
Postalta en posparto	3	4,2
Reingreso en posparto	2	2,8
Total	71	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

Por municipio de residencia, hasta la semana epidemiológica 35 de 2022, Manizales, La Dorada, Chinchina, Salamina, Supia y Anserma, han notificado 63,4% de los casos del departamento de Caldas. A semana 35 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 35 de 2022

Municipio	Casos	%
Manizales	16	22,5
La Dorada	9	12,7
Chinchiná	6	8,5
Salamina	5	7,0
Supia	5	7,0
Anserma	4	5,6
Pensilvania	4	5,6
Riosucio	4	5,6
Aguadas	3	4,2
Marquetalia	3	4,2
Manzanares	2	2,8
Neira	2	2,8
Belalcázar	1	1,4
La Merced	1	1,4
Marmato	1	1,4
Pácora	1	1,4
Palestina	1	1,4
Samaná	1	1,4
Victoria	1	1,4
Villamaría	1	1,4
CALDAS	71	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

Hasta la semana epidemiológica 35 de 2022 el 73,2% de las muertes perinatales y neonatales se registraron en cabecera municipal y 18,3% en área rural dispersa; 63,4% de los casos pertenecen al régimen subsidiado. Se documentan 4 casos (5,6%) como No asegurados. 97,2% se registró en la pertenencia étnica "otro"; 26,8% (n=19) en hijos de mujeres con edades entre 20 a 24 años y 25 a 29 años; 24,2% (n=16); 25,4% (n=18) en el grupo etario 30 a 34 años. En relación con el sexo de los productos 57,7% (n=41) 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 35 de 2022.

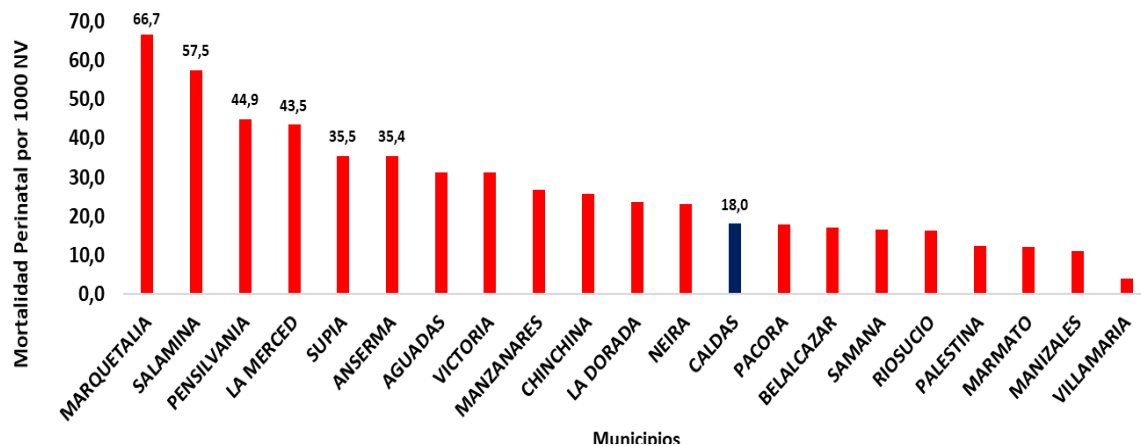
Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Masculino	41	57,7
	Femenino	27	38,0
	Indeterminado	3	4,2
Pertenencia étnica	Otro	69	97,2
	Indígena	2	2,8
	Afrocolombiano	0	0,0
Tipo de régimen en Salud	Subsidiado	45	63,4
	Contributivo	22	31,0
	No Asegurado	4	5,6

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos de edad	15-19	5	7,0
	20-24	19	26,8
	25-29	19	26,8
	30-34	18	25,4
	35-39	7	9,9
	40-44	3	4,2
área de residencia	Cabecera Municipal	52	73,2
	Rural Disperso	13	18,3
	Centro Poblado	6	8,5

Fuente: Sivigila Caldas

La tasa de mortalidad perinatal y neonatal del departamento a semana epidemiológica 35 de 2022 es de 18 casos por 1000 nacidos vivos; 12 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).

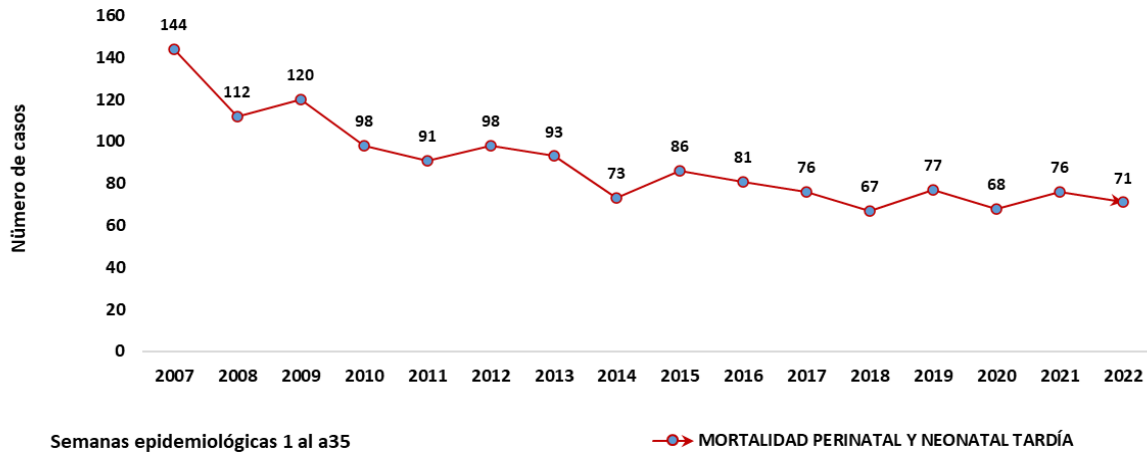
Gráfica 7. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas 1 a 35 de 2022.



Fuente: Sivigila Caldas

La Mortalidad Perinatal y Neonatal tardía en Caldas, hasta la semana epidemiológica 35 ha mostrado una tendencia estable desde el año 2015 en donde se documentaron 86 casos. Para el año 2022 hasta la semana 35 se han reportado 71 casos por residencia de la madre. El año en que se notificó el mayor número de casos a semana 35 fue en 2007 (n=144) (Gráfica 8).

Gráfica 8. Tendencia de Mortalidad Perinatal, Caldas comparada a semana epidemiológica 1 a 35, 2007-2022



Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

La notificación de Mortalidad perinatal y neonatal tardía tiene a SE 35 de 2022 una tendencia estable que muestra leve disminución en número de casos ($n=5$) 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 78,9% del total de casos de mortalidad perinatal y neonatal documentados hasta la semana epidemiologica 35 de 2022.

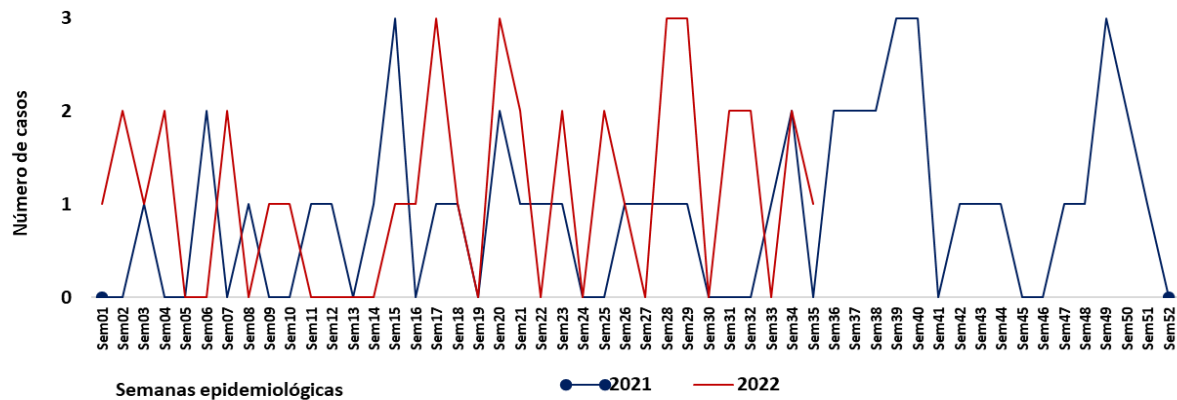
En relacion al momento en que ocurrió la muerte con relacion al parto se encuentra que 45,1% son muertes sucedidas antes del parto, relacionadas con la Salud Materna y con los cuidados prenatales.

INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL (ITS)

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

Hasta la semana epidemiológica 35 de 2022 en Caldas, se han notificado al Sivigila 39 casos de Hepatitis, un caso en esta semana y 38 de semanas anteriores; hasta la semana epidemiológica 35 de 2021 se habían notificado 24 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 35 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Hasta la semana 35 de 2022 La Dorada notifica 17 casos (43,6%), Manizales documenta 15 casos (38,5%), Anserma 3 casos (7,7%), Belalcázar, Pácora Riosucio y Viterbo 1 caso (2,6%) 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 35 de 2022

Municipio	Casos	%
La Dorada	17	43,6
Manizales	15	38,5
Anserma	3	7,7
Belalcázar	1	2,6
Pácora	1	2,6
Riosucio	1	2,6
Viterbo	1	2,6
Total	39	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

66,7% (n=26) de los casos de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B Delta, se registraron en el sexo masculino; 41% pertenecen al régimen subsidiado (n=16); 38,5% (n=15) al régimen contributivo; se documentan 8 casos (20,5%) al régimen de excepción. Se registran 6 casos (15,4%) en los grupos etarios de 35 a 39 años y 5 casos (12,8%) en los grupos etarios de 45 a 49 años y 50 a 54 años; 87,2% se registraron en las cabeceras municipales y 10,3 % en centro poblado. (Tabla2).

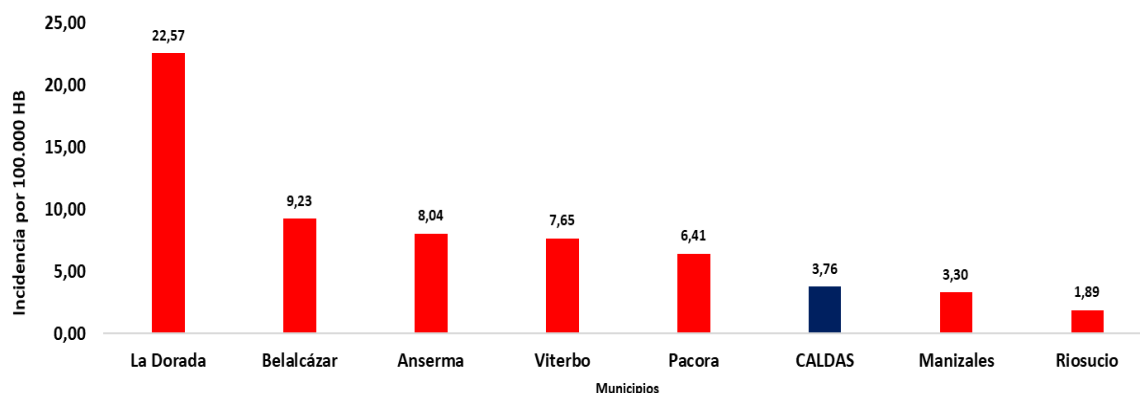
Tabla 2. Variables sociales y demográficas de los casos de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B Delta, Caldas a SE 35 de 2022

Variable	Categoría	Casos	%
sexo	Masculino	26	66,7
	Femenino	13	33,3
	Otros	37	94,9
Pertenencia étnica	Indígena	1	2,6
	ROM Gitano	1	2,6
Tipo de régimen en salud	Subsidiado	16	41,0
	Contributivo	15	38,5
	Excepción	8	20,5
Grupos de Edad	20 a 24 Años	1	2,6
	25 a 29 Años	4	10,3
	30 a 34 Años	4	10,3
	35 a 39 Años	6	15,4
	40 a 44 Años	3	7,7
	45 a 49 Años	5	12,8
	50 a 54 Años	5	12,8
	55 a 59 Años	2	5,1
	60 a 64 Años	5	12,8
65 y más Años	4	10,3	
Área de ocurrencia del caso	Cabecera Municipal	34	87,2
	Rural Disperso	4	10,3
	Centro Poblado	1	2,6

Fuente: Sivigila Caldas

En el departamento de Caldas a semana epidemiológica 35 de 2022, la incidencia es de 3,76 casos por 100.000 habitantes; el municipio con la mayor incidencia hasta dicha semana es La Dorada con 22,57 casos por 100.000 habitantes (Gráfica 2).

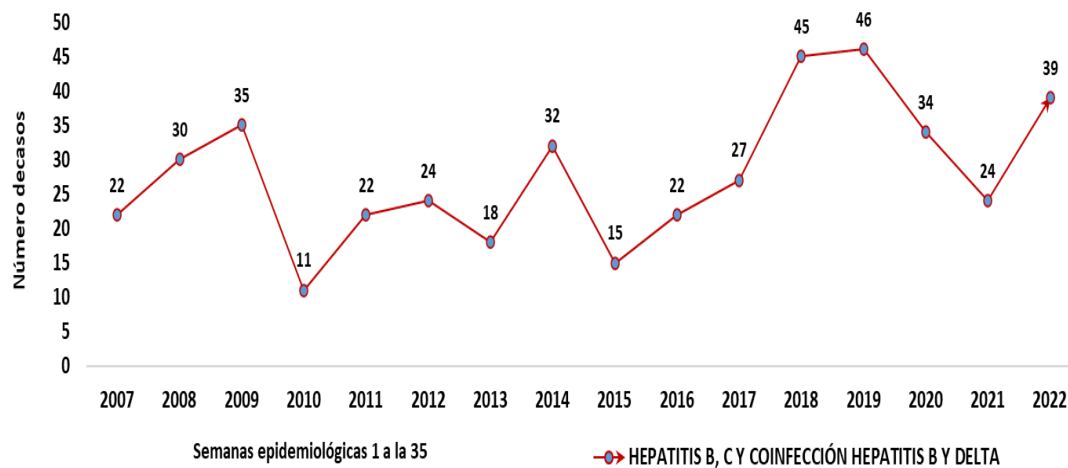
Gráfica 2. Incidencia de Hepatitis B, C y coinfección / suprainfección hepatitis B Delta por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 1 a 35 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Con respecto a la tendencia, para la semana epidemiológica 35 de 2022, se han reportado 39 casos de Hepatitis B, 15 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 2019 (n=46). El menor número de reportados a semana 35 fue en el 2010 donde se documentaron 11 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 35, años 2007 a 2022



Fuente: Sivigila Caldas

CONCLUSIONES

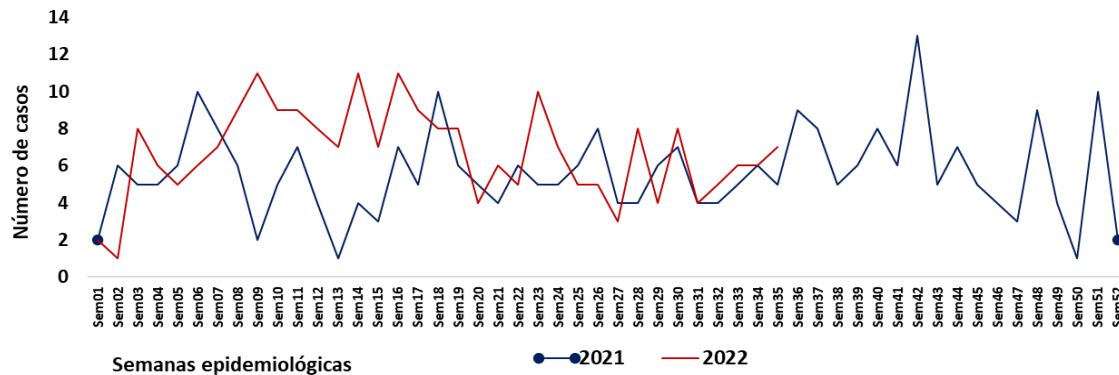
43,6% de los casos de hepatitis B coinfección hepatitis B delta notificados en el departamento de Caldas a SE 35 de 2022 corresponden al municipio de La Dorada; el grupo de edad de 35 a 39 años con 15,4% (n=6) es el que mayor número de casos documenta al corte de este boletín SE 35

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 35 de 2022, se han notificado al Sivigila 235 casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA, 7 casos esta semana y 228 casos de semanas anteriores; en la semana epidemiológica 35 de 2021 se notificaron 7 casos. A la fecha han ingresado a Sivigila 235 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 35 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por procedencia Manizales, La Dorada, Chinchina, Villamaría y Aguadas, notificaron hasta la semana epidemiológica 35 de 2022 el 76,6% de los casos de VIH/SIDA. Se documentan 4 casos de mortalidad por SIDA al corte de la semana 35 de 2022 (Tabla 1).

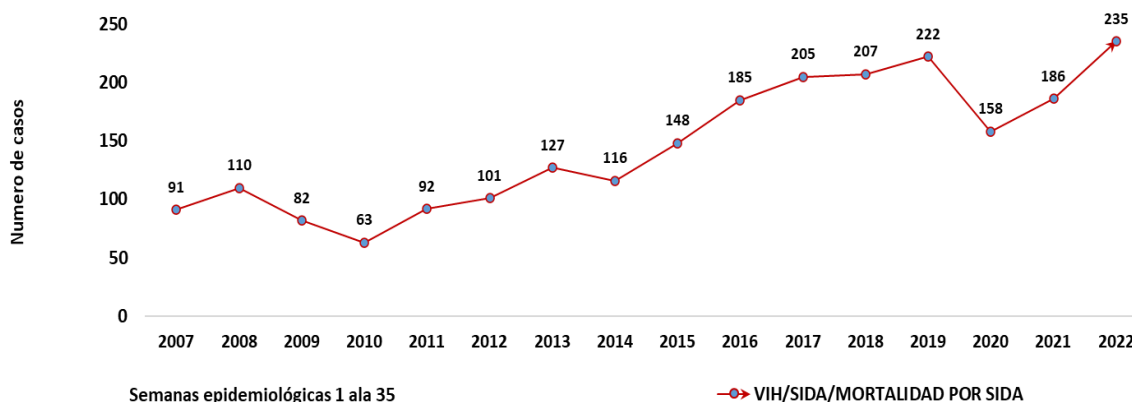
Tabla 1. Casos notificados de VIH/SIDA y muerte por SIDA por municipio de procedencia, Caldas, semana epidemiológica 01 a 35 de 2022

Municipio	VIH	%	SIDA	%	Muerto	%	Total	%
Manizales	125	53,2	3	1,3	1	0,4	129	55
La Dorada	18	7,7	0	0,0	0	0,0	18	8
Chinchiná	17	7,2	2	0,9	0	0,0	19	8
Villamaría	12	5,1	1	0,4	0	0,0	13	6
Aguadas	8	3,4	0	0,0	0	0,0	8	3
Anserma	7	3,0	0	0,0	0	0,0	7	3
Neira	5	2,1	0	0,0	0	0,0	5	2
Palestina	5	2,1	1	0,4	1	0,4	7	3
Salamina	4	1,7	1	0,4	0	0,0	5	2
Supia	4	1,7	0	0,0	1	0,4	5	2
Aranzazu	3	1,3	0	0,0	0	0,0	3	1
Filadelfia	3	1,3	0	0,0	0	0,0	3	1
Viterbo	3	1,3	0	0,0	0	0,0	3	1
Marmato	2	0,9	0	0,0	0	0,0	2	1
Riosucio	2	0,9	0	0,0	1	0,4	3	1
Belalcázar	1	0,4	0	0,0	0	0,0	1	0
La Merced	1	0,4	0	0,0	0	0,0	1	0
Marquetalia	1	0,4	0	0,0	0	0,0	1	0
Pensilvania	1	0,4	0	0,0	0	0,0	1	0
San José	1	0,4	0	0,0	0	0,0	1	0
Total	223	94,9	8	3,4	4	1,7	235	100

Fuente: Sivigila Caldas

Se observa un aumento progresivo en la tendencia de notificación a partir del año 2015 llegando a 222 casos hasta la semana 35 de 2019 y un descenso en 2020 y 2021. el año de menor notificación a SE 35, fue 2010 con 63 casos. (Gráfica 2).

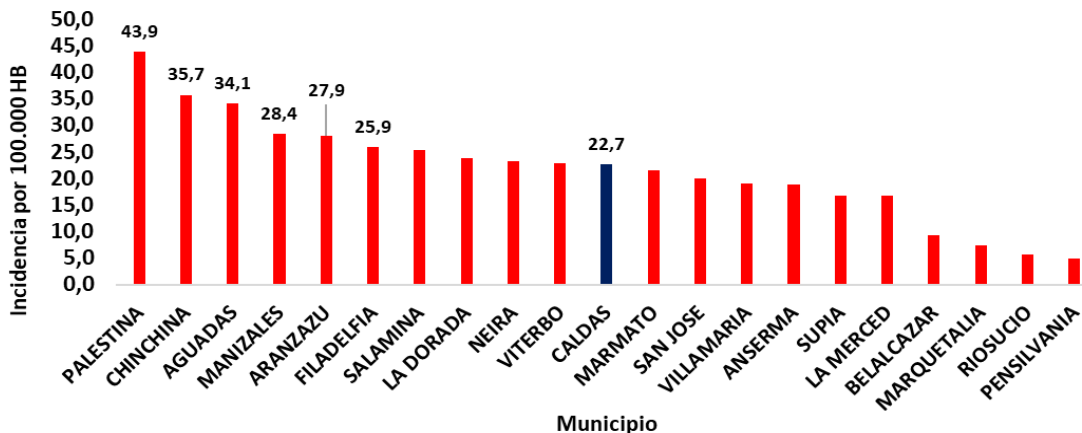
Gráfica 2. Tendencia de VIH-SIDA, Caldas, hasta semana epidemiológica 35, años 2007 a 2022



Fuente: SiviGila Caldas

En el departamento de Caldas a semana epidemiológica 35 de 2022, la incidencia es de 22,7 casos por 100.000 habitantes. Los municipios con la mayor incidencia hasta la semana 35 son: Palestina con 43,9 casos por 100.000 habitantes; Chinchina con 35,7 casos por 100.000 habitantes, Aguadas con 34,1 casos por 100.000 habitantes, Manizales 28,5 casos por 100.000 habitantes, Aranzazu con 27,9 casos por 100.000 habitantes y Filadelfia con 25,9 casos por 100.000 habitantes (Gráfica 3).

Gráfica 3. Incidencia de VIH/SIDA por municipio de procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 35 de 2022



Fuente: SiviGila Caldas

A semana epidemiológica 35 de 2022 el 82,1% (n=193) de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA se registraron en el sexo masculino; 47,2% (n=111) pertenecen al régimen contributivo y 44,7% (n=105) al régimen subsidiado. El grupo de edad de 25 a 29 años documenta 20% (n=47) de los casos, el grupo etario de 20 a 24 años 19,6% (n=46). Por pertenencia étnica 97% se clasificaron en otros y 2,6% en indígenas. 86,8% (n=204) 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 35 de 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Masculino	193	82,1
	Femenino	42	17,9
Pertenencia étnica	Otro	228	97,0
	Indígena	6	2,6
	Afrocolombiano	1	0,4
Tipo de régimen en salud	Contributivo	111	47,2
	Subsidiado	105	44,7
	Excepción	10	4,3
	No Asegurado	7	3,0
	Indeterminado/Pendiente	2	0,9
Grupos de edad	01 a 4 Años	1	0,4
	15 a 19 Años	14	6,0
	20 a 24 Años	46	19,6
	25 a 29 Años	47	20,0
	30 a 34 Años	27	11,5
	35 a 39 Años	32	13,6
	40 a 44 Años	15	6,4
	45 a 49 Años	11	4,7
	50 a 54 Años	8	3,4
	55 a 59 Años	14	6,0
área de residencia	Cabecera Municipal	204	86,8
	Rural Disperso	21	8,9
	Centro Poblado	10	4,3

Fuente: Sivigila Caldas

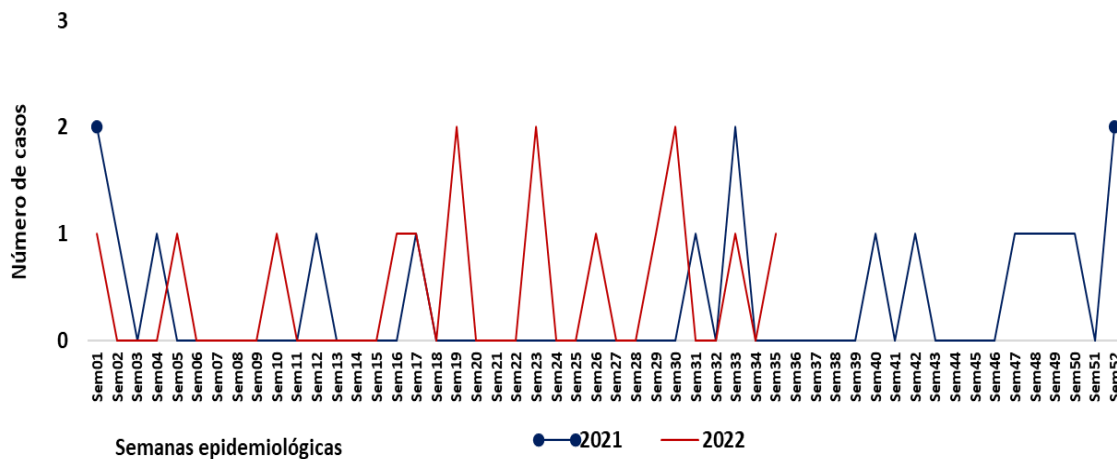
CONCLUSIONES

Al revisar las variables sociales y demográficas se encuentra que la población de sexo masculino (82,1%) 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 (64,7%) del total reportado al corte de este informe. Se registran 14 casos en población de 15 a 19 años (6%). Se reportan 4 casos de Mortalidad por Sida hasta Semana 35 de 2022. Se han notificado casos en 20 municipios del departamento de Caldas.

Sífilis Congénita.

Hasta la semana epidemiológica 35 del 2022 se han notificado al sistema de vigilancia epidemiológica SIVIGILA 15 casos de sífilis congénita confirmados por laboratorio un caso de esta semana y 14 de semanas anteriores. Hasta la misma semana epidemiológica del 2021 se habían reportado 9 casos. (Gráfica 1).

Gráfica 1. Casos notificados de sífilis congénita, Caldas, hasta la semana epidemiológica 01 a 52 de 2021 y 01 a 35 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por residencia a semana 35 se registra que Manizales, Supia, Chinchina y Villamaria, notificaron 66,7% de los casos de sífilis congénita. (Tabla1)

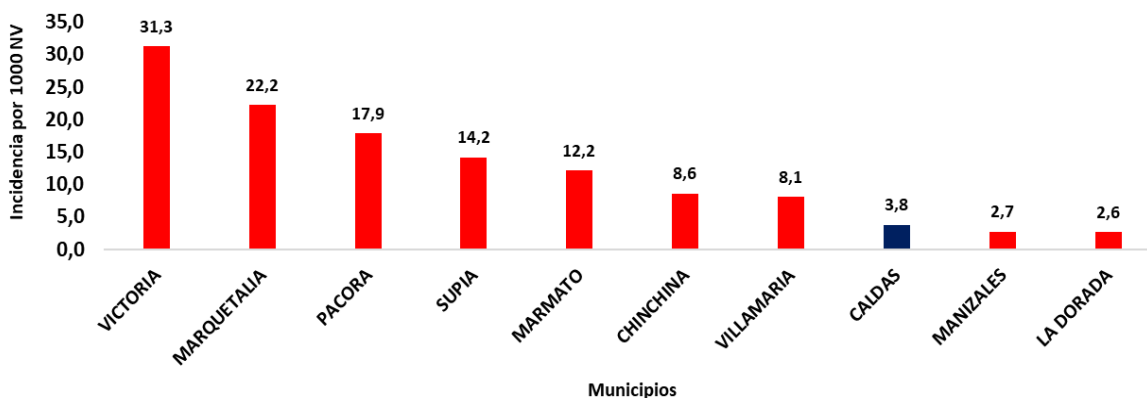
Tabla1. Casos notificados de sífilis congénita por municipio de residencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01-35 de 2022

Municipio	Casos	%
Manizales	4	26,7
Supia	2	13,3
Chinchiná	2	13,3
Villamaria	2	13,3
Victoria	1	6,7
Marquetalia	1	6,7
Pácora	1	6,7
Marmato	1	6,7
La Dorada	1	6,7
CALDAS	15	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

La incidencia para el departamento de Caldas a semana epidemiológica 35 de 2022 es de 3,8 casos por 1.000 Nacidos Vivos, 7 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, Supia con 14,2 casos por 1000 NV y Marmato con 12,2 casos por 1000 NV son los que muestran las mayores tasas. (Gráfica 2)

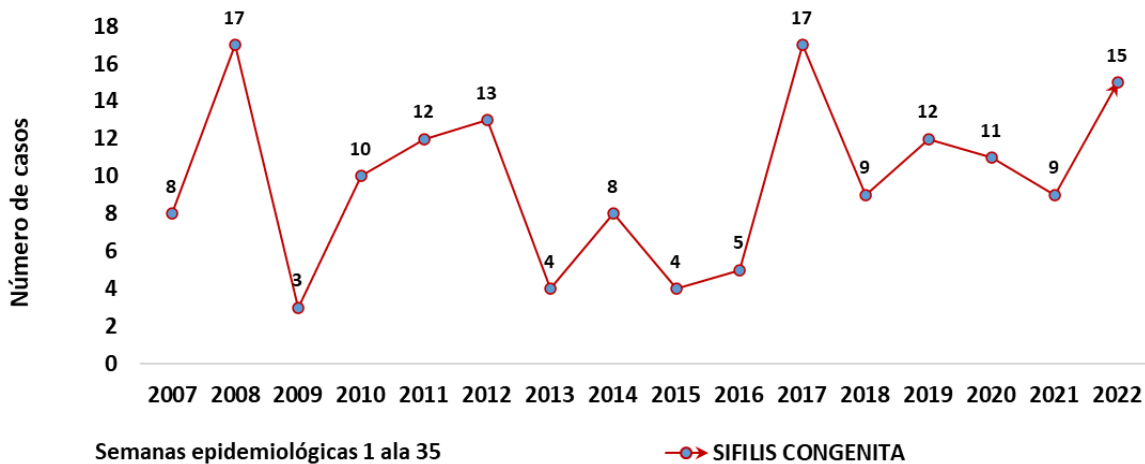
Grafica 2. Incidencia de sífilis congénita por municipio de residencia, Caldas, semana epidemiológica 01-35 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

La tendencia de Sífilis congénita a semana epidemiologica 35, medida desde el año 2007 muestra un comportamiento fluctuante, con promedio de 9,8 casos. Los años que presentan mayor número de casos a dicha semana son 2008 (n=17) y 2017 (n=17). (Gráfica 2)

Gráfica 2. Tendencia de sífilis Congénita, Caldas comparada hasta la semana epidemiológica 35 del 2007 a 2022

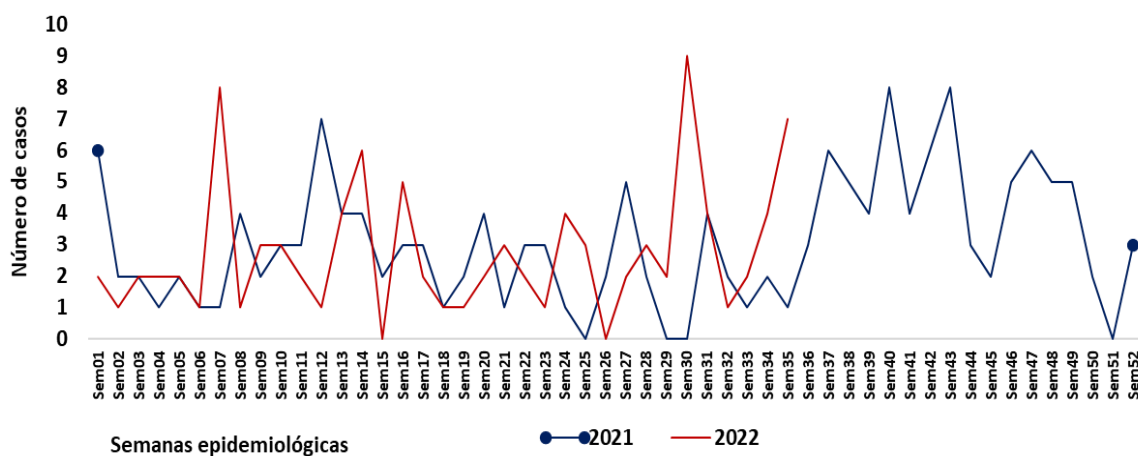


Fuente: Sivigila Caldas

Sífilis Gestacional

Hasta la semana epidemiológica 35 de 2022 se han notificado 96 casos de sífilis gestacional confirmados por laboratorio, 7 casos en esta semana y 89 de semanas anteriores. Hasta la misma semana epidemiológica de 2021 se habían notificado 84 casos. (Gráfica 1)

Gráfica 1. Casos notificados de sífilis gestacional, Caldas, semanas epidemiológicas 01 a 53 de 2021 y 01 a 35 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Por residencia se evidencia que en el municipio de Manizales notificó 26% de los casos (n=25) seguido por el municipio de Chinchiná con 17,7% de los casos (n=17), y La Dorada con 17,7% (n=17). (Tabla 1).

Tabla 1. Casos notificados de sífilis gestacional por municipio de residencia, Caldas, hasta la semana epidemiológica 01- 35 de 2022

Municipio	Casos	%
Manizales	25	26,0
Chinchiná	17	17,7
La Dorada	17	17,7
Villamaría	5	5,2
Pácora	4	4,2
Supia	4	4,2
Manzanares	3	3,1
Pensilvania	3	3,1
Anserma	2	2,1
Aranzazu	2	2,1
Marmato	2	2,1
Palestina	2	2,1
Riosucio	2	2,1

Municipio	Casos	%
Victoria	2	2,1
Viterbo	2	2,1
Belalcázar	1	1,0
Filadelfia	1	1,0
Marquetalia	1	1,0
Samaná	1	1,0
CALDAS	96	100,0

Fuente: Sivigila Caldas

Por pertenencia étnica 99% (n=95) se notificaron en otro, 69,8% de los casos (n=67) pertenecen al régimen subsidiado y 18,8% (n=18) al régimen contributivo. Se notificaron 8 casos (8,3%) cómo no asegurados.

Respecto a los grupos de edad el mayor porcentaje de casos fue notificado en el grupo de 20 a 24 años con 29,2% (n=28) seguido por el grupo etario de 25 a 29 años con 20,8% (n=20). Por área de ocurrencia 83,3% (n=80) se documentaron en cabecera municipal y 11,5% (n=11) en área rural dispersa. (Tabla 2).

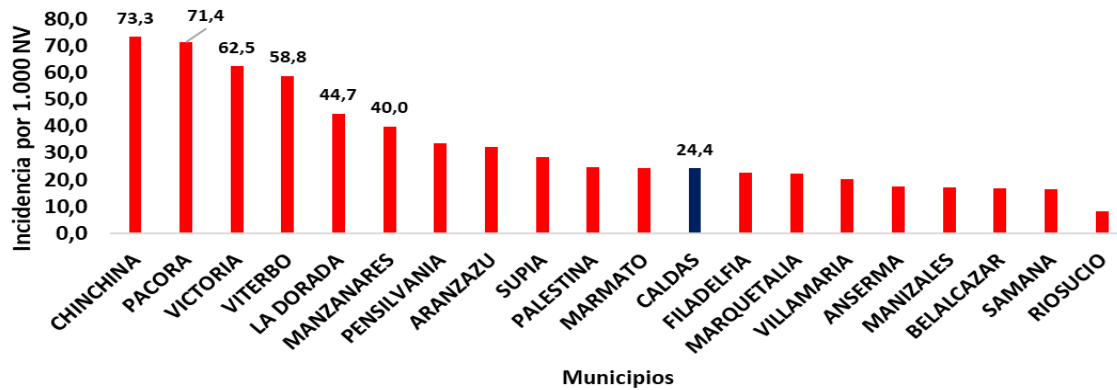
Tabla 2. Variables sociales y demográficas de los casos de Sífilis Gestacional, Caldas, a semanas epidemiológicas 01-35 de 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Pertenencia étnica	Otro	95	99,0
	Indígena	1	1,0
Tipo de régimen en salud	Subsidiado	67	69,8
	Contributivo	18	18,8
	No Asegurado	8	8,3
	Indeterminado/Pendiente	2	2,1
	Excepción	1	1,0
Grupos de edad	15 a 19 Años	19	19,8
	20 a 24 Años	28	29,2
	25 a 29 Años	20	20,8
	30 a 34 Años	16	16,7
	35 a 39 Años	10	10,4
	40 a 44 Años	3	3,1
Área de ocurrencia	Cabecera Municipal	80	83,3
	Rural Disperso	11	11,5
	Centro Poblado	5	5,2

Fuente: Sivigila Caldas

La Incidencia departamental a semana 35 de 2022 es de 24,4 casos por 1000 Nacidos Vivos; 11 municipios superan esta cifra: Chinchina con 73,3 casos por 1000 NV, Pácora con 71,4 casos por 1000 Nacidos Vivos, Victoria con 62,5 casos por 1000 NV, Viterbo con 58,8 casos por 1000 NV, La Dorada con 44,7 casos por 1000 NV y Manzanares con 40,0 casos por 1000 NV son los que muestran las mayores tasas. (Gráfica 2)

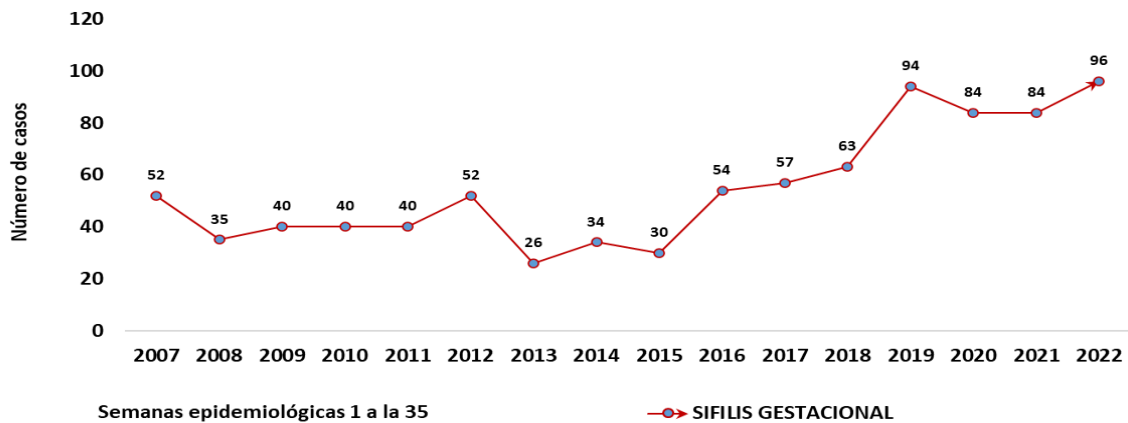
Gráfica 2. Incidencia de sífilis gestacional por municipio de residencia, Caldas, semana epidemiológica 01-35 de 2022



Fuente: Sivigila Caldas

Hasta la semana epidemiológica 35 de 2022 se han documentado 96 casos de sífilis gestacional, históricamente a la misma semana se observa un comportamiento en aumento desde el año 2018, presentando el mayor número en los años 2019 con 94 casos y 2022 con 96 casos. (Gráfica 3)

Gráfica 3. Tendencia de sífilis Gestacional Caldas, comparado a semana epidemiológica 01 a 35 años 2007 a 2022



Fuente: Sivigila

CONCLUSIONES

1. A semana epidemiologica 35 se han registrado 15 casos de sífilis congénita, todos ellos fueron confirmados por laboratorio.
2. Manzales, La Dorada y Chinchina ha notificado al corte de este informe SE 35 66,7% de los casos de sífilis gestacional.

3. La Incidencia departamental de sífilis gestacional a semana 35 de 2022 es de 24,4 casos por 1000 Nacidos Vivos; 11 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 86,5% del total notificado a SE 35 de 2022

TEMA:

**PROFESIONAL QUE ELABORA
EL INFORME**

**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