

INFORME ANUAL DE LA VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA Y DESNUTRICIÓN, CALDAS, SEMANA EPIDEMIOLOGICA 53 2020.

Julieth Tatiana Vásquez Arcila

Referente vigilancia muertes en menores de 5 años EDA-DNT
Juliethtatianavasquezarcila@gmail.com

Santiago Loaiza Betancurt

Referente muertes en menores de 5 años (IRA)
Dirección Territorial de Salud de Caldas

1. INTRODUCCIÓN

El progreso en la reducción de la mortalidad infantil en todo el mundo ha sido notable. Las tasas de mortalidad de menores de cinco años han disminuido en casi un 60% desde 1990 y, como resultado, millones más de niños sobreviven hasta la adolescencia hoy en día que hace tres décadas. Sin embargo, el impacto de la pandemia actual de COVID-19 amenaza años de mejora en la supervivencia de niños a través de la interrupción de los servicios de salud esenciales. Incluso antes de que el coronavirus captara la atención del mundo, estaba claro que, si se iban a cumplir los objetivos de supervivencia, los recursos y las políticas deberían estar orientados a acelerar el progreso y no solo a mantenerlo. (1)

Si bien las tasas de mortalidad en todos los grupos de edad han seguido disminuyendo, el número de muertes de niños y adolescentes sigue siendo inconcebible: solo en 2019 más de 5 millones de niños murieron antes de cumplir los 5 años, y casi la mitad de esas muertes ocurrieron entre recién nacidos (desde el nacimiento hasta los 28 días de edad).

Los últimos niveles y tendencias de la mortalidad infantil: Informe 2020 de UNICEF y sus socios del Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME), muestra el alcance completo de las tasas de mortalidad infantil en todo el mundo, desde recién nacidos hasta adolescentes. (1)

El informe concluye que, si bien el progreso continúa cada año, es urgente que aceleremos nuestros esfuerzos para prevenir las muertes infantiles. Las tendencias actuales predicen 48 millones de niños menores de 5 años morirán entre 2020 y 2030. Casi la mitad de estas muertes de

menores de cinco años serán recién nacidos. Los avances también han sido desiguales y los niños siguen enfrentándose a graves disparidades en sus posibilidades de supervivencia. En África subsahariana, por ejemplo, 1 de cada 13 niños murió antes de cumplir cinco años en 2019, una tasa que es 20 veces mayor que la tasa de 1 de cada 264 en la región de Australia y Nueva Zelanda y 20 años menos que en el mundo. promedio, que alcanzó una tasa de 1 en 13 en 1999.(1)

Estas muertes, en particular las disparidades regionales y socioeconómicas, reflejan la influencia más amplia del desarrollo social y económico sostenible en la salud de los niños. Los servicios básicos de salud como vacunación, tratamiento médico, nutrición adecuada y agua potable y saneamiento se convierten en asuntos de vida o muerte cuando los niños no tienen acceso a ellos.

1.1 Comportamiento en el mundo

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define enfermedad diarreica aguda (EDA) como la presencia de tres o más deposiciones en 24 horas, con una disminución de la consistencia habitual y una duración menor de 14 días. Puede ocurrir a cualquier edad de la vida, pero son los lactantes y niños menores de cinco años los más predispuestos a desarrollar la enfermedad y a presentar complicaciones como sepsis, deshidratación y muerte”. En estadísticas de la OMS se menciona que cada año mueren alrededor de 1.87 millones de niños por esta causa, 8 de cada 10 de estas muertes se dan en los primeros 2 años de vida.(2) Por lo cual el evento vigilado en forma primordial es, la muerte por EDA en menor de 5 años, que se produce como consecuencia del deterioro nutricional progresivo; los estados prolongados de deshidratación y desequilibrio electrolítico, la sepsis y el limitado acceso a los servicios de salud o cobertura y atención inadecuada. A la fecha, el departamento de Caldas no ha notificado ninguna mortalidad por esta causa. (2)

La Infección Respiratoria Aguda es una de las principales causas de morbimortalidad en el mundo, ubicándose entre las diez primeras causas de muerte en la población general y dentro de las tres primeras en los niños menores de cinco años. Se estima un promedio de 4.000.000 muertes en el mundo al año por esta enfermedad, por lo que se considera un problema de salud pública. El grupo poblacional con mayor riesgo de morir por IRA son los niños menores de 5 años.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), la malnutrición abarca la desnutrición, el sobrepeso, la obesidad y el desequilibrio de micronutrientes, que se genera por un desbalance entre la ingesta de nutrientes y las necesidades nutricionales. Para el año 2016, se calcula que aproximadamente 155 millones de niños presentaron retraso del crecimiento, mientras que 41 millones tenían sobrepeso u obesidad

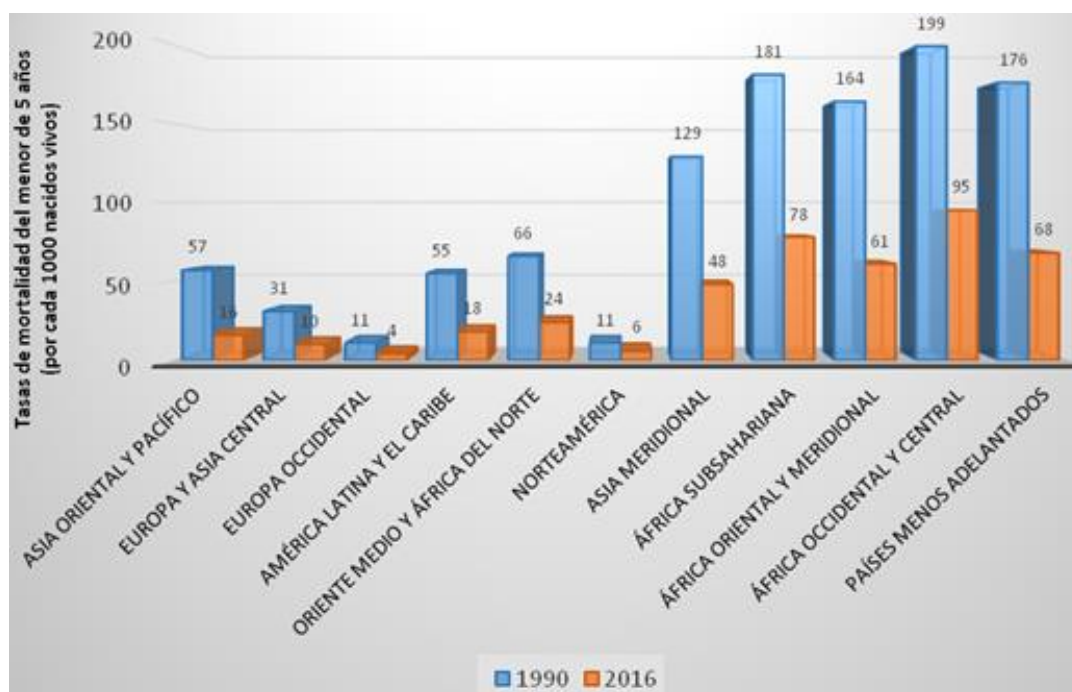
Según cifras oficiales publicadas por las Naciones Unidas (UNICEF, 2017a), en el año 2016 aproximadamente 5 642 000 infantes murieron antes de alcanzar su quinto cumpleaños. Si estas muertes se relacionan con el número de nacidos vivos y se interpretan en términos de tasa quiere decir que en el mundo ocurrieron, aproximadamente, 41 fallecimientos de menores de cinco años

por cada mil nacidos vivos (UNICEF, 2017a, p. 155). De ellos, cerca de 2 860 000 acontecieron en la región del África Subsahariana, para una tasa de mortalidad del menor de cinco años de 78‰ en esa región. (3)

Dentro del África Subsahariana el área más crítica es África occidental y central que mostró valores de muertes de menores de cinco años aproximados a 98‰ en 2015 y 95‰ en 2016, lo que significa que uno de cada 10 niños/as muere en esa área antes de su quinto cumpleaños. (3)

Por otro lado, las regiones de Europa y Asia Central; Asia Oriental y Pacífico; América Latina y el Caribe mostraron tasas de 10‰, 16‰ y 18‰ respectivamente, y Norteamérica con el valor más bajo de 6.

Grafica 1. Tasa de mortalidad en menores de 5 años en el mundo. 2017



UNICEF 2017

1.2 Comportamiento en Colombia

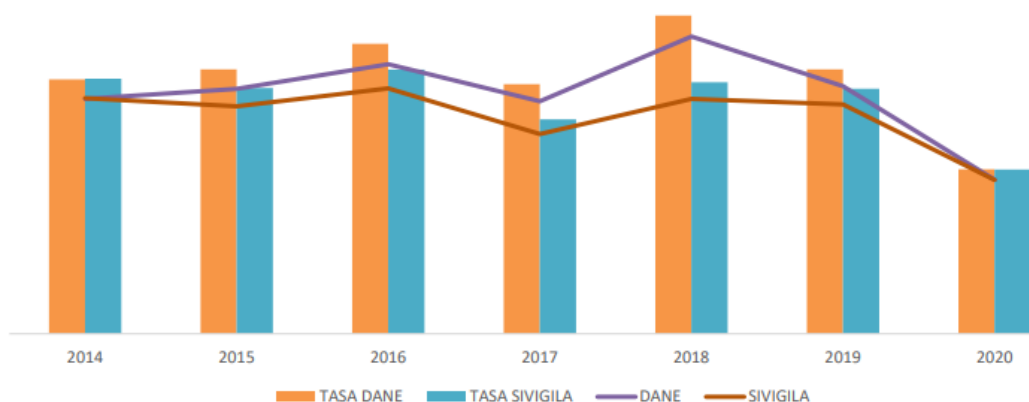
Según el informe del Instituto Nacional de Salud (INS) de Colombia, para el año 2020 se reportaron 6,5 millones de consultas a urgencias por IRA y el 70% de los casos ocurrieron en menores de 5 años. De acuerdo con el informe, los virus más comunes identificados como responsables fueron: el Virus Sincitial Respiratorio (VSR), seguido por el virus de la influenza, para influenza y el adenovirus.

En Colombia para este periodo XIII de 2020, fueron objeto de Unidad de Análisis – UDA en total 441 de los 800 casos notificados (55 %), de estos se confirmaron 316 muertes: 108 por desnutrición, 148 por infección respiratoria aguda y 60 por enfermedad diarreica aguda; se descartaron 125 muertes:

23 notificadas por desnutrición, 94 por infección respiratoria aguda, y 8 por enfermedad diarreica aguda (la definición de caso no incluye los descartados por UDA, por lo tanto, no hacen parte del análisis)

Respecto a los comportamientos inusuales de la notificación de las muertes en menores de 5 años por eventos priorizados IRA, EDA y DNT: se tomó el comportamiento de cada uno de los eventos a la misma semana epidemiológica de 2014 - 2019 y se comparó con los casos observados en 2020, la razón observada es el año en estudio, la razón esperada siempre será 1 y, la significancia estará dada por el valor de $p=0,05$. Lo que se encuentre por debajo de este valor se dibujara en color gris y por encima de color amarillo indicando un aumento en casos confirmados. (4)

Grafica 1. Comportamiento de las muertes en menores de 5 años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición, Periodo Epidemiológico XIII, Colombia 2019-2020



Fuente: Instituto Nacional de Salud

En el informe se observa información epidemiológica priorizada sobre los eventos de interés en salud pública del departamento de Caldas el evento 591 en vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda o desnutrición en menores de 5 años, notificada semanalmente a la Dirección Territorial de Salud de Caldas (DTSC) a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA).

2. OBJETIVOS

- Difundir el comportamiento de la notificación de los eventos de vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición, reportados a semana 53 de 2020 en el departamento de Caldas, con el fin de orientar y fortalecer los procesos para la toma de decisiones y planes de mejora buscando de la calidad de la salud infantil de los menores de 5 años del departamento de Caldas.
- Analizar de forma individual y agregada los datos estadísticos para cada uno de los eventos de mortalidad en menores de 5 años, desde el componente demográfico, social y clínico, estableciendo los principales determinantes que contribuyeron de forma directa e indirecta en la ocurrencia de dichos Eventos, para orientar la toma de decisiones y el diseño, implementación y evaluación de políticas públicas en el departamento de Caldas.
- Identificar el cumplimiento de los procesos de notificación y seguimiento de casos de mortalidad en menor de 5 años hasta la semana epidemiológica 53 del año 2020

3. MATERIALES Y MÉTODOS

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



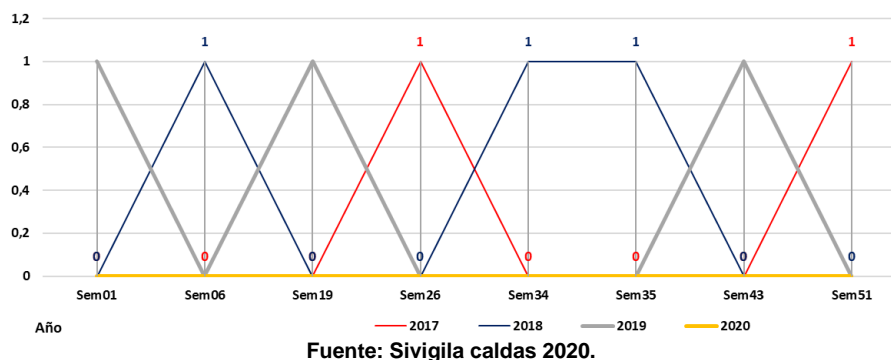
4. HALLAZGOS

Se observa que ha semana epidemiológica 53 de 2020 no se notificaron muertes por infección respiratoria aguda, muertes por o asociado a desnutrición en menores de 5 años, tampoco se notificaron muertes por enfermedad diarreica aguda.

Al analizar el histórico 2018-2020, se puede observar que los años 2018 y 2019 se reportaron tres mortalidades en menores de 5 años.

En el año 2020 en la semana 7 y 23 se notificaron 2 mortalidades, al realizar su respectiva unidad de análisis se concluyó que estas muertes fueron por otras causas.

Gráfica 1. Comportamiento de la mortalidad por IRA, EDA y DNT en menores de 5 años,



4.1 COMPORTAMIENTO DE LOS INDICADORES DE VIGILANCIA DEL EVENTO

Porcentaje de Investigaciones epidemiológicas de campo realizadas. A semana epidemiología 53 de 2020 se realizaron la totalidad de las investigaciones epidemiológicas de campo de acuerdo con el número de muertes IRA y DNT notificadas correspondiendo al 100%

Referente a la Proporción de unidades de análisis realizadas de muerte por Infección respiratoria aguda y desnutrición aguda moderada y grave a semana epidemiológica 53 de 2020 se realizaron en su totalidad. Los casos se han notificado oportunamente y con calidad del dato.

Tabla 1. Indicadores de Seguimiento vigilancia integrada de la mortalidad infantil, Caldas 2020

INDICADORES 2021	RESULTADO
Porcentaje Investigación de Caso realizadas	100%
Correspondencia SIVIGILA / Estadísticas Vitales (RUAF) en número de casos	100%
Porcentaje de muertes con unidad de análisis	100%

Oportunidad en la Notificación semanal	100%
--	------

Fuente: Sivigila caldas 2020.



Certificate No.
LAT-0015

Sede principal
Teléfonos: +57 (6) 8783096 - 8783097 - Fax: +57 (6) 8783171 / Dirección: Cl. 49 No. 26 - 46
Manizales, Caldas
E-mail: información@saluddecaldas.gov.co / www.saluddecaldas.gov.co

5. CONCLUSIONES

1. A semana 53 del 2020 no se presentaron muertes por infección respiratoria aguda en el departamento de Caldas, no se presentaron mortalidades por enfermedad diarreica aguda ni desnutrición en menores de 5 años.
2. Las unidades generadoras del dato y Secretaria de Salud municipales están notificando oportunamente al sistema de Sivegila , velando por la calidad del dato, lo que permite generar estrategias y planes de mejoramiento oportunamente.
3. El programa de salud infantil de la Dirección Territorial de Salud de Caldas continua con la implementación y fortalecimiento de las rutas integrales de atención en primera infancia y seguimiento a AIEPI clínico y comunitario involucrando actores como Secretarias de Salud municipales, Entidades administradoras de planes de beneficios, instituciones prestadoras de Salud, unidades primarias generados de dato.
4. La dimensión de seguridad alimentaria y nutricional y el programa de vigilancia epidemiológica de la Dirección territorial de Salud de Caldas, permanecen articulados con el fin garantizar la calidad del dato de la información suministrada al sistema de Sivegila y SISVAN con el fin de verificar y recolectar las fuentes de los mismos oportunamente, facilitando la toma de decisiones.
5. La Dirección Territorial de Salud de Caldas continua con la Promoción de la Lactancia Materna con el fin de mejorar la salud de los niños y niñas y disminuir la mortalidad Infantil, mediante el asegurar la práctica de la lactancia materna en los primeros 6 meses de vida de los niños.
6. El programa de seguridad alimentaria y nutricional de la Dirección territorial de Salud de Caldas promueve programas de detección temprana, oportunidad en la atención y tratamiento adecuado a la desnutrición aguda moderada en los municipios de Caldas que presenta mayor prevalencia de estas morbilidades.



6. RECOMENDACIONES

1. Los programas de vigilancia epidemiológica, salud infantil y dimensión seguridad alimentaria y nutricional de la Dirección de Territorial de Salud de Caldas deben continuar con la articulación y fortalecimiento de los programas buscando generar procesos que promuevan capacidades individuales, familiares, institucionales y sociales para proteger el desarrollo integral de la Salud infantil en Caldas.
2. Es necesario que los programas de primera infancia, nutrición y vigilancia epidemiológica de la Dirección territorial de Salud de Caldas continúen implementando las estrategias de educación y comunicación a las Unidades Primarias Generadoras de Datos de los municipios del departamento de Caldas y Secretarías de Salud, fortaleciendo la importancia de la notificación oportuna de los casos de mortalidad en menores de 5 años y así mismo fomentar y desarrollar las acciones de búsqueda activa comunitaria e institucional de menores que presenten condiciones vulnerables con el fin de prevenir las muertes evitables.
3. Es indispensable crear, desarrollar estrategias y campañas que articulen los procesos de formación en la academia, ejercicio laboral y desempeño del Talento Humano en Salud entorno a las necesidades de salud de la primera infancia en el departamento de Caldas.
4. Se debe fortalecer el plan ampliado de inmunización con el fin de disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad causadas por las enfermedades inmunoprevenibles y con un fuerte compromiso de erradicar, eliminar y controlar las mismas.
5. Gran porcentaje de las muertes por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda, y desnutrición en menores de 5 años, son eventos que se pueden prevenir brindando una atención y tratamiento oportuno.



BIBLIOGRAFÍA

1. Grupo Interinstitucional de las Naciones Unidas para la Estimación de la Mortalidad Infantil (UN IGME), Informe 2020.
2. Levels and Trends in Child Mortality <https://data.unicef.org/resources/levels-and-trends-in-child-mortality/#:~:text=The%20progress%20in%20reducing%20child%20mortality%20around%20the%20world%20has%20been%20remarkable.&text=Current%20trends%20predict%20that%20close,five%20deaths%20will%20be%20newborns>
3. Instituto Nacional de Salud. (2020). Indicadores para la Evaluación de la Operación de la Vigilancia en Salud Pública Basada en Eventos Pre Definidos
4. Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020 presenta indicadores clave sobre la salud y los sistemas de salud en 33 países de Latinoamérica y el Caribe.
5. <http://manizales.salud.net/wp-content/uploads/2021/03/MARZO-BOLETIN-EPIDEMIOLOGICO-Mar-11.pdf>
6. <https://valledellili.org/infeccion-respiratoria-aguda-en-ninos/>

