

Gobierno de
CALDAS**PRIMERO
LA GENTE***Territorial*
Dirección Territorial de Salud de Caldas

Informe de evento vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición

Código 591

Semana epidemiológica 52 de 2022

Enfermedades crónicas no transmisibles
Vigilancia en Salud Pública
Dirección Territorial de Salud de Caldas

observatoriosocial@saluddecaldas.gov.co



**PRIMERO
LA GENTE**

Informe de evento vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición

Créditos

Jorge Rubio
Director General

NORBERTO LUIS SEPULVEDA
Subdirector Salud Pública

Elaboró

JULIETH TATIANA VASQUEZ ARCILA
Enfermedades Crónicas no transmisibles

Revisó

NATALIA ANDREA ALZATÉ BEDOYA
Coordinadora Vigilancia en Salud Pública

Aprobó

CLAUDIA PATRICIA NARVÁEZ AVELLANEDA
Coordinadora Observatorio Social

Dirección Territorial de Salud de Caldas,
Manizales. Carrera 21 No. 29-29



Informe anual de la vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición.

1. Introducción

Según la Unicef en el mundo mueren alrededor de 29 000 niños menores de 5 años; dentro de las principales causas de mortalidad en este rango de edad se estima que la desnutrición causa aproximadamente el 45 % de estas muertes y agudiza los cuadros infecciosos de tipo respiratorio y digestivo seguido por la enfermedad diarreica aguda.

En términos de mortalidad, se estima que las infecciones respiratorias causan en promedio 4 millones de muertes al año en todo el mundo, siendo la primera causa de muerte entre los niños menores de 5 años.

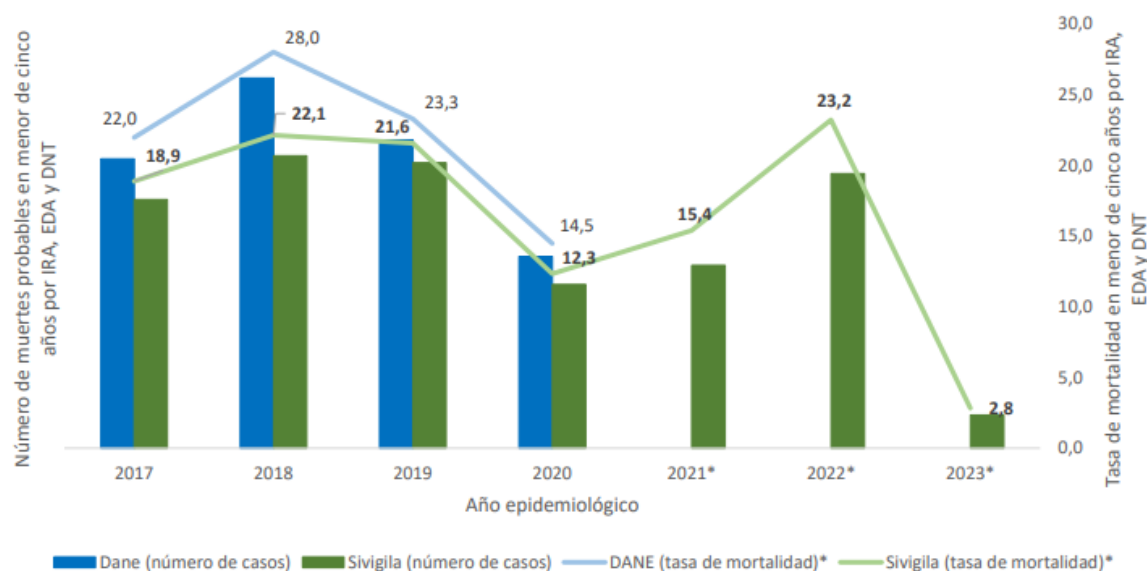
Las enfermedades diarreicas son la segunda mayor causa de muerte de niños menores de cinco años, y ocasionan la muerte de 525 000 niños cada año, la deshidratación grave y la pérdida de líquidos son las principales causas de muerte por diarrea. En la actualidad es probable que otras causas, como las infecciones bacterianas septicémicas, sean responsables de una proporción cada vez mayor de muertes relacionadas con la diarrea. Los niños malnutridos o inmunodeprimidos son los que presentan mayor riesgo de enfermedades diarreicas potencialmente mortales. ⁽¹⁾

Se define como diarrea la deposición, tres o más veces al día (o con una frecuencia mayor que la normal para la persona) las intervenciones destinadas a prevenir las enfermedades diarreicas, en particular el acceso al agua potable, el acceso a buenos sistemas de saneamiento y el lavado de las manos con jabón permiten reducir el riesgo de enfermedad. Con relación a la desnutrición como causa de muerte en los menores de edad, alrededor del 45% de las muertes de menores de 5 años tienen que ver con la desnutrición. En su mayoría se registran en los países de ingresos bajos y medianos. Al mismo tiempo, en esos países están aumentando las tasas de sobrepeso y obesidad en la niñez. ⁽²⁾

En Colombia a periodo epidemiológico II de 2023 se presentaron 37 muertes por desnutrición, 44 muertes por infección respiratoria aguda y 29 casos por enfermedad diarreica aguda para un total de 131 muertes en menores de 5 años.

Se observa que de los casos notificados el 59% son del sexo masculino y el 41% corresponde al sexo femenino. El 65% se clasificaron en menores de 1 un año edad. Es importante que a este periodo epidemiológico el departamento de Caldas no notifico mortalidades por estos eventos. En comparación con el mismo periodo del año 2022 se observa una disminución de 17,3% ⁽³⁾

Grafica 1. comportamientos variables de interés muertes en menores de 5 años por DNT, IRA y EDA en menores de cinco años por semana epidemiológica, Periodo Epidemiológico II, Colombia 2023



Fuente: Instituto Nacional de Salud

2. Objetivos

- 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.
- 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 52 de 2022 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.
- Identificar el cumplimiento de los procesos de notificación y seguimiento de casos de mortalidad en menor de 5 años hasta la semana epidemiológica 52 del año 2022.

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 presenta en tablas, gráficas.

4. Hallazgos

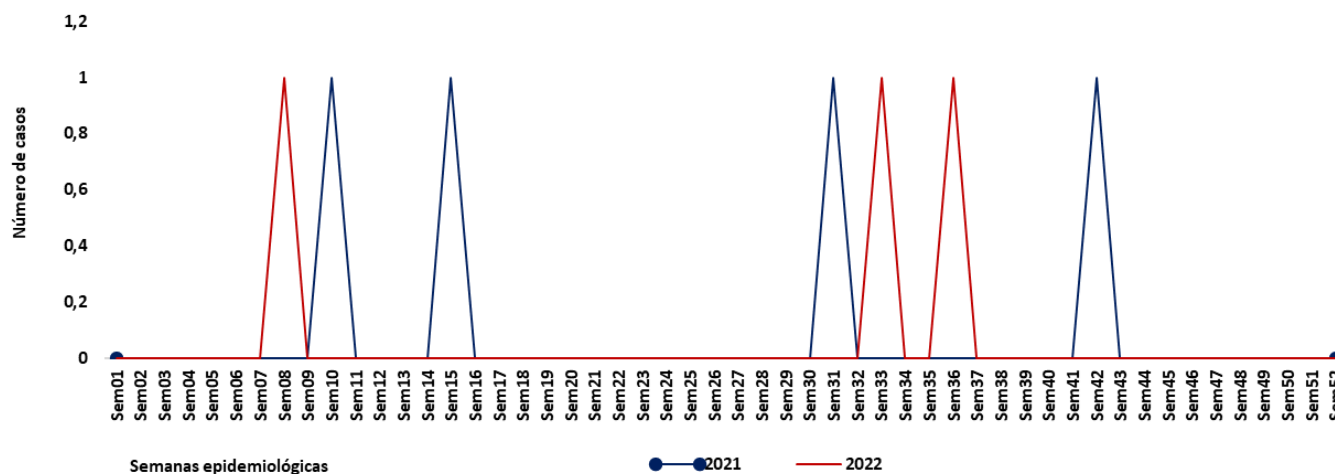
Se observa que ha semana epidemiológica 52 de 2022 el departamento de Caldas notificó al sistema de vigilancia epidemiológica 10 muertes en menores de 5 años, 9 por infección respiratoria aguda y 1 por desnutrición. De los cuales 3 se confirmaron por medio de unidad de análisis por infección respiratoria aguda, los casos fueron notificados por el municipio de Manizales, La Merced y Supia en la semana epidemiológica 8, 33 y 36 respectivamente.

Se descartaron 3 casos, dos por infección respiratoria aguda y uno por desnutrición, procedentes y residentes de los municipios La Dorada, Pacora y Riosucio.

Se notificaron 4 casos por infección respiratoria aguda, procedentes y residentes de Apure Venezuela, Puerto Nariño Amazonas, Pereira Risaralda y Bagado Choco

Al observar el histórico 2021-2022 a semana epidemiológica 52, se puede analizar que en el año 2021 se notificaron cuatro casos de Infección respiratoria aguda en las semanas epidemiológicas 10, 15, 31 y 42.

Gráfica 2. Distribución de casos por semana epidemiológica 52 de 2022, vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición al comportamiento. Caldas 2021-2022



Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas, 2022

El departamento de Caldas presentó una tasa de mortalidad de 0,29 por cada 100.000 menores de 5 años, los municipios que notificaron casos fueron: La Merced con una tasa de 16,7 Supia con una tasa 3,35 y Manizales con 0,22 por cada 100.000 menores de 5 años.(tabla 1)

Tabla. 1 Tasa de mortalidad por semana epidemiológica 52 de 2022, vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición al comportamiento. Caldas 2022

Municipio	Casos en estudio de Mort. Por DNT	Tasa de mortalidad *(100.000 menores de 5 años)	Casos Mortalidad Por IRA	Tasa de mortalidad *(100.000 menores de 5 años)	Total
LA					
MERCED		0,0	1	16,71	1
SUPIA		0,0	1	3,35	1
MANIZALES		0,0	1	0,22	1
CALDAS		0,0	3	0,29	3

Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas, 2022

Según las variables sociodemográficas el 66,7% (n=2) de las muertes se presentó en < 1 año y el 33,3% en un grupo de edad de 1 a 4 años (n=1) ambos por infección respiratoria aguda. Respecto al sexo el 66,7% se presentó en el sexo femenino y el 33,3% en el masculino. Según la pertenencia étnica se observó que el 33,3% (n=1) pertenencia a población indígena, rom gitano y otro respectivamente. (tabla 2)

Tabla 2. Variables sociodemográficas por semana epidemiológica 52 de 2022, vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición al comportamiento. Caldas 2022

Variable	DNT		IRA	
	Casos	%	Casos	%
Edad				
< 1 año		0,00	2	66,67
1 a 4 años		0,00	1	33,33
Sexo	Casos	%	Casos	%
Femenino		0,00	2	66,67
Masculino		0,00	1	33,33
Etnia	Casos	%	Casos	%
Indígena		0,00	1	33,33
Rom		0,00	1	33,33
Gitano		0,00	1	33,33
Otro		0,00	1	33,33

Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas, 2022

4.1. COMPORTAMIENTO DE LOS INDICADORES DE VIGILANCIA DEL EVENTO

Porcentaje de Investigaciones epidemiológicas de campo realizadas.

A semana epidemiología 52 de 2022 se realizaron la totalidad de las investigaciones epidemiológicas de campo de acuerdo con el número de muertes notificadas correspondiente al 100%

La Correspondencia SIVIGILA / Estadísticas Vitales (RUAF) en número de casos es de 100%

Referente a la Proporción de unidades de análisis realizadas de muertes por desnutrición aguda moderada y severa s semana epidemiológica 52 de 2022 es de 100 %.

Tabla 3. Indicadores de Seguimiento vigilancia integrada de la mortalidad infantil, Caldas 2022

INDICADORES 2022	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, Dirección Territorial de Salud. Caldas, 2022

5. DISCUSIÓN

Respecto a la mortalidad en el departamento de Caldas en el año 2022 asociada a infección respiratoria aguda en menores de cinco años, se notificaron 3 casos que cumplieran con los criterios de definición de caso. Al revisar y analizar las variables sociodemográficas, el grupo de menores de 1 año, del sexo femenino, con residencia en área rural dispersa, asegurados al régimen de seguridad social en salud subsidiado y de pertenencia étnica indígena, presentaron mayor proporción de mortalidad; lo anterior indica la vulnerabilidad en cuanto a las condiciones de vida y de salud para este grupo, a pesar de las acciones de promoción y protección que se están realizando a nivel departamental para la población infantil.

En América Latina y el Caribe, la mortalidad en niños menores de cinco años se redujo en un 50% entre 2000 y 2020, y las tasas de mortalidad en niños mayores y jóvenes disminuyeron en un 18%. Sin embargo, sigue habiendo importantes disparidades en las tasas de mortalidad entre los países de las Américas y dentro de ellos: En Cuba y Uruguay, por ejemplo, la tasa de mortalidad de menores de cinco años es de 5 y 6 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, respectivamente, mientras que, en la República Dominicana y Haití, la tasa es de 34 y 60 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, respectivamente. Muchas de estas muertes se deben a malformaciones congénitas, enfermedades respiratorias y complicaciones por haber nacido antes de tiempo. La mayoría de las muertes infantiles son evitables. La ampliación de la atención primaria, el fortalecimiento de los sistemas de salud y la armonización de las estrategias y la financiación entre sectores y partes interesadas son fundamentales para reducir la mortalidad infantil en la Región. (1) El acceso a una atención de salud de calidad y su disponibilidad siguen siendo cuestiones de vida o muerte para los niños y niñas de todo el mundo. La mayoría de las muertes infantiles se producen en los primeros cinco años, y la mitad de ellas en el primer mes de vida. En el caso de los bebés más pequeños, el nacimiento prematuro y las complicaciones durante el parto son las principales causas de mortalidad. Del mismo modo, más del 40% de las muertes prenatales se producen durante el parto, aunque la mayoría podrían evitarse si las mujeres tuvieran acceso a una atención de calidad durante el embarazo y el parto.

Aunque la COVID-19 no ha sido un factor directo en el aumento de la mortalidad infantil, ya que los niños tienen menos probabilidades de morir por esta enfermedad que los adultos, la pandemia podría haber agravado una serie de riesgos para su supervivencia de menores que padecen otras patologías, En particular, se destacan la preocupación por las interrupciones de las campañas de vacunación, los servicios de nutrición y el acceso a la atención primaria de salud, que podrían poner en peligro su salud y bienestar durante muchos años. La vigilancia sobre estos tres eventos debe realizarse de manera integral y articulada, las características de la alimentación infantil y condición nutricional de los niños en especial en población indígena influyen finalmente en la incidencia, duración y severidad de las enfermedades diarreicas agudas y las infecciones respiratorias agudas. De igual manera, las enfermedades diarreicas y las infecciones respiratorias agudas contribuyen a la desnutrición, debido a la pérdida de apetito, la mala absorción y la pérdida de nutrientes.

6. Conclusiones

- El departamento de Caldas notificó al sistema de vigilancia epidemiológica 10 muertes en menores de 5 años, 9 por infección respiratoria aguda y 1 por desnutrición.
- 3 casos se confirmaron por medio de unidad de análisis por infección respiratoria aguda, los casos fueron notificados por el municipio de Manizales, La Merced y Supia en la semana epidemiológica 8, 33 y 36 respectivamente.
- Se descartaron 3 casos, dos por infección respiratoria aguda y uno por desnutrición, procedentes y residentes de los municipios La Dorada, Pacora y Riosucio.
- Se notificaron 4 casos por infección respiratoria aguda, procedentes y residentes de Apure Venezuela, Puerto Nariño amazonas, Pereira Risaralda y Bagado Choco.
- El 66,7% (n=2) de las muertes se presentó en < 1 año y el 33,3% en un grupo de edad de 1 a 4 años (n=1) ambos por infección respiratoria aguda.
- El 66,7% se presentó en el sexo femenino y el 33,3% en el masculino.

7. Recomendaciones

1. Se recomienda que la atención a la desnutrición, EDA e IRA para los menores de cinco años sea cubierta desde el primer nivel de atención, garantizando la prestación de los servicios en salud oportuna y adecuada; esto teniendo en cuenta el grado de deterioro en que los menores ingresan a las instituciones de salud, con un porcentaje importante en el que fallecen el mismo día del ingreso.
2. 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.
3. 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 Sivigila y SISVAN con el fin de verificar y recolectar las fuentes de los mismos oportunamente, facilitando la toma de decisiones.
4. La población indígena son habitantes vulnerables se debe continuar trabajando de manera articulada e intersectorial desde las entidades territoriales para lograr una captación temprana de los casos. Se debe continuar trabajando en conjunto con las entidades territoriales para la notificación oportuna de los casos y correspondencia con el RUAF, logrando así disminución del subregistro de la notificación.
5. Los entes gubernamentales deben continuar con el fortalecimiento de las acciones de detección temprana y tratamiento a la desnutrición severa, así como implementar estrategias de vigilancia comunitaria y atención integral de la desnutrición aguda en concordancia con la ruta diseñada para este fin.

8. Referencias

1. **Un informe de las Naciones Unidas revela que un niño o un joven murió cada 4,4 segundos en 2021** <https://www.paho.org/es/noticias/10-1-2023-informe-naciones-unidas-revela-que-nino-joven-murio-cada-44-segundos-2021>
2. **Datos de Salud Seguridad Alimentaria y Nutricional** <https://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/seguridad-alimentaria-y-nutricional/tmortalidad-desnutricion-menores-5anios/>
3. **Instituto Nacional de Salud** <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Info-Evento.aspx>
4. **Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños** <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality> <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/f1b87c0aes/index.html?itemId=/content/component/f1b87c0a-es>