



SISTEMA DE VIGILANCIA

La ESE Hospital San Vicente de Paul notifico hasta la semana epidemiológica 26 un total de 746 eventos de interés en salud pública, de los cuales el 34.05% corresponden a ESI IRAG (Vigilancia centinela), seguido del 14.88% correspondiente a violencia de género, así mismo los defectos congénitos corresponden al 8.31% del total de los eventos notificados, seguidos con el 6.03% de agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia y el 36.6% corresponden a los 25 eventos siguientes lo cuales se encuentran reflejados en la Tabla 1.

Tabla 1: Eventos de interés en Salud Pública a semana epidemiológica 26

EVENTO	Nº CASOS
ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)	254
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	111
DEFECTOS CONGENITOS	62
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	45
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	44
DENGUE	41
INTENTO DE SUICIDIO	22
INTOXICACIONES	19
TOS FERINA	19
BAJO PESO AL NACER	17
VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA HUMANA	15
ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)	12
VARICELA INDIVIDUAL	11
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	9
PAROTIDITIS	8
VIGILANCIA CENTINELA DE SÍNDROME FÉBRIL/ ICTÉRICO/ HEMORRÁGICO	8
FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA	7
TUBERCULOSIS	7
ACCIDENTE OFIDICO	6
INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO ASOCIADAS A PROCEDIMIENTO MÉDICO QUIRÚRGICO	6
ENDOMETRITIS PUERPERAL	5
IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL	4
MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA	4
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	3
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL)	2
CHIKUNGUNYA	1
HEPATITIS A	1
HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA	1
MALARIA	1
TOTAL GENERAL	746

Fuente: Sivigila 2018

2. Eventos de interés en Salud Pública priorizados

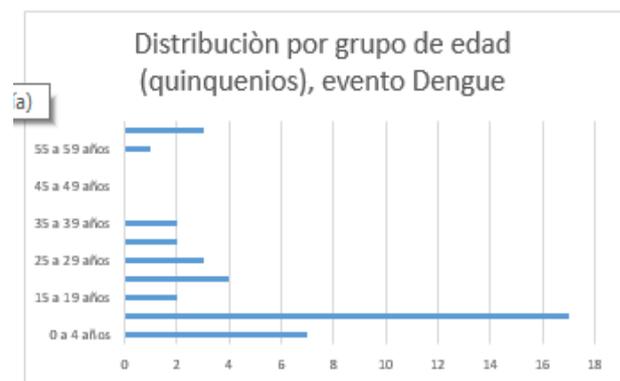
2.1. ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR VECTORES

2.1.1. Dengue

El evento de interés en Salud Pública de Dengue de acuerdo al Boletín epidemiológico

a semana 26 del Instituto Nacional de Salud, el país se encuentra en zona de seguridad y teniendo en cuenta que para el departamento del Huila tiene Incidencia de 80,6 casos por cada 100.000 habitantes en zonas de riesgo (urbano) año 2018. La ESE Hospital San Vicente de Paul a semana epidemiológica 26 notifico 41 casos, en la gráfica 1 se encuentra representada la distribución por grupo de edad de los casos sospechosos para Dengue, por ende, el municipio de Garzón se encuentra en Zona de alerta.2. Eventos de interés en Salud Pública priorizados

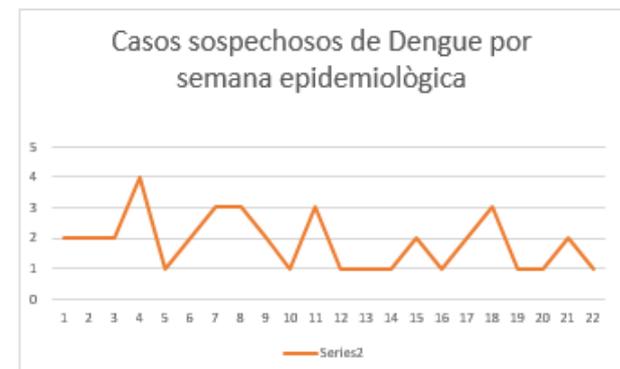
Grafica 1: Distribución por grupo de edad (quinquenios) para el evento de Dengue.



(Sivigila, 2018).

Fuente: Sivigila 2018

Grafica 2: Casos sospechosos para Dengue por semana epidemiológica.



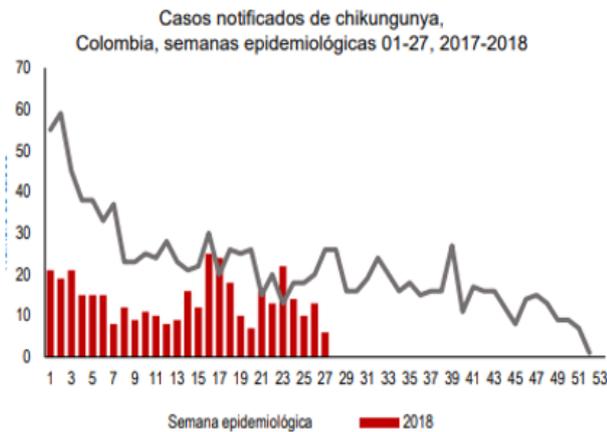
Fuente: Sivigila 2018

Para la semana epidemiológica 4 se presentaron el 9.76% de los casos, mientras que las semanas 7,8,11 y 20 cada una con 7.32% de los casos.

2.1.1. Chikungunya

En la semana epidemiológica 27 de 2018, se notificaron al Sivigila 16 casos de chikunguña, 6 casos de esta semana y 10 casos de semanas anteriores; en la misma semana de 2017 se notificaron 26 casos. A la fecha, han ingresado 379 casos de chikunguña, 305 casos (80,5 %) confirmados por clínica, 63 casos (16,6 %) confirmados por laboratorio y 11 casos (2,9 %) sospechosos

Grafica 3. Casos notificados de Chikunguña a nivel nacional



Fuente: BES, INS semana 27,2018

2.1.2. Zika



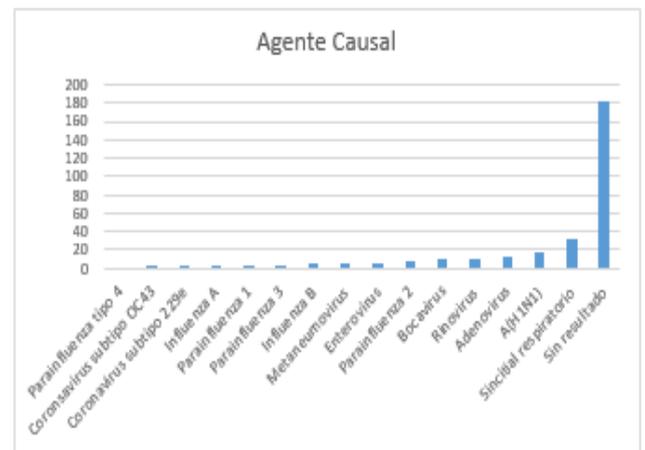
Fuente: BES, INS semana 27,2018

Para esta semana, la incidencia nacional de la enfermedad por virus Zika es de 1,55 casos por 100 000 habitantes en población urbana

2.2 VIGILANCIA CENTINELA DE ENFERMEDAD SIMILAR A LA INFLUENZA E INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE

Teniendo en cuenta que la ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul es punto de Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 26 se notificaron 308 casos probables de los cuales tenemos, donde el 10.71% de las muestras fueron positivas para Sincitial respiratorio, frente al 5.84% positivo para influenza A(H1N1), seguido del 4.22% para adenovirus.

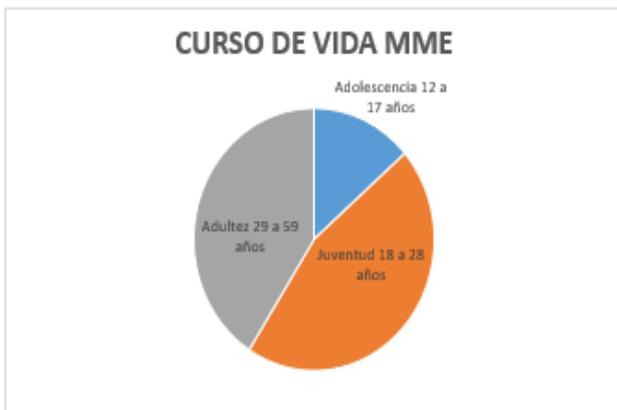
Gráfico 4: Agente Etiológico de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave



Fuente: Sivigila 2018

2.3 MATERNIDAD SEGURA

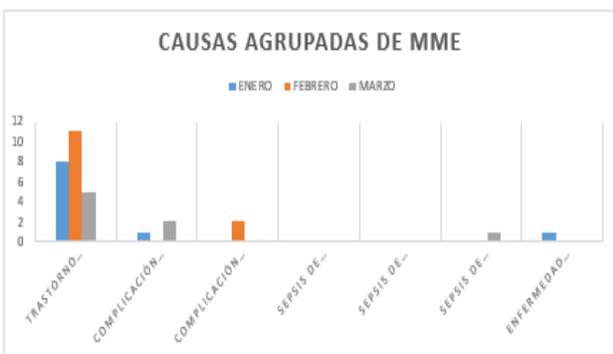
A semana epidemiológica 26 se presentaron 44 eventos de morbilidad materna extrema de los cuales para el curso de vida corresponden; 6 para Adolescencia, juventud 20 y 18 en la adultez, dentro de las causas agrupadas para el evento de Morbilidad Materna Extrema, el 81.81% de los casos presentados corresponden a Trastorno hipertensivo, el 11.36% a Complicación hemorrágica, el 4.54% Complicación del aborto/ectópico/mola, el 2.27% Sepsis de origen pulmonar.



RH 150/75 mg + 2 tabletas de isoniacida de 100 mg, para el tratamiento de pacientes adultos sin coinfección TB/VIH en la fase de continuación (segunda fase).

Uso de presentación RH 150/75 mg + 2 tabletas de isoniacida de 100 mg, para el tratamiento de pacientes adultos sin coinfección TB/VIH Administración Trisemanal.

Rango de peso en Kg.	Fase de continuación trisemanal (56 dosis)		Dosis mínima a administrar por peso	Dosis de isoniacida suministrada por día + 2 tabletas de 100 mg
	RH 150/75	H 100		
30 - 39	2	2	240 - 312	350 mg
40 - 54	3	2	320 - 432	425 mg
55 o más	4	2	440	500 mg



2.5 INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD IAD/IAAS

Tabla 2: Infecciones Asociadas a la Atención en Salud hasta semana epidemiológica 26

	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO
NAV (IAD)	2	0	1	1	0	0
ISTU-AC (IAD)	0	0	0	0	0	0
ITS-AC (IAD)	0	0	0	0	0	0
NEU-AAS	3	1	3	4	6	5
ISTU-AC (IAAS)	2	0	2	0	3	0
ISO	5	6	3	4	4	6
ENDOMETRITIS	0	1	1	3	1	2
FLEBITIS INFECCIOSAS	0	0	0	0	0	0
FLEBITIS QUIMICAS	33	36	32	32	42	34
FLEBITIS MECANICAS	3	1	0	3	1	0
No casos nuevos IAAS	12	8	10	12	14	13
Total días paciente	2982	3074	3147	0	0	0
Tasa global IAAS	4.02	2.60	3.18	4.00	4.37	3.92

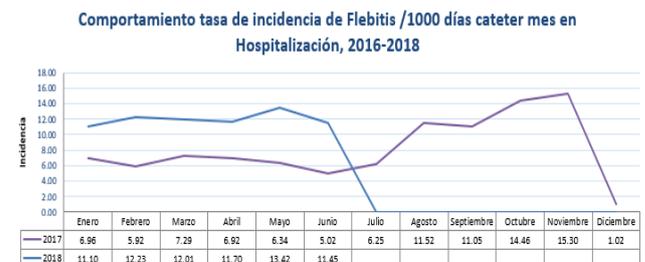
Fuente: RUAF,2018

2.4 ALERTAS

- Durante este periodo se presentaron alertas a nivel nacional por casos importados de Sarampión y Difteria, por lo anterior en la ESE Hospital San Vicente de Paul para la semana epidemiológica 13 se emitió la Circular Subgerencia científica 12 para el FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, ABORDAJE Y MANEJO DE LOS CASOS DE SARAMPION Y RUBÉOLA.
- Para la semana epidemiológica 15 se emitió la Circular Subgerencia científica 13 interna FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, ABORDAJE Y MANEJO DE LOS CASOS DE DIFTERIA.
- Circular de la Secretaria de Salud Departamental Recomendaciones Generales, "ANTE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA) NO BAJAR LA GUARDIA"
- Circular de la Secretaria de Salud Departamental 11 julio Uso de presentación

Fuente: Programa IAAS 2018

Grafica 4: Comportamiento de tasa global de incidencia de IAAS/1000 días paciente mes en hospitalización.



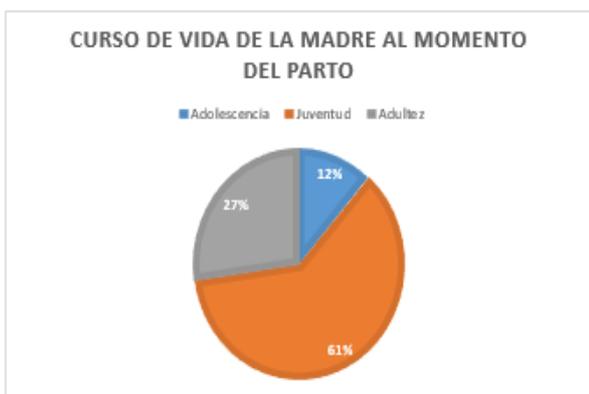
Fuente: Programa IAAS 2018



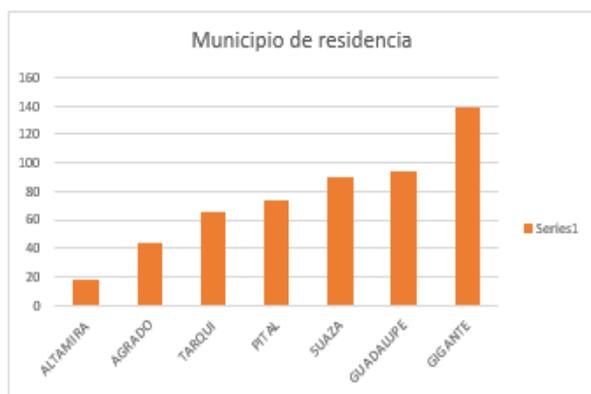
3. ESTADÍSTICAS VITALES

3.1 Nacimientos en la ESE Hospital San Vicente de Paul a semana 26 del 2018 corresponden a 1093 nacidos vivos de los cuales 22 corresponden a partos gemelares (o sea 11 cesáreas) y 741 nacidos vivos de forma espontánea y 351 por medio de cesárea. Así mismo 126 madres se encontraban en la adolescencia, en la juventud con 669 madres y finalmente 298 en la adultez.

Grafica 5: Curso de Vida de la madre al momento del parto.



Grafica 6: Municipio de procedencia de la madre.



Fuente: RUAF, 2018

El 50% de los nacidos vivos corresponden a madres residentes del municipio de Garzón, frente al 48% de procedencia del área de influencia de la ESE Hospital San Vicente de Paul (Suaza, Tarqui, Altamira, Guadalupe, Gigante, Agrado, Pital).

3.2 DEFUNCIONES:

A semana epidemiológica 26 se presentaron 137 muertes fetal y 126 muertes no fetales, con la siguiente distribución por edades de las muertes no fetales.

Grafica 7: Distribución por grupo de edad de defunciones a semana epidemiológica 26



Fuente: RUAF, 2018