“Amamantar y trabajar: ¡hagamos que sea posible!”

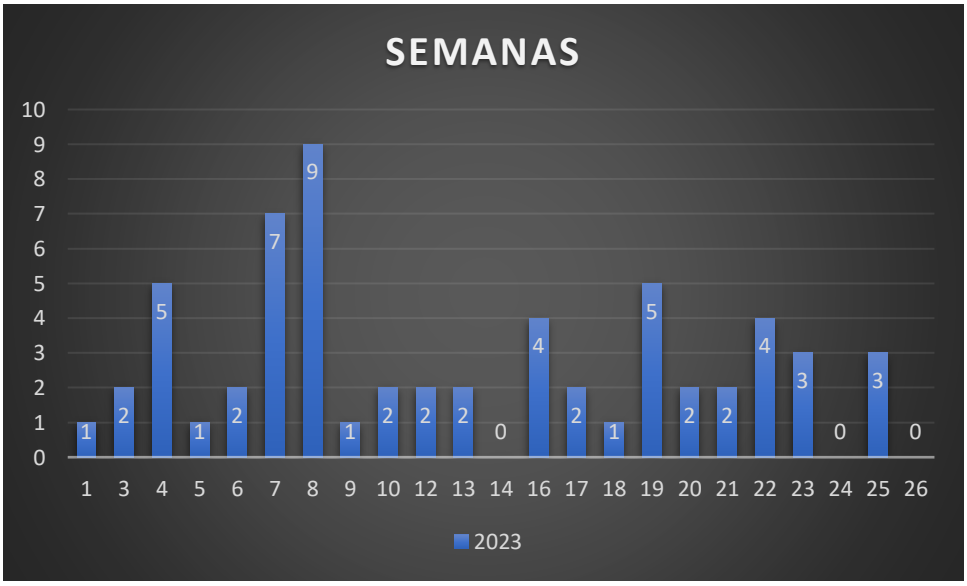
ANALISIS DE EVENTOS DESDE LA DIMENSIÓN DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL 2023

A continuación, se evidenciará el comportamiento de los eventos de interés en salud pública desde la dimensión de convivencia social y salud mental VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR Y ATAQUES CON AGENTES QUIMICOS COD 875 e IDEACIÓN SUICIDA hasta la semana epidemiológica 28 del año 2023, Ciudad de Quibdó-Chocó, Colombia.

COMPORTAMIENTO DE EVENTOS

Hasta la semana 28 en el municipio de Quibdó se han notificado un total de 69 casos sospechosos de Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes químicos, las semanas donde más casos se reportaron son la 7 en un 10.1% y la 8 con 13.04% de los casos notificados al sistema de vigilancia en salud pública SIVIGILA (ver grafica 1).

Grafica 1. Características demográficas de casos sospechosos de Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes Químicos notificados según semana epidemiológica de la 1 a la 28, del 2023 Quibdó-Chocó.



FUENTE: SIVIGILA 2023

La mayor frecuencia de casos de violencia de géneroe intrafamiliar y ataques con agentes Químicos, se registró en el sexo femenino en un 77%. En cuanto a la variable según el ciclo de vida se puede patentizar que los adolescentes han tenido mayor incidencia en un 35% de estas violencias, las unidades primarias generadoras de datos con mayor notificación son la Nueva Ese San Francisco de Asís y el Hospital Local Ismael Roldan Valencia. Según la pertenencia étnica se presentó de manera significativa en la población Afrocolombiana con un 68%. (Ver Tabla 1)

Tabla 1. Características demográficas de casos sospechosos de Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes Químicos notificados según semana epidemiológica de la 1 a la 28, del 2023 Quibdó-Chocó.

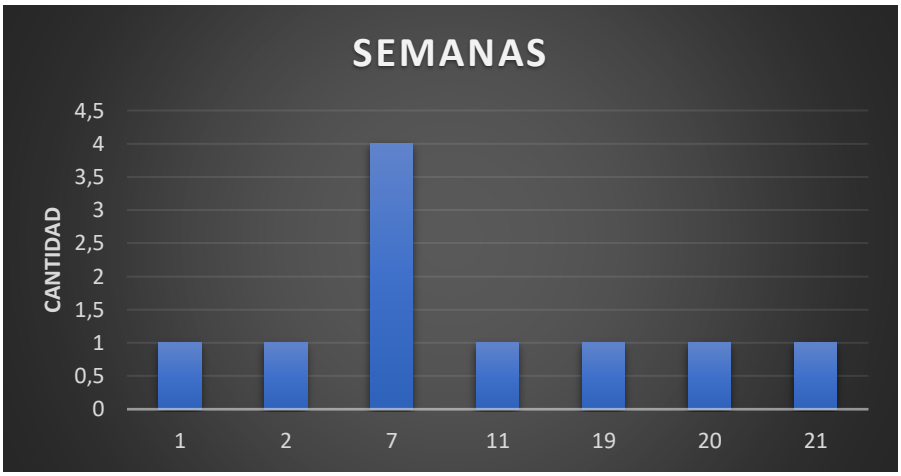
VARIABLE	CARACTERISTICAS	2023
SEXO DE LA VICTIMA	Femenino	56
	Masculino	13
SEGÙN CICLO DE VIDADE LA VICTTIMA	Infancia 2 a 11	14
	Adolescencia 12 a 18	24
	Juventud 19 a 26	15
	Adultez 27 a 59	15
	Vejez 60 o más	1
UPGD NO TIFICADORA	NUEVA ESE	14
	HLIRV	24
	COMFACHOCO	5
	SANTASOFIA	1
	FUNVIDA	2
	PROFAMILIA	14
	EN SALUD PUBLICA	9
	CARDIO DIAG.	0
PERTENENCIA ETNICA	Indígena 9	
	Rom, gitano 0	
	Raizal 0	
	Palanquero 0	
	Negro, mulato, A colom. 55	
	Otro 5	

FUENTE: SIVIGILA 2023

INTENTO DE SUICIDIO

Hasta la semana 28 en el municipio de Quibdó se han notificado un total de 10 de intento suicidio, la semana donde más casos se reportaron es la 7 en un 40% las semanas que no aparecen en la gráfica es porque no hubo reporte en el sistema de vigilancia en salud publica SIVIGILA (ver grafica 2).

Grafica 2. Características demográficas de casos Intentos de suicidio notificados en SIVIGILA según semana epidemiológica de la 1 a la 28, del 2023 Quibdó-Chocó.



FUENTE: SIVIGILA

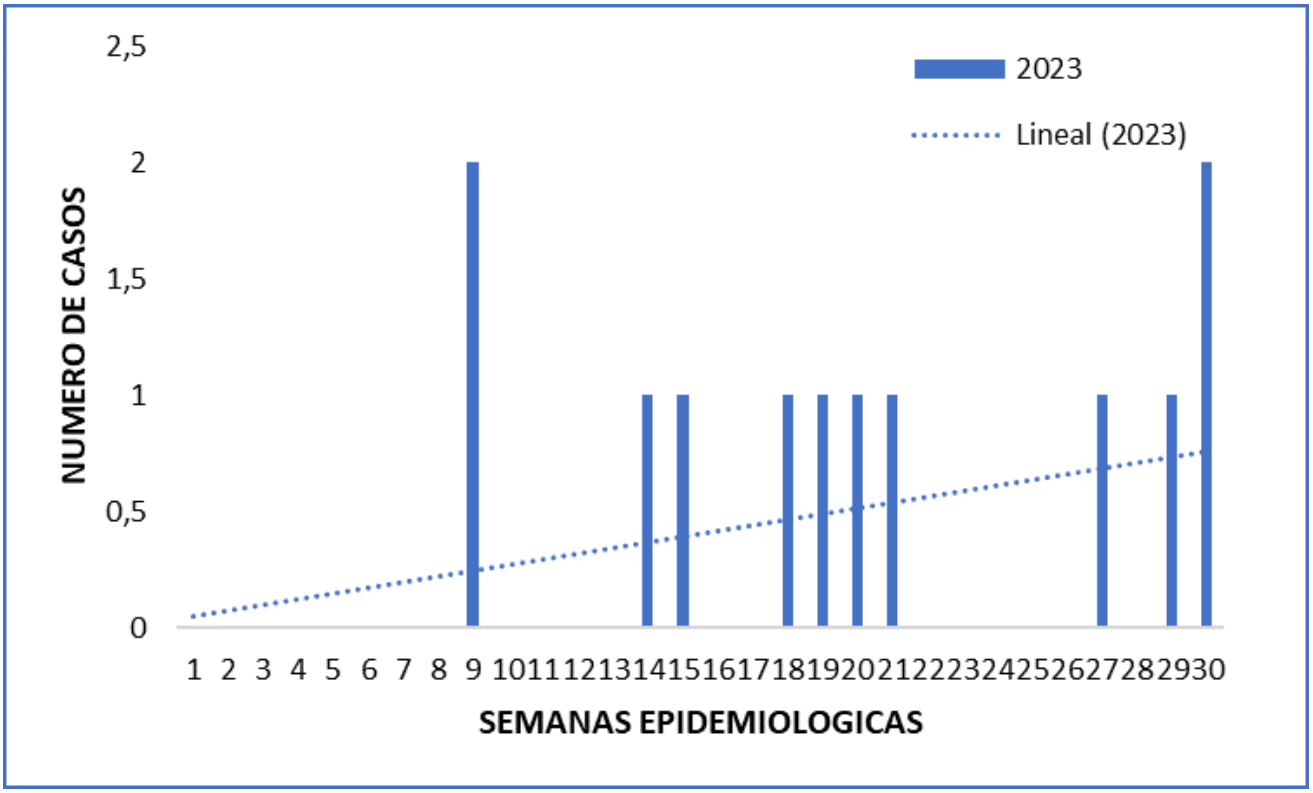
Según la notificación de casos de Intentos de suicidio, se registró que tanto en el sexo femenino como en el masculino se ha presentado la misma cantidad de intentos suicidas. En cuanto a la variable según el ciclo de vida se puede evidenciar en la adultez entre los 27 a 59 años han tenido mayor incidencia, el principal factor desencadenante son los problemas familiares, la unidad primaria generadora de datos con mayor notificación es la Nueva Ese San Francisco de Asís. Para la atención en salud mental todos han tenido acompañamiento psicológico Y según la pertenencia étnica se presentó de manera significativa en la población Afrocolombiana (Ver Tabla 2)

Tabla 2. Características demográficas de casos sospechosos de Violencia de género e intrafamiliar y ataques con agentes Químicos notificados según semana epidemiológica de la 1 a la 13, del 2023 Quibdó-Chocó.

VARIABLE	CARACTERISTICAS	2023
SEXO	Femenino	6
	Masculino	4
SEGÚN CICLO DE VIDA	Infancia 2 a 11	0
	Adolescencia 12 a 18	3
	Juventud 19 a 26	3
	Adultez 27 a 59	4
	Vejez 60 o más	0
FACTORES DESENCADENANTES	P. Pareja	4
	P. Económicos	0
	P. Laboral	0
	P. familiares	6
	Enfermedad terminal	1
	Maltrato físico	1
SEGÚN PERTENENCIA ETNICA	Indigena	2
	Rom, Gitano	0
	Negro, afro Colombiano	7
	Otro	1
REMISION A SALUD MENTAL	Psiquiatría	5
	Psicología	8
	Trabajo social	7
UPGD NOTIFICADORAS	NUEVA ESE SAN FRANCISCO	6
	HURV	4
	Cardio Diagnóstico	0

ANALISIS DE EVENTOS DESDE LA DIMENSIÓN VIGILANCIA INTEGRADA DE LAS MUERTES EN MENORES DE 5 AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA), ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA) O DESNUTRICIÓN, (DNT), HEPATITIS B, C, COINFECCION B-DELTA

Grafico # 1, comparativa de los eventos mortalidad integrada en menor de 5 años, notificados hasta la semana epidemiológica 26



FUENTE: Base de datos SIVIGILA -2023

En la gráfica anterior nos describe el comportamiento de la notificación de los eventos de mortalidad integrada en menor de 5 años, se observa en la semana epidemiológica 9 y la 30 con el mayor reporte de casos (2).,

Tabla #1. Aspectos demográficos de eventos, infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición, hasta la semana epidemiológica 30- 2023.

ASPECTOS DEMOGRAFICOS DE EVENTOS MORTALIDAD INTEGRADA EN MENOR DE 5 AÑOS (591) SEMANA EPIDEMIOLOGICO 30-2023			
VARIABLES	**CATEGORIAS**	**# CASOS**	**%**
CAUSA DE MUERTE	Por/asociada a desnutrición aguda	5	**41.6%**
	Infección Respiratoria Aguda	5	**41.6%**
	Enfermedad Diarreica Aguda	2	**16.6%**
SEXO	masculino	6	50%
	femenino	6	50%
PERTENENCIA ETNICA	indigena	6	50%
	palenquero	0	0%
	negro, mulato, afrocolombiano	6	50%
	raizal	0	0%
	otros	0	0%
AREA DE OCURRENCIA DEL CASO	cabecera municpal	9	75%
	centro poblado	1	8.3%
	rural disperso	2	16.6%
EDAD	< de 1 años	9	75%
	1 a 4 años	3	25%
TIPO DE RIGEMEN EN SALUD	contributivo	0	0%
	subsidiado	12	100%
	no asegurado	0	0%

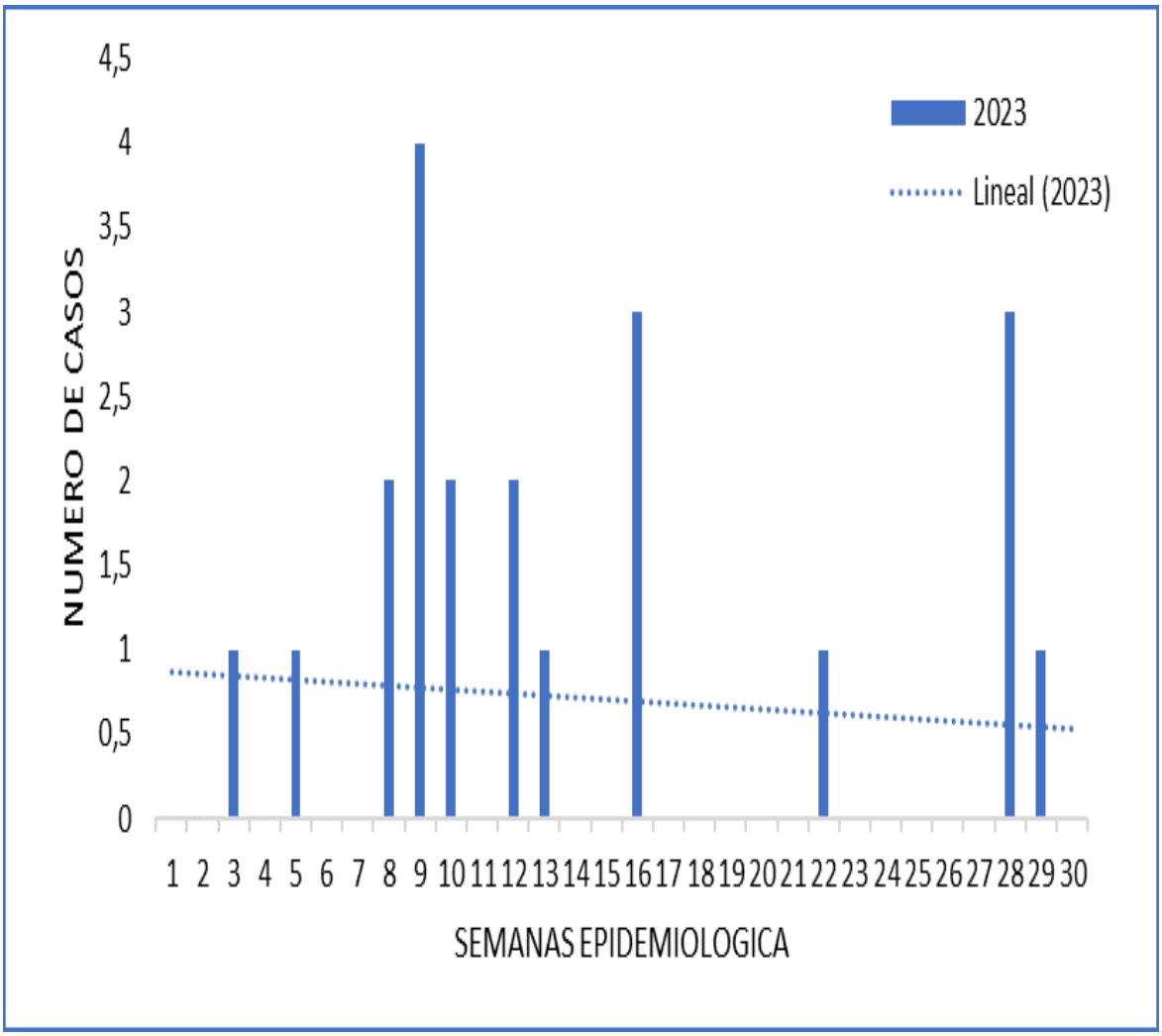
FUENTE: Base de datos SIVIGILA -2023

Se evidencia en la semana epidemiológica de la 1 a la 30 del total de casos, en pertenecen a grupos étnicos indígena y negro, mulato, afrocolombiano comparte un 50%-50%, cada uno con 6 casos, pertenecen a la población cabecera municipal con 9 casos; el porcentaje de 75%, muertes se presentó en los menores de 1 años con 9 casos, con el 75%, de los casos tanto sexo masculino como femenino con 6 casos compartiendo un 50%-50%, el 100% de los casos pertenecen al régimen subsidiado, la principales causas de muertes es por/asociada a la desnutrición aguda e IRA con 5 cosos cada uno, con un porcentaje de **41.6% y 41.6%.**

HEPATITIS B, C, B-DELTA

Grafico # 2, comparativa del evento de hepatitis B, C, coinfección B-DELTA, notificados hasta la semana epidemiológica 30.

En la gráfica siguiente nos describe el comportamiento de la notificación de los eventos **hepatitis B, C, coinfección B-DELTA**, se observa en la semana epidemiológica 9 el mayor reporte de casos (4).



FUENTE: Base de datos SIVIGILA -2023

Tabla #2. Aspectos demográficos de eventos, hepatitis B, C, coinfección B-DELTA, hasta la semana epidemiológica 30-2023.

ASPECTOS DEMOGRAFICOS DE EVENTOS HEPATITIS B, C , D Y DELTA (340) SEMANA EPIDEMIOLOGICA 30-2023			
VARIABLES	**CATEGORIAS**	**# CASOS**	**%**
SEXO	masculino	8	38%
	femenino	13	62%
PERTENENCIA ETNICA	indigena	0	0%
	palenquero	0	0%
	afrocolombiano	21	100%
	raizal	0	0%
	otros	0	0%
AREA DE OCURRENCIA DEL CASO	cabecera municpal	18	81.7%
	centro poblado	3	14.2%
	rural disperso	0	0%
EDAD	< de 6 años	0	0%
	7 a 20 años	2	9.5%
	21 a 40 años	10	47.6%
	41 a 60 años	6	28.5%
	> de 61 años	3	14.2%
TIPO DE RIGEMEN EN SALUD	contributivo	0	0%
	subsidiado	17	80.9%
	no asegurado	0	0%
	P. excepcion	4	19%

FUENTE: Base de datos SIVIGILA -2023

Se evidencia en la semana epidemiológica de la 1 a la 30, el 100 %(21) pertenecen a grupos étnicos, con predominio negro, mulato y afrocolombiano, el 81.7% pertenecen a la población cabecera municipal con 18 casos; el porcentaje de 47.6% con 10 casos en las edades de 21-40 años, en los casos con sexo femeninos con 13 ocupando el 62% de los casos, y el 80.9% (17) de los casos pertenecen al régimen subsidiado.

REFERENCIAS BIOLOGRAFICAS

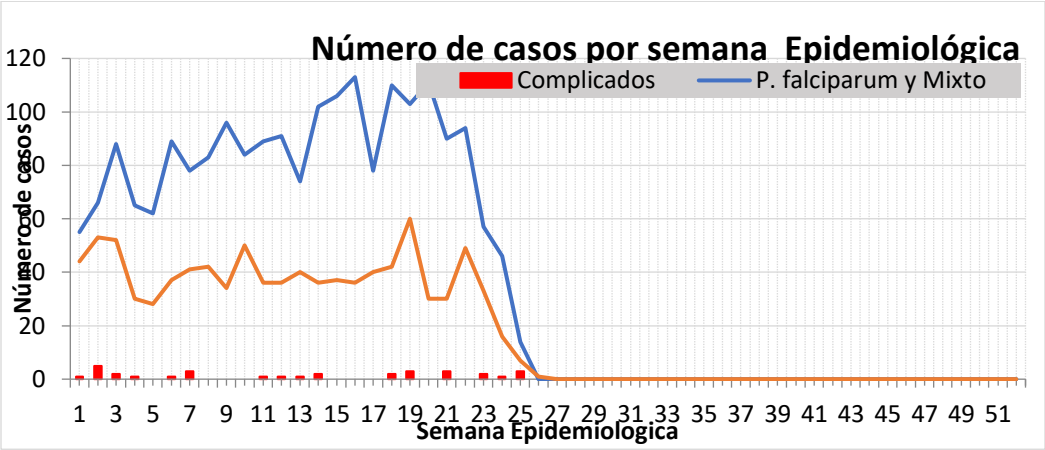
https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/PRO_Mortalidad_menores5a%C3%B1os.pdf

https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Hepatitis%20BCD.pdf

https://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Documentacin%20para%20hacer%20%20unidad%20de%20anlisis%20de%20caso/MANUAL_UNIDAD_AN%C3%81LISIS.pdf

ANALISIS DE EVENTOS SITUACION MALARIA MUNICIPIO DE QUIBDÓ DEPARTAMENTO DEL CHOCO A SEMANA EPIDEMIOLOGIA 26 DE 2023

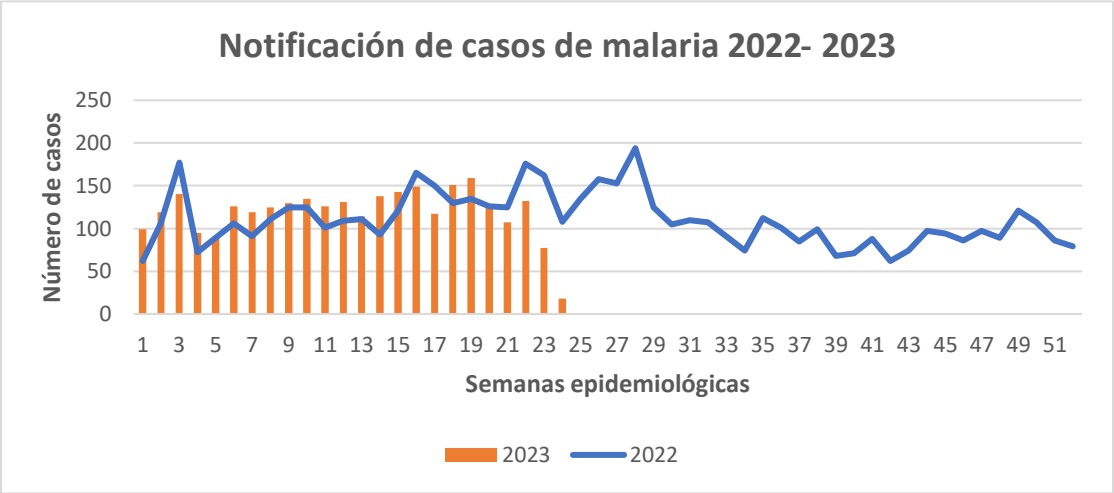
En el año 2023 desde las semanas epidemiológicas 1 a 25 han ingresado al Sivigila, 2991 casos de malaria; 77% de los casos diagnosticados por gota gruesa y 23% por pruebas rápidas, Se han notificado 25 casos de malaria complicada y 1 muerte probable en estudio, procedente de este municipio. Predomina la transmisión por *P.falciparum* (62,3%) de los casos, durante el año.



Fuente: Sivigila, 2023

Según el comportamiento del evento en el municipio, se observó en las semanas epidemiológicas 16, 18 y 20 se mantuvo la notificación de los casos muy similar con relación al año 2022; se observa un ligero descenso de los casos acumulados reportados ya que para esta misma semana epidemiológica de análisis se habían notificado al sistema 3066 casos.

Gráfico 2. Notificación de casos Malaria Quibdó, 2022-2023



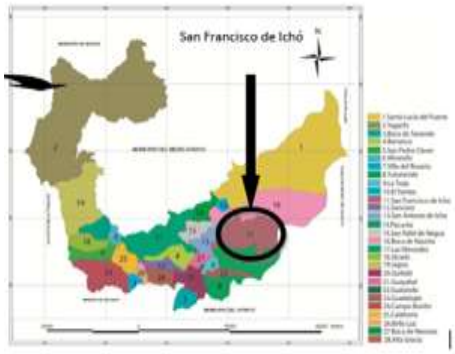
Fuente: Sivigila, 2023

Las localidades que más casos han aportado hasta semana 25 en el municipio son: San Rafael de Neguá , San francisco de Ichó, Tutunendo, Tagachí, Cabí y la Troje, acumulan el 21% de los casos.

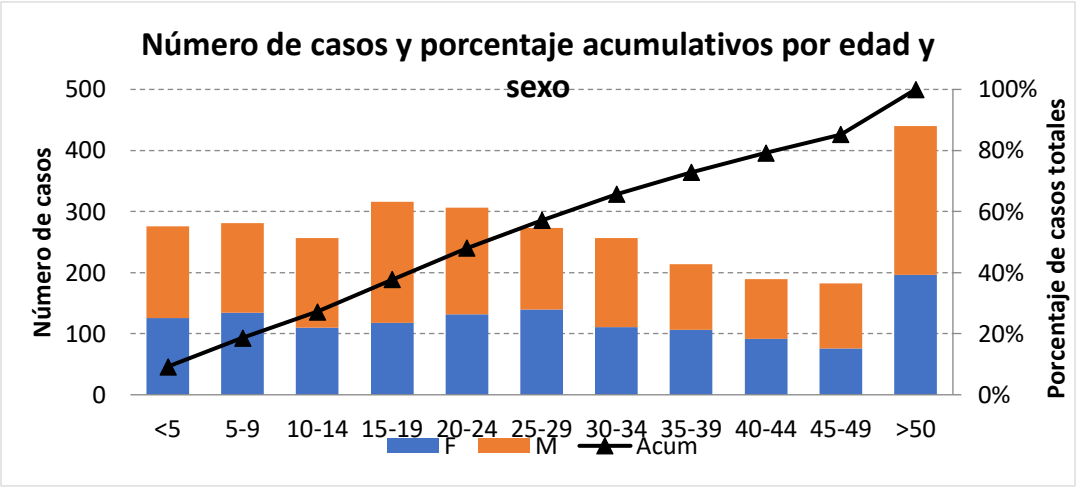
Tabla y Mapa 1. Distribución de casos, según localidad Quibdó, Chocó, semana epidemiológica 1 a 26, 2023

Localidad	***Casos***	***Frecuencia %***
San Rafael De Neguá	241	8,06
San Francisco De Icho	129	4,31
Tutunendo	112	3,75
Tagachí	56	1,87
Cabí	48	1,60
La Troje	47	1,57

Fuente: Sivigila, 2023



La población más afectada por malaria en el municipio de Quibdó está entre los mayores de 50 años, por lo que supone transmisión en labores propias de las comunidades como son: la agricultura, la pesca, la extracción de madera, minería; con un ligero predominio en los hombres (55%), según etnia los afrodescendientes presentan mayor proporción de casos 74%. Es de anotar que a la fecha 20 embarazadas han tenido malaria durante lo corrido del año



Fuente: Sivigila, 2023

La incidencia por cada mil habitantes en riesgo de enfermar por malaria se presenta 22,3 casos de este evento, ubicando al municipio en riesgo alto de transmisión para malaria, con una *oportunidad de diagnóstico* del 35%, lo que se traduce en que 1034 de 2991 casos notificados accedieron al diagnóstico dentro de las primeras 48 horas desde el inicio de síntomas; y *oportunidad de tratamiento* del 96%, estando dentro de lo oportuno.

La malaria es un problema endémico en el municipio de Quibdó debido al alto riesgo de transmisión y la población no busca oportunamente el diagnóstico, lo que puede conllevar a complicaciones y en ocasiones, consecuencias fatales. Esta enfermedad se presenta con mayor frecuencia en zonas con aguas estancadas dejadas donde se hace minería y en lugares donde se ha criado peces. También influye la alta movilidad de la población de esas áreas, lo que genera fuente de infección en todo el territorio, debido a la presencia del vector.

Para el control de este problema de salud se han realizado BAC; educación a la comunidad en el reconocimiento de signos y síntomas de la enfermedad y la importancia de buscar oportunamente un sitio de diagnóstico. Se ha aumentado el número de pruebas realizadas y se ha diagnosticado a habitantes de este municipio, pero también de los municipios vecinos: Rio Quito, Atrato, Medio Atrato, entre otros.

También se podría mejorar la situación con la entrega de toldillos, capacitando a lideres comunitarios para educar a la población en prevención de la enfermedad, capacitando personas de la comunidad para hacer diagnóstico y dar tratamiento a pacientes positivos, de manera oportuna.

ANALISIS DE EVENTOS MORDEDURAS POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRASMISORES DE RABIA.

Tabla N°1 Distribución sociodemográfica de la mordedura por animales potencialmente trasmisores de rabia, semana epidemiológica de 1 a la 26 Quibdó **2023.**

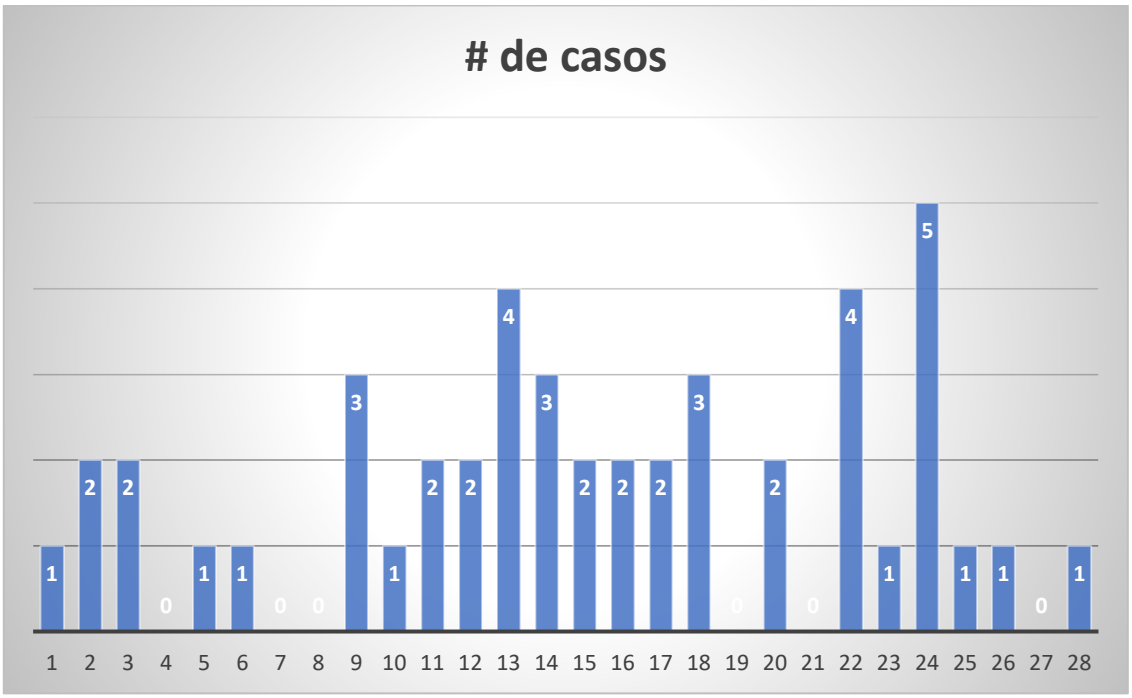
Variable	Categoría	Casos	Total	%
Sexo	Femenino	21	46	46.6%
	Masculino	25		53.3%
Área de procedencia	Cabecera Municipal	46	46	100%
	Centro Poblado			
	Rural Disperso			
Grupo de Régimen en Salud	Contributivo	7	46	15.5%
	Subsidiado	35		75.5%
	Especial	2		4.44%
	No asegurado	2		4.44%
Pertenencia étnica	Afrocolombiano	43	46	93.3%
	Indígena			
	Otro	3		6.6%
Grupo etario	0 a 4 años	3	46	6.6%
	5 a 9 años	10		22.2%
	10 a 14 años	7		15.5%
	15 a 19 años	2		4.44%
	20 a 29 años	4		8.88%
	30 a 34 años	3		4.44%
	35 a 39 años	1		2.2%
	40 a 44 años	4		8.88%
	49 a 59 años	5		11.11%
	60 a 64 años	4		8.88%
	> 65 años o mas	4		8,88%

En la distribución sociodemográfica se evidencia que el sexo con mayor número de casos notificados es el sexo masculino con 25 casos notificados (53.3%), todos los casos se presentaron en la cabecera municipal (100%), en cuanto al régimen en salud es el régimen subsidiado el que más casos presenta con 35 casos notificados (75%) para la pertenencia étnica el grupo más afectado es la población afrocolombiana con 43 casos notificados (93.3%); en cuanto a los grupos de edad

el más afectado es el grupo de 5 a 9 años con un total de 10 casos notificados(15.5%).

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento hasta la semana epidemiológica 28 se han presentado 46 casos de mordeduras por animales potencialmente trasmisores de rabia distribuidos de la siguiente forma (ver grafica 1).

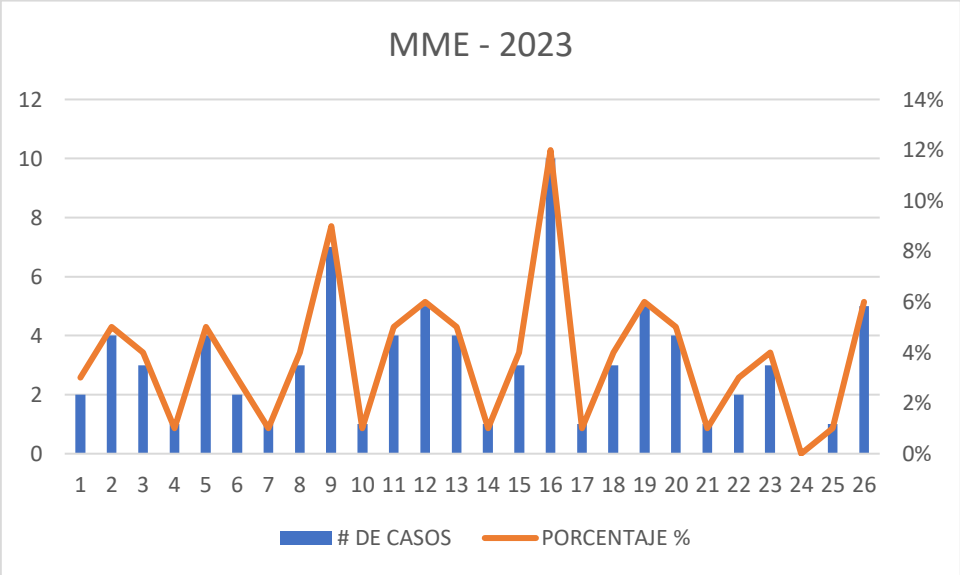
Grafica N° 1. Distribución de casos de mordeduras de animales potencialmente trasmisores de rabia a semana epidemiológica 1 a la 26 Quibdó, 2023.



Fuente sivigila

ANALISIS DE EVENTOS MORBILIDAD MATERNA EXTREMA

Grafica 1. Comportamiento de casos Morbilidad Materna Extrema, Quibdó-Chocó, semanas epidemiológicas 1 al 26 del 2023.



FUENTE: Base de datos SIVIGILA -2023

Tabla 1. Comportamiento demográfico y social de los casos de morbilidad materna extrema. Quibdó – Choco, semanas epidemiológicas 01 a 26, 2023.

VARIALBLE	*CLASIFICACION*	*VALORES*	*%*
SEXO	F	80	100%
	M	0	0%
ETNIA	INDIGENA	1	1%
	PALENQUERA	1	1%
	NEGRO	51	64%
	OTROS	27	34,%
ASEGURADORA	SUBSIDIADO	58	74%
	CONTRIBUTIVO	17	21%
	NO ASEGURADO	0	0%
	ESPECIAL	4	5%
RANGO DE EDAD	10-14	2	2.5%
	15-19	10	12.5%
	20-24	15	18.75%
	25-29	13	16.25%
	30-34	25	31.25%
	35-39	10	12.5%
	40 +	5	6.25%
AREA DE RESIDENCIA	CABECERA MUNICIPAL	62	78%
	CENTRO POBLADO	13	16%
	RURAL DISPERSO	5	6%

EAPB	**NUEVA EPS**	25	31%
	COMFACHOCO	16	20%
	SANITAS	24	30%
	COOSALUD	5	6%
	OTROS	10	13%

Interpretación y análisis del comportamiento del evento de MME hasta semana 26 del 2023

Con relación a la interpretación del comportamiento la variable socio demográfica del evento de MORTALIDAD MATERNA EXTREMA en el municipio de Quibdó de la semana epidemiológica 1 hasta la semana 26 del presente año se evidencia lo siguiente:
La semana que se reportó mayor caso de MME fue la semana epidemiológica 16 con 10 casos equivalente al 12.5%, seguido de la semana 9 con 7 casos cada una equivalente al 9% y la semana 24 con 0 reporte de casos
Con relación a la edad, se refleja el mayor caso de MME entre las edades entre 30 a 34 años de edad con 25 casos equivalente 31,25%, seguido el rango de edad de 20 a 24 años con 15 casos que equivalen el 19%. En las edades que menos se presentó durante este lapso de tiempo fue entre los 10 a los 14 años de edad con 2 casos equivalente al 2.5%.

La etnia con mayor prevalencia es la afro descendiente con 51 casos que equivale al 64%%, es de resaltar que nuestra población es de predominancia afro.

Las EAPB con mayor porcentaje de casos es nueva EPS con 25 casos que equivale al 31 % seguido de SANITA con 24 casos equivalente al 30% de las MME.
Con relación a él régimen de salud se observa que el régimen con mayores casos es el subsidiado con 58 casos equivalente 74% y con menor número de caso es el régimen especial con 4 casos equivalente a 5%
Área de residencia: El mayor número de caso se presenta en la cabecera municipal con 62 casos equivalente a 78% seguido por los centros poblados 13 caso que equivale al 16% y población dispersa 5 casos equivale al 6%

ANALISIS DE MORTALIDAD MATERNA HASTA LA SEMANA 26 – 2023

Los **casos** de mortalidad materna que se presentaron hasta la semana 26 son 3 de las cuales 2fueron muertes tempranas por causas directa y 1muerte materna tardía. Para sacar los indicadores por lineamiento del INS se tienen en cuenta solo las muertes maternas tempranas.

RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA

Definición Número de casos de muertes maternas que ocurren durante el embarazo, parto y los 42 días siguientes, ocurridas en el periodo/ nacidos vivos en el periodo Propósito Estimar el riesgo de morir a causa de problemas relaciones con el embarazo, parto y postparto en una región. Definición operacional Numerador: total

de casos de muerte materna. Denominador: nacidos vivos Coeficiente de multiplicación 100.000 nacidos vivos Fuente de información Estadísticas vitales: defunciones y nacimientos.

SEGUIMIENTO RMM 2023		**ENERO**	**FEBRERO**	**MARZO**	**ABRIL**	**MAYO**	**JUNIO**	**TOTAL**
Resultado mensual	**Numerador**	0	0	0	1	1	0	2
	Denominador	249	263	173	276	278	253	1492
	Indicador	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**362,3**	**359,7**	**0,0**	**134,0**
Resultado Acumulado	**Numerador**	0	0	0	1	2	2	2
	Denominador	249	512	685	961	1239	1492	19492
	Indicador	**0,0**	**0,0**	**0,0**	**104,1**	**161,4**	**134,0**	**134,0**

fuente: tablero trazador de eventos SSMQ 2020-2023

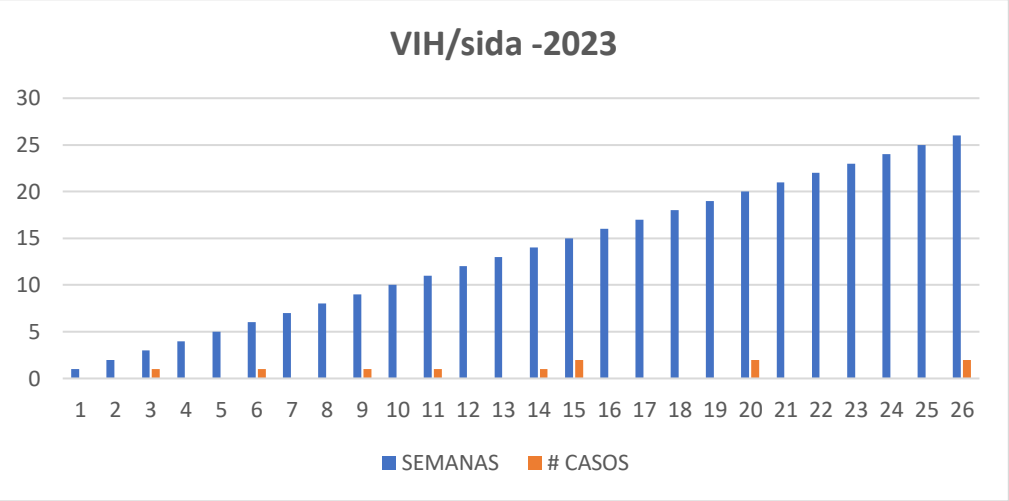
RMM = 2/1492
= 2 X 100.000
= 134,0

Para el análisis de los datos se tomó el comportamiento de cada uno de los meses a semana epidemiológica 26 de 2023, donde podemos observar una AUMENTO SIGNIFICATIVO con relación al mismo periodo epidemiológico del 2022 con una razón de mortalidad de 134 x 100mil nacidos vivos en el municipio de Quibdó.
esto quiere decir que por cada 100mil nacidos vivos 134 materna corren el riesgo de morir a causa de problemas relaciones con el embarazo, parto y postparto en una Quibdó.

ANALISIS DE EVENTO VIH/SIDA

El número de casos reportados durante este periodo de tiempo son 11paciente, de los cuales hay 1 gestante, 1 casos de fallecido paciente mayor de 70 años y un caso de coinfección con tuberculosis.

Grafica 2. Comportamiento del VIH/sida, Quibdó-Chocó, semanas epidemiológicas 1 al 26 del 2023.



FUENTE: Base de datos SIVIGILA -2023

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/SIDA, Quibdó semanas epidemiológicas 01 a 26, 2023.

VARIALBLE	*CLASIFICACION*	*VALORES*	*%*
SEXO	F	2	18%
	M	9	82%
ETNIA	INDIGENA	0	0%
	PALENQUERA	0	0%
	NEGRO	8	72,7%
	OTROS	3	27,3%
ASEGURADORA	SUBSIDIADO	8	72,7%
	CONTRIBUTIVO	2	18,2%
	NO ASEGURADO	0	0%
	ESPECIAL	1	9,1%
RANGO DE EDAD	10-14	0	0%
	15-19	1	9,1%
	20-24	3	27,3%
	25-29	2	18%
	30-34	0	0%
	35-39	1	9,1
	40+	4	36,3%

AREA DE RESIDENCIA	CABECERA MUNICIPAL	9	82%
	CENTRO POBLADO	2	18%
	RURAL DISPERSO	0	0%
EAPB	**NUEVA EPS**	4	36,3%
	COMFACHOCO	3	27,3%
	SANITAS	3	27,3%
	RED VITAL	1	9,1%
	OTROS	0	0%

Análisis del comportamiento del evento de VIH/sida en el municipio de Quibdó hasta la semana 26 del 2023

Las semanas epidemiológicas con mayores casos reportados fueron la semana 15,20 y 26 con 2 casos cada uno equivalente 18,2% y las semanas 3,6,9,11,14 se reportaron de 1 caso. Con relación al sexo el masculino ocupa el 82% con 9 casos y el femenino el 18% con 2 casos. la etnia con mayor número de casos es el negro o afro con 8 casos equivalente al 72,7 % seguido de otros con 3 casos equivalente al 27,3%.La edad donde más se presentó casos es 40años y más con 4 casos equivalente al 36% seguido del rango de edad de 20 – 24 años equivalente al 27,3%.La área de residencia con mayor casos fue la cabecera municipal con 9 casos equivalente al 82% y la EPS con mayor caso es nueva EPS con 4 casos equivalente al 36%

ANALISIS DE EVENTOS EVENTO SIFILIS GESTACIONAL Y CONGENITAS

Grafica 3. Comportamiento de sífilis congénitas, Quibdó-Chocó, semanas epidemiológicas 1 al 26 del 2023.

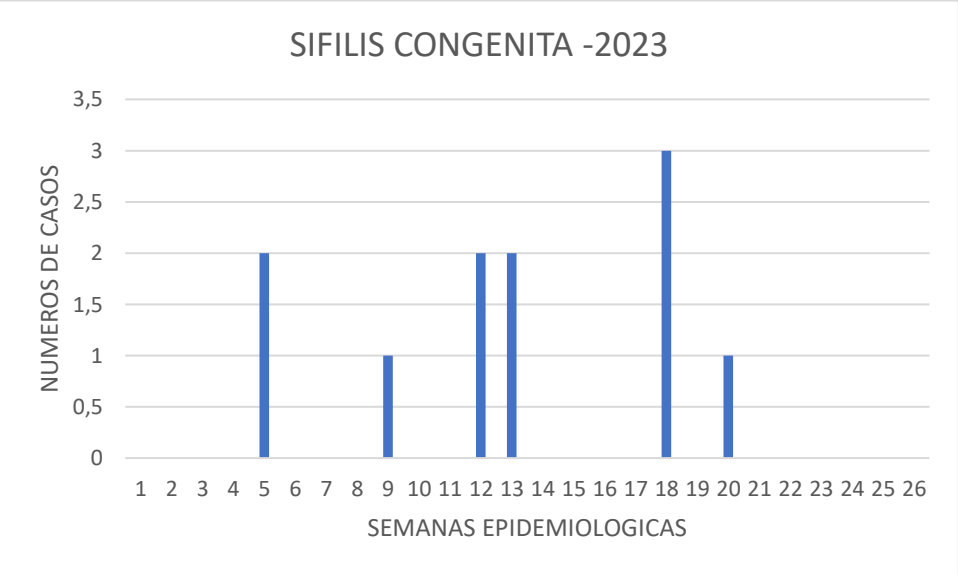
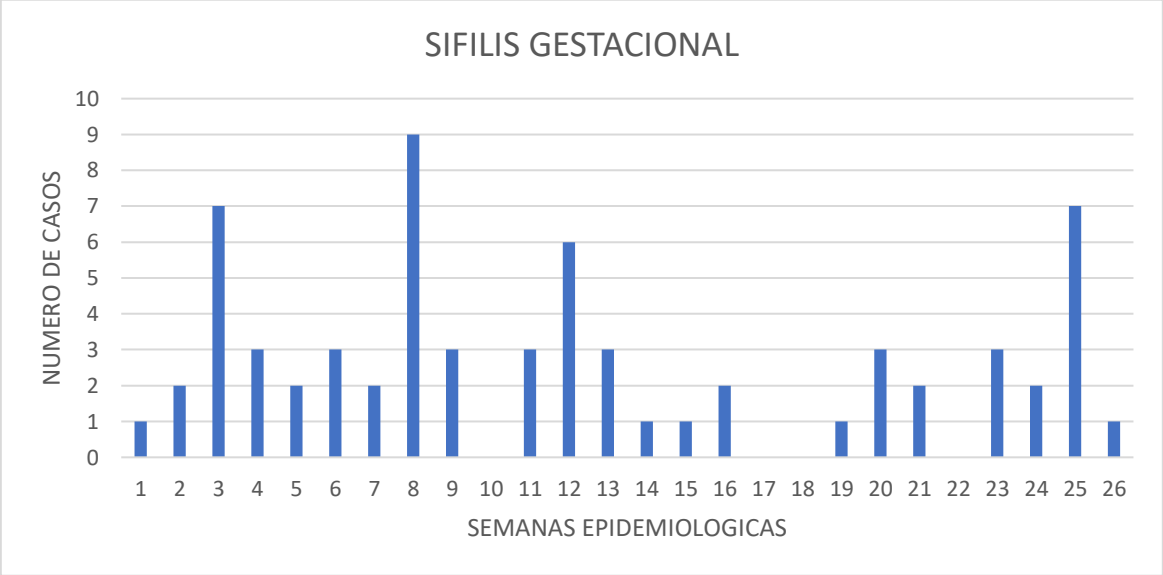


Tabla 3. Tabla Comportamiento demográfico y social de los casos de sífilis congénita, Quibdó semanas epidemiológicas 01 a 26, 2023.

VARIALBLE	*CLASIFICACION*	*VALORES*	*%*
SEXO	F	6	55%
	M	5	45%
ETNIA	INDIGENA	0	0%
	PALENQUERA	0	0%
	NEGRO	9	82%
	OTROS	2	18%
ASEGURADORA	SUBSIDIADO	9	82%
	CONTRIBUTIVO	2	18%
	NO ASEGURADO	0	0%
	ESPECIAL	0	0%
AREA DE RESIDENCIA	CABECERA MUNICIPAL	11	100%
	CENTRO POBLADO	0	0%
	RURAL DISPERSO	0	0%

Grafica 4. Comportamiento de sífilis gestacional, Quibdó-Chocó, semanas epidemiológicas 1 al 26 del 2023.



SIFILIS GESTACIONAL

Tabla 4. Comportamiento demográfico y social de los casos de sífilis gestacional, Quibdó semanas epidemiológicas 01 a 26, 2023.

VARIALBLE	*CLASIFICACION*	*VALORES*	*%*
SEXO	F	67	100%
	M	0	
ETNIA	INDIGENA	2	3%
	PALENQUERA	1	1%
	NEGRO	62	92,5%
	OTROS	2	3%
ASEGURADORA	SUBSIDIADO	64	95,5%
	CONTRIBUTIVO	3	4,5%
	NO ASEGURADO	0	0%
	ESPECIAL	0	0%
RANGO DE EDAD	10-14	2	3%
	15-19	19	28.3%
	20-24	21	31,3%
	25-29	13	19,4%
	30-34	5	7,5%
	35-39	4	65

	40+	3	4,5%
AREA DE RESIDENCIA	CABECERA MUNICIPAL	65	97%
	CENTRO POBLADO	2	3%
	RURAL DISPERSO		

La interpretación del comportamiento las variables socio demográfica de los 67 casos del evento de sífilis gestacional en el municipio de Quibdó de las semanas epidemiológicas 1 hasta la 26 del año 2023 se evidencia lo siguiente:
La semana que reporta mayor caso de sífilis gestacional fue la semana epidemiológica 8 con 9 casos equivalente al 13%, seguido de la semana 7 y 25 con 7 casos equivalente al 10% y las semanas que no se reportaron casos fueron la semana 10 y 22.
Con relación a la edad, se refleja el mayor número de caso de sífilis gestacional entre las edades de 20 a los 24 años de edad con 19 casos equivalente 31,3%, segué el rango de edad de 15 a 19 años con 19 casos que equivalen el 28,3% y 13 casos entre los 25 a 29 años de edad que equivale al 19,4%.
La etnia con mayor prevalencia es la afro descendiente con 62 casos que equivale al 92.5%, es de resaltar que nuestra población es de predominancia afro.

Las EAPB con mayor porcentaje de casos es COMFACHOCO con 26 casos que equivale al 39% seguido de COOSALUD con 15 casos equivalente al 22% de los casos de sífilis gestacional.
Área de residencia, el mayor número de caso se presenta en la cabecera municipal con 42 casos equivalente a 98% y el resto a los centros poblados 1 caso que equivale al 2% de total.

ANALISIS DE EVENTOS MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA

A semana epidemiológica 26 de 2023, se presentaron 19 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, los cuales al momento de revisión con causas bien definidas y concordancia con RUAF uno los municipios con mayores casos presentados se encuentra el municipio de Quibdó. Es de tener en cuenta que en comparación con el año 2022, se observó una importante disminución de los casos frente al año anterior.

De acuerdo a la razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía fue de 4.1 muertes por cada 1000 nacidos vivos. Tabla 5.

	Razón de muertes perinatal y neonatal tardía			Proporcion de muertes perinatales y neonatales tardías con causa de muerte		Correspondencia entre la notificación obligatoria semanal Sivigila y estadísticas		Oportunidad en el cumplimiento de envio de la información de análisis individuales a las 8 semanas de notificado		
Municipio	Casos de MPNT	NV	Razón de MPNT X 1.000NV	Casos de MPNT con causa de muerte bien definida.	Proporción de MPNT	Casos de MPNT RUAF/SIVIGILA	Total de casos cargados en RUAF	Casos de MPNT analizados individualmente con información enviada.	Total de casos MPNT analizados	% Oportunidad De Cumplimiento
Quibdo	20	4894	4,1	20	100	20	20	12	12	100

Tabla 6. Comportamiento de variables de interés Quibdó; semana 24 año 2023.

Para la implementación de acciones, la evaluación del comportamiento de las variables demográficas socializadas, influyen en gran medida en los factores de riesgo que determinan la presencia del evento de mortalidad perinatal y neonatal tardía, estos se encuentran asociados con determinantes sociales como la edad de la madre, el tipo de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (subsidiado), el área de residencia (centro poblado), pertenencia étnica y acceso a los servicios de salud, reflejo de las inequidades entre grupos poblacionales que dan para la presencia del evento. Con respecto al tipo de seguridad social en salud, el régimen subsidiado concentra el más alto numero de casos . La pertenencia étnica Afro concentra la mayoría de lo casos vivos. Tabla 6.

GRUPO DE PESO EN GRAMOS	MOMENTO DE OCURRENCIA				TOTAL MUERTES	NV A NOV 2020	NACIDOS VIVOS + MUERTES FETALES (Nv+M)	TASA MPNT x 1000 NV	Cuidado
	FETALES > 22 SEMANAS		NEONATAL						
	FETALES ANTEPARTO	FETALES INTRAPARTO	NEONATALES TEMPRANAS	NEONATALES TARDIAS					
Menor de 1000	4	1	4	4	13		4	1000.0	
De 1000 a 1499	0				0		0	#DIV/0!	
De 1500 a 2499	2				2		2	1000.0	
De 2500 a 3999	4				4		4	1000.0	
4000 y más	1				1		1	1000.0	
Total general					28	4,837	4,837	4.9	

GRUPO DE PESO EN GRAMOS	TASA POR MOMENTO DE OCURRENCIA			
	FETALES > 22 SEMANAS		NEONATAL	
	FETALES ANTEPARTO	FETALES INTRAPARTO	NEONATALES TEMPRANAS	NEONATALES TARDIAS
De 1000 a 1499	0.0	0.0	0.0	0.0
De 1500 a 2499	0.0	0.0	0.0	0.0
De 2500 a 3999	0.0	0.0	0.0	0.0
4000 y más	0.0	0.0	0.0	0.0
Total general	0.0	0.0	0.0	0.0

0.0	Salud materna
0.0	Cuidados prenatales
0.0	Atención del parto
0.0	Atención del recién nacido
0.0	Atención del neonato AIEPI

De acuerdo al momento de ocurrencia, las causas de origen fetal (Salud Materna) es la principal causa de mortalidad perinatal con una tasa de 4.9 por 1000NV ,seguido se encuentra en causas de origen neonatal las cuales corresponden a los cuidados prenatales con una duración corta de la gestación, los procesos y adherencia a las guías de practica clínica y el minuto de oro y por ultimo las causas de origen fetal las cuales corresponden a hipoxia intrauterina Problemas derivados de los cuidados en el post alta del recién nacido o atención de los cuidados del neonato en el domiciliario (AIEPI).

DISTRIBUCION SOCIODEMOGRAFICA

VARIABLES	CARACTERISTICAS	CASOS
SEXO DEL PRODUCTO	M	11
	F	8
PERTENECIA ETNICA	AFRO	11
	INDIGENA	1
	OTROS	7
AREA DE RESISDENCIA	CABECERA MUNICIPAL	19
	CENTRO POBLADO	0
	RURAL DISPERSO	0
REGIMEN DE SALUD	SUBSIDIADO	18

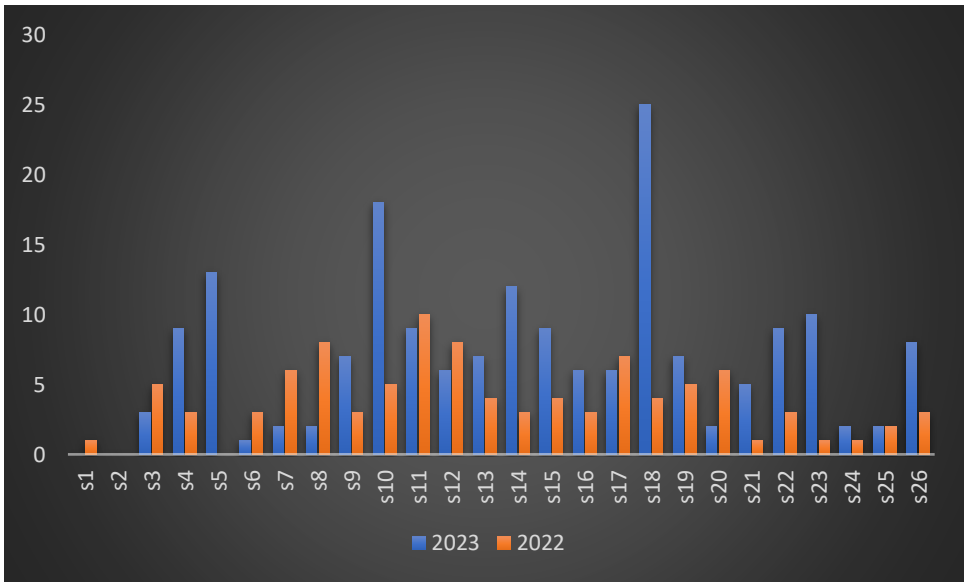
	CONTRIBUTIVO	0
	NO ASEGURADO	1
ASEGURADORA	NUEVA EPS	6
	COMFACHOCO	10
	SANITAS	2
	NO ASEGURADO	1

ANALISIS DE EVENTOS DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS CON CORTE A SEMANA 26 DE 2023, MUNICIPÍO DE QUIBDÓ.

Con corte a la semana 26 del año 2023, se han registrado un total de 50 casos de desnutricion con procedencia del muniicpio de Quibdó, de los cuales el 50% (27)corresponde al asegurador nueva EPS, seguido de Comfachocó con el 24.0%, el 7,4% correspondientes a sanitas, el 5.5% pertenecientes al régimen excepcional del magisterio y casi un 10% de pacientes que ingresaron al sistema sin ningún tipo de afiliación, lo que limita las acciones de seguimiento al proceso de desnutrición, los cuales fueron atendidos en un 40% por la E.S.E. Hospital San Francisco de Asís, y el 60% restante en instituciones de salud de Medellín.

Cabe destacar que se observa una reducción del 48% de los casos reportados al SIVIGILA, respecto al total notificado en el mismo período epidemiológico del año 2022; estas cifras pueden explicarse o estar relacionado, con situaciones de subregistro de información que se ha evidenciado en algunas IPS, especialmente en aquellas que atienden los casos severos de desnutrición. (ver grafico1).

Grafico1: Comparativo de casos de DNT, municipio de Quibdó, con corte a semana 26 de 2023, respecto al año 2022.



Fuente: *SIVIGILA.*

Al analizar que del total de casos captados y reportados al sistema de vigilancia epidemiológica (SIVIGILA), se observa que la mita de los casos de estos niños está afiliada a la Nueva EPS, seguido de Comfachocó y en menor porcentaje pertenecen a la EABP Sánitas (ver gráfico 2); esta carga de la enfermedad puede explicarse porque la primera tiene la mayor población asegurada dentro del municipio.

Grafico1: Distribución de casos de DNT, por aseguradora, municipio de Quibdó con corte a semana 26 de 2023.

Asegurador	casos	% respecto al total de casos
Nueva EPS	25	50,0%
Comfachocó	13	26,0%
Sánitas	4	8,0%
Magisterio	3	6,0%
Salud total	1	2,0%
Saludcoop	1	2,0%
Coosalud	1	2,0%
Sin información	2	4,0
Total	50	

Fuente: *SIVIGILA.*

Con respecto a la variable edad, se observa que más del 50% de los casos, se registró en menores entre 1 y 4 años y del 20% restante el 40% eran menores de 6 meses que no recibieron lactancia materna u no estaban en ningún programa de control del crecimiento y el desarrollo, ni cuentan con esquema de vacunación. Cabe destacar que estos menores están afiliados a la nueva EPS y Comfachocó y que no residen en zonas rurales a excepción de un caso de Necorá.

D acuerdo con los resultados de las investigaciones epidemiológicas de campo (IEC), realizas por la secretaría de salud municipal en el marco de sus funciones de acuerdo con la normatividad vigente que rige el sistema de vigilancia epidemiológica en Colombia, se han identificado los siguientes determinantes sociales de la salud que están incidiendo en la incidencia del evento:

1º. Inasistencia alimentaria producto del desplazamiento de sus zonas de origen.
2º. Falta de oportunidad laboral.
3º. Poco o ninguna red de apoyo para garantizar esa seguridad alimentaria y nutricional.
4º. No afiliación al sistema de salud que limita el ingreso del menor a los programas del ICBF.

REALIZADO POR

Profesionales de la secretaria de salud del municipio de Quibdó

Vigilancia en salud

Nuri Gonzáles

Wendy Vergara

Arlen Emilia Moya,

Yenny Paola Terán

Luz Evernis Bermúdez

Yirley Valencia

Leidy Peña

Epidemiologia

Denys luango

Sistemas De Información

ING. Nelcy Lemus