

Boletín

EPIDEMIOLÓGICO

Vigilancia epidemiológica

Marzo-abril de 2020

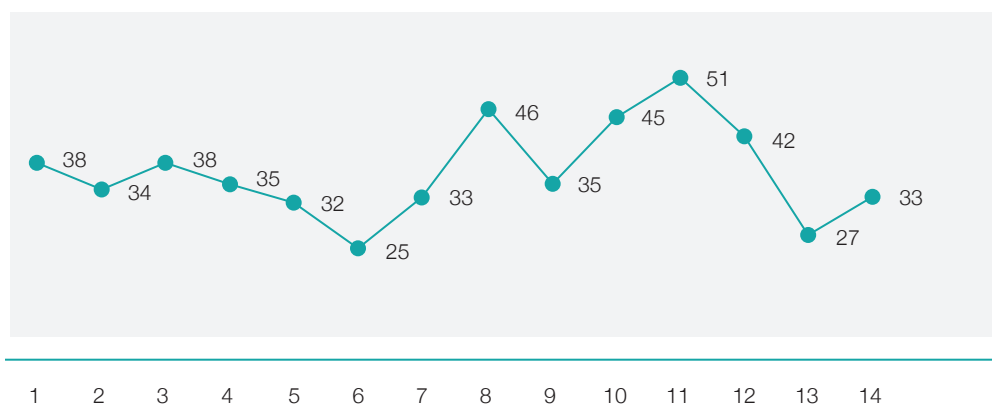


Por una atención en salud
Humanizada, Segura y Sostenible

Boletín epidemiológico Hospital Universitario de Santander

La notificación obligatoria de eventos en salud pública se realiza en la institución, con un promedio de **36 eventos/semana** durante las primeras 14 semanas epidemiológicas del año 2020.

Notificación obligatoria 2020



Gráfica 1. Notificación a semana 14 de 2020

Vigilancia de Infección respiratoria aguda IRA 345-346-348

Durante el inicio del año 2020 proveniente de la ciudad de Wuhan en China, la OMS informa la existencia de un brote de virus respiratorio asociado a un nuevo virus de la familia de los coronavirus. Este brote fue declarado pandémico el 11 de marzo de 2020, el 6 de marzo de 2020 Colombia reportó el primer caso de infección confirmada por COVID19 y se iniciaron una serie de medidas de contención de la infección como la cuarentena obligatoria, la cual se inicia el 25 de marzo del 2020.

La enfermedad se presenta como un cuadro de infección respiratoria aguda caracterizado por fiebre, tos y odinofagia que puede progresar a una forma más severa con dificultad respiratoria grave.

El Hospital Universitario de Santander ha notificado 60 casos probables de IRAG, durante el periodo del 11 de marzo al 30 de abril de 2020, los cuales han sido atendidos en urgencias con un 67%, pediatría un 8,2% y un 13% de muestras tomadas extrainstitucionales a pacientes que fueron atendidos en la institución y remitidos de otras instituciones de salud. **Tabla 1.**

Tabla 1. Casos probables notificados IRAG

Servicio	N	%
Urgencias	49	67,1
UCIA	4	5,5
UCIP	1	1,4
Pediatría	6	8,2
Extraintitucional	10	13,7
Sin información	3	4,1
Total	73	100

Los pacientes con mayor número de muestra tomadas corresponden a edades de 24 a 29 años, y mayores de 60 años con porcentajes similares. **Tabla 2.**

Tabla 2. Grupos de edad IRAG

Edad	N	%
0-5	5	7,1
6 a 11	2	2,9
12 a 17	0	0,0
18 a 23	10	14,3
24 a 29	11	15,7
30 a 35	8	11,4
36 a 41	9	12,9
42 a 47	2	2,9
48 a 53	5	7,1
54 a 59	7	10,0
60 y más	11	15,7
Total	70	100

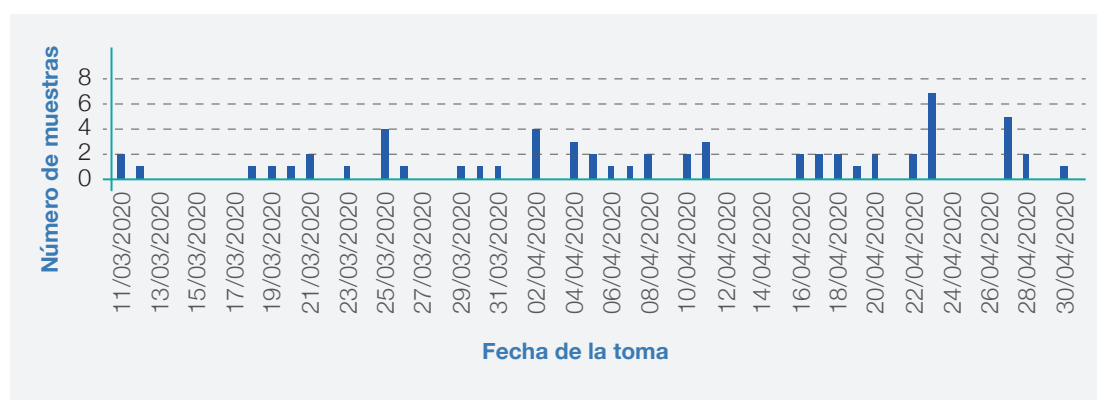
Se han tomado muestras mediante técnica de hisopado nasofaríngeo y orofaríngeo a un 53,4% de los pacientes, un 9,6% mediante aspirado nasofaríngeo y un 35,6% mediante hisopado nasofaríngeo únicamente. **Ver Tabla 3.**

Tabla 3. Sitio de toma de muestra IRAG

Muestra tomada	N	%
Aspirado nasofaríngeo	7	9,6
Cortes de tejido	1	1,4
Hisopado nasofaríngeo	26	35,6
Hisopado nasofaríngeo Y oro faríngeo	36	53,4
Total general	73	100

La distribución por fecha de las muestras tomadas de marzo-abril de 2020 se muestra una tendencia desde el 11 de marzo al 30 de abril de 2020 con un pico de notificación el 23 de abril con 7 muestras tomadas el mismo día. **Ver Grafica 2.**

Muestras tomadas marzo -abril 2020



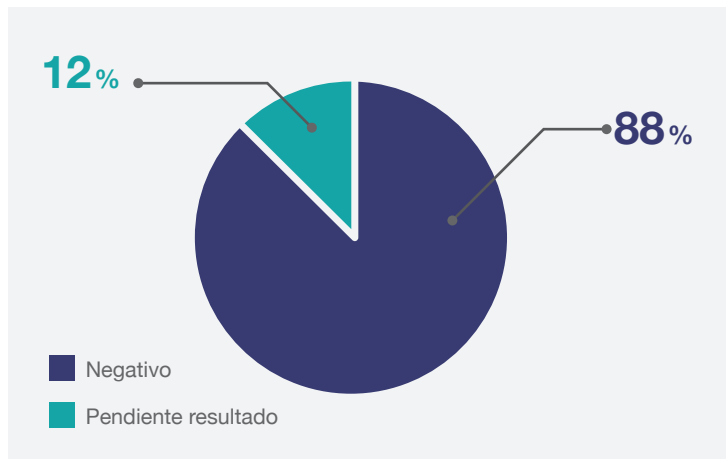
Gráfica 2. Muestras tomadas por IRAG del 11 de marzo al 30 de abril de 2020 en el HUS.

En la tabla 4. Se muestran los datos relacionados con la aseguradora de los pacientes notificados por IRAG mediante el sistema de vigilancia rutinaria por los códigos (345) 72%, (346) 16,4% y (348) con un 5,5%. Con relación al estado al egreso del paciente el 19% fue fallecido, 53,4% egreso vivo y un 23% continúa hospitalizado.

Tabla 4. Aseguradores de los pacientes notificados en el HUS por IRAG

EPS	N	%
Alianza medellin antioquia	1	1,4
AMBUQ S	1	1,4
ASMET salud	5	6,8
ASMET salud	1	1,4
Axa colpatría medicina prepagada	1	1,4
Comfamiliar- comparta	1	1,4
Comparta	11	15,1
Coomeva	1	1,4
Coosalud	6	8,2
Medimas	5	6,8
Medimas	1	1,4
No asegurado	5	6,8
Nueva eps	15	20,5
Nueva eps	1	1,4
Nueva eps	1	1,4
Particular	6	8,2
Policia nacional	1	1,4
Salud total	1	1,4
Sanidad militar	1	1,4
Sanitas	2	2,7
Secretaria de salud	3	4,1
(en blanco)	3	4,1
Total general	73	100

Muestras tomadas marzo -abril 2020

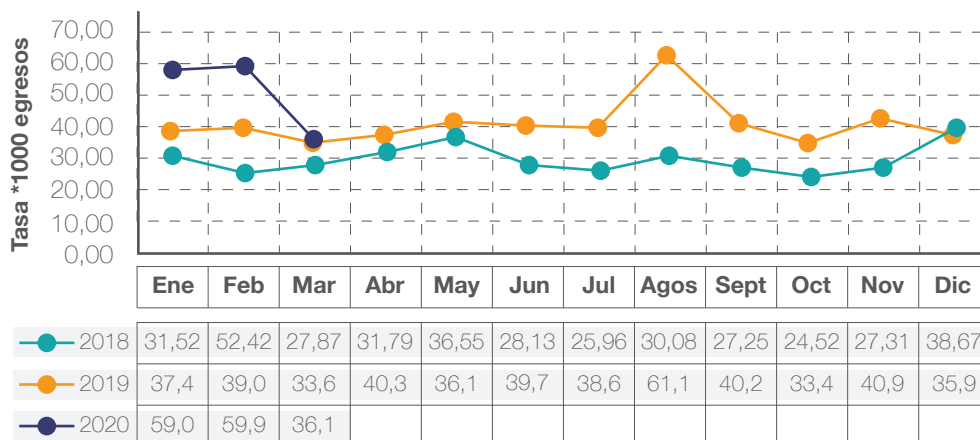


Gráfica 3. Resultado de covid19 tomados durante el mes de marzo y 30 de abril de 2020.

El 88% de los resultados de covid19 tomados en el HUS fueron negativos y se encuentra pendiente el reporte en el 12% de los casos. **Gráfica 3.**

Mortalidad

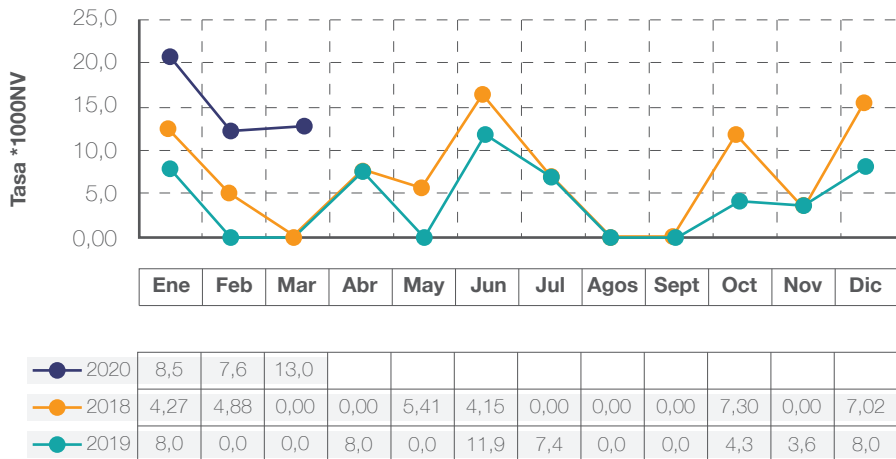
Tasa de mortalidad HUS 2018- enero 2020



Gráfica 4. Mortalidad general HUS 2018-2020

La tasa de mortalidad general corresponde a 36,1 casos por cada 1000 egresos hospitalarios durante el mes de marzo de 2020, cifra que se encuentra muy cercana a las del mismo periodo del año 2019 y 2018. **Gráfica 4**

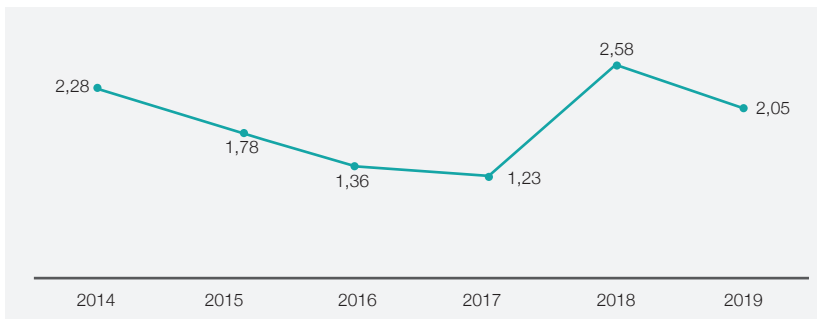
Mortalidad <1 año 2018-2019



Gráfica 5. Mortalidad menor de 1 año 2018-2019

La tasa de mortalidad en menores de un año durante el mes de marzo fue de 13 casos por cada 1000 NV, cifra que comparada con los años 2018 y 2019 corresponde a un aumento significativo en el mismo periodo de observación. **Gráfica 5.**

Tasa MM/NV * 1000

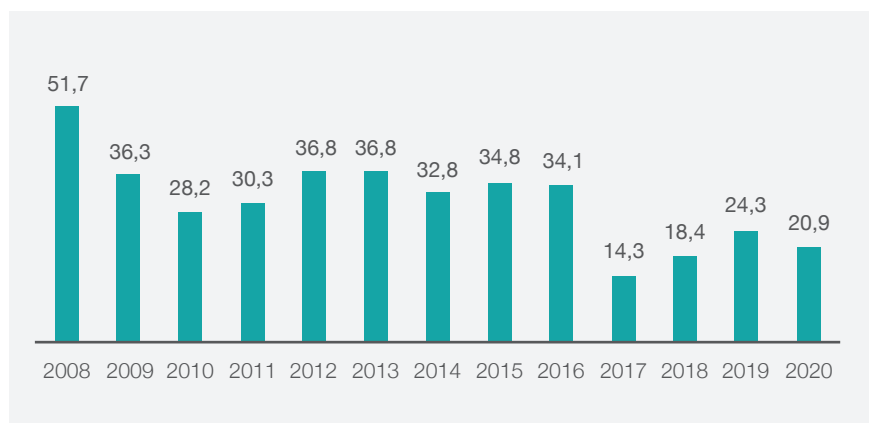


Gráfica 6. Mortalidad Materna 2014-2020

Tasa de mortalidad materna no ha sufrido modificaciones con respecto al año 2019, durante el primer trimestre del año no se han presentado ninguna muerte materna en el HUS.

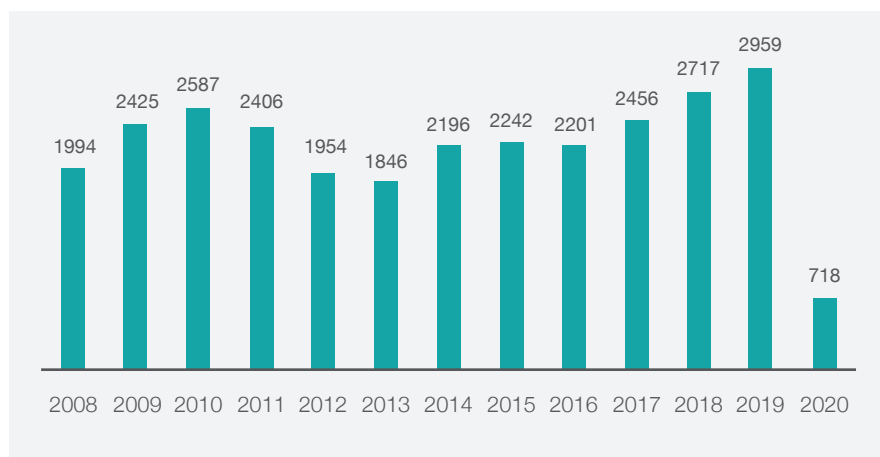
Mortalidad perinatal

La tasa de mortalidad perinatal en lo que va del año 2020 corresponde a 21,1 por 1000 NV, cifra levemente inferior a la reportada en el año 2019 con una tendencia a la reducción en la serie observada desde el año 2008. **Gráfica 7.**



Gráfica 7. Mortalidad perinatal 2008- semana 16 de 2020

Nacidos vivos



Gráfica 8. Nacidos vivos 2008-2020

Durante el año 2020, se han reportado un total de 718 nacidos vivos, durante el mes de marzo 220 NV.

Eventos notificados semana 10 a 14 de 2020 a SIVIGILA

Evento	Observado	Esperado	Poisson
Accidente ofídico	1	2	0,27
Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia	1	5,83	0,02
Bajo peso al nacer	13	9	0,05
Cáncer de la mama y cuello uterino	2	0	1,4
Defectos congénitos	6	3,3	0,07
Dengue	6	15,6	0,00
Desnutrición aguda en menores de 5 años	2	2,33	0,26
Endometritis puerperal	2	1	0,18
Enfermedades huérfanas- raras	25	0	0,00
ESI - IRAG (vigilancia centinela)	15	2	0,00
IAD-Infecciones asociadas a dispositivos - individual	4	8,6	0,04
Infección respiratoria aguda grave IRAG inusitada	2	2	0,27
Infecciones de sitio quirúrgico asociadas a procedimiento médico quirúrgico	3	1	0,06
Intento de suicidio	5	10	0,04
Intoxicaciones	6	3	0,05
Ira por virus nuevo	21	0	0,00
Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica	4	2	0,09
Morbilidad materna extrema	33	8,1	0,00
Mortalidad perinatal y neonatal tardía	3	6,3	0,08
Sífilis congénita	3	1	0,06
Sífilis gestacional	3	1,75	0,16
Tuberculosis	8	19,5	0,00
Vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar	27	49,5	0,00
VIH/SIDA/mortalidad por SIDA	3	5,16	0,13

COVID-19: cronología de la actuación de la OMS. Consultado en:

<https://www.who.int/es/news-room/detail/27-04-2020-who-timeline---covid-19>

Contáctenos

Urgencias @ 24 Hrs
Carrera 33 # 28-126
Bucaramanga, Colombia
PBX: 57 691 0030
Fax: 57 635 0116

www.hus.gov.co

