

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

PERIODO 6 - 2017

SEMANA 21 A 24

CONTENIDO

Inmunoprevenibles
Enfermedades transmitidas por vectores
Enfermedades transmitidas por alimentos
Infecciones asociadas a la atención en salud
Infecciones de transmisión sexual
Enfermedades por Mycobacteria
Enfermedades por Zoonosis
Enfermedades crónicas
Lesiones por causa externa
Maternidad segura
Vigilancia nutricional
Salud bucal
Salud mental

VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
IBAGUÉ – TOLIMA

GUILLERMO ALFONSO JARAMILLO
Alcalde de Ibagué

GELVER DIMAS GÓMEZ
Secretario de Salud Municipal

JOVANNY CORTES MARTÍN
Coordinación Vigilancia en Salud Pública

EQUIPO EPIDEMIOLOGIA
CESAR AUGUSTO JIMÉNEZ GALEANO
LUZ HELENA DEL PILAR TEJADA HENAO
ÁNGELA MARÍA GÓNGORA ESCOBAR
AURA ISABEL BERMÚDEZ OTÁLORA
ANDREA LILIANA SARMIENTO OSPINA
IVÁN ORLANDO ALFARO MORENO
DIEGO FERNANDO MURILLO
YULIETH KATHERINNE PINZÓN

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO PERIODO 6
SEMANA 21 A LA 24**

COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN DE SIVIGILA

La notificación de los archivos correspondientes a las semanas 21 a la 24 del 2017 fue recibida de manera oportuna por las UPGD del Municipio de Ibagué con un porcentaje de cumplimiento de oportunidad del 98%.

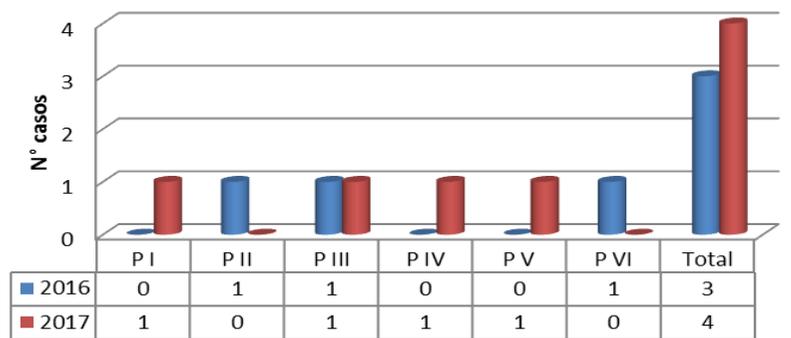
GRUPO ENFERMEADES TRANSMISIBLES

1. INMUNOPREVENIBLES

- **Evento adverso atribuible a la vacunación (ESAVI)**

A la semana epidemiológica 24 han sido notificados 3 casos de ESAVI en 2016 frente a 4 casos de ESAVI en 2017.

GRAFICA 1. DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE ESAVI SEGÚN PERIODO EPIDEMIOLÓGICO A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24 2017 VS 2016, IBAGUÉ, TOLIMA.



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

Durante el periodo analizado de 2017 entre las SE 1-24, se han reportado cuatro ESAVIS, que corresponden a menores de 4 años, uno de sexo masculino y los otros tres casos de sexo femenino, de régimen contributivo, pertenecientes a Salud Total, Cafesalud, Nueva EPS, los cuales estuvieron hospitalizados en: UMIT, Hospital San Francisco y Clínica Nuestra. Con respecto a la clasificación final de los casos, se tiene que dos casos fueron coincidentes, un caso quedo relacionado con vacuna y el otro caso con el programa.

GRAFICA 2. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL ESAVI SEGÚN CLASIFICACIÓN FINAL A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 242017, IBAGUÉ, TOLIMA.



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017 (AMGE)

Mientras que en el año 2016, para el mismo periodo analizado, fueron notificados tres casos de ESAVI, que corresponden a una mujer de 66 años de edad, quien residía en el Barrio La Florida y según clasificación final del evento fue un caso relacionado con el programa en donde el biológico implicado fue la vacuna del neumococo, el segundo caso correspondió a un menor de 2 meses masculino, quien residía en el Barrio La Gaviota, con clasificación final del caso pendiente, en donde el biológico implicado fue la vacuna antipolio. El tercer caso correspondió a un menor de 1 año, quien residía en el barrio La estación y cuya clasificación final

del caso estuvo relacionada con el programa en donde la vacuna implicada fue el antipolio.

Según área geográfica de distribución de residencia de los casos de ESAVI se puede evidenciar que pertenecen a las comunas: 5,7, 8, 9 en 2017 y 1, 6, 13 en 2016.

TABLA 1. DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE ESAVI SEGÚN COMUNA, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA.

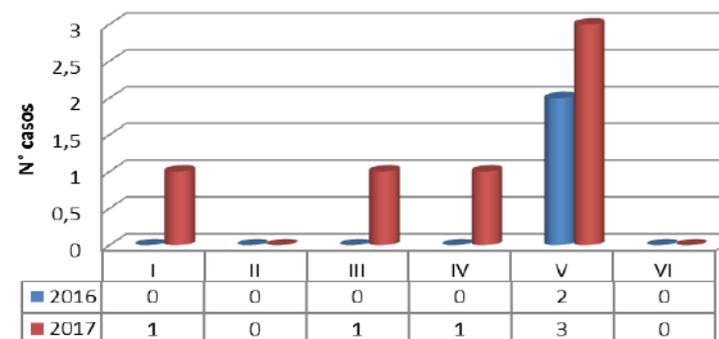
Comuna/Barrio	2016	Comuna/Barrio	2017
	Nº Casos		Nº Casos
6 (Gaviota)	1	7 (Santa Ana)	1
13 (Urb La Florida)	1	5 (Jordan)	1
		8 (Nuevo combeima)	1
1 (La estación)	1	9 (Los tunjos)	1
Total	3	Total	4

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017 (AMGE)

- **Meningitis**

Con corte al periodo epidemiológico VI del año 2017, han sido notificados al Sivigila, 6 casos de Meningitis bacteriana en los periodos epidemiológicos I, III, IV y V, en donde 5 casos pertenecen al sexo masculino y 1 caso al sexo femenino, residentes en Ibagué, en los Barrios de: Santa Rita, Finca Albania, Versalles, El Arado, Boquerón y El Salado, en donde según reporte de laboratorio fueron clasificados como meningitis viral (4 casos) y dos casos como meningitis bacteriana por *Estreptococo Neumoniae*. En el 2016 para el mismo periodo analizado, han sido reportados 2 casos de meningitis bacteriana, de sexo masculino, que residen en Barrios Mártires y Tunjos, en donde un caso fue confirmado para meningitis bacteriana por *Estreptococo Neumoniae* y el otro caso corresponde a meningitis de tipo viral.

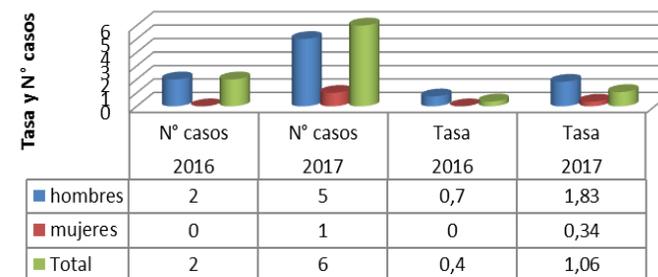
GRAFICO 3. DISTRIBUCIÓN CASOS DE MENINGITIS POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA.



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

Para Ibagué, la tasa de incidencia global para meningitis en 2016 fue de 0.4 por 100.000 habitantes, mientras que para el 2017, la tasa de incidencia de meningitis fue de 1.06 por 100.000 habitantes. Según sexo, la tasa de incidencia para meningitis en 2016, fue de 0.7 por 100.000 hombres y para mujeres no se registró incidencia. En 2017, la tasa de incidencia para meningitis fue 1.83 por 100.000 hombres y de 0.34 por 100.000 mujeres

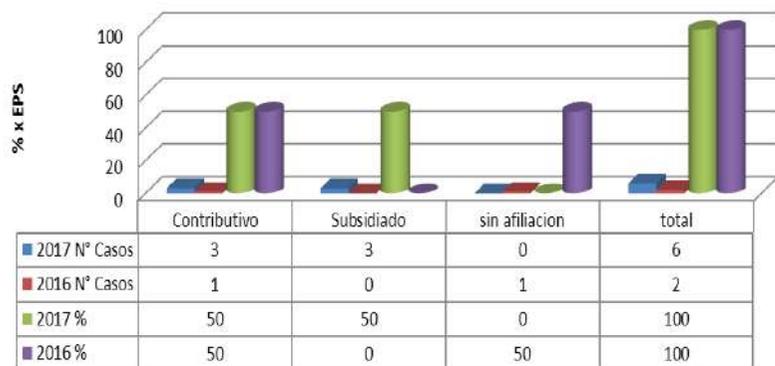
GRAFICA 4. TASA Y DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE MENINGITIS POR SEXO A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24 2017 VS 2016, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

En cuanto a régimen de afiliación encontramos la mayor participación en el régimen contributivo con 50% para cada año 2016 y 2017 en el periodo analizado, subsidiado con 50% en 2017 y sin afiliación para el año 2016 con 50%.

GRAFICA 5. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CASOS DE MENINGITIS POR RÉGIMEN DE AFILIACIÓN A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24 2017 VS 2016, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

Según comuna, encontramos que los casos confirmados para meningitis bacteriana corresponden a los Barrios Salado y Mártires en 2017 y en 2016 el caso confirmado en Meningitis Bacteriana por estreptococo neumoníae reside en Mártires. El resto de casos corresponden a Meningitis de tipo viral.

TABLA 2. DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE MENINGITIS POR BARRIO Y COMUNA A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24 2017 VS 2016, IBAGUÉ, TOLIMA

Comuna/Barrio	2016	Comuna/Barrio	2017
	N° Casos		N° Casos
9 (Los Tunjos)	1	9 (santa rita)	1
11 (Mártires)	1	13 (Finca Albania)	1
Total	2	9 (Versalles)	1
		7 (El salado)	1
		11 (Arado)	1
		13 (Boqueron)	1
		Total	6

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

- **Parálisis Flácida Aguda**

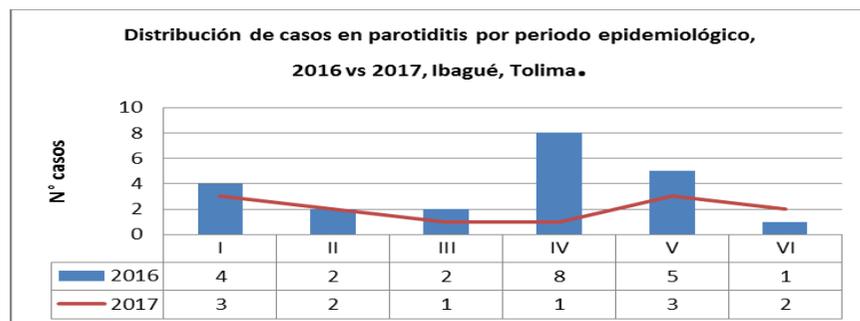
El municipio de Ibagué en el periodo comprendido entre la SE 1-24 del 2016 y 2017 no ha reportado al sistema de vigilancia en salud pública casos de parálisis flácida aguda en menores de 15 años

- **Parotiditis**

A la semana epidemiológica 24 han sido notificados 12 casos de parotiditis en el 2017 y para el 2016 fueron reportados 22 casos.

Según periodo epidemiológico se puede observar un comportamiento similar de la parotiditis durante el I, II y III periodo en ambos años 2016 y 2017, con un incremento de casos notificados en 2016 para los periodos IV y V.

GRAFICO 6. DISTRIBUCIÓN CASOS DE PAROTIDITIS POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA.



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

La parotiditis a semana epidemiológica 24 presentó una tasa de incidencia para el municipio de Ibagué de 2.13 por 100.000 habitantes en 2017 vs a la tasa de incidencia de 3.75 por 100.000 habitantes en 2016.

La mayor tasa incidencia de parotiditis fue para mujeres con 4.17 por 100.000 en el año 2016 y en 2017 la mayor tasa de incidencia de parotiditis con 2.19 por 100.000 correspondió a hombres.

• Sarampión – Rubeola

Con corte a la semana epidemiológica 24 del año 2017, no se han notificado casos para este evento. Mientras que para el año 2016, a la misma semana epidemiológica, fue reportado un caso de rubeola en un menor de 3 años de edad, masculino, quien residía en el Barrio Granada comuna 13, caso que fue descartado por resultado negativo de laboratorio para rubeola.

• Síndrome de rubeola congénita

Con corte a periodo epidemiológico VI en 2017, se ha reportado por Hospital Universitario San Ignacio, un caso de Mortalidad por Síndrome de Rubeola Congénita, el cual fue descartado para esta patología, ya que los resultados de IgM e IgG para Rubeola están negativos tanto para la Madre como para su hija..

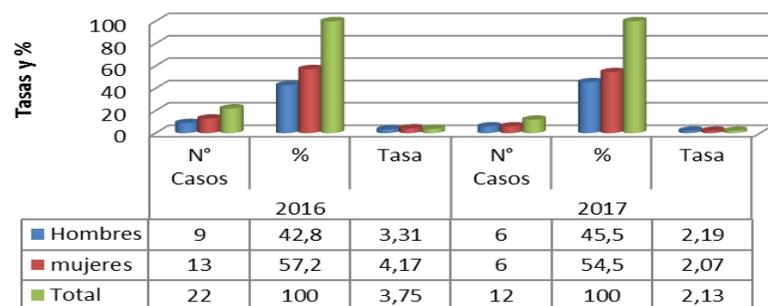
• Tétanos neonatal

Durante el periodo epidemiológico comprendido entre la semana 1 a 24, no se han reportado casos de tétanos neonatal ni para el año 2016 ni en para el año 2017.

• Varicela

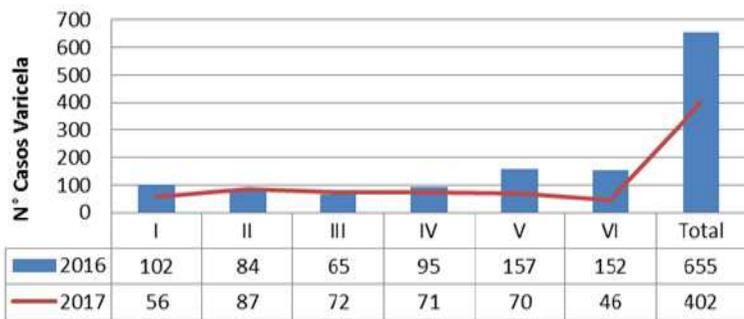
A periodo epidemiológico VI en 2017, han sido notificados 402 casos de varicela con una diferencia en 253 casos, si se compara con el mismo periodo analizado en el 2016 donde se reportaron 655 casos, residentes en el Municipio de Ibagué. Se puede observar un comportamiento similar de la varicela en los periodos epidemiológicos II y III en el 2016 y 2017, mientras que para los demás periodos epidemiológicos I, IV, V y VI la varicela se mostró con mayor reporte de casos en 2016 si se compara con 2017 en los mismos periodos.

GRAFICA 7. TASAS ESPECÍFICAS Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CASOS DE PAROTIDITIS POR SEXO A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24 2017 VS 2016, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

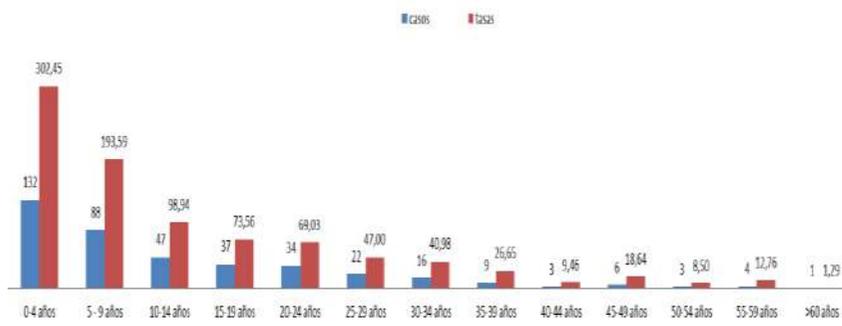
GRAFICA 8. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CASOS VARICELA POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO A SEMANA 24, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017(AMGE)

La tasa global de varicela para el municipio de Ibagué a semana 24 fue de 71.26 x 100.000 habitantes para el periodo analizado en el 2016, mientras que para el 2017 la tasa fue de 117.21 x 100.000 habitantes. La población más afectada para el 2017 fueron los menores de 0 a 4 años, con una tasa específica de 302.45 por cada 100.000 menores de este grupo de edad, le siguen los niños de 5 a 9 años de edad, con una tasa de 193.59 por cada 100.000 menores y finalmente los menores de 10 a 14 años con una tasa de 98.94 por cada 100.000 menores.

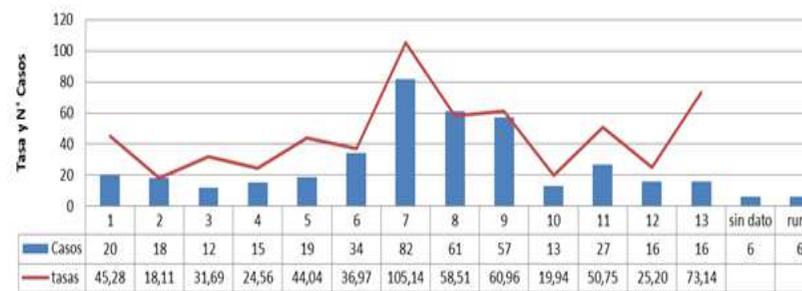
GRAFICA 9. TASA ESPECIFICA POR GRUPOS DE EDAD DE CASOS DE VARICELA A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, 2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017(AMGE)

En cuanto a la distribución geográfica de la varicela en el municipio de Ibagué, se puede observar la presencia de la enfermedad en todas las comunas, encontrando un mayor número de casos en las comunas 7, 8, 9, 6, 11.

GRAFICA 10. DISTRIBUCIÓN CASOS Y TASA DE VARICELA POR COMUNA A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, 2017, IBAGUÉ, TOLIMA.



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017(AMGE)

• Brotes de Varicela

A semana epidemiológica 24 del año 2017, en el municipio de Ibagué se han realizado 10 investigaciones de campo por brote de varicela que corresponden a: Complejo penitenciario y carcelario Coiba, familia Gámez, CDI Tierra firme, fundación grupo de apoyo restaurando sueños, Institución educativa Francisco de Paula, Jardín infantil payasito, Fundación Macami, Batallón Rook fueron descartados los 4 casos para varicela, CDI Abriendo caminos tierra firme y hogar fami Martinica.

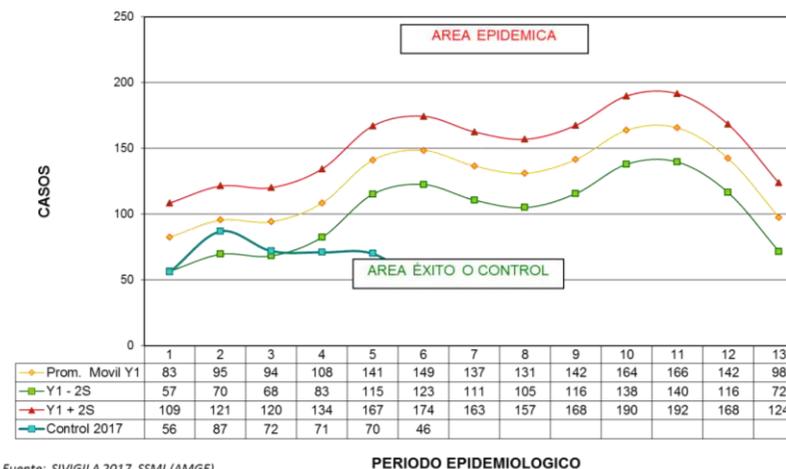
TABLA 3. INVESTIGACIONES DE CAMPO DE VARICELA EN INSTITUCIONES EDUCATIVAS 2017

N°	Fecha	Lugar	expuestos	enfermos	Vigilancia
1	14-feb-17	Coiba- Complejo penitenciario	328	6	Cerrado
2	24-feb-17	familia Gamez Ausique	6	5	Cerrado
3	22-mar-17	CDI Abriendo caminos Sede Tierra Firme	95	10	Cerrado
4	27-mar-17	Fundacion grupo de apoyo Restaurando Sueños	98	6	Seguimiento
5	4 de abril 2017	institucion educativa Francisco de Paula santander	137	9	Cerrado
6	26 de abril 2017	Jardin Infantil ICBF Payasito	100	6	Seguimiento
7	03-may-17	Macami	95	1	Seguimiento
8	23-may-17	Batallon Rook	69	4	Cerrado
9	25-may-17	CDI Abriendo caminos Sede Tierra Firme	95	6	Seguimiento
10	26-may-17	Hogar Fami Martinica	18	1	Seguimiento

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017(AMGE)

Actualmente el canal endémico para Varicela, en población en general, se encuentra en el área de éxito, con excepción para los periodos epidemiológicos II al III en donde el canal endémico se ubicó en el área de riesgo.

GRAFICA 11. CANAL ENDÉMICO VARICELA, IBAGUÉ – TOLIMA A PERIODO EPIDEMIOLÓGICO VI. 2017

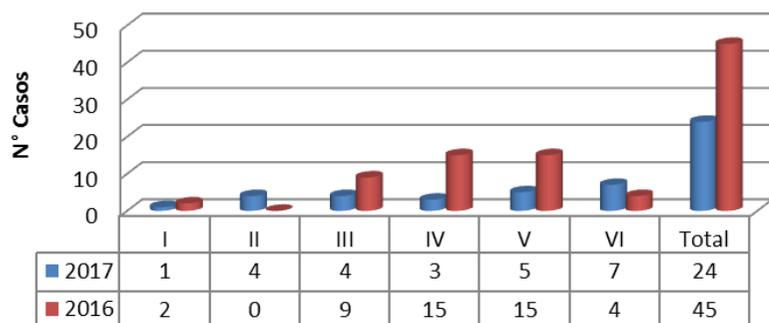


Fuente: SIVIGILA 2017. SSMI.(AMGE)

- **Tosferinas**

Para el periodo comprendido entre las semanas epidemiológicas 1 a 24 del 2016 vs 2017, se han reportado 45 casos y 24 casos probables y/o confirmados de tosferina respectivamente. Para el 2017 se puede observar una tendencia estable en la notificación del evento con un máximo número de casos en el periodo VI. Para el 2016 se evidencia la mayor notificación en los periodos epidemiológicos IV y V.

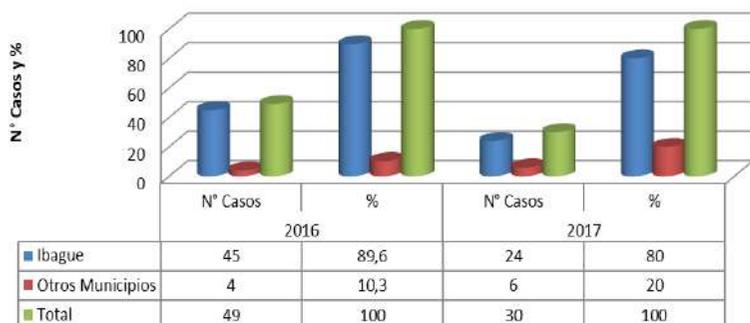
GRAFICA 12. DISTRIBUCIÓN CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS TOSFERINA POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA.



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

Para el periodo analizado según área de residencia el 89.6% de los casos probables y/o confirmados de tosferina corresponden a Ibagué en 2016 y para el 2017 se puede evidenciar un comportamiento similar con el 80% que residen en el Municipio Ibaguerense.

GRAFICA 13. DISTRIBUCIÓN CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS TOSFERINA SEGÚN PROCEDENCIA Y RESIDENCIA, A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, 2016 VS 2017. IBAGUÉ, TOLIMA

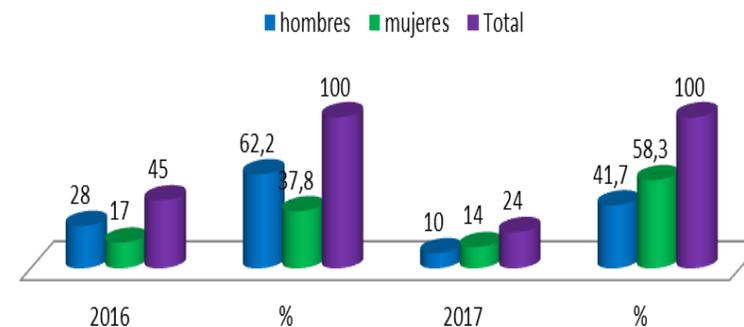


Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

Para 2017 con corte a periodo epidemiológico VI, en cuanto a la distribución por sexo de los casos probables de tosferina, el mayor peso porcentual correspondió

a las mujeres con 58.3% y 41.7% en hombres. Mientras que para el 2016 al mismo periodo analizado, el 62.2% correspondió a hombres y el 37.8% a mujeres.

GRAFICA 14. DISTRIBUCIÓN CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS TOSFERINA SEGÚN SEXO, A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, 2016 VS 2017. IBAGUÉ



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

Según grupo de edad la mayor notificación de casos probables y/o confirmados de tosferina, se presentó en los menores de 1 a 4 meses con el 71.1% para el 2016 y con 58.3% en 2017, le siguen los menores de 1 mes con 13.3% en 2016 y con 20.8% para el 2017.

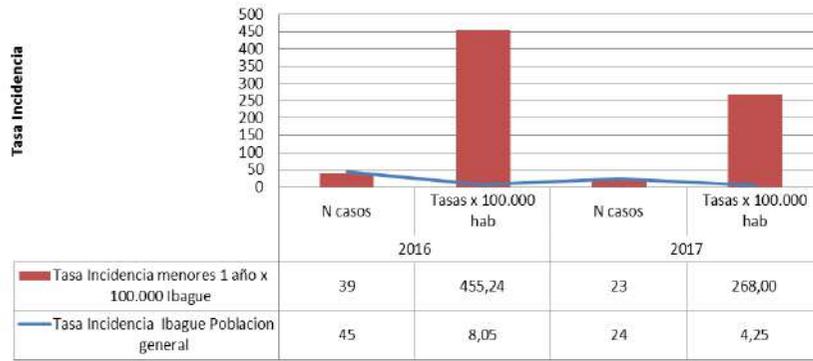
TABLA 4. DISTRIBUCIÓN CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS TOSFERINA SEGÚN GRUPO DE EDAD, A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, 2016 VS 2017. IBAGUÉ, TOLIMA.

Grupos de Edad	2016		2017	
	N° Casos	%	N° Casos	%
menor de 1 mes	6	13,3	5	20,8
1 - 4 meses	32	71,1	14	58,3
5- 11 meses	5	11,1	4	16,7
1 -4 años	2	4,4	1	4,2
Total	45	100	24	100

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

La incidencia general de tosferina para el municipio de Ibagué a semana 24 fue de 8.05 por 100.000 habitantes en 2016 y 4.25 por 100.000 habitantes en 2017. Se puede observar que la mayor incidencia ocurre en los menores de 1 año con una tasa específica de 455.24 por 100.000 menores en 2016 y 268.0 por 100.000 menores en 2017.

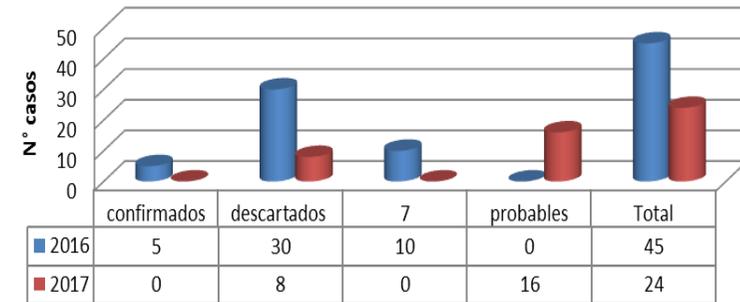
GRAFICA 15. TASA GENERAL Y ESPECIFICA DE TOSFERINA A SEMANA 24, 2016 VS 2017, IBAGUÉ – TOLIMA



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

De los casos probables de tosferina de pacientes procedentes/residentes del municipio de Ibagué que se encuentran reportados para el periodo analizado, 30 casos fueron descartados para Bordetellapertusis por resultado negativo a través de PCR y 5 casos confirmados para tosferina en 2016 y 10 casos con ajuste 7. En 2017, han sido descartados 8 casos por resultado negativo para tosferina y los otros 16 casos están pendientes por resultado de laboratorio del INS.

GRAFICA 16. DISTRIBUCIÓN CASOS PROBABLES DE TOSFERINA, CONFIRMADOS POR LABORATORIO, A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, 2016 VS 2017, IBAGUÉ TOLIMA



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

Según distribución por área geográfica, encontramos que las comunas en donde se han reportado casos probables de tosferina son 1, 7, 12, 6, 8, 5. La mayor tasa de incidencia en población general se reportó en la comuna 1 con 13.9 casos por 100.000 habitantes.

GRAFICA 17. DISTRIBUCIÓN CASOS PROBABLES DE TOSFERINA SEGÚN COMUNA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA.



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

• INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

La infección respiratoria aguda es una enfermedad causada por los serotipos A, B y C del virus de influenza. Los niños entre 6 y 23 meses, los adultos mayores y las personas con enfermedades cardiopulmonares, diabetes, asma y otras patologías crónicas, pertenecen al grupo de mayor riesgo de padecer las complicaciones de la influenza.

• Morbilidad por IRA

Con relación a la Incidencia de Morbilidad Atendida por IRA hasta la semana 24 de 2017 para Ibagué, se reportaron 66.662 casos en consulta externa y urgencias, presentando un incremento en comparación con el 2016 que reporto 38053 casos de IRA para este mismo servicio. Un aumento en la incidencia de la IRA en el 2017 se presentó también para el Tolima y Colombia si se compara con el año 2016.

En cuanto a la incidencia de la morbilidad por IRA en hospitalización, se puede observar un comportamiento hacia el incremento de las atenciones dadas en este servicio a nivel Ibagué, Tolima y Colombia.

TABLA 5. INCIDENCIA DE MORBILIDAD POR IRA A SE 24. COMPARATIVO IBAGUÉ, TOLIMA, COLOMBIA. AÑOS 2016 VS 2017.

Variable	Categoría	Ibagué		Tolima		Colombia	
		N° Casos 2017	N° Casos 2016	N° Casos 2017	N° Casos 2016	N° Casos 2017	N° Casos 2016
Vigilancia Morbilidad por IRA (995)	Total IRAG Hospitalización	1124	669	2764	1486	115.463	106633
	Total IRA UCI	199	264	364	256	8782	7087
	Total IRA Cext - Urg	66.662	38.053	101.395	62407	3359122	2770117
	Total Muerte IRA <5 Años	0	5	10	64	213	281
	Total	67985	38991	104533	64213	3.483.580	2884118

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017 (AMGE)

Con corte a semana epidemiológica 24 del 2017, se han notificado al siviliga 66.662 registros por consulta externa y urgencias para infección respiratoria aguda de 620.558 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de consultas externas y urgencias por IRA con corte a este periodo epidemiológico VI fue de 10.7%, mientras que para el 2016 fue de 5.9%. El 28.4% de las atenciones para este servicio correspondieron al grupo de edad de menores de 1 año, el 26.6% para el grupo de edad de 2 a 4 años, y con 23.9% para el grupo de edad de 1 año.

TABLA 6. PROPORCIÓN DE CASOS EN CONSULTAS EXTERNAS Y URGENCIAS POR IRA EN TODOS LOS GRUPOS DE EDAD. SEMANA 24. IBAGUÉ. TOLIMA. 2017

	< 1 Año	1 Año	2-4 Años	5-19 Años	20-39 Años	40-59 Años	>60 Años	Total
N°C Ext y Urgencias IRA	4377	6154	11153	11678	12590	11488	9222	66662
Total CE y urgencias IRA	15392	25773	41979	95363	149142	154166	138743	620558
% IRA	28,4	23,9	26,6	12,2	8,4	7,5	6,6	10,7

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017 (AMGE)

Para el servicio de hospitalización con corte a la semana epidemiológica 24 de 2017, han sido notificados un total de 1124 hospitalizaciones por IRA, para un total de 14.796 hospitalizaciones por todas las causas. La proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave del total de hospitalizaciones por todas las causas es 7.6% en 2017 y en 2016 para el mismo periodo fue de 4.3%.

El 30.8% de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda se registraron en el grupo de edad de 1 año, el 29.9% en el grupo de edad de 2 a 4 años y el 24.6% en los menores de 1 año.

TABLA 7. PROPORCIÓN DE CASOS EN HOSPITALIZACIÓN POR IRA EN TODOS LOS GRUPOS DE EDAD. A SEMANA 24. 2016 VS 2017, IBAGUÉ. TOLIMA

	< 1 Año	1 Año	2-4 Años	5-19 Años	20-39 Años	40-59 Años	>60 Años	Total
N° Hospitalización por IRA	136	166	209	128	112	124	249	1124
C Hospitalización por todas las causas	552	538	699	1627	3454	2820	5106	14796
% Hospitalización IRA	24,64	30,86	29,90	7,87	3,24	4,40	4,88	7,60

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017 (AMGE)

A periodo VI en 2017, han sido notificados 199 registros de hospitalizaciones en unidad de cuidado intensivo (UCI) por infección respiratoria aguda grave y en 2016 fueron notificados un total de 264 registros para el mismo periodo analizado.

La proporción de hospitalizaciones en unidades de cuidados intensivos por infección respiratoria aguda grave del total de hospitalizaciones en unidades de cuidados intensivos por todas las causas fue de 10.1% en 2017 y fue de 8.3% en 2016.

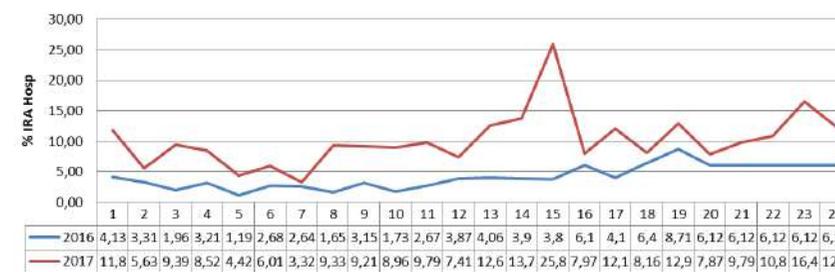
TABLA 8. PROPORCIÓN DE CASOS EN HOSPITALIZACIÓN UCI POR IRA EN TODOS LOS GRUPOS DE EDAD. A SEMANA 24. 2016 VS 2017, IBAGUÉ. TOLIMA

	< 1 Año	1 Año	2-4 Años	5-19 Años	20-39 Años	40-59 Años	>60 Años	Total
UCI por IRA	56	4	7	3	2	27	100	199
UCI por todas las causas	666	32	56	69	97	277	770	1967
% UCI IRA	8,41	12,5	12,50	4,348	2,062	9,75	12,99	10,12

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017 (AMGE)

En la gráfica se puede evidenciar un incremento significativo de las atenciones dadas en IRA por los servicios de consulta externa y urgencias durante los periodos analizados para el año 2017 si se compara con el mismo periodo en el 2016.

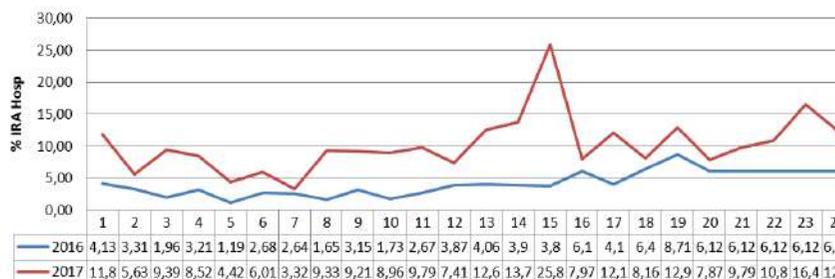
GRAFICA 18. DISTRIBUCIÓN MORBILIDAD IRA DE CONSULTAS C EXT Y URGENCIAS A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: Sivigila. 2016-2017

En esta grafica se puede observar un aumento superior al 5% de la morbilidad por IRA que requirió de hospitalización para el periodo analizado en el 2017 frente al 2016, la cual se encuentra con un peso porcentual inferior al 4% durante las semanas epidemiológicas 1 a la 17, mostrando un aumento leve mayor a 8% a partir de la semana 18 a la 24.

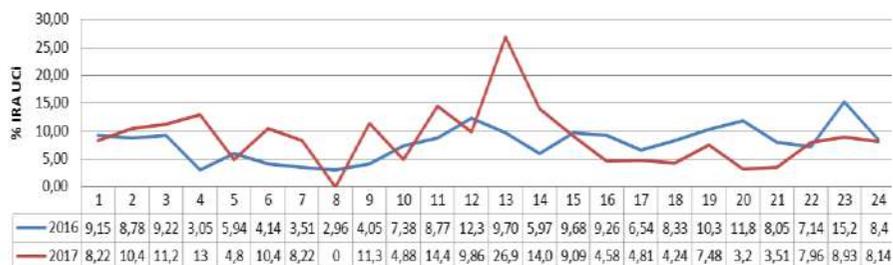
GRAFICA 19. DISTRIBUCIÓN MORBILIDAD IRA HOSPITALIZACIÓN A SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, AÑO 2017, IBAGUÉ, TOLIMA.



Fuente: Sivigila. 2017

En cuanto a la distribución de la morbilidad de IRA que requirieron hospitalización en UCI se puede observar que el comportamiento es mayor en el 2017 vs al 2016, a excepción de la semana epidemiológica 5 en donde se evidencia un similar comportamiento en ambos años.

GRAFICA 20. DISTRIBUCIÓN MORBILIDAD IRA HOSPITALIZACIÓN EN UCI A SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, AÑO 2017, IBAGUÉ, TOLIMA.

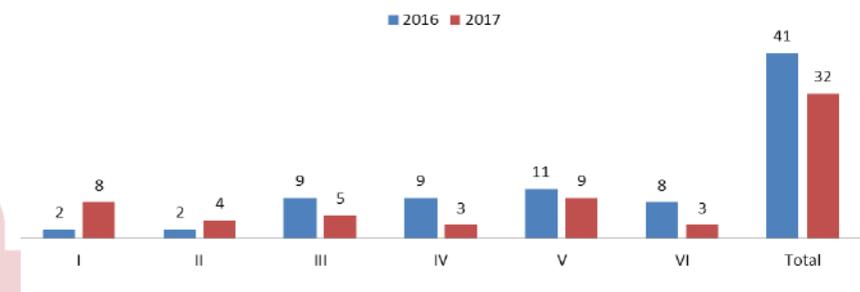


Fuente: Sivigila. 2017

- Vigilancia Centinela ESI – IRAG**

Al periodo epidemiológico VI del 2017, se han notificado al sivigila 32 casos de ESI-IRAG, y al mismo periodo para el 2016 se reportaron un total de 41 casos.

GRAFICA 21. DISTRIBUCIÓN CASOS ESI-IRAG SEGÚN PERIODO EPIDEMIOLÓGICA 1-24 2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: Sivigila. 2016-2017

A periodo epidemiológico VI en 2017, en cuanto a distribución del ESI-IRAG según sexo, el 56.3% (18/32) correspondió a mujeres y 43.7% (14/32) restante a hombres. Según grupo de edad, 28 casos de ESI-IRAG fueron reportados en menores de 5 años que equivale al 87.5% (28/32), 2 casos con 6.25% (2/32) pertenecieron al grupo de edad de 35 a 39 años, 1 caso para el grupo de edad de 15 a 19 años y un último caso al grupo de edad en mayores de 60 años. Según régimen de afiliación al sistema de seguridad social en salud 71.8%(23/32) perteneció al subsidiado, 15.6% (5/32) contributivo, 6.3%(2/32) particular, especial y excepción con 6.3%.

El 90.6% (29/32) reside en cabecera y 9.4% (3/32) del área rural que residen en las veredas de San Juan de la China, San Cayetano, Martinica. Mientras que en el año 2016 al mismo periodo VI, el 65.8% (27/41) afectó al sexo masculino, con 68.3% (28/41) de régimen subsidiado y 95.2 % residen en área urbana.

TABLA 9. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DEL ESI-IRAG. SE 1-24. IBAGUÉ, TOLIMA. 2016 VS 2017

Variable	Categoría	2017		2016	
		Casos	%	Casos	%
sexo	Femenino	18	56.3	14	34.2
	Masculino	14	43.7	27	65.8
Tipo Régimen	Contributivo	5	15.6	7	17.0
	Subsidiado	23	71.8	28	68.3
	especial	1	3.1	1	2.4
	excepción	1	3.1	0	0
	Particular	2	6.3	5	12.2
Área Residencia	Cabecera Municipal	29	90.6	39	95.2
	Centro poblado	0	0	0	0
	Rural	3	9.4	2	4.8

Fuente: Sivigila. 2016-2017

En 2017 con corte a periodo epidemiológico VI de los 32 casos de ESI-IRAG notificados al sivegila, 10 casos están confirmados por laboratorio, 7 casos se encuentran descartados, 1 caso con ajuste 7 (otra actualización) y 14 casos siguen probables ya que están pendiente del reporte de laboratorio de virología. Para el 2016 al mismo periodo analizado, de los 41 casos de ESI-IRAG reportados, 7 registros fueron confirmados por laboratorio, 5 casos están descartados, 1 caso con ajuste 7, 28 casos quedaron probables.

Una tasa de incidencia para ESI-IRAG de 5.67 por cada 100.000 habitantes en 2017 y 7.34 por cada 100.000 habitantes en 2016 para Ibagué, comparada con la Incidencia de ESI-IRAG para el Tolima la cual presento un comportamiento similar para ambos años. La incidencia de ESI-IRAG para Colombia fue de 7.1 x 100.000 habitantes en 2016 frente a 6.86 x 100.000 habitantes en 2017.

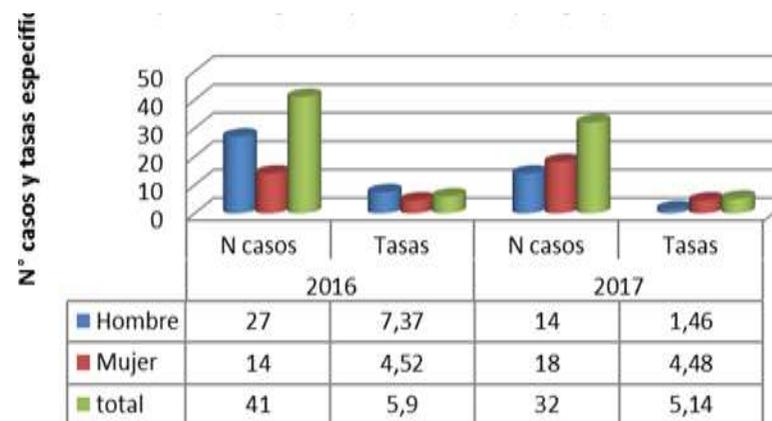
TABLA. 10 INCIDENCIA ESI IRAG A SEMANA 24. IBAGUE TOLIMA 2016 Vs 2017

Incidencia de ESI-IRAG a SE 24, Ibagué, Tolima. 2016 vs 2017						
Municipio	Año 2017 a SE 24 Periodo epidemiológico VI			Año 2016 a SE 24 Periodo epidemiológico VI		
	Población	Casos	Tasa x 100.000 hab	Población	Casos	Tasa x 100.000 hab
Ibague	564.076	32	5,67	558805	41	7,34
Tolima	1.416.124	58	4,10	1412220	58	4,11
Colombia	49.300.132	3380	6,86	48747632	3481	7,14

Fuente: Sivegila. 2016-2017

En 2017 la mayor incidencia se presentó en mujeres con una tasa de 4.48 por cada 100.000 mujeres y en los hombres la Tasa de incidencia fue de 1.46 por cada 100.000 hombres, mientras que para el 2016 la mayor incidencia se presentó en los hombres con 7.37 por cada 100.000 con respecto a la tasa de incidencia de mujeres para ese año.

GRAFICA 22. TASAS ESPECIFICAS Y CASOS ESI IRAG POR SEXO A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, 2016 -2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: Sivegila. 2016-2017

Las comunas de mayor representación para ESI- IRAG en el municipio de Ibagué en los años 2016 y 2017 fueron: comuna 6, comuna 9, comuna 8, comuna 4 y para el área rural en las veredas: retiro, Tapias, san Cayetano, San Juan de la china y Martinica. En 2017 a SE 24 para ESI-IRAG se encuentran 7 casos confirmados que residen en los siguientes barrios: Villas Gualara, Vereda el retiro, Jordán 3 etapa, San José, Claret, salado, Praderas. En donde 6 de los casos pertenecen al grupo de edad de menores de 5 años y solo uno corresponde a un adulto mayor de 60 años. De los 7 casos confirmados para ESI-IRAG, 6 casos son hombres y un caso es mujer.

TABLA 11. DISTRIBUCIÓN CASOS ESI IRAG POR COMUNA A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, 2016 -2017, IBAGUÉ, TOLIMA

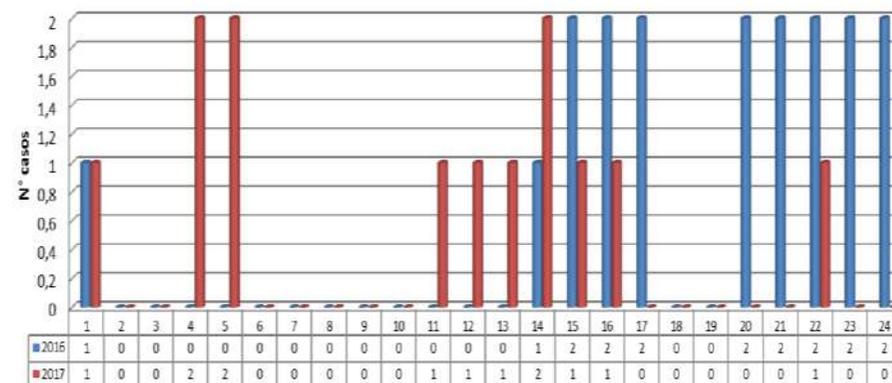
Barrio/Comuna	2017	Barrio/Comuna	2016
	N Casos		N Casos
6 (San francisco)	2	6 (La Gaviota)	1
2 (El Oasis)	1	(5 Jordan 9 Etapa)	1
12 (Galan)	2	(11 Villa Guarala)	1
11 (Villas de Guarana)	1	Vereda el retiro	1
(1 Centro)	2	9 (Jordan II etapa)	2
6 (Mandarinos)	2	12 (Venecia)	1
9 (Picaleña)	1	12 (san Jose)	1
1 (Estacion)	2	2 (7 de agosto)	1
13 (Batallon)	1	13 (Boqueron)	1
9 (Villa Marina)	2	6 (Arboleda)	1
San Juan de la China	1	6 (Alamos)	2
10 (La Francia)	1	6 (Las Delicias)	2
9 (Las Americas)	1	12 (Industrial)	1
6 (Luis Carlos Galan)	1	4 (Ciudadela Porvenir)	1
11 (Villa Maria)	1	9 (Ciudadela comfenalco)	1
12 (Kennedy)	1	6 (Ambala)	1
10 (Las Palmas)	1	8 (Jardin santander)	1
Vereda San Cayetano	1	1 (Baltazar)	1
8 (Nueva Castilla)	1	Vereda Tapias	1
8 (Ciudadela simon Bolivar)	2	1 (Pueblo Nuevo)	1
4 (Calarca)	1	12 (Ricaurte)	1
7 (Villa Marin)	1	10 (Avenida Ferrocarril)	1
Nazareth	1	13 (Miramar)	1
Vereda martinica	1	9 (Hacienda Piedra pintada)	1
sin dato	1	5 (Jordan 8 etapa)	1
Total	32	9 (Las americas)	1
		8 (Urb martin reyes)	1
		1 (Combeima)	1
		4 (Restrepo)	1
		7 (Santa ana)	1
		6 (Ibagué 2000)	1
		4 (Alfonso Lopez)	1
		9 (Valparaiso)	1
		11 (Clareth)	1
		7 (El salado)	1
		7 (Praderas)	1
		9 (Jordan III etapa)	1
		sin dato	1
		Total	41

Fuente: Sivigila. 2016-2017

● **IRAG Inusitado**

Para los periodos I, II, III, IV, V, VI del 2017 han sido reportados al Sivigila un total de 13 casos de IRAG inusitado, mientras que para el 2016 al mismo periodo fueron 30 casos para este evento.

GRAFICA 23. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE IRAG INUSITADO SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 - 24, 2016-2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: Sivigila. 2016-2017

Al periodo VI del 2017, han sido reportados al Sivigila un total de 13 casos de IRAG inusitado, de los cuales 3 casos corresponden a mayores de 60 años, dos casos al grupo de edad de 35 a 39 años, dos casos al grupo de edad de 25 a 29 años, dos casos de 15 a 19 años, 2 casos en menores de 5 años, un caso en el grupo de edad de 40 a 44 años y un caso en el grupo de edad de 45 a 49 años. El 53.8% (7/13) con régimen contributivo y el 100% residen en área urbana.

En 2016 al mismo periodo analizado, fueron reportados al Sivigila un total de 30 casos, en donde un caso reside en Bogotá. Para el análisis se tuvieron en cuenta 29 casos para IRAG inusitado, en donde el 75.8% (22/29) corresponde a hombres

y el 24.2% a mujeres. El 82.7% (24/29) pertenecieron al régimen contributivo. El 93.1% residen en el área urbana y el 6.9% en área rural (vereda Cay y vereda Perico).

TABLA. 12 COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DEL IRAG INUSITADO. SE 1-24. IBAGUÉ, TOLIMA. 2016 VS 2017

Variable	Categoría	Casos 2017	% 2017	Casos 2016	% 2016
sexo	Femenino	6	46.2	7	24.2
	Masculino	7	53.8	22	75.8
Tipo Régimen	Contributivo	7	53.8	24	82.7
	Subsidiado	3	23.0	3	10.3
	particular	1	7.7	1	3.4
	especial	2	15.4	2	3.4
Área Residencia	Cabecera Municipal	13	100	27	93.1
	Centro poblado	0	0	0	0
	Rural	0	0	2	6.9

Fuente: Sivigila. 2016-2017

La tasa global para IRAG inusitado en Ibagué fue de 5.2 por 100.000 habitantes para el 2016 y en el 2017 una tasa global de 2.3 por cada 100.000 habitantes. Para Colombia la incidencia de IRAG inusitado fue de 1.37 x 100.000 habitantes en 2016 frente a 1.64 x 100.000 habitantes en 2017.

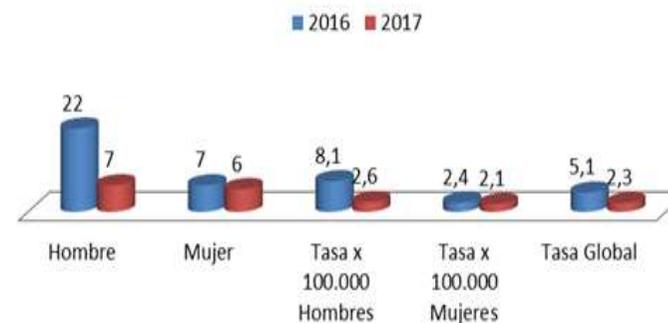
TABLA. 13 INCIDENCIA IRAG INUSITADO A SEMANA 24. IBAGUÉ TOLIMA 2016 Vs 2017

Municipio	Año 2017 a SE 24 Periodo epidemiológico VI			Año 2016 a SE 24 Periodo epidemiológico VI		
	Población	Casos	Tasa x 100.000 hab	Población	Casos	Tasa x 100.000 hab
Ibague	564.076	13	2,3	558805	29	5,2
Tolima	1.416.124	sin dato	sin dato	1412220	sin dato	sin dato
Colombia	49.300.132	808	1,64	48747632	669	1,37

Fuente: Sivigila. 2016-2017

La mayor incidencia de IRAG Inusitado en 2016 se presentó en hombres con una tasa de 8.1 por cada 100.000 hombres, frente a 2.6 por cada 100.000 hombres en 2017 y para mujeres con una tasa de 2.1 por cada 100.000 mujeres en 2017 y una tasa de 2.4 por cada 100.000 mujeres en 2016.

GRAFICA 24. TASA ESPECIFICA Y DISTRIBUCIÓN CASOS IRAG INUSITADO POR SEXO A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: Sivigila. 2016-2017

Las comunas de mayor representación para IRAG inusitado en el municipio de Ibagué fueron: comuna 6, comuna 9, comuna 7, comuna 13 y comuna 1. En el área rural se presentó en la vereda Cay y vereda Perico.

De los 29 casos de IRAG inusitado reportados en 2016, 3 casos fueron confirmados para este evento, con domicilio en los siguientes Barrios: cañaveral, centro, Vereda Perico. Para este mismo año 14 casos tuvieron ajuste D, 8 casos fueron descartados, 4 están probables y 1 caso tiene ajuste 7.

Para el 2017 al mismo periodo VI, solo se ha confirmado 1 caso de IRAG inusitado en mujer mayor de 60 años, quien reside en el Barrios La Estación. A la fecha se han descartado 7 casos y 5 casos están pendientes por reporte de laboratorio virológico.

TABLA 14. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE IRAG INUSITADO SEGÚN COMUNA DE RESIDENCIA A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24, 2016- 2017, IBAGUÉ, TOLIMA

Barrio Comuna	2017	Barrio Comuna	2016
	N Casos		N Casos
La Estacion (1)	1	La Gaviota (6)	2
Pueblo Nuevo (1)	1	Jordan 9 Etapa (6)	1
8(Topacio)	1	1 (La estacion)	1
4 (Piedra Pintada)	1	11 (Urbanizacion Martinica)	1
8 (La esmeralda)	1	2 (Ancon)	1
9 (Jordan III etapa)	1	8 (Ciudadela Simon Bolivar)	1
9 (Comfenalco)	1	6 (Cañaveral)	1
9 (Jordan I etapa)	1	7 (Cantabria)	1
6(Alamos)	1	vereda Cay	1
11 (Las Brisas)	1	Vereda Perico	1
Jardin	1	(13 Colinas del Sur)	1
13 (Batallon)	1	6 (Vergel)	2
sin dato	1	7 (salado)	2
Total	13	1 (Centro)	2
		3 (Carmen)	1
		5 (Jordan 8 etapa)	1
		6 (Ambala)	1
		13 (Florida)	1
		9 (reservas)	1
		3 (carmen)	1
		8 (Jardin)	1
		9 (Las americas)	1
		sin dato	3
		Total	29

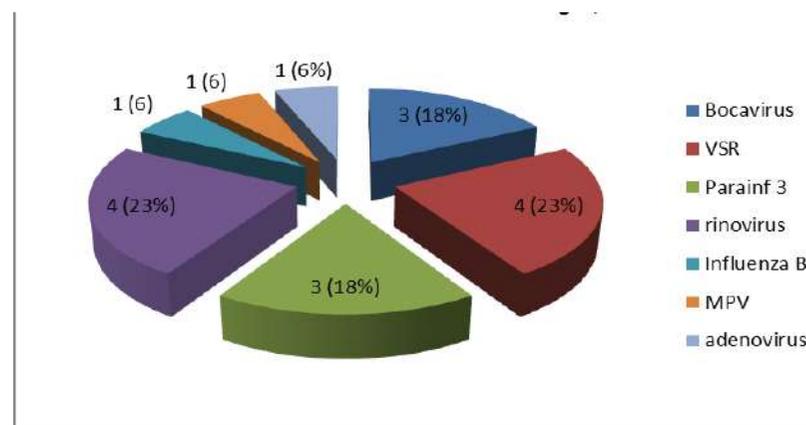
Fuente: Sivigila. 2016-2017

Por área de residencia, la mayor incidencia por infección respiratoria aguda correspondió a pacientes que residen en: comuna 9 con una tasa específica de 5.08×100.000 habitantes, comuna 8 con una tasa específica de 4.17×100.000 habitantes y comuna 5 con una tasa de 3.67×100.000 habitantes

- **Circulación de virus respiratorios**

El porcentaje de positividad a virus respiratorios circulantes a semana epidemiológica 24 en 2017 se presentó así: 23% en rinovirus, 23% para virus Sincitial respiratorio, 18% Bocavirus, 18% parainfluenza 6 adenovirus, metaneumovirus e influenza b cada uno con un 6% respectivamente.

GRAFICA 25. CIRCULACIÓN VIRAL ESI – IRAG CENTINELA A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 24. 2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: Sivigila. 2017

- **Mortalidad por IRA en menores de cinco años**

Durante el periodo I, II, III, IV, V, VI del 2017 analizado, no se han presentado casos de mortalidad por infección respiratoria aguda en este grupo de edad para el municipio de Ibagué.

2016 a este mismo periodo, se reportaron seis casos de mortalidad por IRA, en menores de 5 años, en donde 4 casos fueron hombres menores de 1 año, quienes residían en los Barrios Las Delicias, la Estación, Jordán 9 etapa y Centro en el municipio de Ibagué, con régimen subsidiado de Nueva EPS, compartía y régimen especial. Y dos últimos casos femeninos, menores de 4 meses de edad, en donde una no registra dato de dirección y la otra menor residía en Santa Ana.

La tasa de mortalidad nacional por IRA en menores de 5 años fue 6.48 x 100.000 menores de 5 años en 2016, frente a la tasa de mortalidad para este evento en 2017 que fue de 4.9 x 100.000 menores de 5 años. Para el Tolima la tasa de mortalidad por IRA en los menores de 5 años fue de 11.04 x 100.000 habitantes en 2016 versus a la tasa en 2017 que fue de 7.9 x 100.000 menores de 5 años. Para Ibagué la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años en 2016 fue de 11,5 x 100.000 menores de 5 años.

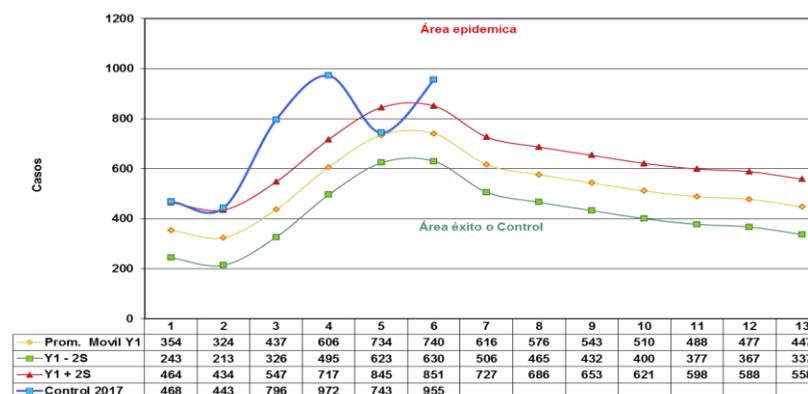
TABLA 15. MORTALIDAD IRA EN MENORES DE 5 AÑOS A SEMANA 24. IBAGUÉ TOLIMA 2016 Vs 2017

Mortalidad por IRA en menores de 5 años a SE 24, Ibagué vs Tolima. 2017						
Municipio	Año 2017 a SE 24 Periodo epidemiológico VI			Año 2016 a SE 24 Periodo epidemiológico VI		
	Población <5 años	Casos 2017	Tasa x 100.000 menores de 5 años	Población <5 años	Casos 2016	Tasa x 100.000 menores de 5 años
Ibagué	43.643	0	0	43608	5	11,5
Tolima	126.429	10	7,9	126847	14	11,04
Colombia	4.348.076	213	4,9	4335151	281	6,48

Fuente: Sivigila. 2017

Actualmente el canal endémico de IRA, evidencia que el comportamiento epidemiológico de esta enfermedad en los menores de 1 año, se encuentra en la zona de epidémica, presentando el máximo de registros en el periodo epidemiológico 4 con 972 casos y periodo epidemiológico 6 con 955 casos. Se puede evidenciar que para los periodos I y II la enfermedad de IRA se encontraba en el límite o borderline del área epidémica, generándose la alerta epidemiológica frente a la intensificación de acciones en salud pública, para la prevención, manejo y control de la IRA y afectar de forma positiva en la demanda de servicios y la morbi-mortalidad.

GRAFICA 26. ÍNDICES ENDÉMICOS IRA EN MENORES DE 1 AÑO, IBAGUÉ, TOLIMA, 2011 – 2017 A SEMANA 24



Fuente: SIVIGILA - SSM

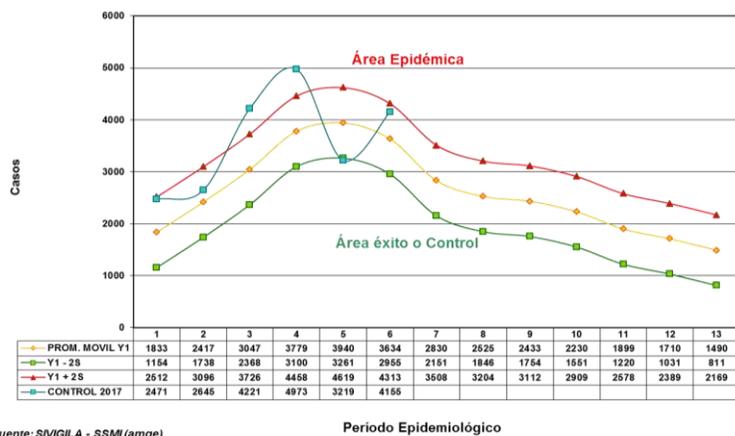
Periodo Epidemiológico

Fuente: Sivigila-SSM

Actualmente el canal endémico evidencia que el comportamiento epidemiológico de esta enfermedad en los menores de 5 años, se encuentra en el límite de la zona de alerta, presentando el máximo de registros en el periodo 4 con 4973 casos. Se puede observar que en los periodos epidemiológicos I y II, la infección respiratoria aguda en los menores de 5 años se encuentra en el área de alarma, lo que indica que se debe generar la alerta inmediata frente al evento con el fin de

reactivar los planes de contingencia y mitigar frente a la mortalidad por ira en menores de 5 años.

GRAFICA 27. ÍNDICES ENDÉMICOS IRA EN MENORES DE 5 AÑOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2011 – 2017 A SEMANA 24



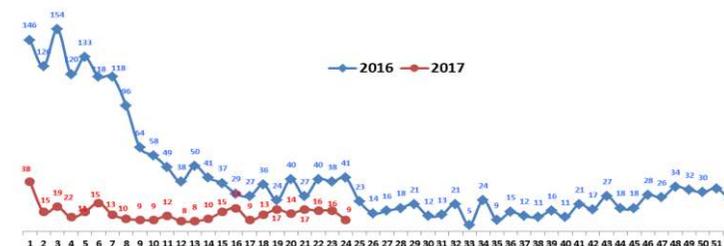
Fuente: Sivigila-SSM

2. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

• DENGUE

Con corte hasta el periodo epidemiológico 6 de 2017 (01 de enero a 17 de junio), se notificaron al Sivigila 343 casos probables y confirmados de dengue en todas sus formas; con corte al mismo periodo epidemiológico de 2016 se notificaron 1650 casos; con una evidente reducción del 79.21%. De los casos notificados a periodo 6 el 60.06% (206) sin signos de alarma; el 38.48% (132) con signos de alarma y el 1.46% (5) de dengue grave.

GRAFICO 28. CASOS DE DENGUE EN TODAS SUS FORMAS (PROBABLES-CONFIRMADOS) SEGÚN NOTIFICACIÓN POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2016- 2017 PERIODO 6 SEMANA 24 PARCIAL

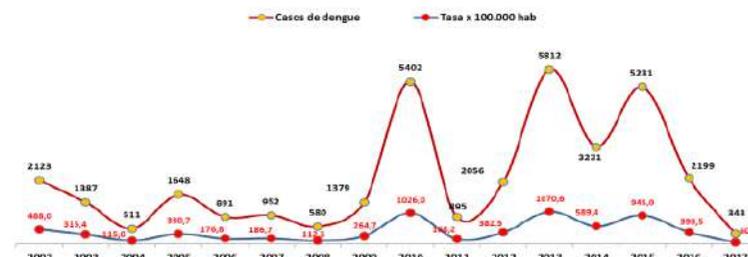


FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Para el 2016 el municipio de Ibagué cerró el año epidemiológico con 2199 casos (información parcial) y una incidencia de 393.5 por cada 100.000 habitantes, a periodo epidemiológico 6 del 2017 la incidencia se encuentra en 60.8 por cada 100.000 habitantes.

A nivel nacional el municipio en referencia a dengue con y sin signos de alarma, se encuentra en el cuarto lugar después de Cali con el 16,9 %, Medellín con el 9,2 %, Neiva con el 2,4 %, Ibagué con el 2,3 %. En Dengue grave se encuentra en segundo lugar con después de Neiva con el 10,1 %, Ibagué 5,6 %. A nivel departamental Ibagué representa el 20,83% del total de casos del departamento.

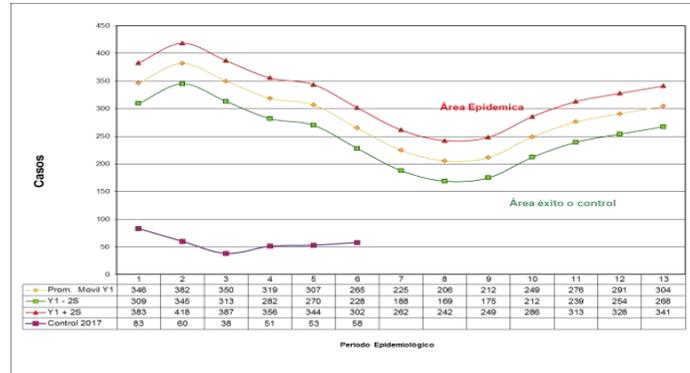
GRAFICO 29. INCIDENCIA DE DENGUE (TODAS SUS FORMAS), PROBABLES Y CONFIRMADOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2002 - 2017 PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En el canal endémico de Dengue con y sin signos de alarma para el periodo 6, evidencia que el municipio de Ibagué se encuentra en el área de éxito o control.

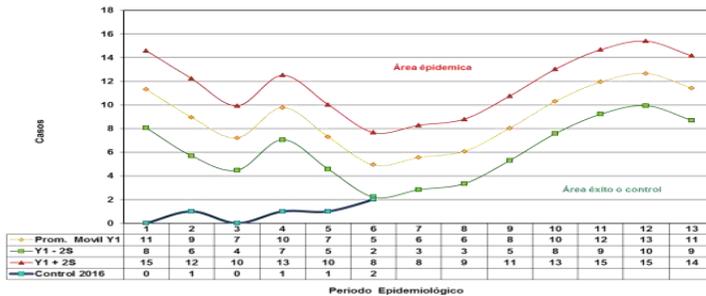
GRAFICO 30. CANAL ENDÉMICO DENGUE CON Y SIN SIGNOS DE ALARMA CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2012 A 2017 PERIODO 6 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En Dengue grave con 5 casos notificados con corte al periodo 6 el municipio se encuentra en control, aunque se evidencia un incremento de casos para este último periodo.

GRAFICO 31. CANAL ENDÉMICO DENGUE GRAVE (PROBABLES Y CONFIRMADOS), IBAGUÉ, TOLIMA, 2012 A 2017 PERIODO 6 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Según comuna de residencia el mayor número de casos residen en la comuna 7 con 65 casos y una incidencia específica de 162.72 por cada 100.000 habitantes de esta comuna; seguido de la comuna 8 con 35 casos y una incidencia de 48.76 por cada 100.000 habitantes.

TABLA 16. CASOS NOTIFICADOS DE DENGUE POR BARRIO DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6, 2017

COMUNA	Dengue		Dengue Grave		Total	
	Número de casos	Incidencia x 100.000Hab	Número de casos	Incidencia x 100.000Hab	Número de casos	Incidencia x 100.000Hab
1	16	55,73	0	0,00	16	55,73
2	19	49,16	0	0,00	19	49,16
3	10	45,28	0	0,00	10	45,28
4	29	71,23	0	0,00	29	71,23
5	18	66,06	0	0,00	18	66,06
6	29	63,07	3	6,52	32	69,60
7	65	162,72	0	0,00	65	162,72
8	33	45,97	2	2,79	35	48,76
9	29	49,11	0	0,00	29	49,11
10	15	37,38	0	0,00	15	37,38
11	9	32,62	0	0,00	9	32,62
12	30	75,61	0	0,00	30	75,61
13	15	99,73	0	0,00	15	99,73
RURAL	13	42,98	0	0,00	13	42,98
SD	8	na	0	na	8	na
Total general	338	59,92	5	0,89	343	60,81

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Según el barrio de residencia los casos de dengue con y sin signos de alarma probables y confirmados se han notificado de 1254 barrios, predominando los barrios El salado de la comuna 7 con 10 casos el 3.03%, seguido de los barrios Gaitán de la comuna 4, Modelia de la comuna 7 y Ricaurte de la comuna 12 con 8 casos el 2.42% cada uno.

TABLA 17. CASOS NOTIFICADOS DE DENGUE POR BARRIO DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6, 2017

Barrio	Número de casos	%
SALADO	10	3,03
GAITAN	8	2,42
MODELIA	8	2,42
RICAUARTE	8	2,42
TOPACIO	7	2,12
CENTRO	6	1,82
SANTA ANA	6	1,82
AMBALA	5	1,52
BELEN	5	1,52
MONTECARLO	5	1,52
20 DE JULIO	4	1,21
BOQUERON	4	1,21
CALARCA	4	1,21
CIUDADELA SIMON	4	1,21
BOLIVAR	4	1,21
JORDAN 8 ETAPA	4	1,21
NUEVA CASTILLA	4	1,21
OVIEDO	4	1,21
ARKALA	3	0,91
DIVINO NIÑO	3	0,91
GALAN	3	0,91
GAVIOTA	3	0,91
JORDAN 7 ETAPA	3	0,91
LA POLA	3	0,91
LAS VEGAS	3	0,91
LOS MARTIRES	3	0,91
MIRAMAR	3	0,91
PIEDRA PINTADA	3	0,91
PORTALES DEL NORTE	3	0,91
RESTREPO	3	0,91
RINCON DE PIEDRA PINTADA	3	0,91
SAN ANTONIO	3	0,91
TERRAZAS DEL TEJAR	3	0,91
VILLA MARLEN	3	0,91
Otros barrios	186	56,36
Total	330	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En el área rural se ha realizado hasta el periodo epidemiológico 6, la notificación de 13 casos de dengue predominando la afectación en los corregimientos del Cay con 5 casos.

TABLA 18. CASOS NOTIFICADOS DE DENGUE ÁREA RURAL DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6, 2017

Corregimiento	Vereda	Número de casos	%
CAY	CAY	2	15,38
	LA CASCADA	2	15,38
	LA COQUETA	1	7,69
DANTAS	DANTAS	1	7,69
EL SALADO	CHUCUNI	1	7,69
	SANTA ELENA	1	7,69
EL TOTUMO	LA MARTINICA	3	23,08
	CAÑADAS POTRERITO	1	7,69
CARMEN DE BULIRA	LOS CAUCHOS	1	7,69
Total		13	100,00

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En dengue grave solo se ha realizado la notificación de 5 casos predominando la comuna 6 con tres casos en los barrios Caminos de San Francisco, Arkala y La Gaviota.

TABLA 19. CASOS NOTIFICADOS DE DENGUE GRAVE POR BARRIO DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6, 2017

Comuna	Barrio	Número de casos	%
6	CAMINOS SAN FRANCISCO	1	20,00
10	LA FRANCIA	1	20,00
6	ARKALA	1	20,00
6	GAVIOTA	1	20,00
8	TOPACIO	1	20,00
Total		5	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En otras variables sociodemográficas la mayor proporción de los casos se ha presentado en los hombres con el 57.43% (194); en población afiliada al régimen contributivo con el 54.73% (185); el 100% con pertenencia étnica otros y predominando en el grupo de edad de 1 a 4 años con 38 casos el 11.24%.

TABLA 20. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE DENGUE, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6, 2017

Variable	Categoría	Dengue		Dengue Grave		Total	
		Número de casos	%	Número de casos	%	Número de casos	%
sexo	Mujeres	144	42,60	2	40,00	146	42,57
	Hombres	194	57,40	3	60,00	197	57,43
Tipo de régimen	Contributivo	185	54,73	2	40,00	187	54,52
	Subsidiado	78	23,08	1	20,00	79	23,03
	Excepción	38	11,24	0	0,00	38	11,08
	Especial	18	5,33	0	0,00	18	5,25
Pertenenencia étnica	No afiliado	19	5,62	2	40,00	21	6,12
	Otro	338	100	5	100	343	100
Grupo de edad	Menor 1 año	18	5,33	0	0,0	18	5,25
	1 a 4	38	11,24	0	0,0	38	11,08
	5 a 9	22	6,51	0	0,0	22	6,41
	10 a 14	26	7,69	0	0,0	26	7,58
	15 a 19	34	10,06	0	0,0	34	9,91
	20 a 24	37	10,95	0	0,0	37	10,79
	25 a 29	23	6,80	0	0,0	23	6,71
	30 a 34	17	5,03	0	0,0	17	4,96
	35 a 39	29	8,58	1	20,0	30	8,75
	40 a 44	19	5,62	1	20,0	20	5,83
	45 a 49	20	5,92	1	20,0	21	6,12
50 a 54	5	1,48	0	0,0	5	1,46	
55 a 59	9	2,66	0	0,0	9	2,62	
60 a 64	7	2,07	0	0,0	7	2,04	
65 y mas	34	10,06	2	40,0	36	10,50	

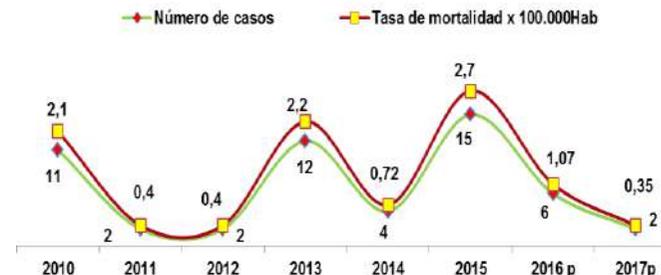
FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

• Mortalidad por dengue

En referencia a la mortalidad por Dengue hasta el periodo epidemiológico 6 se han notificado 3 casos al sistema de vigilancia, de estos 1 caso se descartó por resultados pos mortem y análisis de caso; para una tasa de mortalidad de 0.35 por cada 100.000 habitantes, para el 2016 se confirmaron 4 casos por unidad de análisis y aún quedan probables 2 a la espera de resultados de análisis pos mortem. Ibagué representa el **20%** de la mortalidad del Departamento y el 3,9% con relación al país.

Los casos de 2017 se tratan de dos hombres de 44 y 84 años con residencia en el barrio Caminos de San Francisco y Árcala de la comuna 6 afiliados a los regímenes contributivo y subsidiado.

GRAFICO 32. TASA DE MORTALIDAD POR DENGUE, CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2010 A 2017 PERIODO 6 PARCIAL

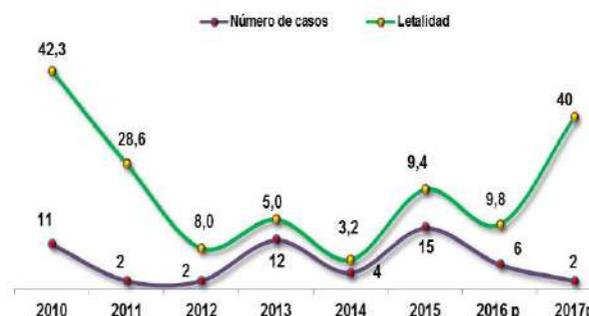


FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

• Letalidad por Dengue

Hasta el periodo epidemiológico 6 se registra una Letalidad del 40 %; en donde 2 de los 5 casos reportados como probable de Dengue grave, fallecieron.

GRAFICO 33. LETALIDAD DENGUE GRAVE, CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2010 A 2017 PERIODO 6 PARCIAL



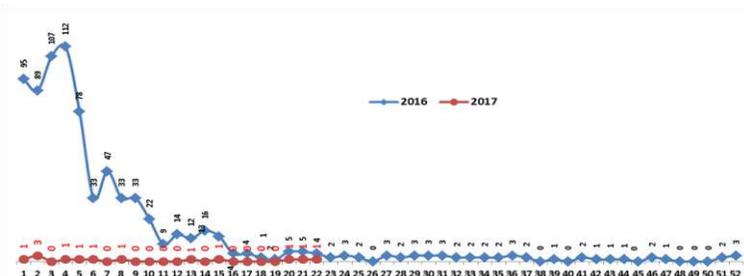
FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

• **CHIKUNGUNYA**

Con corte hasta periodo epidemiológico 6 de 2017 (01 de enero a 17 de junio), se notificaron al Sivigila 13 casos de Chikungunya; en 2016 con corte al mismo periodo epidemiológico se notificaron 743 casos.

Según comuna de residencia, la mayoría de los casos residen en la comuna 9.

GRAFICO 34. CASOS DE CHIKUNGUNYA SEGÚN NOTIFICACIÓN POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2016 A 2017 SEMANA 24 PERIODO 6 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Para el 2016 el municipio de Ibagué cerró el año epidemiológico con 784 casos y una incidencia de 140.3 por cada 100.000 habitantes, para el periodo 6 de 2017 se encuentra en 2.3 por cada 100.000 habitantes.

TABLA 21. CASOS NOTIFICADOS DE CHIKUNGUNYA POR COMUNA DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6, 2017

COMUNA	Chikungunya	
	Número de casos	Incidencia x 100.000Hab
1	0	0,00
2	0	0,00
3	1	4,53
4	1	2,46
5	0	0,00
6	1	2,17
7	0	0,00
8	1	1,39
9	2	3,39
10	0	0,00
11	0	0,00
12	0	0,00
13	0	0,00
RURAL	1	3,31
SD	6	na
Total general	13	2,3

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

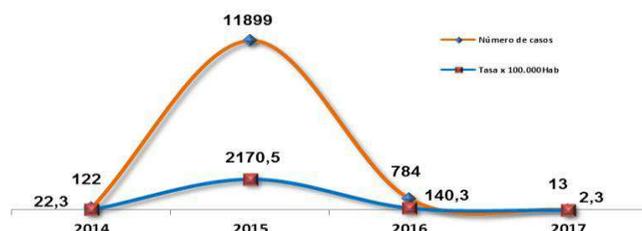
En referencia al barrio de la mayoría de los casos residencia los casos la mayoría son residentes de la ciudad de Bogotá pero al parecer adquirieron la enfermedad en el municipio de Ibagué.

TABLA 22. CASOS NOTIFICADOS DE CHIKUNGUNYA POR BARRIO DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6, 2017

Barrio	Número de casos	%
COMFENALCO	1	7,69
CARCEL	1	7,69
PIEDRA PINTADA	1	7,69
SAN SIMON	1	7,69
GAVIOTA	1	7,69
V. CAÑADAS	1	7,69
POTRERITO	1	7,69
VALPARAISO	1	7,69
BOGOTA	5	38,46
SD	1	7,69
Total	13	100,00

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

GRAFICO 35. TASA DE INCIDENCIA CHIKUNGUNYA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2014 A 2017 PERIODO 6 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En otras variables sociodemográficas la mayor proporción de los casos se ha presentado en las mujeres con el 69.23% (9); en población afiliada al régimen contributivo con el 69.23% (9); el 100% con pertenencia étnica otros y en el grupo de edad predominante es el de 35 a 39 años con el 30.77% (4) de los casos.

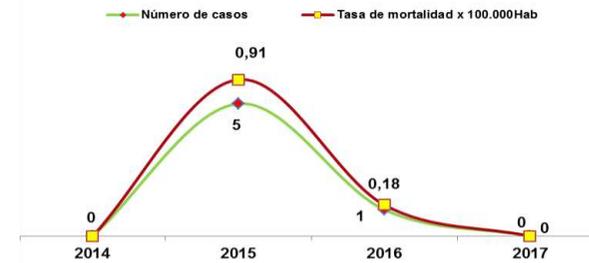
TABLA 23. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE CHIKUNGUNYA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6, 2017

Variable	Categoría	Chikungunya	
		Número de casos	%
sexo	Mujeres	9	69,23
	Hombres	4	30,77
Tipo de régimen	Contributivo	9	69,23
	Subsidiado	3	23,08
	Excepción	0	0,00
	Especial	0	0,00
Pertenencia étnica	No afiliado	1	7,69
	Otro	13	163
Grupo de edad	Menor 1 año	1	7,69
	1 a 4	0	0,00
	5 a 9	1	7,69
	10 a 14	0	0,00
	15 a 19	0	0,00
	20 a 24	2	15,38
	25 a 29	1	7,69
	30 a 34	1	7,69
	35 a 39	4	30,77
	40 a 44	1	7,69
	45 a 49	0	0,00
	50 a 54	0	0,00
	55 a 59	0	0,00
60 a 64	0	0,00	
65 y mas	2	15,38	

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En referencia a la mortalidad por Chikungunya hasta el periodo epidemiológico 6 de 2017 no se han reportado casos, el 2016 cerró con una tasa de mortalidad de 0.18 por cada 100.000 habitantes por un caso confirmado por clínica, con unidad de análisis realizada a nivel departamental.

GRAFICO 36. TASA DE MORTALIDAD CHIKUNGUNYA CASOS SOSPECHOSOS Y CONFIRMADOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2014 A 2017 PERIODO 6 PARCIAL

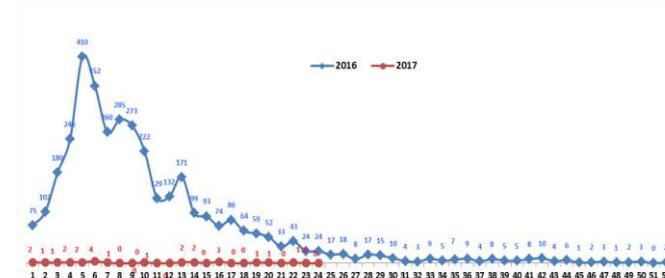


FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

• ZIKA

Con corte hasta el periodo epidemiológico 6 de 2017 (01 de enero a 17 de junio), se notificaron al Sivigila24 casos de Zika; en 2016 con corte al mismo periodo epidemiológico se notificaron 3.488 casos. En el Tolima Ibagué aporta el 33,3% y a nivel nacional el 1.72%.

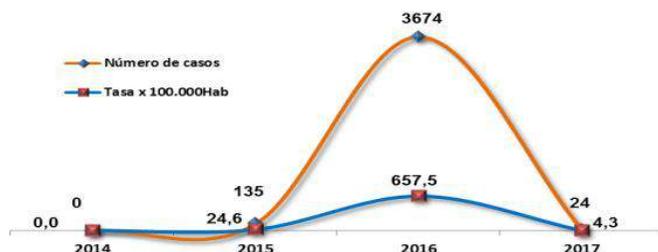
GRAFICO 37. CASOS DE ZIKA (SOSPECHOSOS-CONFIRMADOS) SEGÚN NOTIFICACIÓN POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2016- 2017 PERIODO 6 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Para el 2016 el municipio de Ibagué cerró el año epidemiológico con 3674 casos y una incidencia de 657.5 por cada 100.000 habitantes, para el año 2017 a periodo epidemiológico 6 la incidencia se encuentra en 4.3 por cada 100.000 habitantes.

GRAFICO 38. TASA DE INCIDENCIA ZIKA IBAGUÉ, TOLIMA, 2014 A 2017 PERIODO 6 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

De los casos reportados en 2017 la mayoría son residentes de las comunas 7 y 9 con 4 casos reportados en cada una para una incidencia de 10.01 y 6.77 por cada 100.000 habitantes de cada una de estas comunas.

TABLA 24. CASOS NOTIFICADOS DE ZIKA POR COMUNA DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6, 2017

COMUNA	Zika	
	Número de casos	Incidencia x 100.000Hab
1	2	6,97
2	1	2,59
3	0	0,00
4	2	4,91
5	0	0,00
6	2	4,35
7	4	10,01
8	2	2,79
9	4	6,77
10	1	2,49
11	0	0,00
12	3	7,56
13	0	0,00
RURAL	1	3,31
SD	2	
Total general	24	4,3

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En referencia al barrio de residencia la mayoría de los casos son residentes de los barrios Arboleda campestre de la comuna 9 y Modelia de la comuna 7, con 3 casos registrados en cada comuna.

TABLA 25. CASOS NOTIFICADOS DE ZIKA POR BARRIO DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6, 2017

Barrio	Número de casos	%
ARBOLEDA CAMPESTRE	3	12,50
MODELIA	3	12,50
ALTOS DE VASCONIA	1	4,17
ARKALA	1	4,17
CALARCA	1	4,17
CARCEL	1	4,17
CEIBA	1	4,17
CENTRO	1	4,17
GAVIOTA	1	4,17
HIPODROMO	1	4,17
LA AURORA	1	4,17
LIMONAR	1	4,17
LOS GUADUALES	1	4,17
ROSA BADILLO	1	4,17
SAN PEDRO	1	4,17
ALEJANDRINO	1	4,17
BELLA VISTA	1	4,17
VILLA DEL SOL	1	4,17
V. CAÑADAS	1	4,17
SD	2	8,33
Total	24	100,00

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

De los 24 casos notificados con corte hasta el periodo 6 el 79.17% (19) corresponde a mujeres, afiliados al régimen subsidiado el 54.17% (13), con pertenencia étnica otros en el 100% de los casos; predominando el grupo de edad de menores de 1 año con el 37.50% (9).

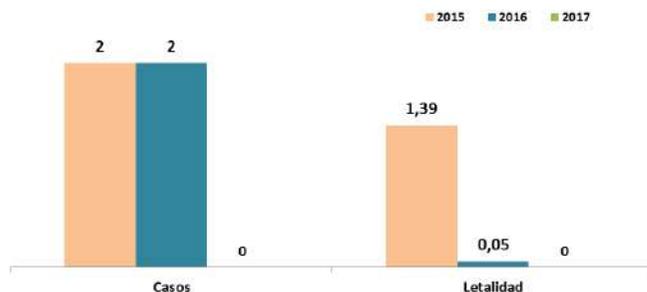
TABLA 26. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE ZIKA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6, 2017

Variable	Categoría	Zika	
		Número de casos	%
sexo	Mujeres	19	79,17
	Hombres	5	20,83
Tipo de régimen	Contributivo	9	37,50
	Subsidiado	13	54,17
	Excepción	1	4,17
	Especial	0	0,00
	No afiliado	1	4,17
Pertenencia étnica	Otro	24	100
Grupo de edad	Menor 1 año	9	37,50
	1 a 4	3	12,50
	5 a 9	0	0,00
	10 a 14	1	4,17
	15 a 19	1	4,17
	20 a 24	1	4,17
	25 a 29	3	12,50
	30 a 34	3	12,50
	35 a 39	2	8,33
	40 a 44	0	0,00
	45 a 49	0	0,00
	50 a 54	0	0,00
	55 a 59	0	0,00
	60 a 64	0	0,00
65 y mas	1	4,17	

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

La letalidad por Zika para el año 2016 cerró en 0.05 por cada 100 enfermos de Zika, para el año 2017 no se han reportado casos.

GRAFICO 39. LETALIDAD POR ZIKA CASOS CONFIRMADOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2015 - 2017 PERIODO 6 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

• Gestantes Zika

Desde el inicio del brote por el virus del Zika se han notificado al sistema de vigilancia un total de 623 gestantes con antecedente Zika, de estas la mayoría se ha registrado en el año 2016 con 602 gestantes; de estas se han confirmado con pruebas realizadas en el Instituto Nacional de Salud 262 casos el 43.52%; para el periodo epidemiológico 6 se han notificado 6 casos la mayoría el 66.7% (4) se encontraban en el momento de la infección con 1 a 13 semanas de gestación. Ibagué aporta el 35,29% del total del Tolima para el año 2017.

TABLA 27. GESTANTES CON ZIKA VIRUS, SEGÚN SEMANA DE GESTACIÓN, IBAGUÉ, TOLIMA, 2015 -2017 SEMANA 24 PARCIAL

Semanas	2015		2016		2017	
	Número de casos	Porcentaje	Número de casos	Porcentaje	Número de casos	Porcentaje
1 a 13	6	40	180	30,0	4	66,7
14 a 26	6	40	189	31,5	0	0,0
27 a 40	3	20	208	34,7	2	33,3
Sin dato	0	0	25	4,2	0	0,0
Total	15	100	602	100	6	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

• Defectos congénitos

Para el año 2016 en cumplimiento de la vigilancia intensificada de anomalías del sistema nervioso central en el contexto Zika se registró la notificación de 40 casos con anomalías congénitas de este tipo el 70% con antecedentes de Zika. De estas la mayoría el 72.5% (29) se diagnosticaron como Microcefalias; de estas Microcefalias 26 casos el 89.65% fue notificada en el evento Zika; todos los casos se encuentran en investigación por el Instituto Nacional de Salud con el fin de identificar la relación del Zika con las anomalías presentadas. De los casos reportados con Microcefalia 4 se encuentran en etapa de gestación, 18 casos vivos y las 7 restantes fallecidos.

De los 40 casos notificados con anomalías del sistema nervioso central, 10 casos el 25% tienen como condición final muertos de estas mortalidades el 80% (8) por medio de IVE.

Para el año 2017 a semana 24 se han notificado al Sivigila 11 casos con diagnósticos relacionados con afecciones del sistema nervioso central; de estos 5 casos son Microcefalias, uno de los casos con fin muerto; en dos de los casos las madres tienen antecedentes gestacionales de Zika.

TABLA 28. DEFECTOS CONGÉNITAS SOSPECHOSAS DE ZIKA VIRUS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2016 A 2017 SEMANA 24 PARCIAL

Código CIE 10	Descripción	2016		2017			
		Casos	Porcentaje	Notificado Zika	Casos	Porcentaje	Notificado Zika
Q02X	MICROCEFALIA	29	72,5	26	5	45,5	2
Q039	HIDROCEFALO CONGENITO, NO ESPECIFICADO	3	7,5	0	3	27,3	1
Q000	ANENCEFALIA	2	5,0	1	0	0,0	0
Q019	MEGACISTERNA MAGNA	2	5,0	0	0	0,0	0
Q038	OTROS HIDROCEFALOS CONGENITOS	2	5,0	1	1	9,1	0
Q057	ESPINA BIFIDA OCULTA LUMBAR SIN EVIDENCIA DE MENINGOCELE	1	2,5	0	0	0,0	0
Q059	ESPINA BIFIDA NO ESPECIFICA	1	2,5	0	0	0,0	0
Q050	MNELOMENINGOCELE	0	0,0	0	1	9,1	0
Q001	HIPOPLASIA CEREBELOSA	0	0,0	0	1	9,1	0
Total general		40	100	28	11	100	3

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

- Afectación Neurológica**

A semana 24 periodo epidemiológico 6 del año 2017 se ha realizado la notificación de 1 caso por afectación neurológica por sospecha de Zika se trata de un hombre de 69 años residente de la comuna 4 barrio Calarcá con diagnóstico de Guillain Barre.

TABLA 29. CASOS DE ZIKA VIRUS CON AFECTACIÓN NEUROLÓGICA, SEGÚN DIAGNÓSTICO, IBAGUÉ, TOLIMA, 2016 A 2017 SEMANA 24 PARCIAL

CIE 10	Diagnóstico	2016		2017	
		Número de casos	Porcentaje	Número de casos	Porcentaje
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	7	53,8	1	100
A85X	ENCEFALITIS VIRAL, NO ESPECIFICADA	1	7,7	0	0
A83B	OTRAS ENCEFALITIS VIRALES TRANSMITIDAS POR MOSQUITOS	1	7,7	0	0
G629	POLINEUROPATIA, NO ESPECIFICADA	1	7,7	0	0
R56B	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	1	7,7	0	0
	PARESTESIA	1	7,7	0	0
	PFA	1	7,7	0	0
Total general		13	100	1	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

- Leishmaniasis**

Hasta la semana epidemiológica 24 (periodo VI) se han notificado al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 27 casos de Leishmaniasis Cutánea los cuales hasta el momento en su totalidad todos son importados, sin embargo se está adelantado un análisis en conjunto con la secretaria de salud departamental de 11 casos del municipio de Rovira donde existe la posibilidad de tener casos autóctonos al municipio de Ibagué debido a la cercanía y continuidad geográfica con Rovira, razón, por lo cual se va realizar un estudio de foco epidemiológico y Entomológico para establecer la presencia del vector y determinar el riesgo de transmisión de la enfermedad.

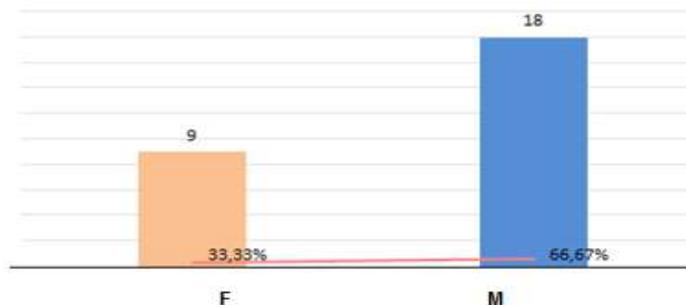
TABLA 30. CASOS DE LEISHMANIASIS CUTÁNEA REPORTADOS EN IBAGUE SEMANA 24 (PERIODO VI) PARCIAL

MUNICIPIO	2017p
ROVIRA	11
VILLA HERMOSA	4
ATACO	2
SAN ANTONIO	2
PLANADAS	2
RIOBLANCO	2
TUMACO	1
PUERTO RICO (CAQUETA)	1
PUERTO TEJAR (GUAVIARE)	2
TOTAL	27

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(DFMC)

La distribución por sexo evidencia que se está reportando más casos de Leishmaniasis cutánea en el género Masculino 18 casos (66.6%) frente a 9 casos (33.3%) en el género Femenino.

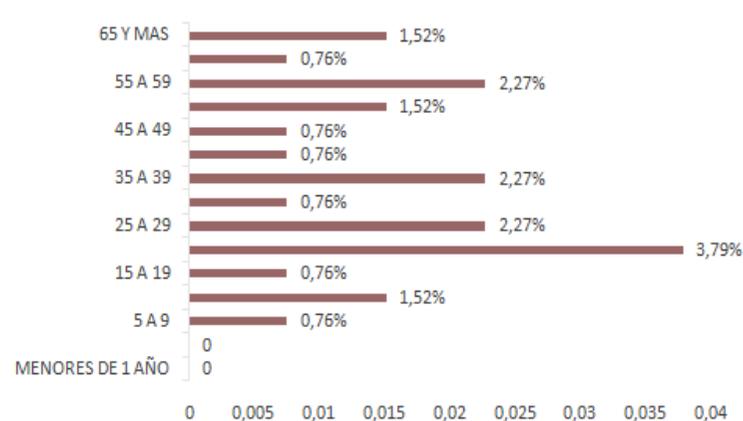
GRAFICO 40 .DISTRIBUCION POR SEXO DE LOS CASOS DE LEISHMANIASIS REPORTADOS EN IBAGUE SEMANA 24 (PERIODO VI) PARCIAL



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(DFMC)

El grupo de edad más afectado corresponde al grupo etareo de 20 a 29 años, comportamiento muy similar al registrado a nivel departamental y nacional, debido a que este grupo de edad es el grupo de edad de mayor exposición al vector.

GRAFICO 41.DISTRIBUCION POR GRUPOS DE ETAREOS CASOS DE LEISHMANIASIS CUTANEA REPORTADOS EN IBAGUE SEMANA 24 (PERIODO VI) PARCIAL



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(DFMC)

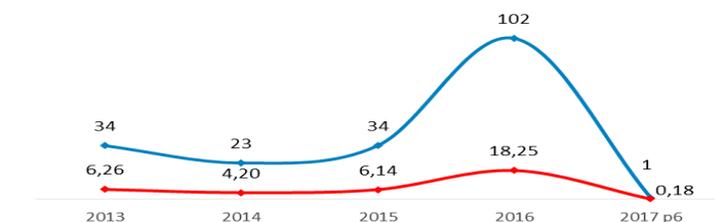
3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS –ETA

Para los 6 periodos epidemiológicos que van de 2017 se notificó al SIVIGILA 1 caso de ETA; no se notificaron caso de Mortalidad asociadas al evento.

- Comportamiento de la Enfermedades transmitidas por Alimentos— periodo 6 de 2017**

Con corte al sexto periodo de 2017 se presenta 1 caso notificado estableciendo una tasa de 0,18 casos por cada 100.000 habitantes.

GRAFICA 42. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE CASOS DE ETA. IBAGUÉ, 2013-2017. P6



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

El casos de eta reportada para los 6 periodos epidemiológicos de 2017 corresponden a la comuna 8 y se presentó en 1 hombre de 29 años; el caso pertenecen al régimen contributivo de seguridad social.

TABLA 31. PROPORCIÓN DE CASOS DE ETA SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS Y SOCIALES. IBAGUÉ TOLIMA 2017. P6

Sexo	Semana	Edad	Comuna	Tipo de SS	Casos
Masculino	7	29	8	Contributivo	1
<i>Total General</i>					1

Fuente: Sivigila SSMI. (cajg)

El municipio de Ibagué no aporta caso de ETA a la notificación del departamento a semana epidemiológica 24

TABLA 32. COMPARATIVO DE INCIDENCIA DE ETA. S24 COLOMBIA – TOLIMA – IBAGUÉ

	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUE
CASOS	172	62	0
Tasa x 100.000	SR	9.5	0 (p1-6)

Fuente: SIVIGILA.-SSM Boletin Departamental y Nacional

- Enfermedad Diarreica Aguda- EDA**

Para las 4 semanas epidemiológicas correspondientes al sexto periodo de 2017 se notificaron al SIVIGILA 4523 casos de EDA; no se notificaron caso de Mortalidad asociadas al evento.

- Comportamiento de la Enfermedad Diarreica Aguda EDA – periodo 6 de 2017**

No se han presentado mortalidades por EDA en el territorio colombiano a semana epidemiológica 24.

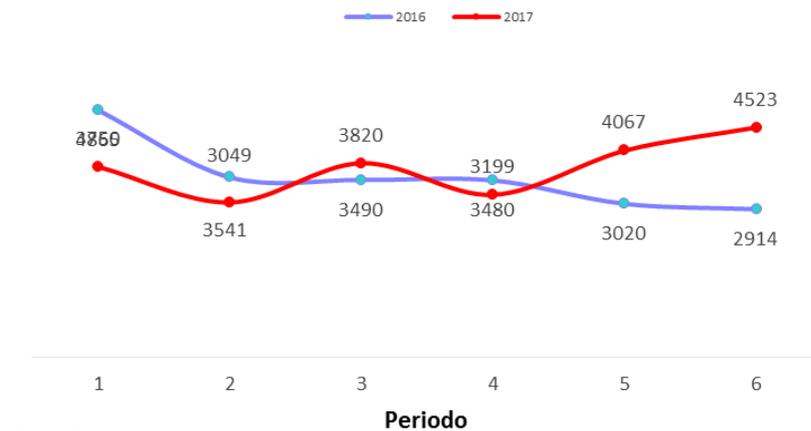
TABLA 33. COMPARATIVO DE MORTALIDAD POR EDA. S24 COLOMBIA – TOLIMA – IBAGUÉ

	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUE
CASOS	0	0	0
Tasa x 100.000	0	0	0

Fuente: SIVIGILA.-SSM Boletin Departamental y Nacional

Para el periodo epidemiológico 6 de 2017 se evidencia un aumento en los casos notificados de EDA con respecto al 2016 pasando de 2914 a 4523 casos que equivalen a un aumento en la proporción de 35,57%

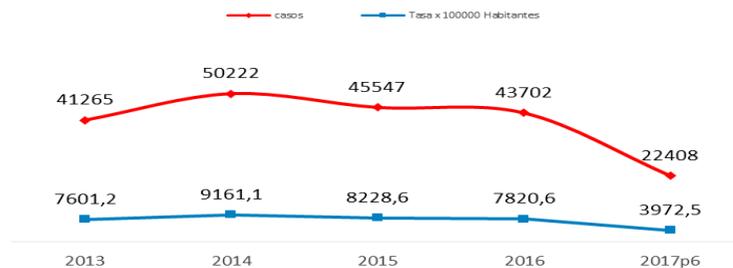
GRAFICA 43. INCIDENCIA DE EDA. IBAGUÉ TOLIMA, 2016-2017, P(1-6)



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

Los casos de EDA evidencian un comportamiento fluctuante para el cuatrienio 2013-2016 presentando su mayor proporción de incidencia en el año 2014 con una tasa de 9161,1 casos por cada 100.000 habitantes con 50222 casos notificados. A sexto periodo del año 2017 se registra una tasa de 3972,5 casos por 100.000 habitantes

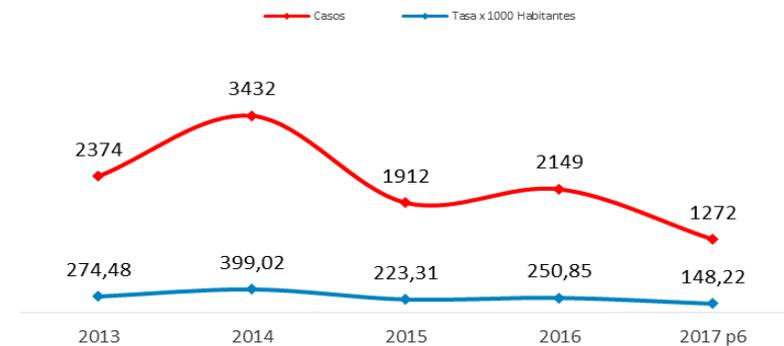
GRAFICA 44. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE EDA. IBAGUÉ TOLIMA, 2013-2017, P6



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

Con respecto al comportamiento de los casos notificados por EDA en menores de 1 año, se evidencia que para el cuatrienio 2013-2016 el pico más alto en la proporción de incidencia se presentó en el año 2014 con una tasa de 399,02 casos por cada 100.000 menores de un año y 3432 casos reportados. A sexto periodo del año 2017 se registra una tasa de 148,22 casos por 100.000 menores de 1 año.

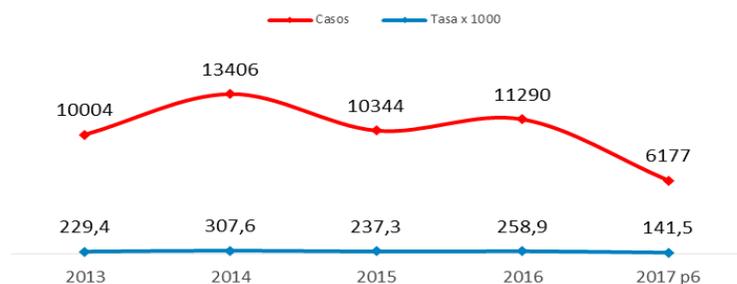
GRAFICA 45. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE EDA EN MENORES DE 1 AÑO. IBAGUÉ TOLIMA, 2013-2017, P6



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

La población menor de 5 años presento una tasa de 307,58 casos por cada 100.000 menores de 5 años para el año 2014 y una notificación de 13406 casos de EDA. Para el sexto periodo del año 2017 se registra una tasa de 141,5 casos por 100.000 menores de 5 años

GRAFICA 46. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS. IBAGUÉ TOLIMA, 2013-2017, P5



Fuente: Sivigila SSMI (caiq)

El municipio de Ibagué aporta a la morbilidad por EDA del departamento el 12,02% de los casos notificados a semana epidemiológica 24

TABLA 34 COMPARATIVO DE INCIDENCIA DE EDA. S24 COLOMBIA – TOLIMA – IBAGUÉ

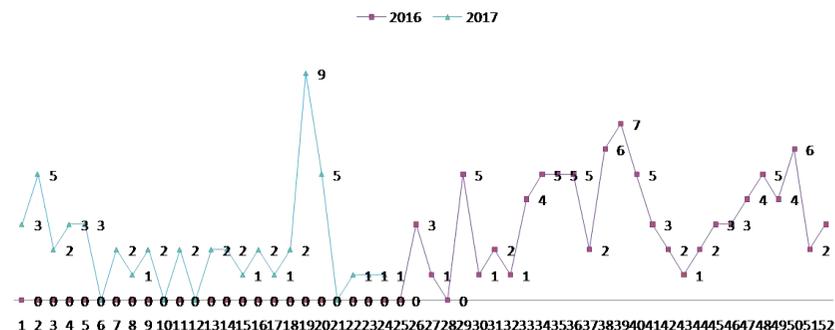
	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUE
CASOS	50.256	37.626	4523
Tasa x 100.000	SR	SR	3972.5 (p1-6)

Fuente: SIVIGILA.-SSM Boletín Departamental y Nacional

4. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD IAAS

En el periodo epidemiológico 6 de 2017, se notificaron al SIVIGILA 8 casos de infecciones asociadas a dispositivos en las unidades de cuidados intensivos; con corte al mismo periodo epidemiológico de 2016 no se registraron casos en el aplicativo SIVIGILA escrito; la notificación por este medio dio inicio en la semana epidemiológica 26, cerrando el año 2016 con la notificación de 90 casos.

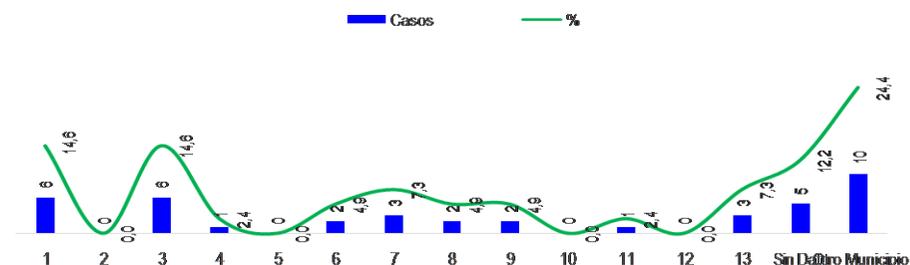
GRAFICA 47. DISTRIBUCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS EN UCI SEGÚN NOTIFICACIÓN POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. 2016 - 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2016-2017 (YKPB)

Según comuna de residencia los casos de Ibagué corresponden en mayor proporción a las comunas 1 y 3, un porcentaje significativo el 24,1% (10) son residentes de otros municipios del Tolima pero la infección se identificó en las UCI del Municipio de Ibagué.

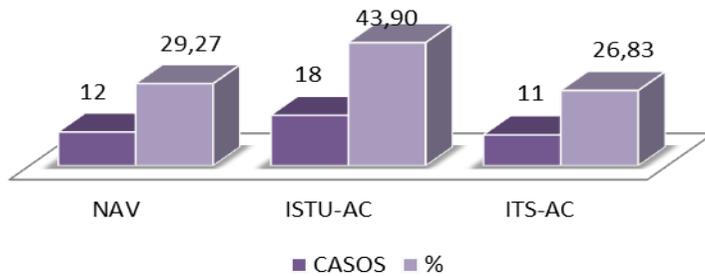
GRAFICA 48. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CASOS DE INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS EN UCI POR COMUNA DE RESIDENCIA, 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2016-2017 (YKPB)

Según el tipo de infección y dispositivo el 43,9 % (18) se asoció al catéter urinario, seguido de la neumonía por ventilación mecánica invasiva con el 29,27% (12).

GRAFICA 49. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS EN UCI SEGÚN TIPO DE INFECCIÓN, 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017 (YKPB)

En otras variables socio demográficas la mayor proporción de los casos se ha presentado en las mujeres con el 56.10% (23); en población afiliada al régimen contributivo con el 56,1% (23); en el grupo de edad de 65 y más años con el 65.86%(27) de los casos.

TABLA 35. PROPORCIÓN DE IAAS SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS Y SOCIALES, 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA

SEXO	TIPO SS	CASOS	%
FEMENINO	CONTRIBUTIVO	13	31,71
	ESPECIAL	4	9,76
	INDETERMINADO	0	0,00
	NO ESPECIFICADO	0	0,00
	EXCEPCION	0	0,00
	SUBSIDIADO	6	14,63
TOTAL FEMENINO		23	56,10
MASCULINO	CONTRIBUTIVO	10	24,39
	ESPECIAL	1	2,44
	INDETERMINADO	0	0,00
	NO ESPECIFICADO	1	2,44

	EXCEPCIÓN	1	2,44
	SUBSIDIADO	5	12,20
TOTAL MASCULINO		18	43,90
GRUPOS DE EDAD AÑOS	1 - 5	1	2,44
	6 - 10	0	0,00
	11 - 15	0	0,00
	16 - 20	1	2,44
	21 - 25	0	0,00
	26 - 30	1	2,44
	31 - 35	0	0,00
	36 - 40	0	0,00
	41 - 45	1	2,44
	46 - 50	2	4,88
	51 - 55	1	2,44
	56 - 60	3	7,32
	61 - 65	4	9,76
	66 - 70	5	12,20
71 - 75	8	19,51	
76 - 80	5	12,20	
81 Y mas	9	21,95	

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017 (YKPB)

○ **Mortalidad relacionada a Infecciones Asociadas a Dispositivos –IAD**

En referencia a la mortalidad por IAD a periodo epidemiológico 6 se han notificado 5 casos al sistema de vigilancia los cuales son asociadas a la IAD pero no atribuible. Todos los casos son en personas mayores de 60 años y el 60% corresponde al sexo femenino.

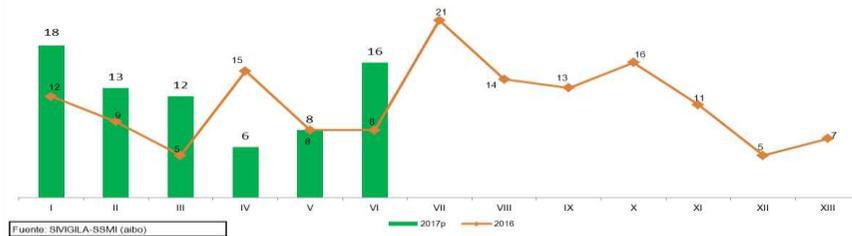
5. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

• VIH/SIDA- Mortalidad por SIDA

La pandemia por VIH/Sida ha generado numerosas pérdidas humanas, deterioro de la calidad de vida de millones de personas, consecuencias económicas negativas derivadas del incremento de los recursos necesarios para la atención en salud y de la incapacidad y muerte de miles de personas en edad productiva, que la sitúan como uno de los mayores desafíos para la humanidad.

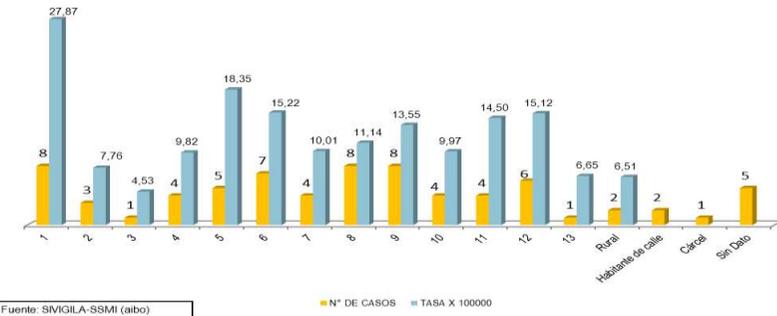
En el periodo epidemiológico VI de 2017, se notificaron al Sivigila 16 casos de VIH/Sida; al realizar la comparación al mismo periodo del año inmediatamente anterior se evidencia un aumento en el número de casos. A la fecha (Sem.1 a la 24), han ingresado al Sivigila 73 casos de VIH/SIDA..

GRAFICA 50. CASOS DE VIH/SIDA, SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017 P VS 2016



Según el número de casos y la incidencia acumulada de VIH/SIDA a semana 24 parcial, la comuna 1 con 8 casos presenta la mayor afectación por esta patología con 27,87 x 100000 habitantes; seguido de la comuna 5 que con 5 casos presenta una tasa x 100000 habitantes de 18,35. A semana epidemiológica 24, se ha presentado 1 caso en población carcelaria y 2 casos como habitante de la calle.

GRAFICA 51. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE VIH/SIDA, SEGÚN COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017*SE 1-24 PARCIAL.



De acuerdo al estadio clínico del paciente, del total de casos notificados a semana 24, el 84,21 % (48) corresponden al estadio VIH y el 15,78% (9) estadio SIDA. A la fecha Ibagué registra 3 casos de mortalidad por SIDA, 2 pacientes femeninas con edades de 28 y 42 años y pertenecientes a la comuna 1 y 1 caso en un hombre con 42 años de edad.

TABLA 36. NOTIFICACIÓN DE VIH/SIDA Y MORTALIDAD POR SIDA POR ESTADIO CLÍNICO, IBAGUÉ, TOLIMA SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 1-24, 2017

Estadio Clínico	Casos	%
VIH	61	79,21
SIDA	12	15,58
Mortalidad por SIDA	4	5,19

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2016-2017(ALSO)

El 81,82 % de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 57,14 % pertenecen al régimen contributivo; el 29,87 % fueron registrados en el grupo de edad entre 20 y 24 años.

TABLA 37. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE VIH/SIDA Y MORTALIDAD POR SIDA, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-24 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	14	18,18
	Masculino	63	81,82
Tipo de Régimen	Contributivo	44	57,14
	Subsidiado	25	32,47
	No asegurado	4	5,19
	Especial	3	3,90
	Excepción	1	1,30
	Indeterminado	0	0,00
Grupo de Edad	1 a 4	1	1,30
	15 a 19	5	6,49
	20 a 24	23	29,87
	25 a 29	9	11,69
	30 a 34	8	10,39
	35 a 39	11	14,29
	40 a 44	3	3,90
	45 a 49	7	9,09
	50 a 54	5	6,49
	55 a 59	4	5,19
	60 a 64	1	1,30
65 y más años	0	0,00	

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2016-2017(ALSO)

• INDICADORES DEL PROGRAMA DE SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVO

Desde el programa se realiza un seguimiento personalizado a los casos notificados a siviliga en evento 850, este seguimiento se hace con base a la información consolidada con matriz de alto costo (4725) de las IPS que realizan atención integral al paciente VIH la cual permite evidenciar el ingreso al programa, valoraciones, adherencia al programa, necesidad de tratamiento ARV o no. Así mismo se tienen indicadores con corte a mayo de 2017.

Para el año 2017 llevamos 3 casos de VIH Gestacional, 1 de ellos en menor de edad (17 años), del 100% de los casos 1 se encuentra con adecuada adherencia al programa, 1 de los casos fue diagnosticado por la USI del SUR no se logró incluir en el programa y con los seguimientos realizados desde el programa se encontró cambio de residencia relacionado con actual ciudad de residencia Huila, este caso fue notificado a la secretaria de salud del Huila, con copia a MSPS en espera de la búsqueda en actual residencia y el último caso es una usuaria víctima de conflicto armado de Salud vida la cual no ha sido posible volver a ubicar

TABLA 38. INDICADORES DE VIH/SIDA Y MORTALIDAD POR SIDA SEGÚN EL PROGRAMA, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-24 PARCIAL

INDICADOR	DEFINICION OPERACIONAL	FRECUENCIA DE MEDICION	PROMEDIO
1. Proporción de Pacientes Dx con VIH que se encuentra en el programa	Número de pacientes en el Programa	Mensual	38
	Número total de pacientes notificados a siviigila evento 850 x 100		57
1..Proporción de Pacientes Dx con VIH que se encuentra en el programa			67
2. Proporción de Pacientes en el programa con TAR	Número de pacientes en el Programa con TAR	Mensual	25
	Número total de pacientes en el programa x 100		38
2. Proporción Pacientes con TAR			65,8
3. Proporción Pacientes en el programa NO TAR	Número de pacientes en el Programa NO TAR	Mensual	13
	Número total de pacientes en el programa x 100		38
3. Proporción Pacientes en el programa NO TAR			34,2
Porcentaje de cobertura en tratamiento antirretroviral en adolescentes	Número de pacientes adolescentes < 18 años diagnosticados VIH con TAR	Mensual	2
	Número total de pacientes menores de 18 años diagnosticados x 100		2
META: Aumentar al 100% de cobertura de tratamiento antirretroviral en adolescentes			100,0

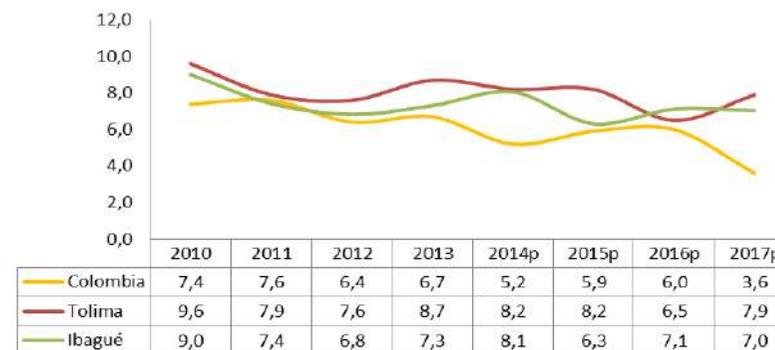
Fuente: Base de datos Programa VIH/SIDA SSM.

• **Sífilis Gestacional (SG)**

La sífilis es una enfermedad infecciosa de transmisión sexual, que puede ser adquirida durante la gestación y transmitida al feto, por esta razón se hace importante la identificación de los factores de riesgo durante el control prenatal y la tamización de las gestantes para realizar un diagnóstico y un tratamiento adecuado y oportuno, evitando la transmisión perinatal de la enfermedad.

En el periodo 2010-2017 semana 24 se observa que el departamento del Tolima ha presentado razones de prevalencia superiores a las presentadas en Colombia y en el municipio de Ibagué; a semana 24 del 2017 se han notificado al SIVIGILA de Colombia 2342 casos de SG, 64 casos en el departamento del Tolima y de estos el 37% (23) corresponden al municipio de Ibagué, lo que muestra que el municipio de Ibagué ha ido avanzando en la captación de gestantes en el control prenatal. Ver gráfico

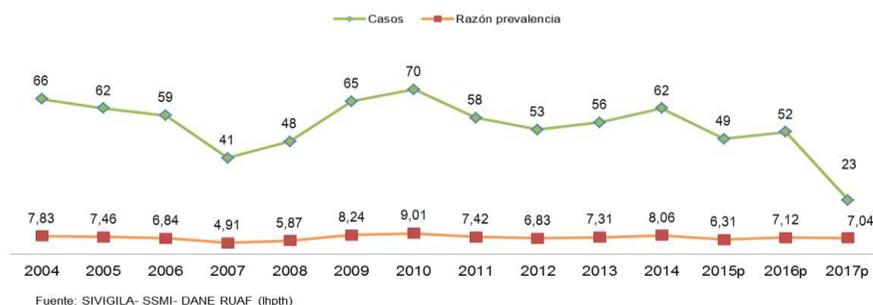
GRÁFICO 52. COMPARATIVO DE LA TENDENCIA DE LA RAZÓN DE PREVALENCIA DE SÍFILIS GESTACIONAL, COLOMBIA – TOLIMA – IBAGUÉ, 2010-2017 S 24 PARCIAL



Fuente: SSMI - SST - Informes y boletines INS

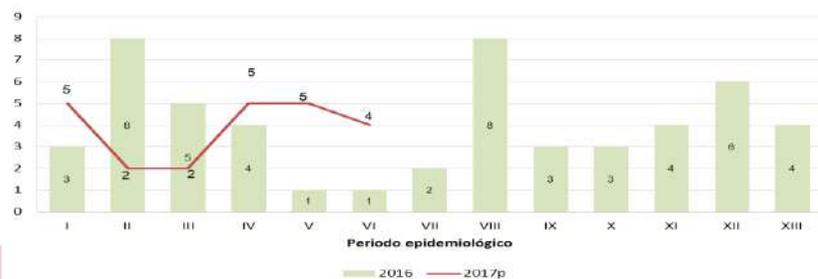
La razón de prevalencia de sífilis gestacional en el municipio de Ibagué ha presentado un comportamiento fluctuante en los últimos años, para el año 2017 a semana 24 parcial la razón de prevalencia es de 7,04 x 1.000 nacidos vivos (dato preliminar).

GRÁFICO 53. RAZÓN DE PREVALENCIA DE SÍFILIS GESTACIONAL X 1.000 NACIDOS VIVOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2004-2017 A SEMANA 24 (PERIODO VI) PARCIAL



En el año 2017 en las semanas epidemiológica 20-24 se notificaron 4 casos de SG con residencia en el municipio de Ibagué, para un total de 23 casos al periodo VI (semana 1-24), un caso más a los notificados al mismo periodo epidemiológico del 2016.

GRÁFICO 54. CASOS DE SÍFILIS GESTACIONAL SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2016 VS 2017 PARCIAL



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2016-2017(HPTH)

Según la comuna de residencia, los casos de sífilis gestacional se han presentado principalmente en las comunas 1 y 8 con el 15,8% cada una, seguida de las comunas 2, 6 y 7 con el 10,5% respectivamente. Ver tabla

TABLA 39. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS CASOS DE SÍFILIS GESTACIONAL POR COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017 A SEMANA 24 (PERIODO VI) PARCIAL

Comuna	Casos	%
Comuna 1	3	15,8
Comuna 2	2	10,5
Comuna 3	1	5,3
Comuna 4	1	5,3
Comuna 5	0	0,0
Comuna 6	2	10,5
Comuna 7	2	10,5
Comuna 8	3	15,8
Comuna 9	1	5,3
Comuna 10	1	5,3
Comuna 11	1	5,3
Comuna 12	1	5,3
Comuna 13	0	0,0
Sin información	1	5,3
Ibagué	19	100,0

Fuente: SIVIGILA SSMI - (lhpth)

El 82,6% de los casos de SG se presentaron en gestantes que residen en el área urbana del municipio de Ibagué, según el régimen de afiliación el 47,8% (11) de las gestantes se encuentran afiliadas al régimen contributivo, el 39,1% (9) al régimen subsidiado, el porcentaje restante a gestantes perteneciente a otros regímenes; en relación a la edad de la madre los casos se presentaron principalmente en gestantes con edades entre 20-24 años el 39,1% y 30-34 años con el 26,1% . Ver tabla

TABLA 40. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO DE LOS CASOS DE SÍFILIS GESTACIONAL, IBAGUÉ, TOLIMA A SEMANA 24 (PERIODO VI) DE 2017 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Area de residencia	Urbana	19	82,6
	Rural	4	17,4
Edad de la madre	10-14	0	0,0
	15-19	3	13,0
	20-24	9	39,1
	25-29	2	8,7
	30-34	6	26,1
	35-39	3	13,0
	40 y más	0	0,0
Tipo de Aseguramiento	Contributivo	11	47,8
	Subsidiado	9	39,1
	No asegurado	2	8,7
	Especial	1	4,3
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0

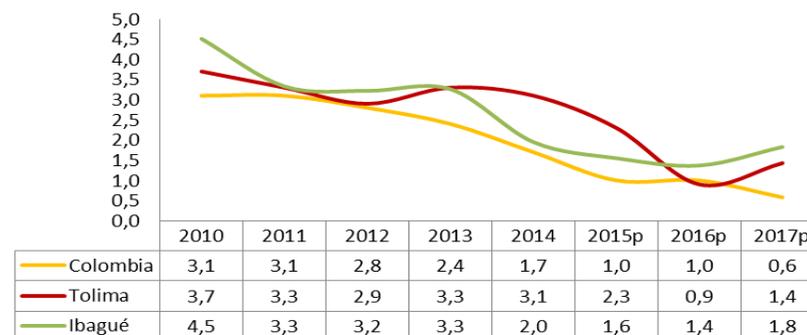
Fuente: SIVIGILA SSMI (lhpth)

- **Sífilis congénita (SC)**

La sífilis congénita es una enfermedad 100% prevenible, y está directamente relacionada con la prestación de servicios de salud.

El análisis de la tendencia de la incidencia de casos de sífilis congénita muestra una disminución importante desde el año 2010, hasta la fecha; sin embargo muy lejos de alcanzar la meta nacional que es de 0,5 casos de sífilis congénita x 1.000 nacidos vivos; en los dos últimos años la incidencia de sífilis congénita en el municipio de Ibagué ha sido mayor que en el departamento del Tolima y que la incidencia nacional, a la semana 24 de 2017 en Colombia se han notificado 375 casos, en el Tolima 25 casos y en Ibagué 6 casos, representando el 24% de todos los casos del departamento del Tolima. Ver gráfico

GRÁFICO 55. COMPARATIVO DE LA TENDENCIA DE LA PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE SÍFILIS GESTACIONAL, COLOMBIA – TOLIMA – IBAGUÉ, 2010-2017 S 24 PARCIAL



Fuente: SSMI - SST - Informes y boletines INS

La proporción de incidencia de sífilis congénita en el municipio de Ibagué ha presentado un comportamiento fluctuante, a partir del año 2011 se observa una tendencia hacia la disminución; en los años 2009 y 2010 se presentó la incidencia más alta de esta infección con 4,56 y 4,51 casos x 1.000 nacidos vivos; para el año 2017 a semana 24 parcial (Dato preliminar) la proporción de incidencia en el municipio de Ibagué fue de 1,83 casos x 1.000 nacidos vivos. Ver gráfico

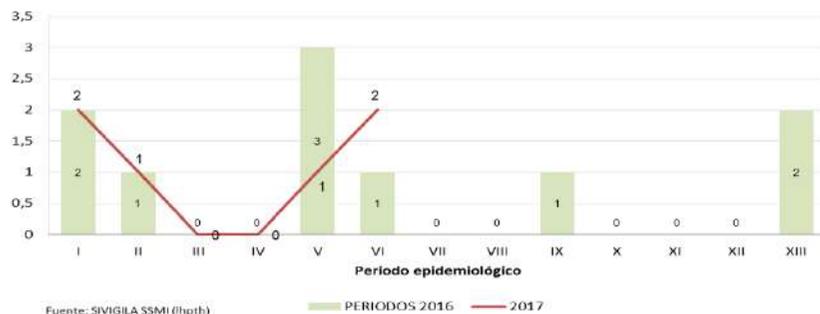
GRÁFICO 56. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA X 1.000 NACIDOS VIVOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2003-2017 A SEMANA 24 (PERIODO VI) PARCIAL



Fuente: SIVIGILA - SSMI- DANE - RUAF (lhpth)

En el periodo VI comprendido por las semanas epidemiológicas 20-24 se notificaron 2 casos de SC, para un total de 6 casos a periodo VI (semana 1-24), 1 caso menos a los notificados al mismo periodo en el 2016.

GRÁFICO 57. CASOS DE SÍFILIS CONGÉNITA SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2016 VS 2017 PARCIAL



El 40,0% de los casos de sífilis congénita se presentaron en las comuna 1, el resto de los casos en las comunas 2y 6 con el 20,0 % cada una; y 1 caso sin información para esta variable. Ver tabla

TABLA 41 . DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS CASOS DE SÍFILIS CONGÉNITA POR COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017 A SEMANA 24 (PERIODO VI) PARCIAL

Comuna	Casos	%
Comuna 1	2	40,0
Comuna 2	1	20,0
Comuna 3	0	0,0
Comuna 4	0	0,0
Comuna 5	0	0,0
Comuna 6	1	20,0
Comuna 7	0	0,0
Comuna 8	0	0,0
Comuna 9	0	0,0
Comuna 10	0	0,0
Comuna 11	0	0,0
Comuna 12	0	0,0
Comuna 13	0	0,0
Sin información	1	20,0
Ibagué	5	100,0

Fuente: SIVIGILA SSMI - (lhpth)

Los casos de SC se presentaron en el 83,3% de los casos en gestantes que residen en el área urbana del municipio, el 83,3% de los casos se presentó en gestantes afiliadas al régimen subsidiado y el 16,7% restante a gestantes afiliadas al régimen contributivo. Ver tabla

TABLA 42. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO DE LOS CASO DE SÍFILIS CONGÉNITA, IBAGUÉ, TOLIMA A SEMANA 24 (PERIODO VI) DE 2017 PARCIAL

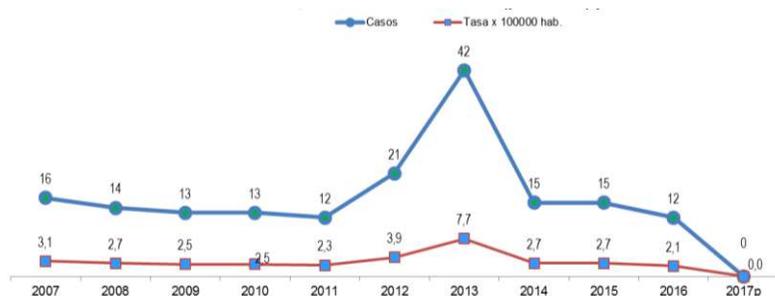
Variable	Categoría	Casos	%
Área de residencia	Urbana	5	83,3
	Rural	1	16,7
Tipo de Aseguramiento	Contributivo	1	16,7
	Subsidiado	5	83,3
	No asegurado	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Exepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0

Fuente: SIVIGILA SSMI (lhpth)

• Hepatitis B (HB)

A semana epidemiológica 23 (periodo VI) no se han notificado al sistema de vigilancia SIVIGILA casos de hepatitis B pertenecientes al municipio de Ibagué. En el Departamento del Tolima a corte del mismo periodo se han notificado 13 casos de Hepatitis B.

GRAFICO 58. TASA DE INCIDENCIA DE HEPATITIS B X 100.000 HABITANTES, IBAGUÉ, TOLIMA, 2003-2017 A SEMANA 23 (PERIODO VI) PARCIAL



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(DFMC)

- **Hepatitis C (HC)**

En el año 2017 a periodo VI se notificaron 2 casos de hepatitis C en el municipio de Ibagué para una tasa de incidencia de 0,36 x 100.000 habitantes.

Los casos corresponden a dos personas de sexo masculino, de 43 y 59 años de edad, residente en el área rural del municipio y perteneciente al régimen subsidiado y contributivo; uno con causa final muerte.

En el Departamento del Tolima a corte del mismo periodo se han notificado 5 casos de Hepatitis C.

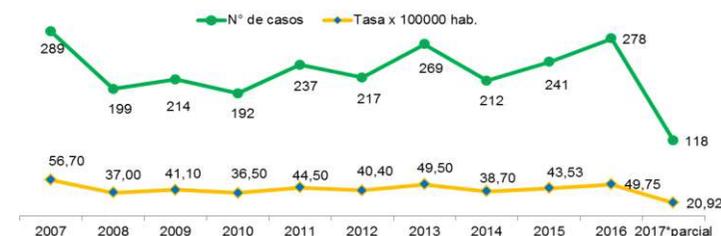
6. ENFERMEDADES POR MYCOBACTERIAS

- **Tuberculosis en todas sus formas**

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa crónica causada por el complejo *Mycobacterium tuberculosis*, el cual puede afectar cualquier órgano o tejido, sin embargo, la forma más común de la enfermedad es la Pulmonar, cuyo principal síntoma es la presencia de tos con expectoración mucoides o mucopurulenta por más de 15 días, denominándose a la persona que presente esta condición como sintomático respiratorio; esta tos puede estar acompañada por otros signos y síntomas como hemoptisis, fiebre, sudoración nocturna, malestar general, dolor torácico, astenia, anorexia y pérdida de peso

A semana 24 (Incidencia acumulada), Ibagué registró una proporción de incidencia de 20,92 x 100000 hab. Correspondiente a 118 casos de tuberculosis en todas sus formas.

GRÁFICA 59. TASA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS EN TODAS SUS FORMAS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2007-2017*SE 1-24 PARCIAL

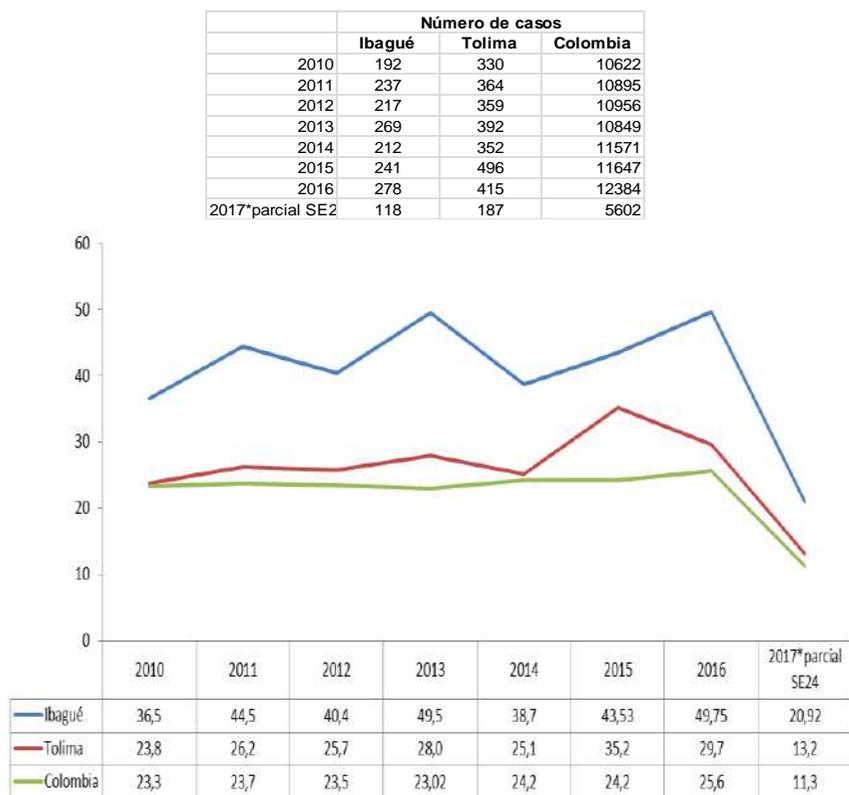


Fuente: SIVIGILA - SSMI - (aibo)

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(ABO)

Al realizar el comparativo del comportamiento del evento con el nivel departamental y nacional, Ibagué durante el periodo de estudio 2010 - 2017 sem 24 ha permanecido por encima de la media nacional y departamental.

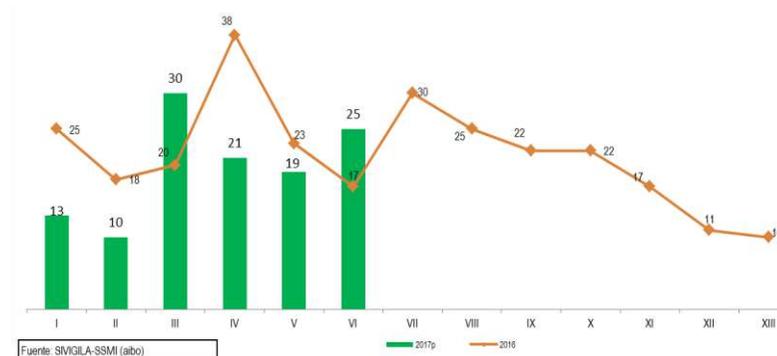
GRÁFICO 60. COMPARATIVO DE LA TENDENCIA DE LA TASA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS EN TODAS SUS FORMAS, COLOMBIA – TOLIMA – IBAGUÉ, 2010-2017 S 24 PARCIAL



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(ABO)

103 casos (el 87,2 %) pertenecen a la forma pulmonar y 15 (el 12,8%) a formas extrapulmonares; a periodo VI (semana 21 a la 24) ingresaron al Sivigila 25 casos de tuberculosis en todas sus formas, en el mismo periodo de 2016 se notificaron 17 casos.

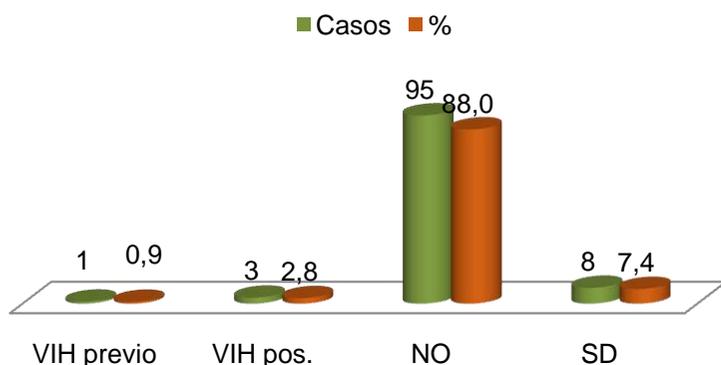
GRAFICA 61. CASOS DE TUBERCULOSIS EN TODAS SUS FORMAS, SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017 P VS 2016



Según el número de casos y la incidencia acumulada de Tuberculosis a semana 24 parcial, la comuna 11 con 10 casos presenta la mayor afectación por esta patología con 36,25 x 100000 habitantes; seguido de la comuna 7 que con 10 casos presenta una tasa x 100000 habitantes de 25,03. Llama la atención que en la población carcelaria a semana 24 se han presentado 24 casos.

Se evidencia una leve disminución al realizar el comparativo con el año inmediatamente anterior con corte al mismo periodo el cual presentó 8 casos lo que corresponde a un 7,8% de coinfección VIH/TB.

GRÁFICO 63. ASOCIACIÓN TUBERCULOSIS EN TODAS SUS FORMAS -VIH/SIDA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017*SE 24 PARCIAL



Fuente: Base de datos Programa Mycobacterias SSM.

El 74,58 % de los casos de tuberculosis se registró en el sexo masculino; el 20,34 % se registraron en el grupo de 65 y más años, el 33,05% pertenecen al régimen subsidiado.

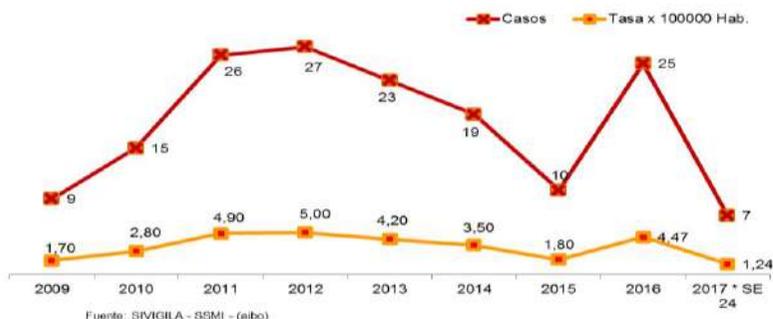
TABLA 46. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-24 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	30	25,42
	Masculino	88	74,58
Tipo de Régimen	Contributivo	38	32,20
	Subsidiado	39	33,05
	No asegurado	19	16,10
	Especial	22	18,64
	Excepción	0	0,00
	Indeterminado	0	0,00
Grupo de Edad	15 a 19	4	3,39
	20 a 24	15	12,71
	25 a 29	19	16,10
	30 a 34	9	7,63
	35 a 39	10	8,47
	40 a 44	8	6,78
	45 a 49	9	7,63
	50 a 54	6	5,08
	55 a 59	4	3,39
60 a 64	10	8,47	
65 y más años	24	20,34	

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(ABO)

En cuanto a la condición final del caso se han presentado a semana epidemiológica 24, 6 casos para una tasa de mortalidad de 1,06 x 100000 habitantes.

GRÁFICO 64. TASA MORTALIDAD DE TUBERCULOSIS EN TODAS SUS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017*SE 24 PARCIAL



- INDICADORES DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS**

TABLA 47. INDICADORES DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS. IBAGUÉ. 31 MAYO 2017.

	2017	Referencia
Curación	73 % (44/60)	85 %
Tratamiento terminado	4% (4/60)	0%
Fracaso	0%	1-2%
Abandono	7% (4/60)	<5%
Fallecido	12% (8/60)	
Transferido	0 %	
Sin información	1 Paciente aun en tto.	

	2017	2016
Coinfección TB/VIH	4,2 % (4 casos)	7,8 % (8 casos)
TB < 15 años	0 %	3,9 % (4 casos)
TB < 5 años	0 %	2,9 % (3 casos)
Incidencia de TB meníngea en < 1 año	0	0
casos nuevos con PSF de primera línea	0% (0 casos/96 casos nuevos)	6,9% (7 casos/102 casos nuevos)
Casos previamente tratados con PSF	75 % (9 casos /12 previamente)	42,9 % (3 casos /7 previamente)

Fuente: Base de datos Programa Mycobacterias SSM.

- Lepra**

La lepra es una enfermedad que ha enmarcado un concepto social de discriminación y estigmatización a las personas que la padecen. Está influenciada a factores psicológicos y económicos, generando rechazo y olvido a esta población vulnerable. A pesar de su trascendencia a lo largo del tiempo, se han propuesto metas para alcanzar la eliminación de esta enfermedad. Es de gran importancia en salud pública, comprender la epidemiología de esta enfermedad, que permita orientar acciones tendientes a la reducción de la carga de la enfermedad, por lo cual se implementa el plan estratégico mundial, cuya intención es reducir la tasa mundial de los casos nuevos con grado 2 de discapacidad por cada 100 000 habitantes.

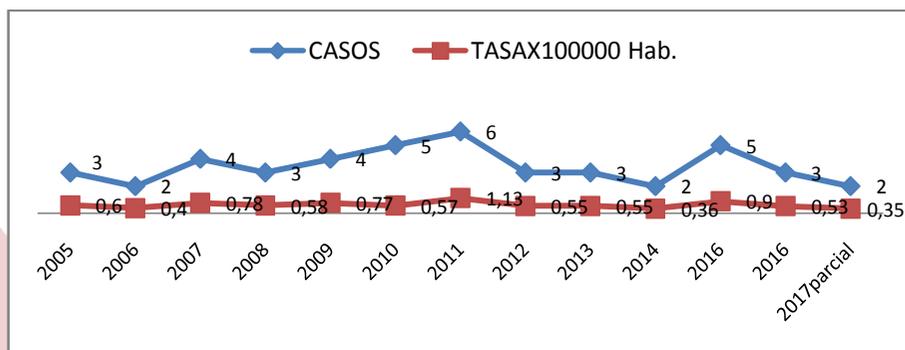
La lepra es una enfermedad infecciosa crónica, granulomatosa, producida por un bacilo ácido alcohol resistente (BAAR), conocido como bacilo de Hansen, que afecta principalmente los nervios periféricos y la piel.

A semana 24, el municipio de Ibagué ha reportado 2 casos de Lepra, para una tasa de detección 0,35 x cada 100000 habitantes. De acuerdo a las variables sociodemográficas se presentó 1 caso en hombres y 1 caso en mujeres, pertenecientes al régimen subsidiado y régimen contributivo con edades de 58 y 57 años respectivamente. Al realizar el análisis y revisar las fichas epidemiológicas se encontró que 1 caso tiene como procedencia el Departamento del Caquetá, por lo tanto se realiza el ajuste correspondiente quedando 1 solo caso para el municipio de Ibagué.

De acuerdo al comportamiento histórico de la enfermedad, la lepra ha mostrado un comportamiento regular desde el 2007 al 2016, siendo el 2011, el año con mayor tasa de detección.

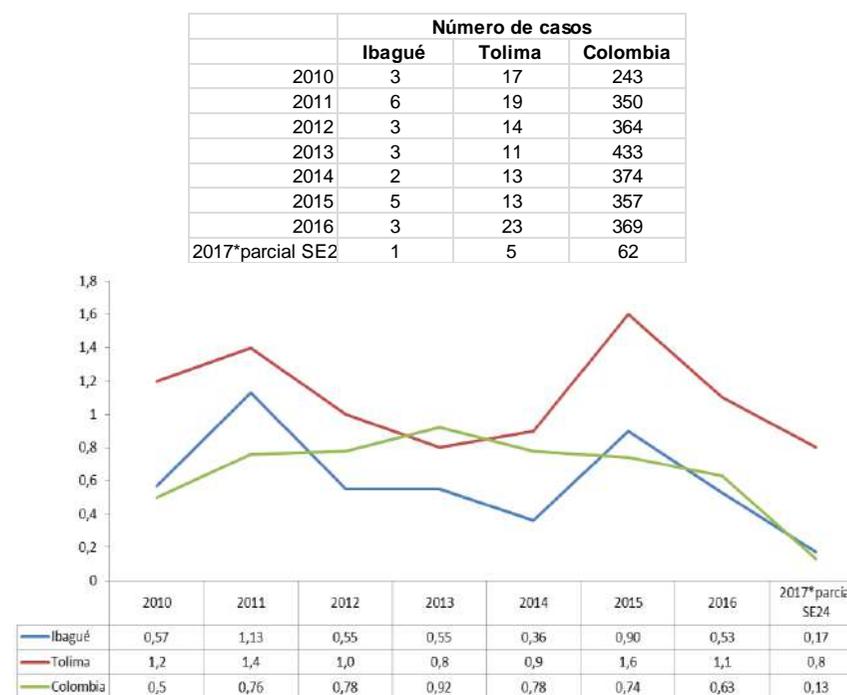
En relación a la condición final, el municipio de Ibagué en sus bases de datos (Sivigila, programa y DANE) no registra muertes por esta causa. Sin embargo, al revisar las bases de datos según RUAF aparece el registro de 1 caso de mortalidad con diagnóstico de una Lepra no especificada reportada por el Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué en el año 2014 (VALENCIA RAMIREZ HERNANDO) de 51 años y profesión agricultor

GRAFICA 65. TASA DE DETECCIÓN DE CASOS NUEVOS DE LEPRAS, IBAGUÉ, TOLIMA 2005-2017 P. *SE1-24



Al realizar el comparativo del comportamiento del evento con el nivel departamental y nacional, Ibagué durante los años 2010, 2011 y 2015 estuvo por encima de la media nacional; mientras que con relación a la media departamental durante el periodo en estudio ha permanecido por debajo de ésta.

GRÁFICO 66. COMPARATIVO DE LA TENDENCIA DE LA TASA DE DETECCIÓN DE CAOS NUEVOS DE LEPRAS, COLOMBIA – TOLIMA – IBAGUÉ, 2010-2017 S 24 PARCIAL



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

7. ENFERMEDADES POR ZONOSIS

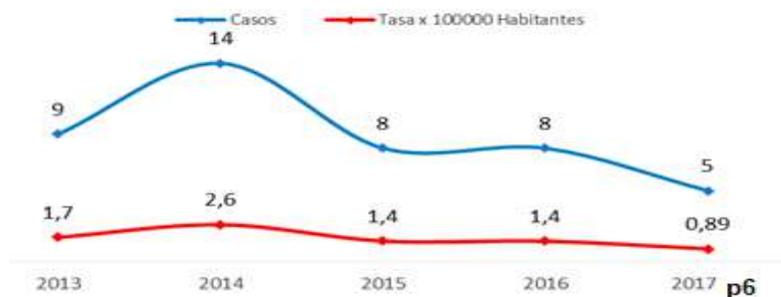
- **Accidente Ofídico**

Para el VI periodo epidemiológico de 2017 se notificó al SIVIGILA 1 caso de accidente ofídico; no se notificaron caso de Mortalidad asociadas al evento.

Comportamiento de Accidente Ofídico – periodo VI de 2017

Los casos de Accidente ofídico evidencian un comportamiento fluctuante para el cuatrienio 2013-2016 presentando su mayor proporción de incidencia en el año 2014 con una tasa de 2,6 casos por cada 100.000 habitantes con 14 casos notificados. El Cuarto periodo del año 2017 presenta con una tasa preliminar de 0,89 casos por 100.000 habitantes.

GRAFICA 67. INCIDENCIA DE ACCIDENTE OFÍDICO, IBAGUÉ, 2017 S24 PARCIAL.



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(DFMC)

A corte de sexto periodo de 2017 se presentaron 2 casos de accidente ofídico en las mujeres con una proporción de 40%; según el tipo de seguridad social 2 de los casos reportados pertenece al régimen subsidiado.

TABLA. 48. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE ACCIDENTE OFÍDICO. IBAGUÉ, 2017 S24 PARCIAL.

Edad	Sexo	Tipo de SS	Casos	%
12	Femenino	No Asegurado	1	20,0
20	Masculino	Excepcion	1	20,0
29	Masculino	Contributivo	1	20,0
41	Femenino	Subsidiado	1	20,0
57	Masculino	Subsidiado	1	20,0
Total General			5	100,0

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(DFMC)

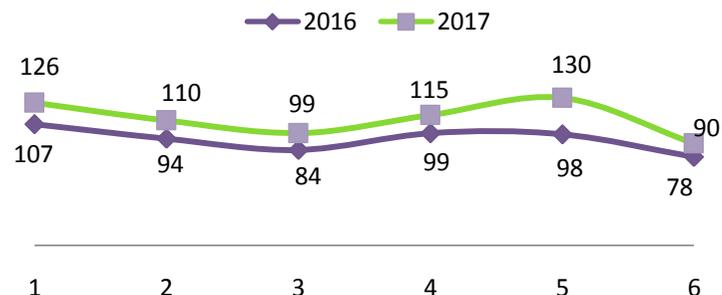
- **Vigilancia Integrada de la Rabia Humana**

Para las 4 semanas epidemiológicas correspondientes al sexto periodo de 2017 se notificaron al SIVIGILA 90 casos de exposición a APTR; no se notificaron casos de Mortalidad por rabia.

- **Comportamiento de las Exposiciones a APTR – periodo 6 de 2017**

Para el periodo epidemiológico 6 de 2017 se evidencia un aumento en los casos notificados de agresiones por APTR con respecto al 2016 pasando de 78 a 90 casos que equivalen a un aumento de 13.33%; Sin embargo, el comportamiento de la tendencia es similar para los dos años.

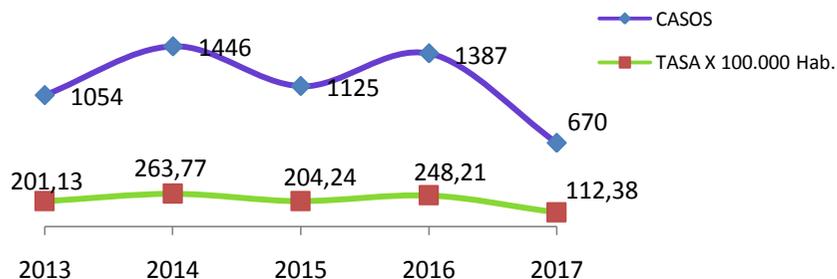
GRAFICA 68. INCIDENCIA DE AGRESIONES POR APTR SEGÚN PERIODO EPIDEMIOLÓGICO. 2016-2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2016-2017 (YKPB)

Las exposiciones a APTR evidencian un comportamiento fluctuante para el cuatrienio 2013-2016 presentando su mayor proporción de incidencia en el año 2014 con una tasa de 263,77 casos por cada 100.000 habitantes con 1446 casos notificados. El año 2017 presenta una tasa preliminar para el sexto periodo epidemiológico de 112,38 casos de agresiones de APTR por 100.000 habitantes con un total de casos de la semana 1 a la 24 de 670 notificados.

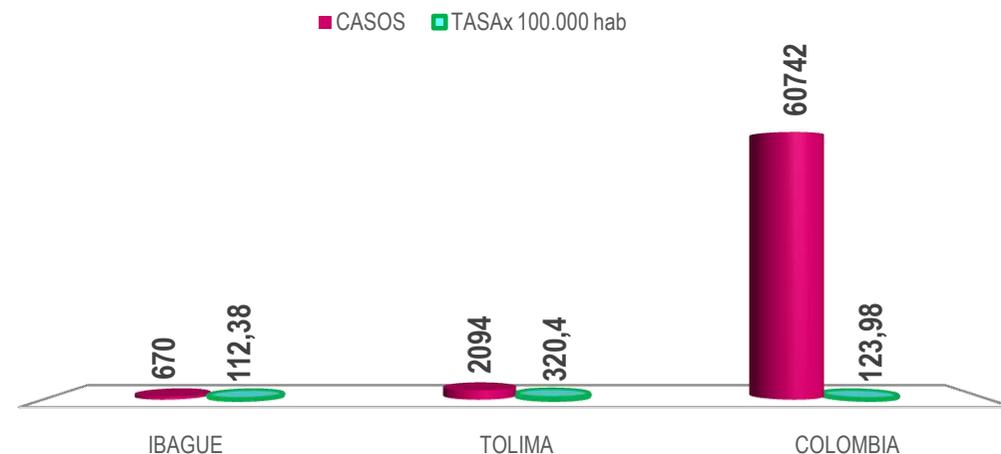
GRAFICA 69. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE AGRESIONES POR APTR. 2013 A 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2016-2017 (YKPB)

Al realizar la comparación con el nivel Departamental y Nacional, se evidencia, que el Municipio de Ibagué aporta el 32% de los casos al Departamento del Tolima y este a su vez aporta al Nivel Nacional el 3,44% del total de los casos presentados en Colombia; además al comparar el proporción de incidencia, Ibagué se encuentra muy cercano al Nivel Nacional (123,98 x 100.000 Hab.) con 112,38 casos x 100.000 habitantes.

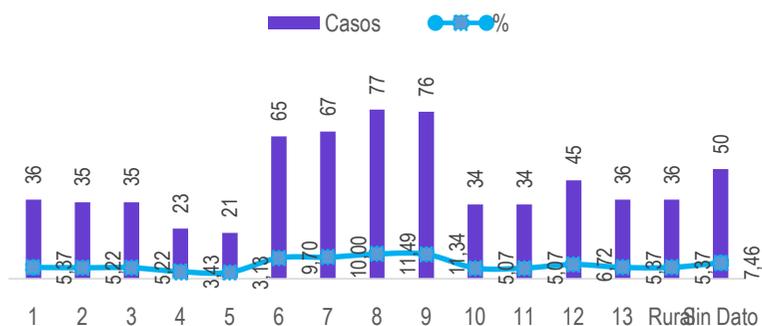
GRAFICA 70. PRORORCION DE INCIDENCIA DE AGRESIONES POR APTR A NIVEL NACIONAL, DEPARATMENTAL Y MUNICIPAL 2017 PARCIAL



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima Boletines epidemiologicos (YKPB)

Respecto de la notificación por comunas la mayor proporción de agresiones por APTR se presentó en la comuna 8 con 77 casos y una proporción de 11,49 %, la comuna 9 y 7 con 76 y 67 casos respectivamente.

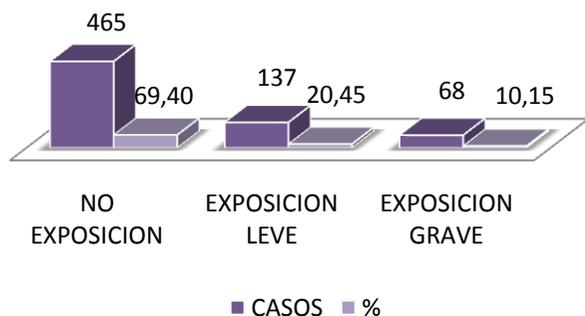
GRAFICA 71. DISTRIBUCIÓN POR COMUNA DE AGRESIONES POR APTR. 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2016-2017 (YKPB)

Con respecto al tipo de exposición frente a la agresión de APTR, el 10,15 % de los 670 casos notificados hasta el sexto periodo se clasificaron como exposición grave, a los cuales se les autorizo el tratamiento con suero y esquema de vacunación antirrábico. A 465 casos de los notificados se les realizo seguimiento con observación del animal por clasificarse como no exposiciones y a 137 casos que corresponde al 20,45 % fueron exposiciones leves por tanto se les autorizo el tratamiento con esquema de vacunación antirrábico.

GRAFICA 72. INCIDENCIA DE AGRESIONES POR APTR SEGÚN TIPO DE EXPOSICIÓN. 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ. TOLIMA.



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017 (YKPB)

A corte del sexto periodo de 2017 las agresiones por APTR se presentaron en igual número tanto en hombres como en mujeres; según el tipo de seguridad social 356 de los casos reportados pertenecen al régimen contributivo y 198 casos al régimen subsidiado. El grupo de edad de 1 a 5 años presento la mayor proporción de agresiones de APTR con un 13,28% y 89 casos.

TABLA 49. PROPORCIÓN DE AGRESIONES POR APTR SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS Y SOCIALES, 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA.

SEXO	TIPO SS	CASOS	%
FEMENINO	CONTRIBUTIVO	177	26,42
	ESPECIAL	16	2,39
	INDETERMINADO	3	0,45
	NO ESPECIFICADO	22	3,28
	EXCEPCIÓN	15	2,24
	SUBSIDIADO	102	15,22
TOTAL FEMENINO		335	50
MASCULINO	CONTRIBUTIVO	179	26,72
	ESPECIAL	12	1,79
	INDETERMINADO	7	1,04
	NO ESPECIFICADO	23	3,43
	EXCEPCIÓN	18	2,69
	SUBSIDIADO	96	14,33
TOTAL MASCULINO		335	50
GRUPOS DE EDAD AÑOS	1 - 5	89	13,28
	6 - 10	80	11,94
	11 - 15	62	9,25
	16 - 20	56	8,36
	21 - 25	69	10,30
	26 - 30	45	6,72
	31 - 35	37	5,52
	36 - 40	37	5,52
	41 - 45	27	4,03
	46 - 50	29	4,33
	51 - 55	33	4,93
	56 - 60	24	3,58

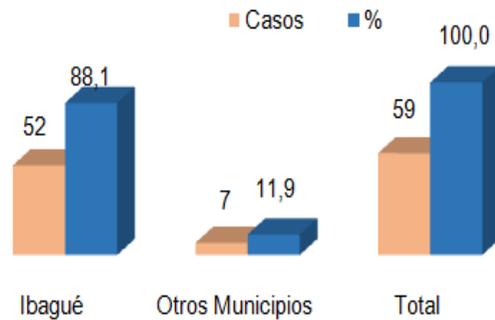
	61 - 65	24	3,58
	66 - 70	16	2,39
	71 - 75	14	2,09
	76 - 80	14	2,09
	81 Y mas	14	2,09

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017 (YKPB)

• LEPTOSPIROSIS

Para el Municipio de Ibagué se han reportado a semana epidemiológica 23 (periodo VI) un total de 59 casos (7 de otros municipios) de leptospirosis correspondiente al 46.8% del total de casos reportados al departamento (126) al sistema de vigilancia SIVIGILA Departamental. A nivel Nacional se han reportado 1080 casos de leptospira a semana 24 en donde el Departamento del Tolima aporta el 11.6%.

GRAFICO 73. CASOS NOTIFICADOS DE LEPTOSPIROSIS SEGÚN MUNICIPIO DE RESIDENCIA DE LOS CASOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017 S24 PARCIAL.



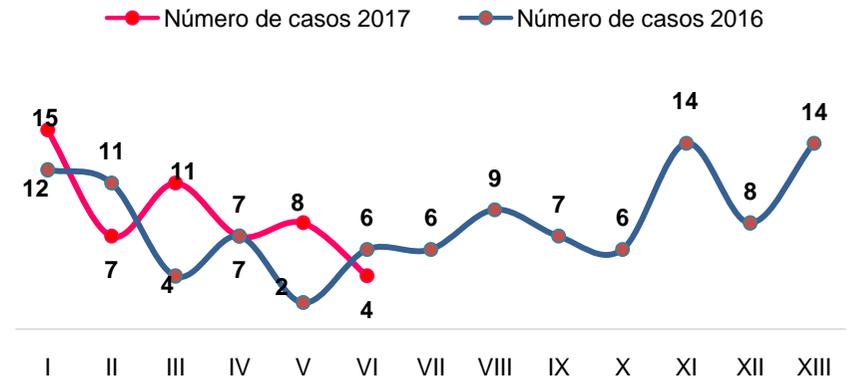
Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(DFMC)

Para el periodo epidemiológico VI de 2017 se han reportado un total de 52 casos a la Semana 24 del año 2017,

Para el periodo epidemiológico VI de 2017 se evidencia una incidencia similar de casos notificados sospechosos de leptospirosis con respecto al 2016 con 4 y 6 casos reportados respectivamente.

A la fecha registra notificada 1 mortalidad probable; Falta por confirmar por MAT y demás pruebas pertinentes para la confirmación de caso y la realización de unidad de Análisis

GRAFICO 74. INCIDENCIA DE CASOS DE LEPTOSPIROSIS, SEGÚN PERIODO EPIDEMIOLÓGICO IBAGUÉ, TOLIMA, 2016, 2017 S24 PARCIAL.



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(DFMC)

Los grupos de edad que más casos presentaron el evento fueron los de 31 a 35 años con 11 casos y un porcentaje de 32,6%.

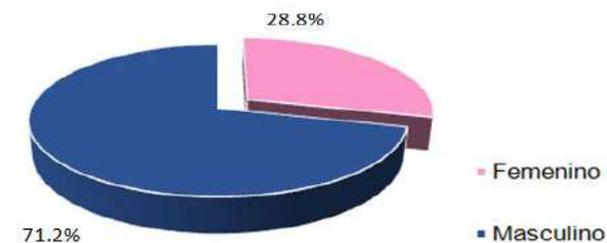
TABLA 50. TASA DE INCIDENCIA DE CASOS DE LEPTOSPIROSIS, SEGÚN GRUPOS DE EDAD, IBAGUÉ, 2017 S24 PARCIAL.

Grupo de edad	Casos	%	Tasa de incidencia
0-4	1	2	2,3
05-sep	1	2	2,2
oct-14	1	2	2,1
15-19	6	12	13,8
20-24	6	12	14,3
25-29	3	6	6,5
30-34	4	8	13,3
35-39	11	21	32,6
40-44	8	15	28,7
45-49	5	10	18,3
50-54	1	2	2,8
55-59	3	6	13,4
60-64	0	0	0
65-69	0	0	0
70-74	1	2	15
75-79	1	2	10,4
80 Y MÁS	0	0	0
Total	52	100	10,6

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(DFMC)

Fueron los hombres quienes a corte del periodo VI de 2017 reportaron más casos de leptospirosis, con un 71,2% de la notificación total y 52 casos reportados.

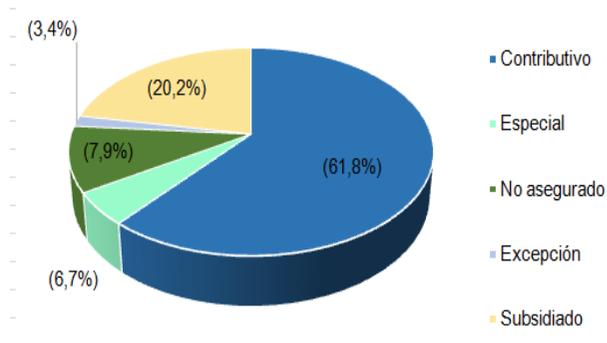
GRAFICO 75. DISTRIBUCION POR SEXO DE LOS CASOS DE LEPTOSPIROSIS REPORTADOS EN IBAGUE SEMANA 24 (PERIODO VI) PARCIAL



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(DFMC)

Según el tipo de seguridad social 34 de los casos reportados pertenece al régimen contributivo y 2 de los casos no se encontraban afiliados a ningún régimen.

GRAFICO 76. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CASOS DE LEPTOSPIROSIS, SEGÚN TIPO DE AFILIACIÓN A SALUD, IBAGUÉ, 2017 S24 PARCIAL.



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(DFMC)

GRUPO ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

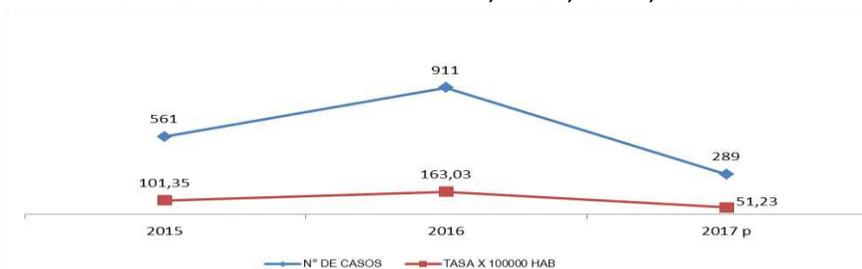
1. ENFERMEDADES CRÓNICAS

- Hipertensión Arterial (HTA)**

El municipio de Ibagué registró que por cada 100.000 habitantes se presentaron 4,79 personas con nuevo diagnóstico de esta enfermedad (27 casos). Para un total de casos acumulados de la semana 1 a la 24 de 289 casos para una tasa de incidencia acumulada de 51,23 x cada 100000 habitantes residentes en el municipio de Ibagué.

De acuerdo al comportamiento de la HTA evidencia un aumento a partir del año 2016 pasando de una tasa de 101,35 a 163,03 por cada 100000 habitantes.

GRÁFICO 77. TASA DE INCIDENCIA DE HTA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2015 – 2017P *SE 1-24



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

A periodo epidemiológico VI (Sem.21 a la 24) parcial de 2017 se han notificado 27casos de HTA, un número menor en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año 2016.

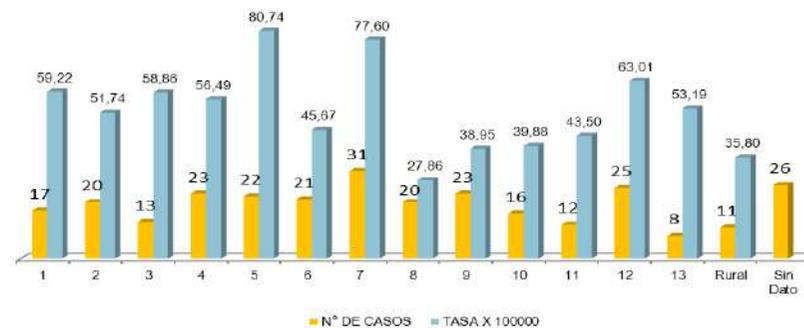
GRAFICA 78. CASOS DE HTA, SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017 P VS 2016



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Según el número de casos y la incidencia acumulada de la HTA a semana 24 parcial, la comuna 5 con 22 casos y una tasa de incidencia de 80,7 por cada 100.000 habitantes, presenta la mayor afectación por la patología; seguido de la comuna 7 con 31 casos y una tasa de incidencia de 77,6 por 100000 habitantes.

GRÁFICA 79. TASA DE INCIDENCIA ACUMULADA DE HTA SEGÚN COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017*SE 1-24 PARCIAL.



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

De acuerdo al comportamiento demográfico y social de los casos de HTA, en el municipio de Ibagué a semana 24 de 2017 parcial, el mayor número de casos se ha presentado en las mujeres con 176 lo que representa el 60,90% del total de casos, el 69% (199 casos) pertenecen al régimen contributivo, afectando en su gran mayoría al grupo de edad entre los 65 y más años con el 45% (132 casos).

TABLA 51. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE HTA, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-24 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	176	60,90
	Masculino	113	39,10
Tipo de Régimen	Contributivo	199	68,86
	Subsidiado	74	25,61
	No asegurado	1	0,35
	Especial	0	0,00
	Excepción	13	4,50
	Indeterminado	2	0,69
Grupo de Edad	15 a 19	1	0,35
	20 a 24	0	0,00
	25 a 29	0	0,00
	30 a 34	2	0,69
	35 a 39	8	2,77
	40 a 44	12	4,15
	45 a 49	20	6,92
	50 a 54	41	14,19
	55 a 59	36	12,46
60 a 64	37	12,80	
65 y más años	132	45,67	

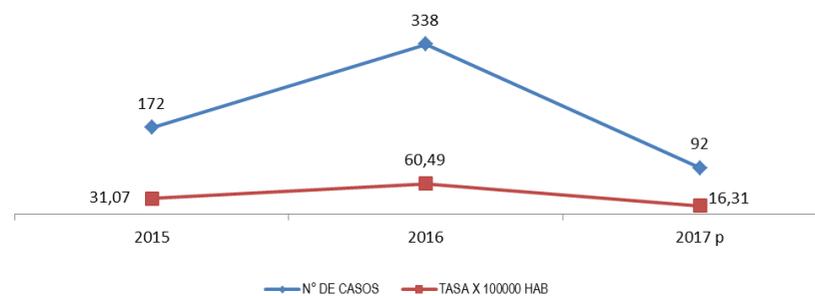
Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

• Diabetes Mellitus (DM)

La tasa de incidencia de Diabetes para 2017 al periodo VI (Sem 21 a la 24) parcial el municipio de Ibagué, registró que por cada 100.000 habitantes se presentaron 2,48 personas con nuevo diagnóstico de esta enfermedad (14 casos). Para un total de casos acumulados de la semana 1 a la 24 de 92 casos para una tasa de incidencia acumulada de 16,31 x cada 100000 habitantes residentes en el municipio de Ibagué.

El comportamiento de la Diabetes Mellitus evidencia un aumento a partir del año inmediatamente anterior pasando de una tasa de 31,07 a 60,49 por cada 100000 habitantes. Situación que trasluce un importante subregistro de información para el año 2015.

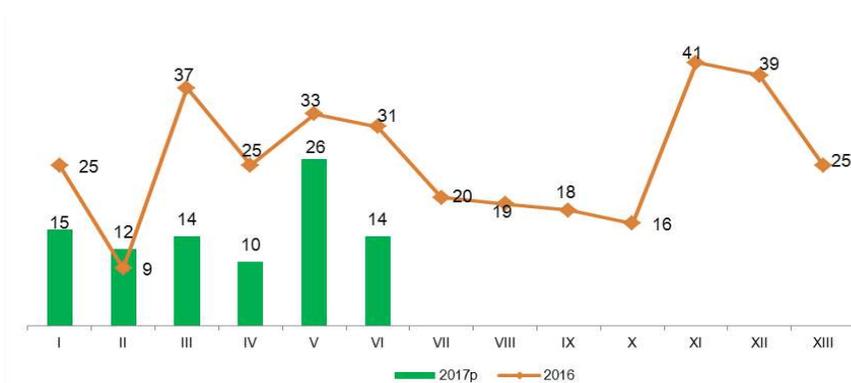
GRÁFICO 80. TASA DE INCIDENCIA DE DIABETES MELLITUS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2015 - 2017P A *SE 1-24



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

En el periodo epidemiológico VI (Sem 21 a la 24) parcial de 2017 se han notificado 14 casos de Diabetes Mellitus, un número menor en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año 2016.

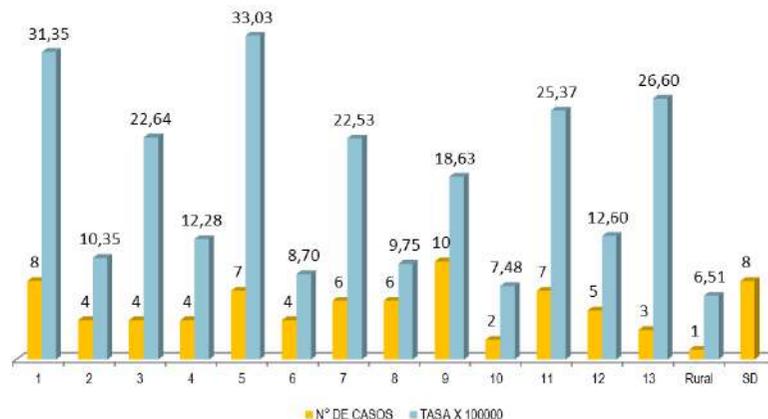
GRAFICA 81. CASOS DE DIABETES MELLITUS, SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017 P VS 2016



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Según el número de casos y la incidencia acumulada de la Diabetes Mellitus a semana 24 parcial, la comuna 5 con 7 casos y una tasa de incidencia de 33,03 por cada 100.000 habitantes, presenta la mayor afectación por la patología; seguido de la comuna 1 con 8 casos y una tasa de incidencia de 31,35 por 100000 habitantes.

GRÁFICA 82. TASA DE INCIDENCIA DE DIABETES MELLITUS SEGÚN COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017*SE 1-24 PARCIAL.



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

De acuerdo al comportamiento demográfico y social de los casos de Diabetes Mellitus, en el municipio de Ibagué a semana 24 de 2017 parcial, el mayor número de casos se presentaron en las mujeres con 50 correspondiente al 63,29% del total de casos, el 69,62% (55) pertenecen al régimen contributivo, el grupo de edad de mayor afectación se encuentra entre los 65 y más años con 39,24% (31 casos).

TABLA 52. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE DIABETES MELLITUS, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-24 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	50	63,29
	Masculino	41	53,16
Tipo de Régimen	Contributivo	55	69,62
	Subsidiado	24	30,38
	No asegurado	0	0,00
	Especial	0	0,00
	Excepción	12	16,46
	Indeterminado	0	0,00
Grupo de Edad	10 a 14	1	1,27
	15 a 19	0	0,00
	20 a 24	0	0,00
	25 a 29	1	1,27
	30 a 34	2	2,53
	35 a 39	5	6,33
	40 a 44	5	6,33
	45 a 49	10	12,66
	50 a 54	9	11,39
	55 a 59	10	12,66
	60 a 64	18	22,78
65 y más años	31	39,24	

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

- **Enfermedades huérfanas y raras**

El evento no presenta comportamiento histórico ya que se encuentra en vigilancia a partir del año 2016. Para el periodo VI del 2017 no ingresaron casos al sistema de vigilancia epidemiológica.

La incidencia acumulada a semana epidemiológica 24 parcial se han reportado 5 casos, diagnosticados así: uno (1) con Parálisis periódica no especificada, dos (2) como Síndrome de Guillan Barré, uno (1) con Enfermedad de las neuronas motoras patrón Madras y uno (1) con Osteogénesis imperfecta para una tasa de incidencia de 0,89 x cada 100000 habitantes, procedentes de la comuna 4, 6, 2 y los otros dos casos no registran dirección (notificados por otro departamento)

De acuerdo al comportamiento demográfico y social de los casos de Enfermedades Huérfanas en el municipio de Ibagué a semana 24 de 2017 parcial, los casos se presentaron 2 en hombres y 3 en mujeres; con edades de 69, 54 años y 8, 34, 36 años respectivamente.

TABLA 53. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE ENFERMEDADES HUÉRFANAS Y RARAS, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-24 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	3	60
	Masculino	2	40
Tipo de Régimen	Contributivo	2	40
	Subsidiado	2	40
	No asegurado	1	20
	Especial	0	0
	Excepción	0	0
	Indeterminado	0	0
Grupo de Edad	5 a 9	1	20
	10 a 14	0	0
	15 a 19	0	0
	20 a 24	0	0
	25 a 29	0	0
	30 a 34	1	20
	35 a 39	1	20
	40 a 44	0	0
	45 a 49	0	0
	50 a 54	1	20

55 a 59	0	0
60 a 64	0	0
65 y más años	1	20

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

- **Cáncer Infantil en menores de 18 años**

A periodo epidemiológica VI parcial (Sem.21 a la 24) de 2017, de acuerdo al municipio de residencia, Ibagué registra 5 casos por esta patología, de los cuales 4 casos fueron reportadas por otras entidades territoriales.

Correspondientes a menores de 15 años, 3 del sexo masculino y 2 del sexo femenino, residente en las comunas 1, 5, 9, 11 y un caso no registra dirección de residencia. En relación al diagnóstico de ingreso está distribuido así:

Tumor del sistema nervioso central y los otros 2 casos corresponden a un menor de 2 años del sexo masculino, residente en el área rural y el otro menor de 6 años del sexo femenino, residente en la zona urbana; los dos casos con diagnóstico Leucemia Linfoide aguda.

Para una incidencia acumulada (Sem.1 a la 24) de cáncer en menores de 18 años a semana 24 parcial de 4,79 x cada 100000 menores de 18 años

- **Cáncer de Mama**

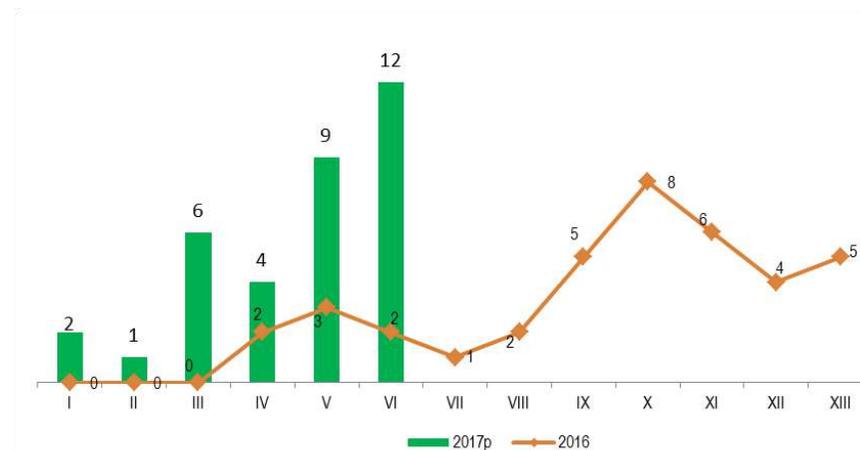
El cáncer de mama es una enfermedad de alto impacto en salud pública, ya que para el año 2014 esta patología se ubica en la sexta posición dentro de las principales causas de mortalidad general en las mujeres con una tasa bruta de 16.32 por 100.000 mujeres.

La tasa de incidencia de Cáncer de mama para 2017 al periodo VI (Sem.21 a la 24) parcial fue de 2,13 x 100000 habitantes correspondientes a 12 casos residentes en el municipio de Ibagué; para un total de casos acumulados de las semana 1 a la 24 de 34 casos para una tasa de incidencia acumulada de 6,03 x cada 100000 habitantes.

El evento no presenta comportamiento histórico ya que se encuentra en vigilancia a partir del año 2016 y que de acuerdo al municipio de residencia Ibagué registró 40 casos (año 2016) en total para una tasa de incidencia de 7,1 x cada 100000 habitantes.

A periodo epidemiológico VI (Sem 21 a la 24) parcial de 2017 se ha notificado 12 casos de Cáncer de mama, un número mayor en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año 2016.

GRAFICA 83. CASOS DE CÁNCER DE MAMA, SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017 P VS 2016

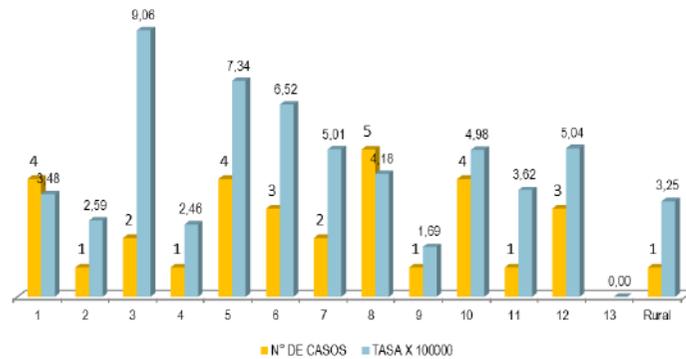


Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Según el número de casos y la incidencia acumulada de Cáncer de mama a semana 24 parcial, se han registrado 34 casos, siendo la comuna 3 la de mayor

afectación con 2 casos para una tasa de incidencia de 9,06 x 100000 habitantes de esa comuna.

GRÁFICA 84. TASA DE INCIDENCIA DE CÁNCER DE MAMA SEGÚN COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017*SE 1-24 PARCIAL.



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

De acuerdo al comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer de mama, en el municipio de Ibagué a semana 24 de 2017 parcial, el 100% de los casos se presentaron en las mujeres, el 58,82% (20) pertenecen al régimen contributivo, el grupo de edad de mayor afectación se encuentra entre los 65 y más años 54 años con 29,41%

TABLA 54. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE CÁNCER DE MAMA, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-24 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	34	100,00
	Masculino	0	0,00
Tipo de Régimen	Contributivo	20	58,82
	Subsidiado	11	32,35
	No asegurado	0	0,00
	Especial	0	0,00
	Excepción	3	8,82
	Indeterminado	0	0,00
Grupo de Edad	15 a 19	0	0,00
	20 a 24	0	0,00
	25 a 29	0	0,00
	30 a 34	1	2,94
	35 a 39	3	8,82
	40 a 44	0	0,00
	45 a 49	5	14,71
	50 a 54	3	8,82
	55 a 59	7	20,59
60 a 64	5	14,71	
65 y más años	10	29,41	

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Con relación a la condición final (vivo/muerto) a semana 24 parcial de 2017 se registró un caso de mortalidad por dicha patología para una tasa de mortalidad de 0,18 x 100000 habitantes.

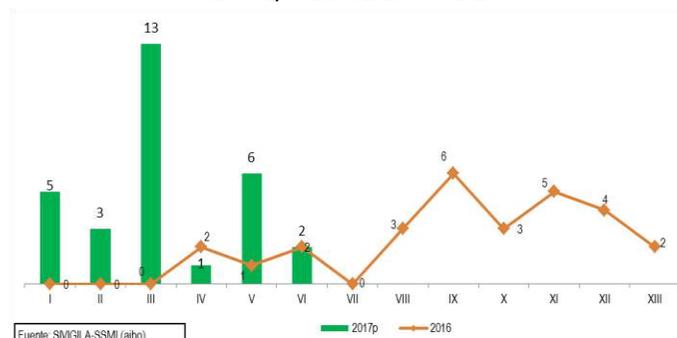
- **Cáncer de Cuello Uterino**

El cáncer de cuello uterino constituye un problema de salud pública creciente, ubicándose en la cuarta causa de mortalidad en la mujer, con una tasa bruta de 17.38 por 100.000 mujeres en Ibagué para el año 2014

La proporción de incidencia de Cáncer de cuello uterino a periodo VI (sem 21 a la 24) parcial del año 2017, el municipio de Ibagué registró que por cada 100.000 mujeres se presentaron 0,68 con diagnóstico de esta enfermedad (2 casos). Para un total de casos acumulados de la semana 1 a la 24 de 30, para una tasa de incidencia acumulada de 9,64 x cada 100000 mujeres residentes en el municipio de Ibagué. El evento no presenta comportamiento histórico ya que se encuentra en vigilancia a partir del año 2016, durante el cual se registraron 28 casos en total para una proporción de incidencia de 10,33 x cada 100000 mujeres residentes en Ibagué.

A periodo epidemiológico VI (Sem 21 a la 24) parcial de 2017 se han notificado 2 casos de Cáncer de cuello uterino, un número igual en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año 2016. (Gráfico 09)

GRAFICA 85. CASOS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO, SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017 P VS 2016



Según el número de casos y la incidencia acumulada de Cáncer de cuello uterino a semana 24 parcial, la comuna 8 con 6 casos y un porcentaje de 20%, presenta la mayor afectación por la patología.

TABLA 55. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO POR COMUNA. IBAGUÉ, 2017 A SEMANA 1-24 PARCIAL

COMUNA	Nº DE CASOS	%
1	4	13,33
2	2	6,67
3	0	0,00
4	1	3,33
5	3	10,00
6	3	10,00
7	3	10,00
8	6	20,00
9	0	0,00
10	3	10,00
11	0	0,00
12	2	6,67
13	1	3,33
Sin Dato	1	3,33
Rural	1	3,33
Total	30	100,00

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aiibo)

De acuerdo al comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer de cuello uterino, en el municipio de Ibagué a semana 24 de 2017 parcial, el 56,67%

de casos corresponden al régimen contributivo, el grupo de edad con mayor afectación es el de 55 a 59 años con un porcentaje de 23,33%

Con relación a la condición final (vivo/muerto) a semana 24 parcial de 2017 se registró un caso de mortalidad por dicha patología para una tasa de mortalidad de 0,34 x 100000 mujeres

TABLA 56. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-24 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Tipo de Régimen	Contributivo	17	56,67
	Subsidiado	11	36,67
	No asegurado	0	0,00
	Especial	0	0,00
	Excepción	2	6,67
	Indeterminado	0	0,00
Grupo de Edad	15 a 19	0	0,00
	20 a 24	1	3,33
	25 a 29	2	6,67
	30 a 34	1	3,33
	35 a 39	4	13,33
	40 a 44	3	10,00
	45 a 49	0	0,00
	50 a 54	5	16,67
	55 a 59	7	23,33
	60 a 64	3	10,00
65 y más años	4	13,33	

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

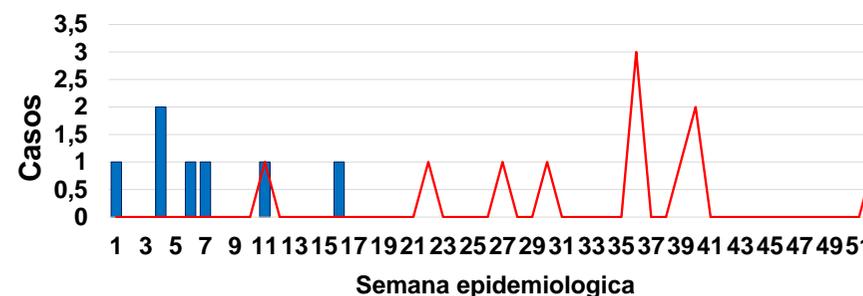
2. LESIONES CAUSA EXTERNA

• Lesiones de causa externa

En Colombia a semana 24 de 2017 se reportaron un total de 1314 lesiones de causa externa en el departamento del Tolima se presentaron 10 casos en el mismo periodo y en la ciudad de Ibagué son 7 casos, lo que nos indica que Ibagué aporta el 70% al departamento del Tolima.

Hasta la semana epidemiológica 24 de 2017, se han notificado 7 casos de lesiones de causa externa en el municipio de Ibagué. Durante el mismo periodo en el año 2016, sólo se habían reportado dos casos.

GRAFICA 86. CASOS DE LESIONES DE CAUSAS EXTERNA, POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2016-2017 A SEMANA 24. IBAGUÉ TOLIMA



Fuente: SIVIGILA Ibagué

■ 2017 — 2016

En cuanto al comportamiento demográfico del evento de lesiones de causa externa, a la semana epidemiológica 24 no se observó una diferencia significativa entre hombres y mujeres. Con respecto a la edad, se observó que el 57,1% de los casos se encuentran concentrados en el grupo de 20 a 29 años. La tasa de incidencia específica más alta correspondió al grupo de 25 a 29 años con 4,3 casos por cada 100.000 habitantes. En cuanto al

área de procedencia, el 100% de los casos se presentaron en el área urbana.

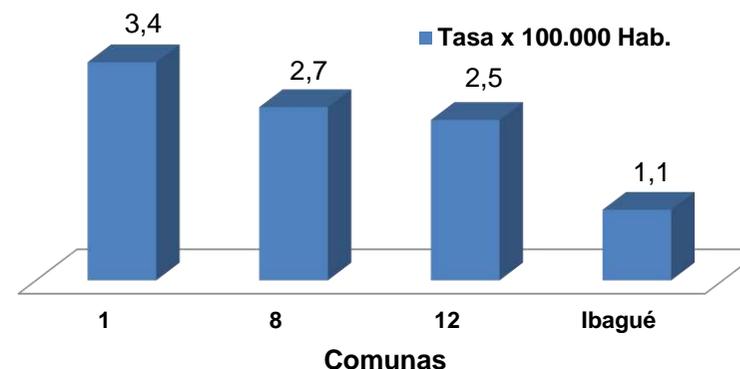
TABLA 57. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO DE LOS CASOS DE LESIONES DE CAUSAS EXTERNA, 2017 A SEMANA 24. IBAGUÉ TOLIMA

Variable	Categoría	Casos	%	Población Específica	Tasa x 100.000 habitantes
Genero	Masculino	3	42,9	273873	1,1
	Femenino	4	57,1	290203	1,4
Área de residencia	Urbana	7	100,0	533351	1,3
	Resto	0	0,0	30725	0,0
Grupos de edad	0-4	0	0,0	43643	0,0
	5-9	0	0,0	45458	0,0
	10-14	0	0,0	47504	0,0
	15-19	0	0,0	50301	0,0
	20-24	2	28,6	49252	4,1
	25-29	2	28,6	46810	4,3
	30-34	1	14,3	39047	2,6
	35-39	1	14,3	33767	3,0
	40-44	0	0,0	31717	0,0
	45-49	0	0,0	32187	0,0
	50-54	0	0,0	35303	0,0
	55-59	0	0,0	31353	0,0
	60-64	1	14,3	24764	4,0
	65-69	0	0,0	19129	0,0
	70-74	0	0,0	13852	0,0
75-79	0	0,0	9893	0,0	
80 v mas	0	0,0	10096	0,0	

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017

Las lesiones de causa externa notificadas a semana 24 en el municipio de Ibagué, correspondieron a la comuna 1, 8, y 12, observándose una alta tasa de incidencia en la comuna 1 con 3,4 casos por 100.000 habitantes, en comparación con la incidencia de Ibagué, cuyo valor fue de 1,1 casos por 100.000 habitantes.

GRAFICA 87. INCIDENCIA DE LESIONES DE CAUSAS EXTERNA, POR COMUNA, 2017 A SEMANA 24. IBAGUÉ TOLIMA

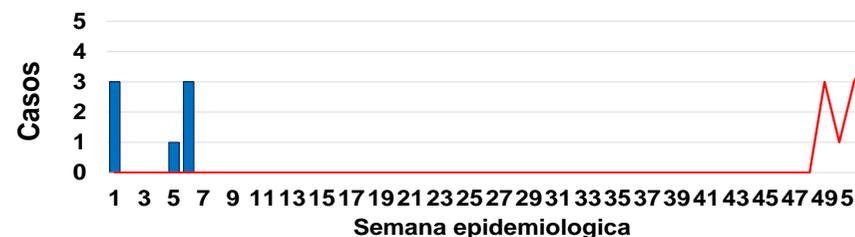


Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017

• **Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)**

Hasta la semana epidemiológica 24 de 2017, se han notificado 7 casos de lesiones por artefactos explosivos en el municipio de Ibagué. En el año anterior, no se notificaron casos para este evento hasta la semana 24.

GRAFICA 88. CASOS DE LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS, POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2016-2017 A SEMANA 24. IBAGUÉ TOLIMA



Fuente: SIVIGILA Ibagué

■ 2017 — 2016

artefactos explosivos a la semana epidemiológica 24 se observó que el 71,4% de los casos corresponde al sexo masculino con una tasa de incidencia específica de 1,8 casos por cada 100.000 hombres en Ibagué. Con respecto a la edad, se observó que el 28,6% de los casos se encuentran concentrados en el grupo de 15 a 19 años, con una tasa de incidencia específica de 4,0 casos por cada 100.000 habitantes. En cuanto al área de procedencia, el 100% de los casos se presentaron en el área urbana.

Con respecto a la distribución de los casos de lesiones por artefactos explosivos en el municipio, a semana 24 de 2017 las comunas que presentaron una mayor tasa de incidencia fueron la 12, 10 y 5 con 7,4, 4,9 y 3,6 casos por 100,000 habitantes, respectivamente.

GRAFICA 89. INCIDENCIA LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS, POR COMUNA, 2016-2017 A SEMANA 24. IBAGUÉ TOLIMA

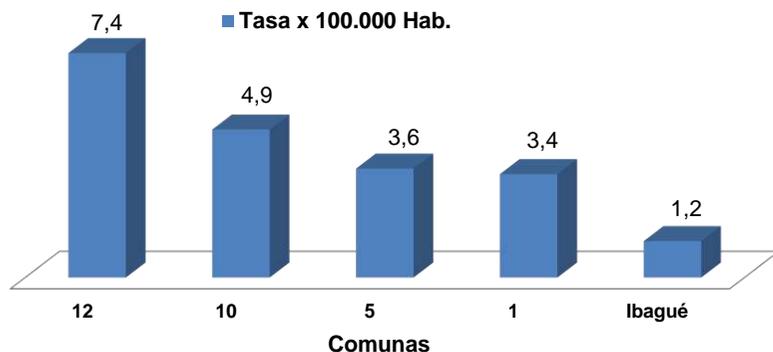


TABLA 57. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO DE LOS CASOS DE ARTEFACTOS EXPLOSIVOS, 2017 A SEMANA 24. IBAGUÉ TOLIMA

Variable	Categoría	Casos	%	Población Específica	Tasa x 100.000 habitantes
Genero	Masculino	5	71,4	273873	1,8
	Femenino	2	28,6	290203	0,7
Área de residencia	Urbana	7	100,0	533351	1,3
	Rural	0	0,0	30725	0,0
	0-4	0	0,0	43643	0,0
	5-9	1	14,3	45458	2,2
	10-14	1	14,3	47504	2,1
	15-19	2	28,6	50301	4,0
	20-24	1	14,3	49252	2,0
	25-29	1	14,3	46810	2,1
	30-34	1	14,3	39047	2,6
	35-39	0	0,0	33767	0,0
Grupos de edad	40-44	0	0,0	31717	0,0
	45-49	0	0,0	32187	0,0
	50-54	0	0,0	35303	0,0
	55-59	0	0,0	31353	0,0
	60-64	0	0,0	24764	0,0
	65-69	0	0,0	19129	0,0
	70-74	0	0,0	13852	0,0
	75-79	0	0,0	9893	0,0
	80 y mas	0	0,0	10096	0,0

Fuente: SIVIGILA Ibagué

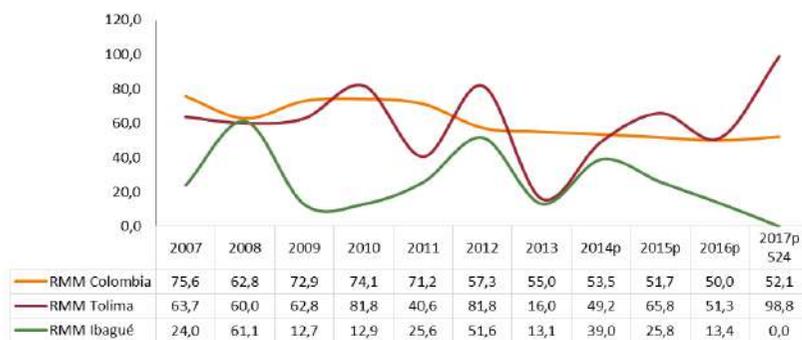
3. MATERNIDAD SEGURA

- Mortalidad Materna (MM)**

El comparativo de indicador de MM que el municipio de Ibagué desde el año 2009 presenta razones de mortalidad menores a las del departamento del Tolima y la Nación, con indicadores de MM por debajo de las metas proyectadas para este evento.

A semana 24 a nivel de país se han notificado 162 casos de MM temprana y en el Departamento 8 MM tempranas, en Ibagué no se han presentado casos de MM de gestantes residentes en el municipio.

GRÁFICO 90. COMPARATIVO DE LA TENDENCIA DE LA RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA, COLOMBIA – TOLIMA- IBAGUÉ, 2007-2017 S 24 PARCIAL

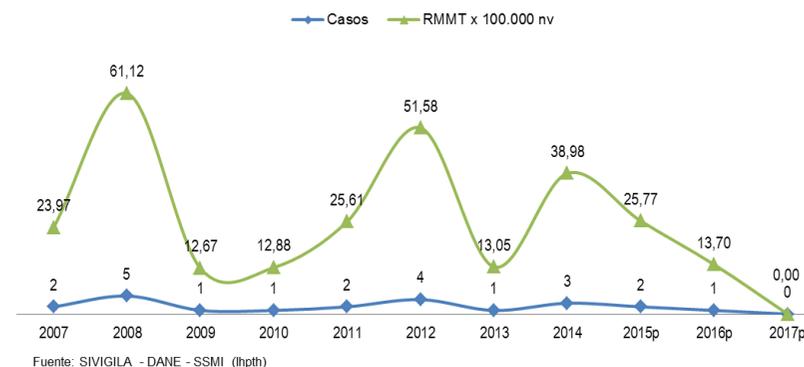


Fuente: SSMI-SST- Informes y boletines MM INS (lhph)

A continuación se muestra la tendencia de la razón de mortalidad materna y el número de casos de muertes maternas tempranas ocurridas en el municipio de Ibagué.

A semana epidemiológica 24 (periodo VI) no se han notificado al sistema de vigilancia SIVIGILA casos de mortalidad materna (ver gráfico)

GRÁFICO 91. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA TEMPRANA (CAUSAS DIRECTAS E INDIRECTAS), IBAGUÉ, TOLIMA, 2007-2017 A SEMANA 24 (PERIODO VI) PARCIAL



Fuente: SIVIGILA - DANE - SSMI (lhph)

- Mortalidad Perinatal y Neonatal TARDÍA (MPNT)**

La mortalidad perinatal y neonatal tardía es la muerte que se presenta entre las 22 semanas de gestación o 500 gr de peso y los 28 días post nacimiento (0-27 días).

La mortalidad perinatal y neonatal tardía es la muerte que se presenta entre las 22 semanas de gestación o 500 gr de peso y los 28 días post nacimiento (0-27 días).

La gráfica muestra la tendencia de la RMPNT a nivel país, departamento y municipio, se observa que el municipio de Ibagué ha presentado razones de MPNT por debajo de las presentadas en Colombia y en Ibagué; las razones a nivel

departamental son mayores a las nacionales debido a que en el Departamento este indicador es calculado en base a la información DANE y no en la notificación del SIVIGILA, a semana 24 en el Tolima se han notificado 126 casos de MPNT y en Ibagué 49 casos, aportando el 39% de los casos notificados al SIVIGILA a nivel departamental; a nivel país se han notificado 4116 casos para una razón de MPNT de 13,1 x 1.000 nacidos vivos (dato preliminar).

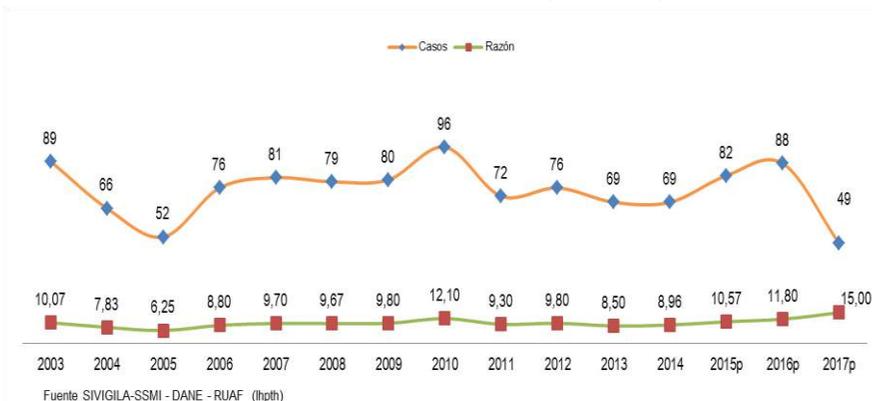
GRÁFICO 92. COMPARATIVO DE LA TENDENCIA DE LA RAZÓN DE MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA, COLOMBIA – TOLIMA – IBAGUÉ, 2010-2017 S 24 PARCIAL



Fuente: SSMI - SST- INS

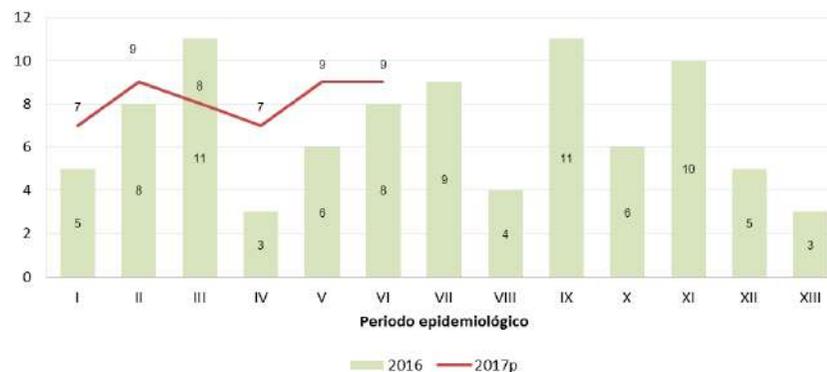
La tendencia de la razón de MPNT en el municipio de Ibagué ha tenido un comportamiento estable en los últimos 5 años con un aumento a partir en el año 2015 con una razón de 10,57 x 1.000 NV (preliminar por denominador) esto tal vez explicado por mejoras en el proceso de notificación y correlación con el RUAF que en el 2015 fue de 85% y en el 2016 del 98% ; en el año 2017 a semana 24 parcial la razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 15,00 x 1.000 NV (dato preliminar). Ver gráfico

GRÁFICO 93. RAZÓN DE MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA X 1.000 NACIDOS VIVOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2003-2017 A SEMANA 24 (PERIODO VI) PARCIAL



En el periodo epidemiológico VI (semana epidemiológica 20-24) parcial de 2017 se notificaron 9 casos de MPNT, para un total de 49 en lo que lleva corrido del año; 8 casos más que lo notificado al mismo periodo de 2016 (ver gráfico)

GRÁFICO 94. CASOS DE MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2016 VS 2017 PARCIAL



Del total de casos de gestantes con MPNT notificados con residencia en el área urbana del municipio de Ibagué (44), el mayor porcentaje de casos de este evento se presentó en gestantes residentes en las comuna 7 con el 18,2%, seguido de la comuna 9 con el 11,4%. (Ver tabla)

TABLA 58 . DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS CASOS DE MORTALIDAD PERINATAL Y NEOANTAL TARDÍA POR COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017 A SEMANA 24 (PERIODO VI) PARCIAL

Comuna	Casos	%
Comuna 1	3	6,8
Comuna 2	3	6,8
Comuna 3	2	4,5
Comuna 4	3	6,8
Comuna 5	4	9,1
Comuna 6	3	6,8
Comuna 7	8	18,2
Comuna 8	3	6,8
Comuna 9	5	11,4
Comuna 10	1	2,3
Comuna 11	2	4,5
Comuna 12	4	9,1
Comuna 13	1	2,3
Sin información	2	4,5
Ibagué	44	100

Fuente: SIVIGILA SSMI - (lhpth)

El 89,8% de los casos de MPNT se presentaron en gestantes que residen en el área urbana, el porcentaje restante en el área rural; según el régimen de afiliación el 34,9% de los casos se encuentran afiliadas al régimen contributivo y el 49,0% al régimen subsidiado, el porcentaje restante a otros regímenes; en relación a la edad de la madre para este evento la MPNT se presentó principalmente en gestantes con edad entre 20-24 años (28,6%), seguido de los grupos de 15-19 y 20-24 (20,4% cada uno). Ver tabla .

TABLA. 59. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA, IBAGUÉ, TOLIMA A SEMANA 24 (PERIODO VI) DE 2017 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Área de residencia	Urbana	44	89,8
	Rural	5	10,2
Edad de la madre	10-14	0	0,0
	15-19	10	20,4
	20-24	14	28,6
	25-29	10	20,4
	30-34	9	18,4
	35-39	5	10,2
	40 y más	1	2,0
Tipo de Aseguramiento	Contributivo	22	44,9
	Subsidiado	24	49,0
	No asegurado	1	2,0
	Especial	1	2,0
	Exepción	1	2,0
	Indeterminado	0	0,0

Fuente: SIVIGILA SSMI (lhpth)

Según el momento de la muerte, el 69,4% (34) de los casos de MPNT correspondieron a muertes fetales, el 14,3% (8) muertes neonatales tempranas y el 14,3% (7) a muertes neonatales tardías.

- **Morbilidad Materna Extrema (MME)**

La vigilancia y el análisis de la morbilidad materna extrema son de vital importancia debido a que permiten conocer de forma más profunda los determinantes que intervienen en la salud materna y de esa manera identificar las fallas en el manejo, tratamiento y seguimiento de las gestantes; es importante tener en cuenta que es un evento en implementación que ingreso al SIVIGILA a mediados del año 2011 y que hasta el año 2014 era solo notificado por las UPGD centinela seleccionadas por el Instituto Nacional de Salud, a partir del 2015 puede ser notificada por cualquier UPGD del municipio sin importar el nivel de atención, siempre y cuando cumpla los criterios de inclusión

La razón de morbilidad materna extrema ha tenido un aumento importante a través de los años, esto explicado por la implementación del protocolo y la mejoría en los procesos de notificación de casos; este comportamiento se evidencia tanto a nivel país, departamento como municipio, a semana 24 de 2017 se han notificado 10251 casos de MME en Colombia, 222 en el departamento del Tolima y 74 en el municipio de Ibagué, este último aportando el 33% de los casos reportados a nivel departamental. Ver gráfico.

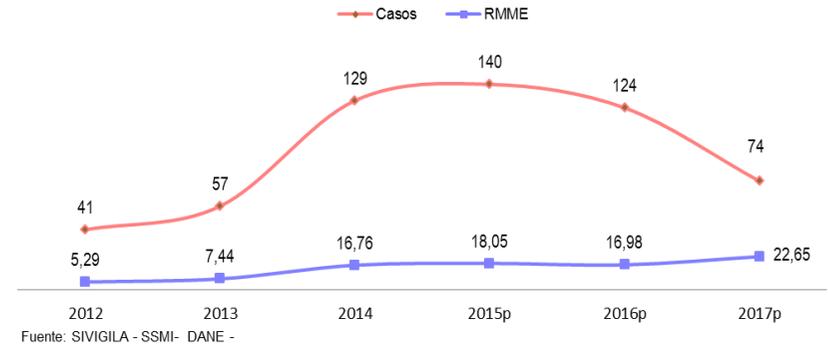
GRÁFICO 95. COMPARATIVO DE LA TENDENCIA DE LA RAZÓN DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA, COLOMBIA – TOLIMA – IBAGUÉ, 2013 - 2017 S 24 PARCIAL



Fuente: SSMI - SST - Informes y boletines INS (lhpth)

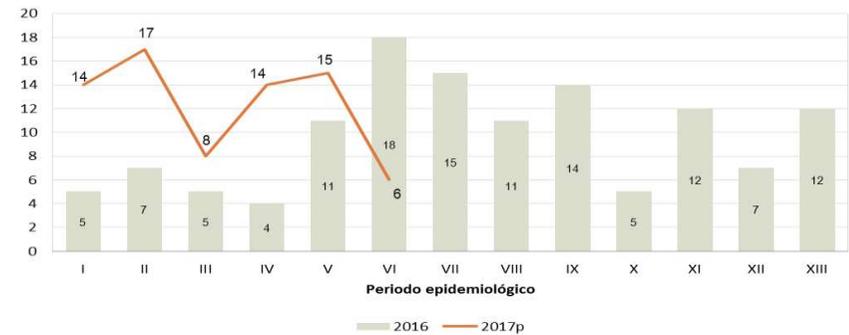
La razón de morbilidad materna extrema en el municipio de Ibagué es de 22,65 casos x 1.000 nacidos vivos. (Datos preliminares). Ver gráfico

GRÁFICO 96. RAZÓN DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA X 1.000 NACIDOS VIVOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2012- 2017 A SEMANA 24 (PERIODO VI) PARCIAL



En las semanas epidemiológicas 20 - 24 (periodo V) de 2017 se notificaron 6 casos de MME, para un total de 74 casos en lo corrido del año (semana 1-24), observándose un mayor número de casos notificados en comparación al mismo periodo del 2016. (Ver gráfico)

GRÁFICO 97. CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2016 VS 2017 PARCIAL



Del total de casos de MME notificados con residencia en el área urbana del municipio de Ibagué, el 16,9% de las gestantes pertenecen a la comuna 7, seguido de la comunas 9 con el 12,7% y de las comunas 5 y 8 con el 11,3% cada una. Ver tabla

TABLA 60 . DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS CASOS DE MORBLIDAD MATERNA EXTREMA POR COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017 A SEMANA 24 (PERIODO VI) PARCIAL

Comuna	Casos	%
Comuna 1	2	2,8
Comuna 2	6	8,5
Comuna 3	1	1,4
Comuna 4	4	5,6
Comuna 5	8	11,3
Comuna 6	6	8,5
Comuna 7	12	16,9
Comuna 8	8	11,3
Comuna 9	9	12,7
Comuna 10	3	4,2
Comuna 11	1	1,4
Comuna 12	4	5,6
Comuna 13	3	4,2
Sin información	4	5,6
Ibagué	71	100,0

Fuente: SIVIGILA SSMI - (lhpth)

Los casos de MME se presentaron en el 95,9% de los casos en gestantes que residen en el área urbana del municipio, según régimen de afiliación el 59,5% (44) de las gestantes se encuentran afiliadas al régimen contributivo, el 28,4% (21) al régimen subsidiado y el porcentaje restante a otros regímenes; en relación a la edad de la madre los casos se presentaron principalmente en gestantes con edades entre los 25 -29 años y 30-34 años con el 24,3% (18), seguido de las gestantes de 20-24 años con el 17,6%. Ver tabla

TABLA 61. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA, IBAGUÉ, TOLIMA A SEMANA 24 (PERIODO VI) DE 2017 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Área de residencia	Urbana	71	95,9
	Rural	4	5,4
Edad de la madre	10-14	0	0,0
	15-19	11	14,9
	20-24	13	17,6
	25-29	18	24,3
	30-34	18	24,3
	35-39	10	13,5
	40 y más	4	5,4
Tipo de Aseguramiento	Contributivo	44	59,5
	Subsidiado	21	28,4
	No asegurado	2	2,7
	Especial	1	1,4
	Exepción	6	8,1
	Indeterminado	0	0,0

Fuente: SIVIGILA SSMI (lhpth)

Según las causas agrupadas por las cuales se presentó la morbilidad materna extrema el mayor porcentaje de los casos están asociados a trastornos hipertensivos 50,0% (37 casos) y a trastornos hemorrágicos el 29,7% (22 casos).

4. VIGILANCIA NUTRICIONAL

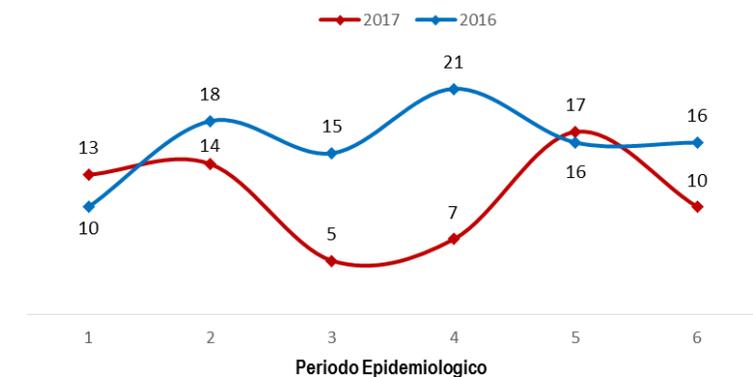
- **Bajo Peso al Nacer**

Para las 4 semanas epidemiológicas correspondientes al Sexto periodo de 2017 se notificaron al SIVIGILA 10 casos de BPN a término.

- **Comportamiento de Bajo Peso al Nacer – periodo 6 de 2017**

Para el periodo epidemiológico 6 de 2017 se evidencia una disminución en los casos notificados de BPN a término con respecto al 2016 pasando de 16 casos registrados a 10 casos reportados en el 2017.

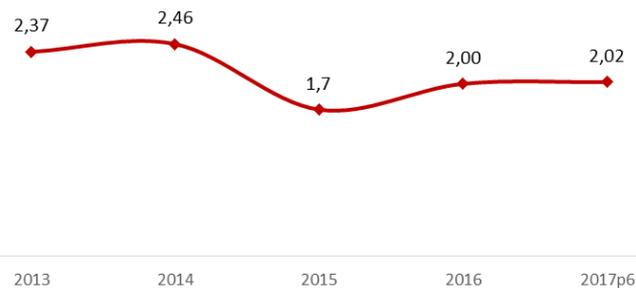
GRAFICA 98. INCIDENCIA DE BPN A TÉRMINO. IBAGUÉ, TOLIMA. 2016 - 2017, P(1-6)



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

Los casos de BPN a término evidencian un comportamiento fluctuante para el cuatrienio 2013-2016 presentando su mayor proporción de incidencia en el año 2014 con un porcentaje de 2,46. El año 2017 acumula para el sexto periodo una proporción de 2,02 casos por cada 100 nacidos vivos.

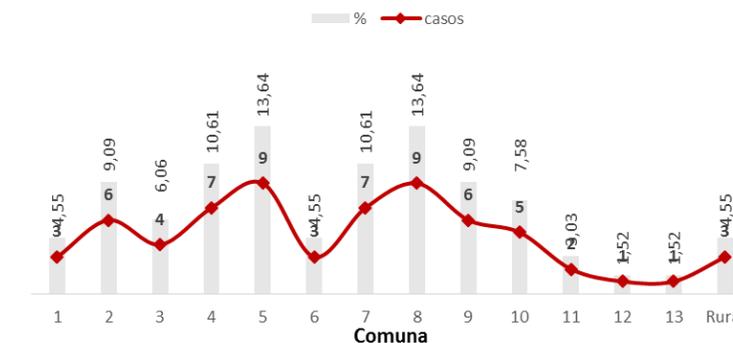
GRAFICA 99. PORCENTAJE DE CASOS DE BPN A TÉRMINO. IBAGUÉ, TOLIMA 2013-2017, P6



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

Respecto de la notificación por comunas para el sexto periodo (acumulado) se registran 9 casos de BPN a término en las comunas 5 y 8 con una proporción de 13,64% para cada una.

GRAFICA 100. PROPORCIÓN POR COMUNA DE BPN A TÉRMINO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017- P6



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

En los recién nacidos el sexo femenino a periodo 6 de 2017, se presenta más casos de BPN a término con 46 registros; según la edad de la madre la mayor concentración de los casos de BPN a término se ubicaron en el grupo etareo de 16a 20 años con 21 casos registrados y el 43,95% de los casos presentados pertenecen a régimen subsidiado de afiliación a seguridad social.

TABLA 62. PROPORCIÓN DE CASOS DE BPN A TÉRMINO SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS Y SOCIALES. IBAGUÉ TOLIMA, 2017 -P6

Grupo de Edad	Tipo de SS	Casos	%	
16-20	Contributivo	4	6,06	
	Especial	1	1,52	
	Indeterminado	1	1,52	
	No asegurado	1	1,52	
	Excepcion	1	1,52	
	Subsidiado	13	19,70	
21-25	Contributivo	6	9,09	
	Especial	1	1,52	
	Excepcion	1	1,52	
	Subsidiado	12	18,18	
26-30	Contributivo	4	6,06	
	No asegurado	1	1,52	
	Subsidiado	3	4,55	
31-35	Contributivo	5	7,58	
	Subsidiado	3	4,55	
36-40	Contributivo	7	10,61	
	Excepcion	1	1,52	
41-45	Subsidiado	1	1,52	
Total general		66	100,00	
Sexo	Peso (gr)	Casos	%	
Femenino	1845-1944	1	1,52	
	1945-2044	2	3,03	
	2045-2144	2	3,03	
	2145-2244	4	6,06	
	2245-2344	14	21,21	
	2345-2444	11	16,67	
	2445-2544	8	12,12	
	Total Femenino		42	63,64
	Masculino	1645-1744	1	1,52
		1945-2044	4	6,06
2045-2144		4	6,06	
2145-2244		2	3,03	
2245-2344		4	6,06	
2345-2444		8	12,12	
	2445-2544	1	1,52	
Total Masculino		24	36,36	
Total general		66	100,00	

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(CAIG)

El municipio de Ibagué aporta a la morbilidad por BPN a término del departamento el 10% de los casos notificados a semana 24.

TABLA 63. COMPARATIVO DE INCIDENCIA DE BPN S24 COLOMBIA – TOLIMA – IBAGUÉ

	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUE
CASOS	SR	160	16
%	SR	2.5	2.2 (p1-6)

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(CAIG)

- **Desnutrición en menores de 5 años**

Para las 4 semanas epidemiológicas correspondientes al 6 periodo de 2017 se notificaron 2 casos de DNT en menores de 5 años al SIVIGILA; No se reportaron casos de Mortalidad asociadas al evento.

El Municipio de Ibagué no aporta casos de Mortalidad por DNT en menores de 5 años a la notificación departamental para la semana epidemiológica 24

TABLA. 64 COMPARATIVO DE MORTALIDAD POR O ASOCIADA A DNT EN MENOR DE 5 AÑOS. S24 COLOMBIA – TOLIMA – IBAGUÉ

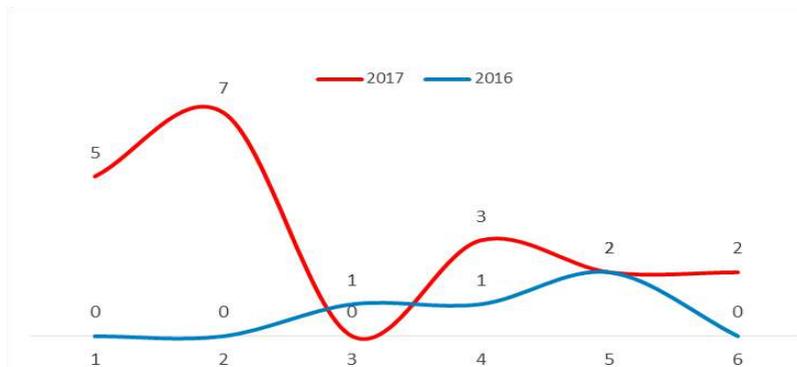
	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUE
CASOS	5	2	0
Tasa x 100.000	0,3	SR	0 (p1-6)

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(CAIG)

- **Comportamiento de la Desnutrición en menores de 5 años – periodo 6 de 2017**

Para el 6 periodo epidemiológicos de 2017 se evidencia un aumento en la notificación de los casos de DNT en menores de 5 años con respecto al de 2016, reportando 2 casos para el 6 periodo

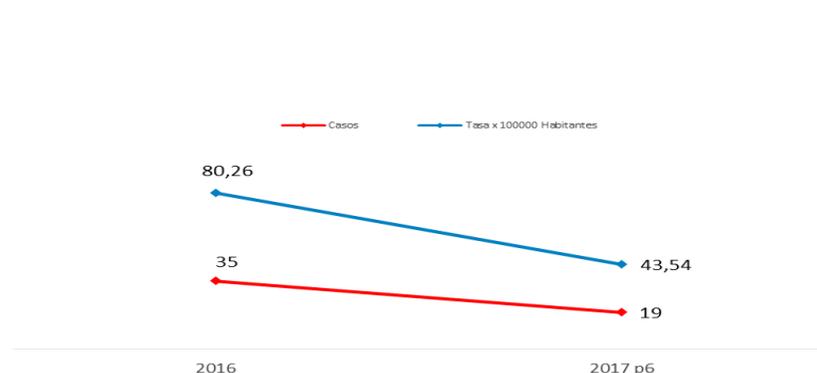
GRAFICA 101. INCIDENCIA DE DNT EN MENORES DE 5 AÑOS. IBAGUÉ, TOLIMA. 2016 - 2017, P(1-6)



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

El evento reporto para 2016 una notificación de 35 casos y una tasa de 80,26 casos de DNT en menores de 5 años para la población del mismo rango. Para el sexto periodo del 2017 reporta una proporción de incidencia de 34,54 casos por cada 100.000 menores de 5 años.

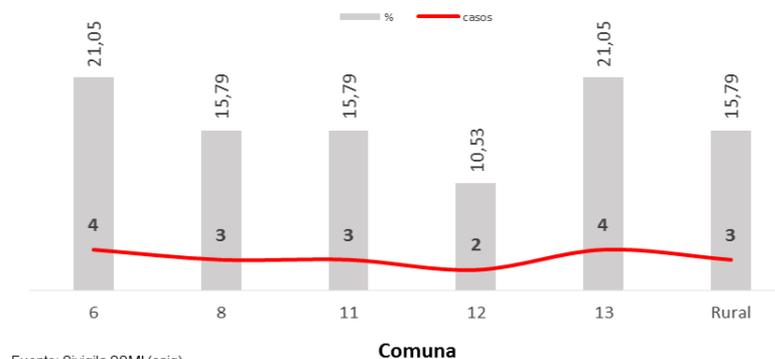
GRAFICA 102. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE DNT EN MENORES DE 5 AÑOS. IBAGUÉ, TOLIMA. 2016 - 2017. P6



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

Respecto de la notificación por comunas la mayor proporción de casos de DNT en menores de 5 años se presentó en las comunas 6 y 13 con 4 casos notificados que equivalen a un 21,05% de la notificación en el sexto periodo de 2017.

GRAFICA 103. PROPORCIÓN POR COMUNA DE DNT EN MENORES DE 5 AÑOS, IBAGUÉ, TOLIMA 2017- P6



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

El 31,25% de los casos de DNT en menores de 5 años se presentaron en hombres de 2 años de edad. El 93,75% de los casos pertenecen al régimen subsidiado.

TABLA 65. PROPORCIÓN DE CASOS DE DNT EN MENORES DE 5 AÑOS SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS Y SOCIALES. IBAGUÉ TOLIMA, 2017 -P6

Sexo	Edad (años)	Tipo de SS	Casos	%
Femenio	0	No asegurado	1	5,26
	1	Subsidiado	3	15,79
	2	Contributivo	1	5,26
		Subsidiado	3	15,79
	3	Subsidiado	1	5,26
	4	Subsidiado	1	5,26
Total Femenino			10	52,63
Masculino	0	Excepcion	1	5,26
		Subsidiado	3	15,79
	2	Subsidiado	5	26,32
Total Masculino			9	47,37
Total general			19	100,00

Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

El municipio de Ibagué aporta a la morbilidad por DNT en menores de 5 años del departamento el 1,33% de los casos notificados a semana 24

TABLA 66. COMPARATIVO DE INCIDENCIA DE DNT EN MENORES DE 5 AÑOS. S24
COLOMBIA – TOLIMA – IBAGUÉ

	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUÉ
CASOS	SR	150	2
%	SR	SR	43,54 (p1-6)

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(CAIG)

SALUD BUCAL

- **Exposición a flúor**

La fluorosis dental es una hipomineralización del esmalte que resulta de la ingesta excesiva de fluoruros durante el desarrollo del diente y se caracteriza por lesiones que van desde manchas blancas tipo mota de algodón hasta fosas de ruptura. El esmalte fluorótico presenta incremento de la porosidad, por lo cual la superficie se ve expuesta a otros eventos, como la caries dental, las tinciones extrínsecas, sensibilidad y maloclusiones.

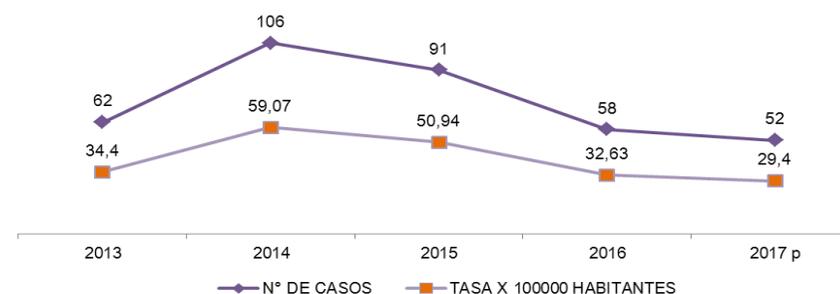
En las últimas décadas se ha observado un aumento de la prevalencia de fluorosis dental alrededor del mundo, con porcentajes que van de 7,7 a 80,7% en áreas donde se cuenta con agua fluorada y entre 2,9 a 42% en áreas sin agua fluorada.

El evento de vigilancia deberá ingresar al Sivigila en TODOS los casos de personas de 6,

12, 15 y 18 años con exposición al flúor; el caso deberá ingresar como confirmado por clínica y de presentar fluorosis dental, deberá cumplir con las características clínicas de las opacidades difusas del esmalte desde la clasificación dudosa hasta la severa de acuerdo a los criterios del índice de Dean; las personas de 6,12,15 y 18 años con exposición a flúor y sin presencia de fluorosis dental o con clasificación de índice de Dean “Normal”, deberán ingresar al sistema con la clasificación 0=normal (ítem 5.2 de la ficha de notificación)

Para el municipio de Ibagué se encuentran caracterizadas las UPGDs Salud Total y Salud Plena como centinelas para el evento. A semana epidemiológica 24 parcial de 2017, el municipio de Ibagué registra 52 casos de Exposición a flúor para una incidencia acumulada de la semana 1 a la 24 de 29,4 x 100000 menores de 18 años.

GRÁFICA 104. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE EXPOSICIÓN A FLÚOR, IBAGUÉ, TOLIMA,
2013 - 2017 P *SE 1-24



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

De acuerdo a los grupos de edad establecidos para estudio, a semana 24 ingresaron al sistema de vigilancia los siguientes casos:

TABLA 67. NÚMERO DE CASOS REPORTADOS AL SIVIGILA DE EXPOSICIÓN A FLÚOR SEGÚN EDAD, IBAGUÉ TOLIMA SEMANA 1 A LA 24 DE 2017

EDAD	N° DE CASOS	PORCENTAJE
6	15	28,85
12	17	32,69
15	12	23,08
18	8	15,38
Total	52	100

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

El 32,69% de los casos reportados pertenecen a los menores de 12 años, seguidos por los de 6 años.

Con relación al sexo, el 67,3 de los casos se presentaron en las mujeres.

Según el número de casos y la incidencia acumulada de Exposición a Flúor a semana 24 parcial, la comuna 8 con 9 casos y un porcentaje de 17,31%, presenta la mayor afectación por la patología.

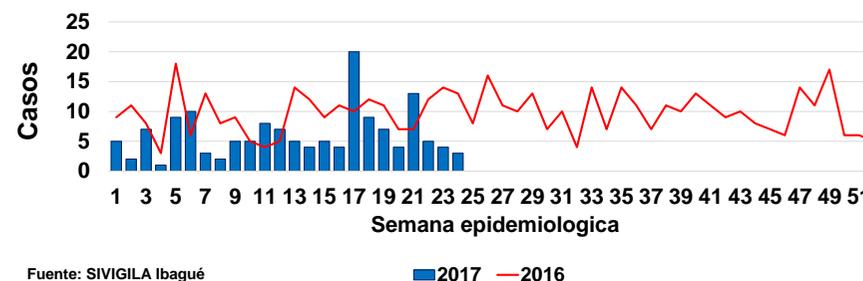
5. FACTORES RIESGOS AMBIENTALES

• Intoxicaciones por Sustancias Químicas

En Colombia a semana 24 de 2017 se reportaron un total de 17.391 intoxicaciones en el departamento del Tolima se presentaron 368 casos en el mismo periodo y en la ciudad de Ibagué son 147 casos, lo que nos indica que Ibagué aporta el 40% al departamento del Tolima.

Hasta la semana epidemiológica 24 de 2017, se han notificado 147 casos de intoxicaciones químicas en el municipio de Ibagué. Con respecto al mismo periodo del año anterior, se observó una reducción del 36,4% en el número de casos reportados.

GRAFICA 105. CASOS DE INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUÍMICAS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. 2016 - 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA

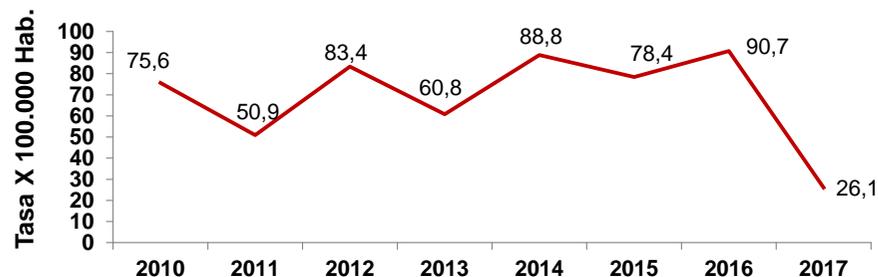


Fuente: SIVIGILA Ibagué

■ 2017 — 2016

En el periodo 2010 – 2017 la tasa más alta de incidencia de intoxicaciones químicas en el municipio de Ibagué se presentó en 2016 con 90,7 casos x 100.000 habitantes, observándose una tendencia aleatoria en las tasas de incidencia durante el periodo referido. A semana 24 de 2017 la incidencia reportada de intoxicaciones químicas fue de 26,1 casos por cada 100.000 habitantes.

GRAFICA 106. INCIDENCIA DE CASOS DE INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUÍMICAS. 2010 - 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA Ibagué

En cuanto al Comportamiento demográfico y social de intoxicaciones químicas, a la semana epidemiológica 24 se observó que el 58,5% de los casos corresponde al sexo femenino con una tasa de incidencia específica de 29,6 casos por cada 100.000 mujeres en Ibagué. Con respecto a la edad, se observó que el 63,3% de los casos se encuentran concentrados en el grupo de 10 a 29 años. La tasa de incidencia específica más alta correspondió al grupo de 15 a 19 años con 63,6 casos por cada 100.000 habitantes. En cuanto al área de procedencia, el 95,9% de los casos se presentaron en el área urbana.

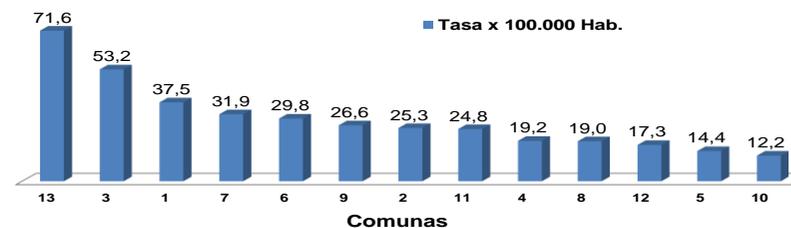
TABLA 68. COMPORTAMIENTO DE LOS CASOS POR INTOXICACIONES A SUSTANCIAS QUÍMICAS SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS Y SOCIALES. IBAGUÉ TOLIMA, 2017 -P6.

Variable	Categoría	Casos	%	Población Específica	Tasa x 100.000 habitantes
Genero	Masculino	61	41,5	273873	22,3
	Femenino	86	58,5	290203	29,6
Área de residencia	Urbana	141	95,9	533351	26,4
	Rural	6	4,1	30725	19,5
Grupos de edad	0-4	14	9,5	43643	32,1
	5-9	1	0,7	45458	2,2
	10-14	17	11,6	47504	35,8
	15-19	32	21,8	50301	63,6
	20-24	23	15,6	49252	46,7
	25-29	21	14,3	46810	44,9
	30-34	10	6,8	39047	25,6
	35-39	4	2,7	33767	11,8
	40-44	5	3,4	31717	15,8
	45-49	4	2,7	32187	12,4
	50-54	3	2,0	35303	8,5
55-59	5	3,4	31353	15,9	
60-64	4	2,7	24764	16,2	
65-69	2	1,4	19129	10,5	
70-74	1	0,7	13852	7,2	
75-79	0	0,0	9893	0,0	
80 y mas	1	0,7	10096	9,9	

Fuente: SIVIGILA Ibagué

Con respecto a la distribución de los casos de intoxicaciones químicas en el municipio, las comunas que presentaron una mayor tasa de Incidencia hasta la semana 24 fueron la 13, 3 y 1 con 71,6, 53,2 y 37,5 casos por 100,000 habitantes, respectivamente.

GRAFICA 107. INCIDENCIA INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUÍMICAS POR COMUNA, IBAGUÉ 2017 A SEMANA 24.



Fuente: SIVIGILA-SSMI

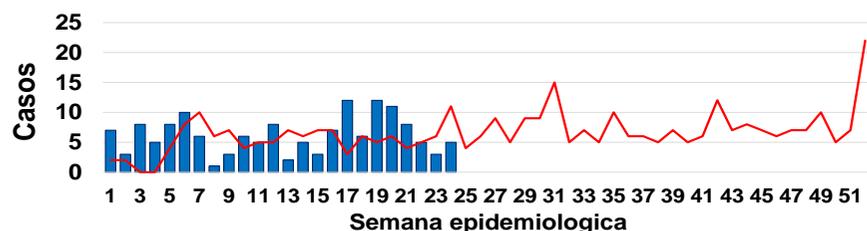
6. SALUD MENTAL

• Intencional Suicida

En Colombia a semana 24 de 2017 se reportaron un total de 11.362 intentos suicidas en el departamento del Tolima se presentaron 354 casos en el mismo periodo y en la ciudad de Ibagué son 149 casos, lo que nos indica que Ibagué aporta el 42% al departamento del Tolima.

Hasta la semana epidemiológica 24 de 2017, se han notificado 149 casos de intento de suicidio en el municipio de Ibagué. Con respecto al mismo periodo del año anterior, se observó un incremento del 18,2% en el número de casos reportados.

GRAFICA 108. CASOS DE INTENTO SUICIDIO POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. 2016 - 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA

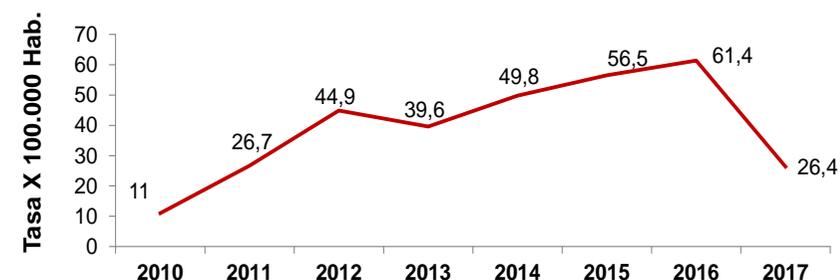


Fuente: SIVIGILA Ibagué

■ 2017 — 2016

En el periodo 2010 – 2017 la tasa más alta de incidencia de intencional suicida en el municipio de Ibagué se presentó en 2016 con un valor de 61,4 X 100.000 habitantes, el número de casos presenta una tendencia al incremento desde el año 2013. A semana 24 de 2017 la incidencia reportada de intencional suicida es de 26,4 casos por cada 100.000 habitantes.

GRAFICA 109. INCIDENCIA DE INTENTO SUICIDIO. 2010 - 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA Ibagué

En cuanto al Comportamiento demográfico y social de intencional suicida a la semana epidemiológica 24 se observó que el 60,4% de los casos corresponde al sexo femenino con una tasa de incidencia específica de 31,0 casos por cada 100.000 mujeres en Ibagué. Con respecto a la edad, se observó que el 81,2% de los casos se encuentran concentrados en el grupo de 10 a 29 años. La tasa de incidencia específica más alta correspondió al grupo de 15 a 19 años con 97,4 casos por cada 100.000 habitantes. En cuanto al área de procedencia, el 96,6% de los casos se presentaron en el área urbana.

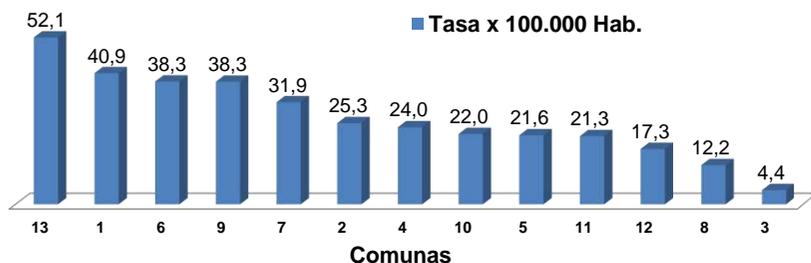
TABLA 69. PROPORCIÓN DE CASOS DE INTENTO SUICIDIO SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS SOCIALES, 2017 A SEMANA 24. IBAGUÉ TOLIMA

Variable	Categoría	Casos	%	Población Específica	Tasa x 100.000 habitantes
Genero	Masculino	59	39,6	273873	21,5
	Femenino	90	60,4	290203	31,0
Área de residencia	Urbana	144	96,6	533351	27,0
	Rural	5	3,4	30725	16,3
Grupos de edad	0-4	0	0,0	43643	0,0
	5-9	1	0,7	45458	2,2
	10-14	22	14,8	47504	46,3
	15-19	49	32,9	50301	97,4
	20-24	20	13,4	49252	40,6
	25-29	30	20,1	46810	64,1
	30-34	12	8,1	39047	30,7
	35-39	1	0,7	33767	3,0
	40-44	4	2,7	31717	12,6
	45-49	2	1,3	32187	6,2
	50-54	1	0,7	35303	2,8
	55-59	5	3,4	31353	15,9
	60-64	1	0,7	24764	4,0
	65-69	0	0,0	19129	0,0
	70-74	0	0,0	13852	0,0
	75-79	0	0,0	9893	0,0
80 y mas	1	0,7	10096	9,9	

Fuente: SIVIGILA Ibagué

Con respecto a la distribución de los casos de intencional suicida en el municipio, hasta la semana epidemiológica 24 las comunas que presentaron una mayor tasa de Incidencia fueron la 13, 1, 6 Y 9 con 52,1, 40,9, 38,3, y 38,3 casos por 100,000 habitantes, respectivamente.

GRAFICA 110. INTENTO DE SUICIDIO POR COMUNA. 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA



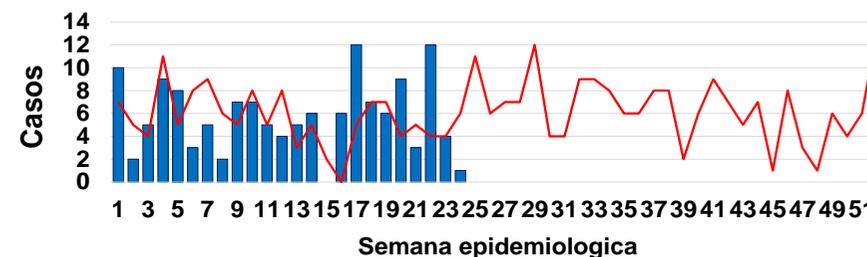
Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017

• **Violencia de Género**

En Colombia a semana 24 de 2017 se reportaron un total de 39.511 Violencias de Genero en el departamento del Tolima se presentaron 768 casos en el mismo periodo y en la ciudad de Ibagué se presentaron 138 casos, lo que nos indica que Ibagué aporta el 18% al departamento del Tolima.

Hasta la semana epidemiológica 24 de 2017, se han notificado 138 casos de violencia de género en el municipio de Ibagué. Con respecto al mismo periodo del año anterior, se observó un incremento del 3,8% en el número de casos reportados.

GRAFICA 111. CASOS VIOLENCIAS DE GÉNERO POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. 2016 - 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA Ibagué

■ 2017 — 2016

En cuanto al Comportamiento demográfico y social de violencia de género a la semana epidemiológica 24 se observó que el 87% de los casos corresponde al sexo femenino con una tasa de incidencia específica de 41,4 casos por cada 100.000 mujeres en Ibagué. Con respecto a la edad, se observó que el 55,1% de los casos se encuentran concentrados en el grupo de 10 a 29 años. La tasa de incidencia específica más alta correspondió al grupo de 25 a 29 años con 40,6

casos por cada 100.000 habitantes, seguido del grupo de 10 a 14 años con 40 casos por 100.000 habitantes. En cuanto al área de procedencia, el 94,9% de los casos se presentaron en el área urbana.

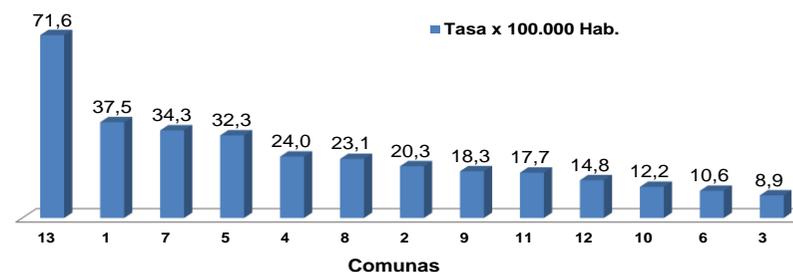
TABLA 70. PROPORCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIAS DE GENERO SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS SOCIALES, 2017 A SEMANA 24. IBAGUÉ TOLIMA

Variable	Categoría	Casos	%	Población Específica	Tasa x 100.000 habitantes
Genero	Masculino	18	13,0	273873	6,6
	Femenino	120	87,0	290203	41,4
Área de residencia	Urbana	131	94,9	533351	24,6
	Resto	7	5,1	30725	22,8
Grupos de edad	0-4	10	7,2	43643	22,9
	5-9	5	3,6	45458	11,0
	10-14	19	13,8	47504	40,0
	15-19	19	13,8	50301	37,8
	20-24	19	13,8	49252	38,6
	25-29	19	13,8	46810	40,6
	30-34	13	9,4	39047	33,3
	35-39	12	8,7	33767	35,5
	40-44	3	2,2	31717	9,5
	45-49	5	3,6	32187	15,5
	50-54	4	2,9	35303	11,3
55-59	1	0,7	31353	3,2	
60-64	3	2,2	24764	12,1	
65-69	1	0,7	19129	5,2	
70-74	0	0,0	13852	0,0	
75-79	3	2,2	9893	30,3	
80 y mas	2	1,4	10096	19,8	

Fuente: SIVIGILA Ibagué

Con respecto a la distribución de los casos de violencia de género en el municipio, las comunas que presentaron una mayor tasa de Incidencia a semana 24 de 2017 fueron la 13, 1, y 7 con 71,6, 37,5 y 34,3 casos por 100,000 habitantes, respectivamente.

GRAFICA 112. INCIDENCIA VIOLENCIAS DE GÉNERO POR COMUNA. 2017 A SEMANA 24, IBAGUÉ, TOLIMA

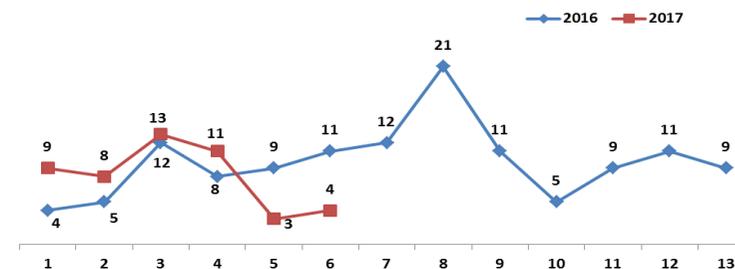


Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017

• Defectos Congénitos

Con corte hasta el periodo epidemiológico 6 de 2017 (01 de enero a 17 de junio), se notificaron al SIVIGILA 48 casos de defectos congénitos; con corte al mismo periodo epidemiológico de 2016 se notificaron 49 casos. Ibagué aporta el 42,85% del total de los casos del Tolima, y se encuentra en el puesto 16 a nivel departamental, según incidencia; a nivel nacional representa el 1,5% del total de casos.

GRAFICA 113. DEFECTOS CONGÉNITOS, SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA, 2016- 2017 PERIODO 6 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Para el 2016 el municipio de Ibagué cerró el año epidemiológico con 127 casos y una incidencia en menores de 1 año de 1636.8 por cada 100.000 nacidos vivos, a periodo epidemiológico 5 del 2017 la incidencia se encuentra en 541.3 por cada por cada 100.000 nacidos vivos.

GRAFICA 114. INCIDENCIA DE DEFECTOS CONGÉNITOS EN MENORES DE 1 AÑO, IBAGUÉ, TOLIMA, 2010 A 2017 PERIODO 6 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Según comuna de residencia de las madres la mayor proporción el 16.67% (7) residen en la comuna 8.

TABLA 71 . CASOS NOTIFICADOS DE DEFECTOS CONGÉNITOS POR COMUNA DE RESIDENCIA DE LA MADRE, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6, 2017

COMUNA	Defectos congénitos	
	Número de casos	%
1	3	6,25
2	1	2,08
3	2	4,17
4	3	6,25
5	0	0,00
6	6	12,50
7	1	2,08
8	8	16,67
9	5	10,42
10	2	4,17
11	3	6,25
12	4	8,33
13	0	0,00
RURAL	3	6,25
SD	7	14,58
Total general	48	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En otras variables sociodemográficas la mayor proporción de los casos han sido mujeres con el 50% (24); en población afiliada al régimen contributivo con el 43.75% (22); el 100% con pertenencia étnica otros.

TABLA 72 . COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE DEFECTOS CONGÉNITOS, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 6, 2017

Variable	Categoría	Defectos congénitos	
		Número de casos	%
sexo	Mujeres	24	50,00
	Hombres	22	45,83
	Indeterminado	2	4,17
Tipo de régimen	Contributivo	25	52,08
	Subsidiado	21	43,75
	Excepción	0	0,00
	Especial	1	2,08
Pertenencia étnica	No afiliado	1	2,08
	Otro	48	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En el tipo de defecto presentado el 91.66% (44) de los casos presentaron malformaciones congénitas; el 8.33% r estantes 4 casos presentaron defectos metabólicos, con sospecha de hipotiroidismo congénito que se encuentran en estudio.

En el 2016 de los 127 casos notificados 23 el 18.11% presento condición final muerto; para el 2017 dos casos poseen esta condición el 4.17%.



Secretaría De Salud Municipal
Dirección De Salud Pública

VIGILANCIA SALUD PUBLICA
GRUPO EPIDEMIOLOGIA
BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO PERIODO 6- 2017 IBAGUÉ

