



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO PERIODO 7 - 2017 SEMANA 25 A 28

CONTENIDO

Enfermedades transmitidas por vectores Enfermedades transmitidas por alimentos Infecciones asociadas a la atención en salud Infecciones de transmisión sexual Infecciones Asociadas a la atención en Salud

Enfermedades por Mycobacteria Enfermedades por Zoonosis

Enfermedades crónicas

Lesiones por causa externa

Maternidad segura

Inmunoprevenibles

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

YULIETH KATHERINNE PINZON BARBOSA
DIEGO FERNANDO MURILLO
MARIA VICTORIA MORALES
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





con todo el corazón

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO PERIODO 7 SEMANA 25 A LA 28

COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN DE SIVIGILA

La notificación de los archivos correspondientes a las semanas 25 a la 28 del 2017 fue recibida de manera oportuna por las UPGD del Municipio de Ibagué con un porcentaje de cumplimiento de oportunidad del 97%.

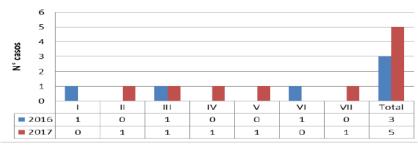
GRUPO ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

1. INMUNOPREVENIBLES

Evento adverso atribuible a la vacunación (ESAVI)

A la semana epidemiológica 28 han sido notificados 3 casos de ESAVI en 2016, frente a 5 casos de ESAVI en 2017.

Grafica 1. Distribución de Casos de ESAVI por periodo epidemiológico, 2016 vs 2017, Ibagué, Tolima.

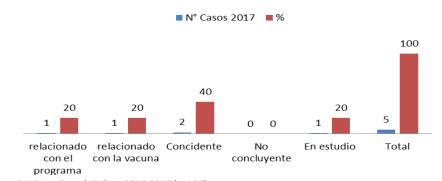


Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

Durante el periodo analizado de 2017 entre las SE 1-28, se han reportado 5 casos de ESAVIS, que corresponden a menores de 4 años, uno de sexo masculino y los

otros cuatro casos de sexo femenino, de régimen contributivo, pertenecientes a Salud Total (2 casos), 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 el otro caso con el programa y un caso se encuentra pendiente en estudio.

Grafica 2. Distribución de Casos de ESAVI según clasificación final a semana 28, 2017, Ibagué, Tolima



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (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 relacionado con el programa en donde la vacuna implicada fue el antipolio.





con todo el corazón

Según área geográfica de distribución de residencia de los casos de ESAVI se puede evidenciar que pertenecen a las comunas: 5,7, 8, 9,11 en 2017 y 1, 6,13 en 2016.

Tabla 1. Distribución de Casos de ESAVI según Comuna a semana 28, 2016 vs 2017, Ibagué, Tolima.

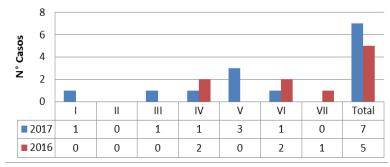
Comuna/Barrio	2016	Comuna/Barrio	2017
Comuna/Barrio	N° Casos	Comuna/Barrio	N° Casos
6 (Gaviota)	1	7 (Santa Ana)	1
		5 (Jordan)	1
13 (Urb La Florida)	1	8 (Nuevo	
		combeima)	1
1 (Estacion)	1	9 (Los tunjos)	1
Total	3	11 (Popular)	1
		Total	5

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

Meningitis

Con corte al periodo epidemiológico VII del año 2017, han sido notificados al Sivigila, 7 casos de Meningitis bacteriana en los periodos epidemiológicos I, III, IV, V, VI y 5 casos fueron reportados en el 2016.

Grafica 3. Distribución de casos de Meningitis bacteriana por periodo epidemiológico, 2016 vs 2017, Ibagué – Tolima



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

De los 7 casos de meningitis bacteriana notificados al sivigila en 2017, 5 casos pertenecen al sexo masculino y 2 casos al sexo femenino, residentes en Ibagué, en los Barrios de: Santa Rita, Finca Albania, Versalles, El Arado, Boquerón, El Salado, Ciudadela Comfenalco en donde según reporte de laboratorio fueron clasificados como meningitis viral(5 casos) y dos casos como meningitis bacteriana por Streptococo Neumoniae.

En el 2016 para el mismo periodo analizado, han sido reportados 5 casos de meningitis bacteriana, en donde 3 casos son de sexo masculino y 2 casos son mujeres, que residen en los siguientes Barrios Mártires, Tunjos, El Carmen, Ricaurte, Gaitan en donde un caso fue confirmado para meningitis bacteriana por Streptococo Neumoniae y otro por Haemophilus iInfluenza y los otros 3 casos restantes correspondieron a meningitis de tipo viral

Para Ibagué, la tasa de incidencia global para meningitis en 2016 fue de 0.9 por 100.000 habitantes, mientras que para el 2017, la tasa de incidencia de meningitis fue de 1.24 por 100.000 habitantes.



Según sexo, la tasa de incidencia para meningitis en 2016, fue de 1.1por 100.000 hombres y para mujeres fue de 0.69 por 100.000 mujeres. En 2017, la tasa de incidencia para meningitis fue 1.83 por 100.000 hombres y de 0.69 por 100.000 mujeres.

Grafica 4. Tasas especificas por sexo y distribución de casos de Meningitis, 2016 vs 2017, Ibagué – Tolima



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

En cuanto a georreferenciación por comuna, encontramos que los casos confirmados para meningitis bacteriana residen en los Barrios Salado y Mártires en 2017 y para el 2016 los casos confirmados por Meningitis Bacteriana residen en Mártires y Gaitán. El resto de casos corresponden a Meningitis de tipo viral.

Tabla 2. Distribución de Casos de Meningitis Bacteriana según barrio a semana epidemiológica 28, 2016 vs 2017, Ibagué, Tolima.

2016	Comuna/Parrio	2017
N° Casos	Comuna/Barrio	N° Casos
1	santa rita	1
1	Finca Albania	1
1	Versalles	1
1	El salado	1
1	Arado	1
5	Boqueron	1
	Ciudadela	
	comfenalco	1
	Total	7
	N° Casos	N° Casos 1 santa rita 1 Finca Albania 1 Versalles 1 El salado 1 Arado 5 Boqueron Ciudadela comfenalco

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

• Parálisis Flácida Aguda

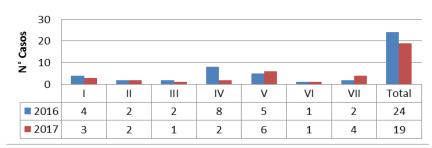
El municipio de Ibagué en el periodo comprendido entre la SE 1-28 del 2016 y 2017 no ha reportado al sistema de vigilancia en salud pública casos de parálisis flácida aguda en menores de 15 años.

Parotiditis

A la semana epidemiológica 28 han sido notificados 19 casos de parotiditis en el 2017 y para el 2016 fueron reportados 24 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.

Grafica 5. Distribución de casos de parotiditis por periodo epidemiológico 2017 vs 2016, Ibagué, Tolima



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

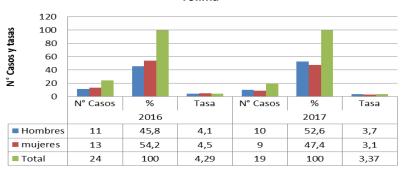
La parotiditis a semana epidemiológica 28 presentó una tasa de incidencia para el municipio de Ibagué de 3.37 por 100.000 habitantes en 2017 vs a la tasa de incidencia de 4.29por 100.000 habitantes en 2016.





La mayor tasa incidencia de parotiditis fue para mujeres con 4.5 por 100.000mujeres en el año 2016 y en 2017 la mayor tasa de incidencia de parotiditis con 3.7 por 100.000 correspondió a los hombres.

Grafica 6. Distribución de casos de Parotiditis y tasas por sexo, 2017 vs 2016, Ibagué, Tolima



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

• Sarampión – Rubeola

Con corte a la semana epidemiológica 28 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 rubeóla 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 rubeóla.

Síndrome de rubeola congénita

Con corte a periodo epidemiológico VII en 2017, fue 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

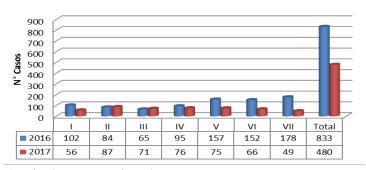
Durante el periodo epidemiológico comprendido entre la semana 1 a 28, no se han reportado casos de tétanos neonatal ni para el año 2016 ni en para el año 2017.

Varicela

A periodo epidemiológico VII en 2017, han sido notificados 480 casos de varicela con una diferencia en 353 casos, si se compara con el mismo periodo analizado en el 2016 donde se reportaron 833 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, VI y VII, la varicela se mostró con mayor reporte de casos en 2016 si se compara con 2017 en los mismos periodos.

Grafica 7. Distribución porcentual de casos varicela por periodo epidemiológico a semana 28, 2016 vs 2017, Ibagué, Tolima



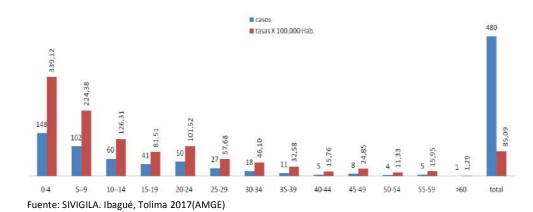
Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017(AMGE)

En el 2016, la tasa global de varicela para el municipio de Ibagué a semana epidemiológica 28 fue de 149.1 por 100.000 habitantes, mientras que para el 2017 la tasa fue de 71.2 por 100.000 habitantes. La población más afectada para



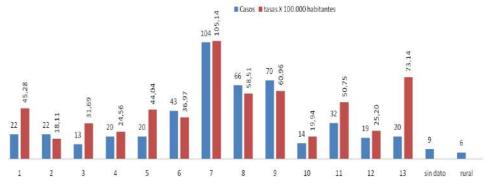
el 2017 fueron los menores de 0 a 4 años, con una tasa especifica de 339.12 por cada 100.000 menores de este grupo de edad, le siguen los niños de 5 a 9 años de edad, con una tasa de 224.38 por cada 100.000 menores y finalmente los menores de 10 a 14 años con una tasa de 126.31 por cada 100.000 menores.

Grafica 8. Distribución de casos y Tasa especifica por grupos de edad de varicela a semana epidemiológica 28, 2017, Ibagué, Tolima



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 y tasas en las comunas 7, 8, 9, 6, 11.

Grafica 9. Distribución casos y tasas de varicela por comuna a semana epidemiológica 28, 2017, Ibagué, Tolima.



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017(AMGE)

Brotes de Varicela

A semana epidemiológica 28 del año 2017, en el municipio de Ibagué se han realizado 13 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, hogar fami Martinica, Abriendo caminos 3 unidad de atención sede Ambicaima, Institución educativa Alberto Castilla Sede primaria y ONG Cantatierra Sede Villa Claudia.







con todo el corazón

Tabla 3. Investigaciones de campo de varicela 2017 a semana epidemiológica 28

N°	Fecha	Lugar	expuestos	enfermos	Vigilancia
1	14-feb-17	Coiba- Complejo penintenciario	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	Cerrado
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	Cerrado
7	03-may-17	Fundación Macami	95	1	Cerrado
8	23-may-17	Batallon Rook	69	4	Cerrado
9	25-may-17	CDI Abriendo caminos Sede Tierra Firme	95	6	Cerrado
10	26-may-17	Hogar Fami Martinica	18	1	Cerrado
11	14 de julio de 2017	Medio Familiar Abriendo Caminos 3 Unidad de Atencion Salado Sede Ambicaima Fundacion	5	1	Cerrado
12	21 de Julio de 2017	Institucion Educativa Alberto Castilla sede Primaria Barrio topacio	443	4	Seguimiento
13	27 de julio de 2017	ONG Cantatierra Sede Villa Claudia	20	2	Seguimiento

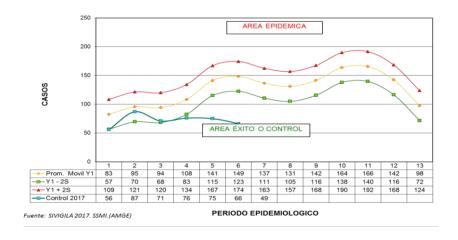
Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017(AMGE)

A semana epidemiológica 28 del año 2016, en el municipio de Ibagué fueron notificados 5 Brotes de varicela, uno en la semana 14 por parte del Complejo penitenciario y carcelario COIBA con un total de 11 reclusos afectados por la enfermedad, el segundo en la semana 20 por parte de la Institución Educativa Bicentenario Fe y alegría con un total de 23 casos de varicela, el tercer Brote de Varicela en la semana 21 que corresponde a Aldeas infantiles con un total de 59 casos de varicela confirmados clínicamente, cuarto brote de varicela en la semana epidemiológica 25 de 2016 reportado por el CDI MDT con un total de 45 casos, el

quinto brote de varicela notificado en la semana epidemiológica 28 por el CDI Chiquitines con 8 casos de varicela.

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

Grafica 10. Canal endémico varicela, Ibagué - Tolima a periodo epidemiológico VII. 2017

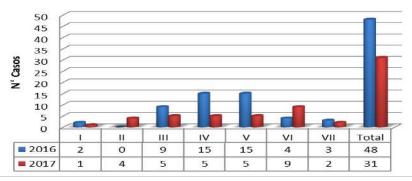


Tosferinas

Para el periodo comprendido entre las semanas epidemiológicas 1 a 28 del 2016 vs 2017, se han reportado 48 casos y 31 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.



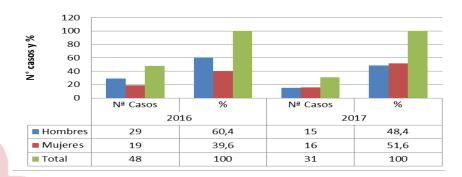
Grafica 11. Distribución casos probables y confirmados tosferina POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA.



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

Para el año 2016 con corte al periodo epidemiológico VII, en cuanto a la distribución por sexo de los casos probables de tosferina, el mayor peso porcentual correspondió a los hombres con 60.4% y 39.6% en mujeres. Mientras que para el 2017 al mismo periodo analizado, el 51.6% correspondió a mujeres y el 48.4% a hombres.

Grafica 12. Distribución casos probables y confirmados tosferina según sexo, a semana epidemiológica 28, 2016 vs 2017. Ibagué, Tolima



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 72.9% para el 2016 y con 54.8% en 2017, le siguen los menores de 1 mes con 12.5% en 2016 y con 19.3% para el 2017.

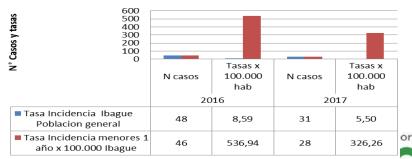
Tabla 4. Distribución casos probables y confirmados tosferina según grupos de edad, a semana epidemiológica 28, 2016 vs 2017. Ibagué

Grupos de Edad	20	16	2017		
Grupos de Edad	Nª Casos	%	Nª Casos	%	
menor de 1 mes	6	12,5	6	19,3	
1 - 4 meses	35	72,9	17	54,8	
5- 11 meses	5	10,4	5	16,1	
1-4 años	2	4,2	2	6,4	
23 años	0	0	1	3,2	
Total	48	100	31	100	

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

La incidencia general de tosferina para el municipio de Ibagué a semana 28 fue de 8.59 por 100.000 habitantes en 2016 y 5.50 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 536.94 por 100.000 menores en 2016 y 326.26 por 100.000 menores en 2017.

Grafica 13. Tasa general y especifica de tosferina a semana 28, 2016 vs 2017, Ibagué – Tolima



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

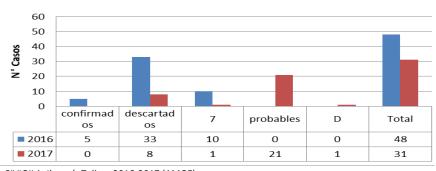




con todo el corazón

De los casos probables de tosferina de pacientes procedentes/residentes del municipio de Ibagué que se encuentran reportados para el periodo analizado, 33 casos fueron descartados para bordetella pertusis 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, 1 caso presentó ajuste D, 1 caso quedo con ajuste 7 y los otros 21 casos están pendientes por resultado de laboratorio del INS.

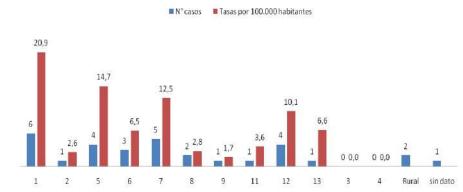
Grafica 14. Distribución casos probables de tosferina, confirmados por laboratorio, a semana epidemiológica 28, 2016 vs 2017, Ibagué Tolima



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

Según distribución por área geográfica, encontramos que las comunas en donde más se han reportado casos probables de tosferina son 1, 5, 7, 12 13.La mayor tasa de incidencia en población general se reportó en la comuna 1 con 20.9 casos por 100.000 habitantes.

Grafica 15. Distribución casos probables de tosferina según comuna semana epidemiológica 28, 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 28 de 2017 para Ibagué, se reportaron 66.662 casos en consulta externa y urgencias, presentando un incremento en comparación con el 2016 que reporto 44732 casos de IRA para este mismo servicio. Una incidencia al aumento 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 en el año 2017 a semana epidemiológica 28 a nivel del municipio de Ibagué, a nivel del Departamento del Tolima y a nivel de Colombia. Esta misma tendencia de incremento de la incidencia en la morbilidad por IRA en el servicio de Consulta externa y urgencias, unidad de cuidad intensivo se puede observar en los tres escenarios municipal, departamental y nacional para el 2017 frente al 2016.

Tabla 5. Incidencia de Morbilidad por IRA a SE 28. Comparativo Ibagué, Tolima, Colombia. Años 2016 vs 2017.

Variable Categoria		Ibag	Ibagué		ima	Colombia	
Valiable	Categoria	N° Casos 2017	N° Casos 2016	N° Casos 2017	N° Casos 2016	N° Casos 2017	N° Casos 2016
	Total IRAG Hospitalizacion	1124	831	3170	1784	sin dato	128107
Vigilancia	Total IRA UCI	241	350	426	351	sin dato	8966
Morbilidad por IRA	Total IRA Cext - Urg	66662	44732	117606	74304	sin dato	3350879
(995)	Total Muerte IRA < 5 Años	0	9	63	83	sin dato	351
	Total	68027	45922	121265	76522	sin dato	3488303

Fuente: Sivigila- DANE. SE 1-28. Año 2017

Con corte a semana epidemiológica 28 del 2017, se han notificado al sivigila 66.662 registros por consulta externa y urgencias para infección respiratoria aguda de 733.030 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de consultas externas y urgencias por IRA con corte a este periodo epidemiológico VII fue de 9.1%, mientras que para el 2016 fue de 6.0%.El 23.0% de las atenciones para este servicio correspondieron al grupo de edad de 2 a 4 años, el 22% para el grupo de edad de menores de 1 año y con 20.5% para el grupo de edad de 1 año.

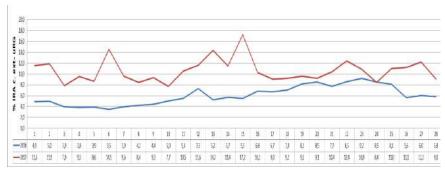
Tabla 6. Proporción de casos en consultas externas y urgencias por IRA en todos los grupos de edad semana 28. Ibagué. Tolima. 2017

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	19911	30007	48401	112105	176997	181757	163852	733030
% IRA	22,0	20,5	23,0	10,4	7,1	6,3	5,6	9,1

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017 (AMGE)

En esta grafica se puede observar un aumento superior al 8% de la morbilidad por IRA en consulta externa y urgencias para el periodo analizado en el 2017, mientras que para el 2016, la morbilidad por IRA en consulta externa y urgencias, se encuentra con un peso porcentual inferior al 5% durante las semanas epidemiológicas 1 a la 10, mostrando un aumento leve mayor aL6% a partir de la semana epidemiológica 16 hasta la semana epidemiológica 25.

Grafica 16. Distribución morbilidad IRA de consultas c ext y urgencias a semana epidemiológica 28, 2016 vs 2017, Ibagué, Tolima



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017 (AMGE)

Para el servicio de hospitalización con corte a la semana epidemiológica 28 de 2017, han sido notificados un total de 1124 por IRA, para un total de 17.906





hospitalizaciones por todas las causas. La proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave del total de hospitalizaciones por todas las causas fue de 6.28% en 2017 y en 2016 para el mismo periodo fue de 4.37%. El 26.18% de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda se registraron en el grupo de edad de 1 año, el 24.85% en el grupo de edad de 2 a 4 años y el 20.51% en los menores de 1 año.

Tabla 7. Proporción de casos en hospitalización por IRA en todos los grupos de edad. a semana 28. 2017, Ibagué. Tolima

	<1 Año	1 Año	2-4 Años	5-19 Años	20-39 Años	40-59 Años	>60 Años	Total
N° Hospitalizac ión por IRA	136	166	209	128	112	124	249	1124
C Hospitalizac ión por todas las causas	663	634	841	1984	4201	3486	6097	17906
% Hospitali zación IRA	20,51	26,18	24,85	6,45	2,67	3,56	4,08	6,28

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017 (AMGE)

A periodo IV en 2017, han sido notificados 148 registros de hospitalizaciones en unidad de cuidado intensivo (UCI) por infección respiratoria aguda grave y en 2016 fueron notificados un total de 158 registros para el mismo periodo analizado.

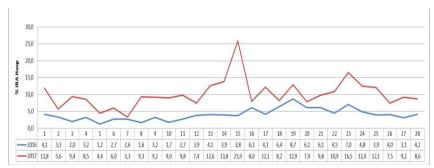
Tabla 8. Proporción de casos en hospitalización por IRA en todos los grupos de edad. a semana 28. 2017, Ibagué. Tolima

	<1 Año	1 Año	2-4 Años	5-19 Años	20-39 Años	40-59 Años	>60 Años	Total
UCI por IRA	33	0	5	2	2	23	83	148
UCI por todas las causas	288	10	28	49	64	170	511	1120
% UCI IRA	11,46	0	17,86	4,082	3,125	13,53	16,24	13,21

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017 (AMGE)

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% en la semana 19, volviendo a descender a 4% a partir de la semana epidemiológica 22 hasta la semana 28 en el 2016.

Grafica 17. Distribución morbilidad IRA hospitalización a según semana epidemiológica 28, 2016 Vs 2017, Ibagué, Tolima.



Fuente: Sivigila. 2017

A periodo VII en 2017, han sido notificados 241 registros de hospitalizaciones en unidad de cuidado intensivo (UCI) por infección respiratoria aguda grave y en 2016 fueron notificados un total de 350 registros para el mismo periodo analizado.





con todo el corazón

Tabla 9. Proporción de casos en hospitalización uci por IRA en todos los grupos de edad. a semana 28. 2017, Ibagué. Tolima

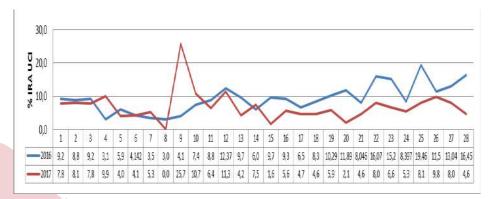
UCI IRA A SE 28 AÑO 2017									
	<1 Año 1 Año 2-4 Años 5-19 Años 20-39 Años 40-59 Años >60 Años Total								
UCI por IRA	72	4	7	4	4	32	118	241	
UCI por todas las causas	·							1967	
% UCI IRA	10,81	12,50	12,50	5,80	4,12	11,55	15,32	12,25	

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017 (AMGE)

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 de12.25% en 2017 y fue de 17.8% en 2016.

En cuanto a la distribución de la morbilidad de IRA que requirieron hospitalización en UCI se puede observar una tendencia en el comportamiento similar en el 2017 versus al 2016, a excepción de la semana epidemiológica 9 en donde se evidencia un pico epidemiológico para el año 2017 con el 25.7%.

Grafica 18. Distribución morbilidad ira hospitalización en uci a según semana epidemiológica 28, 2016 Vs 2017, Ibagué, Tolima.

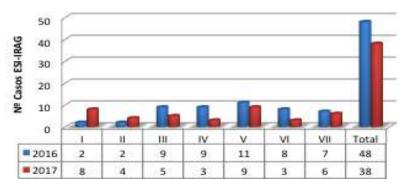


Fuente: Sivigila. 2017

Vigilancia Centinela ESI – IRAG

Al periodo epidemiológico VII del 2017, se han notificado al sivigila 38 casos de ESI-IRAG, y al mismo periodo para el 2016 se reportaron un total de 48 casos. Se puede observar que la mayor notificación se presento en el periodo epidemiológico V tanto en el año 2016 con 11 casos y en el año 2017 para el mismo periodo con 9 casos respectivamente.

Grafica 19. Distribución casos ESI-IRAG según periodo epidemiológico. 2016 Vs 2017, Ibagué, Tolima



Fuente: Sivigila. 2016-2017

A periodo epidemiológico VII en 2017, en cuanto a distribución del ESI-IRAG según sexo, el 50% (19/38) correspondió a mujeres y 50% (19/38) restante a hombres. Según grupo de edad, 34 casos de ESI-IRAG fueron reportados en menores de 5 años que equivale al 89.5% (34/38), 2 casos con 5.26% (2/38) 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 78.9% (30/38) perteneció al subsidiado, 15,7% (6/38) contributivo, 2.6%(1/38) particular, especial y especial con 2.6%.El 92.1% (35/38) reside en cabecera y 7.8% (3/38) del área rural que residen en las veredas de San Juan de la China, San Cayetano, Martinica.





con todo el corazón

Mientras que en el año 2016 al mismo periodo VII, el 62.5% (30/48) afectó al sexo masculino, con 70.8% (34/48) de régimen subsidiado y 93.75 % residen en área urbana.

Tabla 10. Comportamiento demográfico y social de ESI-IRAG. SE 1-28. Ibagué, Tolima. 2016 vs 2017

Variable	Categoría	Casos	%	Casos	%
		2017	2017	2016	2016
sava	Femenino	19	50	18	37.5
sexo	Masculino	19	50	30	62.5
	Contributivo	6	15.7	8	17
Tino	Subsidiado	30	78.9	34	70.8
Tipo Régimen	especial	1	2.6	1	2
Regillieli	excepción	0	0	0	0
	Particular	1	2.6	5	10.2
	Cabecera				
	Municipal			45	93.75
		35	92.1		
Área	Centro poblado	0	0		
Residencia				0	0
	Rural	3	7.8	3	6.25

Fuente: Sivigila. 2016-2017

En 2017 con corte a periodo epidemiológico VII de los 38 casos de ESI-IRAG notificados al sivigila, 11 casos están confirmados por laboratorio, 10 casos se encuentran descartados, 1 caso con ajuste 7 (otra actualización) y 16 casos siguen probables ya que están pendiente del reporte de laboratorio de virología. Para el

2016 al mismo periodo analizado, de los 48 casos de ESI-IRAG reportados, 13 registros fueron confirmados por laboratorio, 6 casos están descartados, 1 caso con ajuste 7, 28 casos quedaron probables

Una tasa de incidencia para ESI-IRAG de 6.7 por cada 100.000 habitantes en 2017 y 8.6 por cada 100.000 habitantes en 2016 para Ibagué, la cual supero a la tasa de Incidencia de ESI-IRAG para el Tolima que fue de 4.6 por 100.000 habitantes y quedo por debajo de la tasa de incidencia para ESI IRAG a nivel nacional que fue del 8.1 por 100.000 habitantes.

Para el año 2016 a SE 28, la tasa de incidencia para ESI-IRAG en Ibagué fue de 8.6 por 100.000 habitantes, la cual se encuentra por encima de la tasa de incidencia para este evento en Tolima que fue 5,03 por 100.000 habitantes y se mostró en un punto inferior a la tasa de incidencia ESI-IRAG nacional que fue del 8.7 por 100.000 habitantes.

Tabla 11. Incidencia ESI IRAG a semana epidemiológica 28, 2016 -2017, Ibagué, Tolima, Colombia

Municipio	Municipio Año 2017 a SE 28 periodo epidemiológico VII			Año 2016 a SE 28 periodo epidemiológico VII				
Mullicipio	Población	Casos	Tasa x 100.000 hab	Municipio	Población	Casos	Tasa x 100.000 hab	
Ibague	564.076	38	6,7	Ibague	558805	48	8,6	
Tolima	1.416.124	65	4,6	Tolima	1412220	71	5,03	
Colombia	49.300.132	3994	8,10	Colombia	48747632	4239	8,7	

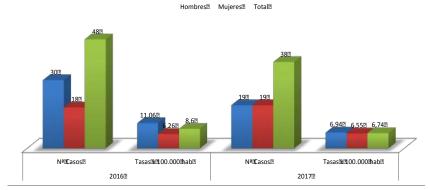
Fuente: Sivigila. 2016-2017

En 2017 la mayor incidencia se presentó en hombres con una tasa de 6.94 por cada 100.000 hombres y en las mujeres la Tasa de incidencia fue de 6.55 por cada 100.000 mujeres. Para el 2016 la mayor incidencia se presentó también en los hombres con 11.06 por cada 100.000 hombres con respecto a la tasa de incidencia de mujeres que fue de 6.26 por 100.000 mujeres.



con todo el corazón

Grafica 20. Tasas específicas casos ESI IRAG por sexo a semana epidemiológica 28, 2016 -2017, Ibagué, Tolima



Fuente: Sivigila. 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 28 para ESI-IRAG, se encuentran 11 casos confirmados que residen en los siguientes barrios: Francia, Las Palmas, Vereda San Cayetano Bajo Vía a San Bernardo, Jordán 3 etapa, Centro, Mandarinos (2 casos), San Francisco, Calarcá, Ciudadela Simón Bolívar, Picaleña. En donde 10 de los casos pertenecen al grupo de edad de menores de 5 años y solo uno corresponde a un adulto de 35 años. De los 11casos confirmados para ESI-IRAG, 5 casos son hombres y 6 casos son mujeres.

En 2016 a semana epidemiológica 28 para ESI-IRAG, se encuentran 13 casos confirmados que residen en los Barrios: Villa Gualara, Vereda el retiro, Jordán III etapa, Praderas, Claret, Salado, Protecho San Gelato, Los Tunjos, arboleda campestre, centro, Vereda la Cascada Finca El Jazmín, Uribe y San José. En donde

11 de los casos corresponden a los menores de 5 años de edad, un caso es de un hombre de 52 años y el otro caso es de un hombre mayor de 60 años. De los 13 casos confirmados para ESI-IRAG, 4 fueron de mujeres y 9 de hombres.

Tabla 12. Distribución casos ESI IRAG por comuna a semana epidemiológica 28, 2016 - 2017, Ibagué, Tolima

	2017		2016
Barrio/Comuna	N Casos	Barrio/Comuna	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
		4 (Ciudadela	
6 (Luis Carlos Galan)	1	Porvenir)	1
		9 (Ciudadela	
11 (Villa Maria)	1	comfenalco)	1
12 (Kennedy)	1	6 (Ambala)	1
10 (Las Palmas)	1	3 (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	(Avenida Ferrocari	1
Nazareth	1	13 (Miramar)	1
Vereda martinica	1	9 (Hacienda	
		Piedra pintada)	1
sin dato	1	5 (Jordan 8 etapa)	1
7 (Alpes)	1	9 (Las americas)	1
3 (Inem)	1	(Urb martin reyes	1
1 (Libertador)	1	1 (Combeima)	1
8 (Topacio)	1	4 (Restrepo)	1
9 (Rincon Americas)	1	7 (Santa ana)	1
12 (San Jose)	1	6 (Ibagué 2000)	1
Total	38	4 (Alfonso Lopez)	1
		9 (Valparaiso)	1
		11 (Clareth)	1
		7 (El salado)	1
		7 (Praderas)	1
		9 (Jordan III etapa) sin dato	1
			1
		8 (protecho) 9 (Tunjos)	1
		6 (Arboleda	
		Campestre)	1
		2 (Calambeo)	1
		11 (Uribe Uribe)	1
		1 (Centro)	1
		Veredala	-
		Cascada Finca El	por
		Jazmin	1 .

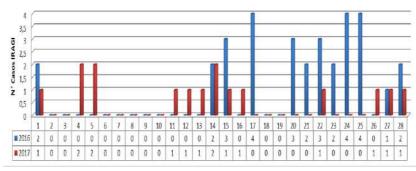
Fuente: Sivigila. 2016-2017



IRAG Inusitado

Con corte a semana epidemiológica 28 en 2017, han sido reportados al sivigila un total de 16 casos de IRAG inusitado, mientras que para el 2016 al mismo periodo fueron notificados un total de 32 casos para este evento.

Grafica 21. Distribución porcentual de IRAG Inusitado según semana epidemiológica 1 - 28, 2016- 2017, Ibagué, Tolima



Fuente: Sivigila. 2016-2017

Al periodo epidemiológico VII del 2017, han sido reportados al Sivigila un total de 16 casos de IRAG inusitado, de los cuales 4 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 al grupo de edad de 40 a 44 años, 2 casos al grupo de edad de menores de 4 años, un caso en el grupo de edad de 45 a 49 años y un caso al grupo de edad de 30 a 34 años. El 68.75% (11/16) con régimen contributivo y el 100% residen en área urbana.

En 2016 al mismo periodo analizado, fueron reportados al Sivigila un total de 32casos, en donde un caso reside en Bogotá. Para el análisis se tuvieron en cuenta 32 casos para IRAG inusitado, en donde el 71.8% (23/32) corresponde a hombres y el 28.2% a mujeres. El 81.2% (26/32) pertenecieron al régimen

contributivo. El 93.75% residen en el área urbana y el 6.25% en área rural (vereda Cay y vereda Perico).

Tabla 13. Comportamiento Demográfico y social del IRAG inusitado a semana epidemiológica 28, 2016 vs 2017, Ibagué, Tolima.

Variable	Categoria	Casos 2017	%	Casos 2016	%
	Femenino	7	43,75	9	28,2
sexo	Masculino	9	56,25	23	71,8
	Contributivo	11	68,75	26	81,2
Tipo Regime	Subsidiado	2	12,5	3	9,4
n	particular	1	6,3	1	3,1
	especial	2	12,5	2	6,3
Area	Cabecera Municipal	16	100	30	93,75
Residen	Centro poblado	0	0	0	0
Cla	Rural	0	0	2	6,25

Fuente: Sivigila. 2016-2017

La tasa de incidencia general para IRAG inusitado en Ibagué fue de 5.7por 100.000 habitantes para el 2016 y en el 2017 una tasa de incidencia de 2.8 por cada 100.000 habitantes. Para ambos años se puede evidenciar que la tasa de incidencia para IRAG inusitado de Ibagué es mayor a la incidencia del Tolima y del nivel nacional como se puede apreciar en la tabla.

Tabla 14. Incidencia de IRAG inusitado a semana epidemiológica 28, Años 2016 vs 2017, Ibagué, Tolima.

Municipio	Poblacion 2017	Casos 2017	Tasa x 100.000 hab	Municipio	Población 2016	Casos 2016	Tasa x 100.000 hab
Ibagué	564.076	16	2,8	Ibagué	558805	32	5,7
Tolima	1.416.124	18	1,3	Tolima	1412220	38	2,7
Colombia	49.300.132	946	1,9	Colombia	48747632	978	por

Fuente: Sivigila. SE 1-28. Año 2016-2017

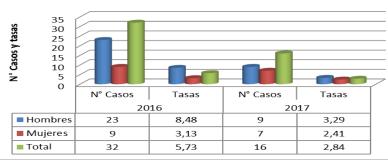






La mayor incidencia para IRAG inusitado en 2016,se presentó en hombres con una tasa de 8.48 por cada 100.000 hombres, frente a 3.29 por cada 100.000 hombres en 2017 y para mujeres la tasa de incidencia para este evento fue de 2.41por cada 100.000 mujeres en 2017 y una tasa de 3.13 por cada 100.000 mujeres en 2016.

Grafica 22. Tasa incidencia y casos IRAG Inusitado por sexo a semana epidemiológica 28, 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 32 casos de IRAG inusitado reportados en 2016, 4 casos fueron confirmados para este evento, con domicilio en los siguientes Barrios: cañaveral, centro (2 casos), Vereda Perico. Para este mismo año 14 casos tuvieron ajuste D, 10 casos fueron descartados, 3 están probables y 1 caso tiene ajuste 7. De los 4 casos confirmados 3 son hombres con edades de 25, 35 y 84 años respectivamente y el otro caso fue de una menor mujer de 3 meses de edad.

Para el año 2017 con corte al mismo periodo epidemiológico VII, solo se ha confirmado 1 caso de IRAG inusitado que corresponde a una mujer mayor de 60

años, quien reside en el Barrio La Estación. A la fecha se han descartado 10 casos para IRAG inusitado y 5 casos están pendientes por reporte de laboratorio virológico.

Tabla 15. Distribución porcentual de IRAG Inusitado según comuna de residencia a semana epidemiológica 28, 2016- 2017, Ibagué, Tolima

Barrio Comuna	2017	Barrio Comuna	2016
	N Casos	7	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) 9 (Jordan I	1	6 (Cañaveral)	1
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
(Rincon Campiñ	1	1 (Centro)	2
3 (Belalcazar)	1	3 (Carmen)	1
8 (jardin)	1	5 (Jordan 8 etapa)	1
		6 (Ambala)	1
Total	16	13 (Florida)	1
Iotai	10	9 (reservas)	1
		3 (carmen)	1
		8 (Jardin)	1
		9 (Las americas)	1
		13 (Jazmin)	1
		3 (Belalcazar)	1
		9 (Los tunjos)	1
		sin dato	3
		Total	32

Fuente: Sivigila, 2016-2017

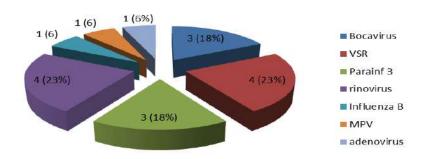




• Circulación de Virus Respiratorios

El porcentaje de positividad de virus respiratorios circulantes a semana epidemiológica 28 en 2017 fue en 23% para rinovirus, 23% para virus Sincitial respiratorio, 18% para Bocavirus, 18% parainfluenza 3, adenovirus, metaneumovirus e influenza b cada uno con un 6% respectivamente.

Grafica 23. Circulación ESI IRAG centinela a semana epidemiológica 28, 2017, Ibagué, Tolima



Fuente: Sivigila. SE 1-28. Año 2016-2017

• Mortalidad por IRA en menores de cinco años

A periodo epidemiológico VII del 2017 analizado, no se han presentado casos de mortalidad por infección respiratoria aguda en este grupo de edad para el municipio de Ibagué.

Para el 2016 a este mismo periodo, se reportaron 9 casos de mortalidad por IRA, en menores de 5 años, en donde 6casos fueron hombres y 3 casos mujeres, quienes residían en los Barrios: Mirador Ambala, Las Delicias, la Estación, Jordán 9 etapa, Jordán 1 etapa, Santa Ana, Cerro Gordoy Centro en el municipio de Ibagué, con régimen subsidiado de Nueva EPS, comparta, salud total y régimen especial.

La tasa de mortalidad nacional por IRA en menores de 5 años fue 8.10 por 100.000 menores de 5 años en 2016, frente a la tasa de mortalidad para este evento en 2017 que fue de 5.7 por 100.000 menores de 5 años. Para el Tolima la tasa de mortalidad por IRA en los menores de 5 años fue de 8,7 por 100.000 habitantes en 2016 versus a la tasa en 2017 que fue de 0.8 por 100.000 menores de 5 años. Para Ibagué la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años en 2016 fue de 20.6 por 100.000 menores de 5 años y para 2017 la tasa de mortalidad por IRA es de Cero por 100.000 menores de 5 años.

Tabla 16. Incidencia Mortalidad por IRA a semana epidemiológica 28, Años 2016 vs 2017, Ibagué, Tolima, Colombia

			Tasa x 100.000 menores de		Población < 5 años		Tasa x 100.000 menores de 5
Municipio	Población< 5 años 2017	Casos 2017	5 años	Municipio	2016	Casos 2016	años
Ibague	43.643	0	0	Ibague	43608	9	20,6
Tolima	126.429	1	0,8	Tolima	126847	11	8,7
Colombia	4.348.076	246	5,7	Colombia	4335151	351	8,10

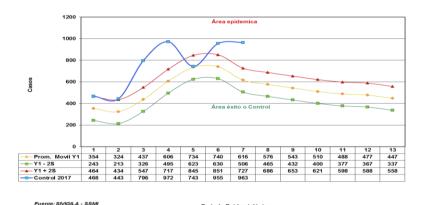
Fuente: Sivigila. SE 1-28. Año 2016-2017

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 o area epidémica, presentando el máximo de registros en los periodos epidemiológicos 4 (972 casos), periodo epidemiológico 6 (955 casos) y periodo 7 (963 casos). Se puede evidenciar que para los periodos I y II la enfermedad de IRA se encontraba en el límite o boderline 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 e impactar en la morbi-mortalidad



bagué capital musical musical

Grafica 24. Índices endémicos IRA en menores de 1 año, Ibagué, Tolima, 2011 – 2017 a semana 28



Período Epidemiológico

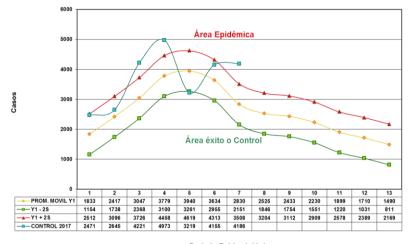
Fuente: Sivigila-SSM

menores de 5 años.

Actualmente el canal endémico para IRA, evidencia que el comportamiento epidemiológico de esta enfermedad en los menores de 5 años, se encuentra en la zona o área epidémica, 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 seguridad, lo que indica que se debe generar la alerta inmediata frente al evento con el fin de reactivar los planes de contingencia y afectar de forma positiva en

los determinantes sociales de la salud para disminuir la mortalidad por ira en los

Grafica 25. Índices endémicos IRA en menores de 5 años, Ibagué, Tolima, 2011 – 2017 a semana 28



Fuente: SIVIGILA - SSMI (amge)

Período Epidemiológico

Fuente: Sivigila-SSM

2. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

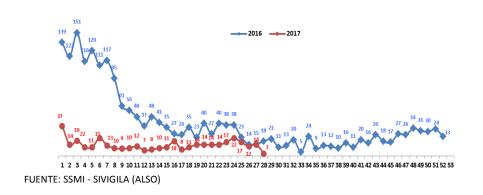
DENGUE

Con corte hasta el periodo epidemiológico 7 de 2017 (01 de enero a 15 de julio), se notificaron al Sivigila 382 casos probables y confirmados de dengue en todas sus formas; con corte al mismo periodo epidemiológico de 2016 se notificaron 1670 casos; con una evidente reducción del 77.12%. De los casos notificados a periodo 7 el 59.84% (228) sin signos de alarma; el 39.37% (151) con signos de alarma y el 0.79%(3) de dengue grave.





Grafica 26. Casos de Dengue en todas sus formas (Probables-confirmados) según notificación por semana epidemiológica, Ibagué, Tolima, 2016- 2017 periodo 7 semana 28 parcial



Para el 2016 el municipio de Ibagué cerró el año epidemiológico con 2198 casos y una incidencia de 393.3 por cada 100.000 habitantes, a periodo epidemiológico 7 del 2017 la incidencia se encuentra en 67.7 por cada 100.000 habitantes.

A nivel nacional en referencia a dengue con y sin signos de alarma el municipio, se encuentra en el tercer lugar después de Cali con el 16,3 %, Medellín con el 9,1 %, Ibagué con el 2,3 %. A nivel departamental según informe epidemiológico departamental semana 27 el municipio aporta el 21.26% de los casos y se encuentra por número de casos en primer lugar y por afectación poblacional (incidencia) en el puesto 36 de 40 municipios con reporte de casos; en primer lugar a nivel departamental se encuentra San Antonio seguido de San Luis y Suarez.

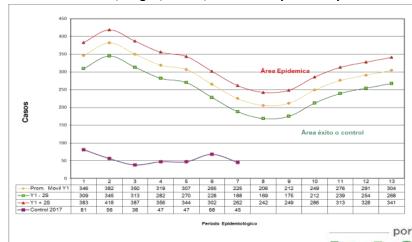
Grafica 27. Incidencia de Dengue (todas sus formas), probables y confirmados, Ibagué, Tolima, 2002 - 2017 periodo epidemiológico 7 parcial



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En el canal endémico de Dengue con y sin signos de alarma para el periodo 7, evidencia que el municipio de Ibagué se encuentra en el área de éxito o control.

Grafica 28. Canal Endémico Dengue con y sin signos de alarma casos probables y confirmados, Ibagué, Tolima, 2012 a 2017 periodo 7 parcial



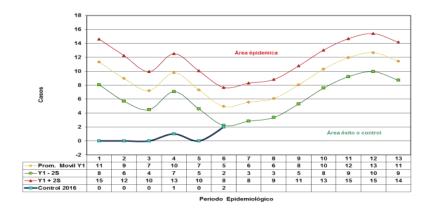
FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)





En Dengue grave con 3 casos notificados con corte al periodo 7 el municipio se encuentra en control, aunque se evidencia un incremento de casos para este último periodo. En Dengue grave Ibagué a nivel nacional se encuentra en tercer lugar con después de Neiva con el 8,2 %, Cali con el 5,4 %, Ibagué 3,8 %. En el departamento del Tolima se han notificado 24 casos de los cuales Ibagué aporta el 12.5% (3), los otros casos se han notificado de los municipios de Alvarado, Carmen de Apicala, Coello, Espinal, Flandes, Guamo, Honda, Lérida, Líbano, Mariquita, Purificación y Valle del San Juan.

Grafica 29. Canal endémico Dengue Grave (probables y confirmados), Ibagué, Tolima, 2012 a 2017 periodo 7 parcial



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Según comuna de residencia el mayor número de casos residen en la comuna 7 con 50 casos y una incidencia específica de 127.17 por cada 100.000 habitantes de esta comuna; seguido de la comuna 8 con 42 casos y una incidencia de 58.51 por cada 100.000 habitantes.

Tabla 17. Casos notificados de Dengue según comuna de residencia, Ibagué, periodo epidemiológico 7, 2017

	D	engue	Dengue Gra	ive		Total
COMUNA	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	21	54,33	0	0,00	21	54,33
3	11	49,81	D	0,00	11	49,81
4	31	76,14	0	0,00	31	76,14
5	21	77,07	0	0,00	21	77,07
6	31	67,42	1	2,17	32	69,60
7	50	125,17	0	0,00	50	125,17
8	42	58,51	1	2,17	44	61,29
9	34	57,58	0	0,00	34	57,58
10	15	37,38	1	2,17	15	37,38
11	9	32,62	0	0,00	9	32,62
12	31	78,13	0	0,00	31	78,13
13	18	119,68	0	0,00	18	119,68
RURAL	16	52,90	0	0,00	16	52,90
SD	33	na	0	na	33	na
Total general	379	67,19	3	0,53	382	67.72

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 en 166 barrios, predominando los barrios El salado de la comuna 7 con 11 casos el 3.03%, seguido del barrio Gaitán de la comuna 4 con 9 casos y Ricaurte de la comuna 12 con 8 casos el 2.20% cada uno.

Tabla 18. Casos notificados de Dengue por barrio de residencia, Ibagué, periodo epidemiológico 7, 2017

Barrio	Número de casos	96	
SALADO	11	3,03	
GAITAN	9	2,48	
RICAURTE	8	2,20	
AMBALA	6	1,65	
CIUDADELA SIMON BOLIVAR	6	1,65	
MODELIA	6	1.65	
TOPACIO	6	1,65	
CENTRO	5	1,38	
MONTECARLO	5	1.38	
SANTA ANA	5	1,38	
20 DE JULIO	4	1,10	
BELEN	4	1.10	
BOQUERON	4	1.10	
CALARCA	4	1,10	
GALAN	4	1,10	
JARDIN	4	1.10	
IORDAN B ETAPA	4	1,10	
LA GAVIOTA	4	1.10	
NUEVA CASTILLA	4	1.10	
OVIEDO	A	1,10	
PIEDRA PINTADA	4	1,10	
RINCON DE PIEDRA PINTADA	4	1.10	
AMERICAS	3	0,83	
ARBOLEDA CAMPESTRE	3	0.83	
CIUDAD LUZ	3	0.83	
DIVINO NIÑO	3	0.83	
JORDAN 3 ETAPA	3	0,83	
JORDAN 7 ETAPA	3	0.83	
LA POLA	3	0.83	
LAS VEGAS	3	0.83	
LOS MARTIRES	3	0.83	
MIRAMAR	3	0.83	
NUEVO COMBEIMA	3	0.83	
PORTALES DEL NORTE	3	0.83	
SAN ANTONIO	3	0.83	
SAN ISIDRO	3	0.83	
TERRAZAS DEL TEJAR	3	0,83	
Otros barrios	203	55,92	
Total	363	100	

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)







En el área rural se ha realizado hasta el periodo epidemiológico 7, la notificación de 16 casos de dengue predominando la afectación en los corregimientos del Cay con 6 casos.

Tabla 19. Casos notificados de Dengue área rural de residencia, Ibagué, periodo epidemiológico 7, 2017

Corregimiento	Vereda	Número de casos	%
	CAY	3	18,75
CAY	LA CASCADA	2	12,50
(28/202)	LA COQUETA	1	6,25
DANTAS	DANTAS	1	6,25
EL SALADO	CHUCUNI	1	6,25
EL SALADO	SANTA ELENA	1	6,25
And the second second second	LA MARTINICA	3	18,75
EL TOTUMO	CAÑADAS POTRERITO	1	6,25
CARMEN DE BULIRA	LOS CAUCHOS	1	6,25
SAN BERNARDO	SAN BERNARDO	1	6,25
SD	SD	1	6,25
T	otal	16	100,00

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En dengue grave solo se ha realizado la notificación de 3 casos en los barrios Arkala, Topacio y La Francia.

Tabla 20. Casos notificados de Dengue grave por barrio de residencia, Ibagué, periodo epidemiológico 7, 2017

Barrio	Número de casos	%
FRANCIA	1	33,33
TOPACIO	1	33,33
ARKALA	1	33,33
Total	3	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En otras variables sociodemográficas la mayor proporción de los casos se ha presentado en los hombres con el 58.31% (221); en población afiliada al régimen contributivo con el 53.83% (204); el 100% con pertenencia étnica otros y predominando en el grupo de edad de 60 a 64 años con 41 casos el 10.82%.

Tabla 21. Comportamiento demográfico y social de los casos de Dengue, Ibagué, periodo epidemiológico 7, 2017

Variable	Categoría	Dengue		Dengue Grav	e	Total	
variable	Categoria	Número de casos	%	Número de casos	96	Número de casos	%
Salas	Mujeres	157	41,42	1	33,33	158	41,3
sexo	Hombres	221	58,31	2	66,67	223	58,3
	Contributivo	204	53,83	1	33,33	205	53,6
	Subsidiado	94	24,80	2	66,67	96	25,1
Tipo de régimen	Excepción	44	11,61	0	0,00	44	11,5
regimen	Especial	19	5,01	.0	0,00	19	4,97
	No afiliado	18	4,75	0	0,00	18	4,71
Pertenencia étnica	Otro	379	100	3	100	382	100
	Menor 1 año	40	10,55	0	0,0	40	10,4
	1 a 4	32	8,44	0	0,0	32	8,38
	5a9	35	9,23	0	0,0	35	9,16
	10 a 14	49	12,93	0	0,0	49	12,8
	15 a 19	25	6,60	0	0,0	25	6,54
	20 a 24	21	5,54	0	0,0	21	5,50
Grupo de	25 a 29	32	8,44	0	0,0	32	8,38
edad	30 a 34	19	5,01	0	0,0	19	4,97
	35 a 39	17	4,49	0	0,0	17	4,45
	40 a 44	28	7,39	0	0,0	28	7,33
	45 a 49	5	1,32	1	33,3	6	1,57
	50 a 54	10	2,64	0	0,0	10	2,62
	55 a 59	9	2,37	0	0,0	9	2,36
	60 a 64	41	10,82	0	0,0	41	10,7
	65 y mas	16	4,22	2	66,7	18	4,71

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Mortalidad por Dengue

En referencia a la mortalidad por Dengue hasta el periodo epidemiológico 7 se han notificado 4 casos al sistema de vigilancia, de estos 2 casos se descartaron por resultados pos mortem y análisis de casos; para una tasa de mortalidad de 0.35 por cada 100.000 habitantes, para el 2016 se confirmaron 6 casos por unidad de análisis y resultados pos mortem.

Los casos de 2017 se tratan de dos hombres de 45 y 84 años con residencia en los barrios Topacio y Arkala de la comuna 8 y 6 afiliados a los regímenes subsidiado y contributivo.





A nivel departamental se han notificado 12 casos, de estos Ibagué aporta el 16.6% (2), los restantes corresponden a los municipios de Coello, Guamo, Melgar y Purificación.

Grafica 30. Tasa de mortalidad por Dengue, casos probables y confirmados, Ibagué, Tolima, 2010 a 2017 periodo 7 parcial

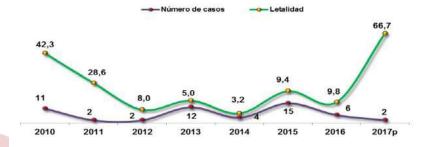


FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Letalidad por Dengue

Hasta el periodo epidemiológico 7 se registra una Letalidad del 66.7 %; en donde 2 de los 3 casos reportados como probable de Dengue grave, fallecieron.

Grafica 31. Letalidad Dengue grave, casos probables y confirmados, Ibagué, Tolima, 2010 a 2017 periodo 7 parcial

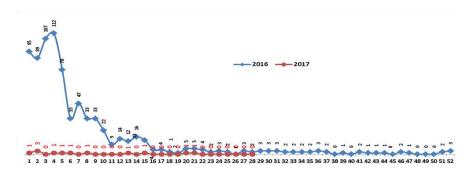


FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

CHIKUNGUNYA

Con corte hasta periodo epidemiológico 7 de 2017 (01 de enero a 15 de julio), se notificaron al Sivigila 12 casos de Chikungunya; en 2016 con corte al mismo periodo epidemiológico se notificaron 750 casos; para una reducción del 98.4%.

Grafica 32. Casos de Chikungunya según notificación por semana epidemiológica, Ibagué, Tolima, 2016 a 2017 semana 28 periodo 7 parcial



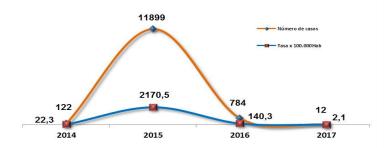
FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

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 7 de 2017 se encuentra en 2.1 por cada 100.000 habitantes. A nivel departamental se ha realizado la notificación de 62 casos, Ibagué aporta el 19.35% y se encuentra en último lugar por afectación poblacional (incidencia) dentro de los 17 municipios que han reportado casos; en primer lugar se encuentra Valle de San Juan seguido de Carmen de Apicala y Natagaima.





Grafica 33. Tasa de incidencia Chikungunya, Ibagué, Tolima, 2014 a 2017 periodo 7 parcial



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

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

Tabla 22. Casos notificados de Chikungunya por comuna de residencia, Ibagué, periodo epidemiológico 7, 2017

	Chik	ungunya
COMUNA	Número de casos	Incidencia x 100.000Hab
1	0	0,00
2	0	0,00
3	1	4,53
4 5	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	5	na
otal general	12	2,1

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

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

Tabla 23. Casos notificados de Chikungunya por barrio de residencia, Ibagué, periodo epidemiológico 7, 2017

Barrio	Número de casos	%
COMFENALCO	1	8,33
CARCEL	1	8,33
PIEDRA PINTADA	1	8,33
SAN SIMON	1	8,33
GAVIOTA	1	8,33
V. CAÑADAS POTRERITO	1	8,33
VALPARAISO	1	8,33
BOGOTA	5	41,67
Total	12	100,00

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En otras variables sociodemográficas la mayor proporción de los casos se ha presentado en las mujeres con el 75% (9); en población afiliada al régimen contributivo con el 75% (9); el 100% con pertenencia étnica otros y en el grupo de edad predominante es el de 35 a 39 años con el 25%(3) de los casos.







Tabla 24. Comportamiento demográfico y social de los casos de Chikungunya, Ibagué, periodo epidemiológico 7, 2017

Chikungunya Variable Categoría Número de casos % 75,00 Mujeres sexo Hombres 3 25,00 Contributivo 9 75,00 Subsidiado 3 25,00 Tipo de Excepción 0 0,00 régimen Especial 0 0,00 No afiliado 0 0,00 Pertenencia Otro 12 100 étnica Menor 1 1 8,33 año 1 a 4 0 0,00 5 a 9 1 8,33 10 a 14 0 0,00 15 a 19 0,00 20 a 24 16,67 25 a 29 8,33 Grupo de 1 8,33 edad 30 a 34 35 a 39 25,00 40 a 44 1 8,33 0 45 a 49 0,00 50 a 54 0 0,00 55 a 59 0,00 60 a 64 0 0,00 65 y mas 16,67

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En referencia a la mortalidad por Chikungunya hasta el periodo epidemiológico 7 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.

Grafica 34. Tasa de mortalidad Chikungunya casos sospechosos y confirmados, Ibagué, Tolima, 2014 a 2017 periodo 7 parcial



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

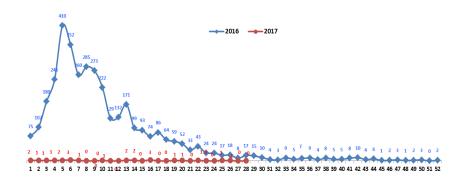
ZIKA

Con corte hasta el periodo epidemiológico 7 de 2017 (01 de enero a 15 de julio), se notificaron al Sivigila 24 casos de Zika; en 2016 con corte al mismo periodo epidemiológico se notificaron 3.548 casos, para una reducción del 99.32%. A nivel departamental se ha realizado la notificación de 76 casos de los cuales Ibagué aporta el 31.57% encontrándose en primer lugar por número de casos pero en último lugar por afectación poblacional (incidencia), entre los 15 municipios que han reportado casos en primer lugar se encuentra el municipio de Alvarado seguido de San Antonio y Melgar.





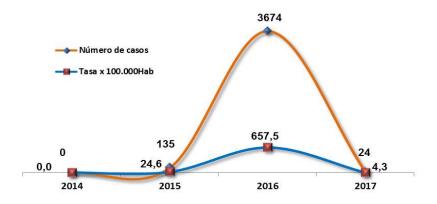
Grafica 35. Casos de Zika (sospechosos-confirmados) según notificación por semana epidemiológica, Ibagué, Tolima, 2016- 2017 periodo 7 parcial



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 7 la incidencia se encuentra en 4.3 por cada 100.000 habitantes.

Grafica 36. Tasa de incidencia Zika Ibagué, Tolima, 2014 a 2017 periodo 7 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 25. Casos notificados de Zika por comuna de residencia, Ibagué, periodo epidemiológico 7, 2017

		Zika
COMUNA	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 26. Casos notificados de Zika por barrio de residencia, Ibagué, periodo epidemiológico 7, 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	
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 7 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).

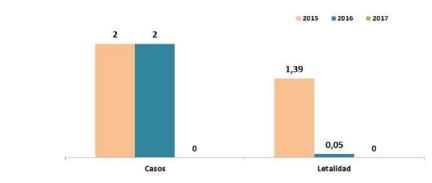
Tabla 27. Comportamiento demográfico y social de los casos de Zika, Ibagué, periodo epidemiológico 7, 2017

Variable	Categoría	Zika	
variable	Categoria	Número de casos	26
sexo	Mujeres	19	79,17
sexo	Hombres	5	20,83
	Contributivo	9	37,50
44.000	Subsidiado	13	54,17
Tipo de régimen	Excepción	1	4,17
regamen	Especial	0	0,00
	No afiliado	1	4,17
Pertenencia étnica	Otro	24	100
	Menor 1 año	9	37,50
	1 a 4	3	12,50
	5 a 9	O	0,00
	10 a 14	1	4,17
	15 a 19	1	4,17
	20 a 24	1	4,17
Grupo de	25 a 29	3	12,50
edad	30 a 34	3	12,50
	35 a 39	2	8,33
	40 a 44	0	0,00
	45 a 49	O	0,00
	50 a 54	O	0,00
	55 a 59	0	0,00
	60 a 64	O	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.

Grafica 37. Letalidad por Zika casos confirmados, Ibagué, Tolima, 2015 - 2017 periodo 7 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 7 se han notificado 6 casos la mayoría el 66.7% (4) se encontraban en el momento de la infección entre 1 a 13 semanas de gestación.





Tabla 28. Gestantes con ZIKA virus, según semana de gestación, Ibagué, Tolima, 2015 -2017 semana 28 parcial

	2015		201	.6	201	7
Semanas	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 en vigilancia intensificada

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 28 se han notificado al Sivigila 14 casos con diagnósticos relacionados con afecciones del sistema nervioso central; de estos, 6

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 28 parcial

Código CIE 10	Descripción	_	2010	6		2017	1
Codigo CIE 10	Descripcion	Casos	Porcentaje	Notificado Zika	Casos	Porcentaje	Notificado Zik
Q02X	MICROCEFALIA	29	72,5	26	6	42,9	2
Q039	HIDROCEFALO CONGENITO, NO ESPECIFICADO	3	7,5	0	3	21,4	1
Q000	ANENCEFALIA	2	5,0	1	1	7,1	0
Q019	MEGACISTERNA MAGNA	2	5,0	0	0	0,0	0
Q038	OTROS HIDROCEFALOS CONGENITOS	2	5,0	1	1	7,1	0
Q057	ESPINA BIFIDA OCULTA LUMBAR SIN EVIDENCIA DE MENINGOCELE	1	2,5	0	0	0,0	0
Q059	ESPINA BIFIDA NO ESPECIFICA	17	2,5	0	0	0,0	0
Q050	MIELOMENI NGOCELE	0	0,0	0	1	7,1	0
Q001	HIPOPLASIA CEREBELOSA	0	0,0	0	1	7.1	0
Q050	VENTRICULOMEGALIA	0	0,0	0	1	7,1	0
	Total general	40	100	28	14	100	3

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Afectación Neurológica

A semana 28 periodo epidemiológico 7 del año 2017 se ha realizado la notificación de 5 casos por afectación neurológica por sospecha de Zika, los diagnósticos más frecuentes son el Síndrome de Guillain Barre y los trastornos del sistema nervioso no especificados.

Tabla 30. Casos de ZIKA virus con afectación neurológica, según diagnóstico, Ibagué, Tolima, 2016 a 2017 semana 28 parcial

CIE 10	Diagnéstico	Número de casos	Porcentaje	Número de casos	Porcentaje
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	7	53,8	2	40
A86X	ENCEFALITIS VIRAL, NO ESPECIFICADA	1	7.7	0	0
A838	OTRAS ENCEFALITIS VIRALES TRANSMITIDAS POR MOSQUITOS	1	7.7	0	0
G629	POLINEUROPATIA, NO ESPECIFICADA	1	7.7	1	20
R568	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	1	7.7	0	0
	PARESTESIA	1	7,7	0	0
	PFA	1	7,7	0	0
G998	OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL SISTEMA NERVIOSO EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	0	0	2	40
Total general		13	100	5	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)





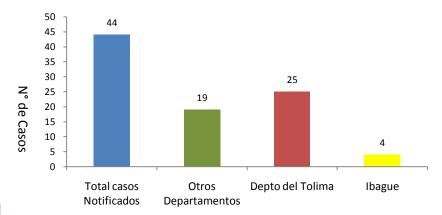
Leishmaniasis

Hasta la semana epidemiológica 28 (periodo VII) se han notificado al sistema de vigilancia SIVIGILA un total de 44 casos de Leishmaniasis Cutánea, de los cuales 19 (44,4%) son procedentes de otros Departamentos, 25 (56,8%)son pertenecientes a otros municipios del departamento del Tolima y pertenecientes al municipio de Ibagué se han reportado 4 casos (9,0%)

Sin Embargo los 4 casos con procedencia del municipio de Ibagué actualmente están en estudio y se está realizando en conjunto con la secretaria de salud Departamental un estudio de foco epidemiológico y entomológico para establecer la presencia del vector y determinar el riesgo de trasmisión de la enfermedad.

Debido a la cercanía y continuidad geográfica de las veredas donde se están presentando casos en Rovira y algunas veredas limítrofes con el área rural del municipio de Ibagué existe la posibilidad de tener por primera vez casos autóctonos de la enfermedad.

Grafico 38. Casos de Leishmaniasis Cutánea reportados en Ibague semana 28 (Periodo VII) Parcial



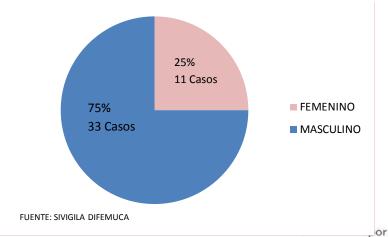
FUENTE: SIVIGILA (DIFEMUCA)

Tabla 31. Casos de Leishmaniasis Cutánea reportados en Ibague semana 28 procendentes del Departamento del Tolima (Periodo VII) Parcial

MUNICIPIO	2017p
Rovira	11
Ibagué	4
Chaparral	3
San Antonio	2
Ortega	1
Ronces Valles	1
Ataco	1
Rioblanco	1
Sin Información	1
Total	25

La distribución por sexo evidencia que del total de casos de Leishmaniasis cutánea reportados (44), 33 casos corresponden al género Masculino (77.4%) frente a 11 casos (25 %) en el género Femenino

Grafico 39. Distribucion por Sexo de los Casos de Leishmaniasis reportados en Ibague semana 28 (Periodo VII) Parcial



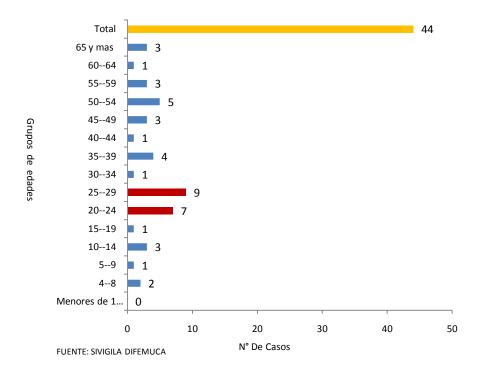




con todo el corazón

El grupo de edad más afectado corresponde al grupo etario de 20 a 29 años (36,6%) del total de los casos, 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 40. Distribucion de Casos de Leishmaniasis Cutanea por edad reportados en Ibague semana 28 (Periodo VII) Parcial



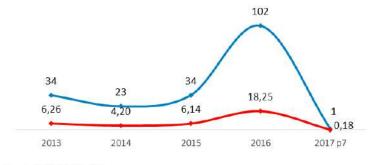
3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS –ETA Y VEHICULIZADAS POR AGUA

Para las los 7 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 trasmitidas por Alimentos periodo 7 de 2017

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

Grafica 41. Proporción de incidencia de casos de ETA. Ibagué, 2013-2017. P7



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

El caso de eta reportada para los 7 periodos epidemiológicos de 2017 corresponde a la comuna 8y se presentó en 1hombre de 29 años; el caso pertenecen al régimen contributivo de seguridad social.



Tabla 32. Proporción de casos de ETA según algunos determinantes Demográficos y Sociales. Ibagué Tolima 2017. P7

Sexo	Semana	Edad	Comuna	Tipo de SS	Casos
Masculino	7	29	8	Contributivo	1
	Tota	l General			1
Fuente: Sivigi	ila SSMI. (cajg)			

Enfermedad Diarreica Aguda- EDA

Para las 4 semanas epidemiológicas correspondientes al séptimo periodo de 2017 se notificaron al SIVIGILA 4694 casos de EDA; no se notificaron caso de Mortalidad asociadas al evento.

Comportamiento de la Enfermedad Diarreica Aguda EDA – periodo 7 de 2017

Para el periodo epidemiológico 7 de 2017 se evidencia un aumento en los casos notificados de EDA con respecto al 2016 pasando de 2914 a 4694 casos que equivalen a un aumento en la proporción de 37,92%

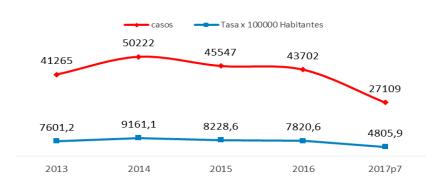
No se han presentado mortalidades por EDA en el territorio colombiano a semana epidemiológica 28.

Grafica 42. Incidencia de EDA. Ibagué Tolima, 2016-2017, p(1-7)



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 séptimo periodo del año 2017 se registra una tasa de 4805,9 casos por 100.000 habitantes

Grafica 43. Proporción de Incidencia de EDA. Ibagué Tolima, 2013-2017, p7



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

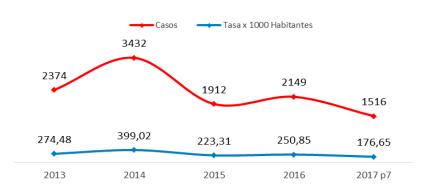
Con respecto al comportamiento de los casos notificados por EDA en menores de 1 año, se evidencia que para el cuatrienio 2013-2016 el pico más alto en la proporción de incidencia se presentó en el año 2014 con una tasa de 399,02 casos por cada 100.000 menores de un año y 3432 casos reportados. A séptimo periodo del año 2017 se registra una tasa de 176,75 casos por 100.000 menores de 1 año





con todo el corazón

Grafica 44. Proporción de Incidencia de EDA en menores de 1 año. Ibagué Tolima, 2013-2017, p7



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 séptimo periodo del año 2017 se registra una tasa de 164,4 casos por 100.000 menores de 5 años.

Grafica 45. Proporción de Incidencia de EDA en menores de 5 años. Ibagué Tolima, 2013-2017, p7



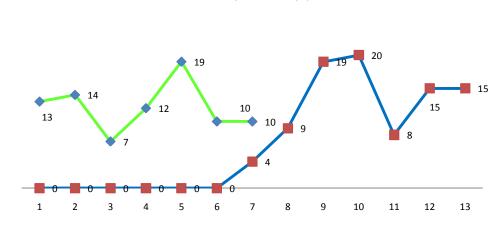
Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

4. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD IAAS

En el periodo epidemiológico 7 de 2017, se notificaron al SIVIGILA 10 casos de infecciones asociadas a dispositivos (IAD) en las unidades de cuidados intensivos del Municipio de Ibagué; con corte al mismo periodo epidemiológico de 2016 se notificaron 4 casos en el aplicativo SIVIGILA escritorio; A semana 28 parcial se tiene un acumulado de 85 casos lo que representa un aumento del 95,24% respecto al año 2016, esto debido a que la notificación por este medio dio inicio en la semana epidemiológica 26, cerrando el año 2016 con la notificación de 90 casos.

Grafica 46. Distribución de infecciones asociadas a dispositivos en uci según notificación por periodo epidemiológica. 2016 - 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima

2017 2016

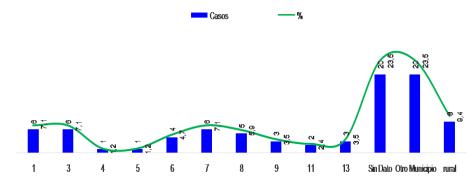


Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2016-2017 (YKPB)

Según comuna de residencia los casos de Ibagué corresponden en mayor proporción a las comunas 1, 3 y 7 con el 7,1% cada una, un porcentaje significativo el 23,5% son residentes de otros municipios del Tolima pero la infección se identificó en las UCI del Municipio de Ibagué.



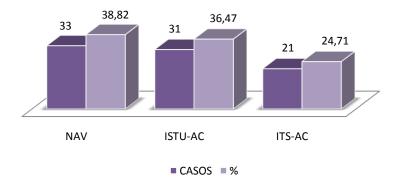
Grafica 47. Distribución porcentual de casos de infecciones asociadas a dispositivos en uci por comuna de residencia, 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima



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

Según el tipo de infección y dispositivo el 38.82 % (33 casos) corresponden a neumonía por ventilación mecánica invasiva (NAV), el 36,47% (31 casos) se asoció al catéter urinario (ISTU-AC), seguido de la infecciones del torrente sanguíneo asociado a catéter central (ITS-AC) con el 24,71 % (21 casos).

Grafica 48. Distribución porcentual de infecciones asociadas a dispositivos en uci según tipo de infección, 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima



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

En otras variables socio demográficas la mayor proporción de los casos de IAD se ha presentado en los hombres con el 58.82% (50 casos); en población afiliada al régimen subsidiado con el 56,1% (39 casos); en el grupo de edad de 65 y más años con el 63.53% (54 casos).

Tabla 33. Proporción de IAAS según algunos determinantes demográficos y sociales, 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima

SEXO	TIPO SS	CASOS	%
FEMENINO	CONTRIBUTIVO	14	16,47
	ESPECIAL	5	5,88
	INDETERMINADO	0	0,00
	NO ESPECIFICADO	0	0,00
	EXCEPCION	0	0,00
	SUBSIDIADO	16	18,82
TOTAL FE	MENINO	35	41,18
MASCULINO	CONTRIBUTIVO	19	22,35
	ESPECIAL	4	4,71
	INDETERMINADO	0	0,00
	NO ESPECIFICADO	3	3,53
	EXCEPCION	1	1,18
	SUBSIDIADO	23	27,06
TOTAL MA	ASCULINO	50	58,82
	1 - 5	7	8,24
	6 - 10	0	0,00
	11 - 15	0	0,00
	16 - 20	3	3,53
	21 - 25	1	1,18
	26 - 30	1	1,18
	31 - 35	4	4,71
GRUPOS DE EDAD	36 - 40	0	0,00
AÑOS	41 - 45	4	4,71
	46 - 50	5	5,88
	51 - 55	3	3,53
	56 - 60	3	3,53
	61 - 65	10	11,76
	66 - 70	11	12,94
	71 - 75	14	16,47
	76 - 80	7	8,24
	81 Y mas	12	14,12

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 7 se han notificado 14 casos al sistema de vigilancia los cuales son asociadas a la IAD pero no atribuible. El 71,4% corresponde a personas mayores de 60 años y el 64, 28% corresponde al sexo masculino.

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 VII de 2017, se notificaron al Sivigila 15 casos de VIH/Sida; al realizar la comparación al mismo periodo del año inmediatamente anterior se evidencia una disminución en el número de casos.

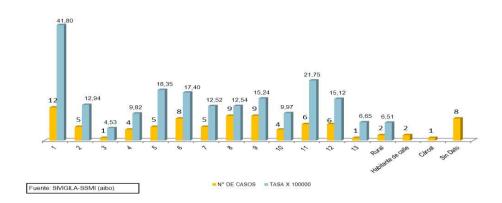
A la fecha (Sem.1 a la 28), han ingresado al Sivigila 88 casos de VIH/SIDA.

Grafica 49. 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 28 parcial, la comuna 1 con 12 casos presenta la mayor afectación por esta patología con 41,80 x 100000 habitantes; seguido de la comuna 11 que con 6 casos presenta una tasa x 100000 habitantes de 21,75. A semana epidemiológica 28, se ha presentado 1 caso en población carcelaria y 2 casos como habitante de la calle.

Grafica 50. Proporción de Incidencia de VIH/SIDA, según comuna, Ibagué, Tolima, 2017*SE 1-28 parcial.



De acuerdo al estadio clínico del paciente, del total de casos notificados a semana 28, el 79,5 % (70) corresponden al estadio VIH y el 13,6% (12) estadio SIDA. A la fecha Ibagué registra 4 casos de mortalidad por SIDA, 2 pacientes femeninas con edades de 28 y 35 años y 2 casos en hombres con edades de 33 y 43





Tabla 34. Notificación de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA por estadio clínico, Ibagué, Tolima semanas epidemiológicas 1-28, 2017

Estadio Clínico	Casos	%
VIH	70	79,5
SIDA	12	13,6
Mortalidad por SIDA	6	6,8
= , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		•

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

El 78,95 % de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 54,39 % pertenecen al régimen contributivo; el 31,58 % fueron registrados en el grupo de edad entre 20 y 24 años.

Tabla 35. Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA, Ibagué, Tolima 2017*SE 1-28 parcial

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	17	19,32
JENU	Masculino	71	80,68
	Contributivo	52	59,09
•	Subsidiado	28	31,8
Tipo de Régimen	No asegurado	4	4,55
npo de negimen	Especial	3	3,41
	Excepción	1	1,14
	Indeterminado	0	0,00
	1 a 4	1	1,14
	15 a 19	5	5,68
	20 a 24	26	29,5
	25 a 29	11	12,5
	30 a 34	10	11,3
Grupo de Edad	35 a 39	11	12,5
Grapo de Edda	40 a 44	4	4,55
-	45 a 49	7	7,95
	50 a 54	8	9,09
	55 a 59	4	4,55
	60 a 64	1	1,14
	65 v más años	0	0.00

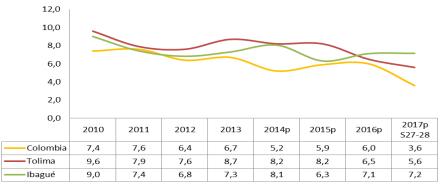
Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Sífilis Gestacional (SG)

La sífilis es una enfermedad infecciosa de transmisión sexual, que puede ser adquirida durante la gestación y trasmitida 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 2010-2015 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 28 del 2017 se han notificado al SIVIGILA de Colombia 2618 casos de SG, a semana 27 en el departamento del Tolima se han notificado 67 casos y de estos el 39% (26) corresponden al municipio de Ibagué, (información preliminar). Ver gráfico

Gráfico 51. Comparativo de la tendencia de la Razón de prevalencia de Sífilis Gestacional, Colombia – Tolima – Ibagué, 2010-2017 S28 parcial



Fuente: SSMI - SST - Informes y boletines INS

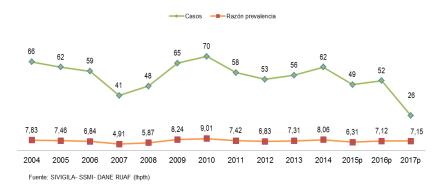
La razón de prevalencia de sífilis gestacional en el municipio de Ibagué ha presentado un comportamiento fluctuante en los últimos años, para el año 2017



con todo el corazón

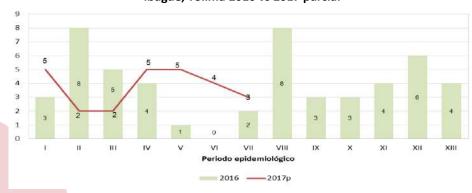
a semana 28 parcial la razón de prevalencia es de 7,15 x 1.000 nacidos vivos (dato preliminar). Ver gráfico

Gráfico 52. Razón de prevalencia de sífilis gestacional x 1.000 nacidos vivos, Ibagué,
Tolima, 2004-2017 a semana 28 (periodo VII) parcial



En el año 2017 en las semanas epidemiológica 25-28 se notificaron 3 casos de SG con residencia en el municipio de Ibagué, para un total de 26 casos al periodo VII (semana 1-28), 3 casos más a los notificados al mismo periodo epidemiológico del 2016. Ver gráfico

Gráfico 53. Casos de sífilis gestacional según notificación por periodo epidemiológico, Ibagué, Tolima 2016 vs 2017 parcial



Fuente: SIVIGILA.-SSM (Ihpth)

De total de casos pertenecientes a cabecera municipal, el mayor porcentaje de casos se registraron en las comunas 1, 2 y 8 con el 13,6% (3 casos) cada una, seguido de las comunas 6, 7 y 12 con el 9,1% (2 casos) cada uno. Ver Tabla.

Tabla 36 . Distribución porcentual de los casos de sífilis gestacional por comuna, Ibagué, Tolima, 2017 a semana 28 (periodo VII) parcial

Comuna	Casos	%
Comuna 1	3	13,6
Comuna 2	3	13,6
Comuna 3	1	4,5
Comuna 4	1	4,5
Comuna 5	0	0,0
Comuna 6	2	9,1
Comuna 7	2	9,1
Comuna 8	3	13,6
Comuna 9	1	4,5
Comuna 10	1	4,5
Comuna 11	1	4,5
Comuna 12	2	9,1
Comuna 13	1	4,5
Sin información	1	4,5
Ibagué	22	100,0

Fuente: SIVIGILA SSMI - (Ihpth)

El 84,6% 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 46,2% (12) de las gestantes se encuentran afiliadas al régimen contributivo, el 38,5% (10) 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 entre20-24 años el 38,5% (10) v 30-34 años con el 26,9% (7) . Ver tabla



Tabla 437. Comportamiento demográfico de los caso de sífilis gestacional, Ibagué,
Tolima a semana 28 (periodo VII) de 2017 parcial

Variable	Categoria	Casos	%
Area de residencia	Urbana	22	84,6
	Rural	4	15,4
Edad de la madre	10-14	0	0,0
	15-19	4	15,4
	20-24	10	38,5
	25-29	2	7,7
	30-34	7	26,9
	35-39	3	11,5
	40 y más	0	0,0
Tipo de Aseguramiento	Contributivo	12	46,2
	Subsidiado	10	38,5
	No asegurado	2	7,7
	Especial	0	0,0
	Exepción	2	7,7
	Indeterminado	0	0,0

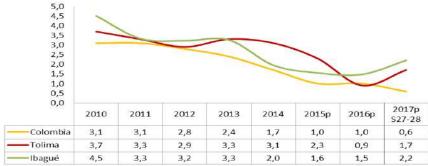
Fuente: SIVIGILA SSMI (Ihpth)

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 de esta enfermedad en el municipio de Ibagué desde el año 2010; 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 28 de 2017 en Colombia se han notificado 440 casos de sífilis congénita, en el Tolima 28 casos y en Ibagué 8 casos, representando el 29% de todos los casos del departamento del Tolima. Ver gráfico

Gráfico 54. Comparativo de la tendencia de la Proporción de incidencia de Sífilis Congénita, Colombia – Tolima – Ibagué, 2010-2017 S 28 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 28 parcial (Dato preliminar) la proporción de incidencia en el municipio de Ibagué es de 2,20 casos x 1.000 nacidos vivos. Ver gráfico

Gráfico 55. Proporción de incidencia de sífilis congénita x 1.000 nacidos vivos, Ibagué, Tolima, 2003-2017 a semana 28 (periodo VII) parcial



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

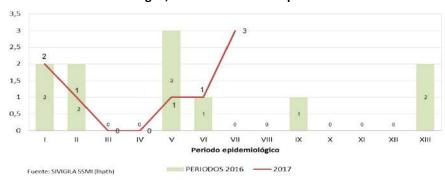






En el periodo VII comprendido por las semanas epidemiológicas 25-28 se notificaron 3 casos de SC, para un total de 8 casos a periodo VII (semana 1-28), el mismo número de casos notificados al mismo periodo en el 2016. Ver gráfico

Gráfico 56. Casos de sífilis congénita según notificación por periodo epidemiológico, Ibagué, Tolima 2016 vs 2017 parcial



Fuente: SIVIGILA.-SSM (lhpth)

El 37,5% (3) de los casos de sífilis congénita se presentaron en las comuna 1, el resto de los casos en las comunas 2, 4, 6, 7 y 12 con el 12,5%(1) cada una.

Tabla 38. Distribución porcentual de los casos de sífilis congénita por comuna, Ibagué,
Tolima, 2017 a semana 28 (periodo VII) parcial

Comuna	Casos	%
Comuna 1	3	37,5
Comuna 2	1	12,5
Comuna 3	0	0,0
Comuna 4	1	12,5
Comuna 5	0	0,0
Comuna 6	1	12,5
Comuna 7	1	12,5
Comuna 8	0	0,0
Comuna 9	0	0,0
Comuna 10	0	0,0
Comuna 11	0	0,0
Comuna 12	1	12,5
Comuna 13	0	0,0
Ibagué	8	100,0

Fuente: SIVIGILA SSMI - (Ihpth)

Los casos de SC se presentaron en el 100% de los casos en gestantes que residen en el área urbana del municipio, el 62,5% (5) de los casos se presentó en gestantes afiliadas al régimen subsidiado y el 25,00% (2) restante a gestantes afiliadas al régimen contributivo. Ver tabla

Tabla 39. Comportamiento demográfico de los caso de sífilis congénita, Ibagué, Tolima a semana 28 (periodo VII) de 2017 parcial

Variable	Categoria	Casos	%
Area de residencia	Urbana	8	100,0
	Rural	0	0,0
Tipo de Aseguramiento	Contributivo	2	25,0
	Subsidiado	5	62,5
	No asegurado	1	12,5
	Especial	0	0,0
	Exepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0

Fuente: SIVIGILA SSMI (Ihpth)

• Hepatitis B (HB)

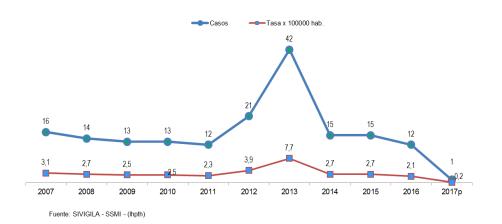
En el año 2017 a semana 28, periodo epidemiológico VII se ha notificado un caso de Hepatitis B a clasificar en una gestante el cual fue captado durante el I trimestre del control prenatal, gestante de 19 años residente en la comuna 13 del municipio de Ibagué, afiliada al régimen subsidiado de salud.

La tasa de incidencia de Hepatitis B en el municipio de Ibagué a semana 28 información parcial es de 0,2 x 100.000 habitantes.





Gráfico 57. Tasa de incidencia de Hepatitis B x 100.000 habitantes, Ibagué, Tolima, 2007-2017 a semana 28 (periodo VII) parcial



Hepatitis C (HC)

En el año 2017 a periodo VII se han notificado 3 casos de hepatitis C en el municipio de Ibagué para una tasa de incidencia de 0,54 x 100.000 habitantes.

Los casos corresponden a tres personas de sexo masculino, de mayores de 40 años de edad, residentes en el área rural del municipio y perteneciente al régimen subsidiado el 66,6% (2) y contributivo el 33,3% (1); uno con causa final muerto y con causa de muerte Hepatitis C confirmada con unidad de análisis.

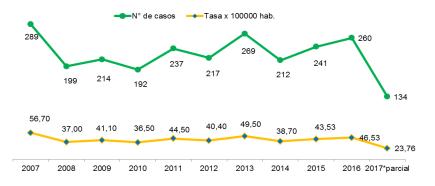
6. ENFERMEDADES POR MYCOBACTERIAS

Tuberculosis en todas sus formas

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 mucoide 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 28 (Incidencia acumulada), Ibagué registró una proporción de incidencia de 23,76x 100000 hab. Correspondiente a 134 casos de tuberculosis en todas sus formas.

Gráfica 58. Tasa de incidencia de Tuberculosis en todas sus formas, Ibagué, Tolima, 2007-2017*SE 1-28 parcial



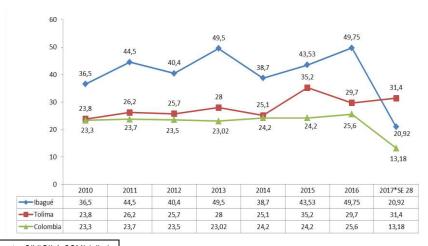
Fuente: SIVIGILA - SSMI - (aibo)





Al realizar el comparativo del comportamiento del evento con el nivel departamental y nacional, Ibagué durante el periodo de estudio 2010 - 2017 semana 28 ha permanecido por encima de la media nacional y departamental.

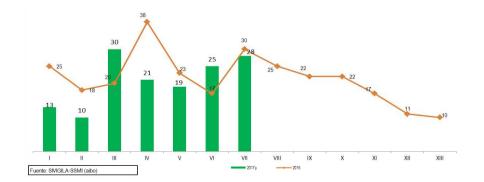
Gráfico 59. Comparativo de la tendencia de la tasa de Incidencia de tuberculosis en todas sus formas, Colombia – Tolima – Ibagué, 2010-2017 S 28 parcial



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

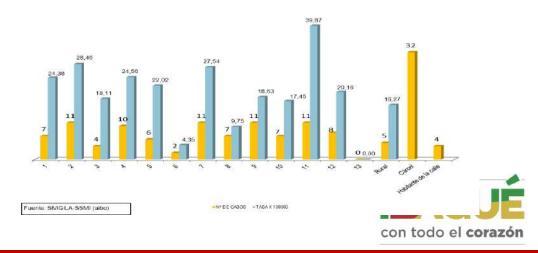
Del total de casos, 125 casos (el 85,6 %) pertenecen a la forma pulmonar y 21 (el 14,4%) a formas extrapulmonares. A periodo VII (semana 25 a la 28) ingresaron al Sivigila 28 casos de tuberculosis en todas sus formas, en el mismo periodo de 2016 se notificaron 30 casos.

Grafica 60. 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 28 parcial, la comuna 11 con 11 casos presenta la mayor afectación por esta patología con 39,87 x 100000 habitantes; seguido de la comuna 2 que con 11 casos presenta una tasa x 100000 habitantes de 28,46. Llama la atención que en la población carcelaria a semana 28 se han presentado 32 casos.

Gráfica 61. Tasa de incidencia de Tuberculosis todas sus formas, según comuna, Ibagué, Tolima, 2017*SE 1-28 parcial





De acuerdo con la distribución, por tipo de caso, 109 (el 73,9 %) confirmados por laboratorio, 36 (el 26,3 %) por clínica y el 0,68% por nexo epidemiológico.

Tabla 40. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Ibagué, Tolima semanas epidemiológicas 01-28, 2017

Tipo de Caso		Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis extrapulmonar	Total	%
Confirmado laboratorio	por	99	10	109	73,97
Confirmado Clínica	por	26	10	36	25,34
Confirmado nexo	por	1	0	1	0,68
Total		126	20	146	100

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2017, ingresaron 134 casos nuevos (el 91,78 %), 3 casos Tras fracaso (2,06%), 2 casos tras recaída (1,37%), 4 casos tras pérdida en el seguimiento (2,74%) y 1caso previamente tratado (el0, 68%).

Tabla 41. Tuberculosis todas las formas por clasificación de caso, Ibagué, Tolima semanas epidemiológicas 01-28, 2017

Clasificación del caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis extrapulmonar	Total	%
Nuevo	114	20	134	91,78
Tras Recaída	3	0	3	2,06
Tras Fracaso	2	0	2	1,37
Tras pérdida en el seguimiento	4	0	4	2,74
Previamente tratados	1	0	1	0,68
		·		

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

La localización anatómica de los casos de tuberculosis extrapulmonar con la mayor proporción fue la pleural con 14 casos (el 70 %).

Tabla 42. Tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Ibagué, Tolima semanas epidemiológicas 01-28. 2017

01 10, 101,				
Localización anatómica	Casos	%		
Pleural	14	70		
Ganglionar	2	10		
Meníngea	3	15		
Otro	1	5		
Total	20	100		

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

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 11).

Tabla 43. Comportamiento demográfico y social de los casos nuevos de tuberculosis, Ibagué, Tolima 2017*SE 1-28 parcial

Variable	Categoría	Casos	%
	Femenino	37	25,34
Sexo	Masculino	109	74,66
	Contributivo	48	32,88
	Subsidiado	48	32,88
Tipo de Régimen	No asegurado	21	14,38
	Especial	29	19,86
	Excepción	0	0,00
	Indeterminado	0	0,00
	15 a 19	5	3,42
	20 a 24	20	13,70
	25 a 29	24	16,44
	30 a 34	12	8,22
	35 a 39	13	8,90
Grupo de Edad	40 a 44	11	7,53
	45 a 49	11	7,53
	50 a 54	7	4,79
	55 a 59	6	4,11
	60 a 64	10	6,85
	65 y más años	27	18,49

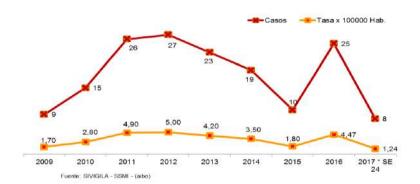
Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)





En cuanto a la condición final del caso se han presentado a semana epidemiológica 28, 8 casos para una tasa de mortalidad de 1,24 x 100000 habitantes.

Gráfico 62. Tasa mortalidad de tuberculosis en todas sus formas, Ibagué, Tolima, 2009 - 2017*se 28 parcial



Lepra

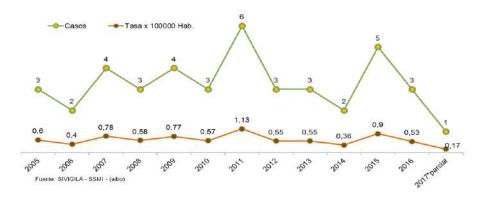
La lepra es una enfermedad que ha enmarcado un concepto social de discriminación y estigmatización a las personas que la padecen. Está influenciada a factores psicológicos y económicos, generando rechazo y olvido a esta población vulnerable. A pesar de su trascendencia a lo largo del tiempo, se han propuesto 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 28, el municipio de Ibagué ha reportado 2 casos

de Lepra, 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 para una tasa de detección 0,17 x cada 100000 habitantes

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.

Grafico 63. Tasa de detección de casos nuevos de Lepra, Ibagué, Tolima 2005-2017 p.
*SE1-28

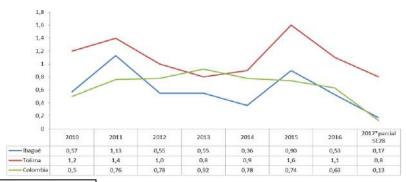


Al realizar el comparativo del comportamiento del evento con el nivel departamental y nacional, Ibagué durante los años 2010, 2011 y 2015 estuvo por encima de la media nacional; mientras que con relación a la media departamental durante el periodo en estudio ha permanecido por debajo de ésta.





Gráfico 64. Comparativo de la tendencia de la tasa de detección de caos nuevos de Lepra, Colombia – Tolima – Ibagué, 2010-2017 S 28 parcial



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

7. ENFERMEDADES POR ZOONOSIS

Accidente Ofídico

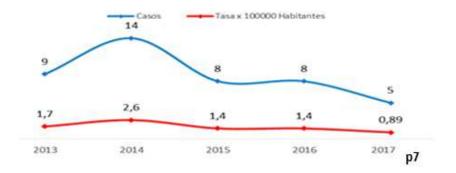
Para el VII periodo epidemiológico de 2017 se notificó al SIVIGILA 5 casos de accidente ofídico; no se notificaron caso de Mortalidad asociadas al evento. El municipio de Ibagué representa el 10% (5 casos) del total de los casos de Accidentes ofídicos reportados al Departamento (53 casos) para la semana 28 del Periodo número 7.

Tabla 44. Casos notificados de Accidente Ofídico y Análisis comparativo Municipio de Ibagué-Departamento del Tolima-Colombia, 2017 S28 parcial

Casos Accidente Ofidico Ibagué, 2017 Semana 28 parcial	Casos Accidente Ofídico Depto. Tolima, 2017 Semana 28 parcial	Casos Accidente Ofídico Colombia, 2017 Semana 28 parcial
5	53	2.526
10 % del Total	2.09% del Total	Ibagué representa
Del Depto. Tolima	De Colombia	0.19% del Total de
		Colombia

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 séptimo periodo del año 2017 presenta con una tasa preliminar de 0,89 casos por 100.000 habitantes.

Grafica 65. Incidencia de Accidente Ofídico, Ibagué, 2017 S28 parcial.



A corte de Séptimo 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, 1 al contributivo, 1 al régimen de Excepción y 1 al régimen de No asegurado.

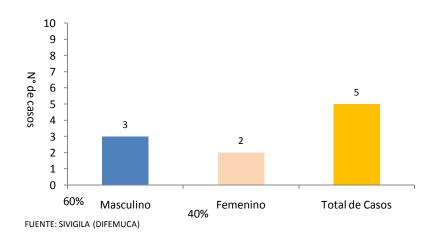
Tabla 45. Proporción de Accidente Ofídico, según determinantes Demográficos y Sociales Ibagué, 2017 S28 parcial

Edad	Sexo	Tipo de SS	Casos	%	
12	Femenino	No Asegurado	1	20,0	
20	Masculino	Exception	1	20,0	
29	Masculino	Contributivo	1	20,0	
41	Femenino	Subsidiado	1	20,0	
57	Masculino	Subsidiado	1	20,0	
	Total Gene	ral	5	100,0	UE
				con todo el	corazói



El 60 % de los accidentes ofídicos corresponde al sexo masculino, con una tasa de 5,1 x 100.000 habitantes de este grupo; el área de residencia que presenta mayor afectación es la zona rural con una incidencia de 0,9 x100.000 habitantes aportando el 75,5% de los casos.

Grafico 66. Distribucion por Sexo de los Casos de Accidente Ofidico reportados en Ibague semana 28 (Periodo VII) Parcial



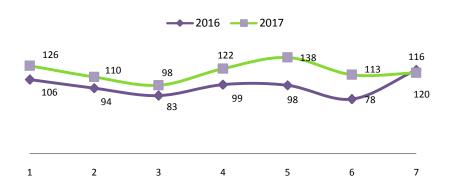
Vigilancia Integrada de la Rabia Humana

Para las 4 semanas epidemiológicas correspondientes al séptimo periodo de 2017 se notificaron al SIVIGILA 116 casos de exposiciones por Agresiones de animales potencialmente transmisores de Rabia (APTR); no se notificaron caso de Mortalidad por rabia.

Comportamiento de las Exposiciones a APTR – periodo 7 de 2017

Para el periodo epidemiológico 7 de 2017 se evidencia un tendencia horizontal frente a los casos notificados de agresiones por APTR, con un acumulado a semana 28 parcial de 823 casos lo que representa un aumento del 17.6% respecto al año 2016.

Grafica 67. Incidencia de agresiones por APTR según periodo epidemiológico. 2016-2017 a semana 28, Ibagué, Tolima



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

Las exposiciones por 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 séptimo periodo epidemiológico de 148,68 casos de agresiones de APTR por cada 100.000 habitantes.





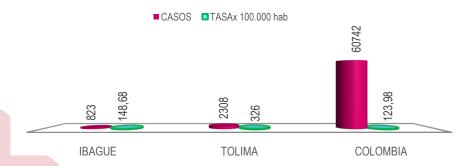
Grafica 68. Proporción de incidencia de agresiones por APTR. 2013 a 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima



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 35,65% de los casos al Departamento del Tolima y este a su vez aporta al Nivel Nacional el 3,79% del total de los casos presentados en Colombia; además al comparar el proporción de incidencia, Ibagué se encuentra por encima del Nivel Nacional (123,98 x 100.000 Hab.) con 148,68 casos x 100.000 habitantes.

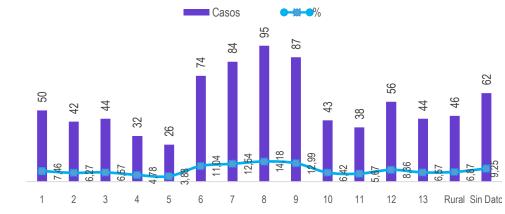
Grafica 69. Proporción de incidencia de agresiones por APTR a nivel Nacional, Departamental y Municipal 2017 p7 parcial



Fuente: SIVIGILA.-SSM (YKPB)

Respecto de la notificación por comunas la mayor proporción de agresiones por APTR se presentó en la comuna 8 con 95 casos y una proporción de 14,418%, la comuna 9 y 7 con 87 y 84 casos respectivamente.

Grafica 70. Distribución por comuna de agresiones por APTR. 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima



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

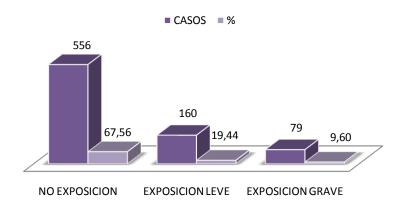
Con respecto al tipo de exposición frente a la agresión por APTR, el 9,60 % de los 823 casos notificados hasta el séptimo periodo se clasificaron como exposición grave, a los cuales se les autorizo el tratamiento con suero y esquema de vacunación antirrábico. A 556 casos de los notificados se les realizo seguimiento con observación del animal por clasificarse como no exposiciones y a 160 casos que corresponde al 19,44 % fueron exposiciones leves por tanto se les autorizo el tratamiento con esquema de vacunación antirrábico.







Grafica 71. Incidencia de agresiones por APTR según tipo de exposición. 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima



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

A corte del séptimo periodo de 2017 las agresiones por APTR se presentaron en mayor proporción en hombres con el 51,15% del total delo casos notificados; según el tipo de seguridad social 418 de los casos reportados pertenecen al régimen contributivo que corresponde al 50,79%. El grupo de edad de 1 a 5 años fueron los más afectados por las agresiones de APTR con un 13,73% y 113 casos.

Tabla 46. Proporción de agresiones por APTR según algunos determinantes demográficos y sociales, 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima

SEXO	TIPO SS	CASOS	%
FEMENINO	CONTRIBUTIVO	207	25,15
	ESPECIAL	17	2,07
	INDETERMINADO	4	0,49
	NO ESPECIFICADO	26	3,16
	EXCEPCION	18	2,19
	SUBSIDIADO	130	15,80
TOTAL	. FEMENINO	402	48,85
MASCULINO	CONTRIBUTIVO	211	25,64
	ESPECIAL	14	1,70
	INDETERMINADO	8	0,97
	NO ESPECIFICADO	32	3,89
	EXCEPCION	23	2,79
	SUBSIDIADO	133	16,16
TOTAL	MASCULINO	421	51,15
GRUPOS DE EDAD			
AÑOS	1 - 5	113	13,73
	6 - 10	94	11,42
	11 - 15	75	9,11
	16 - 20	74	8,99
	21 - 25	89	10,81
	26 - 30	54	6,56
	31 - 35	46	5,59
	36 - 40	44	5,35
	41 - 45	34	4,13
	46 - 50	38	4,62
	51 - 55	39	4,74
	56 - 60	31	3,77
	61 - 65	28	3,40
	66 - 70	19	2,31
	71 - 75	15	1,82
	76 - 80	15	1,82
	81 Y mas	15	1,82

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





LEPTOSPIROSIS

Para el Municipio de Ibagué se han reportado a semana epidemiológica 28 (periodo VII) un total de 82 casos de Leptospirosis, de los cuales 78 (95,1%) corresponden al municipio del Ibagué.

Grafico 72. Casos notificados de Leptospirosis según municipio de residencia de los casos, Ibagué, Tolima, 2017 S28 parcial.



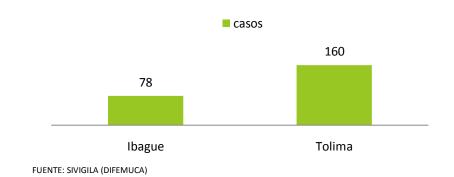
Los 78 casos reportados por municipio de Ibagué corresponden al 48,7% del total de casos reportados al departamento (160) al sistema de vigilancia SIVIGILA Departamental y representan el 6,33% del total de los casos de notificados del País

Tabla 47. Casos notificados de Leptospirosis y Análisis comparativo Municipio de Ibagué-Departamento del Tolima-Colombia, 2017 S28 parcial

Casos Leptospirosis Ibagué, 2017 Semana 28	Casos Leptospirosis Tolima, 2017	Casos Leptospirosis Colombia, 2017 Semana
parcial	Semana 28 parcial	28 parcial
78	160	1225
48.7% del Total	El Depto. representa	6.36% Representa Ibagué
Del Depto. Tolima	el 13.0% del Total	del Total de los casos de
	De Colombia	Colombia.

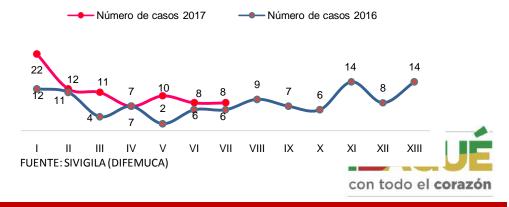
A semana epidemiológica 28 de 2017, han ingresado al SIVIGILA 78 casos, representando el 48,7% del Total de los casos registrados para el departamento del Tolima, es Ibagué el municipio que mayor número de casos reportados al departamento y presenta una tasa de 9,4 x 100.000 habitantes.

Grafico 73. Casos notificados de Leptospirosis comparativo Ibagué, Tolima, 2017 S28 parcial



Frente al análisis por periodos epidemiológicos se presenta un incremento en el número de casos reportados para el 7 periodo en el año 2017 con 78 casos frente a 48 casos notificados para el mismo periodo en el año 2016.

Grafico 74. Incidencia de casos de Leptospirosis, según periodo epidemiológico Ibagué, Tolima, 2017 S28 parcial.





En cuanto al comportamiento demográfico, se observa, el área de residencia de mayor presentación de casos es en la zona urbana con el 66,3 %. El grupo de edad de mayor afectación son los de 15 a 19 con una tasa de 28,6 x 100.000 habitantes, aportando el 17,9% de los casos.

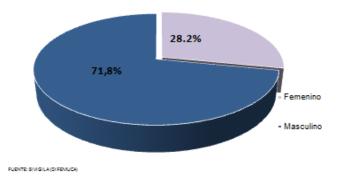
Tabla 48. Tasa de Incidencia por Grupos de edades de casos de Leptospirosis, Ibagué 2017 S28 parcial

	_		Tasa de
Grupo de edad	Casos	%	incidencia
0-4	3	3,8	6,9
5-9	5	6,4	11,0
10-14	2	2,6	4,2
15-19	7	9,0	13,8
20-24	14	17,9	28,6
25-29	7	9,0	15,2
30-34	5	6,4	13,3
35-39	7	9,0	20,8
40-44	2	2,6	6,4
45-49	6	7,7	18,3
50-54	2	2,6	5,6
55-59	4	5,1	13,4
60-64	2	2,6	8,4
65-69	5	6,4	27,4
70-74	2	2,6	15,0
75-79	3	3,8	31,1
80 Y MÁS	2	2,6	20,5
Total	78	100,0	

FUENTE: SIVIGILA (DIFEMUCA)

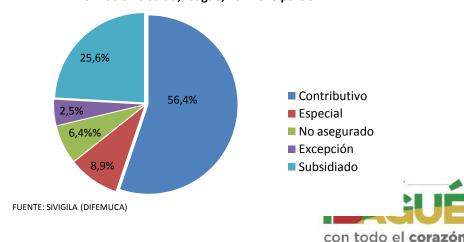
En comportamiento demográfico en el análisis por Genero se observa, mayor incidencia en el género masculino quienes a corte del periodo VII del año 2017 reportaron más casos de Leptospirosis, con un 71,8% (56 casos) frente a un 28,2% (22 casos) del Género Femenino

Grafico 75. Distribucion por Sexo de los Casos de Leptospirosis reportados en Ibague semana 28 (Periodo VII) Parcial



De los 78 casos reportados; según el tipo de seguridad social 44 (56,4%) de los casos reportados pertenecen al régimen contributivo, 20 (25,6%) al subsidiado, 7 (8,9%) al especial, 2 (2,5%) al excepción y 5 (6,4%) 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 S28 parcial.





GRUPO ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

1. ENFERMEDADES CRÓNICAS

• Hipertensión Arterial (HTA)

El municipio de Ibagué registró que por cada 100.000 habitantes se presentaron 11,17 personas con nuevo diagnóstico de esta enfermedad (63 casos).Para un total de casos acumulados de la semana 1 a la 28 de 352 casos para una tasa de incidencia acumulada de 62,4 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.

Al realizar el cierre de los casos a 2016, se descartaron 5 casos que pertenecían a otros municipios quedando un total de casos de 906.

Grafica 77. Tasa de incidencia de HTA, Ibagué, Tolima, 2015 – 2017 p *SE 1-28



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

A periodo epidemiológico VII (Sem 25 a la 28) parcial de 2017 se han notificado 63 casos de HTA, un número menor en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año 2016

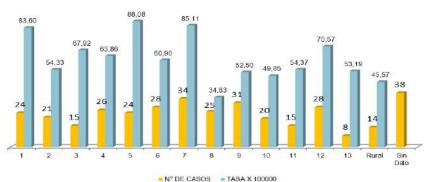
Grafica 78. Casos de HTA, según notificación por periodo epidemiológico, Ibagué, Tolima 2017 p VS 2016



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Según el número de casos y la incidencia acumulada de la HTA a semana 28 parcial, la comuna 5 con 24 casos y una tasa de incidencia de 88,05 por cada 100.000 habitantes, presenta la mayor afectación por la patología; seguido de la comuna 7 con 34 casos y una tasa de incidencia de 85,11 por 100000 habitantes.

Grafica 79. Tasa de incidencia acumulada de HTA según comuna, Ibagué, Tolima, 2017*SE 1-28 parcial.



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)





De acuerdo al comportamiento demográfico y social de los casos de HTA, en el municipio de Ibagué a semana 28 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 49. Comportamiento demográfico y social de los casos de HTA, Ibagué, Tolima 2017*SE 1-28 parcial

Variable	Categoría	Casos	%
Cauca	Femenino	210	59,66
Sexo	Masculino	142	40,34
	Contributivo	257	73,01
	Subsidiado	79	22,44
Tino do Bágimon	No asegurado	1	0,28
Tipo de Régimen	Especial	0	0,00
	Excepción	13	3,69
	Indeterminado	2	0,57
	15 a 19	1	0,28
	20 a 24	0	0,00
	25 a 29	0	0,00
	30 a 34	2	0,57
	35 a 39	10	2,84
Grupo de Edad	40 a 44	14	3,98
	45 a 49	26	7,39
	50 a 54	48	13,64
	55 a 59	39	11,08
	60 a 64	45	12,78
	65 y más años	167	47,44

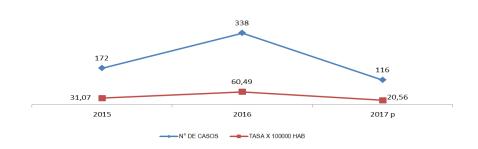
Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Diabetes Mellitus

La tasa de incidencia de Diabetes para 2017 al periodo VII (Sem 25 a la 28) parcial el municipio de Ibagué, registró que por cada 100.000 habitantes se presentaron 4,25 personas con nuevo diagnóstico de esta enfermedad (24 casos). Para un total de casos acumulados de la semana 1 a la 28 de 116 casos para una tasa de incidencia acumulada de 20,56 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.

Grafica 80. Tasa de incidencia de Diabetes Mellitus, Ibagué, Tolima, 2015 - 2017p a *SE 1-28



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

En el periodo epidemiológico VII (Sem 25 a la 28) parcial de 2017 se han notificado 24 casos de Diabetes Mellitus, registra un leve aumento en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año 2016





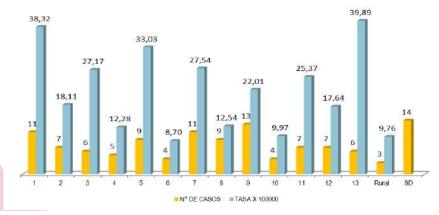
Grafica 81. Casos de Diabetes Mellitus, según notificación por periodo epidemiológico, Ibagué, Tolima 2017 pVII VS 2016



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Según el número de casos y la incidencia acumulada de la Diabetes Mellitus a semana 28 parcial, la comuna 13 con 6 casos y una tasa de incidencia de 39,89 por cada 100.000 habitantes, presenta la mayor afectación por la patología; seguido de la comuna 1 con 11 casos y una tasa de incidencia de 38,32 por 100000 habitantes.

Gráfica 82. Tasa de incidencia de Diabetes Mellitus según comuna, Ibagué, Tolima, 2017*SE 1-28 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 28 de 2017 parcial, el mayor número de casos se presentaron en las mujeres con 59 correspondiente al 50,86% del total de casos, el 67,24% (78) 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 50. Comportamiento demográfico y social de los casos de Diabetes Mellitus, Ibagué, Tolima 2017*SE 1-28 parcial

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	59	50,86
	Masculino	57	49,14
	Contributivo	78	67,24
	Subsidiado	25	21,55
Tipo de Régimen	No asegurado	0	0,00
ripo de Regimen	Especial	0	0,00
	Excepción	13	11,21
	Indeterminado	0	0,00
	10 a 14	1	0,86
	15 a 19	0	0,00
	20 a 24	0	0,00
	25 a 29	2	1,72
	30 a 34	2	1,72
Grupo de Edad	35 a 39	6	5,17
Grupo de Luad	40 a 44	6	5,17
	45 a 49	10	8,62
	50 a 54	12	10,34
	55 a 59	13	11,21
	60 a 64	24	20,69
	65 y más años	40	34,48

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)





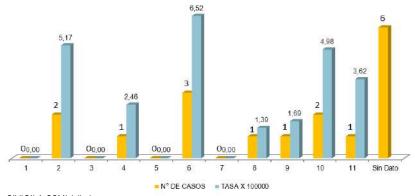
• Enfermedades huérfanas y raras

El evento no presenta comportamiento histórico ya que se encuentra en vigilancia a partir del año 2016. Para el periodo VII del 2017 ingresaron 12 casos al sistema de vigilancia epidemiológica. La incidencia acumulada a semana epidemiológica 28 parcial es de 17 casos, para una tasa de incidencia de 3,01 x cada 100000 habitantes.

Se presentó un aumento de la notificación durante 2017 a partir de la semana epidemiológica 26.

La comuna 6 con 3 casos y una tasa de incidencia de 6,52 por cada 100.000 habitantes, presenta la mayor afectación por la patología; seguido de la comuna 2 con 2 casos y una tasa de incidencia de 5,17 por 100000 habitantes.

Grafica 83. Tasa de incidencia de Enfermedad huérfana según comuna, Ibagué, Tolima, 2017*SE 1-28 parcial



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

De acuerdo al comportamiento demográfico y social de los casos de Enfermedades Huérfanas en el municipio de Ibagué a semana 28 de 2017 parcial, los casos se presentaron en un 58.82% (10) en mujeres; pertenecientes en su gran mayoría al régimen contributivo, el 41,18% de los casos fueron en edades entre 20 a 34 años.

Tabla 51. Comportamiento demográfico y social de los casos de Enfermedades Huérfanas y raras, Ibagué, Tolima 2017*SE 1-28 parcial

Variable	Categoría	Casos	%
Sava	Femenino	10	58,82
Sexo	Masculino	7	41,18
	Contributivo	14	82,35
	Subsidiado	2	11,76
Tipo de Régimen	No asegurado	1	5,88
ripo de Regimen	Especial	0	0,00
	Excepción	0	0,00
	Indeterminado	0	0,00
	0 a 4	2	11,76
	5 a 9	2	11,76
	10 a 14	2	11,76
	15 a 19	0	0,00
	20 a 24	3	17,65
	25 a 29	1	5,88
Grupo do Edad	30 a 34	3	17,65
Grupo de Edad	35 a 39	2	11,76
	40 a 44	0	0,00
	45 a 49	0	0,00
	50 a 54	1	5,88
	55 a 59	0	0,00
	60 a 64	0	0,00
	65 y más años	1	5,88

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

De los 17 casos, 35,29%, fueron notificados como Déficit congénito del factor VIII y representaron la mayor proporción de la notificación.







Tabla 52. Frecuencia de notificación según tipo de enfermedades Huérfanas y raras, Ibagué, Tolima 2017*SE 1-28 parcial

Nombre de la Enfermedad	Casos	%
Aciduria 3-metilglutaconica tipo 1	1	5,88
Déficit congénito del factor IX	1	5,88
Déficit congénito del factor VIII	6	35,29
Enfermedad de las neuronas motoras patrón		
Madras	1	5,88
Enfermedad de Von Willebrand	3	17,65
Enfermedad granulomatosa crónica	1	5,88
Osteogénesis imperfecta	1	5,88
Parálisis periódica no especificada	1	5,88
Síndrome de Guillan-Barre	2	11,76
Total	17	100,00

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

A semana 28 de 2017 se ha registrado 1 caso de mortalidad por enfermedad huérfana (Enfermedad de las neuronas motoras patrón Madras) para una tasa de mortalidad de 0.18×100000 habitantes.

Cáncer de Mama

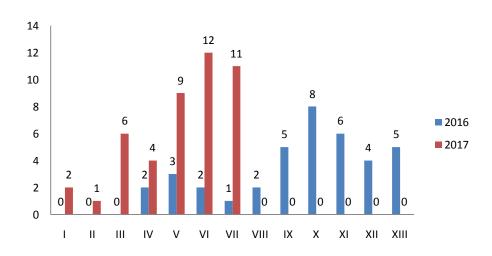
El cáncer de mama constituye un problema de salud pública creciente, generar información fidedigna de esta patología se constituye en un pilar fundamental para reducir la carga de enfermedad que este tipo de cáncer genera dentro del grupo de enfermedades crónicas.

Adaptar las estrategias de vigilancia en salud pública bajo la calidad, efectividad y oportunidad, teniendo en cuenta los lineamientos que involucren los diferentes actores y escenarios de atención sobre los programas de detección temprana, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de las mujeres y hombres con diagnóstico de cáncer de mama aportara elementos fundamentales que permitan generar acciones en pro de la población afectada por esta patología.

La vigilancia del evento se inició a partir del año 2016, año en el que se presentaron 40 casos de mujeres diagnosticadas con cáncer de mama residentes en el municipio de Ibagué, durante este periodo no se presentó ningún caso en hombres. Para una tasa de incidencia de 7,1 x cada 100000 habitantes.

La tasa de incidencia de Cáncer de mama para 2017 para el periodo VII (Sem 25 a la 28) parcial fue de 5.27 x cada 100000 mujeres correspondientes a 11 casos, todos en mujeres residentes en el municipio de Ibagué para un total de casos acumulados de la semana 1 a la 28 de 45 casos para una tasa de incidencia acumulada de 21.56 x cada 100000 mujeres. Como se puede observar a periodo epidemiológico N° VII ya se superaron el número total de casos que fueron reportados durante los XIII periodos del año 2016. Esta situación amerita un análisis ya que puede estar dado por la calidad de los registros, el aumento de la notificación o el aumento en el número de casos presentados.

Grafica 84. Casos de cáncer de mama, según notificación por periodo epidemiológico, Ibagué, 2017 vs 2016.



Fuente: SIVIGILA-SSMI







Para el periodo epidemiológico N° VII de 2017 con corte a semanas epidemiológicas 25 a 28 fueron notificados al sivigila 11 casos de cáncer de mama residentes en el municipio de Ibagué cifra que es muy superior a la notificada durante el mismo periodo el año anterior en el que se reportó tan solo 1 caso.

De acuerdo al comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer de mama, en el municipio de Ibagué a semana 28 de 2017 parcial, el 100% de los casos se presentaron en las mujeres, el 53. % (20) pertenecen al régimen contributivo, el grupo de edad de mayor afectación se encuentra entre los 65 y más años con 31.1% llama la atención que en el grupo entre 40 y 44 años no se presentó ningún caso, situación igual a la presentada en el año 2016.

Tabla 53. Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer de mama, Ibagué, Tolima 2017*SE 1-28 parcial

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	45	100
3EXU	Masculino	0	0,0
	Contributivo	24	53.4
	Subsidiado	17	37.7
Time de Déalman	No asegurado	0	0,0
Tipo de Régimen	Especial	1	2.2
	Excepción	3	6.7
	Indeterminado	0	0,0
	15 a 19	0	0,0
	20 a 24	0	0,0
	25 a 29	0	0,00
	30 a 34	1	2,22
	35 a 39	4	8,9
Grupo de Edad	40 a 44	0	0,00
	45 a 49	7	15.5
	50 a 54	4	8,9
	55 a 59	9	20
	60 a 64	6	13.3
	65 v más años	14	31.1

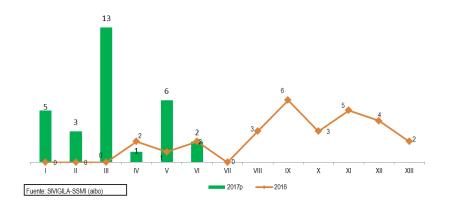
Según el número de casos y la incidencia acumulada de Cáncer de mama a semana 28 parcial, se han registrado 45 casos, siendo la comuna 4 la de mayor afectación con 13.3% (6 casos) para una tasa de incidencia de 14,68 x 100000 habitantes de esa comuna.

Con relación a la condición final (vivo/muerto) a semana 28 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

No se reportó al sivigila ningún caso de cáncer de cuello uterino durante el periodo VII (semanas del 25 al 28 de 2017)

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 28 parcial, la comuna 8 con 6 casos y un porcentaje de 20%, presenta la mayor afectación por la patología.



Fuente: SIVIGILA-SSMI





Tabla 54. Distribución porcentual de Cáncer de Cuello uterino por comuna. Ibagué, 2017 a semana 1-28 parcial

COMUNA	N° 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

De acuerdo al comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer de cuello uterino, en el municipio de Ibagué a semana 28 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 28 parcial de 2017 se registró un caso de mortalidad por dicha patología para una tasa de mortalidad de 0.34×100000 mujeres.

Tabla 55. Comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer de cuello uterino, Ibagué, Tolima 2017*SE 1-28 parcial

Variable	Categoría Casos		%
	Contributivo	17	56,67
	Subsidiado	11	36,67
Tipo de Régimen	No asegurado	0	0,00
ripo de Regimen	Especial	0	0,00
	Excepción	2	6,67
	Indeterminado	0	0,00
	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
Grupo de Edad	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







• Cáncer Infantil en menores de 18 años

Durante el periodo epidemiológico N° VII no se presentó la notificación de ningún evento de cáncer infantil.

A periodo epidemiológica VII parcial (Sem 25 a la 28) 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:

1 caso de Leucemia Linfoide Aguda, 2 casos de Retinoblastoma, 1 caso Tumor del sistema nervioso central y 1 caso de Neuroblastoma.

Para una incidencia acumulada (Semana 1 a la 28) de cáncer en menores de 18 años a semana 28 parcial de 4,79 x cada 100000 menores de 18 años (8 casos)

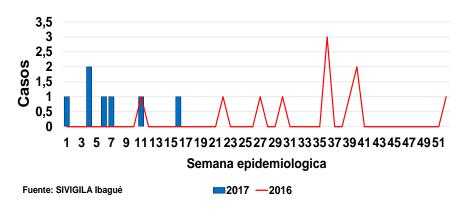
Con relación a la condición final (vivo/muerto) a semana 28 parcial de 2017 se registró un caso de mortalidad por dicha patología para una tasa de mortalidad de 0,6 x 100000 menores de 18 años.

2. LESIONES CAUSA EXTERNA

Lesiones de causa externa

Hasta la semana epidemiológica 28 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 tres casos.

Grafica 86. Casos de lesiones de causa externa, por semana epidemiológica, 2016-2017 a semana 28. Ibagué Tolima



En cuanto al comportamiento demográfico del evento de lesiones de causa externa, a la semana epidemiológica 28no 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 56. Comportamiento demográfico de los casos de lesiones de causas externa, 2017 a semana 28. Ibagué Tolima

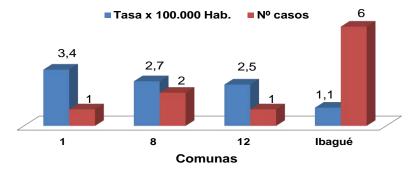
Población Tasa x 100.000 Variable Categoría Casos % Específica habitantes Masculino 3 42.9 273873 1.1 Genero Femenino 57,1 290203 1,4 7 Urbana 100.0 533351 1,3 Área de residencia Resto 0 0,0 30725 0,0 0-4 0 0,0 43643 0,0 5-9 0 0,0 45458 0,0 10-14 0 0,0 47504 0,0 15-19 0 0,0 50301 0,0 28,6 20-24 49252 4,1 4,3 25-29 28.6 46810 30-34 14,3 39047 2,6 35-39 14,3 33767 3.0 Grupos de edad 31717 0.0 0.0 45-49 0.0 32187 0.0 50-54 0.0 35303 0.0 55-59 0.0 31353 0.0 60-64 14.3 24764 4.0 65-69 0.0 19129 0.0 70-74 0,0 13852 0,0 75-79 9893 0.0 0.0 0.0 10096 0.0 80 y mas

Fuente: SIVIGILA Ibagué

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017

Las lesiones de causa externa notificadas a semana 28 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 28. Ibagué Tolima



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017

• Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)

Hasta la semana epidemiológica 28 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 28.

Grafica 88. Casos de lesiones por artefactos explosivos, por semana epidemiológica, 2016-2017 a semana 28. Ibagué Tolima



Fuente: SIVIGILA Ibaqué = 2017 - 2016





con todo el corazón

En cuanto al Comportamiento demográfico y social de lesiones por artefactos explosivos a la semana epidemiológica 28 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.

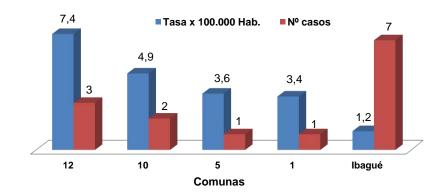
Tabla 67. Comportamiento demográfico de los casos de artefactos explosivos, 2017 a semana 28. Ibagué Tolima

		-	-	-	
Variable	Categoría	Casos	%	Población	Tasa x 100.000
variable	Gatogoria	Ousos	,,	Específica	habitantes
Genero	Masculino	5	71,4	273873	1,8
Genero	Femenino	2	28,6	290203	0,7
Área de residencia	Urbana	7	100,0	533351	1,3
A ea de l'esidelicia	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

Con respecto a la distribución de los casos de lesiones por artefactos explosivos en el municipio, a semana 28 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 28. Ibagué Tolima



3. MATERNIDAD SEGURA

En salud pública la maternidad segura es uno de los principales componentes, pues propende la garantía de la una atención integral y de calidad que permita un desarrollo adecuado del embarazo, parto y puerperio; se prevengan patologías que afecten la salud y la vida del binomio madre-hijo, se realicen los diagnósticos oportunamente y se provean los tratamientos adecuados; además de vincular a la mujer y a la comunidad para lograr el empoderamiento que permitan un mayor acercamiento a los servicios de salud, a los programas de promoción y prevención, y al conocimiento de los derechos y deberes en salud, que apunten a la disminución de las barreras de acceso y de esta manera impactar de forma



con todo el corazón

positiva en la disminución de los indicadores de morbi- mortalidad materno perinatal.

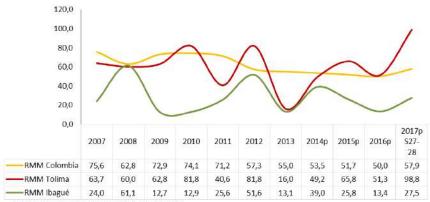
• Mortalidad Materna (MM)

El comparativo de indicador de MM en 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 epidemiológica 28 a nivel de país se han notificado 180 casos de MM temprana y en el Departamento del Tolima preliminar semana 27 se han notificado 9 casos de MM tempranas, en Ibagué se notificó un caso en la semana 27 del año en curso. Ver gráfico

Gráfico 90. Comparativo de la tendencia de la Razón de Mortalidad Materna, Colombia

– Tolima- Ibagué, 2007-2017 S 28 parcial

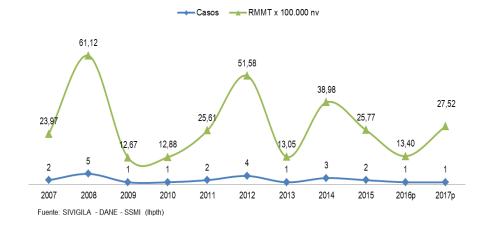


Fuente: SSMI-SST- Informes y boletines MM INS (lhpth)

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.

En el año 2017 en el periodo VII (semana 25-28) se notificó un caso de muerte materna temprana de una secundigestante de 24 años de edad residente en la comuna 11 del municipio de Ibagué, perteneciente al régimen subsidiado en salud.

Gráfico 91. Razón de Mortalidad Materna Temprana (causas directas e indirectas), Ibagué, Tolima, 2007-2017 S28 (periodo VII) parcial



Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MPNT)

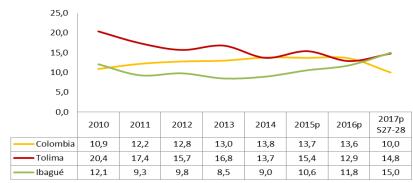
La mortalidad perinatal y neonatal tardía es la muerte que se presenta entre las 22 semanas de gestación o 500 gr de peso y los 28 días post nacimiento (0-27 días).



La 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 de MPNT 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 27 en el Tolima se han notificado 135 casos de MPNT y en Ibagué a semana 28, se han notificado 56 casos de MPNT, aportando el municipio de Ibagué el 40% de los casos notificados al SIVIGILA a nivel departamental; a nivel país se han notificado 4813 casos para una razón de MPNT de 10,04 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 28 parcial

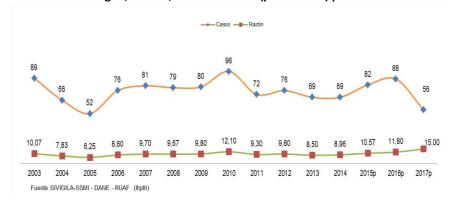


Fuente: SSMI - SST- INS

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 28

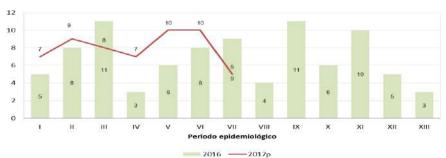
parcial la razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 15,00 x 1.000 NV (dato preliminar). Ver gráfico

Gráfico 93. Razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía x 1.000 nacidos vivos, Ibagué, Tolima, 2003-2017 S28 (periodo VII) parcial



En el periodo epidemiológico VII (semana epidemiológica 25-28) parcial de 2017 se notificaron 5 casos de MPNT, para un total de 56 en lo que lleva corrido del año; 6 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



Fuente: SIVIGILA.-SSM (lhpth)







con todo el corazón

Del total de casos de gestantes con MPNT notificados 51 son con residencia en el area urbana del municipio de Ibagué, el mayor porcenaje de casos de este evento se presentó en gestantes residentes en las comuna 7 con el 15,7%, seguido de la comuna 9 con el 13,7%. (Ver tabla)

Tabla 58. Distribución porcentual de los casos de mortalidad perinatal y neoantal tardía por comuna, Ibagué, Tolima, 2017 a semana 28 (periodo VII) parcial

Comuna	Casos	%
Comuna 1	3	5,9
Comuna 2	4	7,8
Comuna 3	2	3,9
Comuna 4	3	5,9
Comuna 5	4	7,8
Comuna 6	4	7,8
Comuna 7	8	15,7
Comuna 8	3	5,9
Comuna 9	7	13,7
Comuna 10	1	2,0
Comuna 11	4	7,8
Comuna 12	5	9,8
Comuna 13	1	2,0
Sin información	2	3,9
Ibagué	51	100

Fuente: SIVIGILA SSMI - (Ihpth)

El 91,1% de los casos de MPNT se presentaron en gestantes que residen en el área urbana, el porcentaje restante en el área rural; según el regimen de afiliación el 48,2% de los casosse encuentran afiliadas al régimen contributivoy el 44,6% al regimen subsidiado, el porcentaje restante a otros regimenes; en relación a la edad de la madre para este evento la MPNT se presentó principalmente en gestantes con edades entre 20-24 años (30,4%), seguido de los grupos de 25-29 años(19,6% cada). Ver tabla .

Tabla 59. Comportamiento demográfico de la mortalidad perinatal y neonatal tardía, Ibagué, Tolima a semana 28 (periodo VII) de 2017 parcial

Variable	Categoria	Casos	%
Area de residencia	Urbana	51	91,1
	Rural	5	8,9
Edad de la madre	10-14	0	0,0
	15-19	10	17,9
	20-24	17	30,4
	25-29	11	19,6
	30-34	9	16,1
	35-39	7	12,5
	40 y más	2	3,6
Tipo de Aseguramiento	Contributivo	27	48,2
	Subsidiado	25	44,6
	No asegurado	1	1,8
	Especial	0	0,0
	Exepción	2	3,6
	Indeterminado	1	1,8

Fuente: SIVIGILA SSMI (Ihpth)

Según el momento de la muerte, el 71,4% (40) de los casos de MPNT correspondieron a muertes fetales, el 16,1% (9) muertes neonatales tempranas y el 12,5% (7) a muertes neonatales tardías.

Morbilidad Materna Extrema (MME)

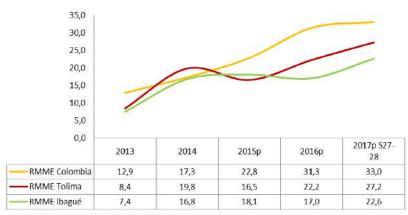
La vigilancia y el análisis de la morbilidad materna extrema son de vital importancia debido a que permiten conocer de forma más profunda los determinantes que intervienen en la salud materna y de esa manera identificar las fallas en el manejo, tratamiento y seguimiento de las gestantes; es importante 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 28 de 2017 se han notificado 12000 casos de MME en Colombia, a semana 27 se han notificado 248 en el departamento del Tolima y 82 casos en la semana 28 en el municipio de Ibagué, este último aportando el 34% de los casos reportados a nivel departamental. Ver gráfico.

Gráfico 95. Comparativo de la tendencia de la Razón de Morbilidad Materna Extrema,

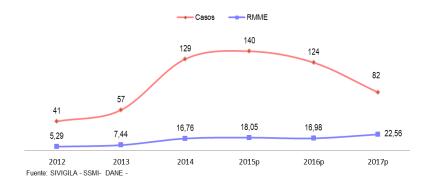
Colombia – Tolima – Ibagué, 2013 - 2017 S28 parcial



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

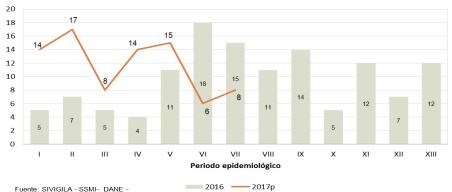
La razón de morbilidad materna extrema en el municipio de Ibagué es de 22,56 casos x 1.000 nacidos vivos. (Datos preliminares). Ver gráfico

Gráfico 96. Razón de morbilidad materna extrema x 1.000 nacidos vivos, Ibagué, Tolima, 2012-2017 a semana 28 (periodo VII) parcial



En las semanas epidemiológicas 25-28 (periodo VII) de 2017 se notificaron 8 casos de MME, para un total de 82 casos en lo corrido del año (semana 1-28), observándose un mayor número de casos notificados (17) 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



Fuente: SIVIGILA.-SSM (Ihpth)







Del total de casos de MME notificados con residencia en el area urbana del municipio de Ibagué, el 16,5% de las gestantes pertenecen a la comuna 7, seguido de la comunas 9 con el 12,7% y de la comunas 5 con el 11,4% de los casos. Ver tabla

Tabla 60. Distribución porcentual de los casos de morblidad materna extrema por comuna, Ibagué, Tolima, 2017 a semana 28 (periodo VII) parcial

Comuna	Casos	%
Comuna 1	2	2,5
Comuna 2	6	7,6
Comuna 3	2	2,5
Comuna 4	5	6,3
Comuna 5	9	11,4
Comuna 6	7	8,9
Comuna 7	13	16,5
Comuna 8	8	10,1
Comuna 9	10	12,7
Comuna 10	3	3,8
Comuna 11	2	2,5
Comuna 12	4	5,1
Comuna 13	3	3,8
Sin información	5	6,3
Ibagué	79	100,0

Fuente: SIVIGILA SSMI - (Ihpth)

Los casos de MME se presentaron en el 96,3% de los casos en gestantes que residen en el área urbana del municipio, según régimen de afiliación el 62,2% (51) de las gestantes se encuentran afiliadas al régimen contributivo, el 26,8% (22) 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 25,6% (21) y

23,2% (19) respectivamente, seguido de las gestantes de 20-24 años con el 17,1% (14) de los casos. Ver tabla

Tabla 61. Comportamiento demográfico de la morbilidad materna extrema, Ibagué,
Tolima a semana 28 (periodo VII) de 2017 parcial

Variable	Categoria	Casos	%
Area de residencia	Urbana	79	96,3
	Rural	3	3,7
Edad de la madre	10-14	0	0,0
	15-19	12	14,6
	20-24	14	17,1
	25-29	21	25,6
	30-34	19	23,2
	35-39	12	14,6
	40 y más	4	4,9
Tipo de Aseguramiento	Contributivo	51	62,2
	Subsidiado	22	26,8
	No asegurado	2	2,4
	Especial	0	0,0
	Exepción	7	8,5
	Indeterminado	0	0,0

Fuente: SIVIGILA SSMI (Ihpth)

Según las causas agrupadas por las cuales se presentó la morbilidad materna extrema el mayor porcentaje de los casos están asociados a trastornos hipertensivos 53,7% (44 casos) y a trastornos hemorrágicos el 26,8% (22 casos), el porcentaje restante corresponde a otros trastornos como sepsis de origen obstétrico, sepsis de origen no obstétricos, enfermedades preexistentes, entre otros.





con todo el corazón

4. VIGILANCIA NUTRICIONAL

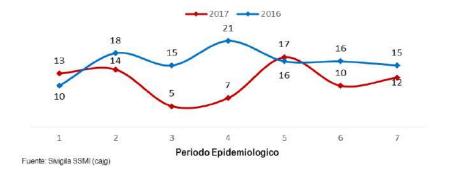
Bajo Peso al Nacer

Para las 4 semanas epidemiológicas correspondientes al Séptimo periodo de 2017 se notificaron al SIVIGILA 12 casos de BPN a término.

Comportamiento de Bajo Peso al Nacer – periodo 7 de 2017

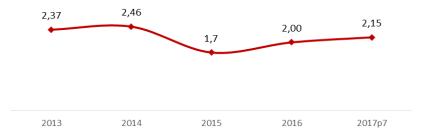
Para el periodo epidemiológico 7 de 2017 se evidencia una disminución en los casos notificados de BPN a término con respecto al 2016 pasando de 15 casos registrados a 12 casos reportados en el 2017.

Grafica 98. Incidencia de BPN a término. Ibagué, Tolima. 2016 - 2017, p(1-7)



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 séptimo periodo una proporción de 2,15 casos por cada 100 nacidos vivos.

Grafica 99. Porcentaje de casos de BPN a Término. Ibagué, Tolima 2013-2017, p7



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

Respecto de la notificación por comunas para el séptimo periodo (acumulado) se registran 11 casos de BPN a término en la comuna 5 y 9 casos respectivamente para las comunas 8 y 9 con una proporción de 11,54% para cada una.

Grafica 100. Proporción por comuna de BPN a término, Ibagué, Tolima 2017- p7



En los recién nacidos del sexo femenino a periodo 7 de 2017, se presenta más casos de BPN a término con 49 registros; según la edad de la madre la mayor concentración de los casos de BPN a término se ubicaron en el grupo etario de 16 a 20 años con 25 casos registrados y el 43,6% 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 –P7

Grupo de Edad	Tipo de SS	Casos	%
16-20	Contributivo	7	8,97
	Especial	1	1,28
	Indeterminado	1	1,28
	No asegurado	2	2,56
	Excepcion	1	1,28
	Subsidiado	13	16,67
21-25	Contributivo	7	8,97
	Especial	1	1,28
	No asegurado	1	1,28
	Excepcion	1	1,28
	Subsidiado	13	16,67
26-30	Contributivo	7	8,97
	No asegurado	1	1,28
	Subsidiado	4	5,13
31-35	Contributivo	5	6,41
	Subsidiado	3	3,85
36-40	Contributivo	8	10,26
	Excepcion	1	1,28
41-45	Subsidiado	1	1,28
Total general		78	100,00
Sexo	Peso (gr)	Casos	%
	1845-1944	1	1,28
	1945-2044	2	2,56
	2045-2144	3	3,85
Femenino	2145-2244	7	8,97
	2245-2344	15	19,23
	2345-2444	12	15,38
	2445-2544	9	11,54
Total Fe	emenino	49	62,82
	1645-1744	1	1,28
	1745-1844	1	1,28
	1945-2044	4	5,13
Masculino	2045-2144	5	6,41
Mascanio	2145-2244	2	2,56
	2245-2344	5	6,41
	2345-2444	9	11,54
	2445-2544	2	2,56
	asculino	29	37,18
Total of	von orol	78	100,00

Fuente: SIVIGILA.-SSM (CAIG)

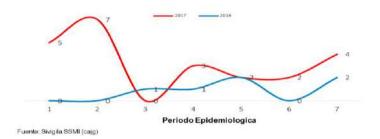
Desnutrición en menores de 5 años

Para las 4 semanas epidemiológicas correspondientes al 7 periodo de 2017 se notificaron4 casos de DNT en menores de 5 años al SIVIGILA; No se reportaron casos de Mortalidad asociadas al evento.

Comportamiento de la Desnutrición en menores de 5 años – periodo 7 de 2017

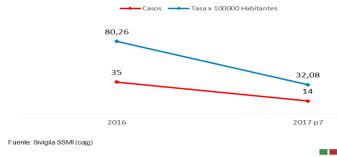
Para el 7 periodo epidemiológico de 2017 se evidencia un aumento en la notificación de los casos de DNT en menores de 5 años con respecto al de 2016, reportando 4 casos para el 7 periodo

Grafica 101. Incidencia de DNT en menores de 5 años. Ibagué, Tolima. 2016 - 2017, p(1-7)



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 séptimo periodo del 2017 reporta una proporción de incidencia de 32,08 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.P7



con todo el corazón



Respecto de la notificación por comunas la mayor proporción de casos de DNT en menores de 5 años se presentó en las comunas 6 con 5 casos notificados que equivalen a un 36,71% de la notificación en el séptimo periodo de 2017.

Grafica 103. Proporción por comuna de DNT en menores de 5 años, Ibagué, Tolima 2017- p7



El 28,58% de los casos de DNT en menores de 5 años se presentaron en hombres menores de 1 años de edad. El 64,29% de los casos pertenecen al régimen subsidiado.

Tabla 63. Proporción de casos de DNT en menores de 5 años según algunos determinantes demográficos y sociales. Ibagué Tolima, 2017 –p7

Sexo	Edad (años)	Tipo de SS	Casos	%
Femenino	<1	No asegurado	1	7,14
	1	Subsidiado	2	14,29
	2	Contributivo	1	7,14
		Subsidiado	1	7,14
	Total Femenin	0	5	35,71
Masculino	<1	Excepcion	1	7,14
		Subsidiado	3	21,43
	1	Contributivo	1	7,14
		Subsidiado	2	14,29
	2	Subsidiado	1	7,14
	4	Contributivo	1	7,14
	Total Masculin	10	9	64,29
	Total general		14	100,00

Fuente: SIVIGILA.-SSM (CAIG)

5. 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 mal oclusiones.

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)

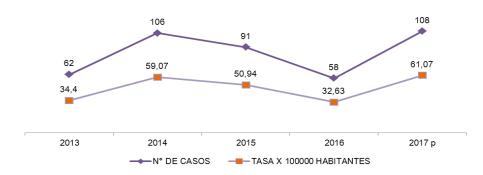
Para el municipio de Ibagué se encuentran caracterizadas las UPGDs Salud Total y Salud Plena como centinelas para el evento. A semana epidemiológica 28 parcial de 2017, el municipio de Ibagué registra 108 casos de Exposición a flúor para una incidencia acumulada de la semana 1 a la 28 de 61,07 x 100000 menores de 18 años.







Gráfica 104. Proporción de incidencia de Exposición a Flúor, Ibagué, Tolima, 2013 - 2017 p *SE 1-28



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

De acuerdo a los grupos de edad establecidos para estudio, a semana 28 ingresaron al sistema de vigilancia los siguientes casos:

El 37,04% de los casos reportados pertenecen a los niños de 6 años, seguidos por los de 12 años con un 26,85%. Con relación al sexo, el 54,62 de los casos se presentaron en las mujeres.

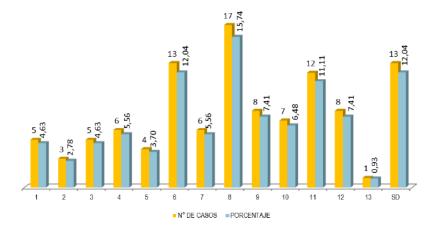
Tabla 64. Número de casos reportados al SIVIGILA de exposición a Flúor según Edad, Ibagué Tolima Sem 1 a la 28 de 2017

	N° DE	
EDAD	CASOS	PORCENTAJE
6	40	37,04
12	29	26,85
15	23	21,30
18	16	14,81
Total	108	100,00

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Según el número de casos de Exposición a Flúor a semana 28 parcial, la comuna 8 con 17 casos y un porcentaje de 15,74%, presenta la mayor afectación por la patología

Grafica 105. Distribución porcentual de Exposición a Flúor según comuna de residencia. Ibagué, 2017 a semana 1-28 parcial



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

6. FACTORES RIESGOS AMBIENTALES

Intoxicaciones por Sustancias Químicas

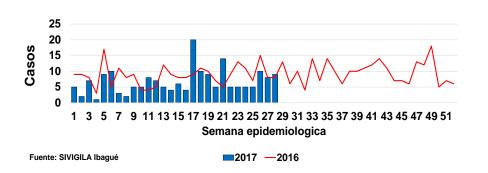
Hasta la semana epidemiológica 28 de 2017, se han notificado 188 casos de intoxicaciones químicas en el municipio de Ibagué. Con respecto al mismo periodo del año anterior, se observó una reducción del 22,3% correspondiente a 54 casos reportados.







Grafica 106. Casos de intoxicaciones por sustancias químicas por semana epidemiológica. 2016 - 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima



En el periodo 2010 – 2017 la tasa más alta de incidencia de intoxicaciones químicas en el municipio de Ibagué se presentó en 2016 con 85,0 casos x 100.000 habitantes, observándose una tendencia aleatoria en las tasas de incidencia durante el periodo referido. A semana 28 de 2017 la incidencia reportada de intoxicaciones químicas fue de 33,3 casos por cada 100.000 habitantes.

Grafica 107. Incidencia de casos de intoxicaciones por sustancias químicas. 2010 - 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima



En cuanto al Comportamiento demográfico y social de intoxicaciones químicas, a la semana epidemiológica 28 se observó que el 58% de los casos corresponde al sexo femenino con una tasa de incidencia específica de 37,6 casos por cada

100.000 mujeres en Ibagué. Con respecto a la edad, se observó que el 61,2% 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 79,5 casos por cada 100.000 habitantes. En cuanto al área de procedencia, el 94,1% de los casos se presentaron en el área urbana.

Tabla 65. Comportamiento de los casos por intoxicaciones a sustancias químicas según algunos determinantes demográficos y sociales. Ibagué Tolima, 2017 –p7.

Variable	Categoría	Casos	%	Población Específica	Tasa x 100.000 habitantes
Genero	Masculino	79	42,0	273873	28,8
Genero	Femenino	109	58,0	290203	37,6
Área de residencia	Urbana	177	94,1	533351	33,2
Area de residencia	Rural	11	5,9	30725	35,8
	0-4	17	9,0	43643	39,0
	5-9	2	1,1	45458	4,4
	10-14	20	10,6	47504	42,1
	15-19	40	21,3	50301	79,5
	20-24	29	15,4	49252	58,9
	25-29	26	13,8	46810	55,5
	30-34	14	7,4	39047	35,9
	35-39	7	3,7	33767	20,7
Grupos de edad	40-44	7	3,7	31717	22,1
	45-49	5	2,7	32187	15,5
	50-54	4	2,1	35303	11,3
	55-59	6	3,2	31353	19,1
	60-64	5	2,7	24764	20,2
	65-69	2	1,1	19129	10,5
	70-74	2	1,1	13852	14,4
	75-79	1	0,5	9893	10,1
	80 y mas	1	0,5	10096	9,9

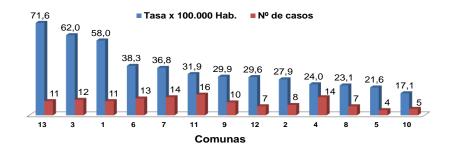
Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Ibagué

Con respecto a la distribución de los casos de intoxicaciones químicas en el municipio, las comunas 13, 3 y 1 presentaron una mayor tasa de Incidencia con valores de 71,6, 62,0 y 58,0 casos por 100,000 habitantes, respectivamente.





Grafica 108. Incidencia intoxicaciones por sustancias químicas por comuna, Ibagué 2017 a semana 28.



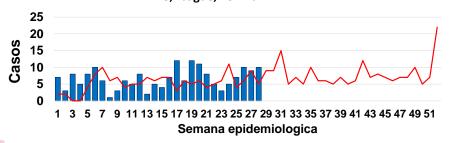
Fuente: SIVIGILA-SSMI

7. SALUD MENTAL

• Intencional Suicida

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2017, se han notificado 186 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.

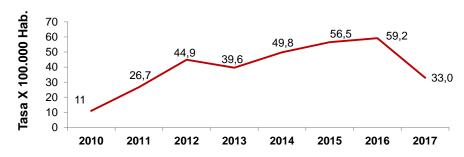
Grafica 109. Casos de intento suicidio por semana epidemiológica. 2016 - 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima



Fuente: SIVIGILA, Secretría salud Ibaqué = 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 59,2 X 100.000 habitantes, el número de casos presenta una tendencia al incremento desde el año 2013. A semana 28 de 2017 la incidencia reportada de intencional suicida es de 33,0 casos por cada 100.000 habitantes.

Grafica 110. Incidencia de intento suicidio. 2010 - 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Salud Ibagué

En cuanto al Comportamiento demográfico y social de intencional suicida a la semana epidemiológica 28 se observó que el 58,6% de los casos corresponde al sexo femenino con una tasa de incidencia específica de 37,6 casos por cada 100.000 mujeres en Ibagué. Con respecto a la edad, se observó que el 80,1% 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 15 a 19 años con 123,3 casos por cada 100.000 habitantes. En cuanto al área de procedencia, el 96,2% de los casos se presentaron en el área urbana.





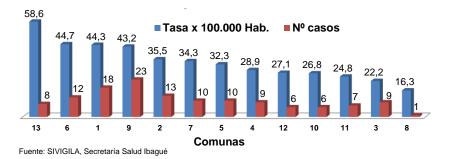
Tabla 66. Proporción de casos de intento suicidio según algunos determinantes demográficos sociales, 2017 a semana 28. Ibagué Tolima

Variable	Categoría	Casos	%	Población Específica	Tasa x 100.000 habitantes
Genero	Masculino	77	41,4	273873	28,1
	Femenino	109	58,6	290203	37,6
Área de residencia	Urbana	179	96,2	533351	33,6
A ca de residencia	Rural	7	3,8	30725	22,8
	0-4	0	0,0	43643	0,0
	5-9	1	0,5	45458	2,2
	10-14	26	14,0	47504	54,7
	15-19	62	33,3	50301	123,3
	20-24	25	13,4	49252	50,8
	25-29	36	19,4	46810	76,9
	30-34	16	8,6	39047	41,0
	35-39	2	1,1	33767	5,9
Grupos de edad	40-44	6	3,2	31717	18,9
	45-49	2	1,1	32187	6,2
	50-54	1	0,5	35303	2,8
	55-59	6	3,2	31353	19,1
	60-64	2	1,1	24764	8,1
	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	0,5	10096	9,9

Fuente: SIVIGII A lhaqué

Con respecto a la distribución de los casos de intencional suicida en el municipio, hasta la semana epidemiológica 28 las comunas 13, 6, 1 y 9 presentaron la mayor tasa de Incidencia con tasas específicas de 58,6, 44,7, 44,3, y 43,2 casos por 100,000 habitantes, respectivamente.

Grafica 111. Intento de suicidio por comuna. 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017

De los casos reportados al SIVIGILA por intento de suicidio, 37,6% (70) reportaron intentos previos de suicidio, de estos el 18,3% (34) notificó haber intentado suicidarse una vez, el 8,1% (15) intentó 2 veces, y el 7% (13) intentó 4 veces.

Tabla 67. intentos suicidio según intentos previos, 2017 a semana 28. Ibagué Tolima

Antecedentes	Valores	Casos	%
Intentos de aujoidio provios	No	116	62,4
Intentos de suicidio previos	Si	70	37,6
Total		186	100,0
	1	34	18,3
	2	15	8,1
Número de Intentos Previos	4	13	7,0
	3	6	3,2
	Sin Dato	2	1,1
Total		70	37,6

Fuente: SIVIGILA Secretaría Salud Ibagué







Con respecto a los factores relacionados con el intento de suicidio, se observó que la mayoría de los casos estuvieron asociados a conflictos de pareja y problemas económicos, los cuales correspondieron al 47,8% y 14,5% de los casos, respectivamente.

Tabla 68. Factores relacionados con intento, 2017 a semana 28. Ibagué Tolima

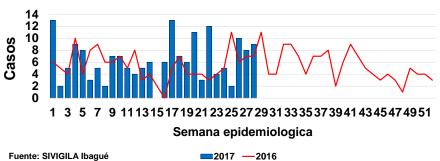
Factores desencadenantes	Casos	%
Conflictos con pareja o expareja	89	47,8
Problemas económicos	27	14,5
Escolar/ Educativa	18	9,7
Problema Legal	17	9,1
Enfermedad Crónica Dolorosa o incapacitante	13	7,0
Maltrato físico, Psicológico o sexual	10	5,4
Muerte de un familiar o amigo	8	4,3
Problemas laborales	6	3,2
Suicidio de un familiar o amigo	2	1,1

Fuente: SIVIGILA Secretaría Salud Ibagué

Violencia de Género

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2017 se han notificado 177 casos de violencia de género en el municipio de Ibagué. Con respecto al mismo periodo del año anterior, se observó un incremento del 14,9% correspondiente a 23 casos reportados.

Grafica 112. Casos violencias de género por semana epidemiológica. 2016 - 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima



En cuanto al Comportamiento demográfico y social de violencia de género a la semana epidemiológica 28 se observó que el 85.3% de los casos corresponde al sexo femenino con una tasa de incidencia específica de 52,0 casos por cada 100.000 mujeres en Ibagué. Con respecto a la edad, se observó que el 52% 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 10 a 14 años con 52,6 casos por cada 100.000 habitantes, seguido del grupo de 25 a 29 años con 49,1 casos por 100.000 habitantes. En cuanto al área de procedencia, el 94,9% de los casos se presentaron en el área urbana.





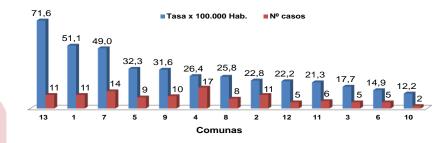
Tabla 69. Proporción de casos de violencias de genero según algunos determinantes demográficos sociales, 2017 a semana 28. Ibagué Tolima

Variable	Categoría	Casos	%	Población Específica	Tasa x 100.000 habitantes
Genero	Masculino	26	14,7	273873	9,5
Genero	Femenino	151	85,3	290203	52,0
Área de residencia	Urbana	168	94,9	533351	31,5
Area de residencia	Resto	9	5,1	30725	29,3
	0-4	18	10,2	43643	41,2
	5-9	10	5,6	45458	22,0
	10-14	25	14,1	47504	52,6
	15-19	22	12,4	50301	43,7
	20-24	22	12,4	49252	44,7
	25-29	23	13,0	46810	49,1
	30-34	17	9,6	39047	43,5
	35-39	15	8,5	33767	44,4
Grupos de edad	40-44	3	1,7	31717	9,5
	45-49	5	2,8	32187	15,5
	50-54	6	3,4	35303	17,0
	55-59	1	0,6	31353	3,2
	60-64	4	2,3	24764	16,2
	65-69	1	0,6	19129	5,2
	70-74	0	0,0	13852	0,0
	75-79	3	1,7	9893	30,3
	80 y mas	2	1,1	10096	19,8

Fuente: SIVIGILA Secretaría de Salud de Ibagué

Con respecto a la distribución de los casos de violencia de género en el municipio, las comunas 13, 1, y 7 presentaron la mayor tasa de Incidencia con valores de 71,6, 51,1 y 49,0 casos por 100,000 habitantes, respectivamente.

Grafica 113. Incidencia violencias de género por comuna. 2017 a semana 28, Ibagué, Tolima



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017

El 65,5% de los casos notificados de violencia de género reportaron violencia física, el 16,9% abuso sexual, y el 8,5% violencia psicológica.

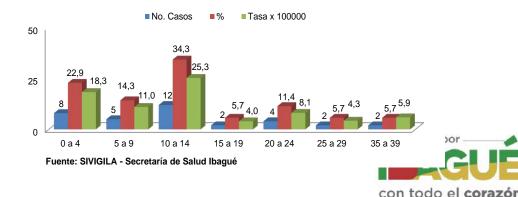
Tabla 70. Distribución de los tipos de violencias de género, 2017 a semana 28. Ibagué Tolima

Tipo de violencia	Casos	%
Violencia Física	116	65,5
Abuso sexual	30	16,9
Violencia Psicológica	15	8,5
Negligencia y abandono	10	5,6
Violación	4	2,3
Sin dato	2	1,1
Total	177	100,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Salud Ibagué

En la semana epidemiológica 28 de 2017 se notificaron 30 casos sospechosos de abuso sexual y 4 violaciones, según la edad el grupo más afectado estuvo entre los 10 a 14 años con una tasa específica de 25,3 por 100.000 habitantes, seguido del grupo entre los 0 a 4 años con 18,3 por 100.000 habitantes.

Grafica 114. Abuso sexual según grupo de edad, 2017 a semana 28. Ibagué Tolima

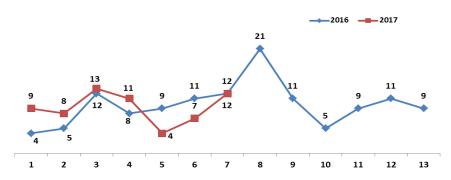




• Defectos Congénitos

Con corte hasta el periodo epidemiológico 7 de 2017 (01 de enero a 15 de julio), se notificaron al Sivigila 64 casos de defectos congénitos; con corte al mismo periodo epidemiológico de 2016 se notificaron 61 casos. A nivel departamental se ha realizado la notificación de 122 casos de los cuales Ibagué aporta el 52.45%.

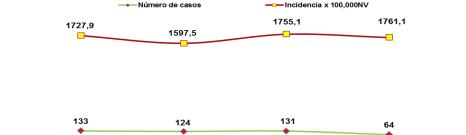
Grafica 115. Defectos congénitos, según notificación por periodo epidemiológico, Ibagué, Tolima, 2016- 2017 periodo 7 parcial



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Para el 2016 el municipio de Ibagué cerró el año epidemiológico con 131 casos y una incidencia en menores de 1 año de 1755.1 por cada 100.000 nacidos vivos, a periodo epidemiológico 7 del 2017 la incidencia se encuentra en 1761.1 por cada por cada 100.000 nacidos vivos.

Grafica 116. Incidencia de defectos congénitos en menores de 1 año, Ibagué, Tolima, 2010 a 2017 periodo 7 parcial



2016

2017p

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

2014

Según comuna de residencia de las madres la mayor proporciónel12.50% (8) residen en las comunas6 y 8 respectivamente.

2015

Tabla 71. Casos notificados de Defectos congénitos por comuna de residencia de la madre, Ibagué, periodo epidemiológico 7, 2017

COMUNIA	Defectos con	génitos
COMUNA	Número de casos	%
1	4	6,25
2	2	3,13
3	2	3,13
4	4	6,25
5	1	1,56
6	8	12,50
7	4	6,25
8	8	12,50
9	6	9,38
10	3	4,69
11	3	4,69
12	5	7,81
13	0	0,00
RURAL	7	10,94
SD	7	10,94
Total general	64	100.00

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)







En otras variables sociodemográficas la mayor proporción de los casos han sido hombres con el 51.56% (33); en población afiliada al régimen contributivo con el 53.13% (34); el 100% con pertenencia étnica otros.

Tabla 72. Comportamiento demográfico y social de los casos de Defectos congénitos, Ibagué, periodo epidemiológico 7, 2017

Variable	G	Defectos congénitos		
Variable	Categoría	Número de casos	%	
	Mujeres	28	43,75	
sexo	Hombres	33	51,56	
	Indeterminado	3	4,69	
	Contributivo	34	53,13	
	Subsidiado	28	43,75	
Tipo de régimen	Excepción	0	0,00	
	Especial	1	1,56	
	No afiliado	1	1,56	
ertenencia étnica	Otro	64	100	

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En el tipo de defecto presentado el 90.6% (58) de los casos presentaron malformaciones congénitas; el 9.3% restantes 6casos 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 cinco casos poseen esta condición que corresponde al 7.81%.

