

 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud</p>
<p>Código: F-DE-PE05-04 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION INTERNA</p>	<p>Página 1 de 12</p>

**INFORME DE COMPORTAMIENTO DEL EVENTO DE MALARIA
NORTE DE SANTANDER
SEMANA EPIDEMIOLOGICA 1 A LA 36 DE 2024pr**

WILLIAM VILLAMIZAR LAGUADO
Gobernador

FERNANDO AUGUSTO ALVAREZ GARCIA
Director IDS

GLORIA INES MONTAÑO MONCADA
P.E Coordinador Grupo Salud Publica

SANDRA MILENA CORREDOR BLANCO
P.U Responsable Vigilancia en Salud Publica

JULIAN ENRIQUE ANDRADE ARTEAGA
P.E.A Vigilancia en Salud Publica

Norte de Santander, 2024

 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander <small>Instituto Departamental de Salud</small></p>
<p>Código: F-DE-PE05-04 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION INTERNA</p>	<p>Página 2 de 12</p>

Malaria Norte de Santander, semanas Epidemiológicas 1 a la 36 del 2024pr

Introducción

La Malaria es una enfermedad infecciosa de origen parasitario que va desde procesos asintomáticos, cuadros sintomáticos con escalofríos, fiebre, sudoración y cefalea; hasta cuadros graves que pueden llevar a la muerte. Las características clínicas de la enfermedad dependen de la especie del parásito, la concentración de parásitos asexuales en sangre (parasitemia) y del estado inmune del huésped.

El paludismo es una infección causada por parásitos del género Plasmodium, que se transmite a través de la picadura del mosquito Anopheles. La enfermedad causada por esta infección se caracteriza por paroxismos febriles intermitentes, anemia y crecimiento del bazo o esplenomegalia.

La malaria es un problema de salud pública a lo largo del cinturón tropical del planeta, sin embargo, se ha observado una disminución del total de áreas geográficas con presencia del evento: en el año 2000, 108 países se presentaron como endémicos, mientras que en el año 2019 pasaron a ser 87 países. Según la Organización Mundial de la Salud, de los 87 países con malaria, 46 notificaron menos de 10 000 casos de la enfermedad en 2019, en comparación con 26 países en 2000. La tasa de incidencia mundial de la malaria disminuyó de 71 a 57 casos por 1 000 habitantes en riesgo entre 2010 y 2019. Se estima que en el 2019 hubo 229 millones de casos de malaria en todo el mundo, en comparación con 238 millones de casos en 2000.

La mayoría de los casos (82%) y muertes (94%) reportados ocurrieron en la región de África, seguido por la Región de Asia Sudoriental (10% y 3%). Sin embargo, entre los años 2000 y 2019 en 21 países no se registró ningún caso de malaria autóctono durante por lo menos 3 años consecutivos.

En la 68ª Asamblea Mundial de la Salud se estableció como estrategia global contra la malaria para el periodo 2016 - 2030, la reducción de la carga de esta enfermedad en un 40% para 2020, en al menos un 90% para 2030 y se estableció la eliminación en al menos 35 países en 2030.

A pesar de la reducción sostenida de la malaria entre 2005 a 2014 en la región de las Américas, durante los últimos años a partir del 2015 se presentó un incremento en el número total de casos, especialmente a expensas del aumento de casos en países como Venezuela, Brasil, Colombia, Guyana, Nicaragua y Panamá, sin embargo, en julio del 2018 y mayo del 2019 Paraguay y Argentina recibieron la notificación como países libres de Malaria. Entre enero y mayo de 2020 la malaria en las Américas y en el contexto de la pandemia por COVID-19 presentó una disminución en el número de los casos confirmados con respecto al mismo periodo del año anterior, especialmente en países como Venezuela, Brasil, Colombia, Guyana, Perú, Ecuador, Guatemala y México; mientras otros países presentaron un aumento durante el mismo periodo: Haití, Nicaragua, Panamá, República Dominicana, Honduras, Costa Rica y Surinam.

En Colombia, la malaria continúa siendo un problema prioritario en salud pública, debido a que cerca del 66% de los municipios del territorio nacional se encuentran ubicados en alturas iguales o inferiores a los 1.600 m.s.n.m. (740 municipios), estos presentan condiciones climáticas, geográficas y epidemiológicas que facilitan la transmisión de la enfermedad, además de condiciones asociadas a la alta migración de la población colombiana y extranjera (principalmente asociada al tránsito temporal de migrantes que se dirigen hacia otros países, en particular provenientes del continente africano y en gran medida desde Venezuela (o desde zonas endémicas). En

 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud</p>
<p>Código: F-DE-PE05-04 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION INTERNA</p>	<p>Página 3 de 12</p>

el territorio nacional la tasa de incidencia de malaria ha sido fluctuante en los últimos 60 años, con un comportamiento con promedios anuales de 80.000 a 120.000 casos.

Metodología

Análisis descriptivo a partir de las bases de datos de la notificación rutinaria de malaria del Sistema de Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA del año 2024, por medio de la notificación individual semanal de casos al subsistema de información SIVIGILA bajo el código 465 realizada por las unidades primarias generadoras de datos (UPGD), las cuales identifican y configuran el caso, de acuerdo con los criterios clínicos establecidos para el evento.

Un caso de malaria no complicada es aquel con signos y síntomas de enfermedad general como fiebre escalofrío, sudoración y cefalea, procedente de zona endémica en los últimos 15 días con Identificación de Plasmodium en un examen parasitológico y un caso complicado presenta compromiso de uno o varios órganos.

Para los cálculos de IPA, IVA e IFA se tuvo en cuenta como numerador el número de casos confirmados de malaria (para el caso de IVA e IFA la especie parasitaria) y denominador: población a riesgo estimada para malaria propuesta por el Ministerio de Salud y Protección social en base a la circulación del vector y los municipios ubicados por debajo de los 1.500 m.s.n.m.

Previo al análisis, las bases de datos fueron sometidas a un proceso de depuración y revisión para verificar calidad del dato y completitud de la información consignada en cada variable. Se realizó la validación y filtrado de los datos, se eliminaron casos notificados con ajuste de digitación.

Para el análisis se tendrán en cuenta 1.146 casos notificados Procedentes de Norte de Santander, que corresponden: 1.139 casos a *Plasmodium vivax*, 5 casos a *Plasmodium falciparum* y 2 casos a infección mixta.

Objetivos

Describir en términos de variables de persona, tiempo y lugar el comportamiento de los casos notificados de Malaria en el Departamento Norte de Santander.

Realizar seguimiento a los indicadores de vigilancia en salud pública que permitan la evaluación en el avance de eliminar focos de transmisión de la Malaria en el Departamento Norte de Santander.

Brindar insumos que orienten la implementación de acciones de intervención, control y eliminación de la Malaria y la toma de decisiones en salud pública relacionadas con el evento y a su vez, determinar la circulación de las diferentes especies del parásito en el Departamento Norte de Santander.

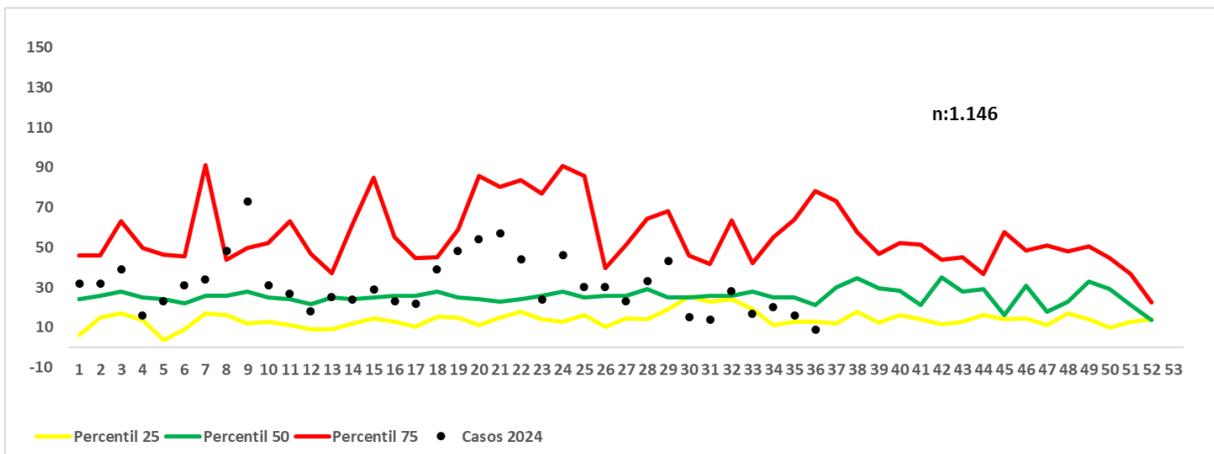
Tabla 1. Registro depurado de la base de datos para Malaria en Norte de Santander, semanas Epidemiológicas 1 a la 36 del 2024pr

Variables	Casos Malaria
Total registros SIVIGILA	1311
Repetidos	513
Descartados	7
Casos con error de digitacion	6
Casos de otro Departamento	38
Casos de Venezuela	18
Total de casos registros retirados	28
Porcentaje registros retirados	2,13
Registros utilizados	1146
Porcentaje registros utilizados	87.41

Fuente: Sivigila, IDS Norte de Santander, 2024

Durante el segundo trimestre del año 2024 se notificaron 1.146 casos de malaria, el Departamento en gran parte del segundo trimestre del año se ha encontrado en zona de seguridad, se observa un incremento de los casos notificados en el segundo trimestre del año comparado con el mismo trimestre del 2023 donde se reportaron 958 casos en el Departamento Norte de Santander.

Gráfico 1. Canal endémico de Malaria, Norte de Santander semanas Epidemiológicas 1 a la 36 del 2024pr

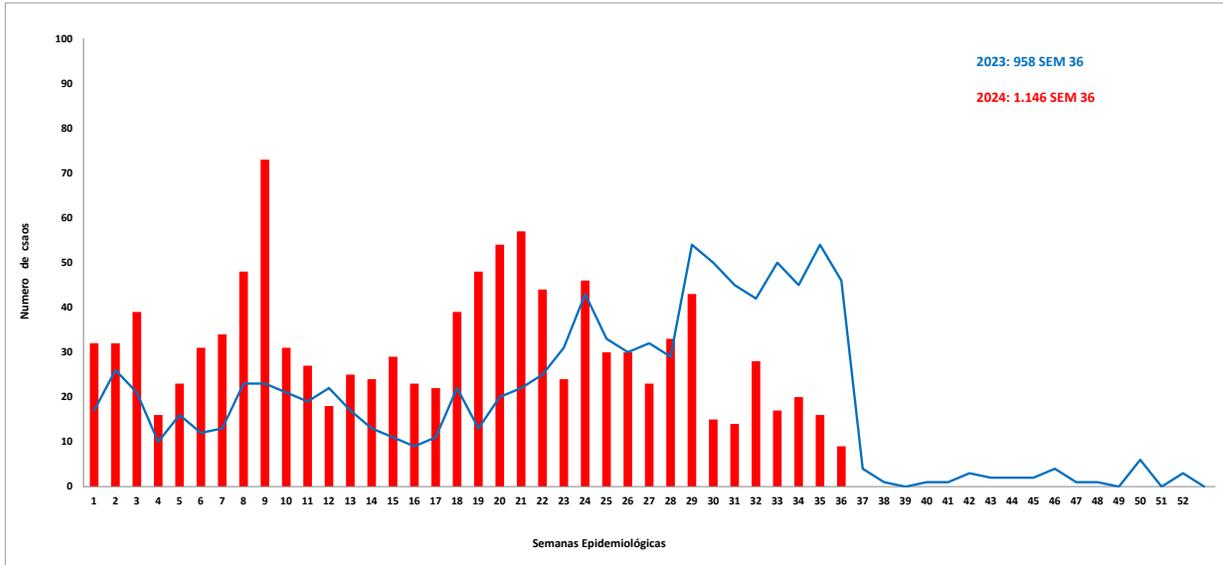


Fuente: Sivigila, IDS Norte de Santander, 2024

 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud</p>
<p>Código: F-DE-PE05-04 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION INTERNA</p>	<p>Página 5 de 12</p>

Respecto al comportamiento del evento comparado con la notificación presentada durante el segundo trimestre del año 2024, se presentó un incremento significativo del 83% de los casos notificados en el Departamento durante el segundo trimestre del 2024.

Gráfico 2. Distribución de Casos de Malaria, Norte de Santander, Semana Epidemiológica a la 36, 2023 – 2024pr



Fuente: Sivigila, IDS Norte de Santander, 2024

 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud</p>
<p>Código: F-DE-PE05-04 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION INTERNA</p>	<p>Página 6 de 12</p>

Los casos de malaria se concentraron en los municipios de Tibú con el 67.71% con la tasa más alta con 0,51 casos por cada 1.000 habitantes, seguido en la cantidad de casos notificados por el municipio de Sardinata con el 15,97% con una tasa de 0,12 casos por cada 1.000 habitantes.

Tabla 2. Casos de Malaria por especie parasitaria, municipio de procedencia, Norte de Santander, semana Epidemiológicas 1 a la 36 del 2024pr

Municipios	Plasmodium Vivax	Plasmodium Falciparum	Infeccion Mixta	Total Casos	%	Proyeccion de Poblacion Dane 2024	IPA
Tibu	773	2	1	776	67,71	62.151	0,51832
Sardinata	181	1	1	183	15,97	28.989	0,12223
Teorama	89			89	7,77	18.731	0,05945
El Carmen	19			19	1,66	15.080	0,01269
Toledo	18			18	1,57	17.714	0,01202
Convencion	12			12	1,05	21.175	0,00802
Cucuta	10	1		11	0,96	812.176	0,00735
El Tarra	9			9	0,79	23.521	0,00601
Los Patios	4	1		5	0,44	103.733	0,00334
Salazar	5			5	0,44	11.664	0,00334
El Zulia	4			4	0,35	30.816	0,00267
Ocaña	4			4	0,35	135.344	0,00267
Hacari	3			3	0,26	11.559	0,00200
Abrego	2			2	0,17	35.936	0,00134
San Calixto	1			1	0,09	14.496	0,00067
Villa del Rosario	1			1	0,09	116221	0,00067
Bochalema	1			1	0,09	9.385	0,00067
Durania	1			1	0,09	5.197	0,00067
Puerto Santander	1			1	0,09	9.913	0,00067
Chitaga	1			1	0,09	13.330	0,00067
Norte de Santander	1139	5	2	1146	100	1.497.131	0,76546

Fuente: Sivigila, IDS Norte de Santander, 2024

 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	 <p>Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud</p>
Código: F-DE-PE05-04 Versión: 05	COMUNICACION INTERNA	Página 7 de 12

Tabla 3. Casos de Malaria por especie parasitaria, procedencia de otros Departamentos y Extranjeros, semana Epidemiológica 1 a la 36 del 2024pr

En cuanto a los casos de procedencia extranjera con el 37.93% son del extranjero, de otros Departamentos con el mayor porcentaje perteneciente a los Departamentos de Boyacá 20,69% y Córdoba con el 17,24% seguido de Bolívar 12,07% y Antioquia con el 8.62%.

Procedencia	Plasmodium Vivax	Plasmodium Falciparum	Total Casos	%
Venezuela	5	16	21	36,21
Boyaca	4	8	12	20,69
Cordoba	5	5	10	17,24
Bolivar	6	1	7	12,07
Antioquia	3	2	5	8,62
Panama		1	1	1,72
Risaralda	1		1	1,72
Valle del Cauca		1	1	1,72
Total General	20	34	58	100

Fuente: Sivigila, IDS Norte de Santander, 2024

 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud</p>
<p>Código: F-DE-PE05-04 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION INTERNA</p>	<p>Página 8 de 12</p>

Para Malaria 70,77% de los casos se registró en el sexo femenino, el 62,48% de los casos pertenecen a régimen subsidiado, el 86,74% de los casos pertenecen a otras etnias, el 62,48% pertenecen al área rural disperso, por edades se observa que en los grupos de edad de los 21 a los 25 años fueron los más afectados con 164 casos que equivalen al 14,31% del total de los casos del Departamento.

Tabla 4. Características demográficas y sociales de los casos Malaria, Norte de Santander, semana Epidemiológica 1 a la 36 del 2024pr

Variable	Categoria	Casos Malaria		Infeccion Mixta	Total Casos	%
		P. Vivax	P. Falciparum			
Sexo	Femenino	768	42	1	811	70,77
	Masculino	315	19	1	335	29,23
Tipo de Regimen	Subsidiado	676	38	2	716	62,48
	No afiliado	379	5		384	33,51
	Contributivo	13	11		24	2,09
	Excepcion	9	6		15	1,31
	Indeterminado	3	1		4	0,35
	Especial	1	2		3	0,26
Pertenencia Etnica	Otro	930	62	2	994	86,74
	Indigena	147	3		150	13,09
	Negro, Mulato, Afro	1	1		2	0,17
Area de Procedencia	Rural Disperso	688	27	1	716	62,48
	Centro Poblado	287	16		303	26,44
	Cabecera Municipal	114	13	1	127	11,08
Edad	< 1 año	1			1	0,09
	1-5	51	3		54	4,71
	6-10	63			63	5,50
	11-15	106	5	1	112	9,77
	16-20	142	9		151	13,18
	21-25	157	7		164	14,31
	26-30	121	11		132	11,52
	31-35	98	9		107	9,34
	36-40	89	11		100	8,73
	41-45	84	8	1	93	8,12
	46-50	69	4		73	6,37
	51-55	35	6		41	3,58
	56-60	22	1		23	2,01
	61-65	13			13	1,13
	66-70	7	2		9	0,79
71-75	5			5	0,44	
76-80	4			4	0,35	
81-85	1			1	0,09	

Fuente: Sivigila, IDS Norte de Santander, 2024

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD <small>NORTE DE SANTANDER</small>	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	 Gobernación de Norte de Santander <small>Instituto Departamental de Salud</small>
Código: F-DE-PE05-04 Versión: 05	COMUNICACION INTERNA	Página 9 de 12

Las frecuencias relativas de las ocupaciones de los casos de malaria en el segundo trimestre del 2024, el 19,46% de los casos de desempleado o sin ocupación y el 10,38% son de guardas de seguridad. Con referencia a la detección de los casos el 28,36% son por vigilancia activa, el 56,81% de los casos se encontraban sintomáticos, se presentaron 38 casos de malaria vivax con complicaciones que corresponden al 3,49%. El 93,63% de los casos refieren ser autóctonos según el origen investigado y 6,37% importados. El 92,15% son casos nuevos y el 7,85% de los casos son recrudescencia.

Tabla 5. Comportamiento de otras variables de interés casos Malaria, Norte de Santander, semana Epidemiológica 1 a la 36 del 2024pr

Variable	Categoría	Casos Malaria P. Vivax	Casos Malaria P. Falciparum	Casos Infeccion Mixta	Total Casos	Porcentaje
Ocupacion	No aplica	256			256	22,34
	Fuerzas Militares	14	2		16	1,40
	Profesores, pedagogos	5			5	0,44
	Abogados	3			3	0,26
	Sociólogos, antropólogos y afines	1			1	0,09
	Intérpretes musicales	1			1	0,09
	Sabedores de la cocina tradicional	4	1		5	0,44
	Comerciantes de tiendas	1			1	0,09
	Vendedores puerta a puerta	2			2	0,17
	Vigilantes y guardias de seguridad	119			119	10,38
	Agricultores	98	2		100	8,73
	Constructores	3			3	0,26
	Otros oficiales, operarios y oficios relacionados no clasificados en otros grupos primarios	87			87	7,59
	Mineros y canteros	2			2	0,17
	Conductores	3			3	0,26
	Obreros	71			36	3,14
	Personas que realizan trabajos varios	17		1	18	1,57
	Cesante o sin ocupación o desempleado	223			223	19,46
	Hogar (ama de casa)	176		1	177	10,21
	Estudiante	32			32	2,79
Menor de edad	56			56	4,89	
Vigilancia Activa	No	788	33		821	71,64
	Si	287	37	1	325	28,36
Sintomaticos	Si	585	66		651	56,81
	No	478	16	1	495	43,19
Complicacion	No	1041	64	1	1106	96,51
	Si	38	2		40	3,49
Clasificacion Según Origen	Autoctono	1068	4	1	1073	93,63
	Importado	72	1		73	6,37
Recrudescencia	No	1051	4	1	1056	92,15
	Si	88	2		90	7,85

Fuente: Sivigila, IDS Norte de Santander, 2024

 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud</p>
<p>Código: F-DE-PE05-04 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION INTERNA</p>	<p>Página 10 de 12</p>

Mortalidad: No se han presentado caso de mortalidad para el evento de malaria del departamento Norte de Santander.

El 51,36% de los casos notificados de Malaria en el Departamento Norte de Santander se diagnosticaron de manera oportuna.

El 92,10% de los casos de Malaria en el Departamento Norte de Santander recibió el tratamiento de manera oportuno.

Tabla 6. Indicadores del evento Malaria, Norte de Santander, semana Epidemiológica 1 a la 36 del 2024pr

Indicador	Coeficiente de Multiplicación	Definición Operacional	Operación	Resultado	Interpretación
Resultado	1000	Numerador: número de casos confirmados de malaria. Denominador: población a riesgo.	1146/1488633*1000	0,77	Por cada 1.000 habitantes del territorio se presentaron 0,70 casos de malaria, en total se notificaron 420 casos de malaria.
Resultado	100	Numerador: número de casos de malaria complicada. Denominador: N° casos de malaria.	38/1146*100	3,32	Por cada 100 casos de malaria, se presentaron 3,00 casos de malaria complicada.
Resultado	1000	Numerador: número de casos confirmados de malaria vivax. Denominador: población a riesgo.	1146/1488633*1000	0,77	Por cada 1.000 habitantes del territorio norte de santander, se presentaron 1,36 casos de malaria vivax.
Proceso	No aplica	Numerador: Número de casos de malaria por P. vivax Denominador: Número de casos de malaria por P. falciparum.	1139/5	227,80	Por cada caso de malaria por P. falciparum se presentaron 417 casos de malaria por P. vivax en el territorio Norte De Santander

Fuente: Sivigila, IDS Norte de Santander, 2024

Resultados

Durante el segundo trimestre del año 2024 se observa que el número de casos del Departamento se ha encontrado en lo esperado de la media histórica de casos reportados.

La mayor proporción de casos de Norte de Santander en el segundo trimestre del año 2024 se presentó en, poblaciones de personas que no aplica una ocupación, estudiantes, menores de edad y en amas de casa, lo que deja ver como el comportamiento del evento está estrechamente relacionado con los sitios de mayor afluencia del vector incriminado en la transmisión de zonas urbanas y algunas rurales del Departamento.

Discusión

Se cumple con la confirmación del 100 % de los casos de Malaria lo que deja ver una adherencia en el cumplimiento del protocolo y guía de manejo del personal médico. Por otra parte esto es necesaria seguir en la

 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud</p>
<p>Código: F-DE-PE05-04 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION INTERNA</p>	<p>Página 11 de 12</p>

articulación de todos los actores del sistema, donde la información para la vigilancia debe ser remitida a las áreas competentes para la toma de decisiones.

Análisis de comportamientos inusuales: La información es notificada semanalmente por las UPGD al Instituto Departamental de Salud (IDS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realicen ajustes en las UPGD.

Conclusiones

Las semanas epidemiológicas más con aumento de casos para el evento fue la semana 9 y 21 esto puede atribuirse en que en la búsqueda activa que hicieron impacto en los municipios que hace presencia el vector en el Departamento. Los grupos de edad más afectados de 21 a 25 años dado a la vulnerabilidad del tipo de población por el tipo de condiciones sociodemográficas.

El municipio de procedencia con el 98,76% de los casos que aportan corresponde a Tibú, Sardinata, El Carmen Toledo, Cúcuta, Convención, El Zulia, Teorama, para el Departamento Norte de Santander.

Recomendaciones

Verificar el correcto y total diligenciamiento de variables en las fichas de notificación (datos básicos y complementarios) que permitan tener coherencia con los hallazgos de la historia clínica y su manejo, así como la calidad del dato y procesamiento de la información obtenida de las UPDG notificadoras en el Departamento.

Intensificar las investigaciones de campo en el tiempo establecido y realizar la respectiva notificación de estas, y dar cumplimiento a los indicadores de oportunidad. Fortalecer las acciones de BAI de enfermedades transmitidas por vectores haciendo énfasis en aquellos municipios que no reporten oportunamente.

 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p>DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud</p>
<p>Código: F-DE-PE05-04 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION INTERNA</p>	<p>Página 12 de 12</p>

Referencias Bibliográficas

Colombia. Instituto Nacional de Salud. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública de Malaria [Internet] 2024. <https://www.minsalud.gov.co/Documents/Salud%20P%C3%BAblica/Ola%20invernal/Protocolo%20Vigilancia%20MALARIA.pdf>

Sistema de vigilancia en salud publica <https://sivigilaweb.ins.gov.co/Sivigila/>

Elaboro y Proyecto: Julián Enrique Andrade Arteaga - Profesional Especializado de Apoyo.
Vigilancia en Salud Publica - Norte de Santander.