

 <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-PE05-03 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION EXTERNA</p>	<p>Página 1 de 6</p>

Informe de Evento Primer Trimestre Vigilancia Integrada de Muertes en Menores de Cinco Años por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarréica Aguda (EDA) o Desnutrición (DNT), Norte de Santander, 2024

Introducción

A nivel nacional, las muertes en menores de 5 años por IRA, EDA y DNT ha tenido para el 2024 un aumento gradual; para el departamento de Norte de Santander; se presenta un aumento de casos para mortalidad por desnutrición y un número de casos esperados para los eventos de EDA e IRA; sin embargo, se continúa el fortalecimiento del análisis de los factores asociados a las muertes en menores de 5 años por IRA, EDA y DNT con el fin de identificar en las unidades de análisis de forma oportuna dichas causas.

El objetivo de este informe fue describir el comportamiento de las muertes en menores de cinco años por IRA, EDA y DNT y el seguimiento a los indicadores de la vigilancia en Norte de Santander durante el primer trimestre de 2024. Los datos aquí presentados son preliminares y están sujetos a cambios según los resultados de las unidades análisis.

Materiales y métodos

Se realizó un informe de análisis de tipo descriptivo de la situación actual de la notificación para caracterizar la situación epidemiológica del evento en menores de cinco años a semana epidemiológica 12 de 2024 en Norte de Santander, detectados a través del sistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA), posterior proceso depuración del 1 de enero de 2024 al 30 de marzo de 2024. Los casos fueron analizados de manera integrada y desagregada por cada evento y según municipio de residencia (40 municipios).

Fueron excluidos aquellos casos que mediante unidad de análisis no cumplían con la definición operativa de caso correspondiente o bien fueron descartados, así como los descartados por error de digitación (1 caso descartado por unidad de análisis).

Los indicadores analizados fueron: casos notificados a semana epidemiológica 12 por municipio de residencia (excluyendo los descartados por unidad de análisis), cumplimiento y oportunidad de las unidades de análisis correspondientes a los casos notificados a semana epidemiológica 12 (se cuenta con 5 semanas epidemiológicas a partir de la fecha de notificación del caso para realizar y enviar la unidad de análisis correspondiente, según lo establecido en los lineamientos nacionales para unidades de análisis del INS),

 <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-PE05-03 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION EXTERNA</p>	<p>Página 2 de 6</p>

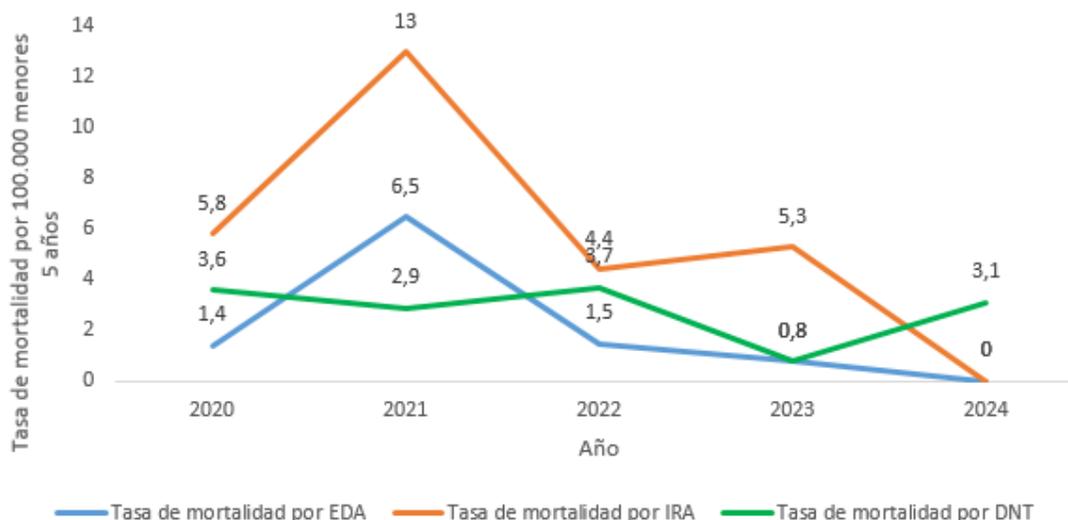
La fuente oficial de la información de la mortalidad en Norte de Santander es el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE), la información derivada de la vigilancia epidemiológica es sólo una de las fuentes de información para conocer el comportamiento de la mortalidad; existen otras fuentes que son consolidadas por el DANE y no ingresan al Sivigila.

Durante el primer trimestre del 2024 se notificaron a Sivigila 8 muertes probables por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición: 1 caso (12,5 %) corresponden a menores con residencia en el exterior. De los 7 casos de residencia en Norte de Santander, 4 (57,1 %) casos fueron confirmados, 2 (28,6%) y 1 (14,3 %) no concluyentes. No se presentaron casos con errores de digitación. Este informe se realizó con 183 casos de IRA, 140 de DNT y 71 de EDA que corresponden a los casos confirmados y probables.

Resultados

Los 8 casos notificados al evento en lo recorrido de 2024 corresponden a un aumento de 14,4% en la notificación, al compararlo con el mismo período del año 2023 (7 casos). A esta semana epidemiológica se han confirmado 4 muertes por desnutrición de residencia Norte de Santander; con una tasa de mortalidad por desnutrición de 3,1 muertes por cada 100.000 menores de cinco años. La tasa preliminar de mortalidad en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT en el primer trimestre de 2024 fue de 3,1 muertes por cada 100.000 menores de cinco años.

Figura 1. Tendencia de tasa de mortalidad en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT, Norte de Santander, 2020-2023p



Fuente: Instituto Departamental de Salud, Sivigila 2024

 INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER	DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	 Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud
Código: F-DE-PE05-03 Versión: 05	COMUNICACION EXTERNA	Página 3 de 6

Análisis de variables sociales y demográficas de los casos confirmados y probables de residencia en Norte de Santander

El 50% corresponden a menores de un año valor similar a lo presentado en el primer semestre de 2024. El número de muertes en el sexo masculino es igual al femenino por 50% cada uno. La pertenencia indígena con el 50% (2) es la etnia reflejada. El 100% (4 casos) tenía aseguramiento en salud en el régimen subsidiado. El área de residencia muestra un porcentaje equitativo entre la cabecera municipal y el centro poblado y rural disperso con una tasa de mortalidad de 1,6 muertes por cada 100 000 menores de cinco años residentes en el centro poblado y la zona rural. En el 50% (2 casos) de las muertes en los menores la madre no tenía escolaridad y el 75% (3 casos) vivía en zona de estrato socioeconómico uno.

Tabla 1. Muertes confirmadas y probables en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT según variables sociales y demográficas, Norte de Santander, primer trimestre de 2024p

Característica	Categoría	DNT	IRA	EDA	Total	Porcentaje	Tasa de mortalidad
Edad	Menores 1 año	2	0	0	2	50,0	1,6
	1 a 4 años	2	0	0	2	50,0	1,6
Sexo	Masculino	3	0	0	3	75,0	2,3
	Femenino	1	0	0	1	25,0	0,8
Área de ocurrencia	Cabecera municipal	2	0	0	2	50,0	1,6
	Centro poblado y rural disperso	2	0	0	2	50,0	1,6
Régimen de aseguramiento	Subsidiado	4	0	0	4	100	3,1
	Contributivo	0	0	0	0	0	0,0
	No afiliado	0	0	0	0	0	0,0

Fuente: Instituto Departamental de Salud, Sivigila 2024

Pertenencia étnica indígena

De las 4 muertes confirmadas de residentes de Norte de Santander en menores de cinco años por IRA, EDA o DNT, el 50% (2) se reconocieron como indígenas de la comunidad indígena motilón barí resguardo de Cata Laura las cuales fueron por DNT. El 50% pertenecía al sexo masculino y el 50% al sexo femenino, el 50% (2) son menor de un año.

Tablero de problemas

En los casos confirmados de muertes por IRA, EDA o DNT se identificaron 62 factores por medio del tablero de problemas. Los factores individuales más frecuentes fueron la prestación de servicios individuales (15), conocimientos, actitudes y prácticas en salud (11), Determinantes estructurales (10), Determinantes intermedios (8) y acciones de promoción y mantenimiento de la salud (6).

 <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-PE05-03 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION EXTERNA</p>	<p>Página 4 de 6</p>

Menores de un año

De los casos confirmados y probables de residencia en Norte de Santander el 50% (2) de las muertes ocurrió en menores de un año con una tasa de mortalidad de 1,6 muertes por cada 100.000 menores de un año.

A continuación, se describe el número de muertes presentadas a semana 12, así mismo se identifican los casos procedentes del exterior.

Tabla 2. Tasa de mortalidad en menores de 5 años por infección respiratoria aguda IRA, enfermedad diarreica aguda EDA y desnutrición DNT según municipio de residencia, a semana epidemiológica 12, Norte de Santander 2024

Municipio de residencia	Casos DNT	Tasa de mortalidad preliminar por DNT a SE12	Casos IRA	Tasa de mortalidad preliminar por IRA a SE12	Casos EDA	Tasa de mortalidad preliminar por EDA a SE12	Total casos	Tasa de mortalidad preliminar a SE12
Abrego	1	31,6	0	0,0	0	0,0	1	31,6
Teorama indígena	1	46,8	0	0,0	0	0,0	1	46,8
Tibú indígena	1	14,3	0	0,0	0	0,0	1	14,3
Cúcuta	1	1,8						
Norte de Santander	4	3,1	0	0,0	0	0,0	4	3,1
Venezuela	1						1	

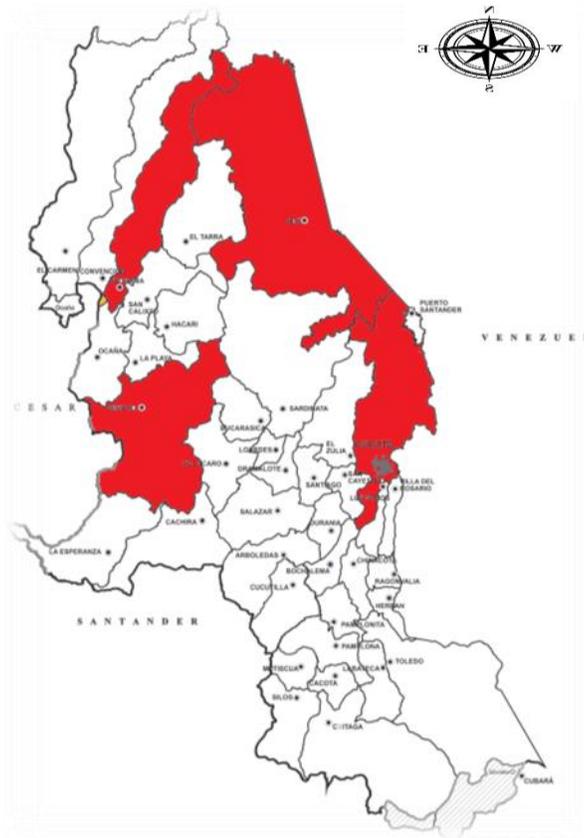
Fuente: Instituto Departamental de Salud, Sivigila 2024

Los casos notificados y confirmados por unidad de análisis corresponden a muertes por DNT en el 100% de los casos, de municipio de residencia Abrego (1 caso), Teorama (1 caso), Tibú (1 caso) y Cúcuta (1 caso) con tasa de mortalidad por DNT de 3,1 por cada 100.000 menores de 18 años para el departamento de Norte de Santander.

Como residencia en el exterior (Venezuela) se han confirmado 1 caso de mortalidad por DNT posterior unidades de análisis.

 <p>INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER</p>	<p align="center">DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO</p>	 <p>Gobernación de Norte de Santander Instituto Departamental de Salud</p>
<p>Código: F-DE-PE05-03 Versión: 05</p>	<p align="center">COMUNICACION EXTERNA</p>	<p align="right">Página 5 de 6</p>

Figura 2. Comportamiento inusual en el evento de VIM en menores de 5 años por infección respiratoria aguda IRA, enfermedad diarreica aguda EDA y desnutrición DNT según municipio de residencia, a semana epidemiológica 12, Norte de Santander 2024



Fuente: Instituto Departamental de Salud, Sivigila 2024

Según comportamiento de inusuales, teniendo en cuenta la totalidad de casos notificados y confirmados de muerte por DNT; a semana epidemiológica 12 se observa un incremento de casos para mortalidad por DNT para los municipios de Abrego, Teorama, Tibú y Cúcuta.

 <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-PE05-03 Versión: 05</p>	<p>COMUNICACION EXTERNA</p>	<p>Página 6 de 6</p>

El porcentaje de investigaciones epidemiológicas de campo de las muertes en menores de cinco años por IRA, EDA y DNT realizadas oportunamente (10 días desde la notificación) para el departamento de Norte de Santander a semana epidemiológica 12 es del 100%.

Correspondencia nacional Sivigila-DANE

La correspondencia entre las diversas fuentes de información se realiza a través del cruce de bases de datos, en este caso entre las bases RUAF y Sivigila, con el objetivo de encontrar registros de muertes que no estén notificados al Sivigila y que cumplan con definición operativa de caso, permitiendo dar una medida de la completitud de la información presente en las bases del sistema de vigilancia. Para el departamento de Norte de Santander para IRA es de 95%, DNT es de 97,5% y para EDA de 100%.

Indicadores de unidades de análisis

Dentro de los indicadores más importantes de la vigilancia integrada de las muertes en menores de 5 años, se encuentran el cumplimiento y la oportunidad de la realización de las unidades de análisis de los casos que permiten realizar la clasificación final de los mismos. Teniendo en cuenta que las entidades territoriales tienen 5 semanas epidemiológicas a partir de la notificación del caso para hacer la correspondiente unidad de análisis, el cumplimiento es del 100% y oportunidad de las mismas para el departamento es del 63% y 50% de calidad de la unidad de análisis.

Tabla 3. Unidades de análisis de casos de mortalidad en menores de 5 años por infección respiratoria aguda IRA, enfermedad diarreica aguda EDA y desnutrición DNT, a semana epidemiológica 12, Norte de Santander 2024

Evento	Clasificación unidad de análisis					Pendiente por unidad de análisis
	Muertes probables	Confirmado por Clínica	Confirmada por laboratorio	Descartada	No concluyente	
DNT	4	4				
IRA	*3			1		1
EDA	1			1		

* Un caso de residencia Venezuela clasificación inicial IRA es confirmado por UA para DNT

Fuente: Instituto Departamental de Salud, Sivigila 2024

Elaboró: **Yesenia Quintero Carrascal**

Profesional Apoyo VSP-IDS