

INFORME DEL EVENTO SARAMPIÓN – RUBÉOLA Y SÍNDROME DE RUBÉOLA CONGÉNITA, HASTA EL PERÍODO EPIDEMIOLÓGICO 03, COLOMBIA 2018.

Nombre del autor o autores
Referente evento: Elisa Jimena González C.
Grupo: Vigilancia en Salud Pública
Dirección: Dirección Técnica de Salud Pública

1. INTRODUCCIÓN

El logro más trascendental para Colombia y la Región de las Américas en el milenio pasado fue la erradicación de la poliomielitis, el cual junto a la erradicación de la viruela en la década de los años 1970 sirvieron de motivación para lanzar el nuevo compromiso de erradicación del sarampión para el año 2000. El sarampión es una de las principales causas de muerte entre los niños pequeños, aun cuando existe una vacuna segura y rentable (costo-efectiva).

La eliminación del sarampión y la rubéola (SR) se mantienen como prioridad política sanitaria y en su contexto el país ha desarrollado intensas actividades los últimos 20 años. El PAI, a través de la vacunación de rutina a los niños de 12 meses y de cinco años y por medio de campañas de seguimiento a la cohorte de uno a cuatro años ha obtenido coberturas de vacunación superiores al 90 %. Además, se han implementado otras estrategias para aumentar la inmunidad de la población como la vacunación del grupo de 14 a 39 años en el año 2005, entre otras.¹

La Secretaría de Salud de Boyacá considerando las funciones otorgadas por la Ley 1122 de 2007, el Decreto 3518 de 2006 y el Decreto 780 de 2016 realiza las acciones de Vigilancia en Salud Pública de las enfermedades inmunoprevenibles que se encuentran en fase de erradicación, eliminación y control como lo es el sarampión, la rubéola y el síndrome de rubéola congénita.

2. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Describir el comportamiento de la vigilancia integrada de sarampión – rubéola y síndrome de rubéola congénita en el departamento de Boyacá a semana epidemiológica 12 de 2018.
- Establecer el cumplimiento de los indicadores de Vigilancia Epidemiológica y de Laboratorio de los casos sospechosos de sarampión - rubéola y SRC notificados para el departamento de Boyacá a semana epidemiológica 12 de 2018.
- Generar información oportuna, válida y confiable para orientar las acciones de prevención y control frente a los eventos prevenibles por vacunación.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

El análisis presentado es de tipo descriptivo retrospectivo basado en la notificación de casos sospechosos de sarampión – rubéola y SRC reportados al sistema de vigilancia en salud pública para el departamento de Boyacá, información obtenida a través de la notificación al SIVIGILA y de la retroalimentación semanal realizada por el Instituto Nacional de Salud.

El informe epidemiológico contiene la descripción del comportamiento de los eventos considerando las variables de persona, lugar y tiempo contenidas en la ficha de notificación de datos básicos. Para la variable *persona* se realizó el análisis por edad, sexo y régimen de afiliación; para la variable *lugar* en el análisis se incluyó el municipio de procedencia de los casos notificados y en cuanto al *tiempo* se tomaron las semanas epidemiológicas 01 hasta la 12 de 2018 de forma acumulada.

Adicionalmente se presenta el comportamiento de los indicadores de vigilancia de los eventos bajo los lineamientos de los protocolos de vigilancia del INS. Posterior al análisis de la información se incluye la discusión, conclusiones y recomendaciones para el componente.

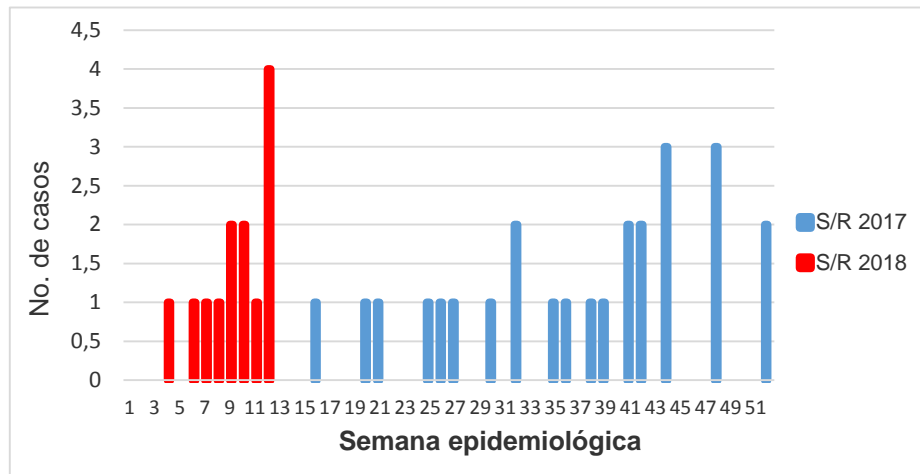
Las fuentes de información utilizadas para la construcción del informe fueron el sistema de notificación del Sivigila 2017 - 2018 (individual), archivos planos, ficha de notificación del evento, informes de investigación epidemiológica de campo, reportes de MRCV, BAI, BAC, carné de vacunación, valoraciones neurológicas de seguimiento y resultados de laboratorio del INS. Las herramientas utilizadas fueron Microsoft Excel y Epilinfo.

4. HALLAZGOS

4.1. Comportamiento de la notificación

Para el departamento de Boyacá a semana epidemiológica 12 de 2018 se notificaron trece casos sospechosos de sarampión rubéola, de los cuales cinco (5) correspondieron a rubéola y ocho (8) a sarampión. La semana en la que se notificó el mayor número de casos fue la 12 con cuatro (4) casos. Comparando el comportamiento de la notificación del año 2018 respecto al 2017, se observó que para el presente año en el primer trimestre se notificaron 13 casos sospechosos mientras que para el 2017 en el primer trimestre no se notificó ningún caso. (Ver Gráfica 1)

Gráfica 1. Comportamiento de la notificación semanal de casos sospechosos de S/R, Boyacá 2017 – semana 12 2018.



Fuente: SIVIGILA - Boyacá 2017 - 2018.

4.2. Magnitud en lugar y persona (datos básicos)

A semana epidemiológica 12 de 2018, según procedencia nueve (9) municipios reportaron casos sospechosos de sarampión – rubéola. Los municipios que notificaron el mayor número de casos fueron Sogamoso y Tunja con el 23% (3 casos) respectivamente, los demás municipios reportaron 1 caso cada uno. Las UPGD que reportó el mayor número de casos fue la ESE Hospital Regional de Sogamoso con el 23% (3 casos). En la tabla 1. se presenta la información de los casos notificados según municipio de procedencia:

Tabla 1. Notificación de casos sospechosos de S/R, Boyacá semanas 1 - 12 2018.

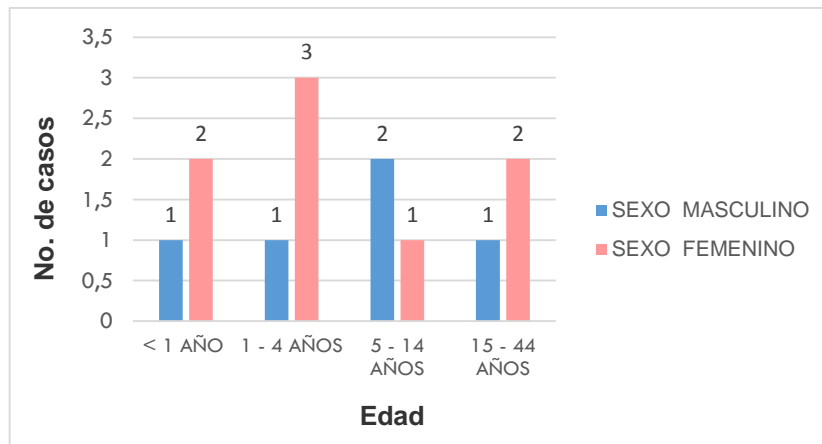
Semana Epidemiológica	Municipio de Procedencia - Atención	Edad	Aseguradora
4	Santa Sofía - Villa de Leyva	1 año	Comparta
6	Ráquira - Bogotá	37 años	Nueva EPS
7	Duitama - Bogotá	5 años	Colsanitas
8	Iza - Sogamoso	15 años	Medimas
9	Garagoa	17 años	Medimas
9	Tunja	5 años	Medimas
10	Nuevo - Colón	12 años	Comparta
10	Sogamoso	6 meses	Famisanar
11	Sáchica	9 meses	Comparta

12	Sogamoso	18 meses	Nueva EPS
12	Sogamoso	5 meses	Comfamiliar
12	Tunja	4 años	Famisanar
12	Tunja	1 año	Medimas

Fuente: SIVIGILA - Boyacá 2018.

La distribución por edad y sexo de los casos sospechosos notificados mostró que el mayor número de casos se reportó en el grupo de edad de 1- 4 años con el 30,7% (4 casos), los demás grupos de edad reportaron cada uno el 23,08% con 3 casos. Según sexo el 62% (8 casos) correspondió al femenino y el restante 38% (5 casos) al masculino. (Ver Gráfica 2)

Gráfica 2. Distribución por edad y sexo de los casos sospechosos de S/R, Boyacá semanas 1 - 12 2018.



Fuente: SIVIGILA - Boyacá 2018.

4.3. Comportamiento de otras variables de interés (datos complementarios)

De acuerdo con las características de los casos sospechosos notificados se observa que el 77% residen en la cabecera municipal, el 62% pertenecen al régimen de aseguramiento contributivo, el 100% se reportan en el grupo étnico otros, el 77% no requirió hospitalización, el 100% reportó condición final vivo y respecto al antecedente vacunal se estableció que el 77% de los casos tiene antecedente de TV completo para la edad, aclarando que 3 casos corresponden a menores de 1 año. (Ver Tabla 2)

Tabla 2. Distribución de las características generales de los casos sospechosos de S/R, Boyacá semanas 1 - 12 2018.

CARACTERÍSTICA		CASOS	PORCENTAJE
Área	Cabecera	10	77%
	Rural disperso	3	23%
	Total	13	100%
Régimen de aseguramiento	Contributivo	8	62%
	Subsidiado	5	38%
	Total	13	100%
Pertenencia étnica	Otros	13	100%
	Total	26	100%
Hospitalización	Si	3	23%
	No	10	77%
	Total	13	100%
Condición final	Vivo	13	100%
	Total	13	100%
Antecedente vacunal	Completo	10	77%
	Incompleto	1	8%
	Desconocido	2	15%
	Total	13	100%

Fuente: SIVIGILA - Boyacá 2018.

4.4. Comportamiento de los indicadores de vigilancia del evento

Respecto al comportamiento de los indicadores de vigilancia del evento, para el departamento de Boyacá a semana epidemiológica 12 de 2018 se registró el cumplimiento de cinco (5) de los seis (6) indicadores evaluados, el indicador que no cumplió la meta fue el de porcentaje de casos con investigación oportuna (77%). Con relación a la clasificación final de los casos el 100% se encuentran descartados por laboratorio. (Ver Tabla 3)

Tabla 3. Comportamiento de los indicadores de vigilancia de S/R, Boyacá 2017 - Semana 12 2018.

Indicador	Meta	Valor indicador anual 2017	Valor indicador a semana 12 2018
No. De casos sospechosos detectados	25	25	13
Tasa de notificación de casos sospechosos de sarampión y rubéola	Igual o superior a 2 casos por 100.000 habitantes	2	1,01
Porcentaje de casos de SR con investigación de campo: ficha de investigación completa / oportuna (menos de 48 horas) / adecuada	80%	60%	77%
Porcentaje de casos con muestra de suero adecuada	80%	92%	100%

Porcentaje de muestras de suero recibidas en el laboratorio en los primeros cinco días luego de su recolección.	80%	75%	100%
Porcentaje de muestras de suero procesadas en el laboratorio en los primeros cuatro días luego de su recepción.	80%	92%	100%
Oportunidad semanal en la notificación de las UPGD para el evento.	90%	97,4%	97,4%

Fuente: SIVIGILA - Boyacá 2017 - 2018.

Síndrome de Rubéola Congénita

Con corte al periodo epidemiológico III de 2018 para el departamento de Boyacá, en la semana 7 se notificó un (1) caso sospechoso de Síndrome de Rubéola Congénita, el caso fue notificado en un menor de 2 días, de sexo masculino, residente en Villa de Leyva, con régimen de aseguramiento contributivo y afiliado a la Nueva EPS. El caso fue captado por una UPGD de Bogotá.

La notificación de este caso representa para el departamento una tasa de notificación de 0,70 casos sospechosos por 10.000 nacidos vivos. En el SIVIGILA el caso registra ajuste de descartado por laboratorio (6).

5. DISCUSIÓN

Con corte a III período epidemiológico de 2018 el departamento de Boyacá reportó el cumplimiento de cinco de seis indicadores de la vigilancia integrada de sarampión – rubéola, el indicador que continua registrando inoportunidad es el de porcentaje de casos investigados oportunamente. Sin embargo, según la revisión de los casos se estableció que de los notificados a semana 13 los que registraron inoportunidad fueron dos casos captados por UPGD de Bogotá de los cuales se recibió inoportunamente la notificación y un caso de Tunja para el que no fue posible realizar la visita domiciliaria oportunamente.

6. CONCLUSIONES

- El departamento de Boyacá para el I trimestre de 2018 reportó cumplimiento de cinco de los seis indicadores exigidos dentro de la vigilancia integrada de S/R.
- El mayor número de casos sospechosos del evento se reporta en el grupo de menores de 5 años y para los casos notificados prevaleció en el sexo femenino.
- El 77% de los casos notificados registraron antecedente vacunal completo para la edad.

- El 100% de los casos contaron con las respectivas muestras de laboratorio, lo que permitió la configuración final como descartados por laboratorio.

7. RECOMENDACIONES

- Continuar con la capacitación y sensibilización a la red de vigilancia de salud pública del departamento para mantener la vigilancia integrada de sarampión rubéola y garantizar el cumplimiento de los indicadores establecidos en el Plan de Eliminación.
- Fortalecer la realización de los ajustes completos y oportunos del evento en el Sivigila por parte de las UNM y UPGD.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- (1) COLOMBIA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL - INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Protocolo de vigilancia en salud pública de Sarampión - Rubéola. Bogotá D.C. 4p.