

INFORME DEL COMPORTAMIENTO DE LA VIGILANCIA INTEGRADA DE MUERTES EN MENORES DE CINCO AÑOS POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA O DESNUTRICIÓN, BOYACÁ I TRIMESTRE DE 2020

Yanira Avigail Ladino Soto
Referente Nutrición
Diana Marcela Espinel Avila
Referente evento IRA
Vigilancia en Salud Pública
Dirección de Promoción y Prevención en Salud

1. INTRODUCCIÓN

Alrededor del 82% de las muertes en menores de cinco años ocurrieron durante el primer año de vida y se atribuyeron a malformaciones congénitas y trastornos respiratorios principalmente, mientras que entre uno y cinco años las principales causas de defunción son la infección respiratoria aguda y enfermedad diarreica aguda ¹

En Colombia, la muerte infantil ha seguido una tendencia al descenso a través de los años: en el periodo 2008 a 2016 se presentaron 89473 muertes en menores de cinco años por todas las causas, 10834 fueron por infección respiratoria aguda (IRA), enfermedad diarreica aguda (EDA) y desnutrición (DNT) con un promedio de 1203 muertes por año, de estas muertes el 56% fueron por IRA, el 28% fueron por DNT y el 16% fueron por EDA; el 69% ocurrieron en menores de un año

Las muertes por DNT en menores de cinco años entre 2008 y 2016 disminuyeron 15,5% en el grupo de 1 a 4 años, en los menores de un año 51%; respecto a la muerte por Infección respiratoria aguda para este mismo periodo, disminuyó en 46,9% en los menores de un año y aumentó en 18,2% en el grupo de uno a cuatro años; finalmente el comportamiento de las muertes por enfermedad diarreica aguda también presentó una tendencia al descenso, este evento ha registrado la disminución en sus tasas de mortalidad a 69,9 en menores de un año y del 41,7 en el grupo de 1 a 4 años

En el 2015, los 193 Estados miembros de las Naciones Unidas aprobaron la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible, como hoja de ruta hacia un nuevo paradigma de desarrollo en el que las personas, el planeta, la prosperidad, la paz y las alianzas toman un rol central. La Agenda 2030 cuenta con 17 Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), que reemplazan los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y guiarán el trabajo de las Naciones Unidas hasta el año 2030

Colombia como país miembro de la OMS, dentro de otras estrategias para el mejoramiento del estado nutricional de los niños, incluye la vigilancia de tres eventos nutricionales, como lo son el bajo peso al nacer a término, la muerte por y asociada a desnutrición en menores de 5 años y la desnutrición aguda en menores de 5 años. El objetivo que busca el país con la vigilancia nutricional es poder establecer el comportamiento de las alteraciones y así poder formular estrategias de impacto.

La mortalidad por estos tres eventos debe analizarse integralmente, la DNT aguda severa aumenta la incidencia, duración y severidad de las enfermedades infecciosas, de igual manera las enfermedades diarreicas y las infecciones respiratorias agudas contribuyen a la DNT, debido a la pérdida de apetito, la mala absorción y la pérdida de nutrientes.

En el presente documento se plasma el comportamiento de la vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda o desnutrición, que se presentaron durante el I trimestre del año 2020, en el departamento de Boyacá, con el fin de dar a conocer

¹ Protocolo para la vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda o desnutrición, Instituto Nacional de Salud, Bogotá

la situación nutricional de los niños para que los resultados y hallazgos sean tenidos en cuenta en la elaboración de los planes y proyectos tendientes a mejorar la salud de los infantes.

2. OBJETIVO

Presentar el comportamiento de la notificación de los eventos de vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda o desnutrición, reportados durante I trimestre del año 2020, en el departamento de Boyacá, con el fin de dar a conocer un panorama de los mismos el cual sirva para orientar la toma de decisiones y el monitoreo del comportamiento de los eventos que inciden en la salud infantil de los niños boyacenses.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

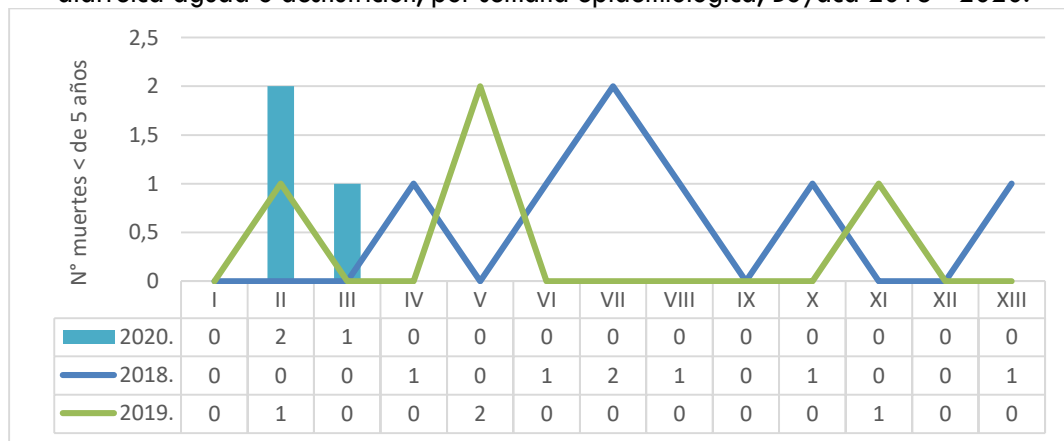
Para la elaboración del presente informe se revisaron las bases de datos departamentales de estadísticas vitales, registradas en el módulo RUAF-ND; y la notificación individual del SIVIGILA incluyendo lo notificado por el departamento y la realimentación enviada por el Instituto nacional de Salud. A los registros se les realizó la evaluación de la correlación de los sistemas de información Sivigila Vs RUAF-ND; la depuración y eliminación de los casos repetidos o que no cumplieran con la definición de casos y el ajuste de causas de muertes. Posteriormente se realiza el análisis de cada una de las variables, para finalmente generar el presente documento donde la información es presentada en tablas, gráficas y mapas. Para el análisis de la información se utiliza los programas de Epiinfo y Excel.

4. HALLAZGOS

4.1 Comportamiento de la notificación

Con corte al periodo epidemiológico III del año 2020 se notificaron al SIVIGILA, 3 casos de este evento, todos corresponden a mortalidad por IRA, se evidencia un aumento con respecto a los dos años anteriores, sin embargo, el comportamiento es impredecible al ser fluctuante durante el año, a continuación, se evidencia la comparación de los dos años anteriores con el actual. (Ver gráfica 1).

Gráfica 1. Casos de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda o desnutrición, por semana epidemiológica, Boyacá 2018 - 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2018-2020.

4.2. Magnitud de lugar y persona

En la distribución por sexo de los casos notificados de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda o desnutrición en menores de cinco años, el 100% son de sexo masculino; en cuanto a la edad, el 66,6% de los casos se notificaron en el grupo de menores de 1 año.

Según las características de las muertes notificadas en menores de cinco años dos casos se presentaron en el área rural y el otro caso en la cabecera municipal. En relación con el régimen de afiliación el 100% se encuentran en el régimen subsidiado y es de gran relevancia que dos de los tres casos son pertenecientes a la comunidad indígena UWA uno residente en Santander y otro en Boyacá

Tabla 1. Principales características de las defunciones por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda o desnutrición en menores de cinco años, a periodo epidemiológico III, Boyacá 2020.

Características		Casos IRAG Inusitado	Porcentaje
Sexo	Femenino	0	0%
	Masculino	3	100%
	Total	3	100%
Área	Cabecera Municipal	1	33%
	Rural Disperso	2	67%
	Centro Poblado	0	0%
	Total	3	100%
Tipo de Régimen	Subsidiado	3	100%
	Contributivo	0	0%
	No afiliado	0	0%
	Indeterminado	0	0%
	Excepción	0	0%
	Total	3	100%
Pertenencia Étnica	Otros	1	33%
	Indígena	2	67%
	Negro, Mulato	0	0%
	ROM	0	0%
	Palenquero	0	0%
	Raizal	0	0%
	Total	3	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2020.

A la semana epidemiológica 12 el municipio de Cubará ha notificado dos casos de la comunidad indígena U'WA residentes de Santander y Güicán y el municipio de Duitama notificó un caso residente del mismo municipio.

Tabla 2. Muertes por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda o desnutrición en menores de cinco años por municipio de notificación, a periodo epidemiológico III, Boyacá 2020.

Semana	Municipio Procedencia / Municipio Notificador	Casos	%
5	Cerrito - Santander / Cubará	1	33.3%
8	Duitama / Duitama	1	33.3%
11	Güicán / Cubará	1	33.3%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría de Salud de Boyacá, 2020.

4.1 COMPORTAMIENTO DE LOS INDICADORES DE VIGILANCIA DEL EVENTO

Tasa de mortalidad por IRA, EDA o DNT en menores de cinco años *que presenta la entidad territorial*. La tasa de mortalidad es de 3.24 muertes por 100.000 menores de 5 años, comparado con el mismo periodo del año 2019 se evidencia un aumento ya que se presentó una tasa de 2.17 por 100.000 muertes menores de 5 años.

Proporción de unidades de análisis realizadas de muertes por IRA, EDA o DNT. A la fecha se ha realizado una unidad de análisis correspondiente a la semana epidemiológica 5, las demás se encuentran en proceso de realización dentro de los términos correspondientes por lineamientos. Del total de las muertes notificadas por IRA, EDA o DNT se realizó el 100% de unidades de análisis

Porcentaje de Investigaciones epidemiológicas de campo realizadas. En el período III se realizaron la totalidad de las investigaciones epidemiológicas de campo de acuerdo con el número de muertes por EDA, IRA y DNT notificadas correspondiendo al 100%

Porcentaje de correspondencia de los casos de muerte por IRA, EDA o DNT en menores de cinco años notificados en SIVIGILA y los casos registrados en el módulo de defunciones del RUAF. En la búsqueda activa en los certificados de estadísticas vitales, se identifica que a corte de 21 de marzo se han presentado 7 muerte de niños en edades de 1 mes a 4 años, todos certificados en la WEB; de las defunciones en menores de 5 años, Dos caso reporta Desnutrición aguda en la variable otros estados patológicos, las cuales fueron notificadas una corresponde a un caso residente en Concepción Santander y la otra tiene como causa directa de muerte fue INFECCION VIAS REPIRATORIAS BAJAS, por lo cual dentro de la notificación de mortalidad infantil quedo clasificado como muerte por IRA. En el período III Hay una correspondencia entre la notificación por Sivigila y el módulo de defunciones del RUAF del 100%

4. DISCUSIÓN

En el departamento de Boyacá, se evidencia 3 muertes por IRA, EDA o DNT a periodo epidemiológico III, presentando una tasa de mortalidad de 3.24 por 100.000 menores de 5 años, el comportamiento de la notificación es variable año tras año y comparado con el año inmediatamente anterior se evidencia un aumento de 1.07 muertes por cada 100.000 menores de cinco años.

5. CONCLUSIONES

- Durante los tres primeros periodos epidemiológicos del año 2020, se evidencia 3 mortalidades por IRA, EDA y DNT en el departamento de Boyacá.

- Los tres casos corresponden al sexo masculino, uno del área urbana y dos de área rural, dos de los tres casos son pertenecientes a la misma comunidad indígena y los tres se encuentra con afiliación en el régimen subsidiado.
- Es de resaltar que la comunidad indígena U'WA ha presentado históricamente mortalidad en menores de 5 años especialmente por infecciones respiratorias agudas asociadas a desnutrición crónica.
- Hasta el tercer periodo epidemiológico se evidencia una tasa de mortalidad más elevada en comparación con el mismo periodo en estudio del año inmediatamente anterior.

8. BIBLIOGRAFÍA

Instituto Nacional de Salud. (2020). *Indicadores para la Evaluación de la Operación de la Vigilancia en Salud Pública Basada en Eventos Pre Definidos*.

Secretaria de Salud de Boyaca. (2013). *Análisis situacional de sald departemnto de boyaca 2012*. Tunja: Gobernacion de Boyaca, Secretaria de Salud Departamental.

UNICEF. (2011). *La desnutrición infantil, causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento*. Recuperado de <https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/Dossierdesnutricion.pdf>