Informe Semestral
Dengue, dengue grave y Mortalidad por dengue

Código 210,220 y 580

2022

Enfermedades transmisibles por Vectores
Vigilancia en Salud Pública
Dirección Territorial de Salud de Caldas

observatoriosocial@saluddecaldas.gov.co

Informe trimestral Dengue, dengue grave y mortalidad por dengue

Créditos

CARLOS IVÁN HEREDIA FERREIRA
Director General

NORBERTO LUIS SEPULVEDA
Subdirector Salud Pública

Elaboró

MANUELA FERNANDA TORO HENAO
Enfermedades Transmisibles Por Vectores

Revisó

NATALIA ANDREA ALZATÉ BEDOYA
Coordinadora Vigilancia en Salud Pública

Aprobó

CLAUDIA PATRICIA NARVÁEZ AVELLANEDA
Coordinadora Observatorio Social

Dirección Territorial de Salud de Caldas,
Manizales. Carrera 21 No. 29-29

Informe trimestral Dengue, dengue grave y mortalidad por dengue, Caldas 2022

1. Introducción

El dengue es una infección viral trasmitida por la picadura de las hembras infectadas principalmente de la especie *Aedes aegypti* y en menor grado, de *A. albopictus*. Se conocen cuatro serotipos distintos del virus: DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4 (1). Y, que incluye un amplio espectro de manifestaciones clínicas. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) esta enfermedad se clasifica en dengue sin signos de alarma, dengue con signos de alarma, dengue grave, Antes de 1970, solo nueve países habían sufrido epidemias de dengue grave. Ahora, la enfermedad es endémica en más de 100 países de las regiones de África, las Américas, el Mediterráneo Oriental, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental. Las regiones más afectadas son las Américas, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental. El número de casos de dengue reportados a la OMS se ha aumentado 8 veces en los últimos años, pasando a reportar 505.430 casos en el 2000 a 5,2 millones en el 2019, las muertes notificadas entre 2000 y 2015 pasaron de 960 a 4.032, afectando la población más joven; se estima que hay entre 100 y 400 millones de infecciones cada año y más del 80% son generalmente leves y asintomáticas (1).

En 2010 a nivel mundial se superó el registro histórico, se notificaron más de 1.6 millones de casos, de los cuales 49.000 correspondían a formas graves de la enfermedad, falleciendo más de 1.000 personas. Los países con brotes registrados fueron Bolivia, Brasil, Colombia, Guatemala, Honduras, Nicaragua, México, Perú, Puerto Rico, República Dominicana, Venezuela; entre otros países. Los años 2015 y 2016 también se caracterizaron por grandes brotes en todo el mundo, ya que, para el año 2016, en la región de las Américas se notificaron más de 2.380 millones de casos y 1.032 eventos de mortalidad por dengue. Colombia y Perú aportan la mayor cantidad de casos (101.016 y 31.868 respectivamente), siendo Colombia quien reportó la tasa de letalidad más alta de la sub-región (2). La incidencia del dengue en el mundo ha aumentado, alrededor de la mitad de la población corre el riesgo de contraer la enfermedad. Se estima que hay entre 100 y 400 millones de infecciones cada año y que el 80% de ellas son leves y asintomáticas. (2). En Colombia a periodo epidemiológico número XIII del 2021 se registró una incidencia de 172,3 casos por 100 000 habitantes con 49,8% de los pacientes con signos de alarma y 1,8% con dengue grave (3); y a periodo VI del 2022 presenta una incidencia de 79 casos por 100 000 habitantes con el 50,1% de pacientes con signos de alarma y el 1,9% de dengue grave (4).

Objetivo de la vigilancia del evento.
Caracterizar el comportamiento epidemiológico de la vigilancia de dengue y dengue grave en el departamento de caldas, para el segundo trimestre del 2022.

2. Materiales y Métodos

El presente informe es de tipo descriptivo retrospectivo, la fuente de información son los casos notificados de dengue, códigos 210 (dengue), 220 (dengue grave) y 580 (muerte por dengue) del año 2022 (semanas 1 a 26) al sistema de información de vigilancia epidemiológica departamental (SIVIGILA),

Se realizó la depuración de los datos con el objeto de revisar los registros en cuanto a calidad del dato, eliminar registros repetidos, casos descartados y errores de digitación, para generar un análisis de frecuencias de las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de notificación de datos básicos y complementarios.

Los datos se analizaron en office Excel. Para el análisis de variables cualitativas se utilizaron las medidas de frecuencia absoluta y relativa; las medidas de tendencia central y dispersión se utilizaran para variables cuantitativas.

Consideraciones éticas: Teniendo en cuenta que se realiza un análisis de la base de datos del evento. sin riesgo: que según la Resolución 8430 de 1993, Capitulo 1, Articulo 11 manifiesta: “Son estudios que emplean técnicas y métodos de investigación documental retrospectivos y aquellos en los que no se realiza ninguna intervención o modificación intencionada de las variables biológicas, fisiológicas, sicológicas o sociales de los individuos que participan en el estudio, entre los que se consideran: revisión de historias clínicas, entrevistas, cuestionarios y otros en los que no se le identifique ni se traten aspectos sensitivos de su conducta (5).

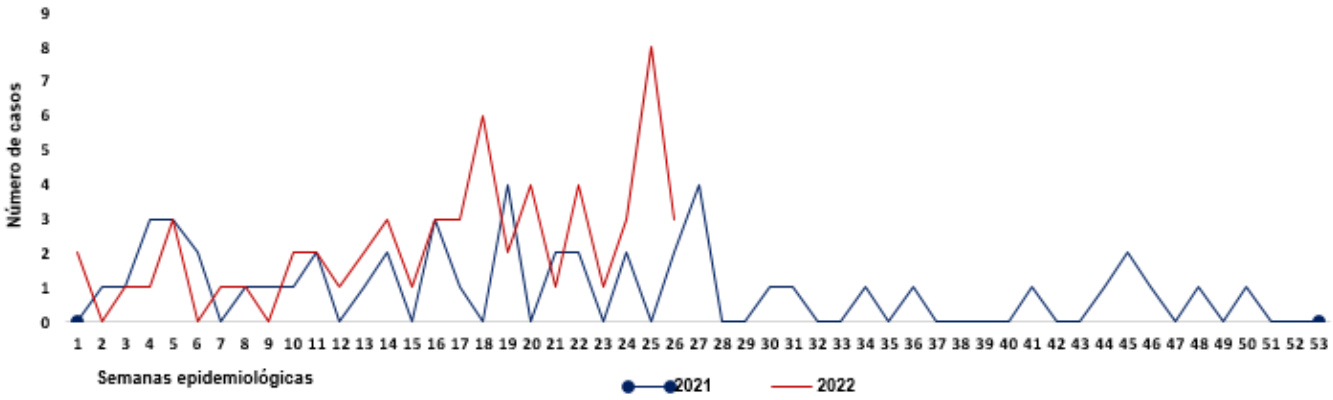
3. Resultados

De acuerdo a la información consolidada en las bases de datos para el (evento 210), dengue, (evento 220) dengue grave y (evento 580) mortalidad por dengue; hasta la semana epidemiológica 26 de 2022, una vez depurada y analizada se identifica lo siguiente:

a) Para el evento 210 se presentaron 168 registros en el Sivigila con departamento de procedencia Caldas y departamento notificador Caldas, Registros descartados por error de digitación (ajuste D): 13 casos, registros descartados por laboratorio 85 casos (ajuste 6), registros confirmados por laboratorio 58 casos (ajuste 3), Registros con ajuste 7 (otro ajuste) 1 caso y 11 casos probables.
b) Para el evento 220 se registró 1 caso y se descartó por laboratorio.
c) En cuanto al evento 580 no se ha presentado en el departamento de Caldas.

A semana epidemiológica 26 de 2022 han ingresaron al Sivigila departamental 168 casos probables de dengue de los cuales se confirmaron por laboratorio 58 casos, con un promedio de notificación de 2,3 casos por semana epidemiológica; comparados con 2021 en donde se notificó al sivigila 274 casos probables por dengue y una confirmación de 49 casos a semana 52 (Gráfica 1).

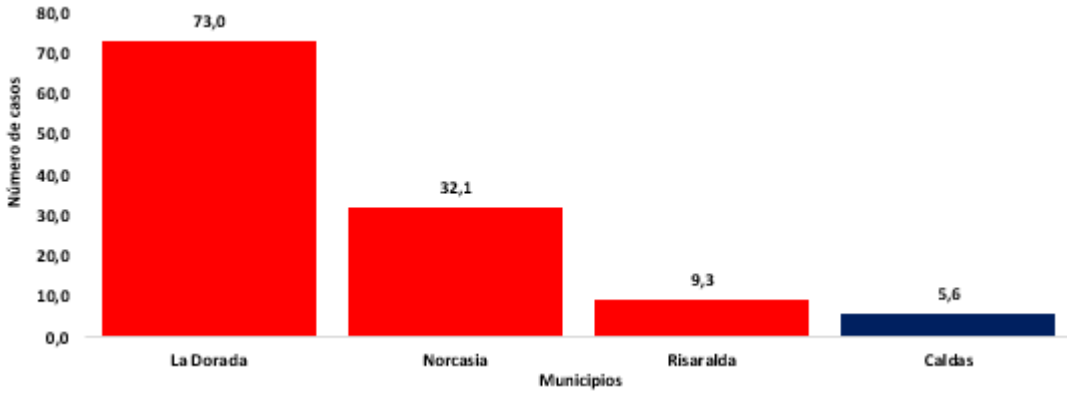
Grafica 1. Casos notificados de dengue, en Caldas semanas epidemiológicas 1–52 del 2021 y 1–26 del 2022



Fuente: sivigila- Caldas

La incidencia departamental de dengue a semana epidemiológica 26 de 2022 es de 5,6 casos por cien mil habitantes tres municipio en Caldas superan esta cifra departamental. Dorada con 73 casos por 100 000 habitantes es el municipio que presenta mayor incidencia seguido por el municipio de Norcasia y Risaralda (gráfica 2).

Grafica 2. . Incidencia por 100 000 HB de dengue en Caldas, a semana Epidemiológica 26 de 2022



Fuente: sivigila- Caldas

A semana epidemiológica 26 de 2022 del total de casos confirmados de dengue (58), el 558,2% se registró en sexo Femenino; el 100% de los casos se documentó en pertenencia étnica “otro”; el 56,9% pertenecen al régimen subsidiado, el 37,9% de los casos se registró en el grupo de edad de 10 a 14 años. El 82,8% pertenecen a la cabecera municipal (tabla 2).

Tabla 1. Variables sociales y demográficas de los casos de dengue en Caldas, semanas Epidemiológicas 01–26 2022

Variable	Categoría	n	%
Sexo	Masculino	32	55,2
	Femenino	26	44,8
Pertenencia étnica	Otro	58	100,0
Tipo de régimen en salud	Subsidiado	33	56,9
	Contributivo	21	36,2
	Excepción	4	6,9
Grupos de edad	< 1	2	3,4
	01 a 4	7	12,1
	05 a 9	11	19,0
	10 a 14	22	37,9
	15 a 19	7	12,1
	20 a 24	4	6,9
	25 a 29	1	1,7
	30 a 34	2	3,4
	35 a 39	1	1,7
	45 a 49	1	1,7
Área de ocurrencia del caso	Cabecera Municipal	48	82,8
	Centro Poblado	5	8,6
	Rural Disperso	5	8,6

Fuente: sivigila- Caldas

Por procedencia, en tres municipios del departamento de Caldas se han confirmado casos de dengue, Dorada el municipio que representa el 94,8% (55) del total de casos confirmados (tabla 2).

Tabla 2. Casos confirmados de dengue por municipio de Procedencia, Caldas, semanas epidemiológicas 01–26 del 2022

Municipio	n	%
La Dorada	55	94,8
Norcasia	2	3,4
Risaralda	1	1,7
Total	58	100

Fuente: sivigila- Caldas

Se realizó análisis de indicadores conforme a lo contemplado en el protocolo de vigilancia en salud pública del evento, se tomó el total de casos notificados por el departamento de Caldas por procedencia, el número de casos puede variar después de la realización de ajuste y su clasificación final (tabla 3).

A semana epidemiológica 26 del total de casos de dengue notificados como probables, se confirmó el 100% sin signos de alarma y el 94,1% con signos de alarma; el 90% de los casos notificados sin signos de alarma han requerido manejo en hospitalización.

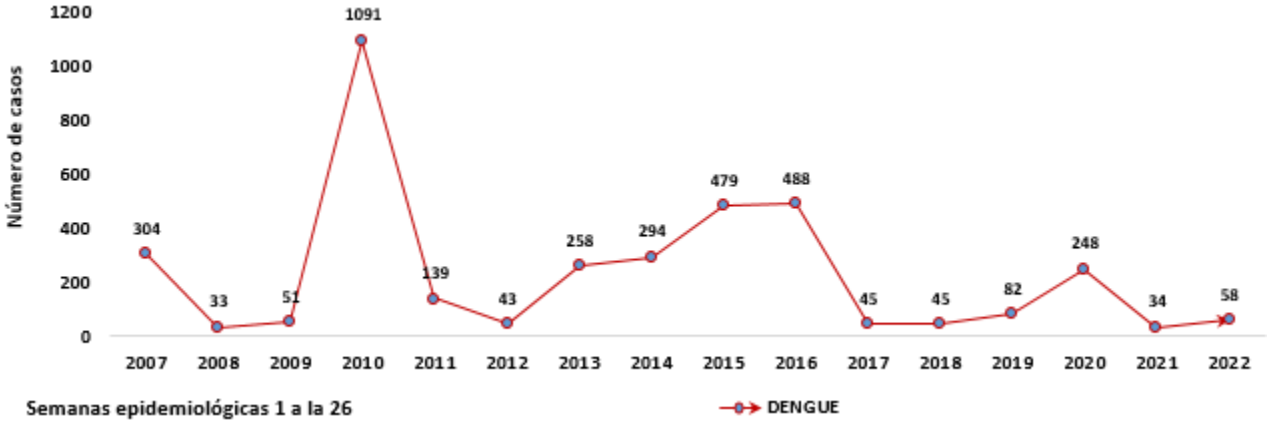
Tabla 3: Indicadores de dengue Caldas, semana epidemiológica 26 de 2022

Municipios	Casos (n)		Confirmación (n)		Confirmación (%)		Hospitalización (%)	
	Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Sin signos de alarma	Con signos de alarma
La Dorada	9	47	9	46	100	97,9	77,8	95,7
Norcasia	1	1	1	1	N/A	100	100	100
Riosucio	0	0	0	0	N/A	N/A	N/A	N/A
Risaralda	0	1	0	1	N/A	100	N/A	100
Victoria	0	1	0	0	N/A	0,0	N/A	0,0
Total	10	50	10	48	100	94,1	90,0	78,4

Fuente: sivigila- Caldas

Entre los años 2007 a 2022 se observan tres brotes de dengue que se destaca en los años 2010, 2015 y 2016. Según la OMS estos años se caracterizaron por grandes brotes de dengue en todo el mundo por el comportamiento estacional. Para el año 2017 se evidencia una tendencia estable con aumento significativo para la semana 26 de 2020 (grafica 3)

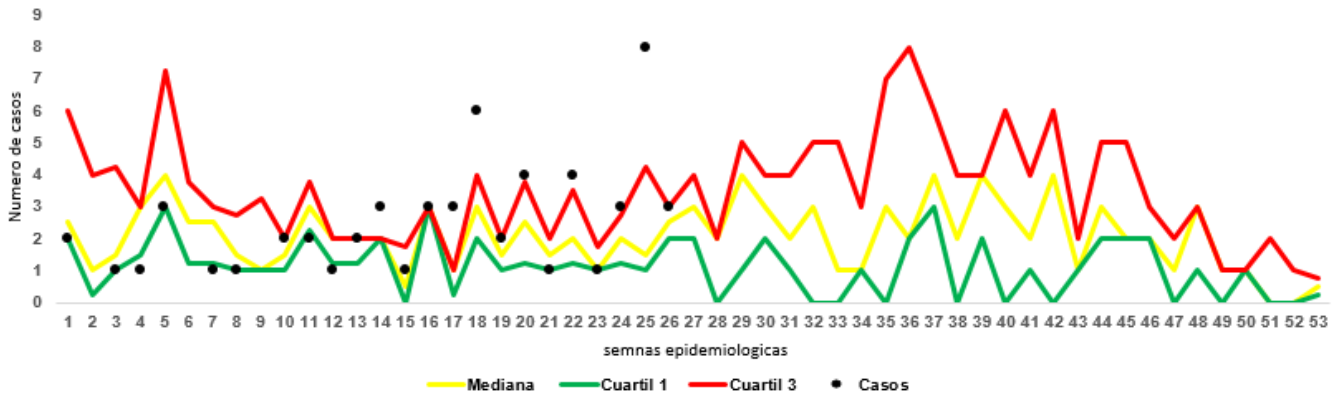
Gráfica 3. Tendencia de dengue en Caldas semana epidemiológica 01 – 26 de 2007 a 2022



Fuente: sivigila- Caldas

El canal endémico de dengue se ubicó en zona de éxito a partir de la semana epidemiológica 01 hasta la semana epidemiológica 12, con un comportamiento inusual a partir de la semana 13 hasta la semana 26 (Gráfica 4).

Gráfica 4. Canal endémico de dengue, Caldas por municipio de procedencia, semanas Epidemiológicas 01 – 26 de 2022



Fuente: sivigila- Caldas

Se realizó distribución de probabilidad de Poisson comparando el comportamiento observado (casos a semana epidemiológica 52 de 2021), con el comportamiento esperado (promedio de casos a semana epidemiológica 52 de los años 2018 a 2021); interpretación: incremento razón superior a 1 con significancia estadística (p 0,05), decremento razón inferior a 1 con significancia estadística (p 0,05).

Al periodo de análisis y de acuerdo con la notificación histórica de los años 2018 a 2021, la razón entre lo observado y lo esperado de casos confirmados por municipio de procedencia, muestra que los municipios de Manzanares y Supía están por encima del valor esperado (tabla 5).

Tabla 5. Distribución de probabilidad de Poisson, Dengue, Caldas semana 1-26 del 2022

Municipios	Casos a semana 26 de 2019	Casos a semana 26 de 2020	Casos a semana 26 de 2021	Casos a semana 26 de 2022	Promedio de casos esperado	Poisson	OBSERVADO/ESPERADO
Aguadas	0	0	0	0	0	1,00	N/A
Anserma	0	40	0	0	13	0,00	0,00
Aranzazu	0	0	0	0	0	1,00	N/A
Belalcázar	0	3	0	0	1	0,37	0,00
Chinchiná	6	34	6	0	15	0,00	0,00
Filadelfia	0	0	0	0	0	1,00	N/A
La Dorada	84	52	20	55	52	0,05	1,06
La Merced	0	0	0	0	0	1,00	N/A
Manizales	0	15	1	0	5	0,00	0,00
Manzanares	0	0	0	0	0	1,00	N/A
Marmato	3	8	0	0	4	0,03	0,00
Marquetalia	7	14	0	0	7	0,00	0,00
Marulanda	0	0	0	0	0	1,00	N/A
Neira	0	5	0	0	2	0,19	0,00
Norcasia	4	4	0	2	3	0,25	0,75
Pacora	0	0	0	0	0	1,00	N/A
Palestina	3	5	2	0	3	0,04	0,00
Pensilvania	0	0	0	0	0	1,00	N/A
Riosucio	1	2	0	0	1	0,37	0,00
Risaralda	0	15	0	1	5	0,03	0,20
Salamina	0	4	0	0	1	0,26	0,00
Samaná	5	5	0	0	3	0,04	0,00
San José	0	2	0	0	1	0,51	0,00
Supía	1	1	2	0	1	0,26	0,00
Victoria	**0**	**15**	**0**	**0**	5	0,01	0,00
Villamaría	0	0	0	0	0	1,00	N/A
Viterbo	2	24	1	0	9	0,00	0,00
TOTAL	116	248	32	58	132	0,00	0,44

Fuente: Sivigila, Caldas

Incremento Decremento

4. Discusión

Se observó que, en Caldas, hasta la semana 26 la población más afectada fue mayor en hombres que en mujeres, algo similar a lo reportado en el informe de evento del INS con igual afectación en este género (4); Asimismo, se reportaron casos de dengue en todos los grupos de edad, sin embargo, la población más afectada lo registran los menores de 14 años. De acuerdo con la tendencia, entre los años 2012 a 2021 se observan grandes brotes que se destacan en el año 2010 y 2016. Según la OMS estos años se caracterizan por grandes brotes de dengue en todo el mundo por el comportamiento estacional.

Por otro lado, se observó que la incidencia de dengue nacional a periodo epidemiológico VI Fue superior a la observada para el departamento de Caldas. De acuerdo con la letalidad por dengue grave en Colombia, se documentó en Atlántico, Cesar, Cali, Córdoba, Guajira, Magdalena, Meta, Norte Santander, Santander y Putumayo (4).

En Caldas a pesar de la situación de brote de dengue que se presentó durante el 2020, se observó un descenso de la notificación a partir del año 2021, sim embargo se observa que el municipio de la Dorada presenta un incremento en el número de casos con una significancia estadística $p<0,05$.

De acuerdo con los indicadores de gestión se observó que ha semana 26 varios municipios no cumple con la confirmación del 100 % de los casos de dengue sin embargo se confirmó el 100% de los casos sin signos de alarma.

5. Conclusiones

- A semana 26 del 2022 el evento de dengue afectó en mayor proporción a hombres a diferencia del 2021 en donde se observó igual proporción a hombres y mujeres. Respecto a los grupos de edad, la población más afectada son los menores de 19 años, dentro de los cuales el grupo de 10 a 14 años presenta la mayor proporción.
- Dorada fue el municipio con mayor incidencia reportada.
- La incidencia de dengue en el departamento Caldas es inferior a la reportada para Colombia en el periodo de estudio.

6. Recomendaciones

- Es importante el fortalecimiento de la vigilancia en salud pública del evento desde el nivel local como la búsqueda activa institucional y comunitaria.
- Focalizar acciones que permitan mejorar el manejo integral de los casos y las acciones de promoción, prevención y control, mantener una vigilancia activa, mediante la realización de búsquedas activas institucionales y comunitarias, en situaciones de silencio epidemiológico o comportamientos inusuales (6).
- Captación oportuna y manejo integral de los pacientes con manifestaciones clínicas con signos de alarma, mediante la articulación con prestación servicio y asistencias técnicas periódicas para el maneo integral de los pacientes.

7. Referencias

1. Organización Mundial de la Salud [internet]. Guía protocolo para la vigilancia en salud pública de dengue y dengue grave; 10 de enero de 2022 Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue.

2. Pilar Zambrano. Protocolo de vigilancia en salud pública dengue [internet]. Bogotá: Instituto: Nacional de Salud; 29 de diciembre de 2020 versión 3 Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Dengue.pdf

3. Informe de evento periodo epidemiológico VIII del 2021 Instituto Nacional de Salud; Disponible en:https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/Dengue%20PE%20XIII%202021.pdf

4: Informe de evento periodo epidemiológico VI del 2022 Instituto Nacional de Salud; Disponible en: https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/DENGUE%20PE%20VI_2022.pdf.

5: Osorio L. Lo que todos debemos saber de las buenas prácticas clínicas. 2015; 35:284. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/bio/v35n2/v35n2a16.pdf.