Informe de evento vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición

Código 591

Semana epidemiológica 26 de 2023

Enfermedades crónicas no trasmisibles
Vigilancia en Salud Pública
Dirección Territorial de Salud de Caldas

observatoriosocial@saluddecaldas.gov.co

Informe de evento vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición

Créditos

Jorge Rubio
Director General

CARLOS EDUARDO RIVERA MOLANO
Subdirector Salud Pública

Elaboró

JULIETH TATIANA VASQUEZ ARCILA
Enfermedades Crónicas no transmisibles

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

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

Gobierno de CALDAS

PRIMERO LA GENTE

Informe anual de la vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y desnutrición.

1. Introducción

Según la Unicef en el mundo mueren alrededor de 29 000 niños menores de 5 años; dentro de las principales causas de mortalidad en este rango de edad se estima que la desnutrición causa aproximadamente el 45 % de estas muertes y agudiza los cuadros infecciosos de tipo respiratorio y digestivo seguido por la enfermedad diarreica aguda. El acceso a una atención de salud de calidad y su disponibilidad siguen siendo cuestiones de vida o muerte para los niños y niñas de todo el mundo. La mayoría de las muertes infantiles se producen en los primeros cinco años, y la mitad de ellas en el primer mes de vida. En el caso de los bebés más pequeños, el nacimiento prematuro y las complicaciones durante el parto son las principales causas de mortalidad. Del mismo modo, más del 40% de las muertes prenatales se producen durante el parto, aunque la mayoría podrían evitarse si las mujeres tuvieran acceso a una atención de calidad durante el embarazo y el parto. Para los niños que sobreviven más allá de sus primeros 28 días, las enfermedades infecciosas como la neumonía, la diarrea y el paludismo suponen la mayor amenaza. (1)

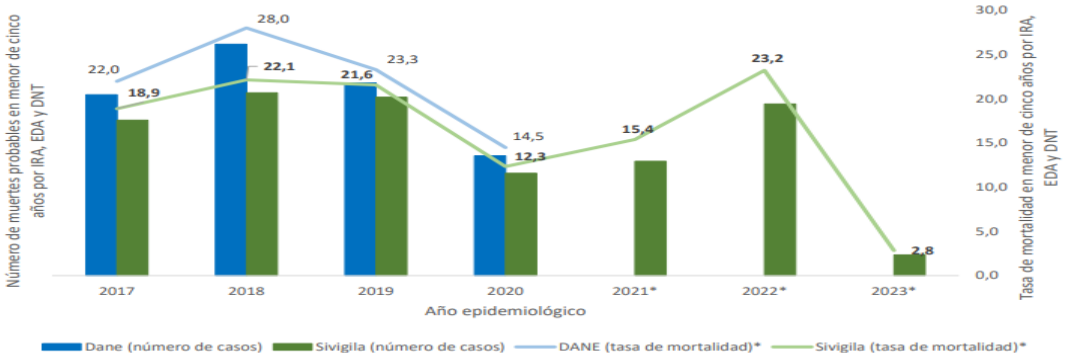
La tasa de mortalidad en menores de 5 años es un indicador de la salud infantil, así como del desarrollo y bienestar general de una población. En el 2017, 5,4 millones de niños murieron en todo el mundo antes de cumplir los cinco años, de los cuales el 3,5% de los fallecimientos (188.000) ocurrieron en la región de LAC (UNICEF et al., 2018). Como parte de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), las Naciones Unidas han establecido la meta de reducir la mortalidad de los menores de 5 años al menos hasta 25 por cada 1.000 nacidos vivos para el 2030. Las principales causas de muerte entre los menores de cinco años son por complicaciones del parto prematuro (18%), neumonía (12%), complicaciones relacionadas con el parto (8%) y sepsis (7%). La desnutrición, la lactancia materna deficiente y la deficiencia de zinc son factores de riesgo que se superponen con la diarrea y neumonía infantiles – las principales causas infecciosas de morbilidad y mortalidad infantil. (2)

El Banco Mundial estimó que la tasa de mortalidad mundial de menores de cinco años era de 39 por cada 1.000 nacidos vivos, mientras que la tasa media de mortalidad de menores de cinco en todos los países de LAC era de 19 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Cuba, Bahamas, Antigua y Barbuda, Chile, Uruguay y Costa Rica alcanzaron tasas inferiores a 10 muertes por cada 1.000 nacidos vivos. Las tasas de mortalidad en Bolivia, Dominica, Guyana y Venezuela fueron altas, entre 31 y 35 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, mientras que las tasas en Haití fueron muy altas, llegando a 71,7 muertes por 1.000 nacidos vivos. Estos países también tuvieron la mayor mortalidad infantil de la región, como se ha visto en la sección anterior.

En Colombia a periodo epidemiológico II de 2023 se presentaron 37 muertes por desnutrición, 44 muertes por infección respiratoria aguda y 29 casos por enfermedad diarreica aguda para un total de 131 muertes en menores de 5 años.

Se observa que de los casos notificados el 59% son del sexo masculino y el 41% corresponde al sexo femenino. El 65% se clasificaron en menores de 1 un año edad. Es importante que a este periodo epidemiológico el departamento de Caldas no notifico mortalidades por estos eventos. En comparación con el mismo periodo del año 2022 se observa una disminución de 17,3% (3)

Grafica 1. comportamientos variables de interés muertes en menores de 5 años por DNT, IRA y EDA en menores de cinco años por semana epidemiológica, Periodo Epidemiológico II, Colombia 2023



Fuente: Instituto Nacional de Salud

2. Objetivos

- Analizar de forma individual y agregada los datos estadísticos para cada uno de los eventos de mortalidad en menores de 5 años, desde el componente demográfico, social y clínico, estableciendo los principales determinantes que contribuyeron de forma directa e indirecta en la ocurrencia de dichos eventos, para orientar la toma de decisiones y el diseño, implementación y evaluación de políticas públicas en el departamento de Caldas.

- Difundir 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 y desnutrición, reportados a semana 26 de 2023 en el departamento de Caldas, con el fin de orientar y fortalecer los procesos para la toma de decisiones y planes de mejora buscando de la calidad de la salud infantil de los menores de 5 años del departamento de Caldas.

- Identificar el cumplimiento de los procesos de notificación y seguimiento de casos de mortalidad en menor de 5 años hasta la semana epidemiológica 26 del año 2023.

3. Materiales y métodos

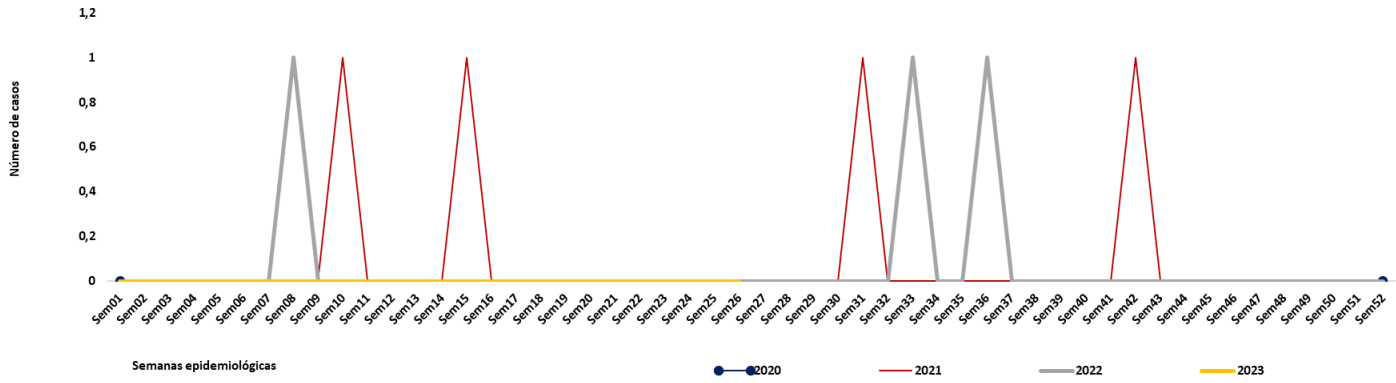
Para la elaboración del informe se revisaron y analizaron las bases de datos departamentales de estadísticas vitales, registradas RUAF-ND; y la notificación al sistema de SIVIGILA, a los registros se les realizó la evaluación de la correlación de los sistemas de información Sivigila Vs RUAF-ND; la depuración y eliminación de los casos duplicados o qué no cumplían con la definición de casos y el ajuste de causas de muertes. Posteriormente se realiza el análisis dada una de las variables, para finalmente generar el presente documento donde la información es presenta en tablas, gráficas.

4. Hallazgos

Se observa que ha semana epidemiológica 26 de 2023 el departamento de Caldas notificó al sistema de vigilancia epidemiológica 6 muertes en menores de 5 años, 3 por infección respiratoria aguda y 3 por desnutrición, siendo importante mencionar que al realizar la investigación epidemiológica de campo se concluyó que los menores eran procedentes de los departamentos de Risaralda, Quindío Valle y Antioquia

Al observar el histórico 2020-2023 a semana epidemiológica 26, se puede analizar que en el año 2022 no se notificaron casos asociados a estos eventos, al realizar el comparativo con el año 2021 se notificó al sistema de sivigila 2 casos por infección respiratoria aguda y en el año 2020 no se notificaron casos.

Gráfica 2. Distribución de casos por semana epidemiológica 26 de 2023, vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición al comportamiento. Caldas 2020-2023



Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas, 2023

En el departamento de Caldas no se han presentado muertes a semana epidemiológica 26 de 2023 por Enfermedad diarreica aguda, infección respiratoria aguda y desnutrición (tabla 1)

Tabla. 1 Tasa de mortalidad por semana epidemiológica 26 de 2023, vigilancia integrada de muertes en menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda y/o desnutrición al comportamiento. Caldas 2023

Variable	DNT		IRA	
Edad	Casos	%	Casos	%
< 1 año		0,00		0,00
1 a 4 años		0,00		0,00
Sexo	Casos	%	Casos	%
Femenino		0,00		0,00
Masculino		0,00		0,00
Etnia	Casos	%	Casos	%
Indígena		0,00		0,00
Rom Gitano		0,00		0,00
Otro		0,00		0,00

Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas, 2023

4.1. COMPORTAMIENTO DE LOS INDICADORES DE VIGILANCIA DEL EVENTO

Porcentaje de Investigaciones epidemiológicas de campo realizadas.

A semana epidemiologia 26 de 2023 se realizaron la totalidad de las investigaciones epidemiológicas de campo de acuerdo con el número de muertes notificadas correspondiente al 100%

La Correspondencia SIVIGILA / Estadísticas Vitales (RUAF) en número de casos es de 100%

Tabla 3. Indicadores de Seguimiento vigilancia integrada de la mortalidad infantil, Caldas 2022

INDICADORES 2022	RESULTADO
Porcentaje Investigación de Caso realizadas	100%
Correspondencia SIVIGILA / Estadísticas Vitales (RUAF) en número de casos	100%
Porcentaje de muertes con unidad de análisis	NA
Oportunidad en la Notificación semanal	100%

Fuente: Sivigila, Dirección Territorial de Salud. Caldas, 2023

5. DISCUSIÓN

Respecto a la mortalidad en el departamento de Caldas en el año 2023 asociada a infección respiratoria aguda en menores de cinco años, no se notificaron casos que cumplieran con los criterios de definición de caso, los casos confirmados son procedentes y residentes de otros departamentos.

Al revisar y analizar las variables sociodemográficas de los casos por lugar de notificación Caldas, el grupo de menores de 4 año, del sexo masculino, con residencia en área rural dispersa, asegurados al régimen de seguridad social en salud subsidiado y de pertenencia étnica indígena, presentaron mayor proporción de mortalidad; lo anterior indica la vulnerabilidad en cuanto a las condiciones de vida y de salud para este grupo, a pesar de las acciones de promoción y protección que se están realizando a nivel nacional para la población infantil.

Las actuales redes para la atención en salud y la ubicación geográfica de la ciudad de Manizales hace que el departamento reciba constantemente niños y niñas que requieren atención especializada provenientes de otros departamentos, igualmente se presenta la búsqueda de atención en salud por parte de familias que se encuentran en situación de desplazamiento o migración y que ubican en cada uno de los municipios del departamento una ESE pública, lo anterior implica que si bien muchos casos no corresponde por lugar de residencia al departamento la ocurrencia del hecho vital se presenta en instituciones del departamento por lo cual se debe analizar estos casos en aras de identificar barreras a la población vulnerable y/o fluctuante

6. Conclusiones

- El departamento de Caldas notificó al sistema de vigilancia epidemiológica 6 muertes en menores de 5 años, 3 por infección respiratoria aguda y 3 por desnutrición.

- Se puede analizar que en el año 2022 no se notificaron casos asociados a estos eventos, al realizar el comparativo con el año 2021 se notificó al sistema de sivigila 2 casos por infección respiratoria aguda y en el año 2020 no se notificaron casos.

- Se notificaron 3 casos por infección respiratoria aguda, Y 3 de desnutrición procedentes y residentes de los departamentos de Risaralda, Antioquia, Quindío y Valle.

- Se realizaron el 100% de las investigaciones epidemiológicas de campo.

7. Recomendaciones

1. Los entes gubernamentales deben continuar con el fortalecimiento de las acciones de detección temprana y tratamiento a la desnutrición severa, así como implementar estrategias de vigilancia comunitaria y atención integral de la desnutrición aguda en concordancia con la ruta diseñada para este fin.

2. Los programas de vigilancia epidemiológica, salud infantil y dimensión seguridad alimentaria y nutricional de la Dirección de Territorial de Salud de Caldas deben continuar con la articulación y fortalecimiento de los programas buscando generar procesos que promuevan capacidades individuales, familiares, institucionales y sociales para proteger el desarrollo integral de la Salid infantil en Caldas.

3. La dimensión de seguridad alimentaria y nutricional y el programa de vigilancia epidemiológica de la Dirección territorial de Salud de Caldas, permanecen articulados con el fin garantizar la calidad del dato de la información suministrada al sistema de Sivigila y SISVAN con el fin de verificar y recolectar las fuentes de los mismos oportunamente, facilitando la toma de decisiones.

4. La población indígena son habitantes vulnerables se debe continuar trabajando de manera articulada e intersectorial desde las entidades territoriales para lograr una captación temprana de los casos. Se debe continuar trabajando en conjunto con las entidades territoriales para la notificación oportuna de los casos y correspondencia con el RUAF, logrando así disminución del subregistro de la notificación.

8. Referencias

1. **Un informe de las Naciones Unidas revela que un niño o un joven murió cada 4,4 segundos en 2021** https://www.paho.org/es/noticias/10-1-2023-informe-naciones-unidas-revela-que-nino-joven-murio-cada-44-segundos-2021
2. Mortalid**ad en menores de 5 años** https://www.oecd-ilibrary.org/sites/f1b87c0a-es/index.html?itemId=/content/component/f1b87c0a-es
3. **Instituto Nacional de Salud** https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Info-Evento.aspx
4.
5. **Datos de Salud Seguridad Alimentaria y Nutricional**lhttps://saludata.saludcapital.gov.co/osb/index.php/datos-de-salud/seguridad-alimentaria-y-nutricional/tmortalidad-desnutricion-menores-5anios/ **Mejorar la supervivencia y el bienestar de los niños** https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/children-reducing-mortality https://www.oecd-ilibrary.org/sites/f1b87c0a es/index.html?itemId=/content/component/f1b87c0a-es