INFORME SEGUIMIENTO DEL COMPORTAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) PRELIMINAR SEMANA EPIDEMIOLOGICA 1 HASTA SEMANA 39 EN BOGOTA D.C. 2023

LIBARDO ALBERTO RENTERIA LEDEZMA
MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA
EPIDEMIOLOGO DE CAMPO

JOSE DANIEL BERNAL ORTIZ
ZOOTECNISTA
EPIDEMIOLOGO

GRUPO DE TRABAJO ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ
TEL: 3649090 ext.: 9334 / 3153154201
Email: larenteria@saludcapital.gov.co

2023
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL

INFORMACION ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES Y ZOONOSIS

SEMANA EPIDEMIOLOGICA 1 HASTA SEMANA 39 EN BOGOTA D.C. 2023

LIBARDO ALBERTO RENTERIA LEDEZMA
MÉDICO VETERINARIO ZOOTECNISTA
EPIDEMIOLOGO DE CAMPO

JOSE DANIEL BERNAL ORTIZ
ZOOTECNISTA
EPIDEMIOLOGO

BOGOTÁ D.C., 2023

INTRODUCCIÓN

El concepto de Una Salud implica que las relaciones entre la salud humana, animal y ambiente sean vistas como un todo. En el marco de este concepto las relaciones toman un nuevo rumbo y en lo que compete a las enfermedades transmitidas por vectores (ETV) los escenarios de aparición de enfermedades emergentes reales o aparentes, nos pone un nuevo reto.

En este marco, hemos de introducir el concepto de emergencia real o aparente, en el caso de las ETV, en razón de su aparición en un determinado lugar geográfico o de su vigilancia por interés no sanitario sino comunitario, lo cual nos hace pensar en las estrategias de vigilancia, intervención y control de las mismas. Estas emergencias pueden ser en razón de su aparición o de no haberlas vigilado antes en un determinado lugar o grupo poblacional, es decir eventos que pueden haber estado siempre pero que no los hemos vigilado

El sistema de salud se ha visto en la obligación y necesidad de establecer sistemas de vigilancia con el objetivo de conocer el proceso de Salud enfermedad en la población. Esta vigilancia resulta esencial para las actividades de prevención y control de enfermedades y es una herramienta útil en la asignación de recursos del sistema de salud, así como en la evaluación del impacto de programas y servicios de salud.

El propósito es establecer las tendencias de la enfermedad a fin de detectar y anticipar la ocurrencia de cambios en su comportamiento asociando el posible incremento o descenso de casos y/o defunciones; identificando los sujetos a mayor riesgo y presentando las áreas geográficas de procedencia de los casos en las cuales habría de realizarse intervenciones de control del vector como una de las medidas de control.

El presente informe corresponde al tercer trimestre de 2023 de la gestión realizada desde el Programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores- ETV, que contiene el enfoque de las actividades adaptadas a un área no endémica y al lineamiento nacional para la gestión y operación del Programa de Enfermedades Transmitidas por Vectores - Zoonosis y las consideraciones del anexo 14 de dicho lineamiento, emitidas por El Ministerio de Salud y Protección Social- MSPS.

Las acciones del programa en Bogotá hacen énfasis en los componentes de atención integral al paciente, la promoción de la salud, la prevención enfocada en la prevención secundaria y terciaria, teniendo en cuenta que en Bogotá no hay transmisión vectorial para las ETV del programa nacional, pero tiene una alta demanda de atención en servicios de salud, por ser la capital de un país endémico para las ETV.

El programa de ETV se ejecuta desde un componente transversal denominado Gestión de Programas y Acciones de Interés en Salud Pública-GPAIS; en la Secretaría Distrital de Salud, se encuentra a cargo de la Subdirección de Determinantes en Salud de la Subsecretaría de Salud Pública, que se apoya a nivel

local con un equipo contratado a través de las Subredes Integradas de Servicios de Salud - E.S.E. Para la operación a nivel distrital, el programa se articula con las Subdirecciones de Vigilancia en Salud Pública, de Laboratorio de Salud Pública y dirección de Provisión de Servicios de Salud.

El documento se refiere al Comportamiento de las enfermedades transmitidas por Vectores (Dengue, Dengue Grave, Zika, Chikunguya, Leishmaniasis, Malaria, Chagas agudo, Fiebre Amarilla, Encefalitis Equina Venezolana) y enfermedades zoonóticas como Leptospirosis; Enfermedades de Origen Priónico, entre otras y accidente ofídico), durante el tercer trimestre de 2023.

La característica principal es realizar una descripción detallada de cada uno de los eventos en mención; con respecto a atributos de tiempo, lugar y persona.

OBJETIVOS

1. Detectar el comportamiento de las ETV y Zoonosis, en el Distrito Capital durante las semanas epidemiológica 1 a 39 de 2023.

2. Detectar cambios agudos en la ocurrencia y distribución de las Enfermedades Transmitidas por Vectores. (ETV) y Zoonosis, durante las semanas epidemiológica 1 a 39 de 2023.

3. Identificar, cuantificar y monitorear las tendencias y patrones del proceso salud-enfermedad en la población del Distrito Capital con respecto a las ETV y Zoonosis.

4. Evaluar y Detectar cambios en las prácticas de salud con referencia a las ETV y Zoonosis

METODOLOGIA

A través de las bases de datos de SIVIGILA en el Distrito Capital, desde la semana 1 hasta la semana 39, (actividad semanal); se hace un análisis descriptivo en cuanto a notificación, género, grupo etario y departamento de procedencia de la Enfermedades Transmitidas por Vectores (Dengue, Dengue Grave, Zika, Chikunguya, Leishmaniasis, Malaria, Chagas agudo, Fiebre Amarilla, Encefalitis Equina Venezolana) y enfermedades zoonóticas como Leptospirosis; Enfermedades de Origen Priónico, entre otras y accidente ofídico) .

Este seguimiento nos permite monitorear el manejo en cuanto a identificación de la patología (agente etiológico), diagnóstico (laboratorio), medidas de tratamiento y el respectivo seguimiento que se le está dando a las ETV en cada una de las localidades en el Distrito Capital, teniendo en cuenta que estos casos son importados, al NO ser Bogotá área endémica para estos eventos, excepción con los casos de Leptospirosis en los cuales si puede haber una transmisión autóctona.

Posteriormente se realiza una realimentación a cada una de las localidades; al Instituto Nacional de Salud, y en el área de vigilancia, en el grupo de Transmisibles de la Secretaría Distrital de Salud. con respecto a las posibles falencias encontradas en la notificación, identificación y seguimiento en concordancia con los protocolos elaborados para cada uno de estos eventos.

COMPORTAMIENTO DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES (ETV) y ZOONOSIS EN BOGOTÁ D.C. 2023 (en las semanas epidemiológicas 1 a 39)

Los vectores son organismos vivos que pueden transmitir enfermedades infecciosas entre personas, o de animales a personas. Muchos de esos vectores son insectos hematófagos que ingieren los microorganismos patógenos junto con la sangre de un portador infectado (persona o animal), y posteriormente los inoculan cerrando el ciclo infeccioso a un nuevo animal o humano susceptible a través de la picadura.

En este caso se considera que hay una zoonosis, que de acuerdo con el ciclo que sigue el agente etiológico se considera una metazoonosis, ya que hay un ciclo extrínseco en el insecto sin el cual no se da la transmisión.

Datos y Cifras

- Las enfermedades de transmisión vectorial representan más del 17% de todas las enfermedades infecciosas y cada año provocan más de 700 000 muertes. Pueden estar causadas por parásitos, bacterias o virus.
- El paludismo o malaria es una infección parasitaria transmitida por mosquitos anofelinos. Se estima que esta enfermedad provoca cada año 219 millones de casos en todo el mundo y más de 400 000 muertes. La mayoría de las muertes ocurren en menores de 5 años.
- El dengue es la infección vírica más frecuente transmitida por mosquitos del género Aedes. Más de 3.900 millones de personas en más de 129 países corren el riesgo de contraer dengue, y se estima que cada año se registran 96 millones de casos sintomáticos y 40.000 muertes.
- Entre las otras enfermedades víricas de transmisión vectorial se encuentran la fiebre Chikunguya, la fiebre por el virus de Zika, la fiebre amarilla, la fiebre del Nilo Occidental, la encefalitis japonesa (todas ellas transmitidas por mosquitos) y la encefalitis por garrapatas (transmitida por garrapatas).
- Otras enfermedades transmitidas por vectores, como la enfermedad de Chagas (transmitida por triatomineos), la Leishmaniasis (por flebótomos) y la

esquistosomiasis (por moluscos), afectan a cientos de millones de personas en todo el mundo.
- Muchas de las enfermedades de transmisión vectorial pueden prevenirse con medidas de protección y mediante movilización comunitaria.

La mayor carga de estas enfermedades, que afectan de forma desproporcionada a las poblaciones más pobres, corresponde a las zonas tropicales y subtropicales. Desde 2014, grandes brotes de dengue, paludismo, fiebre Chikunguya, fiebre amarilla y enfermedad por el virus de Zika han azotado a diferentes poblaciones, cobrándose vidas y abrumando los sistemas de salud en muchos países; Muchas de las enfermedades son prevenibles mediante medidas de protección fundamentadas[1].

El Instituto Nacional de Salud bajo la responsabilidad de la Subdirección de Vigilancia y Control en Salud Pública ha implementado equipos funcionales responsables del proceso de fortalecer las acciones de vigilancia epidemiológica a nivel nacional mediante la coordinación, orientación y asistencia técnica; así como la recopilación, análisis y evaluación del sistema de información SIVIGILA, con el fin de monitorear el comportamiento de estas enfermedades y generar acciones que permitan dar cumplimiento a las metas de los Programas de Prevención y Control que reduzcan la posibilidad de ocurrencia de brotes, epidemias, complicaciones y muertes, es por esto que vigilamos los eventos.

A continuación, se podrá observar el comportamiento de las Enfermedades transmitidas por vectores y zoonóticas notificadas, al sistema de vigilancia SIVIGLA en el Distrito Capital.

ACCIDENTE OFÍDICO

El accidente ofídico es la lesión resultante de la mordedura de una serpiente en el caso de ofidios venosos, se puede producir inoculación de veneno constituyéndose además en ofidiotoxicosis. Su valor en salud pública está dado por tener un país tropical con ambientes apropiados de hábitat de diversidad de ofidios venenosos, localizados en las diferentes regiones, con condiciones no solo geográficas y climáticas sino también socioculturales y demográficas que aumentan la susceptibilidad de sufrir una agresión, estas características favorecen el incremento de la morbilidad, las complicaciones, y la muerte de personas y animales[2].

El accidente ofídico no es un evento zoonótico ni de transmisión vectorial, se incluye dentro del evento a cargo del equipo de enfermedades transmisibles por Vectores

[1] REVISTA OFFARM Enfermedades transmitidas por vectores, 2 de marzo de 2020 www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-enfermedades-tropicales-transmitidas-por-vectores--13123519

[2] Heredia D, Paredes A. Primer perfil epidemiológico nacional de Accidente Ofídico en Colombia 2007 y 2008: Generalidades (tesis especialización). Universidad El Bosque; 2009.

ETV. Es importante recordar que puedo tener accidentes ofídicos sin envenenamiento en las personas.

La ficha de notificación de Datos Básicos es un instrumento que permite obtener información prioritaria de las variables de tiempo, lugar y persona para la notificación de los diferentes eventos de interés en salud pública, con el fin de diferenciar claramente las características propias de las poblaciones que se ven asociadas a los eventos notificados (variables universales), los lugares y momentos específicos en los que se presentan fundamentadas[3].

Durante el tercer trimestre de 2023 comprendido entre la Semana 1 hasta semana epidemiológica 39, En cuanto a los eventos reportados en SIVIGILA por Accidente Ofídico son veintiún (21) casos, de los cuales al realizar seguimiento y clasificación final se puede decir que posiblemente no se han confirmado eventos y todos los casos son clasificados así:

- No aplican 19
- Otra actualización 2
- Hay que aclarar que esta notificado un caso de picadura por escorpión

Tabla. No 1 Distribución de casos de Accidente ofídico notificados en Bogotá hasta la semana epidemiológica 39 de 2023, Según Departamento y municipio de Procedencia vs Edad.

Accidente Ofidico								
Departamento /municipiode notificación	BOGOTA	CALDAS	CUNDINAMARCA	TOLIMA			Total general	Porcentaje
	BOGOTA	SAMANA	SAN JUAN DE RIO SECO	CARMEN DE APICALA	CUNDAY	HONDA		
DE 1 A 4 AÑOS	1						1	**4,76**
DE 5 A 9 AÑOS	5						5	**23,81**
DE 20 A 24 AÑOS	4						4	**19,05**
DE 25 A 29 AÑOS	1						1	**4,76**
DE 30 A 34 AÑOS	1	1					2	**9,52**
DE 40 A 44 AÑOS	2			1		1	4	**19,05**
DE 50 A 54 AÑOS	1				1		2	**9,52**
DE 55 A 59 AÑOS			1				1	**4,76**
DE 65 A 69 AÑOS	1						1	**4,76**
Total general	**16**	**1**	**1**	**1**	**1**	**1**	**21**	**100**
Porcentaje Departa	**76,19**	**4,76**	**4,76**	**14,28**				
Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud, Grupo ETVZ.								

Con relación a la notificación de los accidentes ofídicos podemos decir que de los 21 casos, su distribución por departamento se puede observar en la tabla Nº 1 de

[3] Instituto Nacional de Salud Protocolo de vigilancia y control de accidente ofídico. Subdirección de Vigilancia y Control en Salud Pública, Colombia. 2011.

la siguiente forma: en primer lugar Bogotá con un 76.19% (n=16 casos); en segundo lugar Tolima con un 14.28% (n=3 casos) en los municipios de Carmen de Apicalá, Cunday y Honda cada uno y finalmente en el Departamento de Caldas municipio de Samaná y el Departamento de Cundinamarca en el municipio San Juan de Rio Seco con 4.76% (n=1 evento) cada uno respectivamente.

Llama la atención el caso notificado en el Distrito, confirmando la posibilidad de presentar accidentes ofídicos en nuestra capital, pero sin causar envenenamiento a la persona. Es posible decir que estos eventos se incrementan con la susceptibilidad que una persona registre el evento asociado con la población que viaja o se desplaza a zona tropical, ambientes apropiados donde el hábitat permite encontrar diversidad de ofidios venenosos, localizados en diferentes regiones del País.

En relación a la distribución por grupos de edad, se puede apreciar en la tabla Nº 1, es notorio que el grupo etario que se destaca es de 5 a 9 años con el 23.81%(n=5 casos) seguido del grupo de 20 a 24 años y de 40 a 44 años con el 19.05%(n=4 casos) Continuando con el grupo etario de 30 a 34 años y de 50 a 54 años con el 9.52%(n=2 casos) son los más representativos. Aunque en general se puede afirmar que en primer lugar la población de la franja denominada económicamente activa es decir el grupo comprendido entre 15 a 44 años tenemos 52.38% (n=11 casos), en segundo lugar, comprende la primera infancia y adolescencia con el 28.57% (n=6 casos) y finalmente la población adulta el 19.05% (n=4 casos) no deja de ser preocupante esta situación ya que la población del Distrito se ve afectada con un 76.19%(n= 16 casos).

Tabla. No 2. Distribución de casos de accidente ofídicos notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Clasificación del caso.

Accidente Ofidico		
Clasificacón del caso	**SI**	**NO**
Confirmados por clínica	11	10
Total General	11	10

Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud.

Con relación al seguimiento y clasificación final del caso a la semana 39 se puede decir que de los veintiún (n=21 casos) notificados solo once (n=11 casos) requirieron hospitalización, no se presentó mortalidad por este evento.

En relación al lugar de residencia de las personas reportadas con casos de accidentes ofídicos, de nuevo pone de manifiesto los riesgo reales de la población del distrito capital, al no tomar medidas de precaución, dando como resultado que se presenten estos accidentes en su viaje, Bogotá con el 80.95% (n=17 casos) Cundinamarca con el 14.97% (n=3 casos) y Meta con el 4.76% (n=1 caso) adicional si sumamos Cundinamarca con Bogotá se observa que él es el departamento que contribuye con el mayor porcentaje de casos representado con un 95.24% (n=20 casos) del total notificado en SIVIGILA.

Tabla. No 3. Distribución de casos de accidente ofídicos notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Departamento y municipio de residencia.

Accidente Ofídico					
Departamento /municipio de residencia	**BOGOTA**	**CUNDINAMARCA**	**META**	**Total general**	**Porcentaje por Municipio**
BOGOTA	17			5	**23,81**
FOMEQUE		2		2	**9,52**
GRANADA			1	1	**4,76**
TABIO		1		1	**4,76**
Total general	**17**	**3**	**1**	**21**	**100**
Porcentaje por Departamento	**80,95**	**14,29**	**4,76**		

Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud.

Tabla. No 4. Distribución de casos de accidente ofídicos notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Actividad que realizaba al momento del accidente vs Área de ocurrencia del caso.

Accidente Ofídico							
Actividad que realizaba al momento del accidente/Área de ocurrencia del caso	**Recreación**	**Actividad agrícola**	**Oficios domésticos**	**Otro**	**Caminar por senderos abiertos o trocha**	**Total general**	**Porcentaje Área de ocurrencia**
Cabecera municipal	2	3		3	4	12	**57,14**
Centro poblado	1			1		2	**9,52**
Rural disperso		2	1	2	2	7	**33,33**
Total general	**3**	**5**	**1**	**1**	**6**	**21**	**100,00**
Área de ocurrencia del caso	**14,29**	**23,81**	**4,76**	**4,76**	**28,57**		

Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud.

Teniendo en cuenta el lugar de ocurrencia y actividad que desarrollaba en ese momento las personas reportan que el accidente ofídico ocurrió de acuerdo a lo que expresado, pone de manifiesto los riesgo reales de la población del Distrito capital, al no toman medidas de precaución, dando como resultado que se presenten estos accidentes en su viaje, se observa que el 57.14% (n=12 casos) son ocurridos alrededor del pueblo, y en las veredas con un 33.33% (n=7 casos) y en lo urbano del pueblo con un 9.52% (n=2 casos) y teniendo en cuenta las actividades desarrolladas en el momento del evento las caminatas y entre otros (actividades fisiológicas en campo abierto) con un 28.57% (n=6 casos) cada uno respectivamente, Actividad agrícola con un 23.81% (n=5 casos), recreación con un 14.29% (n=3 casos) y finalmente oficios domésticos con un 4.76% (n=1 caso) del total notificado en SIVIGILA.

CHAGAS

La enfermedad de Chagas es una afección parasitaria, sistémica, crónica, transmitida por vectores y causada por el protozoario Trypanosoma cruzi, con una firme vinculación con aspectos socio-económico-culturales deficitarios, considerándosela una enfermedad desatendida. Es una patología endémica en 21 países de las Américas, aunque las migraciones de personas infectadas pueden llevarla a países no endémicos de América y el Mundo.

El principal mecanismo de transmisión es vectorial, por hemípteros (chinches), de la subfamilia Triatominae (con alimentación hematófaga). Infectan personas expuestas a su picadura, al depositar sus heces infectadas en heridas de la piel o sobre mucosas. Otras modalidades de transmisión son transfusional, congénita, trasplantes de órganos u oral. Se estima que en la Región, cerca de 100 millones de personas están en riesgo de infectarse, unos 8 millones infectadas, con 56.000

nuevos casos anuales por todas las formas de transmisión, motivando 12.000 muertes anuales4.

En cuanto a los eventos reportados en SIVIGILA por Chagas son veintiocho (28) casos, al realizar la depuración, de acuerdo a la clasificación del caso Agudos diez y seis (16) casos y crónicos doce (12) casos de los cuales al realizar seguimiento y clasificación final se puede decir que hay cuatro (4) caso confirmado por laboratorio y todos los casos son clasificados así:

- No aplican 4
- Confirmado por laboratorio 4
- Descartado 11
- Otra actualización 4
- Descartado por error de digitación 5

Tabla. N° 5 Distribución de casos de Chagas notificados en Bogotá en la semana epidemiológica 39 de 2023, Según Departamento y municipio de notificación.

Chagas					
Departamento vs municipio de Notificación	BOGOTA		CUNDINAMARCA	Total general	Porcentaje Municipio
	Agudo	Crónico	Crónico		
BOGOTA	16	11		27	96,43
SOACHA			1	1	3,57
Total general	**16**	**11**	**1**	**28**	
Porcentaje Departamento	**57,14**	**11,00**	**3,57**		100

Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Con relación a la notificación de Chagas podemos decir que de los eventos (n=28 casos), su distribución por departamento se puede observar en la tabla Nº 5 de la

[4] Manejo integrado y entomología en salud pública https://www.paho.org/es/temas/vectores-manejo-integrado-entomologia-salud-pública

siguiente forma: Bogotá lidera las notificaciones con un 68.14% (n=17 casos); seguido del departamento de Cundinamarca con un 3.57(n=1 casos)

Tabla Nº 6 Distribución de casos de Chagas notificados en Bogotá en la semana epidemiológica 39 de 2023, según sexo vs Clasificación del caso.

Chagas				
Sexo vs Clasificación del Caso	**Agudo**	**Crónico**	**Total general**	**Porcentaje por Sexo**
Femenino	9	11	20	**71,43**
Masculino	7	1	8	**28,57**
Total general	**16**	**12**	**28**	
Porcentaje por clasificación del caso	**57,14**	**42,86**		**100**

Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

En cuanto a la clasificación por género el femenino con un 71.43%(n=20 casos) lo cual podría indicar que el seguimiento que se está haciendo a gestantes es indicado en la estrategia de controlar la infección vertical en el binomio madre hijo y para el género masculino con el 28.57%(n=8 casos).

Tabla Nº 7 Distribución de casos de Chagas notificados en Bogotá en la semana epidemiológica 39 de 2023, según departamento de procedencia.

Chagas												
Departamento vs municipio de Procedencia	**AMAZONAS**	**ANTIOQUIA**	**ARAUCA**	**BOGOTA**	**BOYACA**	**CUNDINAMARCA**	**HUILA**	**NORTE SANTANDER**	**SANTANDER**	**TOLIMA**	**Total general**	**Porcentaje Municipio**
ANOLAIMA						1					1	**3,57**
BOGOTA				15							15	**53,57**
CHIA						1					1	**3,57**
CONVENCION								1			1	**3,57**
FUSAGASUGA						1					1	**3,57**
GACHALA						1					1	**3,57**
LETICIA	1										1	**3,57**
NEIVA							1				1	**3,57**
ORTEGA										1	1	**3,57**
PUERTO BERRIO		1									1	**3,57**
RIONEGRO									1		1	**3,57**
SARAVENA			2								2	**7,14**
SOGAMOSO					1						1	**3,57**
Total general	**1**	**1**	**2**	**15**	**1**	**4**	**1**	**1**	**1**	**1**	**28**	**100**
Porfentaje Departamento	**3,57**	**3,57**	**7,14**	**53,57**	**3,57**	**14,29**	**3,57**	**3,57**	**3,57**	**3,57**		

Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Con relación a la procedencia de los casos de Chagas podemos decir que de los (n=28 casos), su distribución por departamento se puede observar en la tabla Nº 7

de la siguiente forma: en primer lugar Bogotá con un 53.57% (n=15 casos); en segundo lugar, Cundinamarca con un 14.29% (n=4 casos) en los municipios de Anolaima, Chía, Fusagasugá y Gachalá son lo más representativo. **Ojo procedencia no significa lugar donde se adquiere la infección.**

Tabla Nº 8 Distribución de casos de Chagas notificados en Bogotá en la semana epidemiológica 39 de 2023, según grupo de edad.

Chagas		
Grupo Etario	**Casos**	**Porcentaje**
MENOR DE 1 AÑO	1	3,57
DE 10 A 14 AÑOS	1	3,57
DE 20 A 24 AÑOS	2	7,14
DE 25 A 29 AÑOS	5	17,86
DE 30 A 34 AÑOS	2	7,14
DE 35 A 39 AÑOS	3	10,71
DE 45 A 49 AÑOS	4	14,29
DE 50 A 54 AÑOS	3	10,71
DE 55 A 59 AÑOS	2	7,14
DE 60 A 64 AÑOS	1	3,57
DE 65 A 69 AÑOS	2	7,14
DE 70 Y MAS	2	7,14
Total general	**28**	**100**

Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

En relación a la distribución por grupos de edad, se puede apreciar en la tabla Nº 8, es notorio que el grupo etario que se destaca es de 25 a 29 años con el 17.86%(n=5 casos) seguido de los grupos de 45 a 49 años con el 14.29%(n=4 casos) Continuando con los grupos etarios de 35 a 39 años y de 50 a 54 años con el 10.71%(n=3 casos) son los más representativos. Aunque en general se puede afirmar que en primer lugar la población adulta el 50% (n=14 casos) y en segundo lugar la franja denominada económicamente activa es decir el grupo comprendido entre 15 a 44 años tenemos 46.43% (n=13 casos) finalmente la primera infancia y adolescencia con el 3.57% (n=1 caso).

En el grupo menor de 1 año se encuentra un caso decir que estamos en la estrategia de impedir transmisión vertical.

***Tabla Nº 9 Distribución de casos de Chagas notificados en Bogotá en la semana epidemiológica 39 de 2023, según departamento y municipio de residencia*.**

Chagas							
Departamento municipio de residencia	**ANTIOQUIA**	**ARAUCA**	**BOGOTA**	**BOYACA**	**CUNDINAMARCA**	**Total general**	**Porcentaje Municipio**
BOGOTA			22			22	**78,57**
CHIA					1	1	**3,57**
FUSAGASUGA					1	1	**3,57**
PUERTO BERRIO	1					1	**3,57**
SARAVENA		2				2	**7,14**
SOGAMOSO				1		1	**3,57**
Total general	**1**	**2**	**22**	**1**	**2**	**28**	
Porcentaje Departamento	**3,57**	**7,14**	**78,57**	**3,57**	**7,14**		**100**
Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud							

En relación al lugar de residencia de las personas reportadas con casos de Chagas, de nuevo pone de manifiesto los riesgo reales de la población del distrito capital, al no tomar medidas de precaución, dando como resultado que se presenten estos eventos en su viaje, Bogotá con el 78.57% (n=22 casos) Cundinamarca en los municipios de Chía y Fusagasugá con el 7.14% (n=2 casos) y Antioquia en el municipio de Puerto Berrio igual que el departamento de Boyacá en el municipio de Sogamoso con el 3.57% (n=1 caso) adicional si sumamos Cundinamarca con Bogotá se observa que él es el departamento que contribuye con el mayor porcentaje de casos representado con un 85.71% (n=24 casos) del total notificado en SIVIGILA.

Tabla Nº 10 Distribución de casos de Chagas notificados en Bogotá en la semana epidemiológicas 39 de 2023, según vía de transmisión.

Chagas		
Vía de Transmision	**Casos**	**Porcentaje**
Vectorial	26	92,86
Congénita	2	7,14
Total general	**28**	**100**
Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud		

Tenemos con un 7.14%(n=2 casos) de transmisión congénita que alcanza a mostrar el cambio en la vigilancia de Chagas agudo, y un caso de transmisión vectorial con

el 92.86%(n=26) muestra otra dinámica de transmisión y un factor de riesgo más amplio para intervenir en la población en el Distrito.

Ahora finalmente corroboramos que seguimos haciendo seguimiento no a los casos agudos al mirar la posible vía de transmisión de la enfermedad como lo muestra la anterior tabla, pues en Bogotá no tenemos vector transmisor y es un contra sentido al tratar de controlar la transmisión, olvidamos la importancia de la transmisión oral.

DENGUE

El dengue continúa siendo un problema de salud pública en la región de las Américas a pesar de los esfuerzos por parte de los Estados Miembros para contenerlo y mitigar el impacto de las epidemias. Es una enfermedad infecciosa sistémica y dinámica. La infección puede cursar en forma asintomática o expresarse con un espectro clínico amplio que incluye las expresiones graves y las no graves. Después del período de incubación, la enfermedad comienza abruptamente y pasa por tres fases: febril, crítica y de recuperación.

Datos y cifras

- El dengue es una infección vírica. Los virus del dengue que transmiten al ser humano por la picadura de mosquitos infectados.
- En la actualidad, cerca de la mitad de la población mundial corre riesgo de contraerlo y cada año se producen entre 100 y 400 millones de infecciones.
- Se presenta en los climas tropicales y subtropicales de todo el planeta, sobre todo en las zonas urbanas y semiurbanas.
- Aunque muchas personas infectadas por estos virus no presentan síntomas, se dan casos graves que pueden ser mortales.
- La prevención y control del dengue se basan en el control de sus vectores. No hay un tratamiento específico para el dengue y el dengue grave, pero la detección precoz y el acceso a una atención médica adecuada reducen en gran medida las tasas de mortalidad por dengue grave5.

Con relación a los eventos reportados en SIVIGILA por dengue durante el tercer trimestre son mil ochocientos ochenta y cinco (1885) casos, se presentan sesenta y ocho (68) eventos duplicados y un (1) caso triplicado debido a que son reportados por diferente UPGD, al realizar la depuración, sin signos de alarma son novecientos noventa y tres (993) casos y con signos de alarma son ochocientos noventa y un (891) casos y un (1) caso en Blanco de los cuales al realizar seguimiento y clasificación final se puede decir que posiblemente hay trecientos cincuenta y dos

5. Organización Mundial de la Salud Dengue y dengue grave https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-engue,17 de marzo de 2023

(352) sucesos confirmados por laboratorio, seis (6) casos confirmados por nexo epidemiológico y todos los casos son clasificados así:

- No aplican 723
- Confirmados por Laboratorio 352
- Confirmado nexo epidemiológico 6
- Descartados 570
- Otra Actualización 214
- Descartado por error de digitación 20

Lo relacionado con la distribución por grupos de edad, el mayor peso porcentual se refleja en el grupo de 10 a 14 años con un 12.37% (n=237 casos), no obstante, porcentualmente hay más casos en la población de la franja denominada económicamente activa es decir el grupo comprendido entre 15 a 44 años tenemos 43.34% (n=817 casos), siguiendo la primera infancia y adolescencia con 27.69% (n=522 casos) y la población adulta el 26.05% (n=491 casos), se observa que un 53.05% (n= 1000 casos) ocurre en menores de 30 años es preocupante esta situación como se observa en la tabla N° 11.

En cuanto a la notificación por departamento y municipio podemos observar en la tabla Nº 12 que el 94.11% (n=1774 casos) corresponden a Bogotá, continúa el departamento de Cundinamarca con el 2.28% (n=43 casos), seguido de Tolima con un 1.33% (n=25) son los más representativos.

Tabla. No 11 Distribución de casos de Dengue notificados en Bogotá hasta la semana epidemiológica 39 de 2023, Según Grupo de Edad vs Departamento municipio de notificación.

Dengue																			
Grupo Etáreo/ Departamento Municipio de notificación		MENOR DE 1 AÑO	DE 1 A 4 AÑOS	DE 5 A 9 AÑOS	DE 10 A 14 AÑOS	DE 15 A 19 AÑOS	DE 20 A 24 AÑOS	DE 25 A 29 AÑOS	DE 30 A 34 AÑOS	DE 35 A 39 AÑOS	DE 40 A 44 AÑOS	DE 45 A 49 AÑOS	DE 50 A 54 AÑOS	DE 55 A 59 AÑOS	DE 60 A 64 AÑOS	DE 65 A 69 AÑOS	DE 70 Y MAS	Total general	Porcentaje Departamento Municipio Notificación
AMAZONAS	LETICIA									1								1	0,05
ANTIOQUIA	CAUCASIA										1							1	0,05
ATLANTICO	BARANOA			1														1	0,05
	BARRANQUILLA																1	1	0,05
BOGOTA	BOGOTA	50	76	191	226	150	121	127	128	128	116	88	76	89	65	57	86	1774	94,11
BOLIVAR	CARTAGENA			1		1					1							3	0,16
BOYACA	PUERTO BOYACA									1								1	0,05
CALDAS	LA DORADA				1		1											2	0,11
	MANIZALES										1							1	0,05
CAQUETA	FLORENCIA							1							1			2	0,11
CASANARE	MONTERREY						1											1	0,05
	TAURAMENA									1								1	0,05
CESAR	AGUACHICA		1							1								2	0,11
	BOSCONIA									1								1	0,05
CHOCO	QUIBDO						1											1	0,05
CUNDINAMARCA	CHIA					1			1	1						1		4	0,21
	EL COLEGIO				1													1	0,05
	GIRARDOT	1	2	4	4	1	1	1		2	2		1	3		3	4	29	1,54
	LA MESA	1																1	0,05
	LA PALMA									1								1	0,05
	MOSQUERA										1							1	0,05
	NILO						2											2	0,11
	PACHO									1								1	0,05
	SASAIMA									1								1	0,05
	SOACHA				1													1	0,05
	TOCAIMA																1	1	0,05
GUAJIRA	MAICAO								1									1	0,05
HUILA	GARZON			1														1	0,05
	NEIVA							1						1				2	0,11
	SUAZA		1															1	0,05
MAGDALENA	SANTA MARTA						1											1	0,05
META	ACACIAS													2			1	3	0,16
	FUENTE DE ORO							1										1	0,05
	SAN MARTIN					1												1	0,05
	VILLAVICENCIO	1	1		1		1	1						1		1		7	0,37
NORTE SANTANDER	CUCUTA						1									1		2	0,11
QUINDIO	ARMENIA		1															1	0,05
RISARALDA	PEREIRA							1										1	0,05
SAN ANDRES	SAN ANDRES											1						1	0,05
TOLIMA	CHAPARRAL															1		1	0,05
	ESPINAL	1		3	2	1			1					1				9	0,48
	HONDA	1	1								1			1				4	0,21
	IBAGUE			1	1	2				1								5	0,27
	MELGAR												1			1		2	0,11
	PRADO					1												1	0,05
	PURIFICACION															1	1	2	0,11
	SAN LUIS					1												1	0,05
VALLE	CALI						1											1	0,05
Total general		55	83	202	237	159	131	133	131	140	123	89	78	98	66	66	94	1885	100
Porcentaje Grupo Etáreo		2,92	4,40	10,72	12,57	8,44	6,95	7,06	6,95	7,43	6,53	4,72	4,14	5,20	3,50	3,50	4,99		

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Tabla. No 12. Distribución de casos de Dengue notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Departamento de Notificación vs municipio de notificación.

Dengue																									
Departamento /municipio de notificación	signos de alarma	AMAZONAS	ANTIOQUIA	ATLANTICO	BOGOTA	BOLIVAR	BOYACA	CALDAS	CAQUETA	CASANARE	CESAR	CHOCO	CUNDINAMARCA	GUAJIRA	HUILA	MAGDALENA	META	NORTE SANTANDER	QUINDIO	RISARALDA	SAN ANDRES	TOLIMA	VALLE	Total general	Porcentaje por Municipio
ACACIAS	sin signos de alarma																1							1	0,05
	con signos de alarma																2							2	0,11
AGUACHICA	sin signos de alarma										1													1	0,05
	con signos de alarma										1													1	0,05
ARMENIA	con signos de alarma																		1					1	0,05
BARANOA	con signos de alarma			1																				1	0,05
BARRANQUILLA	con signos de alarma			1																				1	0,05
BOGOTA	sin signos de alarma				939																			939	49,81
	con signos de alarma				834																			834	44,24
	(en blanco)				1																			1	0,05
BOSCONIA	sin signos de alarma										1													1	0,05
CALI	sin signos de alarma																						1	1	0,05
CARTAGENA	sin signos de alarma					2																		2	0,11
	con signos de alarma					1																		1	0,05
CAUCASIA	sin signos de alarma		1																					1	0,05
CHAPARRAL	sin signos de alarma																					1		1	0,05
CHIA	sin signos de alarma												3											3	0,16
	con signos de alarma												1											1	0,05
CUCUTA	sin signos de alarma																	1						1	0,05
	con signos de alarma																	1						1	0,05
EL COLEGIO	con signos de alarma												1											1	0,05
ESPINAL	sin signos de alarma																					5		5	0,27
	con signos de alarma																					4		4	0,21
FLORENCIA	sin signos de alarma								2															2	0,11
FUENTE DE ORO	sin signos de alarma																1							1	0,05
GARZON	con signos de alarma														1									1	0,05
GIRARDOT	sin signos de alarma												14											14	0,74
	con signos de alarma												15											15	0,80
HONDA	sin signos de alarma																					2		2	0,11
	con signos de alarma																					2		2	0,11
IBAGUE	sin signos de alarma																					3		3	0,16
	con signos de alarma																					2		2	0,11
LA DORADA	sin signos de alarma							1																1	0,05
	con signos de alarma							1																1	0,05
LA MESA	con signos de alarma												1											1	0,05
LA PALMA	con signos de alarma												1											1	0,05
LETICIA	sin signos de alarma	1																						1	0,05
MAICAO	con signos de alarma													1										1	0,05
MANIZALES	con signos de alarma							1																1	0,05
MELGAR	sin signos de alarma																					2		2	0,11
MONTERREY	con signos de alarma									1														1	0,05
MOSQUERA	sin signos de alarma												1											1	0,05
NEIVA	con signos de alarma														2									2	0,11
NILO	sin signos de alarma												1											1	0,05
	con signos de alarma												1											1	0,05
PACHO	con signos de alarma												1											1	0,05
PEREIRA	con signos de alarma																			1				1	0,05
PRADO	con signos de alarma																					1		1	0,05
PUERTO BOYACA	con signos de alarma						1																	1	0,05
PURIFICACION	con signos de alarma																					2		2	0,11
QUIBDO	sin signos de alarma											1												1	0,05
SAN ANDRES	con signos de alarma																				1			1	0,05
SAN LUIS	sin signos de alarma																					1		1	0,05
SAN MARTIN	sin signos de alarma																1							1	0,05
SANTA MARTA	con signos de alarma															1								1	0,05
SASAIMA	sin signos de alarma												1											1	0,05
SOACHA	sin signos de alarma												1											1	0,05
SUAZA	sin signos de alarma														1									1	0,05
TAURAMENA	con signos de alarma									1														1	0,05
TOCAIMA	con signos de alarma												1											1	0,05
VILLAVICENCIO	sin signos de alarma																3							3	0,16
	con signos de alarma																4							4	0,21
Total general		**1**	**1**	**2**	**1774**	**3**	**1**	**3**	**2**	**2**	**3**	**1**	**43**	**1**	**4**	**1**	**12**	**2**	**1**	**1**	**1**	**25**	**1**	**1885**	**100**
Porcentaje Departamento		**0,05**	**0,05**	**0,11**	**94,11**	**0,16**	**0,05**	**0,16**	**0,11**	**0,11**	**0,16**	**0,05**	**2,28**	**0,05**	**0,21**	**0,05**	**0,64**	**0,11**	**0,05**	**0,05**	**0,05**	**1,33**	**0,05**		

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Tabla. No 13 Distribución de casos de Dengue notificados en Bogotá hasta la semana epidemiológica 39 de 2023, Según signos de alarma

Dengue		
Signos de Alarma	**Casos**	**Porcentaje**
Sin Signos de Alrama	993	52,68
Con Signos de Alarma	891	47,27
(en blanco)	1	0,05
Total general	1885	100

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Ahora bien, al comparar la conducta seguida con los pacientes frente a la clasificación por tipo de dengue con o sin signos de alarma debería observarse una concordancia tal como se muestra en la siguiente tabla, pero no hay tal, veamos.

Tabla. No 14 Distribución de casos de Dengue notificados en Bogotá hasta la semana epidemiológica 39 de 2023, Conducta clasificación clínica vs Signos de Alarma.

Dengue					
Conducta	**Sin Signos de Alrama**	**Con Signos de Alarma**	**(en blanco)**	**Total general**	**Porcentaje Conducta**
Ambulatoria	771	167		938	49,76
Hospitalización piso	160	462		622	33,00
Unidad de cuidados intensivos	10	72		82	4,35
Observación	41	96		137	7,27
Remisión para hospitalización	11	94		105	5,57
(en blanco)			1	1	0,05
Total general	**993**	**891**	**1**	**1885**	
Porcentaje signos de Alarma	**52,68**	**47,27**	**0,05**		**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Es decir, si se notificaron 993 casos sin signos de alarma, se observa en la tabla que aparecen con tratamiento ambulatorio el 40.90 (n=771 casos), lo que se corrobora en las cifras, ahora bien, se hospitalizaron en piso 160 pacientes lo que corresponde a un 8% de los casos, el 0.53% (n= 10 casos) terminaron en la UCI, el 2.17% (n=41 casos) permanecen en observación, pero además hay una remisión para hospitalización de 0.58% (n=11 casos); todo lo que no concuerda con la conducta que ha de seguirse con los pacientes según la clasificación que se ha notificado de los casos de dengue.

Tabla. No 15. Distribución de casos de Dengue notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Departamento de procedencia.

Dengue

Departamento y municipio de residencia	AMAZONAS	ARAUCA	ATLANTICO	BOGOTA	BOLIVAR	BOYACA	CAQUETA	CASANARE	CAUCA	CESAR	CHOCO	CORDOBA	CUNDINAMARCA	DEPTO DESCONOCIDO	GUAINIA	GUAJIRA	GUAVIARE	HUILA	MAGDALENA	MERIDA	META	NARIÑO	NORTE SANTANDER	QUINDIO	RISARALDA	SAN ANDRES	SANTANDER	SAO PAULO	SUCRE	TOLIMA	VALLE	VAUPES	VICHADA	Total general	Porcentaje Municipio Residencia
*AUSTRALIA														1																					1	0,05
ACACIAS																					8													8	0,42
AGRADO																		1																1	0,05
AGUA DE DIOS													12																					12	0,64
AGUAZUL								1																										1	0,05
AGUSTIN CODAZZI										1																								1	0,05
ALBAN													1																					1	0,05
ANAPOIMA													2																					2	0,11
ANDRES BELLO (LA AZULITA)																				1														1	0,05
ANOLAIMA													1																					1	0,05
ARAUQUITA		2																																2	0,11
ARMENIA																								1										1	0,05
ARMERO (GUAYABAL)																														4				4	0,21
ATACO																														1				1	0,05
BARBOSA																											1							1	0,05
BARRANCO DE LOBA					1																													1	0,05
BARRANQUILLA			1																															1	0,05
BITUIMA													1																					1	0,05
BOGOTA				1417																														1417	78,17
BUCARAMANGA																											1							1	0,05
CACHIPAY													1																					1	0,05
CAJICA													2																					2	0,11
CALI																															5			5	0,27
CAQUEZA													2																					2	0,11
CARMEN DE APICALA																														3				3	0,16
CARTAGENA					1																													1	0,05
CHAPARRAL																														4				4	0,21
CHIA													2																					2	0,11
CHIQUINQUIRA						1																												1	0,05
CHOACHI													1																					1	0,05
COELLO																														1				1	0,05
COTA													8																					8	0,42
COYAIMA																														1				1	0,05
CUBARRAL																					4													4	0,21
CUCUTA																							2											2	0,11
CUMARAL																					1													1	0,05
CUMARIBO																																	1	1	0,05
CUNDAY																														1				1	0,05
DOSQUEBRADAS																									1									1	0,05
EL BANCO																			2															2	0,11
EL COLEGIO													11																					11	0,58
EL RETORNO																	1																	1	0,05
EL ROSAL													3																					3	0,16
ESPINAL																														7				7	0,37
FACATATIVA													8																					8	0,42
FALAN																														1				1	0,05
FLANDES																														13				13	0,69
FLORENCIA							2																											2	0,11
FRESNO																														1				1	0,05
FUENTE DE ORO																					1													1	0,05
FUNZA													7																					7	0,37
FUSAGASUGA													4																					4	0,21
GACHANCIPA													1																					1	0,05
GARAGOA						1																												1	0,05
GIRARDOT													47																					47	2,49
GRANADA													1								3													4	0,21
GUADUAS													4																					4	0,21
GUAMO																														1				1	0,05
GUEPSA																											1							1	0,05
HONDA																														1				1	0,05
IBAGUE																														35				35	1,86
ICONONZO																														1				1	0,05
LA CALERA													2																					2	0,11
LA MESA													9																					9	0,48
LA PALMA													2																					2	0,11
LA PEÑA													4																					4	0,21
LA VEGA													2																					2	0,11
LETICIA	7																																	7	0,37
LIBANO																														3				3	0,16
LITORAL DEL BAJO SAN JUAN												1																						1	0,05
LOPEZ (MICAY)									1																									1	0,05
MACANAL						1																												1	0,05
MADRID													8																					8	0,42
MAPIRIPAN																					1													1	0,05
MARIQUITA																														8				8	0,42
MEDINA													4																					4	0,21
MELGAR																														16				16	0,85
MIRAFLORES																	1																	1	0,05
MITU																																3		3	0,16
MONTERIA												1																						1	0,05
MOSQUERA													9																					9	0,48
NEIVA																		6																6	0,32
NILO													2																					2	0,11
NIMAIMA													1																					1	0,05
NUQUI												1																						1	0,05
PANDI													1																					1	0,05
PARATEBUENO													1																					1	0,05
PASTO																						1												1	0,05
PEREIRA																									2									2	0,11
PIEDRAS																														1				1	0,05
PLANADAS																														1				1	0,05
POPAYAN									1																									1	0,05
PRADO																														2				2	0,11
PUENTE NACIONAL																											1							1	0,05
PUERTO BOYACA						2																												2	0,11
PUERTO CARREÑO																																	1	1	0,05
PUERTO GAITAN																					1													1	0,05
PUERTO INIRIDA															2																			2	0,11
PUERTO SALGAR													3																					3	0,16
PUERTO SANTANDER (CD)	2																																	2	0,11
PURIFICACION																														2				2	0,11
QUEBRADANEGRA													2																					2	0,11
QUIBDO											3																							3	0,16
QUIPILE													1																					1	0,05
RAFAEL REYES (APULO)													1																					1	0,05
RICAURTE													1																					1	0,05
RIOHACHA																1																		1	0,05
SAN ANDRES																										1								1	0,05
SAN JOSE DEL FRAGUA							1																											1	0,05
SAN JOSE DEL GUAVIARE																	4																	4	0,21
SAN MARTIN																					2													2	0,11
SANTA MARTA																			2															2	0,11
SAO PAULO																												1						1	0,05
SASAIMA													3																					3	0,16
SIBATE													2																					2	0,11
SILVANIA													1																					1	0,05
SINCELEJO																															2			2	0,11
SOACHA													45																					45	2,39
SOGAMOSO						1																												1	0,05
SOPO													1																					1	0,05
SUAREZ																														1				1	0,05
SUESCA													1																					1	0,05
SUPATA													2																					2	0,11
TADO											1																							1	0,05
TAME		2																																2	0,11
TAURAMENA								1																										1	0,05
TENJO													5																					5	0,27
TOCAIMA													10																					10	0,53
TOCANCIPA													2																					2	0,11
UBAQUE													1																					1	0,05
URIBIA																1																		1	0,05
UTICA													11																					11	0,58
VENADILLO																														2				2	0,11
VILLANUEVA								3																										3	0,16
VILLAVICENCIO																					38													38	2,02
VILLETA													72																					72	3,82
VIOTA													2																					2	0,11
YOPAL								7																										7	0,37
ZIPAQUIRA													1																					1	0,05
Total general	**9**	**4**	**1**	**1417**	**2**	**6**	**3**	**12**	**2**	**1**	**6**	**1**	**331**	**1**	**2**	**2**	**6**	**7**	**4**	**1**	**59**	**1**	**2**	**1**	**3**	**1**	**4**	**1**	**2**	**111**	**5**	**3**	**2**	**1885**	
Porcentaje Departamento Recidencia	**0,48**	**0,21**	**0,05**	**75,17**	**0,11**	**0,32**	**0,16**	**0,64**	**0,11**	**0,05**	**0,32**	**0,05**	**17,56**	**0,05**	**0,11**	**0,11**	**0,32**	**0,37**	**0,21**	**0,05**	**3,13**	**0,05**	**0,11**	**0,05**	**0,16**	**0,05**	**0,21**	**0,05**	**0,11**	**5,89**	**0,27**	**0,16**	**0,11**		**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaria Distrital de Salud

En cuanto al departamento de Residencia en la tabla Nº 9 se puede observar en orden descendente con el 75.81% (n=1417 casos) viven en Bogotá, en Cundinamarca en segundo lugar con un 17.56% (n=331 casos) y Tolima en tercer lugar con el 5.89 % (n=111 casos).

Tabla Nº 16. Distribución de casos de Dengue notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según área de ocurrencia

Dengue		
Área de ocurrencia del caso	**Casos**	**Porcentaje**
Cabecera municipal	1673	88,75
Centro poblado	159	8,44
Rural disperso	53	2,81
Total general	**1885**	**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Finalmente hay un dato muy llamativo relacionada el área de ocurrencia de los casos notificados, en primer lugar, en la cabecera del municipio con un 88.75% (n=1673 casos) en segundo lugar la zona urbana del municipio con el 8.44(n=159 casos) y finalmente lo Rural disperso veredas del municipio con un 2.81%(n=53 casos) preocupa que la zona más centrada es la más afectada podría ser que tenemos un inconveniente con saneamiento básico, específicamente suministro de agua potable.

DENGUE GRAVE

En cuanto a los eventos reportados en SIVIGILA por Dengue Grave son diez y ocho (18) casos, de los cuales al realizar seguimiento y clasificación final se puede decir que posiblemente hay cinco (5) suceso confirmado por laboratorio y todos los casos son clasificados así:

- No aplican 9
- Confirmado por laboratorio 5
- Descartado 2
- Otra actualización 2

Llama la atención el caso notificado en el Distrito, pero eso confirma la posibilidad de presentar Dengue grave en nuestra capital. Es posible decir que estos eventos se incrementan con la susceptibilidad de sufrir un evento asociado con la población que viaja y en los períodos de descanso posiblemente.

Tabla. No 17. Distribución de casos de Dengue Grave notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Departamento de Notificación vs municipio de notificación.

Dengue Grave							
Departamento / Municipio de notificación	**ATLANTICO**	**BOGOTA**	**BOLIVAR**	**QUINDIO**	**TOLIMA**	**Total general**	**Porcentaje Municipio**
ARMENIA				1		1	5,56
BARRANQUILLA	1					1	5,56
BOGOTA		13				13	72,22
CARTAGENA			1			1	5,56
ESPINAL					1	1	5,56
LIBANO					1	1	5,56
Total general	**1**	**13**	**1**	**1**	**2**	**18**	**100**
Porcentaje Departamento	**5,56**	**72,22**	**5,56**	**5,56**	**11,11**		

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Con relación a la notificación de dengue grave podemos decir que de los eventos (n=18 casos), su distribución por departamento se puede observar en la tabla Nº 11 de la siguiente forma: Bogotá lidera las notificaciones con un 72.22% (n=13 casos); seguido del departamento de Tolima con un 11.11(n=2 casos) y continuando con los departamentos de Atlántico, Bolívar, Quindío y Tolima con el 5.56% (n=1 caso).

Tabla. No 18 Distribución de casos de Dengue Grave notificados en Bogotá hasta la semana epidemiológica 39 de 2023, Según Grupo de Edad.

Dengue Grave		
Grupo Etáreo	**Total general**	**Porcentaje**
MENOR DE 1 AÑO	2	11,11
DE 10 A 14 AÑOS	3	16,67
DE 15 A 19 AÑOS	2	11,11
DE 20 A 24 AÑOS	1	5,56
DE 40 A 44 AÑOS	1	5,56
DE 50 A 54 AÑOS	2	11,11
DE 70 Y MAS	3	16,67
Total general	**18**	**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Es decir, si se notificaron 18 casos, deben aparecer como mínimo ese número de casos con tratamiento, lo que se corrobora en las cifras, ahora bien, lo que corresponde a un 100% (n= 18 casos) terminaron en la UCI.

Tabla. No 19 Distribución de casos de Dengue notificados en Bogotá hasta la semana epidemiológica 39 de 2023, Conducta seguida con pacientes de dengue según clasificación clínica.

Dengue Grave		
Área de ocurrencia del caso	**Casos**	**Porcentaje**
Unidad de cuidados intensivos	18	100,00
Total general	**18**	**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

De acuerdo con el lugar residencia podemos observar en la tabla Nº 14 que en cuanto a su residencia con un 55.56% (n=10 casos) concuerda con lo histórico debido a que, son de personas que tienen su residencia en la ciudad de Bogotá, el departamento de Arauca en los municipios de Arauca y Tame con un 11.11% (n=2 casos) concordando con el departamento de Tolima con los municipios de Flandes e Ibagué y Meta con los municipios de Granada y Villavicencio.

Tabla. No 20 Distribución de casos de Dengue notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Departamento de procedencia.

Dengue Grave								
Municipio de Residencia	**ARAUCA**	**BOGOTA**	**BOYACA**	**CUNDINAMARCA**	**META**	**TOLIMA**	**Total general**	**Porcentaje municipio**
ARAUCA	1						1	5,56
BOGOTA		10					10	55,56
FLANDES						1	1	5,56
GRANADA					1		1	5,56
IBAGUE						1	1	5,56
PUERTO BOYACA			1				1	5,56
RICAURTE				1			1	5,56
TAME	1						1	5,56
VILLAVICENCIO					1		1	5,56
Total general	**2**	**10**	**1**	**1**	**2**	**2**	**18**	**100**
Departamento	**11,11**	**55,56**	**5,56**	**5,56**	**11,11**	**11,11**		

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

MORTALIDAD POR DENGUE

En cuanto a los eventos reportados en SIVIGILA Muerte por Dengue son cuatro (4) casos así:

En la semana 1 se reporta en SIVIGILA, un (1) caso que corresponde a una dama de 13 años de edad, procedente del departamento de CUNDINAMARCA municipio de NILO y residente en Bogotá - Bosa-Tintal Sur.

En la semana 4 se reporta en SIVIGILA, un (1) caso que corresponde a un caballero de 79 años de edad, procedente del departamento de VAUPES municipio de MITU y residente en el mismo.

En la semana 28 se reporta en SIVIGILA, un (1) caso que corresponde a un caballero de 79 años de edad, procedente del departamento de TOLIMA municipio de FLANDES y residente en el mismo.

En la semana 31 se reporta en SIVIGILA, un (1) caso que corresponde a un caballero de 79 años de edad, procedente del departamento de TOLIMA municipio de ORTEGA y residente en Bogotá - Ciudad Bolívar-Ismael Perdomo.
La tasa de letalidad por dengue es del 22.2%, en Bogotá durante lo corrido del año 2023.

CHIKUNGUYA

Dentro del grupo de las arbovirosis que ingresaron como objeto de vigilancia desde el año 2015, cuyo vector transmisor es el *Aedes Aegypti*, el Chikunguya es uno de los eventos cuya incidencia en el país ha disminuido.

El evento notificado de la semana epidemiológica 1 a la semana 39 de 2022 en Bogotá D.C. son reportados en SIVIGILA por Chikunguya diez y siete (17) casos, de los cuales al realizar seguimiento y clasificación final se puede decir que posiblemente hay un (1) suceso confirmado por clínica y todos los casos son clasificados así:

- No aplican 6
- Confirmado por Clínica 1
- Descartados 9
- Otra actualización 1

Con relación a la notificación de Chikunguya podemos decir que de los eventos (n=17 casos), su distribución por departamento se puede observar en la tabla Nº 21 Bogotá lidera las notificaciones con el 100%. Lo cual en todo conocimiento es inconsistente debido a que no tenemos vector transmisor en el Distrito capital.

Tabla. No 21 Distribución de casos de Chicunguya notificados en Bogotá en la semana epidemiológica 39 de 2023, Según Departamento de Notificación vs municipio de notificación.

Chikungunya		
Municipio / Departamento de notificación	**BOGOTA**	**Total general**
BOGOTA	17	17
Total general	**17**	**17**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Tabla. No 22 Distribución de casos de Chicunguya notificados en Bogotá hasta la semana epidemiológica 39 de 2023, Según Grupo de Edad.

Chikungunya		
Municipio / Departamento de notificación	**BOGOTA**	**Porcentaje**
DE 1 A 4 AÑOS	1	5,88
DE 10 A 14 AÑOS	1	5,88
DE 15 A 19 AÑOS	1	5,88
DE 20 A 24 AÑOS	2	11,76
DE 25 A 29 AÑOS	2	11,76
DE 30 A 34 AÑOS	2	11,76
DE 35 A 39 AÑOS	1	5,88
DE 40 A 44 AÑOS	3	17,65
DE 45 A 49 AÑOS	2	11,76
DE 60 A 64 AÑOS	2	11,76
Total general	**17**	**17**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Lo relacionado con la distribución por grupos de edad, el mayor peso porcentual se refleja en el grupo de 40 a 45 años con un 17.65% (n=3 casos), no obstante, porcentualmente hay más casos en la población de la franja denominada económicamente activa es decir el grupo comprendido entre 15 a 44 años tenemos 70.19% (n=12 casos), siguiendo de la población adulta el 23.53% (n=4 casos) y

finalmente la primera infancia y adolescencia con 5.88% (n=1 casos), se observa que un 41.18% (n= 7 casos) ocurre en menores de 30 años.

Tabla. No 23 Distribución de casos de Chicunguya notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Departamento vs Municipio de Residencia.

Chikungunya					
Departamento de Residencia /Municipio	**ARAUCA**	**BOGOTA**	**CUNDINAMARCA**	**Total general**	**Porcentaje Municipio**
BOGOTÁ		14		14	**82,35**
GIRARDOT			1	1	**5,88**
RICAURTE			1	1	**5,88**
SARAVENA	1			1	**5,88**
Total general	**1**	**14**	**2**	**17**	
Porcentaje Departamento	**5,88**	**82,35**	**11,76**		**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

De acuerdo con el lugar de residencia podemos observar en la tabla Nº 23 que en cuanto a su residencia con un 82.35% (n=14 casos) también concuerda con lo histórico debido a que, son de personas que tienen su residencia en la ciudad de Bogotá, el departamento de Cundinamarca con los municipio de Bogotá, Girardot y Ricaurte con un 11.76% (n=2 casos), con procedencia del departamento de Arauca en el municipio de Saravena con un 5.88% (n=1 caso), que son departamentos con una estrecha relación de causalidad y presencia de vector transmisor en áreas en las cuales se configura la triada epidemiológica que soporta el ciclo de transmisión.

FIEBRE AMARILLA

En cuanto a los eventos reportados en SIVIGILA por Fiebre Amarilla son nueve (9) casos, se presenta un (1) evento duplicado debido a que es reportado por diferentes UPGD, de los cuales, al realizar seguimiento y clasificación final, a la fecha no hay eventos confirmados y todos los casos son clasificados así:

- No aplican 1
- Descartado 6
- Otra actualización 1
- Descartado por error de digitación 1

Con relación a la notificación se puede concluir que de los eventos (n=9 casos), su distribución por departamento se puede observar en la tabla Nº 24 Bogotá lidera las notificaciones con el 100%. Lo cual en todo conocimiento es inconsistente debido a que no tenemos vector transmisor en el Distrito capital.

Tabla. No 24 Distribución de casos de Fiebre Amarilla notificados en Bogotá en la semana epidemiológica 39 de 2023, Según Departamento y municipio de notificación.

Fiebre Amarilla		
Departamento de notificación/ Municipio	**BOGOTA**	**Total general**
BOGOTA	9	9
Total general	9	9

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Tabla. No 25 Distribución de casos de Fiebre Amarilla notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Departamento de Residencia vs grupo de Edad.

Fiebre Amarilla					
Departamento de Residencia/ Grupo Étareo	**BOGOTA**	**CUNDINAMARCA**	**META**	**Total general**	**Porcentaje Edad**
DE 5 A 9 AÑOS			1	1	**11,11**
DE 30 A 34 AÑOS	3			3	**33,33**
DE 35 A 39 AÑOS	2			2	**22,22**
DE 40 A 44 AÑOS	1			1	**11,11**
DE 50 A 54 AÑOS		1		1	**11,11**
DE 60 A 64 AÑOS	1			1	**11,11**
Total general	**7**	**1**	**1**	**9**	
Porcentaje Departamento Residencia	**77,78**	**11,11**	**11,11**		**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Lo relacionado con la distribución por grupos de edad, el mayor peso porcentual se refleja en el grupo de 30 a 34 años con un 33.33% (n=3 casos), no obstante, porcentualmente hay más casos en la población de la franja denominada económicamente activa es decir el grupo comprendido entre 15 a 44 años tenemos

66.67% (n=6 casos), siguiendo la población adulta con el 22.22% (n=2 casos), y la primera infancia y adolescencia con 11.11% (n=1 caso).

Tabla. No 26 Distribución de casos de Fiebre amarilla notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según departamento vs Municipio de Residencia.

Fiebre Amarilla					
Departamento de Residencia/ Municipio	**BOGOTA**	**CUNDINAMARCA**	**META**	**Total general**	**Porcentaje Municipio**
BOGOTÁ	7			7	**77,78**
GRANADA			1	1	**11,11**
SAN FRANCISCO		1		1	**11,11**
Total general	**7**	**1**	**1**	**9**	
Porcentaje Departamento	**77,78**	**11,11**	**11,11**		**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

De otra parte, en lo que tiene que ver con el lugar de residencia el 77.78% (n= 7 casos) son residentes en Bogotá, seguido del departamento de Cundinamarca en el municipio de san Francisco y Meta en el municipio de Granada con un 11.11% (n= 1 caso).

Finalmente se muestra un hecho muy diciente de la dinámica de transmisión de la Fiebre Amarilla, y al repasar la variable sitio de ocurrencia de los casos los resultados son más que contundentes. No hay ningún reporte positivo de casos.

LEISHMANIASIS

Las Leishmaniasis son causadas por parásitos que se transmiten mediante la picadura de insectos flebótomos hembras infectados, conocidos popularmente como chiclera, asa branca, palomilla, mosquito palha, torito, entre otros. Su presencia está directamente vinculada a la pobreza. En las Américas, la enfermedad se presenta en tres formas clínicas: cutánea, mucosa y visceral[6].

La Leishmaniasis cutánea es la más común y es endémica en 18 países de la región, donde se reportan alrededor de 54.000 casos por año, el 80% de ellos en Brasil, Colombia, Perú, Nicaragua y Bolivia. La forma mucosa representa cerca de 4% de los casos y es severa, dado que puede causar mutilaciones y discapacidades. La visceral, la forma más grave, es endémica en 13 países de la

[6] Organización Mundial de la Salud. Leishmaniosis: la OPS publica recomendaciones de tratamiento actualizadas para las Américas, https://www.paho.org/es/noticias/5-8-2022-leishmaniasis-ops-publica-recomendaciones-tratamiento-actualizadas-para-americas.

región, con una media de unos 3.500 casos por año, el 96% de ellos se registran en Brasil.

En 2020 hubo una reducción en el número de casos de las diferentes Leishmaniasis, sin embargo, esa disminución puede estar relacionada con la interrupción total o parcial de las actividades de vigilancia por la pandemia de COVID-19.

Los casos de Leishmaniasis notificados de la semana 1 hasta semana 39 de 2023 en el Distrito Capital, se detallan a continuación de acuerdo con el tipo de lesión ocasionada por el parásito.

LEISHMANIASIS CUTANEA

En cuanto a Leishmaniasis Cutánea se reportan ciento cincuenta (103) casos en SIVIGILA, se presentan cinco (5) eventos duplicados debido a que es reportado por diferente UPGD, al realizar seguimiento y clasificación final, a la fecha no hay eventos confirmados y todos los casos son clasificados así:

- No aplican 78
- Otra actualización 22
- Descartado por error de digitación 3

Tabla. No 27 Distribución de casos de Leishmaniasis Cutánea notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Departamento de Notificación vs municipio de notificación.

Leishmaniasis Cutánea					
Departamento de notificación/ Municipio	**BOGOTA**	**BOYACA**	**CUNDINAMARCA**	**Total general**	**Porcentaje Municipio**
BOGOTA	90			90	87,38
DUITAMA		12		12	11,65
PACHO			1	1	0,97
Total general	**90**	**12**	**1**	**103**	
Porentaje Departamento	**87,38**	**11,65**	**0,97**		**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Con relación a la notificación de Leishmaniasis Cutánea podemos decir que de los eventos (n=103 casos), su distribución por departamento se puede observar en la tabla Nº 27 Bogotá lidera las notificaciones con el 87.38%(n=90 casos), en segundo

lugar, el Departamento de Boyacá en el municipio de Duitama con el 11.65% (n=12 casos) y Cundinamarca con el 0.97%(n= 1 caso) en el municipio de Pacho.

Finalmente se muestra un hecho muy diciente de la dinámica de transmisión de la Leishmaniosis, y al repasar la variable sitio de ocurrencia de los casos los resultados son más que contundentes, sigue siendo área rural.

***Tabla. No 28 Distribución de casos de Leishmaniasis Cutánea notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según género*.**

Leishmaniasis Cutánea			
Variable	**Género**	**Total general**	**Porcentaje**
Sexo	Femenino	29	28,16
	Masculino	74	71,84
Total general		**103**	**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Se notificaron al sistema de vigilancia SIVIGILA en Bogotá (n=103 casos), de los cuales 71.84% (n= 74 casos) corresponden al género masculino y 28.16% (n= 29 casos) al género femenino.

En lo que respecta a la distribución por la variable grupos de edad, el mayor peso porcentual se refleja con un 19.42% (n=20 casos) en el grupo comprendido entre 20 a 24 años de edad, seguido del 11.65% (n=12 casos) en el grupo comprendido entre 25 a 29 años y 30 a 34 años, continuando con el 9.71% (n=10 casos) el grupo comprendido de 10 a 15 años de edad, es decir, porcentualmente hay más casos en la población de la franja denominada económicamente activa es decir el grupo comprendido entre 15 a 44 años tenemos 71.84% (n=74 casos), sigue la población adulta con un 19.42% (n=20 casos) y la primera infancia y adolescencia con 8.74% (n=9 casos), se observa que un 56.31% (n= 58 casos) ocurre en menores de 30 años.

Una situación muy curiosa observamos al revisar la procedencia de los casos de Leishmaniasis cutánea, durante este tercer trimestre del 2023, ya que reaparece como el año anterior al mismo periodo en primer lugar el Departamento del Bogotá con 17.48%(n= 18 casos), seguido de Cundinamarca con 16.50%(n= 17 casos), Caquetá y Guaviare en tercer lugar con un 10.68%(n= 11 casos), y el departamento del Putumayo con 8.74%(n= 9 casos)

Tabla. No 29 Distribución de casos de Leishmaniasis Cutánea notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según grupo de Edad.

Leishmaniasis Cutánea		
Grupo Etareo	**Edad**	**Porcentaje**
DE 1 A 4 AÑOS	3	**2,91**
DE 5 A 9 AÑOS	6	**5,83**
DE 10 A 14 AÑOS	10	**9,71**
DE 15 A 19 AÑOS	7	**6,80**
DE 20 A 24 AÑOS	20	**19,42**
DE 25 A 29 AÑOS	12	**11,65**
DE 30 A 34 AÑOS	12	**11,65**
DE 35 A 39 AÑOS	7	**6,80**
DE 40 A 44 AÑOS	6	**5,83**
DE 45 A 49 AÑOS	6	**5,83**
DE 50 A 54 AÑOS	1	**0,97**
DE 55 A 59 AÑOS	8	**7,77**
DE 60 A 64 AÑOS	4	**3,88**
DE 65 A 69 AÑOS	1	**0,97**
Total general	**103**	**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Tabla. Nº 30 Distribución de casos de Leishmaniasis Cutánea notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según departamento de Residencia.

Leishmaniasis Cutánea												
Etiquetas de fila	ANTIOQUIA	BOGOTA	BOLIVAR	BOYACA	CAQUETA	CESAR	CUNDINAMARCA	DEPTO DESCONOCIDO	HUILA	VALLE	Total general	Porcentaje Municipio
*ISRAEL - SIN ESPECIFICACIÓN ADICIONAL DE LUGAR								1			1	**0,97**
APARTADO	1										1	**0,97**
BOGOTA		79									79	**76,70**
BUENAVENTURA										1	1	**0,97**
CAPARRAPI							6				6	**5,83**
CARTAGENA			1								1	**0,97**
CARTAGENA DEL CHAIRA					1						1	**0,97**
CHIQUINQUIRA				1							1	**0,97**
FACATATIVA							2				2	**1,94**
FUNZA							1				1	**0,97**
MOSQUERA							1				1	**0,97**
NEIVA									1		1	**0,97**
NOCAIMA							1				1	**0,97**
QUIPAMA				1							1	**0,97**
RIO DE ORO						3					3	**2,91**
SOACHA							1				1	**0,97**
VERGARA							1				1	**0,97**
Total general	**1**	**79**	**1**	**2**	**1**	**3**	**13**	**1**	**1**	**1**	**103**	
Porentaje Departamento	**0,97**	**76,70**	**0,97**	**1,94**	**0,97**	**2,91**	**12,62**	**0,97**	**0,97**	**0,97**		**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

De otra parte, en lo que tiene que ver con el lugar de residencia el 76.70% (n= 79 casos) son residentes en Bogotá, seguido del departamento de Cundinamarca con un 12.62% (n= 13 casos) en los municipios Caparrapí con seis (n=6 casos), Facatativá dos (n=2 casos), Funza, Mosquera, Nocaima, Soacha, Vergara con 0.97%(n=1 aso) cada uno respetivamente y así sucesivamente como se observa en la tabla Nº 30.

LEISHMANIASIS MUCOSA

En cuanto a Leishmaniasis mucosa se reportan nueve (9) casos en SIVIGILA, se presenta un (1) evento duplicado debido a que es reportado por diferentes UPGD, al realizar seguimiento y clasificación final, a la fecha no hay eventos confirmados y todos los casos son clasificados así:

- No aplican 9
- Otra actualización 2

Tabla. No 31 Distribución de casos de Leishmaniasis Mucosa notificados en Bogotá en la semana epidemiológica 39 de 2023, Según Departamento y municipio de notificación.

Leishmaniasis Mucosa				
Departamento vs municipio de Notificación	BOGOTA	BOYACA	Total general	Porcentaje Municipio
BOGOTA	9		9	81,82
DUITAMA		2	2	18,18
Total general	**9**	**2**	**11**	**100**
Porcentaje Departamento	**81,82**	**18,18**		

Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Con relación a la notificación de Leishmaniasis mucosa podemos decir que de los eventos (n=9 casos), su distribución por departamento se puede observar en la tabla Nº 31. Una situación muy curiosa observamos al revisar la procedencia de los casos de Leishmaniasis mucosa, durante lo corrido hasta la semana 39 del 2023, ya que aparece Bogotá en el primer lugar con un 81.82 % (n=9 casos) lo cual a toda luces es incongruente puesto que no tenemos presencia de vector transmisor en la capital, en segundo lugar encontramos a Boyacá con un 18.18 % (n=2 caso).

Tabla. No 32 Distribución de casos de Leismaniasis Cutánea notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Departamento de Residencia vs grupo de Edad.

Leishmaniasis Mucosa									
Grupo de edad vs Departamento de Procedencia	BOGOTA	CALDAS	CUNDINAMARCA	GUAVIARE	META	PUTUMAYO	TOLIMA	Total general	Porcentaje Municipio
DE 20 A 24 AÑOS				1				1	9,09
DE 25 A 29 AÑOS	1			1	1	1		4	36,36
DE 35 A 39 AÑOS						1		1	9,09
DE 50 A 54 AÑOS			1					1	9,09
DE 60 A 64 AÑOS		1			1			2	18,18
DE 65 A 69 AÑOS							1	1	9,09
DE 70 Y MAS					1			1	9,09
Total general	**1**	**1**	**1**	**2**	**3**	**2**	**1**	**11**	**100,00**
Porcentaje Departamento	**9,09**	**9,09**	**9,09**	**18,18**	**27,27**	**18,18**	**9,09**		

Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Lo relacionado con la distribución por grupos de edad, el peso porcentual se refleja en el grupo de 25 a 29 años con el 36.36% (n=4 casos) en segundo lugar de 60 a

69 años con el 18.18% (n=2 casos) la secuencia se puede observar en la tabla, no obstante, porcentualmente comparten la población de la franja denominada economicamente activa es decir el grupo comprendido entre 15 a 44 años tenemos 54.55% (n=6 casos) y siguiendo la población adulta con el 45.45% (n=5 casos).

Tabla. No 33 Distribución de casos de Leismaniasis Cutánea notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según departamento vs Municipio de Residencia.

Leishmaniasis Mucosa							
Departamento vs Municipio de Residencia	**BOGOTA**	**CALDAS**	**CORDOI**	**CUNDIN**	**TOLIMA**	**Total general**	**Porcentaje Municipio**
BOGOTA	6					6	**54,55**
LIBANO					1	1	**9,09**
SAMANA		1				1	**9,09**
SOACHA				1		1	**9,09**
TIERRALTA			1			1	**9,09**
VIOTA				1		1	**9,09**
Total general	**6**	**1**	**1**	**2**	**1**	**11**	
Porcentaje Departamento	**54,55**	**9,09**	**9,09**	**18,18**	**9,09**		**100**

Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023
Secretaría Distrital de Salud

De otra parte en lo que tiene que ver con el lugar de residencia el 54.55% (n= 6 casos) son residentes en Bogotá, seguido del departamentos de Caldas, Cordoba, Cundinamarca y tolima con el 9.09%(n=1 caso) cada uno respectibvamente.

Finalmente se muestra un hecho muy diciente de la dinámica de transmisión de la Leishmaniasis, y al repasar la variable sitio de ocurrencia de los casos los resultados son más que contundentes, sigua apareciendo area rural.

Leishmaniasis Visceral

En cuanto a Leishmaniasis visceral se reportan cuatro (4) casos en SIVIGILA, al realizar seguimiento y clasificación final, a la fecha hay un evento confirmado por laboratorio y todos los casos son clasificados así:

- No aplican 1
- Confirmado por Laboratorio 1
- Descartado 2

Tabla. No 34 Distribución de casos de Leishmaniasis Mucosa notificados en Bogotá en la semana epidemiológica 39 de 2023, Según Departamento y municipio de notificación.

Leishmaniasis Visceral		
Departamento de notificación/ Municipio	BOGOTA	Total general
BOGOTA	6	6
Total general	**6**	**6**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Con relación a la notificación de Leishmaniasis visceral podemos decir que de los eventos (n=6 casos), su distribución por departamento se puede observar en la tabla Nº 33 Bogotá lidera las notificaciones con el 100%. Lo cual en todo conocimiento es inconsistente debido a que no tenemos vector transmisor en el Distrito capital.

Tabla. No 35 Distribución de casos de Leismaniasis Cutánea notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Departamento de Residencia vs grupo de Edad.

Leishmaniasis Visceral						
Grupo de edad vs Departamento de Procedencia	**CORDOBA**	**CUNDINAMARCA**	**META**	**NORTE SANTANDER**	**Total general**	**Porcentaje Municipio**
MENOR DE 1 AÑO	1		1		2	**33,33**
DE 5 A 9 AÑOS		2			2	**33,33**
DE 25 A 29 AÑOS				1	1	**16,67**
DE 55 A 59 AÑOS		1			1	**16,67**
Total general	**1**	**3**	**1**	**1**	**6**	
Porcentaje Departamento	**16,67**	**50,00**	**16,67**	**16,67**		**100**

Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Lo relacionado con la distribución por grupos de edad y procedencia, el peso porcentual se refleja, el grupo de edad Menor de un año y de 5 a 9 años con un 33.33% (n=2 casos), seguidos de 25 a 29 años y 55 a 59 años con un 16.67%(n= 1 caso) cada uno respectivamente como se observa en la tabla. No obstante, en cuanto al peso porcentual la infancia y adolescencia con el 66.66%(n=4 casos) seguido de la franja denominada económicamente activa es decir el grupo

comprendido entre 15 a 44 años tenemos 16.67% (n=1 caso) igual que la población adulta.

Tabla. No 36 Distribución de casos de Leismaniasis Cutánea notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según departamento vs Municipio de Residencia.

Leishmaniasis Visceral						
Grupo de edad vs Departamento de Procedencia	**BOGOTA**	**BOYACA**	**CUNDINAMARCA**	**META**	**Total general**	**Porcentaje Municipio**
BOGOTA	1				1	**16,67**
NOCAIMA			1		1	**16,67**
OTANCHE		1			1	**16,67**
PUERTO GAITAN				1	1	**16,67**
TOCANCIPA			2		2	**33,33**
Total general	**1**	**1**	**3**	**1**	**6**	**100**
Porcentaje Departamento	**16,67**	**16,67**	**50,00**	**16,67**		

Fuente: Subdirección de Vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

De otra parte en lo que tiene que ver con el lugar de residencia el 50% (n= 2 casos) son residentes en Cundinamarca en los municipios de Nocaima con el 16.67%(n=1 caso) y Tocancipa con el 33.33%(n=2 casos), seguido del departamento de Bogotá con el 16.67%(n=1 caso); Moyaca en el municipio de Otanche con el 16.67%(n=1 caso) y Meta en el municipio de Puerto gautan con el 16.67%(n=1 caso), pero si se suman Bogota y Cundinamarca con un 66.67%(n=4 casos).

Finalmente se muestra un hecho muy diciente de la dinámica de transmisión de la Leishmaniasis, y al repasar la variable sitio de ocurrencia de los casos los resultados son más que contundentes.

Se reporta solo un caso de mortalida por Leishmanisosis visceral, caso procedente del Departamento de Córdoba, municipio de Moñitos; dicho caso atendido en Bogotá y aparece como procedente del Distrito capital.

LEPTOSPIROSIS

En cuanto a los eventos reportados en SIVIGILA por leptospirosis son cuatrocientos treinta y tres (433) casos, se presentan veinte y un (21) eventos duplicados debido a que es reportado por diferente UPGD, al realizar seguimiento y clasificación final se puede decir que hay noventa y cuatro (94) evento confirmados por laboratorio y todos los casos son clasificados así

- No aplican 87
- Confirmados por laboratorio 99

- Descartados 207
- Otra actualización 23
- Descartado por error de digitación 17

Tabla. No 37 Distribución de casos de Leptospirosis notificados en Bogotá en la semana epidemiológica 39 de 2023, Según Departamento y municipio de notificación.

Leptospiroris										
Departamento de notificación/ Municipio	**ANTIOQUIA**	**BOGOTA**	**BOYACA**	**CAQUETA**	**CORDOBA**	**CUNDINAMA**	**QUINDIO**	**TOLIMA**	**Total general**	**Porcentaje Municipio**
ARMENIA							1		1	**0,23**
BOGOTA		415							415	**95,84**
CHIA						1			1	**0,23**
ENVIGADO	1								1	**0,23**
ESPINAL								2	2	**0,46**
FLORENCIA				1					1	**0,23**
GIRARDOT						1			1	**0,23**
MEDELLIN	3								3	**0,69**
MONIQUIRA			1						1	**0,23**
MONTERIA					2				2	**0,46**
SOACHA						5			5	**1,15**
Total general	**4**	**415**	**1**	**1**	**2**	**7**	**1**	**2**	**433**	**100**
porcentaje Departamento	**0,92**	**95,84**	**0,23**	**0,23**	**0,46**	**1,62**	**0,23**	**0,46**		

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Con relación a la notificación de Leptospirosis podemos decir que de los eventos (n=433 casos), su distribución por departamento se puede observar en la tabla Nº 36 Bogotá lidera las notificaciones con el 95.84% (n=415 casos) seguido de Cundinamarca con un 1.67%(n=7 casos) son los departmentos mas relevantes.

***Tabla Nº 38 Distribución de casos de Leptospirosis notificados en Bogotá hasta la semana epidemiológica 39 de 2023, Según Departamento de Residencia vs Grupos de Edad*.**

Leptospiroris																		
Departamento de Procedencia vs Edad	**AMAZONAS**	**ANTIOQUIA**	**ARAUCA**	**ATLANTICO**	**BOGOTA**	**BOYACA**	**CAQUETA**	**CORDOBA**	**UNDINAMARC**	**GUAINIA**	**GUAVIARE**	**META**	**PUTUMAYO**	**SUCRE**	**TOLIMA**	**VICHADA**	**Total general**	**Porcentaje Municipio**
MENOR DE 1 AÑO			1		2				2								5	**1,15**
DE 1 A 4 AÑOS					4				1			1					6	**1,39**
DE 5 A 9 AÑOS					10				5		1	1			1		18	**4,16**
DE 10 A 14 AÑOS			1		16	1	1		1						2		22	**5,08**
DE 15 A 19 AÑOS			1		25				2	1	1	1		1	1		33	**7,62**
DE 20 A 24 AÑOS	1	1			35				10				1		1		49	**11,32**
DE 25 A 29 AÑOS					40			1	10						3		54	**12,47**
DE 30 A 34 AÑOS					53				4			1					58	**13,39**
DE 35 A 39 AÑOS				1	22				4		1					1	29	**6,70**
DE 40 A 44 AÑOS					26				5								31	**7,16**
DE 45 A 49 AÑOS	1				19	1			4								25	**5,77**
DE 50 A 54 AÑOS					16						1	1				1	19	**4,39**
DE 55 A 59 AÑOS					21	1			2						1		25	**5,77**
DE 60 A 64 AÑOS	2				19				3								24	**5,54**
DE 65 A 69 AÑOS					9				3								12	**2,77**
DE 70 Y MAS			1		10	1			8							3	23	**5,31**
Total general	**4**	**1**	**4**	**1**	**327**	**4**	**1**	**1**	**64**	**1**	**4**	**5**	**1**	**1**	**9**	**5**	**433**	
porcentaje Departamento	**0,92**	**0,23**	**0,92**	**0,23**	**75,52**	**0,92**	**0,23**	**0,23**	**14,78**	**0,23**	**0,92**	**1,15**	**0,23**	**0,23**	**2,08**	**1,15**		**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

En lo que respecta a su distribución por grupos de edad, los grupos más afectados son en primer lugar los de 30 A 34 Años con un 13.39% (n=58 casos) seguido del grupo de 25 A 29 años con un 12.47% (n=54 casos), en tercer lugar con un 11.32 % (n=49 casos) el grupos el de 20 a 25 años. El peso porcentual se refleja en la población de la franja denominada población económicamente activa es decir el grupo comprendido entre 15 a 44 años tenemos 63.74% (n=276 casos), seguido de la población adulta con el 29.56% (n=128 casos) y finalmente tenemos la población de Infancia y adolescencia con un 6.70% (n=29 casos) lo cual no deja de ser preocupante.

En concordancia con lo anterior, en lo que hace relación al lugar de residencia de los casos notificados de Leptospirosis en el mismo periodo, se refleja en los resultados como las personas adquieren la infección en nuestra ciudad capital. Situación que se muestra en la tabla 38, en la cual el 75.52% (n=327 casos) residen en Bogotá y un 14.78% (n=64 casos) en Cundinamarca siendo los departamentos más significativos.

Tabla Nº 39 Distribución de casos de Leptospirosis notificados en Bogotá a la semana epidemiológica 39 de 2023, Según Lugar de Residencia.

Leptospiroris																		
Departamento vs Municipio de Residencia	**AMAZONAS**	**ANTIOQUIA**	**ARAUCA**	**ATLANTICO**	**BOGOTA**	**BOYACA**	**CAQUETA**	**CORDOBA**	**CUNDINAMARCA**	**GUAINIA**	**GUAVIARE**	**META**	**PUTUMAYO**	**SUCRE**	**TOLIMA**	**VICHADA**	**Total general**	**Porcentaje Municipio**
ABRIAQUI		1															1	**0,23**
ACACIAS												1					1	**0,23**
AGUA DE DIOS									1								1	**0,23**
ANAPOIMA									1								1	**0,23**
ARAUCA			2														2	**0,46**
ARAUQUITA			1														1	**0,23**
BARRANQUILLA				1													1	**0,23**
BOGOTA					327												327	**75,52**
CACHIPAY									2								2	**0,46**
CAJICA									3								3	**0,69**
CAPARRAPI									1								1	**0,23**
CAQUEZA									3								3	**0,69**
CHIA									2								2	**0,46**
CHOACHI									2								2	**0,46**
CHOCONTA									1								1	**0,23**
COTA									1								1	**0,23**
EL COLEGIO									1								1	**0,23**
EL PENON									1								1	**0,23**
ESPINAL															2		2	**0,46**
FUNZA									1								1	**0,23**
GIRARDOT									1								1	**0,23**
GRANADA												1					1	**0,23**
GUAMO															1		1	**0,23**
GUASCA									1								1	**0,23**
GUTIERREZ									1								1	**0,23**
IBAGUE															3		3	**0,69**
LA CALERA									1								1	**0,23**
LA PENA									2								2	**0,46**
LETICIA	3																3	**0,69**
LORICA								1									1	**0,23**
LOS PALMITOS														1			1	**0,23**
MADRID									4								4	**0,92**
MARIQUITA															2		2	**0,46**
MEDINA									1								1	**0,23**
MELGAR															1		1	**0,23**
MESETAS												3					3	**0,69**
MONIQUIRA						1											1	**0,23**
MOSQUERA									2								2	**0,46**
NILO									1								1	**0,23**
PAIPA						2											2	**0,46**
PUERTO ASIS													1				1	**0,23**
PUERTO CARRENO																3	3	**0,69**
PUERTO INIRIDA										1							1	**0,23**
PUERTO NARINO	1																1	**0,23**
SAN BERNARDO									1								1	**0,23**
SAN JOSE DEL FRAGUA							1										1	**0,23**
SAN JOSE DEL GUAVIARE											4						4	**0,92**
SAN JUAN DE RIO SECO									1								1	**0,23**
SANTA ROSALIA																2	2	**0,46**
SARAVENA			1														1	**0,23**
SASAIMA									2								2	**0,46**
SILVANIA									2								2	**0,46**
SOACHA									14								14	**3,23**
SOGAMOSO						1											1	**0,23**
SUESCA									1								1	**0,23**
TOCAIMA									1								1	**0,23**
TOCANCIPA									1								1	**0,23**
UBALA									1								1	**0,23**
UBATE									1								1	**0,23**
VERGARA									1								1	**0,23**
VILLETA									3								3	**0,69**
VIOTA									1								1	**0,23**
Total general	**4**	**1**	**4**	**1**	**327**	**4**	**1**	**1**	**64**	**1**	**4**	**5**	**1**	**1**	**9**	**5**	**433**	
porcentaje Departamento	**0,92**	**0,23**	**0,92**	**0,23**	**75,52**	**0,92**	**0,23**	**0,23**	**14,78**	**0,23**	**0,92**	**1,15**	**0,23**	**0,23**	**2,08**	**1,15**		**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Los demás departamentos hacen un aporte ya menos significativo en cuanto al peso porcentual de los mismos.

MALARIA

En este evento hemos tenido un cambio en su notificación, es la unificación de la ficha y la consideración de la especie de plasmodium; es decir una ficha de notificación simplificada de los casos de malaria en el cual no se hace alusión a una especia parasitaria en particular, como la causante de la enfermedad.

La malaria (o paludismo) es una enfermedad causada por un parásito Plasmodium, el cual es trasmitido por la picadura de un mosquito infectado. Sólo el género anófeles del mosquito transmite la malaria. Los síntomas de esta enfermedad pueden incluir fiebre, vómito y/o dolor de cabeza. La forma clásica de manifestación en el organismo es fiebre, sudoración y escalofríos, que aparecen 10 a 15 días después de la picadura del mosquito. Las muestras de sangre son examinadas con un microscopio para diagnosticar la malaria, en donde el parásito es detectado dentro de los glóbulos rojos. Las pruebas de diagnóstico rápido (RDTs) son usadas para diagnosticar la malaria en áreas remotas en donde el microscopio no puede ser utilizado.

Los parásitos Plasmodium vivax y P. falciparum son los más comunes en la malaria, mientras que la P. malariae y P. ovale son parásitos menos conocidos. De todos estos, la infección adquirida por P. falciparum es la más fatal si no es tratada a tiempo y podría tener serias complicaciones renales y cerebrales, e inclusive la muerte. La Cloroquina fue el tratamiento de elección para la malaria y es aún usado en la mayoría de los países para el tratamiento de P. vivax, sin embargo, el parásito P. falciparum ha desarrollado una muy diseminada resistencia a este medicamento, y actualmente se recomienda una terapia de combinación basada en la Artemisinina, como tratamiento principal contra este parásito. Entre las medidas preventivas se recomienda el uso de mosquiteros impregnados con insecticida y rociado interno residual de los insecticidas; sus funciones consisten en disminuir el riesgo de las picaduras de los mosquitos infectados[7].

En cuanto a los eventos reportados en SIVIGILA por Malaria se reportan doscientos setenta y cuatro (n = 274 casos), se presentan quince (15) evento duplicado y un (1) caso triplicado debido a que son reportados por diferentes UPGD, al realizar seguimiento y clasificación final a la fecha no hay eventos confirmados y todos los casos son clasificados así:

- No aplican 194
- Descartados 2
- Otra actualización 76

[7] Organización Mundial de la Salud. Malaria: la OPS https://www.paho.org/es/temas/malaria

- Descartado por error de digitación 2

Tabla. No 40 Distribución de casos de Malaria notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Departamento de Notificación y Municipio vs Especie de Plasmadium

Malaria								
Departamento de notificación/ Municipio	Especie de Plasmodium	ANTIOQUIA	BOGOTA	CASANARE	CHOCO	CORDOBA	Total general	Porcentaje Municipio
BOGOTA	P. Vivax		202				202	**73,72**
	P. Falciparum		46				46	**16,79**
	P. malariae		1				1	**0,36**
	Infecciones Mixtas		8				8	**2,92**
CACERES	P. Vivax	1					1	**0,36**
CAUCASIA	P. Falciparum	1					1	**0,36**
MONTERIA	P. Vivax					4	4	**1,46**
PUERTO ESCONDIDO	P. Falciparum					1	1	**0,36**
QUIBDO	P. Vivax				6		6	**2,19**
	P. Falciparum				3		3	**1,09**
YOPAL	P. Falciparum			1			1	**0,36**
Total general		**2**	**257**	**1**	**9**	**4**	**274**	**100**
Porcentaje Departamento		**0,73**	**93,80**	**0,36**	**3,28**	**1,46**		

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

Como puede apreciarse en la tabla Nº 39, del total de casos de Malaria notificados de la semana 1 hasta semana 39 de 2023 en Distrito Capital, la distribución por especies de parásito muestra que el primer lugar con un 73.72% (n=202 casos) son causados por Plasmodium vivax; seguido de un 16.79% (n=46 casos) por P. Falciparum; continua las formas mixtas o asociadas con un 2.92%(n=8 casos) en el departamento de Bogotá; ocupando el segundo lugar Chocó en el municipio de Quibdó con 2.19%(n=6 casos) P. vivax y con el 1.09%(n=3 casos) con P. Falciparum, finalmente el departamento de Córdoba en el municipio de Montería con el 1.46%(n=4 casos) P. Vivax son los más relevantes.

La distribución de los casos por grupos de edad se muestra en la tabla Nº 40, y como se puede apreciar el grupo de 30 a 34 con un 18.61% (n= 51 casos) está en primer lugar; siguiendo el grupo de 25 a 29 años con un 16.06 % (n=44 casos) a continuación aparece el grupo de 20 a 24 con un 13.50%(n=37 casos) en tercer lugar, El peso porcentual se refleja en la población de la franja denominada población económicamente activa es decir el grupo comprendido entre 15 a 44 años tenemos 75.55% (n=207 casos), seguido de la población adulta con el 15.69% (n=43 casos) y finalmente tenemos la población de Infancia y adolescencia con un 8.76% (n=24 casos) lo cual no deja de ser preocupante.

Tabla No 41 Distribución de casos de Malaria notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Grupo de Edad.

Malaria							
Departamento de notificación/ Edad	**ANTIOQUIA**	**BOGOTA**	**CASANARE**	**CHOCO**	**CORDOBA**	**Total general**	**Porcentaje Municipio**
MENOR DE 1 AÑO		9				9	**3,28**
DE 1 A 4 AÑOS		7				7	**2,55**
DE 5 A 9 AÑOS		8				8	**2,92**
DE 10 A 14 AÑOS		9				9	**3,28**
DE 15 A 19 AÑOS	1	18		2		21	**7,66**
DE 20 A 24 AÑOS		31		4	2	37	**13,50**
DE 25 A 29 AÑOS		40	1	1	2	44	**16,06**
DE 30 A 34 AÑOS	1	48		1	1	51	**18,61**
DE 35 A 39 AÑOS		23		1		24	**8,76**
DE 40 A 44 AÑOS		21				21	**7,66**
DE 45 A 49 AÑOS		16				16	**5,84**
DE 50 A 54 AÑOS		7				7	**2,55**
DE 55 A 59 AÑOS		3				3	**1,09**
DE 60 A 64 AÑOS		8				8	**2,92**
DE 65 A 69 AÑOS		4				4	**1,46**
DE 70 Y MAS		5				5	**1,82**
Total general	**2**	**257**	**1**	**9**	**5**	**274**	**100**
Porcentaje Departa	**0,73**	**93,80**	**0,36**	**3,28**	**1,82**		

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

En lo que se relaciona con la residencia de los eventos, podemos apreciar que el 70.44% (n=193 casos) son personas residentes en el Distrito capital, continuando con un 2.92% (n=8 casos) Con los departamentos de Cundinamarca en el municipio de Soacha y Guainía en el municipio de Puerto Inírida son los más representativos otros departamentos con menor representación, lo cual podemos apreciar en la tabla No 41.

Tabla No 42 Distribución de casos de Malaria notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, según departamento y municipio de residencia.

Malaria																									
Departamento de Residencia/ Municipio	AMAZONAS	ANTIOQUIA	ANZOÁTEGUI	BOGOTA	BOLÍVAR	BOYACA	CALDAS	CHOCO	CORDOBA	CUNDINAMARCA	DEPTO DESCONOCIDO	GUAINIA	GUAVIARE	HUILA	NARIÑO	NORTE SANTANDER	PUTUMAYO	RISARALDA	SUCRE	TOLIMA	VALLE	VAUPES	VICHADA	Total general	Porcentaje Municipio
*AUSTRALIA - SIN ESPECIFICACIÓN ADICIONAL DE LUGAR											1													1	0,36
ALTO BAUDO (PIE DE PATO)								1																1	0,36
ANACO (ANACO).			1																					1	0,36
BAGADO								2																2	0,73
BOGOTA				193																				193	70,44
BUENAVENTURA																					1			1	0,36
CAJICA										1														1	0,36
CALI																					1			1	0,36
CAREPA		1																						1	0,36
CARONÍ (CIUDAD GUAYANA).					1																			1	0,36
CARTAGENA					2																			2	0,73
CHIA										1														1	0,36
COTA										1														1	0,36
CUCUTA																1								1	0,36
CUMARIBO																							1	1	0,36
FACATATIVA										2														2	0,73
FLORESTA						1																		1	0,36
GARAGOA						1																		1	0,36
GIRARDOT										1														1	0,36
GUAMO																				1				1	0,36
IBAGUE																				1				1	0,36
LA CALERA										2														2	0,73
LA DORADA							1																	1	0,36
LA MESA										2														2	0,73
LA PRIMAVERA																							1	1	0,36
LA VEGA										1														1	0,36
LERIDA																				1				1	0,36
LETICIA	2																							2	0,73
LITORAL DEL BAJO SAN JUAN								1																1	0,36
MANZANARES							1																	1	0,36
MELGAR																				2				2	0,73
MITU																						1		1	0,36
MONITOS									1															1	0,36
MOSQUERA										1														1	0,36
NEIVA														1										1	0,36
NILO										1														1	0,36
NOROSE					1																			1	0,36
PASTO															1									1	0,36
PUEBLO RICO																		4						4	1,46
PUERTO BOYACA						1																		1	0,36
PUERTO CARRENO																							1	1	0,36
PUERTO INIRIDA												8												8	2,92
PUERTO LEGUIZAMO																	1							1	0,36
QUIBDO								3																3	1,09
ROBERTO PAYAN (SAN JOSE)															1									1	0,36
ROVIRA																				1				1	0,36
SAN JOSE DEL GUAVIARE													1											1	0,36
SAN MIGUEL DE SEMA						1																		1	0,36
SIBATE										1														1	0,36
SOACHA										8														8	2,92
SOGAMOSO						1																		1	0,36
SUCRE (CUMANÁ).																			1					1	0,36
TIERRALTA									1															1	0,36
TOCAIMA										1														1	0,36
TUMACO															1									1	0,36
VILLETA										1														1	0,36
Total general	2	1	1	193	4	5	2	7	2	24	1	8	1	1	3	1	1	4	1	6	2	1	3	274	100
Porcentaje Departamen	**0,73**	**0,36**	**0,36**	**70,44**	**1,46**	**1,82**	**0,73**	**2,55**	**0,73**	**8,76**	**0,36**	**2,92**	**0,36**	**0,36**	**1,09**	**0,36**	**0,36**	**1,46**	**0,36**	**2,19**	**0,73**	**0,36**	**1,09**		

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

ZIKA

La fiebre del Zika es una enfermedad viral transmitida por mosquitos del género *Aedes* causada por el virus Zika (ZIKV), Existe documentación de que la infección también puede transmitirse de madre a hijo, sexualmente y a través de transfusiones de sangre y que consiste en fiebre leve, sarpullido (principalmente maculo-popular), dolor de cabeza, dolor en las articulaciones, dolor muscular, malestar general y conjuntivitis no purulenta que ocurre entre 2 a 7 días después de la picadura del mosquito vector.

Aedes aegypti es el mosquito que transporta el Zika, así como el dengue, el chikungunya y la fiebre amarilla. Este mosquito vive dentro y alrededor de las viviendas y se reproduce en cualquier recipiente que contenga agua.

Una de cada cuatro personas infectadas puede desarrollar síntomas, pero en quienes sí son afectados la enfermedad es usualmente leve, la apariencia clínica es muchas veces similar a la del dengue, hay informes de una asociación entre la infección por el virus del Zika, el síndrome de Guillain-Barré y la microcefalia[8].

En cuanto a los eventos reportados en SIVIGILA por Zika se reportan setenta y siete (n=102 casos), al realizar seguimiento y clasificación final a la fecha no hay eventos confirmados y todos los casos son clasificados así:

- No aplican 25
- Descartados 75
- Otra Actualización 1
- Descartado por error de digitación 1

Tabla. No 43 Distribución de casos de Zika notificados en Bogotá en la semana epidemiológica 39 de 2023, Según Departamento vs, municipio de notificación

Zika		
Municipio / Departamento de notificación	**BOGOTA**	**Total general**
BOGOTA	102	102
Total general	**102**	**102**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

[8] Organización Mundial de la Salud. Zika: la OPS https://www.paho.org/es/temas/zika 8 de diciembre de 2022

la notificación de los eventos de Zika durante el tercer trimestre de 2023 en Distrito Capital, aparece en primer lugar Bogotá con un 100 % (n= 102 casos). Todo lo cual se puede apreciar con claridad en la tabla 42 que se muestra a continuación.

Pero hay un dato que no hemos contrastado en los análisis en lo que hace referencia al Zika y es el área de ocurrencia de la transmisión del evento, que muestra una gran diferencia cuando revisamos lo que pasa con otras ETV, que tiene una directa relación con la trasmisión vectorial.

Tabla Nº 44 Distribución de casos de Malaria notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, Según Departamento, Departamento de procedencia vs Grupo e Edad.

Zika																
Departamento de notificación/ Edad	AMAZONAS	APURE	ARAUCA	BOGOTA	BOYACA	CAQUETA	CARABOBO	CORDOBA	CUNDINAMARCA	GUAVIARE	META	SUCRE	TOLIMA	ZULIA	Total general	Porcentaje Municipio
MENOR DE 1 AÑO	1	1	3	57	1	1	1		14	1	2	3	1	1	87	**85,29**
DE 1 A 4 AÑOS													1		1	**0,98**
DE 20 A 24 AÑOS				1					1						2	**1,96**
DE 30 A 34 AÑOS				4											4	**3,92**
DE 35 A 39 AÑOS				4					1						5	**4,90**
DE 40 A 44 AÑOS				1											1	**0,98**
DE 50 A 54 AÑOS													1		1	**0,98**
DE 65 A 69 AÑOS								1							1	**0,98**
Total general	**1**	**1**	**3**	**67**	**1**	**1**	**1**	**1**	**16**	**1**	**2**	**3**	**3**	**1**	**102**	**100**
Porcentaje Departamento	**0,98**	**0,98**	**2,94**	**65,69**	**0,98**	**0,98**	**0,98**	**0,98**	**15,69**	**0,98**	**1,96**	**2,94**	**2,94**	**0,98**		

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

La distribución de los casos por grupos de edad se muestra en la tabla Nº 43, y como se puede apreciar el grupo menor de un año de edad con el 85.29% (n=87 casos) está en primer lugar como lo más destacado y coherente frente al seguimiento de los casos y los grupos de riesgo ante las implicaciones de la infección con del virus Zika; en menor proporción se ven afectados otros grupos etarios, seguido por el grupo de 35 a 39 años con un 4.90% (n= 5 casos), a continuación aparece el grupo de 30 a 34 con un 3.92% (n=4 casos); y asi cosecutivaqmente como se observa en la tabla, Porcentualmente se refleja en la población de Infancia y adolecencia con un 86.27% (n=88 casos) seguido de la población económicamente activa es decir el grupo comprendido entre 15 a 44 años tenemos 11.76% (n=12 casos) y finalmente de la población adulta con el 1.96% (n=2caso) lo ciual no deja de ser preocupante.

Tabla No 45 Distribución de casos de Zika notificados en Bogotá en las semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2023, según departamento y municipio de residencia.

Zika													
Departamento de Residencia/ Municipio	AMAZONAS	ARAUCA	BOGOTA	BOYACA	CAQUETA	CARABOBO	CUNDINAMARCA	GUAVIARE	META	SUCRE	TOLIMA	Total general	Porcentaje Municipio
ACACIAS									1			1	**0,98**
BOGOTA			75									75	**73,53**
CALAMAR								1				1	**0,98**
CHIA							1					1	**0,98**
ESPINAL											1	1	**0,98**
FLORENCIA					1							1	**0,98**
FUSAGASUGA							1					1	**0,98**
GIRARDOT							1					1	**0,98**
LETICIA	1											1	**0,98**
MACHETA							1					1	**0,98**
MIRANDA						1						1	**0,98**
MOSQUERA							3					3	**2,94**
SAN ANTONIO DE TEQUENDAMA							1					1	**0,98**
SAN LUIS DE GACENO				1								1	**0,98**
SARAVENA		2										2	**1,96**
SOACHA							5					5	**4,90**
SUCRE										1		1	**0,98**
TOCAIMA							1					1	**0,98**
UBATE							1					1	**0,98**
VILLAVICENCIO									1			1	**0,98**
ZIPAQUIRA							1					1	**0,98**
Total general	**1**	**2**	**75**	**1**	**1**	**1**	**16**	**1**	**2**	**1**	**1**	**102**	
Porcentaje Departamento	**0,98**	**1,96**	**73,53**	**0,98**	**0,98**	**0,98**	**15,69**	**0,98**	**1,96**	**0,98**	**0,98**		**100**

FUENTE: Subdirección de vigilancia Salud Pública con base en SIVIGILA Semana Epidemiológica 39 de 2023 Secretaría Distrital de Salud

En lo que se relaciona con la residencia de los eventos, podemos apreciar que el 73.53%(n=75 casos) son de personas residentes en el Distrito capital, continuando con un 15.69% (n= 16 casos) que residen en el Departamento de Cundinamarca como se puede apreciar en la tabla No 44, ofrece un panorama para el asombro y la lógica; teniendo un amplio rango de departamentos del país con reporte de casos y que recibieron atención médica en Bogotá.

CONCLUSIONES

1. Los eventos de mayor notificación durante el tercer trimestre de 2023 en Bogotá Distrito Capital corresponden a, Dengue, Leishmaniasis, Leptospirosis, Malaria, Chagas, Zika

2. A pesar de la disminución significativa de las arbovirosis en el distrito Dengue, Dengue grave, Zika y Chikunguya, no hay que olvidar que los susceptible aún no se han agotado, y que los habitantes del Distrito Capital cada vez que se desplazan a otros lugares en los cuales hay presencia del vector transmisor, son personal de riesgo real para adquirir estas patologías.

3. Se requiere continuar con las actividades de capacitación para mejorar la vigilancia y atención a los pacientes que se atienden en el Distrito Capital con estas patologías, debido a que en algunos casos no existe un manejo adecuado de estas enfermedades, por no ser de ocurrencia frecuente en la ciudad y por no pensar en que las personas se desplazan con facilidad a áreas de transmisión activa, son caso que se atienden en la ciudad.

4. Es importante continuar las acciones de auditoria a las instituciones prestadoras de servicios de salud debido a que algunas de ellas no cumplen con lo estipulado en las guías de atención para las diferentes enfermedades de transmisión vectorial y zoonosis

5. Es evidente que en todos los rangos de edad frente a la posibilidad de ser casos de alguna de las enfermedades transmitidas por vectores al desplazarnos fuera de la ciudad de Bogotá hay susceptibilidad, de tal suerte que corremos un riesgo si no tomamos las medidas de prevención necesarias. En especial las mortalidades notificadas en los rangos de edad extrema, al principio o al final.

RECOMENDACIONES

1. Realizar capacitaciones a las 20 Localidades del Distrito Capital, de manera trimestral con respecto al comportamiento, y manejo clínico de las Enfermedades Transmitidas por Vectores y Zoonosis, junto con la forma y el diligenciamiento de las fichas únicas de notificación.

2. Mantener activo el proceso de vigilancia mediante personal que realice el seguimiento constante de dichos eventos.

3. Difundir información necesaria a toda la población para que haya conocimiento de estas enfermedades en su modo de transmisión, reservorios, sintomatología y medidas preventivas; cuando haya desplazamientos desde el Distrito Capital hacia áreas endémicas y/ o el ingreso de población susceptible hacia Bogotá. D.C.

4. Capacitar a todo el personal médico y que tenga que ver con salud, para la identificación, el reconocimiento, diagnóstico y tratamiento de estas enfermedades para que no se generen mortalidades atribuidas a estos eventos que de una u otra manera se pueden intervenir.

5. Dar a conocer e implementar la Circular conjunta 08 de 2019 Instrucciones para la intensificación y fortalecimiento de las acciones de vigilancia, prevención, atención integral y control de dengue en Colombia.

Bibliografía

1. REVISTA OFFARM Enfermedades transmitidas por vectores, 2 de marzo de 2020 www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-enfermedades-tropicales-transmitidas-por-vectores--13123519

2. Heredia D, Paredes A. Primer perfil epidemiológico nacional de Accidente Ofídico en Colombia 2007 y 2008: Generalidades (tesis especialización). Universidad El Bosque; 2009.

3. Instituto Nacional de Salud Protocolo de vigilancia y control de accidente ofídico. Subdirección de Vigilancia y Control en Salud Pública, Colombia. 2011.

4. Manejo integrado y entomología en salud pública https://www.paho.org/es/temas/vectores-manejo-integrado-entomologia-salud-pública.

5. Organización Mundial de la Salud Dengue y dengue grave https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-engue,17 de marzo de 2023

6. Organización Mundial de la Salud. Leishmaniosis: la OPS publica recomendaciones de tratamiento actualizadas para las Américas, https://www.paho.org/es/noticias/5-8-2022-leishmaniasis-ops-publica-recomendaciones-tratamiento-actualizadas-para-americas.

7. Organización Mundial de la Salud. Malaria: la OPS https://www.paho.org/es/temas/malaria.

8. Organización Mundial de la Salud. Zika: la OPS https://www.paho.org/es/temas/zika 8 de diciembre de 2022