



**TERCER INFORME DE AVANCE
PLAN DE CONTINGENCIA: OLA INVERNAL Y TEMPORADA DECEMBRINA
A DICIEMBRE 24 DE 2010**

1. ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO

1.1. ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA – EDA

**Tabla No. 1
Cuadro Resumen de la Notificación Semanal 2010**

Evento	Casos					Muertes		
	Confirmados	Probables	Sospechosos	Descartados	Total	Probables	Confirmadas	Total
998	2.000		0	0	2.000	0	0	0

**Tabla No. 2
Total de Casos Presentados por EDA en la Semana 51 en Cali, 2010**

Semana	2009	2010
51	1.428	2.000

**Tabla No. 3
Cuadro Acumulativo por Grupos Etarios. Comportamiento EDA a la Semana 51 en Cali, 2010**

Edad	Número de Casos
<1	9.126
1 a 4	22.954
5 a 9	14.977
10 a 44	50.757
45 a 64	14.924
>65	7.644

**Tabla No. 4
Comportamiento EDA por Sexo, Semana Epidemiológica 51 en Cali, 2010**

Semanas	Femenino	Masculino	Total
51	1.018	982	2.000



Gráfico No. 1
Comportamiento de la Morbilidad por EDA según Semana Epidemiológica en Cali, 2009 - 2010

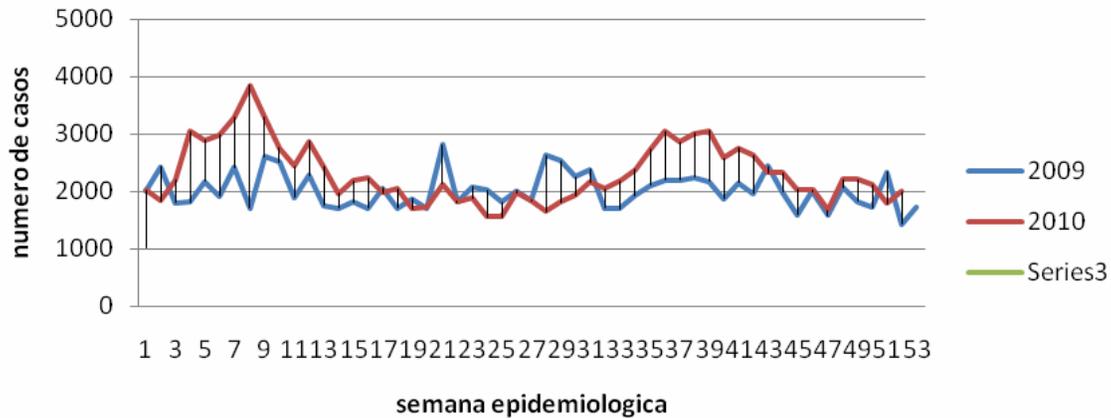


Gráfico No. 2
Comportamiento Morbilidad por EDA por Sexo, según Semana Epidemiológica, 2010

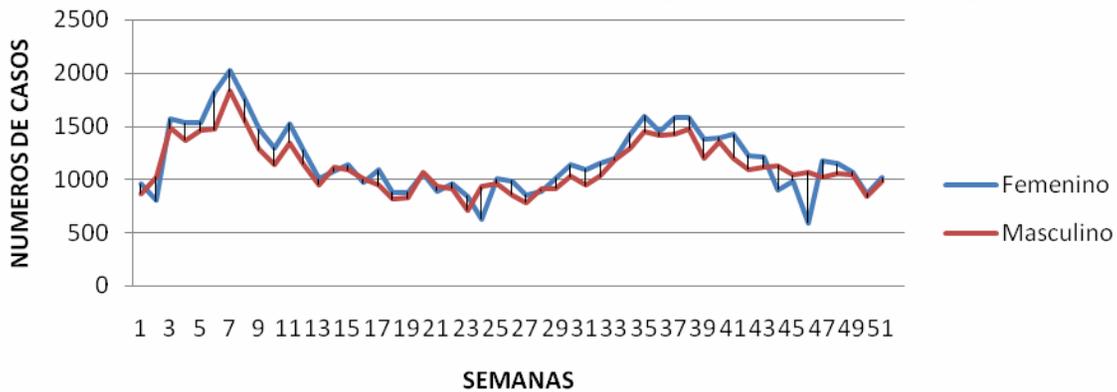




Gráfico No. 3
Distribución de la Tasa de Notificación de Morbilidad por EDA, según Grupos Etáreos en Cali, 2010

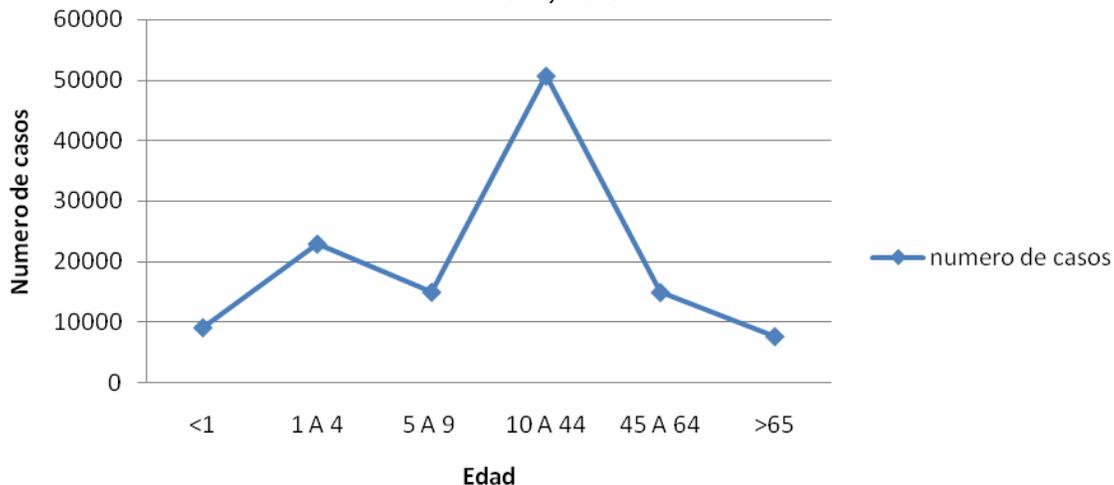


Tabla No. 5
Número de Semana Notificadas por IPS, 2010

UPGD	No. Semanas	%	Acumulado
COMFANDI - UBA TEQUENDAMA	1	0,02	0,02
CS FLORALIA - ESE NORTE	1	0,02	0,04
ESTUDIOS E INVERSONES MEDICAS S.A CAFI ESIMED CALI	1	0,02	0,06
SALUD COLOMBIA IPS	1	0,02	0,08
CENTRO MEDICO COLMEDICA SAN FERNANDO	2	0,04	0,13
CORPORACION UNIVERSIDAD LIBRE SERVICIO MEDICO	2	0,04	0,17
CS LA RIVERA - ESE NORTE	2	0,04	0,21
PS FLORALIA - ESE NORTE	2	0,04	0,26
HOSPITAL MILITAR REGIONAL DE OCCIDENTE	3	0,06	0,32
PS PETECUY II - ESE NORTE	3	0,06	0,38
PS SIETE DE AGOSTO - ESE NORTE	3	0,06	0,45
PUESTO DE SALUD PORVENIR - ESE NORTE	3	0,06	0,51
CS POPULAR - ESE NORTE	4	0,09	0,60
CS PUERTO MALLARINO - ESE NORTE	5	0,11	0,71
PS CALIMA - ESE NORTE	5	0,11	0,81
PS LA CAMPIÑA - ESE NORTE	5	0,11	0,92
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI	6	0,13	1,05
COMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS	7	0,15	1,20
PS LA ISLA - ESE NORTE	7	0,15	1,35
SALUD COOMEVA MEDICINA PREPAGADA	7	0,15	1,50



UPGD	No. Semanas	%	Acumulado
UNIDAD MEDICA TEQUENDAMA POLICIA	7	0,15	1,65
CORPORACION IPS SALUDCOOP CALICENTRO	9	0,19	1,84
UNIDAD MEDICA TEQUENDAMA	9	0,19	2,04
SERVICIO DE SALUD UNIVALLE SEDE CAMBULOS	10	0,21	2,25
AS SALUD IPS ATENCION EN SALUD IPS	11	0,24	2,49
CLINICA SANTIAGO DE CALI	12	0,26	2,74
COOMEVA MEDICINA PREPAGADA TEQUENDAMA	13	0,28	3,02
SINTRACARCOL	13	0,28	3,30
CRUZ BLANCA - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	14	0,30	3,60
SERVIDOC SUR	14	0,30	3,90
FUNDACION DE PARA LA SALUD DIVINO SALVADOR PADRE	15	0,32	4,22
SERVIMEDIC QUIRON LTDA.	15	0,32	4,54
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	16	0,34	4,89
CRUZ BLANCA - PASOANCHO	16	0,34	5,23
EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL EMI CALI S.A. MEDICINA	17	0,36	5,59
HOSPITAL CARLOS CARMONA -RED DE SALUD SURORIENTE	17	0,36	5,96
RED DE SALUD DEL NORTE ESE	18	0,39	6,34
E.S.E. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ANTONIO NARIÑO	19	0,41	6,75
CLINICA VERSALLES S.A. SEDE SAN MARCOS	20	0,43	7,18
SUSALUD - PUNTO DE SALUD SAN FERNANDO	21	0,45	7,63
COMFANDI IPS CIUDADELA	23	0,49	8,12
PUESTO DE SALUD POBLADO II - ESE ORIENTE	23	0,49	8,62
SALUD CENTRO-P.S PRIMAVERA	23	0,49	9,11
UNIDAD ADMINISTRATIVA SEDE DE SEGURIDAD SOCIAL	24	0,51	9,62
PUESTO DE SALUD INTERVENIDAS - ESE ORIENTE	24	0,51	10,14
SALUD CENTRO -C.S BELALCAZAR	24	0,51	10,65
PUESTO DE SALUD LOS LAGOS - ESE ORIENTE	25	0,54	11,19
SALUD CENTRO-P.S DOCE DE OCTUBRE	25	0,54	11,72
CORPORACION COMFENALCO VALLE UNIVERSIDAD LIBRE	26	0,56	12,28
PUESTO DE SALUD RICARDO BALCAZAR - ESE ORIENTE	26	0,56	12,84
SALUD CENTRO-P.S PRIMITIVO CRESPO	26	0,56	13,40
SOCIEDAD NSDR S.A	26	0,56	13,95
SUSALUD - PUNTO DE SALUD LIMONAR	26	0,56	14,51
CORPORACION IPS OCCIDENTE CALI NORTE	27	0,58	15,09
PUESTO DE SALUD CALIPSO - ESE ORIENTE	27	0,58	15,67
PUESTO DE SALUD ULPIANO LLOREDA - ESE ORIENTE	28	0,60	16,27
FUNDACION PARA LA SEGURIDAD SOCIAL - MEDICOS	29	0,62	16,89
SALUD CENTRO-P.S AGUABLANCA	29	0,62	17,51
UBA COOMEVA IMBANACO	29	0,62	18,13
UPREC FARALLONES - COOMEVA SECTOR SALUD	29	0,62	18,76



<i>UPGD</i>	<i>No. Semanas</i>	<i>%</i>	<i>Acumulado</i>
CLINICA VERSALLES S.A. SEDE YUMBO	30	0,64	19,40
CLINICA VERSALLES SEDE SAN MARCOS	30	0,64	20,04
SUSALUD - PUNTO DE SALUD LA FLORA	30	0,64	20,68
UNIDAD MEDICA TEQUENDAMA (POLICIA)	30	0,64	21,33
CORPORACION IPS OCCIDENTE CMF PASOANCHO	31	0,66	21,99
PUESTO DE SALUD ALIRIO MORA - ESE ORIENTE	31	0,66	22,66
PUESTO DE SALUD CIUDAD CORDOBA - ESE ORIENTE	32	0,69	23,34
PUESTO DE SALUD COMUNEROS II - ESE ORIENTE	32	0,69	24,03
PUESTO DE SALUD NAVARRO- ESE ORIENTE	32	0,69	24,71
SALUD CENTRO -C.S BRETAÑA	32	0,69	25,40
COMFANDI IPS TORRES	33	0,71	26,11
ESE HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO	33	0,71	26,82
P. SALUD ALFONSO BONILLA ARAGON - ESE ORIENTE	33	0,71	27,52
PRIMSALUD EU	33	0,71	28,23
PUESTO DE SALUD CHARCO AZUL - ESE ORIENTE	33	0,71	28,94
PUESTO DE SALUD PIZAMOS - ESE ORIENTE	33	0,71	29,64
UNIVALLE SEDE MELENDEZ	33	0,71	30,35
CENTRO DE SALUD EL DIAMANTE - ESE ORIENTE	34	0,73	31,08
CLINISANITAS CIUDAD JARDIN	34	0,73	31,81
COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S.A.-UNICENTRO	34	0,73	32,54
PUESTO DE SALUD LOS NARANJOS - ESE ORIENTE	34	0,73	33,27
SALUD CENTRO-P.S ALFONSO YUNG	34	0,73	34,00
SALUD CENTRO-C.S DIEGO LALINDE	35	0,75	34,75
CENTRO DE SALUD MANUELA - ESE ORIENTE	36	0,77	35,52
HOSPITALITO INFANTIL NIÑO DIOS	36	0,77	36,29
PUESTO DE SALUD MOJICA - ESE ORIENTE	36	0,77	37,06
PROVIVIR LABORATORIO CLINICO E.U	37	0,79	37,85
SALUD CENTRO-C.S PANAMERICANO	37	0,79	38,65
SALUD CENTRO-P.S DIVINO NIÑO-GUABAL	37	0,79	39,44
SALUD CENTRO-C.S SANTIAGO RENGIFO	38	0,81	40,26
UBA COOMEVA TEQUENDAMA	38	0,81	41,07
CRUZ BLANCA CMF VERSALLES	39	0,84	41,91
PUESTO DE SALUD EL RETIRO - ESE ORIENTE	39	0,84	42,74
PUESTO DE SALUD COMUNEROS I - ESE ORIENTE	40	0,86	43,60
CLINICA ORIENTE LTDA SEDE VILLACOLOMBIA	41	0,88	44,48
COOEMSSANAR IPS TEQUENDAMA CARRERA 44	41	0,88	45,36
COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. UBA	41	0,88	46,24
PUESTO DE SALUD VERGEL - ESE ORIENTE	41	0,88	47,12
SERSALUD - NUEVA EPS	41	0,88	47,99
COMPAÑÍA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD S.A.	42	0,90	48,89



UPGD	No. Semanas	%	Acumulado
COOMEVA EPS S.A. CL. VERSALLES	42	0,90	49,79
FUNDACION DE ESPECIALISTAS DEL EDIFICIO COOMEVA	42	0,90	50,70
HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIO CORREA RENGIFO	42	0,90	51,60
SALUD TOTAL LAS AMERICAS	42	0,90	52,50
CLUB NOEL	43	0,92	53,42
COMFANDI IPS CALIPSO	43	0,92	54,34
COOEMSANAR IPS	43	0,92	55,26
GRUPO MEDICO Y ODONTOLOGICO COLOMBIANO	43	0,92	56,18
HOSPITAL DE SAN JUAN DE DIOS	43	0,92	57,10
CEDIMA SAS	44	0,94	58,05
VIVIR1A-NUEVAEPS	44	0,94	58,99
CENTRO DE SALUD DECEPAZ - ESE ORIENTE	45	0,96	59,96
CENTRO DE SALUD POTRERO GRANDE	46	0,99	60,94
ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE LTDA	47	1,01	61,95
COOMEVA S.A. UBA COOMEVA LA 80	47	1,01	62,96
CENTRO DE SALUD EL VALLADO - ESE ORIENTE	48	1,03	63,99
CENTRO MEDICO IMBANACO CMI	48	1,03	65,01
CLINICA VERSALLES S.A.	48	1,03	66,04
SALUD CENTRO -C.S OBRERO	48	1,03	67,07
SALUD CENTRO-C.S LUIS H GARCES	48	1,03	68,10
SALUD CENTRO-HOSPITAL PRIMITIVO IGLESIAS	48	1,03	69,13
SERVIDOC NORTE	48	1,03	70,16
CLINICA COLSANITAS S.A. SEBASTIAN DE BELALCAZAR	49	1,05	71,21
CLINICA DE OCCIDENTE S.A.	49	1,05	72,26
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS	49	1,05	73,31
HOSPITAL CARLOS HOLMES - ESE ORIENTE	49	1,05	74,36
SALUD CENTRO-C.S CRISTOBAL COLON	49	1,05	75,41
SALUD CENTRO-C.S RODEO	49	1,05	76,46
CENTRO DE SALUD MARROQUIN - ESE ORIENTE	50	1,07	77,53
COMFANDI IPS ALAMEDA	50	1,07	78,61
FUNDACION VALLE DEL LILI	50	1,07	79,68
SERSALUD SA	50	1,07	80,75
COMFANDI IPS LA MERCED	51	1,09	81,84
COMFANDI IPS MORICHAL	51	1,09	82,94
COMFANDI IPS PASOANCHO	51	1,09	84,03
SERSALUD S.A	51	1,09	85,12
UNION MEDICO ODONTOLOGICA INTEGRAL SAS	51	1,09	86,22
AMIGOS DE LA SALUD AMISALUD LTDA	51	1,11	87,33
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	51	1,18	88,51
UNION TEMPORAL FAMISALUD Y SALUD PRIMERA S.A.	51	1,18	89,69



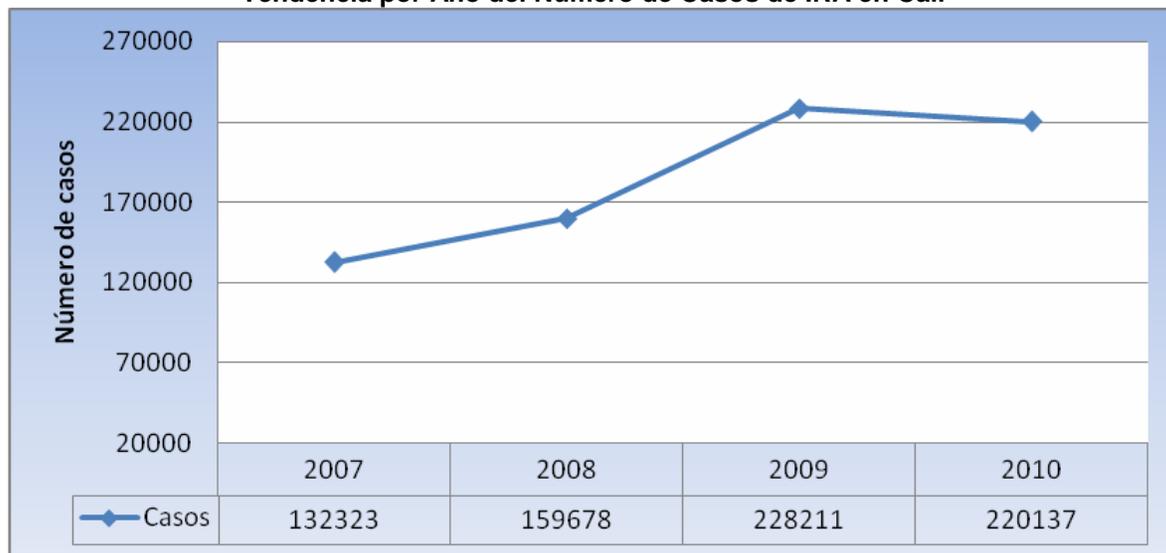


UPGD	No. Semanas	%	Acumulado
COOMEVA MEDICINA PREPAGADA	51	2,02	91,70
CORPORACION IPS SALUDCOOP OCCIDENTE	51	2,36	96,33
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE COMFAMILIAR	51	3,67	100,00

1.2. INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA - IRA

Informe de la notificación de Infección Respiratoria Aguda. La notificación de este evento se hace por ficha colectiva.

Gráfico No. 4
Tendencia por Año del Número de Casos de IRA en Cali



Cuadro resumen de la notificación semanal

Los eventos que se notifican en el colectivo de IRA son todos confirmados. Hasta la semana epidemiológica 51 se han notificado al SIVIGILA 236.444 casos de IRA en todos los grupos de edad y en ambos sexos.



Gráfico No. 5

Tendencia de los Casos de IRA por Período Epidemiológico. Año 2009 a Semana 51 de 2010

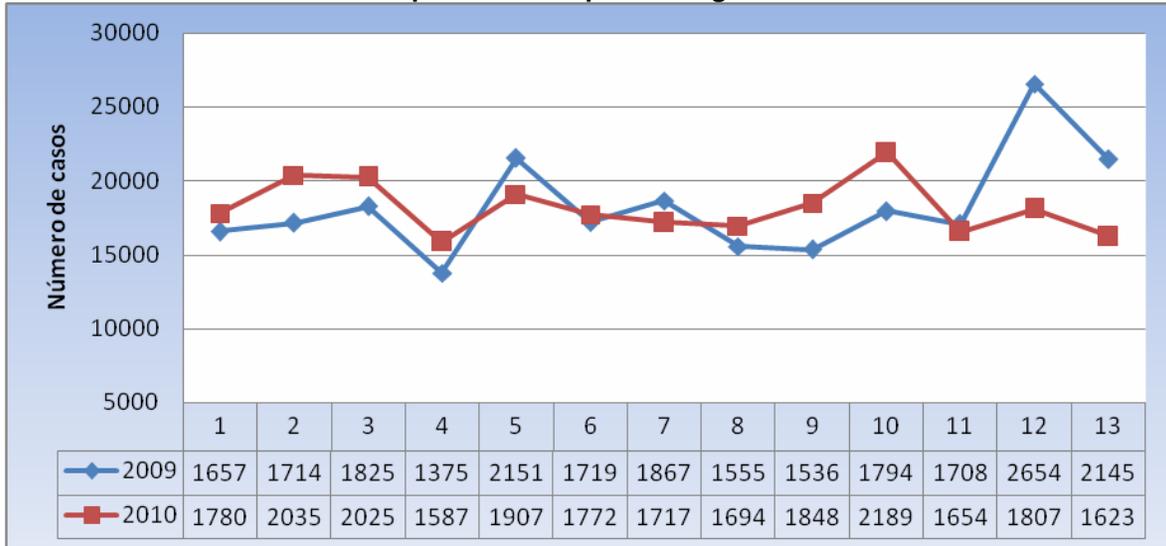


Gráfico No. 6

Tendencia de los casos de IRA por semana epidemiológica, año 2009 a semana 51 de 2010

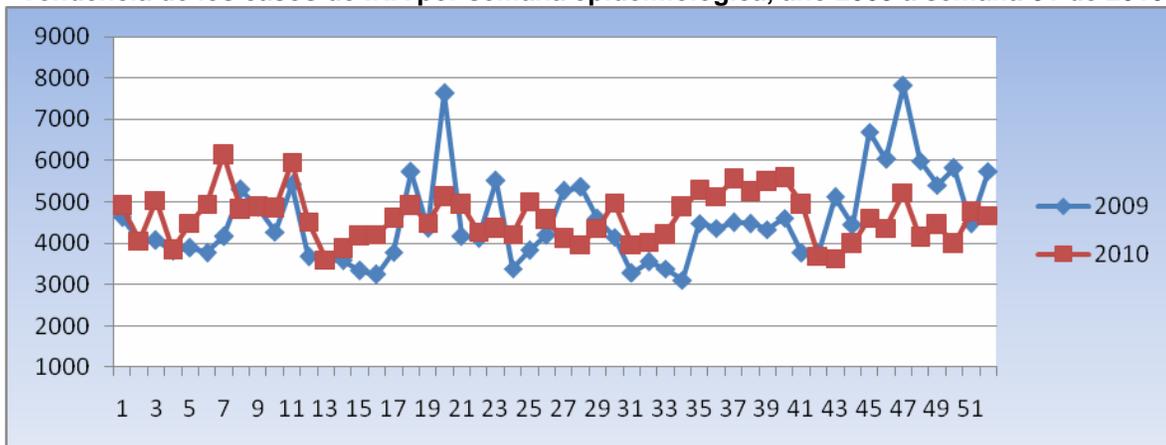




Gráfico No. 7
Frecuencia de Casos de IRA por Semana Epidemiológica según Grupos de Edad, Semana 1 a 51 de 2010

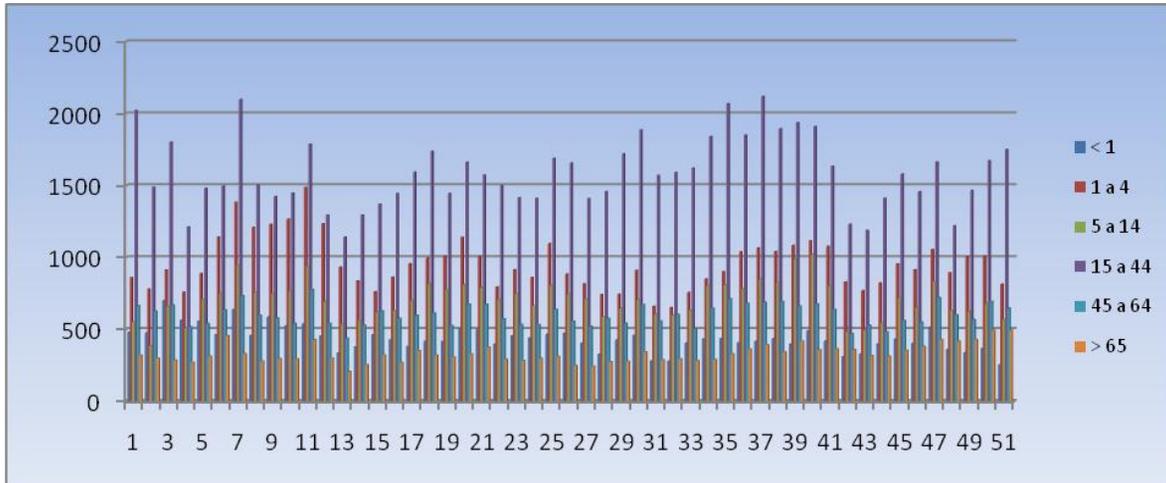
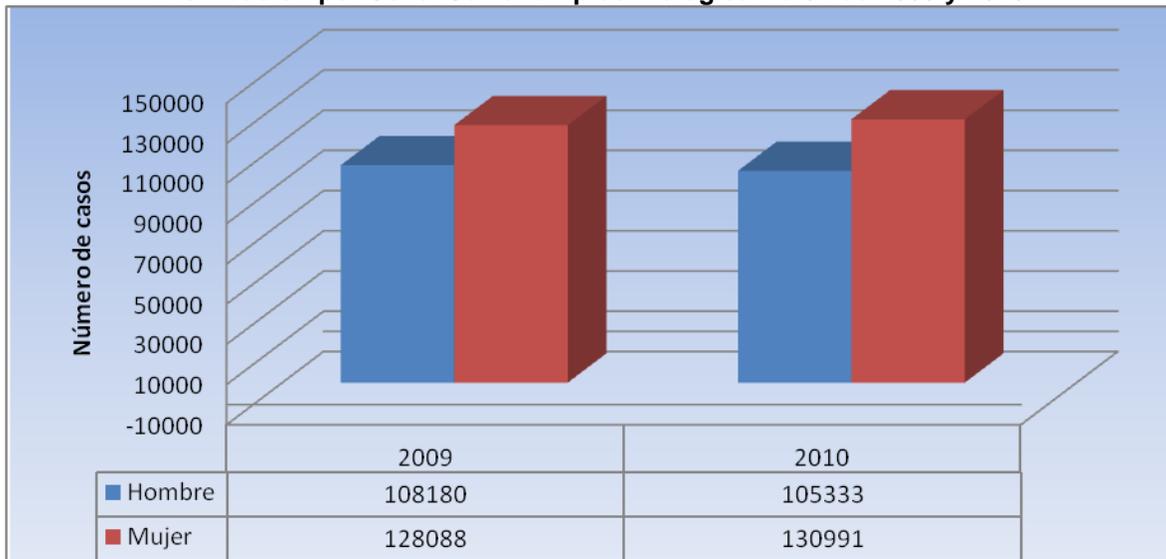


Gráfico No. 8
Distribución por Sexo. Semana Epidemiológica 1 a 51 de 2009 y 2010





1.3. ENFERMEDAD SIMILAR A LA INFLUENZA E INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE

Gráfico No. 9

Tendencia de los Casos de ESI-IRAG por Período Epidemiológico. Año 2009 a Semana 51 de 2010

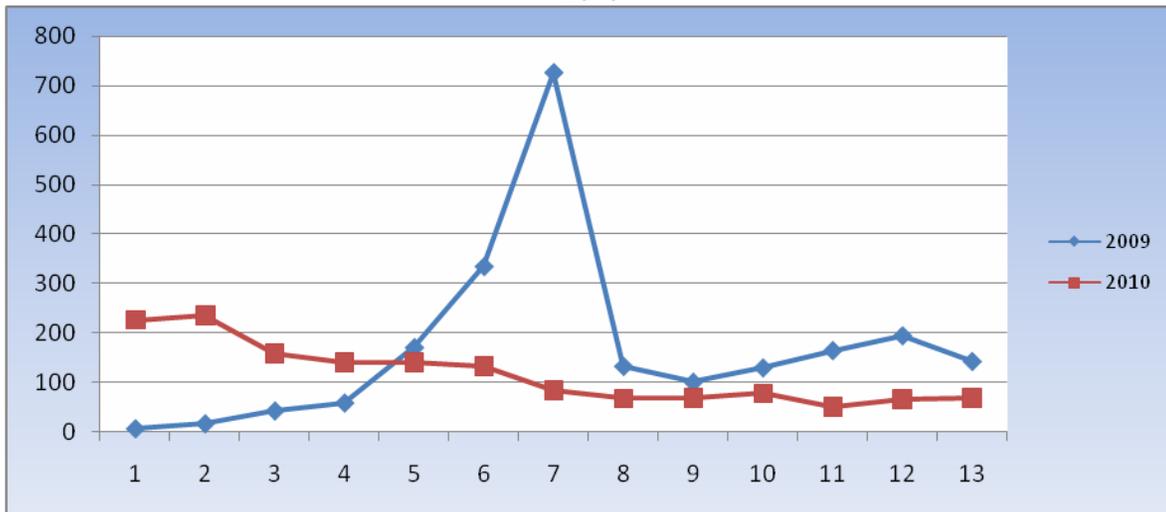


Gráfico No. 10

Tendencia de los Casos de ESI-IRAG por Semana Epidemiológica. Año 2009 a Semana 51 de 2010

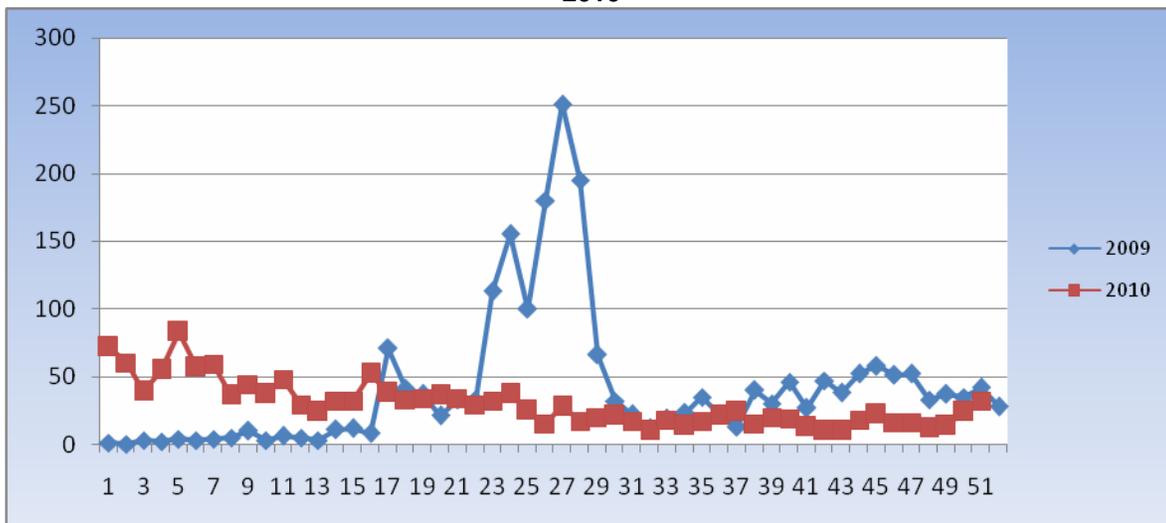




Gráfico No. 11
Frecuencia de Casos de IRA por Semana Epidemiológica según Grupos de Edad. Semana 1 a 51 de 2010

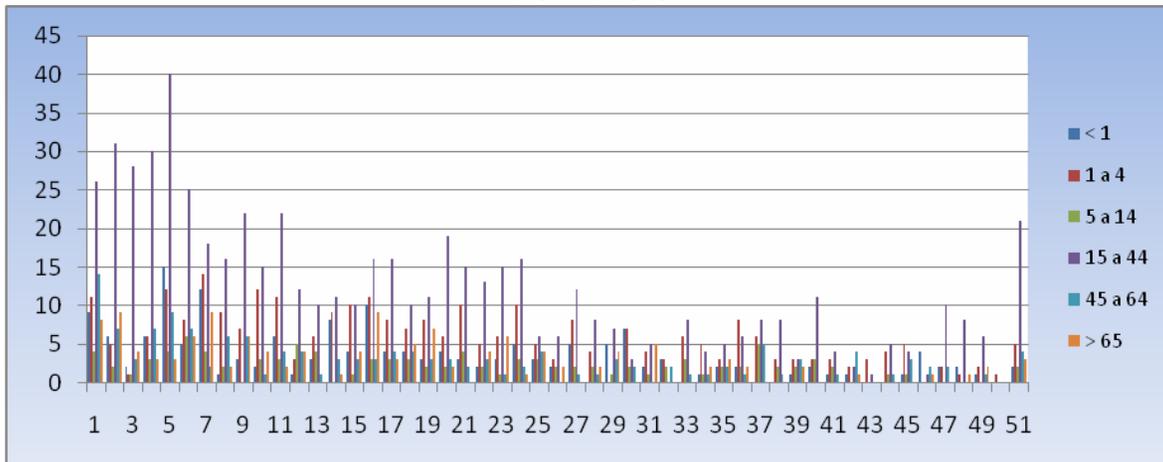


Gráfico No. 12
Distribución por Edad y Sexo. Semana Epidemiológica 1 a 51 de 2010

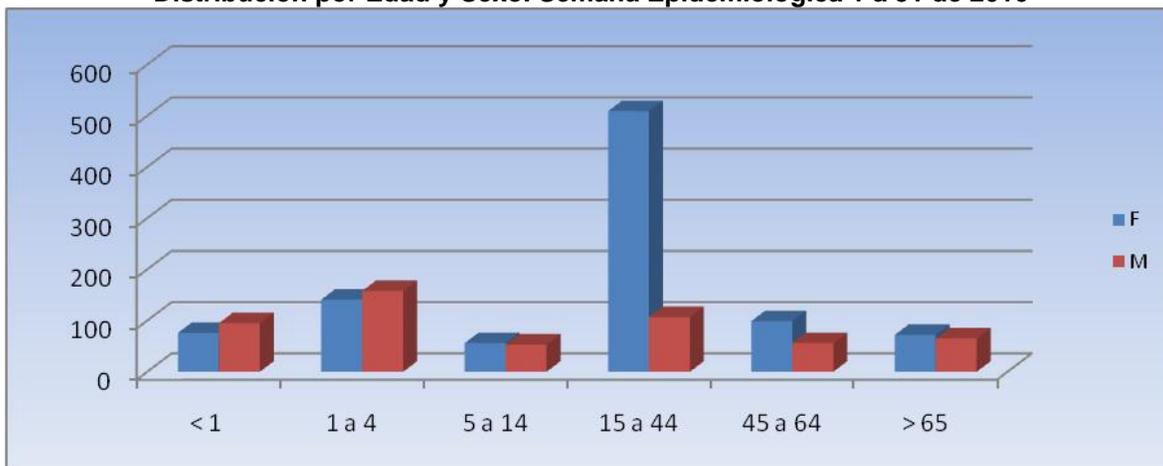




Tabla No. 6
Notificación UPGD Centinelas

UPGD Centinela	Semana Epidemiológica																
	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	48	50	51
Fundación Valle del Lili Colectivo de IRA						x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
Fundación Valle del Lili Centinela IRAG, H1N1	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
C.S. Siloé Colectivo de IRA										x	x	x	x	x	x	x	x

Acciones de IVC

- Se hizo asistencia a la notificación de ESI-IRAG en el aplicativo Web a las IPS.
- Se hizo seguimiento a la entrega y solicitud de usuarios y contraseñas para el aplicativo web de ESI-IRAG de las UPGD al INS.
- Se reenviaron a las UPGD los usuarios entregados por el INS
- Se hicieron seguimientos epidemiológicos vía telefónica a los casos sospechosos o probables de H1N1 que fueron notificados.
- Se coordinó visita domiciliaria para caso positivo de H1N1
- Se proyecto circular general a las UPGD del plan decembrino, en lo referente a ESI-IRAG, con base en los lineamientos establecidos por el INS en la circular 055.

Recomendaciones

- A las UPGD continuar con el envío de las fichas a la SSPM, continuar notificando al SIVIGILA y al Aplicativo web en paralelo.
- Continuar con las estrategias de intensificación de la vigilancia de IRAG inusitada en los servicios de salud.
- Sensibilización del personal medico para la notificación de las IRAG inusitadas
- Continuar con los lineamientos de las circular 048 y 055.
- Administrar Tamiflú a los pacientes sospechosos y probables de acuerdo a lo establecido en las circulares anteriores.
- Notificar de manera inmediata todas las mortalidades por IRAG en todos los grupos de edad.

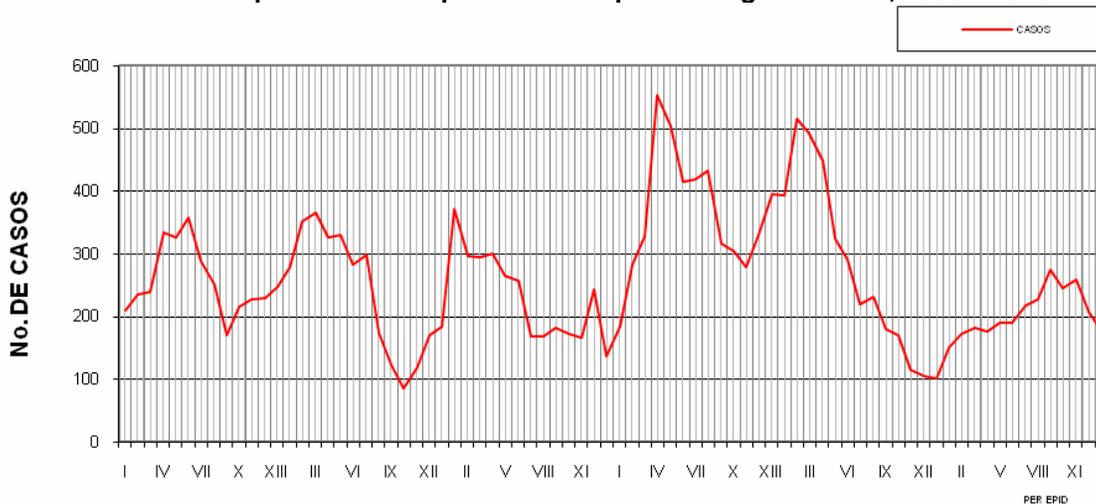


1.4. VARICELA

1.4.1. Tendencia por Año

La serie de tiempo desde 2005 por periodos epidemiológicos, muestra ciclos anuales relacionados con la agregación escolar por reinicio de actividades académicas del año, periodo posterior a la segunda temporada de lluvias del año anterior, densidad escolar. Durante 2008 y 2009 se superaron los 500 casos de varicela, en por lo menos un periodo epidemiológico y se aprecia que la tendencia al descenso en el número de casos en el segundo semestre de cada año, no ocurrió en el 2010. Si recordamos, en el 2009 se realizo la campaña contra influenza H1N1, que tiene similar modo de transmisión a la varicela. Esto, explicaría el menor número de casos en el primer semestre de 2010, pero la tendencia dentro del año ha sido ascendente contrario a lo que tradicionalmente ocurría. Lo anterior obligo a desplegar una alerta general especialmente a IPS, UPGD en el periodo 9, para preparar los servicios de urgencias y en general al personal medico, para diagnosticar, notificar y manejar adecuadamente los casos según el riesgo del paciente. De esta manera evitar complicaciones y muertes. Como se observa en la siguiente grafica, solo en el periodo 12 (semanas epidemiológicas 45, 46, 47, 48), se logro salir de zona epidémica y entrar en zona de alerta y la tendencia por semanas es descendente desde la semana 35 cuando se notificaron 85 casos hasta la semana 51 con 46 casos reportados. Coincidió el descenso también con la finalización de periodo académico del año 2010 en sedes educativas públicas.

Gráfico No. 13
Series de Tiempo de Varicela por Período Epidemiológico en Cali, 2005 – 2010





Se observo una reducción del 15 % en el número de casos de varicela entre 2009 y 2010 faltando por tabular la semana 52.

Tabla No. 7
Cuadro Resumen de la Notificación Semanal

Evento	Casos				Total
	Confirmados	Probables	Sospechosos	Descartados	
Varicela 09	3.290			3.290	
Varicela 10	2.773			2.773	

1.4.2. Canal Endémico o Series de Tiempo Comparadas por Semanas Epidemiológicas, años 2009 – 2010

La graficas de canales endémicos de varicela de 2009 y 2010 muestran tendencias durante el año opuestas; mientras en el 2009 es hacia el descenso y llegan a zona de éxito, durante el 2010 es ascendente y llego a zona epidémica en periodos 9 y 11 para luego descender. En el transcurso del periodo 13 la tendencia y proyección es descendente y a permanecer en zona de alerta.

Gráfico No. 14
Canales Endémicos para Varicela y su Curva Epidémica en Cali, 2010
Método de las Medias Geométricas de las Tasas y su IC 95%

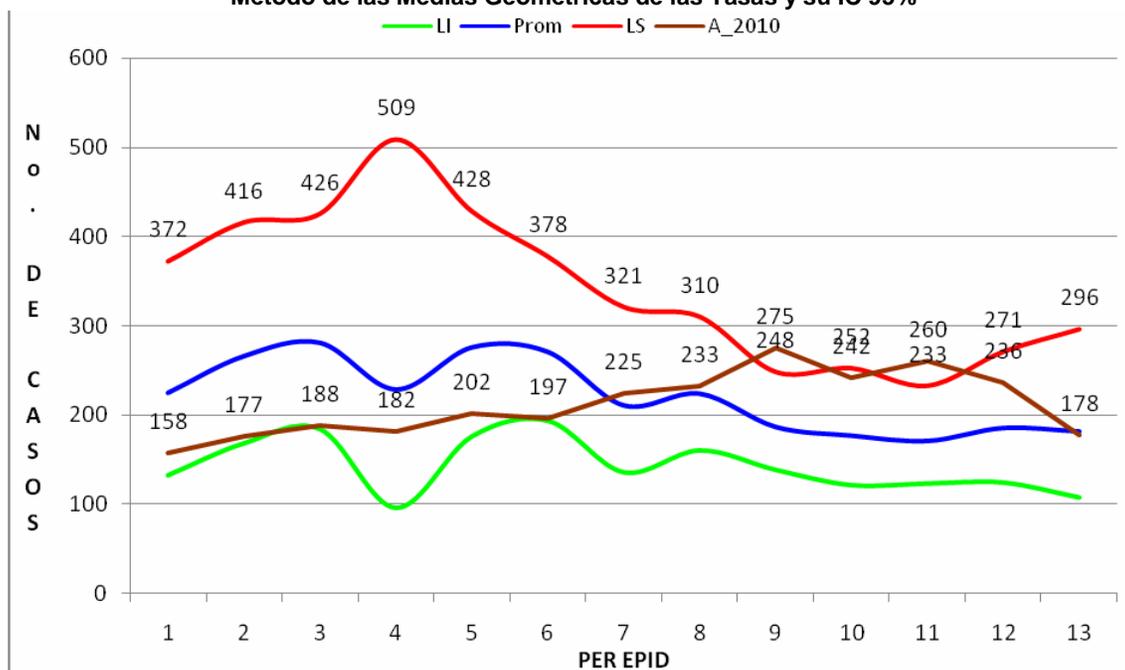
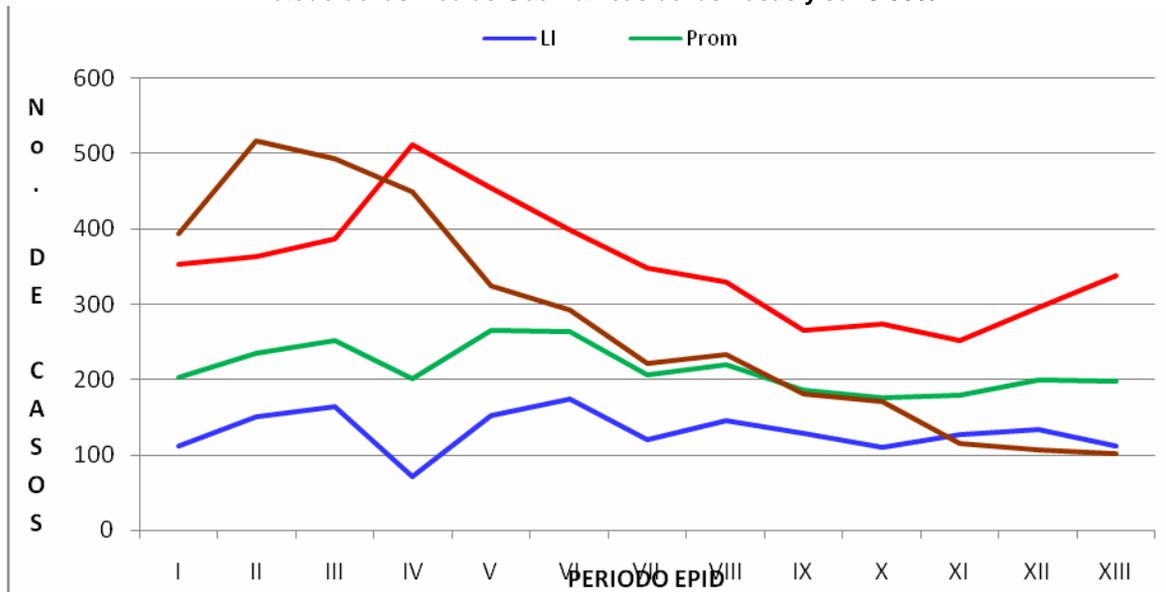




Gráfico No. 15
Canales Endémicos para Varicela y su Curva Epidémica en Cali, 2009
Método de las Medias Geométricas de las Tasas y su IC 95%



1.4.3. Grupo de Edad (según Interés de Cada Evento) y Semana Epidemiológica. Acumulado año 2010

Los menores de 15 años son los más afectados dentro de la población, especialmente los pre-escolares y escolares.

Se observa predominio aunque leve de varicela en el sexo masculino en menores de 10 años tanto en 2009 como en 2010. En edades mayores a esta hay un leve predominio del sexo femenino.

Las cajas de compensación familiar y Comfenalco junto a la red de la E.S.E. Oriente agregan el mayor número de casos notificados en la semana 51.





Gráfico No. 16
Casos de Varicela según Grupo de Edad y Semana Epidemiológica en Cali, 2010

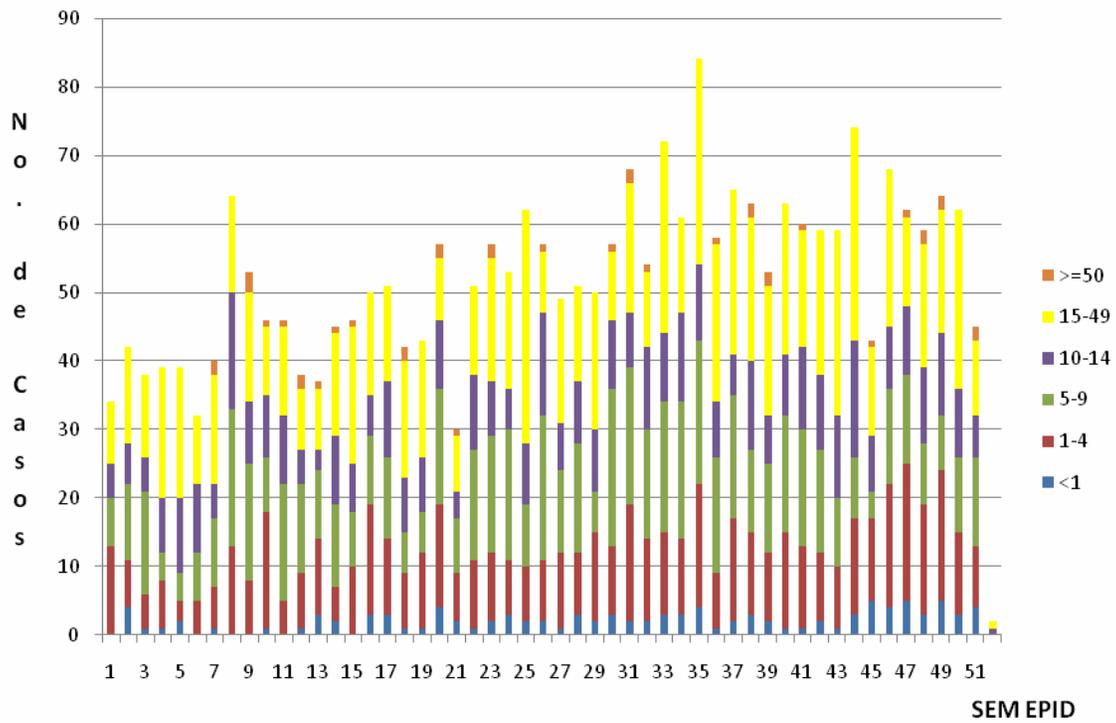




Gráfico No. 17
Casos de Varicela según Edad en Cali, 2010

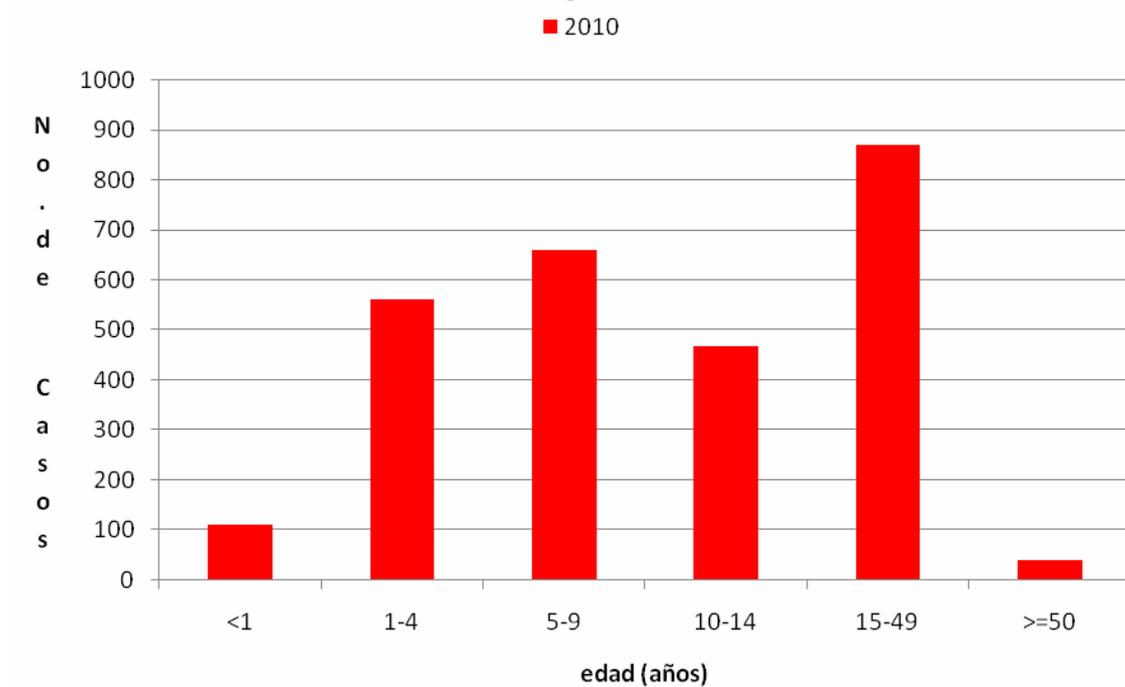


Gráfico No. 18
Casos de Varicela según Edad y Sexo en Cali, 2009

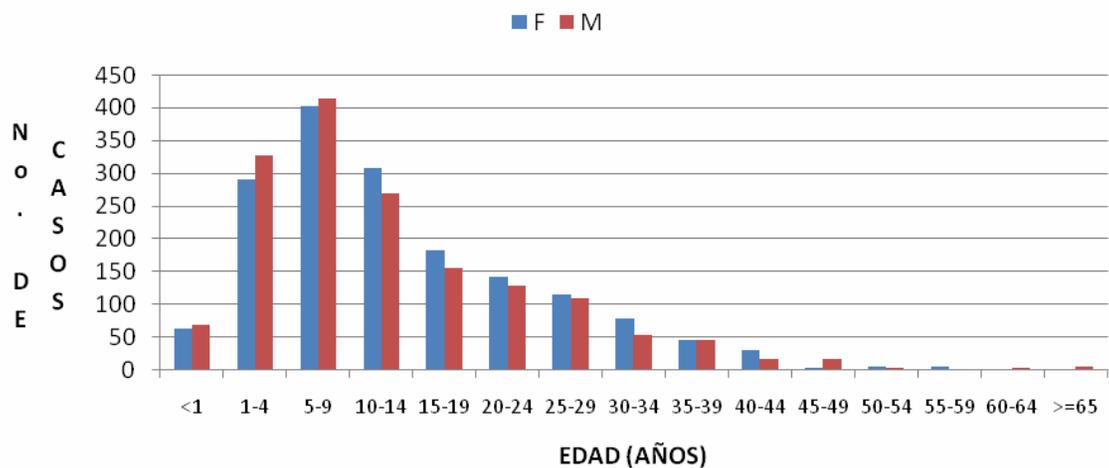


Gráfico No. 19
Casos de Varicela según Edad y Sexo en Cali, 2010

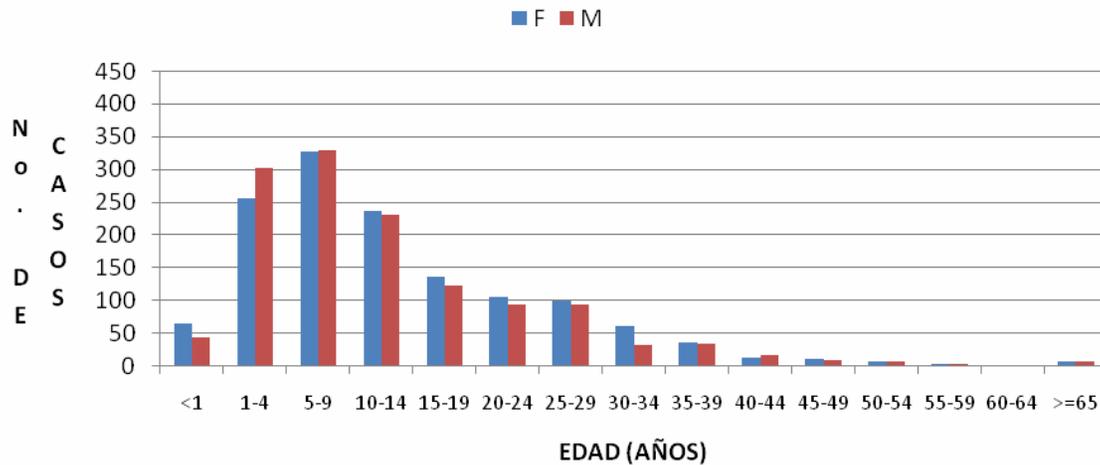


Tabla No. 8
Notificación por UPGD Centinela, Última Semana Epidemiológica en Cali, 2010

UPGD	Total
Caja de Compensación Familiar del Valle Comfamiliar	5
Comfandi IPS Torres	4
Clínica Versalles S.A. Sede San Marcos	3
Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.	3
Fundación Valle del Lili	3
Salud Centro – Hospital Primitivo Iglesias	3
Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca	2
C.S. Marroquín – ESE Oriente	2
Clínica Saludcoop Cali Norte	2
Clínica Versalles S.A.	2
Comfandi IPS La Merced	2
Coomeva S.A. UBA Coomeva La 80	2
Emergencia Médica Integral EMI Cali S.A.	2
C.S. Potrero Grande	1
Clínica de Occidente S.A.	1
Clínica Oriente Ltda. Sede Villacolombia	1
Clínica Saludcoop La Novena	1
Comfandi IPS Alameda	1
P.S. Petecuy II – ESE Norte	1
P.S. Alirio Mora – ESE Oriente	1
Red de Salud de Ladera E.S.E.	1
Serinsa Ltda. – Comfenalco Nororiental	1
Sersalud S.A.	1
Total	45



Acciones de IVC en la semana (incluye COVES, UA, Capacitaciones, Asistencias Técnicas, Investigación de Casos, Planes de Mejoramiento, Requerimientos Institucionales, Búsqueda Activa)

Seguimiento a brote de sede educativa Oscar Scarpetta.

Visita a Sede el día 29 de diciembre de 2010

Del 6 de Noviembre al 6 de Diciembre de 2010 ocurrieron 34 casos

Del 7 de Diciembre al 30 de Diciembre de 2010 ocurrieron 17 casos: 5 del grupo medianos, 2 de caminantes y 10 de jardín. La mayoría en resolución de la enfermedad. Solo hay 2 con lesiones activas.

Se recolectó la información de los nuevos casos y se entregaron folletos plegables sobre Varicela de la Secretaría de Salud de Cali, para educación a la comunidad de la Institución.

Recomendaciones relacionadas con acciones en salud pública, control de brotes, comunidad, prestadores, EPS.

- Fortalecer el componente de control de brotes de varicela, garantizando un stock de vacunas contra la varicela que permita intervenciones en susceptibles de instituciones prioritarias y de mayor riesgo.
- Fomentar higiene de manos y respiratoria para la prevención de enfermedades de transmisión por secreciones respiratorias y de contacto.
- Alentar a los pacientes y cuidadores a orientar los casos hacia el pediatra, para valoración de riesgo y manejo en nivel adecuado.
- Adelantar estrategias intersectoriales e interinstitucionales que permitan abordar la prevención y control de brotes eficientemente.



1.5. PAROTIDITIS

Gráfico No. 20
Canal Endémico No Acumulado de Parotiditis en Cali, 2010

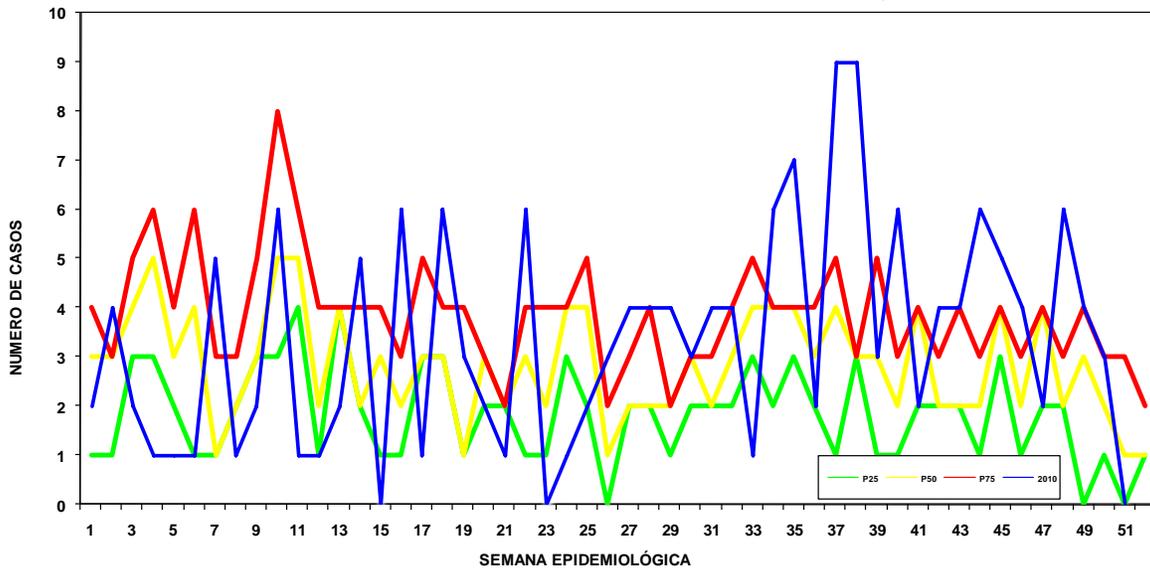


Gráfico No. 21
Canal Endémico Acumulado de Parotiditis en Cali, 2010

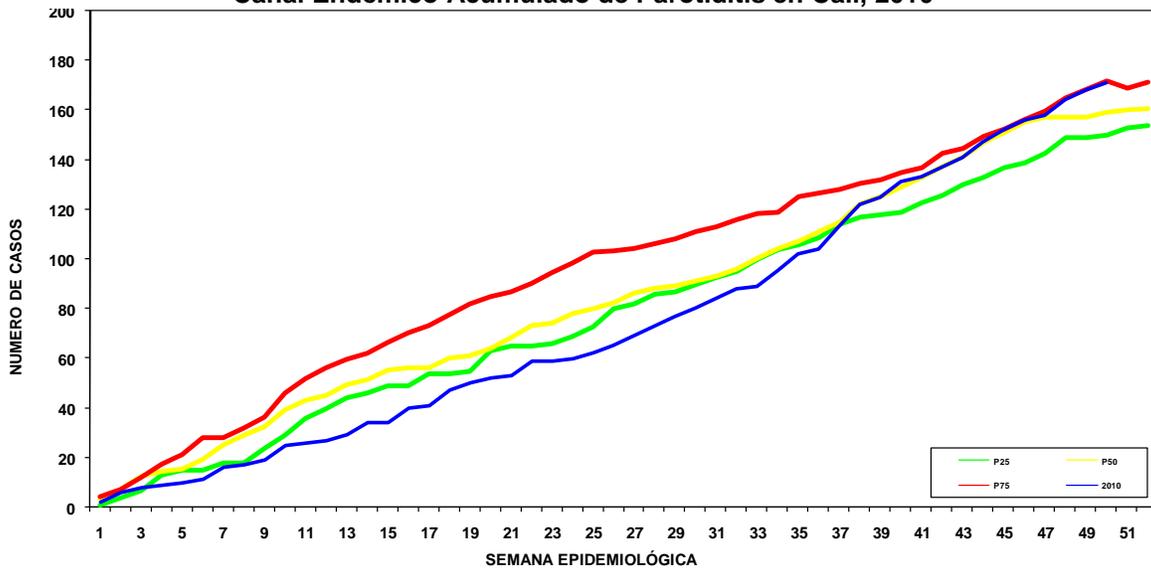




Gráfico No. 22
Casos de Parotiditis en Cali, 2009 – 2010

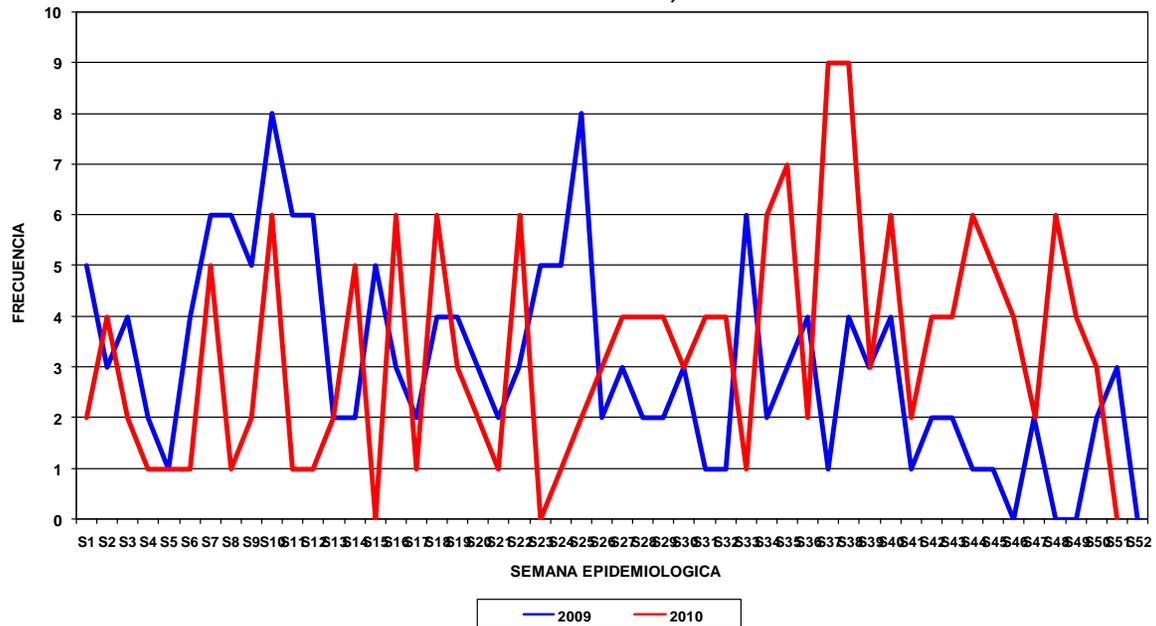
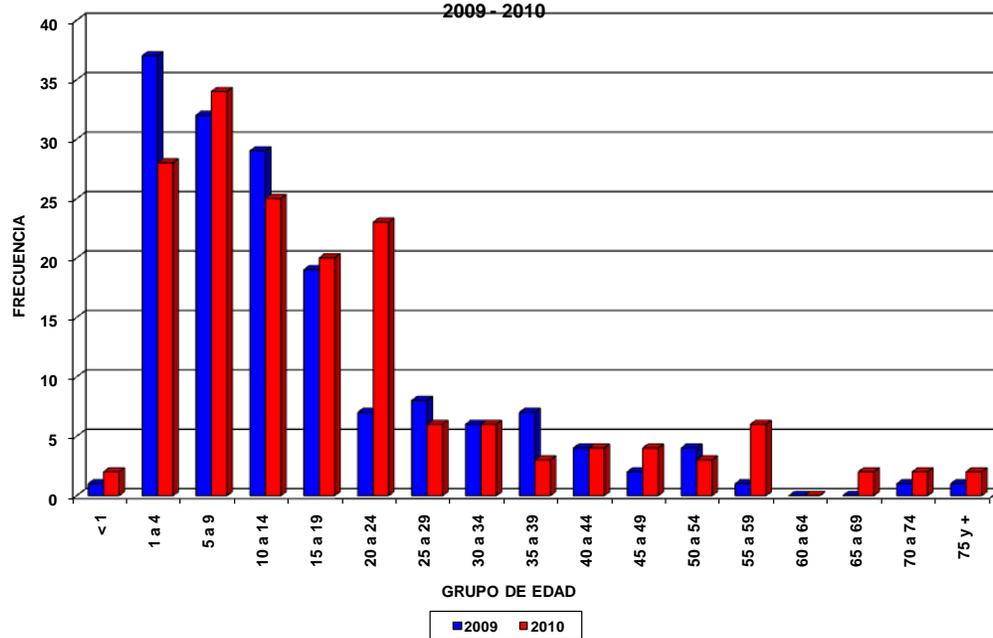


Gráfico No. 23
Casos de Parotiditis según Grupo de Edad en Cali
2009 - 2010





2. INFORME ÁREA DE SALUD AMBIENTAL

Operativos Realizados en el Área de Salud Ambiental

De acuerdo a programación de actividades de vigilancia y control a establecimientos del Riesgo del consumo se han realizado 3 operativos, los cuales se realizaron en las UES Centro, Norte y Ladera, y Oriente.

Con el fin de mejorar el trabajo en los operativos y que estos, tuvieran mayor impacto en el control, se reprogramaron teniendo en cuenta las inquietudes de los coordinadores de las áreas. La reprogramación consistió en priorizar sectores por tipo de establecimientos en cada una de las aéreas, enfatizando en la aplicación de medidas de seguridad.

El 17 de diciembre se realizó operativo en almacenes de cadena y supermercados sobre alimentos, juguetes, y licor.

El 21 y 23 de diciembre se realizaron operativos sobre centros de estética y almacenes que expenden productos esotéricos, y se continuó con almacenes de cadena, y supermercados

TOTAL ESTABLECIMIENTOS CONTROLADOS:

Almacenes de cadena y supermercados	24
Almacenes que expenden productos exotéricos	36
Centros de estética	70
Medidas de seguridad	16
Decomisos	4 (400kg pollo, 30kg de queso, 20 kg de harina)
Cierres preventivos	10
Congelamiento	2

En conclusión los controles de prefería permitió llegar a:

2.400 establecimientos de comercio de alimentos, licor, juguetería
345 piscinas
200 establecimientos o centros de estética
45 establecimientos que expenden productos exotéricos.
30 hoteles
70 restaurantes





180 panaderías, y afines

Como resultados tangibles se tiene: A la fecha no se presentado ninguna intoxicación alimentaria por consumo de alimentos donde se especifique un expendio o un restaurante. No se ha registrado intoxicación por licor.

Control alumbrado desde el 1 de Diciembre de 2010

Se viene controlando el alumbrado donde diariamente cambian el número de expendedores de alimentos teniéndose un promedio de 65, en fecha 16 de Diciembre se pasó informe y a la fecha no se han corregido los problemas, lo único que ha mermado son los empacamientos de agua en el recorrido del alumbrado por efecto del cambio del clima de la ultima semana.

3. INFORME GRUPO DE ASEGURAMIENTO Y DESARROLLO DE SERVICIOS

Teniendo en cuenta las actividades a desarrollar en el marco del plan de contingencia para ola invernal Santiago de Cali 2010, la línea de Inspección; Vigilancia y Control, realizó:

<i>Actividad</i>	<i>Responsable</i>	<i>Resultados</i>
Integrar el sistema de respuesta en forma permanente y por 24 horas con el Comité Local para la Prevención y Atención de Desastres del Municipio de Santiago de Cali a través del delegado permanente.	Oscar Muñoz	En el periodo comprendido entre el 14 y 21 de diciembre, se asistió al llamado realizado por la ESE Suroriente en la atención de intoxicación alimentaria.
Articular el sistema de respuesta en forma permanente y por 24 horas con el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE) determinando la cadena de llamado	Francisco Chavier	Se realiza la articulación y la organización del canal de comunicación para la atención de emergencia que se presenten, con el funcionario José Luis Cuero.
Realizar diagnostico situacional diario de camas disponibles, tanto en entidades públicas como privadas.	Avaro Duque	Se siguió realizando el seguimiento telefónico a disponibilidad de camas de la Red Pública, aún cuando las dificultades en la entrega de la información se siguieron presentando.
Proyectar declaratoria de "Alerta Amarilla Hospitalaria" para el periodo operacional que se determine.	Oscar Muñoz	Se expidió mediante circular 4145.0.21.0903 la cual se envió a 44 entidades tal y como se expreso en el informe pasado.



<i>Actividad</i>	<i>Responsable</i>	<i>Resultados</i>
Solicitar a todas las IPS de la red pública y privada el plan de contingencia para la ola invernal.	Luz Adili Muñoz	Se envió solicitud a 29 instituciones entre EPS y ESE, a 11 de las cuales no enviaron dicho plan se envió nuevamente la solicitud. A 18 de las que enviaron se retroalimentó en cuanto a la información enviada y se solicitó plan de acción en lo relacionado a las actividades educativas y adherencia a protocolos tanto para comunidad y personal de salud.
Solicitar a todas las EPS el plan de contingencia para la ola invernal.	Luz Adili Muñoz	Se envió solicitud a las EPS del régimen subsidiado.
Monitoreo y vigilancia del plan de contingencia de las IPS en las zonas de riesgo.	Luz Adili Muñoz	Se planea programación de visitas de seguimiento para el monitoreo de los planes de contingencia en las ESE de la Red de Pública.
Definir el plan de expansión hospitalaria.	Oscar Muñoz	A la fecha se cuenta con la información relacionada para expansión de camas de cinco entidades dentro de las cuales se encuentran, Red de Salud SurOriente, Ladera, Centro; Clínica Farallones, Centro Médico Imbanaco; Clínica de Occidente.
Organizar el envío de pacientes que no sea posible atender sobre terrenos de desastres.	Oscar Muñoz	Durante el periodo evaluado no se requirió el apoyo para traslado de pacientes.
Realizar el consolidado de información referente a pacientes heridos, intoxicados y quemados atendidos en la red pública.	Helen Lorena Pedraza	A la fecha se ha realizado la consolidación de la información diariamente dando cumplimiento al reporte según el cronograma establecido. Se ha enviado de manera puntual al secretario de Salud y se informó del cambio del responsable de información en caso de que no se reciba en la Red de Salud Centro. Se continúa recibiendo información del CRUE y la Vigilancia Epidemiológica aún cuando es notable que la oportunidad de información es más efectiva en el reporte diario que la enviada en la articulación con el CRUE.
Verificación de personal, insumos y ambulancias, Obligatoriedad en la atención de urgencias con oportunidad y calidad.	Helen Lorena Pedraza	A la fecha se realizó visitas de seguimiento para los servicios de urgencias de en seis centros de salud y hospitales de la Red Pública entre los cuales se encuentran: Siloé Terrón Colorado Hospital Joaquín Paz Borrero Hospital Cañaveralejo Hospital Carlos Holmes Trujillo Hospital Carlos Carmona Montoya



Se asistió además a:

REUNION CLOPAD OLA INVERNAL

1. Abril 10 de 2010
2. Abril 14 de 2010
3. Mayo 4 de 2010
4. Junio 5 de 2010
5. Julio 9 de 2010
6. Septiembre 16 de 2010
7. Noviembre 30 de 2010 (C.V.C)
8. Diciembre 6 de 2010
9. Diciembre 9 de 2010

REUNION CLOPAD FERIA DE CALI

1. Noviembre 16 de 2010
2. Diciembre 7 de 2010
3. Diciembre 13 de 2010 (Corfecali)
4. Diciembre 14 de 2010
5. Diciembre 16 de 2010 Cabalgata (Zoonosis)

CAPACITACION MANIPULACION DE ALIMENTOS FERIA DE CALI

1. Diciembre 15 de 2010 con 19 asistentes.
2. Diciembre 17 de 2010 con 4 asistentes.
3. Diciembre 20 de 2010 con 26 asistentes.

PENDIENTES

- Articular la información correspondiente a disponibilidad de camas de la Red de prestadores Pública y Privada para el Municipio Santiago de Cali, con objeto de optimizar el recurso humano y evitar duplicidad de esfuerzos.
- Precisar los contenidos mínimos en lo relacionado a los planes de acción a instaurar por cada entidad frente a las alertas epidemiológicas.



- Posterior a la consolidación de planes de contingencia solicitados, determinar zonas de riesgo que a la fecha son 7 e iniciar el monitoreo del cumplimiento de las acciones planteadas.
- Corroborar la realización de expansión hospitalaria para cada entidad de la Red Pública tal y como se solicito.
- Continuar atendiendo los llamados realizados por el CLOPAD a cargo del Dr. Oscar Muñoz.
- Realizar hasta 01 de enero el reporte de pacientes Heridos, Intoxicados y quemados consolidando la Red Pública, Privada y los datos reportados por Vigilancia epidemiológica.

4. INFORME GRUPO DE COMUNICACIONES

Boletines y artículos de prensa enviados a medios con los temas Pólvora, Dengue, Ola Invernal, Rumba y Licor, registrados en medio físico y virtual por el periódico El País, Nuevo Diario Occidente, ADN:

<i>Titular</i>	<i>Nombre Comunicador</i>	<i>Día</i>	<i>Publicado En</i>	<i>Mes</i>
Pa la Rumba, Péguese de los Rumberos Pilos	Ximena Gutiérrez	23	Página Web Alcaldía de Santiago de Cali, Diario Occidente	Diciembre
Salud Pública hace recomendaciones y realiza operativos para garantizar calidad en sus compras de fin de año	Ximena Gutiérrez	23	Página Web Alcaldía de Santiago de Cali, El País	Diciembre
Salud Pública de Cali recomienda a vendedores ambulantes de alimentos en Feria de Cali	Ximena Gutiérrez	24		Diciembre