



SEGUNDO INFORME DE AVANCE PLAN DE CONTINGENCIA: OLA INVERNAL Y TEMPORADA DECEMBRINA

1. ANÁLISIS EPIDEMIOLÓGICO

1.1. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS – ETA

Numero de Casos Reportados, Semana 1 a 50 de 2010 (hasta 18 de Diciembre de 2010)

Hasta la semana 50 hay 219 casos reportados, en la última semana se notificaron seis (6) casos por el SIVIGILA, que incluye un brote de ETA Familiar que afecta a cuatro (4) integrantes de una familia por consumo de Tamal. El reporte por parte de la Institución se realizó por archivo plano, no vía fax. Siendo identificado posteriormente el brote, se ha realizado informe general de la situación y se ha reiterado a la IPS la necesidad de reportar este tipo de casos para una investigación oportuna.

El 19 de Diciembre (que corresponde a la semana 51) se presenta un brote grave de ETA que involucra a 24 personas, habitantes en la comuna 16 de Cali y que fue atendido oportunamente por el Hospital Carlos Carmona. Se han realizado las acciones de investigación del hecho por parte de la UES y de los equipos de salud. Los informes requeridos con las recomendaciones se enviaron a nivel departamental. Este brote entonces no se incluye en el informe actual que va hasta la semana 50. Por lo tanto, a la fecha de este informe, la tendencia es hacia la disminución frente a lo esperado.

- Los casos por ETA, se reportan en todos los grupos de edad, por lo cual se considera un riesgo importante para la población en general. El rango de edad más afectado es de personas entre los 20-24 años. Se presenta una tendencia comparativamente igual para el caso de género, en donde se distribuye 51% para el masculino y 49% para el femenino.
- Por régimen de seguridad social se distribuyen los casos en 37% para el régimen contributivo y subsidiado en salud, y un importante porcentaje se encuentra que no pertenece a ningún régimen. Pese a esto, la red tanto publica como privada ha prestado atención a los casos.



- La pertenencia étnica de los casos sigue siendo el de otros, pero se considera que no está siendo identificada plenamente esta variable.
- Los casos se presentan en mayor porcentaje en barrios de la Comuna 16 de la ciudad de Cali.

Gráfico No. 1

Tendencia de la Enfermedad Transmitida por Alimentos en Cali, Semana 1 a 50, 2009 – 2010

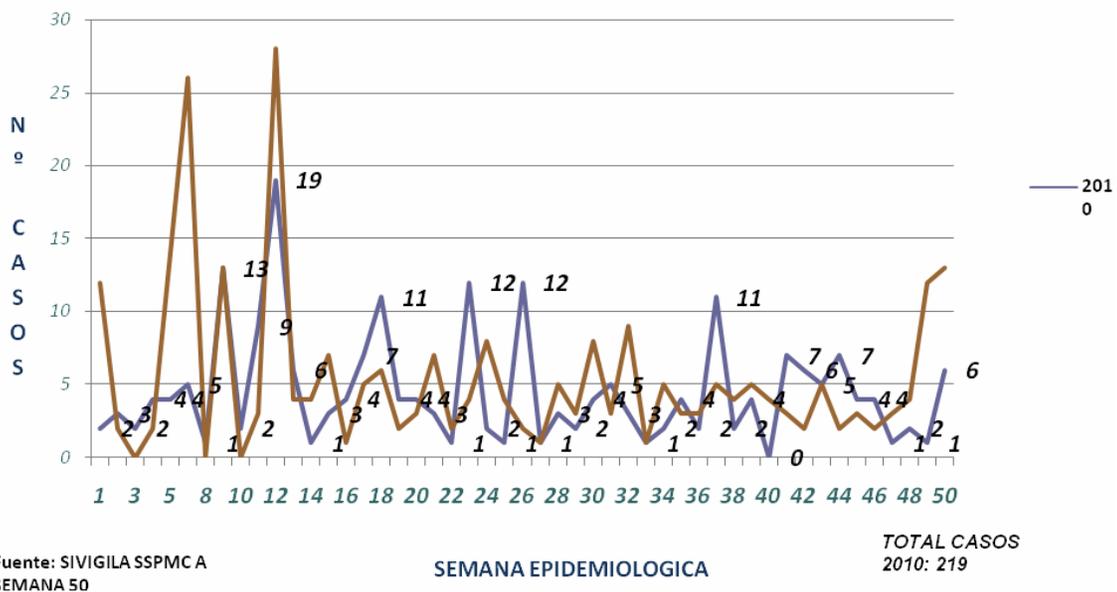
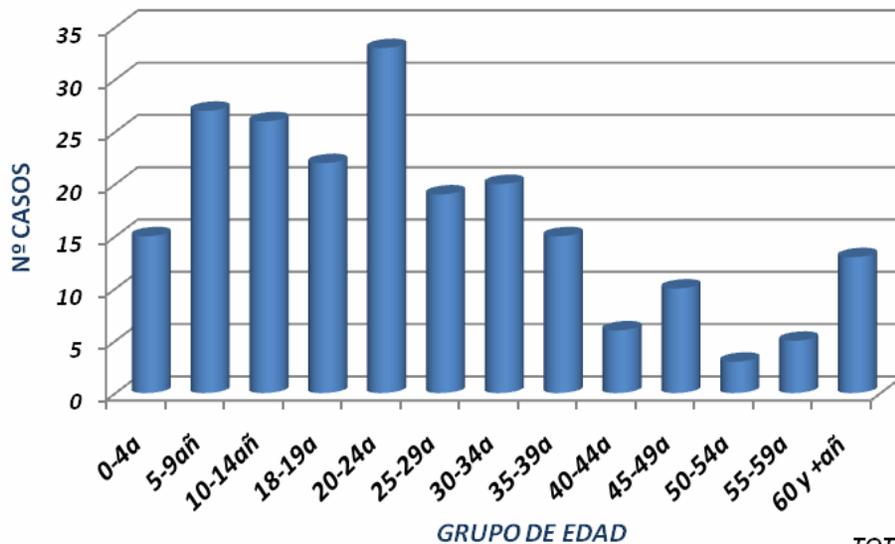




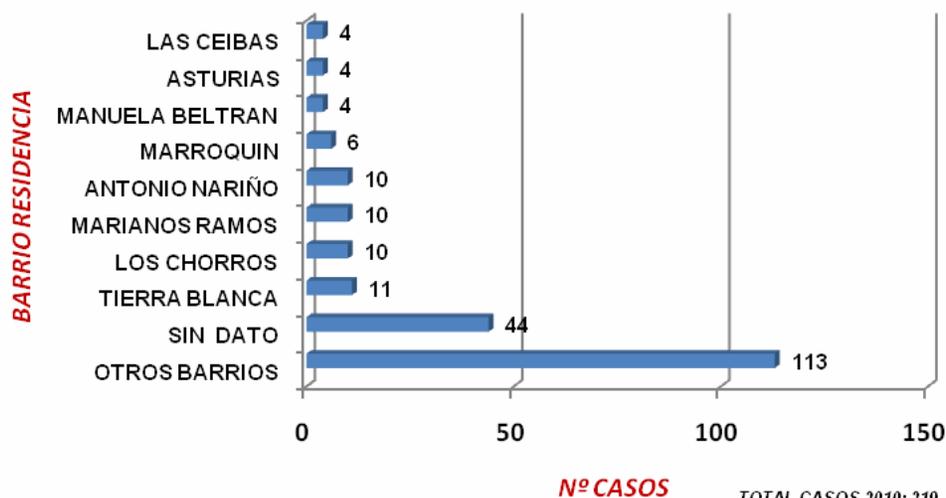
Gráfico No. 2
Grupo de Edad, Casos Notificados por ETA en Cali, Semana 1 a 50 de 2010



Fuente: SIVIGILA SSPMC A
SEMANA 50

TOTAL CASOS
2010: 219

Gráfico No. 3
Barrio Residencia, Casos Notificados por ETA en Cali, Semana 1 a 50 de 2010



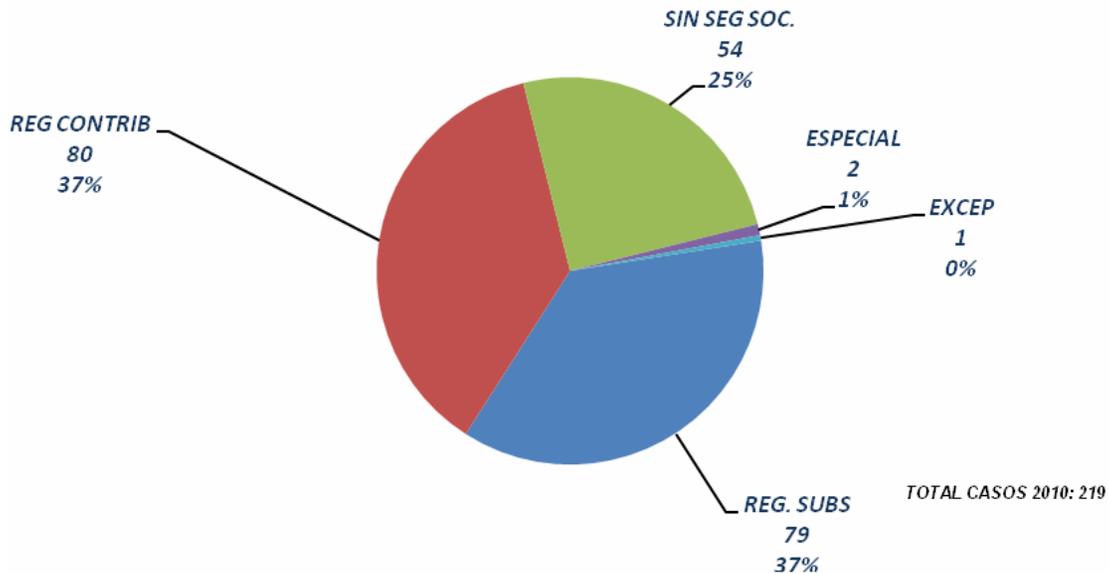
Fuente: SIVIGILA SSPMC A SEMANA 50

TOTAL CASOS 2010: 219
TOTAL CASOS 2010: 219





Gráfico No. 4
Tipo de Seguridad Social en Salud, Casos ETA en Cali, Semana 1 a 50 de 2010



Fuente: SIVIGILA SSPM Cali

Tabla No. 1
Principales UPGD Notificadoras por Evento

UPGD	Total
Salud Centro – Hospital Primitivo Iglesias	37
Hospital Carlos Carmona – Red de Salud Suroriente	27
Emergencia Médica Integral – EMI Cali S.A.	22
Red de Salud de Ladera E.S.E.	21
Centro de Salud Marroquín – E.S.E. Oriente	15
Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali	10
Hospital Departamental Mario Correa Rengifo	10
Red de Salud del Norte E.S.E.	8
Comfenalco EPS	9
Clínica de Occidente S.A.	7
Sociedad NSDR S.A.	7
Comfandi IPS Alameda	7
Fundación Valle del Lili	4
Otras IPS	35



Recomendaciones Evento ETA

- En todos los espacios de COVE Municipal con IPS, que se realiza mensualmente, se enfatiza en la necesidad del reporte oportuno para el mejoramiento de las acciones de vigilancia, control de las ETA, además con las circulares para la preparación y el plan de contingencia. Para un posible Evento de Cólera se ha intensificado los requerimientos para la notificación, se ha brindado capacitación al personal de vigilancia de las IPS para manejo de brote y seguimiento en los casos graves en la población.
- Se han realizado actividades para la coordinación con saneamiento de acciones de educación a la comunidad.
- Las UES realizan un trabajo permanente para el control y cuando se presentan casos la investigación adecuada de los establecimientos involucrados en casos de brote.
- Las actividades para la vigilancia de este evento incluye búsqueda activa de casos a nivel Institucional y la búsqueda por RIPS.

1.2. MALARIA

Numero de Casos Reportados, Semana 1 a 50 de 2010

A la fecha hay 531 casos confirmados de la enfermedad. Durante la semana 50 se reporta 1 caso de malaria vivax atendido en la Fundación Valle del Lili. El reporte acumulado se realiza con los casos atendidos por la red pública y privada en la ciudad.

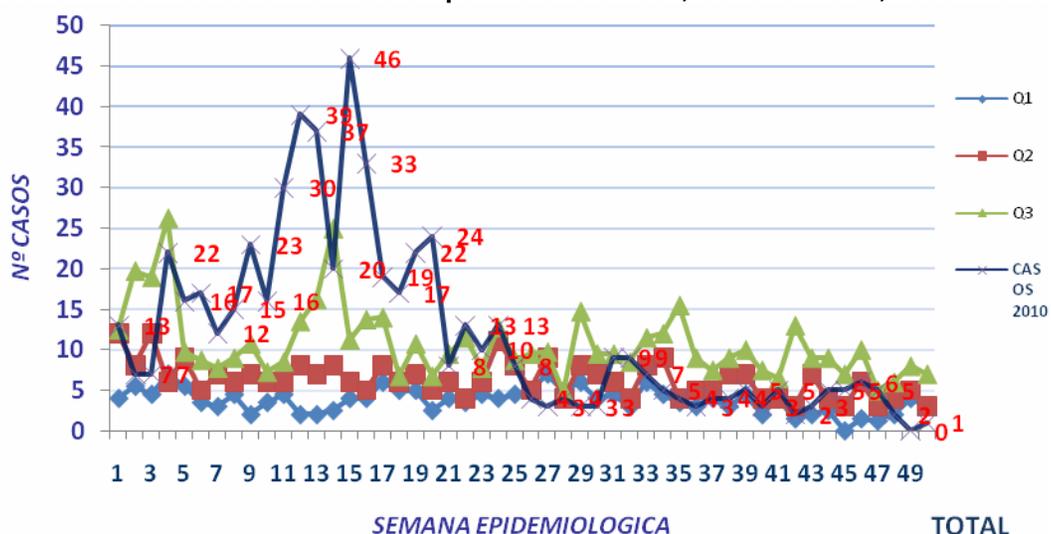
La tendencia es hacia la disminución en el promedio de los casos semanales, el acumulado para el año se encuentra en el rango levemente mayor comparativamente con periodos anteriores. En la semana 49 no se reportó ningún caso. Aunque esta tendencia hacia la baja es muy notoria y por el contrario se consideraba el incremento de los casos por la temporada invernal dadas las características de la enfermedad, la notificación de este evento ha sido particularmente adecuada por parte de las IPS y no se indica que pueda estar ocurriendo falla en su reporte.



La enfermedad se ha presentado en todos los rangos de edad, primordialmente en grupos de 20 a 44 años de edad, y en el género masculino se concentra el 70% de los casos.

- 80% de los casos se presenta como Malaria Vivax.
- 82% de los casos informa su residencia en la ciudad de Cali.
- 20% de los casos ha requerido de hospitalización para su manejo adecuado.
- 100% de los casos se confirma por prueba de laboratorio, se ha enfatizado en la necesidad de seguimiento a los casos complicados.

Gráfico No. 5
Canal Endémico de la Notificación por Malaria en Cali, Semana 1 a 50, 2005 – 2010

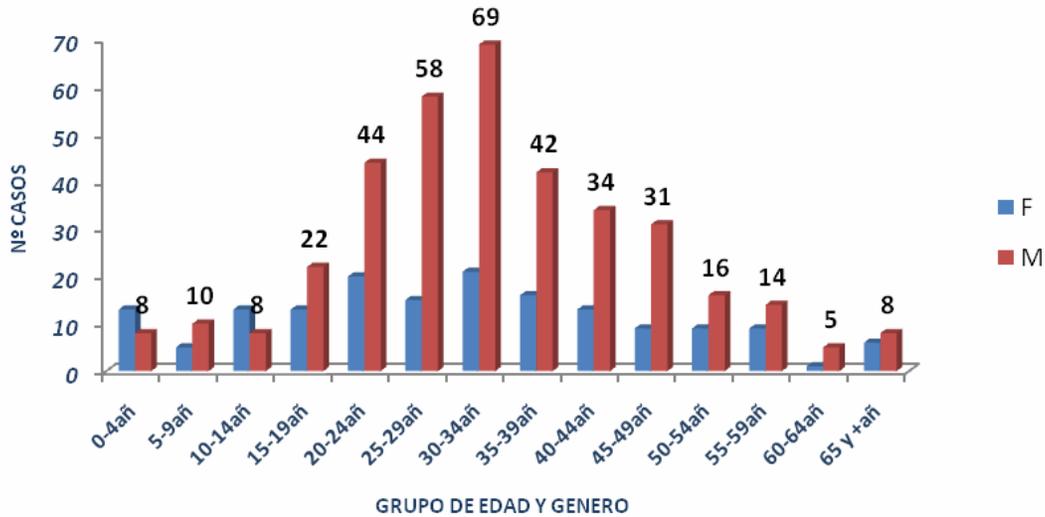


FUENTE: SIVIGILA
GRUPO VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA
SECRETARIA DE SALUD PUBLICA
DE CALI

TOTAL
2010: 531

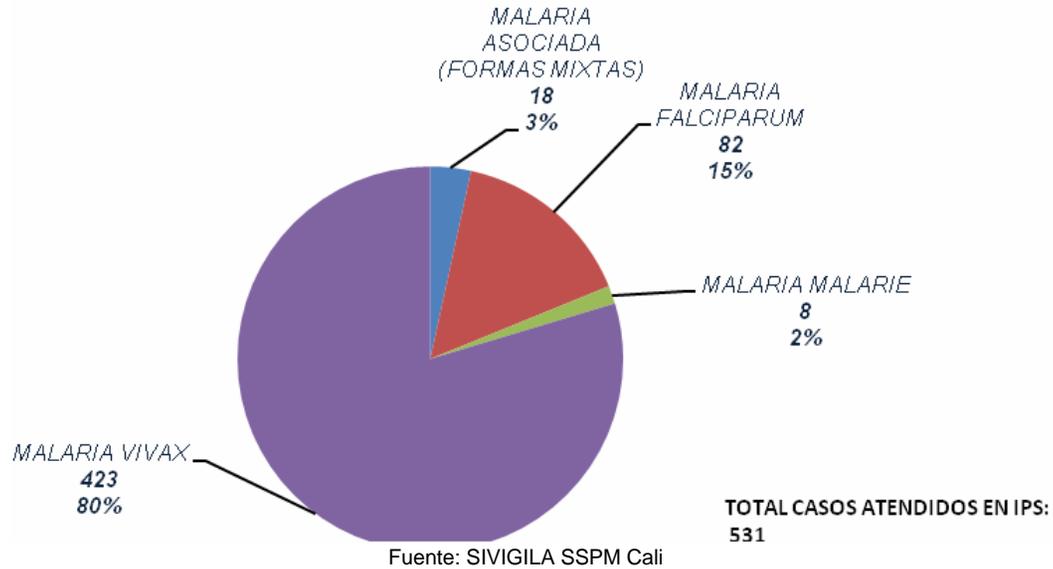


Gráfico No. 6
Notificación de Malaria por Género y Grupo de Edad en Cali, Semana 1 – 50 de 2010



Fuente: SIVIGILA SSPM Cali

Gráfico No. 7
Clasificación de Malaria según Tipo de Especie Dx en Cali, Semana 1 a 50 de 2010

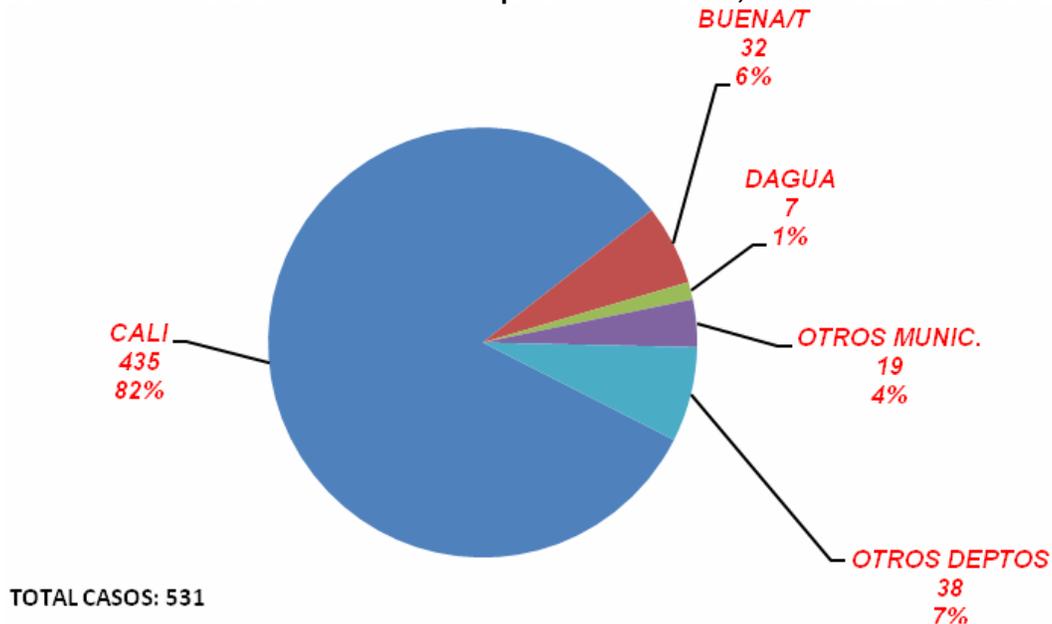


Fuente: SIVIGILA SSPM Cali





Gráfico No. 8
Procedencia de los Casos Notificados por Malaria en Cali, Semana 1 – 50 de 2010



Fuente: SIVIGILA SSPM Cali

Tabla No. 2
Principales UPGD Notificadoras de la Atención de los Casos de Malaria en Cali

UPGD	Total
Hospital Carlos Colmes – E.S.E. Oriente	98
Hospital Militar Regional de Occidente	48
Hospital San Juan de Dios	31
Hospital Departamental Mario Correa Rengifo	22
Red de Salud de Ladera – E.S.E.	20
Caja de Compensación Familiar del Valle del Cauca	20
Clínica San Fernando	17
Provivir Laboratorio Clínico E.U.	15
Comitet Ltda. Corporación de Servicios Médicos	15
Hospital Carlos Carmona – Red de Salud del Suroriente	14
Hospital Universitario del Valle Evaristo García	13
Sociedad NSDR S.A.	13
Clínica Saludcoop La Novena	13
Comfandi Clínica Tequendama	12
Clínica de Occidente S.A.	10
Club Noel	10



Recomendaciones:

- Se realiza seguimiento por medio del SIVIGILA a los casos reportados complicados, se ha realizado capacitación para la actualización en manejo clínico de la enfermedad a médicos y personal de salud en general.
- Se realiza seguimiento con la UES Departamental para la adecuada provisión a IPS de medicamentos requeridos para la atención.
- Se enfatiza en las campañas de educación para las personas que se desplazan a zonas endémicas para el mosquito transmisor de la enfermedad.

1.3. INTOXICACIONES

1. No se tienen datos históricos confiables sobre las intoxicaciones.
2. Resumen de la notificación semanal:

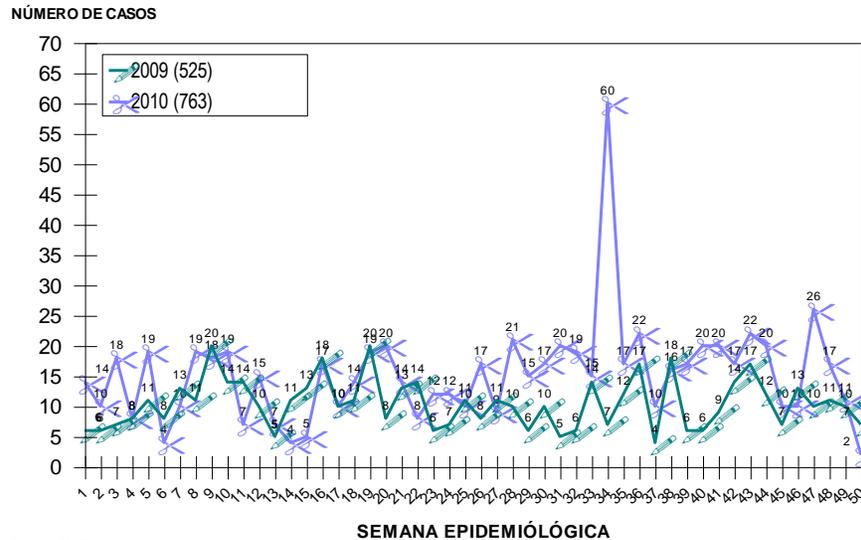
Tabla No. 3

<i>Evento</i>	<i>Casos</i>				
	<i>Confirmados</i>	<i>Probables</i>	<i>Sospechosos</i>	<i>Descartados</i>	<i>Total</i>
Intoxicación por Fármacos	2				2





Gráfico No. 9
Intoxicaciones según Año y Semana Epidemiológica en Cali. Comparativo Semanas 1 a 50 de 2010



Fuente: SIVIGILA
Fuente: SIVIGILA.

Tabla No. 4
Casos de Intoxicaciones por Sustancias Químicas en Cali según Semana Epidemiológica y Grupos de Edad, 2010

Semana	< 18 años 38%	18 – 29 31%	30 – 44 20%	45 y más 11%	Total
1	8	1	4	1	14
2	3	3	2	2	10
3	8	5	3	2	18
4	2	3	1	2	8
5	11	7	1	0	19
6	2	2	0	0	4
7	5	1	4	0	10
8	6	7	3	3	19
9	11	5	1	1	18
10	14	4	1	0	19
11	3	2	1	1	7
12	9	2	2	2	15
13	6	0	1	0	7
14	1	2	1	0	4
15	3	0	1	1	5
16	5	5	3	4	17
17	2	6	2	0	10
18	4	6	4	0	14

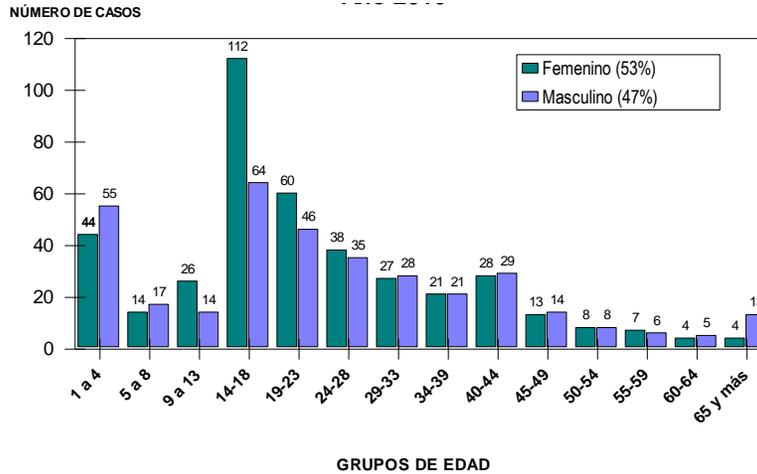




<i>Semana</i>	<i>< 18 años 38%</i>	<i>18 – 29 31%</i>	<i>30 – 44 20%</i>	<i>45 y más 11%</i>	<i>Total</i>
19	10	6	3	0	19
20	13	3	4	0	20
21	2	6	3	3	14
22	1	5	1	1	8
23	4	6	1	1	12
24	2	6	3	1	12
25	2	6	2	0	10
26	5	5	6	1	17
27	1	4	3	1	9
28	8	4	7	2	21
29	5	7	3	0	15
30	3	6	5	3	17
31	8	6	3	3	20
32	5	8	4	2	19
33	8	2	3	2	15
34	6	22	23	9	60
35	6	3	5	3	17
36	8	7	4	2	21
37	6	0	3	1	10
38	3	10	2	1	16
39	4	5	4	4	17
40	4	7	4	5	20
41	6	6	5	3	20
42	8	5	3	1	17
43	12	4	1	5	22
44	12	4	2	2	20
45	5	3	2	0	10
46	2	3	1	4	10
47	11	7	5	3	26
48	7	6	4	0	17
49	6	5	0	0	11
50	1	1	0	0	2
Total	287	239	154	82	762

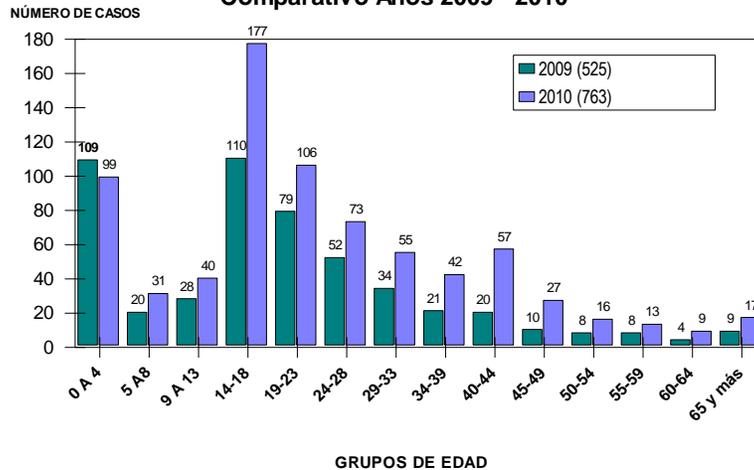


Gráfico No. 10
Intoxicaciones por Sustancias Químicas según Grupos de Edad y Sexo en Cali, hasta la
Semana 50 de 2010



Fuente: SIVIGILA

Gráfico No. 11
Intoxicaciones por Sustancias Químicas según Grupos de Edad y Sexo en Cali, hasta la
Semana 50
Comparativo Años 2009 - 2010



Fuente: SIVIGILA





Acciones de IVC en la semana

En conjunto con la Secretaría de Salud Departamental se convoca a las diferentes Instituciones de Salud para hacer sensibilización en la notificación de las intoxicaciones pero también de otras relacionadas con las lesiones y violencia, así como para pólvora. Dicha reunión se llevará a cabo en el Hospital Psiquiátrico del Valle a las 8 am.

Para el procedimiento de análisis, se encuentran 854 registros de intoxicaciones por todas las causas no alimentarias hasta la semana 50 del año 2010, se eliminan 91 registros repetidos (identificados por el nombre, apellidos y otras variables) por tener la misma fecha del evento. Se identifican dos (2) reincidentes en este año, el primero un joven de 16 años que llegó intoxicado primero al Hospital Primitivo Iglesias en mayo por cocaína, posteriormente al Hospital Universitario del Valle – HUV en agosto por heroína en donde es hospitalizado; este joven vive en el Barrio Lourdes. El otro caso el de una mujer de 34 años que llega intoxicada primero en Julio con alcohol y cocaína, luego en Septiembre y Noviembre por cocaína respectivamente, no se identifica el barrio y llega a la Clínica Nuestra Señora de Los Remedios y a la Clínica Valle del Lili.

Recomendaciones

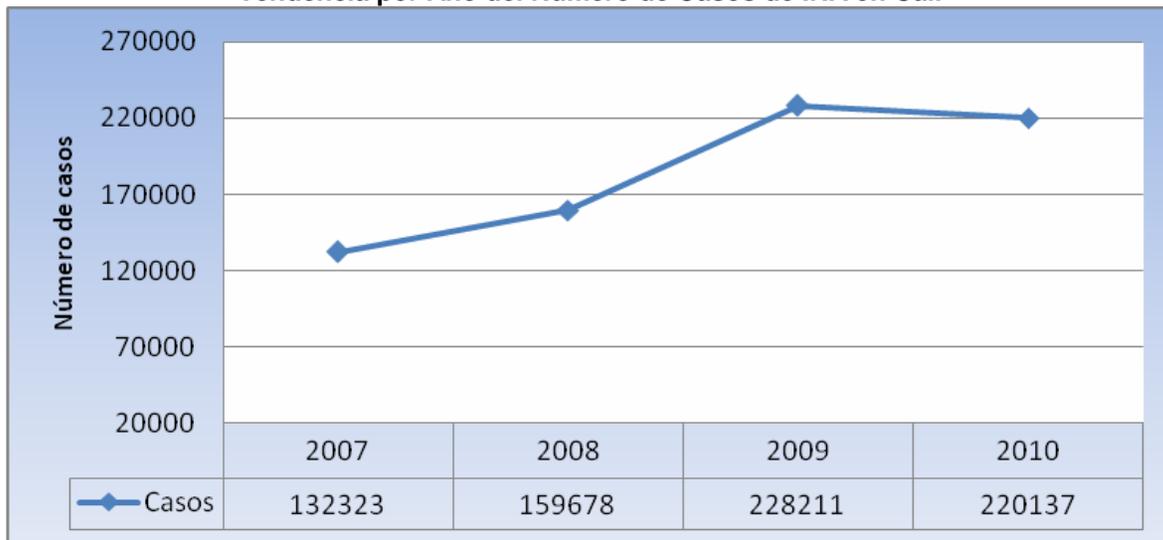
Desde el protocolo de intoxicaciones la notificación de estas debe hacerse de forma semanal, la notificación inmediata se hace únicamente en los casos en que hay un brote. Esta situación no permite establecer acciones que aunque no correspondan a un brote, puedan requerir el conocimiento inmediato de la Secretaría de Salud Pública Municipal. Se debe propender para que las instituciones, en estas fechas especiales notifiquen los casos de forma inmediata.

1.4. INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA - IRA

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



Gráfico No. 12
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 50 se han notificado al SIVIGILA 220.137 casos de IRA en todos los grupos de edad y en ambos sexos.

Gráfico No. 13
Tendencia de los Casos de IRA por Período Epidemiológico, 2009 a Semana 50 de 2010

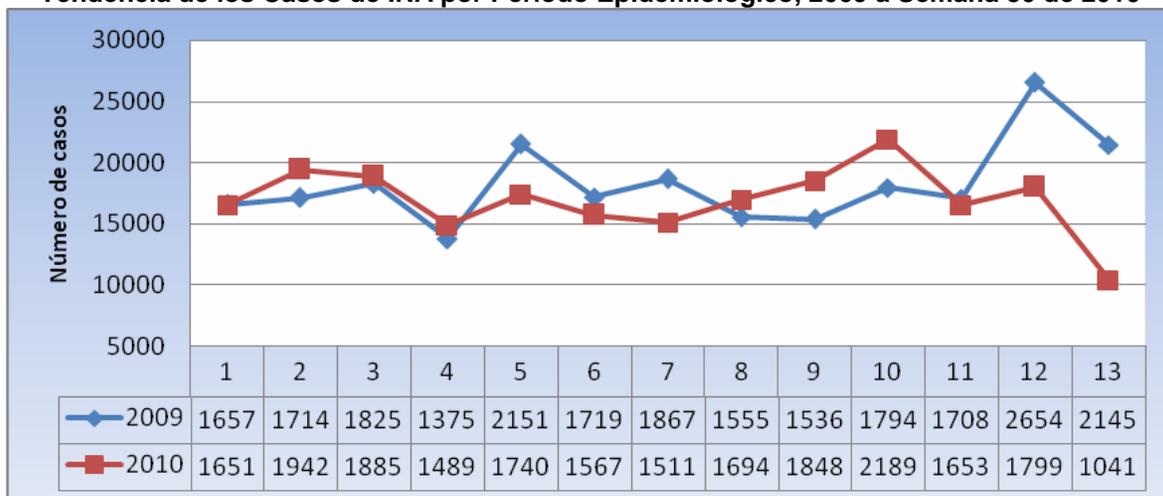




Gráfico No. 14
Tendencia de los Casos de IRA por Semana Epidemiológica, 2009 a Semana 50 de 2010

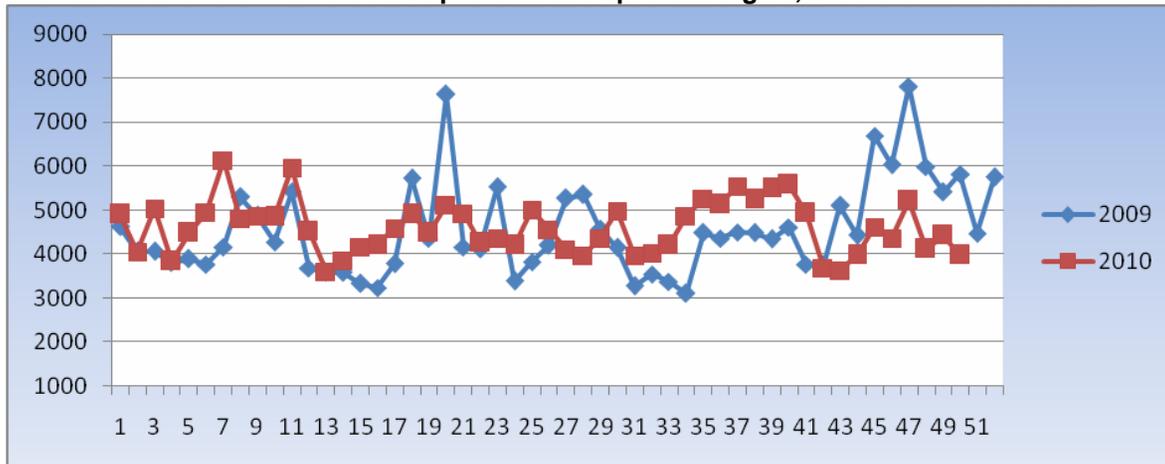


Gráfico No. 15
Frecuencia de Casos de IRA por Semana Epidemiológica según Grupos de Edad, Semana 1 a 50 de 2010

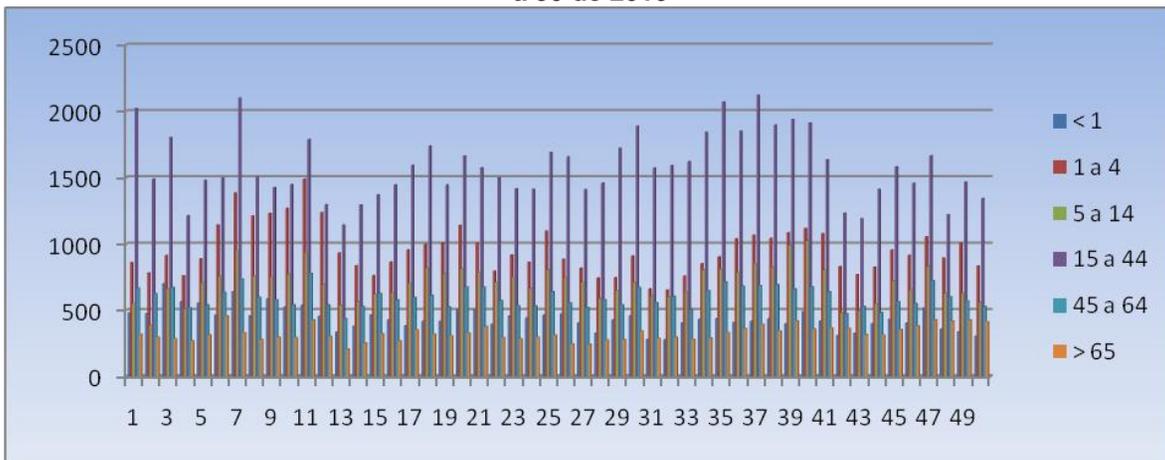




Gráfico No. 16
Distribución por Sexo, Semana Epidemiológica 1 a 50 de 2009 y 2010



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

Gráfico No. 17
Tendencia de los Casos de ESI-IRAG por Período Epidemiológico, 2009 a Semana 50 de 2010

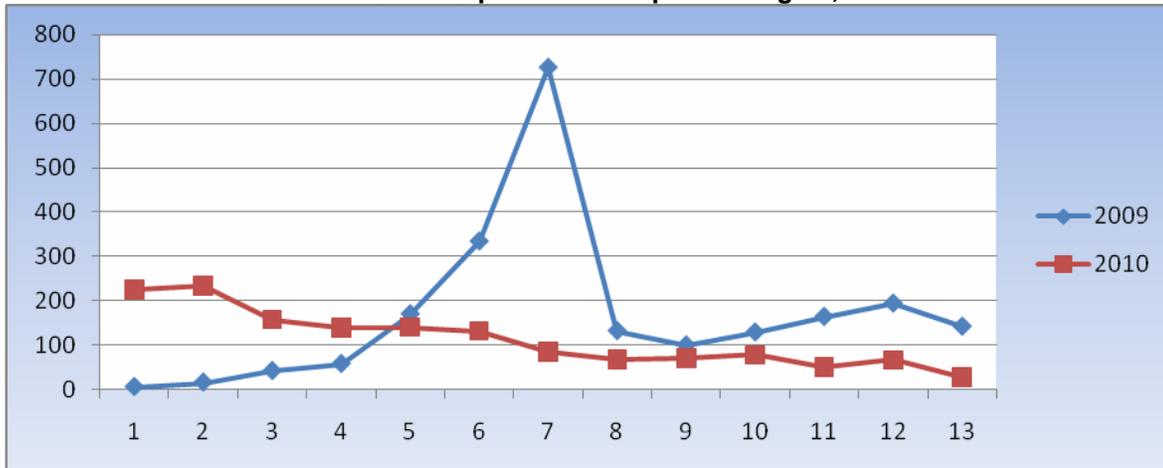




Gráfico No. 18

Tendencia de los Casos de ESI-IRAG por Semana Epidemiológica, 2009 a Semana 50 de 2010

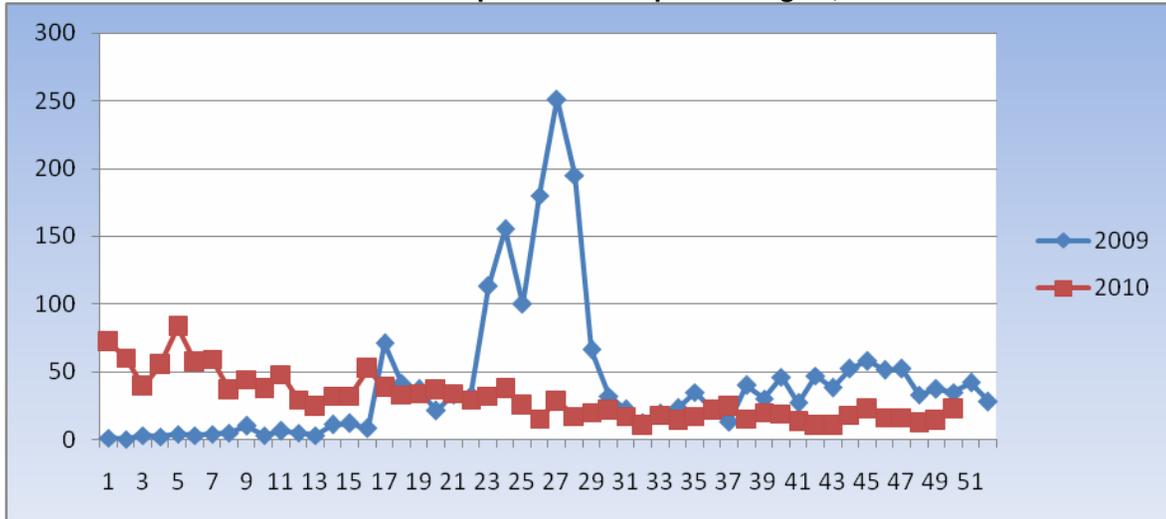


Gráfico No. 19

Frecuencia de Casos de IRA por Semana Epidemiológica según Grupos de Edad, Semana 1 a 50 de 2010

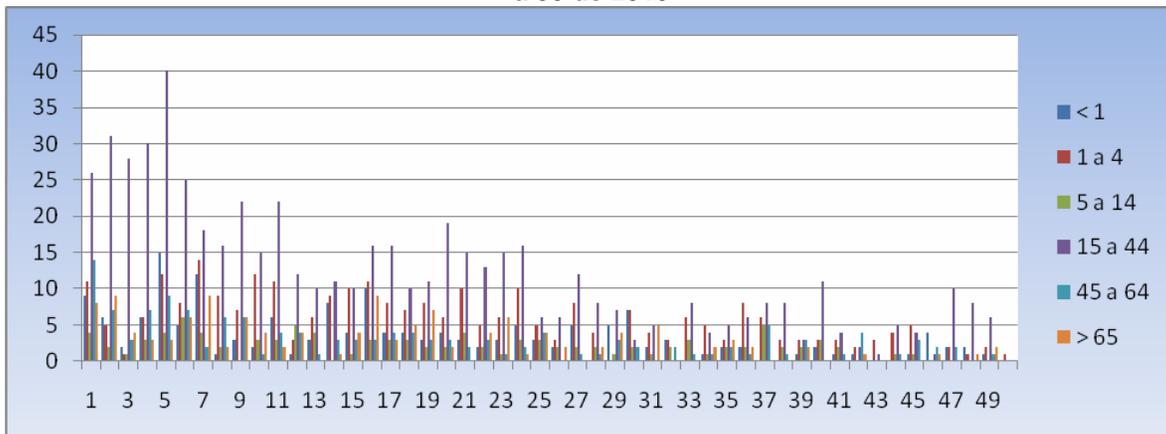




Gráfico No. 20
Distribución por Edad y Sexo, Semana Epidemiológica 1 a 50 de 2010

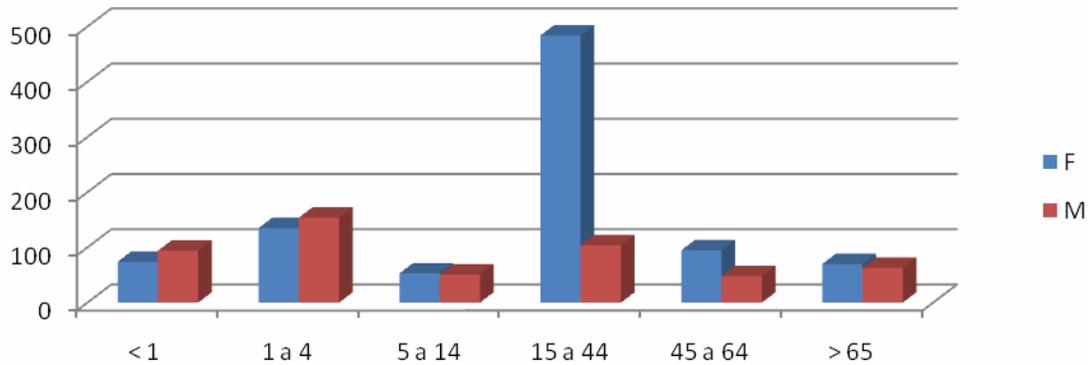


Tabla No. 5
Notificación UPGD Centinelas

UPGD Centinela	Semana Epidemiológica													
	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48
Fundación Valle del Lili Colectivo de IRA						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
Centro de Salud Siloé Colectivo de IRA										X	X	X	X	X

Acciones de IVC

- Se realizó un COVE municipal de mortalidad por IRA en el que se analizaron 2 casos en menores de 5 años.
- Se realizó capacitación en el manejo del aplicativo Web a funcionarios de vigilancia epidemiológica del HUV y de Cosmitet, Clínica Rey David.
- 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 dio asistencia a la toma de autopsias para mortalidades probables de H1N1

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 circulares 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.

1.6. VARICELA

Informe por Semana Epidemiológica a Diciembre 21 de 2010

Tabla No. 6

<i>Evento</i>	<i>Casos</i>				
	<i>Confirmados</i>	<i>Probables</i>	<i>Sospechosos</i>	<i>Descartados</i>	<i>Total</i>
Varicela 2009	3.290			3.290	
Varicela 2010	2.698			2.698	





Gráfico No. 21
Canal Endémico de Varicela en Cali, para 2005 – 2010

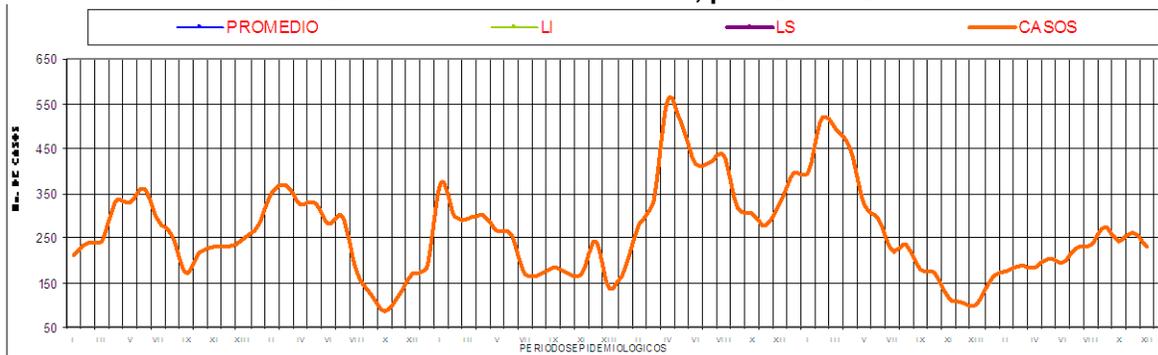


Gráfico No. 22
Canal Endémico de Varicela en Cali, 2009 – 2010

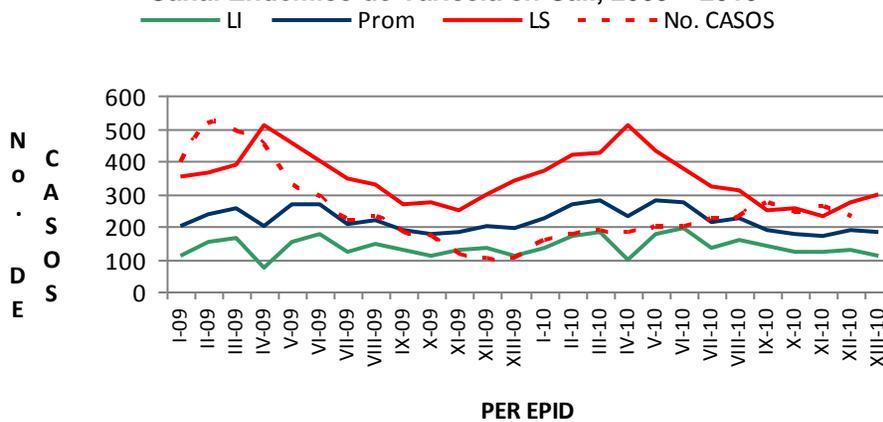


Tabla No. 7
Distribución de Casos de Varicela según Edad y Sexo en Cali, 2009

Edad	Sexo		Total	%
	Femenino	Masculino		
< 1	64	68	132	4,02
1 – 4	290	326	616	18,75
5 – 9	402	414	816	24,83
10 – 14	307	268	575	17,50
15 – 19	183	155	338	10,29
20 – 24	143	128	271	8,25
25 – 29	115	109	224	6,82
30 – 34	79	53	132	4,02
35 – 39	46	45	91	2,77
40 – 44	30	16	46	1,40





<i>Edad</i>	<i>Sexo</i>		<i>Total</i>	<i>%</i>
	<i>Femenino</i>	<i>Masculino</i>		
45 – 49	4	17	21	0,64
50 – 54	6	3	9	0,27
55 – 59	5	1	6	0,18
60 – 64	0	2	2	0,06
> = 65	2	5	7	0,21
Total	1.676	1.610	3.286	100

Tabla No. 8
Distribución de Casos de Varicela según Edad y Sexo en Cali, 2010

<i>Edad</i>	<i>Sexo</i>		<i>Total</i>	<i>%</i>
	<i>Femenino</i>	<i>Masculino</i>		
< 1	63	40	103	3,83
1 – 4	253	302	555	20,66
5 – 9	326	327	653	24,30
10 – 14	235	231	466	17,34
15 – 19	137	123	260	9,68
20 – 24	103	94	197	7,33
25 – 29	101	94	195	7,26
30 – 34	61	35	96	3,57
35 – 39	35	34	69	2,57
40 – 44	14	17	31	1,15
45 – 49	14	10	24	0,89
50 – 54	8	6	14	0,52
55 – 59	3	4	7	0,26
60 – 64	1	1	2	0,07
> = 65	9	6	15	0,56
Total	1.363	1.324	2.687	100



Gráfico No. 23
Número de Casos Semanales de Varicela en Cali, 2009 – 2010

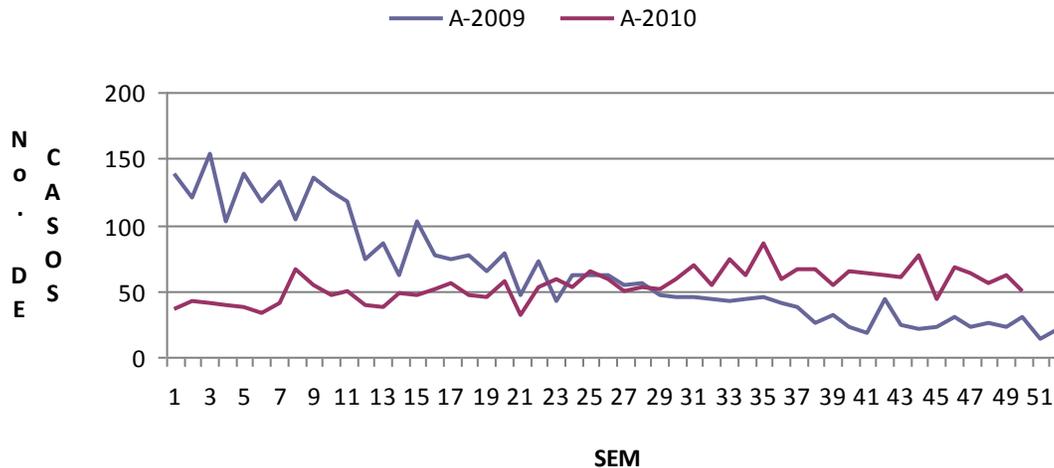


Tabla No. 9
UPGD que Notificaron Varicela en Cali, Semana 50 de 2010

UPGD	Total
Caja de Compensación Familiar del Valle Comfamiliar	8
Comfandi IPS Torres	7
Serinsa Ltda. – Comfenalco Nororiental	5
Comfandi IPS Alameda	3
Comfandi IPS Calipso	3
Coomeva S.A. UBA Coomeva La 80	3
Clínica Nuestra Señora de Los Remedios	2
Clínica Versalles S.A. Sede San Marcos	2
Comfandi IPS La Merced	2
Compañía Suramericana de Servicios de Salud S.A.	2
Sersalud S.A.	2
Centro de Salud Marroquín – E.S.E. Oriente	1
Clínica Versalles S.A.	1
Clinisanitas Ciudad Jardín	1
Comfandi IPS Morichal	1
Emergencia Médica Integral EMI S.A.	1
Puesto de Salud Ciudad Córdoba – E.S.E. Oriente	1
Red de Salud de Ladera E.S.E.	1
Servidoc Norte	1
Total	47



Acciones de IVC

- Asistencia Técnica a ICBF Instituto Oscar Scarpetta en control de brote de Varicela.
- Capacitación a médicos de Corregimiento de Cascajal en manejo del brote.
- Informe de investigación y control de brote de Varicela.
- Elaboración de gráficas e informes sobre brotes en sedes educativas.

Recomendaciones

- La Varicela es una enfermedad endémica en Cali, por tanto requiere Vigilancia Epidemiológica continua.
- Aunque se observa una disminución con respecto al año anterior, debido a la campaña masiva de higiene respiratoria por Pandemia de H1N1, su comportamiento durante este año fue de aumento paulatino hacia el final del año.
- La meta es el control de la enfermedad, y las estrategias están centradas en acciones sobre el ambiente (desinfección), reducir contactos efectivos (aislamiento y cuarentena) e impedir la entrada y salida del agente de reservorios y huéspedes (higiene).
- Sería conveniente tener reservas de vacunas para controlar brotes en instituciones cerradas donde la población tiene alto riesgo de complicaciones y muerte.
- Sostener un plan de educación continuada a la comunidad médica sobre Protocolo de Manejo de Casos y Brotes, que evite formas graves y muertes.
- Capacitar a todo el personal de Epidemiología y Equipos Operativos en manejo de brotes de Varicela.



1.7. LEPTOSPIROSIS

Informe por Semana Epidemiológica: Hasta Semana Epidemiológica No. 50

Tendencia por año: el número de casos notificados durante el 2010 se asimila al número de casos notificados durante el año 2007 (311 casos vs. 302 casos respectivamente).

Gráfico No. 24
Leptospirosis en Cali, 2005 hasta Semana 50 de 2010

Elaboró: Eldin Pinto Solano, M.D
fuente: savigila sspmm

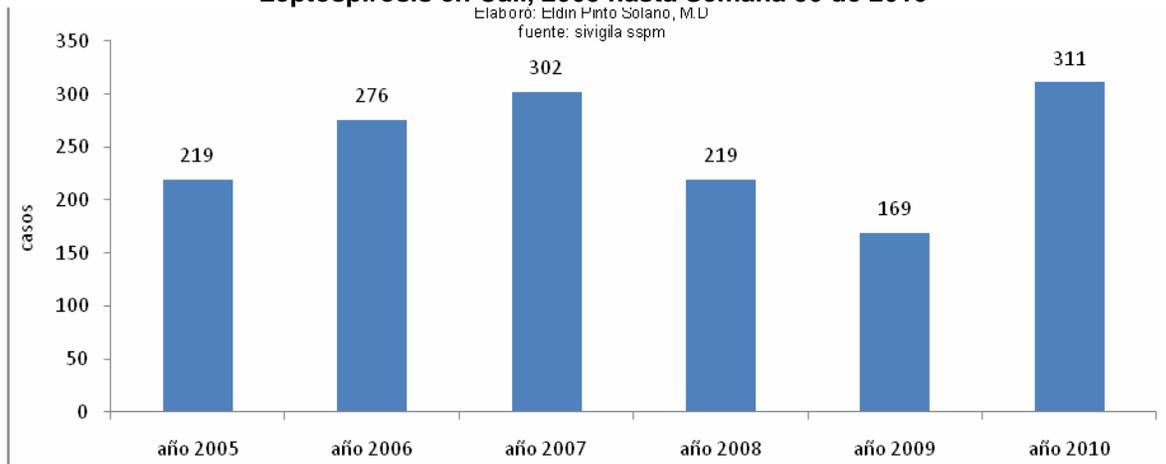


Tabla No. 10
Cuadro Resumen de la Notificación Semanal

Evento	Casos				
	Confirmados	Probables	Sospechosos	Descartados	Total
Leptospirosis	31	267	0	13	311

Canal Endémico: durante la semana 50 no hubo aumento en el número de casos notificados de Leptospirosis.

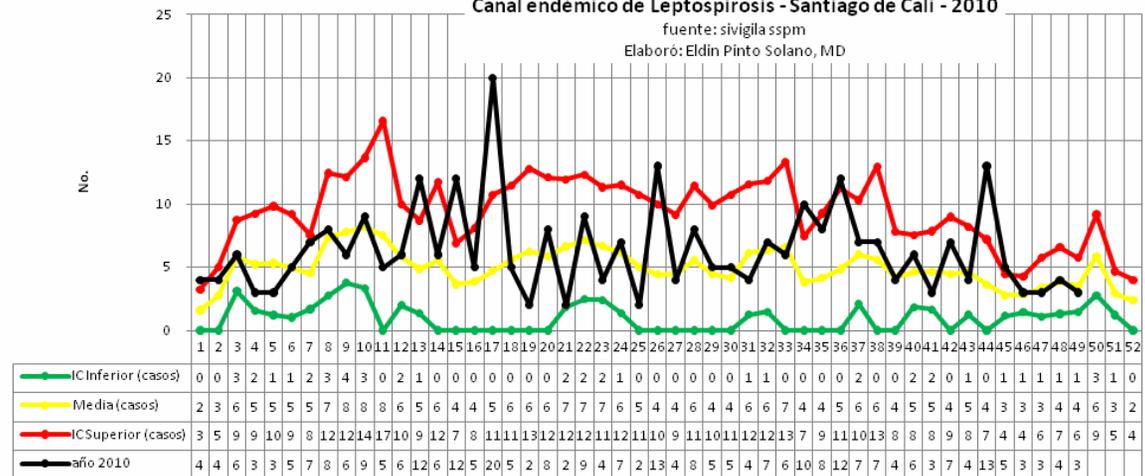




Gráfico No. 25

Canal endémico de Leptospirrosis - Santiago de Cali - 2010

fuelle: sivigila sspm
Elaboró: Eldin Pinto Solano, MD



Grupo de Edad (según interés de cada evento) y Semana Epidemiológica: en Leptospirosis no hay un grupo etario específico de interés.

Sexo y Grupo de Edad, Semana 50 de 2010 vs. 2009: de acuerdo a las graficas no existe un grupo de edad especial para sufrir Leptospirosis, el comportamiento por edad y sexo durante el 2010 vs. el 2009 es prácticamente igual.

Gráfico No. 26

Leptospirosis por edad y sexo, Santiago de Cali, semana 01 a 50 de 2010

Elaboró: Eldin Pinto Solano, MD
fuente: sivigila sspm

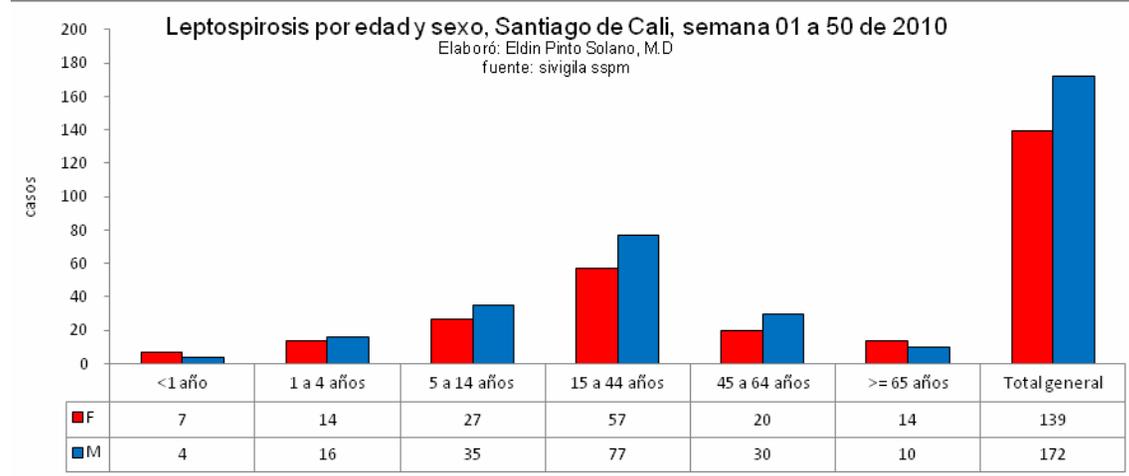
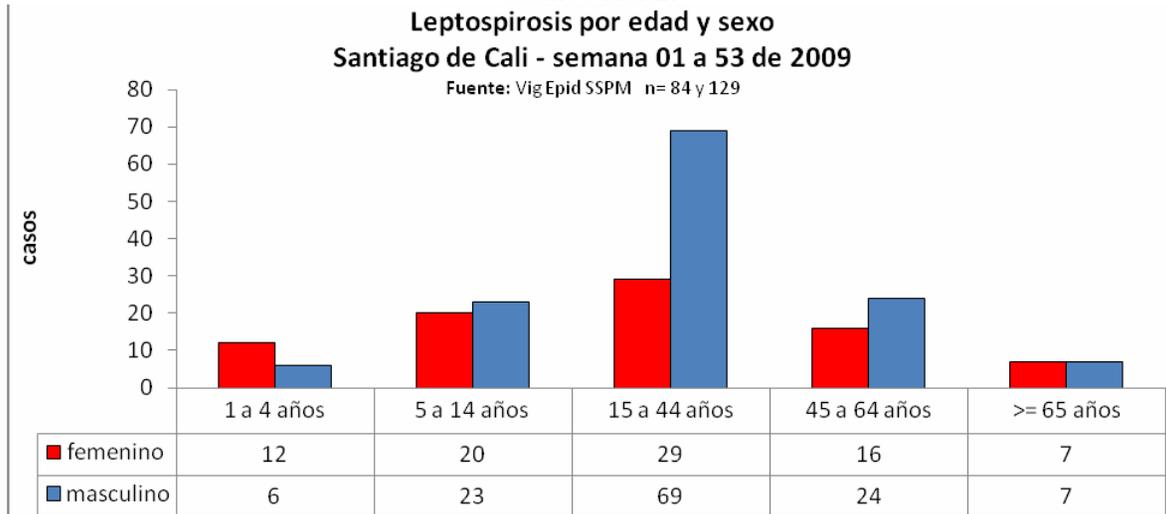




Gráfico No. 27
Leptospirosis por edad y sexo
Santiago de Cali - semana 01 a 53 de 2009

Fuente: Vig Epid SSPM n= 84 y 129



Notificación por UPGD centinela: Leptospirosis no tiene UPGD centinela, todas las UPGD deben notificar.

Acciones de IVC en la SEMANA (incluye COVES, UA, capacitaciones, asistencias técnicas, investigación de casos, plan de mejoramiento, requerimientos institucionales, búsqueda activa): Durante la Semana Epidemiológica 50 se realizó investigación de un caso de mortalidad por Leptospirosis y se realizó un requerimiento de historia clínica del mismo paciente el Hospital Carlos Holmes Trujillo – ESE Oriente.

Recomendaciones relacionadas con Acciones en Salud Pública, control de brotes, comunidad, prestadores y EPS:

- Solicitarles oportunidad en el envío de las historias clínicas a las UPGD que tengan casos de mortalidad por enfermedades de interés en salud pública; por ejemplo el Hospital Universitario del Valle no envía oportunamente las historias clínicas para la realización de la unidad de análisis.





1.8. PAROTIDITIS

Gráfico No. 28
CASOS DE PAROTIDITIS
CALI
2009 - 2010

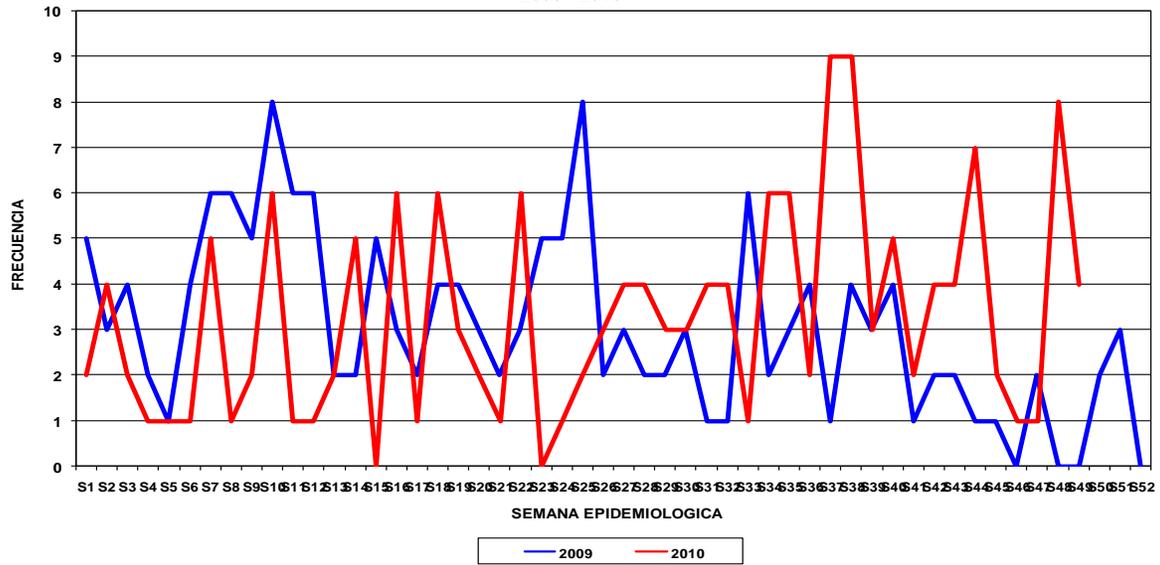


Gráfico No. 29
Canal Endémico No Acumulado de Parotiditis en Cali, 2010

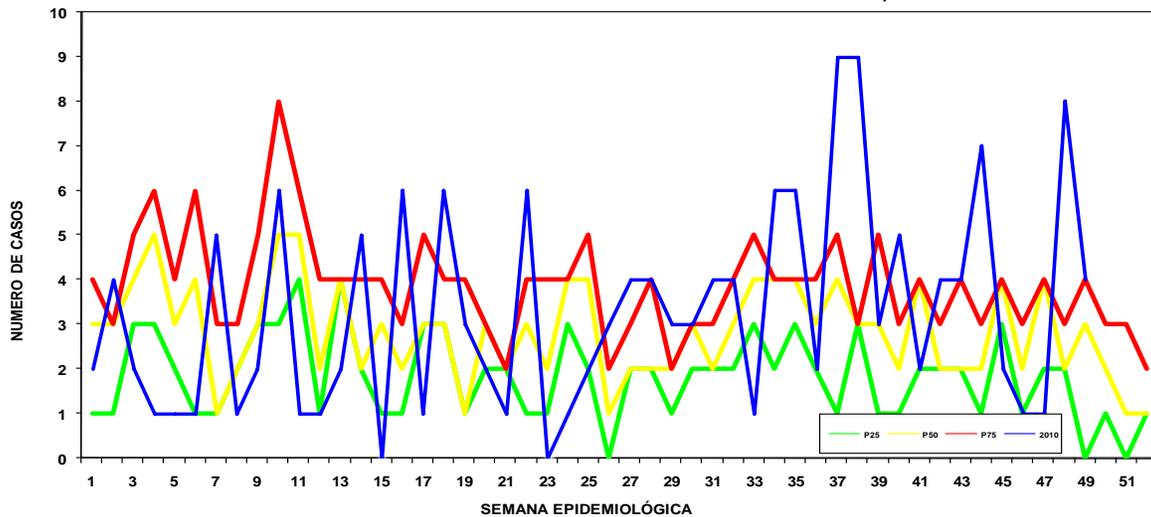




Gráfico No. 30
CANAL ENDÉMICO ACUMULADO
PAROTIDITIS
CALI
2010

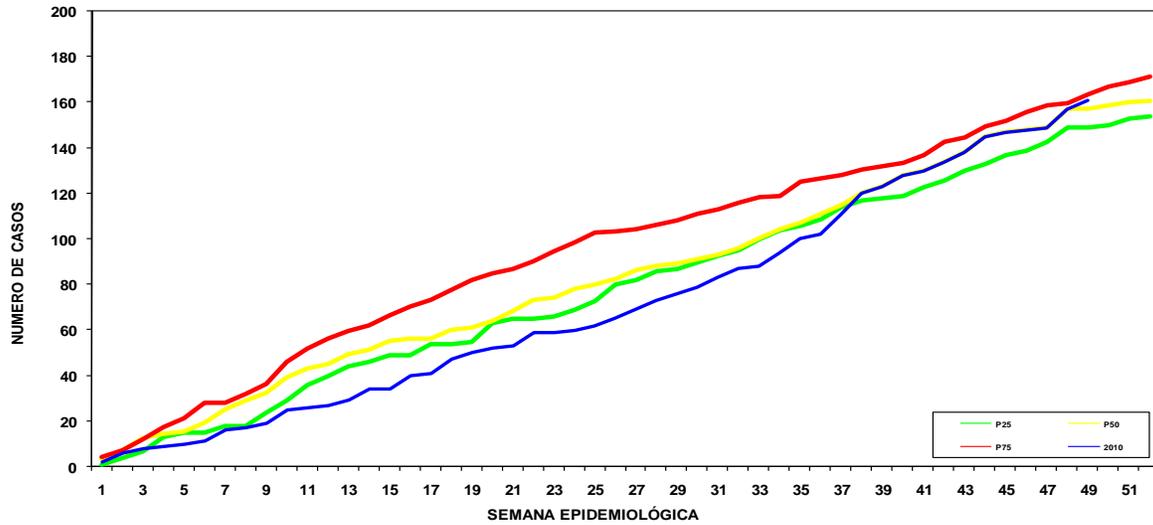


Gráfico No. 31
CASOS DE PAROTIDITIS
SEGÚN GRUPO DE EDAD
CALI
2009 - 2010

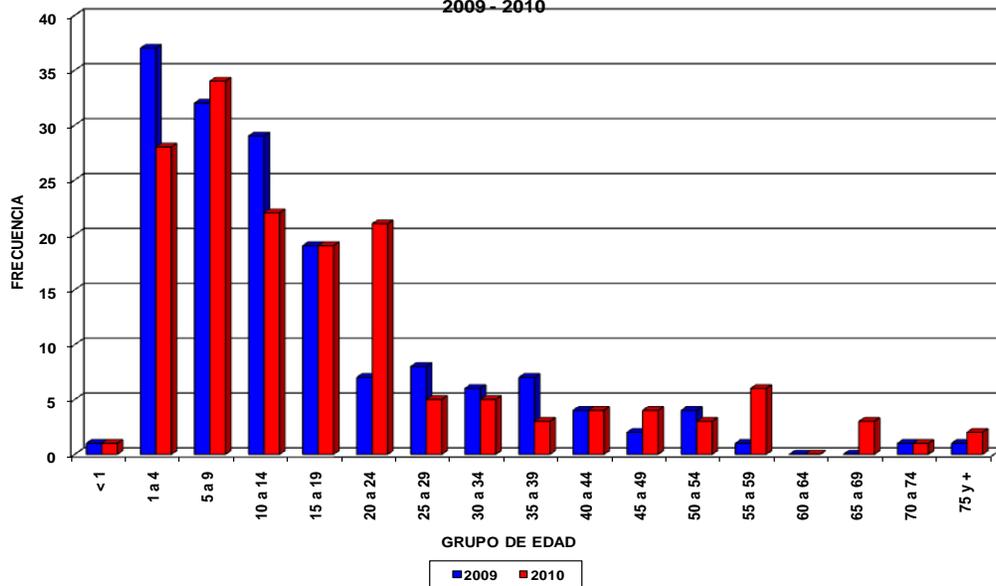




Gráfico No. 32
CASOS DE PAROTIDITIS
SEGÚN GRUPO DE EDAD
CALI
2010

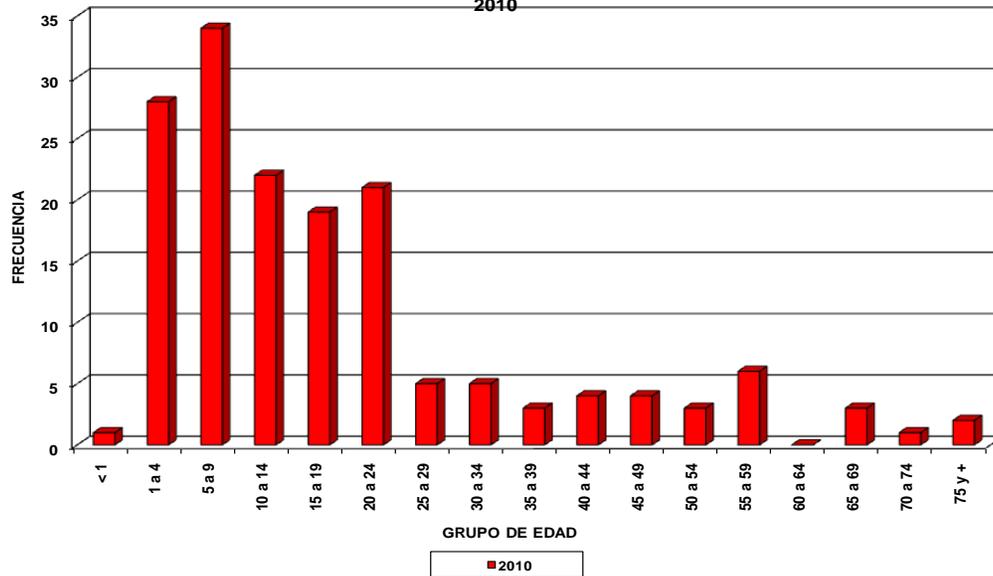


Gráfico No. 33

CASOS DE PAROTIDITIS
SEGÚN GRUPO DE EDAD Y SEMANA EPIDEMIOLÓGICA
CALI
2010

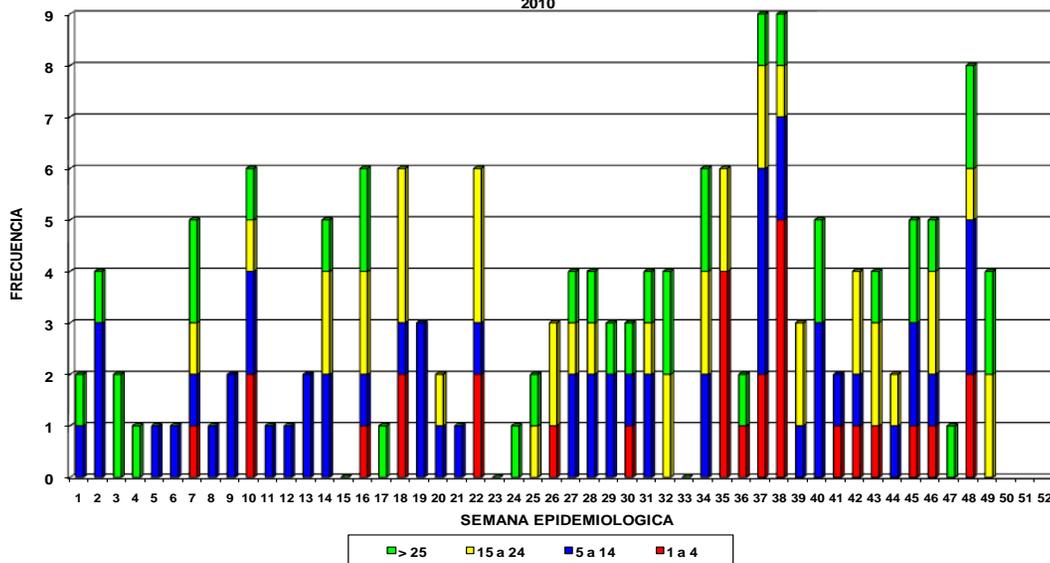




Gráfico No. 34
Casos de Parotiditis según Afiliación al SGSSS en Cali, 2010

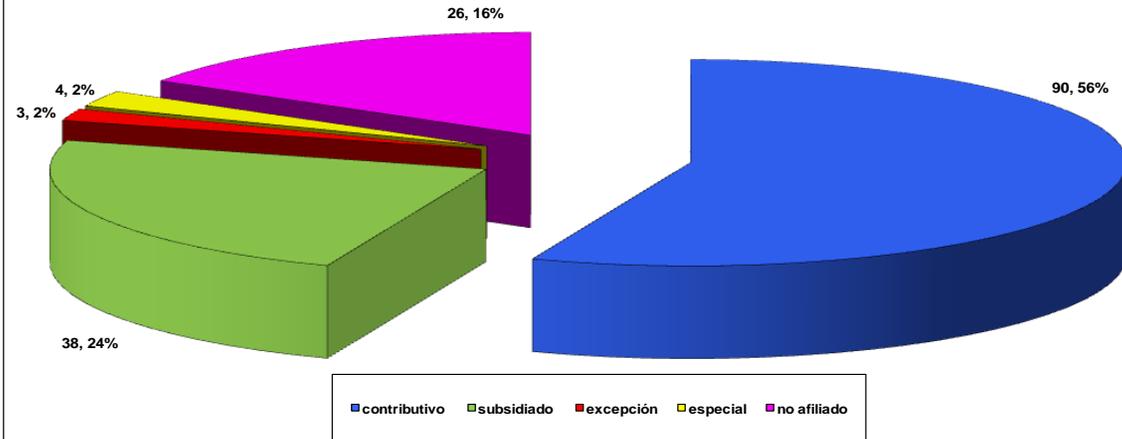


Gráfico No. 35
CASOS DE PAROTIDITIS
SEGÚN COMUNA
CALI
2010

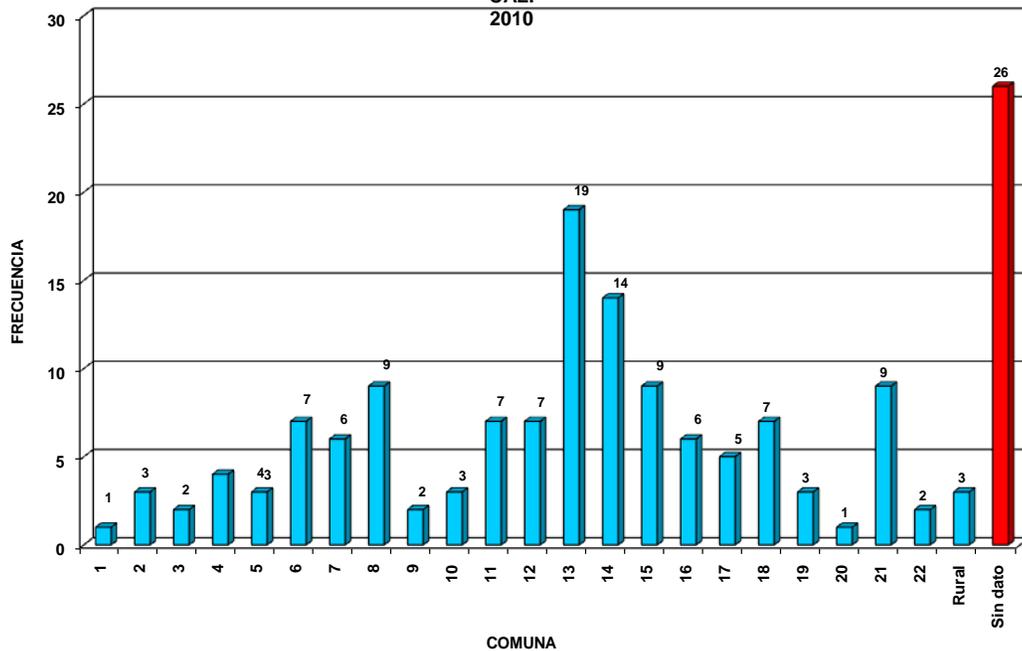
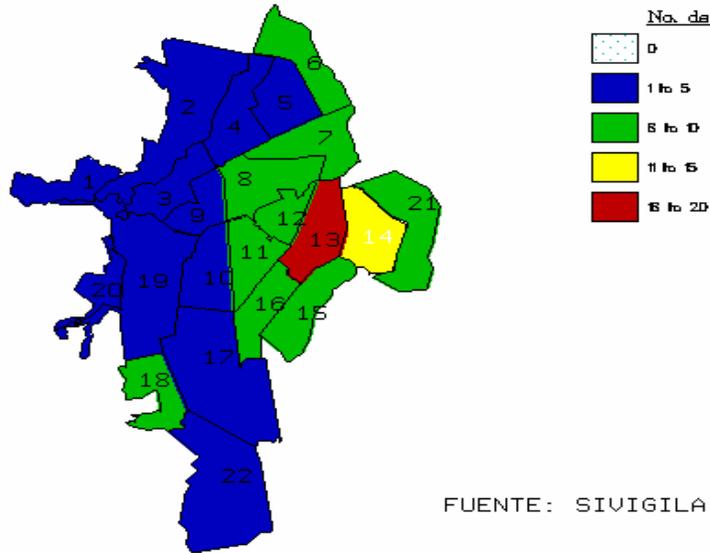


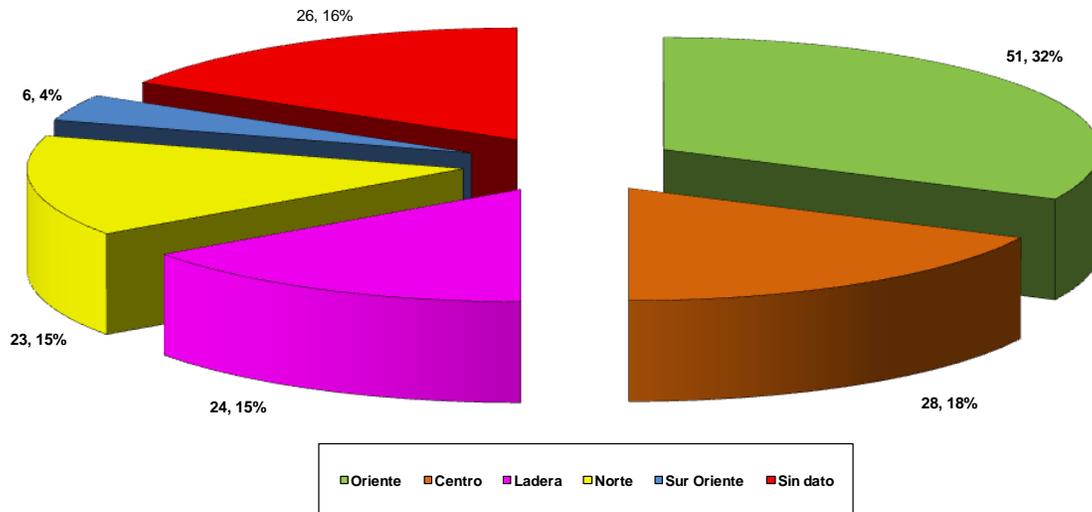


Gráfico No. 36
Número de Casos de Parotiditis según Comunas en Cali, 2010



FUENTE: SIVIGILA - 2010

Gráfico No. 37
Casos de Parotiditis según Área de Influencia E.S.E. en Cali, 2010





2. INFORME ÁREA DE SALUD AMBIENTAL

Resultados Operativos Control Pre-Feria de Cali

Control del vector transmisor del dengue

- Con base en la programación de la feria de Cali, se inició la primera ronda de control de vectores en los sitios en los cuales se realizarán eventos, hasta el día 15 de diciembre se había realizado control vectorial larvario en:
- Alumbrado calle 25 y sol de oriente
- Parque de la caña
- Plaza de toros
- Calles del corazón de la feria.
- Plazoleta del CAM
- Loma de la Cruz y parque Alameda
- Estadio Panamericano
- Parque de la Música.
- Parque Panamericano

Además se está controlando todos 35 recreativos, 40 los hoteles, 8 centros comerciales, e instalaciones deportivas el índice aéreo larvario promedio está en 3%.

Fumigaciones

Se ha fumigado las áreas del alumbrado y sectores de vías donde se realiza ciclovías y sitios de eventos como el entorno a plaza de toros, velódromo, gimnasio del pueblo.

Nota: No se ha podido hacer control en el estadio Pascual Guerrero sólo se autorizó la entrada del personal para el 22 de diciembre de 2010, aunque se controla el vector transmisor del dengue y se fumiga, el exceso de humedad en zonas verdes, calles, vías, terrenos etc, imposibilitan un control eficaz.

Cabalgata. En el centro de zoonosis se está realizando la inscripción de caballos para la participación de la cabalgata, hasta el 12 de diciembre se habían inscrito 1800 animales.

Alumbrado. Previo al inicio del alumbrado desde el 20 de noviembre se iniciaron las capacitaciones en manejo adecuado de alimentos, a fecha 10 de diciembre se habían capacitado 256 manipuladores de alimentos que trabajarán exclusivamente en eventos de feria en la ciudad, desde el 2 de diciembre se inició el control en el



alumbrado diariamente estando cada semana 2 unidades ejecutaras de saneamiento las cuales se ubican en los 2 tramos del alumbrado el primero entre carrera 1 a carrera 8 por la calle 26 y el segundo de la carrera 8 a carrera 15 en un horario entre 4 de la tarde y 9 de la noche, este sitio tiene problemas higiénicos locativos que no permiten el desarrollo de actividades de control de manera exigente.

Control de Establecimientos que Expenden Alimentos, Licores, Pólvora, Productos de Aseo y Cosméticos

Entre el 1 y 15 de diciembre se han realizado 4 operativos los cuales se han ejecutado en: establecimientos recreativos, casa de eventos, hoteles, centros comerciales, y almacenes de cadena, a continuación se muestra el total de establecimientos controlados

Diciembre 1: Centros recreativos de ladera y norte	98 establecimientos
Diciembre 3: Casas de eventos, clubes	60 establecimientos
Diciembre 7: Almacenes de cadena	65 establecimientos
Plazoletas de comidas de centros comerciales, Supermercados, almacenes de cadena	102 establecimientos
Total establecimientos controlados	325

De los 325 establecimientos controlados el 80% o sea 260 cumplen con requisitos, se tomó medidas de seguridad en 6 establecimientos con cierre preventivo por 48 horas, y el resto tiene recomendaciones que se cumplen en 15 días (hasta el 22 de diciembre)

Operativos Realizados del 17 al 24 de Diciembre de 2010

De acuerdo a la programación de actividades de Vigilancia y Control a establecimientos del Riesgo del Consumo, se han realizado tres (3) operativos en coordinación con 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 algunos de ellos 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 áreas, enfatizando en la aplicación de medidas de seguridad.





El día viernes 17 de Diciembre se realizó un operativo en almacenes de cadena y supermercados sobre alimentos, juguetes, y licor. Los días 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 esotéricos	36
Centros de Estética	70
Medidas de seguridad	16
Decomisos	4 (400 kg pollo, 30 kg de queso, 20 kg de harina)
Cierres preventivos	10
Congelamiento	2

En conclusión, los controles de Pre-Fería permitió llegar a:
2400 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 que 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 al área del Alumbrado Navideño desde el 1 de Diciembre:

Se viene controlando el Alumbrado donde diariamente cambian el número de expendedores de alimentos teniéndose un promedio de 65. El 16 de Diciembre se pasó informe y hasta ahora no se han corregido los problemas, lo único que ha disminuido 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 14 Diciembre</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.
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	Luz Adili Muñoz	Se planea programación de visitas de seguimiento para el monitoreo de los planes de



<i>Actividad</i>	<i>Responsable</i>	<i>Resultados 14 Diciembre</i>
IPS en las zonas de riesgo.		contingencia en las ESE de la Res 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; Clinica Farallones, Centro Médico Imbanaco; Clinica 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 secretaria de Salud y se informo 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 realizo 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: Siloe 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, que se han registrado en el mes de Noviembre y Diciembre.

<i>Titular</i>	<i>Nombre Comunicador</i>	<i>Día</i>	<i>Publicado En</i>	<i>Mes</i>
Cali se ilumina sin Quemados por Pólvora en la Temporada Decembrina	Solanyi Mosquera	25	El País, Página Web Alcaldía de Santiago de Cali, ADN, Diario Occidente, El Tiempo, Página Web Arquidiócesis de Cali	Noviembre
Salud Pública de Cali Acompaña a la Comunidad en Contingencia Invernal	Ximena Gutiérrez	25	Página Web Alcaldía de Santiago de Cali, Diario Occidente	Noviembre
Pólvora en el Área Metropolitana	Ximena Gutiérrez	7	El País, ADN, Página Web Alcaldía de Santiago de Cali	Diciembre
La Pólvora: mutila, quema, envenena...	Ximena Gutiérrez	7		Diciembre
Ojo con la Feria de la Burundanga	Ximena Gutiérrez	15	ADN, Página Web Alcaldía de Santiago de Cali	Diciembre
Rumba Segura en Fin de Año	Jhon William Benavides	15	Página Web Alcaldía de Santiago de Cali	Diciembre
Rumbéate a Cali, Sin Derrumbarte	Ximena Gutiérrez	15	Diario Occidente, Página Web Alcaldía de Santiago de Cali	Diciembre
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



5. INFORME DE LA SITUACIÓN DEL JARILLÓN DEL RÍO CAUCA

El Jarillón del Río Cauca abarca territorio en la ciudad de Cali que cubre las comunas 6 y 7, y en donde se asientan más de 6.000 viviendas en donde habitan alrededor de 10.000 personas.

En estas zonas es preocupante el hecho de que las familias en su mayoría no poseen servicios sanitarios legales (agua, alcantarillado, energía) y utilizan diferentes medios para poder tener acceso a estos servicios. Pero tal vez el problema más grave de estos sectores es la actividad comercial que se ha generado como lo es la cría y sacrificio de cerdos, cabras, ganado, el funcionamiento de industrias que manejan plástico y de papel, empresas de reciclaje, y cada día aumentan la presencia de escombreras donde se negocian los materiales para construcción.

Durante los últimos años y debido a los fenómenos sociales de desplazamientos de población rural y oleadas migratorias hacia la ciudad de Cali, se han presentado asentamientos subnormales ubicados en los sectores con mayor riesgo ambiental a lo largo de los 17 kilómetros del Jarillón (corona del dique y su franja de protección) ubicándose cerca de 6.000 familias que incrementan el cordón de miseria de la ciudad.

Debido a las construcciones de vías o rampas de acceso, depósitos de escombros, siembra de árboles sobre la estructura, a la actividad industrial y comercial, el mal manejo del recurso agua, y el impacto de la hormiga arriera, se ha reducido la sección inicial del dique, minimizando su capacidad mecánica para soportar presiones de las cargas de agua tanto ante las crecientes del Río Cauca, como ante movimientos sísmicos, o peor aún ante la combinación de estos dos (2) factores. La vulnerabilidad del Jarillón se ha acrecentado.

Desde el año 2000 la Secretaría de Salud Pública Municipal ha estado realizando acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad en este sector que es subnormal y se han realizado acciones conjuntas con la Defensoría del Pueblo, la Procuraduría Agraria, el DAGMA, la CVC, buscando alternativas para mitigar los impactos, pero siempre se ha manejado el concepto de que este sector es subnormal y de invasión no se pueden realizar inversiones por parte del estado.

En conclusión, la Secretaría de Salud Pública Municipal se ha limitado a realizar actividades educativas y de asistencia técnica a las personas para disminuir



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



impactos sobre el medio ambiente y sobre la salud de las personas, pero se conceptúa que en estos sitios no debe permitirse ningún tipo de actividad, antrópica, si se desea que el jarillón realmente actúe como defensa de posibles inundaciones a la ciudad de Cali.

Es necesario también que se inicie un proceso de mantenimiento del Jarillón sobre todo de control de hormiga arriera, y se realice un reforzamiento de la estructura en la margen izquierda del Río Cauca de las Comunas 6 que incluye el Jarillón del Río Cali, las Comunas 7 y 21, y del Jarillón del Canal Sur, para remediar o evitar males presentes o futuros pero inminentes provenientes de situaciones de calamidad o cualquier otra circunstancia similar que no dé espera en su solución.

Otra actividad que se requiere es la de erradicación de escombreras en sitios de la comuna 6 (parte posterior PTARD), y en sectores ubicados en el jarillón.

Por último, se requiere un trabajo intersectorial entre Alcaldía, CVC, Ingeominas, IDEAM, Procuraduría Ambiental, Defensoría del Pueblo, para de forma coordinada actuar de inmediato sobre este sitio y evitar un posible desastre.