



Secretaría
SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

BOLETIN ERA no 10

BOLETIN INFORMATIVO SEMANAL

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Número 10

Periodo : 12 al 28 de Enero de 2005

SE ACERCA EL PRIMER PICO EPIDEMICO DE NEUMONIA

❖ **QUE ESTA HACIENDO EL IDU (INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO) PARA DISMINUIR LA CONTAMINACION DEL AIRE Y PREVENIR LA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA**

El IDU Hace parte activa del Comité de Prevención y Atención de la ERA. La oficina Asesora de Gestión Ambiental del IDU, con el fin de reducir al mínimo la emisión de partículas en sus obras ha implementado estas cinco estrategias:

1. La instalación de polisombras de 2mts de altura a partir del nivel del suelo en los corredores de obra, esto hace que las partículas producidas por la demolición o construcción de las vías, no lleguen al espacio público.
2. Cubrimiento de materiales pétreos con plásticos, u otro que garantice que estos no se dispersarán en el aire.
3. Al ejecutar actividades como por ejemplo la compactación manual, se utilizan pantallas móviles con polisombra que permitan la retención de partículas.
4. Solicitud a los contratistas del IDU, de humectar las vías para prevenir la emisión de particulado, al igual que limpieza periódica de estas vías.
5. limpiar las llantas de las volquetas a la salida de las obras para que no lleven a la vía pública las partículas de material petreo de las obras.
6. Cuando se utilizan máquinas cortadoras de piedras o lozas, se protege con polisombra todo el sitio donde se esté llevando a cabo la actividad, o hacerlo con una máquina cuyo sistema de corte necesita de agua.
7. Además de las anteriores y las que la autoridad ambiental demanda, de cuyo cumplimiento el IDU, está permanentemente atento, el contratista está obligado a hacer monitoreos regulares sobre la calidad del aire en la obra.



Secretaría
SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ

❖ **QUE ESTA HACIENDO SANTIAGO DE CHILE PARA DISMINUIR LA CONTAMINACION AMBIENTAL**

Según el Ingeniero Nestor Rojas de la Universidad de los Andes y quien hace parte del grupo de Aire y Salud de la Secretaría Distrital de Salud en Santiago de Chile se instalarán sistemas de reducción de partículas de última generación en los buses del transporte público en la Región Metropolitana, para disminuir la contaminación de la ciudad. . Una de las metas para el 2005 contempla una reducción del 75% del material particulado y de 40% para los óxidos de nitrógeno (Nox). Así mismo gracias a medidas como el retiro de los buses de tecnología tradicional se logró en julio de 2004, cumplir anticipadamente con la meta en materia de Nox (óxidos nitrosos en aire) y ahora los esfuerzos están puestos en conseguir este mismo resultado en el caso del material particulado, especialmente el ultrafino, que es el más peligroso para la salud de

las personas. Se ha invertido US\$ 612 millones en la última década para mejorar la calidad de los combustibles y atender la creciente demanda del mercado nacional. Señaló que en el tema de las emisiones existe una responsabilidad compartida entre la tecnología de los motores (fabricante), el tipo de combustible y el uso que le den los usuarios de los vehículos, incluyendo el mantenimiento de éstos.

❖ **RESULTADOS DEL CENTINELA DE VIRUS RESPIRATORIOS EN MENORES DE CINCO AÑOS EN BOGOTÁ MES DE DICIEMBRE DE 2004.**

Durante el mes de diciembre se realizó el tamizaje para virus respiratorios de 59 muestras enviadas por 7 de las 10 Instituciones comprometidas en la vigilancia.

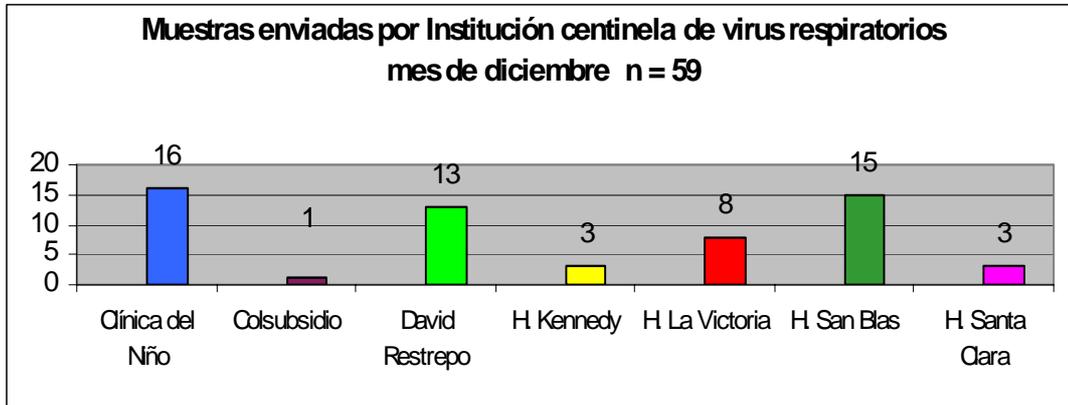
La participación de acuerdo al número de muestras enviadas por cada una de ellas se muestra en el gráfico No. 1



Secretaría
SALUD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

Gráfico No. 1 INSTITUCIONES QUE REPORTARON AL CENTINELA VIRAL ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA DICIEMBRE DE 2004

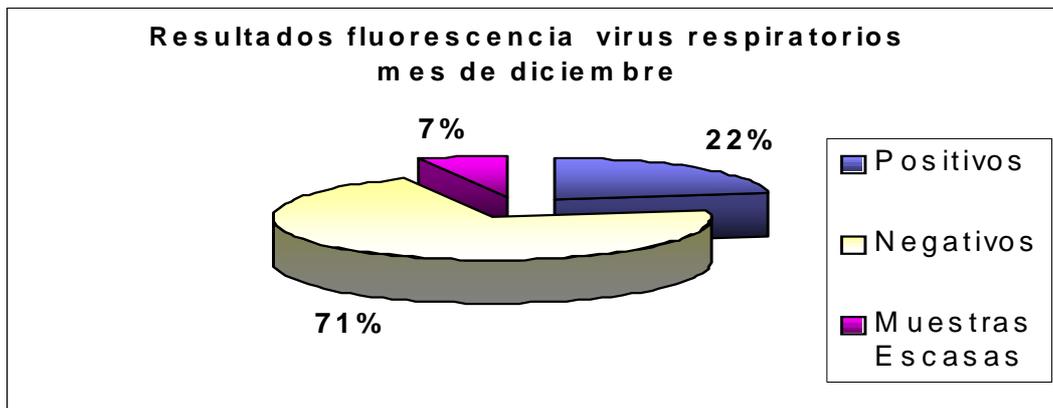


Fuente: Laboratorio de Salud Pública

Los siguientes son los resultados obtenidos de las muestras analizadas por el Laboratorio de Salud Pública por la técnica de inmunofluorescencia indirecta. Gráfico no. 2

Gráfico No. 2 POSITIVIDAD CENTINELA VIRAL ERA DICIEMBRE DE 2004

Fuente: Laboratorio de Salud Pública



El porcentaje de circulación viral disminuyó notablemente durante este último mes comparado con el 37.2 % del promedio del período marzo-noviembre de 2004.

De las muestras enviadas un 7 % no contenían suficiente número de células para poder realizar un diagnóstico.



Secretaría
SALUD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

Los virus identificados en el mes de diciembre fueron los siguientes. Ver gráfico no. 3.

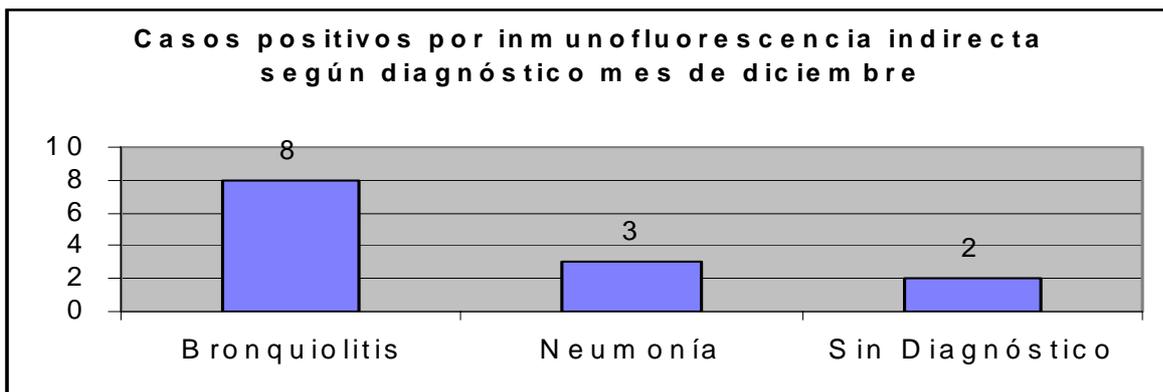
Gráfico No. 3: Virus Diagnosticados Centinela ERA. Diciembre de 2004



Fuente: Laboratorio de Salud Pública

Durante este mes se observa que continúa el predominio del Virus Sincitial respiratorio. No se observa circulación de los virus de Influenza A, Influenza B ni Parainfluenza 2.

Gráfico no. 4: Casos diagnosticados como positivos por el laboratorio y correlación con el diagnóstico clínico.



Fuente: Laboratorio de Salud Pública

De acuerdo a los diagnósticos realizados el comportamiento viral fue el siguiente:

se confirmó la presencia de Adenovirus en un caso de diagnóstico de neumonía, en los otros dos casos diagnosticados de neumonía se reportó la



Secretaría
SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ

presencia de Virus Sincitial Respiratorio uno de ellos asociado con parainfluenza 3. Se presentó otro caso con la misma asociación viral del cual no se reportó el diagnóstico. En un caso de VSR tampoco se reportó diagnóstico. En los casos con diagnóstico de bronquiolitis se observa 1 caso positivo por parainfluenza 1, 4 casos positivos por parainfluenza 3 y 3 por Virus Sincitial Respiratorio.

❖ **MORTALIDAD POR NEUMONÍA EN LAS TRES PRIMERAS SEMANAS EPIDEMIOLOGICAS DEL AÑO 2005**

La siguiente tabla muestra los casos de mortalidad por neumonía notificados las tres primeras semanas epidemiológicas del año. Se resalta que 3 de los 4 casos corresponden al régimen contributivo y las localidades de residencia son las catalogadas como en emergencia social. Ver Tabla no. 1

Tabla no. 1 Casos Notificados Neumonía Año 2005 Bogotá DC

Semana Epidemiológica 2005	IPS O ESE DONDE FALLECIO	LOCALIDAD RESIDENCIA	REGIMEN DE AFILIACION	ASEGURADORA
1	HOSPITAL SAN JOSE	RAFAEL URIBE	CONTRIBUTIVO	CRUZ BLANCA
2	INSTITUTO ROOSVELT	CIUDAD BOLIVAR	SUBSIDIADO	HUMANA VIVIR
2	HOSPITAL MISERICORDIA	SAN CRISTOBAL	CONTRIBUTIVO	COMPENSAR
3	CLINICA DE OCCIDENTE	KENNEDY	CONTRIBUTIVO	SANITAS

Fuente: Sistema Alerta Acción Area de Vigilancia en Salud Pública SDS.

REPORTE DE SOBRECUPA DE CAMAS DE PEDIATRIA POR NIVEL DE ATENCION SEGÚN REPORTES DEL CRU DEL 11 AL 15 DE ENERO DE 2005 SEGÚN REPORTE DE CENSO DE LA MAÑANA.

Según el Centro Regulador de Urgencias. El 11 de Enero de 2005, se presentó un sobrecupo de 2 pacientes en la Unidad Pediátrica Garces Navas. El día 14 de enero se reporta sobrecupo de 5 pacientes en el Hospital de Kennedy III Nivel.

❖ **COMO VAN LAS SALAS ERA :**

La tabla no. 2 muestra los nuevos reportes de casos atendidos y el porcentaje de resolutivez en las Salas ERA que han reportado hasta el 28 de enero de 2005. La resolutivez la cual se mantiene por igual o por encima del 75%.



Secretaría
SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ

Tabla 2. Nuevos Reportes Casos atendidos en Salas ERA y Porcentaje de resolutiveidad

SALA ERA	Pacientes Atendidos	# Casos efectivamente resueltos en salas ERA	RESOLUTIVIDAD %
ESE Rafael Uribe Uribe-Camis Olaya, Chircales y Diana Turbay (periodo del 13 al 23 de Enero de 2005)	23	23	100,0
ESE USME Cami Usme y Upa Marchuela (10 al 14 de Enero de 2005)	16	13	81,2

El grupo de trabajo de la Línea de prevención y atención en ERA definió en conjunto con el Comité Distrital de prevención y atención en ERA, el plan de acción para el 2005. En dicho plan se mantiene el trabajo con el proceso de atención en niños con ERA, que incluye todo lo referente a salas ERA, atención en los servicios de Urgencias y en las instituciones de salud en general, pero en especial se hará énfasis en la implementación de AIEPI y en mejorar la información y formación a los diferentes tipo de cuidadores de niño a nivel de comunidad.

INVITACION
SE ACERCA EL PRIMER PICO EPIDEMICO DE NEUMONIA.
LANZAMIENTO PLAN DE MOVILIZACIÓN SOCIAL PARA LA PREVENCIÓN
Y MANEJO DE LA ERA EN EL DISTRITO CAPITAL

MIERCOLES 2 DE FEBRERO DE 2005. 1:30 PM SITIO AUDITORIO
PRINCIPAL SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD.

Aviso:

Los Hospitales, EPS, ARS y Facultades de la Salud que aun no han pasado a recoger las Guías ERA, pueden solicitarlas al almacén de la SDS, Calle 13 No. 32.69



Secretaría
SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ

BOLETIN ERA

MARIO ESTEBAN HERNANDEZ, Secretario Distrital de Salud(e)
MARIO ANDRES URAN MARTINEZ, Subsecretario
NANCY JEANETH MOLINA ACHURY, Directora de Salud Pública
JUAN CARLOS ALANDETTE, Director de Desarrollo de Servicios.

Grupo Técnico:

GUSTAVO ARISTIZABAL DUQUE
LUIS JORGE HERNÁNDEZ FLOREZ
ESPERANZA AVELLANEDA DE G.
PATRICIA GONZALEZ CUELLAR
GABRIEL DARIO PAREDES Z.
LUIS FERNANDO GARCIA S.
MONICA BALLESTEROS SILVA
ANA SOFIA ALONSO ROMERO
MARTA ESCALANTE
DAIBETH HENRIQUEZ