

COMENZÓ A DISMINUIR PICO EPIDÉMICO DE ERA DISMINUYE LA ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

CASOS ATENDIDOS EN SALAS ERA

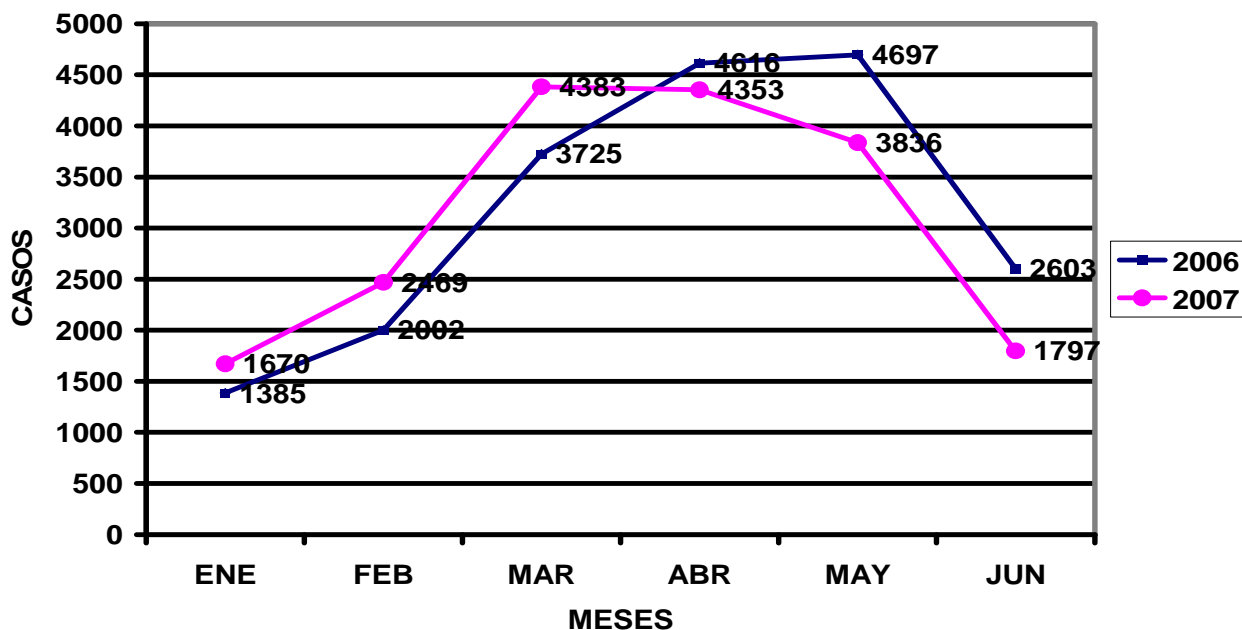
En el mes de marzo de 2007 se inició la alerta epidemiológica por el primer pico epidémico del año de enfermedad respiratoria aguda (ERA). Este primer pico se extendió hasta el 30 de junio.

La disminución de la alerta, se debe a que la frecuencia de las consultas en salas ERA y la sobreutilización de camas hospitalarias comenzaron un descenso a partir de la tercera semana del mes de junio.

Durante los primeros seis meses del año 2007, se han reportado 18.619 casos de Enfermedad Respiratoria Aguda atendidos en Sala ERA de las diferentes localidades de Bogotá.

Puede apreciarse en la gráfica No.1 un comparativo de los seis primeros meses, entre los años 2006-2007; un aumento en el número de casos en el año 2007 hasta el mes de marzo con una posterior disminución de los mismos en los meses abril, mayo y junio.

**Gráfico No.1 MORBILIDAD SALA ERA
 AÑOS 2006-2007**



Fuente: Secretaria Distrital de Salud - Salas situacional ERA

La tabla No.1 muestra el número de casos reportados en las salas ERA de cada uno de los Hospitales adscritos a la red de Bogotá; se puede observar que la mayor cantidad de casos

se presentaron en la Clínica del Niño "Jorge Bejarano", seguido por el Hospital de Vista Hermosa y luego por el Hospital de Usme.

Tabla No. 1 CASOS REPORTADOS ATENDIDOS SALA ERA A MAYO DE 2007

INSTITUCIÓN	CASOS
CL NIÑO "JORGE BEJARANO"	3075
CL EL CARMEN	130
H. BOSA	1631
H. CENTRO ORIENTE	103
H. CHAPINERO	314
H. DEL SUR	1243
H. ENGATIVA	1300
H. FONTIBON	477
H. MEISSEN	1790
H. PABLO VI BOSA	1027
H. RAFAEL URIBE	1813
H. SAN BLAS	173
H. SAN CRISTOBAL	158
H. SUBA	500
H. TUNJUELITO	213
H. USAQUEN	134
H. USME	2131
H. VISTA HERMOSA	2407
TOTAL	18619

Fuente: Secretaría Distrital de Salud - Salas ERA

MORTALIDAD POR ERA

Hasta junio de 2007 se han notificado 74 defunciones a causa de Enfermedad Respiratoria Aguda en niños menores de 5 años; los meses con un mayor numero de casos, en orden descendente, son mayo (27%), junio (25.7%), abril (21.6%), marzo (10.8%), enero (8.1%), y finalmente febrero (6.7%).

En el año anterior, durante el mismo periodo de tiempo, se notificaron 67 casos de mortalidad por ERA. Ver Tabla No.2 y Gráfico No.2

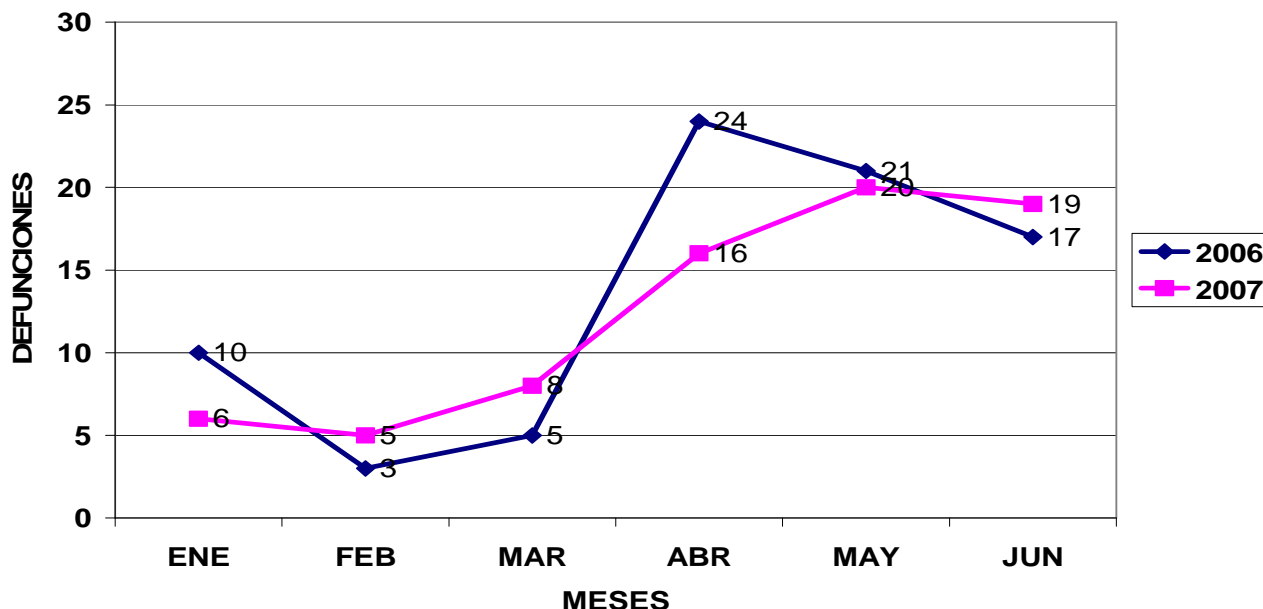
Tabla No. 2 CASOS DE MORTALIDAD POR ERA PRIMEROS 5 MESES AÑOS 2006-2007

MES	2006	2007
Enero (Certificado defunción)	10	6
Febrero (Certificado defunción)	3	5
Marzo (Certificado defunción)	5	8
Abril (Certificado defunción)	24	16
Mayo (Certificado defunción)	21	20
Junio (Certificados defunción 2006 y SIVIGILA 2007)	17	19
TOTAL	80	74

Fuente: SIVIGILA y Estadísticas Vitales - SDS.

El gráfico No.2 muestra un comparativo de la mortalidad por ERA, durante los primeros 5 meses, entre los años 2006 y 2007.

Gráfico No.2 COMPARATIVO DE MORTALIDAD AÑOS 2006-2007



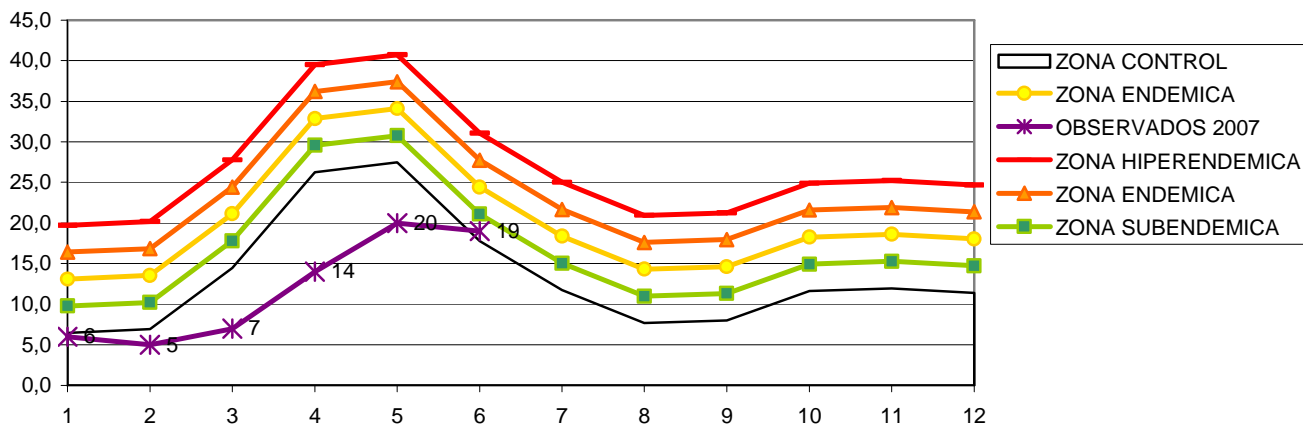
Fuente: Secretaría Distrital de Salud – Salas ERA

CANAL ENDÉMICO MORTALIDAD POR ERA 2000-2007

Hasta el momento los casos reportados de mortalidad por ERA, se han mantenido en el área de control, sin alcanzar picos epidémicos. Ver Grafico N. 3

Gráfico No.3 CANAL ENDÉMICO MORTALIDAD POR ERA 2000-2007

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
 Área de Vigilancia en Salud Pública
 Nivel Endémico Mortalidades ERA
 2000-2007

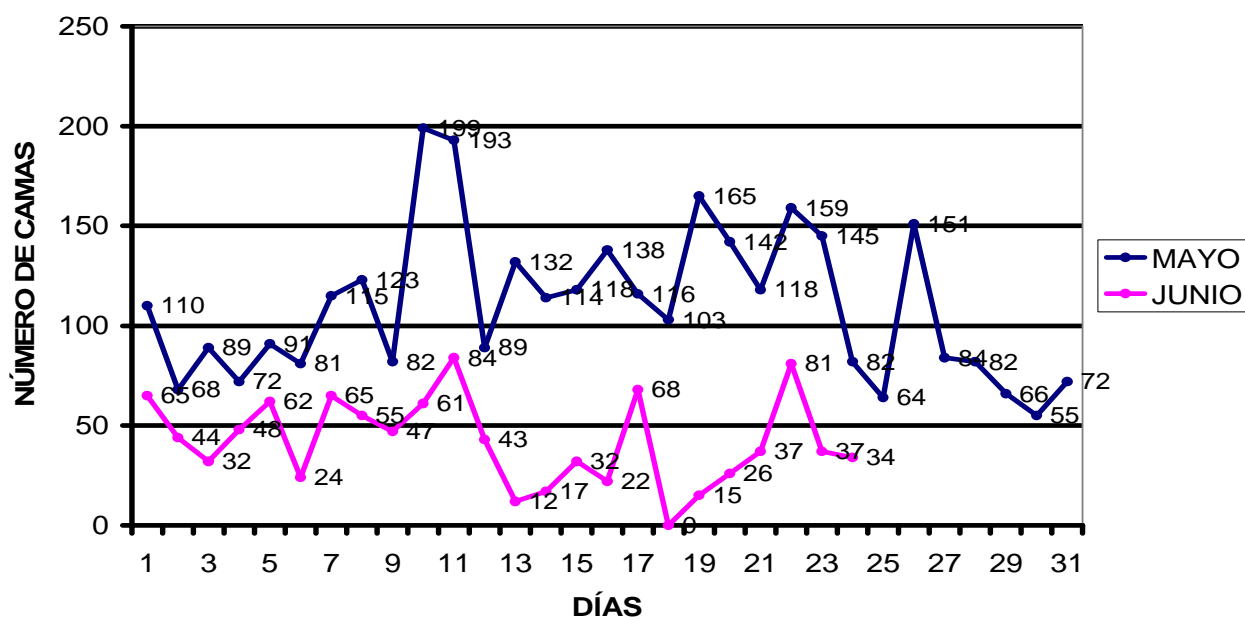


Fuente: Secretaria Distrital de Salud (SDS)

SOBRECUPO DE CAMAS PEDIÁTRICAS MAYO Y JUNIO

El gráfico No.4 muestra la sobreutilización de camas durante los meses de mayo y junio de 2007; nótese la disminución de la sobreutilización en el mes de junio.

Gráfico No.4 SOBREUTILIZACIÓN DE CAMAS PEDIÁTRICAS MAYO-JUNIO 2007

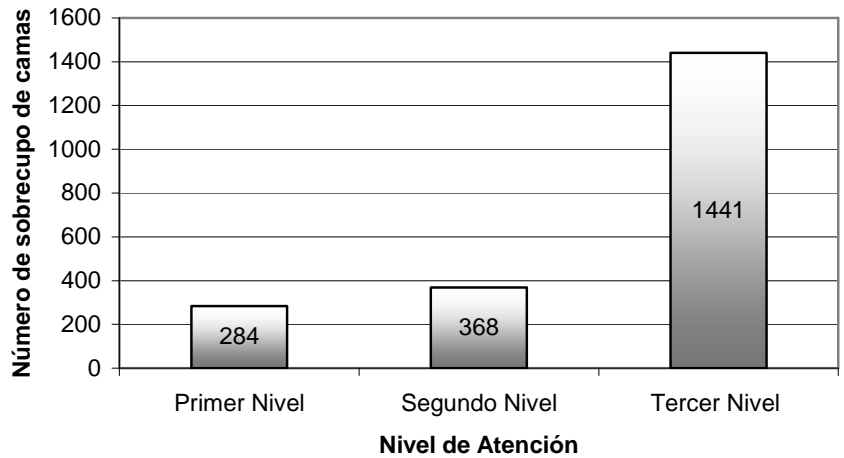


Fuente: Centro Regulador de Urgencias (CRU)

Durante el mes de mayo de 2007 se ha observado que la mayor parte de sobreutilización de camas pediátricas se presentó en el tercer nivel de atención de la red de hospitales adscritos, excediendo aproximadamente en 3 veces el sobrecupo de los niveles uno y dos.

El gráfico No.5 muestra el consolidado total de la sobreutilización de camas pediátricas en cada uno de los tres niveles de atención.

Gráfico No.5 CASOS DE SOBREUTILIZACIÓN DE CAMA PEDIÁTRICA SEGÚN NIVEL DE ATENCIÓN



Fuente: Centro Regular de Urgencias (CRU)

En el nivel uno, los hospitales que reportaron más sobrecupo de camas, fueron el Hospital de Suba, Patio Bonito, Vista Hermosa y Pablo VI de Bosa respectivamente, con un promedio de de 15 camas.

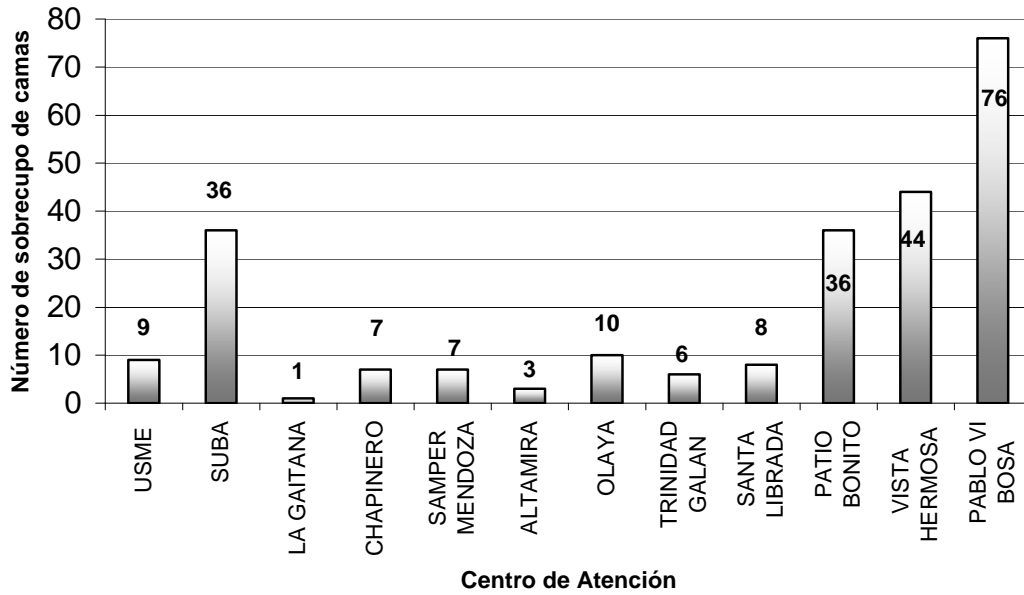
En el nivel dos se observa un promedio de 46 camas, siendo el hospital de Engativá el que más reportó, con 82 camas, y el hospital del Guavio el que menos reportó, con 6 camas.

Con respecto al nivel tres de atención, los hospitales con mayor sobrecupo de camas son Kennedy, La Victoria y El Tunal.

En lo corrido del mes de junio, en el primer nivel de atención, el sobrecupo se presentó principalmente en el Hospital de Suba y en el de Bosa; en el segundo nivel en el Hospital de Engativá y en el de Fontibón; en el tercer nivel, al igual que en el mes de mayo, este sobrecupo se presentó, principalmente, en los Hospitales de Kennedy, La Victoria y El Tunal.

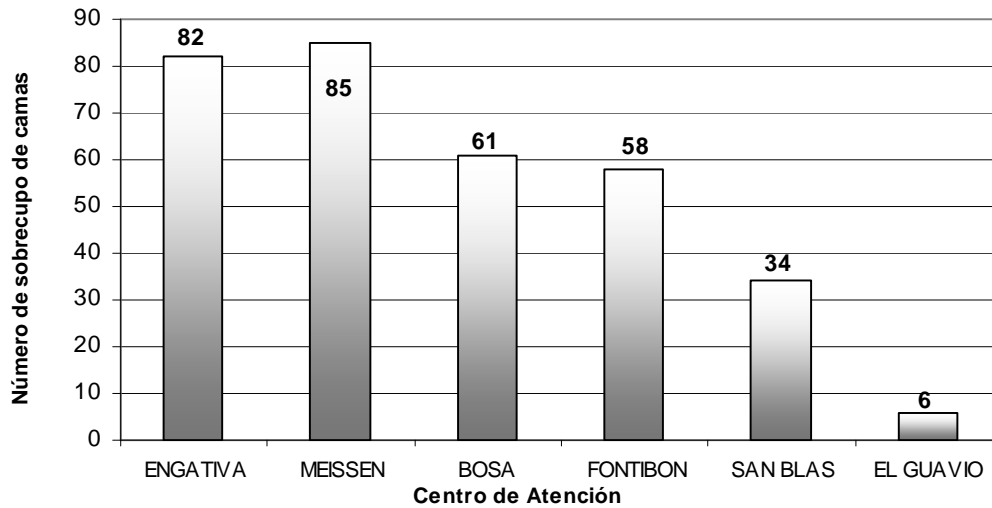
Los gráficos 6, 7 y 8 muestran la sobreutilización de camas pediátricas de los diferentes hospitales en cada uno de los tres niveles de atención.

Gráfico No.6 CASOS DE SOBREUTILIZACIÓN DE CAMAS PEDIÁTRICAS EN EL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN



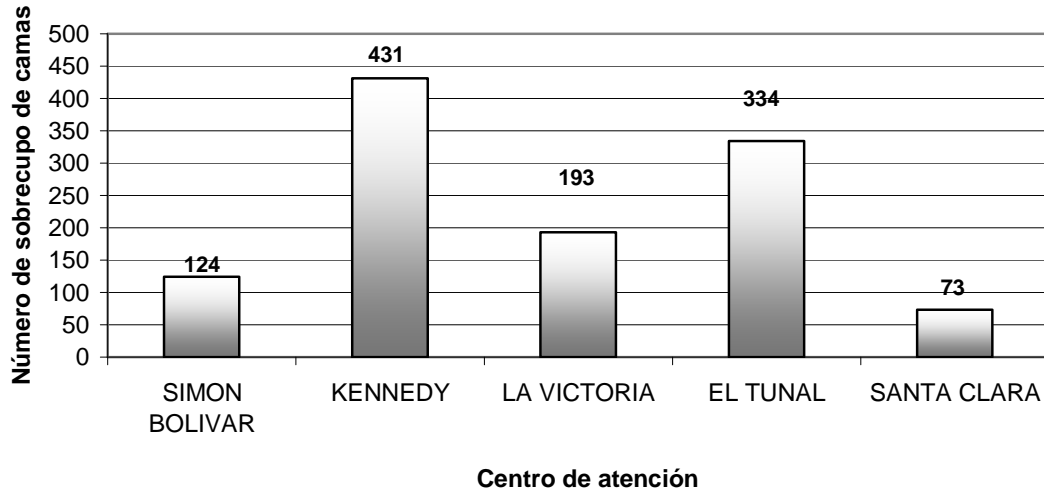
Fuente: Centro Regulador de Urgencias (CRU)

Gráfico No.7 CASOS DE SOBREUTILIZACIÓN DE CAMAS PEDIÁTRICAS EN EL SEGUNDO NIVEL DE ATENCIÓN



Fuente: Centro Regulador de Urgencias (CRU)

Gráfico No.8 CASOS DE SOBREUTILIZACIÓN DE CAMAS PEDIÁTRICAS EN EL TERCER NIVEL DE ATENCIÓN



Fuente: Centro Regulator de Urgencias (CRU)

BOLETIN ERA No. 32

HÉCTOR ZAMBRANO, Secretario Distrital de Salud
JORGE BERNAL CONDE, Subsecretario Distrital de Salud
JOSÉ FERNANDO MARTÍNEZ, Director de Salud Pública

Grupo Técnico:

GUSTAVO ARISTIZÁBAL D.
LUIS JORGE HERNÁNDEZ F.
ANA PATRICIA ORDÓÑEZ A.
PATRICIA GONZÁLEZ C.
GABRIEL DARIO PAREDES Z.
ALEXANDER PAZ.
MARÍA CONSUELO CASTILLO.
MARTA PATRICIA ESCALANTE M.
HENRY EDUARDO SECO T.