



Casos notificados

9

0
Confirmados

0
Probables

9
Descartados

Casos por entidad territorial de procedencia

Proporción de casos confirmados

0,0 %
(0/9)

Casos estudiados para transmisión congénita*

0,0 %
(0/0)



Indicadores nacionales

Proporción de casos notificados con pruebas parasitológicas

100 %
(9/9)*

Estudios de foco realizados

NA
(0/0)

Letalidad por Chagas agudo

0,0 %
(0/0)

*Revisar en metodología el cálculo de cada indicador - Estos indicadores corresponden al total nacional a periodo epidemiológico I de 2022

Indicadores por entidad territorial

Entidad territorial	Casos notificados	Clasificación de casos (según ET procedencia)			Proporción de casos con pruebas parasitológicas (por ET notificación)		Estudios de foco realizados (por ET procedencia)		Letalidad por Chagas agudos	
		Confirmado	Probable	Descartado	n	%	n	%	n	%
Total nacional	9	-	-	9	9	100,0	0	NA	0	0,0
Bogotá	1	-	-	1	1	100,0	-	NA	-	NA
Cesar	6	-	-	6	6	100,0	-	NA	-	NA
Santa Marta	1	-	-	1	1	100,0	-	NA	-	NA
Tolima	1	-	-	1	1	100,0	-	NA	-	NA

Con relación a los casos de comorbilidad entre Chagas agudo y COVID-19, no se presentó ningún caso de coinfección con corte a la semana epidemiológica 04 de 2022.

La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA).



Casos notificados

9

0
Confirmados

0
Probables

9
Descartados

Ficha técnica

Metodología

Estudio observacional descriptivo, utilizando como fuente la notificación semanal al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (**Sivigila**) del evento 205 (Enfermedad de Chagas) del **periodo epidemiológico I de 2022**, posterior depuración y de clasificación clínica de caso. Se adoptó la definición de caso para Enfermedad de Chagas agudo descrita en el Protocolo de Vigilancia en Salud Pública vigente.

Se realizó depuración de la base de datos, previa clasificación de fases clínicas (agudo/crónico) dónde se identificaron los casos repetidos y duplicados. Los casos notificados fueron clasificados por el referente como confirmados, probables o descartados según el protocolo de vigilancia en salud pública del evento, para ello se realizó el análisis de cada registro basado en datos básicos y complementarios, investigaciones epidemiológicas de campo, variable edad en caso de menores de 10 meses para evaluar casos de chagas congénito, pruebas parasitológicas y pruebas serológicas.

Calculo de proporciones

Proporción de casos confirmados: casos confirmados sobre el total de casos notificados por 100. Esta proporción mide la cantidad de casos que corresponden a chagas agudo sobre el total de casos notificados durante el periodo analizado.

Casos estudiados para transmisión congénita: recién nacidos y menores de 18 meses de edad producto de madres probables o confirmadas para enfermedad de Chagas, que están en seguimiento por laboratorio y estudiados para transmisión congénita.

Indicadores de vigilancia

Proporción de casos notificados con pruebas parasitológicas: este indicador se calculó tomando el número de casos agudos notificados con al menos una prueba parasitológica realizada (sin importar su resultado), sobre el total de casos notificados al Sivigila. Para este indicador se excluyeron los casos ajustados con D y los registros duplicados. Se calculó a partir de las entidades territoriales de notificación.

Estudios de foco realizados: este indicador se calculó tomando el número de estudios de focos, investigaciones de campo o de caso realizadas por las entidades territoriales y enviadas al INS, sobre el número de casos agudos confirmados y probables que hayan ocurrido de manera aislada o en brotes. Para este indicador se excluyeron los menores de 10 meses, dado que pueden permanecer en el sistema como probables y no necesitan ser sometidos a investigación de campo. Se calculó a partir de las entidades territoriales de procedencia.

Letalidad de chagas agudo: este indicador se calculó tomando el número de muertes confirmadas por chagas agudo sobre el número de casos confirmados de chagas agudo. Se calculó a partir de las entidades territoriales de procedencia.

La información se notifica semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA).

El número de casos y su clasificación puede variar después de que se realicen los ajustes y las unidades de análisis en las entidades territoriales.

Ricardo Andrés Caicedo Díaz
rcaicedo@ins.gov.co

Equipo de Enf. Transmitidas por Vectores
Grupo de Enfermedades Transmisibles
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo

Instituto Nacional de Salud
contactenos@ins.gov.co
Teléfono: (1) 220 77 00
Bogotá D.C., Colombia
www.ins.gov.co