

RESPUESTA A LA INFECCION RESPIRATORIA AGUDA

SITUACION EPIDEMIOLOGICA DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA BOGOTA D. C. ABRIL 2de 2014



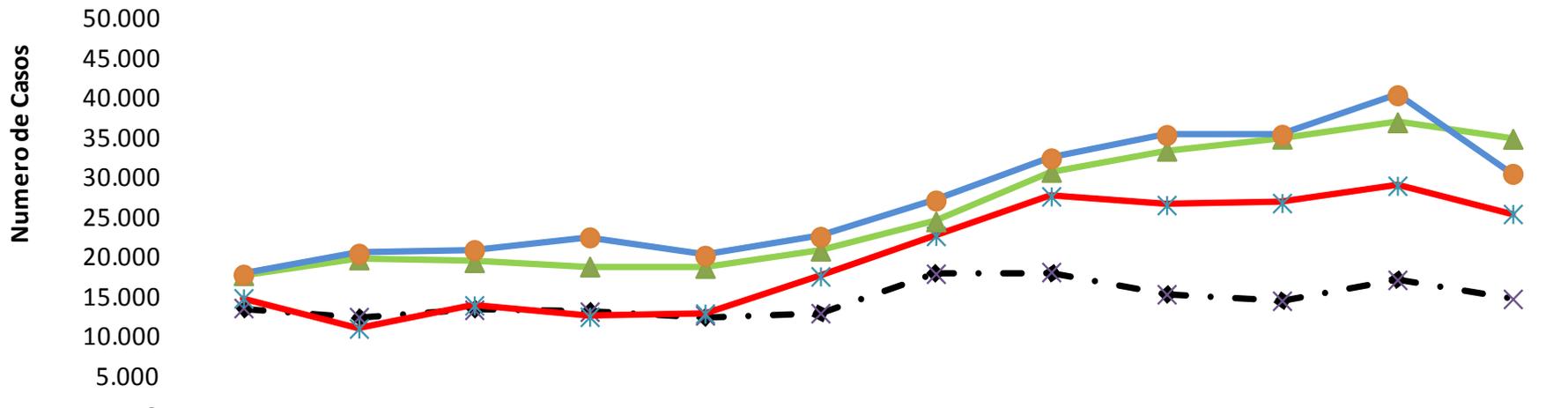
ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
HUMANANA

VIGILANCIA DE MORBILIDAD POR IRA

Comparativo de casos de IRA notificados según SE. Bogotá,
2011-2014

AÑO: 2014 (N= 324.778)
AÑO: 2013 (N= 309.786)



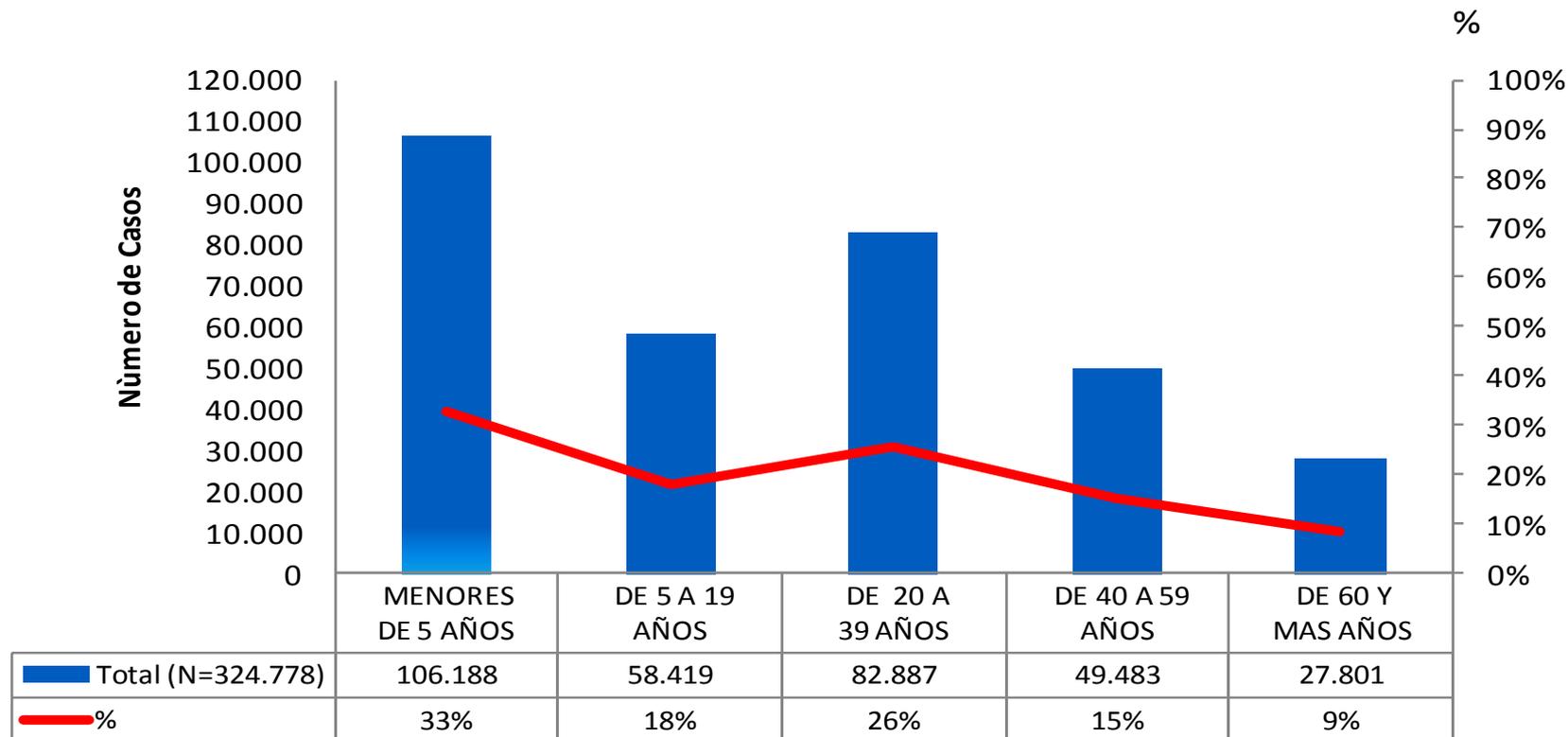
SEMANA	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
◆ × • Año 2011		13.523	12.385	13.300	13.060	12.599	12.871	17.847	18.053	15.257	14.441	17.074	14.672
— × — Año 2012		14.741	10.930	13.856	12.420	12.816	17.504	22.601	27.585	26.494	26.751	28.925	25.372
— ▲ — Año 2013		17.672	19.650	19.300	18.746	18.578	20.752	24.439	30.682	33.341	34.859	36.926	34.841
— ● — Año 2014		17.722	20.364	20.819	22.420	20.106	22.488	27.070	32.373	35.316	35.345	40.329	30.426

Fuente: SIIVIGILA-2014. Datos hasta la semana epidemiológica 12



VIGILANCIA DE MORBILIDAD POR IRA

Número de casos notificados a Sivigila de IRA por grupo de edad.
Bogotá, 2014

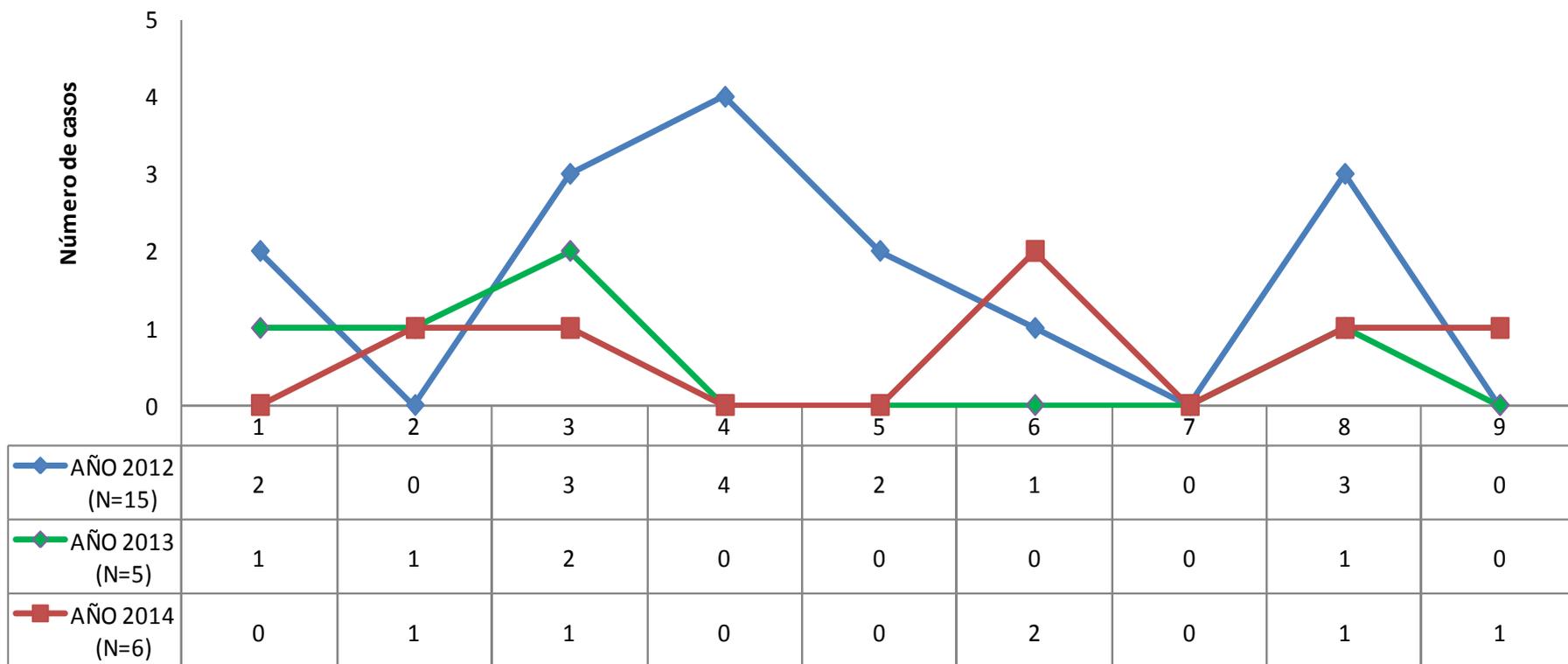


Fuente: SIIVIGILA- 2014
Datos hasta la semana epidemiológica 12



VIGILANCIA DE MORTALIDAD POR IRA EN MENORES DE 5 AÑOS

Comparativo del número de fallecidos por IRA en menores de 5 años por semana epidemiológica en Bogotá, 2012-2014

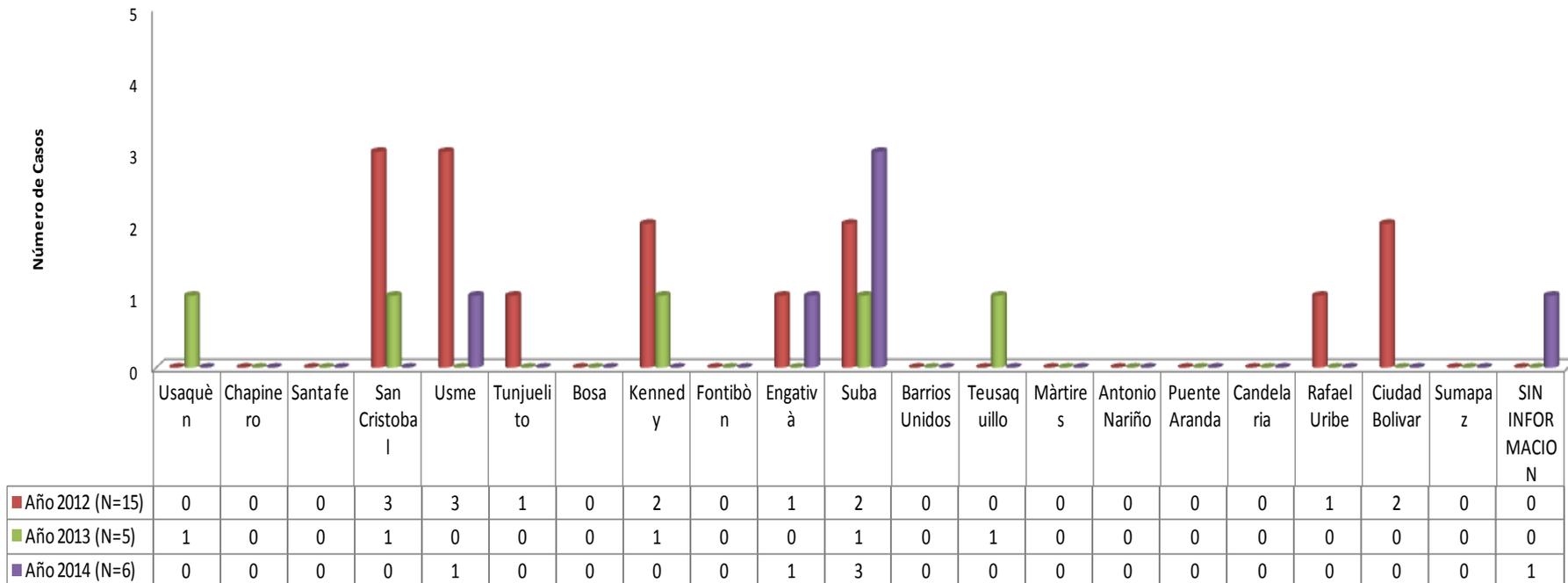


Fuente: Base de estadísticas Vitales. SDS. 2012-2014
Datos hasta la semana epidemiológica 9



VIGILANCIA DE MORTALIDAD POR IRA EN MENORES DE 5 AÑOS

Número de fallecidos por IRA en menores de 5 años por localidad de residencia en Bogotá, 2012-2014



Fuente: Base de estadísticas Vitales. SDS. 2012-2014
 Datos hasta la semana epidemiológica 9

VIGILANCIA DE MORTALIDAD POR IRA EN MENORES DE 5 AÑOS

Mortalidad por IRA en menores de 5 por régimen de afiliación al Sistema de Seguridad Social. Bogotá, 2014

REGIMEN	ENTIDAD ADMINISTRADORA	CONTRIBUTIVO	EXCEPCION	NO ASEGURADO	SUBSIDIADO	TOTAL CASOS POR ASEGURADORA	POBLACION MENOR DE 5 AÑOS	TASA POR 100.000
CONTRIBUTIVO	CAFESALUD	2				2	24.684	8,1
	COMPENSAR					0	56.179	0,0
	COOMEVA					0	9.256	0,0
	CRUZ BLANCA					0	27.115	0,0
	FAMISANAR	1				1	74.650	1,3
	NUEVA EPS					0	13.450	0,0
	SALUD TOTAL					0	46.367	0,0
	SALUDCOOP					0	37.775	0,0
	SANITAS	2				2	36.971	5,4
	SURA					0	13.965	0,0
SUBSIDIADO	CAPITAL SALUD					0	60.590	0,0
	CAPRECOM					0	22.328	0,0
	COMFACUNDI UNICAJAS					0	4.536	0,0
	HUMANA VIVIR					0	Sin dato	0,0
EXCEPCION	FUERZAS MILITARES					0	Sin dato	
FFD	FFD					0	Sin dato	
SIN AFILIACION	SIN AFILIACION			1		1	Sin dato	
Total casos por Régimen de Afiliación SS		5	0	1	0	6		

Fuente: Base de estadísticas Vitales. SDS. 2014

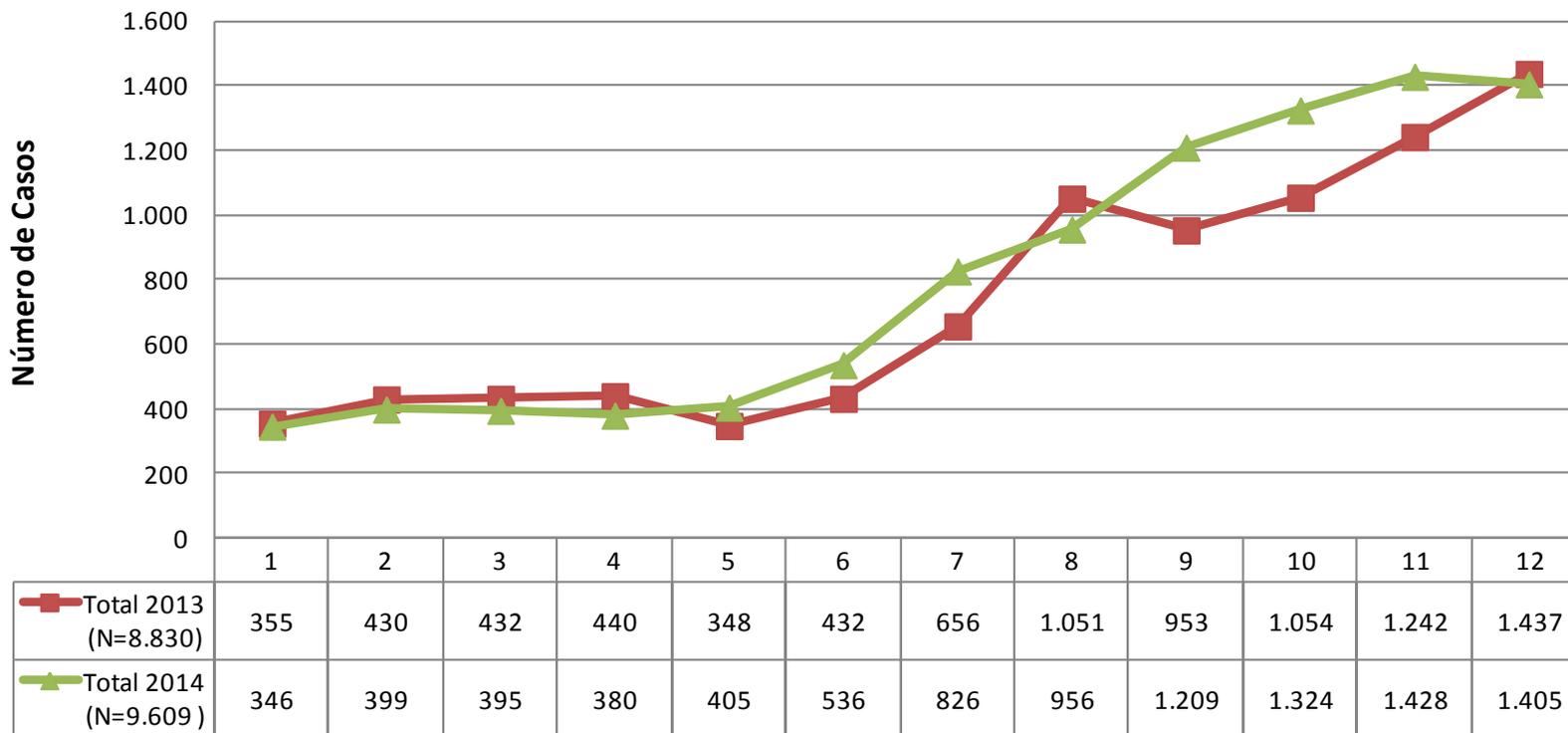
Datos hasta la semana epidemiológica 9 (Diciembre de 2014)

Denominadores: Dirección de Aseguramiento,; población por Aseguradora



MONITOREO DE SALAS ERA

Comparativo de casos reportados como atendidos en Salas ERA en menores de 5 años según semana epidemiológica Bogota. 2013-2014

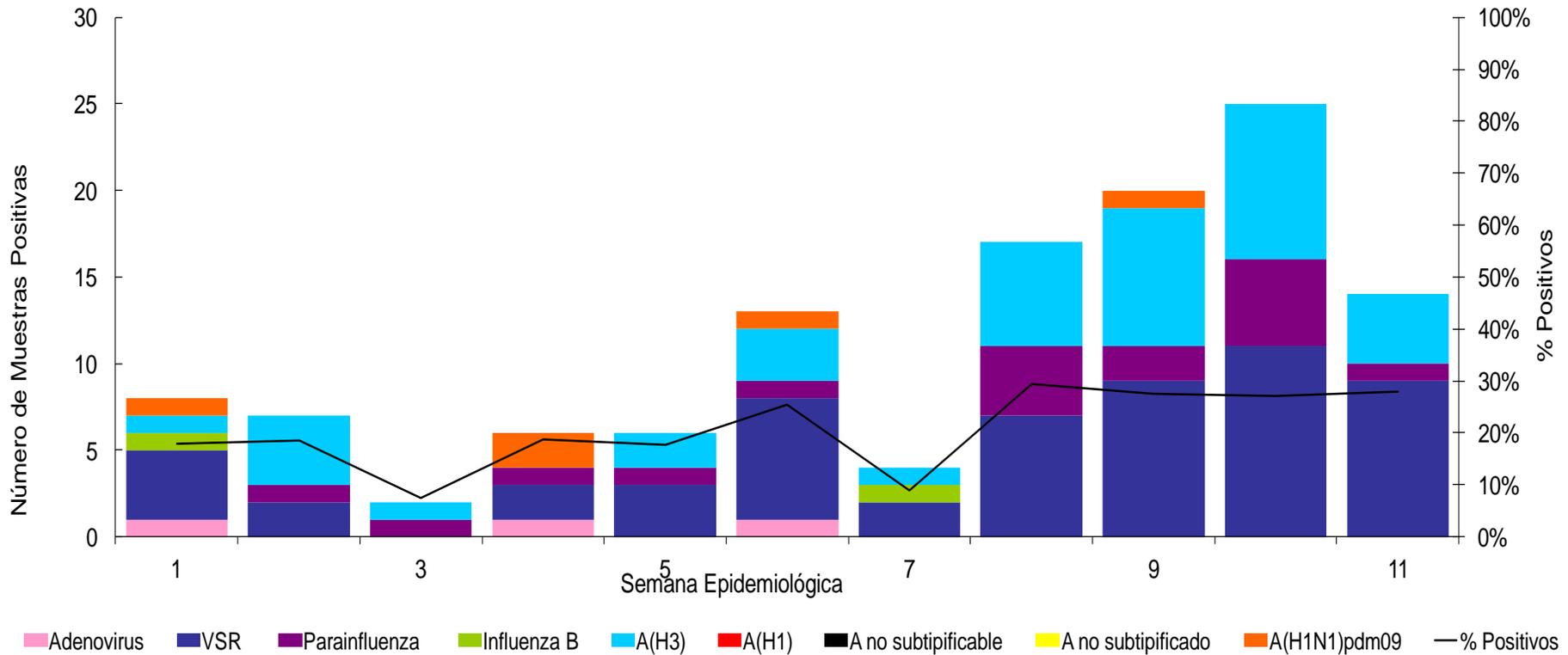


Fuente: Base de salas ERAs. SDS. 2013-2014
* Datos hasta la semana epidemiológica 12



Resultados de vigilancia de circulación viral. Bogotá, 2013

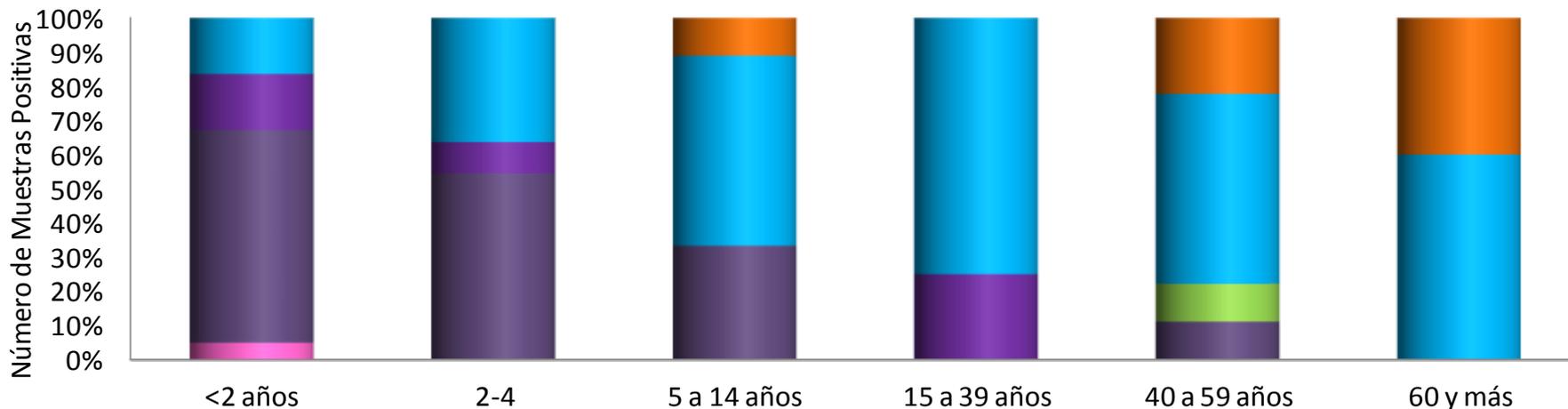
Distribución de virus de influenza y otros virus según SE. Bogotá. SE 01 - SE 11 2014. (n= 541)



Fuente: Laboratorio de Salud Publica. 2014
 Datos hasta la semana epidemiológica 11



Resultados de vigilancia de circulación viral. Bogotá, 2014



	<2 años	2-4	5 a 14 años	15 a 39 años	40 a 59 años	60 y más
■ H1N1 2009	0	0	1	0	2	2
■ A no subtificado	0	0	0	0	0	0
■ A no subtípificable	0	0	0	0	0	0
■ H1N1	0	0	0	0	0	0
■ H3N2	10	4	5	6	5	3
■ Influenza B	0	0	0	0	1	0
■ Parainfluenza	10	1	0	2	0	0
■ VRS	38	6	3	0	1	0
■ Adenovirus	3	0	0	0	0	0

Fuente: Laboratorio de Salud Pública. 2014
 Datos hasta la semana epidemiológica 11



VIRUS	PERIODO INCUBACIÓN	SINTOMAS	SIGNOS	COMPLICACIONES
Adenovirus	2 días a 1 semana	Fiebre alta, postración, tos, secreción nasal, secreción e irritación conjuntival. Otagia.	En casos leves compromiso de VAS hasta SDS cuando hay compromiso de VRB.	Puede producir gran compromiso sistémico con postración y compromiso de Vias aéreas inferiores hasta falla ventilatoria en especial en extremos de la vida.
VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO	2 A 6 días	En menores de un año, fiebre, tos, otitis, hasta SDR. En niños mayores y adultos, fiebre, tos, secreción nasal.	Secreción nasal acuosa, tos, en menores de un año tos bitonal, hasta SDR en menores de un año por Bronquiolitis.	Se presentan en especial en menores de un año con aparición de SDR que puede llevar a Falla ventilatoria. En menores de un año con antecedente de prematurez, inmunosupresión o EPC puede llevar a Falla ventilatoria.

VIRUS	PERIODO INCUBACIÓN	SINTOMAS	SIGNOS	COMPLICACIONES
Influenza AH1N1	2 días a 1 semana	Similares a los síntomas de la gripe común e incluyen fiebre alta, tos, picazón de garganta, dolor muscular, dolor de cabeza, postración, escalofríos y fatiga.	Fiebre alta, compromiso general, tos hasta SDR y falla ventilatoria en caso de compromiso de vía respiratoria baja en casos de neumonía.	Puede producir gran compromiso sistémico con postración y compromiso de Vías aéreas inferiores hasta falla ventilatoria.
Influenza A H3	2 A 6 días	Los signos y síntomas presentados incluyen fiebre, tos, dolor de garganta, rinorrea, fatiga, irritación de ojos, congestión nasal y diarrea.	Secreción nasal acuosa, tos, en menores de un año tos bitonal, hasta SDR en menores de un año por neumonía.	La neumonía, bronquitis, sinusitis e infecciones del oído son tres ejemplos de complicaciones de la influenza. Se presentan en especial en menores de un año con aparición de SDR que puede llevar a Falla ventilatoria



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ
HUMANANA

RECOMENDACIONES

- **Cómo evito que mi hijo enferme?**
- Lactancia Materna
- Vacunación influenza, neumococo, tosferina, H.Influenza
- Asistir a consulta de crecimiento y desarrollo y del adolescente
- Evitar contacto con personas enfermas (uso de tapabocas)
- Lavado de manos
- Evitar saludar de mano y de beso
- Protegerlo de cambios bruscos de temperatura
- No alimentar con biberón
- Evitar ropa o cobijas que suelten mota, o animales con pelo(cuando son alérgicos)



- **¿Cómo cuido a mi hijo/a en casa?**
- Ofrezca seno con mayor frecuencia
- Anímelo a tomar más líquidos
- Mantenga la nariz lo mas limpia posible, realizando lavado nasal con suero fisiológico
- Utilice pañuelos desechables si es el caso
- Trate de alimentarlo/la frecuentemente ofreciéndole raciones pequeñas
- Protéjalo de cambios bruscos de temperatura
- No lo abrigue en exceso en lugares cerrados
- Manténgalo con ropa cómoda y fresca si presenta fiebre
- Manéjele la fiebre según orientación médica.
- No utilice alcohol para bajar la fiebre.
- . No acuda a farmacias para solicitar atención
- No de medicamentos que no hayan sido recetados por el médico, en especial jarabes para la tos
- No aplique sustancias grasosas y/o mentoladas en la piel para mejorar los síntomas
- Vigile frecuencia respiratoria y temperatura, así como otros signos de alarma para consultar inmediatamente



- **¿En qué momento debo llevarlo/la al médico?**
 - **Signos de Peligro!**
 - Fiebre ($> 38\text{ }^{\circ}\text{C.}$) o temperatura baja ($< 36\text{ }^{\circ}\text{C.}$) en menores de dos meses
 - Fiebre muy alta en mayores de dos meses ($> 39^{\circ}\text{C.}$)
 - Persistencia de la fiebre después de 3 días
 - No come nada
 - Vomita todo
 - Ataques o convulsiones
 - Supuración o dolor de oído
 - Respiración rápida,
 - Hundimiento de costillas.
 - Ruidos en el pecho
 - No mejora con el tratamiento recomendado por el médico
-
- **Signos de alarma en niños mayores de 5 años y personas adultas**
 - Fiebre por más de 3 días
 - Decaimiento
 - Dolor en el pecho
 - Dificultad respiratoria
 - Si no mejora o empeora después de consultar al médico



- **Recomendaciones en jardines**

- Idealmente no llevar al niño o la niña al jardín o al colegio los primeros 3 días
- Si el niño asiste al jardín enfermo asegurar aislar niños con gripa de niños sanos con actividades diferentes para unos y otros (actividades académicas, descansos y refrigerios)
- Verificar permanentemente el estado de vacunación de los niños y conocer su estado de aseguramiento
- Intensificar el lavado de manos, (contar con dispositivos jabón líquido, alcohol glicerinado y toallas de papel)
- Utilización de pañuelos desechables



- Cuidados generales estimulando la alimentación y aumento del consumo de líquidos.
- Estar atentos a los signos de alarma
- Mantener las aulas en buenas condiciones de aseo, realizando la limpieza de las aulas diariamente con agua y jabón e hipoclorito
- Personal docente con síntomas respiratorios no debe asistir a la institución o se hacerlo debe utilizar tapabocas
- Docentes sin síntomas respiratorios pero con enfermedades de base, Utilizar mascarilla quirúrgica permanentemente.

GRACIAS

