



BOLETIN ERA No 17

ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Número 17

5 de Septiembre de 2005

Que paso en el Primer Semestre de 2005, se impacto la mortalidad en menores de 5 años? :Se avanza en la Disminución de la mortalidad en niños y niñas.

Los casos de probables mortalidades por ERA en menores de 5 años, que se registran a partir de los certificados de defunción, se someten a una valoración para determinar si corresponden a casos confirmados de ERA. El criterio es que los casos confirmados de ERA estén relacionados con la estacionalidad epidémica de la ERAS y no incluir casos de alta inevitabilidad por ejemplo malformaciones múltiples o que correspondan a otros diagnósticos como neumonía aspirativa, y la muerte súbita del lactante.

Teniendo en cuenta lo anterior para el primer semestre del año 2005 se registran 93 mortalidades confirmadas en niños y niñas menores de 5 años. Para las mortalidades por ERA del año 2004, se realizó el mismo ejercicio de incluir solo las mortalidades por ERA relacionadas con la estacionalidad. En el primer semestre del año 2004, se registran 119 casos de mortalidades confirmadas por ERA.

1. Tasas Acumuladas de Mortalidad por ERA:

Para el año 2004, corresponde a 17,0 por 100.000 menores de 5 años. (119/697.794).

Para el año 2005, corresponde a 13,3 por 100.000 menores de 5 años. (93/698.002).

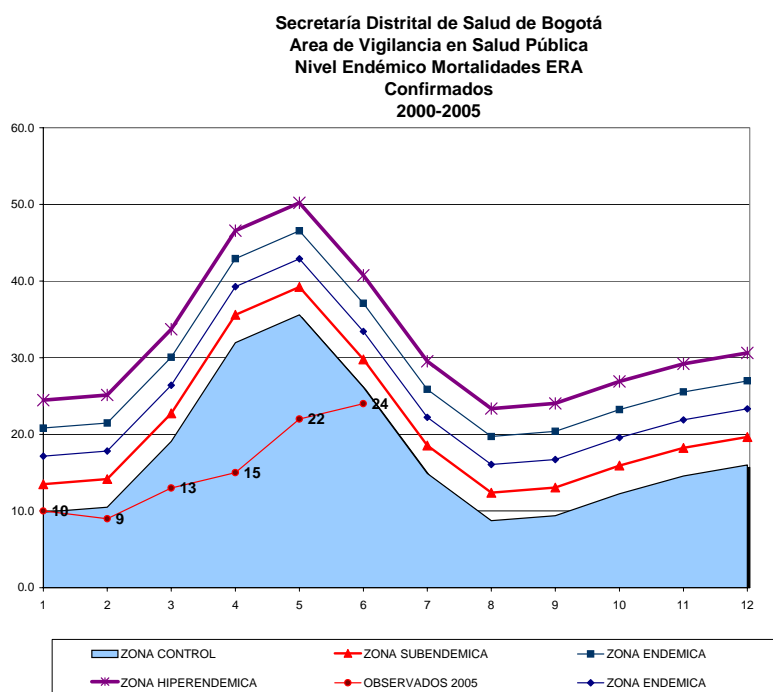
Se resalta la disminución de la tasa de mortalidad por ERA en menores de 5 años, entre el primer semestre del año 2004 y el año 2005. Esta disminución corresponde al 21,7%. Aunque esta cifra es preliminar y puede variar, se considera que si se presentó disminución en la tasa de mortalidad por ERA en el primer semestre del año 2005. Adicionalmente la menor sobre-utilización observada de cama hospitalaria pediátrica que se evidenció en red pública durante el primer semestre del año 2005, respaldan el dato de disminución de mortalidad. En el primer semestre del año 2005 ninguna de las mediciones supero



en 100 la sobreutilización de cama hospitalaria y en el mismo periodo del año 2005 se registró hasta 350 camas pediátricas sobreutilizadas.

2. Canal Endémico de la Mortalidad por ERA Primer Semestre de 2005.

El siguiente gráfico muestra la tendencia de los casos de mortalidad por ERA en el primer semestre de 2005. Se resalta que los casos de mortalidad se encuentran en la zona de control.



3. Tasa de Mortalidad por ERA en Menores de 5 Años, Primer Semestre Año 2005.

La Tabla no. 1 muestra las tasas de mortalidad por ERA por localidad durante el primer semestre del año 2005. La mediana se encuentra entre las localidades de los Mártires y Ciudad Bolívar. Las localidades por encima y cercanas de la mediana se consideran de mayor riesgo para la mortalidad por ERA en menores de 5 años.



Secretaría
SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

Tabla no.1 TASA DE MORTALIDAD POR ERA ACUMULADA HASTA JUNIO 30 DE 2005

Localidad	CASOS	MEN DE 5	Tasa
11.SUBA	16	72,602	22.0
18.RAFAEL URIBE URIBE	8	33,779	23.7
6.TUNJUELITO	4	21,530	18.6
3.SANTA FE	3	10,836	27.7
10.ENGATIVA	11	70,245	15.7
7.BOSA	11	74,772	14.7
13.TEUSAQUILLO	1	7,225	13.8
8.KENNEDY	13	88,732	14.7
2.CHAPINERI	2	7,700	26.0
14.MARTIRES	1	7,761	12.9
19.CIUDAD BOLIVAR	12	98,529	12.2
4.SAN CRISTOBAL	4	44,530	9.0
5.USME	3	36,343	8.3
16. PUENTE ARANDA	1	24,914	4.0
1.USAQUEN	1	41,006	2.4
9.FONTIBON	0	29,342	0.0
12.BARRIOS UNIDOS	0	12,870	0.0
15.ANTONIO NARINO	0	8,441	0.0
17.CANDELARIA	0	2,336	0.0
20.SUMAPAZ	0	585	0.0
99.sin dato	2		
Distrito Capital.	93	698.002	13,3

Fuente: Sala Situacional ERA. SDS

4. EDAD DE LOS CASOS DE MORTALIDAD POR ERA:

La tabla no. 2 muestra las edades de los casos de mortalidad por ERA. Se resalta que el 79,6% de los casos corresponden a menores de 1 años.

Tabla no. 2 CASOS CONFIRMADOS DE MORTALIDAD POR ERA 1 ER SEMESTRE DEL AÑO 2005. DISTRITO CAPITAL.

EDAD DEL NIÑO (A)	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
0	1	1.1%	1.1%
1	11	11.8%	12.9%
2	15	16.1%	29.0%
3	9	9.7%	38.7%
4	7	7.5%	46.2%
5	6	6.5%	52.7%
6	5	5.4%	58.1%
7	4	4.3%	62.4%
8	2	2.2%	64.5%
9	6	6.5%	71.0%
10	1	1.1%	72.0%
11	4	4.3%	76.3%
12	3	3.2%	79.6%
13	3	3.2%	82.8%
14	4	4.3%	87.1%
15	3	3.2%	90.3%
16	2	2.2%	92.5%
17	1	1.1%	93.5%
18	2	2.2%	95.7%
21	1	1.1%	96.8%
22	1	1.1%	97.8%
24	1	1.1%	98.9%
48	1	1.1%	100.0%
Total	93	100.0%	100.0%

Fuente: Sala Situacional ERA. SDS.

5. FRECUENCIA POR SEXO

La tabla no. 3, muestra la frecuencia de los casos por Sexo. El masculino corresponde al 67,7%, por encima de los datos internacionales que varía entre 55 y 60%.

Tabla no. 3 Casos Mortalidad por ERA Según Sexo.

SEXO	Frecuencia	Porcentaje
1	63	67.7%
2	30	32.3%
Total	93	100.0%

6. Frecuencia por Edad Gestacional

La tabla no. 4 muestra que el 48,3% de los casos corresponden a edades



gestacionales menores o iguales a 36 semanas de embarazo. Este hallazgo se correlaciona con una prevalencia del 45% de morbilidades de base como prematuridad o prematuridad extrema, displasia broncopulmonar, y desnutrición crónica.

Tabla no. 4 Frecuencia de Mortalidad ERA por Edad Gestacional

TIEMPO DE GESTACION	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
23	1	1.7%	1.7%
24	2	3.4%	5.2%
27	1	1.7%	6.9%
28	1	1.7%	8.6%
30	6	10.3%	19.0%
31	2	3.4%	22.4%
32	4	6.9%	29.3%
33	2	3.4%	32.8%
34	3	5.2%	37.9%
35	3	5.2%	43.1%
36	3	5.2%	48.3%
37	6	10.3%	58.6%
38	9	15.5%	74.1%
39	4	6.9%	81.0%
40	9	15.5%	96.6%
41	1	1.7%	98.3%
42	1	1.7%	100.0%
Total	58	100.0%	100.0%

Fuente: Sala Situacional ERA. SDS.

7. Frecuencia por Tipo de Vinculación a la Seguridad Social

La Tabla no 5 muestra que el 50% de los casos de mortalidad por ERA en menores de 5 años corresponden al régimen contributivo. Sin embargo como riesgo de mortalidad el régimen vinculado- subsidiado es decir la red pública presenta mayor riesgo de mortalidad por ERA:

Tabla no. 5 Frecuencia por Tipo de Vinculación a la Seguridad Social

TIPO DE VINCULACION	Frecuencia	Porcentaje
CONTRIBUTIVO	29	50.0%
VINCULADO	15	25.9%
SUBSIDIADO	12	20.7%
SIN DATO	2	3.4%



Secretaría
SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

Total	58	100.0%
-------	----	--------

Fuente: Sala Situacional ERA. SDS.

8. Frecuencia por Sitio de Defunción

La Tabla no 6 muestra que el 98,3 % de las mortalidades por ERA ocurren en hospital o clínica . sin embargo en los Comités de vigilancia epidemiológica se ha evidenciado que en el 50% de los casos de mortalidad por ERA se presentan demoras e inoportunidades en la atención de primer nivel y en la canalización y remisión oportuna a segundo o tercer nivel.

Tabla no. 6 Frecuencia por Sitio de Defunción Mortalidad por ERA.

SITIO DE DEFUNCION	Frecuencia	Porcentaje
Hospital o Clínica	57	98.3%
Hogar	1	1.7%
Total	58	100.0%

Fuente: Sala Situacional ERA. SDS.

IMPORTANTE

LOS (AS) INVITAMOS A CONOCER LA SALA SITUACIONAL ERA: 6 PISO CRU

BOLETIN ERA

JULIAN ELJACH , Secretario Distrital de Salud
MARIO ANDRES URAN MARTINEZ, Subsecretario
NANCY JEANETH MOLINA ACHURY, Directora de Salud Pública
WILLIAM ROBLES , 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.
MARTA ESCALANTE
BLANCA ARDILA