



Secretaría
SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ

BOLETIN ERA No 18

ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

Número 18

4 de Octubre de 2005

COMENZO SEGUNDO PERIODO INVERNAL DEL AÑO. DE NUEVO AUMENTA EL RIESGO DE MORBI-MORTALIDAD POR NEUMONÍA EN ESPECIAL EN NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS Y EN PERSONAS DE LA TERCERA EDAD.

El Instituto de Hidrología, Metereología y Estudios Ambientales (IDEAM), ha anunciado el inicio del segundo periodo invernal correspondiente a los meses de octubre a diciembre 2005. Durante los periodos de lluvias aumenta el riesgo de morbilidad y mortalidad por Enfermedad Respiratoria Aguda ERA, especialmente en niños y niñas menores de 5 años y en personas de la tercera edad. Aunque este epidemiológicamente el pico epidémico del segundo semestre es menor que el de primer semestre se hace necesario reforzar las medidas de prevención de la ERA.

Comparativo Primer Semestre Año 2004 y Primer Semestre Año 2005 por Localidad:

En el primer semestre del año 2005 se presentaron 93 mortalidades por Enfermedad Respiratoria Aguda ERA en niños y niñas menores de 5 años correspondiendo a una tasa acumulada de mortalidad por ERA, 13,3 por 100.000 menores de 5 años. En el mismo periodo del año 2004 se presentaron 119 mortalidades.(Tasa de 17,0 por 100.000 menores de 5 años). 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.

La Tabla no. 1 muestra la tasa de mortalidad por ERA en el primer semestre del año 2004, la mediana, esta en la localidad de Barrios Unidos y Corresponde a 15,5. Las localidades que están cerca de esta mediana estuvieron a mayor riesgo de mortalidad por ERA en el primer semestre del año 2004 y corresponden a: San Cristóbal, SantaFe, Rafael Uribe Uribe, Tunjuelito, Chapinero, Mártires, Puente Aranda ,Usme, Suba, Barrios Unidos, Engativa, Bosa , Teusaquillo y Kennedy.



Secretaría
SALUD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

**TABLA NO. 1 TASA DE MORTALIDAD POR ERA EN MENORES DE 5 AÑOS
POR LOCALIDAD PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2004**

Localidad	Casos	Tasa X 100.000 menores de 5 años
4.SAN CRISTOBAL	18	40,4
3.SANTA FE	4	36,9
18.RAFAEL URIBE URIBE	12	35,5
6.TUNJUELITO	7	32,5
2.CHAPINERO	2	26,0
14.MARTIRES	2	25,8
5.USME	8	22,0
11.SUBA	15	20,7
Distrito Capital.	68	17,0
16. PUENTE ARANDA	4	16,1
12.BARRIOS UNIDOS	2	15,5
10.ENGATIVA	10	14,2
13.TEUSAQUILLO	1	13,8
7.BOSA	9	12,0
8.KENNEDY	10	11,3
19.CIUDAD BOLIVAR	11	11,2
1.USAQUEN	2	4,9
9.FONTIBON	1	3,4
15.ANTONIO NARINO	0	0,0



Secretaría
SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ

Localidad	Casos	Tasa X 100.000 menores de 5 años
17.CANDELARIA	0	0,0
20.SUMAPAZ	0	0,0
99.sin dato	1	

Fuente: Estadísticas Vitales- SDS

La tabla no. 2 Muestra las tasas acumuladas de mortalidad por ERA en menores de 5 años durante el primer semestre del año 2005:

TABLA NO. 2 TASA DE MORTALIDAD POR ERA EN MENORES DE 5 AÑOS POR LOCALIDAD PRIMER SEMESTRE DEL AÑO 2005

Localidad	Casos	Tasa X 100.000 menores de 5 años
3.SANTA FE	3	27,7
2.CHAPINERI	2	26
18.RAFAEL URIBE URIBE	8	23,7
11.SUBA	16	22
6.TUNJUELITO	4	18,6
10.ENGATIVA	11	15,7
8.KENNEDY	13	14,7
7.BOSA	11	14,7
13.TEUSAQUILLO	1	13,8
Distrito Capital.	93	13,3
14.MARTIRES	1	12,9
19.CIUDAD BOLIVAR	12	12,2
4.SAN CRISTOBAL	4	9



Secretaría
SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

Localidad	Casos	Tasa X 100.000 menores de 5 años
5.USME	3	8,3
16. PUENTE ARANDA	1	4
1.USAQUEN	1	2,4
9.FONTIBON	0	0
20.SUMAPAZ	0	0
17.CANDELARIA	0	0
15.ANTONIO NARINO	0	0
12.BARRIOS UNIDOS	0	0
99.sin dato	2	

Para el primer semestre del año 2005, la mediana de la tasa es de 12,9 correspondiente a la localidad de los Mártires, y las localidades más a riesgo, es decir alrededor de la mediana son: Santafe, Chapinero, Rafael Uribe Uribe, Suba, Tunjuelito, Engativa, Kennedy, Bosa, Teusaquillo, Mártires, Ciudad Bolívar, san Cristóbal y Usme.

Tanto en el primer semestre de los años 2004 y 2005, coinciden con tasas de mortalidad por encima de la mediana, las localidades de Santafe, Mártires, Chapinero, Suba, Engativa, Rafael Uribe Uribe y Tunjuelito.

Que paso de julio a septiembre de 2005

La tabla no. 3 muestra los casos de mortalidad por ERA en menores de 5 años. El mes de julio de los años 2004 y 2005 corresponde a certificados de defunción y se resalta la disminución de casos en el año 2005.

Para los meses de agosto y septiembre los datos del año 2004 corresponden a certificados de defunción y del año 2005 a sistema alerta acción. Si bien los datos del año 2005 son preliminares se resalta la disminución de casos en el periodo de julio a septiembre de 2005.



Secretaría
SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ

Tabla no. 3 Casos de Mortalidad por ERA

Mes año 2005	Casos Año 2004	Caso Año 2005
Julio	25	13
Agosto	9	4
Septiembre	15	8

Fuente: Estadísticas Vitales y SAA, SDS

CUIDADOS PARA EVITAR QUE LA GRIPA SE COMPLIQUE

- a) Teniendo en cuenta que la mayoría de los episodios de enfermedad respiratoria aguda cursan sin mayor complicación y no duran más de 8 a 15 días, las siguientes son indicaciones generales que deben tener en cuenta padres y cuidadores para garantizar calidad en el cuidado del niño o la niña en el Hogar y evitar que una simple gripa se convierta en una enfermedad grave:
- b) La tos es una de las manifestaciones de la gripa y aparece debido a que el organismo la utiliza como un mecanismo de defensa, para favorecer la expulsión de las secreciones. Para controlarla, lo mas indicado es dar mayor cantidad de líquidos, como jugos de frutas naturales, limonada, leche o caldos entre otros.
- c) No se deben dar jarabes para quitar la tos, estos pueden ser perjudiciales, puesto que al eliminarla, se limita la capacidad del organismo para defenderse.
- d) Para aliviar la irritación de garganta que estimula la tos se recomiendan remedios caseros como miel con limón, bebidas endulzadas, o colombinas, según la edad. Estas sustancias tiene un efecto suavizante en la garganta que disminuye el reflejo de la tos.
- e) Se debe garantizar en todo momento, que el niño o la niña tenga completo su esquema básico de vacunación de acuerdo a la edad.
- f) No suspender la lactancia materna, puesto que le ayuda a controlar la infección y protege contra otras infecciones, a la vez que lo nutre e hidrata.
- g) No suspender la alimentación, ni obligarlo a comer, se le debe motivar a comer ofreciendo alimentos nutritivos, que sean de su agrado y en forma fraccionada, esto es, que coma en pequeñas cantidades pero con mayor frecuencia, e idealmente lograr que el niño o niña permanezca en posición vertical unos 30 minutos después de recibir alimentos, esto disminuye en forma importante el riesgo de que por un episodio de tos presente vómito y pueda broncoaspirar o írsele parte del vómito para el pulmón,



Secretaría
SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ

- h) La nariz debe estar limpia de secreciones para que el niño pueda respirar y comer sin problema: para limpiar las fosas nasales utilice media taza de agua hervida a la que se le ha agregado media cucharadita de sal. Coloque al niño de lado, llene un gotero y aplique gotas de esta solución en cada fosa nasal cada vez que sea necesario, es decir cuando el niño tenga la nariz tapada por las secreciones. Tenga en cuenta que el agua debe estar tibia antes de aplicarla.
- i) Mantener al niño con ropa abrigada y evitar corrientes de aire
- j) Evitar los cambios bruscos de temperatura.
- k) No fumar en el espacio en que se encuentra el niño o la niña
- l) Vigilar la temperatura periódicamente
- m) Administrar los medicamentos que fueron indicados por el médico, en la dosis y horarios establecidos y por el tiempo indicado.
- n) No automedicar al niño
- o) Se recomienda que todos los padres, madres y cuidadores de niños menores de 5 años, aprendan a usar el termómetro y estén controlando la temperatura.

IMPORTANTE PARA EL PERSONAL DE SALUD

Se reitera que es fundamental contar con el seguimiento de los protocolos actualizados de limpieza, desinfección asepsia y antisepsia, con especial énfasis en los protocolos de lavado e higienización de las manos del personal de salud, así como los protocolos de uso racional de antimicrobianos con su correspondiente perfil de susceptibilidad, para los cuales se deben fijar estrategias de seguimiento y monitoreo continuo.

ESTE MES DE OCTUBRE SE INICIA LA VACUNACIÓN CONTRA LA INFLUENZA EN NIÑOS DE 6 A 23 MESES Y PERSONAS MAYORES DE 60 AÑOS

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