



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE VIGILANCIA INTENSIFICADA DE IRAG SEMANA 8 DE 2012

Elaborado por Dolly Galeano F., Epidemióloga Vigilancia ESI-IRAG.
Marzo 15 de 2.012.

VIGILANCIA INTENSIFICADA DE IRAG SE 8 AÑO 2.012

Los datos de este informe corresponden a los resultados de la vigilancia intensificada de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) en las instituciones centinela Hospital Santa Clara, Hospital Occidente de Kennedy, Hospital el Tunal, Hospital San Ignacio, Hospital Suba, y Fundación Cardioinfantil, son datos preliminares que están siendo ajustados según se avanza en el proceso.

A la semana 8 de 2.012 se tiene una proporción acumulada de IRAG de 2,0% que presenta variaciones entre las diferentes instituciones, para este periodo oscila entre 1,2% en el Hospital San Ignacio y 3,6% en el Hospital Santa Clara.

Tabla 1. Casos y porcentaje de hospitalizaciones por IRAG en instituciones centinela. Bogotá, 2012.

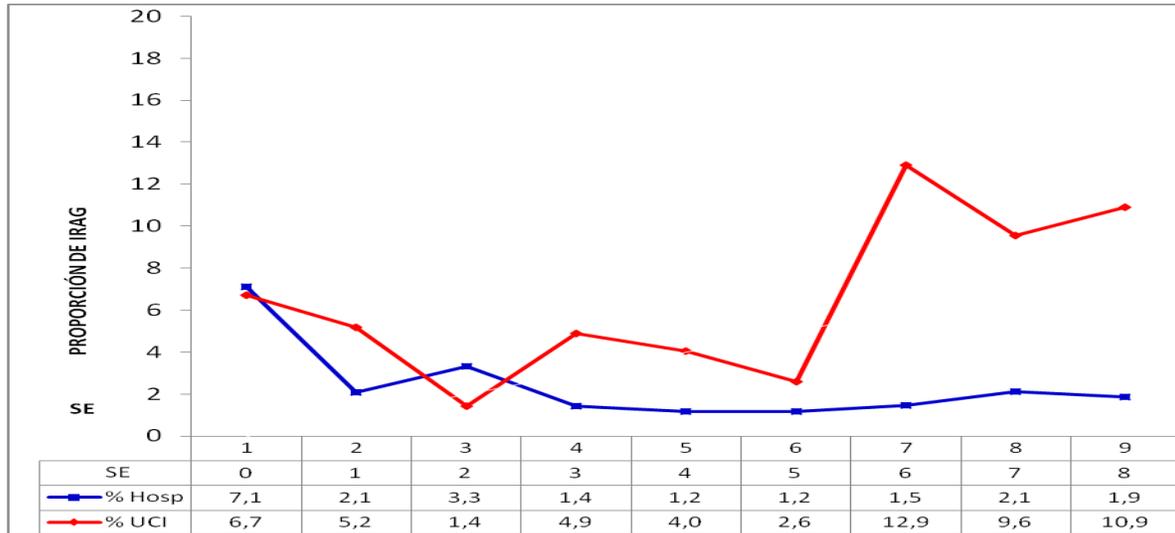
Institución	Total Ingresos IRAG		Total ingresos otras causas	
	Casos	%	Casos	%
Fundación Cardioinfantil	110	1,8	6068	98,2
Hospital Kennedy	85	1,4	4423	98,6
Hospital Suba - CSE	94	3,5	2124	96,5
Hospital Santa Clara	33	3,6	559	96,4
Hospital Tunal	152	2,4	2315	97,6
Hospital San Ignacio	34	1,2	2045	98,8
TOTAL	508	2,0	15240	98,0

Fuente: Vigilancia intensificada de IRAG. SE 8 de 2012.



El comportamiento de la IRAG en unidades de cuidados intensivos a tenido una tendencia oscilante, sin embargo para este informe se resalta que esta presenta aumento a partir de la semana 6 de 2012. Gráfico 1.

Gráfico 1. Proporción de IRAG discriminada para unidades de cuidado intensivo y servicios de hospitalización general en UPGD centinela de IRAG según semana epidemiológica. Bogotá, semana 8 de 2.012.



Fuente: Vigilancia intensificada de IRAG. SE 8 - 2012.

A la semana epidemiológica 8 de 2.012 se han notificado de manera individual un total de 324 casos de IRAG, de estos, la mayor proporción corresponde a menores de 5 años, 79,3% (n=257). Tabla 1. El 50,3% (n=163) de los casos son de sexo masculino y el restante 49,7% de sexo femenino.

Tabla 2. Proporción de IRAG en unidades en UPGD centinela de IRAG según grupo de edad. Bogotá, 2.012.

Grupo de Edad	IRAG	
	Casos	%
Menores de 1 año	159	49,1
1 a 4 años	98	30,2
5 a 14 años	31	9,6
15 a 44 años	15	4,6
45 a 64 años	10	3,1
65 y más	11	3,4
Total general	324	100

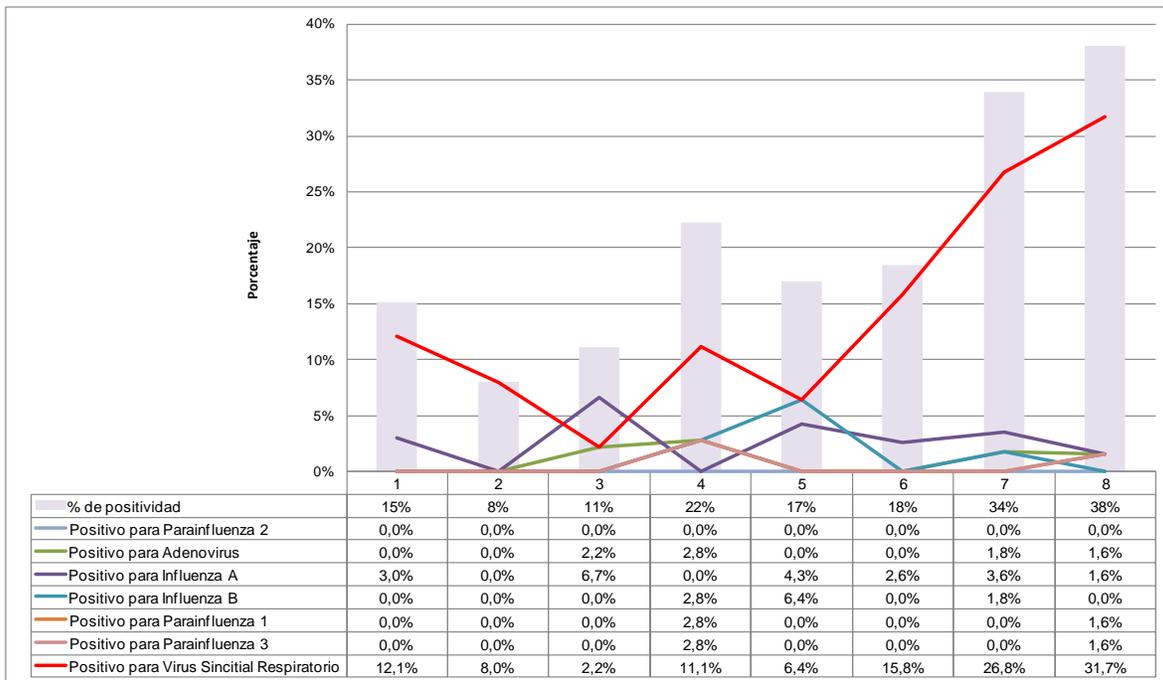
Fuente: Sivigila SE 8-2012.



El Laboratorio de Salud Pública realiza la vigilancia de virus respiratorios mediante el diagnóstico por la técnica de Inmunofluorescencia Directa e Indirecta (IFI-IFD) de los virus causantes de Enfermedad Respiratoria Aguda, tales como Influenza A, B, Virus Sincitial Respiratorio (VSR), Adenovirus, Parainfluenza 1, 2 y 3.

El gráfico 2, expone el comportamiento general de los virus respiratorios durante las primeras ocho semanas epidemiológicas del año 2012, mostrando un aumento de la positividad general que para esta última semana fue del 38%. Este aumento a expensas del virus Sincitial Respiratorio presentando un porcentaje de circulación del 31.7%. El virus influenza A mostró circulación entre 2 y 4% desde la semana cinco y para esta semana se presentó con un 1.6%, la circulación del Adenovirus ha esta cercana al 2% en las semanas tres, siete y ocho.

Grafico 2. Distribución Porcentual de Virus Respiratorios sobre muestras procesadas. Unidades Centinela Bogotá D.C. SE 8 2012



Fuente: Laboratorio de Salud Publica 2012



En el gráfico 2 se muestra la circulación de los virus de Influenza A y Virus H1N1, mostrando para el virus de la influenza A un porcentaje de positividad baja para las ocho primeras semanas, con un aumento al 17.5% en la semana cinco y al 8% en la semana ocho. Por otro lado el virus H1N1 también mostro circulación en la semana ocho con un 4%.

Gráfico 3. Porcentaje de Positividad para Virus de Influenza A y Virus H1N1 identificados con PCR en el LSP 2012



Fuente: Laboratorio de Salud Publica 2012