

		Alcaldía Municipal de Puerto Salgar Informe de Reporte de Situación (SITREP) <u>BROTE DE DENGUE</u>	
Reporte de situación No. 7	Situación en seguimiento: <u>Brote Dengue municipio de Puerto Salgar</u>	Fecha 252/09/2024	6:00 pm
1. Detalles de la situación		2. Ubicación geográfica (mapa)	
Cundinamarca	Municipio: Puerto Salgar Vereda: No aplica Barrio: No aplica	<p>El Municipio de Puerto Salgar está localizado en la parte noroccidental del departamento de Cundinamarca, en la ribera del río Magdalena, pertenece a la Provincia del Bajo Magdalena, integrada además por los Municipios de Guaduas, y Caparrapí; igualmente, pertenece a la Asociación de Municipios del Gualivá, y hace parte de la Mesa Directiva de La Corporación del Río Grande de la Magdalena “Cormagdalena”. El municipio se encuentra ubicado a 188 km aproximadamente de Bogotá, 253 Km de Medellín, a 139 Km de Ibagué, 177 km de Manizales y 780 km de Santa marta. Posee una privilegiada situación estratégica a nivel nacional ya que por su territorio pasan vías troncales de importancia y redes de oleoductos y gasoductos. Su cabecera municipal está a 5° 29’ latitud Norte y 74° 39’ longitud Oeste. Comprende alturas que van desde los 177 hasta 550 m.s.m.n. Su temperatura promedio anual es de 28.3°C (IGAC, 1996; Sitio Oficial de Puerto Salgar, 2011).</p> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 20px;">  <p>Municipios de la provincia del Bajo Magdalena</p> </div> </div>	
Elaborado por: Epidemióloga Kelly Johana Carrillo Castro			
Teléfono de contacto: 3228514896			
Correo electrónico: puertosalgarepidemiologia@gmail.com Epidemióloga UNM: Kelly Johana Carrillo Castro			
3. Situación			
<p>Antecedentes: El municipio de Puerto Salgar es considerado zona endémica para la transmisión de enfermedades transmitidas por vectores como las arbovirosis (Dengue, Zika y Chikunguña), la fiebre amarilla, malaria y Chagas. Esto debido a su registra una altitud que va desde los 177 a 550 m.s.m.n, además cuenta con extensas zonas boscosas lo que lo permite un ambiente favorable para la proliferación de mosquitos e insectos.</p> <p>A inicios de año del 2023, el municipio de Puerto Salgar, venía presentando un comportamiento inusual en cuanto a la notificación del viento Dengue en el sistema de vigilancia, esto se traduce en el aumento de las consultas médicas por este evento. Para la semana epidemiológica 5 del mismo año, a través del monitoreo del evento se identifica la situación de brote por el aumento del número de casos por encima de lo esperado en los últimos 5 años. Se inician las estrategias de control tales como investigaciones epidemiológicas de campo, acciones de información, educación y comunicación del riesgo a la comunidad, se desarrollan jornadas de recolección de inservibles, y de manera institucional se requiere el apoyo para el</p>			

fortalecimiento de estas acciones, estas acciones fueron documentadas en un Plan de Contingencia Municipal, el cual fue aprobado por el comité de gestión del riesgo el 27 de julio del 2024.

El 1 de agosto del 2023 el municipio recibe la notificación de que se encontraba en situación de brote y emite circular departamental, donde requiere el envío del plan de acción municipal y dicta los lineamientos técnicos para la respuesta a ante la situación de brote. Algunas de las acciones adelantadas por el departamento comprenden: Sala de Análisis de Riesgo y Boletines epidemiológicos para Dengue.

A. Situación/información actual: El Instituto Nacional de Salud dispone de calendario epidemiológico para la notificación de los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria, el cual consta de 13 periodos epidemiológicos y 52 semana epidemiológicas.

Para evaluar el comportamiento del evento, en necesario tener en cuenta las siguientes consideraciones:

- El dengue es una enfermedad viral, febril, aguda que se transmite por la picadura de un mosquito hembra infectado con uno de los cuatro serotipos del virus del dengue; afecta a lactantes, niños y adultos.
- La infección va desde síntomas inespecíficos hasta cuadros severos; fiebre moderada hasta fiebre alta incapacitante, dolor de cabeza intenso, dolor retro ocular, mialgias, artralgias y rash; la evolución del dengue al dengue grave se caracteriza por dificultad para respirar, sangrado grave y/o complicaciones graves de órganos (Organización Panamericana de la Salud, 2022).
- Con relación al agente transmisor, se trata de un mosquito del tipo Aedes (específicamente Aedes Aegypti y el Aedes Albopictus) tiene como características especiales: mide aproximadamente 5 mm, la hembra es hematófaga (se alimenta de la sangre) suelen vivir alrededor de las viviendas y se identifica por tener manchas blancas en sus patas.
- El mecanismo de transmisión se da por la picadura de la hembra del mosquito, la cual porta el virus en la saliva una vez que ha picado a una persona enferma e ingerido su sangre. Infectada e infecta a otras personas aproximadamente 8 a 10 días después de haber ingerido el virus (este es el periodo de incubación en el vector).
- Ciclo de vida del vector (mosquito): este es de aproximadamente 10 días, comienza en la fase acuática como huevo y termina en la fase aérea como mosquito.

- Fase Acuática

1. Huevo: mide aproximadamente 1 mm y se camufla en las paredes de los recipientes con agua limpia (incluye agua lluvia)
2. Larva: esta fase dura aproximadamente 7 días, dependiendo de la temperatura del ambiente donde crece.
3. Pupa: esta fase dura de 24 a 48 horas hasta su transformación en mosquito.

• Fase aérea

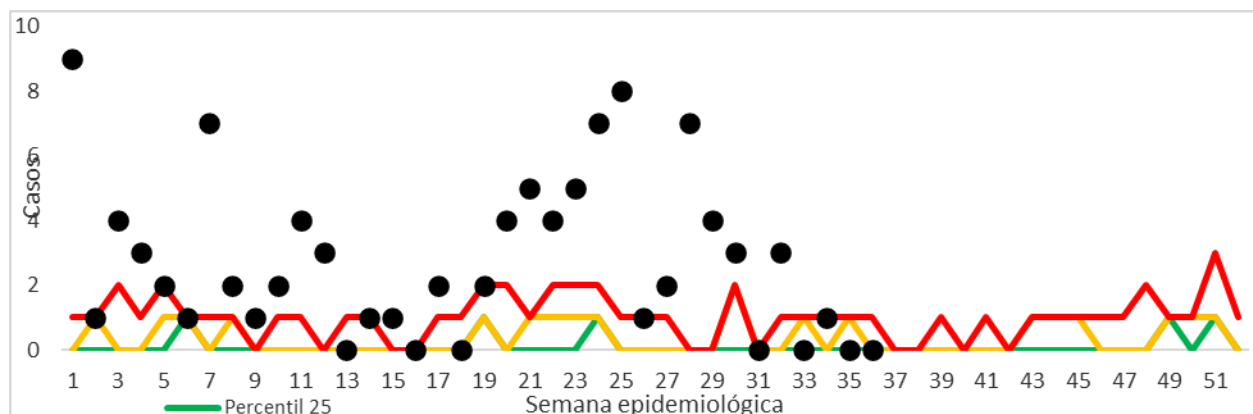
1. Los mosquitos machos inician su fase alimenticia, los machos se alimentan de soluciones azucaradas y las hembras de sangre. En su fase reproductiva logran producir entre 300 y 500 huevos.
2. El tiempo aproximado de vida es de 30 días.

La ley 1523 del 2012 dicta los lineamientos para la clasificación de alertas y emergencias y nivel nacional, los cuales e evalúan a través de canales endémicos

- Alerta: cuando el reporte de casos se ubica por encima de la zona de seguridad (amarillo) y por debajo del límite superior (rojo), durante dos semanas epidemiológicas consecutivas.
- Emergencia:
 - Brote tipo I: reporte de casos por encima del límite superior durante más de 3 semanas epidemiológicas consecutivas
 - Brote tipo II: reporte de casos por encima del límite superior durante más de 6 semanas epidemiológicas consecutivas. Con tendencia al ascenso.
- Nivel de control: reporte de casos dentro de lo esperado, es decir, por debajo de la zona de seguridad (entre la línea verde y amarilla) por más de tres semanas epidemiológicas consecutivas.

Actualmente se evidencia que el municipio entra a nivel de control, donde a través del canal endémico se evidencia que por mas de 3 semanas consecutivas el número de casos registrados por semana epidemiológica no supera la zona de seguridad, es decir, el percentil 75.

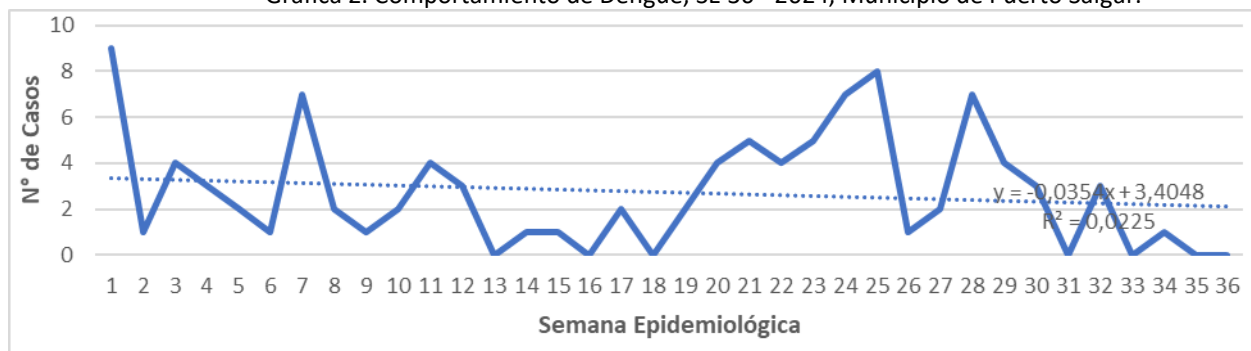
Grafica 1. Canal endémico de Dengue, Municipio de Puerto Salgar. 2024.



Fuente: Construcción propia. Sivigila Municipal.

Desde la semana epidemiológica 1 a la 36 del 2024, última semana evaluada, el municipio de Puerto Salgar cuenta con el reporte de 99 casos compatibles con dengue, de los cuales han sido confirmados 94 casos y 5 casos aún se encuentran en estudio. El evento ha mostrado un comportamiento oscilante, es decir, hay periodos de aumento y de descenso en la presentación de casos, en tanto la tendencia es continua hacia el descenso.

Gráfica 2. Comportamiento de Dengue, SE 36 - 2024, Municipio de Puerto Salgar.



Fuente: Construcción propia. Sivigila Municipal.

La semana epidemiológica en la que se registra el mayor número de casos, corresponde a las semanas 25 y 29. Con relación a los casos reportados durante el último periodo epidemiológico se encuentran 5 casos pendientes por ajustes.

Tabla 1. Casos en estudio, Municipio de Puerto Salgar. SE 36 2024

CASOS EN ESTUDIO				
EVENTO	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA			TOTAL
	28	37	38	
DENGUE	1	2	2	5

Fuente: Construcción propia. Sivigila Municipal.

Los lineamientos nacionales para la vigilancia de Dengue (Protocolo INS) indica que, ante situación de brote, los territorios deberán ejercer acciones individuales y colectivas para el control. Para ello el municipio cuenta con un plan de contingencia que se ha venido trabajando desde el inicio de la situación de alerta nacional, abril del 2023, donde se han desarrollado acciones de investigaciones epidemiológicas, búsquedas activas comunitarias, búsquedas activas

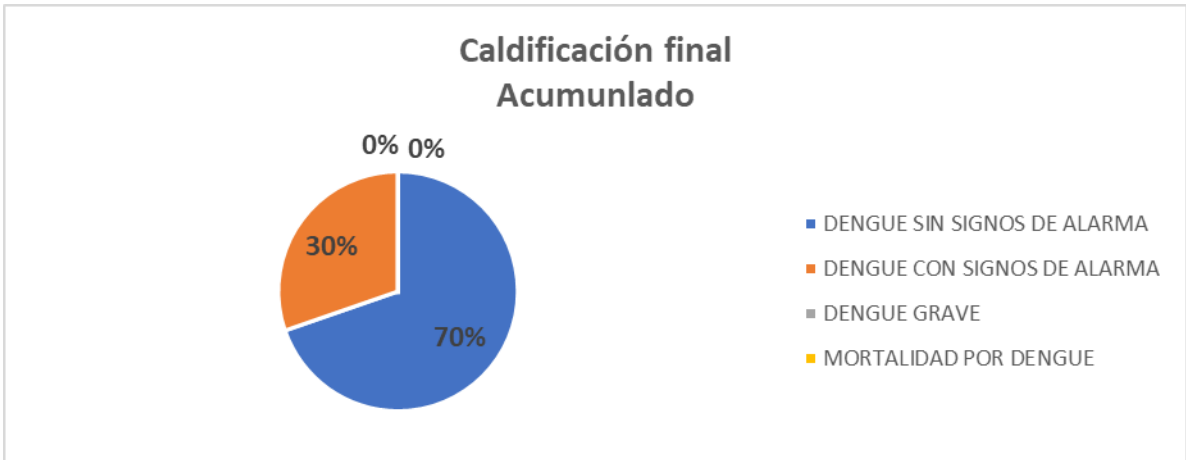
institucionales, fortalecimiento de las acciones de información educación y comunicación del riesgo, capacitación de talento humano, entre otras.

Especificaciones del evento.

Clasificación final

Al evaluar el comportamiento de acuerdo a la clasificación del evento, se evidencia que el 69% de los casos reportados presentaron Dengue sin signos de alarma, es decir, requirieron manejo ambulatorio; en tanto el 31% faltante correspondieron a Dengue con signos de alarma, este grupo requirió manejo intrahospitalario para el monitoreo de los signos y síntomas evitando complicaciones. No se han presentado casos de Dengue Grave, ni de Mortalidad por Dengue.

Gráfica 3. clasificación final. Municipio de Puerto Salgar. SE 36-2024.



Fuente: Construcción propia. Sivigila Municipal.

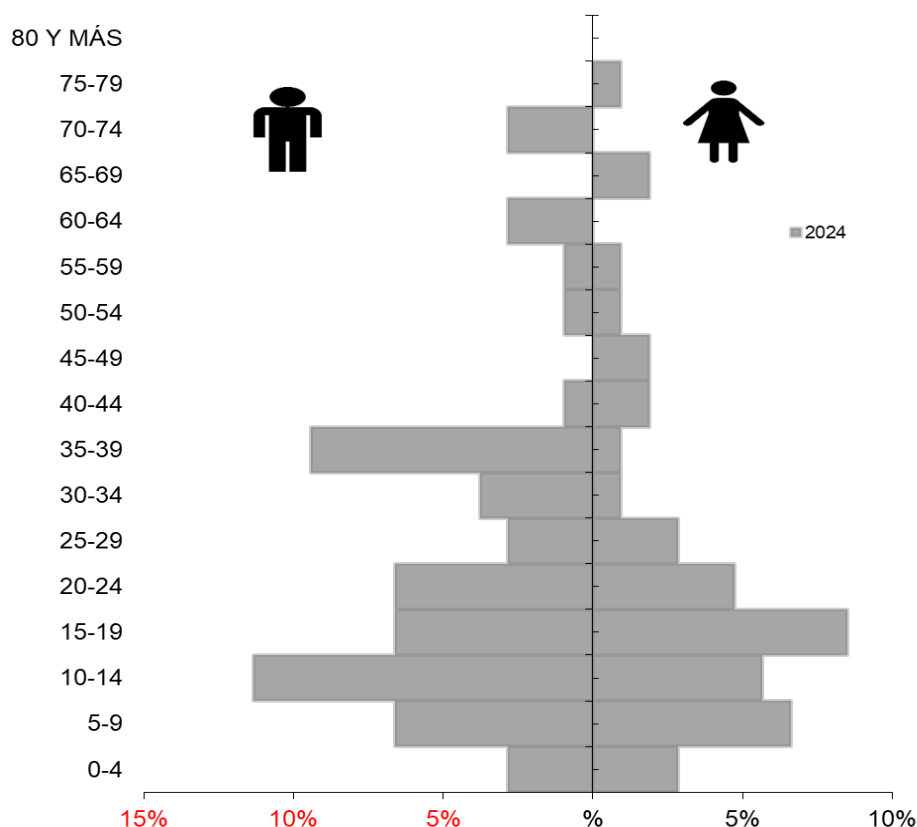
Tabla 2. clasificación final por semana epidemiológica. Municipio de Puerto Salgar. SE 36-2024.

CLASIFICACIÓN FINAL	SEMANA EPIDEMIOLÓGICA																																				TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	6	1	3	2	1	0	5	2	0	2	3	2	0	1	1	0	1	0	2	3	4	3	4	5	5	1	1	2	3	3	0	2	0	1	0	0	69
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	3	0	1	1	1	1	2	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	2	3	0	1	5	1	0	0	1	0	0	0	0	30
DENGUE GRAVE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
MORTALIDAD POR DENGUE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Los casos de Dengue con Signos de alarma requieren ser priorizados, es por ello que desde el departamento indica la priorización de los casos de Dengue con Signos de Alarma dentro de los que se encuentra la población menor de 5 años, población mayor de 65 años, gestantes y pacientes con comorbilidades para el desarrollo de acciones individuales. Para el resto de la población se disponen de acciones colectivas, es decir, por grupos de personas.

Al analizar el comportamiento por Sexo, el 56 de los casos corresponden al sexo masculino.

Gráfica 4. Distribución por Sexo y grupo etario, Municipio de Puerto Salgar, SE 36-2024.

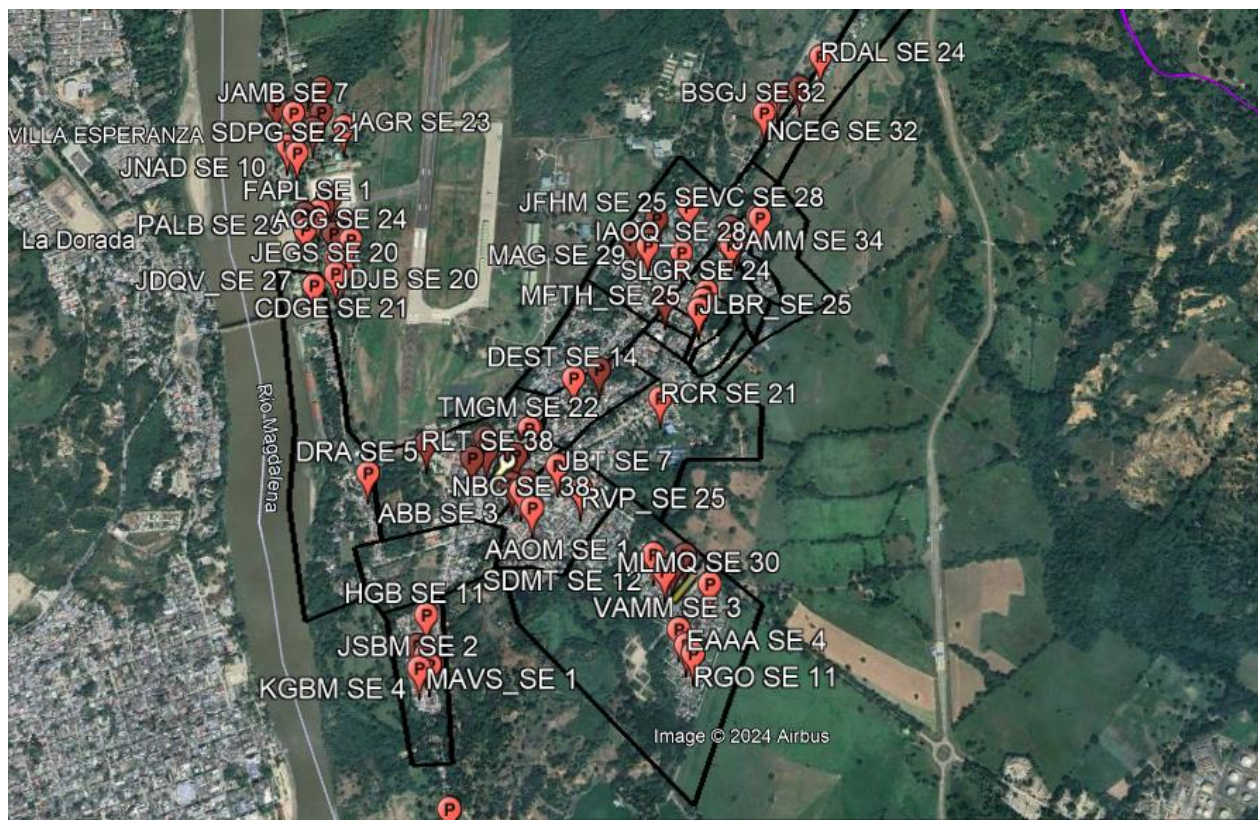


Al analizar el comportamiento del evento, se observa que el evento afecta todos los grupos etarios, sin embargo, hay un aumento en el número de casos en infancia, adolescencia y juventud, lo que indica que las acciones colectivas de prevención deben dirigirse hacia esos grupos poblacionales, población escolarizada.

Georreferenciación de casos: una de las actividades de intervención, se relaciona con la georreferenciación de casos, este ejercicio consiste en ubicar en el mapa los casos a los casos priorizados para intervención epidemiológica, es decir los casos de DCSA, Dengue Grave y Mortalidad por Dengue, la cual incluye educación sobre prevención y control de dengue en la residencia del caso y búsqueda activa de casos 200 metros a la redonda.

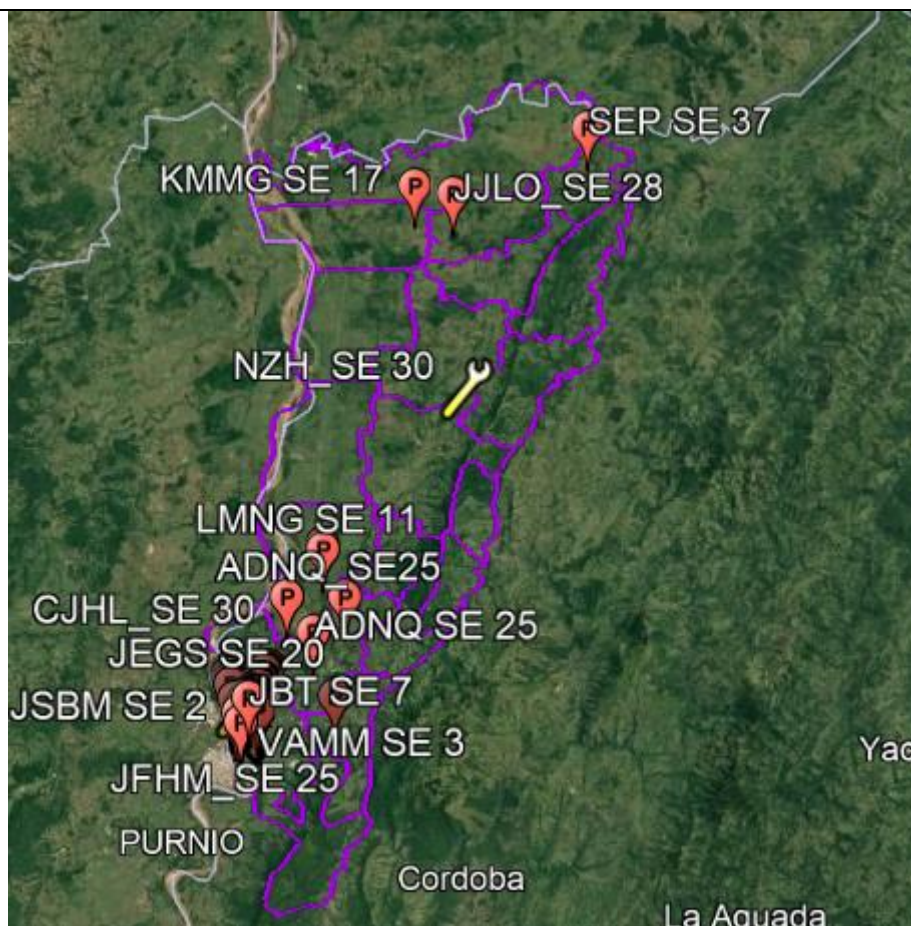
A continuación, se presenta el mapa con la georreferenciación de casos con corte a semana epidemiológica 36, en el municipio de Puerto Salgar, Zona Urbana y Zona Rural.

Mapa 1. Georreferenciación de casos Zona Urbana, Municipio de Puerto Salgar. SE 36-2024.



Fuente ArGis, Construcción propia.

Mapa 2. Georreferenciación de casos Zona Rural, Municipio de Puerto Salgar. SE 36-2024.



Fuente ArGis, Construcción propia.

El mapa permite evidenciar que la mayoría de los casos reportados se ubicaron en la cabecera municipal, principalmente en el barrio Centro y en la Base Aérea Germán Olano.

Factores de riesgo identificados:

- Presencia confirmada de la presencia de los vectores en el territorio
- Presencia de zonas de reserva natural de vectores.

C. Actividades de control individuales y colectivas, recomendaciones generadas:

1. Se realiza identificación de casos para investigación epidemiológica para eventos priorizados (menores de 5 años, mayores de 65 años, gestantes y pacientes con comorbilidades).
2. Se realiza gestión de Búsqueda Activa Institucional (BAI)
3. Se Realizan Búsquedas Activas Comunitarias
4. Se realizan acciones de Información, Educación y Comunicación del Riesgo a través de video clip.
5. Se realiza georreferenciación de casos
6. Acciones de control larvario en articulación con programa departamental

4. Otras actividades (incluya actividades como reuniones, mesas de trabajo, unidades de análisis, etc.)

Presentación evidencia fotográfica de las acciones individuales y colectivas proyectadas en SAR del 25/09/2024.

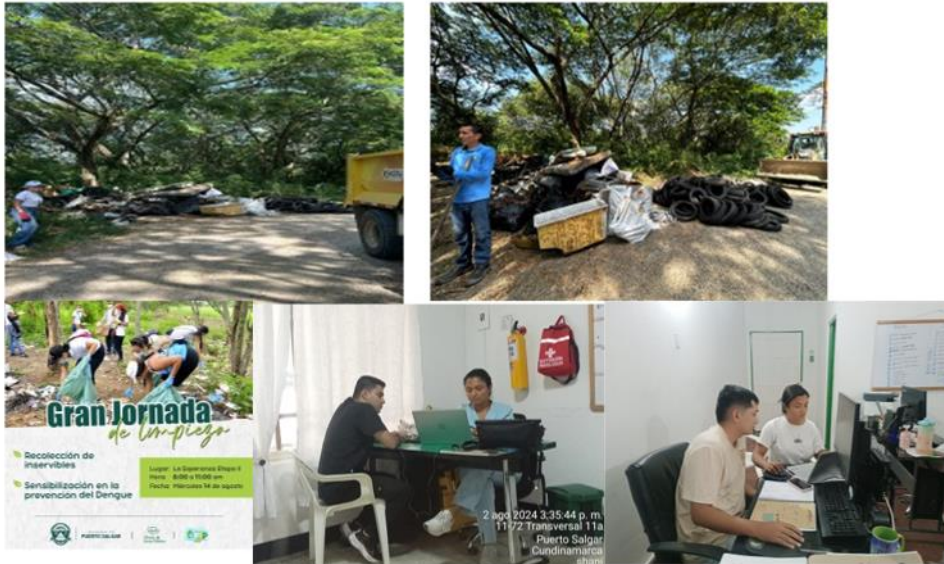
Acciones contingencia



Acciones contingencia



Acciones contingencia



5. Conclusiones

Se realiza cierre de brote por identificación de casos dentro de zona de seguridad por mas de 4 semanas epidemiológicas consecutivas

6. Revisión y aprobación

Elaborado por: Kelly Johana Carrillo Castro Fecha y hora: 25/09/2024 06:00 pm
Cargo: Coordinadora de Salud Pública

Revisado y Aprobado por: Duberney Angel Calle Fecha y hora: 25/09/2024 06:00 pm
Cargo: Coordinadora de Salud Pública