

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

**INFORME EPIDEMIOLÓGICO DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA  
2018**

**EDIBER VASQUEZ RINCON  
ALCALDE MUNICIPAL**

**MARISOL LOMBANA MONTAÑEZ  
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL**

**PATRICIA ANGELICA OSPINA PEREZ  
PROFESIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**

**MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE - CASANARE  
COLOMBIA**

**2019**

“CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE”  
San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.  
Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011  
Email.desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co  
www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co



	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

## TABLA DE CONTENIDO

pg.

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>15</b>
<b>FUENTE: OFICINA DE PLANEACIÓN MUNICIPAL DE SAN LUIS DE PALENQUE 2018</b> .....	<b>15</b>
<i>Límites municipales</i> .....	15
<i>División política</i> .....	16
<i>Estructura demográfica</i> .....	17
<b>1. OBJETIVOS</b> .....	<b>19</b>
<b>1.1 OBJETIVO GENERAL</b> .....	<b>19</b>
<b>1.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> .....	<b>19</b>
<b>2. MATERIALES Y MÉTODOS</b> .....	<b>20</b>
<b>3. RESULTADOS – COMPORTAMIENTO GENERAL DE LA NOTIFICACIÓN</b> .....	<b>22</b>
<b>3.1 INDICADORES DE IMPACTO</b> .....	<b>22</b>
<b>3.1.1.1 NOTIFICACIÓN POBLACIÓN GENERAL</b> .....	<b>22</b>
<b>3.1.1.2 NOTIFICACIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS</b> .....	<b>23</b>
<b>3.1.1.3 MORTALIDAD GENERAL</b> .....	<b>23</b>
<b>3.1.1.4 MORTALIDAD EN MENORES DE 1 A 5 AÑOS</b> .....	<b>23</b>
<b>3.1.1.5 MORTALIDAD EN MENORES DE 1 AÑO</b> .....	<b>24</b>
<b>3.1.2 INDICADORES DE PERSONA</b> .....	<b>24</b>
<b>3.1.2.1 TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS, ÁREA DE PROCEDENCIA</b> .....	<b>24</b>
<b>3.1.2.2 SEXO</b> .....	<b>24</b>
<b>3.1.2.3 GRUPO POBLACIONAL</b> .....	<b>25</b>
<b>3.1.2.4 GRUPOS DE EDAD</b> .....	<b>26</b>
<b>3.1.2.5 RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL</b> .....	<b>26</b>
<b>3.1.3 INDICADORES DE TIEMPO Y LUGAR</b> .....	<b>27</b>
<b>3.1.3.1 PROPORCIÓN DE NOTIFICACIÓN DE CASOS</b> .....	<b>27</b>
<b>3.1.4 INDICADORES DE PROCESO</b> .....	<b>28</b>
<b>3.1.4.1 PORCENTAJE DE CASOS SEGÚN CLASIFICACIÓN</b> .....	<b>28</b>
<b>3.1.5 INDICADORES DE CUMPLIMIENTO</b> .....	<b>29</b>
<b>3.1.5.1 CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE REPORTE SEMANAL</b> .....	<b>29</b>
<b>3.1.5.2 CUMPLIMIENTO ACUMULADO DE LA NOTIFICACIÓN</b> .....	<b>29</b>
<b>3.1.5.3 CUMPLIMIENTO EN LA REALIZACIÓN DE AJUSTES</b> .....	<b>29</b>
<b>3.1.6 INDICADORES DE OPORTUNIDAD</b> .....	<b>30</b>

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

3.1.6.1	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS.....	30
3.1.6.2	OPORTUNIDAD EN LA REALIZACIÓN DE AJUSTES.....	30
3.1.6.3	OPORTUNIDAD DE ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD.....	30
4.	RESULTADOS - GRUPO TRANSMISIBLES .....	32
4.1	EVENTOS INMUNO PREVENIBLES.....	32
4.1.1	PARÁLISIS FLÁCIDA EN MENOR DE 15 AÑOS (PFA) .....	32
4.1.2	SARAMPIÓN Y RUBÉOLA.....	32
4.1.3	SÍNDROME DE RUBEOLA CONGÉNITA.....	32
4.1.4	TOS FERINA .....	32
4.1.5	MENINGITIS BACTERIANAS AGUDAS .....	32
4.1.6	PAROTIDITIS .....	32
4.1.6.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	32
4.1.6.2	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	33
4.1.6.3	GRUPO POBLACIONAL .....	34
4.1.6.4	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	34
4.1.6.5	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO.....	34
4.1.6.6	MORTALIDAD / LETALIDAD .....	34
4.1.6.7	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA POBLACIÓN GENERAL .....	34
4.1.6.8	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA EN MENORES DE 5 AÑOS.....	34
4.1.6.9	SEGUIMIENTO A BROTES .....	34
4.1.7	VARICELA.....	35
4.1.7.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	35
4.1.7.2	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	35
4.1.7.3	GRUPO POBLACIONAL .....	36
4.1.7.4	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	36
4.1.7.5	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO.....	36
4.1.7.6	MORTALIDAD / LETALIDAD .....	36
4.1.7.7	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA POBLACIÓN GENERAL .....	36
4.1.7.8	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA EN MENORES DE 5 AÑOS.....	36
4.1.7.9	SEGUIMIENTO A BROTES .....	37
4.1.8	DIFTERIA.....	37
4.1.9	EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIDOS A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN (ESAVI) 37	

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

4.1.9.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	37
4.1.9.2	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	37
4.1.9.3	GRUPO POBLACIONAL .....	37
4.1.9.4	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	37
4.1.9.5	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO .....	37
4.1.9.6	MORTALIDAD / LETALIDAD .....	37
4.1.9.7	TASA DE EVENTOS GRAVES CLASIFICADOS COMO EVENTOS RELACIONADOS CON LA VACUNA Y ERROR PROGRAMÁTICO.....	38
4.1.10	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA, ENFERMEDAD SIMILAR A INFLUENZA E INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE INUSITADA.....	38
4.1.10.1	INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA (IRA).....	38
4.1.10.2	PORCENTAJE DE CASOS DE HOSPITALIZADOS.....	38
4.1.10.3	CASOS ATENDIDOS POR CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS.....	38
4.1.11	VIGILANCIA DE IRAG INUSITADO.....	39
4.1.11.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS .....	39
4.1.11.2	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	40
4.1.11.3	GRUPO POBLACIONAL.....	40
4.1.11.4	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	40
4.1.11.5	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO .....	40
4.1.11.6	MORTALIDAD / LETALIDAD .....	40
4.1.12	MORTALIDAD POR IRA EN MENORES DE CINCO AÑOS.....	41
4.2	MICOBACTERIAS .....	41
4.2.1	TUBERCULOSIS .....	41
4.2.1.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS .....	41
4.2.1.2	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	41
4.2.1.3	GRUPO POBLACIONAL .....	42
4.2.1.4	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	42
4.2.1.5	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO .....	42
4.2.1.6	PORCENTAJE DE CASOS DE TUBERCULOSIS, SEGÚN CLASIFICACIÓN DE INGRESO Y ANTECEDENTE A TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO .....	42
4.2.1.7	PORCENTAJE DE CASOS DE ACUERDO POR TIPO DE TUBERCULOSIS.....	42
4.2.1.8	INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS GENERAL Y POR TIPO DE TUBERCULOSIS .....	42
4.2.1.9	INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS POR SEXO .....	42
4.2.1.10	PORCENTAJE DE CASOS, POR LA CONDICIÓN DE INGRESO AL PROGRAMA A LOS QUE SE LES REALIZÓ CULTIVO .....	42

"CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE"

San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.

Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011

Email.desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co

www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co



	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

4.2.1.11	PORCENTAJE DE CASOS DE TUBERCULOSIS QUE PRESENTARON CONDICIÓN FINAL MUERTE GENERAL.....	43
4.2.1.12	PORCENTAJE DE CASOS DE COINFECCIÓN TB-VIH/SIDA .....	43
4.2.2	TUBERCULOSIS FARMACORRESISTENTE .....	43
4.2.3	LEPRA .....	43
4.3	EVENTOS DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.....	43
4.3.1	ENFERMEDAD DE CHAGAS.....	43
4.3.1.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS CASOS AGUDOS Y CRÓNICOS.....	43
4.3.1.2	ÁREA DE PROCEDENCIA CASOS AGUDOS Y CRÓNICOS.....	43
4.3.1.3	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	44
4.3.1.4	GRUPO POBLACIONAL CASOS AGUDOS Y CRÓNICOS .....	44
4.3.1.5	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL CASOS AGUDOS Y CRÓNICOS.....	44
4.3.1.6	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO.....	44
4.3.1.7	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA POBLACIÓN GENERAL .....	44
4.3.1.8	MORTALIDAD / LETALIDAD CASOS AGUDOS Y CRÓNICOS.....	44
4.3.2	FIEBRE AMARILLA .....	45
4.3.3	LEISHMANIASIS .....	45
4.3.4	MALARIA.....	45
4.3.5	DENGUE.....	45
4.3.5.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS .....	45
4.3.5.2	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD.....	45
4.3.5.3	GRUPO POBLACIONAL .....	46
4.3.5.4	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	46
4.3.5.5	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO.....	46
4.3.5.6	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA POBLACIÓN GENERAL .....	46
4.1.1.1	PROPORCIÓN DE HOSPITALIZACIONES .....	47
4.1.1.2	PORCENTAJE DE AISLAMIENTOS VIRALES REALIZADOS .....	47
4.3.6	CHIKUNGUNYA.....	47
4.3.7	ENFERMEDAD POR VIRUS ZIKA (ZIKV) .....	47
4.4	INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) .....	47
4.4.1	SÍFILIS GESTACIONAL.....	47
4.4.2	SÍFILIS CONGÉNITA.....	47
4.4.3	HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN / SUPRA INFECCIÓN HEPATITIS B-DELTA.....	47

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

4.4.4	VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA.....	48
4.4.4.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS .....	48
4.4.4.2	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	48
4.4.4.3	GRUPO POBLACIONAL .....	48
4.4.4.4	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	48
4.4.4.5	RAZÓN DE PREVALENCIA DE VIH/SIDA EN MUJERES GESTANTES .....	49
4.4.4.6	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA POBLACIÓN GENERAL .....	49
4.4.4.7	PORCENTAJE DE FALLECIDOS MENORES DE 49 AÑOS CON CO-INFECCIÓN TB/SIDA CON UNIDAD DE ANÁLISIS.....	49
4.5	EVENTOS DE ZONOSIS .....	49
4.5.1	AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE LA RABIA 49	
4.5.1.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	49
4.5.1.2	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	50
4.5.1.3	GRUPO POBLACIONAL .....	50
4.5.1.4	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	50
4.5.1.5	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO.....	51
4.5.1.6	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA POBLACIÓN GENERAL .....	51
4.5.1.7	MORTALIDAD / LETALIDAD .....	51
4.5.1.8	PORCENTAJE DE CASOS SEGÚN EL TIPO DE EXPOSICIÓN .....	51
4.5.1.9	PORCENTAJE DE CASOS DE NO EXPOSICIONES CON APLICACIÓN DE SUERO Y VACUNA .....	51
4.5.1.10	PORCENTAJE DE CASOS Y CARACTERÍSTICAS DE AGRESIÓN O CONTACTO..	51
4.5.1.11	PORCENTAJE DE CASOS SEGÚN LA ESPECIE AGRESORA.....	52
4.5.2	ACCIDENTE OFÍDICO .....	53
4.5.2.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	53
4.5.2.2	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	53
4.5.2.3	GRUPO POBLACIONAL .....	53
4.5.2.4	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	53
4.5.2.5	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO.....	54
4.5.2.6	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA POBLACIÓN GENERAL .....	54
4.5.2.7	PROPORCIÓN DE PERSONAS CON TRATAMIENTO APLICADO.....	54
4.5.2.8	MORTALIDAD / LETALIDAD .....	54
4.5.3	LEPTOSPIROSIS.....	54

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

4.5.3.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	54
4.5.3.2	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	54
4.5.3.3	GRUPO POBLACIONAL .....	55
4.5.3.4	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	55
4.5.3.5	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO .....	55
4.5.3.6	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA POBLACIÓN GENERAL .....	55
4.5.3.7	MORTALIDAD / LETALIDAD .....	55
4.5.4	BRUCELOSIS .....	55
4.5.4.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	55
4.5.4.2	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	55
4.5.4.3	GRUPO POBLACIONAL .....	56
4.5.4.4	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	56
4.5.4.5	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO .....	56
4.5.4.6	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA POBLACIÓN GENERAL .....	56
4.5.4.7	MORTALIDAD / LETALIDAD .....	56
4.5.5	ACCIDENTE LONÓMICO .....	56
4.5.5.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	56
4.5.5.2	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	56
4.5.5.3	GRUPO POBLACIONAL .....	56
4.5.5.4	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	57
4.5.5.5	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO .....	57
4.5.5.6	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA POBLACIÓN GENERAL .....	57
4.5.5.7	MORTALIDAD / LETALIDAD .....	57
4.5.6	ENCEFALITIS EQUINA.....	57
4.6	GRUPO DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS O AGUA (ETA) .....	58
4.6.1	CÓLERA .....	58
4.6.2	ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA) .....	58
4.6.3	FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA .....	58
4.6.4	HEPATITIS A.....	58
4.6.5.1	CASOS ATENDIDOS POR CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS .....	58
4.7	INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD, RESISTENCIA A LOS MICROBIANOS Y CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS .....	59
4.7.1	INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS (IAD).....	59

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

4.7.2	INFECCIONES ASOCIADAS A PROCEDIMIENTOS MÉDICO QUIRÚRGICOS.....	59
5.1.1.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	59
5.1.1.2	GRUPO DE EDAD .....	59
5.1.1.3	GRUPO POBLACIONAL .....	59
5.1.1.4	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	59
5.1.1.5	RAZÓN DE ENDOMETRITIS PUERPERAL .....	59
4.7.3	CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS (CAB) .....	59
4.7.4	RESISTENCIA BACTERIANA (RB).....	59
4.8	GRUPO FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL.....	60
4.8.1	INTOXICACIONES AGUDAS POR SUSTANCIAS QUÍMICAS .....	60
4.8.1.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	60
4.1.1.1	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	60
4.1.1.1	GRUPO POBLACIONAL .....	60
4.1.1.2	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	60
4.1.1.3	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO.....	60
4.1.1.4	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE SUSTANCIA.....	60
4.1.1.5	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE EXPOSICIÓN .....	61
4.1.1.6	MORTALIDAD / LETALIDAD .....	61
4.1.1.7	INVESTIGACIÓN DE BROTES .....	61
4.1.1.8	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA EN POBLACIÓN GENERAL .....	61
5.	RESULTADOS – GRUPO ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (ENT).....	62
5.2	MATERNIDAD SEGURA .....	62
5.2.1	DEFECTOS CONGÉNITOS .....	62
4.8.1.2	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	62
4.1.1.2	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	62
4.1.1.9	GRUPO POBLACIONAL .....	62
4.1.1.10	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	62
4.1.1.11	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO .....	62
4.1.1.12	MORTALIDAD / LETALIDAD .....	62
4.1.1.13	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA EN POBLACIÓN GENERAL .....	62
5.2.2	MORBILIDAD MATERNA EXTREMA .....	63
5.2.2.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	63
5.2.2.2	GRUPO DE EDAD .....	63

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

5.2.2.3	GRUPO POBLACIONAL .....	63
5.2.2.4	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	63
5.2.2.5	RAZÓN DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA.....	63
5.2.2.6	PORCENTAJE DE GESTANTES CON CUATRO O MÁS CRITERIOS DE INCLUSIÓN.	63
5.2.3	MORTALIDAD MATERNA.....	63
5.2.4	MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA .....	63
5.3	GRUPO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS.....	64
5.3.1	CÁNCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO.....	64
5.3.2	CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS .....	64
5.3.3	VIGILANCIA CENTINELA DE LA EXPOSICIÓN A FLÚOR Y EN SALUD BUCAL .....	64
5.3.4	VIGILANCIA DE ENFERMEDADES HUÉRFANAS-RARAS.....	64
6.	SALUD MENTAL Y LESIONES DE CAUSA EXTERNA .....	64
6.1.1	LESIONES DE CAUSA EXTERNA .....	64
6.1.2	INTENTO DE SUICIDIO .....	64
4.8.1.3	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	64
4.1.1.3	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	64
4.1.1.14	GRUPO POBLACIONAL.....	65
4.1.1.15	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	65
4.1.1.16	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO .....	65
4.1.1.17	MORTALIDAD / LETALIDAD .....	65
4.1.1.18	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA EN POBLACIÓN GENERAL .....	65
6.1.3	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO .....	65
6.1.3.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	65
6.1.3.2	CASOS SEGÚN SEXO Y GRUPO DE EDAD .....	66
6.1.3.3	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	66
6.1.3.4	GRUPO POBLACIONAL .....	67
6.1.3.5	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO .....	67
6.1.3.6	MORTALIDAD / LETALIDAD .....	67
6.1.3.7	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA.....	67
6.1.4	BAJO PESO AL NACER A TÉRMINO .....	68
6.1.4.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	68
6.1.4.2	CASOS SEGÚN SEXO DEL RECIÉN NACIDO Y GRUPO DE EDAD DE LA MADRE....	68
6.1.4.3	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	68

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

6.1.4.4	CLASIFICACIÓN SEGÚN TIPO DE CASO .....	68
6.1.4.5	MORTALIDAD / LETALIDAD .....	68
6.1.4.6	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA.....	68
6.1.4.7	OPORTUNIDAD EN LA NOTIFICACIÓN SEMANAL .....	68
6.1.4.8	CONCORDANCIA ESTADÍSTICAS VITALES SIVIGILA/RUAF .....	68
6.1.4.9	OPORTUNIDAD EN EL SEGUIMIENTO A LOS CASOS .....	69
6.1.5	DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS .....	69
6.1.5.1	TERRITORIOS CON CASOS NOTIFICADOS Y ÁREA DE PROCEDENCIA .....	69
6.1.5.2	CASOS SEGÚN SEXO.....	69
6.1.5.3	GRUPO DE EDAD .....	69
6.1.5.4	GRUPO POBLACIONAL .....	69
6.1.5.5	RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL .....	69
6.1.5.6	PROPORCIÓN DE INCIDENCIA.....	70
6.1.6	MORTALIDAD POR Y ASOCIADA A DESNUTRICIÓN EN MENORES DE 5 AÑOS .....	70
7	DISCUSIÓN / CONCLUSIONES .....	71
-	CHAGAS .....	73
-	DEFECTOS CONGÉNITOS.....	75
	<b>GRUPO DE ENFERMEDADES CRÓNICAS.....</b>	<b>75</b>
-	VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO.....	75
8	RECOMENDACIONES .....	77

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

## LISTA DE TABLAS

	pg.
Tabla 1. Veredas del Municipio San Luis de Palenque – Casanare 2018.....	14
Tabla 2. Casos notificados de eventos de interés en salud pública, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	16
Tabla 3. Casos notificados de eventos de interés en salud pública, según área de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	19
Tabla 4. Casos notificados de eventos de interés en salud pública, según evento y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	19
Tabla 5. Casos notificados de eventos de interés en salud pública, según grupo poblacional, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	21
Tabla 6. Proporción de notificación de casos por cada 100 000 habitantes por evento, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	23
Tabla 7. Porcentaje de cumplimiento en el ajuste de casos sospechosos o probables, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	26
Tabla 8. Promedio de días en la oportunidad de acceso a los servicios de salud por evento de interés en salud pública, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	27
Tabla 9. Casos notificados de varicela por área de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	29
Tabla 10. Casos notificados de varicela por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	29
Tabla 11. Porcentaje de casos hospitalizados por IRA, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	31
Tabla 12. Porcentaje de casos atendidos por consulta externa y urgencias de IRA según grupo de edad, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	32
Tabla 13. Casos de IRAG-inusitado por municipio de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	33
Tabla 14. Casos notificados de IRAG-inusitado por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	33
Tabla 15. Casos notificados de tuberculosis por área de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	35
Tabla 16. Casos notificados de tuberculosis por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	35
Tabla 17. Casos notificados de Enfermedad de Chagas, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	38
Tabla 18. Casos notificados de E. Chagas por área de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	38
Tabla 19. Casos notificados de E. Chagas por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	39
Tabla 20. Casos notificados de dengue según area de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	42

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

Tabla 21. Casos notificados de dengue por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	42
Tabla 22. Casos notificados de Chikungunya según area de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	44
Tabla 23. Casos notificados de Chikungunya por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	47
Tabla 24. Casos notificados de VIH/Sida según área de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	47
Tabla 25. Casos notificados de VIH/Sida por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	49
Tabla 26. Casos notificados de vigilancia integrada a rabia humana según municipio y área de procedencia, SIVIGILA-Casanare, durante el año 2018.....	49
Tabla 27. Casos notificados de Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabiapor grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	51
Tabla 28. Casos notificados de Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabiasegún el tipo de exposición, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	51
Tabla 29. Porcentaje de casos Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabiasegún características de la agresión o contacto, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	51
Tabla 30. Porcentaje de casos Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabiasegún la especie agresora, Casanare, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	52
Tabla 31. Casos notificados de accidente ofídico por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	53
Tabla 32. Casos notificados de enfermedad transmitida por alimentos por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	55
Tabla 33. Casos notificados de Intoxicaciones por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	58
Tabla 34. Casos notificados de intento de violencia de género según grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	68
Tabla 35. Casos notificados de desnutrición en menores de 5 años según grupo edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	71

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

## LISTA DE FIGURAS

	pg.
Figura 1. Localizacion Municipio San Luis de Palenque – Casanare 2017.....	9
Figura 2. Division politico administrativa Municipio San Luis de Palenque, 2017. ....	10
Figura 3. Poblacion según area de residencia, Municipio San Luis de Palenque, 2017. ...	11
Figura 4. Piramide poblacional, Municipio San Luis de Palenque, 2017. ....	12
Figura 5. Casos notificados de eventos de interés en salud pública, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	17
Figura 6. Casos notificados de eventos de interés en salud pública, mortalidad y letalidad, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	18
Figura 7. Casos notificados de eventos de interés en salud pública, según grupo poblacional, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	20
Figura 8. Casos notificados de eventos de interés en salud pública, según según afiliacion al SGSSS, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	22
Figura 9. Casos notificados de eventos de interés en salud pública, según tipo de caso, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	24
Figura 10. Porcentaje de cumplimiento en la notificación semanal, Unidades Primarias Generadoras de Datos, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018. ....	25
Figura 11. Casos notificados de varicela según sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	29
Figura 12. Casos notificados de varicela según el tipo de afiliación, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	30
Figura 13. Casos atendidos por consulta externa y urgencias de IRA según grupo de edad y semana epidemiológica, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	32
Figura 14. Casos notificados de IRAG-inusitado según el tipo de afiliación, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	34
Figura 15. Casos notificados de tuberculosis según el tipo de afiliación, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	36
Figura 16. Casos notificados de E. Chagas según el grupo poblacional, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	39
Figura 17. Casos notificados de E. Chagas según tipo de afiliación, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	40
Figura 18. Casos notificados de varicela según tipo de caso, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	41
Figura 19. Casos notificados de dengue según tipo de afiliación, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	43
Figura 20. Casos notificados según tipo de afiliacion, VIH/Sida, SIVIGILA – San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.....	48
Figura 21. Casos notificados de Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia según grupo poblacional, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 .....	50

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

Figura 22. Casos notificados de Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia según tipo de afiliación, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 ..... 50

Figura 23. Casos notificados de enfermedad transmitida por alimentos según tipo de afiliación al SGSSS, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 ..... 56

Figura 24. Casos notificados de intoxicaciones según tipo de afiliación al SGSSS, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 ..... 59

Figura 25. Casos notificados de intoxicaciones según tipo de sustancia química, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 ..... 60

Figura 26. Casos notificados de defectos congénitos según el tipo de seguridad social, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 ..... 61

Figura 27. Casos notificados de defectos congénitos según clasificación de tipo de caso, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 ..... 62

Figura 28. Casos notificados de morbilidad materna extrema según tipo de afiliación al SGSSS, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 ..... 64

Figura 29. Casos notificados de violencias de género según grupo poblacional, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018 ..... 69

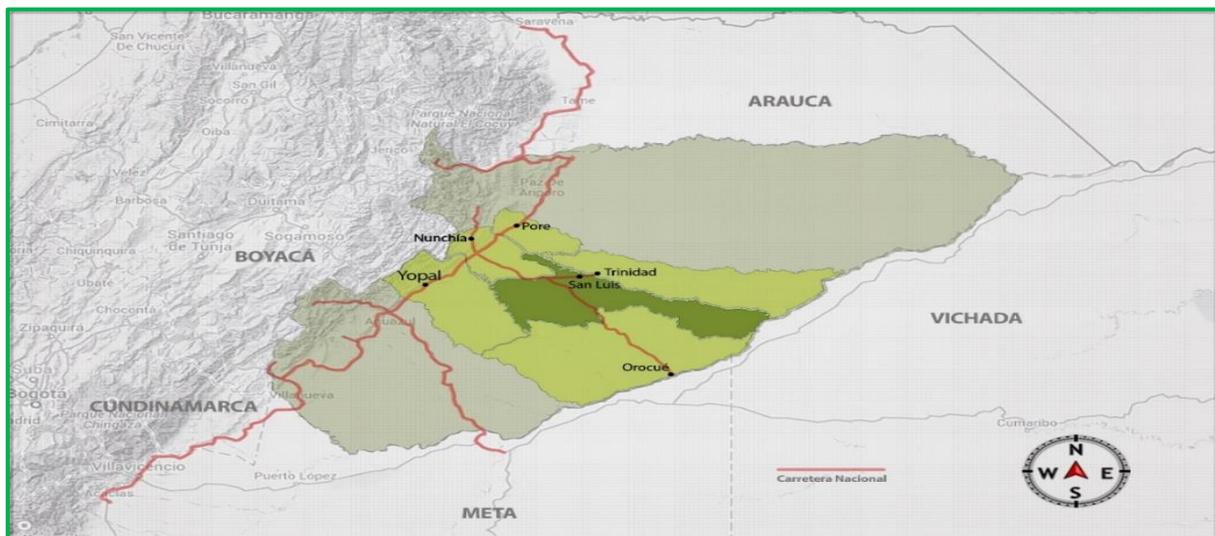
Figura 30. Casos notificados de desnutrición aguda en menores de 5 años según el tipo de seguridad social, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018..... 72

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

## INTRODUCCIÓN

El municipio san Luis de Palenque hace parte de los 19 municipios del departamento de Casanare, en el oriente de Colombia. Su área urbana está ubicada en el centro del departamento, a 102 km de Yopal, la capital del departamento, y a 446 km de Bogotá, la capital del país. Mapa 1. Su jurisdicción tiene una extensión de 3.052 Km<sup>2</sup>, equivalente a un 6,82% de la superficie total del departamento y distribuidos en los 7 barrios que conforman el área urbana y en las 45 veredas que conforman su jurisdicción. El municipio limita al Norte. Con el Río Pauto y los municipios de Trinidad y Pore, por el Sur con el municipio de Orocué, al oriente con el río Meta y departamento del Vichada y al occidente con los municipios de Yopal y San Luis de Palenque.

**Figura 1. Localización del municipio de San Luis de Palenque - Casanare 2018.**



Fuente: Oficina de Planeación Municipal de san Luis de Palenque 2018

## Límites municipales

El territorio municipal está conformado por el espacio geográfico comprendido dentro de los límites establecidos por las ordenanzas y decretos departamentales que le determinan y que se presentan en el mapa de jurisdicción y límites municipales de Casanare.

Los límites del Municipio son:

- Por el Norte: Con el Río Pauto y los municipios de Trinidad y Pore.
- Por el Sur: Con el Municipio de Orocué
- Por el Oriente: Con el río Meta y departamento del Vichada
- Por el occidente: Con los municipios de Yopal y San Luis de Palenque.

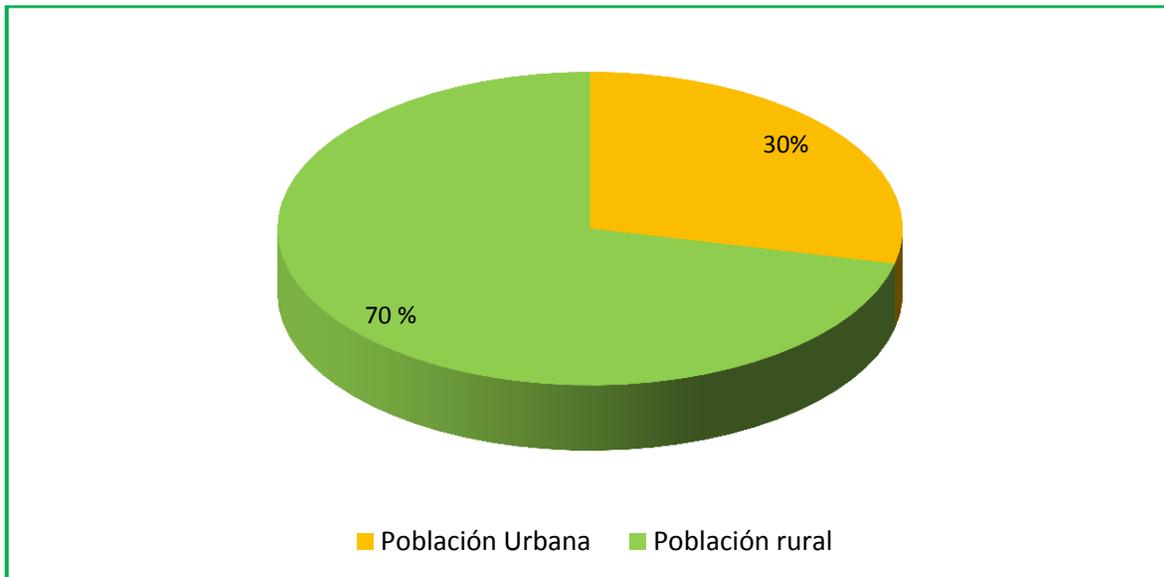
"CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE"  
 San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.  
 Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011  
 Email: [desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co](mailto:desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co)  
[www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co](http://www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co)





	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

**Figura 3.** Población según área de residencia, Municipio de San Luis de Palenque - Casanare 2018.



Fuente: DANE. Proyecciones de población 2005- 2020

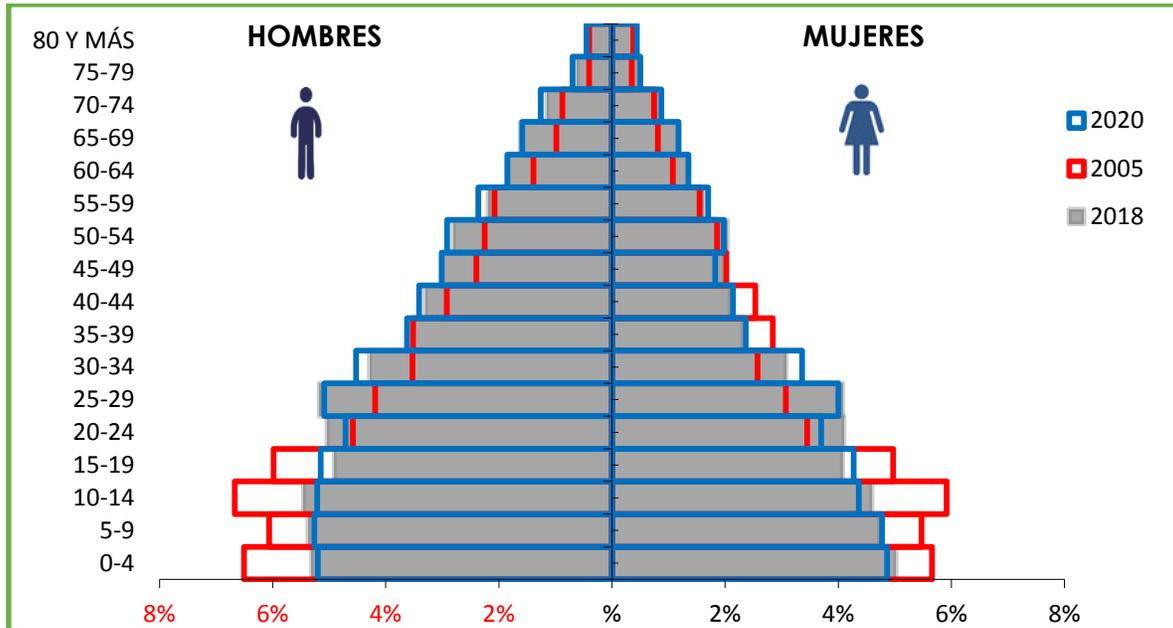
### Estructura demográfica

Los Indicadores de estructura demográfica como la población masculina y femenina y por grupos quinquenales de edad, se puede resumir en una pirámide poblacional donde se puede comparar el año en curso, el cambio con respecto los años 2005, 2018 y la proyección al año 2020. Es importante resaltar que la proyección de la población según DANE para el año 2018 es de 7.905 habitantes.

El comportamiento de la pirámide demográfica del municipio de San Luis de Palenque (Figura 1) es regresiva e ilustra el descenso de la fecundidad y la natalidad con un estrechamiento en su base para el año 2018, comparado con el año 2005, los grupos de edad donde hay mayor cantidad de población son los intermedios y a medida que se avanza se evidencia el estrechamiento que representa a la población adulta mayor, además del descenso en la mortalidad. Se proyecta que para el año 2020 la pirámide poblacional se siga estrechando en su base y aumente la población de edades más avanzadas.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

Figura 4. Pirámide poblacional de San Luis de Palenque – Casanare 2005, 2018, 2020.



Fuente: DANE. Proyecciones de población 2005- 2020

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

## 1. OBJETIVOS

### 1.1 Objetivo general

Describir el comportamiento de la notificación de los eventos de interés en salud pública objeto de vigilancia y control al Sistema de Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA del Municipio de San Luis de Palenque – Casanare, durante el año 2018.

### 1.2 Objetivos específicos

- Establecer el comportamiento general de la notificación de acuerdo con los indicadores de persona, tiempo, lugar e impacto, estructura y proceso.
- Evaluar la gestión realizada por la entidad territorial en el sistema de vigilancia en salud pública en cuanto al cumplimiento y oportunidad de la notificación de los eventos de reporte obligatorio definidos en los protocolos y lineamientos de vigilancia: entrega de reporte semanal, reporte acumulado negativo o positivo de la presencia de eventos objeto de la vigilancia, ajustes de caso; así como, el porcentaje de silencio epidemiológico y el porcentaje de notificación negativa.
- Analizar el comportamiento epidemiológico de los eventos de interés en salud pública por grupo de enfermedades así:
  - Grupo de Transmisibles:
    - Inmunoprevenibles
    - Micobacterias
    - Enfermedades Transmitidas por Vectores
    - Infecciones de Transmisión Sexual
    - Zoonosis
    - Enfermedades transmitidas por alimentos o Agua
    - Infecciones Asociadas a Dispositivos)
    - Factores de riesgo ambiental
  - Grupo no Transmisibles
    - Maternidad segura
    - Grupo de Crónicas
    - Grupo vigilancia nutricional

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

## 2. MATERIALES Y MÉTODOS

Estudio descriptivo retrospectivo del comportamiento de la notificación de los eventos de interés en salud pública objeto de vigilancia y control al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del Municipio de San Luis de Palenque – Casanare, durante el año 2018, en cumplimiento de los lineamientos nacionales de vigilancia y control en salud pública. A nivel Municipal se llevaron a cabo las siguientes actividades:

*Notificación.* Notificación individual, inmediata y semanal de los casos presentados en cada uno de los eventos de interés objeto de la vigilancia y control en salud pública en el Municipio de San Luis de Palenque - Casanare, previo registro en la ficha de notificación del evento con base en el protocolo de vigilancia del mismo. Diligenciamiento de la ficha de notificación colectiva para la notificación de casos de Enfermedades Transmitidas por Alimentos y Varicela.

*Confirmación por laboratorio.* Se realizó el diagnóstico por laboratorio de los brotes de eventos de interés en salud pública que lo requirieron y se acudió al Instituto Nacional de Salud (INS) como complementariedad diagnóstica cuando fue requerido. Los procesos de laboratorio de confirmación diagnóstica y control de calidad de los eventos de interés en salud pública, siguieron los lineamientos dados por la Red Nacional de Laboratorios del INS.

*Búsqueda Activa Institucional (BAI).* Se efectuó la BAI a partir de la revisión de historias clínicas y Registros Individuales de Prestación de Servicios (RIPS) de cada UPGD para identificar diagnósticos CIE-10 relacionados, cumplimiento de la definición de caso y recolección de muestra de laboratorio para confirmación del caso e ingreso al SIVIGILA según el evento de interés: Parálisis Flácida Aguda en menores de 15 años, Sarampión-Rubéola, Síndrome Rubéola Congénita, Tétanos Neonatal, Meningitis, Difteria, Varicela, Parotiditis, Tos ferina , Tuberculosis, Lepra, Sífilis gestacional y congénita, VIH, Hepatitis B, Enfermedades transmitidas por alimentos, Fiebre tifoidea/paratifoidea, Hepatitis A, Cólera, Defectos congénitos, Hipotiroidismo congénito, Cáncer Infantil, Agresiones por animal potencialmente trasmisor de Rabia, Accidente ofídico, Muerte perinatal y neonatal tardía, Muertes maternas y Morbilidad Materna Extrema.

La información fue registrada en los formatos disponibles en la página web del INS para la recolección de datos de BAI: a) formato consolidado con diagnósticos diferenciales UPGD/HC, b) consolidados UPGD por municipio, c) consolidado por departamento.

El análisis de la información se hizo con base en el cumplimiento de las metas establecidas en cada uno de los indicadores definidos para: a) establecer el comportamiento general de la

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

notificación, b) evaluar la gestión realizada en el sistema de vigilancia en salud pública, c) establecer la oportunidad de la notificación dentro de los tiempos establecidos en los protocolos de vigilancia Y d) describir el comportamiento epidemiológico de los eventos de interés en salud pública (EISP0 objeto de vigilancia y control en salud pública.

Para el análisis de los indicadores de impacto y cumplimiento de la notificación se tomaron los casos probables, sospechosos y confirmados por clínica, laboratorio y nexos epidemiológico; y, se eliminaron los casos descartados por error de digitación, descartados por laboratorio, duplicados y repetidos; así mismo, se excluyeron todos los casos procedentes de otros Municipios o departamentos del país.

Se empleó la hoja de cálculo Excel de Microsoft Office® para el procesamiento de datos y el análisis de la información mediante el uso de estadística descriptiva. Los resultados obtenidos fueron agrupados en tablas y figuras según el tipo de variable de estudio.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

### 3. RESULTADOS – COMPORTAMIENTO GENERAL DE LA NOTIFICACIÓN

#### 3.1 Indicadores de Impacto

##### 3.1.1.1 Notificación población general

Durante el año 2018, del total de eventos de interés en salud pública (EISP) objeto de vigilancia, se contó con 229 registros de casos notificados, luego del proceso de depuración, 15 (6,6%) fueron descartados, 2 (0,9%) repetidos, 12 (5,2%) duplicados, 8 (3,5%) procedentes de otros Municipios del Departamento de Casanare, 1 (0,4%) procedentes de otros departamentos (Boyacá) y 191 (83,4%) procedentes del Municipio de San Luis de Palenque – Casanare (tabla 2).

**Tabla 2.** Casos notificados de eventos de interés en salud pública, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

NOMBRE DEL EVENTO	No. CASOS	%
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	88	46,1
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	35	18,3
DENGUE	13	6,8
VARICELA INDIVIDUAL	11	5,8
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	6	3,1
INTENTO DE SUICIDIO	6	3,1
ACCIDENTE OFIDICO	6	3,1
INTOXICACIONES	4	2,1
CHAGAS	4	2,1
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	4	2,1
PAROTIDITIS	2	1,0
BAJO PESO AL NACER	2	1,0
TUBERCULOSIS	2	1,0
EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	2	1,0
EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	1	0,5
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	1	0,5
LEPTOSPIROSIS	1	0,5
DEFECTOS CONGENITOS	1	0,5
ENDOMETRITIS PUERPERAL	1	0,5
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	1	0,5
<b>TOTAL</b>	<b>191</b>	<b>100</b>

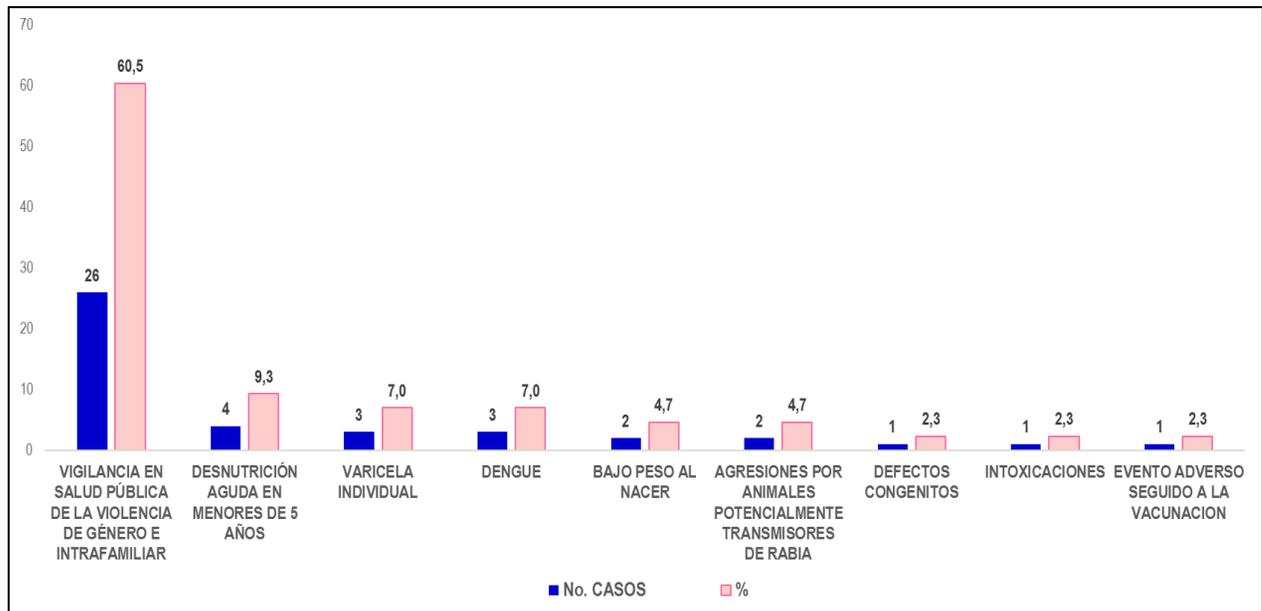
Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020 - 2020.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

### 3.1.1.2 Notificación en menores de 5 años

El 21,47% (41/191) de los casos notificados, incluidos dos (2) menores con bajo peso al nacer, ocurrieron en menores de 5 años de edad (figura 5).

**Figura 5.** Casos notificados de eventos de interés en salud pública, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, 2018



Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020 -2020.

### 3.1.1.3 Mortalidad general

Durante el año 2018 se presentó un (1) caso de mortalidad en población general, en paciente con antecedente del evento Infección Aguda Respiratoria Grave, cuyo agente etiológico fue el virus AH1N1, confirmado por laboratorio clínico.

### 3.1.1.4 Mortalidad en menores de 1 a 5 años

Durante el año 2018 no se presentaron casos de mortalidad en población de 1 a 5 años, relacionadas con eventos de interés en salud pública.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

### 3.1.1.5 Mortalidad en menores de 1 año

Durante el año 2018 se presentó un (1) casos de mortalidad en población menor de un año, reportado al SIVIGILA con desnutrición aguda en menor de 5 años, sin embargo, en unidad de análisis y por concepto del Instituto Nacional de salud, la mortalidad se presentó por los antecedentes de defectos congénitos y otras comorbilidades asociadas.

### 3.1.2 Indicadores de persona

#### 3.1.2.1 Territorios con casos notificados, área de procedencia

Del total de casos notificados, son procedentes del área urbana 81 (42,5 %) y del área rural 108 (56,5%) tabla 3.

**Tabla 3.** Casos notificados de eventos de interés en salud pública, según área de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

Área de Procedencia	Nº Casos	%
Área Urbana	81	42,5
Centro Población	2	1,0
Rural Disperso	108	56,5
Total	181	100,0

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 3.1.2.2 Sexo

Del total de casos notificados al SIVIGILA, corresponden al sexo femenino 118 (61,8%), de los cuales, el 59,32% (70/118) los aporta el evento de vigilancia en salud pública de la violencia de genero e intrafamiliar, ocupando el primer lugar y, del sexo masculino 73 (38,2%), de ellos, el 34,24% (25/73) fueron aportados por el evento agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia. La razón hombre / mujer fue 1:2, (tabla 4).

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

**Tabla 4.** Casos notificados de eventos de interés en salud pública, según evento y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

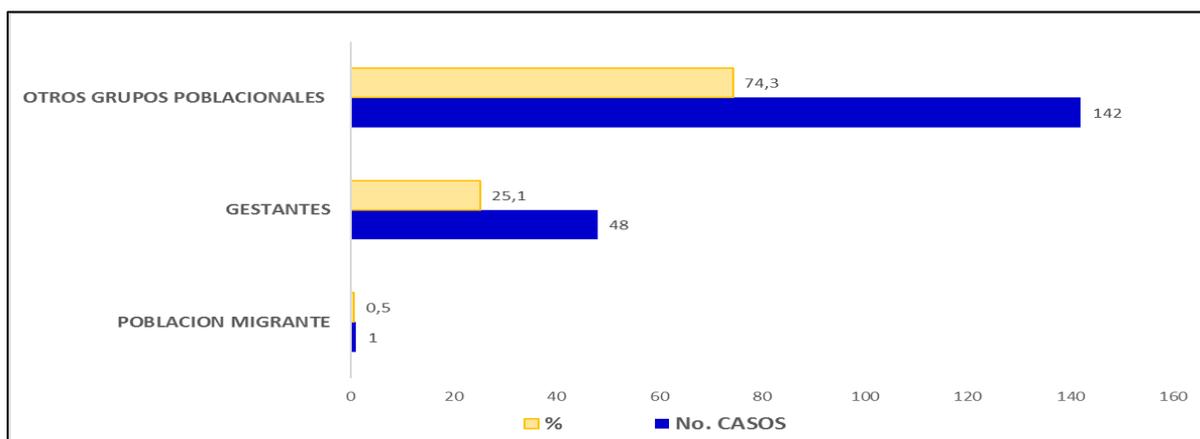
NOMBRE DEL EVENTO	SEXO				TOTAL
	F	%	M	%	
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	70	36,6	18	9,4	88
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	10	5,2	25	13,1	35
DENGUE	8	4,2	5	2,6	13
VARICELA INDIVIDUAL	6	3,1	5	2,6	11
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	6	3,1	0	0,0	6
INTENTO DE SUICIDIO	3	1,6	3	1,6	6
ACCIDENTE OFIDICO	2	1,0	4	2,1	6
INTOXICACIONES	1	0,5	3	1,6	4
CHAGAS	4	2,1	0	0,0	4
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2	1,0	2	1,0	4
PAROTIDITIS	2	1,0	0	0,0	2
BAJO PESO AL NACER	2	1,0	0	0,0	2
TUBERCULOSIS	1	0,5	1	0,5	2
EVENO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	0	0,0	2	1,0	2
EVENO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	0	0,0	1	0,5	1
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	0	0,0	1	0,5	1
LEPTOSPIROSIS	0	0,0	1	0,5	1
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	0	0,0	1	0,5	1
DEFECTOS CONGENITOS	0	0,0	1	0,5	1
ENDOMETRITIS PUERPERAL	1	0,5	0	0,0	1
<b>TOTAL</b>	<b>118</b>	<b>61,8</b>	<b>73</b>	<b>38,2</b>	<b>191</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

### 3.1.2.3 Grupo poblacional

El 74,3% (142/191) de los casos notificados se ubicó en otros grupos poblacionales, el 25,1% (48/191) corresponde a población gestante y en menor porcentaje, población migrante siendo el 0,5% (1/191) de los casos. (Figura 7).

**Figura 6.** Casos notificados de eventos de interés en salud pública, según grupo poblacional, SIVIGILA - San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.



Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

“CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE”  
 San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.  
 Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011  
 Email: [desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co](mailto:desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co)  
[www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co](http://www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co)



	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

### 3.1.2.4 Grupos de edad

La distribución de los eventos de interés en salud pública reportados al SIVIGILA por grupo de edad se presenta en la tabla 5, el mayor número de eventos se presentó en la población de 20 a 39 años (68/191).

**Tabla 5.** Casos notificados de eventos de interés en salud pública, según grupo de edad, SIVIGILA, San Luis de Palenque-Casanare, durante el año 2018.

NOMBRE DEL EVENTO	GRUPO DE EDAD												TOTAL No. CASOS		
	<1 AÑO	%	1 AÑO	%	2 A 4 AÑOS	%	5 A 19 AÑOS	%	20 A 39 AÑOS	%	40 A 59 AÑOS	%		> 60 AÑOS	%
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	7	3,7	5	2,6	14	7,3	26	13,6	28	14,7	5	2,6	3	1,6	88
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	0	0,0	0	0,0	2	1,0	9	4,7	17	8,9	4	2,1	3	1,6	35
DENGUE	0	0,0	0	0,0	3	1,6	7	3,7	3	1,6	0	0,0	0	0,0	13
VARICELA INDIVIDUAL	0	0,0	2	1,0	1	0,5	7	3,7	1	0,5	0	0,0	0	0,0	11
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5	5	2,6	0	0,0	0	0,0	6
INTENTO DE SUICIDIO	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,6	2	1,0	1	0,5	0	0,0	6
ACCIDENTE OFIDICO	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,6	0	0,0	1	0,5	2	1,0	6
INTOXICACIONES	0	0,0	1	0,5	0	0,0	1	0,5	2	1,0	0	0,0	0	0,0	4
CHAGAS	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	3	1,6	1	0,5	0	0,0	4
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	1	0,5	2	1,0	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	4
PAROTIDITIS	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5	1	0,5	0	0,0	0	0,0	2
BAJO PESO AL NACER	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5	1	0,5	0	0,0	0	0,0	2
TUBERCULOSIS	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	2	1,0	0	0,0	0	0,0	2
EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5	0	0,0	1	0,5	2
EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	0	0,0	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5	0	0,0	0	0,0	1
LEPTOSPIROSIS	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5	0	0,0	0	0,0	1
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5	0	0,0	1
DEFECTOS CONGENITOS	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1
ENDOMETRITIS PUERPERAL	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	0,5	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>4,7</b>	<b>11</b>	<b>5,8</b>	<b>21</b>	<b>11,0</b>	<b>60</b>	<b>31,4</b>	<b>68</b>	<b>35,6</b>	<b>13</b>	<b>6,8</b>	<b>9</b>	<b>4,7</b>	<b>191</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

### 3.1.2.5 Régimen de seguridad social

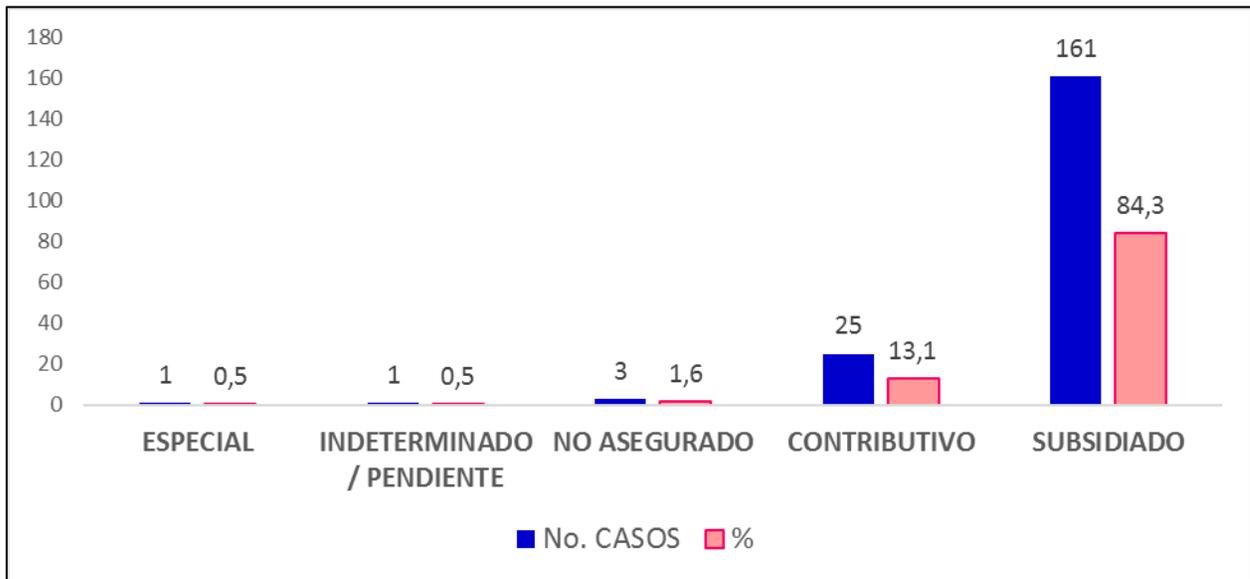
La distribución según el régimen de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) se presenta en la figura 8, en la cual se evidencia que los casos registrados corresponden un 84,3% al régimen subsidiado.

“CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE”  
 San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.  
 Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011  
 Email:desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co  
 www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co



	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

**Figura 7.** Casos notificados de eventos de interés en salud pública, según tipo de régimen en salud, SIVIGILA - San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.



Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

### 3.1.3 Indicadores de tiempo y lugar

#### 3.1.3.1 Proporción de notificación de casos

En el Municipio de San Luis de Palenque - Casanare se notificaron 2416,19 casos por cada 100 000 habitantes (tabla 6).

**Tabla 6.** Proporción de notificación de casos por cada 100 000 habitantes por evento, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

NOMBRE DEL EVENTO	TOTAL No. CASOS	PROPORCIÓN DE NOTIFICACIÓN POR 100 000 HAB.
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	88	1113,22
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	35	442,76
DENGUE	13	164,45
VARICELA INDIVIDUAL	11	1346,39
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	6	**63,16
INTENTO DE SUICIDIO	6	75,90
ACCIDENTE OFIDICO	6	75,90
INTOXICACIONES	4	50,60
CHAGAS	4	50,60
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	4	489,60

"CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE"  
 San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.  
 Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011  
 Email:desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co  
 www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co



	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

PAROTIDITIS	2	25,30
BAJO PESO AL NACER	2	**21,05
TUBERCULOSIS	2	25,30
EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	2	25,30
EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	1	*990,10
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	1	12,65
LEPTOSPIROSIS	1	12,65
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	1	12,65
DEFECTOS CONGENITOS	1	**10,53
ENDOMETRITIS PUERPERAL	1	1052,63
<b>TOTAL</b>	<b>191</b>	<b>2414,07</b>

\*Denominador Numero de dosis administradas de BCG

\*\*Coeficiente 1000 Nacidos Vivos

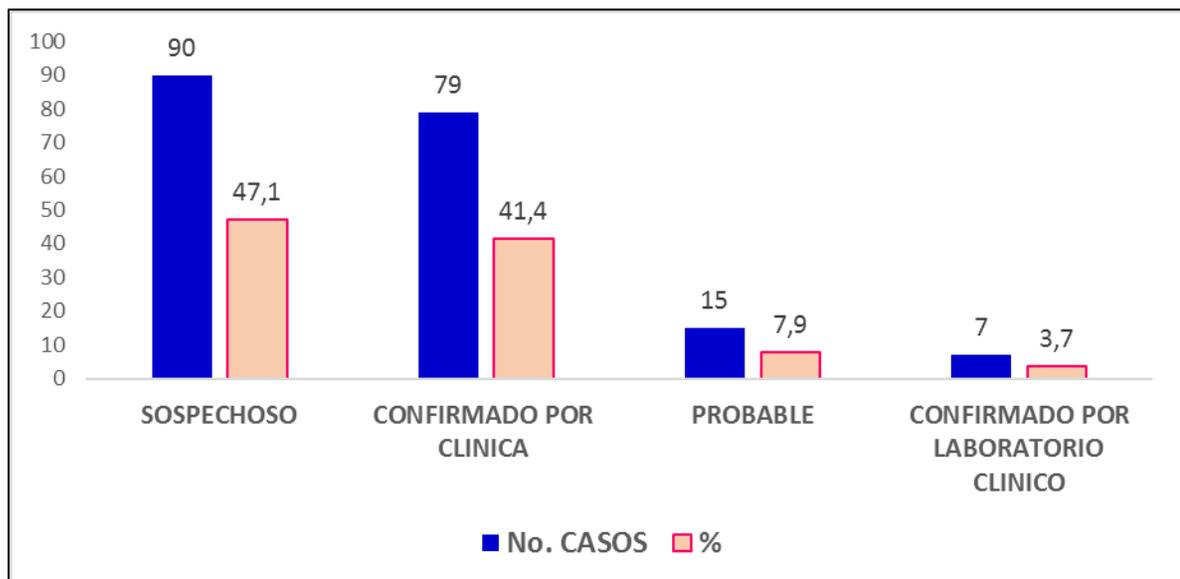
Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

### 3.1.4 Indicadores de proceso

#### 3.1.4.1 Porcentaje de casos según clasificación

La distribución según la clasificación de caso se presenta en la figura 9, siendo mayor el porcentaje de eventos que ingresaron como sospechosos al sistema de vigilancia, 47,1% (90/191).

**Figura 8.** Casos notificados de eventos de interés en salud pública, según tipo de caso, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.



Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

"CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE"

San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.

Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011

Email: [desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co](mailto:desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co)

[www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co](http://www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co)



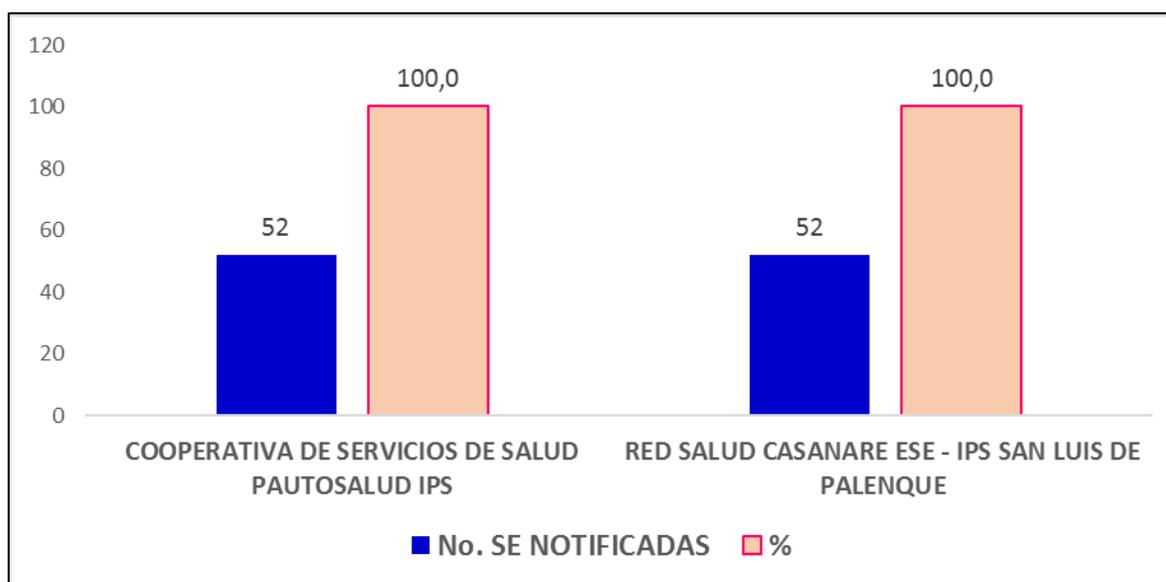
	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

### 3.1.5 Indicadores de Cumplimiento

#### 3.1.5.1 Cumplimiento de la entrega de reporte semanal

El cumplimiento promedio en el reporte de la notificación por parte de las Unidades Primarias Generadora de Datos fue del 100%. Así mismo, la Unidad Notificadora Municipal obtuvo un cumplimiento en la notificación semanal del 100% (figura 10).

**Figura 9.** Porcentaje de cumplimiento en la notificación semanal, Unidades Primarias Generadoras de Datos, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.



Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 3.1.5.2 Cumplimiento acumulado de la notificación

El promedio de UPGD que notificaron positivo algún evento de interés en salud pública fue de 100%, en el Municipio de San Luis de Palenque – Casanare, durante el año 2018.

#### 3.1.5.3 Cumplimiento en la realización de ajustes

El 31,4% (33/105) de los casos notificados cuya clasificación inicial fue sospechosos o probables fueron ajustados (tabla 9). Es de resaltar que los eventos de vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar no requiere ajuste en el sistema de vigilancia, lo

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

26 ajustes realizados, corresponden a ajuste 7, es decir se modificaron algunas de sus variables.

**Tabla 7.** Porcentaje de cumplimiento en el ajuste de casos sospechosos o probables, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

NOMBRE DEL EVENTO	N° CASOS	N° CASOS AJUSTADOS	% AJUSTES
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	88	26	29,5
DENGUE	13	4	30,8
LEPTOSPIROSIS	1	1	100,0
EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	1	1	100,0
INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	1	1	100,0
EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	1	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>105</b>	<b>33</b>	<b>31,4</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

### 3.1.6 Indicadores de Oportunidad

#### 3.1.6.1 Oportunidad en la notificación de eventos

El Municipio de San Luis de Palenque reportó de la ocurrencia de EISP al SIVIGILA, en promedio, a los 0,9 días después de haber sido captados.

#### 3.1.6.2 Oportunidad en la realización de ajustes

En promedio los EISP notificados como probables o sospechosos fueron ajustados a los 18,0 días, excluyendo el evento de vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar dado, el cual no requiere ajuste, los demás eventos se ajustan según los resultados de las muestras enviadas al laboratorio de Salud Pública Departamental o laboratorio de referencia de la EAPB.

#### 3.1.6.3 Oportunidad de Acceso a los Servicios de Salud.

En promedio, los pacientes que presentaron algún evento de interés en salud pública y fueron notificados en el Municipio de San Luis de Palenque, accedieron a los servicios de salud a los 28,82 días después de iniciados los síntomas (tabla 8).

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

**Tabla 8.** Promedio de días en la oportunidad de acceso a los servicios de salud por evento de interés en salud pública, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

NOMBRE DEL EVENTO	PROMEDIO / DIAS
VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LA VIOLENCIA DE GÉNERO E INTRAFAMILIAR	4822
EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION	262
TUBERCULOSIS	192
DENGUE	79
AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA	56
CHAGAS	48
VARICELA INDIVIDUAL	20
PAROTIDITIS	7
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA	5
LEPTOSPIROSIS	3
VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	3
DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS	2
ACCIDENTE OFIDICO	2
EVENTO INDIVIDUAL SIN ESTABLECER	2
INTENTO DE SUICIDIO	1
BAJO PESO AL NACER	0
INTOXICACIONES	0
DEFECTOS CONGENITOS	0
MORBILIDAD MATERNA EXTREMA	0
ENDOMETRITIS PUERPERAL	0
<b>TOTAL</b>	<b>28,82</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4. RESULTADOS - GRUPO TRANSMISIBLES

##### 4.1 EVENTOS INMUNO PREVENIBLES

###### 4.1.1 Parálisis flácida en menor de 15 años (PFA)

Durante el año 2018, no se notificaron casos.

###### 4.1.2 Sarampión y Rubéola

Durante el año 2018, no se notificaron casos.

###### 4.1.3 Síndrome de rubeola congénita

Durante el año 2018, no se notificaron casos.

###### 4.1.4 Tos ferina

Durante el año 2018, no se notificaron casos.

###### 4.1.5 Meningitis bacterianas agudas

Durante el año 2018, no se notificaron casos.

###### 4.1.6 Parotiditis

Durante el año 2018, fueron notificados dos (2) casos.

###### 4.1.6.1 Territorios con casos notificados y área de procedencia

El Municipio de San Luis de Palenque notificó el evento Parotiditis, el 50% (1/2) residen en el área urbana (tabla 9).

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.1.6.2 Casos según sexo y grupo de edad

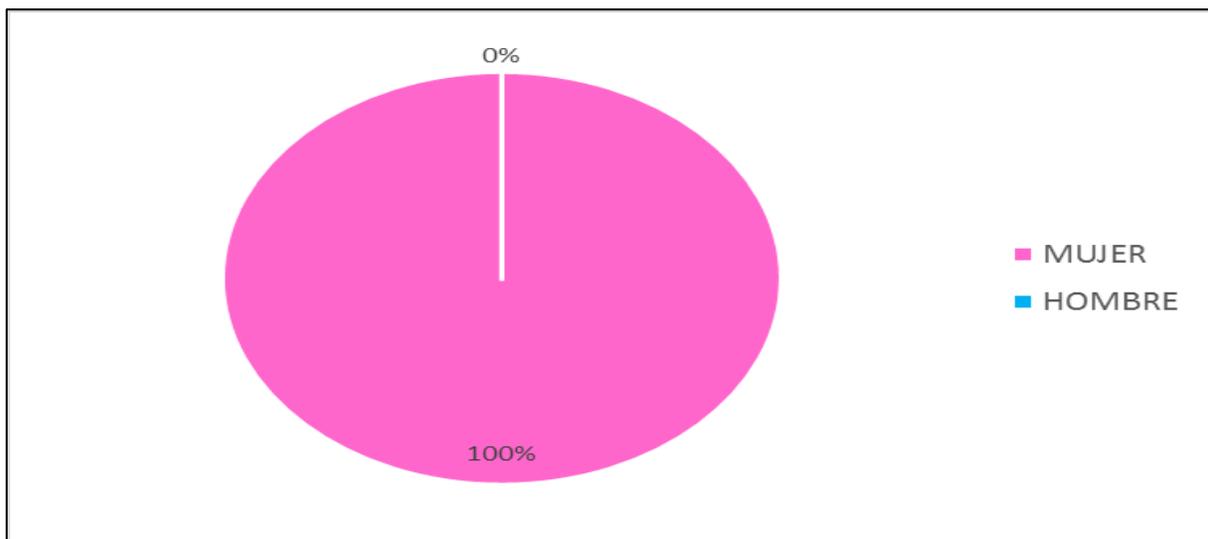
Los dos casos notificados corresponden a mujeres, en la figura 10 se presenta la distribución por sexo y en la tabla 10 la distribución por grupo de edad.

**Tabla 9.** Casos notificados de Parotiditis por municipio y área de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

	Área urbana		Área rural	
	Casos	%	Casos	%
Parotiditis	1	50	1	50
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>50</b>	<b>1</b>	<b>50</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

**Figura 10.** Casos notificados de Parotiditis según sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.



Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

**Tabla 10.** Casos notificados de Parotiditis por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

Grupo de Edad	CASOS					
	General	%	Mujeres	%	Hombres	%
5 a 19 años	1	50,0	1	100,0	0	0,0
20 a 39 años	1	50,0	1	100,0	0	0,0
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 4.1.6.3 Grupo poblacional

El 100% (2/2) pertenecientes a otros grupos poblacionales.

#### 4.1.6.4 Régimen de seguridad social

La distribución del evento Parotiditis según el tipo de afiliación al SGSSS, evidencia que el 50% de los casos corresponden al régimen subsidiado y el restante 50% al régimen contributivo.

#### 4.1.6.5 Clasificación según tipo de caso

El 100% (2/2) ingresaron al SIVIGILA como confirmados por clínica.

#### 4.1.6.6 Mortalidad / Letalidad

No se notificaron muertes por Parotiditis.

#### 4.1.6.7 Proporción de incidencia población general

La proporción de incidencia de Parotiditis fue de 25,30 casos por 100 000 habitantes en población general.

#### 4.1.6.8 Proporción de incidencia en menores de 5 años

La proporción de incidencia de Parotiditis en menores de cinco años fue de cero (0) casos por 100 000 menores de cinco años.

#### 4.1.6.9 Seguimiento a brotes

Durante el año 2018, no se presentaron brotes por el evento parotiditis.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.1.7 Varicela

Fueron notificados 11 casos.

##### 4.1.7.1 Territorios con casos notificados y área de procedencia

El Municipio de San Luis de Palenque notificó el evento varicela, el 100% (11/11) residen en el área urbana (tabla 11).

##### 4.1.7.2 Casos según sexo y grupo de edad

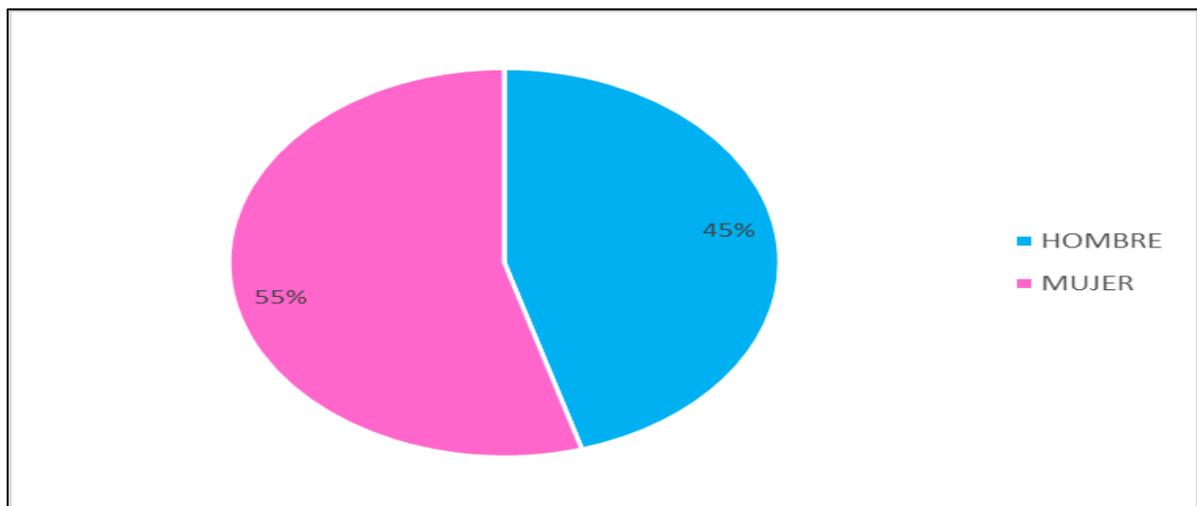
El 54,5% (6/11) corresponde a mujeres, en la figura 11 se presenta la distribución por sexo y en la tabla 12 la distribución por grupo de edad.

**Tabla 11.** Casos notificados de varicela por municipio y área de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

	Área urbana		Área rural	
	Casos	%	Casos	%
Varicela Individual	11	100	0	0
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

**Figura 11.** Casos notificados de varicela según sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.



Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

**Tabla 12.** Casos notificados de varicela por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

Grupo de Edad	CASOS					
	General	%	Mujeres	%	Hombres	%
1 año	2	18,2	1	16,7	1	20,0
2 a 4 años	1	9,1	0	0,0	1	20,0
5 a 19 años	7	63,6	4	66,7	3	60,0
20 a 39 años	1	9,1	1	16,7	0	0,0
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>100,0</b>	<b>6</b>	<b>100,0</b>	<b>5</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 4.1.7.3 Grupo poblacional

El 100% (11/11) pertenecen a otro grupo poblacional.

#### 4.1.7.4 Régimen de seguridad social

La distribución del evento varicela según el tipo de afiliación al SGSSS, evidencia que el 100% de los casos corresponden al régimen subsidiado.

#### 4.1.7.5 Clasificación según tipo de caso

El 100% (11/11) ingresaron al SIVIGILA como confirmados por clínica.

#### 4.1.7.6 Mortalidad / Letalidad

No se notificaron muertes por varicela.

#### 4.1.7.7 Proporción de incidencia población general

La proporción de incidencia fue de 139,15 casos por 100 000 habitantes en población general.

#### 4.1.7.8 Proporción de incidencia en menores de 5 años

La proporción de incidencia de varicela en menores de cinco años fue de 1346,39 casos por 100 000 menores de cinco años.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.1.7.9 Seguimiento a brotes

Durante el año 2018, se presentaron dos (2) brotes de varicela, correspondiente al área urbana (100%), los cuales cuentan con investigación de campo.

#### 4.1.8 Difteria

No se notificaron casos

#### 4.1.9 Eventos supuestamente atribuidos a la vacunación o inmunización (ESAVI)

Durante el año 2018 se notificó en el municipio un (1) caso de ESAVI.

##### 4.1.9.1 Territorios con casos notificados y área de procedencia

El Municipio de San Luis de Palenque notificó el ESAVI, el 100% (1/1) residen en el área rural.

##### 4.1.9.2 Casos según sexo y grupo de edad

El 100% (1/1) de los casos corresponde a un (1) hombre de un año de edad.

##### 4.1.9.3 Grupo poblacional

El 100% (1/1) pertenece a otro grupo poblacional.

##### 4.1.9.4 Régimen de seguridad social

El 100% de los casos de ESAVI corresponden al régimen subsidiado.

##### 4.1.9.5 Clasificación según tipo de caso

El 100% (1/1) ingresaron al SIVIGILA como confirmados por clínica.

##### 4.1.9.6 Mortalidad / Letalidad

No se notificaron muertes por Evento adverso seguido a la vacunación.

"CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE"  
 San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.  
 Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011  
 Email: [desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co](mailto:desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co)  
[www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co](http://www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co)



	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.1.9.7 Tasa de eventos graves clasificados como eventos relacionados con la vacuna y error programático

Por cada 100.000 dosis administradas del biológico BCG se notificó 990,10 casos de ESAVI relacionados el programa. En este caso, correspondiente al cuidado del menor en casa.

#### 4.1.10 Infección respiratoria aguda, Enfermedad similar a influenza e Infección respiratoria aguda grave inusitada

##### 4.1.10.1 Infección respiratoria aguda (IRA)

El evento ingresa por notificación colectiva al sistema de vigilancia con un total de 1203 casos Durante el año 2018.

##### 4.1.10.2 Porcentaje de casos de hospitalizados

En la tabla 13 se presenta el porcentaje de casos hospitalizados de IRA por grupo de edad; y, en la figura 12 la distribución por grupo de edad y semana epidemiológica.

**Tabla 13.** Porcentaje de casos hospitalizados por IRA, SIVIGILA, San Luis de Palenque – San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

HOSPITALIZACIÓN	<1	1	2 a 4	5 a 19	20-39	40-59	>60	Total
Hospitalización IRA	0	0	1	0	0	2	1	4
Hospitalización todas las causas	2	2	2	13	19	5	13	56
<b>%</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>50,0</b>	<b>0,0</b>	<b>0,0</b>	<b>40,0</b>	<b>7,7</b>	<b>7,1</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

##### 4.1.10.3 Casos atendidos por consulta externa y urgencias

En la tabla 14 se presenta la distribución del total de casos atendidos por consulta externa y urgencias según el grupo de edad.

**Tabla 14.** Porcentaje de casos atendidos por consulta externa y urgencias de IRA según grupo de edad, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

“CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE”  
 San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.  
 Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011  
 Email: desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co  
 www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co

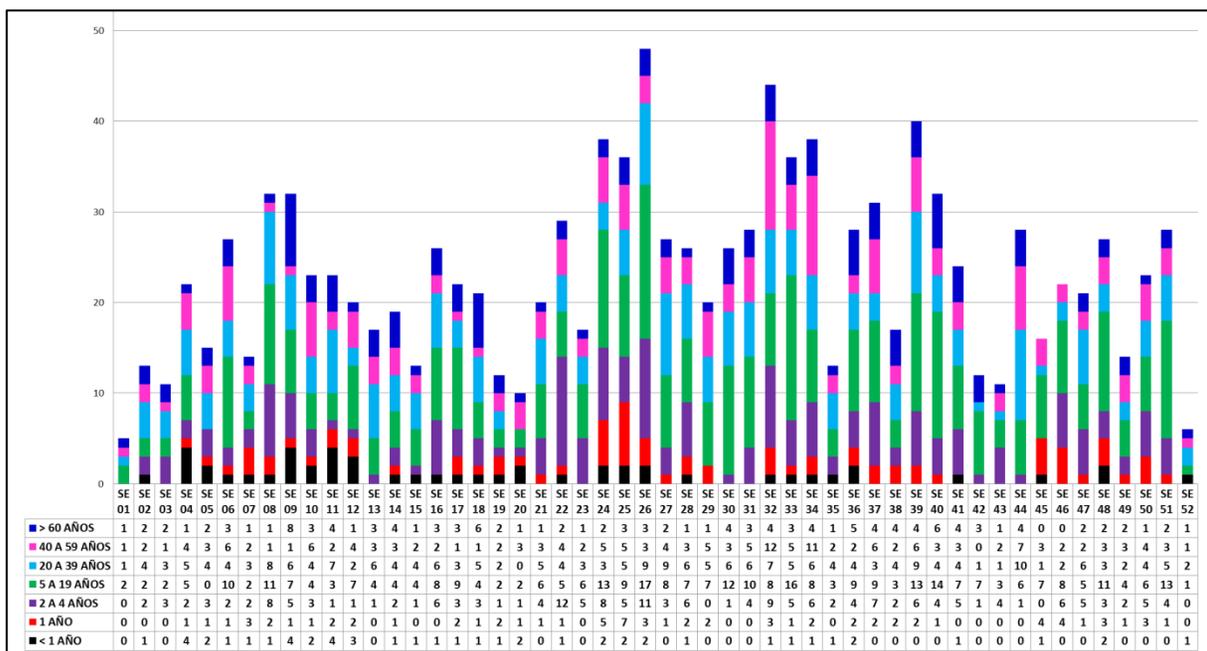


	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS	<1	1	2 a 4	5 a 19	20-39	40-59	>60	Total
IRA	50	75	190	353	229	174	132	1203
Todas las Causas	461	539	1172	3753	3879	2731	2511	15046
%	10,8	13,9	16,2	9,4	5,9	6,4	5,3	8,0

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

**Figura 12.** Casos atendidos por consulta externa y urgencias de IRA según grupo de edad y semana epidemiológica, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.



Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 4.1.11 Vigilancia de IRAG inusitado

Durante el año 2018, fue notificado 1 caso.

##### 4.1.11.1 Territorios con casos notificados

El caso notificado al SIVIGILA, en el Municipio de San Luis de Palenque es procedente del área rural (1/1), tabla 15.

“CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE”  
 San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.  
 Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011  
 Email: [desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co](mailto:desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co)  
[www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co](http://www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co)



	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

**Tabla 15.** Casos de IRAG-inusitado por municipio de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

	Área urbana		Área rural	
	Casos	%	Casos	%
IRAG-inusitado	0	0,0	1	100,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 4.1.11.2 Casos según sexo y grupo de edad

El caso de IRAG corresponde hombres (100%) de los casos, en la tabla 16 se presenta la distribución por grupo de edad.

**Tabla 16.** Casos notificados de IRAG-inusitado por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

Grupo de Edad	CASOS					
	General	%	Mujeres	%	Hombres	%
40 a 59 años	1	0,0	0	0,0	1	100,0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 4.1.11.3 Grupo poblacional

El 100% (1/1) perteneciente a otro grupo poblacional.

#### 4.1.11.4 Régimen de seguridad social

De acuerdo al régimen de afiliación, el caso corresponde al Régimen subsidiado.

#### 4.1.11.5 Clasificación según tipo de caso

El evento ingreso al sistema como probable, posteriormente se dio confirmación por laboratorio clínico para Influenza A (H1N1).

#### 4.1.11.6 Mortalidad / Letalidad

Según la condición final 1 (100%) muerto, notificado por el Municipio de Yopal.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.1.12 Mortalidad por IRA en menores de cinco años

No se presentaron casos de mortalidad por IRA.

### 4.2 MICOBACTERIAS

#### 4.2.1 Tuberculosis

Fueron notificados al SIVIGILA 2 casos de tuberculosis.

##### 4.2.1.1 Territorios con casos notificados

En el Municipio de San Luis de Palenque se reportaron dos (2) casos procedentes del área rural (2/2), tabla 17.

**Tabla 17.** Casos notificados de tuberculosis por municipio y área de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

	Área urbana		Área rural	
	Casos	%	Casos	%
Tuberculosis	0	0,0	2	100,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

##### 4.2.1.2 Casos según sexo y grupo de edad

El 50% (1/2) de los casos de tuberculosis reportados se presentaron en una mujer y el restante en hombre, en la tabla 18 se presenta la distribución por sexo y por grupo de edad.

**Tabla 18.** Casos notificados de tuberculosis por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

Grupo de Edad	CASOS					
	General	%	Mujeres	%	Hombres	%
20 a 39 años	2	100,0	1	50,0	1	50,0
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>1</b>	<b>50,0</b>	<b>1</b>	<b>50,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.2.1.3 Grupo poblacional

El 100% (2/2) pertenecen a otros grupos poblacionales.

#### 4.2.1.4 Régimen de seguridad social

El 50% (1/2) de los casos corresponden al régimen contributivo.

#### 4.2.1.5 Clasificación según tipo de caso

El 100% de los casos ingresaron al sistema como confirmado por laboratorio.

#### 4.2.1.6 Porcentaje de casos de tuberculosis, según clasificación de ingreso y antecedente a tratamiento antituberculoso

El 100% (2/2) de los casos de tuberculosis corresponde a casos nuevos.

#### 4.2.1.7 Porcentaje de casos de acuerdo por tipo de tuberculosis

El 50% de los casos de tuberculosis notificados corresponden a tuberculosis Extra pulmonar (pleural) y el restante a tuberculosis pulmonar (1/2).

#### 4.2.1.8 Incidencia de tuberculosis general y por tipo de tuberculosis

La tasa de incidencia de tuberculosis pulmonar fue de 25,30 casos nuevos por cada 100 000 habitantes.

#### 4.2.1.9 Incidencia de tuberculosis por sexo

La tasa de incidencia fue de 28,81 casos de tuberculosis por cada 100 000 mujeres y de 22,55 casos de tuberculosis por cada 100 000 hombres. Es importante resaltar que para el año 2018, la razón de tuberculosis según hombre: mujer es de 1:1.

#### 4.2.1.10 Porcentaje de casos, por la condición de ingreso al programa a los que se les realizó cultivo

Al 100% (2/2) de los casos nuevos de tuberculosis notificados se les realizó cultivo.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.2.1.11 Porcentaje de casos de tuberculosis que presentaron condición final muerte general

No se presentaron casos de mortalidad.

#### 4.2.1.12 Porcentaje de casos de coinfección TB-VIH/Sida

No se presentaron casos de coinfección TB-VIH/Sida.

#### 4.2.2 Tuberculosis farmacorresistente

#### 4.2.3 Lepra

Durante el año 2018 no se reportaron casos al SIVIGILA.

### 4.3 EVENTOS DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

#### 4.3.1 Enfermedad de Chagas

Durante el año 2018, se notificaron cuatro (4) casos de enfermedad de Chagas.

#### 4.3.1.1 Territorios con casos notificados casos agudos y crónicos

El 100% (4/4) de los casos de Chagas notificados se clasificaron como crónicos, tabla 19.

**Tabla 19.** Casos notificados de Enfermedad de Chagas, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

EVENTO	AGUDO	%	CRÓNICO	%	TOTAL	%
Chagas	0	0,0	4	100,0	4	100,0
Total	0	0,0	4	100,0	4	100,0

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 4.3.1.2 Área de procedencia casos agudos y crónicos

El 50% (2/2) de los casos notificados de E. Chagas son procedentes del área rural.

“CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE”  
 San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.  
 Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011  
 Email: [desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co](mailto:desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co)  
[www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co](http://www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co)



	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.3.1.3 Casos según sexo y grupo de edad

El 100% de los casos notificados corresponden a mujeres, en la tabla 20 la distribución por grupo de edad.

**Tabla 20.** Casos notificados de E. Chagas por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

Grupo de Edad	CASOS					
	General	%	Mujeres	%	Hombres	%
20 a 39 años	3	75,0	3	75,0	0	0,0
40 a 59 años	1	25,0	1	25,0	0	0,0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>100,0</b>	<b>4</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 4.3.1.4 Grupo poblacional casos agudos y crónicos

El 100% (4/4) de los casos notificados al SIVIGILA de enfermedad de Chagas, Durante el año 2018, pertenecen al grupo poblacional gestantes.

#### 4.3.1.5 Régimen de seguridad social casos agudos y crónicos

El 75% (3/4) caso notificado al SIVIGILA de enfermedad de Chagas, Durante el año 2018, se encuentran afiliados al régimen subsidiado.

#### 4.3.1.6 Clasificación según tipo de caso

El 100% (4/4) de los casos notificados de Chagas, ingresaron al sistema de vigilancia epidemiológica como confirmados por laboratorio clínico.

#### 4.3.1.7 Proporción de incidencia población general

La proporción de incidencia fue de 50,60 casos por 100 000 habitantes en población general.

#### 4.3.1.8 Mortalidad / Letalidad casos agudos y crónicos

Durante el primer semestre del año 2018, no se registraron casos de mortalidad por enfermedad de Chagas.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.3.2 Fiebre amarilla

Durante el año 2018, no se notificaron casos.

#### 4.3.3 Leishmaniasis

Durante el año 2018, no se notificaron casos.

#### 4.3.4 Malaria

Durante el año 2018, no se notificaron casos.

#### 4.3.5 Dengue

Durante el año 2018, se notificaron al SIVIGILA, 13 casos correspondientes al evento Dengue.

##### 4.3.5.1 Territorios con casos notificados

En San Luis de Palenque se notificaron casos 13 de dengue, el 46,15% (6/13) proceden del área urbana. En la tabla 21 se observa la distribución por área de procedencia.

**Tabla 21.** Casos notificados de Dengue por área de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

	Área urbana		Área rural	
	Casos	%	Casos	%
Dengue	6	46,15	7	53,85
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>46,15</b>	<b>7</b>	<b>53,85</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

##### 4.3.5.2 Casos según sexo y grupo de edad

En la tabla 22 se observa la distribución por sexo y grupo de edad.

**Tabla 22.** Casos notificados de Dengue por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

Grupo de Edad	CASOS					
	General	%	Mujeres	%	Hombres	%
2 a 4 años	3	23,08	2	25,00	1	20,0
5 a 19 años	7	53,85	5	62,50	2	40,0
20 a 39 años	3	23,08	1	12,50	2	40,0
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>100,0</b>	<b>8</b>	<b>100,0</b>	<b>5</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

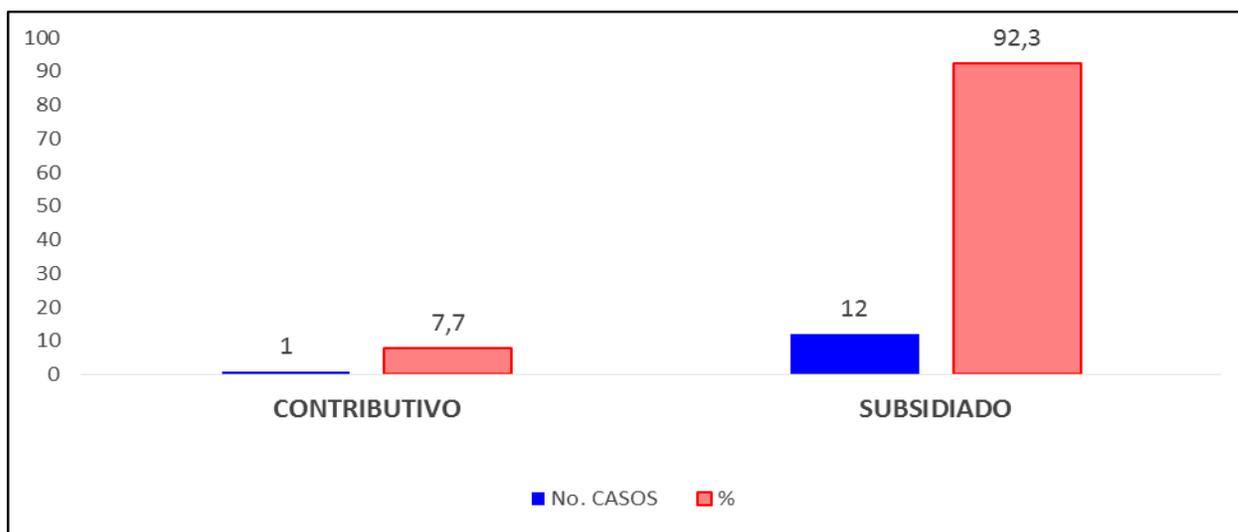
#### 4.3.5.3 Grupo poblacional

El 100% de los casos pertenecen a otros grupos poblacionales.

#### 4.3.5.4 Régimen de seguridad social

En la figura 13 se presenta la distribución según el tipo de afiliación al SGSSS.

**Figura 13.** Casos notificados de Dengue según tipo de afiliación, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.



Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 4.3.5.5 Clasificación según tipo de caso

El 100% de los casos ingresaron al sistema como probables (13/13).

#### 4.3.5.6 Proporción de incidencia población general

“CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE”  
 San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.  
 Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011  
 Email: desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co  
 www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co



	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

La proporción de incidencia fue de 164,45 casos por 100 000 habitantes en población general.

#### 4.1.1.1 Proporción de hospitalizaciones

El 53,8% (7/13) de los casos notificados corresponden a Dengue con signos de alarma; de los cuales el 100% (7/7) fueron hospitalizados.

#### 4.1.1.2 Porcentaje de aislamientos virales realizados

Durante el año 2018 no se realizaron tomas de muestras para aislamiento viral, por factores como la inoportunidad en la consulta en el servicio de salud (posterior a 5 días) y en algunos casos falta de adherencia a los protocolos por parte de las UPGD.

#### 4.3.6 Chikungunya

Durante el año 2018, no se notificaron casos.

#### 4.3.7 Enfermedad por virus Zika (ZIKV)

Durante el año 2018, no se notificaron casos.

### 4.4 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

#### 4.4.1 Sífilis gestacional

Durante el año 2018, no se notificaron casos.

#### 4.4.2 Sífilis congénita

Durante el año 2018, no se notificaron casos.

#### 4.4.3 Hepatitis B, C y Coinfección / supra infección hepatitis B-Delta

Durante el año 2018, no se notificaron casos.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.4.4 VIH/Sida/Mortalidad por Sida

Durante el año 2018, se notificó al SIVIGILA un (1) caso de VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA.

##### 4.4.4.1 Territorios con casos notificados

El 100% (1/1) de los casos de VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA notificados, procedente del área urbana. En la tabla 23 se observa la distribución por área de procedencia.

**Tabla 23.** Casos notificados de VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA, por área de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

	Área urbana		Área rural	
	Casos	%	Casos	%
VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA.	1	100,0	0	0,0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

##### 4.4.4.2 Casos según sexo y grupo de edad

En la tabla 24 se observa la distribución por sexo y grupo de edad.

**Tabla 24.** Casos notificados de VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA, por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

Grupo de Edad	CASOS					
	General	%	Mujeres	%	Hombres	%
20 a 39 años	1	100,0	0	0,0	1	100,0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

##### 4.4.4.3 Grupo poblacional

El 100% (1/1) de los casos pertenecen a otros grupos poblacionales.

##### 4.4.4.4 Régimen de seguridad social

El 100% de los casos se encuentran afiliados en el régimen subsidiado.

“CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE”  
 San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.  
 Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011  
 Email: [desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co](mailto:desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co)  
[www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co](http://www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co)



	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.4.4.5 Razón de prevalencia de VIH/sida en mujeres gestantes

Por cada 1000 nacidos vivos en el año 2018, se presentaron cero (0) casos de VIH/SIDA en gestantes.

#### 4.4.4.6 Proporción de incidencia población general

Por cada 100.000 habitantes en el Municipio de San Luis de Palenque, en el año 2018, se diagnosticaron 12,65 casos de infección por VIH/SIDA.

#### 4.4.4.7 Porcentaje de fallecidos menores de 49 años con co-infección TB/sida con unidad de análisis

Durante el año 2018, no se presentaron casos de mortalidad por VIH/SIDA.

### 4.5 EVENTOS DE ZONOSIS

#### 4.5.1 Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia

Durante el año 2018, se notificaron 35 casos.

##### 4.5.1.1 Territorios con casos notificados y área de procedencia

El 65,7% (23/35) son procedentes del área rural, tabla 25.

**Tabla 25.** Casos notificados de Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia según área de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

	Área urbana		Área rural	
	Casos	%	Casos	%
Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia	12	34,3	23	65,7
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>34,3</b>	<b>23</b>	<b>65,7</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.5.1.2 Casos según sexo y grupo de edad

En la tabla 26 se observa la distribución del evento según sexo y grupo poblacional.

#### 4.5.1.3 Grupo poblacional

El 100% (35/35) corresponden a otros grupos poblacionales.

**Tabla 22.** Casos notificados de Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

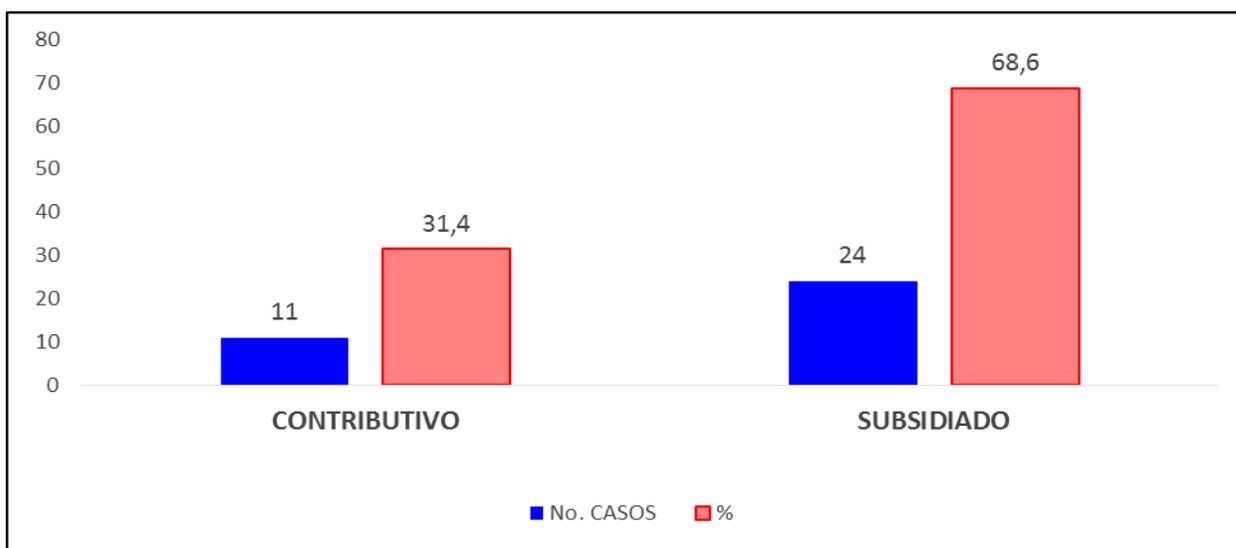
Grupo de Edad	CASOS					
	General	%	Mujeres	%	Hombres	%
2 a 4 años	2	5,7	0	0,0	2	8,0
5 a 19 años	9	25,7	4	40,0	5	20,0
20 a 39 años	17	48,6	5	50,0	12	48,0
40 a 59 años	4	11,4	1	10,0	3	12,0
Mayores de 60 años	3	8,6	0	0,0	3	12,0
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100,0</b>	<b>10</b>	<b>100,0</b>	<b>23</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 4.5.1.4 Régimen de seguridad social

La distribución según el tipo de afiliación al SGSSS se presenta en la figura 14.

**Figura 14.** Casos notificados de Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia según tipo de afiliación, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.



Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.5.1.5 Clasificación según tipo de caso

El 100% (35/35) de los casos ingresaron al SIVIGILA como confirmado por clínica.

#### 4.5.1.6 Proporción de incidencia población general

Por cada 100.000 habitantes en el Municipio de San Luis de Palenque, en el año 2018, se diagnosticaron 442,76 casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia.

#### 4.5.1.7 Mortalidad / Letalidad

Durante el año 2018, en el Municipio de San Luis de Palenque no se registraron muertes por el evento.

#### 4.5.1.8 Porcentaje de casos según el tipo de exposición

De acuerdo al total de los casos notificados según el tipo de exposición y de acuerdo a la clasificación, 8 (61,5%) correspondieron a no exposición, 2 (15,4%) exposiciones leves y 3 (23,1%) exposiciones graves (tabla 23).

**Tabla 23.** Casos notificados de Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia según el tipo de exposición, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

EVENTO	TIPO DE EXPOSICION					
	NO EXPOSICION	%	LEVE	%	GRAVE	%
Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia	19	54,3	8	22,9	8	22,9
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>54,3</b>	<b>8</b>	<b>22,9</b>	<b>8</b>	<b>22,9</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 4.5.1.9 Porcentaje de casos de no exposiciones con aplicación de suero y vacuna

El 100% (19/19) no recibieron administración de suero ni vacuna antirrábica, lo cual indica adherencia y cumplimiento al protocolo de vigilancia establecido por el INS para este evento.

#### 4.5.1.10 Porcentaje de casos y características de agresión o contacto

La distribución según las características de la agresión se presenta en la tabla 27.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

**Tabla 27.** Porcentaje de casos Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia según características de la agresión o contacto, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

Características de la agresión	Características	Casos	%
<b>Tipo de Agresión o contacto</b>	Mordedura	28	80,0
	Arañazo o rasguño	2	5,7
	Contacto piel o mucosa con saliva	2	5,7
	Contacto piel o mucosa con tejido nervioso	3	8,6
<b>Agresión provocada</b>	No	26	74,3
	Si	9	25,7
<b>Tipo de Lesión</b>	Única	23	65,7
	Múltiple	12	34,3
<b>Profundidad</b>	Superficial	27	77,1
	Profunda	8	22,9
<b>Localización Anatómica</b>	Cabeza, Cara, Cuello	3	8,6
	Manos - dedos	10	28,6
	Troco	0	0,0
	Miembro superior	8	22,9
	Miembro inferior	12	34,3
	Pies - dedos	4	11,4
	Genitales externos	0	0,0

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 4.5.1.11 Porcentaje de casos según la especie agresora

La distribución de los casos notificados según la especie agresora se presenta en la tabla 28.

**Tabla 28.** Porcentaje de casos Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia según la especie agresora, Casanare, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

Especie animal	Casos	%
Perro	23	65,7
Gato	3	8,6
Porcino	2	5,7
Bovino - Bufalino	7	20,0
<b>Total</b>	<b>35</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.5.2 Accidente ofídico

Durante el 2018, se reportaron 6 casos de accidente ofídico.

##### 4.5.2.1 Territorios con casos notificados y área de procedencia

El 83,3% (5/6) son procedentes del área rural, tabla 29.

**Tabla 29.** Casos notificados de Accidente ofídico según área de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

	Área urbana		Área rural	
	Casos	%	Casos	%
Accidente ofídico	1	16,7	5	83,3
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>16,7</b>	<b>5</b>	<b>83,3</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

##### 4.5.2.2 Casos según sexo y grupo de edad

En la tabla 30 se observa la distribución del evento según sexo y grupo de edad.

##### 4.5.2.3 Grupo poblacional

El 100% (6/6) corresponden a otros grupos poblacionales.

**Tabla 30.** Casos notificados de accidente ofídico por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

Grupo de Edad	CASOS					
	General	%	Mujeres	%	Hombres	%
5 a 19 años	3	50,0	1	50,0	2	50,0
40 a 59 años	1	16,7	0	0,0	1	25,0
Mayores de 60 años	2	33,3	1	50,0	1	25,0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>4</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

##### 4.5.2.4 Régimen de seguridad social

El 100% (6/6) de los casos corresponden al régimen subsidiado.

“CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE”  
 San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.  
 Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011  
 Email: desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co  
 www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co



	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.5.2.5 Clasificación según tipo de caso

El 100% (6/6) de los casos ingresaron al SIVIGILA como confirmado por clínica.

#### 4.5.2.6 Proporción de incidencia población general

Por cada 100.000 habitantes en el Municipio de San Luis de Palenque, en el año 2018, se diagnosticaron 75,90 casos de accidente ofídico.

#### 4.5.2.7 Proporción de Personas con tratamiento aplicado

El 100 % (5/5) de los casos de envenenamiento por accidente ofídico deben tener aplicación del anti-veneno específico. Un (1) caso notificado corresponde a no envenenamiento.

#### 4.5.2.8 Mortalidad / Letalidad

Durante el año 2018, en el Municipio de San Luis de Palenque no se registraron muertes por el evento.

### 4.5.3 Leptospirosis

Durante el 2018, en el Municipio se reportó un (1) caso de Leptospirosis.

#### 4.5.3.1 Territorios con casos notificados y área de procedencia

El 100% (1/1) proceden del área rural, tabla 31.

**Tabla 31.** Casos notificados de Leptospirosis según área de procedencia, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

	Área urbana		Área rural	
	Casos	%	Casos	%
Leptospirosis	0	0,0	1	100,0
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 4.5.3.2 Casos según sexo y grupo de edad

En la tabla 32 se observa la distribución del evento según sexo y grupo de edad.

“CONTRIBUIR PARA CONSTRUIR DEL LADO DE MI GENTE”  
 San Luis de Palenque, Barrio Centro Calle 2 No.5 - 58.  
 Código Postal N°: 853030 - Teléfono: (098) 6370011  
 Email: [desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co](mailto:desarrollosocial@sanluisdepalenque-casanare.gov.co)  
[www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co](http://www.sanluisdepalenque-casanare.gov.co)



	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.5.3.3 Grupo poblacional

El 100% (1/1) corresponden a otros grupos poblacionales.

**Tabla 32.** Casos notificados de Leptospirosis por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

Grupo de Edad	CASOS					
	General	%	Mujeres	%	Hombres	%
20 a 39 años	1	100,0	0	0,0	1	100,0
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 4.5.3.4 Régimen de seguridad social

El 100% (1/1) se encuentra afiliado al SGSSS en el régimen subsidiado.

#### 4.5.3.5 Clasificación según tipo de caso

El 100% (1/1) de los casos de leptospirosis fueron clasificados como sospechosos.

#### 4.5.3.6 Proporción de incidencia población general

Por cada 100.000 habitantes en el Municipio de San Luis de Palenque, en el año 2018, se diagnosticaron 12,65 casos de Leptospirosis.

#### 4.5.3.7 Mortalidad / Letalidad

Durante el año 2018, en el Municipio de San Luis de Palenque no se registraron muertes por el evento.

### 4.5.4 Brucelosis

Durante el 2018, en el Municipio se reportó un (1) caso de Brucelosis, ingresado al sistema de vigilancia epidemiológico como evento sin establecer código INS 900.

#### 4.5.4.1 Territorios con casos notificados y área de procedencia

El 100% (1/1) proceden del área rural.

#### 4.5.4.2 Casos según sexo y grupo de edad

El caso notificado corresponde a un (1) hombre en el grupo de edad de 20 a 39 años.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.5.4.3 Grupo poblacional

El 100% (1/1) corresponden a otros grupos poblacionales.

#### 4.5.4.4 Régimen de seguridad social

El 100% (1/1) se encuentra afiliado al SGSSS en el régimen subsidiado.

#### 4.5.4.5 Clasificación según tipo de caso

El 100% (1/1) de los casos de brucelosis se ingresó al sistema de vigilancia epidemiológica fueron clasificados como confirmado por clínica.

#### 4.5.4.6 Proporción de incidencia población general

Por cada 100 000 habitantes en el Municipio de San Luis de Palenque, en el año 2018, se diagnosticaron 12,65 casos de Brucelosis.

#### 4.5.4.7 Mortalidad / Letalidad

Durante el año 2018, en el Municipio de San Luis de Palenque no se registraron muertes por el evento.

#### 4.5.5 Accidente Ionómico

Durante el 2018, en el Municipio se reportó un (1) caso de Lonómico ingresado al sistema de vigilancia epidemiológica, como evento sin establecer código INS 900.

##### 4.5.5.1 Territorios con casos notificados y área de procedencia

El 100% (1/1) proceden del área rural.

##### 4.5.5.2 Casos según sexo y grupo de edad

Se notificó un (1) hombre con accidente Ionómico en el grupo edad mayor de 60 años.

##### 4.5.5.3 Grupo poblacional

El 100% (1/1) corresponden a otros grupos poblacionales.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 4.5.5.4 Régimen de seguridad social

El 100% (1/1) se encuentra afiliado al SGSSS en el régimen subsidiado.

#### 4.5.5.5 Clasificación según tipo de caso

El 100% (1/1) de los casos de accidente Ionómico fueron clasificados como probable.

#### 4.5.5.6 Proporción de incidencia población general

Por cada 100.000 habitantes en el Municipio de San Luis de Palenque, en el año 2018, se diagnosticaron 12,65 casos de Accidente Ionómico.

#### 4.5.5.7 Mortalidad / Letalidad

Durante el año 2018, en el Municipio de San Luis de Palenque no se registraron muertes por el evento.

#### 4.5.6 Encefalitis equina

Durante el 2018, en el Municipio no se reportaron casos.



	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### **4.7 INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD, RESISTENCIA A LOS MICROBIANOS Y CONSUMO DE ANTIBIÓTICOS**

##### **4.7.1 Infecciones asociadas a dispositivos (IAD)**

Durante el 2018, en el Municipio no se reportaron casos.

##### **4.7.2 Infecciones asociadas a procedimientos médico quirúrgicos**

##### **5.1.1 Endometritis puerperal**

Durante el año 2018 se notificó al SIVIGILA un caso de endometritis puerperal.

##### **5.1.1.1 Territorios con casos notificados y área de procedencia**

El caso reportado procede del área urbana.

##### **5.1.1.2 Grupo de edad**

De acuerdo al grupo de edad, el caso de endometritis corresponde a mujer entre 5 a 19 años de edad.

##### **5.1.1.3 Grupo poblacional**

El 100% (1/1) pertenece al grupo población gestantes.

##### **5.1.1.4 Régimen de seguridad social**

El 100% (1/1) de los casos de endometritis puerperal se encuentra afiliado al régimen subsidiado.

##### **5.1.1.5 Razón de Endometritis puerperal**

Por cada 1.000 nacidos vivos en San Luis de Palenque se presentan 10,53 casos de endometritis puerperal.

##### **4.7.3 Consumo de antibióticos (CAB)**

Durante el 2018, en el Municipio no se reportaron casos.

##### **4.7.4 Resistencia bacteriana (RB)**

Durante el 2018, en el Municipio no se reportaron casos.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

## 4.8 GRUPO FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

### 4.8.1 Intoxicaciones agudas por sustancias químicas

Se notificaron durante el año 2018, 8 casos de intoxicaciones.

#### 4.8.1.1 Territorios con casos notificados y área de procedencia

El 50% (2/4) de los casos notificados proceden del área rural.

##### 4.1.1.1 Casos según sexo y grupo de edad

Según sexo, de los casos notificados el 75% (3/4), corresponden a hombres. En la tabla 33 e presenta la distribución por grupo de edad.

Tabla 33. Casos notificados de Intoxicaciones por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque- Casanare, durante el año 2018.

Grupo de Edad	CASOS					
	General	%	Mujeres	%	Hombres	%
1 año	1	25,0	1	100,0	0	0,0
5 a 19 años	1	25,0	0	0,0	1	25,0
20 a 39 años	2	50,0	0	0,0	2	50,0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>100,0</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>	<b>3</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

##### 4.1.1.1 Grupo poblacional

El 100% (4/4) se concentró en otros grupos poblacionales.

##### 4.1.1.2 Régimen de seguridad social

El 75% (3/4) de los casos presenta afiliación al régimen contributivo.

##### 4.1.1.3 Clasificación según tipo de caso

Todos los casos confirmados por clínica.

##### 4.1.1.4 Clasificación según tipo de sustancia

Durante el año 2018, en el Municipio de San Luis de Palenque, se presentaron 4 intoxicaciones por sustancias químicas, las cuales presentan la siguiente distribución el 50% (2/4) de los casos

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

se presentaron por plaguicidas, el 25% (1/4) por Metanol (Licor adulterado) y el restante 25 % (1/4) por medicamentos (producto naturista).

#### 4.1.1.5 Clasificación según tipo de exposición

La distribución según el tipo de exposición fue, ocupacional 1 (25%), Accidental 1 (25%), desconocida 1 (25 %) y automedicación 1 (25%).

#### 4.1.1.6 Mortalidad / Letalidad

No se presentaron casos de mortalidad.

#### 4.1.1.7 Investigación de brotes

Durante el año 2018, no se presentaron brotes correspondientes a este evento.

#### 4.1.1.8 Proporción de incidencia en población general

La proporción de incidencia por intoxicaciones en población general para el municipio fue de 50,60 casos por cada 100 000 habitantes.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

## 5. RESULTADOS – GRUPO ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES (ENT)

### 5.2 MATERNIDAD SEGURA

#### 5.2.1 Defectos congénitos

Durante el 2018, en el Municipio se reportó un (1) caso.

#### 4.8.1.2 Territorios con casos notificados y área de procedencia

El 100% (1/1) de los casos notificados proceden del área rural.

#### 4.1.1.2 Casos según sexo y grupo de edad

El caso notificado (100%) corresponde al sexo masculino y se encuentra en el grupo edad de menores de 1 año.

#### 4.1.1.9 Grupo poblacional

El 100% (1/1) se concentró en otros grupos poblacionales.

#### 4.1.1.10 Régimen de seguridad social

El 100% (1/1) de los casos presenta afiliación al régimen subsidiado.

#### 4.1.1.11 Clasificación según tipo de caso

El caso de defecto congénito ingreso al SIVIGILA como confirmado por clínica.

#### 4.1.1.12 Mortalidad / Letalidad

No se presentaron casos de mortalidad.

#### 4.1.1.13 Proporción de incidencia en población general

La proporción de incidencia por defectos congénitos en población general para el municipio fue de 10,53 casos por cada 1000 nacidos vivos.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

## 5.2.2 Morbilidad Materna Extrema

Fueron notificados 6 casos de morbilidad materna extrema en el año 2018.

### 5.2.2.1 Territorios con casos notificados y área de procedencia

De los casos notificados, el 50% (3/6) proceden del área urbana y el restante 50% (3/6) del área rural.

### 5.2.2.2 Grupo de edad

El 83,3% (5/6) corresponde al grupo de 20 a 39 años y el restante 16,7% (1/6) a población de 5 a 19 años.

### 5.2.2.3 Grupo poblacional

El 66,7% (4/6) son pertenecientes a gestantes y el 33,3% restante a otros grupos poblacionales.

### 5.2.2.4 Régimen de seguridad social

El 100% de los casos de morbilidad materna extrema se encuentran afiliados al régimen subsidiado.

### 5.2.2.5 Razón de Morbilidad Materna Extrema

Por cada 1.000 nacidos vivos en San Luis de Palenque se presentan 63,16 casos de MME.

### 5.2.2.6 Porcentaje de gestantes con cuatro o más criterios de Inclusión

El 50% (3/6) de las gestantes presentaron cuatro o más criterios para Morbilidad Materna Extrema.

## 5.2.3 Mortalidad materna

Durante el 2018, en el Municipio no se reportaron casos de mortalidad materna.

## 5.2.4 Mortalidad perinatal y neonatal tardía

Durante el 2018, en el Municipio no se reportaron casos.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

### 5.3 Grupo de Enfermedades Crónicas

#### 5.3.1 Cáncer de mama y cuello uterino

Durante el 2018, en el Municipio no se reportaron casos.

#### 5.3.2 Cáncer en menores de 18 años

Durante el 2018, en el Municipio no se reportaron casos.

#### 5.3.3 Vigilancia centinela de la exposición a flúor y en salud bucal

Durante el 2018, en el Municipio no se reportaron casos.

#### 5.3.4 Vigilancia de enfermedades huérfanas-raras

Durante el 2018, en el Municipio no se reportaron casos.

## 6. SALUD MENTAL Y LESIONES DE CAUSA EXTERNA

### 6.1.1 Lesiones de causa externa

Durante el 2018, en el Municipio no se reportaron casos.

### 6.1.2 Intento de suicidio

Durante el 2018, en el Municipio se reportaron seis (6) casos de intento de suicidio.

#### 4.8.1.3 Territorios con casos notificados y área de procedencia

El 66,7% (4/6) de los casos notificados proceden del área rural.

#### 4.1.1.3 Casos según sexo y grupo de edad

De los casos notificados el 50%(3/6) son hombres. En la tabla 34 se observa la distribución de los casos por grupo edad y sexo.

Tabla 34. Casos notificados de Intento de suicidio por grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque- Casanare, durante el año 2018.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

Grupo de Edad	CASOS					
	General	%	Mujeres	%	Hombres	%
Menores de 1año	0	0,0	0	0,0	0	0,0
1 año	0	0,0	0	0,0	0	0,0
2 a 4 años	0	0,0	0	0,0	0	0,0
5 a 19 años	3	50,0	2	66,7	1	33,3
20 a 39 años	2	33,3	0	0,0	2	66,7
40 a 59 años	1	16,7	1	33,3	0	0,0
Mayores de 60 años	0	0,0	0	0,0	0	0,0
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>100,0</b>	<b>3</b>	<b>100,0</b>	<b>3</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 4.1.1.14 Grupo poblacional

El 100% (6/6) se concentró en otros grupos poblacionales.

#### 4.1.1.15 Régimen de seguridad social

El 83,3% (5/6) de los casos presenta afiliación al régimen subsidiado y el 16,7 (1/6) al régimen contributivo.

#### 4.1.1.16 Clasificación según tipo de caso

El 100% de los casos de intento de suicidio ingresaron al SIVIGILA como confirmados por clínica.

#### 4.1.1.17 Mortalidad / Letalidad

No se presentaron casos de mortalidad.

#### 4.1.1.18 Proporción de incidencia en población general

Por cada 100 000 habitantes en el Municipio de San Luis de Palenque, en el año 2018, se diagnosticaron 75,90 casos de intento de suicidio.

### 6.1.3 Vigilancia en salud pública de las violencias de género

Durante el año 2018, se notificaron al SIVIGILA 88 casos de violencias de género e intrafamiliar.

#### 6.1.3.1 Territorios con casos notificados y área de procedencia

De los casos notificados, 61,4% (54/88) proceden del área rural y el restante 38,6% (34/88) del área urbana.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

### 6.1.3.2 Casos según sexo y grupo de edad

De los casos notificados el 79,5 (70/88) son mujeres, en la tabla 35 se observa la distribución por grupo de edad y sexo

**Tabla 35.** Casos notificados de violencia de género según grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

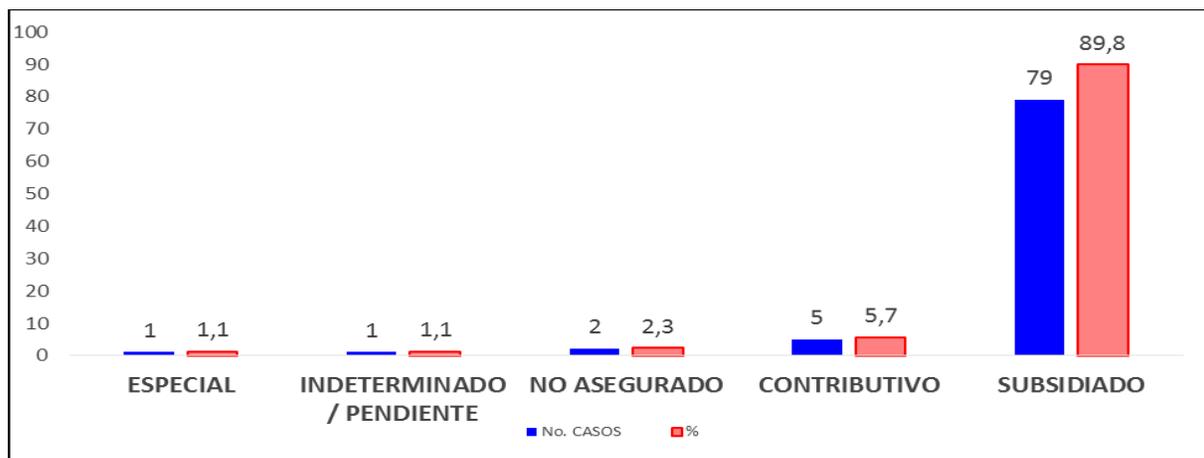
Grupo de Edad	CASOS					
	General	%	Mujeres	%	Hombres	%
Menores de 1 año	7	8,0	4	5,7	3	16,7
1 año	5	5,7	2	2,9	3	16,7
2 a 4 años	14	15,9	7	10,0	7	38,9
5 a 19 años	26	29,5	23	32,9	3	16,7
20 a 39 años	28	31,8	27	38,6	1	5,6
40 a 59 años	5	5,7	5	7,1	0	0,0
Mayores de 60 años	3	3,4	2	2,9	1	5,6
<b>Total</b>	<b>88</b>	<b>100,0</b>	<b>70</b>	<b>100,0</b>	<b>18</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

### 6.1.3.3 Régimen de seguridad social

La distribución según el tipo de afiliación al SGSSS se presenta en la figura 16.

**Figura 16.** Casos notificados de vigilancia en salud pública de las violencias de género e intrafamiliar, según tipo de afiliación, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.



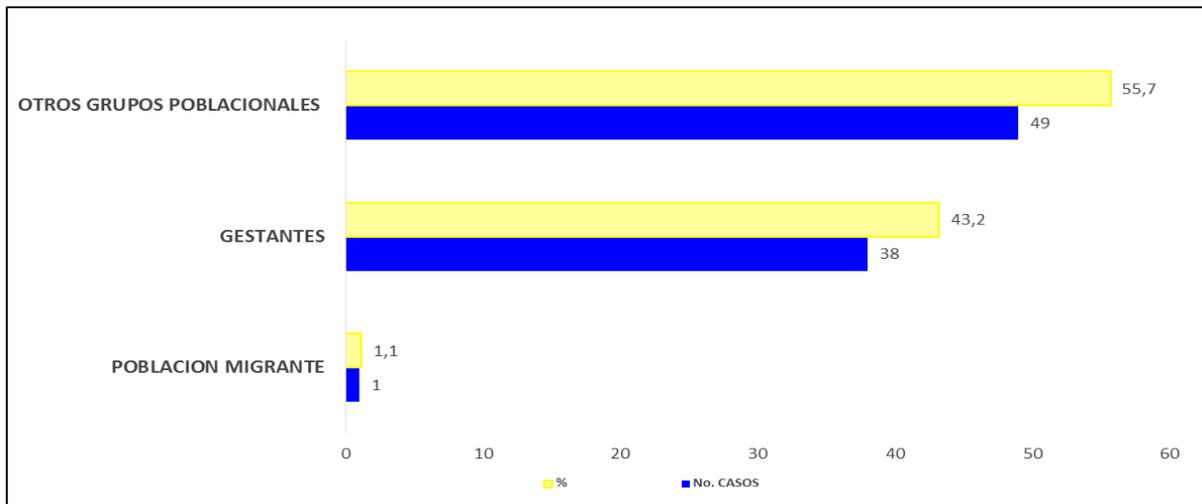
Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 6.1.3.4 Grupo poblacional

El 55,7% (49/88) pertenecen a otros grupos poblacionales, figura 17.

**Figura 17.** Casos notificados de violencias de género según grupo poblacional, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.



Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 6.1.3.5 Clasificación según tipo de caso

El 100,0% de los casos se clasifican como casos sospechosos.

#### 6.1.3.6 Mortalidad / Letalidad

No se presentaron casos de mortalidad por violencias de género.

#### 6.1.3.7 Proporción de incidencia

Por cada 100 000 habitantes en el Municipio de San Luis de Palenque, en el año 2018, se diagnosticaron 1113,22 casos de vigilancia en salud pública de las violencias de género e intrafamiliar.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

## RESULTADOS - VIGILANCIA NUTRICIONAL

### 6.1.4 Bajo peso al nacer a término

Durante el año 2018, fueron notificados dos (2) casos de bajo peso al nacer.

#### 6.1.4.1 Territorios con casos notificados y área de procedencia

El 50% (1/2) de los casos proceden del área urbana.

#### 6.1.4.2 Casos según sexo del recién nacido y grupo de edad de la madre

Distribuido según el sexo masculino 1 (50%), femenino 1 (50%) y las madres se encuentra en los rangos de edad de 5 a 19 años y de 20 a 39 años, respectivamente.

#### 6.1.4.3 Régimen de seguridad social

El 100% de los casos se encuentran afiliados al régimen subsidiado.

#### 6.1.4.4 Clasificación según tipo de caso

Todos los casos ingresaron confirmados por clínica.

#### 6.1.4.5 Mortalidad / Letalidad

Según la condición final, vivo.

#### 6.1.4.6 Proporción de incidencia

En San Luis de Palenque, se notificaron 21,05 casos de bajo peso al nacer a término por cada 1.000 nacidos vivos.

#### 6.1.4.7 Oportunidad en la notificación semanal

El 100% de los casos fueron notificados de manera oportuna.

#### 6.1.4.8 Concordancia Estadísticas Vitales SIVIGILA/RUAF

Las atenciones de los partos se realizaron en la UPGD del Municipio de Yopal, por lo cual no se cuenta con la información RUAF Departamental para verificar concordancia RUAF – SIVIGILA.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### 6.1.4.9 Oportunidad en el seguimiento a los casos

Al 100% (2/2) de los casos de bajo peso presentados en el Municipio se les realizo investigación epidemiológica de campo y el respectivo informe, el cual fue entregado a la secretaria Departamental de Salud.

#### 6.1.5 Desnutrición aguda en menores de 5 años

Durante el año 2018, fueron notificados al SIVIGILA 4 casos de desnutrición aguda en menores de 5 años.

##### 6.1.5.1 Territorios con casos notificados y área de procedencia

El 25% (1/4) procedentes del área urbana y 75 % (3/4) del área rural.

##### 6.1.5.2 Casos según sexo

El 50 % (2/4) de los casos de desnutrición se presentaron en hombres.

##### 6.1.5.3 Grupo de edad

En la tabla 36 se observa la distribución por grupo edad y sexo.

**Tabla 36.** Casos notificados de desnutrición aguda en menores de 5 años, según grupo de edad y sexo, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.

Grupo de Edad	CASOS					
	General	%	Mujeres	%	Hombres	%
Menores de 1año	1	25,0	1	50,0	0	0,0
1 año	2	50,0	0	0,0	2	100,0
2 a 4 años	1	25,0	1	50,0	0	0,0
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>	<b>2</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

##### 6.1.5.4 Grupo poblacional

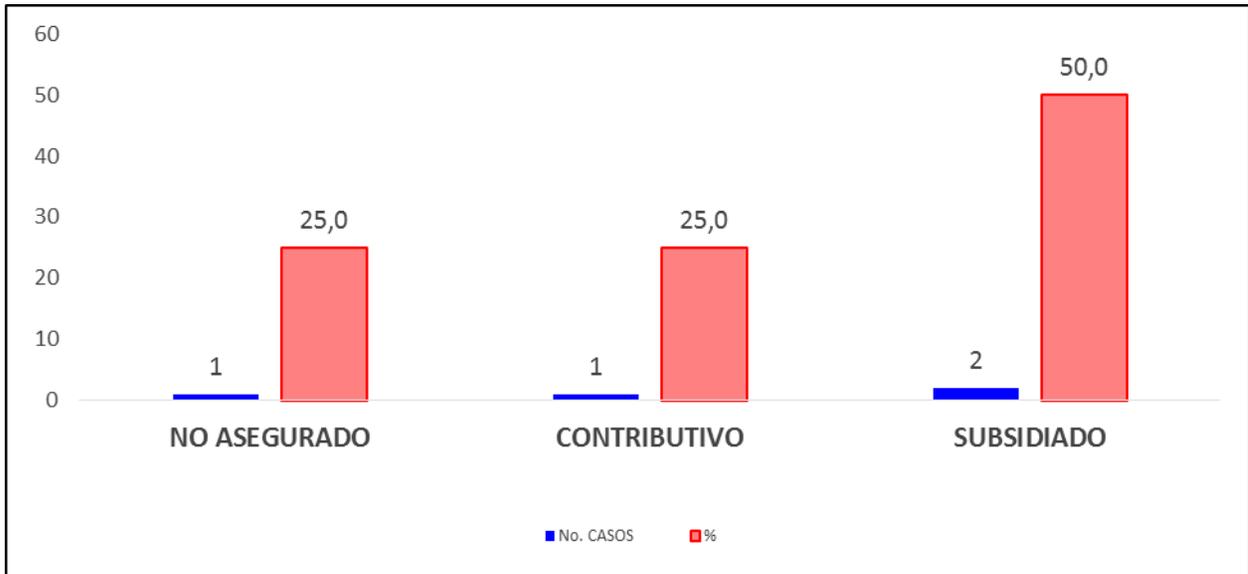
El 100% (4/4) de los casos notificados se agrupó en otro grupo poblacional.

##### 6.1.5.5 Régimen de seguridad social

La distribución según el tipo de afiliación al SGSSS se presenta en la figura 18.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

**Figura 18.** Casos notificados de vigilancia en salud pública de las violencias de género e intrafamiliar, según tipo de afiliación, SIVIGILA, San Luis de Palenque - Casanare, durante el año 2018.



Fuente: Elaboración propia base de datos SIVIGILA INS Versión 2018 - 2020

#### 6.1.5.6 Proporción de incidencia

La proporción de incidencia fue de 48,96 por cada 10 000 menores de cinco años.

#### 6.1.6 Mortalidad por y asociada a desnutrición en menores de 5 años

No se presentaron casos de mortalidad por o asociada a desnutrición en menores de 5 años.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

## 7 DISCUSIÓN / CONCLUSIONES

### *Comportamiento general de la notificación*

El cumplimiento y oportunidad en la notificación por parte de la Unidad Notificadora Municipal (UNM), Durante el año 2018, fue del 100%, al igual que las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD).

Durante el año 2018, se presentaron 191 casos de eventos de interés en salud pública, lo cual muestra un incremento del 29,9% con relación al año 2017, en el cual se reportaron un total de 161 eventos.

Los cinco eventos de mayor notificación durante el año 2018 fueron en su orden, Vigilancia en salud pública de las violencias de género (88 casos), Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia (35 casos), Dengue (13 casos), Varicela (11 casos) y Morbilidad Materna Extrema (6 casos).

En cuanto al cumplimiento en la realización de ajustes, se observó un cumplimiento del 31,4% (33/105) de los casos notificados cuya clasificación inicial fue sospechoso o probable, por lo cual se requieren fomentar acciones interinstitucionales, consistentes en crear canales de comunicación efectivos, dado a que un número significativo de eventos son notificación en UPGD del Municipio de Yopal y fortalecer las acciones de diagnóstico de las EAPB en el primer nivel de atención. Es de resaltar que los eventos de vigilancia en salud pública de la violencia de género e intrafamiliar no requiere ajuste en el sistema de vigilancia, lo 26 ajustes realizados, corresponden a ajuste 7, es decir se modificaron algunas de sus variables.

### *Eventos inmunoprevenibles*

#### **- Infección Respiratoria Aguda**

Dentro de este grupo se encuentra el evento de Infección Respiratoria Aguda, notificando de manera colectiva (semanal), para el año 2018, 1203 casos, afectando en mayor porcentaje la población de 5 años a 19 años. Con respecto al año anterior, se ha incrementado en un 9,5%.

#### **- Infección Respiratoria aguda grave – IRAG Inusitada**

En cuento a Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada, se notificó 1 caso, con condición final muerto. Se realizó investigación de campo y acciones educativas respectivas. El evento ingreso al sistema como probable, posteriormente se dio confirmación por laboratorio clínico para Influenza A (H1N1).

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### - **Varicela Individual**

En la cuarta posición se encuentra el evento Varicela, con un total de 11 casos, presentando una tasa de incidencia de 139,15 casos X 100 000 habitantes. Durante el periodo informado, se presentó un brote, dos en el área urbana, relacionado con población escolar, se realizó la respectiva investigación de campo, monitoreo rápido de coberturas de vacunación y búsqueda activa comunitaria de eventos inmunoprevenibles. Con respecto al año anterior, el evento presento una disminución del 35,3%.

#### - **Evento adverso seguido a la vacunación**

Se notificó un (1) caso procedente del área rural, sexo masculino, relacionado con la vacuna BCG, a nivel extramural. Durante la investigación de campo, se determinó que corresponde a error programático, relacionado con el cuidado del menor en casa, dado a que se realizaron procedimientos como aplicación de sustancias (aceite ungido) en el sitio de aplicación de la vacuna, lo cual tuvo como consecuencia infección y posterior absceso, catalogándose como un ESAVI. Se continua realizando seguimiento al menor.

#### *Micobacterias*

#### - **Tuberculosis**

Durante el año 2018, se notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica, dos (2) casos de tuberculosis, uno correspondiente a TB extra pulmonar y otro TB pulmonar, los casos cuentan con seguimiento e investigación de campo, así como con cultivo, no presentan confesión con VIH ni tuberculosis farmacorresistente. Es importante fortalecer las acciones a nivel institucional para la detección precoz y tratamiento oportuno mediante la estrategia DOST/TAES. Con respecto al año anterior, se presentó una disminución del 33,3%. Así mismo, es fundamental fortalecer las acciones por parte de las UPGD para la captación de Sintomáticos respiratorios, la cual tuvo un cumplimiento del 33%.

#### *Enfermedades transmitidas por vectores*

#### - **Dengue**

En el año 2018, se notificaron al sistema de vigilancia 13 casos de Dengue, clasificados inicialmente como probables. Se confirmaron por laboratorio clínico, 4 casos (30,76%), a los cuales se les realizo el respectivo ajuste.

Persisten las dificultades para confirmación de diagnóstico, por lo cual se generaron compromiso con las UPGD y EAPB, para ordenar los laboratorios IG M y autorización correspondiente, sensibilizando al usuario para qué asista al laboratorio clínico de referencia

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

(segundo nivel) y se realice el respectivo examen, siendo de gran importancia confirmar o descartar el diagnóstico. Adicionalmente, se informó la obligatoriedad de realizar envío de muestras al laboratorio de salud pública departamental para efectos de vigilancia serológica y virológica, de acuerdo al protocolo establecido por el Instituto Nacional de Salud. Durante este periodo no se presentaron mortalidades por este evento. La Red Publica informo que se tiene contratado con la EPS Capresoca la toma y envío de muestras al laboratorio de referencia en segundo nivel, en aras de garantizar oportunidad diagnóstica. En cuanto al comparativo con el año 2017, para el año 2018 se presentó un incremento del 333% en la notificación.

#### - **Chagas**

Durante el año 2018, se notificó al sistema de Vigilancia de San Luis de Palenque, 4 casos de enfermedad de Chagas Crónico, correspondiente a población gestante. Con respecto al año 2017, se presentó una disminución del 83,3%, teniendo en cuenta los cambios presentados en el protocolo de vigilancia en salud pública para el evento, establecido por el instituto nacional de salud.

#### *Infecciones de transmisión sexual*

#### - **VIH/SIDA/Mortalidad por SIDA**

En el Municipio de San Luis de Palenque, durante el año 2018, se reportó un (1) caso de VIH estadio I, en población del grupo edad de 20 a 29 años, con una tasa de incidencia del 12,65 casos por 100 000 habitantes, presentando un comportamiento similar en el año 2018 respecto al año 2017. Se informó al usuario la importancia de la adherencia al tratamiento y seguimiento especializado.

#### *Eventos de zoonosis*

#### - **Agresiones por animales potencialmente transmisores de la rabia**

Durante el año 2018, se notificaron al SIVIGILA 35 casos, siendo el segundo evento en la lista de notificación, con mayor prevalencia en la población entre 20 a 39 años. De los casos notificados el 22,9% corresponden a eventos de exposición grave, los cuales recibieron Suero y Vacuna antirrábica. En los Comités Municipales, se han establecido compromisos con las autoridades locales y actores sociales, con el fin de promover la tenencia responsable de mascotas y así mismo reducir el riesgo.

#### - **Accidente Ofídico**

Se notificaron al sistema de vigilancia 6 casos de accidente ofídico, de los cuales 5 presentaron envenenamiento y recibieron suero antiofídico; el 100% (6/6) de los casos según el agente agresor fueron ocasionados por el género de la serpiente *Bothrops*.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

#### - **Brucelosis**

Durante el año 2018, se notificó al SIVIGILA un caso de Brucelosis, ingresado a sistema como Evento individual sin establecer (Código INS 900), procedente del área rural, sexo masculino, correspondiente al grupo de edad de 20 a 39 años. Por cada 100.000 habitantes en el Municipio de San Luis de Palenque, en el año 2018, se diagnosticaron 12,65 casos de Brucelosis. Con respecto al año 2017, se presentó un comportamiento similar.

#### - **Accidente Ionómico**

En el municipio San Luis de Palenque, fue notificado un caso de accidente Ionómico, bajo el código 900, Evento individual sin establecer, en hombre mayor de 60 años, al evento la UPGD (Yopal) no realizó ajuste, por lo cual continúa en el sistema como probable. La tasa de incidencia para el evento fue de 12,65 casos por 100 000 habitantes y en cuenta al comparativo con el año anterior, presentó un incremento del 100%.

#### - **Leptospirosis**

Se notificó al sistema de vigilancia 1 caso de leptospirosis, procedente del área rural, en hombre en el grupo de edad de 20 a 39 años, la tasa de incidencia es de 12,65 casos por 100 000 habitantes. Con respecto al año anterior, el evento presentó un incremento del 100%. Es importante resaltar que el evento no fue confirmado por laboratorio clínico, puesto que no fue realizada la toma de muestra a los 15 días posteriores, por lo cual no se realizó ajuste al evento.

#### *Enfermedades transmitidas por alimentos*

#### - **Enfermedad diarreica aguda (notificación colectiva)**

Durante el año 2018, fueron notificados 245 casos, con mayor prevalencia en la población de 5 a 19 años. Según el comparativo con el año 2017, se presentó un incremento del 23,1%.

Durante este periodo no se reportaron casos de enfermedad transmitida por alimentos o agua.

#### *Infecciones asociadas a la atención en salud*

#### - **Endometritis puerperal**

Durante el año 2018 se notificó al SIVIGILA un caso de endometritis puerperal, procedente del área rural, en gestante en el rango edad de 5 a 19 años. No se logró establecer comunicación con la usuaria dado a que la dirección registrada en el sistema corresponde al Municipio de Yopal y el número telefónico registrado no está en uso.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

### *Factores de riesgo ambiental*

#### **- Intoxicaciones**

Durante el año 2018, se notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica, 4 casos de intoxicaciones, correspondientes a población del sexo masculino 3 (75%), el mayor número de casos se encuentra en población de 20 a 39 años.

La intoxicaciones presentaron la siguiente distribución: el 50% (2/4) de los casos se presentaron por plaguicidas, el 25% (1/4) por Metanol (Licor adulterado) y el restante 25 % (1/4) por medicamentos (producto naturista).

### *Grupo de enfermedades no transmisibles*

#### **- Defectos congénitos**

Durante el 2018, en el Municipio se reportó un (1) caso, procedente del área rural, en un menor del género masculino, menor de 1 año, el evento está relacionado con síndrome de Down. La proporción de incidencia por defectos congénitos en población general para el municipio fue de 10,53 casos por cada 1000 nacidos vivos. Con respecto al año anterior, se presentó una disminución del 50%.

#### **- Morbilidad Materna Extrema**

Durante el año 2018, fueron notificados 6 casos de los cuales el 50% (3/6) proceden del área urbana y el 50% (3/6) del área rural; las gestantes se encuentran en el grupo de edad de 5 a 19 años y de 20<sup>a</sup> 39 años. De manera oportuna se solicitó seguimiento por parte de la EAPB, según afiliación al SGSSS.

### *Grupo de Enfermedades Crónicas*

No se presentaron casos de cáncer de mama y cuello uterino, cáncer en menores de 18 años ni enfermedades huérfanas, Durante el año 2018, en el municipio de San Luis de Palenque.

### *Salud mental y lesiones de causa externa*

#### **- Vigilancia en salud pública de las violencias de género**

Durante el año 2018, se notificaron 88 casos de violencias de género, de las cuales el 79,5 (70/88) son mujeres. En cuanto a la procedencia el 61,4% (54/88) corresponden al área rural. De los casos notificados el 43,2 (38/88) son gestantes. Es importante resaltar que según el tipo de violencia el 78,4 (69/88) corresponden a casos de negligencia y abandono, el 11,4% (10/88)

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

se deben a violencia física, el 6,8% (6/88) están relacionados con violencia sexual (abuso sexual y violación) y en menor cantidad se presentaron las violencias psicológicas con siendo el 3,4% del total de la notificación. Durante el proceso de notificación se activó la ruta y cada uno de los actores competentes realizó las acciones respectivas. La tasa de incidencia para el evento es de 1113,22 casos por cada 100 000 personas.

### **-Intento de Suicidio**

Durante el año 2018, se presentaron 6 casos de intento de suicidio, de los cuales el 50% son mujeres. De los casos reportados el 50% se encuentran en el grupo de edad de 5 a 19 años, lo cual indica la necesidad de orientar y trabajar articuladamente con instituciones educativas, grupos juveniles y comunidad en general, para la implementación de acciones que permitan prevenir el intento de suicidio. Por cada 100 000 habitantes se presentaron 75,90 casos de intento de suicidio.

### *Vigilancia Nutricional*

#### **- Bajo peso al nacer**

Durante el año 2018, se notificaron dos casos de bajo peso al nacer, actualmente cuenta con investigación de campo y el respectivo informe. En el Municipio se notificaron 21,05 casos de bajo peso al nacer a término por cada 1.000 nacidos vivos. Para el desarrollo de las investigaciones de campo se contó con el apoyo de una profesional en nutrición, lo cual permite realizar seguimiento continuo a los menores de 5 años.

#### **- Desnutrición aguda en menores de 5 años**

Durante el año 2018, se realizó notificación de 4 casos de desnutrición aguda en menores de 5 años, de los cuales el 75% (3/4) procede del área rural, el 50% corresponde a población del género femenino. Para el desarrollo de las investigaciones de campo se contó con el apoyo de una profesional en nutrición, lo cual permite realizar seguimiento continuo a los menores de 5 años.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

## 8 RECOMENDACIONES

- Siendo la vigilancia una responsabilidad no solo del Estado, sino que involucra directamente a las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, se requiere mayor compromiso por parte de los coordinadores, directores y/o gerentes de estas entidades, para lograr la adherencia a protocolos, reducción de barreras administrativas y humanización en el servicio de salud, en pro de la salud de la comunidad.
- Se debe fortalecer la asistencia técnica por parte del municipio hacia las UPGD, con el fin de orientar las acciones que están establecidas en los protocolos de vigilancia establecidos por el INS.
- Se requiere mayor compromiso por parte del personal de salud, para la adherencia a las guías de atención, Guías de práctica Clínica y Protocolos de Vigilancia en Salud pública, con el fin de brindar atención integral a los usuarios que presenten eventos de interés y que además puedan garantizar toma de muestras, diagnóstico y tratamiento oportuno.
- Es necesario mejorar los canales de comunicación y la contra referencia de los usuarios remitidos a segundo y tercer nivel de atención.
- Fortalecer la realización de ajustes, para que se realicen dentro del periodo epidemiológico siguiente a la fecha de notificación, por parte de la UNM y UPGD.
- Es necesario realizar la retroalimentación con mayor oportunidad, con el fin de establecer acciones oportunas.

	SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD	<b>CODIGO</b> FO-205-01-001
	PROCESO GESTION DE CALIDAD - MECI	<b>VERSION:</b> 002
	INFORME-SDS	<b>FECHA VIGENCIA</b> 25-04-2016

## 9. CONCLUSIONES

- El Sistema de Salud Pública (SIVIGILA) tiene como responsabilidad el proceso de observación y análisis objetivo, sistemático y constante de los eventos en salud, el cual sustenta la orientación, planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de la práctica de la salud pública, por lo cual se requiere compromiso de todos los actores del sistema, buscando mejorar la vigilancia, contribuyendo al diagnóstico precoz y acciones oportunas de los eventos de notificación obligatoria.
- Los canales de comunicación fortalecidos en los actores que integran el sistema, permiten intervenciones oportunas y efectivas que conllevan a la contención o mitigación de brotes o epidemias, así como intervenciones individuales, que permitan una mejor calidad de vida de la persona y la comunidad.
- Se espera que, con el nuevo modelo de atención en salud, se reduzcan las brechas que existen para la atención integral de los usuarios, fortalecer la atención primaria en salud y mejorar las acciones de promoción y prevención, dado a que la falta de conocimientos y medidas de autocuidado, conllevan a la presencia de eventos de interés en salud pública, que en su mayoría son prevenibles.