





## BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORE EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 20

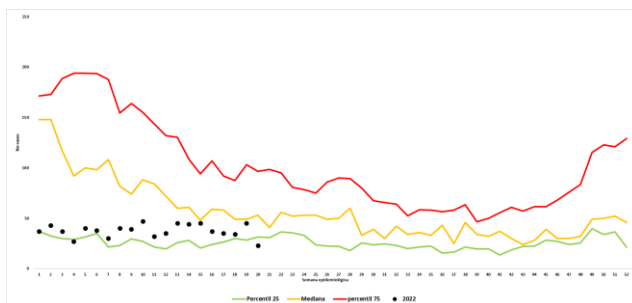
### Manejo de los casos de dengue con signos de alarma y dengue Grave:

El 96 % de los casos de dengue con signos de alarma fueron tratados intrahospitalariamente y el 88 % de los casos de dengue grave fueron tratados en una unidad de cuidados intensivos.

El 57,4 % de los casos clasificados como dengue con y sin signos de alarma están pendiente de ajustar en el SIVIGILA, que, en el marco de los lineamientos 2022, se deben ajustar el 100% de casos de dengue en un plazo máximo de 4 semanas, determinando que los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave tendrán que ser confirmados por una prueba rápida o ELISA NS1, Aislamiento viral o PCR antes del día quinto de inicio de síntomas y/o prueba rápida o ELISA IgM después del día sexto.

La incidencia de dengue departamental es de 59 casos por 100.000 habitantes en riesgo, encontrándose por encima de la tasa nacional (a SE 20).

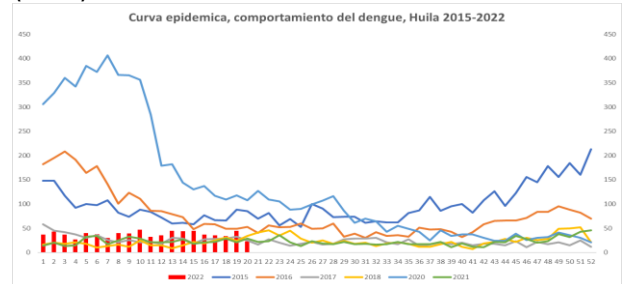
**Grafico N° 1. Canal Endémico:**



Fuente: SIVIGILA DPTAL

Como se observa en el canal endémico, el comportamiento del dengue se ubica en la zona dentro de lo esperado, este comportamiento obedece a las intervenciones continuas que se realizan desde el programa de ETV y Vigilancia Epidemiológica en coordinación con los ET (Entes Territoriales).

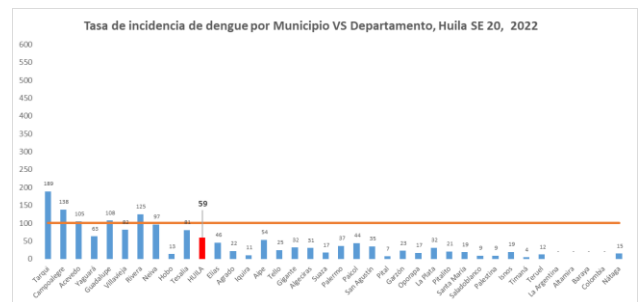
**Grafica 2. Comportamiento del dengue, Huila 2015-2022 (SE 20).**



Fuente: SIVIGILA DPTAL

A SE 20 el comportamiento del Dengue en el Departamento del Huila presenta una tendencia constante, ubicándolo en zona de seguridad y éxito (casos esperados).

**Grafica 3. Comportamiento de la incidencia de casos de dengue por procedencia municipal, Huila, hasta SE 20 del año 2022**



Fuente: SIVIGILA DPTAL

Los casos de dengue notificados provienen de 31 municipios, de estos 3 localidades presentan tasa de incidencia por encima de la meta esperada (100 casos / 100mil hab.), siendo estos: Acevedo, Tarqui, Campoalegre, Guadalupe y Rivera. El municipio de Neiva, a pesar de no tener una incidencia tan alta, sí nos representa un aumento de casos y lo configuramos en zona de brote.

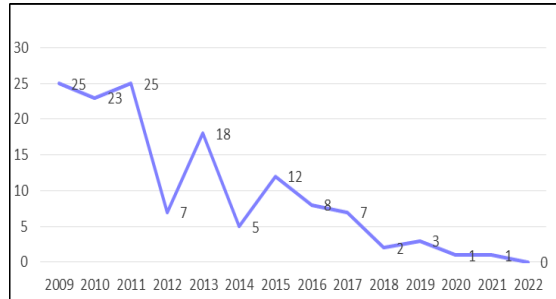
### Chagas

La enfermedad de Chagas en del departamento del Huila es considerada como una patología tropical endémica emergente, su comportamiento tiene una tendencia decreciente desde la vigencia 2012; hasta la SE 20 de 2022, se ha reportado 1 caso de Chagas en el Departamento, el cual está en proceso de aclaración diagnóstica. Cabe resaltar que este evento se notifica en fase aguda u cuando afecta algún grupo poblacional definido en el protocolo del INS (gestantes, menores de 18 años, indígenas, mujeres en edad fértil).



## BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORE EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 20

**Grafico 4. Casos confirmados de Enfermedad de Chagas, Huila 2009-2022(SE 20)**

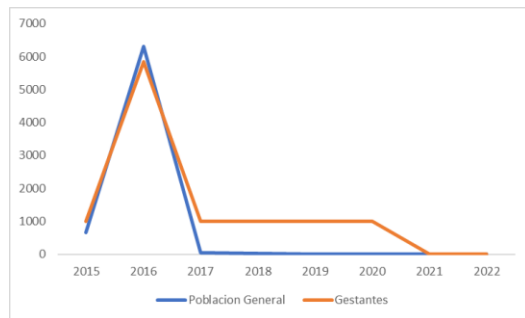


Fuente: SIVIGILA DPTAL

### Zika

El evento de Zika considerada una enfermedad febril transmitida por mosquitos hembra del género Aedes spp. entre los que se destacan el A. aegypti y A. albopictus, durante la SE 20 del 2022, se configura un caso probable de ZIKA, con procedencia el Municipio de Neiva.

**Grafica 5. Casos de infección por virus Zika notificados al SIVIGILA, Huila SE 20 del 2022**

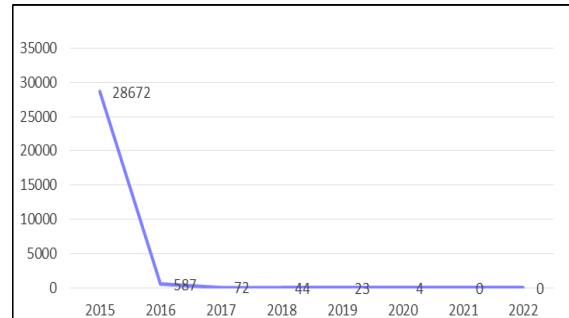


Fuente: SIVIGILA DPTAL

### Chikungunya

La fiebre Chikungunya es una enfermedad endémica, que utiliza al mismo vector transmisor del dengue el mosquito Aedes aegypti y Aedes albopictus, hasta la SE 20 no se han confirmado casos al SIVIGILA con el código 217, mostrando una tendencia a la disminución desde la vigencia 2015, cuando se confirmó la presencia del virus en el departamento, como se observa en la siguiente figura.

**Grafico 7. Casos de Chikungunya, Huila, SE 20 del 2022**

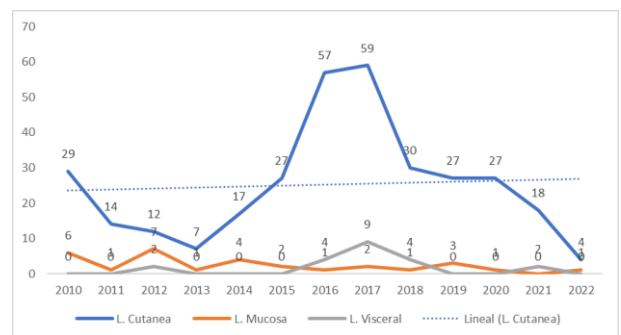


Fuente: SIVIGILA DPTAL

### Leishmaniasis

De las tres formas clínicas de Leishmaniasis cutánea, mucosa y visceral, la más frecuente y de mayor distribución geográfica en el departamento es la leishmaniasis cutánea, seguido por la visceral y el menos frecuente es la leishmaniasis mucosa, notificadas al SIVIGILA con los códigos 420, 440 y 430 respectivamente; a la SE 20 el departamento cuenta con 4 caso reportados de Leishmaniasis Cutánea y 1 de caso de Leishmaniasis Mucosa.

**Grafico 8. Casos confirmados de Leishmaniasis, Huila, SE 20 del 2022.**



Fuente: SIVIGILA DPTAL

### Malaria

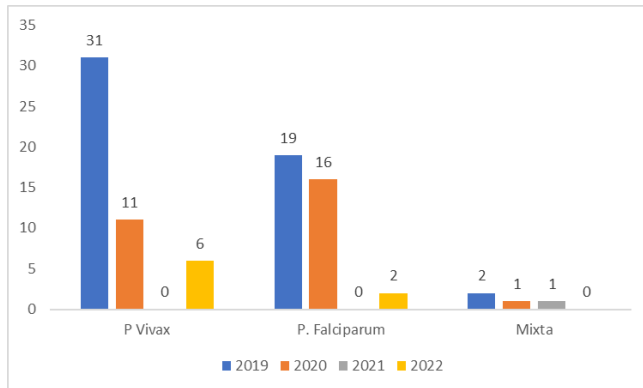
En Colombia, la malaria continúa siendo un problema de salud pública, presentando situaciones endemoepidémicas de atención inmediata. La zona tropical, las características geográficas, las condiciones epidemiológicas, socioeconómicas y climáticas permiten la presencia del vector, favoreciendo la transmisión de la enfermedad, sin embargo, el departamento presenta un riesgo bajo para este evento, debido a la ausencia de la transmisión en el territorio, sin embargo a la SE 20 del 2022, al SIVIGILA del



## **BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORE EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 20**

Departamento, se han reportado 8 casos de Malaria (6 casos por Vivax y 2 por Falciparum)

**Grafica 9. Casos importados confirmados de Malaria, Huila, SE 20 del 2022**



Fuente: SIVIGILA DPTAL

Hasta la SE 20, se han notificado 8 casos de malaria residentes en el departamento del Huila; de estos el 40% residen en el Municipio de Gigante.

### **Fiebre Amarilla**

La fiebre amarilla es una enfermedad zoonótica transmitida por vectores, propia de algunas regiones tropicales de América del Sur. Se reconocen dos ciclos de transmisión del virus transmitido por mosquitos: El selvático, que el vector es el *Haemagogus* spp y el *Sabethes* spp; el urbano, en que el vector es el *Aedes aegypti*.

Para el Departamento del Huila no está identificada la transmisión del arbovirus de género flavivirus para fiebre amarilla, por lo que no se identificaron eventos con el código 310, hasta SE 20 del año 2022.

### **Según lineamiento 2022, se insiste en garantizar:**

- El manejo Intrahospitalario del 100% de los casos de dengue con signos de alarma, dengue grave (en UCI) y del grupo B, según guía de práctica clínica por parte de las IPS.
- La toma de pruebas confirmatorias al 100% de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave a través de ELISA NS1, RT-PCR y pruebas rápidas inmunocromatográficas para detección de la proteína NS 1 (hasta el 5° día de inicio de síntomas) y ELISA IGM y pruebas rápidas inmunocromatográficas para detección para la detección del IGM (después del 6° día de inicio de síntomas).

- Ajuste del 100% de casos de todos los eventos en un plazo máximo de 4 semanas.
- Dar cumplimiento a la circular del 26 de enero de 2022 “alerta epidemiológica para la intensificación de las acciones de vigilancia y la atención del dengue y dengue grave en el departamento del Huila.

Para prevenir el dengue se deben evitar los depósitos de agua que sirvan de criadero para los mosquitos, con el fin de disminuir la reproducción de los mismos. Para eso se debe:

- Cambiar frecuentemente el agua de los bebederos de animales y de los floreros
- Tapar los recipientes con agua, eliminar la basura acumulada en patio y área al aire libre, eliminar llantas o almacenamientos en sitios cerrados
- Utilizar repelentes en las áreas del cuerpo que están descubiertas.
- Usar ropa adecuada: camisas de manga larga y pantalones largos.
- Usar mosquiteros o toldillos en las camas, sobre todo cuando hay pacientes enfermos para evitar que infecten nuevos mosquitos o los lugares donde duermen los niños.
- Lavar y cepillar tanques y albercas.
- Recoger basuras y residuos sólidos en predios y lotes baldíos, mantener el patio limpio y participar en jornadas comunitarias de recolección de inservibles, con actividades comunitaria e intersectoriales.

### **RECOMENDACIONES**

- Incorporar en todo el grupo de eventos un diagnóstico por laboratorio oportuno
- Se hace necesario el cumplimiento del lineamiento de vigilancia para el evento en relación con los ajustes de acuerdo a la definición de caso



**BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORE EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 20**

**SÁQUELE LA ROJA AL DENGUE**

Para evitar la enfermedad, se deben eliminar criaderos de zancudos así:

**LAVAR:** Con jabón y cepillo albercas y Canaletas



**TAPAR:** Todos los objetos que puedan reservar líquido



**GIRAR:** Baldes, cubetas o cualquier recipiente que acumule agua.



**BOTAR:** Elementos que no usemos como son las llantas, botellas



**CESAR ALBERTO POLANIA SILVA**  
Secretario de Salud Departamental

**YANETH SANCHEZ CHANTRI**  
Coordinadora de Vigilancia Epidemiológica

**MARIA CLEMENCIA ROJAS GARCIA**  
Coordinadora de Laboratorio de Salud Pública y EGI

**CARLOS ALBERTO LOZANO POLANCO**  
Coordinador del programa de ETV y ZONOSIS  
**MARIA FERNANDA RAMIREZ MOSQUERA**  
Magister en Epidemiología, VSP ETV