



BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORE EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 26

Tabla 1. Comportamiento del riesgo del dengue, SE 26, 2022

Hasta la SE 26 el municipio de Neiva y Tarqui se encuentran en Brote. En el análisis del comportamiento de dengue no se tiene en cuenta la semana epidemiológica actual dado que, el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

Municipios/SE	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
ACEVEDO																										
AGRADO																										
AIPE																										
ALGECIRAS																										
ALTAMIRA																										
BARAYA																										
CAMPOALEGRE																										
COLOMBIA																										
ELIAS																										
GARZON																										
GIGANTE																										
GUADALUPE																										
HOBO																										
IQUIRA																										
ISNOS																										
LA ARGENTINA																										
LA PLATA																										
NATAGA																										
NEIVA																										
OPORAPA																										
PAICOL																										
PALERMO																										
PALESTINA																										
PITAL																										
PITALITO																										
RIVERA																										
SALADOBLANCO																										
SAN AGUSTIN																										
SANTA MARIA																										
SUAZA																										
TARQUI																										
TELLO																										
TERUEL																										
TESALIA																										
TIMANA																										
VILLAVIEJA																										
YAGUARA																										
HUILA																										

Municipios en zona de brote: Neiva y Tarqui

Municipios en alerta: Tesalia

Municipios de seguridad:(33) Acevedo, Agrado, Aipe, Algeciras, Altamira, Baraya, Colombia, Elías, Garzón, Gigante, Guadalupe, Hobo, Iquira, Isnos, La Argentina, La Plata, Nátaga, Oporapa, Paicol, Palermo, Palestina, Pital, Pitalito, Rivera, Saladoblanco, San Agustín, Santa María, Suaza, Tello, Teruel, Timana, Teslalia, Villavieja y Yaguará.

Tabla 2. Tasa de Incidencia y Manejo del Dengue por Municipio SE 26, 2022

Municipio	Casos de dengue	Incidencia por 100mil Hab.	Con signos de alarma		Pendiente ajuste	Dengue Grave	Conducta en UCI		Pendiente ajuste	Tasa de Letalidad	
			Casos	%			Casos	%		Casos probables y/o Confirmados (por U.A.)	%
Acevedo	36	140	14	14	100	0	0	0	0	0	0
Agrado	2	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Aipe	8	48	3	3	100	0	0	0	0	0	0
Algeciras	9	39	4	4	100	0	1	1	100	0	0
Altamira	1	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Baraya	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Campoalegre	49	154	26	26	100	0	1	1	100	0	0
Colombia	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Elias	3	69	1	1	100	0	0	0	0	0	0
Garzón	17	23	7	7	100	0	1	1	100	0	0
Gigante	14	56	8	7	88	1	0	0	0	0	0
Guadalupe	6	32	1	1	100	0	0	0	0	0	0
Hobo	7	93	0	0	0	1	0	0	0	0	0
Iquira	3	32	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Isnos	6	23	4	4	100	0	0	0	0	0	0
La Argentina	2	15	2	2	100	0	0	0	0	0	0
La Plata	17	27	8	8	100	1	0	0	0	0	0
Nátaga	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Neiva	469	127	121	121	100	0	16	15	94	1	0
Oporapa	2	17	2	2	100	0	0	0	0	0	0
Paicol	8	117	4	4	100	0	0	0	0	0	0
Palermo	18	66	6	6	100	0	0	0	0	0	0
Palestina	2	17	2	1	50	1	0	0	0	0	0
Pital	2	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Pitalito	52	40	33	33	100	0	1	1	100	0	0
Rivera	45	176	19	19	100	2	1	1	100	0	0
Saladoblanco	1	9	1	1	100	0	0	0	0	0	0
San Agustín	16	47	11	11	100	0	0	0	0	0	0
Santa María	0	-	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Suaza	9	39	2	2	100	0	0	0	0	0	0
Tarqui	41	228	11	11	100	0	1	0	0	1	0
Tello	2	17	1	1	100	0	0	0	0	0	0
Teruel	1	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tesalia	26	234	5	3	60	2	0	0	0	0	0
Timaná	1	4	1	1	100	0	0	0	0	0	0
Villavieja	6	82	4	4	100	0	0	0	0	0	0
Yaguará	5	63	0	0	0	0	0	0	0	0	0
HUILA	886	78	301	297	99	8	22	20	91	2	0

Fuente: SIVIGILA DPTAL



BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORE EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 26

Municipios con tasa de incidencia por encima de 100 casos/100mil hab.

Hasta la SE 26 los municipios que se encuentran por encima de 100 casos por 100mil habitantes; son **Acevedo, Campoalegre, Neiva, Paicol, Rivera, Tarqui y Tesalia**

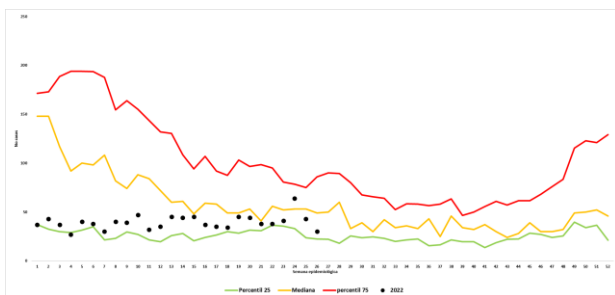
Manejo de los casos de dengue con signos de alarma y dengue Grave:

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 78 casos por 100.000 habitantes en riesgo, encontrándose por encima de la tasa nacional (a SE 26).

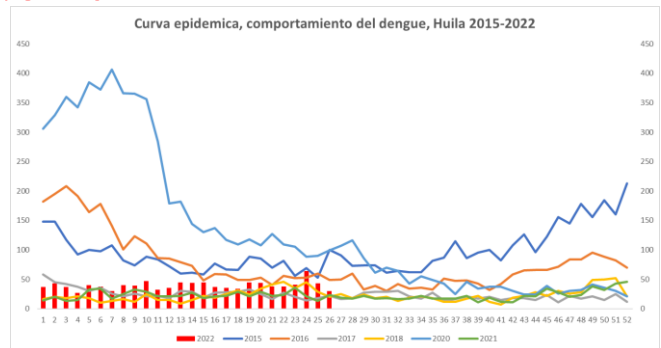
Gráfico N° 1. Canal Endémico:



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).

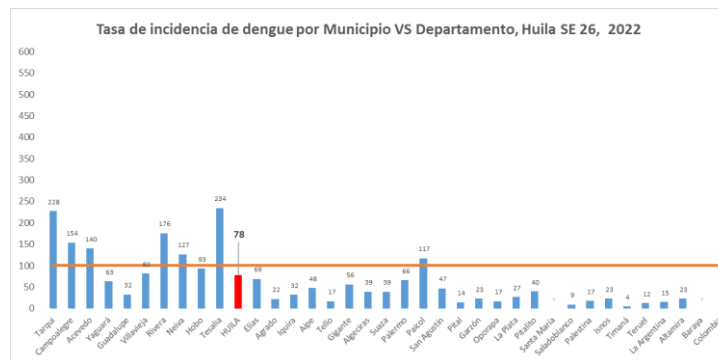
Gráfica 2. Comportamiento del dengue, Huila 2015-2022 (SE 26).



Fuente: SIVIGILA

A SE 26 el comportamiento del Dengue en el Departamento del Huila presenta una tendencia constante, ubicándolo en zona de seguridad y éxito (casos esperados).

Gráfica 3. Comportamiento de la incidencia de casos de dengue por procedencia municipal, Huila, hasta SE 26 del año 2022



Fuente: SIVIGILA

Los casos de dengue notificados provienen de 31 municipios, de estos 6 localidades presentan tasa de incidencia por encima de la meta esperada (100 casos / 100mil hab.), estamos a la espera de unidad de análisis de posible mortalidad por dengue del municipio de Campoalegre.

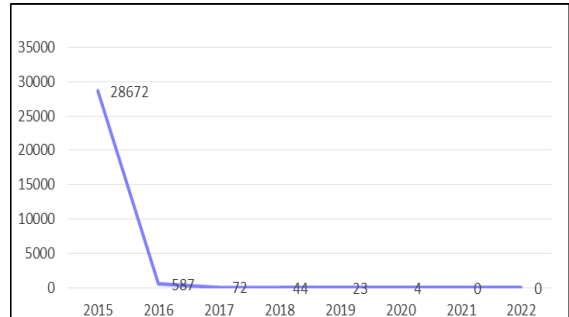
Chagas

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 26 de 2022, se ha reportado 2 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 26

Grafico 7. Casos de Chikungunya, Huila, SE 26 del 2022

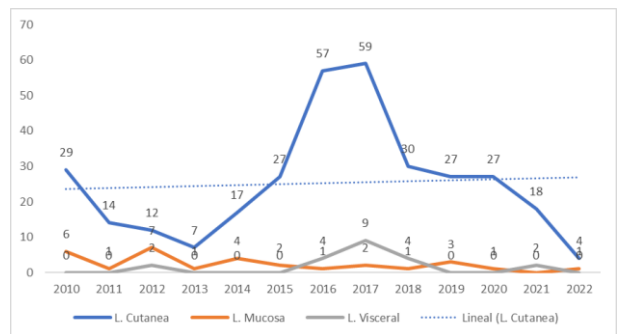


Fuente: SIVIGILA

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 26 el departamento cuenta con 3 caso reportados de Leishmaniasis Cutánea.

Grafico 8. Casos confirmados de Leishmaniasis, Huila, SE 26 del 2022.

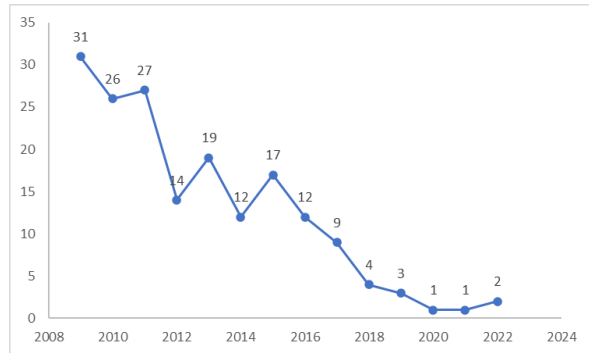


Fuente: SIVIGILA

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 26 del 2022, al SIVIGILA del

Grafico 4. Casos confirmados de Enfermedad de Chagas, Huila 2009-2022(SE 26)

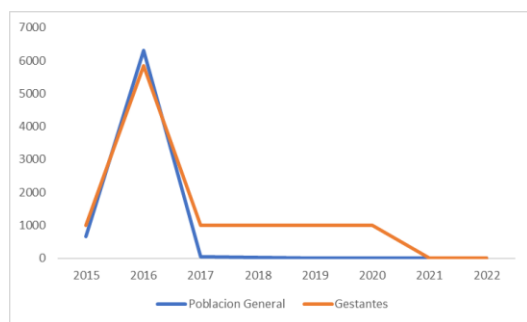


Fuente: SIVIGILA

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 26 del 2022, se configura 3 caso probable de ZIKA, con procedencia el Municipio de Neiva.

Grafica 5. Casos de infección por virus Zika notificados al SIVIGILA, Huila SE 26 del 2022



Fuente: SIVIGILA

Chikungunya

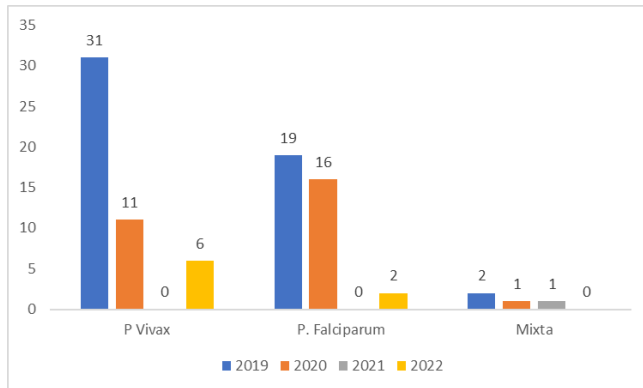
La fiebre Chikungunya es una enfermedad endémica, que utiliza al mismo vector transmisor del dengue el mosquito Aedes aegypti y Aedes albopictus, hasta la SE 26 no se han confirmado casos al SIVIGILA con el código 217, mostrando una tendencia a la disminución desde la vigencia 2015, cuando se confirmó la presencia del virus en el departamento, como se observa en la siguiente figura.



BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORE EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 26

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 26 del 2022



Fuente: SIVIGILA

Hasta la SE 26, 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 26 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.

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



BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORE EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 26



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