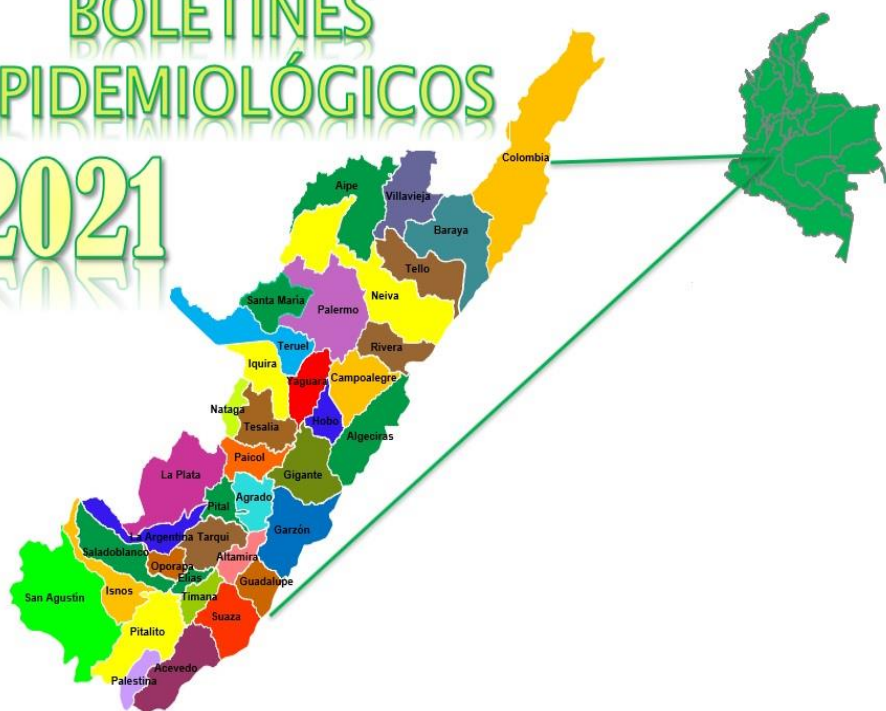


# BOLETINES EPIDEMIOLÓGICOS 2021



Comportamiento de la Vigilancia Eventos de  
Interés en Salud Pública del departamento del  
Huila  
**PERIODO 9 - 2021**

1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN  
DE SIVIGILA

2. EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

3. EVENTOS DE RIESGO AMBIENTAL

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR  
VECTORES

5. ZOONOSIS

6. INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA - IRAS

7. EVENTOS NO TRANSMISIBLES

8. SALUD MENTAL

9. EVENTOS CAUSADOS POR MICOBACTERIAS

10. MATERNIDAD SEGURA

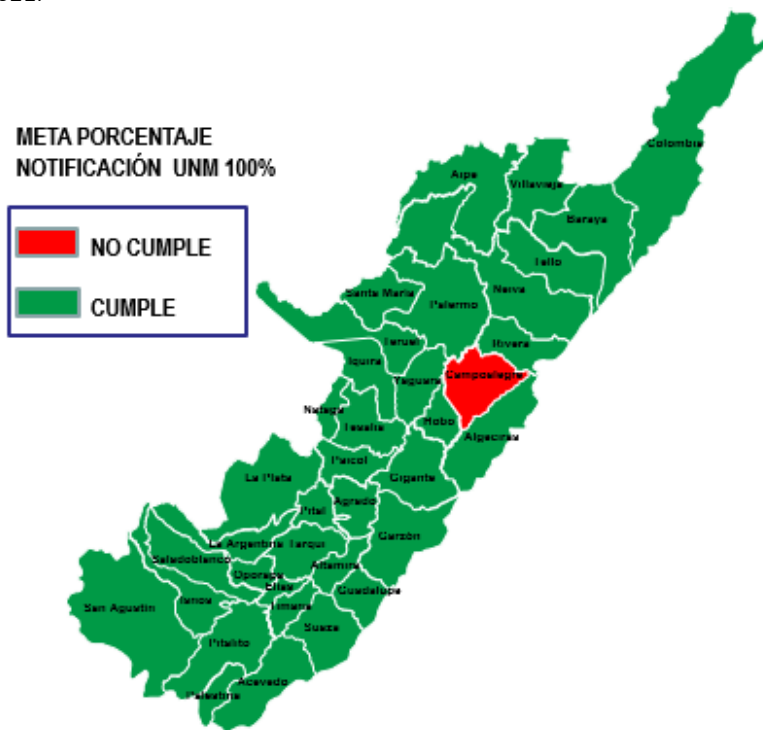
11. ITS- IAAS

## 1. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN DE SIVIGILA.

La notificación de los archivos planos correspondientes a las semanas epidemiológicas de la 37 a la 40 de 2021 fue recibida por las 37 Unidades Notificadoras Municipales (UNM).

Respecto al cumplimiento de la notificación semanal por parte de las UNM, el 100% (37/37 municipios) reportaron los archivos planos de manera oportuna validados, consolidados y generados desde el SIVIGILA municipal.

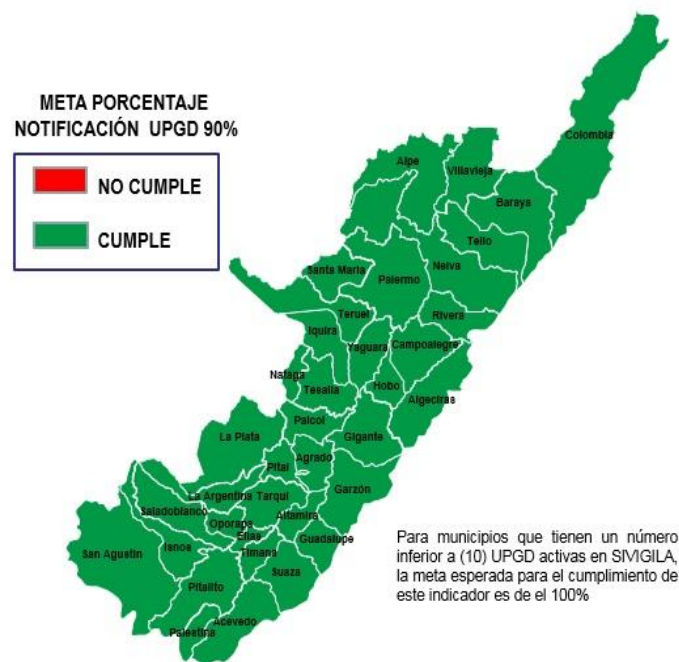
Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal de UNM. Huila, periodo X de 2021.



Fuente: SIVIGILA

## 1.1. Cumplimiento de la notificación semanal de UPGD. Huila, periodo X de 2021

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal de UPGD. Huila, periodo X de 2021



Para municipios que tienen un número inferior a (10) UPGD activas en SIVIGILA, la meta esperada para el cumplimiento de este indicador es de el 100%

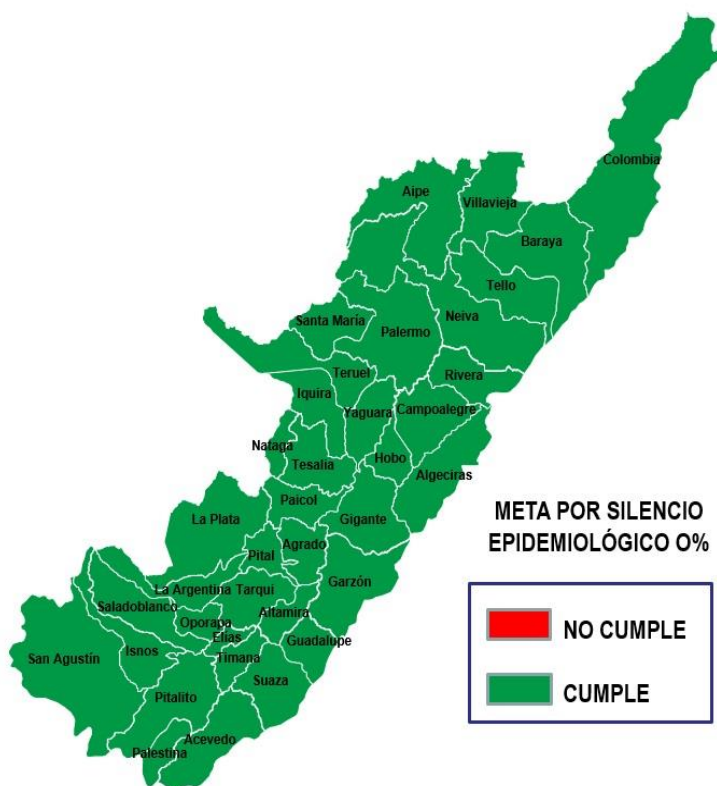
Fuente: SIVIGILA

El cumplimiento de la notificación semanal de eventos de interés en salud pública por parte de las UPGD en este periodo epidemiológico fue del 100% (116 / 116 UPGD en promedio). Teniendo en consideración la meta mínima para este indicador del 90% establecido por el Instituto Nacional de Salud a partir de los Lineamientos VSP 2021, todos los municipios cumplen esta disposición.

Considerando la correspondencia de los datos contenidos en los archivos planos con relación a la semana epidemiológica notificada (oportunidad en la notificación), ninguna UPGD presentó silencios epidemiológicos.

El porcentaje de silencio epidemiológico generado para este periodo fue del 0 %. Teniendo en cuenta que la META ESPERADA para el indicador de silencio epidemiológico por el Instituto Nacional de Salud es del 0%, los municipios del departamento del Huila cumplen en totalidad esta disposición.

Mapa 3. Presencia de silencio epidemiológico en las notificaciones. Huila, Periodo X de 2021.



Fuente: SIVIGILA

Para este año, se continuará realizando seguimiento al lineamiento INS que establece la notificación mensual de eventos de obligatorio cumplimiento a partir de fuente RIPS. Considerando la periodicidad establecida, se presenta el siguiente cuadro de control que refleja el estado de estas notificaciones por parte de las Unidades Notificadoras Municipales.

Tabla 1. Estado de las notificaciones mensuales de SIANIESP según municipio. Huila, Periodo X de 2021.

MUNICIPIOS	UPGD ACTIVAS	CUMPLIMIENTO NOTIFICACIÓN RIPS -2021											
		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
NEIVA	46	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
ACEVEDO	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1			
AGRADO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
AIPE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
ALGECIRAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
ALTAMIRA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
BARAYA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
CAMPOALEGRE	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
COLOMBIA	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1			
ELIAS	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
GARZON	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
GIGANTE	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1			
GUADALUPE	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
HOBO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
IQUIRA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
ISNOS	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1			
LA ARGENTINA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
LA PLATA	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
NATAGA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
OPORAPA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
PAICOL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
PALERMO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
PALESTINA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
PITAL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
PITALITO	14	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
RIVERA	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
SALADOBLANCO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
SAN AGUSTIN	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
SANTA MARIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
SUAZA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TARQUI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TELLO	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TERUEL	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TESALIA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
TIMANA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
VILLAVIEJA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
YAGUARA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
HUILA	116	37	37	37	37	37	37	37	37	37	0	0	0

OPORTUNIDAD: UNM- MARTES 100%; UNM- MIERCOLES 75% (HASTA 12:00 P.M) 50% (HASTA 03:00 P.M) 0% (DESPUES)

## 2. EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

La Secretaría de Salud Departamental del Huila registra los casos notificados semanalmente por las Unidades Notificadoras Municipales, quienes semanalmente notifican el número de casos siguiendo los protocolos del Instituto Nacional de Salud, este informe es el consolidado de la semana 1 a la 40 de 2021 (periodo 10) y está sujeta a ajustes y depuración por cada uno de los eventos, siguiendo los lineamientos vigentes del INS.

### 2.1 Farmacovigilancia de las Vacunas – Evento Adverso Posterior a la Vacunación EAPV código 298

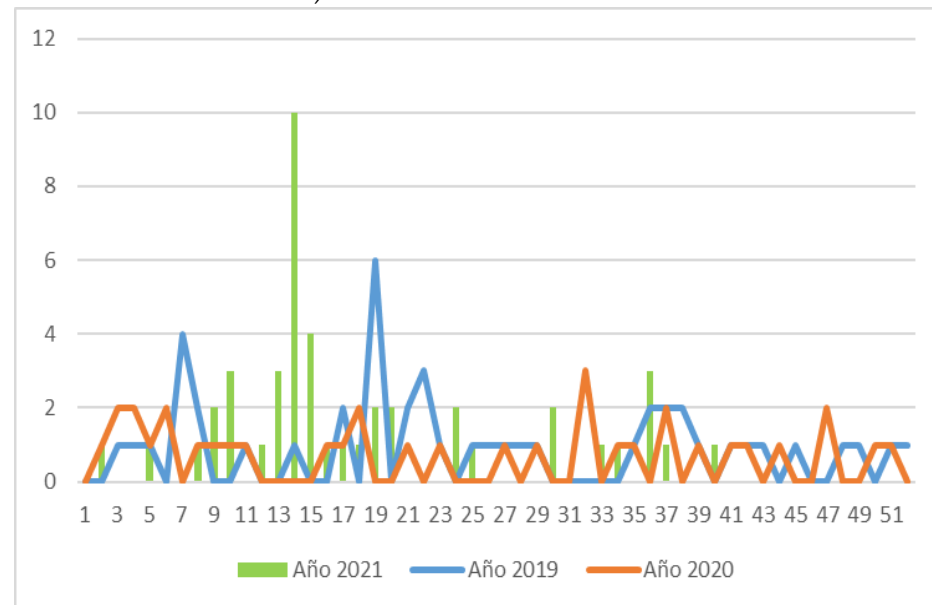
Los eventos adversos posterior a la vacuna a periodo 10 en el Huila, se reportan dos casos más en relación al periodo anterior de los cuales 1 fue por relacionados al esquema regular y 1 caso por la vacuna COVID.

El total de casos reportados hasta la semana 40 es de 45 casos notificados como probables, el aumento de casos en relación a años anteriores se evidencia en la semana 14 con 10 casos reportados como se observa en la siguiente gráfica coincidiendo con la vacunación de personal de salud contra el COVID19. El 65% de los casos son relacionados la vacuna de COVID, de los cuales 15 casos fueron por la vacuna Sinovac, 11 casos por la vacuna Astrazeneca, 2 casos por la vacuna Pfizer y 1 caso por vacuna Janssen; de los cuales se confirmaron 5 casos, 4 relacionados a la ansiedad y 1 relacionado a la vacuna como lo establece el prospecto; está pendiente por definir clasificación 2 casos reportados por vacuna Sinovac por parte del INS y ministerio de salud.

Para los 16 casos reportados en esquema regular, se han analizado 13 casos, de los cuales se ha confirmado 2 caso, se ha descartado 11 casos y 3 casos recientemente notificados están en estudio; de estos casos el 62% de los casos requirieron ser hospitalizados.

Según la procedencia de todos los casos 22 fueron notificados de Neiva, 6 casos de Pitalito, 3 casos de Aipe, 2 casos de Isnos, Palermo y La Plata; los municipios de Acevedo, Agrado, Algeciras, Campoalegre, Garzón, Iquira, Saladoblanco y Santa María han reportado 1 caso cada municipio.

Figura 2.1. Tendencia de la notificación de casos probables de Eventos adversos Posterior a la Va en SIVIGILA, Huila 2019 a 2021

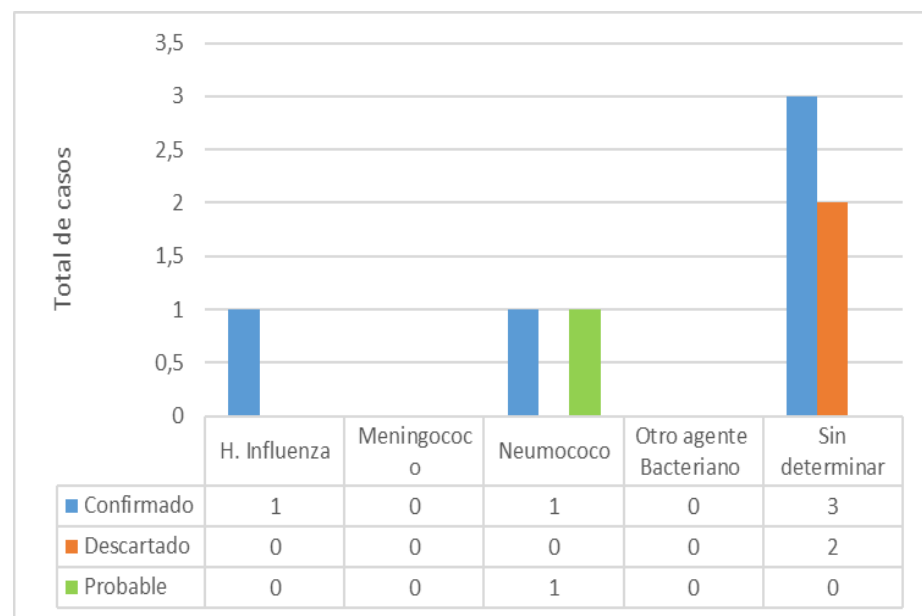


Fuente SIVIGILA 2019 a 2021

### 2.2 Meningitis Bacterianas

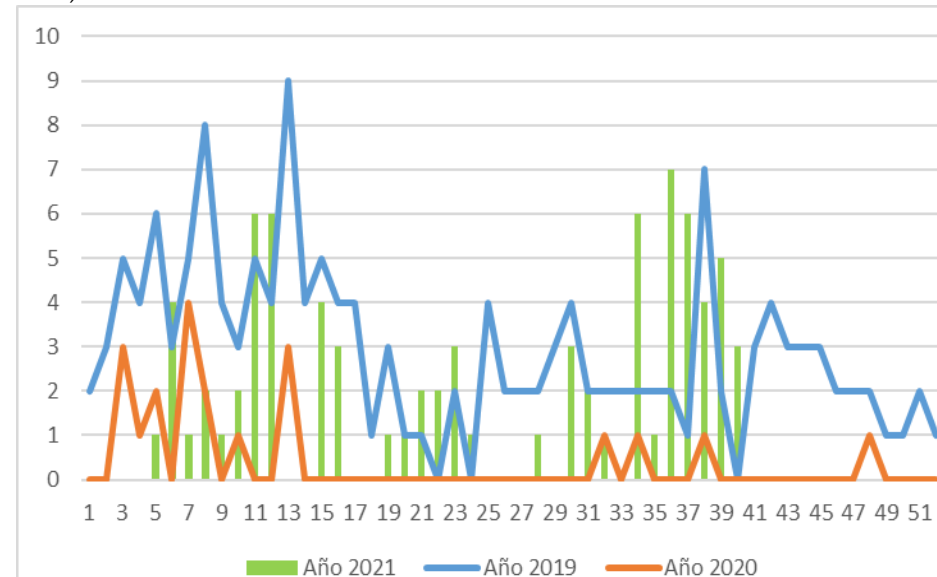
A Periodo 10 se han reportado 13 casos de meningitis bacteriana, de los cuales 5 tienen procedencia de otros departamentos, los otros 8 casos del Huila, de los cuales pertenecen a los municipios de Pitalito 3 casos, Algeciras 2 casos, Garzón, La Plata y Acevedo con 1 caso cada uno, como muestra la siguiente figura. 7 de estos casos fueron estudiados y ajustados en SIVIGILA, 5 casos fueron confirmados, 2 casos fueron descartados y 1 caso está en estudio. De los casos confirmados 2 son objetivos de vigilancia epidemiológica según protocolo.

Figura 2.2. Casos de Meningitis Bacteriana notificados en SIVIGILA, Huila 2021



Fuente SIVIGILA 2021

Figura 2.3. Tendencia de la notificación de casos EDA por Rotavirus Centinela SIVIGILA, Huila, años 2019 a 2021



Fuente SIVIGILA 2019 a 2021

## 2.3 Enfermedad Diarreica por Rotavirus – Vigilancia Centinela

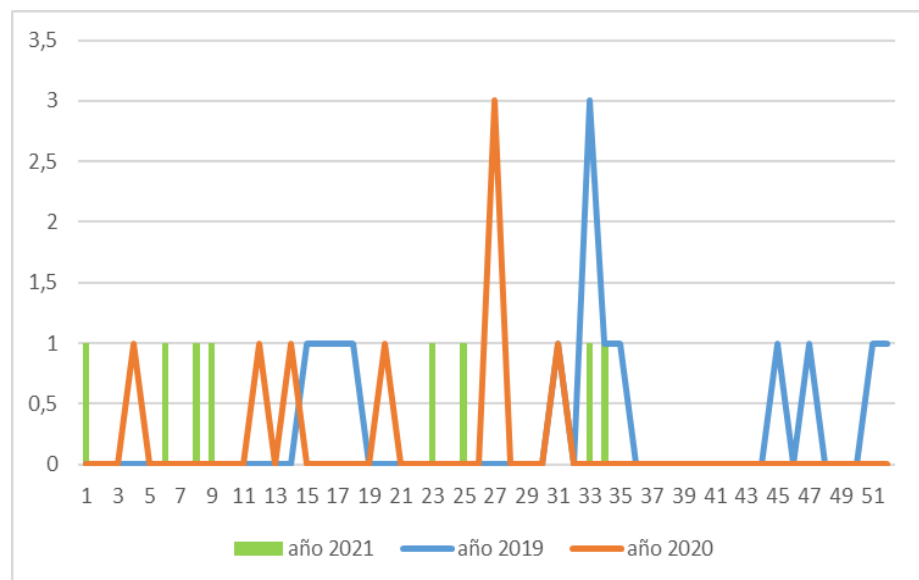
Los casos de EDA por rotavirus como vigilancia centinela realiza en Neiva – ESE Carmen Emilia Ospina y Pitalito – Hospital departamental San Antonio hasta el periodo 10 se han notificado 79 casos de los cuales 4 fueron error de digitación de la clínica UROS que están reflejados en la semana 6; para el resto de casos 8 se han confirmado por laboratorio 59 se han descartado y 6 están pendientes de resultado de laboratorio de las dos últimas semanas epidemiológicas.

## 2.4 Parálisis Flácida Aguda – PFA

Los casos de PFA para el departamento del Huila a periodo 10 de 2021 se ha reportado 8 casos los cuales proceden de los municipios de Neiva 3 casos, Campoalegre, Garzon, Guadalupe, Gigante y Aipe 1 caso cada uno para una tasa departamental de  $2,62 \times 100.000$  menores de 15 años, se continua trabajando en la oportunidad de los reportes, en la recolección de las muestras y en el seguimiento oportuno; todos los casos se descartaron por laboratorio y están ajustados en SIVIGILA; se continua gestionando los respectivos seguimientos neurológicos de los nuevos casos.

Todos los casos se han realizado el respectivo seguimiento con las respectivas investigaciones epidemiológicas de campo y los 6 casos antiguos cuenta con las valoraciones neurológicas liderado por parte de los municipios que reportaron los casos.

Figura 2.4 Tendencia de la notificación de casos probables de PFA SIVIGILA. Huila, años 2019 a 2021



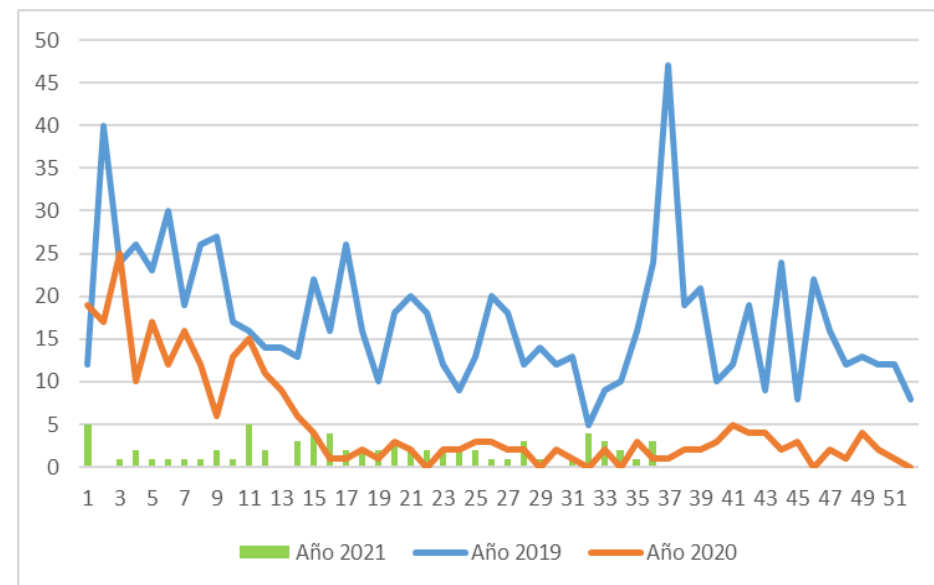
Fuente SIVIGILA 2019 a 2021

## 2.5 Parotiditis

Para el año 2021 hasta la semana 40 se ha registrado 85 casos de parotiditis con un importante decremento ya que para el mismo periodo del 2020 se tenían 233 casos reportados y que se muestran en las siguientes figuras, teniendo en cuenta que para este periodo analizado se inició el reporte de los casos de COVID19 y haciendo el comparativo del canal endémico se tiene en zona de éxito y finaliza en zona de seguridad.

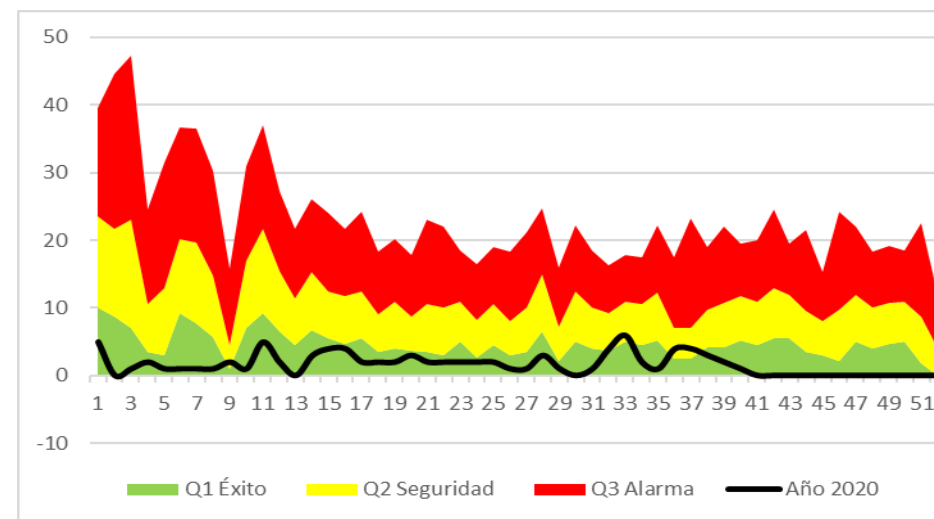
Una vez verificado la procedencia de los casos por municipio los casos de parotiditis y como muestra la figura 2,7 en 21 municipios se han reportado al menos 1 caso; donde la tasa más alta es de Hobo con 26.9 x 100.000 habitantes, seguida de Acevedo con una tasa de 15.7 x 100.000 habitantes y Paicol con 14.8 x 100.000 habitantes. El Huila presenta una tasa de 7,4 x 100.000 habitantes hasta el periodo 10.

Figura 2.5. Tendencia de la notificación de casos de Parotiditis al SIVIGILA. Huila, Años 2019 a 2021



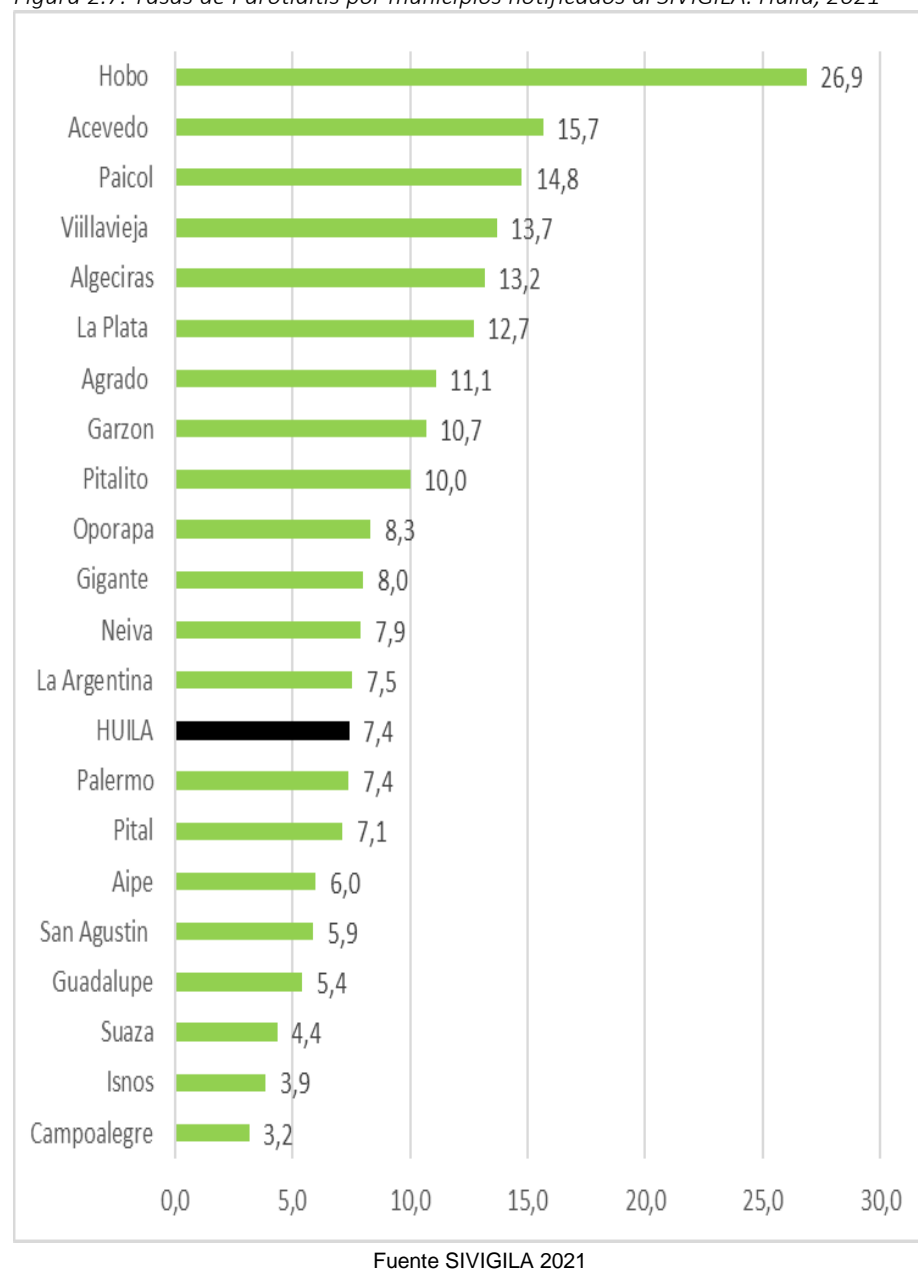
Fuente SIVIGILA 2019 a 2021

Figura 2.6. Canal endémico de Parotiditis al SIVIGILA. Huila, Años 2017 a 2021



Fuente SIVIGILA 2019 a 2021

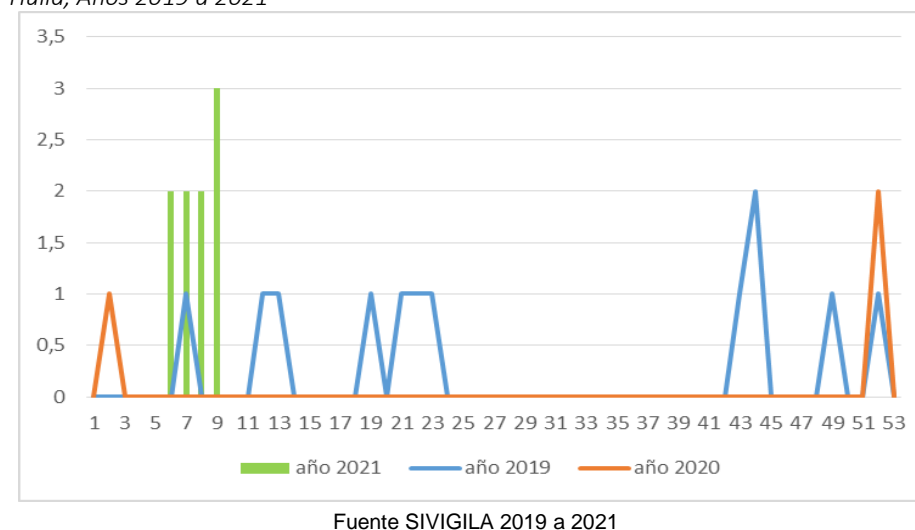
Figura 2.7. Tasas de Parotiditis por municipios notificados al SIVIGILA. Huila, 2021



## 2.6 Vigilancia conjunta de Sarampión – Rubéola

La vigilancia de Sarampión – Rubeola para el año 2021 en el departamento del Huila se ha notificado 10 casos de los cuales 8 fueron de sarampión y 1 Rubeola. Los casos de Sarampión se captaron con el nuevo protocolo de MICS por parte del Hospital Universitario de Neiva de casos positivos de COVID19 en menores de 18 años. El caso de rubeola notificado por el hospital de Algeciras no cumplió con el protocolo de toma de muestra y por unidad de análisis municipal se descarta el caso. La tasa de notificación se encuentra en 0.8 x 100.000 habitantes y no cumple con la estimada para el nivel nacional. Todos los casos están ajustados en SIVIGILA y ya se clasificaron como negativos según reporte de laboratorio y unidad de análisis.

Figura 2.8. Tendencia de la notificación de casos de Sarampión y Rubeola al SIVIGILA. Huila, Años 2019 a 2021

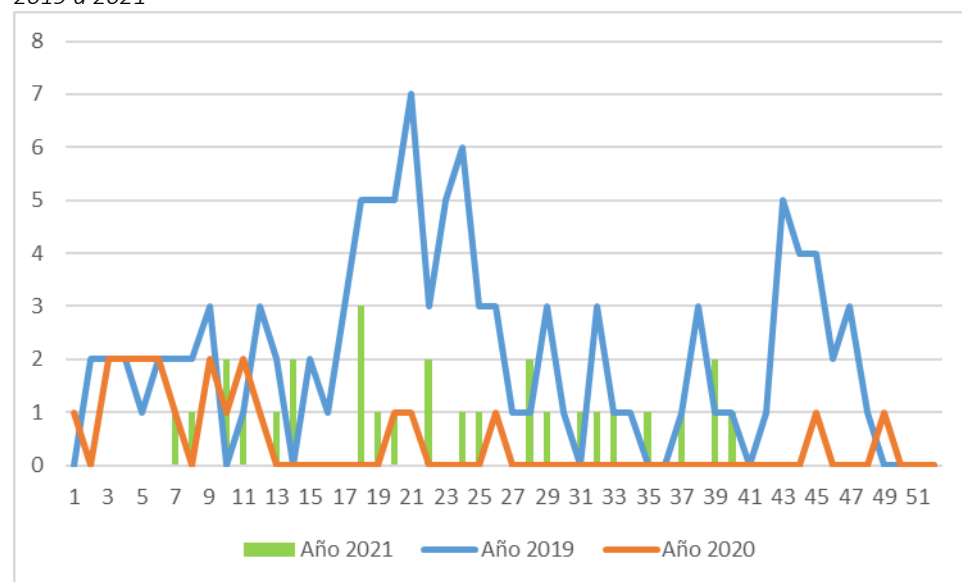


## 2.7 Tosferina

Los casos de tosferina presentados en el departamento del Huila hasta la semana 40 de 2021 son 28 sospechosos, procedente de los municipios de Pitalito con 6 casos, Garzón con 5, La Plata reporta 3 casos; Acevedo, San

Agustín, Neiva y Suaza con 2 casos cada uno; Altamira, Gigante, Isnos, Salado blanco, Tarqui y Timana tienen 1 caso cada uno. 19 casos se han descartado y 9 están pendiente de resultados por parte del INS. Estos casos han sido intervenidos por parte de los respectivos municipios por medio de las Investigaciones Epidemiológicas de Campo. El municipio de Tarqui no cumplió con el protocolo del INS para la toma de muestra y la oportunidad de la IEC por lo que se realizó el respectivo requerimiento al ente municipal

Figura 2.9 Tendencia de la notificación de casos de Tosferina al SIVIGILA. Huila, Años 2019 a 2021



Fuente SIVIGILA 2019 a 2021

## 2.8 Varicela

### 2.8.1 Varicela Brote

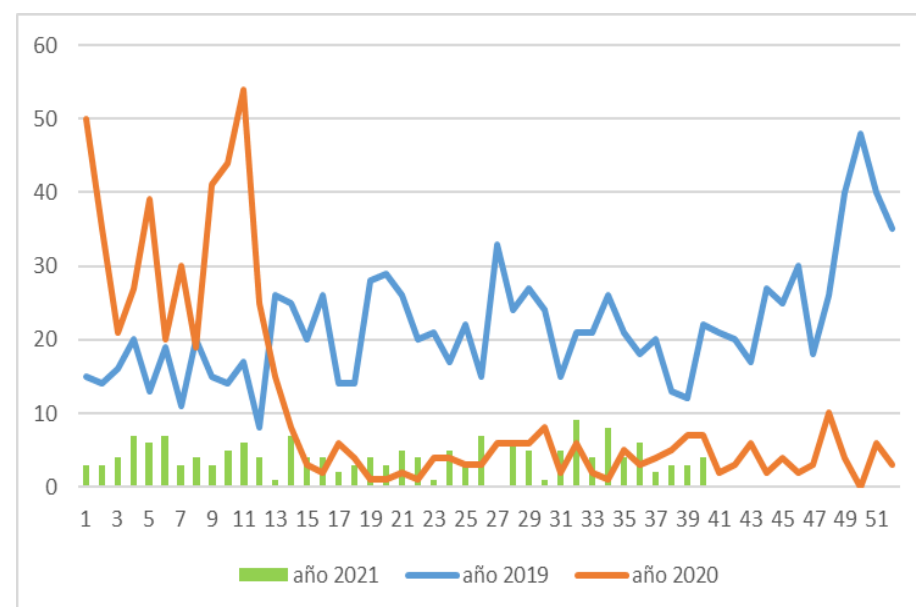
En la semana 36 el municipio de Algeciras reporta un brote de 2 casos relacionado con un conglomerado familiar, estos casos fueron intervenidos por la dirección local de salud para las medidas respectivas de control y prevención.

### 2.8.2 Varicela Individual

Hasta el periodo 10 de 2021 se ha reportado 168 casos de varicela individual notificados al SIVIGILA, en relación con el año anterior hay un importante decremento ya que para el mismo periodo se habían reportado 530 casos, esto está relacionado con la pandemia de COVID19 como muestra la siguiente figura.

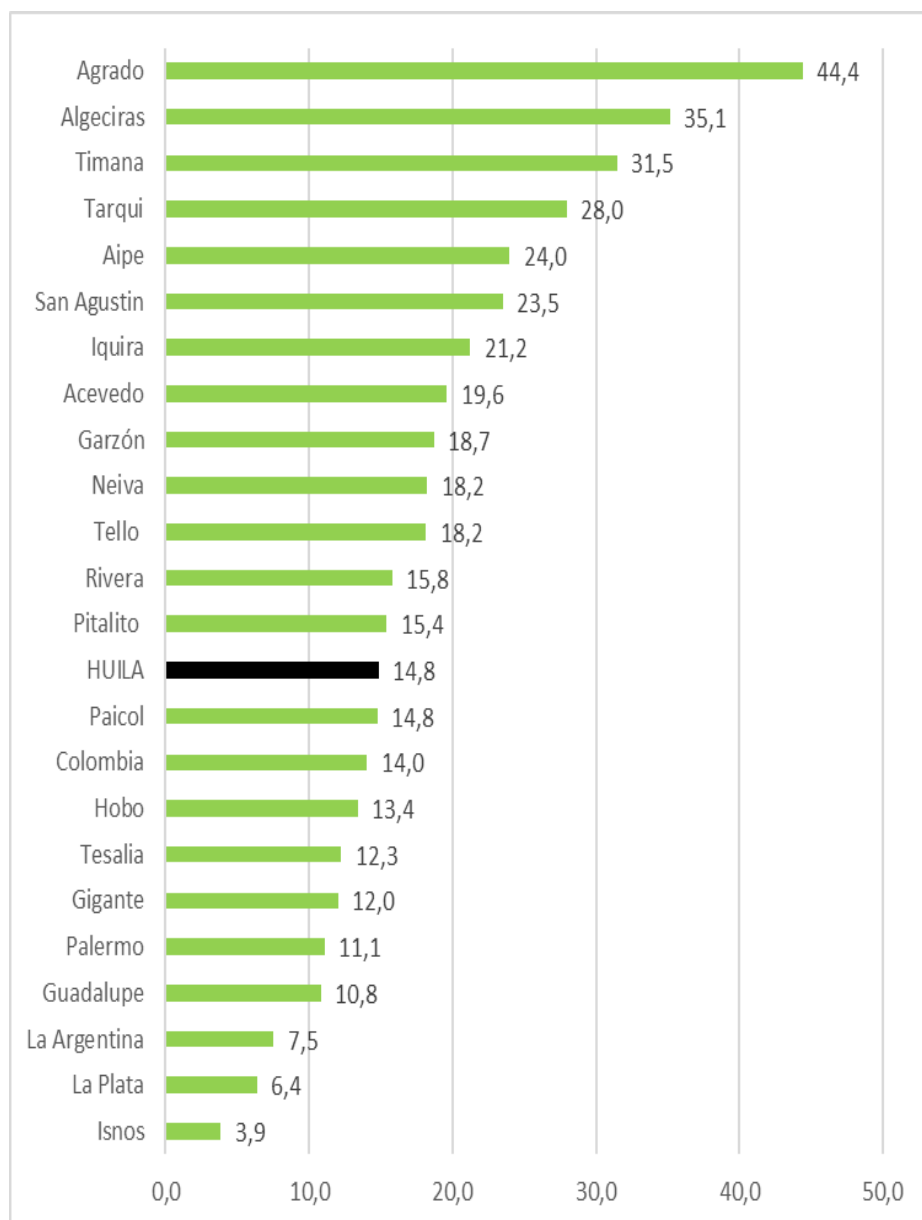
En el 2021 la tasa de varicela en el departamento del Huila es de 14,8 x 100.000 habitantes, donde 23 municipios han reportado casos liderado por Agrado con una tasa de 44.4 x 100.000 habitantes, seguida por Algeciras con 35,1 x 100.000 habitantes y Timana con 31.5 x 100.000 habitantes.

Figura 2.10 Tendencia de la notificación de casos de Varicelas, SIVIGILA Huila. Años 2019 a 2021



Fuente SIVIGILA 2019 a 2021

Figura 2.11 Tasas de Varicela por municipios notificados al SIVIGILA. Huila, año 2021



Fuente SIVIGILA 2021

## 2.9 Síndrome de Rubeola Congenita

En 2021 a periodo 10 se han notificado 5 casos que fueron atendidos, 3 casos fueron identificados en Bogotá, procedentes de Neiva 2 casos y 1 de Pitalito; 2 caso se identificaron en el Huila procedente de Neiva y La Argentina. Hay 4 casos descartados y 1 pendientes por resultados por parte del INS.

## Difteria, Tetanos Neonatal y Tetanos accidental

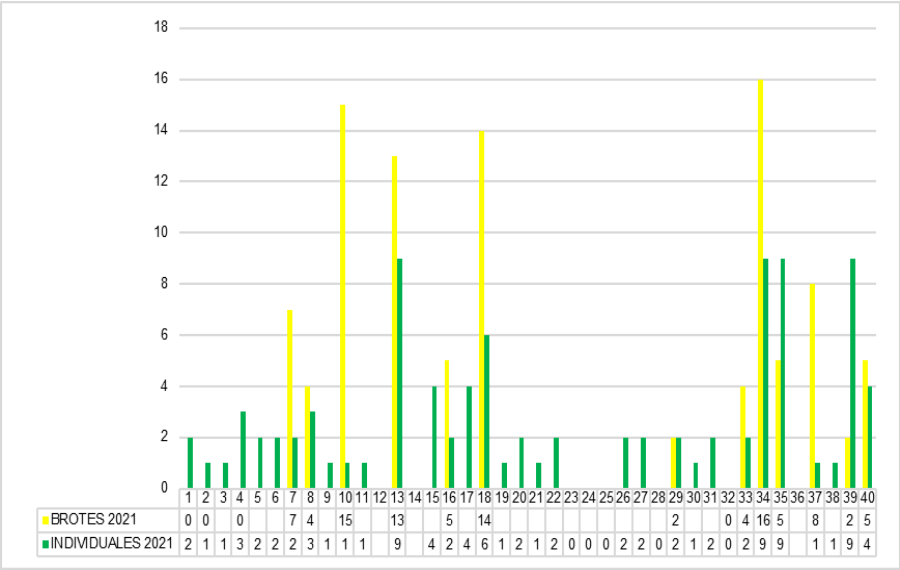
No se notificaron al SIVIGILA Huila ningún evento para el 2021

3. EVENTOS DE RIESGO AMBIENTAL

3.1 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA)

En el SIVIGILA, a semana epidemiológica No 40 de 2021, se registraron un total de 96 ETAS individuales y 14 ETAS Colectivas que han afectado a 105 personas.

Figura 3.1.1. Comportamiento de la notificación de casos y brotes de ETA; Huila – Semana epidemiológica 40 de 2021 (Total personas afectadas)



A Semana 40 de 2021, se evidencia que el Municipio de Neiva registra la mayor proporción de Enfermedad Trasmitada Por Alimentos, con un 52.2%, seguida de Alesciras con el 9% y en tercer lugar Timana con el 7.5%

Tabla 3.1.2. Proporción de casos y de brotes de ETAS, Notificación (349 - 355) según Entidad Territorial; Huila Semana epidemiológica 40 de 2021

Municipio	Brotes 2021	Individuales 2021	Total General	Proporción
AIPE	10	4	14	7,0
ALGECIRAS	1	17	18	9,0
CAMPOALEGRE	4		4	2,0
COLOMBIA		2	2	1,0
GARZON		2	2	1,0
GIGANTE		1	1	0,5
ISNOS (SAN JOSE DE ISNOS)	5	1	6	3,0
LA PLATA		6	6	3,0
MELGAR	2		2	1,0
NEIVA	51	54	105	52,2
OPORAPA	5		5	2,5
PALERMO	1		1	0,5
PITAL	1	2	3	1,5
PITALITO	3		3	1,5
SANTA MARIA	4	1	5	2,5
SUAZA		4	4	2,0
TESALIA	3	2	5	2,5
TIMANA	15		15	7,5
HUILA	105	96	201	100,0

Fuente: BD SIVIGILA,

En relación al área de ocurrencia de las ETAS con la descripción de las fichas individuales (355) se tiene que el 64% de ellas han ocurrido en la cabecera municipal; en relación al género, las ETAS afectas en un 48% a las Mujeres y en un 52% a los Hombres; con relación al tipo de aseguramiento en salud se tiene que el 26% de ellas han ocurrido en el régimen contributivo y el 61% al régimen subsidiado y el 72% de los casos han ocurrido en la cabecera municipal.

Tabla 3.1.3. Características Sociodemográficas de los casos notificados (ficha 355) de la Enfermedad Transmitida por Alimentos, Huila, a Semana epidemiológica 40 de 2021

Características Socio demograficas de los Casos de ETAS		Año 2021	
		No de casos	%
Genero	Femenino	97	48
	Masculino	104	52
Area de Ocurrencia	Cabecera Municipal	144	72
	Centro poblado	5	2
	Rural Disperso	52	26
Afiliacion al Sistema de Salud	Contributivo	47	23
	Subsidiado	123	61
	Especial	3	1
	No Afiliado	24	12
	Indeterminado	4	2
Etnia	Indigena	0	0
	Rom Gitano	0	0
	Raizal	0	0
	Palenquero	0	0
	Afrocolombiano	0	0
	Otros	201	100
<b>Total</b>		<b>201</b>	<b>100</b>

Fuente: BD SIVIGILA,

Los principales factores de riesgo identificados en los brotes y casos de ETA son atribuidos a fallas en el proceso de preparación, manipulación y refrigeración de los alimentos; Adicionalmente, un número importante de casos también se han asociado al consumo de alimentos de fabricación casera, de los cuales se obtiene que de los brotes que se presentaron durante el periodo informado, el lugar implicado fue: Hogar 66.1%, seguido de lugar desconocido, con el 15.9%, y en tercer lugar Batallón con el 7.4%.

Figura 3.1.4. Lugar implicado donde sucedió el brote de Enfermedad Transmitida por Alimentos, Huila, a Semana epidemiológica 40 de 2021

Lugar implicado donde sucedió	Frecuencia	Proporción
CASA	125	66,1
BATALLON	14	7,4
REPOSTERA PARTICULAR	10	5,3
HOSPITAL	7	3,7
VENTA AMBULANTE	3	1,6
DESCONOCIDO	30	15,9
<b>TOTAL</b>	<b>189</b>	<b>100,0</b>

Fuente: BD SIVIGILA, Secretaria de Salud Departamental del Huila, 2021

Los principales alimentos implicados que ocasionaron los brotes de ETA se tienen, que es la ARROZ CON POLLO con el 53.6%, seguida de PASTAS CON POLLO con el 14.4%.

Tabla 3.1.5 Alimento implicado que ocasionó el brote de Enfermedad Transmitida por Alimentos, Huila, a Semana epidemiológica 40 de 2021

Alimento	Frecuencia	Proporción
ARROZ CON POLLO	52	53,6
PASTAS CON POLLO	14	14,4
CALDOS	11	11,3
TORTA	8	8,2
POLLO	5	5,2
ENSALADA DE FRUTAS	4	4,1
BIENESTARINA	3	3,1
<b>TOTAL</b>	<b>97</b>	<b>100,0</b>

Fuente: BD SIVIGILA, Secretaria de Salud Departamental del Huila, 2021

Las medidas de prevención sanitarias que se aplicaron para el manejo de estos brotes y casos individuales de ETA consisten en el fortalecimiento con la comunidad de las estrategias manipulación segura de los alimentos (5 claves para la manipulación segura) y Buenas Prácticas

de Manufactura de los alimentos, así como el fortalecimiento de la compra segura de los alimentos, donde se ha enfocado a las amas de casa ya que el mayor número de brotes se presentan en el hogar.

A la fecha el microorganismo causal de estas ETAS, que registra mayor proporción es el “**Escherichia coli**”.

### 3.2 FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA

La Fiebre tifoidea y Paratifoidea es una enfermedad de origen bacteriano que se caracteriza en la fase inicial por la aparición repentina de fiebre continua, cefalea, malestar general, anorexia, bradicardia relativa, esplenomegalia; puede cursar también con aparición de manchas rosadas en el tronco en 25% de los enfermos de piel blanca y estreñimiento con más frecuencia que diarrea en los adultos. La enfermedad es producida por la bacteria *Salmonella Typhi* y *Paratyphi*; y se adquiere a través alimentos y aguas contaminadas.

En el Departamento del Huila, con corte a semana epidemiológica No 40 de 2021, se han registrado CINCO (5) casos, dos en Neiva, Uno Garzón, Uno Guadalupe y otro en el municipio de Gigante.

### 3.3 HEPATITIS A

La Hepatitis A es una enfermedad producida por un virus que afecta el Hígado y que se transmite por el consumo de agua o alimentos contaminados con el virus de la Hepatitis A. Afecta más frecuentemente poblaciones con deficientes condiciones de saneamiento básico y con mayor pobreza causando brotes epidémicos. Si bien la mayoría de los casos suelen ser leves y aún asintomáticos, es una enfermedad que genera grandes costos a los servicios de salud y una considerable pérdida de días laborales por incapacidad. Una proporción pequeña de casos se complica, pero las complicaciones suelen ser catastróficas terminando en falla hepática y muerte.

Cada año se registran aproximadamente 1,4 millones de casos en el mundo. La infección por el Virus de la hepatitis A tiene un periodo de incubación de 15 a 50 días (promedio 30 días), desde la infección hasta el inicio de los síntomas.

Las epidemias se pueden propagar de manera explosiva y causar pérdidas económicas considerables, principalmente en sitios de baja endemicidad.

La mayoría de países de América Latina y el Caribe presentan una endemicidad intermedia para el Virus de la Hepatitis A, es decir, más del 50% de su población ha adquirido inmunidad contra el virus a la edad de 15 años.

En las **enfermedades infecciosas de transmisión oral-fecal** (como la hepatitis A), más allá de la educación de la población y mejoría de las condiciones sanitarias de los países, la vacunación universal sigue siendo la principal forma de evitar su propagación y eliminar definitivamente estas enfermedades,

El comportamiento del evento para el Huila a Semana 40 de 2021, se ha registrado un (1) caso de la ciudad de Neiva.

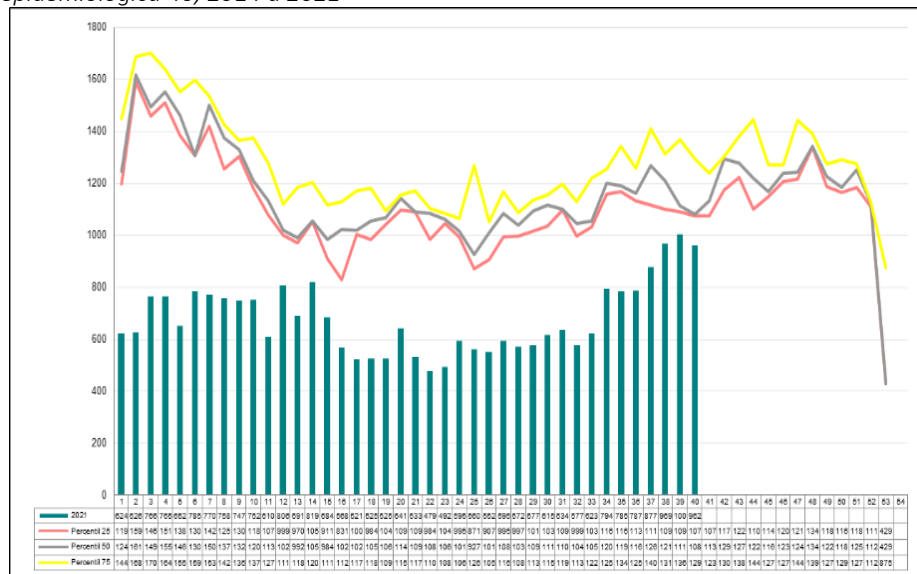
### 3.4 COMPORTAMIENTO DE LA VIGILANCIA DE LA MORBILIDAD POR EDA

Según OPS-OMS “la diarrea se define como la presencia de tres o más deposiciones anormalmente líquidas en 24 horas, con o sin sangre. Un síndrome clínico caracterizado por la disminución de la consistencia, aumento del volumen o aumento de deposiciones que puede tener o no algún grado de deshidratación y que de acuerdo con el agente causal puede estar acompañado o no de sangre y moco”. La diarrea es un síntoma de una infección gastrointestinal por bacterias, virus o parásitos que pueden encontrarse en el agua contaminada con heces humanas o animales y alimentos contaminados por irrigación, la infección puede transmitirse también persona a persona, por lo que las prácticas adecuadas en la manipulación de alimentos, higiene y saneamiento básico son fundamentales para su prevención.

El departamento del Huila con corte a Semana 40 de 2021; se notificó un total de **27.215** casos de EDA en todos los grupos de edad para una tasa de incidencia general del departamento de 24.04 casos por 1.000 habitantes.

A semana epidemiológica No 40, el canal epidemiológico de la EDA se encuentra en zona de **SEGURIDAD**, por ello es importante continuar fortaleciendo en los municipios la Ruta de Atención Integral de Promoción y Mantenimiento de la Salud componente de “Autocuidado”. (**Nota:** Datos que pueden variar según, los ajustes de los datos que realicen las UPGD).

Figura 3.4.1. Casos notificados de enfermedad diarreica aguda, Huila semana epidemiológica 40, 2014 a 2021



Fuente: BD SIVIGILA 2014 a 2021

En relación al rango de edad se ha identificado que el mayor número de casos notificados se encuentra en el grupo de 0 a 4 años con el 25% del total de casos notificados; seguido del grupo de 5 a 9 años de edad con una proporción del 9%.

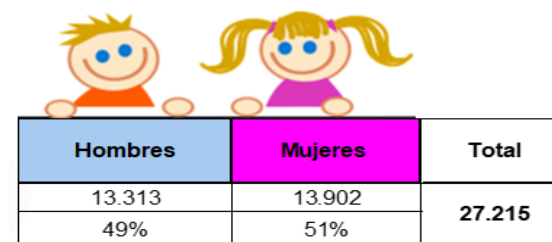
Tabla 3.4.1 Casos notificados, Tasa & Proporción según grupo de edad; Huila - a semana epidemiológica No 40 de 2021

Grupo de Edad	No de casos	Poblacion 2021	Tasa Por Mil Hab	Proporcion %
0 a 4	6932	102.696	67,5	25
5 a 9	2339	102.519	22,8	9
10 a 14	1368	100.049	13,7	5
15 a 19	1424	98.099	14,5	5
20 a 24	2244	93.585	24,0	8
25 a 29	2305	88.421	26,1	8
30 a 34	1940	80.947	24,0	7
35 a 39	1597	75.189	21,2	6
40 a 44	1291	69.008	18,7	5
45 a 49	1038	61.733	16,8	4
50 a 54	1040	59.010	17,6	4
55 a 59	965	54.805	17,6	4
60 a 64	811	46.228	17,5	3
65 a 69	640	35.311	18,1	2
70 a 74	474	25.714	18,4	2
75 a 79	397	17.357	22,9	1
80 y Mas	410	21.263	19,3	2
<b>Total Huila</b>	<b>27.215</b>	<b>1.131.934</b>	<b>24,0</b>	<b>100</b>

Fuente: BD SIVIGILA 2021

Del total de los 27.215 casos de EDA en 49% de ellos ocurren en los hombres y el 51% en las mujeres.

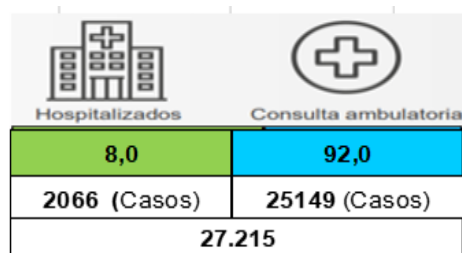
Figura 3.4.2 Distribución de los casos de Enfermedad Diarreica por sexo; Huila- a semana epidemiológica No 40 de 2021



Fuente: BD SIVIGILA 2021

Del total de los 27.215 casos de EDA en 92% de ellos fueron en consulta ambulatoria y tan solo el 8% requiero ser hospitalizado.

Figura 3.4.3 Distribución de los casos de Enfermedad Diarreica por área de atención en salud; Huila- a semana epidemiológica No 40 de 2021



Fuente: BD SIVIGILA 2021

En el departamento del Huila, con corte a semana epidemiologica 40 de 2021, presenta un tasa de incidencia de **24.04** casos por mil habitantes, siendo esta superada por los municipio de: Isnos con el 57.53, por mil habitantes, La Plata con una tasa de 40.22 por mil Habitantes, Neiva con una tasa de 35.59 por mil habitantes.

Tabla 3.4.2. Tasa de Enfermedad Diarreica Aguda, por 1000 Hab. según municipio de Procedencia, Huila a Epidemiologica a semana 40 de 2021.

Municipios	No de Casos año 2021	Poblacion 2021	Tasa Por 1000 Hb
ISNOS	1492	25.935	57,53
LA PLATA	2530	62.904	40,22
NEIVA	13074	367.400	35,59
TESALIA	236	8.160	28,92
CAMPOALEGRE	868	31.614	27,46
NÁTAGA	161	6.627	24,29
YAGUARA	190	7.888	24,09
<b>HUILA</b>	<b>27.215</b>	<b>1.131.934</b>	<b>24,04</b>
GARZÓN	1546	74.758	20,68
TARQUI	348	17.874	19,47
ELÍAS	84	4.336	19,37
SAN AGUSTÍN	645	34.010	18,97
TELLO	202	11.015	18,34
AIPE	303	16.685	18,16
GUADALUPE	327	18.456	17,72
PITALITO	2233	129.710	17,22
RIVERA	404	25.342	15,94
AGRADO	128	9.010	14,21
HOBO	103	7.448	13,83
SANTA MARÍA	135	10.548	12,80
PALERMO	316	27.107	11,66
ACEVEDO	286	25.510	11,21
SALADOBLANCO	119	10.654	11,17
VILLAVIEJA	79	7.299	10,82
PITAL	146	14.041	10,40
PAICOL	68	6.778	10,03
PALESTINA	110	11.491	9,57
GIGANTE	231	24.929	9,27
ALTAMIRA	39	4.404	8,86
ALGECIRAS	180	22.760	7,91
LA ARGENTINA	95	13.272	7,16
SUAZA	156	22.920	6,81
BARAYA	56	8.337	6,72
TIMANA	141	22.251	6,34
OPORAPA	71	12.020	5,91
IQUIRA	48	9.422	5,09
COLOMBIA	28	7.122	3,93
TERUEL	37	11.897	3,11

Fuente: BD SIVIGILA 2021

Tabla 3.4.3. Tasa de Enfermedad Diarreica Aguda, en menores de 5 años de Edad por 1000 Hab. según municipio de Procedencia, Huila a Semana Epidemiológica 40 de 2021

POBLACION total 2021 Menores de 5 años (Preliminar a semana 40 de 2021)			
Municipio	Numerador	Denominador	Tasa por 1000 Menores de 5 años
Isnos	412	2.292	179,8
La Plata	740	6.694	110,5
NEIVA	3018	30.871	97,8
Tesalia	75	797	94,1
Tarqui	141	1.655	85,2
Elías	26	344	75,6
Tello	74	1.013	73,1
San Agustín	222	3.053	72,7
Campoalegre	193	2.664	72,4
Yaguará	45	624	72,1
Nátaga	47	769	61,1
<b>HUILA</b>	<b>6932</b>	<b>116.417</b>	<b>59,54</b>
Aipe	90	1.604	56,1
Rivera	111	1.984	55,9
Guadalupe	99	1.801	55,0
Agrado	41	863	47,5
Hobo	33	721	45,8
Garzón	313	6.861	45,6
Pitalito	526	11.759	44,7
Paicol	26	622	41,8
Palermo	97	2.416	40,1
Santa María	42	1.149	36,6
Acevedo	100	2.745	36,4
Baraya	19	542	35,1
Villavieja	22	641	34,3
Suaza	75	2.471	30,4
Palestina	36	1.222	29,5
Gigante	60	2.037	29,5
Algeciras	55	1.939	28,4
Saladoblanco	34	1.213	28,0
Altamira	8	302	26,5
Oporapa	33	1.435	23,0
Iquira	18	1.009	17,8
Colombia	12	685	17,5
La Argentina	23	1.337	17,2
Pital	27	1.596	16,9
Timaná	31	1.892	16,4
Teruel	8	1.074	7,4

Fuente: BD SIVIGILA 2021

Debido a que en la mayor parte del departamento se espera una disminución en las precipitaciones, esto podría resultar en un incremento con el número de casos de Enfermedad Diarreica Aguda por reducción en la disponibilidad de

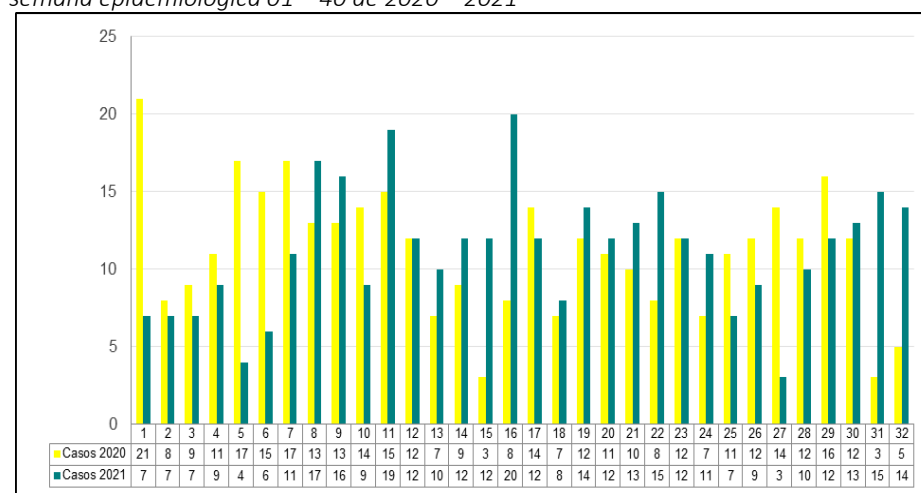
agua segura; por lo anterior se recomienda fortalecer las estrategias de tratamiento adecuado de fuentes de abastecimiento de agua, de manipulación de alimentos, de manejo de excretas y medidas de higiene personal.

### 3.5 INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUÍMICAS

Las sustancias químicas en nuestro país son de uso diario debido a la economía y la actividad laboral por la cual se caracteriza Colombia, donde la producción agrícola y los cultivos hacen que la población general demande el uso de éste tipo de sustancias con el fin de ejercen control de tanto de plagas como de vectores, adicionalmente se debe tener en cuenta que el uso de las sustancias químicas son de libre comercialización en el territorio nacional; es por esta razón que las intoxicaciones por sustancias químicas son eventos que hacen parte del Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SIVIGILA).

En el departamento del Huila, a semana epidemiológica No 40 de 2021, se han notificado al SIVIGILA, un total **462 casos** de Intoxicaciones por sustancias químicas; se han notificado en promedio **11 casos** por semana, exceptuando la semana 16 donde se registró el mayor número de casos 20; y **8 casos** no son del Huila.

Figura 3.5.1. Casos notificados de Intoxicaciones por Sustancias Químicas, Huila semana epidemiológica 01 – 40 de 2020 – 2021



Fuente: BD SIVIGILA 2021

En relación a la distribución de los casos por intoxicaciones, por grupos de sustancia el mayor número de casos notificados corresponden plaguicidas con un **30% (n=135/454)** seguida de intoxicación por sustancias psicoactivas con el **29%, (n= 132/454)**, y en tercer lugar sustancias químicas con una proporción del **19%**, cada una (**n= 84/454**).

Tabla 3.5.1. Casos de intoxicaciones por Grupo de Sustancias; Huila Semana 40 de 2021

No de Casos	Tasa Por 10.000 Mil Hab	Proporcion %
82	7,2	18,1
<b>135</b>	<b>11,9</b>	<b>29,7</b>
0	0,0	0,0
1	0,1	0,2
12	1,1	2,6
84	7,4	18,5
8	0,7	1,8
<b>132</b>	<b>11,7</b>	<b>29,1</b>
<b>454</b>	<b>4,0</b>	<b>100</b>

Fuente: BD SIVIGILA 2021

El departamento del Huila, presenta a semana epidemiológica 40 de 2021 un total de 454 casos, para una tasa de Incidencia de 0,40 por 1.000 Mil Habitantes, superada esta incidencia por los municipios de Algeciras, Acevedo, San Agustín, Garzón, Yaguara, Palestina, Pital entre otros

Tabla 3.5.2. Tasa de Incidencia de las intoxicaciones por Sustancias Químicas; Huila Semana 40 de 2021.

Municipios	No de Casos año 2021	Poblacion 2021	Tasa Por 1000 Hb
ALGECIRAS	35	22.760	1,54
ACEVEDO	31	25.510	1,22
SAN AGUSTIN	35	34.010	1,03
GARZON	68	74.758	0,91
YAGUARA	7	7.888	0,89
PALESTINA	10	11.491	0,87
PITAL	12	14.041	0,85
LA ARGENTINA	10	13.272	0,75
TESALIA	8	11.015	0,73
ISNOS (SAN JOSE DE ISNOS)	18	25.935	0,69
AIPE	11	16.685	0,66
IQUIRA	6	9.422	0,64
SUAZA	12	22.920	0,52
GIGANTE	13	24.929	0,52
OPORAPA	6	12.020	0,50
NATAGA	3	6.627	0,45
PAICOL	3	6.778	0,44
COLOMBIA	3	7.122	0,42
TELLO	5	11.897	0,42
<b>HUILA</b>	<b>454</b>	<b>1.131.934</b>	<b>0,40</b>
HOBO	3	7.448	0,40
TARQUI	7	17.874	0,39
SALADOBLANCO	4	10.654	0,38
TIMANA	8	22.251	0,36
PALERMO	9	27.107	0,33
GUADALUPE	6	18.456	0,33
LA PLATA	15	62.904	0,24
ELIAS	1	4.336	0,23
ALTAMIRA	1	4.404	0,23
AGRADO	2	9.010	0,22
RIVERA	5	25.342	0,20
SANTA MARIA	2	10.548	0,19
NEIVA	69	367.400	0,19
PITALITO	22	129.710	0,17
VILLAVIEJA	1	7.299	0,14
TERUEL	1	8.160	0,12
CAMPOALEGRE	2	31.614	0,06

Fuente: BD SIVIGILA 2021

En relación en el lugar donde ocurren las intoxicaciones se tiene que el **hogar** es el que registra la mayor proporción de los casos con una 62.7%, seguido vía Pública/Parque con el 18.8% y en tercer lugar el Trabajo con 10.6%

Tabla 3.5.3. Distribución de los casos de Intoxicación Por Lugar de Exposición Huila-  
Semana Epidemiológica 40 de 2021

Lugar donde se produjo la intoxicación	Frecuencia	Proporcion %
<b>Hogar</b>	<b>279</b>	<b>61,5</b>
Establecimiento educativo	1	0,2
Establecimiento militar	2	0,4
Establecimiento comercial	15	3,3
Establecimiento penitenciario	0	0,0
Lugar de trabajo	<b>50</b>	<b>11,0</b>
Via pública /parque	<b>89</b>	<b>19,6</b>
Bares/Tabernas/Discotecas.	18	4,0
<b>TOTAL</b>	<b>454</b>	<b>100,0</b>

Fuente: BD SIVIGILA 2021

Tabla 3.5.4. Distribución de los casos de Intoxicación Por Tipo de Exposición Huila-  
Semana Epidemiológica 40 de 2021

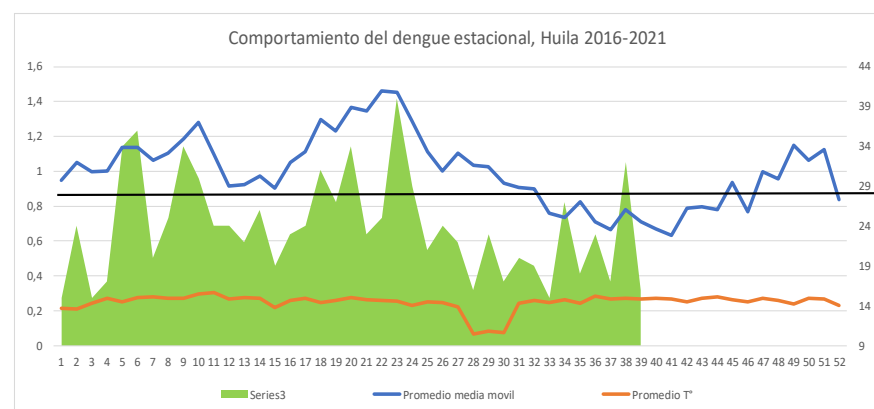
Tipo de exposición	No de Casos	Procentaje
Ocupacional	77	16,96
Accidental	156	34,36
Posible acto homicida	9	1,98
Posible acto delictivo	14	3,08
Desconocida	91	20,04
Intencional psicoactiva / adicción	84	18,50
Automedicación / autoprescripción	23	5,07
<b>Total</b>	<b>454</b>	<b>100,00</b>

En el departamento, hasta la semana epidemiológica 40 de 2021, se han registrado dos (2) **fallecidos**, procedente de Garzón y Neiva, para una tasa de letalidad de **0.44%**

## 4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

### 4.1 Dengue

Figura 4.1.1 Comportamiento de la media móvil de la enfermedad del dengue estacional, Huila 2016-2021



Fuente: SIVIGILA

El comportamiento del dengue en los últimos 5 años, nos muestra que el promedio de la media móvil de los casos de dengue, se percibe un patrón de comportamiento estacional en los meses de enero (principios del mes), febrero, marzo, mayo y junio, posteriormente tiende a presentar un descenso para volver a incrementarse en el mes de diciembre, probablemente asociado a los cambios climáticos, precipitación pluvial, las migraciones, ciclos del vector y sus serotipos que circulan en el departamento del Huila (DENV-1 y DENV-2). Sin embargo, se presentó un leve aumento entre las semanas 34 y 38, sin sobre pasar el número esperado.

En la semana epidemiológica 39 de 2021 se notificaron 78 casos probables de dengue, 16 casos de esta semana y 62 casos de semanas anteriores. En el sistema de vigilancia hay 930 casos registrados, 324 casos (35%) de dengue con signos de alarma y 19 casos (2%) de dengue grave.

Tabla 4.1.2 Comportamiento y manejo del dengue por municipios.

Municipio	Casos de Dengue	Incidencia por 100.000 Hab. en riesgo	Con signos de alarma	Conducta Intrahospitalaria		Pendiente ajuste	Dengue Grave	Conducta en UCI		Pendiente ajuste	Tasa de letalidad	
				Casos	%			Casos	%		Casos probables y/o confirmados (por U.A)	%
ACEVEDO	12	170,4	3	3	100	2	0					
AGRADO	6	108,6	4	1	25	0	0					
AIPE	34	183,8	7	3	43	3	2	2	100,0			
ALGECIRAS	8	50,8	3	2	67	3	1	1	100,0	1		
ALTAMIRA	8	255,6	3	1	33	2	0					
BARAYA	1	19,2	1	1	100	0	0					
CAMPOALEGRE	23	86,6	16	12	75	12	0					
COLOMBIA	1	38,1	1	0	0	1	0					
ELIAS	5	378,2	2	1	50	2	0					
GARZON	44	94,9	22	13	59	8	1	1	100,0			
GIGANTE	20	103,3	9	9	100	4	0					
GUADALUPE	30	574,5	6	1	17	6	0					
HOBO	6	110,1	4	1	25	4	0			1		
IQUIRA	8	332,0	3	2	67	3	0					
ISNOS	9	143,9	5	5	100	5	0					
LA ARGENTINA	5	94,4	1	0	0	0	0					
LA PLATA	26	91,5	10	9	90	7	0					
NATAGA	1	43,5	0	0	0	0	0					
NEIVA	298	90,5	80	61	76	23	9	9	100,0	2		
OPORAPA	3	69,7	0	0	0	0	0					
PAICOL	0	0,0	0	0	0	0	0					
PALERMO	39	229,4	6	6	100	6	0					
PALESTINA	4	181,2	2	2	100	2	0					
PITAL	16	298,6	4	1	25	1	0					
PITALITO	104	129,7	56	48	86	23	2	1	50,0	1	50,0	
RIVERA	10	89,0	2	2	100	0	0					
SALADOBLANCO	2	67,6	2	2	100	2	0					
SAN AGUSTIN	53	446,4	20	14	70	8	0					
SANTA MARIA	22	656,1	7	7	100	7	0					
SUAZA	56	1155,6	13	8	62	8	2	0	0,0	1	0,0	
TARQUI	16	302,9	4	0	0	2	0					
TELLO	15	215,2	11	7	64	10	0					
TERUEL	2	44,7	0	0		0	0					
TESALIA	7	126,9	2	2	100	1	0					
TIMANA	8	106,2	4	4	100	3	0					
VILLAVIEJA	20	812,3	8	8	100	1	2	2	100,0	1		
YAGUARA	8	100,2	3	3	100	3	0					
HUILA	930	128,8	324	239	73,8	162	19	16	84,2	6	1	5,3

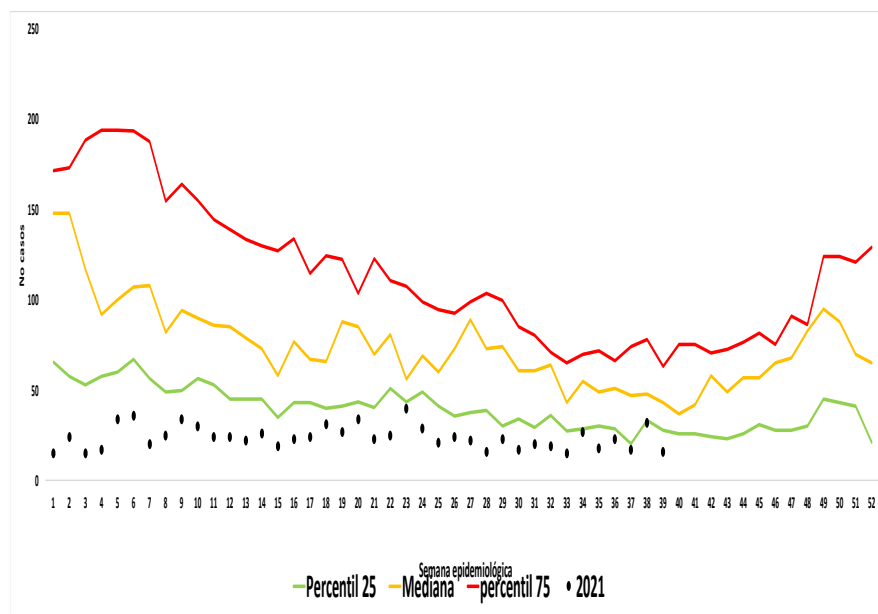
Fuente: SIVIGILA

El 74% de los casos de dengue con signos de alarma fueron tratados intrahospitalariamente y el 84% (n=16) de los casos de dengue grave fue tratado en una unidad de cuidados intensivos.

El 48% de los casos clasificados como dengue con signos de alarma y dengue grave están pendiente de ajustar en el SIVIGILA, que, en el marco de los lineamientos 2021, 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 128,8 casos por 100.000 habitantes en riesgo, encontrándose por encima de la tasa nacional que es de 95,4 casos por 100.000 habitantes en riesgo.

Figura 4.1.3 Canal endémico de dengue, periodo 10 -Huila 2021

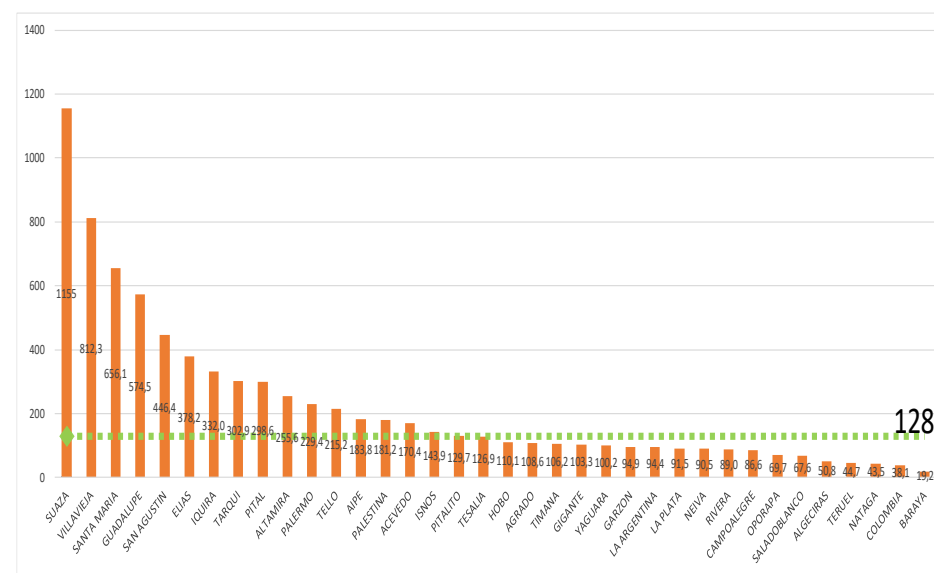


Fuente: SIVIGILA SSD

Como se observa en el canal endémico desde la semana 01 hasta la semana 39, el comportamiento del dengue se ubicó por debajo del percentil 25 esperado, este comportamiento obedece a las pasadas intervenciones poblacionales (cuarentenas) derivado de la circulación del SARS CoV 2 desde el año 2020, además, de las intervenciones colectivas y de la culminación del ciclo epidémico observado en la hiperendemia ocurrida en el año 2019, sumado las intervenciones continuas del presente año.

Por ende, el departamento se sitúa en zona de seguridad dentro del número de casos esperados para esta semana; para la última semana se encontraron 2 municipios en situación de brote como son Algeciras y Gigante, 2 municipios en situación de alerta como es Guadalupe y Pital, los restantes municipios están en situación de seguridad.

Figura 4.1.4 Comportamiento de la incidencia de casos de dengue por procedencia municipal, Huila periodo 10 del año 2021



Fuente: SIVIGILA

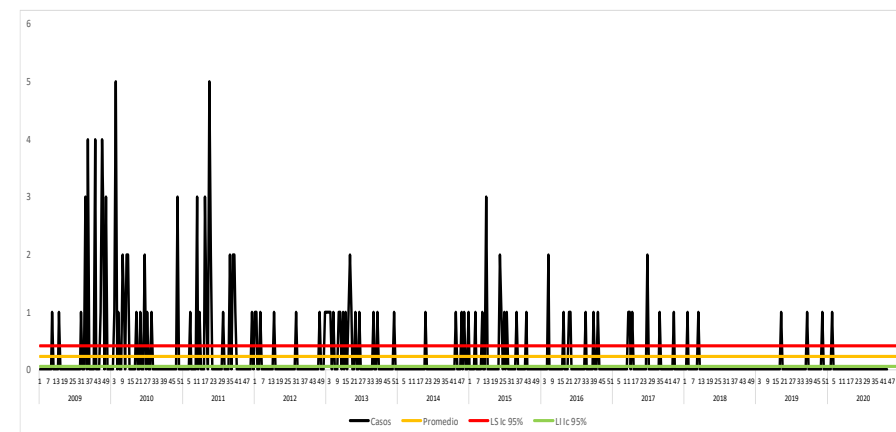
Los casos de dengue notificados proceden de 17 municipios que presentan las tasas de incidencia más alta a nivel departamental, por encima de 128 por 100.000 habitantes en riesgo, como son: Suaza, Villavieja, Santa María, Guadalupe, San Agustín, Elías, Iquira, Tarqui, Pital, Altamira, Palermo, Tello, Aipe, Palestina, Acevedo, Isnos y Pitalito.

[illegible]

## 4.2 Chagas

La enfermedad de Chagas en el departamento del Huila es considerada como una patología tropical endémica, su comportamiento tiene una tendencia decreciente desde los últimos 10 años, hasta la semana 39 se han notificado 2 casos al SIVIGILA con el código 205 de procedencia y residencia Neiva, que corresponden a Chagas crónico, sin embargo, se descarta la notificación de los casos en el aplicativo del SIVIGILA, por que no pertenecen a ningún grupo poblacional definido en el protocolo del INS (gestantes, menores de 18 años, indígenas, mujeres en edad fértil).

Figura 4.2.1 Casos confirmados de Enfermedad de Chagas, Huila periodo 10 del 2021

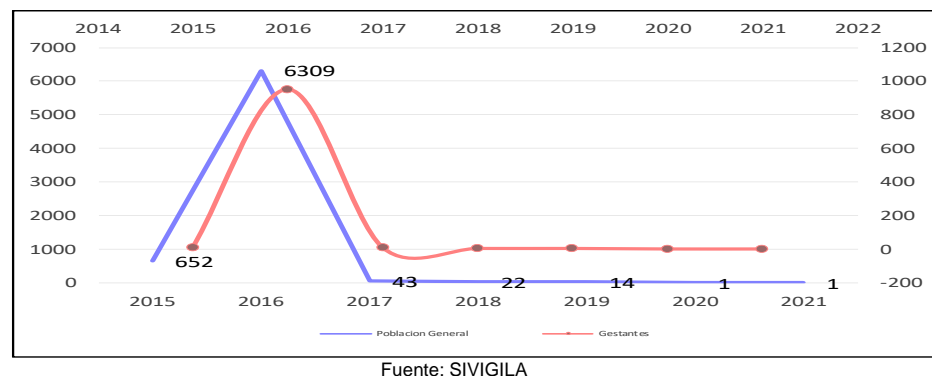


Fuente: SIVIGILA

### 4.3 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*, hasta la semana 39 se tiene notificado 1 caso sospechosos al SIVIGILA con el código 895, que corresponde a un niño menoe de 1 mes de vida, del cual se le sospecha malformaciones congénitas a estudio por zika, procedente del municipio de Pitalito, como se observa en la siguiente figura.

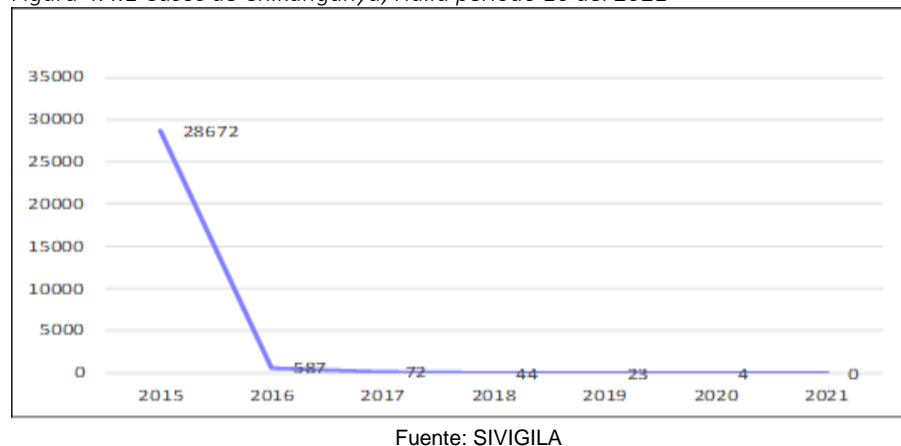
Figura 4.3.1. Casos de infección por virus Zika notificados al SIVIGILA, Huila periodo 10 del 2021



#### 4.4 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 semana 32 no se han confirmado casos al SIVIGILA con el código 217, mostrando una tendencia a la disminución desde el año 2015, cuando se confirmó la presencia del virus en el departamento, como se observa en la siguiente figura.

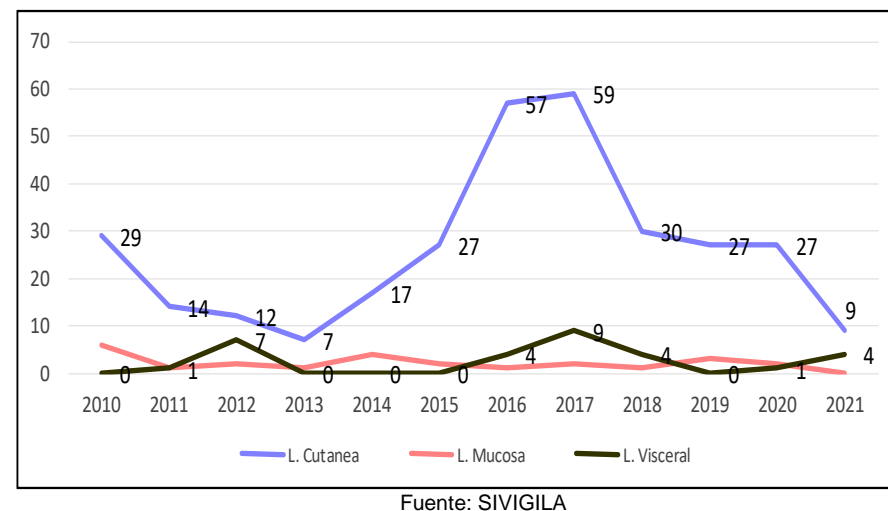
Figura 4.4.1 Casos de Chikungunya, Huila periodo 10 del 2021



#### 4.5 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.

Figura 4.5.1. Casos confirmados de Leishmaniasis, Huila periodo 10 del 2021



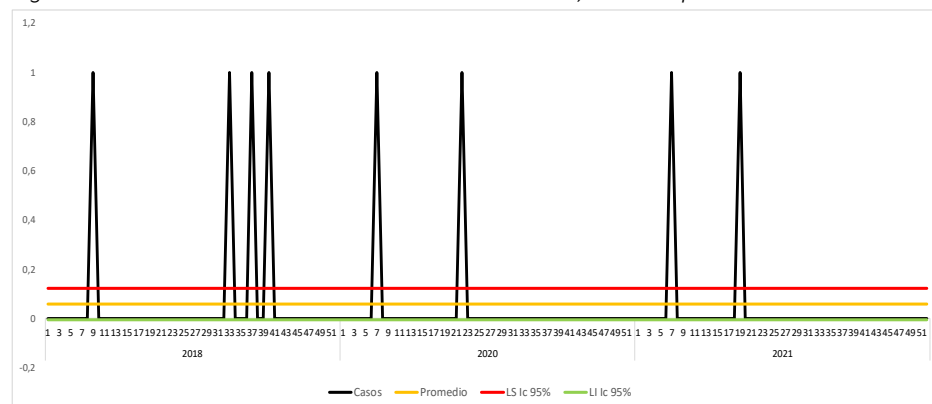
Hasta la semana 39 se han notificado 9 casos de Leishmaniasis cutánea procedentes del departamento del Huila, de los municipios de Rivera (n=2) Garzón (n=2) y Guadalupe (n=2), y con un caso cada uno, están los municipios de Neiva, Pitalito y Tello.

Tabla 4.5.1.1 Comportamiento Inusual, para la Leishmaniasis cutánea en los municipios, Huila periodo 10 del 2021,

Municipio de procedencia	Observado	Esperado	Poisson	Situación
	2021	Promedio (2014 - 2020)		
ACEVEDO	0	1	0,4895	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
AGRADO	0	0	0,8669	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
AIPE	0	1	0,5647	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
ALGECIRAS	0	2	0,1801	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
BARAYA	0	0	0,8669	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
CAMPOALEGRE	0	3	0,0432	DECREMENTO SIGNIFICATIVO
COLOMBIA	0	1	0,3189	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
ELIAS	0	0	1,0000	#DIV/0!
GARZON	1	1	0,3645	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
GIGANTE	0	1	0,5647	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
GUADALUPE	2	1	0,1249	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
HOBO	0	0	0,8669	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
LA PLATA	0	1	0,4244	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
NEIVA	1	11	0,0002	DECREMENTO SIGNIFICATIVO
PALERMO	0	0	0,7515	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
PAICOL	0	0	0,8669	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
PITALITO	2	1	0,1559	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
RIVERA	2	8	0,0107	DECREMENTO SIGNIFICATIVO
SAN AGUSTIN	0	0	0,6514	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
SUAZA	0	0	0,6514	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
TARQUI	0	0	0,6514	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
TELLO	1	1	0,3637	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
TERUEL	0	0	0,8669	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
VILLAVIEJA	0	0	0,8669	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
YAGUARA	0	0	0,8669	SIN CAMBIO SIGNIFICATIVO
Huila	9	34	0,0000	DECREMENTO SIGNIFICATIVO

Para el periodo 10, se observa un decremento significativo en el comportamiento esperado de la Leishmaniasis cutánea en el departamento, principalmente en los municipios de Campoalegre, Neiva, y Rivera (valores de  $p < 0,00$  "Poisson").

Figura 4.5.1.2. Casos de Leishmaniasis visceral, Huila periodo 10 del 2021.



Fuente: SIVIGILA

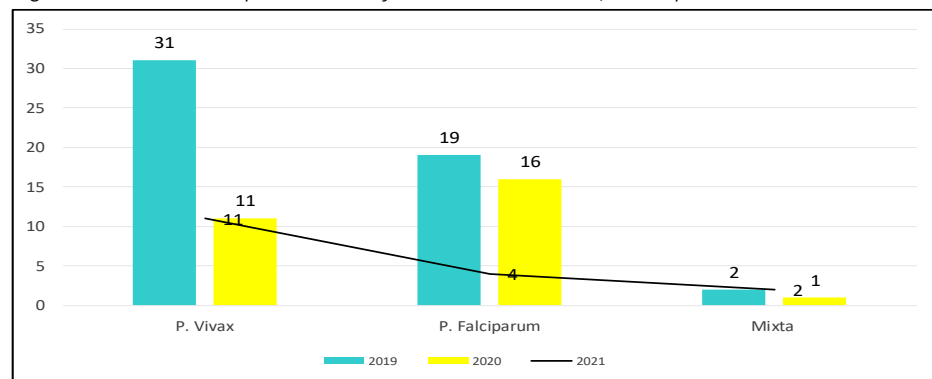
Para la semana 7 se notificó un caso probable de leishmaniasis visceral, donde se realizó las investigaciones epidemiológicas y entomológicas de campo, identificando un nuevo foco para el municipio de Neiva, confirmando *Lutzomyia longipalpis* por entomología y por la prueba de laboratorio de Inmnuofluorescencia indirecta (IFI) con resultado reactivo; para la semana 20 se notificó otro caso de Leishmaniasis visceral en el municipio de Neiva, el cual se confirma el caso por IFI. Para el evento de leishmaniasis visceral se observa un comportamiento esperado en la tendencia del departamento, sin cambios significativos de valores de  $p: 0,21$  "Poisson".

No se han confirmado casos de Leishmaniasis mucosa procedentes del departamento durante el décimo periodo del año en curso.

## 4.6 Malaria

En Colombia, la malaria continúa siendo un problema de salud pública, presentando situaciones endemoepidémicas. 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 trasmisión en el territorio, los casos notificados al SIVIGILA con el código 465, son atendidos por las UPGD del departamento o de la red externa, pero que adquirieron la enfermedad en los departamentos que son endemoepidémicos, considerando los casos como importados, sin embargo, se pudo establecer después de la investigación epidemiológica de campo y entomológica en la zona rural del municipio de Neiva de un caso autóctono, donde se identificó el vector *Anopheles albimanus* causante de la enfermedad, en la semana epidemiológica 6 del presente año.

Figura 4.6.1. Casos importados confirmados de Malaria, Huila periodo 10 del 2021



Fuente: SIVIGILA

Hasta la semana 39 se ha notificado 17 casos de malaria residentes en el departamento del Huila, el municipio de Neiva representa el 59% de los casos, Gigante, Acevedo, Aipe, Garzón, La Plata, Palestina y Yaguará con un caso cada uno; los casos notificados proceden de departamentos de Nariño, Antioquia, Putumayo, Valle y Choco; el 65% de los casos diagnosticados se identificó por la prueba de laboratorio de gota gruesa, clasificando el protozooario de género de Plasmodium vivax; el 18% de los casos (n=3) fueron casos de malarías complicadas, procedentes de los departamentos de Nariño, Valle y Córdoba, asociadas al Plasmodium vivax en un 66%, presentando complicaciones hematológicas y hepáticas, donde fueron hospitalizados en la red de prestadores complementarios del departamento.

#### 4.7 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.

## 5. ZONOSIS

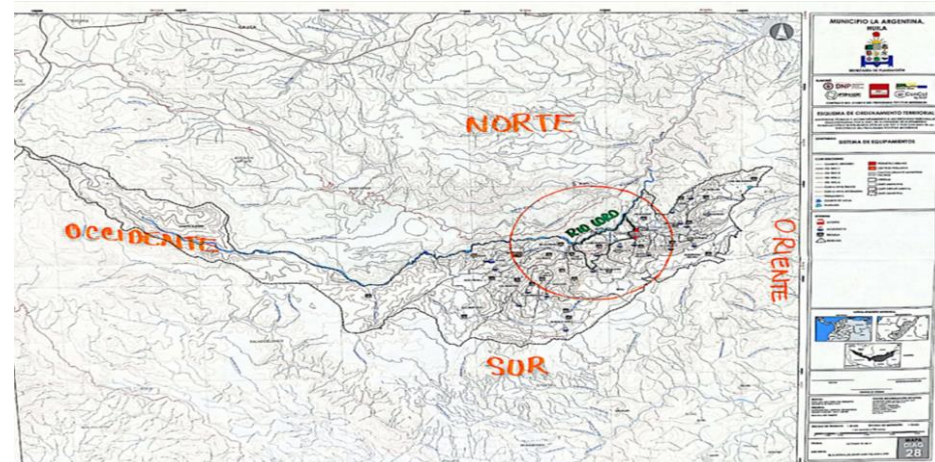
### 5.1 VIGILANCIA INTEGRADA DE LA RABIA HUMANA

Se Informa que el día 9 de Junio mediante llamado telefónico al referente de Zoonosis se Notificó que un caso sospecho de Rabia Humana, producto de una agresión de un gato de su propiedad el día 13 de Mayo, quien a pesar de que el gato muere a los 2 días de agredirlo. No consulta a servicio de urgencia de la ESE de La Argentina, fallece el día 23 de Junio y confirmado por El Laboratorio del INS como positivo a Rabia, generando el Plan de Respuesta por el Departamento como las Circular Roja, la Alerta y comunicación del Riesgo a la Comunidad en general del Departamento del Huila por SSDH, igual se realizó en el Municipio de La Argentina.

Se realizo acciones antes de su confirmación de IEC,BAC, articulados SSDH y DLS La Argentina en el Foco de la casa de la persona en ese momento sospechoso de rabia, se realizó vacunación de núcleo familiar contra la Rabia, como también se vacuno perros y gatos del área de verada las Aguilas, también se realizo BAC institucional en la ESE de La Argentina como de Medilaser Neiva, los cuales se vacunaron inicial 2 personal de Salud. Se realizo actividad de que Medilaser debe vacunar pre exposición a un medico y una auxiliar contra la Rabia, para toma de muestra del cerebro del cadáver y su envió a al INS, como también que se debe conserva en el laboratorio de Medilaser por 2 meses, por si se requiere otras muestras.

Notificado por INS el día 28 de Junio Positivo Rabia se genera acciones de respuesta para foco y perifoco que se están realizando en terreno en coordinación de INS, SSDH,LA ARGENTINA,ESE DE LA ARGENTINA.

#### 5.1.1 Mapa de Foco y Perifoco de Rabia Humana La Argentina 2021.



Área de acción en el plan de respuesta por brote de Rabia Humana por mordedura de gato

#### 5.1.2 Mesa SAR LA ARGENTINA por Brote de Rabia Humana semana 24 año 2021.

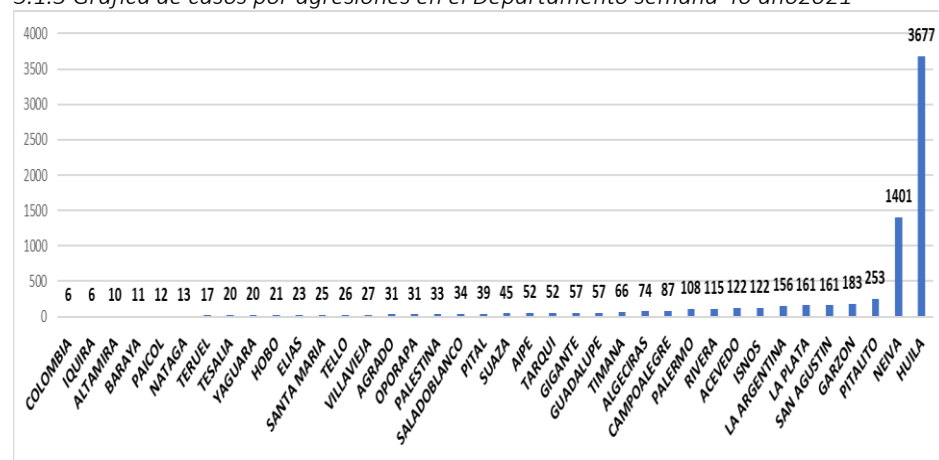


Miembros INS-SSDH-SS de La Argentina.

A la semana 36 se reportó al Sivigila del Departamento **3677 casos** de agresiones por animales potencialmente transmisores del virus de la rabia; se debe resaltar que estando en pandemia este evento sigue registro su registro, seguimiento y ajustes de casos, se clasificaron como: **No exposiciones 1359** casos (36,95%); **agresiones leves 2047** (55,67%) **Graves 271** (7,37%) y fueron tratados con vacunas **2253 (61,27%)** y con suero **218 (5,92%)**. Se debe de resaltar que el área urbana es donde mayor se presentan con 70,33% de los

casos. El sexo masculino afectado con 50,88% de los casos, fueron hospitalizados 80 pacientes, los municipios con mayor reporte, Neiva con 1401 (28,31%), Pitalito con 253(6,88%), Garzón con 183 (4,97%), Agente agresor canino con 2982 casos, área del cuerpo mas agredida la Pierna con 1600 casos, presento carnet de vacunado 527 casos, eran ubicable el agente agresor 2182 casos, Estrato 1 con 2309 casos, Régimen subsidiado con 2285 casos. Muerte por Rabia Human municipio La Argentina  
Tasa incidencia 324,84 casos X 100mil Habitantes

5.1.3 Grafica de casos por agresiones en el Departamento semana 40 año 2021



Sivigila 2021

Se registra que los municipios mayor eventos de agresiones por animales reportados fue Neiva, Pitalito, Garzón.

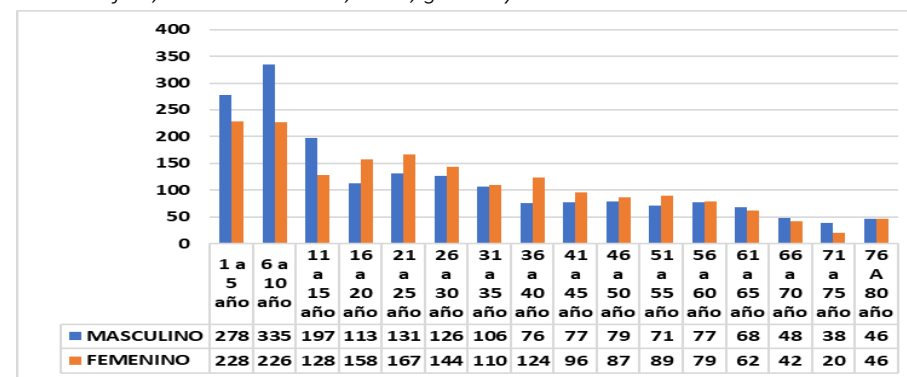
5.1.4 Tabla por Are de procedencia y grupo etario a semana 40 de 2021.

ÁREA	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	%
URBANO	1323	1278	2601	70,73
RURAL	107	105	212	5,76
R. DSIPERSO	441	423	864	23,49
TOTAL	1871	1806	3677	100

Fuente sivigila2021

Muestra el área urbana la que sufre las afectaciones por ataques de animales siendo el sexo masculino el más afectado. La mayoría de casos son del grupo de **Subsidiados 2285** casos, **contributivo con 1134** casos. **El estrato 1 (2309), el 2(1154), el 3 (78)** . Pero se destaca Hospitalizo 80 personas. Que presento el carnet de vacunado 427. Debe seguir reforzando la tenencia responsable de mascotas por estas poblaciones (esterilizar y vacunar contra la rabia), poder controlar la transmisión a las personas el virus de la Rabia en el Departamento.

5.1.5 Gráfica, número de casos, edad, género y total a semana 40 de 2021.



Fuente sivigila2021

La grafica muestra la distribución de los casos donde los menores se aglomeran mayor es eventos son afectado entre 1 a 15 años con el 37,96% de los casos, son los agredidos por mascotas (caninos y felinos) por acariciarlos o interactuar socialmente con ellos.

5.1.6 Tabla are del cuerpo agredida a semana 40 de 2021.

ÁREA	CASOS	%
Cara	479	13,78
Mano	723	19,6
Tronco	141	4
M. superior	801	21,8
M. inferior	1600	43,63
Pie	182	5,47
Genitales	22	0,7

Fuente sivigila2021

La tabla resalta que el área del cuerpo más agredido (mordida), es el miembro inferior con **el 43,63%** de los casos reportados, al evitar el ser mordidos colocan la pierna. Se debe resaltar al momento de la agresión, los pacientes manifestaron que los agentes agresores con **signos de rabia 51**, sin signos de rabia **2818** descartados **765**, carnet de vacuna **527** y fueron **Tratados con vacuna 2309** con suero **271**. **Nota:** Se debe reforzar la Vigilancia Activa cuando el paciente manifieste saber dónde vive el agente agresor para ser observado durante los 10 días contados al momento de la agresión para así no iniciar vacunación y realizar descarte del evento, debido a que muchos acuden por la herida y no por que el animal tenga rabia.

5.1.7 Tabla Agente agresor, casos semana 40 de 2021.

Agente Agresor	Casos
Canino	2982
Felino	646
Bovino	2
Equino	2
Porcino	3
Murciélago	
Zorro	4
Mico	1
Humano	15
Otros Domésticos	9

Fuente sivigila2021

La tabla muestra que los caninos con el **81,31%** de los casos son los mayores agresores, seguido de los felinos. Pero se debe de resaltar que el comportamiento de ataques por Zorros ya se reportaron **4** ataques, en el área urbana en el Departamento que son los transmisores de Rabia Selvática. Se debe de seguir el Protocolo del INS donde caso Leve es por perros y gatos desconocidos, Graves es por animales Selvático.

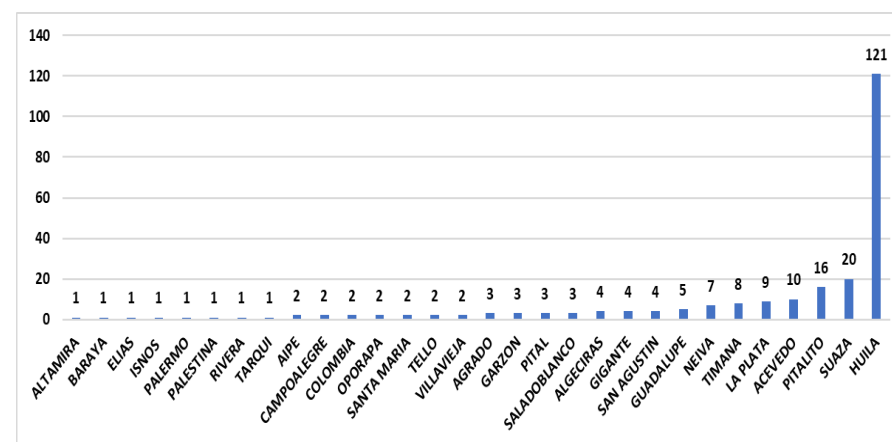
Se debe tener en cuenta que el Departamento por la Pandemia presento retrasos en la entrega de sueros y vacunas para tratamiento contra la Rabia, esto ha ocasionado que en el registro de Sivigila se clasifique como Grave y no reciba el tratamiento completo solo vacunas. Al momento ya se logro tener sueros en el Departamento.

## 5.2 VIGILANCIA DEL ACCIDENTE OFÍDICO

El Departamento del Huila reporto al Sivigila en **la semana 40** con **121 casos** en el Departamento del Huila. De acuerdo a la clasificación del evento se Descartado 8 casos (5,45%), Leve 80 casos (70,9%), Moderado 27 casos (18,16%), Grave 6 (5,45%). Recibieron tratamiento 70 casos (63,63%). Hospitalizados 52 casos y remitidos 43. Presento huella mordedura 87. Serpiente Capturada 33, Serpiente identificada 86. Los municipios que mayores casos presentaron Pitalito 16 (13,22%), Suaza 20 (16,52%). Acevedo 10 casos (8,26%). El agente agresor DE TIRO con 46,28% casos. Area rural Dispersa con 61,98% de los casos. El sexo masculino con 79,93% de casos. Subsidado con 99 casos, estrato 1 con 99 casos. No se reporta letalidad por este evento en el Departamento del Huila.

Tasa de incidencia 10,68 casos X 100.000 habitantes

5.2.1 Figura Casos de Accidentes Ofídicos reportados a 40 sema de 2021.



Fuente: SIVIGILA 2021

La grafica muestra la distribución de los casos de los municipios en el Departamento del Huila, donde Pitalito, Suaza. La Plata es donde mayores casos que se reportan, el año anterior fue Pitalito el que mayores casos registro. No se registró letalidad por este evento en el Departamento.

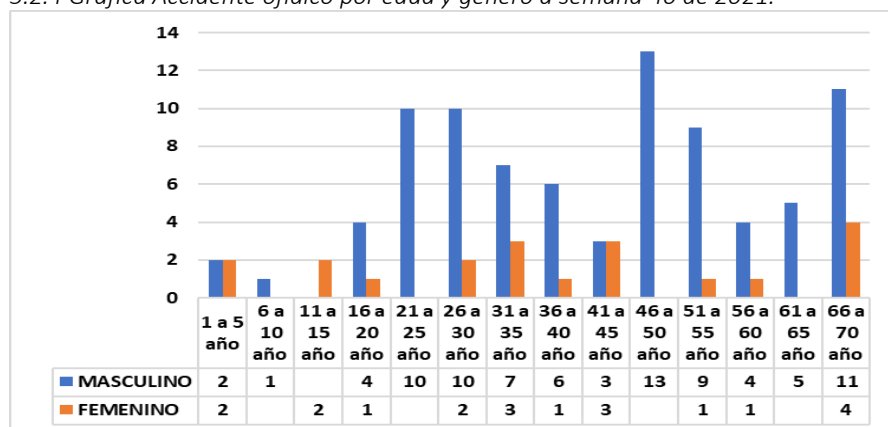
5.2.3 Tabla área y grupo etario a semana 36 de 2021.

ÁREA	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	%
URBANO	10	4	14	11,57
RURAL	22	10	32	26,44
R. DSIPERSO	62	13	75	61,98
TOTAL	96	25	121	100

Fuente Sivigila 2021

La tabla registra que el área rural dispersa **61,98%** casos, el sexo masculino **79,33%** de los casos de estos accidentes. El sistema **Subsidiado con 99** casos, contributivo **12 casos**. El **estrato 1 con 99** casos, el **2 con 18** casos, el **3 con 7** casos. Se debe realizar campañas de autocuidado al momento de realizar labores agropecuarias porque es donde mayores eventos se reportan **90** casos. Como también el estar reportando inmediato al Crueth como a la línea toxicológica mejora el manejo del evento y el estar reportando todos los meses el inventario de antidotos.

5.2.4 Gráfica Accidente ofídico por edad y género a semana 40 de 2021.



SIVIGILA 2021

La grafica muestra que la distribución de estos eventos que afectan directamente en los hogares en la edad laboral, pero preocupa los niños y los menores que también son agredidos por serpientes. La mayor afectación en el sexo masculino edad laboral, debido a que las serpientes están migrando más cerca de los hogares, por las afectaciones ambientales que están cambiando la dinámica de esta población en el Departamento.

5.2.5 Tabla agente Agresor a la semana 40 año 2021.

Agente Agresor	Casos
BERRUGOSA	1
CABEZA DE CANDADO	5
CASCABEL	6
CORAL	6
FALSA CORAL	1
CUATRO NARICES	5
DE TIRO	56
EQUIS	14
GUARAPERA	1
MAPANA	10
MATA GANADO	1
RABO DE AJI	4
VEINTICUATRO	4

Fuente sivigila2021

La tabla registra el número de casos donde el agente agresor es desconocido (DE TIRO) con el **46,28%** de los casos; se debe reforzar el tener un mapa en cada Municipio del tipo de serpientes venenosas de la región para ser más oportuno el tratamiento. Que en el servicio de urgencias debe de tener los antidotos polivalentes contra Bothros y Coral. Debido a que no se conoce al agente agresor Se identificaron **94** serpientes y capturadas **38**, con huella de colmillo **93** casos

5.2.6 Tabla. Localización de la mordida en cuerpo semana 40 de 2021.

Área	Casos
Abdomen	2
M. Superior	51
M. Inferior	24
Tórax	2
Cuello	1
Pie	7
Mano	32

Sivigila 2021

La tabla registra que el miembro superior es la parte del cuerpo más mordido con **42.14%** de los casos por las serpientes en el intento de la persona de protegerse o de coger a la serpiente. Tratados con suero **70** y fueron

hospitalizados **52** casos. Remitidos **43** casos, Se debe de estar en comunicación con Línea Toxicológica Minsalud, Crueh Departamental.

5.2.7 Tabla. Actividad que Realizaba

Actividad Realizaba	Casos
Recreo	9
Agropecuario	71
Domésticos	5
Otros	4
Sendero	8

Donde mayor se presentan accidentes ofídicos es en las labores Agropecuarias con **82,21%** de los casos, por esto se debe estar en campañas de seguridad en el trabajo y estar atentos en labores agropecuarias.

5.2.8 Tabla Practicas no Medicas

Practica No Medica	Casos
Pócima	2
Rezo	1
Emplasto	3
Ninguno	80
Otros	3
Cual otro	6

La práctica no Medica en el momento del accidente ofídico muestra que las personas no realizan procedimientos para evitar complicar el accidente ofídico el **66,11%** de los casos.

5.2.9 Tabla Atención Inicia

Atención inicial	Casos
Incisión	3
Punción	7
Sangría	1
Torniquete	44
Inmovi. Enfer	16
Inmovi. Mienbro Afetado	26
Succión Mecánica	3

La atención inicial debido al estrés por la mordedura de una serpiente hace que todos reaccionen diferente, por este motivo se debe seguir realizando las campañas del manejo del accidente ofídico en la comunidad.

5.2.10 Tabla Síntomas que Presentaron en Consulta

Síntomas	Casos
Dolor	53
Edema	63
Eritema	32
Flictena	1
Parestesia	12
Equimosis	2
Sialorrea	0
Nausea	12
Vomito	5
S.Septico	0
Hipotensión	2
Vértigo	5
Celulitis	9
Brad cardiaca	1

Estos son los síntomas que se registran durante la consulta clínica en el Departamento.

NOTA; Por este evento no se reportó letalidad en el Departamento

## 5.3 EVENTOS DE ACCIDENTES POR ANIMALES PONZOÑOSOS

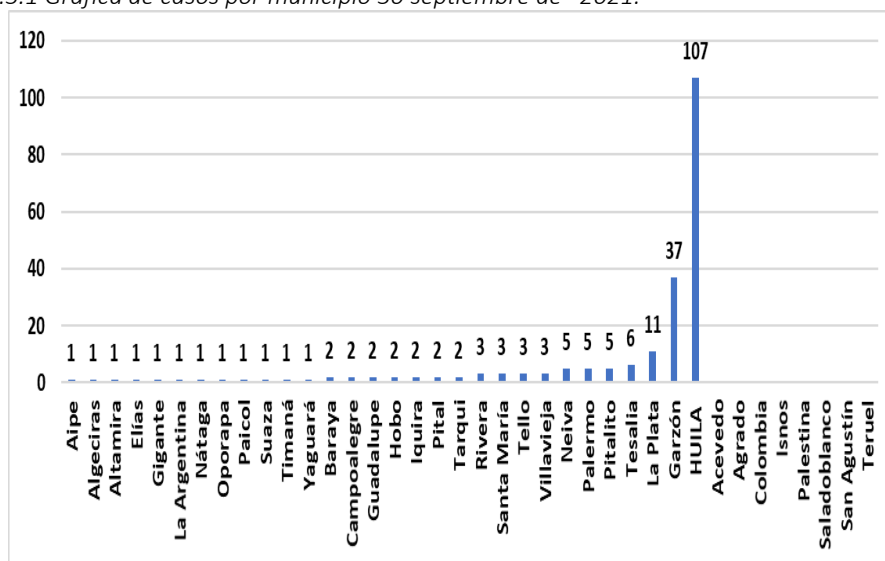
En lo que se reporta al CRUEH, de la secretaria de Salud Departamental por las IPS Públicas y Privadas con corte al 30 de Septiembre del año 2021, Se informo de 107 casos así: Por picadura de Escorpión o Alacrán 100 casos (93,43%), Abeja 3 caso (2,8%), Oruga 1 caso (0,93%), Araña 3 (2,8%), Los Municipios que mayores casos registra, Garzón 37 casos (34,57%), La Plata 11 casos (10,28%), Tesalia 6 casos (5,6%). Letalidad se presentó en Tello 1 por

Abeja de un joven de 16 años y Elías 1 niña del área rural. Se debe de resaltar que los ataques por alacranes o escorpiones en el Departamento del Huila fueron así; Leves 73 casos, Moderados 19 casos, Graves 15 casos, que el 50% fueron remitidos a segundo nivel.

Nota este por no ser de notificación obligatoria ni tener una ficha de registro, está afectando la Salud Publica del Departamento por tal motivo se recuerda que se debe realizar las BAI en los 37 Municipios de todo el año y así poder evidenciar en impacto de estos animales ponzoñosos en la comunidad.

La Tasa de incidencia por estos eventos es: 9,45 casos X 100 mil habitantes.

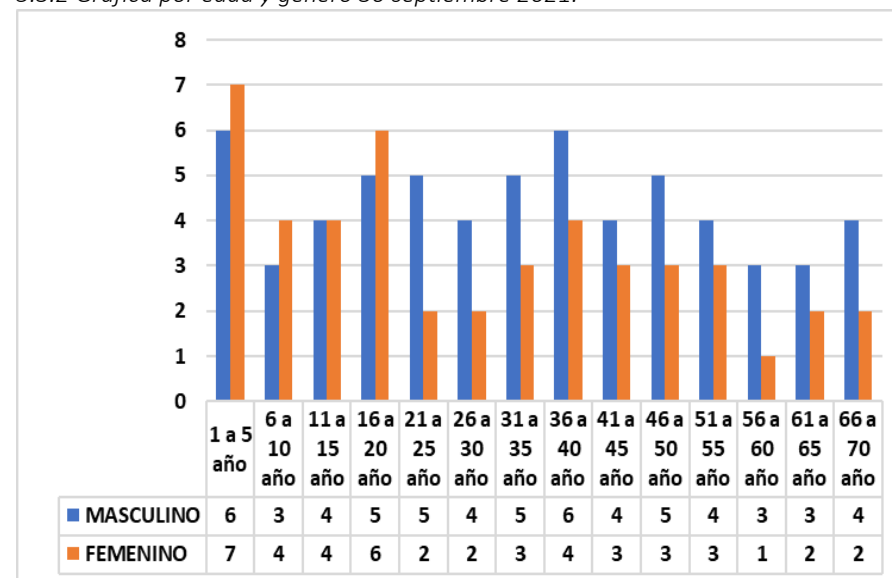
5.3.1 Gráfica de casos por municipio 30 septiembre de 2021.



Crueh 2021.

Debido al cambio climático y otros factores afectan al Departamento como a sus municipios porque estos animales son dinámicos están presentes hace más de 150 millones de años y si se alteran sus ecosistemas ellos van a migrar a otras áreas de caza, generando los ataques a las personas.

5.3.2 Gráfica por edad y género 30 septiembre 2021.



Fuente crueh 2021.

Muestra la distribución de casos por edad, que desde 1 año a 70 años sufren este evento que puede ser letal como en el caso de Tello y Elías donde mueren dos menores por ataque de abejas en área rural, si no se consulta a tiempo en servicio de urgencias. Que los menores de 15 años son donde mayor concentra este accidente con **26,16%** de los casos, el sexo masculino subió en afectación es quien presenta mayores eventos. al realizar labores domésticas tienen riesgo de sufrir este evento. Tales como al barrer, arreglar camas, ropa y cuidados del jardín, otros menesteres son vulnerables al accidente por ponzoñoso.

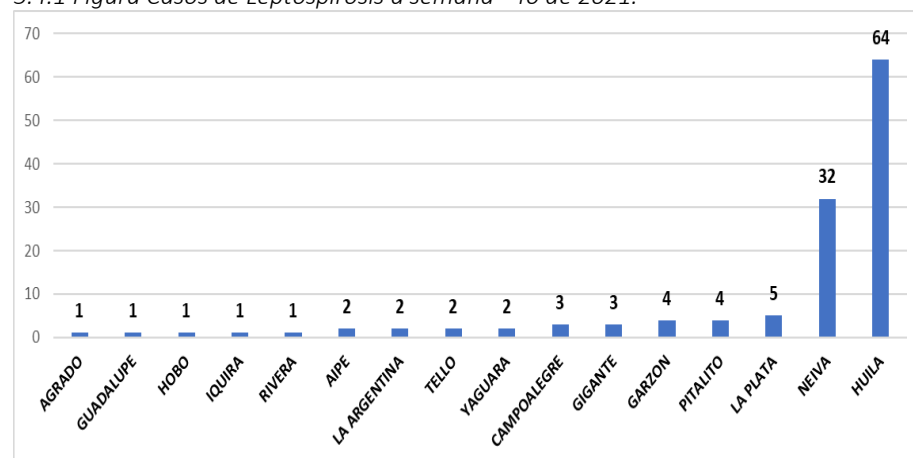
NOTA: Se debe Reforzar las campañas de medios de que cualquier contacto con estos animales deben de consultar a servicio los más rápido para evitar una fatalidad, que el estar en Pandemia no debe ser barrera para acudir al servicio médico.

## 5.4 VIGILANCIA DE LA LEPTOSPIROSIS

El Departamento del Huila a la semana 40 del Sivigila del año 2021 se reportaron 64 casos, el área Urbana reportó (82,81%) casos, por sexo masculino con (76,56%) casos. Fueron clasificados como Sospechosos 21 casos, Confirmado por laboratorio 4 casos, Descartado por laboratorio 37 casos. Municipios Neiva con 32 casos (50%), La Plata con 5 casos (7,81), Pitalito con 4 casos (6,25%). Pertenecen al régimen Subsidiado 34 casos, Contributivo 25, Estrato 1 con 23 casos y el estrato 2 con 37 casos, el estrato 3 con 5 casos, Hospitalizados 55 casos, los animales con los que viven rata y perros y otros domésticos como también de producción en traspatios de viviendas, 48 casos tienen servicio de acueducto, resto aguas cruda que aumentan el riesgo de sufrir esta enfermedad.

Tasa incidencia 5,65 casos X 100mil Habitantes.

5.4.1 Figura Casos de Leptospirosis a semana 40 de 2021.



Fuente: SIVIGILA 2021

La Tabla muestra la distribución de los casos, con Neiva, La Plata y Pitalito. Donde se reportó más casos sospechosos para esta enfermedad, se debe recomendar que se soliciten otras pruebas cuando no es dengue el diagnóstico, esto se está reforzando en primer nivel que ordenen otras pruebas y no queden como síndrome febril.

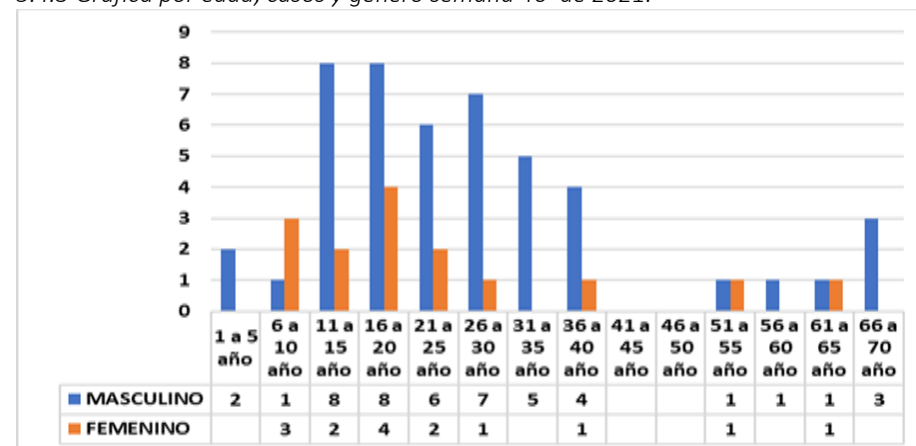
5.4.2 Tabla *Leptospira* por área y sexo a semana 40 de 2021

ÁREA	MASCULINO	FEMENINO	TOTAL	%
URBANO	39	14	53	82,81
RURAL	1	0	1	1,56
R. DSIPERSO	9	1	10	15,62
TOTAL	49	15	64	100

Sivigila 2021

La tabla registra el área urbana **82,81% de casos**, los reportan porque son remitidos de primer nivel, se realiza el diagnóstico clínico de esta patología y es más común en el sexo masculino **con 76,56% de ellos**. Todos los pacientes se les deben de tomar 2 Muestras una el día cero(0) y otra día (15) que deben de ser enviadas al Laboratorio de Salud Pública Departamental, quien organiza y remite al Laboratorio del INS, se siguen presentando retrasos en toma de muestras como también en sus envíos para mejorar la confirmación o descarte de la enfermedad.

5.4.3 Grafica por edad, casos y género semana 40 de 2021.



Fuente: SIVIGILA 2021

La grafica muestra la distribución del evento en todo el Departamento, donde se resalta que esta enfermedad se presente desde 1 año de edad y más de los 70 años, presentando picos en edades productiva laboral, los más afectados el género masculino.

5.4.4 Tabla de Síntomas en la Consulta semana 40 año 2021

Síntomas	Casos
Fiebre	53
Mialgia	40
Cefalea	34
Hepatomegalia	2
Ictericia	13

Los síntomas que se reportaron por clínica muestra que pueden ser compatibles con otras enfermedades tropicales en el Departamento.

5.4.5 Tabla Animales con que Conviven semana 40 año 2021

Animal	Casos
Canino	38
Felino	21
Bovino	2
Equino	2
Porcino	2
Roedores	12

Estos son los animales que son reservorios de la Leptospira que reportaron estar en contacto en su domicilio y en su trabajo.

5.4.6 Tabla de Fuentes de Agua semana 40 año 2021.

Fuente de Agua	Casos
Acueducto	44
Pozo	3
Rio	12
Tanque	3
Alcantari. Desta	38
Represa	3
Arroyo	1
Lago	0

Esto fue lo que se registró como fuentes de agua de consumo y uso diario, resaltar los alcantarillados destapado y que esta es la fuente para sus animales, son la vía normal para el ingreso de a Leptospira esto debido a que los animales al contacto con el agua realizan misión y deposición en estas, manteniendo el ciclo de las Leptospira.

#### Nota.

Las Zoonosis en el Departamento del Huila vienen siendo registradas, las que se reporta en sivegila y otras se están registrando por fuentes secundarias pueden estar presentando, por no ser de obligatorio reporte, debido a esta situación el Ministerio de Salud y Protección Social viene implementando con su estrategia EGI-ZOONOSIS (ESTRATEGIA DE GESTION INTEGRAL DE LAS ZOONOSIS), en 4 municipios del Departamento del Huila, esta estrategia nos va a permitir mostrar más el comportamiento de estas patologías que cada vez toca más la puertas de nuestros hogares en el Departamento del Huila

## 6. INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA - IRAS

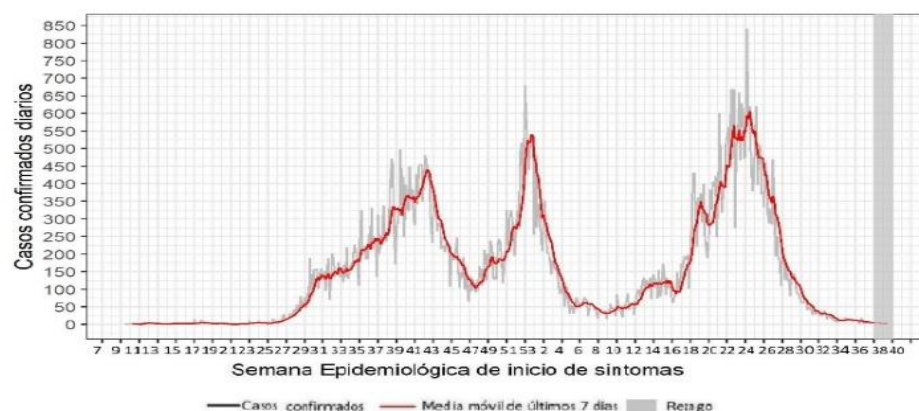
### 6.2 Infección Respiratoria Aguda – IRA por virus nuevo – COVID19

Durante la semana 43 del 2020 se evidenció el mayor número de casos confirmados y posteriormente una tendencia al descenso. Desde la semana 49 del mismo año, la notificación de casos confirmados se incrementó nuevamente y durante la semana 1 y 2 del año 2021, se evidencio un nuevo pico con 450 casos confirmados diarios en promedio.

Según la fecha de inicio de síntomas, en el tercer pico se evidencia una meseta entre las semanas 22 y 24 con un aumento importante de casos en la semana 25, donde se registró más de 600 casos en promedio, superior en de toda la pandemia.

El número de casos de la semana 40 por fecha de inicio de síntomas es de 8, (8 casos menos que en la semana anterior), con un promedio de 2,13 diarios (25% menos que en la semana anterior)

Figura 6.2.1 Tendencia de los casos positivos de IRAG por COVID19, años 2020 a 2021



Fuente BD INS. 2020 – 2021

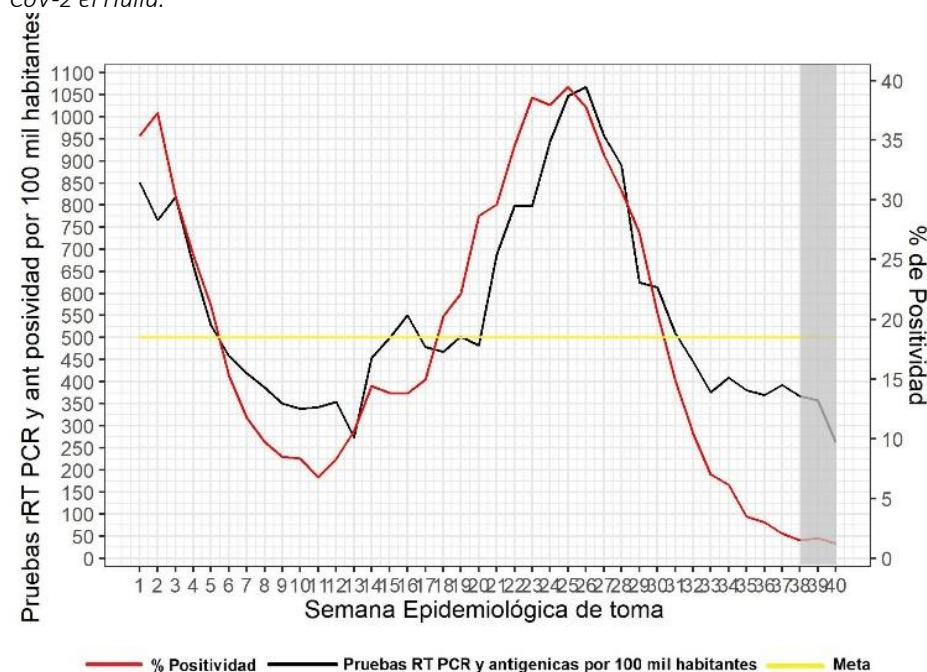
### Positividad y tasa de pruebas de COVID 19

La línea horizontal amarilla representa la meta de 500 pruebas de RT PCR y antigénicas por semana por 100 mil habitantes, según la fecha de toma, el departamento del Huila superó esta meta hasta la semana 6 y luego a partir de la semana 20 hasta la semana 31 de 2021.

En la semana 40 se tomaron 2961 pruebas con una tasa de 261,6 por 100 mil habitantes, mostrando una disminución del 10%, sin contar con el rezago por los reportes pendientes.

El porcentaje de positividad fue de 1,21 disminuyó 5 décimas con respecto a la semana anterior, teniendo en cuenta que hay rezago de reportes pendientes.

Figura 6.2.2. Positividad de las pruebas diagnósticas RT PCR y antigénicas de para SARS CoV-2 el Huila.



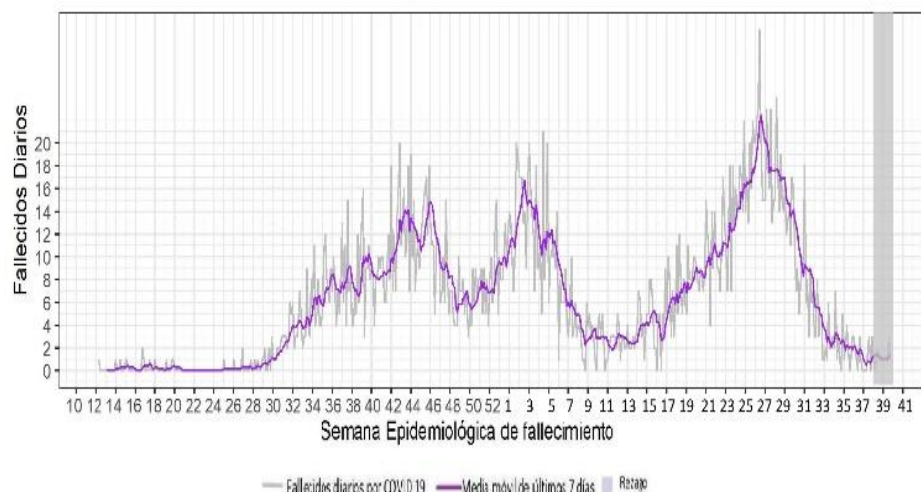
Fuente: SISMUESTRAS

El día con mayor número de defunciones desde el inicio de la pandemia había sido el 4 de febrero del 2021 con 21 casos por fecha de defunción. En la semana 17, inicia de nuevo el aumento de fallecidos, el cual se prolonga hasta la semana 27.

El 8 de julio, fallecieron 26 personas por COVID 19, y el 6 de julio 22, siendo así la semana 27 con mayores fallecidos de toda la pandemia.

En la semana 40 fallecieron 9 personas por covid 19 (8 más que en la semana anterior) con un promedio de 2,14 diarios, teniendo en cuenta el rezago de la información).

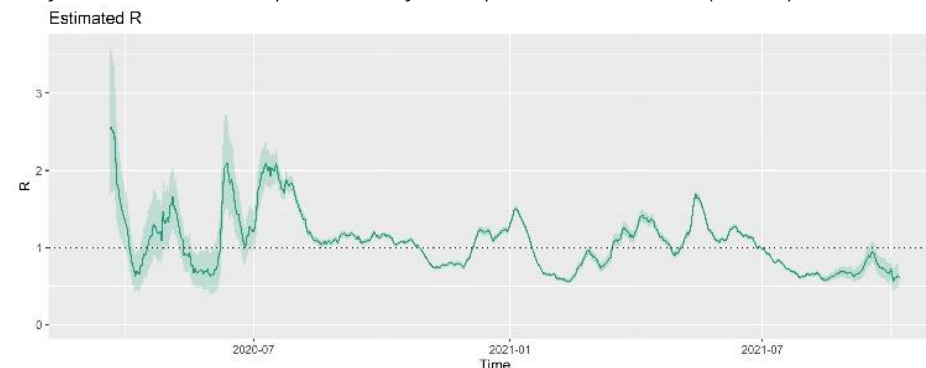
Gráfico 6.2.3. Incidencia de casos fatales por COVID 19 en el Huila- promedio móvil de 7 días.



Fuente BD INS. 2020 – 2021

La velocidad de transmisión expresada en el número reproductivo efectivo ( $R_t$ ) en periodos de 15 días, fue de 0,74. El valor del  $R_t$  disminuyó un 18% respecto a la semana pasada, (sin contar con la semana de rezago); lo que nos indica que aún no inicia un aumento de la velocidad de transmisión.

Gráfico 6.2.4. Número reproductivo efectivo promedio de 15 días (IC 95%)



Fuente BD INS. 2020 – 2021

### 6.3. Infección Respiratoria Aguda – IRA por conglomerados

En cuanto a el rango de edad, el mayor número de notificaciones en general está en la población entre 20 a 39 años, mientras que para el caso de las atenciones en UCI y hospitalización, a mayor edad mayor afectación donde el 44% corresponden a edades mayores a 60 años.

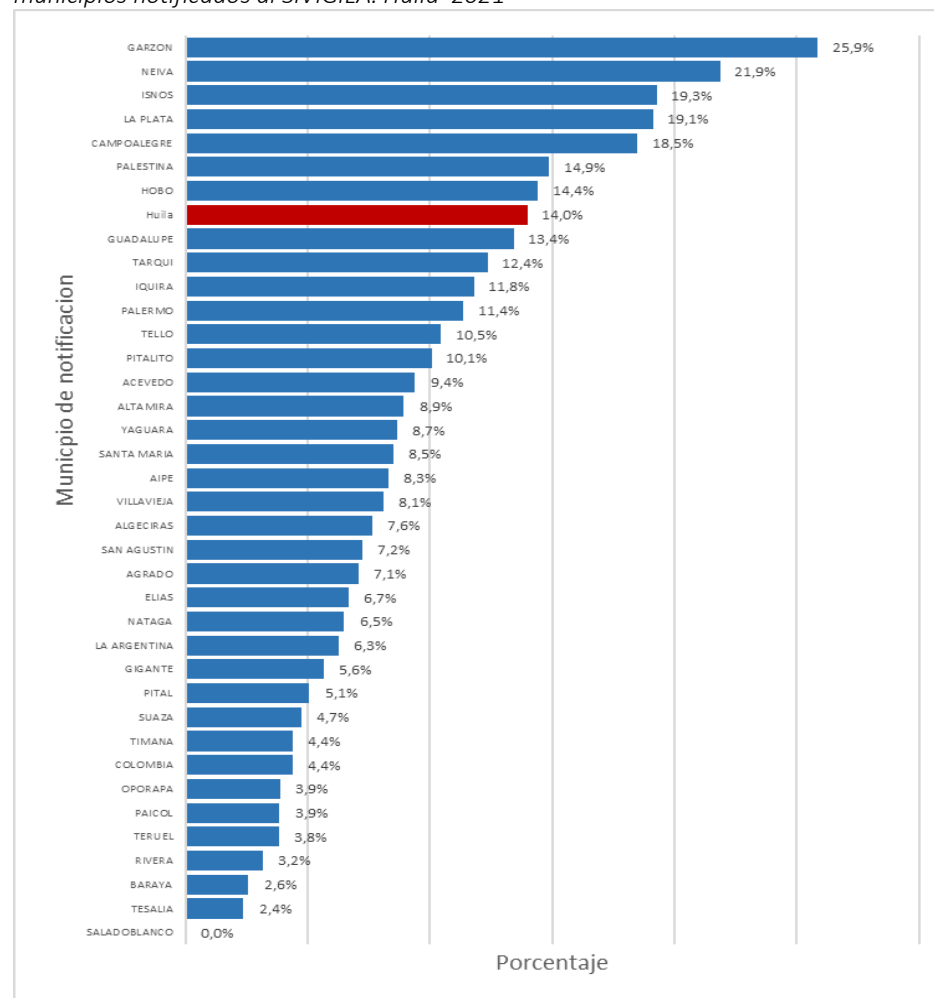
Tabla 6.3.1. Casos de IRA por conglomerado de todos los servicios, según grupo de edad notificados al SIVIGILA. Huila, 2021

RANGO DE EDAD	TOTAL IRA		IRA UCI HOSPITALIZACION	
	Casos	%	Casos	%
MENOR DE 1 AÑO	4081	4,4%	413	4,4%
DE 1 AÑO	4014	4,3%	275	2,9%
2 A 4 AÑOS	6922	7,4%	383	4,1%
5 A 19 AÑOS	9695	10,4%	397	4,2%
20 A 39 AÑOS	29180	31,2%	1448	15,5%
40 A 59 AÑOS	22973	24,6%	2328	24,9%
MAYOR O IGUAL A 60	16512	17,7%	4121	44,0%
Total	93377		9365	

Fuente SIVIGILA 2021

La siguiente figura muestra la tasa morbilidad por IRA porcentual en menores de 5 años notificados como colectivos en el departamento del Huila donde la tasa general está en 14%, los municipios de Garzón y Neiva presentan las tasas más altas 25,9% y 21,9% respectivamente, seguidas por Isnos y La Plata con 19,3 y 19,1% respectivamente. El municipio de Salado blanco presenta silencio epidemiológico en este grupo de edad.

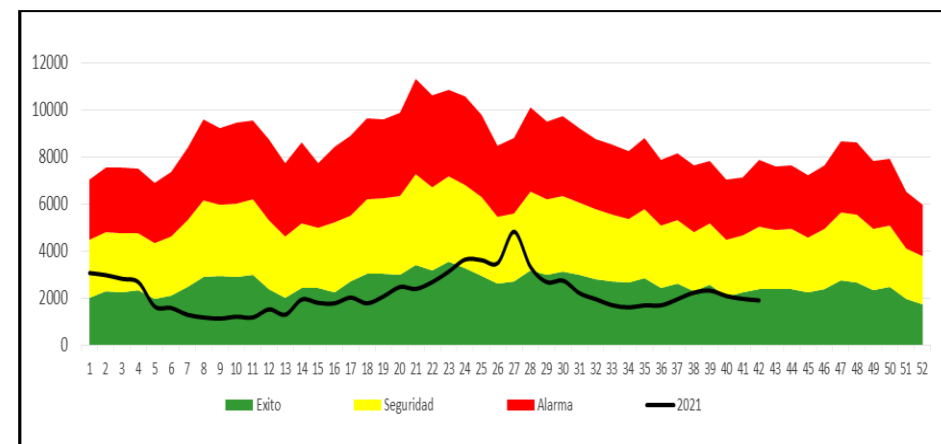
Figura 6.3.1 Proporción de casos de IRAs por conglomerados en menores de 5 años por municipios notificados al SIVIGILA. Huila 2021



Fuente SIVIGILA 2021

El comportamiento del canal endémico en la ocupación de los servicios de hospitalización y UCI por IRA de los últimos seis años, nos muestra que hasta la sexta semana del año 2021 el departamento del Huila se encontraba en brote, situación que paso a zona de seguridad hasta la semana 13, después de esta semana se presenta en zona de alarma, para la semana 26 a 33 permanecemos en brote. Es importante aclarar que producto de los ajustes notificados al SIVIGILA por las UPGD se podrían presentar cambios en el comportamiento. En relación a la Insuficiencia Respiratoria Aguda IRA, reportados por conglomerados, a Periodo 10 se notificaron 93437 casos en todos los servicios y todos los grupos de edad, mostrando que no se han superado el número de casos en relación con los años anteriores.

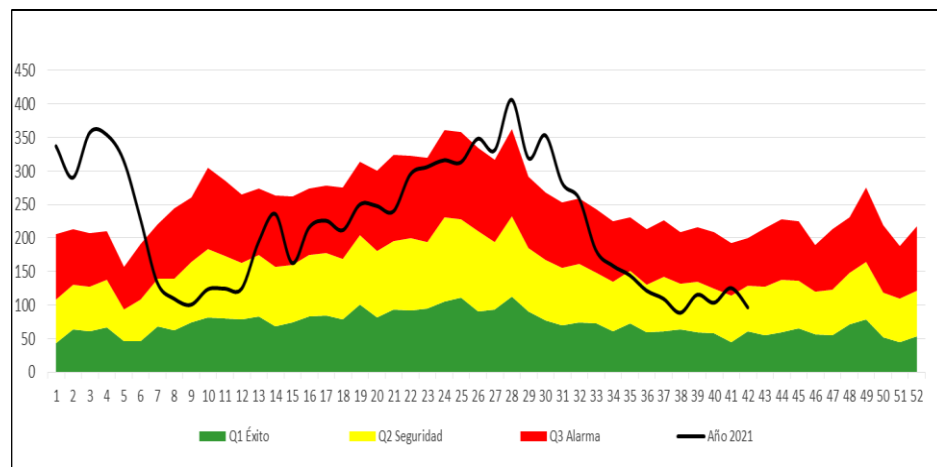
Figura 6.3.2. Tendencia de la notificación de casos de IRA por conglomerados, notificados al SIVIGILA. Huila, años 2019 a 2021.



Fuente SIVIGILA 2019 a 2021

Sin embargo, para las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (atendidas en servicios de hospitalización y UCI) a Periodo 10 de 2021 se han notificado 9365 atenciones; en relación a los años inmediatamente anteriores el comportamiento está por debajo de lo esperado según el comportamiento histórico.

Figura 6.3.3. Tendencia de la notificación de casos de IRAG por conglomerados en los servicios de Hospitalización y UCI notificados al SIVIGILA. Huila, años 2019 a 2021.



Fuente SIVIGILA 2019 a 2021

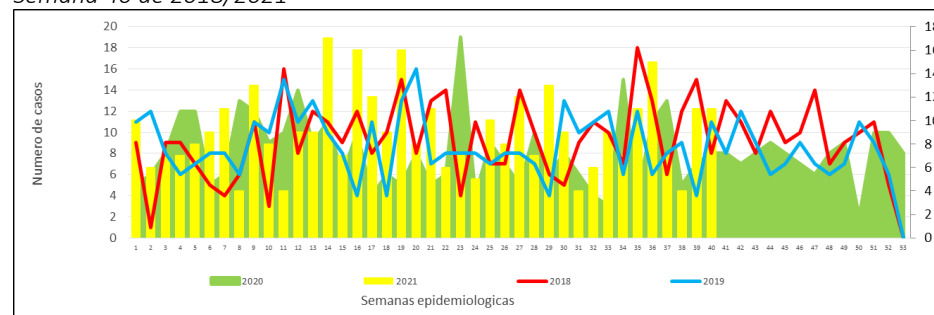
## 7. EVENTOS NO TRANSMISIBLES

Los eventos no transmisibles que se analizarán a continuación son los eventos de interés en salud pública: bajo peso al nacer a término, desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años, cáncer en menores de 18 años, cáncer de mama y cuello uterino, defectos congénitos, exposición a flúor y enfermedades huérfanas, del cual fueron definidos por el INS; el análisis describe el comportamiento de la notificación, análisis de variables de interés, y los indicadores de acuerdo a los protocolos de cada evento.

### 7.1 Bajo Peso Al Nacer A Terminio

Durante el 2021 a semana epidemiológica 40 el departamento del Huila notificó un total de 363 casos de bajo peso al nacer a término, en donde se evidencia que el comportamiento durante este periodo tuvo una tendencia al aumento comparado con los demás años durante las 53 semanas epidemiológicas.

Figura 7.1.1 Comportamiento de la notificación del evento Bajo Peso Al Nacer; Huila – Semana 40 de 2018/2021



Fuente: BD SIVIGILA, Secretaría de Salud Departamental del Huila, 2018/2021

La proporción de bajo peso al nacer a término departamental a periodo 10 fue de 2,7 %, siendo constante como la del periodo anterior, con un promedio de 9 casos por semana.

Al evaluar los municipios individualmente el de menor incidencia fue Agrado, que con solo 1 caso representó el 0,9% y Nátaga con 4 casos es el de mayor incidencia departamental con el 5,9% de sus nacidos vivos (corte 15 octubre 2021).

Tabla 7.1.1 Incidencia del bajo peso al nacer a término por municipio de residencia, Huila – Semana 40 - 2021

Municipio Residencia	Casos	Nacidos vivos	Incidencia
ACEVEDO	21	537	3,9
AGRADO	1	117	0,9
AIPE	7	192	3,6
ALGECIRAS	4	259	1,5
BARAYA	3	68	4,4
CAMPOALEGRE	8	342	2,3
COLOMBIA	3	71	4,2
GARZON	18	996	1,8
GIGANTE	7	281	2,5
GUADALUPE	11	234	4,7
HOBO	1	89	1,1
IQUIRA	4	152	2,6
ISNOS	16	341	4,7
LA ARGENTINA	8	215	3,7
LA PLATA	23	908	2,5
NATAGA	4	68	5,9
NEIVA	73	3947	1,8
OPORAPA	5	172	2,9
PALERMO	10	225	4,4
PALESTINA	8	138	5,8
PITAL	4	178	2,2
PITALITO	60	1833	3,3
RIVERA	4	247	1,6
SALADOBLANCO	6	197	3,0
SAN AGUSTIN	14	353	4,0
SANTA MARIA	2	124	1,6
SUAZA	10	307	3,3
TARQUI	8	228	3,5
TELLO	4	121	3,3
TERUEL	2	104	1,9
TESALIA	1	105	1,0
TIMANA	12	215	5,6
YAGUARA	1	64	1,6
<b>HUILA</b>	<b>363</b>	<b>13627</b>	<b>2,7</b>

Fuente: BD SIVIGILA-RUAF, Secretaría de Salud Departamental del Huila, 2021

En cuanto a la caracterización sociodemográfica se evidencia que el 53,4% de los casos se ubican en zona urbana, y el 38,3% son del área rural, teniendo un trabajo arduo en esta zona, ya que por múltiples factores extrínsecos junto con el régimen subsidiado 80,2% nos están sumando a la incidencia del departamento y que si esta población con estas variables aumentadas nos están representando factores de riesgo, teniendo que ampliar estrategias para mejorar el estado clínico tanto de la madre como del bebé.

En el nivel educativo de la madre se obtiene que el 70,5% se encuentran en secundaria, en cuanto a los aspectos clínicos sobre embarazos previos, encontramos que el 34,2% no han tenido hijos, y 31,4% 1 hijo, donde ese comportamiento se evidencia que ha disminuido comparado con el año anterior, ya que anteriormente la población primi gestante era la que más se veía afectada, ahora las mamitas que han presentado 1 o 2 partos están obteniendo protagonismo, siendo estas para nosotros que deben tener una continua educación oportuna para evitar el nacimiento de un niño con bajo peso.

En cuanto a la semana gestacional al nacer se encontró que la semana 37 es donde se obtiene la mayor proporción de nacimientos con bajo peso al nacer con el 54,5%, dejando en evidencia que entre más tiempo se esté en gestación menor la probabilidad de que sea bajo peso.

Tabla 7.1.2 Caracterización sociodemográfica y clínica de los casos de bajo peso al nacer, Huila – Semana 40 – 2021

Características Socio demográficas de los Casos Bajo Peso al Nacer a Término		Año 2021	
		No de Casos	%
<b>RECIENTE NACIDO</b>			
Semana de Gestación al nacer	37	198	54,5
	38	102	28,1
	39	42	11,6
	40 y más	21	5,8
Sexo	Femenino	216	59,5
	Masculino	147	40,5
Clasificación del peso al nacer	Bajo Peso	363	100,0
	Muy Bajo Peso	0	0,0
<b>MADRE</b>			
Área de Residencia	Cabecera Municipal	194	53,4
	Centro poblado	30	8,3
	Rural Disperso	139	38,3
Afilación al Sistema de Salud	Contributivo	57	15,7
	No asegurado	11	3,0
	Excepción	4	1,1
	Subsidiado	291	80,2
Nivel educativo	Primaria	72	19,8
	Secundaria	256	70,5
	Técnico o superior	34	9,4
	Universitario	1	0,3
Número de embarazos previos	0	124	34,2
	1	114	31,4
	2	53	14,6
	3	46	12,7
	4 o mas	26	7,2
Multiplicidad del embarazo	Único	334	92,0
	Gemelar	29	8,0
Total		363	

Fuente: BD SIVIGILA, Secretaría de Salud Departamental del Huila, 2021

Según correspondencia entre las fuentes de información de RUAF y SIVIGILA siguiendo la definición de evento se encontró que presentamos concordancia del 97% entre ambas a semana epidemiológica 40 (concordancia MEDIA, aumento este periodo), al desagregarlo por Municipio se evidencia que hay varios con datos inconsistentes, y esto se debe a un error es el registro de ingreso en cuanto a municipio de residencia que se continúa trabajando. Aún se sigue fallando en el ingreso correcto de la identificación del menor que debe de ser con el registro de nacido vivo y no con el número de la mamá, ya que este está en la cara A identificado

Figura 7.1.2 Correspondencia SIVIGILA - RUAF ND por municipio de notificación, Huila– Semana 40- 2021

Municipio residencia	SIVIGILA	RUAF	% De Correspondencia
ACEVEDO	21	22	95
AGRADO	1	1	100
AIPE	7	8	88
ALGECIRAS	4	4	100
BARAYA	3	3	100
CAMPOALEGRE	8	8	100
COLOMBIA	3	3	100
ELIAS	0	1	0
GARZON	18	18	100
GIGANTE	7	7	100
GUADALUPE	11	11	100
HOBÓ	1	1	100
QUIRA	4	4	100
ISNOS	16	16	100
LA ARGENTINA	8	8	100
LA PLATA	23	23	100
NATAGA	4	4	100
NEIVA	73	76	96
OPORAPA	5	5	100
PALERMO	10	11	91
PALESTINA	8	8	100
PITAL	4	4	100
PITALITO	60	60	100
RIVERA	4	6	67
SALADOBLANCO	6	6	100
SAN AGUSTIN	14	15	93
SANTA MARIA	2	2	100
SUAZA	10	10	100
TARQUI	8	8	100
TELLO	4	4	100
TERUEL	2	2	100
TESALIA	1	1	100
TIMANA	12	12	100
YAGUARA	1	2	50
<b>HUILA</b>	<b>363</b>	<b>374</b>	<b>97</b>

Fuente: RUAF ND - SIVIGILA 2021

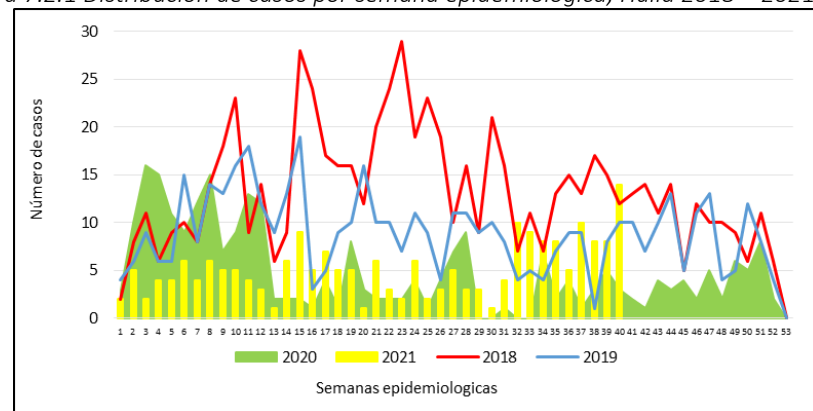
## 7.2 DESNUTRICION AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS

### Comportamiento de la notificación

A periodo 10 del 2021, se notificaron 207 casos, con un promedio de notificación por semana de 5 casos.

Este periodo el comportamiento aumentó comparado con los años anteriores, las estrategias implementadas de búsqueda de casos han sido exitosas, así como el aumento de los controles del niño sano.

Figura 7.2.1 Distribución de casos por semana epidemiológica, Huila 2018 – 2021.



Fuente BD SIVIGILA Huila 2018 - 2021.

### Incidencia por municipio de residencia

La incidencia departamental de desnutrición aguda en menores de 5 años durante este periodo epidemiológico fue de 0,20 %, en cuanto a los municipios, Neiva es el que mayor casos presenta, pero Santa María es el de mayor incidencia, en donde el 0,87% (100 casos notificados) de los niños menores de 5 años presentan desnutrición, seguido de La Argentina y Nátaga con 0,52%.

Tabla 7.2.1. Incidencia desnutrición aguda moderada y severa, por municipio de residencia, Huila – Semana 40 -2021.

Municipio residencia	Casos	Menores de 5 años	Incidencia
ACEVEDO	7	2.745	0,26
AIPE	6	1.604	0,37
ALGECIRAS	6	1.939	0,31
ALTAMIRA	1	302	0,33
CAMPOALEGRE	8	2.664	0,30
COLOMBIA	1	685	0,15
ELIAS	1	344	0,29
GARZON	14	6.861	0,20
GIGANTE	6	2.037	0,29
GUADALUPE	1	1.801	0,06
IQUIRA	1	1.009	0,10
ISNOS	8	2.292	0,35
LA ARGENTINA	7	1.337	0,52
LA PLATA	7	6.694	0,10
NATAGA	4	769	0,52
NEIVA	58	30.871	0,19
OPORAPA	1	1.435	0,07
PALERMO	4	2.416	0,17
PALESTINA	3	1.222	0,25
PITAL	2	1.596	0,13
PITALITO	20	11.759	0,17
RIVERA	7	1.984	0,35
SALADOBLANCO	2	1.213	0,16
SAN AGUSTIN	8	3.053	0,26
SANTA MARIA	10	1.149	0,87
SUAZA	2	2.471	0,08
TARQUI	1	1.655	0,06
TELLO	4	1.013	0,39
TERUEL	3	1.074	0,28
TESALIA	2	797	0,25
TIMANA	2	1.892	0,11
<b>HUILA</b>	<b>207</b>	<b>102.696</b>	<b>0,20</b>

Fuente BD SIVIGILA Huila 2021 – Proyecciones DANE

### Antecedentes y características clínicas del menor

La desnutrición aguda se presentó en mayor proporción en los menores de un año (47,3%), afectando más a los niños (58,5%) que las niñas, pero es preocupante que los menores de 1 año sea la más afectada, ya que es la que está tanto con lactancia materna exclusiva como el inicio de su complementaria.

De los 207 casos notificados, 171 son mayores de 6 meses (83,2%), de los cuales 9 casos presentaron perímetro braquial inferior a 11,5 cm. Según la clasificación de peso actual, el de mayor proporción lo representa la desnutrición aguda moderada con el 74,9%, seguido de desnutrición aguda severa con 24,6%.

Tabla 7.2.2 Caracterización Sociodemográfica de los casos con desnutrición aguda, Huila – Semana 40 – 2021

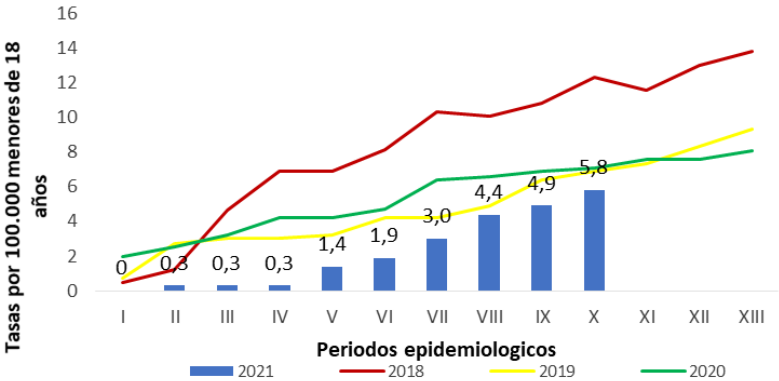
Características Socio demográficas de los Casos desnutrición aguda		Año 2021	
		No de Casos	%
Edad	Menor de un año	98	47,3
	De 1 año	46	22,2
	De 2 años	38	18,4
	De 3 año	12	5,8
	De 4 años	13	6,3
Sexo	Femenino	86	41,5
	Masculino	121	58,5
Perímetro braquial (mayores de 6 meses)	Mayores de 6 meses	171	82,6
	Menor a 11,5 cm	9	4,3
	Mayor a 11,5	153	73,9
	Sin dato	9	4,3
Clasificación del peso	Riesgo Desnutrición Aguda	1	0,5
	Desnutrición aguda severa	51	24,6
	Desnutrición aguda moderada	155	74,9
Edad Gestacional al nacer	Sin dato	4	1,9
	Pretermino	21	10,1
	A termino	182	87,9
TOTAL		207	100,0

Fuente BD SIVIGILA Huila 2021

7.3 CANCER EN MENORES DE 18 AÑOS

En el departamento del Huila durante periodo 10, se han notificado 21 casos confirmados de cáncer infantil (3 casos más que el periodo anterior), disminuyendo significativamente los casos comparado con los años anteriores, viéndose reflejado en la distribución de las tasas por periodo entre los años 2018 hasta actualmente.

Figura 7.3.1. Tasas de cáncer infantil por 100000 menores de 18 años, Huila 2018 - 2021



Fuente BD SIVIGILA Huila 2021 – Proyecciones DANE

En la caracterización socio demográfica de los casos confirmados según el sexo se evidencia el 57,1% son masculino, con la variable edad, se distribuyeron por rangos, obteniendo que entre las edades de 5 a 9 años son los que más presentaron casos confirmados con un total de 42,9%. Según área de residencia el 66,7% se encuentran en la zona urbana y por afiliación en salud el 76,2% se encuentran en subsidiado, ninguno de los casos pertenecía a una etnia.

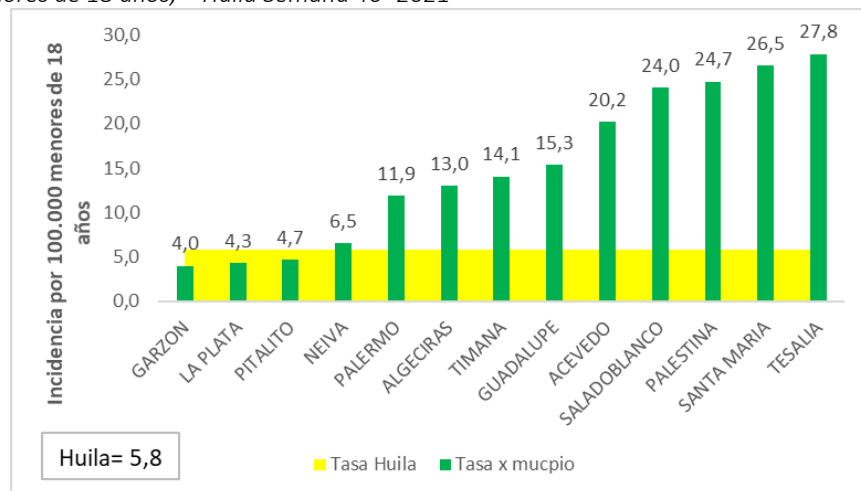
Tabla 7.3.1. Caracterización sociodemográfica de casos confirmados cáncer menor de 18 años, – Huila Semana 40- 2021

Características Socio demográficas de los Casos Cáncer menor 18 años		Año 2021	
		No de Casos	%
Sexo	Femenino	9	42,9
	Masculino	12	57,1
Rangos de edad	1 a 4 años	3	14,3
	5 a 9 años	9	42,9
	10 a 14 años	3	14,3
	15 a 17 años	6	28,6
Área de Residencia	Cabecera Municipal	14	66,7
	Centro poblado	1	4,8
	Rural Disperso	6	28,6
Afiliación al Sistema de Salud	Contributivo	5	23,8
	Subsidiado	16	76,2
Etnia	Otros	21	100,0
Total		21	

Fuente BD SIVIGILA Huila 2021

Durante el 2021 en el departamento del Huila presenta una tasa de incidencia de cáncer infantil de 5,8 casos por cada 100.000 menores de 18 años, de los cuales 13 municipios han presentado casos: el de mayor incidencia fue el municipio de Tesalia con 27,8 seguido de Santa María con 26,5 casos por cada 100.000 menores de 18 años.

Figura 7.3.2 Incidencia de cáncer infantil por municipio de residencia por 100.000 menores de 18 años, – Huila Semana 40- 2021



Fuente: DANE-SIVIGILA 2021

## 7.4 CANCER DE MAMA Y CUELLO UTERINO

Durante el 2021 se notificaron 208 casos nuevos de cáncer de mama y cuello uterino, con un promedio de notificación por semana de 6 casos; discriminando por tipo de cáncer, 126 corresponden a cáncer de mama y 82 cuello uterino.

La incidencia del cáncer de mama y cuello uterino de departamento del Huila es de 53,3 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años, en cuanto a la residencia, el mayor número de casos lo representa Neiva con 132 casos y el de mayor tasa de incidencia del evento con 95,1 casos por cada 100.000 mujeres.

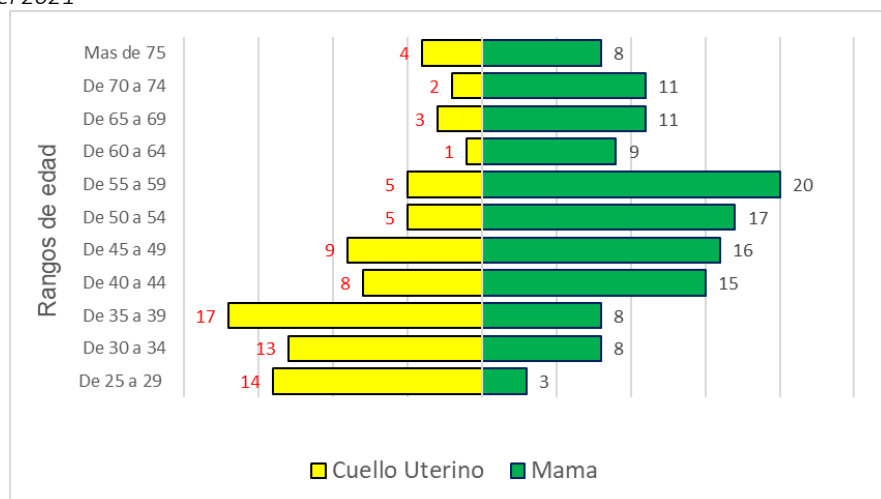
Tabla 7.4.1 Incidencia de cáncer de mama y cuello uterino por 100.000 mujeres mayores de 18 años– Huila Semana 40 - 2021

MUNICIPIO	CANCER MAMA		CUELLO UTERINO		TOTAL	
	CASOS	TASAS	CASOS	TASAS	CASOS	TASAS
NEIVA	79	56,9	53	38,2	132	95,1
SALADOBLANCO	1	31,1	2	62,2	3	93,3
TESALIA	1	27,1	2	54,1	3	81,2
QUIRA	0	0,0	2	67,5	2	67,5
AGRADO	1	33,7	1	33,7	2	67,3
SANTA MARIA	2	62,5	0	0,0	2	62,5
HUILA	126	32,3	82	21,0	208	53,3
PITALITO	15	33,8	8	18,0	23	51,8
ISNOS	4	46,2	0	0,0	4	46,2
PAICOL	1	44,7	0	0,0	1	44,7
PALERMO	4	43,2	0	0,0	4	43,2
VILLAVIEJA	1	39,1	0	0,0	1	39,1
BARAYA	0	0,0	1	37,9	1	37,9
CAMPOALEGRE	3	26,7	1	8,9	4	35,6
GUADALUPE	1	17,0	1	17,0	2	34,1
PALESTINA	0	0,0	1	27,7	1	27,7
GARZON	6	23,6	1	3,9	7	27,5
ALGECIRAS	1	13,7	1	13,7	2	27,4
ACEVEDO	0	0,0	2	26,7	2	26,7
LA PLATA	2	10,1	3	15,1	5	25,2
RIVERA	1	12,0	1	12,0	2	24,0
TARQUI	0	0,0	1	17,6	1	17,6
SAN AGUSTIN	1	8,6	1	8,6	2	17,3
TIMANA	1	13,4	0	0,0	1	13,4
GIGANTE	1	11,7	0	0,0	1	11,7

Fuente: DANE-SIVIGILA 2021

Según la edad, en este periodo el comportamiento se distribuyó así: para cáncer de cuello uterino el mayor número de casos se presentó en mujeres menores 49 años y en cáncer de mama si se evidencia notoriamente que en todos los rangos de edades se está presentando, dejando evidente que hay que seguir reforzando medidas preventivas y de autoexamen para la identificación temprana en todas las mujeres. Hasta el momento no se han presentado casos en menores de 25 años en ambos cánceres.

Figura 7.4.1 Distribución de frecuencia según edad y tipo de cáncer, – Huila Semana 40 del 2021

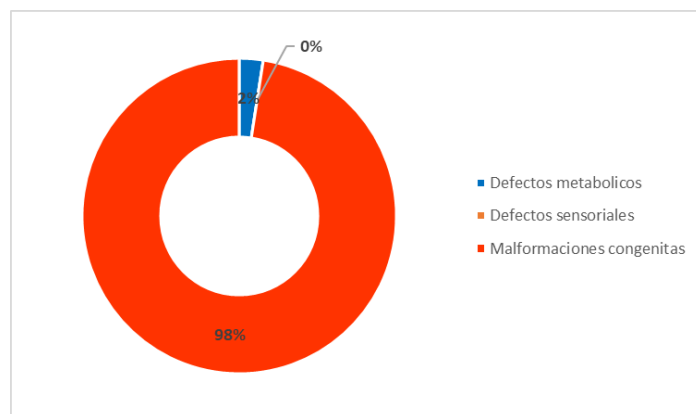


Fuente: SIVIGILA 2021

## 7.5 DEFECTOS CONGENITOS

A periodo 10 del 2021 se presentan 204 casos confirmados de defectos congénitos distribuidos entre malformaciones congénitas (98%) y defectos metabólicos (2%).

Figura 7.5.1 Distribución de los tipos de defectos congénitos notificados, Huila Semana 40- 2021

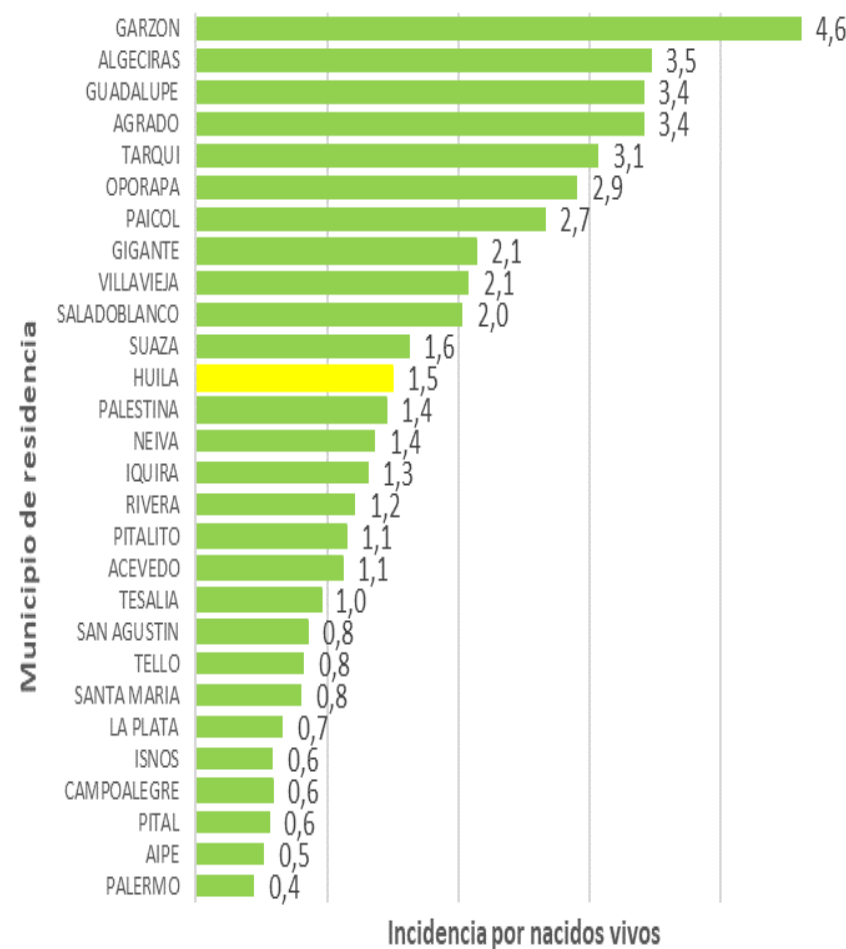


Fuente: SIVIGILA 2021

La tasa de incidencia de casos confirmados para el departamento del Huila en el periodo 10 es de 1,5% de los nacidos vivos hasta el 15 de octubre.

De los 27 municipios con casos, 11 de ellos presentan incidencia superior a la departamental, siendo el municipio de Garzón con 4,6% de sus nacidos vivos con presencia de algún defecto congénito.

Figura 7.5.2. Incidencia de defectos congénitos según municipio de residencia según nacidos vivos, Huila periodo 10 -2021



Fuente: SIVIGILA –DANE 2021

Para este periodo, se han notificado 103 casos de Hipotiroidismo Congénito para el departamento, (15 casos más que el anterior periodo) en donde se tiene 3 casos confirmados, 85 se han descartado y aun se continua con 11 casos probables, Santa María, Íquira y Palestina son los municipios de mayor proporción de casos pendientes presenta sin ajustar.

Tabla 7.4.1 Proporción de ajustes en Casos notificados de Hipotiroidismo Congénito, Huila Semana 40 - 2021

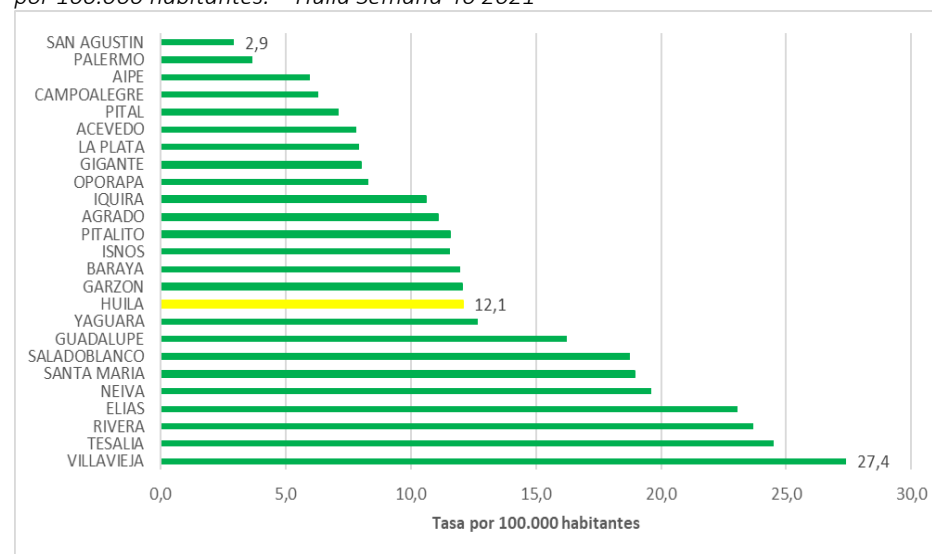
Municipio	Casos confirmados por laboratorio	Casos probables	Casos Descartados	Total Casos Notificados	Proporción Casos Pendiente por Ajustar
ACEVEDO		3	6	9	33,3
ALGECIRAS			1	1	0,0
GARZON	2			2	0,0
IQUIRA		1	1	2	50,0
ISNOS			9	9	0,0
LA ARGENTINA			3	3	0,0
LA PLATA		1	9	10	10,0
NEIVA		1	12	13	7,7
OPORAPA			3	3	0,0
PALESTINA		1	1	2	50,0
PITALITO		1	26	27	3,7
SALADOBLANCO			9	9	0,0
SAN AGUSTIN	1	2	5	8	25,0
SANTA MARIA		1		1	100,0
TARQUI			2	2	0,0
TESALIA			2	2	0,0
TIMANA			2	2	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>85</b>	<b>103</b>	<b>10,7</b>

Fuente: SIVIGILA 2021

## 7.6 ENFERMEDADES HUERFANAS

Durante el 2021 se han notificado 137 casos de enfermedades huérfanas, en donde la prevalencia departamental es de 12,1 casos por cada 100.000 habitantes del Huila. Por municipio de residencia, Villavieja presenta la mayor tasa con 27,4 casos por cada 100.000 habitantes.

Figura 7.6.1 Incidencia de enfermedades huérfanas infantil por municipio de residencia por 100.000 habitantes. – Huila Semana 40 2021



Fuente BD SIVIGILA Huila 2021

Hasta el momento 71 han sido los diagnósticos que se han notificado de algunas enfermedades Huérfanas, siendo el Déficit congénito del factor VIII el que mayor proporción presenta.

Tabla 7.6.1. Ranking mayor notificación por diagnósticos de Enfermedades huérfanas según diagnóstico– Huila Semana 40- 2021

Nombre de la Enfermedad	Casos	Proporción
Acondroplasia	3	2,2
Miastenia grave	3	2,2
Microtia	3	2,2
Síndrome de Goldenhar	3	2,2
Esclerosis lateral amiotrofica	4	2,9
Hiperplasia suprarrenal congenita	4	2,9
Osteogenesis imperfecta	4	2,9
Síndrome de Marfan	4	2,9
Enfermedad de Von Willebrand	5	3,6
Esclerosis Multiple	6	4,4
Deficit congenito del factor IX	7	5,1
Síndrome de Guillain-Barre	9	6,6
Deficit congenito del factor VIII	15	10,9
<b>TOTAL HUILA</b>	<b>137</b>	<b>100</b>

Fuente BD SIVIGILA Huila 2021

En caracterización sociodemográfica no se evidencia diferencia entre el género, pero por área de residencia el 86,1% viven en sector urbano y por curso de vida la adultez seguido de la adolescencia son la población más afectada.

Tabla 7.6.2. Caracterización sociodemográfica de las enfermedades huérfanas– Huila  
Semana 40- 2021

Curso de vida		
Primera infancia	23	16,8
Infancia	24	17,5
Adolescencia	26	19,0
Juventud	19	13,9
Adultez	35	25,5
Vejez	10	7,3
Sexo		
Femenino	58	42,3
Masculino	79	57,7
Área Residencia		
Cabecera Municipal	118	86,1
Centro poblado	4	2,9
Rural Disperso	15	10,9
<b>Total</b>	<b>137</b>	<b>100,0</b>

Fuente BD SIVIGILA Huila 2021

## 7.7 EXPOSICION A FLUOR

Debido la emergencia sanitaria presentada por el COVID se decidió que durante el año 2021 el evento 228 se encontrará suspendido.

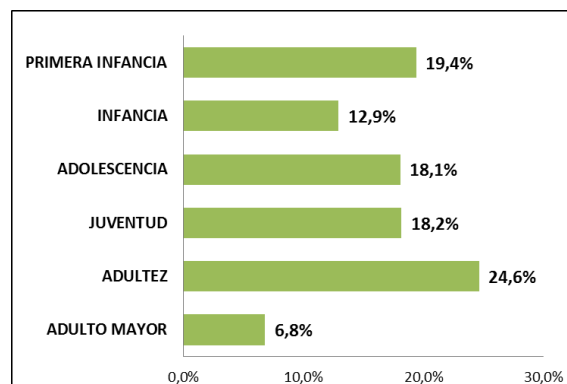
## 8. SALUD MENTAL

### 8.1 Violencias de Género

Para la semana epidemiológica 40 de 2021 se han notificado en el departamento del Huila 4.572 casos confirmados, asociados a conductas de abuso, violencia y maltrato, cifra que representa una tasa de incidencia de 403,9 casos por cada cien mil habitantes, en donde municipios como Acevedo, Agrado, Aipe, Algeciras, Campoalegre, Elías, Gigante, Hobo, Isnos, La Argentina, La Plata, Nátaga, Oporapa, Paicol, Palermo, Palestina, Pital, Pitalito, Rivera, Saladoblanco, San Agustín, Santa María, Suaza, Tarqui, Tello, Tesalia, Timana, Villavieja, Yaguará, presentan un comportamiento de Incremento Significativo, con relación a la razón del promedio de reportes de los últimos años (2013-2020). Teniendo en cuenta el comportamiento de la notificación del año 2020, se observa que se registra un aumento en el número de eventos notificados equivalente al 19,4%.

A continuación, se presenta grafico de comportamientos inusuales del evento, para el Periodo Epidemiológico X, teniendo en cuenta el reporte de los últimos años, y otras características que permiten tener una visión más objetiva del evento.

Figura 8.1.1. Comportamientos Violencia de Género, según curso de vida. Huila, Periodo X -2021.

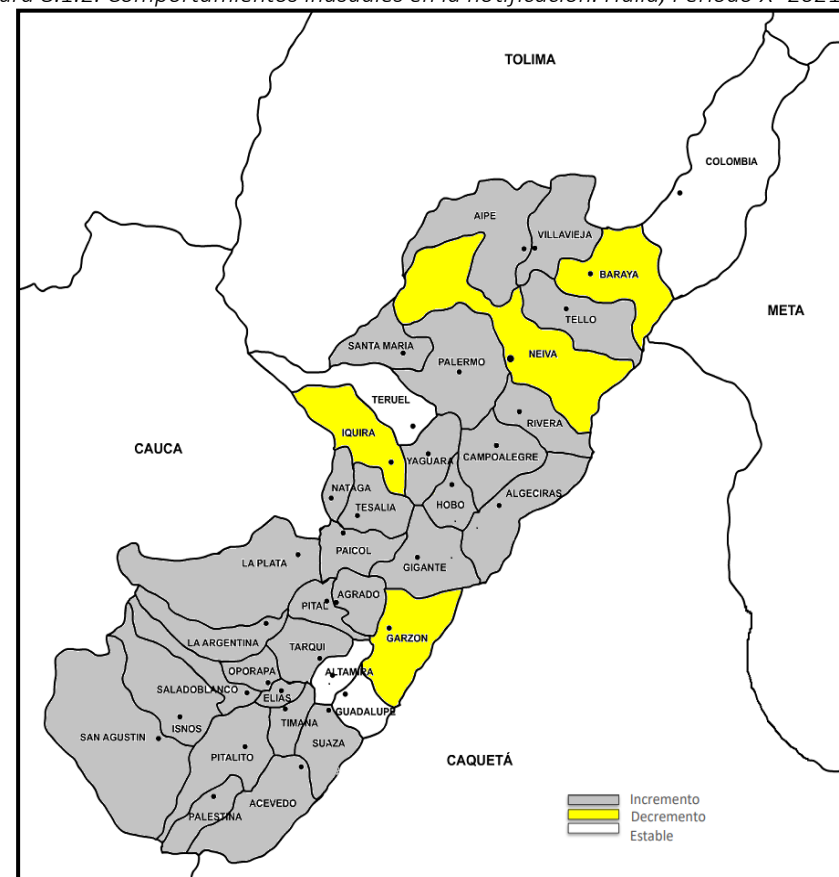


Fuente: SIVIGILA 2021

Durante el Periodo Epidemiológico X, se han reportado 1.941 eventos asociados a la naturaleza de Violencia tipo Física, 1.389 a Negligencia/Abandono, 795 a Violencia Sexual y 447 a Violencia Psicológica.

La afectación por sexo, permite conocer que en lo corrido del año, el 70% de los eventos se han presentado en Mujeres (3.197 casos).

Figura 8.1.2. Comportamientos inusuales en la notificación. Huila, Periodo X -2021



Fuente: SIVIGILA 2021

Tabla 8.1.1. Comportamientos de casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar según grupo de edad y sexo de la víctima y relación con el agresor. Huila, Periodo X -2021.

TIPO DE VIOLENCIA	MENOR DE EDAD	MAYOR DE EDAD	MUJER	HOMBRE	AGRESOR FAMILIAR	AGRESOR NO FAMILIAR	CONVIVE CON EL AGRESOR
VIOLENCIA FÍSICA	383	1.558	1.527	414	1.557	384	959
VIOLENCIA PSICOLÓGICA	82	365	394	53	405	42	213
NEGLIGENCIA Y ABANDONO	1.149	240	564	825	1.279	110	1.104
VIOLENCIA SEXUAL	691	104	712	83	396	399	155
<b>TOTAL VIOLENCIA DE GENERO</b>	<b>2.305</b>	<b>2.267</b>	<b>3.197</b>	<b>1.375</b>	<b>3.637</b>	<b>935</b>	<b>2.431</b>

Fuente: SIVIGILA 2021

Con la figura y tabla anterior, se aprecia que la mayor afectación de las Violencias se da en población menor de edad, en donde son las naturalezas de Negligencia/Abandono y la Violencia Sexual, las que representan las mayores proporciones del evento; en la población mayor de edad, la afectación más significativa se da por el reporte de casos asociados con Violencia Física y Psicológica.

A X Periodo Epidemiológico de 2021, las mujeres víctimas Violencia de Género, presentan mayor afectación por reportes de las modalidades de Violencia Física y Sexual, mientras que en los hombres la afectación se da por el reporte de Violencia Física y eventos de Negligencias.

A continuación, se presenta tabla que detalla el comportamiento del evento, distinguiendo cada una de las naturalezas, por municipio, presentando tanto número de eventos notificados, como su incidencia, según corresponda.

Tabla 8.1.2. Comportamientos del evento según Tasa de Incidencia de notificación y casos sospechosos de violencia de género e intrafamiliar según tipo de violencia y municipio. Huila, Periodo X -2021.

MUNICIPIO	VIOLENCIA FÍSICA		VIOLENCIA PSICOLÓGICA		NEGLIGENCIA Y ABANDONO		VIOLENCIA SEXUAL		TOTAL VIOLENCIA DE GENERO 2021- PERIODO X		TOTAL VIOLENCIA DE GENERO 2020- PERIODO X	
	Casos	Incidencia	Casos	Incidencia	Casos	Incidencia	Casos	Incidencia	Casos	Incidencia	Casos	Incidencia
ACEVEDO	93	364,6	9	35,3	54	211,7	42	164,6	198	776,2	117	462,5
AGRADO	6	66,6	4	44,4	9	99,9	2	22,2	21	233,1	14	156,7
AIPE	49	293,7	3	18,0	16	95,9	9	53,9	77	461,5	56	338,5
ALGECIRAS	35	153,8	2	8,8	107	470,1	19	83,5	163	716,2	95	420,8
ALTAMIRA	2	45,4	0	0,0	3	68,1	6	136,2	11	249,8	17	389,3
BARAYA	4	48,0	1	12,0	4	48,0	3	36,0	12	143,9	27	326,5
CAMPOALEGRE	56	177,1	15	47,4	25	79,1	17	53,8	113	357,4	113	360,4
COLOMBIA	14	196,6	0	0,0	6	84,2	3	42,1	23	322,9	75	1061,7
ELIAS	13	299,8	1	23,1	9	207,6	1	23,1	24	553,5	6	139,5
GARZON	119	159,2	114	152,5	20	26,8	58	77,6	311	416,0	338	455,9
GIGANTE	31	124,4	6	24,1	20	80,2	13	52,1	70	280,8	48	194,1
GUADALUPE	25	135,5	1	5,4	6	32,5	12	65,0	44	238,4	60	327,8
HOB0	21	282,0	0	0,0	23	308,8	6	80,6	50	671,3	42	568,6
IQUIRA	4	42,5	0	0,0	5	53,1	2	21,2	11	116,7	31	331,7
ISNOS	14	54,0	2	7,7	109	420,3	20	77,1	145	559,1	122	474,4
LA ARGENTINA	27	203,4	2	15,1	18	135,6	21	158,2	68	512,4	51	387,5
LA PLATA	125	198,7	11	17,5	27	42,9	55	87,4	218	346,6	167	267,7
NATAGA	6	90,5	2	30,2	6	90,5	7	105,6	21	316,9	15	228,2
NEIVA	699	190,3	81	22,0	368	100,2	222	60,4	1370	372,9	1134	311,2
OPORAPA	11	91,5	4	33,3	24	199,7	6	49,9	45	374,4	39	327,2
PAICOL	10	147,5	1	14,8	0	0,0	3	44,3	14	206,6	6	89,3
PALERMO	61	225,0	10	36,9	35	129,1	12	44,3	118	435,3	82	305,0
PALESTINA	11	95,7	0	0,0	28	243,7	5	43,5	44	382,9	21	184,3
PITAL	34	242,1	17	121,1	12	85,5	19	135,3	82	584,0	57	409,3
PITALITO	194	149,6	66	50,9	183	141,1	120	92,5	563	434,0	453	352,2
RIVERA	22	86,8	2	7,9	23	90,8	7	27,6	54	213,1	59	234,8
SALADOBLANCO	15	140,8	3	28,2	23	215,9	13	122,0	54	506,9	38	359,6
SAN AGUSTIN	60	176,4	13	38,2	99	291,1	25	73,5	197	579,2	197	584,1
SANTA MARIA	7	66,4	6	56,9	14	132,7	5	47,4	32	303,4	22	210,3
SUAZA	34	148,3	40	174,5	30	130,9	17	74,2	121	527,9	73	321,2
TARQUI	19	106,3	6	33,6	11	61,5	8	44,8	44	246,2	39	220,0
TELLO	30	272,4	4	36,3	5	45,4	8	72,6	47	426,7	50	423,7
TERUEL	6	50,4	1	8,4	10	84,1	2	16,8	19	159,7	33	407,7
TESALIA	12	147,1	4	49,0	8	98,0	8	98,0	32	392,2	15	137,3
TIMANA	25	112,4	7	31,5	33	148,3	13	58,4	78	350,5	69	312,6
VILLAVIEJA	29	397,3	9	123,3	6	82,2	4	54,8	48	657,6	30	414,4
YAGUARA	18	228,2	0	0,0	10	126,8	2	25,4	30	380,3	17	217,3
<b>HUILA</b>	<b>1941</b>	<b>171,5</b>	<b>447</b>	<b>39,5</b>	<b>1389</b>	<b>122,7</b>	<b>795</b>	<b>70,2</b>	<b>4572</b>	<b>403,9</b>	<b>3828</b>	<b>341,0</b>

Fuente: SIVIGILA 2021



De acuerdo al comportamiento del evento por tasa de incidencia, se aprecia que el municipio de Yaguara registra la incidencia más alta del Departamento con 114,1 casos por cada cien mil habitantes. Los 37 municipios del departamento reportan al menos un evento asociado a Intento de Suicidio y 19 municipios registran incidencias más altas que la del Departamento, equivalente a 52x100.000 hab.

La afectación por sexo, permite conocer que, en lo corrido del año, el 61,8% de los eventos de Intento de Suicidio se han presentado en Mujeres, frente a un 38,2% en hombres. Teniendo en cuenta la notificación de este evento, por curso de vida, se concluye en el grupo más afectado corresponde al de Juventud (18 a 28 años) con 46% (271) del total de casos; la población de menores de 18 años equivale al 27,8% del total de eventos notificados (164 casos). A continuación, se relaciona información complementaria del evento, importante para mejorar el análisis del mismo.

Tabla 8.2.1. Información Complementaria Intento de Suicidio. Huila, Periodo X -2021.

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO	Casos	%	PRINCIPALES FACTORES DESENCADENANTES	Casos	%	PRINCIPALES MÉTODOS	Casos	%
Ideación suicida persistente	141	23,9%	Conflicto con pareja/expareja	262	44,5%	Intoxicación	419	71,1%
Ant. trastorno psiquiátrico	97	16,5%	Problemas familiares	152	25,8%	Arma cortopunzante	117	19,9%
Consumo de SPA	73	12,4%	Problemas económicos	46	7,8%	Ahorcamiento / Asfixia	41	7,0%
Plan organizado de suicidio	57	9,7%	Muerte familiar	36	6,1%	Lanzamiento al vacío	12	2,0%

Fuente: SIVIGILA 2021

**Tabla 8.2.2.** Comportamientos del evento según Tasa de Incidencia de notificación y casos sospechosos de Intento de Suicidio, según tipo de violencia y municipio. Huila, Periodo X -2021.

MUNICIPIO	INTENTOS DE SUICIDIO 2021-PERIODO X		INTENTOS DE SUICIDIO 2020-PERIODO X	
	Casos	Incidencia	Casos	Incidencia
ACEVEDO	20	78,4	23	90,9
AGRADO	8	88,8	3	33,6
AIPE	10	59,9	7	42,3
ALGECIRAS	7	30,8	14	62,0
ALTAMIRA	1	22,7	1	22,9
BARAYA	3	36,0	1	12,1
CAMPOALEGRE	13	41,1	18	57,4
COLOMBIA	4	56,2	11	155,7
ELIAS	2	46,1	1	23,3
GARZON	45	60,2	52	70,1
GIGANTE	8	32,1	16	64,7
GUADALUPE	7	37,9	14	76,5
HOBÓ	4	53,7	1	13,5
IQUIRA	8	84,9	6	64,2
ISNOS	13	50,1	18	70,0
LA ARGENTINA	9	67,8	8	60,8
LA PLATA	38	60,4	32	51,3
NATAGA	3	45,3	2	30,4
NEIVA	160	43,5	181	49,7
OPORAPA	3	25,0	7	58,7
PAICOL	5	73,8	2	29,8
PALERMO	12	44,3	11	40,9
PALESTINA	7	60,9	1	8,8
PITAL	16	114,0	6	43,1
PITALITO	69	53,2	66	51,3
RIVERA	16	63,1	8	31,8
SALADOBLANCO	4	37,5	10	94,6
SAN AGUSTIN	32	94,1	12	35,6
SANTA MARIA	5	47,4	6	57,4
SUAZA	10	43,6	5	22,0
TARQUI	7	39,2	6	33,8
TELLO	7	63,5	0	0,0
TERUEL	2	16,8	5	61,8
TESALIA	8	98,0	2	18,3
TIMANA	9	40,4	11	49,8
VILLAVIEJA	5	68,5	3	41,4
YAGUARA	9	114,1	3	38,3
<b>HUILA</b>	<b>589</b>	<b>52,03</b>	<b>573</b>	<b>51,04</b>

Fuente: SIVIGILA 2021

## 9. EVENTOS CAUSADOS POR MICOBACTERIAS

### 9.1 Lepra

La Lepra o enfermedad de Hansen es una enfermedad infectocontagiosa de curso crónico que afecta principalmente piel, sistema nervioso periférico, mucosa de vías respiratorias superiores y, en sus formas más graves, otras estructuras del cuerpo humano.

En 2016 la OMS presentó su *Estrategia mundial para la lepra 2016–2020: acelerar la acción hacia un mundo sin lepra*, destinada a reforzar los esfuerzos por controlar la enfermedad. La estrategia se centra en evitar las discapacidades, especialmente entre los niños. Se notifican 18 evento en semana 40 periodo epidemiológico 2021 como casos nuevos y tasa incidencia de 1.59 por 100 mil habitantes.

Oportunidad de mejoramiento: cumplir con la realización oportuna (en los 8 días iniciales de detección del caso) de las investigaciones de campo y fortalecer la intervención en los convivientes y factores de riesgo del caso y su entorno como la aplicación de BCG a convivientes no sintomáticos. Se debe continuar la educación dirigida a los profesionales de la salud con miras a mejorar la calidad de la notificación como el abordaje clínico y paraclínico de los pacientes.

### 9.2 Tuberculosis todas las formas

Hasta la semana epidemiológica 40 de 2021, se encuentran notificados 349 casos de Tb de todas las formas (incluye pulmonar y extrapulmonar). De acuerdo con la distribución, por tipo de caso, 99.42%, fueron confirmados por laboratorio, 0.58% por clínica y por nexo epidemiológico 0%.

Tabla 9.3. Notificación de Tuberculosis en todas sus formas, SEMANA 40 2021

TIPO DE CASO	TB PULMONAR	TB EXTRAPULMONAR	TOTAL	%
Confirmado por laboratorio	231	116	347	99.42
Confirmado por clínica	2	0	2	0.58
Confirmado nexo epidemiológico	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>233</b>	<b>116</b>	<b>349</b>	<b>100</b>

Fuente Sivigila.

Tabla 9.4 tuberculosis todas formas de clasificación de caso Huila semana 40 2021

Clasificación de caso	TB pulmonar	TB extra pulmo	TOTAL	%
Nuevo	215	85	300	85.95
Previamente tratado	18	31	49	14.05
<b>Total</b>	<b>233</b>	<b>116</b>	<b>349</b>	<b>100</b>

Fuente Sivigila.

La incidencia de TB hasta la semana 36 de 2021 es de 27,56 casos x 100.000 habitantes.

La mayor cantidad de casos se han presentado en la capital del departamento como lo refleja el siguiente cuadro.

Grafica 9.2. Incidencia Tuberculosis Semana 40 2021, según municipio de Residencia.

Tasa de incidencia de Lepra x 100.000 habitantes; 2021			
Municipios	Casos	Poblacion 2021	Tasa 2021
Acevedo	4	4.336	92,25092
Agrado		4.404	0
Aipe	1	6.627	15,08978
Algeciras	1	6.778	14,75361
Altamira		7.122	0
Baraya		7.299	0
Campoalegre	4	7.448	53,70569
Colombia	2	7.888	25,35497
Elías		8.160	0
Garzón	17	8.337	203,9103
Gigante	3	9.010	33,29634
Guadalupe	1	9.422	10,61346
Hobo		10.548	0
Iquira	1	10.654	9,386146
Isnos	3	11.015	27,23559
La Argentina	3	11.491	26,10739
La Plata	12	11.897	100,8658
Nátaga	1	12.020	8,319468
Neiva	167	367.400	45,45455
Oporapa	2	13.272	15,06932
Paicol	2	14.041	14,244
Palermo	4	16.685	23,97363
Palestina	1	17.874	5,594719
Pital	3	18.456	16,25488
Pitalito	50	22.251	224,709
Rivera	53	22.760	232,8647
Saladoblanco		22.920	0
San Agustín	3	24.929	12,03418
Santa María		25.342	0
Suaza	3	25.510	11,76009
Tarqui	1	25.935	3,855793
Tello		27.107	0
Teruel	1	31.614	3,163156
Tesalia	3	34.010	8,820935
Timaná	2	62.904	3,179448
Villavieja		74.758	0
Yaguará	1	129.710	0,770951
HUILA	349	1.131.943	30,83194
Sivigila, 2021			

Fuente Sivigila.

se ilustran las características epidemiológicas de los casos notificados de tuberculosis a semana epidemiológica 40, en el departamento del Huila, es de resaltar que la mayoría de casos nuevos de Tuberculosis 36% se encuentran en una edad mayor de 56 años; presentándose en mayor medida en hombres (87.6%)

Grafica 9.3. Casos de TB por sexo y grupo etario semana 40 2021

Comportamiento demografico y social de todos los casos de tuberculosis, Huila 2021			
Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	108	39,3
	Masculino	241	87,6
Grupos de edad	0 a 15 años	5	1,82
	16 a 25 años	63	22,9
	26 a 35 años	81	29,5
	36 a 45 años	56	20,4
	46 a 55 años	45	16,4
	56 y mas año	99	36
Tipo de Regimen	Contributivo	56	33,9
	No afiliado	108	65,5
	Subsidiado	185	112
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021			

Fuente Sivigila.

Mayor participación hombres con 87.6 % casos y en edad productiva, de área urbana 262 casos y área rural dispersa 81 casos, estrato 1 con 225 casos y el 2 con 119 casos.

En 29 casos se presenta la asociación TB-VIH, de los cuales previamente tenían el diagnóstico. En la caracterización poblacional, registran 3 en carcelaria y otros 26. Oportunidad de mejoramiento: realización oportuna (en los 8 primeros días de detección del caso) de las investigaciones de campo y seguimiento e intervención efectiva en todos los contactos y factores de riesgo del caso y su entorno. Detección de sintomáticos respiratorios en Búsquedas activas comunitarias e institucionales (BAC, BAI). Fortalecimiento de la vigilancia en establecimientos carcelarios y población de la calle. Realización de foro multisectorial departamental (Comisaría de familia, Bienestar familiar, Procuraduría, Policía nacional, Salud pública) sobre las medidas a tomar en el paciente que abandona el tratamiento acortado estrictamente supervisado.

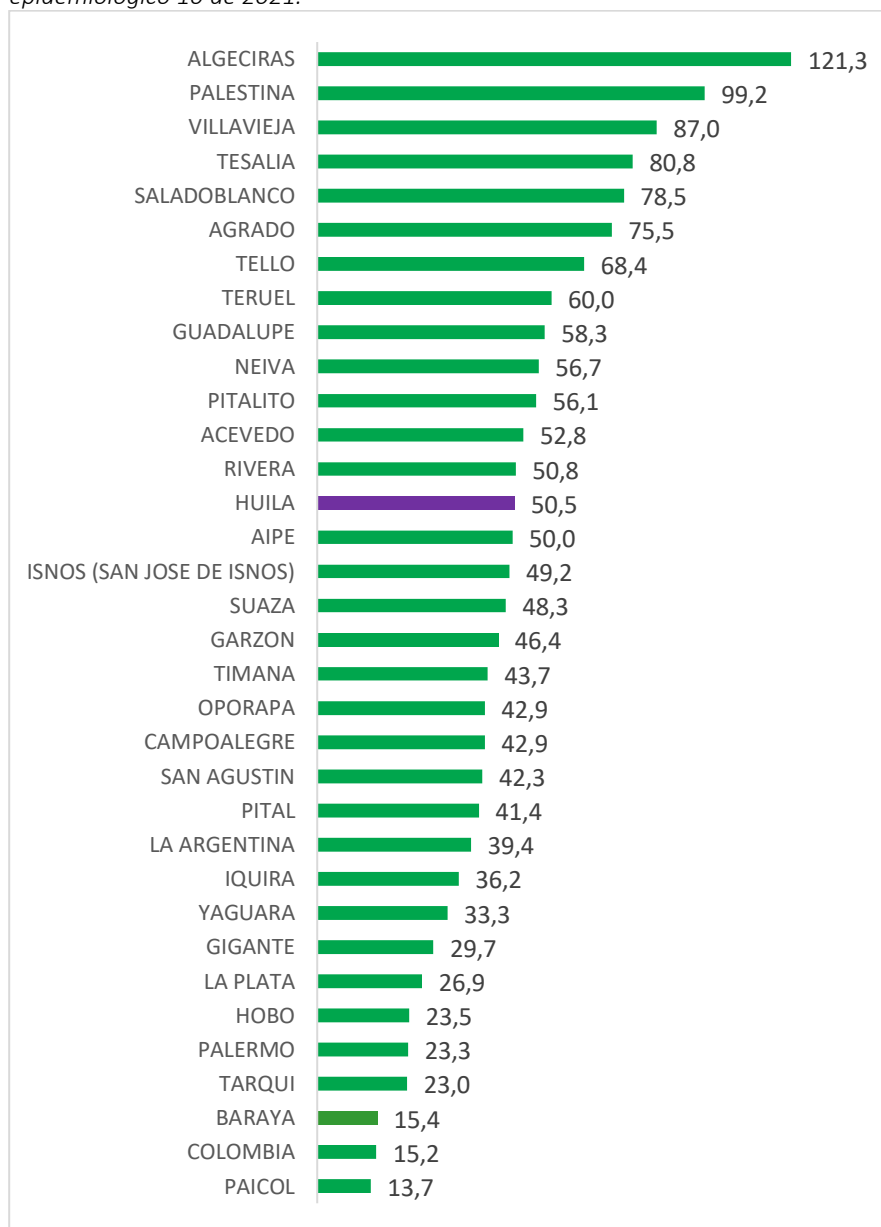
## 10. MATERNIDAD SEGURA

En el departamento del Huila a semana epidemiológica 40 del año 2021 se notificaron 728 casos de Morbilidad Materna Extrema, de los cuales 45 casos fueron de gestantes residentes de otros departamentos (Antioquia 1, Barranquilla 2, Caquetá 7, Cauca 12, Nariño 1, Putumayo 12, Tolima 1 y Valle 4 casos).

A 30 de septiembre de 2021 en el Huila se presentaron 13454 nacimientos, de los cuales 12924 el departamento de residencia es Huila, constituyendo así una razón de Morbilidad Materna Extrema de 50,5 por 1000 nacidos vivos (Figura 1). La razón de Morbilidad Materna Extrema para el mismo periodo epidemiológico del año 2020 que fue de 61,1 por 1000 nacidos vivos, mostrando una disminución respecto al año anterior; la razón de MME a nivel nacional para el octavo periodo epidemiológico del 2021 fue de 43,8 por 1000 nacidos vivos.

De los 37 municipios, 34 han notificado casos hasta este noveno periodo epidemiológico; el 35,1% presentaron una razón de MME por encima del promedio departamental, destacándose los municipios de Algeciras, Palestina, Villavieja, Tesalia y Salado blanco. Esto puede obedecer a que tengan menos nacimientos, o también es probable que algunos casos no cumplan con la definición operativa de caso, por lo cual se requiere el conocimiento y aplicación del protocolo de Morbilidad Materna Extrema.

Figura 1. Razón de Morbilidad Materna Extrema, Huila y municipios a periodo epidemiológico 10 de 2021.



Fuente: SIVIGILA - RUAF-ND

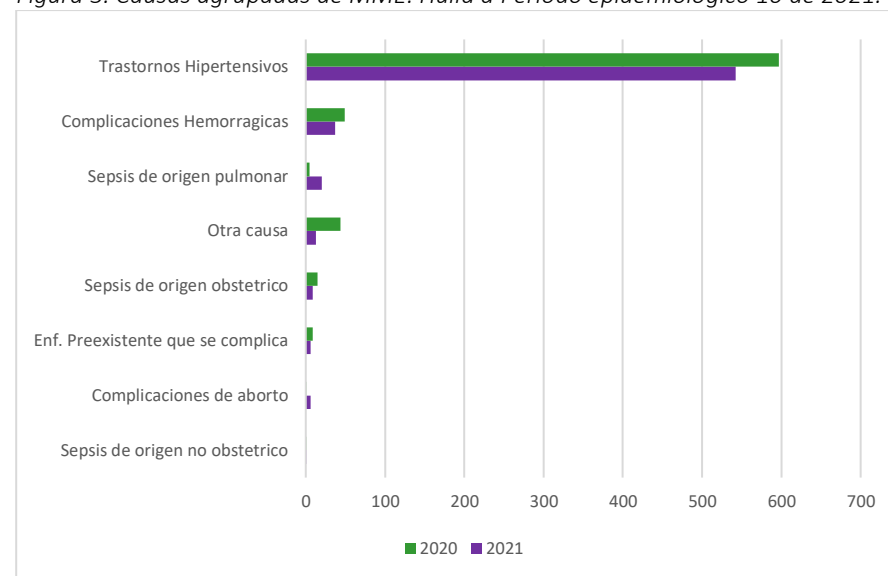
Figura 2. Indicadores de la MME. Huila a periodo epidemiológico 10 de 2021.

VARIABLES/INDICADORES	HUILA
Nacidos vivos (NV)	12924
Muertes maternas (MM)	7
Morbilidad materna extrema (MME)	728
Total criterios de inclusión casos de MME	1378
Casos MME con 3 o más criterios de inclusión	153
Razón de Mortalidad Materna (x100.000 NV)	54,2
Razón de MME (x1.000 NV)	56,3
Índice de mortalidad	1,0%
Relación MME / MM	104,0
Relación Criterios / Caso	1,9
% de casos de MME con 3 o más criterios de inclusión	21,0%

Fuente: SIVIGILA y RUAF-ND

El índice de letalidad representa la proporción de casos de mujeres que fallecen luego de presentar una complicación severa durante la gestación, este índice es de 1.0% para el Huila, a nivel nacional es de 1.9%. El 21% de los casos de Morbilidad Materna Extrema tienen más de tres criterios de inclusión, estos representan las pacientes que han presentado una mayor morbilidad y que deben ser objeto de seguimiento estricto por parte de las aseguradoras y la entidad territorial municipal en caso de mujeres no aseguradas. Por causas agrupadas de morbilidad, el 85,5% de los casos se presentan por trastornos hipertensivos, estos incluyen preeclampsia severa y eclampsia, a nivel nacional también es la primera causa, pero en un 72,7% de los casos. En segundo lugar, un 5,8% está representado por las complicaciones hemorrágicas, y en tercer lugar se ubican sepsis de origen pulmonar en un 3,2%. A nivel nacional, las complicaciones hemorrágicas ocupan el segundo lugar de causa agrupada, en un 13,2% de los casos.

Figura 3. Causas agrupadas de MME. Huila a Periodo epidemiológico 10 de 2021.



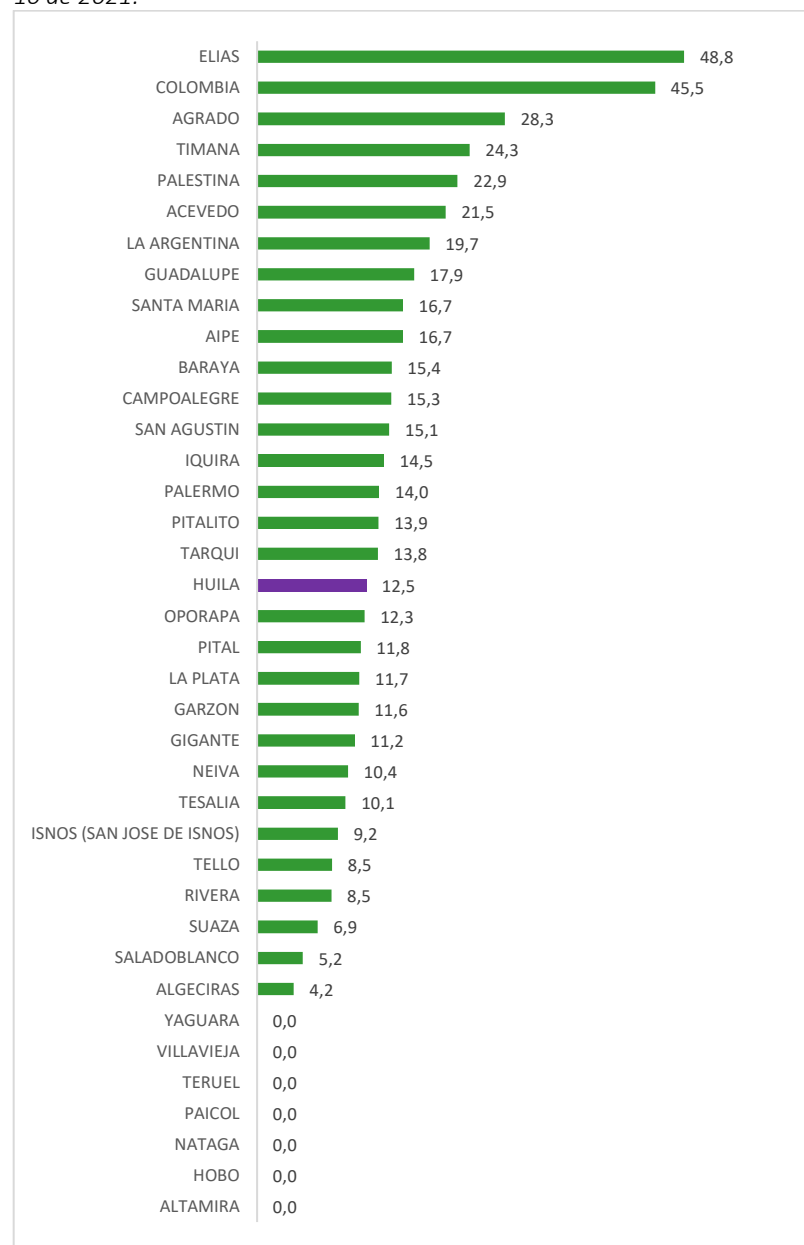
Fuente: SIVIGILA

## 10.1 MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA

A periodo epidemiológico 10 del año 2021 se notificaron 185 casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el departamento del Huila, 161 casos residentes en nuestro departamento y 24 residentes de otros departamentos (11 de Caquetá, 1 caso de Casanare, Cauca 5, Magdalena 1, Meta 1, Putumayo 2, Tolima 2 y Valle 1 caso).

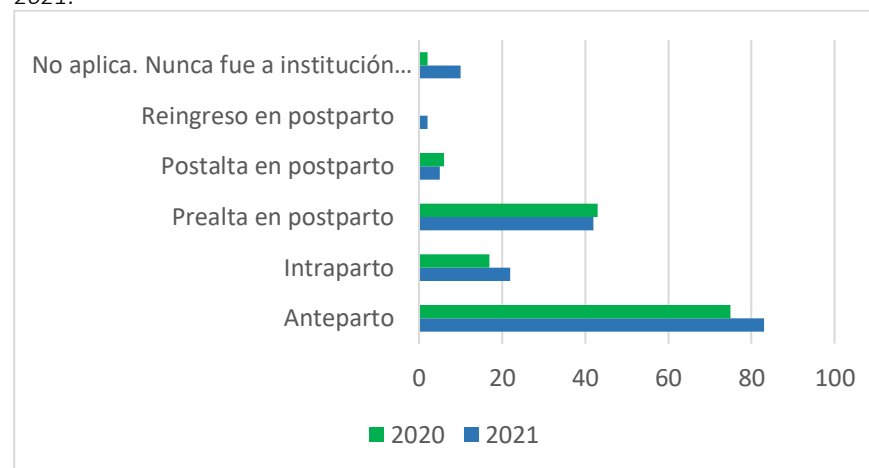
Con los 12924 nacidos vivos del departamento del Huila a periodo epidemiológico 10 del 2021, presentamos una razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía de 12,5 casos por 1000 nacidos vivos, para el mismo periodo epidemiológico del año 2020 la tasa fue de 11,6 por 1000 nacidos vivos. La tasa a nivel nacional es de 13,5 por 1000 nacidos vivos; durante este año el departamento presenta descenso en el indicador en comparación al promedio nacional. El (17/37) 46% de los municipios presentan un indicador superior al promedio nacional de mortalidad perinatal y neonatal tardía.

Figura 4. Razón de Mortalidad Perinatal, Huila y municipios a periodo epidemiológico 10 de 2021.



Fuente: SIVIGILA - RUAF-ND

Figura 5. Momento de ocurrencia del evento. Huila a periodo epidemiológico 10 de 2021.



Fuente: SIVIGILA

En relación con el momento de ocurrencia del evento de mortalidad, llama la atención el aumento en este año 2021 de los casos que no fueron a una institución de salud que aumentaron comparativamente al año anterior, como también, aunque en menor proporción aumentaron los casos anteparto e intraparto. Durante los últimos periodos epidemiológicos se ha observado un incremento de la mortalidad neonatal temprana, situación que genera alerta para nuestro departamento

## 10 2 MORTALIDAD MATERNA

A periodo epidemiológico nueve de 2021, se notificaron 12 casos de mortalidad materna en el departamento del Huila, de los cuales 1 fue de mujer residentes de otros departamentos (Tolima). Los casos propios del departamento, provienen de los municipios de Neiva 5 casos, Acevedo 1, Garzón 1, La Plata 1, Pitalito 1, Suaza 1 y Yaguará 1. Según los análisis a la fecha, 7 casos se clasificaron como muertes maternas tempranas, 1 caso fue muerte materna tardía por causas no obstétricas. Dos casos fue clasificado como muertes maternas por causa de violencia (un suicidio y un homicidio) y un caso fue clasificado como muerte materna coincidente.

La razón de mortalidad materna a periodo epidemiológico 10 es de 54,2 por cien mil nacidos vivos, para el mismo periodo en el año 2020, la razón fue de 8,1 por cien mil nacidos vivos; la razón a nivel nacional es de 86,9 por cien mil nacidos vivos, los departamentos con las razones más altas son Vichada, Santa Marta, Chocó y Magdalena.

Figura 6. Mortalidad materna. Huila a periodo epidemiológico 10 de 2021.

Casos notificados	Semanas gestación	Casos	%	Edad	Área residencia
Temprana	Obstétrica directa	24	18.2%	20	Rural
		38		37	Urbana
	Indirecta	26	45.5%	38	Urbana
		26		34	Urbana
		24		33	Urbana
		34		32	Urbana
Causas no obstétricas		1	18.2%	27	Rural
		17		36	Rural
Lesión causa externa		1	18.2%	25	Rural
		15		23	Urbana
		11		24	Urbana

Fuente: SIVIGILA

### 10.3 MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR EDA, IRA Y/O DESNUTRICION

En el departamento del Huila, a periodo epidemiológico 10 de 2021 se notificaron 14 casos dentro de la vigilancia integrada de la mortalidad en menores de 5 años por Enfermedad Diarreica Aguda, Infección Respiratoria Aguda y Desnutrición. De los cuales 2 casos corresponden a menores residentes del departamento del Caquetá. De los 12 menores residentes del Huila, cuatro fueron descartados por no cumplir criterio de definición operativa de caso, otros cinco casos fueron analizados y confirmados para el evento y 3 casos notificados esta última semana epidemiológica.

Se descartaron casos notificados de menores residentes de los municipios de Campoalegre, Colombia, Pitalito y uno de Neiva, donde el evento de mortalidad se atribuyó a otras causas no relacionadas con los tres eventos de interés en salud pública en estudio (IRA, EDA y/o DNT).

A periodo epidemiológico 10, los casos confirmados mediante unidad de análisis departamental, se clasifican así: dos casos de menores residentes de Neiva (2), un caso de Pitalito y un caso de Iquira, fueron clasificados como eventos de mortalidad por IRA; el menor residente en resguardo indígena de Rionegro Iquira, se confirmó para Sars Cov 2 como causa de su fallecimiento; por último el caso de Acevedo fue confirmado por desnutrición.

Figura 7. Tasa de Mortalidad en menores de 5 años por EDA, IRA y DNT. Huila a periodo epidemiológico 10 de 2021.

MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	MORTALIDADES EN MENORES DE 5 AÑOS. HUILA – 2021p					
	Mortalidad por EDA		Mortalidad por IRA		Mortalidad por DNT	
	CASOS	TASA	CASOS	TASA	CASOS	TASA
HUILA	0	0.00	4	3.9	1	1.0
Acevedo	0	0.00	0	0.0	1	36.4
Agrado	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Alpe	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Algeciras	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Altamira	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Baraya	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Campoalegre	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Colombia	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Elias	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Garzón	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Gigante	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Guadalupe	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Hobo	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Iquira	0	0.00	1	99.1	0	0.0
Isnos	0	0.00	0	0.0	0	0.0
La Argentina	0	0.00	0	0.0	0	0.0
La Plata	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Nátaga	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Neiva	0	0.00	2	6.5	0	0.0
Oporapa	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Paicol	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Palermo	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Palestina	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Pital	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Pitalito	0	0.00	1	8.5	0	0.0
Rivera	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Saladoblanco	0	0.00	0	0.0	0	0.0
San Agustín	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Santa María	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Suaza	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Tarqui	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Tello	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Teruel	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Tesalia	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Tirmaná	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Villavieja	0	0.00	0	0.0	0	0.0
Yaguará	0	0.00	0	0.0	0	0.0

Fuente: SIVIGILA - Ruaf

## 11. ITS- IAAS

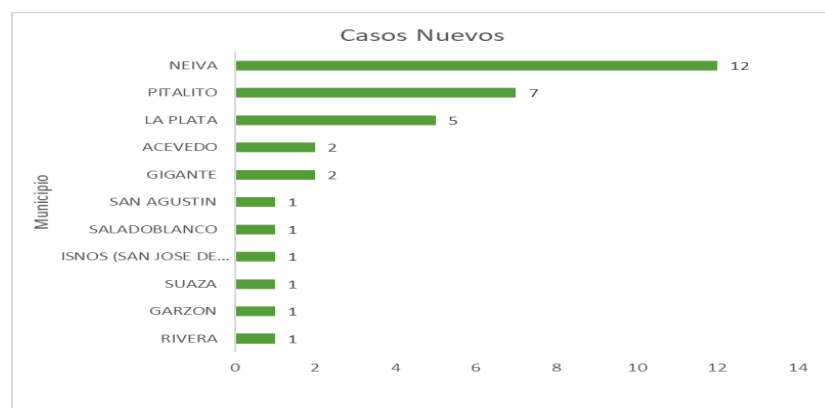
Las hepatitis virales son infecciones hepáticas causadas por virus que comparten la característica de tener afinidad particular por el tejido hepático. Existen seis tipos de virus hepatotrópicos: A, B, C, Delta, E y G, los cuales producen un espectro de manifestaciones clínicas muy similares en sus fases agudas de infección,

Tres de los cinco agentes virales (los Virus de la Hepatitis B, C y D: VHB, VHC y VHD respectivamente), pueden persistir en el tejido hepático después de la infección aguda y causar infecciones crónicas (Hepatitis Crónica), cuyos desenlaces clínicos más graves con una alta carga de morbimortalidad se traducen en Cirrosis Hepática y Carcinoma Primario de Hígado

A semana epidemiológica 40 del 2021, no se ha notificado a SIVIGILA coinfección/suprainfección hepatitis B-Delta.

Con respecto a los casos de hepatitis B en el departamento del Huila, a semana epidemiológica 40 se registran casos, de los cuales más del 45 % se notificaron en la ciudad de Neiva.

Figura 11.1



Según su clasificación 21 casos corresponden a hepatitis B a clasificar (73%), 5 casos a hepatitis B aguda (16 %). Teniendo en común el mecanismo de transmisión por vía sexual.

Tipo de caso	Materno infantil	Horizontal	Parenteral	Sexual	Total	%
Hepatitis a clasificar	0	0	0	22	22	73,3
Hepatitis B aguda	0	0	0	5	5	16,7
Hepatitis B Crónica	0	0	0	3	3	10
Hepatitis C aguda	0	0	2	2	4	13,3
Total	0	0	2	32	34	113

Fuente SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud, Huila 2021

Con respecto al mecanismo de transmisión, se puede concluir que en la mayoría de casos es sexual.

Oportunidad de mejoramiento: realización oportuna de búsquedas de contactos en los 3 primeros días de detección del caso. Detección de gestantes no adheridas a control prenatal como el respectivo tamizaje. Diligenciamiento completo de las fichas de notificación. Realizar los ajustes necesarios de acuerdo a la clasificación final de caso como al probable mecanismo de transmisión.

## 11.2 VIH-SIDA / Mortalidad por SIDA

A nivel departamental el reporte es de 234 casos de los cuales 270 (62%) son casos del municipio de Neiva, casos de Pitalito (17%) (Ver figura).

Figura 11.3. Casos de VIH/SIDA, SE 1-40, 2021, según municipio de origen.

Tasa de incidencia de VIH por 100.000 habitantes 2021			
Municipios	Casos	Poblacion 2020	Tasa 2020
Acevedo	5	25.510	19,6
Agrado	1	9.010	11,1
Aipe	1	16.685	6,0
Algeciras	1	22.760	4,4
Altamira	0	4.404	0,0
Baraya	1	8.337	12,0
Campoalegre	2	31.614	6,3
Colombia	1	7.122	14,0
Elías	0	4.336	0,0
Garzón	9	74.758	12,0
Gigante	0	24.929	0,0
Guadalupe	2	18.456	10,8
Hobo	2	7.448	26,9
Iquira	0	9.422	0,0
Isnos	3	25.935	11,6
La Argentina	1	13.272	7,5
La Plata	9	62.904	14,3
Nátaga	0	6.627	0,0
Neiva	165	367.400	44,9
Oporapa	1	12.020	8,3
Paicol	0	6.778	0,0
Palermo	3	27.107	11,1
Palestina	0	11.491	0,0
Pital	1	14.041	7,1
Pitalito	44	129.710	33,9
Rivera	5	25.342	19,7
Saladoblanco	1	10.654	9,4
San Agustín	5	34.010	14,7
Santa María	0	10.548	0,0
Suaza	2	22.920	8,7
Tarqui	2	17.874	11,2
Tello	0	11.897	0,0
Teruel	0	8.160	0,0
Tesalia	0	11.015	0,0
Timaná	3	22.251	13,5
Villavieja	0	7.299	0,0
Yaguará	0	7.888	0,0
HUILA	270	1.131.934	23,9
Sivigila, 2021			

Fuente: SIVIGILA.

El genero masculino es el más afectado 220 casos (81,5%) mientras que las mujeres son el 18,5 % (50 casos). En cuanto a la distribución por edad el mayor número de casos se concentra entre los 16 a 35 años con un total de 200 casos que corresponde al 74 %. El régimen subsidiado es el más frecuentemente afectado (Ver Tabla 5). Tabla 9.5

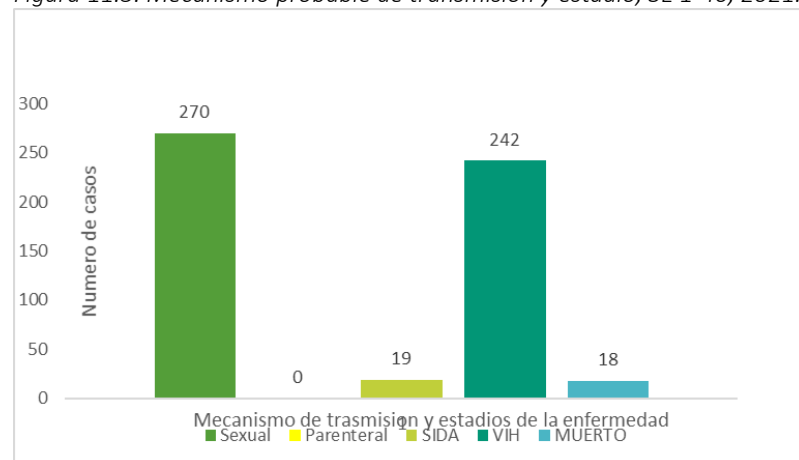
Comportamiento demografico y social de los casos de VIH Semana 1-36 Huila Año 2021			
Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Masculino	220	81,5
	Femenino	50	18,5
Grupos de edad	0 a 15 años	2	0,7
	16 a 25 años	88	32,6
	26 a 35 años	112	41,5
	36 a 45 años	36	13,3
	56 y mas años	32	11,9
Grupos Poblacionales	Discapacidad	2	0,7
	Desplazados	3	1,1
	Migrantes	4	1,5
	Carcelarios	4	1,5
	Gestante	6	2,2
	Indigenas	2	0,7
	Otros	249	92,2
Tipo de Régimen	Contributivo	101	37,4
	No afiliado	10	3,7
	Subsidiado	159	58,9
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021			

En cuanto al diagnóstico en gestantes a semana 40 epidemiológicas tenemos 3 casos captados en segundo trimestre de embarazo corresponde al 50 % de gestantes con VIH.

Casos Notificados de VIH/SIDA en gestantes. Semanas 1 a la 40 de 2021		
Trimestre de embarazo	No. De casos	Porcentaje
Primer trimestre (Sem 1-13)	1	16,7
Segundo trimestre (Sem 14-27)	3	50,0
Tercer trimestre (Sem 28-42)	2	33,3
Total	6	100
Fuente: Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021		

El mecanismo de transmisión se encuentra dentro de la tendencia nacional, en mayor medida por relación sexual. En cuanto al estadio de la enfermedad en su gran mayoría se clasificaron con VIH y 18 mortalidades por RUAF.

Figura 11.5. Mecanismo probable de transmisión y estadio, SE 1-40, 2021.



Como actividad para mejorar la calidad de la notificación, se deben implementar de manera extensiva a todos los profesionales de la salud capacitaciones sobre el protocolo de diagnóstico de esta enfermedad.

### 11.3 Sífilis Congénita y gestacional

En el departamento del Huila, el comportamiento de la Sífilis Congénita a semana epidemiológica 40, indica se han reportado casos 18 casos con una tasa de incidencia departamental de 1.82 casos por mil nacidos vivos.

Tasa de incidencia de Sífilis congénita x 1000 nacidos vivos. 2021			
Municipios	Casos	Poblacion	Tasa
ACEVEDO	0	392	-
AGRADO	0	78	-
AIPE	0	146	-
ALGECIRAS	0	178	-
ALTAMIRA	0	22	-
BARAYA	0	52	-
CAMPOALE GRE	0	240	-
COLOMBIA	0	53	-
ELIAS	0	34	-
GARZON	2	736	2,72
GIGANTE	1	211	4,74
GUADALUPE	0	177	-
HOBÓ	0	65	-
IQUIRA	0	108	-
ISNOS	0	253	-
LA ARGENTINA	0	159	-
LA PLATA	1	649	1,54
NATAGA	0	56	-
NEIVA	9	2823	3,19
OPORAPA	0	121	-
PAICOL	0	51	-
PALERMO	0	166	-
PALESTINA	1	98	10,20
PITAL	0	120	-
PITALITO	0	1335	-
RIVERA	1	189	5,29
SALADOBLANCO	0	141	-
SAN AGUSTIN	0	261	-
SANTA MARIA	0	96	-
SUAZA	2	220	9,09
TARQUI	0	160	-
TELLO	0	95	-
TERUEL	0	85	-
TESALIA	0	75	-
TIMANA	1	153	6,54
VILLAVIEJA	0	35	-
YAGUARA	0	48	-
HUILA	18	9881	1,82

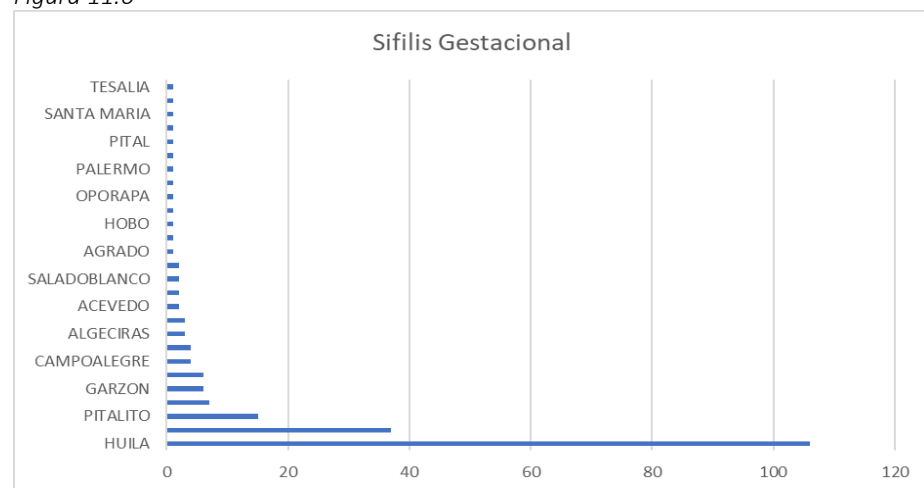
Recomendación: Se debe intensificar la detección de gestantes no adheridas al control prenatal, como resocializar el protocolo de diagnóstico y manejo de esta patología.

Las

La sífilis sigue siendo un grave problema de salud pública; se calcula que cada año hay más de 12 millones de nuevas infecciones por *Treponema pallidum*, de las cuales más de 2 millones se producen en mujeres embarazadas.

En cuanto a sífilis gestacional en el departamento se han reportado 106 casos a semana epidemiológica 40 de 2021, casos, la mayoría de casos del municipio de Neiva

Figura 11.6



Oportunidad de mejoramiento: realización oportuna (en los 8 primeros días de detección del caso) de las investigaciones de campo y seguimiento e intervención efectiva en todos los contactos y factores de riesgo del caso y su entorno. Detección de gestantes no adheridas al control prenatal, mejora en el impacto en los programas de salud sexual y reproductiva. Cumplimiento de los protocolos sobre Infecciones de transmisión Sexual emitidos por el INS como de la realización de ajustes en cada uno de los casos y de la siguiente manera: Ajuste 3: Confirmado por laboratorio, Ajuste 4: Confirmado por clínica Ajuste 5: Confirmado por nexos epidemiológicos, Ajuste 6 descartado, Ajuste 7: otros ajustes, Ajuste D: Error de digitación.

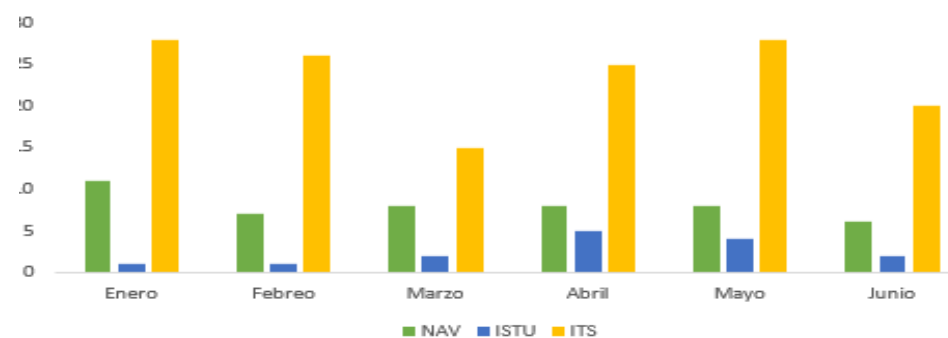
## 11.4. Infecciones Asociadas a la Atención en Salud

Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS) y a su vez el aumento de la Resistencia Bacteriana a los antimicrobianos se ha considerado un problema de interés en salud pública dado al alto impacto en la morbilidad y mortalidad, aumento de la estancia hospitalaria y a su vez el aumento de los costos derivados de la prestación de los servicios de salud hasta la fecha.

Durante las 40 primeras semanas la notificación de eventos con respecto a IAAS reportadas en las unidades de cuidados intensivos del departamento del Huila. Ver gráfico.

Figura 11.1

### Infección asociado a dispositivos médicos 2021



AV: Neumonía Asociada a Ventilador; ISTUAC: infección sintomática del tracto urinario; ITS-AC: infección del torrente sanguíneo asociada a catéter.

Fuente: Aplicativo web IAAS-Sivigila, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2021

Este análisis incluye la información reportada al Sivigila de los siguientes eventos: infecciones asociadas a dispositivos (IAD), con corte semana epidemiológica 40 de 2021.

Para IAD se excluyeron casos reportados con ajuste D y 6 (descartado) e infección extrahospitalaria.

Las tasa de densidad de incidencia se calcularon por tipo de UCI e IAD teniendo en cuenta el numerador (número de casos nuevos), denominador (días

dispositivo). Se incluyeron las tasas del mes de julio 2021 por la dinámica de la notificación.

Tabla 11.1

Tasas de incidencia uso de dispositivos en unidad de cuidado intensivo adulto Huila; 2021												
Unidad de cuidados intensivos	Casos ITS-AC	Días CC	Tasa por 1000 días		Casos ISTUA/C	Días CU	Tasa por 1000 días		Casos NAV	Días VM	Tasa por 1000 días	
			2021	2020			2021	2020			2021	2020
UCI belohorizonte	0	561	0,0	0	0	1127	0,0	0	0	997	0,00	0
UCI Medilaser Neiv	1	3391	0,3	1	1	3119	0,3	1	4	2212	1,81	0,5
UCI Medilaser S.A	1	981	1,0	*	0	1147	0,0	*	2	764	2,62 *	
UCI HUHMP	50	8766	5,7	8,8	0	8630	0,0	7	9	7212	1,25	2,7
UCI UROS	29	5082	5,7	6,8	8	5414	1,5	6,2	21	3318	6,33	3,7
UCI Pitalito	26	3383	7,7	12,7	1	3772	0,3	6,4	1	3242	0,31	4,6
UCI Garzon	0	2210	0,0	4,8	3	2403	1,2	3,7	0	1928	0,00	0,7
UCI EMCOSALUD	14	1011	13,8	19	2	1165	1,7	15,4	7	753	9,30	10,2
UCI COVEN	0	165	0,0	0	0	242	0,0	0	0	93	0,00	0
UCI La Plata	0	152	0,0	*	0	154	0,0	*	0	152	0,00	*
UCIS HUILA	121	25702	4,7	6,4	15	27173	0,6	5,4	44	20671	2,13	2,66

SIVIGILA: HUILA 2021

SIVIGILA; HUILA 2021

Oportunidad de realizar rondas diarias en los servicios para la búsqueda activa de pacientes que presenten signos de infección, revisar las historias clínicas de pacientes: evolución del paciente, registros de enfermería, registros de signos vitales, órdenes médicas de prescripción de antibióticos, reportes de cultivos microbiológicos. Por otro lado, investigar, mediante entrevistas con médicos y enfermeras de los servicios, sobre los pacientes que podrían estar infectados por un mismo microorganismo. Adecuado cumplimiento de los protocolos.

<b>EDUARDO MAHECHA REYES</b> correo: edmahecha97@gmail.com LINA Celular Disponibilidad 3213945288	<b>Enfermedades Transmitidas por Alimentos</b> <b>Enfermedad Diarreica Aguda</b> <b>Factores de Riesgo Ambiental</b>
<b>LUZ ADRIANA CALDERON</b> correo: Luzadriana.ssdhuila@gmail.com	IRAS
<b>LORENA ALEXANDRA BOTERO</b> saludmentalvsp.huila@gmail.com	Salud Mental y Causa Externa
<b>ANDRES CARMONA PATIÑO</b> vigilanciaetvhuila@gmail.com	Enfermedades Transmitidas por Vectores
<b>KARINA MAYORGA</b> Correo: cnt.fluorosishuila@gmail.com	No Transmisibles-Fluorosis
<b>WILLIAM PERDOMO FLOREZ</b> correo: zoonosishuila@gmail.com	Zoonosis
<b>ARLEY MEDINA</b> Correo: micobacterioiaasits@gmail.com	Infecciones De Transmisión Sexual Micobacterias
<b>VIVIANA CAROLINA GARCIA</b> correo: inmunopreveniblesvsp.huila@gmail.com	Inmunoprevenibles
<b>MARÍA CLEMENCIA ROJAS</b> Coordinadora Laboratorio SP y EGI	Laboratorio
<b>LUIS TORRES</b> Correo: mortalidad.eevv@gmail.com	Maternidad Segura