

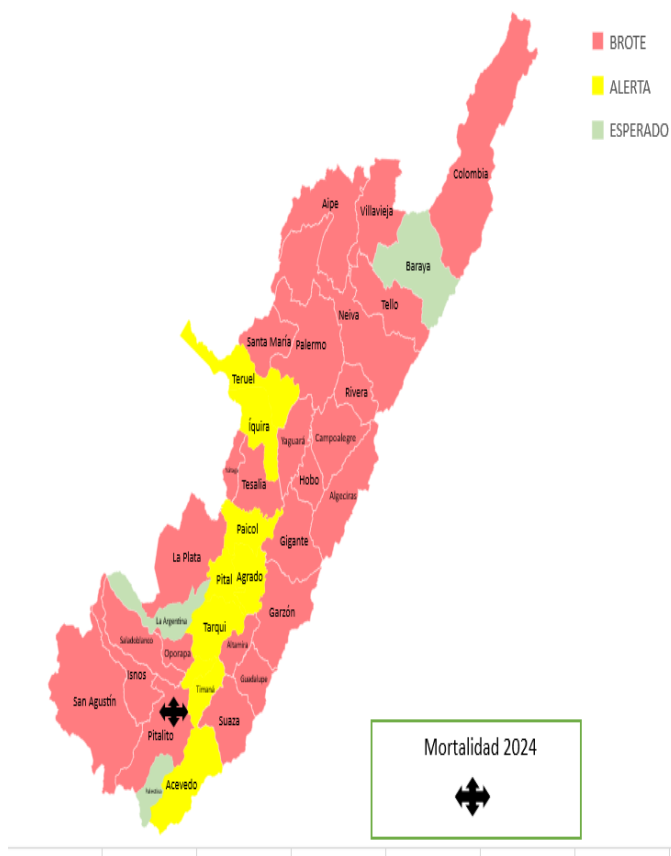


BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 7- 2024

Cuadro 1. Comportamiento del riesgo del dengue, SE 7, 2024

De acuerdo a la clasificación de del riesgo por municipio de procedencia, hasta la SE 7, se encuentran en zona de brote 25 municipios según análisis cada semana se esta adicionando promedio dos municipios para ingresar a brote, ingresando para la semana epidemiológica 7 el municipio de Santa María.

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



Fuente: Elaboración propia de acuerdo al reporte de SIVIGILA departamental

Municipios en zona de brote: (25) Aipe, Altamira, Campoalegre, Colombia, Hobo, Isnos, Nátaga, Palermo, Saloblanco, San Agustín, Santa María, Suaza, Tello, Villavieja, Yaguará, Algeciras, Garzón, Gigante, Guadalupe, La Plata, Neiva, Oporapa, Pitalito, Rivera y Tesalia.

Municipios en alerta: (9) Acevedo, Agrado, Elías, Iquira, Paicol, Pital, Tarqui, Teruel y Timaná.

Municipios dentro de lo esperado: (3) Baraya, La Argentina, Palestina.

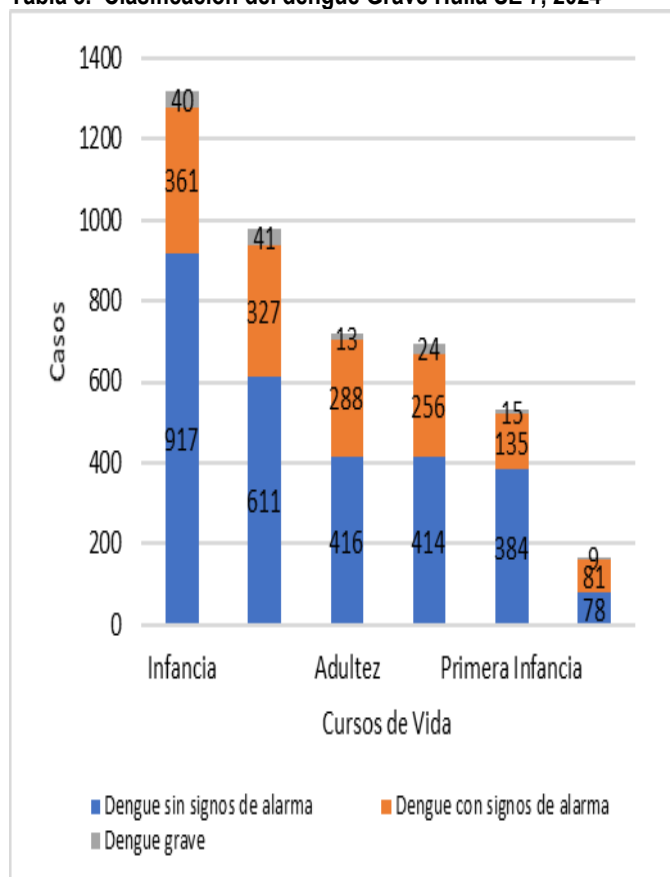
Tabla 1. Clasificación del dengue, Huila SE 7, 2024

Clasificación	Casos	%
Dengue sin signos de alarma	2820	63,9%
Dengue con signos de alarma	1448	32,8%
Dengue grave	142	3,2%
Sin clasificar	0	0,00%
Total	4410	

Fuente: SIVIGILA DPTAL

En el departamento del Huila a SE 7, del total de casos notificados de dengue es de 4410, de estos, el 63.9% corresponden a dengue sin signos de alarma, seguido del 32.8% de los casos que corresponden a dengue con signos de alarma y un 3.2% de los casos corresponden a dengues graves (142 casos).

Tabla 3. Clasificación del dengue Grave Huila SE 7, 2024



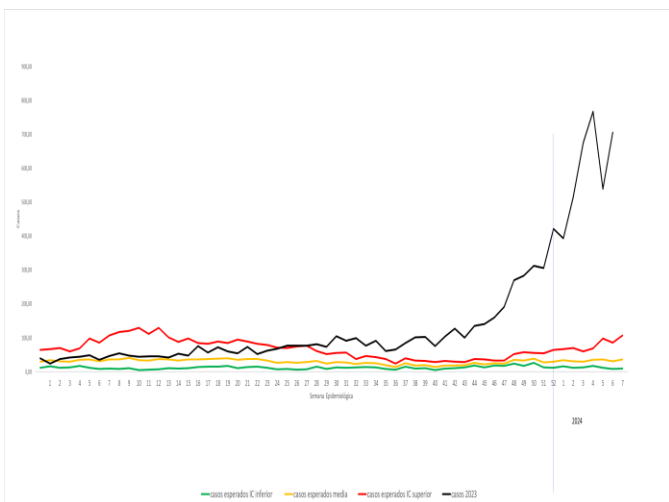
Fuente: SIVIGILA DPTAL

De acuerdo al curso de vida se observa que la población más afectada va desde la Infancia, Adolescencia, Adultez y Juventud con 3708 casos de los 4410 con 84.81% de afectación de esta población mencionada, vejez: 3.08% con un total de 168 casos notificados.



BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 7- 2024

Gráfica 2. Canal Endémico dengue, SE 7

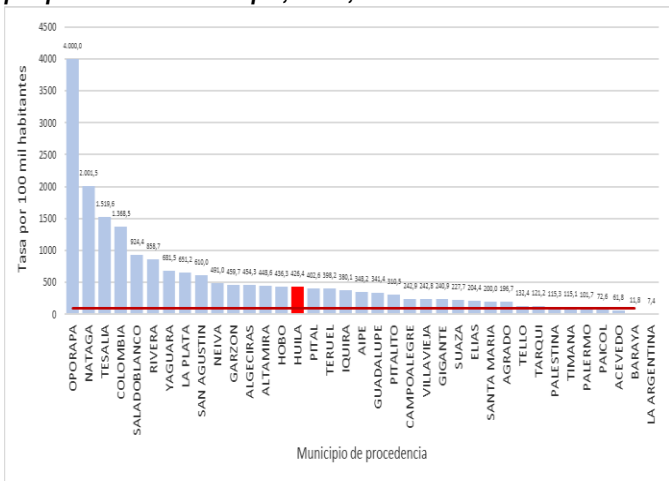


Fuente: SIVIGILA DPTAL

A semana epidemiológica 07 de 2024, el evento a nivel departamental, según el canal endémico se mantiene por encima de lo esperado, comparado con su comportamiento histórico. Asimismo, se observó una tendencia al aumento desde la se 1 - 2024.

Como se observa en el canal endémico, el comportamiento del dengue se ubica en la zona de brote este comportamiento obedece a posible año hiperendémico de dengue, por lo que se deben reforzar las intervenciones continuas que se realizan desde el programa de ETV y Vigilancia Epidemiológica en coordinación con los ET (Entes Territoriales), EAPB, IPS, UNM

Gráfica 1. Comportamiento de la incidencia de casos de dengue por procedencia municipal, Huila, hasta SE 7 del año 2024



Fuente: SIVIGILA

Los casos de dengue notificados provienen de los 37 municipios del departamento, de estos, **32** presentan tasa de incidencia por encima de la meta esperada (100 casos / 100mil habitantes).

La incidencia de dengue departamental es de **426.4** casos por 100.000 habitantes en riesgo, encontrándose por encima a la tasa

nacional (95.2 por 100 mil habitantes) a semana epidemiológica 7. Los municipios de **Oporapa, Nátaga, Tesalia, Colombia, Rivera, Saladoblanco, Yaguará, La Plata, San Agustín, Neiva, Garzón Algeciras, Altamira y Hobo** presentan una tasa superior al departamental caso por 100 mil habitantes.

Tabla 5. Distribución por edades y sexo, casos de dengue a SE 7, 2024

Curso de vida	Edad	F	M	Total	%
Primera Infancia	0 - 5 años	444	534	978	22,2%
Infancia	6 - 11 años	386	331	717	16,3%
Adolescencia	12 - 17 años	639	679	1318	29,9%
Juventud	18 - 28 años	394	301	695	15,8%
Adultez	29 - 59 años	259	275	534	12,1%
Vejez	60 y mas	81	87	168	3,8%

Fuente: SIVIGILA

De acuerdo al análisis de la edad y sexo, a corte de semana 7, la mayoría de casos se presentan en la adolescencia, 29.9% y Primera Infancia con 22.2% seguido de Infancia 16.3% estos tres grupode de edades sumando un total de 68.3% de la población notificada de casos probables se nota una reducción en la proporción de casos en los cursos de vida mayores, como conclusión se observa que la población mas afectada va desde primera infancia a Juventud con rango de edad (0-28 años) en un 84.1%

Tabla 6. Distribución por edades y sexo, casos de dengue Grave a SE 7, 2024

Curso de vida	Edad	F	M	Total	%
Primera Infancia	0 - 5 años	20	21	41	30,4%
Adolescencia	12 - 17 años	19	16	35	25,9%
Juventud	18 - 28 años	16	8	24	17,8%
Infancia	6 - 11 años	9	4	13	9,6%
Adultez	29 - 59 años	5	8	13	9,6%
Vejez	60 y mas	3	6	9	6,7%
Total		72	63	135	

Fuente: SIVIGILA

De acuerdo a la notificación casos probables se observa que no existe mucha diferencia de los casos con afectación a la población ya que va desde Primera Infancia Adolescencia y Juventud.



BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 7- 2024

Tabla 8. Casos probables pendientes de Ajuste por municipio de notificación, Huila SE 7

Municipio de notificación	Casos notificados	Casos probables sin ajustes	% de ajustes pendientes
NEIVA	1964	381	19,4%
RIVERA	145	121	83,4%
NATAGA	46	41	89,1%
PITALITO	480	82	17,1%
GARZON	340	198	58,2%
LA PLATA	409	30	7,3%
AIPE	41	39	95,1%
TESALIA	116	114	98,3%
GIGANTE	40	0	0,0%
PALERMO	11	11	100,0%
ALGECIRAS	86	64	74,4%
HOB0	28	7	25,0%
GUADALUPE	58	58	100,0%
SAN AGUSTIN	39	2	5,1%
PAICOL	1	1	100,0%
TIMANA	4	1	25,0%
OPORAPA	66	62	93,9%
IQUIRA	6	5	83,3%
YAGUARA	42	33	78,6%
SUAZA	50	50	100,0%
SANTA MARIA	3	3	100,0%
TARQUI	18	17	94,4%
VILLAVIEJA	2	2	100,0%
ISNOS (SAN JOSE DE ISNOS)	8	3	37,5%
COLOMBIA	23	17	73,9%
OTROS DEPARTAMENTOS	97	15	15,5%
ALTAMIRA	7	7	100,0%
TELLO	10	8	80,0%
CAMPOALEGRE	44	0	0,0%
TERUEL	30	22	73,3%
AGRADO	13	13	100,0%
PALESTINA	0	0	0,0%
BARAYA	2	2	100,0%
PITAL	11	10	90,9%
SALADOBLANCO	11	5	45,5%
ACEVEDO	0	0	0,0%
ELIAS	3	1	33,3%
LA ARGENTINA	0	0	0,0%
LABORATORIO SALUD PUBLICA	156	0	0,0%
TOTAL	4410	1425	32,3%

Fuente: SIVIGILA

A SE 7 observamos que en el departamento del Huila de los 4410 casos probables tienen pendiente ajustes **1425** casos lo que corresponde al 32.3% del total de casos, se observa un aumento

respecto a los de la semana inmediatamente anterior con un total de 1243 casos a se 6

Los municipios de notificación con el mayor número de casos sin ajustar son: **Neiva (381), Rivera(121), Garzón(198), Pitalito(82), Tesalia(114)**

Tabla 9. Casos probables pendientes de Ajuste con mayor número de casos municipio de notificación, Huila SE 7

Municipio de notificación	Casos notificados	Casos probables sin ajustes	% de ajustes pendientes
PALERMO	11	11	100,0%
GUADALUPE	58	58	100,0%
PAICOL	1	1	100,0%
SUAZA	50	50	100,0%
SANTA MARIA	3	3	100,0%
VILLAVIEJA	2	2	100,0%
ALTAMIRA	7	7	100,0%
AGRADO	13	13	100,0%
BARAYA	2	2	100,0%
TESALIA	116	114	98,3%
AIPE	41	39	95,1%
TARQUI	18	17	94,4%
OPORAPA	66	62	93,9%
PITAL	11	10	90,9%
NATAGA	46	41	89,1%
RIVERA	145	121	83,4%
IQUIRA	6	5	83,3%
TELLO	10	8	80,0%

Fuente: Sivigila Departamental

Se observa con preocupación que los municipios de: Palermo, Paicol, Suaza, Santa María, Villavieja, Altamira, Agrado, Baraya tienen el **100% sin realizar ajustes, la totalidad de los casos sin la realización del ajuste.**

Se hace la aclaración que estos son de la SE 7 y quedan todos los pendientes de la vigencia 2024 hasta que se cierren las bases de datos de acuerdo a los Lineamientos.

Es importante recordar que, en el marco de los lineamientos 2024, 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.



BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORE EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 7- 2024

Con preocupación se observa que todos los municipios aumentaron número de casos pendiente por ajuste, se debe tener en cuenta que el departamento del Huila se encuentra en BROTE y no están cumpliendo con la circular conjunta externa de 30 mayo de 2024 al igual que los Lineamientos.

quedan todos los pendientes de la vigencia 2024 hasta que se cierren las bases de datos de acuerdo a los Lineamientos

Fe de erratas: Datos que pueden variar según los ajustes de los datos que realicen las UPGD, como también por la fecha de inicio de síntomas de los pacientes, que consultan de manera inoportuna. La única fuente de información es SIVIGILA 4.0.

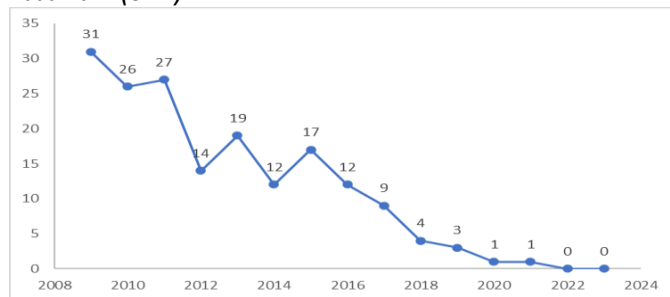
Se hace la aclaración que existe diferencia en el número de casos ya que las bases de datos fueron bajadas el día de hoy 26/02/2024 por el cual existe diferencia en el número de casos de acuerdo a la notificación realizada por el Bess nacional INS.

Chagas

La enfermedad de Chagas en el departamento del Huila es considerada como una patología tropical endémica emergente, su comportamiento tiene una tendencia decreciente desde la vigencia 2012; hasta la SE 7 de 2024, no se ha reportado casos de Chagas en el Departamento,

Cabe resaltar que este evento se notifica en fase aguda u cuando afecta algún grupo poblacional definido en el protocolo del INS (gestantes, menores de 18 años, indígenas, mujeres en edad fértil), DE LOS CUALES 1 Caso es Notificado por el Municipio de Palermo a la espera de IEC para definir el caso y los laboratorios.

Gráfico 2. Casos confirmados de Enfermedad de Chagas, Huila 2009-2024 (SE 7)



Fuente: SIVIGILA

Zika

El evento de Zika considerada una enfermedad febril transmitida por mosquitos hembra del género Aedes spp. entre los que se destacan el A. aegypti y A. albopictus, durante la SE 7 del 2024, persisten los mismos casos notificados 9 caso se encuentra, pendiente de resultado de Laboratorio de Salud Pública para que la entidad realice el ajuste pertinente de acuerdo al resultado del Municipio de PITALITO.

Tabla 9. Distribución por EAPB, pendientes de ajuste a SE 7, 2024 por procedencia Huila.

EAPB	CASOS SIN AJUSTE	PROPORCION
NUEVA EPS S.A.	526	36,9%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	510	35,8%
EPS FAMISANAR S.A.S.	91	6,4%
ASMET SALUD EPS S.A.S.	88	6,2%
ASOCIACIÓN INDÍGENA DEL CAUCA A.I.C. EPSI	60	4,2%
FUERZAS MILITARES	51	3,6%
COOSALUD EPS S.A.	24	1,7%
#N/D	18	1,3%
POLICIA NACIONAL	12	0,8%
MAGISTERIO	10	0,7%
SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	9	0,6%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR	6	0,4%
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA "COMFAMILIAR"	4	0,3%
CAPITAL SALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO SAS "CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S."	4	0,3%
EPS SURAMERICANA S.A.	4	0,3%
ECOPETROL	2	0,1%
COOSALUD EPS S.A. -CM	1	0,1%
ECOPOSOS EPS SAS	1	0,1%
EMSSANAR S.A.S.	1	0,1%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS EPSI	1	0,1%
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.S.O.S.	1	0,1%
EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.	1	0,1%
TOTAL GENERAL	1425	

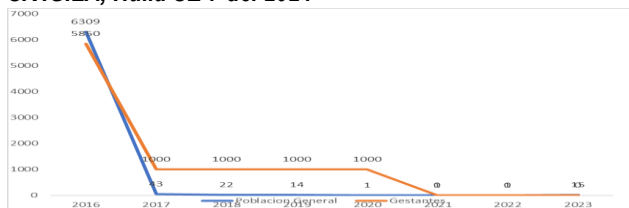
Fuente: SIVIGILA

A corte de semana 7 en el departamento del Huila, los 1425 casos que permanecen probables sin ajustes fueron notificados tanto en el departamento del Huila como en otros departamentos, de acuerdo a la EAPB el mayor número de casos pertenecen a: Nueva EPS: 526, Sanitas 510, Famisanar: 91, Asmetsalud: 88, AIC: 60, Policía Nacional: 12, Fuerzas Militares: 51, Magisterio: 10 solo estos un total de 1390, casos cada EAPB, son las que mas nos representan en el Departamento del Huila Pendientes de Ajuste a SE 7 de 2024. - se hace la aclaración que estos son de la SE 7 y



BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 7- 2024

Gráfica 3. Casos de infección por virus Zika notificados al SIVIGILA, Huila SE 7 del 2024

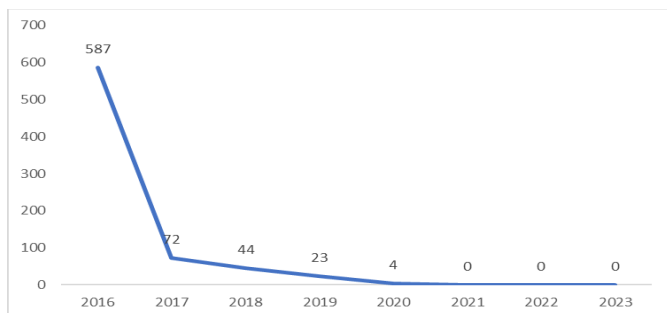


Fuente: SIVIGILA
Chikungunya

La fiebre Chikungunya es una enfermedad endémica, que utiliza al mismo vector transmisor del dengue el mosquito *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*, hasta la SE 7 se no ha confirmado casos al SIVIGILA con el código 217, mostrando una tendencia a la disminución desde la vigencia 2015, cuando se confirmó la presencia del virus en el departamento, como se observa en la siguiente figura.

A la fecha se 7 existe una notificación de caso con procedencia de Garzon mujer de 70 años, a la espera de laboratorios para definir el caso.

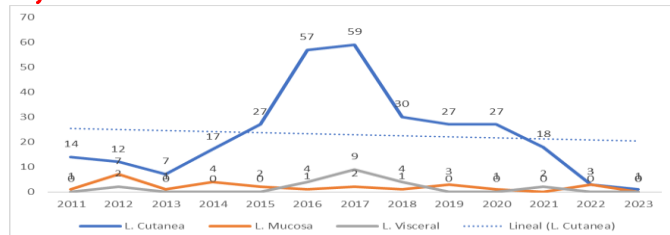
Gráfico 4 Casos de Chikungunya, Huila, SE 7 del 2024



Fuente: SIVIGILA
Leishmaniasis

De las tres formas clínicas de Leishmaniasis cutánea, mucosa y visceral, la más frecuente y de mayor distribución geográfica en el departamento es la leishmaniasis cutánea, seguido por la visceral y el menos frecuente es la leishmaniasis mucosa, notificadas al SIVIGILA con los códigos 420, 440 y 430 respectivamente; a la SE 7 el departamento no se cuenta con reportes ante SIVIGILA, pero quedan pendiente por ajustes los de la vigencia 2023 que serán hasta que se cierren las bases de datos.

Gráfico 5. Casos confirmados de Leishmaniasis, Huila, SE 7 del 2024.

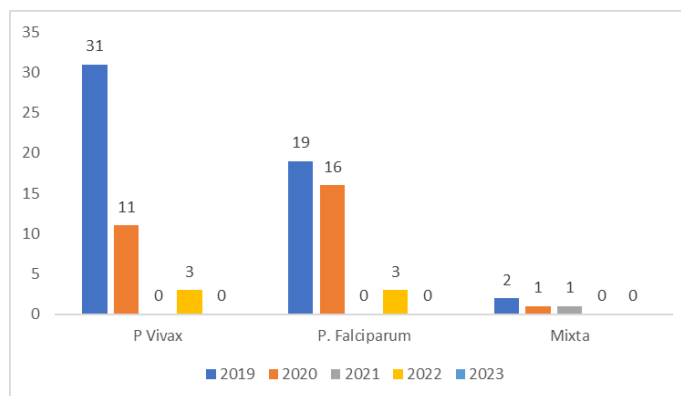


Fuente: SIVIGILA
Malaria

En Colombia, la malaria continúa siendo un problema de salud pública, presentando situaciones endemoepidémicas de atención inmediata. La zona tropical, las características geográficas, las condiciones epidemiológicas, socioeconómicas y climáticas permiten la presencia del vector, favoreciendo la transmisión de la enfermedad, sin embargo, el departamento presenta un riesgo bajo para este evento, debido a la ausencia de la transmisión en el territorio, sin embargo, a la SE 7 del 2024, al SIVIGILA del Departamento, se han reportado 1 caso de Malaria, uno de Suaza en el cual en la IEC se refiere ser caso importado desde Caquetá; caso notificado por San Vicente de Paul para el ajuste pertinente.

Se hace aclaración quedan pendiente los casos de la vigencia 2023 ya que las bases de datos no se han cerrado a la fecha del día de hoy.

Gráfica 6. Casos importados confirmados de Malaria, Huila, SE 7 del 2024



Fuente: SIVIGILA

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



BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR EN EL DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 7- 2024

mosquitos: El selvático, que el vector es el *Haemagogus* spp y el *Sabethes* spp; el urbano, en que el vector es el *Aedes aegypti*.

Para el Departamento del Huila no está identificada la transmisión del arbovirus de género flavivirus para fiebre amarilla, por lo que no se identificaron eventos con el código 310, hasta SE 7 del año 2024.

Según lineamiento 2024, se insiste en garantizar:

- El manejo Intrahospitalario del 100% de los casos de dengue con signos de alarma, dengue grave (en UCI) y del grupo B, según guía de práctica clínica por parte de las IPS.
- La toma de pruebas confirmatorias al 100% de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave a través de ELISA NS1, RT-PCR y pruebas rápidas inmunocromatográficas para detección de la proteína NS 1 (hasta el 5° día de inicio de síntomas) y ELISA IGM y pruebas rápidas inmunocromatográficas para detección para la detección del IGM (después del 6° día de inicio de síntomas).
- Ajuste del 100% de casos de todos los eventos en un plazo máximo de 4 semanas.
- Dar cumplimiento a la circular del 26 de enero de 2024 “alerta epidemiológica para la intensificación de las acciones de vigilancia y la atención del dengue y dengue grave en el departamento del Huila.
- Para prevenir el dengue se deben evitar los depósitos de agua que sirvan de criadero para los mosquitos, con el fin de disminuir la reproducción de los mismos. Para eso se debe:
- Cambiar frecuentemente el agua de los bebederos de animales y de los floreros
- Tapar los recipientes con agua, eliminar la basura acumulada en patio y área al aire libre, eliminar llantas o almacenamientos en sitios cerrados
- Utilizar repelentes en las áreas del cuerpo que están descubiertas.
- Usar ropa adecuada: camisas de manga larga y pantalones largos.
- Usar mosquiteros o toldillos en las camas, sobre todo cuando hay pacientes enfermos para evitar que infecten nuevos mosquitos o los lugares donde duermen los niños.
- Lavar y cepillar tanques y albercas.
- Recoger basuras y residuos sólidos en predios y lotes baldíos, mantener el patio limpio y participar en jornadas comunitarias de recolección de inservibles, con actividades comunitaria e intersectoriales.

RECOMENDACIONES GENERALES

- Incorporar en todos los grupos de eventos de (Enfermedades Transmitidas Por Vectores ETV) un diagnóstico por laboratorio oportuno
- Se hace necesario el cumplimiento del lineamiento de vigilancia para el evento en relación con los ajustes de acuerdo a la definición de caso
- Ponte prendas de vestir largas, Que cubran piernas y brazos
- Aplícate repelente sobre la piel y prendas de vestir.
- Usa toldillos, evita que te pique el mosquito mientras duermes
- Elimina **reservorios de agua (tarros, botellas, llantas, tapas,)** o cualquier otro recipiente que almacene agua limpia).. Son el medio para que el mosquito que causa dengue se reproduzca.
- Presta atención a los síntomas y acude al médico si presenta fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares y articulares, erupciones, náuseas, vomito y sangrado



**BOLETIN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORE EN EL
DEPARTAMENTO DEL HUILA, HASTA SE 7- 2024**

RECOMENDACIONES PARA EVITAR EL DENGUE

SÁQUELE LA ROJA AL DENGUE

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

<p>LAVAR: Con jabón y cepillo albercas y Canaletas</p> <p>Sin aguas estancadas no hay zancudos sin zancudos no hay Dengue</p>	<p>TAPAR: Todos los objetos que puedan reservar líquido</p>	<p>GIRAR: Baldes, cubetas o cualquier recipiente que acumule agua</p>	<p>BOTAR: Elementos que no usamos como son las llantas, botellas</p>
---	--	--	---

SERGIO MAURICO ZUÑIGA RAMIREZ
Secretario de Salud Departamental

YANETH SANCHEZ CHANTRI
Coordinadora de Vigilancia Epidemiológica

CARLOS ALBERTO LOZANO POLANCO
Coordinador del programa de ETV y ZOONOSIS

MARIA FERNANDA RAMIREZ M
Magister en Epidemiología, VSP ETV

Link donde pueden consultar los boletines epidemiológicos de ETV en la página de la Gobernación del Huila

<https://www.huila.gov.co/salud/publicaciones/6224/boletines-de-enfermedades-transmitidas-por-vectores/>