



**Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 10 – 2024**

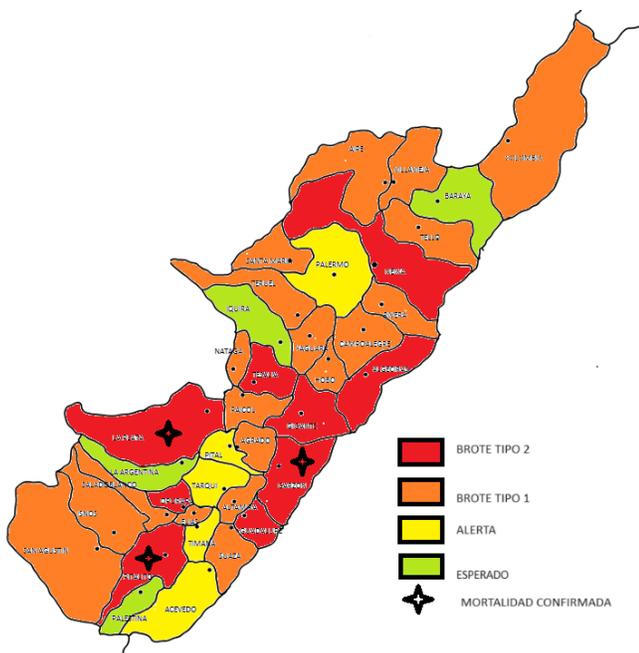
El presente informe semanal muestra el comportamiento de los Eventos Transmitidos por Vectores en el departamento del Huila, según la notificación al SIVIGILA de las Unidades primarias generadoras de datos con corte a semana epidemiológica 10 de 2024. Estos datos pueden variar semanalmente por el rezago y ajustes que se generen en el transcurso del año.

**DENGUE**

**Comportamiento del riesgo del dengue, Huila semana 10**

El comportamiento del dengue en el Huila a semana epidemiológica 10 de 2024 en todas sus presentaciones clínicas muestra que continua el riesgo en casi todo el departamento del Huila, como se muestra el siguiente mapa; se clasifican en **alertas y brote tipo I y tipo II** en 33 municipios. Se debe tener en cuenta que este evento presenta situación de rezago porque el periodo de incubación es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana o máximo en 4 semanas según los ajustes que se generen en el aplicativo SIVIGILA.

**Mapa 1. Situación de riesgo de dengue, Huila semana 10**



Fuente: SIVIGILA WEB INS Y DPTO HUILA

**Situación de los Municipios**

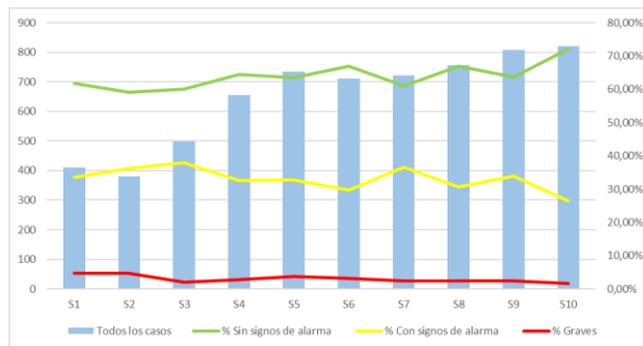
**Zona de brote por tipo, Alertas y Esperado**

**Tipo II (9)** – Algeciras, Garzón, Gigante, Guadalupe, La Plata, Neiva, Oporapa, Pitalito y Tesalia.

**Tipo I (19)** – Agrado, Aipe, Altamira, Campoalegre, Colombia, Elías, Hobo, Isnos, Nátaga, Paicol, Rivera, Saladoblanco, San Agustín, Santa María, Suaza, Tello, Teruel, Villavieja y Yaguara.

**Zona de Alerta: (5)** – Acevedo, Palermo, Pital, Tarqui y Timana.  
**Comportamiento esperado: (4)** – Baraya, Iquira, La Argentina y Palestina.

**Figura 1. Proporción de casos de dengue según clasificación, Huila a Semana 10**



Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

En el departamento del Huila a semana epidemiológica 10 ha reportado 6590 casos de dengue, los cuales una vez clasificados corresponden a 64.3% dengues sin signos de alarma, el 32.4% a dengue con signos de alarma, el 2.8% a dengue grave. Se tiene fallas en la calidad del dato de 21 casos que no reportan conducta ni clasificación, estos casos ya fueron informados a las entidades territoriales para su respectivo ajuste. En este informe se procesan y analizan los casos probables y confirmados notificados en SIVIGILA y se excluyen los descartados.

**Tabla 1. Clasificación del dengue según conducta, Huila Semana 10**

Clasificación	Conducta	Casos	%
Sin signos de alarma	Ambulatoria	3805	89,7
	Error conducta	435	10,3
	<b>Total Sin signos de alarma</b>	<b>4240</b>	<b>64,3</b>
Con signos de alarma	Hospitalización en piso	1271	59,5
	Observación	263	12,3
	Remisión	434	20,3
	Error conducta	168	7,9
<b>Total Con signos de alarma</b>	<b>2136</b>	<b>32,4</b>	
Graves	Hospitalaria	3	1,6
	UCI	166	88,8
	Remisión	17	9,1
	Error conducta	1	0,5
<b>Total Graves</b>	<b>187</b>	<b>2,8</b>	
<b>Casos de Mortalidad* y Sin conducta informada</b>		<b>6</b>	<b>21</b>
<b>Total de casos</b>		<b>6590</b>	

Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

Teniendo en cuenta la conducta de los casos de dengue según su clasificación, se ha dado manejo de manera ambulatoria en casos de dengue sin signos de alarma al 89.7% y se evidencia errores en la conducta en un 10.3%, ya que los pacientes hospitalizados o remitidos se pueden tratar de usuarios con posibles signos de alarma o dengues graves. Los dengues con signos de alarma el 59.5% fueron hospitalizados, el 12.3% fueron manejados en observación, el 20.3% fueron remitidos a un mayor nivel de



**Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 10 – 2024**

complejidad en el que se estaba atendiendo, el 7.9% se evidencia errores de conducta, o se relaciona a la calidad del dato y posiblemente en la clasificación inadecuada de los casos.

Para dengue grave que se reportaron 187 el 88.8% de los casos fueron manejados en UCI teniendo en cuenta su gravedad, el 9.1% reportaron conducta de remisión a un nivel de mayor complejidad, el 1.6% se manejaron de manera hospitalaria y el 0.5% presentaron errores en la conducta. En 6 casos que no tienen conducta y corresponden a fallecidos, los cuales solo se ha confirmado 3 casos, con procedencia de Pitalito, Garzón y La Plata. Se han descartado los casos de Neiva y Suaza. Hay un caso por analizar procedente de Tarqui.

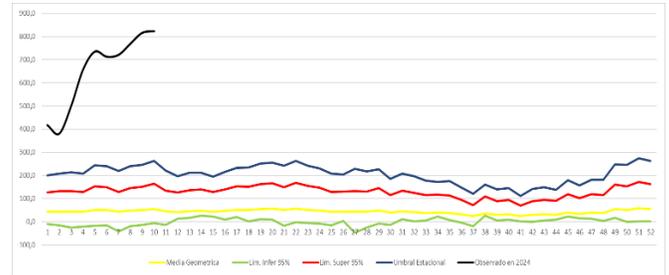
**Tabla 2. Tasa de incidencia y de variación del dengue por municipios, Huila Semana 10**

Municipio	Casos dengue Observados a sem 10 2024	Total Poblacion 2024	Tasa incidencia casos x 100.000 habitantes	Promedio Casos dengue(2017 - 2023) Esperados semana 10	% Tasa variación
TESALIA	194	11610	1671,0	14	193,0
OPORAPA	139	12701	1094,4	0	138,0
YAGUARA	77	8305	927,2	3	76,0
<b>GARZON</b>	<b>665</b>	<b>78726</b>	<b>844,7</b>	<b>98</b>	<b>664,0</b>
LA PLATA	525	66461	789,9	35	524,0
NATAGA	54	7028	768,4	0	53,0
RIVERA	202	26458	763,5	28	201,0
TERUEL	66	8699	758,7	27	65,0
<b>NEIVA</b>	<b>2727</b>	<b>384242</b>	<b>709,7</b>	<b>278</b>	<b>2726,0</b>
ALGECIRAS	164	24328	674,1	30	163,0
AGRADO	56	9491	590,0	12	55,0
VILLAVIEJA	39	7865	495,9	5	38,0
GIGANTE	127	26616	477,2	7	126,0
<b>PITALITO</b>	<b>634</b>	<b>135688</b>	<b>467,2</b>	<b>76</b>	<b>633,0</b>
GUADALUPE	91	19508	466,5	6	90,0
ELIAS	21	4582	458,3	2	20,0
ALTAMIRA	21	4602	456,3	1	20,0
HOBO	35	7841	446,4	5	34,0
AIPE	72	17547	410,3	37	71,0
COLOMBIA	29	7789	372,3	3	28,0
SUAZA	86	23832	360,9	25	85,0
SAN AGUSTIN	125	35994	347,3	8	124,0
TARQUI	63	19013	331,4	36	62,0
TELLO	37	12759	290,0	15	36,0
PAICOL	20	7174	278,8	2	19,0
CAMPOALEGRE	92	33508	274,6	25	91,0
SALADOBLANCO	28	11405	245,5	2	27,0
TIMANA	52	23681	219,6	20	51,0
PITAL	29	14966	193,8	19	28,0
PALERMO	39	28571	136,5	11	38,0
IQUIRA	13	10053	129,3	7	12,0
PALESTINA	10	12226	81,8	2	9,0
ISNOS	20	27543	72,6	2	19,0
SANTA MARIA	8	11293	70,8	2	7,0
ACEVEDO	19	27138	70,0	6	18,0
LA ARGENTINA	8	14061	56,9	4	7,0
BARAYA	3	8969	33,4	12	2,0
<b>HUILA</b>	<b>6590</b>	<b>1192273</b>	<b>552,7</b>	<b>867</b>	<b>6589,0</b>

Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

La tabla anterior muestra la tasa porcentual de variación en relación a los casos promedios notificados en el Huila y discriminados en sus 37 municipios desde el 2017 al 2023 a semana 10 cada año, restando los casos observados en 2024 con los esperados y dividiendo los casos esperados se muestra una tasa variación bastante alta en los 4 municipios mas grandes del Huila, y en el departamento la variación está en 6589 veces y el municipio que lidera esta variación es Neiva con una tasa de variación es de 2726%

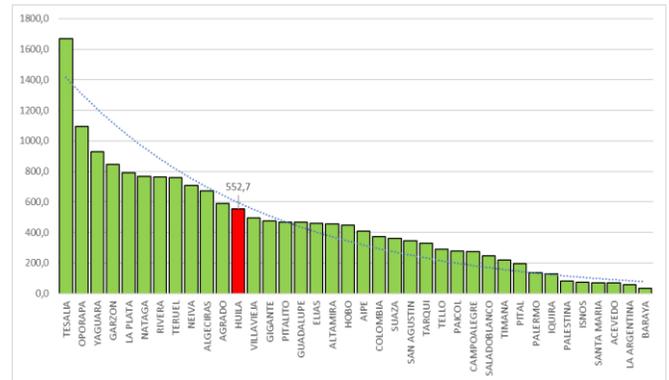
**Figura 2. Canal Endémico dengue de todos los tipos, Huila semana 10**



Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

El canal endémico el departamento del Huila muestra que todo el año 2024 ha reportado como hiperendémico, muy por encima de lo esperado en comparación al comportamiento de los años anteriores revisando desde 2017 a 2023; es importante resaltar que desde 2023 se han ido aumentando los casos, pero este año ya es preocupante observar los reportes de casos positivos y probables reportados en SIVIGILA. 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

**Figura 3. Tasa de incidencia de casos de dengue según municipio de procedencia, Huila semana 10**



Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

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 **552,7** casos por 100.000 habitantes; once municipios están por encima de la tasa departamental como muestra la anterior gráfica y cuadro comparativo.



Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 10 – 2024

Tabla 3. Casos de dengue pendientes de Ajuste por municipio de notificación, Huila Semana 10

Municipios	Total casos dengue	Sin ajuste	% pendiente por ajustar
BARAYA	3	3	100,0
PALERMO	39	38	97,4
GUADALUPE	91	85	93,4
SUAZA	86	78	90,7
SANTA MARIA	8	7	87,5
GIGANTE	127	110	86,6
VILLAVIEJA	39	33	84,6
AGRADO	56	47	83,9
AIPE	72	60	83,3
TELLO	37	30	81,1
PALESTINA	10	8	80,0
ALGECIRAS	164	128	78,0
TARQUI	63	49	77,8
IQUIRA	13	10	76,9
NATAGA	54	40	74,1
ALTAMIRA	21	15	71,4
RIVERA	202	142	70,3
PAICOL	20	14	70,0
TERUEL	66	46	69,7
ELIAS	21	14	66,7
GARZON	665	435	65,4
YAGUARA	77	50	64,9
OPORAPA	139	87	62,6
COLOMBIA	29	18	62,1
NEIVA	2727	1642	60,2
ISNOS	20	12	60,0
ACEVEDO	19	11	57,9
PITALITO	634	316	49,8
PITAL	29	13	44,8
SALADOBLANCO	28	12	42,9
TESALIA	194	83	42,8
TIMANA	52	19	36,5
CAMPOALEGRE	92	32	34,8
HOBO	35	12	34,3
SAN AGUSTIN	125	34	27,2
LA ARGENTINA	8	2	25,0
LA PLATA	525	77	14,7
<b>Huila</b>	<b>6590</b>	<b>3812</b>	<b>57,8</b>

Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

En relación a la orientación de los casos notificados para cumplir con el protocolo y ser ajustados al SIVIGILA, se observa que el departamento del Huila el 57.8% de los casos están pendientes de ser ajustado, teniendo en cuenta que solo se cuenta con 4 semanas epidemiológicas para cumplir con esta labor tan necesaria. Municipios como Baraya no han realizado ningún ajuste de los casos reportados y 10 municipios están por encima del 80% de los casos por ajustar; también se resalta el cumplimiento del municipio de La Plata que se encuentra apenas en un 14.7% de casos por ajustar, como muestra la tabla anterior.

Es importante dar claridad que los casos relacionados en la tabla anterior por municipio tienen 4 semanas para hacer los ajustes de manera oportuna y toda la vigencia 2024 hasta que se cierre la base de datos del INS de acuerdo a los Lineamientos.

Se recuerda 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.

*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 013 del 30 mayo de 2023 al igual que los Lineamientos.*

Tabla 4. Características sociodemográficas de los casos de dengue, Huila Semana 10

Categoría	No casos	%	Población	Tasa
<b>Sexo</b>				
Hombres	3245	49	592817	547,4
Mujeres	3345	51	599456	558,0
<b>Condición Étnica</b>				
Indígena	2			
Afro	1			
Otros	2			
<b>Edad - Curso de vida</b>				
Promedio	18,9 años			
Primera Infancia (0 a 5 años)	1047	15,9	119851	873,6
Infancia (6 a 11 años)	1708	25,9	125837	1357,3
Adolescencia (12 a 17 años)	1399	21,2	123455	1133,2
Juventud (18 a 28 años)	1085	16,5	213998	507,0
Adultez (29 a 59 años)	1083	16,4	449396	241,0
Vejez (60 y más años)	268	4,1	159736	167,8
<b>Zona procedencia</b>				
Cabecera municipal	5258	79,8		
Centro poblado	293	4,4		
Rural disperso	1039	15,8		
<b>Otras condiciones</b>				
Gestantes	41	0,62	7 casos graves	
Desplazados	4	0,06		
Indigentes	2	0,03		
Discapacitados	8	0,12		
Migrantes	8	0,12		

Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

El cuadro anterior muestra los aspectos sociodemográficos de los casos de dengue a semana 10, teniendo en cuenta el sexo, condición étnica, edad por curso de vida, procedencia y otras condiciones con su número de casos, porcentajes y tasas de afectación en los diferentes grupos poblacionales que son relevantes en este análisis. Estos datos específicos son entregados a los respectivos programas para los seguimientos según vulnerabilidades. Se resalta los casos de las gestantes que se encuentran notificadas como dengues graves.



Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 10 – 2024

Tabla 5. Distribución de casos de dengue por EAPB, pendientes de ajuste a Semana 10

EAPB	Total Sin ajuste	Confirmados	Total casos	% Pendiente por ajustar
Ecoopos	5	0	5	100
Mallamas	2	0	2	100
Mutual Ser CM	1	0	1	100
Mutual ser CNT	1	0	1	100
Sura	2	0	2	100
UNAL	1	0	1	100
Uni Atlantico	1	0	1	100
Policia	116	28	144	81
Colsanitas	8	2	10	80
Nueva EPS	617	301	918	67
Cofenalco Tolima	2	1	3	67
Famisanar - Colsubsidio	61	33	94	65
FFMM	123	68	191	64
Famisanar - Colsubsidio	142	82	224	63
Nueva EPS S	36	21	57	63
Susalud	13	8	21	62
Comfamiliar	6	4	10	60
Coosalud	3	2	5	60
Sanitas	487	338	825	59
Salud Total - S	31	22	53	58
Nueva EPS	199	144	343	58
Nueva EPS	561	417	978	57
Compensar	4	3	7	57
AIC	153	120	273	56
Salud Total	135	115	250	54
Coosalud	28	25	53	53
Mallamas	10	9	19	53
Sanitas	735	686	1421	52
Asmetsalud	204	202	406	50
Alianz Salud	2	2	4	50
Compensar	16	16	32	50
Ecoopos	1	1	2	50
Pijaos Salud	1	1	2	50
Sura	3	3	6	50
Capital Salud	8	9	17	47
Magisterio	46	53	99	46
AIC Cauca	2	3	5	40
Emsanar	5	9	14	36
Asmetsalud	7	13	20	35
Ecopetrol	2	4	6	33
SOS EPS	1	2	3	33
Cajacopi Atlantico	0	1	1	0
Cofenalco Valle	0	1	1	0
Comparta	0	1	1	0
Coosalud	0	1	1	0
Emsanar	0	1	1	0
Medimas	0	1	1	0
Mutual ser	0	1	1	0
Salud vida	0	1	1	0
Savia Salud	0	1	1	0
Sin dato EPS	31	22	53	58
<b>Total de casos en el Huila</b>	<b>3812</b>	<b>2778</b>	<b>6590</b>	<b>58</b>

Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

A corte de semana 10 se especifica por empresa aseguradora de planes de beneficio en salud los casos de dengue reportados y se especifica las que no han realizado los ajustes de los casos probables en relación a los confirmados. Nueva EPS, Sanitas, Asmetsalud, AIC, famisanar son quienes mayor numero de casos deben ajustar para configurar el evento de dengue. Se continúan gestionando estos ajustes y también verificar los usuarios registrados con EAPB ya cerradas en años anteriores.

Tabla 6. Distribución de casos de dengue por clasificación y gravedad a Semana 10

Municipios	Sin signos de alarma	%	Con signos de alarma	%	Grave	%	Total general
ACEVEDO	5	26,3	14	73,7	0	0	19
AGRADO	23	41,1	32	57,1	1	1,8	56
AIPE	52	72,2	17	23,6	3	4,2	72
ALGECIRAS	100	61,0	59	36,0	5	3,0	164
ALTAMIRA	9	42,9	12	57,1	0,0	0,0	21
BARAYA	3	100,0	0,0	0,0	0,0	0,0	3
CAMPOALEGRE	42	45,7	45	48,9	5	5,4	92
COLOMBIA	27	93,1	2	6,9	0,0	0,0	29
ELIAS	7	33,3	13	61,9	1	4,8	21
GARZON	464	69,9	192	28,9	8	1,2	664
GIGANTE	70	55,1	55	43,3	2	1,6	127
GUADALUPE	73	80,2	16	17,6	2	2,2	91
HOBO	24	68,6	10	28,6	1	2,9	35
IQUIRA	7	53,8	5	38,5	1	7,7	13
ISNOS	8	40,0	11	55,0	1	5,0	20
LA ARGENTINA	4	50,0	4	50,0	0,0	0,0	8
LA PLATA	236	45,0	248	47,3	40	7,6	524
NATAGA	28	51,9	26	48,1	0,0	0,0	54
NEIVA	2138	78,5	525	19,3	60	2,2	2723
OPORAPA	79	56,8	57	41,0	3	2,2	139
PAICOL	10	50,0	8	40,0	2	10,0	20
PALESMO	25	64,1	13	33,3	1	2,6	39
PALESTINA	6	60,0	3	30,0	1	10,0	10
PITAL	17	58,6	11	37,9	1	3,4	29
PITALITO	225	35,7	386	61,2	20	3,2	631
RIVERA	142	70,3	59	29,2	1	0,5	202
SALADOBLANCO	14	50,0	12	42,9	2	7,1	28
SAN AGUSTIN	56	44,8	67	53,6	2	1,6	125
SANTA MARIA	4	57,1	3	42,9	0,0	0,0	7
SUAZA	68	80,0	16	18,8	1	1,2	85
TARQUI	42	67,7	17	27,4	3	4,8	62
TELLO	18	48,6	19	51,4	0,0	0,0	37
TERUEL	42	63,6	21	31,8	3	4,5	66
TESALIA	99	54,4	73	40,1	10	5,5	182
TIMANA	14	28,0	33	66,0	3	6,0	50
VILLAVIEJA	23	59,0	14	35,9	2	5,1	39
YAGUARA	36	47,4	38	50,0	2	2,6	76
<b>HUILA</b>	<b>4240</b>	<b>64,6</b>	<b>2136</b>	<b>32,5</b>	<b>187</b>	<b>2,8</b>	<b>6563</b>

Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

La tabla anterior muestra los casos según la clasificación: en relación a sin signos de alarma que en el Huila fue el 64.6%, con signos de alarma en 32.5% y los casos graves que fueron un 2.8%, aquí no se incluyen los casos de mortalidad que se han registrado 6 casos y 21 casos que en SIVIGILA no reporta clasificación ni conducta por lo que se viene haciendo la gestión con las UPGD para que se mejore la calidad de los registros. Se organizan por el total de casos reportados, en este cuadro se visibilizan los 4 municipios mas grandes del Huila los cuales reportan el mayor número, liderados por Neiva, Pitalito, Garzón y La Plata.

Hasta la semana 10 se reportan 6 casos de mortalidad, de los cuales 4 casos se han analizado, 1 caso de Neiva se descarto y los otros 3 casos confirmados son procedentes de Pitalito, La Plata y Garzón; 2 casos se encuentran en estudio. La Tasa de mortalidad está en 0,25 x 100.000 habitantes. La tasa de letalidad está en 0,04% y la meta es <0,15% y la tasa de letalidad por dengue grave: 1,6% y la meta es de <2%.



Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 10 – 2024

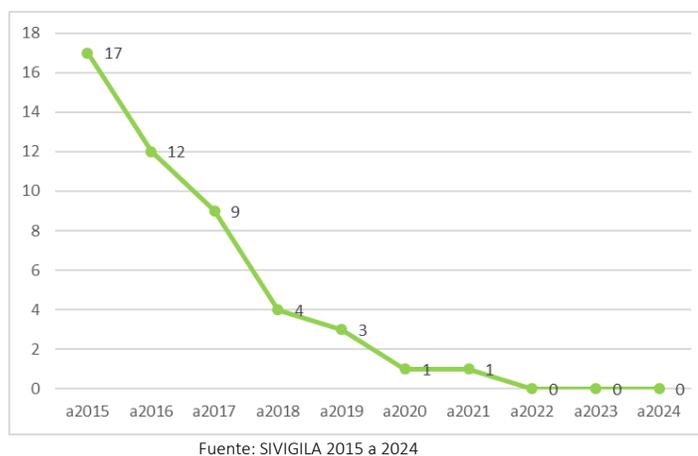
**CHAGAS**

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 teniendo en cuenta la definición de caso del protocolo del INS en su fase **aguda** y en población de riesgo por ende se puede informar que hasta la semana 10 de 2024 no se reportan casos en el Huila.

Es importante resaltar que Colombia hace parte de la estrategia internacional de algunos países de las Américas que trabajan en la interrupción vectorial de especies primarias en ambientes y escenarios de mayor riesgo para la población, iniciativa sugerida por la OMS.

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), se han notificado 4 casos hasta semana 10, pero una vez estudiados se ha verificado que son crónicos por lo que no hacen parte del análisis de este evento.

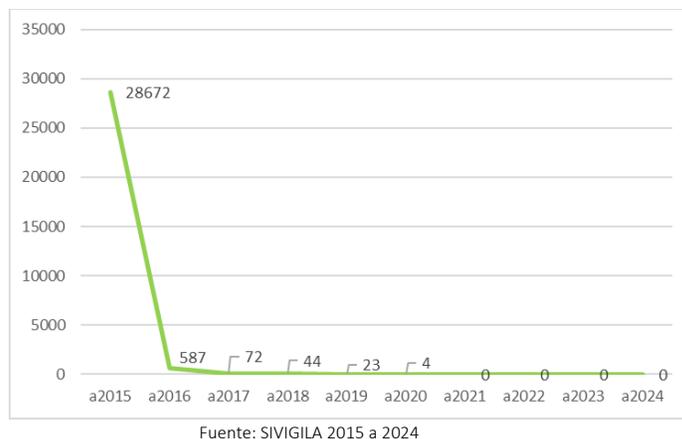
**Figura 4. Distribución de casos confirmados de Enfermedad de Chagas, Huila 2015 a semana 10 de 2024**



**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 10 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, desde el año 2021 no se generan reportes de casos confirmados en el Huila. Se tiene pendiente 1 caso sospechoso por ajustar.

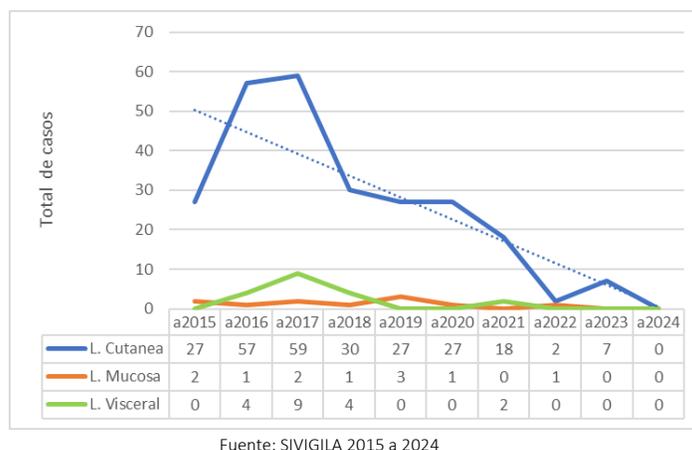
**Figura 5. Distribución de casos de Chikungunya, Huila 2015 a Semana 10 de 2024**



**LEISHMANIASIS**

En relación al comportamiento de la Leishmaniasis en el Huila y los tipos 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 Semana 10 el departamento no se cuenta con **reportes ante SIVIGILA**, se tienen reportados 3 casos de leishmaniasis cutánea con procedencia fuera del Huila; para Leishmaniasis mucosa y visceral no se tienen reportes específicos del Huila.

**Figura 6. Distribución de casos de Leishmaniasis por tipo, Huila 2015 a Semana 10 de 2024**



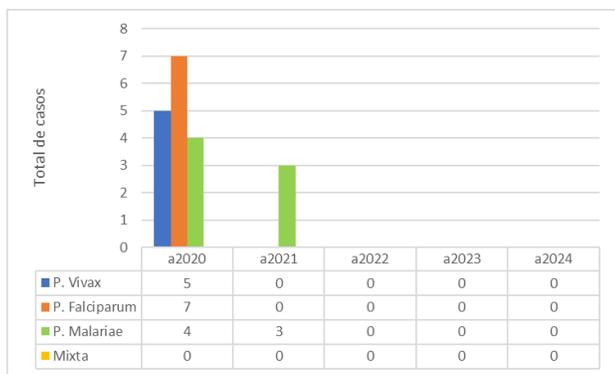


**Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 10 – 2024**

**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, por la evidencia de pocos casos reportados sin embargo, a la Semana 10 del 2024, se han reportado 10 casos con procedencia de fuera del Huila, el último caso inicialmente cargado al municipio de Suaza por la investigación epidemiológica de campo se estableció que por línea de tiempo procedía de San Vicente del Caguán Caquetá.

**Figura 7. Distribución de casos de Malaria procedentes del Huila que fueron importados desde 2020 a Semana 10 de 2024**



Fuente: SIVIGILA 2020 a 2024

**Fiebre Amarilla**

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

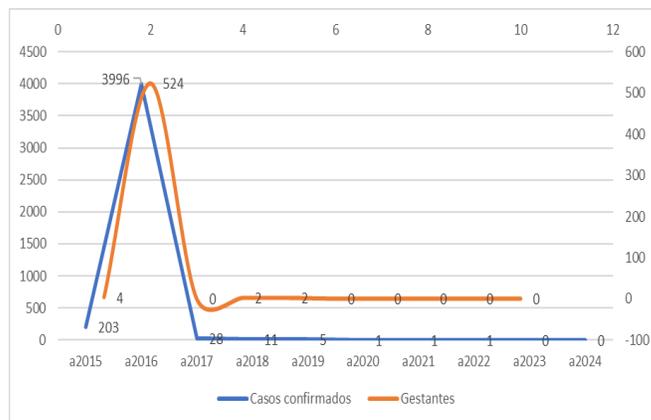
Para el Departamento del Huila no está identificada la trasmisión del arbovirus de género flavivirus para fiebre amarilla, por lo que no se identificaron eventos con el código 310, hasta semana 10 del año 2024.

**ZIKA**

El virus Zika (ZIKV) es un Flavivirus, que causa una enfermedad febril de curso agudo. Su sintomatología es inespecífica y puede confundirse con otros síndromes febriles. Se considera una enfermedad febril transmitida por mosquitos hembra del género Aedes spp. entre los que se destacan el A. aegypti y A. albopictus.

En el Huila a semana epidemiológica 10 del 2024, se ha notificado 12 caso se encuentra, de los cuales 3 se han descartado y 9 están pendiente de resultado de Laboratorio de Salud Pública para que la entidad realice el ajuste pertinente de acuerdo al resultado. Por lo anterior se puede decir que no hay casos de zika en el Huila desde el año 2023 ni 2024

**Figura 8. Distribución de casos de infección por virus Zika en población general y gestantes, Huila 2015 a Semana 10 de 2024**

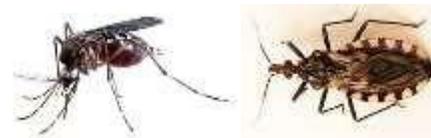


Fuente: SIVIGILA 2015 a 2024

**RECOMENDACIONES EN EVENTOS TRANSMITIDOS POR VECTORES**

**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.

**Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 10 – 2024**

- Cumplir con la circular nacional 013 de 2023, lineamientos nacionales del INS, Decreto 780 aspectos de vigilancia epidemiológica.
- Cumplir con la circular departamental 12974 del 26 del 1 de marzo de 2024 “alerta epidemiológica para la intensificación de las acciones de vigilancia epidemiológica 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.
- 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

Se incluye en este informe las piezas publicitarias promovidas para el día D que se desarrolló en todo del departamento del Huila los días 14 y 15 de marzo de 2024 por parte del programa de ETV y el grupo de apoyo en los 37 municipios.

**Boletín elaborado por****VIVIANA CAROLINA GARCIA CHARRY**

Enfermera, Especialista en Epidemiología, referente VSP - ETV

**Revisado y aprobado por****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 ZONOSIS

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

<https://www.huila.gov.co/documentos/2088/boletines-de-enfermedades-transmitidas-por-vectores-2024/>

**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

SÁQUELE LA ROJA AL DENGUE			
Para evitar la enfermedad, se deben eliminar criaderos de zancudos así:			
<b>LAVAR:</b> Con jabón y cepillo albercas y Canaletas 	<b>TAPAR:</b> Todos los objetos que puedan reservar líquido 	<b>GIRAR:</b> Baldes, cubetas o cualquier recipiente que acumule agua. 	<b>BOTAR:</b> Elementos que no usemos como son las llantas, botellas 



Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 10 – 2024

MINISTERIO DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL

**#LUCHEMOS CONTRA EL DENGUE**

**El dengue es peligroso, pero la prevención es fácil.**

Evita las picaduras de mosquitos, usa repelente, elimina aguas estancadas en tu casa y comunidad.

**Día D**

**#LUCHEMOS CONTRA EL DENGUE**

Conozca ABC, para acabar con el mosquito transmisor del dengue

**A** Hagamos una mezcla con detergente y cloro para estregar con el cepillo de cerdas duras las paredes de las albercas haciendo énfasis en las esquinas

**B** Pasa el cepillo con abundante mezcla de detergente y cloro alrededor de las paredes internas del tanque, por encima del nivel del agua y deja actuar durante al menos 15 minutos.

**C** Apliquemos suficiente agua a las paredes de la alberca para retirar el detergente y con ello los huevos.

Gobernación del Huila

**Signos de Alarma del Dengue**

Muchos enfermos de dengue pueden ser cuidados en casa con reposo e hidratación adecuada. Sin embargo, ante cualquier signo de alarma, se debe acudir de inmediato a la unidad de salud más cercana.

Cuando la fiebre baja, debe vigilar si en las próximas horas aparecen cualquiera de los siguientes síntomas:

Al bajar la fiebre

- Dolor abdominal intenso y continuo
- Vómitos persistentes
- Mareo o desmayo
- Sangrado en encías, nariz, vómitos, heces u orina.
- Intranquilidad/irritabilidad
- Somnolencia

Si presenta cualquiera de estos síntomas, debe acudir de inmediato a la unidad de salud más cercana.

**#LUCHEMOS CONTRA EL DENGUE**

Gobernación del Huila