



Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 11 – 2024

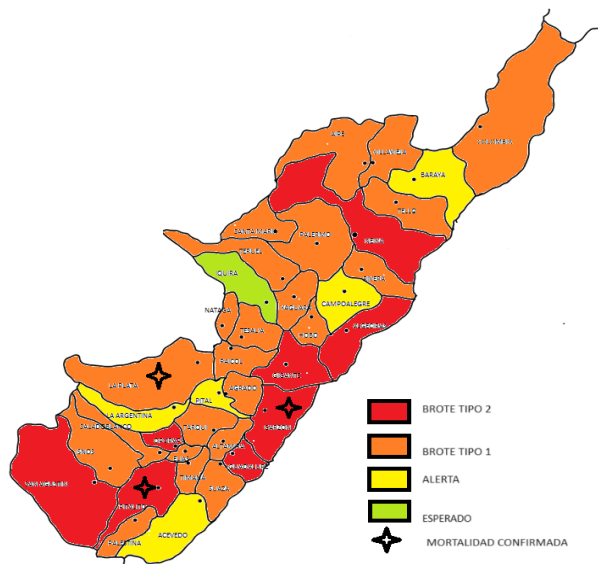
El presente informe semanal muestra el comportamiento de los Eventos Transmitidos por Vectores en el departamento del Huila, según la notificación al SIVIGILA de las Unidades primarias generadoras de datos y unidades municipales con corte a semana epidemiológica 11 de 2024. Estos datos pueden variar semanalmente por el rezago y ajustes que se generen en el transcurso del año.

DENGUE

Comportamiento del riesgo del dengue, Huila semana 11

El comportamiento del dengue en el Huila a semana epidemiológica 11 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 36 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 11



Fuente: SIVIGILA WEB INS Y DPTO HUILA

Situación de los Municipios

Zona de brote por tipo, Alertas y Esperado

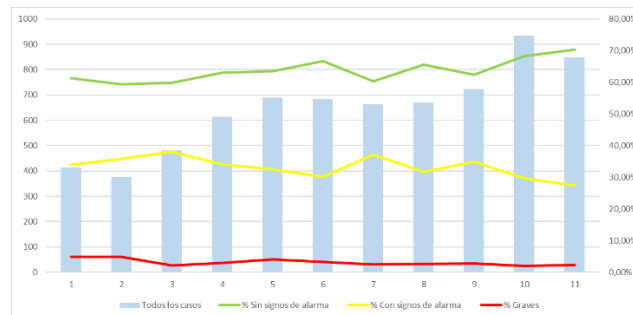
Tipo II (8) – Algeciras, Garzón, Gigante, Guadalupe, Neiva, Oporapa, Pitalito y Tesalia.

Tipo I (23) – Agrado, Aipe, Altamira, Colombia, Elías, Hobo, Isnos, La Plata, Nátaga, Paicol, Palermo, Palestina, Rivera, Saladoblanco, Santa María, Suaza, Tarqui, Tello, Teruel, Tesalia, Timana, Villavieja y Yaguara.

Zona de Alerta: (5) – Acevedo, Baraya, Campoalegre, La Argentina y Pital.

Comportamiento esperado: (5) – Iquira.

Figura 1. Proporción de casos de dengue según clasificación, Huila a Semana 11



Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

En el departamento del Huila a semana epidemiológica 11 se han reportado 7498 casos de dengue, los cuales una vez clasificados corresponden a 61.2% dengues sin signos de alarma, el 31% a dengue con signos de alarma, el 2.8% a dengue grave. Se tiene fallas en la calidad del dato de 368 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 11

Clasificación	Conducta	Casos	%
Sin signos de alarma	Ambulatoria	4098	89,3
	Error conducta	493	10,7
	Total Sin signos de alarma	4591	61,2
Con signos de alarma	Hospitalización en piso	1367	58,8
	Observación	307	13,2
	Remisión	466	20,1
	Error conducta	183	7,9
	Total Con signos de alarma	2323	31,0
Graves	Hospitalaria	3	1,4
	UCI	186	89,0
	Remisión	17	8,1
	Error conducta	3	1,4
	Total Graves	209	2,8
Casos de Mortalidad* y Sin conducta informada		7	368
Total de casos		7498	

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 89.3% y se evidencia errores en la conducta en un 10.7%, 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 58.8% fueron hospitalizados, el 13.2% fueron manejados en observación, el 20.1% fueron remitidos a un mayor nivel de complejidad en el que se estaba atendiendo, el 7.9% se evidencia



Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 11 – 2024

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 209 casos, de los cuales el 89% de los casos fueron manejados en UCI teniendo en cuenta su gravedad, el 8.1% reportaron conducta de remisión a un nivel de mayor complejidad, el 1.4% se manejaron de manera hospitalaria y el 1.4% presentaron errores en la conducta. En 7 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 2 casos procedentes de Neiva y Suaza. Esta pendiente por analizar 2 casos procedentes de Pitalito y Tarqui.

Tabla 1. Tasa de incidencia y de variación del dengue por municipios, Huila Semana 11

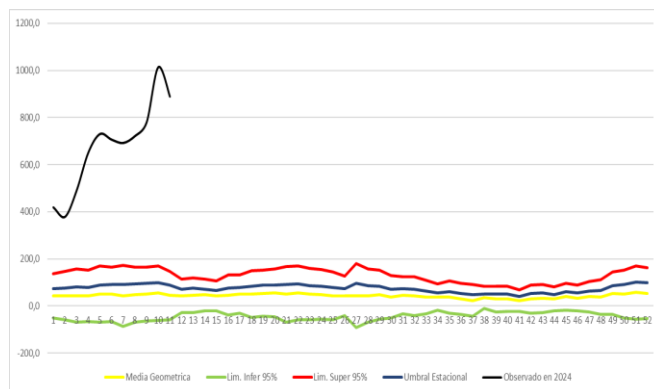
Municipio	Casos dengue Observados a sem 11 2024	Total Poblacion 2024	Tasa incidencia casos x 100.000 habitantes	Promedio dengue 2017 a 2023 semana 11	% Tasa variación
TESALIA	197	11610	1696,8	16	196,0
YAGUARA	107	8305	1288,4	4	106,0
OPORAPA	162	12701	1275,5	0	161,0
TERUEL	103	8699	1184,0	29	102,0
GARZON	725	78726	920,9	105	724,0
LA PLATA	551	66461	829,1	38	550,0
NATAGA	58	7028	825,3	1	57,0
NEIVA	3103	384242	807,6	308	3102,0
RIVERA	209	26458	789,9	29	208,0
ALGECIRAS	184	24328	756,3	34	183,0
ELIAS	32	4582	698,4	2	31,0
AGRADO	60	9491	632,2	13	59,0
VILLAVIEJA	46	7865	584,9	6	45,0
PITALITO	742	135688	546,8	84	741,0
ALTAMIRA	25	4602	543,2	1	24,0
GIGANTE	143	26616	537,3	8	142,0
GUADALUPE	104	19508	533,1	7	103,0
AIPE	80	17547	455,9	43	79,0
TARQUI	85	19013	447,1	38	84,0
HOBO	35	7841	446,4	6	34,0
COLOMBIA	34	7789	436,5	3	33,0
SUAZA	103	23832	432,2	28	102,0
SAN AGUSTIN	146	35994	405,6	8	145,0
PAICOL	27	7174	376,4	2	26,0
TELLO	47	12759	368,4	17	46,0
SALADOBLANCO	37	11405	324,4	2	36,0
CAMPOALEGRE	97	33508	289,5	27	96,0
PITAL	41	14966	274,0	21	40,0
TIMANA	57	23681	240,7	23	56,0
PALERMO	50	28571	175,0	12	49,0
IQUIRA	16	10053	159,2	8	15,0
PALESTINA	14	12226	114,5	2	13,0
ISNOS	27	27543	98,0	2	26,0
ACEVEDO	26	27138	95,8	7	25,0
LA ARGENTINA	13	14061	92,5	5	12,0
SANTA MARIA	9	11293	79,7	2	8,0
BARAYA	3	8969	33,4	15	2,0
HUILA	7498	1192273	628,9	954	7497,0

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 11 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 3102%

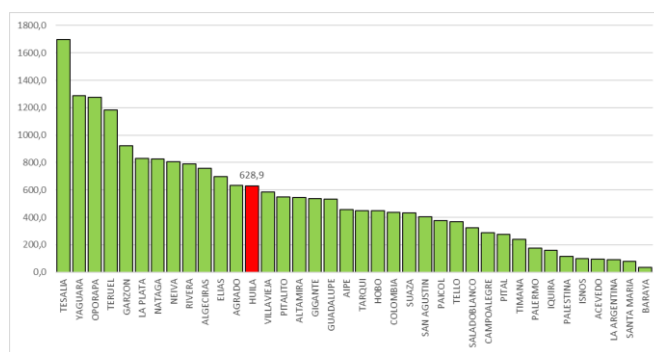
Figura 2. Canal Endémico dengue de todos los tipos, Huila semana 11



Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

El canal endémico el departamento del Huila continúa mostrando un comportamiento hiperendémico para todo el año, muy por encima de lo esperado en comparación al comportamiento de los años anteriores revisando desde 2017 a 2023; teniendo en cuenta 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. Se continúa reforzando las intervenciones desde el programa de ETV, vigencia entomológica, vigilancia de laboratorio 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 11



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 **628.9** casos por 100.000 habitantes; doce 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 11 – 2024

Tabla 3. Casos de dengue pendientes de Ajuste por municipio de notificación, Huila Semana 11

Municipios	Total casos dengue	Sin ajuste	% pendiente por ajustar
BARAYA	3	3	100,0
PALERMO	50	48	96,0
GUADALUPE	104	96	92,3
SUAZA	103	95	92,2
SANTA MARIA	9	8	88,9
GIGANTE	143	124	86,7
PALESTINA	14	12	85,7
AIPE	80	66	82,5
AGRADO	60	49	81,7
TELLO	47	38	80,9
TARQUI	85	67	78,8
ALGECIRAS	184	143	77,7
IQUIRA	16	12	75,0
VILLAVIEJA	46	34	73,9
NATAGA	58	42	72,4
ALTAMIRA	25	18	72,0
ELIAS	32	23	71,9
YAGUARA	107	76	71,0
ISNOS	27	19	70,4
RIVERA	209	143	68,4
OPORAPA	162	109	67,3
PAICOL	27	18	66,7
ACEVEDO	26	17	65,4
TERUEL	103	67	65,0
SALADOBLANCO	37	21	56,8
GARZON	725	410	56,6
PITALITO	742	407	54,9
NEIVA	3103	1590	51,2
PITAL	41	20	48,8
COLOMBIA	34	16	47,1
TIMANA	57	25	43,9
CAMPOALEGRE	97	39	40,2
LA ARGENTINA	13	5	38,5
TESALIA	197	75	38,1
HOB0	35	11	31,4
SAN AGUSTIN	146	28	19,2
LA PLATA	551	70	12,7
Huila	7498	4044	53,9

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 53.9% 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 12.7% de casos por ajustar, como muestra la tabla anterior. Los casos de dengue grave si tienen mayor número de ajustes.

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.

Desde la secretaria de salud departamental del Huila se viene desarrollando un plan de visitas de seguimiento y auditoria a los municipios representativos con las UPGD publicas y privadas con el fin de promover la guía clínica y el protocolo de atención de los pacientes con dengue, se gestionó acciones de laboratorio, de cumplimiento de los protocolos a nivel clínico y epidemiológico. Desde el equipo de epidemiólogos se oriento los ajustes de los casos a semana epidemiológica 10, con el fin de cumplir 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 11

Categoría	No casos	%	Población	Tasa específica x 100.000 habitantes
Sexo				
Hombres	3669	49	592817	618,9
Mulieres	3829	51	599456	638,7
Condicion Etnica				
Indigena	2	0,03		
Afro	1	0,01		
Otros	2	0,03		
Edad - Curso de vida				
Promedio	18,9 años			
Primera Infancia (0 a 5 años)	1223	16,31	119851	1020,4
Infancia (6 a 11 años)	1944	25,93	125837	1544,9
Adolescencia (12 a 17 años)	1563	20,85	123455	1266,0
Juventud (18 a 28 años)	1208	16,11	213998	564,5
Adultez (29 a 59 años)	1241	16,55	449396	276,1
Vejez (60 y mas años)	319	4,25	159736	199,7
Zona procedencia				
Cabecera municipal	5258	70,13		
Centro poblado	293	3,91		
Rural disperso	1039	13,86		
Otras condiciones				
Gestantes	52	0,69	7 casos graves	
Desplazados	4	0,05		
Indigentes	2	0,03		
Discapacitados	8	0,11		
Migrantes	9	0,12		

Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

El cuadro anterior muestra los aspectos sociodemográficos de los casos de dengue a semana 11, 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 11 – 2024

Tabla 5. Distribución de casos de dengue por EAPB, pendientes de ajuste a Semana 11

EAPB	Total Sin ajuste	Confirmados	Total casos	% Pendiente por ajustar
Nueva EPS	1468	1079	2547	57,6
Sanitas	1321	1240	2561	51,6
Asmetsalud	217	264	481	45,1
Famisanar - Colsubsidio	193	160	353	54,7
AIC	158	164	322	49,1
FFMM	132	82	214	61,7
Salud Total	120	159	279	43,0
Policia	115	35	150	76,7
Magisterio	58	62	120	48,3
Coosalud	47	29	76	61,8
Nueva EPS S	42	28	70	60,0
Salud Total - S	35	27	62	56,5
Uni Atlantico	33	27	60	55,0
Compensar	20	19	39	51,3
Sura	15	8	23	65,2
Mallamas	14	12	26	53,8
Capital Salud	10	10	20	50,0
Ecoopos	8	1	9	88,9
Colsanitas	7	1	8	87,5
Emsanar	6	11	17	35,3
SOS EPS	5	5	10	50,0
Comfamiliar	4	5	9	44,4
AIC Cauca	3	4	7	42,9
Alianz Salud	3	2	5	60,0
Cofenalco Tolima	3	1	4	75,0
Ecopetrol	2	7	9	22,2
UNAL	2	0	2	100,0
Pijaos Salud	1	1	2	50,0
Sin aseguramiento	1	2	3	33,3
Susalud	1	0	1	100,0
Cajacopi Atlantico	0	1	1	0,0
Cofenalco Valle	0	1	1	0,0
Comparta	0	1	1	0,0
Medimas	0	1	1	0,0
Mutual ser	0	1	1	0,0
Mutual ser CNT	0	1	1	0,0
Salud vida	0	1	1	0,0
Savia Salud	0	2	2	0,0
Total de casos en el Huila	4044	3454	7498	53,9

Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

A corte de semana 11 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.

Por total de casos sin ajustar Nueva EPS, Sanitas, Asmetsalud, famisanar, AIC, 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.

Es necesario tener en cuenta que los casos probables de dengue deben ser diagnosticados y ajustado con resultados de laboratorio y para esto es importante tener la fecha de inicio de síntomas para así tomar la muestra correspondiente como lo establece el protocolo del INS y del ministerio de salud.

Tabla 6. Distribución de casos de dengue por clasificación y gravedad a Semana 11

Municipios	Sin signos de alarma	%	Con signos de alarma	%	Grave	%	Sin dato	%	Total general
ACEVEDO	8	30,8	18	69,2	0	0,0			26
AGRADO	24	40,0	33	55,0	1	1,7	2	3,3	60
AIPE	55	68,8	19	23,8	3	3,8	3	3,8	80
ALGECIRAS	110	59,8	58	31,5	6	3,3	10	5,4	184
ALTAMIRA	12	48,0	13	52,0	0	0,0		0,0	25
BARAYA	3	100,0	0	0,0	0	0,0		0,0	3
CAMPONALEGRE	42	43,3	44	45,4	5	5,2	6	6,2	97
COLOMBIA	26	76,5	2	5,9	0	0,0	6	17,6	34
ELIAS	8	25,0	21	65,6	1	3,1	2	6,3	32
GARZON	472	65,2	203	28,0	8	1,1	41	5,7	724
GIGANTE	71	49,7	58	40,6	2	1,4	12	8,4	143
GUADALUPE	83	79,8	19	18,3	2	1,9		0,0	104
HOB0	23	65,7	9	25,7	1	2,9	2	5,7	35
IQUIRA	8	50,0	5	31,3	1	6,3	2	12,5	16
ISNOS	9	34,6	15	57,7	2	7,7		0,0	26
LA ARGENTINA	5	38,5	7	53,8	0	0,0	1	7,7	13
LA PLATA	240	43,6	261	47,5	40	7,3	9	1,6	550
NATAGA	30	51,7	28	48,3	0	0,0		0,0	58
NEIVA	2291	73,8	555	17,9	67	2,2	190	6,1	3103
OPORAPA	98	60,5	60	37,0	3	1,9	1	0,6	162
PAICOL	15	55,6	10	37,0	2	7,4		0,0	27
PALERMO	27	54,0	17	34,0	1	2,0	5	10,0	50
PALESTINA	8	57,1	4	28,6	1	7,1	1	7,1	14
PITAL	19	46,3	16	39,0	1	2,4	5	12,2	41
PITALITO	264	35,8	436	59,1	22	3,0	16	2,2	738
RIVERA	135	64,6	62	29,7	2	1,0	10	4,8	209
SALADOBLANCO	21	56,8	13	35,1	3	8,1		0,0	37
SAN AGUSTIN	62	42,5	75	51,4	4	2,7	5	3,4	146
SANTA MARIA	4	44,4	5	55,6	0	0,0		0,0	9
SUAZA	81	78,6	20	19,4	2	1,9		0,0	103
TARQUI	54	64,3	24	28,6	4	4,8	2	2,4	84
TELLO	20	42,6	22	46,8	4	8,5	1	2,1	47
TERUEL	66	64,1	24	23,3	4	3,9	9	8,7	103
TESALIA	102	51,8	72	36,5	10	5,1	13	6,6	197
TIMANA	14	24,6	39	68,4	2	3,5	2	3,5	57
VILLAVIEJA	23	50,0	14	30,4	3	6,5	6	13,0	46
YAGUARA	58	54,2	41	38,3	2	1,9	6	5,6	107
HUILA	4591	61,3	2322	31,0	209	2,8	368	4,9	7490

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 61.3%, con signos de alarma en 31% y los casos graves que fueron un 2.8%, aquí se incluyen los casos de mortalidad que se han registrado 7 casos probables notificados y preocupa la calidad del dato de 368 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 11 se reportan 7 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; quedan pendiente 4 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 11 – 2024

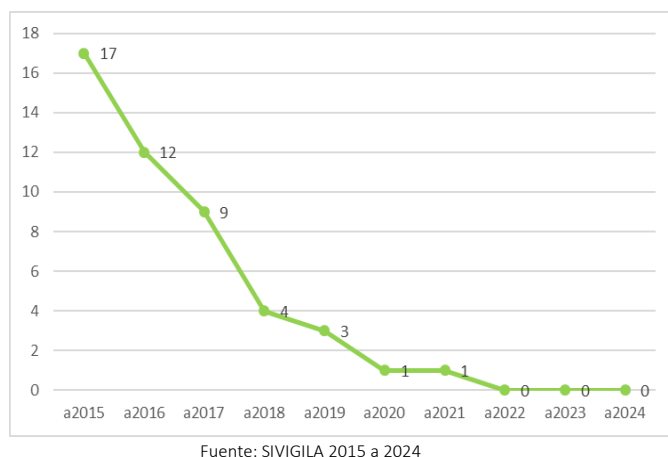
CHAGAS

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 11 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.

Este evento se notifica en fase aguda o 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.

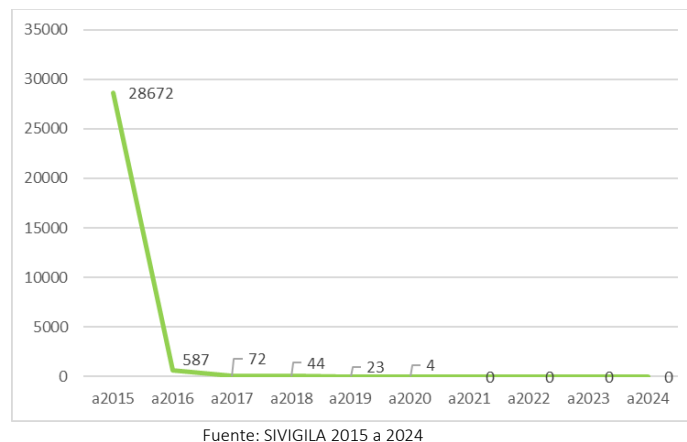
Figura 4. Distribución de casos confirmados de Enfermedad de Chagas agudo, Huila 2015 a semana 11 de 2024



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 11 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.

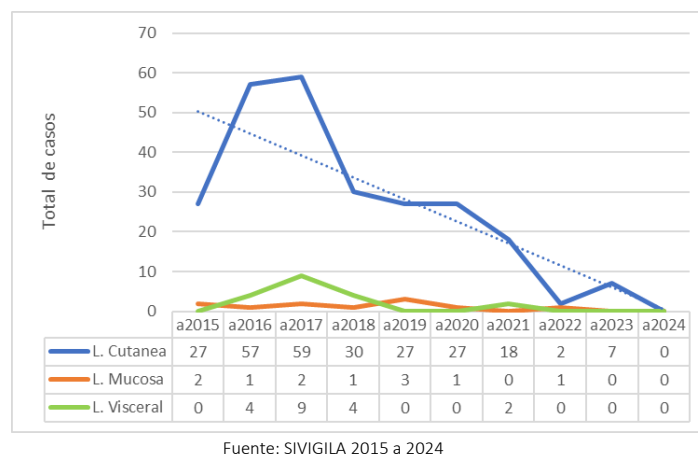
Figura 5. Distribución de casos de Chikungunya, Huila 2015 a Semana 10 de 2024



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 11 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 11 de 2024



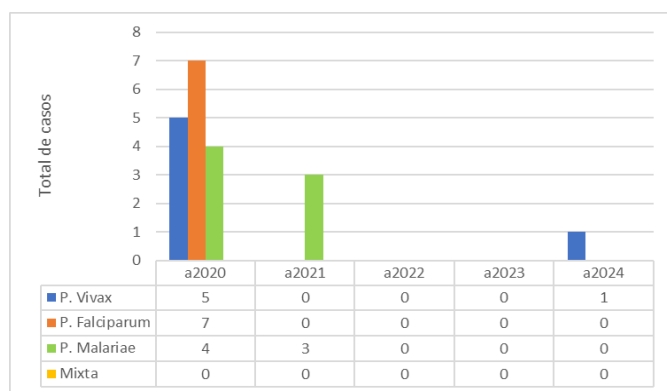


Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 11 – 2024

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 11 casos con procedencia de fuera del Huila, y un caso se asigna al municipio de Neiva notificado por el Batallón de especie infectante vivax, en espera de verificar la procedencia real con la investigación epidemiológica de campo por parte del municipio.

Figura 7. Distribución de casos de Malaria procedentes del Huila que fueron importados desde 2020 a Semana 11 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 transmisión del arbovirus de género flavivirus para fiebre amarilla, por lo que no se identificaron eventos con el código 310, hasta semana 11 del año 2024.

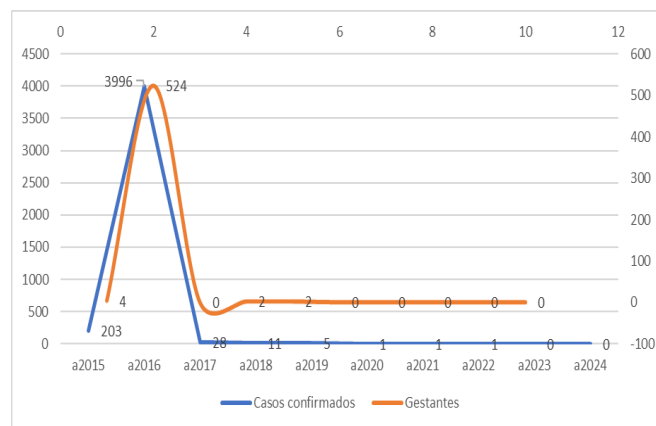
Se genera alerta por casos confirmados en el departamento vecino de Putumayo por lo que se encienden las alarmas para la vigilancia de este evento. <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/se-intensifican-las-acciones-para-la-atencion-de-fiebre-amarilla-en-putumayo.aspx#:~:text=Putumayo%20cuenta%20con%20una%20cobertura,todos%20os%20municipios%20del%20departamento>

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 11 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 11 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 11 – 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.

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

Se incluye en este informe las evidencias fotográficas desarrolladas en los 37 municipios del Huila por el día D los días 14 y 15 de marzo de 2024 por parte del programa de ETV .

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 ZOONOSIS

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/>

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



Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 11 – 2024

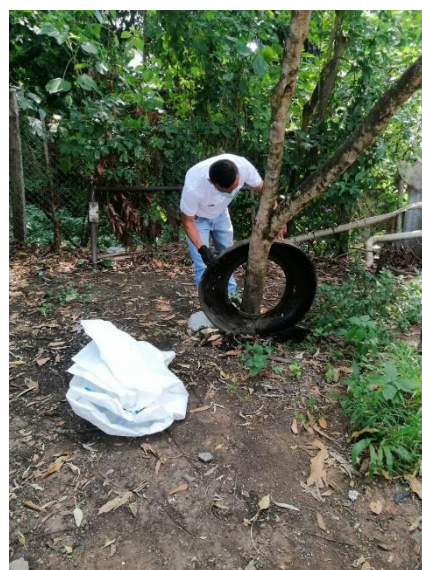
ACCIONES EN MUNICIPIOS POR DIA D



Municipio de Baraya



Municipio de Algeciras



Municipio de Tello



Municipio El Pital



Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 11 – 2024



Municipio de Saladoblanco