

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

PERIODO 4 - 2017

SEMANA 13 A 16

CONTENIDO

Inmunoprevenibles
Enfermedades transmitidas por vectores
Enfermedades transmitidas por alimentos
Infecciones de transmisión sexual
Enfermedades por Mycobacteria
Enfermedades por Zoonosis
Enfermedades crónicas
Lesiones por causa externa
Maternidad segura
Vigilancia nutricional
Salud bucal
Salud mental

VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
IBAGUÉ – TOLIMA

GUILLERMO ALFONSO JARAMILLO
Alcalde de Ibagué

VALENTINA SALAZAR ESCOBAR
Secretaria de Salud Municipal

GELVER DIMAS GÓMEZ
Director de Salud Pública

JOVANNY CORTES MARTÍN
Coordinación Vigilancia en Salud Pública

EQUIPO EPIDEMIOLOGIA
CESAR AUGUSTO JIMÉNEZ GALEANO
LUZ HELENA DEL PILAR TEJADA HENAO
ÁNGELA MARÍA GÓNGORA ESCOBAR
AURA ISABEL BERMÚDEZ OTÁLORA
ANDREA LILIANA SARMIENTO OSPINA
IVÁN ORLANDO ALFARO MORENO

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO PERIODO 4 SEMANA 13 A LA 16

COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN DE SIVIGILA

La notificación de los archivos correspondientes a las semanas 13 a la 16 del 2017 fue recibida de manera oportuna por las UPGD del Municipio de Ibagué con un porcentaje de cumplimiento de oportunidad del 97%.

GRUPO ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

1. INMUNOPREVENIBLES

- **Evento adverso atribuible a la vacunación (ESAVI)**

Durante el periodo analizado de 2017 entre las SE 1-16, se han reportado dos ESAVIS que corresponden a dos menores de 2 meses, uno de sexo masculino y el otro caso femenino, de régimen contributivo, pertenecientes a Salud Total y Cafesalud, los cuales estuvieron hospitalizados en UMIT y en Hospital San Francisco. Para el caso del menor masculino, se definió clasificación final de ESAVI relacionada con Vacuna (rotavirus), mientras para el caso de la menor femenina se definió con clasificación final ESAVI coincidente.

Mientras que en el año 2016, para el mismo periodo analizado, fueron notificados dos casos de ESAVI, que corresponden a una mujer de 66 años de edad, quien residía en el Barrio La Florida y según clasificación final del evento fue un caso relacionado con el programa, en donde el biológico implicado fue la vacuna de neumococo y el otro caso correspondió a un menor de 2 meses masculino, quien residía en el Barrio La Gaviota, con clasificación final del caso pendiente, en donde el biológico implicado fue la vacuna antipolio.

- **Meningitis**

Con corte al periodo epidemiológico IV del año 2017, han sido notificados al Sivigila, un total de 3 casos de Meningitis bacteriana correspondientes a las semanas epidemiológicas 4, 10 y 15, de sexo masculino, residentes en Ibagué en los Barrios Santa Rita, Albania, Versalles, en donde un caso fue confirmado para meningitis bacteriana por Streptococo Neumoniae y los otros dos casos con clasificación final de meningitis viral.

En el 2016 para el mismo periodo analizado, se han notificado dos casos de meningitis, en las semanas epidemiológicas 13 y 16, de sexo masculino, residentes en Barrio Mártires y Tunjos, en donde un caso fue confirmado para meningitis bacteriana por Streptococo Neumoniae y el otro caso con clasificación final de meningitis viral.

La Tasa de incidencia Nacional para meningitis bacteriana en 2017 fue de 0.51 por 100.000 habitantes y 0.64 por 100.000 habitantes en 2016. Para el Tolima fue 0.56 por 100.000 habitantes en 2017 y 0.71 por 100.000 habitantes en 2016. Para Ibagué se encuentra una tasa de incidencia en población general para meningitis bacteriana en 2016 de 0.53 por 100.000 habitantes y 0.36 por 100.000 habitantes en 2016.

En 2017 al periodo epidemiológico IV, la tasa de incidencia para meningitis bacteriana de Ibagué, se encuentra por encima de la tasa de incidencia de meningitis bacteriana del Nivel Nacional y por debajo de la tasa de incidencia para este evento a nivel Tolima. Mientras que para el 2016 al mismo periodo analizado, la tasa de incidencia para meningitis bacteriana de Ibagué, estuvo por debajo de la tasa de incidencia reportada para Tolima y Colombia.

TABLA 1. INCIDENCIA DE MENINGITIS PERIODO EPIDEMIOLÓGICO IV, 2016 VS 2017, IBAGUÉ – TOLIMA - COLOMBIA

Municipio	Población	Casos 2017	Tasa x 100.000 hab	Municipio	Población	Casos 2016	Tasa x 100.000 hab
Ibague	564.076	3	0,53	Ibague	558805	2	0,36
Tolima	1.416.124	8	0,56	Tolima	1412220	10	0,71
Colombia	49.300.132	252	0,51	Colombia	48747632	310	0,64

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

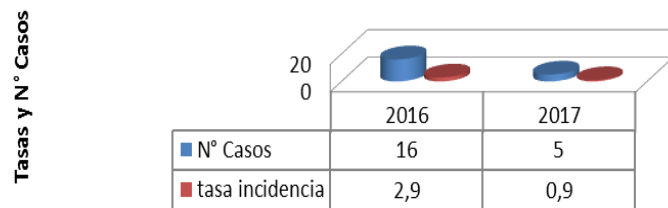
• **Parálisis Flácida Aguda**

Para el municipio de Ibagué, en el periodo comprendido entre la semana epidemiológica 1 a 16 del 2016 y 2017, no se han reportado al sistema de vigilancia en salud pública (sivigila), casos de parálisis flácida aguda en menores de 15 años.

• **Parotiditis**

A la semana epidemiológica 16 han sido notificados 5 casos de parotiditis en el 2017 y para el 2016 fueron reportados 16 casos. Con una tasa de incidencia general en 2017 para el municipio de Ibagué de 0.9 por 100.000 habitantes en 2017 y una tasa de incidencia general en parotiditis de 2.9 por 100.000 habitantes en 2016.

GRAFICA 1. TASAS ESPECÍFICAS Y DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CASOS DE PAROTIDITIS A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 2017 VS 2016, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

La incidencia de parotiditis a nivel Nacional fue 9.0 por 100.000 habitantes en 2017 y de 4.74 por 100.000 habitantes en 2016. Par el Tolima la incidencia en parotiditis fue de 3.7 por 100.000 habitantes en 2017 y 3.4 por 100.000 habitantes en 2016. Las tasas de incidencia de parotiditis de Ibagué en 2016 y 2017 se encuentran por debajo de la tasas de incidencia de parotiditis del Tolima y del nivel Nacional.

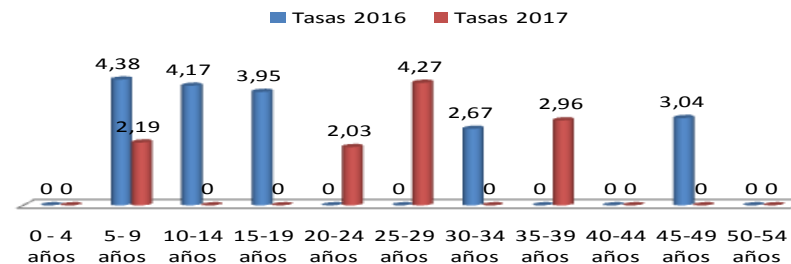
TABLA 2. INCIDENCIA DE PAROTIDITIS PERIODO EPIDEMIOLÓGICO IV, 2016 VS 2017, IBAGUÉ – TOLIMA - COLOMBIA

Municipio	Población	Casos 2017	Tasa x 100.000 hab	Municipio	Población	Casos 2016	Tasa x 100.000 hab
Ibague	564.076	5	0,9	Ibague	558.805	16	2,86
Tolima	1.416.124	52	3,7	Tolima	1412220	48	3,40
Colombia	49.300.132	4432	9,0	Colombia	48747632	2309	4,74

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

Para el 2016, el grupo de edad de 5 a 9 años, presentó la mayor incidencia de Parotiditis, con una tasa específica de 4.38 por cada 100.000 menores. Le siguen otros grupos de edad que corresponden a 10 a 14 años, 15 a 19 años, 45 a 49 años y 30 a 34 años en el 2016. Para 2017, los grupos de edad que presentaron la mayor incidencia en parotiditis fueron: 25 a 29 años, 35 a 39 años, 5 a 9 años, 20 a 24 años.

GRAFICA 2. TASAS ESPECÍFICAS POR GRUPOS DE EDAD EN PAROTIDITIS A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 2017 VS 2016, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

Según área geográfica, la parotiditis se presentó con mayor distribución en las comunas: 7, 6, 8 en 2016, mientras que para el 2017 se ha ubicado en las comunas 8, 7, 12, 6.

TABLA 3. DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE PAROTIDITIS A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 SEGÚN COMUNA. IBAGUÉ, TOLIMA. AÑO 2016 VS 2017.

Comuna/Barrio	2016	Comuna/Barrio	2017
	N° Casos		N° Casos
2 (Clarita Botero)	1	7 (Tierra Firme)	1
11 (Claret)	1	8 (Urb Los Rios y Tolima Grande)	2
6 (Ambala y Gaviota)	2	12 (Divino Niño)	1
3 (Gaitan)	1		
8 (Jardin y Vasconia)	2		
Sin dato	1		
3 (El Carmen)	1	6 (Villa Lorena)	1
7 (Modelia)	3	Total	5
9 (Ciudadela Comfenalco)	1		
4 (Piedra Pintada)	2		
5 (El Prado)	1		
Total	16		

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

- **Sarampión – Rubeola**

Con corte a la semana epidemiológica 16, para el año 2017 no se han notificado casos al sivigila para este evento. Mientras que para el 2016, fue reportado un caso de rubéola en un menor de 3 años de edad, masculino, quien residía en el Barrio Granada comuna 13, caso que fue descartado por resultado negativo de laboratorio para rubeola.

- **Síndrome de rubeola congénita**

Para el 2017 lo que corresponde al periodo epidemiológico IV analizado entre las semanas 1 a 16, se evidencia una retroalimentación realizada por Hospital

Universitario San Ignacio de Bogotá, sobre un caso de Mortalidad por Síndrome de Rubeola Congénita, quedando descartado finalmente el evento para esta patología, ya que los resultados de laboratorio para Rubéola están con reporte negativos para la Madre y su hija.

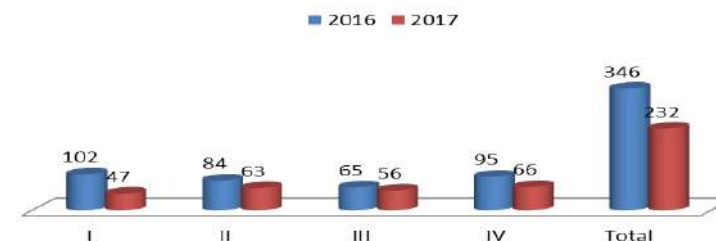
- **Tétanos neonatal**

Hasta el periodo epidemiológico IV en 2016 y 2017, no se han reportado casos de tétanos neonatal.

- **Varicela**

Con corte a periodo epidemiológico IV de 2017, han sido notificados 232 casos de varicela con una diferencia en 114 casos, si se compara con el mismo periodo analizado para el 2016 donde se reportaron 346 casos, residentes en el Municipio de Ibagué. Para el año 2016 se evidencia mayor reporte de casos de varicela en los periodos epidemiológicos I, II, III y IV si se compara con el año 2017 para los mismos periodos.

GRAFICA 3. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CASOS VARICELA POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO A SEMANA 16, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

La tasa de incidencia global de varicela para el municipio de Ibagué a semana 16 fue de 61.9 por 100.000 habitantes para el periodo analizado en 2016, mientras que para el 2017 la tasa de incidencia global de varicela fue de 41.1 por 100.000 habitantes. La tasa de incidencia de varicela para el Tolima fue de 47.3 por 100.000 habitantes en 2017 y de 49.5 por 100.000 habitantes en 2016. La tasa de Incidencia Nacional para Varicela en 2017 fue de 52.5 por 100.000 habitantes y de 57.5 por 100.000 habitantes en 2016. Para el año 2017 con corte a periodo epidemiológico IV, la tasa de incidencia de varicela para Ibagué, estuvo por debajo de la tasa de incidencia de varicela a nivel Tolima y Colombia, mientras que para el 2017 al mismo periodo, la tasa de incidencia de varicela para Ibagué estuvo por encima de la tasa de incidencia de varicela del Tolima y del nivel Nacional.

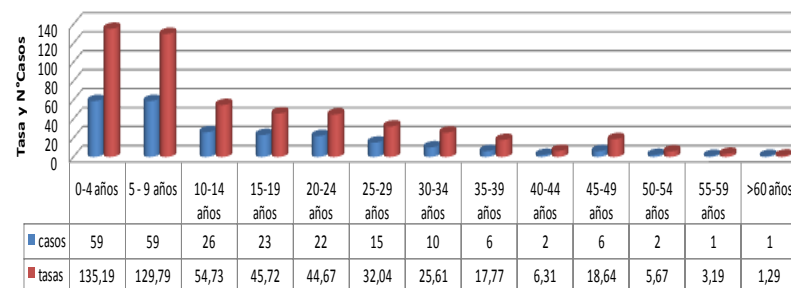
TABLA 4. INCIDENCIA DE VARICELA PERIODO EPIDEMIOLÓGICO IV, 2016 VS 2017, IBAGUÉ – TOLIMA - COLOMBIA

Municipio	Población 2017	Casos 2017	Tasa x 100.000 hab	Municipio	Población 2016	Casos 2016	Tasa x 100.000 hab
Ibague	564.076	232	41,1	Ibague	558.805	346	61,9
Tolima	1.416.124	670	47,3	Tolima	1.412.220	699	49,5
Colombia	49.300.132	25881	52,5	Colombia	48.747.632	28018	57,5

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017(AMGE)

La población más afectada para el 2017 fueron los menores de 0 a 4 años, con una tasa específica de incidencia 135.19 por cada 100.000 menores de este grupo de edad, le siguen los niños de 5 a 9 años de edad, con una tasa específica de incidencia de 129.7 por cada 100.000 menores y finalmente los menores de 10 a 14 años con una tasa específica de incidencia de 54.73 por cada 100.000 menores.

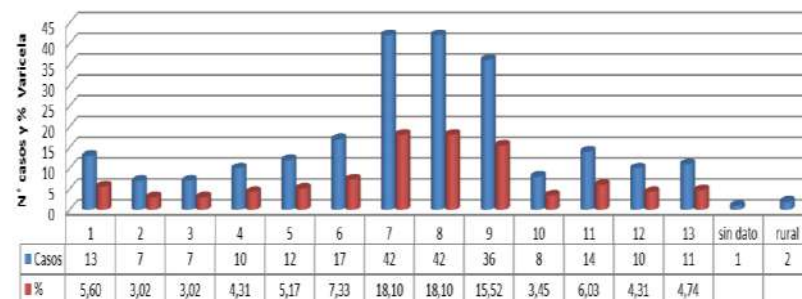
GRAFICA 4. TASA ESPECIFICA POR GRUPOS DE EDAD DE CASOS DE VARICELA A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16, 2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017(AMGE)

En cuanto a la distribución geográfica de la varicela en el municipio de Ibagué, se puede observar la presencia de la enfermedad en todas las comunas, encontrando un mayor número de casos en las comunas 7, 8, 9, 11, 1, 13.

GRAFICA 5. DISTRIBUCIÓN CASOS Y TASA DE VARICELA POR COMUNA A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16, 2017, IBAGUÉ, TOLIMA.



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017(AMGE)

- **Brotos de Varicela**

Con corte a periodo epidemiológico IV del año 2017, en el municipio de Ibagué se han realizado 6 investigaciones de campo por brote de varicela en las siguientes Instituciones: complejo penitenciario y carcelario Coiba con 6 casos de varicela, familia Gámez con un total de 5 casos de varicela, CDI abriendo caminos tierra firme con 10 casos de varicela, fundación grupo de apoyo restaurando sueños con 6 casos de varicela, Institución educativa Francisco de paula Santander con 9 casos de varicela y Jardín infantil ICBF payasito con 6 casos de varicela.

A periodo epidemiológico IV del año 2016, en el municipio de Ibagué fue notificado un Brote de varicela en la semana 14 por parte del Complejo penitenciario y carcelario COIBA con un total de 11 reclusos afectados por la enfermedad.

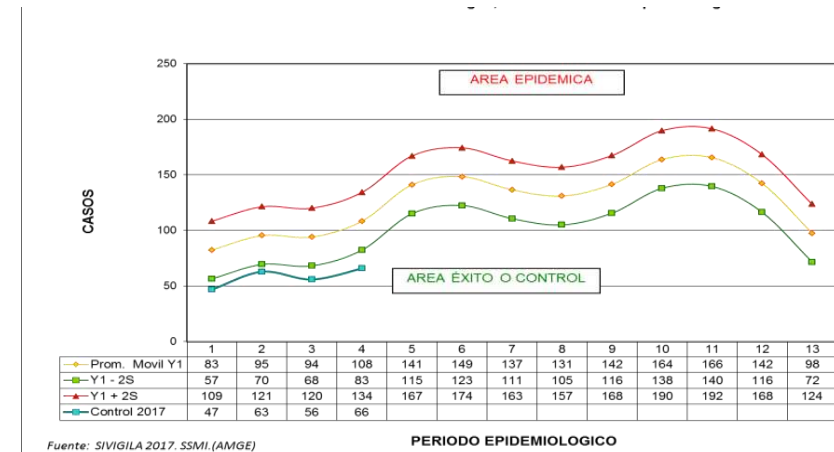
TABLA 5. INVESTIGACIONES DE CAMPO DE VARICELA 2017 A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16

N°	Fecha	Lugar	expuestos	enfermos	Vigilancia
1	14-feb-17	Coiba- Complejo penitenciario	328	6	Cerrado
2	24-feb-17	familia Gamez Ausique	6	5	Cerrado
3	22-mar-17	CDI Abriendo caminos Sede Tierra Firme	95	10	Cerrado
4	27-mar-17	Fundacion grupo de apoyo Restaurando Sueños	98	6	cerrado
5	4 de abril 2017	institucion educativa Francisco de Paula santander	137	9	Cerrado
6	26 de abril 2017	Jardin Infantil ICBF Payasito	100	6	Cerrado

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017(AMGE)

Actualmente el canal endémico para Varicela, evidencia que el comportamiento epidemiológico de esta enfermedad en la población en general, se encuentra en el área de éxito, para el año 2017.

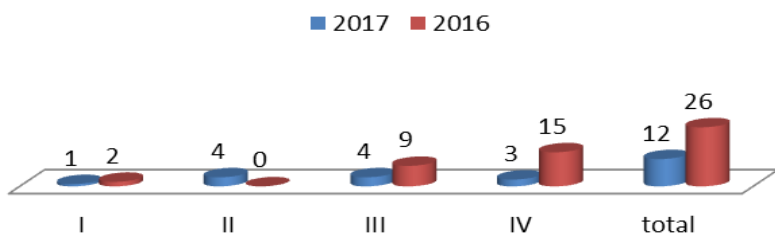
GRAFICA 6. CANAL ENDÉMICO VARICELA, IBAGUÉ – TOLIMA A PERIODO EPIDEMIOLÓGICO IV. 2017



- **Tosferinas**

Para el periodo comprendido entre semana epidemiológica 1 a16 del 2016 y 2017, se han reportado 26 casos y 12 casos respectivamente. Para el 2016, el periodo epidemiológico IV reportó el mayor número de casos probables y/o confirmados de tosferina, mientras que para el 2017 con corte al mismo periodo epidemiológico, el mayor reporte de casos probables de tosferina fue para los periodos II y III.

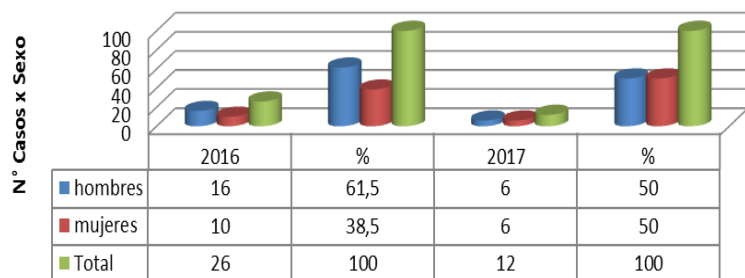
GRAFICA 7. DISTRIBUCIÓN CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS TOSFERINA POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA.



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

Para el 2016, el 61.5 % de los casos probables y/o confirmados de tosferina, correspondió a los hombres y el 38.5% a mujeres. Mientras que para el 2017 hay una participación en igual proporción con 50% en hombres y 50% en mujeres.

GRAFICA 8. DISTRIBUCIÓN CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS TOSFERINA SEGÚN SEXO, A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16, 2016 VS 2017. IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

Según grupo de edad la mayor notificación de casos probables de tosferina se presentó en los menores de 1 a 4 meses con el 65.4% para el 2016 y con 75% en el 2017.

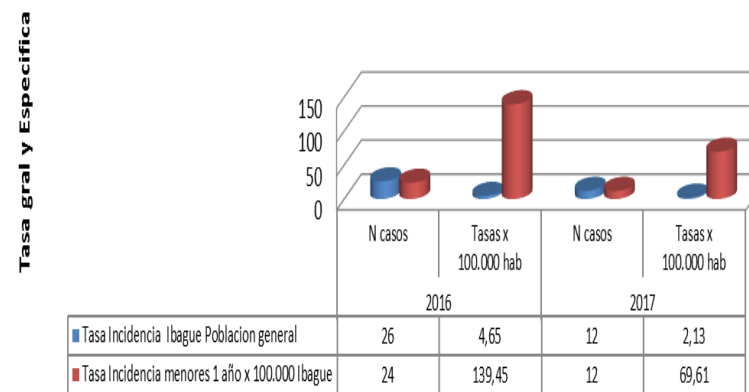
TABLA 6. DISTRIBUCIÓN CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS TOSFERINA SEGÚN GRUPOS DE EDAD, A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16, 2016 VS 2017. IBAGUÉ

Grupos de edad	Año 2016	%	Año 2017	%
menor de 1 mes	4	15,4	3	25
1- 4 meses	17	65,4	9	75
5- 11 meses	3	11,5	0	0
1-4 años	2	7,6	0	0
total	26	100	12	100

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

La Tasa de incidencia general de tosferina, para el municipio de Ibagué a semana 16 fue de 4.65 por 100.000 habitantes en 2016 y 2.13 por 100.000 habitantes en 2017. Se puede observar que la mayor incidencia ocurre en los menores de 1 año con una tasa específica de 139.45 por 100.000 menores en 2016 y una tasa específica de 69.61 por 100.000 menores en 2017.

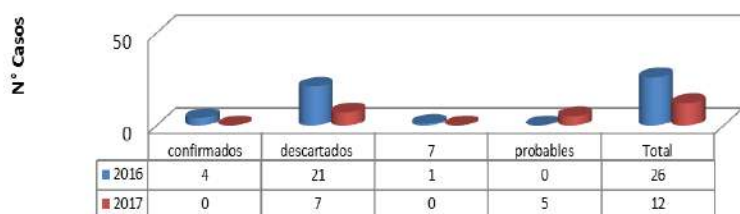
GRAFICA 9. TASA GENERAL Y ESPECIFICA DE TOSFERINA A SEMANA 16, 2016 VS 2017, IBAGUÉ – TOLIMA



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

Según clasificación final del evento, 21 casos fueron descartados para Bordetella Pertusis por resultado negativo, 4 casos confirmados para tosferina y un caso con ajuste 7 en 2016. Para el 2017, han sido descartados 7 casos de tosferina por resultado negativo y 5 casos están pendientes por resultado de laboratorio del INS.

GRAFICA 10. DISTRIBUCIÓN CASOS PROBABLES DE TOSFERINA, CONFIRMADOS POR LABORATORIO, A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16, 2016 VS 2017, IBAGUÉ TOLIMA



Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

Según distribución por área geográfica, encontramos que los casos probables y/o confirmados de tosferina fueron georreferenciados para las comunas 1, 5, 6, 8, 12 del área urbana y en el área rural para las veredas San Juan de la china y Hacienda la miel.

TABLA 7. DISTRIBUCIÓN CASOS PROBABLES DE TOSFERINA SEGÚN COMUNA SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA.

Comuna/Barrio	2017	
	N° Casos	%
12 (Galan)	1	8,3
1 (centro)	1	8,3
6 (Mandarinos)	1	8,3
5 (Las Margaritas)	2	16,6
Vereda san Juan de la China	1	8,3
Hacienda La Miel	1	8,3
8 (Simon Bolivar)	1	8,3
1 (Interlaken)	1	8,3
1 (La Esmeralda)	1	8,3
(Alamos)	1	8,3
6 (Ibague 2000)	1	8,3
Total	12	100

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2016-2017 (AMGE)

• INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

La infección respiratoria aguda es una enfermedad causada por los serotipos A, B y C del virus de influenza. Los niños entre 6 y 23 meses, los adultos mayores y las personas con enfermedades cardiopulmonares, diabetes, asma y otras patologías crónicas, pertenecen al grupo de mayor riesgo de padecer las complicaciones de la influenza.

• Morbilidad por IRA

Hasta la semana epidemiológica 16 del 2017, se han notificado al siviigila 44.775 registros por consulta externa y urgencias para infección respiratoria aguda de 399.101 consultas externas y urgencias por todas las causas. La proporción de consultas externas y urgencias por IRA con corte a este periodo epidemiológico IV de 2017 fue de 11.2%, mientras que para el 2016 fue de 4.9%. El 35.8% de las atenciones para este servicio correspondieron al grupo de edad de menores de 1 año, el 26.4% para el grupo de edad de 2 a 4 años, y con 22.9% para el grupo de edad de 1 año.

TABLA 8. PROPORCIÓN DE CASOS EN CONSULTAS EXTERNAS Y URGENCIAS POR IRA EN TODOS LOS GRUPOS DE EDAD. SEMANA 16. IBAGUÉ. TOLIMA. 2017

	<1 Año	1 Año	2-4 Años	5-19 Años	20-39 Años	40-59 Años	>60 Años	Total
N° C Ext y Urgencias IRA	2679	4009	7622	7850	8632	7725	6258	44775
Total CE y urgencias IRA	7482	17506	28915	62485	94845	99416	88452	399101
% IRA	35,8	22,9	26,4	12,6	9,1	7,8	7,1	11,2

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017 (AMGE)

Para el servicio de hospitalización a la semana epidemiológica 16 de 2017, han sido notificados un total de 786 por IRA, para un total de 7965 hospitalizaciones por todas las causas. La proporción de hospitalizaciones por infección respiratoria

aguda grave del total de hospitalizaciones por todas las causas es 9.8% en 2017 y en 2016 para el mismo periodo fue de 3.6%.

El 39% de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda se registraron en el grupo de edad de 2 a 4 años, el 36.3% en el grupo de edad de 1 año y el 31.3% en los menores de 1 año.

TABLA 9. PROPORCIÓN DE CASOS EN HOSPITALIZACIÓN POR IRA EN TODOS LOS GRUPOS DE EDAD. A SEMANA 16. 2016 VS 2017, IBAGUÉ. TOLIMA

	< 1 Año	1 Año	2-4 Años	5-19 Años	20-39 Años	40-59 Años	>60 Años	Total
N° Hospitalización por IRA	96	80	136	94	76	102	202	786
Hospitalización por todas las causas	306	220	348	946	1940	1483	2722	7965
% Hospitalización IRA	31,37	36,36	39,08	9,94	3,92	6,88	7,42	9,87

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017 (AMGE)

A periodo IV en 2017, han sido notificados 148 registros de hospitalizaciones en unidad de cuidado intensivo (UCI) por infección respiratoria aguda grave y en 2016 fueron notificados un total de 158 registros para el mismo periodo analizado.

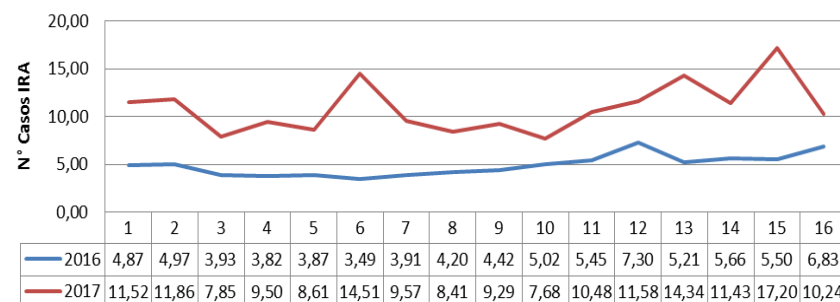
TABLA 10. PROPORCIÓN DE CASOS EN HOSPITALIZACIÓN UCI POR IRA EN TODOS LOS GRUPOS DE EDAD. A SEMANA 16. 2016 VS 2017, IBAGUÉ. TOLIMA

	< 1 Año	1 Año	2-4 Años	5-19 Años	20-39 Años	40-59 Años	>60 Años	Total
UCI por IRA	33	0	5	2	2	23	83	148
UCI por todas las causas	288	10	28	49	64	170	511	1120
% UCI IRA	11,46	0	17,86	4,082	3,125	13,53	16,24	13,21

Fuente: SIVIGILA. Ibagué, Tolima 2017 (AMGE)

La proporción de hospitalizaciones en unidades de cuidados intensivos por infección respiratoria aguda grave del total de hospitalizaciones en unidades de cuidados intensivos por todas las causas fue de 13.2% en 2017 y de 7.2% en 2016. El 17.8% de hospitalizaciones en UCI por infección respiratoria aguda se reportaron en el grupo de edad de 2 a 4 años, el 16.2% para el grupo de edad de mayores de 60 años y más, el 13.5% para el grupo de edad de 40 a 59 años y el 11.4% en los menores de 1 año

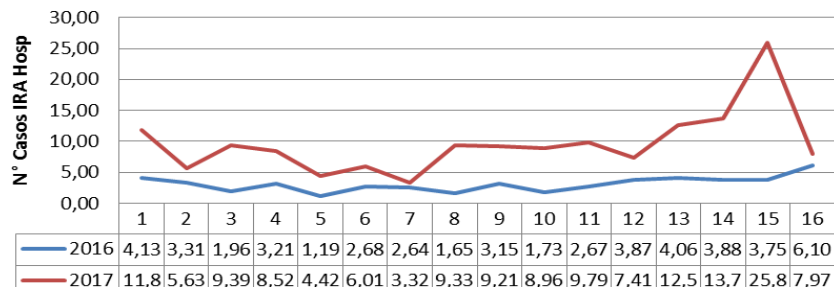
GRAFICA 11. DISTRIBUCIÓN MORBILIDAD IRA DE CONSULTAS C EXT Y URGENCIAS A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: Sivigila. 2016-2017

En esta grafica se puede observar un aumento de la morbilidad por IRA que requirió de hospitalización para el periodo analizado en el 2017 frente al 2016.

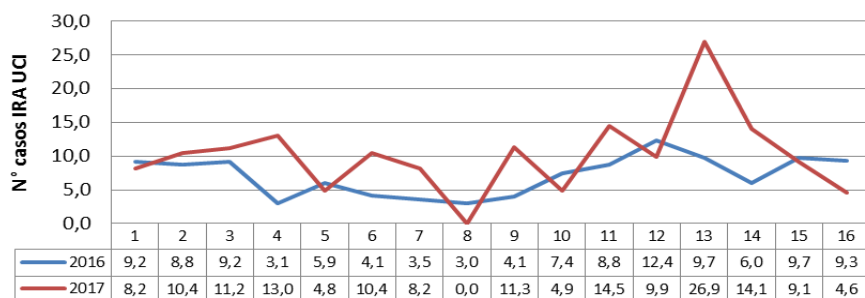
GRAFICA 12. DISTRIBUCIÓN MORBILIDAD IRA HOSPITALIZACIÓN A SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16, AÑO 2017, IBAGUÉ, TOLIMA.



Fuente: Sivigila. 2017

En cuanto a la distribución de la morbilidad de IRA que requirieron hospitalización en UCI se puede observar que el comportamiento es mayor en el 2017 vs al 2016, a excepción de la semana epidemiológica 5 en donde se evidencia un similar comportamiento en ambos años.

GRAFICA 13. DISTRIBUCIÓN MORBILIDAD IRA HOSPITALIZACIÓN EN UCI A SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16, AÑO 2017, IBAGUÉ, TOLIMA.

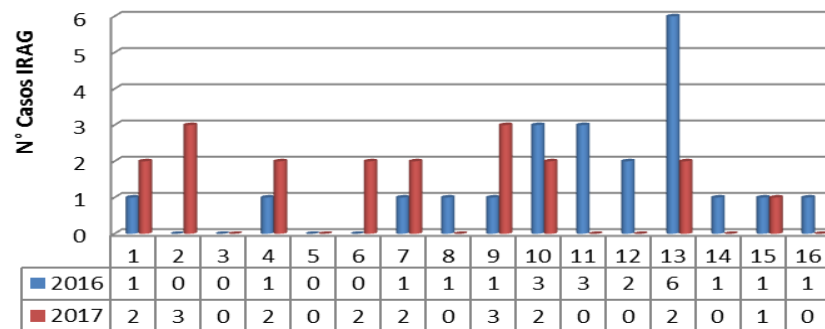


Fuente: Sivigila. 2017

• **Vigilancia Centinela ESI – IRAG**

Al periodo epidemiológico IV del 2017, se han notificado al sivigila 19 casos de ESI-IRAG, y al mismo periodo para el 2016 se reportaron un total de 22 casos.

GRAFICA 14. DISTRIBUCIÓN CASOS ESI-IRAG SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1-16 2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: Sivigila. 2016-2017

A periodo epidemiológico IV en 2017, en cuanto a distribución del ESI-IRAG según sexo, el 63.2% (12/19) correspondió a mujeres y 36.8% (7/19) restante a hombres. Según grupo de edad, 15 casos de ESI-IRAG fueron reportados en menores de 5 años que equivale al 78.9% (15/19), 2 casos con 10.5% (2/19) pertenecieron al grupo de edad de 35 a 39 años, 1 caso para el grupo de edad de 15 a 19 años y un último caso al grupo de edad en mayores de 60 años.

Según régimen de afiliación al sistema de seguridad social en salud el 73.6% perteneció al subsidiado, 21% contributivo y 5.3% particular. El 94.7% reside en cabecera y un caso del área rural que reside en la vereda de San Juan de la China. Mientras que en el año 2016 al mismo periodo IV, el 59% afectó al sexo masculino, con 77.3% de régimen subsidiado y 90.9% residen en cabecera municipal.

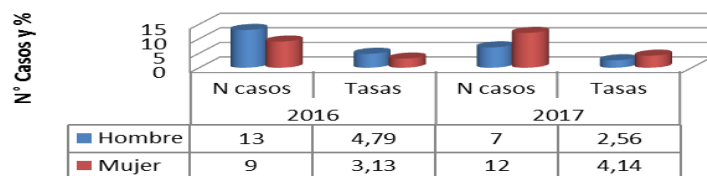
TABLA 11. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DEL ESI-IRAG. SE 1-16. IBAGUÉ, TOLIMA. 2016 VS 2017

Variable	Categoría	Casos 2017	% 2017	Casos 2016	% 2016
sexo	Femenino	12	63.2	9	41
	Masculino	7	36.8	13	59
Tipo Régimen	Contributivo	4	21.0	3	13.6
	Subsidiado	14	73.6	17	77.3
	Particular	1	5.3	2	9.0
Área Residencia	Cabecera Municipal	18	94.7	20	90.9
	Centro poblado	0	0	0	0
	Rural	1	5.2	2	9.1

Fuente: Sivigila. 2016-2017

En 2017 la mayor incidencia se presentó en mujeres con una tasa de 4.14 por cada 100.000 mujeres y para los hombres la tasa de incidencia fue de 2.56 por cada 100.000 hombres.

GRAFICA 15. TASAS ESPECIFICAS Y CASOS ESI IRAG POR SEXO A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16, 2016 -2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: Sivigila. 2016-2017

Distribución de Casos de ESI- IRAG por comuna a Periodo IV, Años 2017 vs 2016, Ibagué, Tolima

De los 19 casos de ESI-IRAG notificados al periodo epidemiológico IV en 2017, se tiene 5 casos confirmados para este evento, residentes en los Barrios: La Francia, Centro , Picalaña, mandarinos, San Francisco. Un total de 7 casos descartados, 7 casos están pendiente del reporte por laboratorio.

En 2016 a periodo IV en ESI-IRAG, se tiene que de los 22 registros fueron confirmados 4 casos que residen en los barrios: Villa Guárala, Vereda El retiro, Jordán 3 etapa, San José. Un total de 4 casos descartados y 14 registros pendientes por reporte de laboratorio.

TABLA 12. DISTRIBUCIÓN CASOS ESI IRAG POR COMUNA A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16, 2016 -2017, IBAGUÉ, TOLIMA

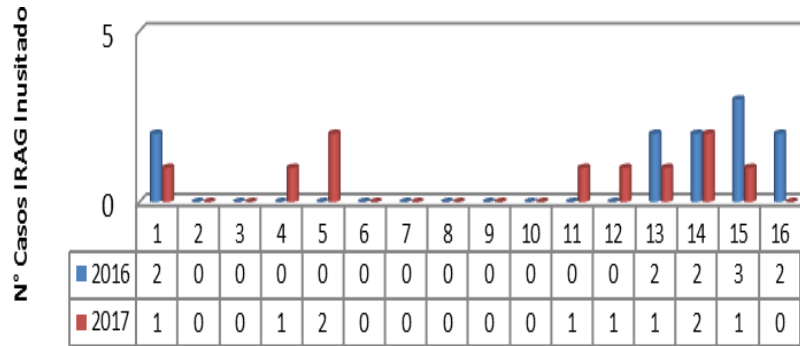
Barrio/Comuna	2017	Barrio/Comuna	2016
	N Casos		N Casos
6 (San francisco)	2	6 (La Gaviota)	1
2 (El Oasis)	1	(5 Jordan 9 Etapa)	1
12 (Galan)	1	(11 Villa Guarala)	1
11 (Villas de Guarana)	1	Vereda el retiro	1
(1 Centro)	1	9 (Jordan II etapa)	1
6 (Mandarinos)	1	12 (Venecia)	1
9 (Picalaña)	1	12 (san Jose)	1
1 (Estacion)	2	2 (7 de agosto)	1
13 (Batallon)	1	13 (Boqueron)	1
9 (Villa Marina)	2	6 (Arboleda)	1
San Juan de la China	1	6 (Alamos)	1
10 (La Francia)	1	6 (Las Delicias)	1
9 (Las Americas)	1	12 (Industrial)	1
6 (Luis Carlos Galan)	1	4 (Ciudadela Porvenir)	1
11 (Villa Maria)	1	(Ciudadela comfenalco)	1
12 (Kennedy)	1	6 (Ambala)	1
Total	19	8 (Jardin santander)	1
		1 (Baltazar)	1
		Vereda Tapias	1
		1 (Pueblo Nuevo)	1
		sin dato	2
		Total	22

Fuente: Sivigila. 2016-2017

• **IRAG Inusitado**

Al periodo epidemiológico IV del 2017 han sido reportados al Sivigila 10 casos de IRAG inusitado y para el 2016 fueron reportados 11 casos IRAG inusitado.

GRAFICA 16. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE IRAG INUSITADO SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 1 - 16, 2016-2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: Sivigila. 2016-2017

Al periodo epidemiológico IV del 2017 han sido reportados al Sivigila 10 casos de IRAG inusitado, en donde 3 corresponden a mayores de 60 años, dos casos al grupo de edad de 35 a 39 años, un caso al grupo de edad de 40 a 44 años, otro caso de 25 a 29 años, 1 caso en menores de 5 años y dos casos en el grupo de edad de 15 a 19 años. El 60% de los casos se presentó en hombres, el 60% pertenecen al régimen contributivo y el 100% residían en la cabecera municipal.

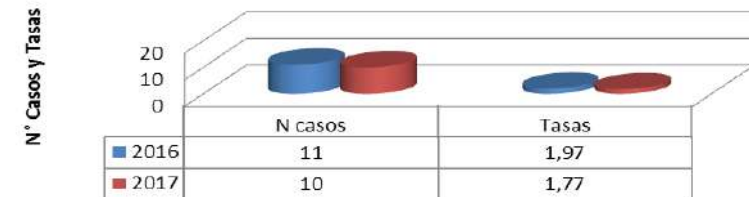
TABLA 13. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DEL IRAG INUSITADO. SE 1-16. IBAGUÉ, TOLIMA. 2016 VS 2017

Variable	Categoría	Casos 2017	%	Casos 2016	%
sexo	Femenino	4	40	9	81.8
	Masculino	6	60	2	18.2
Tipo Régimen	Contributivo	6	60	6	54.5
	Subsidiado	1	10	2	18.2
	especial	3	30	3	27.3
Área Residencia	Cabecera Municipal	10	100	10	92.3
	Centro poblado	0	0	0	0
	Rural	0	0	1	7.7

Fuente: Sivigila. 2016-2017

Una tasa global de 1.9 por 100.000 habitantes para el 2016 y en el 2017 una tasa global de 1.7 por cada 100.000 habitantes.

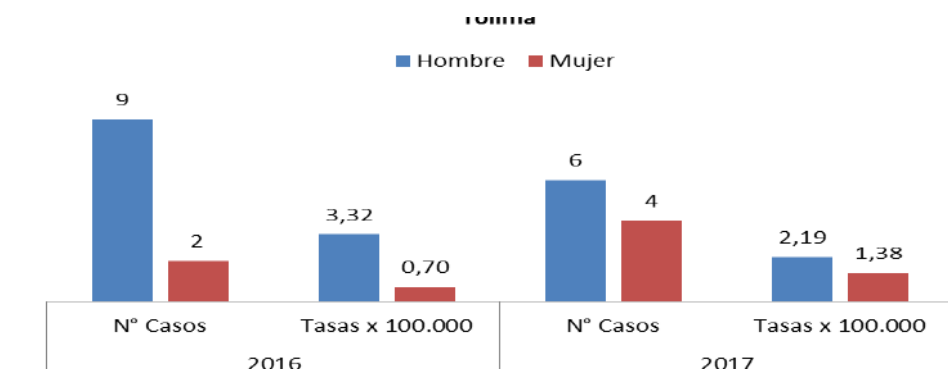
GRAFICA 17. TASA INCIDENCIA Y CASOS IRAG INUSITADO A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: Sivigila. 2016-2017

La mayor incidencia se presentó en hombres con una tasa de 2.19 por cada 100.000 hombres y en mujeres con una tasa de incidencia 1.38 por cada 100.000 mujeres en 2017, mientras en 2016 fue de 3.32 por cada 100.000 hombres y 0.70 por cada 100.000 mujeres.

GRAFICA 18. TASAS ESPECIFICAS IRAG INUSITADO POR SEXO A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16, 2016 VS 2017, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: Sivigila. 2016-2017

De los 11 casos de IRAG inusitado reportados en 2016, 1 caso fue confirmado para este evento, con domicilio en el Barrio cañaveral. Para este mismo año 7 casos tuvieron ajuste D, 3 casos fueron descartados.

Para 2017 al mismo periodo epidemiológico, se tiene que de los 10 casos de ESI-IRAG, hay un caso confirmado en una mujer mayor de 60 años, quien reside en el Barrio La estación, 5 casos fueron descartados, y 4 siguen pendientes del reporte de laboratorio.

TABLA 14. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE IRAG INUSITADO SEGÚN COMUNA DE RESIDENCIA A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16, 2016- 2017, IBAGUÉ, TOLIMA

Barrio Comuna	2017	Barrio Comuna	2016
	N Casos		N Casos
La Estacion (1)	1	La Gaviota (6)	2
Pueblo Nuevo (1)	1	Jordan 9 Etapa (6)	1
8(Topacio)	1	1 (La estacion)	1
4 (Piedra Pintada)	1	Urbanizacion Martinica	1
8 (La esmeralda)	1	2 (Ancon)	1
9 (Jordan)	1	8 (Ciudadela Simon Bolivar)	1
9 (Comfenalco)	1	6 (Cañaveral)	1
9 (Jordan I etapa)	1	7 (Cantabria)	1
6(Alamos)	1	vereda Cay	1
sin dato	1	sin dato	1
Total	10	Total	11

Fuente: Sivigila. 2016-2017

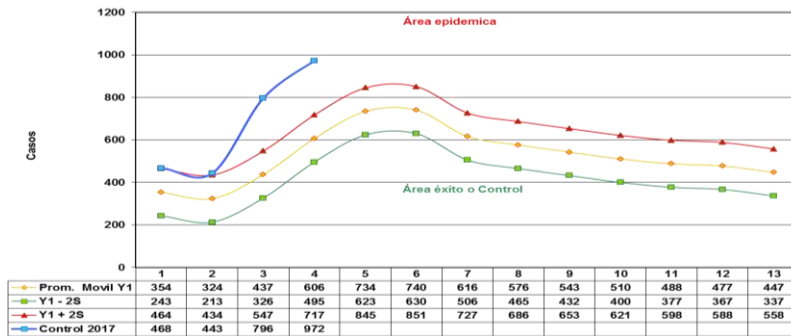
- **Mortalidad por IRA en menores de cinco años**

Hasta el periodo IV del 2017 analizado, no se han presentado casos de mortalidad por infección respiratoria aguda en este grupo de edad para el municipio de Ibagué.

Para el 2016 a este mismo periodo, se reportaron tres casos de mortalidad por IRA, en menores de 5 años, 2 de sexo masculino de 6 meses y 3 meses de edad, quienes residían en el Barrio Las Delicias y la Estación del municipio de Ibagué, con régimen subsidiado de Nueva EPS y de régimen especial. Y el tercer caso femenino de una menor de 4 meses de edad, quien no registra dirección.

Actualmente el canal endémico para la infección respiratoria aguda en los menores de 1 año a periodo epidemiológico IV, muestra que el comportamiento, se encuentra en el área epidémica para el municipio de Ibagué. Al igual que para el canal endémico de IRA en los menores de 5 años.

GRAFICA 19. ÍNDICES ENDÉMICOS IRA EN MENORES DE 1 AÑO, IBAGUÉ, TOLIMA, 2011 – 2017 A SEMANA 16

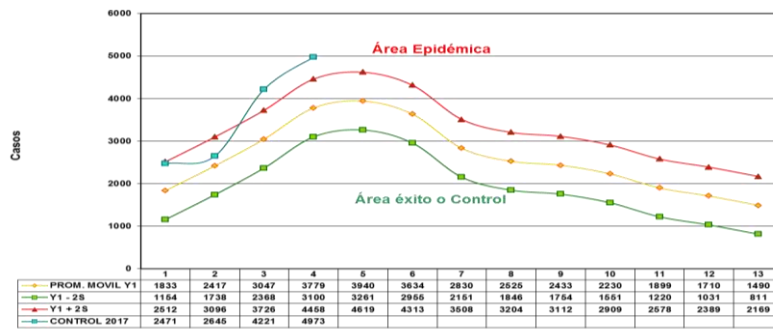


Fuente: SIVIGILA - SSM

Periodo Epidemiológico

Fuente: Sivigila-SSM

GRAFICA 20. ÍNDICES ENDÉMICOS IRA EN MENORES DE 5 AÑOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2011 – 2017 A SEMANA 16



Fuente: SIVIGILA - SSM (amge)

Periodo Epidemiológico

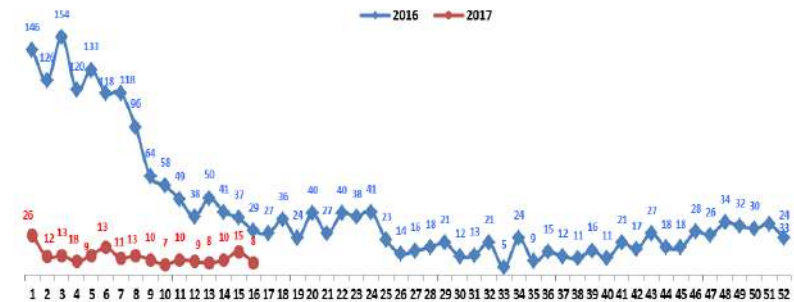
Fuente: Sivigila-SSM

2. ENFERMEADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

• DENGUE

Con corte a periodo epidemiológico 4 de 2017 (01 de enero a 22 de abril), se notificaron al Sivigila 192 casos probables y confirmados de dengue en todas sus formas; con corte al mismo periodo epidemiológico de 2016 se notificaron 1377 casos; con una evidente reducción del 86.05%. De los casos notificados a periodo 4 el 58.9% (113) sin signos de alarma; el 39.6% (76) con signos de alarma y el 1.6% (3) de dengue grave.

GRAFICO 21. CASOS DE DENGUE EN TODAS SUS FORMAS (PROBABLES-CONFIRMADOS) SEGÚN NOTIFICACIÓN POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2016- 2017 PERIODO 4 SEMANA 16 PARCIAL



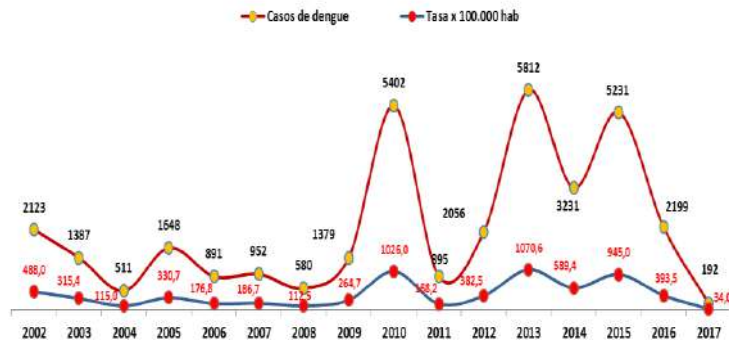
FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Para el 2016 el municipio de Ibagué cerró el año epidemiológico con 2199 casos (información parcial) y una incidencia de 393.5 por cada 100.000 habitantes, a periodo epidemiológico 4 del 2017 la incidencia se encuentra en 34.0 por cada 100.000 habitantes.

A nivel nacional el municipio en referencia a dengue con y sin signos de alarma, Ibagué se ubica en el quinto lugar después de Cali con el 17,5 %, Medellín con el

9,2 %, Neiva con el 2,3 %, Cúcuta con el 2,1 %, Ibagué con el 1,9 %. En Dengue grave comparte el cuarto lugar con Villavicencio después de Neiva con el 9,2 %, Cali con el 5,5 %, Bucaramanga con el 4,6 %, Ibagué y Villavicencio con el 3,7 %.

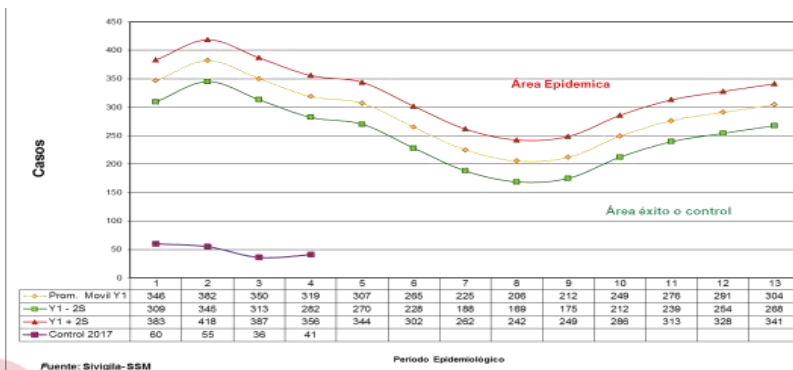
GRAFICO 22. INCIDENCIA DE DENGUE (TODAS SUS FORMAS), PROBABLES Y CONFIRMADOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2002 - 2017 PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 4 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En el canal endémico de Dengue con y sin signos de alarma para el periodo 4, evidencia que el municipio de Ibagué se encuentra en el área de éxito o control.

GRAFICO 23. CANAL ENDÉMICO DENGUE CON Y SIN SIGNOS DE ALARMA CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2012 A 2017 PERIODO 4 PARCIAL

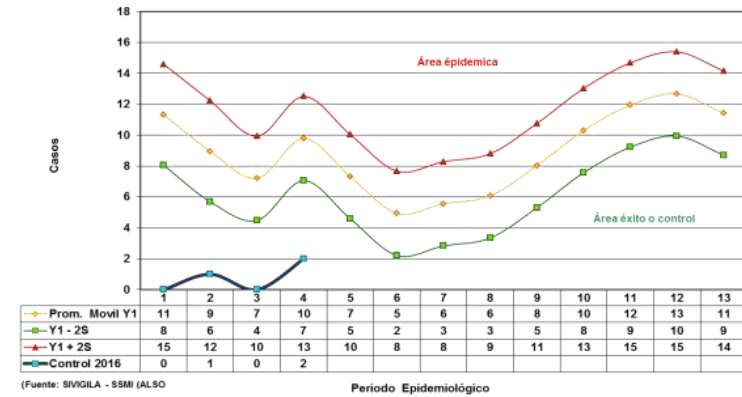


Fuente: Sivigila-SSM

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En Dengue grave con 3 casos notificados con corte al periodo 4 el municipio se encuentra en control.

GRAFICO 24. CANAL ENDÉMICO DENGUE GRAVE (PROBABLES Y CONFIRMADOS), IBAGUÉ, TOLIMA, 2012 A 2017 PERIODO 4 PARCIAL



(Fuente: SIVIGILA - SSMI (ALSO)

Periodo Epidemiológico

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Según comuna de residencia el mayor número de casos residen en la comuna 7 con 29 casos y una incidencia específica de 72.60 por cada 100.000 habitantes de esta comuna; seguido de la comuna 9 con 19 casos y una incidencia de 32.18 por cada 100.000 habitantes y en tercer lugar se ubica la comunas 12 con 18 casos y una incidencia de 45.37 cada por cada 100.000 habitantes de esta comuna. En referencia a Dengue grave solo se han notificado 3 casos de las comunas 6, 7 y 8.

TABLA 15. CASOS NOTIFICADOS DE DENGUE POR BARRIO DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 4, 2017

COMUNA	Dengue		Dengue Grave		Total	
	Número de casos	Incidencia x 100.000Hab	Número de casos	Incidencia x 100.000Hab	Número de casos	Incidencia x 100.000Hab
1	9	31,35	0	0,00	9	31,35
2	7	18,11	0	0,00	7	18,11
3	3	13,58	0	0,00	3	13,58
4	14	34,38	0	0,00	14	34,38
5	12	44,04	0	0,00	12	44,04
6	18	39,15	1	2,17	19	41,32
7	29	72,60	1	2,50	30	75,10
8	17	23,68	1	1,39	18	25,07
9	19	32,18	0	0,00	19	32,18
10	11	27,42	0	0,00	11	27,42
11	6	21,75	0	0,00	6	21,75
12	18	45,37	0	0,00	18	45,37
13	9	59,84	0	0,00	9	59,84
RURAL	10	33,06	0	0,00	10	33,06
SD	7	na	0	na	7	na
Total general	189	33,51	3	0,53	192	34,04

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Según el barrio de residencia los casos de dengue con y sin signos de alarma probables y confirmados se han notificado de 111 barrios, predominando los barrios Ricaurte de la comuna 12 con 7 casos el 3.91%, seguido del barrio El salado con 7 casos el 3.91% y Gaitán de la comuna 4 con 6 casos el 3.35%.

TABLA 16. CASOS NOTIFICADOS DE DENGUE POR BARRIO DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 4, 2017

Barrio	Número de casos	%
RICAUARTE	7	3,91
SALADO	7	3,91
GAITAN	6	3,35
TOPACIO	4	2,23
20 DE JULIO	3	1,68
AMBALA	3	1,68
CALARCA	3	1,68
LA GAVIOTA	3	1,68
LA POLA	3	1,68
MIRAMAR	3	1,68
MODELIA	3	1,68
MONTECARLO	3	1,68
NUEVA CASTILLA	3	1,68
Otros barrios	128	71,51
Total	179	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En el área rural se ha realizado a periodo epidemiológico 4, la notificación de 10 casos de dengue predominando la afectación en el corregimiento CAY con casos en las veredas Cay, La Cascada y la Coqueta.

TABLA 17. CASOS NOTIFICADOS DE DENGUE ÁREA RURAL DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 4, 2017

Corregimiento	Vereda	Número de casos	%
CAY	CAY	2	20,00
	LA CASCADA	1	10,00
	LA COQUETA	2	20,00
DANTAS	DANTAS	1	10,00
EL SALADO	SANTA ELENA	1	10,00
EL TOTUMO	LA MARTINICA	2	20,00
	CAÑADAS	1	10,00
	POTRERITO	1	10,00
Total		10	100,00

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En dengue grave solo se ha realizado la notificación de 5 casos predominando la comuna 6 con tres casos en los barrios Caminos de San Francisco, Arkala y La Gaviota.

TABLA 18. CASOS NOTIFICADOS DE DENGUE GRAVE POR BARRIO DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 4, 2017

Comuna	Barrio	Número de casos	%
6	CAMINOS SAN FRANCISCO	1	20,00
10	LA FRANCIA	1	20,00
6	ARKALA	1	20,00
6	GAVIOTA	1	20,00
8	TOPACIO	1	20,00
Total		5	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En otras variables sociodemográficas la mayor proporción de los casos se ha presentado en los hombres con el 60.42% (116); en población afiliada al régimen

contributivo con el 52.08% (100); el 100% con pertenencia étnica otros y en los grupos de edad de 1 a 4 y 20 a 24 años con el 15.82% (25) de los casos.

GRAFICO 25. TASA DE MORTALIDAD POR DENGUE, CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2010 A 2017 PERIODO 4 PARCIAL

TABLA 19. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE DENGUE, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 4, 2017

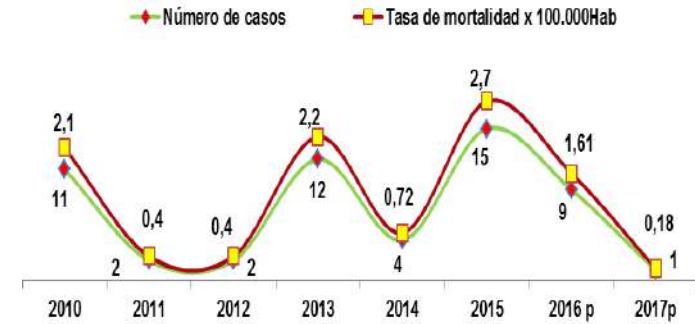
Variable	Categoría	Dengue		Dengue Grave		Total	
		Número de casos	%	Número de casos	%	Número de casos	%
sexo	Mujeres	74	39,15	2	66,67	76	39,58
	Hombres	115	60,85	1	33,33	116	60,42
Tipo de régimen	Contributivo	98	51,85	2	66,67	100	52,08
	Subsidiado	45	23,81	1	33,33	46	23,96
	Excepción	26	13,76	0	0	26	13,54
	Especial	11	5,82	0	0	11	5,73
	No afiliado	9	4,76	0	0	9	4,69
Pertenencia étnica	Otro	189	100	3	100	192	100
	Menor 1 año	9	5,70	0	0,0	9	4,69
	1 a 4	25	15,82	0	0,0	25	13,02
	5 a 9	13	8,23	0	0,0	13	6,77
	10 a 14	20	12,66	0	0,0	20	10,42
	15 a 19	18	11,39	0	0,0	18	9,38
	20 a 24	25	15,82	0	0,0	25	13,02
	25 a 29	8	5,06	0	0,0	8	4,17
	30 a 34	9	5,70	0	0,0	9	4,69
	35 a 39	16	10,13	0	0,0	16	8,33
	40 a 44	5	3,16	1	33,3	6	3,13
	45 a 49	8	5,06	0	0,0	8	4,17
	50 a 54	2	1,27	0	0,0	2	1,04
	55 a 59	5	3,16	0	0,0	5	2,60
	60 a 64	3	1,90	0	0,0	3	1,56
	65 v mas	23	14,56	2	66,7	25	13,02

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

• **Mortalidad por dengue**

En referencia a la mortalidad por Dengue a periodo epidemiológico 4 se han notificado 1 caso al sistema de vigilancia, para una tasa de mortalidad de 0.18 por cada 100.000 habitantes, para el 2016 se confirmaron 3 casos por unidad de análisis y aún quedan probables 6 a la espera de resultados de análisis pos mortem.

El caso de 2017 se trata de un hombre de 44 años con residencia en el barrio Caminos de San Francisco de la comuna 6, afiliado al régimen contributivo.



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

• **Letalidad por Dengue**

Para el periodo epidemiológico 3 se registra una Letalidad del 100 %; de 1 caso reportado como probable de Dengue grave, 1 falleció.

GRAFICO 26. LETALIDAD DENGUE GRAVE, CASOS PROBABLES Y CONFIRMADOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2010 A 2017 PERIODO 4 PARCIAL



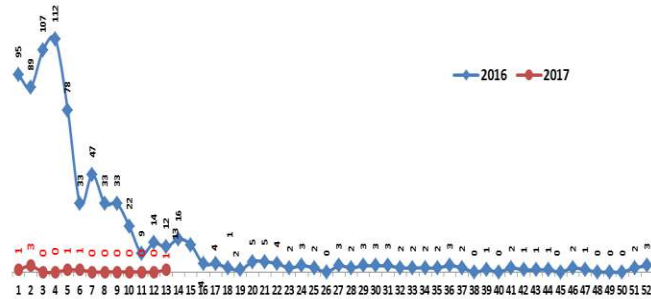
FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

• **CHIKUNGUNYA**

Con corte a periodo epidemiológico 4 de 2017 (01 de enero a 22 de abril), se notificó al Sivigila 7 casos de Chikungunya; en 2016 con corte al mismo periodo epidemiológico se notificaron 717 casos.

Según comuna de residencia, los casos residen en las comunas 4 con un caso reportado y la comuna 9 con 3 casos reportados y un caso del área rural; dos de los casos fueron reportados de la ciudad de Bogotá y no presentan registro de dirección.

GRAFICO 27. CASOS DE CHIKUNGUNYA SEGÚN NOTIFICACIÓN POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2016 A 2017 SEMANA 16 PERIODO 4 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Para el 2016 el municipio de Ibagué cerró el año epidemiológico con 784 casos y una incidencia de 140.3 por cada 100.000 habitantes, para el periodo 4 de 2017 se encuentra en 1.2 por cada 100.000 habitantes.

GRAFICO 18. TASA DE INCIDENCIA CHIKUNGUNYA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2014 A 2017 PERIODO 4 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

TABLA 20. CASOS NOTIFICADOS DE CHIKUNGUNYA POR COMUNA DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 4, 2017

COMUNA	Chikungunya	
	Número de casos	Incidencia x 100.000Hab
1	0	0,00
2	0	0,00
3	0	0,00
4	1	2,46
5	0	0,00
6	0	0,00
7	0	0,00
8	0	0,00
9	3	5,08
10	0	0,00
11	0	0,00
12	0	0,00
13	0	0,00
RURAL	1	3,31
SD	2	na
Total general	7	1,2

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En referencia al barrio de residencia el 28.57% (2) son residentes del barrio Comfenalco de la comuna 9, otro del barrio Piedra pintada, uno del área rural corregimiento del Totumo vereda Cañadas potrerito y una persona privada de la libertad que se trasladó de la ciudad de Ibagué a un centro de reclusión en Bogotá.

TABLA 21. CASOS NOTIFICADOS DE CHIKUNGUNYA POR BARRIO DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 4, 2017

Barrío	Número de casos	%
COMFENALCO	2	28,57
CARCEL	1	14,29
PIEDRA PINTADA	1	14,29
V. CAÑADAS POTRERITO	1	14,29
SD	2	28,57
Total	7	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En otras variables sociodemográficas la mayor proporción de los casos se ha presentado en las mujeres con el 57.14% (4); en población afiliada al régimen subsidiado con el 57.14% (4); el 100% con pertenencia étnica otros y en el grupo de edad predominante es el de 5 a 9 años con el 28.57% (2) de los casos.

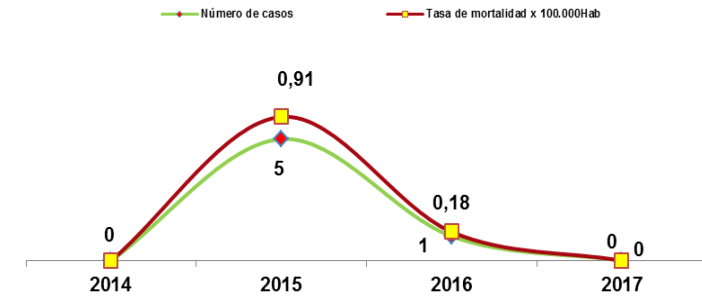
TABLA 22. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE CHIKUNGUNYA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 4, 2017

Variable	Categoría	Chikungunya	
		Número de casos	%
sexo	Mujeres	4	57,14
	Hombres	3	42,86
Tipo de régimen	Contributivo	3	42,86
	Subsidiado	4	57,14
	Excepción	0	0,00
Pertenencia étnica	Especial	0	0,00
	No afiliado	0	0,00
	Otro	7	100
Grupo de edad	Menor 1 año	0	0,00
	1 a 4	0	0,00
	5 a 9	2	28,57
	10 a 14	0	0,00
	15 a 19	0	0,00
	20 a 24	1	14,29
	25 a 29	1	14,29
	30 a 34	1	14,29
	35 a 39	1	14,29
	40 a 44	0	0,00
	45 a 49	0	0,00
	50 a 54	0	0,00
	55 a 59	0	0,00
60 a 64	0	0,00	
65 y mas	1	14,29	

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En referencia a la mortalidad por Chikungunya a periodo epidemiológico 4 de 2017 no se han reportado casos, el 2016 cerró con una tasa de mortalidad de 0.18 por cada 100.000 habitantes por un caso confirmado por clínica.

GRAFICO 29. TASA DE MORTALIDAD CHIKUNGUNYA CASOS SOSPECHOSOS Y CONFIRMADOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2014 A 2017 PERIODO 4 PARCIAL

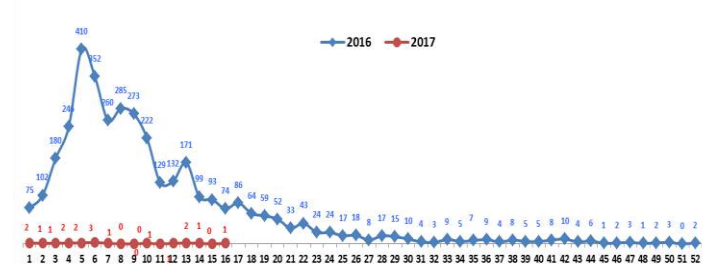


FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

• ZIKA

Con corte a periodo epidemiológico 4 de 2017 (01 de enero a 22 de abril), se notificaron al SIVIGILA 18 casos de Zika; en 2016 con corte al mismo periodo epidemiológico se notificaron 3.103 casos.

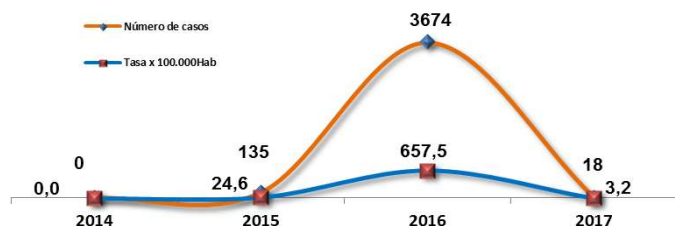
GRAFICO 30. CASOS DE ZIKA (SOSPECHOSOS-CONFIRMADOS) SEGÚN NOTIFICACIÓN POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2016- 2017 PERIODO 4 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Para el 2016 el municipio de Ibagué cerró el año epidemiológico con 3674 casos y una incidencia de 657.5 por cada 100.000 habitantes, para el año 2017 a periodo epidemiológico 4 la incidencia se encuentra en 3.2 por cada 100.000 habitantes.

GRAFICO 31. TASA DE INCIDENCIA ZIKA IBAGUÉ, TOLIMA, 2014 A 2017 PERIODO 4 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

De los casos reportados en 2017 la mayoría son residentes de las comunas 7 y 9 con 3 casos reportados en cada una para una incidencia de 7.51 y 5.08 por cada 100.000 habitantes de cada una de estas comunas.

TABLA 23. CASOS NOTIFICADOS DE ZIKA POR COMUNA DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 4, 2017

COMUNA	Zika	
	Número de casos	Incidencia x 100.000Hab
1	1	3,48
2	1	2,59
3	0	0,00
4	2	4,91
5	0	0,00
6	1	2,17
7	3	7,51
8	1	1,39
9	3	5,08
10	1	2,49
11	1	3,62
12	2	5,04
13	0	0,00
RURAL	1	3,31
SD	1	
Total general	18	3,2

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En referencia al barrio de residencia la mayoría de los casos son residentes de los barrios Arboleda campestre de la comuna 9 y Modelia de la comuna 7, con 2 casos registrados en cada comuna.

TABLA 24. CASOS NOTIFICADOS DE ZIKA POR BARRIO DE RESIDENCIA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 4, 2017

Barrio	Número de casos	%
ARBOLEDA CAMPESTRE	2	11,11
MODELIA	2	11,11
CALARCA	1	5,56
CARCEL	1	5,56
CEIBA	1	5,56
GAVIOTA	1	5,56
HIPODROMO	1	5,56
LA AURORA	1	5,56
LIMONAR	1	5,56
LOS GUADUALES	1	5,56
SAN PEDRO	1	5,56
ALEJANDRINO	1	5,56
VELLA VISTA	1	5,56
VILLA DEL RIO	1	5,56
VILLA DEL SOL	1	5,56
V. CAÑADAS	1	5,56
SD	1	5,56
Total	18	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

De los 18 casos notificados con corte a periodo 4 el 77.78% (14) corresponde a mujeres, afiliados al régimen subsidiado el 61.11% (11), con pertenencia étnica otros en el 100% de los casos; predominando el grupo de edad de menores de 1 año con el 33.33% (6).

TABLA 25. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE ZIKA, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 4, 2017

Variable	Categoría	Zika	
		Número de casos	%
sexo	Mujeres	14	77,78
	Hombres	4	22,22
Tipo de régimen	Contributivo	6	33,33
	Subsidiado	11	61,11
	Excepción	0	0,00
	Especial	0	0,00
Perteneencia étnica	No afiliado	1	5,56
	Otro	18	100
Grupo de edad	Menor 1 año	6	33,33
	1 a 4	1	5,56
	5 a 9	0	0,00
	10 a 14	1	5,56
	15 a 19	1	5,56
	20 a 24	1	5,56
	25 a 29	2	11,11
	30 a 34	2	11,11
	35 a 39	2	11,11
	40 a 44	0	0,00
	45 a 49	1	5,56
	50 a 54	0	0,00
	55 a 59	0	0,00
60 a 64	0	0,00	
65 y mas	1	5,56	

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

La letalidad por Zika para el año 2016 cerró en 0.05 por cada 100 enfermos de Zika, para el año 2017 no se han reportado casos.

GRAFICO 32. LETALIDAD POR ZIKA CASOS CONFIRMADOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2015 - 2017 PERIODO 4 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

• Gestantes Zika

Desde el inicio del brote por el virus del Zika se han notificado al sistema de vigilancia un total de 623 gestantes con antecedente Zika, de estas la mayoría se ha registrado en el año 2016 con 602 gestantes; de estas se han confirmado con pruebas realizadas en el Instituto Nacional de Salud 262 casos el 43.52%; para el periodo epidemiológico 4 se han notificado 6 casos la mayoría el 66.7% (4) se encontraban en el momento de la infección con 1 a 13 semanas de gestación.

TABLA 26. GESTANTES CON ZIKA VIRUS, SEGÚN SEMANA DE GESTACIÓN, IBAGUÉ, TOLIMA, 2015 -2017 SEMANA 16 PARCIAL

Semanas	2015		2016		2017	
	Número de casos	Porcentaje	Número de casos	Porcentaje	Número de casos	Porcentaje
1 a 13	6	40	180	30,0	4	66,7
14 a 26	6	40	189	31,5	0	0,0
27 a 40	3	20	208	34,7	2	33,3
Sin dato	0	0	25	4,2	0	0,0
Total	15	100	602	100	6	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

• Defectos congénitos

Para el año 2016 en cumplimiento de la vigilancia intensificada de anomalías del sistema nervioso central en el contexto Zika se registró la notificación de 40 casos con anomalías congénitas de este tipo el 70% con antecedentes de Zika.

De estas la mayoría el 72.5% (29) se diagnosticaron como Microcefalias; de estas Microcefalias 26 casos el 89.65% fue notificada en el evento Zika; todos los casos se encuentran en investigación por el Instituto Nacional de Salud con el fin de identificar la relación del Zika con las anomalías presentadas. De los casos reportados con Microcefalia 4 se encuentran en etapa de gestación, 18 casos vivos y las 7 restantes fallecidos.

De los 40 casos notificados con anomalías del sistema nervioso central, 10 casos el 25% tienen como condición final muertos de estas mortalidades el 80% (8) por medio de IVE.

Para el año 2017 a semana 16 se han notificado al Sivigila 11 casos con diagnósticos relacionados con afecciones del sistema nervioso central; de estos 3 casos son Microcefalias tienen antecedentes gestacionales de Zika dos casos.

TABLA 27. DEFECTOS CONGÉNITAS SOSPECHOSAS DE ZIKA VIRUS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2016 A 2017 SEMANA 16 PARCIAL

Código CIE 10	Descripción	2016		2017		Notificado Zika	
		Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje	Casos	Porcentaje
Q02X	MICROCEFALIA	29	72,5	26	3	27,3	2
Q039	HIDROCEFALO CONGENITO, NO ESPECIFICADO	3	7,5	0	3	27,3	1
Q000	ANENCEFALIA	2	5,0	1	0	0,0	0
Q019	MEGACISTERNA MAGNA	2	5,0	0	0	0,0	0
Q038	OTROS HIDROCEFALOS CONGENITOS	2	5,0	1	1	9,1	0
Q057	ESPIÑA BIFIDA OCULTA LUMBAR SIN EVIDENCIA DE MENINGOCELE	1	2,5	0	0	0,0	0
Q059	ESPIÑA BIFIDA NO ESPECIFICA	1	2,5	0	0	0,0	0
Q050	MIELOMENINGOCELE	0	0,0	0	2	18,2	0
Q001	HIPOPLASIA CEREBELOSÁ	0	0,0	0	1	9,1	0
Q053	ESPIÑA BIFIDA SACRA CON HIDROCEFALO	0	0,0	0	1	9,1	0
Total general		40	100	28	11	100	3

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

- Afectación Neurológica**

Desde el inicio del brote por el virus del Zika se han notificado al sistema de vigilancia un total de 623 gestantes con antecedente Zika, de estas la mayoría se ha registrado en el año 2016 con 602 gestantes; de estas se han confirmado con pruebas realizadas en el Instituto Nacional de Salud 262 casos el 43.52%; para el periodo epidemiológico 4 se han notificado 6 casos la mayoría el 66.7% (4) se encontraban en el momento de la infección con 1 a 13 semanas de gestación.

TABLA 28. CASOS DE ZIKA VIRUS CON AFECTACIÓN NEUROLÓGICA, SEGÚN DIAGNÓSTICO, IBAGUÉ, TOLIMA, 2016 A 2017 SEMANA 16 PARCIAL

CIE 10	Diagnóstico	Número de casos	Porcentaje	Número de casos	Porcentaje
G610	SINDROME DE GUILLAIN-BARRE	7	53,8	1	100
A86X	ENCEFALITIS VIRAL, NO ESPECIFICADA	1	7,7	0	0
A83B	OTRAS ENCEFALITIS VIRALES TRANSMITIDAS POR MOSQUITOS	1	7,7	0	0
G629	POLINEUROPATIA, NO ESPECIFICADA	1	7,7	0	0
R56B	OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS	1	7,7	0	0
	PARESTESIA	1	7,7	0	0
	PFA	1	7,7	0	0
Total general		13	100	1	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

- Leishmaniasis**

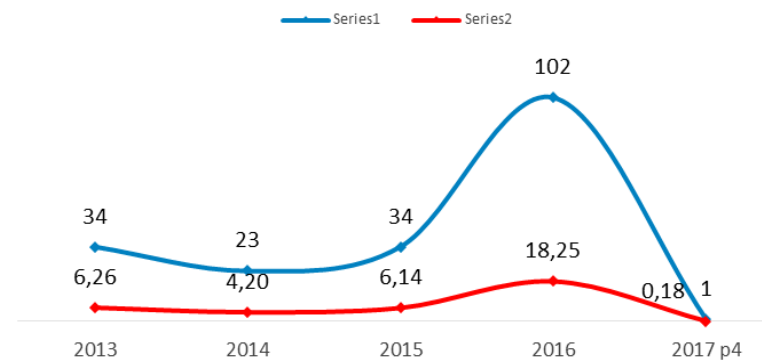
Para 4 periodos epidemiológicos corridos de 2017 se notificaron al SIVIGILA 10 casos de leishmaniasis cutánea procedentes de los municipios de puerto tejar (Guaviare), san Antonio (Tolima) y Rovira (Tolima), que se notificaron en el municipio de Ibagué por recibir la atención; es de aclarar que el comportamiento histórico del evento ha demostrado del municipio de Ibagué no es una zona endémica para la transmisión de la enfermedad por el vector por lo que no se registran casos autóctonos y de procedencia de la ciudad. No se notificaron caso de Mortalidad asociadas al evento.

TABLA 29. PROPORCIÓN CASOS DE LEISHMANIASIS CUTÁNEA CON TRATAMIENTO EN IBAGUÉ SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRAFICOS Y SOCIALES SEMANA 16 (PERIODO IV) PARCIAL

Sexo	Semana	Edada	Tipo de SS	Casos
Femenino	3	42	Contributivo	1
	5	64	Subsidiado	1
	7	78	Contributivo	1
	Total Femenino			3
Masculino	1	22	Excepcion	1
		56	Subsidiado	1
	2	24	No afiliado	1
	3	27	Subsidiado	1
		59	Subsidiado	1
	5	34	Especial	1
	11	38	Subsidiado	1
Total Masculino			7	
Total general				10

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(DFMC)

GRAFICA 33. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE CASOS DE ETA. IBAGUÉ, 2013-2017. P4



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

El casos de eta reportado corresponde a la comuna 6 y se presentó en 1 mujer de 32 años; pertenece al régimen contributivo de seguridad social.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS –ETA

Para las los 4 periodos epidemiológicos que van de 2017 se notificó al SIVIGILA 1 caso de ETA; no se notificaron caso de Mortalidad asociadas al evento.

- **Comportamiento de la Enfermedades trasmitidas por Alimentos– periodo 4 de 2017**

Con corte al cuarto periodo de 2017 se presenta 1 caso notificado estableciendo una tasa de 0,35 casos por cada 100.000 habitantes.

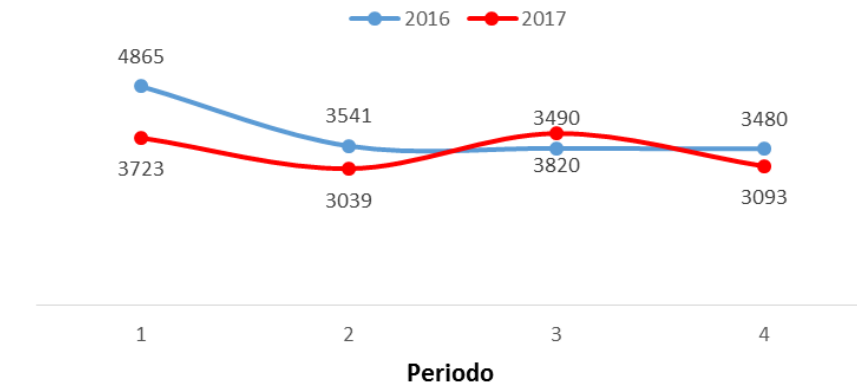
- **Enfermedad Diarreica Aguda- EDA**

Para las 4 semanas epidemiológicas correspondientes al cuarto periodo de 2017 se notificaron al SIVIGILA 3093 casos de EDA; no se notificaron caso de Mortalidad asociadas al evento.

- **Comportamiento de la Enfermedad Diarreica Aguda EDA – periodo 6 de 2017**

Para el periodo epidemiológico 4 de 2017 se evidencia una disminución en los casos notificados de EDA con respecto al 2016 pasando de 15376 a 13675 casos que equivalen a una disminución en la proporción de 11,06%

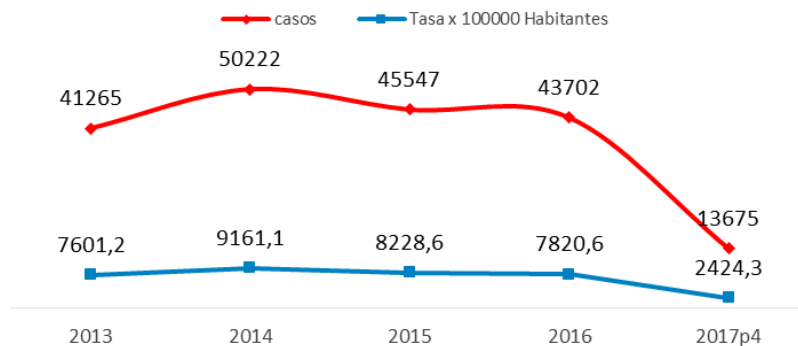
GRAFICA 34. INCIDENCIA DE EDA. IBAGUÉ TOLIMA, 2016-2017, P 4



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

Los casos de EDA evidencian un comportamiento fluctuante para el cuatrienio 2013-2016 presentando su mayor proporción de incidencia en el año 2014 con una tasa de 9161,1 casos por cada 100.000 habitantes con 50222 casos notificados. A cuarto trimestre del año 2017 se registra una tasa de 2424,3 casos por 100.000 habitantes

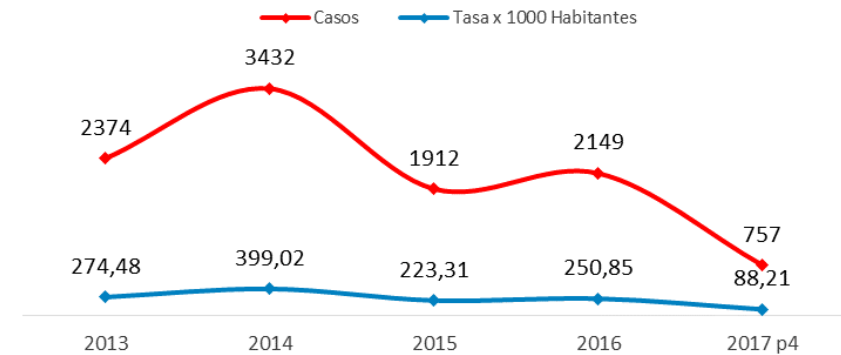
GRAFICA 35. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE EDA. IBAGUÉ TOLIMA, 2013-2017, P4



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

Con respecto al comportamiento de los casos notificados por EDA en menores de 1 año, se evidencia que para el cuatrienio 2013-2016 el pico más alto en la proporción de incidencia se presentó en el año 2014 con una tasa de 399,02 casos por cada 100.000 menores de un año y 3432 casos reportados. A cuarto periodo del año 2017 se registra una tasa de 88,21 casos por 100.000 menores de 1 año

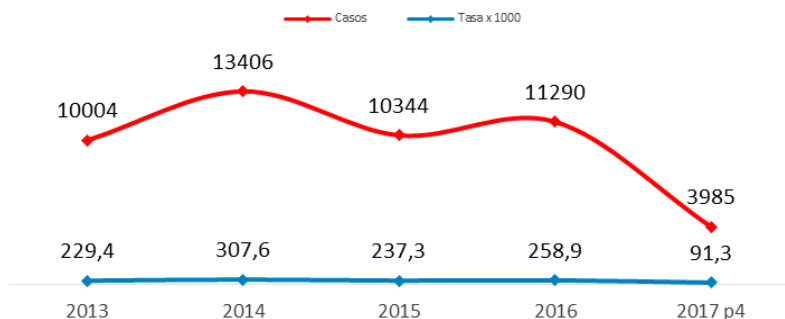
GRAFICA 36. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE EDA EN MENORES DE 1 AÑO. IBAGUÉ TOLIMA, 2013-2017, P4



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

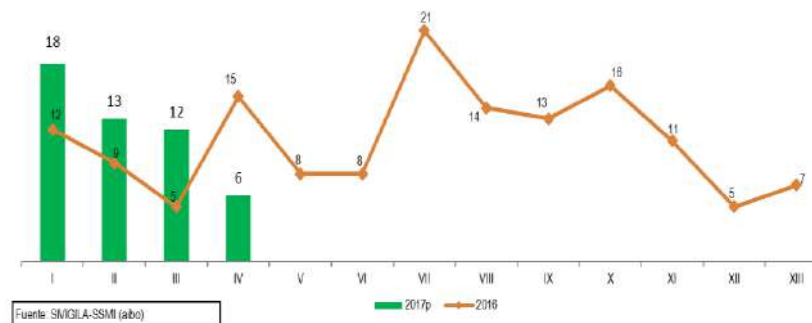
La población menor de 5 años presento una tasa de 307,58 casos por cada 100.000 menores de 5 años para el año 2014 y una notificación de 13406 casos de EDA. Para el cuarto periodo del año 2017 se registra una tasa acumulada de 91,3 casos por 100.000 menores de 5 años

GRAFICA 37. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE EDA EN MENORES DE 5 AÑOS. IBAGUÉ TOLIMA, 2013-2017, P4



Fuente: Sivigila SSMI (caig)

GRAFICA 38. CASOS DE VIH/SIDA, SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017 P VS 2016



Según el número de casos y la incidencia acumulada de VIH/SIDA a semana 16 parcial, la comuna 1 con 8 casos presenta la mayor afectación por esta patología con 27,87 x 100000 habitantes; seguido de la comuna 12 que con 6 casos presenta una tasa x 100000 habitantes de 15,12. A semana epidemiológica 16, se ha presentado 1 caso en población carcelaria.

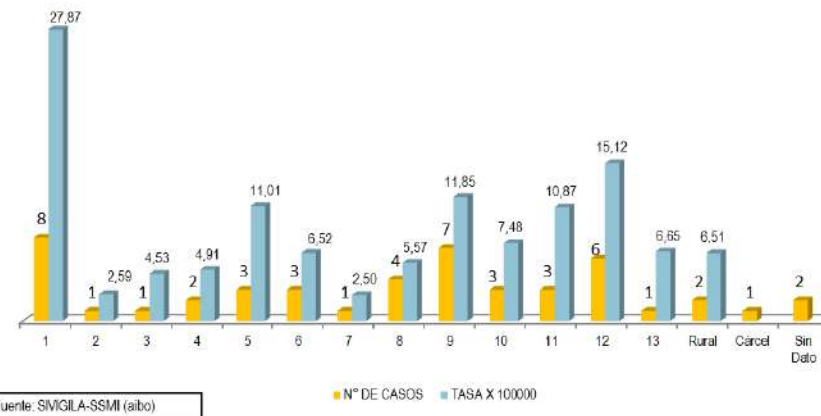
4. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

- VIH/SIDA- Mortalidad por SIDA**

La pandemia por VIH/Sida ha generado numerosas pérdidas humanas, deterioro de la calidad de vida de millones de personas, consecuencias económicas negativas derivadas del incremento de los recursos necesarios para la atención en salud y de la incapacidad y muerte de miles de personas en edad productiva, que la sitúan como uno de los mayores desafíos para la humanidad.

En el periodo epidemiológico IV de 2017, se notificaron al Sivigila 6 casos de VIH/Sida; al realizar la comparación al mismo periodo del año inmediatamente anterior se evidencia una disminución en el número de casos. A la fecha (Sem.1 a la 16), han ingresado al Sivigila 49 casos de VIH/SIDA.

GRAFICA 39. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE VIH/SIDA, SEGÚN COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017*SE 1-16 PARCIAL.



De acuerdo al estado clínico del paciente, del total de casos notificados a semana 16, el 83,57 % (41) corresponden al estadio VIH y el 16,32% (8) estadio SIDA. A la fecha Ibagué registra 2 casos de mortalidad por SIDA, pacientes femeninas con edades de 28 y 42 años y pertenecientes a la comuna 1.

TABLA 30. NOTIFICACIÓN DE VIH/SIDA Y MORTALIDAD POR SIDA POR ESTADIO CLÍNICO, IBAGUÉ, TOLIMA SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 01-16, 2017

Estadio Clínico	Casos	%
VIH	41	83,67
SIDA	8	16,32
Mortalidad por SIDA	2	2,27

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

El 78,43 % de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida se registraron en el sexo masculino; el 52,94 % pertenecen al régimen contributivo; el 29,41 % fueron registrados en el grupo de edad entre 20 y 24 años.

TABLA 31. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE VIH/SIDA Y MORTALIDAD POR SIDA, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-16 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	11	21,57
	Masculino	40	78,43
Tipo de Régimen	Contributivo	27	52,94
	Subsidiado	20	39,22
	No asegurado	1	1,96
	Especial	2	3,92
	Excepción	1	1,96
	Indeterminado	0	0,00
Grupo de Edad	1 a 4	1	1,96
	15 a 19	2	3,92
	20 a 24	15	29,41
	25 a 29	7	13,73
	30 a 34	5	9,80
	35 a 39	8	15,69
	40 a 44	2	3,92
	45 a 49	4	7,84
	50 a 54	4	7,84
	55 a 59	2	3,92
60 a 64	1	1,96	
65 y más años	0	0,00	

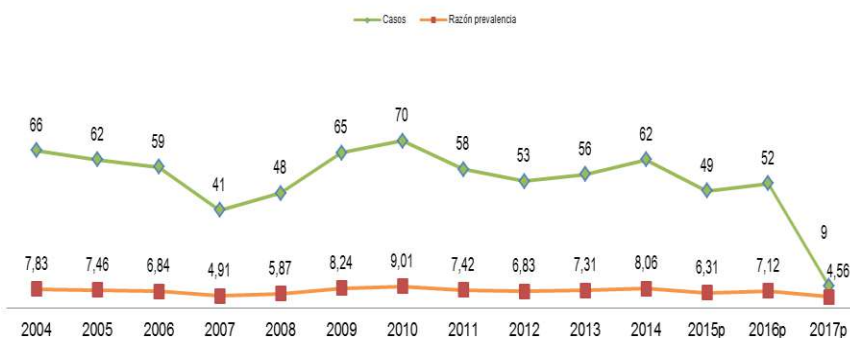
Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

● **Sífilis Gestacional (SG)**

La sífilis es una enfermedad infecciosa de transmisión sexual, que puede ser adquirida durante la gestación y transmitida al feto, por esta razón se hace importante la identificación de los factores de riesgo durante el control prenatal y la tamización de las gestantes para realizar un diagnóstico y un tratamiento adecuado y oportuno, evitando la transmisión perinatal de la enfermedad.

La razón de prevalencia de sífilis gestacional en el municipio de Ibagué ha presentado un comportamiento fluctuante en los últimos años, para el año 2017 a semana 16 parcial la razón de prevalencia es de 4,56 x 1.000 nacidos vivos (dato preliminar).

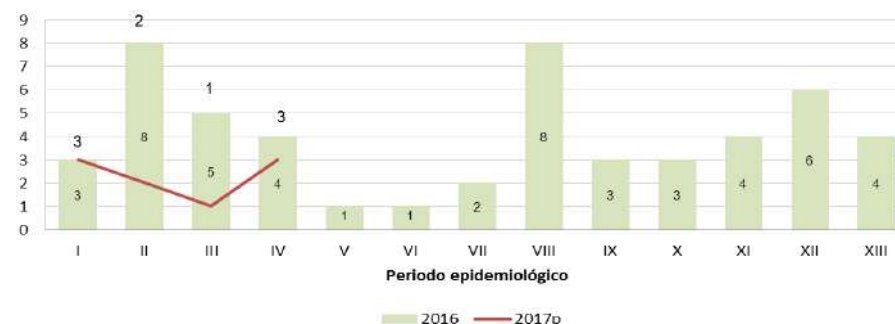
GRÁFICO 40. RAZÓN DE PREVALENCIA DE SÍFILIS GESTACIONAL X 1.000 NACIDOS VIVOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2004-2017 A SEMANA 16 (PERIODO IV) PARCIAL



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2016-2017(HPTH)

En el año 2017 en las semanas epidemiológica 13-16 se notificaron 3 casos de SG con residencia en el municipio de Ibagué, para un total de 9 casos al periodo IV (semana 1-16), un número inferior de casos en relación al mismo periodo epidemiológico del 2016.

GRÁFICO 41. CASOS DE SÍFILIS GESTACIONAL SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2016 VS 2017 PARCIAL



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2016-2017(HPTH)

De los 8 casos de sífilis gestacional notificados que residen en el área urbana, el 25,0% pertenecen a la comuna 1, porcentaje restante a las comuna 2, 3, 6, 8 y 10 con el 12,5% cada una, 12, y el otro caso a una gestante habitante de la calle (12,5%).

TABLA 32. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS CASOS DE SÍFILIS GESTACIONAL POR COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017 A SEMANA 16 (PERIODO IV) PARCIAL

Comuna	Casos	%
Comuna 1	2	25,0
Comuna 2	1	12,5
Comuna 3	1	12,5
Comuna 4	0	0,0
Comuna 5	0	0,0
Comuna 6	1	12,5
Comuna 7	0	0,0
Comuna 8	1	12,5
Comuna 9	0	0,0
Comuna 10	1	12,5
Comuna 11	0	0,0
Comuna 12	0	0,0
Comuna 13	0	0,0
Sin información	1	12,5
Ibagué	8	100,0

Fuente: SIVIGILA SSMI - (Ihpth)

El 88,9% de los casos de SG se presentaron en gestantes que residen en el área urbana del municipio de Ibagué, según el régimen de afiliación el 33,3% (3) de las gestantes se encuentran afiliadas al régimen contributivo, el 33,3% (2) al régimen subsidiado, el porcentaje restante a gestantes perteneciente a otros regímenes; en relación a la edad de la madre los casos se presentaron en gestantes con edades entre 15-19 años (22,2%), 20-24 años (44,4%) y 30-34 años con el 33,3% (2) .

TABLA 33. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO DE LOS CASO DE SÍFILIS GESTACIONAL, IBAGUÉ, TOLIMA A SEMANA 16 (PERIODO IV) DE 2017 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Área de residencia	Urbana	8	88,9
	Rural	1	11,1
Edad de la madre	10-14	0	0,0
	15-19	2	22,2
	20-24	4	44,4
	25-29	0	0,0
	30-34	3	33,3
	35-39	0	0,0
	40 y más	0	0,0
Tipo de Aseguramiento	Contributivo	3	33,3
	Subsidiado	3	33,3
	No asegurado	2	22,2
	Especial	1	11,1
	Exepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0

Fuente: SIVIGILA SSMI (lhpth)

- **Sífilis congénita (SC)**

La sífilis congénita es una enfermedad 100% prevenible, y está directamente relacionada con la prestación de servicios de salud, La proporción de incidencia de sífilis congénita en el municipio de Ibagué ha presentado un comportamiento fluctuante, a partir del año 2011 se observa una tendencia hacia la disminución, sin embargo muy lejos de alcanzar la meta nacional que es de 0,5 casos de sífilis congénita x 1.000 nacidos vivos; en los 2009 y 2010 se presentó la incidencia más

alta de esta infección con 4,56 y 4,51 casos x 1.000 nacidos vivos, para el año 2017 a semana 16parcial (Dato preliminar) la proporción de incidencia en el municipio de Ibagué fue de 1,52 casos x 1.000 nacidos vivos.

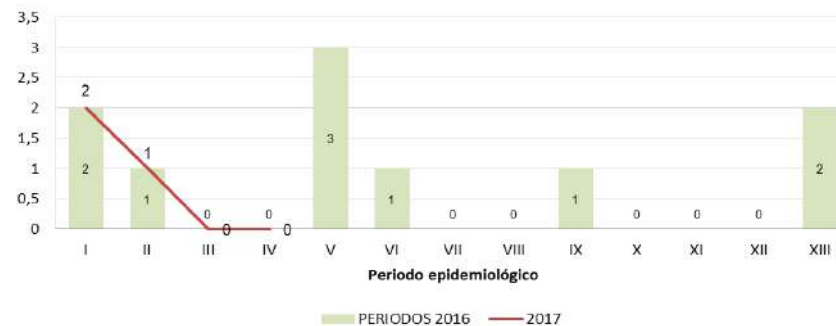
GRÁFICO 42. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE SÍFILIS CONGÉNITA X 1.000 NACIDOS VIVOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2003-2017 A SEMANA 16 (PERIODO IV) PARCIAL



Fuente: SIVIGILA - SSMI- DANIE - RUIAF (lhpth)

En el periodo IV comprendido por las semanas epidemiológicas 13-16 no se notificaron casos de SC, para un total de 3 casos a periodo IV (semana 1 – 16) presentando un comportamiento en la notificación igual al del año 2016

GRÁFICO 43. CASOS DE SÍFILIS CONGÉNITA SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2016 VS 2017 PARCIAL



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2016-2017(HPTH)

Los casos de sífilis congénita se presentaron en las comuna 1, 2 y 6 con el 33,3% cada una

TABLA 34 . DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS CASOS DE SÍFILIS CONGÉNITA POR COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017 A SEMANA 16 (PERIODO IV) PARCIAL

Comuna	Casos	%
Comuna 1	1	4,3
Comuna 2	1	33,3
Comuna 3	0	0,0
Comuna 4	0	0,0
Comuna 5	0	0,0
Comuna 6	1	33,3
Comuna 7	0	0,0
Comuna 8	0	0,0
Comuna 9	0	0,0
Comuna 10	0	0,0
Comuna 11	0	0,0
Comuna 12	0	0,0
Comuna 13	0	0,0
Sin información	0	0,0
Ibagué	3	100,0

Fuente: SIVIGILA SSMI - (lhpth)

Los casos de SC se presentaron en el 100% de los casos en gestantes que residen en el área urbana del municipio, el 66,7% de los casos se presentó en gestantes afiliadas al régimen subsidiado y el 33,3% restante a gestantes afiliadas al régimen contributivo.

TABLA 35. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO DE LOS CASOS DE SÍFILIS CONGÉNITA, IBAGUÉ, TOLIMA A SEMANA 16 (PERIODO IV) DE 2017 PARCIAL

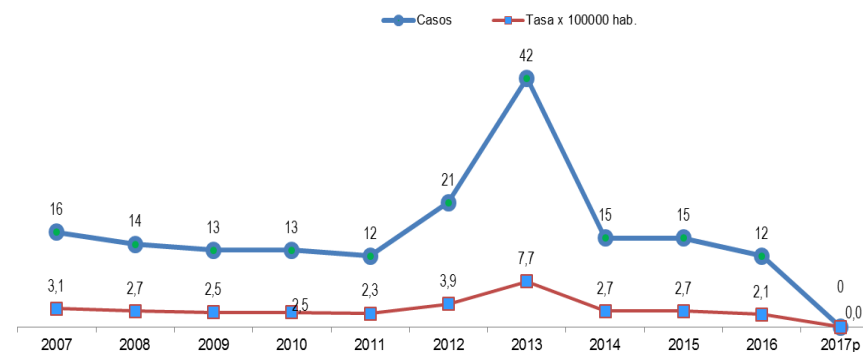
Variable	Categoría	Casos	%
Área de residencia	Urbana	3	100,0
	Rural	0	0,0
Tipo de Aseguramiento	Contributivo	1	33,3
	Subsidiado	2	66,7
	No asegurado	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Exepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0

Fuente: SIVIGILA SSMI (lhpth)

• **Hepatitis B (HB)**

A semana epidemiológica 12 (periodo III) no se han notificado al sistema de vigilancia SIVIGILA casos de hepatitis B pertenecientes al municipio de Ibagué.

GRAFICO 44. TASA DE INCIDENCIA DE HEPATITIS B X 100.000 HABITANTES, IBAGUÉ, TOLIMA, 2003-2017 A SEMANA 16 (PERIODO IV) PARCIAL



Fuente: SIVIGILA - SSMI - (lhpth)

- **Hepatitis C (HC)**

En el año 2017 a periodo IV se notificaron 2 casos de hepatitis C en el municipio de Ibagué para una tasa de incidencia de 0,36 x 100.000 habitantes; uno de los casos se notificó como mortalidad por probable causa básica Hepatitis C, para una incidencia de 0,35 x 100.000 parcial hasta definición de causa por unidad de análisis.

Los casos corresponden a dos personas de sexo masculino, de 43 y 59 años de edad, residente en el área rural del municipio y perteneciente al régimen subsidiado y contributivo.

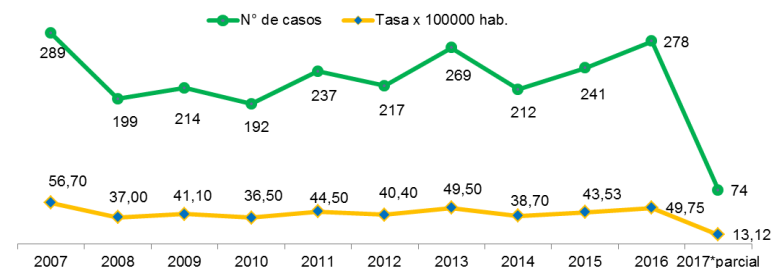
5. ENFERMEDADES POR MYCOBACTERIAS

- **Tuberculosis en todas sus formas**

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa crónica causada por el complejo *Mycobacterium tuberculosis*, el cual puede afectar cualquier órgano o tejido, sin embargo, la forma más común de la enfermedad es la Pulmonar, cuyo principal síntoma es la presencia de tos con expectoración mucoide o mucopurulenta por más de 15 días, denominándose a la persona que presente esta condición como sintomático respiratorio; esta tos puede estar acompañada por otros signos y síntomas como hemoptisis, fiebre, sudoración nocturna, malestar general, dolor torácico, astenia, anorexia y pérdida de peso

A semana 16 (Incidencia acumulada), Ibagué registró una proporción de incidencia de 13,12 x 100000 hab. Correspondiente a 74 casos de tuberculosis en todas sus formas.

GRÁFICA 45. TASA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS EN TODAS SUS FORMAS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2007-2017*SE 1-16 PARCIAL



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(ABO)

63 casos (el 85,13 %) pertenecen a la forma pulmonar y 11 (el 14,86%) a formas extrapulmonares; a periodo IV (semana 13 a la 16) ingresaron al SIVIGILA 21 casos de tuberculosis en todas sus formas, en el mismo periodo de 2016 se notificaron 38 casos.

GRAFICA 46. CASOS DE TUBERCULOSIS EN TODAS SUS FORMAS, SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017 P VS 2016

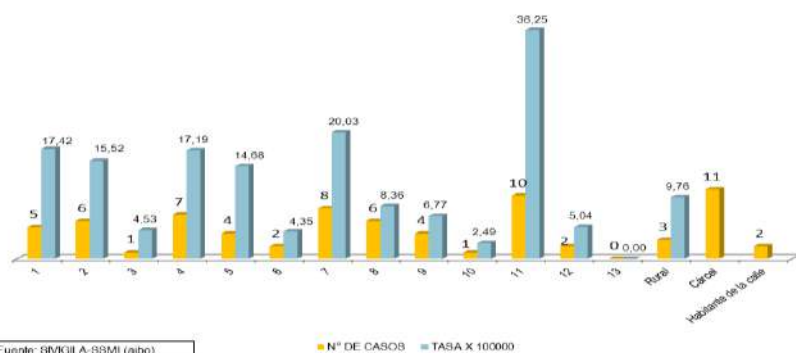


Fuente: SIVIGILA.-SSM (abo)

Según el número de casos y la incidencia acumulada de Tuberculosis a semana 16 parcial, la comuna 11 con 10 casos presenta la mayor afectación por esta patología con 36,25 x 100000 habitantes; seguido de la comuna 7 que con 8 casos presenta una tasa x 100000 habitantes de 20,03. Llama la atención que en la población carcelaria a semana 16 se han presentado 11 casos.

Hasta la semana epidemiológica 16 de 2017, ingresaron 67 casos nuevos (el 90,54 %), 2 casos Tras fracaso (2,7%), 1 caso tras recaída (1.35%) y 4 casos previamente tratados (el 5,4 %)

GRÁFICA 47. TASA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS TODAS SUS FORMAS, SEGÚN COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017*SE 1-16 PARCIAL



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

De acuerdo con la distribución, por tipo de caso, 55 (el 74,32 %) confirmados por laboratorio, 18 (el 24,32 %) por clínica y el 1,35% por nexo epidemiológico

TABLA 37. TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS POR CLASIFICACIÓN DE CASO, IBAGUÉ, TOLIMA SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 01-16, 2017

Clasificación del caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis extrapulmonar	Total	%
Nuevo	55	12	67	90,54
Tras Recaída	1	0	1	1,35
Tras Fracaso	2	0	2	2,7
Previamente Tratados	4	0	4	5,4
Total	62	8	74	100

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

La localización anatómica de los casos de tuberculosis extrapulmonar con más casos fue la pleural con 6 casos (el 75 %)

TABLA 36. NOTIFICACIÓN DE TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS POR TIPO DE CASO, IBAGUÉ, TOLIMA SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 01-16, 2017

Tipo de Caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis extrapulmonar	Total	%
Confirmado por laboratorio	50	5	55	74,32
Confirmado por Clínica	12	6	18	24,32
Confirmado por nexo	1	0	1	1,35
Total	63	11	74	100

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

TABLA 38. TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR POR LOCALIZACIÓN ANATÓMICA, IBAGUÉ, TOLIMA SEMANAS EPIDEMIOLÓGICAS 01-16, 2017

Localización anatómica	Casos	%
Pleural	8	72,72
Ganglionar	1	9,09
Menígea	1	9,09
Otro	1	9,09
Total	11	100

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

El 72,97 % de los casos de tuberculosis se registró en el sexo masculino; el 20,27 % se registraron en el grupo de 65 y más años, el 37,84% pertenecen al régimen subsidiado

TABLA 39. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS NUEVOS DE TUBERCULOSIS, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-16 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	20	27,03
	Masculino	54	72,97
Tipo de Régimen	Contributivo	19	25,68
	Subsidiado	28	37,84
	No asegurado	15	20,27
	Especial	12	16,22
	Excepción	0	0,00
	Indeterminado	0	0,00
	Grupo de Edad	15 a 19	2
	20 a 24	12	16,22
	25 a 29	7	9,46
	30 a 34	5	6,76
	35 a 39	7	9,46
	40 a 44	5	6,76
	45 a 49	7	9,46
	50 a 54	5	6,76
	55 a 59	3	4,05
	60 a 64	6	8,11
	65 y más años	15	20,27

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

En cuanto a la condición final del caso se han presentado a semana epidemiológica 16, 3 casos para una tasa de mortalidad de 0,53 x 100000 habitantes.

- **Lepra**

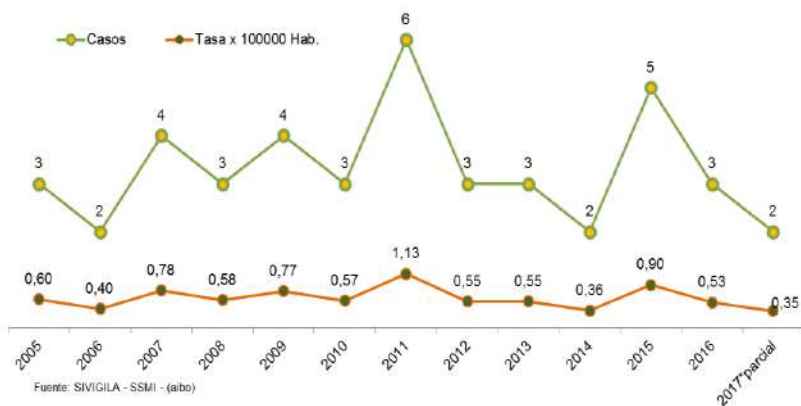
La lepra es una enfermedad que ha enmarcado un concepto social de discriminación y estigmatización a las personas que la padecen. Está influenciada a factores psicológicos y económicos, generando rechazo y olvido a esta población vulnerable. A pesar de su trascendencia a lo largo del tiempo, se han propuesto metas para alcanzar la eliminación de esta enfermedad. Es de gran importancia en salud pública, comprender la epidemiología de esta enfermedad, que permita orientar acciones tendientes a la reducción de la carga de la enfermedad, por lo cual se implementa el plan estratégico mundial, cuya intención es reducir la tasa mundial de los casos nuevos con grado 2 de discapacidad por cada 100 000 habitantes.

La lepra es una enfermedad infecciosa crónica, granulomatosa, producida por un bacilo ácido alcohol resistente (BAAR), conocido como bacilo de Hansen, que afecta principalmente los nervios periféricos y la piel.

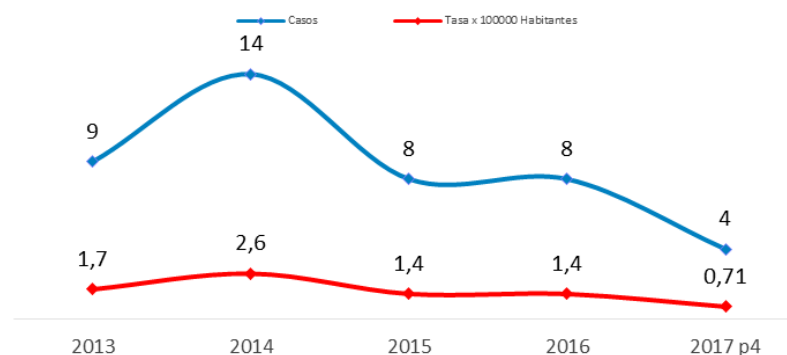
A semana 16, el municipio de Ibagué ha reportado 2 casos de Lepra, para una tasa de detección 0.35 x cada 100000 habitantes. De acuerdo a las variables sociodemográficas se presentó 1 caso en hombres y 1 caso en mujeres, pertenecientes al régimen subsidiado y régimen contributivo con edades de 58 y 57 años respectivamente.

De acuerdo al comportamiento histórico de la enfermedad, la lepra ha mostrado un comportamiento regular desde el 2007 al 2016, siendo el 2011, el año con mayor tasa de detección.

GRAFICA 48. TASA DE DETECCIÓN DE CASOS NUEVOS DE LEPRO, IBAGUÉ, TOLIMA 2005-2017 P. *SE1-16



GRAFICA 49. INCIDENCIA DE ACCIDENTE OFÍDICO, IBAGUÉ, 2017 S16 PARCIAL.



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(CAIG)

6. ENFERMEDADES POR ZONOSIS

- Accidente Ofídico**

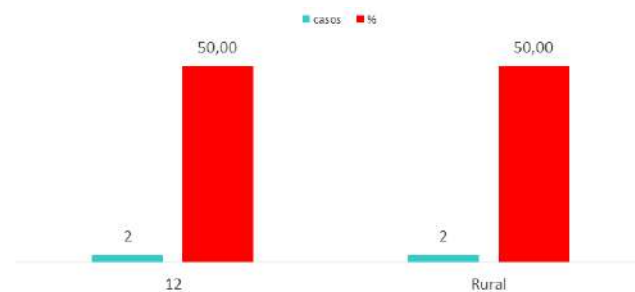
Para las 4 semanas epidemiológicas correspondientes al Cuarto periodo de 2017 se notificó al SIVIGILA 1 caso de accidente ofídico; no se notificaron caso de Mortalidad asociadas al evento.

Comportamiento de Accidente Ofídico – periodo 4 de 2017

Los casos de Accidente ofídico evidencian un comportamiento fluctuante para el cuatrienio 2013-2016 presentando su mayor proporción de incidencia en el año 2014 con una tasa de 2,6 casos por cada 100.000 habitantes con 14 casos notificados. El Cuarto periodo del año 2017 cierra con una tasa preliminar de 0,71 casos por 100.000 habitantes.

de la notificación por comunas la mayor proporción de accidente ofídico se presentó en el sector rural con 2 casos acumulados para el cuarto periodo que equivalen a un 66,67%, seguido de la comunas 12 que presentó proporción de 33,33%.

GRAFICA 50. PROPORCIÓN DE ACCIDENTE OFÍDICO SEGÚN COMUNA, IBAGUÉ, 2017 S16 PARCIAL.



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(CAIG)

A corte de cuarto periodo de 2017 se presentaron 2 casos de accidente ofídico en las mujeres con una proporción de 50%; según el tipo de seguridad social 2 de los casos reportados pertenecen al régimen subsidiado.

TABLA. 40. PROPORCIÓN DE ACCIDENTE OFÍDICO. IBAGUÉ, 2017 S16 PARCIAL.

Edad	Sexo	Tipo de SS	Casos	%
12	Femenino	No asegurado	1	25,0
41	Femenino	Subsidiado	1	25,0
20	Masculino	Excepcion	1	25,0
57	Masculino	Subsidiado	1	25,0
Total General			4	100,0

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(DFMC)

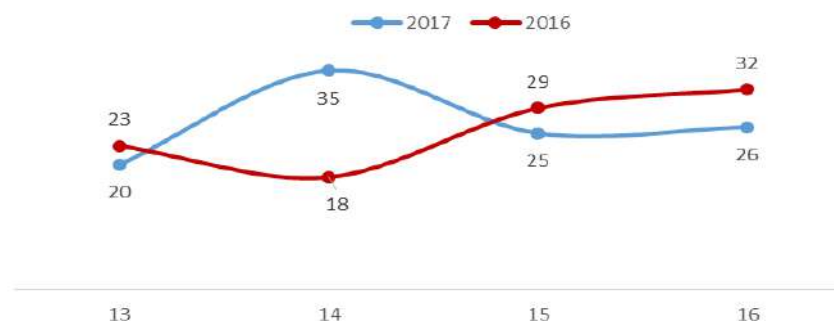
- **Vigilancia Integrada de la Rabia Humana**

Para las 4 semanas epidemiológicas correspondientes al Cuarto periodo de 2017 se notificaron al SIVIGILA 106 casos de exposición a APTR; no se notificaron caso de Mortalidad por rabia.

- **Comportamiento de las Exposiciones a APTR – periodo 4 de 2017**

Para el periodo epidemiológico 4 de 2017 se evidencia un aumento en los casos notificados de agresiones por APTR con respecto al 2016 pasando de 102 a 196 casos que equivalen a un aumento de 3,77%.

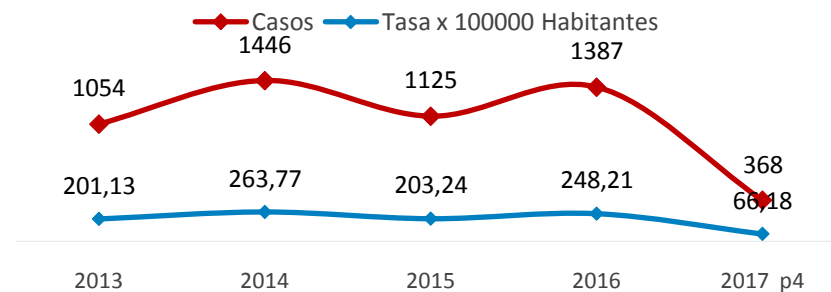
GRAFICA 51. INCIDENCIA DE AGRESIONES POR APTR SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. 2016-2017 A SEMANA 16, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2016-2017 (CAIG)

Las exposiciones a APTR evidencian un comportamiento fluctuante para el cuatrienio 2013-2016 presentando su mayor proporción de incidencia en el año 2014 con una tasa de 263,77 casos por cada 100.000 habitantes con 1446 casos notificados. El año 2017 presenta una tasa preliminar para el cuarto periodo de 66,18 casos de agresiones de APTR por 100.000 habitantes.

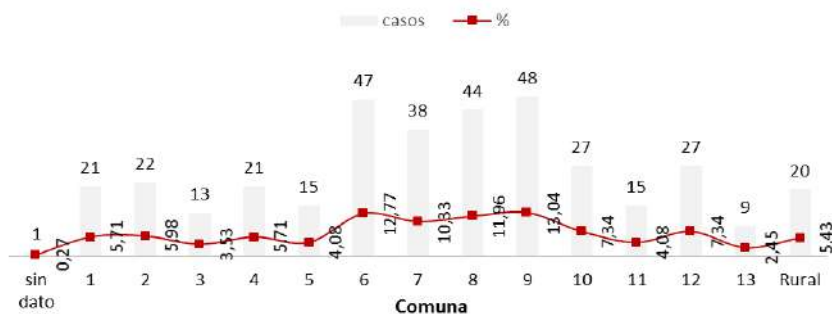
GRAFICA 52. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE AGRESIONES POR APTR. 2013 A 2017 A SEMANA 16, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: Sivigila SSML (caig)

Respecto de la notificación por comunas la mayor proporción de agresiones por APTR se presentó en la comuna 9 con 48 casos y una proporción de 13,04% y la comuna 6 con 47 casos y una proporción de 12,77%

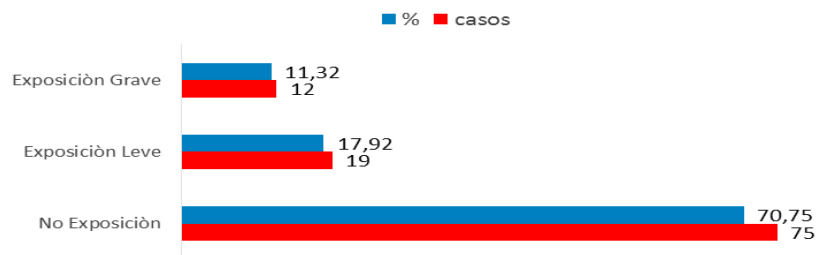
GRAFICA 53. DISTRIBUCIÓN POR COMUNA DE AGRESIONES POR APTR. 2017 A SEMANA 16, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2016-2017 (CAIG)

Con respecto al tipo de exposición frente a la agresión de APTR, el 11,32% de los 106 casos notificados hasta el cuarto periodo se clasificaron como exposición grave, a los cuales se les autorizo el tratamiento con suero y esquema de vacunación antirrábico. A 75 casos de los 106 casos notificados se les realizo seguimiento con observación del animal por clasificarse como no exposiciones.

GRAFICA 54. INCIDENCIA DE AGRESIONES POR APTR SEGÚN TIPO DE EXPOSICIÓN. 2017 A SEMANA 16, IBAGUÉ, TOLIMA.



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017 (YKPB)

A corte de Cuarto periodo de 2017 se presentaron más agresiones por APTR en las mujeres; según el tipo de seguridad social 66 de los casos reportados pertenecen al régimen contributivo y 22 casos al régimen subsidiado. El grupo de edad de 1 a 5 años presento la mayor proporción de agresiones de APTR con un 16,98% y 18 casos.

TABLA 41. PROPORCIÓN DE AGRESIONES POR APTR SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS Y SOCIALES, 2017 A SEMANA 16, IBAGUÉ, TOLIMA.

SEXO	TIPO DE SS	CASOS	%
Femenino	Contributivo	29	27,36
	Especial	3	2,83
	No asegurado	4	3,77
	Excepcion	5	4,72
	Subsidiado	15	14,15
Total Femenino		56	52,83
Masculino	Contributivo	37	34,91
	Especial	2	1,89
	No asegurado	2	1,89
	Excepcion	2	1,89
	Subsidiado	7	6,60
Total Masculino		50	47,17
<i>Grupo de edad (años)</i>			
	1-5	18	16,98
	6-10	12	11,32
	11-15	9	8,49
	16-20	8	7,55
	21-25	9	8,49
	26-30	6	5,66
	31-35	7	6,60
	36-40	8	7,55
	41-45	4	3,77
	46-50	4	3,77
	51-55	4	3,77
	56-60	3	2,83
	61-65	5	4,72
	66-70	2	1,89
	71-75	1	0,94
	76-80	1	0,94
	81-85	4	3,77
	86-90	1	0,94

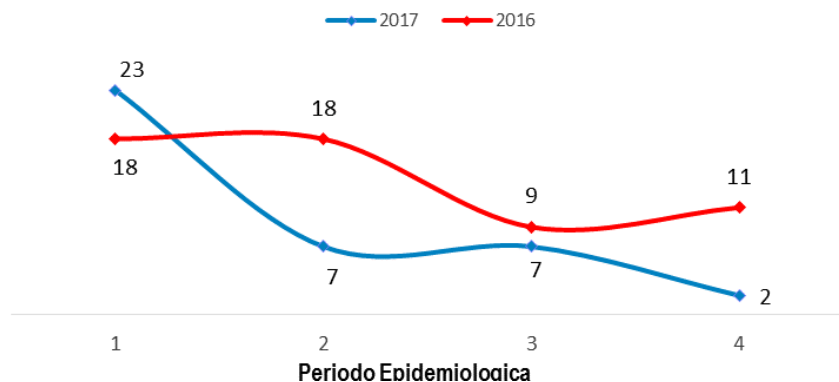
Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017 (CIG)

• **LEPTOSPIROSIS**

Para las 4 semanas epidemiológicas correspondientes al 4 periodo de 2017 se notificaron al SIVIGILA 2 casos sospechosos de leptospirosis no se notificaron caso de Mortalidad asociadas al evento.

Para el periodo epidemiológico 4 de 2017 se evidencia una disminución en los casos notificados sospechosos de leptospirosis con respecto al 2016 pasando de 11 a 2 casos que equivalen a una disminución en la proporción de 81,8%

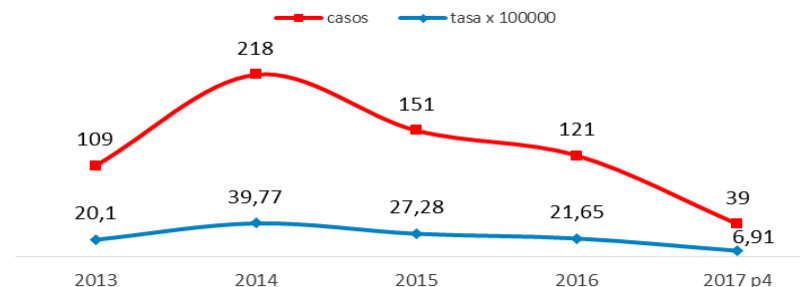
GRAFICO 55. INCIDENCIA DE CASOS NOTIFICADOS DE LEPTOSPIROSIS SOSPECHOSOS Y CONFIRMADOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017 S16 PARCIAL.



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(CAIG)

Los casos de leptospirosis evidencian un comportamiento fluctuante para el cuatrienio 2013-2016 presentando su mayor proporción de incidencia en el año 2014 con una tasa de 39,77 casos por cada 100.000 habitantes con 218 casos notificados. El año 2017 registra hasta el cuarto periodo una tasa de 6,91 casos sospechosos de leptospirosis por 100.000 habitantes

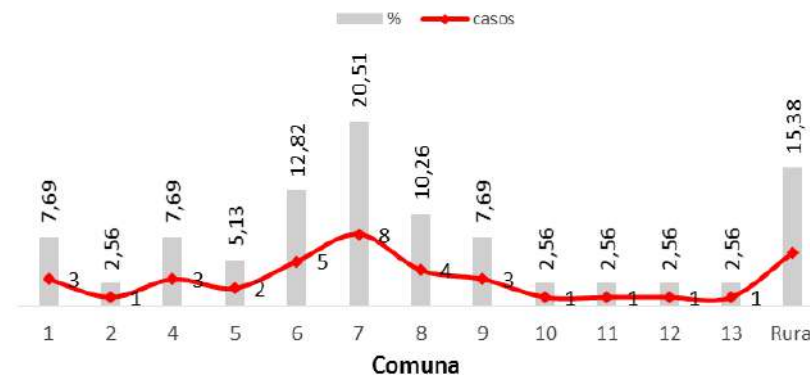
GRAFICO 56. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE CASOS DE LEPTOSPIROSIS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2013, 2017 S16 PARCIAL.



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(CAIG)

Respecto de la notificación por comunas la mayor proporción de casos de leptospirosis se presentaron en las comuna 7 (8 casos) y una proporción de 20,51, seguida del sector rural con 6 casos notificados que equivalen a un 15,38 % de la notificación a corte del cuarto periodo de 2017,

GRAFICO 57. PROPORCIÓN DE CASOS DE LEPTOSPIROSIS POR COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017 S16 PARCIAL.



Fuente: Sivigila SSMI (caig)

Fueron los hombres quienes a corte de cuarto periodo de 2017 reportaron más casos de leptospirosis, con un 76,92% de la notificación total y 30 casos reportados; según el tipo de seguridad social 26 de los casos reportados pertenecen al régimen contributivo y 2 de los casos no se encontraban afiliados a ningún régimen. Los grupos de edad que más casos presentaron el evento fueron los de 16 a 20 años y los de 31 a 35 años con 7 casos respectivamente y un porcentaje de 17,95%.

TABLA 42. PROPORCION DE CASOS DE LEPTOSPIROSIS, ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS Y SOCIALES, IBAGUÉ, 2017 S16 PARCIAL.

Sexo	Tipo de SS	Casos	%
<i>Femenino</i>	Contributivo	6	15,38
	Especial	1	2,56
	Subsidiado	2	5,13
Total Femenino		9	23,08
<i>Masculino</i>	Contributivo	20	51,28
	Especial	5	12,82
	No asegurado	2	5,13
	Excepcion	2	5,13
	Subsidiado	1	2,56
Total Masculino		30	76,92
Total general		39	100,00
Grupos de Edad (años)			
	1-5	1	2,56
	6-10	1	2,56
	11-15	1	2,56
	16-20	7	17,95
	21-25	4	10,26
	26-30	1	2,56
	31-35	7	17,95
	36-40	4	10,26
	41-45	2	5,13
	46-50	2	5,13
	51-55	4	10,26
	56-60	2	5,13
	71-75	3	7,69

Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

GRUPO ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

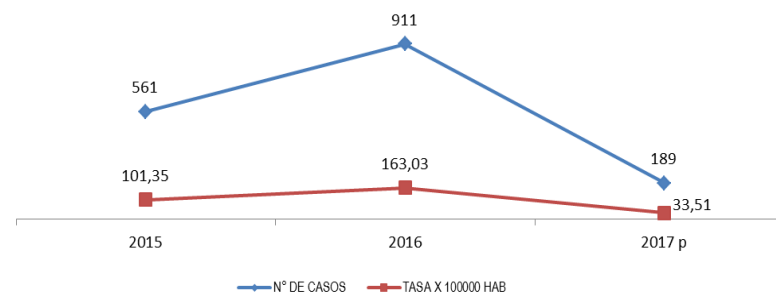
1. ENFERMEDADES CRÓNICAS

- **Hipertensión Arterial (HTA)**

La tasa de incidencia de HTA para 2017 a periodo IV (sem13 a la 16) parcial; el municipio de Ibagué registró que por cada 100.000 habitantes se presentaron 8,69 personas con nuevo diagnóstico de esta enfermedad (49casos). Para un total de casos acumulados de la semana 1 a la 16 de 189 casos para una tasa de incidencia acumulada de 33,51 x cada 100000 habitantes residentes en el municipio de Ibagué.

De acuerdo al comportamiento de la HTA evidencia un aumento a partir del año 2016 pasando de una tasa de 101,35 a 163,03 por cada 100000 habitantes.

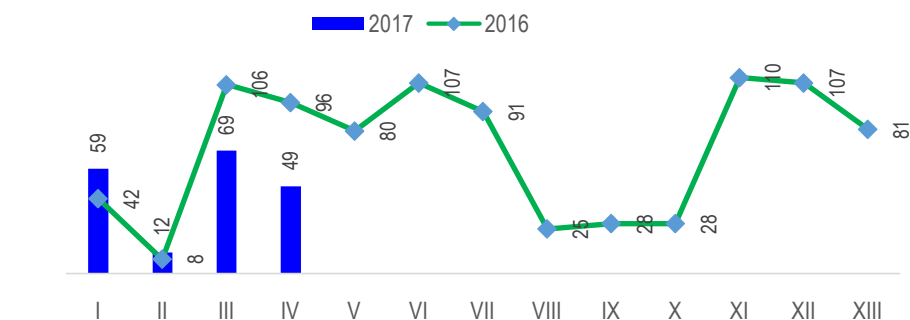
GRÁFICO 58. TASA DE INCIDENCIA DE HTA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2015 – 2017P *SE 1-16



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

A periodo epidemiológico IV (Sem 13 a la 16) parcial de 2017 se han notificado 49 casos de HTA, un número menor en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año 2016

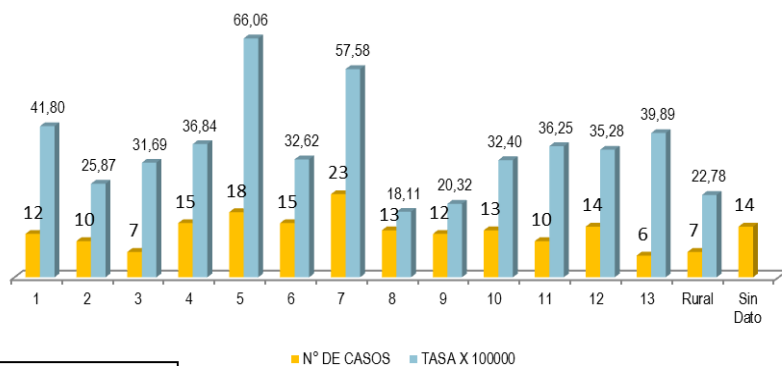
GRAFICA 59. CASOS DE HTA, SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017 P VS 2016



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Según el número de casos y la incidencia acumulada de la HTA a semana 16parcial, la comuna 5 con 18casos y una tasa de incidencia de 66,05 por cada 100.000 habitantes, presenta la mayor afectación por la patología; seguido de la comuna 7 con 23 casos y una tasa de incidencia de 57,58 por 100000 habitantes.

GRÁFICA 60. TASA DE INCIDENCIA ACUMULADA DE HTA SEGÚN COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017*SE 1-16 PARCIAL.



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

De acuerdo al comportamiento demográfico y social de los casos de HTA, en el municipio de Ibagué a semana 16 de 2017 parcial, el mayor número de casos se ha presentado en las mujeres con 118 lo que representa el 62,43% del total de casos, el 65% (91 casos) pertenecen al régimen contributivo, afectando en su gran mayoría al grupo de edad entre los 65 y más años con el 45% (63 casos).

TABLA 43. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE HTA, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-16 PARCIAL

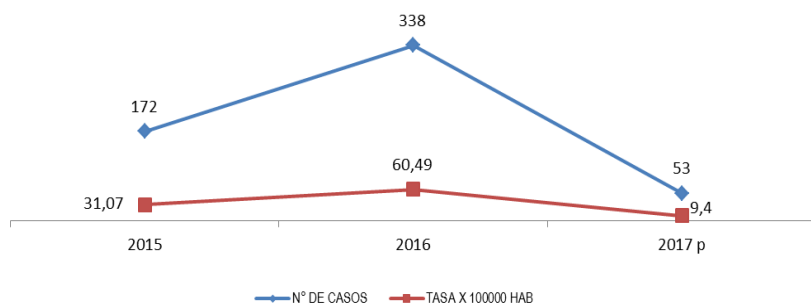
Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	118	62,43
	Masculino	71	37,57
Tipo de Régimen	Contributivo	125	66,14
	Subsidiado	53	28,04
	No asegurado	0	0,00
	Especial	0	0,00
	Excepción	9	4,76
	Indeterminado	2	1,06
Grupo de Edad	15 a 19	1	0,53
	20 a 24	0	0,00
	25 a 29	0	0,00
	30 a 34	2	1,06
	35 a 39	4	2,12
	40 a 44	9	4,76
	45 a 49	13	6,88
	50 a 54	25	13,23
	55 a 59	22	11,64
60 a 64	26	13,76	
	65 y más años	87	46,03

• **Diabetes Mellitus (DM)**

La tasa de incidencia de Diabetes para 2017 al periodo IV (Sem13 a la 16) parcial el municipio de Ibagué, registró que por cada 100.000 habitantes se presentaron 1,77 personas con nuevo diagnóstico de esta enfermedad (10 casos). Para un total de casos acumulados de la semana 1 a la 16 de 53 casos para una tasa de incidencia acumulada de 9,4 x cada 100000 habitantes residentes en el municipio de Ibagué.

El comportamiento de la Diabetes Mellitus evidencia un aumento a partir del año inmediatamente anterior pasando de una tasa de 31,07 a 60,49 por cada 100000 habitantes. Situación que trasluce un importante subregistro de información para el año 2015

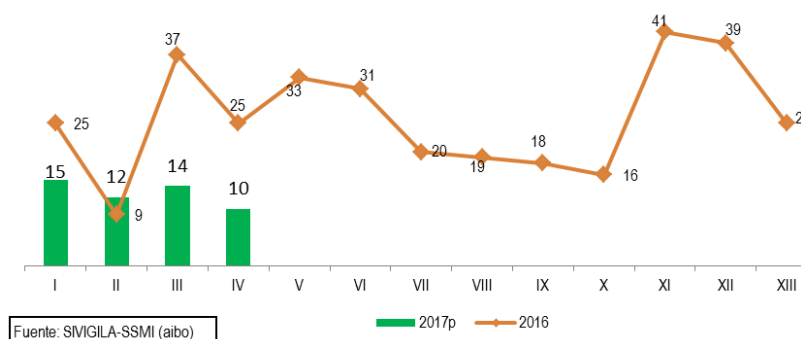
GRÁFICO 61. TASA DE INCIDENCIA DE DIABETES MELLITUS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2015 - 2017P A *SE 16



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

A periodo epidemiológico IV (Sem13 a la 16) parcial de 2017 se han notificado 10 casos de Diabetes Mellitus, un número menor en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año 2016.

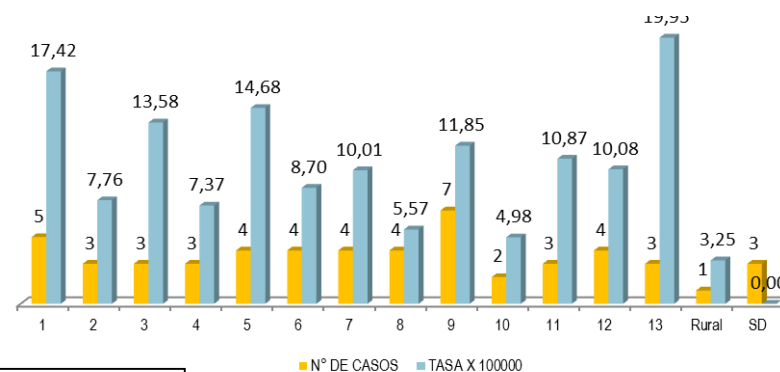
GRAFICA 62. CASOS DE DIABETES MELLITUS, SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017 P VS 2016



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Según el número de casos y la incidencia acumulada de la Diabetes Mellitus a semana 16 parcial, la comuna 13 con 3 casos y una tasa de incidencia de 19,95 por cada 100.000 habitantes, presenta la mayor afectación por la patología; seguido de la comuna 1 con 5 casos y una tasa de incidencia de 17,42 por 100000 habitantes.

GRÁFICA 63. TASA DE INCIDENCIA DE DIABETES MELLITUS SEGÚN COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017*SE 1-16 PARCIAL.



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

De acuerdo al comportamiento demográfico y social de los casos de Diabetes Mellitus, en el municipio de Ibagué a semana 16 de 2017 parcial, el mayor número de casos se presentaron en las mujeres con 7 correspondiente al 58,33% del total de casos, el 83,33% (10) pertenecen al régimen contributivo, el grupo de edad de mayor afectación se encuentra entre los 65 y más años con 33.33% (5 casos).

TABLA 44. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE DIABETES MELLITUS, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-16 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	27	50,94
	Masculino	26	49,06
Tipo de Régimen	Contributivo	25	47,17
	Subsidiado	16	30,19
	No asegurado	0	0,00
	Especial	0	0,00
	Excepción	12	22,64
	Indeterminado	0	0,00
Grupo de Edad	15 a 19	0	0,00
	20 a 24	0	0,00
	25 a 29	1	1,89
	30 a 34	1	1,89
	35 a 39	2	3,77
	40 a 44	5	9,43
	45 a 49	6	11,32
	50 a 54	5	9,43
	55 a 59	5	9,43
	60 a 64	12	22,64
65 y más años	16	30,19	

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

- **Enfermedades huérfanas y raras**

El evento no presenta comportamiento histórico ya que se encuentra en vigilancia a partir del año 2016. Para el periodo IV del 2017 ingresaron 2 casos al sistema de vigilancia epidemiológica.

La incidencia acumulada a semana epidemiológica 16 parcial se han reportado 4 casos, diagnosticados así: uno (1) con Parálisis periódica no especificada, uno (1) como Síndrome de Guillan Barré, uno (1) con Enfermedad de las neuronas motoras patrón Madras y uno (1) con Osteogénesis imperfecta para una tasa de incidencia de 0,71 x cada 100000 habitantes, procedentes de la comuna 4, 6 y los otros dos casos no registran dirección (notificados por otro departamento)

De acuerdo al comportamiento demográfico y social de los casos de Enfermedades Huérfanas en el municipio de Ibagué a semana 16 de 2017 parcial, los casos se presentaron 1 en un hombre y 3 en mujeres; con edades de 69 y 8. 34 y 36 años respectivamente.

TABLA 45. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE ENFERMEDADES HUÉRFANAS Y RARAS, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-16 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	3	75
	Masculino	1	25
Tipo de Régimen	Contributivo	2	50
	Subsidiado	1	25
	No asegurado	1	25
	Especial	0	0
	Excepción	0	0
	Indeterminado	0	0
Grupo de Edad	5 a 9	1	25
	10 a 14	0	0
	15 a 19	0	0
	20 a 24	0	0
	25 a 29	0	0
	30 a 34	1	25
	35 a 39	1	25
	40 a 44	0	0
	45 a 49	0	0
	50 a 54	0	0
	55 a 59	0	0
	60 a 64	0	0
	65 y más años	1	25

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

- **Cáncer Infantil en menores de 18 años**

A periodo epidemiológica IV parcial (Sem.13 a la 16) de 2017, de acuerdo al municipio de residencia, Ibagué registra 2 casos por esta patología, correspondiente a un menor de 15 años, del sexo masculino y residente en el área rural, diagnóstico de ingreso Tumor del sistema nervioso central y el otro caso corresponde a un menor de 2 años del sexo masculino, residente en el área rural y con diagnóstico de una Leucemia Linfocítica aguda. Para una incidencia acumulada de cáncer en menores de 18 años a semana 16 parcial de 1,19 x cada 100000 menores de 18 años

- **Cáncer de Mama**

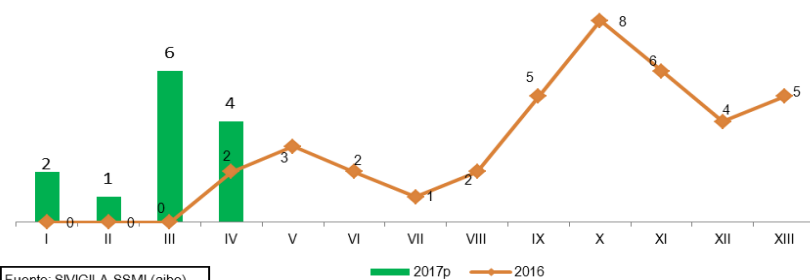
El cáncer de mama es una enfermedad de alto impacto en salud pública, ya que para el año 2014 esta patología se ubica en la sexta posición dentro de las principales causas de mortalidad general en las mujeres con una tasa bruta de 16.32 por 100.000 mujeres.

La tasa de incidencia de Cáncer de mama para 2017 al periodo IV (Sem.13 a la 16) parcial fue de 0,71 x 100000 habitantes correspondientes a 4 casos residente en el municipio de Ibagué; para un total de casos acumulados de las semana 1 a la 16 de 13 casos para una tasa de incidencia acumulada de 2,30 x cada 100000 habitantes.

El evento no presenta comportamiento histórico ya que se encuentra en vigilancia a partir del año 2016 y que de acuerdo al municipio de residencia Ibagué registró 40 casos (año 2016) en total para una tasa de incidencia de 7,1 x cada 100000 habitantes.

A periodo epidemiológico IV (Sem 13 a la 16) parcial de 2017 se ha notificado 4 casos de Cáncer de mama, un número mayor en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año 2016.

GRAFICA 64. CASOS DE CÁNCER DE MAMA, SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017 P VS 2016

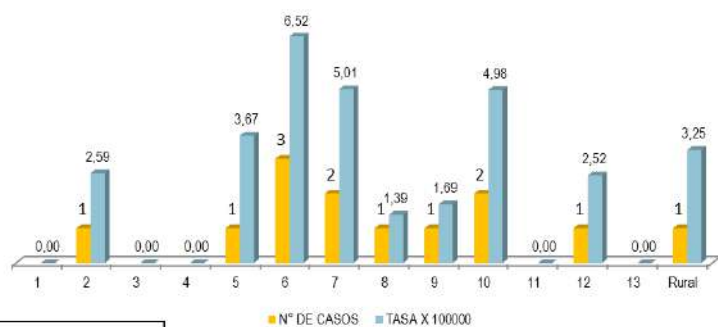


Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Según el número de casos y la incidencia acumulada de Cáncer de mama a semana 16 parcial, se han registrado 13 casos, siendo la comuna 6 la de mayor afectación con 2 casos para una tasa de incidencia de 4,35 x 100000 habitantes de esa comuna.

GRÁFICA 65. TASA DE INCIDENCIA DE CÁNCER DE MAMA SEGÚN COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017*SE 1-16 PARCIAL.



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

De acuerdo al comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer de mama, en el municipio de Ibagué a semana 16 de 2017 parcial, el 100% de los casos se presentaron en las mujeres, el 69,23% (2) pertenecen al régimen contributivo, el grupo de edad de mayor afectación se encuentra entre los 45 a 54 años con 46,15%

TABLA 46. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE CÁNCER DE MAMA, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-16 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	13	100,00
	Masculino	0	0,00
Tipo de Régimen	Contributivo	9	69,23
	Subsidiado	2	15,38
	No asegurado	0	0,00
	Especial	0	0,00
	Excepción	2	15,38
	Indeterminado	0	0,00
Grupo de Edad	15 a 19	0	0,00
	20 a 24	0	0,00
	25 a 29	0	0,00
	30 a 34	1	7,69
	35 a 39	0	0,00
	40 a 44	0	0,00
	45 a 49	3	23,08
	50 a 54	3	23,08
	55 a 59	2	15,38
60 a 64	2	15,38	
65 y más años	1	7,69	

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

- **Cáncer de Cuello Uterino**

El cáncer de cuello uterino constituye un problema de salud pública creciente, ubicándose en la cuarta causa de mortalidad en la mujer, con una tasa bruta de 17.38 por 100.000 mujeres en Ibagué para el año 2014

La proporción de incidencia de Cáncer de cuello uterino a periodo IV (sem13 a la 16) parcial del año 2017, el municipio de Ibagué registró que por cada 100.000 mujeres se presentaron 0,34 con diagnóstico de esta enfermedad (1 caso). Para un total de casos acumulados de la semana 1 a la 16 de 22, para una tasa de incidencia acumulada de 7,58 x cada 100000 mujeres residentes en el municipio de Ibagué. El evento no presenta comportamiento histórico ya que se encuentra en vigilancia a partir del año 2016, durante el cual se registraron 28 casos en total para una proporción de incidencia de 9,7 x cada 100000 mujeres residentes en Ibagué.

A periodo epidemiológico IV (Sem13 a la 16) parcial de 2017 se ha notificado 1 caso de Cáncer de cuello uterino, un número menor en comparación con el mismo periodo epidemiológico del año 2016.

GRAFICA 66. CASOS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO, SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017 P VS 2016



Según el número de casos y la incidencia acumulada de Cáncer de cuello uterino a semana 16 parcial, la comuna 8 con 6 casos y un porcentaje de 28.57%, presenta la mayor afectación por la patología.

TABLA 47. DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO POR COMUNA. IBAGUÉ, 2017 A SEMANA 1-16 PARCIAL

COMUNA	Nº DE CASOS	%
1	1	4,76
2	2	9,52
3	0	0,00
4	1	4,76
5	2	9,52
6	2	9,52
7	3	14,29
8	6	28,57
9	0	0,00
10	2	9,52
11	0	0,00
12	1	4,76
13	1	4,76
Rural	1	4,76
Total	22	100,00

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

De acuerdo al comportamiento demográfico y social de los casos de Cáncer de cuello uterino, en el municipio de Ibagué a semana 16 de 2017 parcial, el 57.14% de casos corresponden al régimen contributivo, el grupo de edad con mayor afectación es el de 55 a 59 años con un porcentaje de 23,80%

Con relación a la condición final (vivo/muerto) a semana 16 parcial de 2017 se registró un caso de mortalidad por dicha patología para una tasa de mortalidad de 0,34 x 100000 mujeres.

TABLA 48. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017*SE 1-16 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Tipo de Régimen	Contributivo	12	54,55
	Subsidiado	8	36,36
	No asegurado	0	0,00
	Especial	0	0,00
	Excepción	2	9,09
	Indeterminado	0	0,00
Grupo de Edad	15 a 19	0	0,00
	20 a 24	1	4,55
	25 a 29	2	9,09
	30 a 34	0	0,00
	35 a 39	3	13,64
	40 a 44	1	4,55
	45 a 49	0	0,00
	50 a 54	4	18,18
	55 a 59	5	22,73
	60 a 64	2	9,09
	65 y más años	4	18,18

Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

2. LESIONES CAUSA EXTERNA

- Lesiones de causa externa

Hasta la semana epidemiológica 16 de 2017, se han notificado 6 casos de lesiones de causa externa en el municipio de Ibagué. Durante el mismo periodo en el año 2016, sólo se reportó un caso.

GRAFICA 67. CASOS DE LESIONES DE CAUSAS EXTERNA, POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2016-2017 A SEMANA 16. IBAGUÉ TOLIMA



Fuente: SIVIGILA Ibagué

■ 2017 — 2016

En cuanto al comportamiento demográfico del evento de lesiones de causa externa, a la semana epidemiológica 16 no se observó una diferencia significativa entre hombres y mujeres. Con respecto a la edad, se observó que el 66,7% de los casos se encuentran concentrados en el grupo de 20 a 29 años. La tasa de incidencia específica más alta correspondió al grupo de 25 a 29 años con 4,3 casos por cada 100.000 habitantes. En cuanto al área de procedencia, el 100% de los casos se presentaron en el área urbana.

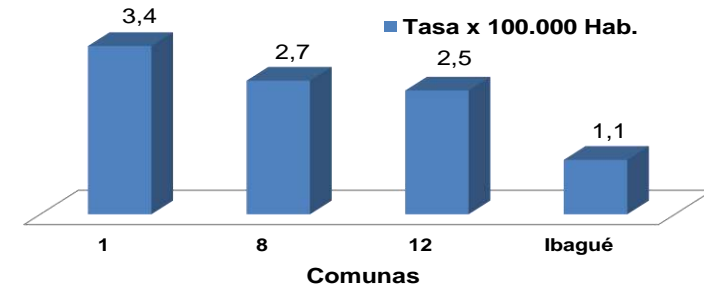
TABLA 49. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO DE LOS CASOS DE LESIONES DE CAUSAS EXTERNA, 2017 A SEMANA 16. IBAGUÉ TOLIMA

Variable	Categoría	Casos	%	Población Específica	Tasa x 100.000 habitantes
Genero	Masculino	3	50,0	273873	1,1
	Femenino	3	50,0	290203	1,0
Área de residencia	Urbana	6	100,0	533351	1,1
	Resto	0	0,0	30725	0,0
Grupos de edad	0-4	0	0,0	43643	0,0
	5-9	0	0,0	45458	0,0
	10-14	0	0,0	47504	0,0
	15-19	0	0,0	50301	0,0
	20-24	2	33,3	49252	4,1
	25-29	2	33,3	46810	4,3
	30-34	1	16,7	39047	2,6
	35-39	1	16,7	33767	3,0
	40-44	0	0,0	31717	0,0
	45-49	0	0,0	32187	0,0
	50-54	0	0,0	35303	0,0
	55-59	0	0,0	31353	0,0
	60-64	0	0,0	24764	0,0
	65-69	0	0,0	19129	0,0
70-74	0	0,0	13852	0,0	
75-79	0	0,0	9893	0,0	
80 y mas	0	0,0	10096	0,0	

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017

Las lesiones de causa externa notificadas a semana 16 en el municipio de Ibagué, correspondieron a la comuna 1, 8, y 12, observándose una alta tasa de incidencia en la comuna 1 con 3,4 casos por 100.000 habitantes, en comparación con la incidencia de Ibagué, cuyo valor fue de 1,1 casos por 100.000 habitantes.

GRAFICA 68. INCIDENCIA DE LESIONES DE CAUSAS EXTERNA, POR COMUNA, 2017 A SEMANA 16. IBAGUÉ TOLIMA

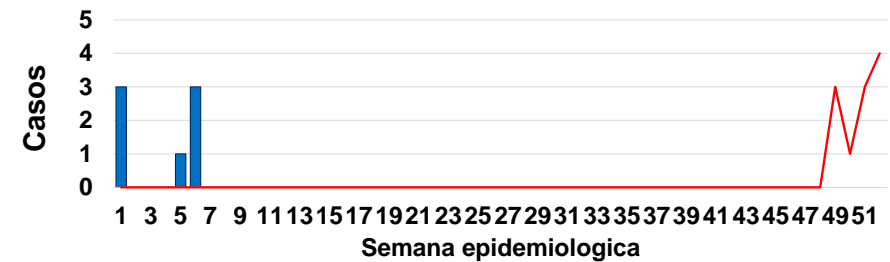


Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017

- Lesiones por artefactos explosivos (pólvora y minas antipersonal)**

Hasta la semana epidemiológica 16 de 2017, se han notificado 7 casos de lesiones por artefactos explosivos en el municipio de Ibagué. En el año anterior, no se notificaron casos para este evento hasta la semana 16.

GRAFICA 69. CASOS DE LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS, POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2016-2017 A SEMANA 16. IBAGUÉ TOLIMA



Fuente: SIVIGILA Ibagué

■ 2017 — 2016

En cuanto al Comportamiento demográfico y social de lesiones por artefactos explosivos a la semana epidemiológica 16 se observó que el 71,4% de los casos corresponde al sexo masculino con una tasa de incidencia específica de 1,8 casos por cada 100.000 hombres en Ibagué. Con respecto a la edad, se observó que el 28,6% de los casos se encuentran concentrados en el grupo de 15 a 19 años, con una tasa de incidencia específica de 4,0 casos por cada 100.000 habitantes. En cuanto al área de procedencia, el 100% de los casos se presentaron en el área urbana.

TABLA 50. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO DE LESIONES ARTEFACTOS EXPLOSIVOS, 2017 A SEMANA 16.
IBAGUÉ TOLIMA

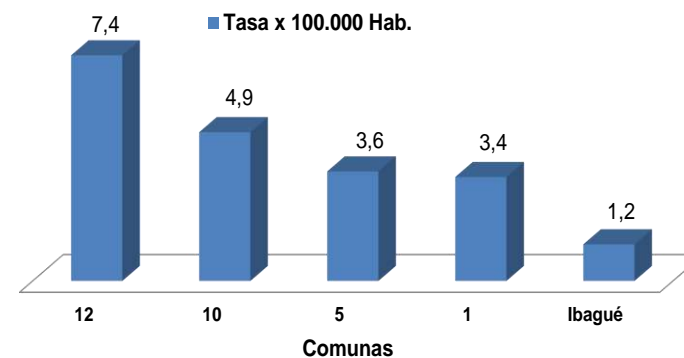
Variable	Categoría	Casos	%	Población Específica	Tasa x 100.000 habitantes
Genero	Masculino	5	71,4	273873	1,8
	Femenino	2	28,6	290203	0,7
Área de residencia	Urbana	7	100,0	533351	1,3
	Rural	0	0,0	30725	0,0
Grupos de edad	0-4	0	0,0	43643	0,0
	5-9	1	14,3	45458	2,2
	10-14	1	14,3	47504	2,1
	15-19	2	28,6	50301	4,0
	20-24	1	14,3	49252	2,0
	25-29	1	14,3	46810	2,1
	30-34	1	14,3	39047	2,6
	35-39	0	0,0	33767	0,0
	40-44	0	0,0	31717	0,0
	45-49	0	0,0	32187	0,0
	50-54	0	0,0	35303	0,0
	55-59	0	0,0	31353	0,0
60-64	0	0,0	24764	0,0	
65-69	0	0,0	19129	0,0	
70-74	0	0,0	13852	0,0	
75-79	0	0,0	9893	0,0	
80 y mas	0	0,0	10096	0,0	

Fuente: SIVIGILA Ibagué

Con respecto a la distribución de los casos de lesiones por artefactos explosivos en el municipio, a semana 16 de 2017 las comunas que presentaron una mayor

tasa de incidencia fueron la 12, 10 y 5 con 7,4, 4,9 y 3,6 casos por 100,000 habitantes, respectivamente.

GRAFICA 70. INCIDENCIA LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS, POR COMUNA, 2016-2017 A SEMANA 16.
IBAGUÉ TOLIMA



Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017

3. MATERNIDAD SEGURA

- **Mortalidad Materna (MM)**

A semana epidemiológica 16 (periodo IV) no se han notificado al sistema de vigilancia SIVIGILA casos de mortalidad materna

GRÁFICO 71. RAZÓN DE MORTALIDAD MATERNA TEMPRANA (CAUSAS DIRECTAS E INDIRECTAS), IBAGUÉ, TOLIMA, 2007-2017 A SEMANA 16 (PERIODO IV) PARCIAL

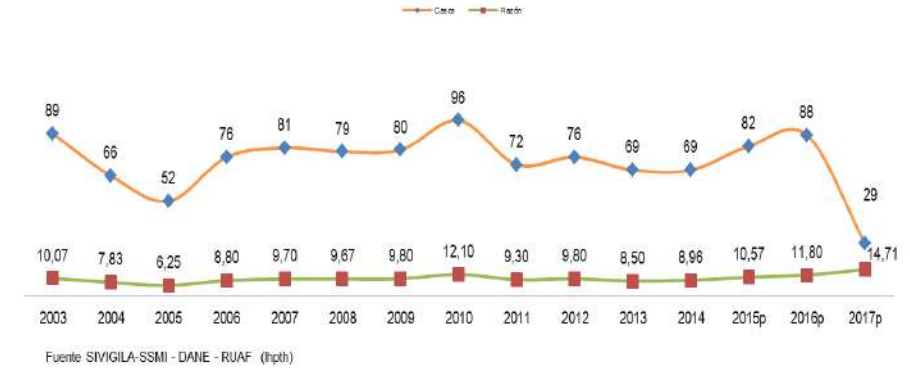


• **Mortalidad Perinatal y Neonatal TARDÍA (MPNT)**

La mortalidad perinatal y neonatal tardía es la muerte que se presenta entre las 22 semanas de gestación o 500 gr de peso y los 28 días post nacimiento (0-27 días).

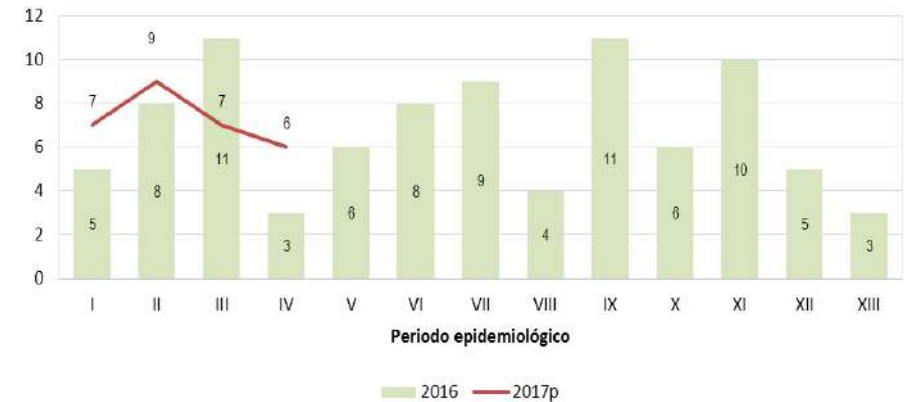
La tendencia de la razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el municipio de Ibagué ha tenido un comportamiento estable en los últimos 5 años con un aumento a partir en el año 2015 con una razón de 10,57 x 1.000 NV (preliminar por denominador) esto tal vez explicado por mejoras en el proceso de notificación y correlación con el RUAF que en el 2015 fue de 85% y en el 2016 del 98% ; en el año 2017 a semana 16 parcial la razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía es de 14,71 x 1.000 NV (dato preliminar)

GRÁFICO 72. RAZÓN DE MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA X 1.000 NACIDOS VIVOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2003-2017 A SEMANA 16 (PERIODO IV) PARCIAL



En el periodo epidemiológico IV (semana epidemiológica 13-16) parcial de 2017 se notificaron 6 casos de MPNT, para un total de 29 en lo que lleva corrido del año; 2 casos más que lo notificado al mismo periodo de 2016

GRÁFICO 73. CASOS DE MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2016 VS 2017 PARCIAL



Del total de casos de gestantes con MPNT notificados con residencia en el área urbana del municipio de Ibagué (28), el mayor porcentaje de casos de este evento se presentó en gestantes residentes en las comunas 7 con el 13,8% y en las comunas 1, 4, 5 y 9 con el 10,3% cada una

TABLA 51 . DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS CASOS DE MORTALIDAD PERINATAL Y NEOANTAL TARDÍA POR COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017 A SEMANA 16 (PERIODO IV) PARCIAL

Comuna	Casos	%
Comuna 1	3	10,3
Comuna 2	1	3,4
Comuna 3	2	6,9
Comuna 4	3	10,3
Comuna 5	3	10,3
Comuna 6	2	6,9
Comuna 7	4	13,8
Comuna 8	2	6,9
Comuna 9	3	10,3
Comuna 10	1	3,4
Comuna 11	0	0,0
Comuna 12	2	6,9
Comuna 13	0	0,0
Sin información	2	6,9
Ibagué	28	100

Fuente: SIVIGILA SSMI - (lhpth)

El 96,6% de los casos de MPNT se presentaron en gestantes que residen en el área urbana, el porcentaje restante en el área rural; según el régimen de afiliación el 44,8% de los casos se encuentran afiliados al régimen contributivo y el 48,3% al régimen subsidiado, el porcentaje restante a otros regímenes; en relación a la edad de la madre para este evento la MPNT se presentó principalmente en gestantes con edad entre 20-24 años (27,6%), seguido de los grupos de 25 – 29 (24,1%) y el grupo de 15-19 (17,2%).

TABLA 52. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA, IBAGUÉ, TOLIMA A SEMANA 16 (PERIODO IV) DE 2017 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Área de residencia	Urbana	28	96,6
	Rural	1	3,4
Edad de la madre	10-14	0	0,0
	15-19	5	17,2
	20-24	8	27,6
	25-29	7	24,1
	30-34	4	13,8
	35-39	3	10,3
	40 y más	1	3,4
Tipo de Aseguramiento	Contributivo	13	44,8
	Subsidiado	14	48,3
	No asegurado	1	3,4
	Especial	1	3,4
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0

Fuente: SIVIGILA SSMI (lhpth)

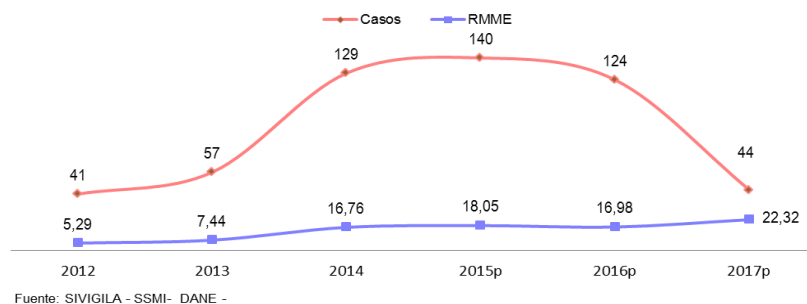
Según el momento de la muerte, el 72,4% (21) de los casos de MPNT correspondieron a muertes fetales, el 13,8% (4) muertes neonatales tempranas y el 13,8% (4) a muertes neonatales tardías.

• Morbilidad Materna Extrema (MME)

La vigilancia y el análisis de la morbilidad materna extrema son de vital importancia debido a que permiten conocer de forma más profunda los determinantes que intervienen en la salud materna y de esa manera identificar las fallas en el manejo, tratamiento y seguimiento de las gestantes; es importante tener en cuenta que es un evento en implementación que ingreso al SIVIGILA a mediados del año 2011 y que hasta el año 2014 era solo notificado por las UPGD centinela seleccionadas por el Instituto Nacional de Salud, a partir del 2015 puede ser notificada por cualquier UPGD del municipio sin importar el nivel de atención, siempre y cuando cumpla los criterios de inclusión.

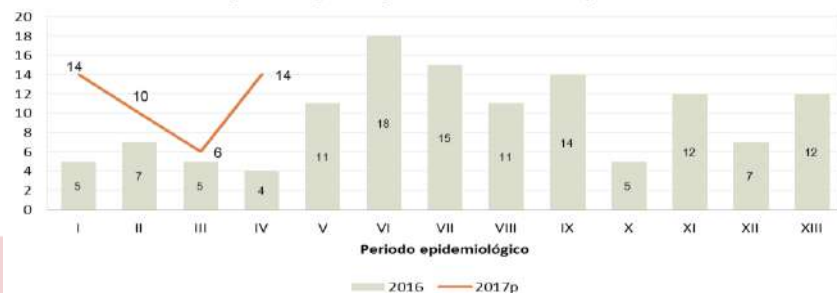
La razón de morbilidad materna extrema ha tenido un aumento importante a través de los años, esto explicado por la implementación del protocolo y la mejoría en los procesos de notificación de casos; para el año 2017 a semana 16 la razón de morbilidad materna extrema en el municipio de Ibagué es de 22,32 casos x 1.000 nacidos vivos. (Datos preliminares)

GRÁFICO 74. RAZÓN DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA X 1.000 NACIDOS VIVOS, IBAGUÉ, TOLIMA, 2012-2017 A SEMANA 16 (PERIODO IV) PARCIAL



En las semanas epidemiológicas 13-16 (periodo IV) de 2017 se notificaron 14 casos de MME, para un total de 44 casos en lo corrido del año (semana 1-16), observándose un mayor número de casos notificados en comparación al mismo periodo del 2016.

GRÁFICO 75. CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA 2016 VS 2017 PARCIAL



Del total de casos de MME notificados con residencia en el area urbana del municipio de Ibagué, el 20,5% de las gestantes pertenecen a la comuna 7, seguido de la comuna 5 con el 13,6% y las comunas 6, 8 y 9 con el 9,1%.

TABLA 53 . DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA POR COMUNA, IBAGUÉ, TOLIMA, 2017 A SEMANA 16 (PERIODO IV) PARCIAL

Comuna	Casos	%
Comuna 1	0	0,0
Comuna 2	3	6,8
Comuna 3	1	2,3
Comuna 4	3	6,8
Comuna 5	6	13,6
Comuna 6	4	9,1
Comuna 7	9	20,5
Comuna 8	4	9,1
Comuna 9	4	9,1
Comuna 10	1	2,3
Comuna 11	1	2,3
Comuna 12	3	6,8
Comuna 13	2	4,5
Sin información	3	6,8
Ibagué	44	100,0

Fuente: SIVIGILA SSMI - (Ihpth)

Los casos de MME se presentaron en el 100% de los casos en gestantes que residen en el área urbana del municipio, según régimen de afiliación el 56,8% (25) de las gestantes se encuentran afiliadas al régimen contributivo, el 25,0% (11) al régimen subsidiado y el porcentaje restante a otros regímenes; en relación a la edad de la madre los casos se presentaron principalmente en gestantes con edades entre los 25 -29 años con el 29,5% (13), seguido del grupo de 30-34 años con el 22,7% (10)

TABLA 54. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO DE LA MORBILIDAD MATERNA EXTREMA, IBAGUÉ, TOLIMA A SEMANA 16 (PERIODO IV) DE 2017 PARCIAL

Variable	Categoría	Casos	%
Area de residencia	Urbana	44	100,0
	Rural	0	0,0
Edad de la madre	10-14	0	0,0
	15-19	6	13,6
	20-24	8	18,2
	25-29	13	29,5
	30-34	10	22,7
	35-39	4	9,1
	40 y más	3	6,8
Tipo de Aseguramiento	Contributivo	25	56,8
	Subsidiado	11	25,0
	No asegurado	2	4,5
	Especial	0	0,0
	Exepción	6	13,6
	Indeterminado	0	0,0

Fuente: SIVIGILA SSMI (lhpth)

Según las causas agrupadas por las cuales se presentó la morbilidad materna extrema el mayor porcentaje de los casos están asociados a trastornos hipertensivos 50,0 % (22 casos) y a trastornos hemorrágicos el 27,3% (12 casos).

4. VIGILANCIA NUTRICIONAL

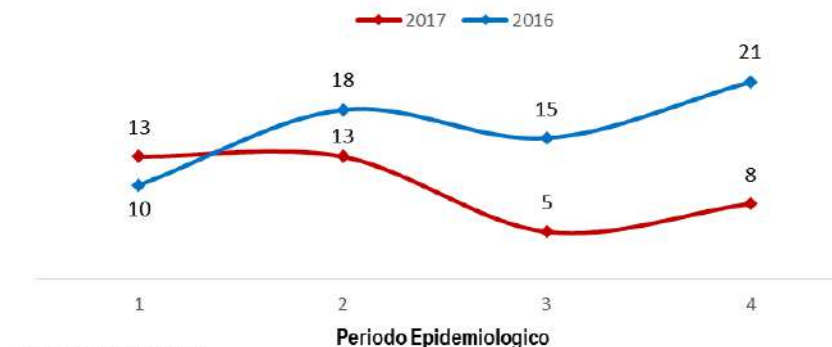
• Bajo Peso al Nacer

Para las 4 semanas epidemiológicas correspondientes al Cuarto periodo de 2017 se notificaron al SIVIGILA 8 casos de BPN a término.

• Comportamiento de Bajo Peso al Nacer – periodo 4 de 2017

Para el periodo epidemiológico 4 de 2017 se evidencia una disminución en los casos notificados de BPN a término con respecto al 2016 pasando de 21 casos registrados a 8 casos reportados en el 2017.

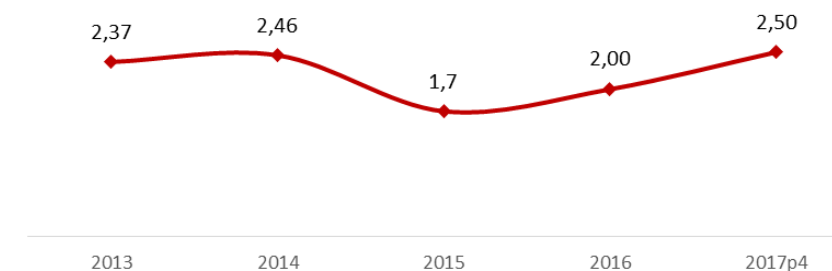
GRAFICA 76. INCIDENCIA DE BPN A TÉRMINO. IBAGUÉ, TOLIMA. 2016 - 2017, P4



Fuente: SIVIGILA SSMI (cajg)

Los casos de BPN a término evidencian un comportamiento fluctuante para el cuatrienio 2013-2016 presentando su mayor proporción en el año 2014 con un porcentaje de 2,46. El año 2017 acumula para el cuarto periodo una proporción de 2,50% casos por cada 100 nacidos vivos.

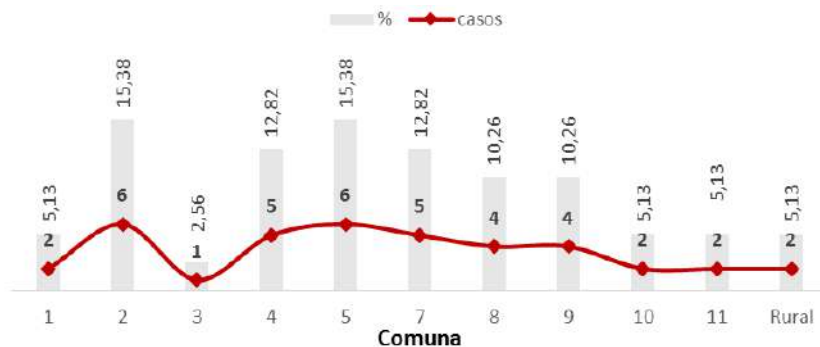
GRAFICA 77. PORCENTAJE DE CASOS DE BPN A TÉRMINO. IBAGUÉ, TOLIMA 2013-2017, P4



Fuente: SIVIGILA SSMI (cajg)

Respecto de la notificación por comunas para el cuarto periodo (acumulado) se registran 6 casos de BPN a término en la comuna 2 y la comuna 5 respectivamente con una proporción de 15,38, seguida de las comunas 4 y 7 con una proporción de 12,82 respectivamente.

GRAFICA 78. PROPORCIÓN POR COMUNA DE BPN A TÉRMINO, IBAGUÉ, TOLIMA 2017- P4



Fuente: Sivigila SSMI (caig)

En los recién nacidos el sexo femenino a periodo 4 de 2017, se presenta más casos de BPN a término con 21 registros; según la edad de la madre la mayor concentración de los casos de BPN a término se ubicaron en el grupo etareo de 16 a 20 años con 15 casos registrados y el 46,15% de los casos presentados pertenecen a régimen subsidiado de afiliación a seguridad social.

TABLA 55. PROPORCIÓN DE CASOS DE BPN A TÉRMINO SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS Y SOCIALES. IBAGUÉ TOLIMA, 2017 –P4

Grupo de Edad	Tipo de SS	Casos	%
16-20	Contributivo	2	5,13
	Especial	1	2,56
	Indeterminado	1	2,56
	No afiliado	1	2,56
	Excepcion	1	2,56
	Subsidiado	9	23,08
21-25	Contributivo	3	7,69
	Especial	1	2,56
	Subsidiado	5	12,82
26-30	Contributivo	3	7,69
	No afiliado	1	2,56
	Subsidiado	2	5,13
31-35	Contributivo	3	7,69
	Subsidiado	1	2,56
36-40	Contributivo	4	10,26
	Subsidiado	1	2,56
41-45	Subsidiado	1	2,56
Total general		39	100,00
Sexo	Peso (gr)	Casos	%
Femenino	1960-2059	2	5,13
	2060-2159	1	2,56
	2160-2259	1	2,56
	2260-2359	8	20,51
	2360-2459	8	20,51
	2460-2559	1	2,56
Total Femenino		21	53,85
Masculino	1960-2059	3	7,69
	2060-2159	2	5,13
	2160-2259	3	7,69
	2260-2359	3	7,69
	2360-2459	7	17,95
Total Masculino		18	46,15
Total general		39	100,00

Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017(CAIG)

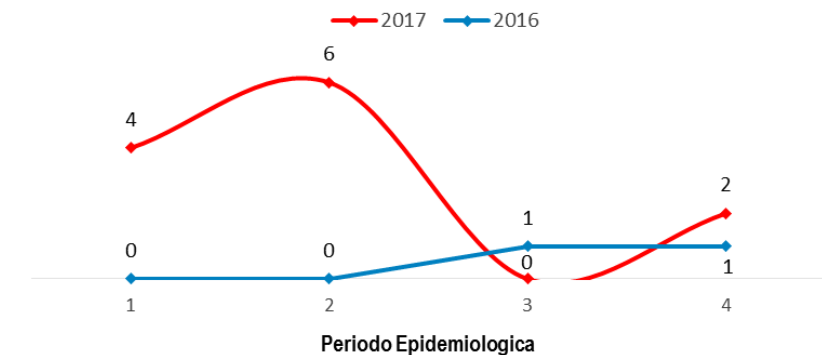
- **Desnutrición en menores de 5 años**

Para las 4 semanas epidemiológicas correspondientes al 4 periodo de 2017 se notificaron 2 casos de DNT en menores de 5 años al SIVIGILA; No se reportaron casos de Mortalidad asociadas al evento.

- **Comportamiento de la Desnutrición en menores de 5 años – periodo 4 de 2017**

Para los 4 periodos epidemiológicos de 2017 se evidencia una disminución de los casos de DNT en menores de 5 años con respecto al de 2016, pasando de 35 casos en 2016 a 13 casos en 2017.

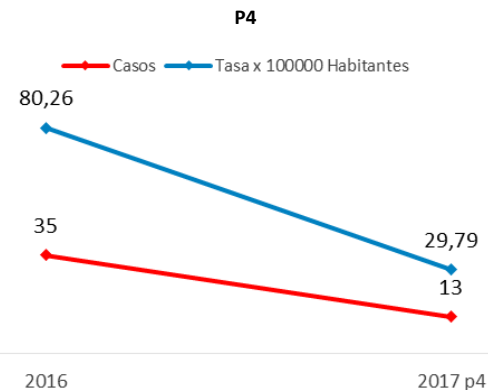
GRAFICA 79. INCIDENCIA DE DNT EN MENORES DE 5 AÑOS. IBAGUÉ, TOLIMA. 2016 - 2017, P(1-4)



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

El evento reporto una notificación de 35 casos y una tasa de 80,26 casos de DNT en menores de 5 años para la población del mismo rango. Para el Cuarto periodo del 2017 reporta una proporción de incidencia de 29,79 casos por cada 100.000 menores de 5 años.

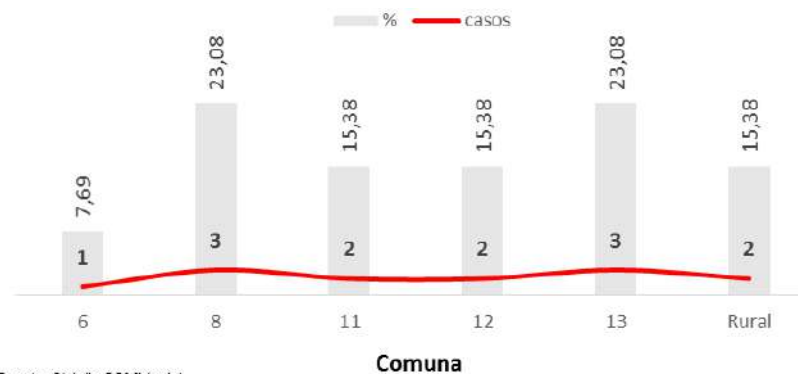
GRAFICA 80. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE DNT EN MENORES DE 5 AÑOS. IBAGUÉ, TOLIMA. 2016 - 2017. P4



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

Respecto de la notificación por comunas la mayor proporción de casos de DNT en menores de 5 años se presentó en las comunas 8 y 13 con 3 casos notificados que equivalen a un 23,08% de la notificación en el cuarto periodo de 2017.

GRAFICA 81. PROPORCIÓN POR COMUNA DE DNT EN MENORES DE 5 AÑOS, IBAGUÉ, TOLIMA 2017- P4



Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

El 38,46% de los casos de DNT en menores de 5 años se presentaron en hombres de 2 años de edad. El 92,31% de los casos pertenecen al régimen subsidiado

TABLA 56. PROPORCIÓN DE CASOS DE DNT EN MENORES DE 5 AÑOS SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS Y SOCIALES. IBAGUÉ TOLIMA, 2017 –P4

Sexo	Edad (años)	Tipo de SS	Casos	%
Femenino	1	Subsidiado	1	7,69
	2	Subsidiado	2	15,38
	3	Subsidiado	1	7,69
	4	Subsidiado	1	7,69
Total Femenino			5	38,46
Masculino	<1	Excepcion	1	7,69
		Subsidiado	2	15,38
	2	Subsidiado	5	38,46
Total Masculino			8	61,54
Total general			13	100,00

Fuente: Sivigila SSMI (cajg)

SALUD BUCAL

Exposición a flúor

La fluorosis dental es una hipomineralización del esmalte que resulta de la ingesta excesiva de fluoruros durante el desarrollo del diente y se caracteriza por lesiones que van desde manchas blancas tipo mota de algodón hasta fosas de ruptura. El esmalte fluorótico presenta incremento de la porosidad, por lo cual la superficie se ve expuesta a otros eventos, como la caries dental, las tinciones extrínsecas, sensibilidad y maloclusiones.

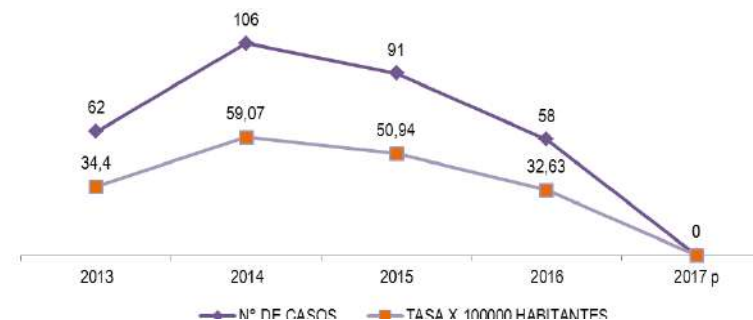
En las últimas décadas se ha observado un aumento de la prevalencia de fluorosis dental alrededor del mundo, con porcentajes que van de 7,7 a 80,7% en áreas donde se cuenta con agua fluorada y entre 2,9 a 42% en áreas sin agua fluorada.

El evento de vigilancia deberá ingresar al Sivigila en todos los casos de personas de 6,

12, 15 y 18 años con exposición al flúor; el caso deberá ingresar como confirmado por clínica y de presentar fluorosis dental, deberá cumplir con las características clínicas de las opacidades difusas del esmalte desde la clasificación dudosa hasta la severa de acuerdo a los criterios del índice de Dean; las personas de 6,12,15 y 18 años con exposición a flúor y sin presencia de fluorosis dental o con clasificación de índice de Dean "Normal", deberán ingresar al sistema con la clasificación 0=normal (ítem 5.2 de la ficha de notificación)

A semana epidemiológica 16 parcial de 2017, el municipio de Ibagué no registra casos de Exposición a flúor.

GRÁFICA 82. PROPORCIÓN DE INCIDENCIA DE EXPOSICIÓN A FLÚOR, IBAGUÉ, TOLIMA, 2013 - 2017 P *SE 1-16



Fuente: SIVIGILA-SSMI (aibo)

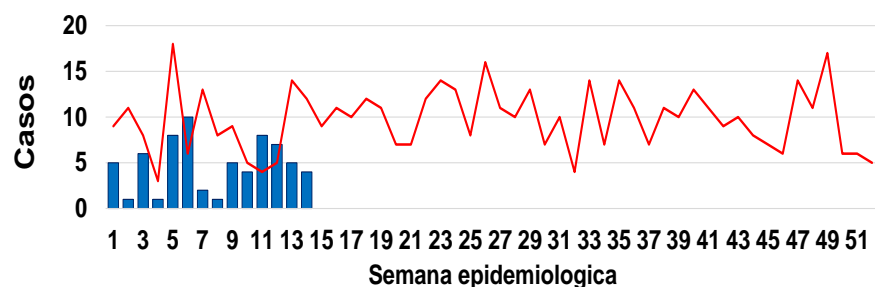
5. FACTORES RIESGOS AMBIENTALES

Intoxicaciones por Sustancias Químicas

Hasta la semana epidemiológica 16 de 2017, se han notificado 67 casos de intoxicaciones químicas en el municipio de Ibagué. Con respecto al mismo

periodo del año anterior, se observó una reducción del 53,8% en el número de casos reportados.

GRAFICA 83. CASOS DE INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUÍMICAS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. 2016 - 2017 A SEMANA 16, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA Ibagué

■ 2017 — 2016

En cuanto al Comportamiento demográfico y social de intoxicaciones químicas, a la semana epidemiológica 16 se observó que el 59,7% de los casos corresponde al sexo femenino con una tasa de incidencia específica de 13,8 casos por cada 100.000 mujeres en Ibagué. Con respecto a la edad, se observó que el 58,2% de los casos se encuentran concentrados en el grupo de 15 a 29 años. La tasa de incidencia específica más alta correspondió al grupo de 15 a 19 años con 26,9 casos por cada 100.000 habitantes. En cuanto al área de procedencia, el 97% de los casos se presentaron en el área urbana.

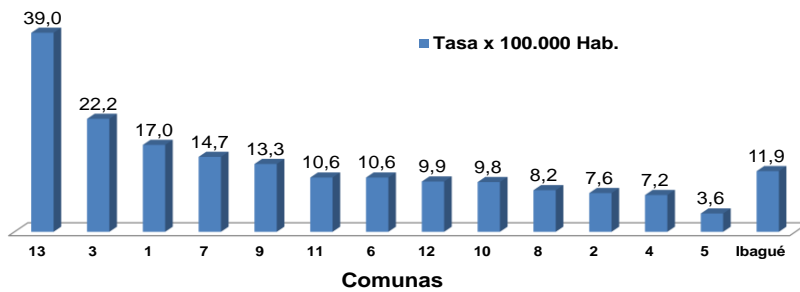
TABLA 57. COMPORTAMIENTO DE LOS CASOS POR INTOXICACIONES A SUSTANCIAS QUÍMICAS SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS Y SOCIALES. IBAGUÉ TOLIMA, 2017 –P4.

Variable	Categoría	Casos	%	Población Específica	Tasa x 100.000 habitantes
Genero	Masculino	27	40,3	273873	9,9
	Femenino	40	59,7	290203	13,8
Área de residencia	Urbana	65	97,0	533351	12,2
	Rural	2	3,0	30725	6,5
Grupos de edad	0-4	9	13,4	43643	20,6
	5-9	0	0,0	45458	0,0
	10-14	5	7,5	47504	10,5
	15-19	18	26,9	50301	35,8
	20-24	10	14,9	49252	20,3
	25-29	11	16,4	46810	23,5
	30-34	2	3,0	39047	5,1
	35-39	2	3,0	33767	5,9
	40-44	3	4,5	31717	9,5
	45-49	0	0,0	32187	0,0
50-54	2	3,0	35303	5,7	
55-59	2	3,0	31353	6,4	
60-64	1	1,5	24764	4,0	
65-69	1	1,5	19129	5,2	
70-74	1	1,5	13852	7,2	
75-79	0	0,0	9893	0,0	
80 y mas	0	0,0	10096	0,0	

Fuente: SIVIGILA Ibagué

Con respecto a la distribución de los casos de intoxicaciones químicas en el municipio, las comunas que presentaron una mayor tasa de Incidencia hasta la semana 16 fueron la 13, 3 y 1 con 39,0, 22,2 y 17 casos por 100,000 habitantes, respectivamente.

GRAFICA 84. INCIDENCIA INTOXICACIONES POR SUSTANCIAS QUÍMICAS POR COMUNA, IBAGUÉ 2017 A SEMANA 16.



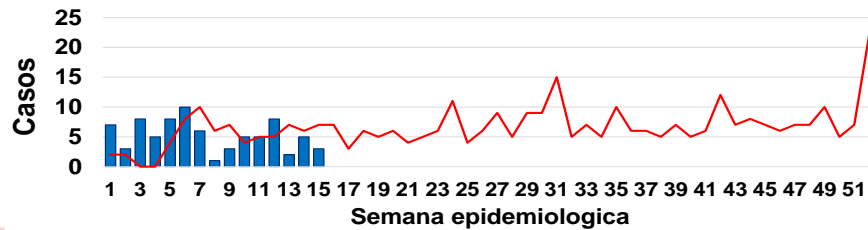
Fuente: SIVIGILA-SSMI

6. SALUD MENTAL

• Intencional Suicida

Hasta la semana epidemiológica 16 de 2017, se han notificado 79 casos de intento de suicidio en el municipio de Ibagué. Con respecto al mismo periodo del año anterior, se observó una reducción del 1,25% en el número de casos reportados.

GRAFICA 85. CASOS DE INTENTO SUICIDIO POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. 2016 - 2017 A SEMANA 16, IBAGUÉ, TOLIMA

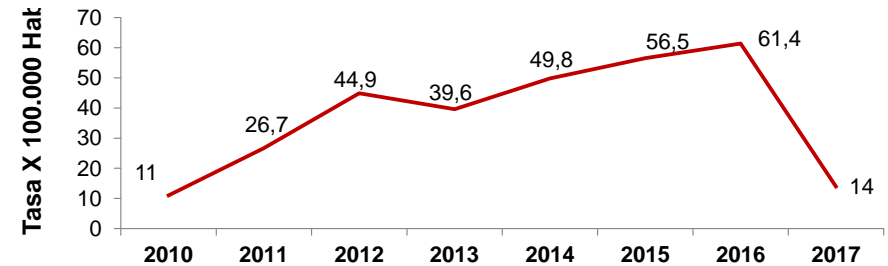


Fuente: SIVIGILA Ibagué

■ 2017 — 2016

En el periodo 2010 – 2017 la tasa más alta de incidencia de intencional suicida en el municipio de Ibagué se presentó en 2016 con un valor de 61,4 X 100.000 habitantes, el número de casos presenta una tendencia al incremento desde el año 2013. A semana 16 de 2017 la incidencia reportada de intencional suicida es de 14,0 casos por cada 100.000 habitantes.

GRAFICA 86. INCIDENCIA DE INTENTO SUICIDIO. 2010 - 2017 A SEMANA 16, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA Ibagué

En cuanto al Comportamiento demográfico y social de intencional suicida a la semana epidemiológica 16 se observó que el 59,5% de los casos corresponde al sexo femenino con una tasa de incidencia específica de 16,2 casos por cada 100.000 mujeres en Ibagué. Con respecto a la edad, se observó que el 84,8% de los casos se encuentran concentrados en el grupo de 10 a 29 años. La tasa de incidencia específica más alta correspondió al grupo de 15 a 19 años con 55,7 casos por cada 100.000 habitantes. En cuanto al área de procedencia, el 96,2% de los casos se presentaron en el área urbana.

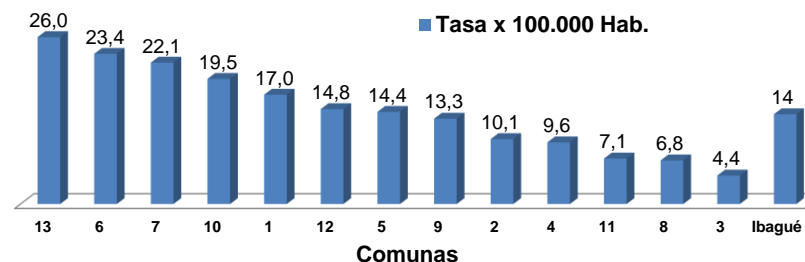
TABLA 58. PROPORCIÓN DE CASOS DE INTENTO SUICIDIO SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS SOCIALES, 2017 A SEMANA 16. IBAGUÉ TOLIMA

Variable	Categoría	Casos	%	Población Específica	Tasa x 100.000 habitantes
Genero	Masculino	32	40,5	273873	11,7
	Femenino	47	59,5	290203	16,2
Área de residencia	Urbana	76	96,2	533351	14,2
	Rural	3	3,8	30725	9,8
Grupos de edad	0-4	0	0,0	43643	0,0
	5-9	1	1,3	45458	2,2
	10-14	12	15,2	47504	25,3
	15-19	28	35,4	50301	55,7
	20-24	10	12,7	49252	20,3
	25-29	17	21,5	46810	36,3
	30-34	6	7,6	39047	15,4
	35-39	0	0,0	33767	0,0
	40-44	2	2,5	31717	6,3
	45-49	0	0,0	32187	0,0
	50-54	1	1,3	35303	2,8
	55-59	2	2,5	31353	6,4
	60-64	0	0,0	24764	0,0
	65-69	0	0,0	19129	0,0
	70-74	0	0,0	13852	0,0
	75-79	0	0,0	9893	0,0
	80 y mas	0	0,0	10096	0,0

Fuente: SIVIGILA Ibagué

Con respecto a la distribución de los casos de intencional suicida en el municipio, hasta la semana epidemiológica 16 las comunas que presentaron una mayor tasa de incidencia fueron la 13, 6 y 7 con 23,4, 19,6 y 22,1 casos por 100,000 habitantes, respectivamente.

GRAFICA 87. INTENTO DE SUICIDIO POR COMUNA. 2017 A SEMANA 16, IBAGUÉ, TOLIMA

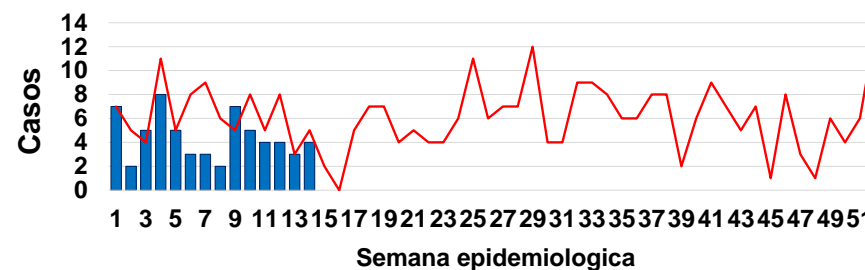


Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017

- Violencia de Género**

Hasta la semana epidemiológica 16 de 2017, se han notificado 62 casos de violencia de género en el municipio de Ibagué. Con respecto al mismo periodo del año anterior, se observó una disminución del 31,9% en el número de casos reportados.

GRAFICA 88. CASOS VIOLENCIAS DE GÉNERO POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. 2016 - 2017 A SEMANA 16, IBAGUÉ, TOLIMA



Fuente: SIVIGILA Ibagué

■ 2017 — 2016

En cuanto al Comportamiento demográfico y social de violencia de género a la semana epidemiológica 16 se observó que el 91,9% de los casos corresponde al sexo femenino con una tasa de incidencia específica de 19,6 casos por cada 100.000 mujeres en Ibagué. Con respecto a la edad, se observó que el 50% de los casos se encuentran concentrados en el grupo de 15 a 29 años. La tasa de incidencia específica más alta correspondió al grupo de 20 a 24 años con 26,4 casos por cada 100.000 habitantes. En cuanto al área de procedencia, el 90,3% de los casos se presentaron en el área urbana.

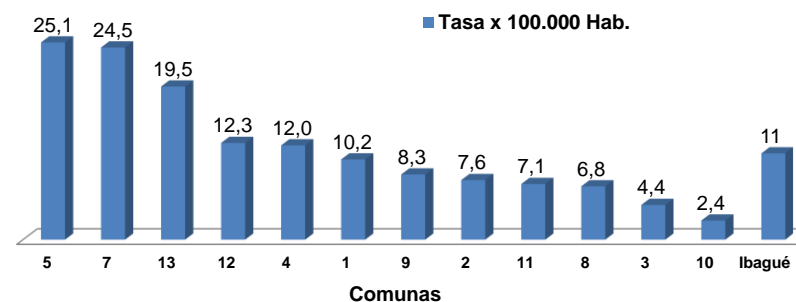
TABLA 59. PROPORCIÓN DE CASOS DE VIOLENCIAS DE GENERO SEGÚN ALGUNOS DETERMINANTES DEMOGRÁFICOS SOCIALES, 2017 A SEMANA 16. IBAGUÉ TOLIMA

Variable	Categoría	Casos	%	Población Específica	Tasa x 100.000 habitantes
Genero	Masculino	5	8,1	273873	1,8
	Femenino	57	91,9	290203	19,6
Área de residencia	Urbana	56	90,3	533351	10,5
	Resto	6	9,7	30725	19,5
Grupos de edad	0-4	4	6,5	43643	9,2
	5-9	3	4,8	45458	6,6
	10-14	6	9,7	47504	12,6
	15-19	9	14,5	50301	17,9
	20-24	13	21,0	49252	26,4
	25-29	9	14,5	46810	19,2
	30-34	5	8,1	39047	12,8
	35-39	3	4,8	33767	8,9
	40-44	3	4,8	31717	9,5
	45-49	0	0,0	32187	0,0
	50-54	3	4,8	35303	8,5
	55-59	0	0,0	31353	0,0
60-64	1	1,6	24764	4,0	
65-69	1	1,6	19129	5,2	
70-74	0	0,0	13852	0,0	
75-79	1	1,6	9893	10,1	
80 y mas	1	1,6	10096	9,9	

Fuente: SIVIGILA Ibagué

Con respecto a la distribución de los casos de violencia de género en el municipio, las comunas que presentaron una mayor tasa de Incidencia a semana 16 de 2017 fueron la 5, 7, y 13 con 25,1, 24,5 y 19,5 casos por 100,000 habitantes, respectivamente.

GRAFICA 89. INCIDENCIA VIOLENCIAS DE GÉNERO POR COMUNA. 2017 A SEMANA 16, IBAGUÉ, TOLIMA

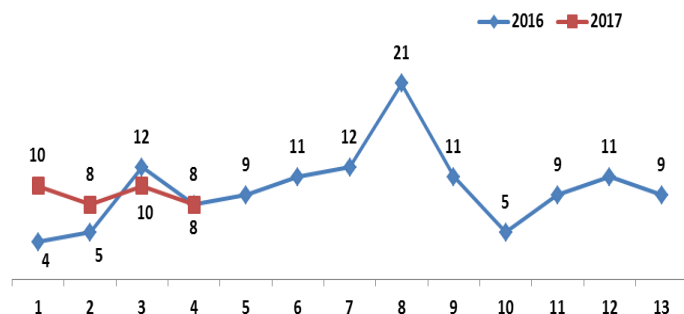


Fuente: SIVIGILA.-SSM Ibagué, Tolima 2017

- **Defectos Congénitos**

Con corte a periodo epidemiológico 4 de 2017 (01 de enero a 22 de abril), se notificaron al SIVIGILA 36 casos de defectos congénitos; con corte al mismo periodo epidemiológico de 2016 se notificaron 29 casos.

GRAFICA 90. DEFECTOS CONGÉNITOS, SEGÚN NOTIFICACIÓN POR PERIODO EPIDEMIOLÓGICO, IBAGUÉ, TOLIMA, 2016- 2017 PERIODO 4 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Para el 2016 el municipio de Ibagué cerró el año epidemiológico con 127 casos y una incidencia en menores de 1 año de 1636.8 por cada 100.000 nacidos vivos, a periodo epidemiológico 4 del 2017 la incidencia se encuentra en 464.0 por cada 100.000 nacidos vivos.

GRAFICA 91. INCIDENCIA DE DEFECTOS CONGÉNITOS EN MENORES DE 1 AÑO, IBAGUÉ, TOLIMA, 2010 A 2017 PERIODO 4 PARCIAL



FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

Según comuna de residencia de las madres la mayor proporción el 25.00% (9) residen en la comuna 8.

TABLA 60 . CASOS NOTIFICADOS DE DEFECTOS CONGÉNITOS POR COMUNA DE RESIDENCIA DE LA MADRE, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 4, 2017

COMUNA	Defectos congénitos	
	Número de casos	%
1	1	2,78
2	2	5,56
3	2	5,56
4	0	0,00
5	0	0,00
6	5	13,89
7	1	2,78
8	9	25,00
9	4	11,11
10	1	2,78
11	2	5,56
12	2	5,56
13	0	0,00
RURAL	2	5,56
SD	5	13,89
Total general	36	100,00

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En otras variables sociodemográficas la mayor proporción de los casos han sido mujeres con el 47.22% (17); en población afiliada al régimen subsidiado con el 52.78% (19); el 100% con pertenencia étnica otros.

TABLA 61. COMPORTAMIENTO DEMOGRÁFICO Y SOCIAL DE LOS CASOS DE DEFECTOS CONGÉNITOS, IBAGUÉ, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO 4, 2017

Variable	Categoría	Defectos congénitos	
		Número de casos	%
sexo	Mujeres	17	47,22
	Hombres	16	44,44
	Indeterminado	1	2,78
Tipo de régimen	Contributivo	17	47,22
	Subsidiado	19	52,78
	Excepción	0	0,00
	Especial	0	0,00
	No afiliado	0	0,00
Pertenencia étnica	Otro	36	100

FUENTE: SSMI - SIVIGILA (ALSO)

En el tipo de defecto presentado el 94.44% (34) de los casos presentaron malformaciones congénitas; el 5.56% restantes 2casos presentaron defectos metabólicos, hipotiroidismo congénito que se encuentran en estudio.

En el 2016 de los 127 casos notificados 23 el 18.11% presento condición final muerto; para el 2017 dos casos poseen esta condición el 5.56%.