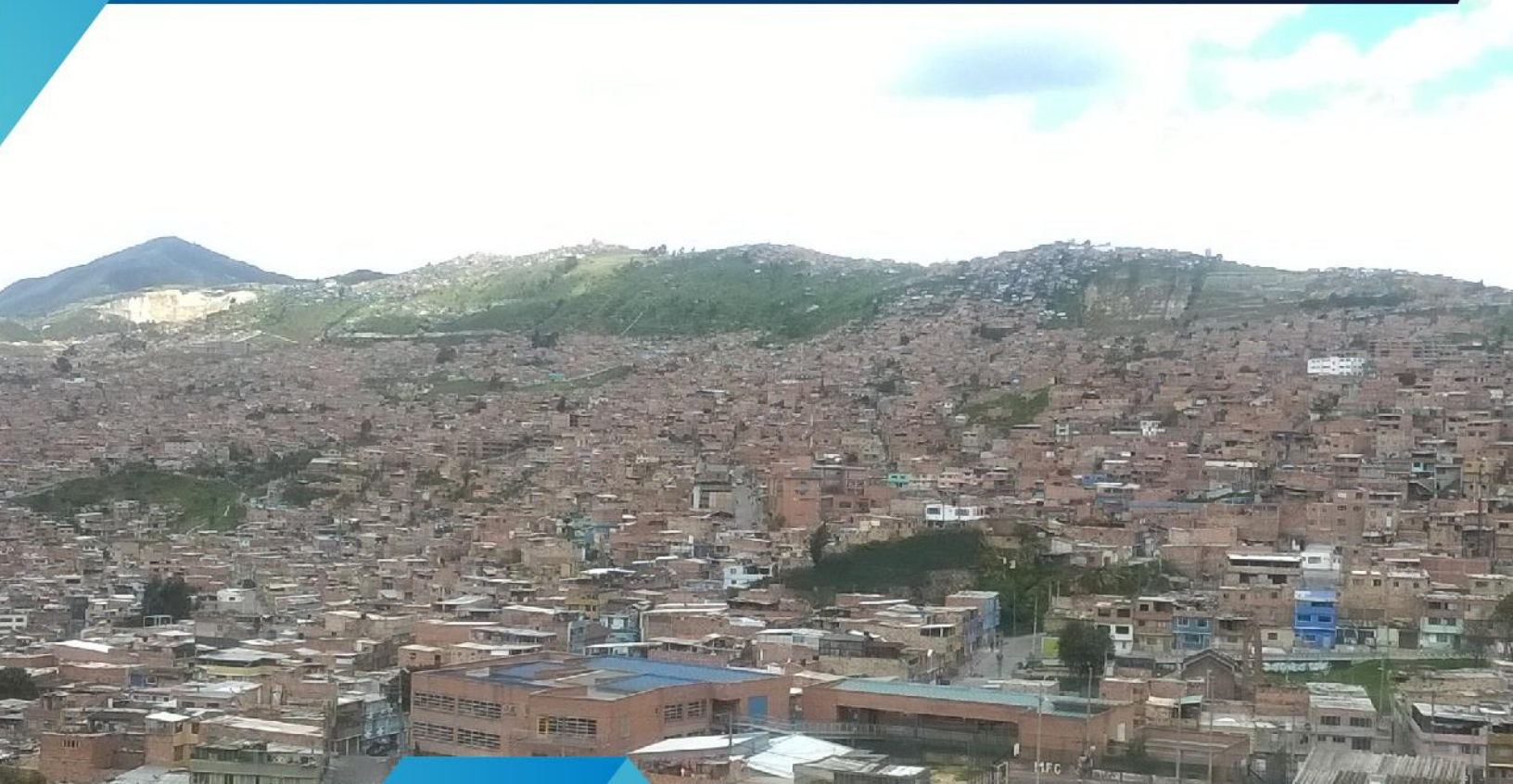


Boletín Vigilancia en Salud Pública

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



Abril – Junio
(2018-2019)

Introducción

El Boletín trimestral de la Subred Sur es un documento técnico con enfoque epidemiológico que recopila, integra, analiza y visibiliza las acciones y resultados obtenidos como parte de la vigilancia de los eventos de interés en salud pública en el Distrito Capital para el segundo trimestre de 2019; con el fin de aportar al análisis de la situación de la salud de las poblaciones en las diferentes escalas del territorio, con base en la información generada por la Vigilancia, que permitan definir áreas prioritarias de intervención en salud pública y orientar las acciones de control de los problemas bajo vigilancia.

Objetivos

General

Elaborar un documento que sintetice el comportamiento de los eventos de vigilancia en Salud Pública de la Subred Sur presentado en el segundo trimestre de 2019, con el fin de contribuir al conocimiento y difusión del perfil epidemiológico de la Subred integrada de servicios de salud sur, así como una herramienta de comunicación masiva para socializar y explicar el comportamiento de los eventos de interés en Salud Pública y un instrumento para el tomador de decisiones.

Específicos

- Estimar la magnitud de los eventos de interés en salud pública.
- Identificar necesidades de investigación epidemiológica.
- Facilitar la planificación en salud y la definición de medidas de prevención y control.

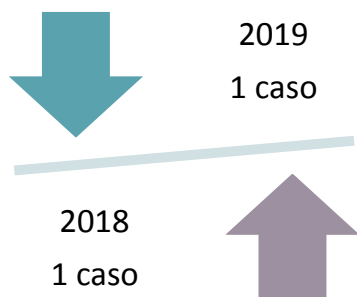
Metodología

El presente documento realiza un análisis de las diferentes fuentes de información con la que cuenta el equipo de vigilancia en salud pública, incluyendo el aplicativo SIVIGILA distrital, SIVIGILA D.C., RUAF, bases de IEC, Bases locales de registro de información, el registro único de personas con discapacidad, entre otras, las cuales fueron analizadas en las diferentes variables de interés con el fin de contar con información del comportamiento de los diferentes eventos para el segundo trimestre 2019.



Salud Sexual y Reproductiva

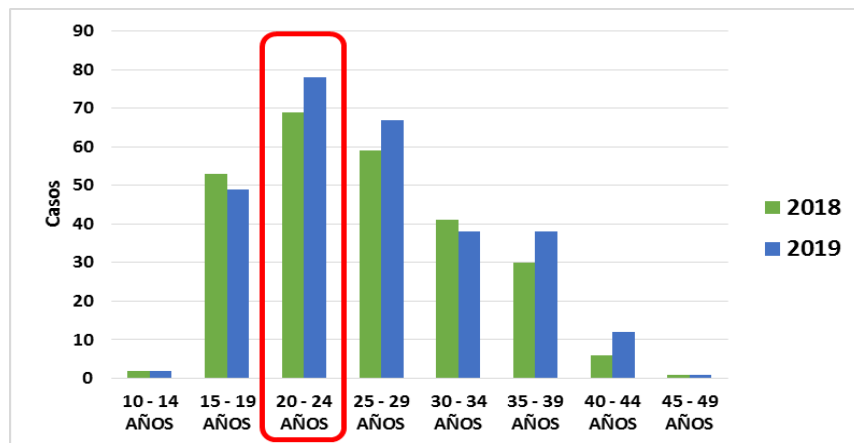
Mortalidad Materna



Para el segundo trimestre (Abril – Junio), para los 2 años se tuvo un caso de mortalidad materna. El caso del 2018 correspondió a una mujer de 19 años del régimen subsidiado EAPB capital salud, residente en la localidad ciudad Bolívar clasificación de su muerte Indirecta, asociada a enfermedad cardiaca de base. Para el año 2019 el caso corresponde a mujer de 24 años, del régimen subsidiado EAPB capital salud, residente en la localidad de Ciudad Bolívar, clasificación de su muerte Indirecta.

Morbilidad Materna Extrema

Grafica 1. Frecuencia por grupo etario de MME por residencia Sub red sur periodo Abril – Junio comparativo 2018 – 2019 sub red integrada de servicios de salud sur.



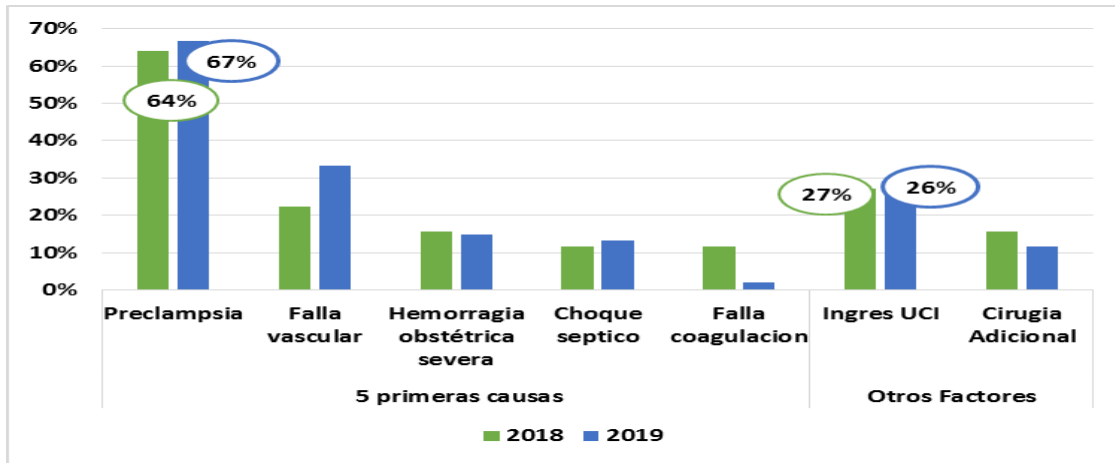
Fuente: bases preliminares EEVV sub red sur y base SIVIGILA Distrital entregada en Junio 2019.

Para el año 2018 en el periodo abril - junio se presentaron 261 casos y para el año 2019, 285 casos. El grupo de edad más afectado son las mujeres de 20 a 24 años, y el 46% son mujeres menores de 24 años.

Frente al Régimen de Afiliación para el 2018 el 65% fueron del régimen contributivo y para el 2019 el 54%.

Grafica 2. Porcentaje de las 5 primeras causas de MME y Otros factores de Riesgo segundo trimestre comparativo 2018 – 2019 sub red integrada de servicios de salud sur.





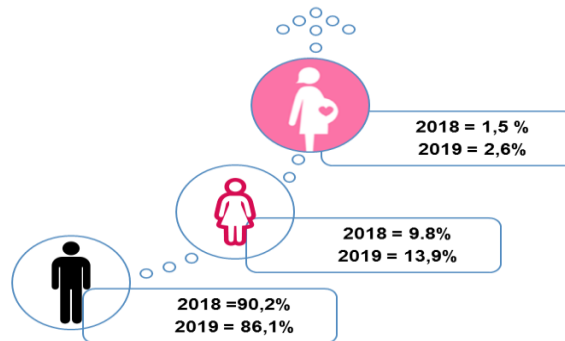
Fuente: bases preliminares EEVV sub red sur y base SIVIGILA Distrital entregada en Junio 2019.

Más del 60% de los casos de MME para ambos años corresponde a preeclampsia, seguido de falla vascular y hemorragia obstétrica, y para ambos años, más del 25% de las mujeres que presentaron MME requirieron Unidad de cuidados intensivos y cirugía adicional para el año 2018 el 16% y para el año 2019 el 12%.

Transmisión Materna Perinatal de VIH

Para el evento de VIH para el año 2019 se han reportado 115 casos en el segundo trimestre del año, y para el 2018 en el mismo periodo 133 casos.

La población más afectada es la masculina con más de 88% de los casos. Las mujeres gestantes representaron el 1,5% de los casos para el año 2018 y para el 2019 el 2,6%. Sin embargo para ambos años no hubo transmisión materno - perinatal.



Mortalidad perinatal

Matriz "BABIES"	2019	2018
Salud materna	62,3%	63,6%
Cuidados prenatales	24,5%	21,5%
Atención del parto	0,9%	0,9%
Atención del recién nacido	12,3%	14,0%

Para el año 2018 la tasa fue de 12,4 casos con cada 1000 nacimientos para el mismo periodo año 2019 fue de 12,4 casos.

Al analizar las causas para ambos periodo por la matriz babies se identifica que la primera causa está asociada a la salud materna, seguido de los cuidados prenatales.



Sífilis Congénita

Al segundo trimestre de 2018 se tuvieron 97 casos de sífilis gestacional, de los cuales 7 no se tienen en cuenta para indicador de Bogotá por ser migrantes con una residencia en el distrito menor de 6 meses. De ellas 15 casos terminaron en sífilis congénita, para el año 2019 se tienen a Junio 120 casos de sífilis gestacional, 19 de ellas población migrante. De las cuales 22 terminaron en sífilis congénita.



Dentro de la estrategia que adoptó la red sur embarazados todos por la vida, otro de sus programas bandera para el año 2018 fue embarazados sin sífilis, programa que pretendió realizar un seguimiento a la familia gestante con sífilis, para garantizar el tratamiento. A pesar de los esfuerzos para ambos años no se alcanzó la meta distrital de 0,5 niños por cada 1000 nacimientos.

Urgencias y Emergencias

Se reportaron por parte de las localidades de la Subred Integrada de Salud Sur 59 eventos de interés en salud pública notificados y atendidos con oportunidad, al verificar con el mismo trimestre de 2018, se observa que el comportamiento ha sido similar. En el 2018 se incluyen 6 PMU por las elecciones y 1 por rendición de cuentas que se llevaron a cabo en el segundo trimestre en las localidades de Ciudad Bolívar, Usme y Tunjuelito.

A continuación se detalla el número de eventos notificados en cada trimestre de los años referenciados (Tabla 1).

Tabla 1. Comparativo eventos reportados, primer trimestre de 2018 y 2019, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.

LOCALIDAD	AÑO 2018				AÑO 2019			
	ABRIL	MAYO	JUNIO	Total Trimestre	ABRIL	MAYO	JUNIO	Total Trimestre
Ciudad Bolívar	6	11	15	32	13	15	8	36
Usme	10	10	2	22	5	6	3	14
Tunjuelito	5	5	2	12	2	3	3	8
Sumapaz	0	0	0	0	1	0	0	1
TOTAL GENERAL	21	26	19	66	21	24	14	59

Fuente: Base de datos Urgencias y Emergencias, Subred Sur. Fecha de corte: 30 de junio de 2019.

En el segundo trimestre del año 2019 se presentaron en total 59 eventos desglosados de la siguiente manera: Ciudad Bolívar con (n=36) que corresponde a 61%, seguido de Usme con (n=14) que corresponde al 24%, Tunjuelito con (n=8) que corresponde al 14% y



Sumapaz con (n=1) con el 2%. Históricamente Sumapaz ha presentado notificación baja y Ciudad Bolívar la más alta, relacionado con el número de habitantes y las características de la población que allí habita, rural y dispersa para la primera, urbana y en algunas zonas densamente poblada para la segunda.

Del total de eventos reportados en el segundo trimestre 2019, los brotes de varicela (n=35) corresponde al 59%, seguido de brotes por Enfermedad Respiratoria Aguda - ERA con un (n= 14) del 24%, en tercer lugar se ubican los brotes por Enfermedades Transmitidas por Alimentos con (n=5) que corresponde al 8%.y en cuarto lugar los brotes de Parotiditis y Enfermedad Diarreica Aguda EDA con (n=2) con un 3% cada uno, mmás de la mitad de los eventos notificados y atendidos en el trimestre del año en mención corresponde a varicela; patología recurrente en las localidades debido a su fácil y rápida transmisión, dadas las condiciones como compartir elementos y espacios comunes, permanencia del virus en pisos, paredes y techos, inadecuados procesos de limpieza y desinfección, susceptibilidad y exposición a personas sintomáticas, falta de higiene y lavado de manos adecuado lo cual aumenta el factor de riesgo y la cadena de contagio.

Por su parte, en todas las Investigaciones Epidemiológicas de Campo realizadas, se brindó información sobre medidas de prevención y control de factores de riesgo, intensificación de la frecuencia de limpieza y desinfección, aislamiento de enfermos, refuerzo de lavado de manos.

Transmisibles

Tuberculosis

Durante el segundo trimestre de 2019 Las UPGD de la Subred Sur notificaron un total de 23 eventos de tuberculosis de todas las Formas, evidenciándose un aumento (39%) comparando el mismo trimestre del año 2018 en donde se notificaron 14 casos. De acuerdo a información SIVIGILA Distrital, por residencia se notifican un total de 60 casos. Localidad de Ciudad Bolívar 49 casos de los cuales 24 pertenecen al régimen subsidiado, 20 pertenecen al régimen contributivo, 3 casos no se encontraban afiliados al SGSSS, un caso al régimen de excepción y uno independiente; localidad de Tunjuelito se notificaron 20 casos, 8 contributivos, 8 del subsidiado, 3 no asegurado y 1 especial; localidad de Usme 26 en total 12 al régimen contributivo, 12 al subsidiado, 1 no asegurado y 1 excepción.

Al revisar los casos de tuberculosis a los cuales se les realiza Investigación epidemiológica de campo se encuentran 38 eventos intervenidos en la subred Sur, la localidad de Ciudad Bolívar aportó el 52,6% (20/38) Usme 26.3% (10/38) y Tunjuelito 21% (8/38) de los casos notificados.

Eventos Transmitidos por Vectores

Se notifican al SIVIGILA local un total de 71 Eventos transmitidos por vectores, de los cuales el 63,3% (45/71) corresponden a dengues, seguido de malaria con 16,9% (12/71), leishmaniosis cutánea con 8.4% (6/71) y chikungunya 1,4% (1/71) y zika con 9,8% (7/71) cada uno respectivamente.



Del total de los casos notificados como Dengue se evidencia que 31 casos que corresponden al 68,8% se presentaron en el sexo femenino y 14 en el masculino. Es importante resaltar que los casos de dengue se aumentaron para el mismo periodo, pasando de 6 casos en el año 2018 a 45 casos en 2019. Los casos de Malaria pasaron de 2 a 12 casos, un leve aumento atribuido a migración de población venezolana con 7 casos en el 2019. Los casos de Zika tuvieron un aumento, pasaron de 1 evento en el año 2018 a 7 casos en 2019. Y se incluyen en la notificación de 2019 6 casos de leishmaniasis comparados con el 2018 que solo se presentó para este trimestre. De los eventos transmitidos por vector notificados en la Subred Sur, 56 tienen lugares de procedencia de lugares endémicos como son los departamentos del Casanare, Meta, Tolima y Cundinamarca. Por residencia el 26 corresponden a la localidad de Ciudad Bolívar 15 a la localidad de Usme y 9 a Tunjuelito. Para el II Trimestre 2019 no se reportaron eventos de Mortalidad por dengue para la Subred Sur.

Hepatitis A:

Para la red sur en el II trimestre 2019, se notificaron 2 casos, en una mujer y un hombre jóvenes venezolanos, residentes en la localidad de Usme y San Cristóbal, comparado con el año 2018 en el cual solo se notificó un caso.

Evento Supuestamente atribuido a la vacunación (ESAVI)

No se ha presentado ningún caso de ESAVI comparado con el año 2018 que se notificaron 2 casos.

Tosferina

Se notificaron un total de 53 casos de tosferinas para la red sur. Según residencia la localidad de Ciudad Bolívar hace el aporte de 27 casos notificados lo que representa el 50,9%, Usme 26,4% (14) y Tunjuelito 9,4% (5), el 13,3% restante residen en otras localidades. En cuanto al curso de vida la población más afectada es la primera infancia que coincide con la epidemiología de la enfermedad. En cuanto al sexo el 58,5% (31/53) corresponde al sexo masculino y el 41,5% (22/53).

Meningitis

Para el primer trimestre de 2019 fueron notificados un total de 6 casos de meningitis, 5 casos confirmados. De los cuales 3 casos son de la localidad Ciudad Bolívar, uno de la localidad de Usme y uno de localidad Tunjuelito. Por régimen de aseguramiento 3 pertenecen al régimen contributivo, uno subsidiado y uno no asegurado. Para la red sur en el I trimestre de 2019 la población más afectada corresponde al curso de vida adolescencia con 2 casos, seguido de adultez con un caso, vejez un caso y primera infancia 1 caso. Ninguno de los casos falleció.

Al revisar los casos de meningitis a los cuales se les realiza Investigación epidemiológica de campo se encuentran 7 casos intervenidos en la subred sur, la localidad de Ciudad Bolívar aportó el 57.1 % (4/7) Usme 28.5% y Tunjuelito 14.2% de los casos notificados. De acuerdo a esta información no se encuentra concordancia con los datos registrados en SIVIGILA Distrital. Para el segundo trimestre de 2019 fueron notificados un total de 7



casos probables de meningitis. De los cuales 2 casos son de la localidad Ciudad Bolívar, 2 de la localidad de Usme, uno de localidad Tunjuelito, uno Rafael Uribe Uribe y un caso del municipio de Soacha. Por régimen de aseguramiento 2 pertenecen al régimen contributivo, tres al subsidiado y dos no asegurado. La población más afectada corresponde al curso de vida adolescencia con 3 casos y adultez con 3 casos, un solo caso en el grupo de infancia, ningún fallecimiento.

Al revisar los casos de meningitis a los cuales se les realiza Investigación epidemiológica de campo se encuentran 8 casos intervenidos en la subred sur, la localidad de Ciudad Bolívar aportó el 37,5%(3) Usme 50% (4) y Tunjuelito 12,5% (1) de los casos notificados.

Mortalidad por EDA

Para el II semestre 2018 y 2019 no se reportaron eventos para la Subred sur.

Mortalidad por IRA

Se evidencia que durante el segundo trimestre de 2019 se presentaron 12 casos de mortalidad por IRA de los cuales 5 residían en la localidad de Ciudad Bolívar, tres casos en Usme, 1 caso en Tunjuelito, 2 en Bosa y 1 en Soacha, de los cuales el 75% (9/12) de sexo masculino y el 25 % (3/12) del sexo femenino. Todos menores de cinco años. Se realizaron las unidades de análisis tanto institucionales como distritales.

Parálisis flácida (PFA)

Para el II semestre 2019 no se notificó ningún evento con código 610, se notificó por error una parálisis facial.

Síndrome de rubeola congénita SRC

Para el I trimestre de 2019, se notificaron un total de 3 eventos para la Subred Sur. Teniendo en cuenta que para el evento solo aplican los menores de un año, estos pertenecen al grupo poblacional primera infancia. Según aseguramiento en el régimen subsidiado se encuentran 2 casos y 1 no asegurado. Se encuentra que de los 3 casos notificados 2 son residentes de la localidad Ciudad Bolívar y 1 de la localidad Rafael Uribe Uribe.

Sarampión

Por la intensificación de la vigilancia del sarampión se ha mantenido la notificación de casos sospechosos de sarampión, para el segundo trimestre de 2019 se notificaron 29 casos. Teniendo en cuenta la definición de caso del instituto, y el comportamiento de la enfermedad, la población más afectada es la de primera infancia con el 86,2% (25), seguido adultez con 10,3% (3) e infancia con el 3,4% (1). Todos los casos son de nacionalidad colombiana. Por residencia la localidad Ciudad Bolívar y Usme con 9 casos cada uno representan el 62%, Tunjuelito 17,2% (5) y Rafael Uribe Uribe 2 casos, Kennedy y Bosa con 1 casos, de otros municipios 2 casos. El mayor número de casos se presenta en el sexo masculino con 18 casos. Durante los meses de abril a junio no se ha confirmado ningún caso.

Rubeola



Se notificaron un total de 5 eventos de rubeola, para la Subred Sur. Teniendo en cuenta el comportamiento del evento de rubeola, la población más afectada es primera infancia e infancia con el 80% (2 casos para cada grupo) y un caso de adultez. 4 casos con colombianos y un caso con nacionalidad venezolana. Por aseguramiento se encuentra un total de 3 casos con afiliación al régimen contributivo, uno del régimen subsidiado y 1 caso no asegurado.

Varicela

Se notificaron un total de 269 eventos de varicela, teniendo en cuenta el comportamiento de la varicela, la población más afectada fue primera infancia con el 41,6% (112), luego fue adolescencia 25,2% (68), seguido de infancia 24,5 (66), juventud 4,8 (13), adultez 3,3% (9), y vejez 0,3 (1). La notificación por localidad fue la siguiente: 52,4% (141) en Ciudad Bolívar, el 30,8% (83) en Tunjuelito y en Usme el 16,7% (45).

Vigilancia integrada de rabia

Para el segundo trimestre de 2019 se notificaron un total de 499 según SIVIGILA local, casos residentes en las localidades de Ciudad Bolívar con 223 casos, Usme con 125 casos y Tunjuelito 37. El régimen de Seguridad social donde se encuentra la mayor proporción es el contributivo subsidiado con el 50,9% (254) seguido del contributivo con el 36,2% (181) y a los otros regímenes equivale al 3,4% (17), y no afiliado 9,4 (47).

El ciclo de vida que presenta el mayor número de casos es el de adultez con 155 equivalentes al 31%, seguido por el de infancia con 116 casos. Un caso que llama bastante la atención es un menor de 11 meses notificado. 487 casos notificados son colombianos y 11 casos venezolanos. De los 499 casos notificados 244 pertenecen al sexo femenino y 254 al masculino.

No transmisibles

Vigilancia de la Seguridad Alimentaria y Nutricional.

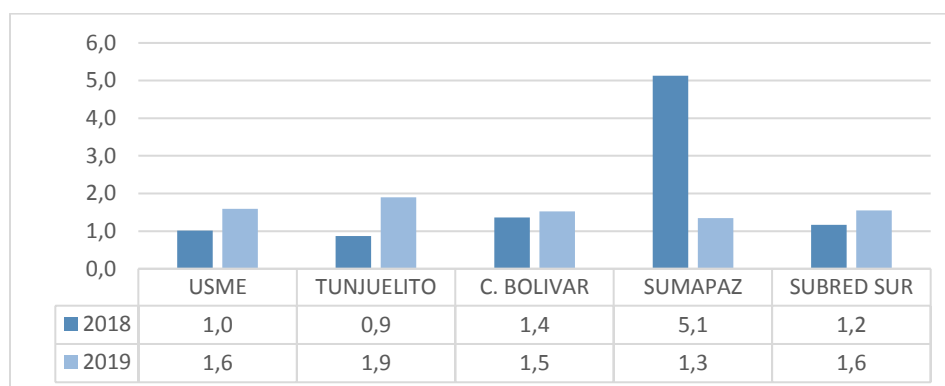
El Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional, desarrolla el monitoreo del comportamiento de los indicadores nutricionales de: niños y niñas menores de 5 años, niños, niñas y adolescente con edades entre 5 a 17 años, Mujeres Gestantes y Persona Mayor. Además, se realiza el seguimiento a los eventos de interés en salud Pública: Bajo Peso al Nacer, Mortalidad por Desnutrición y Desnutrición Aguda en Menores de 5 Años.

Malnutrición En Menores 5 De Años: Los casos de desnutrición aguda se presentan con mayor frecuencia en poblaciones afectadas por la pobreza, con bajo acceso a servicios básicos de salud, agua y saneamiento básico. Situaciones que aumentan el riesgo de muerte por desnutrición, especialmente en los niños y niñas más pequeños. (Ministerio de Salud, 2016) *. Dichas situaciones no son ajenas para las poblaciones que habitan las localidades de la Subred Sur, las cuales relacionan situaciones de pobreza, desempleo o empleo informal lo que conlleva a inseguridad alimentaria y así mismo a desigualdad para garantizar un crecimiento y desarrollo adecuado en la población infantil, afectando así el estado nutricional de los menores.



Desnutrición aguda: O afectación del peso para la talla; es el indicador nutricional que relaciona el comportamiento del déficit de peso en relación a la talla (indicador OMS) en menores de 5 años y es el indicador trazador para este grupo de edad. Los menores son captados por el SISVAN, a través de la notificación por la Consulta de Crecimiento y Desarrollo de IPS públicas y privadas de Bogotá, se presenta de forma diferencial en las cuatro localidades de la subred sur, en lo corrido de 2019 el porcentaje más alto está en la localidad de Tunjuelito con el 2.1% y el más bajo en la localidad de Usme con el 1.2%. Al comparar con el mismo periodo en 2018 se evidencia una prevalencia menor en 2019 para la subred sur ya que pasa de 1.6% a 1.3%, sin embargo, al verificar la prevalencia por localidad en 2019 se incrementa la prevalencia de la desnutrición aguda en la localidad de Tunjuelito y Sumapaz.

Grafica 3. Comparativo del estado nutricional en niños y niñas menores de 5 años reportados al SISVAN, según el indicador peso para la talla por Localidad de residencia y total Subred. Abril - junio 2018 – 2019.



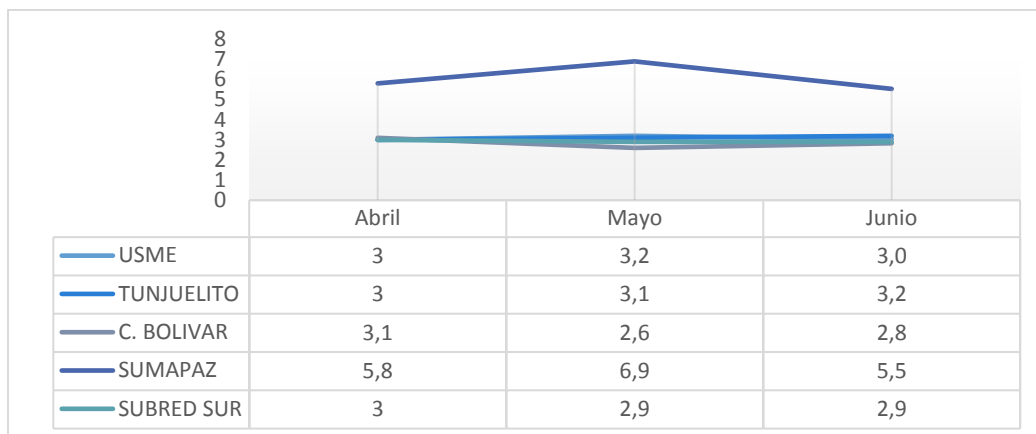
Fuente: Bases de datos SISVAN - VSP- Red Servicios de Salud Sur Abril - Junio 2018 – 2019 (información preliminar)

Lactancia Materna: Lactancia materna exclusiva se refiere a la alimentación del lactante menor con solo leche materna sin la inclusión de ningún tipo de bebida o alimentos diferentes, por su reconocido valor nutricional es un factor protector en los menores de 2 años; para la subred Sur, el indicador mediana de duración de la lactancia materna exclusiva en meses se ha mantenido en el trimestre de abril a junio 2019 en 3.3 meses.

Este comportamiento puede estar afectado por el reintegro de las madres a su actividad laboral, sin embargo, la influencia de la publicidad de las casas comerciales de productos sucedáneos de la leche materna afecta la práctica de la lactancia exclusiva, así como el inicio precoz de la alimentación complementaria.

Grafica 4. Mediana de la duración de la lactancia materna exclusiva entre los niños y niñas menores de seis meses reportados al SISVAN, por localidad de residencia. Abril a junio 2019.





Fuente: Sistema de Vigilancia Alimentaria y Nutricional SISVAN- VSP, Sub Red Sur.

Es necesario el fortalecimiento de la consejería en lactancia materna a la familia gestante durante el control prenatal, en los servicios de salud de atención del parto y durante el control de crecimiento y desarrollo desde el sector salud. Además, es de vital importancia el apoyo a la práctica de la lactancia materna en la comunidad de residencia de la gestante, así como el rescate de las pautas de crianza y cuidados de los niños, aspectos que presentan debilidades especialmente en poblaciones flotantes de la ciudad.

Vigilancia Epidemiológica de Eventos Crónicos

Número total de notificaciones del evento “cáncer en menores de 18 probable o confirmado: La localidad con mayor número de casos para el trimestre de Abril a Junio fue Ciudad Bolívar con un total de 20 casos, seguido por la localidad de Usme con 8 casos; en la localidad de Tunjuelito y Sumapaz no se presentaron casos. Esta proporción de casos corresponde a la densidad poblacional de cada localidad.

La prevalencia fue mayor en el sexo masculino con el 57.1 %, con mayor número de casos presentados en el grupo de edad de 0 a 5 años con el 32.1 % y de 11 a 15 años con el 28.5 %. El hospital de la misericordia fue la institución que más casos reporto con un 46.4%, 2 del total de los casos fueron reportados por las UPGD de la subred sur. El 71.4 % de los casos pertenecen al régimen contributivo y el 21.4 al régimen subsidiado.

El 28.6 % de los casos se clasificaron como leucemias linfoides, seguidas por el 17.9 % como tumores del SNC y en tercer lugar los linfomas con un 14.3 %.

Con respecto a la oportunidad en la presunción diagnóstica se observa que el 82.1 tiene una presunción diagnóstica alta (menor o igual a 2 días), y el 17.9 una presunción baja (más de 10 días).

En cuanto a la oportunidad de la confirmación del diagnóstico de los casos de la Sub Red el 53.6 % tienen una oportunidad alta (menor o igual a 8 días), el 14.3 % oportunidad intermedia y el 32.1 % baja.



La condición final fue muerto en 3 de los casos notificados lo que corresponde al 10.7%. se presentaron 2 casos de recaídas que representan el 7.1% del total de los casos y ninguna segunda neoplasia.

Se está realizando asesorías técnicas a las UPGD priorizadas de las Sub red, con el propósito de fortalecer la notificación desde la sospecha.

Cáncer de mama y cáncer de Cuello Uterino

Tabla 2. Casos totales de cáncer de mama y cáncer de útero confirmado, notificados en SIVIGILA, por localidad de residencia según grupo quinquenal.

Edad Quinquenio	Ciudad Bolívar		Tunjuelito		Usme		Total general	
	CA mama	CA Útero	CA mama	CA Útero	CA mama	CA Útero	CA mama	CA Útero
25 a 29 años	0	10	0	7	0	2	0	19
30 a 34 años	1	7	0	1	0	3	1	11
35 a 39 años	1	8	3	1	1	5	5	14
40 a 44 años	3	4	0	4	0	0	3	8
45 a 49 años	0	2	0	0	0	1	0	3
50 a 54 años	3	0	0	1	0	2	3	3
55 a 59 años	2	4	0	0	1	1	3	5
más de 60 años	3	3	5	3	1	2	9	8
Total general	13	38	8	17	3	16	24	71

Fuente: Base SIVIGILA 2019, abril- junio de 2019, preliminar.

En cuanto a cáncer de mama, solo se han reportado casos en el sexo femenino, el grupo de edad más afectado es de 60 y más años mientras que para el cáncer de útero el grupo quinquenal más afectado es de 25 a 29 años, la localidad con el mayor número de casos de cáncer de mama y útero fue la localidad de Ciudad Bolívar.

El 37.5 % del total de los casos notificados de ca de mama tienen una oportunidad alta en cuanto a la toma y el resultado de la biopsia, en cuanto al seguimiento de la implantación del tratamiento el 83.3% no cuentan con la fecha de seguimiento al tratamiento para cáncer de mama lo que hace difícil su evaluación.

El 49.3% de los casos de útero se evidencia una oportunidad alta en cuanto a la toma y el resultado de la biopsia (menor de 7días). Pero para el seguimiento a cuanto al tratamiento el 55 % de los casos no cuentan con la fecha del inicio por lo que es muy difícil de evaluar.

El 60 % de los casos notificados se encuentran afiliados al régimen contributivo del SGSSS, y el 38.7 % en régimen subsidiado.

Se han reportado 2 muertes en los casos notificados al SIVIGILA durante el segundo trimestre del año 2019, casos que corresponden a cáncer de cuello uterino.

SISVESO

Desde la Vigilancia epidemiológica en salud oral y a través de la estrategia de vigilancia centinela de nuestra red de vigilancia se contó con un total de 1533 notificaciones provenientes de Unidades Primarias Generadoras del dato (UPGDS) tanto públicas como privadas, y residentes en alguna de las cuatro localidades de la Subred Sur . Del total de



estas notificaciones, 739 (48%) pertenecen a la localidad de Ciudad Bolívar, 504 (33%) a la localidad de Usme, 264(17%) a la localidad de Tunjuelito y 26(1,2%) a la localidad de Sumapaz.

Los eventos de gingivitis y caries cavitacional son los de mayor prevalencia en las 4 localidades. La localidad de Tunjuelito presenta 74% de la población afectada con gingivitis seguida de Usme y Ciudad Bolívar con un comportamiento muy similar de .69% y 63% respectivamente. La caries cavitacional presenta un comportamiento bastante similar con un porcentaje que va desde el 36% al 43% afectando mayormente a la localidad de Ciudad Bolívar.

Los eventos de lesión mancha blanca, lesión mancha café y fluorosis continúan siendo de baja notificación, siendo la lesión de mancha blanca la de menor prevalencia en la localidad de Sumapaz con un 0% seguida de la localidad de Usme con un 3%. Sin embargo, la periodontitis es el evento de menor prevalencia en Ciudad Bolívar y Usme respectivamente.

Tabla 3. Distribución de los eventos de notificación del SISVESO por localidad, Subred Sur, segundo trimestre de 2019.

LOCALIDAD	GINGIVITIS		PERIODONTITIS		CARIES		LMB		LMC		FLUOROSIS	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
CIUDAD BOLIVAR	63	34	1,8	98	43	57	8	92	24	76	4	96
USME	69	26	1,5	98	38	62	67	93	16	84	4,3	96
TUNJUELITO	74	22	4,1	96	36	64	11	89	18	82	5	95
SUMAPAZ	45	55	3,8	96	38	62	7,6	92	19	81	0	100

Fuente: Base de datos, Secretaria Distrital de Salud, SIVIGILA DC_SALUD ORAL Abril a Junio 2019.

En cuanto al comportamiento de los eventos por sexo se evidencia que la mujeres son las mayormente afectadas por la periodontitis en la localidad de Tunjuelito con un 85% situación similar con los hombres de la localidad de Sumapaz con 100%. La LMB a pesar de ser un evento de baja notificación afecta más a las mujeres que a los hombres.

Tabla 4. Distribución de los eventos de notificación del SISVESO por sexo, Subred Sur, Segundo trimestre de 2019.

LOCALIDAD	GINGIVITIS		PERIODONTITIS		CARIES		LMB		LMC		FLUOROSIS	
	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER	HOMBRE	MUJER
CIUDAD BOLIVAR	38	62	21	79	45	55	37	63	37	63	33	67
USME	42	58	38	62	43	57	37	63	32	68	45	55
TUNJUELITO	45	54	46	54	51	49	37	63	35	65	23	77
SUMAPAZ	60	40	100	0	50	50	50	50	33	67	0	0

Fuente: Base de datos, Secretaria Distrital de Salud, SIVIGILA DC_SALUD ORAL. Abril a Junio 2019.

La distribución de los eventos por curso vida refleja que de los eventos de mayor prevalencia como la gingivitis afecta mayoritariamente a la población de 18 a 26 y de 27 a 59 años con 89% y 88% respectivamente, y para el caso de la caries cavitacional se evidencia con mayor carga en la población de 18 a 26 años con una afectación del 53%. En el caso de la población infantil de 0 a 5 años observamos presentan gingivitis el 39% y el 38% caries cavitacional. Aunque el evento de LMC es de baja notificación en la población de 14-17años refleja un porcentaje importante del mismo con un 37%



La Fluorosis dental se refleja en su mayoría en la población de 14 a 17 años con un 18%, sin embargo, este curso de vida se encuentra afectado en su mayoría por gingivitis y caries cavitacional.

Tabla 5. Distribución de los eventos de notificación del SISVESO por curso de vida, Subred Sur, Segundo trimestre de 2019.

CURSO DE VIDA	GINGIVITIS		PERIODONTITIS		CARIES		LMB		LMC		FLUOROSIS	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
De 0 - 5 años	39	61	0	100	38	62	10	90	20	80	0	100
De 6-13 años	63	37	0	100	37	63	6	94	22	78	14	86
De 14- 17 años	82	18	0	100	49	51	7	93	37	63	18	82
De 18-26 Años	89	11	0	100	53	47	8	92	29	71	9	91
De 27- 59 Años	88	12	9	91	51	49	5	95	30	70	6	94
Mas de 60 años	80	20	12	88	28	72	0	100	12	88	6	94

Fuente: Base de datos, Secretaría Distrital de Salud, SIVIGILA DC_SALUD ORAL. Abril a Junio 2019.

El estado de higiene oral en las 4 localidades se evidencia en su mayoría en deficiente, en mayor proporción en la localidad de Tunjuelito con un 72% seguido de la localidad de Usme con el 66%, esto refleja los inadecuados hábitos de higiene oral de la población en general.

Tabla 6. Estado de higiene oral por localidad, Subred Sur, Segundo trimestre de 2019.

ESTADO DE HIGIENE ORAL				
LOCALIDAD	AT	BUENA	REGULAR	DEFICIENTE
CIUDAD BOLIVAR	2,2	15	24	58
USME	2,8	12	21	66
TUNJUELITO	18	4,5	22	72
SUMAPAZ	19	1,9	17	62

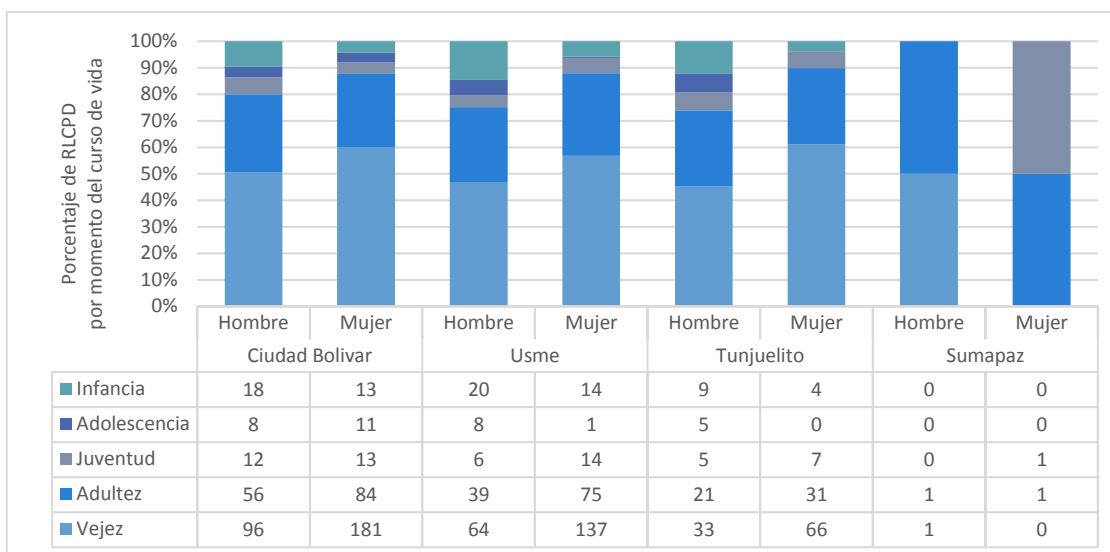
Fuente: base de datos, Secretaría Distrital de Salud, SIVIGILA DC_SALUD ORAL. Abril a Junio 2019. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.

Subsistema de vigilancia en salud pública de la discapacidad (VSPD)

El Subsistema de VSPD se encarga de la administración, análisis y socialización de la información recolectada mediante la aplicación del instrumento de Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad (RLCPD) en las localidades de influencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. Para el segundo trimestre del año 2019, se contó con un total de 1055 personas registradas con discapacidad, con una distribución por localidad de: 492 personas en Ciudad Bolívar (46,6%), 378 en Usme (35,8%), 181 en Tunjuelito (17,2%) y 4 en la localidad de Sumapaz (0,4%). Dicho número de personas presentan una distribución general por sexo de 61,9% en mujeres (n=653) y 38,1% en hombres (n=402)

Grafica 5. Población con discapacidad registrada por momento de curso de vida, sexo y localidad. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. Segundo trimestre 2019.





Fuente Aplicativo Distrital del Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, abril a junio 2019 Secretaría Distrital de Salud, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.

En términos generales, la distribución por momento de curso de vida, como es de esperarse tiene su mayor número de casos en mayores de 60 años con un 54,8% (n=578), seguido por adultez con un 29,2% (n=308), los restantes momentos de curso de vida aportan el 16,0% (n=169), con 78 casos en infancia (7,4%), 33 en adolescencia (3,1%) y 58 en juventud (5,5%).

Las personas con discapacidad pueden presentar una o más alteraciones permanentes, pero la alteración que más los afecta es el movimiento del cuerpo, manos, brazos y piernas con un 58,4% (n=616), seguido por el sistema nervioso con un 21,7% (n=229), con porcentajes entre 3% y 6% se encuentran los ojos, el sistema cardiorrespiratorio y las defensas, el sistema genital urinario y reproductivo y los oídos (n=222).

Dichas alteraciones, en la mayoría de los casos, generan una serie de limitaciones en actividades de la vida diaria, es importante mencionar que una persona puede presentar más de una, es así como las 1055 personas con discapacidad caracterizadas para el periodo abril a junio 2019, de las localidades de influencia de la Subred Sur presenta 2841 alteraciones.

Tabla 7. Limitaciones en actividades de la vida diaria por sexo. Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. Segundo trimestre 2019.

Actividades de la vida diaria	Hombre	Mujer	Total	%
Caminar, correr, saltar	234	492	726	25,6
Cambiar y mantener las posiciones del cuerpo	162	353	515	18,1
Llevar, mover, utilizar objetos con las manos	125	290	415	14,6
Pensar, memorizar	128	144	272	9,6
Alimentarse, afeitarse, vestirse por sí mismo	47	125	172	6,1
Percibir la luz, distinguir objetos o personas	65	75	140	4,9
Relacionarse con las demás personas y el entorno	55	65	120	4,2
Hablar o comunicarse	57	60	117	4,1
Desplazarse en trechos cortos por problemas respiratorios o de corazón	57	57	114	4,0



Retener o expulsar orina, tener relaciones sexuales o hijos	51	52	103	3,6
Oír	41	44	85	3,0
Otra	14	13	27	1,0
Mantener piel, uñas y cabellos sano	10	7	17	0,6
Masticar, tragar, asimilar y transformar alimentos	7	7	14	0,5
Distinguir sabores u olores	2	2	4	0,1
Total	1055	1786	2841	100

Fuente Aplicativo Distrital del Registro para la Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad, abril a junio 2019 Secretaría Distrital de Salud, Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.

La afectación en actividades de la vida diaria, tiene como principal dificultad las relacionadas con el movimiento sea caminar, correr o saltar (25,6%), cambiar o mantener posiciones del cuerpo (18,1%) y el llevar, mover o utilizar objetos con las manos (14,6%) son las de mayor limitación con un 58,3%, lo que confirma que la movilidad, en cualquiera de sus modalidades, es la principal alteración registrada por la población con discapacidad en dicho periodo. Las limitaciones relacionadas con pensar y memorizar así como alimentarse, asearse, vestirse por sí mismo a pesar de tener datos porcentuales más bajos, se deben tener en cuenta debido al nivel de dependencia que estas limitaciones pueden generar, tanto para la persona como para su cuidador y/o núcleo familiar.

Con relación al origen de la discapacidad, es importante mencionar que se cuenta con 423 personas (40,1%) que reportan no conocerlo, lo que podría indicar demoras en el proceso de identificación de la situación, deficiente información brindada al usuario, poco seguimiento del caso, entre otros aspectos.

La enfermedad general, teniendo en cuenta que la mayor proporción de casos se da en adultez y vejez, es el principal origen de discapacidad registrado con 377 personas (35,7%), en cuanto el sexo se observa una diferencia importante con una relación de dos mujeres por cada hombre. En segundo lugar los accidentes aportan 76 casos (7,2%), donde no se observan una mayor cantidad de casos en hombres, de dichos accidentes, los de tránsito y trabajo son los de mayor frecuencia con 23 y 21 casos respectivamente, seguido con accidentes del hogar con 11 casos.

Con relación a la principal actividad realizada durante los últimos 6 meses, la mayoría de las personas registradas se agrupan en dos actividades principalmente con un 57,9% (n=611), las personas que se encuentran realizando oficios del hogar con un 29,7% (n=313), en donde la gran mayoría de casos se presenta en mujeres en un 88,8% de los casos, evidenciando la única diferencia significativa por sexo en cuanto las actividades realizadas por la población en discapacidad identificada y en segundo lugar las personas que se encuentran incapacitadas de manera permanente sin pensión con el 28,2% (n=298) con una leve mayoría de casos en mujeres. En menor medida las principales actividades realizadas son, trabajar (9,7%, n=102), estudiar (7,1%, n=75) y otras actividades (11,8%, n=119).

De las 1055 personas con discapacidad registradas durante el primer trimestre del año, 312 registran una alta dependencia dato que corresponde al 29,6%, las personas que requieren ayuda permanente presentan una mayor dificultad tanto para sí mismas como para su núcleo familiar y/o cuidadores quienes tiene una alta carga no solo física sino emocional al tener que asistir a esta población inclusive en las actividades diarias más básicas, en términos generales se evidencia una diferencia significativa en cuanto el sexo



al contar con una mayoría de casos en mujeres (59,9%). Como es de esperarse, los cursos de vida de mayor población con dependencia son vejez (53,5%, n=167) y adultez (18,6%, n=58), existiendo una marcada diferencia por sexo con una relación de dos mujeres por cada hombre. En tercer lugar se encuentra la infancia (17,0%, n=53), donde la situación se une a las características propias de este momento de curso de vida.

Por último, en cuanto el aseguramiento, el 97,3% se distribuyen entre contributivo y subsidiado, evidenciando diferencias significativas en cuanto el sexo, en primer lugar, de las 754 personas pertenecientes al régimen subsidiado (71,5%), el 68,2% (n=514) son mujeres, caso diferente ocurre en cuanto la afiliación al régimen contributivo, donde de 273 casos (25,9%), los hombres tienen una leve mayoría con 52,0%. Lo anterior refleja, en principio, una mayor carga de esta población al estado en cuanto los servicios de salud, relacionado con su situación y la dificultad de lograr un empleo legal y estable, generando como consecuencia una dependencia total del estado, sus familias e incluso, la necesidad de dedicarse al trabajo informal, hecho que en su condición es aún más difícil.

Subsistema de vigilancia de los trabajadores informales

Población Aborda: Se abordaron 270 trabajadores de la economía informal en las localidades de Tunjuelito, Usme, Ciudad Bolívar y Sumapaz distribuidos de la siguiente manera:

El ciclo de vida en el cual se abordó mayor cantidad de trabajadores fue adultez, donde se observa mayor presencia de sexo masculino, frecuentemente los trabajadores manifiestan que en su juventud trabajaron como empleados en otros lugares, luego ahorraron o debido a diferentes circunstancias familiares colocaron su propio negocio o se volvieron “independientes”.

Tabla 8. Trabajadores abordados por SIVISTRA trimestre II 2019

TRABAJADORES ABORDADOS POR SIVISTRA TRIMESTRE II - 2019					
Edad/Sexo	Tunjuelito	C. Bolívar	Usme	Total	%
Adultez	76	55	71	202	75%
Femenino	40	25	43	108	
Masculino	1	2	0	3	
Juventud	35	28	28	91	16%
Femenino	8	28	8	44	
Masculino	4	9	3	16	
Vejez	4	19	5	28	9%
Femenino	6	7	11	24	
Masculino	2	5	6	13	
Total, general	4	2	5	11	

Fuente: Base de datos SIVISTRA 2018- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se observa mayor presencia del ciclo de vida vejez, de igual manera predomina el sexo masculino con relación al femenino, en este sentido influyen factores culturales y de costumbres pues en las personas de esta edad es más común que las mujeres se dediquen a labores del hogar y los hombres a trabajos en sus UTIs.



Tabla 9. Distribución por régimen de afiliación a salud, grado de escolaridad y estrato socioeconómico de residencia.

DISTRIBUCION POR ESTRATO - REGIMEN DE AFILIACION Y NIVEL DE ESCOLARIDAD											
Estrato / Afiliación	Secundaria incompleta	Secundaria completa	Técnico pos secundaria completo	Primaria completa	Primaria incompleta	Técnico pos secundaria incompleto	Universidad completa	Universidad incompleta	No fue a la escuela	Total, general	%
Estrato 2	48	53	34	25	20	5	2	3	1	191	71%
Contributivo	19	27	20	11	8	2	1	1	1	90	
Subsidiado	26	21	12	12	11	2	0	0	0	84	
No asegurado	2	4	0	0	0	1	0	2	0	9	
Especial	1	1	0	0	1	0	1	0	0	4	
Vinculado	0	0	2	2	0	0	0	0	0	4	
Estrato 1	14	7	6	9	6	4	0	0	0	46	17%
Subsidiado	11	3	1	7	4	3	0	0	0	29	
Contributivo	3	4	5	2	2	0	0	0	0	16	
No asegurado	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
Estrato 3	5	5	10	4	1	4	2	1	0	32	12%
Contributivo	4	2	9	3	0	2	2	0	0	22	
Subsidiado	0	1	1	1	1	2	0	0	0	6	
No asegurado	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	
Especial	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	
Vinculado	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	
Estrato 0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0,4%
Subsidiado	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	
Total, general	67	65	50	38	27	14	4	4	1	270	100%

Fuente: Base de datos SIMISTRA 2019- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Para el presente periodo el 71% de la población abordada reside en estratos 2 donde se observa mayor presencia de afiliados al régimen contributivo, la mayoría de ellos beneficiarios de sus parejas, padres o hijos que laboran en empresas formales y en algunos casos están afiliados como cotizantes; también se observa un importante número de afiliados al régimen subsidiado y un bajo porcentaje de afiliados a regímenes especiales, de igual manera algunos trabajadores de no asegurados a quienes se les realizó la orientación correspondiente respecto a la afiliación al Sistema.

Los niveles de escolaridad que concentran mayor número de población son secundaria incompleta y secundaria completa, se observa también una presencia importante de técnico post secundario completo, este último, frecuentemente es realizado por ser requisito normativo como es el caso de los peluqueros esteticistas y afines, también es cursado en el SENA e Institutos de educación para el trabajo donde aprenden un oficio y son motivados para el emprendimiento.

EVENTOS CARACTERIZADOS

Tabla 10. Distribución por tipo de eventos, localidad y ocupación.



DISTRIBUCION TIPO DE EVENTOS - LOCALIDAD - OCUAPACION					
LOCALIDAD POR OCUACION	TIPO DE EVENTO CARCTERIZADO				Total
	Enfermedad	Riesgo Biomecánico	Riesgo Químico	Accidente	
Ciudad Bolívar	72	60	12	18	162
Estilista, peluquero	27	23	4		54
vendedor tendero	11	7	4	3	25
Cocinero	7	7		2	16
Montador, estructuras	4	4		5	13
Carpintero	3	2	1	2	8
Modisto, sastre	4	4			8
Panadero, pastelero	4	4			8
Zapateros y afines	3	3			6
Instalador de vidrio	1	1		1	3
Lavandero lavandería	1	1		1	3
Pintores automóviles	1		1	1	3
Carnicero	1	1			2
Fabrican instr musicales	1	1			2
Grabadores de imprenta	1	1			2
Reciclador	1		1		2
Soldador	1	1			2
Transformador de plástico	1		1		2
Albañil, mampostero				1	1
Mecánico ajustador				1	1
Pintor de fachadas				1	1
Tunjuelito	82	66	16	8	172
Estilista, peluquero	27	24	3		54
Vendedor tendero	12	10	2		24
Mecánico ajustador	5	3	2	4	14
Zapateros y afines	7	4	3		14
Carpintero	6	2	4	1	13
Montador, estructuras	5	5		1	11
Reciclador	4	4		1	9
Soldador	4	3	1		8
Cocinero	3	3		1	7
Modisto, sastre	3	3			6
Pintores automóviles	2	1	1		4
Tapicero de vehículos	2	2			4
Lavandero lavandería	1	1			2
Panadero, pastelero	1	1			2
USME	78	65	12	12	167
Estilista, peluquero	20	17	3		40
Cocinero	13	13		2	28
Vendedor tendero	11	9	2	1	23
Panadero, pastelero	10	10		1	21
Carpintero	4	2	2	2	10
Modisto, sastre	5	4		1	10
Montador, estructuras	5		5		10
Mecánico ajustador	2	2		1	5
Carnicero	2	2			4
Oficios varios / Toderó	2	2			4
Zapateros y afines	1	1		1	3
Albañil, mampostero	1	1			2
Albañil, mampostero				2	2
Lavandero lavandería	1	1			2
Reciclador	1	1			2
Ayudante de cargue				1	1
Total, general	232	191	40	38	501



Fuente: Base de datos SIVISTRA 2019- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se realizaron 501 caracterizaciones de Posibles eventos de Accidente, Enfermedad, exposición a Riesgos Químico y Biomecánico, principalmente en ocupaciones como peluquerías, vendedores de ferreterías, trabajadores de restaurantes y cafeterías trabajadores de talleres de mecánica automotriz, ornamentación, carpintería y sastrerías entre otros.

Accidente de Trabajo En el 100% de los eventos de Accidente, mediante la Investigación Epidemiológica de Campo se determinó que estuvieron posiblemente asociados a los riesgos laborales a los cuales se han visto expuestos los trabajadores en sus unidades de trabajo o en su vida laboral.

Tabla 11. Distribución accidentes: mecanismo de la lesión, ocupación, parte del cuerpo afectada.

DISTRIBUCION ACCIDENTES: MECANISMO DE LAS LESION/ OCUPACION/ PARTE DEL CUERPO AFECTADA																	
MECANISMO LESIÓN/ PARTE DEL CUERPO	Mecánico ajustador	Montador, estructuras	Carpintero	Cocinero	vendedor tendero	Albañil, mampostero	Ayudante de cargue	Albañil, mampostero	Instalador de vidrio	Lavadero lavandería	Modisto, sastrero	Panadero, pastelero	Pintores automóviles	Pintor de fachadas	Reciclador	Zapateros y afines	Total, general
Herida	3	4	5	1	4	1	1		1	1				1		1	23
Dedos mano derecha	2		5	1	3	1								1			13
Dedos mano izquierda	1																1
Mano derecha		1															1
Miembro inferior izquierdo										1							1
Miembro superior derecho					1				1								2
Ojo izquierdo		3															3
Pie derecho							1										1
Pie izquierdo																1	1
Contusión, aplastamiento	2														1		3
Abdomen	1																1
Dedos mano izquierda	1														1		2
Fractura	1	1															2
Mano Izquierda		1															1
Tórax, anterior	1																1
Quemadura				3								1					4
Dedos mano derecha												1					1
Miembro superior derecho				1													1
Miembro superior izquierdo				1													1
Ojo Derecho				1													1
Torcedura, esguince		1		1				1									3
Miembro inferior derecho								1									1
Miembro inferior izquierdo		1															1



Miembro superior derecho				1												1
Punción y/o perforación										1		1				2
Dedos mano derecha										1						1
Ojo Derecho												1				1
Asfixia						1										1
Otra(s)						1										1
Total, general	6	6	5	5	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	38

Fuente: Base de datos SIVISTRA 2019- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Se caracterizaron principalmente, heridas y contusiones en manos ocasionadas por máquinas, herramientas y materiales usados en actividades como corte, lijado, soldadura y montaje de estructuras metálicas, corte y ensamble de muebles, así como, refracciones y reparaciones mecánicas de vehículos y motocicletas, de igual manera quemaduras en manos en ocupaciones relacionadas con cocineros y afines, los factores asociados frecuentemente son el deficiente o inexistente uso de elementos de protección personal, los procesos poco sofisticados donde se usan métodos artesanales y la falta de capacitación a los trabajadores que realizan actividades con factores de riesgo elevados.

Enfermedad Laboral

En el 100% de los eventos de Enfermedad, mediante la Investigación Epidemiológica de Campo se determinó que estuvieron posiblemente asociados a los riesgos laborales a los cuales se han visto expuestos los trabajadores en sus unidades de trabajo o en su vida laboral.

Tabla 12. Distribución enfermedades ocupación por sistema comprometido.



DISTRIBUCION ENFERMEDADES OCUPACION POR SISTEMA COMPROMETIDO																		
OCUPACION	Mononeuropatías MIsSs	Dorso lumbalgias	Mononeuropatías MIsIs	Lesiones de hombro	Trastornos ojo y anexos	Enfermedad varicosa	Afecciones vía respiratoria alta	Síndrome túnel del carpo	Afecciones vía respiratoria baja	Trastornos tejidos blandos	Alteraciones tejido tegumentario	Efecto sustancias químicas	Alteraciones óseas	Artrosis	Cervicobraquialgia	Epicondilitis y bursitis de codo	Otro	Total, general
Estilista, peluquero	18	7	13	16	4	4	2	2	2	2			1			1	1	73
vendedor tendero	11	5	3	1	3	3	3	2		1	1	1						34
Cocinero	12		3	2		4		2										23
Panadero, pastelero	4	4	5			2												15
Montador, estructuras	1	6	2		3		1					1						14
Carpintero	2		1	1	4		1	1	2	1								13
Modisto, sastre	2	4	1	1				1			1			1	1			12
Zapateros y afines	3	3	1		1				1		1		1					11
Mecánico ajustador	1	2	1	1	2													7
Reciclador		3	1	1			1											6
Soldador	1	2	1		1													5
Carnicero	3																	3
Lavandero/la vandería	2	1																3
Pintores automóviles		1			1		1											3
Oficios varios / Todero		1						1										2
Tapicero de vehículos	1			1														2
Albañil, mampostero		1																1
Fabricantes instr musicales		1																1
Grabadores de imprenta			1															1
Instalador de vidrio		1																1
Trasformador de plástico							1											1
Total general	61	42	33	24	19	13	10	9	5	4	3	2	2	1	1	1	1	231

Fuente: Base de datos SIVISTRA 2019- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Para el evento Enfermedad se caracterizaron principalmente síntomas o patologías relacionadas el sistema osteomuscular y respiratorio, principalmente en ocupaciones relacionadas con peluquería, vendedores en ferreterías, cocineros, panaderos, mecánica,



carpintería, ornamentación y modistería donde se observaron diferentes factores relacionados como posturas prolongadas, incómodas y mantenidas, movimientos repetitivos de miembros superiores y prensas de acción así como exposición a sustancias químicas usadas en los diferentes procesos productivos realizados en las unidades de trabajo

Riesgo químico

Como complemento de las Investigaciones de posible enfermedad se realizaron 40 IEC de exposición riesgo Químico, el 100% dieron como resultado riesgo Alto, lo cual está asociado frecuentemente a exposición prolongada a gases, vapores y material particulado derivado las diferentes sustancias químicas utilizadas o derivadas de los procesos productivos. Al igual que en la mayoría de las unidades abordadas, se identifican deficientes o inexistentes sistemas de ventilación, desconocimiento de la peligrosidad de las sustancias químicas utilizadas, ausencia de mecanismos de protección y prevención, así como, deficiencia en uso de elementos de protección personal.

Riesgo biomecánico

Se realizaron 191 IEC de Riesgo Biomecánico como complemento a IEC de enfermedad, los factores comúnmente identificados fueron movimientos repetitivos de miembros superiores y columna, prensas de acción, aplicación de fuerza con MMSS, posiciones incómodas, bipedestación prolongada y manipulación manual de cargas, principalmente en ocupaciones como peluqueros, vendedores en ferreterías, modistos, mecánicos y ornamentadores, lo cual está asociado a factores como manipulación manual de cargas, movimientos repetitivos de miembros superiores y columna, así como posiciones prolongadas e incómodas durante largas jornadas de trabajo que frecuentemente llegan a 14 horas diarias; se observa además, desconocimiento de pautas de higiene postural y procesos artesanales que incrementan el riesgo.

Notificación de Eventos

En el trimestre se recibieron 172 notificaciones por parte de espacio de trabajo; la mayoría de los registros venían sin descripción del evento a notificar, no obstante, se realizó depuración y se fueron realizando las respectivas visitas; en el trimestre se realizaron 36 investigaciones epidemiológicas de campo en trabajadores notificados por espacio de trabajo, de igual manera se recibieron 14 notificaciones por unidades primarias generadoras de datos de las cuales se investigaron 5 eventos de salud posiblemente asociados con los riesgos laborales en sus Unidades de Trabajo.

Salud Mental

Subsistema De Vigilancia De Violencia Intrafamiliar, Maltrato Infantil Y Violencia Sexual- SIVIM

El Subsistema de Vigilancia Epidemiológica de la Violencia Intrafamiliar, Maltrato Infantil Violencia Sexual - SIVIM – a través de intervenciones dirigidas a la investigación, y valoración de riesgo y mitigación de eventos realiza acciones para el restablecimiento de derechos, acceso a los servicios de salud requeridos, de justicia y mejorar de las



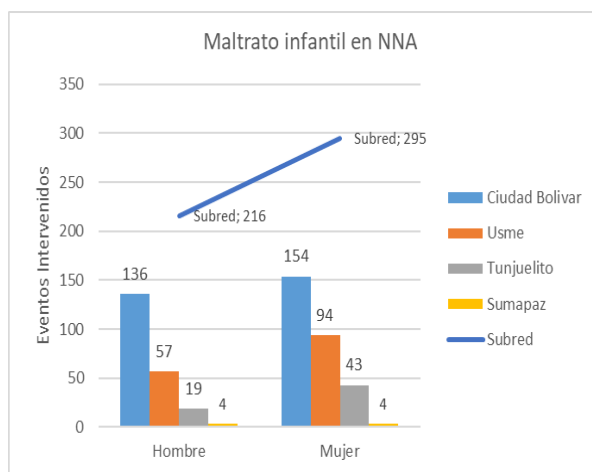
condiciones de calidad de vida de los usuarios y sus familias notificados por parte de la UPGD y UI que identifican los eventos.

Tabla 13. Casos Intervenido de violencia intrafamiliar, maltrato infantil y violencia sexual según tipo de violencia, curso de vida y sexo. Abril - Junio 2019

Momento del Curso de vida / Tipo de Violencia / Sexo	Emocional		Física		Sexual		Económica		Negligencia		Abandono		Total Curso de vida	%
	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M	H	M		
0-5 años Primera Infancia	106	121	14	7	6	20	2	2	92	97	0	1	468	32,1
6-11 años Infancia	69	72	24	9	12	39	0	1	45	38	2	2	313	21,5
12-17 años Adolescencia	41	102	12	12	5	47	1	1	26	67	1	2	317	21,8
18-28 años Juventud	4	97	1	37	2	22	0	1	1	41	0	0	206	14,1
29-59 Adultez	2	47	0	21	1	6	0	0	1	15	1	0	94	6,5
60 años o más Vejez	8	19	1	4	0	1	1	2	7	10	3	2	58	4,0
Subred	230	458	52	90	26	135	4	7	172	268	7	7	1456	100

Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVIM subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, Secretaría Distrital de Salud Junio 2019.

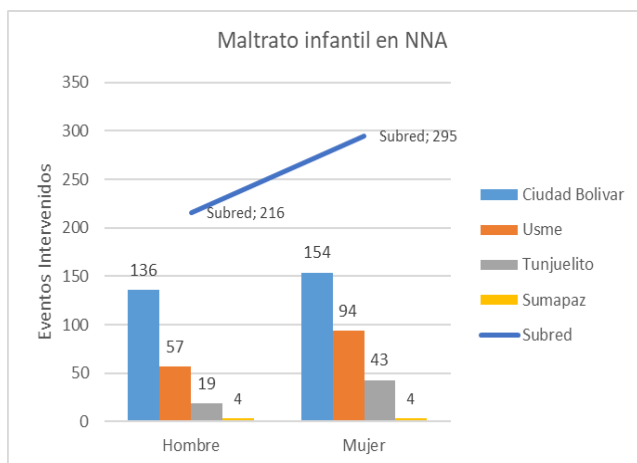
En el segundo trimestre del año 2019, se intervino un total de 1456 notificaciones por las diferentes tipologías de violencia a las que realiza seguimiento el Subsistema SIVIM, cifra que no corresponde a la cantidad de usuarios intervenidos debido a que una persona puede ser notificada por varios tipos de violencia. La violencia emocional es la situación con mayor prevalencia con el 47,3% (n=688), al estar presente en cada situación captada. La negligencia es el segundo evento con mayor incidencia con el 30,2% (n=440), dado por situaciones o acciones que vulneran los derechos fundamentales de los niños, niñas y adolescentes (NNA), personas con discapacidad, persona mayor o población gestante que presenta negligencia en los cuidados requeridos en su estado. Y como tercer evento de tipo de violencia se encuentra la violencia sexual con un 11,1% (n=161) de incidencia en relación a las demás violencias notificadas siendo los niños, niñas y adolescentes el ciclo vital en donde prevalece este tipo de violencia con 129 eventos intervenidos. Y en cuarto lugar se encuentra la violencia física con un 9,8% (n=142) de eventos identificados.



La distribución porcentual de los casos intervenidos de maltrato infantil en NNA en la Subred Sur, indica que la mayor proporción de eventos caracterizados corresponden a la localidad de ciudad Bolívar con un 57% (n=290), seguida de la localidad de Usme con un 29,5% (n=151), la localidad de Tunjuelito con un 12% (n=62) y por último la localidad de Sumapaz donde se presentaron 8 casos de presunta violencia sexual, cifras que también están relacionadas con el número poblacional que tiene cada localidad.

Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVIM subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, Secretaría Distrital de Salud Junio 2019

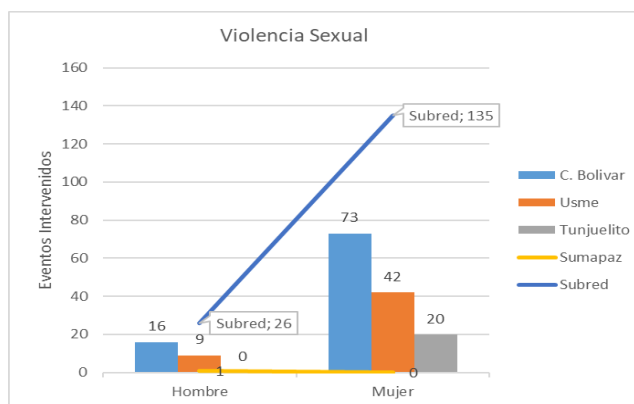




La distribución porcentual de los casos intervenidos de maltrato infantil en NNA en la Subred Sur, indica que la mayor proporción de eventos caracterizados corresponden a la localidad de ciudad Bolívar con un 57% (n=290), seguida de la localidad de Usme con un 29,5% (n=151), la localidad de Tunjuelito con un 12% (n=62) y por último la localidad de Sumapaz donde se presentaron 8 casos de presunta violencia sexual, cifras que también están relacionadas con el número poblacional que tiene cada localidad.

Fuente Base SIVIGILA, D.C SIVIM subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, Secretaría Distrital de Salud Junio 2019.

La violencia sexual es el tercer evento con mayor reporte en todos los ciclos de vida con un 11,1% (n=161 eventos intervenidos), con mayor prevalencia en el sexo mujer con un 84% (n=135) de eventos intervenidos sobre los el sexo hombre que presente un 16% de las víctimas identificadas, así mismo son víctimas principalmente los NNA en los cursos de vida de la adolescencia y la Infancia con un 80% (n=129) eventos intervenidos en estos ciclos de vida.



Fuente: Base SIVIGILA, D.C SIVIM subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, Secretaría Distrital de Salud Junio 2019

Subsistema de la Conducta Suicida -SISVECOS

Desde el subsistema SISVECOS, se realiza intervención de tipo contención y mitigación de riesgo en los eventos que enmarcan la conducta suicida (ideación, amenaza, intento y suicidio consumado). Identificando los factores de riesgo, desencadenantes y protectores, con el objetivo de intervenir afecciones inmersas en estados de minusvalía emocional resultado de inadecuados procesos en el manejo de emociones, o la ausencia de habilidades resilientes.

Para el periodo Abril a Junio del año 2019 se intervino un total de n=464 casos de conducta suicida distribuida en los eventos; amenaza suicida con un 10% (n=46), ideación con un 68% (n=316), intento suicida con un 21% (n=98) y suicidio consumado con 1% (n=4).

Tabla 14. Casos intervenidos de conducta Suicida según tipo de conducta y Sexo Abril-junio 2019.

Localidad Conducta	Ciudad Bolívar		Sumapaz	Tunjuelito		Usme		Total Subred	%
	Hombre	Mujer	Mujer	Hombre	Mujer	Hombre	Mujer		
Amenaza suicida	7	19	0	0	9	3	1	5	27



Ideación suicida	52	73	1	4	26	27	26	65	169
Intento de Suicidio	17	31	0	0	5	13	9	19	63
Suicidio consumado	2	1	0	0	0	0	0	0	1
T. Conducta	78	124	1	4	40	43	36	89	260

Fuente Base SISVECOS subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, Secretaría Distrital de Salud Abril - Junio 2019

De acuerdo con la distribución en las localidades que integran la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur se identifica que en la Localidad de Ciudad Bolívar se presentó la mayor incidencia con un 48,7% (n=202) de casos atendidos seguida de la Localidad de Usme con un 30,0% (n=125), Tunjuelito 20,0% (n=83) y finalmente la Localidad de Sumapaz con un 1, 2% (n=5) de casos de conducta suicida intervenidos.

Por otra parte, la mayor proporción de eventos caracterizados de conducta suicida, se presenta en mujeres, con 29,8% (de n=124) correspondiendo a la localidad de Ciudad Bolívar. Mientras que en Usme por cada hombre, se registran dos mujeres atendidos con algún tipo de conducta suicida.

En cuanto a la tipología que se presenta en la conducta suicida para el periodo de abril a junio de 2019 la de mayor ocurrencia es la ideación suicida con 66% del total de las intervenciones en comparación con el resto de las conductas, siendo también la de mayor incidencia en las mujeres y prevalece con el mayor número de notificaciones en la localidad de Ciudad Bolívar.

Subsistema de Vigilancia de Lesión de Causa Externa -SIVELCE

A continuación, se describen los eventos asociados a lesiones de causa externa (LCE) intencionales y no intencionales, las cuales puede originarse por un traumatismo, agresión, accidentes entre otros, pudiendo resultar en fatales y no fatales.

Para el primer trimestre de 2019, fueron registradas un total de 1745 notificaciones de eventos relacionados con lesiones de causa externa en Usme, Tunjuelito, Ciudad Bolívar y Sumapaz, localidades que comprenden la Sub Red Sur. De las cuales, 289 corresponden de lesiones intencionales y 1440 no intencionales.

Tabla 15. Casos Intervenidos de lesión de causa externa intencionales de acuerdo al curso de vida y sexo. Abril-junio 2019

Curso de vida/sexo	Ciudad Bolívar		Usme		Total curso de vida
	Hombre	Mujer	Mujer	Hombre	
De 1-5 años primera infancia	1	3	3	4	11
De 6-13 años Infancia	1	4	3	1	9
De 14 - 17 años Adolescencia			1		1
Total general	2	7	7	5	21

Fuente Base SIVIGILA, D.C SIVELCE subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, Secretaría Distrital de Salud junio 2019

El 80,8% (n=21/26) de las investigaciones epidemiológicas de campo son casos efectivos, IEC por quemaduras en menores de 18 años. El 15,4% (n=4/26) fueron casos fallidos y el 3,8% (n=1/26) es un caso fue intervenido institucionalmente por la subred norte.



Para este período se identificó en las IEC realizadas, que el 57,1% (n=12) mujeres de las tuvieron lesiones por quemaduras ocasionada principalmente en el hogar mientras que los hombres alcanzan el 42,9% de las personas lesionadas.

Para este periodo el 57,1%(n=12) ocurrieron en Usme, mientras que el 42,9% (n=9) se presentaron en Ciudad Bolívar. En cuanto a curso de vida, el 52,4% (n=11) de lesiones por quemadura se presentaron en la primera infancia, seguido de infancia con el 42,9% (n=9) y solo una lesión en la etapa de adolescencia que representa el 4,8%.

Subsistema de Vigilancia del Abuso de Sustancias Psicoactivas VESPA

Desde el subsistema de vigilancia epidemiológica del abuso de sustancias psicoactivas – VESPA, se consolida la información relevante de factores asociados al inicio y manteniendo del consumo abusivo o problemático de sustancias psicoactivas legales e ilegales en la ciudad de Bogotá.

Tabla 16. Distribución de Consumo abusivo según lugar de residencia y sexo de los casos notificados al VESPA Subred Sur Abril-Junio 2019

Localidad/Sexo	2019	%
Ciudad Bolívar	231	38,8
Usme	191	32,0
Tunjuelito	174	29,2
Subred	596	100

Fuente Base VESPA subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, Secretaría Distrital de Salud Enero – Marzo 2019.

De acuerdo con la información recolectada a través del aplicativo SIVIGILA-VESPA, durante el periodo abril a junio del año 2019, se registró 596 personas con uso abusivo o problemático de sustancias psicoactivas (SPA), siendo la localidad de Ciudad Bolívar con el 38,8% (n=231 usuarios), la zona en la que ubica la mayor población de la Subred, que antes diversos factores de riesgo, como las dificultades a nivel económico, desempleo y exposición a situaciones de violencia dentro y fuera del contexto familiar, variables que pueden influir en el uso experimental y problemático de SPA. En la localidad de Usme se identificó el 32% (n=191 usuarios) y en Tunjuelito el 29,2 % (n=174 usuarios). Con respecto a la zona de Sumapaz en la que no se generaron reportes, lo cual puede estar asociado a su ubicación en el área rural en la que acceder a servicios de salud genera barreras de acceso por las distancias y la poca disponibilidad de medios de transporte, impidiendo asistir de manera frecuentemente a controles médicos. Así mismo, los factores culturales pueden afectar la percepción del riesgo del uso de sustancias legales como el alcohol o el tabaco.

Tabla 17. Reportes por consumo problemático o abusivo de sustancias psicoactivas según momento de curso de vida y sexo. Subsistema VESPA Subred Sur Enero - marzo 2019

Curso de vida/Sexo	Hombre	Mujer	Total	%
Adolescencia	66	31	97	16,3
Juventud	216	106	322	54,0
Adultez	102	61	163	27,3
Vejez	10	4	14	2,3
Subred	394	202	596	100

Fuente Base VESPA subdirección de vigilancia epidemiológica en salud pública, Secretaría Distrital de Salud Enero – junio 2019



En lo referente al momento de curso de vida y de acuerdo a la información recolecta en la Subred Sur, el 54% (n=322) de las personas registradas por las Unidades Primarias Generadoras del dato (UPGD y Unidades Informadoras (UI) al identificar consumo problemático o abusivo se encuentra en el curso de vida Juventud, situación que puede estar coligada con paso de la adolescencia a la etapa adulta que le permite involucrarse al individuo en actividades sociales y de ocio en las que el consumo de alcohol y cigarrillo es permitido y aceptado, lo cual puede llevar al incremento de consumo de sustancias legales como de sustancias ilegales.

Vigilancia Comunitaria para el Abordaje de la Salud Pública

Distribución de notificación de problemáticas colectivas -PCO- a Vigilancia Comunitaria de la Salud Pública.

Durante el segundo trimestre de 2019 fueron registradas un total de 90 notificaciones de las cuatro localidades que conforman la subred sur de salud, se observa que la categoría otro tipo de PCO en la cual son identificadas problemáticas relacionadas en su mayoría con vectores y falta de mantenimiento de las rondas de los ríos con el 21,1%, la segunda categoría con un aporte del 18,9% es deficiencia en la prestación de servicios públicos debido a dificultades con telefonía, movilidad, alcantarillas tapadas, deficiencia en el alumbrado público, en tercer lugar para las cuatro localidades se reporta tenencia inadecuada de mascotas y zoonosis principalmente por solicitudes de jornadas de esterilización frente a sobrepoblación canina.

Tabla 18. Distribución de casos notificados a VCSP, por localidad y categoría de PCO trimestre II 2019

PCO	Ciudad Bolívar	Usme	Sumapaz	Tunjuelito	Total general	%
Otro tipo de PCO	7	9	1	2	19	21,1
Deficiencia en los servicios públicos	3	9	4	1	17	18,9
Tenencia inadecuada de mascotas y zoonosis	7	7	1	0	15	16,7
Manejo inadecuado de residuos sólidos	4	3	0	0	7	7,8
Infraestructura vial o riesgo de accidentalidad	1	1	3	0	5	5,6
Invasión del espacio público	3	1	0	1	5	5,6
Otra PCO de salud ambiental	2	1	1	1	5	5,6
Riesgo de emergencias y desastres	2	2	1	0	5	5,6
Consumo o expendio de SPA	1	1	0	1	3	3,3
Aseguramiento, barreras y quejas por el servicio de salud	0	3	0	0	3	3,3
Parque o zona verde en mal estado o ausencia de lugar de recreación en el barrio o sector	1	1	0	0	2	2,2
Asentamientos ilegales o con inseguridad jurídica	0	1	0	0	1	1,1
Inseguridad, entorno propicio a violencia y conflictos	1	0	0	0	1	1,1



Manipulación inadecuada de alimentos en vía pública	0	1	0	0	1	1,1
Relacionado con persona en condición habitabilidad de calle	0	0	0	1	1	1,1
Total general	32	40	11	7	90	100

Fuente: Base de notificación POC 2019 Vigilancia en Salud Pública Secretaría Distrital de Salud 2° trimestre 2019.

En cuanto a la fuente de notificación son las juntas de acción comunal quienes más informan problemáticas colectivas con un 63,3%, siendo o no éstas, unidades informadoras, seguido de informantes anónimos con el 17,8% quienes son informantes durante los recorridos de diagnóstico barrial, el restante 18,9% lo conforman fuentes como fundaciones, ONG, ciudadanos, asociaciones, líderes y otros grupos comunitarios. Dentro de las conductas a seguir a partir del reporte de las PCO, el 36,7% se remiten a GESA, el 30% a otra entidad de carácter distrital, el 15,6% a entidades no distritales, el 10% a alcaldías locales y el restante 3,3% se hizo gestión para su resolución con espacio público.

Hallazgos ISEC por categoría

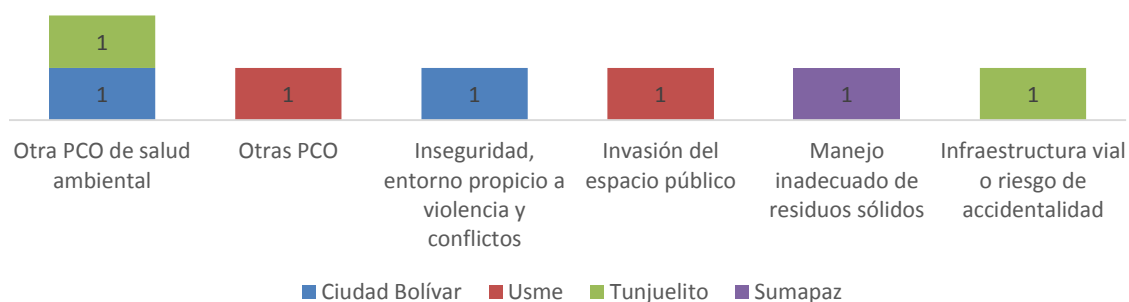
Las ISEC realizadas, como conducta a seguir a partir de las notificaciones de problemáticas colectivas que ingresan al componente, abordan problemáticas relacionadas con otro tipo de PCO de salud ambiental que incluyen quejas por la aparente radiación generada por antenas en el barrio San Carlos de Tunjuelito y en el barrio La Playa II de Ciudad Bolívar se investigó problemática generada por ruidos y vibración de una fábrica de varillas. Frente a la categoría otra PCO se reportó problemática de roedores en un lote del barrio Brazuelos de Usme. Por otra parte, se realiza ISEC en el barrio Meissen por recicladores y habitantes de calle ubicados frente a un colegio y parroquia del barrio por invasión del espacio público.

En cuanto a invasión del espacio público. En el barrio Bolonia de Usme se realiza solicitud de la comunidad por entorno propicio a violencia y conflictos generado por acumulador de material reciclable y animales de compañía en un apartamento afectando a los moradores del edificio. Para la localidad de Sumapaz se investigó el manejo inadecuado de residuos sólidos que al parecer ha sido generado por los integrantes del batallón en sus rondas por el río.

En cuanto a infraestructura vial o riesgo de accidentalidad se desarrollaron acciones con el fin de conocer la afectación ocasionada a los vecinos del barrio Abraham Lincoln de Tunjuelito.

Grafica 6. Investigaciones socioepidemiológicas –ISEC- de campo por localidad, 2° trimestre 2019





Fuente: Base de notificación POC 2019 Vigilancia en Salud Pública Secretaría Distrital de Salud 2° trimestre 2019.

Hallazgos Comités de vigilancia epidemiológica comunitaria –COVECOM-

Los COVECOM, abordan temáticas que surgen de la necesidad de la comunidad y se desarrollan con la idea de dar respuesta o tratar una problemática en específico, durante el segundo trimestre de 2019 se desarrollaron 4 comités en las localidades urbanas y 1 e ruralidad de la Subred Sur.

Tabla 29. COVECOM por localidad, 2° trimestre 2019

MES	TEMA	LOCALIDAD	CURSO DE VIDA
Abril	Control social	Tunjuelito	Adulthood - Vejez
	Prácticas alimenticias con primera infancia	Ciudad Bolívar	Juventud - Adulthood Vejez
Mayo	Brucelosis	Sumapaz	Adulthood - Vejez
Junio	Estrategias de movilización personas con discapacidad PCD	Usme	Adolescencia - Juventud - Adulthood - Vejez

Fuente: Cuadro control COVECOM VCSP I trimestre 2019

Diagnóstico de la percepción por barrio de UPZ priorizada

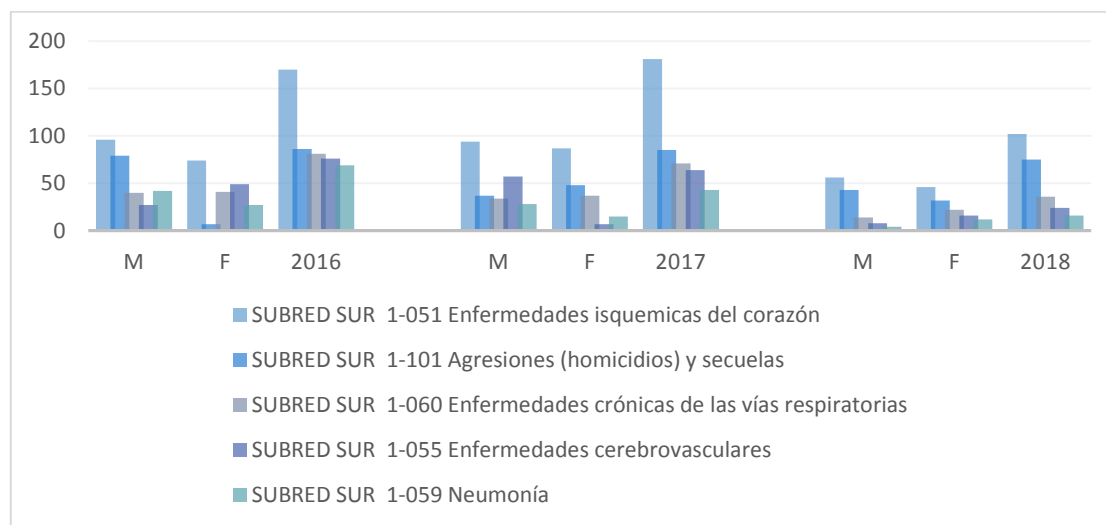
Entre la problemáticas principales identificadas por la comunidad en los 15 barrios de Ciudad Bolívar caracterizados en la UPZ Lucero así como para la UPZ Comuneros en Usme (6 barrios), se percibe por parte de líderes y ciudadanos residentes, que se encuentran en riesgo alto frente a la tenencia inadecuada de mascotas, situación que se debe en su gran mayoría a mascotas que han sido abandonadas, sin esterilizar y deambulan por las calles de los barrios, lo que a su vez ocasiona excretas en vía pública y riesgo de mordeduras por perros sin cuidador. De igual manera, dentro de los riesgos percibidos se reporta específicamente para Ciudad Bolívar inseguridad y entorno propicio a violencia principalmente por atracos a transeúntes y robos a domicilios. Tanto para las 2 localidades recorridas se identificó que las vías de las UPZ recorridas, en su mayoría, se encuentran sin pavimentar y las que se encuentran en estado aceptable no cuentan con andenes anchos, rectos, ni rampas para el desplazamiento en sillas de ruedas, bastones, caminadores y otras ayudas para la movilidad de personas con discapacidad.



Análisis Demográfico y Estadísticas Vitales

Se realizó un comparativo con la revisión retrospectiva de las bases de defunciones comprendido entre 2016 al 2018 del sexo masculino y femenino en los grupos de edades de los 15 a los 80 años, identificando las cinco primeras causas de mortalidad a evaluar, con el cruce de variables agrupadas consideradas como predisponentes para la aparición de la enfermedad ingresadas en el aplicativo web RUAF_ND ocurridas, con sitio de residencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, con el fin de realizar un diseño de investigación cuantitativo, estos datos se han realizado con las bases oficiales y preliminares motivo por lo cual no se cuenta con el (100%) de cubrimiento en cuanto a cobertura lo que puede ocasionar un sesgo en la información.

Grafica 7. Distribución de nacimientos por Localidad de residencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E del II trimestre 2019



Fuente: Bases preliminares aplicativo Web RUAF_ND 2019

Al analizar la mortalidad agrupada a (105) causas según Clasificación Internacional de Enfermedades CIE -10 comparando los años 2016, 2017, 2018, se encuentra que si bien, las primeras cinco causas para los tres años son las mismas, existen variaciones en su orden y de un año respecto a otro. En las localidades de la subred Sur presentan las tasas más altas en las enfermedades isquémicas del corazón encontrando un descenso para el 2018 la tasa en un 40% en comparación a los dos años anteriores, resaltando que la tasa aumenta 36,7% en las Agresiones (homicidios y secuelas) donde se desplaza al segundo lugar, tratándose de un problema grave de salud pública, motivado por múltiples y complejas razones y con serias implicaciones humanas, sociales, económicas y políticas en las que viven los habitantes de la Subred sur, Pero a pesar de todo no podemos negar que la violencia social nos ha conducido a una transformación en los roles tradicionales, antes la mujer era vista como un ser débil e incapaz de ejercer violencia; pero aunque todavía aún no se llega a cifras alarmantes en donde la mujer esté por encima del hombre en cuanto generadora de violencia, ya está empezando a hacerse presente en el campo de esta preocupante realidad social como se ve reflejado en los años mostrados. De igual



manera la neumonía toma participación en la estructura de la mortalidad para los años 2016, 2017 y se observa una leve disminución para el año 2018

La razón hombre/mujer en la mortalidad de la subred Sur no presenta cambios significativos para los años a estudio, en donde por cada 1.4 hombres que mueren se muere una mujer; siendo las causas externas las de mayor preponderancia en los hombres que en la mujer, con una relación de aproximadamente 8 hombres por mujer para Agresiones (homicidios y secuelas) y de alrededor de 4 hombres por mujer en Accidentes de transporte de motor y secuelas.

Cuando se revisan las cinco primeras causas, se encuentra que en general es superior el número de muertes en hombres que, en mujeres, excepto en las Enfermedades Cerebrovasculares, donde es mayor la afectación de las mujeres, con una relación de 0.6 y 0.8 hombres por mujer, respectivamente.

Es concordante lo analizado en la mortalidad por grupos de edad con las localidades de la Subred Sur, que prevalecen por sus altas tasas en la agrupación de la mortalidad en el grupo 45 años y más, al contrario, en el grupo de causas externas que sobresalen en los grupos de edad de 15 a 24 años y de 25 a 44 años.

Sistema de Vigilancia Centinela para el Relleno Sanitario Doña Juana.

El Sistema de Vigilancia Centinela para la población lindante a las actividades de disposición de residuos sólidos en el Relleno Sanitario Doña Juana de la ciudad parte de la ley estatutaria en salud (Ley 1751 de 2015) y las disposiciones de la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) y bajo la operación del Modelo de Atención en Salud (MIAS) con el propósito de dar respuesta a la regulación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS) y la resolución 003202 del 25 de julio de 2016 dada por el ministerio de salud y protección social; en el que se adopta el manual metodológico para su elaboración e implementación.

A partir de la Gestión Integral del Riesgo en Salud (GIRS) el Sistema de Vigilancia Centinela busca anticiparse a las enfermedades y traumatismos para que no se presenten o si se tienen, su evolución y consecuencias sean lo menos severas posibles en la población.

Se enmarca en la respuesta de los tres tipos de rutas integrales de atención: Ruta para la promoción y mantenimiento de la salud, ruta para la atención en salud de grupos de riesgo, y ruta integral para la atención en salud para eventos específicos.

Hace el seguimiento de eventos específicos en salud en un territorio priorizado por el funcionamiento del Relleno Sanitario Doña Juana, como acción de planeación y atención integral en salud para la población. Conformado por un equipo de trabajo multi e interdisciplinario que monitorea el comportamiento de las enfermedades relacionadas con la exposición a factores: ambientales, sociales y de salud en torno al Relleno, conformando una herramienta de los procesos de planeación, ejecución, control y seguimiento las enfermedades.

ACTIVIDADES MES DE ABRIL, MAYO Y JUNIO DE 2019
Consolidación de información bibliográfica:



Consolidación de 74 artículos de información científica de efectos en salud por exposición (25), ambiental y emisiones generados por procesos de disposición de residuos (20), legales y reglamentarios (29) sobre la descomposición de residuos y sus efectos, durante el mes de enero continua el proceso de evaluación y retroalimentación sistemática.

Consolidación de 25 artículos de seguimiento, comportamiento y técnicas analíticas de crecimiento vectorial, entre lo legal, ambiental y entomológico.

De acuerdo a los hallazgos se establecen los siguientes diagnósticos CIE 10 como parte del seguimiento epidemiológico para la población adyacente al Relleno Sanitario.

Respiratorias: clave J00 - J990, **trasmitidas por vectores:** (A010- A014, A020-A022, A028-A029, A063, A069, A071, A078, A079, A084, A085, A09X, A74, A740, A748, A749), **Dérmicas** (L088, L089) **enfermedades crónicas.**

Análisis de enfermedad asociada por exposición a gases derivados de la descomposición de residuos.

Seguimiento y descripción del comportamiento de las enfermedades relacionadas por exposición ambiental a gases derivados de la descomposición de residuos del Relleno Sanitario Doña Juana.

A la fecha se presenta comportamiento de los eventos por canales endémicos para los diagnósticos durante los periodos epidemiológicos del año 2019 (I al V), para población de 16 barrios de las localidades de ciudad bolívar y Usme y cinco Centros de Atención Primaria de la Salud (Mochuelo, Pasquilla, Marichuela, San Juan Batista y Santa Martha), de acuerdo a los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) y se da inicio a la generación de canales endémicos con ajuste al año 2019, con valores de enfermedad al mes de marzo de 2019.

Consolidación de información bibliográfica:

Consolidación de 74 artículos de información científica de efectos en salud por exposición (25), ambiental y emisiones generados por procesos de disposición de residuos (20), legales y reglamentarios (29) sobre la descomposición de residuos y sus efectos, durante el mes de enero continua el proceso de evaluación y retroalimentación sistemática.

Consolidación de 25 artículos de seguimiento, comportamiento y técnicas analíticas de crecimiento vectorial, entre lo legal, ambiental y entomológico.

De acuerdo a los hallazgos se establecen los siguientes diagnósticos CIE 10 como parte del seguimiento epidemiológico para la población adyacente al Relleno Sanitario.

Respiratorias: clave J00 - J990, **trasmitidas por vectores:** (A010- A014, A020-A022, A028-A029, A063, A069, A071, A078, A079, A084, A085, A09X, A74, A740, A748, A749), **Dérmicas** (L088, L089) **enfermedades crónicas.**

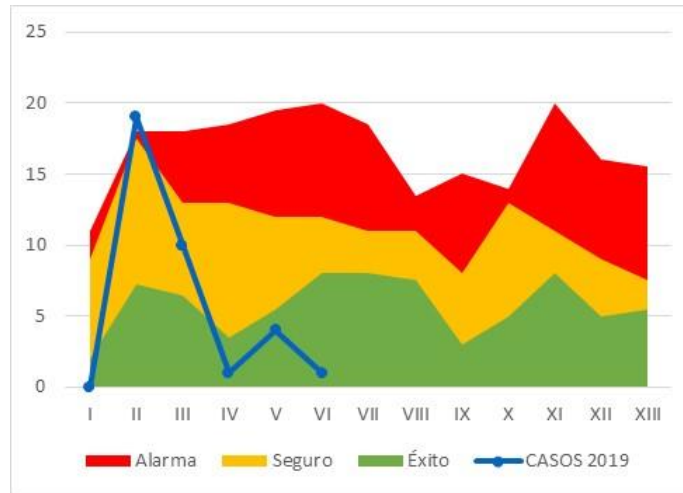
Análisis de enfermedad asociada por exposición a gases derivados de la descomposición de residuos.

Seguimiento y descripción del comportamiento de las enfermedades relacionadas por exposición ambiental a gases derivados de la descomposición de residuos del Relleno Sanitario Doña Juana.

En el trimestre se consolida el comportamiento de enfermedad residente en los 16 barrios perímetro para los periodos epidemiológicos (I al VI) del año 2019.



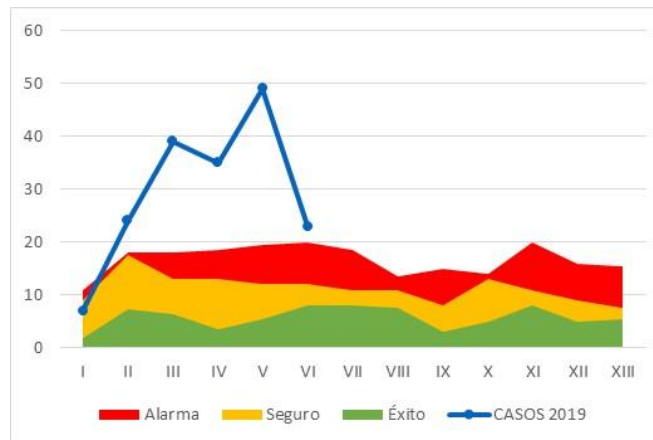
Grafica 8. Canal endémico para enfermedades respiratorias altas para menores de 5 años. Para 16 Barrios adyacentes al RSDJ, 2019.



Fuente: Sistema de Vigilancia Centinela. RSDJ, 2019.

Y la enfermedad atendida en cinco Centros de Atención Primaria de la Salud (Mochuelo, Pasquilla, Marichuela, San Juan Batista y Santa Martha), de acuerdo a los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS).

Grafica 9. Canal endémico para enfermedades respiratorias altas en niños menores de 1 año, CAPS adyacentes al RSDJ, 2019.



Fuente: Sistema de Vigilancia Centinela. RSDJ, 2019.

Como parte de las respuestas el sistema de vigilancia centinela continua el desarrollo sobre los siguientes ejes:





Conclusiones

- Se realizó la atención del 100% de los eventos notificados con criterios de oportunidad y calidad por parte del Equipo de Respuesta Inmediata de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur. Se evidencia menor notificación en el mes de junio de los años de referencia, lo anterior obedece a la disminución de eventos de tipo institucional, es decir brotes reportados en jardines y colegios teniendo en cuenta que inicia el periodo de vacaciones.
- Para los eventos de interés en salud pública-salud oral, se presenta mayor prevalencia en las mujeres, comportamiento que se observa en otros países de Latinoamérica, teniendo en cuenta que las mujeres demandan más el servicio de salud oral. Es importante el fortalecimiento de los hábitos de higiene oral, teniendo en cuenta las altas prevalencias de los eventos que vigila SISVESO, ya que mediante los hábitos de higiene oral se pueden controlar algunos de ellos e impedir que avancen. Se debe fortalecer la corresponsabilidad del estado de salud oral con el usuario y en el caso de las personas dependientes como los cursos de vida primera infancia y vejez, con la persona responsable del cuidado, teniendo en cuenta la alta prevalencia de los eventos y el comportamiento particular en esos



cursos de vida. Es importante insistir en la motivación a la adherencia al servicio de salud oral, lo cual se traducirá en la mejora de los indicadores.

- De los eventos transmisibles con mayor número de eventos notificados son las agresiones por animales potencialmente transmisores de Rabia, Varicela, Sarampión y Parotiditis, Los eventos transmisibles que presentaron mayor aumento fueron Sarampión, Dengue, Malaria y Tuberculosis. El aumento de casos sospechosos de sarampión está directamente relacionado con el proceso de migración de Población Venezolana al País y los casos positivos de Bogotá. A los eventos transmisibles notificados se les ha realizado la Investigación epidemiológica de campo, se ha entregado la quimioprofilaxis de casos de tosferina y meningitis. Se han realizado tanto la BAC como bloqueo.
- Las estrategias para la reducción de la mortalidad materna implementadas desde el año 2018, han sido satisfactorias disminuyendo de manera importante el indicador de mortalidad materna.
- Aunque la captación de gestante con sífilis aumento, la incidencia de la sífilis congénita aumento en un caso por cada mil nacimientos.
- Aunque para el año 2019 se han captado más casos de VIH en gestantes, la transmisión materno perinatal sigue en 0 casos.
- La identificación clara del origen de la discapacidad es un factor importante a tener en cuenta, tomando como base que cerca de la mitad de las personas caracterizadas en el segundo trimestre del año no conocen, este hecho tiene una relación estrecha con el acceso a procesos de rehabilitación, acciones de mejora o prevención para que la situación empeore, entre otros factores.

Recomendaciones

- Fortalecer el proceso de notificación de las UPGDS que conforma la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur, de tal forma que se cumpla con los criterios de calidad en la información de las fichas de datos básicos y permita garantizar el cumplimiento oportuno de las intervenciones de los diferentes eventos de interés en salud pública.
- Implementar espacios de capacitaciones desde la Secretaria Distrital de Salud con el fin de mejorar la capacidad de respuesta frente a cualquier emergencia que se presente en las diferentes localidades y que implique directamente acciones desde salud pública.
- Fortalecer la corresponsabilidad del usuario frente a su salud oral. Insistir en los Hábitos de Higiene Oral, tanto en frecuencia como en la utilización de todos los insumos, específicamente la seda dental. Motivar a los usuarios para que tengan adherencia adecuada al tratamiento. Educación de los usuarios frente a la identificación de los



signos de alarma por Salud Oral: Sangrado de encías, lesiones cariosas no cavitacionales.

- En cuanto a los eventos transmisibles de erradicación y eliminación la acción de mayor efectividad para prevenirlas es la vacunación, de acuerdo a la edad.
- Es vital sensibilizar al talento humano relacionado con la atención de población con discapacidad para que se refuercen las estrategias de comunicación y garantizar, en la medida de lo posible, que cada persona de esta población tenga conocimiento tanto del motivo de su discapacidad, como la mayor información posible relacionada que facilite el desarrollo de sus actividades diarias.

Bibliografía

- Secretaria Distrital de Salud, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, Urgencias y Emergencias en Salud Pública. Base de datos de Eventos de Interés en Salud Publica, Bogotá D.C, 2018 y 2019.
- Secretaria Distrital de Salud, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, Urgencias y Emergencias en Salud Pública. Lineamientos del Componente de Urgencias y Emergencias, Bogotá D.C, 2018 y 2019.
- Secretaria Distrital de Salud. Documento de estrategias operacionales para el subsistema de vigilancia epidemiológica de la salud oral SISVESO. Vigencia Marzo - Diciembre de 2019.
- Secretaria Distrital de Salud, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, Urgencias y Emergencias en Salud Pública. Base de datos de Eventos de Interés en Salud Publica, Bogotá D.C, 20118 y 2019.
- Secretaria Distrital de Salud, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública, Urgencias y Emergencias en Salud Pública. Lineamientos del Componente de Urgencias y Emergencias, Bogotá D.C, 2018 y 2019.
- Secretaria Distrital de Salud. Documento de estrategias operacionales para el subsistema de vigilancia epidemiológica de la salud oral SISVESO. Vigencia Marzo -Diciembre de 2019.
- Ficha Técnica Vigilancia en Salud Pública. Versión Marzo de 2019. SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC 2019 Vigencia Marzo – Diciembre 2019.
- Anexo operativo componente Vigilancia Comunitaria en Salud Publica PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS – PIC 2019 Vigencia Marzo – Diciembre 2019.
- Secretaria Distrital de Salud, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública. Base de datos SIVIGILA Distrital. Bogotá D.C, 2019.
- Instituto Nacional de Salud. Vigilancia y análisis del riesgo en salud pública. Protocolos de vigilancia en salud pública eventos transmisibles. República de Colombia. Disponibles en: <http://www.ins.gov.co>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Resolución 2465 .
- Salud, Secretaria Distrital de. (2019). ficha Técnica Subsistema de Vigilancia de la seguridad alimentaria y nutricional SISVAN.
- SOCIAL, M. D. (2015). Resolución 5406.

