BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

Hospital Infantil
Concejo de Medellín

Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

Boletín N°1 Año 2017

Encuentre en esta edición

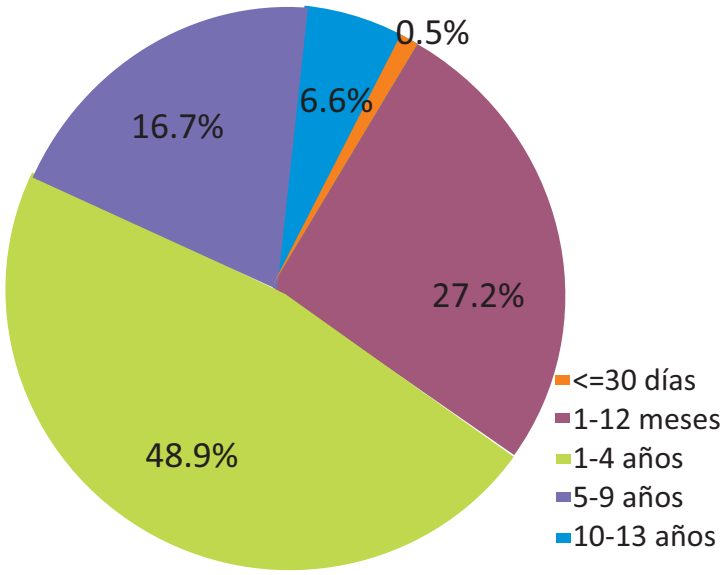
- Perfil sociodemográfico
- Perfil de morbilidad
- Eventos de interés en salud pública
- Infecciones asociadas a la atención en salud

Perfil sociodemográfico

Para el año 2016 la Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín –CHICM- tuvo 45.102 ingresos por el servicio de urgencias y de éstos el 36,5% (16.466) requirieron consulta de urgencias; según grupo de edad y sexo, el 48,9% de las consultas de urgencias se encuentran en el rango de 1 a 4 años, seguido de los menores entre 1 mes y 12 meses con un 27,2%; el 52% son de sexo masculino. El 69% de la población pertenece al régimen subsidiado y como principal EPS registra Savia Salud EPS con un 64,6%, seguida de EPS Sura (20,5%).

Para el servicio de consultas especializadas se registraron 9.094 atenciones; en cirugía 1.174 procedimientos quirúrgicos; para imágenes diagnósticas 9.131 (rayos X-ecografías-tomografías) y en hospitalización 7.073 egresos de los cuales el 5,5% estuvieron internados en la Unidad de Cuidado Crítico.

Gráfica 1. Distribución porcentual de la población que consulta en el servicio de urgencias. CHICM, 2016.



Perfil de morbilidad

Según el análisis de las principales causas de consulta al servicio de urgencias, se encontró que el primer motivo de consulta fue fiebre no especificada (16,8%), seguida de bronquiolitis (11,8%) y en tercer lugar traumatismo (10,9%). En el servicio de hospitalización las principales causas fueron bronquiolitis, asma y neumonía con un 19,8%, 16,9% y 14,7% respectivamente.

Tabla 1. *Principales causas de consulta en el servicio de urgencias. CHICM, 2016*

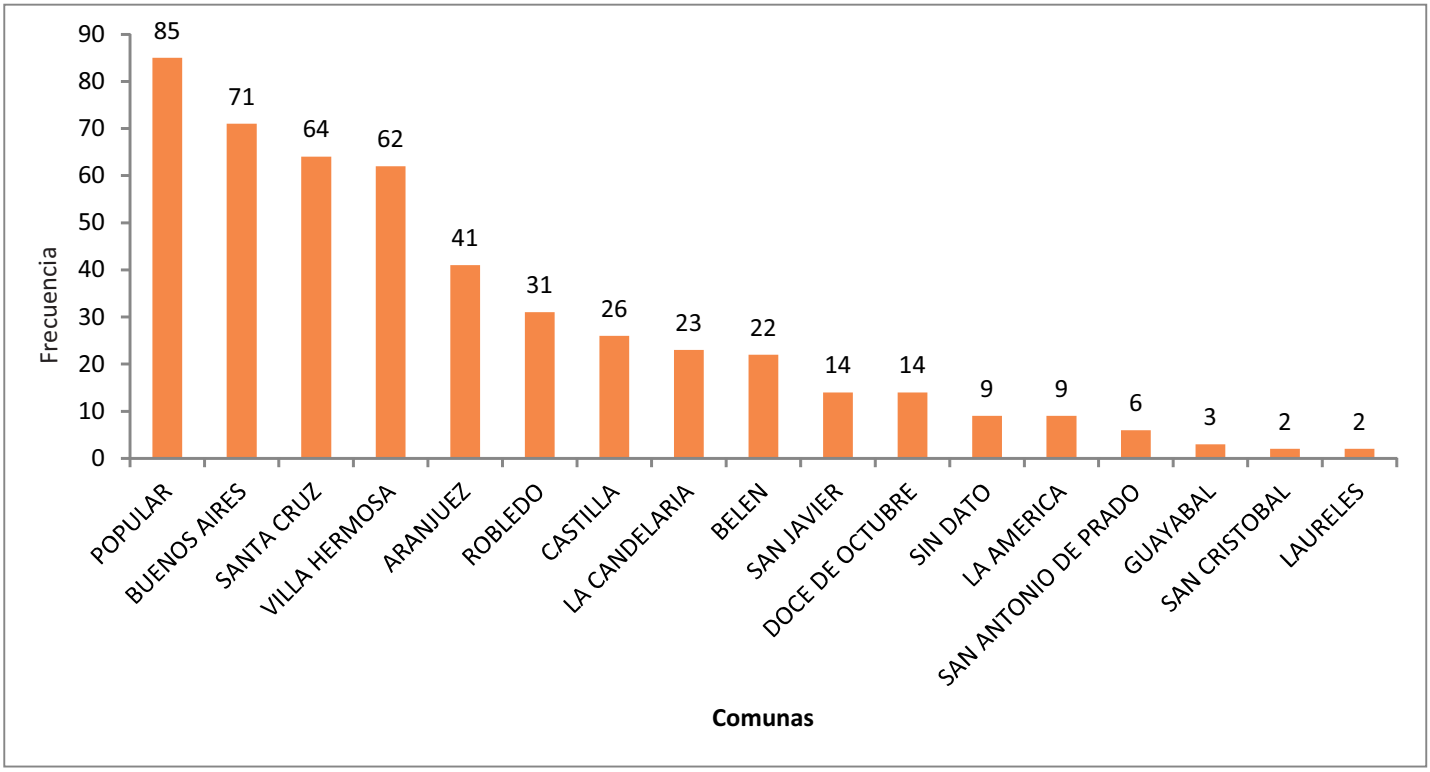
N°	Diagnóstico	%
1	Fiebre no especificada	16,80%
2	Bronquiolitis	11,80%
3	Traumatismo	10,90%
4	Asma	10,40%
5	Infección de vías respiratorias altas	7,00%
6	EDA	7,00%
7	Neumonía	5,10%
8	Nausea y vomito	3,40%
9	Síndrome convulsivo	2,90%
10	ITU	2,70%
Otras causas		22,20%
Total		**100,0%**

Tabla 2. *Principales causas de consulta en el servicio de hospitalización. CHICM, 2016.*

N°	Diagnóstico	%
1	Bronquiolitis	19,80%
2	Asma	16,90%
3	Neumonía	14,70%
4	EDA	8,60%
5	ITU	6,70%
6	Infección de vías respiratorias altas	4,60%
7	Fiebre del dengue	3,70%
8	Síndrome convulsivo	3,30%
9	Infección de vías respiratorias inferiores	2,50%
10	Traumatismo	2,20%
Otras causas		16,90%
Total		**100,0%**

Eventos de interés en salud pública

Procedencia: Durante el año 2016 el Hospital notificó a los entes municipales 815 Eventos de Interés en Salud Pública (EISP), los cuales se distribuyeron según su lugar de procedencia así: Medellín (81%), Área Metropolitana (8%), otros municipios de Antioquia (10%) y otros departamentos (1%).
De esta manera se aprecia que el 89% de los casos corresponden a Medellín y su Área Metropolitana. En la gráfica 2 se observa la distribución de los eventos en el municipio de Medellín, siendo Manrique, Popular y Buenos Aires las principales comunas que acuden al Hospital por este motivo de consulta.



Gráfica 2: *Frecuencia de notificación de EISP; Procedencia municipio de Medellín. CHICM, 2016.*

Cumplimiento

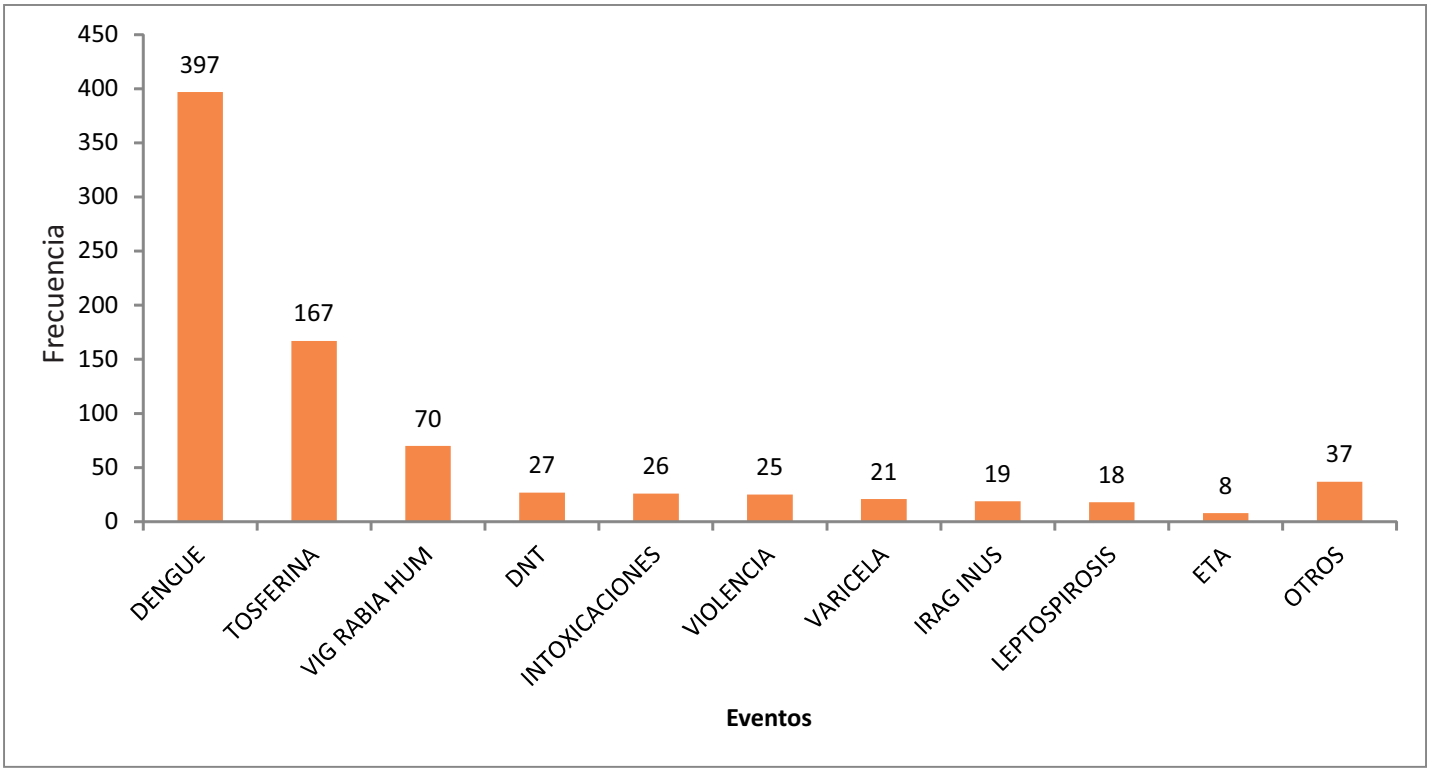
La búsqueda activa pretende detectar aquellos casos que no fueron notificados a través de la vigilancia rutinaria, e incluirlos en el sistema de información para el desarrollo de las acciones pertinentes. Para el año 2016 se obtuvo un porcentaje de implementación de la Búsqueda Activa Institucional (BAI) del 100 %.

La relación de eventos no reportados fue de 7, correspondientes a 2 casos de dengue y 5 de sarampión, los cuales cumplían con los criterios de definición de caso según protocolos del Instituto Nacional de Salud. Al respecto, se realizó la retroalimentación al personal médico a través de capacitaciones en dengue y sarampión con el fin de que todos los eventos sospechosos o probables cumplan con la notificación respectiva y sea posible hacerle tratamiento y seguimiento en caso de ser confirmado.

Comportamiento

El Hospital es un referente en Medellín en cuanto al comportamiento de los Eventos de Interés en Salud Pública (EISP) en la población pediátrica.

Los principales 5 motivos de consulta incluyeron: dengue, tosferina, vigilancia integrada de la rabia humana, desnutrición e intoxicaciones. La gráfica 3 muestra la frecuencia de notificación de los EISP durante lo corrido de 2016 en nuestra población de referencia.



Gráfica 3: *Frecuencia de notificación de EISP. CHICM, 2016.*

Tuberculosis infantil

A pesar de los avances tecnológicos, el mejoramiento de la calidad de vida y el mayor acceso a los servicios de salud, la tuberculosis -TB- continúa siendo un gran problema de salud pública global. Para 2013, la tasa de incidencia en Colombia fue de 24 por 100.000 habitantes y la tasa de mortalidad descendió de 3.67 casos por 100.000 habitantes en 1990 a 2.07 casos por 100.000 habitantes en 2012. (Fuente: Programa Nacional de TB. Ministerio de Salud y PS, 2014) Los actuales desafíos de este evento incluyen la coinfección TB/VIH, la resistencia a los fármacos antituberculosos y especialmente la TB multidrogorresistente.

¿Hacia dónde nos dirigimos?

En el Hospital durante 2016 se hizo el diagnóstico de TB infantil a 6 casos nuevos; 1 de ellos se presentó como tuberculosis meníngea y dos de ellos eran menores de 1 año.

A pesar de que se hizo mayor énfasis en la búsqueda de tuberculosis latente, es necesario mejorar la integración del diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis infantil a la estrategia AIEPI, con la cual el Hospital está comprometido.

Los retos del Hospital para 2017 se centran en mejorar la búsqueda activa de población vulnerable (menores de 5 años) expuesta a la enfermedad, el inicio temprano del tratamiento o profilaxis y la interlocución oportuna con otras dependencias en los casos de difícil manejo.

Violencia de género

Las violencias de género y entre ellas, las violencias sexuales son una violación sistemática y masiva de los derechos humanos que afectan la vida, la salud física, mental y social del individuo.

En el Hospital se presentaron 25 casos notificados en 2016, de los cuales el 64% corresponden a abuso sexual.

Tenga en cuenta que…

Este evento no solo se enfoca en los casos de abuso sexual, sino que también contempla el reporte de negligencia, abandono, acoso sexual, violencia sexual, violencia física y psicológica, trata de personas para explotación sexual y explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes.

Desnutrición aguda en menores de 5 años

La desnutrición infantil es un fenómeno con un alto poder destructivo que ocasiona en la población sobreviviente una mayor propensión a contraer enfermedades por el resto de sus vidas y a quedar limitados intelectualmente, lo que en última instancia pone en peligro la existencia misma de sociedades enteras.

Al afectar la capacidad intelectual y cognitiva del niño, disminuye su rendimiento escolar, el aprendizaje de habilidades para la vida limitando la capacidad del niño de convertirse en un adulto que contribuya al progreso de su comunidad y de su país.

A través de la circular 0014 del 20 de febrero de 2016 del Instituto Nacional de Salud se formalizó la notificación obligatoria de este evento. A diciembre 31 de 2016 el Hospital identificó 27 casos de desnutrición en la población atendida.

Para recordar

Para el proceso de notificación de los casos, la desnutrición aguda se define como peso bajo para la estatura. La Organización Mundial de la Salud -OMS-, establece que aquellos niños cuya relación peso para la estatura se encuentre por debajo de -2 desviaciones estándar, cumplen criterios para notificar el evento.

Infecciones asociadas a la atención en salud

Las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud –IAAS- son un problema de salud pública importante debido a la frecuencia con que se producen, la morbilidad y mortalidad que provocan y la carga que imponen a los pacientes, al personal de salud y al sistema de salud.

Para el año 2016 se presentaron 45 casos de IAAS en el Hospital; siendo flebitis, EDA y bacteremia las tres primeras causas de infección intrahospitalaria. La gráfica 4 refiere el consolidado de IAAS según localización.

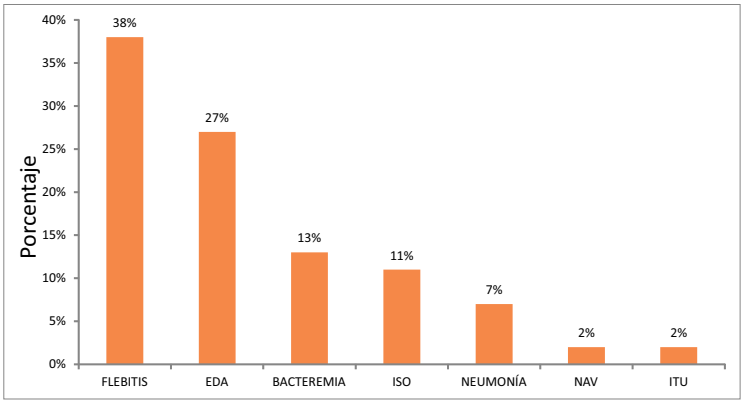


Gráfico 4: *Consolidado de IAAS según localización*. CHICM, 2016.

Según el microorganismo causal encontramos que al ser la flebitis el evento de mayor incidencia, no se cuenta con germen aislado en dichos casos. En orden decreciente se reporta *Rotavirus* con 10 aislamientos, *Estafilococo Aureus* con 5 y *Klebsiella Pneumoniae* con 3 aislamientos respectivamente. En cuanto al evento mortalidad por IAAS, no se presentaron casos relacionados con esta causa en el Hospital para el periodo en estudio.

La Tasa de Infección Intrahospitalaria (IIH) global para 2016 se registró en 0,55%. En la gráfica 5 se reporta la tasa de IIH según mes. En cuanto a su distribución por servicios, observamos que la UCE – UCI cierra con la tasa global más alta del Hospital (1,51), esto debido a que los días paciente de esta unidad son mucho menores en comparación con otras unidades y a que en ella se presenta mayor riesgo de contraer una infección asociada a dispositivos tales como sonda vesical, catéter central o ventilador mecánico. De igual forma, los pacientes allí hospitalizados son más vulnerables debido a fallas en su sistema de autorregulación y/o a fases avanzadas de shock refractario. Sin embargo, es importante no declinar en la adherencia a los procesos prioritarios de la UCI, lo cual permite disminuir el riesgo de infección en esta área del Hospital.

Seguidamente encontramos al 5° piso de hospitalización con una tasa de IIH de 0,68, identificando principalmente casos de flebitis y EDA. Como mecanismo de control se está realizando la limpieza y desinfección diaria de las camas de hospitalización por el personal de aseo hospitalario y se pretende renovar y aumentar el stock de bañeras para el primer semestre de 2017. En todos los casos, se hace prioritario promover el lavado de manos como la estrategia de mayor costo-efectividad en la prevención y control de infecciones.

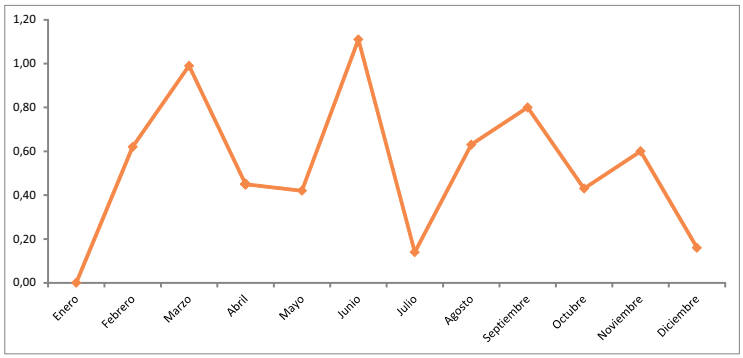


Gráfico 5: Tasa de IIH según mes. CHICM, 2016.

Corporación Hospital Infantil Concejo de Medellín Nit: 900625317-7
Calle 72A #48A - 70 Medellín
Teléfono: 4446425
Página web: www.hospinfantilcm.org /
Correo: contactenos@corporacionhicm.org