 <p>DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</p>			
<b>MACROPROCESO</b>	<b>PROCESO</b>	<b>INSTRUMENTO</b>	
GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION TECNOLOGICA Y DOCUMENTAL	OFICIO	
CÓDIGO FO-GA-TD-01-001	VERSION 03	COPIA CONTROLADA	PÁGINA 1 DE 7

## INFORME ANUAL VARICELA CALDAS 2014

**Responsable:** Luz Mery Arboleda de Chacón  
Médica salubrista  
Dirección Territorial de Salud de Caldas

### 1. INTRODUCCIÓN:

La varicela es una enfermedad de inicio agudo con *rash* papulovesicular generalizado, sin otra causa aparente, con poca o ninguna fiebre y presencia de prurito en las lesiones, las cuales evolucionan de máculas a pápulas y vesículas que en el centro forman costras semejantes a un ojo de pescado. La definición de caso corresponde a la definición clínica, hecha por un profesional de salud competente para hacer diagnóstico o que corresponda a nexo epidemiológico con un caso confirmado.

**PANORAMA MUNDIAL:** La infección con el virus del herpes humano (alfa) 3 es casi mundial y afecta principalmente a los niños; aproximadamente el 90% de los casos ocurre antes de 10 años de edad. A pesar de que ya existe vacuna para prevenirla, actualmente siguen presentándose un alto número de casos de varicela por año a nivel mundial, con un estimado de 4.000 a 9.000 hospitalizaciones cada año por varicela y sus complicaciones y 100 a 125 muertes anuales por varicela como causa subyacente. (Fuente: Protocolo varicela 2014).

**SITUACIÓN EN LAS AMÉRICAS:** La tasa global de letalidad en los Estados Unidos es menor en los niños que en los adultos. De cada 100.000 niños con varicela (de 5 a 9 años de edad, que es el riesgo más bajo), uno morirá debido a la enfermedad en comparación con un adulto por cada 5.000 afectados. (Fuente: Protocolo varicela INS 2014).

**SITUACIÓN DEL EVENTO EN COLOMBIA:** el número de casos notificados de varicela del 2001 al 2008 fue de 375.404, con un promedio de 41.711 por año, con un mínimo de 29.115 casos en el 2001 y un máximo de 69.695 casos en el 2007. El mayor incremento se dio del 2006 al 2007 con 33,05% más casos notificados en el 2007

 <p style="text-align: center;"><b>DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS</b> SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</p>			
<b>MACROPROCESO</b>	<b>PROCESO</b>	<b>INSTRUMENTO</b>	
GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION TECNOLOGICA Y DOCUMENTAL	OFICIO	
CÓDIGO FO-GA-TD-01-001	VERSION 03	COPIA CONTROLADA	PÁGINA 2 DE 7

frente al 2006 (17.324) (Fuente: Protocolo varicela INS 2014). Entre los años 2008 y 2012 se notificaron en Colombia un total de 434.409 casos, con un promedio de 86.881 por año, con un mínimo de 68.231 casos en el año 2008 y un máximo de 121.502 casos en el año 2011 (por lo que se consideró ese año como epidémico) y en 2012 se notificaron 100439 casos (Fuente: Informe de evento 2013 INS).

A continuación se analizará la descripción de la ocurrencia de casos de varicela en el departamento de Caldas en el año 2014

### CARACTERIZACION DE VARICELA CALDAS 2014

Mediante el análisis de la información obtenida del SIVIGILA del año 2014 se llegó a las siguientes observaciones que contribuirán a la comprensión de la situación epidemiológica de la varicela en el departamento de Caldas.

Previa validación de la información y depuración de la base de datos, se analizaron las frecuencias de las variables de tiempo, lugar y persona (datos básicos y complementarios) mediante las cuales se construyeron los indicadores pertinentes. El análisis se llevó a cabo mediante el software Epiinfo 7. (OMS, 2014)

Principales resultados:

Al período 13 de 2014 se notificaron 2462 casos de varicela en Caldas; 51.42% de los casos corresponden al género femenino. El 98.8% se confirmó por clínica. Un 0.65% de los casos requirió hospitalización. Como es de esperarse, un alto porcentaje de los casos se notificaron en Manizales; le siguen en frecuencia los municipios de Villamaría (7.6%), Norcasia (7,3%) y Riosucio (4.2%). Tabla 1.

Tabla 1. VARICELA CALDAS 2014			
MUNICIPIOS	CASOS	%	TASA
MANIZALES	1273	51,7	322,56
AGUADAS	30	1,2	134,57
ANSERMA	80	3,2	235,85
ARANZAZU	80	3,2	691,68
BELALCAZAR	78	3,2	711,68
CHINCHINA	26	1,1	50,29
FILADELFIA	38	1,5	339,29

 <p>DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</p>			
<b>MACROPROCESO</b> GESTION ADMINISTRATIVA	<b>PROCESO</b> GESTION TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL		<b>INSTRUMENTO</b> OFICIO
CÓDIGO FO-GA-TD-01-001	VERSION 03		COPIA CONTROLADA PÁGINA 3 DE 7

LA DORADA	74	3,0	96,64
LA MERCED	9	0,4	160,06
MANZANARES	10	0,4	42,65
MARMATO	14	0,6	155,11
MARQUETALIA	26	1,1	173,54
MARULANDA	2	0,08	5,8
NEIRA	46	1,9	151,89
NORCASIA	179	7,3	2783,83
PACORA	6	0,2	49,00
PALESTINA	24	1,0	134,87
PENSILVANIA	13	0,5	49,32
RIOSUCIO	104	4,2	171,06
RISARALDA	24	1,0	247,60
SALAMINA	32	1,3	188,59
SAMANA	5	0,2	19,40
SAN JOSE	5	0,2	65,83
SUPIA	52	2,1	195,92
VICTORIA	25	1,0	293,94
VILLAMARIA	186	7,6	336,84
VITERBO	23	0,9	183,91
<b>CALDAS</b>	<b>2462</b>		<b>249,68</b>
TOTAL		100,0	

Fuente: SIVIGILA

La interpretación de las frecuencias de notificación de varicela en los municipios permite inferir la importancia del evento dentro de la morbilidad general de la población. La observación del gráfico 1 muestra que el municipio para el que mayor morbilidad representa la varicela es Manizales, según la frecuencia de presentación del evento.

		<b>DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	
<b>MACROPROCESO</b> GESTION ADMINISTRATIVA	<b>PROCESO</b> GESTION TECNOLÓGICA Y DOCUMENTAL	<b>INSTRUMENTO</b> OFICIO	
CÓDIGO FO-GA-TD-01-001	VERSION 03	COPIA CONTROLADA	PÁGINA 4 DE 7

Gráfico 1. Frecuencia de varicela por municipios Caldas 2014

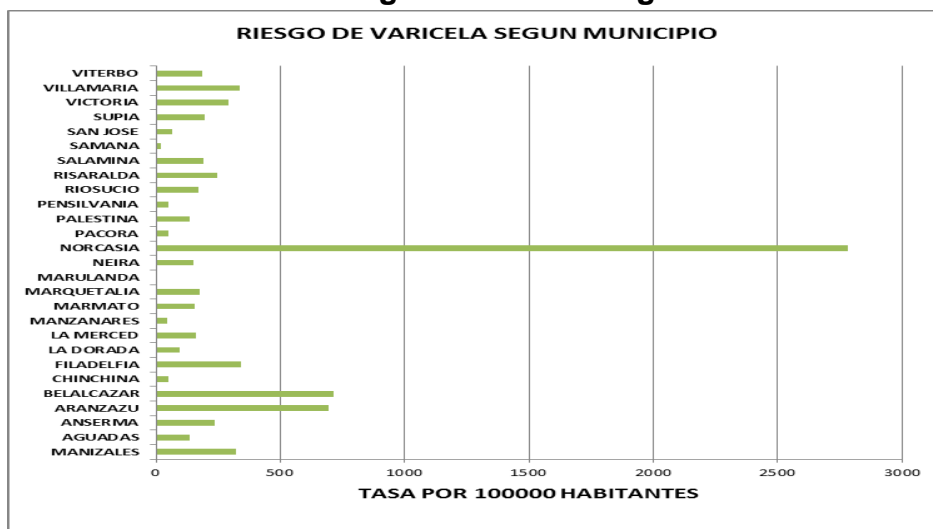


Fuente: SIVIGILA

La observación de las tasas de presentación de la varicela (Gráfico 2), permite inferir el mayor riesgo de adquirir la enfermedad en los municipios de Norcasia, Belalcázar y Aranzazu, donde se identificaron unas tasas más altas de varicela en 2014. Haciendo la correlación con la notificación de brotes (evento 831 colectivas de varicela), se encuentra que en el municipio de Norcasia se notificó en 2014 un brote de varicela, a partir de la semana 29 que involucró 22 pacientes. Sin embargo no se pudo correlacionar la tasa elevada de casos con la ocurrencia de brotes en Belalcázar y Aranzazu, ya que no se hizo notificación colectiva de brotes en estos dos municipios.

		<b>DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	
<b>MACROPROCESO</b> GESTION ADMINISTRATIVA	<b>PROCESO</b> GESTION TECNOLOGICA Y DOCUMENTAL	<b>INSTRUMENTO</b> OFICIO	
CÓDIGO FO-GA-TD-01-001	VERSION 03	COPIA CONTROLADA	PÁGINA 5 DE 7

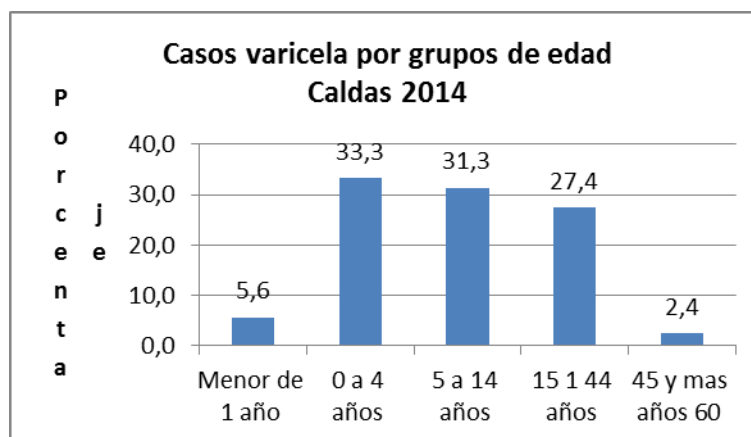
**Gráfico 2. Población a riesgo de varicela según tasas Caldas 2014**



Fuente: SIVIGILA

A partir del análisis del evento 830 se identificaron tres brotes de varicela en Manizales, un brote en Norcasia y un brote en Villamaría. De igual manera se infiere la importancia de la varicela dado el mayor porcentaje de ella en el municipio de Manizales, lo cual es lógico por la mayor población, y que conlleva a fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiológica.

El grupo de edad más afectado por la varicela en Caldas fue el de 0 a 4 años, seguido del grupo de 5 a 14 años. Gráfico 3. Varicela Caldas por grupos de edad.

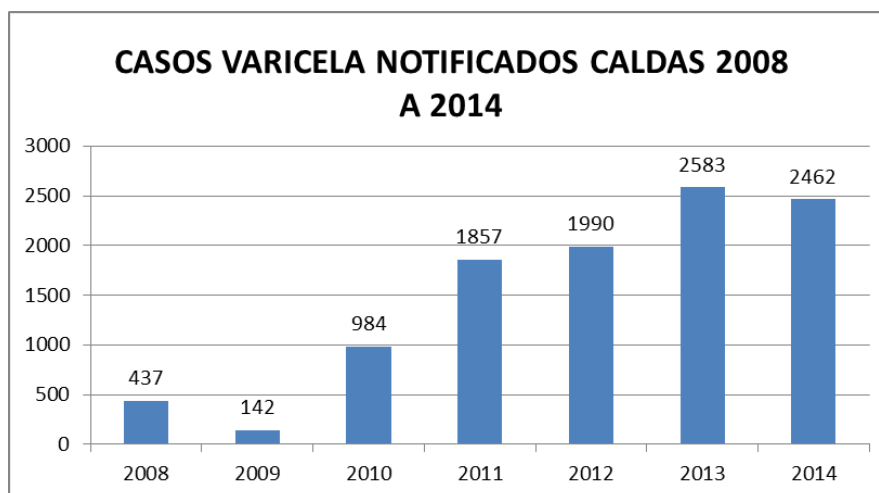


Fuente. SIVIGILA

 <b>DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>			
<b>MACROPROCESO</b>	<b>PROCESO</b>	<b>INSTRUMENTO</b>	
GESTION ADMINISTRATIVA	GESTION TECNOLOGICA Y DOCUMENTAL	OFICIO	
CÓDIGO FO-GA-TD-01-001	VERSION 03	COPIA CONTROLADA	PÁGINA 6 DE 7

La notificación de casos de varicela ha ido en aumento en todo el departamento a través de los años. Sin embargo es evidente que aun el personal de salud no le ha dado la importancia debida a la notificación de casos, puesto que es probable que haya subregistro, tanto de casos como de brotes. Grafico 4

**Gráfico 4. Notificación varicela Caldas 2008 - 2014**



Fuente. SIVIGILA

		<b>DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS</b> <b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	
<b>MACROPROCESO</b> GESTION ADMINISTRATIVA	<b>PROCESO</b> GESTION TECNOLOGICA Y DOCUMENTAL	<b>INSTRUMENTO</b> OFICIO	
CÓDIGO FO-GA-TD-01-001	VERSION 03	COPIA CONTROLADA	PÁGINA 7 DE 7

**CONCLUSIONES:** en el año 2014 se presentaron 2462 casos de varicela. Menor número que el año anterior.

La notificación de casos ha ido en aumento a través de los años, lo que evidencia mayor compromiso del personal de salud en la notificación de casos; sin embargo, es probable que la notificación de brotes no se esté dando con la frecuencia esperada y el seguimiento de los mismos tampoco se da con la rigurosidad correspondiente.

Como es de esperarse, los casos de varicela en Caldas afectan principalmente a menores de 14 años, tal como se presenta en este grupo poblacional a nivel mundial.

En todos los municipios se deben desarrollar acciones tendientes a la prevención por vacunación y a través del reforzamiento de actitudes y prácticas desde el punto de vista de la educación para la salud.

#### **RECOMENDACIONES:**

1. Se debe continuar incentivando la notificación de varicelas, tanto de casos individuales como colectivos, lo cual podrá dar una mejor idea de la ocurrencia de casos y de brotes, con su respectivo seguimiento.
2. Se debe reforzar en las comunidades la importancia de aplicar la vacunación, como uno de los medios más efectivos para prevenir la varicela y sus complicaciones.

#### **BIBLIOGRAFÍA:**

1. Protocolo varicela INS 2014
2. Informe de evento 2013 INS