



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: F-PGED05-11

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página

1 de 7

Nombre de la Reunión		Fecha			Hora Inicial	Hora Final	Acta N°
		Día	Mes	Año			
SALA ANALISIS DEL RIESGO – S.A.R., DENGUE 2023, DEPARTAMENTO DE NARIÑO.		16	08	23	8:00 a.m.	10:00 a.m.	5
Lugar: ENLACE VIRTUAL							
Asistentes							
N°	Nombre	Doc. Identificación	Área o Empresa		Firma		
1	Se anexa lista de asistencia						
Orden del día							
N°	Temática			Responsable			
1	Presentación de los Asistentes			Enf. Harold Díaz			
2	Saludo de bienvenida por parte de la Directora del IDSN o delegado			Dr. Álvaro Dulce Villareal			
3	Comportamiento Dengue Departamento de Nariño, semana 31			Enf. Harold Díaz			
4	Acciones de control ejecutadas por parte de la ETV			Pilar Pérez, Jhon Buitrago			
5	Intervención de la SMS de Tumaco			Verónica Benites			
6	Compromisos de la reunión anterior			Alvaro Dulce Villarreal			
7	Proposiciones y varios			Todos los participantes			
Desarrollo							
<p>Se da inicio a las 8:00 a.m. con la llamada a lista, una vez se confirma la asistencia de los participantes se continua con el saludo de bienvenida por parte del Dr. Álvaro Dulce Villareal, haciendo énfasis en la importancia del análisis para establecer de manera articulada acciones que conlleven a la prevención y reducción de Dengue en el departamento de Nariño.</p>							
<p><u>Objetivos</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Analizar el Riesgo – SAR, DENGUE 2023, en el Departamento de Nariño a semana epidemiológica No. 31. • Coordinar acciones para disminución del Brote en el Departamento de Nariño <p>Presentación de Informe de la situación de Dengue en el Departamento de Nariño (Enf. Harold Díaz). Fuente IDSN/SIVIGILA 2023</p> <p>Situación presentada a semana epidemiológica No. 31 que corresponde hasta el 05 de agosto de 2023</p> <ul style="list-style-type: none"> • Se analiza el comportamiento Epidemiológico de Colombia a semana epidemiológica No. 31 y se observa un total de 65068 casos, observándose un incremento entre la semana 27 a 30 con respecto a la semana 23 a 26 de 2023 							

- En el Departamento de Nariño se registran 889 casos que lo siguen ubicando en la posición No. 22 a nivel nacional. Sigue predominando el brote en 10 municipios por procedencia de la Costa y con mayor relevancia en el municipio de Tumaco con un total de 555 casos.
- En lo corrido del 2023 desde la semana 1 hasta la semana 31, el canal endémico en Colombia se viene presentando un índice de incremento del 95%, igualmente para el Departamento de Nariño en donde la curva va en crecimiento.
- En cuanto a la Tendencia de dengue y dengue grave, en Nariño se observa un aumento del 132,0% dado que el año 2022 a semana 31 se presentaron 383 casos y para el año 2023 en el mismo período de tiempo un total de 889 casos. Incremento Porcentual del 132%.
- Igualmente se observa que comparativamente en lo corrido del 2023 se presenta un aumento significativo de casos reportados a diferencia de los presentados en cada año desde el 2014.
- Para la tendencia comparativa de muertes causadas por dengue desde el 2014, en el Departamento de Nariño se presentó una muerte en el año 2020 y en lo corrido hasta la semana 31 de 2023 ya se han presentado 5 muertes por esta causa.
- Entre las características demográficas y sociales se identifican: 48.0% para mujeres y 52.0% para hombres. En la Cabecera Municipal: 56.6%, Centro poblado 17.5% y Rural disperso: 25.9%. De pertenencia étnica (negro, mulato y afrocolombiano 76.9%, grupo etáreo de 1 a 10 años: 28.3% y de 11 a 20 años: 21,6%. Dentro de la afiliación a S.G.S.S. subsidiado se encuentra el 75.1%.
- En las variables de sexo y edad se identifican los siguientes datos porcentuales:
 - De 1 a 10 años: Mujeres:13,9% y Hombres: 14.4%
 - De 11 a 20 años: Mujeres:11,9% y Hombres: 9.7%
 - De 21 a 30 años: Mujeres: 8.2% y Hombres: 7.0%
 - De 31 a 40 años: Mujeres: 6.9% y Hombres: 5.4%
 - De 41 a 50 años: Mujeres: 5.6% y Hombres: 4.5%
 - Para los intervalos de 51 a 60, 61 a 70, 71 a 80, 81 a 90 y de 91 a 100, se encuentran valores porcentuales que oscilan entre el 1,9 y 1%.
- En su clasificación final se identifican los siguientes datos: Dengue grave: 14 casos, Dengue con signos de alarma: 244 casos y Dengue sin signos de alarma: 631 casos. Y por Aseguradora se encuentran los de mayor atención así: EMSSANAR S.A.S. 276 casos, ASMET SALUD 229, NUEVA EPS 185, SANITAS EPS 41, Magisterio 37, Mallamás 28 entre otros.
- En los municipios de procedencia de casos por dengue se observa que a diferencia entre el 2022 y lo corrido del 2023, en el Municipio de Tumaco se presenta un crecimiento pronunciado de 340 casos, seguido de los municipios de Mosquera, El Charco, Santa Bárbara y Maguí entre otros que corresponden en su mayoría a los municipios de la costa pacífica Nariñense. Para el municipio de Olaya Herrera si se observa una disminución significativa de 51 casos.
- En el Departamento de Nariño dentro de los municipios de Procedencia y de acuerdo a la tasa se calculan un total de 348.3 casos por cada 100.000 habitantes. SE 31.

- En cuanto a la clasificación de Dengue se identifica la siguiente información: Grave 1,6 %, Con signos de alarma 27.4% y Dengue sin Signos de alarma 71.0%.
- Dentro de la conducta en casos de Dengue y Dengue Grave se identificaron los siguientes datos: Ambulatoria: 456, Hospitalización piso: 288, Remisión para hospitalización: 93, Observación: 40 y en Unidad de cuidados intensivos: 12 casos.
- Para los casos de grupos especiales dentro la semana 1 hasta la 31 del presente año se identificaron los siguientes: Otros Grupos: 777, Desplazados: 90, Gestantes: 9, Migrantes: 7, Víctimas de violencia armada: 4, Habitantes de calle: 1 y Carcelarios: 1 caso.
- En cuanto a Aseguradora y tipo de casos de Dengue y Dengue Grave a semana 31, se puede observar 873 casos confirmados, y 16 casos probables Y por Aseguradora se encuentran así: EMSSANAR S.A.S. 276 casos, ASMET SALUD 229, NUEVA EPS 185, SANITAS EPS 41, Magisterio 37, Mallamás 28 entre otros.
- En la Tabla de Indicadores de Gestión por entidad territorial de notificación en Colombia se observa al Departamento de Nariño con los siguientes datos porcentuales por manejo de Dengue: con signos de alarma: 97.1%, Grave 83.3%, y en cuanto a hospitalización: con signos de alarma: 79.8% y Dengue Grave: 91.7%.
- Para los casos probables de Dengue y dengue grave así: 08 casos sin signos de alarma, 04 con signos de alarma y 2 con dengue grave para un total de 14 casos probables. Y por Aseguradora así: NUEVA EPS S.A. 03 casos, sin registro 3, ASMET SALUD 02, EMSSANAR S.A.S. 02 casos y para CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR, CAPITAL SALUD EPS SAS, MALLAMA EPSI Y SANITAS EPS se observa un caso por Aseguradora.
- Para el caso de indicadores de gestión de dengue por entidad territorial de notificación en Colombia, a semana 28 se encuentra: en Confirmación Nariño presenta sin signos de alarma, 99.3 % con signos de alarma 98.35% y grave con 81.8%. En Hospitalización: 81.1% con signos de alarma 90.9% dengue grave. En cuanto a letalidad de dengue 0.1% y letalidad dengue grave 9.1%.
- La meta en cuanto a la letalidad es la siguiente: Letalidad por Dengue: <0.15% y Letalidad por Dengue Grave: <2%

Presentación Estrategia de Gestión Integrada para el programa de promoción, prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores EGI. ETV. Acciones Regulares y Contingenciales 2023 (JHON BUITRAGO - PILAR PEREZ – Programa ETV IDSN – Endemoepidémicas.

- Informa del trabajo que se viene realizando en base a la aplicación de la circular No. 0002 emanada por el Ministerio de Salud y Protección Social en cuanto a las instrucciones para la intensificación y fortalecimiento de las acciones de prevención, atención integral, vigilancia y control de dengue en Colombia.
- El vector AEDES se encuentra en más del 90% del territorio colombiano y en el Departamento de Nariño se encuentra presente en más de 38 municipios < 2.200 msnm.}
- Dentro del Plan de Atención Integral de Dengue en cuanto a Seguimiento a grupos funcionales e interdisciplinarios de Enfermedades transmitidas por Vectores, Prevención y Control, Vigilancia

Epidemiológica, Vigilancia Entomológica, Salud Ambiental, Prestación de Servicios y Aseguramiento entre otros.

- En la Estrategia de Gestión Integrada dentro se encuentran diferentes sectores e instituciones dentro de la Gerencia del Programa: En el componente de apoyo se encuentran: Inteligencia Epidemiológica y Gestión del Conocimiento y en el componente Misional: Promoción de la Salud en ETV, Prevención de las ETV, Gestión y Atención de Contingencias por ETV y Atención Integral a Pacientes.
- En las acciones para el control del Dengue del programa de ETV se encuentran: Gestión del Conocimiento, Promoción de la Salud, Prevención primaria de la transmisión, Atención integral a Pacientes, Gestión y Atención de Contingencias.
- Como complemento a estas acciones también se identifican las siguientes: Asistencias técnicas, identificación oportuna de síntomas para acceder rápidamente a la atención en salud, vigilancia epidemiológica, Vigilancia Entomológica, Estrategias de IEC para impactar conductas, uso del toldillo, control físico y mejoramiento del entorno como: lavado y cepillado de tanques y albercas, destrucción de criaderos (llantas inservibles)
- La Atención Integral del paciente en todas las fases de atención comprende detección, diagnóstico, tratamiento oportuno, efectivo y seguro, seguimiento y rehabilitación y hacen referencia a la prevención secundaria y terciaria.
- Dentro de la Gestión y Atención de Contingencias se maneja: Verificación y Confirmación de brotes, sistematización y análisis de la información, control integrado y selectivo de vectores, dx precoz y tratamiento oportuno, comunicación del riesgo y monitoreo y evaluación. Estas actividades son útiles para la planeación, ejecución, monitoreo, evaluación y seguimiento oportuno de las contingencias producidas por brotes de las ETV derivado de situaciones coyunturales.
- En cuanto al Manejo Integrado de vectores se mencionan: convocatorias para acciones intersectoriales (servicios públicos y llantas), movilización social, control físico y reordenamiento del medio, trabajo articulado con EAPB, IPS, Acciones de información, comunicación en salud, con IPS y EPS entre otras.
- **Otras acciones y actividades son:**
 - Asistencia Técnica en dengue a DLS, EAPB, ESE e IPS públicas y privadas en el Depto. de Nariño.
 - Capacitación al Talento Humano en Salud en protocolo de dengue para realizar una adecuada evaluación del riesgo individual
 - Tomar medidas necesarias de aislamiento, diagnóstico, tratamiento y seguimiento
 - Incentivar al Talento Humano para la capacitación virtual de dengue en OMS/OPS sobre diagnóstico y manejo del cliente
 - Visitas de IV a la red prestadora para evaluar adherencia la guía de atención integral del paciente con dengue vigente con seguimiento para evitar que los casos evolucionen a formas graves e irreversibles de la enfermedad.
 - Reducción de letalidad y complicaciones de los casos a través de la orientación, coordinación y evaluación de la gestión para la atención integral del paciente con calidad, oportunidad y acceso.
 - Seguimiento a la toma de muestras de suero, de tejido y en los casos de mortalidad probable de dengue para la confirmación del diagnóstico
 - Fortalecimiento de acciones de gestión del riesgo de acuerdo a la ruta de atención integral de

- dengue del Ministerio de Salud y Protección Social
- Seguimiento a acciones de prevención primaria y de promoción de salud en municipios endémicos por dengue.
 - Seguimiento a acciones colectivas: Información, Educación y comunicación
 - Pacientes hospitalizados deben permanecer bajo toldillo los primeros 8 días de fiebre para cortar la cadena de transmisión y los pacientes que consulten servicio médico, pero no son hospitalizados deberán recibir instrucciones de medidas de protección individual.

OBSERVACIONES

- Dra. Pilar Pérez Cortes: informa que desde el Ministerio de Salud se ha indicado acerca de la fumigación recalca que desde el 2013 se ha venido implementado la metodología Movilistas de Nariño y se amplió con la estrategia combi con diez pasos, guiando a la comunidad para cambio de hábitos y se identificaron 3 aspectos importantes a largo plazo para cambiar las costumbres negativas que son:
 1. Trabajar en eliminación de criaderos.
 2. Adecuado uso del toldillo
 3. La identificación de síntomas para acudir al diagnóstico
- Cada municipio debe articular acciones que conlleven a la baja del brote, porque aún se mira desinterés por parte de la comunidad
- Se requiere que el proceso de fumigación sea algo bien hecho con actividades en equipo de trabajo desde promoción y prevención
- Jefe Harold Díaz responde a pregunta del Dr. Wilson Larraniaga sobre casos de brote en desplazados para lo cual informa que corresponden a un total de 90 casos de personas en esta situación e informa que desde la semana 4 hasta la 41 se observa un mayor número de casos desde el mes de junio en los municipios de El Charco, Tumaco, Santa Bárbara Y Magui Payán, pero que no existen hasta el momento casos del municipio de Samaniego. Así mismo aclara que no hay documentos que los certifiquen como personas en situación de desplazamiento y que corresponden a municipios de residencia, pero no se tiene conocimiento de donde son desplazados.
- **Secretaria municipal de salud de Tumaco: Verónica Benítez**
 - Informa de la mayor incidencia de casos y zonas de mayor afectación son la Cabecera municipal, comuna 5 y comuna 1. En estos lugares se viene trabajando con el líder de cada comunidad para llegar a las personas y realizar trabajo articulado
 - En Zona rural dispersa se encuentra San Juan y falta evacuar otras personas con mayor incidencia a través de capacitaciones y revisiones de canal endémico
 - En cuanto a las fumigaciones con la comunidad se va a intensificar esta labor ya que existe preocupación por incremento del brote y para ello también se está trabajando con el Centro Hospital Divino Niño para apoyar a las jornadas de trabajo de promoción y prevención
 - Igualmente informa del seguimiento a IPS San Andrés, pero persiste el problema de desabastecimiento de insumos lo que ha generado inconvenientes con las pruebas de Laboratorio.
 - Las alteraciones de orden público también han generado el difícil acceso a ciertas zonas lo que ha impedido las implementaciones de acciones y actividades para la disminución del brote.
- Desde la Oficina de Inspección y vigilancia informa que se intensificará el apoyo con asistencias técnicas y en el mes de septiembre se realizará planes de mejora
- Dra. Alexandra Melo, solicitó información Sivi y reporta que no hay muerte por causa de dengue en Sucumbíos. Se reporta fallecido por paciente remitido del municipio de

Barbacoas, respondiendo a pregunta del Dr. José Vicente Moran

- Dra. Pilar Pérez Cortes: reitera que hace dos meses se trató el tema de la falta de insumos e implementos para el transporte de muestras y no se han establecido mejoras hasta el momento. No existen los implementos necesarios para muestra congelada y contrato aéreo para envío de muestras a la brevedad del vuelo y manifiesta preocupación que laboratorio no concrete el proceso en la toma de muestras. Reitera solicitud al Dr. Hernán Díaz para que se redirija esta solicitud de manera urgente a la directora
- Felipe Benalcázar: manifiesta que los problemas de orden público sobre todo en retenes ilegales han impedido el ingreso a las zonas rurales para seguimiento a casos y esto ha generado muchos inconvenientes en la vigilancia comunitaria. Recalca la solicitud de congelador y otras emergencias. Solicita información de la viabilidad del servicio para transporte aéreo de muestras a la ciudad de Bogotá para identificar muestras serológicas.

PROPOSICIONES Y VARIOS

- Dr. Álvaro Dulce: solicita que una vez más se presente el diagnóstico de la red de frío con datos específicos de lo que se requiere para recepción de muestras en Tumaco en cuanto a transporte, congelador. Definir las características puntuales del congelador para presentar a dirección la solicitud
- Dra. Pilar Pérez: solicita colaboración en el sentido de intensificar en zonas con mayor presencia del brote el manejo de criaderos sobre todo en las cabeceras municipales
- Dra. Andrea Ordoñez: realizará la consulta con el Instituto Nacional para remisión de muestras porque inicialmente se deben enviar a la ciudad de Pasto.

REVISION COMPROMISOS ACTA ANTERIOR

1. **Compromiso:** Dengue verificar la afiliación de pacientes sin registro EAPB. Cumplido: son 52 casos, 15 migrantes y el resto sin diligenciar la EAPB que no fueron registrados en ficha, pero ya se enviaron a los municipios para revisión y ajustes.
2. **Compromiso:** Disponer información de salas de riesgo en el IDSN para consulta. No se ha podido cargar la información y se está trabajando con la infografía del Jefe Harold Díaz hasta la vigencia de la circular 13 y se encuentran activas salas virtuales.

Se anexa presentaciones de la temática

Siendo las 10:00 a.m., se da por terminada la reunión y se programa la nueva fecha para el día 30 de agosto de 2023 a partir de las 8:00 a.m.

Compromisos	Responsable de ejecutar	Fecha			Observaciones
		Día	Mes	Año	
Revisión de situación de Red de frío en Tumaco y Pasto, presentando las características específicas de los equipos e insumos necesarios.	Dr. Hernán Díaz delegado dirección, y LSP				Pendiente
Cargar información en página web para Salas de Análisis de Riesgo	Oficina Epidemiología				Cumplido por parte de oficina de epidemiología



ACTA DE REUNIÓN

CÓDIGO: F-PGED05-11

VERSIÓN: 01

FECHA: 23-08-2013

Página

7 de 7

Link para ingresos al curso virtual de manejo de dengue.	Programa ETV				Cumplido por parte del programa ETV		
Convocatoria Próxima reunión							
	Lugar: Modalidad Virtual.	Hora Inicio: 8:00a m	Fecha:	Día	Mes	Año	
				30	08	2023	
Responsable Elaboración			Firma		Fecha		
Patricia Villota, oficina epidemiología					Día	Mes	Año
					16	08	2023

SEGUIMIENTO						
Compromisos y tareas	Seguimiento	Fecha de realización			Observaciones	
		Día	Mes	Año		
	Próxima SAR	30	08	2023		
Firma:						