



# BEST

Boletín Epidemiológico Semanal Tomás...

OBSERVATORIO INSTITUCIONAL



Hospital Departamental Tomás Uribe Uribe de Tulúa - E.S.E.

POR LA EXCELENCIA EN SALUD... ¡Siempre a tu lado!

Montoya L.M., Médica Epidemióloga, Coordinadora Departamento de Epidemiología 2025.

## SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 14 (5 – 11 abril 2026)



**INTRODUCCIÓN:** La rabia es un evento de interés en salud pública por su alta letalidad y el riesgo que representa tras la mordedura de animales potencialmente transmisores, especialmente perros y murciélagos. Aunque es prevenible, requiere una vigilancia estricta y oportuna para detectar casos y evitar la transmisión humana. El control se basa en la vacunación animal, la atención inmediata de las personas expuestas y la disponibilidad de biológicos como la vacuna y el suero antirrábico. La vigilancia epidemiológica permite identificar focos, clasificar la exposición y orientar la profilaxis post-exposición. Mantener un sistema sólido de control y respuesta es esencial para reducir la incidencia y prevenir muertes, dado que la rabia sigue siendo un desafío en zonas rurales y fronteras.

### NOTIFICACIÓN SIVIGILA

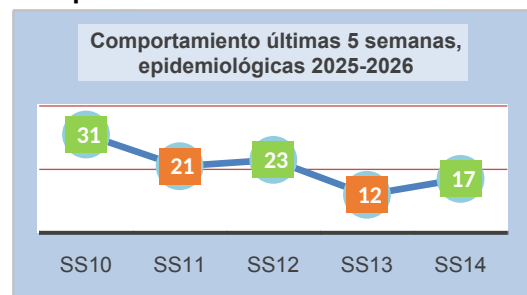
El grupo de 15-44 años concentra la mayor carga de morbilidad con 5 casos: 3 para el evento para intento suicida y 1 para intoxicaciones y violencia; Seguido por el grupo de 45-59 años con 4 casos: 2 para mordedura y 1 para infección de sitio operatorio y violencia; para el grupo de 5-14 años con 3 casos: 1 para cada uno de

mordedura, violencia y síndrome mano-pie-boca; para el grupo de 1-4 años con 1 caso de mordedura y otro de desnutrición, al igual que el grupo de > de 60 años, con 2 casos de mordedura; por último el grupo de < de 1 año con 1 caso de defectos congénitos.

Evento	<1	1-4	5-14	15-44	45-59	> 60	Total
113		1					1
215	1						1
300		1	1		2	2	6
356				3			3
357					1		1
365				1			1
875			1	1	1		3
900			1				1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>17</b>

Se notificaron 12 casos en 7 eventos. Dato preliminar, variable de acuerdo a la oportunidad de eventos notificados rutinarios, búsqueda pasiva y activa institucional.

### Comportamiento notificación semanal:



Se registra para esta semana, nuevamente casos del grupo de eventos de alerta institucional, relacionados a salud mental: intento suicida, intoxicaciones, violencias y en el grupo de seguridad alimentaria con 1 caso de desnutrición. Se presentó un caso relacionado a infección asociada a dispositivo.



Montoya L.M., Médica Epidemióloga, Coordinadora Departamento de Epidemiología 2025.

### ESTADÍSTICAS VITALES RUAF

Gráfica hechos vitales semana 14 2026:

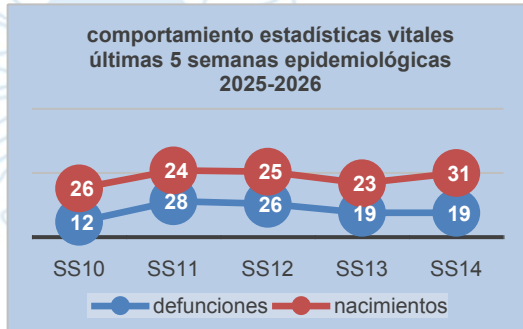


Tabla hechos vitales, semana 14 2026

E. V./GÉNERO	NACIMIENTOS	DEFUNCIONES
<b>HOMBRES</b>	20	8*
<b>MUJERES</b>	11	5
<b>FETALES</b>	NA	3
<b>LEGISTA</b>	NA	2*
<b>CASA/DOMICILIO</b>	NA	1*
<b>TOTAL</b>	31	19

Frente a variables sociodemográficas: en nacimientos, con un porcentaje del 65% para el género masculino (n=20) y en defunciones El 58% (n=11) para el género masculino. se presentaron 3 muertes fetales (todos indeterminados), 1 muerte de causa externa (masculino) y una muerte en domicilio (masculino).

#### Análisis por determinantes:

**Nacimientos:** el 97% mestizas (n=30); el 71% por vía vaginal (n=15); el 81% del área urbana (n=25); el 48% (n=15) son profesionales y del nivel técnico y un 23% terminaron su bachillerato (n=7). El 74% se encontraban en uniones estables y casadas (n=23); el promedio de edad se encontró en el grupo de 21-34 años con 74% (n=23) y frente al peso menor a 2500 o mayor a 4000 gr, se presentaron 3 casos

con 10%. Para esta semana el régimen subsidiado fue el predominante con 58% (n=18), con un porcentaje muy importante para el régimen contributivo con 35%.

Determinantes sociales estructurales e intermedios N=31			
Determinantes	> presentación	frecuencia	%
Etnia	mestizo	30	97
Edad	21-34	23	74
Vía del parto	vaginal	22	71
Multiplicidad	simple	31	100
Área residencia	cabecera	25	81
Escolaridad	profesional, técnicos	15	48
E. civil	casada; ≥ 2 años	23	74
Reg. afiliación	subsidiado	18	58
Peso < 2500	2405 gr	3	10
Peso > 4000	2450 gr		
	4290 gr		

#### Factores de riesgo:

Factores de riesgo materno N=31			
Factor	factor riesgo	frecuencia	%
Edad < 21 ≥35	15: 1 caso 16: 2 casos 18: 1 caso 20: 3 casos 38: 1 caso	8	26
Gravidez	G3: 6 casos G4: 2 casos	8	26
Vía parto	cesárea	9	29
Edad < 37 ss	36 semanas	1	3
Area residenc.	rural	6	19
Etnia	indigena-CHAMI	1	3
Multiplicidad	ninguna	0	0
Reg. afiliación	no asegurado	2	6
# controles	< 7	8	26
Migrante	venezuela	2	6
E. Civil	soltera, <2 años	8	26
Escolaridad	1ria, 2ria incomp.	9	29
Municipio	Andalucia 1	10	32
Procedencia	Bugalagrande 1		
	Río frío 2		
	San Pedro 1		
	sevilla 1		
	Trujillo 3		
	zarzal: 1		



Montoya L.M., Médica Epidemióloga, Coordinadora Departamento de Epidemiología 2025.

Frente a factores de riesgo, en edades menores a 21 años y mayores de 34 años, se presentó el 26% (n=8); con 7 casos por debajo de 21 años y 1 caso por encima de los 34 años; para multíparas, se presentaron 6 casos con antecedente de tercera gestación y 2 casos con cuarta; el 29% por vía cesárea (n=9); del área rural el 19 (n=6); mujeres migrantes con 6% (n=2), venezolanas; el 26% sin una adecuada red de apoyo (n=8); pobres controles prenatales con 26% (n=8) y con el 29% (n=9) gestantes con bajo nivel educativo, que alcanzaron la secundaria incompleta o sin ninguna escolaridad. En cuanto a atenciones dentro y fuera de nuestra área de influencia, corresponde al 32% (n=10): Andalucía, Bugalagrande, Río Frio, San Pedro, Trujillo y fuera del área: Sevilla, Zarzal.

**Defunciones:** Para los 13 fallecidos por muerte natural institucionales: se tiene un promedio de edad de 84 años. El intervalo de edad estuvo entre 73-95 años. Dentro de las causas agrupadas tenemos: infecciosas (7) principalmente de origen pulmonar, abdominal; cardio-cerebro-vasculares (5) principalmente las de origen coronario, seguida por cerebrales; funcionales principalmente pulmonares (1).

### TEMA CENTRAL

“animales potencialmente transmisores de rabia”

Evento de notificación obligatoria:

**Semanal:** Ficha 300 animales potencialmente transmisores de rabia

**Súper Inmediata:** Ficha 670: rabia humana

**semanal:** Ficha 650 rabia animal (uso exclusivo de veterinarios) 652 vigilancia por laboratorio.

**No exposición:** lavado, medidas generales, vacuna antirrábica

**Exposición leve:** vacuna 0,3,7,14 días

**Exposición grave:** vacuna y suero

Recuerde: pregúntese en este orden:

1. ¿es perro o gato?
2. ¿es observable?
3. ¿lo mordió en sitio crítico?
4. ¿es única?
5. ¿superficial?

Si la primera respuesta es no, actúe, **EXPOSICIÓN GRAVE:** no se pregunte nada más. En los casos de roedores pequeños como ratas, hámster, conejos, curíes, ardillas, no se consideran con riesgo de transmisión, no se hace intervención para rabia. Diligencia ficha 300.

Si la primera respuesta es sí, continúe:

Si la respuesta a 2, 3, es no, avance a pregunta 4 y 5 y si es no, es **EXPOSICIÓN GRAVE.**

si la segunda respuesta es sí, pare el algoritmo diagnóstico, asegure ficha, datos confiables, signos de alarma, es **NO EXPOSICIÓN.**

Si la tercera respuesta es sí, es **EXPOSICIÓN GRAVE.** No se pregunte nada más.

Si la cuarta y quinta respuesta es sí: se considera **EXPOSICIÓN LEVE.**

Tenga en cuenta que los únicos animales considerados domésticos son perro y gato; cualquier otro animal así lo haya criado de niño, se considera **GRAVE.**

Suero solo se coloca una vez en la vida.



Montoya L.M., Médica Epidemióloga, Coordinadora Departamento de Epidemiología 2025.

Dosis de suero: 40unidad/kg ampollas 1000 UI (5ml). VINRAB.

Vía: intramuscular: deltoides o vasto externo del muslo. El sobrante se puede utilizar como infusión para lavado.

Ya no se requiere prueba de sensibilidad, se considera segura.

El virus de la rabia puede durar hasta 1 año en periodo de incubación; por eso tenga en cuenta siempre preguntar por antecedente de suero, vacuna, otros accidentes rábicos. En los únicos amínales donde se conoce la duración de la enfermedad es en el perro y el gato que en promedio son 10 días.

Para el hospital, en los último dos años el evento APTR es el de mayor notificación:

2025: 384 casos (hombres: 207)

2026: 132 casos

en la institución durante la semana 14, entre los que se encuentran: intento de suicidio, intoxicaciones, violencias y un caso de desnutrición.

**Alertas nacionales:** para los datos nacionales, continuamos con informe de semana 11.

**Alertas internacionales:** se tendrá en cuenta los datos registrados en BEST semana 13.

A continuación, se relacionan los principales datos de la cumbre de la salud, de los G7: **La Cumbre One Health** (Una sola salud), celebrada en Lyon, Francia, del 5 al 7 de abril de 2026, concluyó con un fuerte compromiso para integrar la salud humana, animal y ambiental como estrategia clave frente a futuras pandemias:

### ALERTAS

#### Alertas institucionales: 12 eventos

Situaciones de alerta institucional 2025-2026				
evento	nombre	total 2026	S14 2025	S14 2026
560	mortalidad perinatal	3	1	0
549	morbilidad materna	10	0	0
813	tuberculosis	17	0	0
740	sífilis congénita	4	0	0
750	sífilis gestacional	11	0	0
755	sífilis población general	0	0	0
850	VIH/SIDA	5	0	0
356	intento suicida	25	3	3
365	intoxicaciones	11	2	1
875	violencias	78	8	3
113	Desnutrición	24	2	1
591	Mortalidad IRA-EDA-DNT	1	0	0

Se presentaron 8 casos en 4 de los 12 eventos que se vigilan de manera intensiva

**1. Investigación y Vacunas:** El "Escudo de 1,500 Millones": El objetivo no es solo crear vacunas, sino descentralizar su producción para que no dependa solo de Europa o EE. UU. Soberanía Sanitaria: Se priorizará la tecnología de ARNm para que plantas locales en países en desarrollo puedan producir sus propias dosis en menos de 100 días ante una nueva amenaza. Foco en el Paludismo (Malaria): Se destinará una partida específica para la nueva generación de vacunas altamente eficaces (R21/Matrix-M), buscando erradicar la enfermedad en zonas endémicas para 2035. Plazo: Los primeros centros de investigación conjuntos iniciarán operaciones en el tercer trimestre de 2026.

**2. Seguridad Sanitaria en África:** El Plan de los Africa CDC: con los 250 millones de dólares adicionales, el organismo busca pasar de la "asistencia" a la "autonomía". Vigilancia Genómica: Se ampliará la red de



# BEST

Boletín Epidemiológico Semanal Tomás...



Hospital Departamental Tomás Uribe de Tulúa - E.S.E.

POR LA EXCELENCIA EN SALUD... ¡Siempre a tu lado!

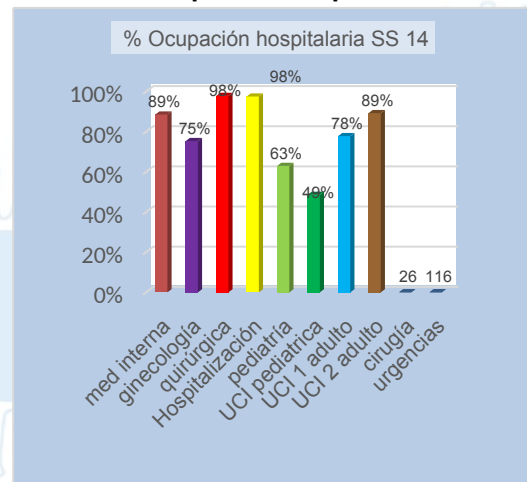
Montoya L.M., Médica Epidemióloga, Coordinadora Departamento de Epidemiología 2025.

laboratorios para detectar variantes de virus antes de que crucen fronteras. Fuerza de Trabajo: Se financiará la formación de médicos y epidemiólogos locales, creando una "reserva de respuesta rápida" lista para desplegarse en cualquier punto del continente. Dato Clave: El plan busca que para 2040, el 60% de las vacunas utilizadas en África sean fabricadas en suelo africano.

**3. Regulación de Alimentos:** El fin de los "Gris" en Ultra procesados: La propuesta de Macron busca que no haya interpretaciones diferentes entre países sobre qué es comida real y qué no. Estándar Universal: Se propuso un sistema de etiquetado global (similar al Nutri-Score pero obligatorio) que penalice productos con más de 5 ingredientes industriales. Restricciones de Marketing: Se acordó trabajar en leyes que limiten la publicidad de estos productos dirigida a menores de 16 años, vinculando la mala nutrición con el colapso de los sistemas de salud. Próximo paso: La OMS presentará el borrador técnico de esta regulación en noviembre de 2026.

algunas áreas en ocupación hospitalaria, aumentaron camas bloqueadas en algunos servicios, que para esta semana se debieron a pacientes en aislamiento en MI, colchón en UCIP.

### Gráfica % ocupación hospitalaria SE 14:



La gráfica representa la ocupación hospitalaria de la semana 14 epidemiológica de la vigencia 2026, mostrando que los servicios de mayor ocupación son: Hospitalización y quirúrgica con 98%, medicina interna y UCI2 con 89%; UCI1 adulto con 78%, sube ginecología con 75%, y baja nuevamente unidades pediátricas con 63% para hospitalización y UCIP con 49%.

## OBSERVATORIO

### Tabla ocupación semana 14:

Pabellón	camas	bloqueo	% ocupación SS 14									
med interna	35	3-2-4-4-4-5	32	33	31	30	31	30	30	30	89%	
ginecología	29	0%	17	20	16	23	28	27	22	22	75%	
quirúrgica	20	0-0-0-1-1-0-1	20	20	20	19	19	20	19	20	98%	
Hospitalización	35	0-0-0-0-0-1-1	35	35	35	31	35	34	34	98%		
pediatría	22	0%	9	11	12	15	15	15	20	63%		
UCI pediátrica	10	1-1-1-1-1-1-1	5	7	7	5	3	4	3	49%		
UCI 1 adulto	29	0%	23	22	25	25	22	21	20	78%		
UCI 2 adulto	24	0%	24	22	19	23	20	22	20	89%		
cirugía	pendient.	na	21	22	29	29	27	30	24	26		
urgencias	pctes	na	111	97	99	123	115	127	136	116		

Ocupación hospitalaria SE 14: para las 10 unidades funcionales institucionales, en semana 14 se tuvo un comportamiento con tendencia hacia el aumento, mejoraron

**BIBLIOGRAFÍA:** SIVIGILA.2026. Institucional. [Consultado 12/4/2026]. RUA FND2 [Consultado 12/4/2026]. [www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co) y el BES SS 12 INS, no pudieron ser consultados, por caída del sistema.

**FECHA DE EMISIÓN:** 13/4/2026, para circulación institucional. Otros medios: página institucional, transparencia, boletines epidemiológicos. Archivo digital oficina epidemiología institucional.