

# Morbilidad de las Infecciones de transmisión sexual - ITS - en el departamento del Meta, para los años 2009 – 2015

Autores:

Sandra Carolina Montaña Contreras

Laura Inés Plata Casa

Oscar Alexander Gutiérrez Lesmes

Docentes F.C.S

27 de octubre de 2016

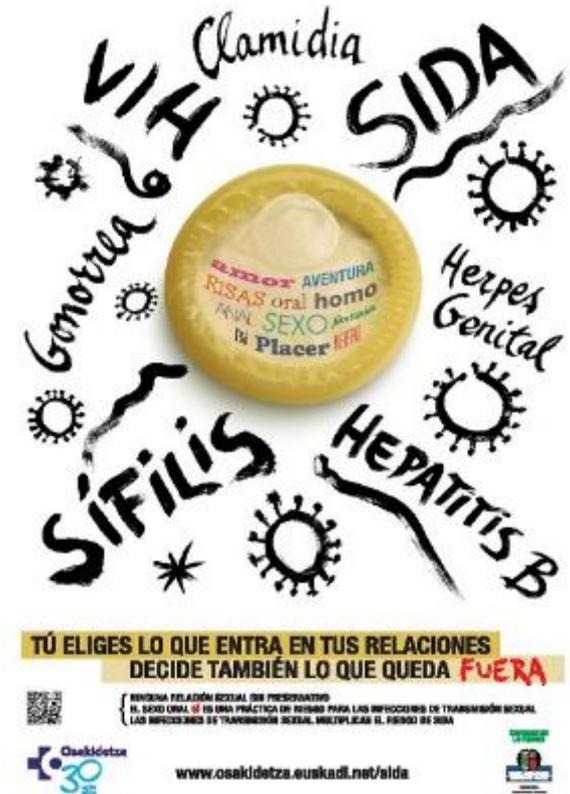
Villavicencio, Meta



**GRUPO DE CUIDADO**  
Programa de Enfermería  
**UNILLANOS**

# Infecciones de Transmisión Sexual - ITS

- Las ITS se pueden adquirir principalmente por contacto sexual, transmisión vertical, trasfusión productos sanguíneos y trasplante de órganos.
- Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son un problema de salud pública, por lo que es necesario conocer su comportamiento para poder realizar acciones de promoción y prevención que permitan su control y por ende lleven a que estas se disminuyan.
- VIH/Sida, el Herpes y la hepatitis B, no desaparecen aunque, con el tratamiento se pueden reducir sus efectos.



Institute of Medicine (US) Committee on Prevention and Control of Sexually Transmitted Diseases; Eng TR, Butler WT, editors. The Hidden Epidemic: Confronting Sexually Transmitted Diseases. Washington (DC): National Academies Press (US); 2010.



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Cifras Mundiales

- Cada día, más de 1 millón de personas contraen una infección de transmisión sexual (ITS).
- Se estima que, anualmente, unos 357 millones de personas contraen alguna de las cuatro ITS siguientes: Clamidiasis, gonorrea, sífilis o Tricomoniasis.
- Más de 500 millones de personas son portadoras del virus que provoca el herpes genital tipo 2
- Más de 290 millones de mujeres están infectadas con el virus del papiloma humano.
- En la mayoría de los casos, las ITS son asintomáticas o solo van acompañadas de síntomas leves que no necesariamente permiten un diagnóstico certero.
- La presencia de una ITS incrementa el riesgo de contraer el VIH.



Organización Mundial de la salud. 2016. Informe de Prensa.. Agosto de 2016.



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Cifras en Colombia

- Cada hora 10 colombianos, en promedio son diagnosticados con una ITS.
- Las poblaciones mas vulnerables (73%) está entre los 15 y 34 años de edad
- Los datos muestran que la incidencia de sífilis congénita ha pasado de 0,90 casos por 1000 nacidos vivos en 1998 a 1,69 casos en 2014.
- El 97% de las gestantes reciben control prenatal, el 91,7% por médico y el 5,3% por enfermera lo cual indica que el problema no es la falta de CPN sino la calidad de este.
- Entre las mujeres en edad fértil (15-49 años) actualmente unidas o casadas usan el condón solamente un 7%
- El principal proveedor de los métodos anticonceptivos son las droguerías.

INS. 2015. Informe anual de sífilis congénita.

Encuesta Nacional de Demografía y Salud ENDS 2010 en Colombia

Organización Mundial de la salud. 2016. Informe de Prensa.. Agosto de 2016



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Objetivo General

Determinar la epidemiología de los eventos de salud pública sujetos a vigilancia según decreto/ley 3518/2006 ocurridos y notificados en el departamento del Meta, en el periodo (2009-2015).



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Metodología

Estudio analítico, observacional, exploratorio, transversal, retrospectivo.

Bases de datos del sistema de información – SIVIGILA – se tomarán las unidades de análisis, las cuales bajo criterios epidemiológicos descritos en el Decreto 3518 de 2006 y en los lineamientos nacionales se distribuyen los eventos según su historia natural.



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Resultados



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Número de casos de ITS en el departamento del Meta, durante los años 2009 al 2015

Evento	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	Total casos	%	Min	Máx	Promedio
Hepatitis B	32	35	48	38	43	19	29	244	8,9	19	48	35
Sífilis congénita	100	87	70	64	52	24	20	417	15,3	20	100	60
Sífilis gestacional	156	169	165	153	150	70	105	968	35,4	70	169	138
VIH/SIDA	89	196	112	174	193	119	222	1105	40,4	89	222	158
<b>Total</b>	<b>377</b>	<b>487</b>	<b>395</b>	<b>429</b>	<b>438</b>	<b>232</b>	<b>376</b>	<b>2734</b>	<b>100</b>	<b>232</b>	<b>487</b>	<b>391</b>

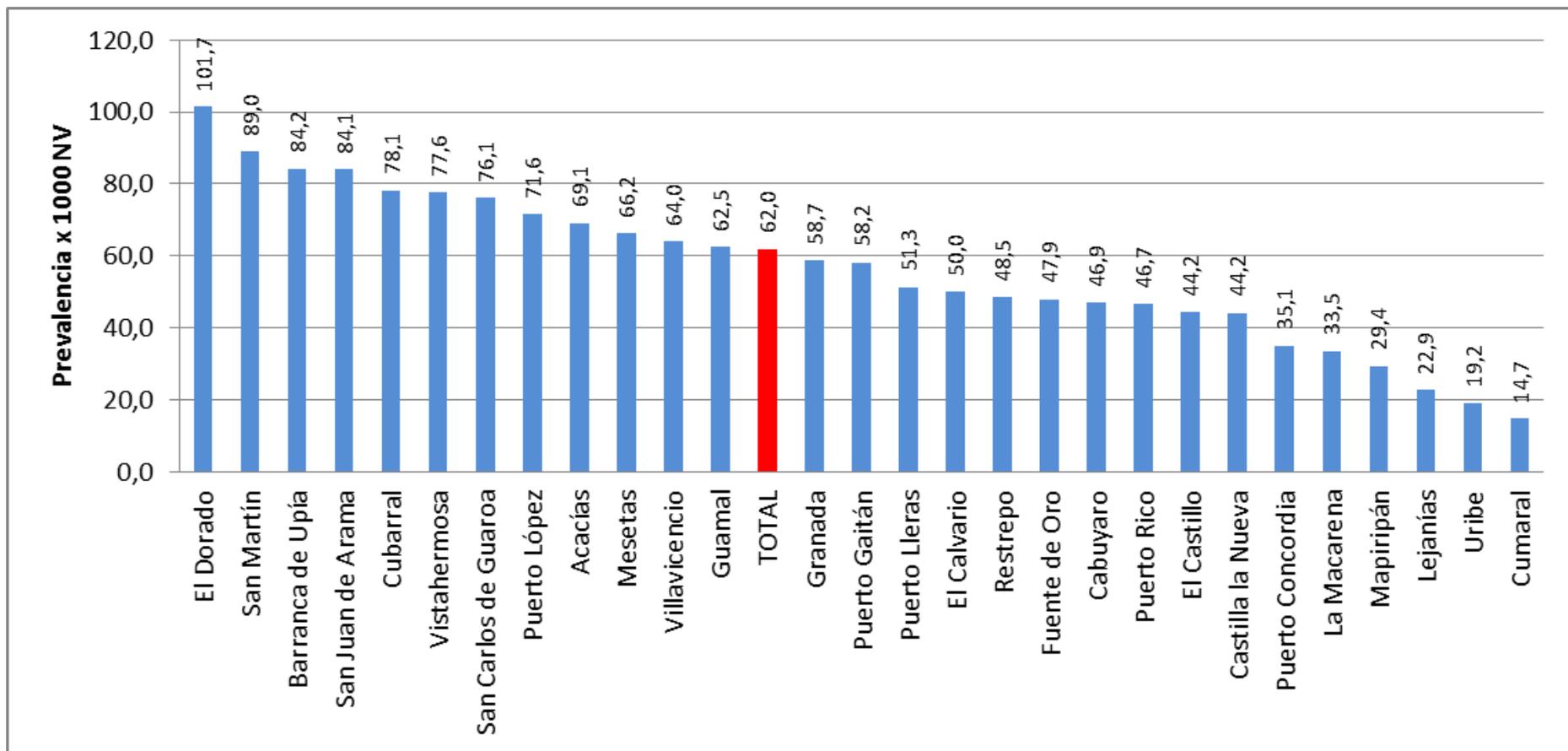
Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Prevalencia para Sífilis gestacional por municipio



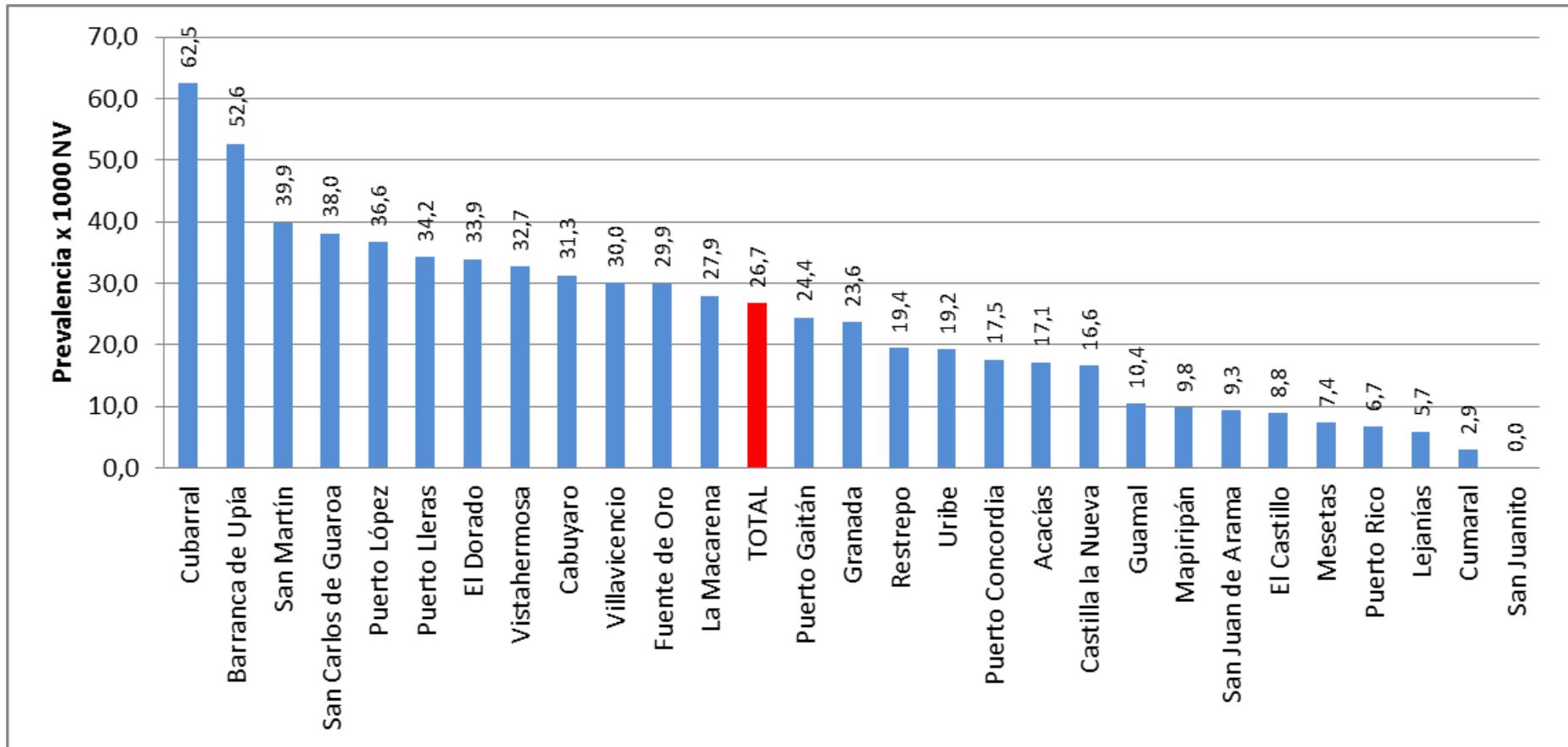
Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Prevalencia para Sífilis congénita por municipio



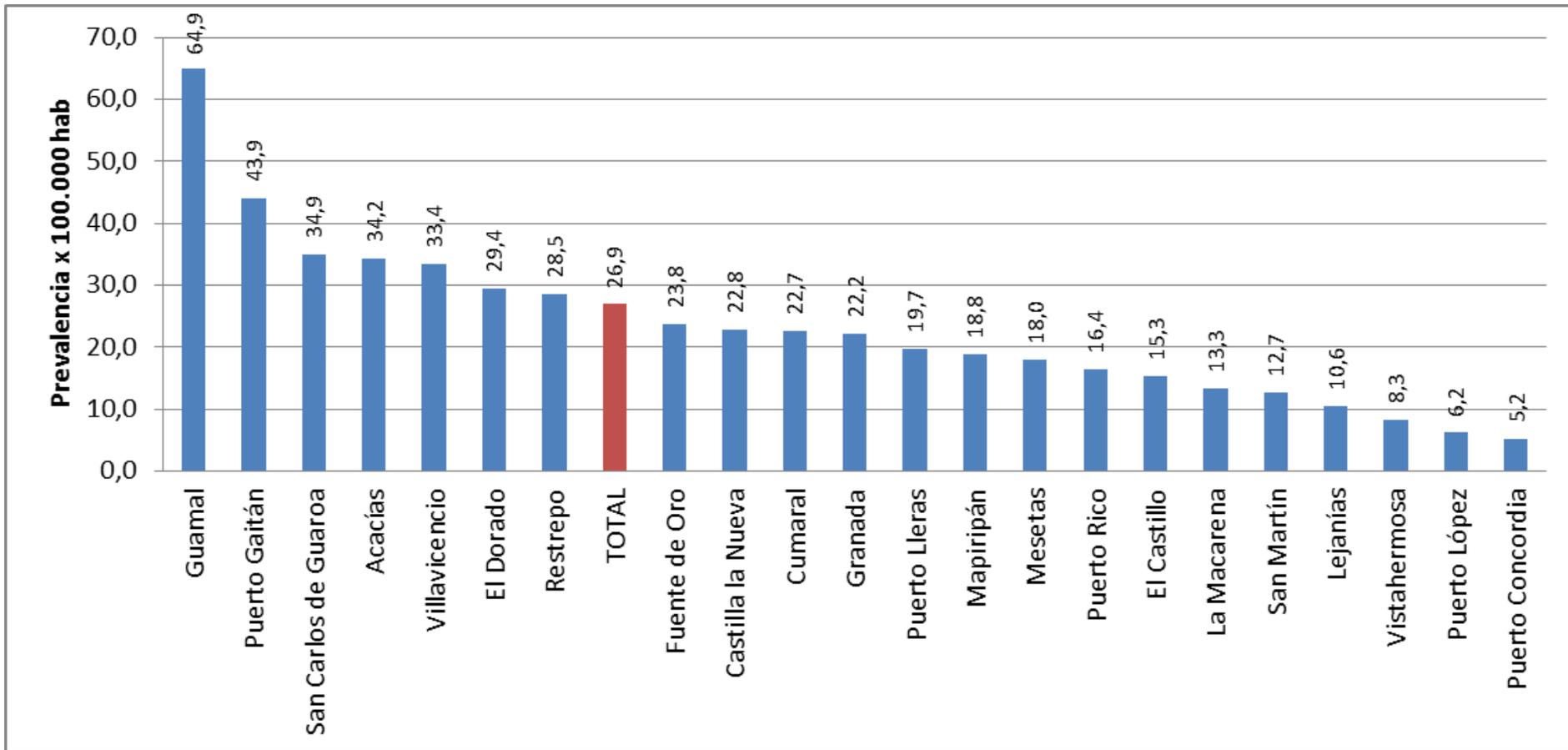
Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Prevalencia para Hepatitis B por municipio



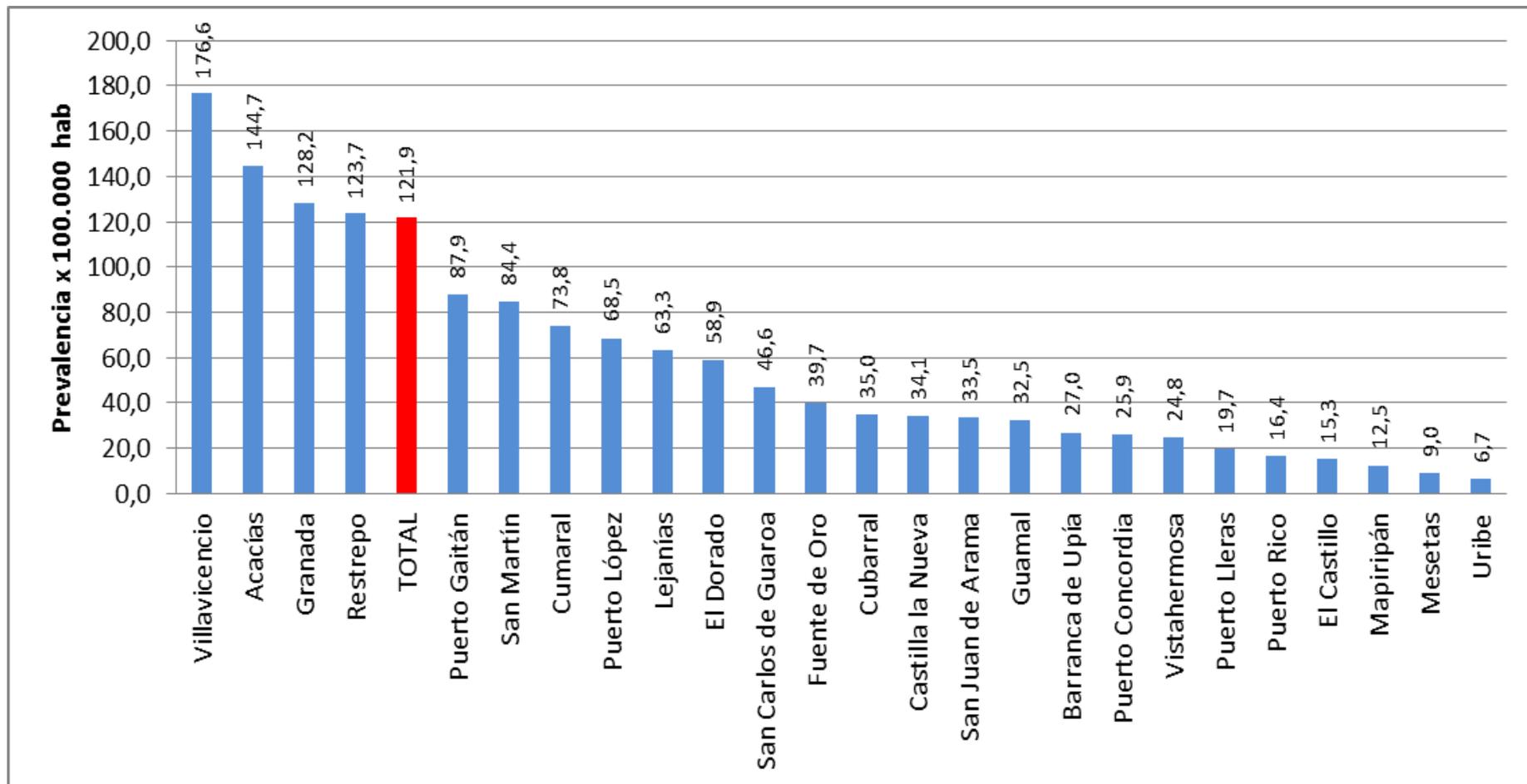
Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



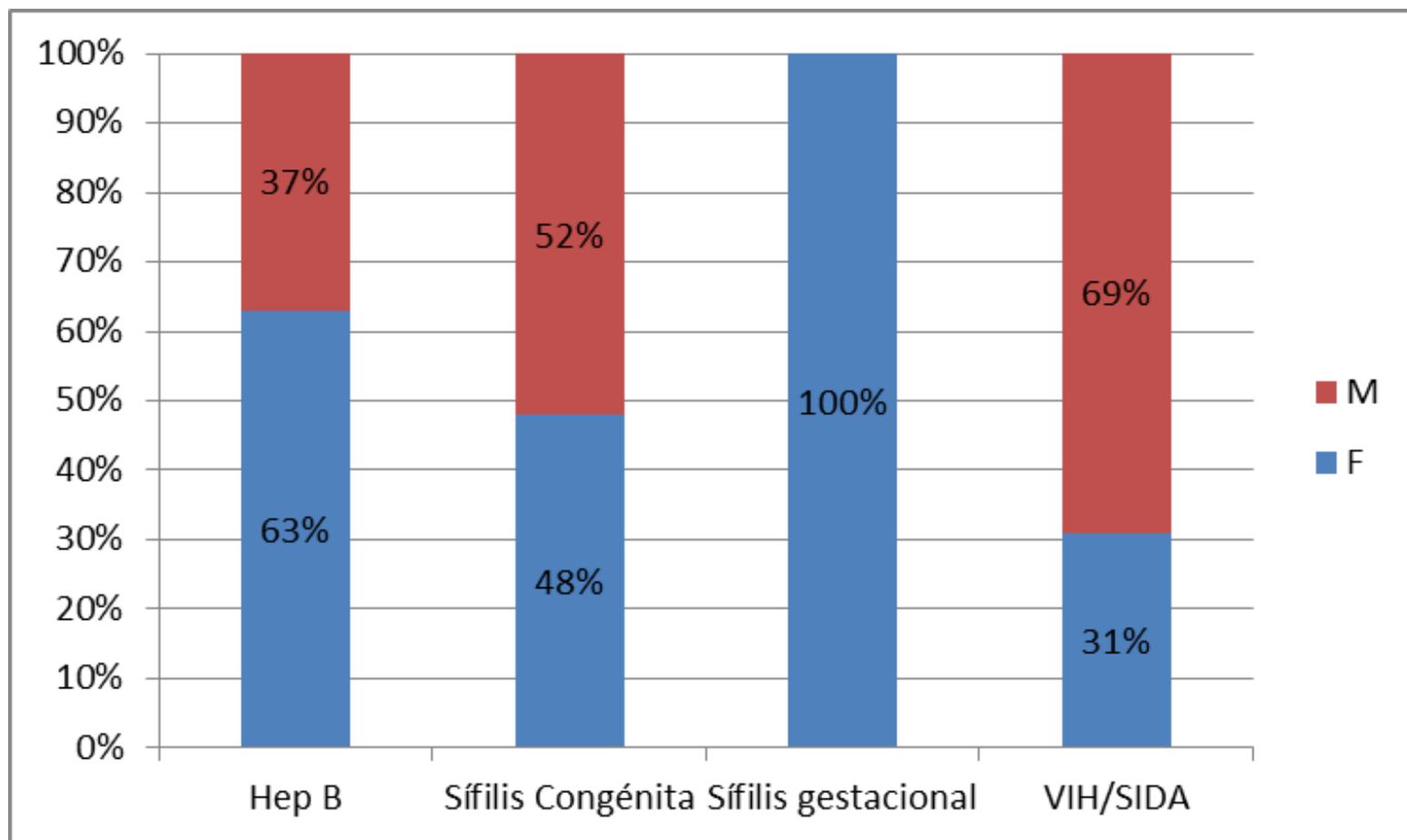
# Prevalencia para VIH/SIDA por municipio



Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



# Sexo de los afectados por ITS en el departamento del Meta, durante 2009 al 2015



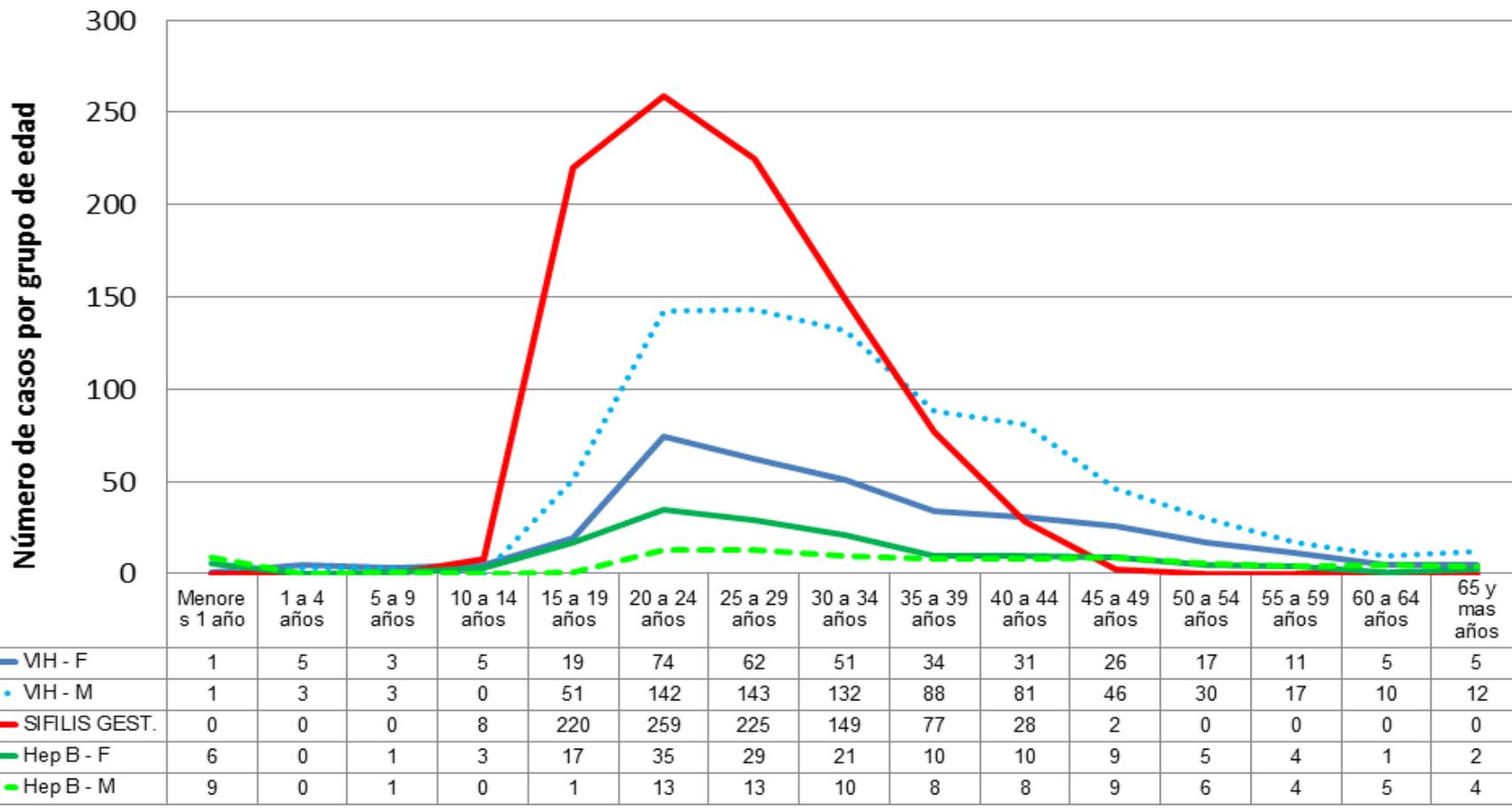
Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Edad de las personas reportadas con ITS en el departamento del Meta, durante 2009 al 2015



Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Ocupación de la población con ITS notificadas en el departamento del Meta, años 2009 al 2015.

Ocupaciones	Hepatitis B	Sífilis Congénita	Sífilis Gestacional	VIH/SIDA	Total
Ama de casa	41%	5%	72%	21%	38%
Sin Información	20%	18%	11%	28%	20%
Menor de edad	6%	77%	4%	2%	14%
Estudiante	6%	0%	5%	6%	5%
Vendedor ambulante	1%	0%	1%	7%	3%
Peluqueros y afines	1%	0%	0%	2%	1%
Trabajadores de servicios y vendedores	0%	0%	0%	2%	1%
Agente Comercial	0%	0%	0%	1%	1%
Obrero de construcción	0%	0%	0%	1%	1%
Agricultor	0%	0%	0%	1%	1%
Trabajadores no calificados	1%	0%	0%	1%	1%
Otras Ocupaciones	23%	0%	5%	27%	15%
Total general	100%	100%	100%	100%	100%

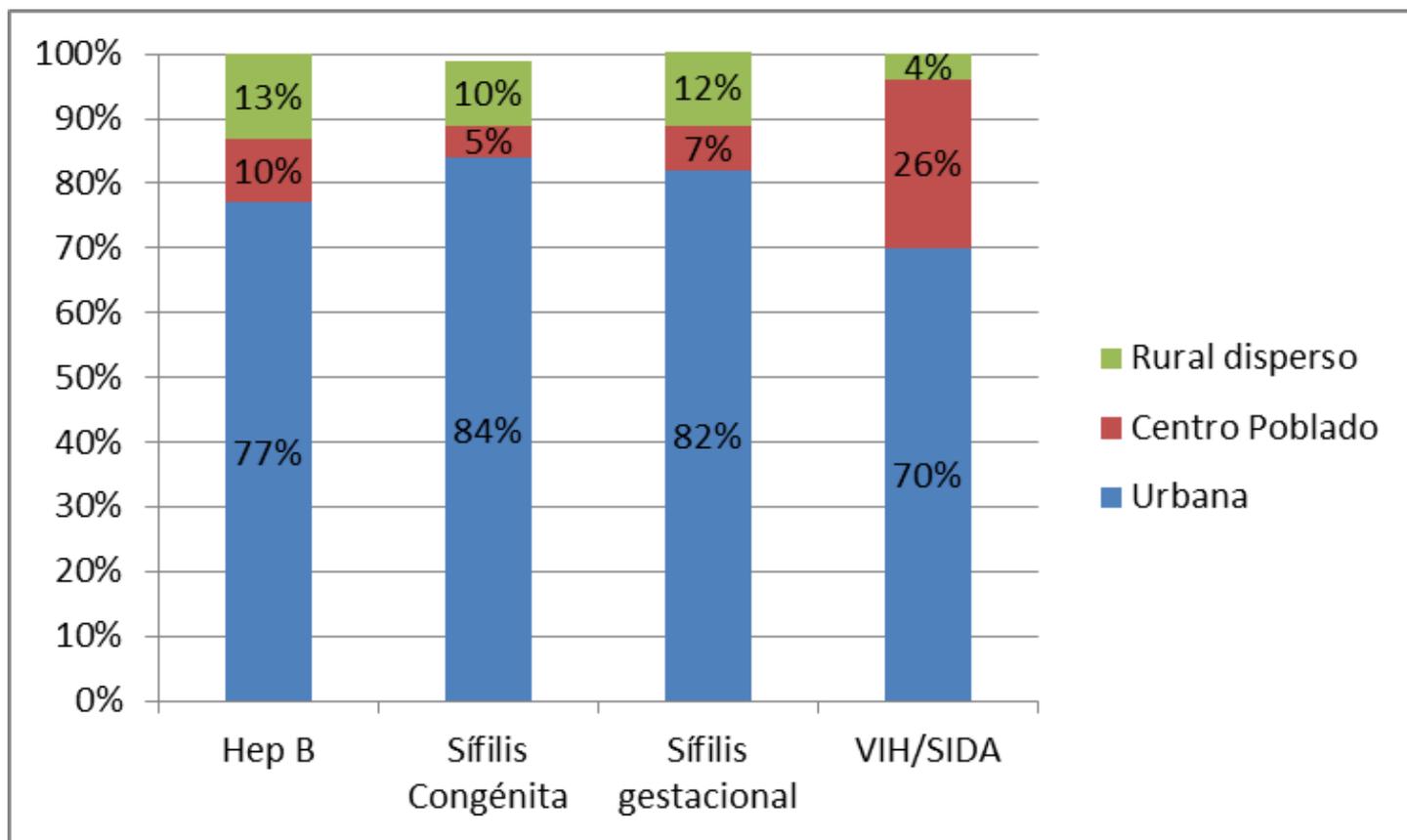
Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



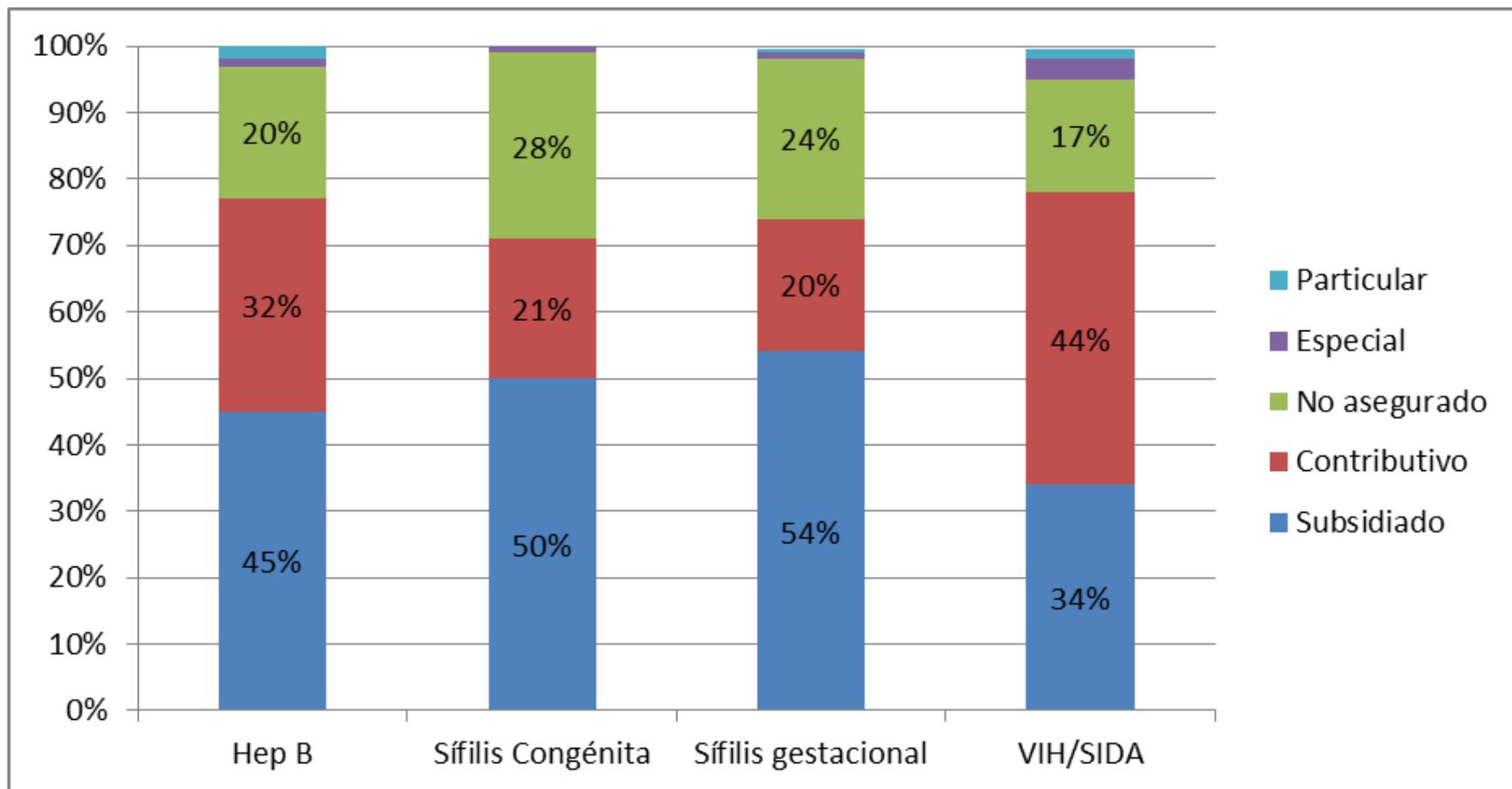
# Área de residencia de los casos notificados por ITS en el departamento del Meta, durante los años 2009 al 2015



Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



# Seguridad social de los casos notificados por ITS en el departamento del Meta, durante los años 2009 al 2015



Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Grupo étnico de los casos notificados por ITS en el departamento del Meta, durante los años 2009 al 2015

Grupo Étnico	Hep B	Sifilis Congénita	Sifilis Gestacional	VIH/SIDA Mortalidad por SIDA	Total general
Indígena	1,6%	1,2%	1,5%	0,1%	0,91%
ROM o Gitano	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,04%
Raizal	1,2%	0,5%	0,3%	0,1%	0,33%
Palenquero	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	0,07%
Negro afro colombiano	1,2%	5,0%	1,7%	0,6%	1,72%
Otro	95,9%	93,3%	96,2%	99,2%	96,9%
Total	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Requerimiento de hospitalización de los casos notificados por ITS en el departamento del Meta, durante los años 2009 al 2015

Requirió Hospitalización	Hep B	Sifilis Congénita	Sifilis Gestacional	VIH/SIDA Mortalidad por SIDA	Total general
SI	39%	100%	33%	17%	37%
NO	61%		67%	83%	63%
Total general	100%	100%	100%	100%	100%

Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Condición final de los casos notificados por ITS en el departamento del Meta, durante los años 2009 al 2015

Condición final	Hep B	Sifilis Congénita	Sifilis Gestacional	VIH/SIDA Mortalidad por SIDA	Total general
Vivo	99%	99%	100%	85%	93%
Muerto	1%	1%		15%	6%
Total general	100%	100%	100%	100%	100%

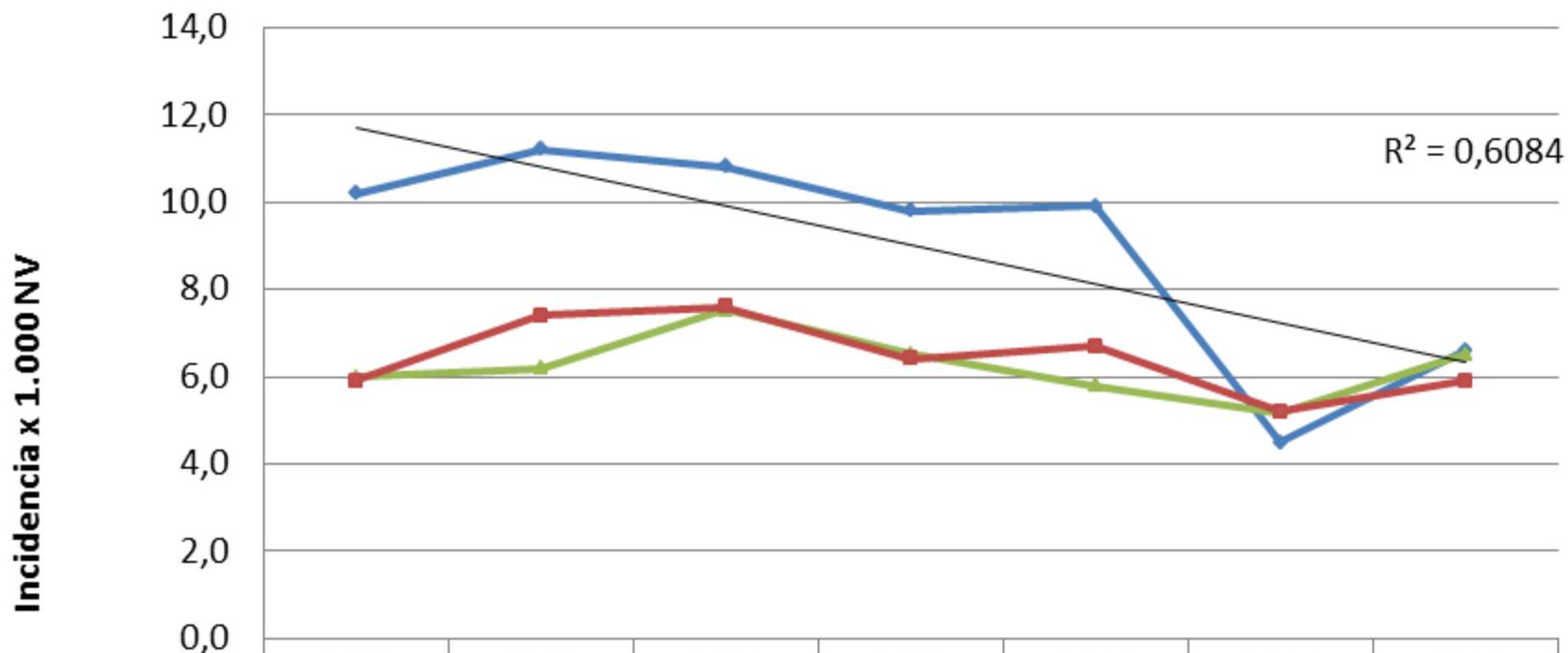
Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Tendencia de Sífilis Gestacional en el departamento del Meta, durante los años 2009 al 2015



	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
—●— Meta	10,2	11,2	10,8	9,8	9,9	4,5	6,6
—▲— Región Orinoquía	6	6,2	7,5	6,5	5,8	5,2	6,5
—■— Colombia	5,9	7,4	7,6	6,4	6,7	5,2	5,9

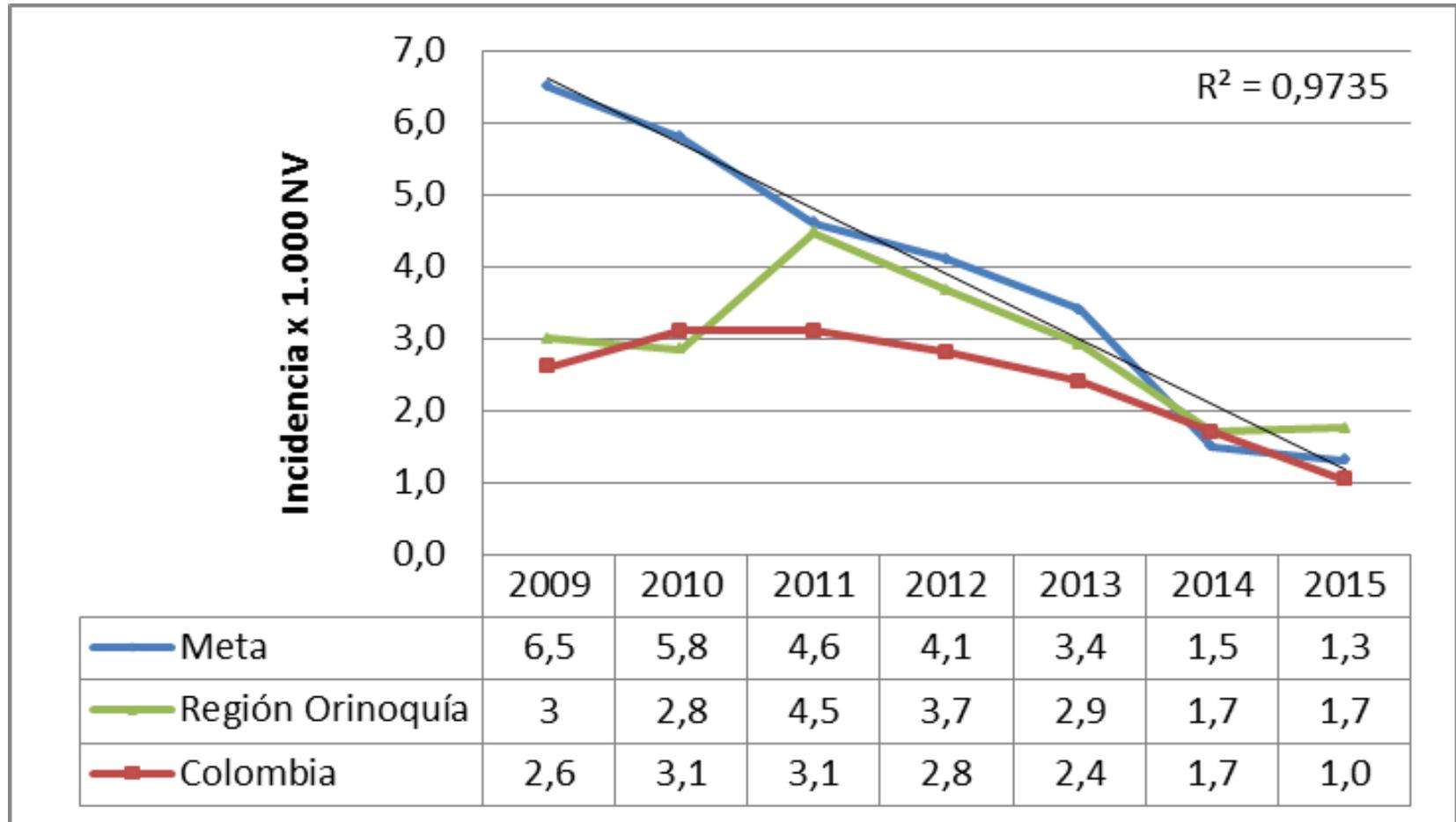
Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Tendencia de Sífilis Congénita en el departamento del Meta, durante los años 2009 al 2015



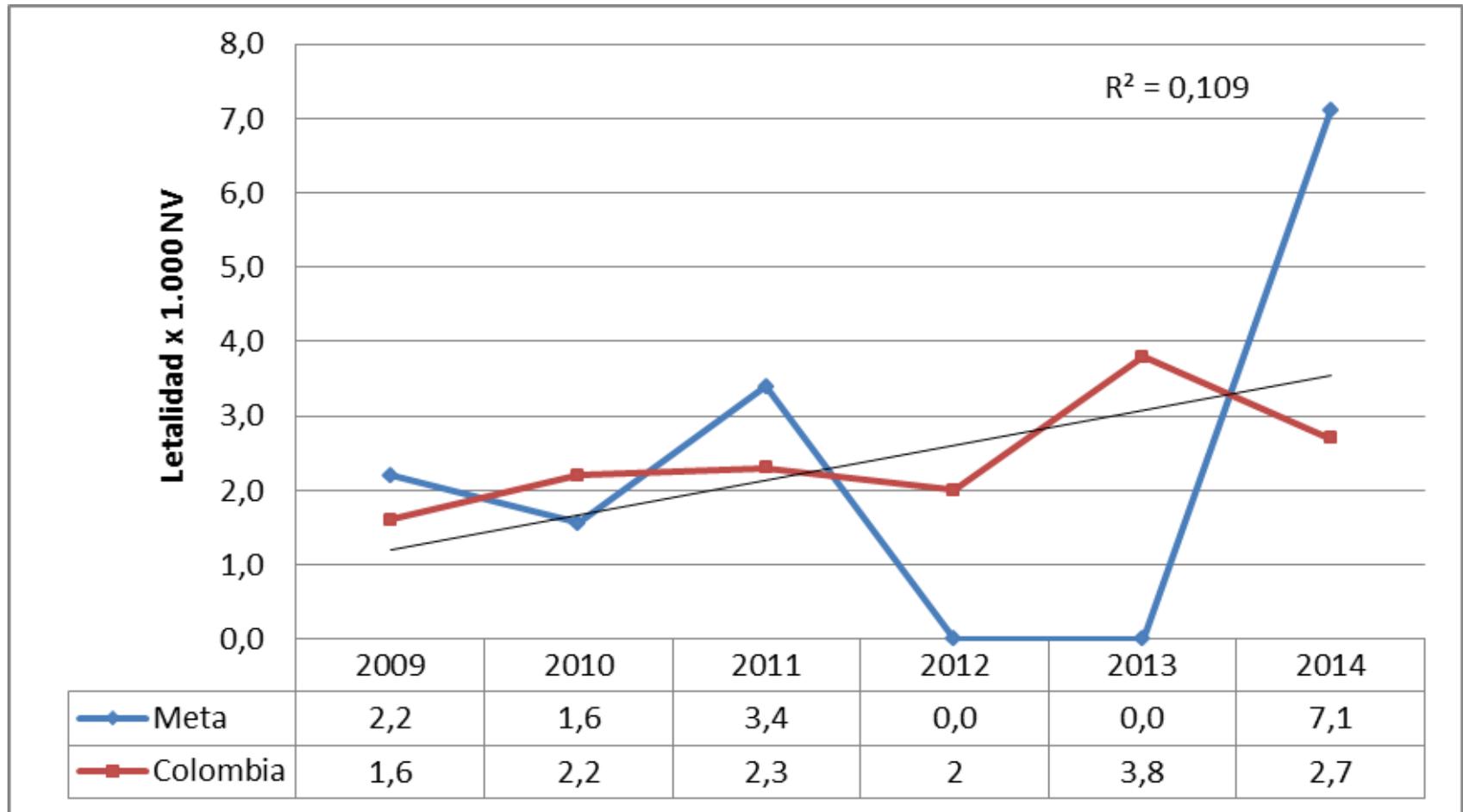
Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



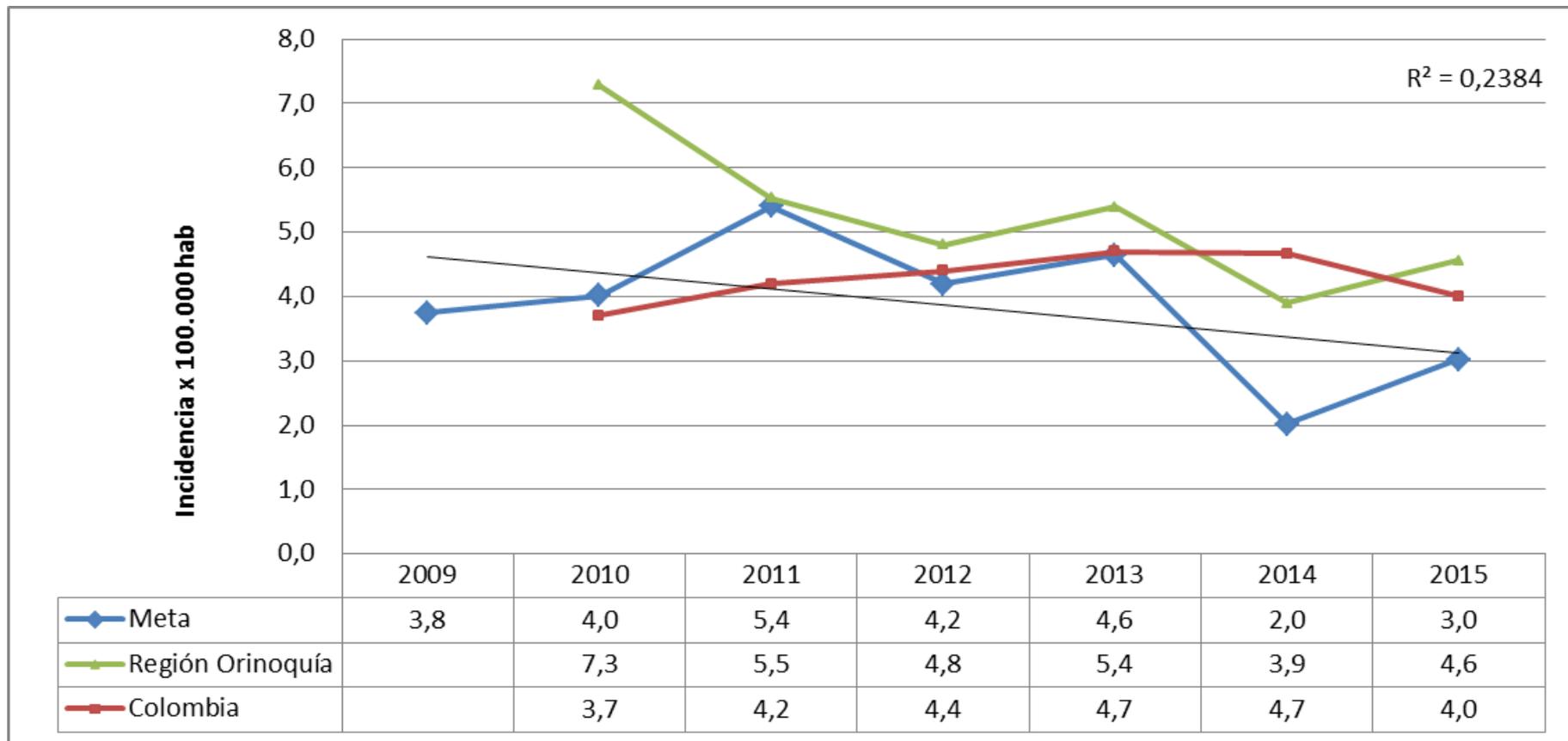
# Letalidad por Sífilis Congénita en el departamento del Meta, durante los años 2009 al 2015



Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



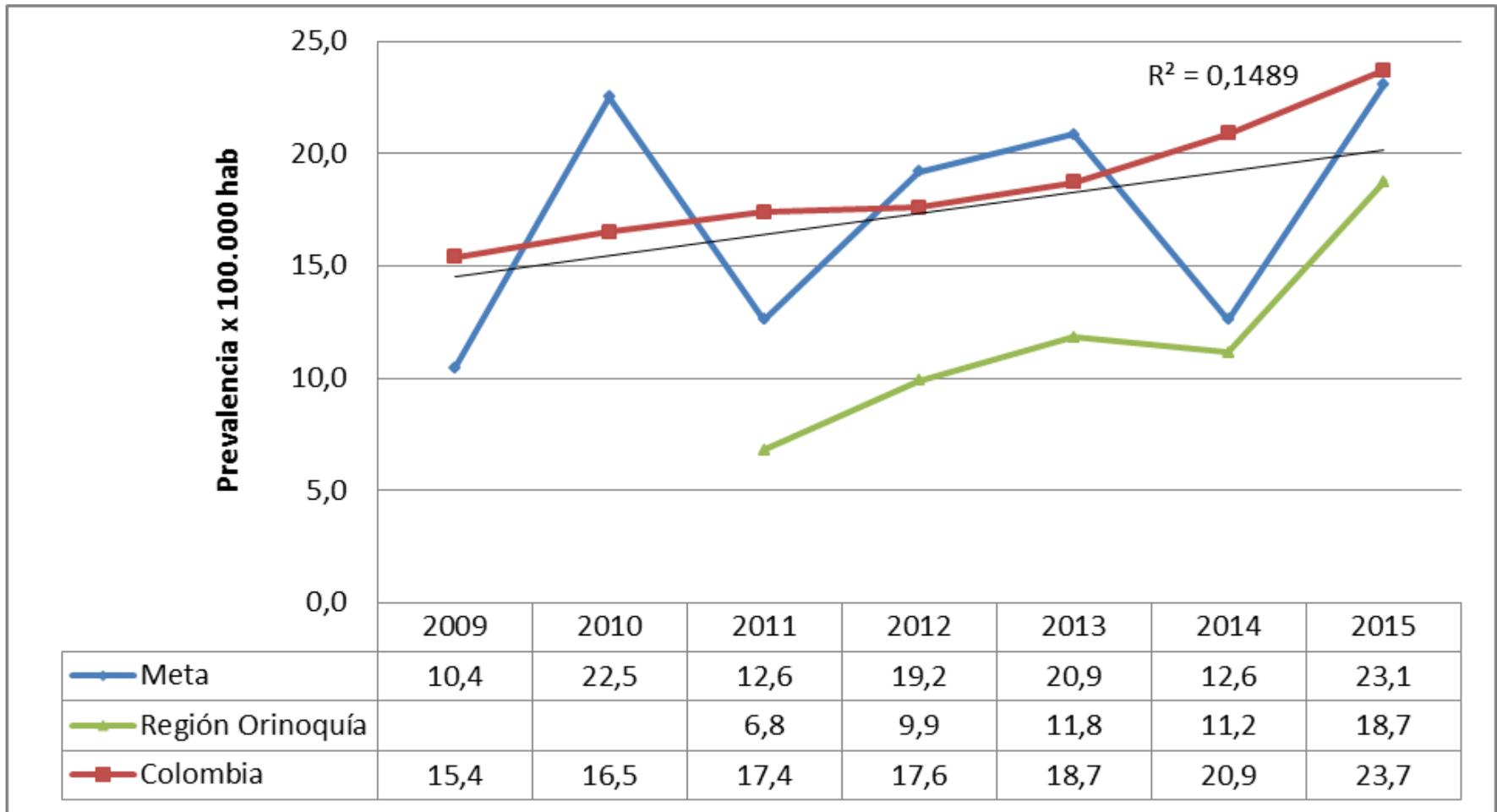
# Tendencia de Hepatitis B en el departamento del Meta, durante los años 2009 al 2015



Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



# Tendencia VIH/SIDA en el departamento del Meta, durante los años 2009 al 2015



Fuente: base de datos de morbilidad, años 2009 a 2015



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Perfil de morbilidad para ITS en el departamento del Meta, durante los años 2009 al 2015

Ser mujer, 25 años de edad, ama de casa, residir en el área urbana y estar afiliado al régimen de seguridad social.

- El comportamiento de las ITS por grupo de edad y sexo en el Departamento es igual.
- El diagnóstico de ITS en el departamento es tardío.



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Conclusiones

- Conocer la tendencia epidemiológica de los eventos de interés en salud pública, se convierte en un factor de gran influencia para la identificación de los logros obtenidos, la planeación y los nuevos desafíos en el abordaje del tema y priorización de necesidades en la región.
- Abordaje diferencial en las poblaciones.
- Es pertinente evaluar el impacto de los programas de promoción y prevención.
- Se requiere trabajar en el mejoramiento de la calidad de las bases de datos, desde el diligenciamiento de la ficha hasta la notificación al SIVIGILA y así lograr información veraz para orientar mejor las acciones de prevención.



Compromiso con la paz  
y el desarrollo regional



# Bibliografía

- Institute of Medicine (US) Committee on Prevention and Control of Sexually Transmitted Diseases; Eng TR, Butler WT, editors. The Hidden Epidemic: Confronting Sexually Transmitted Diseases. Washington (DC): National Academies Press (US); 2010.
- Organización Mundial de la salud. 2016. Informe de Prensa. Agosto de 2016.
- INS. 2015. Informe anual de sífilis congénita.
- Ministerio de Salud 2010. Encuesta Nacional de Demografía y Salud ENDS 2010 en Colombia
- Newman L, M Kamb, Hawkes S, Gómez G, L Say, Seuc A, et al. 2013. Estimaciones globales de sífilis en el embarazo y resultados adversos asociados: Análisis de vigilancia prenatal multinacional datos PLoS Med 10 (2): e1001396. doi: 10.1371 / journal.pmed.1001396
- Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO). Hacia las sociedades del conocimiento. 2005. ISBN 92-3-304000-3. Pág. 19
- Decreto 3518. Por el cual se crea y reglamenta el sistema de vigilancia epidemiológica. (2006)
- Chuit R, Eiman M; Lawrynowicz A, Verdejo G. Metodología para un análisis epidemiológico de salud. (2007). Visto en [http://www.epidemiologia.anm.edu.ar/pdf/publicaciones\\_cie/1997/Metodologia\\_analisis\\_epidemiologico\\_salud\\_1997.pdf](http://www.epidemiologia.anm.edu.ar/pdf/publicaciones_cie/1997/Metodologia_analisis_epidemiologico_salud_1997.pdf)
- Metodología para el estudio de desigualdades en la situación de salud. Boletín Epidemiológico OPS, 1993, 14 (2): 5 - 8
- Organización Panamericana de la Salud. Mejoramiento de la estructura y desempeño de los sistemas nacionales de información en salud. Enfoque operacional y recomendaciones estratégicas. Santiago de Chile: Oficina de Representación OPS/ OMS en Chile; 2009.
- Grupo de análisis del Programa Especial de Análisis de Salud; Organización Panamericana de la Salud. Indicadores de salud: elementos básicos para el Análisis de la Situación de Salud. Boletín epidemiológico. 2001;22(4):1-5.
- Robles, SC. Desarrollos Metodológicos en el Análisis de Situación de Salud según Condiciones de Vida. Programa de Análisis de Situación de Salud. OPS/OMS/HON/HDP/HDA - Abril de 1994
- INS. Protocolos de vigilancia en salud pública por evento. 2010



*FIN  
GRACIAS*

