



INFORME DE CIERRE AÑO 2020 TETANOS NEONATAL

Responsable: Gerencia de Salud Pública – Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquía.

1. INTRODUCCION

El tétanos es una enfermedad de distribución mundial, rara en la actualidad en países desarrollados con programas de vacunación bien implementados. Se desconoce la magnitud real del problema ya que la notificación es incompleta, pero si se conoce que es un problema prioritario de salud en países en vía de desarrollo, sobre todo el tétanos neonatal ⁽¹⁾. El tétanos materno y neonatal (TMN) ha estado asociado a las causas más comunes de mortalidad en los partos debido a las prácticas de cuidado del cordón umbilical no limpio. Cuando se desarrolla el tétanos, las tasas de mortalidad son extremadamente altas, especialmente cuando se presentan barreras de acceso a los servicios de salud, por esta razón es uno de los indicadores de desigualdad y acceso a los planes de vacunación y otros servicios de salud materno, neonatal e infantil. ⁽¹⁾

1.1. Comportamiento del evento en el mundo

En 1997, según estimaciones de la OMS, las muertes por tétanos se acercaron a 275.000, mejorando las cifras hasta llegar a las del año 2011, año en el que se notificaron globalmente a la OMS 14.132 casos (9.683 en el 2010). Para el 2016, se reportaron 1.996 casos, en el 2011 se estimaron 61.000 muertes y se reportó una cobertura del 72 % de TT2 en mujeres embarazadas. Según datos de la OMS, el TNN se cobró la vida de cerca de 34.000 recién nacidos en el 2015, lo que representa una reducción de 96 % con respecto a 1988, cuando unos 787.000 recién nacidos murieron por el tétanos en su primer mes de vida ⁽¹⁾

1.2. Comportamiento del evento en Las Américas

En 1989, la Asamblea Mundial de la Salud aprobó una resolución en la cual se hacía un llamamiento para eliminar el tétanos neonatal en todo el mundo para el año 1995; la resolución luego fue respaldada por los Estados Miembros de la OPS en el Consejo Directivo de ese mismo año.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Para lograr la eliminación del tétanos materno y neonatal, la OPS/OMS recomendó a los países cuatro líneas de acción: 1) llevar a cabo la vacunación sistemática de las embarazadas contra el tétanos; 2) realizar actividades suplementarias de vacunación para las mujeres en edad fecunda a fin de que todas las mujeres reciban al menos dos dosis de la vacuna; 3) reforzar la vigilancia de los casos de tétanos neonatal; y 4) promover la higiene en los servicios de atención del parto.

1.3. Comportamiento del evento en Colombia

En Colombia, desde el inicio de las actividades del Plan de Eliminación en 1989, ingresaron 67 municipios de riesgo detectados a través de una revisión de los casos notificados durante los años 1986 a 1988. A partir de 1991, el número de municipios y la frecuencia de casos disminuyeron hasta el año 1994, fue en este período que se realizó un plan de búsqueda activa de casos, logrando un ingreso de 24 nuevos municipios. Debido al fortalecimiento de la vigilancia, el número de casos reportados mantuvo una tendencia a la disminución, pasando de un promedio de 150 casos por año a comienzos del plan hasta alcanzar 36 casos en 1995. Con relación al TNN en los últimos siete años (2011 a 2017) se ha observado un comportamiento estable en los casos confirmados, con un total de 13 casos en 12 municipios; promedio de 1,9 casos por año. En el período de 2010 a 2014 se mantuvo la tendencia de dos casos confirmados de TNN hasta la semana 20, excepto en el 2013 y 2015, años en donde no se habían notificado casos; para el año 2016 se confirmaron dos casos de tétanos neonatal en La Guajira (Riohacha) y Chocó (Medio Baudó). En el año 2017 hasta la semana epidemiológica 40 se han confirmado tres casos de TNN en el país; la incidencia de este evento para el municipio de Manaure fue de 1,3 / 1.000 nacidos vivos, cumpliendo la meta para el país de menos de un caso / 1.000 nacidos vivos, el último caso reportado por el municipio fue en el 2005. En Chocó (Alto Baudó) - no se cumplió con la meta de eliminación al presentar 44,5 casos / 1.000 nacidos vivos y notificar dos casos, siendo el último caso reportado en 1990.





2. OBJETIVOS

2.1. Objetivos General:

Caracterizar en tiempo, espacio, persona, características socio-demográficas, clínicas y antecedentes epidemiológicos, los casos de tetanos neonatal notificados en el departamento de Antioquia durante el año 2020

2.2. Objetivos específicos:

- Dar a conocer el comportamiento del tétanos neonatal en Antioquia, para documentar el comportamiento del evento durante el 2020.
- Analizar sistemáticamente el proceso de vigilancia del evento a través de información del SIVIGILA como apoyo para la toma de decisiones.

3. HALLAZGOS

Durante el periodo VII del año 2020 en el Departamento de Antioquia se reportó 1 caso de Tétanos Neonatal el cual es menor de 1 mes de nacido, de sexo masculino, de procedencia de la Subregión de Urabá, del área Rural del Municipio de Vigía del Fuerte, Madre sin antecedentes vacunales.

4. INDICADORES

- Oportunidad en la notificación de casos de TNN: En el Departamento en el 2020 se presentó un caso de tétanos neonatal el cual fue notificado de manera inmediata dando cumplimiento a lo estipulado en el protocolo.
- Oportunidad en la investigación de campo en menos de 8 días: Del caso reportado no se evidencia con la fecha de elaboración de visita por lo tanto no se cumple con este indicador.
- Proporción de incidencia para tétanos neonatal: La incidencia del caso para la Subregión de Urabá es del 0.9 por cada 1000 nacidos vivos en esta Subregión





5. DISCUSIÓN

Solo se cuenta con notificación de 1 caso de Tétanos neonatal en el 2020, el cual se presenta en zona rural del municipio de Vigía del Fuerte, municipio de difícil acceso geográfico y de gran ruralidad selvática, se deben fortalecer en estas comunidades el programa de vacunación de las gestantes, ya que esta madre no contaba con antecedente vacunal.

6. RECOMENDACIONES

Fortalecer con los programas de vacunación municipal y los equipos de vigilancia epidemiología de los mismos, un trabajo conjunto para educar a las comunidades, especialmente en los municipios que cuentan con zonas rurales amplias y con comunidades indígenas, con el fin de mejorar las coberturas de vacunación en general y las coberturas de la población gestante.

Elaborado por:

Alexandra Jimena Jimenez Serna
Profesional Universitario
Evidenciasalud@antioquia.gov.co

Yessenia Higueta Gómez
Profesionales en Gerencia de Sistemas de Información en Salud

