

INFORME DEL EVENTO

TETANOS NEONATAL COLOMBIA, 2019



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD



La salud
es de todos

Minsalud



INFORME DE EVENTO TETANOS NEONATAL, COLOMBIA, 2019

Yenny Marcela Elizalde Rodríguez
Enfermedades Transmisibles
Grupo Inmunoprevenibles
Subdirección de Prevención, Vigilancia y Control en Salud Pública
Dirección de Vigilancia y Análisis del Riesgo en Salud Pública

1. INTRODUCCIÓN



La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que en 2017 ocurrieron 30 848 fallecimientos en recién nacidos a causa del tétanos neonatal, mostrando una reducción de 96 % en comparación con 1988 cuando se estimaban 787 000 casos en recién nacidos por esta causa (1).

La iniciativa de eliminación del tétanos materno neonatal propuesta en la 42ava Asamblea Mundial en 1989 busca la reducción de los casos en todos los países en menos un caso por 1 000 nacidos vivos mediante la vacunación con toxoide tetánico a mujeres embarazadas y en edad fértil, promoción de un parto limpio y seguro y la vigilancia epidemiológica de la enfermedad; a marzo de 2019, 13 estados miembros de la OMS no han alcanzado el estatus de eliminación de la enfermedad (2).

En la Región de las Américas, todos los países excepto Haití habían alcanzado la meta de eliminación de la enfermedad para el 2000. Con el fin de lograr el objetivo, en el 2003 se implementan las estrategias de vacunación, atención de parto y vigilancia epidemiológica; el 21 de septiembre de 2017, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) informa que ante la declaración de la eliminación de la enfermedad en Haití se considera que la Región de las Américas ha alcanzado la meta propuesta por la OMS (3).

En Colombia, el último quinquenio (2014-2018) ha mostrado una reducción de la incidencia del evento, con un reporte de 12 casos confirmados por clínica. El indicador trazador se ha mantenido en niveles menores a 1 caso por cada 1 000 nacidos vivos. Los casos confirmados para este periodo, proceden de 7 departamentos y 10 municipios; 7 de los municipios se clasifican como repetidos al tener histórico de casos notificados y tres notificaron el evento por primera vez (4).

El objetivo del informe es describir el comportamiento de los casos notificados al Sistema de Vigilancia durante el 2019, caracterizarlos a partir de variables de tiempo-lugar-persona, establecer el nivel de cumplimiento de los indicadores de incidencia y letalidad del evento.



2. MATERIALES Y MÉTODOS



A partir de la base depurada se realizó una descripción de los casos notificados al Sivigila de Tétanos Neonatal (770). El proceso de depuración de los registros se orientó a la identificación de aquellos que no cumplieron con definición de caso del evento (ajuste D) y los registros repetidos.

Las variables incluidas en el plan de análisis fueron edad, sexo, área de residencia, nacionalidad, tipo de aseguramiento, antecedente vacunal, diagnóstico y signos clínicos.

Se calculó el indicador de cumplimiento de la meta de eliminación; en particular, para el cálculo se utilizó como denominador el número de nacidos vivos (preliminar) del 2018 del Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE).

Consideraciones éticas: El presente informe no requirió intervención en los casos y los resultados de los análisis se presentan de manera agrupada en cumplimiento de la Resolución 008430 de 1993, por lo cual se clasifica sin riesgo.

3. RESULTADOS



Durante el 2019 se notificaron cuatro casos para tétanos neonatal, dos de los casos fueron descartados por no cumplir con definición de caso y dos se confirmaron.

Descripción de casos

El Distrito de Santa Marta notificó durante la semana 5 un caso en un menor de 10 días, de sexo masculino; producto de segundo embarazo y parto pretérmino de una mujer de 25 años de nacionalidad Venezolana con residencia en Colombia durante los últimos 2 años, sin antecedente de control prenatal y vacunación.

De acuerdo con la visita de campo, la madre desconocía su estado de gravidez, ante lo cual, el parto fue vaginal expulsivo no institucionalizado, se desconoce el instrumento de corte del cordón umbilical. La atención inicial se realizó en el puesto de salud de Guachaca (Parque Tayrona), se traslada a clínica de mayor complejidad (26/01/19) donde llega el menor con apnea, baja frecuencia cardíaca, se conecta a ventilación mecánica, se deja en servocuna para recuperación térmica.

Inicio de síntomas 02/02/19 (movimientos tónicos), deterioro clínico del menor con sepsis bacteriana del recién nacido no especificada, hemorragia intraventricular no traumática, inmadurez extrema, trastorno metabólico no especificado. El menor fallece el 09/02/19.

El departamento de Putumayo notificó durante la semana 31 un caso de un menor de 8 días, de sexo femenino; producto de tercer embarazo de una mujer de 24 años, indígena

pertenciente a la comunidad Inga de Putumayo; con antecedente de tres dosis de TD última dosis 21/05/2019, sin control prenatal.

De acuerdo con la Investigación epidemiológica de campo, parto domiciliario atendido por partera de la comunidad, el cordón umbilical fue cortado con tijeras caseras, limpiando muñón con trapo y alcohol.

Inicio de síntomas 28/07/19 presentado fiebre, cianosis, convulsiones, onfalitis y dificultad para succionar. La atención inicial se realiza en el Hospital José María Hernández de Mocoa Putumayo, remitida a UCI neonatal en Megasalud IPS, luego remitida a tercer nivel al Hospital Departamental de Nariño donde recibe tratamiento con inmunoglobulina antitetánica.

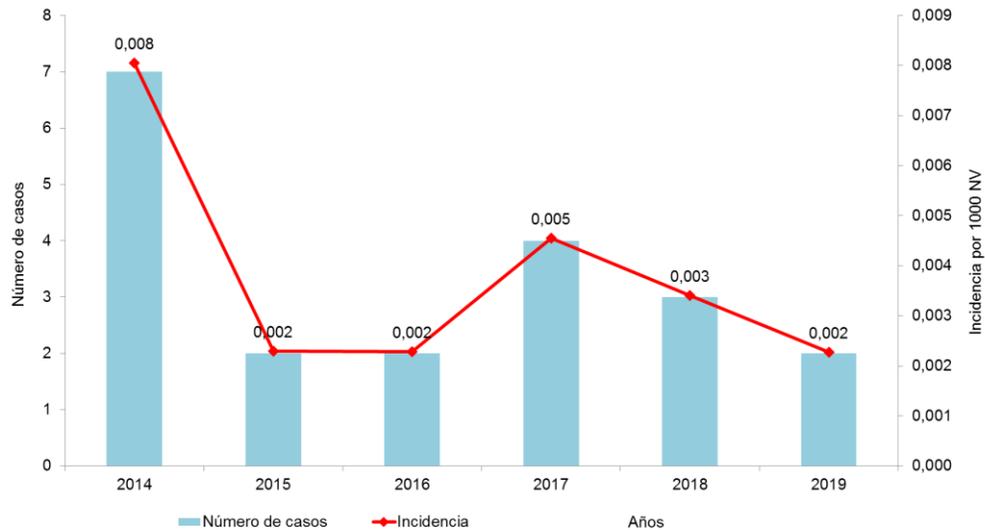
Tabla 1. Características de casos confirmados de tétanos neonatal, Colombia 2019

Variable	Categoría	Casos
Área	Cabecera	1
	Centro poblado	0
	Rural disperso	1
Sexo	Femenino	1
	Masculino	1
Tipo de régimen	Contributivo	0
	Subsidiado	1
	Excepción	0
	Especial	0
	Indeterminado	0
	No Afiliado	1
Pertenencia étnica	Indígena	1
	ROM- Gitano	0
	Raizal	0
	Palenquero	0
	Afrocolombiano	0
Condición Final	Otros	1
	Vivo	1
	Muerto	1

Tendencia del evento

Antes del 2000 se notificaron en promedio 68 casos de tétanos neonatal con una mayor tasa para los años 1988 a 1991, entre los años 2000 a 2005 el promedio de casos al sistema oscilaba entre siete a 10 casos con tasas inferiores a 0,02 por 1 000 nacidos vivos, desde el 2006 el número de casos confirmados es menor a cinco casos con tasas inferiores a 0,08 por 1 000 nacidos vivos (figura 1).

Figura 1. Tasa de incidencia de tétanos neonatal. Colombia, 2014 a 2019



Durante el año 2019 se ha confirmado 2 casos de tétanos neonatal presentando una incidencia de 0.002 por 1 000 nacidos vivos.

Comportamientos inusuales

Para identificar las entidades territoriales que presentaron diferencias estadísticamente significativas entre lo observado y los valores esperados ($p < 0.05$) se implementó el método de distribución de poisson, 2019 casos observados comparado con el promedio histórico (2014 a 2018) casos esperados. Las entidades territoriales no presentan variación significativa. (Tabla 2).



Tabla 2. Comparación de los casos de tétanos neonatal de 2019 con su comportamiento histórico, 2014-2018

Entidad Territorial	Observado	Esperado	Poisson
Antioquia	0	1	0,368
Atlántico	0	1	0,368
Bogotá	0	1	0,368
Bolívar	0	1	0,368
Cauca	0	1	0,368
Cesar	0	2	0,223
Chocó	0	1	0,368
Córdoba	0	1	0,368
Guajira	0	1	0,368
Huila	0	1	0,368
Magdalena	0	1	0,368
Nariño	0	1	0,368
Norte Santander	0	1	0,368
Risaralda	0	1	0,368
Valle del Cauca	0	1	0,368
Nacional	2	6	0,045

Comportamiento de los indicadores de vigilancia del evento

La incidencia nacional para tétanos neonatal en el año 2019 es de 0,002; con dos casos confirmados.

El 100 % (2/2) de los casos se notificaron oportunamente y su investigación epidemiológica de campo fue oportuna.

4. DISCUSIÓN



La incidencia de tétanos se relaciona estrechamente con el estado de inmunización de la población gestante, esto explica la edad de mayor incidencia de tétanos neonatal en el país y los casos que han ocurrido en población vulnerable con bajas coberturas de vacunación como se presenta en algunas comunidades indígenas (5).

El último quinquenio (2014-2018) ha mostrado una reducción de la incidencia del evento, con un reporte de 12 casos confirmados por clínica. El indicador trazador se ha mantenido en niveles menores a 1 caso por cada 1 000 nacidos vivos. Los casos confirmados para ese periodo, procedían de 7 departamentos y 10 municipios; 7 de los municipios se clasifican como repetidos al tener histórico de casos notificados y tres notificaron el evento por primera vez. Los casos se caracterizan por no presentar algún tipo de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, al igual que las madres; en este quinquenio



de análisis, se evidencia una mayor vulnerabilidad en población indígena, dado que el 90% (10/12) de los casos confirmados entre el 2014 y el 2018 corresponde a esta población.

En el periodo 2014 – 2018 los recién nacidos se caracterizan por ser producto del embarazo en mujeres jóvenes y adolescentes (14-26 años), las gestantes son multíparas, que no acceden a los servicios de salud para control prenatal o vacunación; que proceden de áreas rurales dispersas y que son analfabetas.

Para el 2019 se notificaron dos casos; uno en población migrante (Venezuela) residente en el municipio de Maicao pero en el momento del parto se encontraba en el área rural de Santa Marta (Parque Tayrona). El caso es producto de segundo embarazo con antecedente vacunal desconocido. El otro caso en población indígena, producto de tercer embarazo, atención de parto domiciliario, sin controles prenatales; comunidad indígena no adherente a la vacunación.

En las entidades territoriales con mayor incidencia y letalidad para tétanos neonatal, se debe garantizar la vacunación en las mujeres en edad fértil y durante el embarazo, en los recién nacidos realizar prácticas seguras: parto en condiciones higiénicas con manejo adecuado del cordón; adicionalmente en áreas de alto riesgo de adquirir tétanos neonatal según algunos estudios ha sido exitoso que las mujeres en edad fértil se capaciten en el tema de tétanos neonatal y se eduquen en como tener un parto sin riesgo y prácticas posnatales

Finalmente, ante el comportamiento del evento se evidencia que los retos del mantenimiento de la eliminación del tétanos neonatal se enmarca no solo en las acciones programáticas de vacunación, sino en la garantía del acceso a servicios de atención en salud de calidad de las mujeres en edad fértil no solo en la gestación, sino desde los servicios de prevención de salud sexual y reproductiva; así como el desarrollo e implementación de modelos de atención en salud diferenciales para la población indígena.

5. REFERENCIAS



1. World Health Organization. Immunization, Vaccines and Biologicals/Tetanus. [Online].; 2019 [cited 2019 julio 24. Available from: <https://www.who.int/immunization/diseases/tetanus/en/>.
2. World Health Organization. Immunization, Vaccines and Biologicals/Maternal and Neonatal Tetanus Elimination. [Online].; 2019 [cited 2019 julio 24. Available from: https://www.who.int/immunization/diseases/MNTE_initiative/en/.
3. World Health Organization. www.paho.org. [Online].; 2017 [cited 2019 julio 24. Available from:



https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=13696:americas-eliminates-maternal-neonatal-tetanus&Itemid=1926&lang=en.

4. Instituto Nacional de Salud. ins/info-evento. [Online].; 2013-2018 [cited 2019 julio 24]. Available from: <http://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Paginas/Info-Evento.aspx>.

6. ANEXOS

