



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA  
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

## INFORME DE CIERRE DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS O AGUA, 2023

### Responsable:

Gerencia de Salud Pública – Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

### 1. INTRODUCCIÓN

La enfermedad transmitida por alimentos (ETA) es el síndrome originado por la ingestión de alimentos y/o agua que contienen agentes etiológicos en cantidades tales que afectan la salud del consumidor. Estas enfermedades se caracterizan por una variedad de síntomas gastrointestinales, como náuseas, vómito, diarrea, dolor abdominal y fiebre; en algunos casos se pueden presentar complicaciones severas, como sepsis, meningitis, abortos, síndrome de Reiter, síndrome de Guillan Barré o la muerte.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), las ETA constituyen uno de los problemas sanitarios más comunes que aquejan la salud de las personas en el mundo, y afectan con mayor severidad a niños, mujeres embarazadas, ancianos y personas con otros padecimientos; sin embargo, estas enfermedades no solo afectan la salud, sino que tienen un impacto socioeconómico negativo, debido a que ocasionan una disminución en la productividad y el comercio e imponen una carga sustancial en los sistemas de salud al generar gastos en hospitalizaciones y medicamentos.

Se estima que la Región de las Américas de la OMS tiene la segunda carga más baja de enfermedades transmitidas por los alimentos a nivel mundial. Sin embargo, 77 millones de personas todavía enferman cada año por alimentos contaminados, con un estimado de 9.000 muertes anuales en la Región.

En Colombia la vigilancia de este evento empezó en el año 2000, con la notificación de 2.983 casos; en los años posteriores el comportamiento en la notificación fue al aumento a excepción de los años 2020 y 2021. Durante el periodo 2011 a 2021 se notificaron 8.955 brotes con 110.180 casos relacionados, con un promedio de 814 brotes/año.





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

## 2. OBJETIVOS

### 2.1. Objetivos General

Establecer la frecuencia y distribución de morbilidad registrada por el evento enfermedad transmitida por alimentos en el departamento de Antioquia, identificando el cumplimiento de los procesos de notificación, seguimiento y clasificación.

### 2.2. Objetivos específicos

- Identificar la fuente, y modo de transmisión en cada uno de los brotes notificados y recomendar medidas para controlar los brotes.
- Identificar el agente o agentes etiológicos involucrados en los brotes.
- Realizar el análisis estadístico que permita identificar el alimento(s) y el agente etiológico probablemente involucrados.
- Realizar seguimiento a los indicadores establecidos en la vigilancia de brotes de ETA

## 3. MATERIALES Y MÉTODOS

Informe descriptivo, cuya fuente de información fue el Sistema de información de Vigilancia departamental, SIVIGILA individual y colectiva, evento 355 y 349 del año 2023. Se realizó la depuración de los datos para generar un análisis de frecuencias con las variables de tiempo, persona y lugar contenidas en la ficha de notificación epidemiológica en los datos básicos, así como en los complementarios.

## 4. HALLAZGOS

### 4.1 Comportamiento epidemiológico de la notificación individual de ETA

A continuación, se muestra el comportamiento en la notificación del evento individual donde se puede evidenciar que para el año evaluado aumentó la notificación frente a lo reportado el año 2023 registró un aumento del 121% (150 casos adicionales), teniendo picos en la notificación en las semanas 9, 36, 44 y 51 los cuales se atribuyen a brotes de ETA. (ver ilustración 1)

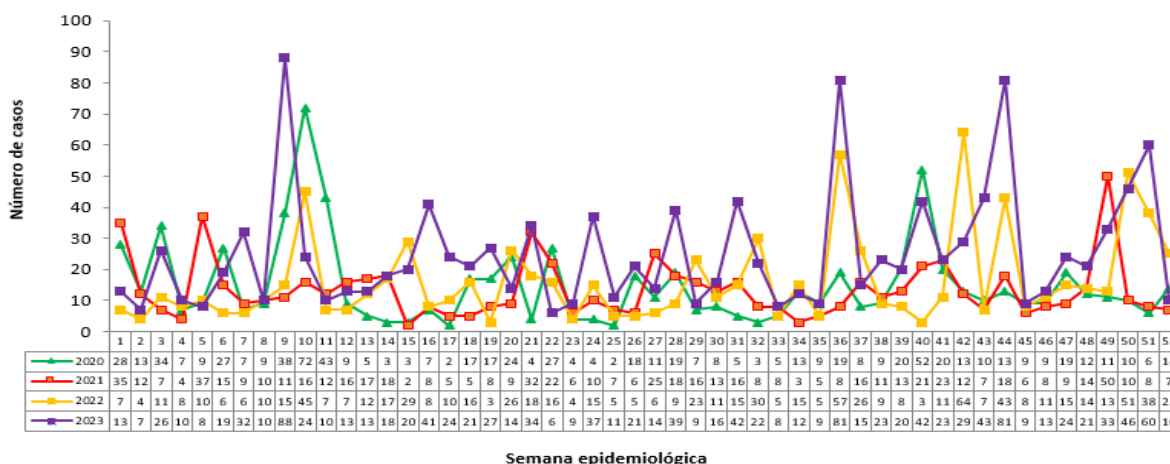




## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

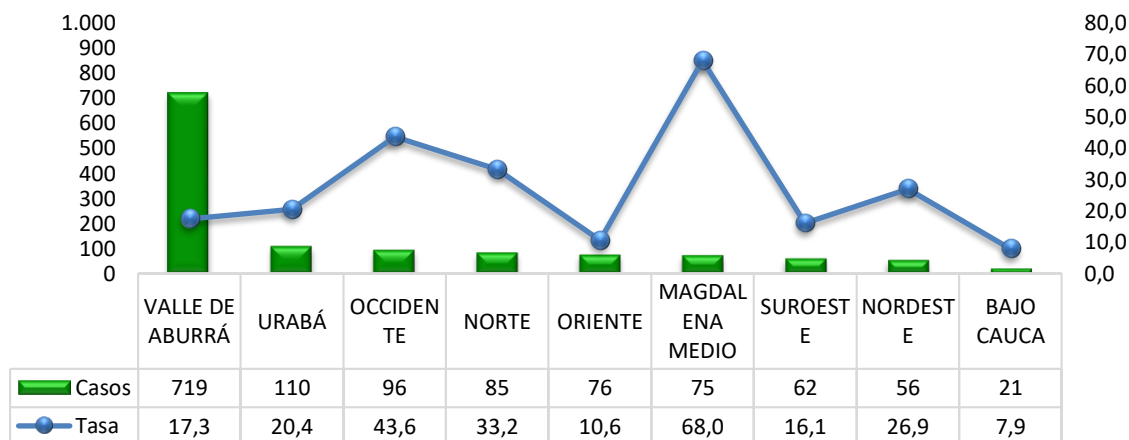
**Ilustración 1.** Comportamiento en la notificación de casos individuales de ETA, 2020-2023



Fuente: SIVIGILA evento 355, semana 52

Frente a la distribución de casos notificados se evidencia que la subregión del Valle de aburra aportó el 55.3%, seguido de la subregión de Urabá con un aporte del 8.5%. Respecto a la incidencia la subregión con mayor aporte es magdalena medio con una incidencia de 68 personas por 100.000 habitantes seguido de occidente con un aporte de 43.6\*100.000 habitantes. (ver ilustración 2.)

**Ilustración 2.** Casos e incidencia de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, según subregión y municipio de procedencia. Antioquia 2023.



Fuente: SIVIGILA evento 355, semana 52



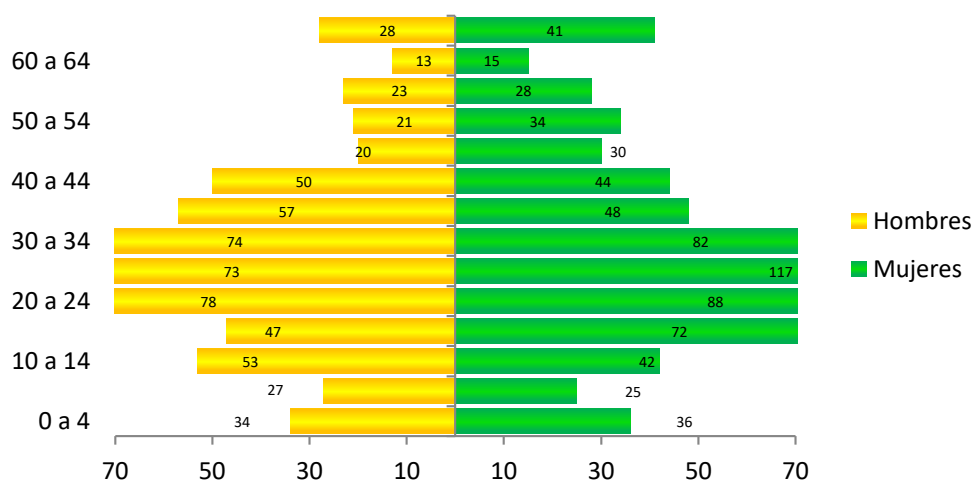


## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Respecto a la distribución por sexo y edad se evidencia que el rango de edad con mayor afectación son los adultos de 20 a 34 años predominando en las mujeres con un aporte del 22% de los casos y los hombres con el 17%, en general se ve una afectación similar entre los dos sexos. (ver ilustración 3)

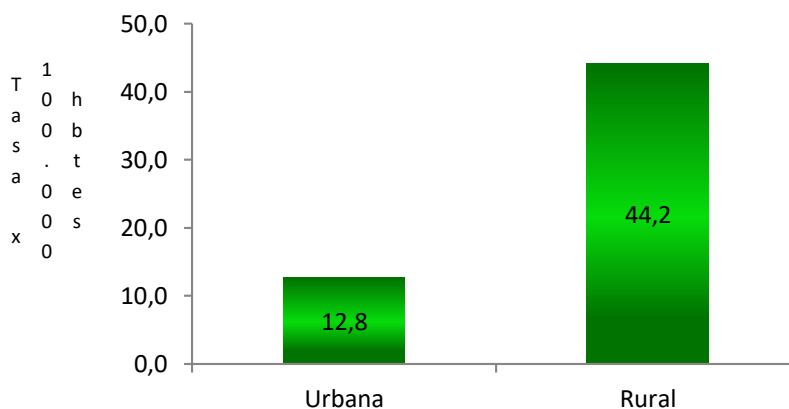
**Ilustración 3.** Distribución de casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua por grupos de edad y por sexo, Antioquia 2023.



Fuente: SIVIGILA evento 355, semana 52

En la distribución de los casos por área se identificaron que el 54% eran provenientes del área urbana con una incidencia de  $44 \times 100.000$  habitantes. (ver tabla 1)

**Tabla 1.** Tasa de incidencia de casos por área, Antioquia 2023



Fuente: SIVIGILA evento 355, semana 52



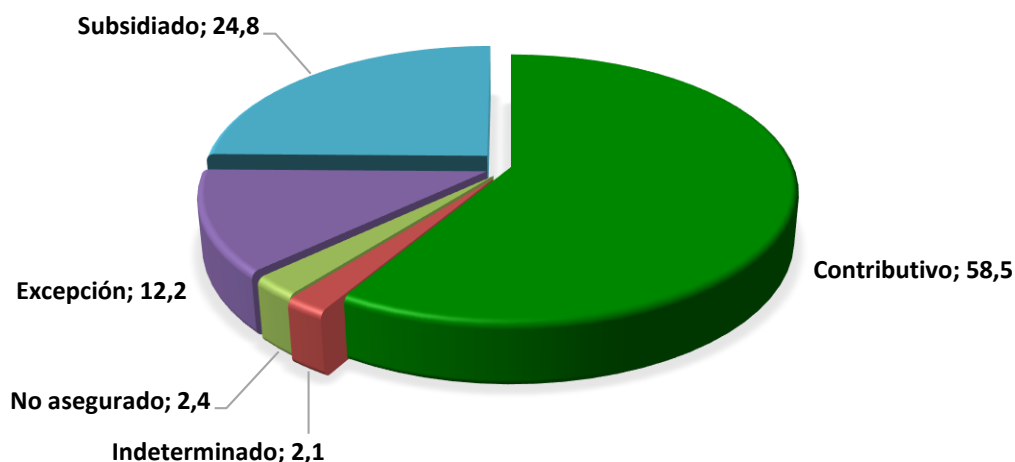


## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

El comportamiento de los casos notificados por asegurador se identifica que el 58.5% pertenecen a régimen contributivo y el 24.8% en régimen subsidiado, lo que significa que más del 80% de los casos fueron atendidos sin barreras administrativas. (ver ilustración 4)

**Ilustración 4.** Distribución porcentual de casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, según régimen de Seguridad Social en Salud. Antioquia 2023.



Fuente: SIVIGILA evento 355, semana 52

Dentro de la sintomatología identificada en los eventos individuales se encuentra que el vómito, las náuseas y la diarrea son los más frecuentes en las enfermedades transmitidas por alimentos con una frecuencia de más del 50% de los casos.

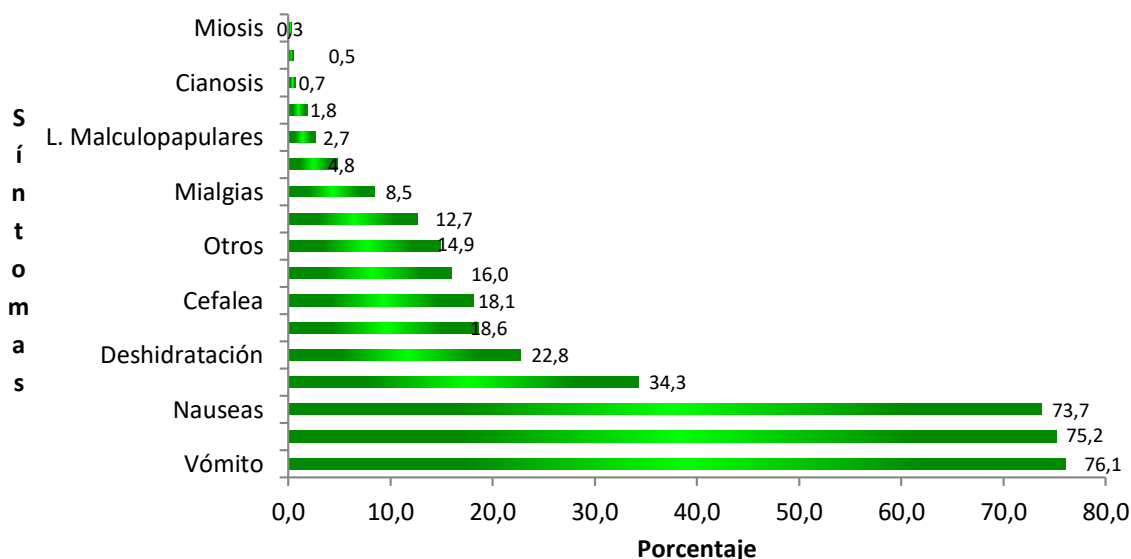




## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

**Ilustración 5.** Distribución porcentual de casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, según principales síntomas. Antioquia 2023.



Fuente: SIVIGILA evento 355, semana 52

Se identifica que el 84% de los casos reportados el afectado fue el comensal.

### 4.2 Comportamiento epidemiológico de la notificación en brotes de ETA

Para el año 2023 se notificaron un total de 90 brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos, donde se identificó que la subregión del Valle de Aburra aportó el 45.6% de los brotes, comparado con el año 2022 se identifica un aumento del 169.8% (37 brotes más), para el evento este es un aumento importante ya que se concluye que los municipios están realizando búsqueda activa y abordaje de los brotes presentados en sus municipios. (ver ilustración 6)

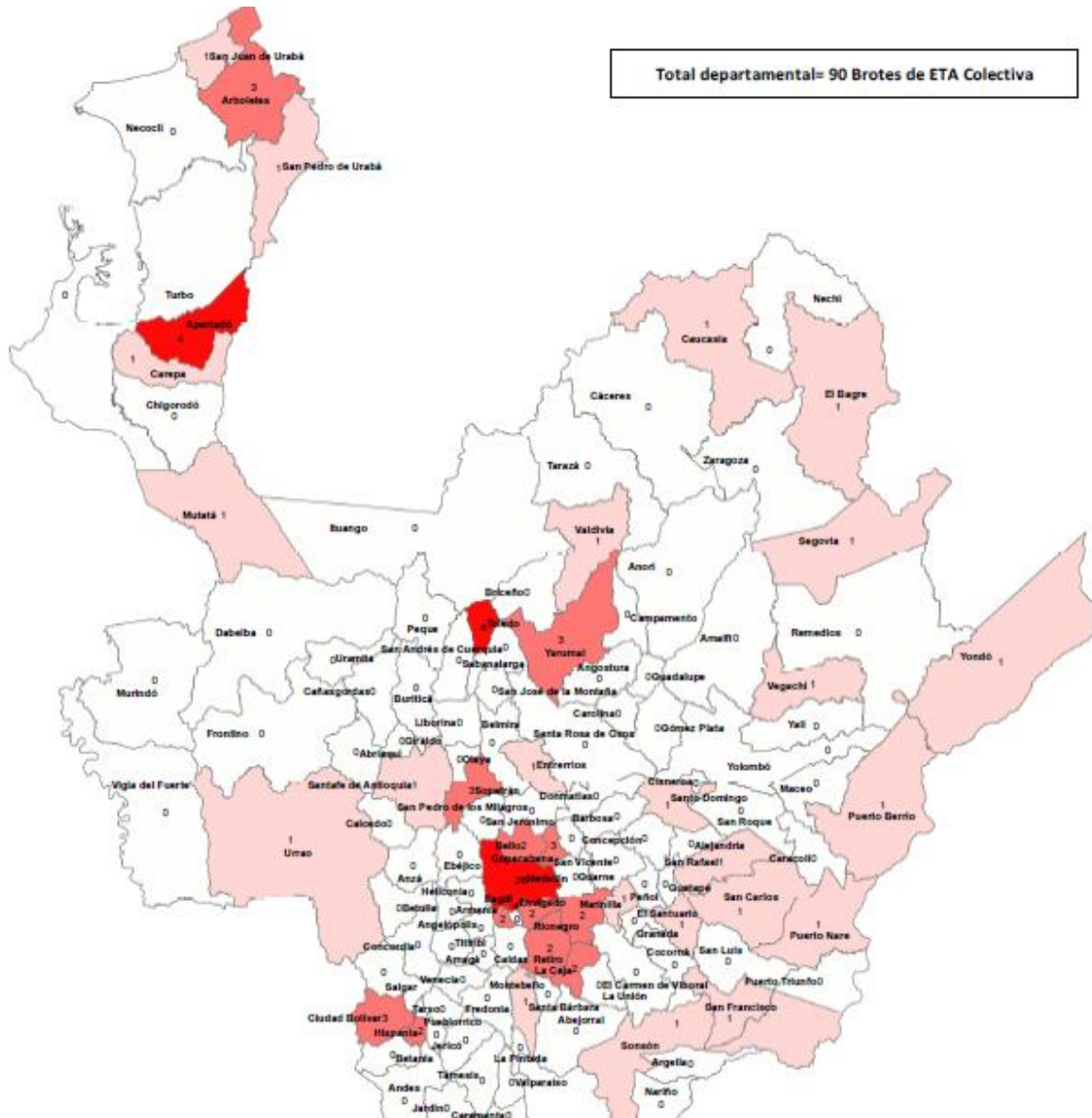




## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

**Ilustración 6.** Mapa de riesgo de brotes de Enfermedad transmitida por Alimentos -ETA.  
Antioquia 2023



Fuente: SIVIGILA evento 349, semana 52

Cuando se verifica la población expuesta y enferma de los brotes notificados se identifica que la tasa de ataque para los municipios categoría 1,2, 3 y especiales fue del 8% con un total de población afectada de 844 y para los municipios categoría 4, 5 y 6 fue del 7.6% con







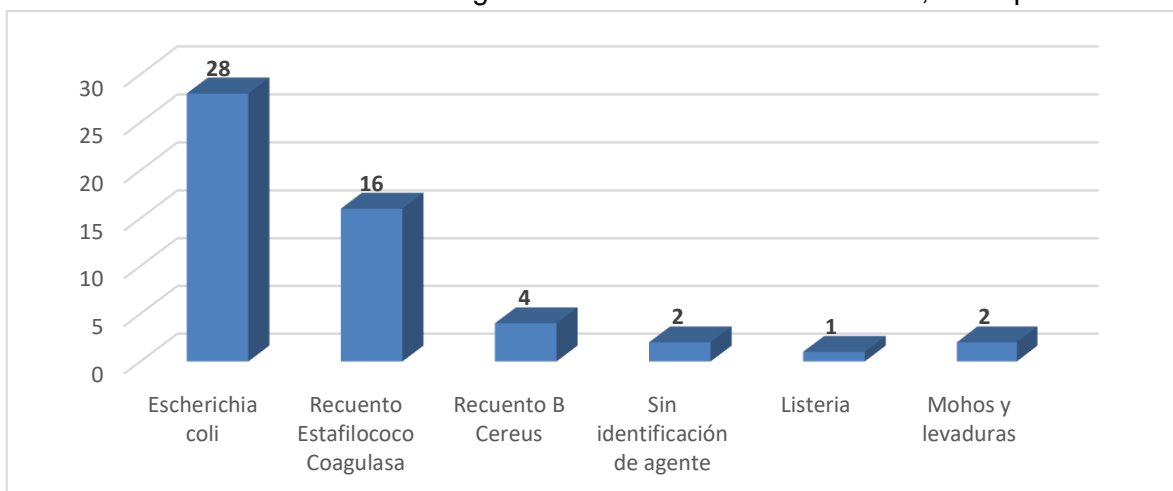
## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

una población total afectada de 731. Para el departamento de Antioquia se evidencia un total de 20.115 personas expuestas a algún alimento que estuvo involucrado en un brote de ETA y un total de 1.575 personas enfermas (casos) lo que se resumen en una tasa de ataque del 7.8%.

En el abordaje de los brotes por enfermedades transmitidas por alimentos la importancia de la toma de muestra biológica, de alimentos y/o agua es para la identificación del agente causal y así poder encaminar la educación que se le brindará a los manipuladores de los alimentos donde se presentó el evento; para el año 2023 de los 90 brotes el 31.1% de los brotes (n=28) se identificó el agente causal siendo la Escherichia Coli la de mayor frecuencia, seguido Estafilococo coagulosa con un aporte del 4% de los casos. (ver ilustración 7)

**Ilustración 7.** Distribución del agente causal en los brotes de ETA, Antioquia 2023



Fuente: SIVIGILA evento 349, semana 52

Al realizar la verificación del estado de los brotes en el sistema SIVIGILA se evidencia que el 94.4% de los casos notificados tuvieron cierre ya sea con o sin identificación del agente y el 5.6% (5 casos) quedaron con estado abierto pertenecientes a los municipios de la ceja, Hispania, Sopetrán, Puerto Berrio y Segovia. (ver ilustración 8.)



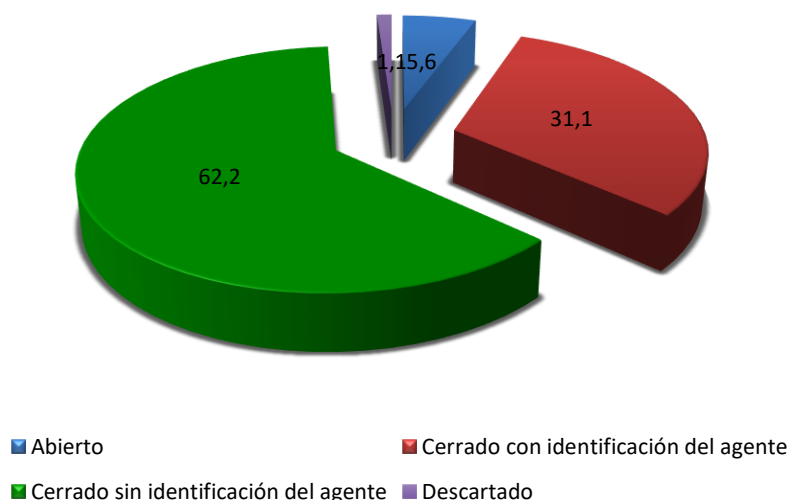




## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

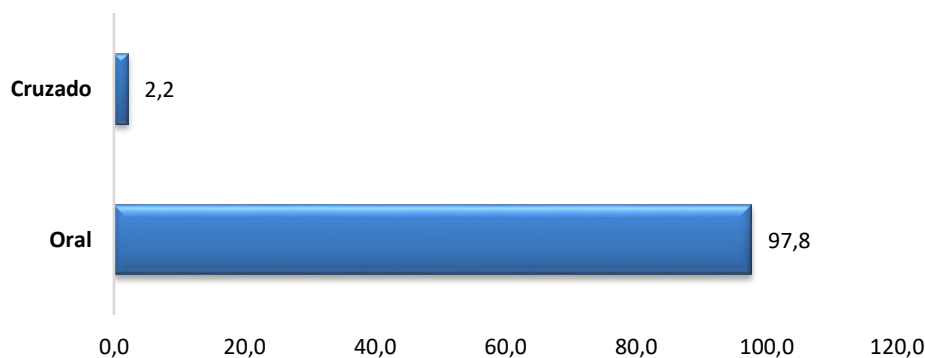
**Ilustración 8.** Distribución porcentual de casos de enfermedades transmitidas por alimentos o agua, según clasificación del caso. Antioquia 2023



Fuente: SIVIGILA evento 349, semana 52

Frente a la distribución por fuente de transmisión se evidencia que el 97.8% de los casos fueron vehiculizados por alimentos con modo de transmisión oral. (ver ilustración 9)

**Ilustración 9.** Distribución porcentual de brotes de ETA, según modo de transmisión. Antioquia 2023



Fuente: SIVIGILA evento 349, semana 52

En la distribución por lugar de consumo durante el año en revisión se evidencia que el mayor número de brotes identificados fueron en el hogar con un aporte del 33.3%, seguido de restaurante comercial con el 20.%.

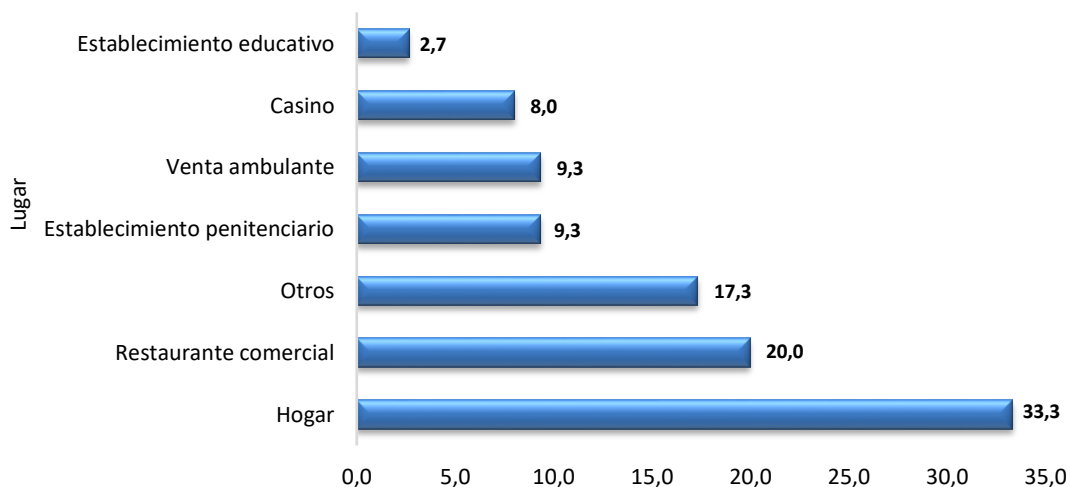




## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

**Ilustración 10.** Distribución porcentual de brotes de ETA, según lugar de consumo implicado. Antioquia 2023.

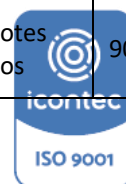


Fuente: SIVIGILA evento 349, semana 52

La importancia de determinar el lugar de consumo es poder realizar la visita de Inspección Vigilancia y Control a cargo del Técnico del Área de la Salud de cada uno de los municipios, donde se determina la calidad en el proceso desde la adquisición hasta el consumo del alimento, garantizando la inocuidad del producto.

### 4.2. Comportamiento de los indicadores de vigilancia del evento

INDICADORES POR PROTOCOLO DEL INS			ACUMULADO 2023		
INDICADORES	NUMERADOR	DENOMINADOR	numerador	denominador	resultado
Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente.	Número de brotes con criterios de notificación inmediata notificados en las primeras 24 horas desde que se captaron los primeros casos	Total de brotes con criterios de notificación inmediata	38	65	58,5
Porcentaje de brotes de ETA a los que se les identificó modo de transmisión.	Número de brotes con identificación de modo de transmisión	Total de brotes notificados	90	90	100,0
Porcentaje de brotes de ETA a los que se les identificó fuente de transmisión.	Número de brotes con identificación de fuente de transmisión	Total de brotes notificados	90	90	100,0





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

INDICADORES POR PROTOCOLO DEL INS			ACUMULADO 2023		
Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata cerrados con identificación de agente etiológico.	Número de brotes de notificación inmediata con identificación de agente etiológico	Total de brotes con criterio de notificación inmediata notificados	12	65	18,5
Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata con caracterización social y demográfica	Número de brotes de notificación inmediata con caracterización social y demográfica	Total de brotes con criterio de notificación inmediata notificados	65	65	100,0

## 5. DISCUSION

### 5.1. Limitaciones

- Falta de cumplimiento por parte del personal asistencial al protocolo de enfermedades transmitidas por alimentos donde se especifica definición de caso y los laboratorios que se deben tomar para diagnósticos diferenciales.
- Falta de conocimiento en el personal de salud pública en el abordaje de los brotes identificados en el municipio y rol que desempeña cada uno de los actores.
- Falta de conocimiento por parte de la comunidad en la identificación de sintomatología asociadas a una enfermedad transmitida por alimentos y la importancia de consultar y no auto medicarse.
- Falta de conocimiento en la importancia de la manipulación de los alimentos y todo su proceso desde la adquisición hasta la llegada a los comensales, incluyendo procesos de infraestructura, planes de saneamiento y procesamiento.

## 6. CONCLUSIONES

- La subregión con mayor incidencia de casos individuales de enfermedad transmitida por alimentos es Magdalena medio con 68 casos por cada 100.000 habitantes.
- Los casos que más se notificaron fueron de sexo mujer en el rango de edad de 20 a 49 años.
- Los casos individuales se distribuyeron en el 54% en área urbana y con un 58.5% de aseguramiento al régimen contributivo.
- Frente a los brotes el 62.2% del total presentado durante el año 2023 no se identificó el agente causal.
- El 5.6% (5 brotes) no se realiza ajuste de cierre en el sistema SIVIGILA.





## GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

- El 2.7% de los brotes identificados en el año 2023 se presentaron en establecimientos educativos.
- La transmisión oral y por alimentos es la más frecuente con un aporte del 97.8% de los casos.

## 7. RECOMENDACIONES

- Incrementar el diagnóstico por laboratorio que permita identificar el agente etiológico causante de la enfermedad transmitida por alimentos.
- En la UPGD y en las UI mejorar la captación, el diagnóstico y el tratamiento oportuno de los casos para evitar complicaciones y mejorar el sistema de información para la acción.
- Implementar las acciones de Atención Primaria en Salud que fortalezcan los programas educativos y las acciones que deben implementar las comunidades para su autocuidado
- Continuar con los espacios de fortalecimiento por parte de las secretarías municipales y el departamento frente a la identificación, manejo, notificación y control de las enfermedades transmitidas por alimentos.

## 8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- INS, PROTOCOLO Brotes de enfermedades transmitidas por alimentos 2022;  
Disponible en:  
[https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro\\_ETA%202022.pdf](https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_ETA%202022.pdf)

### Elaboró:

Ángela Rivera Vargas  
Epidemióloga

[Apoyogerenciasaludpublica10@udea.edu.co](mailto:Apoyogerenciasaludpublica10@udea.edu.co)

### Indicadores y gráficos: Claudia Cecilia Ceballos Alarcá

Profesional universitario  
Subsecretaría Planeación para la Atención en Salud  
[claudiacecilia.ceballos@antioquia.gov.co](mailto:claudiacecilia.ceballos@antioquia.gov.co)

