
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	POLÍTICA Y GERENCIA ESTRATÉGICA OBSERVATORIO DE SALUD DE BOGOTÁ SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR			
	Código:	SDS-PGE-FT-021	Versión:	
Elaborado por: Nancy Chacón – Héctor I. Lara / Revisado por: Natalia Rodríguez / Aprobado por: Alejandro Gómez				

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR

Prevalencia de sibilancias y tos en la noche en niños menores de 5 años y de 5 a 14 años en Bogotá D.C

Definición del evento

Los silbidos al respirar o sibilancias, manifiestan una dificultad a la hora de expulsar el aire, hecho que se produce como consecuencia de la inflamación de los bronquios y contracción del músculo que los rodea, ocasionando además sensación de dificultad para respirar, agobio y cansancio. Además de la contaminación del aire, otros factores interactúan para exacerbar dichos síntomas, entre los cuales se puede mencionar el humo del tabaco, la humedad en la vivienda, entre otros (1).

La tos es un mecanismo reflejo complejo que permite mantener la función de intercambio de gases de los pulmones evitando la aspiración de cuerpos extraños o bien liberando la vía aérea de secreciones o partículas mediante la espiración violenta. En situaciones normales tiene un efecto protector en las vías aéreas y de los pulmones, pero en otras condiciones puede llegar a ser excesiva y sin utilidad, convirtiéndose en un factor potencialmente dañino. Es el síntoma más común de consulta a los servicios médicos (2,3).

- (1). Weinmayr G, Romeo E, De Sario M, Weiland SK, Forastiere F. Short-Term Effects of PM10 and NO2 on Respiratory Health among Children with Asthma or Asthma-like Symptoms: A Systematic Review and Meta-Analysis. Environmental Health Perspectives [Internet]. 2010 Apr [cited 2019 May 9];118(4):449–57.
- (2). Wang Kay, Fry Norman K, Campbell Helen, Amirthalingam Gayatri, Harrison Timothy G, Mant David, et al. Whooping cough in school age children presenting with persistent cough in UK primary care after introduction of the preschool pertussis booster vaccination: prospective cohort study. BMJ: British Medical Journal [Internet]. 2014 [cited 2019 May 9]; 348.
- (3). Lovie-Toon YG, Chang AB, Newcombe PA, Vagenas D, Anderson-James S, Drescher BJ, et al. Longitudinal study of quality of life among children with acute respiratory infection and cough. Quality of Life Research [Internet]. 2018 Apr [cited 2019 May 9];27(4):891–903.

Utilidad

Monitorear los síntomas respiratorios (sibilancias y tos en la noche) en grupos vulnerables caracterizados (menores de 5 años y niños de 5 a 14 años) para estimar su relación con la contaminación del aire por material particulado

Meta

A 2024 desarrollar una estrategia de entornos ambientalmente saludables a nivel urbano y rural en territorios priorizados e implementar el 100% de las estrategias establecidas en la política de salud ambiental para Bogotá D.C, contribuyendo a

prevenir la enfermedad y a promocionar la salud individual y colectiva de la población y así mismo, reducir en un 5% la mortalidad por contaminación del aire.

Forma de cálculo

Número de casos positivos para sibilancias reportadas por grupo de edad (niños menores de 5 años y de 5 a 14 años) encuestados en la vigilancia en el periodo/ Niños por grupo de edad (menores de 5 años y de 5 a 14 años) encuestados en la vigilancia en el periodo*100.

Número de casos positivos para Tos en la noche reportado por grupo de edad (niños menores de 5 años y de 5 a 14 años) encuestados en la vigilancia en el periodo/ Niños por grupo de edad (menores de 5 años y de 5 a 14 años) encuestados en la vigilancia en el periodo*100.

Unidad de medición

Prevalencia

Periodicidad de la actualización

Anual

Fuente de información

Secretaría Distrital de Salud, Subsecretaría de Salud Pública, Aplicativo SIARR 2013 – 2018 SIVIGILA D.C. 2019 – 2021.

Serie disponible



2013 – 2021 Diciembre

Responsable

Alexandra Segura Rodríguez
 SaluData - Observatorio de Salud de Bogotá
 observatoriodesalud@saludcapital.gov.co
 Secretaría Distrital de Salud

Ana Cecilia Gálvez- Jhon Jairo Abella- Karem Delgado
 Línea Aire, Ruido y Radiación Electromagnética
 Subdirección de Vigilancia en Salud Pública
 Secretaría Distrital de Salud

Rocío Pineda García
 Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	POLÍTICA Y GERENCIA ESTRATÉGICA OBSERVATORIO DE SALUD DE BOGOTÁ SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR			
	Código:	SDS-PGE-FT-021	Versión:	
Elaborado por: Nancy Chacón – Héctor I. Lara / Revisado por: Natalia Rodríguez / Aprobado por: Alejandro Gómez				

Observaciones

La metodología de recolección de la información y medición del presente indicador obedece a una encuesta poblacional de la Vigilancia en Salud Ambiental por contaminación del aire, la cual se aplica a cuidadores de niños menores de 14 años mediante los formatos: Encuesta periódica de prevalencia de sintomatología respiratoria en menores de cinco años y Encuesta periódica de prevalencia de sintomatología respiratoria en menores de cinco a catorce años, como parte de la vigilancia de síntomas respiratorios posiblemente asociados a contaminación del aire en Bogotá D.C. Para los años 2013 a 2018 el diseño muestral consistió en un muestreo sistemático estratificado, por medio del cual se identificaron zonas de mayor y menor exposición a contaminación del aire con una metodología de evaluación acumulada del riesgo. Posteriormente se seleccionaron jardines infantiles y colegios como unidades centinela para realizar el muestreo de la población. La distribución de la muestra por grupos de edad se hizo proporcional a la población total de menores de 14 años por cada localidad. Estos resultados no pueden ser inferidos para toda la población menor de catorce años de Bogotá.

2019 -2021: El cálculo de la muestra para la ciudad de Bogotá, se realizó con una distribución proporcional a la localidad y UPZ de acuerdo a la densidad poblacional, con aleatorización de barrios para el año 2019 y de manzanas para el 2020 y 2021, seleccionando unidades habitacionales de manera sistemática donde se encuentra la población objeto que cumple con los criterios de inclusión (edad y tiempo de residencia) a la cual se aplica la encuesta de los posibles efectos en salud por exposición a contaminación del aire en Bogotá D.C.

