

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN OBSERVATORIO DE SALUD DE BOGOTÁ SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR				
	Código:	SDS-ICI-FT-001	Versión:	1	
	Elaborado por: Nancy Chacón – Héctor I. Lara / Revisado por: Leonardo Salas / Aprobado por: Leonardo Salas				

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR

Prevalencia de sibilancias en niños menores 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).

(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]. 2010Apr [cited 2019 May 9];118(4):449–57.

Utilidad

Monitorear el síntoma respiratorio de sibilancias en grupos vulnerables caracterizados en menores de 5 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 reportados en niños menores de 5 a 14 años encuestados en la vigilancia en el periodo/ Niños menores de 5 a 14 años encuestados en la vigilancia en el periodo*100.

Unidad de medición

Porcentaje

Periodicidad de la actualización

Semestral

Fuente de información

Secretaría Distrital de Salud, Subsecretaría de Salud Pública, SIVIGILA D.C.

Serie disponible

2019 – 2025 I Semestre

Responsable

Ana Cecilia Gálvez- 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

Erika Milena Castillo Pantoja

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

Metodología

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 5 años mediante los formatos: 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.

En el año 2019 el cálculo de la muestra se realizó con una distribución proporcional a la localidad y UPZ de acuerdo a la densidad poblacional. A partir del año 2020 con aleatorización de barrios, y de manzanas 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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN OBSERVATORIO DE SALUD DE BOGOTÁ SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR				
	Código:	SDS-ICI-FT-001	Versión:		1
	Elaborado por: Nancy Chacón – Héctor I. Lara / Revisado por: Leonardo Salas / Aprobado por: Leonardo Salas				

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR

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

Definición del evento

La tos es un mecanismo reflejo complejo que permite mantenerla 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).

(2). Wang Kay, Fry Norman K, Campbell Helen, Amirthalangam 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 el síntoma de tos en la en grupos vulnerables caracterizados en menores de 5 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 Tos en la noche reportados en niños menores de 5 a 14 años encuestados en la vigilancia en el periodo/ Niños menores de 5 a 14 años encuestados en la vigilancia en el periodo*100.

Unidad de medición

Porcentaje

Periodicidad de la actualización

Semestral

Fuente de información

Secretaría Distrital de Salud, Subsecretaría de Salud Pública, SIVIGILA D.C.

Serie disponible

2019 – 2025 I Semestre

Responsable

Ana Cecilia Gálvez- 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

Erika Milena Castillo Pantoja

SaluData - Observatorio de Salud de

Bogotá

observatoriodesalud@saludcapital.gov.co

Secretaría Distrital de Salud

Metodología

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 5 a 14 años mediante los formatos: Encuesta periódica de prevalencia de sintomatología respiratoria en menores de cinco años, como parte de la vigilancia de síntomas respiratorios posiblemente asociados a contaminación del aire en Bogotá D.C.

En el año 2019 el cálculo de la muestra se realizó con una distribución proporcional a la localidad y UPZ de acuerdo a la densidad poblacional. A partir del año 2020 con aleatorización de barrios, y de manzanas 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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN OBSERVATORIO DE SALUD DE BOGOTÁ SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR			
	Código:	SDS-ICI-FT-001	Versión:	
Elaborado por: Nancy Chacón – Héctor I. Lara / Revisado por: Leonardo Salas / Aprobado por: Leonardo Salas				

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR

Prevalencia de síntomas respiratorios sin gripa en niños menores de 5 a 14 años en Bogotá D.C

Definición del evento

Los síntomas respiratorios como son los mocos por la nariz corresponden a salida de secreción mucosa transparente, blanca, amarilla o verde por la nariz, con o sin estornudos; mientras que la congestión nasal o nariz tapada se refiere a la presencia de inflamación o moco en la nariz que impide respirar y hablar de manera normal, excepto cuando el (la) niño(a) tiene algún objeto en la nariz; y los ojos rojos con o sin rasquiña se caracterizan por la coloración roja o rosada de la esclera (parte blanca del ojo), que genera sensación de molestia en los ojos que con frecuencia hace que la persona se rasque en cualquier momento del día, a excepción de cuando tiene sueño. (4) (5).

(4) Infobae. Mocos por la nariz. Disponible en: <https://www.infobae.com/espana/2024/01/11/mocos-blancos-verdes-amarillos-que-significa-cada-color-durante-la-gripe-o-resfriado/>.

(5) Topdoctors. Congestión nasal. Disponible en: <https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/congestion-nasal#:~:text=La%20congesti%C3%B3n%20nasal%20se%20produce,respirar%20por%20las%20fosas%20nasales.>

Utilidad

Monitorear los síntomas respiratorios sin gripa en grupos vulnerables caracterizados en menores 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 síntomas respiratorios sin gripa reportados en niños menores de 5 a 14 años encuestados en la vigilancia en el periodo/ Niños menores de 5 a 14 años encuestados en la vigilancia en el periodo*100.

Unidad de medición

Porcentaje

Periodicidad de la actualización

Semestral

Fuente de información

Secretaría Distrital de Salud, Subsecretaría de Salud Pública, SIVIGILA D.C.

Serie disponible

2019 – 2025 I Semestre

Responsable

Ana Cecilia Gálvez- 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

Erika Milena Castillo Pantoja

SaluData - Observatorio de Salud de Bogotá

observatoriodesalud@saludcapital.gov.co
 Secretaría Distrital de Salud

Metodología

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 5 a 14 años mediante los formatos: Encuesta periódica de prevalencia de sintomatología respiratoria en menores de cinco años, como parte de la vigilancia de síntomas respiratorios posiblemente asociados a contaminación del aire en Bogotá D.C.

En el año 2019 el cálculo de la muestra se realizó con una distribución proporcional a la localidad y UPZ de acuerdo a la densidad poblacional. A partir del año 2020 con aleatorización de barrios, y de manzanas 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.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN OBSERVATORIO DE SALUD DE BOGOTÁ SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR			
	Código:	SDS-ICI-FT-001	Versión:	
Elaborado por: Nancy Chacón – Héctor I. Lara / Revisado por: Natalia Rodríguez / Aprobado por: Alejandro Gómez				

FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR

Proporción de ausentismo escolar por enfermedad respiratoria en niños menores de 5 a 14 años en Bogotá D.C.

Definición del evento

El ausentismo escolar se define como la falta de asistencia por parte del alumno a su puesto escolar dentro de la jornada lectiva. Los síntomas respiratorios, hacen parte de las causas de ausentismo escolar, que pueden ser secundarios a procesos infecciosos de las vías respiratorias superiores o a patologías no infecciosas, algunas de las cuales se asocian a factores ambientales y contaminación del aire. La población infantil y adolescente es la principalmente afectada, los síntomas respiratorios generan limitaciones de sus actividades diarias, condicionan el rendimiento académico, representan una importante carga económica al sistema de salud y con el ausentismo escolar generan una alteración en la dinámica familiar (6, 7, 8).

El indicador de ausentismo escolar muestra el porcentaje de menores de catorce años encuestados que reportaron haber faltado al jardín o colegio por la presencia de síntomas respiratorios (silbidos o chillidos en el pecho, tos, dificultad respiratoria).

- (6) Cruz Mosquera FE y colaboradores. Ausentismo escolar en estudiantes asmáticos de una institución educativa de la ciudad de Cali. Rev Fac Cien Med Univ Nac Córdoba [Internet]. 1 de diciembre de 2020 [citado 26 de mayo de 2022];77(4):318-21.
- (7) Rodríguez Araceli. Programa de lavados de manos para prevenir el ausentismo escolar en periodo invernal. Revista Enfermería CyL, Vol 11 - N° 1 (2019).
- (8) Sánchez J, Estarita J, Salemi C. Efecto de la rinitis y el asma en el ausentismo y rendimiento laboral y escolar en una población del trópico latinoamericano. Rev Alerg Méx 2016 ene-mar;63(1):32-40

Utilidad

Monitorear la distribución y frecuencia del ausentismo escolar asociado a enfermedad respiratoria entre los menores de 5 a 14 años caracterizados en Bogotá.

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

Menores de 5 a 14 años que reportaron ausentismo escolar por la presencia de síntomas respiratorios (silbidos en el pecho, tos, dificultad respiratoria) / total de niños menores de 5 a 14 años caracterizados y que asisten a una institución en el periodo*100.

Unidad de medición

Porcentaje

Periodicidad de la actualización

Semestral

Fuente de información

Secretaría Distrital de Salud, Subsecretaría de Salud Pública, SIVIGILA D.C.

Serie disponible

2019 – 2025 I Semestre

Responsable

Ana Cecilia Gálvez- 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

Erika Milena Castillo Pantoja

SaluData - Observatorio de Salud de Bogotá

observatoriodesalud@saludcapital.gov.co
 Secretaría Distrital de Salud

Metodología

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, que se aplica a cuidadores de niños menores de 5 años mediante los formatos: Encuesta periódica de prevalencia de sintomatología respiratoria en menores de cinco a 14 años, como parte de la vigilancia de síntomas respiratorios posiblemente asociados a contaminación del aire en Bogotá D.C.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN, CONOCIMIENTO E INNOVACIÓN OBSERVATORIO DE SALUD DE BOGOTÁ SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR				
	Código:	SDS-ICI-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nancy Chacón – Héctor I. Lara / Revisado por: Natalia Rodríguez / Aprobado por: Alejandro Gómez					

En el año 2019 el cálculo de la muestra para la ciudad de Bogotá, se realizó una distribución proporcional a la localidad y UPZ de acuerdo a la densidad poblacional. A partir del año 2020 se llevó a cabo aleatorización de barrios, y de manzanas 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.