

DEPARTAMENTO DE
SALUD



Sistema de Vigilancia Sindrómica

Informe de Mensajería Sindrómica¹:
Eventos relacionados al calor o la luz

Boletín Especial #9
Semanas Epidemiológicas 1 a 30 de 2023

31 de julio de 2023

¹La mensajería sindrómica no debe interpretarse como casos formales de enfermedad.

Introducción

Los sistemas de vigilancia son estructuras programáticas en salud pública diseñadas para la identificación, recopilación, almacenamiento, análisis, interpretación y diseminación de información relacionada a eventos de salud de interés. El Departamento de Salud de Puerto Rico (DSPR), en su deber magisterial de salvaguardar la salud y seguridad de los puertorriqueños y las puertorriqueñas, ha diseñado múltiples sistemas de vigilancia para atender necesidades salubristas presentes y emergentes. Entre los sistemas de vigilancia adscritos al DSPR tenemos el de COVID-19, Viruela Símica, Influenza, Leptospirosis, Rabia, Enfermedades Vacuno-Prevenibles (VPD, por sus siglas en inglés) y Enfermedades Transmisibles por Alimentos o Agua (ETAA), enfermedades Arbovirales, enfermedades de transmisión sexual, entre otros. Para extender la aplicabilidad de los sistemas de vigilancia a la detección temprana de brotes, conglomerados, eventos de salud y las tendencias salubristas existe la vigilancia sindrómica. Los sistemas de vigilancia sindrómica son aquellos que utilizan una combinación de elementos estadísticos, prediagnósticos y diagnósticos en casi tiempo real para monitorear enfermedades o eventos asociados de salud de manera más abarcadora y completar un mejor panorama de las tendencias de las enfermedades en la población.

Sistema de Vigilancia Sindrómica del DSPR

El sistema de vigilancia sindrómica forma parte de los esfuerzos de *Data Modernization*, una iniciativa de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) para agilizar la transmisión, recopilación, identificación y respuesta a eventos de salud de interés. Este proyecto promueve la interoperabilidad de los sistemas de información y el fortalecimiento de las estrategias tradicionales de vigilancia al acelerar la disponibilidad de datos necesarios para la toma de decisiones en salud pública². El DSPR cuenta con un sistema de vigilancia sindrómica que, en colaboración con el *National Syndromic Surveillance Program* (NSSP) de los CDC, utiliza como fuente principal de información los datos recopilados en los expedientes médicos de las visitas a salas de emergencia o visitas de urgencias a las facilidades proveedoras de servicios de salud como hospitales o centros de diagnóstico y tratamiento (CDT). Estos datos son reportados al DSPR a través de la plataforma ESSENCE, "*Electronic Surveillance System for the Early Notification of Community-based Epidemics*", que es la herramienta principal de recopilación, almacenamiento y análisis del sistema de vigilancia sindrómica. A la fecha de este reporte, la fase piloto cuenta con **18** facilidades están haciendo el envío periódico de información sindrómica al DSPR, lo que representa un **9.63%**³ de las salas de emergencias o urgencias en Puerto Rico. A medidas que más facilidad completen el proceso de conexión y envío de información a la plataforma ESSENCE, más representativos serán los datos del comportamiento de las enfermedades u otros eventos de interés en la población.

Mensajería Sindrómica

Los mensajes (datos) recibidos por el sistema de vigilancia sindrómica se encuentran en el formato ADT-HL7 (*Admission, Discharge, Transfer – Health Level 7*), lo que permite transformar una gran cantidad de variables del expediente médico a unos segmentos de texto, facilitando la

² Data Modernization Initiative. (2022, April 7). [www.cdc.gov. https://www.cdc.gov/surveillance/data-modernization/index.html](https://www.cdc.gov/surveillance/data-modernization/index.html)

³ Cálculo: $(18/187) * 100 = 9.63\%$

transferencia de información. Estas variables incluyen: edad del paciente, queja principal de la visita, diagnóstico de alta, municipio de residencia del paciente y el hospital de procedencia, entre otras. Además, los mensajes recibidos por la plataforma ESSENCE no contienen *Protected Health Information*⁴ (PHI) lo que implica un mejor cumplimiento con las disposiciones de la Ley HIPAA al momento de compartir datos del sistema de vigilancia sindrómica con los distintos programas de salud pública adscritos al DSPR.

Integración en sistemas de vigilancia tradicionales

La plataforma ESSENCE permite la creación de algoritmos de búsqueda para detectar las características seleccionadas entre el volumen de la mensajería ADT. A estos algoritmos le llamamos *queries* de detección sindrómica. Estos *queries* pueden incluir el nombre, los síntomas y/o los códigos diagnósticos del *International Classification of Diseases, Tenth Revision, Clinical Modification* (ICD-10-CM)⁵ relacionados a las enfermedades. También, la plataforma ESSENCE utiliza los métodos de media móvil ponderada exponencialmente para establecer los umbrales de detección en tres categorías: normal (color azul), aviso (color amarillo) o alerta (color rojo). Toda vez que un *query* detecta alguno de los criterios que lo definen, su contenido puede enviarse a recipientes designados de forma automatizada. Esto permite remitir la información directamente a los sistemas de vigilancia.

Los sistemas de vigilancias tradicionales utilizan distintos criterios clínicos, enlaces epidemiológicos, fuentes de exposición, y pruebas de laboratorio cualitativas o cuantitativas para definir los casos formales (casos confirmados, probables o sospechosos) de una enfermedad o algún evento de salud de interés. **La mensajería sindrómica no recopila la mayoría de estos criterios y, como consecuencia, no debe interpretarse como casos formales de alguna enfermedad o evento de salud de interés.** Las alertas producidas por el sistema de vigilancia sindrómica deben interpretarse como tendencias de enfermedad o evento de salud de interés e informan a los expertos en los respectivos sistemas de vigilancia sobre potenciales aumentos en los elementos incluidos en los algoritmos de detección. Si algún diagnóstico ocurre fuera de la sala de emergencia o urgencias, la vigilancia sindrómica no tiene mecanismos para capturarlo. Es por esto que la vigilancia sindrómica no sustituye la vigilancia epidemiológica tradicional de eventos de salud de interés, sino proveer información adicional.

Los datos presentados a continuación fueron obtenidos directamente de ESSENCE versión 1.22. El Sistema de Vigilancia Sindrómica está adscrito a la Oficina de Epidemiología e Investigación del Departamento de Salud de Puerto Rico. Los diagnósticos ICD-10-CM producidos en salas de emergencias pueden actualizarse y causar discrepancias en conteos al reproducir datos históricos.

Periodo de tiempo incluido en este reporte: 1 de enero del 2023 a 29 de julio del 2023, Semana Epidemiológica 1 a la Semana Epidemiológica 30.

Eventos relacionados al calor o la luz

⁴ Division (DCD), D. C. (2015, June 7). What is PHI? HHS.gov. <https://www.hhs.gov/answers/hipaa/what-is-phi/index.html#:~:text=PHI%20stands%20for%20Protected%20Health>

⁵ ICD- 10 - CM International Classification of Diseases, Tenth Revision, Clinical Modification (ICD-10-CM). (2022, April 6). www.cdc.gov. <https://www.cdc.gov/nchs/icd/icd-10-cm.htm>

Según los CDC, el calor extremo se define como “temperaturas de veranos mucho más altas o condiciones mucho más húmedas de lo promedio”⁶. Según los informes del *National Weather Service* para San Juan, (NWS, por sus siglas en inglés), desde el principio de mayo se ha observado un aumento significativo en los índices de calor, sobrepasando en muchas ocasiones, las temperaturas máximas históricamente⁷. Los adultos mayores, bebés y niños, personas con morbilidades crónicas, personas de bajos ingresos, deportistas y las personas que trabajan al aire libre son los grupos con mayor vulnerabilidad ante los efectos adversos producidos por la exposición a las altas temperaturas⁸. Por otro lado, las altas temperaturas también pueden aumentar el riesgo de accidentes ocupacionales debido al empañamiento de gafas de seguridad, mareos o sudoración⁹. El Sistema de Vigilancia Sindrómica ha desarrollado un algoritmo de búsqueda para la identificación de potenciales eventos relacionados al calor o la luz solar entre las salas de emergencias o urgencias de las facilidades participantes.

Perfil de vigilancia sindrómica para el evento de interés: Ola de Calor (23 al 29 de julio de 2023)

Enfermedades relacionadas al calor o la luz solar

Las enfermedades relacionadas al calor son aquellas producidas por la exposición prolongada a altas temperaturas en condiciones en las cuales el cuerpo no puede enfriarse con la sudoración solamente¹⁰.

Código(s) del ICD-10-CM para Enfermedades relacionadas al calor o la luz:

L55 – Sunburn

- L55.0 – Sunburn of first degree
- L55.1 – Sunburn of second degree
- L55.2 – Sunburn of third degree
- L55.9 – Sunburn, unspecified

T67 – Effects of heat and light

- T67.0 – Heatstroke and sunstroke
 - T67.01 – Heatstroke and sunstroke
 - T67.02 – Exertional heatstroke
 - T67.09 – Other heatstroke and sunstroke
- T67.1 – Heat syncope
- T67.2 – Heat cramp
- T67.3 – Heat exhaustion, anhidrotic

⁶ Información acerca del calor extremo | Desastres naturales y tiempo severo | CDC. (2019, February 6). [Www.cdc.gov. https://www.cdc.gov/es/disasters/extremeheat/heat_guide.html](https://www.cdc.gov/es/disasters/extremeheat/heat_guide.html)

⁷ US Department of Commerce, NOAA, National Weather Service. (2019). San Juan, PR. [Weather.gov. https://www.weather.gov/sju/](https://www.weather.gov/sju/)

⁸ Cómo proteger del calor extremo a los grupos vulnerables | Desastres naturales y tiempo severo | CDC. (2019, February 6). [Www.cdc.gov. https://www.cdc.gov/es/disasters/extremeheat/specificgroups.html](https://www.cdc.gov/es/disasters/extremeheat/specificgroups.html)

⁹ CDC. (2018, June 6). CDC - Heat Stress - NIOSH Workplace Safety and Health Topic. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/niosh/topics/heatstress/default.html>

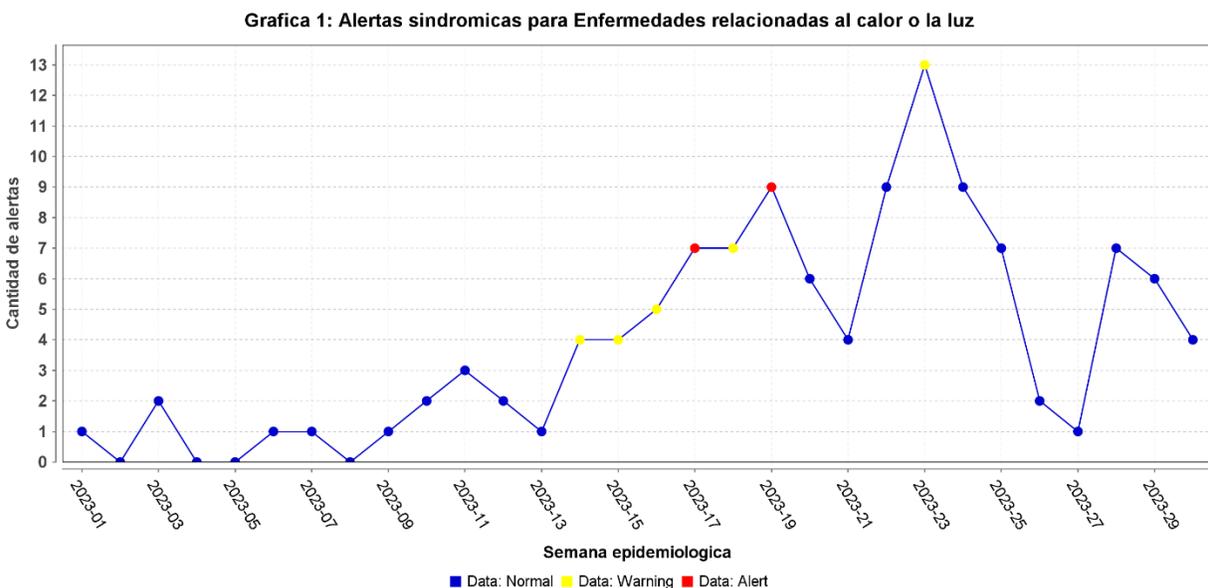
¹⁰ Enfermedades causadas por el calor. (n.d.). [Medlineplus.gov. https://medlineplus.gov/spanish/heatillness.html](https://medlineplus.gov/spanish/heatillness.html)

- T67.4 – Heat exhaustion due to salt depletion
- T67.5 – Heat exhaustion, unspecified
- T67.6 – Heat fatigue, transient
- T67.7 – Heat edema
- T67.8 – Other effects of heat and light
- T67.9 – Effect of heat and light, unspecified

Query de detección sindrómica para para Enfermedades relacionadas al calor o la luz, por nombre y código ICD-10-CM:

(,^heat^,),ANDNOT,(,^heat rash^,or,^sheath^,),or,(,^heatstroke^,),or,(,^sunstroke^,),or,(,^[;/]T67^,),or,(,^insolaci[oo]n^,),or,(,^[;/]L55^,)

Alertas sindrómicas



La gráfica 1 muestra que en el periodo entre enero y julio del 2023 (semanas epidemiológicas 1 a 30) hubo **118** alertas entre la mensajería sindrómica para Enfermedades relacionadas al calor o la luz, con un promedio de **3.93** alertas por semana. En la semana epidemiológica 23 se produjo la mayor cantidad de alertas, **13**. Por otro lado, en las semanas epidemiológica 1, 6, 7, 9, 13, 26 y 27 se produjo solo **1** alerta. Las medidas de tendencia central para estas alertas sindrómicas están resumidas en la tabla 1.

Tabla 1: Medidas de tendencia central para las alertas sindrómicas*

Métrica sobre mensajes sindrómicos	Resultado
Total	118
Promedio	3.933
Desviación estándar	3.403
Mediana	4
Mínimo	0
Máximo	13

*Las medidas de tendencia central comparan los datos entre las semanas epidemiológicas incluidas en este reporte.

Por otro lado, la tabla 2 muestra las alertas sindrómicas para las enfermedades relacionadas al calor o la luz por Región de Salud, asignada por el municipio de residencia del paciente, y las semanas epidemiológicas en las que se produjeron las alertas. La región de salud con la mayor cantidad de alertas fue Caguas, seguido por Bayamón y en tercer lugar Arecibo.

Tabla 2: Alertas sindrómicas por Región de Salud*

Región de Salud*	Semana Epidemiológica (enero 2023 – julio 2023)																Total		
	1-5	6-10	11-15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28		29	30
Aguadilla	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Arecibo	0	3	0	0	2	0	4	2	1	2	3	0	2	0	0	1	0	1	21
Bayamón	2	1	0	3	1	3	2	1	0	2	4	2	0	0	0	0	1	1	23
Caguas	1	1	10	1	3	1	3	0	2	4	3	3	1	1	0	3	4	2	43
Fajardo	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Mayagüez	0	0	2	0	1	2	0	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	0	17
Metro	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Otra	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
Ponce	0	0	1	1	0	0	0	2	0	0	1	1	3	0	0	1	0	0	10
Total	3	5	14	5	7	7	9	6	4	9	13	9	7	2	1	7	6	4	118

*La Región de Salud es asignada considerando el municipio de residencia del paciente.

La tabla 3 presenta la distribución por sexo de las alertas sindrómicas para las enfermedades relacionadas al calor o la luz. De las 118 alertas, 75 (63.56%) fueron en personas del sexo masculino y 43 (36.44%) en personas del sexo femenino. En cuanto a la distribución de las alertas sindrómicas por grupo de edad, resumido en la tabla 4, las personas de 20-29 y 60-69 años fueron las más afectadas.

**Tabla 3: Distribución de alertas
sindrómicas por sexo**

Categoría	Cantidad	Por ciento (%)
Femenino	43	36.44
Masculino	75	63.56

**Tabla 4: Distribución de alertas
sindrómicas por grupo de edad**

Grupo de Edad	Cantidad	Por ciento (%)
00-04	5	4.24
05-09	5	4.24
10-19	15	12.71
20-29	21	17.80
30-39	14	11.86
40-49	9	7.63
50-59	6	5.08
60-69	20	16.95
70-79	13	11.02
80+	10	8.47

La tabla 5 muestra la distribución de alertas sindrómicas para las enfermedades relacionadas al calor o la luz por región de salud y mes. En el mes de junio se observó la mayor cantidad de alertas, seguido por el mes de mayo.

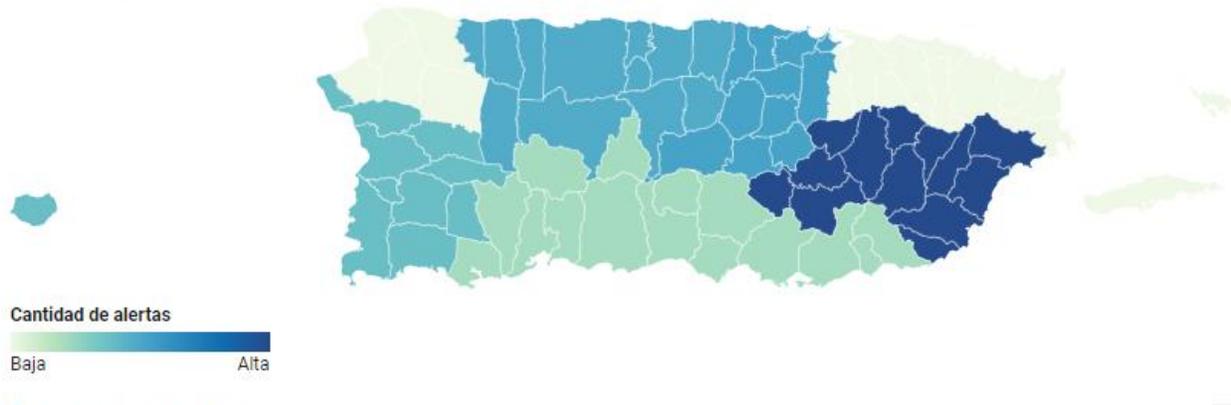
Tabla 5: Distribución de alertas sindrómicas por mes 2023 y Región de Salud*

Región de Salud*	Mes 2023							Total
	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	
Aguadilla	0	0	0	0	1	0	0	1
Arecibo	0	2	1	2	7	7	2	21
Bayamón	2	0	1	4	7	7	2	23
Caguas	1	0	4	12	7	10	9	43
Fajardo	0	0	0	1	0	0	0	1
Mayagüez	0	0	2	1	4	6	4	17
Metro	0	0	0	0	0	1	0	1
Otra	0	0	0	0	0	1	0	1
Ponce	0	0	1	1	2	5	1	10
Total	3	2	9	21	28	37	18	118

*La Región de Salud es asignada considerando el municipio de residencia del paciente.

La figura 1 resume las alertas sindrómicas por región de salud. Las regiones de Caguas, Bayamón y Arecibo fueron las que recibieron la mayor cantidad de alertas sindrómicas para las enfermedades relacionadas al calor o la luz.

Figura 1: Cantidad de alertas acumuladas entre las semanas epidemiológicas 1 y 29 (n=117), por Regiones de Salud*§11

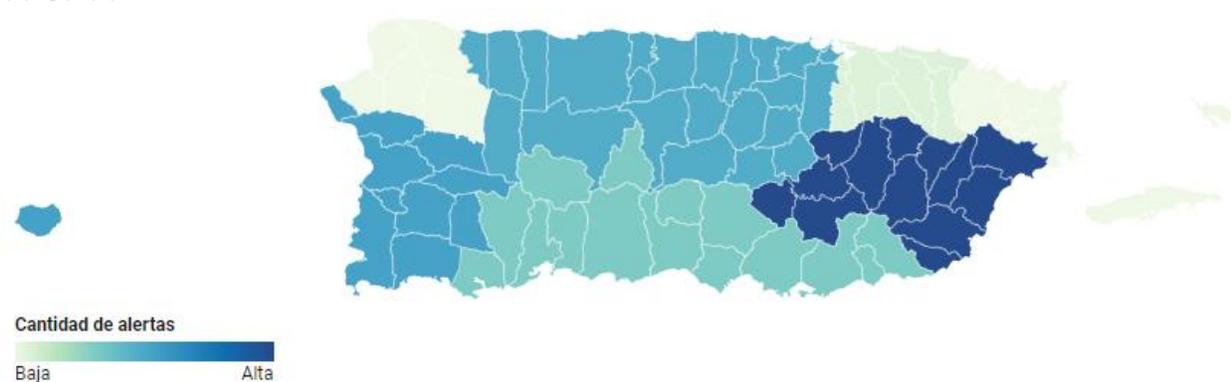


*La Región de Salud es asignada considerando el municipio de residencia del paciente.

§Una (1) alerta proviene de un paciente cuya residencia es fuera de Puerto Rico.

La figura 2 resume las alertas sindrómicas por región de salud para los meses de junio y julio 2023. Las regiones de Caguas, Mayagüez, Bayamón y Arecibo fueron las que recibieron la mayor cantidad de alertas sindrómicas para las enfermedades relacionadas al calor o la luz.

Figura 2: Cantidad de alertas entre el 1 de junio y el 29 de julio de 2023 (n=54), por Regiones de Salud*§12



*La Región de Salud es asignada considerando el municipio de residencia del paciente.

§Una (1) alerta proviene de un paciente cuya residencia es fuera de Puerto Rico.

Comentario Final: Al momento de redacción de este documento, preliminarmente, la semana epidemiológica número 23 (3 al 10 de junio de 2023), ha sido la que ha recibido mayor cantidad de alertas. Estos datos son preliminares y sujetos a actualización de sistema. La Vigilancia Sindrómica es una herramienta novel y se encuentra en fase piloto. Datos actualizados al 31 de julio de 2023.

¹¹ Nota: El mapa utilizado en la Figura 1 fue construido con la herramienta Datawrapper. Fuente: Lorenz, M.; Aisch, G.; Kokkeliink, D. (2012) Datawrapper: Create Charts and Maps [Software]. Recuperado de <https://www.datawrapper.de/>

¹² Nota: El mapa utilizado en la Figura 2 fue construido con la herramienta Datawrapper. Fuente: Lorenz, M.; Aisch, G.; Kokkeliink, D. (2012) Datawrapper: Create Charts and Maps [Software]. Recuperado de <https://www.datawrapper.de/>