



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES A PERIODO III - 2022

JOHANA BUENO ALVAREZ
Director DADIS

ANA MARGARITA SANCHEZ VERGARA
Director Operativo de Salud Pública

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder Programa de Vigilancia en Salud Pública



ELABORADO POR
MAGNOLIA DOVALE CABARCAS
Profesional Universitario

MARINELLA CASTILLO MORALES
Profesional Universitario

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD- DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D T Y C





Contenido

COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES 2022 A PERIODO III.....	3
1. VIGILANCIA CONJUNTA DE SARAMPIÓN Y RUBÉOLA.....	3
Sarampión.....	3
Rubéola.....	3
2. VIGILANCIA DE LA PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA... ..	5
3. VIGILANCIA DE LA TOSFERINA.....	6
4. VIGILANCIA DE LAS MENINGITIS BACTERIANAS.....	7
5. VIGILANCIA DE PAROTIDITIS.....	9
6. VIGILANCIA TÉTANOS ACCIDENTAL.....	10
7. VIGILANCIA DE LA VARICELA.....	11
8. VIGILANCIA DE EVENTO ADVERSO POSTERIOR A VACUNACIÓN- EAPV.....	15





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

COMPORTAMIENTO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES 2022 A PERIODO III

Vigilancia epidemiológica de las Enfermedades Inmunoprevenibles en el distrito de Cartagena, hasta periodo epidemiológico III de 2022

1. VIGILANCIA CONJUNTA DE SARAPIÓN Y RUBÉOLA

1.1 Metodología

Para el presente informe, se revisaron las bases de datos de la notificación individual del SIVIGILA, de periodo epidemiológico III (semanas desde la 1 a 12); de acuerdo a los datos registrados en la ficha de notificación del evento.

La fuente utilizada fue el sistema de notificación del SIVIGILA individual; usándose la herramienta de Excel para el manejo de los datos

1.2 Hallazgos

1.2.1 Comportamiento de la notificación

El Sistema de Vigilancia para el periodo III (semanas de 1 al 12) no se reportaron casos sospechosos de Sarampión, de igual forma no se reportaron casos de Rubeola en el distrito de Cartagena de Indias.

Para Sarampión en el año 2021 se notificaron seis (6) casos sospechosos los cuales fueron descartados por laboratorio. Rubeola no presentó casos en el año 2021 en el distrito de Cartagena de Indias.

En el año 2020 se notificó un caso sospechoso de Sarampión en la semana 19 de una paciente sexo femenino edad 7 meses del barrio Olaya herrera, notificada por el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja, de EPS Mutual que fue descartado por laboratorio.

En Rubeola la semana 33 reporto un caso sospechoso paciente sexo femenino edad 32 años del barrio Bosque, notificada por el Fundación social promoción de vida de EPS Cajacopi.





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

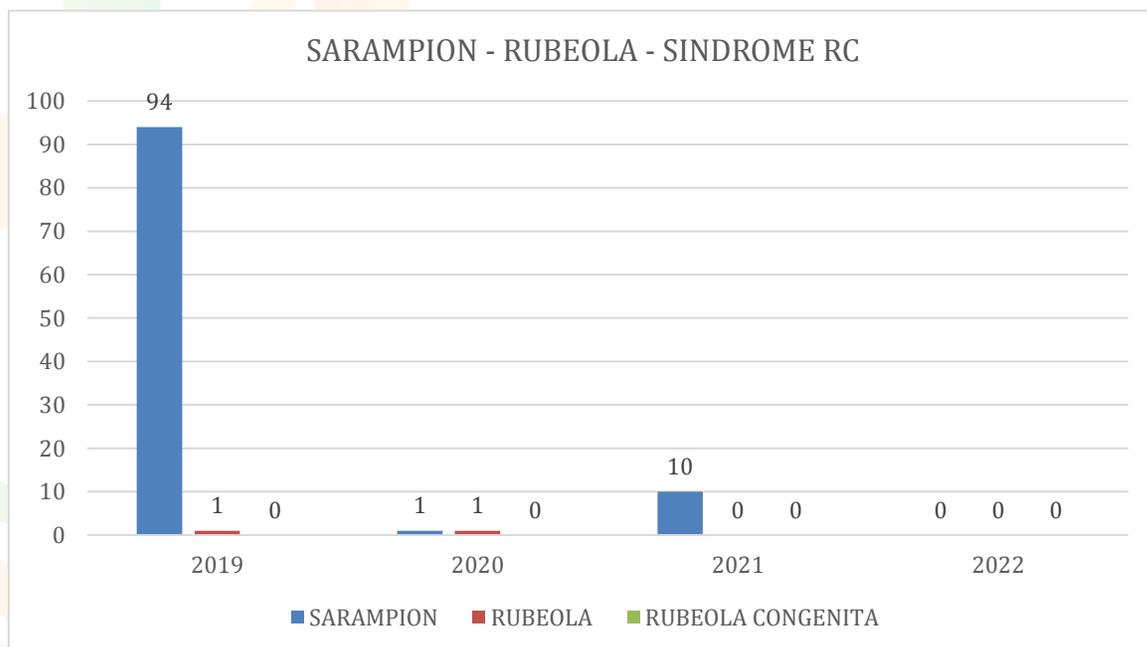
Con relación al Síndrome De Rubeola Congénita no se observó notificación de este evento en lo recorrido del año 2020 y del año 2021

Ante cada notificación, se realizaron las acciones pertinentes de acuerdo a lo establecido en el protocolo y se solicitaron los ajustes correspondientes según fue el caso.

Cabe anotar que se vigila la presentación de rubeola en los controles de las embarazadas, con reportes de datos que muestran positividad en tres casos, a cada uno de estos les realizó seguimiento, las cuales no presentaron síntomas, con segunda prueba negativa y una de ellas siguió con prueba positiva pero sin seroconversión

En el 2021 se reforzó la búsqueda activa en la Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, así mismo en el año 2022 uno de los objetivos es reforzar la misma.

Figura 1. Comportamiento de Sarampión – Rubéola- Rubeola congénita a periodo epidemiológico III distrito de Cartagena 2019- 2022



Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022





1.3 Indicadores

NOMBRE	FORMULA	RESULTADO	INTERPRETACION
Proporción de casos	$\text{Nuevos casos sospechosos/Pob General} * 100.000$	0	No se notificaron casos sospechosos por cada 100.000 habitantes hasta el periodo III de 2022
% Casos Con IEC	$\text{\# casos con IEC/\#de casos} * 100$	0%	No se notificaron casos sospechosos por cada 100.000 habitantes hasta el periodo III de 2022
% de casos con muestra de suero	$\text{\# casos con muestra/\#de casos} * 100$	0%	No se notificaron casos sospechosos por cada 100.000 habitantes hasta el periodo III de 2022
% de muestra \leq 5 días en el Lab	$\text{\# de muestra } \leq 5 \text{ días/\#de muestras} * 100$	0%	No se notificaron casos sospechosos por cada 100.000 habitantes hasta el periodo III de 2022
% de muestra procesadas	$\text{\% de muestra procesadas } \leq 4 \text{ días /\# muestras} * 100$	0%	No se notificaron casos sospechosos por cada 100.000 habitantes hasta el periodo III de 2022

Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022





2. VIGILANCIA DE LA PARÁLISIS FLÁCIDA AGUDA

2.1 Metodología

Para el presente informe, se revisaron las bases de datos de la notificación individual del SIVIGILA, de periodo epidemiológico III (semanas desde la 1 a 12); de acuerdo a los datos registrados en la ficha de notificación del evento.

La fuente utilizada fue el sistema de notificación del SIVIGILA individual; usándose la herramienta de Excel para el manejo de los datos.

2.2 Hallazgos

2.2.1 Comportamiento de la notificación

Hasta período III de 2022 en el sistema de vigilancia del distrito de Cartagena no se ha notificado casos de Parálisis Flácida Aguda.

Para el año 2021 se notificó un (1) caso sospechoso de Parálisis Flácida Aguda, el cual fue descartado por laboratorio, de igual forma se realizó unidad de análisis en la cual fue descartado.

Se encuentra que para los años 2019 y 2020 no se reportaron casos sospechosos del evento, por lo que uno de los objetivos es la búsqueda activa institucional de casos sospechosos de PFA y de esta manera cumplir con el indicador de esta meta.

2.3 Indicadores

NOMBRE	FORMULA	RESULTADO	INTERPRETACION
Tasa de notificación PFA en <15 años	$\frac{\text{Casos de PFA } <15 \text{ años}}{\text{Pob } <15 \text{ años}} * 100.000$	0	No se notificaron casos probables de PFA EN < 15 años hasta el periodo III de 2022
% Casos Con IEC	$\frac{\# \text{ casos con IEC}}{\# \text{ de casos}} * 100$	0%	No se notificaron casos probables de PFA EN < 15 años hasta el periodo III de 2022
% de casos con muestra de heces	$\frac{\# \text{ casos con muestra}}{\# \text{ de casos}} * 100$	0%	No se notificaron casos probables de PFA EN < 15 años hasta el periodo III de 2022
% de muestra \leq 14 días en el Lab	$\frac{\# \text{ de muestra } \leq 14 \text{ días}}{\# \text{ de muestras}} * 100$	0%	No se notificaron casos probables de PFA EN < 15 años hasta el periodo III de 2022
% de muestra enviadas al INS < 6 días	$\frac{\% \text{ de muestra recibidas en el INS } \leq 6 \text{ días}}{\# \text{ muestras recibidas en el INS}} * 100$	100%	No se notificaron casos probables de PFA EN < 15 años hasta el periodo III de 2022

Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022





3. VIGILANCIA DE LA TOSFERINA

3.1. Metodología

Se revisaron las bases de datos de la notificación individual del SIVIGILA, el análisis se fundamentó en la descripción de su comportamiento teniendo las variables de tiempo, lugar y persona de acuerdo a los datos registrados en la ficha de notificación del evento.

Con respecto al tiempo, el análisis se realizó hasta el periodo epidemiológico III (semanas desde la 1 a la 12).

La fuente utilizada fue el sistema de notificación del SIVIGILA individual. Para el manejo de los datos se utilizaron las herramientas de Excel.

3.2. Hallazgos

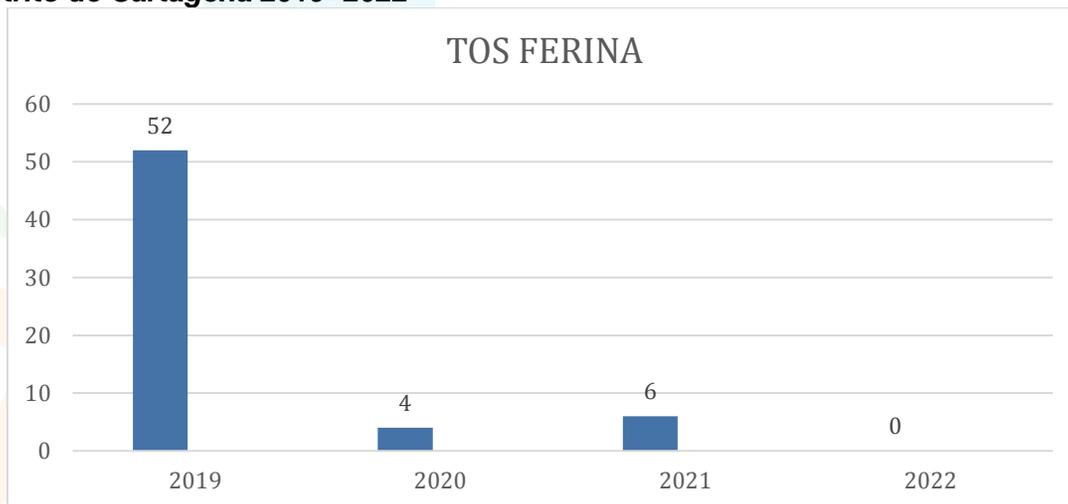
3.2.1. Comportamiento de la notificación

Hasta la semana 12 del 2022 no se han notificado casos probables de tosferina, en el año 2022 uno de los objetivos es reforzar la búsqueda activa institucional.

En el año 2021 se notificaron 6 casos de tos ferina de los cuales 5 fueron descartados por laboratorio y uno encontrado en BAI se descartó en unidad de análisis.

En el año 2020 se notificaron cuatro casos de tosferina uno confirmado, tres descartado por laboratorio y para el 2019 se notificaron 52 casos con seis casos confirmados.

Figura 2. Comportamiento de casos de Tosferina a periodo epidemiológico III en el distrito de Cartagena 2019- 2022



Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

3.3 Indicadores

NOMBRE	FORMULA	RESULTADO	INTERPRETACION
Proporción de incidencia	# Nuevos casos /Pob General,<5años,<1año, nacidos vivos*100.000	0	No se notificaron casos nuevos de Tosferina por cada 100000 habitantes hasta el periodo III del año 2022
% casos con IEC	# de casos de IEC/# de casos*100	0%	No se notificaron casos nuevos de Tosferina por cada 100000 habitantes hasta el periodo III del año 2022
% casos configurados	#casos confirmados-descartados/casos reportados*100	0%	No se notificaron casos nuevos de Tosferina por cada 100000 habitantes hasta el periodo III del año 2022
% de mortalidad por Tosferina con U de análisis	#muertes con UdeA/# de muertes*100	0%	No se notificaron casos nuevos de Tosferina por cada 100000 habitantes hasta el periodo III del año 2022

Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022





4. VIGILANCIA DE LAS MENINGITIS BACTERIANAS

4.1 Metodología

Se revisaron las bases de datos de la notificación individual del SIVIGILA, registrados en la ficha de notificación del evento, periodo epidemiológico III (semanas desde la 1 a la 12).

La fuente utilizada fue el sistema de notificación del SIVIGILA individual. Para el manejo de los datos se utilizaron las herramientas de Excel.

4.2. Hallazgos

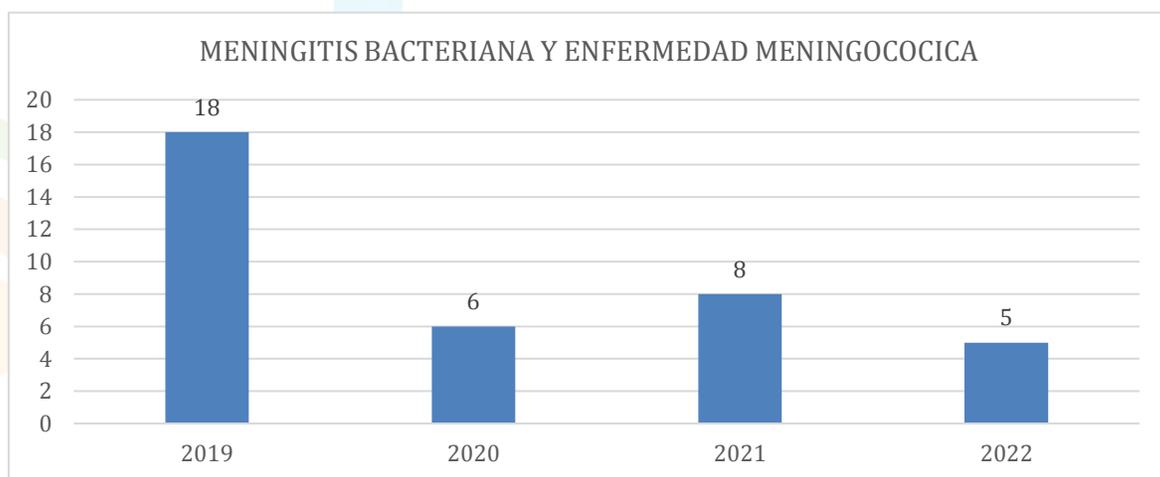
4.2.1. Comportamiento de la notificación

Hasta la semana 12 de 2022 se han notificado cinco (5) casos de Meningitis Bacteriana en el Distrito de Cartagena, de los cuales dos (2) casos fallecieron siendo los mismos confirmados por laboratorio y por unidad de análisis; así mismo dos casos notificados se descartados ya que no cumple con definición operativa de caso y un caso se encuentra pendiente por ajuste descartado.

En el 2021 se notificaron ocho (8) casos de Meningitis Bacteriana en el Distrito de Cartagena, de los cuales un (1) caso se encuentra confirmado para Meningitis Meningocócica, tres (3) confirmados por otros agentes y dos (2) casos descartados por laboratorio, dos (2) casos notificados por error de digitación.

En el año 2020 de notificaron 6 casos dando confirmación de tres y en el 2019 probables 18 casos con 11 casos confirmados.

Figura 3. Comportamiento de Casos notificados de Meningitis Bacterianas a periodo epidemiológico III en el distrito de Cartagena 2019- 2022



Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

4.3 Indicadores

NOMBRE	FORMULA	RESULTADO	INTERPRETACION
Proporción de incidencia de Enfermedad Meningococica en población general	$\text{Nuevos casos confirmados/Pob General} * 100.000$	0,48	Se han notificado 0.48 casos nuevos de meningitis hasta el periodo III de 2022
% Casos Configurados	$\frac{\# \text{ casos confirmados} + \# \text{ descartados}}{\# \text{ de casos notificados}} * 100$	100%	Se han configurado 2 casos hasta el periodo III de 2022
% letalidad por Meningitis	$\frac{\# \text{ fallecidos}}{\text{casos reportados}} * 100$	40%	Por cada 100 casos de meningitis el 40% muere por esta causa hasta el periodo III de 2022

Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022





5. VIGILANCIA DE PAROTIDITIS

5.1. Metodología

Se revisaron las bases de datos de la notificación individual del SIVIGILA datos registrados en la ficha de notificación del evento.

Se revisó hasta el periodo epidemiológico III (semanas desde la 1 a la 12).

La fuente utilizada fue el sistema de notificación del SIVIGILA individual. Para el manejo de los datos se utilizaron las herramientas de Excel.

5.2. Hallazgos

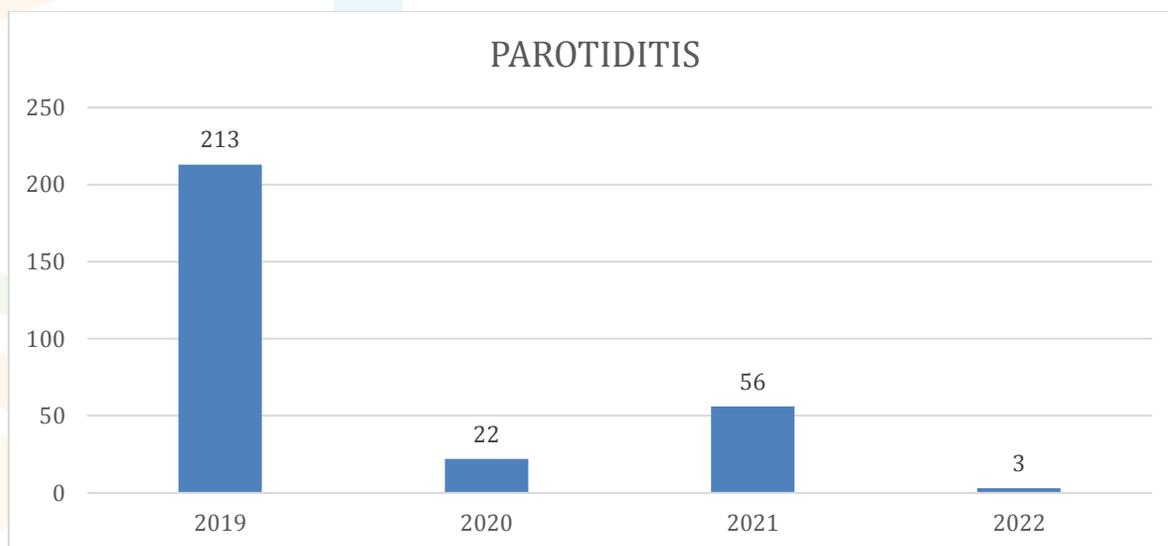
5.2.1. Comportamiento de la notificación

Hasta la semana 12 del 2022 se han notificado cinco (5) casos de Parotiditis en el distrito de Cartagena.

Para el año 2021 se notificaron 56 casos del evento de los cuales 32 casos se encontraron en búsqueda activa institucional que se ha venido reforzó en el año.

Para el año 2020 se notificaron un total de 22 casos y el año 2019 reportó 213 casos de parotiditis todos casos individuales.

Figura 4. Comportamiento de Casos notificados de Parotiditis a periodo epidemiológico III en el distrito de Cartagena 2019- 2022



Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022





5.3. Indicadores

NOMBRE	FORMULA	RESULTADO	INTERPRETACION
Proporción de incidencia	# Nuevos casos /Pob General,<5años,<1año, nacidos vivos*100.000	0,29	Se notificaron 0,29 casos nuevos de Parotiditis por 100.000 habitantes hasta el periodo III del 2022
% brotes con IEC	# de brotes de IEC/# de brotes*100	0%	No se notificaron casos nuevos de Parotiditis por hasta el periodo III del 2022

Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022





6 VIGILANCIA TÉTANOS ACCIDENTAL

6.1. Metodología

Se revisaron las bases de datos de la notificación individual del SIVIGILA de acuerdo a los datos registrados en la ficha de notificación del evento.

En el periodo epidemiológico III (semanas desde la 1 a la 12).

La fuente utilizada fue el sistema de notificación del SIVIGILA individual. Para el manejo de los datos se utilizaron las herramientas de Excel.

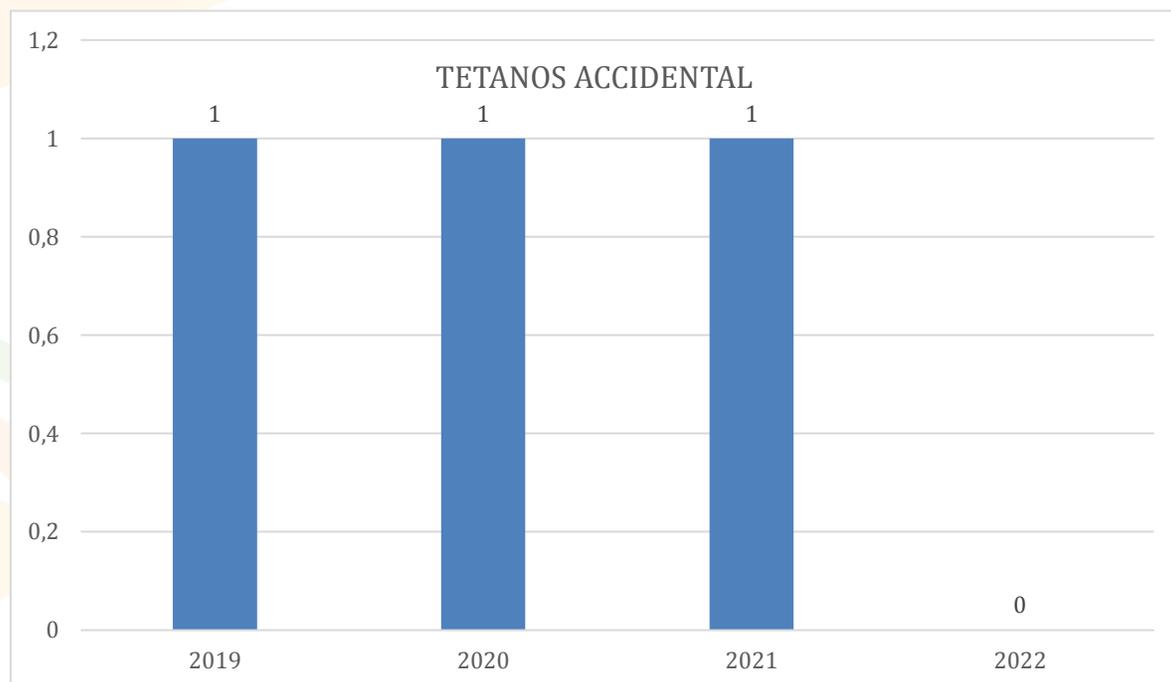
6.2 Hallazgos

6.2.1. Comportamiento de la notificación

Hasta el periodo epidemiológico III del 2022, no se ha notificado casos de Tétanos Accidental en el distrito de Cartagena.

En el 2021, 2020 y 2019 se notificaron un caso por año.

Figura 5. Comportamiento de Casos notificados de Tétano Accidental a periodo epidemiológico III en el distrito de Cartagena 2019- 2022



Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022





6.3 indicadores

NOMBRE	FORMULA	RESULTADO	INTERPRETACION
Proporción de incidencia	# Nuevos casos /Pob General,<5años,<1año, nacidos vivos*100.000	0	Hasta el periodo III del 2022 no se notificaron casos nuevos de Tétanos Accidental.
% Casos con IEC	# de casos de IEC/# de casos*100	0%	Hasta el periodo III del 2022 no se notificaron casos nuevos de Tétanos Accidental.

Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

7. VIGILANCIA DE LA VARICELA

7.1 Metodología

Se revisaron las bases de datos de la notificación individual del SIVIGILA, el análisis se fundamentó en la descripción de su comportamiento teniendo las variables de tiempo, lugar y persona de acuerdo a los datos registrados en la ficha de notificación del evento.

Con respecto al tiempo, el análisis se realizó hasta el periodo epidemiológico III (semanas desde la 1 a la 12).

También se incluyeron en este informe los indicadores definidos dentro de la vigilancia de la varicela

La fuente utilizada fue el sistema de notificación del SIVIGILA individual. Para el manejo de los datos se utilizaron las herramientas de Excel.

7.2 Hallazgos

7.2.1. Comportamiento de la notificación

Hasta el periodo III del 2022 se notificaron al sistema de vigilancia 41 casos de Varicela en el distrito de Cartagena de Indias.

Se notificó un brote de varicela en EPMSC Cartagena para la semana 6 con dos (2) casos inicialmente, terminando con 5 casos que cumplieron con tratamiento médico y aislamiento. Este brote por cumplimiento de tiempo de contagio se cerró.

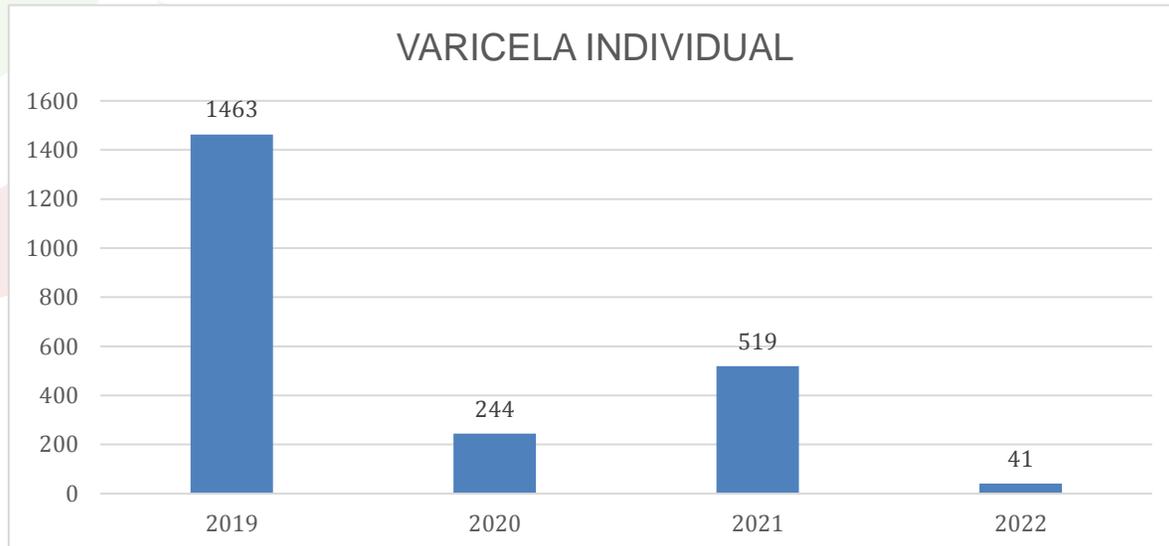
Para el año 2021 se notificaron quinientos diecinueve (519) casos de varicela confirmados por clínica. De estos se reportaron seis brotes, uno en el periodo I, el otro en el periodo II activo hasta el periodo IV y el último reportado en el periodo III; con dos (2) casos que pertenecieron a un brote en la Escuela Naval de Manzanillo, dieciocho (18) de Asociación Niños de Papel y uno (1) del Centro Penitenciario Bellavista; por ser población en confinamiento cumplieron el tiempo (42 días) para el cierre del brote, en el periodo IX se reportó un brote en comunidad en el barrio Nelson Mandela sector Campo Bello con 6 casos, el cual se ha cerrado por tiempo de confinamiento y otro en el conjunto residencial Portal de la Popa ubicado en el barrio Chino con dos casos que por el tiempo de confinamiento que corresponde a 21 días se cerró, en la semana 41, se notificó un brote en la Escuela Naval Almirante Padilla cumpliendo con el tiempo de cierre de brote, para el periodo XIII se presentó un brote en el Batallón Infantería de Marina #12 el cual también se le dio cierre por cumplimiento de tiempo. Hasta el periodo XIII se fortaleció la búsqueda activa institucional de los cuales se notificaron casos que fueron analizados, no correspondientes a brotes.

Entre 2019 y 2020, se presenta una disminución, que puede ser inferida por el distanciamiento y aislamiento dado por la pandemia del Covid 19, además del cierre de instituciones educativas y otras instituciones que están a favor de ser focos de contagio.





Figura 6. Comportamiento de Casos notificados de Varicela a periodo epidemiológico III en el distrito de Cartagena 2019- 2022



Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022

Teniendo en cuenta los determinantes demográficos y sociales se puede decir que, el sexo que predominó en los casos de varicela, fue el sexo masculino con un 58,5%. Para la variable edad, se puede decir que el mayor número de casos se presentó entre las edades de 10 a 14 años con un 24,4%. Según el régimen de salud al que pertenecen el porcentaje mayor corresponde al régimen contributivo con un 46,3%. De acuerdo al área de procedencia, se puede decir que el peso porcentual se presentó en la cabecera municipal con el 100% (Ver Tabla 1).

Tabla 1. Distribución casos de varicela según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, a periodo III del año 2022

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	17	41,5
	Masculino	24	58,5
Grupos de edad	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	3	7,3
	5 a 9 años	2	4,9
	10 a 14 años	10	24,4
	15 a 19 años	7	17,1
	20 a 24 años	5	12,2
	25 a 29 años	3	7,3





	30 a 34 años	5	12,2
	35 a 39 años	4	9,8
	40 a 44 años	2	4,9
	45 a 49 años	0	0,0
	50 a 54 años	0	0,0
	55 a 59 años	0	0,0
	60 a 64 años	0	0,0
	65 y mas años	0	0,0
Tipo de régimen	Contributivo	19	46,3
	Especial	0	0,0
	Excepción	3	7,3
	Indeterminado	4	9,8
	No afiliado	1	2,4
	Subsidiado	14	34,1
Area	Cabecera municipal	41	100,0
	Centro poblado	0	0,0

Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022

Teniendo en cuenta la empresa administradora de planes de beneficio (EAPB), se evidencia que cinco (5) casos no tienen datos de afiliación al igual que nueve (9) casos mas se encuentran afiliados a Salud Total EPS, seguidamente se encuentra Coosalud con seis (6) casos igual que Mutual Ser (Ver Tabla 2).

Tabla 2. Distribución casos de Varicela según EAPB en Cartagena, a semana 12 del 2022

EAPB	Casos	%
COOMEVA	3	7,3
COOSALUD	6	14,6
FAMISANAR	1	2,4
FUERZAS MILITARES	3	7,3
MUTUAL SER	6	14,6
N/D	5	12,2
NUEVA EPS	1	2,4
SALUD TOTAL	9	22,0
SANITAS	3	7,3
SURA	4	9,8
TOTAL	41	100

Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022





En la distribución de casos según localidad de residencia la que tiene mayor porcentaje lo tiene la localidad Industrial y de la Bahía con el 53,7% (Ver Tabla 3)

Tabla 3. Distribución casos de Varicela según localidad en Cartagena, a periodo III del 2022

LOCALIDAD	CASOS	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	4	9,8
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	14	34,1
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	22	53,7
N/D	1	2,4
TOTAL	41	100

7.3 Indicadores

NOMBRE	FORMULA	RESULTADO	INTERPRETACION
Proporción de incidencia	$\text{Nuevos casos / Población General} * 100.000$	3,9	Se notificaron 3,9 casos nuevos de varicela por cada 100000 habitantes hasta el periodo III 2022
% brotes con IEC	$\frac{\# \text{ de brotes de IEC}}{\# \text{ de brotes}} * 100$	100%	El 100% de los brotes de varicela fueron investigados hasta el periodo III de 2022

Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022





8. VIGILANCIA DE EVENTO ADVERSO GRAVE POSTERIOR A VACUNACIÓN- EAPVG

8.1. METODOLOGÍA

Revisar las bases de datos de la notificación individual del SIVIGILA, datos registrados en la ficha de notificación del evento. En el periodo epidemiológico III.

La fuente utilizada fue el sistema de notificación del Sivigila individual. Para el manejo de los datos se utilizaron las herramientas de Excel.

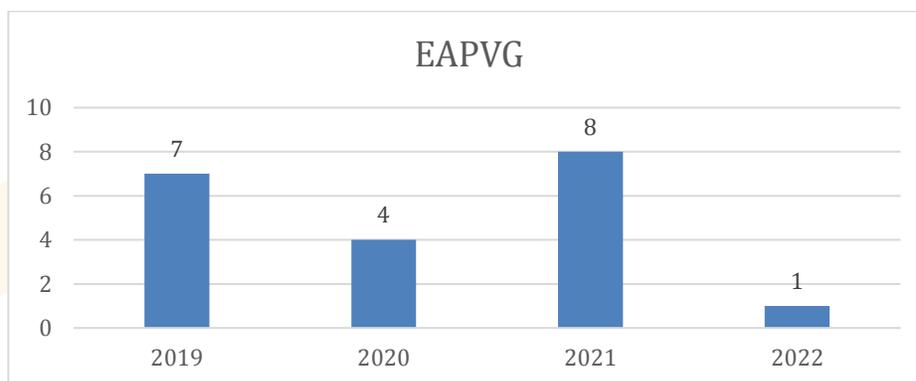
8.2. Hallazgos

8.2.1. Comportamiento de la notificación

Hasta el periodo III del 2022 se han notificado un (1) caso casos de EAPVG que actualmente se encuentra en estudio en el distrito de Cartagena.

En el año 2021 hasta el periodo XIII se reportaron ocho (8) casos EAPVG, en el distrito de Cartagena, por Vacunación contra el Virus Covid 19, se realiza las Unidades de análisis de los ocho casos clasificándose: confirmado asociado a angustia por aplicación del biológico, 5 coincidentes, 2 confirmados por clínicas resultado con celulitis en brazo por error programático y alergia a componente. De anotar que los eventos adversos a notificar e investigar son los Graves, los leves y moderados el seguimiento lo realiza INVIMA de los cuales en el 2021 fueron notificados 64 casos.

Figura 7. Comportamiento de Casos notificados de EAPV a periodo epidemiológico III en el distrito de Cartagena 2019- 2022



Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022





8.3 Indicadores

NOMBRE	FORMULA	RESULTADOS	INTERPRETACION
% DE EAPVG CON IEC	$\frac{\text{\# de casos nuevos de EAPVG reportados con IEC}}{\text{\# de casos reportados}} * 100$	100%	El 100% de casos reportados de EAPVG tienen IEC hasta el periodo III del 2022
% DE CASOS CON CLASIFICACION	$\frac{\text{\# de casos nuevos de EAPVG REPORTADOS}}{\text{\# de casos reportados}} * 100$	0%	El caso reportado de EAPVG se encuentra en estudio hasta el periodo III del 2022

Fuente: SIVIGILA 2019 a 2022

Elaborado por:

Magnolia Dovale Cabarcas
P.U VSP DADIS
Referente de EAPVG

Marinella Castillo Morales
P.U VSP DADIS
Referente de Inmunoprevenibles

