



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD DIARREICA
AGUDA PERIODO I AÑO 2022 CARTAGENA D, T y C**

JOHANA BUENO ALVAREZ
Director DADIS

ANA MARGARITA SANCHEZ
Director Operativo de Salud pública- Dadis

EVA MASSIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
MARTINA CATALINA CASAS COTES
Profesional Especializado

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C**



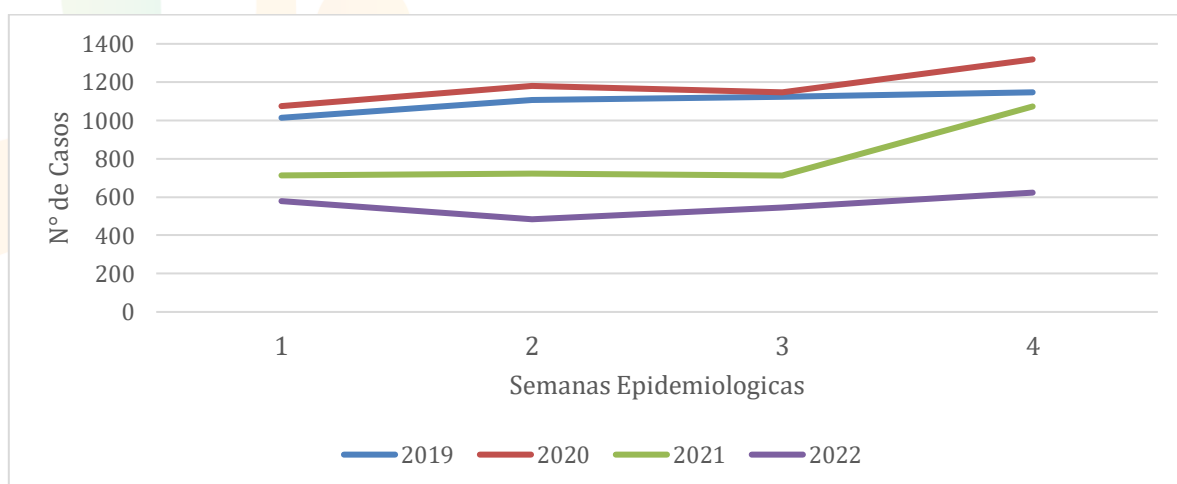


BOLETIN EPIDEMIOLOGICO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA PERIODO I AÑO 2022 CARTAGENA D, T y C

El comportamiento epidemiológico del evento en el primer periodo del año **2022** a semana epidemiológica 4 en el Distrito de Cartagena presenta una notificación de **2231** casos de Enfermedad Diarreica Aguda. En el mismo periodo del año 2021 se notificaron **3221** casos de enfermedad diarreica aguda. Para el año 2020 la notificación reporta **4721** casos de enfermedad diarreica aguda y en el año 2019 se notificaron **4390** casos de enfermedad diarreica aguda. La tendencia para los años del 2020 a 2022 es de disminución en el periodo analizado.

El distrito de Cartagena a periodo I del año 2022 reporta una tasa de incidencia de 2,11 casos por cada 1.000 habitantes.

Gráfico 1. Comportamiento de las EDA a periodo epidemiológico I Distrito de Cartagena 2019 al 2022.



Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2022.

De acuerdo con el comportamiento según género, se observa que el género femenino es quien registra el mayor número de casos con un 50,8% (n=1133); al género masculino le correspondió un porcentaje de 49,2% (n=1098). Ver grafica 2.

Gráfica 2. EDA según género a periodo epidemiológico I año 2022.



Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2022.





De la misma manera podemos observar que la morbilidad por EDA, teniendo en cuenta los grupos de edad, el más afectado fue el comprendido 1 a 4 años con un 20,6% (n=460) casos, seguido del grupo de 25 a 29 con un 10,4% (n=232) casos, le sigue los grupos de 30 a 34 años con un 9,2% (n=205), seguido de 5 a 9 años 8,2% (n=182), los demás se muestran en la tabla. **Ver Tabla 1.**

Tabla 1. Comportamiento de Morbilidad de EDA por grupo de edades a periodo epidemiológico I año 2022.

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos de edad	Menores de un año	156	7,0
	1 a 4 años	460	20,6
	5 a 9 años	182	8,2
	10 a 14 años	93	4,2
	15 a 19 años	68	3,0
	20 a 24 años	153	6,9
	25 a 29 años	232	10,4
	30 a 34 años	205	9,2
	35 a 39 años	150	6,7
	40 a 44 años	112	5,0
	45 a 49 años	83	3,7
	50 a 54 años	67	3,0
	55 a 59 años	56	2,5
	60 a 64 años	50	2,2
	65 a 69 años	47	2,1
	70 a 74 años	48	2,2
	75 a 79 años	29	1,3
	80 y mas	40	1,8

Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2022.

Este comportamiento del evento se puede inferir al fortalecimiento de la notificación a nivel de las UPGD del distrito, con apoyo de la estrategia en La Atención Integrada de Las Enfermedades Prevalentes De La Infancia (AIEPI) a nivel de la comunidad.

El programa de infancia, estrategia AIEPI del DADIS con la dirección operativa de salud siguen adelantando medidas de prevención de las enfermedades y promoción de la salud, en la población infantil para disminuir la mortalidad y morbilidad en los niños menores de cinco años con sus respectivas acciones.

Analizando el comportamiento del evento por UPGD se puede observar que en el año 2022 quien ha notificado más casos ha sido SALUD TOTAL EPS con un 11,7% (n=262) le sigue con un 7,4% (n=166) ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS. **Ver tabla 2.**





Tabla 2. Distribución casos de EDA Según UPGD que notifica en Cartagena a periodo epidemiológico I año 2022.

UPGD	Casos	%
SALUD TOTAL	262	11,7
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	166	7,4
BIENESTAR IPS SAS	91	4,1
NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE	75	3,4
VIRREY SOLIS	64	2,9
CLINICA LA ERMITA	38	1,7
OTROS	1535	68,8
TOTAL	2231	100,0

Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2022.

COMPORTAMIENTO DE CÓLERA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA A PERIODO EPIDEMIOLOGICO I AÑO 2022.

La epidemia de Cólera que inició en Haití ha venido evolucionando, presentándose un incremento de los casos de Cólera en República Dominicana, con un alto porcentaje de letalidad; y un incremento en el número de Enfermedades Diarreicas Agudas reportada en las últimas semanas por el Ministerio de Salud Pública de Cuba.

Colombia, corre el riesgo de recibir casos importados casos de cólera, por el permanente intercambio comercial y turístico que ocurre entre las partes continentales e insulares del mar Caribe, y teniendo en cuenta las características epidemiológicas y socio demográficas que contribuyen a la presentación del evento.

Para lograr este objetivo en Cartagena, se vienen adelantando acciones de vigilancia intensificada para el evento cólera, mediante la conformación de instituciones centinelas, vigilancia y control de agua de consumo y recreacionales y además la vigilancia y control de alimentos.

Al periodo I del año en curso no se han notificado caso sospechoso de cólera.

