



INFORME EPIDEMIOLOGICO DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA, HASTA PERIODO EPIDEMIOLÓGICO I DE 2023.

Lorena De la Rosa Puello

Referente de las Enfermedades Transmitidas por Vectores

Programa Vigilancia en Salud Pública

Dirección Operativa de Salud Pública

Departamento Administrativo Distrital en Salud

1. Introducción.

Las enfermedades transmitidas por vectores son aquellas enfermedades que afectan la salud de una persona y son transmitidas por insectos llamados vectores, estas enfermedades están relacionadas con determinantes de tipo biológicos, de comportamientos, ambientales y de prestación de los servicios de salud; constituyéndose dentro del grupo de patologías de interés en salud pública, con mayor tasa de morbilidad en Colombia. Dentro del grupo de enfermedades transmitidas por vectores se encuentran: Dengue, Malaria, Leishmaniasis, Chagas, Fiebre Amarilla, Chikunguña y Zika. En Colombia estas enfermedades representan más de 17 % de todas las enfermedades infecciosas y causan anualmente un millón de defunciones a nivel mundial.

2. Objetivo

Analizar la Situación de las Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) en el distrito de Cartagena hasta periodo epidemiológico I de 2023, para la identificación y generación de información que permitan la priorización de problemas y la planificación de intervenciones costo - efectivas, contribuyendo al mejoramiento de las condiciones de salud y de vida de la población.

3. Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de las variables de las fichas de notificación de datos básicos y complementarios de las ETV, hasta periodo epidemiológico I de 2023.

Se utilizó la información de población disponible en el Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas (DANE), y el Instituto Nacional de Salud; para el evento dengue se aplicó la población específica en riesgo de la cabecera (área urbana) y la población por barrios suministrada por el área de planeación. Se utilizó como fuente de información los registros notificados bajo el código f210 (dengue), f220 (dengue grave), f580 (mortalidad por dengue), f420 (leishmaniasis cutánea), f465 (malaria), f895 (Zika) y f217 (Chikungunya).

Para el cálculo de indicadores se utilizaron medidas de frecuencias absolutas y relativas. Se realiza análisis epidemiológico de casos acumulados por barrios de residencia, EAPB e IPS.

El cálculo de letalidad por dengue grave se realiza basados en las muertes confirmadas por laboratorio, sobre el total de casos graves.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



Dengue

Comportamiento de la notificación

Se realizó una depuración de la base de datos de dengue hasta periodo epidemiológico I de 2023, excluyéndose los datos repetidos y descartados (ajuste 6 y D), quedando un total de 568 casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila). Del total de casos, 377 (66%) fueron clasificados como dengue sin signos de alarma, 185 (33%) como dengue con signos de alarma y 6 casos (1,0%) como dengue grave. Para la presente semana epidemiológica se notificaron 93 casos de dengue, 1 caso de dengue grave y 0 casos fatales.

Respecto a la clasificación final de los casos, 153 (26,9%) se confirmaron por criterios de laboratorio, 2 casos (0,4%) se confirmaron por nexo epidemiológico y 413 casos que representan el 72,7% permanecen probables en el SIVIGILA (tabla 1).

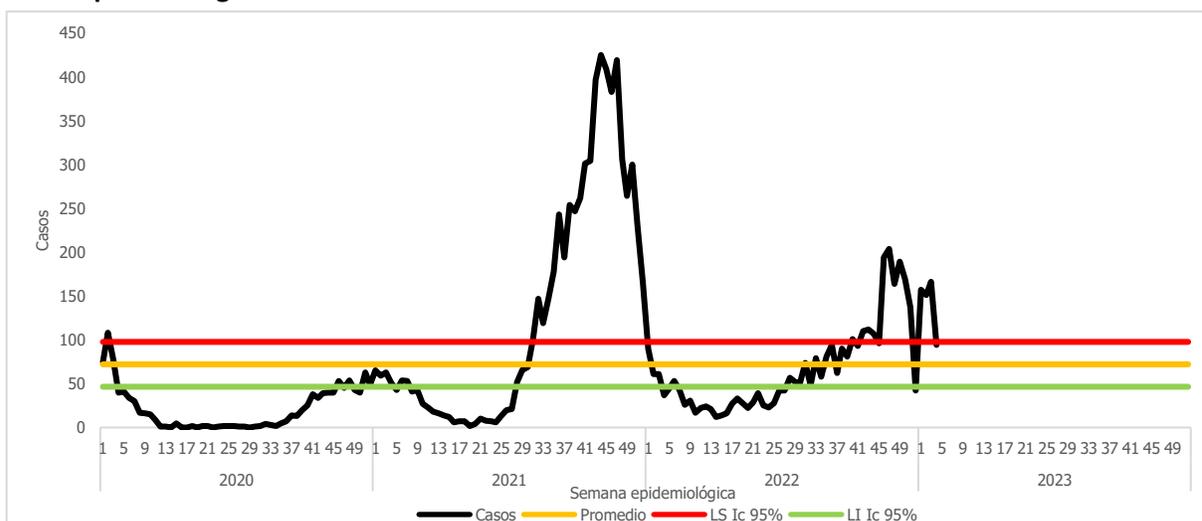
Tabla 1. Clasificación final de casos de dengue, Cartagena, hasta periodo epidemiológico I de 2023.

<i>Tipo caso</i>	<i>Sin signos de alarma</i>		<i>Con signos de alarma</i>		<i>Dengue grave</i>		<i>Total general</i>	
	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
<i>Clasificación final</i>								
<i>Probable</i>	302	80,1	108	58,4	3	50,0	413	72,7
<i>Confirmado por nexo</i>	2	0,5	0	0,0	0	0,0	2	0,4
<i>confirmado por laboratorio</i>	73	19,4	77	41,6	3	50,0	153	26,9
<i>Total general</i>	377	100,0	185	100,0	6	100,0	568	100,0

Fuente: SIVIGILA a PE I de 2023.

Para la presente anualidad, se presenta un incremento significativo del 133,2% en el número de casos notificados de dengue con respecto al mismo periodo del año previo, al pasar de 241 casos a 562 casos en el año 2023; mientras que, para los casos graves, se registra una disminución del 25%. De acuerdo con el comportamiento del evento para este año, se muestra una progresiva tendencia ascendente con el máximo pico en la semana epidemiológica 3, manteniéndose por encima del umbral epidémico (figura 1).

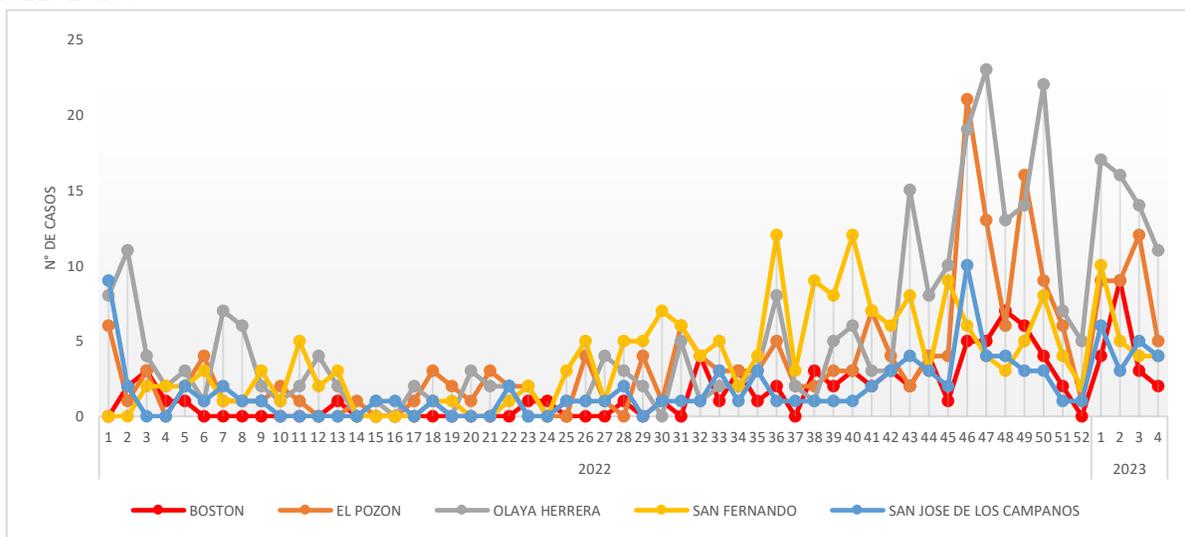
Figura 1. Comportamiento de la notificación de dengue, Cartagena, años 2020, 2021, 2022, hasta periodo epidemiológico I de 2023.



Fuente: SIVIGILA 2020, 2021, 2022 – PE I de 2023.

Al analizar el comportamiento del dengue en los barrios priorizados, se evidencia incremento significativo del número de casos en los dos últimos años, principalmente en los barrios San Fernando, El Pozón y Boston, con una variación porcentual del 475%, 250% y 200% respectivamente. En cuanto al comportamiento del evento en la presente anualidad, se evidencia al barrio Olaya Herrera, con la mayor proporción de casos durante todas las semanas, con el pico máximo en la SE 1 (figura 2).

Figura 2. Comportamiento del dengue en barrios priorizados, Cartagena, hasta periodo epidemiológico I 2022- 2023.



Fuente: SIVIGILA PE I de 2022- 2023.

En relación con la distribución de la enfermedad según sexo, se observa mayor predominio del femenino tanto para dengue como dengue grave con un 50,9% y 83,3% respectivamente.

Respecto al área de procedencia, el 99,5% y 100% de casos de dengue y dengue grave provenían de la cabecera municipal, la población del centro poblado representa el 0,5%. En cuanto al tipo de afiliación de la población afectada, el régimen subsidiado aportó la mayor frecuencia de casos para ambas formas clínicas, seguido del contributivo.

La edad promedio de los casos de dengue fue de 15,5 años, edad mínima de 3 meses y máxima de 80 años. El grupo de edad más afectado por dengue fueron los menores de 15 años aportando el 60,3%



(339) de los casos; mientras que para la forma grave los menores de 20 años aportan la mayor frecuencia, concentrándose en los grupos etarios de 10 a 14 y 15 a 19 años. En cuanto a la pertenencia étnica, para los casos de dengue y dengue grave, los otros grupos poblacionales representan un 89,3% y 100% de los casos correspondientemente (tabla 2).

Tabla 2. Características sociodemográficas de los casos de Dengue y Dengue grave, Cartagena, hasta periodo epidemiológico I de 2023

<i>Características sociodemográficas</i>		<i>Dengue</i>	<i>(%)</i>	<i>Dengue grave</i>	<i>%</i>
Sexo	Femenino	286	50,9	5	83,3
	Masculino	276	49,1	1	16,7
Área de Procedencia	Cabecera municipal	559	99,5	6	100,0
	Centro Poblado	3	0,5	0	0,0
	Rural Disperso	0	0,0	0	0,0
	Contributivo	222	39,5	3	50,0
Tipo de Seguridad Social	Subsidiado	311	55,3	3	50,0
	Excepción	18	3,2	0	0,0
	Especial	0	0,0	0	0,0
	Indeterminado	4	0,7	0	0,0
Pertenencia étnica	No afiliados	7	1,2	0	0,0
	Indígena	0	0,0	0	0,0
	Rom Gitano	1	0,2	0	0,0
	Raizal	0	0,0	0	0,0
	Palenquero	0	0,0	0	0,0
	Negro, mulato, afro	59	10,5	0	0,0
	Otro	502	89,3	6	100,0
	0 a 4 años	103	18,3	0	0,0
	5 a 9 años	131	23,3	0	0,0
	10 a 14 años	105	18,7	3	50,0
15 a 19 años	78	13,9	2	33,3	
20 a 24 años	38	6,8	0	0,0	
25 a 29 años	29	5,2	0	0,0	
30 a 34 años	17	3,0	0	0,0	
35 a 39 años	22	3,9	0	0,0	
Grupo de edad	40 a 44 años	7	1,2	0	0,0
	45 a 49 años	10	1,8	0	0,0
	50 a 54 años	8	1,4	0	0,0
	55 a 59 años	6	1,1	1	16,7
	60 a 64 años	5	0,9	0	0,0
	65 a 69 años	2	0,4	0	0,0
	70 a 74 años	0	0,0	0	0,0
	75 a 79 años	0	0,0	0	0,0
	80 y más	1	0,2	0	0,0

Fuente: SIVIGILA a PE I de 2023.

Comportamiento según Localidad

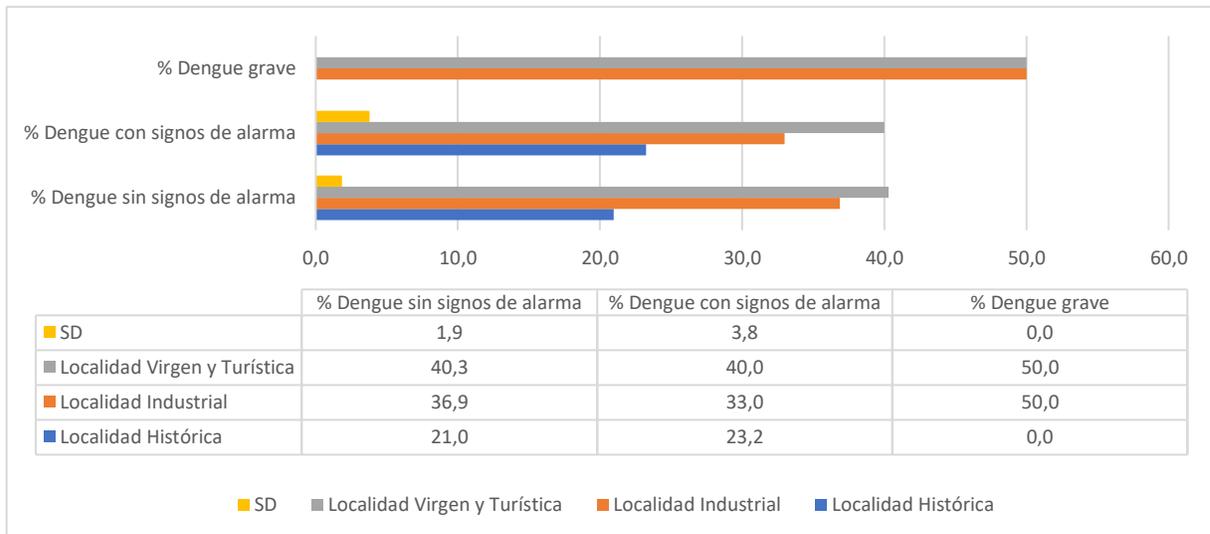
De acuerdo con la distribución de los casos de dengue por localidad, se denota mayor afectación en la localidad virgen y turística, quien concentra el 40,3% (229) de la carga en la morbilidad, seguido la localidad industrial con el 35,7% (203).

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



Según la clasificación clínica, para dengue sin signos de alarma, los casos se concentraron en la localidad virgen y turística con el 40,3% (152), seguido la localidad industrial con el 36,9% (139) y localidad histórica con el 21% (79). Para el dengue con signos de alarma, la localidad virgen y turística aportó el 40% (74), la localidad industrial el 33% (61) y localidad histórica con 23,2% (43). Es de resaltar que, para la forma grave de la enfermedad, tanto la localidad virgen y turística como la industrial aportaron igual proporción de casos, con 3 casos cada una (figura 3).

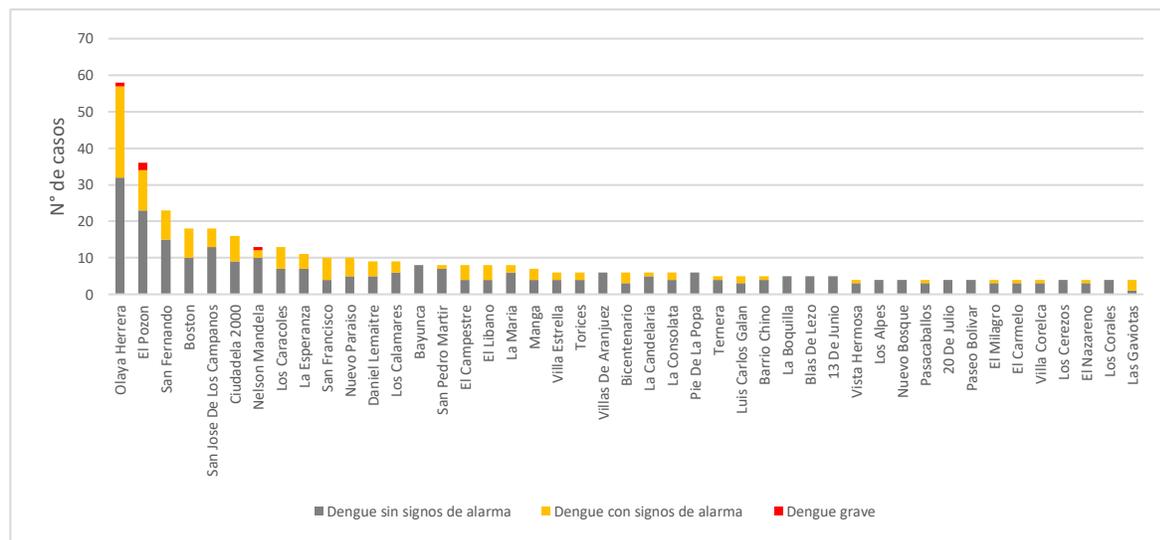
Figura 3. Casos notificados de dengue por localidad de residencia y clasificación, Cartagena, hasta periodo epidemiológico I de 2023.



Fuente: SIVIGILA a PE I de 2023.

El 43% de los casos de dengue notificados se concentran en los barrios: Olaya Herrera 10,2% (58), El Pozón 6,3% (36), San Fernando 4,0% (23), Boston 3,2% (18), San José de los Campanos 3,2% (18), Ciudadela 2000 2,8% (16), Nelson Mandela 2,3% (13), Los Caracoles 2,3% (13), La Esperanza 1,9% (11), San Francisco 1,8% (10), Nuevo Paraíso 1,8% (10), Daniel Lemaitre 1,6% (9), Los Calamares 1,6% (9). Se graficaron los barrios hasta con 4 casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública- Sivigila (figura 4).

Figura 4. Comportamiento del Dengue según barrio de residencia y clasificación, Cartagena, hasta periodo epidemiológico I de 2023.



Fuente: SIVIGILA a PE I de 2023.

A continuación, se relaciona el comportamiento inusual del dengue en los barrios hasta con 3 casos reportados a periodo epidemiológico I 2023, comparado con el comportamiento histórico (2016 – 2022) (tabla 3).

Tabla 3. Comportamientos inusuales de dengue, por barrio de procedencia, Cartagena, hasta periodo epidemiológico I de 2016 – 2023

Barrio de procedencia	Observado 2023	Esperado Promedio (2016 - 2022)	Situación
Olaya Herrera	58	15	Incremento Significativo
El Pozón	35	9	Incremento Significativo
San Fernando	23	7	Incremento Significativo
San José De Los Campanos	18	7	Incremento Significativo
Boston	18	4	Incremento Significativo
Ciudadela 2000	16	3	Incremento Significativo
Nelson Mandela	13	7	Incremento Significativo
Los Caracoles	13	3	Incremento Significativo
La Esperanza	11	3	Incremento Significativo
Nuevo Paraíso	10	3	Incremento Significativo
San Francisco	10	2	Incremento Significativo
Los Calamares	9	3	Incremento Significativo
Daniel Lemaitre	9	3	Incremento Significativo
La María	8	4	Incremento Significativo
El Líbano	8	3	Incremento Significativo
Bayunca	8	3	Incremento Significativo
San Pedro Mártir	8	2	Incremento Significativo
El Campestre	8	2	Incremento Significativo
Manga	7	1	Incremento Significativo
Torices	6	2	Incremento Significativo
La Consolata	6	2	Incremento Significativo
La Candelaria	6	2	Incremento Significativo
Villa Estrella	6	2	Incremento Significativo
Ciudad Bicentenario	6	2	Incremento Significativo
Villas De Aranjuez	6	2	Incremento Significativo
Pie De La Popa	6	1	Incremento Significativo
Blas De Lezo	5	2	Incremento Significativo
La Boquilla	5	2	Incremento Significativo

Barrio de procedencia	Observado 2023	Esperado Promedio (2016 - 2022)	Situación
Tenera	5	1	Incremento Significativo
Trece De Junio	5	2	Incremento Significativo
Barrio Chino	5	1	Incremento Significativo
Nuevo Bosque	4	2	Sin Cambio Significativo
Vista Hermosa	4	2	Sin Cambio Significativo
Pasacaballos	4	2	Sin Cambio Significativo
El Carmelo	4	2	Sin Cambio Significativo
Los Alpes	4	2	Sin Cambio Significativo
Las Gaviotas	4	2	Incremento Significativo
El Milagro	4	1	Incremento Significativo
Luis Carlos Galán	4	1	Incremento Significativo
Los Cerezos	4	1	Incremento Significativo
20 De Julio	4	1	Incremento Significativo
Villa Corelca	4	1	Incremento Significativo
El Nazareno	4	1	Incremento Significativo
Paseo Bolívar	4	1	Incremento Significativo
Los Corales	4	1	Incremento Significativo
Villa Rubia	3	0	Incremento Significativo
Colombiaton	3	2	Sin Cambio Significativo
El Socorro	3	2	Sin Cambio Significativo
Camilo Torres	3	1	Incremento Significativo
Barú	3	1	Incremento Significativo
Tierra Baja	3	1	Incremento Significativo
Fredonia	3	1	Incremento Significativo
Albornoz	3	1	Incremento Significativo
La Central	3	1	Incremento Significativo
Getsemaní	3	1	Incremento Significativo

Fuente: SIVIGILA a PE I de 2023.

Casos Dengue según EAPB

Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB): Salud Total, Coosalud, Mutual Ser, Sura, y Sanitas concentran cerca del 81% (459) de los casos de dengue a nivel distrital (tabla 4).

Tabla 4. Distribución casos de Dengue según EAPB, Cartagena, hasta periodo epidemiológico I de 2023.

EAPB	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	n	%
Salud Total EPS	100	36	0	136	23,9
Coosalud EPS	81	53	1	135	23,8
Mutual Ser EPS	74	33	3	110	19,4
Sura EPS	23	17	0	40	7,0
Sanitas EPS	29	8	1	38	6,7
Nueva EPS	24	8	1	33	5,8
Cajacopi Atlántico	13	9	0	22	3,9
Fuerzas Militares	6	4	0	10	1,8
Famisanar	2	5	0	7	1,2
No afiliados	5	2	0	7	1,2
Emdisalud ESS	5	1	0	6	1,1
Policía Nacional	2	2	0	4	0,7
Indeterminado	3	1	0	4	0,7
Colsanitas	4	0	0	4	0,7
Comfasucre	1	1	0	2	0,4
Ecopetrol	1	1	0	2	0,4
Compensar	1	1	0	2	0,4
Magisterio	1	1	0	2	0,4
Fondo Pasivo Social de Ferrocarriles	0	1	0	1	0,2
Savia Salud	1	0	0	1	0,2
Susalud Prepagada	1	0	0	1	0,2
Asociación Indígena del Cauca EPSIC	0	1	0	1	0,2

EAPB	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	n	%
Total general	377	185	6	568	100

Fuente: SIVIGILA a PE I de 2023.

Comportamiento del dengue según UPGD

El 70,4% de los casos de dengue fueron notificados por las IPS: Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (150), Salud Total Eps-S Sa Santa Lucia (57), Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa (29), Gestión Salud Sas-San Fernando (28), Centro De Salud Nuevo Bosque (28), Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU (23), Salud Total Eps Sa (22), Hospital Universitario del Caribe (21), Fundación UCI Doña Pilar (21) y Clínica Madre Bernarda (21) (tabla 5).

Tabla 5. Casos de dengue según UPGD notificadora, Cartagena, hasta periodo epidemiológico I de 2023.

UPGD	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	n	%
HINFP	92	55	3	150	26,4
Salud Total Eps-S Sa Uubc Santa Lucia	48	9	0	57	10,0
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	23	6	0	29	5,1
Gestión Salud Sas-San Fernando	20	6	2	28	4,9
Centro De Salud Nuevo Bosque	23	5	0	28	4,9
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	10	13	0	23	4,0
Salud Total Eps Sa	21	1	0	22	3,9
Hospital Universitario del Caribe	11	10	0	21	3,7
Fundación UCI Doña Pilar	16	5	0	21	3,7
Clínica Madre Bernarda	15	6	0	21	3,7
CSCC Olaya Herrera	10	5	0	15	2,6
Centro De Salud Candelaria	12	3	0	15	2,6
Clínica General Del Caribe Sa	4	8	0	12	2,1
Centro Médico Crecer	5	7	0	12	2,1
Hospital Naval De Cartagena	6	4	0	10	1,8
Clínica Cartagena Del Mar Sa Rev.	4	5	0	9	1,6
Clínica San José De Torices	7	1	0	8	1,4
Estrios Sas	0	8	0	8	1,4
Nuevo Hospital Bocagrande	1	6	0	7	1,2
CSCC La Esperanza	6	1	0	7	1,2
Clínica Higea IPS Sa	1	6	0	7	1,2
IPS Salud Del Caribe Sa	6	1	0	7	1,2
Medihelp Services Colombia	6	1	0	7	1,2
Hospital Pozón	4	1	0	5	0,9
Clínica La Ermita Sede 2	1	3	0	4	0,7
FIRE	0	3	0	3	0,5
CSCC Candelaria	3	0	0	3	0,5
Clínica Maternidad Rafael Calvo	3	0	0	3	0,5
Virrey Solís IPS Sa La Providencia	2	0	0	2	0,4
Eps Sanitas Centro Médico Providencia Sa	2	0	0	2	0,4
CSCC Bayunca	2	0	0	2	0,4
Centro De Salud Las Reinas	2	0	0	2	0,4
Alicia Beatriz Gaviria Diaz	2	0	0	2	0,4
Fundación Social Para Promoción De Vida	2	0	0	2	0,4
Centro De Salud Bicentenario	1	1	0	2	0,4
Sumi medical Sede Bolivia	1	0	0	1	0,2
Gestión Salud Sas Amberes	0	1	0	1	0,2
Unidad Médica Cartagena De Indias	0	1	0	1	0,2
Gina Mercedes Consuegra Del Real	0	1	0	1	0,2
Clínica Blas De Lezo Sa	0	0	1	1	0,2
Centro Médico Y De Atención Prioritaria	1	0	0	1	0,2
Uab Cartagena De Indias	1	0	0	1	0,2

UPGD	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	n	%
Clínica Nuestra Sede Cartagena	0	1	0	1	0,2
IPS Provida Farmacéutica Sas	0	1	0	1	0,2
Sin dato	1	0	0	1	0,2
Centro Médico Clinitas Bocagrande	1	0	0	1	0,2
Puesto De Salud Las Reinas	1	0	0	1	0,2
Total General	377	185	6	568	100,0

Fuente: SIVIGILA a PE I de 2023.

El 82,2% (152/185) de los casos de dengue con signos de alarma registrados fueron hospitalizados, representando fallas en el cumplimiento del indicador de hospitalización, en el que se establece que el 100% de los casos con signos de alarma deben ser manejados en un segundo nivel de atención. Se evidencia a las UPGD de mayor complejidad, Centro Hospitalario Serena del Mar, Clínica La Ermita Sede 2, Medihelp Services Colombia, que no registraron hospitalización del 100% de los casos (tabla 6).

Tabla 6. Hospitalizados de casos notificados de dengue con signos de alarma por UPGD, Cartagena, hasta periodo epidemiológico I de 2023.

UPGD	Hospitalización	No hospitalización	n	% hospitalización
HINFP	55	0	55	100,0
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	13	0	13	100,0
HUC	10	0	10	100,0
Salud Total Eps-S Sa Uubc Santa Lucia	0	9	9	0,0
Estrios Sas	8	0	8	100,0
Clínica General Del Caribe Sa	8	0	8	100,0
Centro Médico Crecer	7	0	7	100,0
Nuevo Hospital Bocagrande	6	0	6	100,0
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	5	1	6	83,3
Gestión Salud Sas-San Fernando	6	0	6	100,0
Clínica Madre Bernarda	6	0	6	100,0
Clínica Higea IPS Sa	6	0	6	100,0
CSCC Olaya Herrera	0	5	5	0,0
Clínica Cartagena Del Mar Sa Rev.	5	0	5	100,0
Centro De Salud Nuevo Bosque	0	5	5	0,0
Fundación UCI Doña Pilar	5	0	5	100,0
Hospital Naval De Cartagena	4	0	4	100,0
Clínica La Ermita Sede 2	2	1	3	66,7
Centro De Salud Candelaria	0	3	3	0,0
FIRE	3	0	3	100,0
Salud Total Eps Sa	0	1	1	0,0
Medihelp Services Colombia	0	1	1	0,0
Centro De Salud Bicentenario	0	1	1	0,0
CSCC La Esperanza	0	1	1	0,0
Gina Mercedes Consuegra Del Real	0	1	1	0,0
Gestión Salud Sas Amberes	1	0	1	100,0
Clínica Nuestra Sede Cartagena	1	0	1	100,0
Unidad Médica Cartagena De Indias	0	1	1	0,0
Clínica San José De Torices	1	0	1	100,0
Hospital Pozón	0	1	1	0,0
IPS Provida Farmacéutica Sas	0	1	1	0,0
IPS Salud Del Caribe Sa	0	1	1	0,0
Total General	152	33	185	82,2

Fuente: SIVIGILA a PE I de 2023.



A periodo epidemiológico I de 2023, el 100% de casos de dengue grave fueron hospitalizados en UCI (tabla 7).

Tabla 7. Hospitalizados de casos notificados de dengue grave por UPGD, Cartagena, hasta periodo epidemiológico I de 2023.

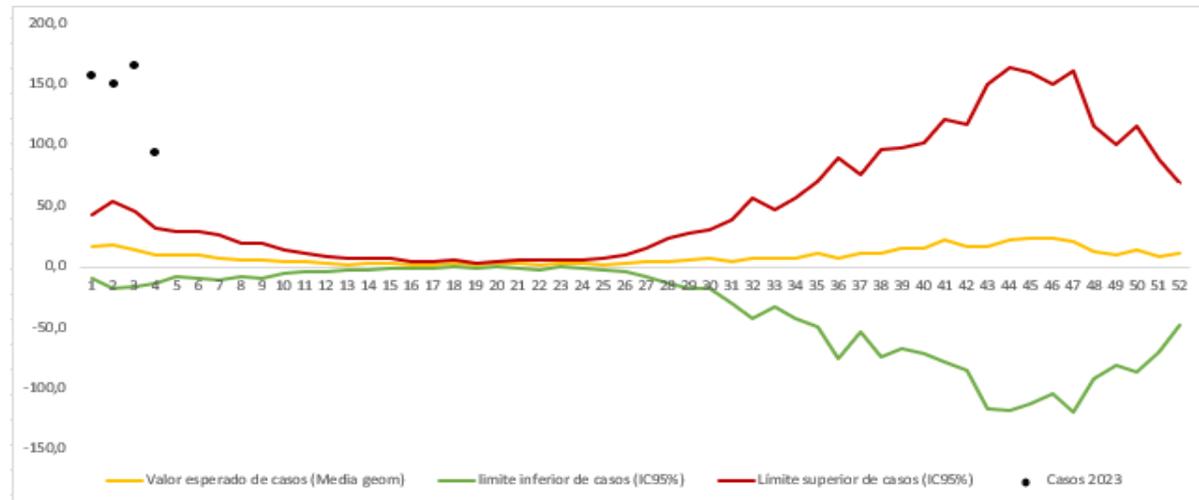
UPGD	Hospitalización	n	% hospitalización
<i>Clínica Blas de Lezo SA</i>	1	1	100,0
<i>Gestión Salud San Fernando</i>	2	2	100,0
<i>Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja</i>	3	3	100,0
Total general	6	6	100,0

Fuente: SIVIGILA a PE I de 2023.

Canal endémico

A periodo epidemiológico I de 2023, el canal endémico de dengue a nivel distrital se mantiene por encima del número esperado de casos, comparado con el comportamiento histórico. Vale la pena resaltar que en el análisis no se tiene en cuenta la semana epidemiológica actual, dado que el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán en la próxima semana (figura 5).

Figura 5. Canal endémico de dengue, Cartagena, hasta periodo epidemiológico I de 2023.



Fuente: SIVIGILA a PE I de 2023.

Mortalidad por dengue

A periodo epidemiológico I de 2023, por cada 100.000 habitantes en riesgo, en el distrito de Cartagena, se notificó 1 caso de muerte probable por dengue, el cual se encuentra en estudio.

Letalidad

A periodo epidemiológico I del 2023, se ha reportado al Sistema de Vigilancia en Salud Pública, 1 caso de muerte probable por dengue, el cual se encuentra en estudio.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



Leishmaniasis

Hasta periodo epidemiológico I de 2023, la UPGD EPS Sanitas Centro Médico Providencia notificó en la semana epidemiológica 1, 1 caso de Leishmaniasis cutánea, procedente del municipio de Turbaco. En el presente periodo no se reportaron casos de leishmaniasis con procedencia Cartagena.

Malaria

Hasta periodo epidemiológico I de 2023, se reportaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) de Cartagena, 8 casos de malaria, 6 de estos captados en el distrito de Cartagena. El 100% de los casos corresponden a malaria por vivax.

Procedencia

Según la procedencia de los casos notificados, 5 casos proceden del departamento de Bolívar, municipio Cartagena, 1 caso a Córdoba, municipio Montería; 1 caso a Chocó, Acandí; 1 caso al Valle, Buenaventura (tabla 8). Los casos de Cartagena proceden de los barrios El Pozón, Boston, Daniel Lemaitre y 1 caso sin dirección clara. Es importante señalar que dos de los casos, registran desplazamientos a áreas endémicas (Caucasia y Catatumbo), por lo que se solicitó el ajuste correspondiente a las UPGD responsables de la notificación.

Tabla 8. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, hasta periodo epidemiológico I de 2023.

<i>Departamento/municipio</i>	<i>n</i>	<i>%</i>
Bolívar Cartagena	5	62,5
Chocó Acandí	1	12,5
Córdoba Montería	1	12,5
Valle Buenaventura	1	12,5
Total General	8	100

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



Por cada 100 casos de malaria captados en el distrito de Cartagena, se presentaron cerca de 25 casos de malaria complicada, encontrándose la UPGD Hospital Militar Central con la mayor proporción de casos (tabla 9).

Tabla 9. Proporción de casos de malaria complicada captados por Cartagena, hasta periodo epidemiológico I de 2023.

	UPGD	Complicada	no complicada	Total general	% malaria complicada
Hospital Universitario Del Caribe		1	3	4	25,0
Hospital Naval De Cartagena		0	1	1	0,0
Hospital Militar Central		1	0	1	100,0
Centro De Salud Con Cama La Esperanza		0	1	1	0,0
Eps Sanitas Unidad De Urgencias Puente Aranda		0	1	1	0,0
Total General		2	6	8	25,0

Fuente: SIVIGILA a PE I de 2023.

Variables Sociodemográficas

El análisis de las características sociodemográficas de los casos de malaria se realizará con los casos que registran procedencia Cartagena (5). A semana de corte se evidencia que, los hombres son los más afectados aportando el 80% del total de casos. El 80% de los casos provenían de la cabecera municipal. Por régimen de afiliación, los casos se concentran en el régimen subsidiado. El promedio de edad de los pacientes es de 33,2 años, distribuyéndose la enfermedad en la población económicamente activa (tabla 10).

Tabla 10. Características sociodemográficas de los casos de malaria procedentes de Cartagena, hasta periodo epidemiológico I de 2023.

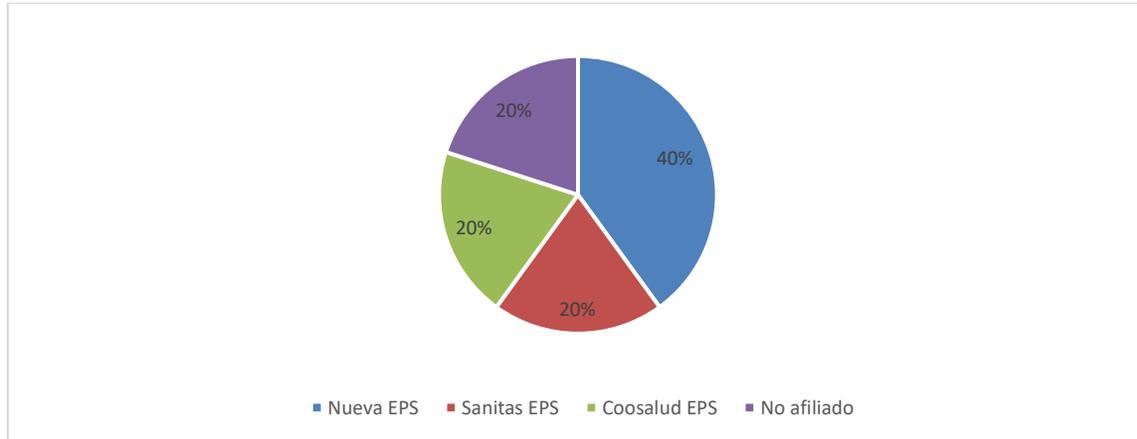
Características sociodemográficas	P. vivax	(%)	
Sexo	Femenino	1	20,0
	Masculino	4	80,0
Área de Procedencia	Cabecera municipal	4	80,0
	Rural disperso	1	20,0
Tipo de Seguridad Social	Contributivo	1	20,0
	No afiliado	1	20,0
Pertenencia étnica	Subsidiado	3	60,0
	Negro, mulato, afro	2	40,0
Grupo de edad	Otro	3	60,0
	15 a 19 años	1	20,0
	25 a 29 años	1	20,0
	30 a 34 años	1	20,0
	40 a 44 años	1	20,0
	45 a 49 años	1	20,0

Fuente: SIVIGILA a PE I de 2023

Los casos de malaria con procedencia Cartagena, pertenecen a las EAPB: Nueva EPS 40%, Sanitas 20%, Coosalud 20% y 1 caso no afiliado (20%) (figura 6).



Figura 6. Casos notificados de malaria, según EAPB, Cartagena, hasta periodo epidemiológico I de 2023.



Fuente: SIVIGILA a PE I de 2023.

El 80% de los casos de malaria con procedencia Cartagena fueron diagnosticados a través de la técnica Gota gruesa. El 80% de los pacientes fueron tratados con Cloroquina + Primaquina, y el 20% restante con Cloroquina.

Oportunidad diagnóstico y tratamiento

El 16,7% de los pacientes de malaria captados en el distrito de Cartagena se diagnosticaron de manera oportuna. El 66,7% de los pacientes recibieron la terapia antimalárica de manera oportuna (tabla 11).

Tabla 11. Oportunidad de diagnóstico y tratamiento casos malaria notificados por Cartagena, hasta periodo epidemiológico I de 2023.

UPGD	Total casos	Oportunidad de diagnóstico	% Oportunidad de diagnóstico	Oportunidad del tratamiento	% Oportunidad del tratamiento
Hospital Universitario del Caribe	4	0	0,0	2	50,0
Hospital Naval de Cartagena	1	1	100,0	1	100,0
Centro de Salud con Cama La Esperanza	1	0	0,0	1	100,0
Total general	6	1	16,7	4	66,7

Fuente: SIVIGILA a PE I de 2023.

Letalidad por malaria

Hasta periodo epidemiológico I de 2023, no se han reportado muertes asociadas a malaria en el distrito de Cartagena.

Enfermedad por virus Zika

Hasta periodo epidemiológico I de 2023, no se han notificado casos de enfermedad por virus Zika al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del distrito de Cartagena.



Chikungunya

Hasta periodo epidemiológico I de 2023, no se han notificado casos de Chikungunya al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del distrito de Cartagena.

Chagas

Hasta periodo epidemiológico I de 2023, no se han notificado casos de Chagas al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del distrito de Cartagena.

Recomendaciones

- ✚ Mejoramiento en la calidad del dato y ajustes en clasificación final de los casos de dengue notificados al Sistema de información, cumpliendo con la periodicidad establecida en el protocolo de vigilancia del evento.
- ✚ Fortalecimiento de las estrategias de comunicación e información a la población para el reconocimiento y consulta oportuna antes signos de alarma de dengue.
- ✚ Realiza BAI de dengue de manera semanal ante la presencia de brote y en las instituciones que se encuentran en silencio epidemiológico por más de 4 semanas epidemiológicas.
- ✚ Involucrar a la comunidad en participar en los procesos de vigilancia epidemiológica, para que esta sea una fuente de información para la detección temprana de dengue.
- ✚ Fortalecer las búsquedas activas (BAC y BAI) de todos los eventos relacionados con las ETV, principalmente dengue (brote, dengue grave, muerte) malaria (malaria complicada, y muerte por malaria).
- ✚ Verificar los casos de procedencia urbana o realizar el ajuste pertinente en el SIVIGILA, dado que esto conlleva a la toma de decisiones en localidades erradas por error de registro de los casos.
- ✚ Fortalecer la detección, diagnóstico y tratamiento oportuno de los casos de Leishmaniasis en todas sus formas clínicas.
- ✚ Garantizar la adherencia a la Guía de atención y protocolo de vigilancia de Leishmaniasis con el fin de mejorar la atención en salud de los pacientes afectados con la enfermedad.