



**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO PERIODO IV DE LA MORBILIDAD POR IRA, EN EL DISTRITO DE
CARTAGENA AÑO 2022**

JOHANA BUENO
Directora DADIS

ANA MARGARITA SANCHEZ VERGARA
Director Operativo de Salud Pública

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
ADRIANA GONZALEZ OROZCO
Profesional Universitario

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C
2022



CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	¡Error! Marcador no definido.
Comportamiento de la Vigilancia Morbilidad por IRAG en Hospitalización hasta período epidemiológico IV Distrito de Cartagena, durante los años 2021- 2022	4
Canal Endémico Hospitalizaciones por IRAG en Sala General hasta período epidemiológico IV en el Distrito de Cartagena año 2022	5
Comportamiento de las Hospitalizaciones por IRAG en UCI hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena, durante los años 2021- 2022	6
Canal Endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI hasta período epidemiológico IV Distrito de Cartagena año 2022	7
Comportamiento de las consultas externas y urgencias por IRA Distrito de Cartagena, hasta período epidemiológico IV, Durante los años 2021- 2022	7
Canal Endémico consultas externas y Urgencias por IRA hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena año 2022	8
Comportamiento de hospitalizaciones por IRAG en sala general según UPGD que notica hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena año 2022	9
Comportamiento de hospitalizaciones por IRAG en UCI según UPGD que notica hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena año 2022	9
Comportamiento de hospitalizaciones consultas externas y urgencias por IRA según UPGD que notica hasta período epidemiológico IV Distrito de Cartagena, año 2022	10



INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) considera que las infecciones respiratorias agudas son la principal causa de morbilidad y mortalidad por enfermedad infecciosa en todo el mundo, afectan especialmente a los niños, adultos mayores y las personas que tienen comprometido su sistema inmunológico. Estas infecciones suelen ser de origen viral o mixto, por virus y bacterias; son contagiosas y se propagan rápidamente (1-2).

Cada año, en todo el mundo se presentan brotes por infección respiratoria aguda (IRA) de extensión e intensidad variables; ocasionan tasas importantes de morbilidad en la población general y mayores tasas de mortalidad principalmente en pacientes de alto riesgo; la Organización Mundial de la Salud (OMS) continúa informando a los países miembro sobre la aparición de brotes de enfermedad respiratoria en humanos relacionados a diferentes virus con potencial pandémico como el virus de influenza aviar, influenza porcina y otros agentes como MERS-CoV; de igual manera resalta la importancia de mantener acciones en torno a la identificación, confirmación y respuesta a brotes epidémicos de importancia internacional (3).

Las complicaciones económicas, sociales e individuales que causa la IRA incluyen gastos hospitalarios y de medicamentos, ausentismo laboral, escolar y crisis familiares. La carga económica asociada a esta enfermedad sigue siendo considerable; alrededor de diecisiete mil millones de dólares se invierten anualmente en los Estados Unidos para el manejo de los pacientes afectados (4).

Comportamiento de las Infecciones Respiratorias Agudas a nivel Mundial

En diciembre de 2019 se identificó el primer caso de SARSCoV-2 en la ciudad de Wuhan, capital de la provincia de Hubei, en la República Popular China, los primeros casos detectados tenían relación con trabajadores del Mercado mayorista de mariscos de Huanan (5). Posterior a esto la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoció el nuevo virus como una pandemia el 11 de marzo de 2020, momento en el cual se habían reportado 118 000 casos en 114 países y 4 291 defunciones (6).

Comportamiento de las Infecciones Respiratorias Agudas América

Desde el inicio de la pandemia y hasta el 31 de diciembre de 2020 se habían reportado más de 83,56 millones de casos confirmados y 1,83 millones de defunciones. Para esta fecha Estados Unidos concentraba 20,10 millones de casos, seguido por India, Brasil y Rusia con 10,27, 7,68 y 3,13 millones de casos respectivamente. En la Región de las Américas Colombia, Argentina y México reportaban el mayor número de casos después de Brasil (1,64, 1,63 y 1,43 millones respectivamente) (7).

Comportamiento de las infecciones Respiratorias Agudas en Colombia

En Colombia, durante 2020 se notificaron al Sivigila 4 307 317 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda de 104 463 380 consultas por todas las causas, con una proporción del 4,1 %; con una disminución del de 36 % en comparación con el 2018. Cartagena, Bogotá y La Guajira presentaron la mayor tasa de notificación de consultas externas y urgencias por IRA. En cuanto a las hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) en sala general, durante 2020 se notificaron 204 599 registros, con una disminución del 9,7 % en comparación con el 2019; Cartagena, Bogotá y Norte de Santander presentaron la mayor tasa de notificación de hospitalizaciones por IRAG en sala general.

La hospitalización en cuidados intensivos fue de 51 511 notificaciones, superior en 137,2 % a lo reportado en el año anterior; Cartagena Bogotá y Barranquilla presentaron la mayor tasa de notificación de hospitalizaciones por IRAG en cuidados intensivos.



Comportamiento de la Vigilancia Morbilidad por IRAG en Hospitalización hasta período epidemiológico IV Distrito de Cartagena, durante los años 2021- 2022

Hasta período epidemiológico IV del 2022 y luego de comparar con el año anterior se observa que la proporción de IRA y del total de hospitalizaciones por todas las causas en las UPGD del distrito es del 4,8%. De las atenciones en el servicio de hospitalizaciones por IRAG aumentó el 34,9% en comparación al año 2021 a PERIODO IV en el grupo de edades de un (1) año. Ver (tabla 1).

Tabla 1. Proporción de hospitalizaciones por IRAG en sala general del total de hospitalizaciones por todas las causas por grupos de edad hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena años 2021-2022

HOSPITALIZACION	< 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	> 60 años	Total
Hospitalización por IRA 2021	66	105	170	201	95	135	326	1098
Hospitalización por IRA 2022	101	190	242	231	55	80	283	1182
Hospitalización por todas las causas 2021	732	415	612	1976	7108	3986	4686	19515
Hospitalización por todas las causas 2022	540	545	899	2518	7173	7132	5614	24421
% Hospitalizados por IRA 2021	6,0	9,6	15,5	21,0	8,7	12,3	25,8	5,6
% Hospitalizados por IRA 2022	8,5	16,1	20,5	19,5	4,7	6,8	27,6	4,8
Proporción IRA en hospitalización general / total por todas Las causas 2021	9,0	25,3	27,8	10,2	1,3	3,4	7,0	5,6
Proporción IRA en hospitalización general / total por todas las causas 2022	18,7	34,9	26,9	9,2	0,8	1,1	5,0	4,8

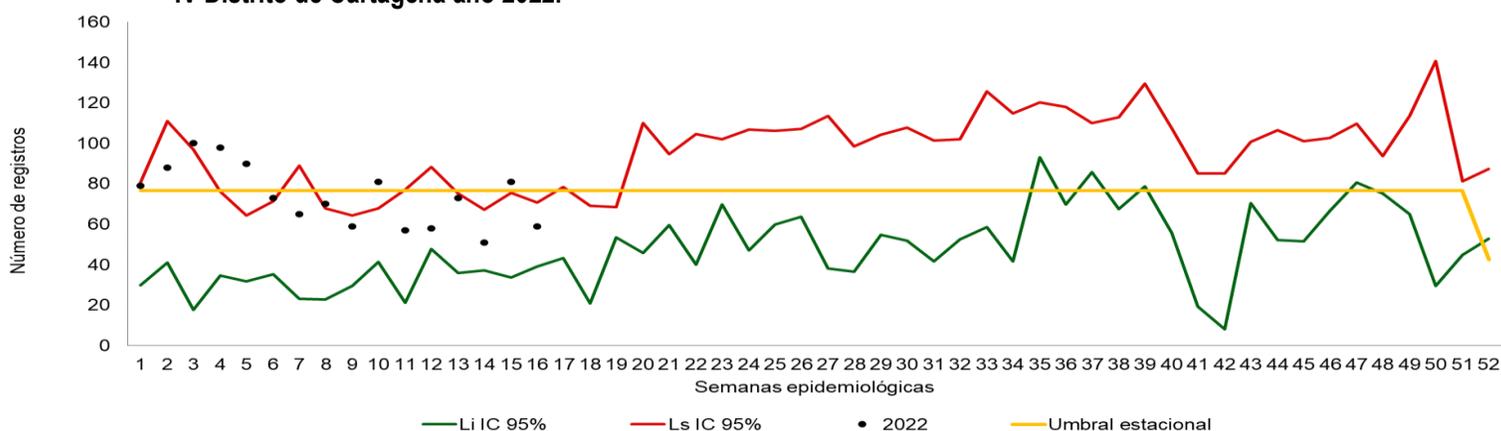
Fuente Sivigila Cartagena 2018 Revisión 4.0



Canal Endémico Hospitalizaciones por IRAG en Sala General hasta período epidemiológico IV en el Distrito de Cartagena año 2022

Observando el comportamiento de casos hospitalizados por IRA en el servicio de hospitalización durante el año 2022 se identifica que entre la semana epidemiológica 1 a la 16 las notificaciones se encuentran por encima del límite inferior, superando para la semana 1 a la 5 el límite superior y el umbral estacional, comportamiento que está relacionado con el aumento de casos producto de la cuarta ola que se presentó en el distrito de Cartagena la cual dio lugar a las tasas más altas de incidencias de casos y por ende al correspondiente aumento de casos de hospitalizaciones por IRA-346 virus nuevo, la cual ha aportado en los tres últimos años el mayor número de hospitalizaciones por IRA generando estos comportamientos atípicos que superan el umbral estacional y el límite superior (Intervalo de Confianza 95%), a partir de la semana epidemiológica 5 hasta semana 16 se produce un descenso en la notificación de pacientes hospitalizados por IRA estando por debajo del umbral estacional, lo cual indica demuestra zona de seguridad y tendencia a cierre de picos en el comportamiento del evento. Ver (Grafica 1)

Grafica 1. Canal Endémico Hospitalizaciones por IRA en sala General hasta período epidemiológico IV Distrito de Cartagena año 2022.



Fuente Sivigila Cartagena 2018 Revisión 4.0



Comportamiento de las Hospitalizaciones por IRAG en UCI hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena, durante los años 2021- 2022

Hasta periodo epidemiológico IV del 2022 y luego de comparar con el año anterior se observa que la proporción de IRA y del total de hospitalizaciones en UCI por todas las causas en las UPGD del distrito es del 10,2%. De las atenciones para servicio de hospitalizaciones por IRAG en UCI aumentó el 48,7 % en comparación al año 2021 a PERIODO IV en el grupo de edades de un (1) año. Ver (tabla 2).

Tabla 2. Proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI del total de hospitalizaciones por todas las causas por grupos de edad, período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena años 2021-2022.

Unidad de Cuidados Intensivos	< 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	> 60 años	Total
IRA UCI 2021	25	37	41	42	58	130	370	703
IRA UCI 2022	20	58	68	81	14	30	173	444
UCI por todas las causas 2021	183	82	101	218	557	830	1937	3908
UCI por todas las causas 2022	270	119	163	292	591	895	2037	4367
% IRA UCI 2021	3,6	5,3	5,8	6,0	8,3	18,5	52,6	18,0
% IRA UCI 2022	2,8	8,3	9,7	11,5	2,0	4,3	24,6	10,2
Proporción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2021	13,7	45,1	40,6	19,3	10,4	15,7	19,1	18,0
Proporción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2022	7,4	48,7	41,7	27,7	2,4	3,4	8,5	10,2

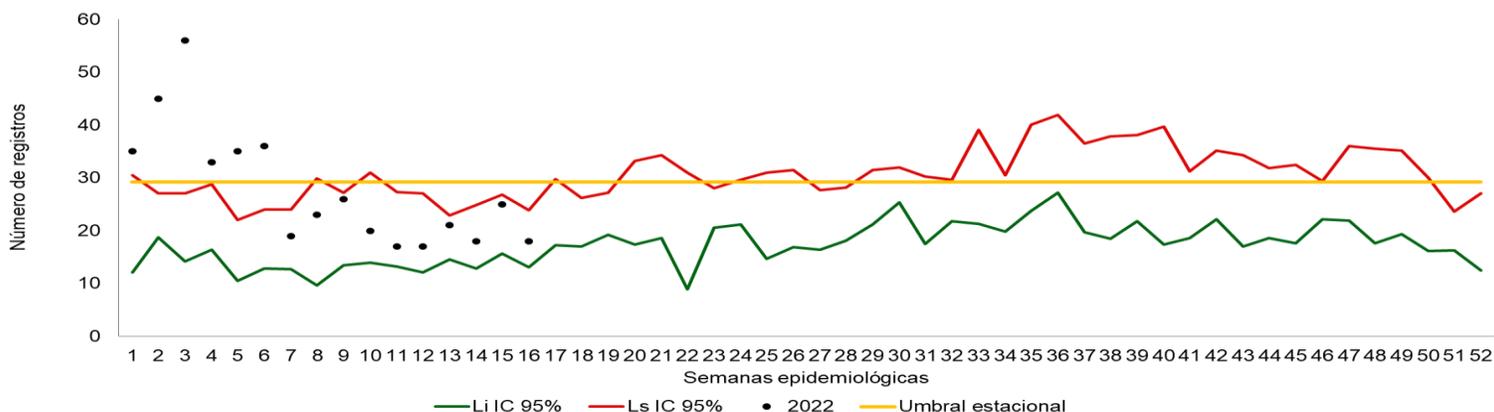
Fuente Sivigila Cartagena 2018 Revisión 4.0

Canal Endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI hasta período epidemiológico IV Distrito de Cartagena año 2022

Observando el comportamiento de casos hospitalizados por IRA en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos durante el año 2022 se identifica que entre la semana epidemiológica 1 a la 16 las notificaciones se encuentran por encima del límite inferior, iniciando en brote desde la período 1 alcanzando su máximo pico hacia la semana epidemiológica 3 (Intervalo de Confianza 95%), luego hacia la semana 4 comienza a descender por debajo del umbral estacionario hasta tener su máximo descenso en semana 16, que no sobrepasa el umbral estacionario, se observa una curva tendiente de cierre con picos y valles en el comportamiento del evento en el servicio de Unidad de Cuidados Intensivos. Ver (Grafica 2).



Grafica 2. Canal Endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena año 2022



Fuente Sivigila Cartagena 2018 Revisión 4.0

Comportamiento de las consultas externas y urgencias por IRA Distrito de Cartagena, hasta período epidemiológico IV, Durante los años 2021- 2022

Hasta período epidemiológico IV del 2022 y luego de comparar con el año anterior se observa que la proporción de IRA y del total de casos atendidos en consulta externa y urgencias por todas las causas en la UPGD del distrito es del 7,4%. De las atenciones para servicio de consulta externa y Urgencia por IRA aumentó el 26% en comparación al año 2021 a PERIODO IV en el grupo de edades entre 2 a 4 años. Ver (Tabla 3).

Tabla 3. Proporción de consultas externas y urgencias por IRA del total de consultas externas y urgencias en la UPGD por grupos de edad, hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena años 2021-2022

CONSULTA EXTERNA	< 1 año	1 año	2 a 4 años	5 a 19 años	20 a 39 años	40 a 59 años	> 60 años	Total
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2021	1981	3142	4231	5711	8744	5598	3797	33204
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2022	5052	6636	16763	16804	19228	15033	11727	91243
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2021	14914	17071	28737	78479	212268	163289	142928	657686
Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2022	103737	28682	64508	153857	358376	286549	243934	1239643
%Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2021	6,0	9,5	12,7	17,2	26,3	16,9	11,4	5,0
%Consultas Externas y Urgencias por todas las causa 2022	15,2	20,0	50,5	50,6	57,9	45,3	35,3	7,4
Proporción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2021	13,3	18,4	14,7	7,3	4,1	3,4	2,7	5,0
Proporción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2022	4,9	23,1	26,0	10,9	5,4	5,2	4,8	7,4

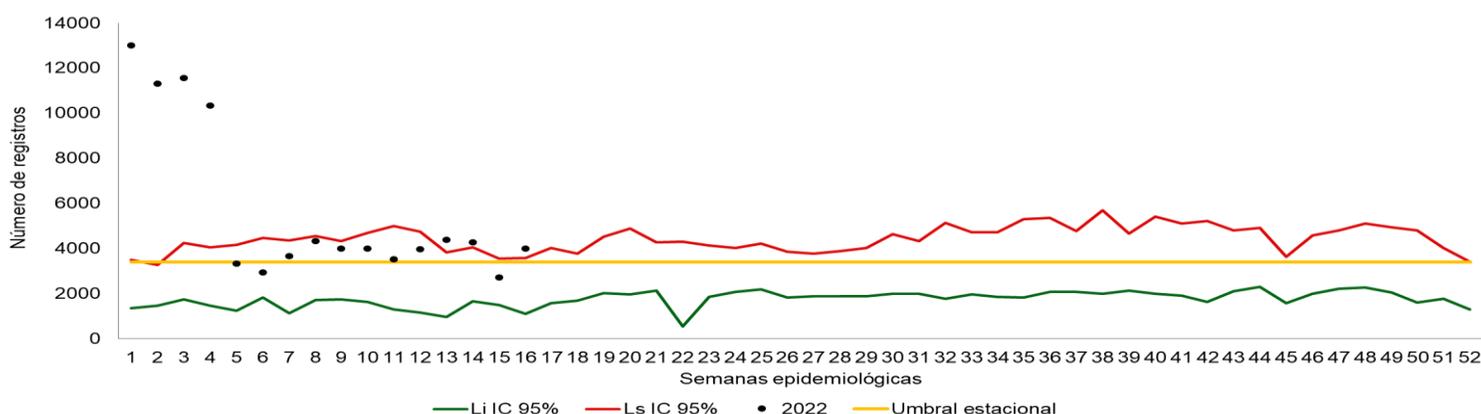
Fuente Sivigila Cartagena 2018 Revisión 4.0



Canal Endémico consultas externas y Urgencias por IRA hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena año 2022

Observando el comportamiento de casos atendidos en servicio de Consultas externas y Urgencia por IRA durante el año 2022 se identifica que entre la semana epidemiológica 1 a la 16 las notificaciones se encuentran por encima del límite inferior, iniciando en brote en período 1 a la 4 (Intervalo de Confianza 95%), comportamiento que está relacionado con el aumento de casos producto de la cuarta ola que se presentó en el distrito de Cartagena la cual dio lugar a las tasas más altas de incidencias de casos y por ende al correspondiente aumento de casos que acudieron a los servicios de consulta externa y urgencias por IRA-346 virus; Llama la atención hay una disminución muy abrupta entre la semana 5 y 6 por debajo del nivel estacionario, esto debido de pronto a reclasificación de casos, inconsistencias en los diagnósticos, silencio epidemiológico en la notificación de casos por parte de algunas UPGD y como resultados de estos hallazgos se va a instar a las respectivas instituciones en que traten de diferenciar los casos de IRA que comprenden los (Cod CIE 10 de la J00 a la J22) de Virus Nuevo COVID 19, se aumenten las realizaciones de pruebas que permitan tener diagnostico diferenciales, ajustar los mecanismos de captación de los datos y notificación. A partir de semana 8 hasta la 12 hay un aumento en las consultas externas y urgencias por IRA por encima del umbral estacionario y en semana 13, 14 y 16 estamos en brote lo cual puede estar muy relacionado con las condiciones climáticas actuales del país época de invierno que inicia en el mes de abril, aumentando así el número de consultas por IRA, lo cual se invita a la ciudadanía mantener el autocuidado, lavado frecuente de manos, pprotegerse de los cambios bruscos de temperatura, abrigándose y cubriendo la nariz y boca, uso de tapabocas en zonas cerradas, evitar en lo posible el contacto y compartir alimentos o vasos con personas que tengan gripa, uso de gel antibacterial. Ver (Grafica 3)

Grafica 3. Canal Endémico consultas externas y Urgencias por IRA hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena año 2022



Fuente Sivigila Cartagena 2018 Revisión 4.0



Comportamiento de hospitalizaciones por IRAG en sala general según UPGD que notica hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena año 2022

Se puede observar que del total de las hospitalizaciones notificadas en sala general por IRAG en las UPGD del distrito, El Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja atendió el mayor número de casos con un 41,8% (n=494). Ver (Tabla 4).

Tabla 4. Proporción de hospitalizaciones por IRAG en sala general según UPGD hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena año 2022.

UPGD	Casos	%
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	494	41,8
Centro médico crecer	156	13,2
Clínica general del caribe Sa	98	8,3
Nuevo Hospital Bocagrande	66	5,6
Clínica madre Bernarda Comunidad de Hermanas Franc	62	5,2
Sociedad Clínica San José de Torices	61	5,2
Otros	245	20,7
Total	1182	100,0

Fuente Sivigila Cartagena 2018 Revisión 4.0

Comportamiento de hospitalizaciones por IRAG en UCI según UPGD que notica hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena año 2022

Se puede observar que del total de las hospitalizaciones notificadas en UCI por IRAG en las UPGD del distrito, Fundación unidad de Cuidados intensivos Doña pilar, atendió el mayor número de casos con un 41,9% (n=186). Ver (Tabla 5).

Tabla 5. Proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI según UPGD que notica hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena año 2022.

UPGD	Casos	%
Fundación Unidad De Cuidados Intensivos Doña Pilar	186	41,9
Sociedad Clínica San José De Torices	45	10,1
Gestión Salud SAS-San Fernando	37	8,3
Clínica Hígea IPS SA	36	8,1
Estrios SAS	29	6,5
Gestión Salud Amberes	21	4,7
Otros	90	20,3
Total	444	100,0

Fuente Sivigila Cartagena 2018 Revisión 4.0



Comportamiento de hospitalizaciones consultas externas y urgencias por IRA según UPGD que notifica hasta período epidemiológico IV Distrito de Cartagena, año 2022

Se puede observar que, del total de las consultas externas y urgencias por IRA notificadas en las UPGD del distrito, IPS Salud del Caribe atendió el mayor número de casos con un 7,8% (n=7083). Ver (Tabla 6).

Tabla 6. Proporción de consultas externas y urgencias por IRA según UPGD que notifica, hasta período epidemiológico IV, Distrito de Cartagena año 2022.

UPGD	Casos	%
IPS Salud Del Caribe Sa	7083	7,8
Salud Total EPS-S SA	5292	5,8
Caminos IPS SAS	5131	5,6
Salud Total EPS-S SA UUBC Santa Lucia	4552	5,0
Virrey Solís IPS SA La Providencia	3877	4,2
Unidad Médica Cartagena de Indias	2649	2,9
Otros	62659	68,7
Total	91243	100,0

Fuente Siviigila Cartagena 2018 Revisión 4.0