



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA PERIODO EPIDEMIOLOGICO X CARTAGENA D, T y C AÑO 2021

JOHANA BUENO ALVAREZ
Director DADIS

OSCAR JOSUE LINDO SIERRA
Director Operativo de Salud pública- Dadis

EVA MASSIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
MARTINA CATALINA CASAS COTES
Profesional Universitario

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



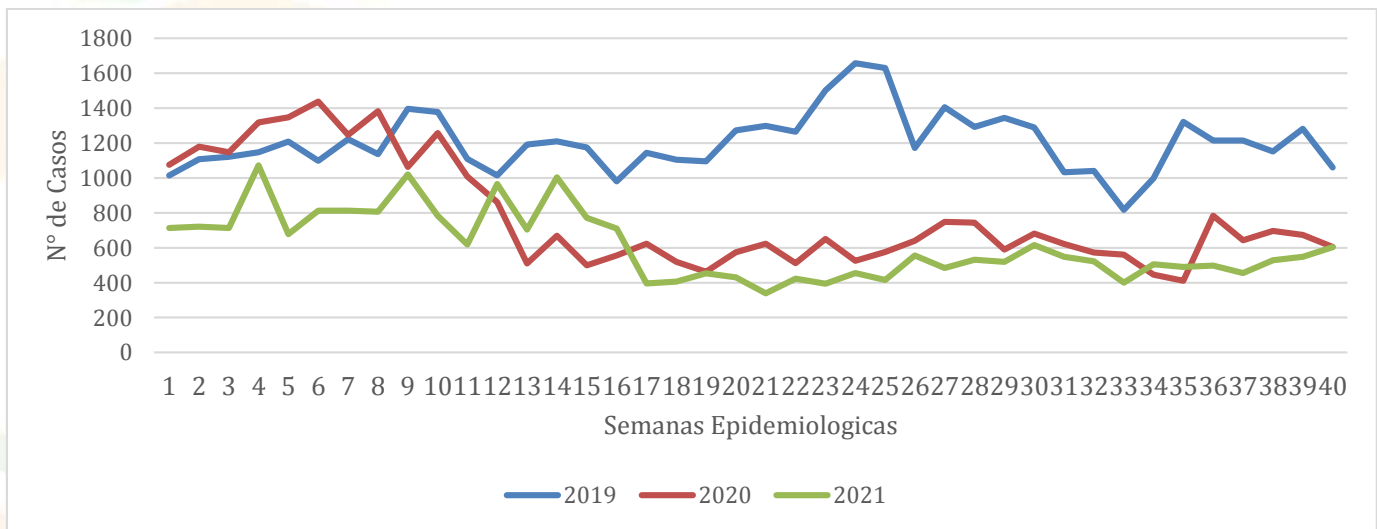


COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA PERIODO X CARTAGENA D, T y C AÑO 2021

En el año **2021** a semana epidemiológica **40** en el Distrito de Cartagena se notificaron un total de **24.429** casos de Enfermedad Diarreica Aguda. En el año 2020 hasta la misma semana se notificaron **31.042** casos de enfermedad diarreica aguda. En el año 2019 se notificaron **48.120** casos de enfermedad diarreica aguda, se observa un aumento de **6.613** casos en el año 2020 y un aumento de **23.693** casos en el año 2019 comparando con el año 2021 a periodo epidemiológico X.

Al distrito de Cartagena le corresponde una tasa de incidencia en el año 2021 a periodo epidemiológico X de 23,2 casos por cada 1.000 habitantes.

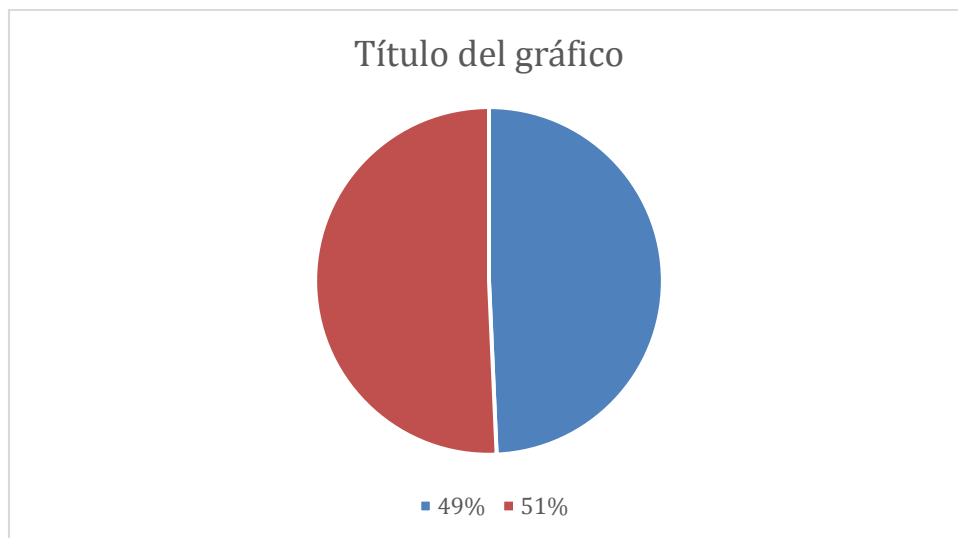
Gráfico 1. Comportamiento de las EDA a periodo epidemiológico X Distrito de Cartagena 2019 al 2021.



Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2021.

De acuerdo con el comportamiento según género, se observa que el género masculino es quien registra el mayor número de casos con un 51% (n=12.386); al género femenino le correspondió un porcentaje de 49% (n=12.043). **Ver grafica 2.**

Gráfica 2. EDA según género a periodo epidemiológico X año 2021.



Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2021





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 18,9% (n=4610) casos, seguido del grupo de 5 a 9 con un 9,6% (n=2349) casos, le sigue los grupos de 25 a 29 años con un 7.7% (n=1875), así sucesivamente. **Ver Grafica 3.**

Grafica 3. Comportamiento de Morbilidad de EDA por grupo de edades a periodo epidemiológico X año 2021.

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos de edad	Menores de un año	1453	5,9
	1 a 4 años	4610	18,9
	5 a 9 años	2349	9,6
	10 a 14 años	1679	6,9
	15 a 19 años	1686	6,9
	20 a 24 años	1830	7,5
	25 a 29 años	1875	7,7
	30 a 34 años	1717	7,0
	35 a 39 años	1418	5,8
	40 a 44 años	1119	4,6
	45 a 49 años	901	3,7
	50 a 54 años	787	3,2
	55 a 59 años	775	3,2
	60 a 64 años	636	2,6
	65 a 69 años	479	2,0
	70 a 74 años	404	1,7
75 a 79 años	306	1,3	
80 y mas	405	1,7	

Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2021.

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 2021 quien ha notificado más casos ha sido OTROS con un **66,1%** (n=16.142), le sigue con un **22,9%** (n=5.602) Salud Total EPS SA, siguiendo CAMINOS IPS SAS con un **4,6%** (n=1118). **Ver tabla 1.**

Tabla 1. Distribución casos de EDA Según UPGD que notifica en Cartagena a periodo epidemiológico X año 2021.

UPGD	Casos	%
SALUD TOTAL EPS SA	5602	22,9
CAMINOS IPS SAS	1118	4,6
BIENESTAR IPS SAS	625	2,6
HOSPITAL DEL POZON	400	1,6
OPENSALUD	326	1,3
COPRESALUD	216	0,9
OTROS	16142	66,1
TOTAL	24429	100,0

Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2021.

COMPORTAMIENTO DE CÓLERA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA A PERIODO EPIDEMIOLOGICO X AÑO 2021.

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 X del año en curso no se han notificado caso sospechoso de cólera.

