



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

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

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 Universitario

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



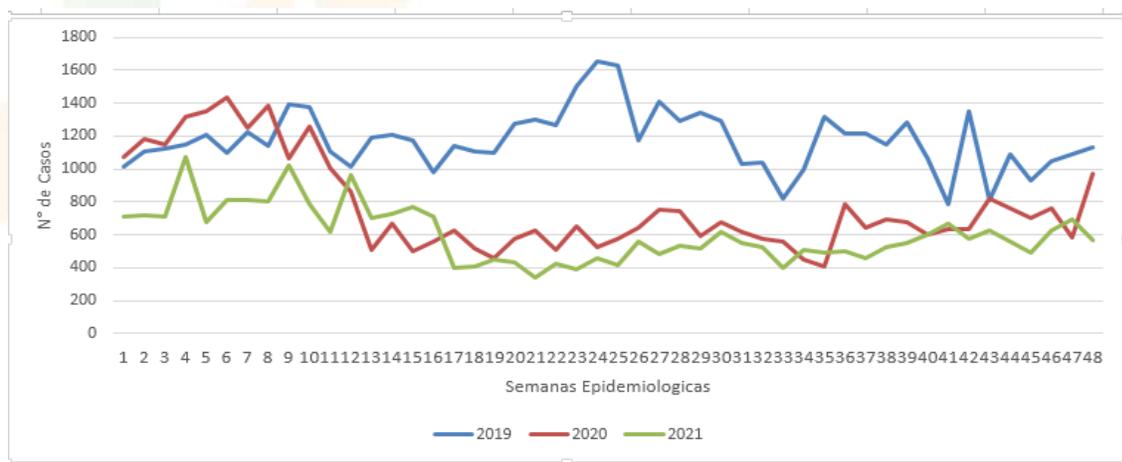


COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA PERIODO XII CARTAGENA D, T y C AÑO 2021

En el año 2021 a semana epidemiológica 48 en el Distrito de Cartagena se notificaron un total de 28.970 casos de Enfermedad Diarreica Aguda. En el año 2020 hasta la misma semana se notificaron 36.913 casos de enfermedad diarreica aguda. En el año 2019 se notificaron 56.353 casos de enfermedad diarreica aguda, se observa un aumento de 7.943 casos en el año 2020 y un aumento de 27.383 casos en el año 2019 comparando con el año 2021 a periodo epidemiológico XII.

Al distrito de Cartagena le corresponde una tasa de incidencia en el año 2021 a periodo epidemiológico XII de 27,6 casos por cada 1.000 habitantes.

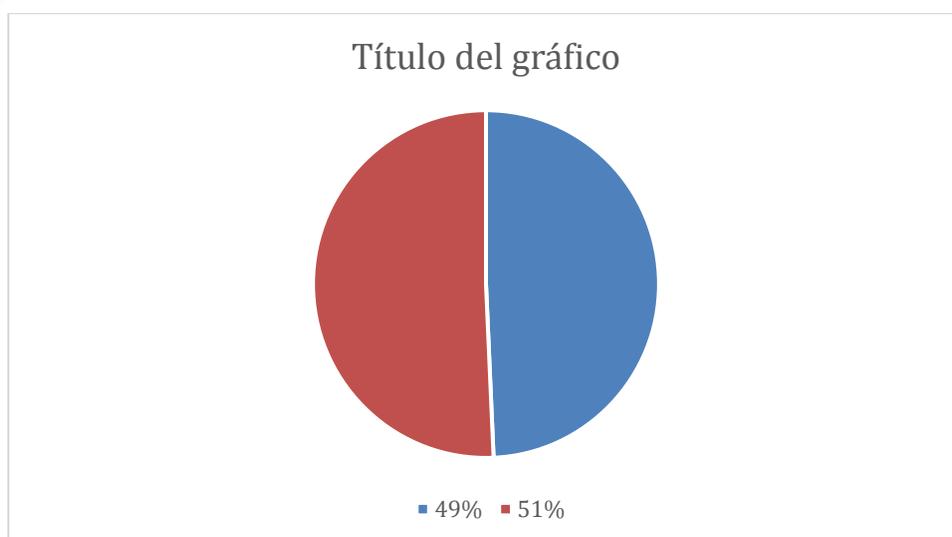
Gráfico 1. Comportamiento de las EDA a periodo epidemiológico XII Distrito de Cartagena 2019 al 2021.



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=14.680); al género femenino le correspondió un porcentaje de 49% (n=14.290). Ver grafica 2.

Gráfica 2. EDA según género a periodo epidemiológico XII 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 19,2% (n=5556) casos, seguido del grupo de 5 a 9 con un 9,6% (n=2772) casos, le sigue los grupos de 20 a 24 años con un 7.4% (n=2155), así sucesivamente. **Ver Grafica 3.**

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

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	14290	49,3
	Masculino	14680	50,7
Grupos de edad	Menores de un año	1866	6,4
	1 a 4 años	5556	19,2
	5 a 9 años	2772	9,6
	10 a 14 años	1823	6,3
	15 a 19 años	1853	6,4
	20 a 24 años	2155	7,4
	25 a 29 años	2212	7,6
	30 a 34 años	2043	7,1
	35 a 39 años	1736	6,0
	40 a 44 años	1349	4,7
	45 a 49 años	1073	3,7
	50 a 54 años	950	3,3
	55 a 59 años	953	3,3
	60 a 64 años	754	2,6
	65 a 69 años	563	1,9
	70 a 74 años	472	1,6
	75 a 79 años	355	1,2
80 y mas	485	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 **67%** (n=19.413), le sigue con un **23,2%** (n=6719) Salud Total EPS SA, siguiendo CAMINOS IPS SAS con un **3,3%** (n=954). Ver tabla 1.

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

UPGD	Casos	%
SALUD TOTAL EPS SA	6719	23,2
CAMINOS IPS SAS	954	3,3
BIENESTAR IPS SAS	810	2,8
HOSPITAL DEL POZON	405	1,4
OPENSALUD	379	1,3
COPRESALUD	290	1,0
OTROS	19413	67,0
TOTAL	28970	100,0

Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2021.

COMPORTAMIENTO DE CÓLERA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA A PERIODO EPIDEMIOLOGICO XII 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 XII del año en curso no se han notificado caso sospechoso de cólera.

