



Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD  
DIARREICA AGUDA PERIODO EPIDEMIOLOGICO XI 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**



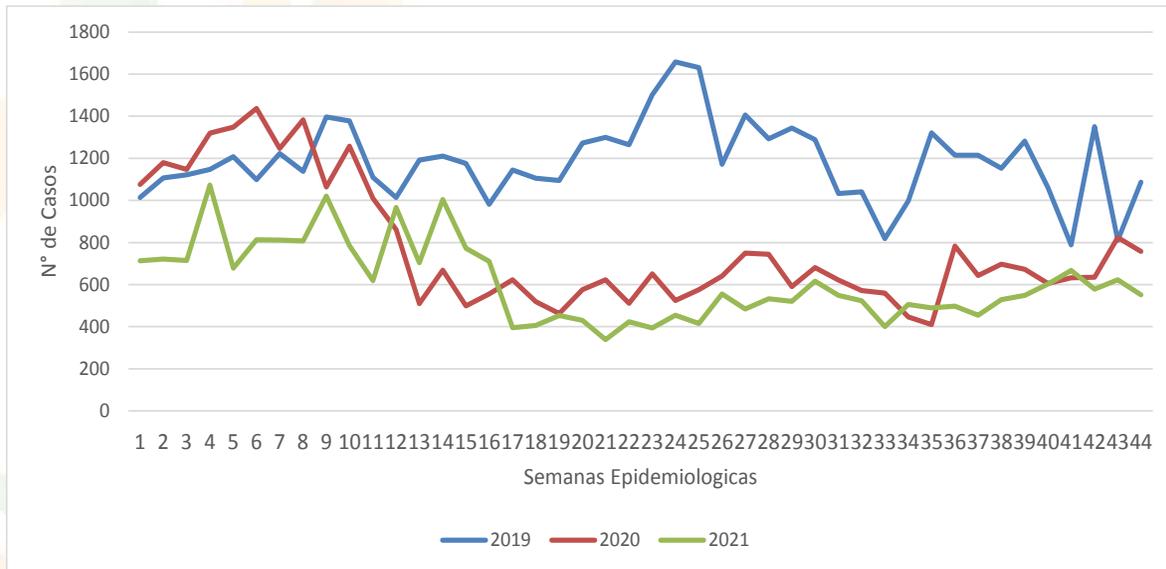


### COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA PERIODO XI CARTAGENA D, T y C AÑO 2021

En el año 2021 a semana epidemiológica 44 en el Distrito de Cartagena se notificaron un total de 26.856 casos de Enfermedad Diarreica Aguda. En el año 2020 hasta la misma semana se notificaron 33.889 casos de enfermedad diarreica aguda. En el año 2019 se notificaron 52.155 casos de enfermedad diarreica aguda, se observa un aumento de 7.030 casos en el año 2020 y un aumento de 25.299 casos en el año 2019 comparando con el año 2021 a periodo epidemiológico XI.

Al distrito de Cartagena le corresponde una tasa de incidencia en el año 2021 a periodo epidemiológico XI de 25,6 casos por cada 1.000 habitantes.

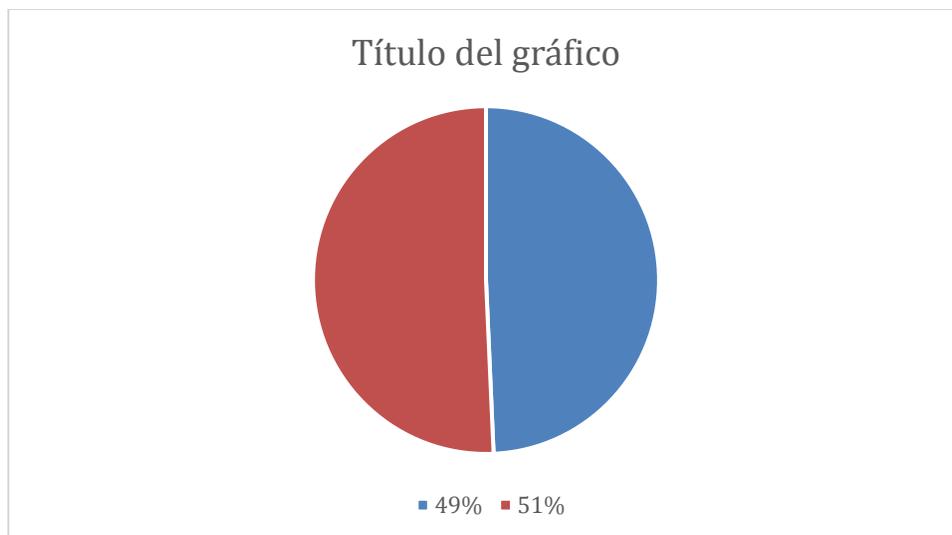
Gráfico 1. Comportamiento de las EDA a periodo epidemiológico XI Distrito de Cartagena 2019 al 2021.



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=13.596); al género femenino le correspondió un porcentaje de 49% (n=13.260). Ver grafica 2.

Gráfica 2. EDA según género a periodo epidemiológico XI 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=5143) casos, seguido del grupo de 5 a 9 con un 9,6% (n=2586) casos, le sigue los grupos de 25 a 29 años con un 7.7% (n=2069), así sucesivamente. **Ver Grafica 3.**

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

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos de edad	Menores de un año	1664	6,2
	1 a 4 años	5143	19,2
	5 a 9 años	2586	9,6
	10 a 14 años	1753	6,5
	15 a 19 años	1792	6,7
	20 a 24 años	1995	7,4
	25 a 29 años	2069	7,7
	30 a 34 años	1885	7,0
	35 a 39 años	1579	5,9
	40 a 44 años	1232	4,6
	45 a 49 años	999	3,7
	50 a 54 años	872	3,2
	55 a 59 años	852	3,2
	60 a 64 años	697	2,6
	65 a 69 años	520	1,9
	70 a 74 años	439	1,6
	75 a 79 años	331	1,2
80 y mas	448	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 **66,2%** (n=17.773), le sigue con un **22,3%** (n=5.986) Salud Total EPS SA, siguiendo CAMINOS IPS SAS con un **4,4%** (n=1179). **Ver tabla 1.**

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

UPGD	Casos	%
SALUD TOTAL EPS SA	5986	22,3
CAMINOS IPS SAS	1179	4,4
BIENESTAR IPS SAS	717	2,7
HOSPITAL DEL POZON	401	1,5
OPENSALUD	534	2,0
COPRESALUD	266	1,0
OTROS	17773	66,2
TOTAL	26856	100,0

Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2021.

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

