



Vigilancia epidemiológica de las Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV, en el distrito de Cartagena, hasta semana epidemiológica 40 de 2021

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 semana epidemiológica 40 de 2021, 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 en riesgo.

3. Materiales y métodos

El informe sobre el comportamiento epidemiológico de Dengue, Malaria, Leishmaniasis, Chagas, Chikunguña y Zika es de tipo descriptivo retrospectivo de las variables de las fichas de notificación de datos básicos y complementarios de los eventos relacionados, su propósito principal es la identificación y generación de información, utilizando como fuente de información los registros notificados bajo el código 210, 220 y 580 para Dengue, 465 Malaria, 420-430-440 Leishmaniasis, 205 Chagas, Chikunguña 217, y Zikav 895, hasta semana epidemiológica 40 de 2021. 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. Se estudiaron las variables sociodemográficas de edad, sexo, régimen de afiliación, pertenencia étnica para cada uno de los eventos relacionados. El cálculo de letalidad se realiza basados en las muertes confirmadas por laboratorio.



4. Hallazgos

Comportamiento de la notificación

Se realizó una depuración de la base de datos de dengue hasta la semana epidemiológica 40 de 2021, excluyéndose los datos repetidos y con ajustes 6 y D, quedando un total de 3065 casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública. Del total de casos, 1276 (41,6%) fueron clasificados como dengue sin signos de alarma, 1695 (55,3%) como dengue con signos de alarma y 94 (3,1%) como dengue grave.

Respecto a la clasificación final de los casos, 1417 (46,2%) se confirmaron por criterios de laboratorio, 22 casos (0,7%) se confirmaron por nexos epidemiológicos, y 1626 (53,1%) permanecen probables en el SIVIGILA (tabla 1).

Tabla 1. Clasificación final de casos de dengue, Cartagena, hasta semana epidemiológica 40 de 2021.

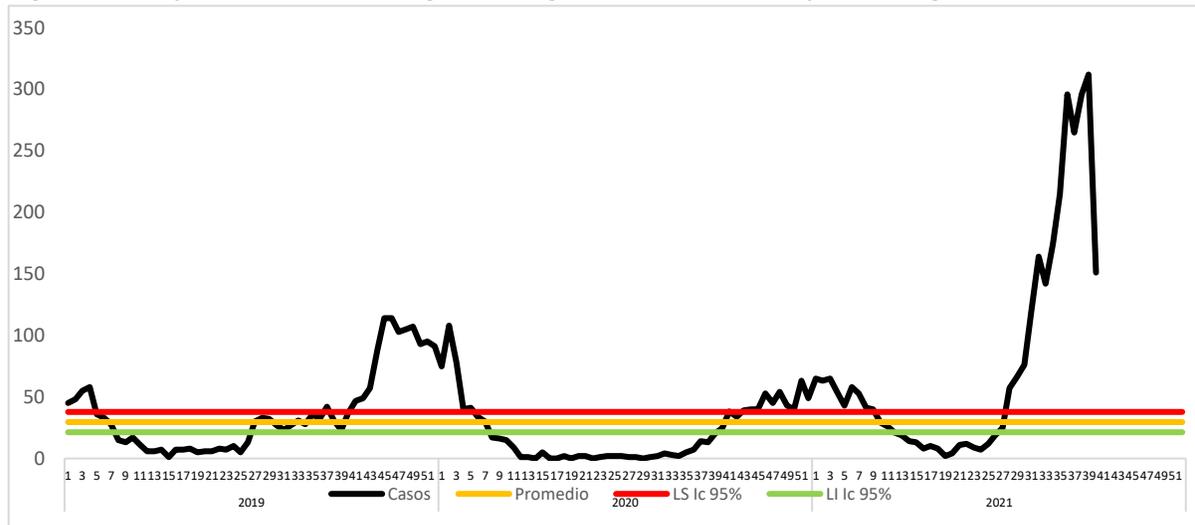
Tipo caso	Sin signos de alarma		Con signos de alarma		Dengue grave		Total general	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Clasificación final</i>								
<i>Probable</i>	802	62,8	793	46,8	30	31,9	1626	53,1
<i>Confirmado por nexos</i>	10	0,8	12	0,7	0	0,0	22	0,7
<i>confirmado por laboratorio</i>	464	36,4	890	52,5	64	68,1	1417	46,2
<i>Total general</i>	1276	100,0	1695	100,0	94	100,0	3065	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021.

Respecto al comportamiento de la notificación de dengue comparado con el mismo periodo del año 2020, se observó un incremento significativo del 415%, al pasar de 577 casos reportados en el 2020 a 2971 casos en la presente anualidad. Igual situación registra el dengue grave con un fuerte incremento en el número de casos notificados a lo largo del 2021, pasando de 13 casos a 94 casos (figura 1).



Figura 1. Comportamiento del dengue, Cartagena, hasta semana epidemiológica 40, 2019 - 2021



Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021.

Con relación a las variables sociodemográficas, se determina según sexo, mayor predominio del masculino aportando el 52,2% de los casos de dengue; mientras que para dengue grave ambos sexos registraron igual proporción. El 99,0% de los casos de dengue y 92,6% de los casos graves provenían de la cabecera municipal. Según régimen de afiliación la mayor proporción de casos se concentró en el subsidiado tanto para dengue como para dengue grave con el 50,6% y 55,1 respectivamente.

La edad promedio de los casos de dengue fue de 15 años, edad mínima de 9 días y máxima de 98 años, con mayor afectación en los menores de 15 años, aportando el 64,5% (n=1917), encontrándose los grupos quinquenales de 10 a 14 años y 5 a 9 años con la mayor proporción. Igual situación ocurre para la forma grave de la enfermedad con el 61% de los casos en esta población a riesgo. Estos resultados indican que la población más susceptible a la infección por dengue son los niños y adolescentes en el distrito de Cartagena (tabla 2).

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.



Tabla 2. Características Sociodemográficas de los casos de Dengue y Dengue grave, Cartagena, hasta semana epidemiológica 40 de 2021.

<i>Características sociodemográficas</i>		<i>Dengue</i>	<i>(%)</i>	<i>Dengue grave</i>	<i>%</i>
Sexo	Femenino	1420	47,8	47	50,0
	Masculino	1551	52,2	47	50,0
Área de Procedencia	Cabecera municipal	2941	99,0	87	92,6
	Centro Poblado	29	1,0	7	7,4
	Rural Disperso	1	0,0	0	0,0
Tipo de Seguridad Social	Contributivo	1259	42,4	41	43,6
	Subsidiado	1502	50,6	48	51,1
	Excepción	139	4,7	4	4,3
Pertenencia étnica	Especial	0	0,0	0	0,0
	Indeterminado	9	0,3	0	0,0
	No afiliados	62	2,1	1	1,1
	Indígena	5	0,2	0	0,0
Grupo de edad	Rom Gitano	11	0,4	0	0,0
	Raizal	7	0,2	0	0,0
	Palenquero	4	0,1	0	0,0
	Negro, mulato, afr	569	19,2	10	10,6
	Otro	2375	79,9	84	89,4
	0 a 4 años	285	9,6	5	5,3
	5 a 9 años	737	24,8	12	12,8
	10 a 14 años	895	30,1	40	42,6
	15 a 19 años	474	16,0	17	18,1
	20 a 24 años	198	6,7	5	5,3
25 a 29 años	110	3,7	9	9,6	
30 a 34 años	75	2,5	0	0,0	
35 a 39 años	47	1,6	2	2,1	
40 a 44 años	32	1,1	0	0,0	
45 a 49 años	15	0,5	0	0,0	
50 a 54 años	21	0,7	2	2,1	
55 a 59 años	17	0,6	1	1,1	
60 a 64 años	18	0,6	1	1,1	
65 a 69 años	20	0,7	0	0,0	
70 a 74 años	12	0,4	0	0,0	
75 a 79 años	8	0,3	0	0,0	
80 y más	7	0,2	0	0,0	

Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021.

Comportamiento según Localidad

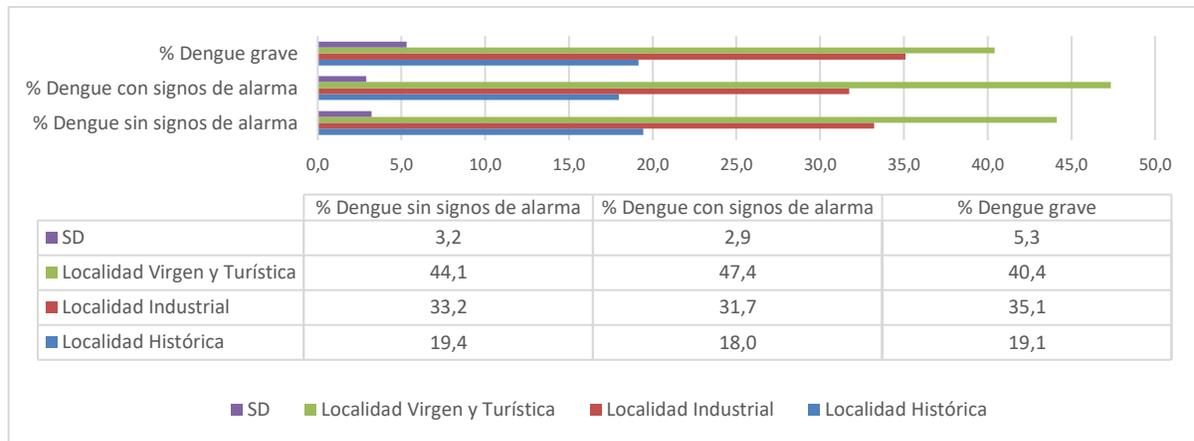
De acuerdo con la localidad de residencia de los pacientes afectados por dengue, se denota que la localidad Virgen y Turística concentra aproximadamente el 46% de la carga en la morbilidad por dengue. Según la clasificación clínica, para dengue sin signos de alarma, los casos se concentraron en la localidad Virgen y Turística con el 44,1% (n=563), seguido de la localidad industrial con el 33,2% (n=424), y localidad histórica con el 19,4% (n=248).

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.



Para el dengue con signos de alarma, la localidad virgen y turística aportó el 47,4% (n=803), seguido la localidad industrial con el 31,7% (n=538), y Localidad histórica con el 18% (n=305). Igual situación ocurre para la forma grave, en la que la localidad virgen y turística registra la mayor frecuencia aportando el 40,4% (n=38) (figura 2).

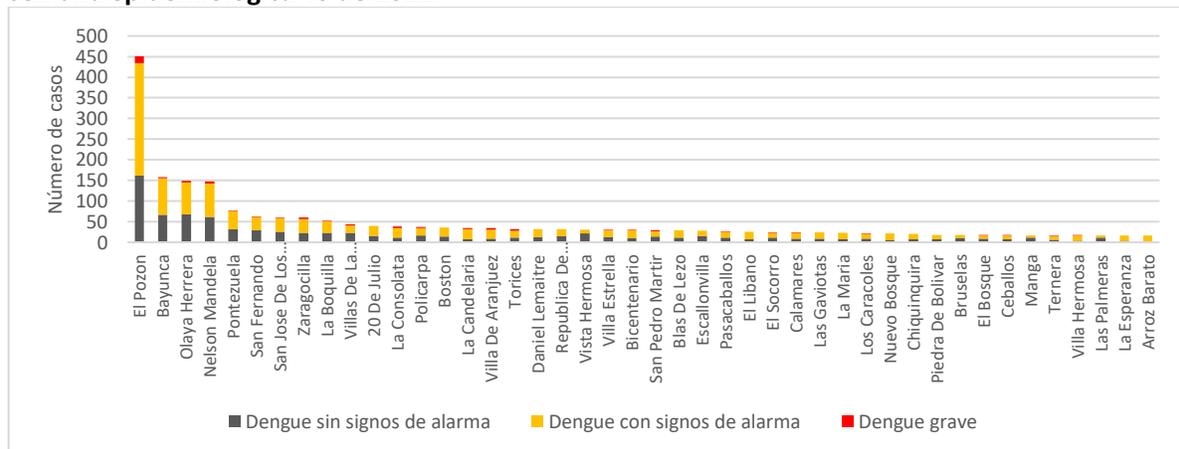
Figura 2. Casos notificados de dengue por localidad de residencia y clasificación, Cartagena, hasta semana epidemiológica 40 de 2021.



Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021.

El 48,3% de los casos de dengue proceden de los barrios: El Pozón (n=451), Bayunca (n=158), Olaya Herrera (149), Nelson Mandela (n=147), Pontezuela (n=76), San Fernando (n=63), San José de los Campanos (n=60), Zaragocilla (n=60), La Boquilla (n=53), Villas de la Candelaria (n=44), 20 de Julio (n=40), La Consolata (n=38), Policarpa (n=37), Boston (n=36), Candelaria (n=34) y Villa de Aranjuez (n=34). Los barrios graficados son aquellos hasta con 16 casos notificados (figura 3).

Figura 3. Comportamiento del Dengue según barrio de residencia y clasificación, Cartagena, hasta semana epidemiológica 40 de 2021.



Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021.

on la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero
tración 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.

A continuación, se relacionan los barrios con incremento significativo en el número de casos en las 4 últimas semanas (SE 37-40), comparando el comportamiento observado con el comportamiento histórico (2014 – 2020) (tabla 3).

Tabla 3. Comportamientos inusuales de dengue, por barrio de procedencia, Cartagena, semanas epidemiológicas 37 – 40 de 2021.

<i>Barrio de procedencia</i>	<i>Observado</i>	<i>Esperado</i>
	2021	Promedio (2014 - 2020)
<i>San Fernando</i>	23	6
<i>El Pozón</i>	180	25
<i>Olaya Herrera</i>	80	12
<i>Nelson Mandela</i>	52	8
<i>San José De Los Campanos</i>	16	3
<i>La María</i>	6	2
<i>Nuevo Paraíso</i>	5	2
<i>Barú</i>	5	1
<i>Armenia</i>	5	1
<i>Ceballos</i>	5	1
<i>San Pedro Mártir</i>	6	2
<i>Manga</i>	10	2
<i>Bosque</i>	7	2
<i>Escallonvilla</i>	11	2
<i>Blas De Lezo</i>	19	3
<i>San Francisco</i>	4	1
<i>Bruselas</i>	7	2
<i>Daniel Lemaitre</i>	15	3
<i>La Consolata</i>	16	3
<i>El Carmelo</i>	5	1
<i>Torices</i>	9	2
<i>Zaragocilla</i>	20	3
<i>Arroz Barato</i>	6	1
<i>La Boquilla</i>	17	3
<i>Bayunca</i>	40	6
<i>Villas De La Candelaria</i>	15	2
<i>Simón Bolívar</i>	5	1
<i>Fredonia</i>	9	2
<i>Las Gaviotas</i>	5	1
<i>Bicentenario</i>	13	2
<i>Vista Hermosa</i>	14	2
<i>Villa De Aranjuez</i>	13	2
<i>Colombiaton</i>	7	1
<i>Socorro</i>	5	1
<i>Chiquinquirá</i>	10	2
<i>Piedra De Bolívar</i>	7	1
<i>Calamares</i>	4	1
<i>20 De Julio</i>	13	2
<i>San Francisco</i>	4	1
<i>Alto De San Isidro</i>	4	1
<i>Boston</i>	9	1
<i>Los Calamares</i>	4	1
<i>Altos De San Isidro</i>	4	1
<i>Villa Hermosa</i>	8	1
<i>Campestre</i>	5	1
<i>Policarpa</i>	14	2
<i>La Esmeralda</i>	9	1
<i>Esperanza</i>	8	1
<i>Republica Venezuela</i>	9	1
<i>El Bosque</i>	7	1
<i>La Candelaria</i>	18	2
<i>La Carolina</i>	5	1
<i>Villa Estrella</i>	16	2
<i>Petare</i>	5	1

<i>Barrio de procedencia</i>	<i>Observado</i>	<i>Esperado</i>
	<i>2021</i>	<i>Promedio (2014 - 2020)</i>
<i>Altos San Isidro</i>	4	1
<i>Las Palmeras</i>	5	1

Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021

Incidencia de dengue en Cartagena

La incidencia acumulada de dengue a nivel distrital se estima en 335,1 casos por cada 100.000 habitantes en riesgo (área urbana), ubicándose por encima de la incidencia nacional 100,5 casos por 100.000 habitantes.

Casos Dengue según EAPB

Las EAPB Salud Total, Coosalud, Mutual Ser, Sura, Nueva EPS y Sanitas concentran el 81,2% (n=2491) de casos de dengue. Para dengue grave el mayor porcentaje de los casos le corresponden a Coosalud, Mutual Ser, Salud Total y Nueva EPS (tabla 4).

Tabla 4. Distribución casos de Dengue según EAPB, Cartagena, hasta semana epidemiológica 40 de 2021.

<i>EAPB</i>	<i>Dengue sin signos de alarma</i>	<i>Dengue con signos de alarma</i>	<i>Dengue grave</i>	<i>Total general</i>	<i>%</i>
<i>Salud Total EPS</i>	458	371	13	842	27,5
<i>Coosalud EPS</i>	212	410	20	642	20,9
<i>Mutual Ser EPS</i>	200	333	19	552	18,0
<i>Sura EPS</i>	107	91	9	207	6,8
<i>Nueva EPS</i>	59	105	10	174	5,7
<i>Sanitas EPS</i>	61	84	7	152	5,0
<i>Cajacopi Atlántico</i>	31	58	1	90	2,9
<i>Fuerzas Militares</i>	37	46	3	86	2,8
<i>Coomeva EPS</i>	29	40	2	71	2,3
<i>No afiliado</i>	19	43	1	63	2,1
<i>Famisanar EPS</i>	16	24	4	44	1,4
<i>Policía Nacional</i>	22	16	0	38	1,2
<i>Ambuq ESS</i>	3	21	1	25	0,8
<i>Fiduprevisora</i>	3	13	1	17	0,6
<i>Compensar EPS</i>	2	9	1	12	0,4
<i>Emdisalud</i>	3	8	1	12	0,4
<i>Indeterminado</i>	4	5	0	9	0,3
<i>Susalud Medicina Prepagada</i>	0	2	1	3	0,1
<i>Asmet Salud</i>	1	2	0	3	0,1
<i>Savia Salud</i>	0	3	0	3	0,1
<i>Comfamiliar</i>	1	1	0	2	0,1
<i>Colsanitas</i>	2	0	0	2	0,1
<i>RES Fondo Prestación Social</i>	1	1	0	2	0,1
<i>Medimás EPS</i>	1	1	0	2	0,1
<i>Comfamiliar Cartagena</i>	0	1	0	1	0,0
<i>Fondo Pasivo Social</i>	0	1	0	1	0,0
<i>SD</i>	0	1	0	1	0,0
<i>Ecoopsos</i>	0	1	0	1	0,0
<i>Coomeva Medicina Prepagada</i>	0	1	0	1	0,0
<i>Comparta</i>	1	0	0	1	0,0
<i>Aliansalud</i>	1	0	0	1	0,0
<i>Comfamiliar Barranquilla</i>	0	1	0	1	0,0
<i>Cruz Blanca EPS</i>	1	0	0	1	0,0
<i>Capital Salud EPS</i>	0	1	0	1	0,0
<i>Comfasucre</i>	0	1	0	1	0,0

EAPB	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Total general	%
ESS Coorsalud	1	0	0	1	0,0
Total general	1276	1695	94	3065	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021.

Comportamiento del dengue según UPGD

Las IPS con el mayor número de atenciones por dengue son en su orden: Salud Total EPS con 460 casos (15%), HINFP con 373 casos (12,2%), FIRE con 197 casos (6,4%), Clínica Blas de Lezo Megaurgencias con 185 casos (6,0%), Clínica Madre Bernarda con 164 casos (5,4%), y Gestión Salud San Fernando con 158 casos (5,2%) (tabla 5).

Tabla 5. Casos de dengue según UPGD notificadora, Cartagena, hasta semana epidemiológica 40 de 2021.

UPGD	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Total general	%
Salud Total Eps Sa	364	95	1	460	15,0
HINFP	121	248	4	373	12,2
FIRE	0	191	6	197	6,4
Clínica Blas De Lezo Sa MU	52	123	10	185	6,0
Clínica Madre Bernarda	69	94	1	164	5,4
Gestión Salud Sas-San Fernando	76	80	2	158	5,2
Dumian Medical Sas	1	104	15	120	3,9
Clínica General Del Caribe Sa	43	74	2	119	3,9
HUC	36	76	3	115	3,8
Centro Médico Crecer	54	53	1	108	3,5
Clínica Higea Ips Sa	3	86	2	91	3,0
Centro De Salud Nuevo Bosque	53	32	0	85	2,8
Clínica Cartagena Del Mar Sa Rev	18	64	1	83	2,7
Hospital Naval De Cartagena	36	43	0	79	2,6
CSCC Bayunca	49	26	0	75	2,4
Hospital Pozón	26	41	2	69	2,3
Salud Total Eps-S Sa	41	26	0	67	2,2
Nuevo Hospital Bocagrande	21	44	1	66	2,2
Ips Salud Del Caribe Sa	48	2	0	50	1,6
CH Serena Del Mar Sa	2	34	6	42	1,4
Clínica San José De Torices	12	24	0	36	1,2
CSCC Olaya Herrera	25	10	0	35	1,1
CSCC Blas De Lezo	20	11	0	31	1,0
Hospital Arroz Barato	12	19	0	31	1,0
Clínica Blas De Lezo Sa	2	3	17	22	0,7
CSCC La Esperanza	7	13	0	20	0,7
Clínica La Ermita	3	17	0	20	0,7
Fundación UCI Doña Pilar	0	0	14	14	0,5
Centro De Salud Boquilla	8	5	0	13	0,4
Uab Cartagena De Indias	11	1	0	12	0,4
Otras UPGD	6	5	1	12	0,4
UM Cartagena De Indias	12	0	0	12	0,4
CSCC Candelaria	4	4	0	8	0,3
Clínica La Ermita Urg	2	5	0	7	0,2
Medihelp Services Colombia	3	3	0	6	0,2
Clínica La Ermita Sede 2	0	6	0	6	0,2
Clínica Maternidad Rafael Calvo	1	5	0	6	0,2
Centro De Salud Con Cama Pasacaballos	3	2	0	5	0,2
CS Nelson Mandela	1	4	0	5	0,2
Clínica De La Mujer Cartagena	0	4	1	5	0,2
Colmédica	3	1	0	4	0,1

UPGD	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Total general	%
Jhadinson Vega Henríquez	0	4	0	4	0,1
Clínica Nuestra Señora De La C.	1	2	0	3	0,1
Centro Médico Providencia Sa	3	0	0	3	0,1
Uci Del Caribe SA	1	2	0	3	0,1
Gestión Salud Sas María Aux.	2	1	0	3	0,1
DADIS	3	0	0	3	0,1
Clínica Nuestra Sede Cartagena	0	2	1	3	0,1
Uab Santa Lucia	2	0	0	2	0,1
Cafam Cartagena 4 Vientos	2	0	0	2	0,1
Clínica La Ermita Sede 01	0	0	2	2	0,1
Ips Provida Farmacéutica	2	0	0	2	0,1
Centro De Salud Las Reinas	2	0	0	2	0,1
Laboratorio Clínico Falab Sas	0	1	0	1	0,0
Bi-Medical Sas	1	0	0	1	0,0
Centro Médico Pie De La Popa	1	0	0	1	0,0
Estrios Sas	0	1	0	1	0,0
Coomeva Medicina Prepagada	1	0	0	1	0,0
Puesto De Salud Punta Arena	1	0	0	1	0,0
Est De Sanidad Militar 1115	1	0	0	1	0,0
Puesto De Salud Tierra Bomba	1	0	0	1	0,0
Somedyt Ips Eu	1	0	0	1	0,0
Hospital Canapote	0	1	0	1	0,0
CS San Pedro y Libertad	1	0	0	1	0,0
Caminos Ips Sas	0	1	0	1	0,0
Gestión Salud Sas Amberes	0	0	1	1	0,0
CM Clinitas Bocagrande	1	0	0	1	0,0
Laboratorio Químico Clínico Sas	0	1	0	1	0,0
Ips Sura Serena Del Mar	0	1	0	1	0,0
Sinergia Salud Manga	1	0	0	1	0,0
Total General	1276	1695	94	3065	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021.

El 80,4% (n=1363) de los casos de dengue con signos de alarma 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 sólo las IPS de la baja complejidad con menos del 60% de los casos de dengue con signos de alarma hospitalizados, teniendo en cuenta que estas no prestan este servicio, se está trabajando en el reporte al Sivigila por parte de las instituciones receptoras de los casos remitidos desde este nivel (tabla 6).

Tabla 6. Hospitalizados de casos notificados de dengue con signos de alarma por UPGD, Cartagena, hasta semana epidemiológica 40 de 2021.

UPGD	Hospitalización	No hospitalización	Total general	%
HINFP	239	9	248	96,4
FIRE	191	0	191	100,0
Clínica Blas De Lezo Sa MU	123	0	123	100,0
Dumian Medical SAS	99	5	104	95,2
Salud Total Eps Sa	17	78	95	17,9
Clínica Madre Bernarda	90	4	94	95,7
Clínica Higea Ips Sa	85	1	86	98,8
Gestión Salud Sas-San Fernando	78	2	80	97,5
HUC	59	17	76	77,6
Clínica General Del Caribe Sa	73	1	74	98,6
Clínica Cartagena Del Mar	62	2	64	96,9
Centro Médico Crecer	53	0	53	100,0
Nuevo Hospital Bocagrande	35	9	44	79,5
Hospital Naval De Cartagena	41	2	43	95,3



UPGD	Hospitalización	No hospitalización	Total general	%
Hospital Pozón	0	41	41	0,0
CH Serena Del Mar Sa	34	0	34	100,0
Centro De Salud Nuevo Bosque	0	32	32	0,0
Salud Total Eps-S Sa	6	20	26	23,1
CSCC Bayunca	0	26	26	0,0
Clínica San José De Torices	23	1	24	95,8
Hospital Arroz Barato	0	19	19	0,0
Clínica La Ermita De Cartagena 1	17	0	17	100,0
CSCC La Esperanza	0	13	13	0,0
CSCC Blas De Lezo	0	11	11	0,0
CSCC Olaya Herrera	0	10	10	0,0
Clínica La Ermita Sede 2	6	0	6	100,0
Otras UPGD	5	0	5	100,0
Centro De Salud Boquilla	0	5	5	0,0
Clínica La Ermita Urg	5	0	5	100,0
Clínica Maternidad Rafael Calvo	5	0	5	100,0
Jhadinson Vega Henriquez	1	3	4	25,0
Clínica De La Mujer	2	2	4	50,0
CSCC Candelaria	0	4	4	0,0
Centro De Salud Nelson Mandela	0	4	4	0,0
Clínica Blas De Lezo Sa	3	0	3	100,0
Medihelp Services Colombia	3	0	3	100,0
Clínica Nuestra Señora De La C.	2	0	2	100,0
Ips Salud Del Caribe Sa	0	2	2	0,0
Uci Del Caribe SA	2	0	2	100,0
Clínica Nuestra Sede Cartagena	2	0	2	100,0
CSCC Pasacaballos	0	2	2	0,0
U Médica Colmédica	0	1	1	0,0
Uab Cartagena De Indias	0	1	1	0,0
Gestión Salud Sas María Aux.	1	0	1	100,0
Laboratorio Químico Clínico Sas	0	1	1	0,0
Caminos Ips Sas	0	1	1	0,0
Laboratorio Clínico Falab Sas	0	1	1	0,0
Ips Sura Serena Del Mar	0	1	1	0,0
Hospital Canapote	0	1	1	0,0
Estrios Sas	1	0	1	100,0
Total General	1363	332	1695	80,4

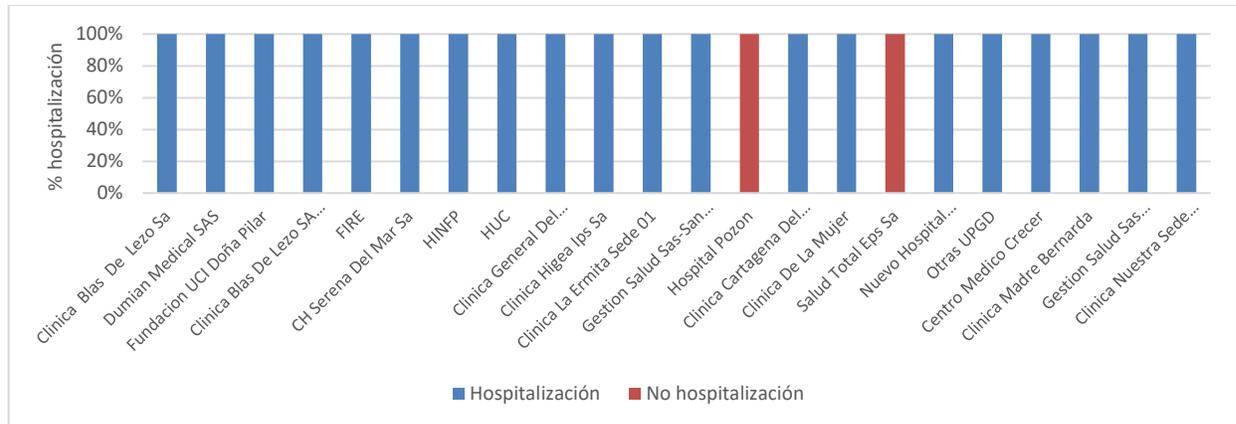
Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021.

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.



El 97% (91/94) de los casos de dengue grave con procedencia Cartagena, se hospitalizaron en un tercer nivel de atención (figura 4). Las instituciones de primer nivel hospital Pozón y Salud Total reportaron casos de dengue grave sin hospitalización, los cuales no fueron reportados por entidades de mayor complejidad, por lo que estos casos se encuentran en verificación.

Figura 4. Hospitalizados de casos notificados de dengue grave por UPGD, Cartagena, hasta semana epidemiológica 40 de 2021.

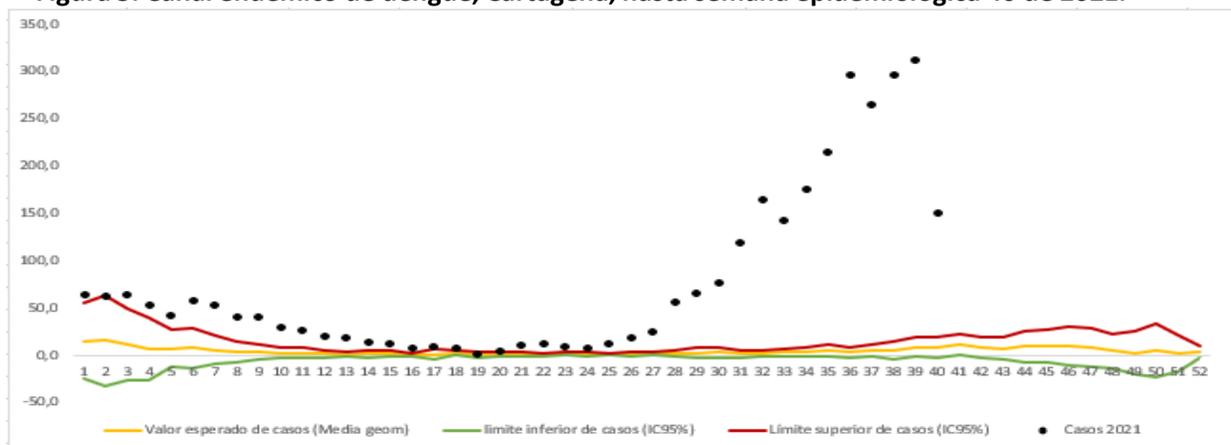


Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021.

Canal endémico

A semana epidemiológica 40 de 2021, el canal endémico de dengue a nivel distrital se ubica por encima del número esperado de casos. 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 semana epidemiológica 40 de 2021.



Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021.

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.

Letalidad

Hasta semana epidemiológica 40 de 2021, se han reportado al Sistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA del distrito de Cartagena, 20 casos de muertes, de las cuales 3 se descartaron por no cumplir con criterios clínicos y de laboratorio, 8 casos se confirmaron, y 9 casos se encuentran en estudio. Con base a los casos confirmados se calcula la letalidad por dengue grave a nivel distrital en 8,5%. Se demostró la circulación de los serotipos DENV-3 y DENV-2, siendo este último predominante en los casos graves y fatales.

Características sociodemográficas de casos de muertes asociadas a dengue.

Hasta semana epidemiológica de corte se registran 17 muertes (confirmadas y en estudio), encontrándose que, los menores de 15 años representan el 67% de la totalidad de los casos (tabla 7).

Los casos proceden de los barrios: El Pozón (n=5), Nelson Mandela (n=2), Olaya Herrera (n=2), Bicentenario, Ceballos, La Candelaria, La Carolina, Los Calamares, Torices, Villa Hermosa, y Zaragocilla con 1 caso cada uno.

Tabla 7. Distribución de casos mortalidades asociadas a dengue, según edad y sexo, Cartagena, a semana epidemiológica 40 de 2021.

<i>Edad</i>	<i>Femenino</i>	<i>Masculino</i>	<i>Total general</i>	<i>%</i>
0-4	2	0	2	11,1
5-9	0	2	2	11,1
10-14	3	5	8	44,4
15-19	1	0	1	5,6
20-24	0	1	1	5,6
25-29	0	3	3	16,7
35-39	0	1	1	5,6

Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021.

Porcentaje de serotipos de dengue circulantes

Hasta semana de corte se ha detectado la circulación de los serotipos DENV-1, DENV-2 y DENV-3, con predominio del DENV-2 en Cartagena.

Tabla 8. Indicadores de vigilancia de dengue en el distrito de Cartagena, a semana epidemiológica 40 de 2021.

<i>Indicadores</i>	<i>Resultado</i>
<i>Casos de Dengue</i>	2971
<i>Casos de Dengue grave</i>	94
<i>% Casos probables de dengue</i>	54%
<i>% Casos probables dengue grave</i>	31,9%
<i>Incidencia dengue*100.000 hab.</i>	335,1 por 100.000 habitantes
<i>Letalidad por dengue grave</i>	8,5%
<i>Proporción de hospitalizaciones por dengue con signos de alarma</i>	80,4%
<i>Proporción de hospitalizaciones por dengue grave</i>	97%
<i>Porcentaje de serotipos de dengue circulantes</i>	39%, el LDSP cuenta con evidencia de circulación viral de los serotipos DENV-1, DENV-2 y DENV-3. Fuente: LDSP

Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021.



Malaria

Malaria no complicada

Hasta semana epidemiológica 40 de 2021, se han notificado al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del distrito de Cartagena un total de 30 casos de Malaria, 22 procedentes de otros departamentos y 8 casos con procedencia Cartagena. Del total de casos de otras entidades territoriales 9 corresponden al Chocó, 3 casos a Córdoba, 3 casos a Nariño, 3 casos a Bolívar, 2 casos a Antioquia y 2 casos a Guaviare.

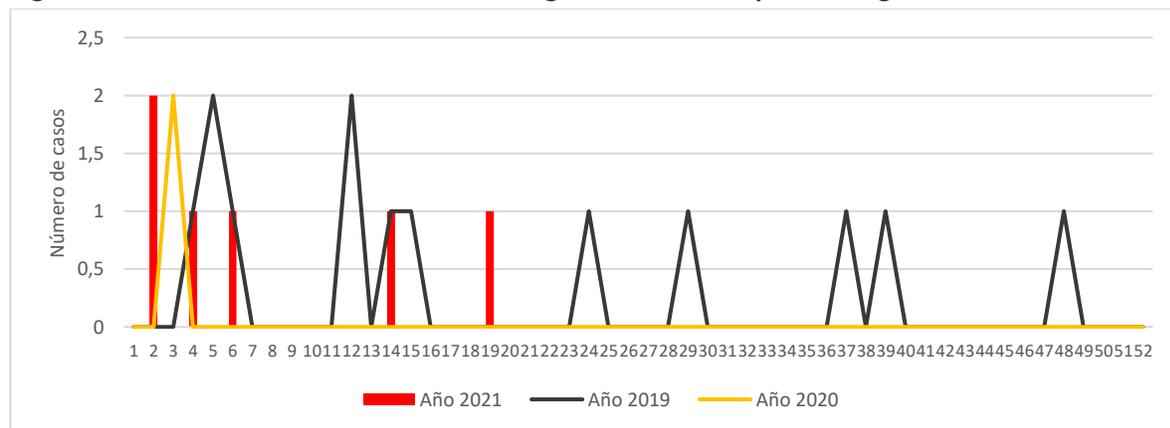
Del total de casos con procedencia Cartagena, 7 de estos fueron captados a través de vigilancia activa. En el último periodo epidemiológico, no se notificaron nuevos casos.

El análisis que se realizará a continuación es con base a los casos notificados como procedentes del distrito de Cartagena. La totalidad de los casos corresponden a malaria no complicada, causados por *Plasmodium Vivax*.

Comportamiento de la notificación

Hasta semana epidemiológica 40 de 2021, la malaria registra un incremento significativo en el número de casos comparado con el mismo periodo del 2020 al pasar de 3 casos a 8 casos en el año actual; mientras que, si se compara con la notificación del 2019, se genera una disminución del 38,4%, con 13 casos reportados en esta anualidad (figura 6).

Figura 6. Casos notificados de malaria, Cartagena, a semana epidemiológica 40 de 2021



Fuente: Sivigila a SE 40 de 2021.

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.



VARIABLES SOCIO – DEMOGRÁFICAS

Respecto al sexo se identifica igual afectación tanto en mujeres como en hombres. El 100% de los casos provenían de la cabecera municipal. El 37,5% de los casos pertenecen al régimen contributivo. En cuanto al grupo de edad se vieron afectados la población económicamente activa entre los 25 a 44 años. El 87,5% de los casos pertenecen a otros grupos poblacionales (tabla 9).

En cuanto a las características clínicas de los pacientes afectados, se identifica que el 87,5% fueron sintomáticos, sin ninguna complicación.

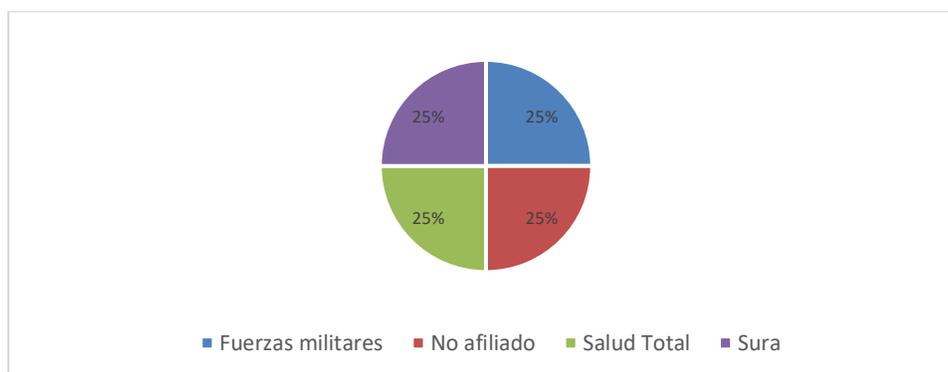
Tabla 9. Características Sociodemográficas de los casos de malaria, Cartagena, hasta semana epidemiológica 40 de 2021.

<i>Características sociodemográficas</i>		<i>P.</i>	<i>%</i>
		<i>Vivax</i>	
Sexo	Femenino	4	50,0
	Masculino	4	50,0
Área de Procedencia	Cabecera municipal	8	100,0
	Centro Poblado	0	0,0
	Rural Disperso	0	0,0
Tipo de Seguridad Social	Contributivo	3	37,5
	Subsidiado	1	12,5
	No afiliado	2	25,0
	Excepción	2	25,0
Pertenencia étnica	Negro, mulato, afrocolombiano	1	12,5
	Otro	7	87,5
Grupo de edad	25 a 29 años	2	25,0
	30 a 34 años	1	12,5
	35 a 39 años	3	37,5
	40 a 44 años	2	25,0

Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021.

Los casos de malaria notificados a semana de corte pertenecen a la EAPB Salud Total EPS, Sura EPS, y Fuerzas Militares. Se identifica el 25% de los casos sin afiliación al SGSSS (figura 7).

Figura 7. Casos notificados de malaria no complicada según EAPB, Cartagena, a semana epidemiológica 40 de 2021.



Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021

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.



Procedencia de los casos

De los 8 casos de malaria reportados, sólo 5 casos registran dirección de residencia de Cartagena (barrio La Concepción, Bocagrande (n=2), El Campestre y El Mirador), por lo que los otros tres casos se encuentran en verificación por parte de las UPGD responsables de la notificación.

Clasificación según origen

Con relación a la clasificación, se identifica que el 62,5% fueron importados. El 100% de los casos fueron diagnosticados a través de gota gruesa.

Casos registrados como procedentes de otros departamentos.

Hasta semana epidemiológica 40 de 2021, se han notificado 22 casos procedentes de otros departamentos, el mayor porcentaje de los casos proceden de Chocó con el 43,5%. Del total de casos, 13 de estos corresponden a no complicada y 9 casos a malaria complicada, causados por *P. vivax* en el 89% (n=8), procedentes de Chocó (n=5), Antioquia (n=1), Guaviare (n=1) y Córdoba (n=1) y el otro caso por infección mixta procede de Nariño-Tumaco (tabla 10). Vale la pena señalar que uno de los casos procedentes de Bolívar se encuentra en verificación, ya que el municipio no corresponde a este departamento.

Tabla 10. Casos de malaria procedentes de otros departamentos, a semana epidemiológica 40 de 2021.

<i>Departamento</i>	<i>Municipios</i>	<i>P. vivax</i>	<i>P. falciparum</i>	<i>Infección mixta</i>	<i>Total general</i>
Antioquia	Necocli	1	0	0	1
	El Bagre	1	0	0	1
	Turbaco	0	1	0	1
Bolívar	Córdoba	1	0	0	1
	Caroní (Ciudad Guayana).	1	0	0	1
	Bajo Baudó (Pizarro)	2	0	1	3
Chocó	Alto Baudó (Pie De Pato)	2	0	0	2
	Litoral Del Bajo San Juan	2	0	0	2
	Riosucio	1	0	0	1
Córdoba	Quibdó	1	0	0	1
	Montelíbano	0	1	0	1
	Tierralta	1	0	0	1
Guaviare	Puerto Libertador	1	0	0	1
	Calamar	2	0	0	2
Nariño	Tumaco	0	0	2	2
	Olaya Herrera (Bocas De Satinga)	1	0	0	1
Total general		17	2	3	22

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.



Sólo el 25% de los pacientes afectados por malaria se diagnosticaron de manera oportuna. El 87,5% de los casos de malaria en el distrito de Cartagena recibió el tratamiento de manera oportuna. El 100% de los pacientes recibieron la terapia Cloroquina+primaquina (tabla 11).

Tabla 11. Oportunidad de diagnóstico y tratamiento casos malaria, Cartagena, a semana epidemiológica 40 de 2021.

UPGD	Casos malaria	Oportunidad de diagnóstico	% Oportunidad diagnóstico	Oportunidad de tratamiento	% oportunidad tratamiento
<i>Clínica Cartagena del Mar</i>	1	0	0,0	1	100,0
<i>Clínica Higea</i>	1	0	0,0	0	0,0
<i>IPS Salud del Caribe</i>	1	1	100,0	1	100,0
<i>Medihelp</i>	1	1	100,0	1	100,0
<i>HUC</i>	1	0	0,0	1	100,0
<i>Otras UPGD</i>	3	0	0,0	3	100,0
<i>Total general</i>	8	2	29,0	7	87,5

Fuente: SIVIGILA a SE 40 de 2021.

Comportamiento epidemiológico de otras ETV en el distrito de Cartagena.

Leishmaniasis.

Hasta semana epidemiológica 40 de 2021, se notificaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) dos casos de Leishmaniasis cutánea, procedente de los barrios Villa Zuldán, y El Rodeo, este último corresponde al municipio de Turbaco, por lo que se solicitará el ajuste en la procedencia del caso a la UPGD responsable a la notificación.

Zikav

Hasta semana epidemiológica 40 de 2021, se ha reportado al Sistema de información 1 caso de Zikav, en un menor de 11 días, procedente del barrio Pie de la Popa.

Chikunguña.

Hasta semana epidemiológica 40, se ha reportado 1 caso de Chikunguña, procedente del barrio El Bosque Escuela de Cadetes Almirante Padilla Isla Manzanillo. Se trata de un paciente de 33 años, perteneciente a las Fuerzas Militares.



Recomendaciones vigilancia ETV

- ✚ 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.
- ✚ Fortalecer las BAC de dengue en situaciones de brotes, dengue grave y muertes asociadas al evento.
- ✚ Realiza BAI de dengue de manera semanal ante la presencia de brote y en las instituciones que se encuentran en silencio epidemiológico.
- ✚ 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.
- ✚ Garantizar las acciones individuales establecidas para el diagnóstico y confirmación de casos de dengue.
- ✚ Garantizar la recolección y el procesamiento de muestras a aquellos pacientes en los que se sospeche un caso de dengue en el sitio de la atención de servicios.
- ✚ Garantizar el adecuado manejo clínico integral del dengue, a través de capacitaciones continuas al personal médico y paramédico que atiende esta enfermedad en las áreas endémicas; con el objeto de mejorar el diagnóstico clínico y la detección precoz de la enfermedad.
- ✚ Continuar con la vigilancia activa y pasiva especialmente en otras zonas donde ya se conoce la existencia de casos de malaria, y aquellas nuevas localidades que están empezando a identificar y reportar la presencia de la enfermedad.
- ✚ Fortalecer las búsquedas activas (BAC y BAI) de 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 e intensificar las BAI y BAC de casos sospechosos de Chikunguña. Teniendo en cuenta que muchos pacientes deciden no consultar y automedicarse en el hogar poniendo en riesgo su salud.
- ✚ Participación y colaboración intersectorial, en todos los niveles que incluyen; organismos de salud, educación, medio ambiente, desarrollo social, y la comunidad en general en la vigilancia y control de este evento
- ✚ 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.

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.