



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO PERÍODO VIII DE VIGILANCIA INTEGRAL DE MUERTES EN MENORES DE 5 AÑOS POR IRA, EDA, Y/O ASOCIADA A DESNUTRICION, EN EL DISTRITO DE CARTAGENA AÑO 2021

JOHANA BUENO
Directora DADIS

OSCAR JOSUÉ LINDO SIERRA
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
2021





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Contenido

INTRODUCCIÓN	3
COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO VIII AÑOS 2019,2020 Y 2021	4
COMPORTAMIENTO DE LA VIGILANCIA DE LA MORBILIDAD POR IRA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA,PERIODO EPIDEMIOLÓGICO VIII 2020- 2021	6



Alcaldía Distrital de Cartagena de Indias - Bolívar

Centro Diag. 30 # 30 - 78 Plaza de la Aduana.

+(57) (5) 6501092 - 6501095 - 6517200 - 01 8000 965500

alcalde@cartagena.gov.co / notificacionesjudicialesadministrativo@cartagena.gov.co

DANE; 13001. NIT 890 - 480 - 184 - 4

Horario de atención: Lunes - jueves 8:00 - 12:00 am de 2:00 - 6:00 pm, Viernes 8:00 - 12:00 am de 2:00 - 5:00 pm.



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

INTRODUCCIÓN

La vigilancia de un evento que amenace la salud de una determinada población es fundamental para monitorizar su ocurrencia e implementar las medidas de prevención y control de manera oportuna y que permita predecir la aparición de brotes epidémicos. Las enfermedades de transmisión respiratoria emergentes representan un riesgo sustancial para la humanidad debido a su elevado potencial de diseminación; por esta razón a partir de 537 de acuerdo a recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y cumpliendo con lo establecido en el Reglamento Sanitario Internacional (3705) y el decreto 837 de 506 del Ministerio de Salud en Colombia la infección respiratoria aguda (IRA) se vigila bajo diferentes estrategias de vigilancia.

Comportamiento del evento en Colombia

En Colombia el comportamiento de IRA se vigila a través de las siguientes estrategias de vigilancia:

- Vigilancia de la morbilidad por IRA.
- Vigilancia centinela de Enfermedad Similar a Influenza e Infección Respiratoria Aguda Grave (ESI-IRAG).
- Vigilancia intensificada de IRAG inusitado
- Vigilancia infección respiratoria aguda por nuevo coronavirus SARS Cov 2 (COVID 2019)

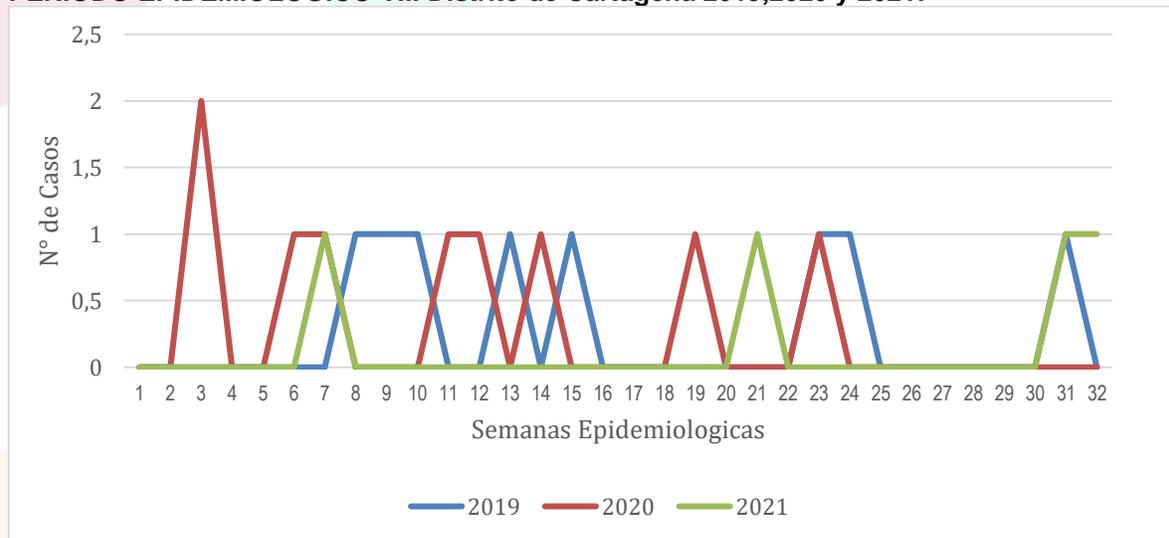




COMPORTAMIENTO DE LA MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS PRIORIZADOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA, PERIODO EPIDEMIOLÓGICO VIII AÑOS 2019-2020- 2021.

Teniendo en cuenta la notificación del evento al SIVIGILA, en la Ciudad de Cartagena a PERÍODO VIII, las UPGD del distrito notificaron 4 caso, al compararlo al mismo PERIODO EPIDEMIOLÓGICO VIII con los años 2019,2020, podemos observar para este año los casos han disminuido en un (55,5%), lo cual muestra un comportamiento inclinado hacia el descenso. (Figura 1)

Figura 1. Comportamiento de la mortalidad por IRA EDA y/o DNT en menores de 5 años PERIODO EPIDEMIOLÓGICO VIII Distrito de Cartagena 2019,2020 y 2021.



Fuente Sivigila Cartagena 2018-2020

Mortalidad por infección respiratoria aguda en menor de 5 años

Hasta PERÍODO VIII las UPGD del distrito de Cartagena han notificado 3 caso de mortalidad por IRA en menores de 5 años.

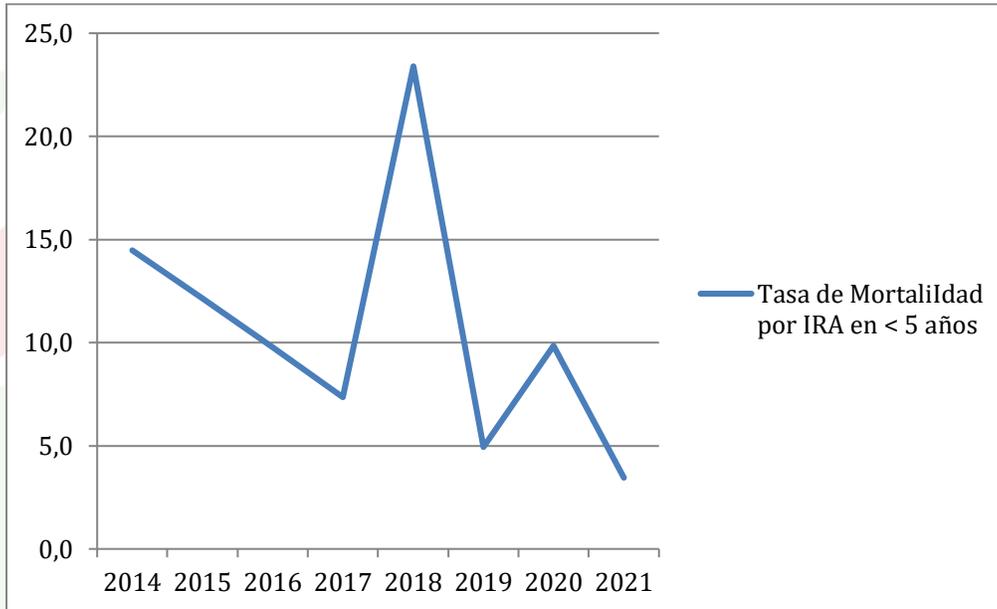
Con relación a las tasas de mortalidad por IRA en menores de 5 años, en el distrito de Cartagena la tendencia va en descenso en comparación al mismo PERÍODO VIII del año anterior, el pico más alto hasta el momento fue en el año 2018 con una tasa de incidencia de 23,4 muertes por 100.000 menores de 5 años, para el año en curso se aprecia una tasa de 3,5 muertes por 100.000 menores de 5 años. (Figura 2). la tasa de población utilizada para este cálculo fue tomada de los registros DANE del distrito de Cartagena.





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Figura 2. Comportamiento de tasas de incidencia de Mortalidad por IRA 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020 y 2021 a PERÍODO VIII.



Fuente: Sivigila/ Dane 2014-2015-2016- 2017-2018-2019-2020-2021

MORTALIDAD POR Y ASOCIADA A DESNUTRICIÓN

Hasta PERÍODO VIII se presentó un caso de mortalidad en menor de 5 años por y asociada a Desnutrición en semana 21 notificado por Gestión salud San Fernando afiliado a Mutual ser residía en Cerros de Albornoz.

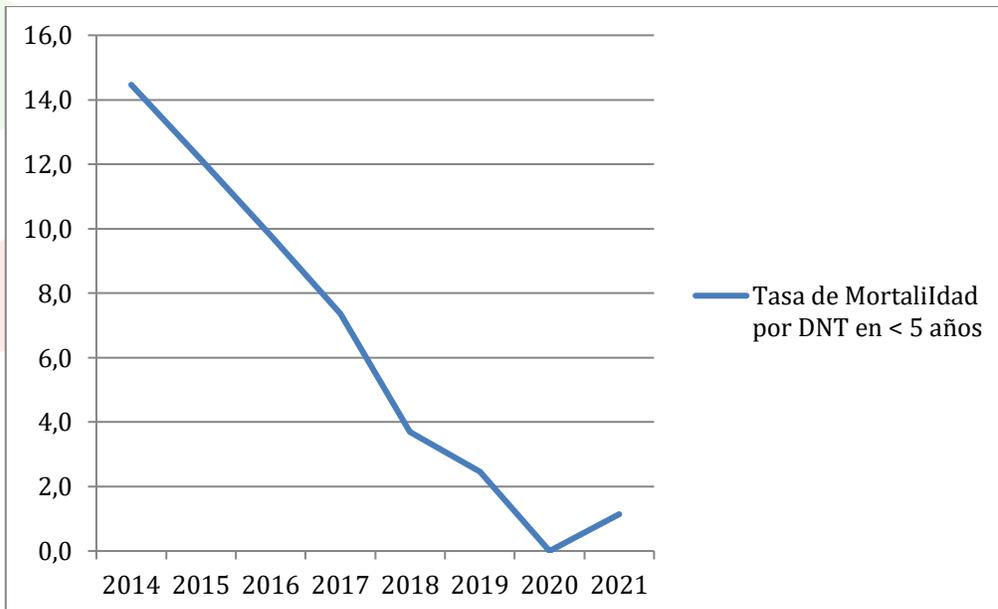
Con relación a las tasas de mortalidad por Desnutrición en menores de 5 años, en el distrito de Cartagena la tendencia va en descenso en comparación a la misma semana epidemiológica número 32 del año anterior, el pico más alto hasta el momento fue en el año 2018 con una tasa de incidencia de 3,7 muertes por 100.000 menores de 5 años, para el año en curso se aprecia una tasa de 1,1 muertes por 100.000 menores de 5 años. (Figura 3). Es importante aclarar en los años 2014 -2017 el evento se notificaba integral es decir no se contaba con la variable clasificación de caso donde se especificaba la causa de muerte (IRA, EDA y/o DNT) partir del año 2017 se incluyó esta variable en las bases; la tasa de población utilizada para este cálculo fue tomada de los registros DANE del distrito de Cartagena.





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Figura 3. Comportamiento de tasas de incidencia de Mortalidad por DESNUTRICIÓN 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020 y 2021 a PERÍODO VIII.



Fuente: Sivigila/ Dane 2014-2015-2016- 2017-2018-2019-2020-2021

MORTALIDAD POR ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA EN MENOR DE 5 AÑOS

A PERÍODO VIII no han notificado casos de mortalidad en menor de 5 años por causa probable a enfermedad diarreica aguda.

PROPORCIÓN DE UNIDAD DE ANÁLISIS DE MUERTES POR IRA, EDA O DESNUTRICIÓN.

Del total de muertes notificadas por IRA, EDA O DESNUTRICIÓN, se realizó el 100% de unidad de análisis.

CORRESPONDENCIA ENTRE SIVIGILA Y EL MÓDULO DE DEFUNCIONES DEL RUAF

Hasta el período VI hay una correspondencia entre la notificación por SIVIGILA y el módulo de defunciones del RUAF del 50%

INVESTIGACION EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO REALIZADA

Hasta el período VII se realizó la totalidad de las investigaciones epidemiológicas de campo de acuerdo con el número de muertes por IRA, EDA y DNT notificados 100%.





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

COMPORTAMIENTO DE LA VIGILANCIA DE LA MORBILIDAD POR IRA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA, HASTA PERIODO EPIDEMIOLOGICO VIII 2020 – 2021

A período VIII Del total de casos hospitalizados por IRAG en sala general del total de hospitalizaciones por todas las causas en las UPGD aumentó en el 2021 con un 8,6% en comparación al año 2020 que fue del 7,9%.

Para el grupo de edades de 1 año aumentó el 32,3 % en comparación al año 2020 a periodo VIII. (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 PERÍODO VIII, 2020- 2021

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 2020	376	315	349	282	553	1062	1821	4758
Hospitalización por IRA 2021	128	353	462	525	245	519	775	3007
Hospitalización por todas las causas 2020	2020	1136	1279	6453	16641	13816	18563	59908
Hospitalización por todas las causas 2021	1132	1092	1538	3673	11342	7478	8753	35008
% Hospitalizados por IRA 2020	7,9	6,6	7,3	11,0	11,6	22,3	16,3	7,9
% Hospitalizados por IRA 2021	4,3	11,7	15,4	17,5	8,1	17,3	60,6	8,6
Proporción IRA en hospitalización general / Total por todas las causas 2020	18,6	27,7	27,3	4,4	3,3	7,7	9,8	7,9
Proporción IRA en hospitalización general / Total por todas las causas 2021	11,3	32,3	30,0	14,3	2,2	6,9	8,9	8,6

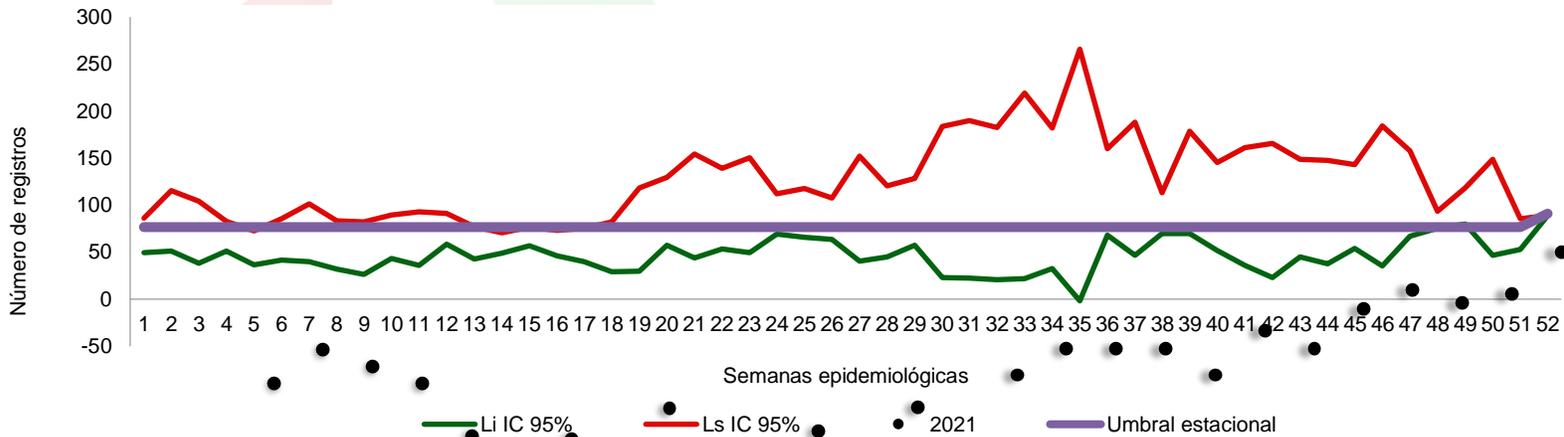
Fuente: Sivigila Cartagena, 2018-2021





En el canal endémico el comportamiento de las infecciones respiratoria aguda en el servicio de hospitalización ha sido muy fluctuante hemos estado por encima de lo esperado en zona de alerta y brote entre semanas 24 hasta la 27 a partir de sem 28 hasta la actual seguimos en alerta lo cual quiere decir siguen en aumento las hospitalizaciones por este evento en las últimas cuatro semanas. (Grafica 4).

Grafica 4. Canal Endémico Hospitalizaciones por IRA en sala General año 2021



Fuente: Sivigila Cartagena, 2018-2020.



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

A período VIII Del total de casos hospitalizados en UCI por IRA y todas las causas en las UPGD aumentó en el 2021 con un 30,9% en comparación al año 2020 que fue del 17,6%.

Para el grupo de edades de 1 año aumentó el 46,3 % en comparación al año 2020 a periodo VIII. (Ver tabla2).

Tabla 2. Proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI del total de hospitalizaciones por todas las causas por grupos de edad PERÍODO VIII, 2020-2021

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 2020	179	47	62	66	143	389	880	1766
IRA UCI 2021	56	75	96	81	165	549	914	1936
UCI por todas las causas 2020	1114	147	188	429	1370	2254	4506	10008
UCI por todas las causas 2021	413	162	221	422	1101	2035	3895	6274
% IRA UCI 2020	10,1	2,7	3,5	3,7	8,1	22,0	49,8	17,6
% IRA UCI 2021	3,2	4,2	5,4	4,6	9,3	31,1	51,8	30,9
Proporción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2020	16,1	32,0	33,0	15,4	10,4	17,3	19,5	17,6
Proporción IRA en hospitalización en UCI / Total por todas las causas 2021	13,6	46,3	43,4	19,2	15,0	27,0	23,5	30,9

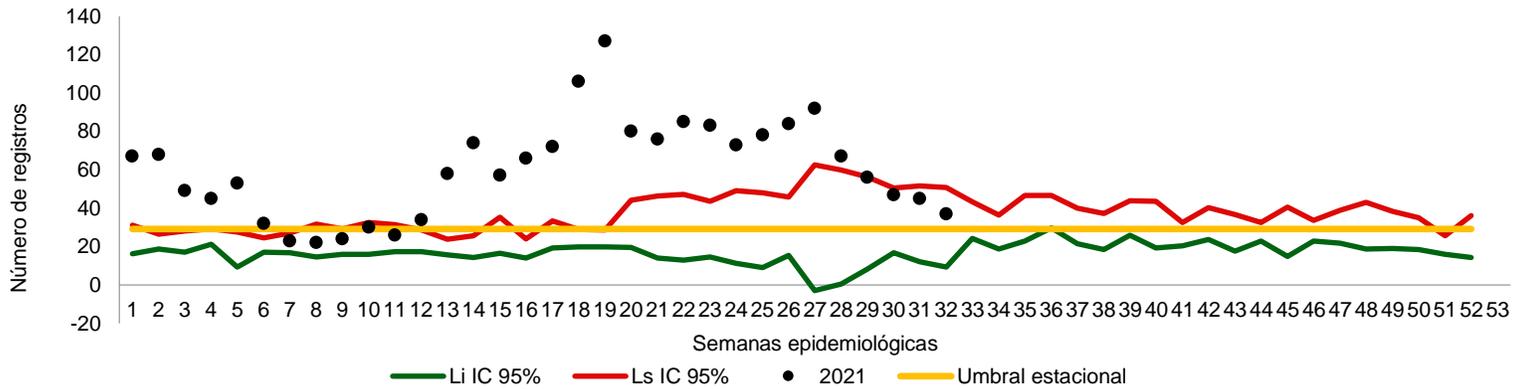
Fuente: Sivigila Cartagena, 2018-2021





En el canal endémico, el comportamiento de las infecciones respiratoria aguda en el servicio de UCI en lo transcurrido del año hemos estado en brote en la Ciudad de Cartagena y en las últimas cuatro semanas hemos estado en alerta en hospitalizaciones por este evento. (Grafica 5).

Grafica 5. Canal Endémico Hospitalizaciones por IRA en UCI año 2021



Fuente: Sivigila Cartagena, 2018-2020.

A período VIII Del total de casos atendidos en consulta externa y urgencias por IRA y todas las causas en las UPGD aumentó en el 2021 con un 10,3% en comparación al año 2020 que fue del 8,7%.

Para el grupo de edades entre 2 a 4 años aumentó el 24,3 % en comparación al año 2020 a periodo VIII. (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 PERÍODO VIII 2020-2021

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 2020	7727	8631	13731	14775	21808	15386	12483	94541
IRA por Consulta Externa y Urgencia 2021	6224	8168	18629	29820	46853	37147	24592	171433
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2020	35651	40862	63243	134046	314082	275498	229103	1092485
Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2021	45038	38499	76563	206332	540387	422535	341781	1671135
%Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2020	8,2	9,1	14,5	15,6	23,1	16,3	13,2	8,7
%Consultas Externas y Urgencias por todas las causas 2021	6,6	8,6	19,7	31,5	49,6	39,3	26,0	10,3
Proporción IRA en consulta externa y	21,7	21,1	21,7	11,0	6,9	5,6	5,4	8,7



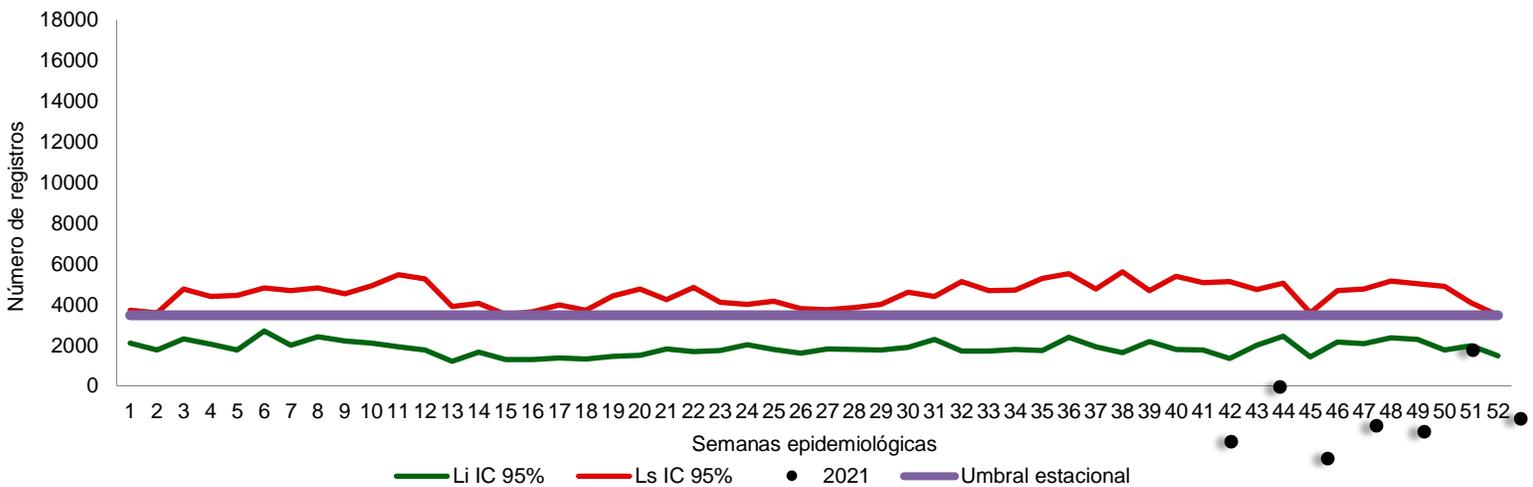


urgencias / Total por todas las causas 2020								
Proporción IRA en consulta externa y urgencias / Total por todas las causas 2021	13,8	21,2	24,3	14,5	8,7	8,8	7,2	10,3

Fuente: Sivigila Cartagena, 2018-2021

En el canal endémico, el comportamiento de las infecciones respiratoria aguda en el servicio de consultas externas y Urgencias, se mantienen por encima de lo esperado, lo cual indica nos encontramos en zona de brote en la Ciudad de Cartagena aumentando el número de consulta para este evento, sin embargo, se hospitalizaron mucho menos casos de lo que esperábamos. (Grafica 6).

Grafica 6. Canal Endémico consultas externas y Urgencias por IRA año 2021



Fuente: Sivigila Cartagena, 2018-2021





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 38,4% (n=1155) seguido de ESTRIOS con 11,7% (n=353) respectivamente. (Ver Tabla 4).

Tabla 4. Proporción de hospitalizaciones por IRAG en sala general según UPGD que notifica en Cartagena, hasta PERIODO EPIDEMIOLÓGICO VIII 2021

UPGD	Casos	%
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	1155	38,4
ESTRIOS SAS	353	11,7
CENTRO MEDICO CRECER	254	8,4
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	239	7,9
SOCIEDAD CLINICA SAN JOSE DE TORICES	179	6,0
GESTION SALUD SAS-SAN FERNADO	140	4,7
OTROS	687	22,8
TOTAL	3007	100,0

Fuente Sivigila Cartagena 2018-2021

Se puede observar que del total de las hospitalizaciones notificadas en UCI por IRAG en las UPGD del distrito, El Hospital gestión salud (sede San Fernando), atendió el mayor número de casos con un 17,6% (n=340), seguido de Fundación Unidad de Cuidados Intensivos Doña Pilar con 11,8% (n=228) respectivamente. (Ver Tabla 5).

Tabla 5. Proporción de hospitalizaciones por IRAG en UCI según UPGD que notifica en Cartagena, hasta PERIODO EPIDEMIOLÓGICO VIII 2021.

UPGD	Casos	%
GESTION SALUD SAS-SAN FERNADO	340	17,6
FUNDACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DOÑA PILAR	228	11,8
SOCIEDAD CLINICA SAN JOSE DE TORICES	214	11,1
NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE	206	10,6
ESTRIOS SAS	153	7,9
CENTRO MEDICO CRECER	150	7,7
OTROS	645	33,3
TOTAL	1936	100,0

Fuente Sivigila Cartagena 2018-2021





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Se puede observar que, del total de las consultas externas y urgencias por IRA notificadas en las UPGD del distrito, IPS Salud del Caribe SA, atendió el mayor número de casos con un 14,9% (n=25498) seguido de Hospital Pozón con un 3,8% (n=6532) respectivamente. (Ver Tabla) 6.

Tabla 6. Proporción de consultas externas y urgencias por IRA según UPGD que notifica en Cartagena, hasta PERIODO EPIDEMIOLÓGICO VIII 2021.

UPGD	Casos	%
IPS SALUD DEL CARIBE SA	25498	14,9
HOSPITAL POZON	6532	3,8
CENTRO DE SALUD CON CAMA LA ESPERANZA	5659	3,3
SALUD TOTAL EPS-S SA	5099	3,0
CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO 1	5019	2,9
CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE	4752	2,8
OTROS	118874	69,3
TOTAL	171433	100,0

Fuente Sivigila 2018-2021

