



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

COMPORTAMIENTO DE VIH/SIDA Y MUERTE POR SIDA A PERIODO EPIDEMIOLOGICO II AÑO 2021

JOHANA BUENO ALVAREZ
Director DADIS

OSCAR LINDO SIERRA
Director Operativo de Salud Pública

EVA MASIEL PEREZ
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
HABED EDUARDO ACOSTA RAISH
Profesional Especializado

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

1. PRESENTACIÓN

La Vigilancia en Salud Pública es un proceso continuo y sistemático de colección, análisis, investigación, interpretación y comunicación de los datos sobre los eventos de salud ya ocurridos y de los factores de riesgo que son su causa o facilitan su ocurrencia. En Colombia, la Vigilancia En Salud Pública opera a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), Normatizado en el Decreto 3518 de 2006, en el cual se define SIVIGILA, como el conjunto de usuarios, normas, procedimientos, recursos técnicos, financieros y de talento humano, organizados entre sí para la recopilación, análisis, interpretación, actualización, divulgación y evaluación sistemática y oportuna de la información sobre eventos en salud, para la orientación de las acciones de prevención y control en salud pública. Este sistema a través de su normatividad define los diferentes actores que hacen parte del mismo, así como sus responsabilidades. De manera específica, el SIVIGILA permite disponer en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública; tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud; optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones; racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva. El presente Boletín pretende de manera descriptiva, dar a conocer el comportamiento epidemiológico del Evento VIH/SIDA y Muerte por SIDA (Código 850) en el Distrito de Cartagena, según las semanas epidemiológicas, teniendo como fuente de información las notificaciones hechas a SIVIGILA por cada una de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) que participan en la vigilancia del evento en el Distrito.

2. OBJETIVO

Caracterizar el comportamiento epidemiológico del evento VIH/SIDA y muerte por SIDA en el Distrito de Cartagena a partir de las notificaciones hechas al SIVIGILA durante el periodo de tiempo comprendido entre las semana epidemiológicas 1 a 52 de 2021





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

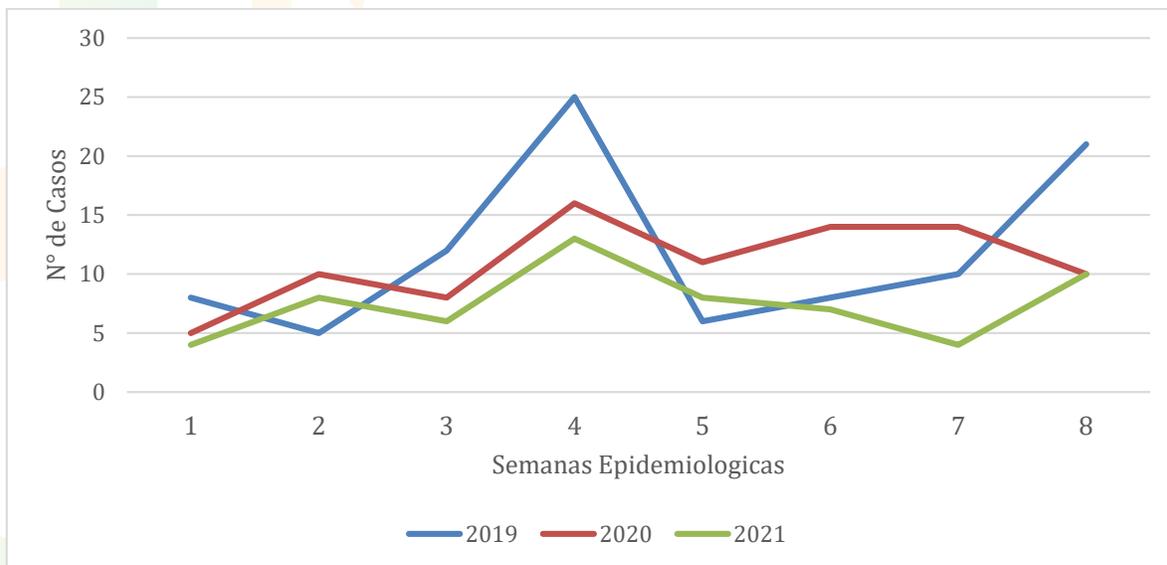
3. COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DEL EVENTO DE VIH PERIODO I 2021

En el año 2021 a semana epidemiológica número 8 en el distrito de Cartagena se notificaron un total de 60 casos de VIH. Grafico 1.

3.1. Casos Notificados

Hasta la semana 8 de 2021 se han notificado al Sivigila 60 casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA con municipio de procedencia Cartagena. Comparando el comportamiento con el año anterior 2020 a la misma semana se observa una disminución de 31.8% n= (88) en el número de casos notificados y una disminución del 36.9% n= (95) al compararse con el año 2019.

(Gráfico 1).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2021





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

El 66,7% (n= 40) de los casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA se registró en el sexo masculino; la mayor frecuencia de casos se presentó en los grupos de 20-24 años con 20% (n=12) y de 30-34 años con 20% (n=12), el 53.3% (n=32) pertenecen al régimen subsidiado; por pertenencia étnica, el 80 % (n=48) se notificaron en otros grupos poblacionales, según área de ocurrencia de los casos el 100% (n=60) se presentaron en cabecera municipal (Tabla No.1). Hasta la semana en mención fueron notificados 7 casos de mujeres en estado de embarazo.

Tabla1. Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH- SIDA y muerte por SIDA Cartagena, periodo epidemiológico II 2021.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	20	33,3
	Masculino	40	66,7
Grupos de edad	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	0	0,0
	5 a 9 años	0	0,0
	10 a 14 años	1	1,7
	15 a 19 años	2	3,3
	20 a 24 años	12	20,0
	25 a 29 años	9	15,0
	30 a 34 años	12	20,0
	35 a 39 años	6	10,0
	40 a 44 años	6	10,0
	45 a 49 años	5	8,3
	50 a 54 años	2	3,3
	55 a 59 años	2	3,3
	60 a 64 años	0	0,0
65 y más años	3	5,0	
Tipo de régimen	Contributivo	24	40,0
	Especial	0	0,0
	Excepción	1	1,7
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	3	5,0
	Subsidiado	32	53,3
Pertenencia étnica	Raizal	2	3,3
	Afrocolombiano	10	16,7
	Otro	48	80,0





Area	Cabecera municipal	60	100,0
	Centro poblado	0	0,0
			60

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2021

Con respecto a la Empresa Administradora de Planes de Beneficio (EAPB) se evidencia que Coosalud posee el mayor número de casos notificados, 22.8% (n=13) (Tabla No 2).

Tabla No. 2. Distribución porcentual según EAPB de los casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA Cartagena, periodo epidemiológico II 2021.

EAPB	Casos	%
COOSALUD	13	22,8
MUTUAL SER E.S.S.	9	15,8
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	7	12,3
SANITAS	9	15,8
NUEVA EPS	8	14,0
FAMISANAR	3	5,3
NO PRESENTAN AFILIACION	3	5,3
OTROS	8	14,0
TOTAL	60	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2021.

Con respecto a la Localidad de residencia del paciente en los casos, la Localidad 3 Industrial y de la Bahía fue donde se registró el mayor número de casos con 38.3% (n=23) y se notificó con mayor porcentaje el barrio Nelson mándela con un 17.4% (n=4) del total de casos notificados. (Tabla 3).

Tabla No.3 Distribución porcentual según Localidad de residencia y barrios de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA, Cartagena, periodo epidemiológico II de 2021

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	ESCALLONVILLA	2	12,5
	PASEO DE BOLIVAR	2	12,5
	NUEVO BOSQUE	2	12,5
	LO AMADOR	2	12,5





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

	BOCAGRANDE	1	6,3
	OTROS	6	37,5
	TOTAL	16	100,0
LA VIRGEN Y TURISTICA	LA ESPERANZA	2	9,5
	LA MARIA	2	9,5
	VILLA DE ARANJUEZ	2	9,5
	OLAYA HERRERA	2	9,5
	POZON	3	14,3
	OTROS	6	28,6
	TOTAL	21	100,0
	INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	NELSON MANDELA	4
SAN PEDRO MARTIN		1	4,3
VILLA DE ARANJUEZ		1	4,3
TERNERA		1	4,3
OTROS		10	43,5
TOTAL		23	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2021

En referencia al mecanismo probable de transmisión se observa con un mayor peso porcentual el mecanismo homosexual con 70% (n=42) casos seguido del mecanismo bisexual con un 21.6% (n=13) de casos y el mecanismo heterosexual con un 6.6% (n=4) casos. (Tabla No.5)

Tabla 5. VIH/Sida y muerte por Sida por mecanismo probable de transmisión, Cartagena, periodo epidemiológico II de 2021.

Mecanismo	Casos	%
Heterosexual	4	6.6
Homosexual	42	70
Bisexual	13	21.6
Total	1	1.6

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2021





Con respecto al tipo de prueba utilizado según el algoritmo diagnóstico para Mayores de 18 meses no gestantes se evidencia que 50% (n=6) se realizaron se efectuaron con prueba rápida siendo esta la prueba por la cual se realizó mayor confirmación del Diagnóstico para estos, para este mismo grupo el 33.3% (n=4) se realizó diagnóstico por medio de Elisa ; al evaluar los casos de gestantes el 42.8% (n=3) de las pruebas se realizaron por medio de Elisa, el otro 42.8% (n=3) se realizaron por medio de Western blot dejando solo el 14.2%(n=1) para la población gestante que se les realizó carga viral (Tabla No 6).

Tabla 6. VIH/Sida y muerte por Sida por tipo de prueba utilizada según algoritmo Diagnóstico, Cartagena, periodo epidemiológico II - 2021

Grupo	Tipo de Prueba	Casos	%
Mayores de 18 meses no gestantes	Carga Viral	1	8.3
	Elisa	4	33.3
	Prueba rápida	6	50
	Western Blot	1	8.3
	Total	12	100,0
Gestantes	Carga Viral	1	14.2
	Elisa	0	0
	Prueba rápida	3	42.8
	Western Blot	3	42.8
	Total	7	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2021

INDICADORES

Tasa de notificación de casos VIH/SIDA y muerte por SIDA

Dado el número de casos notificados (60), al periodo epidemiológico II del 2021, se calcula una tasa de notificación de 5.7% de casos por cada 100.000 habitantes en el Distrito de Cartagena

Prevalencia de VIH/SIDA en mujeres gestantes

Se notificaron 7 casos en gestantes

