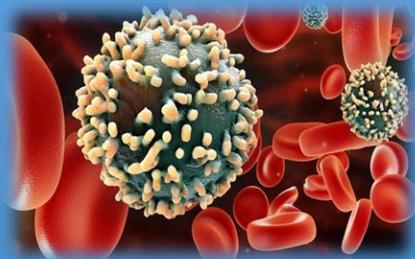


# Evento VIH/SIDA y Mortalidad Por SIDA

## Semana Epidemiológica 12 - 2023



**268**  
No. de casos



### 1. COMPORTAMIENTO SEMANAL VIH

Hasta la semana epidemiológica 12 de 2023 periodo 3 se han notificado al SIVIGILA 268 casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA con municipio de procedencia Cartagena, dicha notificación excluye casos notificados en años anteriores y casos que NO residen por mas de 6 meses en el distrito de Cartagena, Presentando un aumento del 49% en los casos nuevos hasta el mismo periodo con relación al año 2022 donde se presentaron un total de n=180 casos, la tasa de notificación acumulada para el distrito es de 25,15 casos por cada 100.000 habitantes para el año 2023 mientras que para el 2022 en el mismo periodo fue de 17,06 casos por cada 100.000 habitantes. **(Gráfico 1)**. Cabe resaltar que posterior al boletín numero 2 se identifico un aumento súbito en la notificación identificándose el ingreso de pacientes por parte de una UPGD en específico que por medio de una BAI identificaron pacientes sin notificar con diagnostico para VIH/SIDA realizados en años anteriores

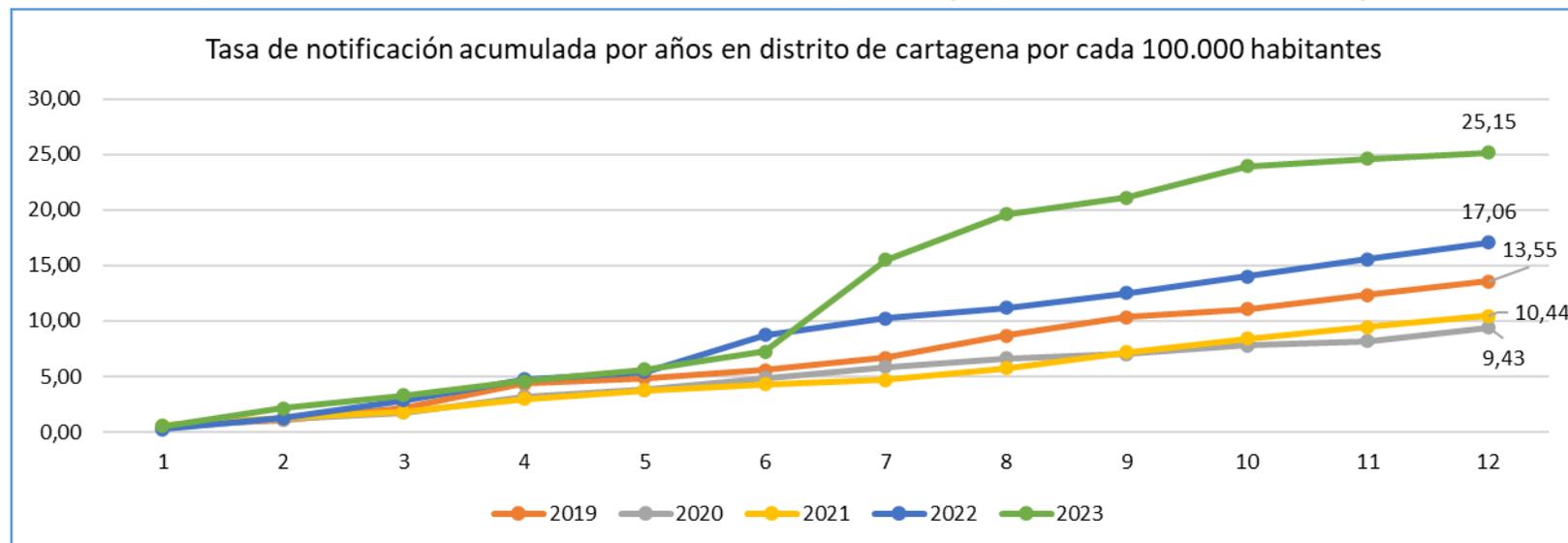
#### COMO SE COMPORTA EL EVENTO

Contra PE – 2022: 49% ↑

Contra PE – 2021: 146% ↑

Contra PE – 2020 : 176% ↑

Gráfico 1. Comportamiento tasa de notificación acumulada VIH Boletín Epidemiológico periodo III en el Distrito de Cartagena 2019 -2023

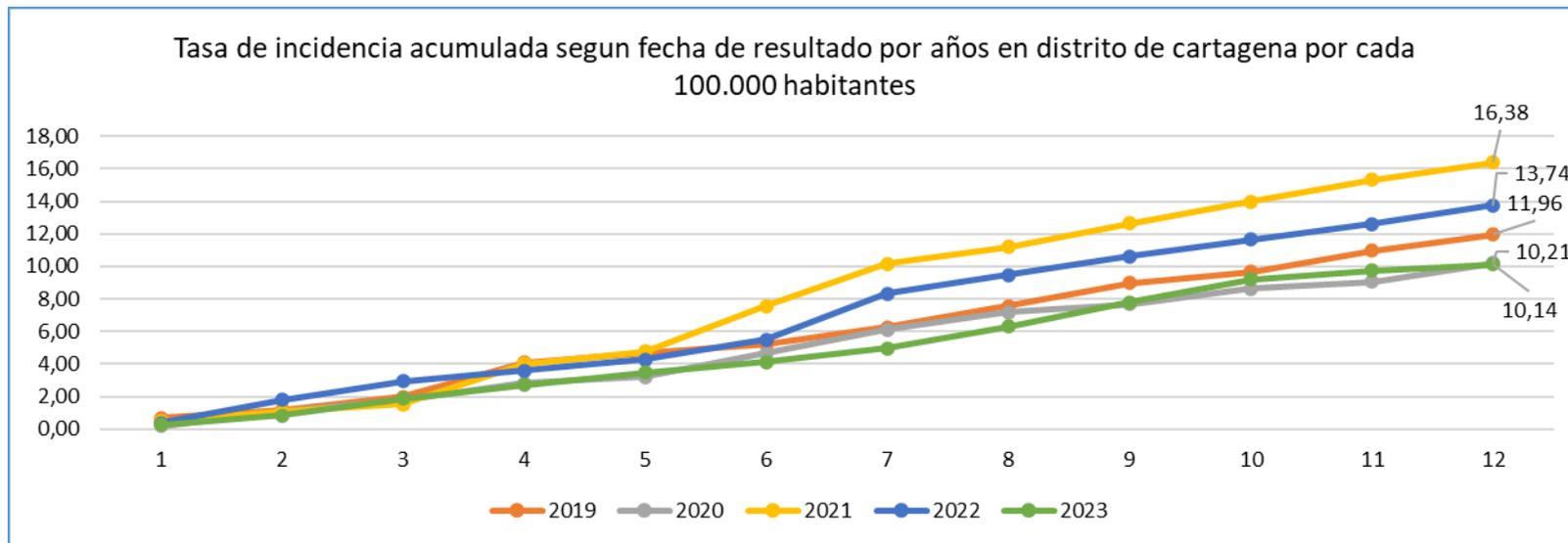


Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

# Tasa de Incidencia acumulada de VIH/SIDA

Se realiza el análisis de la tasa de incidencia tomando como fecha de identificación del paciente la fecha del resultado consignada en la notificación teniendo en cuenta el hallazgo encontrado en asistencias técnicas donde se logra identificar pacientes notificados en años y semanas posteriores al diagnostico, por ende se decide incluir el indicador de tasa de incidencia por fecha de resultado teniendo que a semana epidemiológica 12 del año 2023 el distrito de Cartagena presenta una tasa de incidencia de 10,4 casos de VIH/SIDA por cada 100.000 habitantes, disminuyendo en un 26% con relación al 2022 donde se identificaron un total de 145 pacientes nuevos a la misma semana epidemiológica, arrojando una tasa de incidencia de 13,74 casos de VIH/SIDA por cada 100.000 habitantes. (Gráfico 2).

Gráfico 2. Tasa de incidencia acumulada según fecha de resultado por años en distrito de Cartagena por cada 100.000 habitantes



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

# 2. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

El 66% (n=177) de los casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA se registró en el sexo masculino (**Gráfico 3**); La población con mayor porcentaje de notificación son las personas de 20 a 44 años las cuales acumulan el 64% de las personas contagiadas en el distrito de Cartagena para el periodo epidemiológico 3 del 2023 siendo el grupo de 30 a 34 años los que aportan la mayor proporción con 15% (n=41), con predominio del sexo masculino (**Gráfico 4**), en cuanto al régimen de seguridad social el 67% (n=179) pertenecen al régimen subsidiado, encontrando un pequeño porcentaje de aproximadamente 5% (n=15) de pacientes que se encuentran en estado de no afiliación e indeterminado. (**Gráfico 5**).

Gráfico 3.

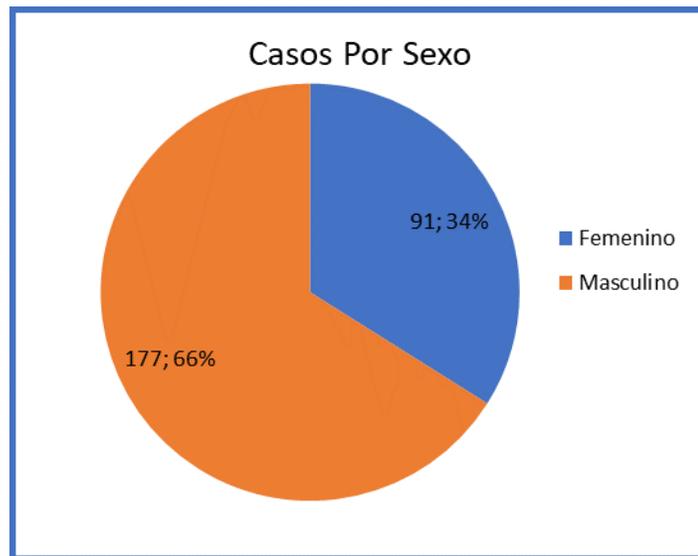


Gráfico 4.

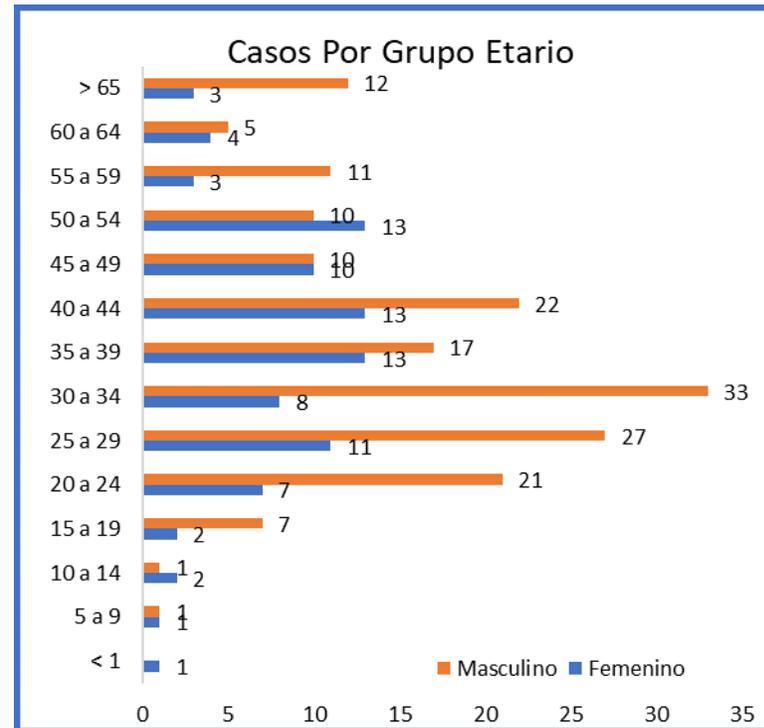
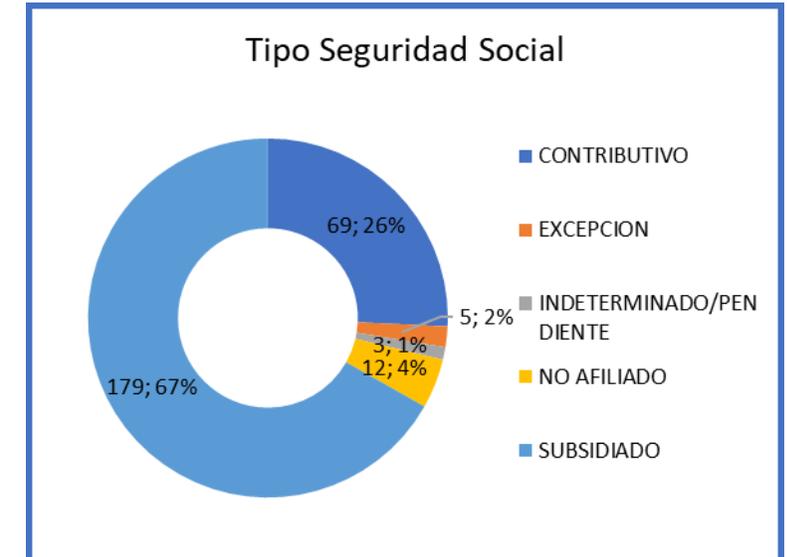


Gráfico 5.



# 2. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

Por pertenencia étnica, el 93,3% (n=250) se notificaron en otros grupos poblacionales, un 5,6% (n=15) pertenece a negro, mulato afrocolombiano. (**Gráfico 6**), según área de ocurrencia de los casos el 99,3% (n=266) se presentaron en cabecera municipal (**Gráfico 7**). Principalmente en los estratos 1 y 2 con el 91,7% (n=244) de los casos notificados a corte de semana epidemiológica 12 (**Gráfico 8**),

Gráfico 6.

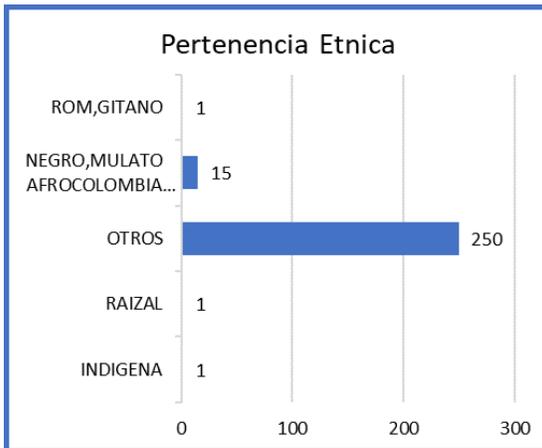


Gráfico 7.

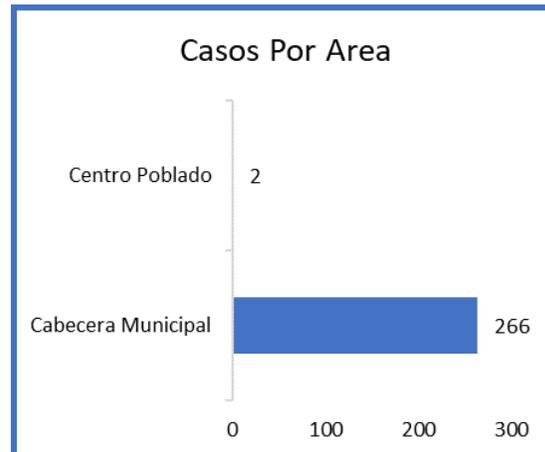
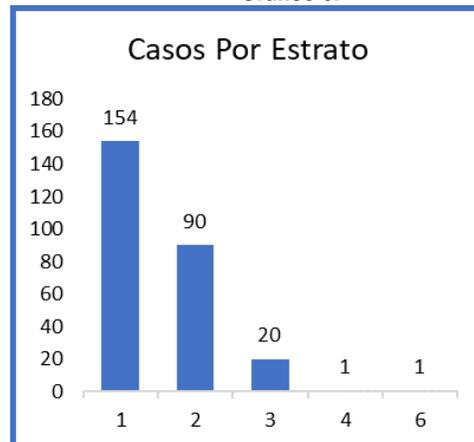


Gráfico 8.



## DISTRIBUCION POR LOCALIDAD

Respecto a la Localidad de residencia en el cual se presentaron mayor numero de casos fue la localidad 1 HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE con un 35% n=(95) siendo Daniel Lemaitre y San francisco los que mayor proporción aportan, seguido están la localidad 2 DE LA VIRGEN Y TURISTICA con un 35% (n=93) y tercer lugar la localidad 3 INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA con 75 casos que representan el 28%, Se identifica un porcentaje de pacientes sin datos de localidad equivalente al 2% (n=5) (Tabla 1).

Tabla No.1 Distribución porcentual según Localidad de residencia y barrios de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA, Cartagena, periodo epidemiológico III de 2023

LOCALIDAD	BARRIO	CASOS	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	DANIEL LEMAITRE	9	9%
	SAN FRANCISCO	7	7%
	TORICES	5	5%
	ZARAGOCILLA	4	4%
	S/D	3	3%
	OTROS	67	71%
	<b>TOTAL</b>	<b>95</b>	<b>35%</b>
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	EL POZON	16	17%
	OLAYA HERRERA	15	16%
	BOSTON	6	6%
	LA BOQUILLA	5	5%
	LA MARIA	5	5%
	OTROS	46	49%
	<b>TOTAL</b>	<b>93</b>	<b>35%</b>
INDUSTRIAL DE LA BAHIA	NELSON MANDELA	9	12%
	JOSE DE LOS CAMPAN	8	11%
	BLAS DE LEZO	6	8%
	SAN PEDRO MARTIR	6	8%
	CEBALLOS	4	5%
	OTROS	42	56%
	<b>TOTAL</b>	<b>75</b>	<b>28%</b>
N/D	N/D	5	2%
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>268</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

# 3. ANALISIS TIPO DE AFILIACIÓN Y PRESTADOR

## AFILIACIÓN AL SGSSS

En relación a la Empresa Administradora de Planes de Beneficio (EAPB) se evidencia que Mutua ser posee el mayor número de casos notificados con el 60,82% (n=163), seguido de COOSALUD con el 10,45% (n=28), uno de los hallazgos más representativos es que el 5,60% (n=15) de los casos no presentan algún tipo de afiliación o se encuentran en proceso de afiliación. (Tabla No 2).

**Tabla No. 2. Distribución porcentual según EAPB de los casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA Cartagena, periodo epidemiológico III 2023**

EAPB	CASOS	%
MUTUAL SER	163	60,82%
COOSALUD	28	10,45%
SALUD TOTAL EPS	17	6,34%
NO ASEGURADO	15	5,60%
NUEVA EPS	14	5,22%
CAJACOPI	11	4,10%
SANITAS EPS	7	2,61%
SURA EPS	4	1,49%
FUERZAS MILITARES	3	1,12%
FAMISANAR EPS	3	1,12%
CCF DE SUCRE COMFASUCRE	1	0,37%
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	1	0,37%
POLICIA NACIONAL	1	0,37%
<b>Total general</b>	<b>268</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

## DISTRIBUCION DE CASOS POR UPGD

Para las unidades primarias generadoras de Datos (UPGD) se evidencia que el 54% (n=144) de los casos se dieron en CAMINOS IPS SAS, de igual forma se aprecia que el 5%(n=13) de los casos detectados fueron por parte de IPS DE LA COSTA SA. (Tabla 3)

**Tabla No.3 Distribución porcentual según UPGD que notifica en Cartagena casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA, Cartagena, periodo epidemiológico III de 2023**

Nombre UPGD	Casos	%
CAMINOS IPS SAS	144	54%
IPS DE LA COSTA SA	13	5%
LABORATORIO DISTRITAL DE SALUD PUBLICA DE CARTAGENA	9	3%
VIVIR BIEN IPS	9	3%
QUIMIOSALUD SAS	9	3%
CENTRO MEDICO CRECER	6	2%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D	6	2%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	4	2%
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PIE DE LA POPA	4	2%
ESPERANZA	4	2%
VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS	3	1%
BIENESTAR IPS SAS LA PLAZUELA	3	1%
GESTION SALUD SAS AMBERES	3	1%
CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA	3	1%
OTRAS	48	18%
<b>Total general</b>	<b>268</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

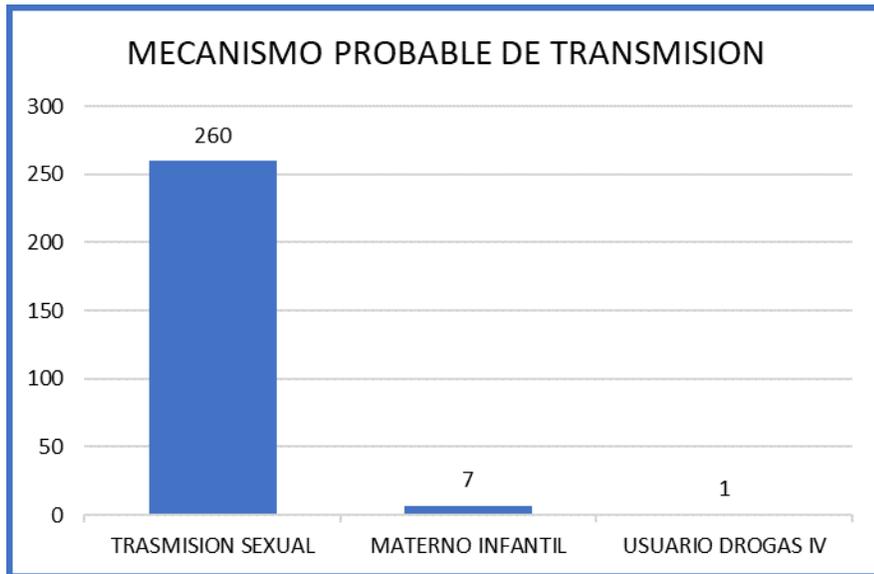
# 4. INDICADORES DEL EVENTO

## DISTRIBUCION DE LOS CASOS SEGÚN MECANISMOS PROBABLES DE TRASMISION

En referencia al mecanismo probable de transmisión se observa con un mayor peso porcentual el mecanismo de transmisión sexual representa aproximadamente el 97% (n=260) de los contagios notificados a corte de semana epidemiología 12, siendo la orientación heterosexual con 79% (n=206) casos seguido de la orientación homosexual con un 19% (n=49) de casos.

En un menor porcentaje se encuentran los mecanismos materno infantil y de usuarios de drogas IV con 2,6% (n=7) y 0,4% (n=1) respectivamente (**Grafica 9**)

**Grafica 9. VIH/Sida y muerte por Sida por mecanismo probable de transmisión, Cartagena, periodo epidemiológico III de 2023**



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

## DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS SEGÚN ALGORITMO DIAGNÓSTICOS EN SEXO FEMENINO

Con respecto al tipo de prueba utilizada según el algoritmo diagnóstico para Mayores de 18 meses no gestantes se evidencia que 87% (n=68) se efectuaron con prueba rápida o ELISA siendo esta la prueba por la cual se realizó mayor confirmación del Diagnóstico para estos, cumpliendo con el algoritmo para dicha población, el 13% restante obedece a pacientes que en la segunda prueba dieron no reactivos determinando en el algoritmo que se le debe practicar carga viral de VIH-1 (ARN viral cuantitativo) o inmunoensayo convencional (ELISA) o prueba rápida o prueba molecular en el punto de atención o Western Blot; a Periodo 3 se han presentado 7 pacientes GESTANTES de las cuales solo cumplen el algoritmo diagnostico para esta población el 29%(n=2). (Tabla No 4).

**Tabla 4. VIH/Sida y muerte por Sida por tipo de prueba utilizada según algoritmo Diagnóstico en población Femenina, Cartagena, periodo epidemiológico III - 2023**

	Tipo de Prueba	Casos	%
<b>Mayores de 18 meses no gestantes</b>	ELISA	37	47%
	PRUEBA RAPIDA	31	40%
	WESTERN BLOT	8	10%
	CARGA VIRAL	2	3%
	<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>92%</b>
<b>GESTANTE</b>	PRUEBA RAPIDA	5	71%
	CARGA VIRAL	2	29%
	<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>8%</b>
<b>Total general</b>		<b>85</b>	<b>100%</b>

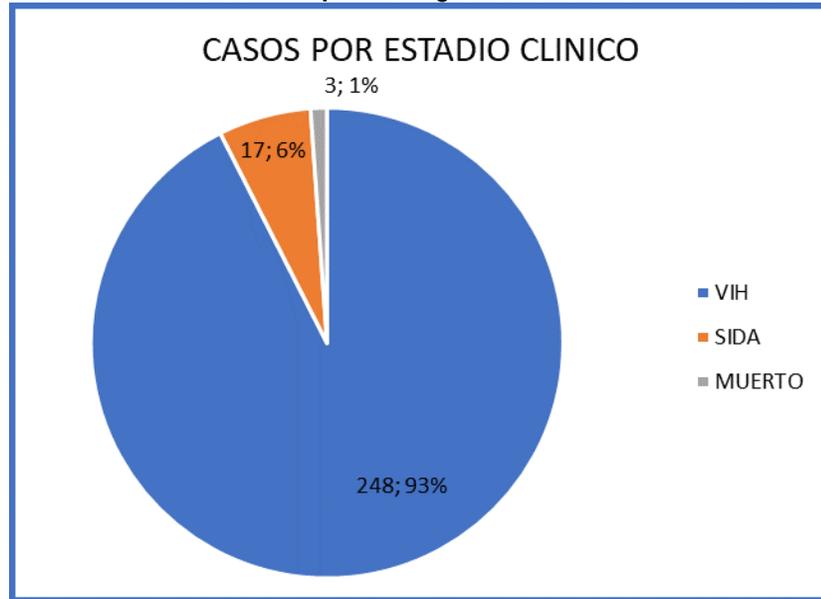
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

# 4. INDICADORES DEL EVENTO

## DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS SEGÚN ESTADIO CLÍNICO

Se evidencia al momento de la notificación que el 93% (n=248) de los casos reportan estadio clínico VIH, Seguido del estadio clínico SIDA con el 6% (n=17) de los casos presentados. (Grafica 10).

Grafica 10. VIH/Sida y muerte por Sida por estadio clínico, Cartagena, periodo epidemiológico III de 2023.

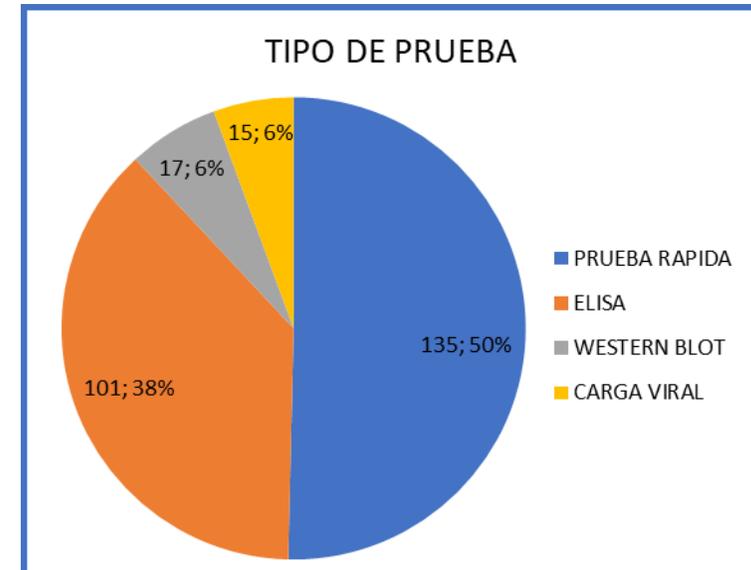


Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

## DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS SEGÚN ALGORITMO DIAGNOSTICO

Se evidencia que el 50% (n=135) de los casos se realizaron con pruebas rápidas, a su vez el 38% (n=101) de los casos fueron realizados con prueba de Elisa siendo estas las 2 pruebas que mayor proporción representan para cumplimiento de algoritmo diagnóstico como primera y segunda prueba (Grafica 11).

Grafica 11. VIH/Sida y muerte por Sida por tipo de prueba utilizada según algoritmo Diagnóstico, Cartagena, periodo epidemiológico III - 2023



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2023

# 5. INDICADORES DEL EVENTO

## INDICADORES - TASA DE NOTIFICACIÓN DE CASOS VIH/SIDA Y MUERTE POR SIDA

Dado el número de casos nuevos notificados 268, al periodo epidemiológico III del 2023, se calcula una tasa de notificación de 25,2 de casos por cada 100.000 habitantes en el Distrito de Cartagena. Se calcula una tasa de notificación ajustada por sexo siendo esta de 34,5 casos por cada 100.000 hombres para el sexo masculino y 16,5 casos por cada 100.000 mujeres para el sexo femenino. (Tabla No 5).

**Tabla 5. Tasa de notificación VIH/Sida y Muerte por Sida, Cartagena, Periodo epidemiológico III - 2023**

VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	SEXO	CASOS	TASA INCIDENCIA
	F	91	16,5
M	177	34,5	
<b>Total general</b>		<b>268</b>	<b>25,2</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, DANE, 2023

## COINFECCIONES TUBERCULOSIS/VIH

A semana epidemiológica 12 se registran un total de 3 casos de coinfección VIH/Tuberculosis siendo la mayor proporción las T. Extrapulmonar con un 100%(n=3) (Tabla No 6).

**Tabla 6. Casos de coinfección VIH/Tuberculosis, Cartagena, Periodo epidemiológico III - 2023**

Tuberculosis	Casos Coinfeccion TB	%
PULMONAR	0	0%
EXTRAPULMONAR	3	100%
<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, DANE, 2023

## TASA DE MORTALIDAD POR VIH/SIDA DISTRITO DE CARTAGENA

A semana epidemiológica 12 se registran un total de 5 casos fallecidos a causa de VIH/SIDA registrando una tasa de mortalidad de 0,5 fallecidos por cada 100.000 habitantes en el distrito de Cartagena siendo la Tasa de Mortalidad por VIH/Sida es el número total de defunciones estimadas por VIH/Sida en el distrito dividido por el total de esa población, expresada por 100.000 habitantes, (Tabla No 7).

**Tabla 7. Tasa de mortalidad VIH/Sida, Periodo epidemiológico III - 2023**

ESTADO	N	POB. 2023	TASA M
MUERTO	5	1.065.570	0,5



**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE  
SALUD DADIS**

**JOSÉ SAAVEDRA VIANA**  
Director DADIS

**CIELO MUÑOZ DEL VALLE**  
Directora operativa de salud pública

**EVA MASIEL PEREZ TORRES**  
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR  
**JULIO BENAVIDES OSORIO**  
Profesional Especializado