



**BOLETIN SEMANA 20 DE CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES CARTAGENA – AÑO
2017**

MANUEL VICENTE DUQUE VASQUEZ
Alcalde Mayor de Cartagena

ADRIANA MEZA YEPES
Director DADIS

MONICA JURADO
Director Operativo de Salud Pública

JOVANNA VALLEJO PLAZA
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
EVA MASIEL PEREZ TORRES
Profesional Universitario

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C
2017



Contenido

BAJO PESO AL NACER A TÉRMINO (BPNT) A SEMANA 20 - AÑO 2017 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA.....	3
DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS A SEMANA 20 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA AÑO 2017.....	7
MUERTE POR DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA A SEMANA 20 DEL 2017.	10
CANCER EN MENOR DE 18 AÑOS - SEMANA No. 20 DEL AÑO 2017 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA	13
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS - SEMANA No. 20 DEL AÑO 2017.....	18

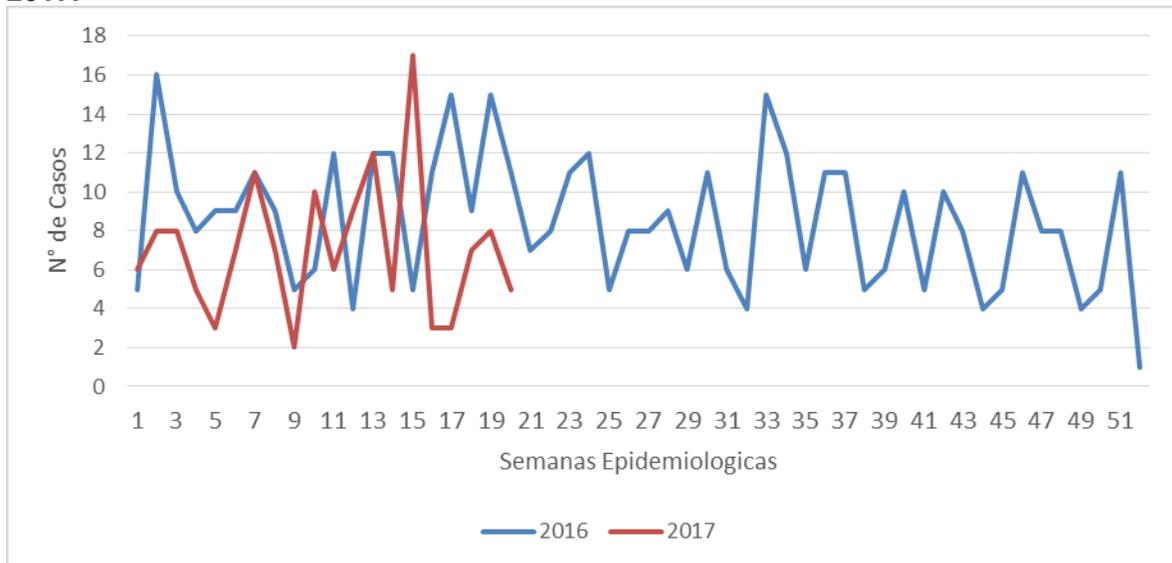
BAJO PESO AL NACER A TÉRMINO (BPNT) A SEMANA 20 - AÑO 2017 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA

El evento maneja la siguiente definición de caso: **“Todo recién nacido de 37 o más semanas de gestación cuyo peso al nacer registrado sea ≤ 2.499 gr”**.

Hasta la semana epidemiológica No. 20 del año 2017 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – **SIVIGILA un total 142 casos** de recién nacidos con bajo peso al nacer. Correspondiéndole al Distrito de Cartagena una incidencia de 8,8 casos por cada 1.000 nacidos vivos.

El comportamiento del evento de BPN a término en los últimos 2 años, a semana 20 presentó un comportamiento similar ya que a la misma semana epidemiológica se presentaron 20 casos para el año 2016 y el mismo número para el 2017. (Ver Gráfica 1.

Figura 1. Comportamiento de la Bajo Peso al Nacer a término a semana epidemiológica 20 en el Distrito de Cartagena 2016 y 2017.



Fuente: Sivigila 2016-2017

Teniendo en cuenta los determinantes demográficos y sociales se puede decir que, el sexo que predominó en los niños que nacieron con bajo peso, fue el sexo femenino con un 64,8% y para el sexo masculino se presentó un 35%. Para la variable edad, se puede decir que el mayor número de casos se presentó entre las edades de 15 a 19 y 20 a 24, con un 41% para cada una, seguida de las edades entre 25 a 29 años con un 30%. La edad mínima fue de 15 años y la edad máxima de 44 años. Según el régimen de salud al que pertenecían las madres, se puede decir que el régimen subsidiado fue el que presentó el mayor número de casos, con un 63,4%, seguido del régimen contributivo con

un 46%. En cuanto a la pertenencia étnica, el mayor número de casos pertenecían a otras pertenencias étnicas diferentes a las mencionadas con un 85,9% seguida de la población afrocolombiana con un 12,7%. De acuerdo al área de procedencia, se puede decir el mayor peso porcentual se presentó en la cabecera municipal con un 95,8% seguido del centro poblado con un 2,8%. (Ver Tabla 1)

Tabla 1. Distribución casos de Bajo peso al nacer a término según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 20 del año 2017

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	92	64,8
	Masculino	50	35,2
Edad	15 a 19 años	41	28,9
	20 a 24 años	41	28,9
	25 a 29 años	30	21,1
	30 a 34 años	18	12,7
	35 a 39 años	10	7,0
	40 a 44 años	2	1,4
Tipo de régimen	Contributivo	46	32,4
	Especial	3	2,1
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	3	2,1
	Subsidiado	90	63,4
Pertenencia étnica	Gitano	2	1,4
	Afrocolombiano	18	12,7
	Otro	122	85,9
Área	Cabecera municipal	136	95,8
	Centro poblado	4	2,8
	Rural disperso	2	1,4

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

Teniendo en cuenta la empresa administradora de planes de beneficio (EAPB), se puede decir que el mayor número de casos se presentaron en Coosalud con un 27,5%, seguido de salud total SA con un 14,8. En cuanto a esta variable analizada, se debe hacer seguimiento a los programas de promoción y prevención, la demanda inducida es de vital importancia para las madres gestantes para que puedan llevar un embarazo sano a término y tener sus bebés con el peso adecuado. (Ver Tabla 2)

Tabla 2. Distribución casos de Bajo Peso al Nacer a Término según EAPB en Cartagena, hasta semana 20 del 2017

EAPB	Casos	%
COOSALUD	39	27,5
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	21	14,8
MUTUAL SER E.S.S.	16	11,3
COMFAMILIAR	12	8,5
COOMEVA E.P.S. S.A.	10	7,0
Otras	44	31,0
TOTAL	142	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

En la distribución de casos de bajo peso al nacer a término según localidad de residencia, se puede decir que se registró el mayor número de casos en la localidad 2 de La Virgen y turística con 58 casos seguida de la localidad Histórica y del caribe Norte con un total de 42 casos. Los barrios que presentaron el mayor número de casos de bajo al nacer fueron Olaya Herrera, San Francisco y Arroz Barato. (Ver Tabla 3)

Tabla 3. Distribución casos de Bajo Peso al Nacer a Término por localidad en Cartagena, hasta semana 20 del 2017

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	SAN FRANCISCO	5	11,9
	TORICES	5	11,9
	PASEO DE BOLIVAR	3	7,1
	ZARAGOCILLA	3	7,1
	BRUSELAS	2	4,8
	OTROS	24	57,1
	TOTAL	42	100,0
LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA HERRERA	16	27,6
	EL POZON	6	10,3
	VILLA ESTRELLA	3	5,2
	BAYUNCA	2	3,4
	BICENTENARIO	2	3,4
	OTROS	29	50,0
	TOTAL	58	100,0
INDUSTRIAL Y DE LA	ARROZ BARATO	5	12,2

BAHIA	VISTA HERMOSA	4	9,8
	PASACABALLO	3	7,3
	BLAS DE LEZO	2	4,9
	NELSON MANDELA	2	4,9
	OTROS	25	61,0
	TOTAL	41	100,0
SIN DATO	SD	1	2,4

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

La distribución de casos de bajo peso al nacer a término según la unidad primaria generadora de dato (UPGD), se puede decir el mayor número de casos lo notificó la ESE Maternidad Rafael Calvo con 37,3%, seguida de la UCI del Caribe SA con 14,8% de los casos. (Ver Tabla 4)

Tabla 4. Distribución casos de Bajo Peso al Nacer a Término Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana 20 del 2017

UPGD	Casos	%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAE	53	37,3
UCI DEL CARIBE SA SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	21	14,8
MEDICINA INTEGRAL IPS SA CLINICA LA ERMITA DE CAR	19	13,4
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SAS MEGA URGENCIA	12	8,5
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	11	7,7
OTROS	26	18,3
TOTAL	142	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

la distribución del bajo al nacer según la clasificación del peso, se evidenció que el 99,3 de los casos presentaron bajo peso y sólo un caso correspondiéndole el 0,7, presentó muy bajo peso al nacer (Ver Tabla 5).

Tabla 5. Distribución casos de Bajo Peso al Nacer a Término Según la clasificación del peso que notifica Cartagena, hasta semana la 20 del 2017.

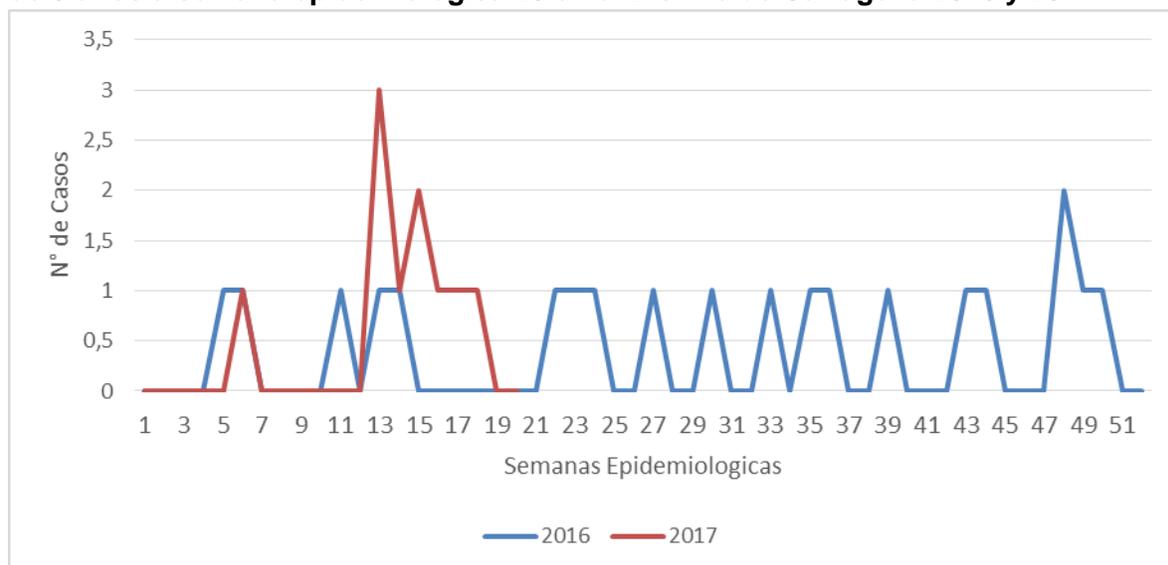
Clasificación de Peso al Nacer	Casos	%
BPN (1500 - 2499)	141	99,3
Muy BPN (<=1499)	1	0,7

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS A SEMANA 20 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA AÑO 2017.

Hasta semana epidemiológica 20 del año 2017 se han notificado al SIVIGILA un total 10 casos; correspondiéndole al Distrito de Cartagena una tasa de incidencia de 12,2 casos por cada 100.000 menores de 5 años, con respecto al año 2016 se puede decir que hay un ligero aumento ya que presentaron 5 casos para el 2016 y 10 casos para el 2017 a la misma semana epidemiológica 20, obteniendo un aumento del 50% en la notificación de estos casos. (Ver Figura2)

Figura 2. Comportamiento de la Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años a semana epidemiológica 20 en el Distrito de Cartagena 2016 y 2017.



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

Teniendo en cuenta el comportamiento según afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se evidencia que el Régimen subsidiado registró el mayor número de casos con el 80% (n=8) seguido del régimen contributivo el 20% (n=2); los niños y niñas comparten el mismo porcentaje con 50% para cada sexo.

Según el nivel educativo de las madres de los menores con DNT alcanzaron hasta secundaria con un 60% y el mayor número de casos se concentró en la cabecera municipal. Según la variable edad, se evidencia el 100% de los casos fueron en edades entre 1 a 4 años, no se registraron casos de menores de un año en estado de desnutrición, esto se puede traducir a que los niños empiezan a desnutrirse cuando entran el fase de alimentación complementaria. (Ver Tabla 6)

Tabla 6. Distribución casos de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 20 Del 2017.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	5	50,0
	Masculino	5	50,0
Grupos de edad	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	10	100,0
Tipo de régimen	Contributivo	2	20,0
	Especial		0,0
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	0	0,0
	Subsidiado	8	80,0
Pertenencia étnica	Raizal	0	0,0
	Afrocolombiano	3	30,0
	Otro	7	70,0
Área	Cabecera municipal	8	80,0
	Centro poblado	2	20,0
Nivel Educativo	Primaria	3	30,0
	Secundaria	6	60,0
	Técnico	0	0,0
	Ninguna	0	0,0
	Sin Dato	1	10,0

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2017

Las aseguradoras que presentaron el mayor número de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en menores de 5 años fueron Coosalud con un con un 50% (n=5); seguido de Comfamiliar EPS con 20% (n=2) y Sanitas con un 10% (n=1) (Ver Tabla 7).

Tabla 7. Distribución casos de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años según EAPB en Cartagena, hasta semana 20 del 2017.

EAPB	Casos	%
COOSALUD	5	50,0
COMFAMILIAR	2	20,0
SANITAS	1	10,0
NUEVA EPS	1	10,0
MUTUAL SER	1	10,0
TOTAL	10	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

De acuerdo al comportamiento según localidad de procedencia, se observa que la Localidad de la Virgen y Turística registró el mayor número de casos con un 50% (n=5); seguido de la localidad Histórica y del Caribe Norte con un 20% y la industrial y de la bahía con un 10% (n=1). (Ver Tabla 8)

Tabla 8. Distribución casos de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años por localidad en Cartagena, hasta semana o 20 de 2017.

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	Amberes	1	50,0
	República de Chile	1	50,0
	OTROS	0	0,0
	TOTAL	2	100,0
LA VIRGEN Y TURISTICA	Olaya Herrera	3	60,0
	Belén	1	20,0
	Bayunca	1	20,0
	OTROS	0	0,0
	TOTAL	5	250,0
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	La Consolata	1	50,0
	El Reposo	1	50,0
	OTROS	0	0,0
	SD	1	10,0
	TOTAL	2	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

Las UPGD que notificaron el mayor número de casos hasta la semana epidemiológica analizada fueron IPS Fundación Coosalud con 50% de casos, seguida del HINFP con 20% y UAP EPS Sanitas plazuela con el 10%. (Ver tabla 9).

Tabla 9. Distribución casos de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana 20 de 2017

UPGD	Casos	%
IPS FUNDACION COOSALUD	5	50,0
HOSPITAL INFANTIL NAPOELON FRANCO PAREJA	2	20,0
UAP EPS SANITAS LA PLAZUELA	1	10,0
CLINICA HIGEA	1	10,0
BIENESTAR IPS SAS PEDRO DE HEREDIA	1	10,0
OTROS	0	0,0
TOTAL	10	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

Según el tipo de desnutrición se puede decir que se presentó el 60% de casos con DNT aguda Moderada y el 40% con DNT aguda severa (ver Tabla 10).

Tabla 10. Distribución casos de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 Años Según el tipo de DNT que notifica en Cartagena, hasta semana 20 del 2017

Tipo de DNT	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
DNT Aguda Moderada entre -2 y -3 DE,	6	60,0
DNT Aguda Severa por debajo de -3DE	4	40,0
Total	10	100

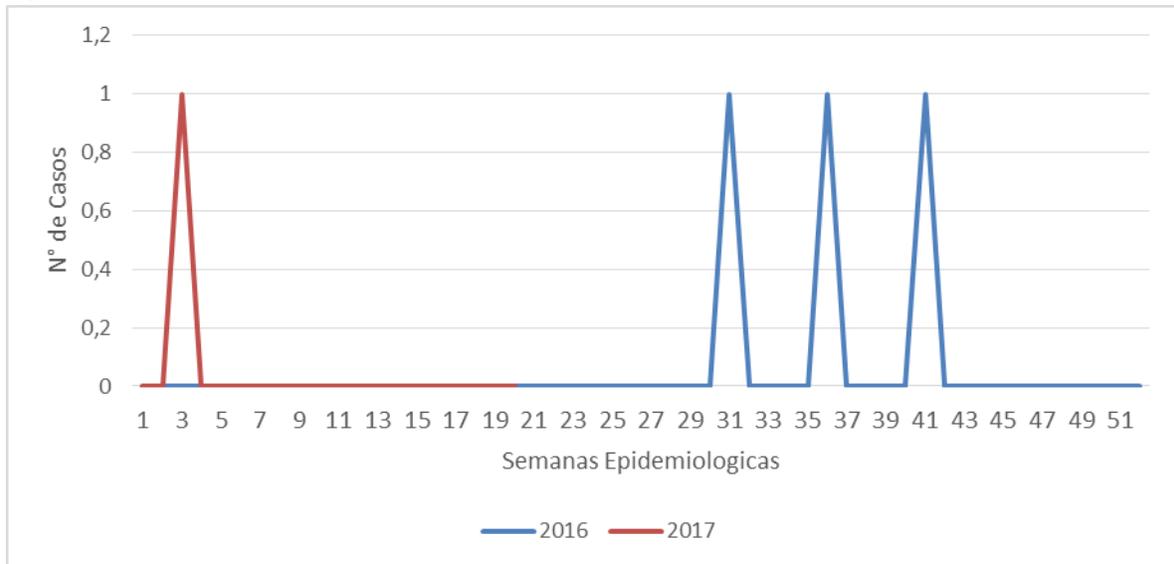
Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

MUERTE POR DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA A SEMANA 20 DEL 2017.

Hasta la semana epidemiológica 20 del año 2017 se han notificado al SIVIGILA 1 casos de muerte por o asociada a desnutrición, comparado con el año anterior, a la misma semana epidemiológica se puede decir que hubo un incremento ya que

no se habían reportado casos de muerte a la misma semana el 2016. (Ver Figura 3).

Figura 3. Comportamiento de la Mortalidad por o asociada a desnutrición en menores de 5 años a semana epidemiológica 20 en el Distrito de Cartagena 2016 y 2017.



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

Según sus características sociodemográficas se observa que el 100% de los casos corresponden al régimen subsidiado, el 100% de los casos es del sexo femenino, de acuerdo a la edad se observa que el 100% de los casos son niños menores de un año, se observa que el caso notificado pertenecía a la cabecera municipal. (Ver Tabla 11)

Tabla 11. Distribucion casos de Mortalidad por o asociada a desnutrición en menores de 5 años según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 20 del 2017

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	1	100,0
	Masculino	0	0,0
Grupos de edad	Menores de un año	1	100,0
	1 a 4 años	0	0,0
Tipo de régimen	Contributivo	0	0,0
	Especial	0	0,0

	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	0	0,0
	Subsidiado	1	100,0
Pertenencia étnica	Raizal	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otro	1	100,0
Área	Cabecera municipal	1	100,0
	Centro poblado	0	0,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

La UPGD involucrada en el caso de mortalidad por o asociada a desnutrición fue Coosalud, este caso quedó como muerte Asociada a DNT. (Ver Tabla 12).

Tabla 12. Distribución casos de Mortalidad por o asociada a desnutrición en menores de 5 años según EAPB en Cartagena, hasta semana 20 del 2017

EAPB	Casos	%
COOSALUD	1	100,0
TOTAL	1	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

De acuerdo a la localidad, se puede observar que el 100% que corresponde a un caso de muerte asociada a DNT, se presentó en la Localidad 3, que correspondió a el barrio los cerros.

Tabla 13. Distribución casos de Mortalidad por o asociada a desnutrición en menores de 5 años por localidad en Cartagena, hasta semana 20 de 2017

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	OTROS	0	0,0
	TOTAL	0	0,0
LA VIRGEN Y TURISTICA	OTROS	0	0,0
	TOTAL	0	0,0
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	Los Cerros	1	100,0
	OTROS	0	0,0
	TOTAL	1	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

La UPGD que notificó el caso de muerte asociada a DNT fue el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja. (Ver Tabla 14).

Tabla 14. Distribución casos de Mortalidad por o asociada a desnutrición en menores de 5 años Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana 20 del 2017.

UPGD	Casos	%
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	1	100,0
OTROS	0	0,0
TOTAL	1	100,0

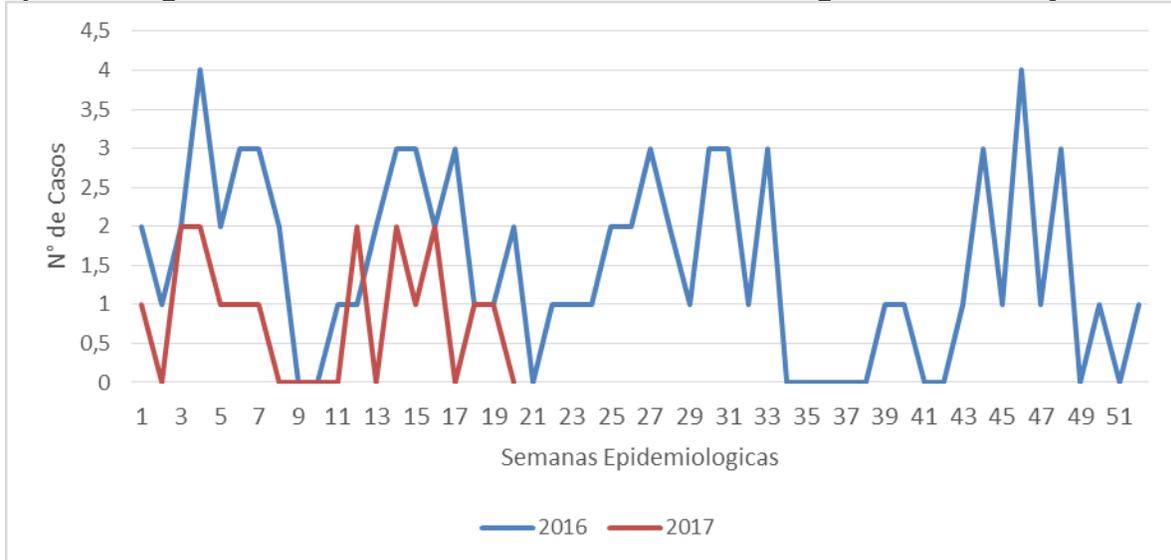
Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

CANCER EN MENOR DE 18 AÑOS - SEMANA No. 20 DEL AÑO 2017 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA

Hasta la semana epidemiológica No. 20 del año 2017 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA **un total 17 casos de Cáncer en menor de 18 años**, de los cuales 2 están descartados por laboratorio y 6 aparecen aun probables en el sistema, de estos 6 el 50% son de Coomeva Eps. Correspondiéndole al Distrito de Cartagena una tasa de incidencia de 4,8 casos por cada 100.000 personas de 18 años. A la fecha se han presentado 3 muertes, constituyéndose una tasa de Incidencia de 0,9 por 100.000 menores de 18 años.

Se puede observar una tendencia al descenso ya que se evidenció una disminución del 55,2% para el año 2017 con respecto al año anterior a la misma semana epidemiológica (Ver Gráfica 4).

Figura 4. Comportamiento de Cáncer en Menor de 18 Años a semana epidemiológica 20 en el Distrito de Cartagena 2016 y 2017



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2016 - 2017

El comportamiento según la variable sexo, se pudo observar que la mayoría de los casos se presentaron en el sexo masculino con un 52,9%, siendo poca la diferencia. El grupo de edad en el cual se presentó el mayor número de casos fue entre los 0 a 4 años con 47,1% seguido del grupo entre 15 a 17 años de edad con un 29,4%. El régimen de salud que predominó fue el régimen contributivo con el 58% de los casos(Ver Tabla 15).

Tabla 15. Distribución casos de Cáncer en menor de 18 años según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 20 del 2017

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	8	47,1
	Masculino	9	52,9
Grupos de edad	0 a 4	8	47,1
	5 a 9	1	5,9
	10 a 14	3	17,6
	15 a 17	5	29,4
Tipo de régimen	Contributivo	10	58,8
	Especial	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0

	No afiliado	0	0,0
	Subsidiado	7	41,2
	Pertenencia étnica		
	Raizal	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otro	17	100,0
Área	Cabecera municipal	16	94,1
	Centro poblado	1	5,9

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

De acuerdo a la distribución de casos según la EAPB a la pertenecen los pacientes con cáncer en menor de 18 años a semana 20 de 2017, se observó que Coomeva es quien presentó el mayor número de casos con un 29,4%, seguido, mutual ser con un 17,6% y Salud Total con un 11,8% (ver Tabla 16).

Tabla 16. Distribución casos de Cáncer en menor de 18 años según EAPB en Cartagena, hasta semana 20 de 2017

EAPB	Casos	%
COOMEVA E.P.S. S.A.	5	29,4
MUTUAL SER E.S.S.	3	17,6
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	2	11,8
NUEVA EPS	2	11,8
COMFAMILIAR	2	11,8
Otras	3	17,6
TOTAL	17	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

De acuerdo al comportamiento según localidad de procedencia, se observa que en la Localidad Histórica y del Caribe Norte es donde se registró el mayor número de casos con (n=7); seguida de la localidad de la Virgen y Turística e Industrial y de la Bahía con 5 casos cada uno. (Ver Tabla 17)

Tabla 17. Distribución casos de Cáncer en menor de 18 años por localidad en Cartagena, hasta semana 20 del 2017.

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	Chile	2	28,6
	Zaragocilla	1	14,3
	Calamares	1	14,3
	Castillogrande	1	14,3

	Santa Ana	1	14,3
	OTROS	1	14,3
	TOTAL	7	100,0
LA VIRGEN Y TURISTICA	La María	2	40,0
	Punta Canoa	1	20,0
	Trece de Junio	1	20,0
	Las Gaviotas	1	20,0
	OTROS	0	0,0
	TOTAL	5	100,0
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	El Milagro	2	40,0
	El Golf	1	20,0
	Bicentenario	1	20,0
	Villa Rubia	1	20,0
	OTROS	0	0,0
	TOTAL	5	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

Teniendo en cuenta la Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD) que notifica se observa que la clínica Blas De Lezo ha notificado el mayor número de casos de cáncer en menor de 18 años con el 41,2%, seguido del Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja con el mismo porcentaje y en un tercer lugar Sinergia con 17,6. (Ver Tabla 18).

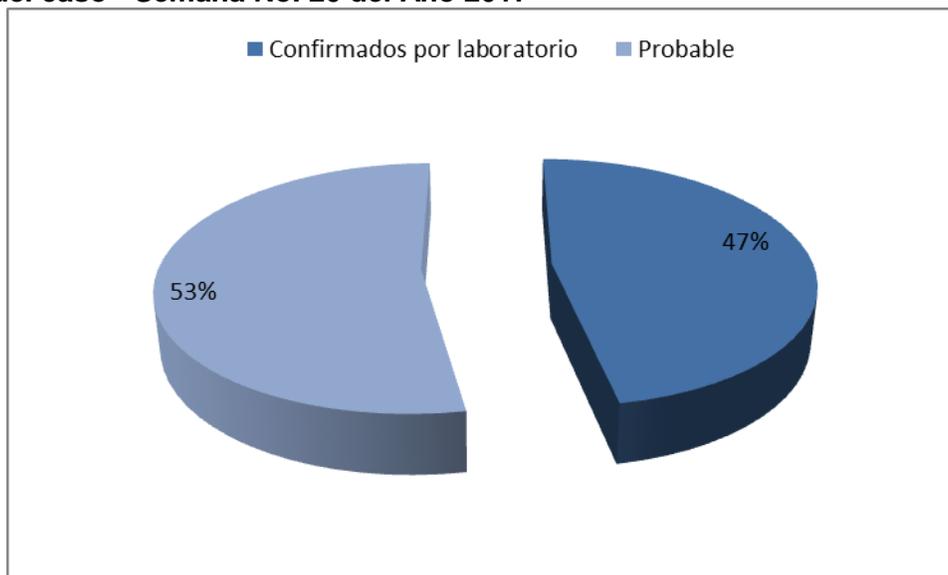
Tabla 18. Distribución casos de Cáncer en Menor de 18 Años Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana 20 del 2017

UPGD	Casos	%
CLINICA BLAS DE LEZO SA	7	41,2
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	7	41,2
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA MANGA	3	17,6
TOTAL	17	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

Teniendo en cuenta la clasificación inicial del caso se evidencia que el 47% (n=8) ingresaron a SIVIGILA, como casos Confirmados por laboratorio, y el 53% (n=9), ingresaron como casos probables, de los cuales el 35% (n=6) aun permaneces probables en el sistema. (Ver grafica 5).

Grafica 5. Distribución de casos de Cáncer en menor de 18 años según clasificación inicial del caso - Semana No. 20 del Año 2017



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2017

Teniendo en cuenta la clasificación según el tipo de Cáncer Infantil se observa que la Leucemia linfoide aguda fué quien registró el mayor número de casos a la semana epidemiológica No. 20 con un 35,3% (n=6); seguida de tumores del SNC con un 17,6% (n=3), luego le sigue Otras Leucemias con 11,8%. (Ver tabla 19)

Tabla 19. Distribución casos de Cáncer en Menor de 18 Años Según el Tipo de Cáncer que notifica Cartagena, hasta semana 20 del 2017

TIPO DE CANCER	Casos	%
Leucemia Linfoide Aguda	6	35,3
Tumores del SNC	3	17,6
Otras Leucemias	2	11,8
Linfomas y Neoplasias Reticuloendoteliales	1	5,9
Tumores Renales	1	5,9
Otros	4	23,5
Total	17	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS - SEMANA No. 20 DEL AÑO 2017

Hasta la semana epidemiológica No. 20 del año 2017 se han notificado al SIVIGILA 1 caso de un niño de 8 años de edad; el menor es residente en el barrio Pase de Bolívar, perteneciente a la localidad 1 Histórica y del caribe Norte, el cual tiene como régimen de afiliación contributivo de la EPS Salud Total, el cual tuvo una laceración tipo quemadura en la mano de primer grado, extensión menor o igual al 5% de su cuerpo, causado por un artefacto pirotécnico, el hecho ocurrió en la vivienda y no registran la circunstancia en la que ocurrió el evento. Con respecto al año anterior, se observa una disminución del 66,6% en donde para el 2016 a la misma semana se llevaban 3 casos y para el 2017 1 solo caso. (Ver Figura 6)

Figura 6. Comportamiento de Lesiones por Artefactos Explosivos a semana epidemiológica 20 en el Distrito de Cartagena 2016 y 2017.

