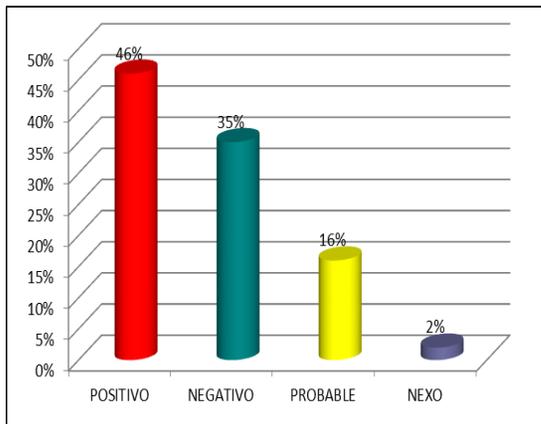


**COMPORTAMIENTO  
EPIDEMIOLOGICO DE  
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS  
POR VECTORES EN EL DISTRITO  
DE CARTAGENA – PERIODO VIII  
DE 2015.**

**DENGUE**

Durante el año 2015 al periodo epidemiológico número VIII en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 201 casos de Dengue; del total de los casos notificados, un 46% (n=93) se han confirmado por laboratorio, el 35% (n=71) se han descartado, un 2% (n=4) se han confirmado por nexos epidemiológico y un 16% (n=33) aún se encuentran como probables, para una tasa de incidencia de 9.02 x 100.000 habitantes. Ver Grafica 1.

**Grafica 1. Comportamiento según su Notificación**



Fuente: SIVIGILA 2015

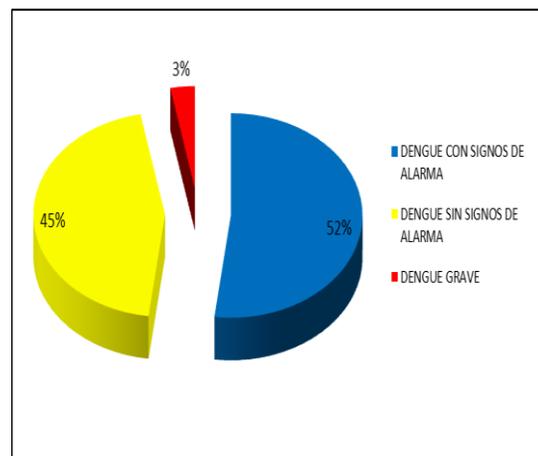


Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

Del total de casos confirmados (n=93) corresponden a la Subclasificación clínica de casos de Dengue sin signos de alarma, un 45% (n=42), un 52% (n=48) a casos de Dengue con signos de alarma y un 3% (n=3) corresponde a la Subclasificación de Dengue Grave; actualmente con una letalidad de 0%, teniendo en cuenta que esta proporción se haya teniendo como numerador el número de defunciones por evento (n=0), que y el denominador número de casos de dengues graves(n=3) presentados en Cartagena hasta periodo epidemiológico VIII. Ver grafica 2.

**Grafica 2. Comportamiento del Dengue según la Subclasificación – Año 2015**



Fuente: SIVIGILA 2015

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento Dengue según el rango de edad, se evidencia que el grupo etario

Dirección:  
Centro Diagonal 30 No 30-78  
Plaza de la Aduana  
Cartagena Bolívar

Teléfonos:  
6501092 - 6501095  
Línea gratuita:  
018000965500

más afectado fue el de 10-14 con un 19% (n=18) y de 5-9 años con un 17% (n=16), seguido de 0 – 4 años con un 11% (n=10), de 15 -19 con un 9% (n=8). Evidenciándose una vez la misma tendencia que en periodos y años anteriores donde la población más afectada o que más padece este evento es la menor de 19 años. Ver tabla 1.

**Tabla 1. Comportamiento del Dengue según grupo de edad – Año 2015**

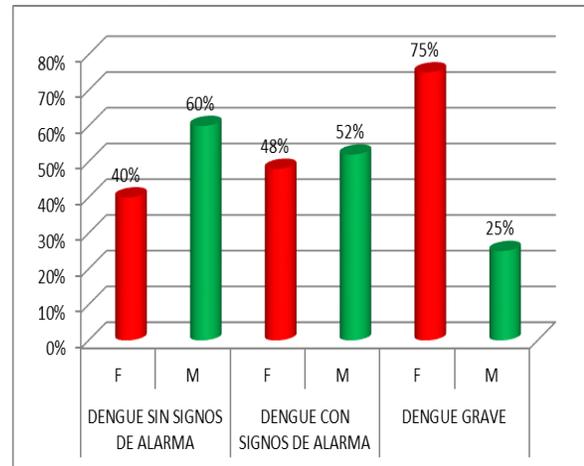
	Grupo De Edad	Dengue Sin Signos De Alarma	Dengue Con Signos De Alarma	Dengue Grave	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
1	0-4	3	7	0	10	11%
2	5-9	5	10	1	16	17%
3	10-14	7	10	1	18	19%
4	15-19	4	4	0	8	9%
5	20-24	2	5	0	7	8%
6	25-29	5	3	0	8	9%
7	30-34	4	1	0	5	5%
8	35-39	1	2	0	3	3%
9	40-44	3	0	0	3	3%
10	45-49	2	0	0	2	2%
11	50-54	1	1	1	3	3%
12	55-59	0	0	0	0	0%
13	60-65	3	2	0	5	5%
14	>65	2	3	0	5	5%
	<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>48</b>	<b>3</b>	<b>93</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA 2015

Según el comportamiento de la variable género y clasificación del evento se

evidencia que de los dengue sin signos de alarma el 60% de los casos se dieron en personas caracterizadas de género Masculino frente a un 40% caracterizadas de género Femenino, de los dengues clasificado como con Signos de Alarma el 52% de los casos de los casos notificados con esta clasificación son del Género Masculino y el 48% del género Femenino y aquellos pacientes que padecieron de un dengue Grave la tendencia cambió y se observa que los pacientes que más padecieron fueron del género Femenino con 75% de los casos notificados con esta clasificación, aunque No existe una razón documentada sobre si existe una razón evidente entre la presentación de la enfermedad y pertenecer a un género en particular. Ver grafica 3.

**Grafica 3. Comportamiento del Dengue según género y Clasificación – Año 2015**



Fuente: SIVIGILA 2015

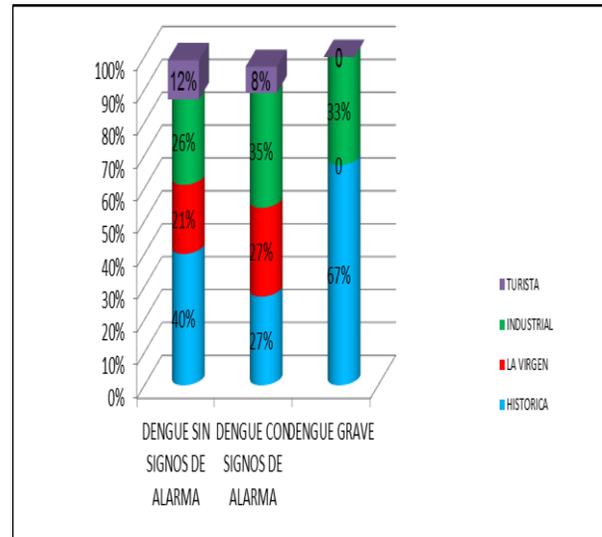


Con relacion a la distribucion de los casos según localidad se observa que para la clasificación clinica de dengue sin signos de alarma el 40% (n=17) de los casos se presentaron en la localidad historica y del caribe, el 21% (n=9) en la localidad de la virgen y turistica y el 26% (n=11) en la localidad industrial y de la Bahía.

Él comportamiento geografico del Dengue con signos de alarma evidencia en un 27% (n=13) de ocurrencia en la localidad historica y del caribe norte, en un 27% (n=13) la localidad de la virgen y turistica y en un 35% (n=17) industrial y de la bahía, para Dengue Grave el comportamiento de la ocurrencia según division geopolitica del distrito el 67% (n=2) se dio en la localidad historica y del caribe norte y en la localidad Industrial y de la bahía con un 33% (n=1).

Tambien es importante anotar que se notificaron unos casos de dengue por otros entes terrioriales, los cuales estuvieron en esta ciudad de visita o con motivo de turismo, pero al regresar a sus ciudades de origen presentaron sintomatología compatible para el evento y se confirmaron por serologia IgM para dengue. Ver Grafica 3.

**Grafica 3. Comportamiento del Dengue según Localidad - Año 2015**

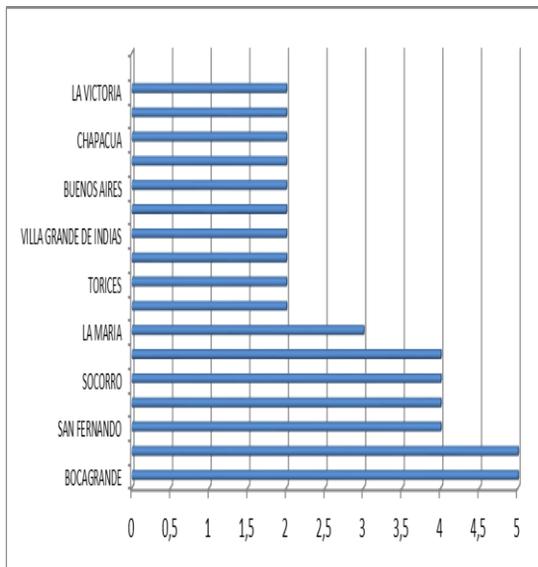


Fuente: SIVIGILA 2015

Observando el comportamiento del Dengue por barrio de Residencia podemos observar que los barrio en los cuales se ha presentado mas casos de Dengue a periodo Epidemiológico VII son paseo Bolivar, socorro, San Fernando, Ternera, la esperanza, bocagrande, San José de los Campanos, Torices. Ver g r a f i c a 4 .



**Grafica 4. Distribución de los casos de Dengue por Barrio de Procedencia.**



Fuente: SIVIGILA 2015

El 53% de los casos pertenecen al régimen contributivo, El 32% al régimen subsidiado, el 6% fueron reportados como población pobre no afiliada, el 5% corresponden al régimen de excepción, población afiliada y al régimen Especial. Ver Tabla 2.

**Tabla 2. Comportamiento del Dengue según Sistema de aseguramiento - Año 2015**

No.	Tipo de Seguridad social	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		DENGUE GRAVE		TOTAL	FT
		FA	FR	FA	FR	FA	FR		
1	C	29	69%	24	50%	1	33%	54	58%
2	S	10	24%	17	35%	0	0	27	29%
3	P	0	0	4	8%	0	0	4	4%
4	E	3	7%	1	2%	0	0	4	4%
5	N	0	0	2	4%	2	67%	4	4%
	TOTAL	42	100%	48	100%	3	100%	93	100%

Fuente: SIVIGILA 2015

El dengue es la enfermedad producida por arbovirus más importante en el mundo, con alta incidencia en Asia, África, América Central y del Sur. El dengue y su forma más grave, constituyen un problema creciente en el continente americano. La incidencia de ambas formas de la enfermedad está aumentando en casi todos los países y están surgiendo epidemias en todas las zonas del hemisferio donde se encuentra su vector, *Aedes aegypti*. En Colombia, el dengue es endemo-epidémico, en zonas por debajo de los 2.200 metros sobre el nivel del mar y gran parte de nuestra población está a riesgo. Una de las ciudades más afectadas en el país es Cartagena, la mayoría de los individuos que adquieren la infección y enferman,

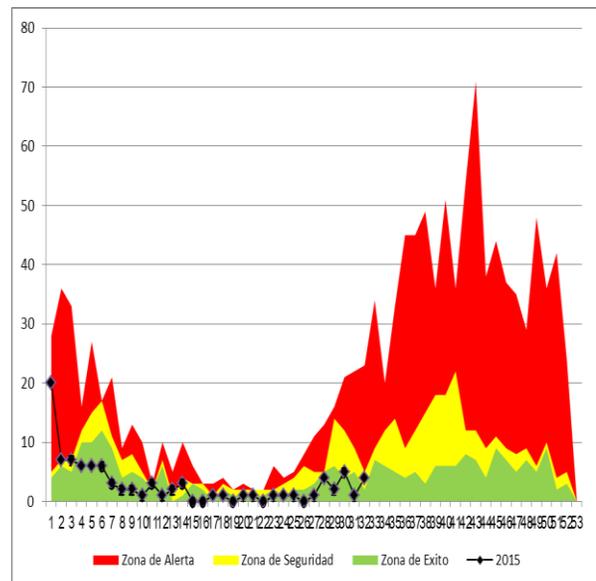


finalmente evolucionan hacia dengue sin signos de alarma, que constituyen aquellos pacientes que presentan Fiebre no mayor a siete días, cefalea, dolor muscular y/o articular sin embargo, una proporción variable de pacientes desarrolla esta misma sintomatología pero además presentan dolor abdominal, vómitos, diarrea y plaquetopenia < 100.000, clasificado como dengue con signos de alarma, sin embargo estos mismos pacientes pueden evolucionar hacia una daño severo de órganos, y extravasación del plasma (Dengue Grave).

En Cartagena durante los meses de Mayo y Julio (Semana epidemiológica N° 18 a 30), el clima se caracteriza por vientos uniformes y fuertes de dirección Norte y Noreste llamada por el centro de investigaciones oceanográficas e hidrográficas “época de transición” en este lapso de tiempo se pudo evidenciar que la línea del canal se ubicó en la zonas de seguridad mostrando un comportamiento sin riesgos. Sin embargo en las época de lluvias periodo que se extiende desde Agosto a Noviembre, llamadas también “época húmeda o época de invierno” y que según el calendario epidemiológico concuerda con las semanas epidemiológicas numero 32 a 52, circunstancia que según el canal coinciden con el incremento de los casos de dengue en la ciudad durante los años analizados (2011 a 2014). Es así que para el año 2015 esperamos que la tendencia sea similar permitiéndonos

establecer planes de acción frente a la epidemia. También es importante mencionar que en la semana 32 la curva se ubicó en la zona de éxito demostrando un riesgo mínimo. Ver grafica 5.

**Grafica 5. Canal Endémico 2015.**

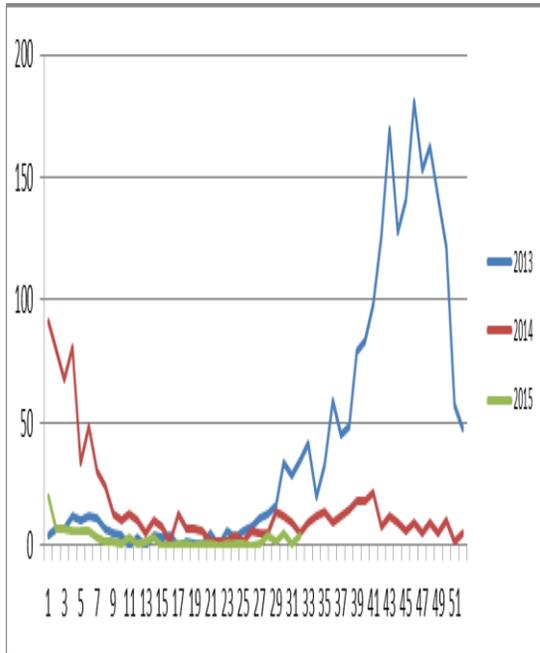


Fuente: SIVIGILA 2015

Comparando el evento por año epidemiológico podemos observar que los casos hasta el periodo Epidemiológico VIII del año 2015 disminuyeron en un 85% con relación al mismo periodo del año 2014. Ver Grafica 6.



**Grafica 6. Comportamiento del Dengue durante los años 2013 - 2014 - 2015.**



Fuente: SIVIGILA 2015

## COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO CHIKUNGUNYA A PERIODO VIII EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DEL AÑO 2015

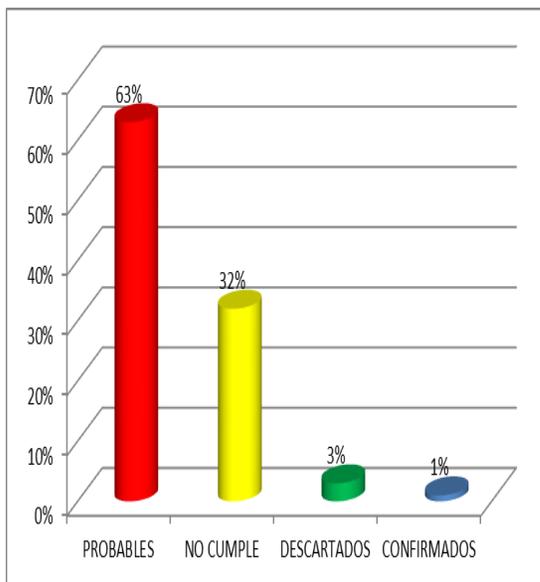
Con relación a este evento, en el Distrito de Cartagena por tener casos confirmados por laboratorio, por los lineamientos emitidos del Instituto Nacional de Salud los casos que se presenten durante el año 2015 se notificaran de manera colectiva a través del código 910 en SIVIGILA, y solo se notificaran de manera colectiva a través del código 217 en aquellos pacientes que cumplan la definición de caso sospechoso de CHIKV en Recién Nacidos, Menores de un año, mujeres embarazadas y personas con comorbilidades y se deberá enviar muestra de suero al LDSP.

Durante el año 2015 hasta el periodo epidemiológico VIII se notificaron un total de 442 casos de Chikunguña de forma colectiva e individual; del total de los casos notificados individualmente (86), el 3% (n=3) se han descartado, el 1% (n=1) se confirmaron por laboratorio, el 32% (n=28) se realizó un ajuste D, lo que quiere decir se eliminó esa notificación porque no cumplía con los criterios para ser notificados de manera individual y se le pidió a la UPGD que notifica que la



ingresara de forma colectiva y un 63% (n=54) permanecen como probables pero hay que tener en cuenta una situación que ocurrió con la notificación, que se realizó una retroalimentación desde el nivel nacional en software SIVIGILA, que quiere decir que desde los otros entes territoriales se notifican casos de CHIKV y colocan como municipio de procedencia Cartagena, y es por este motivo se revisaran las historias clínicas de estos pacientes y se realizaran los ajustes pertinentes de los casos. Ver Grafica #7.

**Grafica 7. Comportamiento según su Notificación**

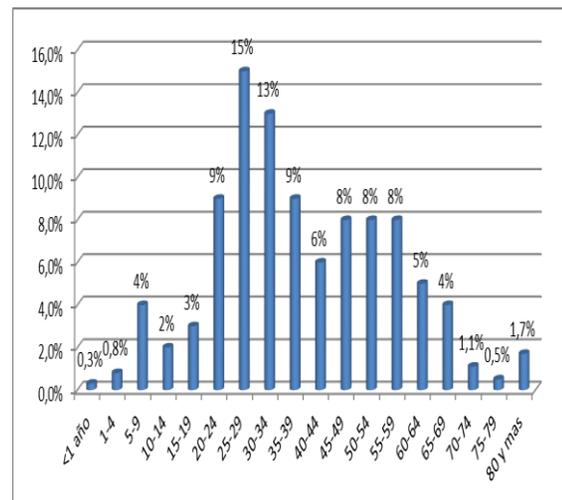


Fuente: SIVIGILA 2015



Teniendo en cuenta los casos ingresados al SIVIGILA de manera colectiva, los cuales fueron un total de 356 casos. Del total de casos notificados los grupos de edad más afectados fueron 25 – 29 con un 15%, los de 30-34 con un 13%. Ver gráfica 8.

**Grafica 8. Comportamiento del CHIKV según grupo de edad - Año 2015**

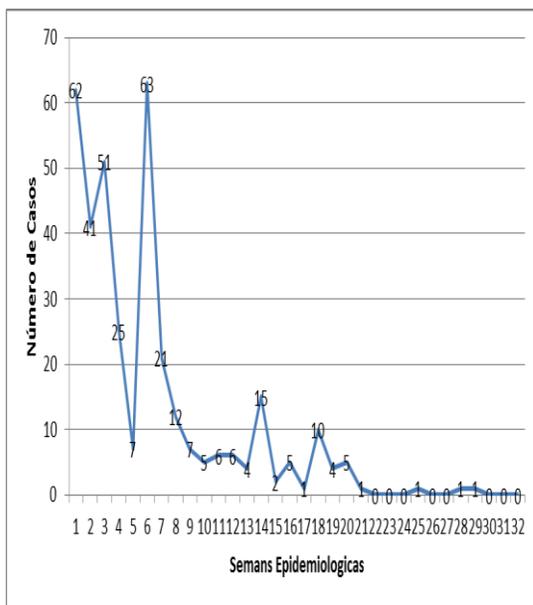


Fuente: SIVIGILA 2015

Teniendo en cuenta la notificación Individual y colectiva del evento CHIKV, se tiene hasta el periodo epidemiológico VIII un total de 356 casos de Chikungunya para una incidencia de 35.5 x 100.000 habitantes y hasta esta vigencia epidemiológica no se han notificado una muerte asociada con el evento.

Con relación a este evento no podemos realizar comparación con el año inmediatamente anterior, teniendo en cuenta que durante el 2014 se presentó a partir de la semana 36; hasta el periodo epidemiológico VIII del presente año podemos observar que el comportamiento del evento ha sido fluctuante semana tras semana y se evidencia que los casos a desde la semana 6 vienen disminuyendo considerablemente. **Ver Grafica # 9.**

**Grafica 9. Comportamiento de CHIKV por Semana – 2015.**



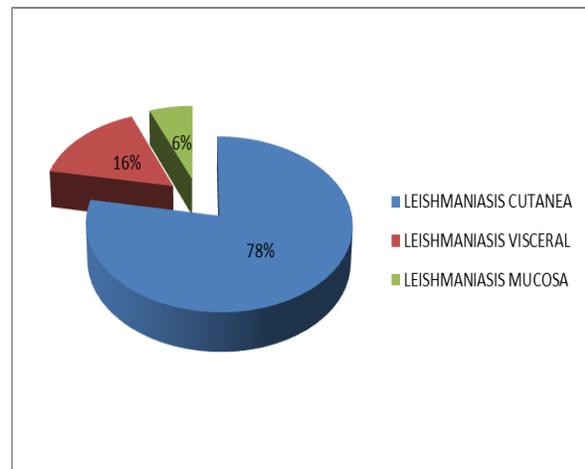
Fuente: SIVIGILA 2015

### COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO LEISHMANIASIS A PERIODO VIII EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DEL AÑO 2015

Durante el año 2015 al periodo epidemiológico número VIII en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 31 casos de Leishmaniasis.

Del total de casos notificados el 78% (n=24) corresponde a la clasificación de Leishmaniasis Cutánea, el 16% (n=5) a Leishmaniasis Visceral y el 6% (n=2) correspondieron a Leishmaniasis mucosa. Ver Grafica No. 10.

**Grafica #10. Comportamiento de Leishmaniasis según su Clasificación – 2015**



Fuente: SIVIGILA 2015

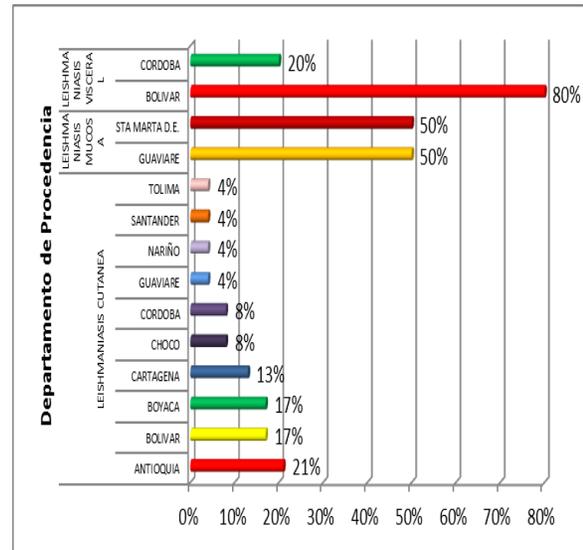


Teniendo en cuenta el Departamento de procedencia de los casos se pudo evidenciar que el total de los casos notificados como Leishmaniasis Cutánea (n=24), el 21% (n=5) son provenientes de Antioquia, 17% (n=4) son provenientes de Bolívar y Boyacá Respectivamente, el 13% (n=3) registran como departamento de Procedencia Cartagena, estos casos fueron notificados por otros entes territoriales por lo cual estamos a la espera de la historias clínicas de estos pacientes para confirmar o descartar su lugar de procedencia.

Con relación a la Leishmaniasis visceral (n=5) podemos observar que el 80% (n=4) son procedentes del Departamento de Bolívar y el 20% (n=1) del departamento de Córdoba;

Por último los casos notificados como Leishmaniasis Mucosa (n=2) son procedentes de los departamentos del Guaviare Y Santa Marta. Ver grafica #11.

**Grafica #11. Comportamiento de la Leishmaniasis según Procedencia**



Fuente: SIVIGILA 2015

Hasta el periodo epidemiológico VIII se ha notificado un caso de muerte por Leishmaniasis Visceral de un niño proveniente del municipio del Carmen de Bolívar.



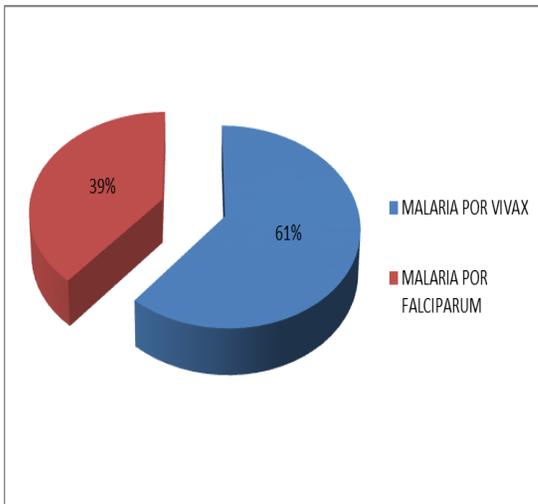


**COMPORTAMIENTO  
EPIDEMIOLOGICO DE MALARIA  
A PERIODO VIII EN EL DISTRITO  
DE CARTAGENA DEL AÑO 2015**

Durante el año 2015 al periodo epidemiológico número VIII en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 28 casos de Malaria.

Del total de casos notificados el 61% (n=17) corresponde a la clasificación de Malaria por vivax, el 39% (n=11) a Malaria por Falciparum. Ver Gráfica No. 12.

**Grafica #12 Comportamiento de Malaria según su Clasificación**



Fuente: SIVIGILA 2015

Teniendo en cuenta el Departamento de procedencia de los casos se pudo evidenciar que el total de los casos



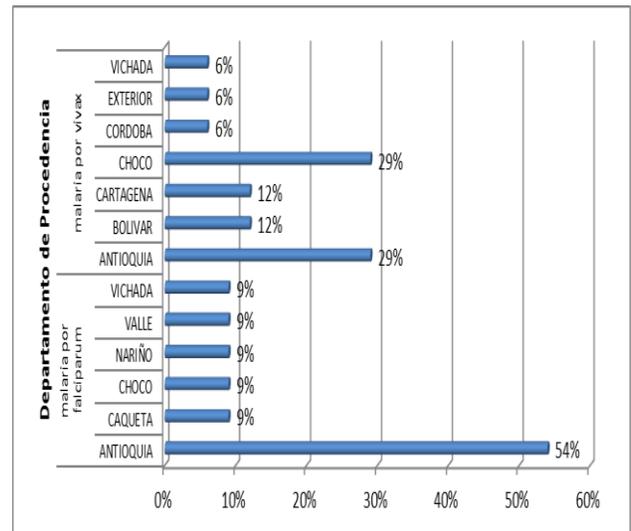
Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

notificados como Malaria por vivax (n=17), el 54% (n=5) son procedentes de los departamentos del Chocó y Antioquia, el 12% (n=2) registran en la notificación como departamento de Procedencia Bolívar y Cartagena, un 6% (n=1) registran como departamento de Procedencia Vichada, Córdoba, el Exterior.

Con referente a los casos notificados como Malaria por falciparum (n=11), se evidencia un 54% (n=6) de los casos son procedentes del Departamento de Antioquia y un 9% (n=1) son procedentes de los departamentos del Valle, Vichada, Caquetá y Chocó respetivamente. Ver Gráfica # 13.

**Grafica #13. Comportamiento de la Malaria según Procedencia**



Fuente: SIVIGILA 2015

Dirección:  
Centro Diagonal 30 No 30-78  
Plaza de la Aduana  
Cartagena Bolívar

Teléfonos:  
6501092 - 6501095  
Línea gratuita:  
018000965500



Elaboro:  
P.U CARLOS GUERRA GUARDO  
Vigilancia en Salud Pública – DADIS



Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

---

Distrito Turístico y Cultural

Dirección:  
Centro Diagonal 30 No 30-78  
Plaza de la Aduana  
Cartagena Bolívar

Teléfonos:  
6501092 - 6501095  
Línea gratuita:  
018000965500