

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DEL VIH/SIDA/MUERTE POR VIH, EN EL DISTRITO DE CARTAGENA A VI PERIODO EPIDEMIOLOGICO ACUMULADO DEL AÑO 2015

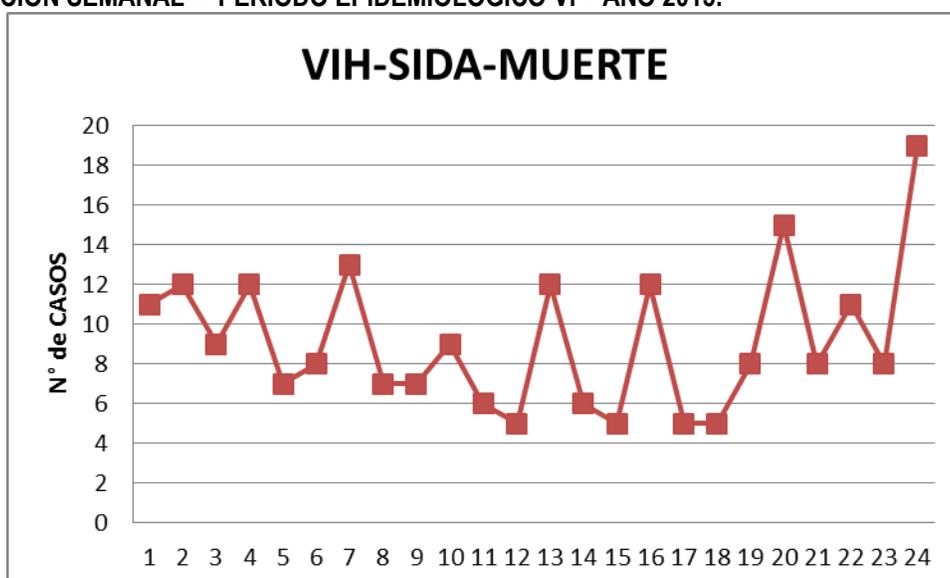
El virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) causa un progresivo deterioro del sistema inmunitario y disminuye la capacidad del organismo para combatir algunas infecciones y enfermedades, el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) es un término que se aplica a los estadios más avanzados de la infección por VIH y se define por la presencia de alguna de las más de 20 infecciones oportunistas o de cánceres relacionados con el VIH. El VIH puede transmitirse por las relaciones sexuales vaginales, anales u orales con una persona infectada, la transfusión de sangre contaminada o el uso compartido de agujas, jeringuillas u otros instrumentos punzantes. Asimismo, puede transmitirse de la madre al hijo durante el embarazo, el parto y la lactancia. Sin embargo el VIH/SIDA sigue siendo uno de los más graves problemas de salud pública del mundo, especialmente en los países de ingresos bajos o medios.

Gracias a los adelantos recientes en el acceso al tratamiento con antirretrovíricos, las personas VIH-positivas pueden ahora vivir más tiempo y en mejor estado de salud. Además, se ha confirmado que el tratamiento con antirretrovíricos evita la transmisión del VIH de una persona infectada a su pareja sexual.

El objetivo de la vigilancia epidemiológica de VIH es contar con información sobre la carga de enfermedad, sus tendencias, el perfil de las personas infectadas y el impacto de las respuestas a la misma a fin de orientar las políticas de prevención y de atención. La principal estrategia de vigilancia epidemiológica en Cartagena es la notificación de casos de VIH, sida y mortalidad, todas ellas se obtienen a través del llamado componente sistema de información en salud pública del cual hace parte la documentación SIVIGILA, una ficha de investigación epidemiológica específica que completa un integrante del equipo de salud una vez que la persona toma contacto con el sistema sanitario para iniciar la atención de su situación y los calendarios epidemiológicos.

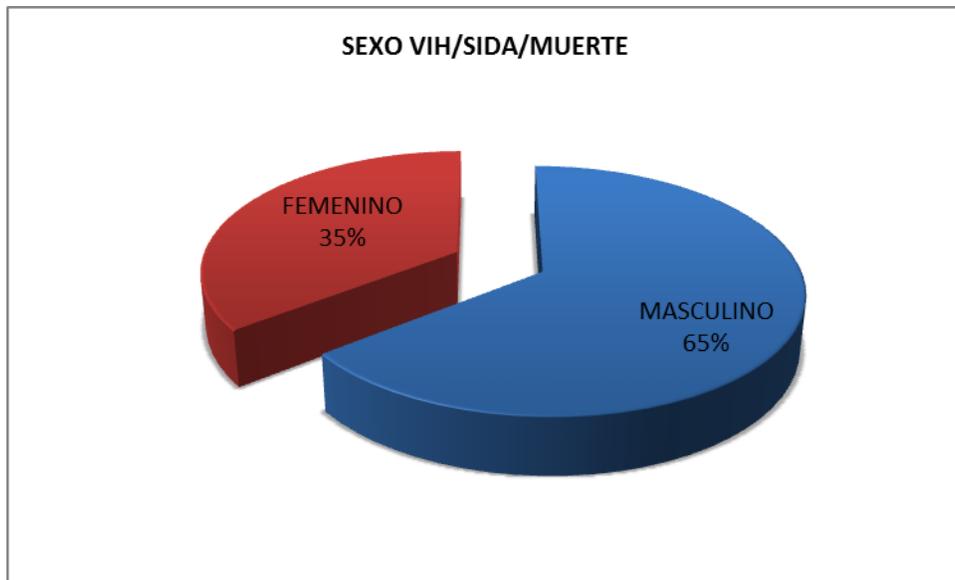
Según datos del sistema de vigilancia en salud pública para el evento VIH/SIDA y muerte por SIDA que registraron residencia en el Distrito de Cartagena a corte de semana epidemiológica 24 del 2015 el número de casos reportado fue de **220**, evidenciándose aumento en la notificación a semana epidemiológica 7, 20 y 24. Algunas UPGD se encontraban realizando ajustes ante los casos de SIDA, MUERTE y Mujeres embarazadas que tenían VIH/SIDA por lo cual se tenían subregistros para este evento. A través de las asistencias técnicas realizadas y socialización de guías de atención y protocolos las UPGD están realizando nueva notificación ante los casos de SIDA, MUERTE Y EMBARAZO; además se encontraron nuevos centros de salud donde se están atendiendo pacientes con VIH/SIDA los cuales no tenían el software SIVILA instalado y otros donde no se estaba realizando notificación, por lo anterior se evidencia un aumento en el reporte de los casos en las ultimas semanas. Ver grafica 1

Grafico 1: COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DEL VIH/SIDA Y MUERTE POR SIDA, SEGÚN NOTIFICACIÓN SEMANAL – PERIODO EPIDEMIOLOGICO VI – AÑO 2015.



En el análisis de casos notificados (n=220) por VIH /SIDA y MUERTE por SIDA Según el comportamiento de la variable sexo observamos que en el 65% (n=142) de los casos son de sexo masculino frente a un 35% (n=78) de sexo Femenino, predominando la aparición de la enfermedad en el sexo masculino. Ver grafica 2

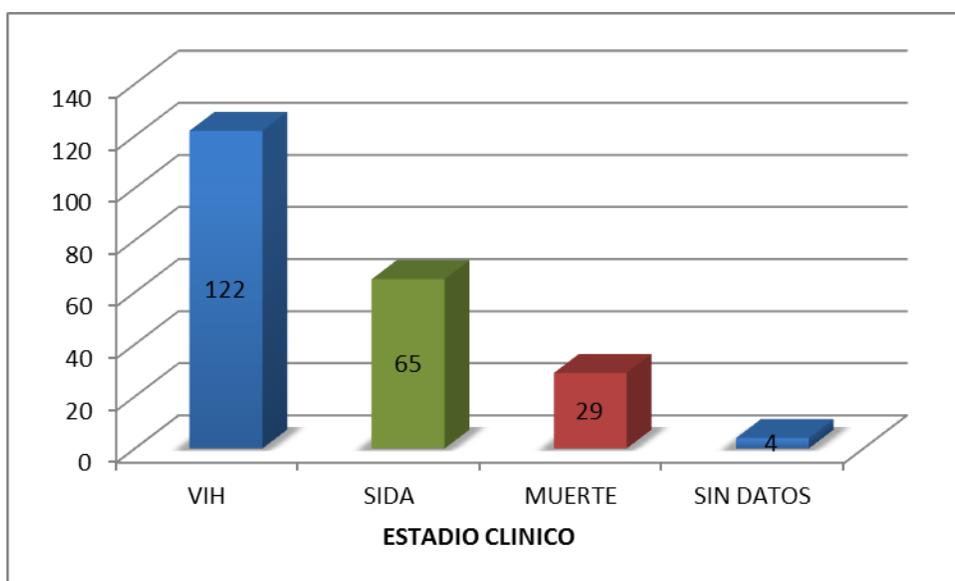
Grafico 2: COMPORTAMIENTO DEL VIH/SIDA Y MUERTE POR VIH, SEGÚN SEXO – PERIODO EPIDEMIOLÓGICO VI – AÑO 2015



FUENTE SIVIGILA 2015

Con relación al estadio clínico del paciente el 55% (n= 122) son casos reportados en fase clínica de VIH, el 30% (n=65) se reportan en fase clínica SIDA y el 13% (n=29) fueron casos reportados como muerte por VIH, de 220 casos notificado 4 se encontraron sin datos. Manteniéndose así la tendencia de reporte para el evento en fase clínica VIH. Ver grafica 3

Grafico 3: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE NOTIFICACIÓN DE VIH/SIDA/MUERTE EN EL DISTRITO DE CARTAGENA, SEGÚN ESTADIO CLÍNICO A PERIODO EPIDEMIOLOGICO VI DEL 2015.



Fuente: Sivigila 2015

Con relación al comportamiento geográfico para el evento VIH/SIDA Y MUERTE por VIH según localidad, el 30% (n=67) de los casos se presentaron en la localidad 1 Histórica y del Caribe, el 25% (n=54) en la localidad 3 industrial y de la Bahía y el 43% (n=95) en la localidad 02 de la Virgen y Turística, Sin embargo hay que resaltar que del 100% de los casos el 2.0% (n=4) no documentó la localidad de residencia. En esta oportunidad se organizaron localidades con ficha epidemiológica ya que algunas UPGD desconocen la localidad a la cual pertenece el barrio y realizando en algunas ocasiones un reporte incorrecto del mismo. Ver gráfico 04

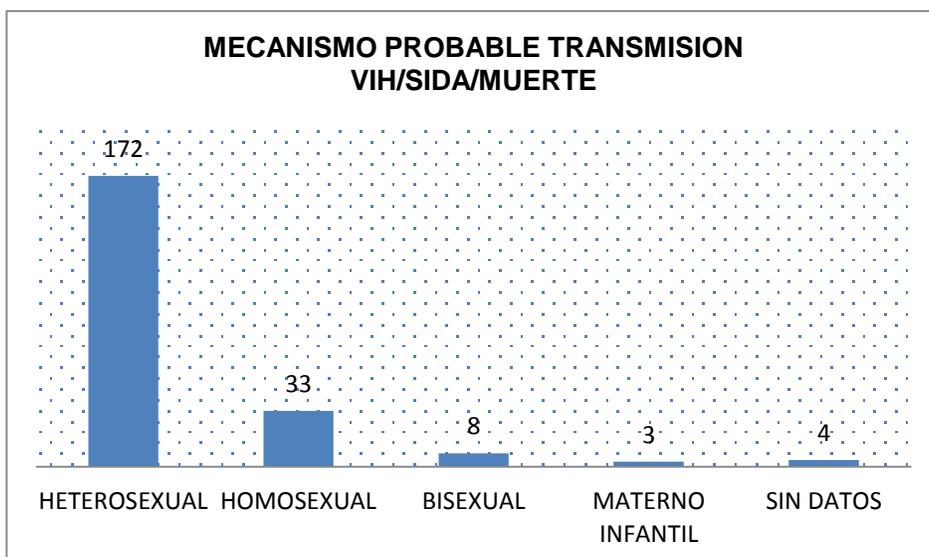
Gráfico 4: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LOS CASOS DE VIH/SIDA/MUERTE SEGÚN LOCALIDAD EN EL DISTRITO DE CARTAGENA A PERIODO EPIDEMIOLOGICO VI DEL 2015.



Fuente: Sivigila 2015

En ambos sexos los casos reportados de infección por VIH/SIDA Y MUERTE por VIH son mayoritariamente atribuibles a la transmisión sexual. Del 100% (n= 220) de casos notificados tenemos como mecanismo probable de transmisión sexual que el 78% (n=172) se atribuye a la transmisión heterosexual, La categoría de transmisión homosexual está presente en un 15% (n=33) y con menos frecuencia la categoría de transmisión Bisexual con un 4.0%(n=8). Entre la semana 15, 16 Y 22 fueron notificados 3 casos (1%) de transmisión materno infantil, sin datos 4 casos para un 2.0%. ver grafica 5.

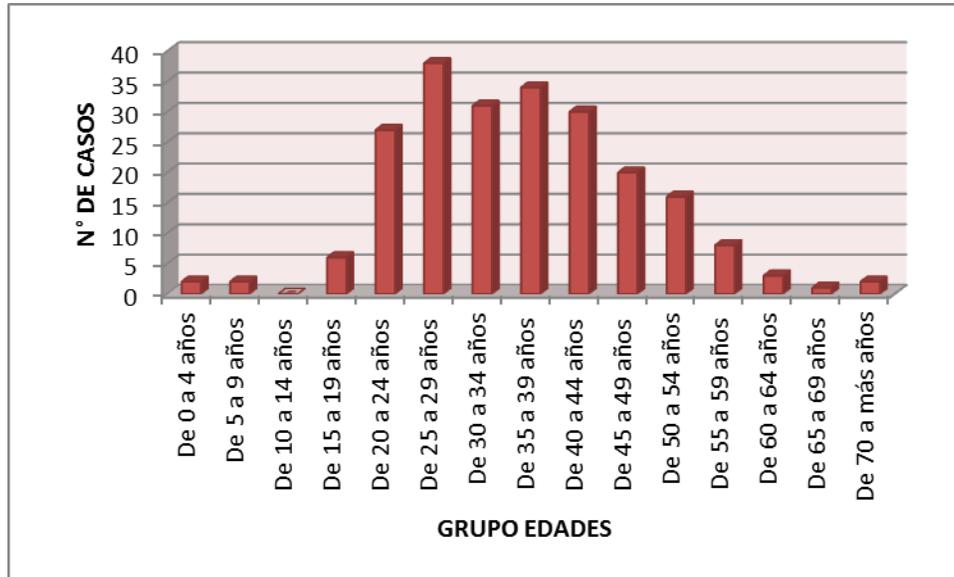
Gráfico 5: VIH/SIDA/ MUERTE POR SIDA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA SEGÚN MECANISMO PROBABLE DE TRANSMISIÓN, A PERIODO EPIDEMIOLOGICO VI DE 2015.



Fuente: Sivigila 2015

Teniendo en cuenta la notificación del evento VIH/SIDA Y MUERTE por SIDA, hasta la semana epidemiológica 24 correspondiente al periodo epidemiológico VI, se tiene un total de 220 casos reportados, el grupo de edad más afectado fue de 25-29 con 38 casos, 30-34 con 31 casos y 35-39 años con 34 casos. Ver gráfica 6.

Grafica 6. COMPORTAMIENTO DEL VIH/SIDA Y MUERTE POR SIDA SEGÚN GRUPO DE EDAD A PERIODO EPIDEMIOLOGICO VI DEL AÑO 2015.



Fuente: SIVIGILA 2015

Elaboro:
TULIA CASTILLA DEJANON
P.U Vigilancia en Salud Pública - DADIS