



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS TRANSMITIDOS POR
VECTORES SEMANA EPIDEMIOLOGICA
- 2019**

PEDRITO PEREIRA (E)
Alcalde Mayor de Cartagena

ANTONIO SAGBINI FERNANDEZ
Director DADIS

ENRIQUE SEGOVIA BRID
Director Operativo de Salud Pública

JOVANNA VALLEJO PLAZA
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
CARLOS GUERRA GUARDO
Profesional Universitario

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C
2019**





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Tabla de contenido

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA #14 DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA –2019.....	3
DENGUE.....	3
Grafica 1. Comportamiento de Dengue según su Notificación la semana epidemiológica #14- año 2019	3
Grafica 2. Comportamiento del Dengue según la Subclasificación – semana #14- año 2019.	4
Tabla 1. Distribución casos de Dengue según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #14 - 2019	5
Tabla 2. Distribución casos de Dengue según EAPB en Cartagena, hasta semana #14 – 2019	7
Grafica 4. Canal Endémico 2019.	9
Grafica 5. Comportamiento del Dengue durante los años 2016 - 2017 - 2019.	10



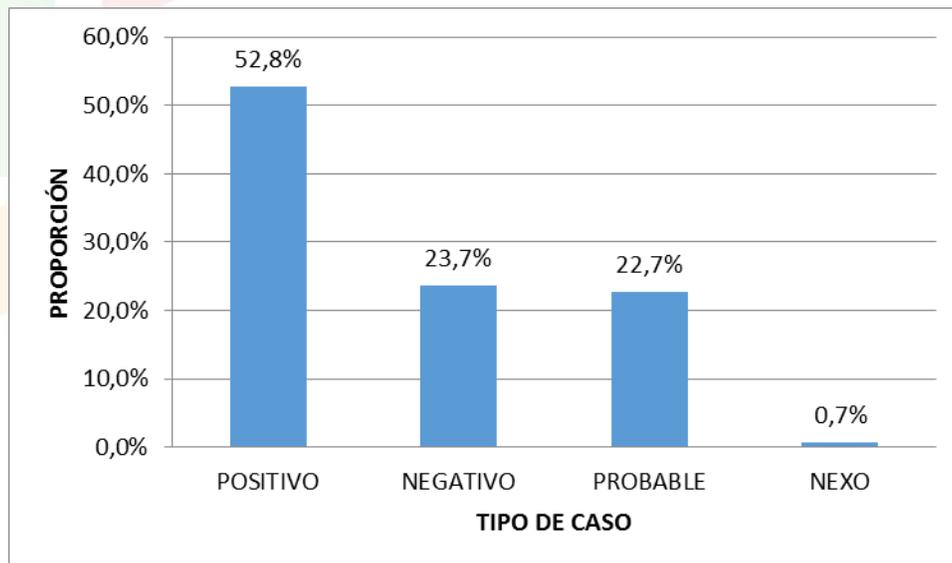


COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA #14 DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA – 2019.

DENGUE

Hasta la semana epidemiológica #14 del año 2019 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 536 casos de Dengue; del total de los casos notificados, un 52,8% (n=283) se han confirmado por laboratorio, el 23,7 % (n=127) aún se encuentran como probables, un 0.7% (n=4) se confirmado por Nexo Epidemiológico y un 22,7% (n=122) se han descartado. Hasta la semana epidemiológica #14 el Distrito de Cartagena tiene una tasa de incidencia de Dengue es de 39,5x100.000 habitantes y la Tasa de Incidencia de Dengue Grave es de 0.38x100.000 habitantes. Ver Grafica 1.

Grafica 1. Comportamiento de Dengue según su Notificación la semana epidemiológica #14- año 2019.

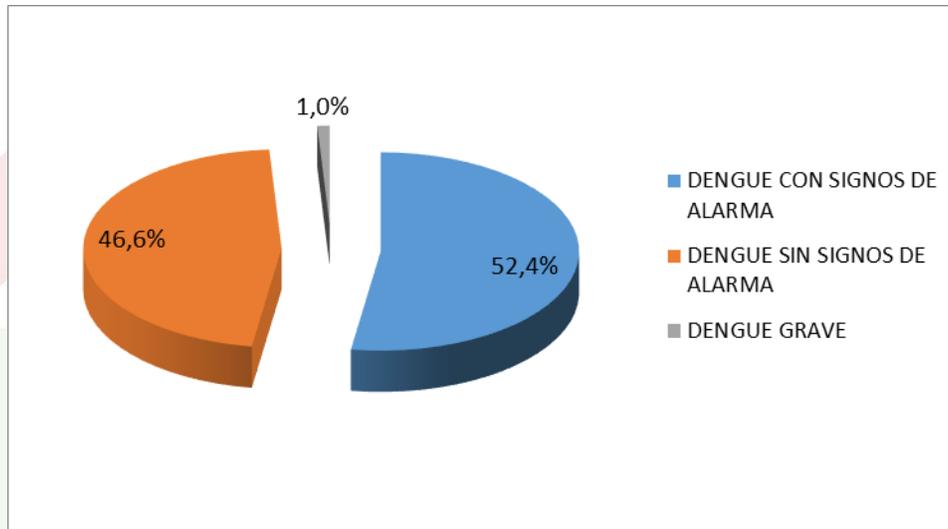


Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019.

Del total de casos confirmados y probables (n=414) corresponden a la Subclasificación clínica de casos de Dengue sin signos de alarma un 46,6% (n=193), un 52,4% (n=217) a casos de Dengue con signos de alarma y un 1,0% (n=4) Dengue Grave; actualmente con una letalidad de 25%, teniendo en cuenta que esta proporción se haya teniendo como numerador el número de defunciones por evento (n=1), y el denominador número de casos de dengue graves (n=4) presentados en Cartagena hasta la semana epidemiológica #14 de 2019. Grafica 2. Cabe anotar que se han notificado tres muertes probables que se analizaron y se definió en esta la confirmación de una de ellas y se descartaron dos. .



Grafica 2. Comportamiento del Dengue según la Subclasificación – semana #14-2019



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019.

Al revisar la distribución socio demográfica del evento Dengue podemos evidenciar que con relación a la variable sexo hubo prevalencia por el sexo Masculino con un 53,4% (n=221); al observar la clasificación final de caso, el sexo Masculino se presentó en mayor proporción tanto en la clasificación Dengue sin signos de alarma como en los dengue con signos de alarma con un 54,4% (n=105) y un 53,0 % (n=115) Respectivamente; y con relación a los Dengue clasificados como Grave, se presentaron mayor Proporción en el sexo Femenino con un 75% (n=3).

Con relación al régimen de seguridad en social en salud, se evidencia el 48,1% (n=199) de los casos de Dengue casos pertenecen al régimen contributivo, los registrados como afiliados al régimen subsidiado con un 37,4% (n=155) y un 6,5% (n=25) los registrados como no afiliados. Con relación a la Pertenencia Étnica el 80,4% (n=333) registran como otro grupo poblacional. Además se evidencia que el 27,8% (n=115) de los casos de dengue se registraron en el grupo de edad 5-9 años, el 21,7% (n=90) el grupo de 10-14; seguidos del grupo de 15-19 con un 14,7% (n=61) y el grupo de 0-4 con un 16,7% (n=69); evidenciándose que la mayor carga de casos se presentó en los menores de 15 años con 66,2% (n=274) . Ver tabla 1.





Tabla 1. Distribución casos de Dengue según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #14 – 2019

Variable	Categoría	Dengue SA	%	Dengue CS	%	Dengue Grave	%	Total	%
SEXO	F	88	45,6	102	47,0	3	75,0	193	46,6
	M	105	54,4	115	53,0	1	25,0	221	53,4
TIPO DE REGIMEN	C	103	53,4	94	43,3	2	50,0	199	48,1
	E	10	5,2	6	2,8	0	0,0	16	3,9
	I	2	1,0	5	2,3	0	0,0	7	1,7
	N	8	4,1	19	8,8	0	0,0	27	6,5
	P	3	1,6	7	3,2	0	0,0	10	2,4
	S	67	34,7	86	39,6	2	50,0	155	37,4
PERTENECIA ETNICA	OTRO	151	78,2	178	82,0	4	100,0	333	80,4
	Indígena	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Gitano	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Raizal	0	0,0	1	0,5	0	0,0	1	0,2
	Palenquero	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Negro, Mulato	42	21,8	38	17,5	0	0,0	80	19,3
GRUPO DE EDAD	0-4	37	19,2	31	14,3	1	25,0	69	16,7
	5-9	48	24,9	65	30,0	2	50,0	115	27,8
	10-14	45	23,3	44	20,3	1	25,0	90	21,7
	15-19	27	14,0	34	15,7	0	0,0	61	14,7
	20-24	6	3,1	14	6,5	0	0,0	20	4,8
	25-29	9	4,7	4	1,8	0	0,0	13	3,1
	30-34	8	4,1	6	2,8	0	0,0	14	3,4
	35-39	1	0,5	7	3,2	0	0,0	8	1,9
	40-44	1	0,5	0	0,0	0	0,0	1	0,2
	45-49	6	3,1	1	0,5	0	0,0	7	1,7
	50-54	0	0,0	3	1,4	0	0,0	3	0,7
	55-59	2	1,0	3	1,4	0	0,0	5	1,2
	60-65	1	0,5	0	0,0	0	0,0	1	0,2
	>65	2	1,0	5	2,3	0	0,0	7	1,7

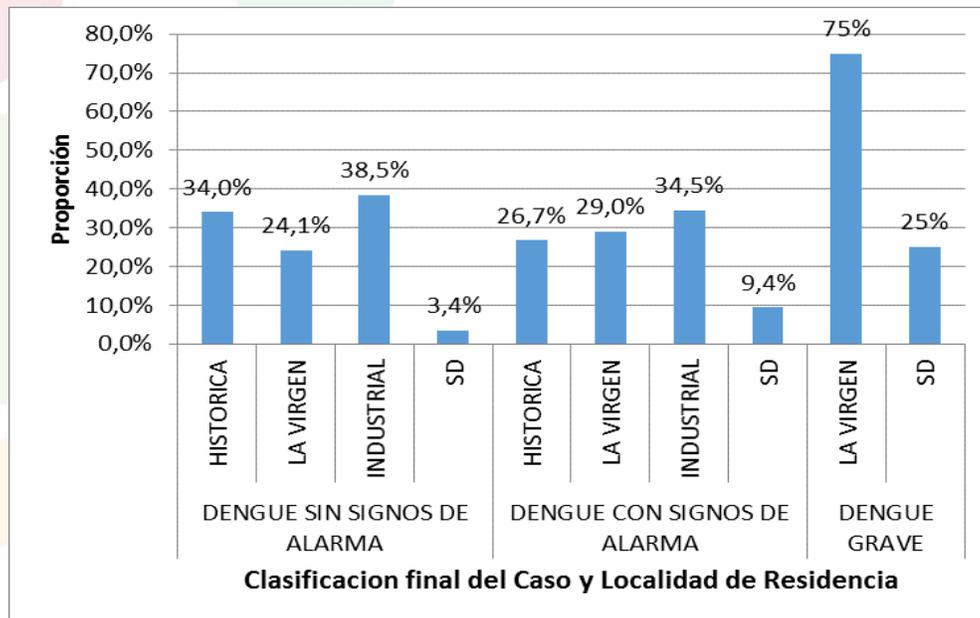
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

Con relación a la distribución de los casos según localidad de residencia se observa que para la clasificación clínica de dengue sin signos de alarma (n=193), el 34% (n=62) de los casos corresponden a casos que residen en la Localidad de Histórica, la Localidad de la Virgen con un 24,1% (n=49) y los residentes en la Localidad Industrial con un 38,5% (n=76).



De igual forma con relación al comportamiento geográfico del Dengue con signos de alarma (n=217) en la Localidad Histórica se han presentado un 26,7% (n=61); los casos notificados como residentes en localidad Industrial con un 34,5% (n=72) y los residentes en la localidad de la Virgen con un 29% (n=63); y con relación a los casos Clasificados como Dengue Grave el 75% (n=3) en la localidad de la Virgen. Ver grafica 3.

Gráfica 3. Comportamiento del Dengue según Localidad – Semana #14 año 2019



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

Observando el comportamiento del Dengue por barrio de Residencia podemos observar que el 58,7% de los casos se presentaron en los barrios observados en la gráfica #4, donde se evidencia que en el barrio San Fernando donde más casos se han presentado, seguido del barrio Nelson Mandela, Nuevo Bosque, San José de los Campanos, , el Pozón, La campiña, , Olaya Herrera, Zaragocilla, Villa Estrella, Torices, Bocachica, Santa Clara, Daniel Lemaitre, Nuevo Paraíso, El Carmelo, Calamares, Blas de lezo, bosque. Ver Gráfica 4.





Grafica 4. Distribución de los casos de Dengue por Barrio de Residencia – Semana Epidemiológica #14- año 2019.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

Al observar el comportamiento de Evento con la EAPB a la cual está afiliado el paciente, se evidencia que del 77% de los casos notificados, el 24,2% (n=100) fueron pacientes Afiliados a la EAPB SALUD TOTAL, el 10,4% (n=43) son los registrados como Afiliados a EAPB COOSALUD y MUTUAL SER con 9,9% (n=41), los No afiliados con un 8,2% (n=34); con un 7,7% (n=32) los registrados como Afiliados a SURA; con un 5,3% (n=22) los Afiliados a la EAPB COMFAMILIAR y los afiliados a la EAPB COOMEVA con un 4,8% (n=20). Ver Tabla 2.

Tabla 2. Distribución casos de Dengue según EAPB en Cartagena, hasta semana #14 – 2019.

EAPB	Nº Casos	Proporción
SALUD TOTAL	100	24,2
COOSALUD	43	10,4
MUTUAL SER	41	9,9
NO AFILIADO	34	8,2
SURA	32	7,7
COMFAMILIAR	22	5,3
COOMEVA	20	4,8
SANITAS	14	3,4
NUEVA EPS	14	3,4
OTRAS	94	22,7
TOTAL	414	100,0

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

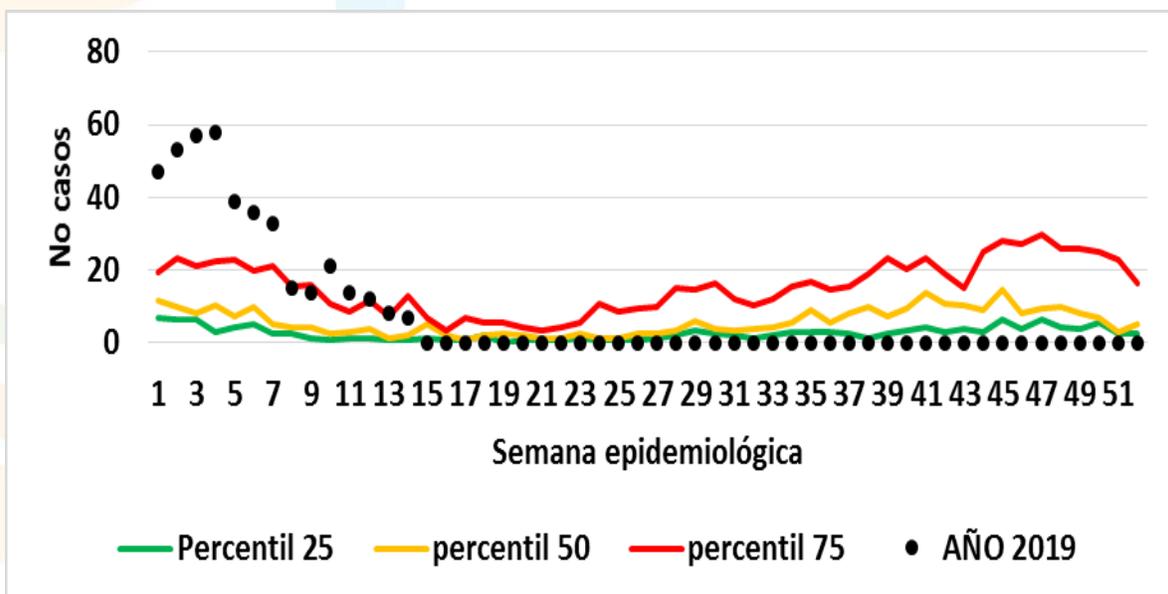




El dengue es la enfermedad producida por arbovirus más importante en el mundo, con alta incidencia en Asia, África, América Central y del Sur. El dengue y su forma más grave, constituyen un problema creciente en el continente americano. La incidencia de ambas formas de la enfermedad está aumentando en 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 el año 2019 lo iniciamos Zona de casos muy por encima de lo esperado para el evento, evidenciándose una persistencia en el comportamiento, presentándose desde la semana 31 del año inmediatamente anterior, donde los casos de dengue empezaron a aumentar, manteniéndose en zona de BROTE hasta la semana #7 del presente año y observa que a la semana #14 nos ubicamos en zona de Alerta. Ver grafica 5.

Grafica 5. Canal Endémico 2019.



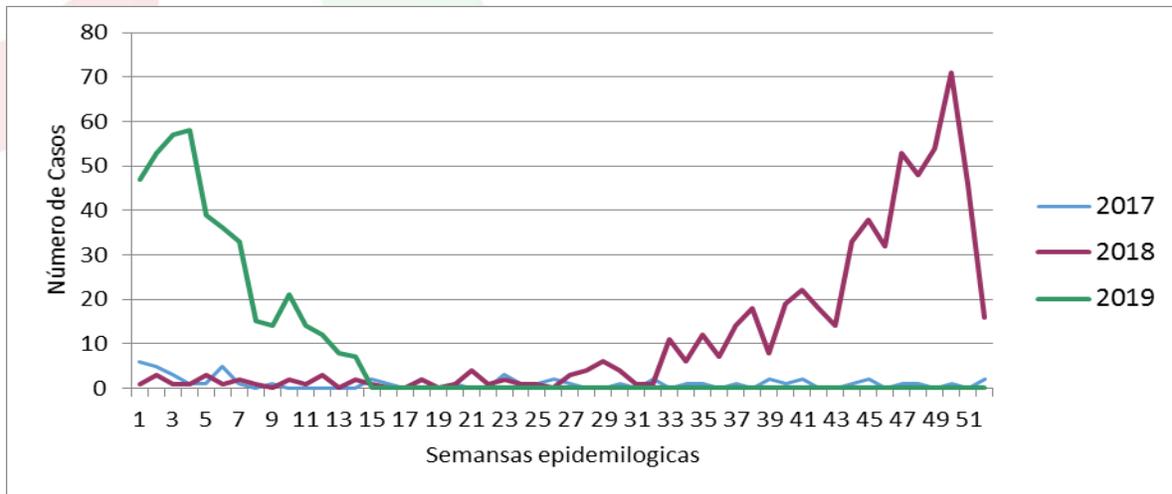
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019





Sin embargo, al Comparar el comportamiento del evento con años epidemiológicos anteriores podemos observar que los casos hasta la semana Epidemiológica #14 del año 2019 aumentaron en un 1871% con relación al mismo periodo del año 2018 y con relación al 2017 aumentaron un 1700%. Ver Grafica 6.

Grafica 6. Comportamiento del Dengue durante los años 2017 - 2018 - 2019.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

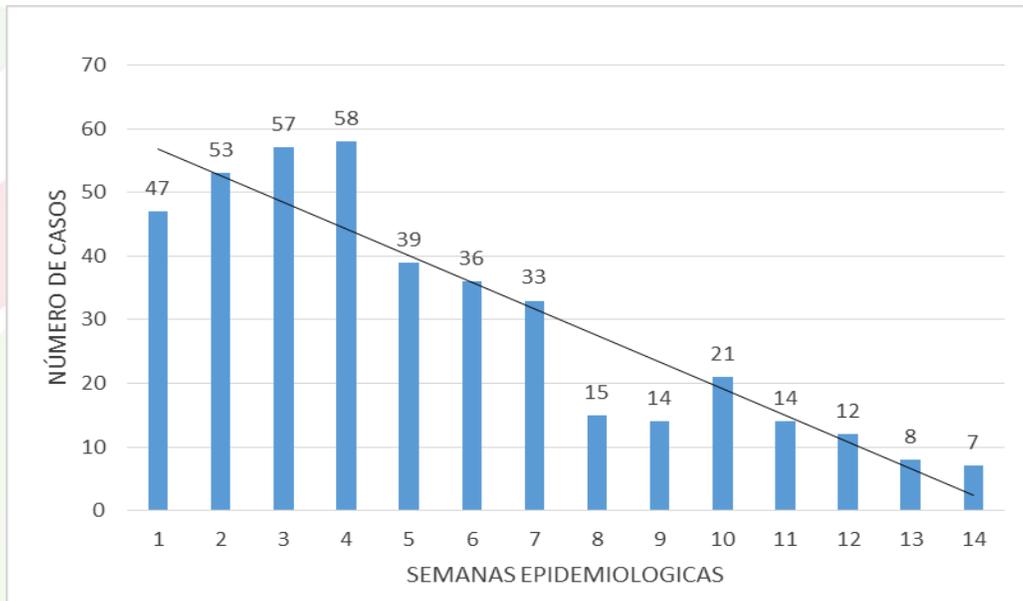
Al observar los casos por semana epidemiológicas, se puede evidenciar que el comportamiento de dengue su tendencia es al descenso. Ver Gráfica 7.





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Gráfica 7. Comportamiento de Dengue por semana epidemiológica 1 a 14 en la Ciudad de Cartagena, 2019.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

CHIKUNGUNYA

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 2018 se notificaran solamente por el 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 tomar y enviar muestra de suero al LDSP para la confirmación del diagnóstico. Y todas aquellas personas que no pertenezcan a ese grupo de riesgo mencionado anteriormente ingresarán al SIVIGILA como confirmado por clínica.

Durante el año 2019 hasta la semana Epidemiológica #14 se notificaron un total de 5 casos de Chikungunya; el 100% se confirmaron por clínica; hasta esta semana epidemiológica se presenta una tasa de incidencia de 0,47 x100.000 habitantes.

Al revisar la distribución socio demográfica del evento CHIKV podemos evidenciar que se presentó más en el sexo Masculino con 60% (n=3); Con relación al régimen de seguridad en social en salud, se evidencia el 60% (n=3) de los casos de CHIKV pertenecen al régimen contributivo y el otro 40% fueron registrados como no afiliados; de igual forma el 100% casos confirmados residen en la cabecera Municipal e igual porcentaje fue registrado como perteneciente a otro grupo poblacional. Además se evidencia que dos de los casos son extranjeros que visitaron la ciudad de Cartagena. Los grupos de edad donde se presentaron los casos 25 a 29 y los de 35 a 39 años con 40% (n=2), respectivamente. Ver tabla 3.

Tabla 3. Distribución casos de CHIKV según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #14 2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	2	40
	Masculino	3	60
Grupos de edad	25 – 29 años	2	40
	35 - 39 años	2	40
	40 – 44 años	1	20
Tipo de régimen	Contributivo	3	60
	No Afiliado	2	40
Pertenencia Étnica	Otro	5	100

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

Al observar el comportamiento de Evento con la EAPB a la cual está afiliado el paciente, podemos observar que el 50% (n=2) de los casos se registran como no afiliados y un 25% (n=1) están afiliados a la EAPB SANITAS y a la prepagada de SEGUROS BOLIVAR





Ver Tabla 4.

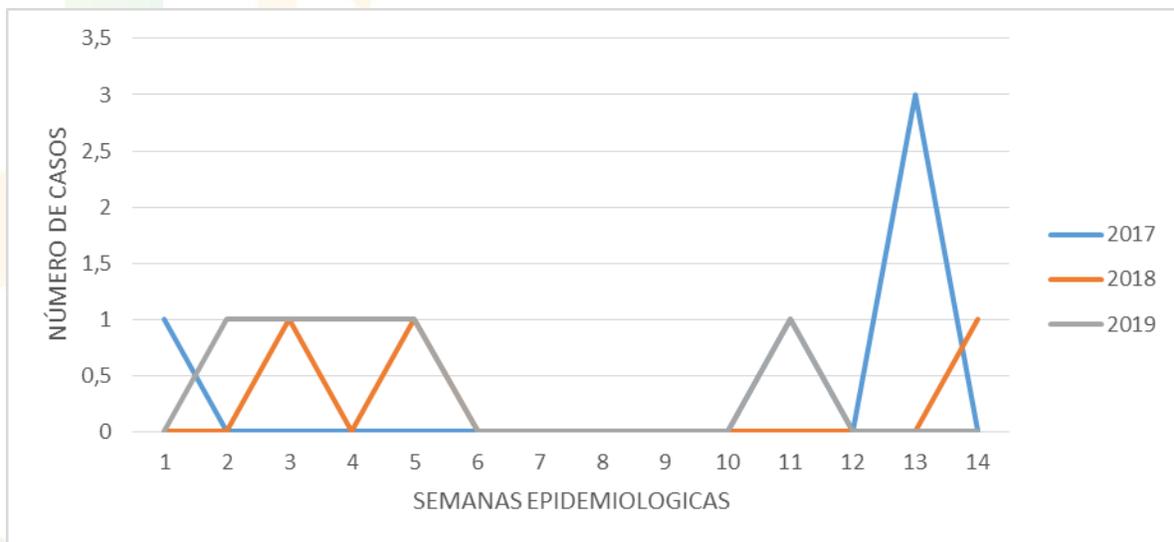
Tabla 4. Presentación del Evento CHIKV con Relación a la EPS de afiliación.

Nombre de EPS	Casos	%
SEGUROS BOLIVAR	1	20
SANITAS	1	20
NO AFILIADO	2	40
SURA	1	20
TOTAL	4	100

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al Comparar el comportamiento del evento con el año epidemiológico anterior, podemos observar que los casos hasta la semana Epidemiológica #14 del año 2019 aumentaron en un 67% con relación a la misma semana epidemiológica del año 2018 y en el mismo periodo del año 2017 Se presentó la misma cantidad de casos. Ver Grafica 7.

Grafica 7. Comportamiento del CHIKV durante los años 2017 - 2018 - 2019.



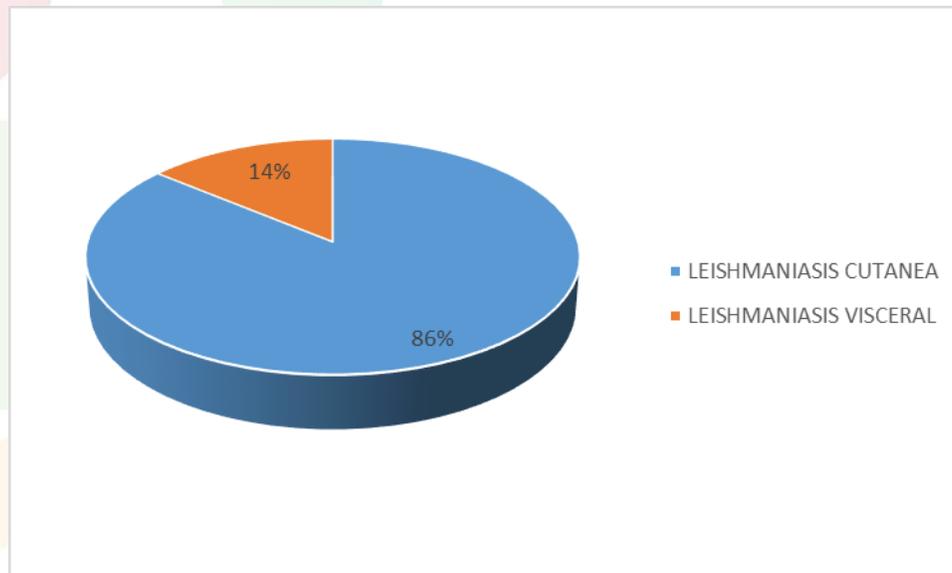
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019



LEISHMANIASIS

Durante el año 2019 hasta la semana epidemiológica #14 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 7 casos de Leishmaniasis, de los cuales el 86% corresponde a la clasificación de Leishmaniasis Cutánea. Ver Gráfica 8.

Gráfica 8. Comportamiento de Leishmaniasis según su Clasificación – 2019



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

Al revisar la distribución socio demográfica del evento Leishmaniasis podemos evidenciar que con relación a la variable sexo hubo prevalencia por el sexo Masculino con un 57% (n=4); Con relación al régimen de seguridad en salud, se evidencia el 57% (n=4) de los casos de Leishmaniasis pertenecen al régimen Subsidiado y a los pertenecientes a los regímenes Especial, Excepcional y contributivo un 14% (n=1), respectivamente. El 57% (n=4) se presentaron en el área de rural disperso. También se evidencia que los casos de Leishmaniasis se presentaron con más frecuencia en los grupos de edad 25-29 años con 43% (n=3). Ver tabla 5.





Tabla 5. Distribución casos de Leishmaniasis según determinantes demográficos y sociales, hasta semana #14 - 2019.

Variables	Categoría	L. CÚTANEA		L. VISCERAL		TOTAL	%
		L.	%	L.	%		
SEXO	F	3	50	0	0	3	43%
	M	3	50	1	100	4	57%
TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL	S	3	50	1	100	4	57%
	E	1	17	0	0	1	14%
	C	1	17	0	0	1	14%
	P	1	17	0	0	1	14%
PERTENECIA ÉTNICA	OTRO	6	100%	1	100	7	100%
ÁREA	Cabecera Municipal	2	33	1	100	3	43%
	Rural Disperso	4	67	0	0	4	57%
GRUPO DE EDAD	0-4	1	17	0	0	1	14%
	10-14	1	17	0	0	1	14%
	20-24	1	17	0	0	1	14%
	25-29	3	50	1	100	3	43%

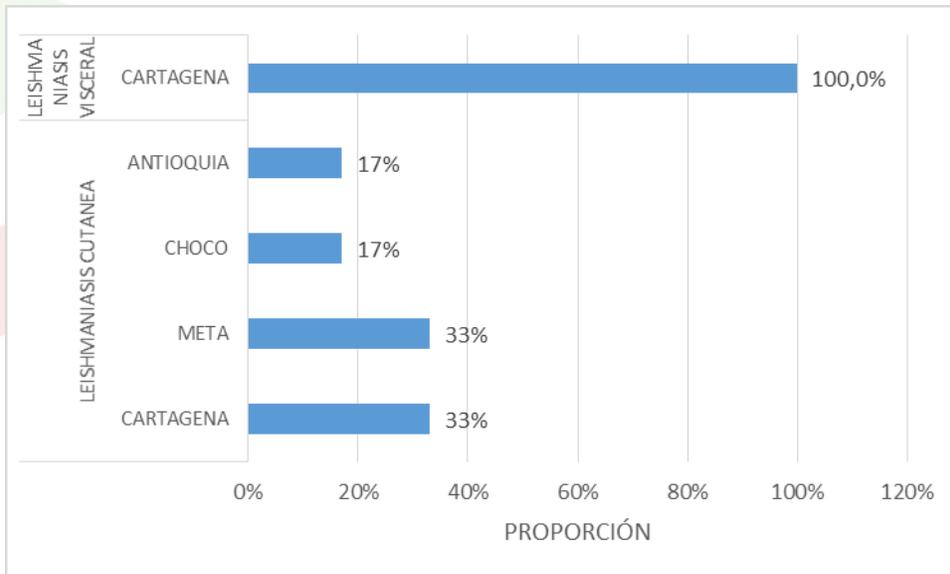
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

Teniendo en cuenta el Departamento de procedencia de los casos se pudo evidenciar que el total de los casos notificados como Leishmaniasis Cutánea (n=6), procedentes de los departamentos de Chocó y Antioquia con un 17% (n=1), respectivamente y el Departamento del Meta y Cartagena con un 33% (n=2), teniendo en cuenta que los casos notificados como Cartagena evidenciar si su procedencia efectivamente es de Cartagena. Ver Grafica 8.





Grafica 8. Comportamiento de la Leishmaniasis según Procedencia



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019



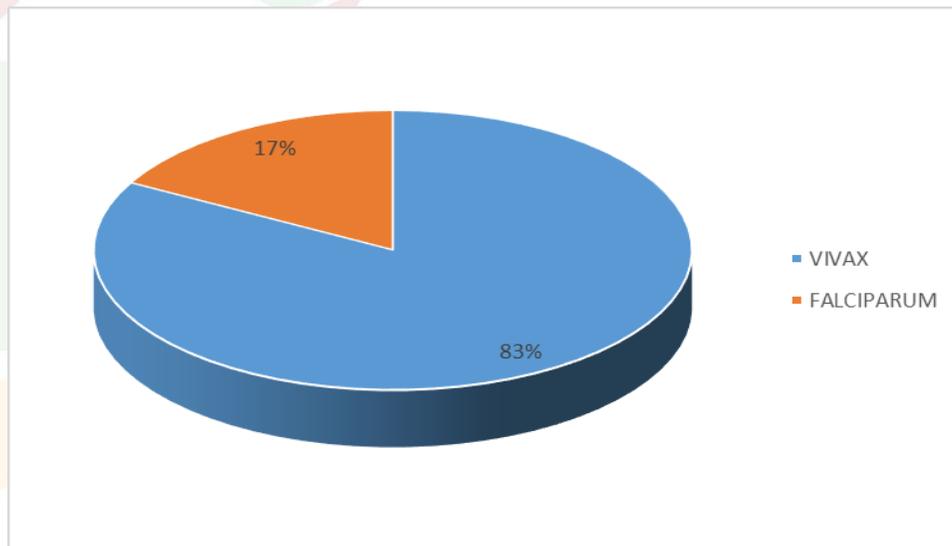


MALARIA

Durante el año 2019 Hasta la semana epidemiológica #14 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 30 casos de Malaria.

Del total de casos notificados el 83% (n=25) se identificó Plasmodium vivax; en el 17% (n=5) Plasmodium falciparum. Ver Gráfica No. 9.

Gráfica 9. Comportamiento de Malaria según la Especie de Plasmodium Implicada.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al revisar la distribución de los determinantes socio demográficos del evento Malaria podemos evidenciar que con relación a la variable sexo no hubo prevalencia por la variable sexo con un 50% (n=15), para cada una de la variables; Con relación al régimen de seguridad en social en salud, se evidencia el 33% (n=10) de los casos de Malaria pertenecen a los no Afiliados, al igual que los Subsidiados con un 23% (n=7) y los del régimen excepcional con un 13% (n=4).

El 60% (n=18) de los casos de Malaria residen en la cabecera Municipal, en centro poblado con un 23% (n=7) y en rural disperso un 13% (n=4), respectivamente; con relación a los rangos de edad, se evidencia que en los grupos de edad de 25-29 con un 37% (n=11) y el grupo de 15-19 años con un 30% (n=9). Ver tabla 6.





Tabla 6. Distribución casos de Malaria según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #14 – 2019

Variable	Categoría	M. vivax	%	M. Falciparum	%	Total	%
SEXO	F	12	48	3	60	15	50
	M	13	52	2	40	15	50
TIPO DE REGIMEN	S	7	28	0	0	7	23
	E	1	4	2	40	3	10
	P	2	8	2	40	4	13
	N	9	36	1	20	10	33
	C	6	24	0	0	6	20
PERTENECIA ETNICA	OTRO	21	84	1	20	22	73
	NEGRO	4	16	4	80	8	27
Área	Cabecera Municipal	15	60	3	60	18	60
	Centro Poblado	7	28	0	0	7	23
	Rural Disperso	2	8	2	40	4	13
GRUPO DE EDAD	15-19	8	32	1	20	9	30
	20-24	2	8	0	0	2	7
	25-29	9	36	2	40	11	37
	30-34	1	4	1	20	2	7
	35-39	2	8	1	20	3	10
	40-44	1	4	0	0	1	3
	50-54	2	8	0	0	2	7

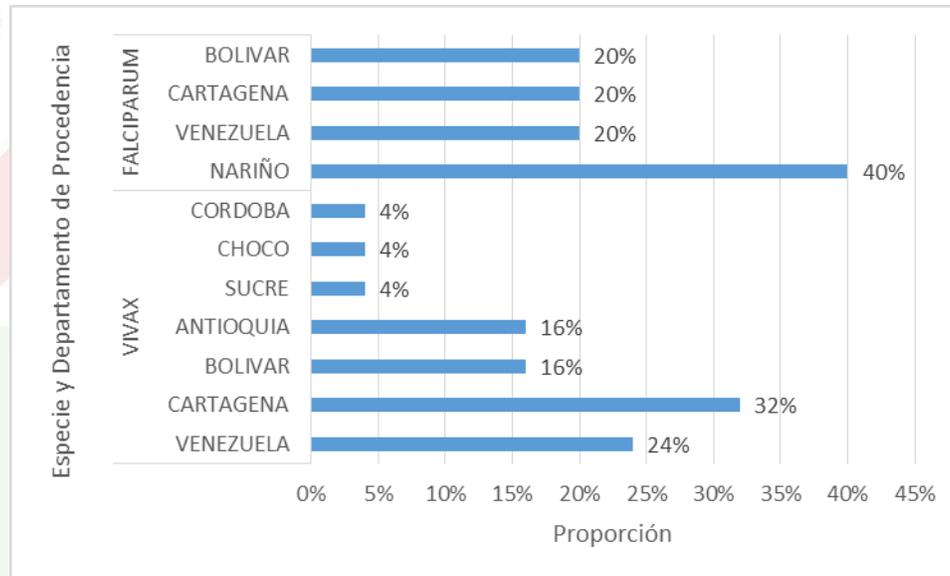
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Teniendo en cuenta el Departamento de procedencia de los casos se pudo evidenciar que el total de los casos notificados como Malaria por vivax (n=25), el 24% (n=6) de los casos notificados son procedente del país de Venezuela, al igual que los casos notificados como Cartagena con un 32% (n=8); los procedentes del Departamento de Bolívar y Antioquia con un 16% (n=4), Respectivamente; los Departamentos de Sucre, Chocó y Córdoba con un 4% (n=1). Con relación los casos de Malaria notificados donde el parasito implicado es Plasmodium falciparum (n=5), el 40% (n=2) son procedentes del Departamento Nariño, el 20% (n=1) son procedentes de los Departamentos de Cartagena, Venezuela y Bolívar. Ver Gráfica 10.





Grafica 11. Comportamiento de la Malaria según Procedencia



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

ZIKA

Durante el año 2019 en el Distrito de Cartagena hasta la semana Epidemiológica #14 se han Notificado un total de 1 caso de ZIKA, el cual se encuentra como sospechoso.

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

