



**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS TRANSMITIDOS POR  
VECTORES SEMANA EPIDEMIOLOGICA #18 - 2018**

**ANTONIO QUNTO GUERRA VARELA**  
Alcalde Mayor de Cartagena

**ADRIANA MEZA YEPES**  
Director DADIS

**MONICA JURADO MARQUEZ**  
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**  
**2018**



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

## Tabla de contenido

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA #18 DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA –2018.....	3
DENGUE.....	3
Grafica 1. Comportamiento de Dengue según su Notificación la semana epidemiológica #18- año 2018.....	3
Grafica 2. Comportamiento del Dengue según la Subclasificación – semana #18- año 2018. ....	4
Tabla 1. Distribución casos de Dengue según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #18 - 2018.....	5
Tabla 2. Distribución casos de Dengue según EAPB en Cartagena, hasta semana #18 – 2018.....	6
Grafica 4. Canal Endémico 2018. ....	8
Grafica 5. Comportamiento del Dengue durante los años 2016 - 2017 - 2018. ....	9
CHIKUNGUNYA .....	10
Tabla 3. Distribución casos de CHIKV según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #18 2018 .....	10
Tabla 4. Presentación del Evento CHIKV con Relación a la EPS de afiliación. ....	11
Grafica 6. Comportamiento del CHIKV durante los años 2016 - 2017 - 2018. ....	11
<b>LEISHMANIASIS .....</b>	<b>12</b>
MALARIA .....	15
Grafica 8. Comportamiento de Malaria según la Especie de Plasmodium Implicada..	15
Tabla 6. Distribución casos de Malaria según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #18 - 2018.....	16
Grafica 9. Comportamiento de la Malaria según Procedencia.....	17
ZIKA.....	18

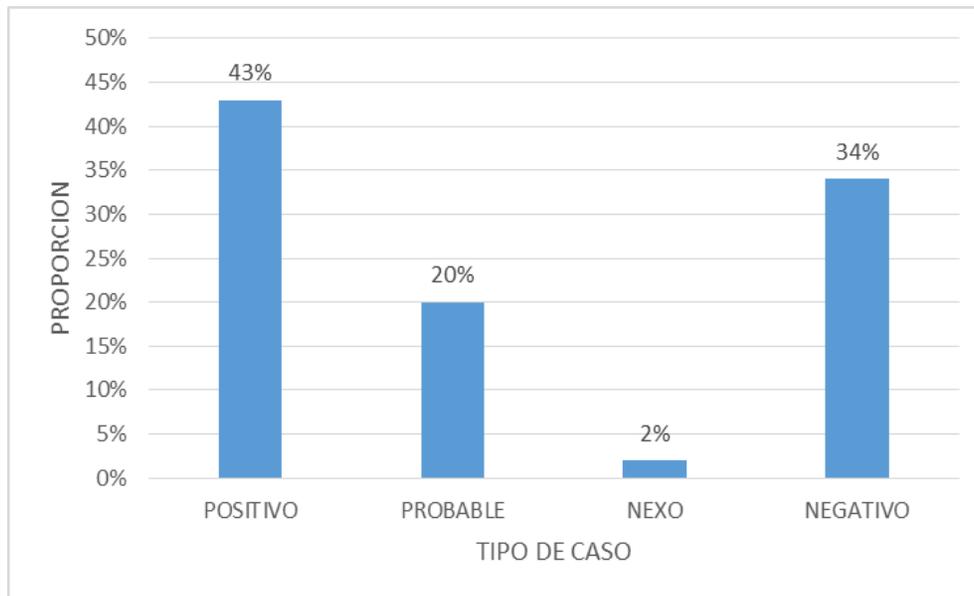


**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA #18 DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA –2018.**

**DENGUE**

Hasta la semana epidemiológica #18 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 44 casos de Dengue; del total de los casos notificados, un 43% (n=19) se han confirmado por laboratorio, el 20% (n=9) aún se encuentran como probables, un 2% (n=1) se confirmado por Nexo Epidemiológico y un 34% (n=15) se han descartado. Hasta la semana epidemiológica #18 se han confirmado un total de 20 casos de Dengue, lo cual corresponde a una tasa de incidencia de 1.9x100.000 habitantes. Ver Grafica 1.

**Grafica 1. Comportamiento de Dengue según su Notificación la semana epidemiológica #18- año 2018.**



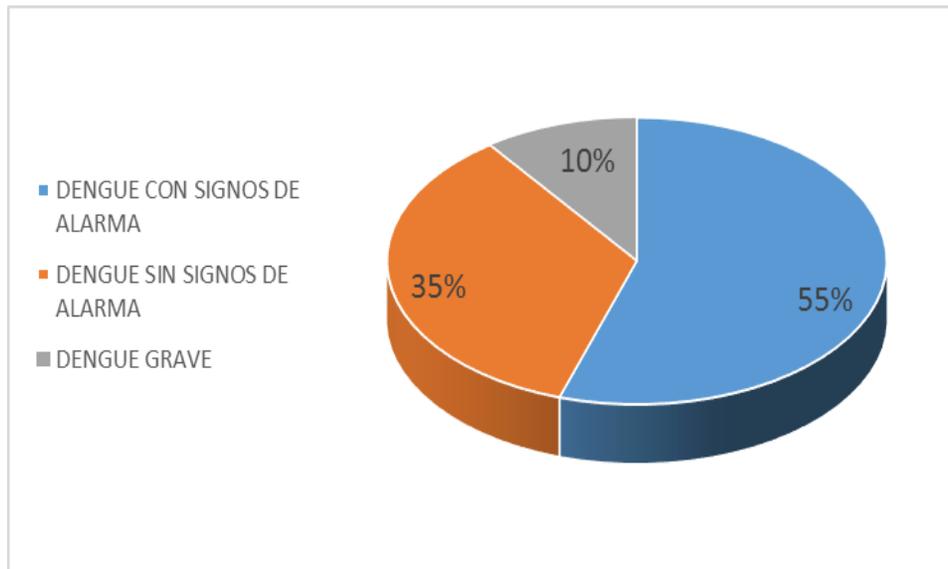
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Del total de casos confirmados (n=20) corresponden a la Subclasificación clínica de casos de Dengue sin signos de alarma, un 35% (n=7), un 55% (n=11) a casos de Dengue con signos de alarma y un 10% (n=2) Dengue Grave; actualmente con una letalidad de 50%, 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 dengues



graves(n=2) presentados en Cartagena hasta la semana epidemiológica #18 de 2018.  
Grafica 2.

**Grafica 2. Comportamiento del Dengue según la Subclasificación – semana #18- año 2018.**



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

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 65% (n=13); al observar la clasificación final de caso, el sexo Masculino se presentó en mayor proporción con 86% (n=6) en los Dengue sin signos de alarma Y en los Dengue clasificados con signos de alarma, prevalece el sexo femenino con un 54% (n=6).

Con relación al régimen de seguridad en social en salud, se evidencia el 40% (n=8) de los casos de Dengue casos pertenecen al régimen contributivo, al igual que los registrados como afiliados al régimen subsidiado; un 15% (n=3) los registrados como no afiliados. De los casos confirmados el 80% (n=16) registran como otro grupo poblacional. Además se evidencia que el 15% (n=3) de los casos de dengue se registraron entre los grupos de edad 0-14, 15-19, 20-24 y 30-34 años. Ver tabla 1.



**Tabla 1. Distribución casos de Dengue según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #18 - 2018**

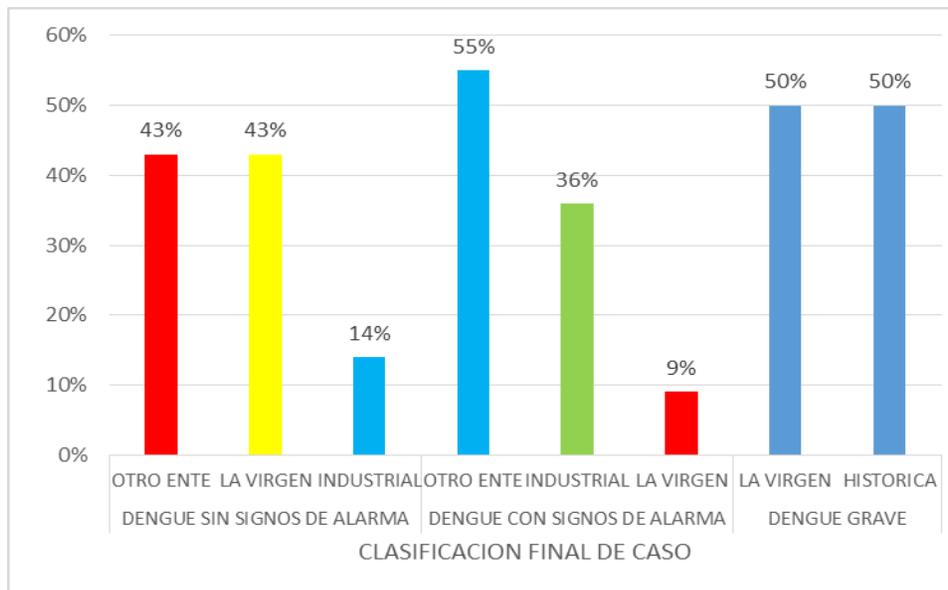
Variable	Categoría	Dengue SA	%	Dengue CS	%	Dengue Grave	%	Total	%
<b>SEXO</b>	<b>F</b>	1	14%	6	54%	0	0	<b>7</b>	<b>35%</b>
	<b>M</b>	6	86%	5	46%	2	100%	<b>13</b>	<b>65%</b>
<b>TIPO DE REGIMEN</b>	<b>C</b>	3	43%	5	46%	0	0	<b>8</b>	<b>40%</b>
	<b>N</b>	2	28%	1	9%	0	0	<b>3</b>	<b>15%</b>
	<b>I</b>	0	0%	1	9%	0	0	<b>1</b>	<b>5%</b>
	<b>S</b>	2	28%	4	36%	2	100%	<b>8</b>	<b>40%</b>
<b>PERTENECIA ETNICA</b>	<b>OTRO</b>	7	100%	9	82%	0	0%	<b>16</b>	<b>80%</b>
	<b>Negro, Mulato</b>	0	0	2	18%	2	100%	<b>4</b>	<b>20%</b>
<b>GRUPO DE EDAD</b>	<b>0-4</b>	2	28%	1	9%	0	0	<b>3</b>	<b>15%</b>
	<b>5-9</b>	0	0	1	9%	0	0	<b>1</b>	<b>5%</b>
	<b>15-19</b>	0	0	2	18%	1	50%	<b>3</b>	<b>15%</b>
	<b>20-24</b>	2	28%	1	9%	0	0	<b>3</b>	<b>15%</b>
	<b>25-29</b>	0	0	1	9%	0	0	<b>1</b>	<b>5%</b>
	<b>30-34</b>	1	14%	2	18%	0	0	<b>3</b>	<b>15%</b>
	<b>35-39</b>	0	0	2	18%	0	0	<b>2</b>	<b>10%</b>
	<b>40-44</b>	1	14%	0	0	0	0	<b>1</b>	<b>5%</b>
	<b>55-59</b>	0	0	1	9%	0	0	<b>1</b>	<b>5%</b>
	<b>60-65</b>	0	0	0	0	1	50%	<b>1</b>	<b>5%</b>
<b>&gt;65</b>	1	14%	0	0	0	0	<b>1</b>	<b>5%</b>	

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

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 ( $n=7$ ), el 43% ( $n=3$ ) de los casos corresponden a casos que residen en la Localidad de la Virgen y también los notificados por otros entes territoriales y colocan como departamento de procedencia Cartagena; de igual forma con relación al comportamiento geográfico del Dengue con signos de alarma ( $n=11$ ) el 55% ( $n=6$ ) corresponden a casos notificados por otros entes territoriales; el 36% ( $n=4$ ) que residen en la Localidad Industrial; y con relación a los casos Clasificados como Dengue Grave el 50% ( $n=1$ ) en la localidad de la Virgen e Histórica. Ver gráfica 3.



**Gráfica 3. Comportamiento del Dengue según Localidad – Semana #18 año 2018**



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al observar el comportamiento de Evento con la EAPB a la cual está afiliado el paciente, podemos evidenciar que el 20% (n=4) fueron pacientes Afiliados a la EAPB SALUD TOTAL y los registrados como no Afiliados, seguido de los afiliados a las EAPB MUTUAL SER y COOSALUD 10% (n=2), Ver Tabla 2.

**Tabla 2. Distribución casos de Dengue según EAPB en Cartagena, hasta semana #18 – 2018**

EAPB	CASOS	%
SALUD TOTAL	4	20%
NO AFILIADO	4	20%
MUTUAL SER	2	10%
COOSALUD	2	10%
OTRAS	8	40%
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

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 2015). Es así que para el año 2018 esperamos que la tendencia sea similar permitiéndonos *establecer planes de acción frente a la endemia. También es importante mencionar que iniciamos el año en Zona de ÉXITO para el evento, el comportamiento hasta la semana #18 nos ubicamos en zona de Éxito. Ver grafica 4.*



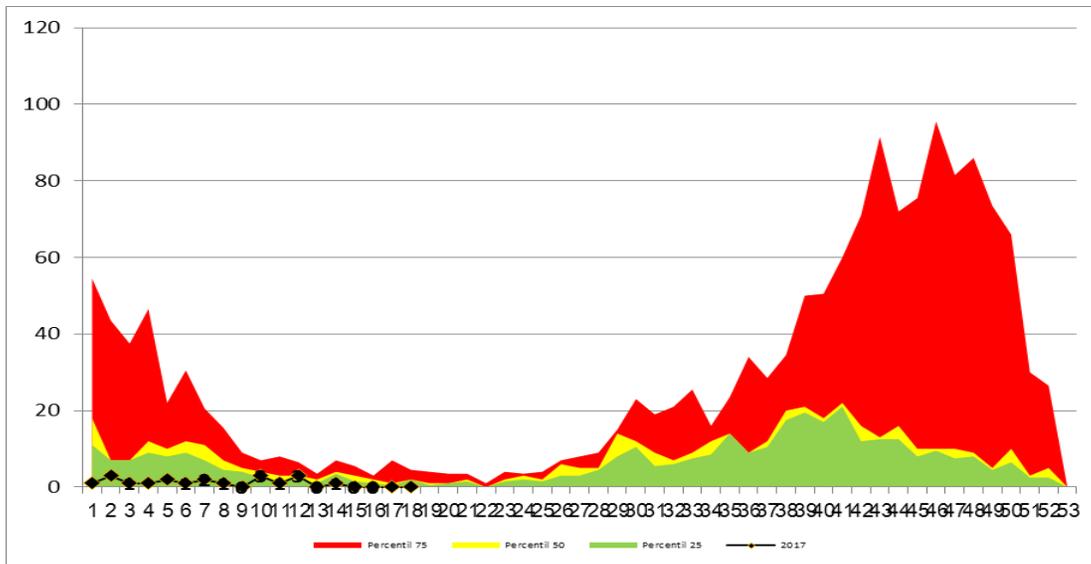
Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

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

Teléfonos:  
6501092 - 6501095  
Línea gratuita:  
018000965500

**Grafica 4. Canal Endémico 2018.**



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Sin embargo al Comparar el comportamiento del evento con años epidemiológico anteriores podemos observar que los casos hasta la semana Epidemiológica #18 del año 2018 disminuyeron en un 26% con relación al mismo periodo del año 2017 y con relación al 2016 un 67%. Ver Grafica 5.



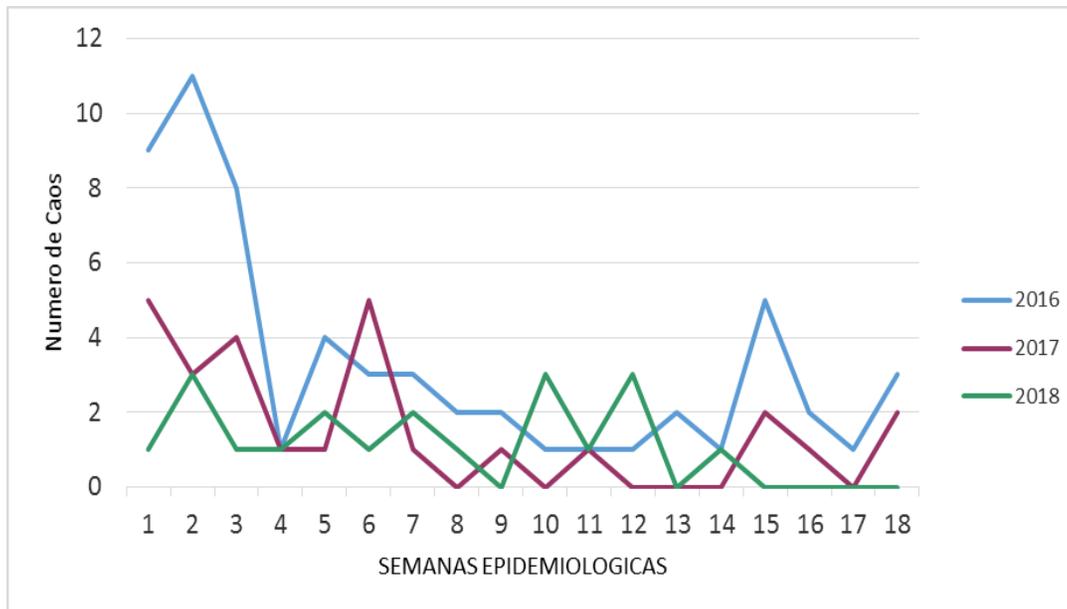
Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

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

Teléfonos:  
 6501092 - 6501095  
 Línea gratuita:  
 018000965500

**Grafica 5. Comportamiento del Dengue durante los años 2016 - 2017 - 2018.**



Fuente: SIVIGILA 2018



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

## 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 notificarán 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 2018 hasta la semana Epidemiológica #18 del 2018 se notificaron un total de 3 casos de Chikungunya; el 100% se confirmaron por clínica; hasta esta semana epidemiológica se presenta una tasa de incidencia de 0,28 x100.000 habitantes.

Al revisar la distribución socio demográfica del evento CHIKV podemos evidenciar que con relación a la variable sexo se presentó más en sexo Femenino con 67% (n=2); Con relación al régimen de seguridad en salud, se evidencia el 100% (n=3) de los casos de CHIKV pertenecen al régimen contributivo; 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 los casos confirmados se encuentran en mayor porcentaje entre el grupo de edad de 40 a 44 años con 67% (n=2). Ver tabla 3.

**Tabla 3. Distribución casos de CHIKV según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #18 2018**

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	2	67
	Masculino	1	33
Grupos de edad	25 – 29 años	1	33
	40 – 44 años	2	67
Tipo de régimen	Contributivo	3	100
Pertenencia Étnica	Otro	3	100
Área	Cabecera municipal	2	100

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018



Al observar el comportamiento de Evento con la EPS a la cual está afiliado el paciente, podemos observar que el 67% (n=1) de los casos están afiliados a la EAPB COMPENSAR. Ver Tabla 4.

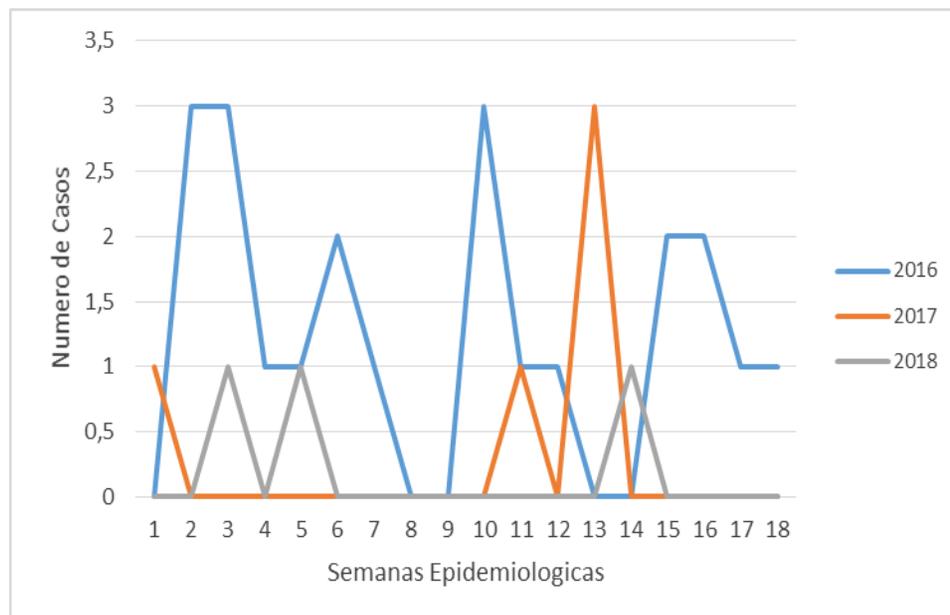
**Tabla 4. Presentación del Evento CHIKV con Relación a la EPS de afiliación.**

Nombre de EPS	Casos	%
<b>SANITAS</b>	1	33
<b>COMPENSAR</b>	2	67
<b>TOTAL</b>	2	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 #18 del año 2018 disminuyó en un 40% con relación a la misma semana epidemiológica del año 2017 y en disminuyo en un 86% con relación al mismo periodo del año 2016. Ver Grafica 6.

**Grafica 6. Comportamiento del CHIKV durante los años 2016 - 2017 - 2018.**



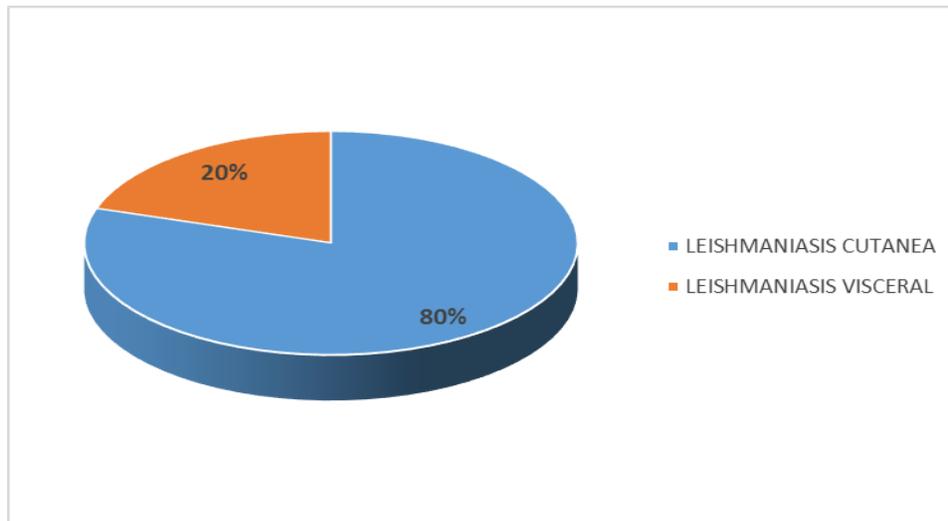
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018



## LEISHMANIASIS

Durante el año 2018 hasta la semana epidemiológica #18 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 5 casos de Leishmaniasis, el 80% (n=4) corresponde a la clasificación de Leishmaniasis Cutánea y el 20% (n=1) a Leishmaniasis Visceral. Ver Grafica 7.

**Gráfica 7. Comportamiento de Leishmaniasis según su Clasificación – 2017**



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

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 75% (n=3); Con relación al régimen de seguridad en social en salud, se evidencia el 67% (n=2) de los casos de Leishmaniasis cutánea pertenecen al régimen Excepcional un 33%, al régimen subsidiado. El 50% (n=2) de los casos de Leishmaniasis notificados residen en centro poblado. Además se evidencia que los casos de Leishmaniasis cutánea se presentaron en el grupo de edad de 25-29 años con 67%. Ver tabla 5.



**Tabla 5. Distribución casos de Leishmaniasis según determinantes demográficos y sociales, hasta semana #18 - 2018.**

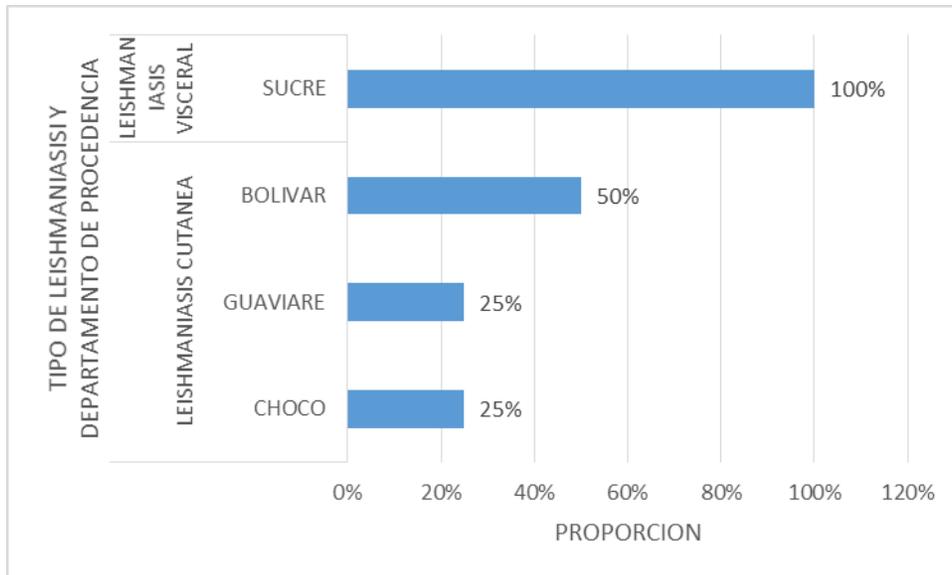
	Categoría	L. Cutánea		L. Visceral		TOTAL	%
		L.	%	L.	%		
<b>SEXO</b>	<b>F</b>	2	50	0	0	2	40
	<b>M</b>	2	50	1	100	3	60
<b>Tipo de seguridad Social</b>	<b>P</b>	2	50	0	0	2	40
	<b>S</b>	2	50	1	100	3	60
<b>PERTENECIA ETNICA</b>	<b>OTRO</b>	4	100	1	100	5	100
<b>ÁREA</b>	<b>Cabecera Municipal</b>	1	25	0	0	1	20
	<b>Centro Poblado</b>	2	50	1	100	3	60
	<b>Rural Disperso</b>	1	25	0	0	1	20
<b>GRUPO DE EDAD</b>	<b>0-4</b>	0	0	1	100	1	20
	<b>10-14</b>	1	0	0	0	1	20
	<b>15-19</b>	1	33	0	0	1	20
	<b>25-29</b>	2	67	0	0	2	40

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2017

Teniendo en cuenta el Departamento de procedencia de los casos se pudo evidenciar que el total de los casos notificados como Leishmaniasis Cutánea (n=4), procedentes de los departamentos de Bolívar con un 50% (n=2), seguido de los departamentos de Guaviare y Chocó con un 25% (n=1), respectivamente. Con relación al caso de Leishmaniasis visceral, se observa que el caso viene procedente del Departamento de Sucre y aún se encuentra probable. Ver Grafica 7.



**Grafica 7. Comportamiento de la Leishmaniasis según Procedencia**



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2017

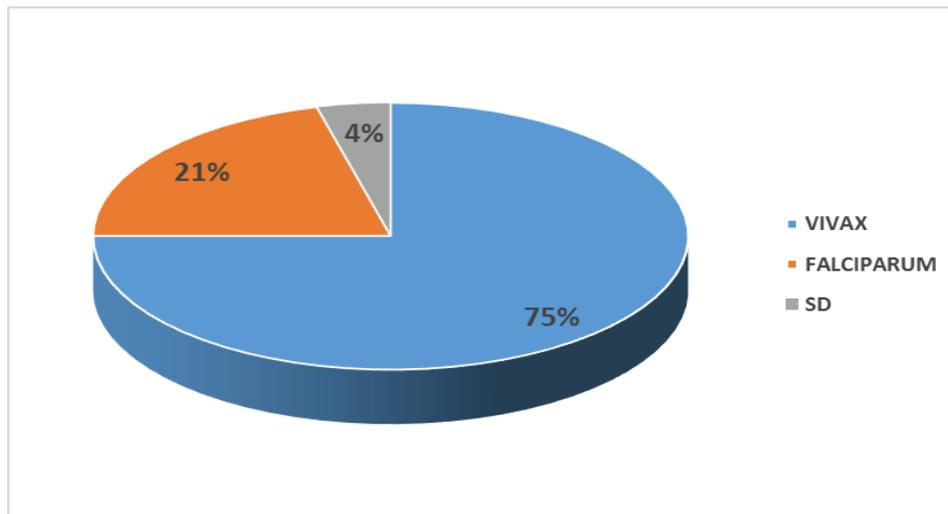


## MALARIA

Durante el año 2018 Hasta la semana epidemiológica #18 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 24 casos de Malaria.

Del total de casos notificados el 75% (n=18) se identificó Plasmodium vivax; en el 21% (n=5) Plasmodium falciparum. Ver Gráfica No. 8.

**Gráfica 8. 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 hubo prevalencia por el Masculino con un 71% (n=17); Con relación al régimen de seguridad en social en salud, se evidencia el 33% (n=8) de los casos de Malaria pertenecen al régimen subsidiado, al igual que los registrados como no afiliados; un 17% (n=4) al régimen Excepcional y al régimen especial. De los casos notificados el 96% (n=23) registran como otro grupo poblacional; El 66% (n=16) de los casos de Malaria residen en centro poblado, en la cabecera Municipal y en rural disperso un 17% (n=4), respectivamente; Además se evidencia que en el grupo de edad de 25-29 es el más frecuente con un 25% (n=6), seguido del grupo 20-24 años con un 21% (n=5). Ver tabla 6.



**Tabla 6. Distribución casos de Malaria según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #18 - 2018**

Variable	Categoría	M. vivax	%	M. Falciparum	%	SD	%	Total	%
<b>SEXO</b>	F	6	31	1	20	0	0	7	29
	M	12	69	4	80	1	100	17	71
<b>TIPO DE REGIMEN</b>	S	8	50	0	0	0	0	8	33
	E	1	6	3	60	0	0	4	17
	P	1	6	2	40	1	100	4	17
	N	8	37	0	0	0	0	8	33
<b>PERTENECIA ETNICA</b>	OTRO	17	94	5	100	1	100	23	96
	NEGRO	1	6	0	0	0	0	1	4
<b>Área</b>	Centro Poblado	13	69	2	40	1	100	16	66
	Cabecera Municipal	3	19	1	20	0	0	4	17
	Rural Disperso	2	12	2	40	0	0	4	17
<b>GRUPO DE EDAD</b>	0-4	1	6	0	0	0	0	1	4
	10-14	3	12	0	0	0	0	3	13
	15-19	2	12	0	0	0	0	2	8
	20-24	4	19	1	20	0	0	5	21
	25-29	4	25	2	40	0	0	6	25
	30-34	0	0	1	20	1	100	2	8
	35-39	2	12	0	0	0	0	2	8
	40-44	1	6	0	0			1	4
	50-54	1	6	0	0	0	0	1	4
>65	0	0	1	20	0	0	1	4	

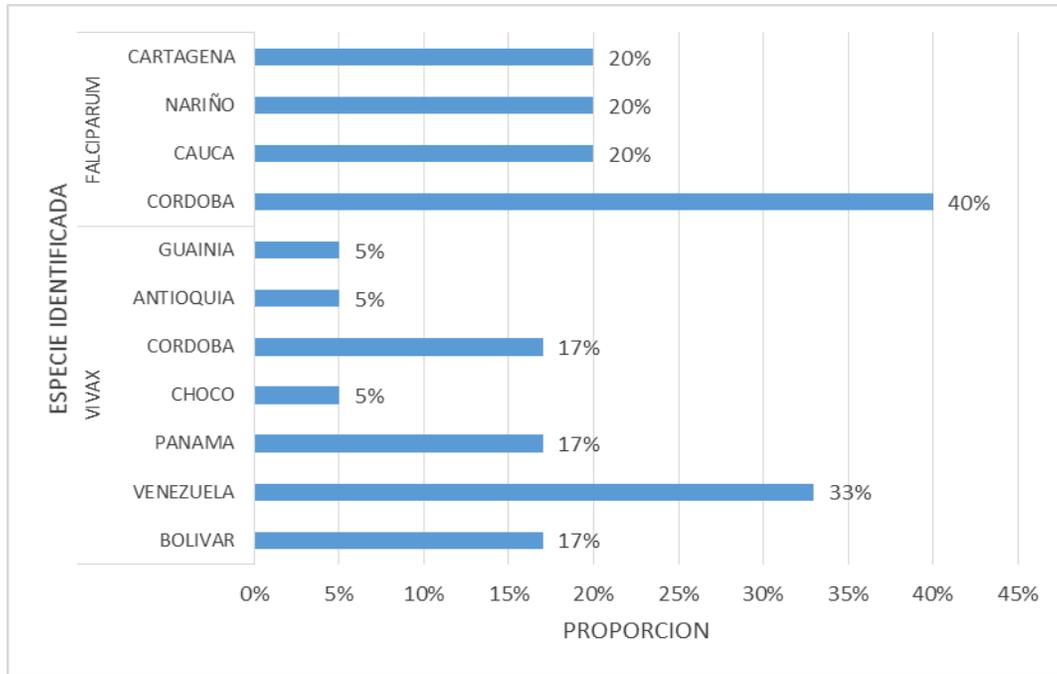
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

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=18), el 33% (n=6) de los casos notificados son procedente del país de Venezuela, el 17% (n=3) son procedentes del Departamento de Córdoba, Bolívar y del país de Panamá; un 5% (n=1) registra en la notificación como departamento de Chocó, Antioquia y Guainía, respectivamente.

Con relación los casos de Malaria notificados donde el parásito implicado es Plasmodium falciparum (n=5), el 40% (n=2) son procedentes del Departamento Córdoba y el 20% (n=1) son procedentes del Departamento del Cauca, Nariño y Cartagena, Respectivamente. Es importante resaltar que el caso notificado como Cartagena, fue notificado por otro ente territorial diferente a Cartagena y se encuentre en verificación de esta información. Ver Gráfica 9.



### Grafica 9. Comportamiento de la Malaria según Procedencia



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018



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



## ZIKA

Durante el año 2018 en el Distrito de Cartagena hasta la semana Epidemiológica #18 se han Notificado un total de 2 casos de ZIKA, dos de los cuales se encuentran descartados ambos casos y uno se encuentra como sospechoso, el cual se trata de un recién nacido del sexo masculino, residente en la localidad Histórica y del barrio Nueve de abril, afiliado al régimen subsidiado, a la EAPB Mutual Ser, quien nace con un defecto congénito.

### 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