

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 20 - 2018

ANTONIO QUINTO GUERRA VARELA Alcalde Mayor de Cartagena

ANTONIO SAGBINI Director DADIS

MONICA JURADO MARQUEZ Director Operativo de Salud Pública

JOVANNA VALLEJO PLAZA Líder programa de vigilancia en Salud Pública

> ELABORADO POR: SANDRA PATRICIA ZÚÑIGA RIVAS Profesional Universitario

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C 2018





Contenido

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBI	
SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 20- 2018	3
MENINGITIS BACTERIANAS Y ENFERMEDAD MENINGOCOCCICA	3
TOS FERINA	4
PAROTIDITIS	
PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA)	8
TETANO ACCIDENTAL	
VARICELA	9
EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIDO A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN.	
(ESAVI)	13
RUBEÓLA	13
SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA	13
SARAMPION	
DIFTERIA	14





COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 20- 2018

MENINGITIS BACTERIANAS Y ENFERMEDAD MENINGOCOCICA

Hasta la semana epidemiológica número 20 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 6 casos de Meningitis bacteriana, el 50% (n=3) fue descartado, un 17%(n=1) fue confirmado por laboratorio y el 33% (n=2) permanece probable. Por lo anterior al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le correspondió una tasa de incidencia de 0.09 casos por 100.000 habitantes.

Con relación a la comparación del evento a semana número 20 de 2018 con el año inmediatamente anterior podemos afirmar que se presentó una disminución del 400% en el número de casos confirmados por laboratorio y disminuyo en un 400% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura.1).

número 20 – 2016 – 2017 -2018

1,2

1

0,8

0,6

2

0,4

0,2

0

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Semanas Epidemiologicas

— 2016 — 2017 — 2018

Figura 1. Comportamiento de la Meningitis bacterianas a semana epidemiológica número 20 – 2016 – 2017 -2018

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

El caso confirmado corresponde a un joven de sexo masculino, residente en el barrio Petare de la localidad Histórica y del caribe norte, en el caso fue identificado como agente causal Streptococcus pneumoniae, condición final vivo y fue notificado por la UPGD ESE hospital universitario del Caribe.





TOS FERINA

Hasta la semana epidemiológica número 20 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado 7 casos probables, el 86%(n=6) los casos en menores de un año, se presentó en mayor proporción en el sexo masculino. El 29%(n=2) de los casos fueron descartados, continúan probables el 71%(n=5). Las muestras fueron enviadas al instituto nacional de salud.

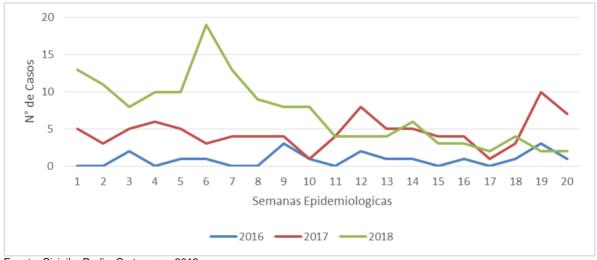
PAROTIDITIS

Hasta la semana epidemiológica número 20 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 143 casos de Parotiditis. (Figura 2).

Al distrito de Cartagena le correspondió hasta la semana epidemiológica número 20 del año 2018 una tasa de incidencia de 14 por 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 20 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa un aumento del 57% en el número de casos notificados.

Figura 2. Comportamiento de la parotiditis a semana epidemiológica número 20 – 2016- 2017 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018





De acuerdo a los determinantes sociodemográficos del evento Parotiditis según el sexo el 53% (n=76) de los casos notificados se registró en el sexo masculino, de acuerdo a la variable grupo de edad los grupos de edad de 20 – 24 y de 25 – 29 aportaron a la notificación de esta semana con un 22/21% (n=32/30) del total de los casos cada una. Revisando la variable tipo de régimen el 80% pertenece al contributivo, el 80% (n=115) tiene pertenencia étnica "Otros" y el 95% (n=136) de los casos son pacientes residentes en la cabecera municipal. (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución casos de Parotiditis según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 20-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	67	47
Sexu	Masculino	76	53
	Menores de un año	0	0
	1 a 4 años	10	7
	5 a 9 años	12	8
	10 a 14 años	4	3
	15 a 19 años	13	9
	20 a 24 años	32	22
	25 a 29 años	30	21
Grupos de edad	30 a 34 años	13	9
	35 a 39 años	9	6
	40 a 44 años	4	3
	45 a 49 años	9	6
	50 a 54 años	3	2
	55 a 59 años	0	0
	60 a 64 años	3	2
	65 y más años	1	1
	Contributivo	114	80
	Especial	1	1
Tino do uácimo os	Excepción	11	8
Tipo de régimen	Indeterminado	0	0
	No afiliado	0	0
	Subsidiado	17	12





Pertenencia étnica	Raizal	4	3
	Afrocolombiano	19	13
	Otro	115	80
Área	Cabecera municipal	136	95
Aled	Centro poblado	6	4

Durante el año 2018 a semana número 20 en el distrito de Cartagena según fuente Sivigila se denota un total de 10 casos en población menor de 5 años ofreciendo una tasa de incidencia de 12 por 100000 menores de 5 años.

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según EAPB el mayor peso estadístico lo tienen Coomeva EPS con un 36% del total de los casos notificados. (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución casos de Parotiditis según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 20- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	51	36
SALUD TOTAL	16	11
COOSALUD	15	10
SANITAS EPS	14	10
SURA EPS	9	6
OTROS	38	27
TOTAL	143	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Las localidades con mayor peso estadístico durante la semana número 20 en el distrito de Cartagena son la localidad Industrial y de la Bahía con un total de 52 casos donde el mayor número de casos se presentaron en el barrio san Fernando y localidad Histórica y del caribe norte con un total de 49 casos, durante esta semana la localidad de la virgen y turística aporto a la notificación un total de 36 casos. (Tabla 3)





Tabla 3. Distribución casos de Parotiditis según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 20- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
	SANTA ANA	6	12
	PIE DE LA POPA	4	8
	BRUSELAS	3	6
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	MANGA	3	6
	TORICES	2	4
	OTROS	31	63
	TOTAL	49	100
	LOS ALPES	4	11
	BAYUNCA	4	11
	LAS GAVIOTAS	3	8
LA VIRGEN Y TURISTICA	NUEVO PARAISO	3	8
	OLAYA HERRERA	3	8
	OTROS	19	53
	TOTAL	36	100
	SAN FERNANDO	9	17
	SAN PEDRO	3	6
	NELSON MANDELA	3	6
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	BLAS DE LEZO	2	4
	PROVIDENCIA	2	4
	OTROS	33	63
	TOTAL	52	100

De acuerdo a las UPGD notificadoras, el 12% de los casos fueron reportados por Sinergia Salud Pedro de Heredia. (Tabla 4).





Tabla 4. Distribución casos de Parotiditis según UPGD que notifican en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 20- 2018

UPGD	Casos	%
SINERGIA SALUD ATENCIÓN BASICA PEDRO DE HEREDIA	17	12
SINERGIA SALUD ATENCIÓN BASICA SANTA LUCIA	16	11
SALUD TOTAL	11	8
SALUD SION	10	7
GESTION SALUD	9	6
OTROS	80	56
TOTAL	143	100

PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA)

Hasta la semana epidemiológica número 20 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos de parálisis flácida.

TETANO ACCIDENTAL

Hasta la semana epidemiológica número 20 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado un (n=1) casos de Tétano Accidental. Corresponde a adulto mayor, régimen de seguridad social subsidiada, residente en el barrio Chapacua, con condición final muerto, reportado por la institución Clínica General del Caribe.





VARICELA

Hasta la semana epidemiológica número 20 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 721 casos de Varicela; por lo tanto al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le corresponde una Incidencia de 69,5 casos x 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 20 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa un disminución del 24% en el número de casos notificados y una disminución de un 4% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura 3)

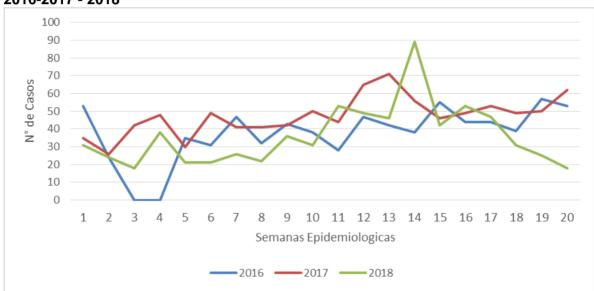


Figura 3. Comportamiento de la Varicela a semana epidemiológica número 20-2016-2017 - 2018

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Hasta semana número 20 de 2018 no se ha notificado casos de muerte por varicela en el distrito de Cartagena.

El 1,6%(n=12) de los casos notificados fueron hospitalizados.





De acuerdo a los determinantes sociodemográficos del evento Varicela revisando la variable sexo podemos observar que el 52% (n=372) pertenecen al sexo femenino, los grupos de edad con mayor peso estadístico son los grupo de edad de 5-9 años con un 19% (n=134) y el de 10-14 años con un 13% (n=95), el 64% (n=465) de los casos pertenecen al régimen de salud contributivo, el 72%(n=519) tiene pertenencia étnica "Otros" y residen en la cabecera municipal el 98% (n=710). (Tabla 5).

Tabla 5. Distribución casos de Varicela según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 20-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	372	52
Sexu	Masculino	349	48
	Menores de un año	14	2
	1 a 4 años	61	8
	5 a 9 años	134	19
	10 a 14 años	95	13
	15 a 19 años	82	11
	20 a 24 años	81	11
	25 a 29 años	77	11
Grupos de edad	30 a 34 años	57	8
	35 a 39 años	30	4
	40 a 44 años	27	4
	45 a 49 años	20	3
	50 a 54 años	26	4
	55 a 59 años	7	1
	60 a 64 años	4	1
	65 y más años	6	1
	Contributivo	465	64
	Especial	17	2
Tipo de régimen	Excepción	47	7
ripo de regimen	Indeterminado	4	1
	No afiliado	7	1
	Subsidiado	181	25





	Raizal	6	1
	Afrocolombiano	187	26
	Otro	519	72
Ároo	Cabecera municipal	710	98
Area	Centro poblado	11	2

Durante el año 2018 a semana número 20 en el distrito de Cartagena según fuente Sivigila se denota un total de 14 casos en población menor de 5 años ofreciendo una tasa de incidencia de 17,2 por 100000 menores de 5 años.

Teniendo en cuenta la distribución según Entidades administradora de planes de beneficios el 23% (n=166) de los casos pertenecen a Coomeva EPS. (Tabla 6).

Tabla 6. Distribución casos de Varicela según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 20- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	166	23
COOSALUD	116	16
SURA EPS	69	10
SALUD TOTAL	62	9
SANITAS EPS	57	8
OTROS	251	35
TOTAL	721	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

La localidad industrial y de la Bahía con 285 casos destacándose los barrios Nelson mándela, Blas de lezo, San Fernando, San José de los campanos y los Caracoles localidad de la Virgen y Turística aporto a la notificación de esta semana 251 casos destacándose los barrios El Pozón y Olaya Herrera, le sigue; la localidad histórica y del caribe norte aporto a la notificación un total de 171 casos para esta semana. (Tabla 7)





Tabla 7. Distribución casos de varicela según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 20- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
	MANGA	13	8
	PASEO DE BOLIVAR	11	6
	ZARAGOCILLA	10	6
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	TORICES	7	4
	BRUSELAS	6	4
	OTROS	124	73
	TOTAL	171	100
	OLAYA HERRERA	55	22
	EL POZON	42	17
	LA CANDELARIA	15	6
LA VIRGEN Y TURISTICA	BOQUILLA	11	4
	LA ESPERANZA	10	4
	OTROS	118	47
	TOTAL	251	100
	SAN FERNANDO	26	14
	NELSON MANDELA	24	13
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	18	10
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	BLAS DE LEZO	18	10
	LOS CARACOLES	12	6
	OTROS	187	66
	TOTAL	285	100

De acuerdo a las UPGD notificadoras, el 8% de los casos fueron reportados por Salud total santa lucía. (Tabla 8).





Tabla 8. Distribución casos de Varicela según UPGD que notifican en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 20- 2018

UPGD	Casos	%
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA SANTA LUCÍA	60	8
GESTIÓN SALUD	44	6
CENTRO DE SALUD CON CAMA BLAS DE LEZO	43	6
SALUD TOTAL SANTA LUCÍA	37	5
IPS SALUD DEL CARIBE SANTA LUCIA	37	5
OTROS	500	69
TOTAL	721	100

EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIDO A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN. (ESAVI).

Hasta la semana epidemiológica número 20 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento ESAVI.

RUBEOLA

Hasta la semana epidemiológica número 20 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado 3 casos sospechosos, El 100% de los casos fueron descartados por laboratorio.

SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA

Hasta la semana epidemiológica número 20 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento SRC.





SARAMPION

Hasta la semana epidemiológica número 20 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado un total de 23 casos sospechosos de sarampión.

El 96% de los casos con muestras de suero adecuada y enviadas oportunamente al Laboratorio Departamental de Salud Pública

Del total de casos notificados el 86%(n=19) fueron descartados por laboratorio, confirmándose así un 9% (n=2) por laboratorio los cuales fueron clasificados como casos IMPORTADOS y un 4%(n=1) continua probable.

De acuerdo a las variables sociodemográficas los casos corresponden a un niño de 1 año y 7meses y una niña de 2 años.

Ambos casos Procedentes del vecino País de Venezuela, uno de caracas y otro del estado de miranda.

Durante las investigaciones de campo se pudo verificar que su esquema de vacunación estaba incompleto para su edad.

El distrito de Cartagena desarrollo las acciones pertinentes para control y cierre de los brotes.

DIFTERIA

Hasta la semana epidemiológica número 20 de 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento difteria.

