



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNNOPREVENIBLES
SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 23 - 2018**

ANTONIO SAGBINI FERNANDEZ
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**





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

CONTENIDO

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 23 - 2018	3
MENINGITIS BACTERIANAS Y ENFERMEDAD MENINGOCOCICA	3
TOS FERINA	4
PAROTIDITIS	4
PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA).....	8
TETANO ACCIDENTAL.....	8
VARICELA.....	8
EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIDO A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN. (ESAVI).....	12
RUBEOLA.....	12
SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA.....	13
SARAMPION	13
DIFTERIA	13



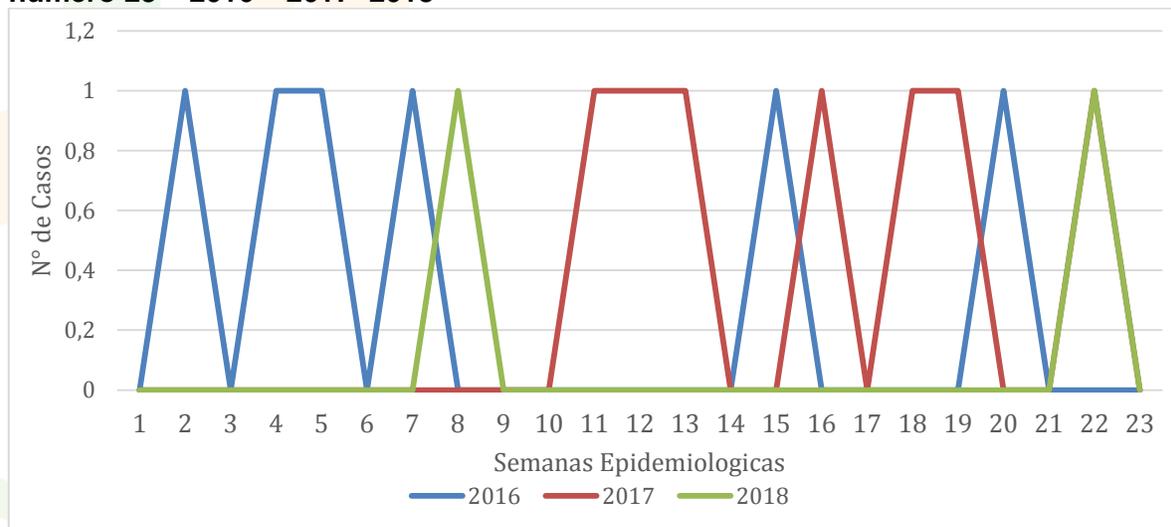
COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 23 - 2018

MENINGITIS BACTERIANAS Y ENFERMEDAD MENINGOCOCICA

Hasta la semana epidemiológica número 23 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 8 casos de Meningitis bacteriana, el 38% (n=3) fue descartado, un 25%(n=2) fue confirmado por laboratorio y el 37% (n=3) permanece probable. Por lo anterior al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le correspondió una tasa de incidencia de 0.19 casos por 100.000 habitantes.

Con relación a la comparación del evento a semana número 23 de 2018 con el año inmediatamente anterior podemos afirmar que se presentó una disminución del 72% en el número de casos confirmados por laboratorio y disminuyo en un 77% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura.1).

Figura 1. Comportamiento de la Meningitis bacterianas a semana epidemiológica número 23 – 2016 – 2017 -2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

El 100% de los casos confirmados son de sexo masculino, residentes en la localidad Histórica y del caribe norte, en los casos fue identificado como agente causal *Streptococcus pneumoniae*, uno de los casos tuvo condición final muerto, los casos fueron notificados por las UPGD ESE hospital universitario del Caribe y Clínica San José de Torices.

En la semana número 23 de 2018 tenemos una tasa de Mortalidad de 0,09 casos por 100.000 habitantes evidenciando una disminución en los casos con condición final muerto si comparamos con el mismo periodo de 2017 la cual presento una tasa de mortalidad de 0,29 casos por 100000 habitantes.

Para el presente periodo la letalidad fue del 50%.





TOS FERINA

Hasta la semana epidemiológica número 23 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado 8 casos probables, el 88%(n=7) de los casos son en menores de un año, se presentó en mayor proporción en el sexo masculino. El 50%(n=4) de los casos fueron descartados, continúan probables el 50%(n=4).

Durante el año 2017 – 2018 a semana epidemiológica número 23 no se presentaron casos confirmados de tos ferina, a diferencia del año 2016 que a la misma semana se habían confirmado por laboratorio 7 casos.

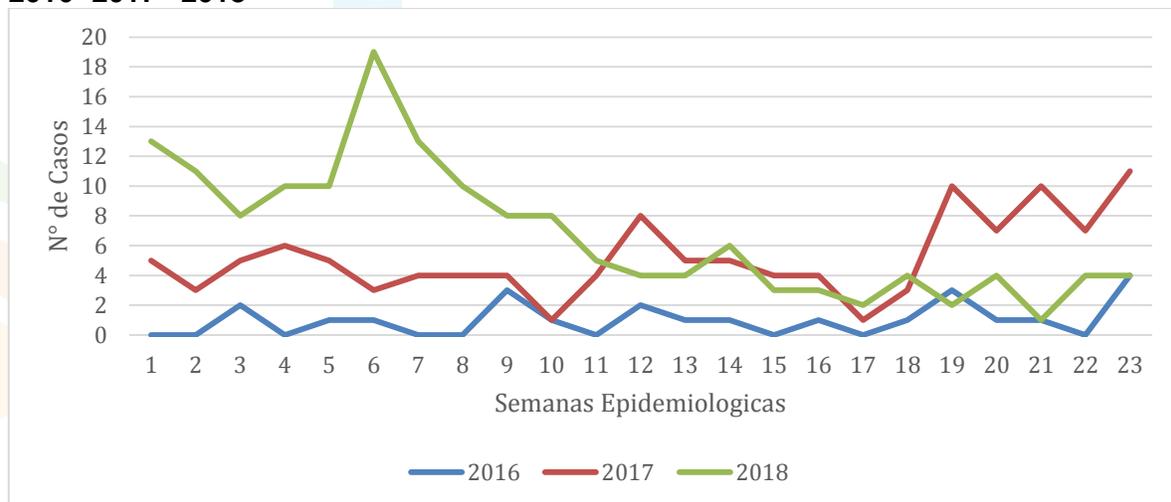
PAROTIDITIS

Hasta la semana epidemiológica número 23 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 156 casos de Parotiditis. (Figura 2).

Al distrito de Cartagena le correspondió hasta la semana epidemiológica número 23 del año 2018 una tasa de incidencia de 15 por 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 23 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa un aumento del 31% en el número de casos notificados.

Figura 2. Comportamiento de la parotiditis a semana epidemiológica número 23 – 2016- 2017 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

~~Hasta semana número 23 de 2018 no se ha notificado casos de muerte por parotiditis en el distrito de Cartagena.~~





De acuerdo a los determinantes sociodemográficos del evento Parotiditis según el sexo el 53% (n=83) 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 un 22/20% (n=34/31) del total de los casos respectivamente. Revisando la variable tipo de régimen el 78% pertenece al contributivo, el 82% (n=128) tiene pertenencia étnica “Otros” y el 96% (n=145) 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 23-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	73	47
	Masculino	83	53
Grupos de edad	Menores de un año	0	0
	1 a 4 años	11	7
	5 a 9 años	14	9
	10 a 14 años	4	3
	15 a 19 años	14	9
	20 a 24 años	34	22
	25 a 29 años	31	20
	30 a 34 años	13	8
	35 a 39 años	12	8
	40 a 44 años	6	4
	45 a 49 años	9	6
	50 a 54 años	4	3
	55 a 59 años	0	0
	60 a 64 años	3	2
65 y más años	1	1	
Tipo de régimen	Contributivo	122	78
	Especial	1	1
	Excepción	13	8
	Indeterminado	0	0
	No afiliado	1	1
	Subsidiado	19	12
Pertenencia étnica	Raizal	4	3
	Afrocolombiano	19	12
	Otro	128	82
Área	Cabecera municipal	149	96
	Centro poblado	6	4

Fuente: Sivigila, DADIS, Cartagena, 2018





Durante el año 2018 a semana número 23 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 13,5 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%(n=56) del total de los casos notificados. (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución casos de Parotiditis según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 23- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	56	36
SALUD TOTAL	17	11
COOSALUD	15	10
SANITAS EPS	14	9
SURA EPS	9	6
OTROS	45	29
TOTAL	156	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Las localidades con mayor peso estadístico durante la semana número 23 en el distrito de Cartagena son la localidad Industrial y de la Bahía con un total de 58 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 55 casos, durante esta semana la localidad de la virgen y turística apporto a la notificación un total de 37 casos. (Tabla 3)

Tabla 3. Distribución casos de Parotiditis según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 23- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	SANTA ANA	6	11
	PIE DE LA POPA	5	9
	MANGA	4	7
	BRUSELAS	3	5
	TORICES	2	4
	OTROS	35	64
	TOTAL	55	100





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

LA VIRGEN Y TURISTICA	LOS ALPES	4	11
	BAYUNCA	4	11
	LAS GAVIOTAS	3	8
	NUEVO PARAISO	3	8
	OLAYA HERRERA	3	8
	OTROS	20	54
	TOTAL	37	100
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	SAN FERNANDO	10	17
	SAN PEDRO	4	7
	NELSON MANDELA	3	5
	BLAS DE LEZO	2	3
	PROVIDENCIA	2	3
	OTROS	37	64
	TOTAL	58	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

De acuerdo a las UPGD notificadoras, las UPGD que reportan el mayor número de casos son Sinergia Salud sede Pedro de Heredia y sede Santa Lucía con un 11% (n=17) cada una. Tabla 4.

Tabla 4. Distribución casos de Parotiditis según UPGD que notifican en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 23- 2018

UPGD	Casos	%
SINERGIA SALUD ATENCIÓN BASICA PEDRO DE HEREDIA	17	11
SINERGIA SALUD ATENCIÓN BASICA SANTA LUCIA	17	11
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA MANGA	12	8
GESTION SALUD	12	8
SALUD TOTAL	11	7
OTROS	87	56
TOTAL	156	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA)

Hasta la semana epidemiológica número 23 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos de parálisis flácida.

TETANO ACCIDENTAL

Hasta la semana epidemiológica número 23 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado un (n=1) casos de Tétano Accidental con condición final muerto. Por lo cual al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le corresponde una Incidencia de 0,09 casos x 100.000 habitantes.

La tasa de mortalidad para la presente semana es de 0,09 casos x 100.000 habitantes. Y una letalidad del 100%.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 23 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa un disminución del 100% en el número de casos notificados.

El caso 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.

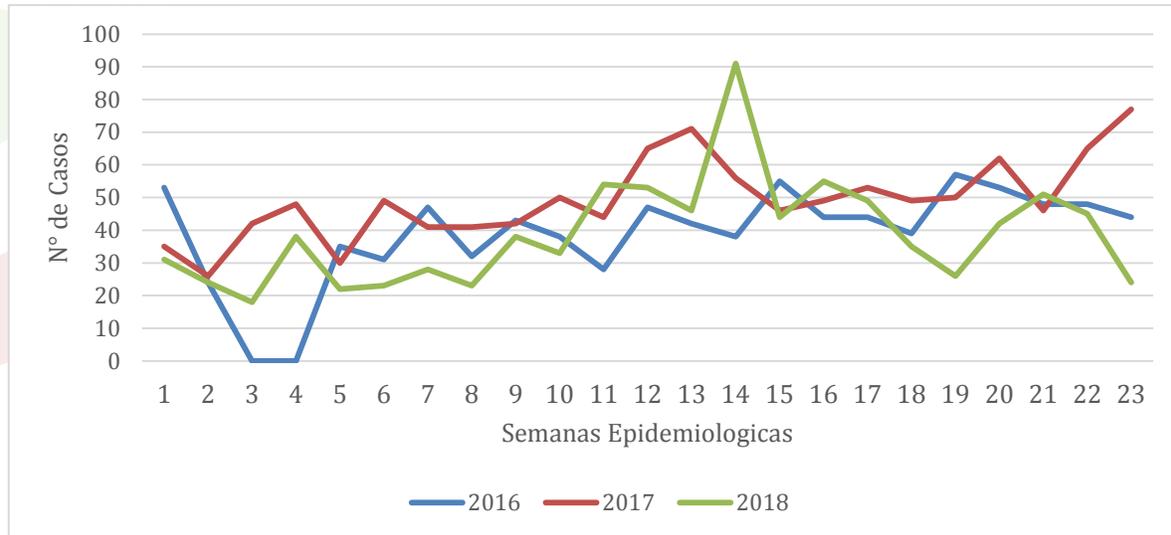
VARICELA

Hasta la semana epidemiológica número 23 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 893 casos de Varicela; por lo tanto al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le corresponde una Incidencia de 86 casos x 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 23 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa un disminución del 21% en el número de casos notificados y un aumento de un 0,3% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura 3)



Figura 3. Comportamiento de la Varicela a semana epidemiológica número 23-2016-2017 - 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Hasta semana número 23 de 2018 no se ha notificado casos de muerte por varicela en el distrito de Cartagena.

Durante la presente semana el 1,7%(n=13) de los casos notificados requirieron hospitalización.

De acuerdo a los determinantes sociodemográficos del evento Varicela revisando la variable sexo podemos observar que el 52% (n=466) 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=171) y el de 10 – 14 años con un 13% (n=113), el 65% (n=580) de los casos pertenecen al régimen de salud contributivo, el 71%(n= 632) tiene pertenencia étnica “Otros” y residen en la cabecera municipal el 98% (n=876). Tabla 5.

Tabla 5. Distribución casos de Varicela según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 23-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	466	52
	Masculino	427	48





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Grupos de edad	Menores de un año	16	2
	1 a 4 años	74	8
	5 a 9 años	171	19
	10 a 14 años	113	13
	15 a 19 años	99	11
	20 a 24 años	103	12
	25 a 29 años	101	11
	30 a 34 años	63	7
	35 a 39 años	39	4
	40 a 44 años	34	4
	45 a 49 años	28	3
	50 a 54 años	30	3
	55 a 59 años	7	1
	60 a 64 años	6	1
65 y más años	9	1	
Tipo de régimen	Contributivo	580	65
	Especial	26	3
	Excepción	64	7
	Indeterminado	6	1
	No afiliado	7	1
	Subsidiado	210	24
Pertenenencia étnica	Raizal	7	1
	Afrocolombiano	243	27
	Otro	632	71
Área	Cabecera municipal	876	98
	Centro poblado	17	2

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Teniendo en cuenta la distribución según Entidades administradora de planes de beneficios el 21% (n=188) de los casos pertenecen a Coomeva EPS. (Tabla 6).





Tabla 6. Distribución casos de Varicela según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 23- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	188	21
COOSALUD	148	17
SURA EPS	89	10
SANITAS EPS	75	8
SALUD TOTAL	71	8
OTROS	322	36
TOTAL	893	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

La localidad industrial y de la Bahía con 356 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 apor to a la notificación de esta semana 302 casos destacándose los barrios El Pozón y Olaya Herrera, le sigue; la localidad histórica y del caribe norte apor to a la notificación un total de 219 casos para esta semana. (Tabla 7)

Tabla 7. Distribución casos de varicela según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 23- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	MANGA	16	7
	PASEO DE BOLIVAR	13	6
	ZARAGOCILLA	12	5
	TORICES	10	5
	BRUSELAS	8	4
	OTROS	160	73
	TOTAL	219	100
LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA HERRERA	64	21
	EL POZON	50	17
	LA CANDELARIA	15	5
	BOQUILLA	14	5
	LA MARIA	13	4
	OTROS	146	48
	TOTAL	302	100





INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	SAN FERNANDO	36	16
	NELSON MANDELA	31	13
	BLAS DE LEZO	22	9
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	21	9
	SAN PEDRO MARTIR	14	6
	OTROS	232	65
	TOTAL	356	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

De acuerdo a las UPGD notificadoras, el 8%(n=69) de los casos fueron reportados por Sinergia Salud Atención Basica Santa Lucía. (Tabla 8).

Tabla 8. Distribución casos de Varicela según UPGD que notifican en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 23- 2018

UPGD	Casos	%
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA SANTA LUCÍA	69	8
CENTRO DE SALUD CON CAMA BLAS DE LEZO	53	6
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	51	6
GESTIÓN SALUD	48	5
IPS SALUD DEL CARIBE SANTA LUCIA	46	5
OTROS	626	70
TOTAL	893	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

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

Hasta la semana epidemiológica número 23 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento ESAVI.

RUBEOLA

Hasta la semana epidemiológica número 23 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado 3 casos sospechosos, El 100% de los casos fueron descartados por laboratorio.





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA

Hasta la semana epidemiológica número 23 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento SRC.

SARAMPION

Hasta la semana epidemiológica número 23 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado un total de 24 casos sospechosos de sarampión.

En el distrito de Cartagena se notificaron 2,03 casos de SR por cada 100.000 habitantes.

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

El 96% de los casos fueron investigado oportunamente

Del total de casos notificados el 83%(n=20) fueron descartados por laboratorio, confirmándose así un 12% (n=3) por laboratorio los cuales fueron clasificados como casos IMPORTADOS y un 4%(n=1) continua probable.

De acuerdo a las variables sociodemográficas los casos confirmados corresponden a niños menores de 3 años.

El 66% de los casos confirmados son de sexo femenino

El 100% de los casos Procedentes del vecino País de Venezuela, 2 de caracas y otro del estado de miranda.

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

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

DIFTERIA

Hasta la semana epidemiológica número 23 de 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento difteria.

