



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNNOPREVENIBLES
SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 30 - 2018**

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:
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 30 - 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



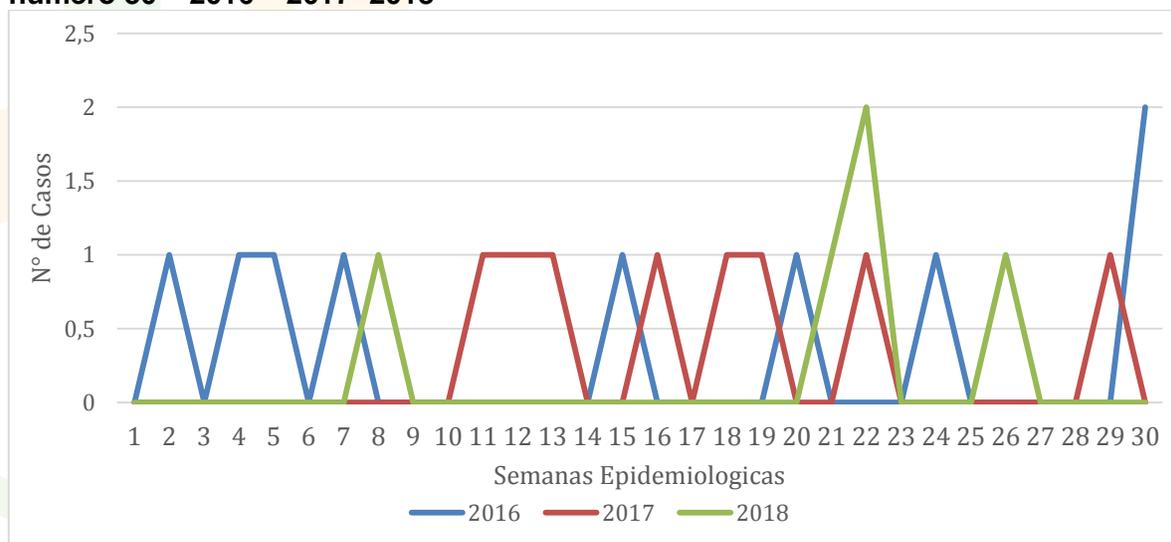
COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 30 - 2018

MENINGITIS BACTERIANAS Y ENFERMEDAD MENINGOCOCICA

Hasta la semana epidemiológica número 30 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 13 casos probables de Meningitis bacteriana, el 31% (n=4) fue descartado, un 38%(n=5) fue confirmado por laboratorio y el 31% (n=4) permanece probable. Por lo anterior al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le correspondió una tasa de incidencia de 0.48 casos por 100.000 habitantes.

Con relación a la comparación del evento a semana número 30 de 2018 con el año inmediatamente anterior podemos afirmar que se presentó una disminución del 37% en el número de casos confirmados por laboratorio y disminuyo en un 39% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura.1).

Figura 1. Comportamiento de la Meningitis bacterianas a semana epidemiológica número 30 – 2016 – 2017 -2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

El 100% de los casos confirmados son de sexo masculino, el 60%(n=3) residentes en la localidad Histórica y del caribe norte, en el 80%(n=4) los casos fue identificado como agente causal *Streptococcus pneumoniae*, y el otro caso corresponde a otros agentes. 3 de los casos tuvieron condición final muerto, los casos fueron notificados por las UPGD ESE hospital universitario del Caribe, UCI Doña Pilar y Clínica San José de Torices.

En la semana número 30 de 2018 tenemos una tasa de Mortalidad de 0,29 casos por 100.000 habitantes evidenciando igual proporción en el número de casos con condición final muerto si comparamos con el mismo periodo de 2017.

Para el presente periodo la letalidad fue del 60%.





TOS FERINA

Hasta la semana epidemiológica número 30 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado 9 casos probables, el 89%(n=8) de los casos son en menores de un año, se presentó en mayor proporción en el sexo masculino. El 78%(n=7) de los casos fueron descartados, continúan probables el 22%(n=2).

Durante el año 2017 – 2018 a semana epidemiológica número 30 no se presentaron casos confirmados de tos ferina, a diferencia del año 2016 que a la misma semana se habían confirmado por laboratorio 8 casos.

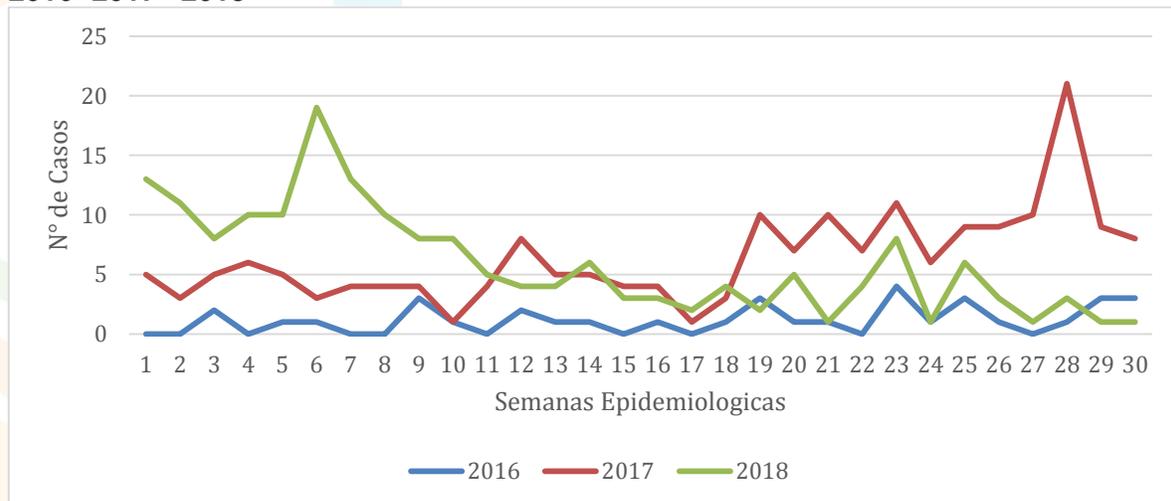
PAROTIDITIS

Hasta la semana epidemiológica número 30 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 177 casos de Parotiditis. (Figura 2).

Al distrito de Cartagena le correspondió hasta la semana epidemiológica número 30 del año 2018 una tasa de incidencia de 17 por 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 30 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa una disminución del 8% en el número de casos notificados.

Figura 2. Comportamiento de la parotiditis a semana epidemiológica número 30 – 2016- 2017 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Hasta semana número 30 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=93) 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 20% (n=36/34) del total de los casos respectivamente. Revisando la variable tipo de régimen el 76% pertenece al contributivo, el 81% (n=143) tiene pertenencia étnica “Otros” y el 96% (n=170) 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 30-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	84	47
	Masculino	93	53
Grupos de edad	Menores de un año	0	0
	1 a 4 años	14	8
	5 a 9 años	14	8
	10 a 14 años	5	3
	15 a 19 años	15	8
	20 a 24 años	36	20
	25 a 29 años	34	19
	30 a 34 años	14	8
	35 a 39 años	15	8
	40 a 44 años	7	4
	45 a 49 años	9	5
	50 a 54 años	5	3
	55 a 59 años	1	1
	60 a 64 años	5	3
65 y más años	2	1	
Tipo de régimen	Contributivo	135	76
	Especial	2	1
	Excepción	13	7
	Indeterminado	0	0
	No afiliado	3	2
	Subsidiado	23	13
Pertenencia étnica	Raizal	4	2
	Afrocolombiano	24	14
	Otro	143	81
Área	Cabecera municipal	170	96
	Centro poblado	6	3

Fuente: Sivigila, DADIS, Cartagena, 2018





Durante el año 2018 a semana número 30 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 por 100.000 menores de 5 años.

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según EAPB el mayor peso estadístico lo tienen Coomeva EPS con un 34%(n=61) del total de los casos notificados. (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución casos de Parotiditis según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 30- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	61	34
SALUD TOTAL	17	10
COOSALUD	16	9
SANITAS EPS	16	9
SURA EPS	11	6
OTROS	56	32
TOTAL	177	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Las localidades con mayor peso estadístico durante la semana número 30 en el distrito de Cartagena son la localidad Industrial y de la Bahía con un total de 64 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 64 casos, durante esta semana la localidad de la virgen y turística apporto a la notificación un total de 41 casos. (Tabla 3)

Tabla 3. Distribución casos de Parotiditis según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 30- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	SANTA ANA	6	10
	PIE DE LA POPA	5	8
	MANGA	4	6
	BRUSELAS	3	5
	BOSQUE	3	5
	OTROS	43	66
	TOTAL	64	100





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

LA VIRGEN Y TURISTICA	LAS GAVIOTAS	5	12
	BAYUNCA	4	10
	LOS ALPES	4	10
	EL POZON	4	10
	OLAYA HERRERA	3	7
	OTROS	21	51
	TOTAL	41	100
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	SAN FERNANDO	11	17
	SAN PEDRO	4	6
	NELSON MANDELA	3	5
	LA VICTORIA	3	5
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	3	5
	OTROS	40	62
	TOTAL	64	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 Santa Lucía y Sinergia Salud sede Pedro de Heredia con un 10% (n=18) cada una. Tabla 4.

Tabla 4. Distribución casos de Parotiditis según UPGD que notifican en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 30- 2018

UPGD	Casos	%
SINERGIA SALUD ATENCIÓN BASICA SANTA LUCIA	18	10
SINERGIA SALUD ATENCIÓN BASICA PEDRO DE HEREDIA	18	10
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA MANGA	13	7
GESTION SALUD	13	7
SALUD TOTAL	11	6
OTROS	104	59
TOTAL	177	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA)

Hasta la semana epidemiológica número 30 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos de parálisis flácida.

TETANO ACCIDENTAL

Hasta la semana epidemiológica número 30 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 30 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 confirmado corresponde a hombre 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

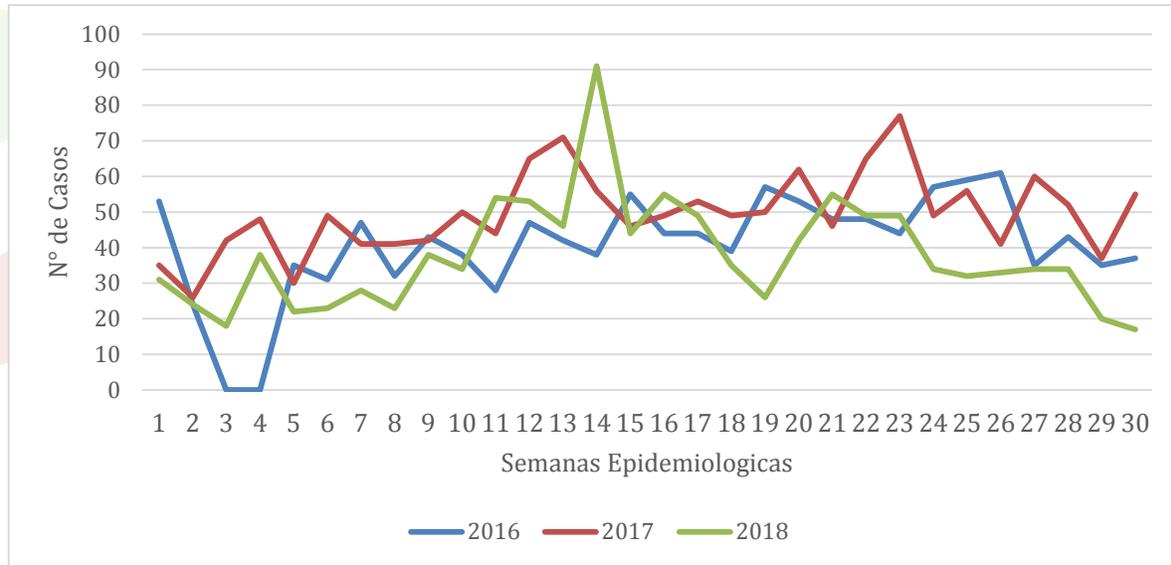
Hasta la semana epidemiológica número 30 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 1131 casos de Varicela; por lo tanto al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le corresponde una Incidencia de 109 casos x 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 30 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa un disminución del 24% en el número de casos notificados y un disminución de 7% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura 3)





Figura 3. Comportamiento de la Varicela a semana epidemiológica número 30-2016-2017 - 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Hasta semana número 30 de 2018 no se ha notificado casos de muerte por varicela en el distrito de Cartagena.

Durante la presente semana el 1,9%(n=22) de los casos notificados requirieron hospitalización.

De acuerdo a los determinantes sociodemográficos del evento Varicela revisando la variable sexo podemos observar que el 51% (n=578) 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=212) , el 64% (n=722) de los casos pertenecen al régimen de salud contributivo, el 70%(n= 796) tiene pertenencia étnica “Otros” y residen en la cabecera municipal el 98% (n=1117). Tabla 5.

Tabla 5. Distribución casos de Varicela según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 30-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	578	51
	Masculino	553	49





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Grupos de edad	Menores de un año	19	2
	1 a 4 años	84	7
	5 a 9 años	212	19
	10 a 14 años	136	12
	15 a 19 años	131	12
	20 a 24 años	140	12
	25 a 29 años	131	12
	30 a 34 años	85	8
	35 a 39 años	52	5
	40 a 44 años	42	4
	45 a 49 años	36	3
	50 a 54 años	32	3
	55 a 59 años	10	1
	60 a 64 años	9	1
65 y más años	12	1	
Tipo de régimen	Contributivo	722	64
	Especial	37	3
	Excepción	86	8
	Indeterminado	8	1
	No afiliado	8	1
	Subsidiado	270	24
Pertenenencia étnica	Raizal	8	1
	Afrocolombiano	313	28
	Otro	796	70
Área	Cabecera municipal	1107	98
	Centro poblado	23	2

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Teniendo en cuenta la distribución según Entidades administradora de planes de beneficios el 21% (n=237) de los casos pertenecen a Coomeva EPS. (Tabla 6).





Tabla 6. Distribución casos de Varicela según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 30- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	237	21
COOSALUD	192	17
SURA EPS	99	9
SANITAS EPS	95	8
SALUD TOTAL	84	7
OTROS	424	37
TOTAL	1131	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

La localidad con el mayor peso estadístico es la industrial y de la Bahía con 440 casos destacándose los barrios San Fernando, Nelson mándela, Blas de lezo, San José de los campanos y San pedro Mártir; le sigue la localidad de la Virgen y Turística la cual apporto a la notificación de esta semana 385 casos destacándose los barrios Olaya Herrera y El Pozón, por ultimo tenemos a la localidad histórica y del caribe norte que apporto a la notificación un total de 283 casos para esta semana. (Tabla 7)

Tabla 7. Distribución casos de varicela según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 30- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	MANGA	22	8
	ZARAGOCILLA	18	6
	PASEO DE BOLIVAR	15	5
	TORICES	13	5
	BOSQUE	11	4
	OTROS	204	72
	TOTAL	283	100
LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA HERRERA	76	20
	EL POZON	61	16
	LA CANDELARIA	23	6
	LA ESPERANZA	17	4
	VILLAS DE LA CANDELARIA	16	4
	OTROS	192	50
	TOTAL	385	100





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	SAN FERNANDO	43	15
	NELSON MANDELA	35	12
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	30	10
	BLAS DE LEZO	26	9
	SAN PEDRO MARTIR	19	7
	OTROS	287	65
	TOTAL	440	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

De acuerdo a las UPGD notificadoras, el 7%(n=84) 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 30- 2018

UPGD	Casos	%
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA SANTA LUCÍA	84	7
CENTRO DE SALUD CON CAMA BLAS DE LEZO	69	6
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	66	6
SALUD SION	61	5
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA MANGA	60	5
OTROS	791	70
TOTAL	1131	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

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

Hasta la semana epidemiológica número 30 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado un casos sospechoso del evento ESAVI, correspondiente a paciente femenino, menor de 1 año, con condición final vivo. Residente en el barrio Olaya herrera, notificado por la UPGD UCI del Caribe Santa Cruz de Bocagrande.

RUBEOLA

Hasta la semana epidemiológica número 30 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado 5 casos sospechosos, El 60% de los casos fueron descartados por laboratorio, continua dos casos probables.





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA

Hasta la semana epidemiológica número 30 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento SRC.

SARAMPION

Hasta la semana epidemiológica número 30 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado un total de 29 casos sospechosos de sarampión.

En el distrito de Cartagena se notificaron 2,41 casos de SR por cada 100.000 habitantes.

El 93% de los casos con muestras de suero adecuada y enviadas oportunamente al Laboratorio Departamental de Salud Pública

El 93% de los casos fueron investigados oportunamente

Del total de casos notificados el 76%(n=22) fueron descartados por laboratorio, confirmándose así un 14% (n=4) por laboratorio los cuales fueron clasificados como casos IMPORTADOS y un 10%(n=3) continúan probables.

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

El 75% de los casos confirmados son de sexo femenino

El 100% de los casos son Procedentes del vecino País de Venezuela, 3 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 30 de 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento difteria.

