



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNNOPREVENIBLES
SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 32 - 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 32 - 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



Alcaldía Distrital de Cartagena de Indias - Bolívar

Centro Diag. 30 # 30 - 78 Plaza de la Aduana.

+(57) (5) 6501092 - 6501095 - 6517200 - 01 8000 965500

alcalde@cartagena.gov.co / notificacionesjudicialesadministrativo@cartagena.gov.co

DANE; 13001. NIT 890 - 480 - 184 - 4

Horario de atención: Lunes - jueves 8:00 - 12:00 am de 2:00 - 6:00 pm, Viernes 8:00 - 12:00 am de 2:00 - 5:00 pm.



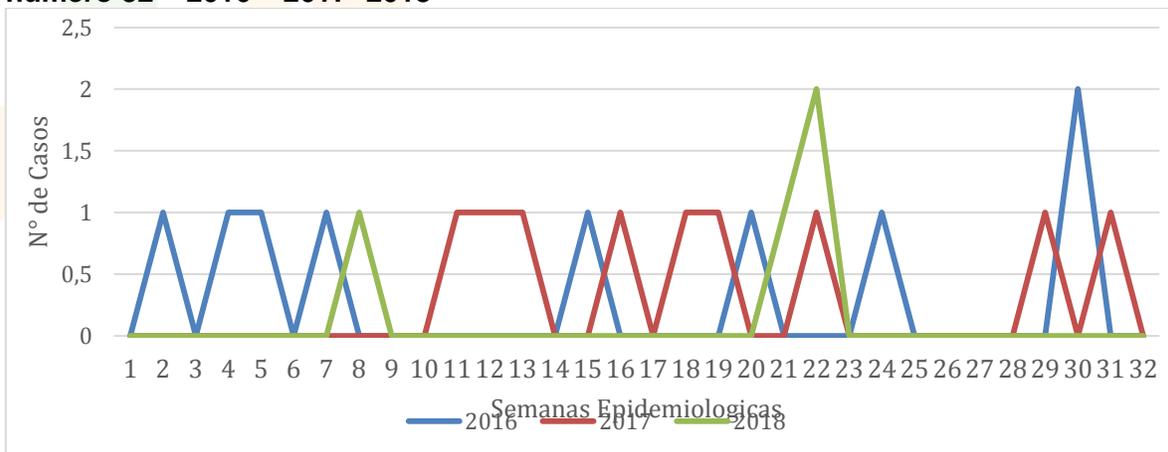
COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 32 - 2018

MENINGITIS BACTERIANAS Y ENFERMEDAD MENINGOCOCICA

Hasta la semana epidemiológica número 32 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 12 casos probables de Meningitis bacteriana, el 33% (n=4) fue descartado, un 33%(n=4) fue confirmado por laboratorio y el 33% (n=4) permanece probable. Por lo anterior al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le correspondió una tasa de incidencia de 0.38 casos por 100.000 habitantes.

Con relación a la comparación del evento a semana número 32 de 2018 con el año inmediatamente anterior podemos afirmar que se presentó una disminución del 56% en el número de casos confirmados por laboratorio y disminuyo en un 56% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura.1).

Figura 1. Comportamiento de la Meningitis bacterianas a semana epidemiológica número 32 – 2016 – 2017 -2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

El 100% de los casos confirmados son de sexo masculino, el 60%(n=3) el 75% de los casos pertenecen al régimen subsidiado, en el 75%(n=3) 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 32 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 75%.





TOS FERINA

Hasta la semana epidemiológica número 32 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado 10 casos probables, el 90%(n=9) de los casos son en menores de un año, se presentó en mayor proporción en el sexo masculino. El 80%(n=8) de los casos fueron descartados, continúan probables el 20%(n=2).

Durante el año 2017 – 2018 a semana epidemiológica número 32 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.

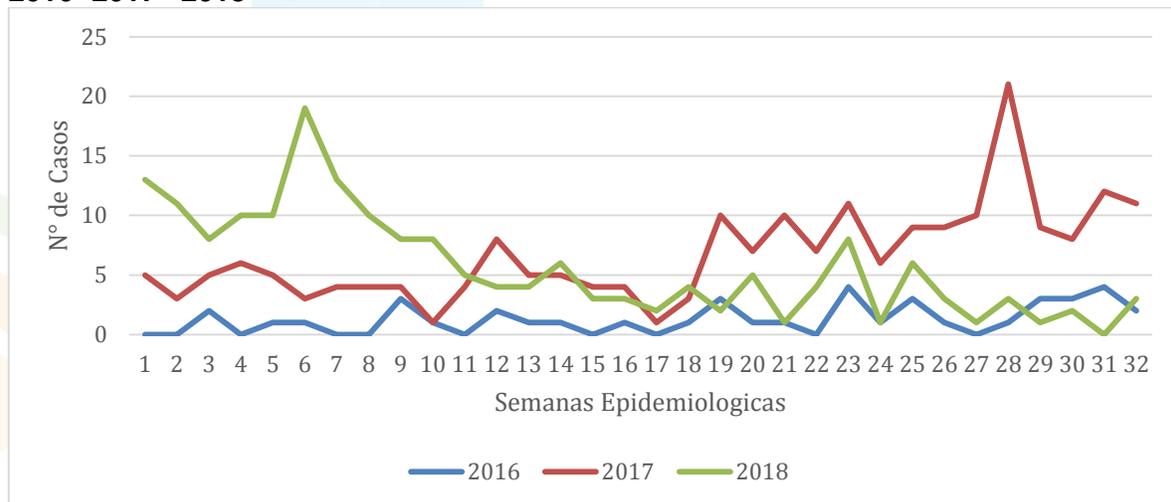
PAROTIDITIS

Hasta la semana epidemiológica número 32 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 181casos de Parotiditis. (Figura 2).

Al distrito de Cartagena le correspondió hasta la semana epidemiológica número 32 del año 2018 una tasa de incidencia de 17,4 por 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 32 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa una disminución del 15% en el número de casos notificados.

Figura 2. Comportamiento de la parotiditis a semana epidemiológica número 32 – 2016- 2017 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Hasta semana número 32 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 52% (n=95) 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 20/19% (n=37/354) del total de los casos respectivamente. Revisando la variable tipo de régimen el 77% pertenece al contributivo, el 81% (n=147) tiene pertenencia étnica “Otros” y el 96% (n=173) 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 32-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	86	48
	Masculino	95	52
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	37	20
	25 a 29 años	35	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	6	3
	55 a 59 años	1	1
	60 a 64 años	6	3
65 y más años	3	2	
Tipo de régimen	Contributivo	140	77
	Especial	2	1
	Excepción	13	7
	Indeterminado	0	0
	No afiliado	3	2
	Subsidiado	23	13
Pertenencia étnica	Raizal	4	2
	Afrocolombiano	24	13
	Otro	147	81
Área	Cabecera municipal	173	96
	Centro poblado	7	4

Fuente: Sivigila, DADIS, Cartagena, 2018





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Durante el año 2018 a semana número 32 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 35%(n=63) del total de los casos notificados. (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución casos de Parotiditis según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 32- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	63	35
SALUD TOTAL	17	9
SANITAS EPS	17	9
COOSALUD	16	9
SURA EPS	11	6
OTROS	57	31
TOTAL	181	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Las localidades con mayor peso estadístico durante la semana número 32 en el distrito de Cartagena son la localidad Histórica y del caribe norte con un total de 66 casos localidad Industrial y de la Bahía con un total de 65 casos donde el mayor número de casos se presentaron en el barrio san Fernando y, 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 32- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	SANTA ANA	6	9
	PIE DE LA POPA	5	8
	MANGA	4	6
	BOCAGRANDE	4	6
	BRUSELAS	3	5
	OTROS	44	67
	TOTAL	66	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	41	63
	TOTAL	65	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 32- 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	15	8
GESTION SALUD	13	7
SALUD TOTAL	11	6
OTROS	106	59
TOTAL	181	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018





PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA)

Hasta la semana epidemiológica número 32 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos de parálisis flácida.

TETANO ACCIDENTAL

Hasta la semana epidemiológica número 32 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 32 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

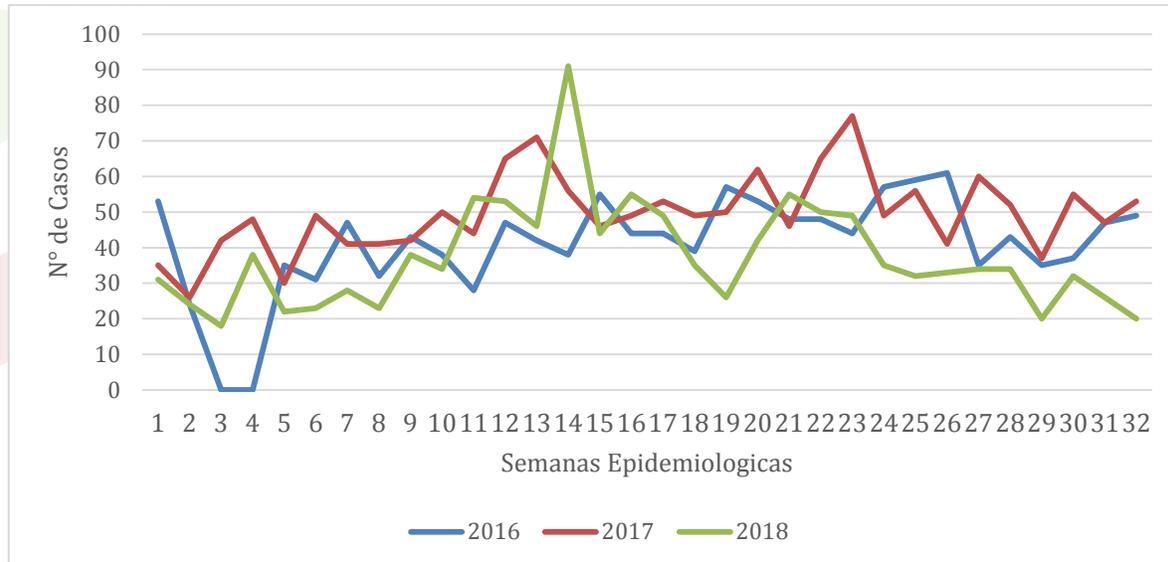
Hasta la semana epidemiológica número 32 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 1194 casos de Varicela; por lo tanto al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le corresponde una Incidencia de 115 casos x 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 32 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa un disminución del 25% en el número de casos notificados y un disminución de 11% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura 3)





Figura 3. Comportamiento de la Varicela a semana epidemiológica número 32-2016-2017 - 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Hasta semana número 32 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=605) 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=227) , el 63% (n=753) de los casos pertenecen al régimen de salud contributivo, el 71%(n= 845) tiene pertenencia étnica “Otros” y residen en la cabecera municipal el 98% (n=1169). Tabla 5.

Tabla 5. Distribución casos de Varicela según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 32-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	605	51
	Masculino	589	49





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Grupos de edad	Menores de un año	19	2
	1 a 4 años	89	7
	5 a 9 años	227	19
	10 a 14 años	141	12
	15 a 19 años	136	11
	20 a 24 años	148	12
	25 a 29 años	140	12
	30 a 34 años	91	8
	35 a 39 años	55	5
	40 a 44 años	47	4
	45 a 49 años	37	3
	50 a 54 años	32	3
	55 a 59 años	10	1
	60 a 64 años	9	1
65 y más años	13	1	
Tipo de régimen	Contributivo	752	63
	Especial	37	3
	Excepción	94	8
	Indeterminado	8	1
	No afiliado	8	1
	Subsidiado	295	25
Pertenenencia étnica	Raizal	8	1
	Afrocolombiano	327	27
	Otro	845	71
Área	Cabecera municipal	1169	98
	Centro poblado	24	2

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Teniendo en cuenta la distribución según Entidades administradora de planes de beneficios el 21% (n=247) de los casos pertenecen a Coomeva EPS. (Tabla 6).





Tabla 6. Distribución casos de Varicela según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 32- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	247	21
COOSALUD	206	17
SURA EPS	105	9
SANITAS EPS	100	8
SALUD TOTAL	85	7
OTROS	451	38
TOTAL	1194	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

La localidad con el mayor peso estadístico es la industrial y de la Bahía con 460 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 404 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 306 casos para esta semana. (Tabla 7)

Tabla 7. Distribución casos de varicela según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 32- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	MANGA	26	8
	ZARAGOCILLA	20	7
	PASEO DE BOLIVAR	15	5
	TORICES	15	5
	BOSQUE	11	4
	OTROS	219	72
	TOTAL	306	100
LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA HERRERA	79	20
	EL POZON	62	15
	LA CANDELARIA	26	6
	LA ESPERANZA	22	5
	LA MARIA	17	4
	OTROS	198	49
	TOTAL	404	100





INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	SAN FERNANDO	45	15
	NELSON MANDELA	36	12
	BLAS DE LEZO	35	12
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	30	10
	SAN PEDRO MARTIR	19	6
	OTROS	295	64
	TOTAL	460	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

De acuerdo a las UPGD notificadoras, el 7%(n=85) 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 32- 2018

UPGD	Casos	%
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA SANTA LUCÍA	85	7
CENTRO DE SALUD CON CAMA BLAS DE LEZO	78	7
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	73	6
SALUD SION	64	5
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA MANGA	62	5
OTROS	832	70
TOTAL	1194	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

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

Hasta la semana epidemiológica número 32 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado dos casos sospechoso del evento ESAVI, correspondiente a 2 pacientes de sexo femenino, menores de 1 año, con condición final vivo. Residente en el barrio Olaya herrera y nuevo Bosque, notificado por la UPGD UCI del Caribe Santa Cruz de Bocagrande y San José Torices.

RUBEOLA

Hasta la semana epidemiológica número 32 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado 4 casos sospechosos, El 75% de los casos fueron descartados por laboratorio, continua 1 caso sospechoso.





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA

Hasta la semana epidemiológica número 32 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento SRC.

SARAMPION

Hasta la semana epidemiológica número 32 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado un total de 33 casos sospechosos de sarampión.

En el distrito de Cartagena se notificaron 3,28 casos de SR por cada 100.000 habitantes.

El 94% de los casos con muestras de suero adecuada y enviadas oportunamente al Laboratorio Departamental de Salud Pública

El 91% de los casos fueron investigados oportunamente

Del total de casos notificados el 74%(n=25) fueron descartados por laboratorio, confirmándose así un 26% (n=9) por laboratorio.

Del total de casos confirmados el 50% de los casos son IMPORTADOS, un 25% residentes venezolanos y un 25% colombianos.

De acuerdo a las variables sociodemográficas los casos confirmados se presentaron en igual proporción en ambos sexos,

El 56% de los casos confirmados se presentaron en menor de un año, el otro 44% de los casos se ubican en el rango de 1 a 4 años,

El distrito de Cartagena se encuentra desarrollando las acciones pertinentes para control y cierre de los brotes.

DIFTERIA

Hasta la semana epidemiológica número 32 de 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento difteria.

