



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNNOPREVENIBLES
SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 41 - 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 41 - 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	16



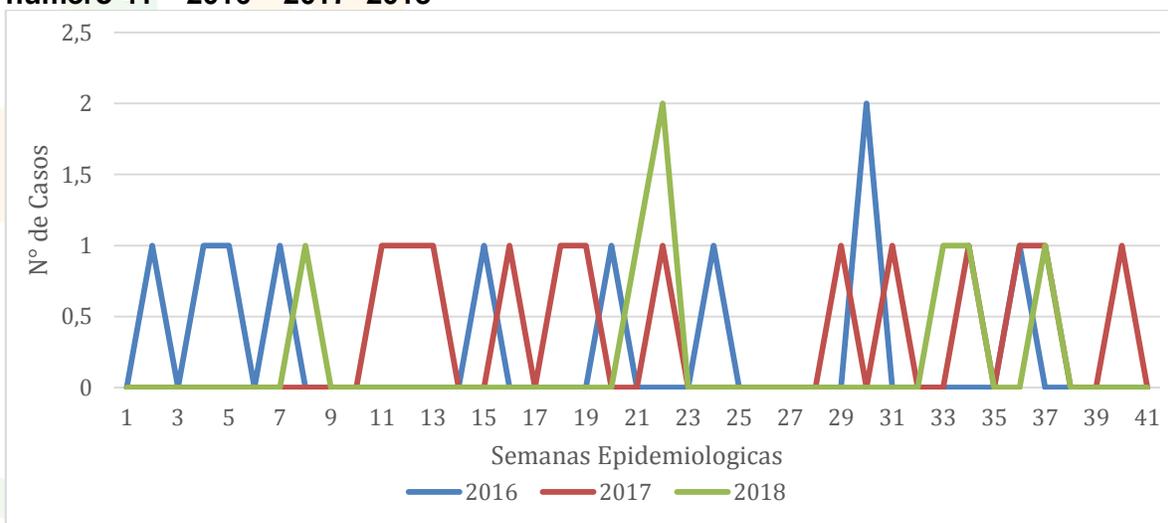
COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 41 - 2018

MENINGITIS BACTERIANAS Y ENFERMEDAD MENINGOCOCICA

Hasta la semana epidemiológica número 41 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 18 casos probables de Meningitis bacteriana, el 22% (n=4) fue descartado, un 39%(n=7) fue confirmado por laboratorio y el 39% (n=7) permanece probable. Por lo anterior al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le correspondió una tasa de incidencia de 0.67 casos por 100.000 habitantes.

Con relación a la comparación del evento a semana número 41 de 2018 con el año inmediatamente anterior podemos afirmar que se presentó una disminución del 46% en el número de casos confirmados por laboratorio y disminuyo en un 30% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura.1).

Figura 1. Comportamiento de la Meningitis bacterianas a semana epidemiológica número 41 – 2016 – 2017 -2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

El 71% de los casos confirmados son de sexo masculino, el 57%(n=4) de los casos pertenecen al régimen subsidiado, en el 43%(n=3) los casos fue identificado como agente causal *Streptococcus pneumoniae*. 4 de los casos tuvieron condición final muerto, los casos fueron notificados por las UPGD ESE hospital universitario del Caribe, UCI Doña Pilar , clínica Blas de Lezo y Clínica San José de Torices.

En la semana número 41 de 2018 tenemos una tasa de Mortalidad de 0,38 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 57%.





TOS FERINA

Hasta la semana epidemiológica número 41 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado 21 casos probables, el 90%(n=19) de los casos son en menores de un año, se presentó en mayor proporción en el sexo masculino. El 62%(n=13) de los casos fueron descartados, continúan probables el 38%(n=8).

Durante el año 2017 – 2018 a semana epidemiológica número 41 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.

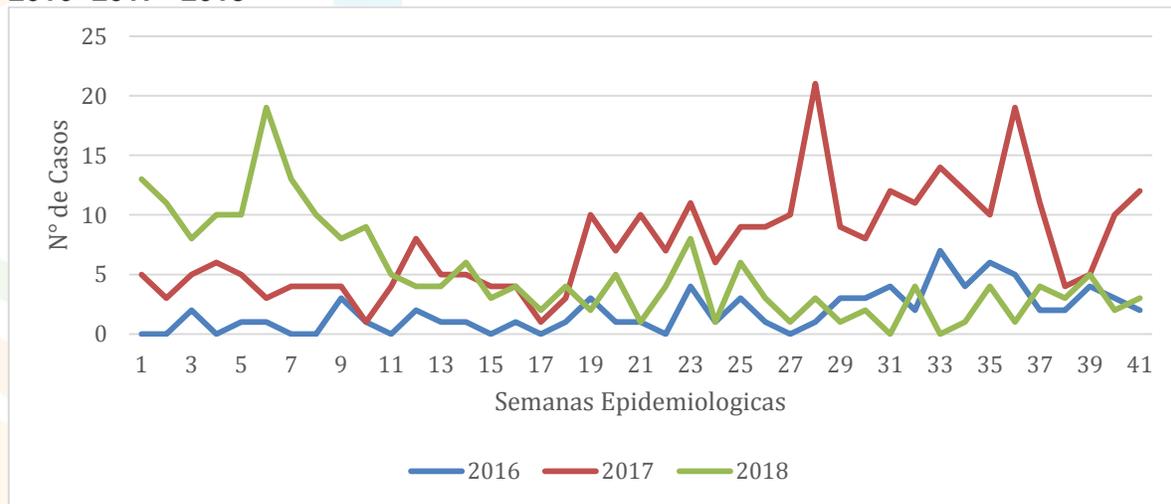
PAROTIDITIS

Hasta la semana epidemiológica número 41 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 207 casos de Parotiditis. (Figura 2).

Al distrito de Cartagena le correspondió hasta la semana epidemiológica número 41 del año 2018 una tasa de incidencia de 20 casos por 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 41 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa una disminución del 33% en el número de casos notificados.

Figura 2. Comportamiento de la parotiditis a semana epidemiológica número 41 – 2016- 2017 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Hasta semana número 41 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=108) 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 19% (n=40) del total de los casos cada una. Revisando la variable tipo de régimen el 77% pertenece al contributivo, el 81% (n=167) tiene pertenencia étnica “Otros” y el 95% (n=197) 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 41-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	99	48
	Masculino	108	52
Grupos de edad	Menores de un año	0	0
	1 a 4 años	19	9
	5 a 9 años	18	9
	10 a 14 años	8	4
	15 a 19 años	16	8
	20 a 24 años	40	19
	25 a 29 años	40	19
	30 a 34 años	17	8
	35 a 39 años	16	8
	40 a 44 años	7	3
	45 a 49 años	9	4
	50 a 54 años	6	3
	55 a 59 años	1	0
	60 a 64 años	6	3
65 y más años	4	2	
Tipo de régimen	Contributivo	160	77
	Especial	3	1
	Excepción	13	6
	Indeterminado	0	0
	No afiliado	3	1
	Subsidiado	28	14
Pertenencia étnica	Raizal	4	2
	Afrocolombiano	30	14
	Otro	167	81
Área	Cabecera municipal	197	95
	Centro poblado	9	4

Fuente: Sivigila, DADIS, Cartagena, 2018





Durante el año 2018 a semana número 41 en el distrito de Cartagena según fuente Sivigila se denota un total de 19 casos en población menor de 5 años ofreciendo una tasa de incidencia de 23 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=72) del total de los casos notificados. (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución casos de Parotiditis según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 41- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	72	35
COOSALUD	20	10
SANITAS EPS	19	9
SALUD TOTAL	18	9
SURA EPS	15	7
OTROS	63	30
TOTAL	207	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Las localidades con mayor peso estadístico durante la semana número 41 en el distrito de Cartagena son la localidad Histórica y del caribe norte con un total de 76 casos localidad Industrial y de la Bahía con un total de 74 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 47 casos. (Tabla 3)

Tabla 3. Distribución casos de Parotiditis según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 41- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	SANTA ANA	8	11
	PIE DE LA POPA	5	7
	MANGA	4	5
	BOCAGRANDE	4	5
	BOSQUE	4	5
	OTROS	51	67
	TOTAL	76	100





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

LA VIRGEN Y TURISTICA	EL POZON	8	17
	LAS GAVIOTAS	5	11
	LOS ALPES	4	9
	BAYUNCA	4	9
	OLAYA HERRERA	4	9
	OTROS	22	47
	TOTAL	47	100
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	SAN FERNANDO	12	16
	SAN PEDRO	4	5
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	4	5
	NELSON MANDELA	3	4
	LA VICTORIA	3	4
	OTROS	48	65
	TOTAL	74	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 9% (n=19). Tabla 4.

Tabla 4. Distribución casos de Parotiditis según UPGD que notifican en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 41- 2018

UPGD	Casos	%
SINERGIA SALUD ATENCIÓN BASICA PEDRO DE HEREDIA	19	9
SINERGIA SALUD ATENCIÓN BASICA SANTA LUCIA	18	9
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA MANGA	17	8
GESTION SALUD	15	7
CLINICA MADRE BERNARDA	13	6
OTROS	125	60
TOTAL	207	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA)

Hasta la semana epidemiológica número 41 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos de parálisis flácida.

TETANO ACCIDENTAL

Hasta la semana epidemiológica número 41 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 41 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

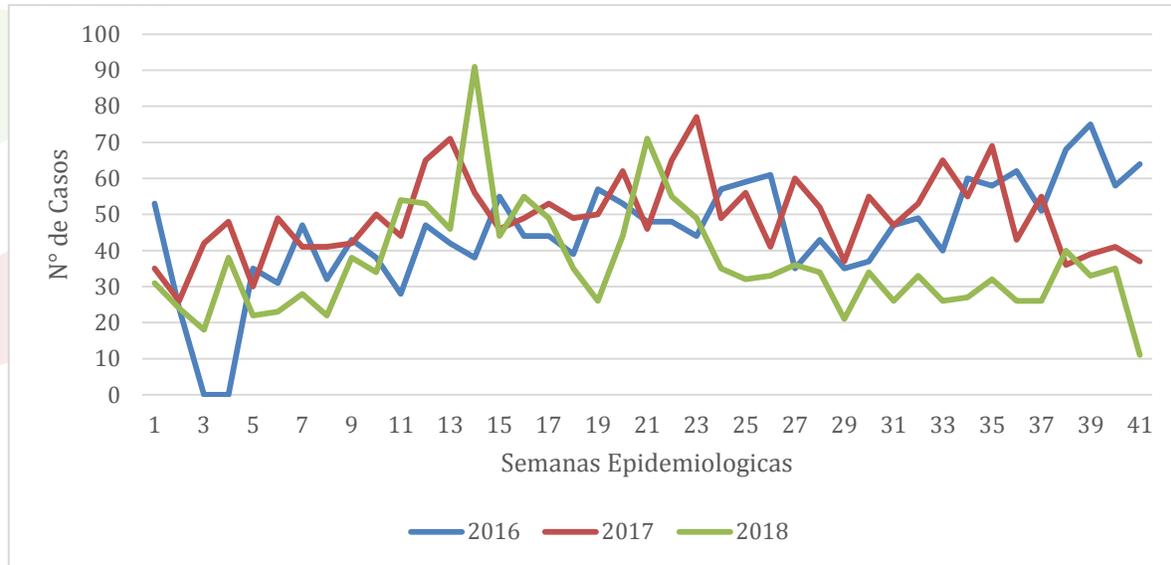
Hasta la semana epidemiológica número 41 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 1490 casos de Varicela; por lo tanto al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le corresponde una Incidencia de 143,8 casos x 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 41 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa un disminución del 26% en el número de casos notificados y un disminución de 19% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura 3)





Figura 3. Comportamiento de Varicela a semana epidemiológica número 41– 2016- 2017 - 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Hasta semana número 41 de 2018 en el distrito de Cartagena se ha notificado un caso de muerte por varicela, de un hombre adulto mayor, residente en la localidad 3.

En la semana número 41 de 2018 tenemos una tasa de Mortalidad de 0,09 casos por 100.000 habitantes y una letalidad del 0,067

De acuerdo a los determinantes sociodemográficos del evento Varicela revisando la variable sexo podemos observar que el 51% (n=756) pertenecen al sexo masculino, el grupo de edad con mayor peso estadístico es el grupo de edad de 5 – 9 años con un 19% (n=286) , el 63% (n=932) de los casos pertenecen al régimen de salud contributivo, el 71%(n= 1059) tiene pertenencia étnica “Otros” y residen en la cabecera municipal el 98% (n=1459). Tabla 5.

Tabla 5. Distribución casos de Varicela según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 41-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	734	49
	Masculino	756	51





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Grupos de edad	Menores de un año	23	2
	1 a 4 años	123	8
	5 a 9 años	286	19
	10 a 14 años	178	12
	15 a 19 años	177	12
	20 a 24 años	182	12
	25 a 29 años	166	11
	30 a 34 años	110	7
	35 a 39 años	66	4
	40 a 44 años	63	4
	45 a 49 años	45	3
	50 a 54 años	36	2
	55 a 59 años	12	1
	60 a 64 años	10	1
65 y más años	13	1	
Tipo de régimen	Contributivo	932	63
	Especial	48	3
	Excepción	115	8
	Indeterminado	18	1
	No afiliado	9	1
	Subsidiado	368	25
Pertenenencia étnica	Raizal	8	1
	Afrocolombiano	410	28
	Otro	1059	71
Área	Cabecera municipal	1459	98
	Centro poblado	29	2

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Teniendo en cuenta la distribución según Entidades administradora de planes de beneficios el 21% (n=315) de los casos pertenecen a Coomeva EPS. (Tabla 6).





Tabla 6. Distribución casos de Varicela según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 41- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	315	21
COOSALUD	261	18
SURA EPS	136	9
SANITAS EPS	123	8
FUERZAS MILITARES	101	7
OTROS	554	37
TOTAL	1490	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

La localidad con el mayor peso estadístico es la localidad industrial y de la Bahía con 555 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 505 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 403 casos para esta semana. (Tabla 7)

Tabla 7. Distribución casos de varicela según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 41- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	MANGA	28	7
	ZARAGOCILLA	25	6
	TORICES	20	5
	PIE DE LA POPA	19	5
	NUEVO BOSQUE	17	4
	OTROS	294	73
	TOTAL	403	100
LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA HERRERA	111	22
	EL POZON	70	14
	LA ESPERANZA	34	7
	LA CANDELARIA	30	6
	LA MARIA	24	5
	OTROS	236	47
	TOTAL	505	100





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	SAN FERNANDO	59	17
	BLAS DE LEZO	54	15
	NELSON MANDELA	37	11
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	32	9
	SAN PEDRO MARTIR	23	7
	OTROS	350	63
	TOTAL	555	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

De acuerdo a las UPGD notificadoras, el 6% (n=93) de los casos fueron reportados por Sinergia Salud Atención Básica Santa Lucía. (Tabla 8).

Tabla 8. Distribución casos de Varicela según UPGD que notifican en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 41- 2018

UPGD	Casos	%
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA SANTA LUCÍA	93	6
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	92	6
SALUD SION	85	6
CENTRO DE SALUD CON CAMA BLAS DE LEZO	83	6
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA MANGA	75	5
OTROS	1062	71
TOTAL	1490	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

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

Hasta la semana epidemiológica número 41 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado 6 casos sospechosos del evento ESAVI, el 83%(n=5) de los casos corresponden al sexo femenino, el 50% en menores de 1 año, con condición final vivo. Residente en el barrio Olaya herrera, nuevo Bosque, Socorro, la isla de barú, ternera, notificado por la UPGD UCI del Caribe Santa Cruz de Bocagrande, San José Torices, clínica la Ermita, CS Nuevo Bosque y HINFP.

RUBEOLA

Hasta la semana epidemiológica número 41 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado 9 casos sospechosos, el 89%(n=8) fueron descartados.





SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA

Hasta la semana epidemiológica número 41 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento SRC.

SARAMPIÓN

Hasta la semana epidemiológica número 41 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado un total de 207 casos sospechosos de sarampión.

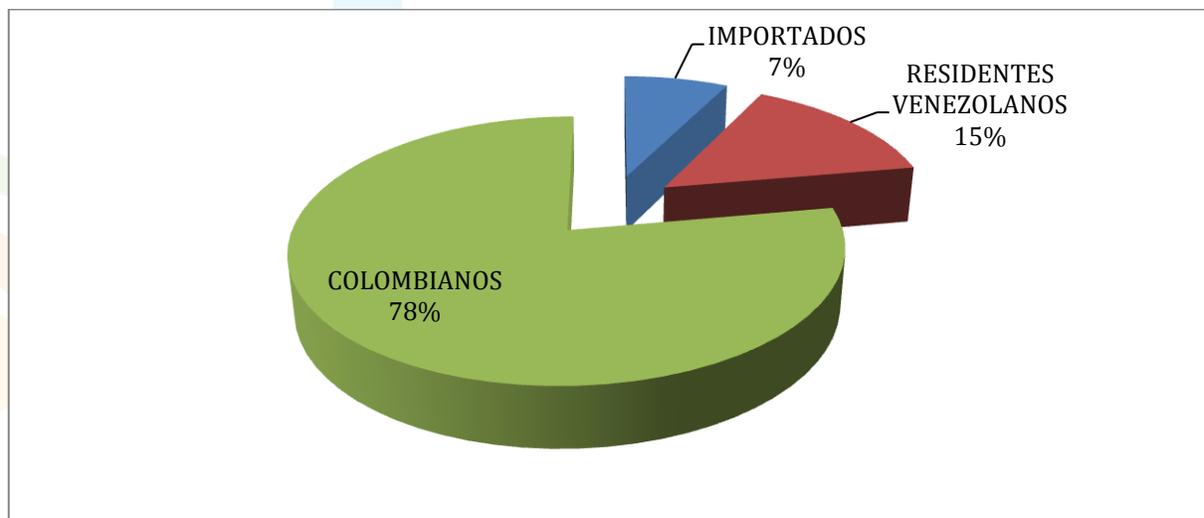
En el distrito de Cartagena se notificaron 19 casos sospechosos de SR por cada 100.000 habitantes.

El 98% de los casos con muestras de suero adecuada y enviadas oportunamente al Laboratorio Departamental de Salud Pública

Del total de casos notificados el 60%(n=125) fueron descartados por laboratorio, confirmándose así un 26% (n=54) por laboratorio, continúan probables un 13% (n=28) .

Del total de casos confirmados el 7%(n=4) de los casos son IMPORTADOS, un 15%(n=8) residentes venezolanos y un 77%(n=42) en población colombiana. Figura 4

Figura 4. Distribución de casos según procedencia de casos confirmados de Sarampión, Cartagena semana epidemiológica número 41 - 2018



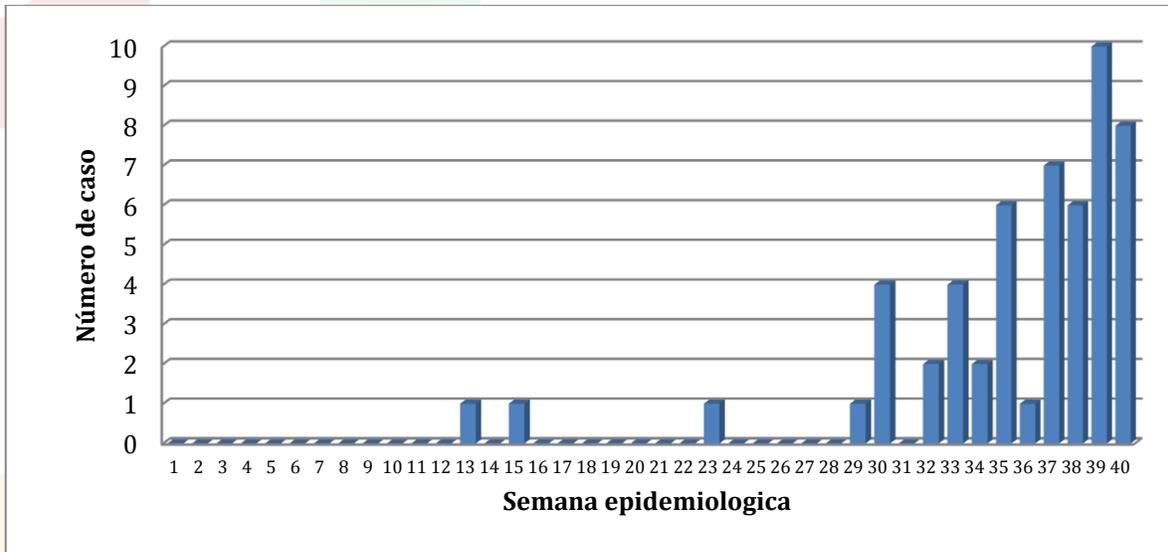
Fuente: SiviGila, Dadis, Cartagena- INS, 2018





La semana epidemiológica donde se reportó el mayor número de casos positivos fue en la semana 39 con un 19%(n=10) del total casos. Figura 5.

Figura 5. Comportamiento de casos confirmados de Sarampión, Cartagena semana epidemiológica número 41 – 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena- INS, 2018

De acuerdo a los determinantes sociodemográficos del evento Sarampión revisando la variable sexo podemos observar que el 56% (n=30) pertenecen al sexo femenino, el grupo de edad con mayor peso estadístico es el grupo de menores de un año con un 46% (n=25) , el 50% (n=27) de los casos pertenecen al régimen de salud subsidiado, el 89% tiene pertenencia étnica “Otros” y residen en la cabecera municipal el 93%. Tabla 9.

Tabla 9. Distribución casos de Sarampión según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 41 - 2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	30	56
	Masculino	24	44





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Grupos de edad	Menores de un año	25	46
	1 a 4 años	16	30
	5 a 9 años	6	11
	10 a 14 años	3	6
	15 a 19 años	0	0
	20 a 29 años	2	4
	30 a 39 años	1	2
	40 a 49 años	1	2
	50 a 64 años	0	0
	65 y más años	0	0
Tipo de régimen	Contributivo	16	30
	Especial	0	0
	Excepción	0	0
	Indeterminado	0	0
	No afiliado	11	20
	Subsidiado	27	50
Pertenencia étnica	Raizal	0	0
	Afrocolombiano	6	11
	Otro	48	89
Área	Cabecera municipal	50	93
	Centro poblado	4	7

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena- INS, 2018

Teniendo en cuenta la distribución según Entidades administradora de planes de beneficios el 33% (n=18) de los casos pertenecen a Coosalud EPS. (Tabla 10).

Tabla 10. Distribución casos de Sarampión según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 41 - 2018

EAPB	Casos	%
COOSALUD	18	33
SALUD TOTAL	8	15
MUTUAL SER	4	7
COMFAMILIAR	2	4
NO AFILIADOS	11	20
OTROS	11	20
TOTAL	54	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena- INS, 2018





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

La localidad con el mayor peso estadístico es la localidad de la Virgen y Turística la cual aportó a la notificación de esta semana 24 casos destacándose el barrio Pozón, le sigue la localidad industrial y de la Bahía con 20 casos destacándose el barrio San José de los campanos, La carolina. La localidad Histórica y del Caribe norte aportó a la notificación de esta semana 10 casos. (Tabla 11)

Tabla 11. Distribución casos de Sarampión según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 41- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	SAN FRANCISCO	2	20
	ALTO BOSQUE	1	10
	SANTA MARIA	1	10
	BOSQUE	1	10
	LA TRONCAL	1	10
	OTROS	4	40
	TOTAL	10	100
LA VIRGEN Y TURISTICA	EL POZON	8	33
	OLAYA HERRERA	3	13
	BAYUNCA	2	8
	COLOMBIATON	2	8
	PORTAL DE LA CORDIALIDAD	1	4
	OTROS	8	33
	TOTAL	24	100
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	4	20
	LA CAROLINA	3	15
	SAN FERNANDO	2	10
	VILLA BARRAZA	2	10
	OTROS	9	45
	TOTAL	20	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena- INS, 2018

De acuerdo a las UPGD notificadoras, el 52%(n=28) de los casos fueron reportados por el Hospital Infantil Napoleon franco Pareja. (Tabla 8).





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Tabla 8. Distribución casos de Sarampión según UPGD que notifican en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 41- 2018

UPGD	Casos	%
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FP	28	52
SALUD TOTAL	8	15
GESTIÓN SALUD	3	6
MEGAURGENCIA CLINICA BLAS DE LEZO	2	4
HOSPITAL ARROZ BARATO	1	2
OTROS	12	22
TOTAL	54	100

Fuente: SiviGila, Dadis, Cartagena-INS 2018

DIFTERIA

Hasta la semana epidemiológica número 41 de 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento difteria.

