



COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE VIH/SIDA Y MUERTE POR SIDA SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 30 – 2018

YOLANDA WONG BALDIRIS (E)

Alcalde Mayor de Cartagena

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: ELIZABETH LOPEZ BARRIOS Profesional Especializado

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



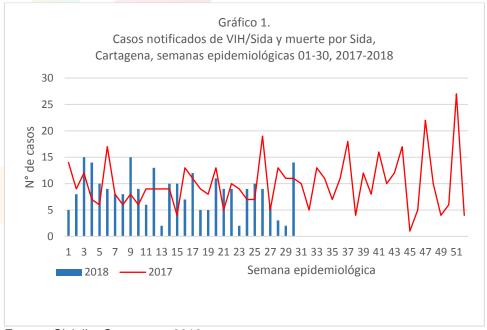




VIH/SIDA y muerte por SIDA, semana 01-30, 2018.

Hasta semana epidemiológica 30 del año 2018 se han notificado al Sivigila 255 casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA con municipio de procedencia Cartagena. Es de resaltar que a partir del año 2018 el Instituto Nacional de Salud dictaminó que los cambios de estadío no seguirían siendo reportados al SIVIGILA, motivo por el cual esta variable deja de ser objeto de análisis estadístico.

Se observan semanas 3 y 9 con el mayor número de casos notificados 15 cada una; en 2017 se notificaron 284 casos observándose una disminución del 10,2 % (n=29) en 2018. (Gráfico 1).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018.







El 71,0 % de los casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA se registró en el sexo masculino; el 15,3 % se registraron en el grupo de 20 a 24 años, el 62,0 % pertenecen al régimen subsidiado; por pertenencia étnica, 182 casos (el 71,4 %) se notificaron en otros grupos poblacionales, según área de ocurrencia de los casos el 96,5 % se presentaron en cabecera municipal (tabla 1).

A semana 30 de 2018 fueron notificados 11 casos de mujeres en estado de embarazo.

Tabla 1.

Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida , Cartagena, semanas epidemiológicas 01-30, 2018

epidemiologicas 01-30, 2018						
Variable		Categoría		Casos	%	
Sexo		Femenino		74	29,0	
Sexu		Masculino		181	71,0	
	N	lenores de un año)	0	0,0	
		1 a 4 años		1	0,4	
		5 a 9 años		1	0,4	
		1 <mark>0 a 14 a</mark> ños		1	0,4	
		1 <mark>5 a 19 a</mark> ños		11	4,3	
		20 a 24 años		39	15,3	
Crupos do		25 a 29 años		33	12,9	
Grupos de edad		30 a 34 años		36	14,1	
edad		35 a 39 años		35	13,7	
		40 a 44 años		30	11,8	
		45 a 49 años		19	7,5	
		50 a 54 años		21	8,2	
		55 a 59 años		16	6,3	
		60 a 64 años		8	3,1	
		65 y más años		4	1,6	
		Contributivo		78	30,6	
		Especial		5	2,0	
Tipo de		Excepción		3	1,2	
régimen		Indeterminado		1	0,4	
		No afiliado		10	3,9	
		Subsidiado		158	62,0	
Pertenencia		ROM, Gitano		1	0,4	
étnica		Afrocolombiano		72	28,2	
		Otro		182	71,4	
Área	C	abecera municipa	al	246	96,5	
		Centro poblado		9	3,5	
Fuente: Sivigila	a Carta	nena 2018				

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018







Con respecto a la Empresa Administradora de Planes de Beneficio (EAPB) se evidencia que Mutual Ser y Coosalud Ltda. poseen el mayor número de casos notificados 46 (el 18,0 %) y 42 (16,5 %) respectivamente, seguido de Comparta EPS con 27 casos (10,6 %); se evidencian 11 casos sin notificación de EAPB. (Tabla 2).

Tabla 2.

VIH/SIDA y mortalidad por SIDA por EAPB, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-30, 2018

EAPB	Casos	%
Mutual Ser E.S.S.	46	18,0
COOSALUD LTDA	42	16,5
COMPARTA EPS	27	10,6
Salud Total S.A. E.P.S.	26	10,2
Sanitas EPS	18	7,1
Nueva EPS	17	6,7
COMFAMILIAR Cartagena	15	5,9
COOMEVA E.P.S. S.A.	12	4,7
No Afiliado	11	4,3
Famisanar EPS Itda.	6	2,4
AMBUQ ESS	6	2,4
SURA E.P.S	5	2,0
Comfacor EPS	5	2,0
Direccion departamental de salud de Bolivar	3	1,2
Fondo de prestaciones sociales del Magisterio	3	1,2
CAJACOPI Atlantico	3	1,2
Fuerzas Militares	2	0,8
Policía Nacional	2	0,8
MEDIMAS EPS	4	1,6
Colsanitas s.a. medicina prepagada	1	0,4
Saludvida EPS	1	0,4
Total Frontia: Sinimila Contamona 2018	255	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018.







Con respecto al comportamiento geográfico según localidad la mayoría de los casos se presentan en la localidad 2 de la virgen y turística con un 36,1 % de los casos notificados, seguido de la localidad 1 histórica y del caribe con un 30,6 % y la localidad 3 industrial y de la bahía con un 27,5 %; no registran datos un 5,9 %. (Tabla 3).

Tabla 3.

VIH/Sida y muerte por Sida por localidad,
Cartagena, semanas epidemiológicas 01-30, 2018

Localidad	Casos	%
1	78	30,6
2	92	36,1
3	70	30,6 36,1 27,5
No registra	15	5,9
Total	255	100

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018

Por barrios el que más casos registra es Olaya Herrera con 24 casos (9,4 %) seguido de Nelson Mandela con 12 casos (4,7 %), no registran barrio el 4,3 % de los casos notificados. (Tabla 4)

Tabla 4.
Casos notificados de VIH/Sida y muerte por Sida por Barrios, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-30, 2018

Barrio	Casos	%
Olaya Herrera	24	9,4
Nelson Mandela	12	4,7
El Pozón	11	4,3
No Registra	11	4,3
La Maria	8	3,1
Boston	7	2,7
La Candelaria	6	2,4
Torices	6	2,4
Otros Barrios	170	66,7
Total	255	100

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018







En referencia al mecanismo probable de transmisión se observa con un mayor peso porcentual el mecanismo heterosexual con 176 casos (el 69,0 %) seguido del homosexual con 65 casos (el 25,5 %), 3 casos de transmisión materno infantil (1,2 %) y 1 (0,4 %) caso por posible accidente de trabajo en investigación. (Tabla 5).

Tabla 5.

VIH/Sida y muerte por Sida por mecanismo probable de transmisión, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-30, 2018

Mecanismo	Casos	%
Heterosexual	176	69,0
Homosexual	65	25,5
Bisexual	10	3,9
Materno infantil	3	1,2
Accidente de tra <mark>bajo</mark>	1	0,4
Total	255	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018

Con respecto al tipo de prueba utilizado según el algoritmo diagnóstico se evidencia que:

En el grupo de mayores de 18 meses no gestantes solo en el 75,8 % se utilizó la prueba rápida o el Elisa.

En el grupo de gestantes se utilizó carga viral o Western blot en el 90,9 % de los casos.

Hasta la semana en mención no se han notificado casos en menores de 18 meses. (Tabla 6).

Tabla 6.

VIH/Sida y muerte por Sida por tipo de prueba utilizada según algoritmo diagnóstico, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-30, 2018

Grupo Tipo de Prueba		%
Carga Viral	5	2,0
Elisa	104	42,6
Prueba rápida	81	33,2
Western Blot	54	22,1
Total	244	100,0
Carga Viral	6	54,5
Prueba rápida	1	9,1
Western Blot	4	36,4
Total	11	100,0
	Carga Viral Elisa Prueba rápida Western Blot Total Carga Viral Prueba rápida Western Blot	Carga Viral 5 Elisa 104 Prueba rápida 81 Western Blot 54 Total 244 Carga Viral 6 Prueba rápida 1 Western Blot 4 Total 11

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018







INDICADORES

Tasa de notificación de casos VIH/SIDA y muerte por SIDA

Para el indicador Tasa de notificación de casos VIH/SIDA y muerte por SIDA, el resultado arrojado por el análisis de la información indica que por cada 100.000 habitantes de la ciudad de Cartagena en semanas 01-30 se diagnosticaron 24,6 casos de infección por VIH/SIDA. (Tabla 7.)

Tabla 7.

Tasa de notificación de casos confirmados de VIH/SIDA,

Cartagena, semanas 01-30, 2018

Total casos confirmados de VIH/SIDA		Población Cartagena 2017	Tasa de notificación	
	255		1.036.134	24,6
_				

Fuente: Sivigila / DANE, Cartagena, 2018

Razón de prevalencia de VIH/SIDA en mujeres gestantes

Para calcular el indicador de Razón de prevalencia de VIH/SIDA en mujeres gestantes se utilizó el total de nacidos vivos del año 2017 fuente RUAF para Cartagena. Por cada 1000 nacidos vivos en semanas 01-30 de 2018, se presentaron 0,6 casos de VIH/SIDA en gestantes (Tabla 8).

Tabla 8.

Razón de prevalencia de VIH/SIDA en mujeres gestantes,
Cartagena, semanas epidemiológicas 01-30, 2018

Cartageria, cernanas opiaeriniologicas er ee, zere					
Total casos VIH/SIDA	Total Nacidos				
en mujeres	Vivos	Prevalencia			
embarazadas	2017				
11	19.387	0,6			

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018 / RUAF Cartagena, 2017







Porcentaje de fallecidos menores de 49 años con co-infección TB/sida con unidad de análisis

El 75 % de los casos de personas fallecidas con co-infección con TB, se les realizó unidad de análisis. (Tabla 9).

Tabla 9.

Porcentaje de fallecidos menores de 49 años con co-infección TB/SIDA con unidad de análisis. Cartagena, semanas epidemiológicas 01-30, 2018

Total casos VIH/SIDA en <49 año	os Total de personas menores de 49	
con co-infección con TB muertos	•	%
con unidad de análisis	muertos	
3	4	75,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018

Porcentaje de casos notificados según algoritmo diagnóstico

El 76,5 % de los casos notificados al Sivigila de VIH/sida, cumplieron con el algoritmo diagnóstico. (Tabla 10)

Tabla 10.

Porcentaje de casos notificados según algoritmo diagnóstico, Cartagena, semanas enidemiológicas 01-30, 2018

_	epie	icitilologicas of 50, 2010	
	Número de casos VIH/SIDA y fallecidos notificados al SIVIGILA según algoritmo diagnóstico.	Número total de casos reportados al SIVIGILA	%
	195	255	76,5

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018

A la luz del lineamiento nacional (Instituto Nacional de Salud) se establece un plazo de ocho semanas para realizar la respectiva unidad de análisis por lo tanto los casos a los cuales no se le ha realizado, están en proceso de investigación para la realización de la misma.

Elizabeth López B. P.E. SIANIESP-TB-LEPRA-VIH DADIS







Alcaldía Distrital de Cartagena de Indias - Bolívar Centro Diag. 30 # 30 - 78 Plaza de la Aduana. +(57) (5) 6501092 - 6501095 - 6517200 - 01 8000 965500 $alcalde@cartagena.gov.co \ / \ notificaciones judiciales administrativo@cartagena.gov.co$ DANE; 13001. NIT 890 - 480 - 184 - 4



