



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS TRANSMITIDOS POR
VECTORES SEMANA EPIDEMIOLOGICA #30
- 2019**

PEDRITO PEREIRA (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:
CARLOS GUERRA GUARDO
Profesional Universitario

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C
2019**





Tabla de contenido

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA #30 DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA –2019.....	3
DENGUE.....	3
Grafica 1. Comportamiento de Dengue según su Notificación la semana Epidemiológica #30- año 2019	3
Grafica 2. Comportamiento del Dengue según la Subclasificación – semana #30- año 2019.	4
Tabla 1. Distribución casos de Dengue según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #30 - 2019	5
Tabla 2. Distribución casos de Dengue según EAPB en Cartagena, hasta semana #30 – 2019	7
Grafica 4. Canal Endémico 2019.	9
Grafica 5. Comportamiento del Dengue durante los años 2016 - 2017 - 2019.	10





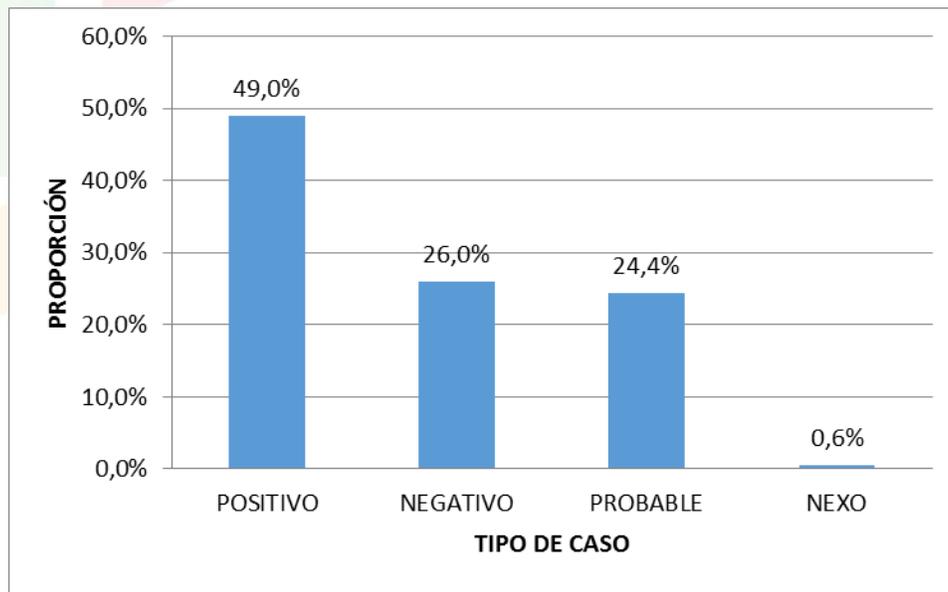
Gana
Cartagena y
Ganamos todos

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA #30 DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA – 2019.

DENGUE

Hasta la semana epidemiológica #30 del año 2019 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 852 casos de Dengue; del total de los casos notificados, un 49% (n=417) se han confirmado por laboratorio, el 24,4 (n=208) aún se encuentran como probables, un 0,6% (n=5) se confirmado por Nexo Epidemiológico y un 26% (n=222) se han descartado. Hasta la semana epidemiológica #30 el Distrito de Cartagena tiene una tasa de incidencia de Dengue es de 60,2x100.000 habitantes y la Tasa de Incidencia de Dengue Grave es de 0,76 x100.000 habitantes. Ver Grafica 1.

Grafica 1. Comportamiento de Dengue según su Notificación la semana epidemiológica #30- año 2019.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019.

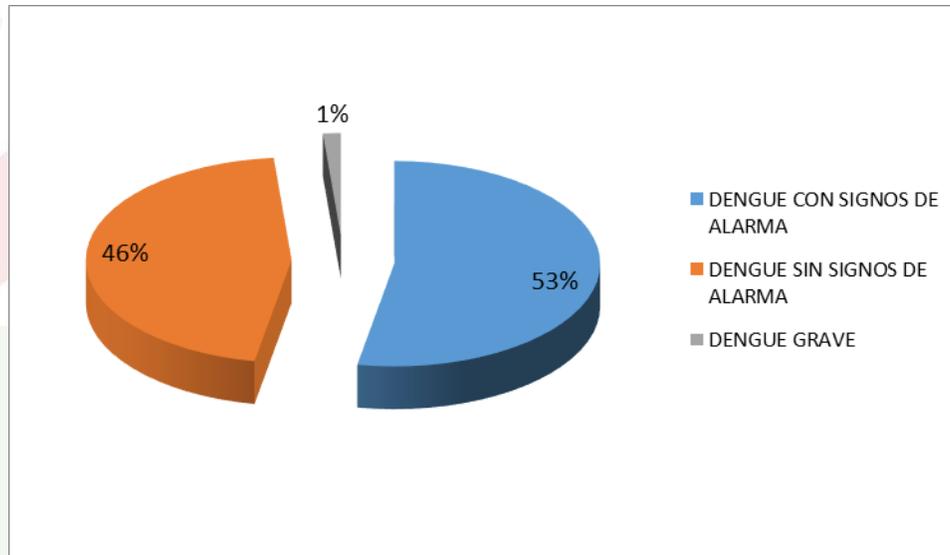
Del total de casos confirmados y probables (n=630) corresponden a la Subclasificación clínica de casos de Dengue sin signos de alarma un 46% (n=287), un 53% (n=335) a casos de Dengue con signos de alarma y un 1% (n=8) Dengue Grave; actualmente con una letalidad de 13%, teniendo en cuenta que esta proporción se haya teniendo como numerador el número de defunciones por evento (n=1), y el denominador número de casos de dengue graves (n=8) presentados en Cartagena hasta la semana epidemiológica #30 de 2019. Grafica 2. Cabe anotar que se han notificado 5 muertes probables, de las cuales se han analizado y se definió en esta la confirmación de una de ellas y se





descartaron las demás.

Grafica 2. Comportamiento del Dengue según la Subclasificación – semana #30-2019



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019.

Al revisar la distribución socio demográfica del evento Dengue podemos evidenciar que con relación a la variable sexo hubo prevalencia por el sexo Masculino con un 55,1% (n=347); al observar la clasificación final de caso, el sexo Masculino se presentó en mayor proporción tanto en la clasificación Dengue sin signos de alarma como en los dengue con signos de alarma; y con relación a los Dengue clasificados como Grave, se presentaron mayor Proporción en el sexo Femenino con un 75% (n=6).

Con relación al régimen de seguridad en social en salud, se evidencia el 45,9% (n=289) de los casos de Dengue casos pertenecen al régimen contributivo, los registrados como afiliados al régimen subsidiado con un 41,1% (n=259) y un 5,2% (n=33) los registrados como no afiliados. Con relación a la Pertenencia Étnica el 74,9% (n=472) registran como otro grupo poblacional. Además se evidencia que el 28,3% (n=178) de los casos de dengue se registraron en el grupo de edad 5-9 años, el 19,8% (n=125) el grupo de 10-14; seguidos del grupo de 0-4 con un 16,2% (n=102); evidenciándose que la mayor carga de casos se presentó en los menores de 15 años con 64,3% (n=405). Ver tabla 1.





Tabla 1. Distribución casos de Dengue según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #30 – 2019.

Variable	Categoría	Dengue SA	%	Dengue CS	%	Dengue Grave	%	Total	%
SEXO	F	125	43,6	152	45,4	6	75,0	283	44,9
	M	162	56,4	183	54,6	2	25,0	347	55,1
TIPO DE REGIMEN	C	141	49,1	144	43,0	4	50,0	289	45,9
	E	11	3,8	10	3,0	0	0,0	21	3,3
	I	3	1,0	8	2,4	0	0,0	11	1,7
	N	10	3,5	22	6,6	1	12,5	33	5,2
	P	10	3,5	7	2,1	0	0,0	17	2,7
	S	112	39,0	144	43,0	3	37,5	259	41,1
PERTENECIA ETNICA	OTRO	205	71,4	262	78,2	5	62,5	472	74,9
	Indígena	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Gitano	1	0,3	0	0,0	0	0,0	1	0,2
	Raizal	1	0,3	1	0,3	0	0,0	2	0,3
	Palenquero	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Negro, Mulato	80	27,9	72	21,5	3	37,5	155	24,6
GRUPO DE EDAD	0-4	47	16,4	52	15,5	3	37,5	102	16,2
	5-9	79	27,5	97	29,0	2	25,0	178	28,3
	10-14	60	20,9	64	19,1	1	12,5	125	19,8
	15-19	37	12,9	47	14,0	0	0,0	84	13,3
	20-24	12	4,2	20	6,0	0	0,0	32	5,1
	25-29	9	3,1	9	2,7	1	12,5	19	3,0
	30-34	13	4,5	7	2,1	0	0,0	20	3,2
	35-39	7	2,4	10	3,0	0	0,0	17	2,7
	40-44	5	1,7	4	1,2	0	0,0	9	1,4
	45-49	7	2,4	4	1,2	0	0,0	11	1,7
	50-54	0	0,0	3	0,9	1	12,5	4	0,6
	55-59	4	1,4	4	1,2	0	0,0	8	1,3
	60-65	2	0,7	2	0,6	0	0,0	4	0,6
	>65	5	1,7	12	3,6	0	0,0	17	2,7

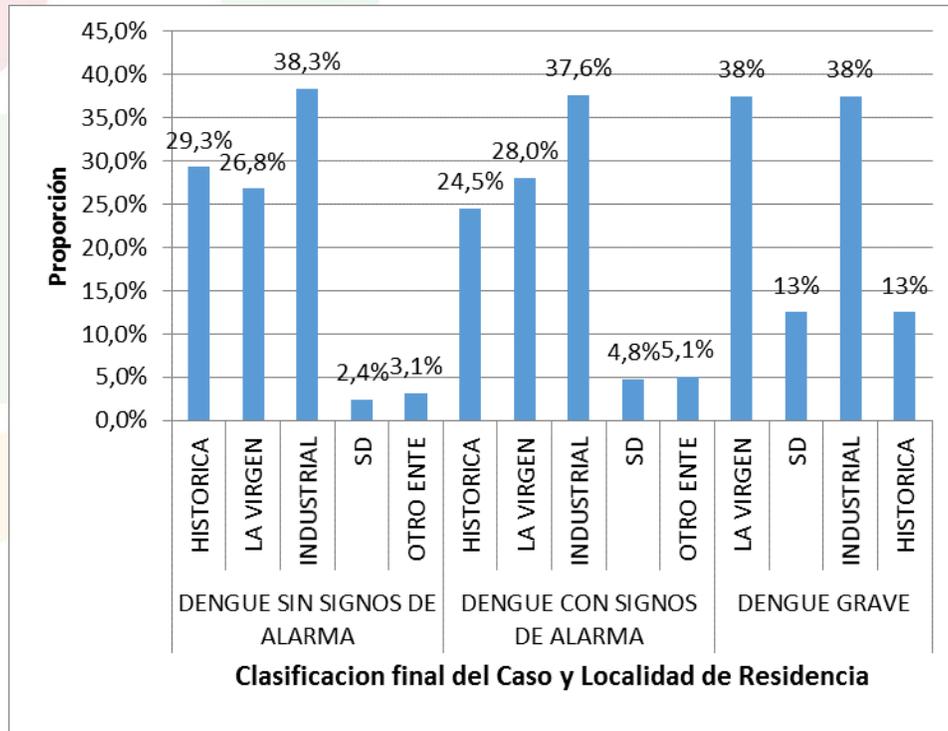
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

Con relación a la distribución de los casos según localidad de residencia se observa que para la clasificación clínica de dengue sin signos de alarma (n=287), el 29,3% (n=84) de los casos corresponden a casos que residen en la Localidad de Histórica, la Localidad de la Virgen con un 26,8% (n=77) y los residentes en la Localidad Industrial con un 38,3% (n=110).



De igual forma con relación al comportamiento geográfico del Dengue con signos de alarma (n=335) en la Localidad Histórica se han presentado un 24,5% (n=82); los casos notificados como residentes en localidad Industrial con un 37,6% (n=126) y los residentes en la localidad de la Virgen con un 28% (n=94); y con relación a los casos Clasificados como Dengue Grave el 38% (n=3) en la localidad de la Virgen e Industrial, Respectivamente. Ver grafica 3.

Gráfica 3. Comportamiento del Dengue según Localidad – Semana #30 año 2019



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

Observando el comportamiento del Dengue por barrio de Residencia podemos observar que el 70% de los casos se presentaron en los barrios observados en la gráfica #4, donde se evidencia que en el barrio El Pozón donde más casos se han presentado, seguido del barrio San Fernando, San José de los Campanos, Pasacaballos, Otro ente, Nelson Mandela, , Torices, Olaya Herrera, Nuevo Bosque, Daniel Lemaitre, Nuevo Paraíso, la Consolata, Villa Estrella, La Campiña, Zaragocilla, La Esperanza, Bocachica, Blas de lezo, La María, El bosque, San Pedro Mártir, Fredonia, El Socorro, Los Alpes, Santa Clara,. Ver Gráfica 4.





Tabla 2. Distribución casos de Dengue según EAPB en Cartagena, hasta semana #30 – 2019.

EAPB	N° Casos	Proporción
SALUD TOTAL	138	21,9
COOSALUD	83	13,2
MUTUAL SER	76	12,1
SURA	57	9,0
NO AFILIADO	41	6,5
COMFAMILIAR	39	6,2
COOMEVA	31	4,9
NUEVA EPS	24	3,8
SANITAS	23	3,7
FUERZAS MILITARES	18	2,9
OTRAS	100	15,9
TOTAL	630	100,0

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

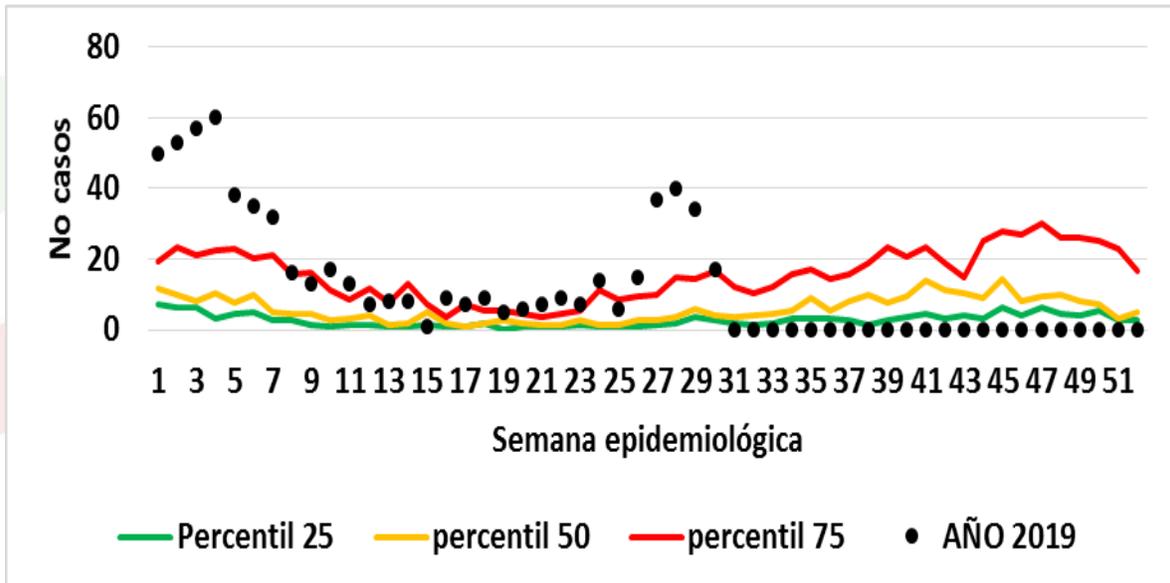
El dengue es la enfermedad producida por arbovirus más importante en el mundo, con alta incidencia en Asia, África, América Central y del Sur. El dengue y su forma más grave, constituyen un problema creciente en el continente americano. La incidencia de ambas formas de la enfermedad está aumentando en casi todos los países y están surgiendo epidemias en todas las zonas del hemisferio donde se encuentra su vector, *Aedes aegypti*. En Colombia, el dengue es endemo-epidémico, en zonas por debajo de los 2.200 metros sobre el nivel del mar y gran parte de nuestra población está a riesgo. Una de las ciudades más afectadas en el país es Cartagena, la mayoría de los individuos que adquieren la infección y enferman, finalmente evolucionan hacia dengue sin signos de alarma, que constituyen aquellos pacientes que presentan Fiebre no mayor a siete días, cefalea, dolor muscular y/o articular sin embargo, una proporción variable de pacientes desarrolla esta misma sintomatología pero además presentan dolor abdominal, vómitos, diarrea y plaquetopenia < 100.000, clasificado como dengue con signos de alarma, sin embargo estos mismos pacientes pueden evolucionar hacia una daño severo de órganos, y extravasación del plasma (Dengue Grave).

*En el año 2019 lo iniciamos Zona de casos muy por encima de lo esperado para el evento, evidenciándose una persistencia en el comportamiento, presentándose desde la semana 31 del año inmediatamente anterior, donde los casos de dengue empezaron a aumentar, manteniéndose en zona de **BROTE** hasta la semana #7 del presente año, también observamos que desde la semana 16 y hasta la semana epidemiológica 30 hemos permanecido en situación de **BROTE**. Ver grafica 5.*





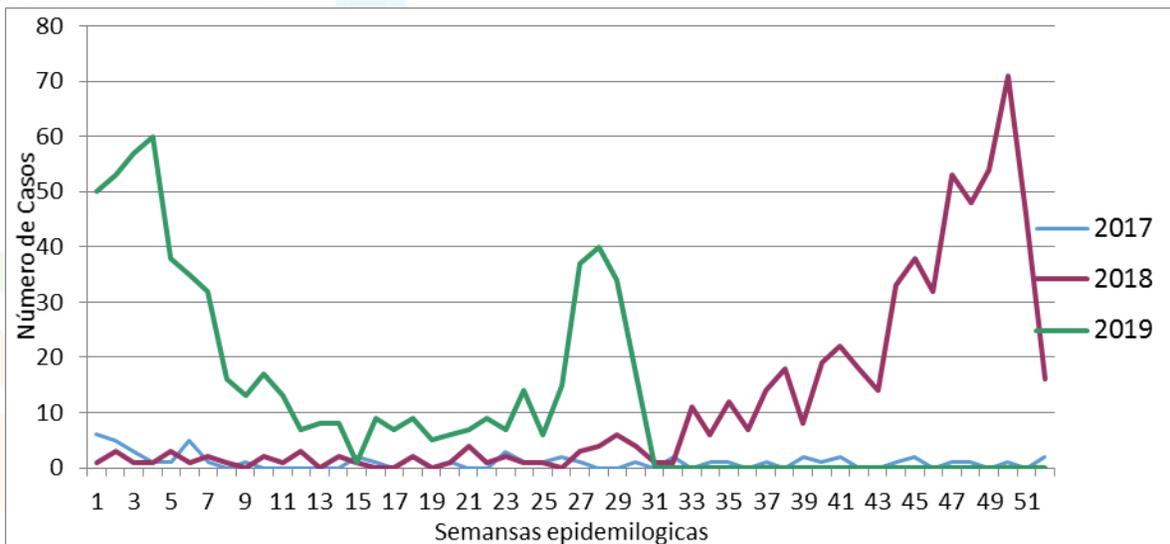
Grafica 5. Canal Endémico 2019.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

Sin embargo, al Comparar el comportamiento del evento con años epidemiológicos anteriores podemos observar que los casos hasta la semana Epidemiológica #30 del año 2019 aumentaron en un 1135% con relación al mismo periodo del año 2018 y disminuyó un 1557% con relación al 2017. Ver Grafica 6.

Grafica 6. Comportamiento del Dengue durante los años 2017 - 2018 - 2019.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

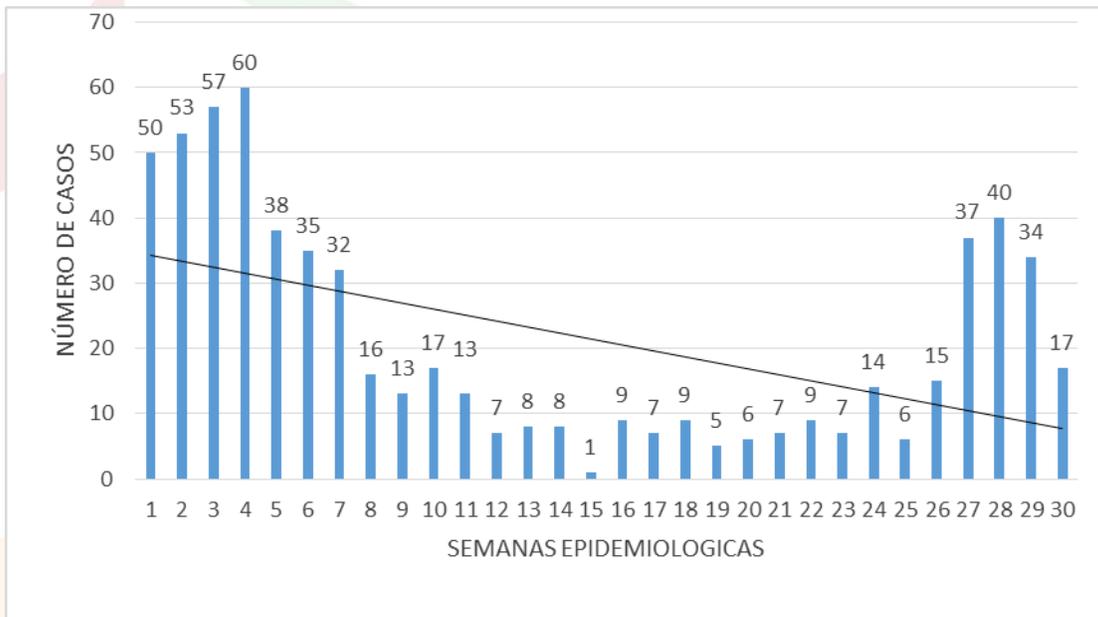




Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Al observar los casos por semana epidemiológicas, se puede evidenciar que el comportamiento de dengue su tendencia durante las últimas 3 Semanas, los casos han venido aumentando considerablemente. Ver Gráfica 7.

Gráfica 7. Comportamiento de Dengue por semana epidemiológica 1 a 29 en la Ciudad de Cartagena, 2019.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

CHIKUNGUNYA

Con relación a este evento, en el Distrito de Cartagena por tener casos confirmados por laboratorio, por los lineamientos emitidos del Instituto Nacional de Salud los casos que se presenten durante el año 2018 se notificaran solamente por el código 217, en aquellos pacientes que cumplan la definición de caso sospechoso de CHIKV en Recién Nacidos, Menores de un año, mujeres embarazadas y personas con comorbilidades y se deberá tomar y enviar muestra de suero al LDSP para la confirmación del diagnóstico. Y todas aquellas personas que no pertenezcan a ese grupo de riesgo mencionado anteriormente ingresarán al SIVIGILA como confirmado por clínica.

Durante el año 2019 hasta la semana Epidemiológica #30 se notificaron un total de 9 casos de Chikungunya; el 67% (n=6) se confirmaron por clínica; hasta esta semana epidemiológica se presenta una tasa de incidencia de 0,57 x100.000 habitantes.

Al revisar la distribución socio demográfica del evento CHIKV podemos evidenciar que no hubo diferencia teniendo en cuenta la variable sexo; Con relación al régimen de seguridad en social en salud, se evidencia el 67% (n=4) de los casos de CHIKV pertenecen al régimen contributivo y el otro 33% fueron registrados como no afiliados; de igual forma el 100% casos confirmados fue registrado como perteneciente a otro grupo poblacional. Además se evidencia que dos de los casos son extranjeros que visitaron la ciudad de Cartagena. Los grupos de edad donde se presentaron los casos 25 a 29 y los de 35 a 39 años con 33% (n=2), respectivamente. Ver tabla 3.

Tabla 3. Distribución casos de CHIKV según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #30 2018

<i>Variable</i>	<i>Categoría</i>	<i>Casos</i>	<i>%</i>
<i>Sexo</i>	Femenino	3	50
	Masculino	3	50
<i>Grupos de edad</i>	0 – 4 años	1	17
	25 – 29 años	2	33
	30 – 34 años	1	17
	35 - 39 años	2	33
	50 – 54 años	1	17
<i>Tipo de régimen</i>	Contributivo	4	67
	No Afiliado	2	33
<i>Pertenencia Étnica</i>	Otro	6	100

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019





Al observar el comportamiento de Evento con la EAPB a la cual está afiliado el paciente, podemos observar que el 33% (n=2) de los casos se registran como no afiliados y un 17% (n=1) están afiliados a la EAPB SANITAS, SURA, COMPENSAR y a la prepagada de SEGUROS BOLIVAR. Ver Tabla 4.

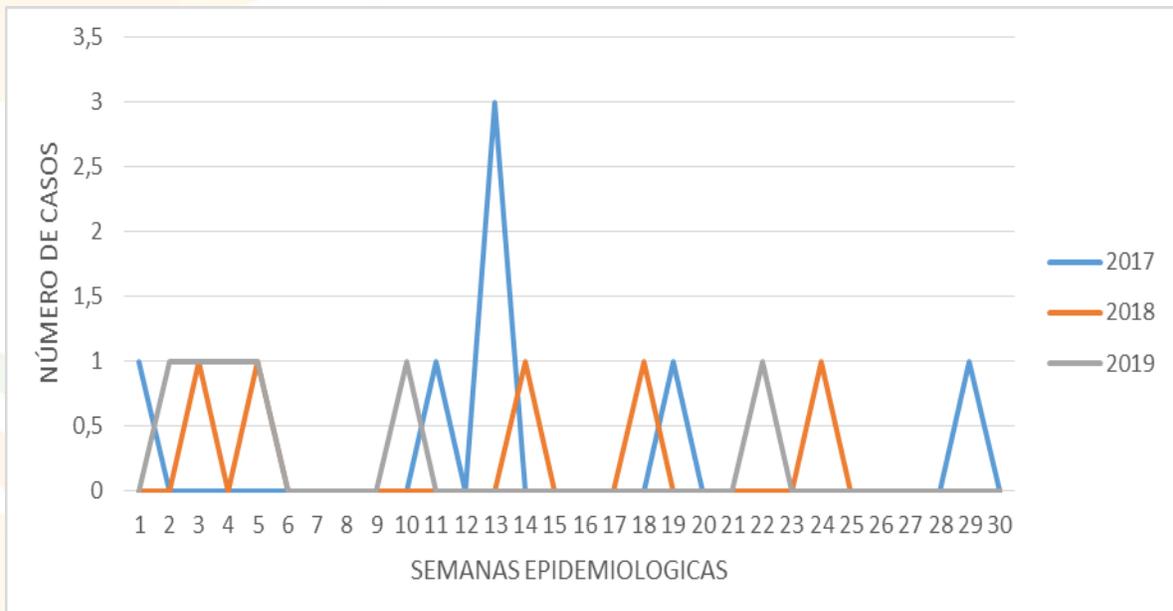
Tabla 4. Presentación del Evento CHIKV con Relación a la EPS de afiliación.

Nombre de EPS	Casos	%
SEGUROS BOLIVAR	1	17
SANITAS	1	17
NO AFILIADO	2	33
SURA	1	17
COMPENSAR	1	17
TOTAL	6	100

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al Comparar el comportamiento del evento con el año epidemiológico anterior, podemos observar que los casos hasta la semana Epidemiológica #30 del año 2019 aumentaron en un 20% con relación a la misma semana epidemiológica del año 2018 y en el mismo periodo del año 2017 disminuyeron un 14%. Ver Grafica 7.

Grafica 7. Comportamiento del CHIKV durante los años 2017 - 2018 - 2019.



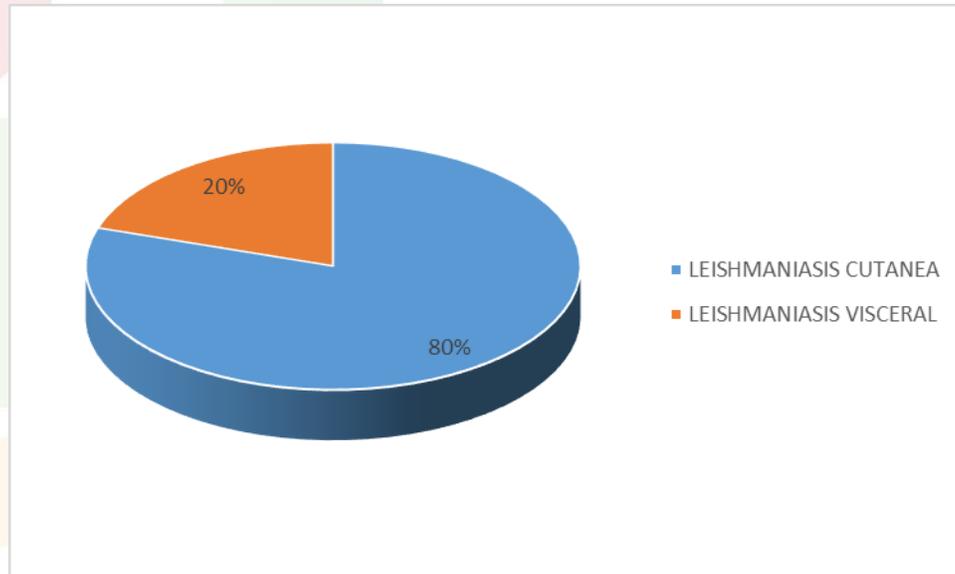
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019



LEISHMANIASIS

Durante el año 2019 hasta la semana epidemiológica #30 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 10 casos de Leishmaniasis, de los cuales el 80% (n=8) corresponde a la clasificación de Leishmaniasis Cutánea. La Leishmaniasis visceral notificada se descartó un caso y el otro permanece como probable. Ver Gráfica 8.

Gráfica 8. Comportamiento de Leishmaniasis según su Clasificación – 2019



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

Al revisar la distribución socio demográfica del evento Leishmaniasis podemos evidenciar que con relación a la variable sexo hubo prevalencia por el sexo Masculino con un 56% (n=5); Con relación al régimen de seguridad en salud, se evidencia el 22% (n=2) de los casos de Leishmaniasis pertenecen al régimen Subsidiado y a los pertenecientes a los regímenes Excepcional un 44% (n=4) y los regímenes especial y contributivo un 11% (n=1), respectivamente. El 67% (n=6) se presentaron en el área de rural disperso. También se evidencia que los casos de Leishmaniasis se presentaron con más frecuencia en los grupos de edad 25-29 años con 44% (n=4). Ver tabla 5.





Tabla 5. Distribución casos de Leishmaniasis según determinantes demográficos y sociales, hasta semana #30 - 2019.

Variables	Categoría	L. CÚTANEA		L. Visceral		Total	Frecuencia Absoluta
		L.	%	L.	%		
SEXO	F	3	37,5	1	100	4	44
	M	5	62,5	0	0	5	56
TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL	C	1	12,5	0	0	1	11
	E	1	12,5	0	0	1	11
	P	4	50	0	0	4	44
	S	2	25	0	0	2	22
	N	0	0	1	100	1	11
PERTENECIA ÉTNICA	OTRO	8	100	1	100	9	100
ÁREA	Cabecera Municipal	2	25	1	100	3	33
	Rural Disperso	6	75	0	0	6	67
GRUPO DE EDAD	0-4	1	12,5	1	100	2	22
	10-14	1	12,5	0	0	1	11
	20-24	2	25	0	0	2	22
	25-29	4	50	0	0	4	44

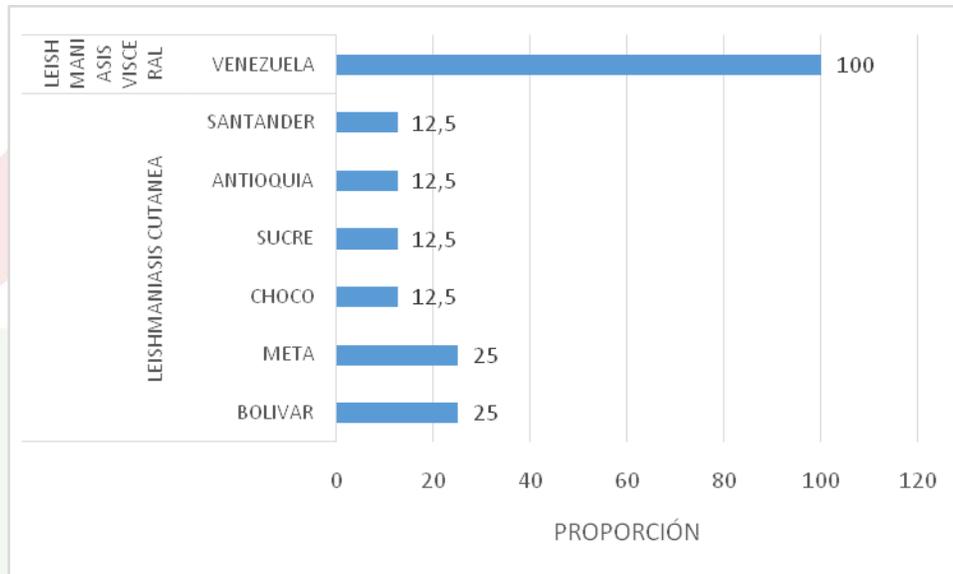
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

Teniendo en cuenta el Departamento de procedencia de los casos se pudo evidenciar que el total de los casos notificados como Leishmaniasis Cutánea (n=8), procedentes de los departamentos de Chocó, Santander, Sucre y Antioquia con un 12,5% (n=1), respectivamente y el Departamento del Meta y Bolívar con un 25% (n=2). Ver Grafica 8.





Grafica 8. Comportamiento de la Leishmaniasis según Procedencia



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

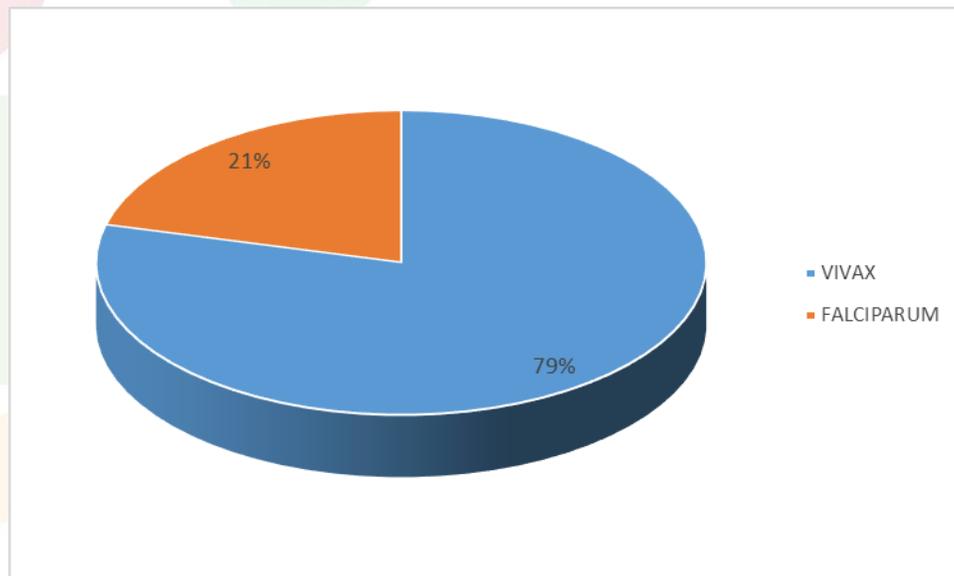


MALARIA

Durante el año 2019 Hasta la semana epidemiológica #30 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 53 casos de Malaria.

Del total de casos notificados el 79% (n=42) se identificó Plasmodium vivax; en el 21% (n=11) Plasmodium falciparum. Ver Gráfica No. 9.

Gráfica 9. Comportamiento de Malaria según la Especie de Plasmodium Implicada.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al revisar la distribución de los determinantes socio demográficos del evento Malaria podemos evidenciar que con relación a la variable sexo hubo prevalencia por la variable sexo Masculino con un 62% (n=33); Con relación al régimen de seguridad en salud, se evidencia el 32% (n=17) de los casos de Malaria pertenecen a los no Afiliados, al igual que los Subsidiados con un 21% (n=11) y los del régimen excepcional con un 25% (n=13).

El 60% (n=32) de los casos de Malaria residen en la cabecera Municipal, en centro poblado con un 15% (n=8) y en rural disperso un 25% (n=13), respectivamente; con relación a los rangos de edad, se evidencia que en los grupos de edad de 25-29 con un 32% (n=17) y el grupo de 15-19 años con un 21% (n=11). Ver tabla 6.





Tabla 6. Distribución casos de Malaria según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #30 – 2019

Variable	Categoría	M. vivax	%	M. Falciparum	%	Total	%
SEXO	F	17	40	3	27	20	38
	M	25	60	8	73	33	62
TIPO DE REGIMEN	C	7	17	2	18	9	17
	E	1	2	2	18	3	6
	N	16	38	1	9	17	32
	P	8	19	5	45	13	25
	S	10	24	1	9	11	21
PERTENECIA ETNICA	OTRO	33	79	3	27	36	68
	NEGRO	7	17	8	73	15	28
Área	Cabecera Municipal	26	62	6	55	32	60
	Centro Poblado	8	19	0	0	8	15
	Rural Disperso	8	19	5	45	13	25
GRUPO DE EDAD	5-9	0	0	1	9	1	2
	15-19	9	21	2	18	11	21
	20-24	7	17	2	18	9	17
	25-29	15	36	3	27	17	32
	30-34	3	7	2	18	5	9
	35-39	4	10	1	9	5	9
	40-44	1	2	0	0	1	2
50-54	3	7	0	0	3	6	

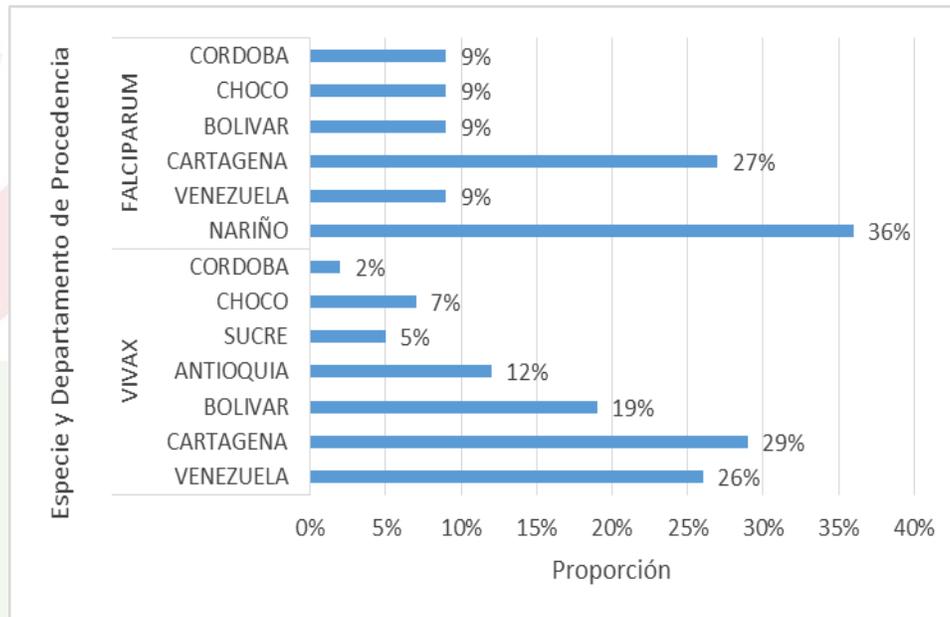
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Teniendo en cuenta el Departamento de procedencia de los casos se pudo evidenciar que el total de los casos notificados como Malaria por vivax (n=42), el 26% (n=11) de los casos notificados son procedente del país de Venezuela, al igual que los casos notificados como Cartagena con un 29% (n=12); los procedentes del Departamento de Bolívar con un 19% (n=8) y Antioquia con un 12% (n=5), Respectivamente; los Departamentos de Sucre con un 5% (n=2), Chocó con un 7% (n=3) y Córdoba con un 2% (n=1). Con relación los casos de Malaria notificados donde el parásito implicado es Plasmodium falciparum (n=11), el 36% (n=4) son procedentes del Departamento Nariño y Cartagena con un 27% (n=3), el 9% (n=1) son procedentes del Departamentos Bolívar, Chocó, Córdoba y del País de Venezuela. Ver Gráfica 10.





Grafica 11. Comportamiento de la Malaria según Procedencia



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

ZIKA

Durante el año 2019 en el Distrito de Cartagena hasta la semana Epidemiológica #30 se han Notificado un total de 4 casos de ZIKA, los cuales el 25% (n=1) se encuentra descartado, el 50% (n=2) se encuentran como sospechosos y el otro 25% (n=1) se confirmó por clínica, se trata de una señora de 71 años.

Elaboro:
P.U CARLOS GUERRA GUARDO
Vigilancia en Salud Pública – DADIS

