



Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS TRANSMITIDOS POR  
VECTORES SEMANA EPIDEMIOLOGICA #45  
- 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**





Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

## Tabla de contenido

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA #45 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 #45- año 2019 .....	3
Grafica 2. Comportamiento del Dengue según la Subclasificación – semana #45- año 2019. ....	4
Tabla 1. Distribución casos de Dengue según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #45 - 2019 .....	5
Tabla 2. Distribución casos de Dengue según EAPB en Cartagena, hasta semana #45 – 2019 .....	7
Grafica 4. Canal Endémico 2019. ....	9
Grafica 5. Comportamiento del Dengue durante los años 2016 - 2017 - 2019. ....	10



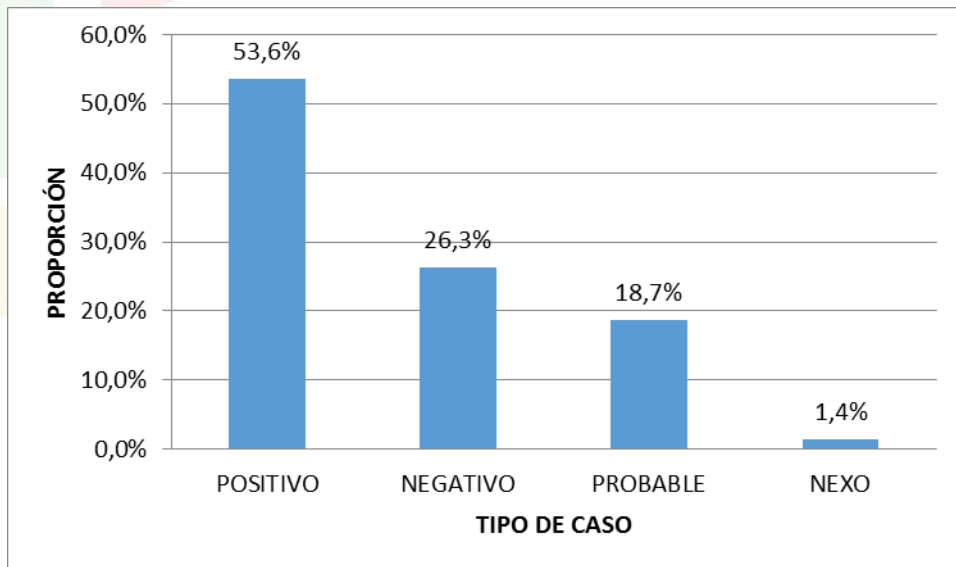


## COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA #45 DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA – 2019.

### DENGUE

Hasta la semana epidemiológica #45 del año 2019 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 1591 casos de Dengue; del total de los casos notificados, un 53,6% (n=852) se han confirmado por laboratorio, el 18,7 (n=298) aún se encuentran como probables, un 1,4% (n=22) se confirmado por Nexo Epidemiológico y un 26,3% (n=419) se han descartado. Hasta la semana epidemiológica #45 el Distrito de Cartagena tiene una tasa de incidencia de Dengue de 112x100.000 habitantes y la Tasa de Incidencia de Dengue Grave es de 2x100.000 habitantes. Ver Grafica 1.

**Grafica 1. Comportamiento de Dengue según su Notificación la semana epidemiológica #45- año 2019.**



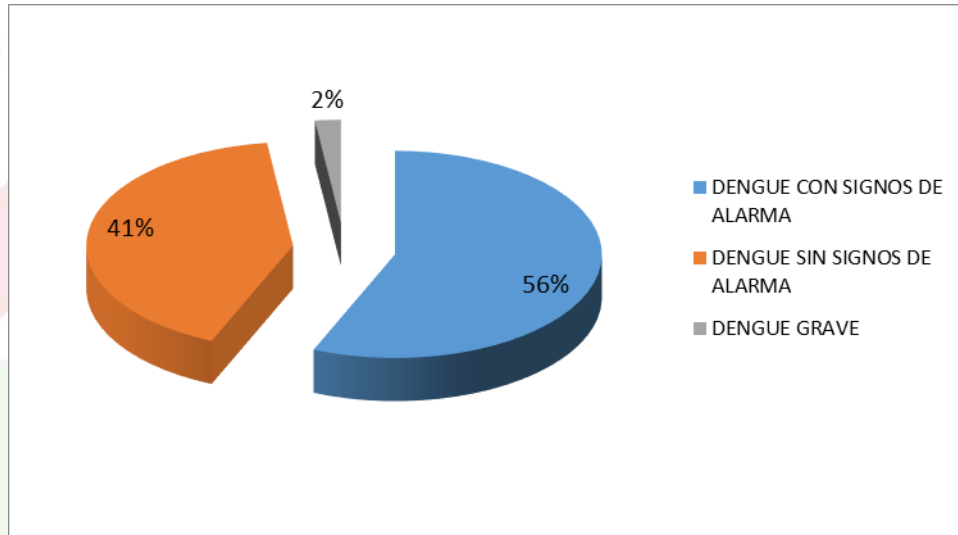
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019.

Del total de casos confirmados y probables (n=1172) corresponden a la Subclasificación clínica de casos de Dengue sin signos de alarma un 41% (n=483), un 56% (n=655) a casos de Dengue con signos de alarma y un 2% (n=24) Dengue Grave; actualmente con una letalidad de 8%, teniendo en cuenta que esta proporción se haya teniendo como numerador el número de defunciones por evento (n=2), y el denominador número de casos de dengue graves (n=24) presentados en Cartagena hasta la semana epidemiológica #45 de 2019. Cabe anotar que se han notificado 9 muertes probables, de las cuales se han analizado y se definió en esta la confirmación de dos de ellas y se



descartaron las demás. Grafica 2.

**Grafica 2. Comportamiento del Dengue según la Subclasificación – semana #45-2019**



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 54,7% (n=641); 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 54,2% (n=13).

Con relación al régimen de seguridad en social en salud, se evidencia el 49,6 (n=581) de los casos de Dengue casos pertenecen al régimen contributivo, los registrados como afiliados al régimen subsidiado con un 38,7% (n=454) y un 4,5% (n=53) los registrados como no afiliados. Con relación a la Pertenencia Étnica el 77,4% (n=907) registran como otro grupo poblacional. Además se evidencia que el 31,1% (n=365) de los casos de dengue se registraron en el grupo de edad 5-9 años, el 21,9% (n=257) el grupo de 10-14; seguidos del grupo de 0-4 con un 14,5% (n=170); evidenciándose que la mayor carga de casos se presentó en los menores de 15 años con 67,6% (n=792). Ver tabla 1.





Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

**Tabla 1. Distribución casos de Dengue según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #45 – 2019.**

Variable	Categoría	Dengue SA	%	Dengue CS	%	Dengue Grave	%	Total	%
<b>SEXO</b>	F	218	45,1	300	45,1	13	54,2	531	45,3
	M	265	54,9	365	54,9	11	45,8	641	54,7
<b>TIPO DE REGIMEN</b>	C	258	53,4	310	46,6	13	54,2	581	49,6
	E	18	3,7	22	3,3	0	0,0	40	3,4
	I	2	0,4	8	1,2	0	0,0	10	0,9
	N	18	3,7	33	5,0	2	8,3	53	4,5
	P	15	3,1	19	2,9	0	0,0	34	2,9
	S	172	35,6	273	41,1	9	37,5	454	38,7
	OTRO	355	73,5	537	80,8	15	62,5	907	77,4
<b>PERTENECIA ETNICA</b>	Indígena	1	0,2	0	0,0	0	0,0	1	0,1
	Gitano	2	0,4	1	0,2	0	0,0	3	0,3
	Raizal	1	0,2	2	0,3	0	0,0	3	0,3
	Palenquero	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0
	Negro, Mulato	124	25,7	125	18,8	9	37,5	258	22,0
	OTRO	355	73,5	537	80,8	15	62,5	907	77,4
<b>GRUPO DE EDAD</b>	0-4	81	16,8	86	12,9	3	12,5	170	14,5
	5-9	139	28,8	218	32,8	8	33,3	365	31,1
	10-14	100	20,7	155	23,3	2	8,3	257	21,9
	15-19	60	12,4	81	12,2	3	12,5	144	12,3
	20-24	18	3,7	44	6,6	4	16,7	66	5,6
	25-29	21	4,3	17	2,6	1	4,2	39	3,3
	30-34	21	4,3	16	2,4	0	0,0	37	3,2
	35-39	8	1,7	13	2,0	0	0,0	21	1,8
	40-44	7	1,4	5	0,8	0	0,0	12	1,0
	45-49	10	2,1	2	0,3	0	0,0	12	1,0
	50-54	4	0,8	6	0,9	2	8,3	12	1,0
	55-59	5	1,0	6	0,9	1	4,2	12	1,0
	60-65	3	0,6	2	0,3	0	0,0	5	0,4
	>65	6	1,2	14	2,1	0	0,0	20	1,7

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

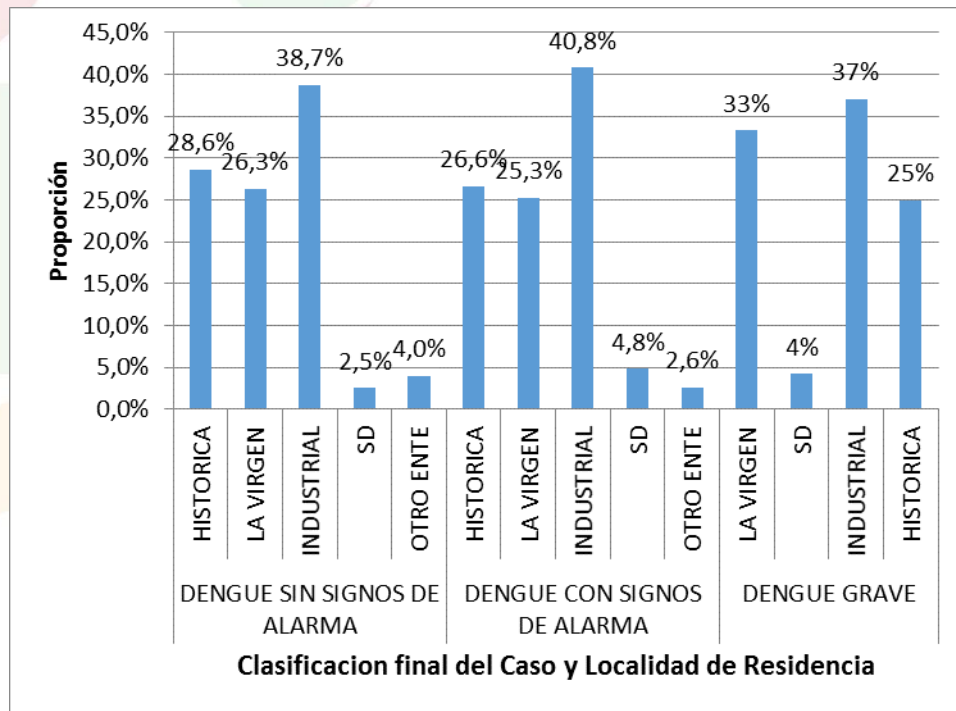
Con relación a la distribución de los casos según localidad de residencia se observa que para la clasificación clínica de dengue sin signos de alarma (n=483), el 28,6% (n=138) de los casos corresponden a casos que residen en la Localidad de Histórica, la Localidad de la Virgen con un 26,3% (n=127) y los residentes en la Localidad Industrial con un 38,7% (n=187).





De igual forma con relación al comportamiento geográfico del Dengue con signos de alarma (n=665) en la Localidad Histórica se han presentado un 26,6% (n=177); los casos notificados como residentes en localidad Histórica, los de la Industrial con un 40,8% (n=271) y los residentes en la localidad de la Virgen con un 26,3% (n=161); y con relación a los casos Clasificados como Dengue Grave el 37% (n=9) ocurrieron en la Localidad Industrial, en la Localidad de la Virgen con un 33% (n=8) y en la Localidad Histórica con 25% (n=6). Ver grafica 3.

**Gráfica 3. Comportamiento del Dengue según Localidad – Semana #45 año 2019**

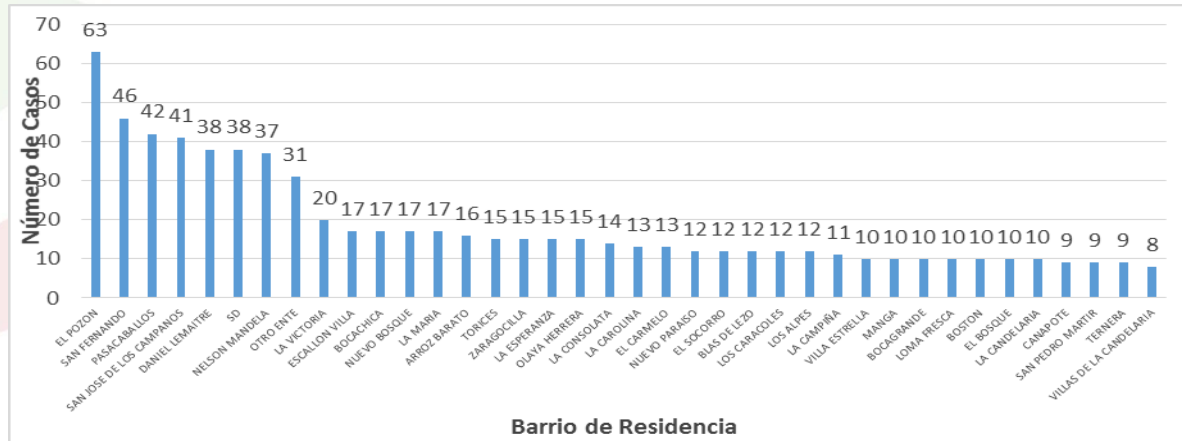


Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

Observando el comportamiento del Dengue por barrio de Residencia podemos observar que el 61% 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, Pasacaballos, San José de los Campanos, Daniel Lemaitre, Nelson Mandela, La Victoria, Escallón Villa, Bocachica, Nuevo Bosque, La María, Arroz Barato, Torices, Zaragocilla, La Esperanza, Olaya Herrera, la Consolata, La Carolina, El Carmelo, Nuevo Paraíso, El Socorro, Blas de Lezo, Los Caracoles, Los Alpes, La Campiña, Villa Estrella, Manga, Bocagrande, Loma Fresca, Boston, El Bosque, La Candelaria, Canapote, San Pedro Mártir, Ternera, Villas de la candelaria, Ver Gráfica 4.



**Grafica 4. Distribución de los casos de Dengue por Barrio de Residencia – Semana Epidemiológica #45- año 2019.**



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

Al observar el comportamiento de Evento con la EAPB a la cual está afiliado el paciente, se evidencia que del 86% de los casos notificados, el 23,3% (n=273) fueron pacientes Afiliados a la EAPB SALUD TOTAL, el 11,9% (n=140) son los registrados como Afiliados a EAPB MUTUAL SER y COOSALUD con un 11,1% (n=130), respectivamente; los afiliados a SURA con un 9,9% (n=116), los No afiliados con un 5,2% (n=61); con un 6,9% (n=81) los registrados como Afiliados a COMFAMILIAR; con un 4,9% (n=57) los Afiliados a la EAPB COOMEVA y los afiliados a las EAPB SANITAS. Ver Tabla 2.

**Tabla 2. Distribución casos de Dengue según EAPB en Cartagena, hasta semana #45 – 2019.**

EAPB	Nº Casos	Proporción
SALUD TOTAL	273	23,3
MUTUAL SER	140	11,9
COOSALUD	130	11,1
SURA	116	9,9
COMFAMILIAR	81	6,9
NO AFILIADO	61	5,2
COOMEVA	60	5,1
NUEVA EPS	57	4,9
SANITAS	57	4,9
FUERZAS MILITARES	37	3,2
OTRAS	160	13,7
TOTAL	1172	100,0

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

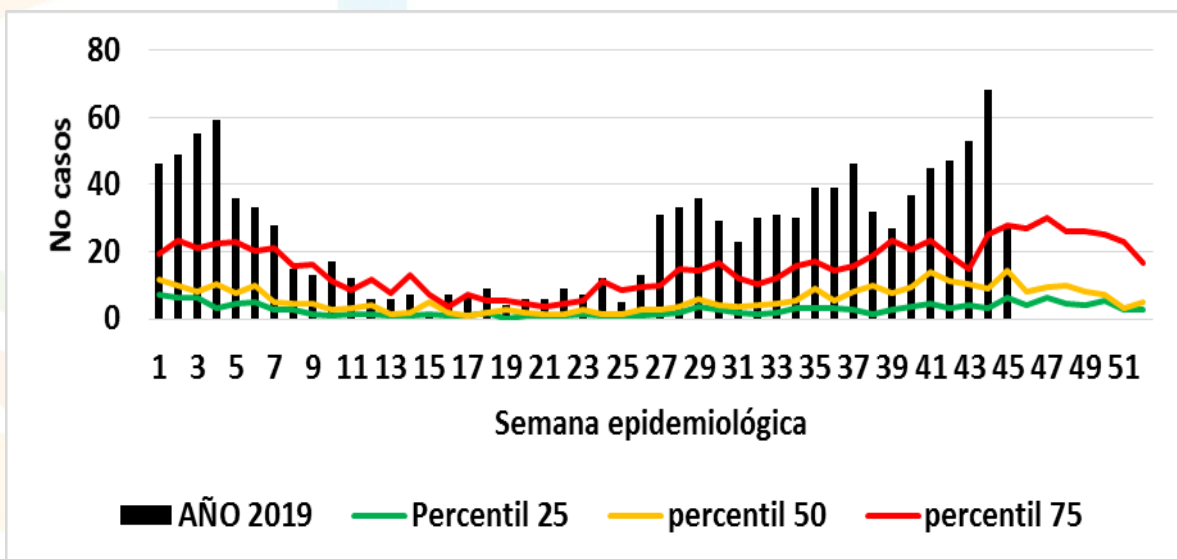




El dengue es la enfermedad producida por arbovirus más importante en el mundo, con alta incidencia en Asia, África, América Central y del Sur. El dengue y su forma más grave, constituyen un problema creciente en el continente americano. La incidencia de ambas formas de la enfermedad está aumentando en 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 un 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 **por encima de lo esperado** hasta la semana #7 del presente año, también observamos que desde la semana 16 y hasta la semana epidemiológica 25 nos ubicamos en situación de **Alerta**, y en la semana 44 nos encontramos **Por encima de lo esperado**.. Ver grafica 5.

**Grafica 5. Canal Endémico 2019.**



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019



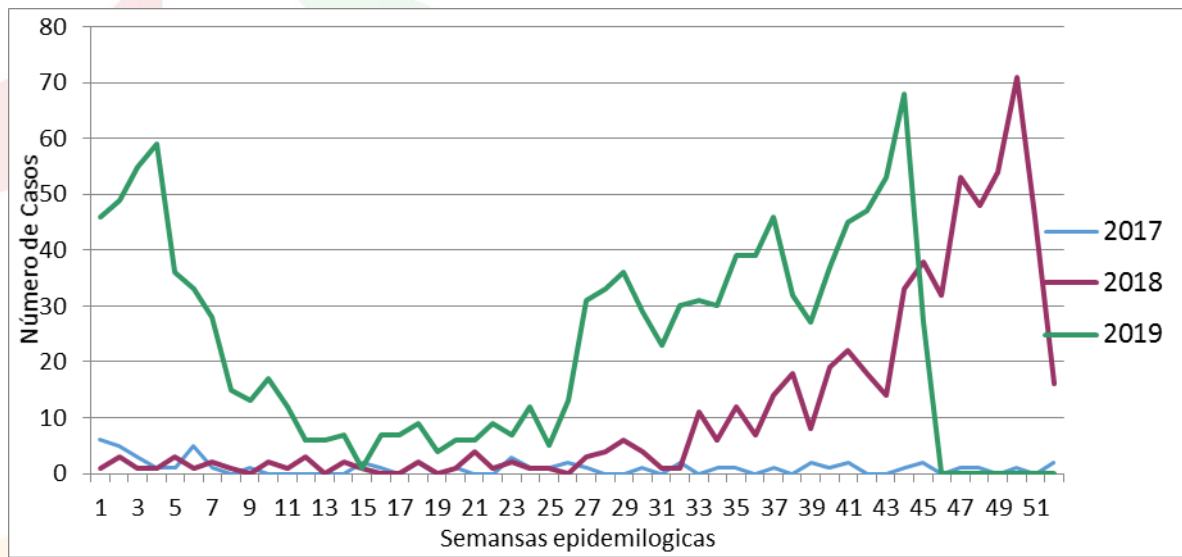




Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

Sin embargo, al Comparar el comportamiento del evento con años epidemiológicos anteriores podemos observar que los casos hasta la semana Epidemiológica #45 del año 2019 aumentaron en un 330% con relación al mismo periodo del año 2018 y aumentó un 2198% con relación al 2017. Ver Grafica 6.

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



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019





## 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 #45 se han notificado un total de 11 casos de Chikungunya; el 63,6% (n=7) se confirmaron por clínica; un 9% (n=1) se confirmó por laboratorio; hasta esta semana epidemiológica se presenta una tasa de incidencia de 0,76 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 73% (n=8) de los casos de CHIKV pertenecen al régimen contributivo, el 18% fueron registrados como no afiliados; de igual forma el 100% casos 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 con un 27% (n=3); los de 35 a 39 años y los 50 – 54 años con un 18% (n=2), respectivamente. Ver tabla 3.

**Tabla 3. Distribución casos de CHIKV según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #45 2018**

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	5	45
	Masculino	6	55
Grupos de edad	0 – 4 años	1	9
	25 – 29 años	3	27
	30 – 34 años	2	18
	35 - 39 años	2	18
	40 - 44 años	1	9
	50 – 54 años	2	18
	Tipo de régimen	Contributivo	8
No Afiliado		2	18
Subsidiado		1	9
Pertenencia Étnica	Otro	11	100

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019





Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

Al observar el comportamiento de Evento con la EAPB a la cual está afiliado el paciente, podemos observar que el 23% (n=3) de los casos se registran como a SURA y EAPB SANITAS y los No Afiliados con 18% (n=1), respectivamente. Ver Tabla 4.

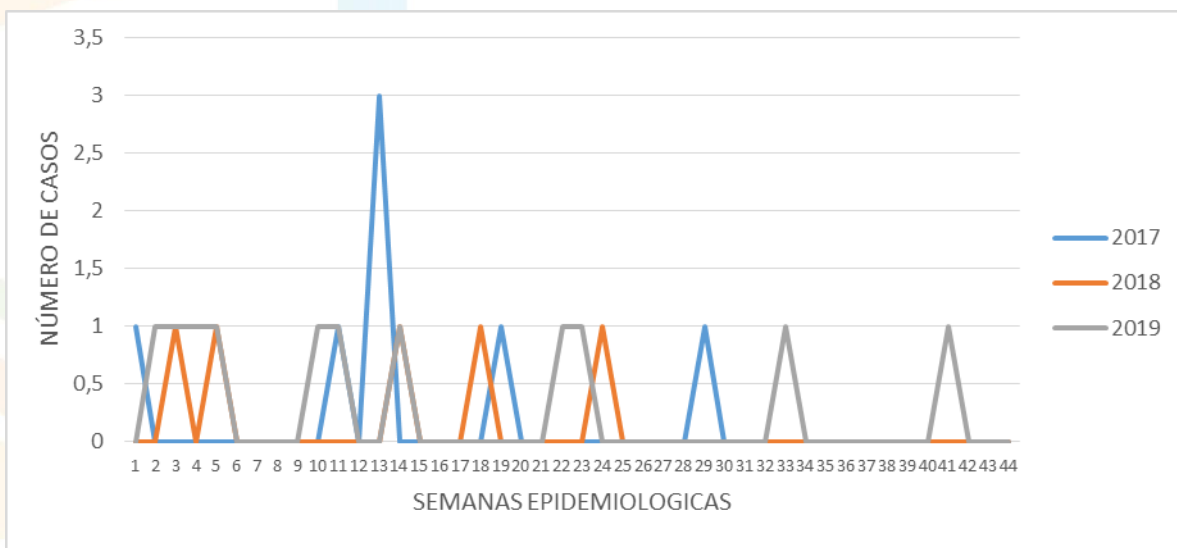
**Tabla 4. Presentación del Evento CHIKV con Relación a la EPS de afiliación.**

Nombre de EPS	Casos	%
SEGUROS BOLIVAR	1	9
SANITAS	2	18
NO AFILIADO	2	18
SURA	3	27
COMPENSAR	1	9
COOMEVA	1	9
MUTUAL SER	1	9
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al Comparar el comportamiento del evento con el año epidemiológico anterior, podemos observar que los casos hasta la semana Epidemiológica #45 del año 2019 aumentaron en un 55% con relación a la misma semana epidemiológica del año 2018 y en el mismo periodo del año 2017 aumentó un 36% Ver Grafica 7.

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



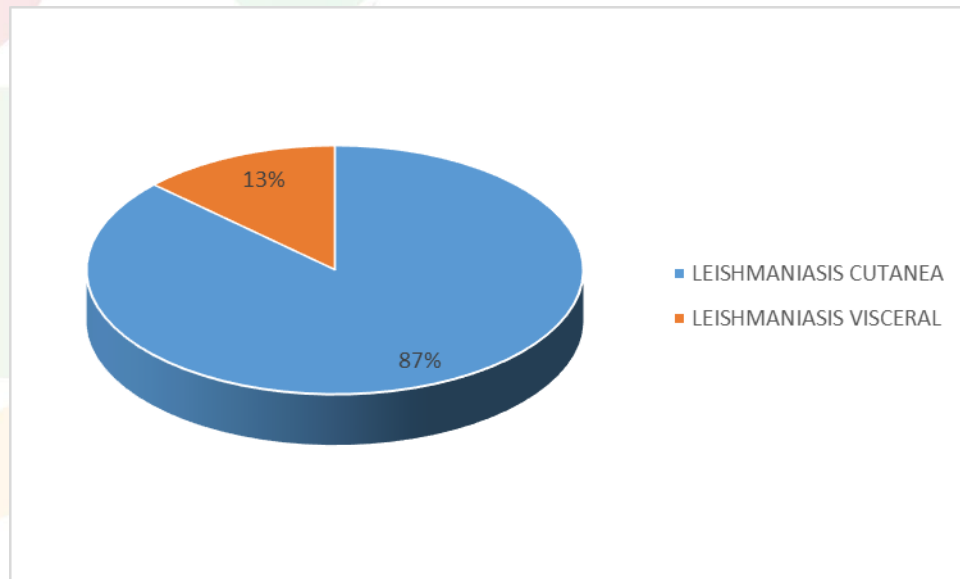
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019



## LEISHMANIASIS

Durante el año 2019 hasta la semana epidemiológica #45 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 16 casos de Leishmaniasis, de los cuales el 87% (n=13) corresponde a la clasificación de Leishmaniasis Cutánea. Las Leishmaniasis visceral notificadas se descartaron un caso y las otras dos están confirmadas. 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 60% (n=9); Con relación al régimen de seguridad en salud, se evidencia el 20% (n=3) de los casos de Leishmaniasis pertenecen al régimen Subsidiado, los afiliados al régimen Contributivo, Respectivamente, a los pertenecientes a los regímenes Especial y Excepcional con 27% (n=4), respectivamente. El 60% (n=9) 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 33% (n=5). Ver tabla 5.





**Tabla 5. Distribución casos de Leishmaniasis según determinantes demográficos y sociales, hasta semana #45 - 2019.**

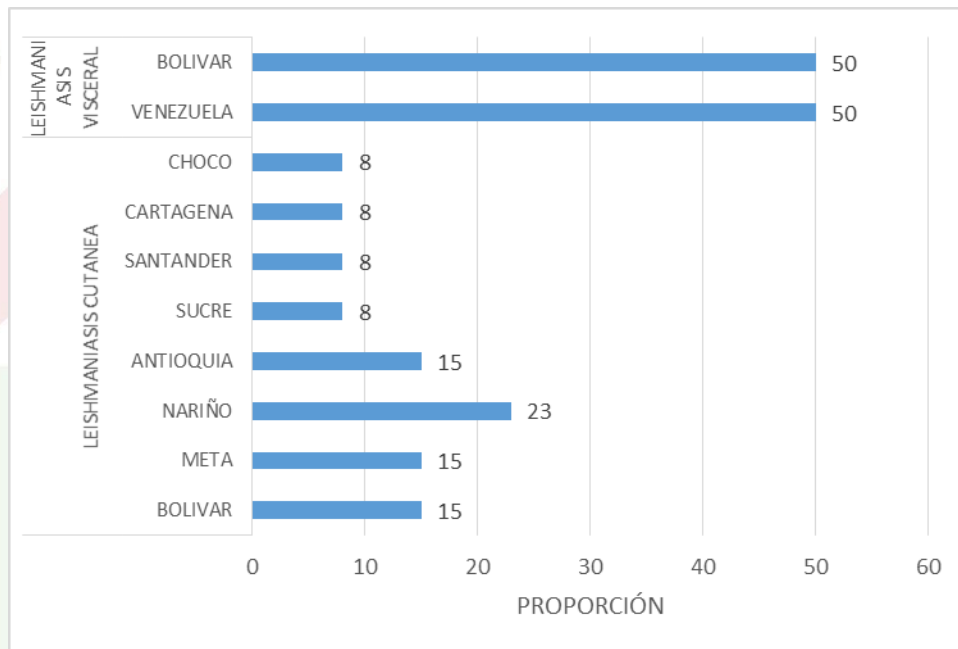
Variables	Categoría	L. CÚTANEA		L. Visceral		Total	Frecuencia Absoluta
		L.	%	L.	%		
SEXO	F	5	38	1	50	6	40
	M	8	62	1	50	9	60
TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL	C	3	23	0	0	3	20
	E	4	31	0	0	4	27
	P	4	31	0	0	4	27
	S	2	15	1	50	3	20
	N	0	0	1	50	1	7
	OTRO	12	92	2	100	14	93
PERTENECIA ÉTNICA	NEGRO	1	8	0	0	1	7
	ÁREA						
ÁREA	Cabecera Municipal	4	31	1	50	5	33
	Rural Disperso	9	69	0	0	9	60
	Centro Poblado	0	0	1	50	1	7
GRUPO DE EDAD	0-4	2	15	1	50	3	20
	10-14	1	8	1	50	2	13
	20-24	3	23	0	0	3	20
	25-29	5	38	0	0	5	33
	30-34	1	8	0	0	1	7
	35-39	1	8	0	0	1	7

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=13), procedentes de los departamentos de Chocó, Santander, Sucre y Cartagena con un 8% (n=1), respectivamente y el Departamento del Meta, Antioquia y Bolívar con un 15% (n=2) y El Departamento de Nariño con un 23% (n=3). Ver Grafica 8.



**Grafica 8. Comportamiento de la Leishmaniasis según Procedencia**



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2019

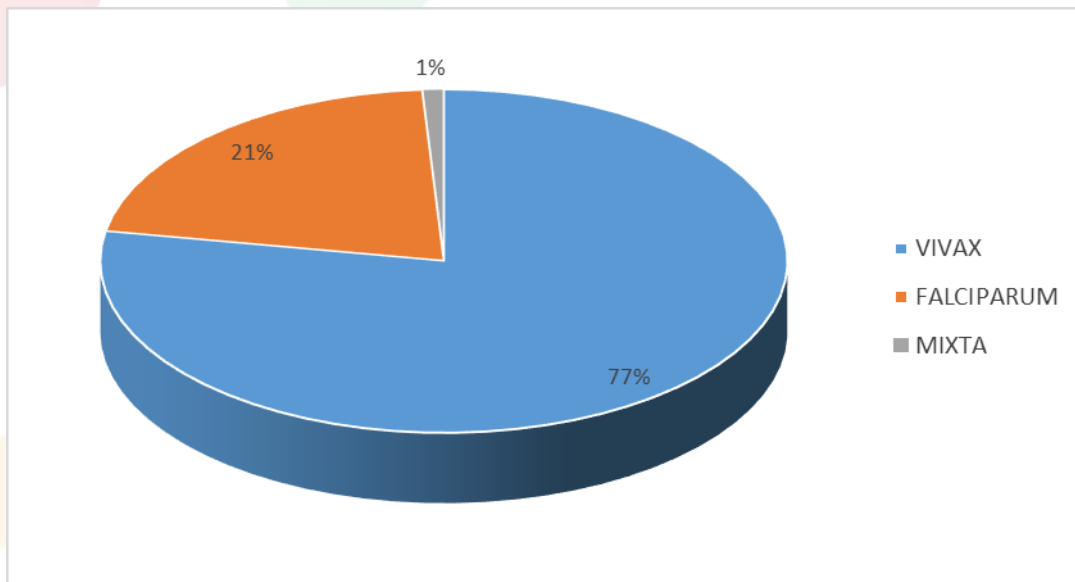


## MALARIA

Durante el año 2019 Hasta la semana epidemiológica #45 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 70 casos de Malaria.

Del total de casos notificados el 77% (n=54) se identificó Plasmodium vivax; en el 21% (n=15) Plasmodium falciparum y una caso de una malaria mixta con un 1% (n=1). 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 64% (n=45); Con relación al régimen de seguridad en salud, se evidencia el 34% (n=24) de los casos de Malaria pertenecen a los no Afiliados, al igual que los Subsidiados con un 20% (n=14) y los del régimen excepcional con un 29% (n=20).

El 61% (n=43) de los casos de Malaria residen en la cabecera Municipal, en centro poblado con un 11% (n=8) y en rural disperso un 27% (n=19), respectivamente; con relación a los rangos de edad, se evidencia que en los grupos de edad de 25-29 con un 30% (n=21) y el grupo de 15-19 y 20-24 años con un 16% (n=11). Ver tabla 6.





Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

**Tabla 6. Distribución casos de Malaria según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #45 – 2019**

<i>Variable</i>	<i>Categoría</i>	<b>M. vivax</b>	<b>%</b>	<b>M. Falciparum</b>	<b>%</b>	<b>Mixta</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>
<b>SEXO</b>	<b>F</b>	22	41	3	20	0	0	<b>25</b>	<b>36</b>
	<b>M</b>	32	59	12	80	1	100	<b>45</b>	<b>64</b>
<b>TIPO DE REGIMEN</b>	<b>C</b>	7	13	2	13	0	0	<b>9</b>	<b>13</b>
	<b>E</b>	1	2	2	13	0	0	<b>3</b>	<b>4</b>
	<b>N</b>	21	39	2	13	1	100	<b>24</b>	<b>34</b>
	<b>P</b>	12	22	8	53	0	0	<b>20</b>	<b>29</b>
	<b>S</b>	13	24	1	7	0	0	<b>14</b>	<b>20</b>
<b>PERTENECIA ETNICA</b>	<b>OTRO</b>	45	83	2	13	1	100	<b>48</b>	<b>69</b>
	<b>NEGRO</b>	9	17	13	87	0	0	<b>22</b>	<b>31</b>
<b>Área</b>	<b>Cabecera Municipal</b>	33	61	9	60	1	100	<b>43</b>	<b>61</b>
	<b>Centro Poblado</b>	8	15	0	0	0	0	<b>8</b>	<b>11</b>
	<b>Rural Disperso</b>	13	24	6	40	0	0	<b>19</b>	<b>27</b>
<b>GRUPO DE EDAD</b>	<b>5-9</b>	1	2	1	7	0	0	<b>2</b>	<b>3</b>
	<b>10-14</b>	1	2	0	0	0	0	<b>1</b>	<b>1</b>
	<b>15-19</b>	9	17	2	13	0	0	<b>11</b>	<b>16</b>
	<b>20-24</b>	9	17	2	13	0	0	<b>11</b>	<b>16</b>
	<b>25-29</b>	17	31	4	27	0	0	<b>21</b>	<b>30</b>
	<b>30-34</b>	5	9	3	20	0	0	<b>8</b>	<b>11</b>
	<b>35-39</b>	5	9	2	13	1	100	<b>8</b>	<b>11</b>
	<b>40-44</b>	1	2	1	7	0	0	<b>2</b>	<b>3</b>
	<b>45-49</b>	1	2	0	0	0	0	<b>1</b>	<b>1</b>
	<b>50-54</b>	3	6	0	0	0	0	<b>3</b>	<b>4</b>
	<b>55-59</b>	1	2	0	0	0	0	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>&gt;65</b>	1	2	0	0	0	0	<b>1</b>	<b>1</b>	

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=54), el 30% (n=16) de los casos notificados son procedente del país de Venezuela, al igual que los casos notificados como Cartagena con un 19% (n=10) y los procedentes del Departamento de Bolívar con un 20% (n=11), Antioquia con un 9% (n=5); los Departamentos de Sucre y Córdoba con un 4% (n=2), Chocó con un 12% (n=6) y los Departamentos de la Guajira Amazonas y



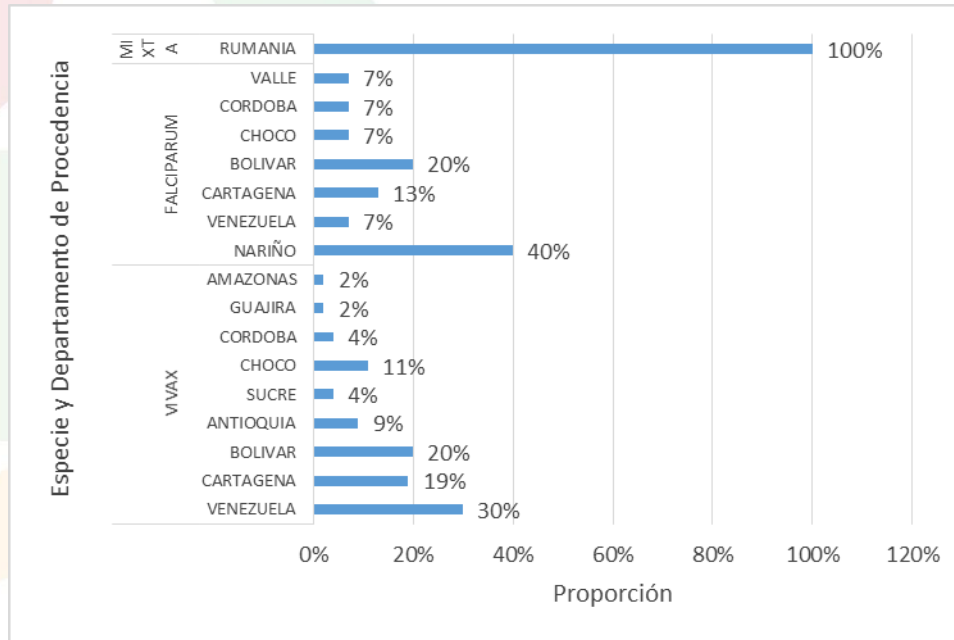




Guajira con un 2% (n=1).

Con relación los casos de Malaria notificados donde el parásito implicado es Plasmodium falciparum (n=15), el 40% (n=6) son procedentes del Departamento Nariño, Cartagena con un 13% (n=2) y Bolívar con un 20% (n=3), el 7% (n=1) son procedentes del Departamentos Chocó, Córdoba, Valle y del País de Venezuela. Ver Gráfica 10.

**Gráfica 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 #45 se han Notificado un total de 5 casos de ZIKA, los cuales el 40% (n=2) se encuentra descartado, el 20% (n=1) se encuentran como sospechoso y el otro 40% (n=1) se confirmó por clínica.

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

