



**BOLETIN PERIODO EPIDEMIOLOGICO IX DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS  
POR ALIMENTOS (ETA) – AÑO 2016**

**MANOLO DUQUE VASQUEZ**  
Alcalde Mayor de Cartagena

**ADRIANA MEZA YEPES**  
Director DADIS

**CARMEN MARTINEZ RUIZ**  
Director Operativo de Salud Pública

**JOVANNA VALLEJO PLAZA**  
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

**ELABORADO POR:**  
**DIANA GELVEZ GUTIERREZ**  
Profesional Universitario

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS**  
**CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C**  
**2016**

## ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA) – PERIODO VIII de 2016

Hasta la semana epidemiológica No. 33 del año 2016 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 73 casos de ETA, y se han presentado 3 brotes por ETA.

La incidencia para el evento para el periodo epidemiológico IX es de 7.20 casos por 100.000 habitantes.

La probabilidad de morir a causa de Enfermedad Transmitida por Alimentos en Cartagena es del 0%.

Por cada 1000 casos de enfermedad Transmitida por Alimentos, 0 mueren por esa causa.

Los brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos fueron presentados en los siguientes lugares, relacionados en la Tabla 1.

Tabla 1. Brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos

Lugar de Ocurrencia	Semana de Ocurrencia	No. Personas Afectadas	Alimento Implicado	Evento
1-Barrio el Campestre	17	4	CREMA DE LECHE JAMON PASTAS POLLO.	Probable brote ETA
2-BUQUE ARC ANTIOQUIA	19	14	CHULETA DE CERDO ARROZ ENSALADA JUGO DE TAMARINDO MARACUYA.	Probable brote ETA
3. BATALLON BAFFIN 12 DE CARTAGENA	20	8	ENPANADA DE SALCHICHON, ARROZ - SOPA DE MONDONGO- AREPA - CERDO- JUGO NATURAL	Probable brote ETA

Fuente: SIVIGILA 2016.

De los 3 brotes ETA presentados; el número de afectados en total fue de 26 casos, este valor incluye los notificados por las UPGD y la búsqueda de caso que resultaron afectados en el brote de acuerdo a la investigación epidemiológica de campo.

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento ETA según el rango de edad durante el corrido del año 2016, se evidencia que el grupo etario más afectado fue el de 1 a 4 años con un 16.18% (n=11) seguido del grupo de 30 a 34 años con un 13.2% (n=9), seguido de 20 a 24 años con 11.8% (n=8), de casos y así respectivamente. **Ver tabla 2.**

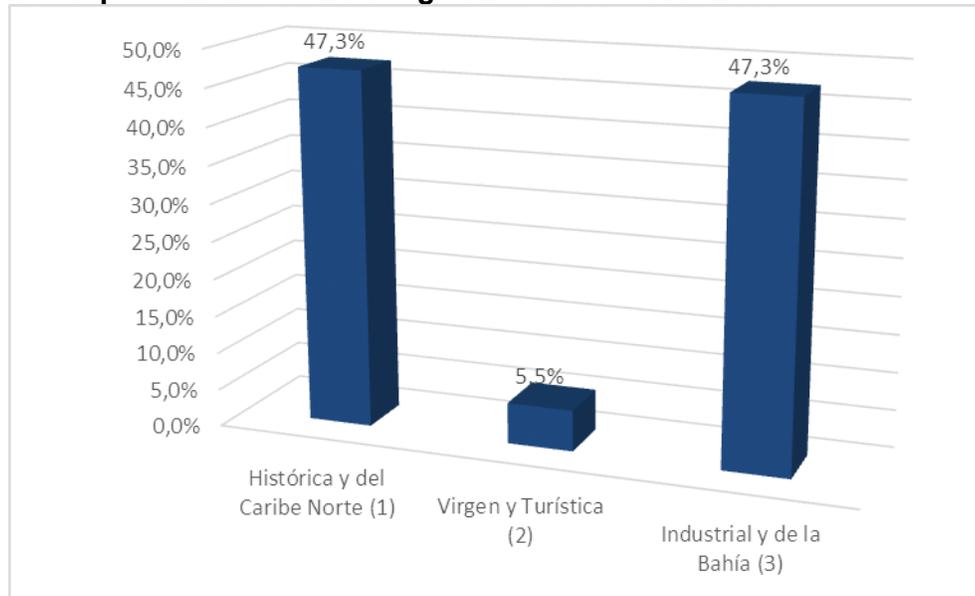
**Tabla 2. Comportamiento del Evento ETA según edad periodo IX – Año 2016**

No.	Rango de edad	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	1 a 4	11	15,07%	15,07%
2	5 a 9	4	5,5%	20,5%
3	10 a 14	9	12,3%	32,9%
4	15 a 19	6	8,2%	41,1%
5	20 a 24	9	12,3%	53,4%
6	25 a 29	6	8,2%	61,6%
7	30 a 34	9	12,3%	74,0%
8	35 a 39	4	5,5%	79,5%
9	40 a 44	5	6,8%	86,3%
10	45 a 49	1	1,4%	87,7%
11	50 a 54	3	4,1%	91,8%
12	55 a 59	2	2,7%	94,5%
13	60 a 65	2	2,7%	97,3%
14	Mayores de 65	2	2,7%	100,0%
15	Total	73	100,0%	100,0%

Fuente: SIVIGILA 2016.

Al revisar el comportamiento de casos de ETA según localidad de residencia, se observa que la localidad Histórica y del Caribe Norte con un 47.3%(n=26) fue donde se registro el mayor número de casos, seguido de la Localidad Industrial y de la bahia con un 47.3% (n= 26) y por último la de la virgen y turística con un 5.5% (n=3) de casos. **Ver Grafica 2.**

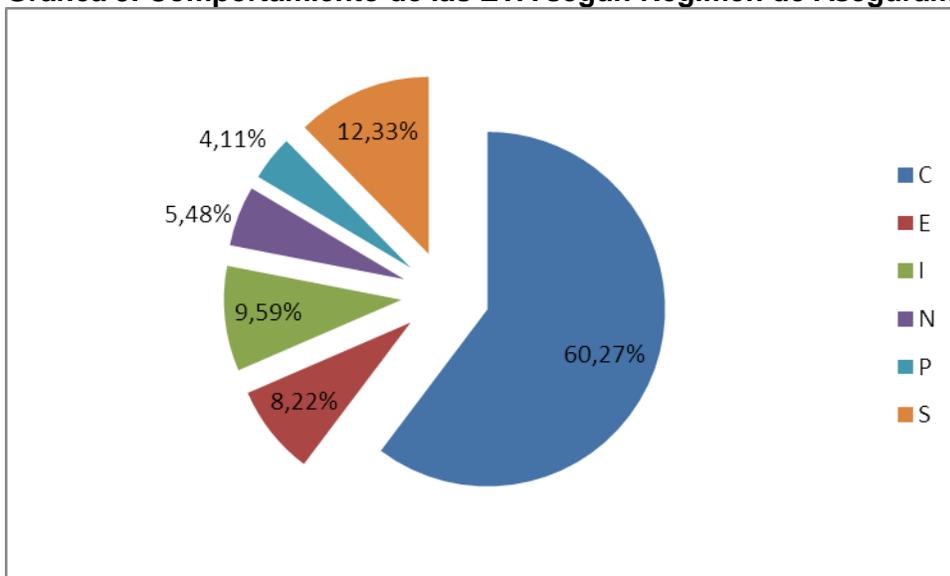
**Grafica 2. Comportamiento de ETA según Localidad – Año 2016**



Fuente: SIVIGILA 2016.

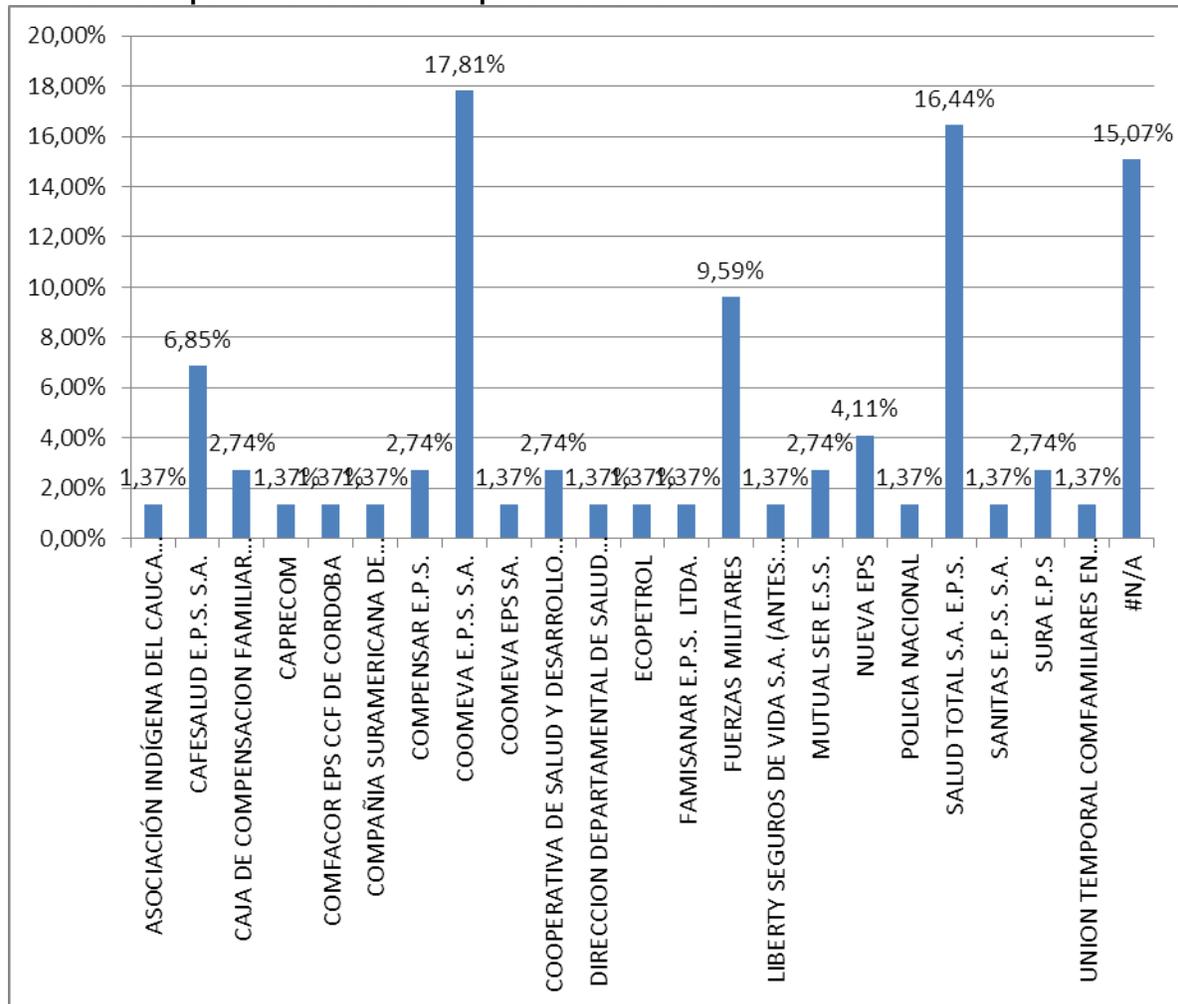
Revisando igualmente el comportamiento por el régimen de Aseguramiento podemos observar que el 60.27% (n=44) de los casos pertenecen al régimen Contributivo, indeterminado con un 12.33%(n=9), también fueron reportados, al régimen subsidiado con un 9.59% (n=7), al régimen especial 8.22%(n=6), no asegurado con un 5.48% (n=4) y por ultimo como excepción con un 4.11% (n=3). Ver Grafica 3.

**Grafica 3. Comportamiento de las ETA según Régimen de Aseguramiento – Año 2016.**



Teniendo en cuenta el número de casos presentados de ETA por afiliación a EPS, se evidencia la EPS Coomeva registra el mayor número de casos con un 17,81% (n=13); Seguido de las EPS Salud Total EPS con un 16,44% (n=12) y le sigue la Unión Temporal Comfamiliares en Salud con un 15,07% (n=11) y así sucesivamente, ver gráfico 4.

**Gráfico 4. Comportamiento de la ETA por afiliación a EPS**



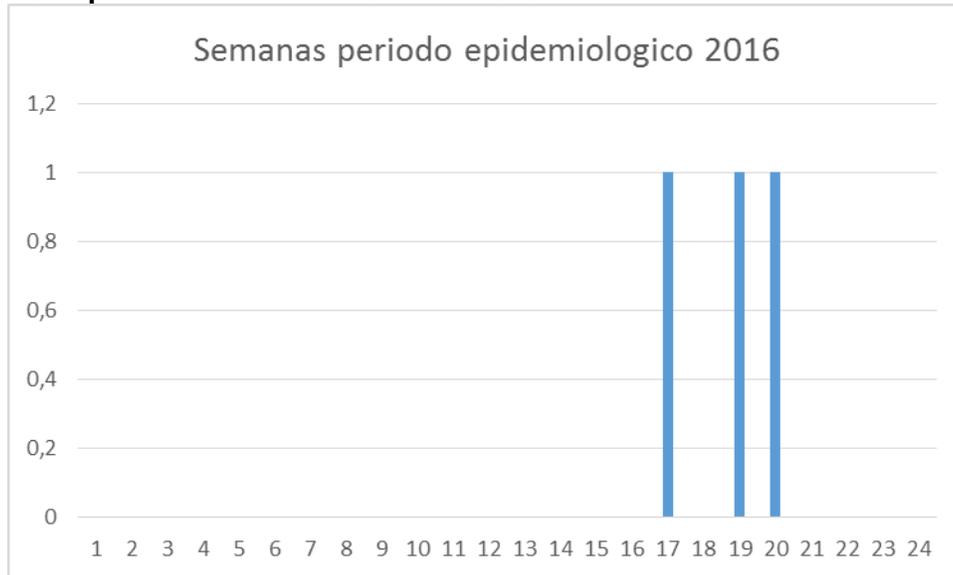
Según el comportamiento vemos que van en aumento, en el transcurso del año 2016 se han presentado 3 brotes.

Se puede interpretar este aumento como el fortalecimiento de la vigilancia en la notificación del evento mediante asistencias técnicas a nivel de las UPGD del distrito socialización de los lineamientos, y las diferentes acciones tomadas por el referente del evento.

Revisando el comportamiento epidemiológico del evento hasta la semana 33 del 2016 se observa en el gráfico en el distrito de acuerdo a la semana epidemiológica el comportamiento

se evidencia un pico durante la semana 17, 19 y 20. Que corresponden a los brotes presentados en el distrito. **Ver grafica 4.**

**Gráfica 5. Comportamiento de ETAS - Año 2016**



Fuente: SIVIGILA 2016

### **FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA A PERIODO EPIDEMIOLOGICO IX, CARTAGENA D, T AÑO 2016**

Durante el año 2016 a periodo epidemiológico VIII, semana 33 en el Distrito de Cartagena se han notificado uno caso de Fiebre Tifoidea, no se han presentado brotes.

En este caso que fue confirmado por el laboratorio departamental se le están realizando las acciones correspondientes a través de los suscritos profesionales de la Dirección Operativa De Salud Publica del DADIS de acuerdo a los lineamientos, protocolos e investigación epidemiológica de campo, seguimiento al cumplimiento del tratamiento, coprocultivos de control y estudio por laboratorio a contactos, además de los factores ambientales y demás acciones preventivas.



**BOLETIN PERIODO EPIDEMIOLOGICO IX DE HEPATITIS A – AÑO 2016**

**MANOLO DUQUE VASQUEZ**  
Alcalde Mayor de Cartagena

**ADRIANA MEZA YEPES**  
Director DADIS

**CARMEN MARTINEZ RUIZ**  
Director Operativo de Salud Pública

**JOVANNA VALLEJO PLAZA**  
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

**ELABORADO POR:**  
**DIANA GELVEZ GUTIERREZ**  
Profesional Universitario

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS**  
**CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C**  
**2016**

## HEPATITIS A PERIODO IX, CARTAGENA D, T y C. AÑO 2016

Hasta la semana epidemiológica No. 33 del año 2016 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de cinco (5) casos de Hepatitis A, de los cuales dos fueron ingresados como confirmados por laboratorio y dos confirmados clínica, pendiente por ajuste 7.

La incidencia para el evento para el periodo epidemiológico IX semana 33 del año 2016 es de 0.49 casos por 100.000 habitantes.

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento Hepatitis A según el rango de edad, se evidencia que los grupos etarios más afectados están: entre 25 y 29 años con un 20% (n=1), de 20 a 24 años 20% (n=1), seguido del grupo de 30 a 34 años con un 20% (n=1), el grupo de 5 a 9 años 20 % (n=1) y finalmente de 55 a 59 años con un 20% (n=1). Ver tabla 1.

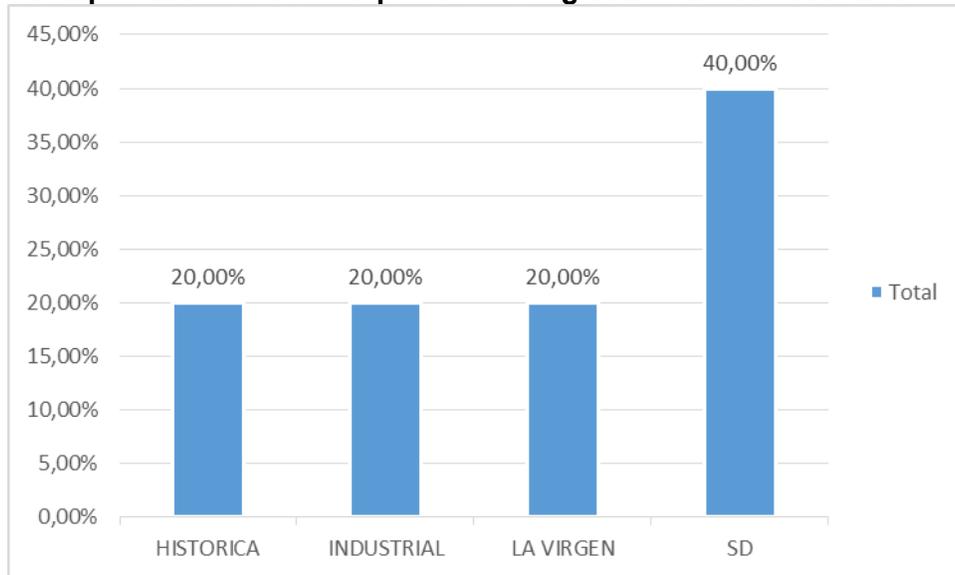
**Tabla 1. Comportamiento del Evento Hepatitis A según edad – Año 2016.**

No.	Rango de edad	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	1 a 4	0	0,00%	0,00%
2	5 a 9	1	20,0%	20,0%
3	10 a 14	0	0,0%	20,0%
4	15 a 19	0	0,0%	20,0%
5	20 a 24	1	20,0%	40,0%
6	25 a 29	1	20,0%	60,0%
7	30 a 34	1	20,0%	80,0%
8	35 a 39	0	0,0%	80,0%
9	40 a 44	0	0,0%	80,0%
10	45 a 49	0	0,0%	80,0%
11	50 a 54	0	0,0%	80,0%
12	55 a 59	1	20,0%	100,0%
13	60 a 65	0	0,0%	100,0%
14	Mayores de 65	0	0,0%	100,0%
15	Total	5	100,0%	100,0%

Fuente: SIVIGILA 2016

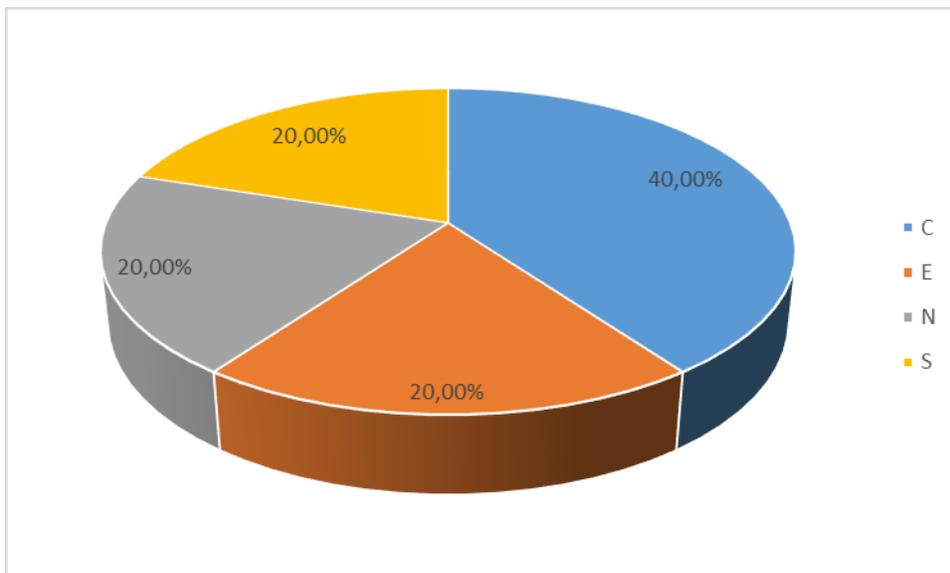
Al revisar el comportamiento de casos de Hepatitis A según localidad de residencia, se observa que se encuentra igual número de casos en la localidad Histórica y del Caribe Norte, la localidad Industrial y la bahía y la localidad de la virgen con un 20%(n=1) c/u respectivamente, se encontraron dos casos de los cuales no se tienen dato ni del barrio ni de la localidad. Ver Grafica 3.

**Grafica 3. Comportamiento de la Hepatitis “A “según Localidad – Año 2016**



Fuente: SIVIGILA 2016

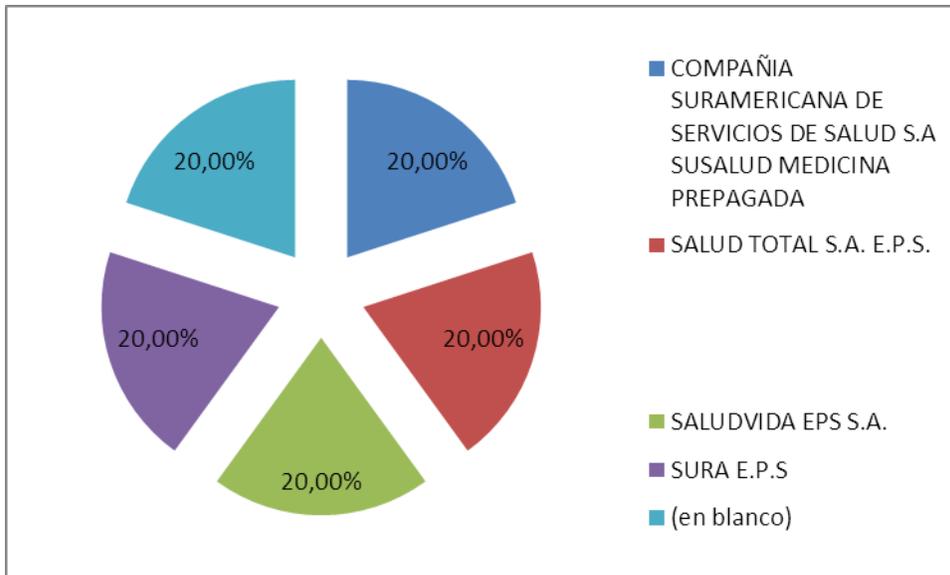
Revisando igualmente el comportamiento por el régimen de Aseguramiento podemos observar que el 40% (n=2) de los casos pertenecen al régimen Contributivo, al régimen subsidiado con un 20% (n=1), también fueron reportados, al régimen especial con un 20% (n=1), Ver Grafica 3.



Fuente: SIVIGILA 2016

Teniendo en cuenta el número de casos presentados de Hepatitis A por afiliación a EPS, se evidencia que hay un empate en las EPS COMPAÑIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD S.A SUSALUD MEDICINA PREPAGADA con 20% (n=1), SALUD TOTAL S.A. E.P.S. con 20% (n=1), SALUDVIDA EPS S.A. con 20% (n=1), SURA E.P.S con 20% (n=1), y finalmente una persona no tenía afiliación a EPS, ver gráfico 4.

Grafico 4. Comportamiento de Hepatitis A por afiliación a EPS.



Revisando el comportamiento del evento a Periodo epidemiológico IX del año 2016 para la Hepatitis "A" se notificaron cinco (5) casos y no se reportaron brotes.