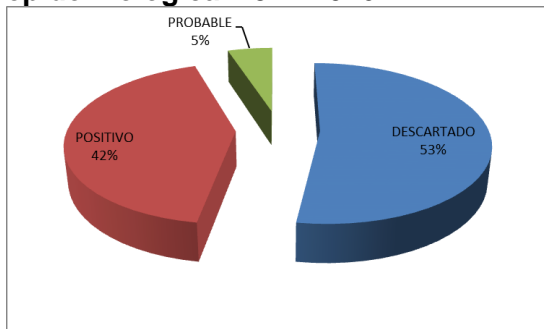


COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES SEMANA EPIDEMIOLOGICA #31 - 2016

MENINGITIS

Hasta la semana epidemiológica # 31 de 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 19 casos de Meningitis; del total de los casos notificados, El 53% (n=10) se han descartado, un 42% (n=8) se han confirmado por laboratorio y un 5% (n=1) continua probable, ver grafica #1.

Grafica #1. Comportamiento de la notificación de Meningitis a semana epidemiológica # 31 - 2016



Fuente: SIVIGILA 2016

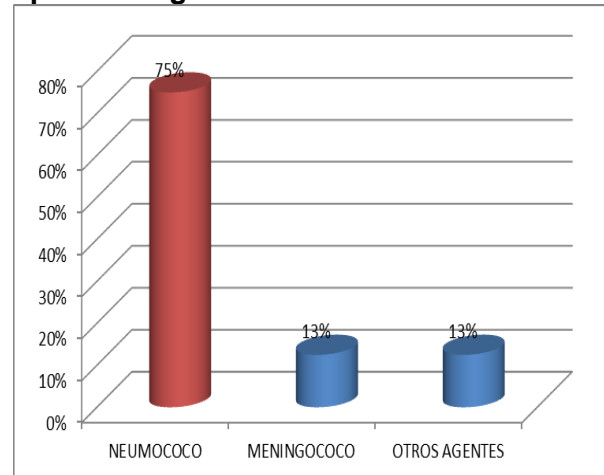
Comparando el comportamiento del evento semana 31 de 2016 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa igual proporción en el en el número de casos confirmados.

Al distrito de Cartagena hasta la semana epidemiológica #31 le correspondió una tasa de incidencia de 0.78 por 100.000 habitantes.



Teniendo en cuenta el germen aislado, se puede evidenciar que del total de casos confirmados (n=8), hubo aislamiento de Estreptococo Neumoniae en el 75% (n=6) de los casos, dos (2) de los cuales tuvieron como condición final muerto, correspondieron a un menor de edad residente en el barrio lo amador de la localidad uno y perteneciente al régimen subsidiado EPS Comfamiliar, el otro caso Mujer adulta joven residente en el barrio Nelson Mandela perteneciente al régimen subsidiado EPS Mutual ser. En el 12,5% (n=1) se aisló Neisseria Meningitidis y en el otro 12,5% (n=1) hubo aislamiento de Otros agentes. Ver Grafica 2.

Grafica #2. Comportamiento de la notificación de Meningitis según germen Aislado a semana epidemiológica # 31 - 2016.



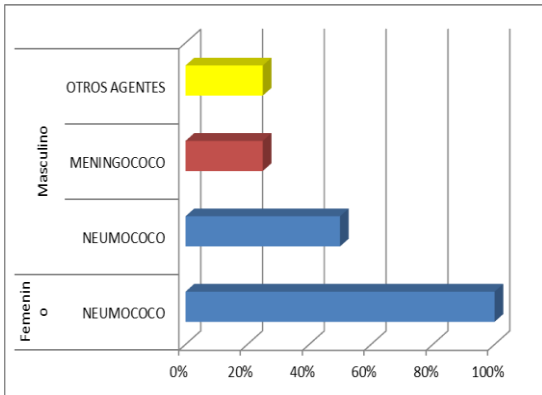
Fuente: SIVIGILA 2016

El comportamiento de la Meningitis en Cartagena según Sexo y germen Asilado podemos observar que las personas caracterizadas con sexo masculino (n=4),

se aisló en mayor proporción neumococo con un 50% (n=2) del total de los casos.

Las personas caracterizadas del sexo Femenino (n=4) se observa que en el 100% (n=4) se aisló neumococo. Ver Gráfica #3.

Grafica #3. Comportamiento de Meningitis según sexo y germen Aislado a semana epidemiológica # 31 - 2016



Fuente: SIVIGILA 2016

Al realizar el análisis por Edad y germen Aislado en las Meningitis notificadas hasta la semana 31 de 2016 se evidencia que del grupo de edad de 0 – 4 años se aisló un caso de neumococo, de 5 – 9 años se aisló un caso de Neumococo y uno de Meningococo; del grupo de edad 25 – 29 años se aisló un caso de neumococo y de otros agentes diferentes a neumococo, meningococo y Haemophilus; en los grupo de edad de 30 -34; 40 – 44; 60 – 64 años se pudo aislar el germen neumococo. Ver tabla #1.

Tabla #1. Comportamiento de Meningitis según edad y germen aislado a semana epidemiológica # 31 - 2106

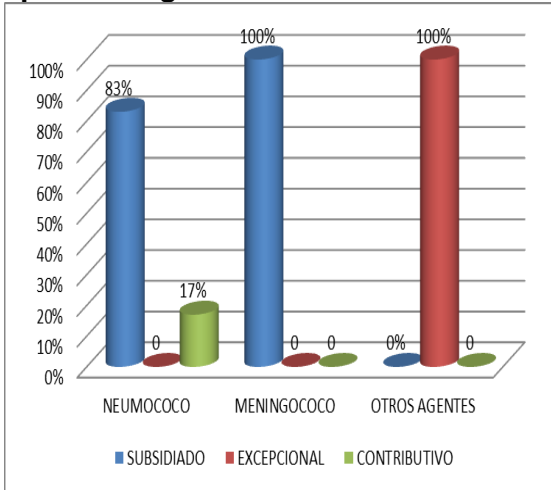
Edad	Neumococo	Meningococo	Otros	TOTAL
	Agentes			
0 - 4	1	0	0	1
5 - 9	1	1	0	2
10 - 14	0	0	0	0
15 - 19	0	0	0	0
20 - 24	0	0	0	0
25 - 29	1	0	1	2
30 -34	1	0	0	1
35 - 39	0	0	0	0
40 - 44	1	0	0	1
45 - 49	0	0	0	0
50 - 54	0	0	0	0
55 - 59	0	0	0	0
60 - 64	1	0	0	1
65 y mas	0	0	0	0
TOTAL	6	1	1	8

Fuente: SIVIGILA 2016

Al realizar el análisis entre la el régimen de afiliación y el germen aislado, podemos observar que de los casos de meningitis por neumococo el 83%(n=5) de los pacientes se encuentran en el Régimen Subsidiado, el otro 17% (n=1) pertenece al régimen contributivo; las meningitis por otros agentes (n=1) se observa que el 100% (n=1) se encuentran en el régimen Excepcional. En las meningitis en la cual se aisló Neisseria Meningitidis (n=1) está afiliado al régimen Subsidiado. Ver Grafica #4.



Grafica #4. Comportamiento de Meningitis según Régimen de Afiliación y germen Aislado a semana epidemiológica # 31 - 2016



Fuente: SIVIGILA 2016.

Al realizar el análisis del comportamiento demográfico de la meningitis podemos observar los casos en los cuales se aisló Neumococo (n=6), tenían como residencia el barrio lo Amador pertenecientes a la Localidad Histórica; Boston, Libano pertenecientes a la Localidad La Virgen y los barrios de Villa hermosa, Nelson Mandela y el Recreo perteneciente a la localidad Industrial. En el caso donde se aisló Neisseria Meningitidis es residente en el corregimiento de Arroyo de piedra, el cual pertenece a la Localidad de La Virgen y Turística; en el caso donde se aisló otros agentes tenían como barrio de residencia Escallón Villa perteneciente a la localidad Histórica; en. Ver Tabla #2.

Tabla #2. Comportamiento demográfico y social de los casos de Meningitis a semana epidemiológica # 31- 2016.

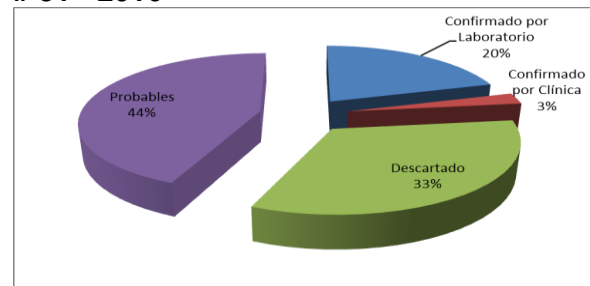
TIPO DE AGENTE	BARRIO DE RESIDENCIA	LOCALIDAD	TOTAL
NEUMONIAE	LO AMADOR	HISTORICA	1
	BOSTON	LA VIRGEN	1
	LIBANO	LA VIRGEN	1
	VILLA HERMOSA	INDUSTRIAL	1
	EL RECREO		1
	NELSON MANDELA		1
MENINGITIDIS	ARROYO PIEDRA	LA VIRGEN	1
OTROS AGENTES	ESCALLON VILLA	HISTORICA	1

Fuente: SIVIGILA 2016.

TOSFERINA

Hasta la semana epidemiológica #31 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado 39 casos de Tosferina los cuales el 33% (n=13) fueron descartado, el 21% (n=8) confirmado por Laboratorio, 2,5% (n=1) confirmado por clínica y el 44% (n=17) permanecen como Probables. Ver Grafica #5.

Grafica #5. Comportamiento según su Notificación a semana epidemiológica # 31 - 2016



Fuente: SIVIGILA 2016



Al distrito de Cartagena hasta la semana epidemiológica # 31 le correspondió una tasa de incidencia de 0.88 por 100.000 habitantes.

El comportamiento de la Tosferina según instituciones notificadoras es la siguiente: el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja siendo la institución de salud en donde más se notificaron casos positivos durante este periodo con un 89% (n=8) del total de los casos; seguida de las institución clínica Cartagena del mar con un 11% (n=1). Ver Tabla #3.

Tabla #3. Comportamiento de casos de Tosferina según institución notificadora.

UPGD	FA	FR
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	8	89%
CLINICA CARTAGENA DELMAR	1	11%
TOTAL	9	100%

Fuente: SIVIGILA 2016

En lo concerniente al comportamiento de la Tosferina Hasta la semana epidemiológica #31 del año 2016 según Rango de edad los menores de un año tienen el mayor peso estadístico con un 89% (n=8) y un 11% (n=1) lo de un rango de Edad de 5-9 años. Ver tabla # 4.

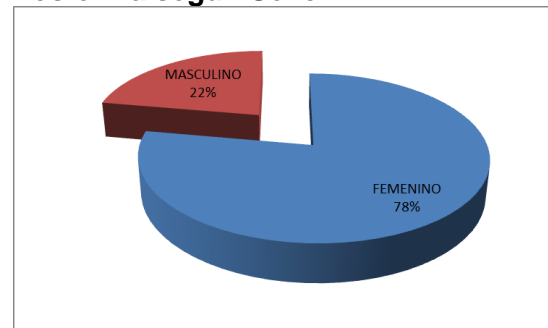
Tabla #4. Comportamiento de la Tosferina según edad

No.	EDAD	TOSFERINA	FRECUENCIA RELATIVA
1	< 1 año	8	89%
2	1- 4	0	0%
3	5- 9	1	11%
4	10- 14	0	0%
5	15-24	0	0%
6	25-34	0	0%
7	35-44	0	0%
8	45-54	0	0%
9	55-64	0	0%
10	65y mas	0	0%
TOTAL		9	100%

Fuente: SIVIGILA 2016

Teniendo en cuenta el comportamiento de la tosferina según el sexo, se evidencia que se presentó en mayor proporción en el sexo Femenino con un 78% (n=7). Ver grafica #6.

Grafica #6. Comportamiento de la Tosferina según Sexo.



Fuente: SIVIGILA 2016

El comportamiento de la tosferina según régimen de seguridad social es la



siguiente, observamos que el 66% (n= 5) son del régimen subsidiado, el 33% (n=3) pertenece al régimen contributivo y el 11% (n=1) del Régimen Especial. Ver Tabla #5.

Tabla #5 Comportamiento de la Tosferina según régimen de seguridad social

Tipo de Régimen	Aseguradora	FA	FR
S	COOSALUD	4	44%
S	COMFAMILIAR	1	11%
C	COOMEVA	2	22%
C	SALUD TOTAL	1	11%
E	DADIS	1	11%
Total		9	100%

Fuente: SIVIGILA 2016

El Comportamiento de la Tosferina según barrio de Residencia hasta la semana epidemiológica # 31 del año 2016 podemos observar que el mayor peso estadístico lo tienen los barrios Boston de la localidad de la virgen y Blas de lezo de la localidad industrial con un 22% (n=2) del total de casos cada uno. Ver Tabla # 6.

Tabla # 6. Comportamiento de la Tosferina según barrio de procedencia

Barrio de Residencia	Localidad	FA	FR
Blas de Lezo	Industrial	2	22%
Nelson Mandela	Industrial	1	11%
Campestre	Industrial	1	11%
Henequén	Industrial	1	11%
Boston	La virgen	2	22%
La Candelaria	La virgen	1	11%
Pablo Sexto	Histórica	1	11%
TOTAL		9	100%

Fuente: SIVIGILA 2016

PAROTIDITIS

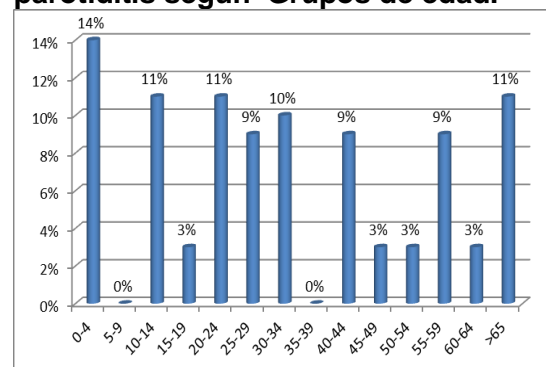
Hasta la semana epidemiológica #31 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 35 casos de Parotiditis.

Al distrito de Cartagena le correspondió hasta la semana epidemiológica #31 del año 2016 una tasa de incidencia de 3,5 por 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana 31 de 2016 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se evidencia un aumento del 50% en el número de casos Notificados.

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento Parotiditis hasta la semana epidemiológica #31 del año 2016 en el Distrito de Cartagena según el rango de edad, se presentó en mayor proporción en los rango de edad de 0-4 y 30-34 con un 14% (n=5), seguido de los rangos de edad de 10-14; 20-24; y mayores de 65 años con un 11% (n=4) del total de casos notificados cada uno. Ver Grafica # 7.

Grafica #7 Comportamiento de la parotiditis según Grupos de edad.



Fuente: SIVIGILA 2016



Teniendo en cuenta las UPGD notificadoras, las UPGD que notifico el mayor número de casos fue la Clínica Madre Bernarda con un 27% (n=8) del total de casos, seguido de Bienestar IPS con un 17% (n=5), el Hospital Naval y Sinergia Salud con un 10% (n=3) cada uno del total de casos notificados. Ver tabla 7.

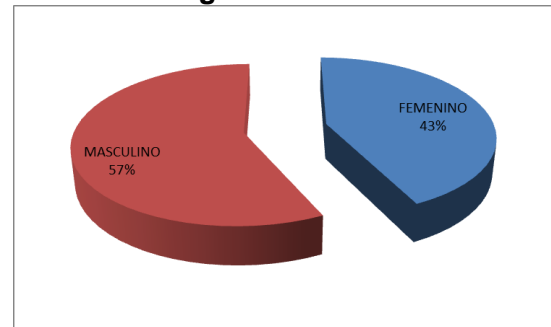
Tabla #7 comportamiento de la parotiditis según institución notificadora.

UPGD	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
CLINICA MADRE BERNARDA	8	23%
BIENESTAR IPS SAS	5	14%
SINERGIA GLOBAL	5	14%
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	3	9%
UAP EPS SANITA	2	6%
ESIMED	2	6%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE	1	3%
Otras UPGD	9	26%
TOTAL	35	100%

Fuente: SIVIGILA 2016

De acuerdo al comportamiento según el sexo, se puede evidenciar que el evento se presentó más en el sexo masculino con un 57% (n=20) del total de los casos. Ver Grafica # 8

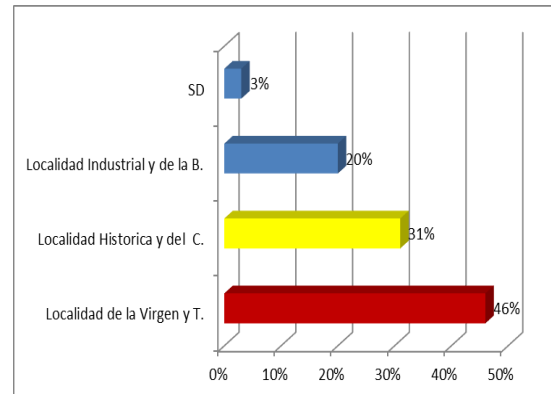
Grafica #8. Comportamiento de la Parotiditis según Sexo.



Fuente: SIVIGILA 2016

Con relacion a la distribucion de los casos según localidad se observa que en la Localidad que mas casos se repotaron fue en la Localidad de la Virgen y Turistica con un 46% (n=16), seguido de la Localidad Historica con un 31% (n=11) y la Localidad de la Industrial y con un 20% (n=7) del total de casos notificados cada uno. Ver gráfica #9.

Grafica #9 Comportamiento de Parotiditis según Localidad de Residencia.



Fuente: SIVIGILA 2016



De acuerdo al régimen al cual pertenecen los casos de parotiditis, observamos que el mayor peso estadístico recae en el régimen Contributivo con un 57% (n=20), seguido por el régimen subsidiado con un 23% (n=7) del total de casos, luego tenemos al régimen Especial y el régimen Excepcional con un 9% (n=3) del total de los casos notificados cada uno. Ver Tabla #8.

Tabla #8 Comportamiento de la parotiditis según Tipo régimen en Salud

Tipo de Régimen en Salud	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
Contributivo	20	57%
Subsidiado	8	23%
Especial	3	9%
Excepción	3	9%
No afiliado	1	3%
TOTAL	35	100%

Fuente: SIVIGILA 2016

PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA)

Hasta la semana epidemiológica #31 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado cinco casos de parálisis flácida los cuales el 60% (n=3) fueron descartado por laboratorio y el 20% (n=1) fue descartado con un ajuste D ya que no cumplía con la definición de caso para el evento por tener como antecedente un trauma, permanece como probable un 20% (n=1) del total de casos.

TETANO ACCIDENTAL

Hasta la semana epidemiológica #31 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado un (n=1) caso probable de Tétano Accidental

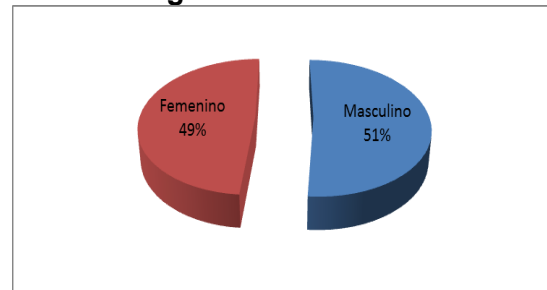
El caso corresponde a un paciente adulto mayor de 76 años de edad, de sexo Femenino, perteneciente al régimen Subsidiado, aseguradora Coosalud. Residente en el barrio Olaya Herrera localidad de la virgen y Turística. Reportado por el Nuevo Hospital de Bocagrande.

VARICELA

Hasta la semana epidemiológica #31 de 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 1215 casos de Varicela; por lo tanto le corresponde una Incidencia de 119 x 100.000 habitantes.

Al analizar el comportamiento de la Varicela teniendo en cuenta el Sexo podemos observar que el mayor peso estadístico lo tuvo el sexo masculino con un 51% (n=623) del total de casos notificados. Ver Grafica # 10.

Grafica #10. Comportamiento de Varicela según Sexo

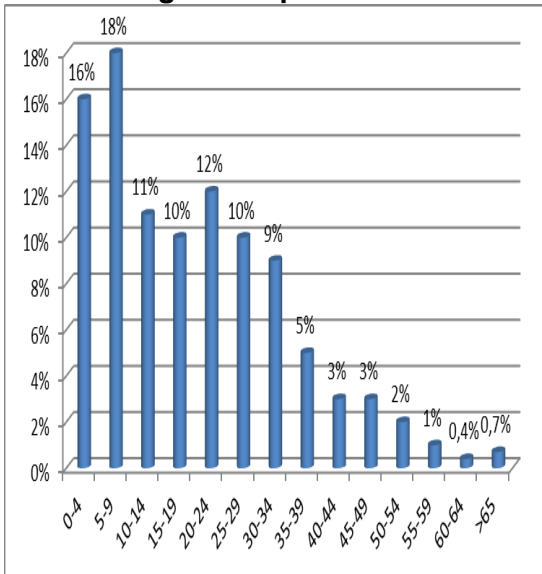


Fuente: SIVIGILA 2016



En lo concerniente al comportamiento de la Varicela Hasta la semana epidemiológica #31 del año 2016 según Rango de edad los de 5-9 años fue donde más personas padecieron esta enfermedad con un 18% (n=223), seguido del grupo de 0-4 años con un 16% (n=190). Ver Grafica # 11.

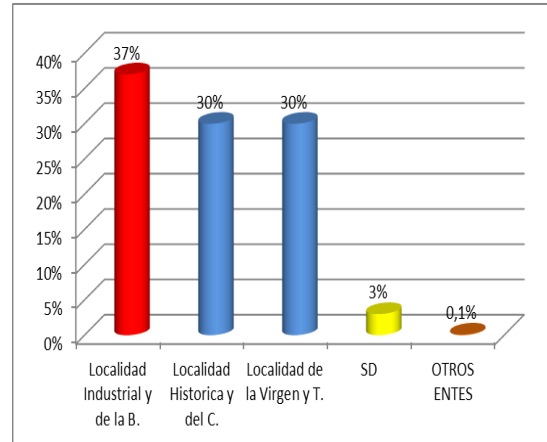
Grafica #11. Comportamiento de la Varicela según Grupos de edad.



Fuente: SIVIGILA 2016

Con relacion a la distribucion de los casos según localidad se observa que en la Localidad que mas casos se repotaron fue en la Localidad Industrial con un 36% (n=444) del total de casos notificados, seguida de la Localidad Historica con un 30% (n=370) y la Localidad de la Virgen con un 30% (n=363). Ver gráfica #12.

Grafica #12. Comportamiento de Varicela según Localidad de Residencia.



Fuente: SIVIGILA 2016

Al analizar el comportamiento de la Varicela hasta la semana epidemiológica #31 según el régimen de afiliación en salud, podemos observar que 63% (n=775) se encuentran afiliados al Régimen Contributivo, el 18% (n=215) afiliados al régimen Subsidiado, el 11% (n=129) afiliados al régimen Excepcional. Ver Tabla #9.

Tabla # 9 Comportamiento de Varicela según Tipo régimen en Salud.

Tipo Régimen en S.	Frecuencia Absoluta	Frecuencia relativa
Contributivo	775	64%
Subsidiado	215	18%
Excepción	129	11%
Especial	71	6%
No asegurado	6	0,4%
Pendiente/Indeterminado	19	1%
TOTAL	1215	100%

Fuente: SIVIGILA 2016



Hasta la semana #31 del año 2016 en Distrito de Cartagena se han notificado dos brotes de Varicela, los cuales se han presentado en Centros Penitenciarios de la Ciudad. En Centro Penitenciario de Ternera se han presentado 53 casos de esta enfermedad, motivo por el cual se adelantaron diferentes actividades para lograr frenar el ciclo de transmisión del evento y se logró controlar el brote. De igual forma en el centro penitenciario de Mujeres Sandiego se reportaron 5 casos de varicela; también se realizaron actividades y se ha frenado este brote.

**ESAVI
Evento Supuestamente Atribuido a la Vacunación o Inmunización.**

Hasta la semana epidemiológica #31 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado un total de cinco casos (n=6) de los cuales 33% (n=2) han sido confirmados por clínica, un 17% (n=1) descartado por D y se encuentra un 50% (n=3) sospechosos.

Comparando el comportamiento del evento a semana 31 de 2016 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa que se han confirmado un igual número de casos.

Al distrito de Cartagena hasta la semana epidemiológica # 31 le correspondió una tasa de incidencia de 0.19 por 100.000 habitantes. Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según sexo, se evidencia que el 100% (n=2) de los casos confirmados pertenecen al sexo Masculino.

De acuerdo al régimen al cual pertenecen los casos el 100% de los casos pertenecen al régimen subsidiado.

Los casos confirmados corresponden a pacientes residentes en los barrios Nelson Mandela, Zaragocilla,

Teniendo en cuenta las UPGD notificadoras, el 50% (n=1) de los casos fueron notificados por la ESE Hospital Local Cartagena de Indias, y el otro 50% por el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja. Ver tabla #10.

Tabla #10 Comportamiento de la ESAVI según UPGD notificadora.

UPGD	FA	FR
ESE Hospital Local Cartagena de Indias	1	50%
HINFP	1	25%
Total	2	100%

Fuente: SIVIGILA 2016

RUBEOLA

Hasta la semana epidemiológica #31 de 2016 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado un caso sospechoso de Rubeola.

El paciente es un menor de 1 año de edad, de sexo masculino, residente en el barrio Amberes perteneciente a la localidad Histórica y del caribe Norte. Según régimen de afiliación pertenece al régimen de excepción. Reportado por el Hospital Naval de Cartagena.





SARAMPION

Hasta la semana epidemiológica #31 de 2016 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento Sarampión.

Elaboro:
P.U SANDRA ZUÑIGA RIVAS
Vigilancia en Salud Pública – DADIS



Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

Dirección:
Centro Diagonal 31 No 31-78
Plaza de la Aduana
Cartagena Bolívar

Teléfonos:
6501092 - 6501095
Línea gratuita:
018000965500