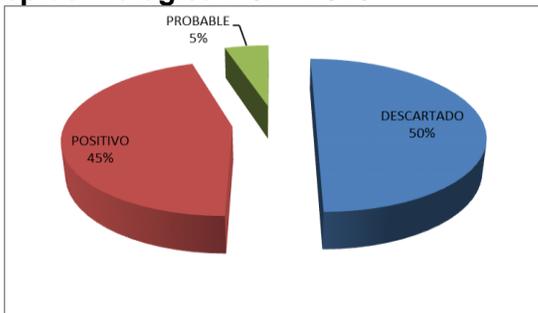


**COMPORTAMIENTO
EPIDEMIOLOGICO DE LOS
EVENTOS INMUNOPREVENIBLES
SEMANA EPIDEMIOLOGICA #32 -
2016**

MENINGITIS

Hasta la semana epidemiológica # 32 de 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 20 casos de Meningitis; del total de los casos notificados, El 50% (n=10) se han descartado, un 45% (n=9) 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 # 32 - 2016



Fuente: SIVIGILA 2016

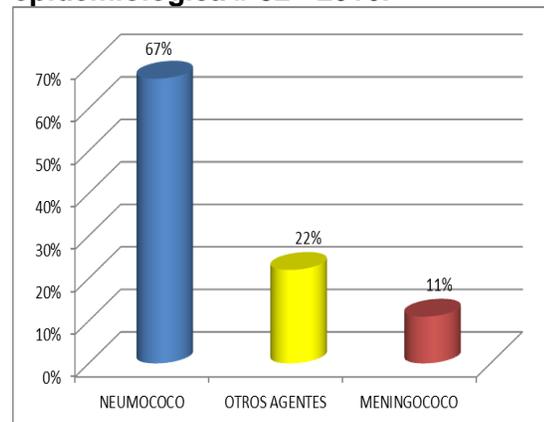
Comparando el comportamiento del evento semana 32 de 2016 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa una disminución del 12% en el número de casos confirmados.

Al distrito de Cartagena hasta la semana epidemiológica #32 le correspondió una tasa de incidencia de 0.88 por 100.000 habitantes.



Teniendo en cuenta el germen aislado, se puede evidenciar que del total de casos confirmados (n=9), hubo aislamiento de Estreptococo Neumoniae en el 67% (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 22% (n=2) hubo aislamiento de Otros agentes y en el 11% (n=1) se aisló Neisseria Meningitidis. Ver Grafica 2.

Grafica #2. Comportamiento de la notificación de Meningitis según germen Aislado a semana epidemiológica # 32 - 2016.



Fuente: SIVIGILA 2016

Al realizar el análisis por Edad y germen Asilado en las Meningitis notificadas hasta la semana 32 de 2016 se evidencia que del grupo de edad de 0 – 4 años se aisló un caso de neumococo, de 5 – 9 años se aislo 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 y en el grupo de edad se aisló un caso de otros agentes diferentes a neumococo, meningococo y Haemophilus . Ver tabla #1.

Tabla #1. Comportamiento de Meningitis según edad y germen aislado a semana epidemiológica # 32 – 2106

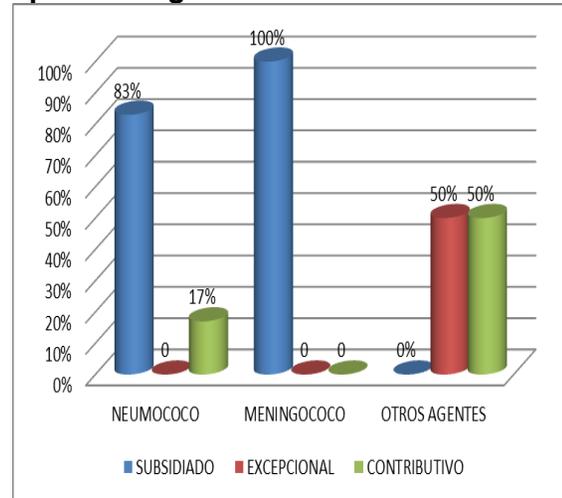
	Neumococo	Meningococo	Otros Agentes	TOTAL
0 - 4	1	0	0	1
5 - 9	1	1	0	2
10 - 14	0	0	0	0
15 - 19	0	0	0	0
20 - 24	0	0	0	0
25 - 29	1	0	1	2
30 -34	1	0	0	1
35 - 39	0	0	0	0
40 - 44	1	0	0	1
45 - 49	0	0	0	0
50 - 54	0	0	1	0
55 - 59	0	0	0	0
60 - 64	1	0	0	1
65 y mas	0	0	0	0
TOTAL	6	1	2	9

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=2) se observa que el 50% (n=1) se encuentran en el régimen Excepcional y el otro 50% al régimen contributivo. En las meningitis en la cual se aisló Neisseria Meningitidis el 100% (n=1) está afiliado al régimen Subsidiado. Ver grafica #3.

Grafica #3. Comportamiento de Meningitis según Régimen de Afiliación y germen Aislado a semana epidemiológica # 32 – 2016



Fuente: SIVIGILA 2016.

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según aseguradora el mayor peso estadístico lo tienen Coosalud y Comfamiliar con un 22% (n=2) del total de los casos confirmados cada una ambas pertenecientes al régimen subsidiado. Ver Tabla #2.



Tabla #2. Comportamiento de Meningitis según Aseguradora a semana epidemiológica # 32 - 2016

Tipo de Régimen	Aseguradora	FA	FR
S	COOSALUD	2	22%
S	COMFAMILIAR	2	22%
S	MUTUAL SER	1	11%
S	SALUD VIDA	1	11%
C	COOMEVA	1	22%
C	SALUD TOTAL	1	11%
P	FUERZAS MILITARES	1	11%
Total		9	100%

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; los casos donde se aislaron otros agentes tenían como barrio de residencia Escallón Villa perteneciente a la localidad Histórica y Blas de Lezo de la localidad Industrial; en. Ver Tabla #3.

Tabla#3.Comportamiento demográfico y social de los casos de Meningitis a semana epidemiológica # 32- 2016.

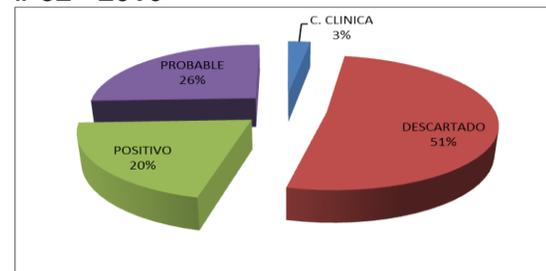
TIPO DE AGENTE	BARRIO DE RESIDENCIA	LOCALIDAD	TOTAL
NEUMONIAE	LO AMADOR	HISTORICA	1
	BOSTON	LA VIRGEN	1
	LIBANO	LA VIRGEN	1
	VILLA HERMOSA	INDUSTRIAL	1
	EL RECREO		1
	NELSON MANDELA		1
			1
MENINGITIDIS	ARROYO PIEDRA	LA VIRGEN	1
OTROS AGENTES	ESCALLON VILLA	HISTORICA	1
	BLAS DE LEZO	INDUSTRIAL	1

Fuente: SIVIGILA 2016.

TOSFERINA

Hasta la semana epidemiológica #32 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado 39 casos de Tosferina los cuales el 51% (n=20) fueron descartado, el 20% (n=8) confirmado por Laboratorio, 3% (n=1) confirmado por clínica y el 26% (n=10) permanecen como Probables. Ver Grafica #4.

Grafica #4. Comportamiento según su Notificación a semana epidemiológica # 32 - 2016



Fuente: SIVIGILA 2016



Al distrito de Cartagena hasta la semana epidemiológica # 32 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 #32 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

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 #32 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

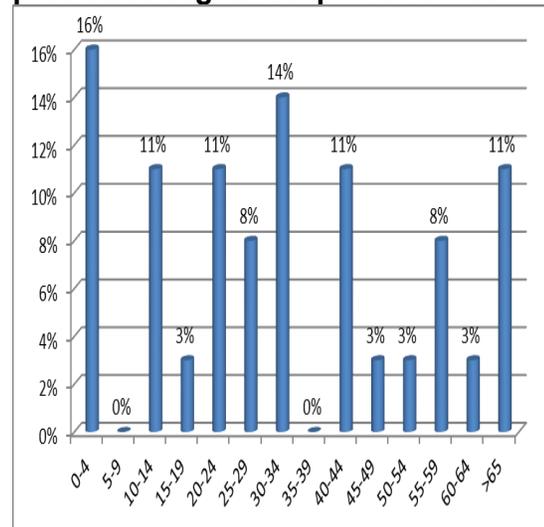
Hasta la semana epidemiológica #32 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 37 casos de Parotiditis.

Al distrito de Cartagena le correspondió a semana epidemiológica #32 del año 2016 una tasa de incidencia de 3,7 por 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana #32 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 #32 del año 2016 en el Distrito de Cartagena según el rango de edad, se presentó en mayor proporción en el rango de edad de 0-4 con un 16% (n=6), seguido del rango de edad 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 22% (n=8) del total de casos, seguido de Bienestar IPS con un 16% (n=6) del total de casos notificados. Ver tabla 8.



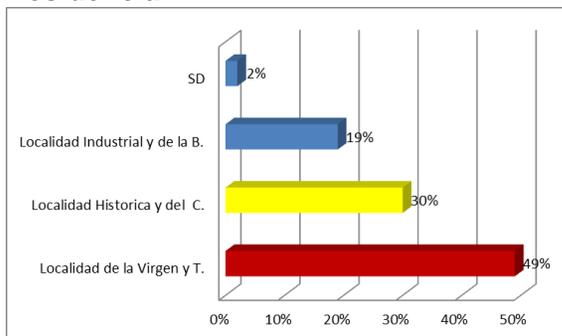
Tabla #8 comportamiento de la parotiditis según institución notificadora.

UPGD	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
CLINICA MADRE BERNARDA	8	22%
Sinergia Global Pedro de Heredia	6	16%
BIENESTAR IPS SAS	5	14%
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	3	8%
Sinergia Global Santa Lucía	2	5%
ESIMED	2	5%
UAP SANITAS	2	5%
Otras UPGD	11	30%
TOTAL	37	100%

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 49% (n=18), seguido de la Localidad Historica con un 30% (n=11) y la Localidad de la Industrial y con un 19% (n=7) del total de casos notificados cada uno. Ver gráfica #6.

Grafica #6 Comportamiento de Parotiditis según Localidad de Residencia.



Fuente: SIVIGILA 2016



Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según aseguradora el mayor peso estadístico lo tienen Coomeva EPS con un 22% (n=8) del total de los casos notificados; seguida de Nueva EPS con un 16% (n=6) ambas pertenecientes al régimen contributivo. Ver Tabla #9.

Tabla #9 comportamiento de la parotiditis según Aseguradora.

ASEGURADORA	FA	FR
COOMEVA EPS	8	22%
NUEVA EPS	6	16%
MUTUAL SER	4	11%
FUERZAS MILITARES	4	11%
SANITAS EPS	3	8%
CAFESALUD EPS	2	5%
COOPSAGAR	2	5%
OTRAS ASEGRADORAS	8	22%
TOTAL	37	100%

Fuente: SIVIGILA 2016

PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA)

Hasta la semana epidemiológica #32 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 #32 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado un (n=1) caso de Tétano Accidental

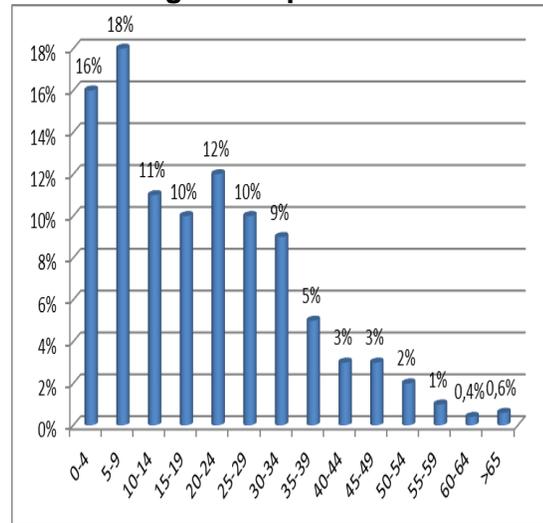
El caso corresponde a un paciente adulto mayor de 76 años de edad, de sexo Femenino, perteneciente al régimen Subsidiado, aseguradora Coosalud. Residente en el barrio Olaya Herrera localidad de la virgen y Turística. Reportado por el Nuevo Hospital de Bocagrande.

VARICELA

Hasta la semana epidemiológica #32 de 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 1259 casos de Varicela; por lo tanto le corresponde una Incidencia de 124 x 100.000 habitantes.

En lo concerniente al comportamiento de la Varicela Hasta la semana epidemiológica #32 del año 2016 según Rango de edad los de 5-9 años fue donde más personas padecieron esta enfermedad con un 18% (n=230), seguido del grupo de 0-4 años con un 16% (n=200). Ver Grafica # 10.

Grafica #10. Comportamiento de la Varicela según Grupos de edad.

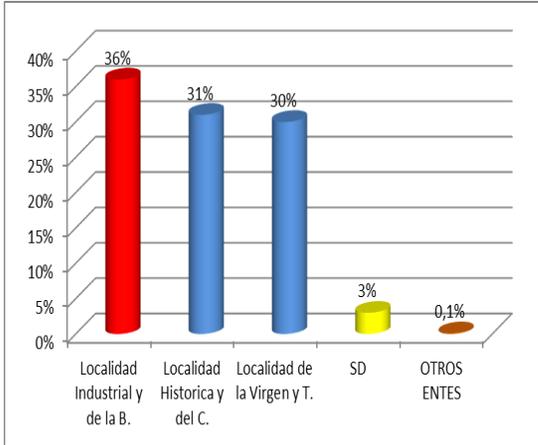


Fuente: SIVIGILA 2016

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=453) del total de casos notificados, seguida de la Localidad Historica con un 31% (n=391) y la Localidad de la Virgen con un 30% (n=376). Ver gráfica #8.



Grafica #8. Comportamiento de Varicela según Localidad de Residencia.



Fuente: SIMIGILA 2016

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según aseguradora el mayor peso estadístico lo tienen Coomeva EPS con un 30% (n=379) del total de los casos notificados; seguida de Salud Total EPS con un 16% (n=202) ambas pertenecientes al régimen contributivo; seguido de Fuerzas Militares con un 8% (n=105) pertenecientes al régimen de excepción. Ver Tabla #11.

Tabla #11 comportamiento de la Varicela según Aseguradora.

ASEGURADORA	FA	FR
COOMEVA E.P.S.	379	30%
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	202	16%
FUERZAS MILITARES	105	8%
COOSALUD	78	6%
SURA E.P.S	72	6%
MUTUAL SER E.S.S.	63	5%
POLICIA NACIONAL	52	4%
NUEVA EPS	49	4%
FONDO DE P S DEL MAGISTERIO	48	4%
SANITAS E.P.S. S.A.	39	3%
OTRAS ASEGURADORAS	173	14%
TOTAL	1259	100%

Hasta la semana #32 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 #32 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 32 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 # 32 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 #12.

**Tabla #12 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 #32 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 #32 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**

