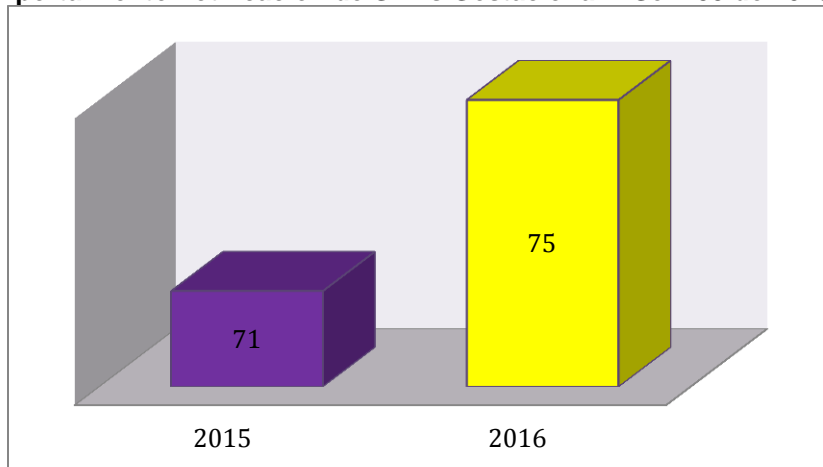


COMPORTAMIENTO DE LA SÍFILIS GESTACIONAL EN CARTAGENA HASTA SEMANA 33 DE 2016

Durante el año 2016 con corte a semana 33 han reportado al subsistema de SIVIGILA del Distrito 75 Casos de Sífilis Gestacional, todos confirmados por laboratorio.

Comparando el comportamiento del evento a semana 33 2016, con el año inmediatamente anterior al mismo periodo, se observa un aumento del 6% en el número de los casos. Ver grafica 1.

Grafica 1. Comportamiento notificación de Sífilis Gestacional – Sem 33 de 2016



Fuente: Sivigila Cartagena 2015 - 2016

Teniendo en cuenta las UPGD notificadoras hasta la fecha quienes han reportado mayor número de casos son la ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo con un 28% (n=21), UAB Salud Total Santa Lucía con un 20% (n=15), seguida de Sinergia y Clínica del Bosque con un 7% (n=5) y 5% (n=4). Respectivamente. Ver Tabla 1.

Tabla 1. Sífilis gestacional según UPGD que notifica Hasta Sem 33 de 2016

Nº	UPGD	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAEL	21	28%
2	UAB SANTA LUCIA-SALUD TOTAL EPS-CARTAGENA	15	20%
3	SINERGIA GLOBAL SALUD	5	7%
4	DUMIAN MEDICAL SAS CLINICA DEL BOSQUE	4	5%
5	CAP CANAPOTE	3	4%
6	CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	3	4%
7	CAP POZON	3	4%
8	UPA BOSQUE	2	3%
9	BIENESTAR IPS	2	3%
10	OTROS	17	23%
	TOTAL	75	100%

Fuente: sivigila Cartagena 2016



Teniendo en cuenta el comportamiento según afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se evidencia que el Régimen Subsidiado registra el mayor porcentaje con un 49% (n=37); seguido por el Régimen Contributivo con un 43% (n=32). Ver Tabla 2.

Tabla 2. Sífilis Gestacional según Seguridad Social

No.	Tipo de Seguridad social	SIFILIS GESTACIONAL	
		Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa
1	Subsidiado	37	49
2	Contributivo	32	43
3	DADIS	5	7
4	ESPECIAL	1	1
	TOTAL	75	100

Fuente: sivigila Cartagena2016

Teniendo en cuenta el número de casos presentados de Sífilis Gestacional por afiliación a EPS, se evidencia en el régimen Subsidiado la EPS Coosalud registra el mayor número de casos con un 17% (n=13); Seguido de las EPS Mutual SER y Comfamiliar con un 12% (n=9) Otras Aseguradoras que presentaron un número importante en el número de casos de Sífilis Gestacional fueron las EPS Contributivas Salud Total Con un 21%(n=16), Coomeva con un 7% (n=5), Cafesalud y Sura con un 5% (n=4). Respectivamente. Ver Tabla 3.

Tabla 3. Comportamiento de la sífilis gestacional por afiliación a EPS

SGSSS	EPS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
SUBSIDIADO	COOSALUD	13	17%
	MUTUAL SER	9	12%
	COMFAMILIAR	9	12%
	COMFACOR	3	4%
	COOPSAGAR	2	3%
	B. U.Q	1	1%
CONTRIBUTIVO	SALUD TOTAL	16	21%
	COOMEVA	5	7%
	CAFESALUD	4	5%
	SURA	4	5%
	NUEVA EPS	2	3%
	SANITAS	1	1%
ESPECIAL	POLICIA NACIONAL	1	1%
	DADIS	5	7%
TOTAL		75	100%

Fuente: sivigila Cartagena2016



COMPORTAMIENTO DE LA SIFILIS GESTACIONAL POR LOCALIDADES

De acuerdo al comportamiento según localidad de procedencia, se observa que en la Localidad de la Virgen se presentó el mayor número de casos con un 39% (n=29) seguido de la Localidad Histórica con un 32% (n=24) e Industrial con el menor número de casos con un 28% (n=21). Ver grafica 3.

Grafica 3. Sífilis gestacional según Localidades



Fuente: siviigila Cartagena2016

En la localidad histórica y del caribe norte se presentaron la mayor parte de los casos en el Barrio los calamares y Daniel Lemaitre, con un 8% (n=2), en el resto de barrios el comportamiento fue igual (Santa María, la campiña entre otros con un 4% (n=1) para cada uno). Ver tabla 4.

Tabla 4. Comportamiento de Sífilis Gestacional en la Localidad de Histórica y del Caribe Norte– Hasta Sem 33 de 2016

LOCALIDAD	BARRIO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	LOS CALAMARES	2	8%
	DANIEL LEMAITRE	2	8%
	PABLO SEXTO	1	4%
	SANTA MARIA	1	4%
	LA CAMPIÑA	1	4%
	CRESPITO	1	4%
	SAN FRANCISCO	1	4%
	NUEVO CHILE	1	4%
	SAN ISIDRO	1	4%
	MIRADOR DE ZARAGOCILLA	1	4%
	OTROS	12	50%
	TOTAL	24	100%

Fuente: siviigila Cartagena2016



En la localidad de La virgen y Turística se presentó el mayor número de casos en los barrios Olaya con un 24% (n=7) y Pozón con un 17% (n=5); seguido de los barrio La Esperanza con un 14% (n=4), Bayunca y la María con un 7% (n=2). Ver tabla 5.

Tabla 5. Comportamiento de Sífilis Gestacional en la Localidad de La Virgen Y Turística Hasta Sem 33 año 2016

LOCALIDAD	BARRIO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA	7	24%
	POZON	5	17%
	LA ESPERANZA	4	14%
	BAYUNCA	2	7%
	LA MARIA	2	7%
	CANDELARIA	2	7%
	FREDONIA	2	7%
	FOCO ROJO	1	3%
	BICENTENARIO	1	3%
	LOS ALPES	1	3%
	SAN JOSE DE OBRERO	1	3%
	LIBANO	1	3%
	TOTAL	29	100%

Fuente: savigila Cartagena2016

Observando el comportamiento del evento por barrio de residencia se evidencia en la localidad industrial y de la bahía se presentó el mayor número de casos en el barrio San Fernando con un 19% (n=4).ver tabla 6.

Tabla 6. Comportamiento de Sífilis Gestacional en la Localidad Industrial y de la Bahía Hasta Sem 33 año 2016

LOCALIDAD	BARRIO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA (3)	SAN FERNANDO	4	19%
	NELSON MANDELA	3	14%
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	2	10%
	EL CARMELO	1	5%
	CERROS DE ALBORNOZ	1	5%
	BLAS DE LEZO	1	5%
	20 DE JULIO	1	5%
	OTROS	8	38%
	TOTAL	21	100%

Fuente: savigila Cartagena2016



COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LA SIFILIS GESTACIONAL HASTA SEMANA 33 DE 2016 POR RANGO DE EDAD

Según el comportamiento de la variable edad, se evidencia que el mayor porcentaje de casos se presentan en mujeres entre los 20 a 24 años con un 37% (n=28), seguido del grupo de edades 15 -19 años con un 23% (n=17) le siguen el grupo de edades de 25-29 y 30-34 años con un 15% (n=11) Respectivamente. Ver Tabla 7.

Tabla 7. Sífilis Gestacional Según Rango de Edad

No.	EDAD	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA	FRECUENCIA RELATIVA ACUMULADA
1	15 - 19	17	23%	23%
2	20-24	28	37%	60%
3	25-29	11	15%	75%
4	30-34	11	15%	89%
5	35-39	5	7%	96%
6	40-44	3	4%	100.0%
7	Total	75	100%	

Fuente: siviigila Cartagena2016

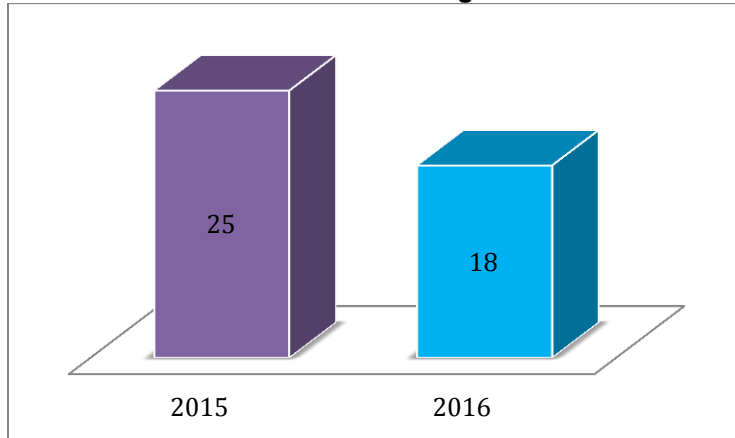


COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO HASTA SEMANA 33 DE SIFILIS CONGÉNITA AÑO 2016

Durante el año 2016 con corte a semana 33, han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública del Distrito de Cartagena – SIVIGILA, un total de 18 casos de Sífilis Congénita, lo cual corresponde a una incidencia de 1.5 x 1000 nacidos vivos.

Comparando el comportamiento del evento a semana 33 de 2016, con el año inmediatamente anterior al mismo periodo, se observa una disminución del 28% en el número de casos. Ver grafica 1.

Grafica 1. Comportamiento notificación de Sífilis Congénita– Sem 33 de 2016



Fuente SIVIGILA 2015- 2016

Teniendo en cuenta las UPGD notificadoras hasta la fecha quien ha reportado el mayor número de casos es la ESE Clínica Maternidad Rafael Calvo con un 83% (n=15) Ver tabla 1.

Tabla 1. Casos Sífilis Congénitas según UPGD que notifica – Hasta Sem 33 de 2016

Nº	UPGD	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
1	ESE CLINICA MATERNIDAD RAFAEL CALVO	15	83%
2	CLINICA GENERAL DEL CARIBE	3	17%
3	TOTAL	18	100%

Fuente: sivigila Cartagena 2016

Teniendo en cuenta el comportamiento según afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se evidencia que el Régimen Subsidiado registra el mayor porcentaje con un 78% (n=14). Ver Tabla 2.

Tabla 2 . Casos Sífilis Congénita según afiliación al SGSSS – Hasta Sem 33 de 2016.

No.	Tipo de Seguridad social	SIFILIS GESTACIONAL		TOTAL
		Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	
1	Subsidiado	14	78%	14
2	DADIS	4	22%	4
	TOTAL	18	100%	18

Fuente: sivigila Cartagena 2016



Teniendo en cuenta el número de casos presentados de Sífilis Congénita por afiliación a EPS, se evidencia en el régimen subsidiado las Aseguradoras Coosalud y Comfamiliar presentaron el mayor número de casos con un 28% (n=5) y 22%(n=4); seguido de la EPS Mutual ser con un 17% (n=3). Del total de casos reportado. Ver Tabla 3.

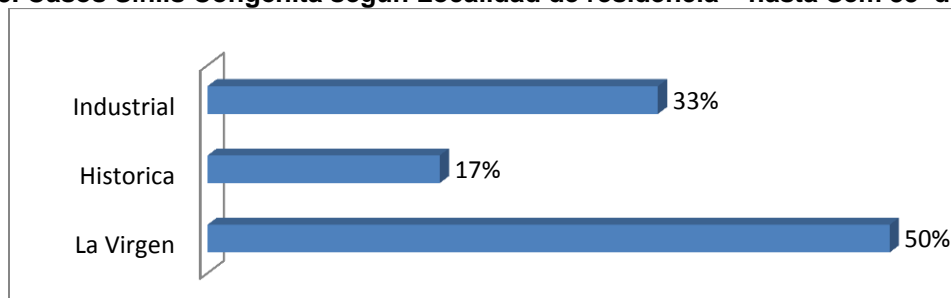
Tabla 3.COMPORTAMIENTO DE LA SIFILIS CONGÉNITA POR AFILIACIÓN A EPS

SGSSS	EPS	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
SUBSIDIADO	COOSALUD	5	28%
	COMFAMILIAR	4	22%
	MUTUAL SER	3	17%
	COMFACOR	1	6%
	COOPSAGAR	1	6%
	DADIS	4	22%
TOTAL		18	100%

Fuente: sivigila Cartagena2016

De acuerdo al comportamiento según localidad de procedencia, se observa que en la localidad la Virgen y Turística se presentaron el mayor número de casos con un 50% (n=9), seguido de la localidad industrial con un 33% (n=6), la localidad Histórica presentó el menor número de casos con un 17% (n=3).respectivamente. Ver grafica 3.

Grafica 3. Casos Sífilis Congénita según Localidad de residencia – hasta Sem 33 de 2016.



Fuente: sivigila Cartagena2016

En la localidad Histórica y del Caribe Norte se presentaron tres casos uno en Paseo bolívar, los calamares y Bocachica con un 33% (n=1). Ver tabla 4.

Tabla 4. Comportamiento de Sífilis Congénita en la Localidad de Histórica y del Caribe Norte– Hasta Sem 33 año 2016.

LOCALIDAD HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	BARRIO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
	PASEO BOLIVAR	1	33%
	LOS CALAMARES	1	33%
	BOCACHICA	1	33%
	TOTAL	3	100%

Fuente: sivigila Cartagena2016



En la localidad de La Virgen y Turística se presentaron mayor casos en el barrio Olaya con el 44% (n=4). Ver tabla 5.

Tabla 5. Comportamiento de Sífilis Congénita en la Localidad de La Virgen Y Turística –Hasta Sem 33 año 2016

LOCALIDAD	BARRIO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA	4	44%
	LA ESPERANZA	2	22%
	REPUBLICA LIBANO	1	11%
	POZON	1	11%
	ROSALES	1	11%
	TOTAL	9	100%

Fuente: sivigila Cartagena2016

Observando el comportamiento del evento en la localidad industrial y de la bahía se presentó el mayor número de casos en el barrio Nelson Mandela con un 33% (n=2). Respectivamente. Ver tabla 6.

Tabla 6. Comportamiento de Sífilis Congénita en la Localidad Industrial y de la Bahía –Hasta Sem 33 año 2016

LOCALIDAD INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	BARRIO	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
LOCALIDAD INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	NELSON MANDELA	2	33%
	CEBALLO	1	17%
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	1	17%
	CERROS DE ALBORNOZ	1	17%
	SAN FERNANDO	1	17%
	TOTAL	6	100%

Fuente: sivigila Cartagena2016



BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO HASTA SEMANA 33 2016 DE LA HEPATITIS B-C EN CARTAGENA

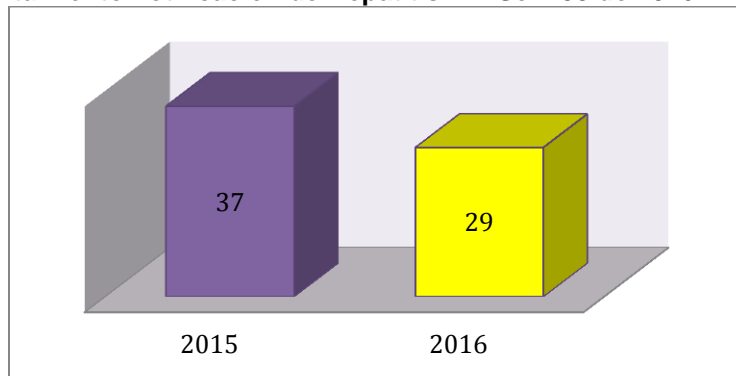
Durante el año 2016 con corte a semana 33 han reportado al subsistema de SIVIGILA del Distrito 29 Casos de Hepatitis B; de los cuales en semana 1,14, 27,28,30 y 33 notificaron 6 casos de Hepatitis C pertenecientes 4 al régimen contributivo, 1 subsidiado y otro es vinculado.

Comparando el comportamiento del evento a Semana 33 2016, con el año inmediatamente anterior al mismo periodo, se observa una disminución del 22%. Ver grafica 1.

En Semana 14 y 15 notificaron dos casos de Hep B en embarazadas pertenecientes al régimen contributivo, de las cuales se descartó la de semana 14 por no cumplir con definición de caso

En semana 27 ajustaron un caso como mortalidad por Hepatitis B, notificado en semana 24; Este paciente no estaba afiliado a seguridad social y en semana 33 notificaron un caso de mortalidad por Hepatitis C de acuerdo a los síntomas presentados es de semana 28 estaba afiliado a régimen contributivo.

Grafica 1. Comportamiento notificación de Hepatitis B – Sem 33 de 2016



Fuente: sivigila Cartagena2015 - 2016

Teniendo en cuenta las UPGD notificadoras quien ha reportado mayor número de casos es la ESE hospital Universitario del caribe con un 45% (n=13), seguido de Salud Total, Clínica Blas de Lezo y IPS Salud del Caribe, entre otras con un 7% (n= 2). Ver Tabla 1.

Tabla 1. Hepatitis B Según UPGD que notifica – Hasta Sem 33 año 2016

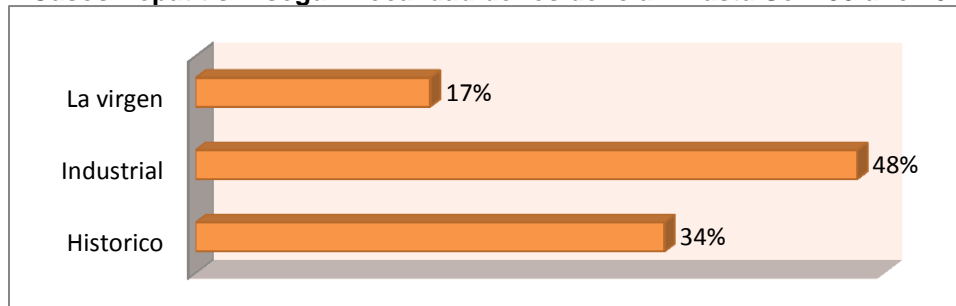
Nº	UPGD	FRECUENCIA ABSOLUTA	FRECUENCIA RELATIVA
1	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	13	45%
2	SALUD TOTAL	2	7%
3	CLINICA BLAS DE LEZO	2	7%
4	IPS SALUD DEL CARIBE	2	7%
5	CLINICA MADRE BERNARDA	2	7%
6	CLINICA CARTAGENA DEL MAR	2	7%
7	OTROS	6	21%
8	TOTAL	29	100%

Fuente: sivigila Cartagena2016



De acuerdo al comportamiento según localidad de procedencia, se observa fue en la Localidad Industrial donde notificaron mayor número de casos con un 48% (n=14), seguida de la Localidad Histórica con un 34% (n=10) Respectivamente. Ver grafica 2.

Grafica 2. Casos Hepatitis B según Localidad de residencia – Hasta Sem 33 año 2016.



Fuente: siviola Cartagena2016

Elaborado por Adriana González Orozco
P.U. Programa Vigilancia Salud Pública

