

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS DEL GRUPO DE LAS
MICOBACTERIAS
TUBERCULOSIS Y LEPRO
SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 01-08– 2020**

ALVARO FORTICH REVOLLO
Director DADIS

JOHANA BUENO ALVAREZ
Director Operativo de Salud Pública

JOVANNA VALLEJO PLAZA
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
ALEXIS RAMOS BLANCO
Profesional especializado

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C
2020**



1. PRESENTACIÓN

La Vigilancia en Salud Pública es un proceso continuo y sistemático de colección, análisis, investigación, interpretación y comunicación de los datos sobre los eventos de salud ya ocurridos y de los factores de riesgo que son su causa o facilitan su ocurrencia. En Colombia, la Vigilancia En Salud Pública opera a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), Normatizado en el Decreto 3518 de 2006, en el cual se define SIVIGILA, como el conjunto de usuarios, normas, procedimientos, recursos técnicos, financieros y de talento humano, organizados entre sí para la recopilación, análisis, interpretación, actualización, divulgación y evaluación sistemática y oportuna de la información sobre eventos en salud, para la orientación de las acciones de prevención y control en salud pública. Este sistema a través de su normatividad define los diferentes actores que hacen parte del mismo, así como sus responsabilidades. De manera específica, el SIVIGILA permite disponer en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública; tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud; optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones; racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva. El presente Boletín pretende de manera descriptiva, dar a conocer el comportamiento epidemiológico de los eventos Tuberculosis (Código 813) y Lepra (Código 450) en el Distrito de Cartagena, según las semanas epidemiológicas, teniendo como fuente de información las notificaciones hechas a SIVIGILA por cada una de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) que participan en la vigilancia del evento en el Distrito.



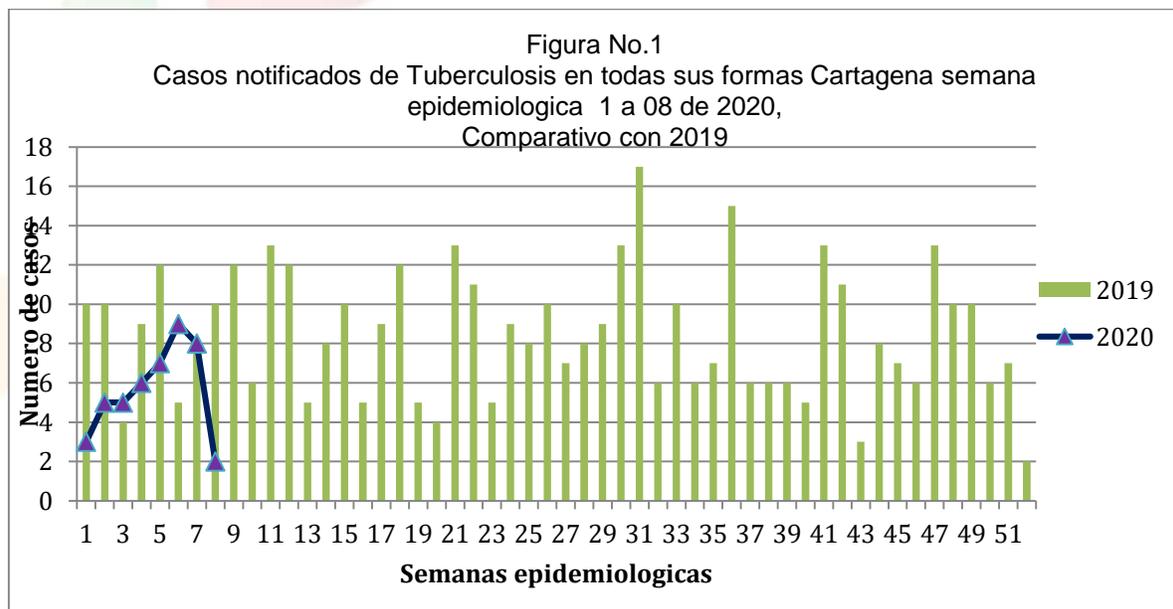
2. OBJETIVO

Describir el comportamiento epidemiológico de la Tuberculosis y la Lepra en el Distrito de Cartagena de la semana 01 a 08 de 2020 según la información reportada en SIVIGILA

3. COMPORTAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS EN TODAS LAS FORMAS, SEMANA 01-08 DE 2020.

3.1. Casos Notificados

Hasta semana epidemiológica 08 del año 2020 se han notificado al SIVIGILA 45 casos de tuberculosis en todas las formas con municipio de residencia Cartagena; siendo la semana 6 la de mayor número de casos con 9. Durante 2019, a semana 08 se tuvo un acumulado de 55. (Gráfico No.1).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020.



3.2. Porcentaje de casos de acuerdo al tipo de Tuberculosis

Con respecto al tipo de Tuberculosis, se observa que el 82.2 % corresponden a tuberculosis pulmonar y el 17.8 % de los casos notificados son de tuberculosis Extra pulmonar. (Tabla No.1).

Tabla No. 1
Porcentaje de casos de acuerdo por tipo de tuberculosis,
Cartagena semanas 01-08-2020

Tipo de Tuberculosis	Casos	%
Total casos TB pulmonar	37	82,2
Total casos TB extrapulmonar	8	17,8
Total	45	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020

3.3. Distribución porcentual según el tipo de caso

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, hay 29 casos (el 64.4 %) confirmados por laboratorio 16 (35.6%) por clínica. (Tabla No.2).

Tabla No.2.
Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Cartagena, semanas
epidemiológicas 01-08 de 2020

Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Confirmado por laboratorio	25	4	29	64,4
Confirmado por clínica	12	4	16	35,6
Total	37	8	45	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020



3.4. Distribución porcentual según la clasificación del caso

En relación a la clasificación de los casos, hasta la semana epidemiológica en mención, 44 casos son nuevos (97.7%) y 1 caso (2.3%) recuperado tras perdida en el seguimiento.

3.5. Distribución porcentual según la localización anatómica de los casos de Tuberculosis Extrapulmonar

La localización anatómica de los casos de tuberculosis Extra pulmonar el 87.5% de los casos fue la pleural (n=7) y el 12.5% ganglionar (n=1)

Tabla 3.
Tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica,
Cartagena, semanas epidemiológicas 01-08,2020

Localización anatómica	Casos	%
Pleural	7	87,5
Ganglionar	1	12,5
Total	8	100,0

3.6 . Características sociodemográficas de los casos

En relación a las variables sociodemográficas, el 60.0 % de los casos de tuberculosis se registró en el sexo masculino; el grupo de edad de mayores de 30-34 años presenta la mayor participación porcentual de casos con un 22.2 %, el 48.9 % pertenecen al régimen subsidiado; por pertenencia étnica, el 80.0 % se notificaron en otros grupos poblacionales, según área de ocurrencia de los casos el 97.8 % se presentaron en cabecera municipal (Tabla No.4).

Tabla 4
Comportamiento demográfico y social de los casos de Tuberculosis, Cartagena,
semanas epidemiológicas 01-08-2020

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	18	40,0
	Masculino	27	60,0
Grupos de edad	Menores de un año	0	0,0
	5-9	2	4,4
	10-14	1	2,2
	15-19	2	4,4



	20-24	4	8,9
	25-29	1	2,2
	30-34	10	22,2
	35-39	1	2,2
	40-44	3	6,7
	50-54	1	2,2
	55-59	5	11,1
	60-65	6	13,3
	>65	9	20,0
Tipo de régimen	Contributivo	10	22,2
	Especial	3	6,7
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	1	2,2
	No afiliado	9	20,0
	Subsidiado	22	48,9
Pertenencia étnica	ROM, Gitano	0	0,0
	Afrocolombiano	9	20,0
	Otro	36	80,0
Área	Cabecera municipal	44	97,8
	Centro poblado	1	2,2

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020

3.7. INDICADORES

3.7.1. Tasa de incidencia de tuberculosis

Hasta esta semana se notificaron 44 casos nuevos de tuberculosis todas las formas, evidenciándose una tasa de incidencia de 4.4 casos por cada 100 000 habitantes. (Tabla No.5).

Tabla 5.
Notificación de casos nuevos de tuberculosis según formas Cartagena,
semanas epidemiológicas 01-08-2020

Casos nuevos de TB pulmonar	Incidencia por 100 000 habitantes de TB pulmonar	Casos nuevos TB extrapulmonar	Incidencia por 100 000 habitantes de TB extrapulmonar	Total Casos nuevos	Incidencia por 100 000 habitantes
36	3,6	8	0,8	44	4,4

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020 / DANE, 2020.



3.7.2. Tasa de incidencia de tuberculosis por sexo

Se evidencia una tasa de incidencia de 5.1 casos por 100.000 habitantes en hombres y 3,4 casos por 100.000 habitantes en mujeres.

3.7.3. Co-infección tuberculosis/VIH

La tuberculosis y la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana VIH se encuentran epidemiológicamente asociados en cuanto a pronóstico de riesgo, sea para desarrollar Tuberculosis en un paciente VIH positivo primario o como indicador pronóstico de la infección por VIH. La asociación de Tuberculosis y VIH potencian el riesgo de comorbilidad y de muerte. Del total de los casos con tuberculosis se encontraron 10 casos positivos para asociación TB-VIH/SIDA lo cual equivale a un porcentaje de 22.2% de coinfección. En los casos de TB pulmonar, 9 tienen coinfección, (24.3%). En los casos con TB extrapulmonar, 1 posee coinfección, lo que equivale al 12.5 % . (Tabla No.6)

Tabla No.6.
Coinfección TB/VIH - SIDA, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-27 de 2019

Tipo de TB	Total de casos	VIH (+) Previo	Porcentaje
Tuberculosis pulmonar	37	9	24,3
Tuberculosis Extra pulmonar	8	1	12,5
Total general	45	10	22,2

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020



3.7.4. Mortalidad

Con el fin de determinar el porcentaje del total de casos confirmados de tuberculosis que fallecieron, se revisa el número de casos de tuberculosis que presentaron condición final muerto, no se notificaron al SiviGila casos de mortalidad en TB.

3.7.5. Población privada de la libertad

Hasta esta semana se ha notificado 1 caso pertenecientes a población privada de la libertad.

3.8. Afiliación al SGSSS

Con respecto a la afiliación de los pacientes al SGSS, la mayoría pertenece a las Administradoras de Planes de Beneficio Mutual Ser E.S.S.y Coosalud (Tabla No.7).

Tabla No.7

Distribución de casos de Tuberculosis según EAPB Cartagena semana epidemiológica 1 a 08 de 2020

EAPB	No de Casos	Porcentaje
No afiliado	10	22,2
Comfamiliar	1	2,2
Cajacopi Atlantico	1	2,2
Salud Total	4	8,9
Sanitas	1	2,2
Sura	1	2,2
Nueva EPS	2	4,4
Medimás EPS S.A.S.	2	4,4
Famisanar	1	2,2
Nueva EPS S.A. Movilidad	4	8,9
Coosalud	6	13,3
Mutual Ser	9	20,0
Policia Nacional	3	6,7
Total	45	100,0

Fuente: SiviGila, Cartagena, 2020



3.9. Localización geográfica de los casos

Con respecto al comportamiento geográfico según localidad la mayoría de los casos se presentan en la localidad 2 con un 47.4 % de los casos notificados, (Tabla No.8).

Tabla No.9.
Tuberculosis todas las formas por localidad, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-08 de 2020.

Localidad	Casos	%
1	9	20,0
2	16	35,6
3	12	26,7
No registra	8	17,8
Total	45	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020

Los barrios con mayor número de casos son Olaya y San Fernando con el 8.9% (Tabla No.10).

Tabla No10
Distribución de casos de Tuberculosis según barrio de residencia semana 01 a 08 de 2020

BARRIO	CASOS	%
OLAYA HERRERA	4	8,9
SAN FERNANDO	4	8,9
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	3	6,7
POZON	2	4,4
BARRIO CHINO	2	4,4
ESCALLON VILLA	2	4,4
NO REGISTRA	10	22,2
OTROS	18	40,0
TOTAL	45	100,0

Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2020



3.10. Tuberculosis Farmacoresistente

A semana 08 de 2020 no se han notificado casos de Tuberculosis Farmacoresistente

4. COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE LA LEPROSEMANA 1 A 07 DE 2020.

A semana 07 de 2020 se han notificado 1 caso de Lepra del distrito de Cartagena;. (Tabla No.11).

Tabla 11.
Casos de Lepra, Cartagena, semanas 01-08, 2020

Semana	Clasificación clínica	Grado de discapacidad	Tipo de ingreso	Edad	Sexo	EAPB	Localidad
4	Paucibacilar	2	Nuevo	76	Masculino	Nueva EPS	2

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020

