### INFORME DE EVENTO



COMO SE COMPORTA EL EVENTO

PE – 2023 193

Contra PE – 2022: † 11,6% - 173

Contra PE – 2021: 4 40.5% - 121

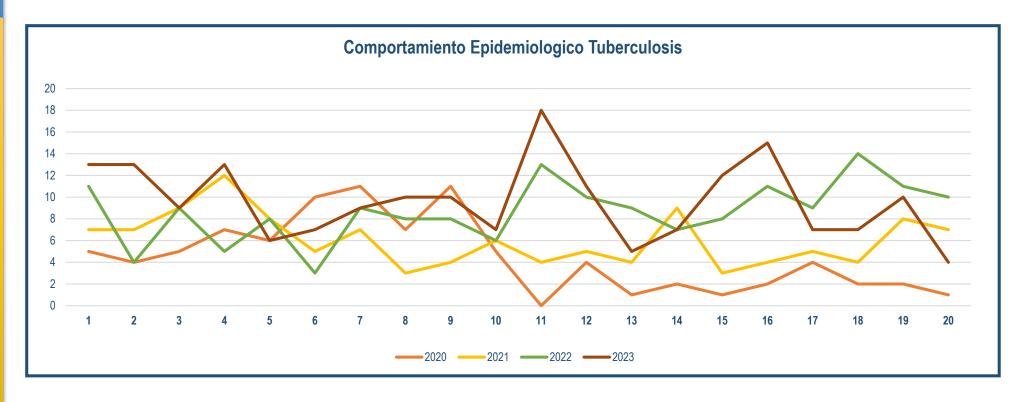
### **TUBERCULOSIS**

Periodo Epidemiológico V – S20 - 2023



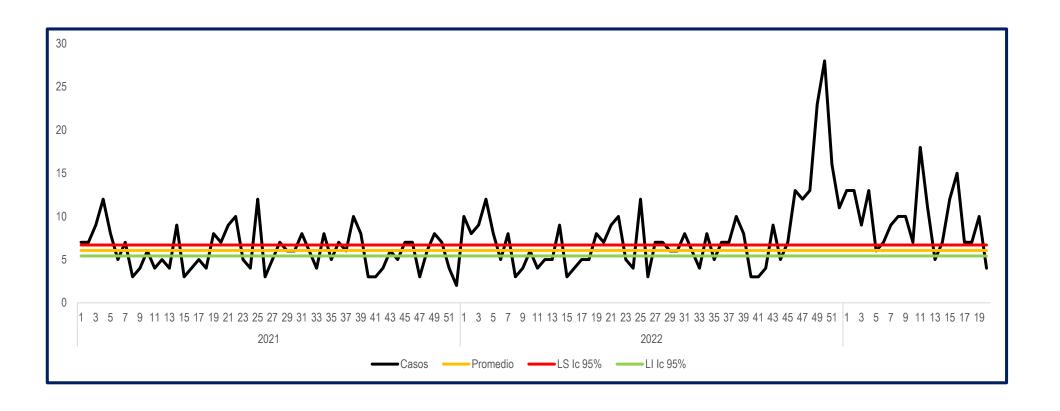
**193**No. de casos

Teniendo en cuenta la notificación al SIVIGILA del evento Tuberculosis, en el Distrito de Cartagena de Indias a periodo epidemiológico V año 2023 se reportaron 193 casos, en el 2022 se notificaron 173 casos, mientras que en el 2021 se presentaron 121 casos en concordancia con lo anterior se presenta un mayor número de casos en el año 2023, lo que representa un comportamiento hacia el ascenso (Figura 1).

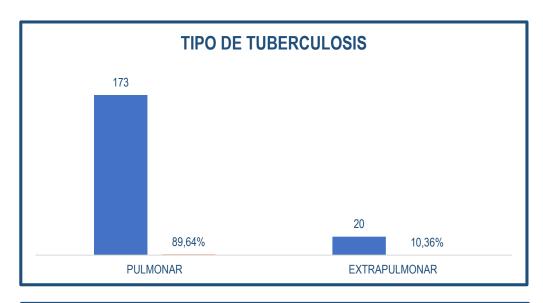


### **COMPORTAMIENTOS INUSUALES**

Teniendo en cuenta la notificación al SIVIGILA del evento Tuberculosis, en el Distrito de Cartagena de Indias a periodo epidemiológico V año 2023 se reportaron 193 casos, al evaluar el comportamiento de los casos en presente anualidad se encuentre por debajo del umbral histórico lo que evidencia una disminución significativa de casos con mayor incremento de casos a la semana epidemiológica 20.



#### PORCENTAJE DE CASOS DE ACUERDO AL TIPO DE TUBERCULOSIS Y CASOS

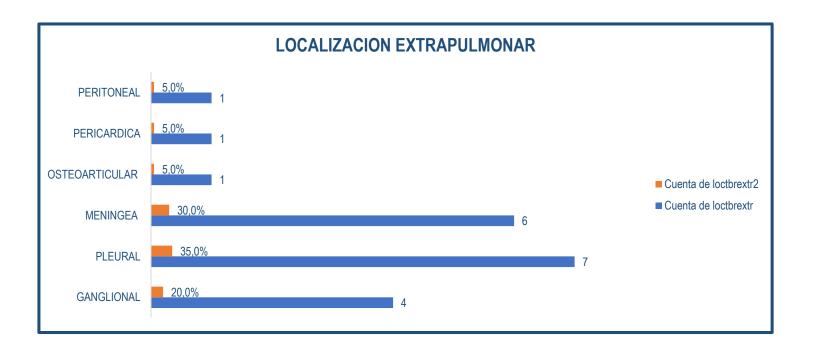


Teniendo en cuenta el número de casos presentados de Tuberculosis a periodo epidemiológico V año 2023 en el Distrito de Cartagena se evidencia con respecto al tipo de Tuberculosis, que el 89.6% (n=173) de los casos corresponden a tuberculosis pulmonar y el 10.3 % (n=20) de los casos notificados corresponden a tuberculosis Extra pulmonar.



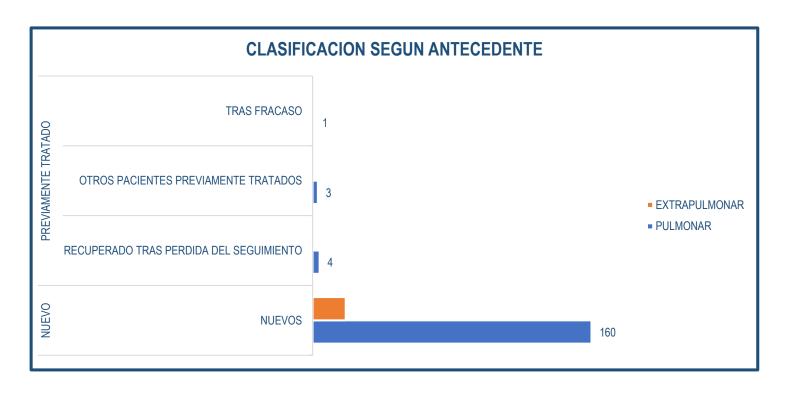
En concordancia con la distribución de la notificación de la a periodo epidemiológico V año 2023 en el Distrito de Cartagena, se evidencio que de acuerdo con la distribución por tipo de caso el 51.3% (n=90) fueron confirmados por laboratorio para tuberculosis pulmonar y extra pulmonar.

## DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN LA LOCALIZACIÓN ANATÓMICA DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS EXTRA PULMONAR



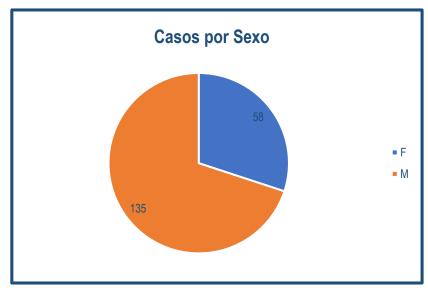
Según la localización anatómica de los casos de tuberculosis Extra pulmonar el 35% (n=7) es de tipo pleural, de igual forma se aprecia un 30% (n=6) es de tipo meníngea, los demás tipos de localización presentan menor peso porcentual

#### DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL SEGÚN ANTECEDENTES



Según los antecedentes de los casos de tuberculosis se evidencia un 92,7% (n=179) de casos nuevos para tuberculosis pulmonar y extrapulmonar, de igual forma se aprecia un 4.1% (n=8) casos previamente tratados para ambos tipos de en el presente periodo epidemiológico.

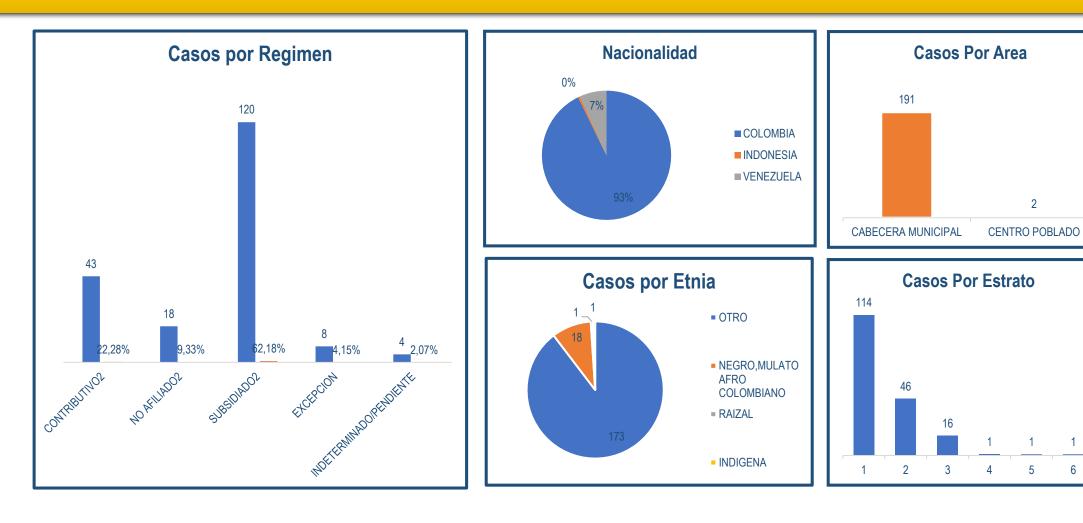
### **COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO TUBERCULOSIS**





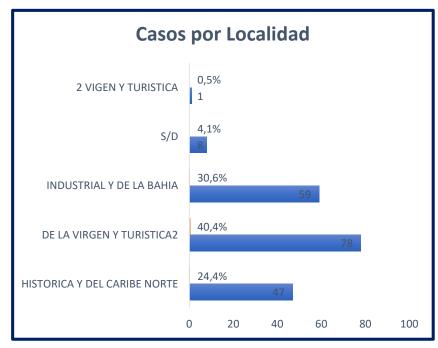
De los casos presentados el 69.9% (n=135) corresponde al sexo masculino y un 30% (n=58) al sexo femenino, con respecto al rango de edad 65 años y más con 16% (n=30) casos es el grupo con mayor numero de casos, los otros grupos etarios presentan menor cantidad de casos notificados,

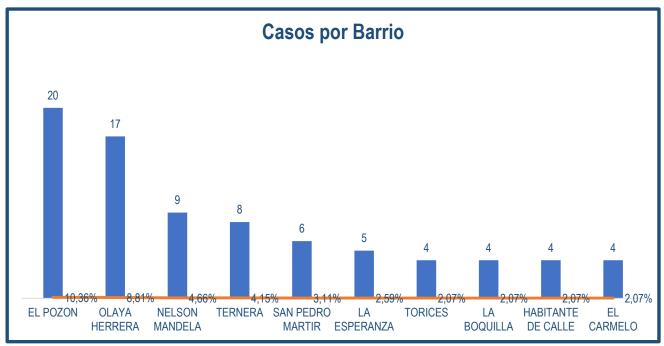
### COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO TUBERCULOSIS



El número de casos del tuberculosis, que se presentaron a periodo epidemiológico V del año 2023 pertenecen al régimen Subsidiado 52.1% (n=120), Seguido del régimen contributivo con un 22.2% (n=43), en relación con la pertenencia étnica el 90% (n=173) pertenece a la variable otro, por área de ocurrencia se reporta 99% (n=191) de casos en la cabecera municipal de igual forma se evidencia que el 93% (n=179) de casos son de nacionalidad colombiana.

### **COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO TUBERCULOSIS**





De los casos notificados a periodo V semana 20 se evidencia que la localidad de la Virgen y Turística presento un 40,4% (n=78) casos notificados siendo esta la localidad con mayor notificación para este periodo y es el barrio El Pozón con un 10.9% (n=20) casos el barrio con mayor notificación.

#### COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO TUBERCULOSIS EN POBLACION ESPECIAL





De los casos presentados para poblaciones especiales se evidencia que para la población privada de la libertad se ha notificado 11, de igual forma se aprecia que fue notificado 4 caso en condición de habitante de Calle.

### INDICADORES TASA DE INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS

Casos nuevos de TB pulmonar	Incidencia por 100 000 habitantes de TB pulmonar	Casos nuevos TB Extra pulmonar	Incidencia por 100 000 habitantes de TB Extra pulmonar	Total Casos nuevos	Incidencia por 100 000 habitantes
160	29,0	19	3,7	179	16,8

A Periodo Epidemiológico V 2023 se notificaron 179 casos nuevos de tuberculosis de todas las formas, evidenciándose una tasa de incidencia de 16.8 casos por cada 100. 000 habitantes.

Total de casos Masculino	Incidencia por 100 000 habitantes sexo masculino	Total de casos Femenino	Incidencia por 100 000 habitantes sexo femenino	Total de Casos Tuberculosis	Incidencia por 100 000 habitantes para ambos sexos
135	5,4	58	12,7	193	18,1

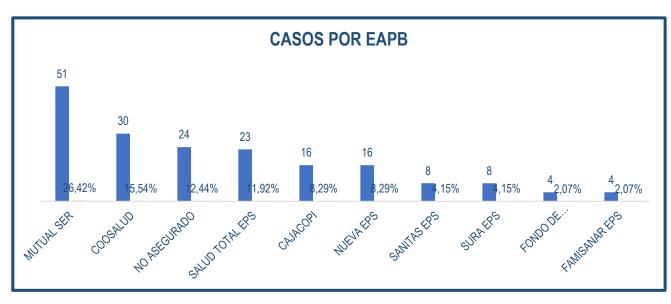
Se evidencia una tasa de incidencia del 18.1 (n=193) casos por cada 100.000 habitantes de los cuales el se notifico un 5.4 (n=135) casos por 100.000 habitantes en el sexo Masculino y 12.7 (n=58) casos por 100.000 habitantes para el sexo Femenino

### CO-INFECCIÓN TUBERCULOSIS/VIH

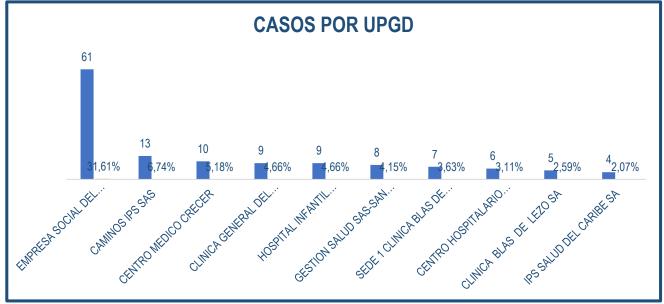
Tipo de TB	Total de casos	VIH (+) Previo	%	
Tuberculosis pulmonar	152	21	14%	
Tuberculosis Extra pulmonar	14	6	43%	
Total general	166	27	16%	

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: a periodo V epidemiológico semana 20 el 16% (n=27) fueron registrados con co-infección TB/VIH para tuberculosis pulmonar y Extra pulmonar

### **NOTIFICACION POR EAPB – UPGD TUBERCULOSIS**



Teniendo en cuenta el número de casos presentados de Tuberculosis, por afiliación a EAPB a periodo epidemiológico V año 2023 en el Distrito de Cartagena se evidencia que la EAPB Mutual Ser representa un 25.4% (n=51), seguido por Coosalud EPS con un 15.5% (n=30), uno de los datos representativos es que 12.4% (n=24) no refieren reporte de afiliación, las otras EAPB representan menor número de casos.



En concordancia con la distribución de la notificación de la UPGD a periodo epidemiológico V año 2023 en el Distrito de Cartagena, se evidencio que las UPGD que le aportaron mayor carga al evento Tuberculosis, corresponden a Empresa Social del Estado Hospital Universitario de Caribe con un 31.6%(n=61) seguido de la UPGD Caminos IPS con un 6.7% (n=13) las otras UPGD representan menor proporción.

### INFORME DE EVENTO



COMO SE COMPORTA EL EVENTO

PE – 2023:

Contra PE – 2022: 75% - 1

Contra PE – 2021: 50% - 2

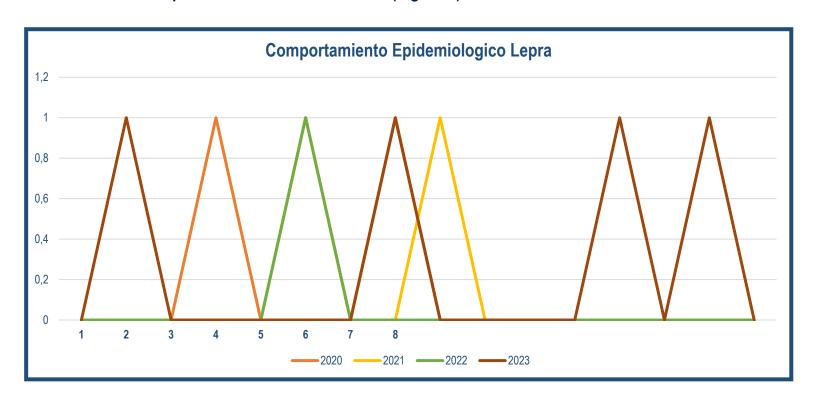
### LEPRA

### Periodo Epidemiológico IV – S16 - 2022



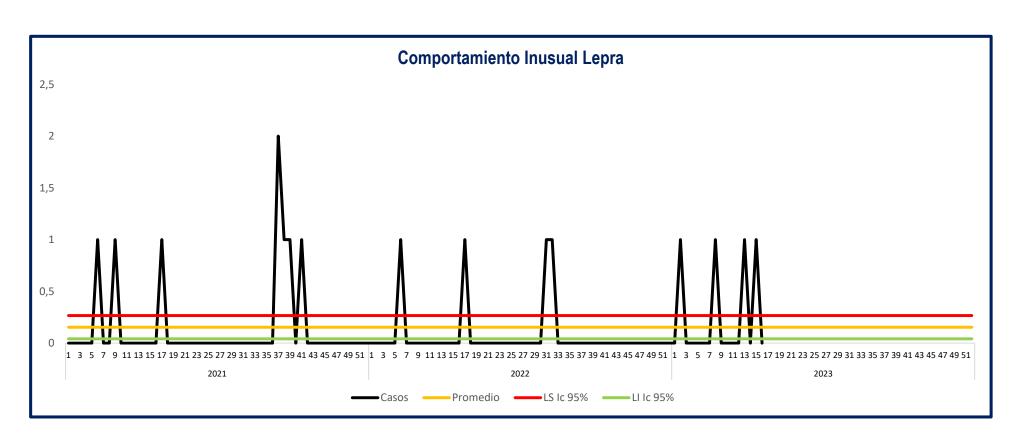


Teniendo en cuenta la notificación al SIVIGILA del evento Lepra, en el Distrito de Cartagena de Indias a periodo epidemiológico V año 2023 se reportaron 4 casos, en el 2022 se reporto 1 caso y en 2021 se evidencio reporte de 2 caso en comparación con los años anteriores se observa un comportamiento hacia el ascenso.(Figura 1).

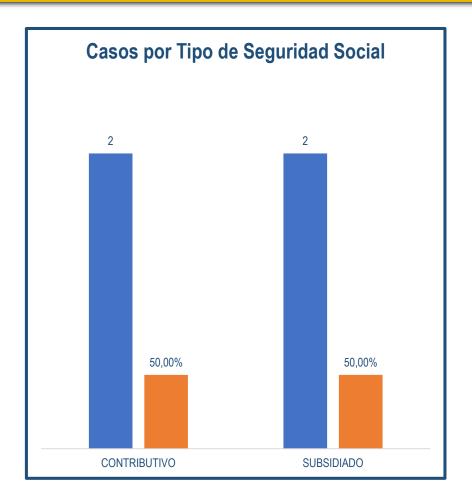


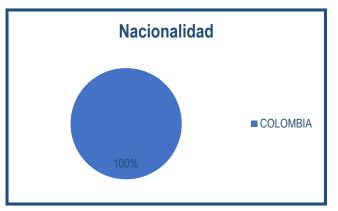
### **COMPORTAMIENTOS INUSUALES**

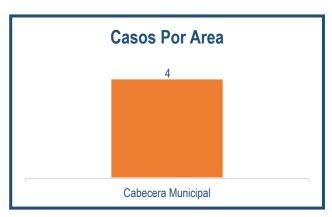
Teniendo en cuenta la notificación al SIVIGILA del evento Tuberculosis, en el Distrito de Cartagena de Indias a periodo epidemiológico V año 2023 se reportaron 4 casos, al evaluar el comportamiento de los casos en presente anualidad no se encuentran cambios significativos.

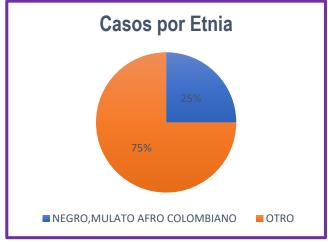


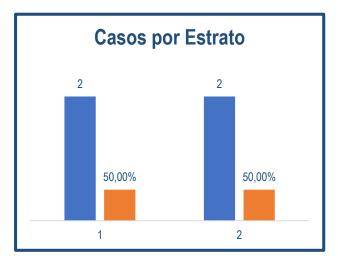
### COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO LEPRA





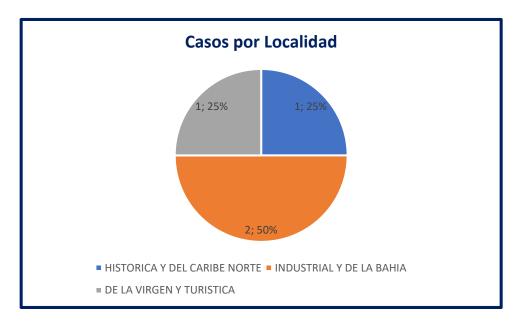


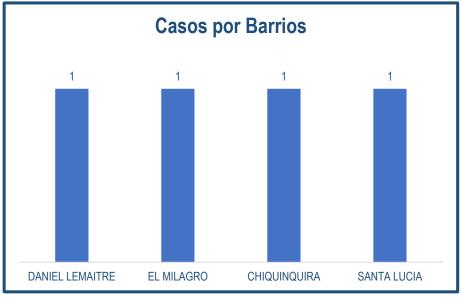




El número de casos del Lepra, que se presentaron a periodo epidemiológico V del año 2023 pertenecen al régimen Subsidiado 50% (n=2) y al régimen contributivo 50%(n=2) con relación con la pertenencia étnica el 75% (n=2) pertenece a la variable otros, por área de ocurrencia se reporta 100% (n=4) de casos fueron notificados para el área de cabecera municipal.

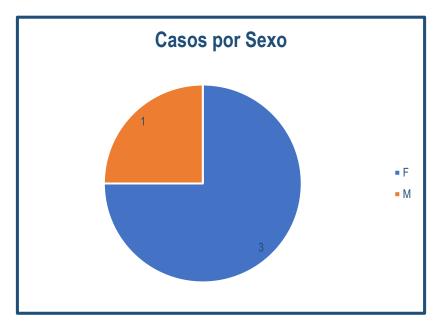
### COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO LEPRA

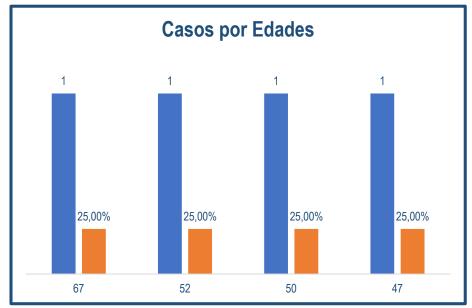




De los casos notificados a periodo V semana 20 se evidencia que la localidades Industrial y de la Bahía presenta 50% (n=2) casos notificados, se evidencia así mismo que presentan una distribución un barrio por cada caso notificado para este periodo epidemiológico.

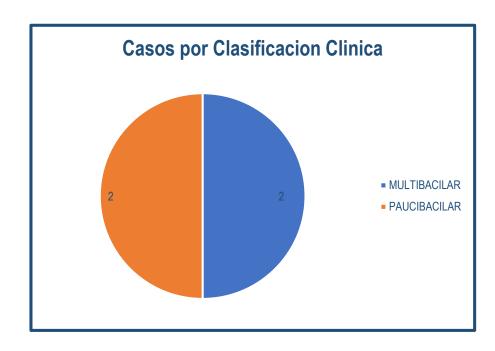
### COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO LEPRA





De los casos presentados el 75% (n=3) corresponde al sexo Femenino, con respecto al rango de edades el grupo de 50 a 45 años representa el 50% (n=2) de casos notificados para este periodo.

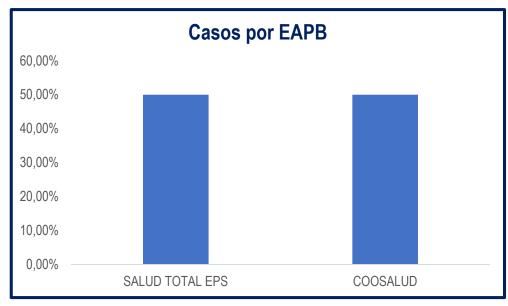
### CLASIFICACION CLINICA LEPRA Y MAXIMO GRADO DE DISCAPACIDAD

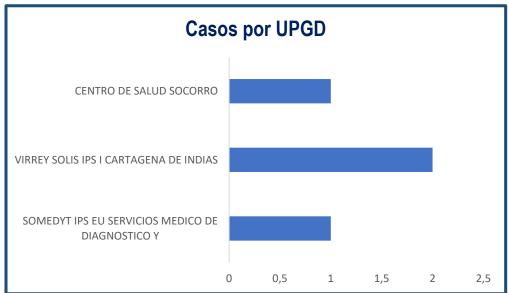




Teniendo en cuenta la notificación al SIVIGILA del evento Lepra, en el Distrito de Cartagena de Indias a periodo epidemiológico V año 2023 se reporto 4 casos, en el cual se evidencia el 50% (n=2) de casos cuenta con clasificación clínica paucibacilar y el 50% (n=2) de para ambos tipos de clasificación clínica se aprecia grado de discapacidad 0.

### **NOTIFICACION POR EAPB – UPGD LEPRA**





Teniendo en cuenta el número de casos presentados de Lepra, por afiliación a EAPB a periodo epidemiológico V año 2023 en el Distrito de Cartagena se evidencia que la EAPB Coosalud representa un 50% (n=2) de casos y el 50% (n=2) de casos por parte de Salud Total Eps.

En concordancia con la distribución de la notificación de la UPGD a periodo epidemiológico V año 2023 en el Distrito de Cartagena, se evidencio que la UPGD que le aportaron mayor carga al evento Lepra, fue la UPGD Virrey Solis con un 50% (n=2) de casos notificados

### INDICADORES TASA DE INCIDENCIA DE LEPRA

Total de casos Masculino	Incidencia por 100 000 habitantes sexo masculino	Total de casos Femenino	Incidencia por 100 000 habitantes sexo femenino	Total de Casos Tuberculosis	Incidencia por 100 000 habitantes para ambos sexos
1	0,2	3	0,5	4	0,4

A Periodo Epidemiológico IV 2023 se notificaron 4 casos nuevos de Lepra, evidenciándose una tasa de incidencia de 0.4 casos por cada 100. 000 habitantes de igual forma se aprecia una tasa de notificación para el sexo femenino de 0,5 (n=3) por 100.000 habitantes y un 02 (n=1) casos para el sexo masculino por cada 100.000 habitantes.





# PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD DADIS

JOSÉ EUGENIO SAAVEDRA VIANA
Director DADIS

CIELO MUÑOZ DEL VALLE

Director operativo de salud pública

**EVA MASIEL PEREZ TORRES** 

Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR **HABED EDUARDO ACOSTAS RAISH** 

**Profesional Universitario**