



**BOLETIN COMPORTAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA
PERIODO EPIDEMIOLOGICO IX CARTAGENA D, T y C AÑO 2016**

MANOLO DUQUE VASQUEZ
Alcalde Mayor de Cartagena

ADRIANA MEZA YEPES
Director DADIS

CARMEN MARTINEZ RUIZ
Director Operativo de Salud Pública

JOVANNA VALLEJO PLAZA
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
DIANA GELVEZ GUTIERREZ
Profesional Universitario

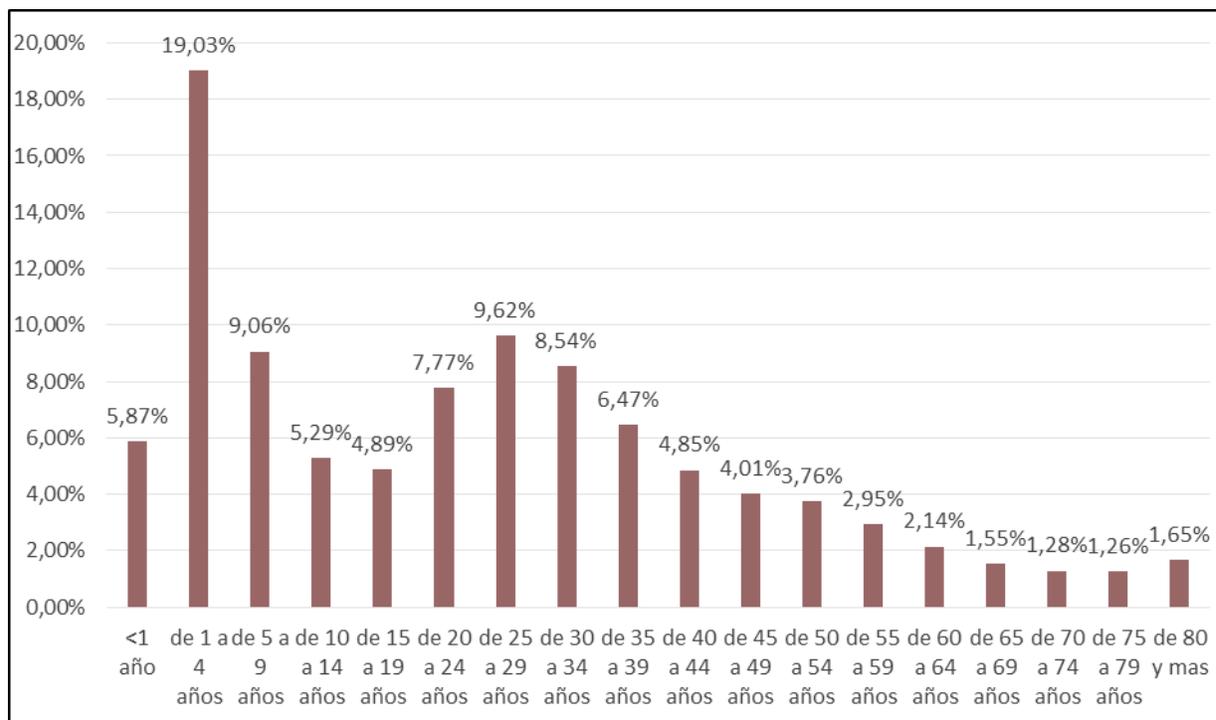
PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C
2016

COMPORTAMIENTO DE LA ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA PERIODO EPIDEMIOLOGICO VIII CARTAGENA D, T y C AÑO 2016

Durante el año **2016** hasta el periodo epidemiológico IX en el Distrito de Cartagena se notificaron un total de 55269 casos de Enfermedad Diarreica Aguda.

De la misma manera podemos observar que la morbilidad por EDA, teniendo en cuenta los grupos de edad, el más afectado fue el comprendido 1 a 4 años con un 19.03% (n= 10517) casos, seguido del grupo de 25 a 29 con un 9.62% (n=5317) casos, le sigue los grupos de 5 a 9 años 9.06% (N=5005) y 30 a 34 años con un 8.54% (4718), así sucesivamente. **Ver Grafica 1.**

Grafica 1. Comportamiento de Morbilidad por EDA.

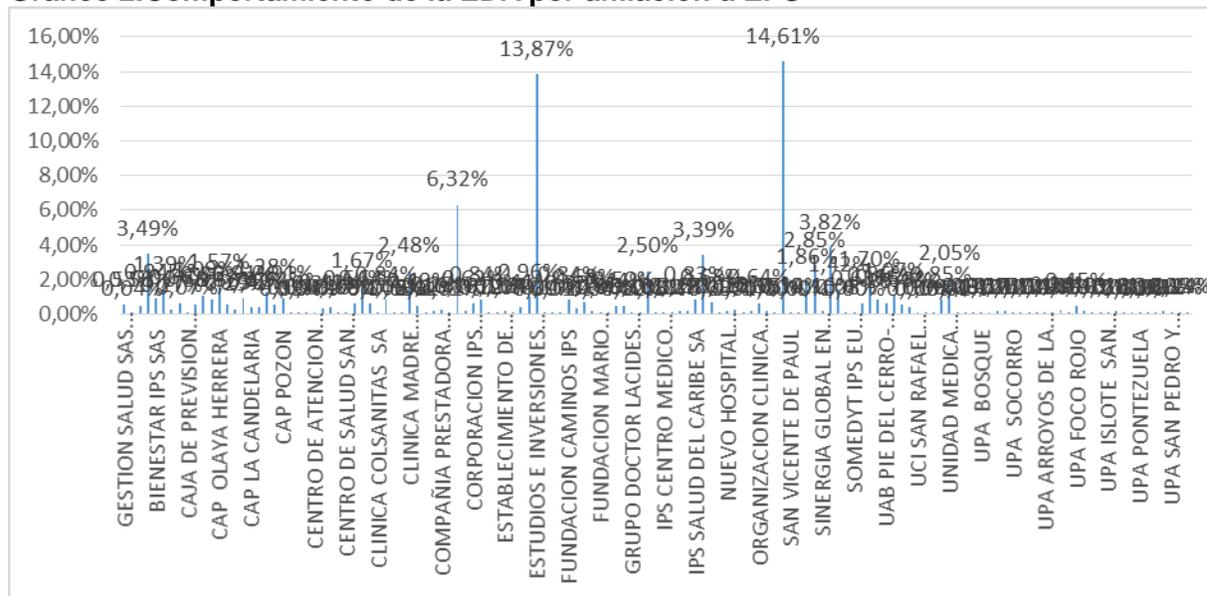


Fuente: SIVIGILA 2016

Este comportamiento del evento se puede inferir al fortalecimiento de la notificación a nivel de las UPGD del distrito, con apoyo de la estrategia en La Atención Integrada de Las Enfermedades Prevalentes De La Infancia (AIEPI) a nivel de la comunidad. Analizando el comportamiento del evento por UPGD se puede observar que en el año 2016 quien ha notificado más casos ha sido con un UUBC SALUD TOTAL EPS con un 14.61%(n=8075), le sigue ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS SA

ESIMED SA UR con un 13.87% (n= 7665), CORPORACION IPS SALUD COOP CENTRAL DE URGENCIA finalmente 3.49% con un (n=3493) **Ver Grafica 2.**

Grafico 2. Comportamiento de la EDA por afiliación a EPS



Fuente Sivigila 2016

Tasa de mortalidad

A primer trimestre de 2016 no se notificaron muertes relacionadas con Enfermedad Diarreica Aguda.

A segundo trimestre no se notificaron muertes relacionadas con Enfermedad Diarreica Aguda.

El programa de infancia, estrategia AIEPI del DADIS con la dirección operativa de salud siguen adelantando medidas de prevención de las enfermedades y promoción de la salud, en la población infantil para disminuir la mortalidad y morbilidad en los niños menores de cinco años con sus respectivas acciones.

CÓLERA

La epidemia de Cólera que inició en Haití ha venido evolucionando presentándose un incremento de los casos de Cólera República Dominicana, con un alto porcentaje de



letalidad; y un incremento en el número de Enfermedades Diarreicas Agudas reportada en las últimas semanas por el Ministerio de Salud Pública de Cuba.

Colombia, corre el riesgo de recibir casos importados casos de cólera, por el permanente intercambio comercial y turístico que ocurre entre las partes continentales e insulares del mar Caribe, y teniendo en cuenta las características epidemiológicas y socio demográficas que contribuyen a la presentación del evento.

Para lograr este objetivo en Cartagena, se vienen adelantando acciones de vigilancia intensificada para el evento cólera, mediante la conformación de instituciones centinelas, vigilancia y control de agua de consumo y recreacionales y además la vigilancia y control de alimentos.

Al periodo Epidemiológico IX del año en curso no se han notificado caso sospechoso de cólera.