



**BOLETIN PERIODO EPIDEMIOLOGICO XII DE ENFERMEDADES  
TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA) – 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**

## ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA) – PERIODO XII de 2016

Hasta la semana epidemiológica No. 45 del año 2016 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 162 casos de ETA, y se han presentado 5 brotes por ETA.

La incidencia para el evento para el periodo epidemiológico XII es de 15.98 casos por 100.000 habitantes.

La probabilidad de morir a causa de Enfermedad Transmitida por Alimentos en Cartagena es del 0%.

Por cada 1000 casos de enfermedad Transmitida por Alimentos, 0 mueren por esa causa.

Los brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos fueron presentados en los siguientes lugares, relacionados en la Tabla 1.

Tabla 1. Brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos

Lugar de Ocurrencia	Semana de Ocurrencia	No. Personas Afectadas	Alimento Implicado	Evento
1-Barrio el Campestre	17	4	CREMA DE LECHE JAMON PASTAS POLLO.	Probable brote ETA
2-BUQUE ARC ANTIOQUIA	19	14	CHULETA DE CERDO ARROZ ENSALADA JUGO DE TAMARINDO MARACUYA.	Probable brote ETA
3. BATALLON BAFFIN 12 DE CARTAGENA	20	8	ENPANADA DE SALCHICHON, ARROZ - SOPA DE MONDONGO- AREPA - CERDO- JUGO NATURAL	Probable brote ETA
4. AEROPUERTO RAFAEL NUÑEZ	36	10	HUEVOS, EMPANADAS, AREPA RELLENA CON QUESO, QUESO, CHICHA DE ARROZ, MADURO COCIDO, SALCHICHA,	Probable brote ETA
5. TIENDA EL CORDOBES BARRIO 7 DE AGOSTO	37	17	QUESO	Probable brote ETA

Fuente: SIVIGILA 2016.

De los 5 brotes ETA presentados; el número de afectados en total fue de 53 casos, este valor incluye los notificados por las UPGD y la búsqueda de caso que resultaron afectados en el brote de acuerdo a la investigación epidemiológica de campo.

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento ETA según el rango de edad durante el corrido del año 2016, se evidencia que el grupo etario más afectado fue el de 1 a 4 años con un 30.25% (n=49), seguido de 25 a 29 años con un 11.1% (n=18), seguido del grupo de 30 a 34 años con un 8.6%(n=14), de casos y así respectivamente. **Ver tabla 2.**

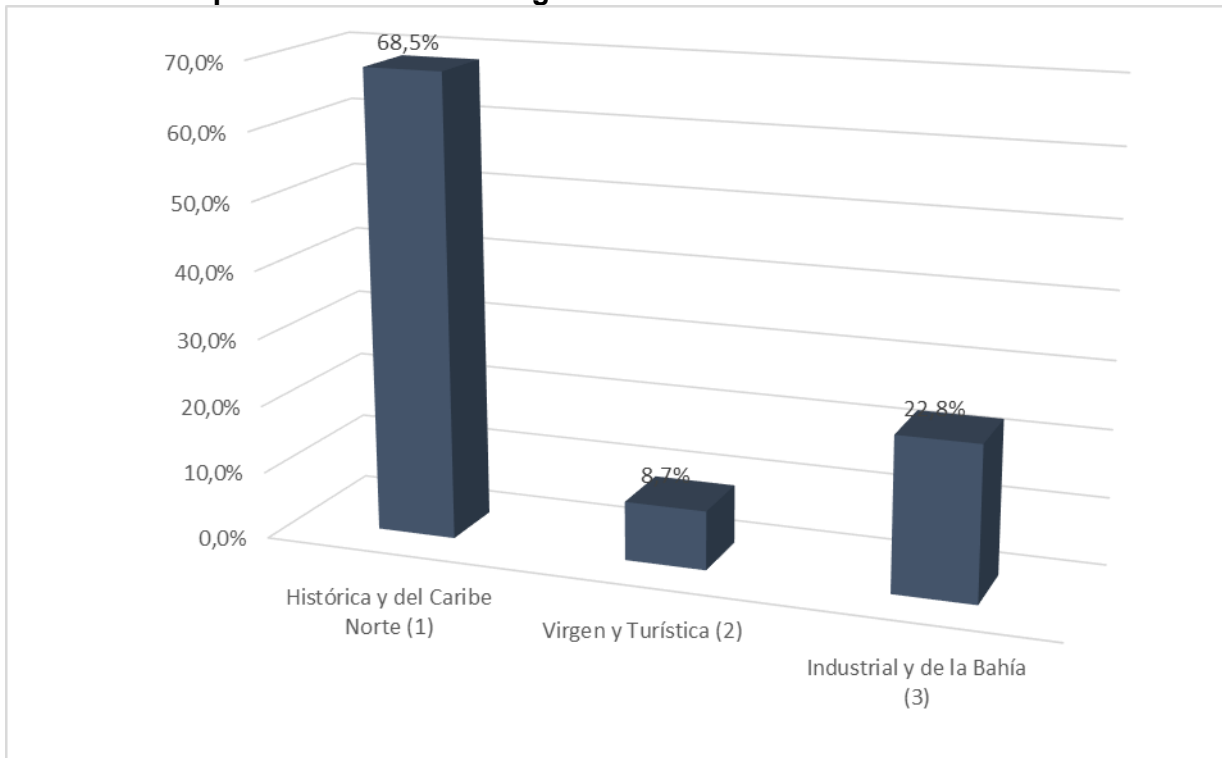
**Tabla 2. Comportamiento del Evento ETA según edad periodo XI – Año 2016**

No.	Rango de edad	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	1 a 4	49	30,25%	30,25%
2	5 a 9	10	6,2%	36,4%
3	10 a14	15	9,3%	45,7%
4	15 a 19	7	4,3%	50,0%
5	20 a 24	15	9,3%	59,3%
6	25 a 29	18	11,1%	70,4%
7	30 a 34	14	8,6%	79,0%
8	35 a 39	12	7,4%	86,4%
9	40 a 44	8	4,9%	91,4%
10	45 a 49	4	2,5%	93,8%
11	50 a 54	3	1,9%	95,7%
12	55 a 59	4	2,5%	98,1%
13	60 a 65	2	1,2%	99,4%
14	Mayores de 65	1	0,6%	100,0%
15	Total	162	100,0%	100,0%

Fuente: SIVIGILA 2016.

Al revisar el comportamiento de casos de ETA según localidad de residencia, se observa que la localidad Histórica y del Caribe Norte con un 68.5%(n=102) fue donde se registro el mayor número de casos, seguido de la Localidad Industrial y de la bahía con un 22.8% (n= 34) y por último la de la virgen y turística con un 8.7% (n=13) de casos. **Ver Grafica 2.**

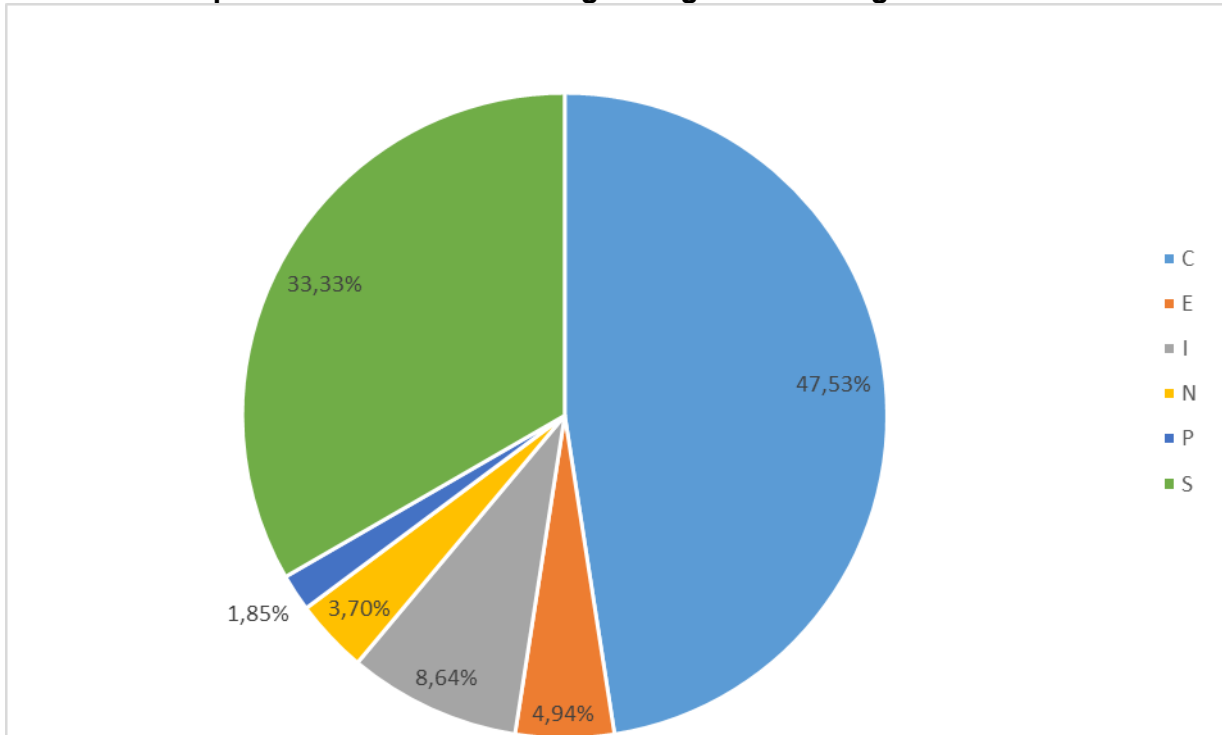
**Grafica 2. Comportamiento de ETA según Localidad – Año 2016**



Fuente: SIVIGILA 2016.

Revisando igualmente el comportamiento por el régimen de Aseguramiento podemos observar que el 47.53% (n=77) de los casos pertenecen al régimen Contributivo, al régimen subsidiado con un 33.33% (n=54), también fueron reportados con un 8.64% (n=14) indeterminado Ver Grafica 3.

**Grafica 3. Comportamiento de las ETA según Régimen de Aseguramiento – Año 2016**



Fuente Sivigila 2016

Teniendo en cuenta el número de casos presentados de ETA por afiliación a EPS, se evidencia la EPS Coomeva registra el mayor número de casos con un 12.96% (n=21); Seguido de las EPS Salud Total EPS con un 12.35% (n=20) y le sigue la EPS Comfamiliar Cartagena con un 7.41% (n=12) y así sucesivamente, ver gráfico 4.





**BOLETIN PERIODO EPIDEMIOLOGICO XII DE HEPATITIS A – 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**

## HEPATITIS A PERIODO XII, CARTAGENA D, T y C. AÑO 2016

Hasta la semana epidemiológica No. 45 del año 2016 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de nueve (9) casos de Hepatitis A, de los cuales cinco fueron ingresados como confirmados por laboratorio y tres confirmados por clínica, pendiente por ajuste 7.

La incidencia para el evento para el periodo epidemiológico XII semana 45 del año 2016 es de 0.88 casos por 100.000 habitantes.

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento Hepatitis A según el rango de edad, se evidencia que los grupos etarios más afectados están: entre 30 a 34 años con un 33.3% (n=3), le sigue de 20 a 24 años 11.1% (n=1), seguido del grupo de 25 a 29 años con un 11.1% (n=1), el grupo de 5 a 9 años 11.1% (n=1) y finalmente de 55 a 59 años con un 11.1% (n=1). Ver tabla 1.

**Tabla 1. Comportamiento del Evento Hepatitis A según edad – Año 2016.**

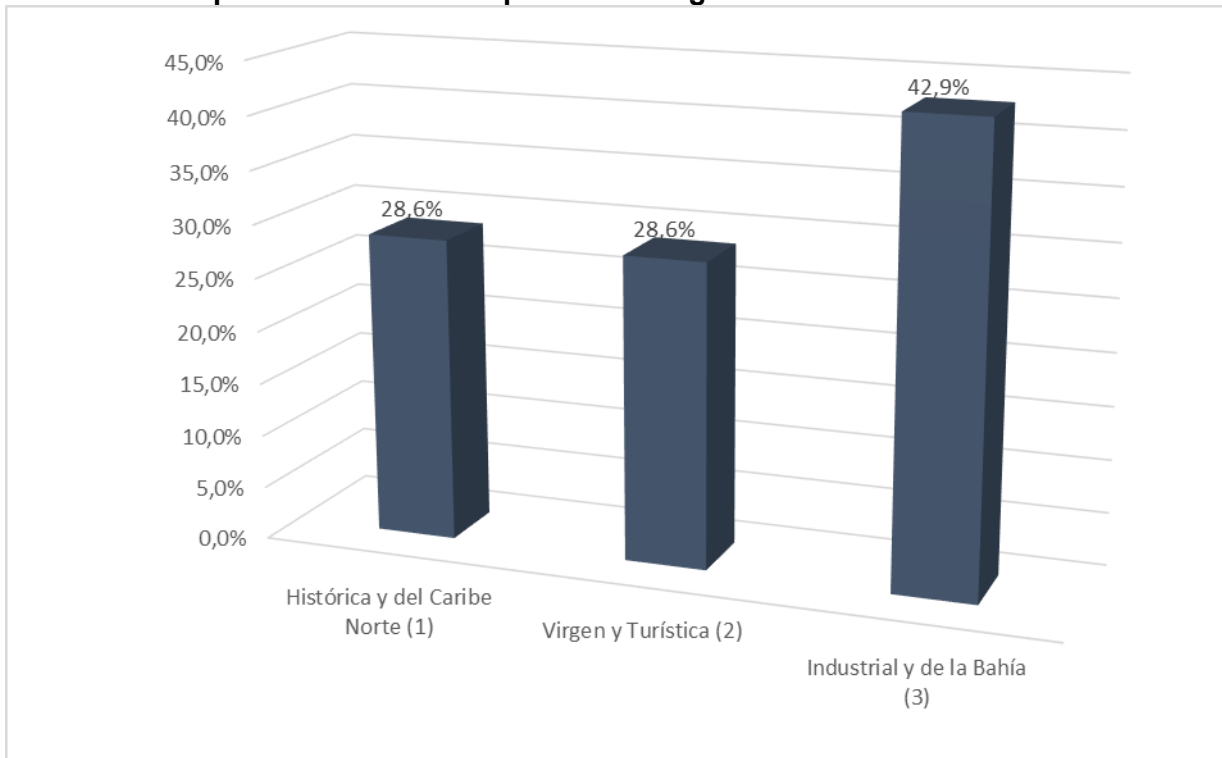
No.	Rango de edad	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	1 a 4	0	0,00%	0,00%
2	5 a 9	1	11,1%	11,1%
3	10 a 14	0	0,0%	11,1%
4	15 a 19	0	0,0%	11,1%
5	20 a 24	1	11,1%	22,2%
6	25 a 29	1	11,1%	33,3%
7	30 a 34	3	33,3%	66,7%
8	35 a 39	2	22,2%	88,9%
9	40 a 44	0	0,0%	88,9%
10	45 a 49	0	0,0%	88,9%
11	50 a 54	0	0,0%	88,9%
12	55 a 59	1	11,1%	100,0%
13	60 a 65	0	0,0%	100,0%
14	Mayores de 65	0	0,0%	100,0%
15	Total	9	100,0%	100,0%

Fuente: SIVIGILA 2016

Al revisar el comportamiento de casos de Hepatitis A según localidad de residencia, se observa que se encuentra en mayor número en la localidad Industrial y la bahía con un 42.9%(n=3), le sigue la localidad Histórica y del Caribe con un 28.6% (n=2) y la localidad de la virgen con un 28.6% (n=2), se encontraron dos casos de los cuales no se tienen dato ni del barrio ni de la localidad. Ver Grafica 3.



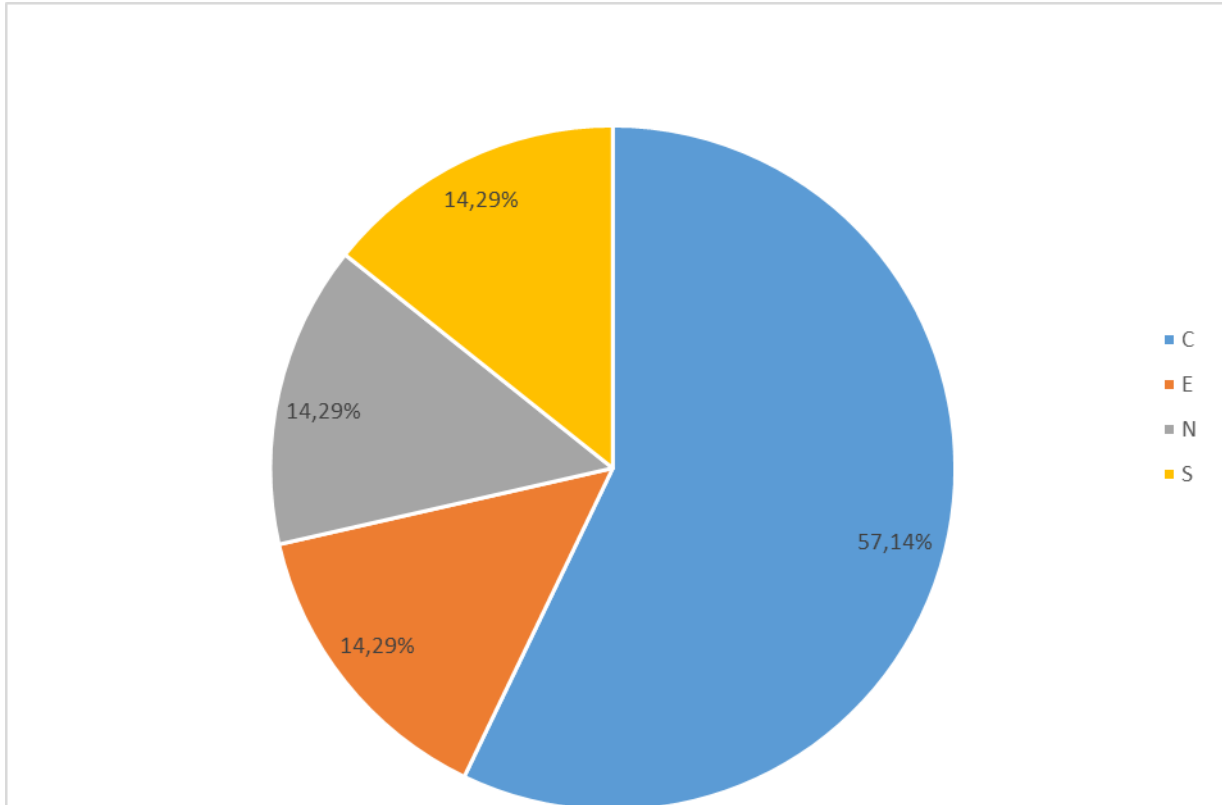
**Grafica 3. Comportamiento de la Hepatitis “A “según Localidad – Año 2016**



Fuente: SIVIGILA 2016

Revisando igualmente el comportamiento por el régimen de Aseguramiento podemos observar que el 57.14% (n=4) de los casos pertenecen al régimen Contributivo, al régimen subsidiado con un 14.29% (n=1), también fueron reportados, al régimen especial con un 14.29% (n=1), Ver Grafica 3.

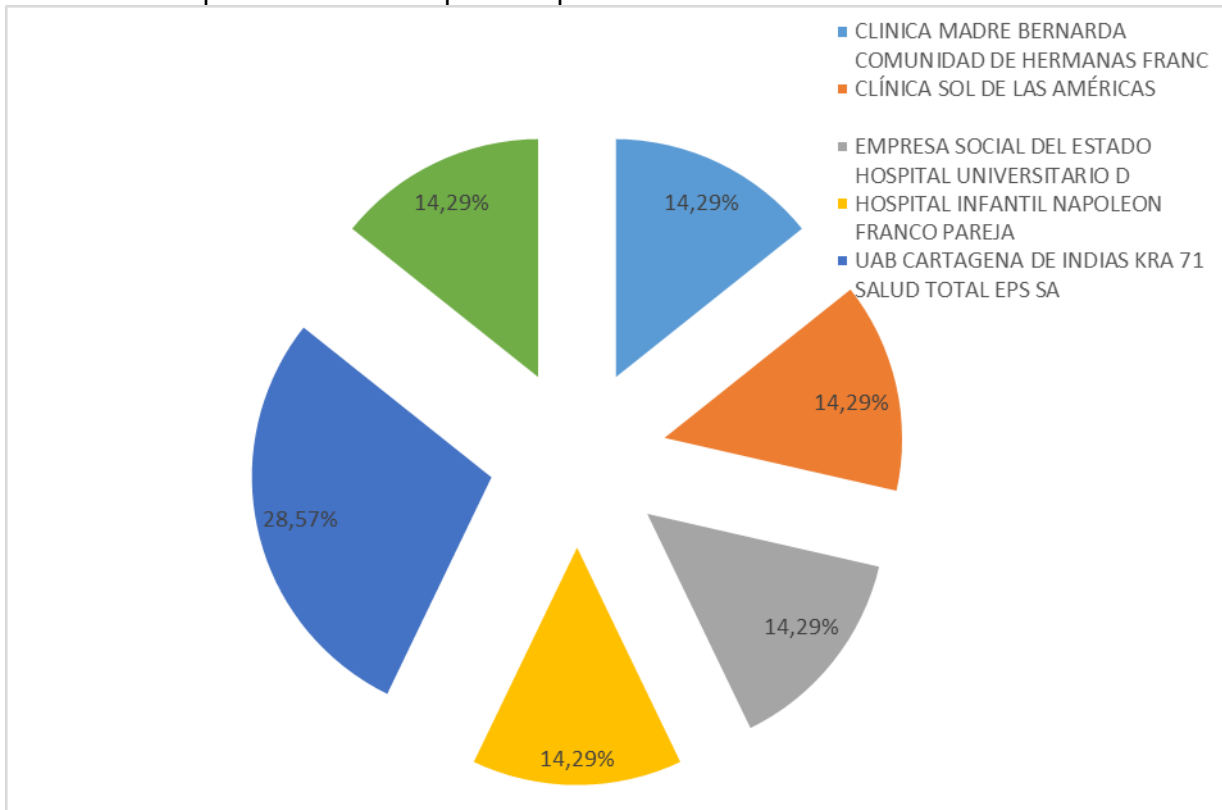
**Grafica 3. Comportamiento de la Hepatitis A según Régimen de Aseguramiento – Año 2016.**



Fuente: SIVIGILA 2016

Teniendo en cuenta el número de casos presentados de Hepatitis A por afiliación a EPS, se evidencia que registra el mayor número de casos SALUD TOTAL S.A. E.P.S. con un 28.57% (n=2), le sigue EPS Compañía Suramericana De Servicios De Salud S.A SUSALUD Medicina Prepagada con 14.29% (n=1), SALUDVIDA EPS S.A. con 14.29% (n=1), SURA E.P.S con 14.29% (n=1), y finalmente una persona no tenía afiliación a EPS, ver gráfico 4.

Grafico 4. Comportamiento de Hepatitis A por afiliación a EPS.



Fuente Sivigila 2016

Revisando el comportamiento del evento a Periodo epidemiológico XII del año 2016 para la Hepatitis "A" se notificó nueve (9) casos y no se reportaron brotes.

