



**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. 48 del año 2016 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 171 casos de ETA, y se han presentado 7 brotes por ETA.

La incidencia para el evento para el periodo epidemiológico XII es de 16.87 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
6. BARRIO LOS CORALES	45	3	QUESO, PURE DE PAPA, CARNE MOLIDA	Probable brote ETA

7. BATALLÓN DE INFANTERÍA DE MARINA – BAFIM 12 BOCAGRANDE	48	5	ARROZ, LENTEJAS, POLLO APANADO, LIMONADA, JUGO DE PIÑA	Probable brote ETA
--	----	---	--	--------------------

Fuente: SIVIGILA 2016.

De los 5 brotes ETA presentados; el número de afectados en total fue de 61 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 28.65% (n=49), seguido de 25 a 29 años con un 11.1% (n=19), seguido del grupo de 30 a 34 años con un 9.4%(n=16), de casos y así respectivamente. **Ver tabla 2.**

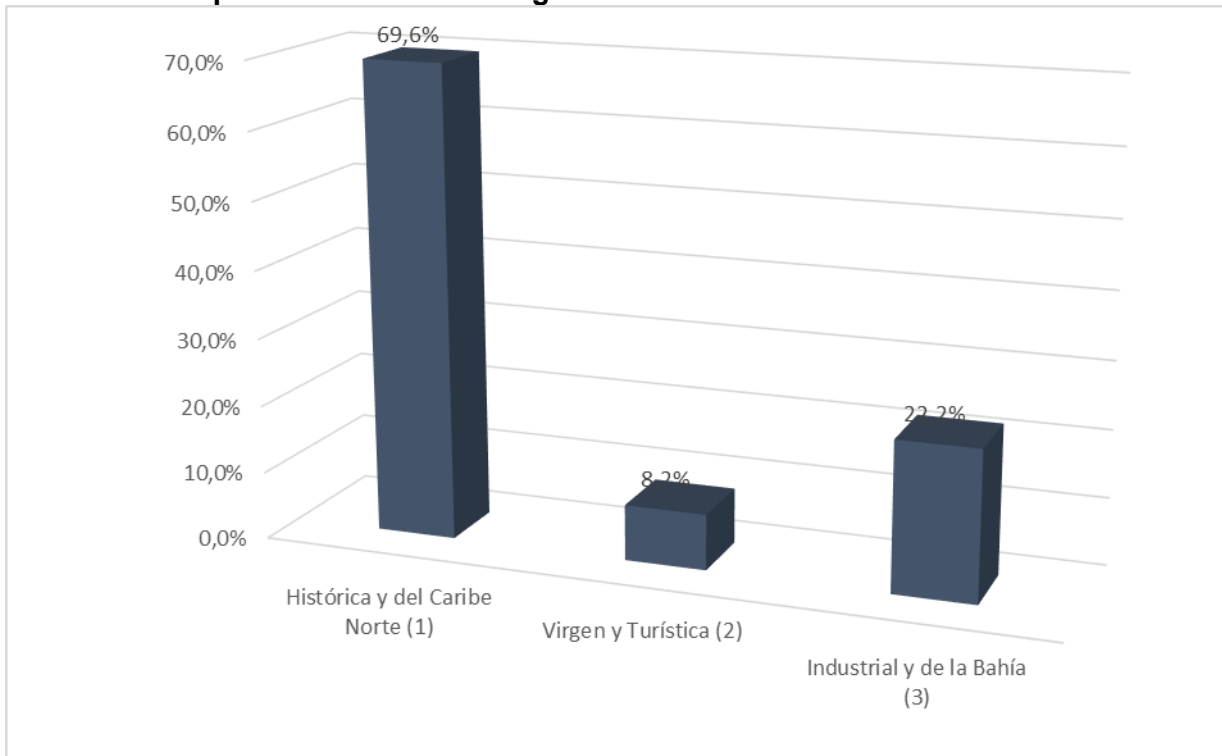
Tabla 2. Comportamiento del Evento ETA según edad periodo XI – Año 2016

No.	Rango de edad	Frecuencia absoluta	Frecuencia relativa	Frecuencia relativa acumulada
1	1 a 4	49	28,65%	28,65%
2	5 a 9	10	5,8%	34,5%
3	10 a14	15	8,8%	43,3%
4	15 a 19	8	4,7%	48,0%
5	20 a 24	19	11,1%	59,1%
6	25 a 29	19	11,1%	70,2%
7	30 a 34	16	9,4%	79,5%
8	35 a 39	12	7,0%	86,5%
9	40 a 44	9	5,3%	91,8%
10	45 a 49	4	2,3%	94,2%
11	50 a 54	3	1,8%	95,9%
12	55 a 59	4	2,3%	98,2%
13	60 a 65	2	1,2%	99,4%
14	Mayores de 65	1	0,6%	100,0%
15	Total	171	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 69.6%(n=110) fue donde se registro el mayor número de casos, seguido de la Localidad Industrial y de la bahia con un 22.2% (n= 35) y por último la de la virgen y turística con un 8.2% (n=13) de casos. **Ver Grafica 2.**

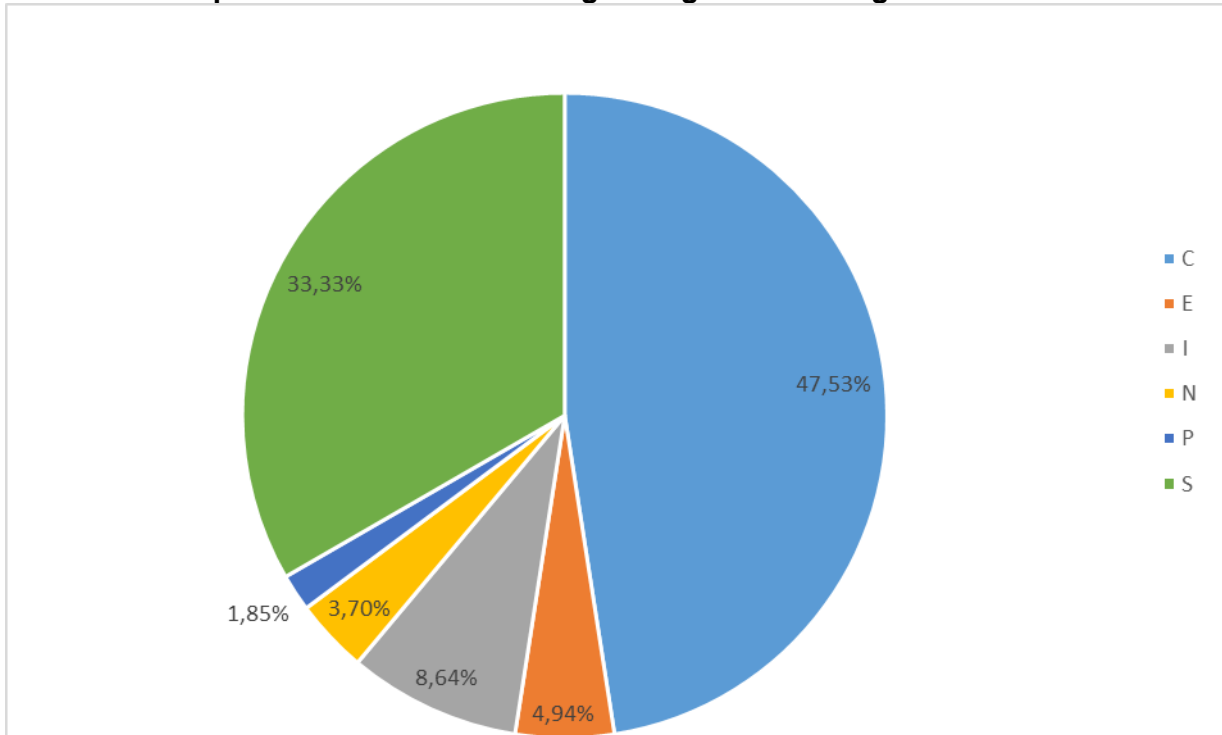
Grafica 2. Comportamiento de ETA según Localidad – Año 2016



Fuente: SIVIGILA 2016.

Revisando igualmente el comportamiento por el régimen de Aseguramiento podemos observar que el 47.53% (n=79) de los casos pertenecen al régimen Contributivo, al régimen subsidiado con un 33.33% (n=55), también fueron reportados con un 8.64% (n=14) indeterminado Ver Grafica 3.

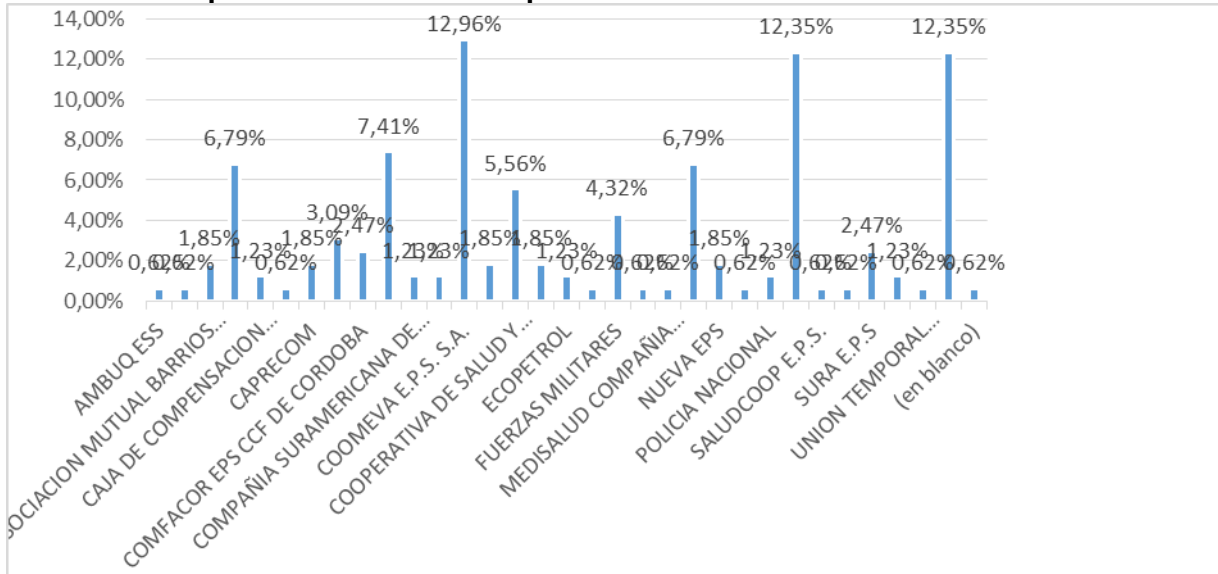
Grafica 3. Comportamiento de las ETA según Régimen de Aseguramiento – Año 2016



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.

Grafico 4. Comportamiento de la ETA por afiliación a EPS



Fuente Sivigila 2016

Según el comportamiento vemos que van en aumento, en el transcurso del año 2016 se han presentado 7 brotes.

Se puede interpretar este aumento como el fortalecimiento de la vigilancia en la notificación del evento mediante asistencias técnicas a nivel de las UPGD del distrito socialización de los lineamientos, y las diferentes acciones tomadas por el referente del evento.

Revisando el comportamiento epidemiológico del evento hasta la semana 48 del 2016 se observa en el grafico en el distrito de acuerdo a la semana epidemiológica el comportamiento se evidencia un pico durante la semana 17, 19, 20, 36, 37, 45 Y 48. Que corresponden a los brotes presentados en el distrito.

**FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA
A PERIODO EPIDEMIOLOGICO XI, CARTAGENA D, T AÑO 2016**

Durante el año 2016 a periodo epidemiológico XII, semana 48 en el Distrito de Cartagena se han notificado uno caso de Fiebre Tifoidea, no se han presentado brotes.

En este caso que fue confirmado por el laboratorio departamental se le están realizando las acciones correspondientes a través de los suscritos profesionales de la Dirección Operativa De Salud Publica del DADIS de acuerdo a los lineamientos, protocolos e investigación epidemiológica de campo, seguimiento al cumplimiento del tratamiento, coprocultivos de control y estudio por laboratorio a contactos, además de los factores ambientales y demás acciones preventivas.



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. 48 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 47 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.

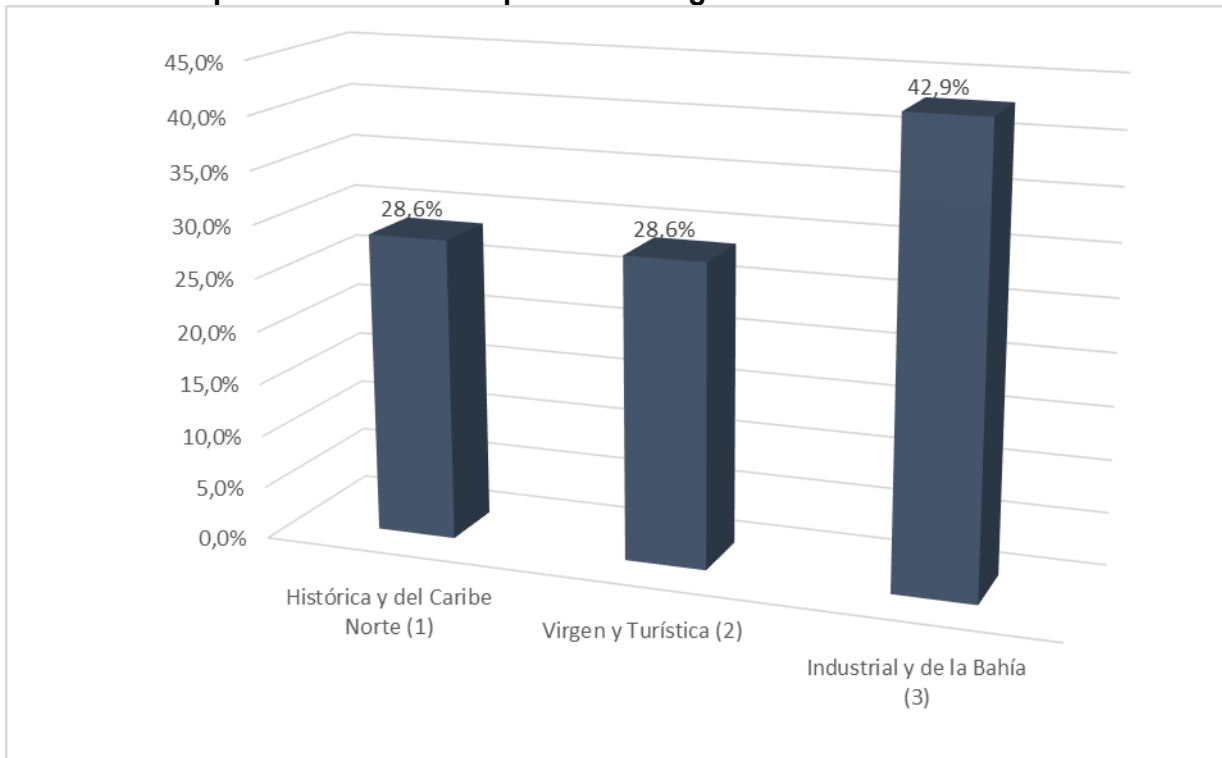
Tabla 1. Comportamiento del Evento Hepatitis A según edad – Año 2016.

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.

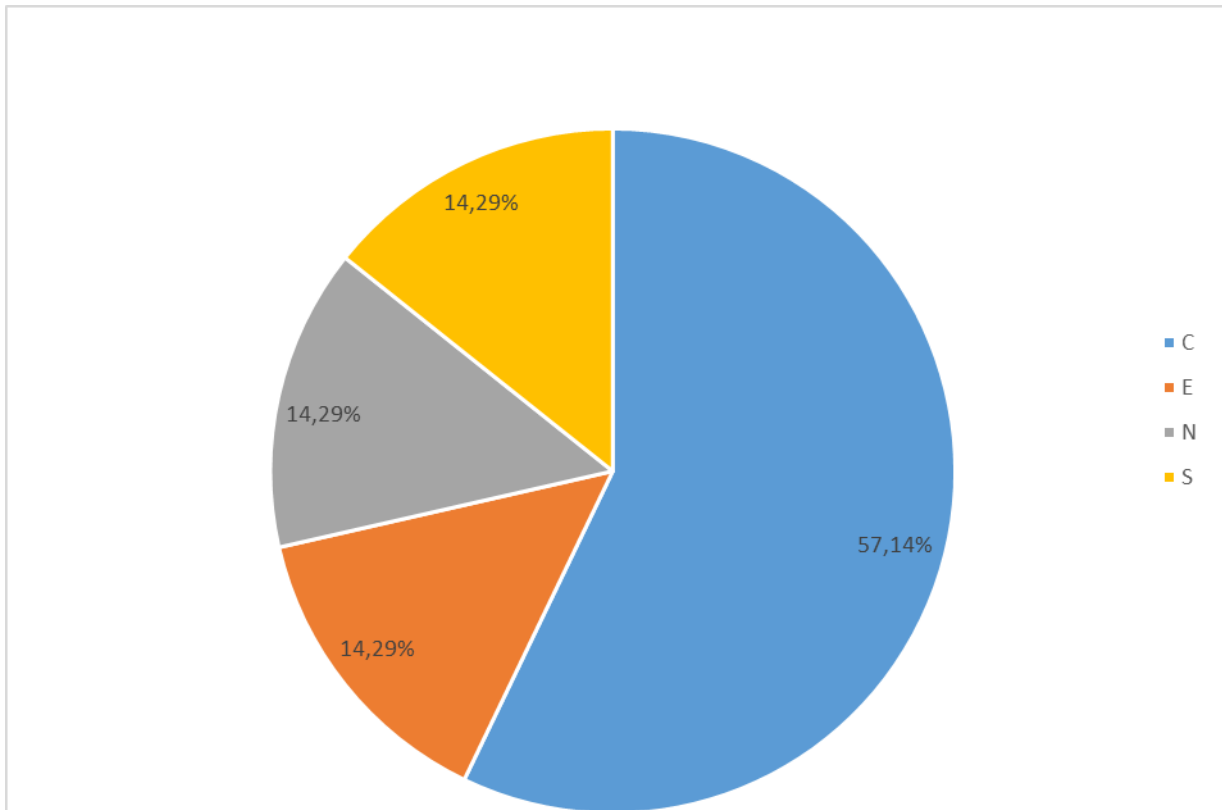
Grafica 3. Comportamiento de la Hepatitis “A “según Localidad – Año 2016



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.

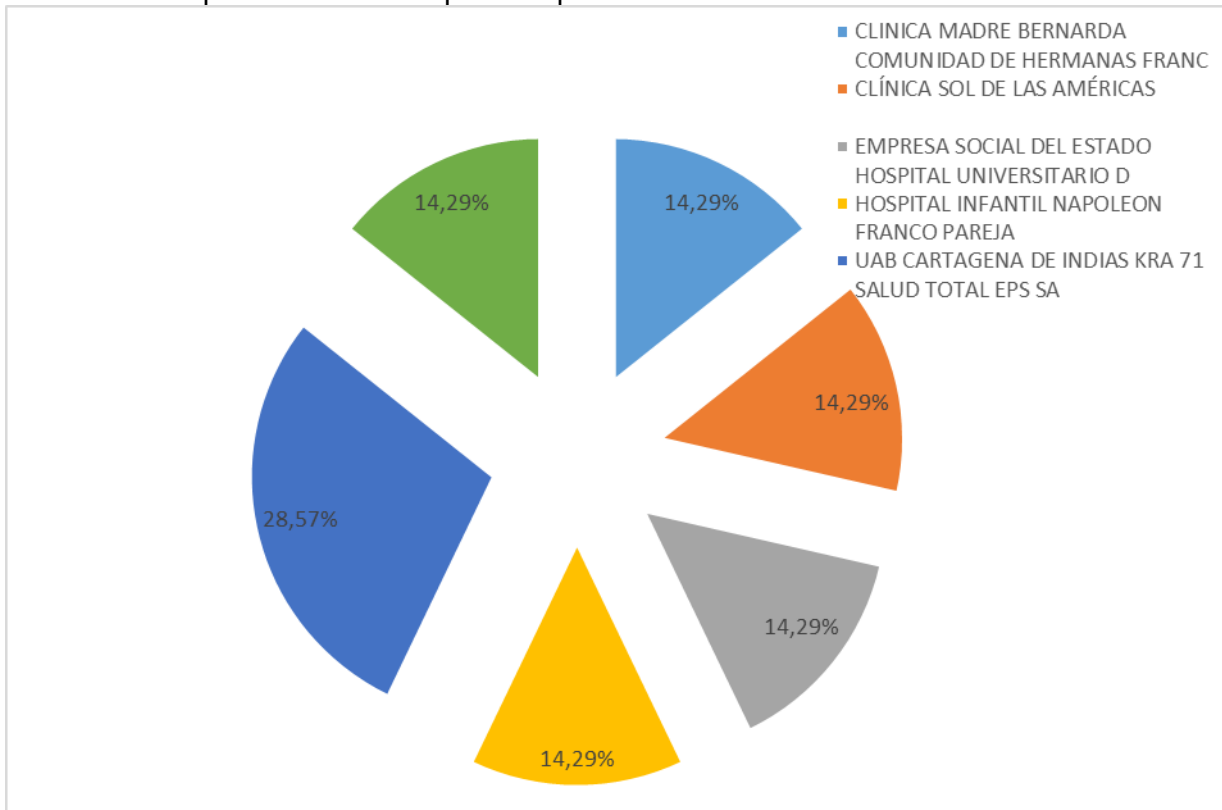
Grafica 3. Comportamiento de la Hepatitis A según Régimen de Aseguramiento – Año 2016.



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.