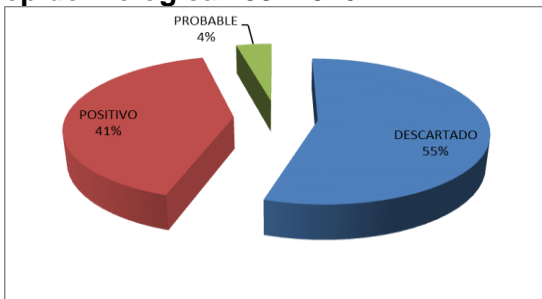


**COMPORTAMIENTO  
EPIDEMIOLOGICO DE LOS  
EVENTOS INMUNOPREVENIBLES  
SEMANA EPIDEMIOLOGICA #39 -  
2016**

**MENINGITIS**

Hasta la semana epidemiológica #39 de 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 22 casos de Meningitis; del total de los casos notificados, El 55% (n=12) se han descartado, un 41% (n=9) se han confirmado por laboratorio. Y un 4% (n=1) se encuentra probable. Ver grafica #1.

**Grafica #1. Comportamiento de la notificación de Meningitis a semana epidemiológica #39- 2016**



Fuente: SIVIGILA 2016

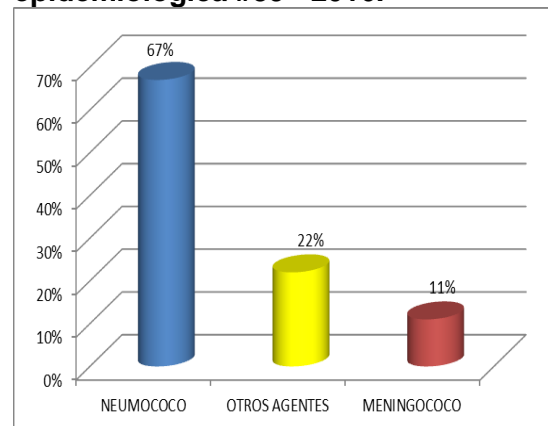
Comparando el comportamiento del evento semana #39 de 2016 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa una disminución del 36% en el número de casos confirmados.

Al distrito de Cartagena hasta la semana epidemiológica #39 le correspondió una tasa de incidencia de 0.88 por 100.000 habitantes.



Teniendo en cuenta el germen aislado, se puede evidenciar que del total de casos confirmados (n=9), hubo aislamiento de Estreptococo Neumoniae en el 67% (n=6) de los casos, dos (2) de los cuales tuvieron como condición final muerto, correspondieron a un menor de edad residente en el barrio lo amador de la localidad uno y perteneciente al régimen subsidiado EPS Comfamiliar, el otro caso Mujer adulta joven residente en el barrio Nelson Mandela perteneciente al régimen subsidiado EPS Mutual ser. En el 22% (n=2) hubo aislamiento de Otros agentes y en el 11% (n=1) se aisló Neisseria Meningitidis. Ver Grafica 2.

**Grafica #2. Comportamiento de la notificación de Meningitis según germen Aislado a semana epidemiológica #39 - 2016.**



Fuente: SIVIGILA 2016

Al realizar el análisis por Edad y germen Asilado en las Meningitis notificadas hasta la semana #39 de 2016 se evidencia que del grupo de edad de 0 – 4 años se aisló un caso de neumococo, de 5 – 9 años se aisló un caso de Neumococo y uno de Meningococo; del

grupo de edad 25 – 29 años se aisló un caso de neumococo y de otros agentes diferentes a neumococo, meningococo y Haemophilus; en los grupo de edad de 30 -34; 40 – 44; 60 – 64 años se pudo aislar el germen neumococo y en el grupo de edad se aisló un caso de otros agentes diferentes a neumococo, meningococo y Haemophilus . Ver tabla #1.

**Tabla #1. Comportamiento de Meningitis según edad y germen aislado a semana epidemiológica #39 – 2106**

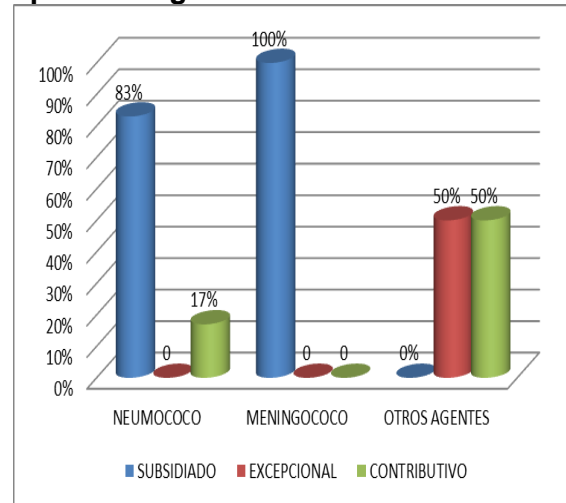
	Neumococo	Meningococo	Otros Agentes	TOTAL
0 - 4	1	0	0	1
5 - 9	1	1	0	2
10 - 14	0	0	0	0
15 - 19	0	0	0	0
20 - 24	0	0	0	0
25 - 29	1	0	1	2
30 -34	1	0	0	1
35 - 39	0	0	0	0
40 - 44	1	0	0	1
45 - 49	0	0	0	0
50 - 54	0	0	1	0
55 - 59	0	0	0	0
60 - 64	1	0	0	1
65 y mas	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>9</b>

Fuente: SIVIGILA 2016

Al realizar el análisis entre la el régimen de afiliación y el germen asilado, podemos observar que de los casos de meningitis por neumococo el 83%(n=5) de los pacientes se encuentran en el Régimen Subsidiado, el otro 17% (n=1) pertenece al régimen contributivo; las

meningitis por otros agentes (n=2) se observa que el 50% (n=1) se encuentran en el régimen Excepcional y el otro 50% al régimen contributivo. En las meningitis en la cual se aisló Neisseria Meningitidis el 100% (n=1) está afiliado al régimen Subsidiado. Ver grafica #3.

**Grafica #3. Comportamiento de Meningitis según Régimen de Afiliación y germen Aislado a semana epidemiológica #39 – 2016**



Fuente: SIVIGILA 2016.

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según aseguradora el mayor peso estadístico lo tienen Coosalud y Comfamiliar con un 22% (n=2) del total de los casos confirmados cada una ambas pertenecientes al régimen subsidiado. Ver Tabla #2.



**Tabla #2. Comportamiento de Meningitis según Aseguradora a semana epidemiológica #39 - 2016**

Tipo de Régimen	Aseguradora	FA	FR
S	COOSALUD	2	22%
S	COMFAMILIAR	2	22%
S	MUTUAL SER	1	11%
S	SALUD VIDA	1	11%
C	COOMEVA	1	22%
C	SALUD TOTAL	1	11%
P	FUERZAS MILITARES	1	11%
<b>Total</b>		<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA 2016.

Al realizar el análisis del comportamiento demográfico de la meningitis podemos observar los casos en los cuales se aisló Neumococo (n=6), tenían como residencia el barrio lo Amador pertenecientes a la Localidad Histórica; Boston, Libano pertenecientes a la Localidad La Virgen y los barrios de Villa hermosa, Nelson Mandela y el Recreo perteneciente a la localidad Industrial. En el caso donde se aisló Neisseria Meningitidis es residente en el corregimiento de Arroyo de piedra, el cual pertenece a la Localidad de La Virgen y Turística; los casos donde se aislaron otros agentes tenían como barrio de residencia Escallón Villa perteneciente a la localidad Histórica y Blas de Lezo de la localidad Industrial; en. Ver Tabla #3.

**Tabla#3.Comportamiento demográfico y social de los casos de Meningitis a semana epidemiológica #39– 2016.**

TIPO DE AGENTE	BARRIO DE RESIDENCIA	LOCALIDAD	TOTAL
NEUMONIAE	LO AMADOR	HISTORICA	1
	BOSTON	LA VIRGEN	1
	LIBANO	LA VIRGEN	1
	VILLA HERMOSA	INDUSTRIAL	1
	EL RECREO		1
	NELSON MANDELA		1
MENINGITIDIS	ARROYO PIEDRA	LA VIRGEN	1
OTROS AGENTES	ESCALLON VILLA	HISTORICA	1
	BLAS DE LEZO	INDUSTRIAL	1

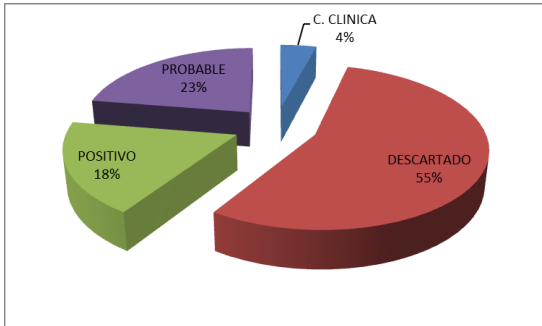
Fuente: SIVIGILA 2016.

## TOSFERINA

Hasta la semana epidemiológica #39 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado 49 casos de Tosferina los cuales el 55% (n=27) fueron descartado, el 19% (n=9) confirmado por Laboratorio, 4% (n=2) confirmado por clínica y el 22% (n=11) permanecen como Probables. Ver Grafica #4.



**Grafica #4. Comportamiento según su Notificación a semana epidemiológica #39 - 2016**



Fuente: SIVIGILA 2016

Al distrito de Cartagena hasta la semana epidemiológica #39 le correspondió una tasa de incidencia de 1.8 por 100.000 habitantes.

El comportamiento de la Tosferina según instituciones notificadoras es la siguiente: el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja siendo la institución de salud en donde más se notificaron casos positivos durante este periodo con un 82% (n=9) del total de los casos; seguida de las institución clínica Cartagena del mar y la ESE Hospital local Cartagena de Indias con un 9% (n=1) cada una. Ver Tabla #3.

**Tabla #3. Comportamiento de casos de Tosferina según institución notificadora.**

UPGD	FA	FR
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	9	82%
CLINICA CARTAGENA DELMAR	1	9%
ESE HOSPITAL LOCAL Cartagena de Indias	1	9%
<b>TOTAL</b>	<b>11</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA 2016

En lo concerniente al comportamiento de la Tosferina Hasta la semana epidemiológica #39 del año 2016 según Rango de edad los menores de un año tienen el mayor peso estadístico con un 91% (n=8) del total de casos confirmados. Ver tabla # 4.

**Tabla #4. Comportamiento de la Tosferina según edad**

No.	EDAD	TOSFERINA	FRECUENCIA RELATIVA
1	< 1 año	10	91%
2	1- 4	0	0%
3	5- 9	1	10%
4	10- 14	0	0%
5	15-24	0	0%
6	25-34	0	0%
7	35-44	0	0%
8	45-54	0	0%
9	55-64	0	0%
10	65y mas	0	0%
<b>TOTAL</b>		<b>11</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA 2016

El comportamiento de la tosferina según régimen de seguridad social es la siguiente, observamos que el 64% (n= 7) son del régimen subsidiado, siendo Coosalud EPSs la aseguradora con él mayor número de casos, el 27% (n=3) pertenece al régimen contributivo y el 9% (n=1) del Régimen Especial. Ver Tabla #5.



**Tabla #5 Comportamiento de la Tos ferina según régimen de seguridad social.**

Tipo de Régimen	Aseguradora	FA	FR
S	Coosalud	5	45%
S	Comfamiliar	1	9%
S	Ambuq	1	9%
C	Coomeva	2	18%
C	Salud Total	1	9%
E	DADIS	1	9%
<b>Total</b>		<b>11</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA 2016

El Comportamiento de la Tosferina según barrio de Residencia hasta la semana epidemiológica #39 del año 2016 podemos observar que el mayor peso estadístico lo tienen los barrios Boston de la localidad de la virgen y Blas de lezo de la localidad industrial con un 18% (n=2) del total de casos cada uno. Ver Tabla # 6.

**Tabla # 6. Comportamiento de la Tosferina según barrio de procedencia**

Barrio de Residencia	Localidad	FA	FR
Blas de Lezo	Industrial	2	20%
Nelson Mandela	Industrial	1	10%
Campestre	Industrial	1	10%
Henequén	Industrial	1	10%
Policarpa	Industrial	1	10%
Boston	La virgen	2	20%
La Candelaria	La virgen	1	10%
Pablo Sexto	Histórica	1	10%
Paseo de Bolívar	Histórica	1	10%
<b>TOTAL</b>		<b>11</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA 2016



## PAROTIDITIS

Hasta la semana epidemiológica #39 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 62 casos de Parotiditis.

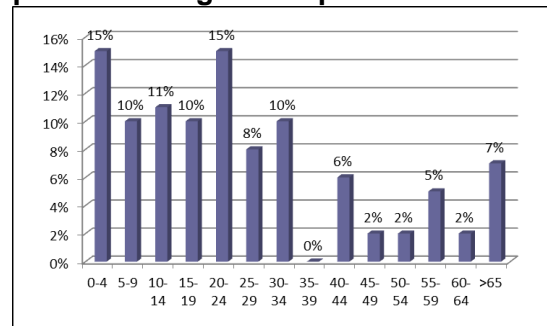
Durante la semana epidemiológica #39 se notifico1 nuevo caso del evento.

Al distrito de Cartagena le correspondió a semana epidemiológica #39 del año 2016 una tasa de incidencia de 6,1 por 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana #39 de 2016 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se evidencia un aumento del 100% en el número de casos Notificados.

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento Parotiditis hasta la semana epidemiológica #39 del año 2016 en el Distrito de Cartagena según el rango de edad, se presentó en mayor proporción en los rangos de edad de 0-4 y 20-24 con un 15% (n=9), cada uno del total de casos notificados. Ver Grafica # 7.

**Grafica #7 Comportamiento de la parotiditis según Grupos de edad.**



Fuente: SIVIGILA 2016

Teniendo en cuenta las UPGD notificadoras, las UPGD que notifico el mayor número de casos fue Centro de salud Boquilla con un 27% (n=17) seguido por la Clínica Madre Bernarda y Sinergia Global Salud Pedro de Heredia con un 13% (n=8) del total de casos, y de Bienestar IPS con un 10% (n=6) del total de casos notificados. Ver tabla 8.

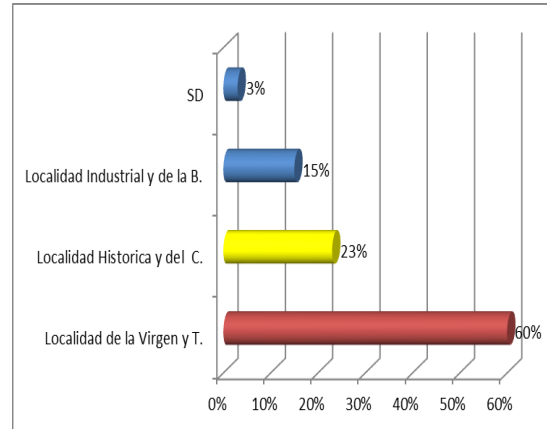
**Tabla #8 comportamiento de la parotiditis según institución notificadora.**

UPGD	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
CAP BOQUILLA	17	27%
CLINICA MADRE BERNARDA	8	13%
Sinergia Global Pedro de Heredia	8	13%
BIENESTAR IPS SAS	6	10%
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	4	6%
Sinergia Global Santa Lucía	3	5%
ESIMED	2	3%
UAP SANITAS	2	3%
Otras UPGD	12	19%
<b>TOTAL</b>	<b>62</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA 2016

Con relacion a la distribucion de los casos según localidad se observa que en la Localidad que mas casos se repotaron fue en la Localidad de la Virgen y Turistica con un 60% (n=37), seguido de la Localidad Historica y del Caribe N. con un 23% (n=14) y por ultimo la Localidad Industrial y de la Bahía con un 15% (n=9) del total de casos notificados cada una. Ver gráfica #6.

**Grafica #6 Comportamiento de Parotiditis según Localidad de Residencia.**



Fuente: SIVIGILA 2016

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según aseguradora el mayor peso estadístico lo tienen Coomeva EPS con un 21% (n=13) del total de los casos notificados y perteneciente al régimen contributivo; seguida de Coosalud con un 18% (n=11) pertenecientes al régimen subsidiado. Ver Tabla #9.

**Tabla #9 comportamiento de la parotiditis según Aseguradora.**

ASEGURADORA	FA	FR
COOMEVA EPS	13	21%
COOSALUD	11	18%
MUTUAL SER	8	13%
NUEVA EPS	7	11%
FUERZAS MILITARES	5	8%
SANITAS EPS	3	5%
COMFACOR	2	3%
OTRAS ASEGURADORAS	13	21%
<b>TOTAL</b>	<b>62</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA 2016



## PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA)

Hasta la semana epidemiológica #39 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado cinco casos sospechosos de parálisis flácida de los cuales el 80% (n=4) fueron descartado por laboratorio y el 20% (n=1) fue descartado con un ajuste D ya que no cumplía con la definición de caso para el evento por tener como antecedente un trauma.

## TETANO ACCIDENTAL

Hasta la semana epidemiológica #39 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado un (n=1) caso de Tétano Accidental

Al distrito de Cartagena hasta la semana epidemiológica # 39 le correspondió una tasa de incidencia de 0.09 por 100.000 habitantes.

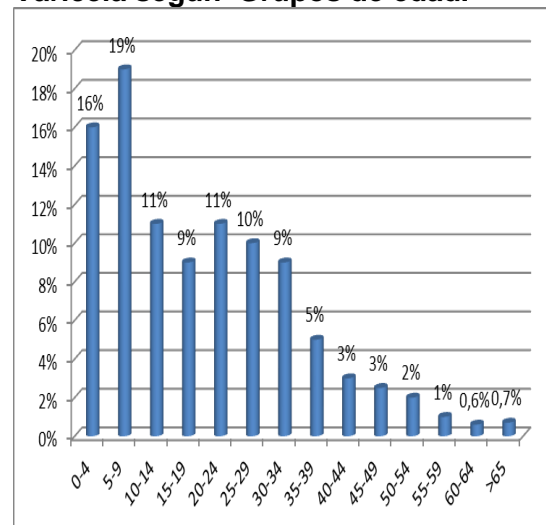
El caso corresponde a un paciente adulto mayor de 76 años de edad, de sexo Femenino, perteneciente al régimen Subsidiado, aseguradora Coosalud. Residente en el barrio Olaya Herrera localidad de la virgen y Turística. Reportado por el Nuevo Hospital de Bocagrande. Condición final muerto.

## VARICELA

Hasta la semana epidemiológica #39 de 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 1689 casos de Varicela; por lo tanto le corresponde una Incidencia de 166,6 x 100.000 habitantes.

En lo relacionado al comportamiento de la Varicela Hasta la semana epidemiológica #39 del año 2016 según Rango de edad los de 5-9 años fue donde más personas padecieron esta enfermedad con un 19% (n=324), seguido del grupo de 0-4 años con un 16% (n=270). Ver Grafica # 10.

**Grafica #10. Comportamiento de la Varicela según Grupos de edad.**

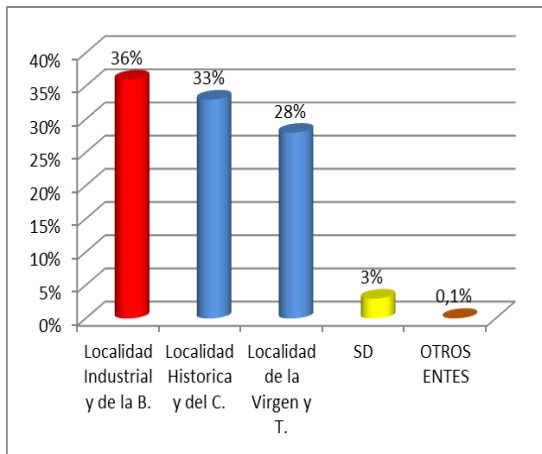


Fuente: SIVIGILA 2016



Con relacion a la distribucion de los casos según localidad se observa que en la Localidad que mas casos se reportaron fue en la Localidad Industrial con un 36% (n=610), seguida de la Localidad Historica con un 33% (n=559) y la Localidad de la Virgen con un 28% (n=466) del total de casos notificados. Ver gráfica #8.

**Grafica #8. Comportamiento de Varicela según Localidad de Residencia.**



Fuente: SIVIGILA 2016

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según aseguradora el mayor peso estadístico lo tienen Coomeva EPS con un 31% (n=527) del total de los casos notificados; seguida de Salud Total EPS con un 16% (n=278) ambas pertenecientes al régimen contributivo; en tercer lugar se encuentran Fuerzas Militares con un 9% (n=148) pertenecientes al régimen de excepción. Ver Tabla #11.

**Tabla #11 comportamiento de la Varicela según Aseguradora.**

ASEGURADORA	FA	FR
COOMEVA E.P.S.	527	31%
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	278	16%
FUERZAS MILITARES	148	9%
COOSALUD	98	6%
SURA E.P.S	95	5,6%
MUTUAL SER E.S.S.	89	5%
NUEVA EPS	73	4%
POLICIA NACIONAL	64	3,8%
SANITAS E.P.S. S.A.	56	3,3%
FONDO DE P S DEL MAGISTERIO	50	3%
OTRAS ASEGURADORAS	202	12%
<b>TOTAL</b>	<b>1689</b>	<b>100%</b>

Hasta la semana #39 del año 2016 en Distrito de Cartagena se han notificado dos brotes de Varicela, los cuales se han presentado en Centros Penitenciarios de la Ciudad. En Centro Penitenciario de Ternera se han presentado 53 casos de esta enfermedad, motivo por el cual se adelantaron diferentes actividades para lograr frenar el ciclo de transmisión del evento y se logró controlar el brote. De igual forma en el centro penitenciario de Mujeres Sandiego se reportaron 5 casos de varicela; también se realizaron actividades y se ha frenado este brote.





**ESAVI  
Evento Supuestamente Atribuido a la  
Vacunación o Inmunización.**

Hasta la semana epidemiológica #39 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado un total de seis casos (n=6) de los cuales 51% (n=3) han sido confirmados por clínica, un 17% (n=1) descartado por D y se encuentra un 36% (n=2) sospechosos.

Comparando el comportamiento del evento a semana #39 de 2016 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa que se han confirmado un igual número de casos.

Al distrito de Cartagena hasta la semana epidemiológica # 36 le correspondió una tasa de incidencia de 0.28 por 100.000 habitantes.

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según sexo, se evidencia que el 67% (n=2) de los casos confirmados pertenecen al sexo Masculino.

De acuerdo al régimen al cual pertenecen los casos el 100% de los casos pertenecen al régimen subsidiado.

Teniendo en cuenta las UPGD notificadoras, el 33% (n=1) de los casos fueron notificados por la ESE Hospital Local Cartagena de Indias, un 33% por el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja y el otro 33% (n=1) por la clínica Crecer. Ver tabla #12.

**Tabla #12 Comportamiento de la  
ESAVI según UPGD notificadora.**

UPGD	FA	FR
ESE Hospital Local Cartagena de Indias	1	50%
HINFP	1	25%
Clínica Crecer	1	
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA 2016

**RUBEOLA**

Hasta la semana epidemiológica #39 de 2016 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado un caso sospechoso de Rubeola.

El paciente es un menor de 1 año de edad, de sexo masculino, residente en el barrio Amberes perteneciente a la localidad Histórica y del caribe Norte.

Según régimen de afiliación pertenece al régimen de excepción. Reportado por el Hospital Naval de Cartagena.

**SARAMPION**

Hasta la semana epidemiológica #39 de 2016 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento Sarampión.

**Elaboro:  
P.U SANDRA ZUÑIGA RIVAS  
Vigilancia en Salud Pública – DADIS**

