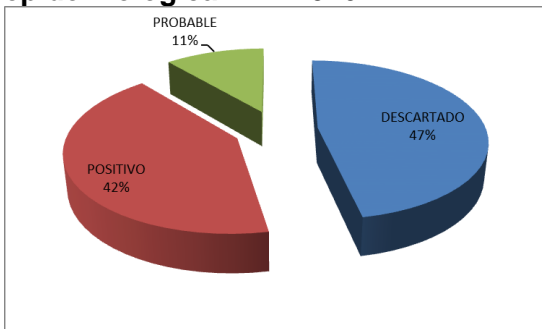


**COMPORTAMIENTO
EPIDEMIOLOGICO DE LOS
EVENTOS INMUNOPREVENIBLES
SEMANA EPIDEMIOLOGICA #47 -
2016**

MENINGITIS

Hasta la semana epidemiológica #47 de 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 28 casos de Meningitis; del total de los casos notificados, El 46% (n=13) se han descartado, un 41% (n=12) se han confirmado por laboratorio y el 11% (n=3) se encuentran probables. Ver grafica #1.

Grafica #1. Comportamiento de la notificación de Meningitis a semana epidemiológica #47- 2016



Fuente: SIVIGILA 2016

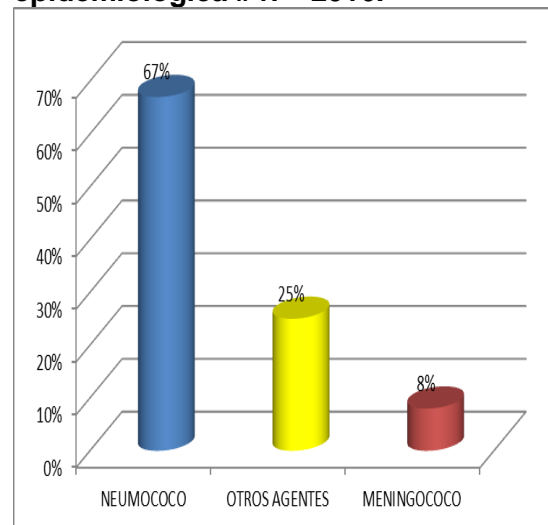
Comparando el comportamiento del evento semana #47 de 2016 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa una disminución del 29% en el número de casos confirmados.

Al distrito de Cartagena hasta la semana epidemiológica #47 le correspondió una tasa de incidencia de 1.18 por 100.000 habitantes.



Teniendo en cuenta el germen aislado, se puede evidenciar que del total de casos confirmados (n=12), hubo aislamiento de Estreptococo Neumoniae en el 66% (n=8) de los casos, dos (3) 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 segundo caso Mujer adulta joven residente en el barrio Nelson Mandela perteneciente al régimen subsidiado EPS Mutual ser y un último caso de hombre adulto mayor residente en el barrio Paseo Bolívar perteneciente al régimen contributivo. En el 25% (n=3) hubo aislamiento de Otros agentes y en el 8% (n=1) se aisló Neisseria Meningitidis. Ver Grafica 2.

Grafica #2. Comportamiento de la notificación de Meningitis según germen Aislado a semana epidemiológica #47 - 2016.



Fuente: SIVIGILA 2016

Al realizar el análisis por Edad y germen Asilado en las Meningitis notificadas hasta la semana #47 de 2016 se evidencia que los grupos de edad con mayor peso estadístico son de 0 – 4 años donde se aisló un caso de neumococo y un caso de otros agentes diferentes a neumococo, meningococo y Haemophilus, de 5 – 9 años en el cual 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. Ver tabla #1.

Tabla #1. Comportamiento de Meningitis según edad y germen aislado a semana epidemiológica #47

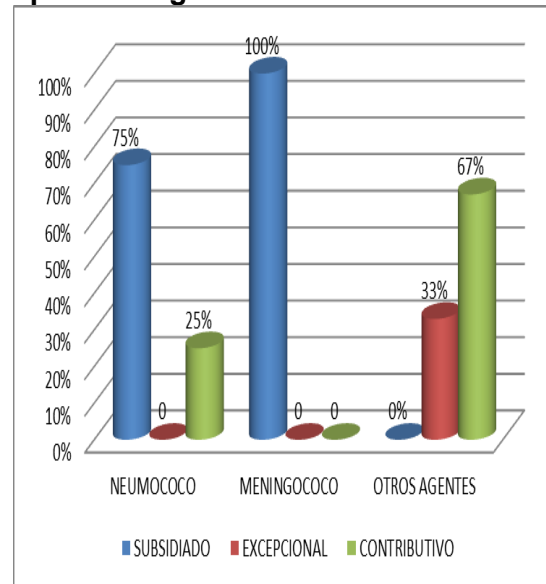
	Neumococo	Meningococo	Otros Agentes	TOTAL
0 - 4	1	0	1	2
5 - 9	1	1	0	2
10 - 14	0	0	0	0
15 - 19	0	0	0	0
20 - 24	0	0	0	0
25 - 29	1	0	1	2
30 -34	1	0	0	1
35 - 39	1	0	0	1
40 - 44	1	0	0	1
45 - 49	0	0	0	0
50 - 54	0	0	1	1
55 - 59	0	0	0	0
60 - 64	1	0	0	1
65 y mas	1	0	0	1
TOTAL	8	1	3	12

- 2106

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 75%(n=6) de los pacientes se encuentran en el Régimen Subsidiado, el otro 25% (n=2) pertenece al régimen contributivo; las meningitis por otros agentes (n=3) se observa que el 67% (n=2) se encuentran en el régimen Contributivo y el otro 33% al régimen Excepcional. 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 #47 – 2016



Fuente: SIVIGILA 2016.



Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según aseguradora el mayor peso estadístico lo tienen Coosalud, Comfamiliar y Mutual Ser con un 17% (n=2) del total de los casos confirmados todas EPS del régimen subsidiado. Ver Tabla #2.

Tabla #2. Comportamiento de Meningitis según Aseguradora a semana epidemiológica #47 - 2016

Tipo de Régimen	Aseguradora	FA	FR
S	COOSALUD	2	17%
S	COMFAMILIAR	2	17%
S	MUTUAL SER	2	17%
S	SALUD VIDA	1	8%
C	COOMEVA	1	8%
C	SALUD TOTAL	1	8%
C	SANITAS	1	8%
C	SURA	1	8%
P	FUERZAS MILITARES	1	8%
TOTAL		12	100%

Fuente: SIVIGILA 2016.

Al realizar el análisis del comportamiento demográfico de la meningitis podemos observar los casos en los cuales se aisló Neumococo (n=8), tenían como residencia el barrio lo Amador, barrio chino, Paseo de Bolivar 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 y El Paraguay 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 #47– 2016.

TIPO DE AGENTE	BARRIO DE RESIDENCIA	LOCALIDAD	TOTAL
NEUMONIAE	LO AMADOR	HISTORICA	1
	Barrio Chino	HISTORICA	1
	Paseo de Bolivar	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
	PARAGUAY	HISTORICA	1
	BLAS DE LEZO	INDUSTRIAL	1

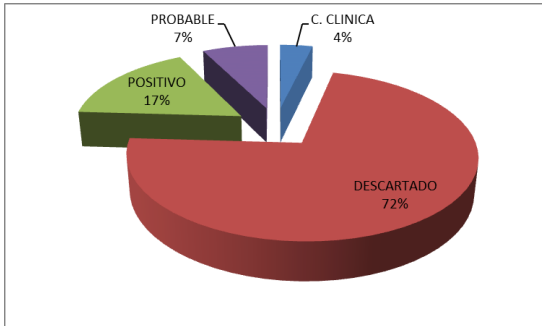
Fuente: SIVIGILA 2016.

TOSFERINA

Hasta la semana epidemiológica #47 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado 54 casos de Tosferina los cuales el 72% (n=39) fueron descartado, el 17% (n=9) confirmado por Laboratorio, 4% (n=2) confirmado por clínica y el 7% (n=4) permanecen como Probables. Ver Grafica #4.



Grafica #4. Comportamiento según su Notificación a semana epidemiológica #47 - 2016



Fuente: SIVIGILA 2016

Al distrito de Cartagena hasta la semana epidemiológica #47 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%
TOTAL	11	100%

Fuente: SIVIGILA 2016

En lo concerniente al comportamiento de la Tosferina Hasta la semana epidemiológica #47 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%
TOTAL		11	100%

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%
Total		11	100%

Fuente: SIVIGILA 2016

El Comportamiento de la Tosferina según barrio de Residencia hasta la semana epidemiológica #47 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%
TOTAL		11	100%

Fuente: SIVIGILA 2016

PAROTIDITIS

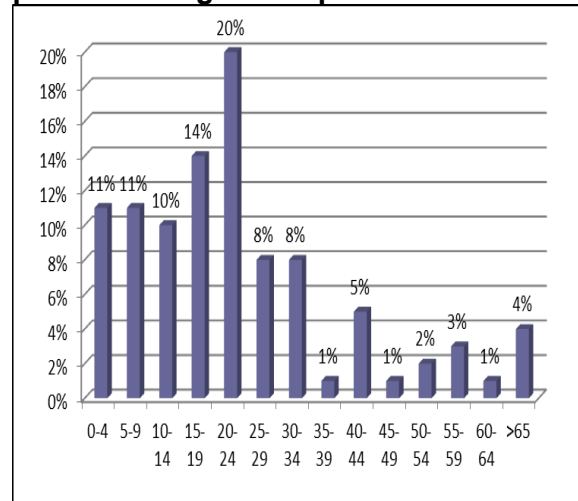
Hasta la semana epidemiológica #47 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 91 casos de Parotiditis.

Durante la semana epidemiológica #47 se notificaron 2 casos nuevos del evento.

Al distrito de Cartagena le correspondió a semana epidemiológica #47 del año 2016 una tasa de incidencia de 8,9 por 100.000 habitantes.

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento Parotiditis hasta la semana epidemiológica #47 del año 2016 en el Distrito de Cartagena según el rango de edad, se presentó en mayor proporción en el rango de edad de 20-24 años con un 20% (n=18) 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 40% (n=36) seguido por Sinergia Global Salud Pedro de Heredia con un 12% (n=11), luego la Clínica Madre Bernarda con un 11% (n=10) del total de casos notificados. Ver tabla 8.

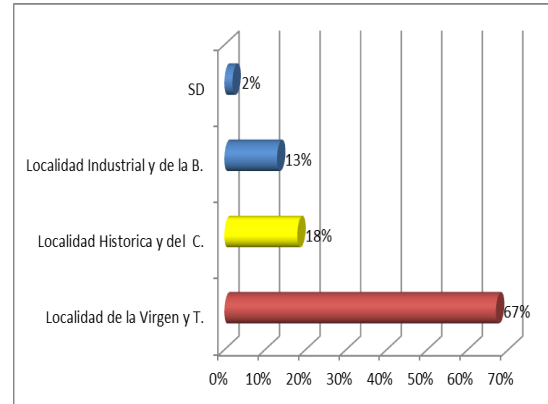
Tabla #8 comportamiento de la parotiditis según UPGD notificadora.

UPGD	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
CAP BOQUILLA	36	40%
Sinergia Global Pedro de Heredia	11	12%
CLINICA MADRE BERNARDA	10	11%
BIENESTAR IPS SAS	6	7%
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	4	4%
Sinergia Global Santa Lucía	4	4%
ESIMED	3	3%
UAP SANITAS	2	2%
Otras UPGD	15	16%
TOTAL	91	100%

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 67% (n=61), seguido de la Localidad Historica y del Caribe N. con un 18% (n=16) y por ultimo la Localidad Industrial y de la Bahía con un 13% (n=12) 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 Coosalud con un 23% (n=21) del total de los casos notificados y perteneciente al régimen subsidiado; seguida de Coomeva EPS con un 18% (n=16) pertenecientes al régimen contributivo. Ver Tabla #9.

Tabla #9 comportamiento de la parotiditis según Aseguradora.

ASEGURADORA	FA	FR
COOSALUD	21	23%
COOMEVA EPS	16	18%
COMFAMILIAR	11	12%
MUTUAL SER	10	11%
NUEVA EPS	7	8%
FUERZAS MILITARES	5	5%
SANITAS EPS	4	4%
OTRAS ASEGURADORAS	17	19%
TOTAL	91	100%

Fuente: SIVIGILA 2016



TETANO ACCIDENTAL

Hasta la semana epidemiológica #47 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 #47 le correspondió una tasa de incidencia de 0.09 por 100.000 habitantes.

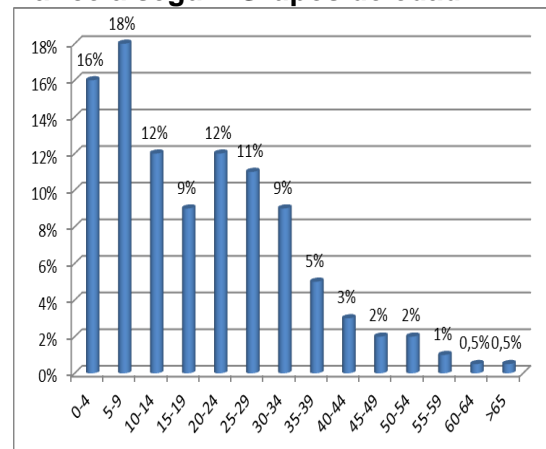
El caso corresponde a un paciente adulto mayor de 76 años de edad, de sexo Femenino, perteneciente al régimen Subsidiado, aseguradora Coosalud. Residente en el barrio Olaya Herrera localidad de la virgen y Turística. Reportado por el Nuevo Hospital de Bocagrande. Condición final muerto.

VARICELA

Hasta la semana epidemiológica #47 de 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 2137 casos de Varicela; por lo tanto le corresponde una Incidencia de 210,8 x 100.000 habitantes.

En lo relacionado al comportamiento de la Varicela Hasta la semana epidemiológica #47 del año 2016 según Rango de edad los de 5-9 años fue donde más personas padecieron esta enfermedad con un 18% (n=395), seguido del grupo de 0-4 años con un 16% (n=342). Ver Grafica # 10.

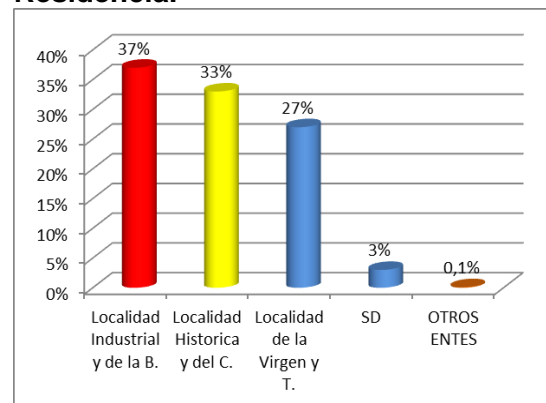
Grafica #10. Comportamiento de la Varicela según Grupos de edad.



Fuente: SIVIGILA 2016

Con relacion a la distribucion de los casos según localidad se observa que en la Localidad que mas casos se repotaron fue en la Localidad Industrial con un 37% (n=788), seguida de la Localidad Historica con un 33% (n=709) y la Localidad de la Virgen con un 27% (n=567) 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 32% (n=676) del total de los casos notificados; seguida de Salud Total EPS con un 17% (n=371) ambas pertenecientes al régimen contributivo; en tercer lugar se encuentran Fuerzas Militares con un 9% (n=182) pertenecientes al régimen de excepción. Ver Tabla #11.

Tabla #11 comportamiento de la Varicela según Aseguradora.

ASEGURADORA	FA	FR
COOMEVA E.P.S.	676	32%
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	371	17%
FUERZAS MILITARES	182	9%
SURA E.P.S	126	6%
MUTUAL SER E.S.S.	116	5%
COOSALUD	112	5%
NUEVA EPS	102	4,8%
POLICIA NACIONAL	84	4%
SANITAS E.P.S. S.A.	67	3%
FONDO DE P S DEL MAGISTERIO	50	2%
OTRAS ASEGURADORAS	251	12%
TOTAL	2137	100%

Fuente: SIVIGILA 2016

Hasta la semana #47 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 presentaron 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 #47 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado un total de siete casos (n=7) de los cuales 43% (n=3) han sido confirmados por clínica, un 28% (n=2) descartado y un 28% (n=2) del total de casos se encuentra sospechoso.

Comparando el comportamiento del evento a semana #47 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 #47 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	
Total	3	100%

Fuente: SIVIGILA 2016

SARAMPION

Hasta la semana epidemiológica #47 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

PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA)

Hasta la semana epidemiológica #47 del año 2016 en el Distrito de Cartagena se han Notificado seis casos sospechosos de parálisis flácida de los cuales el 67% (n=4) fueron descartado por laboratorio, el 17% (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 y el otro 17% (n=1) se encuentra probable.

RUBEOLA

Hasta la semana epidemiológica #47 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.

