

## 1. COMPORTAMIENTO EN LA NOTIFICACION VIH/SIDA

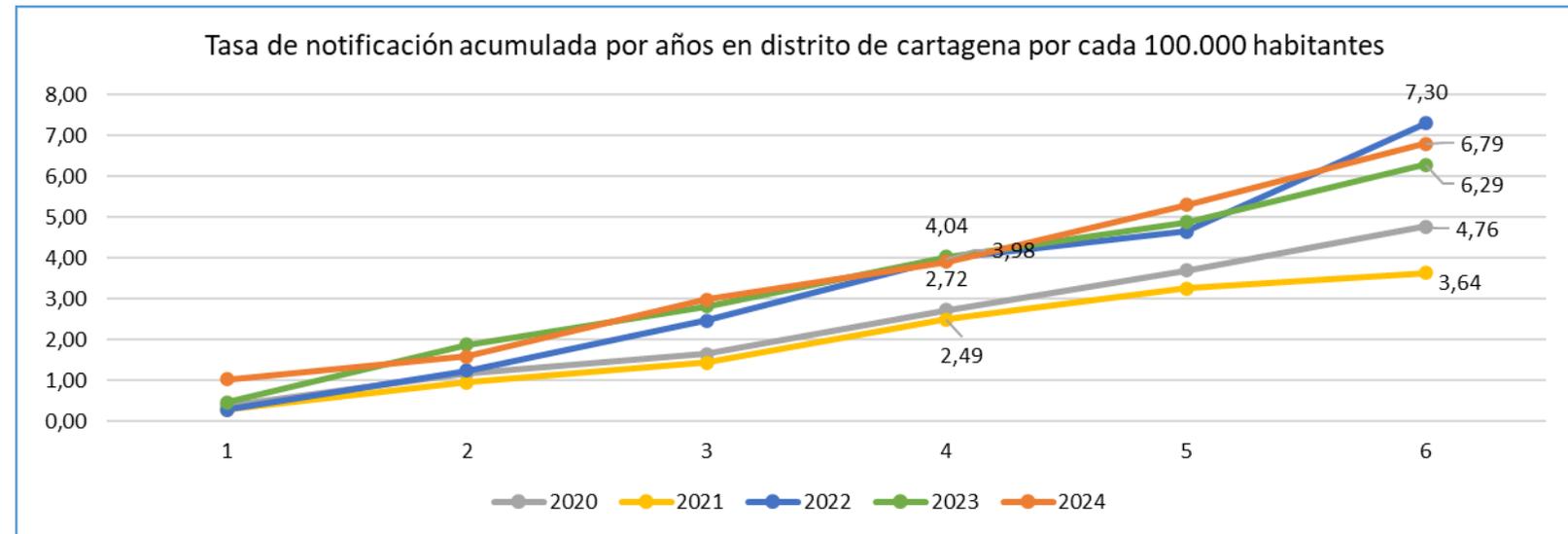
El distrito de Cartagena según fuente SIVIGILA 1998 a 2024 cuenta con una población aproximada de 5962 personas con VIH/SIDA y 560 personas fallecidas por SIDA. De la población total que convive con la infección aproximadamente el 8% (n=468) son migrantes y con relación a la fallecida representan el 3% (n=17). Hasta la semana epidemiológica 6 de 2024 periodo 2 se han notificado al SIVIGILA 73 casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA con municipio de procedencia Cartagena, dicha notificación excluye casos notificados en años anteriores y casos que NO residen por mas de 6 meses en el distrito de Cartagena, Presentando un aumento del 9% en los casos nuevos hasta el mismo periodo con relación al año 2023 donde se presentaron un total de n=67 casos, se evidencia un aumento en la tendencia desde semana 4 con relación a lo observado en 2023. La tasa de notificación acumulada para el distrito es de 6,79 casos por cada 100.000 habitantes para el año 2024 mientras que para el 2023 en el mismo periodo fue de 6,29 casos por cada 100.000 habitantes. **(Gráfico 1).**

## COMO SE COMPORTA EL EVENTO

Entre semana Epidemiológica 1 a 6 la variación fue Al aumento con un 22% mas de casos, teniendo como acumulado los años 2017 a 2023.



Gráfico 1. Comportamiento tasa de notificación acumulada VIH/SIDA Boletín semana epidemiológica 6 en el Distrito de Cartagena 2020 -2024



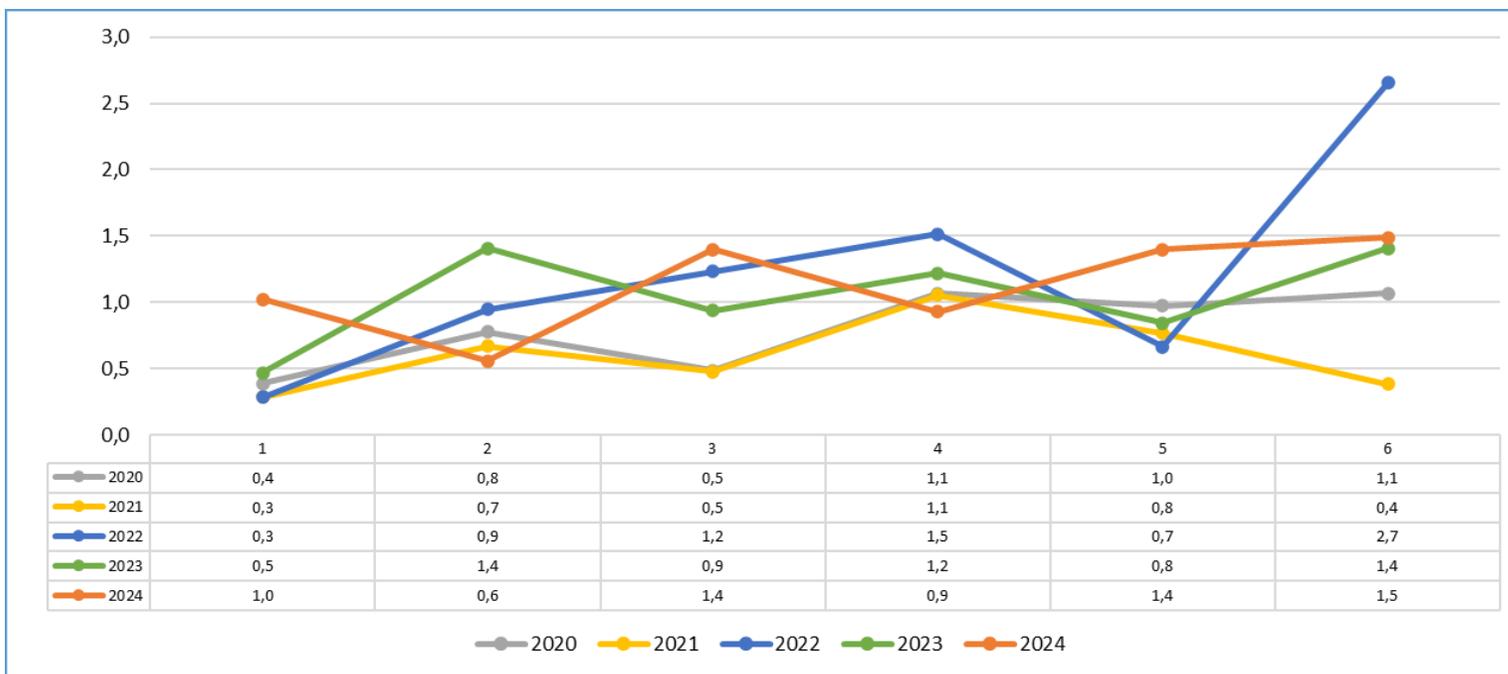
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019 – 2024

# 1. COMPORTAMIENTO EN LA NOTIFICACION VIH/SIDA

## 1.1 Tasa de notificación por semana epidemiológica - VIH/SIDA

Para comprender la dinámica del aumento de los casos de forma significativa que se presentaron en 2023 en el distrito de Cartagena cabe resaltar que principalmente se debe las acciones realizadas por el programa de vigilancia en salud pública a través de las BAI en las diferentes UPGD donde se logra identificar pacientes sin notificar, seguido de la presencia de instituciones de cooperación internacional como AHF y AIDSFORAID y convenios interadministrativos como el adelantado entre la ESE hospital Cartagena de indias, DADIS Y ENTERRITORIO con relación al 2024 la tasa de notificación por semana ha estado en promedio de 1 caso por cada 100.000 habitantes por semana producto de las acciones realizadas. **(Gráfico 2).**

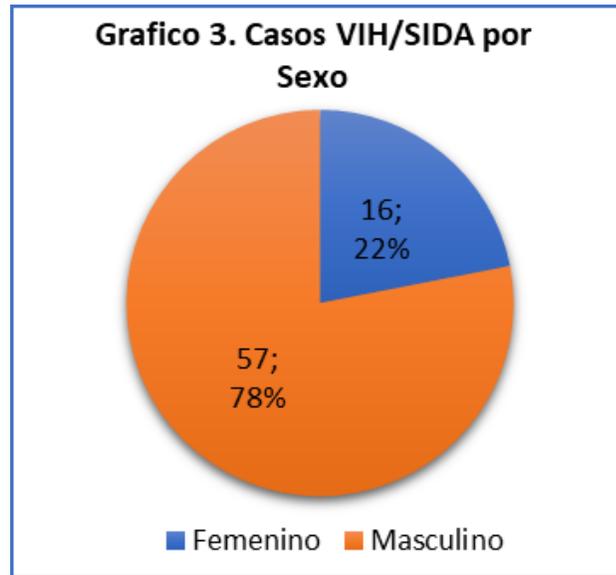
**Gráfico 2. Tasa de notificación VIH/SIDA por semanas en distrito de Cartagena por cada 100.000 habitantes años 2019 a 2024**



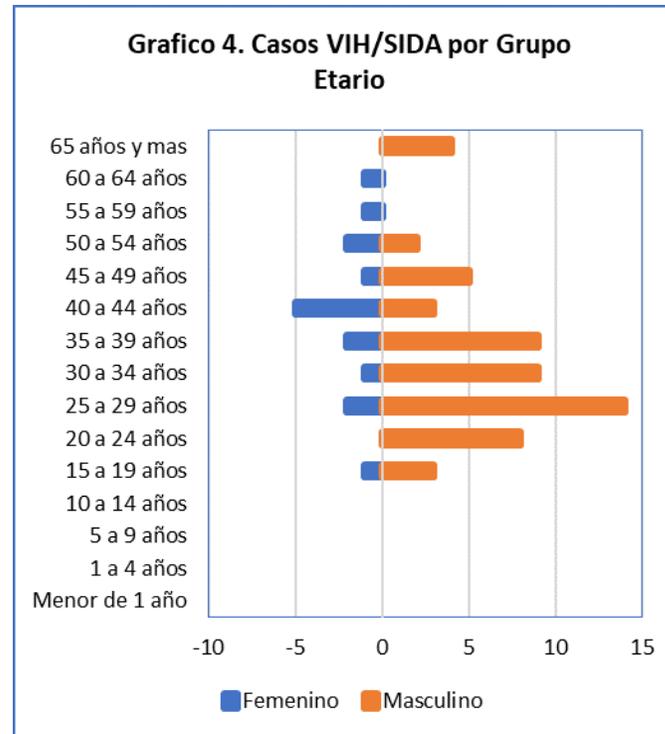
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019 – 2024

# 2. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

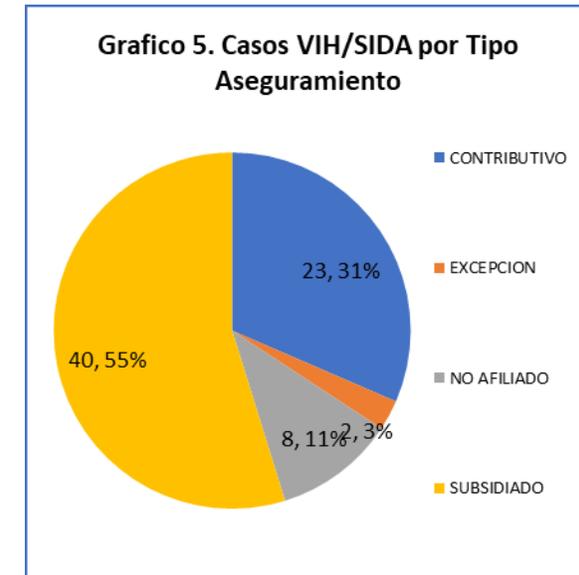
El 78% (n=57) de los casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA se registró en el sexo masculino (**Grafico 3**); La población con mayor porcentaje de notificación son las personas de 20 a 44 años las cuales acumulan el 72,6% de las personas infectadas en el distrito de Cartagena para el periodo epidemiológico 2 semana 6 del 2024 siendo el grupo de 25 a 29 años los que aportan la mayor proporción con 21,9% (n=18), con predominio del sexo masculino (**Grafico 4**), en cuanto al régimen de seguridad social el 55% (n=40) pertenecen al régimen subsidiado, se encuentra un 11% (n=8) pacientes en estado de no afiliación e indeterminado. (**Gráfico 5**).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



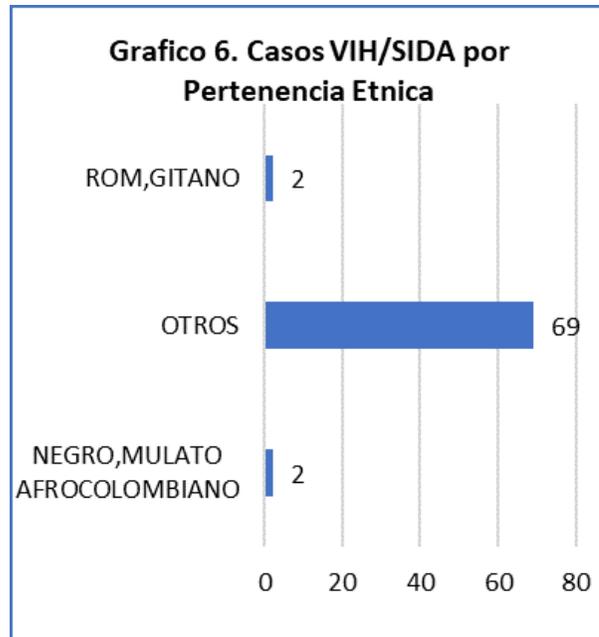
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



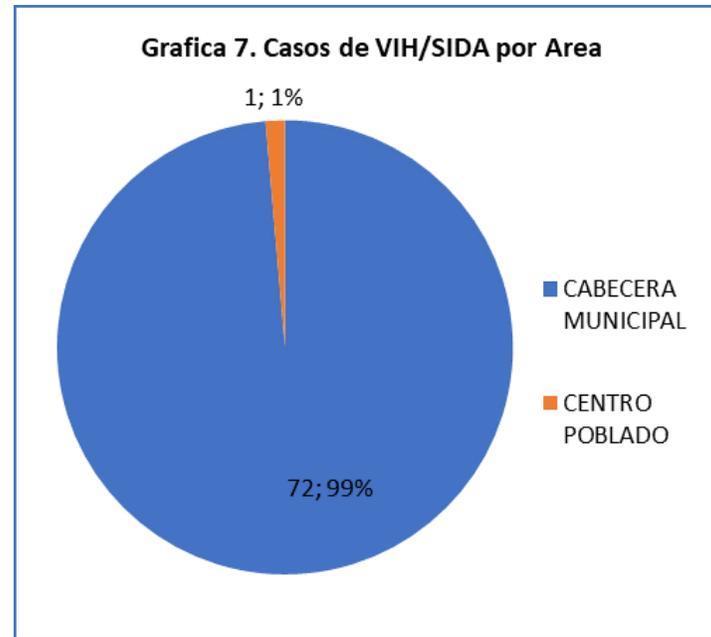
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

## 2. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

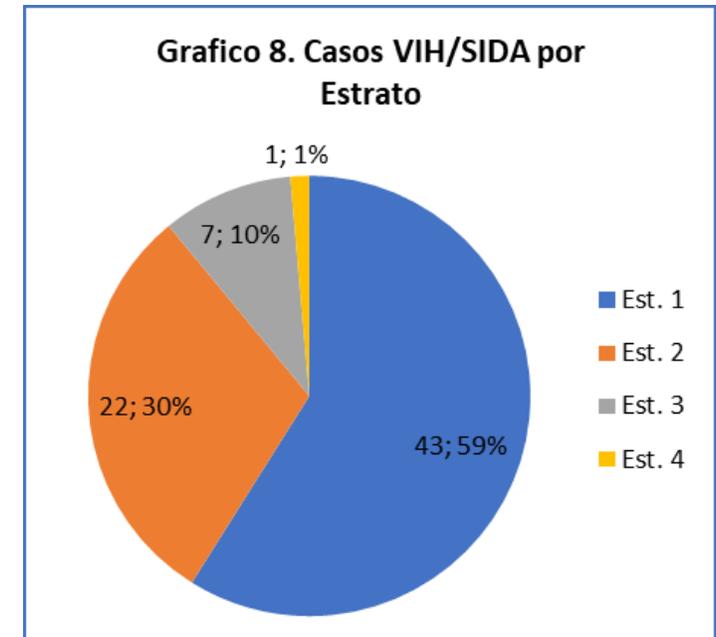
Por pertenencia étnica, el 94,5% (n=69) se notificaron en otros grupos poblacionales, un 2,7% (n=2) pertenece a negro, mulato afrocolombiano similar a ROM, GITANO. **(Grafico 6)**, según área de ocurrencia de los casos el 99% (n=72) se presentaron en cabecera municipal **(Grafico 7)**. Principalmente en los estratos 1 y 2 con el 89% (n=65) de los casos notificados a corte de semana epidemiológica 6, es de anotar que esta población tiene un alto grado de analfabetismo, condiciones de vida precarios, poco acceso y adherencia a programas de salud sexual y reproductiva, habitantes en condición de calle, consumidores de sustancias psicoactivas entre otros factores de riesgos que aumentan la incidencia de la enfermedad en el distrito de Cartagena. **(Grafico 8)**,



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

# 2. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

## DISTRIBUCION POR LOCALIDAD

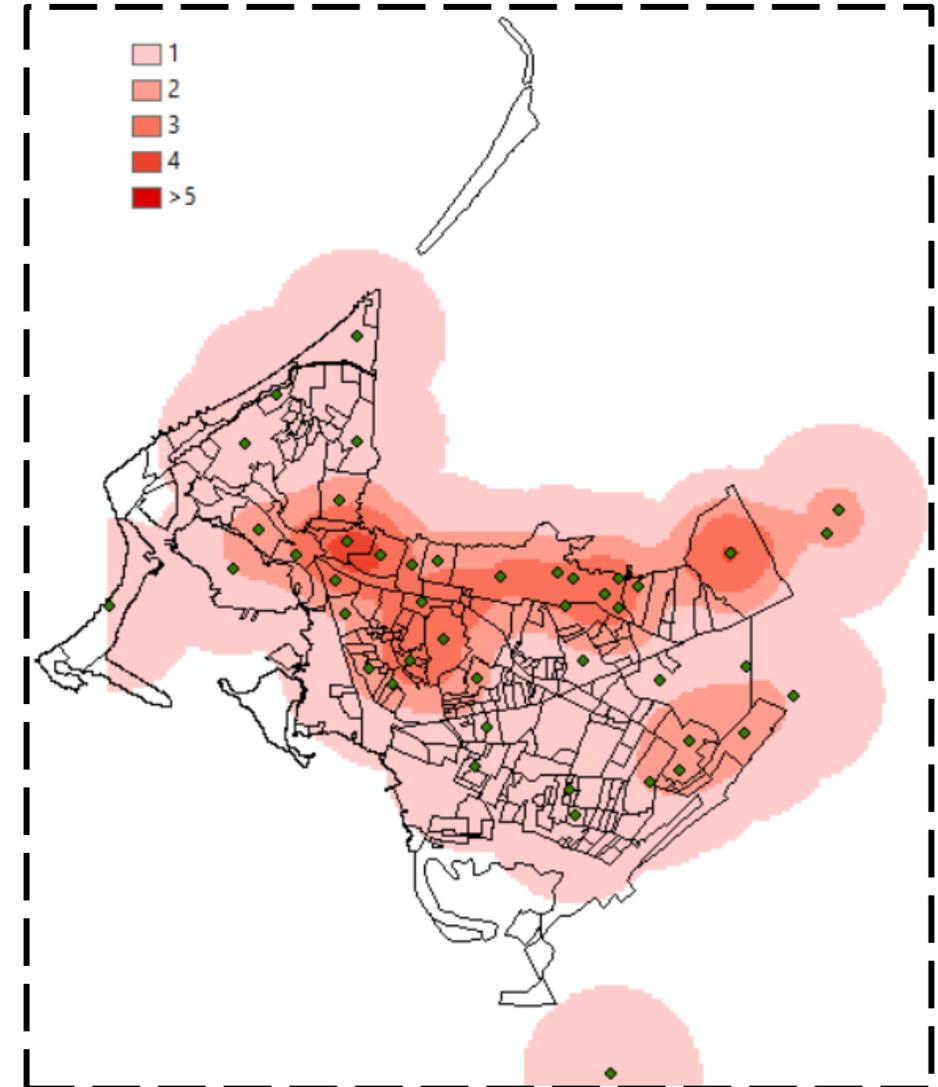
Respecto a la Localidad de residencia en el cual se presentaron mayor numero de casos fue la localidad 2 DE LA VIRGEN Y TURISTICA con un 42,5% n=(17) siendo el Pozón y Olaya Herrera los que mayor proporción aportan, seguido están la localidad 1 HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE con un 25% (n=10) y la localidad 3 INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA con 10 casos cada una que representan el 25%. Se identifica un porcentaje de pacientes sin datos de localidad equivalente al 8% (n=3) (Tabla 1).

**Tabla No.1 Distribución porcentual según Localidad de residencia y barrios de los casos de VIH/SIDA, Cartagena, semana epidemiológica 6 de 2024**

LOCALIDAD	BARRIO	CASOS	%
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	EL POZON	7	21%
	OLAYA ST 11 DE NOVIEMBRE	4	12%
	LA ESPERANZA	4	12%
	LA CANDELARIA	2	6%
	VILLAS DE ARANJUEZ	2	6%
	OTROS	14	42%
	<b>TOTAL</b>		<b>33</b>
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	ZARAGOCILLA	3	14%
	PIE DE LA POPA	2	9%
	LAS BRISAS	2	9%
	BARRIO CHINO	1	5%
	BOCAGRANDE	1	5%
	OTROS	13	59%
	<b>TOTAL</b>		<b>22</b>
INDUSTRIAL DE LA BAHIA	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	2	14%
	TERNERA	2	14%
	EL CAMPESTRE	1	7%
	PASACABALLOS	1	7%
	MEMBRILLAL	1	7%
	OTROS	7	50%
	<b>TOTAL</b>		<b>14</b>
S/D	S/D	4	5%
<b>TOTAL GENERAL</b>		<b>73</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

**Mapa 1. Densidad de Kernel para casos de VIH/SIDA, Cartagena, semana epidemiológica 6 de 2024**



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

# 3. ANALISIS AFILIACIÓN Y PRESTADOR

## AFILIACIÓN AL SGSSS

En relación a la Empresa Administradora de Planes de Beneficio (EAPB) se evidencia que COOSALUD posee el mayor número de casos notificados con el 24,66% (n=18), seguido de MUTUAL SER con el 20,55% (n=15), uno de los hallazgos más representativos es que el 10,96% (n=8) de los casos no presentan algún tipo de afiliación o se encuentran en proceso de afiliación. (Tabla No 2).

**Tabla No. 2. Distribución porcentual según EAPB de los casos de VIH/SIDA Cartagena, semana epidemiológica 6 - 2024**

EAPB	N	%
COOSALUD	18	24,66%
MUTUAL SER	15	20,55%
SALUD TOTAL EPS	10	13,70%
NO ASEGURADO	8	10,96%
SANITAS EPS	7	9,59%
NUEVA EPS	5	6,85%
SURA EPS	3	4,11%
CAJACOPI	3	4,11%
EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD ENDISALUD	1	1,37%
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	1	1,37%
FAMISANAR EPS	1	1,37%
FUERZAS MILITARES	1	1,37%
<b>Total general</b>	<b>73</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

## DISTRIBUCION DE CASOS POR UPGD

Para las unidades primarias generadoras de Datos (UPGD) se evidencia que el 16% (n=12) de los casos se dieron en VIVIR BIEN IPS, de igual forma se aprecia que el 12%(n=9) de los casos detectados fueron por parte de VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS. (Tabla 3)

**Tabla No.3 Distribución porcentual según UPGD que notifica en Cartagena casos de VIH/SIDA Cartagena, semana epidemiológica 6 de 2024**

UPGD	N	%
VIVIR BIEN IPS	12	16%
VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS	9	12%
ESE CARTAGENA DE INDIA SEDE ADMINISTRATIVA	8	11%
CAMINOS IPS SAS	6	8%
SALUD Y BIENESTAR DEL CARIBE	5	7%
AID FOR AIDS COLOMBIA	5	7%
QUIMIOSALUD SAS	4	5%
FUNDACION SOCIAL PARA LA PROMOCION DE VIDA	3	4%
DADIS	2	3%
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SA MEGA URGENCIA	2	3%
OTRAS	17	23%
<b>TOTAL</b>	<b>73</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

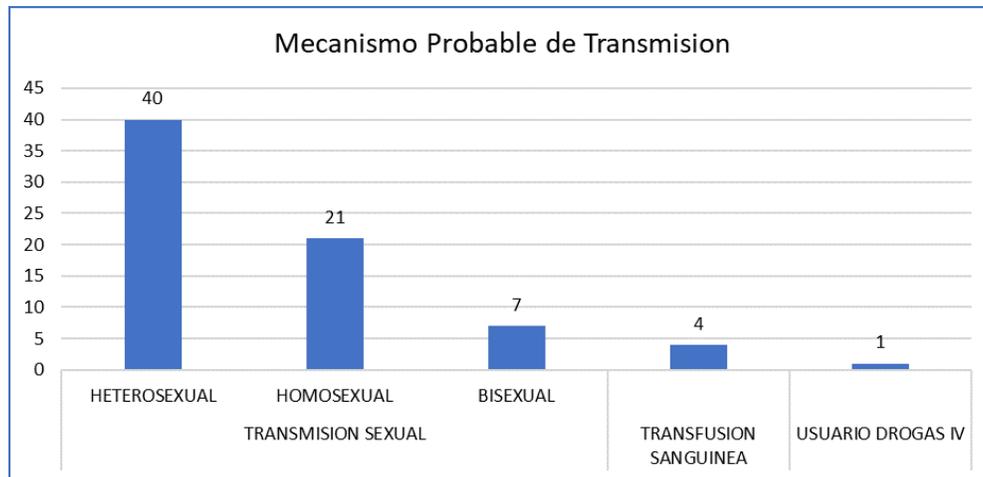
# 4. INDICADORES DEL EVENTO

## DISTRIBUCION DE LOS CASOS SEGÚN MECANISMOS PROBABLES DE TRASMISION

En referencia al mecanismo probable de transmisión se observa con un mayor peso porcentual el mecanismo de transmisión sexual representa aproximadamente el 93,2% (n=68) de los contagios notificados a corte de semana epidemiología 6, siendo la orientación heterosexual con 59% (n=40) casos seguido de la orientación homosexual con un 31% (n=21) de casos y un 10% bisexual (n=7). Cabe resaltar que en la condición heterosexual se puede producir un sesgo puesto que un hombre o mujer se pueden percibir como heterosexual pero haber estado o frecuentar parejas del mismo sexo sin determinarse como homosexual o bisexual, a su vez la estigmatización también influye en dicha apreciación de su orientación sexual.

En un menor porcentaje se encuentran las transfusiones sanguíneas las cuales se notificaron todas en la UPGD SALUD Y BIENESTAR DEL CARIBE las cuales se realizara revisión de dichas HC y USUARIOS DE DROGAS IV con 5,5% (n=4) y 1,4% (n=1) respectivamente (Grafica 9)

**Grafica 9. VIH/SIDA por mecanismo probable de transmisión, Cartagena, semana epidemiológica 6 de 2024**



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

## CASOS DE TRANSMISION MATERNO INFANTIL - TMI QUE CUMPLEN CON ALGORITMO DIAGNOSTICO

No se han presentado casos de TMI en el 2024 a semana epidemiológica 6 periodo 2. (Grafica 10).

**Grafica 10. Casos de TMI según algoritmo diagnostico, Cartagena, a semana epidemiológica 6 periodo 2 de 2024**



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

# 4. INDICADORES DEL EVENTO

## DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS SEGÚN ALGORITMO DIAGNÓSTICOS EN SEXO FEMENINO

Con respecto al tipo de prueba utilizada según el algoritmo diagnóstico para Mayores de 18 meses no gestantes se evidencia que 93% (n=14) se efectuaron con prueba rápida o ELISA siendo esta la prueba por la cual se realizó mayor confirmación del Diagnóstico para estos, cumpliendo con el algoritmo para dicha población, el 7% restante obedece a pacientes que en la segunda prueba dieron no reactivos determinando en el algoritmo que se le debe practicar carga viral de VIH-1 (ARN viral cuantitativo) o inmunoensayo convencional (ELISA) o prueba rápida o prueba molecular en el punto de atención o Western Blot; A semana epidemiológica 6 se han presentado 1 paciente GESTANTES la cual cumple con el algoritmo diagnóstico para esta población (Tabla No 4).

**Tabla 4. VIH/SIDA por tipo de prueba utilizada según algoritmo Diagnóstico en población Femenina, Cartagena, semana epidemiológica 6 - 2024**

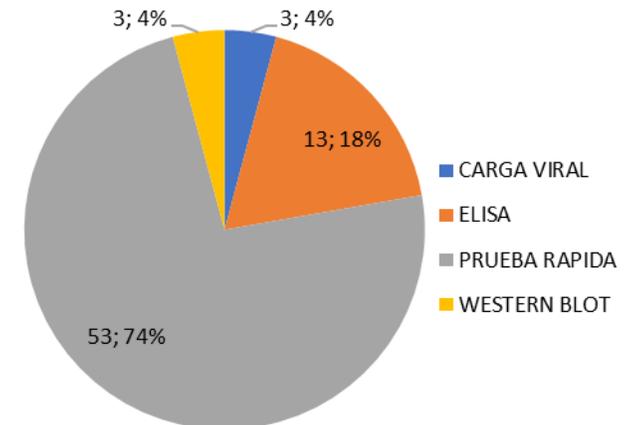
	Tipo de Prueba	Casos	%
<b>Mayores de 18 meses no gestantes</b>	CARGA VIRAL	1	7%
	ELISA	5	33%
	PRUEBA RAPIDA	9	60%
	WESTERN BLOT	0	0%
	<b>Total</b>	<b>15</b>	<b>94%</b>
<b>GESTANTE</b>	CARGA VIRAL	1	100%
	ELISA	0	0%
	PRUEBA RAPIDA	0	0%
	WESTERN BLOT	0	0%
	<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>6%</b>
<b>Total general</b>		<b>16</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

## DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS SEGÚN ALGORITMO DIAGNOSTICO EN POBLACION GENERAL

Se evidencia que el 74% (n=53) de los casos se realizaron con pruebas rápidas, a su vez el 18% (n=13) de los casos fueron realizados con prueba de Elisa siendo estas las 2 pruebas que mayor proporción representan para cumplimiento de algoritmo diagnóstico como primera y segunda prueba en población General (**Grafica 11**).

**Grafica 11. VIH/SIDA por tipo de prueba utilizada según algoritmo Diagnóstico, Cartagena, semana epidemiológica 6 - 2024**



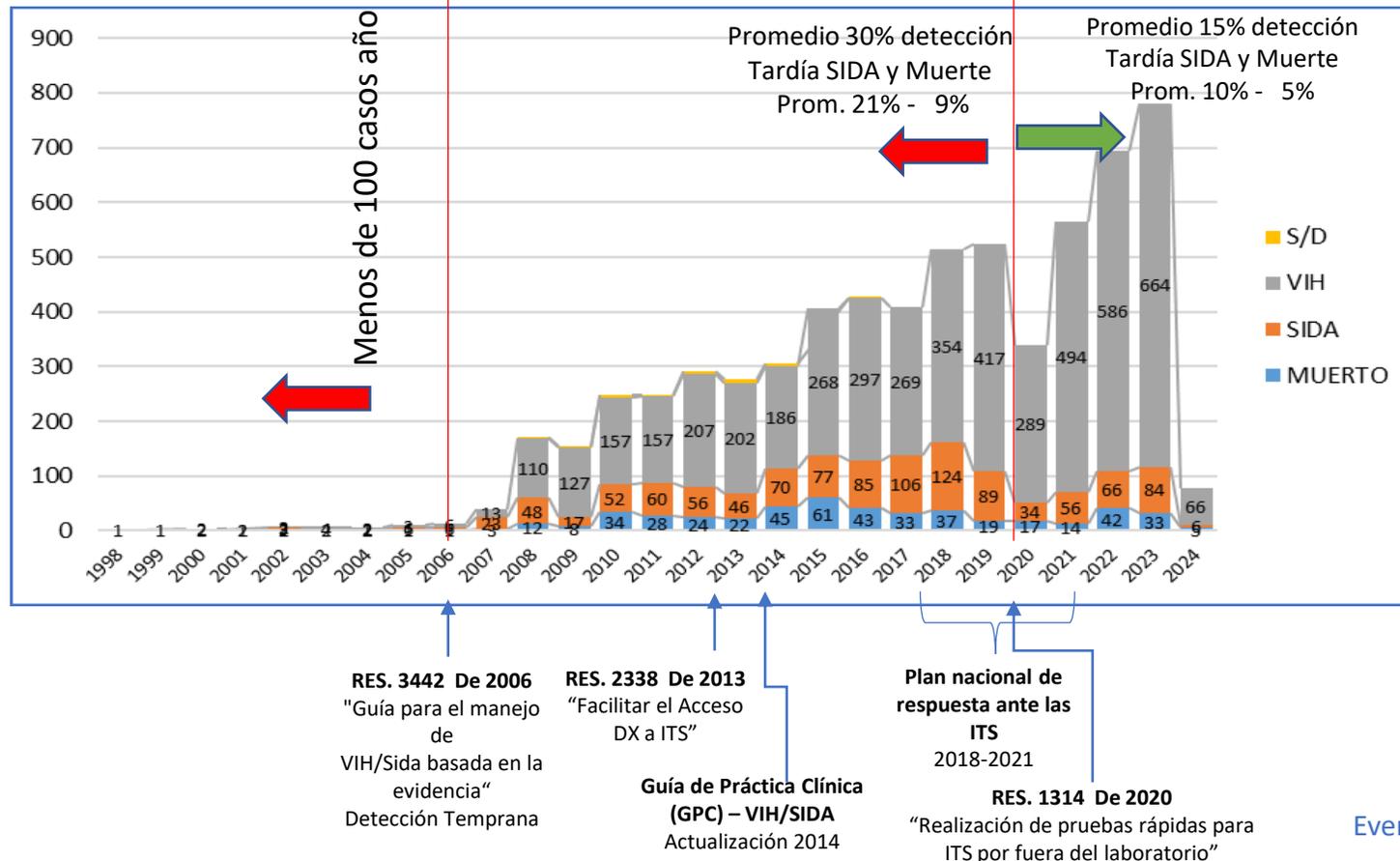
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

# 4. INDICADORES DEL EVENTO

## DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS SEGÚN ESTADIO CLINICO POR AÑO

Con base a la información contenida históricamente en SIVIGILA 1998 a 2024p se puede observar como el impacto de las acciones por parte del sector salud han mejorado la notificación y detección temprana de la enfermedad de tener en promedio menos de 100 casos notificados año del 2007 hacia atrás a tener una tendencia de aumento significativos en los que se observa la detección tardía de casos en estadio SIDA y MUERTE en los años 2018 y 2017 donde se evidencia el mayor numero de casos notificados que representaban el 35% para ambos años, disminuyendo de forma gradual y teniendo a la fecha un porcentaje promedio del 86% para estadio VIH, del 10% para estadio SIDA Y del 5% para MUERTE desde el año 2020. anterior a este se tenía un promedio aproximado del 68% para estadio VIH y del 30% para la detección tardía en los estadios SIDA y MUERTE en 2024 se han presentado 5 pacientes en estadio fallecido los cuales obedecen a pacientes detectados por búsqueda activa los cuales fallecieron en 2023 (**Grafica 12**).

**Grafica 12. VIH/SIDA por estadio clínico, Cartagena de indias, periodo 1998 – 2024p.**



# 4. INDICADORES DEL EVENTO

## INDICADORES - TASA DE NOTIFICACIÓN DE CASOS VIH/SIDA

Dado el número de casos nuevos notificados 73, a semana epidemiológica 6 del 2024, se calcula una tasa de notificación de 6,79 de casos por cada 100.000 habitantes en el Distrito de Cartagena. Se calcula una tasa de notificación ajustada por sexo siendo esta de 11,02 casos por cada 100.000 hombres y 2,87 casos por cada 100.000 mujeres. (Tabla No 5).

**Tabla 5. Tasa de notificación VIH/SIDA, Cartagena, Semana epidemiológica 6 - 2024**

VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	SEXO	CASOS	TASA NOTIFICACIÓN
	F	16	2,87
	M	57	11,02
<b>Total general</b>		<b>73</b>	<b>6,79</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, DANE, 2024

## COINFECCIONES TUBERCULOSIS/VIH

A semana epidemiológica 6 se registran un total de 9 casos de coinfección VIH/Tuberculosis presentándose un 78% de T. Pulmonar y un 22% de Casos con coinfección de T. Extrapulmonar. (Tabla No 6).

**Tabla 6. Casos de coinfección VIH/Tuberculosis, Cartagena, Semana epidemiológica 6 - 2024**

Tuberculosis	Casos Coinfeccion TB	%
PULMONAR	7	78%
EXTRAPULMONAR	2	22%
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>100%</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, DANE, 2024

## TASA DE MORTALIDAD POR SIDA DISTRITO DE CARTAGENA

A semana epidemiológica 6 se registran un total de 8 casos fallecidos con causas relacionadas con VIH/SIDA registrando una tasa de mortalidad de 0,74 fallecidos por cada 100.000 habitantes en el distrito de Cartagena siendo la Tasa de Mortalidad por SIDA es el número total de defunciones estimadas por SIDA en el distrito dividido por el total de esa población, expresada por 100.000 habitantes. (Tabla No 7).

**Tabla 7. Tasa de mortalidad SIDA, Semana epidemiológica 6 - 2024**

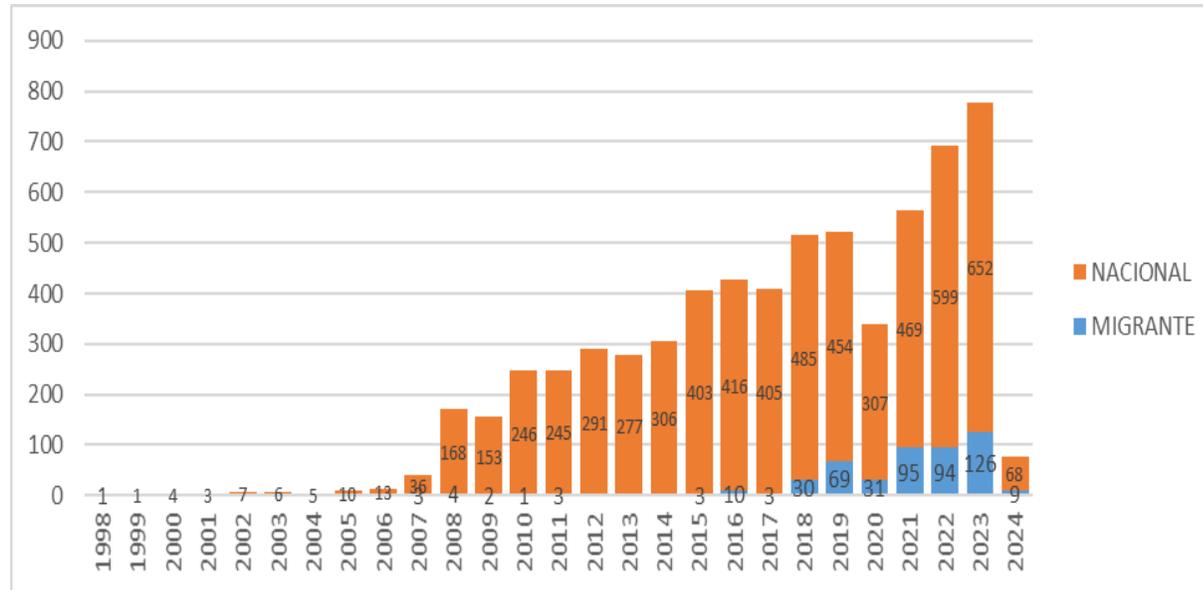
ESTADO	N	POB. 2024	TASA M
MUERTO	8	1074342	0,74

# 5. INDICADORES DEL EVENTO - MIGRANTES

## DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS NOTIFICADOS DE MIGRANTES POR AÑO

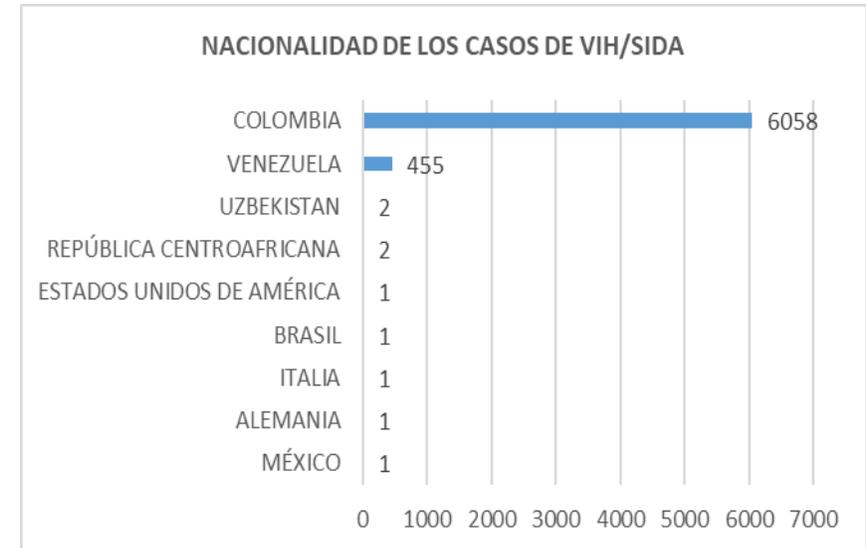
Entre 1989 y 2024 el progreso en la población migrante en su mayoría de nacionalidad VENEZOLANA, a tenido un impacto a partir del año 2018 en el que dicha población ha venido en aumento paulatino, pasando de representar el 6% (n=30) de los casos de VIH/SIDA en 2018 a tener en 2023 un 16% (n=126) y 12% (n=9) en 2024 del total de casos confirmados, comportamiento que están relacionadas uno con el fenómeno migratorio que presento el vecino país de forma exacerbada, esto ha conllevado a dicho grupo se convierta en un factor de riesgo para la transmisibilidad de múltiples enfermedades, siendo este el caso de las ITS por factores como la no afiliación al sistema de salud, el control y regulación migratorio al momento del ingreso y la trashumancia de una ciudad a otra, Según las cifras de Migración Colombia paso de 23.573 venezolanos en 2014 a 2.896.748 en 2022. de estos 294.850 se encuentran de forma irregular. Teniendo el distrito de Cartagena para 2022 un total de 71.547 migrantes venezolanos. **(Grafica 13 y 14).**

**Grafica 13. VIH/SIDA MIGRANTES, Cartagena de indias 1989 – 2024.**



Fuente: Sivigila, Cartagena, 1989-2023

**Grafica 14. VIH/SIDA por Nacionalidad, Cartagena de indias 1989 – 2024.**



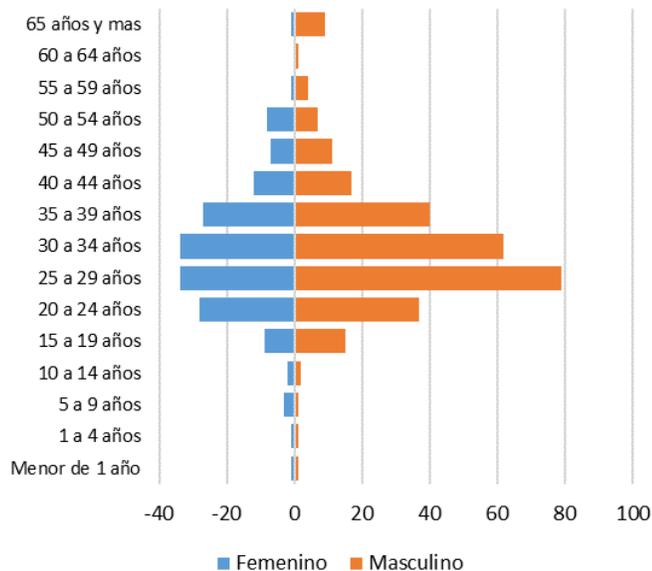
Fuente: Sivigila, Cartagena, 1989-2023

# 5. INDICADORES DEL EVENTO – MIGRANTES VENEZOLANOS

## DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS SEGÚN EDAD Y SEXO AL MOMENTO DE LA NOTIFICACION

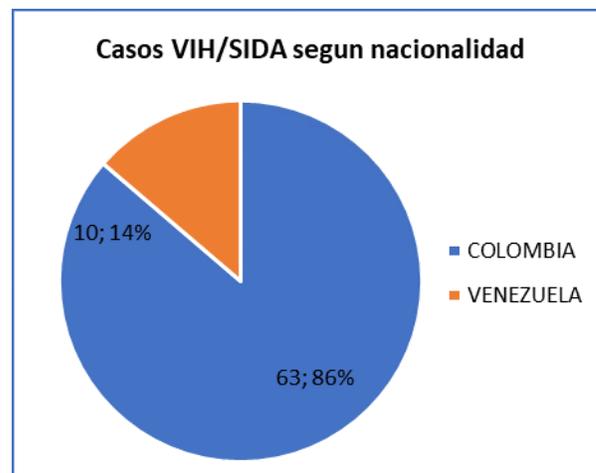
Para la población VIH/SIDA migrante que se encuentra notificada en el distrito de Cartagena fuente SIVIGILA 1989 a 2024 se evidencia con la edad al momento de la notificación que el 75% (n=370) se encuentran entre los 20 a 39 años, siendo el grupo de los 25 a 29 el que mayor aporte tiene con el 25% (n=113) de los casos. **(Grafica 15)**. En relación a 2024 semana epidemiológica 6 se tienen un total de 10 casos de migrantes con nacionalidad VENEZOLANA equivalente al 14% del total de casos notificados con VIH/SIDA **(Grafica 16)**. de los cuales el 70% (n=7) se encuentran entre los 25 y 34 años siendo el grupo de los 30 a 34 años los que mayor proporción presentan con el 40% (n=4). **(Grafica 17)**.

**Grafica 15. VIH/SIDA por SEXO Y EDAD, Migrantes Venezolanos -Cartagena, 1989 – 2024.**



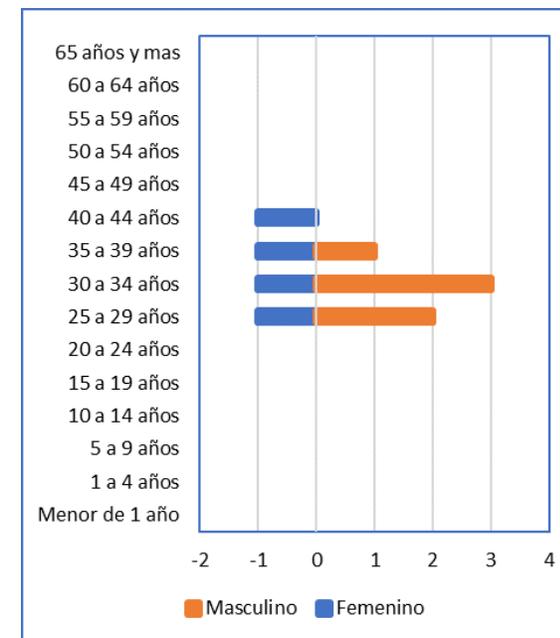
Fuente: Sivigila, Cartagena, 1989-2024

**Grafica 16. VIH/SIDA por nacionalidad, Cartagena, semana epidemiológica 6 de 2024.**



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

**Grafica 17. VIH/SIDA por edad y grupo etario, Cartagena, semana epidemiológica 6 de 2024.**



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



**DADXS**

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE  
SALUD DADIS**

**ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ**  
Director DADIS

**CIELO MUÑOZ DEL VALLE**  
Directora operativa de salud pública

**EVA MASIEL PEREZ TORRES**  
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR  
**JULIO BENAVIDES OSORIO**  
Profesional Especializado