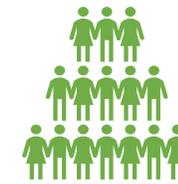


Evento VIH/SIDA Semana Epidemiológica 12 - 2024



161

No. de casos

COMO SE COMPORTA EL EVENTO

AÑO	#	VAR.	T.I.	VAR.
2018	162	↓ -1%	16,65	↓ -9%
2019	130	↑ 24%	12,95	↑ 17%
2020	98	↑ 64%	9,63	↑ 58%
2021	98	↑ 64%	9,49	↑ 60%
2022	157	↑ 3%	15,05	↑ 1%
2023	244	↓ -34%	23,19	↓ -34%
2024	161		15,19	

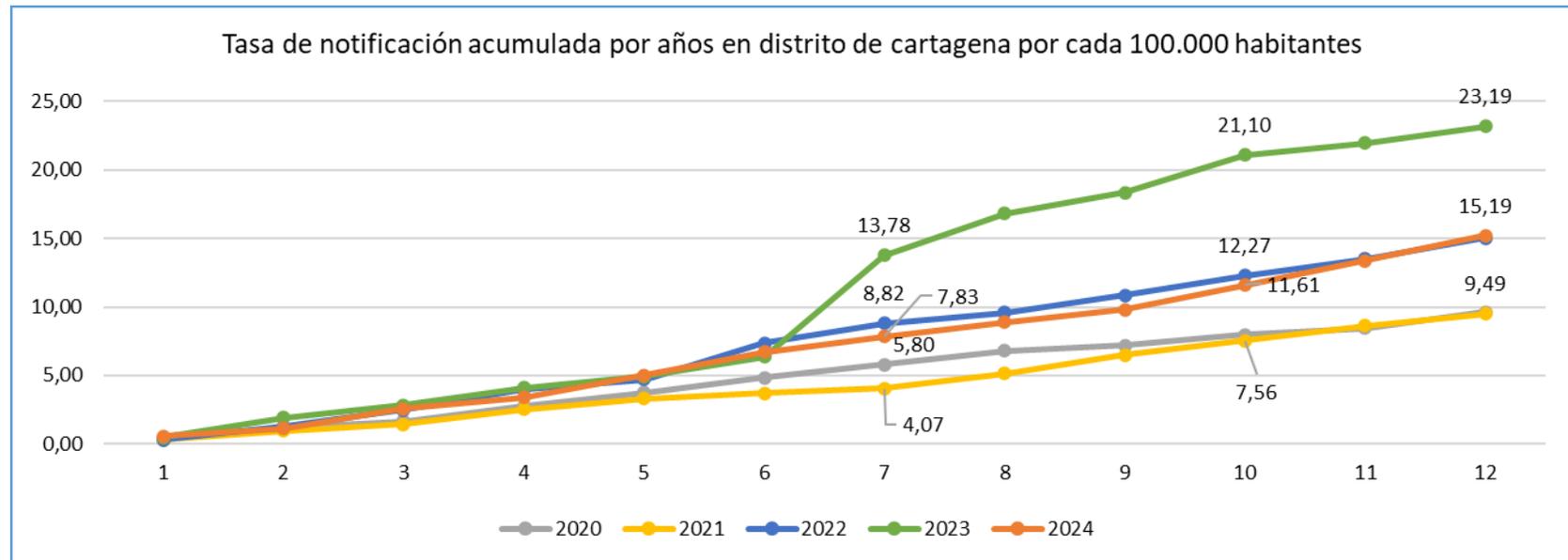
Entre semana Epidemiológica 1 a 12 la variación fue AL AUMENTO con un 12%, teniendo como media acumulada los años 2017 a 2023.



1. COMPORTAMIENTO EN LA NOTIFICACION VIH/SIDA

El distrito de Cartagena según fuente SIVIGILA 1998 a 2024 cuenta con una población aproximada de 6043 personas con VIH/SIDA y 567 personas fallecidas por SIDA. De la población total que convive con la infección aproximadamente el 8% (n=495) son migrantes y con relación a la fallecida representan el 3% (n=17). Hasta la semana epidemiológica 12 de 2024 periodo 3 se han notificado al SIVIGILA 161 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 una disminución de -34% en los casos nuevos hasta el mismo periodo con relación al año 2023 donde se presentaron un total de n=244 casos, aunque el aumento sigue siendo gradual este es inferior al 2023 principalmente por las acciones que se intensificaron en este año como fueron las Búsquedas activas institucionales y los testeos masivos por parte del convenio entre LA ESE HOSPITAL DE CARTAGENA – ENTERRITORIO Y DADIS, al igual que las entidades de cooperación internacional como AHF e AIDFORAIDS. La tasa de notificación acumulada para el distrito es de 15,19 casos por cada 100.000 habitantes para el año 2024 mientras que para el 2023 en el mismo periodo fue de 23,19 casos por cada 100.000 habitantes. **(Gráfico 1)**.

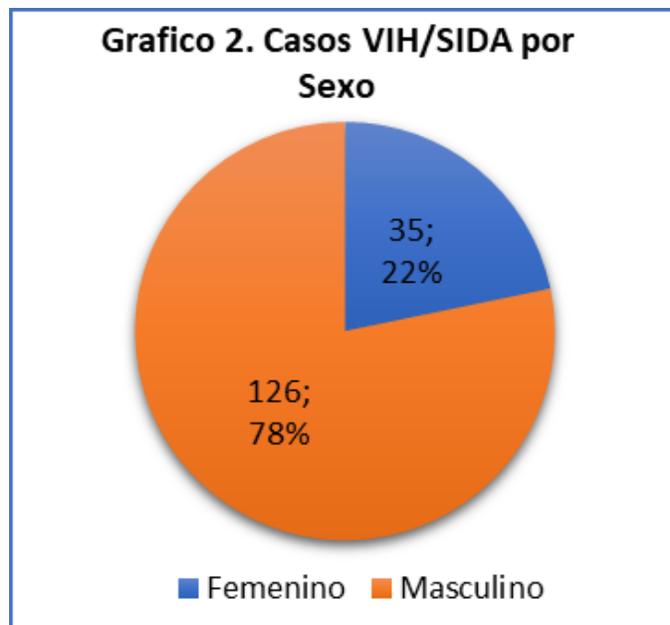
Gráfico 1. Comportamiento tasa de notificación acumulada VIH/SIDA Boletín semana epidemiológica 12 en el Distrito de Cartagena 2020 -2024



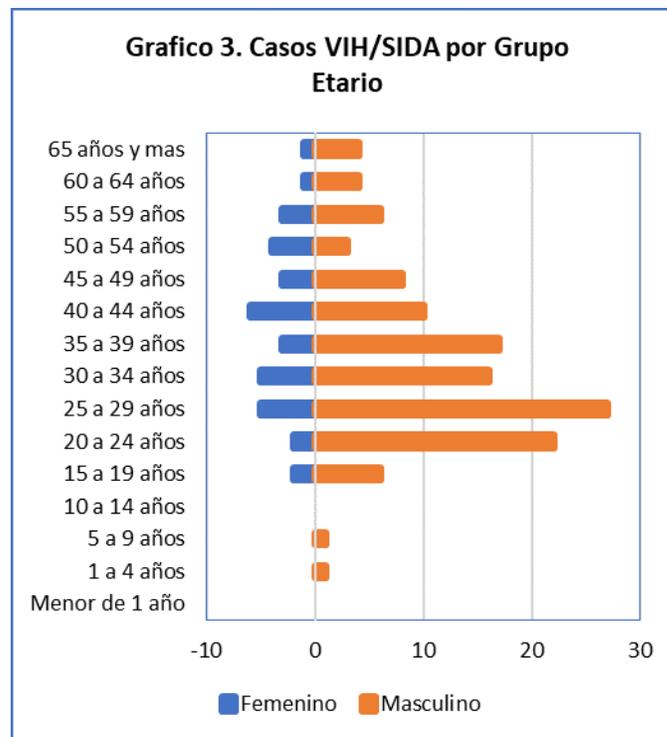
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019 – 2024

2. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

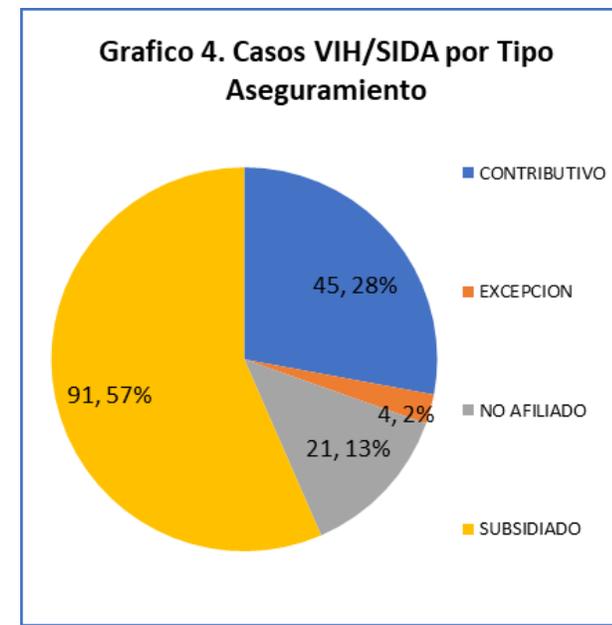
El 78% (n=126) de los casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA se registró en el sexo masculino (**Grafico 2**); La población con mayor porcentaje de notificación son las personas de 20 a 44 años las cuales acumulan el 70,6% de las personas infectadas en el distrito de Cartagena para el periodo epidemiológico 3 semana 12 del 2024 siendo el grupo de 25 a 29 años los que aportan la mayor proporción con 20% (n=32), con predominio del sexo masculino (**Grafico 3**), en cuanto al régimen de seguridad social el 57% (n=91) pertenecen al régimen subsidiado, se encuentra un 13% (n=21) pacientes en estado de no afiliación e indeterminado. (**Gráfico 4**).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



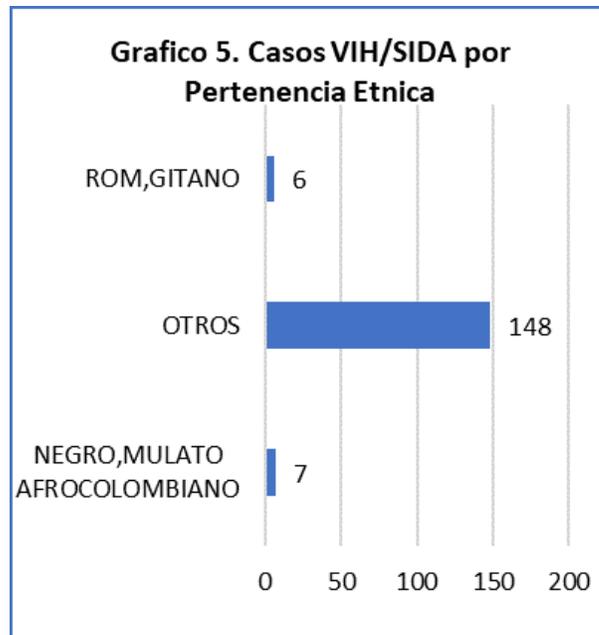
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



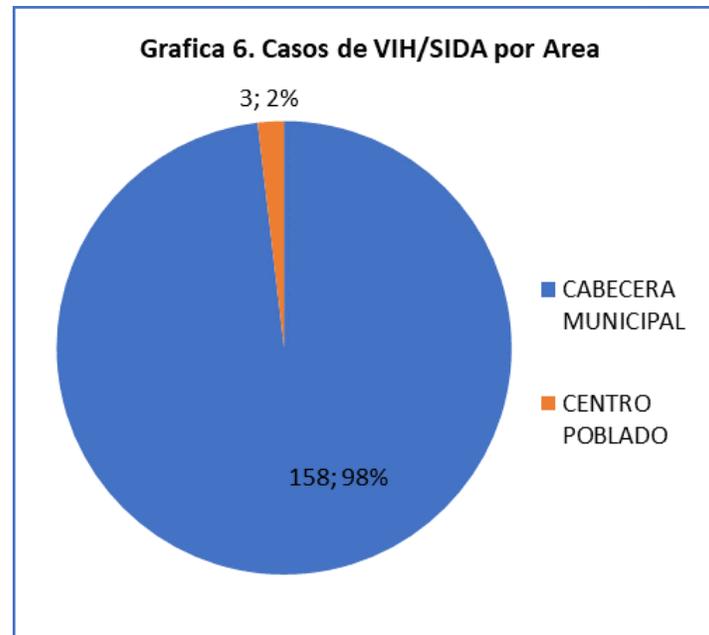
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

2. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

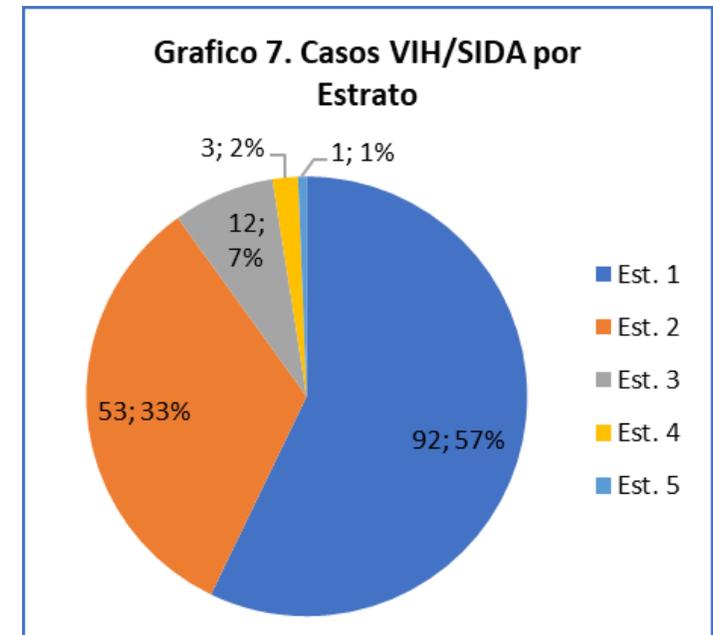
Por pertenencia étnica, el 91,9% (n=148) se notificaron en otros grupos poblacionales, un 4,3% (n=7) pertenece a negro, mulato afrocolombiano y un 3,7% (n=6) a ROM, GITANO. **(Grafico 5)**, según área de ocurrencia de los casos el 98% (n=158) se presentaron en cabecera municipal **(Grafico 6)**. Principalmente en los estratos 1 y 2 con el 90% (n=145) de los casos notificados a corte de semana epidemiológica 12, 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 7)**,



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

2. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

DISTRIBUCION POR LOCALIDAD

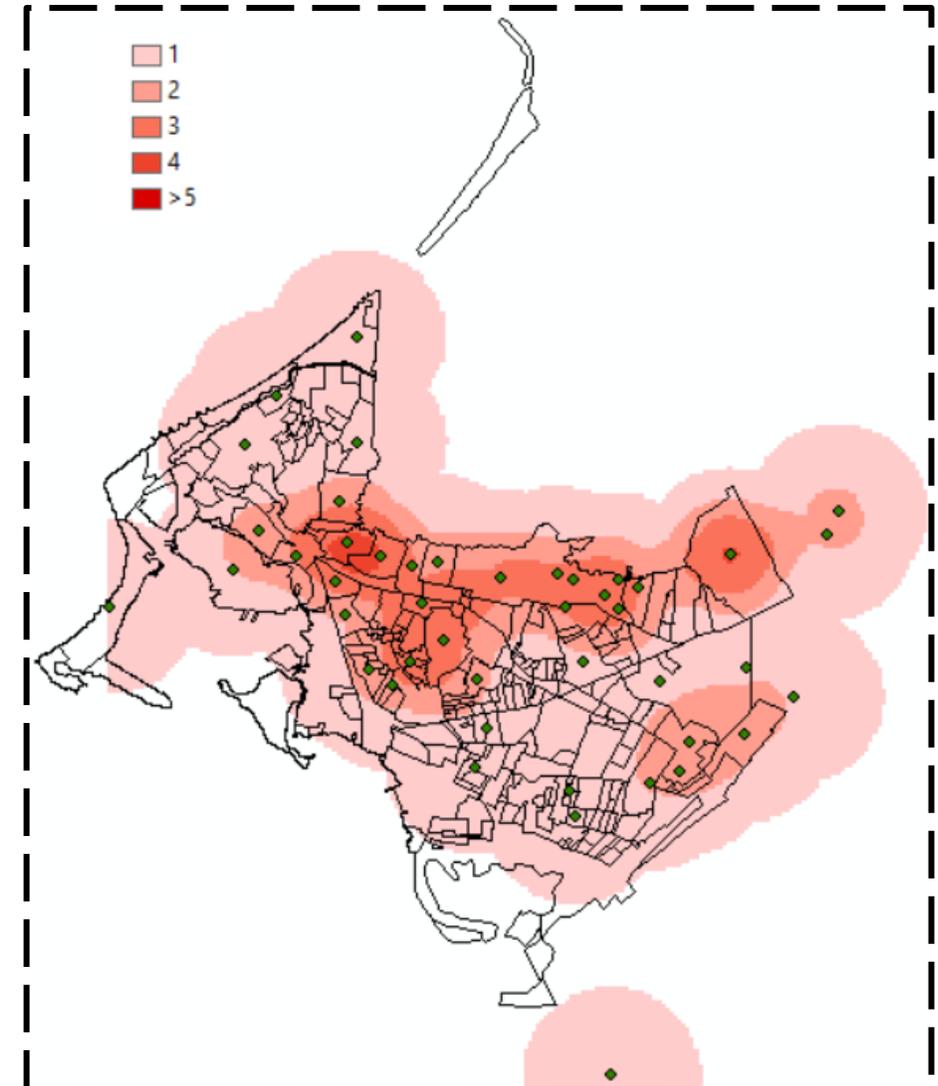
Respecto a la Localidad de residencia en el cual se presentaron mayor numero de casos fue la localidad 2 DE LA VIRGEN Y TURISTICA con un 39,8% n=(64) siendo el Pozón y la esperanza los que mayor proporción aportan, seguido están la localidad 1 HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE con un 29,8% (n=48) y la localidad 3 INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA con 45 casos cada una que representan el 28%. Se identifica un porcentaje de pacientes sin datos de localidad equivalente al 2% (n=4) (Tabla 1).

Tabla No.1 Distribución porcentual según Localidad de residencia y barrios de los casos de VIH/SIDA, Cartagena, semana epidemiológica 12 de 2024

LOCALIDAD	BARRIO	CASOS	%
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	LA ESPERANZA	12	19%
	EL POZON	12	19%
	LA CANDELARIA	4	6%
	OLAYA ST 11 DE NOVIEMBRE	4	6%
	OLAYA ST ZARABANDA	2	3%
	OTROS	30	47%
	TOTAL	64	39,8%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	ZARAGOCILLA	7	15%
	PIE DE LA POPA	4	8%
	SAN FRANCISCO	3	6%
	MANGA	2	4%
	BRUSELAS	2	4%
	OTROS	30	63%
	TOTAL	48	29,8%
INDUSTRIAL DE LA BAHIA	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	5	11%
	TERNERA	4	9%
	SAN FERNANDO	4	9%
	EL CAMPESTRE	3	7%
	POLICARPA	2	4%
	OTROS	27	60%
	TOTAL	45	28,0%
S/D	S/D	4	2%
TOTAL GENERAL		161	100%

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Mapa 1. Densidad de Kernel para casos de VIH/SIDA, Cartagena, semana epidemiológica 12 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 21,12% (n=34), seguido de MUTUAL SER con el 19,88% (n=32), uno de los hallazgos más representativos es que el 13,04% (n=21) 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 12 - 2024

EAPB	N	%
COOSALUD	34	21,12%
MUTUAL SER	32	19,88%
NO ASEGURADO	21	13,04%
SALUD TOTAL EPS	19	11,80%
NUEVA EPS	18	11,18%
SANITAS EPS	11	6,83%
CAJACOPI	11	6,83%
SURA EPS	5	3,11%
FAMISANAR EPS	2	1,24%
EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD ENDISALUD	2	1,24%
FUERZAS MILITARES	2	1,24%
INPEC	1	0,62%
COMPENSAR E.P.S.	1	0,62%
CCF DE SUCRE COMFASUCRE	1	0,62%
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	1	0,62%
Total general	161	100,00%

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

DISTRIBUCION DE CASOS POR UPGD

Para las unidades primarias generadoras de Datos (UPGD) se evidencia que el 16% (n=25) de los casos se dieron en VIVIR BIEN IPS, de igual forma se aprecia que la ESE CARTAGENA DE INDIAS acumula un 16% (n=25) seguido de VIRREY SOLIS IPS CARTAGENA 8% (n=13). A semana epidemiológica 12 el resultado de los testeos masivos y atención de población de riesgo acumulan un total de 39 pacientes diagnosticados entre ENTERRITORIO, AIDFORAID Y AHF. (Tabla 3)

Tabla No.3 Distribución porcentual según UPGD que notifica en Cartagena casos de VIH/SIDA Cartagena, semana epidemiológica 12 de 2024

UPGD	N	%
VIVIR BIEN IPS	25	16%
ESE CARTAGENA DE INDIA SEDE ADMINISTRATIVA	25	16%
VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS	13	8%
CAMINOS IPS SAS	13	8%
QUIMIOSALUD SAS	11	7%
AID FOR AIDS COLOMBIA	10	6%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D	7	4%
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SA MEGA URGENCIA	4	2%
DADIS	4	2%
IPS DE LA COSTA SA	4	2%
OTRAS	45	28%
TOTAL	161	100%

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

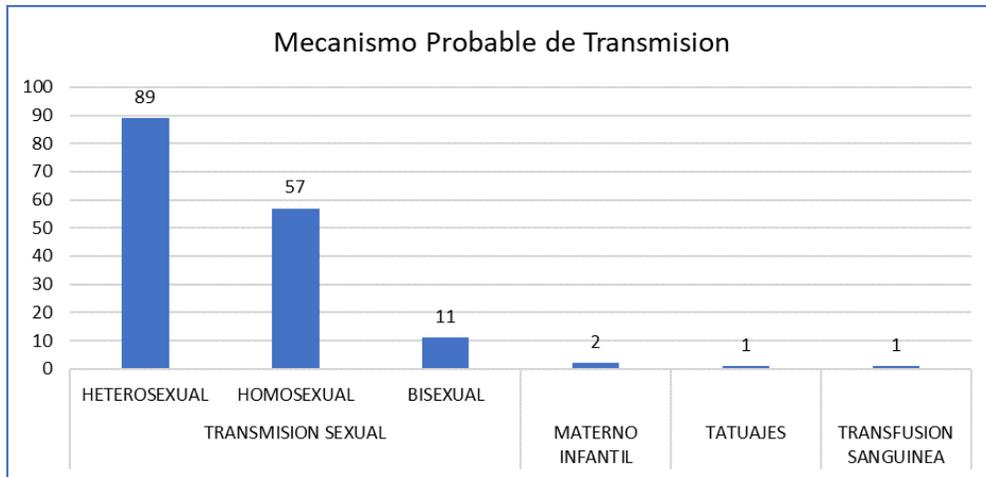
4. INDICADORES DEL EVENTO

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 97,5% (n=157) de los contagios notificados a corte de semana epidemiología 12, siendo la orientación heterosexual con 57% (n=89) casos seguido de la orientación homosexual con un 36% (n=57) de casos y un 7% bisexual (n=11). 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 TRANSMISIONES MATERNO INFANTIL Y TATUAJES con 1,2% Y 0,6% respectivamente, Se presenta un caso con Mecanismo probable transfusión sanguínea el cual será motivo de asistencia técnica para constatar que esta clasificación sea correcta. (Grafica 8)

Grafica 8. VIH/SIDA por mecanismo probable de transmisión, Cartagena, semana epidemiológica 12 de 2024

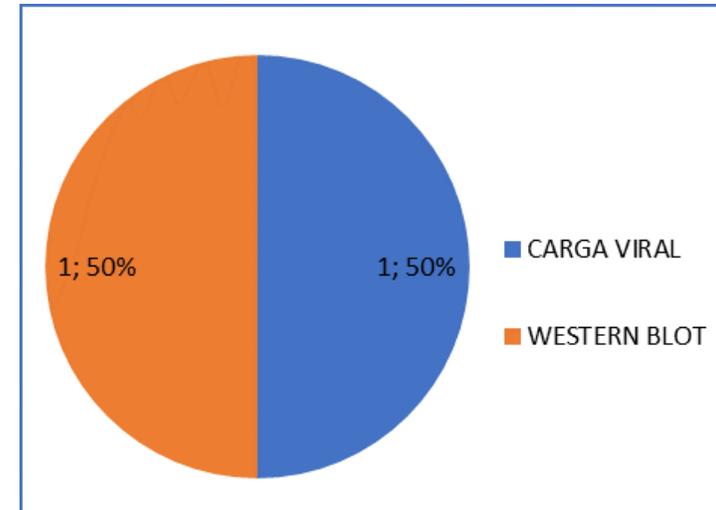


Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

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

Se presentan 2 TMI en el 2024 a semana epidemiológica 12 diagnosticada con prueba wenster Blot y CARGA VIRAL, correspondiente a 2 menores de 5 años, los cuales están sujetos a unidad de análisis programada para identificar si este tiene procedencia en su TMI en el distrito de Cartagena. (Grafica 9).

Grafica 9. Casos de TMI según algoritmo diagnostico, Cartagena, a semana epidemiológica 12 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 74,29% (n=26) 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 17,14% 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 12 se han presentado 2 paciente GESTANTES la cual cumple con el algoritmo diagnostico para esta población y una reportada de forma incorrecta con prueba rápida representando el 2,8% (Tabla No 4).

Tabla 4. VIH/SIDA por tipo de prueba utilizada según algoritmo Diagnóstico en población Femenina, Cartagena, semana epidemiológica 12 - 2024

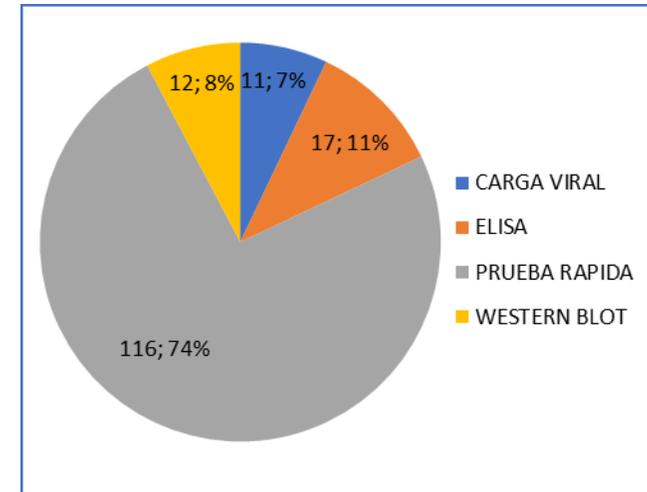
	Tipo de Prueba	Casos	%
Mayores de 18 meses no gestantes	CARGA VIRAL	2	6%
	ELISA	4	13%
	PRUEBA RAPIDA	22	69%
	WESTERN BLOT	4	13%
	Total	32	91%
GESTANTE	CARGA VIRAL	2	67%
	ELISA	0	0%
	PRUEBA RAPIDA	1	33%
	WESTERN BLOT	0	0%
	Total	3	9%
Total general		35	100%

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

CASOS SEGÚN ALGORITMO DIAGNOSTICO EN POBLACION GENERAL

Se evidencia que el 74% (n=116) de los casos se realizaron con pruebas rápidas, a su vez el 11% (n=17) 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 10**).

Grafica 10. Casos VIH/SIDA según algoritmo Diagnóstico, Cartagena, SE 12 - 2024



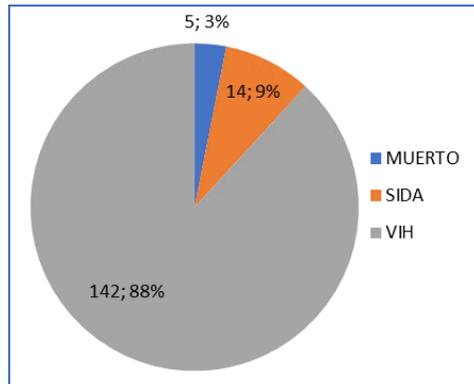
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

4. INDICADORES DEL EVENTO

DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS SEGÚN ESTADIO CLINICO POR AÑO

Según el estadio clínico el 88% (n=142) fueron diagnosticados en estadio VIH lo cual genera una detección temprana permitiendo mayor oportunidad en el tratamiento y atención del paciente mejorando la calidad de vida del paciente y un 9% en estadio SIDA. (Tabla No 11).

Grafica 11. VIH/SIDA por estadio clínico, SE 12 DE 2024, Cartagena de indias.



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

INDICADORES - TASA DE NOTIFICACIÓN DE CASOS VIH/SIDA

A semana epidemiológica 12 del 2024, se calcula una tasa de notificación de 15,19 de casos por cada 100.000 habitantes en el Distrito de Cartagena. Una tasa de notificación ajustada por sexo siendo esta de 24,67 casos por cada 100.000 hombres y 6,38 casos por cada 100.000 mujeres. (Tabla No 5).

Tabla 5.Tasa de notificación VIH/SIDA, Cartagena, Semana epidemiológica 12 - 2024

VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	SEXO	CASOS	TASA NOTIFICACIÓN
	F	35	6,38
M	126	24,67	
Total general		161	15,19

Fuente: Sivigila, Cartagena, DANE, 2024

TASA DE MORTALIDAD POR SIDA DISTRITO DE CARTAGENA

A semana epidemiológica 12 se registran un total de 9 casos fallecidos con causas relacionadas con VIH/SIDA registrando una tasa de mortalidad de 0,85 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 12 - 2024

ESTADO	N	POB. 2024	TASA M
MUERTO	9	1.059.626	0,85

COINFECCIONES TUBERCULOSIS/VIH

A semana epidemiológica 12 se registran un total de 5 casos de coinfección VIH/Tuberculosis presentándose un 100% de T. Pulmonar. (Tabla No 6).

Tabla 6.Casos de coinfección VIH/Tuberculosis, Cartagena, Semana epidemiológica 12 - 2024

Tuberculosis	Casos Coinfeccion TB	%
PULMONAR	5	100%
EXTRAPULMONAR	0	0%
TOTAL	5	100%

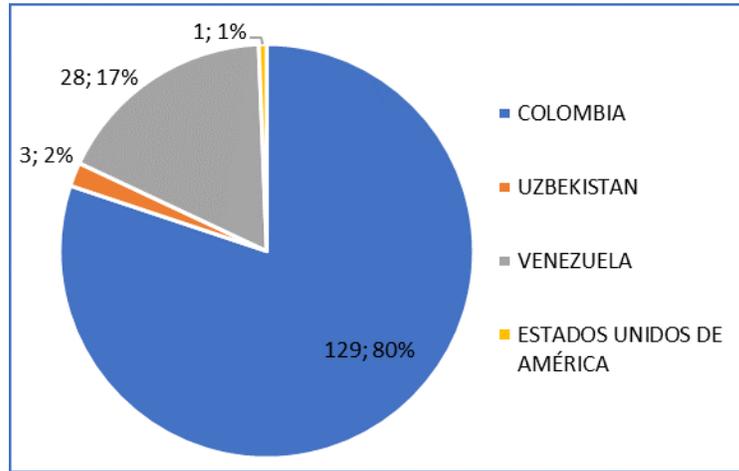
Fuente: Sivigila, Cartagena, DANE, 2024

5. INDICADORES DEL EVENTO – MIGRANTES VENEZOLANOS

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

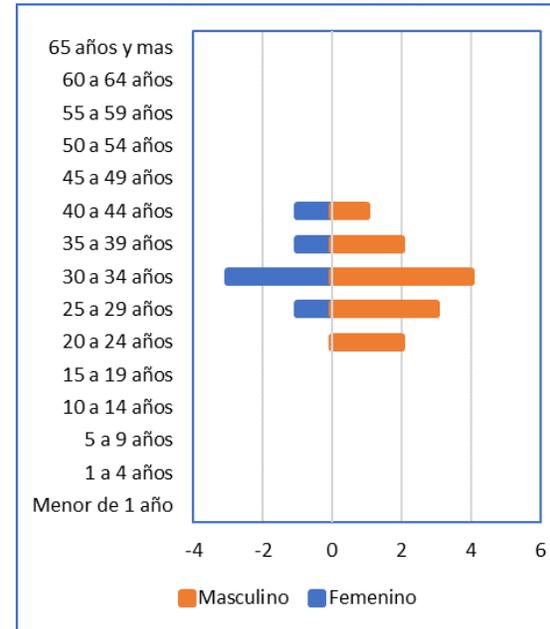
En relación a 2024 semana epidemiológica 12 se tienen un total de 28 casos de migrantes con nacionalidad VENEZOLANA equivalente al 17% del total de casos notificados con VIH/SIDA (**Grafica 12**). de los cuales el 53,6% (n=15) se encuentran entre los 25 y 34 años siendo el grupo de los 30 a 34 años los que mayor proporción presentan con el 28,6% (n=8). (**Grafica 13**).

Grafica 12. VIH/SIDA por nacionalidad, Cartagena, semana epidemiológica 12 de 2024.



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Grafica 13. VIH/SIDA por edad y grupo etario, Cartagena, semana epidemiológica 12 de 2024.



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



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

ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ
Director DADIS

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en salud pública



ELABORADO POR
JULIO BENAVIDES OSORIO
Profesional Especializado