BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

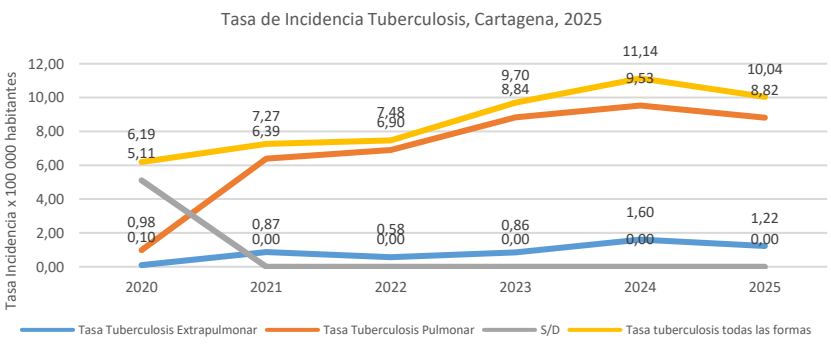
TUBERCULOSIS

No. Casos 107

Semana Epidemiológica 11

2025

Tasa de incidencia de tuberculosis, Cartagena, 2025



Variación porcentual de casos y tasa de incidencia de tuberculosis por año

Año	Total de casos	Variacion Casos Frente al año anterior	Tasa x 100.000	Variacion tasa frente al año anterio	Tendencia
2020	63		6,2		
2021	75	19%	7,3	17%	
2022	78	4%	7,5	3%	
2023	102	31%	9,7	30%	
2024	118	16%	11,1	14,9%	
2025	107	-9%	10,1	-9,3%	

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2025) y censo 2018 DANE – Sivigila 2025

Comportamientos variables de interés

Comportamiento 2025 con respecto a 2024: Disminución · Aumento · Sin cambio

Afiliación al SGSSS	Área de residencia	Pertenencia étnica	Trabajador de la salud
Subsidiado	**Cabecera municipal**	**Otro**	-100,0%
0%	5%	3%	

Afrocolombiano	Habitante de Calle	Privado de la libertad
-37%	-100,0%	29%

Comportamiento Según Tipo de Caso y Condición

Tipo de Caso	2022	2023	2024	2025	Tendencia
Confirmado por Clinica	21	46	61	55	
Confirmado por Laboratorio	55	56	54	50	
Confirmado por Nexo Epidemiologico	2	0	3	2	
Total general	78	102	118	107	

Condicion de Tuberculosis	2024	2025	Diferencia 2024 a 2025
Tuberculosis Sensible	116	104	12
Tuberculosis Farmacoresistente	2	3	-1

Indicadores

Incidencia (casos nuevos + tras recaída) de tuberculosis general * 100 000 habitantes

10,04

(107 x 100.000 /1.065.881)

Incidencia (casos nuevos + tras recaída) de tuberculosis pulmonar * 100 000 habitantes

8,82

(94 x 100.000 / 1.065.881)

Incidencia (casos nuevos + tras recaída) de tuberculosis Extrapulmonar *100 000 habitantes

1,22

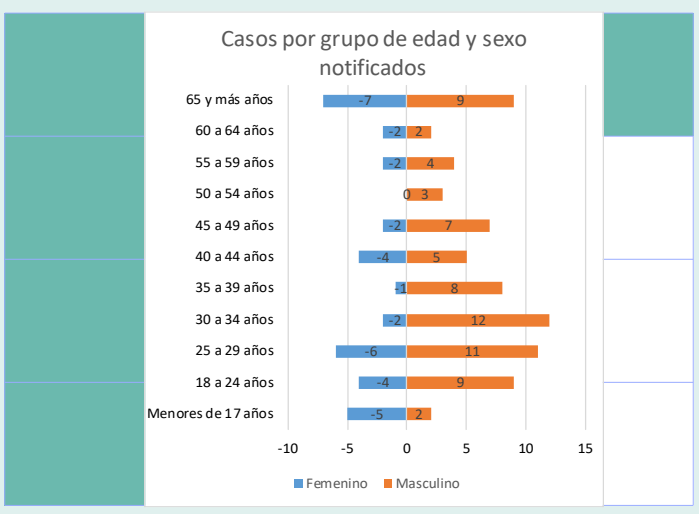
(13 x 100.000 / 1.065.881)

Barrios y localidades con mayor número de casos

Casos por Barrios	2022	2023	2024	2025	Tendencia	Diferencia 2022 a 2025
EL POZON	10	10	3	6		-4
OLAYA HERRERA	1	6	8	8		7
NELSON MANDELA	4	5	5	4		0
LA ESPERANZA	7	2	5	3		-4
LA MARIA	1	3	5	7		6
DANIEL LEMAITRE	1	3	5	4		3
S/D	1	2	2	8		7
ZARAGOCILLA	2	1	5	4		2
TERNERA	1	4	1	4		3
FREDONIA	3	2	3	2		-1
BOSTON	3	0	1	6		3
CARCEL DE TERNERA	0	0	8	1		1
SAN FERNANDO	2	5	1	1		-1
TORICES	0	2	3	4		4

Casos por localidad	2022	2023	2024	2025	Tendencia	Diferencia 2022 a 2025
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	19	25	29	27		8
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	35	35	45	43		8
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	21	37	39	29		8
Total general	78	102	118	107		29

Comportamiento sexo y edad



Tasa de Incidencia 14,0 por 100.000

Tasa de Incidencia 6,3 por 100.000

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2025) y censo 2018 DANE – Sivigila 2025

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

TUBERCULOSIS

No. Casos 107

Semana Epidemiológica 11

2025

Porcentaje de casos notificados según UPGD y EAPB

UPGD de notificacion	Casos	%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D	35	33%
CLINICA CARTAGENA DEL MAR	9	8%
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	6	6%
EPMSC CARTAGENA	6	6%
GESTION SALUD SASSAN FERNADO	6	6%
SOCIEDAD CLINICA SAN JOSE DE TORICES	4	4%
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR SA	4	4%
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	4	4%
CENTRO DE SALUD DANIEL LEMAITRE	3	3%
IPS SALUD DEL CARIBE SA	2	2%
OTRAS	28	26%
TOTAL	**107**	**100%**

Fuente: Sivigila 2025

EAPB de notificacion	Casos	%
MUTUAL SER	31	29,0%
COOSALUD	19	17,8%
SALUD TOTAL EPS	12	11,2%
NUEVA EPS	9	8,4%
SURA EPS	7	6,5%
INPEC	7	6,5%
NO ASEGURADO	6	5,6%
SANITAS EPS	3	2,8%
CAJACOPI	3	2,8%
CCF DE SUCRE COMFASUCRE	2	1,9%
FAMISANAR EPS	2	1,9%
ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS"	1	0,9%
OTROS	5	4,7%
Total	**107**	**100,0%**

Fuente: Sivigila 2025

Poblaciones Priorizadas con Enfoque de Riesgo

Poblacion priorizada con enfoque de riesgo	Tasa de Incidencia				Tendencia
	2022	2023	2024	2025	
Indigena	0,0	0,1	0,1	0,0	
Vih	0,8	1,0	1,6	1,1	
Poblacion privada de la libertad	0,3	0,9	0,6	0,7	
Trabajadores de la salud	0,0	0,2	0,5	0,0	
Menores de 17 años	0,5	0,8	0,7	0,7	
Habitante de calle	0,2	0,3	0,3	0,0	
Poblacion migrante	3,9	3,0	2,6	0,8	

Pruebas de laboratorio

Caracteristicas diagnosticas	Año 2022		Año 2023		Año 2024		Año 2025		
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Tendencia
Realizacion de Baciloscopia	59	76%	83	81%	87	74%	68	64%	
Baciloscopia positiva	44	75%	60	72%	71	82%	44	65%	
Cultivo	20	26%	45	44%	62	53%	71	66%	
Cultivo positivo	3	15%	21	47%	21	34%	39	55%	
Cultivo en proceso	5	6%	19	19%	26	22%	28	26%	
Prueba molecular	18	23%	33	32%	43	36%	73	68%	
Prueba positiva	17	94%	23	70%	35	81%	63	86%	

Fuente: Sivigila 2025

Clasificación de resistencia

Tipo de resistrencia	2021	2022	2023	2024	2025	Tendencia
Monoresistencia	0	0	1	0	0	
MDR	0	0	0	1	1	
Poliresistencia	0	0	0	0	0	
Resistencia a XDR	0	0	0	0	0	
Resistencia a Rifampicina	0	0	0	1	2	
Resistencia a Pre XDR	0	0	0	0	0	
Resistencia a otros medicamentos	0	0	0	0	0	

Aclaración: la resistencia a otros medicamentos se activó en Sivigila a final del 2023, por eso no hay valores históricos en los años anteriores al 2024.

Resistencia a Medicamentos

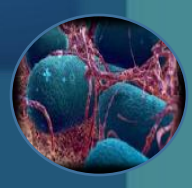
Tipo de resistrencia	2021	2022	2023	2024	2025	Tendencia
Rifampicina	0	0	0	2	3	
Isoniazida	0	0	1	1	1	
Levofloxacina	0	0	0	0	0	
Moxifloxacina	0	0	0	0	0	
Clofazima	0	0	0	0	0	
Delamanid	0	0	0	0	0	

Aclaración: la resistencia a levofloxacina, moxifloxacina, clofazimina y delamanid, se activó en Sivigila a final del 2023, por eso no hay valores históricos en los años anteriores al 2024.

Fuente: Sivigila 2025

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

LEPRA

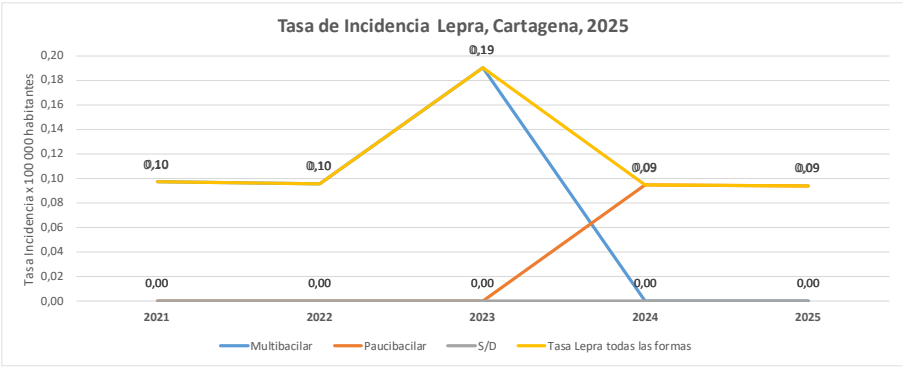


Semana Epidemiológica 11

2025

No. Casos	1

Tasa de incidencia de Lepra, Cartagena, 2025



Variación porcentual de casos y tasa de incidencia de Lepra por año

Año	Total de casos	Variacion Casos Frente al año anterior	Tasa x 100.000	Variacion tasa frente al año anterio	Tendencia
2020	1		0,1		
2021	1	0%	0,1	-1%	
2022	1	0%	0,1	-1%	
2023	2	100%	0,2	98%	
2024	1	-50%	0,1	-50%	
2025	1	0%	0,1	0%	

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2025) y censo 2018 DANE – Sivigila 2025

Comportamientos variables de interés

Comportamiento Según Tipo de Caso, Clasificación Clínica y grado de Discapacidad

Tipo de Caso	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Tendencia
Confirmado por Clinica	1	0	1	0	1	0	
Confirmado por Laboratorio	0	1	0	2	0	1	

Clasificacion Clinica	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Tendencia
Multibacular	0	1	1	2	0	0	
Paucibacilar	1	0	0	0	1	1	

Maximo Grado de Discapacidad	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Tendencia
Grado 0	1	1	1	2	1	1	
Grado I	0	0	0	0	0	0	
Grado II	0	0	0	0	0	0	

Indicadores

Incidencia Casos de Lepra general
*** 100 000 habitantes**

0,09

(1 x 100.000 / 1.059.626)

Incidencia Casos de lepra Paucibacilar
*** 100 000 habitantes**

0,09

(1 x 100.000 / 1.059.626)

Incidencia Casos de lepra Multibacilar
***100 000 habitantes**

0,00

(0 x 100.000 / 1.059.626)

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2025) y censo 2018 DANE – Sivigila 2025

Barrios y localidades con mayor número de casos

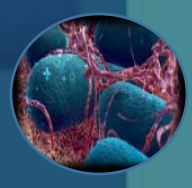
Casos por Barrios	2021	2022	2023	2024	2025	Tendencia	Diferencia 2021 a 2025
AMBERES	0	0	1	0	1		-1
REPUBLICA DE CHILE	0	1	0	0	0		0
CALAMARES	0	0	0	1	1		-1
EL MILAGRO	0	1	0	0	0		0
EL POZON	1	0	0	0	0		1

Casos por localidad	2021	2022	2023	2024	2025	Tendencia	Diferencia 2021 a 2025
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	1	0	1	1	1		0
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	0	1	0	0	0		-1
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	0	0	1	0	0		0

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2025) y censo 2018 DANE – Sivigila 2025

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

LEPRA



Semana Epidemiológica 11

2025

No. Casos	1

Porcentaje de casos grupos etareos

EDADES	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Promedio	Tendencia
Total general	0	0	0	0	0	0	0	
16 y mas años	1	1	1	2	1	1	1,2	
TOTAL GENERAL	1	1	1	2	1	1	1,2	

Porcentaje de casos notificados según UPGD y EAPB

UPGD	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Tendencia
CENTRO DE SALUD POZON	0	0	1	0	0	0	
CLINICA RESPIRATORIA Y DE ALERGIAS SAS	1	0	0	0	0	0	
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA SANTA LUCIA	0	1	0	0	0	0	
VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS	0	0	0	1	0	1	
VIRREY SOLIS IPS SA LA PROVIDENCIA	0	0	0	1	0	0	
IPS PROVIDA FARMACEUTICA SAS CENTRAL DE ESPECILIST	0	0	0	0	1	0	

EAPB	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Promedio	Tendencia
SALUD TOTAL EPS	1	0	0	2	0	1	0,7	
SANITAS EPS	0	0	1	0	0	0	0,2	
COOMEVA EPS	0	1	0	0	0	0	0,2	
COOSALUD	0	0	0	0	1	0	0,2	

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2025) y censo 2018 DANE – Sivigila 2025

Ficha técnica

La fuente de información se obtiene por medio de la notificación individual semanal de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) para los eventos del grupo de micobacterias 813 Tuberculosis y 450 Lepra – para el año 2025, realizada por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a nivel Distrital.

Para el análisis de la Lepra, se ingresan casos confirmados por criterios clínicos, y se considera la realización de pruebas de laboratorio (baciloscopia o biopsia) para una mejor caracterización de los casos. En cuanto al comportamiento del evento, se tienen en cuenta los casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), así como aquellos casos con residencia en el país.

La información notificada se somete a un proceso de depuración, verificando configuración de caso, completitud y consistencia. Se realiza análisis de los casos residentes en el distrito de Cartagena de Indias y posterior a esto se realiza validación y filtrado de los datos, se eliminan aquellos notificados con ajuste D y 6 por presentar error de digitación u/o no cumplir definición operativa para los casos, es decir los casos que por error se notificaron o que no cumplieron con configuración de caso y se descartaron.

Las UPGD, municipios, distritos y departamentos tienen la responsabilidad de verificar que los casos notificados cumplan con la definición operativa de caso y que los datos correspondan a la realidad de los mismos, posterior a esto, se ingresen de acuerdo con las instrucciones dadas para el adecuado diligenciamiento de la ficha de notificación.

En el análisis del comportamiento del evento se tienen en cuenta los casos por departamento y municipio de residencia de Colombia. Cuando se cuantifica la variable de población con procedencia del exterior, se tiene en cuenta el departamento y municipio de procedencia. El plan de análisis incluyó la descripción en tiempo, persona y lugar, cálculo de los indicadores de vigilancia para el evento incluidos en el protocolo de tuberculosis sensible. Se realizó análisis de tendencia en la tasa de incidencia para los años 2019 a 2025; la población utilizada para la construcción de los indicadores (denominadores poblacionales) es tomada de las proyecciones POS COVID (2020 a 2025) y censo 2018 DANE y datos de notificación a sivigila (de los años 2018 a 2025).

Para el análisis de la información derivada que describe el comportamiento del evento, se incluyeron variables sociales y demográficas, Barrios con mayor carga de la enfermedad, asi mismo se tiene en cuenta dentro del analisis poblaciones con enfoque de riesgo tales como, privados de la libertad, menores de 17 años, habitantes de calle, población con la coinfeccion de Tuberculosis y VIH.

Conclusión:
Teniendo en cuenta la notificación al SIVIGILA del evento Tuberculosis, en el Distrito de Cartagena de Indias en la presente semana epidemiológica del 2025 se reportaron 107 casos mostrando una tasa de incidencia del 10,1 casos por cada 100.000 habitantes se evidencia así mismo un comportamiento con tendencia a disminuir del 10,1% a la misma semana con respecto al año 2024, al analizar el comportamiento de variables de interés en relación al año directamente anterior se aprecia comportamiento al aumento en relación a la afiliación al SGSSS donde el régimen subsidiado muestra un comportamiento similar al año 2024, una de las variables que puede mostrar mayor significancia y el cual presenta para la presente anualidad una tendencia a la baja sin embargo se puede apreciar para la población privada de la libertad con un incremento del 29% en relación al 2024; así mismo se realiza un análisis de tendencia de poblaciones con enfoque de riesgo evidenciando una disminución en relación al año 2024 sin embargo para este grupo solo se ve un comportamiento diferente en los trabajadores del área de la salud tal como se comento anteriormente, en relación al porcentaje de casos y notificación por UPGD y EAPB se evidencia que la UPGD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE fue la institución que mayor número de casos aporto a la presente semana epidemiológica con un total de 35 caso lo que equivale al 33% de casos notificados en el distrito de Cartagena, es también la EAPB MUTUAL SER con 31 casos equivalente al 29% la institución de afiliación que presento la mayor cantidad de casos notificados de tuberculosis, también se evidencia que el 47% de los casos fueron notificados por criterio de laboratorio.

Según el análisis realizado se puede evidenciar que para la presente semana epidemiológica del 2025 se observa una disminución de los casos frente al año 2024 en donde se aprecia que se notifico 1 casos de lepra con una tasa de incidencia de 0,9 casos por 100.000 habitantes, al realizar el análisis de este caso se evidencia que dentro de su notificación presentan confirmación por laboratorio con clasificación paucibacilar, se evidencia que presenta máximo grado de discapacidad 0, este caso se encuentra reportado por la EAPB SALUD TOTAL, ubicado en el grupo atareo mayor de 16 años y residente del barrio Amberes de la localidad 1.

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

RAFAEL NAVARRO ESPAÑA
Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Director Operativo de Salud pública

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR
HABED EDUARDO ACOSTA RAISH
Profesional Universitario