



**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL DE LAS ENFERMEADES TRANSMITIDAS POR
VECTORES A SE 19 DE 2025**

DUMEK TURBAY PAZ
Alcalde Mayor de Cartagena

RAFAEL NAVARRO ESPAÑA
Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Directora Operativa de Salud Pública

EVA MASIEL PÉREZ TORRES
Líder Programa Vigilancia en Salud Pública

Elaborado por:

LORENA DE LA ROSA PUELLO
Referente ETV

**PROGRAMA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL EN SALUD
CARTAGENA DE INDIAS DT Y C
2025**

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.

1. Introducción

Las enfermedades transmitidas por vectores son aquellas enfermedades que afectan la salud de una persona y son transmitidas a los seres humanos y a otros animales por artrópodos hematófagos, como mosquitos, garrapatas y pulgas. Estas enfermedades están relacionadas con factores demográficos, ambientales y sociales complejos; constituyéndose dentro del grupo de patologías de interés en salud pública, con mayor tasa de morbilidad en Colombia. Dentro del grupo de enfermedades transmitidas por vectores más comunes se encuentran: Dengue, Malaria, Leishmaniasis, Chagas, Fiebre Amarilla, Chikunguña y Zika. En Colombia estas enfermedades representan más de 17 % y provocan más de 700 000 defunciones al año.

El dengue es la infección vírica más prevalente que transmiten mosquitos del género *Aedes*. Más de 3900 millones de personas en más de 132 países corren el riesgo de contraerlo, y se estima que cada año causa 96 millones de casos sintomáticos y 40 000 muertes.

El paludismo o malaria es una infección parasitaria transmitida por mosquitos del género *Anopheles*. Se estima que provoca 249 millones de casos anuales en todo el mundo y más de 608 000 muertes, la mayoría de ellas en niños menores de 5 años. Hay otras enfermedades víricas de transmisión vectorial, como la fiebre Chikunguya, el zika, la fiebre amarilla, la fiebre del Nilo Occidental, la encefalitis japonesa (todas ellas transmitidas por mosquitos), la encefalitis por garrapatas, transmitida por garrapatas, y la fiebre del Oropouche que transmiten jejenes (*Culicoides paraensis*).¹

La prevención y el control de estas enfermedades generalmente relacionadas con la pobreza requieren un abordaje integrado y multidisciplinario; muchas veces basado en acciones dirigidas al control de los vectores, con acciones multisectoriales e intervenciones costo efectivas para reducir el impacto negativo sobre la salud y el bienestar social y económico de los pueblos de las Américas²

2. Objetivo

Analizar la situación de las Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) en el distrito de Cartagena hasta semana epidemiológica 19 de 2025, para la identificación y generación de información que permitan la priorización de problemas y la planificación de intervenciones costo - efectivas, contribuyendo al mejoramiento de las condiciones de salud y de vida de la población.

3. Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de las variables de las fichas de notificación de datos básicos y complementarios de los eventos relacionados con las Enfermedades Transmitidas por vectores (ETV), hasta semana epidemiológica 19 del año 2025.

Se utilizó como fuente de información los registros notificados para dengue bajo el código f210, f220 y f580; para malaria f465, leishmaniasis cutánea (f420), leishmaniasis mucosa (f430), leishmaniasis visceral (f440), Chikunguña (f217), Zikav (f895), fiebre amarilla (f310) y Chagas (f205). El análisis de los indicadores se realizó conforme a lo contemplado en los protocolos de vigilancia en Salud Pública de los eventos de interés en salud pública. Las categorías usadas para los indicadores de gestión son:

¹ Organización Mundial de la Salud, Enfermedades Transmitidas por Vectores, 26 de septiembre de 2024. Consultado en Internet: 03 de marzo de 2025: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/vector-borne-diseases>

² Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud, Enfermedades desatendidas, tropicales y transmitidas por vectores. Consultado en Internet: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-desatendidas-tropicales-transmitidas-por-vectores>



| | | | | | |
|---------------------|-----------------------|---------|---------|---------|--------------------|
| Porcentaje | <25% | 25%-50% | 50%-75% | 75%-99% | 100% |
| Categoría indicador | No cumple con la meta | | | | Cumple con la meta |

El canal endémico de dengue se realizó por la metodología de Marcelo Bortman para la determinación de la media geométrica de tasas históricas y su intervalo de confianza (IC95%), definiendo unos límites de control así: decremento de casos cuando se está por debajo del intervalo de confianza inferior, dentro de lo esperado, entre intervalo de confianza inferior y la media geométrica; la zona de alerta, entre la curva media y el intervalo de confianza superior, y la zona de epidemia, por encima del intervalo de confianza superior.

La población a riesgo para dengue utilizada para la construcción del indicador de incidencia es tomada de las proyecciones consolidadas por el programa de enfermedades endemo-epidémicas, grupo de enfermedades transmisibles del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), con base a las proyecciones de población DANE y el análisis del programa. La incidencia se calcula total casos notificados confirmados y probables/población a riesgo*100.000 habitantes (936.997).

La información es notificada semanalmente por las UPGD al distrito de Cartagena, a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). Se resalta que, el número de casos puede variar después de que se realiza el ajuste y la clasificación final.

Evento dengue

Comportamiento de la notificación

Se realizó una depuración de la base de datos de dengue hasta la semana epidemiológica 19 de 2025, excluyéndose los datos repetidos, y descartados con ajuste 6 (1393) y por error de digitación (16).

En total el análisis se realizará con un total de 4342 casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA). Del total de casos, 3291 (75,8%) fueron clasificados como dengue sin signos de alarma, 996 (22,9%) con signos de alarma y 55 (1,3%) dengue grave. Para la presente semana epidemiológica se notificaron 39 casos de dengue, 1 caso de dengue grave y 0 fallecimientos.

Respecto a la clasificación final de los casos, 3307 (76,2%) se confirmaron por criterios de laboratorio, 40 (0,9%) confirmados por nexo epidemiológico y 995 casos que representan el 22,9% permanecen probables en el SIVIGILA (tabla 1)

Tabla 1. Clasificación final de casos de dengue, Cartagena, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.

| Tipo caso | Sin signos de alarma | | Con signos de alarma | | Dengue grave | | Total general | |
|-----------------------------------|----------------------|-------|----------------------|-------|--------------|-------|---------------|-------|
| | n | % | n | % | n | % | n | % |
| <i>Clasificación final</i> | | | | | | | | |
| <i>Probable</i> | 902 | 27,4 | 91 | 9,1 | 2 | 3,6 | 995 | 22,9 |
| <i>Confirmado por nexo</i> | 31 | 0,9 | 9 | 0,9 | 0 | 0,0 | 40 | 0,9 |
| <i>confirmado por laboratorio</i> | 2358 | 71,6 | 896 | 90,0 | 53 | 96,4 | 3307 | 76,2 |
| <i>Total general</i> | 3291 | 100,0 | 996 | 100,0 | 55 | 100,0 | 4342 | 100,0 |

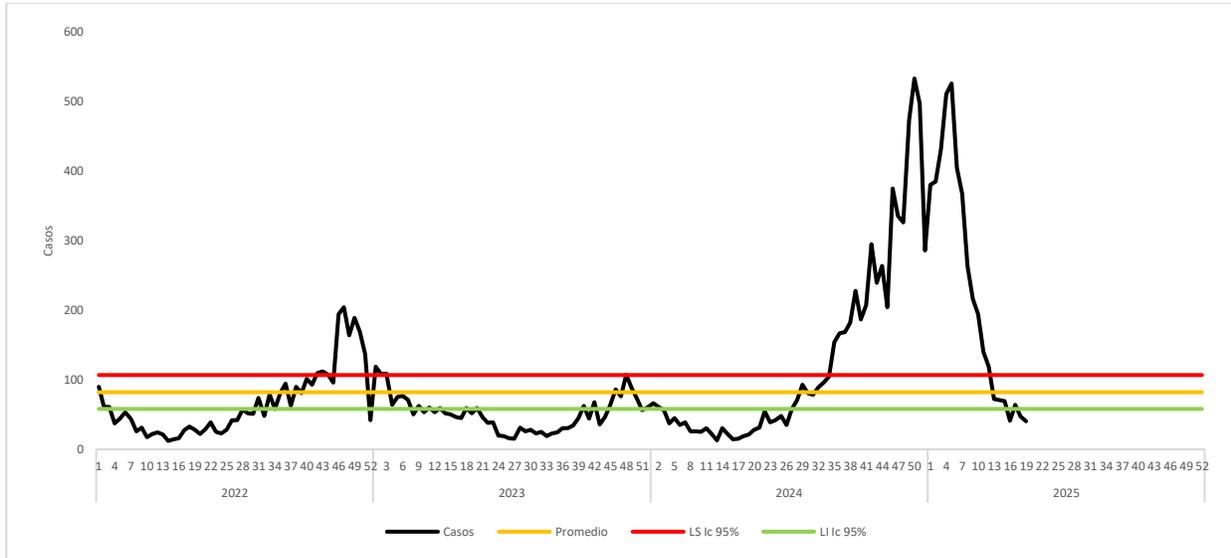
Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.



A semana epidemiológica 19 de 2025, el número de casos notificados de dengue en Cartagena persiste en incremento, en comparación con el mismo periodo de los años 2024 y 2023, con una variación porcentual del 688,0% y 244,6% respectivamente.

En el último periodo (semanas epidemiológicas 15 a 18 de 2025) con respecto al periodo anterior (semanas epidemiológicas 11 a 14 de 2025), el dengue continúa con tendencia al descenso superior al 30% (figura 1).

Figura 1. Comportamiento de la notificación de dengue, Cartagena, años 2022, 2023, 2024 hasta semana epidemiológica 19 de 2025.



Fuente: SIVIGILA 2022, 2023, 2024-SE 19 de 2025.

Situación epidemiológica

En la semana epidemiológica 19 de 2025, el distrito de Cartagena se ubicó en brote tipo I (comportamiento por encima del límite superior del canal endémico durante al menos tres de las últimas cinco semanas epidemiológicas) (tabla 2).

Tabla 2. Situación epidemiológica del dengue en Cartagena, 2025.

| Departamento | Municipio | Situación | Tipo de municipio | Nivel de brote |
|--------------|-----------|-----------|----------------------|----------------|
| Cartagena | Cartagena | Brote | Muy alta transmisión | Tipo I |

Fuente: Power BI. INS, SE 19 de 2025



En relación con la distribución de la enfermedad según sexo, se observa mayor predominio del masculino tanto para dengue como para dengue grave con el 52,6% y 54,5%. Respecto al área de procedencia, el 97,0% y 92,7% de casos de dengue y dengue grave provenían de la cabecera municipal. En cuanto al tipo de afiliación de la población afectada, los regímenes subsidiado y contributivo aportaron la mayor frecuencia de casos tanto para dengue como para dengue grave.

El promedio de edad de los casos fue de 17,3 años, mediana de 14 años, edad mínima de 1 mes y máxima de 94 años. Según los diferentes grupo de edad, para dengue y dengue grave se mantiene la mayor frecuencia de casos en los grupos de 10 a 14 y 15 a 19 años.

En la semana epidemiológica 19 de 2025, el 35,0% (14/40) de los casos de dengue, estuvo representado por los menores de 15 años.

En cuanto a la pertenencia étnica, para los casos de dengue y dengue grave, los otros grupos étnicos representan un 85,9% y 96,4% de los casos (tabla 3).

Tabla 3. Características sociodemográficas de los casos de dengue y dengue grave, Cartagena, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.

| Características sociodemográficas | | Dengue | (%) | Dengue grave | % |
|-----------------------------------|---------------------|--------|------|--------------|------|
| Sexo | Femenino | 2034 | 47,4 | 25 | 45,5 |
| | Masculino | 2253 | 52,6 | 30 | 54,5 |
| Área de Procedencia | Cabecera municipal | 4159 | 97,0 | 51 | 92,7 |
| | Centro Poblado | 111 | 2,6 | 3 | 5,5 |
| | Rural Disperso | 17 | 0,4 | 1 | 1,8 |
| | Contributivo | 1502 | 35,0 | 20 | 36,4 |
| Tipo de Seguridad Social | Subsidiado | 2500 | 58,3 | 29 | 52,7 |
| | Excepción | 58 | 1,4 | 3 | 5,5 |
| | Especial | 174 | 4,1 | 2 | 3,6 |
| | Indeterminado | 24 | 0,6 | 0 | 0,0 |
| | No afiliados | 29 | 0,7 | 1 | 1,8 |
| Pertenencia étnica | Indígena | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| | Rom Gitano | 1 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| | Raizal | 14 | 0,3 | 0 | 0,0 |
| | Palenquero | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 |
| | Negro, mulato, afro | 588 | 13,7 | 2 | 3,6 |
| | Otro | 3684 | 85,9 | 53 | 96,4 |
| | 0 a 4 años | 367 | 8,6 | 3 | 5,5 |
| | 5 a 9 años | 830 | 19,4 | 10 | 18,2 |
| Grupo de edad | 10 a 14 años | 1004 | 23,4 | 15 | 27,3 |
| | 15 a 19 años | 904 | 21,1 | 16 | 29,1 |
| | 20 a 24 años | 391 | 9,1 | 7 | 12,7 |
| | 25 a 29 años | 205 | 4,8 | 2 | 3,6 |
| | 30 a 34 años | 172 | 4,0 | 0 | 0,0 |
| | 35 a 39 años | 103 | 2,4 | 1 | 1,8 |
| | 40 a 44 años | 72 | 1,7 | 0 | 0,0 |
| | 45 a 49 años | 64 | 1,5 | 1 | 1,8 |
| | 50 a 54 años | 39 | 0,9 | 0 | 0,0 |
| | 55 a 60 años | 40 | 0,9 | 0 | 0,0 |
| >60 años | 96 | 2,2 | 0 | 0,0 | |

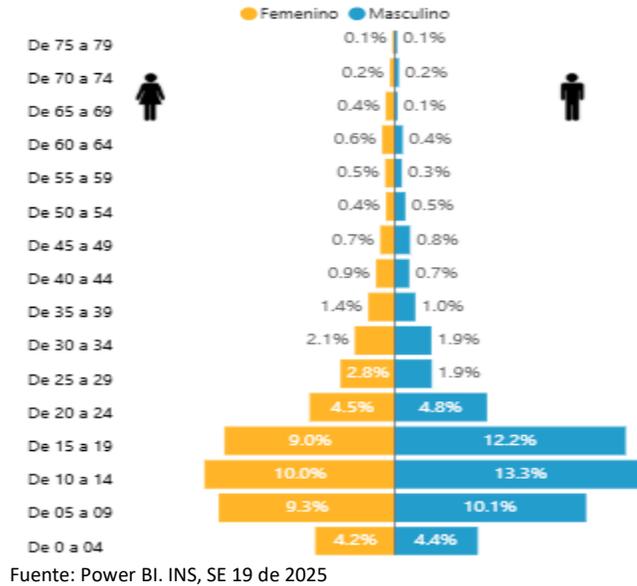
Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



A semana epidemiológica 19 de 2025, según la distribución poblacional por sexo y edad de los casos de dengue, persisten los hombres con la mayor proporción de casos (52,6%), principalmente en las edades comprendidas de 10 a 14 años y 15 a 19 años (figura 2).

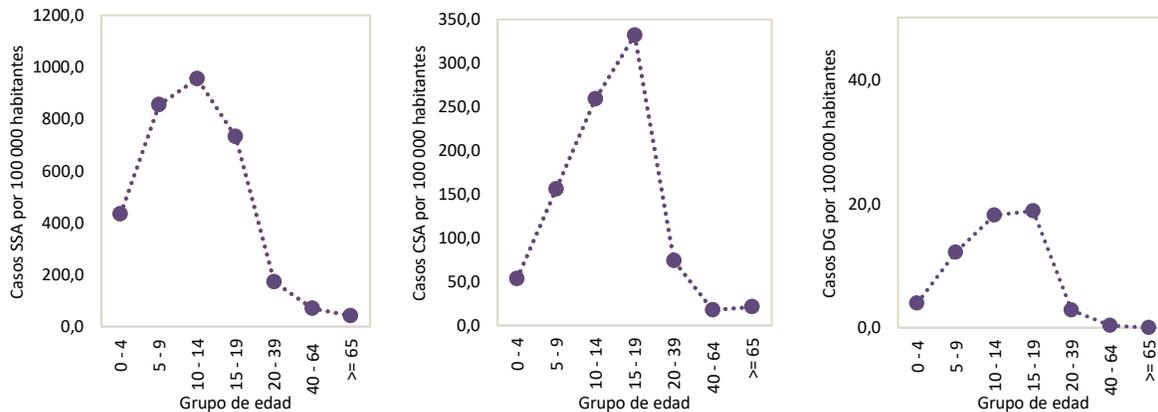
Figura 2. Porcentaje de casos de dengue según sexo y grupo de edad, Cartagena, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.



Incidencia de dengue por grupos de edad.

Respecto a las tasas de incidencia por grupo de edad según clasificación clínica, se observa para dengue sin signos de alarma, las tasas más altas en el grupo de 10 a 14 años (955,7 casos por 100.000 habitantes), seguido del grupo de 5 a 9 años (854,5 casos por 100.000 habitantes). Para los casos con signos de alarma y graves la mayor incidencia se presentó en el grupo de 15 a 19 años con 331,9 casos por 100.000 habitantes y 18,8 casos por 100.000 habitantes (figuras 3).

Figuras 3. Incidencia de dengue por grupos de edad y clasificación final, Cartagena, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.



Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.

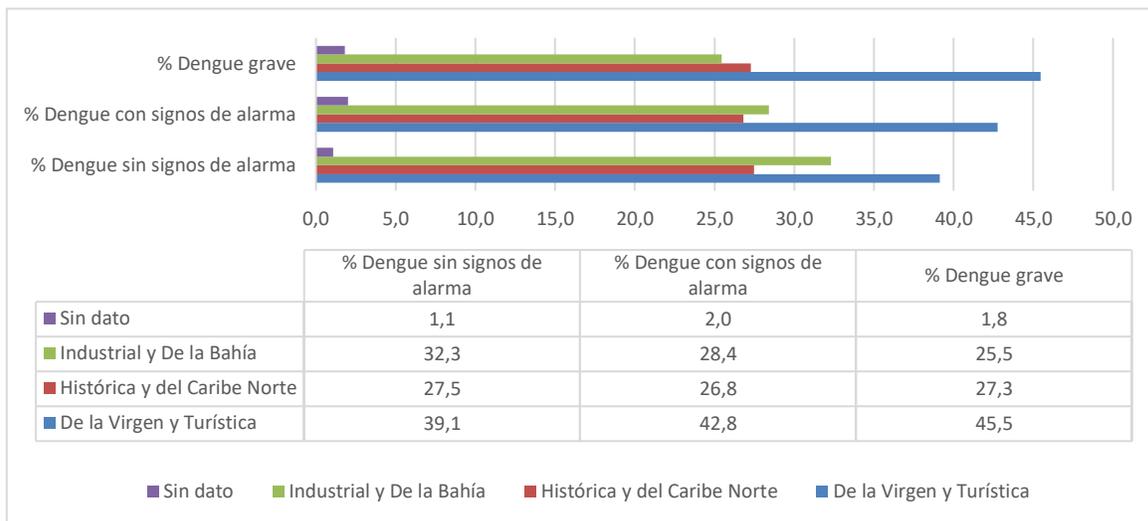


Comportamiento según localidad

De acuerdo con la distribución de los casos acumulados de dengue por localidad, se denota que, la mayor carga en la morbilidad por este evento se concentra en las localidades De la Virgen y Turística e Industrial y de la Bahía con el 40,1% (1739) y 31,3% (1360).

Según clasificación clínica de la enfermedad, la localidad De la Virgen y Turística concentra la mayor carga para todos las formas clínicas, para dengue sin signos de alarma aporta el 39,1% (1288), dengue con signos de alarma el 42,8% (426), y para los casos graves el 45,5% (25) (figura 4).

Figura 4. Porcentaje de casos de dengue por localidad de ocurrencia y clasificación, Cartagena, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.

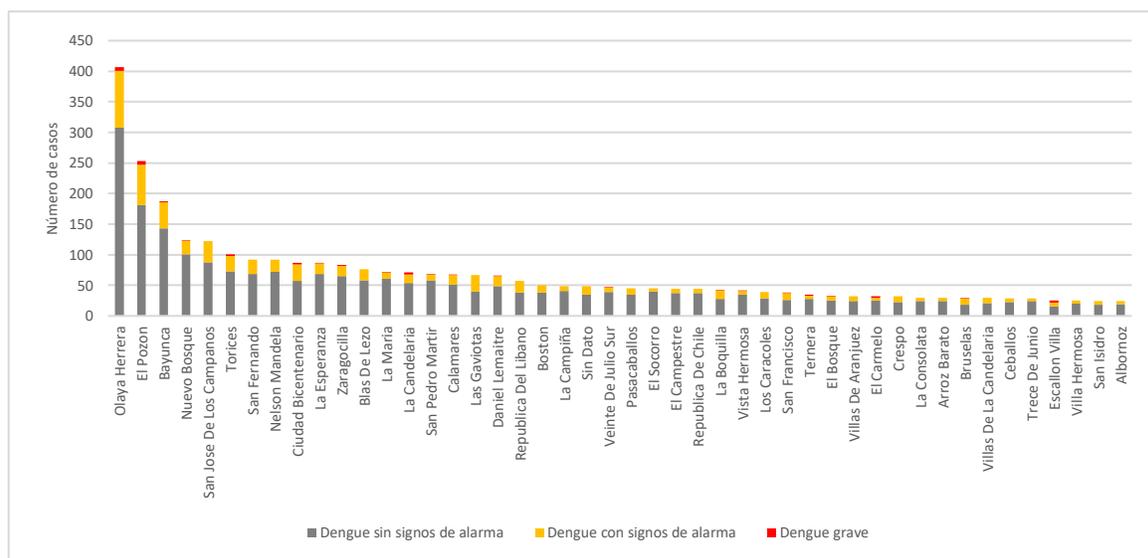


Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.

Los barrios que aportaron el 52,5% de los casos acumulados de dengue fueron: Olaya Herrera 9,4% (407), El Pozón 5,8% (253), Bayunca 4,3% (187), Nuevo Bosque 2,9% (124), San José De Los Campanos 2,8% (122), Torices 2,3% (101), San Fernando 2,1% (92), Nelson Mandela 2,1% (92), Ciudad Bicentenario 2,0% (87), La Esperanza 2,0% (87), Zaragocilla 1,9% (83), Blas De Lezo 1,8% (76), La María 1,7% (72), La Candelaria 1,6% (71), San Pedro Mártir 1,6% (69), Calamares 1,6% (68), Las Gaviotas 1,5% (67), Daniel Lemaitre 1,5% (66), Republica Del Líbano 1,3% (57), Boston 1,2% (50), La Campiña 1,1% (49).

Se graficaron los barrios hasta con 24 casos reportados al sistema de vigilancia en salud. Es importante señalar el alto número de casos sin información clara (49) en la dirección de ocurrencia, por tanto, se insiste en el cumplimiento del requisito de calidad del dato por parte de las UPGD responsables (figura 5).

Figura 5. Comportamiento del dengue según barrio de ocurrencia y clasificación, Cartagena, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.



Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.

A semana epidemiológica 19 de 2025, Cartagena registra el porcentaje de dengue con signos de alarma y dengue grave en 24,2%, identificándose barrios que reportan hasta 5 casos y registran un porcentaje igual o superior al 50,0% a: Barrio Chino, Ciudadela 2000, Santa Mónica y Los Comuneros (tabla 4).

Tabla 4. Porcentaje de casos notificados de dengue por barrio de ocurrencia y clasificación clínica, Cartagena, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.

| Barrios | Dengue sin signos de alarma | | Dengue con signos de alarma | | Dengue grave | | Total general | | Porcentaje DCSA+DG |
|--------------------------|-----------------------------|-----|-----------------------------|-----|--------------|------|---------------|-----|--------------------|
| | n | % | n | % | n | % | n | % | |
| Olaya Herrera | 308 | 9,4 | 93 | 9,3 | 6 | 10,9 | 407 | 9,4 | 24,3 |
| El Pozón | 181 | 5,5 | 66 | 6,6 | 6 | 10,9 | 253 | 5,8 | 28,5 |
| Bayunca | 143 | 4,3 | 43 | 4,3 | 1 | 1,8 | 187 | 4,3 | 23,5 |
| Nuevo Bosque | 101 | 3,1 | 22 | 2,2 | 1 | 1,8 | 124 | 2,9 | 18,5 |
| San José De Los Campanos | 88 | 2,7 | 34 | 3,4 | 0 | 0,0 | 122 | 2,8 | 27,9 |
| Torices | 73 | 2,2 | 25 | 2,5 | 3 | 5,5 | 101 | 2,3 | 27,7 |
| San Fernando | 69 | 2,1 | 23 | 2,3 | 0 | 0,0 | 92 | 2,1 | 25,0 |
| Nelson Mandela | 72 | 2,2 | 20 | 2,0 | 0 | 0,0 | 92 | 2,1 | 21,7 |
| Ciudad Bicentenario | 57 | 1,7 | 27 | 2,7 | 3 | 5,5 | 87 | 2,0 | 34,5 |
| La Esperanza | 69 | 2,1 | 17 | 1,7 | 1 | 1,8 | 87 | 2,0 | 20,7 |
| Zaragocilla | 65 | 2,0 | 17 | 1,7 | 1 | 1,8 | 83 | 1,9 | 21,7 |
| Blas De Lezo | 58 | 1,8 | 18 | 1,8 | 0 | 0,0 | 76 | 1,8 | 23,7 |
| La María | 61 | 1,9 | 10 | 1,0 | 1 | 1,8 | 72 | 1,7 | 15,3 |
| La Candelaria | 54 | 1,6 | 14 | 1,4 | 3 | 5,5 | 71 | 1,6 | 23,9 |
| San Pedro Mártir | 58 | 1,8 | 10 | 1,0 | 1 | 1,8 | 69 | 1,6 | 15,9 |
| Calamares | 51 | 1,5 | 16 | 1,6 | 1 | 1,8 | 68 | 1,6 | 25,0 |
| Las Gaviotas | 40 | 1,2 | 27 | 2,7 | 0 | 0,0 | 67 | 1,5 | 40,3 |
| Daniel Lemaitre | 49 | 1,5 | 16 | 1,6 | 1 | 1,8 | 66 | 1,5 | 25,8 |
| República Del Líbano | 38 | 1,2 | 19 | 1,9 | 0 | 0,0 | 57 | 1,3 | 33,3 |
| Boston | 38 | 1,2 | 12 | 1,2 | 0 | 0,0 | 50 | 1,2 | 24,0 |
| La Campiña | 41 | 1,2 | 8 | 0,8 | 0 | 0,0 | 49 | 1,1 | 16,3 |
| Sin Dato | 35 | 1,1 | 14 | 1,4 | 0 | 0,0 | 49 | 1,1 | 28,6 |
| Veinte De Julio Sur | 39 | 1,2 | 8 | 0,8 | 1 | 1,8 | 48 | 1,1 | 18,8 |
| Pasacaballos | 35 | 1,1 | 10 | 1,0 | 0 | 0,0 | 45 | 1,0 | 22,2 |
| El Socorro | 40 | 1,2 | 5 | 0,5 | 0 | 0,0 | 45 | 1,0 | 11,1 |
| El Campestre | 37 | 1,1 | 7 | 0,7 | 0 | 0,0 | 44 | 1,0 | 15,9 |
| República De Chile | 37 | 1,1 | 7 | 0,7 | 0 | 0,0 | 44 | 1,0 | 15,9 |
| La Boquilla | 28 | 0,9 | 14 | 1,4 | 1 | 1,8 | 43 | 1,0 | 34,9 |
| Vista Hermosa | 35 | 1,1 | 6 | 0,6 | 1 | 1,8 | 42 | 1,0 | 16,7 |

| Barrios | Dengue sin signos de alarma | | Dengue con signos de alarma | | Dengue grave | | Total general | | Porcentaje DCSA+DG |
|----------------------------|--------------------------------|-----|--------------------------------|-----|--------------|-----|---------------|-----|-----------------------|
| | n | % | n | % | n | % | n | % | |
| Los Caracoles | 29 | 0,9 | 10 | 1,0 | 0 | 0,0 | 39 | 0,9 | 25,6 |
| San Francisco | 26 | 0,8 | 11 | 1,1 | 1 | 1,8 | 38 | 0,9 | 31,6 |
| Tenera | 28 | 0,9 | 5 | 0,5 | 2 | 3,6 | 35 | 0,8 | 20,0 |
| El Bosque | 25 | 0,8 | 7 | 0,7 | 1 | 1,8 | 33 | 0,8 | 24,2 |
| Villas De Aranjuez | 24 | 0,7 | 8 | 0,8 | 0 | 0,0 | 32 | 0,7 | 25,0 |
| El Carmelo | 25 | 0,8 | 5 | 0,5 | 2 | 3,6 | 32 | 0,7 | 21,9 |
| Crespo | 23 | 0,7 | 9 | 0,9 | 0 | 0,0 | 32 | 0,7 | 28,1 |
| La Consolata | 24 | 0,7 | 6 | 0,6 | 0 | 0,0 | 30 | 0,7 | 20,0 |
| Arroz Barato | 24 | 0,7 | 6 | 0,6 | 0 | 0,0 | 30 | 0,7 | 20,0 |
| Bruselas | 18 | 0,5 | 11 | 1,1 | 1 | 1,8 | 30 | 0,7 | 40,0 |
| Villas De La Candelaria | 21 | 0,6 | 9 | 0,9 | 0 | 0,0 | 30 | 0,7 | 30,0 |
| Ceballos | 23 | 0,7 | 6 | 0,6 | 0 | 0,0 | 29 | 0,7 | 20,7 |
| Trece De Junio | 24 | 0,7 | 5 | 0,5 | 0 | 0,0 | 29 | 0,7 | 17,2 |
| Escallón Villa | 16 | 0,5 | 6 | 0,6 | 3 | 5,5 | 25 | 0,6 | 36,0 |
| Villa Hermosa | 20 | 0,6 | 5 | 0,5 | 0 | 0,0 | 25 | 0,6 | 20,0 |
| San Isidro | 18 | 0,5 | 6 | 0,6 | 0 | 0,0 | 24 | 0,6 | 25,0 |
| Albornoz | 19 | 0,6 | 5 | 0,5 | 0 | 0,0 | 24 | 0,6 | 20,8 |
| La Carolina | 18 | 0,5 | 5 | 0,5 | 0 | 0,0 | 23 | 0,5 | 21,7 |
| Fredonia | 20 | 0,6 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 23 | 0,5 | 13,0 |
| Villa Estrella | 18 | 0,5 | 4 | 0,4 | 1 | 1,8 | 23 | 0,5 | 21,7 |
| Buenos Aires | 14 | 0,4 | 9 | 0,9 | 0 | 0,0 | 23 | 0,5 | 39,1 |
| La Victoria | 19 | 0,6 | 4 | 0,4 | 0 | 0,0 | 23 | 0,5 | 17,4 |
| Almirante Colon | 20 | 0,6 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 22 | 0,5 | 9,1 |
| Los Corales | 18 | 0,5 | 4 | 0,4 | 0 | 0,0 | 22 | 0,5 | 18,2 |
| Manga | 19 | 0,6 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 22 | 0,5 | 13,6 |
| Canapote | 15 | 0,5 | 5 | 0,5 | 0 | 0,0 | 20 | 0,5 | 25,0 |
| Piedra De Bolívar | 15 | 0,5 | 4 | 0,4 | 0 | 0,0 | 19 | 0,4 | 21,1 |
| Chiquinquirá | 14 | 0,4 | 4 | 0,4 | 0 | 0,0 | 18 | 0,4 | 22,2 |
| El Educador | 15 | 0,5 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 18 | 0,4 | 16,7 |
| Los Alpes | 11 | 0,3 | 7 | 0,7 | 0 | 0,0 | 18 | 0,4 | 38,9 |
| Lo Amador | 13 | 0,4 | 3 | 0,3 | 1 | 1,8 | 17 | 0,4 | 23,5 |
| Junín | 15 | 0,5 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 17 | 0,4 | 11,8 |
| Villa Rosita | 13 | 0,4 | 4 | 0,4 | 0 | 0,0 | 17 | 0,4 | 23,5 |
| Las Palmeras | 10 | 0,3 | 6 | 0,6 | 0 | 0,0 | 16 | 0,4 | 37,5 |
| Pie De La Popa | 10 | 0,3 | 6 | 0,6 | 0 | 0,0 | 16 | 0,4 | 37,5 |
| El Recreo | 11 | 0,3 | 4 | 0,4 | 1 | 1,8 | 16 | 0,4 | 31,3 |
| Altos De San Isidro | 12 | 0,4 | 4 | 0,4 | 0 | 0,0 | 16 | 0,4 | 25,0 |
| Paraguay | 15 | 0,5 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 16 | 0,4 | 6,3 |
| El Milagro | 13 | 0,4 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 16 | 0,4 | 18,8 |
| Nueve De Abril | 11 | 0,3 | 4 | 0,4 | 0 | 0,0 | 15 | 0,3 | 26,7 |
| Amberes | 12 | 0,4 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 15 | 0,3 | 20,0 |
| Los Jardines | 12 | 0,4 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 15 | 0,3 | 20,0 |
| Ciudadela 2000 | 7 | 0,2 | 7 | 0,7 | 1 | 1,8 | 15 | 0,3 | 53,3 |
| Villa Rosa | 12 | 0,4 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 15 | 0,3 | 20,0 |
| Las Brisas | 15 | 0,5 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 15 | 0,3 | 0,0 |
| Urbanización Simón Bolívar | 9 | 0,3 | 4 | 0,4 | 1 | 1,8 | 14 | 0,3 | 35,7 |
| Flor Del Campo | 8 | 0,2 | 5 | 0,5 | 1 | 1,8 | 14 | 0,3 | 42,9 |
| La Central | 12 | 0,4 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 14 | 0,3 | 14,3 |
| La Quinta | 9 | 0,3 | 4 | 0,4 | 0 | 0,0 | 13 | 0,3 | 30,8 |
| Henequen | 13 | 0,4 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 13 | 0,3 | 0,0 |
| Antonio José De Sucre | 10 | 0,3 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 12 | 0,3 | 16,7 |
| Membrillal | 8 | 0,2 | 4 | 0,4 | 0 | 0,0 | 12 | 0,3 | 33,3 |
| Nueva Granada | 11 | 0,3 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 12 | 0,3 | 8,3 |
| Bocagrande | 8 | 0,2 | 4 | 0,4 | 0 | 0,0 | 12 | 0,3 | 33,3 |
| Espinal | 8 | 0,2 | 4 | 0,4 | 0 | 0,0 | 12 | 0,3 | 33,3 |
| Nuevo Paraíso | 8 | 0,2 | 4 | 0,4 | 0 | 0,0 | 12 | 0,3 | 33,3 |
| Urbanización Colombiaton | 10 | 0,3 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 11 | 0,3 | 9,1 |
| Alto Bosque | 9 | 0,3 | 1 | 0,1 | 1 | 1,8 | 11 | 0,3 | 18,2 |
| Nariño | 9 | 0,3 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 11 | 0,3 | 18,2 |
| Siete De Agosto | 8 | 0,2 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 11 | 0,3 | 27,3 |



| Barrios | Dengue sin signos de alarma | | Dengue con signos de alarma | | Dengue grave | | Total general | | Porcentaje DCSA+DG |
|------------------------|-----------------------------|--------------|-----------------------------|--------------|--------------|--------------|---------------|--------------|--------------------|
| | n | % | n | % | n | % | n | % | |
| Serena Del Mar | 9 | 0,3 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 11 | 0,3 | 18,2 |
| El Reposo | 7 | 0,2 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 10 | 0,2 | 30,0 |
| Loma Fresca | 7 | 0,2 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 10 | 0,2 | 30,0 |
| Policarpa | 7 | 0,2 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 10 | 0,2 | 30,0 |
| La Troncal | 9 | 0,3 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 10 | 0,2 | 10,0 |
| Pablo VI II | 7 | 0,2 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 9 | 0,2 | 22,2 |
| Nazareno | 8 | 0,2 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 9 | 0,2 | 11,1 |
| Providencia | 7 | 0,2 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 9 | 0,2 | 22,2 |
| La India | 6 | 0,2 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 8 | 0,2 | 25,0 |
| Jose Antonio Galán | 8 | 0,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 8 | 0,2 | 0,0 |
| Manzanillo Del Mar | 6 | 0,2 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 8 | 0,2 | 25,0 |
| Los Cerros | 8 | 0,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 8 | 0,2 | 0,0 |
| Chapacua | 6 | 0,2 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 8 | 0,2 | 25,0 |
| Villa Rubia | 6 | 0,2 | 1 | 0,1 | 1 | 1,8 | 8 | 0,2 | 25,0 |
| Luis Carlos Galán | 5 | 0,2 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 8 | 0,2 | 37,5 |
| La Sierrita | 6 | 0,2 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 8 | 0,2 | 25,0 |
| España | 7 | 0,2 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 8 | 0,2 | 12,5 |
| Villa Fanny | 7 | 0,2 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 8 | 0,2 | 12,5 |
| Los Cerezos | 5 | 0,2 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 8 | 0,2 | 37,5 |
| Tierra Baja | 7 | 0,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 7 | 0,2 | 0,0 |
| El Country | 6 | 0,2 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 7 | 0,2 | 14,3 |
| Pontezuela | 5 | 0,2 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 7 | 0,2 | 28,6 |
| Arroyo Grande | 6 | 0,2 | 0 | 0,0 | 1 | 1,8 | 7 | 0,2 | 14,3 |
| Villa Barraza | 5 | 0,2 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 6 | 0,1 | 16,7 |
| Tacarigua | 5 | 0,2 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 6 | 0,1 | 16,7 |
| Los Comuneros | 3 | 0,1 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 6 | 0,1 | 50,0 |
| Villa Corelca | 5 | 0,2 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 6 | 0,1 | 16,7 |
| Barrio Chino | 2 | 0,1 | 4 | 0,4 | 0 | 0,0 | 6 | 0,1 | 66,7 |
| Chipre | 5 | 0,2 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 6 | 0,1 | 16,7 |
| República De Venezuela | 5 | 0,2 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 6 | 0,1 | 16,7 |
| Villa Sandra | 4 | 0,1 | 2 | 0,2 | 0 | 0,0 | 6 | 0,1 | 33,3 |
| Alameda La Victoria | 5 | 0,2 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 6 | 0,1 | 16,7 |
| María Cano | 5 | 0,2 | 1 | 0,1 | 0 | 0,0 | 6 | 0,1 | 16,7 |
| Mirador De La Bahía | 6 | 0,2 | 0 | 0,0 | 0 | 0,0 | 6 | 0,1 | 0,0 |
| Santa Mónica | 3 | 0,1 | 3 | 0,3 | 0 | 0,0 | 6 | 0,1 | 50,0 |
| Total General | 3291 | 100,0 | 996 | 100,0 | 55 | 100,0 | 4342 | 100,0 | 24,2 |

Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.

Incidencia de dengue

La incidencia acumulada de dengue en Cartagena se estima en 463,4 casos por cada 100.000 personas en riesgo, cifra superior a la del año 2024 en la que se registró para el mismo periodo 74,9 casos por 100.000 habitantes; asimismo, supera la incidencia nacional (202,6 casos por 100.000 habitantes).

Cabe destacar que el análisis del indicador se efectúa en los barrios que registran hasta 5 casos en el SIVIGILA.

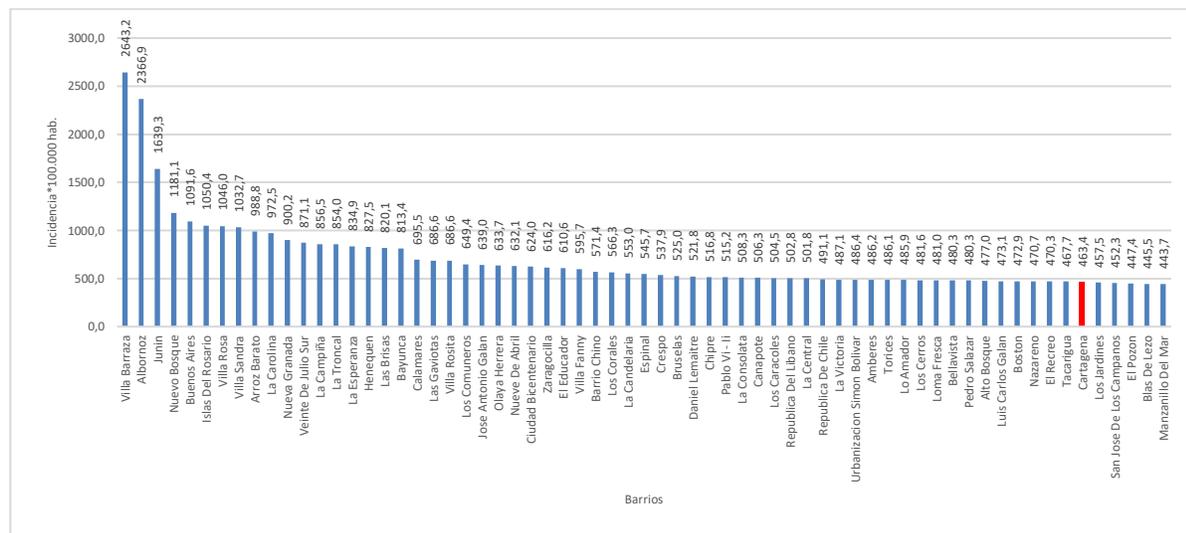
Entre los barrios con tasas de incidencias igual o superior a 800 casos por 100.000 habitantes se encuentran: Villa Barraza, Albornoz, Junín, Nuevo Bosque, Buenos Aires, Islas Del Rosario, Villa Rosa, Villa Sandra, Arroz Barato, La Carolina, Nueva Granada, Veinte De Julio Sur, La Campiña, La Troncal, La Esperanza, Henequen, Las Brisas, y Bayunca.



Según clasificación de riesgo se determina los barrios con riesgo muy alto de transmisión, aquellos con incidencias que oscilan de 553,0 – 2643,2 casos por cada 100.000 habitantes en riesgo, entre los que se mencionan en orden descendente: Villa Barraza, Albornoz, Junín, Nuevo Bosque, Buenos Aires, Islas Del Rosario, Villa Rosa, Villa Sandra, Arroz Barato, La Carolina, Nueva Granada, Veinte De Julio Sur, La Campiña, La Troncal, La Esperanza, Henequen, Las Brisas, Bayunca, Calamares, Las Gaviotas, Villa Rosita, Los Comuneros, José Antonio Galán, Olaya Herrera, Nueve De Abril, Ciudad Bicentenario, Zaragocilla, El Educador, Villa Fanny, Barrio Chino, Los Corales, y La Candelaria

En riesgo alto de transmisión se ubican los barrios con un rango entre 443,7 – 545,7 casos por 100.000 habitantes en riesgo: Espinal, Crespo, Bruselas, Daniel Lemaitre, Chipre, Pablo VI – II, La Consolata, Canapote, Los Caracoles, República del Líbano, La Central, República de Chile, La Victoria, Urbanización Simón Bolívar, Amberes, Torices, Lo Amador, Los Cerros, Loma Fresca, Pedro Salazar, Bellavista, Alto Bosque, Luis Carlos Galán, Boston, Nazareno, El Recreo, Tacarigua, Los Jardines, San José de los Campanos, El Pozón, Blas de Lezo, y Manzanillo del Mar (figura 6).

Figura 6. Incidencia de dengue por barrio de procedencia, Cartagena, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.



Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.

A continuación, se relaciona el comportamiento inusual del dengue en los barrios hasta con 3 casos reportados durante las 4 últimas semanas epidemiológicas (16 a 19 de 2025), comparado con el comportamiento histórico (2019 – 2024). En el periodo estudiado el 77,8% (14/18) de los barrios registran incremento significativo en el número de casos (tabla 5).

Tabla 5. Comportamientos inusuales de dengue, por barrio de ocurrencia, Cartagena, entre las semanas epidemiológicas 16 a 19 de 2019 – 2025.

| Barrio de procedencia | Observado 2025 | Esperado Promedio (2019- 2024) | Situación |
|--------------------------|-------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Olaya Herrera | 15 | 5 | Incremento Significativo |
| Bayunca | 11 | 5 | Incremento Significativo |
| Nelson Mandela | 8 | 3 | Incremento Significativo |
| San Jose De Los Campanos | 7 | 2 | Incremento Significativo |
| San Fernando | 6 | 2 | Incremento Significativo |
| Zaragocilla | 6 | 2 | Incremento Significativo |
| Sin Dato | 6 | 1 | Incremento Significativo |
| Calamares | 5 | 2 | Incremento Significativo |
| La Boquilla | 5 | 1 | Incremento Significativo |
| La María | 5 | 1 | Incremento Significativo |
| El Pozón | 4 | 5 | Sin Cambio Significativo |
| La Esperanza | 4 | 1 | Incremento Significativo |
| Crespo | 4 | 1 | Incremento Significativo |
| La Consolata | 3 | 1 | Sin Cambio Significativo |
| El Campestre | 3 | 1 | Sin Cambio Significativo |
| Los Alpes | 3 | 1 | Sin Cambio Significativo |
| Daniel Lemaitre | 3 | 1 | Incremento Significativo |
| Escallón Villa | 3 | 1 | Incremento Significativo |

Fuente: SIVIGILA a SE 16 a 19 de 2019- 2025.

Casos Dengue según EAPB

Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB): Coosalud, Mutual Ser, Salud Total, Sura EPS, Nueva EPS, Sanitas y Cajacopi Atlántico continúan aportando el 89,0% (3866) de los casos de dengue a nivel distrital (tabla 6).

Tabla 6. Distribución casos de Dengue según EAPB, Cartagena, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.

| EAPB | Dengue sin signos de alarma | Dengue con signos de alarma | Dengue grave | n | % |
|-------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------|------|------|
| Coosalud EPS | 777 | 226 | 10 | 1013 | 23,3 |
| Mutual Ser EPS | 731 | 205 | 19 | 955 | 22,0 |
| Salud Total EPS | 590 | 169 | 16 | 775 | 17,8 |
| Sura EPS | 282 | 106 | 1 | 389 | 9,0 |
| Nueva EPS | 241 | 57 | 3 | 301 | 6,9 |
| Sanitas EPS | 199 | 65 | 0 | 264 | 6,1 |
| Cajacopi Atlántico | 129 | 40 | 0 | 169 | 3,9 |
| Fuerzas Militares | 75 | 22 | 1 | 98 | 2,3 |
| Policía Nacional | 47 | 30 | 1 | 78 | 1,8 |
| Famisanar | 49 | 16 | 0 | 65 | 1,5 |
| Magisterio | 33 | 7 | 3 | 43 | 1,0 |
| Comfasucre | 28 | 12 | 0 | 40 | 0,9 |
| No afiliado | 20 | 9 | 1 | 30 | 0,7 |
| Indeterminado | 19 | 5 | 0 | 24 | 0,6 |
| Emdisalud | 15 | 6 | 0 | 21 | 0,5 |
| Ecopetrol | 12 | 4 | 0 | 16 | 0,4 |
| Colsanitas | 11 | 3 | 0 | 14 | 0,3 |
| Compensar EPS | 8 | 1 | 0 | 9 | 0,2 |
| Salud Coomeva Prepagada | 3 | 2 | 0 | 5 | 0,1 |
| Salud Colmena EPS | 3 | 1 | 0 | 4 | 0,1 |
| Susalud Prepagada | 3 | 1 | 0 | 4 | 0,1 |
| Savia Salud | 4 | 0 | 0 | 4 | 0,1 |
| Colseguros SA | 1 | 2 | 0 | 3 | 0,1 |
| Asmet Salud | 2 | 0 | 0 | 2 | 0,0 |
| Anaswayuu | 1 | 1 | 0 | 2 | 0,0 |
| ECOOPSOS | 2 | 0 | 0 | 2 | 0,0 |
| Cruz Blanca EPS | 1 | 1 | 0 | 2 | 0,0 |

| EAPB | Dengue sin signos de alarma | Dengue con signos de alarma | Dengue grave | n | % |
|---|-----------------------------|-----------------------------|--------------|-------------|--------------|
| Emssanar SAS | 1 | 1 | 0 | 2 | 0,0 |
| Colpatria Prepagada | 1 | 1 | 0 | 2 | 0,0 |
| Comfacor | 1 | 0 | 0 | 1 | 0,0 |
| Universidad UPTC | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,0 |
| Fondo Pasivo Social de Ferrocarriles | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,0 |
| Comfamiliar de Cartagena y Bolívar | 1 | 0 | 0 | 1 | 0,0 |
| Capital Salud EPS | 1 | 0 | 0 | 1 | 0,0 |
| Fondo de Prestaciones Sociales Congreso | 0 | 1 | 0 | 1 | 0,0 |
| Total general | 3291 | 996 | 55 | 4342 | 100,0 |

Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.

Indicadores de gestión por UPGD

El 76,1% de los casos de dengue fueron notificados por las IPS: Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja 21,1% (917), Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU 8,8% (383), Virrey Solís Ips Sa Clínica Divina Providencia 8,8% (380), Centro De Salud Nuevo Bosque 8,3% (360), Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa 5,3% (231), Gestión Salud San Fernando 4,4% (191), Clínica Madre Bernarda 3,8% (167), Centro Olaya Herrera 3,5% (154), Hospital Pozón 3,4% (148), CSCC Bayunca 2,9% (127), Ips Salud Del Caribe Sa 2,9% (126), CSCC Blas De Lezo 2,7% (119).

A semana epidemiológica 19 de 2025, se confirmó el 72,6% de los casos sin signos de alarma, 90,9% de los con signos de alarma y 96,4% de los casos de dengue grave, evidenciándose sólo el 43,3% (12/30) de las UPGD priorizadas con el 100% de confirmación de casos con signos de alarma.

Según el indicador de hospitalización de dengue con signos de alarma y dengue grave, se calcula en 87,8% (874/996) y 96,4% (53/55) respectivamente. En relación con el cumplimiento de la hospitalización de los casos con signos de alarma, se evidencian las UPGD de mayor complejidad: Centro Hospitalario Serena del Mar, Promotora Bocagrande SA, Proboca SA, Clínica La Ermita Sede 2, Hospital Universitario del Caribe, y Medihelp que no hospitalizaron el 100% de los casos. Para dengue grave, la UPGD Virrey Solís IPS Divina Misericordia registra 2 casos no hospitalizados, los cuales fueron remitidos a institución de mayor complejidad, los que reclasificaron los casos a dengue con signos de alarma con conducta 3 (UCI). Es importante resaltar que los casos continúan en seguimiento de auditoría de calidad en las instituciones involucradas en la atención que definan la clasificación (tabla 7).

Tabla 7. Indicadores de gestión según las principales UPGD, Cartagena, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.

| UPGD | Casos (n) | | | Confirmación (%) | | | Hospitalización (%) | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------|-----------------------------|--------------|
| | Dengue sin signos de alarma | Dengue con signos de alarma | Dengue grave | Dengue sin signos de alarma | Dengue con signos de alarma | Dengue grave | Dengue con signos de alarma | Dengue grave |
| Hospital Infantil Napoleon Franco Pareja | 699 | 218 | 0 | 99,6 | 99,5 | N/A | 100,0 | N/A |
| Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU | 297 | 84 | 2 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Virrey Solís IPS Sa Clínica Divina Providencia | 341 | 37 | 2 | 91,5 | 97,3 | 100,0 | 86,5 | 0,0 |
| Centro De Salud Nuevo Bosque | 355 | 5 | 0 | 16,6 | 20,0 | N/A | 0,0 | N/A |
| Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa | 166 | 57 | 8 | 42,8 | 93,0 | 87,5 | 98,2 | 100,0 |
| Gestión Salud San Fernando | 123 | 68 | 4 | 98,4 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Clínica Madre Bernarda | 107 | 58 | 2 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Centro Olaya Herrera | 141 | 13 | 0 | 92,9 | 100,0 | N/A | 7,7 | N/A |
| Hospital Pozón | 89 | 59 | 0 | 67,4 | 76,3 | N/A | 94,9 | N/A |
| CSCC Bayunca | 116 | 11 | 0 | 23,3 | 27,3 | N/A | 9,1 | N/A |
| IPS Salud Del Caribe Sa | 108 | 18 | 0 | 70,4 | 11,1 | N/A | 0,0 | N/A |
| CSCC Blas De Lezo | 116 | 3 | 0 | 13,8 | 33,3 | N/A | 0,0 | N/A |
| Hospital Naval De Cartagena | 73 | 19 | 1 | 98,6 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Promotora Bocagrande Sa Proboca Sa | 45 | 26 | 0 | 91,1 | 92,3 | N/A | 88,5 | N/A |
| CSCC La Esperanza | 65 | 2 | 0 | 50,8 | 100,0 | N/A | 0,0 | N/A |
| Centro De Salud Candelaria | 54 | 9 | 0 | 5,6 | 11,1 | N/A | 11,1 | N/A |



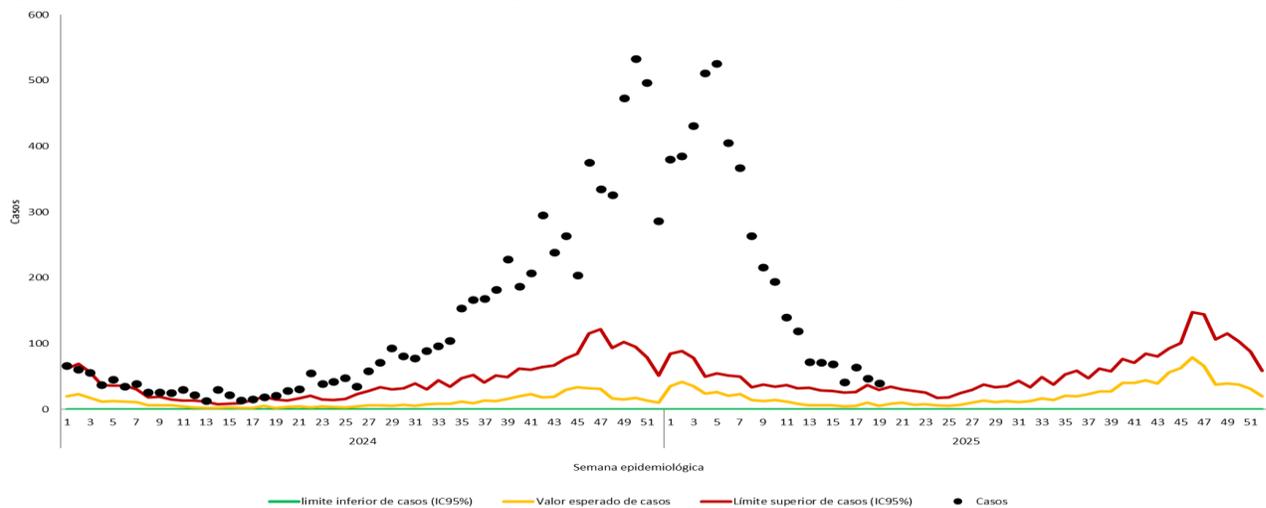
| UPGD | Casos (n) | | | Confirmación (%) | | | Hospitalización (%) | |
|--------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------|-----------------------------|--------------|
| | Dengue sin signos de alarma | Dengue con signos de alarma | Dengue grave | Dengue sin signos de alarma | Dengue con signos de alarma | Dengue grave | Dengue con signos de alarma | Dengue grave |
| Hospital Arroz Barato | 51 | 4 | 0 | 27,5 | 50,0 | N/A | 0,0 | N/A |
| Hospital Universitario Del Caribe | 30 | 22 | 1 | 46,7 | 63,6 | 100,0 | 90,9 | 100,0 |
| Clínica Cartagena Del Mar | 17 | 27 | 0 | 64,7 | 81,5 | N/A | 100,0 | N/A |
| Sociedad Clínica San José De Torices | 31 | 13 | 0 | 96,8 | 100,0 | N/A | 100,0 | N/A |
| Centro De Salud Bicentenario | 26 | 9 | 0 | 61,5 | 11,1 | N/A | 11,1 | N/A |
| Clínica General Del Caribe Sa | 5 | 29 | 0 | 100,0 | 100,0 | N/A | 100,0 | N/A |
| Medihelp Services Colombia | 17 | 13 | 1 | 94,1 | 100,0 | 100,0 | 84,6 | 100,0 |
| Clínica La Ermita Sede 2 | 9 | 21 | 0 | 100,0 | 100,0 | N/A | 90,5 | N/A |
| Neurodinamia Sa | 2 | 18 | 7 | 50,0 | 72,2 | 85,7 | 100,0 | 100,0 |
| Fundación UCI Doña Pilar | 1 | 5 | 19 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| FIRE | 0 | 23 | 0 | N/A | 95,7 | N/A | 100,0 | N/A |
| CSCC Pasacaballos | 22 | 0 | 0 | 0,0 | N/A | N/A | N/A | N/A |
| Clínica Blas De Lezo Sa | 0 | 17 | 3 | N/A | 100,0 | 100,0 | 100,0 | 100,0 |
| Clínica Nuestra Sede Cartagena | 0 | 20 | 0 | N/A | 100,0 | N/A | 100,0 | N/A |
| Total General | 3291 | 996 | 55 | 72,6 | 90,9 | 96,4 | 87,8 | 96,4 |

Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.

Canal endémico

A nivel distrital el dengue continúa en comportamiento epidémico, con un número de casos notificados por encima del número esperado, comparado con su comportamiento histórico. Vale la pena resaltar que en el análisis no se tiene en cuenta la semana epidemiológica actual, dado que el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán en la próxima semana (figura 7).

Figura 7. Canal endémico de dengue, Cartagena, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.



Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.

Comportamiento de la mortalidad por dengue:

Hasta semana epidemiológica 19 de 2025, se mantiene la notificación de 7 muertes probables por dengue, de las cuales 3 casos se descartaron y 4 casos se confirmaron. Calculándose la letalidad por dengue en 0,09%, y por dengue grave en 7,3%, cifra que se ubica por encima de la meta nacional.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



De acuerdo con la localidad de ocurrencia de los casos de muertes confirmadas, se observa que el 75,0% de las defunciones por esta causa la aportan barrios de la localidad Histórica y Del Caribe Norte, tales como: Lo Amador, Escallón Villa e Islote de San Bernardo, este último aporta la mayor letalidad observada. El cuarto caso procede del barrio Vista Hermosa, que corresponde a la localidad Industrial y De la Bahía.

Los serotipos involucrados en los casos fueron: DENV-2 (caso procedente de Escallón Villa), DENV-3 (Caso procedente de Lo Amador) y DENV-4 (en dos de los casos, procedentes de Vista Hermosa e Islote de San Bernardo).

En relación con los diferentes grupo de edad, se puede evidenciar predominio en la población de 20 a 39 años aportando el 75,0% de los casos. Según el género de los pacientes fallecidos, el 75,0% estuvo representado por hombres. El 100,0% de los casos pertenecían al régimen subsidiado de las EAPB Mutual Ser (3), y Salud Total EPS.

Tasa de mortalidad: La tasa de mortalidad por dengue en el distrito de Cartagena es de 0,43 casos por 100.000 personas en riesgo.

Leishmaniasis

A semana epidemiológica 19 de 2025, se han reportado al Sivigila, 5 casos de leishmaniasis cutánea, al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (Sivigila) en las semanas epidemiológicas 1, 6, 9, 11 y 15. Los casos proceden de los departamentos Chocó (2): Acandí y Belén de Bajirá; 1 caso de Putumayo (San Miguel La Dorada), 1 caso de Santa Rosa – Bolívar y el otro caso registra procedencia de Cartagena reportado la ESE HOSPITAL SAN GABRIEL ARCANGEL, del municipio de Villagarzón Putumayo (en verificación).

Es importante señalar que ninguno de los casos fue captado por UPGD del distrito de Cartagena.

Malaria

A semana epidemiológica 19 de 2025, se reportaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) de Cartagena 22 casos de malaria, 21 (95,5%) de estos captados por UPGD's del distrito de Cartagena. Del total de casos notificados, 14 (63,6%) corresponden a *P. vivax*, 5 casos (22,7%) a *P. falciparum*, 3 (13,6%) a infección mixta o asociada. (tabla 8).

Tabla 8. Variación casos de malaria en Cartagena hasta semana epidemiológica 19 de 2024 – 2025.

| Entidad territorial | Casos año anterior | Casos último año | Variación % |
|---------------------|--------------------|------------------|-------------|
| Cartagena | 6 | 0 | ↓ -100 |

Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.

Casos por procedencia

Según la procedencia de los casos de malaria notificados, 5 casos proceden del departamento de Sucre, municipio San Onofre; 5 casos al departamento de Bolívar: Montecristo (2), San Jacinto, Santa Catalina y Zambrano; 3 casos a Antioquia: El Bagre (2) y San Pedro de Urabá; 3 casos al Chocó: Acandí, Lloró y Quibdó; 2 casos a Caquetá – Florencia; 1 caso a San Andrés, 1 caso a Quindío - Córdoba; 1 caso a Nariño – Magüí; y 1 caso Tierralta- Córdoba (tabla 9).



Tabla 9. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.

| Departamento/municipio | Malaria P. vivax | Malaria P. falciparum | Infección mixta | n | % |
|------------------------|------------------|-----------------------|-----------------|-----------|--------------|
| Sucre | 3 | 2 | 0 | 5 | 22,7 |
| San Onofre | 3 | 2 | 0 | 5 | 22,7 |
| Bolívar | 2 | 1 | 2 | 5 | 22,7 |
| Montecristo | 1 | 1 | 0 | 2 | 9,1 |
| San Jacinto | 1 | 0 | 0 | 1 | 4,5 |
| Santa Catalina | 0 | 0 | 1 | 1 | 4,5 |
| Zambrano | 0 | 0 | 1 | 1 | 4,5 |
| Antioquia | 3 | 0 | 0 | 3 | 13,6 |
| El Bagre | 2 | 0 | 0 | 2 | 9,1 |
| San Pedro De Urabá | 1 | 0 | 0 | 1 | 4,5 |
| Chocó | 3 | 0 | 0 | 3 | 13,6 |
| Acandí | 1 | 0 | 0 | 1 | 4,5 |
| Lloro | 1 | 0 | 0 | 1 | 4,5 |
| Quibdó | 1 | 0 | 0 | 1 | 4,5 |
| Caquetá | 2 | 0 | 0 | 2 | 9,1 |
| Florencia | 2 | 0 | 0 | 2 | 9,1 |
| Quindío | 1 | 0 | 0 | 1 | 4,5 |
| Córdoba | 1 | 0 | 0 | 1 | 4,5 |
| San Andrés | 0 | 0 | 1 | 1 | 4,5 |
| San Andrés | 0 | 0 | 1 | 1 | 4,5 |
| Nariño | 0 | 1 | 0 | 1 | 4,5 |
| Magüí (Payan) | 0 | 1 | 0 | 1 | 4,5 |
| Córdoba | 0 | 1 | 0 | 1 | 4,5 |
| Tierralta | 0 | 1 | 0 | 1 | 4,5 |
| Total General | 14 | 5 | 3 | 22 | 100,0 |

Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.

Por cada 100 casos de malaria captados en el distrito de Cartagena, se presentaron 9,5 casos de malaria complicada, encontrándose la UPGD Gestión Salud Sas San Fernando y Hospital Naval de Cartagena con la mayor proporción de casos de malaria complicada (tabla 10).

Tabla 10. Proporción de casos de malaria complicada captados por Cartagena, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.

| UPGD | Malaria complicada | Malaria no complicada | n | % malaria complicada |
|--|--------------------|-----------------------|-----------|----------------------|
| Hospital Naval De Cartagena | 1 | 7 | 8 | 12,5 |
| Hospital Universitario Del Caribe | 0 | 3 | 3 | 0,0 |
| Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa | 0 | 3 | 3 | 0,0 |
| Clínica Nuestra Sede Cartagena | 0 | 2 | 2 | 0,0 |
| Promotora Bocagrande Sa | 0 | 1 | 1 | 0,0 |
| Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU | 0 | 1 | 1 | 0,0 |
| Gestión Salud San Fernando | 1 | 0 | 1 | 100,0 |
| Fundación UCI Doña Pilar | 0 | 1 | 1 | 0,0 |
| Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja | 0 | 1 | 1 | 0,0 |
| Total General | 2 | 19 | 21 | 9,5 |

Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.

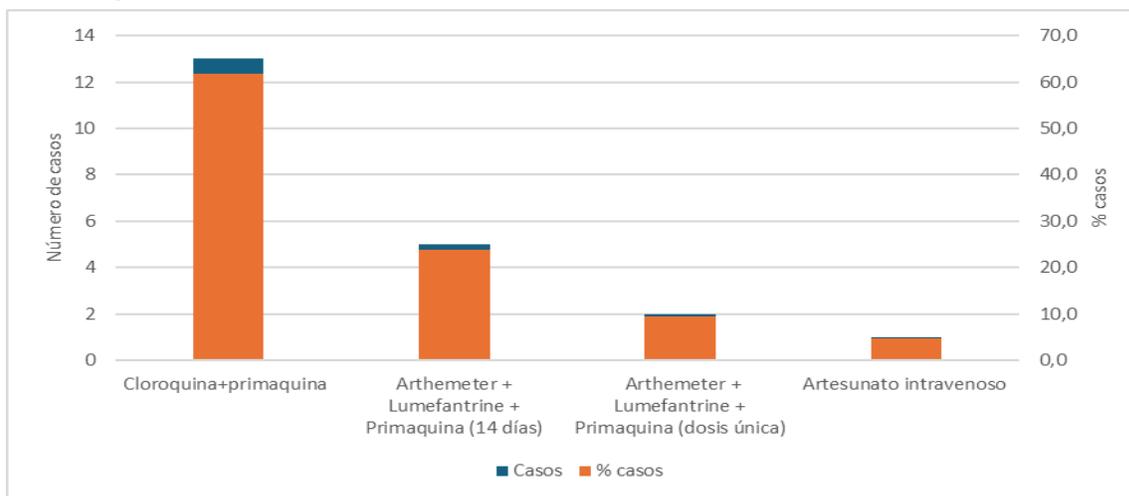
En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



Tratamiento ordenado

El 61,9% de los pacientes fueron tratados con Cloroquina+primaquina, el 23,8% con Arthemeter + Lumefantrine + Primaquina (14 días), 9,5% con Arthemeter + Lumefantrine + Primaquina (dosis única) y 4,8% con Artesunato intravenoso (figura 8).

Figura 8. Tratamiento ordenado casos de malaria notificados, Cartagena, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.



Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.

Oportunidad diagnóstico y tratamiento

El 23,8% de los casos notificados de malaria en el distrito de Cartagena se diagnosticaron de manera oportuna. El 95,2% de los pacientes recibieron el tratamiento de manera oportuna (tabla 11).

Tabla 11. Oportunidad de diagnóstico y tratamiento casos malaria notificados por Cartagena, hasta semana epidemiológica 19 de 2025.

| UPGD | Casos | Oportunidad de diagnóstico | % Oportunidad de diagnóstico | Oportunidad de tratamiento | % Oportunidad de tratamiento |
|--|-----------|----------------------------|------------------------------|----------------------------|------------------------------|
| Hospital Naval De Cartagena | 8 | 2 | 25,0 | 7 | 87,5 |
| Hospital Universitario Del Caribe | 3 | 2 | 66,7 | 3 | 100,0 |
| Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa | 3 | 0 | 0,0 | 3 | 100,0 |
| Clínica Nuestra Sede Cartagena | 2 | 0 | 0,0 | 2 | 100,0 |
| Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja | 1 | 0 | 0,0 | 1 | 100,0 |
| Promotora Bocagrande Sa Proboca Sa | 1 | 0 | 0,0 | 1 | 100,0 |
| Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU | 1 | 0 | 0,0 | 1 | 100,0 |
| Gestión Salud San Fernando | 1 | 0 | 0,0 | 1 | 100,0 |
| Fundación UCI Doña Pilar | 1 | 1 | 100,0 | 1 | 100,0 |
| Total General | 21 | 5 | 23,8 | 20 | 95,2 |

Fuente: SIVIGILA a SE 19 de 2025.

Tasa de mortalidad por malaria.

A semana epidemiológica 19 de 2025, no se han reportado muertes asociadas a malaria al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA).

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



Enfermedad por virus Zika

A semana epidemiológica 19 de 2025, se notificaron 3 casos sospechosos de virus Zika, los cuales fueron captados por las UPGD Gestión Salud Amberes (2) y Clínica de la Mujer Cartagena, en las SE 16 y 14 de 2025. El caso reportado por la Clínica de la Mujer corresponde a una menor de 17 días con complicaciones neurológicas, fallecido el 21/02/2025, quien no configura con definición operativa para el evento, por lo que se descartó en el Sivigila. Los dos casos restantes captados por Gestión Salud Amberes registran procedencia de Turbaco y Cartagena. Estos se encuentran en estudio.

Chikunguya

A semana epidemiológica 19 de 2025, se notificaron 2 casos sospechosos de Chikunguya por parte de la UPGD Gestión Salud San Fernando, procedentes de Cartagena y Turbaco. El caso con procedencia Cartagena, se trata de masculino de 48 años, procedente del barrio El Carmelo, perteneciente al régimen contributivo de Mutual Ser.

Chagas

A semana epidemiológica 19 de 2025, se reportaron dos casos de Chagas crónico procedente de Mompós y Cartagena, captados por Neurodinamia SA Clínica Neuro Cardiovascular, e IPS Salud del Caribe. El caso de Mompós fue descartado con ajuste 6 y el de Cartagena se encuentra en verificación.

Fiebre amarilla

A semana epidemiológica 19 de 2025, se notificaron 7 casos probables de fiebre amarilla, 4 de estos captados a través de la UPGD Hospital Pozón, de los cuales 1 paciente se descartó por resultados negativos de RT PCR, 1 caso se descartó con ajuste D por error en el código del evento (no era el evento que se sospechaba), 2 casos se les realizó ajuste 6, por no configurar con definición operativa del evento; los otros 3 casos restantes fueron notificados por UPGD de la ciudad de Bogotá: Centro Médico Teusaquillo, Centro Médico Colsanitas Premium Cedro Bolívar y Central de Urgencias Norte, descartados en su totalidad con ajuste 6.

Recomendaciones.

- Mejoramiento en la calidad del dato y ajustes en clasificación final de los casos de dengue notificados al Sistema de información, cumpliendo con la periodicidad establecida en el protocolo de vigilancia del evento.
- Dar continuidad a las acciones de vigilancia epidemiológica intensificada (notificación inmediata de casos graves y de casos fatales)
- Fortalecimiento de las estrategias de comunicación e información a la población para el reconocimiento y consulta oportuna ante signos de alarma de dengue.
- Realizar BAI de dengue de manera semanal ante la presencia de brote y en las instituciones que se encuentran en silencio epidemiológico por más de 4 semanas epidemiológicas.
- Realizar auditoría de calidad en las IPS con mayores debilidades en la atención de pacientes con dengue.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración, se invita a la comunidad en participar en los procesos de vigilancia epidemiológica, para que

La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.
esta sea una fuente de información para la detección temprana de dengue.

- Verificar los casos de procedencia urbana en los casos de malaria o realizar el ajuste pertinente en el SIVIGILA, dado que esto conlleva a la toma de decisiones en áreas erradas por error de registro de los casos.
- Realizar vigilancia activa para la búsqueda de casos de mortalidad que pudieran ser atribuibles a malaria.
- Fortalecer la detección, diagnóstico y tratamiento oportuno de los casos de Leishmaniasis en todas sus formas clínicas.