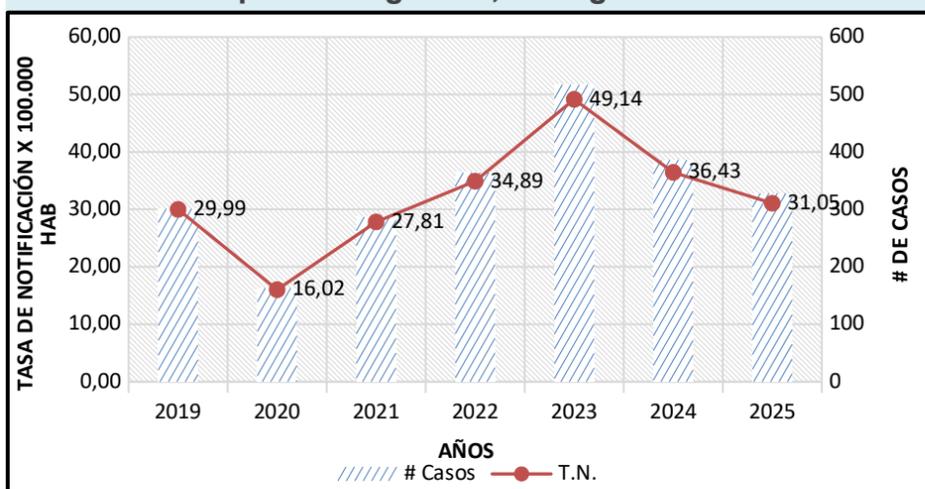


BOLETIN EPIDEMIOLOGICO VIH/SIDA Y MORTALIDAD POR SIDA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA 30 2025

NÚMERO DE CASOS **328**

Tasa de Notificación acumulada de VIH - SIDA, semana epidemiológica 30, Cartagena 2019 - 2025



Se incluyen los casos confirmados procedentes del exterior; los datos para 2025, están a semana epidemiológica 23

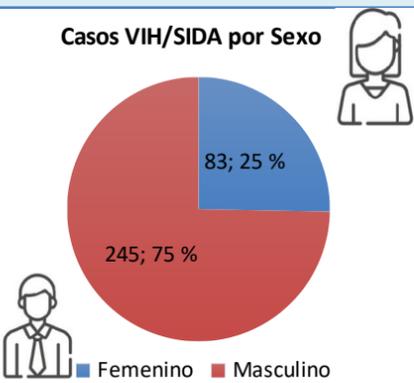
Casos y tasas de notificación VIH a semana 30 de los años 2019 - 2025.

| AÑO | # Casos | VAR. | T.N. | VAR. |
|------|---------|------|-------|------|
| 2019 | 301 | | 29.99 | |
| 2020 | 163 | -46% | 16.02 | -47% |
| 2021 | 287 | 76% | 27.81 | 74% |
| 2022 | 364 | 27% | 34.89 | 25% |
| 2023 | 517 | 42% | 49.14 | 41% |
| 2024 | 386 | -25% | 36.43 | -26% |
| 2025 | 328 | -15% | 31.05 | -15% |

FUENTE: INS, Bases datos SIVIGILA años anteriores, Población DANE - Post-COVID actualizada 2025

VARIABLES DEMOGRAFICAS

Casos VIH/SIDA por Sexo

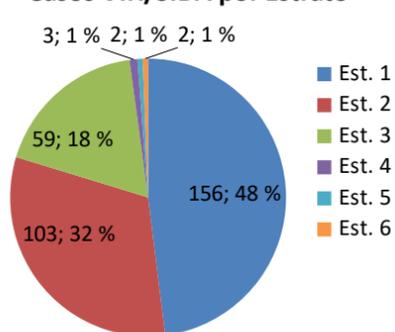


Notificación
328 Casos

Tasa de Notificación
hombres 75%

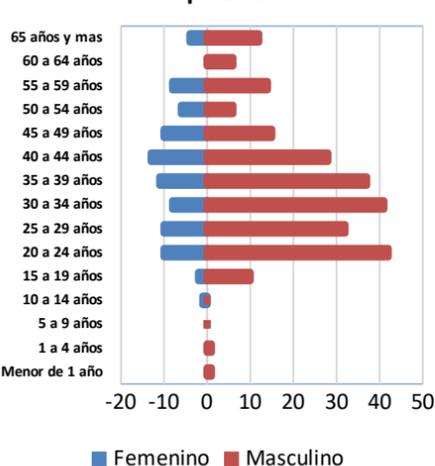
Notificación mujeres
25%

Casos VIH/SIDA por Estrato



48% de los Casos pertenecen a estratos 1 (n=156)

Casos VIH/SIDA por Sexo y Grupo Etario

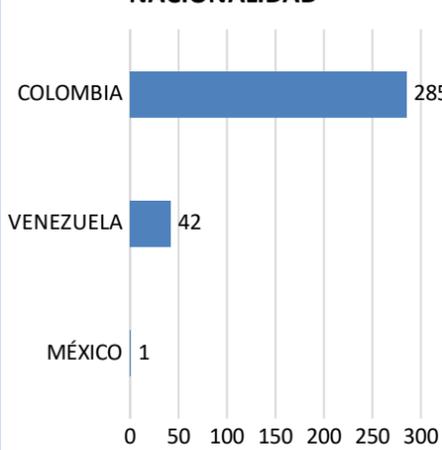


12% de los Casos en edades entre los 20 a 24 años.

11% En grupo etario de los 30 a 44 años

0,5% de los casos en menores de 5 años

CASOS VIH/SIDA SEGUN NACIONALIDAD



86% de los Casos de nacionalidad Colombiana

13% de los Casos de Nacionalidad Venezolana

INDICADORES DE PRESTACION

| EAPB | N | % | VR |
|---|-----|------|----|
| MUTUAL SER | 82 | 24% | |
| COOSALUD | 60 | 18% | |
| SALUD TOTAL EPS | 49 | 15% | |
| NUEVA EPS | 42 | 12% | |
| NO ASEGURADO | 23 | 6% | |
| CAJACOPI | 20 | 5% | |
| SURA EPS | 17 | 5% | |
| SANITAS EPS | 12 | 3% | |
| CCF DE SUCRE COMFASUCRE | 11 | 2% | |
| FUERZAS MILITARES | 5 | 1% | |
| FAMISANAR EPS | 3 | 1% | |
| POLICIA NACIONAL | 2 | 1% | |
| ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. "SAVIA SALUD EPS" | 1 | 1% | |
| FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO | 1 | 1% | |
| Total general | 328 | 100% | |

43% de los Casos se concentran en Mutual SER y COOSALUD.
(82) casos correspondientes a MUTUAL SER y (60) de los casos pertenecen a COOSALUD.

6% de los Casos se encontraban sin afiliación o indeterminado al momento de la notificación

FUENTE: INS, Bases datos SIVIGILA actualizada 2025

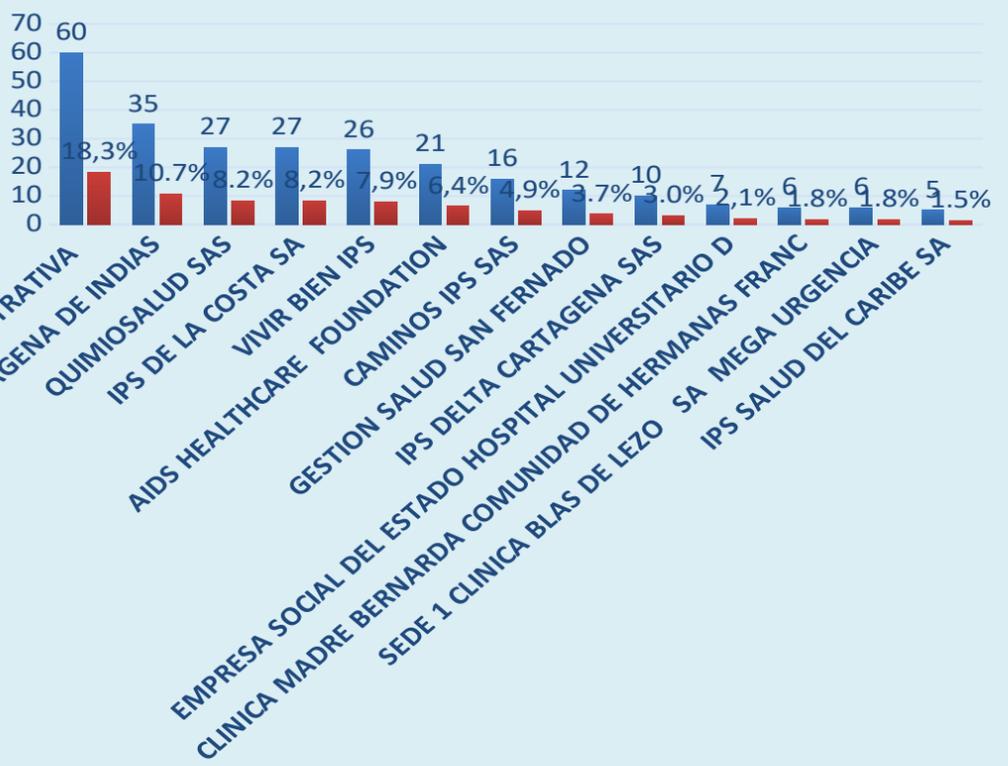
BOLETIN EPIDEMIOLOGICO VIH/SIDA Y MORTALIDAD POR SIDA

SEMANA
EPIDEMIOLOGICA 30
2025

NÚMERO DE CASOS **328**

INDICADORES DE PRESTACION

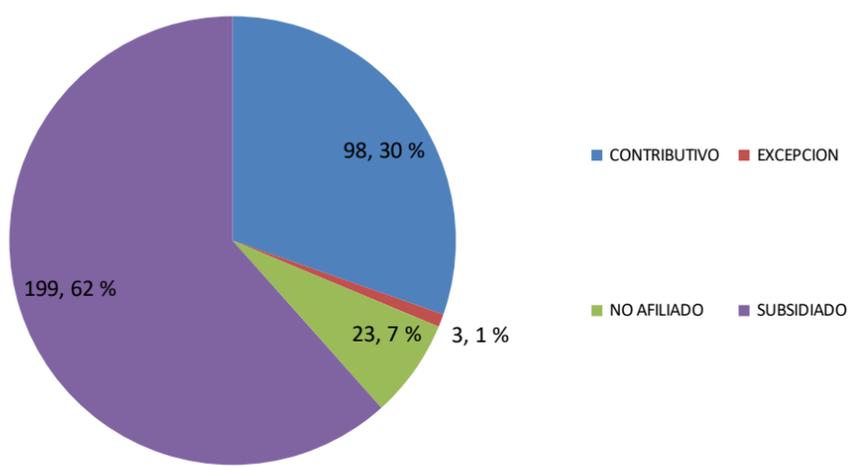
Casos de VIH/SIDA por UPGD



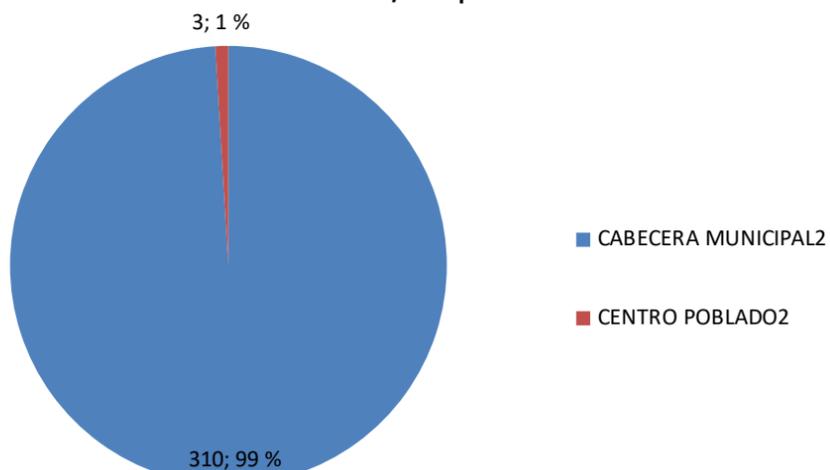
18.3% de los casos corresponden a ESE CARTAGENA DE INDIAS (60) casos ; VIRREY SOLIS IPS (35) casos y QUIMIOSALUD (27) Casos.

FUENTE: INS, Bases datos SIVIGILA actualizada 2025

Grafico 4. Casos VIH/SIDA por Tipo Aseguramiento



Grafica 6. Casos de VIH/SIDA por Area



FUENTE: INS, Bases datos SIVIGILA actualizada 2025

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO VIH/SIDA Y MORTALIDAD POR SIDA

SEMANA
EPIDEMIOLOGICA 30
2025

NÚMERO DE CASOS **328**

Distribución porcentual según Localidad de residencia y barrios de los casos de VIH/SIDA, Cartagena, semana epidemiológica 30 de 2025

| LOCALIDAD | BARRIO | CASOS | % |
|------------------------------|----------------------|------------|--------------|
| HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE | ZARAGOCILLA | 7 | 2% |
| | SAN FRANCISCO | 6 | 2% |
| | DANIEL LEMAITRE | 6 | 2% |
| | MANGA | 5 | 2% |
| | TORICES | 5 | 2% |
| | OTROS | 77 | 23% |
| | TOTAL | 106 | 32.3% |
| DE LA VIRGEN Y TURISTICA | OLAYA HERRERA | 28 | 9% |
| | LA MARIA | 16 | 5% |
| | EL POZON | 12 | 4% |
| | VILLA ESTRELLA | 7 | 2% |
| | LA BOQUILLA | 4 | 1% |
| | OTROS | 40 | 37% |
| | TOTAL | 107 | 32.6% |
| INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA | NELSON MANDELA | 13 | 4% |
| | SAN FERNANDO | 10 | 3% |
| | SAN JOSE DE LOS CAMP | 9 | 3% |
| | EL CAMPESTRE | 7 | 2% |
| | BLASDELEZO | 6 | 2% |
| | OTROS | 66 | 20% |
| | TOTAL | 111 | 33.8% |
| S/D | S/D | 3 | 1% |
| TOTAL GENERAL | | 328 | 100% |

EL 33 % de los casos se encuentran en la localidad: INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA, con 111 casos totales.

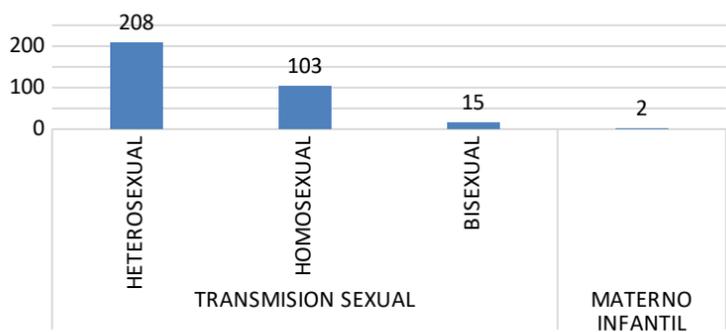
Seguido de la localidad DE LA VIRGEN Y TURISTICA, representando el 32% con (107) casos.

Por último, la localidad HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE con 32% de la población, con (106) casos.

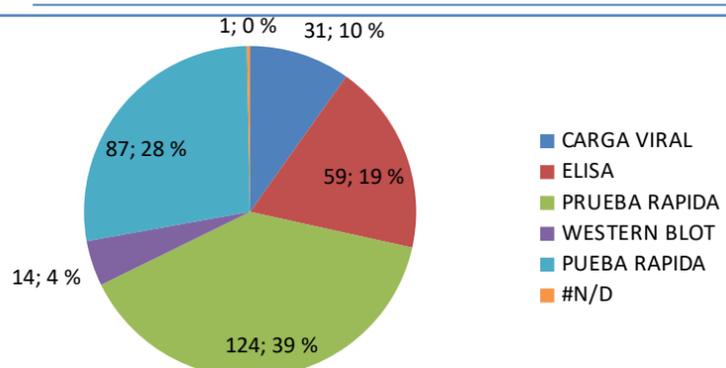
FUENTE: INS, Bases datos SIVIGILA actualizada 2025

INDICADORES DEL EVENTO

Mecanismo Probable de Transmisión



EL 39 % de la población se realizó la prueba rápida, seguida de la prueba Elisa con el 50% de la población.



BOLETIN EPIDEMIOLOGICO VIH/SIDA Y MORTALIDAD POR SIDA

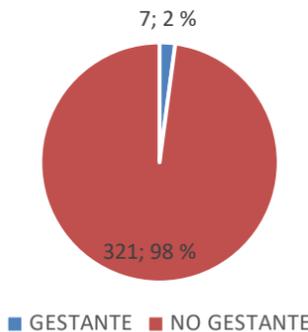
SEMANA EPIDEMIOLOGICA 30 2025

NÚMERO DE CASOS **328**

| Tuberculosis | Casos Coinfeccion TB | % |
|--------------|----------------------|-------------|
| SI | 9 | 3% |
| NO | 319 | 97% |
| TOTAL | 328 | 100% |

A semana epidemiológica 30 se registran un total de 9 casos de coinfección VIH/Tuberculosis, el cual corresponde al 3% de la población total.

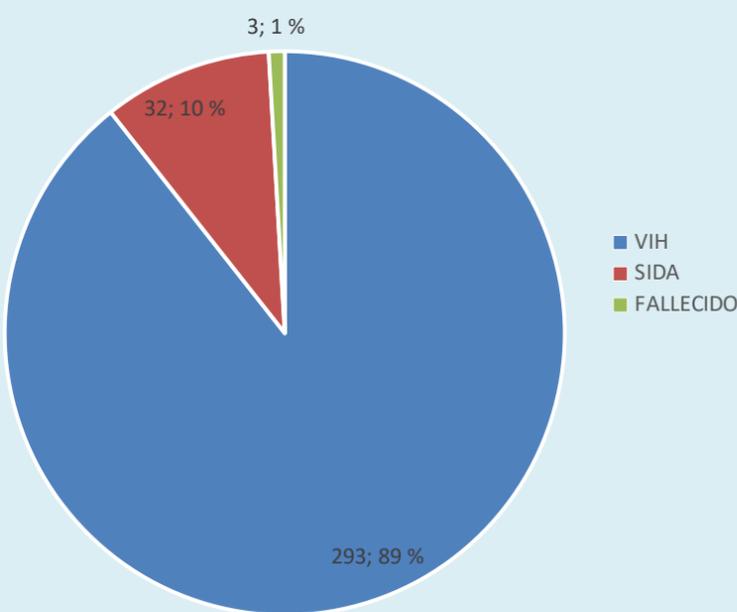
Grupo Gestantes



El 2% de los casos corresponde a gestantes, con (7) casos hasta semana epidemiológica 30.

El 98% corresponde a no gestantes con (321) casos.

Casos por Estadio Clínico



89,3% de los casos han sido diagnosticados oportunamente en estadio VIH. (293) casos

10% de los casos, se encuentran en estadio SIDA (32) casos.

1% (3) FALLECIDOS, Edades de 23, 36 y 48. Masculinos, estrato 1 y 2. localidad industrial y de la Bahía. Colombianos y régimen subsidiado.

UPGD: hospital universitario, clínica general del caribe y gestión salud san Fernando.

En cuanto a las edades la mayor variación se encuentra en las edades de los 30 a 34 años y los de 25 a 29 años con relación al Año 2023, mientras que para el año 2025, en relación al 2024 se encuentran las edades de 30 a 34 años y 35 a 39 años.

| Grupo Etario | Año | | | | | | | Total general | Comportamiento | 2025 % | Vra 24-25 | Esp. | Comp. Inusual |
|----------------|------|------|------|------|------|------|------|---------------|----------------|--------|-----------|------|---------------|
| | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 | | | | | | |
| Menor de 1 año | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 1 | 6 | | 0% | -100% | 1 | 0% |
| 1 a 4 años | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 9 | | 0% | -100% | 1 | 0% |
| 5 a 9 años | 0 | 0 | 1 | 3 | 2 | 1 | 0 | 7 | | 0% | -100% | 1 | -100% |
| 10 a 14 años | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 8 | | 0% | -100% | 1 | -100% |
| 15 a 19 años | 9 | 10 | 18 | 11 | 19 | 16 | 12 | 95 | | 4% | -25% | 16 | -25% |
| 20 a 24 años | 33 | 21 | 51 | 55 | 71 | 69 | 52 | 352 | | 16% | -4% | 55 | -4% |
| 25 a 29 años | 61 | 32 | 70 | 79 | 73 | 68 | 42 | 425 | | 13% | -50% | 70 | -50% |
| 30 a 34 años | 46 | 36 | 41 | 48 | 95 | 61 | 49 | 376 | | 15% | 5% | 48 | -15% |
| 35 a 39 años | 44 | 18 | 39 | 55 | 50 | 45 | 48 | 299 | | 15% | 24% | 45 | 24% |
| 40 a 44 años | 40 | 14 | 24 | 36 | 59 | 40 | 41 | 254 | | 13% | 40% | 36 | 40% |
| 45 a 49 años | 18 | 8 | 12 | 22 | 46 | 25 | 25 | 156 | | 8% | -17% | 22 | 43% |
| 50 a 54 años | 14 | 14 | 9 | 15 | 36 | 22 | 12 | 122 | | 4% | -43% | 15 | -50% |
| 55 a 59 años | 13 | 4 | 9 | 16 | 32 | 16 | 22 | 112 | | 7% | 25% | 16 | 25% |
| 60 a 64 años | 7 | 3 | 2 | 12 | 14 | 8 | 6 | 52 | | 2% | 67% | 8 | 67% |
| 65 años y mas | 10 | 0 | 9 | 8 | 17 | 13 | 16 | 73 | | 5% | 20% | 9 | 20% |
| Total general | 301 | 163 | 287 | 364 | 517 | 386 | 328 | 2346 | | 0% | -6% | 364 | -6% |

ANALISIS DE MORTALIDAD

En cuanto al análisis de la mortalidad por SIDA en el distrito de Cartagena cabe resaltar que los pacientes aquí notificados como fallecidos presentaron como causa principal de defunción una patología diferente al VIH/SIDA, teniendo en cuenta que dentro de la fisiopatología de la enfermedad La mortalidad por SIDA está relacionada con la destrucción del sistema inmunitario y la dificultad del cuerpo para combatir otras infecciones. Las infecciones oportunistas son las que desencadenan la defunción en el paciente. Con relación a los años 2020 y 2021 las tasas de mortalidad son bajas teniendo en cuenta que fueron los años atípicos por la pandemia.

FUENTE: INS, Bases datos SIVIGILA actualizada 2025

Fuente: Sivigila periodo epidemiológico XIII, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2024.

La información es notificada con periodicidad semanal por las UPGD al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realizan el ajuste o las unidades de análisis en las ET para la clasificación final del caso.