INFORME DE EVENTO



¿Cómo se comporta el evento?



36%

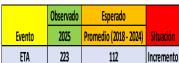
con el 2024

Tasa de incidencia

20,9

Casos por 100.000 habitantes

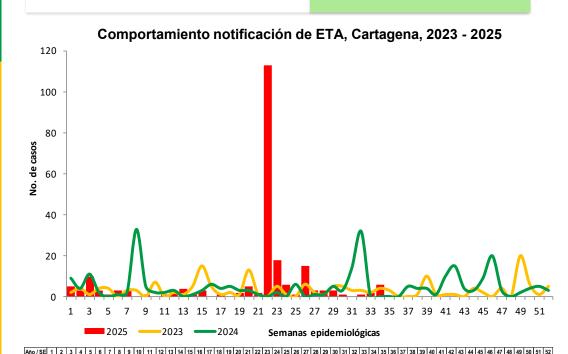
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS



Semana epidemiológica 1 a 34 Cartagena, 2025

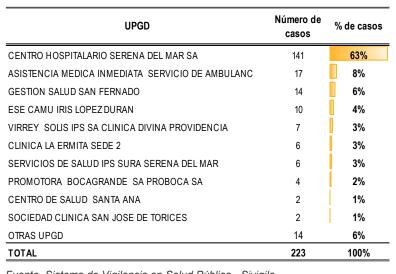
223

No de casos



Casos de ETA, por UPGD

Casos por EAPB



Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

80 31,4% 35,0% 70 30,0% 60 25,0% 18,8% 50 20,0% 40 15,0% 30 5.0%

Comportamiento Variables de interés



45,3%

101 Casos



Mujeres

122 Casos



Pertenencia étnica



221 Casos



Migrantes

0,4%

1 Casos



Afiliación al SGSSS



180 Casos



Estrato socioeconómico 2

20,2%

45 Casos



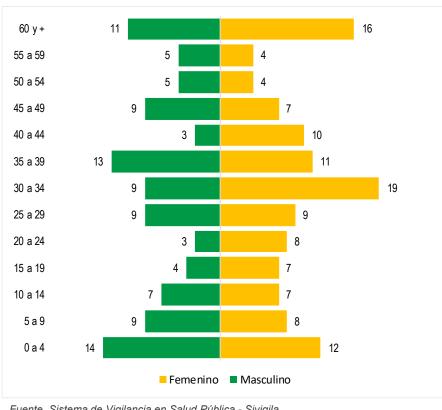
Paciente hospitalizado

8,1% 18 Casos

Área urbana

99 Casos

Casos de ETA, según grupos de edad y sexo



Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.



INFORME DE **EVENTO**



ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Semana epidemiológica 1 a 34 Cartagena, 2025



223

No de casos

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

UPGD notificadoras

Año	Casos	Var. de casos frente al año anterior	Tasa de incidencia por 100 mil hab.
2021	51	337,3%	4,9
2022	129	72,9%	12,4
2023	111	100,9%	10,6
2024	164	36,0%	15,5
2025	223	-	20,9

	Del total
12%	de
	UPGD
	188
22	UPGD
223	Casos

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

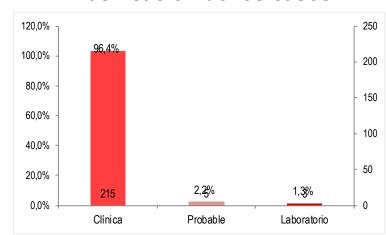
Datos clínicos

Asociación con brote

Signos y síntomas	Casos	%		
Vómito	163	73,1%		
Nauseas	158	70,9%		
Diarrea	206	92,4%		
Calambres abdominales	93	41,7%		
Deshidratación	61	27,4%		
Fiebre	63	28,3%		
Cefalea	41	18,4%		
Mareo	17	7,6%		
Escalofrio	18	8,1%		
Mialgias	26	11,7%		
Artralgias	11	4,9%		
Lesiones maculopapulares	0	0,0%		
Cianosis	1	0,4%		
Parestesias	2	0,9%		
Sialorrea	2	0,9%		
Otros	16	7,2%		
Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.				

Descripción	Variables	Casos	%
Caso asociado a un brote	Si	164	73,5%
Caso captado por	UPGD	218	97,8%
	Búsqueda	5	2,2%
Relación con la exposición	Comensal	220	98,7%
	Manipulador	3	1,3%
biológica	Si	76	34,1%

Clasificación de los casos



Casos por localidades y principales barrios, distrito de Cartagena, 2025

LOCALIDAD	BARRIO	CASOS	%
	SERENA DEL MAR	131	58,7
	ARMENIA	15	6,7
	CENTRO	15	6,7
	CRESPO	2	0,9
	BARRIO CHINO	1	0,4
	BAZURTO	2	0,9
	MANGA	2	0,9
	LO AMADOR	1	0,4
	PABLO VI	1	0,4
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	BOCAGRANDE	9	4,0
	BARCELONA	2	0,9
	GETSEMANI	1	0,4
	BARU	6	2,7
	LA QUINTA	2	0,9
	SANTA ANA	2	0,9
	CALAMARES	1	0,4
	TORICES	1	0,4
	PASEO DE BOLÍVAR	2	0,9
	TOTAL	196	87,9
	LABOQUILLA	5	2,2
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	LA ESPERANZA	3	1,3
DE LA VIRGEN I TURISTICA	EL POZON	1	0,4
	TOTAL	9	4,0
	LOS CARACOLES	3	1,3
	NELSON MANDELA	4	1,8
	VISTA HERMOSA	3	1,3
INDUCTORAL V.DE.LA BALVA	EL CAMPESTRE	1	0,4
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	SAN FERNANDO	1	0,4
	MAMONAL	2	0,9
	ALMIRANTE COLON	1	0,4
	TOTAL	15	6,7
S/D	3	1,3	
TOTAL GENERAL		223	100,0





ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

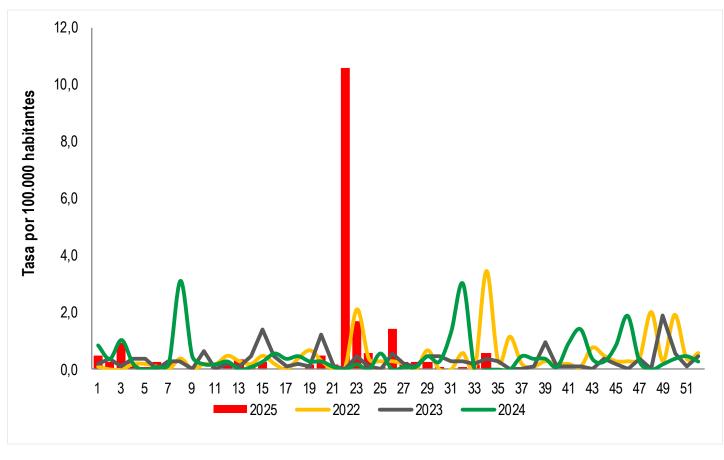
Semana epidemiológica 1 a 34 Cartagena, 2025



223

No de casos

Tasa de incidencia de Enfermedades Transmitidas por Alimentos Distrito de Cartagena, años 2022-2025



Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública, SIVIGILA, proyección de población DANE.

Ficha técnica:

Este informe corresponde a la información reportada al Sistema de Vigilancia en Salud Pública, SIVIGILA para la vigencia 2025. Los datos fueron recolectados por las Unidades Primarias Generadoras de Datos - UPGD- y Unidades Informadoras -UI- del distrito de Cartagena. La información fue digitada y notificada en el aplicativo Sivigila para su reporte semanal al INS.

El plan de análisis incluyó la descripción de los casos en términos de persona, tiempo y lugar, con el uso de medidas de frecuencia y proporciones. Se realizó análisis diferencial de los casos por sexo, grupo de edad, pertenencia étnica, poblaciones especiales y se describió el comportamiento de otras variables de interés para el evento.

Las tasas de incidencia se calcularon con base en el total de casos notificados y las proyecciones de población del DANE para el año respectivo.





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

> RAFAEL NAVARRO ESPAÑA Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ

Directora Operativa

EVA MASIEL PÉREZ TORRES

Elaborado por

Líder Programa de Vigilancia en Salud Pública

TATIANA PAOLA SÁNCHEZ TRUCCO Contratista, Referente ETA

