BOLETIN EPIDEMIOLOGICO

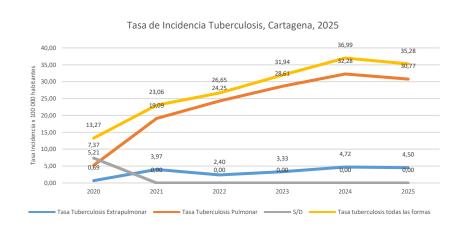
TUBERCULOSIS





Semana Epidemiológica 37

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	135		13,3		
2021	238	? 76%	23,1	^ 74%	<i></i>
2022	278	17%	26,6	1 6%	
2023	336	21%	31,9	^ 20%	
2024	392	17%	37,0	1 5,8%	
2025	376	↓ -4%	35,5	↓ -4,1%	

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

Comportamientos variables de interés

Comportamiento 2025 con respecto a 2024: O Disminución O Aumento

Trabajador de la salud

Cabecera municipal 3%

Área de residencia

Pertenencia étnica

Otro 89%

-58%



Afiliación al SGSSS

Subsidiado

9%



Habitante de Calle

100%



Privado de la libertad

-24 %

Comportamiento Según Tipo de Caso y Condición

Tipo de Caso	2022	2023	2024	2025	Tendencia
Confirmado por Clinica	76	146	99	46	\
Confirmado por Laboratorio	196	187	290	325	
Confirmado por Nexo Epidemiologico	6	3	3	5	
Total general	278	336	392	376	

Condicion de Tuberculosis	2024	2025	Diferencia 2024 a 2025
Tuberculosis Sensible	383	371	12
Tuberculosis Farmacoresistente	9	5	4 4

Indicadores

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

35,28

(376 x 100.000 1.065.881)

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

30,77

(328 x 100.000 / 1.065.881)

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

4,50

(48 x 100.000 / 1.065.881)

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	2022	2023	2024	2025	Tendencia	Diferencia 2022 a 2025
OLAYA HERRERA	21	29	36	29		8
EL POZON	19	28	14	21	\sim	2
NELSON MANDELA	15	17	13	15	\langle	0
LA ESPERANZA	14	8	10	13	\rangle	-1
LA MARIA	5	6	14	17		12
S/D	4	8	12	15		11
ZARAGOCILLA	5	5	14	12		7
CARCEL DE TERNERA	0	0	25	7		7
SAN PEDRO MARTIR	6	9	8	5		-1
TERNERA	4	11	2	10	\langle	6
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	6	7	8	6	\	0
SAN FERNANDO	6	10	4	6	\	0
BOSTON	7	0	6	13	•	6
FREDONIA	5	5	4	11		6

HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE					Diferencia 2022 a 2025	
	75	92	106	93	18	
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	110	116	135	155	45	
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	77	104	117	106	29	
S/D	270	326	376	372	102	

Comportamiento sexo y edad





BOLETIN EPIDEMIOLOGICO TUBERCULOSIS



Semana
Epidemiológica 37
2025

No. Casos

376

Porcentaje de casos notificados según UPGD y EAPB

UPGD de notificacion	Casos	%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D	131	35%
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	19	5%
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	19	5%
EPMSC CARTAGENA	17	5%
NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE	16	4%
CLINICA CARTAGENA DEL MAR	15	4%
GESTION SALUD SASSAN FERNADO	14	4%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	13	3%
SOCIEDAD CLINICA SAN JOSE DE TORICES	11	3%
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SA MEGA URGENCIA	8	2%
OTRAS	113	30%
TOTAL	376	100%

Fuente: Sivigila 2025

	<u>-</u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
EAPB de notificacion	Casos	%
COOSALUD	99	26,3%
MUTUAL SER	92	24,5%
NUEVA EPS	35	9,3%
SALUD TOTAL EPS	35	9,3%
CAJACOPI	21	5,6%
SURA EPS	20	5,3%
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	20	5,3%
NO ASEGURADO	17	4,5%
SANITAS EPS	13	3,5%
CCF DE SUCRE COMFASUCRE	10	2,7%
FUERZAS MILITARES	3	0,8%
FAMISANAR EPS	2	0,5%
OTROS	9	2,4%
Total	376	100,0%

Fuente: Sivigila 2025

Poblaciones Priorizadas con Enfoque de Riesgo

Doblosion priorizado con onforco do riosco		Tendencia			
Poblacion priorizada con enfoque de riesgo	2022	2023	2024	2025	Tendencia
Indigena	0,0	0,2	0,2	0,0	
Vih	3,0	3,8	4,1	3,6	
Poblacion privada de la libertad	0,7	1,6	2,5	1,8	
Trabajadores de la salud	0,4	0,7	0,9	0,4	
Menores de 17 años	1,6	2,0	2,4	2,6	
Habitante de calle	1,0	0,8	0,5	0,9	
Poblacion migrante	2.9	2.2	2.0	3.1	

Pruebas de laboratorio

Company dispersations	Año 2	022	Año	2023	Año	2024	Año	2025	
Caracteristicas diagnosticas	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Tendencia
Realizacion de Baciloscopia	205	74%	260	77%	278	71%	231	61%	
Baciloscopia positiva	146	71%	187	72%	200	72%	129	56%	
Cultivo	96	35%	182	54%	211	54%	156	41%	•
Cultivo positivo	38	40%	57	31%	64	30%	47	30%	
Cultivo en proceso	29	30%	102	51%	112	53%	79	51%	
Prueba molecular	71	26%	105	31%	155	40%	244	65%	
Prueba positiva	62	87%	80	76%	124	80%	195	80%	

Fuente: Sivigila 2025

Clasificación de resistencia

Tipo de resistrencia	2021	2022	2023	2024	2025	Tendencia
Monoresistencia	0	0	2	3	0	
MDR	0	0	1	3	1	
Poliresistencia	0	0	0	0	0	• • • • • •
Resistencia a XDR	0	0	0	0	0	
Resistencia a Rifampicina	0	0	0	2	4	
Resistencia a Pre XDR	0	0	0	0	0	• • • • • •
Resistencia a otros medica	0	0	0	0	0	

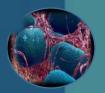
Resistencia a Medicamentos

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.

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.

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO LEPRA

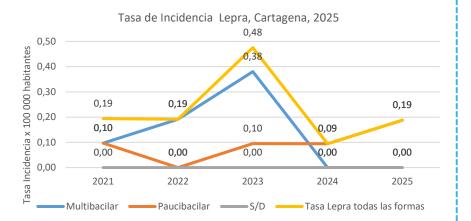


Semana
Epidemiológica 37
2025

No. Casos

2

Tasa de incidencia de Lepra, Cartagena, 2024



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		1
2021	2	100%	0,2	97%	Y
2022	2	→ 0%	0,2	∳ -1%	1
2023	5	150%	0,5	148%	
2024	1	∳ -80%	0,1	⊎ -80%	\sim
2025	2	100%	0,2	100%	

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
onfirmado por Clinica	1	0	1	2	1	1	\ <u>\</u>
onfirmado por Laboratorio	0	2	1	3	0	1	\sim

Clasificacion Clinica	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Tendencia
Multibacular	0	1	2	4	0	0	
Paucibacilar	1	1	0	1	1	2	

Maximo Grado de Discapacidad	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Tendencia
Grado 0	1	2	1	5	1	1	
Grado I	0	0	0	0	0	1	
Grado II	0	0	0	0	0	0	

Indicadores

Incidencia Casos de Lepra general * 100 000 habitantes

0,19

(2 x 100.000 / 1.065.881)

Incidencia Casos de Iepra Paucibacilar * 100 000 habitantes

0,19

(2 x 100.000 / 1.065.881)

Incidencia Casos de lepra Multibacilar *100 000 habitantes

0,00

(0 x 100.000 / 1.065.881)

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	Diferenci a 2021 a 2025
AMBERES	0	0	1	0	1	<u>\</u>	-1	-1
LA ESPERANZA	1	1	0	0	0]	1	0
VILLA ESTRELLA	0	0	0	1	1		-1	0
SANTA LUCIA	0	1	0	0	0		0	0
REPUBLICA DE CHILE	0	1	0	0	0		0	0
EL POZON	1	0	0	0	0		1	0
CALAMARES	0	0	0	1	0		0	0
CHIQUINQUIRA	0	1	0	0	0		0	0
EL MILAGRO	0	1	0	0	0		0	0
PARQUE DE HEREDIA	0	0	0	0	0	•	0	0

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	2	2	0	1		-1
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	1	0	2	0	0		0

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO LEPRA



Semana
Epidemiológica 37
2025

No. Casos

2

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	2	2	5	1	2	2,2	,
TOTAL GENERAL	1	2	2	5	1	2	2,2	

Porcentaje de casos notificados según UPGD y EAPB

UPGD	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Tendencia
BIENESTAR IPS SAS SANTA LUCIA	0	1	0	0	0	0	\wedge
CENTRO DE SALUD POZON	0	0	1	0	0	0	
CENTRO DE SALUD SOCORRO	0	0	0	2	0	0	$\overline{}$
CLINICA RESPIRATORIA Y DE ALERGIAS SAS	1	0	0	0	0	0]
SALUD TOTAL EPS-S SA	0	0	1	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	2	0	1	$\overline{}$
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	
CLINICA HIGEA IPS SA	0	0	0	0	0	1	

EAPB	2020	2021	2022	2023	2024	2025	Promedio	Tendencia
SALUD TOTAL EPS	1	0	0	3	0	1	0,8	\
COOSALUD	0	0	0	2	1	0	0,5	1
COOMEVA EPS	0	1	0	0	0	0	0,2	$\overline{}$
SANITAS EPS	0	0	1	0	0	0	0,2	1
FAMISANAR EPS	0	0	0	0	0	1	0,2	• • • • • •
MUTUAL SER	0	0	1	0	0	0	0,2	\ \
NUEVA EPS	0	1	0	0	0	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, así mismo se tiene en cuenta dentro del análisis poblaciones con enfoque de riesgo tales como, privados de la libertad, menores de 17 años, habitantes de calle, población con la coinfección 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 376 casos mostrando una tasa de incidencia del 5,28 caso por cada 100.000 habitantes se evidencia así mismo un comportamiento con tendencia a la baja en un 4% menos de casos a la misma semana del año 2024, al analizar el comportamiento de variables de interés en relación con el año directamente anterior se aprecia comportamiento en relación a la afiliación al SGSSS donde el régimen subsidiado muestra un comportamiento al aumento representado por 9% mas de casos con relación 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 son los trabajadores del área de la salud el cual para este periodo ha mostrado un 58% menos de casos, así mismo se evidencia un aumento en la notificación de casos de habitantes de calle que aporta un 100% de casos mas con relación al año inmediatamente anterior sin embargo se puede apreciar en la población privada de la libertad una disminución del 24% en relación al 2024; 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 131 caso lo que equivale al 35% de casos notificados en el distrito de Cartagena, es también la COOSALUD con 99 casos equivalente al 26.3% la institución de afiliación que presento la mayor cantidad de casos notificados de tuberculosis, también se evidencia que el 86% 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 2 caso nuevo de lepra con una tasa de incidencia de 0,19 casos por 100.000 habitantes, al realizar el análisis de este caso se evidencia que dentro de su notificación 1 caso presenta confirmación por laboratorio con clasificación paucibacilar y 1 presenta confirmación por clinica con clasificación paucibacilar , se evidencia que 1 caso presenta máximo grado de discapacidad 0 y 1 con máximo grado de discapacidad I, este caso se encuentran reportados por la UPGD VIRREY SOLIS y CLNICA HIGEA, ubicados ambos casos en el grupo etario mayor de 16 años.



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



