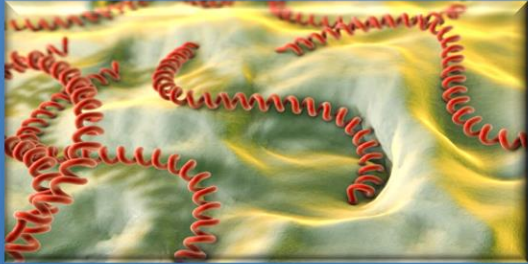


INFORME DE
LEPTOSPIROSIS



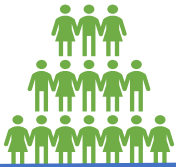
COMO SE COMPORTA EL
EVENTO

Año	Casos	Variación Con Respecto a 2025	
2022	86	↑	148%
2023	21	↑	914%
2024	32	↑	566%
2025	213		

Evento	Observado	Esperado	Situación
	2025	Promedio (2017 - 2024)	
LEPTOSPIROSIS	213	30	INCREMENTO SIGNIFICATIVO

LEPTOSPIROSIS

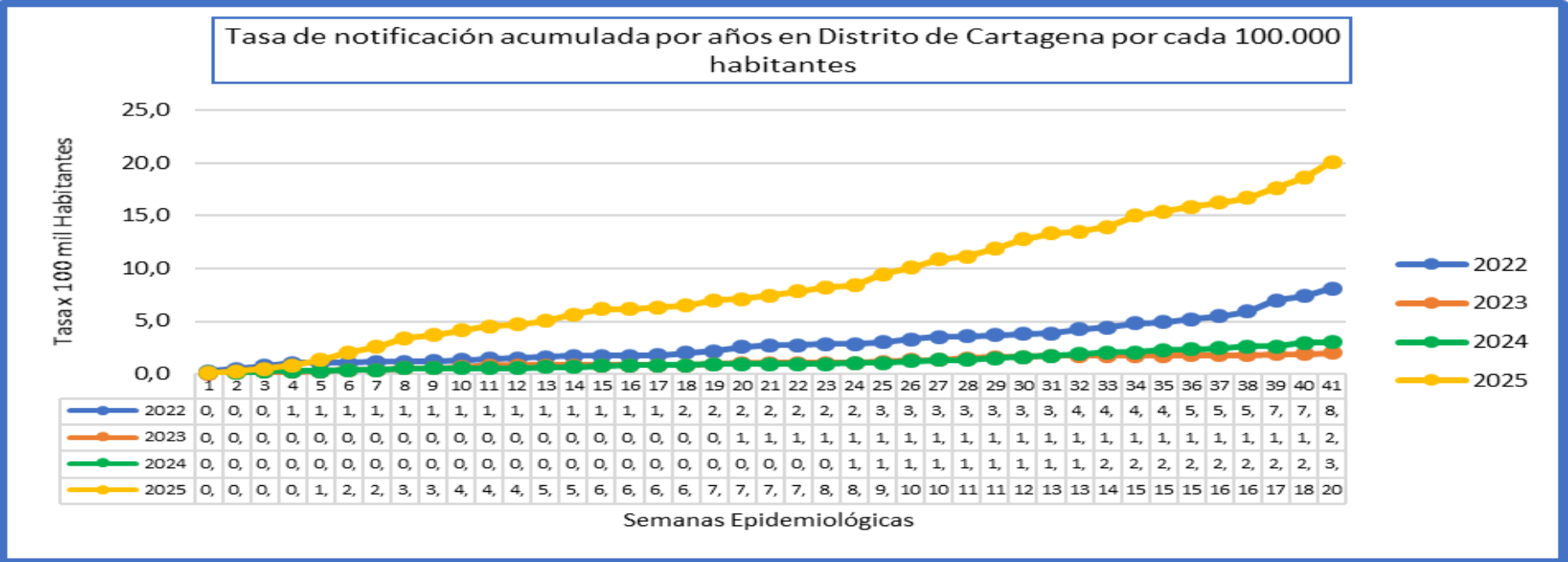
Semana Epidemiológica #41 - 2025



213
No. de casos

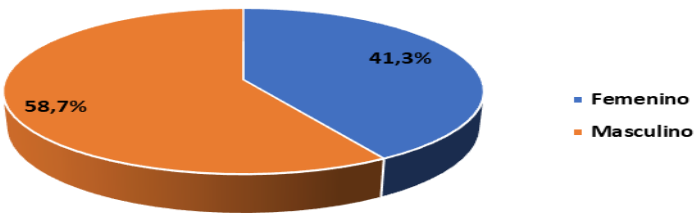
Teniendo en cuenta la notificación al SIVIGILA del evento Leptospirosis, en el Distrito de Cartagena de Indias a semana epidemiológica #41 año 2025 se reportaron por parte UPGD 213 casos, en el 2024 se notificaron 32casos, mientras que en el 2023 se presentaron 21 casos; en concordancia con lo anterior se presenta un incremento del 566%, en el número de casos, con relacion a los casos notificados en el año anterior. Sin embargo, al observar el promedio histórico desde 2017 a 2024 de los casos de la notificación de la Leptospirosis, se esperaba que se presentaran 30 casos a esta misma semana y se observa que se notificaron 213 casos, lo cual representa un incremento estadísticamente significativo. También evidenciamos que la incidencia acumulada de los casos notificados a semana epidemiológica #39 desde 2022 – 2025, las mas alta es la presentada en el 2025. Es importante mencionar que este comportamiento puede variar, por los ajustes que se realicen teniendo en cuenta el algoritmo diagnóstico sugerido por el INS. (Ver Figura).

Los valores de leptospirosis son preliminares y pueden presentar variaciones teniendo en cuenta el cierre de las bases de datos Sivigila

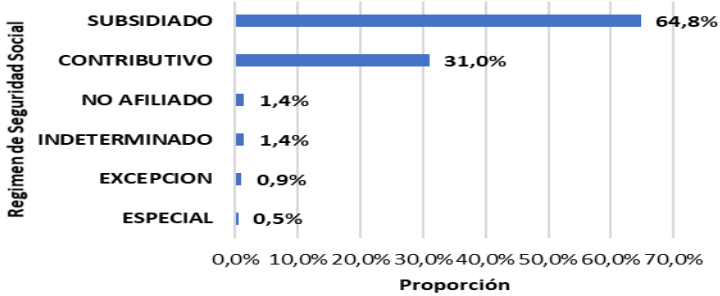


COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO SEMANA EPIDEMIOLOGICA #41 - 2025

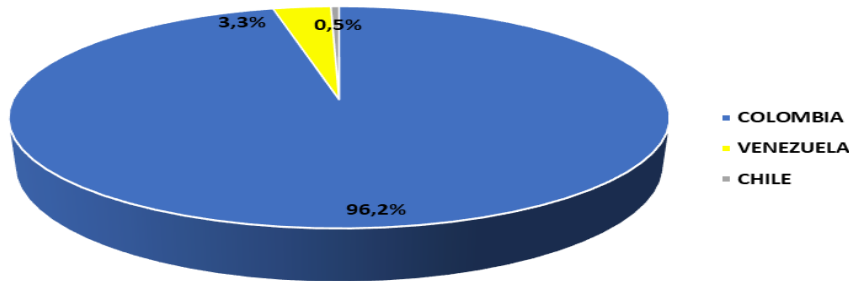
Por Sexo



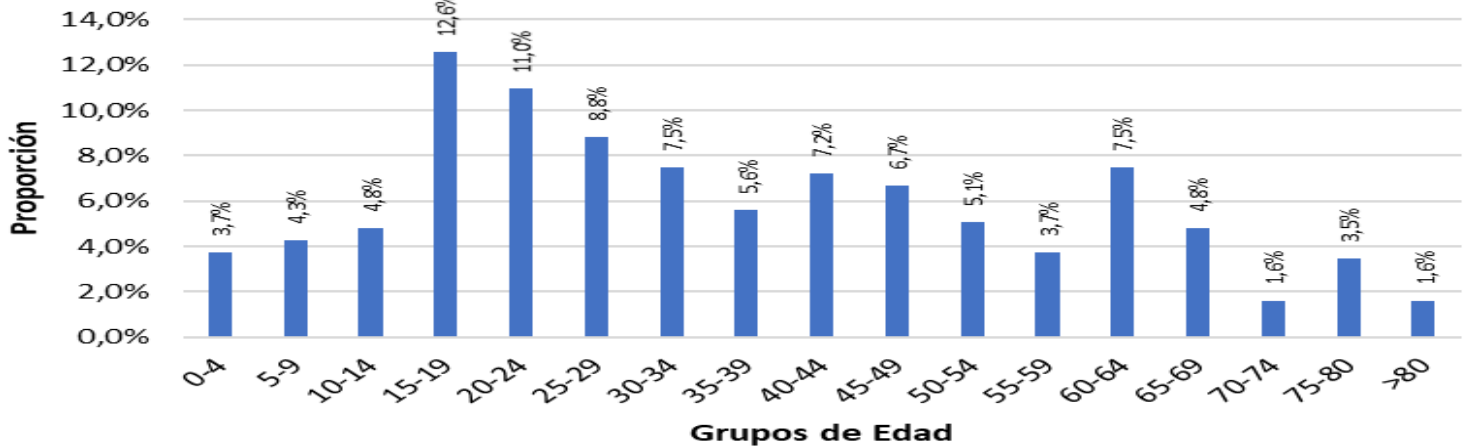
Leptospirosis por Regimen de Seguridad Social



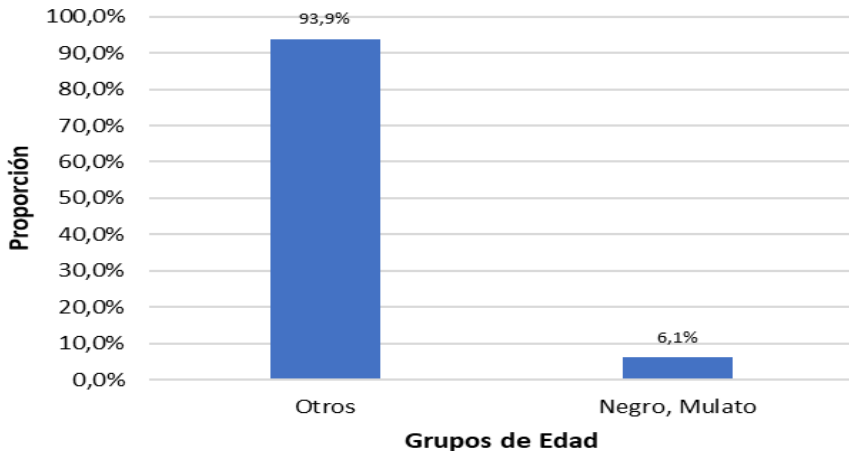
Casos por Nacionalidad



Leptospirosis por Grupos de Edad

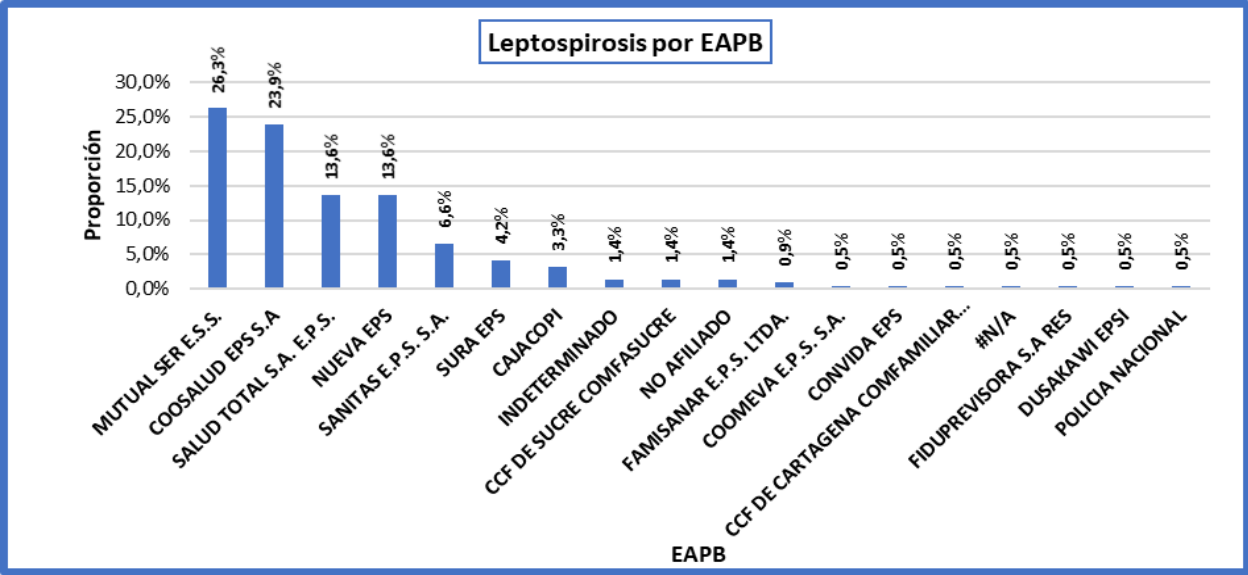


Leptospirosis por Pertenencia Etnica

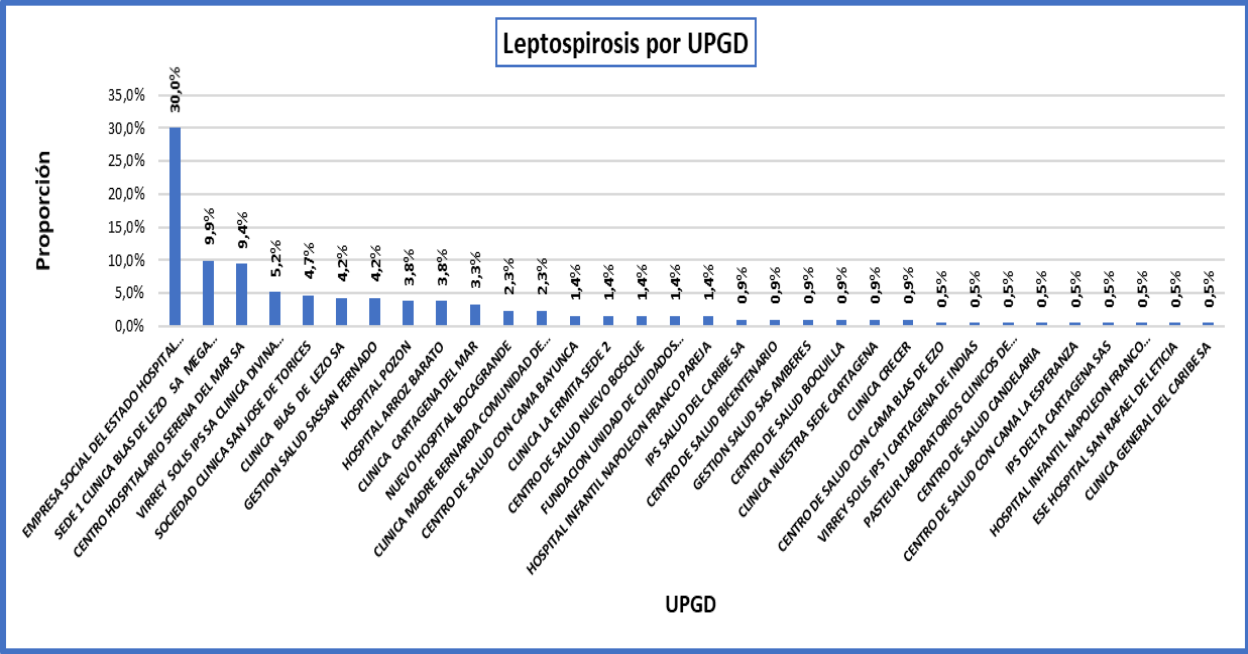


El número de casos del evento Leptospirosis, que se presentaron a semana epidemiológica #41 del año 2025 pertenecen al régimen Subsidiado con el 64,8%, Seguido del Contributivo con el 31%; de los casos presentados; el 41,3% corresponde al sexo femenino y un 58,7% al sexo masculino; con respecto los grupos de edad, en los grupos de 15 a 19 presentan la mayor proporción con el 12,6%; seguido de 20 a 24 con el 11%, respectivamente; en relación con la pertenencia étnica el 93,9% pertenece a la variable otro, el 6,1% negros, mulatos y afrocolombianos; por nacionalidad podemos observar que el 96,2% de casos son de Nacionalidad Colombiana, pero se observa 3,3% son de nacionalidad Venezolana y un 0,5% de Chile, respectivamente.

NOTIFICACION POR EAPB – UPGD SEMANA EPIDEMIOLOGICA #41 - 2025



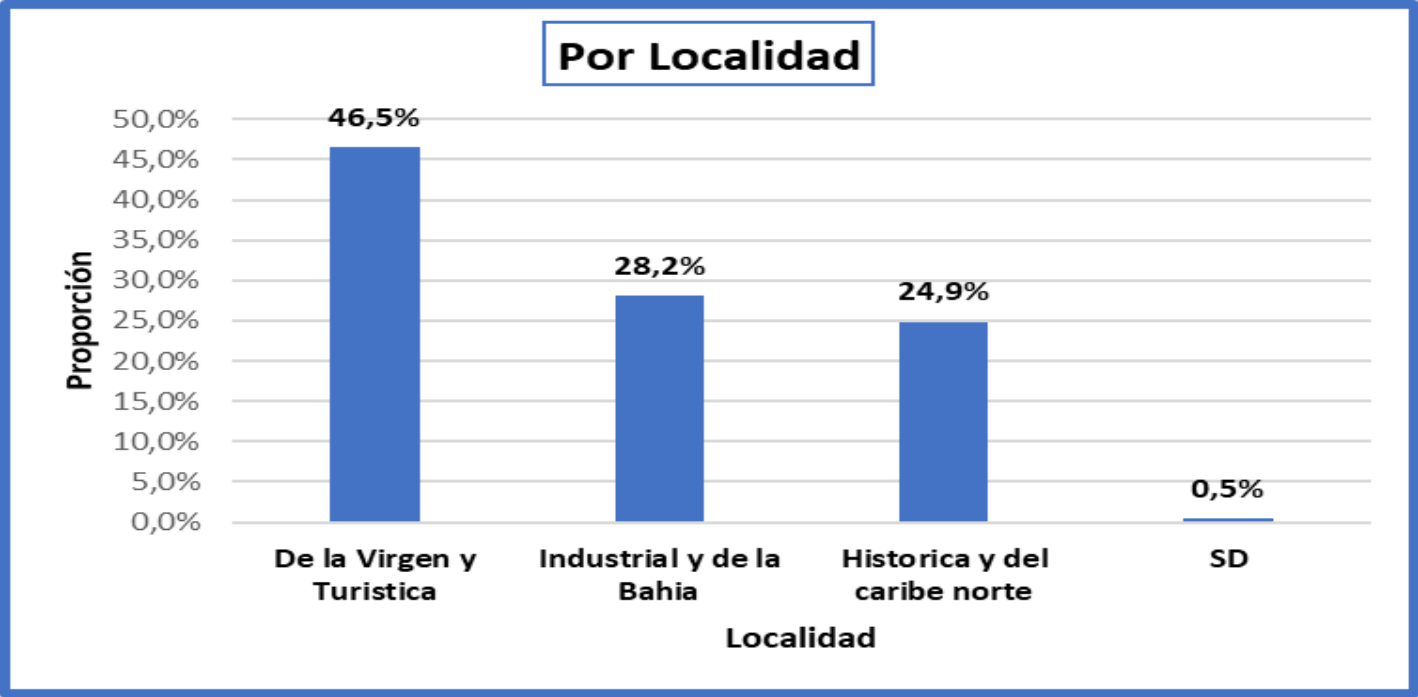
Teniendo en cuenta el número de casos presentados de Leptospirosis, por afiliación a EAPB a semana epidemiológica #41 año 2025 en el Distrito de Cartagena se evidencia que la EAPB Mutual Ser y Coosalud representan el 26,3% y el 23,9%, respectivamente; seguido de Salud Total y Nueva Eps, con 13,6% respectivamente. Las otras EAPB representan menor número de casos. (Tabla 2)



En concordancia con la distribución de la notificación de la UPGD a semana epidemiológica #41 año 2025 en el Distrito de Cartagena, se evidenció que las UPGD que le aportaron mayor carga al evento Leptospirosis, corresponden a Hospital Universitario del Caribe con el 30%, seguido de Megaurgencias Clinica Blas le Lezo con el 9,9%, Centro hospitalario Serena del Mar con el 9,4%, seguido Virrey Solis IPS Clinica Divina Providencia, con el 5,2% y Clinica San Jose de Torices con el 4,7%,

COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO SEMANA EPIDEMIOLÓGICA #41 - 2025

Localidad	Barrios Con Mas Casos	N° Casos
Histórica Y Del Caribe Norte	Zaragocilla	5
	Los Calamares	3
	Torices	3
	Daniel Lemaitre	2
	Loma Fresca	2
	Otros	38
	Total Localidad	55
De La Virgen Y Turística	Olaya Herrera	17
	El Pozon	11
	Bayunca	8
	Bicentenario	6
	La Maria	6
	Otros	51
	Total Localidad	99
Industrial Y De La Bahía	San Fernando	6
	Nelson Mandela	5
	Arroz Barato	5
	Ternera	4
	Albornoz	4
	Otros	36
	Total Localidad	60
Sin Datos	Sd	1



Los casos notificados del evento 455 - Leptospirosis, en el Distrito de Cartagena a semana epidemiológica #41 año 2025 en la De la Virgen y Turística se presentaron mayor proporción, con el 46,5% (n=99) de los casos notificados, los barrios en donde mas casos se presentaron fueron Olaya Herrera, El Pozón, Bayunca, Bicentenario y la María; seguido de la localidad Industrial y de la Bahía con el 28,2% (n=60), los barrios en donde se presentaron mas casos fueron San Fernando, Nelson Mandela, Arroz Barato, Ternera y Albornoz. Y en la localidad de Localidad Histórica y del Caribe Norte con el 24,9% (n=55), los barrios donde se presentaron más casos fueron Zaragocilla, Los Calamares, Torices, Daniel Lemaitre y Loma Fresca.

FACTORES ECO-EPIDEMIOLÓGICOS SEMANA EPIDEMIOLÓGICA #41 - 2025



Contacto con agua estancada

17%

37 Casos



Acueducto

77%

165 Casos



Residuos en peridomicilio

18%

38 Casos



Actividad deportiva acuática

1,4%

3 Casos



Ausencia de sistema de alcantarillado

44%

94 Casos

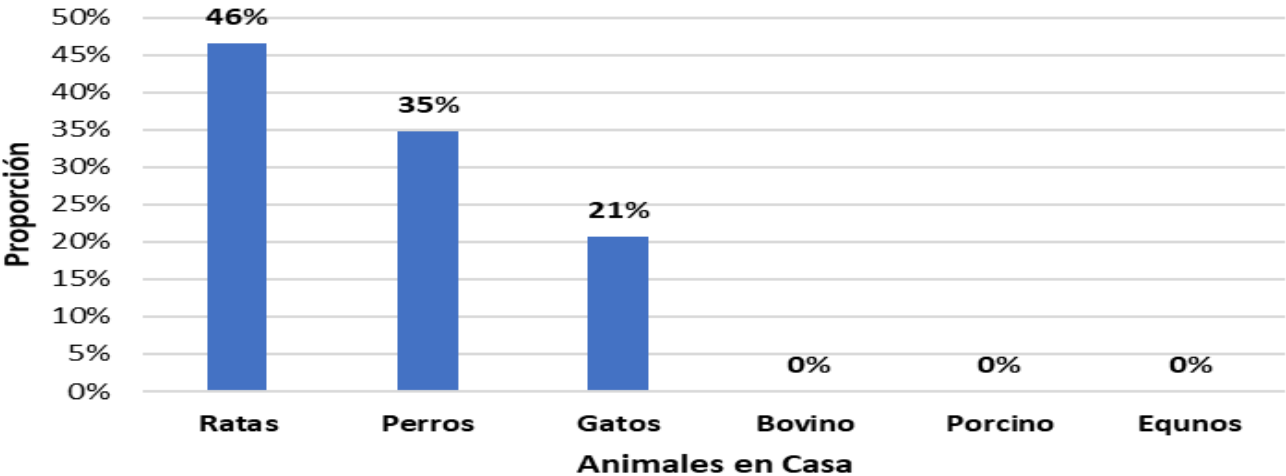


Presencia de Ratas

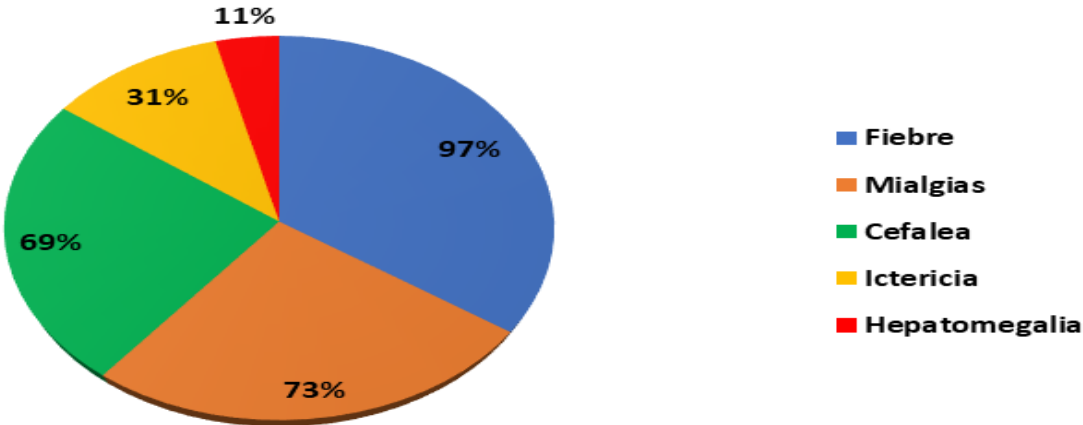
46%

99 Casos

Animales en Casa



Manifestaciones clínicas



INDICADORES LEPTOSPIROSIS SEMANA EPIDEMIOLOGICA #41 - 2025

Proporción de casos de Leptospirosis según clasificación: El 52,1% (n=195) de los casos notificados se encuentran como probables, el 43% (n=161) se han descartado y un 4,8% (n=18) se han confirmado*.

Proporción de incidencia de Leptospirosis: La incidencia del Distrito de Cartagena para el evento Leptospirosis es de 1,6 casos por cada 100 mil habitantes*.

Tasa de Mortalidad: A semana Epidemiológica #41 del Distrito de Cartagena es 0**

* Los casos confirmados en sivigila, no tienen resultado de MAT, por lo tanto corresponde a error en el diagnostico y ya se solicitaron ajustes pertinentes. Por tal motivo las incidencias acumuladas se han calculado con casos notificados, no teniendo en cuenta los descartados.

**Se han notificado un total de 5 mortalidades probables de Leptospira. Se han descartado 3 con resultado de la MAT y las otras 2 están en estudio.



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

RAFAEL NAVARRO ESPAÑA
Director DADIS

MONICA JURADO MÁRQUEZ
Directora Operativa de Salud Pública

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR
CARLOS GUERRA GUARDO
Referente de Zoonosis