

INFORME DE EVENTO



MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA

Semana epidemiológica 1 a 50 Cartagena, 2025



32

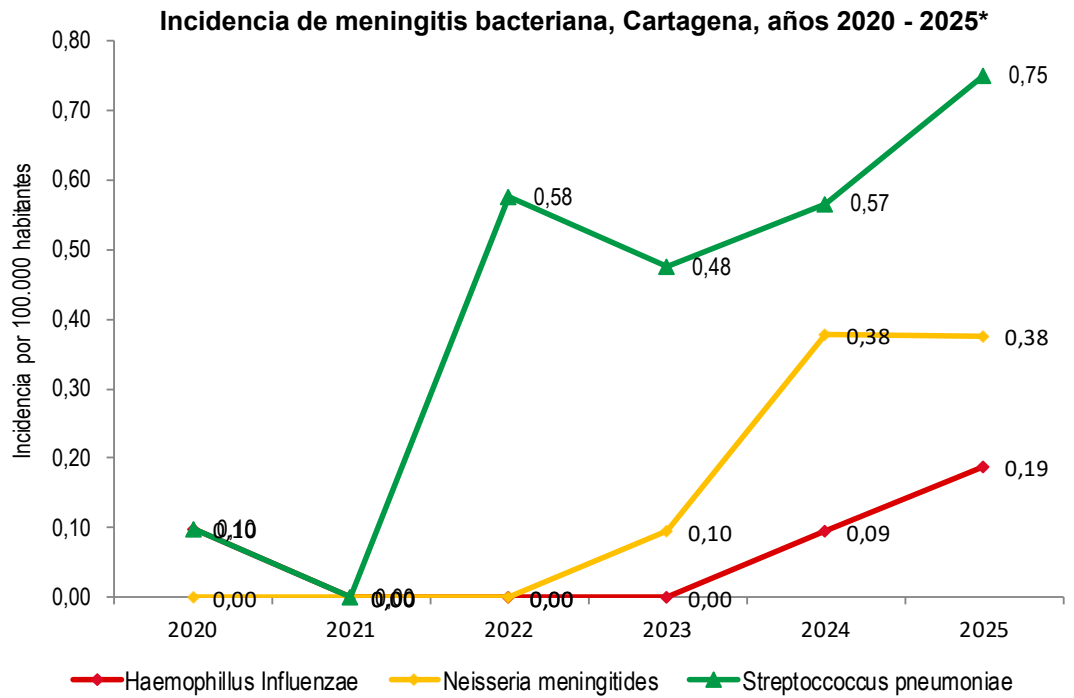
No. de casos

¿Cómo se comporta el evento?



68,4%

Con relación al número de casos respecto al mismo periodo del año 2024



Indicadores

Casos de meningitis *por agente*

Incidenia de meningitis por Haemophilus Influenzae * 100.000 hab.



0,2

2 / 1.065.881

Incidenia de meningitis por Neisseria meningitidis * 100.000 hab.



0,4

4 / 1.065.881

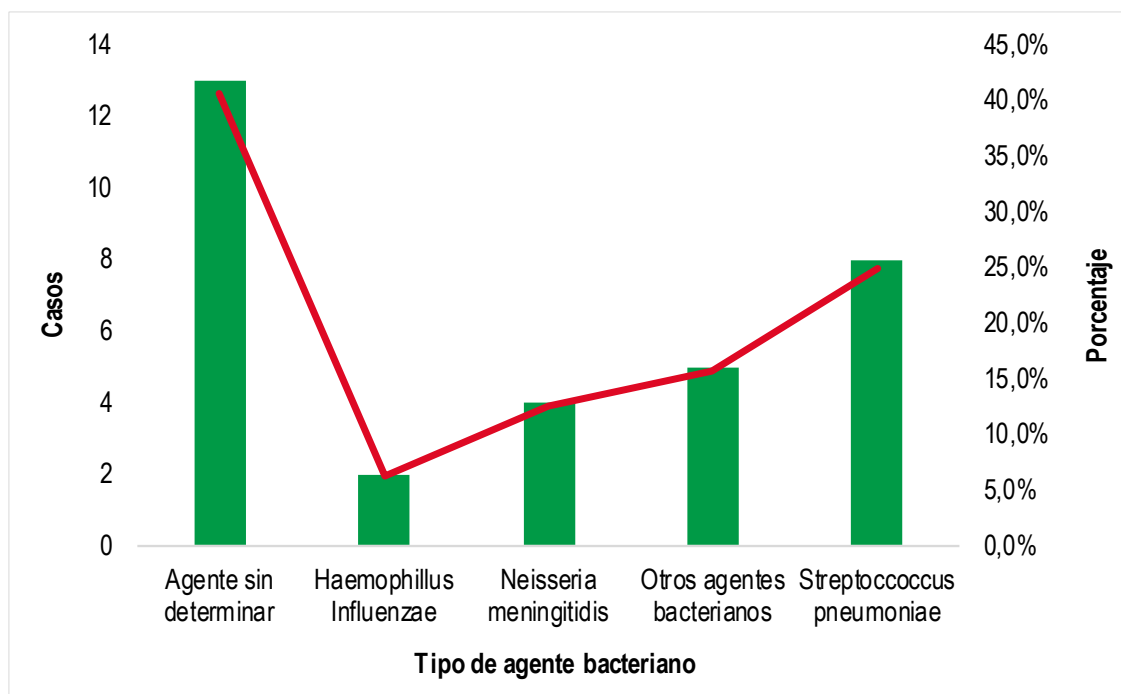
Incidenia de meningitis por Streptococcus pneumoniae * 100.000 hab.



0,8

8 / 1.065.881

Casos de meningitis bacteriana *por tipo de agente*



Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

Comportamiento *variables* de interés



Área de ocurrencia

Cabecera municipal

100,0%

32 Casos



Mujeres

34,4%

11 Casos



Hombres

65,6%

21 Casos



Menores de 5 años

25,0%

8 Casos



60 años y más

21,9%

7 Casos



Pertenencia étnica

Indígena

0,0%

0 Casos



Afrocolombiano

0,0%

0 Casos



Afiliación al SGSSS

Subsidiado

59,4%

19 Casos



INFORME DE EVENTO



MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA

Semana epidemiológica 1 a 50 Cartagena, 2025



32

No. de casos

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

UPGD notificadoras

Año	Casos	Var. de casos frente al año anterior	Tasa de incidencia por 100.000 mil hab.
2020	3	966,7%	0,3
2021	4	700,0%	0,4
2022	10	220,0%	1,0
2023	13	146,2%	1,2
2024	19	68,4%	1,8
2025	32	-	3,0

0%	Del total de UPGD
	188
0	UPGD
32	Casos

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila, DANE.

Casos e incidencia de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica por grupo de edad, Cartagena, 2025

Grupos de edad	Casos				Incidencia * 100.000 habitantes			
	Hi	Nm	Spn	Total	Hi	Nm	Spn	Total
Menor de 1	2	0	0	2	13,6	0,0	0,0	13,6
1 a 4	0	0	1	1	0,0	0,0	1,6	1,6
5 a 9	0	0	1	1	0,0	0,0	1,2	1,2
10 a 19	0	1	1	2	0,0	0,6	0,6	1,2
20 a 29	0	1	0	1	0,0	0,5	0,0	0,5
30 a 39	0	1	1	2	0,0	0,6	0,6	1,2
40 a 49	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0,0
50 a 59	0	0	2	2	0,0	0,0	1,8	1,8
60 y más	0	1	2	3	0,0	0,7	1,4	2,1
Total	2	4	8	14	0,2	0,4	0,8	1,3

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila, DANE, Proyección de población.

Distribución de casos de meningitis bacteriana, por localidades

De la Virgen y Turística

40,6%

13 Casos

Histórica y del Caribe Norte

21,9%

7 Casos

Industrial y de la Bahía

34,4%

11 Casos

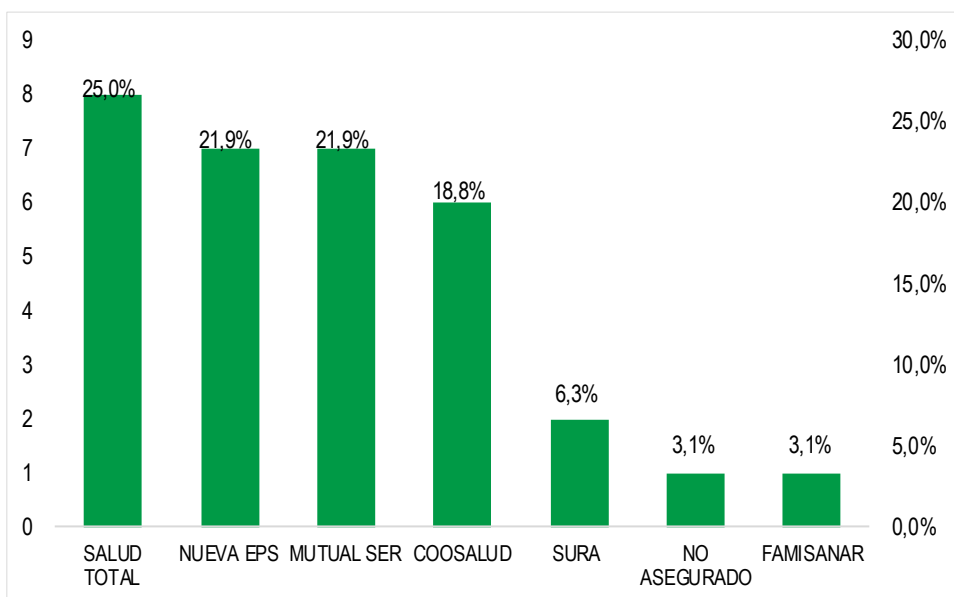
No registra

0,0%

0 Casos

Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

Distribución de casos de meningitis bacteriana por EAPB



Fuente: Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.





MENINGITIS BACTERIANA Y ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA

Semana epidemiológica 1 a 50 Cartagena, 2025



32

No. de casos

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) del evento 535 meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica, de la vigencia 2025, realizada por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a nivel nacional.

Para el análisis, se tomaron en consideración todos los casos notificados en la ficha 535 hasta la semana epidemiológica en estudio. Se comparó la notificación del período correspondiente al año 2018 al año 2025, excluyendo los datos de 2020 y 2021, por ser años atípicos dado al colapso de la vigilancia por la pandemia de COVID-19, por lo anterior no permite comparar los datos tanto de años anteriores como del 2025.

El proceso de depuración de los registros se orientó a la identificación de aquellos que no cumplieran con la definición de caso del evento (ajuste D) y los registros duplicados; se realizó crítica del dato complementando información disponible en otras fuentes como resultados de laboratorio, aplicativo web de vacunación y seguimientos clínicos suministrados por las entidades territoriales para el análisis de casos.

En el plan de análisis se incluyeron las variables edad, sexo, área de residencia, pertenencia étnica, tipo de aseguramiento, área de procedencia y grupo poblacional con los casos confirmados y probables, se calcularon frecuencias y proporciones.

Comportamiento del evento:

Se realizó el análisis tomando los años 2018 a 2025, hasta la semana epidemiológica en estudio de 2025. Se realiza una distribución de los casos notificados durante la vigencia 2025 de acuerdo con su clasificación final (confirmado o descartado) por agente bacteriano causante de MBA.

Para la gráfica de incidencia se tienen en cuenta los casos confirmados durante el periodo en estudio de los años 2018 a 2025. Se construye el comportamiento observado en 2025 para cada uno de los agentes identificados en los casos confirmados de meningitis bacteriana aguda y enfermedad meningocócica: *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae* y *Neisseria meningitidis* con relación a su comportamiento histórico de notificación entre el 2018 y 2025.

Indicadores: los indicadores para el evento se calculan con los casos confirmados de meningitis bacteriana aguda por cada uno de los agentes identificados: *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae* y *Neisseria meningitidis* y el denominador la población de la proyección del censo DANE, por municipio; se resaltan en azul aquellos municipios superan la incidencia departamental.

Tomado informe de evento, meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica, INS

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



RAFAEL NAVARRO ESPAÑA
Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Directora Operativa de Salud Pública

EVA MASIEL PÉREZ TORRES
Líder Programa de Vigilancia en Salud Pública



Elaborado por
MAGNOLIA ISABEL DOVALE CABARCAS
Profesional Universitario