



Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

## COMPORTAMIENTO DE VIH/SIDA Y MUERTE POR SIDA A PERIODO EPIDEMIOLOGICO I AÑO 2021

**JOHANA BUENO ALVAREZ**  
Director DADIS

**OSCAR LINDO SIERRA**  
Director Operativo de Salud Pública

**EVA MASIEL PEREZ**  
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

**ELABORADO POR:**  
**HABED EDUARDO ACOSTA RAISH**  
Profesional Especializado

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS**  
**CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C**  
**2021**





Gana  
Cartagena y  
Ganamos todos

## 1. PRESENTACIÓN

La Vigilancia en Salud Pública es un proceso continuo y sistemático de colección, análisis, investigación, interpretación y comunicación de los datos sobre los eventos de salud ya ocurridos y de los factores de riesgo que son su causa o facilitan su ocurrencia. En Colombia, la Vigilancia En Salud Pública opera a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), Normatizado en el Decreto 3518 de 2006, en el cual se define SIVIGILA, como el conjunto de usuarios, normas, procedimientos, recursos técnicos, financieros y de talento humano, organizados entre sí para la recopilación, análisis, interpretación, actualización, divulgación y evaluación sistemática y oportuna de la información sobre eventos en salud, para la orientación de las acciones de prevención y control en salud pública. Este sistema a través de su normatividad define los diferentes actores que hacen parte del mismo, así como sus responsabilidades. De manera específica, el SIVIGILA permite disponer en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública; tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud; optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones; racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva. El presente Boletín pretende de manera descriptiva, dar a conocer el comportamiento epidemiológico del Evento VIH/SIDA y Muerte por SIDA (Código 850) en el Distrito de Cartagena, según las semanas epidemiológicas, teniendo como fuente de información las notificaciones hechas a SIVIGILA por cada una de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) que participan en la vigilancia del evento en el Distrito.





Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

## 2. OBJETIVO

Caracterizar el comportamiento epidemiológico del evento VIH/SIDA y muerte por SIDA en el Distrito de Cartagena a partir de las notificaciones hechas al SIVIGILA durante el periodo de tiempo comprendido entre las semana epidemiológicas 1 a 52 de 2021

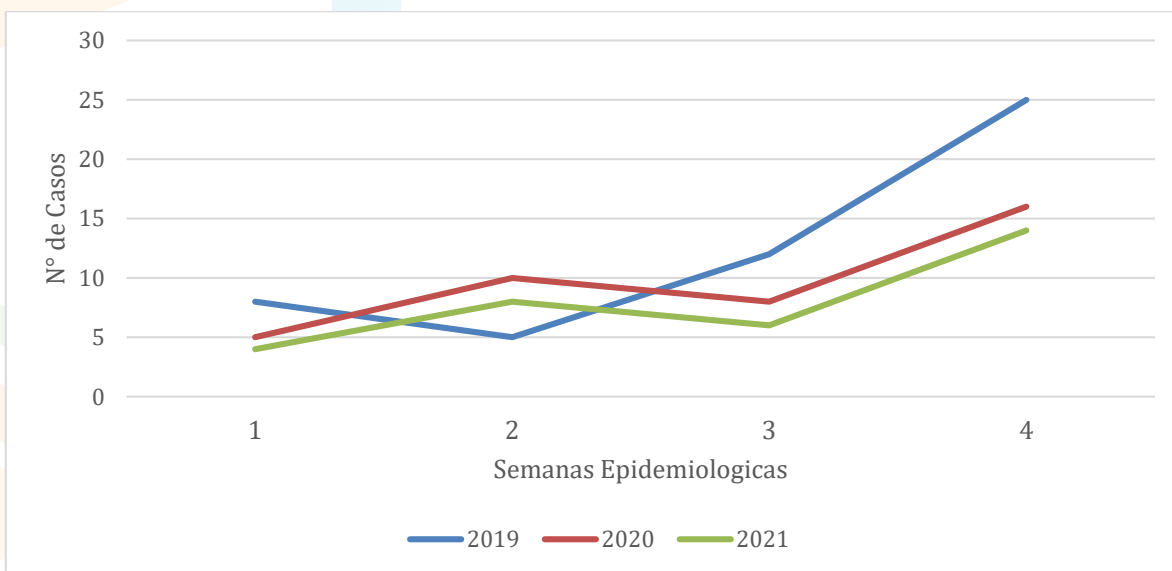
## 3. COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DEL EVENTO DE VIH PERIODO I 2021

En el año 2021 a semana epidemiológica número 4 en el distrito de Cartagena se notificaron un total de 32 casos de VIH. Grafico 1.

### 3.1. Casos Notificados

Hasta la semana 4 de 2021 se han notificado al Sivigila 32 casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA con municipio de procedencia Cartagena. Comparando el comportamiento con el año anterior 2020 a la misma semana se observa una disminución de 17,9%  $n = (39)$  en el número de casos notificados y una disminución del 36%  $n = (50)$  al compararse con el año 2019.

(Gráfico 1).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2021





El 71,9% (n= 23) de los casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA se registró en el sexo masculino; la mayor frecuencia de casos se presentó en el grupo de 20-24 años con 18,8% (n=6) el 50% (n=16) pertenecen al régimen subsidiado; por pertenencia étnica, el 71,9 % (n=23) se notificaron en otros grupos poblacionales, según área de ocurrencia de los casos el 100% (n=32) se presentaron en cabecera municipal (Tabla No.1). Hasta la semana en mención fueron notificados 3 casos de mujeres en estado de embarazo.

**Tabla1. Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH- SIDA y muerte por SIDA Cartagena, periodo epidemiológico I 2021.**

Variable	Categoría	Casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	9	28,1
	Masculino	23	71,9
<b>Grupos de edad</b>	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	0	0,0
	5 a 9 años	0	0,0
	10 a 14 años	0	0,0
	15 a 19 años	2	6,3
	20 a 24 años	6	18,8
	25 a 29 años	3	9,4
	30 a 34 años	7	21,9
	35 a 39 años	3	9,4
	40 a 44 años	3	9,4
	45 a 49 años	4	12,5
	50 a 54 años	1	3,1
	55 a 59 años	0	0,0
	60 a 64 años	0	0,0
65 y mas años	3	9,4	
<b>Tipo de régimen</b>	Contributivo	15	46,9
	Especial	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	1	3,1
	Subsidiado	16	50,0
<b>Pertenencia étnica</b>	Raizal	1	3,1
	Afrocolombiano	8	25,0
	Otro	23	71,9
<b>Area</b>	Cabecera municipal	32	100,0
	Centro poblado	0	0,0
			<b>32</b>

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2021





Con respecto a la Empresa Administradora de Planes de Beneficio (EAPB) se evidencia que Coosalud posee el mayor número de casos notificados, 28.1% (n=9) (Tabla No 2).

**Tabla No. 2. Distribución porcentual según EAPB de los casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA Cartagena, periodo epidemiológico I 2021.**

EAPB	Casos	%
COOSALUD	9	28,1
SANITAS E.P.S. S.A.	6	18,8
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	3	9,4
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SA. NUEVA EPS SA.	4	12,5
MUTUAL SER E.S.S.	2	6,3
EPS FAMISANAR LTDA	2	6,3
OTROS	6	18,8
TOTAL	32	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2021.

Con respecto a la Localidad de residencia del paciente en los casos, la Localidad 3 Industrial y de la Bahía fue donde se registró el mayor número de casos con 53.1% (n=17) y se notificó con mayor porcentaje el barrio Nelson mándela con un 23.5% (n=4) del total de casos notificados. (Tabla 3).

**Tabla No.3 Distribución porcentual según Localidad de residencia y barrios de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA, Cartagena, periodo epidemiológico I de 2021**

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	ESCALLONVILLA	2	33,3
	PASEO DE BOLIVAR	1	16,7
	NUEVO BOSQUE	1	16,7
	BRISAS DE LA CORDIALIDAD TRNASV 54 N° 88-194	1	16,7
	BOCAGRANDE	1	16,7
	OTROS	0	0,0
	TOTAL	6	100,0
LA VIRGEN Y TURISTICA	LA ESPERANZA	2	22,2
	LAS PALMERAS	1	11,1
	LA CANDELARIA	1	11,1





	<b>OLAYA HERRERA</b>	1	11,1
	<b>POZON</b>	1	11,1
	<b>OTROS</b>	3	33,3
	<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>100,0</b>
<b>INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA</b>	<b>NELSON MANDELA</b>	4	23,5
	<b>SAN PEDRO MARTIN</b>	1	5,9
	<b>VILLA DE ARANJUEZ</b>	1	5,9
	<b>TERNERA</b>	1	5,9
	<b>OTROS</b>	10	58,8
	<b>TOTAL</b>	<b>17</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2021

En referencia al mecanismo probable de transmisión se observa con un mayor peso porcentual el mecanismo heterosexual con 68.7% (n=22) casos seguido del mecanismo homosexual con un 25% (n=8) de casos (el 28,5%), y el mecanismo bisexual con un 6.3% (n=2) casos. (Tabla No.5)

<b>Tabla 5. VIH/Sida y muerte por Sida por mecanismo probable de transmisión, Cartagena, periodo epidemiológico I de 2021.</b>		
<b>Mecanismo</b>	<b>Casos</b>	<b>%</b>
<b>Heterosexual</b>	22	68,7
<b>Homosexual</b>	8	25,0
<b>Bisexual</b>	2	6,3
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2021

Con respecto al tipo de prueba utilizado según el algoritmo diagnóstico para Mayores de 18 meses no gestantes se evidencia que 37.5% (n=12) se realizaron se efectuaron con prueba de Elisa siendo esta la prueba por la cual se realizó mayor confirmación del Diagnóstico para estos, para este mismo grupo el 31.3% (n=10) se realizó diagnóstico por medio de western blot ; al evaluar los casos de gestantes el 100% de los casos cumplieron el algoritmo diagnóstico (Tabla No 6).





Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

Tabla 6. VIH/Sida y muerte por Sida por tipo de prueba utilizada según algoritmo Diagnóstico, Cartagena, periodo epidemiológico I - 2021

Grupo	Tipo de Prueba	Casos	%
<b>Mayores de 18 meses no gestantes</b>	Carga Viral	1	3.1
	Elisa	12	37.5
	Prueba rápida	9	28.1
	Western Blot	10	31.3
	Total	32	100,0
<b>Gestantes</b>	Carga Viral	0	0
	Elisa	0	0
	Prueba rápida	0	0
	Western Blot	3	100
	Total	3	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2021

## INDICADORES

### Tasa de notificación de casos VIH/SIDA y muerte por SIDA

Dado el número de casos notificados (32), al periodo epidemiológico I del 2021, se calcula una tasa de notificación de 3.0% de casos por cada 100.000 habitantes en el Distrito de Cartagena

### Prevalencia de VIH/SIDA en mujeres gestantes

Se notificaron 3 casos en gestantes

