



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD
DIARREICA AGUDA PERIODO EPIDEMIOLOGICO VI CARTAGENA D, T y C AÑO
2021**

JOHANA BUENO ALVAREZ
Director DADIS

OSCAR JOSUE LINDO SIERRA
Director Operativo de Salud pública- Dadis

EVA MASSIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
MARTINA CATALINA CASAS COTES
Profesional Universitario

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



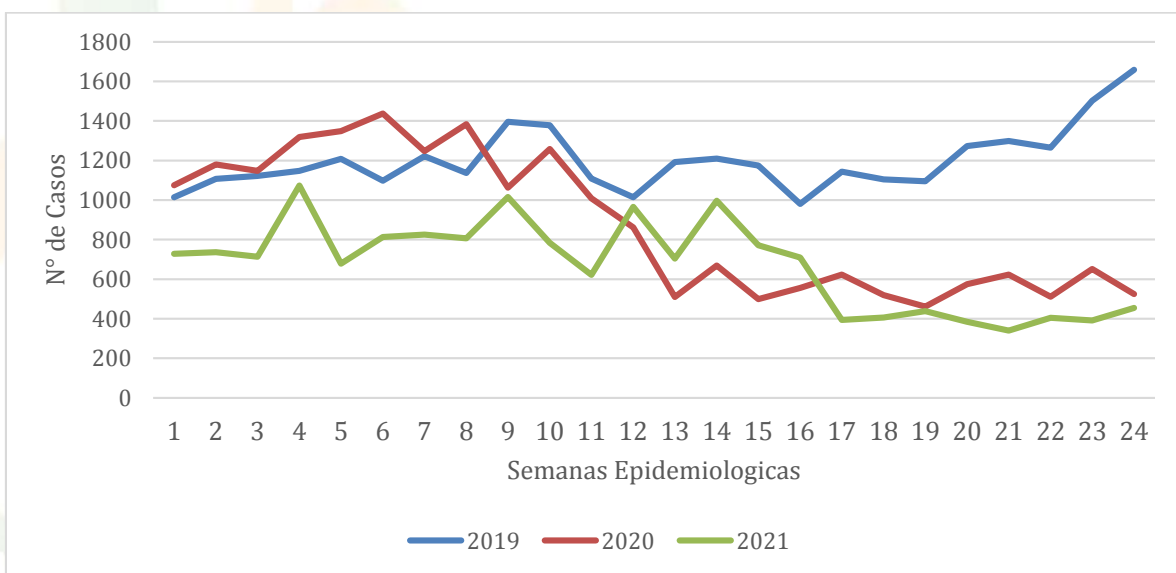


COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA PERIODO VI CARTAGENA D, T y C AÑO 2021

En el año 2021 a semana epidemiológica 24 en el Distrito de Cartagena se notificaron un total de 16.162 casos de Enfermedad Diarreica Aguda. En el año 2020 hasta la misma semana se notificaron 21.051 casos de enfermedad diarreica aguda. En el año 2019 se notificaron 28.851 casos de enfermedad diarreica aguda, se observa un aumento de 4.889 casos en el año 2020 y un aumento de 12.689 casos en el año 2019 comparando con el año 2021 a periodo epidemiológico VI.

Al distrito de Cartagena le corresponde una tasa de incidencia en el año 2021 a periodo epidemiológico VI de 15,4 casos por cada 1.000 habitantes.

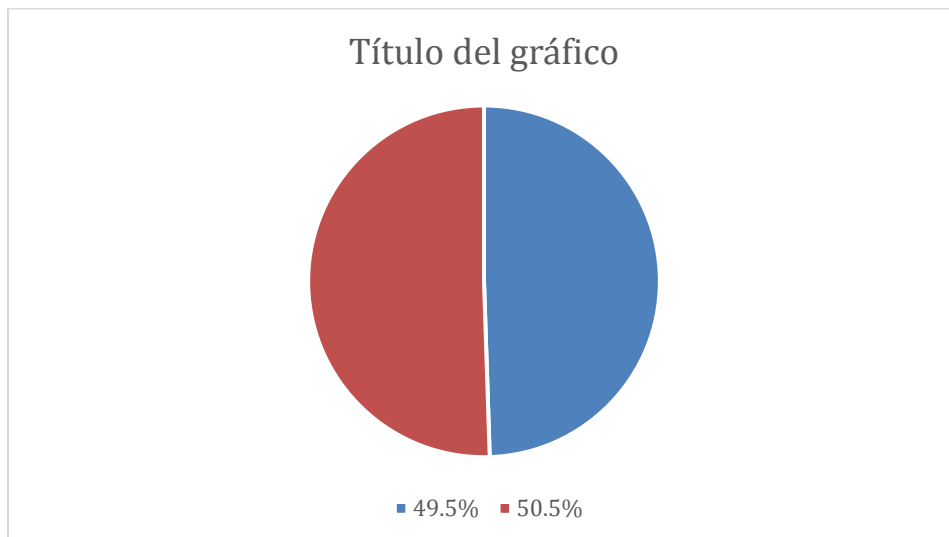
Gráfico 1. Comportamiento de las EDA a periodo epidemiológico VI Distrito de Cartagena 2019 al 2021.



Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2021.

De acuerdo con el comportamiento según género, se observa que el género masculino es quien registra el mayor número de casos con un 50,5% (n=8.165); al género femenino le correspondió un porcentaje de 49,5% (n=7.997. Ver grafica 2.

Gráfica 2. EDA según género a periodo epidemiológico VI año 2021.



Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2021





De la misma manera podemos observar que la morbilidad por EDA, teniendo en cuenta los grupos de edad, el más afectado fue el comprendido 1 a 4 años con un 17% (n=2744) casos, seguido del grupo de 5 a 9 con un 9,7% (n=1571) casos, le sigue los grupos de 10 a 14 años con un 8,4% (n=1350), seguido de 15 a 19 años 8,1% (n=1304), así sucesivamente. **Ver Grafica 3.**

Grafica 3. Comportamiento de Morbilidad de EDA por grupo de edades a periodo epidemiológico VI año 2021.

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos de edad	Menores de un año	866	5,4
	1 a 4 años	2744	17,0
	5 a 9 años	1571	9,7
	10 a 14 años	1350	8,4
	15 a 19 años	1304	8,1
	20 a 24 años	1303	8,1
	25 a 29 años	1160	7,2
	30 a 34 años	1053	6,5
	35 a 39 años	905	5,6
	40 a 44 años	681	4,2
	45 a 49 años	545	3,4
	50 a 54 años	514	3,2
	55 a 59 años	548	3,4
	60 a 64 años	453	2,8
	65 a 69 años	366	2,3
	70 a 74 años	306	1,9
	75 a 79 años	228	1,4
80 y mas	285	1,8	

Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2021.

Este comportamiento del evento se puede inferir al fortalecimiento de la notificación a nivel de las UPGD del distrito, con apoyo de la estrategia en La Atención Integrada de Las Enfermedades Prevalentes De La Infancia (AIEPI) a nivel de la comunidad.

El programa de infancia, estrategia AIEPI del DADIS con la dirección operativa de salud siguen adelantando medidas de prevención de las enfermedades y promoción de la salud, en la población infantil para disminuir la mortalidad y morbilidad en los niños menores de cinco años con sus respectivas acciones.

Analizando el comportamiento del evento por UPGD se puede observar que en el año 2021 quien ha notificado más casos ha sido OTROS con un **62,8%** (n=10.146), le sigue con un **25,3%** (n=4.092) Salud Toral EPS SA, siguiendo CAMINOS IPS SAS con un **5%** (n=815). **Ver tabla 1.**





Tabla 1. Distribución casos de EDA Según UPGD que notifica en Cartagena a periodo epidemiológico VI año 2021.

UPGD	Casos	%
SALUD TOTAL EPS SA	4092	25,3
CAMINOS IPS SAS	815	5,0
BIENESTAR IPS SAS	358	2,2
OPENSALUD	222	1,4
HOSPITAL DEL POZON	373	2,3
COPRESALUD	156	1,0
OTROS	10146	62,8
TOTAL	16162	100,0

Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2021.

COMPORTAMIENTO DE CÓLERA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA A PERIODO EPIDEMIOLOGICO VI AÑO 2021.

La epidemia de Cólera que inició en Haití ha venido evolucionando, presentándose un incremento de los casos de Cólera en República Dominicana, con un alto porcentaje de letalidad; y un incremento en el número de Enfermedades Diarreicas Agudas reportada en las últimas semanas por el Ministerio de Salud Pública de Cuba.

Colombia, corre el riesgo de recibir casos importados casos de cólera, por el permanente intercambio comercial y turístico que ocurre entre las partes continentales e insulares del mar Caribe, y teniendo en cuenta las características epidemiológicas y socio demográficas que contribuyen a la presentación del evento.

Para lograr este objetivo en Cartagena, se vienen adelantando acciones de vigilancia intensificada para el evento cólera, mediante la conformación de instituciones centinelas, vigilancia y control de agua de consumo y recreacionales y además la vigilancia y control de alimentos.

Al periodo VI del año en curso no se han notificado caso sospechoso de cólera.

