



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD
DIARREICA AGUDA PERIODO EPIDEMIOLOGICO VIII 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**



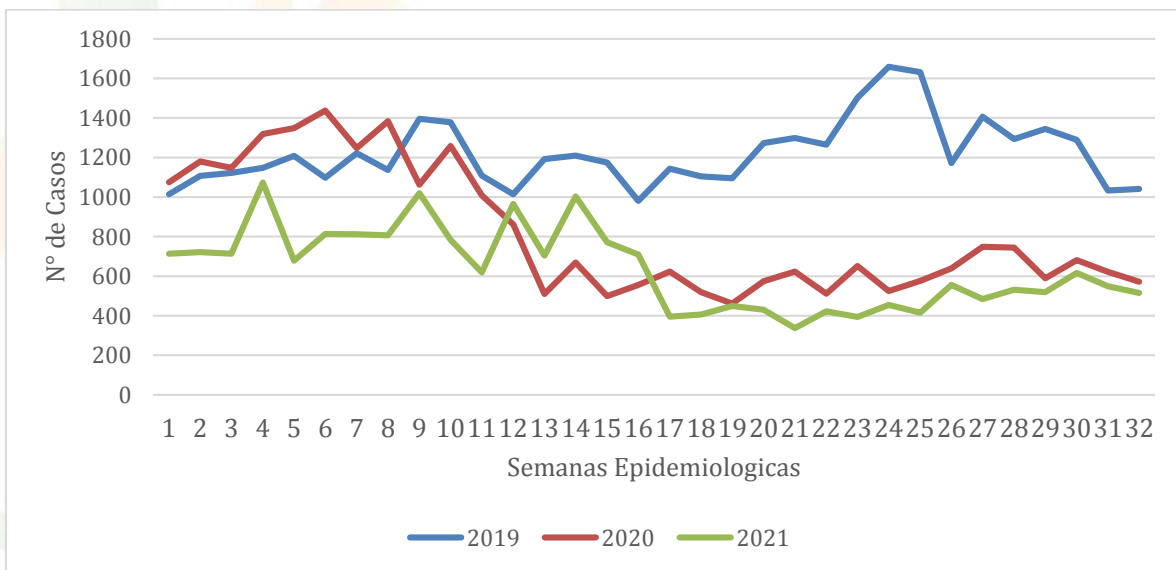


COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA PERIODO VIII CARTAGENA D, T y C AÑO 2021

En el año 2021 a semana epidemiológica 32 en el Distrito de Cartagena se notificaron un total de 20.386 casos de Enfermedad Diarreica Aguda. En el año 2020 hasta la misma semana se notificaron 26.225 casos de enfermedad diarreica aguda. En el año 2019 se notificaron 39.060 casos de enfermedad diarreica aguda, se observa un aumento de 5.839 casos en el año 2020 y un aumento de 18.674 casos en el año 2019 comparando con el año 2021 a periodo epidemiológico VIII.

Al distrito de Cartagena le corresponde una tasa de incidencia en el año 2021 a periodo epidemiológico VIII de 19,5 casos por cada 1.000 habitantes.

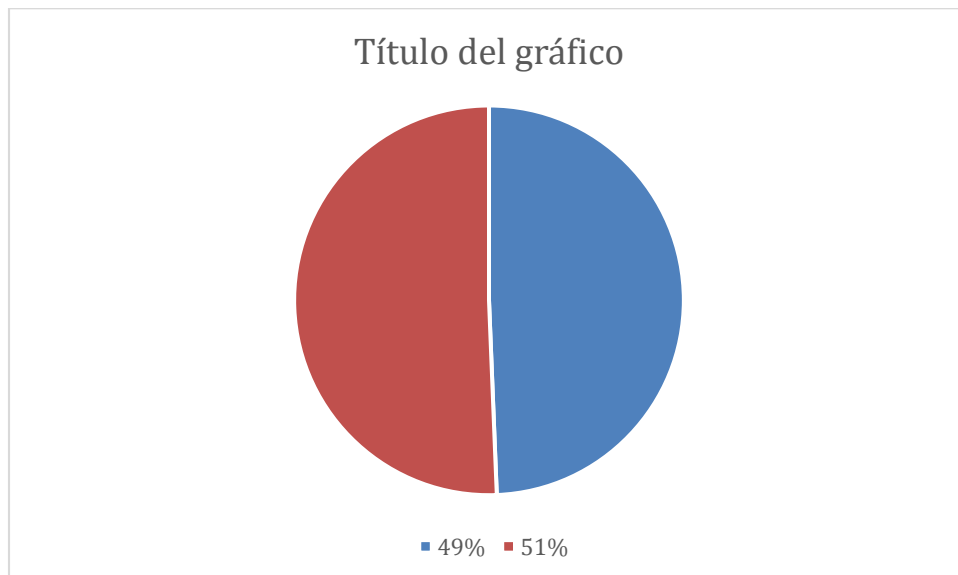
Gráfico 1. Comportamiento de las EDA a periodo epidemiológico VIII Distrito de Cartagena 2019 al 2021.



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 51% (n=10.323); al género femenino le correspondió un porcentaje de 49% (n=10.063). Ver grafica 2.

Gráfica 2. EDA según género a periodo epidemiológico VIII 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 18,1% (n=3695) casos, seguido del grupo de 5 a 9 con un 9,9% (n=2019) casos, le sigue los grupos de 25 a 29 años con un 7.7% (n=1575), seguido de 20 a 24 años 7,5% (n=1536), así sucesivamente. **Ver Grafica 3.**

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

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos de edad	Menores de un año	1102	5,4
	1 a 4 años	3695	18,1
	5 a 9 años	2019	9,9
	10 a 14 años	1533	7,5
	15 a 19 años	1381	6,8
	20 a 24 años	1536	7,5
	25 a 29 años	1575	7,7
	30 a 34 años	1533	7,5
	35 a 39 años	1164	5,7
	40 a 44 años	886	4,3
	45 a 49 años	717	3,5
	50 a 54 años	656	3,2
	55 a 59 años	668	3,3
	60 a 64 años	539	2,6
	65 a 69 años	422	2,1
	70 a 74 años	349	1,7
75 a 79 años	268	1,3	
80 y mas	343	1,7	

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 **63,6%** (n=13.156), le sigue con un **23,8%** (n=4.845) Salud Toral EPS SA, siguiendo CAMINOS IPS SAS con un **5%** (n=1029). **Ver tabla 1.**





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

UPGD	Casos	%
SALUD TOTAL EPS SA	4845	23,8
CAMINOS IPS SAS	1029	5,0
BIENESTAR IPS SAS	505	2,5
HOSPITAL DEL POZON	388	1,9
OPENSALUD	273	1,3
COPRESALUD	190	0,9
OTROS	13156	64,5
TOTAL	20386	100,0

Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2021.

COMPORTAMIENTO DE CÓLERA EN EL DISTRITO DE CARTAGENA A PERIODO EPIDEMIOLOGICO VIII 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 VIII del año en curso no se han notificado caso sospechoso de cólera.

