



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA PERIODO EPIDEMIOLOGICO II 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



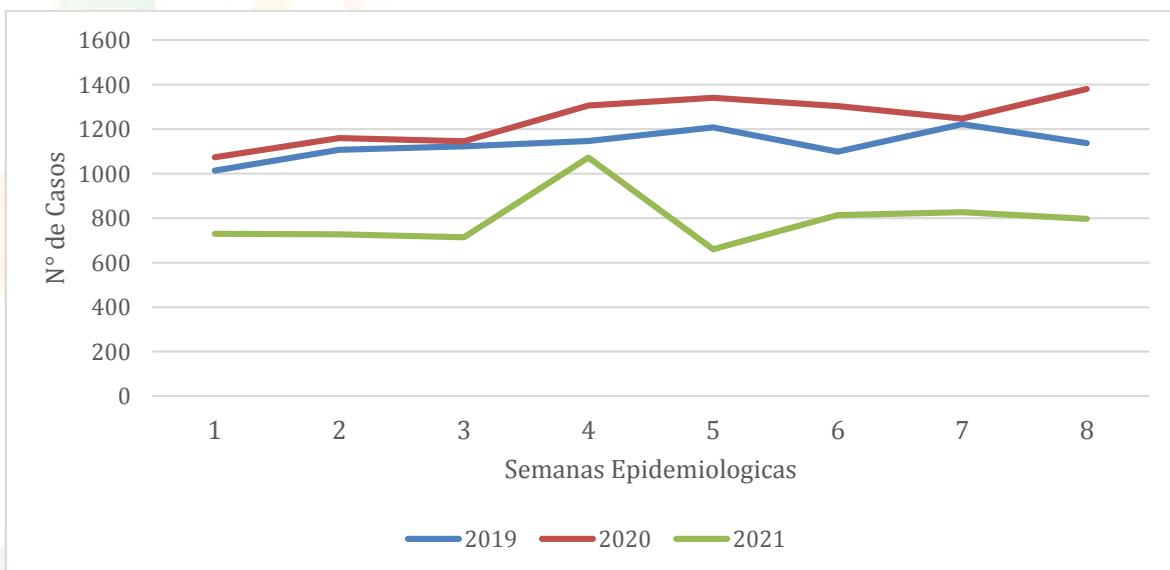


COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA PERIODO II CARTAGENA D, T y C AÑO 2021

En el año **2021** a semana epidemiológica **8** en el Distrito de Cartagena se notificaron un total de **6338** casos de Enfermedad Diarreica Aguda. En el año 2020 hasta la misma semana se notificaron **9956** casos de enfermedad diarreica aguda. En el año 2019 se notificaron **9055** casos de enfermedad diarreica aguda, se observa un aumento de **3618** casos en el año 2020 y un aumento de **2717** casos en el año 2019 comparando con el año 2021 a periodo epidemiológico II.

Al distrito de Cartagena le corresponde una tasa de incidencia en el año 2021 a periodo epidemiológico II de 6,07 casos por cada 1.000 habitantes.

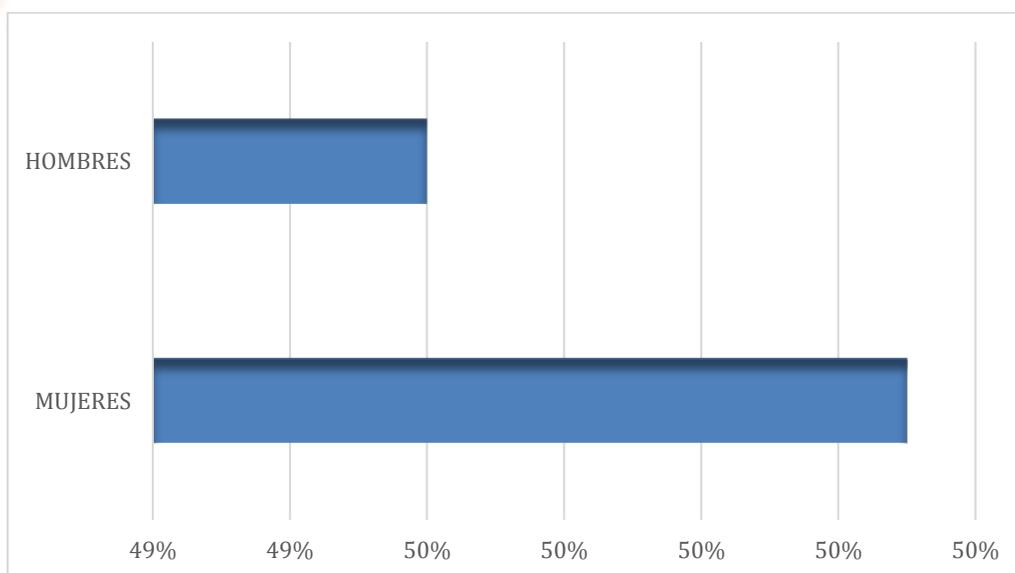
Gráfico 1. Comportamiento de las EDA a periodo epidemiológico II Distrito de Cartagena 2019 al 2021.



Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2021.

De acuerdo con el comportamiento según género, se observa que el género femenino es quien registra el mayor número de casos con un 50,3% (n=3190); al género masculino le correspondió un porcentaje de 49,6% (n=3148). Ver grafica 2.

Gráfica 2. EDA según género a periodo epidemiológico II 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 14,7% (n=929) casos, seguido del grupo de 5 a 9 con un 10,9% (n=690) casos, le sigue los grupos de 10 a 14 años con un 10,3% (n=653), seguido de 20 a 24 años 8,6% (n=547), así sucesivamente. **Ver Grafica 3.**

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

Variable	Categoría	Casos	%
Grupos de edad	Menores de un año	365	5,8
	1 a 4 años	929	14,7
	5 a 9 años	690	10,9
	10 a 14 años	653	10,3
	15 a 19 años	526	8,3
	20 a 24 años	547	8,6
	25 a 29 años	487	7,7
	30 a 34 años	384	6,1
	35 a 39 años	325	5,1
	40 a 44 años	253	4,0
	45 a 49 años	198	3,1
	50 a 54 años	192	3,0
	55 a 59 años	195	3,1
	60 a 64 años	180	2,8
65 y más años	414	6,5	

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 CAMINOS IPS SAS, con un 3,2% (n=24) le sigue con un 2,5% (n=19) COMPAÑÍA PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COPRESAL. **Ver tabla 1.**

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

UPGD	Casos	%
CAMINOS IPS SAS	24	3,2
COMPAÑÍA PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COPRESAL	19	2,5
UAB SANTA LUCIA-SALUD TOTAL EPS-CARTAGENA	9	1,2
OPERADORES EN SALUD SAS- OPENSALUD	9	1,2
CENTRO NUEVO BOSQUE	9	1,2
OTROS	683	90,7
TOTAL	753	100,0

Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2021.





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

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

