



**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS DEL GRUPO DE LAS  
MICOBACTERIAS  
TUBERCULOSIS Y LEPROA  
A PERIODO EPIDEMIOLOGICO IX 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**

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



## 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 de los eventos Tuberculosis (Código 813), Tuberculosis Farmacoresistentes (Código 825) y Lepra (Código 450) 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.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



## 2. OBJETIVO

Describir el comportamiento epidemiológico de la Tuberculosis sensible, tuberculosis resistente y la Lepra en el Distrito de Cartagena de la semana 01 a 36 de 2021 según la información reportada en SIVIGILA

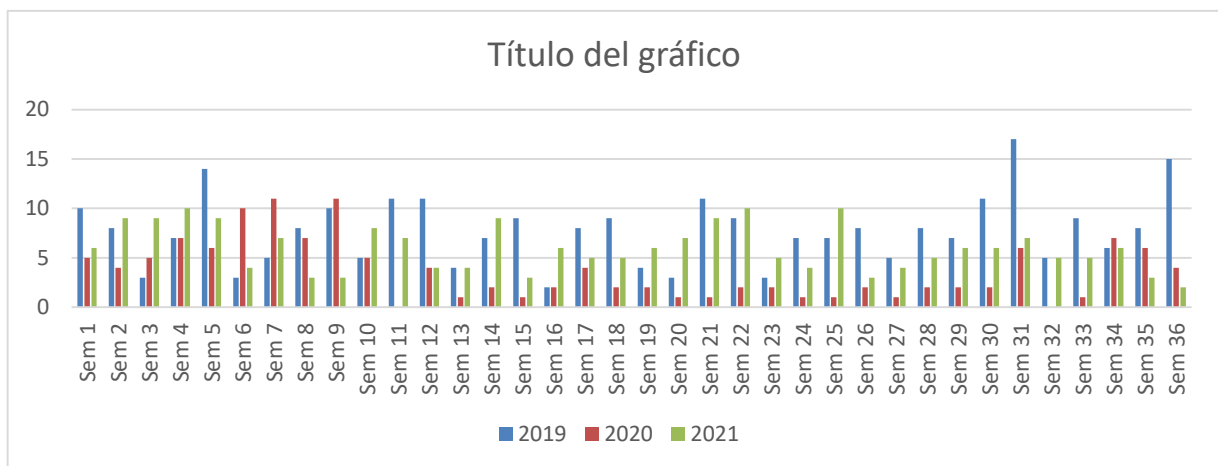
## 3. COMPORTAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS EN TODAS LAS FORMAS, SEMANA 01-32 DE 2021.

En el año 2021 a semana epidemiológica número 36 en el distrito de Cartagena se notificaron un total de 214 casos de tuberculosis. Grafico 1.

### 3.1. Casos Notificados

Hasta la semana 36 de 2021 se han notificado al Sivigila 214 casos de tuberculosis como municipio de procedencia Cartagena. Comparando el comportamiento con el año anterior 2020 a la misma semana se observa una aumento del 64.6% n= (130) en el número de casos notificados, al evaluar el comportamiento del año 2019 se puede apreciar una disminución del 22.7% n= (277).

(Gráfico No.1).



Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2021.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



### 3.2. Porcentaje de casos de acuerdo al tipo de Tuberculosis

Con respecto al tipo de Tuberculosis, se observa que el 82.7% (n=177) de los casos corresponden a tuberculosis pulmonar y el 17.3 % (n=37) de los casos notificados corresponden a tuberculosis Extra pulmonar. (Tabla No.1).

**Tabla 1. Porcentaje de casos de acuerdo por tipo de tuberculosis, Cartagena periodo epidemiológico IX 2021**

Tipo de TB	Casos	%
TB Pulmonar	177	82,7
TB Extra pulmonar	37	17,3
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>100</b>

Fuente: Sívigila, Cartagena, 2021

### 3.3. Distribución porcentual según el tipo de caso

De acuerdo con la distribución por tipo de caso el 72.9% (n=156) fueron confirmados por laboratorio, 25.7% (n=55) por clínica y el 1.4% (n=3) por nexos epidemiológicos para tuberculosis pulmonar y extra pulmonar. (Tabla No.2).

**Tabla 2. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Cartagena, Periodo epidemiológico IX 2021**

Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extra pulmonar	Total	%
Confirmado por laboratorio	131	25	156	72,9
Confirmado por clínica	44	11	55	25,7
Confirmado por nexos epidemiológicos	2	1	3	1,4
<b>Total</b>	<b>177</b>	<b>37</b>	<b>214</b>	<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2021



### 3.4. Distribución porcentual según la clasificación del caso

En relación a la clasificación de los casos, Respecto al tipo de Tuberculosis, se observa que el 88.8% (n=190) de los casos corresponden a los pacientes nuevos, se puede evidenciar que el 0.9% (n=2) son casos los cuales presentan recaídas y el 5.1% (n=11) se reportan en casos recuperados tras perdida en el seguimiento con igual peso porcentual. Otros pacientes previamente tratados; estos datos se manifiestan para tuberculosis pulmonar como Extra pulmonar (tabla 3).

**Tabla 3. Tuberculosis todas las formas por clasificación de caso, Cartagena, Periodo epidemiológico IX 2021**

Clasificación de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extra pulmonar	Total	%
Nuevo	157	33	190	88,8
Tras recaída	2	0	2	0,9
Tras fracaso	0	1	1	0,5
Recuperado tras perdida en el seguimiento	9	1	10	4,7
Otros previamente tratados	9	2	11	5,1
Tratado con medicamentos de 1° línea	0	0	0	0,0
<b>Total</b>	<b>177</b>	<b>37</b>	<b>214</b>	<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2021

### 3.5. Distribución porcentual según la localización anatómica de los casos de Tuberculosis Extra pulmonar

La localización anatómica de los casos de tuberculosis Extra pulmonar el 35.1% (n=13) es de tipo ganglionar siendo esta la de mayor incidencia. (Tabla 4).



**Tabla 4. Tuberculosis Extra pulmonar por localización anatómica, Cartagena, Periodo epidemiológico IX 2021**

Localización anatómica	Casos	%
Pleural	13	35,1
Peritoneal	3	8,1
Menígea	7	18,9
Ganglionar	13	35,1
No se reporta	1	2,7
<b>Total</b>	<b>37</b>	<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2021

### 3.6. . Características sociodemográficas de los casos

En relación a las variables sociodemográficas, el 60.7% (n=130) de los casos de tuberculosis se registró en el sexo Masculino siendo este género presenta la mayor incidencia de los casos a periodo epidemiológico IX; el grupo de edad de 25 a 29 16.8% (n=36) fue el grupo con mayor participación porcentual según características. En cuanto al aseguramiento el 63.1% (n=135) pertenecen al régimen subsidiado; por pertenencia étnica, el 73.4% (n=157) se notificaron en otros grupos poblacionales, según área de ocurrencia de los casos el 99.1% (n=212) se presentaron en cabecera municipal (Tabla No.5).



**Tabla 5. Comportamiento demográfico y social de los casos de Tuberculosis, Cartagena, Periodo epidemiológico IX 2021**

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Masculino	130	60,7
	Femenino	84	39,3
Grupos de edad	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	6	2,8
	5 a 9 años	4	1,9
	10 a 14 años	4	1,9
	15 a 19 años	11	5,1
	20 a 24 años	32	15,0
	25 a 29 años	36	16,8
	30 a 34 años	26	12,1
	35 a 39 años	18	8,4
	40 a 44 años	13	6,1
	45 a 49 años	11	5,1
	50 a 54 años	9	4,2
	55 a 59 años	8	3,7
	60 a 64 años	17	7,9
65 y más años	19	8,9	
Tipo de régimen	Contributivo	48	22,4
	Especial	0	0,0
	Excepción	4	1,9
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	27	12,6
	Subsidiado	135	63,1
Pertenencia étnica	Raizal	0	0,0
	Palenquero	3	1,4
	Afrocolombiano	54	25,2
	Otro	157	73,4
Area	Cabecera municipal	212	99,1
	Centro poblado	2	0,9

**Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2021**

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



### 3.7. INDICADORES

#### 3.7.1. Tasa de incidencia de tuberculosis

A Periodo Epidemiológico IX 2021 se notificaron 190 casos nuevos de tuberculosis de todas las formas, evidenciándose una tasa de incidencia de 18.2% casos por cada 100. 000 habitantes. (Tabla No.6).

**Tabla 6. Notificación de casos nuevos de tuberculosis según formas Cartagena, Periodo epidemiológico IX 2021**

Casos nuevos de TB pulmonar	Incidencia por 100 000 habitantes de TB pulmonar	Casos nuevos TB Extra pulmonar	Incidencia por 100 000 habitantes de TB Extra pulmonar	Total Casos nuevos	Incidencia por 100 000 habitantes
157	15,0	33	3,2	190	18,2

Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2021 / DANE, 2021.

#### 3.7.2. Tasa de incidencia de Tuberculosis por sexo

Se evidencia una tasa de incidencia del 20.5% (n=214) casos por cada 100.000 habitantes de los cuales el 12.5% (n=130) casos por 100.000 habitantes en el sexo Masculino y 8% (n=84) casos por 100.000 habitantes para el sexo Femenino. (Tabla No.7).

**Tabla 7. Tasa de incidencia según sexo por cada 100.000 habitantes, Cartagena, Periodo epidemiológico IX 2021**

Total de casos Masculino	Incidencia por 100 000 habitantes sexo masculino	Total de casos Femenino	Incidencia por 100 000 habitantes sexo femenino	Total de Casos Tuberculosis	Incidencia por 100 000 habitantes para ambos sexos
130	12,5	84	8,0	214	20,5

Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2021 / DANE, 2021.





### 3.7.3. Co-infección tuberculosis/VIH

La tuberculosis y la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana VIH se encuentran epidemiológicamente asociados en cuanto a pronóstico de riesgo, sea para desarrollar Tuberculosis en un paciente VIH positivo primario o como indicador pronóstico de la infección por VIH. La asociación de Tuberculosis y VIH potencian el riesgo de comorbilidad y de muerte: a periodo IX epidemiológico el 10.2% (n=18) fueron registrados con coinfección TB/VIH para tuberculosis pulmonar y dentro de los casos con tuberculosis Extra pulmonar el 32.4% (n=12) presentan coinfección para este evento. (Tabla No.8)

**Tabla 8. Coinfección TB/VIH - SIDA, Cartagena, Periodo epidemiológico IX 2021**

Tipo de TB	Total de casos	VIH (+) Previo	%
Tuberculosis pulmonar	177	18	10,2
Tuberculosis Extra pulmonar	37	12	32,4
<b>Total general</b>	<b>214</b>	<b>30</b>	<b>42,6</b>

Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2021

### 3.7.4. Localización geográfica de los casos.

Con respecto a la Localidad de residencia del paciente en los casos, la Localidad 2 De la Virgen y Turística fue donde se registró el mayor número de casos con 41.6% (n=89). (Tabla No.9)

**Tabla 9. Tuberculosis todas las formas por localidad, Cartagena, Periodo epidemiológico IX 2021.**

Localidad	Casos	%
1	56	26,2
2	89	41,6
3	56	26,2
No registra	13	6,1
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2021



### 3.7.5. Distribución de casos de Tuberculosis según Barrio de Residencia

Con respecto al barrio de residencia del paciente en los casos, el barrio Olaya Herrera presenta 11.2% (n=24) de casos. (Tabla 10).

**Tabla 10. Distribución de casos de Tuberculosis según Barrio de Residencia, Periodo epidemiológico IX 2021**

Barrio	Casos	%
OLAYA HERRERA	24	11,2
EL POZON	16	7,5
FREDONIA	9	4,2
NELSON MANDELA	8	3,7
HABITANTE DE CALLE	7	3,3
LA ESPERANZA	7	3,3
ZARAGOCILLA	7	3,3
N/D	6	2,8
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	5	2,3
SAN FERNANDO	5	2,3
LA MARIA	5	2,3
SAN FRANCISCO	5	2,3
BLAS DE LEZO	4	1,9
TORICES	4	1,9
LA CANDELARIA	3	1,4
PETARE	3	1,4
SAN PEDRO MARTIR	3	1,4
SAN PEDRO Y LIBERTAD	3	1,4
CHIQUINQUIRA	3	1,4
NUEVO PARAISO	3	1,4
ARROZ BARATO	2	0,9
BOCACHICA	2	0,9
<b>OTROS</b>	<b>80</b>	<b>37,4</b>
<b>TOTAL</b>	<b>214</b>	<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2021

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



### 3.7.6. Distribución de casos de según tipo de nacionalidad

De acuerdo con la distribución según la nacionalidad el 92.5% (n=198) son de procedencia colombiana, el 7.5% (n=16) de los casos notificados son de nacionalidad venezolana. (Tabla No.11).

**Tabla 11. Porcentaje de casos de acuerdo a a tipo de nacionalidad, Cartagena periodo epidemiológico IX 2021**

Nacionalidad	Casos	%
Colombiano	198	92,5
Venezolano	16	7,5
<b>Total</b>	<b>214</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2021

### 3.7.7. Distribución de casos según tipo de tuberculosis para población migrante.

Se evidencia para la población migrante un 87.5% (n=14) con diagnóstico de tuberculosis pulmonar, y un 12.5% (n=2) de casos con tuberculosis extra pulmonar. (Tabla No.12).

**Tabla 12. Porcentaje de casos de acuerdo a población migrante, Cartagena periodo epidemiológico IX 2021**

Tipo de TB	Casos	%
TB Pulmonar	14	87,5
TB Extra pulmonar	2	12,5
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2021



### 3.8. Mortalidad

Con el fin de determinar el porcentaje del total de casos confirmados de tuberculosis que fallecieron, se revisa el número de casos de tuberculosis que presentaron condición final muerto, se notificó 11 casos al SIVIGILA de mortalidad al realizar correspondencia con el programa de tuberculosis y concordancia con Ruaf se aprecia 29 pacientes fallecidos a semana 30.

#### 3.8.1. Población privada de la libertad

Hasta IX periodo epidemiológico del año 2021 se ha notificado 2 casos pertenecientes a población privada de la libertad, sin embargo al realizar correspondencia con programa se identifican 3 pacientes de población carcelaria.

#### 3.8.2. Afiliación al SGSSS

Con respecto a la afiliación de los pacientes al SGSS, la mayoría pertenece a las Administradoras de Planes de Beneficio Coosalud con un 29% (n=62); Se aprecia que 12.6%(n=27) no registran afiliación. (Tabla No.13).

**Tabla 13. Distribución de casos de Tuberculosis según EAPB Cartagena, periodo epidemiológico IX 2021**

EAPB	Casos	%
COOSALUD	62	29,0
MUTUAL SER	46	21,5
SALUD TOTAL	37	17,3
N/D	27	12,6
NUEVA EPS	17	7,9
CAJACOPI	8	3,7
SANITAS	4	1,9
COOMEVA	3	1,4
COMPENSAR	2	0,9
AMBUQ	2	0,9
POLICIA NACIONAL	1	0,5
CAMFAORIENTE	1	0,5
FUERZAS MILITARES	1	0,5
CAJA DE PREVISION SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	1	0,5
SURA EPS	1	0,5
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	1	0,5
<b>TOTAL</b>	<b>214</b>	<b>100,0</b>

**Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2021**

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



### 3.8.3. Tuberculosis Farmacoresistente

A Periodo Epidemiológico IX 2021 no se han notificado al SIVIGILA casos de Tuberculosis Farmacoresistente.

## 4. COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LA LEPRO A PERIODO IV 2021

A periodo epidemiológico IX del año 2021 se presentó (3) dos casos de lepra en el distrito de Cartagena. (Tabla No15).

**Tabla15. Casos de Lepra Periodo epidemiológico VII 2021**

Semana	Clasificación Clínica	Grado de Discapacidad	Tipo de Ingreso	Edad	Sexo	Localidad
6	Multibacilar	2	Recidiva	76	Masculino	1
9	Multibacilar	0	Nuevo	44	Masculino	1
17	Paucibacilar	0	Nuevo	36	Femenino	2

### 4.8. Tasa de incidencia lepra según sexo.

A periodo epidemiológico IX del 2021, se calcula una tasa de notificación de 0.2% (N=2) de casos por cada 100.000 habitantes para el sexo masculino y un 0.1% (n=1) para el sexo femenino, teniendo una tasa de notificación de 0.3% (n=2) en el Distrito de Cartagena por cada 100.000 habitantes. (Tabla No 16).

**Tabla16.Tasa de incidencia Lepra según sexo por cada 100.000 habitantes, Periodo epidemiológico VII 2021**

Total de casos Masculino	Incidencia por 100 000 habitantes sexo masculino	Total de casos Femenino	Incidencia por 100 000 habitantes sexo femenino	Total de Casos Lepra	Incidencia por 100 000 habitantes para ambos sexos
2	0,2	1	0,1	3	0,3

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.