



**BOLETIN SEMANA 21 DE CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES CARTAGENA Ë AÑO  
2017**

**MANUEL VICENTE DUQUE VASQUEZ**  
Alcalde Mayor de Cartagena

**ADRIANA MEZA YEPES**  
Director DADIS

**MONICA JURADO**  
Director Operativo de Salud Pública

**JOVANNA VALLEJO PLAZA**  
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

**ELABORADO POR:**  
**EVA MASIEL PEREZ TORRES**  
Profesional Universitario

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD Ë DADIS**  
**CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C**  
**2017**



## Contenido

BAJO PESO AL NACER A TÉRMINO (BPNT) A SEMANA 21 - AÑO 2017 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA .....	3
DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS A SEMANA 21 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA AÑO 2017.....	7
MUERTE POR DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA A SEMANA 21 DEL 2017.....	11
CANCER EN MENOR DE 18 AÑOS - SEMANA No. 21 DEL AÑO 2017 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA .....	13
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS - SEMANA No. 21 DEL AÑO 2017 .....	18

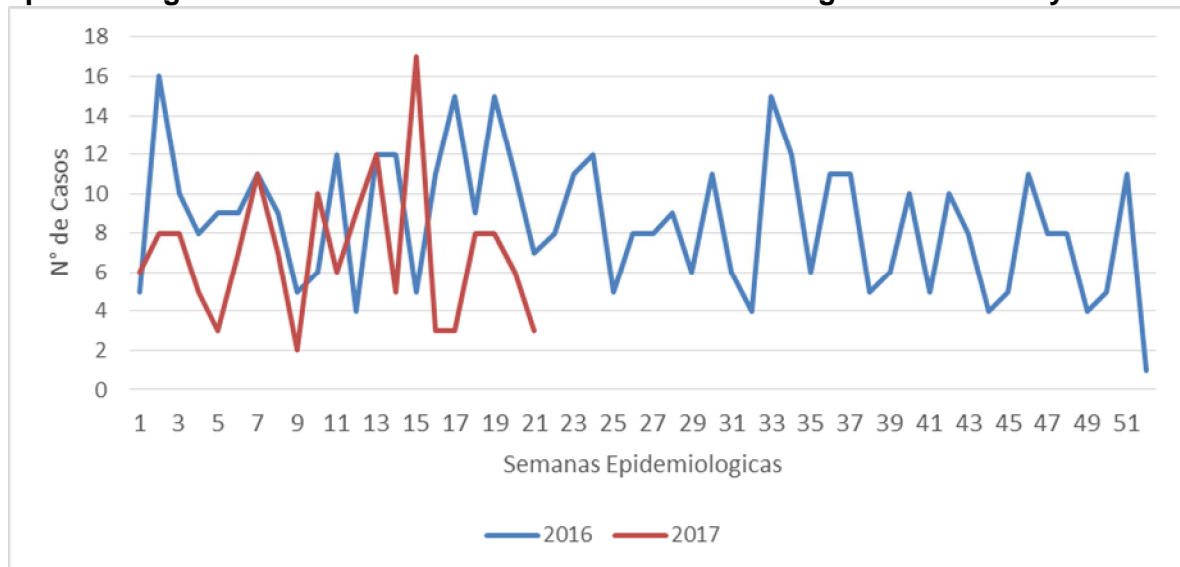
## BAJO PESO AL NACER A TÉRMINO (BPNT) A SEMANA 21 - AÑO 2017 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA

El evento maneja la siguiente definición de caso: **ÍTodo recién nacido de 37 o más semanas de gestación cuyo peso al nacer registrado sea  $\geq 2.499$  gr $\acute{a}$ .**

Hasta la semana epidemiol3gica No. 21 del a $\acute{o}$  2017 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud P $\acute{u}$ blica . **SIVIGILA un total 147 casos** de reci3n nacidos con bajo peso al nacer. Correspondi3ndole al Distrito de Cartagena una incidencia de 9,1 casos por cada 1.000 nacidos vivos.

El comportamiento del evento de BPN a t3rmino en los  $\acute{u}$ ltimos 2 a $\acute{o}$ s, a semana 21 present3 un comportamiento con tendencia al descenso ya que a la misma semana epidemiol3gica se presentaron 201 casos para el a $\acute{o}$  2016 y 147 para el a $\acute{o}$  2017, lo que constituye una disminuci3n del 26,8%. (Ver Gr3fica 1.

**Figura 1. Comportamiento de la Bajo Peso al Nacer a t3rmino a semana epidemiol3gica 21 en el Distrito de Cartagena 2016 y 2017.**



Fuente: Sivigila 2016-2017

Teniendo en cuenta los determinantes demogr3ficos y sociales se puede decir que, el sexo que predomin3 en los ni $\acute{o}$ s que nacieron con bajo peso, fue el sexo femenino con un 64,6% y para el sexo masculino se present3 un 35,4%. Para la variable edad, se puede decir que el mayor n $\acute{u}$ mero de casos se present3 entre las edades de 15 a 19 y 20 a 24, con un 43,4% y 29,3% respectivamente, seguida de las edades entre 25 a 29 a $\acute{o}$ s con un 21,8%. La edad m3nima fue de 15 a $\acute{o}$ s y la edad m3xima de 44 a $\acute{o}$ s. Seg $\acute{u}$ n el r3gimen de salud al que pertenec3an las madres, se puede decir que el r3gimen subsidiado fue el que present3 el mayor n $\acute{u}$ mero de casos, con un 62,6%, seguido del

régimen contributivo con un 32,7%. En cuanto a la pertenencia étnica, el mayor número de casos pertenecían a otras pertenencias étnicas diferentes a las mencionadas con un 84,4% seguida de la población afrocolombiana con un 14,3%. De acuerdo al área de procedencia, se puede decir el mayor peso porcentual se presentó en la cabecera municipal con un 95,9% seguido del centro poblado con un 2,7%. (Ver Tabla 1)

**Tabla 1. Distribución casos de Bajo peso al nacer a término según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 21 del año 2017**

Variable	Categoría	Casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	95	64,6
	Masculino	52	35,4
<b>Edad</b>	15 a 19 años	42	28,6
	20 a 24 años	43	29,3
	25 a 29 años	32	21,8
	30 a 34 años	18	12,2
	35 a 39 años	10	6,8
	40 a 44 años	2	1,4
<b>Tipo de régimen</b>	Contributivo	48	32,7
	Especial	3	2,0
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	3	2,0
	Subsidiado	92	62,6
<b>Pertenencia étnica</b>	Gitano	2	1,4
	Afrocolombiano	21	14,3
	Otro	124	84,4
<b>Área</b>	Cabecera municipal	141	95,9
	Centro poblado	4	2,7
	Rural disperso	2	1,4

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

Teniendo en cuenta la empresa administradora de planes de beneficio (EAPB), se puede decir que el mayor número de casos se presentaron en Coosalud con un 26,5%, seguido de salud total SA con un 14,3. En cuanto a esta variable analizada, se debe hacer seguimiento a los programas de promoción y prevención, la demanda inducida es de vital importancia para las madres gestantes para que puedan llevar un embarazo sano a término y tener sus bebés con el peso adecuado a término. (Ver Tabla 2)

**Tabla 2. Distribución casos de Bajo Peso al Nacer a Término según EAPB en Cartagena, hasta semana 21 del 2017**

EAPB	Casos	%
COOSALUD	39	26,5
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	21	14,3
MUTUAL SER E.S.S.	17	11,6
COMFAMILIAR	13	8,8
COOMEVA E.P.S. S.A.	10	6,8
Otras	47	32,0
<b>TOTAL</b>	<b>147</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

En la distribución de casos de bajo peso al nacer a término según localidad de residencia, se puede decir que se registró el mayor número de casos en la localidad 2 de La Virgen y turística con 58 casos seguida de la localidad Industrial y de la bahía con un total de 46 casos. Los barrios que presentaron el mayor número de casos de bajo al nacer fueron Olaya Herrera, San Francisco y Arroz Barato. (Ver Tabla 3)

**Tabla 3. Distribución casos de Bajo Peso al Nacer a Término por localidad en Cartagena, hasta semana 21 del 2017**

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	SAN FRANCISCO	5	11,9
	TORICES	5	11,9
	PASEO DE BOLIVAR	3	7,1
	ZARAGOCILLA	3	7,1
	BRUSELAS	2	4,8
	<b>OTROS</b>	<b>24</b>	<b>57,1</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>100,0</b>
LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA HERRERA	16	27,6
	EL POZON	6	10,3
	VILLA ESTRELLA	3	5,2
	BAYUNCA	2	3,4
	BICENTENARIO	2	3,4
	<b>OTROS</b>	<b>29</b>	<b>50,0</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>58</b>	<b>100,0</b>
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	ARROZ BARATO	5	10,9

	VISTA HERMOSA	4	8,7
	PASACABALLO	3	6,5
	BLAS DE LEZO	2	4,3
	NELSON MANDELA	2	4,3
	OTROS	25	54,3
	<b>TOTAL</b>	<b>46</b>	<b>100,0</b>
<b>SIN DATO</b>	SD	1	2,2

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

La distribución de casos de bajo peso al nacer a término según la unidad primaria generadora de dato (UPGD), se puede decir el mayor número de casos lo notificó la ESE Maternidad Rafael Calvo con 36,1%, seguida de la UCI del Caribe SA con 14,3% de los casos. (Ver Tabla 4)

**Tabla 4. Distribución casos de Bajo Peso al Nacer a Término Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana 21 del 2017**

UPGD	Casos	%
<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAE</b>	53	36,1
<b>UCI DEL CARIBE SA SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE</b>	21	14,3
<b>MEDICINA INTEGRAL IPS SA CLINICA LA ERMITA DE CAR</b>	19	12,9
<b>SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SAS MEGA URGENCIA</b>	14	9,5
<b>CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA</b>	11	7,5
<b>OTROS</b>	29	19,7
<b>TOTAL</b>	<b>147</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

la distribución del bajo al nacer según la clasificación del peso, se evidenció que el 99,3 de los casos presentaron bajo peso y sólo un caso correspondiéndole el 0,7, presentó muy bajo peso al nacer (Ver Tabla 5).

**Tabla 5. Distribución casos de Bajo Peso al Nacer a Término Según la clasificación del peso que notifica Cartagena, hasta semana la 21 del 2017.**

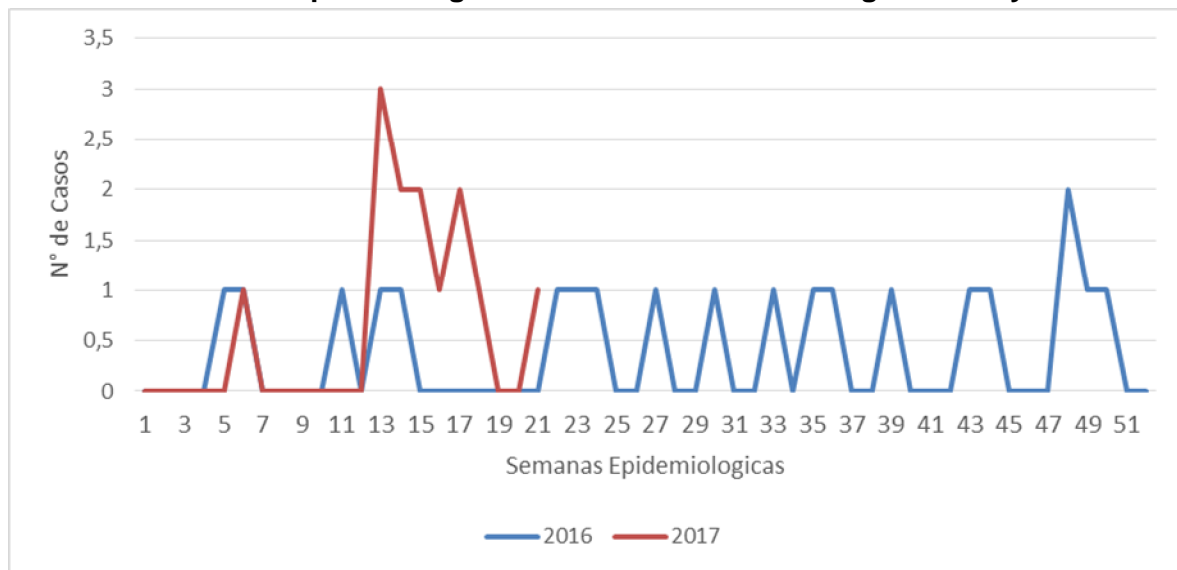
Clasificación de Peso al Nacer	Casos	%
<b>BPN (1500 - 2499)</b>	146	99,3
<b>Muy BPN (&lt;=1499)</b>	1	0,7
<b>Total</b>	147	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

### DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS A SEMANA 21 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA AÑO 2017.

Hasta semana epidemiológica 21 del año 2017 se han notificado al SIVIGILA un total 13 casos; correspondiéndole al Distrito de Cartagena una tasa de incidencia de 15,8 casos por cada 100.000 menores de 5 años, con respecto al año 2016 se puede decir que hay tendencia al aumento ya que presentaron 5 casos para el 2016 y 13 casos para el 2017 a la misma semana epidemiológica 21, obteniendo un aumento del 60% en la notificación de estos casos. (Ver Figura 2)

**Figura 2. Comportamiento de la Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años a semana epidemiológica 21 en el Distrito de Cartagena 2016 y 2017.**



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

De acuerdo a la variable sexo se puede decir que el sexo predominó con 53,8% mientras que el sexo masculino se presentó en un 46,2%; teniendo en cuenta la edad, se evidencia el 92,3% de los casos fueron en edades entre 1 a 4 años y un caso en un menor de un año, esto se puede traducir a que los niños empiezan a desnutrirse cuando entran el fase

de alimentación complementaria Teniendo en cuenta el comportamiento según afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se evidencia que el Régimen subsidiado registró el mayor número de casos con el 76,9%, seguido del régimen contributivo el 23,1%, Según el nivel educativo de las madres de los menores con DNT alcanzaron hasta secundaria con un 69,2% y el mayor número de casos se concentró en la cabecera municipal. (Ver Tabla 6)

**Tabla 6. Distribución casos de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 21 Del 2017.**

Variable	Categoría	Casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	7	53,8
	Masculino	6	46,2
<b>Grupos de edad</b>	Menores de un año	1	7,7
	1 a 4 años	12	92,3
<b>Tipo de régimen</b>	Contributivo	3	23,1
	Especial	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	0	0,0
	Subsidiado	10	76,9
<b>Pertenencia étnica</b>	Raizal	0	0,0
	Afrocolombiano	4	30,8
	Otro	9	69,2
<b>Área</b>	Cabecera municipal	11	84,6
	Centro poblado	2	15,4
<b>Nivel Educativo</b>	Primaria	3	23,1
	Secundaria	9	69,2
	Técnico	0	0,0
	Ninguna	0	0,0
	Sin Dato	1	7,7

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2017

Las aseguradoras que presentaron el mayor número de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en menores de 5 años fueron Coosalud con un con un 53,8% (n=7); seguido de Comfamiliar EPS con 15,4% (n=2) y Sanitas con un 7,7% (n=1) (Ver Tabla 7).



**Tabla 7. Distribución casos de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años según EAPB en Cartagena, hasta semana 21 del 2017.**

EAPB	Casos	%
COOSALUD	7	53,8
COMFAMILIAR	2	15,4
SANITAS	1	7,7
NUEVA EPS	1	7,7
MUTUAL SER	1	7,7
Otros	1	7,7
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

De acuerdo al comportamiento según localidad de procedencia, se observa que la Localidad de la Virgen y Turística registró el mayor número de casos con 6 casos; seguido de la localidad Histórica y del Caribe Norte con 3 y la industrial y de la bahía con 2 casos (Ver Tabla 8)

**Tabla 8. Distribución casos de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años por localidad en Cartagena, hasta semana o 21 de 2017.**

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	Amberes	1	33,3
	República de Chile	1	33,3
	Pablo VI	1	33,3
	OTROS	0	0,0
	<b>TOTAL</b>	<b>3</b>	<b>100,0</b>
LA VIRGEN Y TURISTICA	Olaya Herrera	3	50,0
	Belén	1	16,7
	Bayunca	1	16,7
	La María	1	16,7
	OTROS	0	0,0
	<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>100,0</b>
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	La Consolata	1	50,0
	El Reposo	1	50,0
	OTROS	0	0,0

<b>SD</b>	2	15,4
<b>TOTAL</b>	2	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

Las UPGD que notificaron el mayor número de casos hasta la semana epidemiológica analizada fueron IPS Fundación Coosalud con 53,8% de casos, seguida del HINFP con 15,4% y UAP EPS Sanitas plazuela con el 7,7%. (Ver tabla 9).

**Tabla 9. Distribución casos de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana 21 de 2017**

UPGD	Casos	%
IPS FUNDACION COOSALUD	7	53,8
HOSPITAL INFANTIL NAPOELON FRANCO PAREJA	2	15,4
UAP EPS SANITAS LA PLAZUELA	1	7,7
CLINICA HIGEA	1	7,7
BIENESTAR IPS SAS PEDRO DE HEREDIA	1	7,7
OTROS	1	7,7
<b>TOTAL</b>	13	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

Según el tipo de desnutrición se puede decir que se presentó el 53,8% de casos con DNT aguda Moderada y el 46,2% con DNT aguda severa (ver Tabla 10).

**Tabla 10. Distribución casos de Desnutrición Agudo Moderada y Severa en Menor de 5 Años Según el tipo de DNT que notifica en Cartagena, hasta semana 21 del 2017**

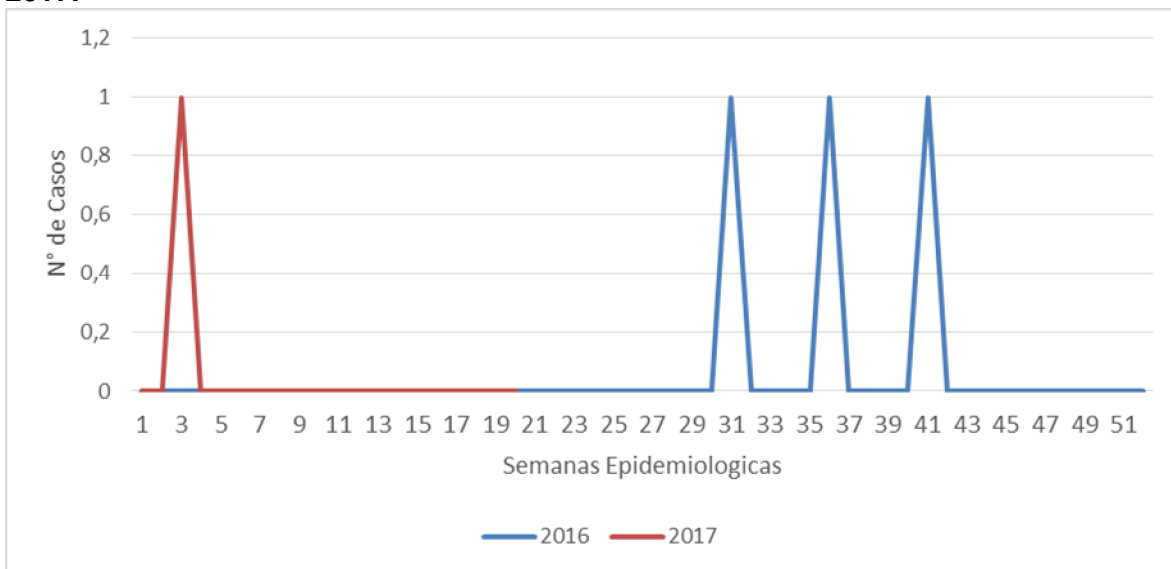
Tipo de DNT	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
DNT Aguda Moderada entre -2 y -3 DE,	7	53,8
DNT Aguda Severa por debajo de -3DE	6	46,2
<b>Total</b>	13	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

**MUERTE POR DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA A SEMANA 21 DEL 2017.**

Hasta la semana epidemiológica 21 del año 2017 se han notificado al SIVIGILA 1 caso de muerte por o asociada a desnutrición, comparado con el año anterior, a la misma semana epidemiológica se puede decir que hubo un incremento ya que no se habían reportado casos de muerte a la misma semana el 2016. (Ver Figura 3).

**Figura 3. Comportamiento de la Mortalidad por o asociada a desnutrición en menores de 5 años a semana epidemiológica 21 en el Distrito de Cartagena 2016 y 2017.**



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

Según sus características sociodemográficas se observa que el 100% de los casos corresponden al régimen subsidiado, el 100% de los casos es del sexo femenino, de acuerdo a la edad se observa que el 100% de los casos son niños menores de un año, se observa que el caso notificado pertenecía a la cabecera municipal. (Ver Tabla 11)

**Tabla 11. Distribucion casos de Mortalidad por o asociada a desnutrición en menores de 5 años según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 21 del 2017**

Variable	Categoría	Casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	1	100,0
	Masculino	0	0,0
<b>Grupos de edad</b>	Menores de un año	1	100,0
	1 a 4 años	0	0,0

<b>Tipo de régimen</b>	Contributivo	0	0,0
	Especial	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	0	0,0
	Subsidiado	1	100,0
<b>Pertenencia étnica</b>	Raizal	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otro	1	100,0
<b>Área</b>	Cabecera municipal	1	100,0
	Centro poblado	0	0,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

La UPGD involucrada en el caso de mortalidad por o asociada a desnutrición fue Coosalud, este caso quedó como muerte Asociada a DNT. (Ver Tabla 12).

**Tabla 12. Distribución casos de Mortalidad por o asociada a desnutrición en menores de 5 años según EAPB en Cartagena, hasta semana 21 del 2017**

EAPB	Casos	%
COOSALUD	1	100,0
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

De acuerdo a la localidad, se puede observar que el 100% que corresponde a un caso de muerte asociada a DNT, se presentó en la Localidad 3, que correspondió a el barrio los cerros.

**Tabla 13. Distribución casos de Mortalidad por o asociada a desnutrición en menores de 5 años por localidad en Cartagena, hasta semana 21 de 2017**

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	OTROS	0	0,0
	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
LA VIRGEN Y TURISTICA	OTROS	0	0,0
	<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	Los Cerros	1	100,0
	OTROS	0	0,0
	<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

La UPGD que notificó el caso de muerte asociada a DNT fue el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja. (Ver Tabla 14).

**Tabla 14. Distribución casos de Mortalidad por o asociada a desnutrición en menores de 5 años Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana 21 del 2017.**

UPGD	Casos	%
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	1	100,0
OTROS	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>100,0</b>

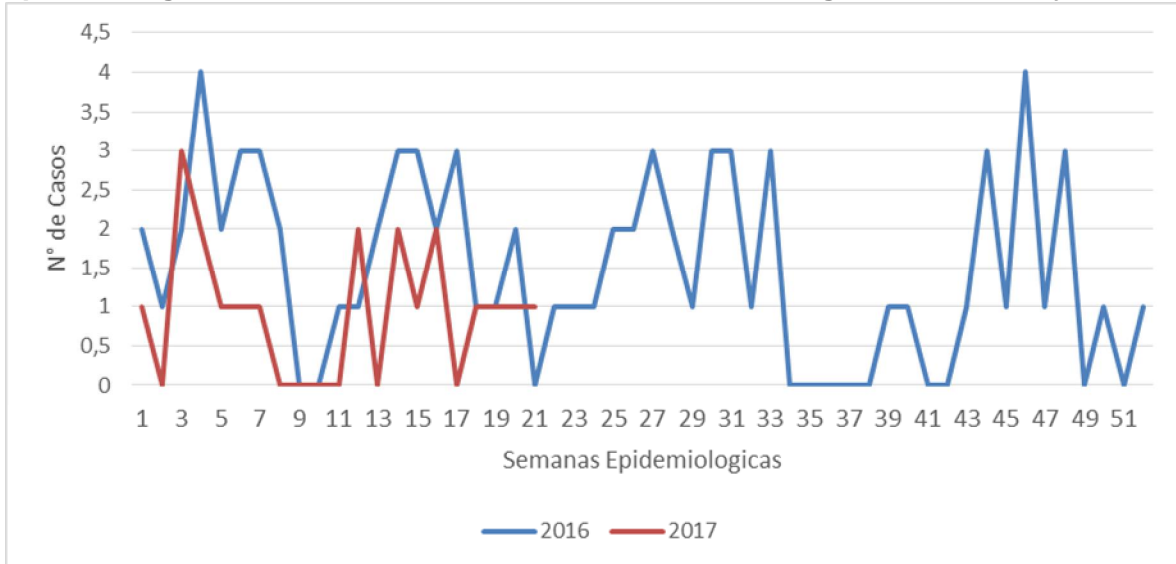
Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

#### **CANCER EN MENOR DE 18 AÑOS - SEMANA No. 21 DEL AÑO 2017 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA**

Hasta la semana epidemiológica No. 21 del año 2017 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública . SIVIGILA **un total 20 casos de Cáncer en menor de 18 años**, de los cuales 2 están descartados por laboratorio y 6 aparecen aun probables en el sistema, de estos 6 el 50% son de Coomeva Eps. Correspondiéndole al Distrito de Cartagena una tasa de incidencia de 5,7 casos por cada 100.000 personas de 18 años. A la fecha se han presentado 4 muertes, constituyéndose una tasa de Incidencia de 1,2 por 100.000 menores de 18 años.

Se puede observar una tendencia al descenso ya que se evidenció una disminución del 47,3% para el año 2017 con respecto al año anterior a la misma semana epidemiológica (Ver Gráfica 4).

**Figura 4. Comportamiento de Cáncer en Menor de 18 Años a semana epidemiológica 21 en el Distrito de Cartagena 2016 y 2017**



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2016 - 2017

El comportamiento según la variable sexo, se pudo observar que la mayoría de los casos se presentaron en el sexo masculino con un 55%,. El grupo de edad en el cual se presentó el mayor número de casos fue entre los 0 a 4 años con 45% seguido del grupo entre 15 a 17 años de edad con un 30%. Según el régimen de afiliación al SGSSS El régimen contributivo y subsidiado presentaron igual número de casos (Ver Tabla 15).

**Tabla 15. Distribución casos de Cáncer en menor de 18 años según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 21 del 2017**

Variable	Categoría	Casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	9	45,0
	Masculino	11	55,0
<b>Grupos de edad</b>	0 a 4	9	45,0
	5 a 9	2	10,0
	10 a 14	3	15,0
	15 a 17	6	30,0
<b>Tipo de régimen</b>	Contributivo	10	50,0
	Especial	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0

<b>Pertenencia étnica</b>	No afiliado	0	0,0
	Subsidiado	10	50,0
	Raizal	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otro	20	100,0
<b>Área</b>	Cabecera municipal	19	95,0
	Centro poblado	1	5,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

De acuerdo a la distribución de casos según la EAPB a la pertenecen los pacientes con cáncer en menor de 18 años a semana 21 de 2017, se observó que Coomeva es quien presentó el mayor número de casos con un 25%, seguido, mutual ser con un 15% y Salud Total con un 10% (ver Tabla 16).

**Tabla 16. Distribución casos de Cáncer en menor de 18 años según EAPB en Cartagena, hasta semana 21 de 2017**

EAPB	Casos	%
COOMEVA E.P.S. S.A.	5	25,0
MUTUAL SER E.S.S.	3	15,0
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	2	10,0
NUEVA EPS	2	10,0
COMFAMILIAR	2	10,0
Otras	6	30,0
<b>TOTAL</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

De acuerdo al comportamiento según localidad de procedencia, se observa que en la Localidad Histórica y del Caribe Norte y la localidad Industrial y de la Bahía presentaron igual porcentaje con un 35% seguida de la localidad Virgen y Turística e con un 30%. (Ver Tabla 17)

**Tabla 17. Distribución casos de Cáncer en menor de 18 años por localidad en Cartagena, hasta semana 21 del 2017.**

Localidad	Barrio	Casos	%
<b>HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE</b>	Chile	2	28,6
	Zaragocilla	1	14,3
	Calamares	1	14,3
	Castillogrande	1	14,3

	<b>Santa Ana</b>	1	14,3
	<b>OTROS</b>	1	14,3
	<b>TOTAL</b>	7	35,0
<b>LA VIRGEN Y TURISTICA</b>	<b>La María</b>	2	33,3
	<b>Punta Canoa</b>	1	16,7
	<b>Trece de Junio</b>	1	16,7
	<b>Las Gaviotas</b>	1	16,7
	<b>El pozón</b>	1	16,7
	<b>OTROS</b>	0	0,0
	<b>TOTAL</b>	6	30,0
<b>INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA</b>	<b>El Milagro</b>	2	28,6
	<b>El Golf</b>	1	14,3
	<b>Bicentenario</b>	1	14,3
	<b>Villa Rubia</b>	1	14,3
	<b>Villa Corelca</b>	1	14,3
	<b>OTROS</b>	1	14,3
	<b>TOTAL</b>	7	35,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

Teniendo en cuenta la Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD) que notifica se observa que el Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja presentó el mayor número de casos con 45% seguido de la clínica Blas De Lezo con el 40%, el tercer lugar Sinergia con 15%. (Ver Tabla 18).

**Tabla 18. Distribución casos de Cáncer en Menor de 18 Años Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana 21 del 2017**

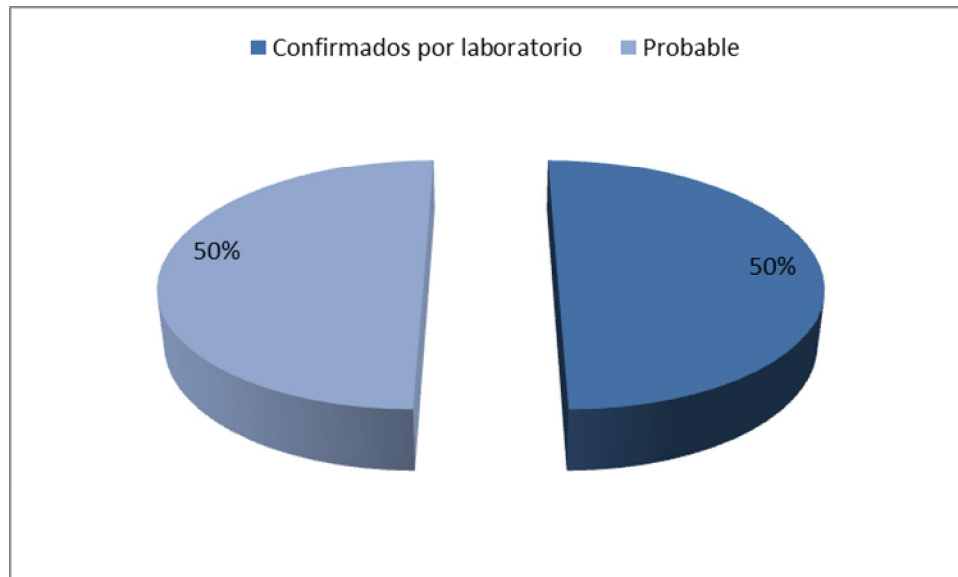
<b>UPGD</b>	<b>Casos</b>	<b>%</b>
<b>HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA</b>	9	45,0
<b>CLINICA BLAS DE LEZO SA</b>	8	40,0
<b>SINERGIA SALUD ATENCION BASICA MANGA</b>	3	15,0
<b>TOTAL</b>	20	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017



Teniendo en cuenta la clasificación inicial del caso se evidencia que el 50% de casos ingresaron como Confirmados por laboratorio y el otro 50% ingresaron como casos probables. (Ver grafica 5).

**Grafica 5. Distribución de casos de Cáncer en menor de 18 años según clasificación inicial del caso - Semana No. 21 del Año 2017**



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2017

Teniendo en cuenta la clasificación según el tipo de Cáncer Infantil se observa que la Leucemia linfoide aguda fué quien registró el mayor número de casos a la semana epidemiológica No. 21 con un 40% (n=8); seguida de tumores del SNC con un 20% (n=4), luego le sigue Otras Leucemias con 10%. (Ver tabla 19)

**Tabla 19. Distribución casos de Cáncer en Menor de 18 Años Según el Tipo de Cáncer que notifica Cartagena, hasta semana 21 del 2017**

TIPO DE CANCER	Casos	%
Leucemia Linfoide Aguda	8	40,0
Tumores del SNC	4	20,0
Otras Leucemias	2	10,0
Linfomas y Neoplasias Reticuloendoteliales	1	5,0
Tumores Renales	1	5,0

Otros	4	20,0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

### LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS - SEMANA No. 21 DEL AÑO 2017

Hasta la semana epidemiológica No. 21 del año 2017 se han notificado al SIVIGILA 1 caso de un niño de 8 años de edad; el menor es residente en el barrio Pase de Bolívar, perteneciente a la localidad 1 Histórica y del caribe Norte, el cual tiene como régimen de afiliación contributivo de la EPS Salud Total, el cual tuvo una laceración tipo quemadura en la mano de primer grado, extensión menor o igual al 5% de su cuerpo, causado por un artefacto pirotécnico, el hecho ocurrió en la vivienda y no registran la circunstancia en la que ocurrió el evento. Con respecto al año anterior, se observa una disminución del 66,6% en donde para el 2016 a la misma semana se llevaban 3 casos y para el 2017 1 solo caso. (Ver Figura 6)

**Figura 6. Comportamiento de Lesiones por Artefactos Explosivos a semana epidemiológica 21 en el Distrito de Cartagena 2016 y 2017.**

