



**BOLETIN PERIODO EPIDEMIOLOGICO IV DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR  
ALIMENTOS – AÑO 2018**

**SERGIO LONDOÑO ZUREK (E)**  
Alcalde Mayor de Cartagena

**ADRIANA MEZA YEPES**  
Director DADIS

**MONICA JURADO MARQUEZ**  
Director Operativo de Salud Pública

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

**ELABORADO POR:**  
**DIANA GELVEZ GUTIERREZ**  
Profesional Universitario

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS**  
**CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C**  
**2018**



Contenido

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA) – PERIODO IV de 2018.....	3
FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA.....	6
A PERIODO EPIDEMIOLOGICO IV, CARTAGENA D, T AÑO 2018.....	6
HEPATITIS A PERIODO IV, CARTAGENA D, T y C. AÑO 2018.....	8

### ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA) – PERIODO IV de 2018

Hasta la semana epidemiológica No. 13 del año 2018 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 28 casos de ETA, y no se han presentado brotes por ETA.

La incidencia para el evento para el periodo epidemiológico IV es de 1.25 casos por 100.000 habitantes.

La probabilidad de morir a causa de Enfermedad Transmitida por Alimentos en Cartagena es del 0%. Por cada 1000 casos de enfermedad Transmitida por Alimentos, 0 mueren por esa causa.

Los brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos fueron presentados en los siguientes lugares, relacionados en la Tabla 1.

**Tabla 1. Brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos**

Lugar de Ocurrencia	Semana de Ocurrencia	No. Personas Afectadas	Alimento Implicado	Evento
1-BARRIO CAMPESTRE	5	3	ARROZ CON POLLO.	Probable brote ETA

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018.

Teniendo en cuenta la distribución en la notificación de Enfermedades transmitidas por alimentos según los factores demográficos y sociales se denota que el 60.7% (n=17) de los casos los registra el sexo femenino, el grupo etareo de mayor registro esta entre 25 a 29 años con un 17.9% (n=5), según el tipo de regimen el mayor registro esta en el regimen contributivo con un 67.9% (n=19), por pertenencia etnica otro con un 57.1% (n=16), y por area de ocurrencia el 85.7% (n=24) fue en la cabecera municipal. Ver tabla 1.

**Tabla 1. Distribución casos de Intoxicación por ETA según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 13 periodo IV 2018.**

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	17	60,7
	Masculino	11	39,3
	0 a 4 años	2	7,1
	5 a 9 años	0	0,0
	10 a 14 años	2	7,1
	15 a 19 años	3	10,7
	20 a 24 años	3	10,7
	25 a 29 años	5	17,9
	30 a 34 años	3	10,7
	35 a 39 años	1	3,6
	40 a 44 años	1	3,6

	45 a 49 años	0	0,0
	50 a 54 años	3	10,7
	55 a 59 años	2	7,1
	60 a 64 años	1	3,6
	65 y mas años	2	7,1
<b>Tipo de régimen</b>	Contributivo	19	67,9
	Especial	0	0,0
	Excepción	2	7,1
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	2	7,1
	Subsidiado	5	17,9
<b>Pertenencia étnica</b>			0,0
	Afrocolombiano	11	39,3
	Otro	16	57,1
<b>Area</b>	Cabecera municipal	24	85,7
	Centro poblado	4	14,3
<b>Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018</b>			<b>28</b>

Al revisar el comportamiento de casos de ETA según localidad de residencia, se observa que la localidad Industrial y de la bahía con un 40%(n=8) fue donde se registro el mayor número de casos, seguido de la Localidad Histórica y del Caribe Norte con un 20% (n=6), **Ver Tabla2.**

**Tabla2. Comportamiento de ETA según Localidad – Año 2018.**

<b>LOCALIDAD</b>	<b>Barrio</b>	<b>Casos</b>	<b>%</b>
<b>HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE</b>	ARMENIA	1	100,0
	CASTILLO GRANDE	1	100,0
	CHILE	1	100,0
	MANGA	1	100,0
	PIE DE LA POPA	2	200,0
	<b>OTROS</b>		0,0
	<b>TOTAL</b>	6	600,0
	<b>LA VIRGEN Y TURISTICA</b>	LIBANO	2
<b>OTROS</b>			
<b>TOTAL</b>		2	100,0

<b>INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA</b>	BLAS DE LEZO	2	24,0
	LOS CARACOLES	1	12,0
	NAZARENO	1	12,0
	PROVIDENCIA	1	12,0
	VILLAS DE LA CAN	3	36,0
	<b>TOTAL</b>	<b>8</b>	<b>96,0</b>

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018.

Teniendo en cuenta la Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD) que notifica el evento, se observa que GESTION SALUD SAS-SAN FERNANDO es en donde más se registraron casos de ETA semana epidemiológica No.13 con un 42.9% (n=6); el segundo lugar lo ocupó la Clínica Nuestra Sede Cartagena con un 28.6% (n=4), seguido del tercer lugar lo ocupó DUMIAN MEDICAL SAS CLINICA DEL BOSQUE con un 14.3% (n=2); y así sucesivamente. Ver tabla 3.

**Tabla 3 Distribución casos de ETA Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana 13 periodo IV 2018.**

UPGD	Casos	%
CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA	4	28,6
DUMIAN MEDICAL SAS CLINICA DEL BOSQUE	2	14,3
GESTION SALUD SAS-SAN FERNADO	6	42,9
UUBC SANTA LUCIA-SALUD TOTAL EPS-CARTAGENA	2	14,3
<b>TOTAL</b>	<b>14</b>	<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018.

Teniendo en cuenta el número de casos presentados de ETA por afiliación a EPS, se evidencia la EPS COOMEVA E.P.S. S.A. registra el mayor número de casos con un 26.3% (n=5); Seguido de las EPS SANITAS E.P.S. S.A. con un 21.1% (n=4) y le sigue la EPS SALUD TOTAL S.A. E.P.S. con un 15.8% (n=3) y así sucesivamente, ver tabla 4.

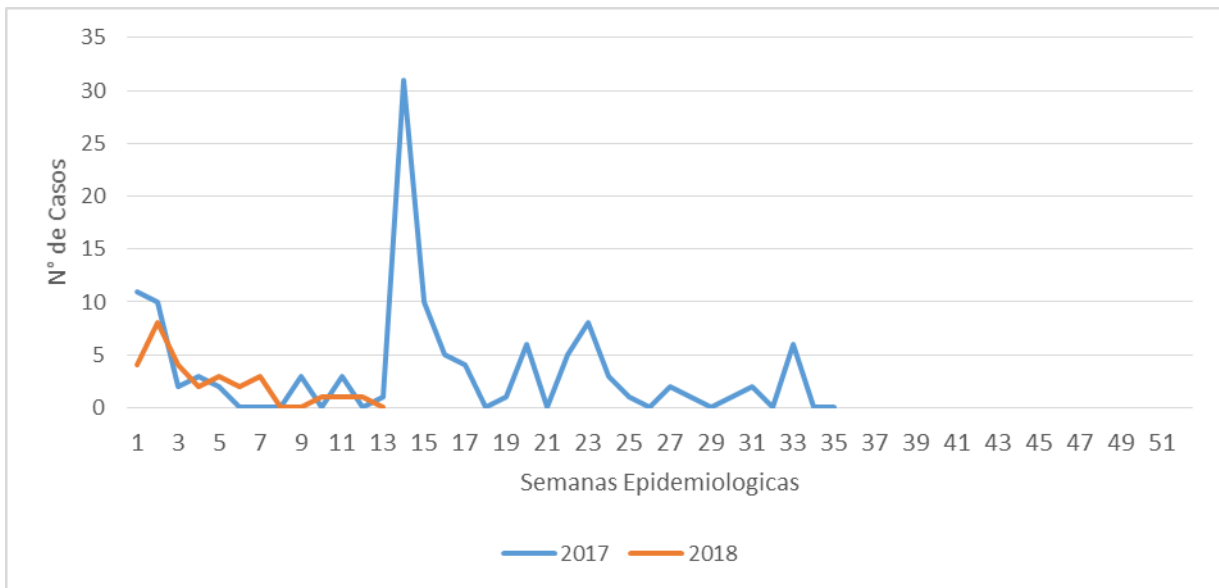
**Tabla 4. Distribución casos de ETA según EAPB en Cartagena, hasta semana 13 periodo IV 2018.**

EAPB	Casos	%
COOMEVA E.P.S. S.A.	5	26,3
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	2	10,5
MUTUAL SER E.S.S.	2	10,5
NUEVA EPS	3	15,8
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	3	15,8
SANITAS E.P.S. S.A.	4	21,1
<b>TOTAL</b>	<b>19</b>	<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018.

Con respecto al año 2017 se observa una disminución del número de casos reportados al subsistema sivegila, donde se registra en el año 2018 en la semana 13 de (n=0) comparado con (n=1), en la misma semana. Ver gráfico 1.

**Gráfico 1. Comportamiento de las intoxicaciones por ETA a semana epidemiológica 13, Periodo epidemiológico IV Distrito de Cartagena 2017 y 2018.**



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

## FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA

### A PERIODO EPIDEMIOLOGICO IV, CARTAGENA D, T AÑO 2018

Durante el año 2018 a periodo epidemiológico IV, semana 13 en el Distrito de Cartagena no se han notificado casos de Fiebre Tifoidea y no se han presentado brotes.

En el caso que fue confirmado por el laboratorio departamental de Bolívar, se le realizaron las acciones correspondientes a través de los suscritos profesionales de la Dirección Operativa De Salud Pública del DADIS de acuerdo a los lineamientos, protocolos e investigación epidemiológica de campo, seguimiento al cumplimiento del tratamiento, coprocultivos de control y estudio por laboratorio a contactos, además de los factores ambientales y demás acciones preventivas.



**BOLETIN PERIODO EPIDEMIOLOGICO IV DE HEPATITIS A – AÑO 2018.**

**SERGIO LONDOÑO ZUREK (E)**  
Alcalde Mayor de Cartagena

**ADRIANA MEZA YEPES**  
Director DADIS

**MONICA JURADO MARQUEZ**  
Director Operativo de Salud Pública

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

**ELABORADO POR:**  
**DIANA GELVEZ GUTIERREZ**  
Profesional Universitario

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS**  
**CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C**  
**2018**

## HEPATITIS A PERIODO IV, CARTAGENA D, T y C. AÑO 2018

Hasta la semana epidemiológica No. 13 del año 2018 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de tres (3) casos de Hepatitis A, los cuales fueron confirmados por laboratorio.

La incidencia para el evento para el periodo epidemiológico IV semana 13 del año 2018 es de 0.2 casos por 100.000 habitantes.

Al revisar el comportamiento de casos de Hepatitis A según localidad de residencia, se observa que se presentaron en las localidades de la virgen y turística un caso (n=1) 50% y el otro caso en la Localidad Industrial y de la bahía un caso (n=1) con el 50%.

Teniendo en cuenta la distribución en la notificación de Hepatitis A según los factores demográficos y sociales se denota que el 66.7% (n=2) de los casos los registra el sexo masculino, el grupo etareo de mayor registro esta entre 5 a 9 años con un 66.7% (n=2), según el tipo de regimen hay una igualdad entre el regimen contributivo, subsidiado y no afiliado con un 33.3% (n=1), por pertenencia etnica otro con un 66.7% (n=2), y por area de ocurrencia el 100% (n=3) fue en la cabecera municipal. Ver tabla 1.

**Tabla 1. Distribución casos de Intoxicación por Hepatitis A según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 13 periodo IV 2018.**

Variable	Categoría	Casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	1	33,3
	Masculino	2	66,7
	0 a 4 años	0	0,0
	5 a 9 años	2	66,7
	10 a 14 años	0	0,0
	15 a 19 años	0	0,0
	20 a 24 años	1	33,3
	25 a 29 años	0	0,0
	30 a 34 años	0	0,0
	35 a 39 años	0	0,0
	40 a 44 años	0	0,0
	45 a 49 años	0	0,0
	50 a 54 años	0	0,0
	55 a 59 años	0	0,0
	60 a 64 años	0	0,0
	65 y mas años	0	0,0
<b>Tipo de régimen</b>	Contributivo	1	33,3
	Especial	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0



	No afiliado	1	33,3
	Subsidiado	1	33,3
<b>Pertenencia étnica</b>			0,0
	Afrocolombiano	1	33,3
	Otro	2	66,7
<b>Area</b>	Cabecera municipal	3	100,0
	Centro poblado	0	0,0
<b>Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018</b>			<b>3</b>

Revisando el comportamiento del evento a Periodo epidemiológico IV del año 2018 para la Hepatitis "A" se notificaron dos y no se reportaron brotes.