



**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS TRANSMITIDOS POR
VECTORES SEMANA EPIDEMIOLOGICA #13 - 2018**

SERGIO LONDOÑO ZUREK
Alcalde Mayor de Cartagena (E)

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:
CARLOS GUERRA GUARDO
Profesional Universitario

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



Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

Dirección:
Centro Diagonal 30 No 30-78
Plaza de la Aduana
Cartagena Bolívar

Teléfonos:
6501092 - 6501095
Línea gratuita:
018000965500

Tabla de contenido

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA #13 DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA –2018.	3
DENGUE.....	3
Grafica 1. Comportamiento de Dengue según su Notificación la semana epidemiológica #13- año 2018	3
Grafica 2. Comportamiento del Dengue según la Subclasificación – semana #13- año 2018.....	4
Tabla 1. Distribución casos de Dengue según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #13 - 2018	4
Tabla 2. Distribución casos de Dengue según EAPB en Cartagena, hasta semana #13 – 2018.....	6
Grafica 4. Canal Endémico 2018.....	7
Grafica 5. Comportamiento del Dengue durante los años 2016 - 2017 - 2018.....	8
CHIKUNGUNYA	9
Tabla 3. Distribución casos de CHIKV según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #13 2018.....	9
Tabla 4. Presentación del Evento CHIKV con Relación a la EPS de afiliación.....	10
Grafica 6. Comportamiento del CHIKV durante los años 2016 - 2017 - 2018.....	10
LEISHMANIASIS	11
MALARIA	13
Grafica 8. Comportamiento de Malaria según la Especie de Plasmodium Implicada.	13
Tabla 6. Distribución casos de Malaria según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #13 - 2018	14
Grafica 9. Comportamiento de la Malaria según Procedencia.....	15
ZIKA.....	16

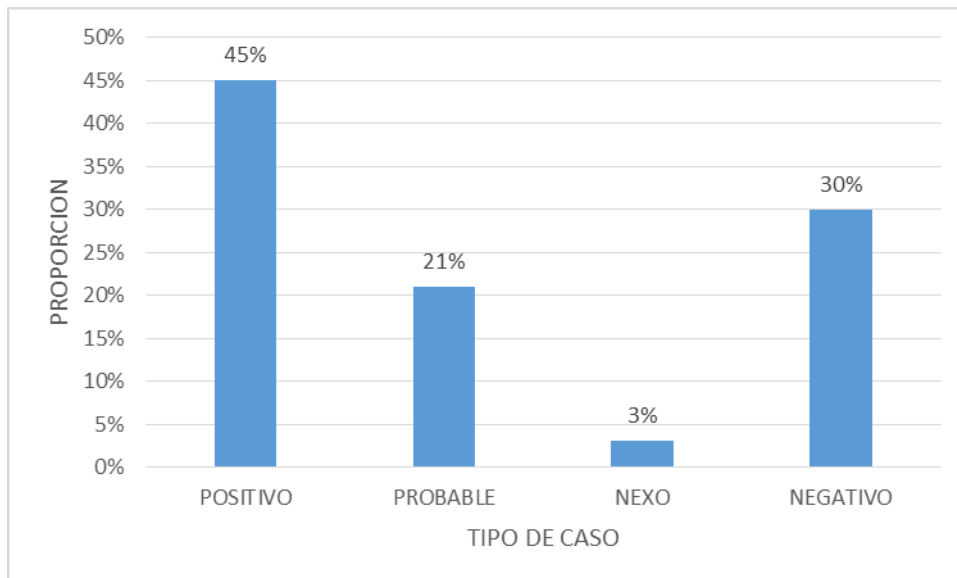


COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA #13 DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA –2018.

DENGUE

Hasta la semana epidemiológica #13 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 33 casos de Dengue; del total de los casos notificados, un 45% (n=15) se han confirmado por laboratorio, el 21% (n=7) aún se encuentran como probables, un 3% (n=1) se confirmado por Nexo Epidemiológico y un 30% (n=10) se han descartado. Hasta la semana epidemiológica #13 se han confirmado un total de 8 casos de Dengue, lo cual corresponde a una tasa de incidencia de 1.5x100.000 habitantes. Ver Grafica 1.

Grafica 1. Comportamiento de Dengue según su Notificación la semana epidemiológica #13- año 2018.

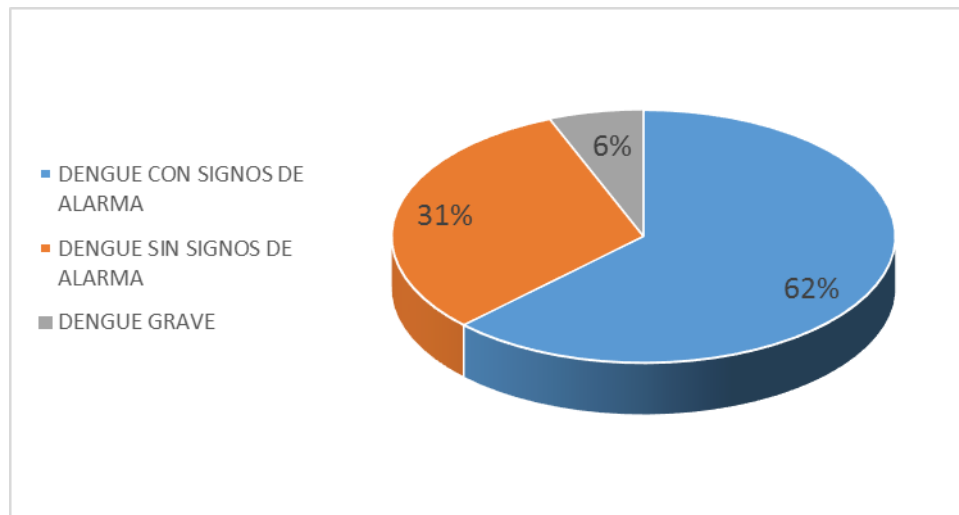


Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Del total de casos confirmados (n=16) corresponden a la Subclasificación clínica de casos de Dengue sin signos de alarma, un 31% (n=5), un 62% (n=10) a casos de Dengue con signos de alarma y un 6% (n=1) Dengue Grave; actualmente con una letalidad de 0%, teniendo en cuenta que esta proporción se haya teniendo como numerador el número de defunciones por evento (n=0), y el denominador número de casos de dengues graves(n=1) presentados en Cartagena hasta la semana epidemiológica #13 de 2018. Grafica 2.



Grafica 2. Comportamiento del Dengue según la Subclasificación – semana #13- año 2018.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al revisar la distribución socio demográfica del evento Dengue podemos evidenciar que con relación a la variable sexo hubo prevalencia por el sexo Masculino con un 62% (n=10); al observar la clasificación final de caso, el sexo Masculino se presentó en mayor proporción con 80% (n=4) en los Dengue sin signos de alarma Y en los Dengue clasificados con signos de alarma, no hay relevancia estadística.

Con relación al régimen de seguridad en social en salud, se evidencia el 50% (n=8) de los casos de Dengue casos pertenecen al régimen contributivo, un 13% (n=2) los registrados como no afiliados y los del régimen Subsidiado con un 31% (n=5). De los casos confirmados el 81% (n=13) registran como otro grupo poblacional. Además se evidencia que el 19% (n=3) de los casos de dengue se registraron entre los grupos de edad 15-19, 20-24 y 30-34 años. Ver tabla 1.

Tabla 1. Distribución casos de Dengue según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #13 - 2018

Variable	Categoría	Dengue SA	%	Dengue CS	%	Dengue Grave	%	Total	%
SEXO	F	1	20%	5	50%	0	0	6	38%
	M	4	80%	5	50%	1	100%	10	62%
TIPO DE REGIMEN	C	4	80%	4	40%	0	0	8	50%
	N	1	20%	1	10%	0	0	2	13%
	I	0	0%	1	10%	0	0	1	6%
	S	0	0%	4	40%	1	100%	5	31%

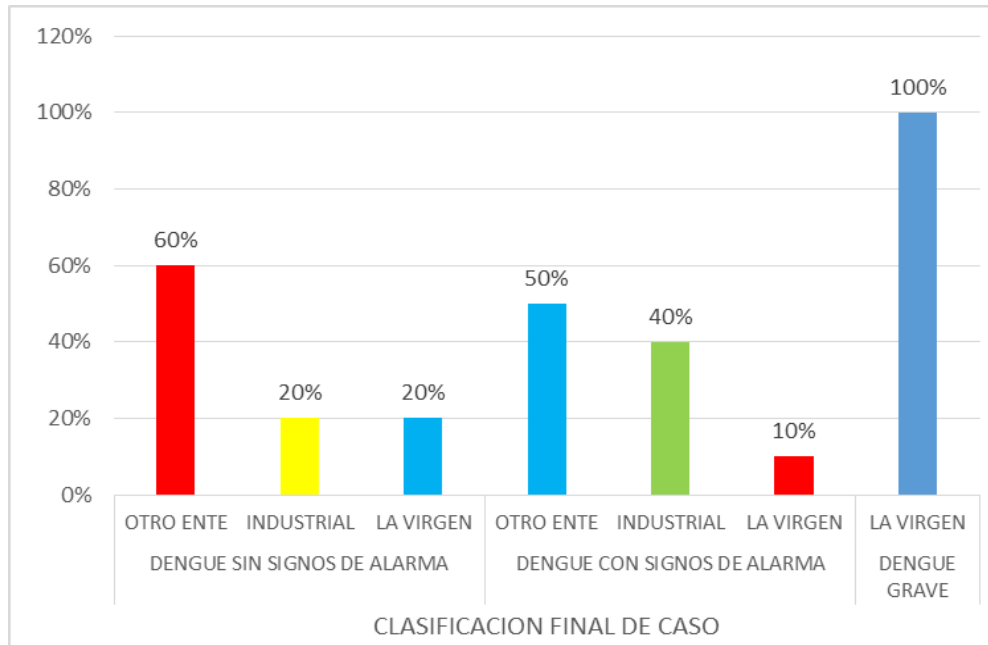


PERTENECIA ETNICA	OTRO	5	100%	8	80%	0	0%	13	81%
	Negro, Mulato	0	0	2	20%	1	100%	3	19%
GRUPO DE EDAD	0-4	0	0	1	10%	0	0	1	6%
	5-9	1	20%	1	10%	0	0	2	13%
	15-19	0	0	2	20%	1	100%	3	19%
	20-24	2	40%	1	10%	0	0	3	19%
	30-34	1	20%	2	20%	0	0	3	19%
	35-39	0	0	2	20%	0	0	2	13%
	55-59	0	0	1	10%	0	0	1	6%
	>65	1	20%	0	0	0	0	1	6%

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Con relacion a la distribucion de los casos según localidad de residencia se observa que para la clasificación clínica de dengue sin signos de alarma (n=5), el 60% (n=3) de los casos corresponden a casos que residen y son notificados por otros entes territoriales y colocan como departamento de procedencia Cartagena; de igual forma con relacion al comportamiento geografico del Dengue con signos de alarma (n=10) el 50% (n=5) corresponden a casos notificados por otros entes territoriales; el 40% (n=4) que residen en la Localidad Industrial; y con relacion a los casos Clasificados como Dengue Grave el 100% (n=1) en la localidad Dengue Grave. Ver grafica 3.

Gráfica 3. Comportamiento del Dengue según Localidad – Semana #13 año 2018



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018



Al observar el comportamiento de Evento con la EAPB a la cual está afiliado el paciente, podemos evidenciar que el 25% (n=4) fueron pacientes Afiliados a la EAPB SALUD TOTAL, seguido de los No Afiliados con un 19% (n=3), luego los afiliados a la EAPB Mutual ser con un 12% (n=2). Ver Tabla 2.

Tabla 2. Distribución casos de Dengue según EAPB en Cartagena, hasta semana #13 – 2018

EAPB	CASOS	%
SALUD TOTAL	4	25%
NO AFILIADO	3	19%
MUTUAL SER	2	12%
COMPENSAR	1	6%
OTRAS	6	38%
TOTAL	16	100%

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

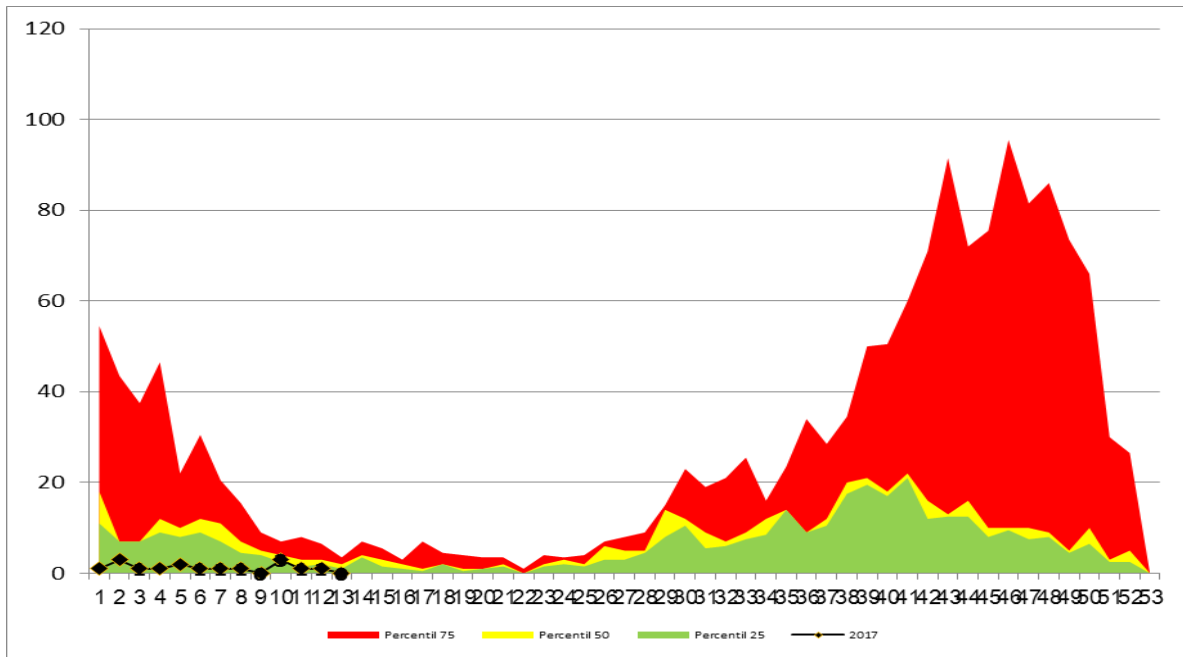
El dengue es la enfermedad producida por arbovirus más importante en el mundo, con alta incidencia en Asia, África, América Central y del Sur. El dengue y su forma más grave, constituyen un problema creciente en el continente americano. La incidencia de ambas formas de la enfermedad está aumentando en casi todos los países y están surgiendo epidemias en todas las zonas del hemisferio donde se encuentra su vector, *Aedes aegypti*, En Colombia, el dengue es endemo-epidémico, en zonas por debajo de los 2.200 metros sobre el nivel del mar y gran parte de nuestra población está a riesgo. Una de las ciudades más afectadas en el país es Cartagena, la mayoría de los individuos que adquieren la infección y enferman, finalmente evolucionan hacia dengue sin signos de alarma, que constituyen aquellos pacientes que presentan Fiebre no mayor a siete días, cefalea, dolor muscular y/o articular sin embargo, una proporción variable de pacientes desarrolla esta misma sintomatología pero además presentan dolor abdominal, vómitos, diarrea y plaquetopenia < 100.000, clasificado como dengue con signos de alarma, sin embargo estos mismos pacientes pueden evolucionar hacia una daño severo de órganos, y extravasación del plasma (Dengue Grave).

En Cartagena durante los meses de Mayo y Julio (Semana epidemiológica N° 18 a 30), el clima se caracteriza por vientos uniformes y fuertes de dirección Norte y Noreste llamada por el centro de investigaciones oceanográficas e hidrográficas “época de transición” en este lapso de tiempo se pudo evidenciar que la línea del canal se ubicó en la zonas de seguridad mostrando un comportamiento sin riesgos. *Sin embargo en las época de lluvias periodo que se extiende desde Agosto a Noviembre, llamadas también “época húmeda o época de invierno”* y que según el calendario epidemiológico concuerda con las semanas epidemiológicas numero 32 a 52, circunstancia que según el canal coinciden con el incremento de los casos de dengue en la ciudad durante los años analizados (2011 a



2015). Es así que para el año 2018 esperamos que la tendencia sea similar permitiéndonos establecer planes de acción frente a la epidemia. También es importante mencionar que iniciamos el año en Zona de ÉXITO para el evento, el comportamiento hasta la semana #13 nos ubicamos en zona de seguridad. Ver grafica 4.

Grafica 4. Canal Endémico 2018.

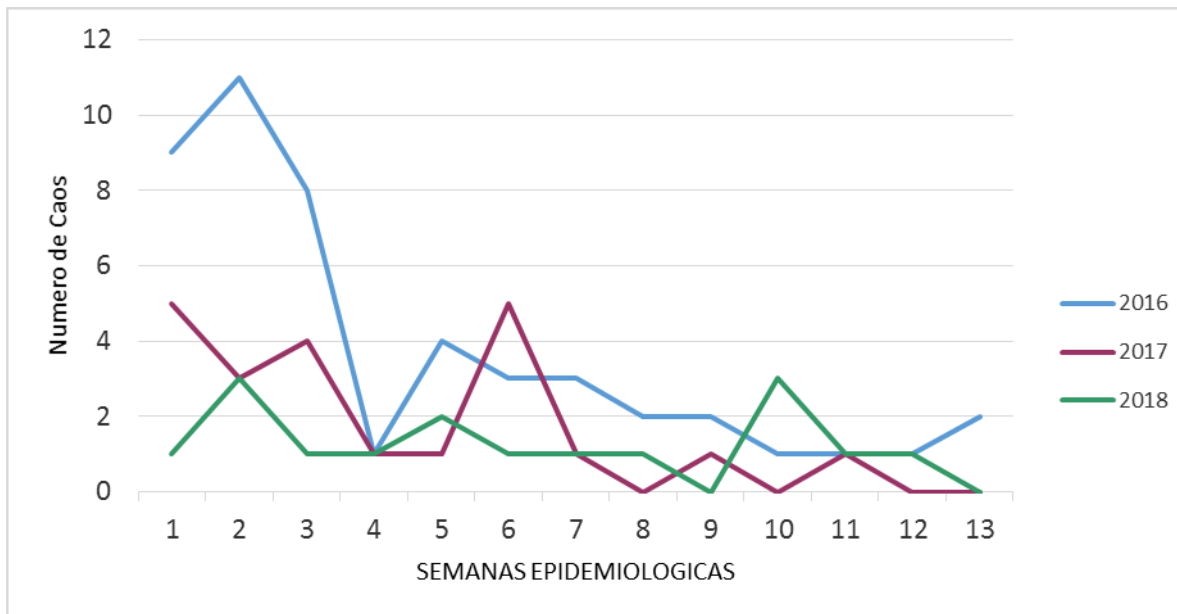


Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Sin embargo al Comparar el comportamiento del evento con años epidemiológico anteriores podemos observar que los casos hasta la semana Epidemiológica #13 del año 2018 disminuyeron en un 27% con relación al mismo periodo del año 2017 y con relación al 2016 un 67%. Ver Grafica 5.



Grafica 5. Comportamiento del Dengue durante los años 2016 - 2017 - 2018.



Fuente: SIVIGILA 2018



Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

Dirección:
 Centro Diagonal 30 No 30-78
 Plaza de la Aduana
 Cartagena Bolívar

Teléfonos:
 6501092 - 6501095
 Línea gratuita:
 018000965500

CHIKUNGUNYA

Con relación a este evento, en el Distrito de Cartagena por tener casos confirmados por laboratorio, por los lineamientos emitidos del Instituto Nacional de Salud los casos que se presenten durante el año 2018 se notificarán solamente por el código 217, en aquellos pacientes que cumplan la definición de caso sospechoso de CHIKV en Recién Nacidos, Menores de un año, mujeres embarazadas y personas con comorbilidades y se deberá tomar y enviar muestra de suero al LDSP para la confirmación del diagnóstico. Y todas aquellas personas que no pertenezcan a ese grupo de riesgo mencionado anteriormente ingresarán al SIVIGILA como confirmado por clínica.

Durante el año 2018 hasta la semana Epidemiológica #13 del 2018 se notificaron un total de 2 casos de Chikungunya; el 100% se confirmaron por clínica; hasta esta semana epidemiológica se presenta una tasa de incidencia de 0,19 x100.000 habitantes.

Al revisar la distribución socio demográfica del evento CHIKV podemos evidenciar que con relación a la variable sexo no hubo prevalencia por el sexo, 50% (n=1) para cada una de las variables; Con relación al régimen de seguridad en social en salud, se evidencia el 100% (n=2) de los casos de CHIKV pertenecen al régimen contributivo; de igual forma el 100% casos confirmados residen en la cabecera Municipal e igual porcentaje fue registrado como perteneciente a otro grupo poblacional. Además se evidencia que los casos confirmados se encuentran entre los grupos de edad de 40 a 44 años. Ver tabla 3.

Tabla 3. Distribución casos de CHIKV según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #13 2018

<i>Variable</i>	<i>Categoría</i>	<i>Casos</i>	<i>%</i>
<i>Sexo</i>	Femenino	1	50
	Masculino	1	50
<i>Grupos de edad</i>	40 – 44 años	2	100
<i>Tipo de régimen</i>	Contributivo	2	100
<i>Pertenencia Étnica</i>	Otro	2	100
<i>Área</i>	Cabecera municipal	2	100

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al observar el comportamiento de Evento con la EPS a la cual está afiliado el paciente, podemos observar que el 50% (n=1) de los casos están afiliados a la EAPB SANITAS, seguido de EAPB COMPENSAR con igual porcentaje. Ver Tabla 4.



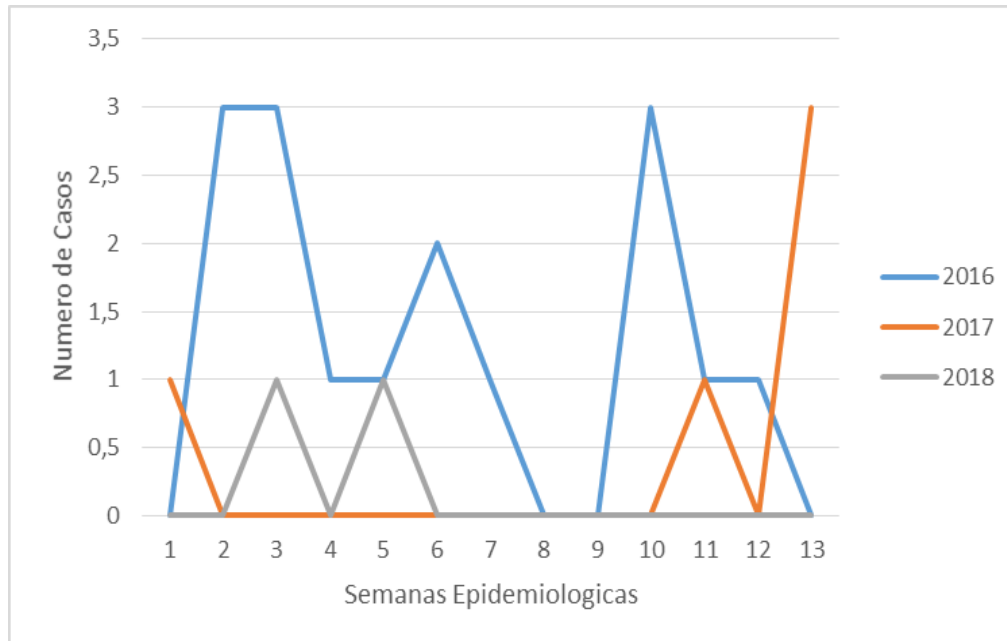
Tabla 4. Presentación del Evento CHIKV con Relación a la EPS de afiliación.

Nombre de EPS	Casos	%
SANITAS	1	50
COMPENSAR	1	50
TOTAL	2	100

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al Comparar el comportamiento del evento con el año epidemiológico anterior, podemos observar que los casos hasta la semana Epidemiológica #13 del año 2018 disminuyó en un 60% con relación a la misma semana epidemiológica del año 2017 y en disminuyo en un 87% con relación al mismo periodo del año 2016. Ver Grafica 6.

Grafica 6. Comportamiento del CHIKV durante los años 2016 - 2017 - 2018.



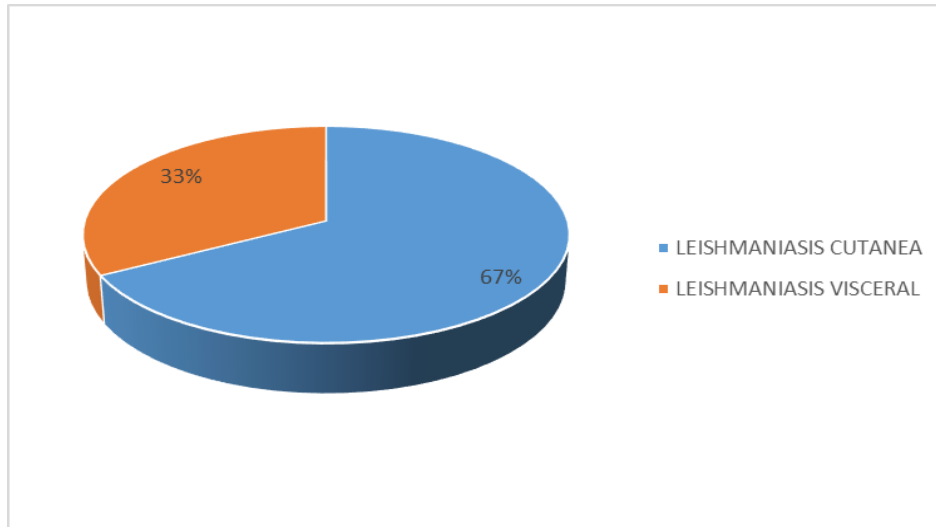
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018



LEISHMANIASIS

Durante el año 2018 hasta la semana epidemiológica #13 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 3 casos de Leishmaniasis, el 67% (n=2) corresponde a la clasificación de Leishmaniasis Cutánea y el 33% (n=1) a Leishmaniasis Visceral. Ver Grafica 7.

Gráfica 7. Comportamiento de Leishmaniasis según su Clasificación – 2017



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al revisar la distribución socio demográfica del evento Leishmaniasis podemos evidenciar que con relación a la variable sexo hubo prevalencia por el sexo Masculino con un 100% (n=2); Con relación al régimen de seguridad en salud, se evidencia el 50% (n=1) de los casos de Leishmaniasis cutánea pertenecen al régimen Contributivo y un 50%, al régimen Excepcional un 44% (n=8). El 100% (n=2) de los casos de Leishmaniasis notificados residen en Cabecera municipal. Además se evidencia que los casos de Leishmaniasis cutánea se presentaron en el grupo de edad de 25-29 años con 50% y de 45-49 años. Ver tabla 5.



Tabla 5. Distribución casos de Leishmaniasis según determinantes demográficos y sociales, hasta semana #13 - 2018.

Variable	Categoría	L. Cutánea		L. Visceral		TOTAL	%
		L.	%	L.	%		
SEXO	F	0	0	0	0	0	0
	M	2	100	1	100	3	100
TIPO DE REGIMEN	C	1	50	0	0	1	33
	P	1	50	0	0	1	33
	S	0		1	100	1	33
PERTENECIA ETNICA	OTRO	2	100	1	100	3	100
ÁREA	Cabecera Municipal	2	44	0	0	2	67
	Centro Poblado	0	0	1	100	1	33
GRUPO DE EDAD	0-4	0	0	1	100	1	33
	25-29	1	50	0	0	1	33
	45-49	1	50	0	0	1	33

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2017

Teniendo en cuenta el Departamento de procedencia de los casos se pudo evidenciar que el total de los casos notificados como Leishmaniasis Cutánea (n=2), procedentes de San José del Guaviare y uno que es procedente de Cartagena pero ese caso se debe realizar un descarte porque sus pruebas están negativas. Con relación al caso de Leishmaniasis visceral, se observa que el caso viene procedente de Ovejas Sucre.

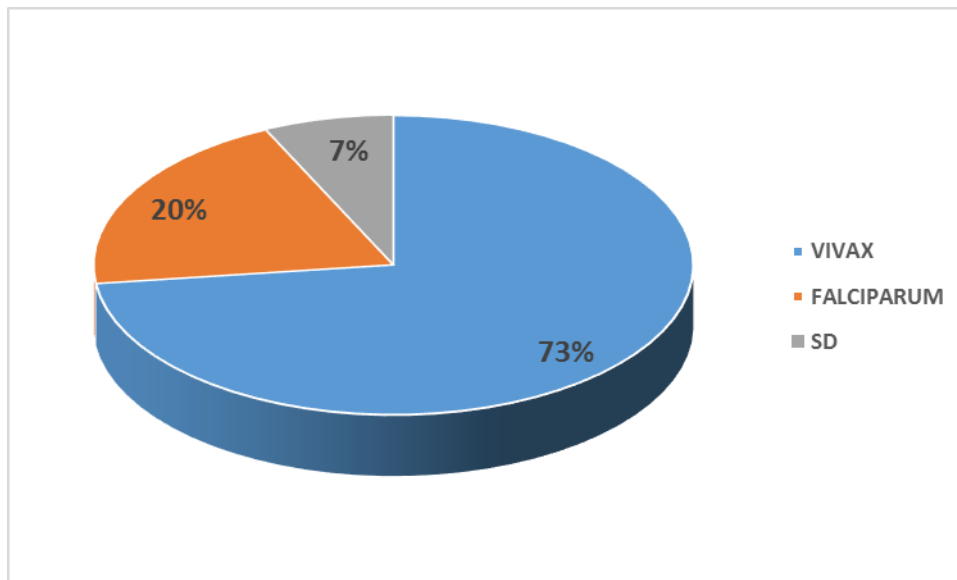


MALARIA

Durante el año 2018 Hasta la semana epidemiológica #13 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 15 casos de Malaria.

Del total de casos notificados el 73% (n=10) se identificó Plasmodium vivax; en el 20% (n=3) Plasmodium falciparum. Ver Gráfica No. 8.

Gráfica 8. Comportamiento de Malaria según la Especie de Plasmodium Implicada.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al revisar la distribución de los determinantes socio demográficos del evento Malaria podemos evidenciar que con relación a la variable sexo hubo prevalencia por el Masculino con un 67% (n=10); Con relación al régimen de seguridad en salud, se evidencia el 47% (n=7) de los casos de Malaria pertenecen al régimen subsidiado, un 20% (n=3) al régimen Especial, los no afiliados un 20% (n=3) y régimen excepcional un 13% (n=2). De los casos notificados el 94% (n=13) registran como otro grupo poblacional; El 60% (n=9) de los casos de Malaria residen en centro poblado, en la cabecera Municipal un 27% (n=4) y en rural disperso un 13% (n=2); Además se evidencia que en el grupo de edad de 10-14, 15-19, 20-24, 25-29 Y 35-39 años se han notificado un 13% (n=2), respectivamente. Ver tabla 6.



Tabla 6. Distribución casos de Malaria según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #13 - 2018

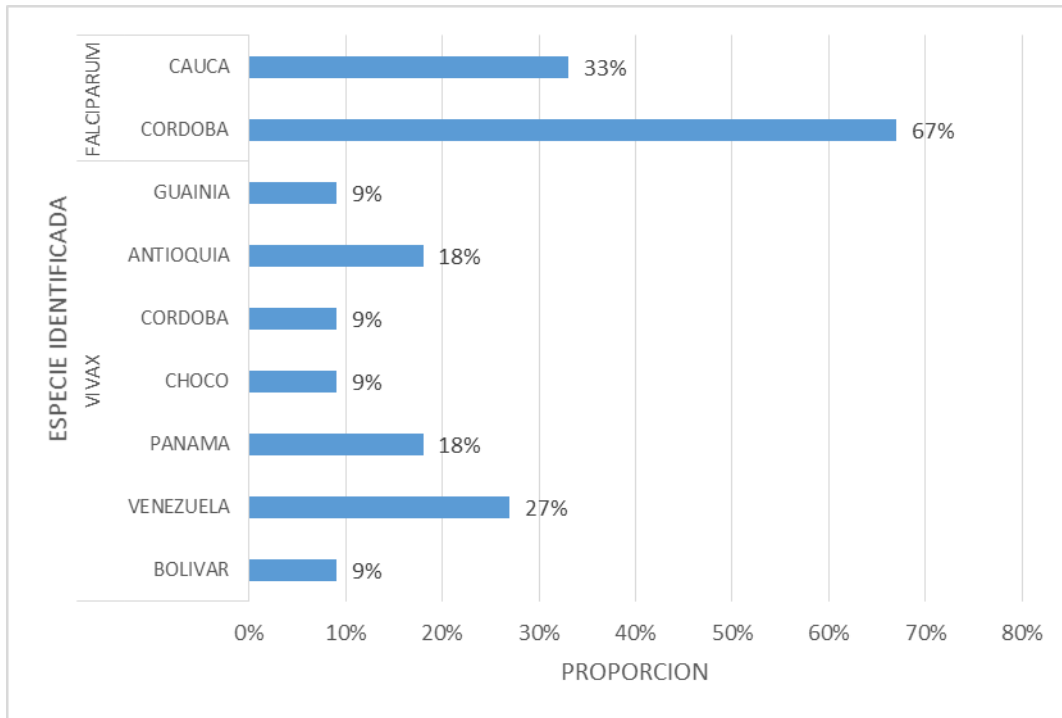
Variable	Categoría	M. vivax	%	M. Falciparum	%	SD	%	Total	%
SEXO	F	4	36	1	33	0	0	5	33
	M	7	64	2	67	1	100	10	67
TIPO DE REGIMEN	S	7	64	0	0	0	50	7	47
	E	1	9	2	67	0	0	3	20
	P	0	0	1	33	1	100	2	13
	N	3	27	0	0	0	0	3	20
PERTENECIA ETNICA	OTRO	10	91	3	100	1	100	14	93
	NEGRO	1	9	0	0	0	0	1	6
Área	Centro Poblado	7	64	1	33	1	100	9	60
	Cabecera Municipal	3	27	1	33	0	0	4	27
	Rural Disperso	1	9	1	33	0	0	2	13
GRUPO DE EDAD	0-4	1	9	0	0	0	0	1	6
	10-14	2	18	0	0	0	0	2	13
	15-19	2	18	0	0	0	0	2	13
	20-24	2	18	0	0	0	0	2	13
	25-29	1	9	2	67	0	100	3	13
	30-34	0	0	0	0	1	50	1	6
	35-39	2	18	0	0	0	0	2	13
	50-54	1	9	0	0	0	0	1	6
>65	0	0	1	33	0	0	1	6	

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Teniendo en cuenta el Departamento de procedencia de los casos se pudo evidenciar que el total de los casos notificados como Malaria por vivax (n=11), el 27% (n=3) de los casos notificados son procedente del país de Venezuela, el 18% (n=2) son procedentes del Departamento de Antioquia y del país de Panamá; un 1% (n=1) registra en la notificación como departamento de Chocó, Córdoba, Bolívar y Guainía, Respectivamente. Con relación los casos de Malaria notificados donde el parasito implicado es Plasmodium falciparum (n=3), el 67% (n=2) son procedentes del Departamento Córdoba y el 33% (n=1) es procedente del Departamento del Cauca. Ver Gráfica 9.



Grafica 9. Comportamiento de la Malaria según Procedencia



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018



Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

Dirección:
 Centro Diagonal 30 No 30-78
 Plaza de la Aduana
 Cartagena Bolívar

Teléfonos:
 6501092 - 6501095
 Línea gratuita:
 018000965500



ZIKA

Durante el año 2018 en el Distrito de Cartagena hasta la semana Epidemiológica #13 se han Notificado un total de 1 casos de ZIKA; una gestante, la cual se encuentra sospechoso, notificado por otro ente territorial.

Elaboro:
P.U CARLOS GUERRA GUARDO
Vigilancia en Salud Pública – DADIS



Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

Dirección:
Centro Diagonal 30 No 30-78
Plaza de la Aduana
Cartagena Bolívar

Teléfonos:
6501092 - 6501095
Línea gratuita:
018000965500