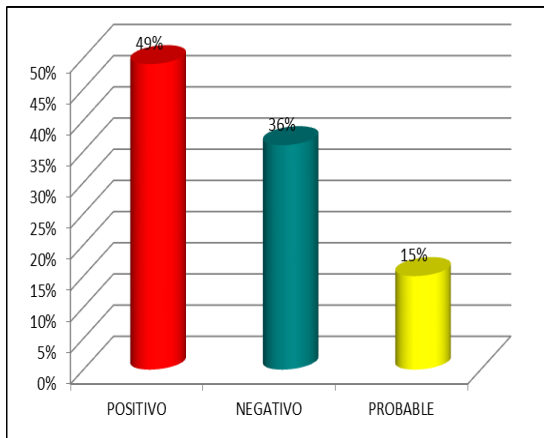


**COMPORTAMIENTO
EPIDEMIOLOGICO DE
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS
POR VECTORES EN EL DISTRITO
DE CARTAGENA – PERIODO VII
DE 2015.**

DENGUE

Durante el año 2015 al periodo epidemiológico número VII en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 166 casos de Dengue; del total de los casos notificados, un 49% (n=81) se han confirmado por laboratorio, el 36% (n=60) se han descartado y un 15% (n=25) aún se encuentran como probables, para una tasa de incidencia de 8.08 x 100.000 habitantes. Ver Grafica 1.

Grafica 1. Comportamiento según su Notificación

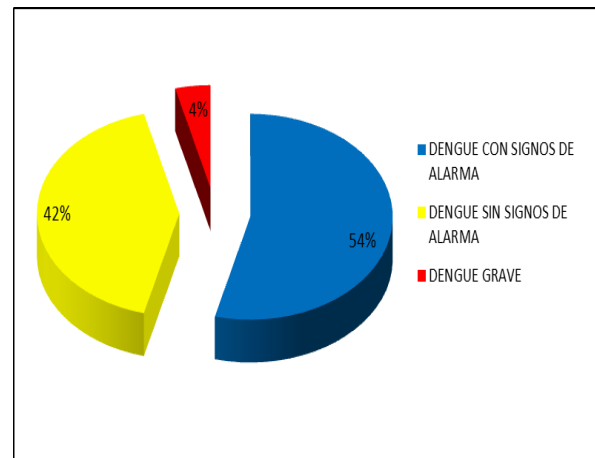


Fuente: SIVIGILA 2015



Del total de casos confirmados (n=81) corresponden a la Subclasificación clínica de casos de Dengue sin signos de alarma, un 42% (n=34), un 54% (n=44) a casos de Dengue con signos de alarma y un 4% (n=3) corresponde a la Subclasificación de 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), que y el denominador número de casos de dengues graves(n=3) presentados en Cartagena hasta periodo epidemiológico VII. Ver grafica 2.

Grafica 2. Comportamiento del Dengue según la Subclasificación – Año 2015



Fuente: SIVIGILA 2015

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento Dengue según el rango de edad, se evidencia que el grupo etario

más afectado fue el de 5 – 9 con un 22,2% (n=18) y de 10 -14 años con un 18,5% (n=15), seguido de 0 – 4 años con un 11,1% (n=9), de 15 -19 con un 9,9% (n=8). Ver tabla 1.

Tabla 1. Comportamiento del Dengue según grupo de edad – Año 2015

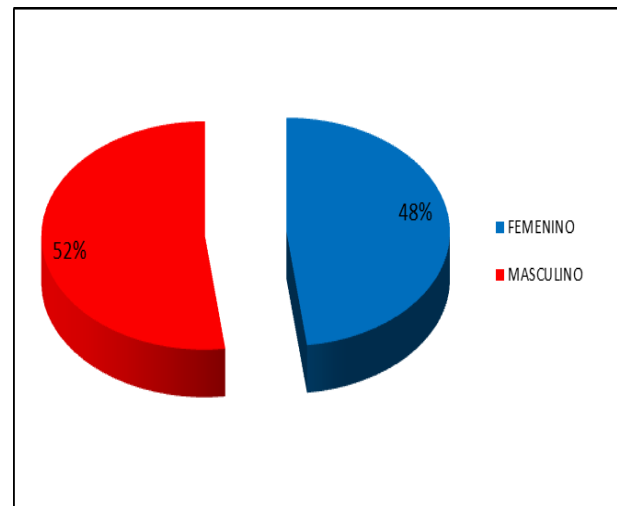
	Grupo De Edad	Dengue Sin Signos De Alarma	Dengue Con Signos De Alarma	Dengue Grave	Frecuencia Absoluta	Frecuencia Relativa
1	0-4	3	6	0	9	11,1%
2	5-9	5	12	1	18	22,2%
3	10-14	6	8	1	15	18,5%
4	15-19	4	4	0	8	9,9%
5	20-24	1	4	0	5	6,2%
6	25-29	4	3	0	7	8,6%
7	30-34	3	1	0	4	4,9%
8	35-39	0	2	0	2	2,5%
9	40-44	0	0	0	0	0
10	45-49	2	0	0	2	2,5%
11	50-54	1	1	1	3	3,7%
12	55-59	0	0	0	0	0
13	60-65	3	1	0	4	4,9%
14	>65	2	2	0	4	4,9%
	TOTAL	34	44	3	81	100%

Fuente: SIVIGILA 2015

Según el comportamiento de la variable genero se evidencia que el 52% de los casos se dieron en personas caracterizadas de género Masculino frente a un 48% caracterizadas de género Femenino, no se evidencia

diferencia estadística entre un género en particular y la aparición de la enfermedad. Ver grafica 3.

Grafica 3. Comportamiento del Dengue según género – Año 2015



Fuente: SIVIGILA 2015

Con relacion a la distribucion de los casos según localidad se observa que para la clasificación clínica de dengue sin signos de alarma el 38% (n=13) de los casos se presentaron en la localidad histórica y del caribe, el 23% (n=8) en la localidad de la virgen y turística y el 33% (n=9) en la localidad industrial y de la Bahía.

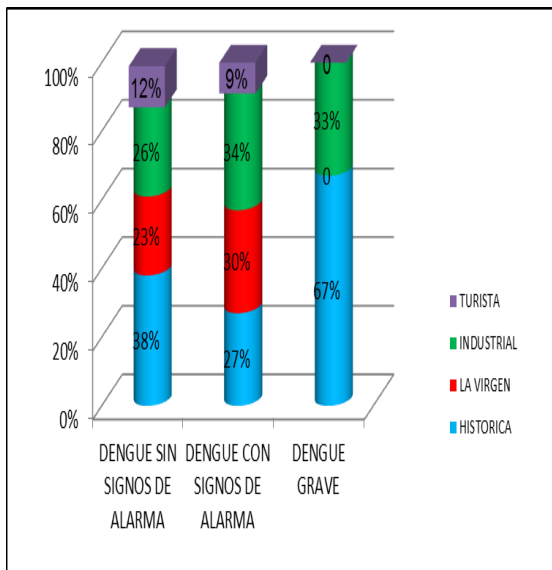
El comportamiento geográfico del Dengue con signos de alarma evidencia en un 27% (n=12) de ocurrencia en la localidad histórica y del caribe norte, en un 30% (n=13) la localidad de la virgen y



turística y en un 34% (n=15) industrial y de la bahía, para Dengue Grave el comportamiento de la ocurrencia según división geopolítica del distrito el 67% (n=2) se dio en la localidad histórica y del caribe norte y en la localidad Industrial y de la bahía con un 33% (n=1).

También es importante anotar que se notificaron unos casos de dengue por otros entes territoriales, los cuales estuvieron en esta ciudad de visita o con motivo de turismo, pero al regresar a sus ciudades de origen presentaron sintomatología compatible para el evento y se confirmaron por serología IgM para dengue. Ver Gráfica 3.

Gráfica 3. Comportamiento del Dengue según Localidad - Año 2015



Fuente: SIVIGILA 2015

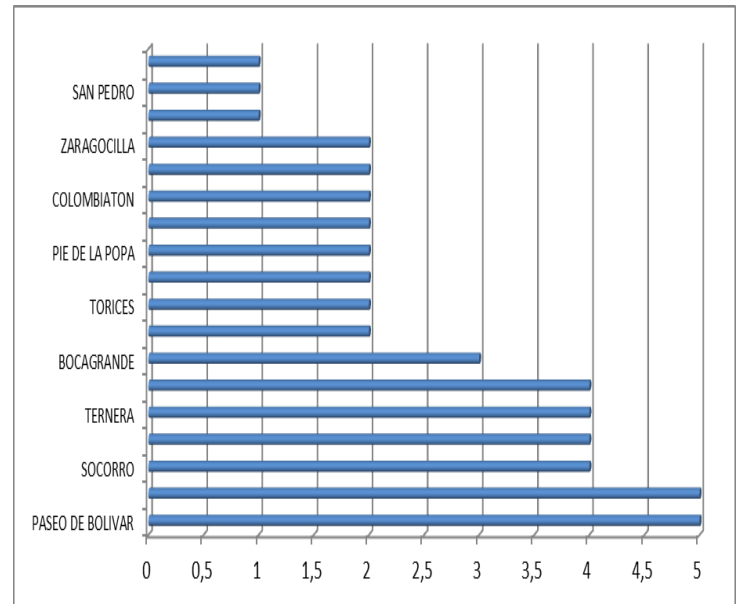


Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

Observando el comportamiento del Dengue por barrio de Residencia podemos observar que los barrios en los cuales se ha presentado más casos de Dengue a periodo Epidemiológico VII son Paseo Bolívar, Socorro, San Fernando, Ternera, la Esperanza, Bocagrande, San José de los Campanos, Torices. Ver Gráfica 4.

Gráfica 4. Distribución de los casos de Dengue por Barrio de Procedencia.



Fuente: SIVIGILA 2015

A continuación se ilustra la distribución de los casos de Dengue y Dengue grave en el Mapa del Distrito de Cartagena.

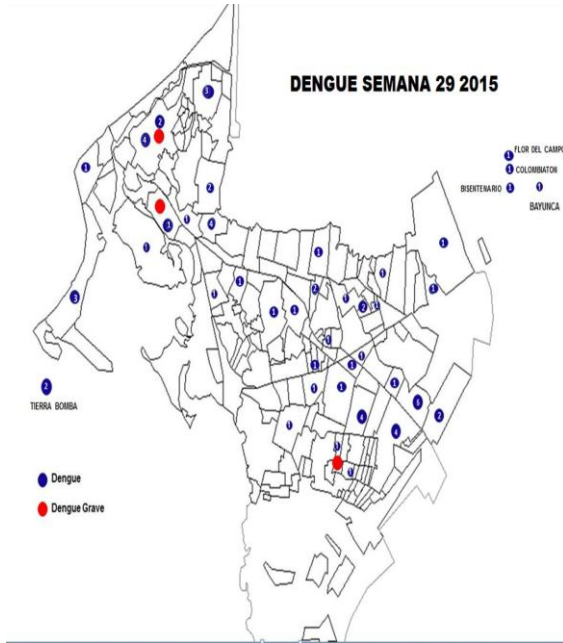


Tabla 2. Comportamiento del Dengue según Sistema de aseguramiento - Año 2015

No	Tipo de Seguridad social	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		DENGUE GRAVE		TOTAL	FT
		FA	FR	FA	FR	FA	FR		
1	C	22	65%	20	45%	1	33%	43	53%
2	S	9	26%	17	39%	0	0	26	32%
3	P	0	0	4	9%	0	0	4	5%
4	E	3	9%	1	2%	0	0	4	5%
5	N	0	0	2	5%	2	67%	4	5%
TOTAL		34	100%	44	100%	3	100%	81	100%

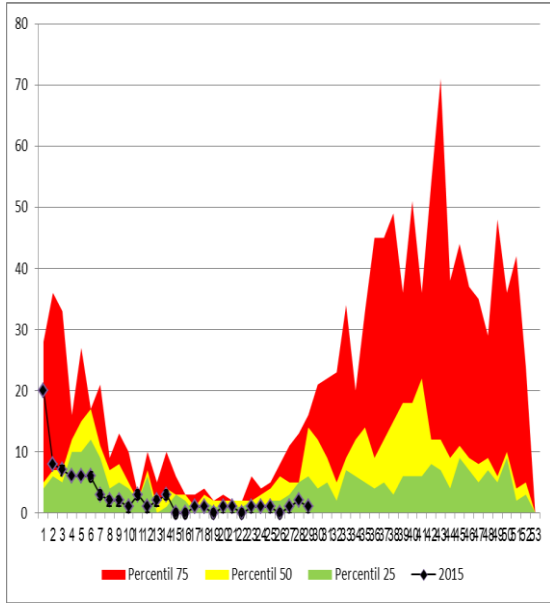
Fuente: SIVIGILA 2015

El 53% de los casos pertenecen al régimen contributivo, El 32% al régimen subsidiado, el 6% fueron reportados como población pobre no afiliada, el 5% corresponden al régimen de excepción, población afiliada y al régimen Especial. Ver Tabla 2.

Revisando el corredor endémico de los últimos 5 años para Dengue con relación al comportamiento del evento según periodo epidemiológico VII del 2015, el Distrito de Cartagena nos encontramos en zona de Éxito para el evento. Ver grafica 5.



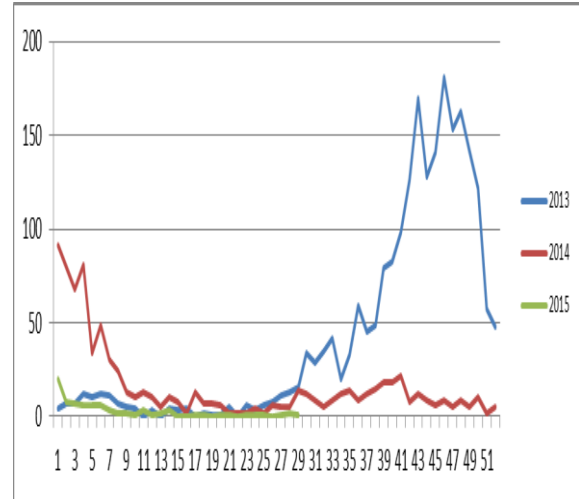
Grafica 5. Canal Endémico 2015.



Fuente: SIVIGILA 2015

Comparando el evento por año epidemiológico podemos observar que los casos hasta el periodo Epidemiológico VII del año 2015 disminuyeron en un 87% con relación al mismo periodo del año 2014. Ver Grafica 6.

Grafica 6. Comportamiento del Dengue durante los años 2013 - 2014 - 2015.



Fuente: SIVIGILA 2015



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

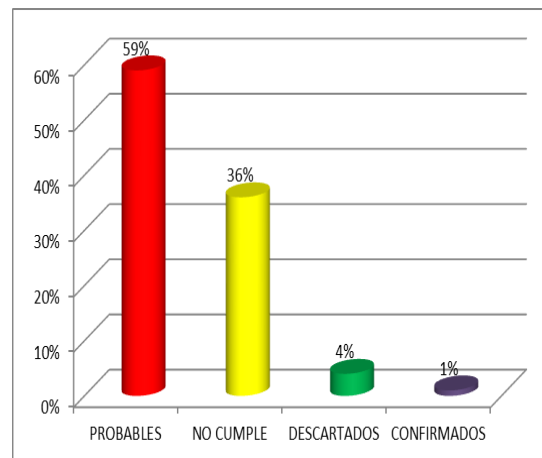
**COMPORTAMIENTO
EPIDEMIOLOGICO CHIKUNGUNYA
A PERIODO VII EN EL DISTRITO
DE CARTAGENA DEL AÑO 2015**

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 2015 se notificaran de manera colectiva a través del código 910 en SIVIGILA, y solo se notificaran de manera colectiva a través del 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 enviar muestra de suero al LDSP.

Durante el año 2015 hasta el periodo epidemiológico VII se notificaron un total de 418 casos de Chikunguña de forma colectiva e individual; del total de los casos notificados individualmente (78), el 4% (n=3) se han descartado, el 1% (n=1) se confirmaron por laboratorio, el 36% (n=28) se realizó un ajuste D, lo que quiere decir se eliminó esa notificación porque no cumplía con los criterios para ser notificados de manera individual y se le pidió a la UPGD que notifica que la

ingresara de forma colectiva y un 59% (n=46) permanecen como probables pero hay que tener en cuenta una situación que ocurrió con la notificación, que se realizó una retroalimentación desde el nivel nacional en software SIVIGILA, que quiere decir que desde los otros entes territoriales se notifican casos de CHIKV y colocan como municipio de procedencia Cartagena, y es por este motivo se revisaran las historias clínicas de estos pacientes y se realizaran los ajustes pertinentes de los casos. Ver Grafica #7.

Grafica 7. Comportamiento según su Notificación



Fuente: SIVIGILA 2015

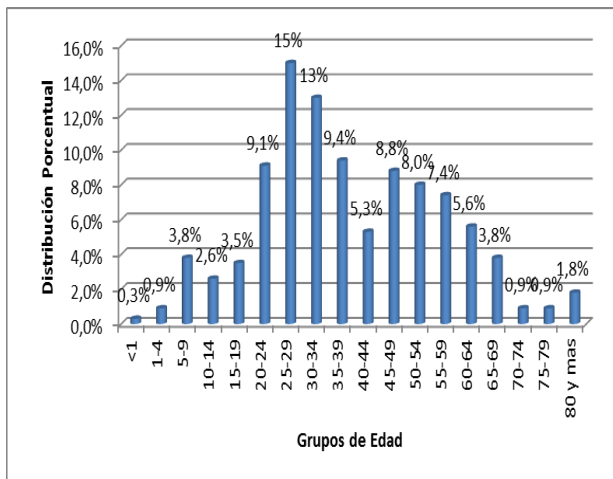
Teniendo en cuenta los casos ingresados al SIVIGILA de manera colectiva, los cuales fueron un total de 340 casos





Del total de casos notificados los grupos de edad más afectados fueron 25 – 29 con un 15%, los de 30-34 con un 13%. Ver gráfica 8.

Gráfica 8. Comportamiento del CHIKV según grupo de edad - Año 2015



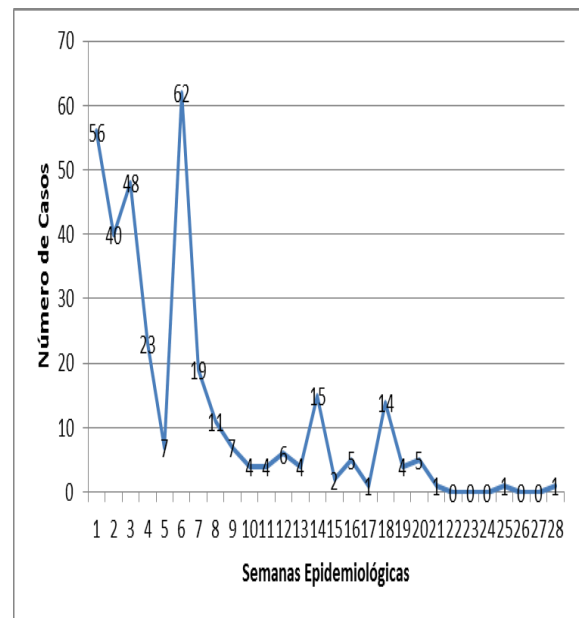
Fuente: SIVIGILA 2015

Teniendo en cuenta la notificación Individual y colectiva del evento CHIKV, se tiene hasta el periodo epidemiológico VII un total de 341 casos de Chikungunya para una incidencia de 34 x 100.000 habitantes y hasta esta vigencia epidemiológica no se han notificado una muerte asociada con el evento.

Con relación a este evento no podemos realizar comparación con el año inmediatamente anterior, teniendo en cuenta que durante el 2014 se presentó a partir de la semana 36; hasta el

periodo epidemiológico VII del presente año podemos observar que el comportamiento del evento ha sido fluctuante semana tras semana y se evidencia que los casos a desde la semana 6 vienen disminuyendo considerablemente. Ver Gráfica # 9.

Gráfica 9. Comportamiento de CHIKV por Semana - 2015.



Fuente: SIVIGILA 2015



Alcaldía Mayor de Cartagena de Indias

Distrito Turístico y Cultural

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

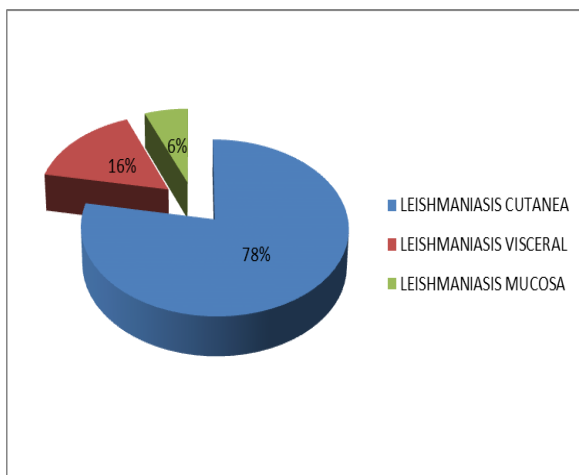
Teléfonos:
6501092 - 6501095
Línea gratuita:
018000965500

**COMPORTAMIENTO
EPIDEMIOLOGICO LEISHMANIASIS
A PERIODO VII EN EL DISTRITO
DE CARTAGENA DEL AÑO 2015**

Durante el año 2015 al periodo epidemiológico número VII en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 31 casos de Leishmaniasis.

Del total de casos notificados el 78% (n=24) corresponde a la clasificación de Leishmaniasis Cutánea, el 16% (n=5) a Leishmaniasis Visceral y el 6% (n=2) correspondieron a Leishmaniasis mucosa. Ver Grafica No. 10.

Grafica #10. Comportamiento de Leishmaniasis según su Clasificación - 2015



Fuente: SIVIGILA 2015

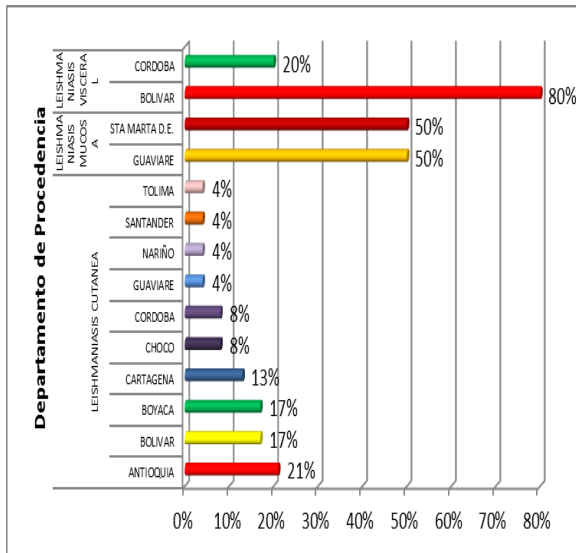


Teniendo en cuenta el Departamento de procedencia de los casos se pudo evidenciar que el total de los casos notificados como Leishmaniasis Cutánea (n=24), el 21% (n=5) son provenientes de Antioquia, 17% (n=4) son provenientes de Bolívar y Boyacá Respectivamente, el 13% (n=3) registran como departamento de Procedencia Cartagena, estos casos fueron notificados por otros entes territoriales por lo cual estamos a la espera de la historias clínicas de estos pacientes para confirmar o descartar su lugar de procedencia.

Con relación a la Leishmaniasis visceral (n=5) podemos observar que el 80% (n=4) son procedentes del Departamento de Bolívar y el 20% (n=1) del departamento de Córdoba;

Por último los casos notificados como Leishmaniasis Mucosa (n=2) son procedentes de los departamentos del Guaviare Y Santa Marta. Ver grafica #11.

Grafica #11. Comportamiento de la Leishmaniasis según Procedencia



Fuente: SIVIGILA 2015

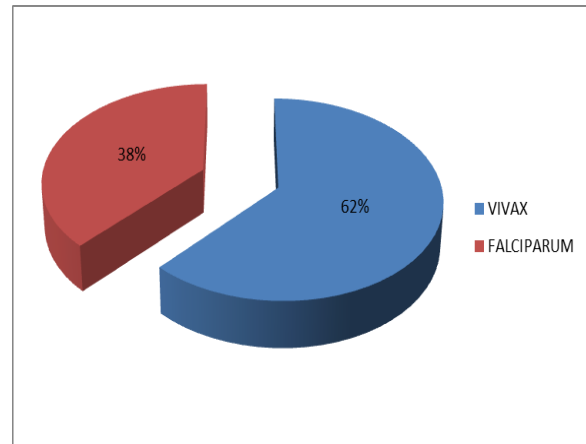
Hasta el periodo epidemiológico VII se ha notificado un caso de muerte por Leishmaniasis Visceral de un niño proveniente del municipio del Carmen de Bolívar.

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE MALARIA A PERIODO VII EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DEL AÑO 2015

Durante el año 2015 al periodo epidemiológico número VII en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 26 casos de Malaria.

Del total de casos notificados el 62% (n=16) corresponde a la clasificación de Malaria por vivax, el 38% (n=10) a Malaria por Falciparum. Ver Gráfica No. 12.

Grafica #12 Comportamiento de Malaria según su Clasificación



Fuente: SIVIGILA 2015

Teniendo en cuenta la procedencia de los casos se pudo evidenciar que el total de los casos notificados como Malaria por vivax (n=16), el 32% (n=3) son procedentes de los departamentos del

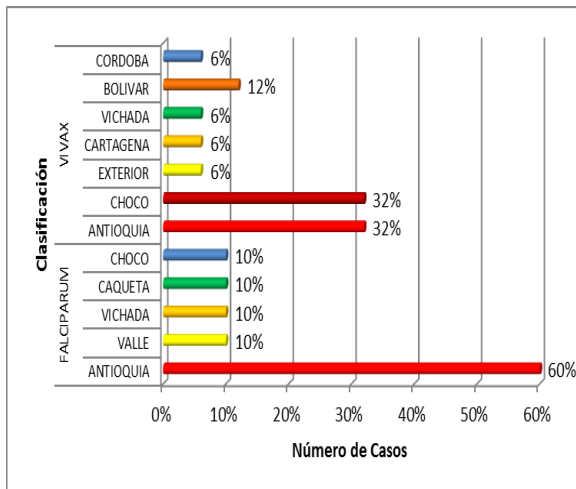


Chocó y Antioquia, el 12% (n=2) registran en la notificación como departamento de Procedencia Bolívar y un 6% (n=1) registran como departamento de Procedencia Vichada, Córdoba, el Exterior y Cartagena; con referente a este último se procederá a realizar ajuste del departamento de procedencia en SIVIGILA ya que al revisar la historia clínica se evidencia la procedencia como Carmen de Bolívar.

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

Con referente a los casos notificados como Malaria por falciparum (n=10), se evidencia un 60% (n=6) de los casos son procedentes del Departamento de Antioquia y un 10% (n=1) son procedentes de los departamentos del Valle, Vichada, Caquetá y Chocó respetivamente. Ver Gráfica # 13.

Grafica #13. Comportamiento de la Malaria según Procedencia



Fuente: SIVIGILA 2015

