



**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES
SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 13 - 2018**

SERGIO LUIS LONDOÑO ZUREK
Alcalde (e) 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:
SANDRA PATRICIA ZÚÑIGA RIVAS
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

Contenido

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES	
SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 13- 2018	3
MENINGITIS BACTERIANAS Y ENFERMEDAD MENINGOCOCCICA	3
TOS FERINA	4
PAROTIDITIS	4
PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA).....	8
TETANO ACCIDENTAL.....	8
VARICELA.....	9
EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIDO A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN.	
(ESAVI).....	13
RUBEOLA.....	13
SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA.....	13
SARAMPION	14
DIFTERIA	14



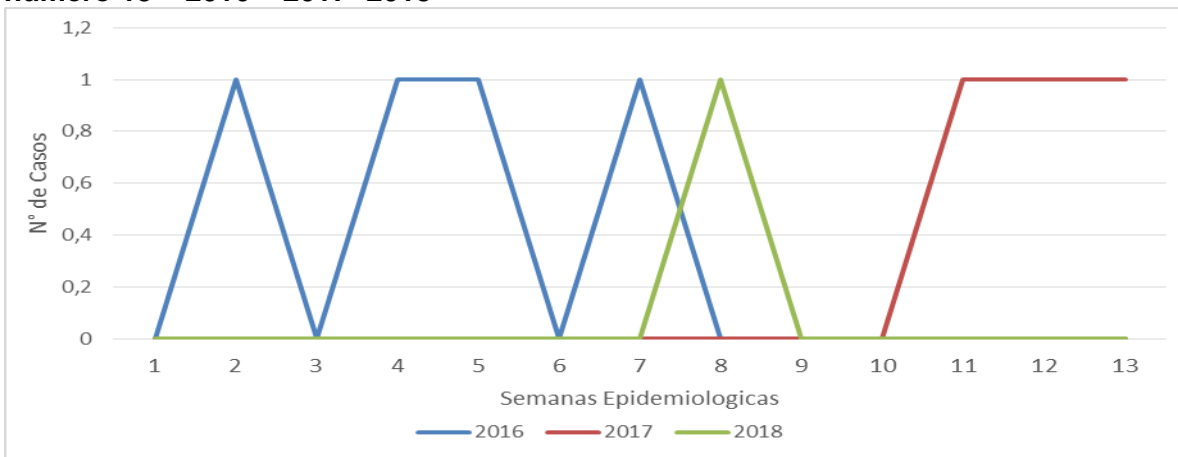
COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 13- 2018

MENINGITIS BACTERIANAS Y ENFERMEDAD MENINGOCOCICA

Hasta la semana epidemiológica número 13 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 4 casos de Meningitis bacteriana, el 50% (n=2) fue descartado, un 25%(n=1) fue confirmado y el 25% (n=1) permanece probable. Por lo anterior al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le correspondió una tasa de incidencia de 0.09 casos por 100.000 habitantes.

Con relación a la comparación del evento a semana número 13 de 2018 con el año inmediatamente anterior podemos afirmar que se presentó una disminución del 200% en el número de casos confirmados por laboratorio y disminuyo en un 300% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura.1).

Figura 1. Comportamiento de la Meningitis bacterianas a semana epidemiológica número 13 – 2016 – 2017 -2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

El caso confirmado corresponde a un joven de sexo masculino, residente en el barrio Petare de la localidad Histórica y del caribe norte, en el caso fue identificado como agente causal *Streptococcus pneumoniae*, condición final vivo y fue notificado por la UPGD ESE hospital universitario del Caribe.



TOS FERINA

Hasta la semana epidemiológica número 13 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado tres casos probables, todos los casos en menores de un año, el 66% en sexo femenino. Las muestras fueron enviadas al instituto nacional de salud.

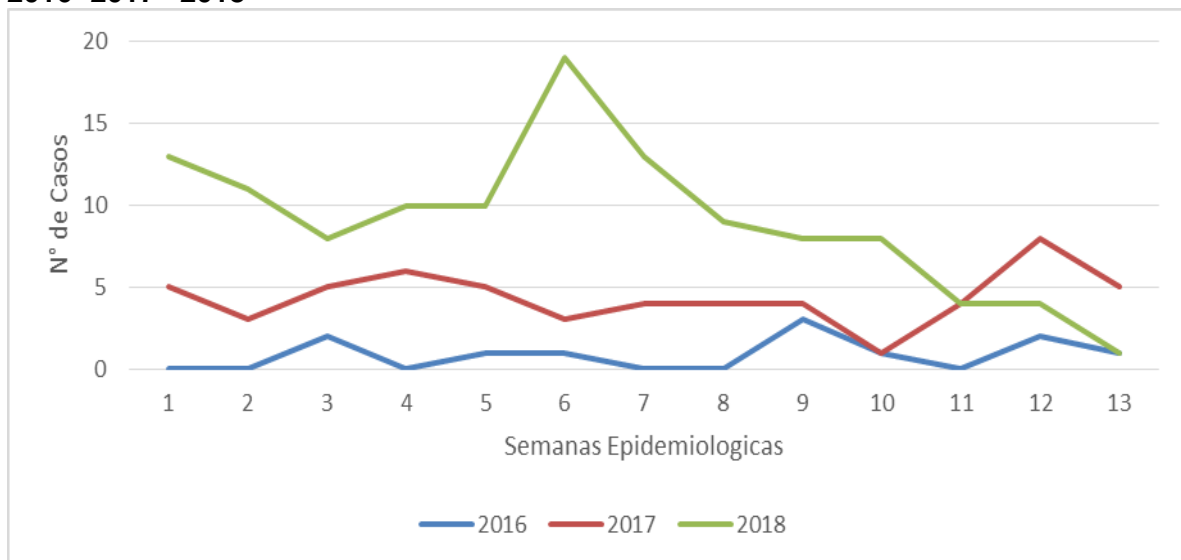
PAROTIDITIS

Hasta la semana epidemiológica número 13 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 118 casos de Parotiditis. (Figura 2).

Al distrito de Cartagena le correspondió hasta la semana epidemiológica número 13 del año 2018 una tasa de incidencia de 11 por 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 13 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa un aumento del 107% en el número de casos notificados.

Figura 2. Comportamiento de la parotiditis a semana epidemiológica número 13 – 2016- 2017 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018



De acuerdo a los determinantes sociodemográficos del evento Parotiditis según el sexo el 55% (n=65) de los casos notificados se registró en el sexo masculino, de acuerdo a la variable grupo de edad los grupos de edad de 20 – 24 y de 25 – 29 aportaron a la notificación de esta semana un 23% (n=27) del total de los casos cada una. Revisando la variable tipo de régimen el 81% pertenece al contributivo, el 82% (n=97) tiene pertenencia étnica “Otros” y el 94% (n=111) de los casos son pacientes residentes en la cabecera municipal. (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución casos de Parotiditis según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 13-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	53	45
	Masculino	65	55
Grupos de edad	Menores de un año	0	0
	1 a 4 años	9	8
	5 a 9 años	8	7
	10 a 14 años	3	3
	15 a 19 años	12	10
	20 a 24 años	27	23
	25 a 29 años	27	23
	30 a 34 años	8	7
	35 a 39 años	7	6
	40 a 44 años	3	3
	45 a 49 años	8	7
	50 a 54 años	2	2
	55 a 59 años	0	0
	60 a 64 años	3	3
	65 y más años	1	1
Tipo de régimen	Contributivo	95	81
	Especial	1	1
	Excepción	9	8
	Indeterminado	0	0
	No afiliado	0	0
	Subsidiado	13	11



Pertenencia étnica	Raizal	4	3
	Afrocolombiano	13	11
	Otro	97	82
Área	Cabecera municipal	111	94
	Centro poblado	6	5

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Durante el año 2018 a semana número 13 en el distrito de Cartagena según fuente Sivigila se denota un total de 6 casos en población menor de 5 años ofreciendo una tasa de incidencia de 11 por 100000 menores de 5 años.

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según EAPB el mayor peso estadístico lo tienen Coomeva EPS con un 36% del total de los casos notificados. (Tabla 2).

Tabla 2. Distribución casos de Parotiditis según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 13- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	42	36
SALUD TOTAL	16	14
5SANITAS	12	10
COOSALUD	9	8
POLICIA NACIONAL	7	6
OTROS	32	27
TOTAL	118	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Las localidades con mayor peso estadístico durante la semana número 13 en el distrito de Cartagena son la localidad Industrial y de la Bahía con un total de 43 casos donde el mayor número de casos se presentaron en el barrio san Fernando y localidad Histórica y del caribe norte con un total de 40 casos, durante esta semana la localidad de la virgen y turística aportó a la notificación un total de 29 casos. (Tabla 3)



Tabla 3. Distribución casos de Parotiditis según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 13- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	SANTA ANA	6	15
	MANGA	3	8
	PASEO DE BOLIVAR	2	5
	BOSQUE	2	5
	TORICES	2	5
	OTROS	25	63
	TOTAL	40	100
LA VIRGEN Y TURISTICA	LOS ALPES	4	14
	BAYUNCA	3	10
	LAS GAVIOTAS	3	10
	EL POZON	2	7
	OLAYA HERRERA	2	7
	OTROS	15	52
	TOTAL	29	100
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	SAN FERNANDO	8	19
	SAN PEDRO	3	7
	NELSON MANDELA	2	5
	BLAS DE LEZO	2	5
	PROVIDENCIA	2	5
	OTROS	26	60
	TOTAL	43	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

De acuerdo a las UPGD notificadoras, el 14% de los casos fueron reportados por Sinergia Salud Pedro de Heredia. (Tabla 4).



Tabla 4. Distribución casos de Parotiditis según UPGD que notifican en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 13- 2018

UPGD	Casos	%
SINERGIA SALUD ATENCIÓN BASICA PEDRO DE HEREDIA	16	14
SINERGIA SALUD ATENCIÓN BASICA SANTA LUCIA	14	12
SALUD TOTAL	11	9
GESTION SALUD	9	8
SALUD SION	6	5
OTROS	62	53
TOTAL	118	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA)

Hasta la semana epidemiológica número 13 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos de parálisis flácida.

TETANO ACCIDENTAL

Hasta la semana epidemiológica número 13 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado un (n=1) casos de Tétano Accidental. Corresponde a adulto mayor, régimen de seguridad social subsidiada, residente en el barrio Chapacua, con condición final muerto, reportado por la institución Clínica General del Caribe.

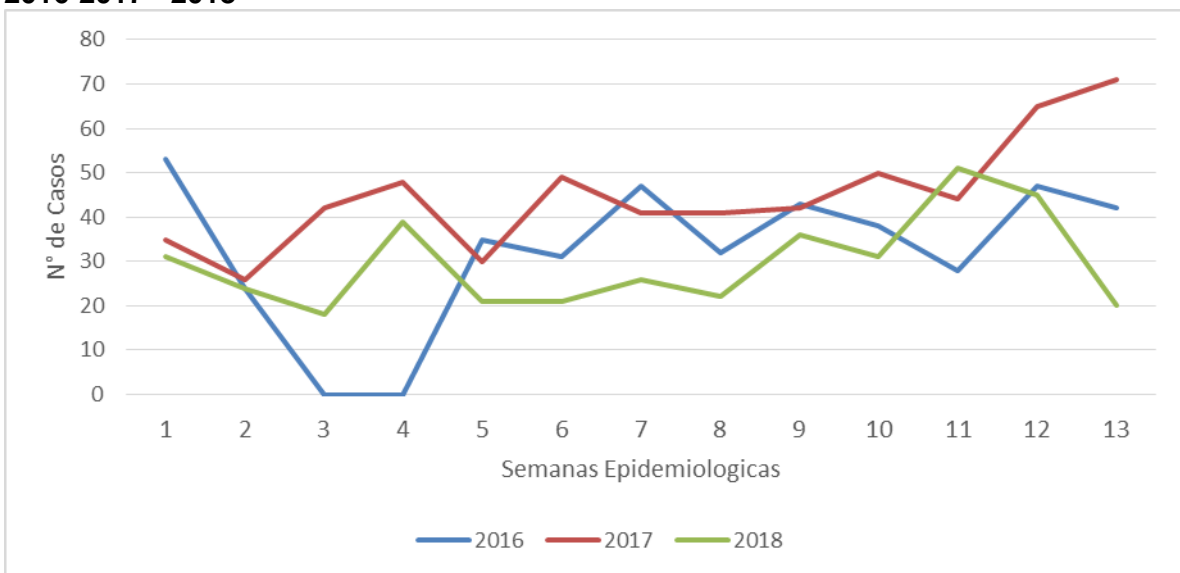


VARICELA

Hasta la semana epidemiológica número 13 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 385 casos de Varicela; por lo tanto al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le corresponde una Incidencia de 37 x 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 13 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa un disminución del 34% en el número de casos notificados y una disminución de un 8% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura 3)

Figura 3. Comportamiento de la Varicela a semana epidemiológica número 13- 2016-2017 - 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Hasta semana número 13 de 2018 no se ha notificado casos de muerte por varicela en el distrito de Cartagena.



De acuerdo a los determinantes sociodemográficos del evento Varicela revisando la variable sexo podemos observar que el 52% (n=199) pertenecen al sexo femenino, los grupos de edad con mayor peso estadístico son los grupo de edad de 5 – 9 años con un 19% (n=72) y el de 10 – 14 años con un 14% (n=52), el 66% (n=254) de los casos pertenecen al régimen de salud contributivo, el 75% tiene pertenencia étnica “Otros” y residen en la cabecera municipal el 99% (n=382). (Tabla 5).

Tabla 5. Distribución casos de Varicela según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 13-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	199	52
	Masculino	186	48
Grupos de edad	Menores de un año	6	2
	1 a 4 años	41	11
	5 a 9 años	72	19
	10 a 14 años	52	14
	15 a 19 años	39	10
	20 a 24 años	41	11
	25 a 29 años	37	10
	30 a 34 años	33	9
	35 a 39 años	17	4
	40 a 44 años	15	4
	45 a 49 años	9	2
	50 a 54 años	13	3
	55 a 59 años	5	1
	60 a 64 años	4	1
	65 y más años	1	0
Tipo de régimen	Contributivo	254	66
	Especial	9	2
	Excepción	21	5
	Indeterminado	1	0
	No afiliado	2	1
	Subsidiado	98	25



Pertenencia étnica	Raizal	6	2
	Afrocolombiano	83	22
	Otro	288	75
Área	Cabecera municipal	382	99
	Centro poblado	3	1

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Teniendo en cuenta la distribución según Entidades administradora de planes de beneficios el 24% (n=92) de los casos pertenecen a Coomeva EPS. (Tabla 6).

Tabla 6. Distribución casos de Varicela según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 13- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	92	24
COOSALUD	68	18
SALUD TOTAL	43	11
SURA EPS	34	9
SANITAS EPS	25	6
OTROS	123	32
TOTAL	385	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

La localidad de la Virgen y Turística apporto a la notificación de esta semana 147 casos destacándose los barrios El Pozón y Olaya Herrera, le sigue la localidad industrial y de la Bahía con 143 casos destacándose los barrios Nelson mándela, Blas de lezo, San Fernando, San José de los campanos y san pedro mártir; la localidad histórica y del caribe norte apporto a la notificación un total de 92 casos para esta semana. (Tabla 7)



Tabla 7. Distribución casos de varicela según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 13- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	MANGA	10	11
	PASEO DE BOLIVAR	8	9
	PABLO IV	4	4
	BRUSELAS	3	3
	DANIEL LEMAITRE	3	3
	OTROS	64	70
	TOTAL	92	100
LA VIRGEN Y TURISTICA	EL POZON	33	22
	OLAYA HERRERA	31	21
	LOS CEREZOS	6	4
	LIBANO	6	4
	LA CANDELARIA	6	4
	OTROS	65	44
	TOTAL	147	100
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	BLAS DE LEZO	15	16
	NELSON MANDELA	10	11
	SAN FERNANDO	10	11
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	8	9
	SAN PEDRO MARTIR	7	8
	OTROS	93	65
	TOTAL	143	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

De acuerdo a las UPGD notificadoras, el 9% de los casos fueron reportados por Salud total santa lucía. (Tabla 8).



Tabla 8. Distribución casos de Varicela según UPGD que notifican en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 13- 2018

UPGD	Casos	%
SALUD TOTAL SANTA LUCÍA	34	9
GESTIÓN SALUD	29	8
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA SANTA LUCÍA	26	7
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA MANGA	24	6
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA PEDRO DE HEREDIA	19	5
OTROS	253	66
TOTAL	385	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIDO A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN. (ESAVI).

Hasta la semana epidemiológica número 13 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento ESAVI.

RUBEOLA

Hasta la semana epidemiológica número 13 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado dos casos sospechosos uno de los cuales fue descartado y continua probable 1 caso.

SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA

Hasta la semana epidemiológica número 13 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento SRC.





SARAMPION

Hasta la semana epidemiológica número 13 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado un total de 14 casos sospechosos de sarampión, el 93%(n=13) de los casos fueron descartados por laboratorio y el 7% (n=1) fue confirmado por laboratorio el cual se clasifica como caso IMPORTADO. Corresponde a menor de edad de sexo femenino procedente de Caracas Venezuela quien ingreso al país a finales del mes de marzo y que se pudo verificar que su esquema de vacunación estaba incompleto para su edad. El distrito de Cartagena desarrollo las acciones pertinentes para control del brote, las cuales se continúan ejecutando.

DIFTERIA

Hasta la semana epidemiológica número 13 de 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento difteria.

