



**BOLETIN SEMANA 26 DE CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES CARTAGENA – 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 – DADIS**  
**CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C**  
**2017**



## Contenido

BAJO PESO AL NACER A TÉRMINO (BPNT) A SEMANA 26 - AÑO 2017 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA.....	3
DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS A SEMANA 26 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 26 DEL 2017. ....	11
CANCER EN MENOR DE 18 AÑOS - SEMANA No. 26 DEL AÑO 2017 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA .....	13
LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS - SEMANA No. 26 DEL AÑO 2017.....	17

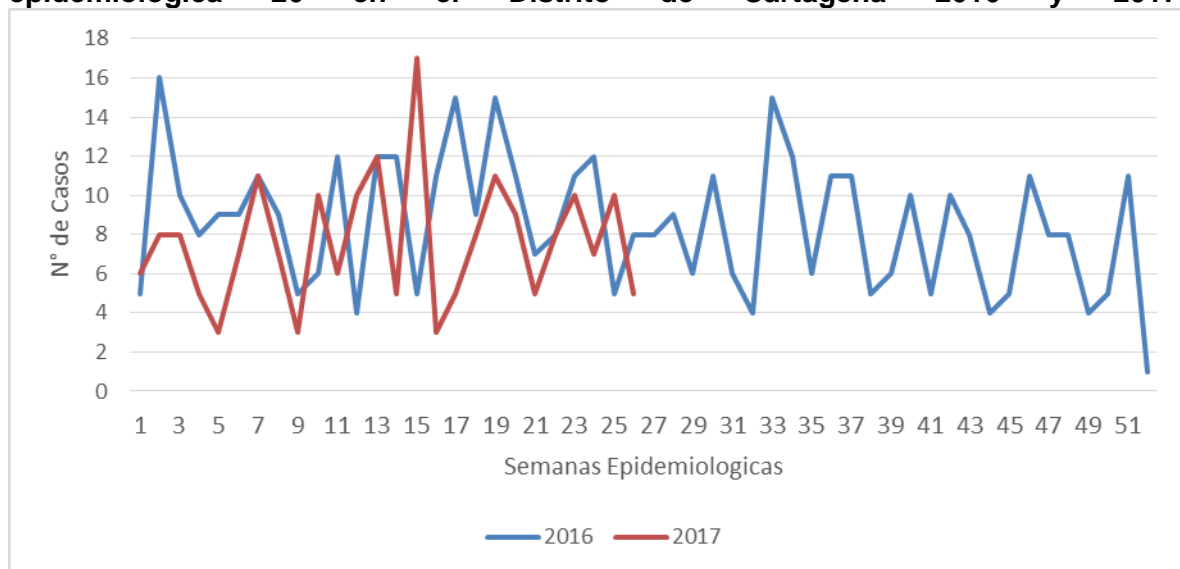
## BAJO PESO AL NACER A TÉRMINO (BPNT) A SEMANA 26 - AÑO 2017 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA

El evento maneja la siguiente definición de caso: **“Todo recién nacido de 37 o más semanas de gestación cuyo peso al nacer registrado sea  $\leq 2.499$  gr”**.

Hasta la semana epidemiológica No. 26 del año 2017 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – **SIVIGILA un total 199 casos** de recién nacidos con bajo peso al nacer. Correspondiéndole al Distrito de Cartagena una incidencia de 12,3 casos por cada 1.000 nacidos vivos.

El comportamiento del evento de BPN a término en los últimos 2 años, a semana 26 presentó un comportamiento con tendencia al descenso ya que a la misma semana epidemiológica se presentaron 245 casos para el año 2016 y 199 para el año 2017, lo que constituye una disminución del 18,7%. (Ver Gráfica 1).

**Figura 1. Comportamiento de la Bajo Peso al Nacer a término a semana epidemiológica 26 en el Distrito de Cartagena 2016 y 2017.**



Fuente: Sivigila 2016-2017

Teniendo en cuenta los determinantes demográficos y sociales se puede decir que, el sexo que predominó en los niños que nacieron con bajo peso, fue el sexo femenino con un 62,8% y para el sexo masculino se presentó un 37,2%. Para la variable edad, se puede decir que el mayor número de casos se presentó entre las edades de 15 a 19 y 20 a 24 con un 30,7% Y 30,2% respectivamente, seguida de las edades entre 25 a 29 años con un 18,6%. La edad mínima fue de 15 años y la edad máxima de 44 años. Según el régimen de salud al que pertenecían las madres, se puede decir que el régimen subsidiado fue el que presentó el mayor número de casos, con un 64,3%, seguido del

régimen contributivo con un 31,7%. En cuanto a la pertenencia étnica, el mayor número de casos pertenecían a otras pertenencias étnicas con un 85,9% seguida de la población afrocolombiana con un 13,1%. De acuerdo al área de procedencia, se puede decir el mayor peso porcentual se presentó en la cabecera municipal con un 96,5% seguido del centro poblado con un 2%. (Ver Tabla 1).

**Tabla 1. Distribución casos de Bajo peso al nacer a término según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 26 del año 2017**

Variable	Categoría	Casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	125	62,8
	Masculino	74	37,2
<b>Edad</b>	15 a 19 años	61	30,7
	20 a 24 años	60	30,2
	25 a 29 años	37	18,6
	30 a 34 años	24	12,1
	35 a 39 años	15	7,5
	40 a 44 años	2	1,0
<b>Tipo de régimen</b>	Contributivo	63	31,7
	Especial	4	2,0
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	4	2,0
	Subsidiado	128	64,3
<b>Pertenencia étnica</b>	Gitano	2	1,0
	Afrocolombiano	26	13,1
	Otro	171	85,9
<b>Área</b>	Cabecera municipal	192	96,5
	Centro poblado	4	2,0
	Rural disperso	3	1,5

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 27,1%, seguido de salud total SA con un 15,1%. 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 26 del 2017**

EAPB	Casos	%
COOSALUD	54	27,1
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	30	15,1
MUTUAL SER E.S.S.	21	10,6
COMFAMILIAR	15	7,5
COOMEVA E.P.S. S.A.	14	7,0
Otras	65	32,7
<b>TOTAL</b>	<b>199</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 39,2% seguida de la localidad Industrial y de la bahía con un 32,7%. Los barrios que presentaron el mayor número de casos de bajo al nacer fueron Torices, Olaya Herrera, Arroz Barato. (Ver Tabla 3).

**Tabla 3. Distribución casos de Bajo Peso al Nacer a Término por localidad en Cartagena, hasta semana 26 del 2017**

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	TORICES	7	13,0
	SAN FRANCISCO	6	11,1
	ZARAGOCILLA	4	7,4
	PASEO DE BOLIVAR	3	5,6
	BRUSELAS	2	3,7
	<b>OTROS</b>	<b>32</b>	<b>59,3</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>54</b>	<b>27,1</b>
LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA HERRERA	15	19,2
	EL POZON	8	10,3
	BAYUNCA	7	9,0
	BICENTENARIO	4	5,1
	VILLA ESTRELLA	3	3,8
	<b>OTROS</b>	<b>41</b>	<b>52,6</b>
	<b>TOTAL</b>	<b>78</b>	<b>39,2</b>
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	ARROZ BARATO	7	10,8
	VISTA HERMOSA	5	7,7

	NELSON MANDELA	3	4,6
	BLAS DE LEZO	2	3,1
	PASACABALLO	2	3,1
	OTROS	46	70,8
	<b>TOTAL</b>	<b>65</b>	<b>32,7</b>
<b>SIN DATO</b>	SD	2	1,0

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 39,7%, seguida de la UCI del Caribe SA con 13,6% 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 26 del 2017**

UPGD	Casos	%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAE	79	39,7
UCI DEL CARIBE SA SANTA CRUZ DE BOCAGRANDE	27	13,6
MEDICINA INTEGRAL IPS SA CLINICA LA ERMITA DE CAR	27	13,6
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SAS MEGA URGENCIA	17	8,5
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	14	7,0
OTROS	35	17,6
TOTAL	199	100,0

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 26 del 2017.**

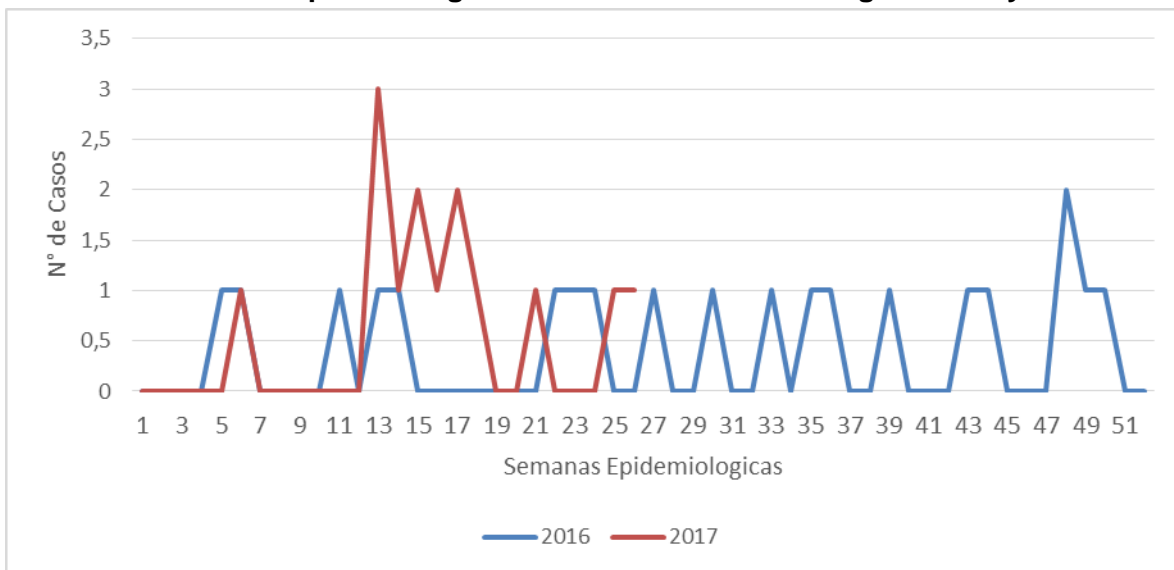
Clasificación de Peso al Nacer	Casos	%
<b>BPN (1500 - 2499)</b>	198	99,3
<b>Muy BPN (&lt;=1499)</b>	1	0,7
<b>Total</b>	199	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

### DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS A SEMANA 26 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA AÑO 2017.

Hasta semana epidemiológica 26 del año 2017 se han notificado al SIVIGILA un total 13 casos; correspondiéndole al Distrito de Cartagena una tasa de incidencia de 17,1 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 8 casos para el 2016 y 14 casos para el 2017 a la misma semana epidemiológica 26, obteniendo un aumento del 62% 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 26 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 femenino cuenta con la mayor carga porcentual con un 64,3 y el sexo masculino presentó el 35,7%, teniendo en cuenta la edad, se evidencia el 92,9% 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 78,6%, seguido del régimen contributivo el 21,4%, 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 con un 85,7%. (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 26 Del 2017.**

Variable	Categoría	Casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	9	64,3
	Masculino	5	35,7
<b>Grupos de edad</b>	Menores de un año	1	7,1
	1 a 4 años	13	92,9
<b>Tipo de régimen</b>	Contributivo	3	21,4
	Especial	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	0	0,0
	Subsidiado	11	78,6
<b>Pertenencia étnica</b>	Raizal	0	0,0
	Afrocolombiano	5	35,7
	Otro	9	64,3
<b>Area</b>	Cabecera municipal	12	85,7
	Centro poblado	2	14,3
<b>Nivel Educativo</b>	Primaria	3	21,4
	Secundaria	9	64,3
	Técnico	0	0,0
	Ninguna	0	0,0
	Sin Dato	2	14,3

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 57,1% (n=8); seguido de Comfamiliar EPS con 14,3% (n=2) y Sanitas con un 7,1% (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 26 del 2017.**

EAPB	Casos	%
COOSALUD	8	57,1
COMFAMILIAR	2	14,3
SANITAS	1	7,1
NUEVA EPS	1	7,1
MUTUAL SER	1	7,1
Otros	1	7,1
<b>TOTAL</b>	<b>14</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 26 de 2017.**

Localidad	Barrio	Casos	%
<b>HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE</b>	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>
<b>LA VIRGEN Y TURISTICA</b>	Olaya Herrera	<b>3</b>	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>
<b>INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA</b>	La Consolata	<b>1</b>	50,0
	El Reposo	1	50,0
	OTROS	0	0,0

<b>SD</b>	3	21,4
<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 57,1% de casos, seguida del HINFP con 14,3% y UAP EPS Sanitas plazuela con el 7,1%. (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 26 de 2017**

<b>UPGD</b>	<b>Casos</b>	<b>%</b>
<b>IPS FUNDACION COOSALUD</b>	8	57,1
<b>HOSPITAL INFANTIL NAPOELON FRANCO PAREJA</b>	2	14,3
<b>UAP EPS SANITAS LA PLAZUELA</b>	1	7,1
<b>CLINICA HIGEA</b>	1	7,1
<b>BIENESTAR IPS SAS PEDRO DE HEREDIA</b>	1	7,1
<b>OTROS</b>	1	7,1
<b>TOTAL</b>	14	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

Según el tipo de desnutrición se puede decir que se presentó el 57,1% de casos con DNT aguda Moderada y el 42,9% 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 26 del 2017.**

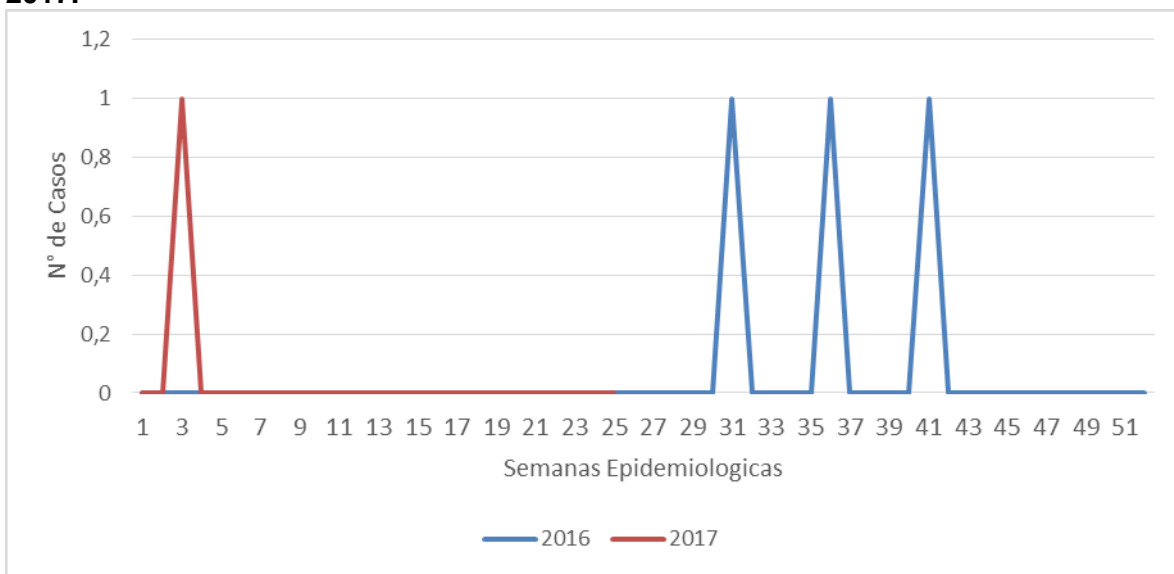
<b>Tipo de DNT</b>	<b>Frecuencia Absoluta</b>	<b>Frecuencia Relativa</b>
<b>DNT Aguda Moderada entre -2 y -3 DE,</b>	8	57,1
<b>DNT Aguda Severa por debajo de -3DE</b>	6	42,9
<b>Total</b>	14	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

### MUERTE POR DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA A SEMANA 26 DEL 2017.

Hasta la semana epidemiológica 26 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 26 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 26 del 2017**

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	1	100,0
	Masculino	0	0,0
Grupos de edad	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 26 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 26 de 2017**

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

<b>TOTAL</b>	1	100,0
--------------	---	-------

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 26 del 2017.**

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

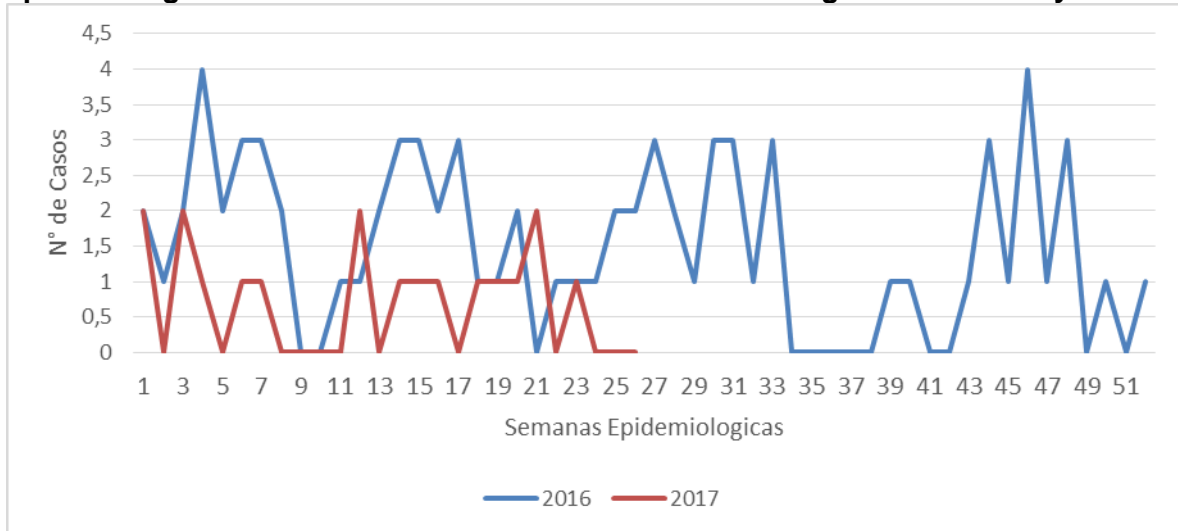
Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

#### **CANCER EN MENOR DE 18 AÑOS - SEMANA No. 26 DEL AÑO 2017 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA**

Hasta la semana epidemiológica No. 26 del año 2017 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA **un total 18 casos de Cáncer en menor de 18 años**, 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 6 muertes, constituyéndose una tasa de Incidencia de 1,9 por 100.000 menores de 18 años.

Se puede observar una tendencia al descenso ya que se evidenció una disminución del 76% 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 26 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 55,6%. El grupo de edad en el cual se presentó el mayor número de casos fue entre los 0 a 4 años con 38,9% seguido del grupo entre 10 a 14 años de edad con un 27,8%. Según el régimen de afiliación al SGSSS El régimen subsidiado presentó el mayor número de casos con 55,6% (Ver Tabla 15).

**Tabla 15. Distribución casos de Cáncer en menor de 18 años según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 26 del 2017**

Variable	Categoría	Casos	%
<b>Sexo</b>	Femenino	8	44,4
	Masculino	10	55,6
<b>Grupos de edad</b>	0 a 4	7	38,9
	5 a 9	3	16,7
	10 a 14	5	27,8
	15 a 17	3	16,7
<b>Tipo de régimen</b>	Contributivo	8	44,4
	Especial	0	0,0
	Excepción	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	0	0,0
	Subsidiado	10	55,6

<b>Pertenencia étnica</b>	Raizal	0	0,0
	Afrocolombiano	0	0,0
	Otro	18	100,0
<b>Área</b>	Cabecera municipal	17	94,4
	Centro poblado	1	5,6

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 26 de 2017, se observó que Coosalud y Coomeva con un 22,2% y 11,1% respectivamente, seguido de Comfamiliar con un 11,1% (ver Tabla 16).

**Tabla 16. Distribución casos de Cáncer en menor de 18 años según EAPB en Cartagena, hasta semana 26 de 2017**

<b>EAPB</b>	<b>Casos</b>	<b>%</b>
<b>COOSALUD</b>	4	22,2
<b>COOMEVA E.P.S. S.A.</b>	2	11,1
<b>COMFAMILIAR</b>	2	11,1
<b>MUTUAL SER E.S.S.</b>	2	11,1
<b>NUEVA EPS</b>	2	11,1
<b>Otras</b>	6	33,3
<b>TOTAL</b>	18	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

De acuerdo al comportamiento según localidad de procedencia, se observa que en las tres localidades se presentaron igual número de casos con un 33,3% cada uno. (Ver Tabla 17).

**Tabla 17. Distribución casos de Cáncer en menor de 18 años por localidad en Cartagena, hasta semana 26 del 2017.**

<b>Localidad</b>	<b>Barrio</b>	<b>Casos</b>	<b>%</b>
<b>HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE</b>	Chile	2	33,3
	Canapote	1	16,7
	Castillogrande	1	16,7
	Zaragocilla	1	16,7
	<b>OTROS</b>	1	16,7
	<b>TOTAL</b>	6	33,3

<b>LA VIRGEN Y TURISTICA</b>	<b>La María</b>	<b>2</b>	33,3
	<b>El pozón</b>	2	33,3
	<b>Punta Canoa</b>	1	16,7
	<b>OTROS</b>	1	16,7
	<b>TOTAL</b>	6	33,3
<b>INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA</b>	<b>El Milagro</b>	<b>2</b>	33,3
	<b>El Golf</b>	1	16,7
	<b>Bicentenario</b>	1	16,7
	<b>Villa Rubia</b>	1	16,7
	<b>Villa Corelca</b>	1	16,7
	<b>OTROS</b>	0	0,0
	<b>TOTAL</b>	6	33,3

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 y la clínica Blas De Lezo presentaron igual número de casos con 44,4% seguido de Clínica El Fire con 5,6% (Ver Tabla 18).

**Tabla 18. Distribución casos de Cáncer en Menor de 18 Años Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana 26 del 2017**

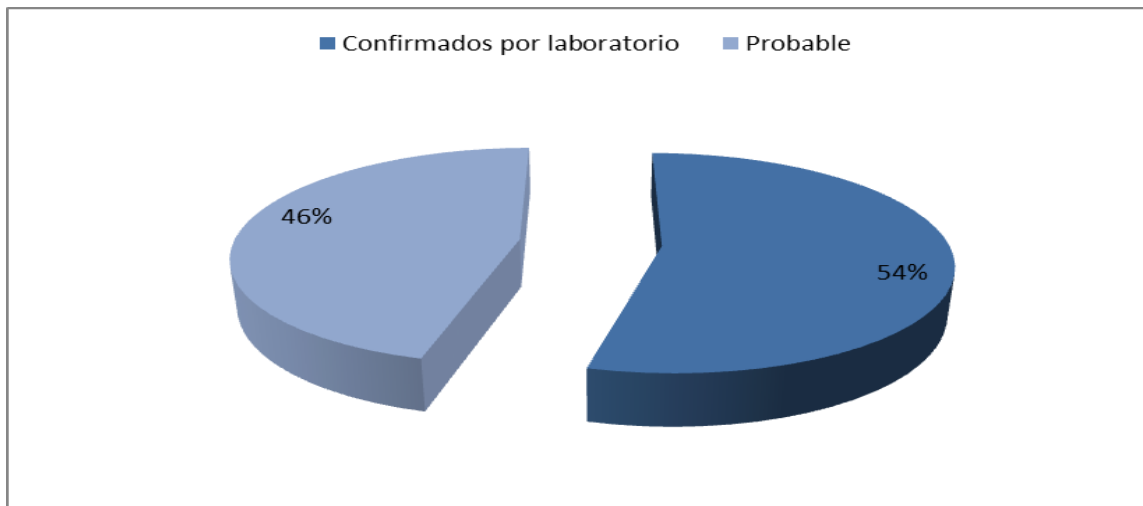
<b>UPGD</b>	<b>Casos</b>	<b>%</b>
<b>HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA</b>	8	44,4
<b>CLINICA BLAS DE LEZO SA</b>	8	44,4
<b>FUNDACION CENTRO COLOMBIANO DE EPILEPSIA Y ENFERME</b>	1	5,6
<b>FUNDACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DOÑA PILAR</b>	1	5,6
<b>Total</b>	18	100,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

Teniendo en cuenta la clasificación inicial del caso se evidencia que el 54% de casos ingresaron como Confirmados por laboratorio y el 46% ingresaron como casos probables, de los 11 casos probables se han confirmado por laboratorio 3 casos y se han descartado 6, presentándose aun 2 casos sin definir. (Ver grafica 5).

**Grafica 5. Distribución de casos de Cáncer en menor de 18 años según clasificación inicial del caso - Semana No. 26 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 con un 50% (n=9); seguida de tumores del SNC con un 22,2% (n=4), luego le sigue Linfomas y Neoplasias TEDT con 11,1%. (Ver tabla 19)

**Tabla 19. Distribución casos de Cáncer en Menor de 18 Años Según el Tipo de Cáncer que notifica Cartagena, hasta semana 26 del 2017**

TIPO DE CANCER	Casos	%
Leucemia Linfoide Aguda	9	50,0
Tumores del SNC	4	22,2
Linfomas y Neoplasias TEDT	2	11,1
Neuroblastomas y otros tumores de células nerviosas periféricas	1	5,6
Retinoblastoma	1	5,6
Tumores Óseos malignos	1	5,6
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2017

### LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS - SEMANA No. 26 DEL AÑO 2017

Hasta la semana epidemiológica No. 26 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 26 en el Distrito de Cartagena 2016 y 2017.**

