



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**BOLETIN COMPORTAMIENTO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD DIARREICA
AGUDA
PERIODO EPIDEMIOLOGICO IX CARTAGENA D, T y C AÑO 2018**

ANTONIO SAGBINI FERNANDEZ
Director DADIS

ENRIQUE SEGOVIA BRIT
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**

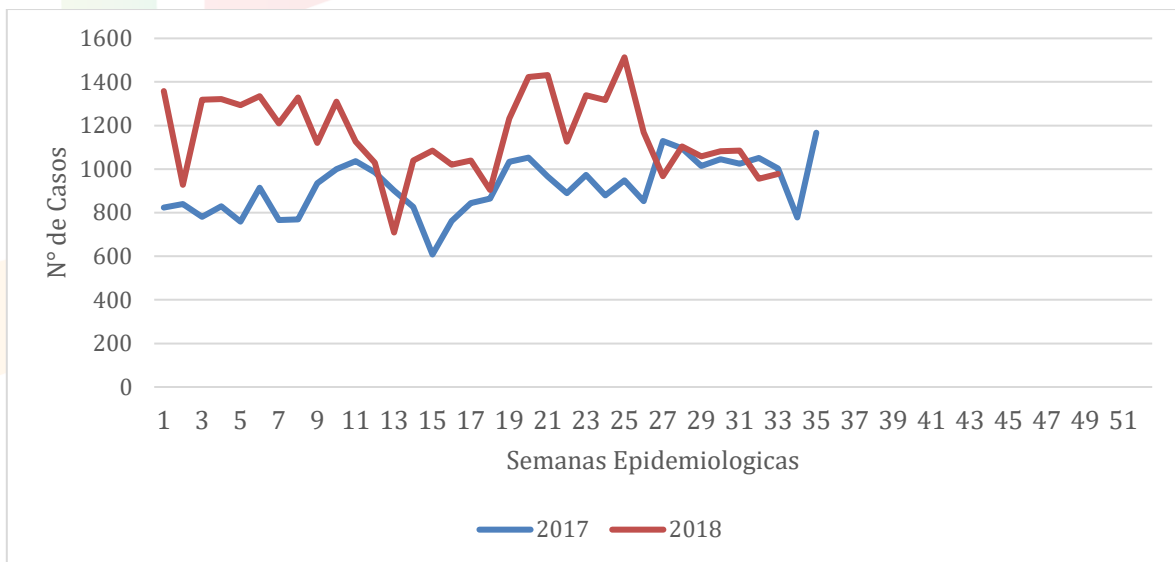


COMPORTAMIENTO DE LA MORBILIDAD DE ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA PERIODO EPIDEMIOLOGICO IX CARTAGENA D, T y C AÑO 2018

Durante el año **2018** hasta el periodo epidemiológico IX en el Distrito de Cartagena se notificaron un total de 39075 casos de Enfermedad Diarreica Aguda.

Con respecto al año 2017 se observa una disminución en los casos, del número de casos reportados al subsistema sivegila, donde se registra en el año 2018 en la semana 33 de (n=978) comparado con (n=1002), en la misma semana. Ver gráfico 1.

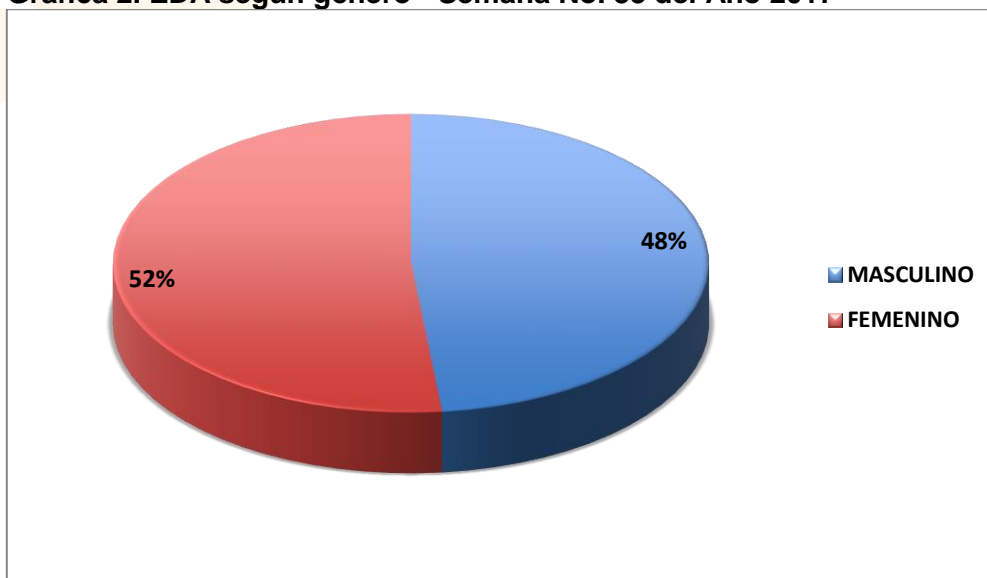
Grafico 1. Comportamiento de las intoxicaciones por EDA a semana epidemiológica 32 Periodo epidemiológico IX Distrito de Cartagena 2017 y 2018.



Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2018.

De acuerdo al comportamiento según género, se observa que el género femenino fue en donde se registrara el mayor número de casos con un 52% (n=20074); al sexo masculino le correspondió un porcentajes de 48% (n=19001). Ver grafica 2.

Gráfica 2. EDA según género - Semana No. 33 del Año 2017

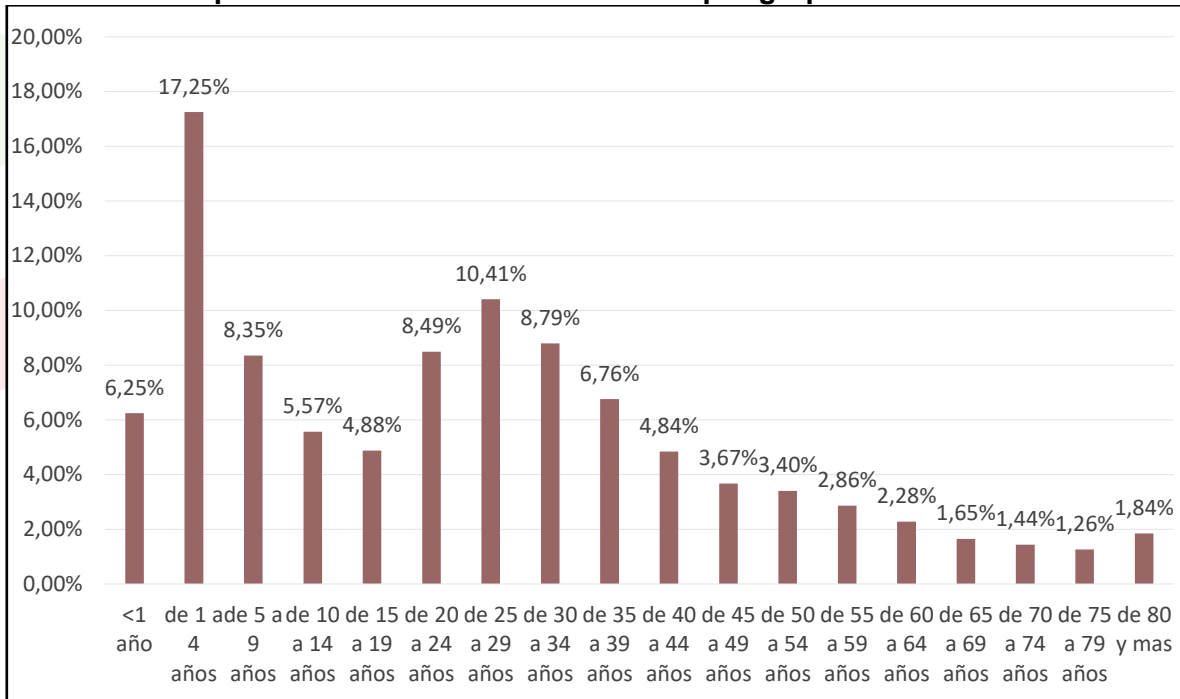


Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2018

De la misma manera podemos observar que la morbilidad por EDA, teniendo en cuenta los grupos de edad, el más afectado fue el comprendido 1 a 4 años con un 17.25% (n=6740) casos, seguido del grupo de 25 a 29 con un 10.41% (n=4068) casos, le sigue los grupos de 20 a 24 años 8.8% (n=3436) y 5 a 9 años con un 8.49% (n=3317), así sucesivamente. **Ver Grafica 2.**



Grafica 2. Comportamiento de Morbilidad de EDA por grupo de edades.



Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2018.

Este comportamiento del evento se puede inferir al fortalecimiento de la notificación a nivel de las UPGD del distrito, con apoyo de la estrategia en La Atención Integrada de Las Enfermedades Prevalentes De La Infancia (AIEPI) a nivel de la comunidad.

El programa de infancia, estrategia AIEPI del DADIS con la dirección operativa de salud siguen adelantando medidas de prevención de las enfermedades y promoción de la salud, en la población infantil para disminuir la mortalidad y morbilidad en los niños menores de cinco años con sus respectivas acciones.

Analizando el comportamiento del evento por UPGD se puede observar que en el año 2018 quien ha notificado más casos ha sido con un 53.8% (n=98) FUNDACION CAMINOS IPS, le sigue CLINICA GENERAL DEL CARIBE S.A. con un 34.6% (n=63), y así sucesivamente **Ver tabla 1.**

Tabla 1. Distribución casos de EDA Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana 33 periodo IX 2018.

UPGD	Casos	%
AMESCO LTDA	36	19,8
CENTRO DE SALUD CAMA NUEVO BOSQUE	35	19,2
CENTROMEDICO CRECER LTDA CONSULTA EXTERNA	36	19,8
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	63	34,6
COMPAÑIA PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD COPRESAL	40	22,0
FUNDACION CAMINOS IPS	98	53,8
UAB SANTA LUCIA-SALUD TOTAL EPS-CARTAGENA	33	18,1
TOTAL	182	100,0

Fuente: SIVIGILA CARTAGENA 2018.

CÓLERA

La epidemia de Cólera que inició en Haití ha venido evolucionando presentándose un incremento de los casos de Cólera República Dominicana, con un alto porcentaje de letalidad; y un incremento en el número de Enfermedades Diarreicas Agudas reportada en las últimas semanas por el Ministerio de Salud Pública de Cuba.





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Colombia, corre el riesgo de recibir casos importados de cólera, por el permanente intercambio comercial y turístico que ocurre entre las partes continentales e insulares del mar Caribe, y teniendo en cuenta las características epidemiológicas y socio demográficas que contribuyen a la presentación del evento.

Para lograr este objetivo en Cartagena, se vienen adelantando acciones de vigilancia intensificada para el evento cólera, mediante la conformación de instituciones centinelas, vigilancia y control de agua de consumo y recreacionales y además la vigilancia y control de alimentos.

Al periodo Epidemiológico IX del año en curso no se han notificado caso sospechoso de cólera.

