



**BOLETIN PERIODO EPIDEMIOLOGICO IV DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR
ALIMENTOS – AÑO 2018**

SERGIO LONDOÑO ZUREK (E)
Alcalde Mayor 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:
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



Contenido

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA) – PERIODO IV de 2018.....	3
FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA.....	7
A PERIODO EPIDEMIOLOGICO IV, CARTAGENA D, T AÑO 2018.....	7
HEPATITIS A PERIODO IV, CARTAGENA D, T y C. AÑO 2018.....	9

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS (ETA) – PERIODO IV de 2018

Hasta la semana epidemiológica No. 16 del año 2018 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de 42 casos de ETA, y no se han presentado brotes por ETA.

La incidencia para el evento para el periodo epidemiológico IV es de 4.05 casos por 100.000 habitantes.

La probabilidad de morir a causa de Enfermedad Transmitida por Alimentos en Cartagena es del 0%. Por cada 1000 casos de enfermedad Transmitida por Alimentos, 0 mueren por esa causa.

Los brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos fueron presentados en los siguientes lugares, relacionados en la Tabla 1.

Tabla 1. Brotes de Enfermedades Transmitidas por Alimentos

Lugar de Ocurrencia	Semana de Ocurrencia	No. Personas Afectadas	Alimento Implicado	Evento
1-BARRIO CAMPESTRE	5	3	ARROZ CON POLLO.	Probable brote ETA
2-BASE NAVAL CARTAGENA	16	5	POLLO FRITO	Probable brote ETA

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018.

Teniendo en cuenta la distribución en la notificación de Enfermedades transmitidas por alimentos según los factores demográficos y sociales se denota que el 54.8% (n=23) de los casos los registra el sexo femenino, el grupo etareo de mayor registro esta entre 25 a 29 años con un 16.7% (n=7), según el tipo de regimen el mayor registro esta en el regimen contributivo con un 59.5% (n=25), por pertenencia etnica otro con un 59.5% (n=25), y por area de ocurrencia el 90.5% (n=38) fue en la cabecera municipal. Ver tabla 1.

Tabla 1. Distribucion casos de Intoxicación por ETA según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 16 periodo IV 2018.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	19	45,2
	Masculino	23	54,8
	0 a 4 años	3	7,1
	5 a 9 años	0	0,0
	10 a 14 años	4	9,5
	15 a 19 años	6	14,3
	20 a 24 años	7	16,7
	25 a 29 años	7	16,7
	30 a 34 años	4	9,5

	35 a 39 años	1	2,4
	40 a 44 años	1	2,4
	45 a 49 años	0	0,0
	50 a 54 años	3	7,1
	55 a 59 años	2	4,8
	60 a 64 años	2	4,8
	65 y mas años	2	4,8
Tipo de régimen	Contributivo	25	59,5
	Especial	0	0,0
	Excepción	3	7,1
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	7	16,7
	Subsidiado	7	16,7
Pertenencia étnica			0,0
	Afrocolombiano	15	35,7
	Otro	25	59,5
Area	Cabecera municipal	38	90,5
	Centro poblado	4	9,5
Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018			42

Al revisar el comportamiento de casos de ETA según localidad de residencia, se observa que la localidad Histórica y del Caribe Norte con un 38.8%(n=20) fue donde se registro el mayor número de casos, seguido de la Localidad Industrial y de la bahia con un 25% (n=10, Ver **Tabla2.**

Tabla2. Comportamiento de ETA según Localidad – Año 2018.

LOCALIDAD	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	ARMENIA	1	5,0
	CASTILLO GRANDE	1	5,0
	CHILE	1	5,0
	MANGA	1	5,0
	BOCAGRANDE	8	40,0
	PIE DE LA POPA	2	10,0
	OTROS		0,0
	TOTAL	20	100,0
	LA VIRGEN Y TURISTICA	LIBANO	2

	OTROS		
	TOTAL	2	100,0
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	BLAS DE LEZO	2	20,0
	LOS CARACOLES	1	10,0
	NAZARENO	1	10,0
	PROVIDENCIA	2	20,0
	VILLAS DE LA CAN	3	30,0
	TOTAL	10	100,0

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018.

Teniendo en cuenta la Unidad Primaria Generadora de Datos (UPGD) que notifica el evento, se observa que GESTION SALUD SAS-SAN FERNANDO es en donde más se registraron casos de ETA semana epidemiológica No.13 con un 25.9% (n=7); el segundo lugar lo ocupó el Hospital Naval con un 18.5 (n=5), seguido del tercer lugar lo ocupó Clínica Nuestra Sede Cartagena con un 14.8% (n=4); y así sucesivamente. Ver tabla 3.

Tabla 3 Distribución casos de ETA Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta semana 16 periodo IV 2018.

UPGD	Casos	%
CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA	4	14,8
DUMIAN MEDICAL SAS CLINICA DEL BOSQUE	2	7,4
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D	2	7,4
GESTION SALUD SAS-SAN FERNADO	7	25,9
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	5	18,5
MEDIHELP SERVICES COLOMBIA	2	7,4
NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE	3	11,1
UUBC SANTA LUCIA-SALUD TOTAL EPS-CARTAGENA	2	7,4
TOTAL	27	100,0

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018.

Teniendo en cuenta el número de casos presentados de ETA por afiliación a EPS, se evidencia la EPS COOMEVA E.P.S. S.A. registra el mayor número de casos con un 17.2% (n=5); Seguido de las FUERZAS MILITARES con un 17.2% (n=5); y le sigue la EPS SANITAS E.P.S. S.A. con un 13.8% (n=4) y así sucesivamente, ver tabla 4.

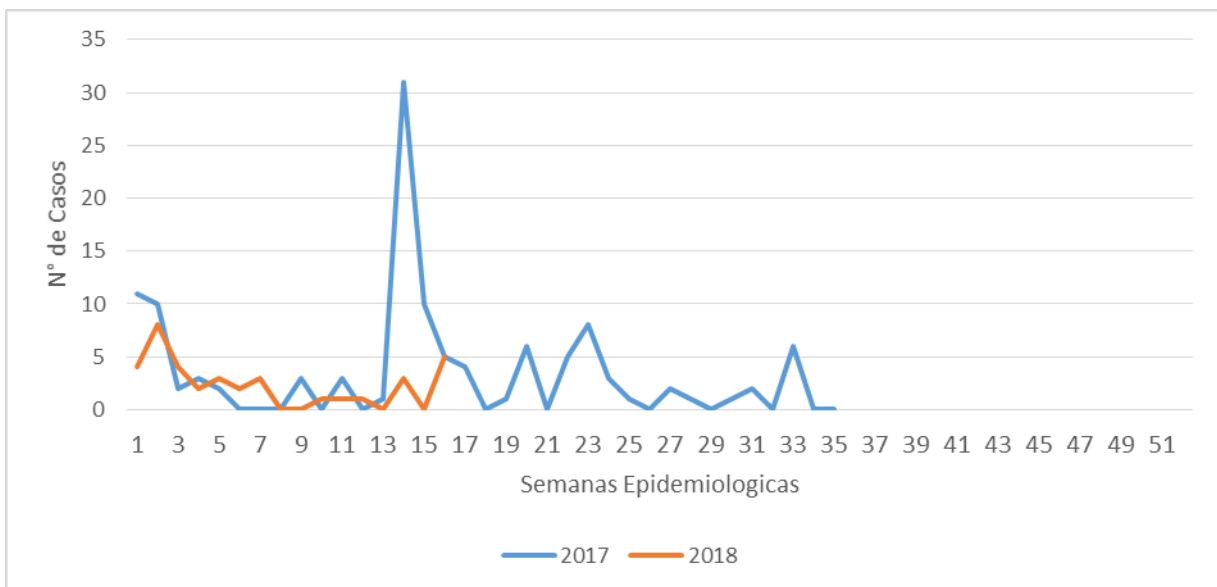
Tabla 4. Distribución casos de ETA según EAPB en Cartagena, hasta semana 15 periodo IV 2018.

EAPB	Casos	%
COMPAÑIA SURAMERICANA ADMINISTRADORA DE RIESGOS PROFESIONALES Y SEGUROS DE VIDA	3	10,3
COOMEVA E.P.S. S.A.	5	17,2
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	2	6,9
FUERZAS MILITARES	5	17,2
MUTUAL SER E.S.S.	2	6,9
NUEVA EPS	3	10,3
S.O.S.SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD EPS. S.A.	2	6,9
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	3	10,3
SANITAS E.P.S. S.A.	4	13,8
TOTAL	29	100,0

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018.

Con respecto al año 2017 se observa una igualdad del número de casos reportados al subsistema sivigila, donde se registra en el año 2018 en la semana 16 de (n=5) comparado con (n=5), en la misma semana. Ver gráfico 1.

Gráfico 1. Comportamiento de las intoxicaciones por ETA a semana epidemiológica 15, Periodo epidemiológico IV Distrito de Cartagena 2017 y 2018.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018



FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA

A PERIODO EPIDEMIOLOGICO IV, CARTAGENA D, T AÑO 2018

Durante el año 2018 a periodo epidemiológico IV, semana 16 en el Distrito de Cartagena no se han notificado casos de Fiebre Tifoidea y no se han presentado brotes.

En el caso que fue confirmado por el laboratorio departamental de Bolívar, se le realizaron las acciones correspondientes a través de los suscritos profesionales de la Dirección Operativa De Salud Pública del DADIS de acuerdo a los lineamientos, protocolos e investigación epidemiológica de campo, seguimiento al cumplimiento del tratamiento, coprocultivos de control y estudio por laboratorio a contactos, además de los factores ambientales y demás acciones preventivas.



BOLETIN PERIODO EPIDEMIOLOGICO IV DE HEPATITIS A – AÑO 2018.

SERGIO LONDOÑO ZUREK (E)
Alcalde Mayor 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:
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

HEPATITIS A PERIODO IV, CARTAGENA D, T y C. AÑO 2018

Hasta la semana epidemiológica No. 16 del año 2018 se han notificado al Subsistema de Vigilancia en Salud Pública – SIVIGILA un total de cinco (5) casos de Hepatitis A, los cuales fueron confirmados por laboratorio.

La incidencia para el evento para el periodo epidemiológico IV semana 16 del año 2018 es de 0.48 casos por 100.000 habitantes.

Al revisar el comportamiento de casos de Hepatitis A según localidad de residencia, se observa que se presentaron en las localidades de la virgen y turística un caso (n=2) 50% y el otro caso en la Localidad Industrial y de la bahía un caso (n=2) con el 50%.

Tabla1. Comportamiento de HEPATITIS A según Localidad – Año 2018.

LOCALIDAD	Casos	%
HISTORICA	0	0,0
INDUSTRIAL	2	50,0
LA VIRGEN	2	50,0
TOTAL	4	100,0

Teniendo en cuenta la distribución en la notificación de Hepatitis A según los factores demográficos y sociales se denota que el 60% (n=3) de los casos los registra el sexo masculino, el grupo etareo de mayor registro esta entre 5 a 9 años con un 40% (n=2), según el tipo de regimen contributivo tuvo el mayor registro con un 40% (n=2), por pertenencia etnica otro con un 80% (n=4), y por area de ocurrencia el 100% (n=5) fue en la cabecera municipal. Ver tabla 1.

Tabla 1.Distribucion casos de Intoxicación por Hepatitis A según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana 16 periodo IV 2018.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	2	40,0
	Masculino	3	60,0
	0 a 4 años	0	0,0
	5 a 9 años	2	40,0
	10 a 14 años	0	0,0
	15 a 19 años	0	0,0
	20 a 24 años	2	40,0
	25 a 29 años	1	20,0
	30 a 34 años	0	0,0
	35 a 39 años	0	0,0
	40 a 44 años	0	0,0
	45 a 49 años	0	0,0

	50 a 54 años	0	0,0
	55 a 59 años	0	0,0
	60 a 64 años	0	0,0
	65 y mas años	0	0,0
Tipo de régimen	Contributivo	2	40,0
	Especial	0	0,0
	Excepción	1	20,0
	Indeterminado	0	0,0
	No afiliado	1	20,0
	Subsidiado	1	20,0
Pertenencia étnica			0,0
	Afrocolombiano	1	20,0
	Otro	4	80,0
Area	Cabecera municipal	5	100,0
	Centro poblado	0	0,0
Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018			5

Revisando el comportamiento del evento a Periodo epidemiológico IV del año 2018 para la Hepatitis “A” se notificaron cinco casos y no se reportaron brotes.