



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS TRANSMITIDOS POR VECTORES SEMANA EPIDEMIOLOGICA #30 - 2018

YOLANDA WONG BALDIRIS (E)
Alcalde Mayor de Cartagena

ANTONIO SAGBINI FERNANDEZ
Director DADIS

ENRIQUE SEGOVIA BRID
Director Operativo de Salud Pública

JOVANNA VALLEJO PLAZA
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:
CARLOS GUERRA GUARDO
Profesional Universitario

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C
2018





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Tabla de contenido

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA #30 DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA –2018.....	3
DENGUE.....	3
Grafica 1. Comportamiento de Dengue según su Notificación la semana epidemiológica #30- año 2018.....	3
Grafica 2. Comportamiento del Dengue según la Subclasificación – semana #30- año 2018.	4
Tabla 1. Distribución casos de Dengue según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #30 - 2018.....	5
Tabla 2. Distribución casos de Dengue según EAPB en Cartagena, hasta semana #30 – 2018.....	6
Grafica 4. Canal Endémico 2018.	8
Grafica 5. Comportamiento del Dengue durante los años 2016 - 2017 - 2018.	9
CHIKUNGUNYA	10
Tabla 3. Distribución casos de CHIKV según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #30 2018	10
Tabla 4. Presentación del Evento CHIKV con Relación a la EPS de afiliación.	11
Grafica 6. Comportamiento del CHIKV durante los años 2016 - 2017 - 2018.	11
LEISHMANIASIS	12
MALARIA.....	15
Grafica 8. Comportamiento de Malaria según la Especie de Plasmodium Implicada..	15
Tabla 6. Distribución casos de Malaria según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #30 - 2018.....	16
Grafica 9. Comportamiento de la Malaria según Procedencia.....	17



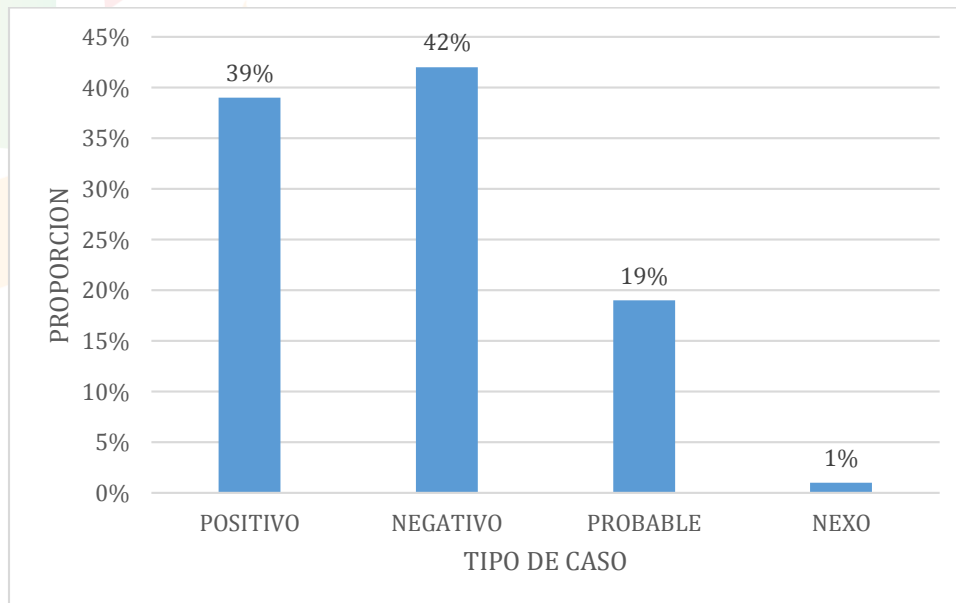


COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO HASTA LA SEMANA EPIDEMIOLOGICA #30 DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL DISTRITO DE CARTAGENA –2018.

DENGUE

Hasta la semana epidemiológica #30 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 96 casos de Dengue; del total de los casos notificados, un 39% (n=37) se han confirmado por laboratorio, el 19% (n=18) aún se encuentran como probables, un 1% (n=1) se confirmado por Nexo Epidemiológico y un 42% (n=40) se han descartado. Hasta la semana epidemiológica #30 se han confirmado un total de 38 casos de Dengue, lo cual corresponde a una tasa de incidencia de 3.66x100.000 habitantes. Ver Grafica 1.

Grafica 1. Comportamiento de Dengue según su Notificación la semana epidemiológica #30- año 2018.

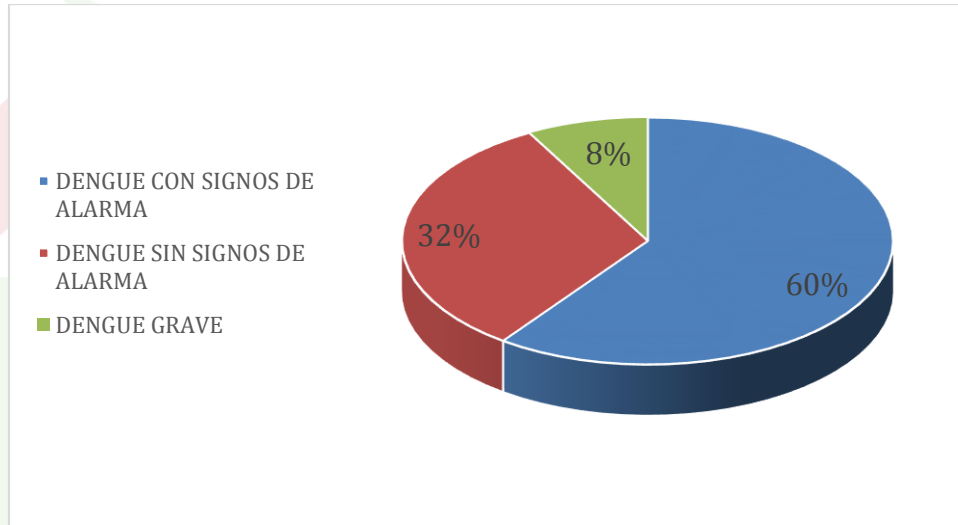


Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Del total de casos confirmados (n=38) corresponden a la Subclasificación clínica de casos de Dengue sin signos de alarma, un 32% (n=12), un 60% (n=23) a casos de Dengue con signos de alarma y un 8% (n=3) Dengue Grave; actualmente con una letalidad de 33.3%, teniendo en cuenta que esta proporción se haya teniendo como numerador el número de defunciones por evento (n=1), y el denominador número de casos de dengues graves(n=3) presentados en Cartagena hasta la semana epidemiológica #30 de 2018. Grafica 2.



Grafica 2. Comportamiento del Dengue según la Subclasificación – semana #30- año 2018.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al revisar la distribución socio demográfica del evento Dengue podemos evidenciar que con relación a la variable sexo hubo prevalencia por el sexo Masculino con un 58% (n=22); al observar la clasificación final de caso, el sexo Masculino se presentó en mayor proporción con 67% (n=8) en los Dengue sin signos de alarma y en los Dengue clasificados con signos de alarma, se presentó en mayor proporción con un 52% (n=12) en sexo femenino.

Con relación al régimen de seguridad en social en salud, se evidencia el 53% (n=20) de los casos de Dengue casos pertenecen al régimen contributivo, los registrados como afiliados al régimen subsidiado con un 34% (n=13) y un 10% (n=4) los registrados como no afiliados. De los casos confirmados el 87% (n=33) registran como otro grupo poblacional. Además se evidencia que el 13% (n=5) de los casos de dengue se registraron entre los grupos de edad 20-24, 30-34 y 35-39 años, respectivamente. Ver tabla 1.





Tabla 1. Distribución casos de Dengue según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #30 - 2018

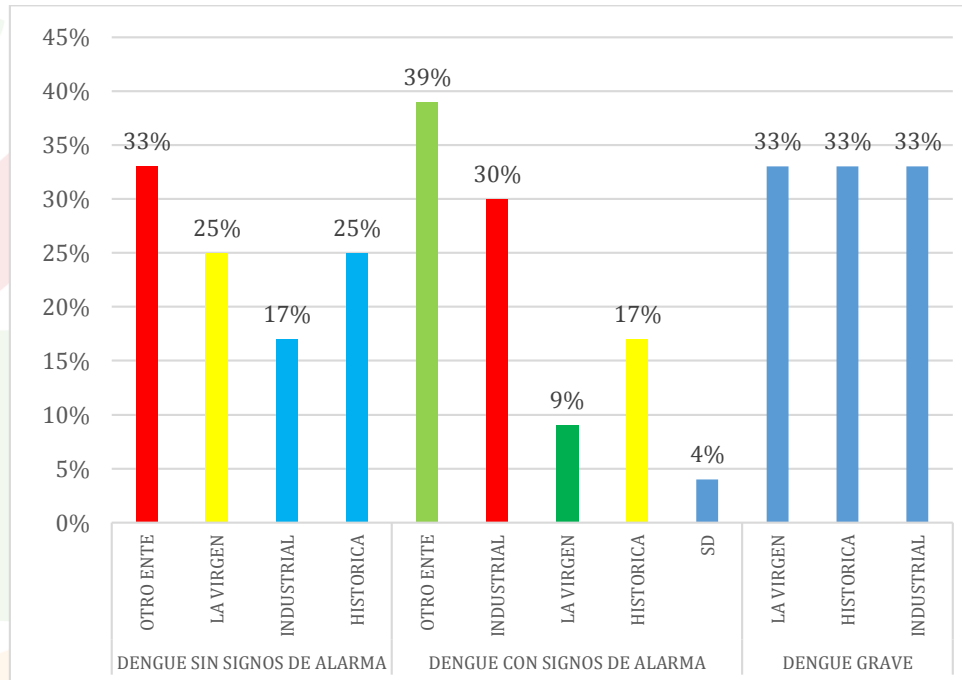
Variable	Categoría	Dengue SA	%	Dengue CS	%	Dengue Grave	%	Total	%
SEXO	F	4	33%	12	52%	0	0	16	42%
	M	8	67%	11	48%	3	100%	22	58%
TIPO DE REGIMEN	C	8	67%	12	52%	0	0	20	53%
	N	2	17%	2	9%	0	0	4	10%
	I	0	0%	1	4%	0	0	1	3%
	S	2	17%	8	35%	3	100%	13	34%
PERTENECIA ETNICA	OTRO	12	100%	20	87%	1	33%	33	87%
	Indígena	0	0	1	4%	0	0	1	3%
	Negro, Mulato	0	0	2	9%	2	67%	4	10%
	Indígena	0	0	1	4%	0	0	1	3%
GRUPO DE EDAD	0-4	2	17%	2	9%	0	0	4	10%
	5-9	1	8%	2	9%	0	0	3	8%
	10-14	0	0	1	4%	0	0	1	3%
	15-19	0	0	2	9%	1	33%	3	8%
	20-24	2	17%	2	9%	1	33%	5	13%
	25-29	0	0	3	9%	0	0	3	8%
	30-34	2	17%	3	13%	0	0	5	13%
	35-39	1	8%	4	17%	0	0	5	13%
	40-44	1	8%	0	0	0	0	1	3%
	50-54	1	8%	2	9%	0	0	3	8%
	55-59	0	0	2	9%	0	0	2	5%
	60-65	0	0	0	0	1	33%	1	3%
	>65	2	17%	0	0	0	0	2	5%

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Con relación a la distribución de los casos según localidad de residencia se observa que para la clasificación clínica de dengue sin signos de alarma ($n=12$), el 25% ($n=3$) de los casos corresponden a casos que residen en la Localidad de la Virgen, la Localidad Histórica y los notificados por otros entes territoriales y colocan como departamento de procedencia Cartagena con un 33% ($n=4$); de igual forma con relación al comportamiento geográfico del Dengue con signos de alarma ($n=23$) el 39% ($n=9$) corresponden a casos notificados por otros entes territoriales, en la Localidad Industrial con un 30% ($n=7$), y los casos notificados como residentes en localidad Histórica con un 17% ($n=4$); y con relación a los casos Clasificados como Dengue Grave el 33,3% ($n=1$) en la localidad de la Virgen, Industrial e Histórica, Respectivamente Ver grafica 3.



Gráfica 3. Comportamiento del Dengue según Localidad – Semana #30 año 2018



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al observar el comportamiento de Evento con la EAPB a la cual está afiliado el paciente, podemos evidenciar que el 18% (n=7) fueron pacientes Afiliados a la EAPB SALUD TOTAL, el 13% (n=5), son los registrados como No Afiliados y los afiliados a la EAPB COOSALUD con un 10% (n=4): las EAPB MUTUAL SER, FAMISANAR y SANITAS con un 8% (n=3), respectivamente. Ver Tabla 2.

Tabla 2. Distribución casos de Dengue según EAPB en Cartagena, hasta semana #30 – 2018

EAPB	Casos	Proporción
SALUD TOTAL	7	18%
NO AFILIADO	5	13%
COOSALUD	4	10%
SANITAS	3	8%
MUTUAL SER	3	8%
FAMISANAR	3	8%
OTRAS	13	34%
TOTAL	38	100%

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

El dengue es la enfermedad producida por arbovirus más importante en el mundo, con alta incidencia en Asia, África, América Central y del Sur. El dengue y su forma más grave, constituyen un problema creciente en el continente americano. La incidencia de ambas formas de la enfermedad está aumentando en casi todos los países y están surgiendo epidemias en todas las zonas del hemisferio donde se encuentra su vector, *Aedes aegypti*. En Colombia, el dengue es endemo-epidémico, en zonas por debajo de los 2.200 metros sobre el nivel del mar y gran parte de nuestra población está a riesgo. Una de las ciudades más afectadas en el país es Cartagena, la mayoría de los individuos que adquieren la infección y enferman, finalmente evolucionan hacia dengue sin signos de alarma, que constituyen aquellos pacientes que presentan Fiebre no mayor a siete días, cefalea, dolor muscular y/o articular sin embargo, una proporción variable de pacientes desarrolla esta misma sintomatología pero además presentan dolor abdominal, vómitos, diarrea y plaquetopenia < 100.000, clasificado como dengue con signos de alarma, sin embargo estos mismos pacientes pueden evolucionar hacia un daño severo de órganos, y extravasación del plasma (Dengue Grave).

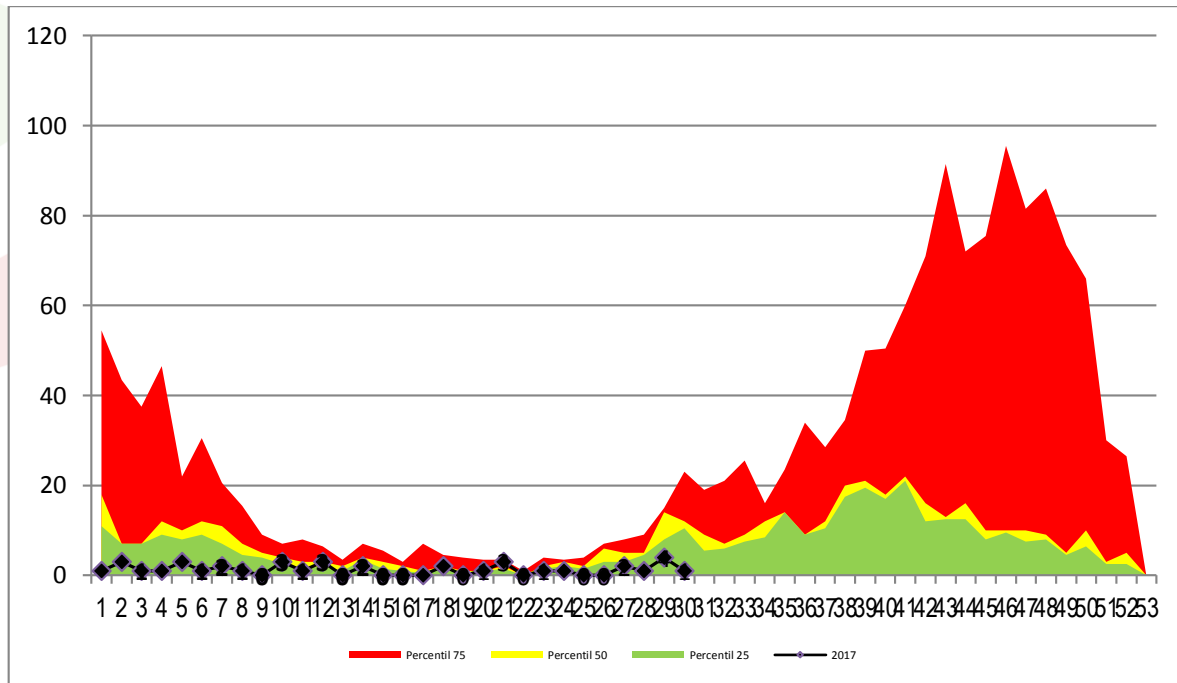
En Cartagena durante los meses de Mayo y Julio (Semana epidemiológica N° 18 a 30), el clima se caracteriza por vientos uniformes y fuertes de dirección Norte y Noreste llamada por el centro de investigaciones oceanográficas e hidrográficas “época de transición” en este lapso de tiempo se pudo evidenciar que la línea del canal se ubicó en las zonas de seguridad mostrando un comportamiento sin riesgos. *Sin embargo en las épocas de lluvias periodo que se extiende desde Agosto a Noviembre, llamadas también “época húmeda o época de invierno” y que según el calendario epidemiológico concuerda con las semanas epidemiológicas número 32 a 52, circunstancia que según el canal coinciden con el incremento de los casos de dengue en la ciudad durante los años analizados (2011 a 2015). Es así que para el año 2018 esperamos que la tendencia sea similar permitiéndonos establecer planes de acción frente a la epidemia. También es importante mencionar que iniciamos el año en Zona de ÉXITO para el evento, el comportamiento en la semana 10 y 2 se ubicaron en zona de seguridad y en la semana 18 nos ubicamos en zona de seguridad, en la semana 21 estamos ubicados en Zona de **Alarma** y en la presente semana #30 nos ubicamos en zona de Éxito. Ver grafica 4.*





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Grafica 4. Canal Endémico 2018.



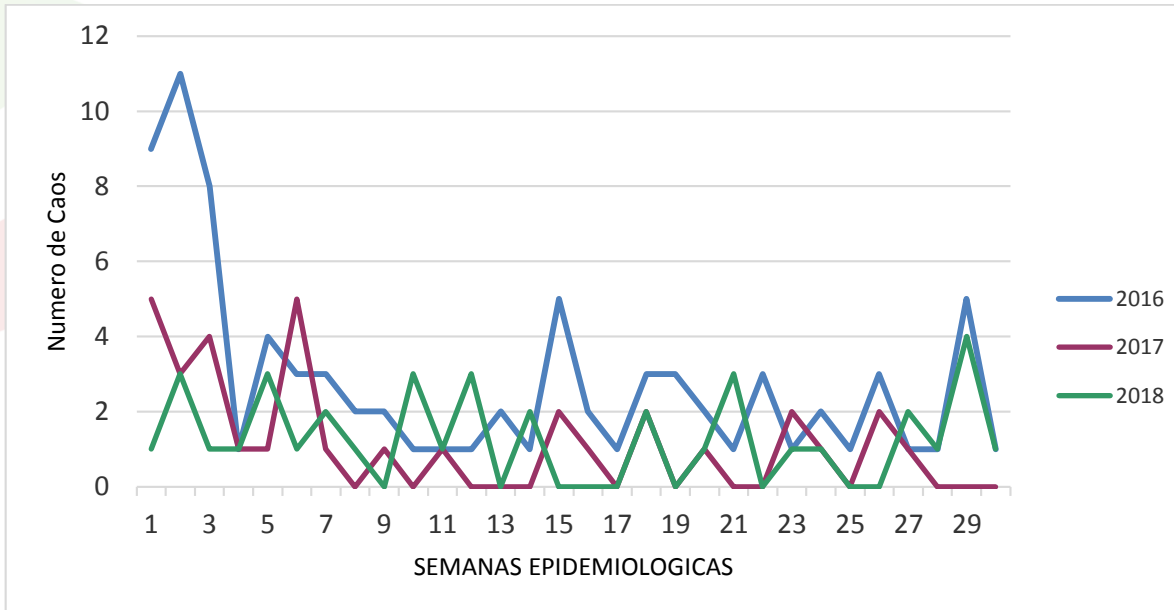
Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Sin embargo al Comparar el comportamiento del evento con años epidemiológico anteriores podemos observar que los casos hasta la semana Epidemiológica #30 del año 2018 aumentaron en un 12% con relación al mismo periodo del año 2017 y con relación al 2016 disminuyeron un 55%. Ver Grafica 5.





Grafica 5. Comportamiento del Dengue durante los años 2016 - 2017 - 2018.



Fuente: SIVIGILA 2018





CHIKUNGUNYA

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 2018 se notificarán solamente por el 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 tomar y enviar muestra de suero al LDSP para la confirmación del diagnóstico. Y todas aquellas personas que no pertenezcan a ese grupo de riesgo mencionado anteriormente ingresarán al SIVIGILA como confirmado por clínica.

Durante el año 2018 hasta la semana Epidemiológica #30 del 2018 se notificaron un total de 5 casos de Chikungunya; el 100% se confirmaron por clínica; hasta esta semana epidemiológica se presenta una tasa de incidencia de 0,48 x100.000 habitantes.

Al revisar la distribución socio demográfica del evento CHIKV podemos evidenciar que con relación a la variable sexo se presentó más en sexo Femenino con 60% (n=3); Con relación al régimen de seguridad en social en salud, se evidencia el 100% (n=5) de los casos de CHIKV pertenecen al régimen contributivo; de igual forma el 100% casos confirmados residen en la cabecera Municipal e igual porcentaje fue registrado como perteneciente a otro grupo poblacional. Además se evidencia que los casos confirmados se encuentran en mayor porcentaje entre el grupo de edad de 5 a 9 y los 40 a 44 años con 40% (n=2). Ver tabla 3.

Tabla 3. Distribución casos de CHIKV según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #30 2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	3	60
	Masculino	2	40
Grupos de edad	5 – 9 años	2	40
	25 – 29 años	1	20
	40 – 44 años	2	40
Tipo de régimen	Contributivo	5	100
Pertenencia Étnica	Otro	5	100
Área	Cabecera municipal	5	100

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al observar el comportamiento de Evento con la EPS a la cual está afiliado el paciente, podemos observar que el 60% (n=3) de los casos están afiliados a la EAPB COMPENSAR. Ver Tabla 4.



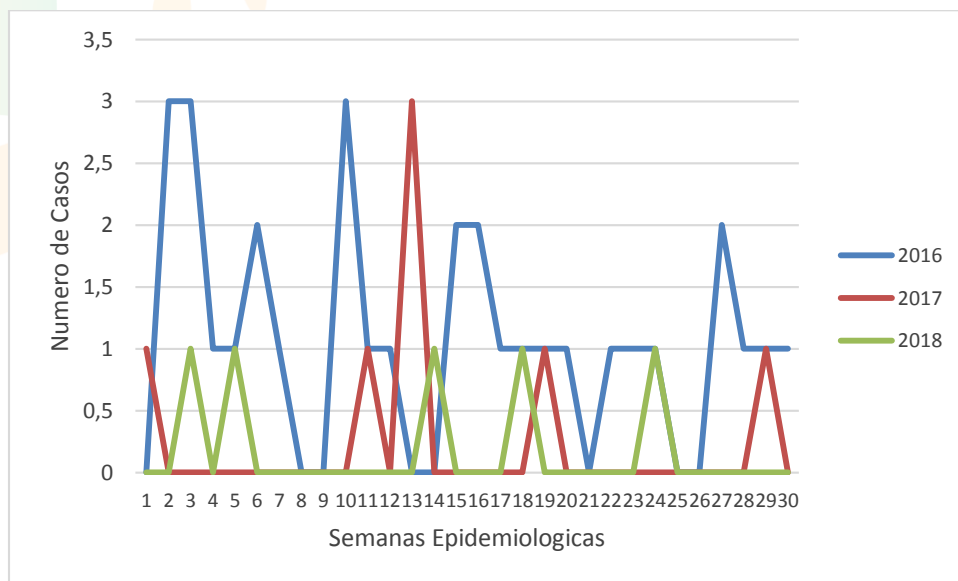
Tabla 4. Presentación del Evento CHIKV con Relación a la EPS de afiliación.

Nombre de EPS	Casos	%
SANITAS	2	40
COMPENSAR	3	60
TOTAL	5	100

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al Comparar el comportamiento del evento con el año epidemiológico anterior, podemos observar que los casos hasta la semana Epidemiológica #30 del año 2018 disminuyó en un 29% con relación a la misma semana epidemiológica del año 2017 y en disminuyo en un 84% con relación al mismo periodo del año 2016. Ver Grafica 6.

Grafica 6. Comportamiento del CHIKV durante los años 2016 - 2017 - 2018.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

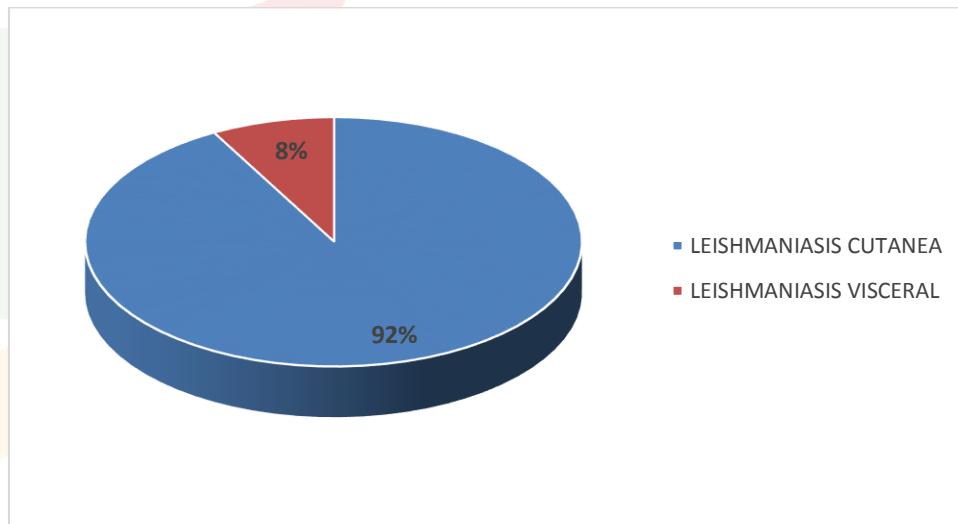


LEISHMANIASIS

Durante el año 2018 hasta la semana epidemiológica #30 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 13 casos de Leishmaniasis, de los cuales 11 son Leishmaniasis Cutánea y 2 casos son Leishmaniasis Visceral, uno de estos se encuentra como probable, y se trata de un paciente de 72 años de edad, proveniente del departamento de Sucre, al cual aún no se le ha confirmado el diagnóstico.

Teniendo en cuenta los casos confirmados (n=12), el 92% (n=11) corresponde a la clasificación de Leishmaniasis Cutánea y el 8% (n=1) a Leishmaniasis Visceral. Ver Gráfica 7.

Gráfica 7. Comportamiento de Leishmaniasis según su Clasificación – 2018



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al revisar la distribución socio demográfica del evento Leishmaniasis podemos evidenciar que con relación a la variable sexo hubo prevalencia por el sexo Masculino con un 75% (n=9); Con relación al régimen de seguridad en salud, se evidencia el 55% (n=6) de los casos de Leishmaniasis cutánea pertenecen al régimen Excepcional y al régimen subsidiado un 36% (n=4). El 50% (n=6) de los casos de Leishmaniasis notificados residen en centro poblado. Además se evidencia que los casos de Leishmaniasis cutánea se presentaron con más frecuencia en el grupo de edad de 25-29 años con 25% (n=3). Ver tabla 5.





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Tabla 5. Distribución casos de Leishmaniasis según determinantes demográficos y sociales, hasta semana #30 - 2018.

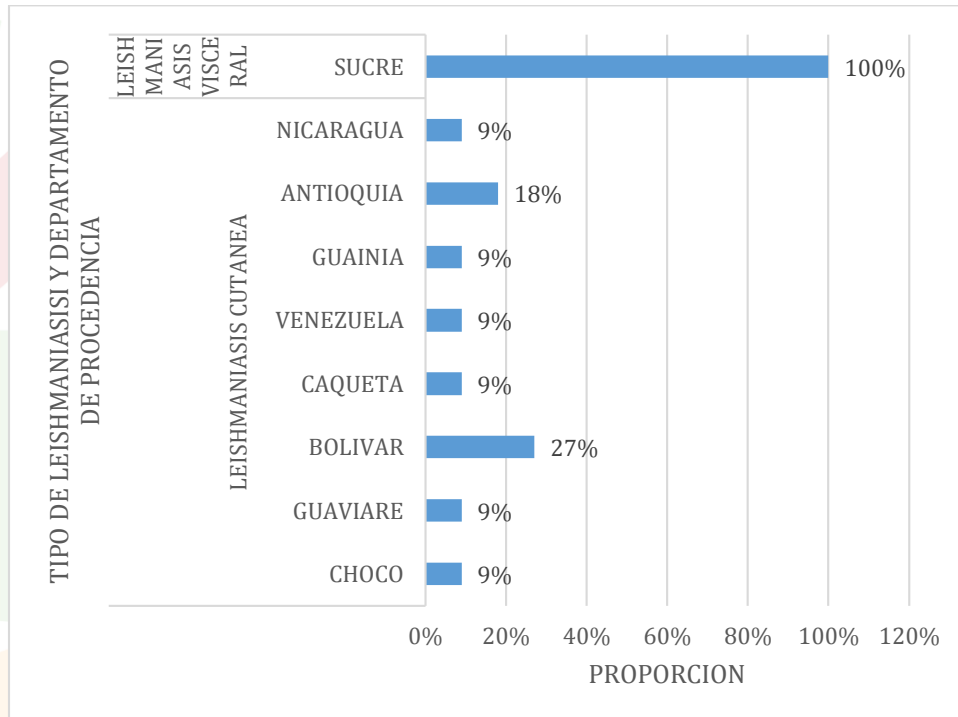
	Categoría	L.	%	L.	%	TOTAL	%
		Cutánea		Visceral			
SEXO	F	3	27	0	0	3	25
	M	8	73	1	100	9	75
Tipo de seguridad Social	P	6	55	0	0	6	50
	S	4	36	1	100	5	42
	N	1	9	0	0	1	8
	OTRO	7	64	1	100	8	67
PERTENECIA ETNICA	Negro, mulato	4	36	0	0	4	33
	ÁREA						
	Cabecera Municipal	3	27	0	0	3	25
	Centro Poblado	5	45	1	100	6	50
	Rural Disperso	3	27	0	0	3	25
GRUPO DE EDAD	0-4	0	0	1	100	1	8
	10-14	1	9	0	0	1	8
	15-19	2	18	0	0	2	17
	20-24	2	18	0	0	2	17
	25-29	3	27	0	0	3	25
	30-34	1	9	0	0	1	8
	45-49	1	9	0	0	1	8
	55-59	1	9	0	0	1	8

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Teniendo en cuenta el Departamento de procedencia de los casos se pudo evidenciar que el total de los casos notificados como Leishmaniasis Cutánea (n=11), procedentes de los departamentos de Bolívar con un 27% (n=3), seguido del departamento de Antioquia con un 18% (n=2), y seguidos por los departamentos de Guaviare, Caquetá, Guainía, Chocó y de los países de Venezuela y Nicaragua con un 9% (n=1), respectivamente. Con relación al caso de Leishmaniasis visceral, se observa que el caso viene procedente del Departamento de Sucre. Ver Grafica 7.



Grafica 7. Comportamiento de la Leishmaniasis según Procedencia



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018





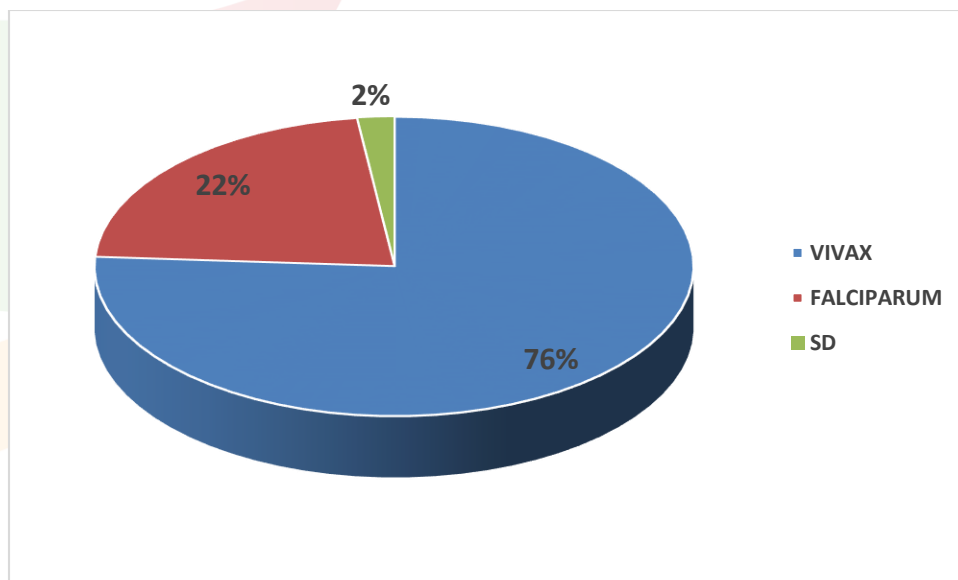
Gana
Cartagena y
Ganamos todos

MALARIA

Durante el año 2018 Hasta la semana epidemiológica #30 en el Distrito de Cartagena se Notificaron un total de 41 casos de Malaria.

Del total de casos notificados el 76% (n=31) se identificó Plasmodium vivax; en el 22% (n=9) Plasmodium falciparum. Ver Gráfica No. 8.

Gráfica 8. Comportamiento de Malaria según la Especie de Plasmodium Implicada.



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

Al revisar la distribución de los determinantes socio demográficos del evento Malaria podemos evidenciar que con relación a la variable sexo hubo prevalencia por el Masculino con un 61% (n=29); Con relación al régimen de seguridad en salud, se evidencia el 27% (n=11) de los casos de Malaria pertenecen al régimen subsidiado, los registrados como no afiliados con un 27% (n=11); un 29% (n=12) al régimen Excepcional y al régimen especial un 10% (n=4). De los casos notificados el 95% (n=39) registran como otro grupo poblacional; El 56% (n=23) de los casos de Malaria residen en la cabecera Municipal, en centro poblado con un 19% (n=8) y en rural disperso un 24% (n=10), respectivamente; con relación a los rangos de edad, se evidencia que en el grupo de edad de 25-29 es el más frecuente con un 22% (n=9), seguido del grupo 30-34 años con un 19% (n=8). Ver tabla 6.





Tabla 6. Distribución casos de Malaria según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta semana #30 - 2018

Variable	Categoría	M. vivax	%	M. Falciparum	%	SD	%	Total	%
SEXO	F	11	35	1	11	0	0	12	29
	M	20	65	8	89	1	100	29	61
TIPO DE REGIMEN	S	11	35	0	0	0	0	11	27
	E	1	3	3	33	0	0	4	10
	P	5	16	6	67	1	100	12	29
	N	11	35	0	0	0	0	11	27
	C	3	10	0	0	0	0	3	7
PERTENECIA ETNICA	OTRO	29	94	9	100	1	100	39	95
	NEGRO	1	3	0	0	0	0	1	2
	ROM, GITANO	1	3	0	0	0	0	1	2
Área	Cabecera Municipal	21	68	2	22	0	0	23	56
	Centro Poblado	6	19	1	11	1	100	8	19
	Rural Disperso	4	13	6	67	0	0	10	24
GRUPO DE EDAD	0-4	1	3	0	0	0	0	1	2
	10-14	4	13	0	0	0	0	4	10
	15-19	3	10	1	11	0	0	4	10
	20-24	5	16	1	11	0	0	6	15
	25-29	6	19	3	33	0	0	9	22
	30-34	4	13	3	33	1	100	8	19
	35-39	2	6	0	0	0	0	2	5
	40-44	3	10	0	0	0	0	3	7
	50-54	2	6	0	0	0	0	2	5
	55-59	1	3	0	0	0	0	1	2
	>65	0	0	1	11	0	0	1	2

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018

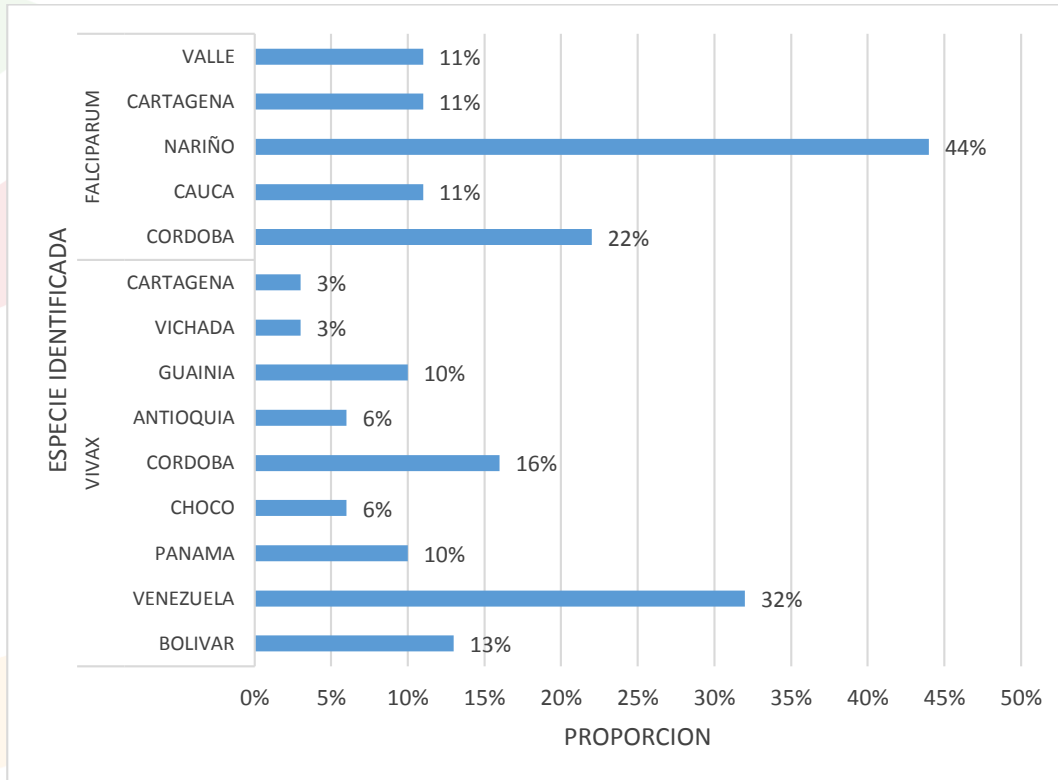
Teniendo en cuenta el Departamento de procedencia de los casos se pudo evidenciar que el total de los casos notificados como Malaria por vivax (n=31), el 32% (n=10) de los casos notificados son procedente del país de Venezuela, con un 13% (n=4) del departamento de Bolívar, los procedentes del Departamento de Córdoba con un 16% (n=5); del país de Panamá y del Departamento de Guainía con un 10% (n=3), respetivamente; del Departamento de Chocó y Antioquia con un 6% (n=2); el 3% (n=1) registra en la notificación como departamento de Vichada y Cartagena, respetivamente.

Con relación los casos de Malaria notificados donde el parasito implicado es Plasmodium falciparum (n=9), el 44% (n=4) son procedentes del Departamento Nariño, el 22% (n=2) son procedentes del Departamento de Córdoba y el 11% (n=1) del Cauca, y Cartagena, Respetivamente. Es importante resaltar que el caso notificado como Cartagena, fue notificado por otro ente territorial diferente a Cartagena y se encuentre en verificación de esta información. Ver Gráfica 9.





Grafica 9. Comportamiento de la Malaria según Procedencia



Fuente: SIVIGILA Cartagena 2018





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

ZIKA

Durante el año 2018 en el Distrito de Cartagena hasta la semana Epidemiológica #30 se han Notificado un total de 4 casos de ZIKA, uno de los cuales se encuentran descartados y dos se encuentra como sospechoso, y uno se encuentra confirmado y fue notificado por otro ente territorial.

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

