



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNNOPREVENIBLES SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 46 - 2018

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:
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





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

CONTENIDO

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 46 - 2018	3
MENINGITIS BACTERIANAS Y ENFERMEDAD MENINGOCOCICA	3
TOS FERINA	5
PAROTIDITIS	6
PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA).....	9
TETANO ACCIDENTAL.....	10
VARICELA.....	10
EVENTO SUPUESTAMENTE ATRIBUIDO A LA VACUNACIÓN O INMUNIZACIÓN. (ESAVI).....	14
RUBEOLA.....	14
SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA.....	14
SARAMPION	15
DIFTERIA	18





COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 46 - 2018

MENINGITIS BACTERIANAS Y ENFERMEDAD MENINGOCOCICA

Hasta la semana epidemiológica número 46 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 17 casos probables de Meningitis bacteriana, el 29% (n=5) fue descartado, un 47%(n=8) fue confirmado por laboratorio, 4 de los cuales tuvieron como condición final muerto y el 24% (n=4) permanece probable.

Por lo anterior al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le correspondió una tasa de incidencia de 0.77 casos por 100.000 habitantes.

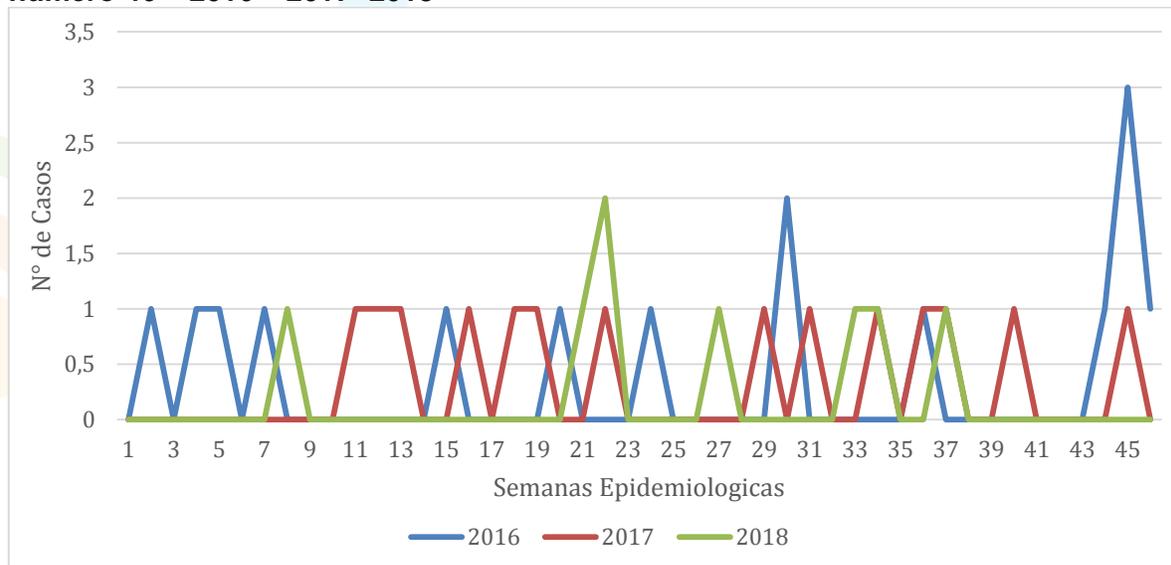
En la semana número 46 de 2018 tenemos una tasa de Mortalidad de 0,38 casos por 100.000 habitantes.

Podemos afirmar que al comparar los casos con condición final muerto a semana 46 2018 se evidencia una disminución del 33% en el número de casos con relación al mismo periodo del año anterior.

Para el presente periodo la letalidad del evento fue del 50%.

Con relación a la comparación del evento a semana número 46 de 2018 con el año inmediatamente anterior podemos afirmar que se presentó una disminución del 43% en el número de casos confirmados por laboratorio y disminuyo en un 43% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura.1).

Figura 1. Comportamiento de la Meningitis bacterianas a semana epidemiológica número 46 – 2016 – 2017 -2018

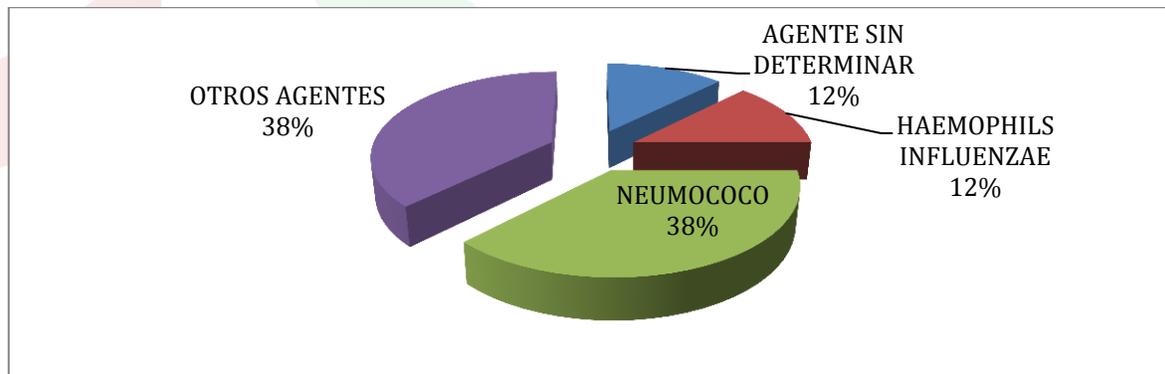


Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018



De acuerdo con el agente causal, en los casos confirmados el 12 % (1) de las meningitis bacterianas notificadas corresponde a meningitis por Haemophilus influenzae, el 38 % (3) a meningitis por Streptococcus pneumoniae y el 38% (3) a meningitis por otros agentes. Figura 2.

Figura 2. Casos de Meningitis bacteriana confirmados según agente etiológico a semana epidemiológica número 46 –2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

El 63% de los casos confirmados son de sexo masculino, teniendo en cuenta la variable grupo de edad el mayor peso estadístico recae sobre los menores de un año y el grupo de edad de 50 a 59 años con un 25% (2) respectivamente, según régimen de afiliación el 63%(5) pertenecen al régimen subsidiado, el 88%(7) de los casos residen en la cabecera municipal. Tabla 1.

Tabla 1. Distribución casos de Parotiditis según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 46-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	3	38
	Masculino	5	63
Grupos de edad	Menores de un año	2	25
	1 a 4 años	0	0
	5 a 14 años	0	0
	15 a 19 años	1	13
	20 a 29 años	1	13
	30 a 39 años	0	0
	40 a 49 años	1	13
	50 a 59 años	2	25
	60 a 64 años	1	13
	65 y más años	0	0





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Tipo de régimen	Contributivo	1	13
	No afiliado	2	25
	Subsidiado	5	63
Pertenenencia étnica	Raizal	0	0
	Afrocolombiano	1	13
	Otro	7	88
Área	Cabecera municipal	7	88
	Centro poblado	1	13

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según EAPB el mayor peso estadístico lo tienen Coosalud EPS con un 50%(n=4) del total de los casos confirmados.

De acuerdo a las UPGD notificadoras, las UPGD que reportan el mayor numero de casos es ESE Hospital Universitario del Caribe con un 38% (n=3) del total de los casos confirmados.

TOS FERINA

Hasta la semana epidemiológica número 46 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado 27 casos probables, el 93%(n=25) de los casos son en menores de un año, se presentó en mayor proporción en el sexo masculino.

Del total de caos notificados el 70%(n=19) de los casos fueron descartados, 3,7%(n=1) se ha confirmado por laboratorio, continúan probables el 26%(n=7).

El caso confirmado corresponde a menor de 1 año, de sexo femenino residente en la localidad 1 con condición final vivo, asegurado al régimen subsidiado EAPB Mutual ser, notificada por la UPGD Clínica Madre Bernarda.





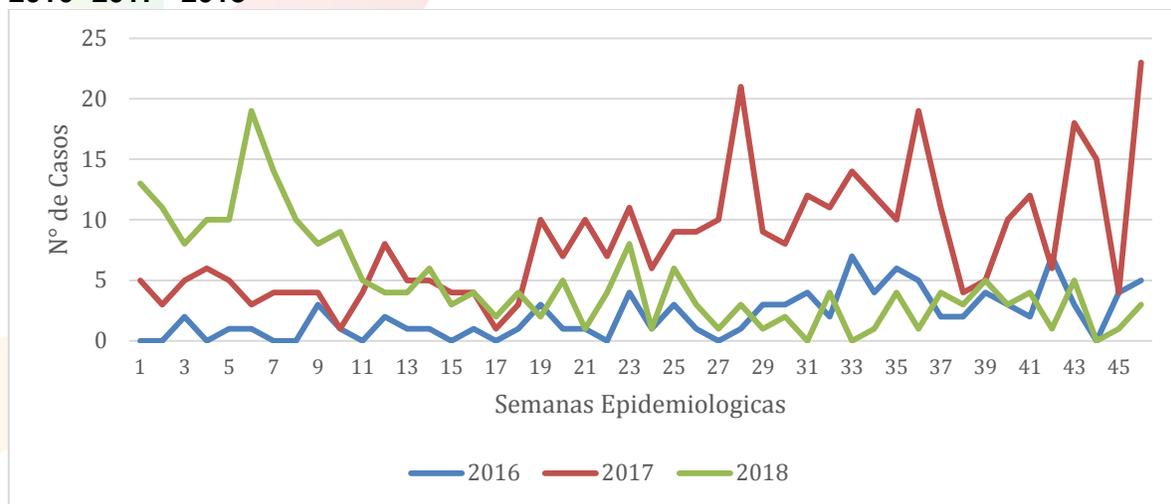
PAROTIDITIS

Hasta la semana epidemiológica número 46 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se notificaron un total de 220 casos de Parotiditis. (Figura 3).

Al distrito de Cartagena le correspondió hasta la semana epidemiológica número 46 del año 2018 una tasa de incidencia de 21,3 casos por 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 46 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa una disminución del 42% en el número de casos notificados.

Figura 3. Comportamiento de la parotiditis a semana epidemiológica número 46 – 2016- 2017 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Hasta semana número 46 de 2018 no se ha notificado casos de muerte por parotiditis en el distrito de Cartagena.

De acuerdo a los determinantes sociodemográficos del evento Parotiditis según el sexo el 52% (n=115) 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 20/18% (n=43/40) del total de los casos respectivamente. Revisando la variable tipo de régimen el 77% pertenece al contributivo, el 80% (n=177) tiene pertenencia étnica “Otros” y el 95% (n=210) de los casos son pacientes residentes en la cabecera municipal. (Tabla 2).





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Tabla 2. Distribución casos de Parotiditis según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 46-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	105	48
	Masculino	115	52
Grupos de edad	Menores de un año	0	0
	1 a 4 años	22	10
	5 a 9 años	21	10
	10 a 14 años	8	4
	15 a 19 años	16	7
	20 a 24 años	43	20
	25 a 29 años	40	18
	30 a 34 años	18	8
	35 a 39 años	16	7
	40 a 44 años	8	4
	45 a 49 años	9	4
	50 a 54 años	7	3
	55 a 59 años	2	1
	60 a 64 años	6	3
65 y más años	4	2	
Tipo de régimen	Contributivo	169	77
	Especial	3	1
	Excepción	16	7
	Indeterminado	0	0
	No afiliado	3	1
	Subsidiado	29	13
Pertenenencia étnica	Raizal	4	2
	Afrocolombiano	33	15
	Otro	177	80
Área	Cabecera municipal	210	95
	Centro poblado	9	4

Fuente: Sivigila, DADIS, Cartagena, 2018

Durante el año 2018 a semana número 46 en el distrito de Cartagena según fuente Sivigila se denota un total de 22 casos en población menor de 5 años ofreciendo una tasa de incidencia de 27 por 100.000 menores de 5 años.





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según EAPB el mayor peso estadístico lo tienen Coomeva EPS con un 34%(n=75) del total de los casos notificados. (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución casos de Parotiditis según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 46- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	75	34
COOSALUD	21	10
SALUD TOTAL	20	9
SANITAS EPS	19	9
SURA EPS	16	7
OTROS	69	31
TOTAL	220	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Las localidades con mayor peso estadístico durante la semana número 46 en el distrito de Cartagena son la localidad Histórica y del caribe norte con un total de 79 casos localidad Industrial y de la Bahía con un total de 78 casos donde el mayor número de casos se presentaron en el barrio san Fernando y, durante esta semana la localidad de la virgen y turística aportó a la notificación un total de 54 casos. (Tabla 4)

Tabla 4. Distribución casos de Parotiditis según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 46- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	SANTA ANA	8	10
	PIE DE LA POPA	5	6
	MANGA	4	5
	BOCAGRANDE	4	5
	BOSQUE	4	5
	OTROS	54	68
	TOTAL	79	100
LA VIRGEN Y TURISTICA	EL POZON	9	18
	LAS GAVIOTAS	5	10
	LOS ALPES	5	10
	BAYUNCA	4	8
	OLAYA HERRERA	4	8
	OTROS	24	47
	TOTAL	51	100





INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	SAN FERNANDO	12	15
	SAN PEDRO	6	8
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	4	5
	NELSON MANDELA	3	4
	LA VICTORIA	3	4
	OTROS	50	64
	TOTAL	78	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

De acuerdo a las UPGD notificadoras, las UPGD que reportan el mayor numero de casos es Sinergia Salud atención Basica Manga con un 9% (n=19). Tabla 5.

Tabla 5. Distribución casos de Parotiditis según UPGD que notifican en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 46- 2018

UPGD	Casos	%
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA MANGA	19	9
SINERGIA SALUD ATENCIÓN BASICA PEDRO DE HEREDIA	19	9
SINERGIA SALUD ATENCIÓN BASICA SANTA LUCIA	18	8
GESTION SALUD	15	7
IPS SALUD DEL CARIBE SANTA LUCIA	14	6
OTROS	135	61
TOTAL	220	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA)

Hasta la semana epidemiológica número 46 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos de parálisis flácida.





TETANO ACCIDENTAL

Hasta la semana epidemiológica número 46 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado dos (n=2) casos de Tétano Accidental uno con condición final muerto y uno continua probable. Por lo cual al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le corresponde una Incidencia de 0,09 casos x 100.000 habitantes.

La tasa de mortalidad para la presente semana es de 0,09 casos x 100.000 habitantes. Y una letalidad del 100%.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 46 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa un disminución del 100% en el número de casos notificados.

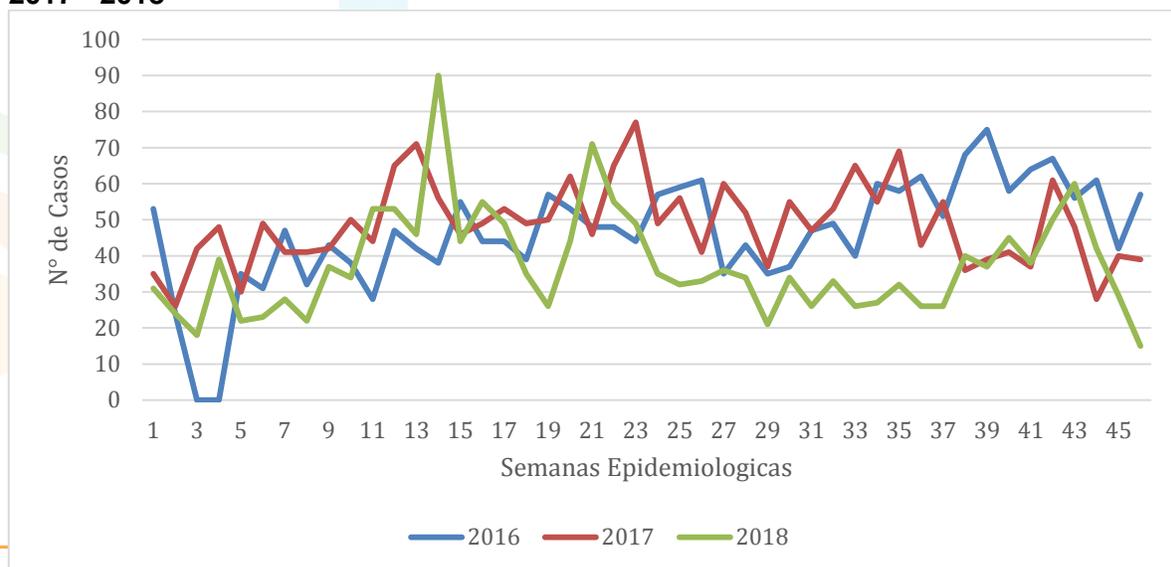
El caso confirmado corresponde a hombre adulto mayor, régimen de seguridad social subsidiada, residente en el barrio Chapacua, con condición final muerto, reportado por la institución Clínica General del Caribe.

VARICELA

Hasta la semana epidemiológica número 46 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 1725 casos de Varicela; por lo tanto al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le corresponde una Incidencia de 166,5 casos x 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 46 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa un disminución del 23% en el número de casos notificados y un disminución de 19% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura 4)

Figura 4. Comportamiento de Varicela a semana epidemiológica número 46– 2016- 2017 - 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018





Hasta semana número 46 de 2018 en el distrito de Cartagena se ha notificado un caso de muerte por varicela, de un hombre adulto mayor, residente en la localidad 3.

En la semana número 46 de 2018 tenemos una tasa de Mortalidad de 0,09 casos por 100.000 habitantes y una letalidad del 0,057

De acuerdo a los determinantes sociodemográficos del evento Varicela revisando la variable sexo podemos observar un leve predominio del sexo masculino, el grupo de edad con mayor peso estadístico es el grupo de edad de 5 – 9 años con un 19% (n=326) , el 61% (n=1060) de los casos pertenecen al régimen de salud contributivo, el 69%(n= 1192) tiene pertenencia étnica “Otros” y residen en la cabecera municipal el 98% (n=1684).
Tabla 6.

Tabla 6. Distribución casos de Varicela según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 46-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	857	50
	Masculino	868	50
Grupos de edad	Menores de un año	37	2
	1 a 4 años	145	8
	5 a 9 años	326	19
	10 a 14 años	212	12
	15 a 19 años	204	12
	20 a 24 años	208	12
	25 a 29 años	183	11
	30 a 34 años	130	8
	35 a 39 años	78	5
	40 a 44 años	69	4
	45 a 49 años	51	3
	50 a 54 años	38	2
	55 a 59 años	15	1
	60 a 64 años	12	1
65 y más años	17	1	
Tipo de régimen	Contributivo	1060	61
	Especial	51	3
	Excepción	129	7
	Indeterminado	22	1
	No afiliado	12	1
	Subsidiado	451	26





Pertenenencia étnica	Raizal	8	0
	Afrocolombiano	511	30
	Otro	1192	69
Área	Cabecera municipal	1684	98
	Centro poblado	36	2

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Teniendo en cuenta la distribución según Entidades administradora de planes de beneficios el 20% (n=352) de los casos pertenecen a Coomeva EPS. (Tabla 7).

Tabla 7. Distribución casos de Varicela según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 46- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	352	20
COOSALUD	309	18
SURA EPS	160	9
SANITAS EPS	148	9
FUERZAS MILITARES	112	6
OTROS	644	37
TOTAL	1725	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

La localidad con el mayor peso estadístico es la localidad industrial y de la Bahía con 619 casos destacándose los barrios Blas de lezo, San Fernando, Nelson mándela, San José de los campanos y San pedro Mártir; le sigue la localidad de la Virgen y Turística la cual apporto a la notificación de esta semana 590 casos destacándose los barrios Olaya Herrera y El Pozón, por ultimo tenemos a la localidad histórica y del caribe norte que apporto a la notificación un total de 471 casos para esta semana. (Tabla 8)





Tabla 8. Distribución casos de varicela según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 46- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	ZARAGOCILLA	30	6
	MANGA	29	6
	NUEVO BOSQUE	25	5
	PIE DE LA POPA	23	5
	TORICES	22	5
	OTROS	342	73
	TOTAL	471	100
LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA HERRERA	128	22
	EL POZON	78	13
	LA ESPERANZA	39	7
	BOQUILLA	39	7
	LA CANDELARIA	34	6
	OTROS	272	46
	TOTAL	590	100
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	BLAS DE LEZO	69	17
	SAN FERNANDO	67	17
	NELSON MANDELA	38	10
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	33	8
	SAN PEDRO MARTIR	25	6
	OTROS	399	63
	TOTAL	619	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

De acuerdo a las UPGD notificadoras, el 6% (n=102) de los casos fueron reportados por el Hospital Naval de Cartagena. (Tabla 9).





Tabla 9. Distribución casos de Varicela según UPGD que notifican en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 46- 2018

UPGD	Casos	%
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	102	6
SALUDSION	96	6
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA SANTA LUCÍA	93	5
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA MANGA	89	5
IPS SALUD DEL CARIBE SANTA LUCIA	86	5
OTROS	1259	73
TOTAL	1725	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

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

Hasta la semana epidemiológica número 46 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado 6 casos sospechosos del evento ESAVI, el 83%(n=5) de los casos corresponden al sexo femenino, el 50% en menores de 1 año, todos con condición final vivo.

El 33%(n=2) del total de casos notificados han sido descartados.

El 50% de los casos confirmados fueron clasificados como ESAVI graves relacionados a la vacuna, las vacunas implicadas fueron la DPT y BCG.

RUBEOLA

Hasta la semana epidemiológica número 46 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado 9 casos sospechosos, los cuales fueron descartados.

SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA

Hasta la semana epidemiológica número 46 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento SRC.



SARAMPIÓN

Hasta la semana epidemiológica número 46 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado un total de 399 casos sospechosos de sarampión.

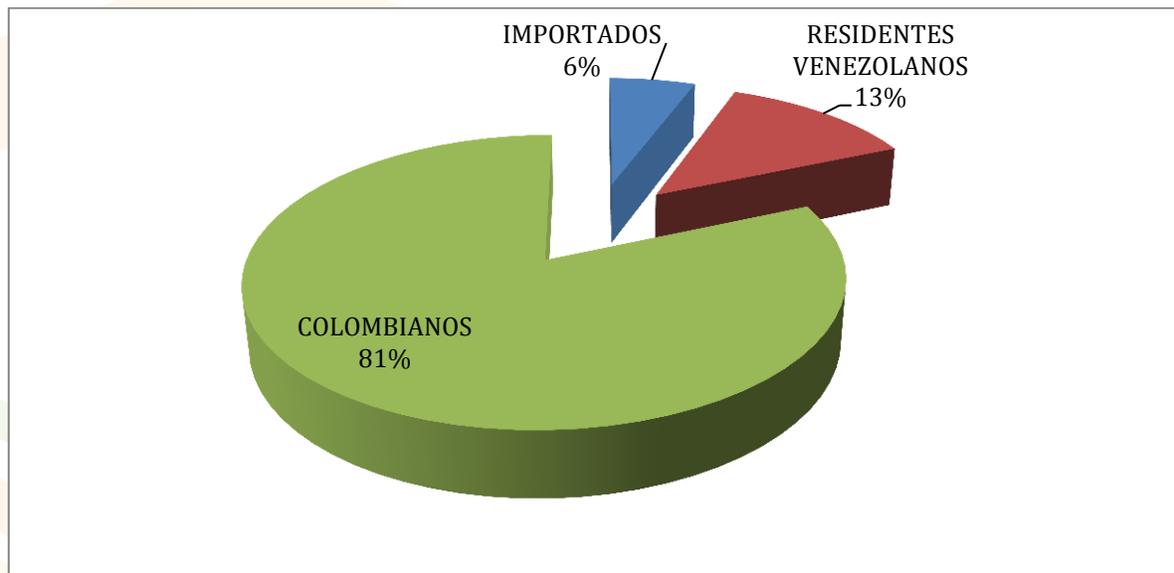
En el distrito de Cartagena se notificaron 38,5 casos sospechosos de SR por cada 100.000 habitantes.

El 98% de los casos con muestras de suero adecuada y enviadas oportunamente al Laboratorio Departamental de Salud Pública

Del total de casos notificados el 71%(n=284) fueron descartados por laboratorio, confirmándose así un 17% (n=70) por laboratorio, continúan probables un 11% (n=45).

Del total de casos confirmados el 6%(n=4) de los casos son IMPORTADOS, un 13%(n=9) residentes venezolanos y un 81%(n=57) en población colombiana. Figura 4

Figura 4. Distribución de casos según procedencia de casos confirmados de Sarampión, Cartagena semana epidemiológica número 46 - 2018

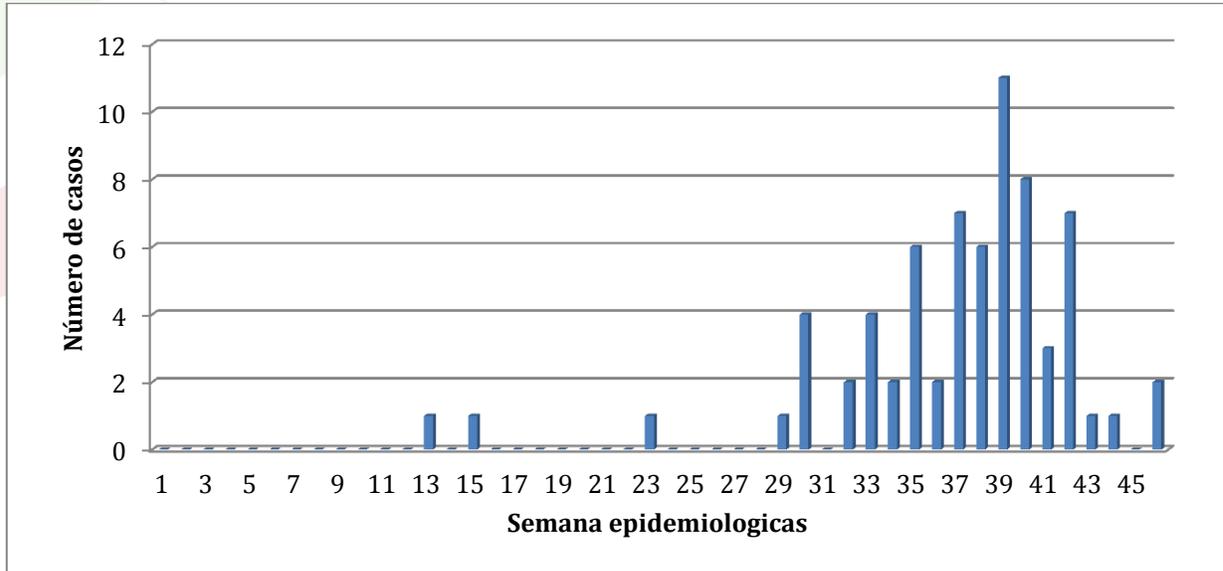


Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena- INS, 2018

La semana epidemiológica donde se reportó el mayor número de casos positivos fue en la semana 39 con un 16%(n=11) del total casos. Figura 5.



Figura 5. Comportamiento de casos confirmados de Sarampión, Cartagena semana epidemiológica número 46 – 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena- INS, 2018

De acuerdo a los determinantes sociodemográficos del evento Sarampión revisando la variable sexo podemos observar que el 53% (n=37) pertenecen al sexo femenino, el grupo de edad con mayor peso estadístico es el grupo de menores de un año con un 49% (n=34), el 50% (n=30) de los casos pertenecen al régimen de salud subsidiado, el 89% tiene pertenencia étnica “Otros” y residen en la cabecera municipal el 97%. Tabla 10.

Tabla 10. Distribución casos de Sarampión según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 46 - 2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	37	53
	Masculino	33	47
Grupos de edad	Menores de un año	34	49
	1 a 4 años	19	27
	5 a 9 años	6	9
	10 a 19 años	5	7
	20 a 29 años	2	3
	30 a 39 años	2	3
	40 a 49 años	2	3
	50 años y mas	0	0





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Tipo de régimen	Contributivo	23	33
	Especial	0	0
	Excepción	0	0
	Indeterminado	0	0
	No afiliado	12	17
	Subsidiado	35	50
Pertenenencia étnica	Raizal	0	0
	Afrocolombiano	8	11
	Otro	62	89
Área	Cabecera municipal	68	97
	Centro poblado	2	3

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena- INS, 2018

Teniendo en cuenta la distribución según Entidades administradora de planes de beneficios el 27% (n=20) de los casos pertenecen a Coosalud EPS. (Tabla 11).

Tabla 11. Distribución casos de Sarampión según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 46 - 2018

EAPB	Casos	%
COOSALUD	20	27
SALUD TOTAL	14	20
MUTUAL SER	7	10
COMFAMILIAR	2	3
NO AFILIADOS	12	17
OTROS	15	23
TOTAL	70	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena- INS, 2018

La localidad con el mayor peso estadístico es la localidad de la Virgen y Turística la cual apporto a la notificación de esta semana 33 casos destacándose el barrio Pozón, le sigue la localidad industrial y de la Bahía con 23 casos destacándose el barrio San José de los campanos. La localidad Histórica y del Caribe norte apporto a la notificación de esta semana 14 casos. (Tabla 12)





Tabla 12. Distribución casos de Sarampión según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 46- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	SAN FRANCISCO	2	14
	ALTO BOSQUE	1	7
	SANTA MARIA	1	7
	BOSQUE	1	7
	LA TRONCAL	1	7
	OTROS	8	57
	TOTAL	14	100
LA VIRGEN Y TURISTICA	EL POZON	10	30
	OLAYA HERRERA	4	12
	VILLAS DE ARANJUEZ	3	9
	BAYUNCA	2	6
	COLOMBIATON	2	6
	OTROS	12	36
	TOTAL	33	100
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	5	22
	LA CAROLINA	3	13
	SAN FERNANDO	3	13
	VILLA BARRAZA	2	9
	OTROS	10	43
	TOTAL	23	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena- INS, 2018

De acuerdo a las UPGD notificadoras, el 49%(n=34) de los casos fueron reportados por el Hospital Infantil Napoleon franco Pareja. (Tabla 8).

Tabla 8. Distribución casos de Sarampión según UPGD que notifican en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 46- 2018

UPGD	Casos	%
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	34	49
SALUD TOTAL	11	16
MEGAURGENCIA BLAS DE LEZO	3	4
GESTIÓN SALUD	3	4
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	2	3
OTROS	17	24
TOTAL	70	100





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

DIFTERIA

Hasta la semana epidemiológica número 46 de 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento difteria.

Alcaldía Distrital de Cartagena de Indias - Bolívar

Centro Diag. 30 # 30 - 78 Plaza de la Aduana.

+(57) (5) 6501092 - 6501095 - 6517200 - 01 8000 965500

alcalde@cartagena.gov.co / notificacionesjudicialesadministrativo@cartagena.gov.co

DANE; 13001. NIT 890 - 480 - 184 - 4

Horario de atención: Lunes - jueves 8:00 - 12:00 am de 2:00 - 6:00 pm, Viernes 8:00 - 12:00 am de 2:00 - 5:00 pm.

