



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNNOPREVENIBLES
SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 52 - 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 52 - 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.....	15
SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA.....	15
SARAMPION	15
DIFTERIA	19





COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS INMUNOPREVENIBLES SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 52 - 2018

MENINGITIS BACTERIANAS Y ENFERMEDAD MENINGOCOCICA

Hasta la semana epidemiológica número 52 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 21 casos probables de Meningitis bacteriana, el 43% (n=9) fue descartado, un 43%(n=9) fue confirmado por laboratorio, 4 de los cuales tuvieron como condición final muerto y el 14% (n=3) 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.

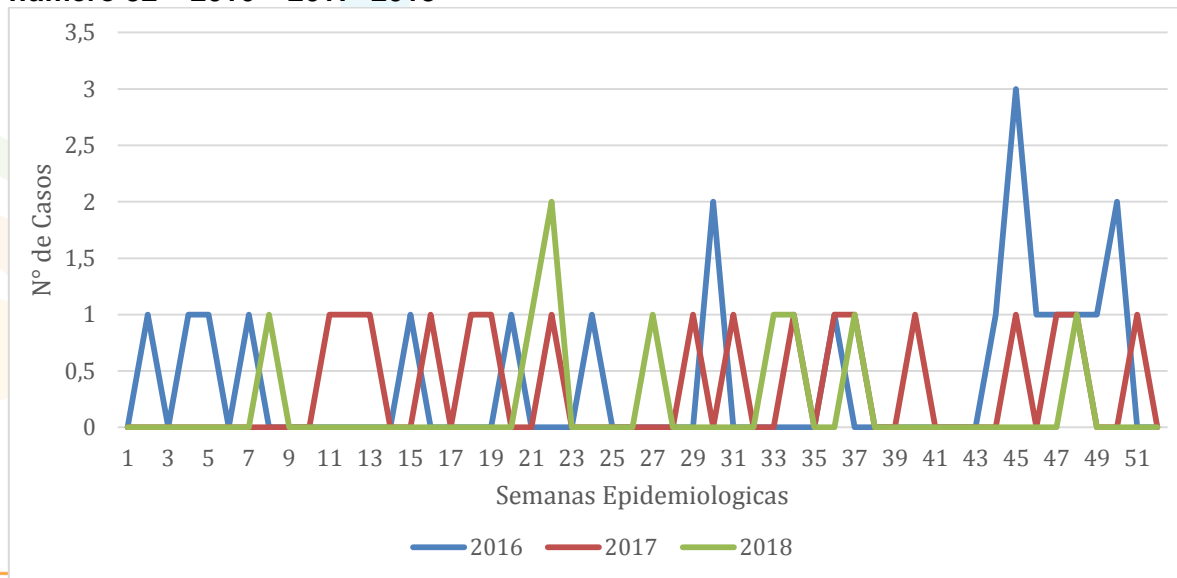
En la semana número 52 de 2018 tenemos una tasa de Mortalidad de 0,38 casos por 100.000 habitantes.

Podemos afirmar que al comparar los casos con condición final muerto a semana número 52 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 44%.

Con relación a la comparación del evento a semana número 52 de 2018 con el año inmediatamente anterior podemos afirmar que se presentó una disminución del 47% en el número de casos confirmados por laboratorio y disminuyo en un 55% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura.1).

Figura 1. Comportamiento de la Meningitis bacterianas a semana epidemiológica número 52 – 2016 – 2017 -2018

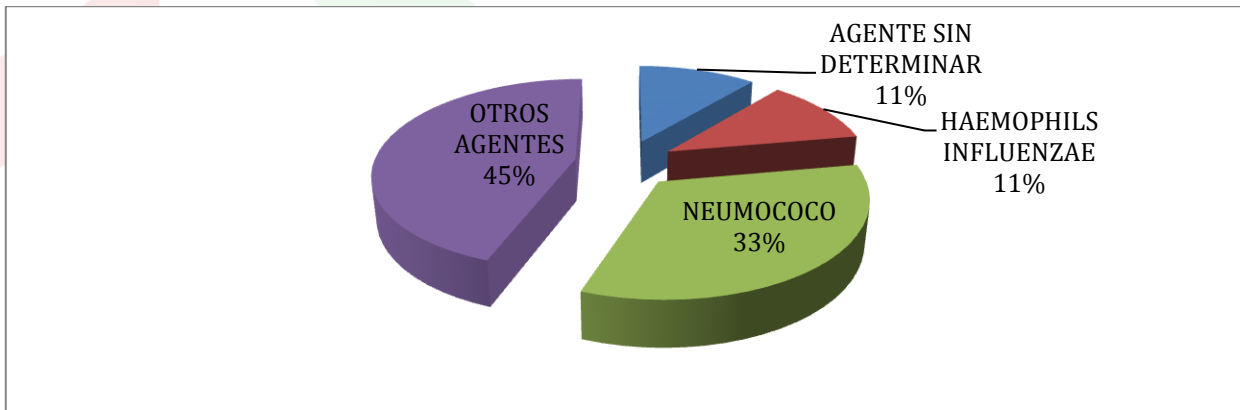


Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018



De acuerdo con el agente causal, en los casos confirmados el 11 % (1) de las meningitis bacterianas notificadas corresponde a meningitis por Haemophilus influenzae, el 33 % (3) a meningitis por Streptococcus pneumoniae y el 45% (4) a meningitis por otros agentes. Figura 2.

Figura 2. Casos de Meningitis bacteriana confirmados según agente etiológico a semana epidemiológica número 52 –2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

El 67% de los casos confirmados son de sexo masculino, teniendo en cuenta la variable grupo de edad el mayor peso estadístico recae sobre el grupo de edad de 50 a 59 años con un 33% (n=3), según régimen de afiliación el 67%(n=6) pertenecen al régimen subsidiado, el 89%(n=8) de los casos residen en la cabecera municipal. Tabla 1.

Tabla 1. Distribución casos de Parotiditis según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 52-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	3	33
	Masculino	6	67
Grupos de edad	Menores de un año	2	22
	1 a 4 años	0	0
	5 a 14 años	0	0
	15 a 19 años	1	11
	20 a 29 años	1	11
	30 a 39 años	0	0
	40 a 49 años	1	11
	50 a 59 años	3	33
	60 a 64 años	1	11
	65 y más años	0	0





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Tipo de régimen	Contributivo	1	11
	No afiliado	2	22
	Subsidiado	6	67
Pertenenencia étnica	Raizal	1	11
	Afrocolombiano	1	11
	Otro	7	78
Área	Cabecera municipal	8	89
	Centro poblado	1	11

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Teniendo en cuenta el comportamiento del evento según EAPB el mayor peso estadístico lo tienen Coosalud EPS con un 56%(n=5) 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 44% (n=4) del total de los casos confirmados.

TOS FERINA

Hasta la semana epidemiológica número 52 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.





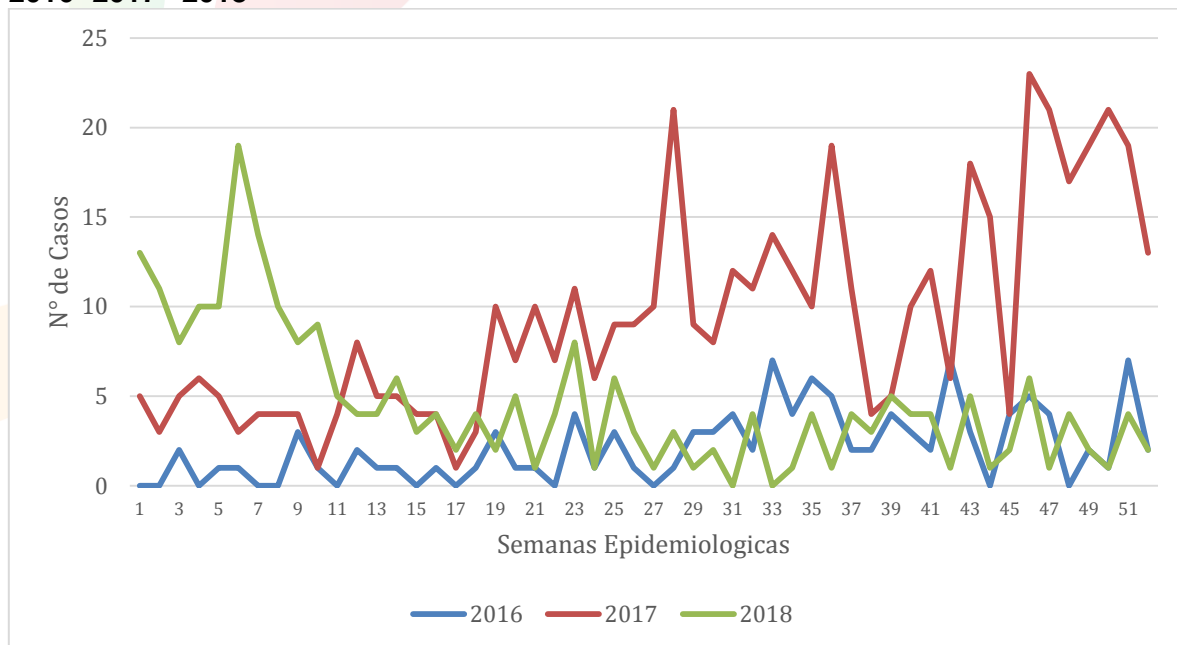
PAROTIDITIS

Hasta la semana epidemiológica número 52 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se notificaron un total de 240 casos de Parotiditis. (Figura 3).

Al distrito de Cartagena le correspondió hasta la semana epidemiológica número 52 del año 2018 una tasa de incidencia de 23,1 casos por 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 52 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa una disminución del 51% en el número de casos notificados.

Figura 3. Comportamiento de la parotiditis a semana epidemiológica número 52 – 2016- 2017 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Hasta semana número 52 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 53% (n=128) 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 19/18% (n=46/43) del total de los casos respectivamente. Revisando la variable tipo de régimen el 76% pertenece al contributivo, el 81% (n=194) tiene pertenencia étnica “Otros” y el 96% (n=230) 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 52-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	112	47
	Masculino	128	53
Grupos de edad	Menores de un año	0	0
	1 a 4 años	23	10
	5 a 9 años	26	11
	10 a 14 años	9	4
	15 a 19 años	19	8
	20 a 24 años	46	19
	25 a 29 años	43	18
	30 a 34 años	19	8
	35 a 39 años	17	7
	40 a 44 años	10	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	183	76
	Especial	5	2
	Excepción	18	8
	Indeterminado	0	0
	No afiliado	4	2
	Subsidiado	30	13
Pertenencia étnica	Raizal	4	2
	Afrocolombiano	36	15
	Otro	194	81
Área	Cabecera municipal	230	96
	Centro poblado	9	4

Fuente: Sivigila, DADIS, Cartagena, 2018

Durante el año 2018 a semana número 52 en el distrito de Cartagena según fuente Sivigila se denota un total de 23 casos en población menor de 5 años ofreciendo una tasa de incidencia de 28 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 35%(n=83) del total de los casos notificados. (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución casos de Parotiditis según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 52- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	83	35
COOSALUD	21	9
SALUD TOTAL	20	8
SURA EPS	20	8
SANITAS EPS	19	8
OTROS	77	32
TOTAL	240	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Las localidades con mayor peso estadístico durante la semana número 52 en el distrito de Cartagena son la localidad Histórica y del caribe norte con un total de 87 casos y la localidad Industrial y de la Bahía con un total de 85 casos, 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 52- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	SANTA ANA	8	9
	PIE DE LA POPA	5	6
	BOSQUE	5	6
	MANGA	5	6
	BOCAGRANDE	4	5
	OTROS	60	69
	TOTAL	87	100
LA VIRGEN Y TURISTICA	EL POZON	9	17
	LOS ALPES	6	11
	LAS GAVIOTAS	5	9
	OLAYA HERRERA	5	9
	BAYUNCA	4	7
	OTROS	25	46
TOTAL	54	100	





INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	SAN FERNANDO	12	14
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	7	8
	SAN PEDRO	4	5
	NELSON MANDELA	4	5
	SAN PEDRO MARTIR	4	5
	OTROS	54	64
	TOTAL	85	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 Pedro de Heredia con un 10% (n=23). Tabla 5.

Tabla 5. Distribución casos de Parotiditis según UPGD que notifican en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 52- 2018

UPGD	Casos	%
SINERGIA SALUD ATENCIÓN BASICA PEDRO DE HEREDIA	23	10
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA MANGA	20	8
SINERGIA SALUD ATENCIÓN BASICA SANTA LUCIA	18	8
IPS SALUD DEL CARIBE SANTA LUCIA	18	8
GESTION SALUD	15	6
OTROS	146	61
TOTAL	240	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

PARALISIS FLACIDA AGUDA (PFA)

Hasta la semana epidemiológica número 52 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos de parálisis flácida.





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

TETANO ACCIDENTAL

Hasta la semana epidemiológica número 52 del año 2018 en el Distrito de Cartagena se ha Notificado tres (n=4) casos probables de Tétano Accidental, el 75%(n=3) confirmados por clínica, del total de casos confirmados se reportan 2 con condición final muerto y 1 caso probable. Por lo cual al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le corresponde una Incidencia de 0,28 casos x 100.000 habitantes.

La tasa de mortalidad para la presente semana es de 0,19 casos x 100.000 habitantes. Y una letalidad del 66%.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 52 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa un aumento del 50% en el número de casos notificados.

El 100% de los casos confirmados corresponden al sexo masculino, el 66%(n=2) adultos mayores, el 66%(n=2) pertenecen al régimen subsidiado. Los casos se encuentran distribuidos en igual proporción en las 3 localidades.

Reportados por las instituciones Clínica General del Caribe , Nuevo Hospital Bocagrande y Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja.

VARICELA

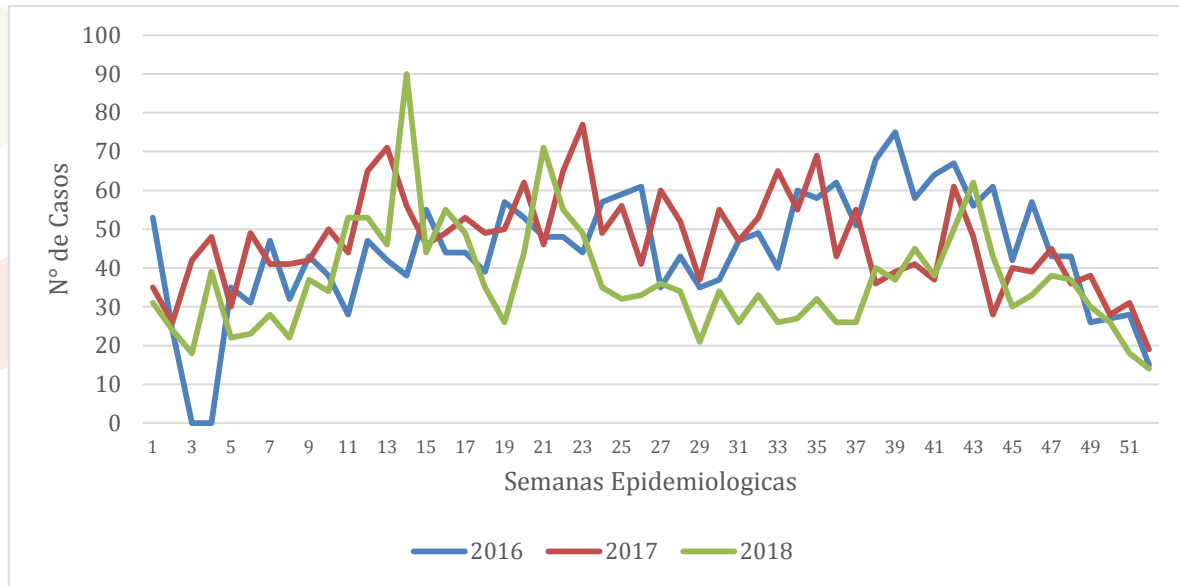
Hasta la semana epidemiológica número 52 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han Notificado un total de 1910 casos de Varicela; por lo tanto al distrito de Cartagena para esta semana epidemiológica le corresponde una Incidencia de 184,3 casos x 100.000 habitantes.

Comparando el comportamiento del evento a semana número 52 de 2018 con el año inmediatamente anterior a la misma semana se observa un disminución del 22% en el número de casos notificados y un disminución de 17% en relación con el mismo periodo del año 2016. (Figura 4)





Figura 4. Comportamiento de Varicela a semana epidemiológica número 52– 2016- 2017 - 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Hasta semana número 52 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 52 de 2018 tenemos una tasa de Mortalidad de 0,09 casos por 100.000 habitantes y una letalidad del 0,052

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=358) , el 61% (n=1171) de los casos pertenecen al régimen de salud contributivo, el 68%(n= 1294) tiene pertenencia étnica “Otros” y residen en la cabecera municipal el 97% (n=1862). Tabla 6.

Tabla 6. Distribución casos de Varicela según determinantes sociodemográficos a semana epidemiológica número 52-2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	937	49
	Masculino	973	51





Grupos de edad	Menores de un año	45	2
	1 a 4 años	166	9
	5 a 9 años	358	19
	10 a 14 años	236	12
	15 a 19 años	221	12
	20 a 24 años	235	12
	25 a 29 años	208	11
	30 a 34 años	142	7
	35 a 39 años	82	4
	40 a 44 años	73	4
	45 a 49 años	55	3
	50 a 54 años	40	2
	55 a 59 años	18	1
	60 a 64 años	14	1
65 y más años	17	1	
Tipo de régimen	Contributivo	1171	61
	Especial	61	3
	Excepción	146	8
	Indeterminado	27	1
	No afiliado	13	1
	Subsidiado	492	26
Pertenenencia étnica	Raizal	9	0
	Afrocolombiano	581	30
	Otro	1294	68
Área	Cabecera municipal	1862	97
	Centro poblado	43	2

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

Teniendo en cuenta la distribución según Entidades administradora de planes de beneficios el 20% (n=384) de los casos pertenecen a Coomeva EPS. (Tabla 7).





Tabla 7. Distribución casos de Varicela según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 52- 2018

EAPB	Casos	%
COOMEVA	384	20
COOSALUD	340	18
SURA EPS	184	10
SANITAS EPS	166	9
FUERZAS MILITARES	121	6
OTROS	715	37
TOTAL	1910	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

La localidad con el mayor peso estadístico es la localidad industrial y de la Bahía con 700 casos destacándose los barrios Blas de Iezo, San Fernando, Nelson Mandela, San José de los Campanos y San Pedro Mártir; le sigue la localidad de la Virgen y Turística la cual aportó a la notificación de esta semana 655 casos destacándose los barrios Olaya Herrera y El Pozón, por último tenemos a la localidad histórica y del Caribe Norte que aportó a la notificación un total de 515 casos para esta semana. (Tabla 8)

Tabla 8. Distribución casos de varicela según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 52- 2018

Localidad	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	ZARAGOCILLA	31	6
	MANGA	29	6
	NUEVO BOSQUE	29	6
	TORICES	26	5
	PIE DE LA POPA	25	5
	OTROS	375	73
	TOTAL	515	100
LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA HERRERA	142	22
	EL POZON	85	13
	BOQUILLA	45	7
	LA ESPERANZA	38	6
	LA CANDELARIA	37	6
	OTROS	308	47
	TOTAL	655	100





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	SAN FERNANDO	74	16
	BLAS DE LEZO	70	15
	NELSON MANDELA	38	8
	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	34	8
	SAN PEDRO MARTIR	31	7
	OTROS	453	65
	TOTAL	700	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

De acuerdo a las UPGD notificadoras, el 6% (n=110) 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 52- 2018

UPGD	Casos	%
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	110	6
SALUDSION	110	6
IPS SALUD DEL CARIBE SANTA LUCIA	102	5
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA MANGA	96	5
SALUD TOTAL SANTA LUCÍA	93	5
OTROS	1399	73
TOTAL	1910	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018

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

Hasta la semana epidemiológica número 52 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.

El 50% de los casos confirmados fueron clasificados como ESAVI graves relacionados al programa.





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

RUBEOLA

Hasta la semana epidemiológica número 52 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 52 del año 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento SRC.

SARAMPIÓN

Hasta la semana epidemiológica número 52 de 2018 en el Distrito de Cartagena se han notificado un total de 495 casos sospechosos de sarampión.

En el distrito de Cartagena se notificaron 47,7 casos sospechosos de SR por cada 100.000 habitantes.

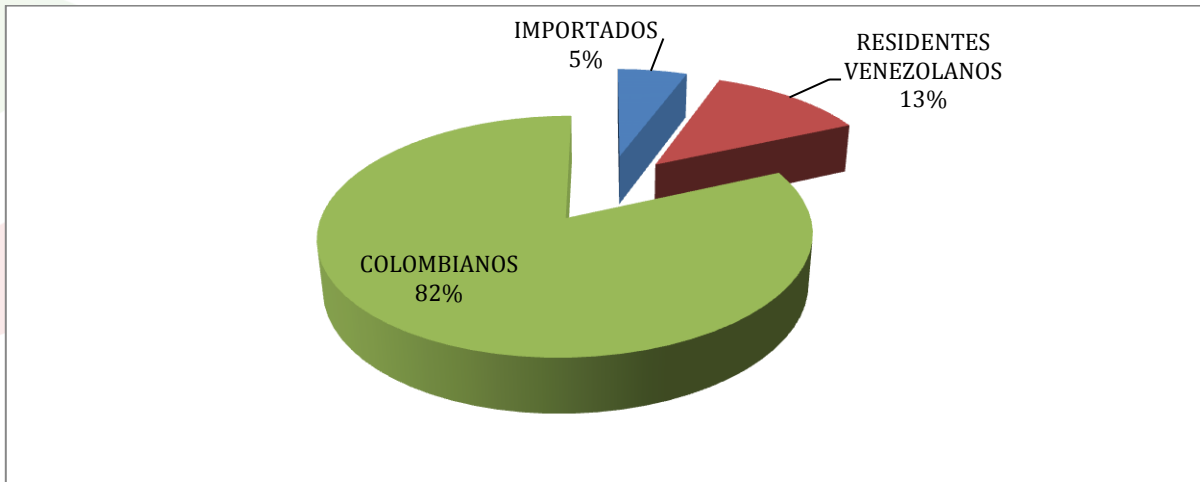
El 98% de los casos con muestras de suero adecuada y enviadas oportunamente al Laboratorio Departamental de Salud Pública

Del total de casos notificados el 81%(n=401) fueron descartados por laboratorio, confirmándose así un 14% (n=71) por laboratorio, continúan sospechosos un 5% (n=23).

Del total de casos confirmados el 5%(n=4) de los casos son IMPORTADOS, un 13%(n=9) residentes venezolanos y un 82%(n=58) en población colombiana. Figura 4



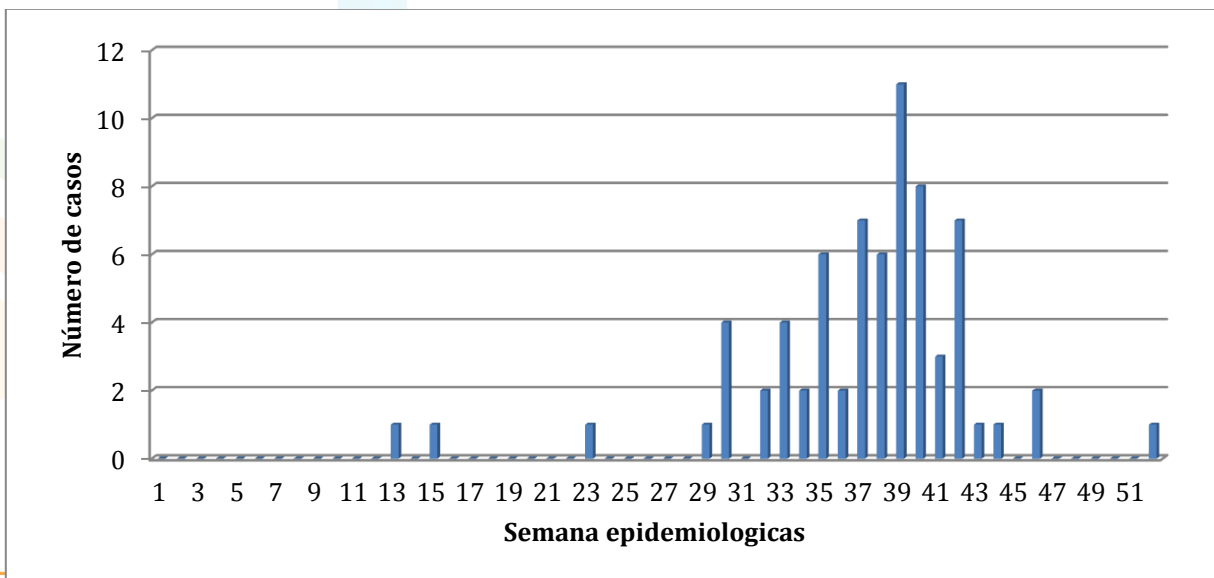
Figura 4. Distribución de casos según procedencia de casos confirmados de Sarampión, Cartagena semana epidemiológica número 52 - 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena- INS, 2018

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

Figura 5. Comportamiento de casos confirmados de Sarampión, Cartagena semana epidemiológica número 52 – 2018



Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena- INS, 2018





De acuerdo a los determinantes sociodemográficos del evento Sarampión revisando la variable sexo podemos observar que el 52% (n=37) pertenecen al sexo femenino, el grupo de edad con mayor peso estadístico es el grupo de menores de un año con un 48% (n=34), el 49% (n=35) 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 52 - 2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	37	52
	Masculino	34	48
Grupos de edad	Menores de un año	34	48
	1 a 4 años	19	27
	5 a 9 años	6	8
	10 a 19 años	6	8
	20 a 29 años	2	3
	30 a 39 años	2	3
	40 a 49 años	2	3
	50 años y mas	0	0
Tipo de régimen	Contributivo	24	34
	Especial	0	0
	Excepción	0	0
	Indeterminado	0	0
	No afiliado	12	18
	Subsidiado	35	49
Pertenencia étnica	Raizal	0	0
	Afrocolombiano	8	11
	Otro	63	89
Área	Cabecera municipal	69	97
	Centro poblado	2	3

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena- INS, 2018

Teniendo en cuenta la distribución según Entidades administradora de planes de beneficios el 28% (n=21) de los casos pertenecen a Coosalud EPS. (Tabla 11).





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

Tabla 11. Distribución casos de Sarampión según EAPB en Cartagena, hasta semana epidemiológica número 52 - 2018

EAPB	Casos	%
COOSALUD	20	28
SALUD TOTAL	15	21
MUTUAL SER	7	10
COMFAMILIAR	2	3
NO AFILIADOS	12	17
OTROS	15	21
TOTAL	71	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena- INS, 2018

La localidad con el mayor peso estadístico es la localidad de la Virgen y Turística la cual aportó 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 aportó a la notificación de esta semana 15 casos. (Tabla 12)

Tabla 12. Distribución casos de Sarampión según localidad y barrios, hasta semana epidemiológica número 52- 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	9	57
	TOTAL	15	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	





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

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 48%(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 52- 2018

UPGD	Casos	%
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	34	48
SALUD TOTAL	13	18
MEGAURGENCIA BLAS DE LEZO	3	4
GESTIÓN SALUD	3	4
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	2	3
OTROS	17	24
TOTAL	71	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena-INS 2018

DIFTERIA

Hasta la semana epidemiológica número 52 de 2018 en el Distrito de Cartagena NO se han Notificado casos del evento difteria.

