



Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

## COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE VIH/SIDA Y MUERTE POR SIDA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 49 – 2018

**PEDRITO PEREIRA CABALLERO (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:**  
**ELIZABETH LOPEZ BARRIOS**  
Profesional Especializado

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

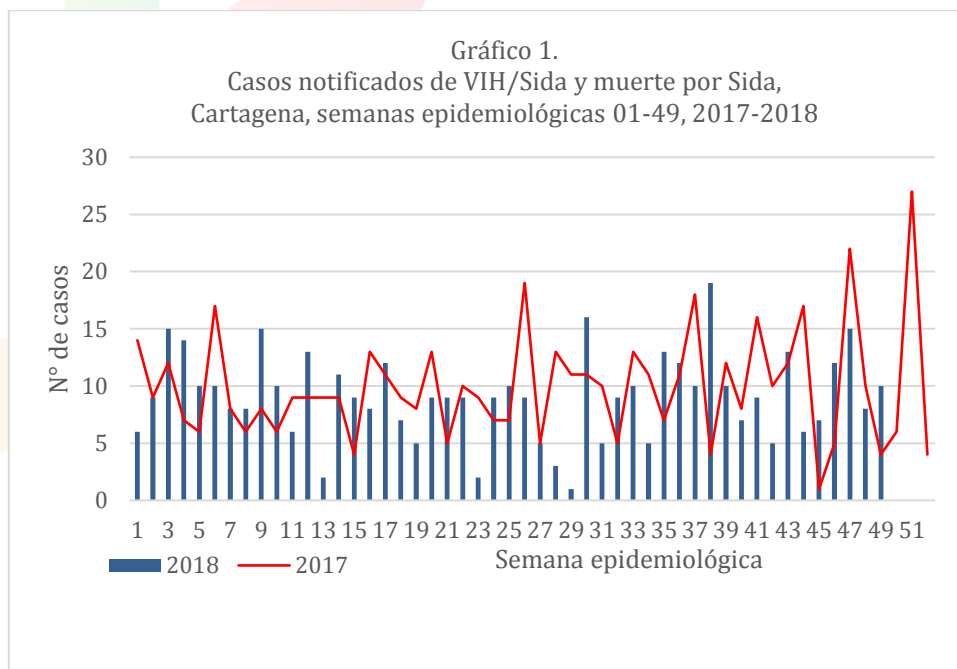




### VIH/SIDA y muerte por SIDA, semana 01-49, 2018.

Hasta esta semana epidemiológica se han notificado al Sivigila 445 casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA con municipio de procedencia Cartagena. Es de resaltar que a partir del año 2018 el Instituto Nacional de Salud dictaminó que los cambios de estadio no seguirían siendo reportados al SIVIGILA, motivo por el cual esta variable deja de ser objeto de análisis estadístico.

Se observan semana 38 y semana 30 con el mayor número de casos notificados 19 y 16 respectivamente; en 2017 se notificaron 480 casos observándose una disminución del 7,3 % (n=35) en 2018. (Gráfico 1).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018.





Gana  
Cartagena y  
Ganamos todos

El 72,4 % de los casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA se registró en el sexo masculino; la mayor frecuencia de casos se presentó en el grupo de 25 a 29 años con 16,2 %, el 56,9 % pertenecen al régimen subsidiado; por pertenencia étnica, 331 casos (el 74,4 %) se notificaron en otros grupos poblacionales, según área de ocurrencia de los casos el 95,7 % se presentaron en cabecera municipal (tabla 1).

Hasta la semana en mención fueron notificados 22 casos de mujeres en estado de embarazo.

Tabla 1.

Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH/Sida y muerte por Sida, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-49, 2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	123	27,6
	Masculino	322	72,4
Grupos de edad	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	0	0,0
	5 a 9 años	2	0,4
	10 a 14 años	2	0,4
	15 a 19 años	20	4,5
	20 a 24 años	61	13,7
	25 a 29 años	72	16,2
	30 a 34 años	68	15,3
	35 a 39 años	61	13,7
	40 a 44 años	40	9,0
	45 a 49 años	37	8,3
	50 a 54 años	32	7,2
	55 a 59 años	24	5,4
60 a 64 años	15	3,4	
65 y más años	11	2,5	
Tipo de régimen	Contributivo	145	32,6
	Especial	6	1,3
	Excepción	6	1,3
	Indeterminado	2	0,4
	No afiliado	33	7,4
Subsidiado	253	56,9	
Pertenencia étnica	ROM, Gitano	1	0,2
	Raizal	1	0,2
	Palenquero	1	0,2
	Afrocolombiano	111	24,9
	Otro	331	74,4
Área	Cabecera municipal	426	95,7
	Centro poblado	19	4,3

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018





Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

Con respecto a la Empresa Administradora de Planes de Beneficio (EAPB) se evidencia que Coosalud Ltda. y Mutual Ser EPS, poseen el mayor número de casos notificados 76 (el 17,1 %) y 75 (16,9 %) respectivamente, seguido de Salud Total EPS con 42 casos (9,4 %); se evidencian 35 casos sin notificación de EAPB. (Tabla 2).

Tabla 2.  
VIH/SIDA y mortalidad por SIDA por EAPB, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-49 2018

EAPB	Casos	%
COOSALUD LTDA	76	17,1
Mutual Ser E.S.S.	75	16,9
Salud Total S.A. E.P.S.	42	9,4
No Afiliado	35	7,9
COOMEVA E.P.S. S.A.	32	7,2
COMPARTA EPS	28	6,3
Nueva EPS	26	5,8
Sanitas EPS	25	5,6
COMFAMILIAR Cartagena	24	5,4
SURA E.P.S	15	3,4
Famisanar EPS Ltda.	13	2,9
AMBUQ ESS	10	2,2
Comfacor EPS	10	2,2
MEDIMAS EPS	8	1,8
CAJACOPI Atlantico	5	1,1
Fuerzas Militares	5	1,1
Fondo de prestaciones sociales del Magisterio	4	0,9
Dirección departamental de salud de Bolívar	3	0,7
Policía Nacional	2	0,4
Saludvida EPS	2	0,4
Colsanitas s.a. medicina prepagada	1	0,2
ESS Cooperativa de Tuebaco Coo	1	0,2
Multimedicas salud con calidad EPS s.a.	1	0,2
Suramericana ARL	1	0,2
Universidad del Valle servicio de salud	1	0,2
<b>Total</b>	<b>445</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018.





Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

Con respecto al comportamiento geográfico según localidad la mayoría de los casos se presentan en la localidad 2 de la virgen y turística con un 37,8 % de los casos notificados, seguido de la localidad 1 histórica y del caribe con un 28,3 % y localidad 3 industrial y de la bahía con un 26,1 %; no registran datos un 7,9 %. (Tabla 3).

Tabla 3.  
VIH/Sida y muerte por Sida por localidad,  
Cartagena, semanas epidemiológicas 01-49,  
2018

Localidad	Casos	%
1	126	28,3
2	168	37,8
3	116	26,1
No registra	35	7,9
Total	445	100

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018

Por barrios el que más casos registra es Olaya Herrera con 38 casos (8,5 %) seguido de El Pozón con 15 casos (3,4 %), no registran barrio el 5,6 % de los casos notificados. (Tabla 4)

Tabla 4.  
Casos notificados de VIH/Sida y muerte por  
Sida por Barrios, Cartagena, semanas  
epidemiológicas 01-49, 2018

Barrio	Casos	%
Olaya Herrera	38	8,5
No Registra	25	5,6
El Pozón	15	3,4
Nelson Mandela	14	3,1
La Maria	13	2,9
Daniel Lemaitre	12	2,7
Torices	10	2,2
San Jose de los campanos	10	2,2
Otros Barrios	308	69,2
Total	445	100

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018





Gana  
Cartagena y  
Ganamos todos

En referencia al mecanismo probable de transmisión se observa con un mayor peso porcentual el mecanismo heterosexual con 307 casos (el 69,0 %) seguido del homosexual con 104 casos (el 23,4 %), bisexual 25 casos (5,6 %), 4 casos de transmisión materno infantil (0,9 %), más cinco casos sujetos de investigación: uno por uso de drogas intravenosas, tres por transfusión sanguínea y uno por transplante de órganos. (Tabla 5).

Tabla 5.

VIH/Sida y muerte por Sida por mecanismo probable de transmisión, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-49, 2018

Mecanismo	Casos	%
Heterosexual	307	69,0
Homosexual	104	23,4
Bisexual	25	5,6
Materno infantil	4	0,9
Transfusión sanguínea	3	0,7
Uso de drogas IV	1	0,2
Transplante de órganos	1	0,2
Total	445	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018

Con respecto al tipo de prueba utilizado según el algoritmo diagnóstico se evidencia que:

En el grupo de mayores de 18 meses no gestantes solo en el 75,9 % se utilizó la prueba rápida o el Elisa.

En el grupo de gestantes se utilizó carga viral o Western blot en el 72,7 % de los casos.

Hasta la semana en mención no se han notificado casos en menores de 18 meses. (Tabla 6).

Tabla 6.

VIH/Sida y muerte por Sida por tipo de prueba utilizada según algoritmo diagnóstico, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-49, 2018

Grupo	Tipo de Prueba	Casos	%
Mayores de 18 meses no gestantes	Carga Viral	14	3,3
	Elisa	185	43,7
	Prueba rápida	136	32,2
	Western Blot	88	20,8
	Total	423	100,0
Gestantes	Carga Viral	9	40,9
	Elisa	3	13,6
	Prueba rápida	3	13,6
	Western Blot	7	31,8
	Total	22	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018





Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

## INDICADORES

### Tasa de notificación de casos VIH/SIDA y muerte por SIDA

Para el indicador Tasa de notificación de casos VIH/SIDA y muerte por SIDA, el resultado arrojado por el análisis de la información indica que por cada 100.000 habitantes de la ciudad de Cartagena en semanas 01-49 se diagnosticaron 42,9 casos de infección por VIH/SIDA. (Tabla 7.)

Tabla 7.

Tasa de notificación de casos confirmados de VIH/SIDA,  
Cartagena, semanas 01-49, 2018

Total casos confirmados de VIH/SIDA	Población Cartagena 2017	Tasa de notificación
445	1.036.134	42,9

Fuente: Sivigila / DANE, Cartagena, 2018

### Razón de prevalencia de VIH/SIDA en mujeres gestantes

Para calcular el indicador de Razón de prevalencia de VIH/SIDA en mujeres gestantes se utilizó el total de nacidos vivos del año 2017 fuente RUAF para Cartagena. Por cada 1000 nacidos vivos en semanas 01-49 de 2018, se presentaron 1,1 casos de VIH/SIDA en gestantes (Tabla 8).

Tabla 8.

Razón de prevalencia de VIH/SIDA en mujeres gestantes,  
Cartagena, semanas epidemiológicas 01-49, 2018

Total casos VIH/SIDA en mujeres embarazadas	Total Nacidos Vivos 2017	Prevalencia
22	19.387	1,1

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018 / RUAF Cartagena, 2017





Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

### Porcentaje de fallecidos menores de 49 años con co-infección TB/sida con unidad de análisis

El 100 % de los casos de personas fallecidas con co-infección con TB, se les realizó unidad de análisis. (Tabla 9).

Tabla 9.

Porcentaje de fallecidos menores de 49 años con co-infección TB/SIDA con unidad de análisis, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-49, 2018

Total casos VIH/SIDA en <49 años con co-infección con TB muertos con unidad de análisis	Total de personas menores de 49 años con co-infección con TB muertos	%
5	5	100

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018

A la luz del lineamiento nacional (Instituto Nacional de Salud) se establece un plazo de ocho semanas para realizar la respectiva unidad de análisis por lo tanto los casos a los cuales no se le ha realizado, están en proceso de investigación para la realización de la misma.

### Porcentaje de casos notificados según algoritmo diagnóstico

El 75,7 % de los casos notificados al Sivigila de VIH/sida, cumplieron con el algoritmo diagnóstico. (Tabla 10)

Tabla 10.

Porcentaje de casos notificados según algoritmo diagnóstico, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-49, 2018

Número de casos VIH/SIDA y fallecidos notificados al SIVIGILA según algoritmo diagnóstico.	Número total de casos reportados al SIVIGILA	%
337	445	75,7

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018

Elizabeth López B.  
P.E. SIANIESP-TB-LEPRA-VIH  
DADIS

