



Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

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

SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 52 – 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

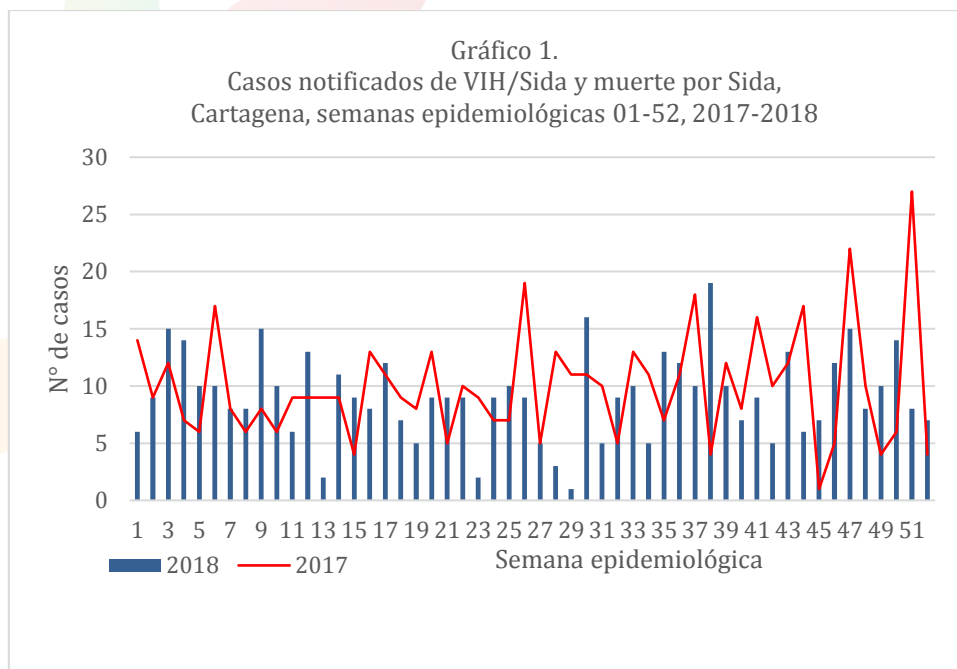
**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS**  
**CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C**  
**2018**



### VIH/SIDA y muerte por SIDA, semana 01-52, 2018.

Hasta esta semana epidemiológica se han notificado al Sivigila 474 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 517 casos observándose una disminución del 8,3 % (n=43) en 2018. (Gráfico 1).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018.





Gana  
Cartagena y  
Ganamos todos

El 73,0 % 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 16,5 %, el 56,1 % pertenecen al régimen subsidiado; por pertenencia étnica, 356 casos (el 75,1 %) se notificaron en otros grupos poblacionales, según área de ocurrencia de los casos el 95,8 % se presentaron en cabecera municipal (tabla 1).

Hasta la semana en mención fueron notificados 23 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 01-52, 2018

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	128	27,0
	Masculino	346	73,0
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	21	4,4
	20 a 24 años	66	13,9
	25 a 29 años	78	16,5
	30 a 34 años	72	15,2
	35 a 39 años	62	13,1
	40 a 44 años	44	9,3
	45 a 49 años	40	8,4
	50 a 54 años	34	7,2
	55 a 59 años	25	5,3
60 a 64 años	15	3,2	
65 y más años	13	2,7	
Tipo de régimen	Contributivo	155	32,7
	Especial	6	1,3
	Excepción	6	1,3
	Indeterminado	2	0,4
	No afiliado	39	8,2
Subsidiado	266	56,1	
Pertenencia étnica	ROM, Gitano	1	0,2
	Raizal	1	0,2
	Palenquero	1	0,2
	Afrocolombiano	115	24,3
	Otro	356	75,1
Área	Cabecera municipal	454	95,8
	Centro poblado	20	4,2

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018





Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

Con respecto a la Empresa Administradora de Planes de Beneficio (EAPB) se evidencia que Mutual Ser EPS y Coosalud Ltda, poseen el mayor número de casos notificados 80 (el 16,9 %) y 78 (16,5 %) respectivamente, seguido de Salud Total EPS con 45 casos (9,6 %); se evidencian 41 casos sin notificación de EAPB. (Tabla 2).

Tabla 2.  
VIH/SIDA y mortalidad por SIDA por EAPB, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-52, 2018

EAPB	Casos	%
Mutual Ser E.S.S.	80	16,9
COOSALUD LTDA	78	16,5
Salud Total S.A. E.P.S.	45	9,5
No Afiliado	41	8,6
COOMEVA E.P.S. S.A.	34	7,2
COMPARTA EPS	29	6,1
Nueva EPS	29	6,1
Sanitas EPS	27	5,7
COMFAMILIAR Cartagena	25	5,3
SURA E.P.S	16	3,4
Famisanar EPS Ltda.	13	2,7
Comfacor EPS	12	2,5
AMBUQ ESS	10	2,1
MEDIMAS EPS	8	1,7
CAJACOPI Atlantico	6	1,3
Fuerzas Militares	5	1,1
Fondo de prestaciones sociales del Magisterio	4	0,8
Dirección departamental de salud de Bolívar	3	0,6
Policía Nacional	2	0,4
Saludvida EPS	2	0,4
Colsanitas s.a. medicina prepagada	1	0,2
ESS Cooperativa de Tuebaco Co	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
Total	474	100,0

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 37,1 % de los casos notificados, seguido de la localidad 1 histórica y del caribe con un 28,5 % y localidad 3 industrial y de la bahía con un 26,8 %; no registran datos un 7,6 %. (Tabla 3).

Tabla 3.

VIH/Sida y muerte por Sida por localidad,  
Cartagena, semanas epidemiológicas 01-  
52, 2018

Localidad	Casos	%
1	135	28,5
2	176	37,1
3	127	26,8
No registra	36	7,6
Total	474	100

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018

Por barrios el que más casos registra es Olaya Herrera con 39 casos (8,2 %) seguido de El Pozón con 18 casos (3,8 %), no registran barrio el 5,4 % de los casos notificados. (Tabla 4)

Tabla 4.

Casos notificados de VIH/Sida y muerte por  
Sida por Barrios, Cartagena, semanas  
epidemiológicas 01-52, 2018

Barrio	Casos	%
Olaya Herrera	39	8,2
No Registra	25	5,3
El Pozón	18	3,8
Nelson Mandela	14	3,0
La Maria	14	3,0
Daniel Lemaitre	12	2,5
San fernando	11	2,3
San Jose de los campanos	11	2,3
Otros Barrios	330	69,6
Total	474	100

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018





En referencia al mecanismo probable de transmisión se observa con un mayor peso porcentual el mecanismo heterosexual con 321 casos (el 67,7 %) seguido del homosexual con 118 casos (el 24,9 %), bisexual 26 casos (5,5 %), 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 01-52, 2018

Mecanismo	Casos	%
Heterosexual	321	67,7
Homosexual	118	24,9
Bisexual	26	5,5
Materno infantil	4	0,8
Transfusión sanguínea	3	0,6
Uso de drogas IV	1	0,2
Transplante de órganos	1	0,2
Total	474	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 76,2 % se utilizó la prueba rápida o el Elisa.

En el grupo de gestantes se utilizó carga viral o Western blot en el 66,7 % 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 01-52, 2018

Grupo	Tipo de Prueba	Casos	%
Mayores de 18 meses no gestantes	Carga Viral	14	3,1
	Elisa	200	44,4
	Prueba rápida	143	31,8
	Western Blot	93	20,7
	Total	450	100,0
Gestantes	Carga Viral	9	37,5
	Elisa	5	20,8
	Prueba rápida	3	12,5
	Western Blot	7	29,2
	Total	24	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 01-52 se diagnosticaron 45,7 casos de infección por VIH/SIDA. (Tabla 7.)

Tabla 7.  
Tasa de notificación de casos confirmados de VIH/SIDA,  
Cartagena, semanas 01-52, 2018

Total casos confirmados de VIH/SIDA	Población Cartagena 2017	Tasa de notificación
474	1.036.134	45,7

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 01-52 de 2018, se presentaron 1,2 casos de VIH/SIDA en gestantes (Tabla 8).

Tabla 8.  
Razón de prevalencia de VIH/SIDA en mujeres gestantes,  
Cartagena, semanas epidemiológicas 01-52, 2018

Total casos VIH/SIDA en mujeres embarazadas	Total Nacidos Vivos 2017	Prevalencia
24	19.387	1,2

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





### 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 01-52, 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 01-52, 2018

Número de casos VIH/SIDA y fallecidos notificados al SIVIGILA según algoritmo diagnóstico.	Número total de casos reportados al SIVIGILA	%
359	474	75,7

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018

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

