



Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE LOS EVENTOS DEL GRUPO DE  
LAS MICOBACTERIAS  
TUBERCULOSIS Y LEPRO  
SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 01-22- 2019**

**PEDRITO PEREIRA CABALLERO**  
Alcalde Mayor de Cartagena (E)

**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:**  
**Alexis Ramos Blanco**  
Profesional Especializado

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA  
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS  
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C  
2019**





Gana  
**Cartagena y**  
Ganamos todos

## 1. Introducción

La tuberculosis es en la actualidad considerada un problema de salud pública a nivel mundial, siendo una de las primeras causas de morbilidad y mortalidad en la Región de las Américas y Colombia. Por su contexto causal, esta enfermedad requiere de un análisis con enfoque de determinación social que permita generar intervenciones efectivas para su control. Es así como el país ha formulado a través del Plan Decenal 2012 – 2021 grandes retos en la salud pública, siendo la tuberculosis considerada una de las prioridades a intervenir en el marco de la dimensión Salud libre de enfermedades transmisibles. En este sentido desde el Ministerio de Salud y Protección Social se encaminan esfuerzos para velar por la formulación, implementación y cumplimiento de los lineamientos para la atención y control de los eventos de interés en salud pública, es por ello que se requiere en cumplimiento del compromiso regional de Colombia frente a las metas mundiales establecidas en la estrategia hacia el fin de la tuberculosis, se adaptará el Plan Estratégico Colombia Libre de tuberculosis a la estrategia post 2015 en el nivel nacional e implementación de acciones de seguimiento en aspectos relevantes.

Por su parte, la lepra es una enfermedad que ha enmarcado un concepto social de discriminación y estigmatización a las personas que la padecen. Está influenciada a factores psicológicos y económicos, generando rechazo y olvido a esta población vulnerable. A pesar de su trascendencia a lo largo del tiempo, se han propuesto metas para alcanzar la eliminación de esta enfermedad. Es de gran importancia en salud pública, comprender la epidemiología de esta enfermedad, que permita orientar acciones tendientes a la reducción de la carga de la enfermedad, por lo cual se implementa el plan estratégico mundial, cuya intención es reducir la tasa mundial de los casos nuevos con grado 2 de discapacidad por cada 100.000 habitantes . En esta estrategia las intervenciones se enfocan a la detección de casos nuevos, la calidad de la atención en un entorno de servicios integrados como también el monitoreo y evaluación de los indicadores epidemiológicos, buscando reducir la





ocurrencia de nuevos casos y su transmisión en la comunidad. El sistema de vigilancia en salud pública de lepra consta de un conjunto de acciones que brindan información detallada sobre la tendencia de la transmisión y la dinámica de la enfermedad, esto a su vez se logra a partir de indicadores claves recomendados a nivel internacional, para medir la prevalencia, detección de nuevos casos y grados de discapacidad. Las acciones específicas se basan en componentes clínicos, de laboratorio e investigación epidemiológica que se llevan a cabo en los diferentes territorios con población a riesgo. La lepra en Colombia se encuentra en un proceso de eliminación, siendo la vigilancia en salud pública una de las herramientas fundamentales para la certificación internacional.

Consecuente con lo anterior, desde la Oficina De Vigilancia en Salud Publica del DADIS, se coordina el Sistema de Vigilancia en Salud Publica SIVIGILA en el Distrito de Cartagena, el cual con respecto a estos dos eventos, busca proveer la información pertinente para el monitoreo, seguimiento y evaluación de las estrategias implementadas, así como el reforzamiento de las acciones de prevención y control.

## **2. Objetivo**

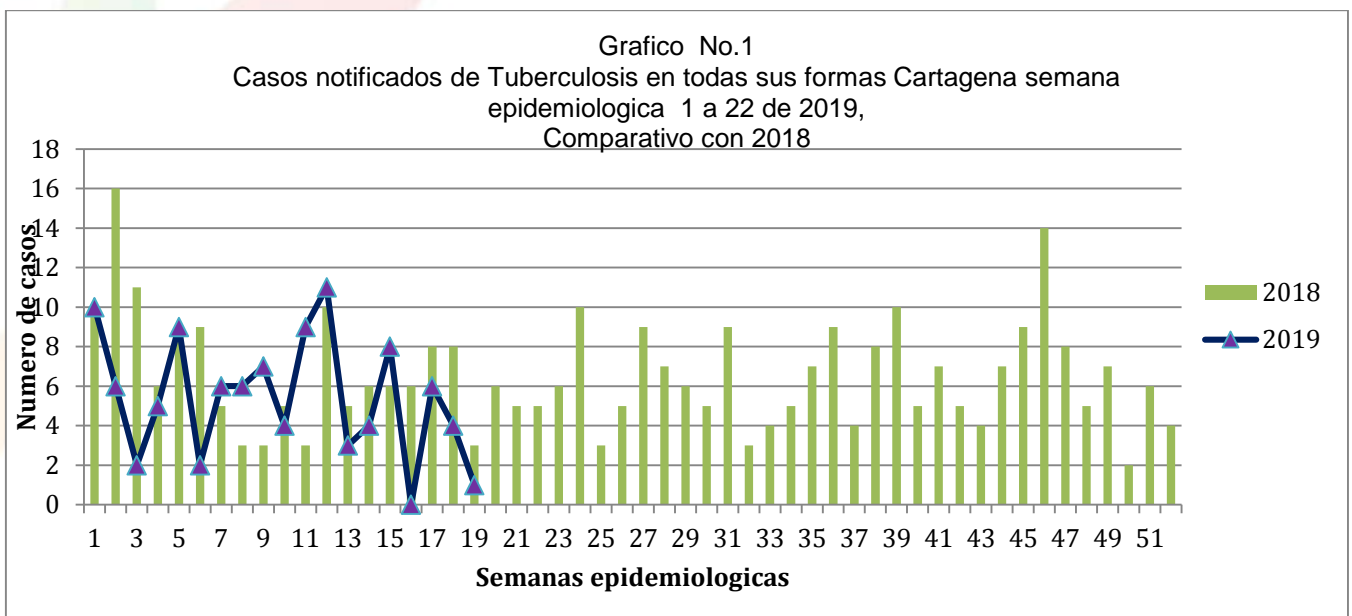
Describir el comportamiento epidemiológico de la Tuberculosis y la Lepra en el Distrito de Cartagena de la semana 01 a 22 2019 según la información reportada en SIVIGILA





### 3. Comportamiento de la Tuberculosis todas las formas, semana 01-22 de 2019.

Hasta semana epidemiológica 20 del año 2019 se han notificado al Sivigila 105 casos de tuberculosis todas las formas con municipio de residencia Cartagena; siendo las semanas 1 y 12 las de mayor número de casos con 10 y 11 casos respectivamente. Durante 2018, para el mismo periodo se notificaron 137 casos, evidenciándose una disminución de 23,3% (n=29). (Gráfico No.1).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019.





## Porcentaje de casos de acuerdo al tipo de tuberculosis

Con respecto al tipo de Tuberculosis, se observa que el 74,8 % corresponden a tuberculosis pulmonar y el 27,4 % de los casos notificados son de tuberculosis Extra pulmonar. (Tabla No.1).

Tabla No. 1.  
Porcentaje de casos de acuerdo por tipo de tuberculosis, Cartagena  
semanas 01-21, 2019

Tipo de Tuberculosis	Casos	Porcentaje
Total casos TB pulmonar	79	75,2
Total casos TB extra pulmonar	26	24,8
Total	105	100

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, hay 79 casos ( 76,7 %) confirmados por laboratorio ,21 (20,4 %) por clínica y 3 ( 2,9%) por nexa epidemiológico. (Tabla No.2).

Tabla No.2.  
Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Cartagena, semanas  
epidemiológicas 01-22 de 2019

Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	Porcentaje
Confirmado por laboratorio	64	15	81	75,5
Confirmado por clínica	11	10	21	20,4
Confirmado por Nexa Epidemiológico	2	1	3	2,9
Total	77	26	105	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019





En relación a la clasificación de los casos, hasta la semana epidemiológica en mención, ingresaron 94 casos nuevos (91,3 %), 5 casos tras recaída (4,9%), 2 casos por fracaso (1,9%), y 2 previamente tratados (1,9%) (Tabla No.3).

Tabla No.3  
Clasificación de los Casos de Tuberculosis en todas sus formas, semana 01-22 de 2019, Cartagena

Clasificación de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	Porcentaje
Nuevo	70	28	98	91,3
Tras recaída	2	1	5	4,9
Tras fracaso	1	1	2	1,9
Otros previamente tratados	2		2	1,9
Total	75	30	105	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

La localización anatómica de los casos de tuberculosis Extra pulmonar más frecuente es la pleural con 15 casos (el 57,7 %). (Tabla No.4).

Tabla No.4  
Distribución de casos de tuberculosis Extra pulmonar según localización anatómica Cartagena, semanas epidemiológicas 01-22 de 2019

Localización anatómica	Casos	Porcentaje
Pleural	15	57,7
Menígea	8	30,8
Peritoneal	1	3,8
Ganglionar	2	7,7
Total	26	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019





En relación a las variables sociodemográficas, el 61,2 % de los casos de tuberculosis se registró en el sexo masculino; el grupo de edad de 30 a 34 años presenta la mayor participación porcentual de casos con un 22,3 %, el 52,4 % pertenecen al régimen subsidiado; por pertenencia étnica, el 86,4 % se notificaron en otros grupos poblacionales, según área de ocurrencia de los casos el 96,1 % se presentaron en cabecera municipal (Tabla No.5).

Tabla No.5.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Tuberculosis, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-22 de 2019

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	40	38,8
	Masculino	63	61,2
Grupos de edad	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	5	4,9
	5 a 9 años	0	0,0
	10 a 14 años	2	1,9
	15 a 19 años	5	4,9
	20 a 24 años	8	7,8
	25 a 29 años	14	13,6
	30 a 34 años	23	22,3
	35 a 39 años	7	6,8
	40 a 44 años	5	4,9
	45 a 49 años	2	1,9
	50 a 54 años	10	9,7
	55 a 59 años	9	8,7
	60 a 64 años	6	5,8
65 y más años	7	6,8	
Tipo de régimen	Contributivo	22	21,4
	Especial	1	1,0
	Excepcion	1	1,0
	Indeterminado	2	1,9
	No afiliado	23	22,3
	Subsidiado	54	52,4
Pertenencia étnica	ROM, Gitano	0	0,0
	Afrocolombiano	14	13,6
	Otro	89	86,4
Área	Cabecera municipal	99	96,1
	Centro poblado	4	3,9

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019





## Incidencia general y por tipo de Tuberculosis

### Tasa de incidencia de tuberculosis

Hasta esta semana se notificaron 94 casos nuevos de tuberculosis todas las formas, evidenciándose una tasa de incidencia de 9,0 casos por cada 100 000 habitantes. (Tabla No.6).

Tabla No. 6.  
Notificación de casos nuevos de tuberculosis según formas Cartagena,  
semanas epidemiológicas 01-22 de 2019

Casos nuevos de TB pulmonar	Incidencia por 100 000 habitantes de TB pulmonar	Casos nuevos TB Extra pulmonar	Incidencia por 100 000 habitantes de TB Extra pulmonar	Total Casos nuevos	Incidencia por 100 000 habitantes
70	6,7	24	2,3	94	9,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019 / DANE, 2019.

### Tasa de incidencia de tuberculosis por sexo

Se evidencia una tasa de incidencia de 12,2 casos por 100.000 habitantes en hombres y 7,49 casos por 100.000 habitantes en mujeres.

### Co-infección tuberculosis/VIH

La tuberculosis y la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana VIH se encuentran epidemiológicamente asociados en cuanto a pronóstico de riesgo, sea para desarrollar Tuberculosis en un paciente VIH positivo primario o como indicador pronóstico de la infección por VIH. La asociación de Tuberculosis y VIH potencian el riesgo de comorbilidad y de muerte







Del total de los casos con tuberculosis se encontraron 9 casos positivos para asociación TB-VIH/SIDA.

### Porcentaje de casos de coinfección tuberculosis/VIH

Para el indicador porcentaje de coinfección TB/VIH-SIDA según requerimiento de la OMS los resultados del análisis de la información a esta semana epidemiológica fueron: (Tabla No.7)

- El 10,68 % de los casos de tuberculosis todas las formas confirmados corresponden a casos de coinfección TB /VIH.
- El 10,39 % de los casos de tuberculosis pulmonar confirmados corresponden a casos de coinfección TB/VIH.
- El 11,54 % de los casos de tuberculosis Extra pulmonar confirmados corresponden a casos de coinfección TB/ VIH.

Tabla No. 7  
Coinfección TB/VIH - SIDA, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-22 de 2019

Tipo de TB	Total de casos	VIH (+) Previo	Porcentaje
Tuberculosis pulmonar	79	8	10,39
Tuberculosis extrapulmonar	26	3	11,54
Total general	105	11	10,68

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019





## Mortalidad

Con el fin de determinar el porcentaje del total de casos confirmados de tuberculosis que fallecieron, se revisa el número de casos de tuberculosis que presentaron condición final muerto, se notificaron al Sivigila 4 casos de los cuales 1 tienen coinfección con VIH, cuya edad es de 39 años..

## Población privada de la libertad

Hasta esta semana se han notificado dos (2) casos pertenecientes a población privada de la libertad.

Con respecto a la afiliación de los pacientes al SGSS, la mayoría son no filiados, y entre los que si poseen afiliación, la mayoría pertenece a las Administradoras de Planes de Beneficio (EAPB) COOSALUD Ltda y Mutual Ser E.S.S. sin notificación de aseguradora. (Tabla No.8).

Tabla No.8.  
Tuberculosis todas las formas por EAPB, Cartagena, semanas  
epidemiológicas 01-22 de 2019

EAPB	No de Casos	Porcentaje
No afiliado	23	22,3
Comfamiliar	9	8,7
Comfacord	2	1,9
Cajacopi Atlantico	2	1,9
Salud Total	8	7,8
Sanitas	3	2,9
Sura	4	3,9
Coomeva	4	3,9
Saludvida S.A EPS	1	1,0
Nueva EPS	5	4,9
Medimás EPS S.A.S.	3	2,9
Famisanar	1	1,0
Caja de Compensación Familiar de Antioquia - Comfama - Hoy Savia Salud EPS	1	1,0
Nueva EPS S.A. Movilidad	2	1,9





Coosalud	14	13,6
Ambu	1	1,0
Comparta	2	1,9
Mutual Ser	17	16,5
Policia Nacional	1	1,0
Total	103	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

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 51,6 % de los casos notificados, seguidos de la localidad 1 histórica y del caribe con un 26,3 %; y luego la localidad 3 industrial y de la bahía con un 17,9 % y no registran datos el 4,2%. (Tabla No.9).

Tabla No.9.

Tuberculosis todas las formas por localidad, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-22 de, 2019.

Localidad	Casos	Porcentaje
1	26	27,4
2	54	56,8
3	18	18,9
No registra	5	5,3
Total	103	100

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

Los barrios con mayor número de casos son Olaya Herrera y Nelson Mándela (Tabla No.10).





Tabla No.10  
Distribución de casos de Tuberculosis según barrio de residencia semana 01 a 22 de 2019

BARRIO	No. DE CASOS	PORCENTAJE
SIN INFORMACION	16	15,5
ARARCA	1	1,0
BARRIO CHINO	2	1,9
BICENTENARIO CONJUNTO LAS TORRES	1	1,0
BOCAGRANDE	1	1,0
BOQUILLA	1	1,0
BOSQUE	1	1,0
BOSTON	1	1,0
BUQUE DE CARGA	1	1,0
CAMILO TORRES	1	1,0
CAMPESTRE	1	1,0
CANAPOTE	1	1,0
CHILE	1	1,0
CRESPO	1	1,0
DANIEL LEMAITRE	1	1,0
CARACOLES	1	1,0
EL CARMELO	1	1,0
EL LIBANO	1	1,0
ESCALLONVILLA	1	1,0
HAB CALLE	3	2,9
HENEQUEN	1	1,0
LA BOQUILLA	1	1,0
LA CAMPIÑA	1	1,0
LA MARIA	4	3,9
LA QUINTA	2	1,9
LA VICTORIA	1	1,0
NELSON MANDELA	7	6,8
NUEVO PARAISO	3	2,9
OLAYA HERRERA	9	8,7
PABLO VI	1	1,0
PASACABALLO	1	1,0
PETARE	2	1,9
PIE DEL CERRO	1	1,0
POZON	6	5,8
PUERTA HIERRO	1	1,0
REP VENEZUELA	1	1,0
SAN FERNANDO	3	2,9
SAN FRANCISCO	3	2,9





SAN ISIDRO	1	1,0
SAN JOSE CAMPANOS	1	1,0
SAN PEDRO MARTI	1	1,0
SANTA MONICA	1	1,0
TERNERA	2	1,9
TORICES	3	2,9
VISTA HERMOSA	1	1,0
ZAPATERO	1	1,0
ZARAGOCILLA	1	1,0
OTROS	5	4,9
TOTAL	103	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

### Tuberculosis Farmacoresistente

A semana 21 de 2019 no se han notificado casos de Tuberculosis Farmacoresistente

#### 4. Lepra semana 01-21 de 2019.

A semana 21 de 2019 se han notificado 3 casos de Lepra del distrito de Cartagena; el 100% con discapacidad grado 2. (Tabla No.11).

Tabla No.11.  
Casos de Lepra, Cartagena, semanas 01-22 de 2019

Semana	Clasificación clínica	Grado de discapacidad	Tipo de ingreso	Edad	Sexo	EAPB	Localidad
3	Paucibacilar	2	Nuevo	26	Masculino	Coosalud	1
14	Multibacilar	2	Nuevo	45	Femenino	Salud Total	2
16	Multibacilar	2	Nuevo	61	Femenino	Mutual Ser	2

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

Hasta la semana en mención se registró una incidencia de 0,2 casos de lepra por cada 100.000 habitantes..

