



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS DEL GRUPO DE
LAS MICOBACTERIAS
TUBERCULOSIS Y LEPRO
SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 01-23- 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

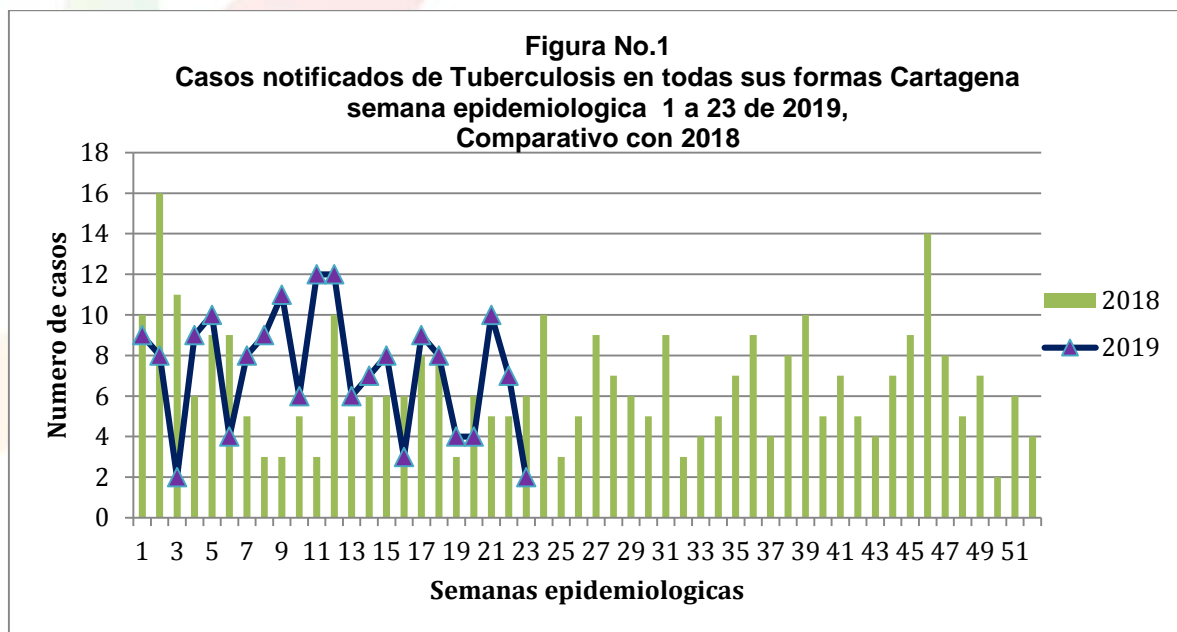
Describir el comportamiento epidemiológico de la Tuberculosis y la Lepra en el Distrito de Cartagena de la semana 01 a 23 2019 según la información reportada en SIVIGILA





3. Comportamiento de la Tuberculosis todas las formas, semana 01-23 de 2019.

Hasta semana epidemiológica 23 del año 2019 se han notificado al Sivigila 168 casos de tuberculosis todas las formas con municipio de residencia Cartagena; siendo las semanas 11 y 12 las de mayor número de casos con 12 respectivamente. Durante 2018, para el mismo periodo se notificaron 154 casos, evidenciándose un aumento de 9,0% (n=14). (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 74,6 % corresponden a tuberculosis pulmonar y el 25,4 % 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 01-23, 2019

Tipo de Tuberculosis	Casos	%
Total casos TB pulmonar	126	74,6
Total casos TB extrapulmonar	43	25,4
Total	169	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, hay 119 casos (el 70,4 %) confirmados por laboratorio ,47 (27,8 %) por clínica y 3 (1,8 %) por nexa epidemiológico. (Tabla No.2).

Tabla No.2.
Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-23 de 2019

Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Confirmado por laboratorio	97	22	119	70,4
Confirmado por clínica	27	20	47	27,8
Confirmado por Nexa Epidemiológico	2	1	3	1,8
Total	126	43	169	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019





En relación a la clasificación de los casos, hasta la semana epidemiológica en mención, ingresaron 111 casos nuevos (89,3 %), 6 casos tras recaída (3,6%), 3 casos por fracaso (1,8%), y 5 previamente tratados (3,0%) (Tabla No.3).

Tabla 3
Tuberculosis todas las formas por clasificación de caso, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-23,2019

Clasificación de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Nuevo	111	40	151	89,3
Tras recaída	5	1	6	3,6
Tras fracaso	2	1	3	1,8
Recuperado tras perdida en el seguimiento	3	1	4	2,4
Otros previamente tratados	5	0	5	3,0
Tratado con medicamentos de 1° línea	0	0	0	0,0
Tratados con medicamentos de 2° línea	0	0	0	0,0
Total	126	43	169	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

La localización anatómica de los casos de tuberculosis Extra pulmonar con más casos fue la pleural con 22 casos (el 51,2 %). (Tabla No.4).

Tabla 4.
Tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-23, 2019

Localización anatómica	Casos	%
Pleural	22	51,2
Menígea	11	25,6
Peritoneal	2	4,7
Ganglionar	2	4,7
Renal		0,0
Intestinal		0,0
Osteoarticular	2	4,7





Genitourinaria		0,0
Pericardica		0,0
Cutanea		0,0
Otra	4	9,3
Total	43	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

En relación a las variables sociodemográficas, el 62,7 % 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 14,8 %, el 58,0 % pertenecen al régimen subsidiado; por pertenencia étnica, el 88,2 % se notificaron en otros grupos poblacionales, según área de ocurrencia de los casos el 85,8 % se presentaron en cabecera municipal (Tabla No.5).

Tabla 5.
Comportamiento demográfico y social de los casos de Tuberculosis,
Cartagena, semanas epidemiológicas 01-23 de 2019

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	63	37,3
	Masculino	106	62,7
Grupos de edad	Menores de un año	0	0,0
	1--4	8	4,7
	5-9	1	0,6
	10-14	3	1,8
	15-19	10	5,9
	20-24	13	7,7
	25-29	23	13,6
	30-34	25	14,8
	35-39	14	8,3
	40-44	10	5,9
	45-49	7	4,1
	50-54	15	8,9
	55-59	13	7,7
	60-65	9	5,3
>65	18	10,7	
Tipo de régimen	Contributivo	36	21,3
	Especial	1	0,6





	Excepcion	1	0,6
	Indeterminado	2	1,2
	No afiliado	31	18,3
	Subsidiado	98	58,0
Pertenenencia étnica	ROM, Gitano	0	0,0
	Afrocolombiano	20	11,8
	Otro	149	88,2
Área	Cabecera municipal	145	85,8
	Centro poblado	24	14,2

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

Incidencia general y por tipo de Tuberculosis

Tasa de incidencia de tuberculosis

Hasta esta semana se notificaron 151 casos nuevos de tuberculosis todas las formas, evidenciándose una tasa de incidencia de 14,4 casos por cada 100 000 habitantes. (Tabla No.6).

Tabla 6.
Notificación de casos nuevos de tuberculosis según formas Cartagena,
semanas epidemiológicas 01-23 de 2019

Casos nuevos de TB pulmonar	Incidencia por 100 000 habitantes de TB pulmonar	Casos nuevos TB extrapulmonar	Incidencia por 100 000 habitantes de TB extrapulmonar	Total Casos nuevos	Incidencia por 100 000 habitantes
111	10,6	40	3,8	151	14,4

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

Tasa de incidencia de tuberculosis por sexo

Se evidencia una tasa de incidencia de 17,7 casos por 100.000 habitantes en hombres y 11,2 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 19 casos positivos para asociación TB-VIH/SIDA lo cual equivale a un porcentaje de 11,2% de coinfección.

De los 19 casos con coinfección, 13 tiene TB Pulmonar, lo que equivale al 10,3 %

Los otros 6 casos tiene TB extrapulmonar, lo que equivale al 13,9%

Tabla No.7.
Coinfección TB/VIH - SIDA, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-23 de 2019

Tipo de TB	Total de casos	VIH (+) Previo	Porcentaje
Tuberculosis pulmonar	126	13	10,3
Tuberculosis Extra pulmonar	43	6	13,9
Total general	169	19	11,2

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 10 casos de los cuales 4 tienen coinfección con VIH y el 100% eran son menores de 49 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 afiliados, 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 01-23 de 2019

EAPB	No de Casos	Porcentaje
No afiliado	31	18,3
Comfamiliar	10	5,9
Comfacord	1	0,6
Cajacopi Atlantico	3	1,8
Salud Total	9	5,3
Sanitas	4	2,4
Sura	5	3,0
Coomeva	8	4,7
Saludvida S.A EPS	4	2,4
Nueva EPS	9	5,3
Medimás EPS S.A.S.	3	1,8
Famisanar	2	1,2
Coosalud	18	10,7
Ambu	4	2,4
Comparta	2	1,2
Mutual Ser	39	23,1
Policia Nacional	1	0,6
Otras	16	9,5
Total	169	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 43,8 % de los casos notificados, seguidos de la localidad 1 histórica y del caribe con un 25,4 %; y luego la localidad 3 industrial y de la bahía con un 16,6 % y no registran datos el 14,2%. (Tabla No.9).

Tabla No.9.
Tuberculosis todas las formas por localidad, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-17 de, 2019.

Localidad	Casos	%
1	43	25,4
2	74	43,8
3	28	16,6
No registra	24	14,2
Total	169	100

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

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

Tabla No.10
Distribución de casos de Tuberculosis según barrio de residencia semana 01 a 23 de 2019

BARRIO	No. DE CASOS	PORCENTAJE
OLAYA HERRERA	11	6,5
NELSON MANDELA	9	5,3
POZON	8	4,7
LA MARIA	5	3,0
HAB CALLE	4	2,4
NUEVO PARAISO	4	2,4
PETARE	3	1,8
SAN FRANCISCO	3	1,8
TORICES	3	1,8
BOCAGRANDE	2	1,2
BOSQUE	2	1,2
BOSTON	2	1,2
CAMPESTRE	2	1,2
LA QUINTA	2	1,2





SAN FERNANDO	2	1,2
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	2	1,2
SIN INFORMACION	24	14,2
OTROS	81	47,9
TOTAL	169	100

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

Tuberculosis Farmacoresistente

A semana 23 de 2019 se ha notificado 1 caso de Tuberculosis Farmacoresistente

4. Lepra semana 01-23 de 2019.

A semana 23 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 01-23 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 23 se registró una incidencia de 0,2 casos de lepra por cada 100.000 habitantes..

