



Gana
Cartagena y
Ganamos todos

COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE VIH/SIDA Y MUERTE POR SIDA

SEMANA EPIDEMIOLÓGICA NÚMERO 01-42 de 2019

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:
ALEXIS ENRIQUE RAMOS BLANCO
Profesional Especializado

CARMEN CARMONA
Profesional Universitario

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. PRESENTACIÓN

La Vigilancia en Salud Pública es un proceso continuo y sistemático de colección, análisis, investigación, interpretación y comunicación de los datos sobre los eventos de salud ya ocurridos y de los factores de riesgo que son su causa o facilitan su ocurrencia. En Colombia, la Vigilancia En Salud Pública opera a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), Normatizado en el Decreto 3518 de 2006, en el cual se define SIVIGILA, como el conjunto de usuarios, normas, procedimientos, recursos técnicos, financieros y de talento humano, organizados entre sí para la recopilación, análisis, interpretación, actualización, divulgación y evaluación sistemática y oportuna de la información sobre eventos en salud, para la orientación de las acciones de prevención y control en salud pública. Este sistema a través de su normatividad define los diferentes actores que hacen parte del mismo, así como sus responsabilidades. De manera específica, el SIVIGILA permite disponer en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población, con el fin de orientar las políticas y la planificación en salud pública; tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud; optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones; racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva. El presente Boletín pretende de manera descriptiva, dar a conocer el comportamiento epidemiológico del Evento VIH/SIDA y Muerte por SIDA (Código 850) en el Distrito de Cartagena, según las semanas epidemiológicas, teniendo como fuente de información las notificaciones hechas a SIVIGILA por cada una de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) que participan en la vigilancia del evento en el Distrito.





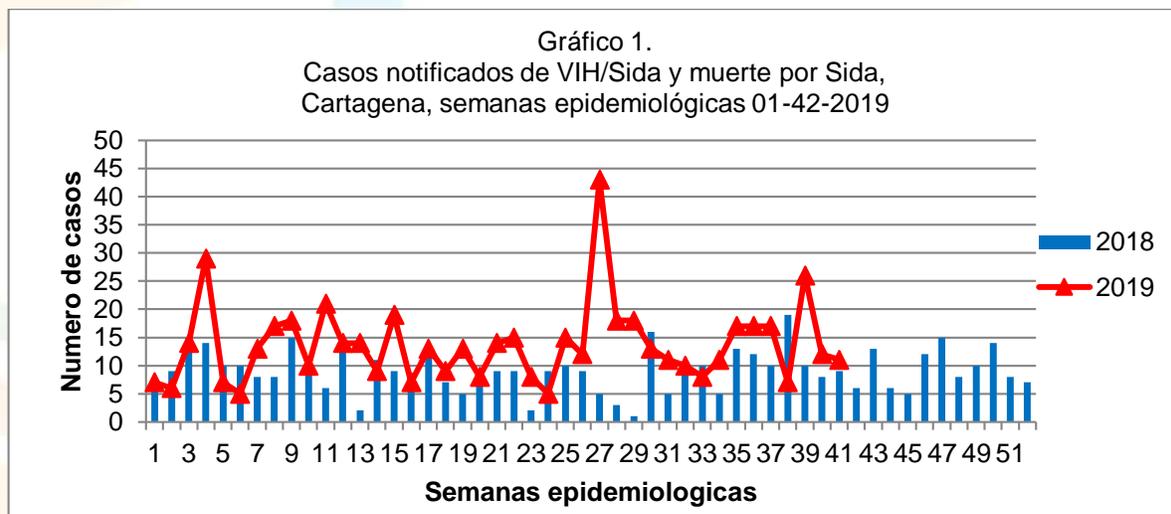
2. OBJETIVO

Caracterizar el comportamiento epidemiológico del evento VIH/SIDA y muerte por SIDA en el Distrito de Cartagena a partir de las notificaciones hechas al SIVIGILA durante el periodo de tiempo comprendido entre las semana epidemiológicas 1 a 42 de 2019

3. COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DEL EVENTO

3.1. Casos Notificados

Hasta esta semana epidemiológica se han notificado al Sivigila 561 casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA con municipio de procedencia Cartagena. En 2018 a la misma semana se notificaron 370 casos. 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 semanas 27,4 y 39 con el mayor número de casos notificados (Gráfico 1).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019.





3.2. Características Sociodemográficas

El 68.9 % 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 17,5 %, el 49.9 % pertenecen al régimen subsidiado; por pertenencia étnica, el 82,9 % se notificaron en otros grupos poblacionales, según área de ocurrencia de los casos el 82.1 % se presentaron en cabecera municipal (Tabla No.1). Hasta la semana en mención fueron notificados 29 casos de mujeres en estado de embarazo.

Tabla 1.

Características sociodemográficas de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA
Cartagena, semanas epidemiológicas 01-42 2019

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	177	31,6
	Masculino	384	68,4
Grupos de edad	Menores de un año	0	0,0
	1 a 4 años	4	0,7
	5 a 9 años	2	0,4
	10 a 14 años	3	0,5
	15 a 19 años	15	2,7
	20 a 24 años	78	13,9
	25 a 29 años	100	17,8
	30 a 34 años	89	15,9
	35 a 39 años	72	12,8
	40 a 44 años	67	11,9
	45 a 49 años	41	7,3
	50 a 54 años	29	5,2
	55 a 59 años	27	4,8
60 a 64 años	16	2,9	
65 y más años	18	3,2	
Tipo de régimen	Contributivo	172	30,7
	Especial	6	1,1
	Excepcion	5	0,9
	Indeterminado	30	5,3
	No afiliado	62	11,1
	Subsidiado	286	51,0
Pertenencia étnica	ROM, Gitano	2	0,4
	Afrocolombiano	88	15,7
	Otro	461	82,2
Área	Cabecera municipal	107	19,1
	Centro poblado	454	80,9

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019





3.3. Afiliación al SGSSS

Con respecto a la Empresa Administradora de Planes de Beneficio (EAPB) se evidencia que Mutual Ser posee el mayor número de casos notificados, 112 (20.0 %), seguido de Coosalud con 84 casos (15.0 %) (Tabla No 2).

Tabla No. 2

Distribución porcentual según EAPB de los casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA Cartagena, semanas epidemiológicas 01-42 de 2019

EAPB	No de Casos	Porcentaje
Mutual Ser	112	20,0
Coosalud	84	15,0
No afiliado	62	11,1
Salud Total	45	8,0
Nueva EPS	22	3,9
Coomeva	25	4,5
Sura	17	3,0
Comfamiliar	36	6,4
Famisanar	10	1,8
Sanitas	8	1,4
Cajacopi Atlantico	7	1,2
Medimás EPS S.A.S.	5	0,9
Salud Total S.A.	11	2,0
Otras	117	20,9
Total	561	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019.





3.4 Localización geográfica

Con respecto a la Localidad del Distrito donde residen los casos, la mayoría de las notificaciones no registran esta variable, (32.8%), entre los que sí la registran, figura la Localidad 1 con el mayor número de casos, 157, lo cual corresponde al 28.0 % de los casos notificados, seguido de la localidad 2 con un 21.7 % (n= 122) (Tabla o 3).

Tabla No.3
Distribución porcentual según Localidad de residencia de los casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-42 de 2019

Localidad	No. De casos	Porcentaje
LOC 1	157	28,0
LOC 2	122	21,7
LOC 3	98	17,5
NO REGISTRA	184	32,8
Total	561	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

Por barrios el que más casos registra es Olaya Herrera con 45 casos (8.0. %) seguido de El Pozón con 38 casos (6.8 %), (Tabla No.4)

Tabla No. 4
Distribución porcentual según barrio de residencia de los casos de Casos notificados de VIH/SIDA y muerte por SIDA Cartagena, semanas epidemiológicas 01-42 de 2019

BARRIO	No. DE CASOS	PORCENTAJE
SIN INFORMACION	184	32,8
OLAYA HERRERA	45	8,0
POZON	38	6,8
BOSTON	7	1,2
CHAPACUA	3	0,5
LA CANDELARIA	6	1,1
SAN FERNANDO	3	0,5
VENEZUELA	3	0,5
20 DE JULIO	5	0,9
BLAS DE LEZO	3	0,5
BOQUILLA	3	0,5
BRUSELAS	7	1,2





CHINO	2	0,4
EL SOCORRO	6	1,1
FLOR DEL CAMPO	2	0,4
LA MARIA	4	0,7
LAS GAVIOTAS	6	1,1
NELSON MANDELA	11	2,0
SAN FRANCISCO	9	1,6
OTROS BARRIOS	214	38,1
TOTAL	561	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

3.5. Mecanismo de Trasmisión

En referencia al mecanismo probable de transmisión se observa con un mayor peso porcentual el mecanismo heterosexual con 391 casos (el 69.7 %) seguido del homosexual con 125 casos (el 22,3%), bisexual 33 casos (5.9 %), 6 casos de transmisión materno infantil Se notificaron casos con mecanismo probable de trasmisión transfusión sanguínea, situación que está en investigación. (Tabla No.5)

Tabla 5.

VIH/Sida y muerte por Sida por mecanismo probable de transmisión, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-42, 2019

Mecanismo	Casos	%
Heterosexual	391	69,7
Homosexual	125	22,3
Bisexual	33	5,9
Materno infantil	6	1,1
Transfusión sanguínea	4	0,7
Uso de drogas IV	2	0,4
Total	561	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019





3.6. Métodos diagnósticos

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 63.6 % se utilizó el Elisa. En el grupo de gestantes se utilizó Western blot en el 41.4 % de los casos. (Tabla No 6).

Tabla 6.

VIH/Sida y muerte por Sida por tipo de prueba utilizada según algoritmo diagnóstico, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-42, 2019

Grupo	Tipo de Prueba	Casos	%
Mayores de 18 meses no gestantes	Carga Viral	42	12,1
	Elisa	220	63,6
	Prueba rápida	157	45,4
	Western Blot	55	15,9
	Total	474	137,0
Gestantes	Carga Viral	6	20,7
	Elisa	4	13,8
	Prueba rápida	7	24,1
	Western Blot	12	41,4
	Total	29	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019

4. INDICADORES

4.1. Tasa de notificación de casos VIH/SIDA y muerte por SIDA

Dado el número de casos notificados (561), a la semana 42 de 2019, se calcula una tasa de notificación de 48.3 casos por cada 100.000 habitantes en el Distrito de Cartagena





Gana
Cartagena y
Ganamos todos

4.2. Razón de prevalencia de VIH/SIDA en mujeres gestantes

Por cada 1000 nacidos vivos en semanas 01-42 de 2019, se presentaron 1,4 casos de VIH/SIDA en gestantes

4.3. Porcentaje de casos notificados según algoritmo diagnóstico

Del total de casos notificados, 384 (77.2%) cumplieron con el algoritmo diagnóstico.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Documento Decreto 3518 de 2006 MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL COLOMBIA

