



BOLETIN SEMANA 05 DE CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES CARTAGENA AÑO 2020

ALVARO FORTICH REBOLLO Director DADIS

JOHANA BUENO ALVAREZ
Director Operativo de Salud Pública

JOVANNA VALLEJO PLAZA Líder programa de vigilancia en Salud Pública

ELABORADO POR:

DARLING MARGARITA MARTINEZ HURTADO

Profesional Especializado

PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE SALUD – DADIS
CARTAGENA DE INDIAS D. T. y C
2020





Contenido

BAJ	,		IO 2020 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA
	NUTRICIÓN AGUDA MODERADA	Y SEVERA EN MENORE	ES DE CINCO AÑOS A SEMANA 05 EN EL
	CER EN MENOR DE 18 AÑOS SE	EMANA 05 DEL AÑO 202	20 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA
			DISTRITO DE CARTACENA AÑO 2020 15





BAJO PESO AL NACER A TÉRMINO (BPNT) A SEMANA 05 AÑO 2020 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA

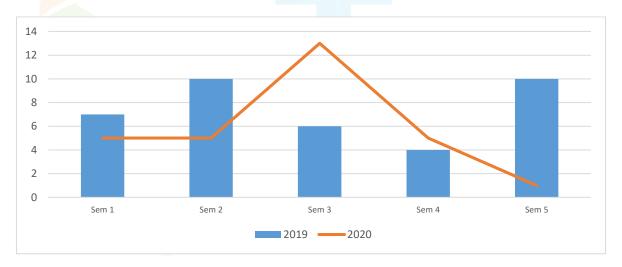
El evento maneja la siguiente definición de caso: "Todo recién nacido de 37 o más semanas de gestación cuyo peso al nacer registrado sea ≤ 2.499 gr".

Este punto de corte para comparación internacional se basa en observaciones epidemiológicas donde los infantes que pesan menos de 2500 g son aproximadamente 20 veces más propensos a morir y mayor morbilidad que los de mayor peso (2). En los países en desarrollo es más común que este grupo de neonatos contribuya de manera importante en los resultados adversos perinatales.

De acuerdo al Informe de la Oficina Panamericana de la Salud (OPS), en los últimos cinco años, América Latina y el Caribe han seguido avanzando en el combate al hambre, en mejorar la equidad de género en la educación, en incrementar el acceso a agua potable y en reducir la mortalidad infantil, pero la región continúa rezagada en el cumplimiento de algunas de las metas del milenio, como reducir la pobreza extrema a la mitad, reducir la mortalidad materna y el VIH/SIDA, universalizar la educación primaria y revertir el deterioro del medio ambiente.

En el distrito de Cartagena se han notificado un total de 29 casos, durante las semanas reportadas la tendencia del comportamiento es al descenso en comparación con el año inmediatamente anterior, con una proporción del 21,6%, menos en actual anualidad su equivalente de 8 casos lo que puede ser aplicable a las estrategias del Programa de vigilancia en salud pública encaminadas al fortalecimiento de la salud nutricional. Figura 1.

Figura 1. Comportamiento de la Bajo Peso al Nacer a término a Semana 05 en el Distrito de Cartagena 2010 y 2020







Fuente: Sivigila 2020 - 2020.

Teniendo en cuenta los determinantes demográficos y sociales se puede decir que, hasta la Semana 05 los casos notificados de BPN son el 48,3% del sexo femenino y 05,7% del sexo masculino. En cuanto a la edad de la madre se puede decir que el mayor número de casos se presentó entre el grupo de edades de 25 a 34 años con un 34,5% (n=10), seguido el grupo de edades de 18 a 24 años 31,0%. La edad mínima fue de 14 años y la edad máxima de 44 años. Según el régimen de salud al que pertenecían las madres, se puede decir que el régimen subsidiado fue el que presentó el mayor número de casos, con un 65,5%, seguido del régimen contributivo con un 31,0%. De acuerdo a la pertenencia étnica, el mayor número de casos pertenecían a otras pertenencias étnicas con un 96,9%. De acuerdo al área de procedencia, se puede decir el mayor peso porcentual se presentó en la cabecera municipal con un 92,5% seguido del centro poblado con un 7,5%. La nacionalidad nos muestra que de los casos notificados el 15,5% son venezolanos. Tabla 1.

Tabla 1. Distribución casos de Bajo peso al nacer a término según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta Semana 05 del año 2020.

Cate <mark>go</mark> ría	Casos	%
Femenino	14	48,3
Masculino	15	05,7
<18 o (en blanco)	5	17,2
18-24 Años	9	31,0
25-34 Años	10	34,5
>35 Años	5	17,2
Contributivo	9	31,0
Subsidiado	19	65,5
Indeterminado	0	0,0
No afiliado	0	0,0
Excepción	1	3,4
Afrocolombiano	1	3,4
Otro	28	96,6
Cabecera municipal	29	100,0
Centro poblado	0	0,0
Venezuela	2	6,9
	Femenino Masculino <18 o (en blanco) 18-24 Años 25-34 Años >35 Años Contributivo Subsidiado Indeterminado No afiliado Excepción Afrocolombiano Otro Cabecera municipal Centro poblado	Femenino 14 Masculino 15 <18 o (en blanco) 5 18-24 Años 9 25-34 Años 10 >35 Años 5 Contributivo 9 Subsidiado 19 Indeterminado 0 No afiliado 0 Excepción 1 Afrocolombiano 1 Otro 28 Cabecera municipal 29 Centro poblado 0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2020

Teniendo en cuenta la empresa administradora de planes de beneficio (EAPB), se puede decir que Salud total 24,1% seguidamente Coosalud con 20,7%, Comfamiliar con un porcentaje de 16,7% presentaron el mayor porcentaje, seguido pacientes afiliados a mutual ser con una proporción de 10,9%, inmediatamente después se





ubica nueva EPS con 9,5%, sanitas con una proporción de 4,1% y Ambuq, con 3,1%. Son estas las EAPB que se encuentra según la semaforización en un rango que lo ubica en alto Tabla 2.

Tabla 2. Distribución casos de Bajo Peso al Nacer a Término según EAPB en Cartagena, hasta Semana 05 del 2020.

EAPB		Casos	%
SALUD TOTAL S.A. E.P.S.		7	24,1
COOSALUD ESS EPS-S		6	20,7
CCF DE CARTAGENA COMFAMILIAR CARTAG	GENA	4	13,8
MUTUAL SER E.S.S.		4	13,8
CAJA DE DE COMPENSACION FAMILIAR CAJ	IACOPI ATLANTICO	2	6,9
FUERZAS MILITARES		1	3,4
AMBUQ ESS		1	3,4
COOSALUD CONTRIBUTIVO		1	3,4
SURA E.P.S		1	3,4
ALIASALUD		1	3,4
FAMISANAR E.P.S. LTDA.		1	3,4

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2020

En la distribución de casos de bajo peso al nacer a término según localidad de residencia, se puede decir que se registró el mayor número de casos en la localidad número 2 también llamada como la Virgen y Turística, con un 41,3%, entre los barrios que aportan a la notificación se definen Bicentenario, Olaya Herrera, Pozón, Bayunca, Alcibia, Boston, Paraíso, Esperanza, Olaya Y Palmeras.

Seg<mark>ún la distribuc</mark>ión de la localidad número 3 (Industrial Y De La Bahía), la cual aporta un porcentaje de 27,5% se denotan el siguiente: Nelson Mandela, Vista Hermosa, Socorro, Educador, San Pedro Mártir y Ternera.

Con relación a la localidad 1 con una porcentaje de 24,1% distribuye la presentación de casos de la siguiente manera: Escallon Villa, Paraguay, San Francisco, Boquilla, Prado, Daniel Lemaitre Y San Isidro. (Ver Tabla 3).

Tabla 3. Distribución casos de Bajo Peso al Nacer a Término por localidad en Cartagena, hasta Semana 05 del 2020.

LOCALIDADES	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	ESCALLON VILLA	1	14,3





	SAN ISIDRO	1	14,3
	PRADO	1	14,3
	BOQUILLA	1	14,3
	PARAGUAY	1	14,3
	OTROS	2	28,6
	TOTAL	7	100,0
LA VIRGEN Y TURISTICA	BICENTENARIO	2	16,7
	OLAYA HERRERA	2	16,7
	POZON	1	8,3
	BAYUNCA	1	8,3
	ALCIBIA	1	8,3
	OTROS	5	41,7
	TOTAL	12	100,0
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	NELSON MANDELA	3	37,5
	VISTA HERMOSA	1	12,5
	SOCORRO	1	12,5
	EDUCADOR	1	12,5
	SAN PEDRO MARTIR	1	12,5
	OTROS	1	12,5
	TOTAL	8	100,0
	SIN INFORMACION	2	6,90
	TOTAL	29	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2020

En la distribución de casos de bajo peso al nacer a término según la unidad primaria generadora de dato (UPGD), encontramos que el mayor número de casos lo registró la Clinica La ermita de Cartagena con 27,6%, seguido de Clinica General del caribe con un porcentaje de 24,1%, Seguidamente UCI Caribe SA Santa Cruz de Bocagrande con 17,2%, Tabla 4.

Tabla 4. Distribución casos de Bajo Peso al Nacer a Término Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta Semana 05 del 2020.

CLINICA LA ERMI <mark>TA DE CAR</mark> TAGENA	8	27,6
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	7	24,1
UCI DEL CARIBE SA SANTA C <mark>RUZ</mark> DE BOCAGRANDE	5	17,2
CENTRO MEDICO CRECER	3	10,3





CLINICA DE LA MUJER CARTAGENA SAS IPS	2	6,9
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CLINICA MATERNIDAD RAFAE	2	6,9
DUMIAN MEDICAL SAS CLINICA DEL BOSQUE	1	3,4
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SA MEGA URGENCIA	1	3,4

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2020

De acuerdo a la distribución del bajo peso al nacer según la clasificación del peso, encontramos que el 100% de los casos notificados a Semana 05 presentaron bajo peso También se denota un rango de un límite inferior de 1860 gr y un límite superior de 2490 gr. (Tabla 5).

Tabla 5. Distribución casos de Bajo Peso al Nacer a Término Según la clasificación del peso que notifica Cartagena, hasta Semana 05 del 2020.

Clasificación de Peso al Na <mark>cer</mark>	Casos	%
BPN (1500-2499)	29	100
Muy Bajo (<=1499)	0	0
Total	29	100

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2020.

De acuerdo a la distribución del bajo peso al nacer según la talla del neonato al nacer, encontramos que la mayor proporción la aportan los recién nacidos con tallas entre 45 a 50 centímetros También se denota un rango de un límite inferior de 37 cm y un límite superior de 52 cm. (Tabla 5).

Tabla 5. Distribución casos de Bajo Peso al Nacer a Término Según la Talla que notifica Cartagena, hasta Semana 05 del 2020.

Talla al Nacer	Casos	%
<35 o (en blanco)	0	0,0
37-42	1	3,4
43-47	17	58,6
48-52	11	37,9
53-57	0	0,0





DESNUTRICIÓN AGUDA MODERADA Y SEVERA EN MENORES DE CINCO AÑOS A SEMANA 5 EN EL DISTRITO DE CARTAGENA AÑO 2020.

La desnutrición y causas asociadas es un problema que se ha venido interviniendo en las últimas décadas por los gobiernos y las instituciones de carácter nacional e internacional. En 2006, por primera vez en la historia reciente, la cifra total de muertes anuales por desnutrición entre los niños y niñas menores de cinco años fue inferior a los 10 millones. Esto representa una reducción de un 60% de la tasa de mortalidad en la infancia desde 1960. La mortalidad neonatal representa alrededor del 60% de las defunciones de los menores de 1 año y 36% de la mortalidad entre niños menores de 5 años. Organismos internacionales como la Organización Mundial de la Salud Organización Panamericana de la Salud y el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia han venido trabajando para reducir este problema.

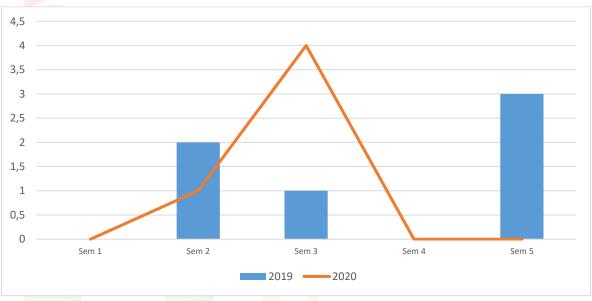
El fracaso de un abordaje efectivo del problema de la desnutrición es uno de los motivos principales que explican las tendencias de la mortalidad. Entre otras razones se incluye el impacto limitado logrado al tratar los factores determinantes de las condiciones deficientes de salud, como por ejemplo: la malnutrición, los entornos insalubres y la imposibilidad de acceso y el acceso restringido a los servicios de atención de salud de buena calidad.

Hasta Semana 05 del año 2020 se han notificado al SIVIGILA un total 5 casos; al comparar el comportamiento con el año anterior, se denota un comportamiento con tendencia al descenso en la notificación, ya que para el 2020 se presentaron 6 casos ambos periodos, esto refleja una disminución de 16,6% y su equivalente de 1. Figura 3.

Figura 3. Comportamiento de la Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años a Semana 5 en el Distrito de Cartagena 2020 y 2020.







Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2018-2020

De acuerdo a la variable sexo se puede decir que el sexo masculino aporta la mayor carga porcentual con un 100%, teniendo en cuenta la edad, se evidencia que predominó la edad entre 1 a 4 años con un 100% Teniendo en cuenta el comportamiento según afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud, se evidencia que el Régimen subsidiado registró el mayor número de casos con 100%, el mayor número de casos se concentró en la cabecera municipal con un 100%. (Ver Tabla 6)

Tabla 6. Distribución casos de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años según determinantes demográficos y sociales en Cartagena, hasta Semana 05 Del 2020.

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	0	0,00
	Masculino	5	100,0
Grupos de edad	Menores de un año	0	0,00
	1 a 4 años	5	100,0
Tipo de régimen	Contributivo	0	0,00
	No afiliado	0	0,00
	Subsidiado	5	100,0
	Afrocolombiano	0	0,00
	Otro	5	100,0
Area	Cabecera municipal	5	100,0





	Centro poblado	1	1,17
Nacionalidad	Venezolana	1	1,17

Fuente: SIVIGILA Cartagena 2020.

De acuerdo al comportamiento según la EAPB se evidencia que el mayor porcentaje lo presenta Mutual ser 40,0%, Coosalud 40,0%, seguido Nueva EPS 10%.(Ver Tabla 7).

Tabla 7. Distribución casos de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años según EAPB en Cartagena, Hasta Semana 05 del 2020.

EAPB	Casos	%
COOSALUD ESS EPS-S	2	40,0%
MUTUAL SER E.S.S.	2	40,0%
NUEVA EPS	1	10,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2020

De acuerdo al comportamiento según localidad de procedencia, se observa que la Localidad 2 de la Virgen y Turística registró el mayor número de Casos de DNT con2 caso, seguido de la Localidad 3 Industrial y de la Bahia con 2 casos, en la Localidad 1 Histórica y del Caribe Norte encontramos 2 casos. 2 casos sin información. (Ver Tabla 8)

Tabla 8. Distribución casos de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años por localidad en Cartagena, hasta Semana 05 De 2020.

LOCALIDADES	Barrio	Casos	%
HISTORICA Y DEL CARIBE	ZARAGOCILLA	1	100,0
	TOTAL	1	100,0
LA VIRGEN Y TURISTICA	OLAYA HERRERA	1	50,0
	EI MILAGRO	1	50,0
	TOTAL	2	100,0
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	LA VICTORIA	1	50,0
	NUEVA VENECIA	1	50,0

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2020

El comportamiento según Las UPGD que notifican, encontramos que Ese Hospital Local Cartagena De Indias presento el mayor número de casos, con un 44,6%, seguido de Hospital Infantil Napoleon Franco Pareja con una proporción de 10,8%, IPS Fundación Coosalud con 12,2%, y Centro De Atención En Salud Cafam Cartagena 4 Vientos con el 8,1%. Tabla 9.

Tabla 9. Distribución casos de Desnutrición Aguda Moderada y Severa en Menor de 5 años Según UPGD que notifica en Cartagena, hasta Semana 05 de 2020.





UPGD	Casos	%
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS	3	44,6
FUNDACION CENTRO COLOMBIANO DE EPILEPSIA Y ENFERME	1	12,2
IPS FUNDACION COOSALUD	1	10,8

Fuente: Sivigila, Dadis, Cartagena, 2020.