

**COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO DE LOS EVENTOS DEL GRUPO DE LAS  
MICOBACTERIAS  
TUBERCULOSIS Y LEPRO  
SEMANA EPIDEMIOLOGICA NÚMERO 01-49- 2020**

**JOHANA BUENO ALVAREZ**  
Director DADIS

**OSCAR LINDO SIERRA**  
Director Operativo de Salud Pública

**EVA MASIEL PEREZ**  
Líder programa de vigilancia en Salud Pública

**ELABORADO POR:**  
**ALRXIS RAMOS BLABCO**  
Profesional Especializado

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



## 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 de los eventos Tuberculosis (Código 813) y Lepra (Código 450) 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.



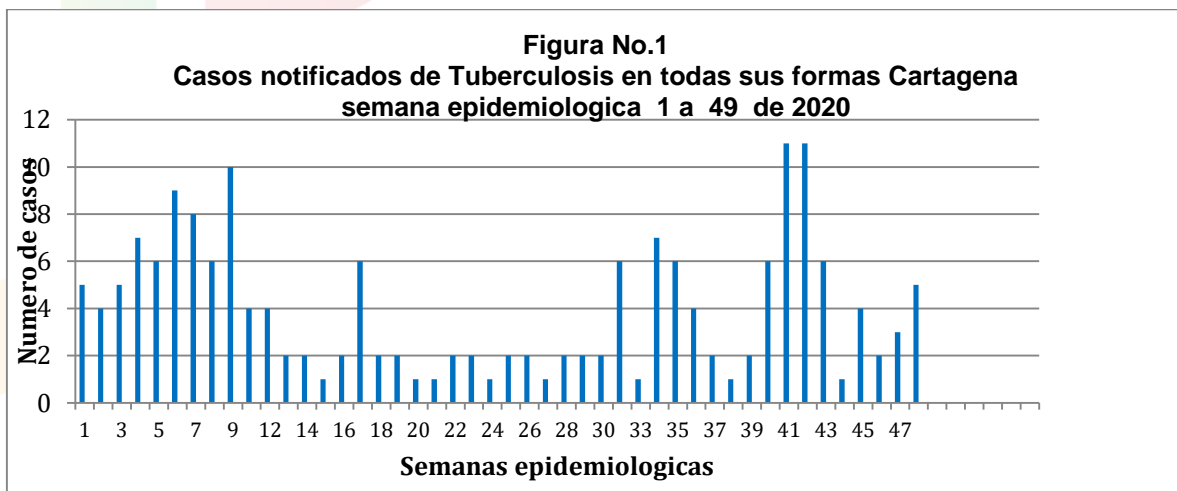
## 2. OBJETIVO

Describir el comportamiento epidemiológico de la Tuberculosis y la Lepra en el Distrito de Cartagena de la semana 01 a 49 de 2020 según la información reportada en SIVIGILA

## 3. COMPORTAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS EN TODAS LAS FORMAS, SEMANA 01-44 DE 2020.

### 3.1. Casos Notificados

Hasta semana epidemiológica 49 del año 2020 se han notificado al SIVIGILA 181 casos de tuberculosis en todas las formas con municipio de residencia Cartagena; siendo las semanas 41 y 42 las de mayor número de casos con 11 cada una. (Gráfico No.1).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020.



### 3.2. Porcentaje de casos de acuerdo al tipo de Tuberculosis

Con respecto al tipo de Tuberculosis, se observa que el 82,3 % corresponden a tuberculosis pulmonar y el 17.7 % de los casos notificados son de tuberculosis Extra pulmonar. (Tabla No.1).

Tabla 1.  
Porcentaje de casos de acuerdo por tipo de tuberculosis,  
Cartagena semanas 01-49, 2020

Tipo de TB	Casos	%
Total casos TB pulmonar	149	82,3
Total casos TB extrapulmonar	32	17,7
Total	181	100,0

Fuente: Sívigila, Cartagena, 2020

### 3.3. Distribución porcentual según el tipo de caso

De acuerdo con la distribución por tipo de caso, hay 133 casos (el 73,5%) confirmados por laboratorio 47 (26,0%) por clínica, 1 caso (0,6%) por nexo epidemiológico. (Tabla No.2).

Tabla 2.  
Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-49, 2020

Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extra pulmonar	Total	%
Confirmado por laboratorio	115	18	133	73,5
Confirmado por clínica	33	14	47	26,0
Confirmado por nexo epidemiológico	1		1	0,6
Total	149	32	181	100,0

Fuente: Sívigila, Cartagena, 2020



### 3.4. Distribución porcentual según la clasificación del caso

En relación a la clasificación de los casos, hasta la semana epidemiológica en mención, 164 casos son nuevos (90,6%) y 3 caso ( 1,7%) en recaída, 3 casos (1,7%) recuperado tras perdida en el seguimiento, 8 caso (4,4%) previamente tratado, 2 caso de fracaso (1,1%), 1 caso (0,6%) Tratado con medicamentos de 1° línea

Tabla 3.  
Tuberculosis todas las formas por clasificación de caso, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-49 2020

Clasificación de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Nuevo	133	31	164	90,6
Tras recaída	2	1	3	1,7
Tras fracaso	2		2	1,1
Recuperado tras perdida en el seguimiento	3		3	1,7
Otros previamente tratados	8		8	4,4
Tratado con medicamentos de 1° línea	1		1	0,6
Total	149	32	181	100,0

Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2020

### 3.5. Distribución porcentual según la localización anatómica de los casos de Tuberculosis Extra pulmonar

La localización anatómica de los casos de tuberculosis Extra pulmonar el 62,5 % de los casos fue la pleural (n=20).

Tabla No.4  
Tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-49 de 2020

Localización anatómica	Casos	%
Pleural	20	62,5
Menígea	4	12,5
Peritoneal	2	6,3
Ganglionar	6	18,8
Total	32	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020



### 3.6 . Características sociodemográficas de los casos

En relación a las variables sociodemográficas, el 61,9 % de los casos de tuberculosis se registró en el sexo masculino; el grupo de edad de 30-34 y mayores de 60 años presentan la mayor participación porcentual de casos. El 63.0 % pertenecen al régimen subsidiado; por pertenencia étnica, el 82.9 % se notificaron en otros grupos poblacionales, según área de ocurrencia de los casos el 96.7. % se presentaron en cabecera municipal (Tabla No.5).

Tabla 5.

Comportamiento demográfico y social de los casos de Tuberculosis, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-49, 2020

Variable	Categoría	Casos	%
Sexo	Femenino	69	38,1
	Masculino	112	61,9
Grupos de edad	0-4	1	0,6
	5-9	3	1,7
	10-14	4	2,2
	15-19	10	5,5
	20-24	21	11,6
	25-29	17	9,4
	30-34	32	17,7
	35-39	10	5,5
	40-44	15	8,3
	45-49	12	6,6
	50-54	7	3,9
	55-60	17	9,4
	>60	32	17,7
Regimen	Contributivo	34	18,8
	Especial	6	3,3
	Indeterminado	1	0,6
	No afiliado	26	14,4
	Subsidiado	114	63,0
Pertenencia étnica	ROM, Gitano	0	0,0
	Afrocolombiano	31	17,1
	Otro	150	82,9
Área	Cabecera municipal	175	96,7
	Centro poblado	6	3,3



### 3.7. INDICADORES

#### 3.7.1. Tasa de incidencia de tuberculosis

Hasta esta semana se notificaron 144 casos nuevos de tuberculosis todas las formas, evidenciándose una tasa de incidencia de 13.9 casos por cada 100 000 habitantes. (Tabla No.6).

Tabla 6.  
Notificación de casos nuevos de tuberculosis según formas Cartagena,  
semanas epidemiológicas 01-49 de 2020

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
133	12,9	31	3,01	164	15,9

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020 / DANE, 2020.

#### 3.7.2. Tasa de incidencia de tuberculosis por sexo

Se evidencia una tasa de incidencia de 14,4 casos por 100.000 habitantes en hombres y 11,2 casos por 100.000 habitantes en mujeres.



### 3.7.3. 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 35 casos positivos para asociación TB-VIH/SIDA lo cual equivale a un porcentaje de 24.0% de co-infección. En los casos de TB pulmonar, 29 tienen co-infección, (24,2). En los casos con TB Extra pulmonar, 6 poseen co-infección, lo que equivale al 23,1 % . (Tabla No.7)

Tabla 7.  
Co-infección TB/VIH - SIDA, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-49, 2020

Tipo de TB	Total de casos	VIH (+) Previo	%
Tuberculosis pulmonar	120	29	24,2
Tuberculosis extrapulmonar	26	6	23,1
Total general	146	35	24,0

Fuente: SiviGila, Cartagena, 2020

### 3.7.4. 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 muerte, se notificaron 12 al SiviGila casos de mortalidad en TB, 6 mayores de 49 años

### 3.7.5. Población privada de la libertad

Hasta esta semana se ha notificado 5 caso pertenecientes a población privada de la libertad.





### 3.8. Afiliación al SGSSS

Con respecto a la afiliación de los pacientes al SGSS, la mayoría pertenece a las Administradoras de Planes de Beneficio Mutual Ser E.S.S.y Coosalud (Tabla No.8).

Tabla No.8  
Distribución de casos de Tuberculosis según EAPB Cartagena semana epidemiológica 1 a 49 de 2020

EAPB	No de Casos	Porcentaje
Coosalud	42	23,2
No afiliado	26	14,4
Mutual Ser	34	18,8
Salud Total	9	5,0
Nueva EPS	11	6,1
Nueva EPS S.A. Movilidad	4	2,2
Magisterio	3	1,7
Comfamiliar	4	2,2
Cajacopi Atlantico	2	1,1
Sura	2	1,1
Coomeva	2	1,1
Medimás EPS S.A.S.	2	1,1
Ambu	2	1,1
Otras	38	21,0
Total	181	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020



### 3.9. Localización geográfica de los casos

Con respecto al comportamiento geográfico según localidad la mayoría de los casos se presentan en la localidad 2 con un 39.8 % de los casos notificados, (Tabla No.9).

Tabla No.9.  
Tuberculosis todas las formas por localidad, Cartagena, semanas epidemiológicas 01-49 de, 2020

Localidad	Casos	%
1	34	18,8
2	72	39,8
3	38	21,0
No registra	37	20,4
Total	181	100,0

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020

Los barrios con mayor número de casos son Olaya, (Tabla No10).

Tabla No.10  
Distribución de casos de Tuberculosis según barrio de residencia semana 01 a 49 de 2020

BARRIO	N. CASOS	%
SIN INFORMACION	37	20,4
OLAYA HERRERA	16	8,8
SAN FERNANDO	10	5,5
TERNERA	7	3,9
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	4	2,2
BARRIO CHINO	4	2,2
SAN FRANCISCO	3	1,7
BOSTON	2	1,1
FLOR DEL CAMPO	2	1,1
HAB CALLE	2	1,1
LA CANDELARIA	2	1,1
LA MARIA	2	1,1
POZON	6	3,3
SAN PEDRO MARTIR	2	1,1
VILLA ESTRELLA	2	1,1
ESCALLONVILLA	2	1,1
LOS CALAMARES	5	2,8



OTROS	73	40,3
TOTAL	181	100,0

Fuente: SIVIGILA, Cartagena, 2020

### 3.10. Tuberculosis Farmacoresistente

A semana 49 de 2020 no se han notificado casos de Tuberculosis Farmacoresistente

## 4. COMPORTAMIENTO EPIDEMIOLÓGICO DE LA LEPRA SEMANA 1 A 49 DE 2020.

A semana 49 de 2020 se han notificado 2 caso de Lepra del Distrito de Cartagena. (Tabla No.11).

Tabla 11  
Casos de Lepra, Cartagena, semanas 01-49 , 2020

Semana	Clasificación clínica	Grado de discapacidad	Tipo de ingreso	Edad	Sexo	Localidad
4	Paucibacilar	2	Nuevo	79	Masculino	2
8	Paucibacilar	2	Nuevo	46	Masculino	2

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020

