



**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR
VECTORES A SE 13 DE 2024**

DUMEK TURBAY PAZ
Alcalde Mayor de Cartagena

ALEX TEJADA NÚNEZ
Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Directora Operativa de Salud Pública

EVA MASIEL PÉREZ TORRES
Líder Programa Vigilancia en Salud Pública

Elaborado por:

LORENA DE LA ROSA PUELLO
Referente ETV

**PROGRAMA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL EN SALUD
CARTAGENA DE INDIAS DT Y C
2024**

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



Introducción

Las enfermedades transmitidas por vectores son aquellas enfermedades que afectan la salud de una persona y son transmitidas por insectos llamados vectores, estas enfermedades están relacionadas con determinantes de tipo biológicos, de comportamientos, ambientales y de prestación de los servicios de salud; constituyéndose dentro del grupo de patologías de interés en salud pública, con mayor tasa de morbilidad en Colombia. Dentro del grupo de enfermedades transmitidas por vectores se encuentran: Dengue, Malaria, Leishmaniasis, Chagas, Fiebre Amarilla, Chikunguña y Zika. En Colombia estas enfermedades representan más de 17 % de todas las enfermedades infecciosas y causan anualmente un millón de defunciones a nivel mundial.

1. Objetivo

Analizar la situación de las Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) en el distrito de Cartagena hasta semana epidemiológica 13 de 2024, para la identificación y generación de información que permitan la priorización de problemas y la planificación de intervenciones costo - efectivas, contribuyendo al mejoramiento de las condiciones de salud y de vida de la población.

2. Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de las variables de las fichas de notificación de datos básicos y complementarios de los eventos relacionados con las Enfermedades Transmitidas por vectores (ETV), hasta semana epidemiológica 13 del año 2024.

Se utilizó como fuente de información los registros notificados para dengue bajo el código f210, f220 y f580; para malaria f465, leishmaniasis cutánea (f420), leishmaniasis mucosa (f430), leishmaniasis visceral (f440), Chikunguña (f217), Zikav (f895) y Chagas (f205).

El análisis de los indicadores se realizó conforme a lo contemplado en los protocolos de vigilancia en Salud Pública de los eventos de interés en salud pública.

El canal endémico de dengue se realizó por la metodología de Marcelo Bortman para la determinación de la media geométrica de tasas históricas y su intervalo de confianza (IC95%), definiendo unos límites de control así: decremento de casos cuando se está por debajo del intervalo de confianza inferior, dentro de lo esperado, entre intervalo de confianza inferior y la media geométrica; la zona de alerta, entre la curva media y el intervalo de confianza superior, y la zona de epidemia, por encima del intervalo de confianza superior.

La población a riesgo para dengue utilizada para la construcción del indicador de incidencia es tomada de las proyecciones consolidadas por el programa de enfermedades endemo-epidémicas, grupo de enfermedades transmisibles del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), con base a las proyecciones de población DANE y el análisis del programa. La incidencia se calcula total casos notificados confirmados y probables/población a riesgo*100.000 habitantes.

La información es notificada semanalmente por las UPGD al distrito de Cartagena, a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). Se resalta que, el número de casos puede variar después de que se realiza el ajuste y la clasificación final.



Evento dengue

Comportamiento de la notificación

Se realizó una depuración de la base de datos de dengue hasta la semana epidemiológica 13 de 2024, excluyéndose los datos repetidos, y descartados (ajuste 6 y D).

En total el análisis se realizará con un total de 648 casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA). Del total de casos, 469 (72,4%) fueron clasificados como dengue sin signos de alarma, 175 (27,0%) como dengue con signos de alarma y 4 casos (0,6%) como dengue grave. Para la presente semana epidemiológica se notificaron 24 casos de dengue, 0 casos de dengue grave y 0 casos fatales.

Respecto a la clasificación final de los casos, 243 (37,5%) se confirmaron por criterios de laboratorio, 12 (1,9%) confirmados por nexo epidemiológico y 393 casos que representan el 60,6% permanecen probables en el SIVIGILA (tabla 1).

Tabla 1. Clasificación final de casos de dengue, Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.

Tipo caso	Sin signos de alarma		Con signos de alarma		Dengue grave		Total general	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Clasificación final								
Probable	342	72,9	51	29,1	0	0,0	393	60,6
Confirmado por nexo	11	2,3	1	0,6	0	0,0	12	1,9
confirmado por laboratorio	116	24,7	123	70,3	4	100,0	243	37,5
Total general	469	100,0	175	100,0	4	100,0	648	100,0

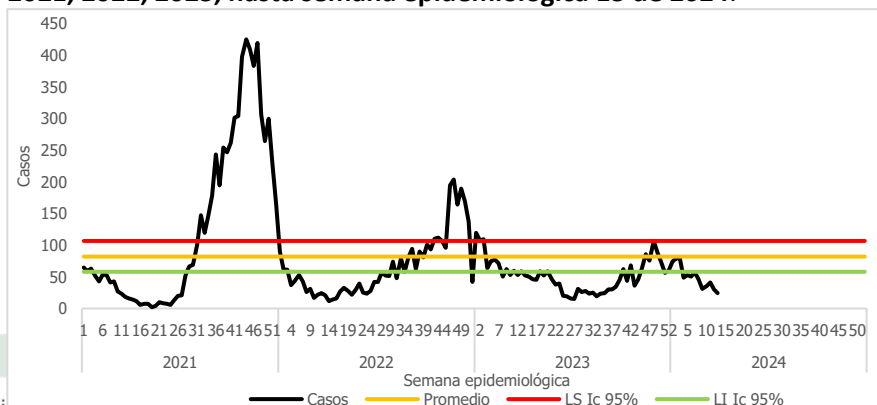
Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024.

A semana epidemiológica 13 de 2024, el dengue registra una disminución en el número de casos notificados del 32,5% con respecto al mismo periodo del año previo, al pasar de 960 casos en el 2023 a 648 casos en 2024. Mientras que, comparado con lo observado en los años 2022 y 2021 se registra un incremento del 25,6% y 16,5%.

En el último periodo (SE 09 a 12 de 2024) con respecto al periodo anterior (SE 05 a SE 08 de 2024), el dengue registra una tendencia a la disminución superior al 30% (figura 1).

Variación porcentual de la notificación de casos de dengue, Cartagena a SE 13. **Figura 1. Comportamiento de la notificación de dengue, Cartagena, años 2021, 2022, 2023, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.**

Año	Casos	Variación con respecto a 2024
2019	349	↑ 85,7
2020	474	↑ 36,7
2021	556	↑ 16,5
2022	516	↑ 25,6
2023	960	↓ -32,5



En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



En relación con la distribución de la enfermedad según sexo, se observa para dengue mayor predominio del masculino con el 53,1%; mientras que para dengue grave el femenino aportó la mayor proporción con el 75,0%. Respecto al área de procedencia, el 97,2% y 100% de casos de dengue y dengue grave provenían de la cabecera municipal, la población del centro poblado representa el 2,8% de los casos de dengue. En cuanto al tipo de afiliación de la población afectada, el régimen contributivo aportó la mayor proporción de casos tanto para dengue como para dengue grave con el 48,8% y 75% de los casos.

La edad promedio de los casos fue de 15,7 años, mediana de 11 años, edad mínima de 1 mes y máxima de 92 años. Según grupo de edad, se mantiene la mayor frecuencia en los menores de 15 años aportando el 59,0% (380), con mayor afectación en la infancia; para la forma grave el total de casos estuvo representado por los de 10 a 24 años.

En la semana epidemiológica 13, el 83,3% (20/24) de los casos de dengue, estuvo representado por los menores de 15 años.

En cuanto a la pertenencia étnica, para los casos de dengue y dengue grave, los otros grupos étnicos representan un 94,7% y 100% de los casos (tabla 2).

Tabla 2. Características sociodemográficas de los casos de Dengue y Dengue grave, Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.

Características sociodemográficas		Dengue	(%)	Dengue grave	%	
Sexo	Femenino	302	46,9	3	75,0	
	Masculino	342	53,1	1	25,0	
Área de Procedencia	Cabecera municipal	626	97,2	4	100,0	
	Centro Poblado	18	2,8	0	0,0	
	Rural Disperso	0	0,0	0	0,0	
Tipo de Seguridad Social	Contributivo	314	48,8	3	75,0	
	Subsidiado	296	46,0	0	0,0	
	Excepción	3	0,5	0	0,0	
	Especial	20	3,1	0	0,0	
Pertenencia étnica	Indeterminado	0	0,0	0	0,0	
	No afiliados	11	1,7	0	0,0	
	Indígena	0	0,0	0	0,0	
	Rom Gitano	0	0,0	0	0,0	
	Raizal	2	0,3	0	0,0	
	Palenquero	0	0,0	0	0,0	
	Negro, mulato, afro	32	5,0	0	0,0	
	Otro	610	94,7	4	100,0	
	Grupo de edad	0 a 4 años	128	19,9	0	0,0
		5 a 9 años	143	22,2	0	0,0
10 a 14 años		109	16,9	1	25,0	
15 a 19 años		92	14,3	2	50,0	
20 a 24 años		45	7,0	1	25,0	
25 a 29 años		27	4,2	0	0,0	
30 a 34 años		20	3,1	0	0,0	
35 a 39 años		12	1,9	0	0,0	
40 a 44 años		15	2,3	0	0,0	
45 a 49 años		21	3,3	0	0,0	
50 a 54 años	9	1,4	0	0,0		
55 a 60 años	10	1,6	0	0,0		
>60 años	13	2,0	0	0,0		

Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024.

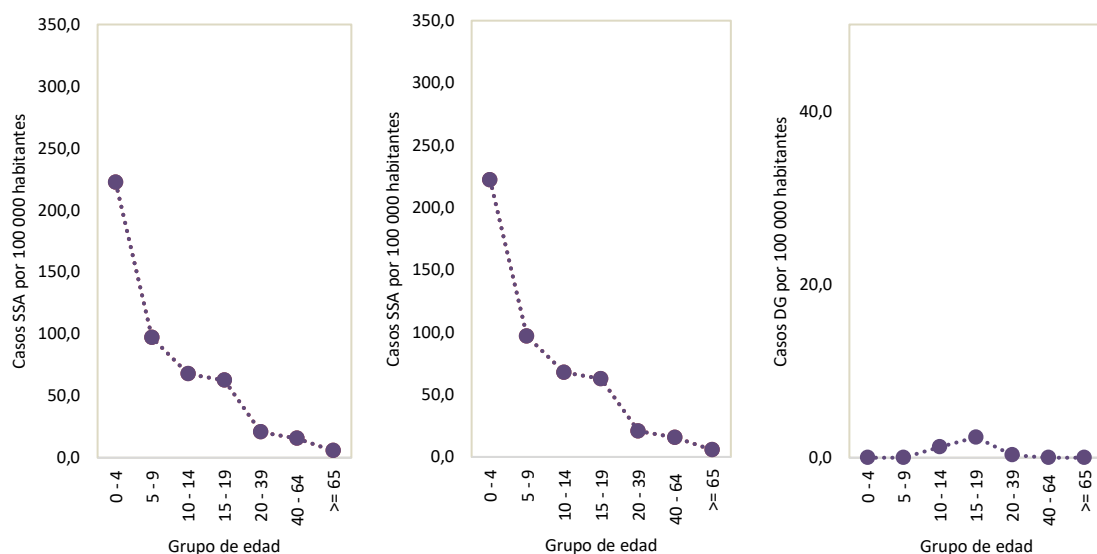
En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



Incidencia de dengue por grupos de edad.

Respecto a las tasas de incidencia por grupo de edad según clasificación, se observa para dengue sin signos de alarma, las tasas más altas en el grupo de 0 a 4 años (222,3 casos por 100.000 habitantes), seguido del grupo de 5 a 9 años (96,9 casos por 100.000 habitantes). Para los casos con signos de alarma la mayor incidencia se presentó en el grupo de 10 a 14 años con 52,1 casos por 100.000 habitantes; mientras que, para dengue grave el grupo de edad de 15 a 19 años registró la mayor tasa con 2,4 casos por 100.000 habitantes (figuras 2).

Figuras 2. Incidencia de dengue por grupos de edad y clasificación final, Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024

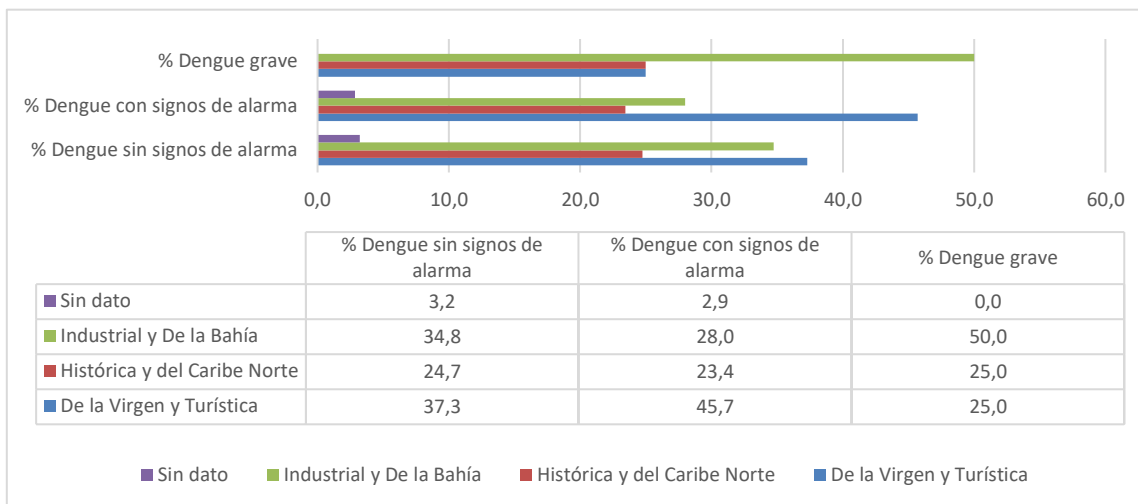
Comportamiento según Localidad

De acuerdo con la distribución de los casos acumulados de dengue por localidad, se denota que, la mayor carga en la morbilidad se concentra en las localidades De la Virgen y Turística e Industrial y de la Bahía con el 39,5% (256) y 33,0% (214).

Según clasificación clínica de la enfermedad, la localidad De la Virgen y Turística aporta la mayor frecuencia de casos para las formas clínicas sin signos de alarma y con signos de alarma con el 37,3% (175) y 45,7% (80) respectivamente. Para dengue grave, la localidad Industrial y de la Bahía concentró la mayor carga con el 50% de los casos (figura 3).



Figura 3. Porcentaje de casos de dengue por localidad de ocurrencia y clasificación, Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.

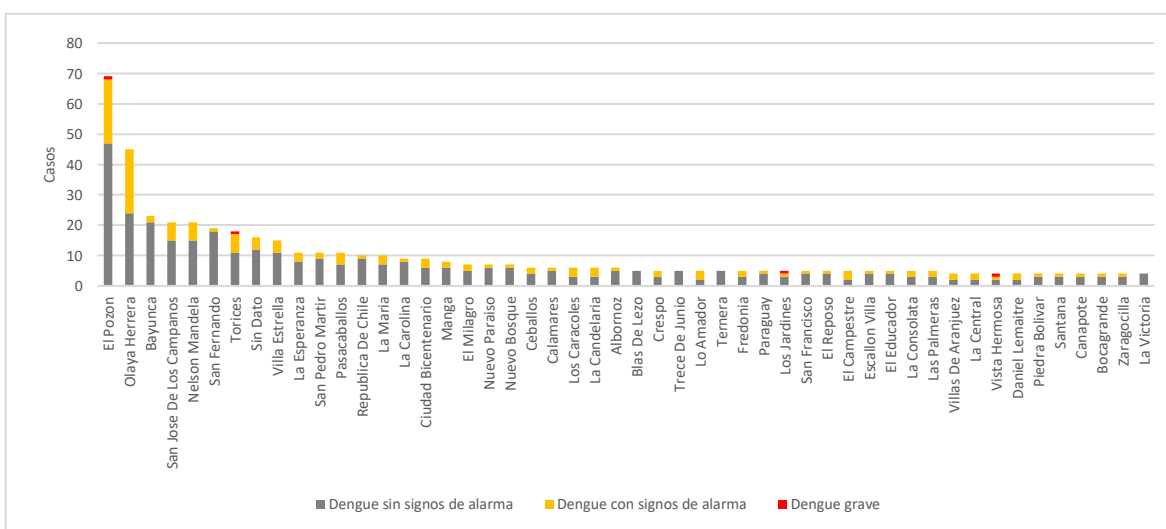


Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024.

El 49,1% de los casos de dengue notificados se concentran en los barrios: El Pozón 10,6% (69), Olaya Herrera 6,9% (45), Bayunca 3,5% (23), San José de los Campanos 3,2% (21), Nelson Mandela 3,2% (21), San Fernando 2,9% (19), Torices 2,8% (18), Villa Estrella 2,3% (15), La Esperanza 1,7% (11), San Pedro Mártir 1,7% (11), Pasacaballos 1,7% (11), República De Chile 1,5% (10), La María 1,5% (10), La Carolina 1,4% (9) y Ciudad Bicentenario 1,4% (9).

Se graficaron los barrios hasta con 4 casos reportados al sistema de vigilancia en salud. Es importante señalar el alto número de casos sin información clara en la dirección de ocurrencia, por tanto, se insiste en el cumplimiento del requisito de calidad del dato (figura 4).

Figura 4. Comportamiento del Dengue según barrio de ocurrencia y clasificación, Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.

A semana epidemiológica 13 de 2024, los barrios que reportaron hasta 4 casos y registran un porcentaje superior al 60,0% de dengue con signos de alarma y dengue grave fueron, Lo Amador, y El Campestre (tabla 3).

Tabla 3. Porcentaje de casos notificados de dengue por barrio de ocurrencia y clasificación clínica, Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.

Barrios	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		Dengue grave		Total general		Porcentaje DCSA+DG
	n	%	n	%	n	%	n	%	
El Pozón	47	10,0	21	12,0	1	25,0	69	10,6	31,9
Olaya Herrera	24	5,1	21	12,0	0	0,0	45	6,9	46,7
Bayunca	21	4,5	2	1,1	0	0,0	23	3,5	8,7
San José De Los Campanos	15	3,2	6	3,4	0	0,0	21	3,2	28,6
Nelson Mandela	15	3,2	6	3,4	0	0,0	21	3,2	28,6
San Fernando	18	3,8	1	0,6	0	0,0	19	2,9	5,3
Torices	11	2,3	6	3,4	1	25,0	18	2,8	38,9
Sin Dato	12	2,6	4	2,3	0	0,0	16	2,5	25,0
Villa Estrella	11	2,3	4	2,3	0	0,0	15	2,3	26,7
La Esperanza	8	1,7	3	1,7	0	0,0	11	1,7	27,3
San Pedro Mártir	9	1,9	2	1,1	0	0,0	11	1,7	18,2
Pasacaballos	7	1,5	4	2,3	0	0,0	11	1,7	36,4
República De Chile	9	1,9	1	0,6	0	0,0	10	1,5	10,0
La María	7	1,5	3	1,7	0	0,0	10	1,5	30,0
La Carolina	8	1,7	1	0,6	0	0,0	9	1,4	11,1
Ciudad Bicentenario	6	1,3	3	1,7	0	0,0	9	1,4	33,3
Manga	6	1,3	2	1,1	0	0,0	8	1,2	25,0
El Milagro	5	1,1	2	1,1	0	0,0	7	1,1	28,6
Nuevo Paraíso	6	1,3	1	0,6	0	0,0	7	1,1	14,3
Nuevo Bosque	6	1,3	1	0,6	0	0,0	7	1,1	14,3
Ceballos	4	0,9	2	1,1	0	0,0	6	0,9	33,3
Calamares	5	1,1	1	0,6	0	0,0	6	0,9	16,7
Los Caracoles	3	0,6	3	1,7	0	0,0	6	0,9	50,0
La Candelaria	3	0,6	3	1,7	0	0,0	6	0,9	50,0
Albornoz	5	1,1	1	0,6	0	0,0	6	0,9	16,7
Blas De Lezo	5	1,1	0	0,0	0	0,0	5	0,8	0,0
Crespo	3	0,6	2	1,1	0	0,0	5	0,8	40,0
Trece De Junio	5	1,1	0	0,0	0	0,0	5	0,8	0,0
Lo Amador	2	0,4	3	1,7	0	0,0	5	0,8	60,0
Tenera	5	1,1	0	0,0	0	0,0	5	0,8	0,0
Fredonia	3	0,6	2	1,1	0	0,0	5	0,8	40,0
Paraguay	4	0,9	1	0,6	0	0,0	5	0,8	20,0
Los Jardines	3	0,6	1	0,6	1	25,0	5	0,8	40,0
San Francisco	4	0,9	1	0,6	0	0,0	5	0,8	20,0
El Reposo	4	0,9	1	0,6	0	0,0	5	0,8	20,0
El Campestre	2	0,4	3	1,7	0	0,0	5	0,8	60,0
Escallón Villa	4	0,9	1	0,6	0	0,0	5	0,8	20,0
El Educador	4	0,9	1	0,6	0	0,0	5	0,8	20,0
La Consolata	3	0,6	2	1,1	0	0,0	5	0,8	40,0
Las Palmeras	3	0,6	2	1,1	0	0,0	5	0,8	40,0
Villas De Aranjuez	2	0,4	2	1,1	0	0,0	4	0,6	50,0
La Central	2	0,4	2	1,1	0	0,0	4	0,6	50,0
Vista Hermosa	2	0,4	1	0,6	1	25,0	4	0,6	50,0
Daniel Lemaitre	2	0,4	2	1,1	0	0,0	4	0,6	50,0
Piedra de Bolívar	3	0,6	1	0,6	0	0,0	4	0,6	25,0
Santana	3	0,6	1	0,6	0	0,0	4	0,6	25,0
Canapote	3	0,6	1	0,6	0	0,0	4	0,6	25,0
Bocagrande	3	0,6	1	0,6	0	0,0	4	0,6	25,0
Zaragocilla	3	0,6	1	0,6	0	0,0	4	0,6	25,0
La Victoria	4	0,9	0	0,0	0	0,0	4	0,6	0,0
Total General	469	100,0	175	100,0	4	100,0	648	100,0	27,6



Incidencia de dengue

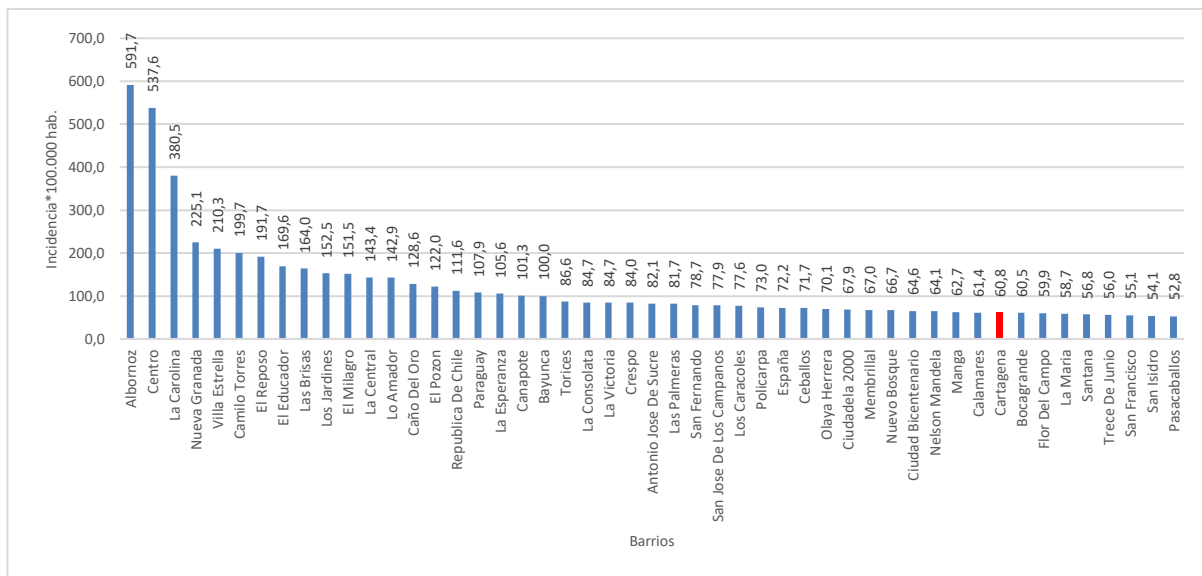
La incidencia acumulada de dengue en Cartagena se estima en 60,8 casos por cada 100.000 personas en riesgo, ubicándose por debajo de la cifra nacional que para la misma semana se calcula en 233,0 casos por 100.000 habitantes.

Los barrios con tasas de incidencias superiores a 100 casos por 100.000 habitantes fueron: Albornoz, Centro, La Carolina, Nueva Granada, Villa Estrella, Camilo Torres, El Reposo, El Educador, Las Brisas, Los Jardines, El Milagro, La Central, Lo Amador, Caño del Oro, El Pozón, República de Chile, Paraguay, La Esperanza, y Canapote.

Según clasificación de riesgo se determina los barrios con riesgo muy alto de transmisión, aquellos con incidencias que oscilan de 107,9– 591,7 casos por cada 100.000 habitantes en riesgo, entre los que se mencionan en orden descendente: Albornoz, Centro, La Carolina, Nueva Granada, Villa Estrella, Camilo Torres, El Reposo, El Educador, Las Brisas, Los Jardines, El Milagro, La Central, Lo Amador, Caño del Oro, El Pozón, República de Chile, y Paraguay.

En riesgo alto de transmisión se ubican los barrios con un rango entre 71,7 – 105,6 casos por 100.000 habitantes en riesgo: La Esperanza, Canapote, Bayunca, Torices, La Consolata, La Victoria, Crespo, Las Palmeras, San Fernando, San José de los Campanos, Los Caracoles, y Ceballos (figura 5).

Figura 5. Incidencia de dengue por barrio de procedencia, Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024.

A continuación, se relaciona el comportamiento inusual del dengue en los barrios hasta con 3 casos reportados durante las 4 últimas semanas epidemiológicas 10 a 13 de 2024, comparado con el comportamiento histórico (2018 – 2023). En el periodo estudiado el 67% de los barrios registran incremento significativo en el número de casos, entre los que se mencionan: El Pozón, San José de los Campanos, Bayunca, Pasacaballos, La Esperanza, San Pedro Mártir, Trece de Junio, Torices, Camilo Torres, y San Francisco (tabla 4).



Tabla 4. Comportamientos inusuales de dengue, por barrio de ocurrencia, Cartagena, entre las semanas epidemiológicas 10 a 13 de 2018 – 2024.

Barrio de procedencia	Observado	Esperado	Situación
	2024	Promedio (2018- 2023)	
El Pozón	16	7	Incremento Significativo
Olaya Herrera	6	5	Sin Cambio Significativo
San José De Los Campanos	6	3	Incremento Significativo
Bayunca	6	2	Incremento Significativo
Pasacaballos	5	2	Incremento Significativo
San Fernando	4	5	Sin Cambio Significativo
Nelson Mandela	4	2	Sin Cambio Significativo
La Candelaria	3	1	Sin Cambio Significativo
Bocagrande	3	1	Sin Cambio Significativo
La Esperanza	3	1	Incremento Significativo
San Pedro Mártir	3	1	Incremento Significativo
Trece De Junio	3	1	Incremento Significativo
Torices	3	1	Incremento Significativo
Camilo Torres	3	1	Incremento Significativo
San Francisco	3	1	Incremento Significativo

Fuente: SIVIGILA a SE 10 a 13 de 2018- 2024

Casos Dengue según EAPB

Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB): Salud Total, Coosalud, Mutual Ser, Sura, Sanitas, y Nueva EPS concentran el 88,4% (573) de los casos de dengue a nivel distrital (tabla 5).

Tabla 5. Distribución casos de Dengue según EAPB, Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.

EAPB	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	n	%
Salud Total EPS	225	34	0	259	40,0
Coosalud EPS	64	38	1	103	15,9
Mutual Ser EPS	66	29	0	95	14,7
Sura EPS	35	13	1	49	7,6
Sanitas EPS	20	16	1	37	5,7
Nueva EPS	14	16	0	30	4,6
Cajacopi Atlántico	12	5	0	17	2,6
Fuerzas Militares	9	3	1	13	2,0
Famisanar	6	6	0	12	1,9
No afiliado	6	5	0	11	1,7
Policía Nacional	3	5	0	8	1,2
Compensar EPS	3	1	0	4	0,6
Magisterio	2	1	0	3	0,5
Salud Colmena EPS	2	0	0	2	0,3
Comfasucre	1	1	0	2	0,3
Medimás	1	0	0	1	0,2
Capital Salud EPS	0	1	0	1	0,2
Servicio Occidental de Salud S.A.	0	1	0	1	0,2
Total general	469	175	4	648	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



Confirmación de casos de dengue según UPGD

El 83,8% de los casos de dengue fueron notificados por las IPS: Virrey Solís IPS Sa Clínica Divina Providencia 36% (233), Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja 19,1% (124), Clínica Madre Bernarda 4,5% (29), Ips Salud Del Caribe Sa 2,8% (18), Centro de Salud con Cama Bayunca 2,8% (18), Sede 1 Clínica Blas de Lezo Megaurgencias 2,8% (18), Sociedad Clínica San José de Torices 2,8% (18), Hospital Pozón 2,6% (17), Centro Hospitalario Serena del Mar 2,5% (16), Centro de Salud Nuevo Bosque 2,3% (15), Gestión Salud SAS San Fernando 2,3% (15), Hospital Naval de Cartagena 1,9% (12), y Clínica Cartagena del Mar 1,5% (10).

A semana epidemiológica 13 de 2024, se confirmó el 70,3% de los casos con signos de alarma y 100% de los casos de dengue grave, evidenciándose el 40% de las UPGD priorizadas con el 100% de confirmación de casos con signos de alarma (tabla 6).

Tabla 6. Confirmación de casos de dengue según las principales UPGD, Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.

Principales UPGD	Casos (n)			Confirmación (%)		
	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	67	60	0	40,30%	55,00%	NA
Virrey Solís IPS Sa Clínica Divina Providencia	213	20	0	7,50%	60,00%	NA
Gestión Salud Sas San Fernando	9	6	0	55,60%	100,00%	NA
IPS Salud Del Caribe Sa	17	1	0	41,20%	0,00%	NA
Clínica Madre Bernarda	22	7	0	45,50%	100,00%	NA
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	13	3	0	92,30%	100,00%	NA
Centro De Salud Nuevo Bosque	14	1	0	0,00%	0,00%	NA
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	4	14	0	100,00%	100,00%	NA
Sociedad Clínica San José De Torices	14	4	0	21,40%	75,00%	NA
CSCC Bayunca	17	2	0	0,00%	0,00%	NA
Hospital Naval De Cartagena	8	3	1	87,50%	100,00%	100,00%
Clínica Cartagena Del Mar	3	7	0	66,70%	71,40%	NA
Hospital Pozón	16	1	0	0,00%	0,00%	NA
Clínica La Ermita Sede 01	0	4	0	NA	100,00%	NA
Clínica General Del Caribe Sa	0	8	0	NA	75,00%	NA
Neurodinamia -Clínica Neuro Cardio Vascular	0	1	1	NA	100,00%	100,00%
Medihelp Services Colombia	1	3	0	100,00%	100,00%	NA
Nuevo Hospital Bocagrande	4	4	1	50,00%	75,00%	100,00%
Hospital Universitario Del Caribe	4	4	0	50,00%	75,00%	NA
Fundación UCI Doña Pilar	0	0	0	NA	NA	NA
Centro De Salud Candelaria	0	0	0	NA	NA	NA
CSCC Olaya Herrera	2	0	0	0,00%	NA	NA
CSCC La Esperanza	4	0	0	0,00%	NA	NA
Clínica Blas De Lezo Sa	0	1	1	NA	100,00%	100,00%
Hospital Arroz Barato	1	1	0	100,00%	100,00%	NA

Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024.



El 81,1% (142/175) de los casos de dengue con signos de alarma registrados fueron hospitalizados, representando fallas en el cumplimiento del indicador de hospitalización, en el que se establece que el 100% de los casos deben ser manejados en un segundo nivel de atención. La totalidad de los casos no hospitalizados, fueron notificados por IPS de primer nivel, con conducta en algunos de ellos de “remisión para hospitalización”; no obstante, se identifica que estos pacientes no son notificados por la institución receptora en el que se indique la hospitalización (tabla 7).

Tabla 7. Hospitalización de casos notificados de dengue con signos de alarma por UPGD, Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.

UPGD	Hospitalización	No hospitalización	n	% hospitalización
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	58	0	58	100,0
Virrey Solís Ips Sa Clínica Divina Providencia	2	18	20	10,0
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	14	0	14	100,0
Clínica General Del Caribe Sa	8	0	8	100,0
Clínica Madre Bernarda	7	0	7	100,0
Clínica Cartagena Del Mar	7	0	7	100,0
FIRE	6	0	6	100,0
Gestión Salud Sas San Fernando	6	0	6	100,0
Sociedad Clínica San José De Torices	4	0	4	100,0
Clínica La Ermita Sede 01	4	0	4	100,0
Hospital Universitario Del Caribe	4	0	4	100,0
Nuevo Hospital Bocagrande	3	0	3	100,0
Medihelp Services Colombia	3	0	3	100,0
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	3	0	3	100,0
Hospital Naval De Cartagena	3	0	3	100,0
CSCC Bayunca	0	2	2	0,0
Pasteur Laboratorios Clínicos De Colombia Sa	0	2	2	0,0
Clínica La Ermita Sede 2	2	0	2	100,0
Centro De Salud Bicentenario	0	2	2	0,0
Unidad Médica Cartagena De Indias	0	2	2	0,0
Unidad De Servicios De Salud El Tunal	1	0	1	100,0
Centro De Salud Nuevo Bosque	1	0	1	100,0
Puesto De Salud Nelson Mandela	0	1	1	0,0
Centro De Salud Santa Ana	0	1	1	0,0
Neurodinamia Sa Clínica Neuro Cardio Vascular	1	0	1	100,0
Clínica De La Mujer Sas	1	0	1	100,0
Clínica Hígea Ips Sa	1	0	1	100,0
Hospital Pozón	0	1	1	0,0
Clínica Blas De Lezo Sa	1	0	1	100,0
Ips Salud Del Caribe Sa	0	1	1	0,0
Hospital Arroz Barato	0	1	1	0,0
Centro De Salud Candelaria	0	1	1	0,0
Central De Urgencias Norte Eps Sanitas	0	1	1	0,0
Ese Hospital San Vicente De Paul De Lorica	1	0	1	100,0
Fundación Abood Shaio	1	0	1	100,0
Total General	142	33	175	81,1

Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024.

A semana epidemiológica 13 de 2024, el 100,0% de casos de dengue grave fueron hospitalizados en UCI (tabla 8).



Tabla 8. Hospitalización de casos notificados de dengue grave por UPGD, Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.

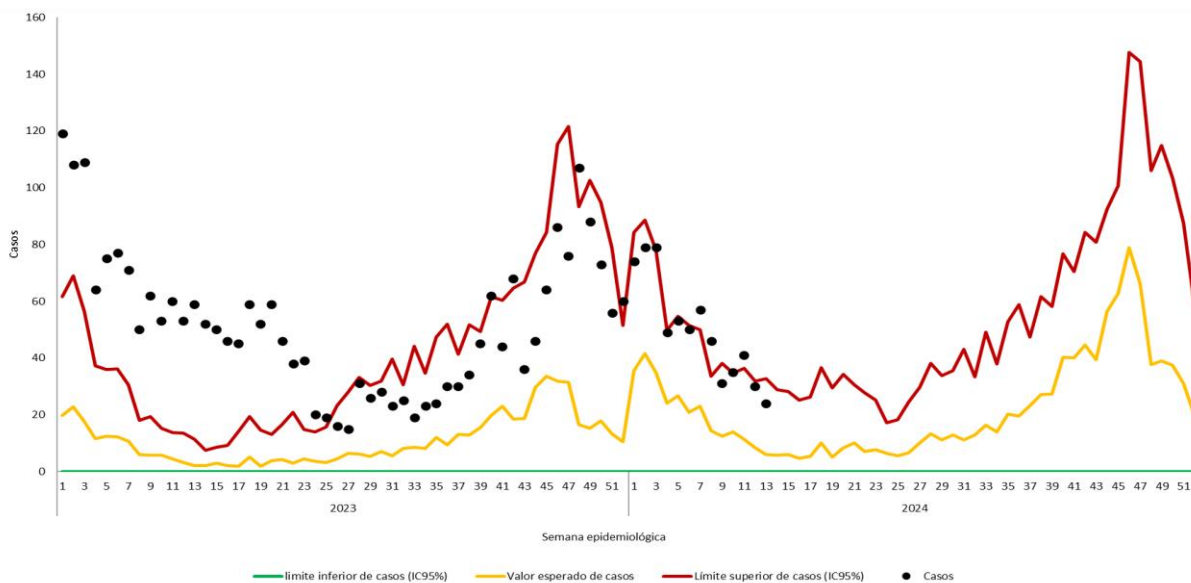
UPGD	Hospitalización	n	% hospitalización
Clínica Blas de Lezo	1	1	100,0
Hospital Naval de Cartagena	1	1	100,0
Neurodinamia SA Clínica Neuro Cardiovascular	1	1	100,0
Nuevo Hospital de Bocagrande	1	1	100,0
Total General	4	4	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024.

Canal endémico

A semana epidemiológica 13 de 2024, el canal endémico de dengue a nivel distrital se ubica en zona de alerta, comparado con el comportamiento histórico. Vale la pena resaltar que en el análisis no se tiene en cuenta la semana epidemiológica actual, dado que el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán en la próxima semana (figura 6).

Figura 6. Canal endémico de dengue, Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024.

Letalidad por dengue

A semana epidemiológica 13 de 2024, se notificó 1 caso de muerte probable por dengue, el cual fue descartado por no cumplir con criterios clínicos y de laboratorio.



Leishmaniasis

A semana epidemiológica 13 de 2024, se han notificado 4 casos de leishmaniasis cutánea procedentes de Buenaventura – Valle, Puerto Leguizamo -Putumayo, San Martín de Loba – Bolívar, y Tierralta Córdoba.

El promedio de edad de los casos es 24,5 años, edad mínima de 21 años, edad máxima de 30 años. Mediana de 23,5 años. Respecto al sexo de los casos, el 100% son hombres, pertenecientes al régimen especial, Fuerzas Militares, 3 de los casos que representan el 75% registran área de ocurrencia rural disperso.

Malaria

A semana epidemiológica 13 de 2024, se reportaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) de Cartagena 30 casos de malaria, 29 (97%) de estos captados en el distrito de Cartagena. Del total de casos, 25 (83,3%) corresponden a *P. vivax*, 2 casos (6,7%) a *P. falciparum* y 3 (10%) a infección mixta o asociada.

Con respecto al mismo periodo del año inmediatamente anterior, Cartagena registra disminución del 50% en la notificación de casos de malaria. Es importante señalar que estos casos se encuentran en verificación ya que los números telefónicos registrados en la ficha de notificación están errados, por tanto, no se ha logrado realizar IEC (tabla 9).

Tabla 9. Variación casos de malaria en Cartagena a SE 13 de 2023 – 2024

Entidad territorial	Casos año anterior	Casos último año	Variación %
Cartagena	4	2	↓ -50 %

Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024

Casos por procedencia

Según la procedencia de los casos de malaria notificados, 12 casos proceden del departamento de Córdoba: Tierralta (4), Montería (2), Pueblo Nuevo (2), Lorica, Montelíbano, Puerto Libertador, y Valencia; 9 casos a Bolívar: Cartagena (2), Achí, Arenal, Clemencia, Norosí, San Estanislao, San Juan Nepomuceno, y Turbaco; 4 casos a Chocó: Nuqui (2), Bahía Solano (Mutis), y Lloro; 3 casos a Antioquia: Caucasia, El Bagre y Nechí; 1 caso a Tumaco – Nariño, y 1 caso a Sincelejo - Sucre (tabla 10).

Tabla 10. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.

Departamento/Municipio	Malaria <i>P. vivax</i>	Malaria <i>P. falciparum</i>	Infección mixta	n	%
Córdoba	9	2	1	12	40,0
Lorica	0	1	0	1	3,3
Montelíbano	1	0	0	1	3,3
Montería	1	1	0	2	6,7
Pueblo Nuevo	1	0	1	2	6,7
Puerto Libertador	1	0	0	1	3,3
Tierralta	4	0	0	4	13,3
Valencia	1	0	0	1	3,3
Bolívar	8	0	1	9	30,0
Achí	1	0	0	1	3,3
Arenal	1	0	0	1	3,3
Cartagena	1	0	1	2	6,7
Clemencia	1	0	0	1	3,3
Norosí	1	0	0	1	3,3
San Estanislao	1	0	0	1	3,3
San Juan Nepomuceno	1	0	0	1	3,3
Turbaco	1	0	0	1	3,3
Chocó	3	0	1	4	13,3
Bahía Solano (Mutis)	1	0	0	1	3,3
Lloro	0	0	1	1	3,3
Nuquí	2	0	0	2	6,7
Antioquia	3	0	0	3	10,0
Caucasia	1	0	0	1	3,3
El Bagre	1	0	0	1	3,3
Nechí	1	0	0	1	3,3
Nariño	1	0	0	1	3,3
Tumaco	1	0	0	1	3,3
Sucre	1	0	0	1	3,3
Sincelejo	1	0	0	1	3,3
Total General	25	2	3	30	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024.

Por cada 100 casos de malaria captados en el distrito de Cartagena, se presentaron 10,3 casos de malaria complicada, encontrándose las UPGD Gestión Salud Sas San Fernando, y Clínica Blas de Lezo SA con el 100% de los casos de malaria complicada (tabla 11).

Tabla 11. Proporción de casos de malaria complicada captados por Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.

UPGD	Malaria complicada	Malaria no complicada	n	% malaria complicada
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	0	6	6	0,0
Hospital Universitario Del Caribe	0	5	5	0,0
Hospital Naval De Cartagena	0	4	4	0,0
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	1	2	3	33,3
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	0	3	3	0,0
Clínica La Ermita Sede 2	0	1	1	0,0
Clínica Madre Bernarda	0	1	1	0,0
Clínica Blas De Lezo Sa	1	0	1	100,0
Clínica Cartagena Del Mar	0	1	1	0,0
Nuevo Hospital Bocagrande	0	1	1	0,0
Gestión Salud Sas San Fernando	1	0	1	100,0
Hospital Arroz Barato	0	1	1	0,0
FIRE	0	1	1	0,0
Total General	3	26	29	10,3

Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024.



Los casos de malaria son causados por las especies parasitarias *P. vivax* e infección mixta (figura 7).

Figura 7. Porcentaje de casos de malaria, según especie parasitaria, Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024

Variables sociodemográficas

El análisis de las características sociodemográficas de los casos de malaria se realizará con los casos que registran procedencia Cartagena (2).

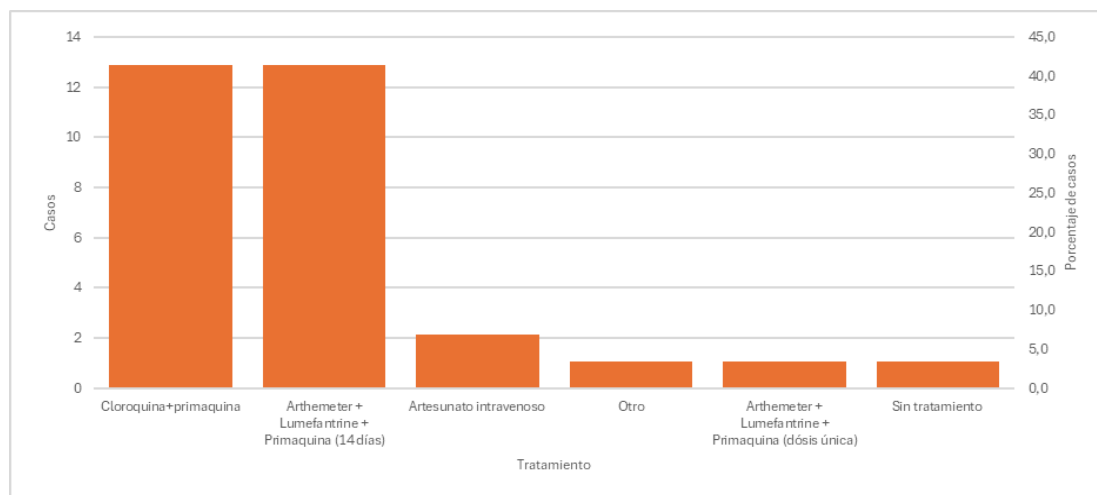
A semana epidemiológica 13 de 2024, uno de los casos corresponde al sexo femenino afectada por la especie *P. Vivax*; mientras que el otro caso se trata de masculino con infección mixta. La edad de los casos es de 30 y 32 años. Respecto al régimen de afiliación, uno de los casos está afiliado al subsidiado de la EAPB Savia Salud, mientras que el segundo caso al contributivo de Salud Total.

Ambos casos fueron diagnósticos a través de gota gruesa.

Tratamiento ordenado

El 41,4% de los pacientes fueron tratados con Cloroquina+primaquina, el 41,4% con Artemeter + Lumefantrine + Primaquina (14 días), y 6,9% con Artesunato intravenoso (figura 10).

Figura 10. Tratamiento casos de malaria notificados, Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



Oportunidad diagnóstico y tratamiento

El 17,2% de los casos notificados de malaria en el distrito de Cartagena se diagnosticaron de manera oportuna y el 69,0% de los pacientes recibieron el tratamiento de manera oportuna (tabla 12).

Tabla 12. Oportunidad de diagnóstico y tratamiento casos malaria notificados por Cartagena, hasta semana epidemiológica 13 de 2024.

UPGD	Casos	Oportunidad de diagnóstico	% Oportunidad de diagnóstico	Oportunidad de tratamiento	% Oportunidad de tratamiento
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	6	2	33,3	4	66,7
Hospital Universitario Del Caribe	5	1	20,0	4	80,0
Hospital Naval De Cartagena	4	1	25,0	3	75,0
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	3	0	0,0	2	66,7
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	3	0	0,0	3	100,0
Clínica La Ermita Sede 2	1	1	100,0	1	100,0
Clínica Madre Bernarda	1	0	0,0	1	100,0
Clínica Blas De Lezo Sa	1	0	0,0	0	0,0
Clínica Cartagena Del Mar	1	0	0,0	1	100,0
Nuevo Hospital Bocagrande	1	0	0,0	1	100,0
Gestión Salud Sas San Fernando	1	0	0,0	0	0,0
Hospital Arroz Barato	1	0	0,0	0	0,0
FIRE	1	0	0,0	0	0,0
Total General	29	5	17,2	20	69,0

Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024.

Respecto a los indicadores de los casos de malaria con procedencia Cartagena el 100% fueron notificados de manera oportuna y uno de los casos captado la ET Bolívar no se diagnosticó, ni recibió el tratamiento oportunamente (tabla 13).

Tabla 13. Indicadores de notificación de casos de malaria, Cartagena, a semana epidemiológica 13 de 2024.

ET notifica	Número de Casos	Diagnóstico Oportuno (<2 días)	Tratamiento Oportuno (1 día)	Notificación Oportuna (<7 días)	% Casos M. complicada
☐ ANTIOQUIA	1		100,0 %	100,0 %	
☐ BOLIVAR	1			100,0 %	
Total	2		50,0 %	100,0 %	

Fuente: SIVIGILA a SE 13 de 2024.

Tasa de mortalidad por malaria.

A semana epidemiológica 13 de 2024, a través de la UPGD Clínica Blas de Lezo SA, se notificó una muerte asociada a malaria de origen importado, con procedencia Achí – Bolívar, el cual se encuentra en estudio.

Enfermedad por virus Zika

A semana epidemiológica 13 de 2024, no se han notificado casos de enfermedad por virus Zika al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del distrito de Cartagena.



Chikunguya

A semana epidemiológica 13 de 2024, se notificó un caso sospechoso de Chikunguya, a través de la UPGD CLINICA COLSANITAS REINA SOFIA SA – USAQUEN, de la ciudad de Bogotá. El caso corresponde al sexo femenino, 56 años, perteneciente al régimen contributivo Colsanitas EPS. El caso se encuentra en estudio.

Chagas.

A semana epidemiológica 13 de 2024, no se han notificado casos de Chagas al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del distrito de Cartagena.

Recomendaciones.

- Mejoramiento en la calidad del dato y ajustes en clasificación final de los casos de dengue notificados al Sistema de información, cumpliendo con la periodicidad establecida en el protocolo de vigilancia del evento.
- Fortalecimiento de las estrategias de comunicación e información a la población para el reconocimiento y consulta oportuna antes signos de alarma de dengue.
- Realizar BAI de dengue de manera semanal ante la presencia de brote y en las instituciones que se encuentran en silencio epidemiológico por más de 4 semanas epidemiológicas.
- Involucrar a la comunidad en participar en los procesos de vigilancia epidemiológica, para que esta sea una fuente de información para la detección temprana de dengue.
- Fortalecer las búsquedas activas (BAC y BAI) de todos los eventos relacionados con las ETV, principalmente dengue (brote, dengue grave, muerte) malaria (malaria complicada, y muerte por malaria).
- Verificar los casos de procedencia urbana o realizar el ajuste pertinente en el SIVIGILA, dado que esto conlleva a la toma de decisiones en localidades erradas por error de registro de los casos.
- Fortalecer la detección, diagnóstico y tratamiento oportuno de los casos de Leishmaniasis en todas sus formas clínicas

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.