

COMO SE COMPORTA EL EVENTO

AÑO	#	VAR.	T.I.	VAR.
2018	181	↓ -4%	18,60	↓ -12%
2019	143	↑ 21%	14,25	↑ 15%
2020	99	↑ 75%	9,73	↑ 68%
2021	108	↑ 60%	10,46	↑ 56%
2022	194	↓ -11%	18,60	↓ -12%
2023	267	↓ -35%	25,38	↓ -36%
2024	173		16,33	

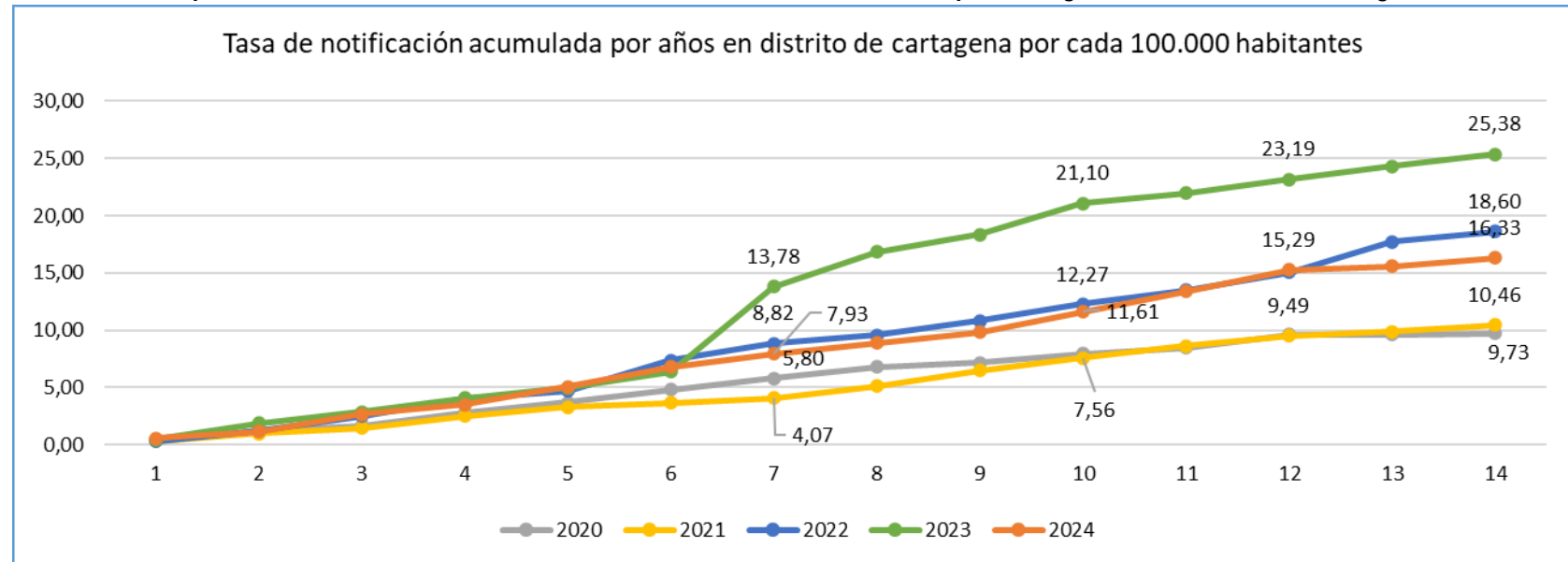
Entre semana Epidemiológica 1 a 14 el comportamiento inusual se mantiene estable con un 7% más de casos, teniendo como media acumulada los años 2018 a 2023.



1. COMPORTAMIENTO EN LA NOTIFICACION VIH/SIDA

El distrito de Cartagena según fuente SIVIGILA 1998 a 2024 cuenta con una población aproximada de 6049 personas con VIH/SIDA y 571 personas fallecidas por SIDA. De la población total que convive con la infección aproximadamente el 8% (n=502) son migrantes y con relación a la fallecida representan el 3% (n=17). Hasta la semana epidemiológica 14 de 2024 periodo 4 se han notificado al SIVIGILA 173 casos de VIH/SIDA y muerte por SIDA con municipio de procedencia Cartagena, dicha notificación excluye casos notificados en años anteriores y casos que NO residen por más de 6 meses en el distrito de Cartagena, Presentando una disminución de -35% en los casos nuevos hasta el mismo periodo con relación al año 2023 donde se presentaron un total de n=267 casos, aunque el aumento sigue siendo gradual este es inferior al 2023 principalmente por las acciones que se intensificaron en este año como fueron las Búsquedas activas institucionales y los testeos masivos por parte del convenio entre LA ESE HOSPITAL DE CARTAGENA – ENTERRITORIO Y DADIS, al igual que las entidades de cooperación internacional como AHF e AIDFORAIDS. La tasa de notificación acumulada para el distrito es de 16,33 casos por cada 100.000 habitantes para el año 2024 mientras que para el 2023 en el mismo periodo fue de 25,38 casos por cada 100.000 habitantes. **(Gráfico 1)**.

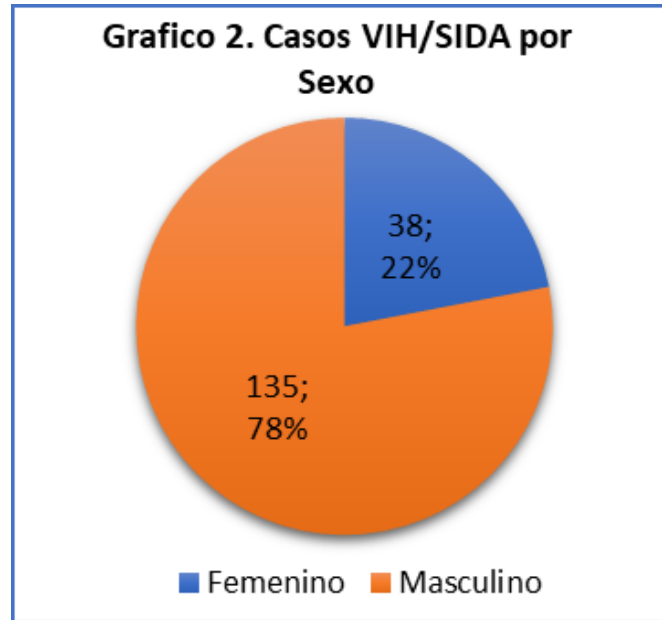
Gráfico 1. Comportamiento tasa de notificación acumulada VIH/SIDA Boletín semana epidemiológica 14 en el Distrito de Cartagena 2020 -2024



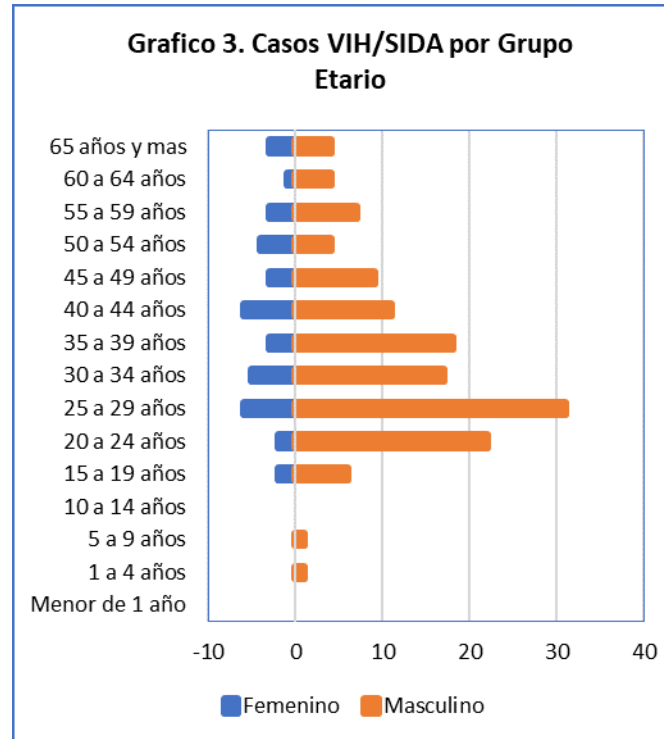
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2020 – 2024

2. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

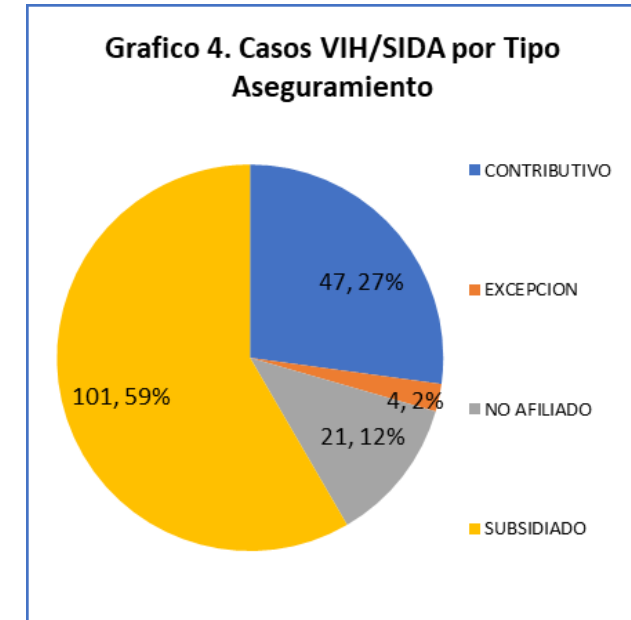
El 78% (n=135) de los casos de VIH/SIDA y mortalidad por SIDA se registró en el sexo masculino (**Grafico 2**); La población con mayor porcentaje de notificación son las personas de 20 a 44 años las cuales acumulan el 69,9% de las personas infectadas en el distrito de Cartagena para el periodo epidemiológico 4 semana 14 del 2024 siendo el grupo de 25 a 29 años los que aportan la mayor proporción con 21,4% (n=37), con predominio del sexo masculino (**Grafico 3**), en cuanto al régimen de seguridad social el 59% (n=101) pertenecen al régimen subsidiado, se encuentra un 12% (n=21) pacientes en estado de no afiliación e indeterminado. (**Gráfico 4**).



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



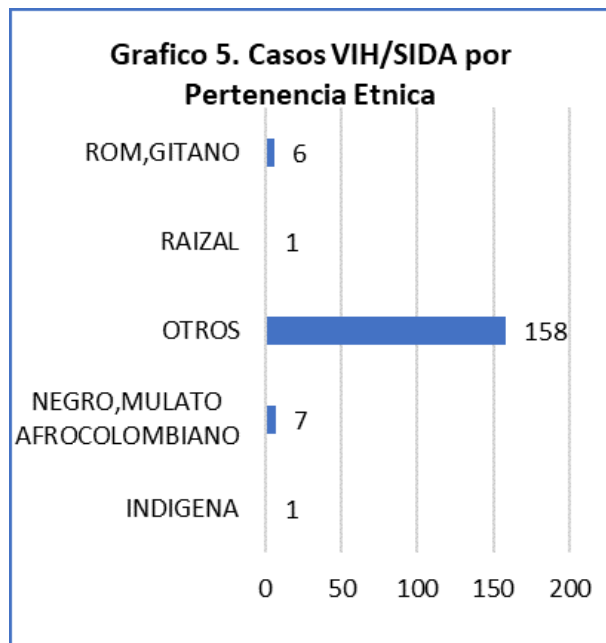
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



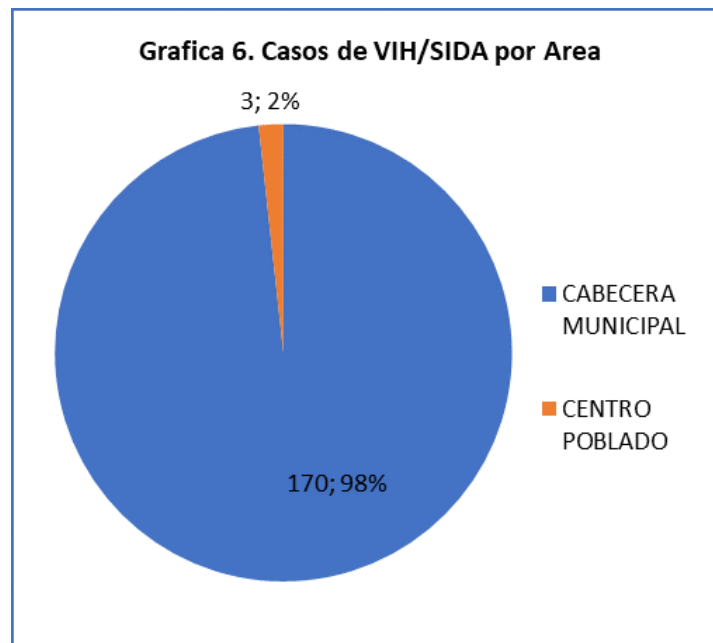
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

2. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

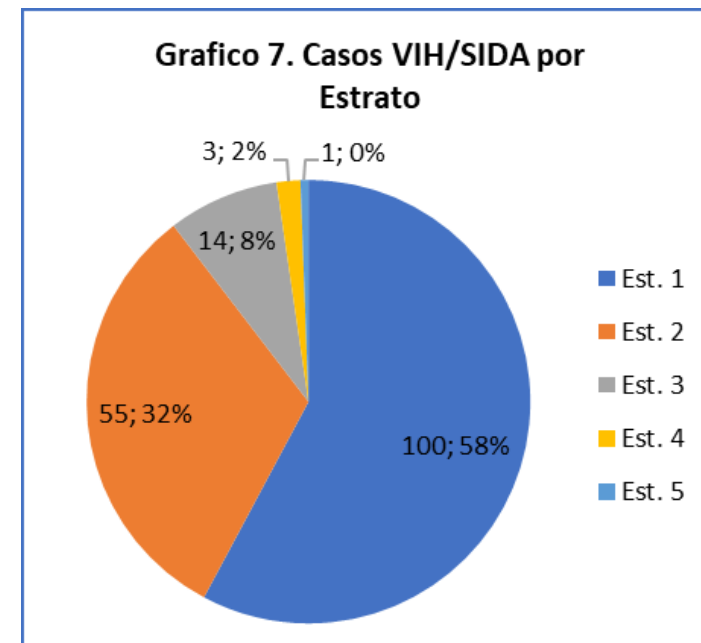
Por pertenencia étnica, el 91,3% (n=158) se notificaron en otros grupos poblacionales, un 4% (n=7) pertenece a negro, mulato afrocolombiano y un 3,5% (n=6) a ROM, GITANO. **(Grafico 5)**, según área de ocurrencia de los casos el 98% (n=170) se presentaron en cabecera municipal **(Grafico 6)**. Principalmente en los estratos 1 y 2 con el 90% (n=155) de los casos notificados a corte de semana epidemiológica 14, es de anotar que esta población tiene un alto grado de analfabetismo, condiciones de vida precarios, poco acceso y adherencia a programas de salud sexual y reproductiva, habitantes en condición de calle, consumidores de sustancias psicoactivas entre otros factores de riesgos que aumentan la incidencia de la enfermedad en el distrito de Cartagena. **(Grafico 7)**,



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

2. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

DISTRIBUCION POR LOCALIDAD

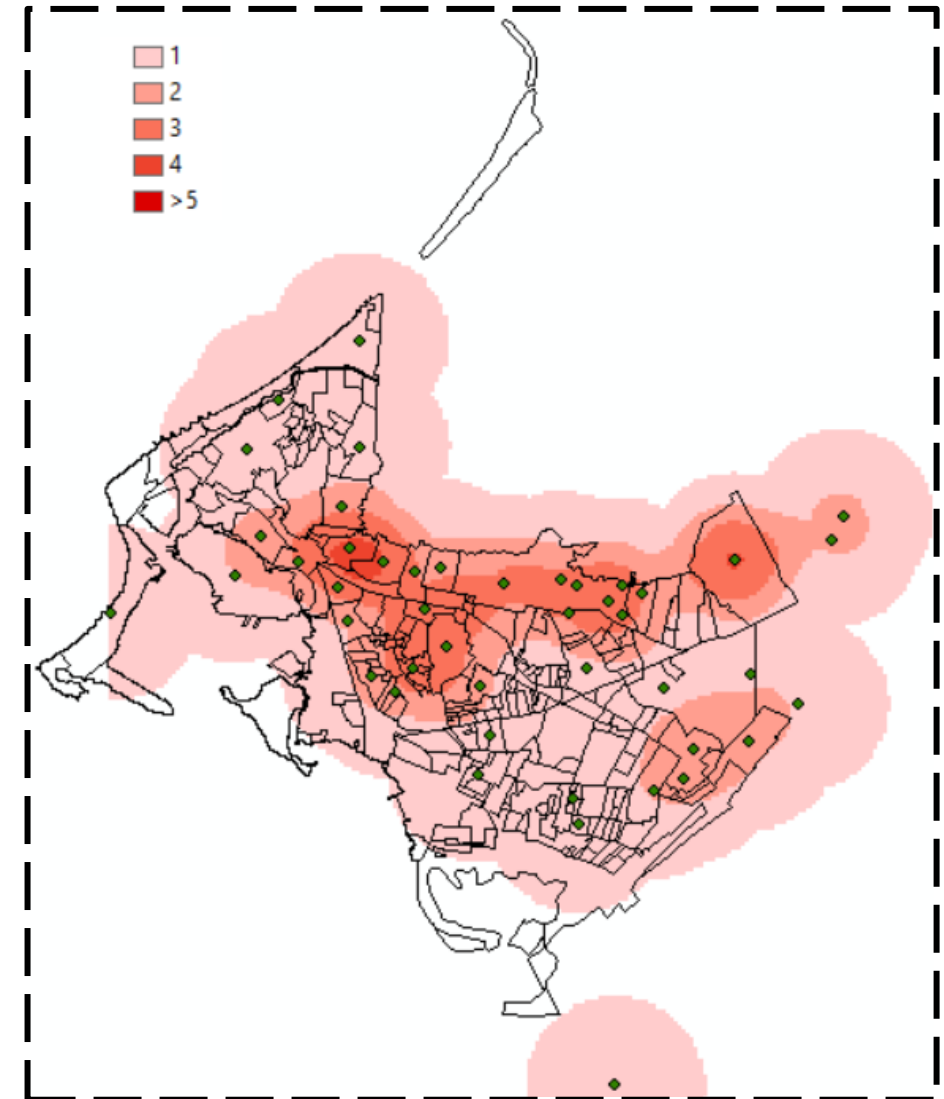
Respecto a la Localidad de residencia en el cual se presentaron mayor numero de casos fue la localidad 2 DE LA VIRGEN Y TURISTICA con un 39,9% n=(69) siendo el Pozón y la esperanza los que mayor proporción aportan, seguido están la localidad 1 HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE con un 30,6% (n=53) y la localidad 3 INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA con 47 casos cada una que representan el 27,2%. Se identifica un porcentaje de pacientes sin datos de localidad equivalente al 2% (n=4) (Tabla 1).

Tabla No.1 Distribución porcentual según Localidad de residencia y barrios de los casos de VIH/SIDA, Cartagena, semana epidemiológica 14 de 2024

LOCALIDAD	BARRIO	CASOS	%
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	EL POZON	13	19%
	LA ESPERANZA	11	16%
	LA CANDELARIA	4	6%
	OLAYA ST 11 DE NOVIEMBRE	4	6%
	EL LIBANO	2	3%
	OTROS	35	51%
	TOTAL		69
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	ZARAGOCILLA	7	13%
	PIE DE LA POPA	4	8%
	SAN FRANCISCO	3	6%
	TORICES	3	6%
	BRUSELAS	2	4%
	OTROS	34	64%
	TOTAL		53
INDUSTRIAL DE LA BAHIA	SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	5	11%
	SAN FERNANDO	5	11%
	TERNERA	4	9%
	EL CAMPESTRE	3	6%
	POLICARPA	2	4%
	OTROS	28	60%
	TOTAL		47
S/D	S/D	4	2%
TOTAL GENERAL		173	100%

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Mapa 1. Densidad de Kernel para casos de VIH/SIDA, Cartagena, semana epidemiológica 14 de 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

3. ANALISIS AFILIACIÓN Y PRESTADOR

AFILIACIÓN AL SGSSS

En relación a la Empresa Administradora de Planes de Beneficio (EAPB) se evidencia que MUTUAL SER posee el mayor número de casos notificados con el 21,39% (n=37), seguido de COOSALUD con el 20,23% (n=35), uno de los hallazgos más representativos es que el 12,14% (n=21) de los casos no presentan algún tipo de afiliación o se encuentran en proceso de afiliación. (Tabla No 2).

Tabla No. 2. Distribución porcentual según EAPB de los casos de VIH/SIDA Cartagena, semana epidemiológica 14 - 2024

EAPB	N	%
MUTUAL SER	37	21,39%
COOSALUD	35	20,23%
NO ASEGURADO	21	12,14%
NUEVA EPS	19	10,98%
SALUD TOTAL EPS	19	10,98%
CAJACOPI	13	7,51%
SANITAS EPS	12	6,94%
SURA EPS	6	3,47%
FAMISANAR EPS	2	1,16%
EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD ENDISALUD	2	1,16%
FUERZAS MILITARES	2	1,16%
INPEC	1	0,58%
CCF DE SUCRE COMFASUCRE	1	0,58%
ANAS WAYUU EPSI	1	0,58%
FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	1	0,58%
COMPENSAR E.P.S.	1	0,58%
Total general	173	100,00%

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

DISTRIBUCION DE CASOS POR UPGD

Para las unidades primarias generadoras de Datos (UPGD) se evidencia que el 16% (n=27) de los casos se dieron en LA ESE CARTAGENA DE INDIAS, Seguido de VIVIR BIEN IPS con el 14% (n=24). A semana epidemiológica 14 el resultado de los testeos masivos y atención de población de riesgo acumulan un total de 41 pacientes diagnosticados entre ENTERRITORIO, AIDFORAID Y AHF. (Tabla 3)

Tabla No.3 Distribución porcentual según UPGD que notifica en Cartagena casos de VIH/SIDA Cartagena, semana epidemiológica 14 de 2024

UPGD	N	%
ESE CARTAGENA DE INDIA SEDE ADMINISTRATIVA	27	16%
VIVIR BIEN IPS	24	14%
CAMINOS IPS SAS	15	9%
VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS	13	8%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D	12	7%
QUIMIOSALUD SAS	11	6%
AID FOR AIDS COLOMBIA	10	6%
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SA MEGA URGENCIA	4	2%
DADIS	4	2%
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SALUD DADIS	4	2%
OTRAS	49	28%
TOTAL	173	100%

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

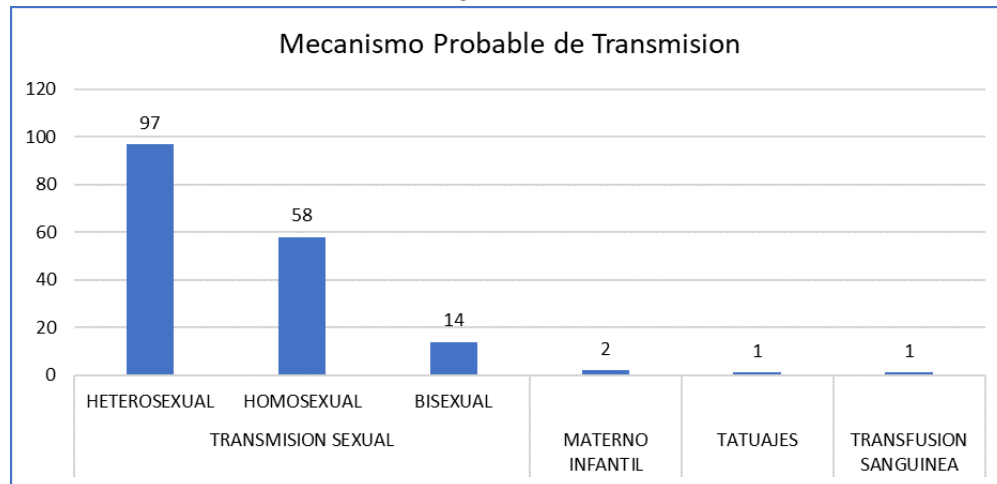
4. INDICADORES DEL EVENTO

DISTRIBUCION DE LOS CASOS SEGÚN MECANISMOS PROBABLES DE TRASMISION

En referencia al mecanismo probable de transmisión se observa con un mayor peso porcentual el mecanismo de transmisión sexual representa aproximadamente el 97,7% (n=169) de los contagios notificados a corte de semana epidemiología 14, siendo la orientación heterosexual con 57% (n=97) casos seguido de la orientación homosexual con un 34% (n=58) de casos y un 8% bisexual (n=14). Cabe resaltar que en la condición heterosexual se puede producir un sesgo puesto que un hombre o mujer se pueden percibir como heterosexual pero haber estado o frecuentar parejas del mismo sexo sin determinarse como homosexual o bisexual, a su vez la estigmatización también influye en dicha apreciación de su orientación sexual.

En un menor porcentaje se encuentran TRANSMISIONES MATERNO INFANTIL Y TATUAJES con 1,2% Y 0,6% respectivamente, Se presenta un caso con Mecanismo probable transfusión sanguínea el cual será motivo de asistencia técnica para constatar que esta clasificación sea correcta. (Grafica 8)

Grafica 8. VIH/SIDA por mecanismo probable de transmisión, Cartagena, semana epidemiológica 14 de 2024

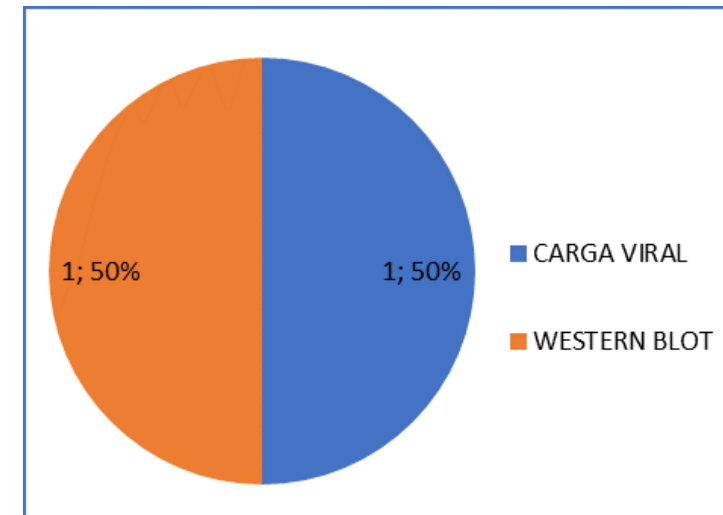


Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

CASOS DE TRANSMISION MATERNO INFANTIL - TMI QUE CUMPLEN CON ALGORITMO DIAGNOSTICO

Se presentan 2 TMI en el 2024 a semana epidemiológica 14 diagnosticada con prueba wenster Blot y CARGA VIRAL, correspondiente a 2 menores de 5 años, los cuales están sujetos a unidad de análisis programada para identificar si este tiene procedencia en su TMI en el distrito de Cartagena. (Grafica 9).

Grafica 9. Casos de TMI según algoritmo diagnostico, Cartagena, a semana epidemiológica 12 de 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

4. INDICADORES DEL EVENTO

DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS SEGÚN ALGORITMO DIAGNÓSTICOS EN SEXO FEMENINO

Con respecto al tipo de prueba utilizada según el algoritmo diagnóstico para Mayores de 18 meses no gestantes se evidencia que 80% (n=28) se efectuaron con prueba rápida o ELISA siendo esta la prueba por la cual se realizó mayor confirmación del Diagnóstico para estos, cumpliendo con el algoritmo para dicha población, el 20% restante obedece a pacientes que en la segunda prueba dieron no reactivos determinando en el algoritmo que se le debe practicar carga viral de VIH-1 (ARN viral cuantitativo) o inmunoensayo convencional (ELISA) o prueba rápida o prueba molecular en el punto de atención o Western Blot; A semana epidemiológica 14 se han presentado 2 paciente GESTANTES las cuales cumple con el algoritmo diagnostico para esta población y una reportada de forma incorrecta con prueba rápida (Tabla No 4).

Tabla 4. VIH/SIDA por tipo de prueba utilizada según algoritmo Diagnóstico en población Femenina, Cartagena, semana epidemiológica 14 - 2024

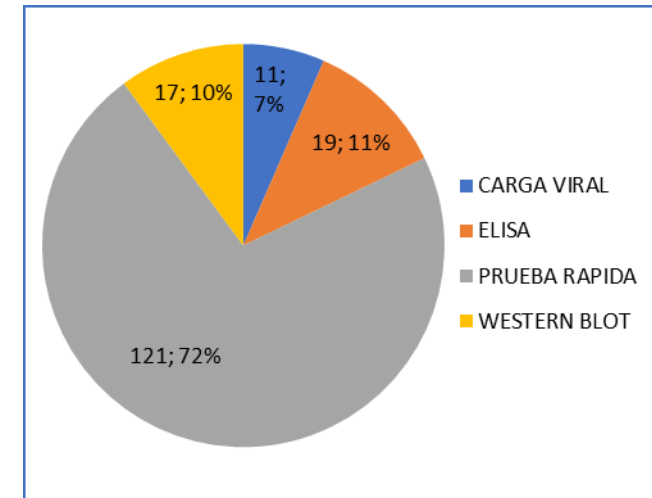
	Tipo de Prueba	Casos	%
Mayores de 18 meses no gestantes	CARGA VIRAL	2	6%
	ELISA	5	14%
	PRUEBA RAPIDA	23	66%
	WESTERN BLOT	5	14%
	Total	35	92%
GESTANTE	CARGA VIRAL	2	67%
	ELISA	0	0%
	PRUEBA RAPIDA	1	33%
	WESTERN BLOT	0	0%
	Total	3	8%
Total general		38	100%

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

CASOS SEGÚN ALGORITMO DIAGNOSTICO EN POBLACION GENERAL

Se evidencia que el 72% (n=121) de los casos se realizaron con pruebas rápidas, a su vez el 11% (n=19) de los casos fueron realizados con prueba de Elisa siendo estas las 2 pruebas que mayor proporción representan para cumplimiento de algoritmo diagnóstico como primera y segunda prueba en población General (**Grafica 10**).

Grafica 10. Casos VIH/SIDA según algoritmo Diagnóstico, Cartagena, SE 14 - 2024



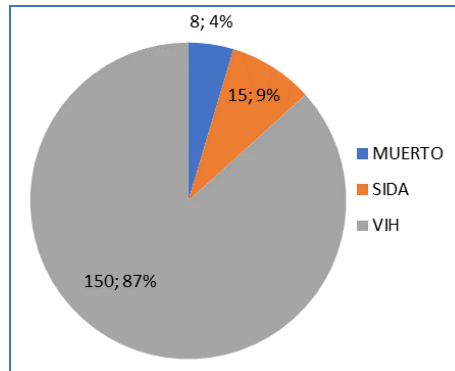
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

4. INDICADORES DEL EVENTO

DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS SEGÚN ESTADIO CLINICO POR AÑO

Según el estadio clínico el 87% (n=150) fueron diagnosticados en estadio VIH lo cual genera una detección temprana permitiendo mayor oportunidad en el tratamiento y atención del paciente mejorando la calidad de vida del paciente y un 9% en estadio SIDA. (Tabla No 11).

Grafica 11. VIH/SIDA por estadio clínico, SE 14 DE 2024, Cartagena de indias.



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

INDICADORES - TASA DE NOTIFICACIÓN DE CASOS VIH/SIDA

A semana epidemiológica 14 del 2024, se calcula una tasa de notificación de 16,33 de casos por cada 100.000 habitantes en el Distrito de Cartagena. Una tasa de notificación ajustada por sexo siendo esta de 26,43 casos por cada 100.000 hombres y 6,92 casos por cada 100.000 mujeres. (Tabla No 5).

Tabla 5.Tasa de notificación VIH/SIDA, Cartagena, Semana epidemiológica 14 - 2024

VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA	SEXO	CASOS	TASA NOTIFICACIÓN
	F	38	6,92
M	135	26,43	
Total general		173	16,33

Fuente: Sivigila, Cartagena, DANE, 2024

TASA DE MORTALIDAD POR SIDA DISTRITO DE CARTAGENA

A semana epidemiológica 14 se registran un total de 13 casos fallecidos con causas relacionadas con VIH/SIDA registrando una tasa de mortalidad de 1,23 fallecidos por cada 100.000 habitantes en el distrito de Cartagena siendo la Tasa de Mortalidad por SIDA es el número total de defunciones estimadas por SIDA en el distrito dividido por el total de esa población, expresada por 100.000 habitantes. (Tabla No 7).

Tabla 7.Tasa de mortalidad SIDA, Semana epidemiológica 14 - 2024

ESTADO	N	POB. 2024	TASA M
MUERTO	13	1.059.626	1,23

COINFECCIONES TUBERCULOSIS/VIH

A semana epidemiológica 14 se registran un total de 6 casos de coinfección VIH/Tuberculosis presentándose un 100% de T. Pulmonar. (Tabla No 6).

Tabla 6.Casos de coinfección VIH/Tuberculosis, Cartagena, Semana epidemiológica 14 - 2024

Tuberculosis	Casos Coinfeccion TB	%
PULMONAR	6	100%
EXTRAPULMONAR	0	0%
TOTAL	6	100%

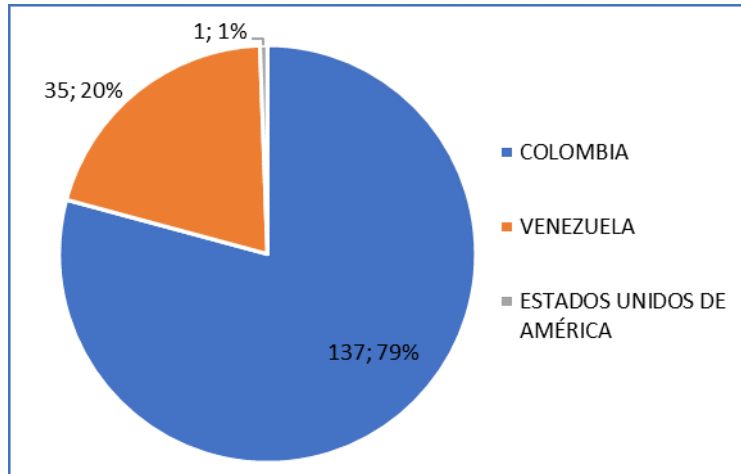
Fuente: Sivigila, Cartagena, DANE, 2024

5. INDICADORES DEL EVENTO – MIGRANTES VENEZOLANOS

DISTRIBUCIÓN DE LOS CASOS SEGÚN EDAD Y SEXO AL MOMENTO DE LA NOTIFICACION

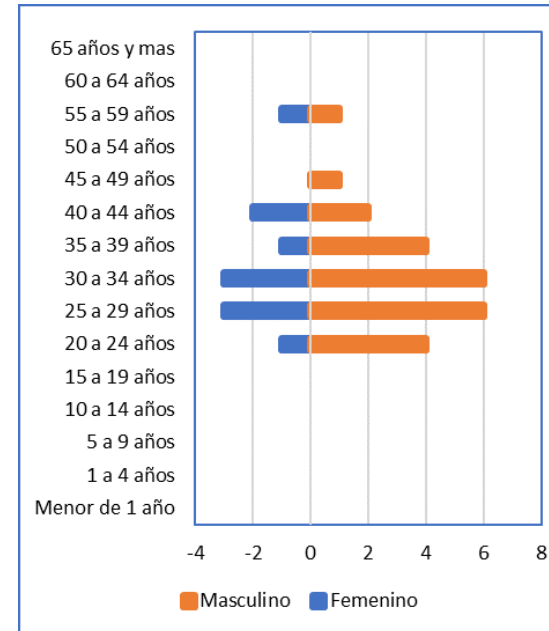
En relación a 2024 semana epidemiológica 14 se tienen un total de 35 casos de migrantes con nacionalidad VENEZOLANA equivalente al 20% del total de casos notificados con VIH/SIDA (**Grafica 12**). de los cuales el 91,4% (n=32) se encuentran entre los 20 y 44 años siendo el grupo de los 30 a 34 años los que mayor proporción presentan con el 25,7% (n=9). (**Grafica 13**).

Grafica 12. VIH/SIDA por nacionalidad, Cartagena, semana epidemiológica 14 de 2024.



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024

Grafica 13. VIH/SIDA por edad y grupo etario, Cartagena, semana epidemiológica 14 de 2024.



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024



**PROGRAMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL DE
SALUD DADIS**

ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ
Director DADIS

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en salud pública



ELABORADO POR
JULIO BENAVIDES OSORIO
Profesional Especializado