

# INFORME DE EVENTO APTR



## COMO SE COMPORTA EL EVENTO

Año	Casos	Variación con Respecto a 2024
2022	381	92,9% ↑
2023	721	1,9% ↑
2024	735	

Evento	Observado	Esperado	Situación
	2024	Promedio (2017 - 2023)	
APTR	735	399	INCREMENTO SIGNIFICATIVO

# Boletín Epidemiológico Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia (APTR)

Semana Epidemiológica #16 - 2024

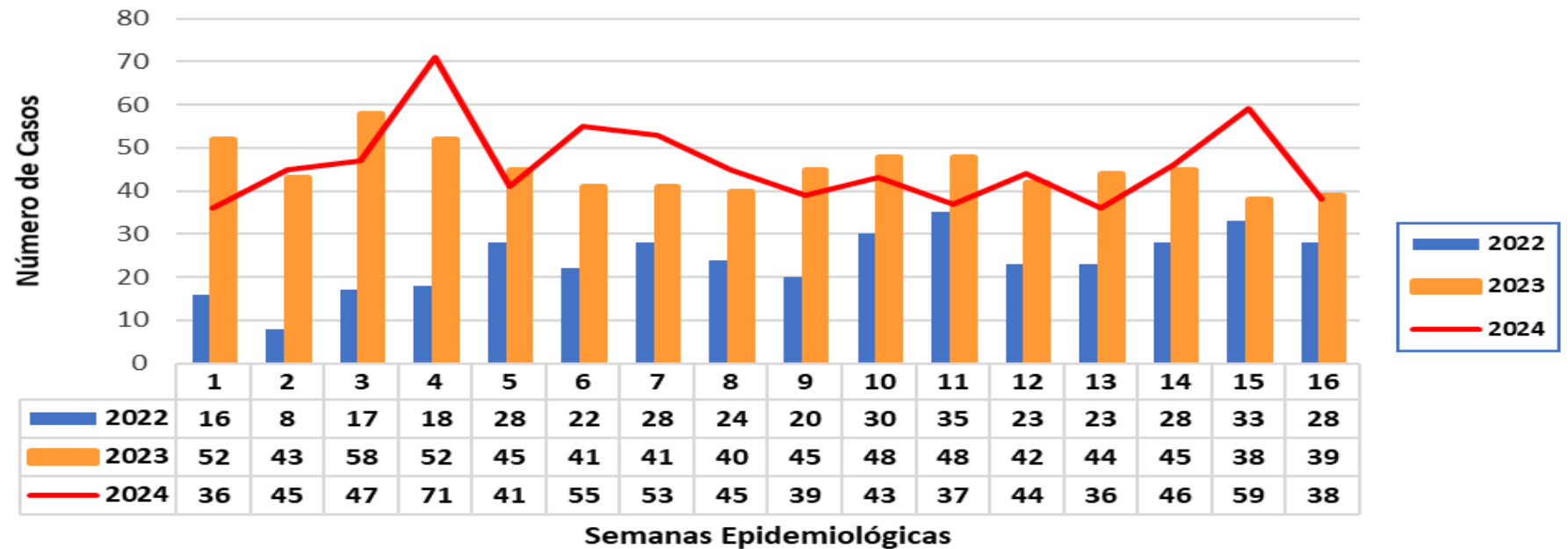


735

No. de casos

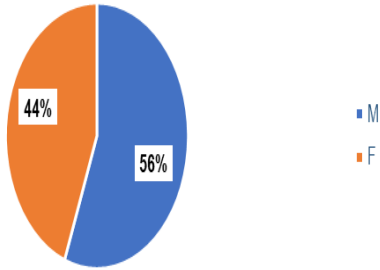
Teniendo en cuenta la notificación al SIVIGILA del evento Agresiones por Animales Potencialmente Transmisores de Rabia, en el Distrito de Cartagena de Indias a semana epidemiológica #16 año 2024 se reportaron por parte UPGD 735 casos, en el 2023 se notificaron 721 casos, mientras que en el 2022 se presentaron 381 casos en concordancia con lo anterior se presenta un incremento del 1,9% de casos en el año 2024. Teniendo en cuenta el promedio histórico desde 2017 a 2023 de los casos de las APTR se esperaban que se presentaran 399 casos a esta misma semana y se observa que se notificaron 735 casos, lo cual representa un incremento estadísticamente significativo. (Figura 1).

COMPORTAMIENTO DE NOTIFICACIÓN DE LAS APTR A SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 16 2024

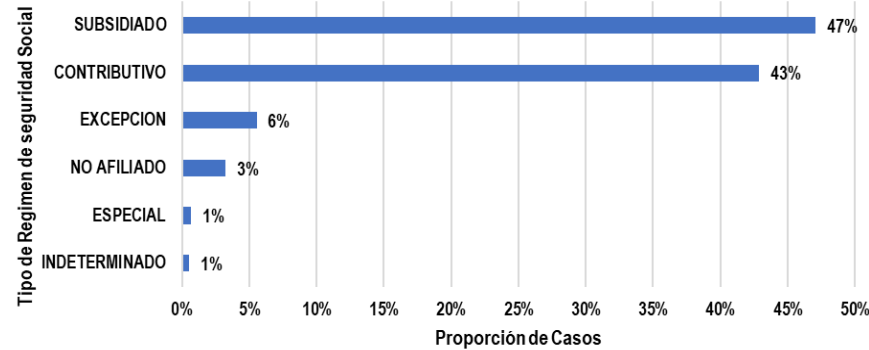


# COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO SEMANA EPIDEMIOLOGICA #16 - 2024

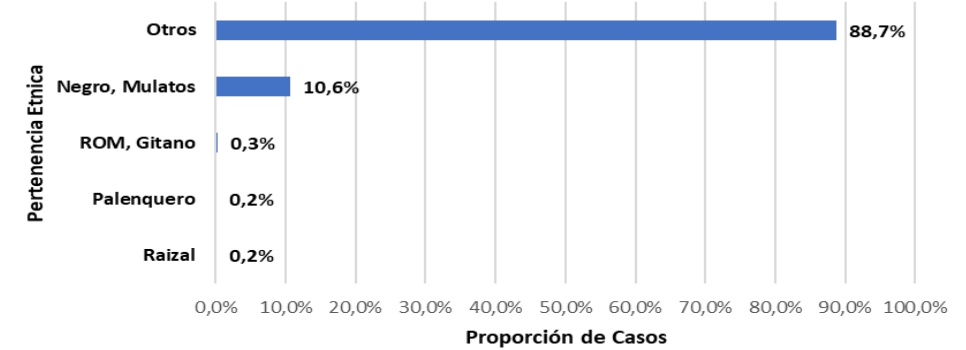
### Casos por Sexo



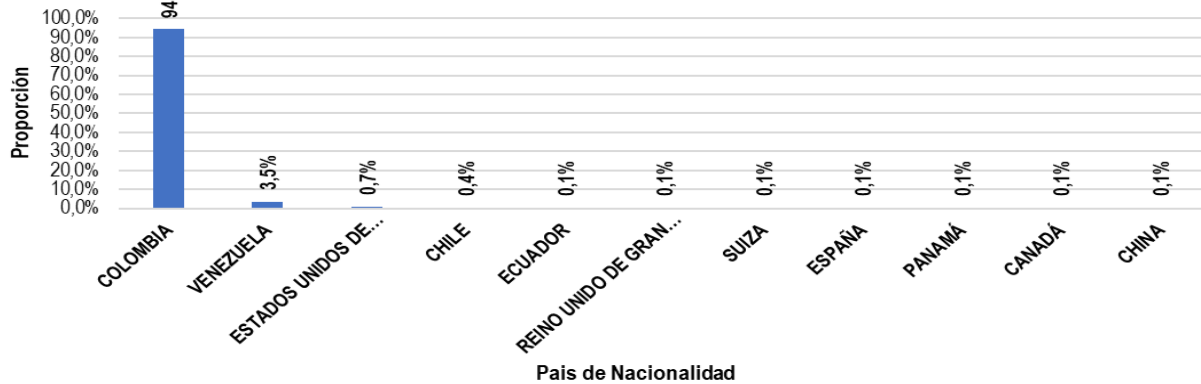
### Casos por Tipo de Regimen



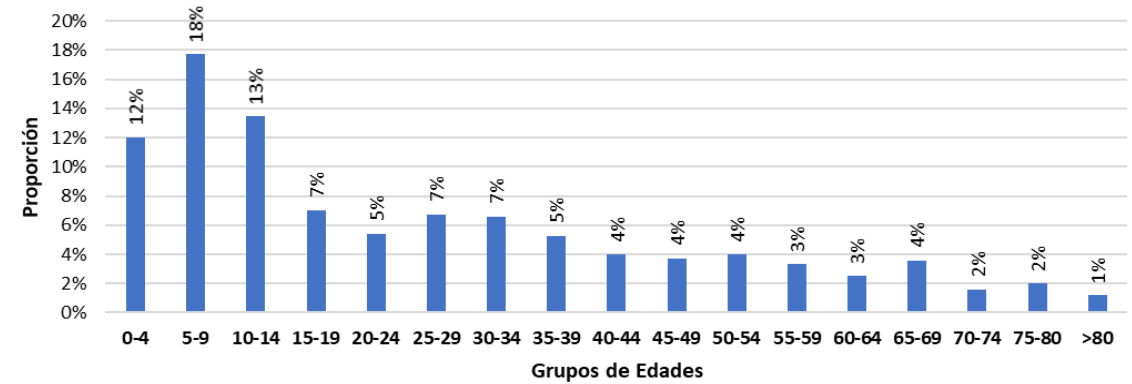
### Casos Por Pertinencia Etnica



### Casos por Nacionalidad

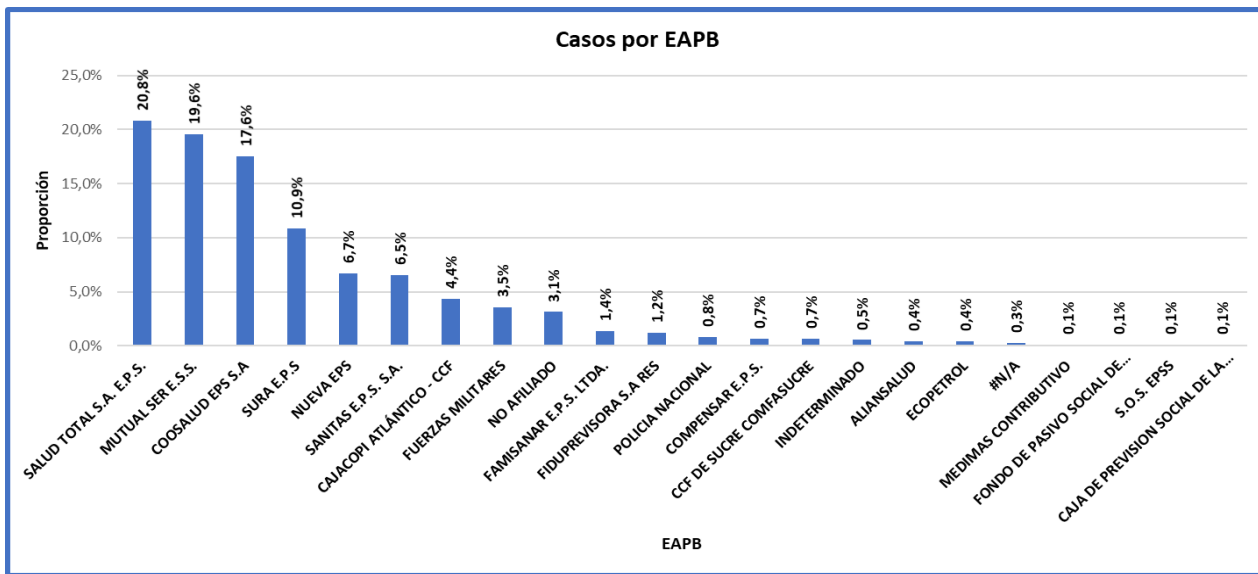


### Casos por Grupos de Edades

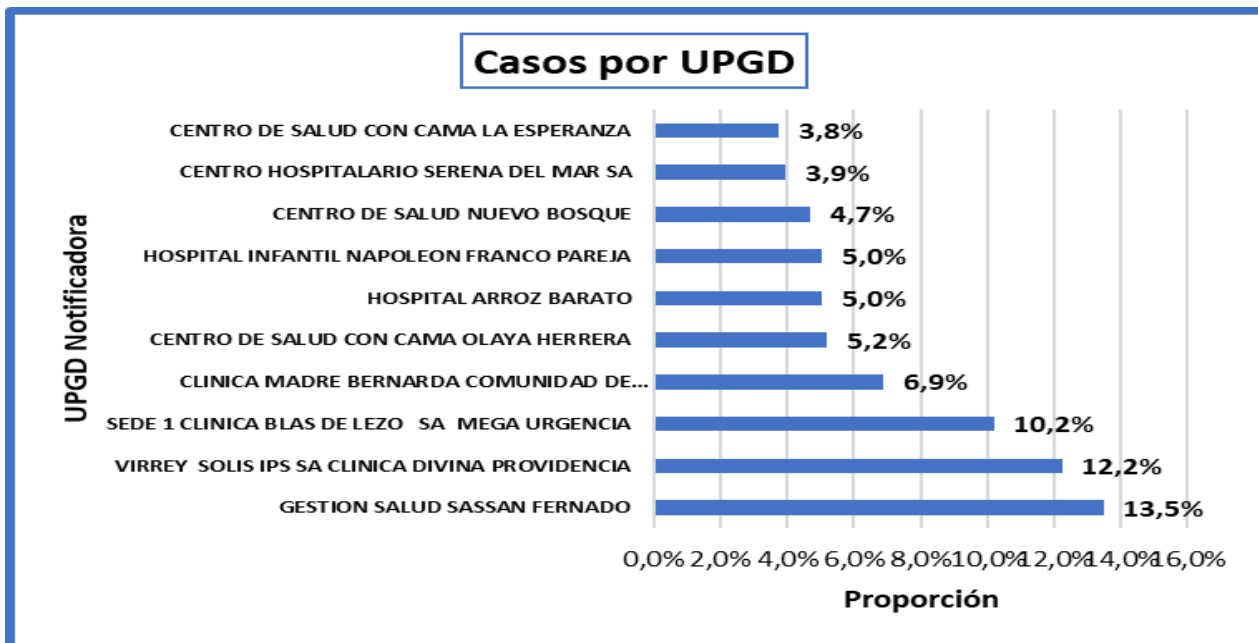


El número de casos del evento APTR, que se presentaron a semana epidemiológica #16 del año 2024 pertenecen al régimen Subsidiado 47%, Seguido del Contributivo con el 43%; de los casos presentados, el 44% corresponde al sexo femenino y un 56% al sexo masculino; con respecto al grupo de edad de 5 a 9 años mayor proporción de casos 18%, seguido de 10 a 14 años con el 13% de los casos notificados, en relación con la pertenencia étnica el 88,7% pertenece a la variable otro, por nacionalidad del agredido se reporta que el 94,4% de casos son de Nacionalidad Colombiana, pero se observa 3,5% son de Venezuela, Estados Unidos con 0,7%, Chile con el 0,4%, Panamá, Canadá, Ecuador, Reino Unido, Suiza, España y China con el 0,1%.

# NOTIFICACION POR EAPB – UPGD SEMANA EPIDEMIOLOGICA #16 - 2024



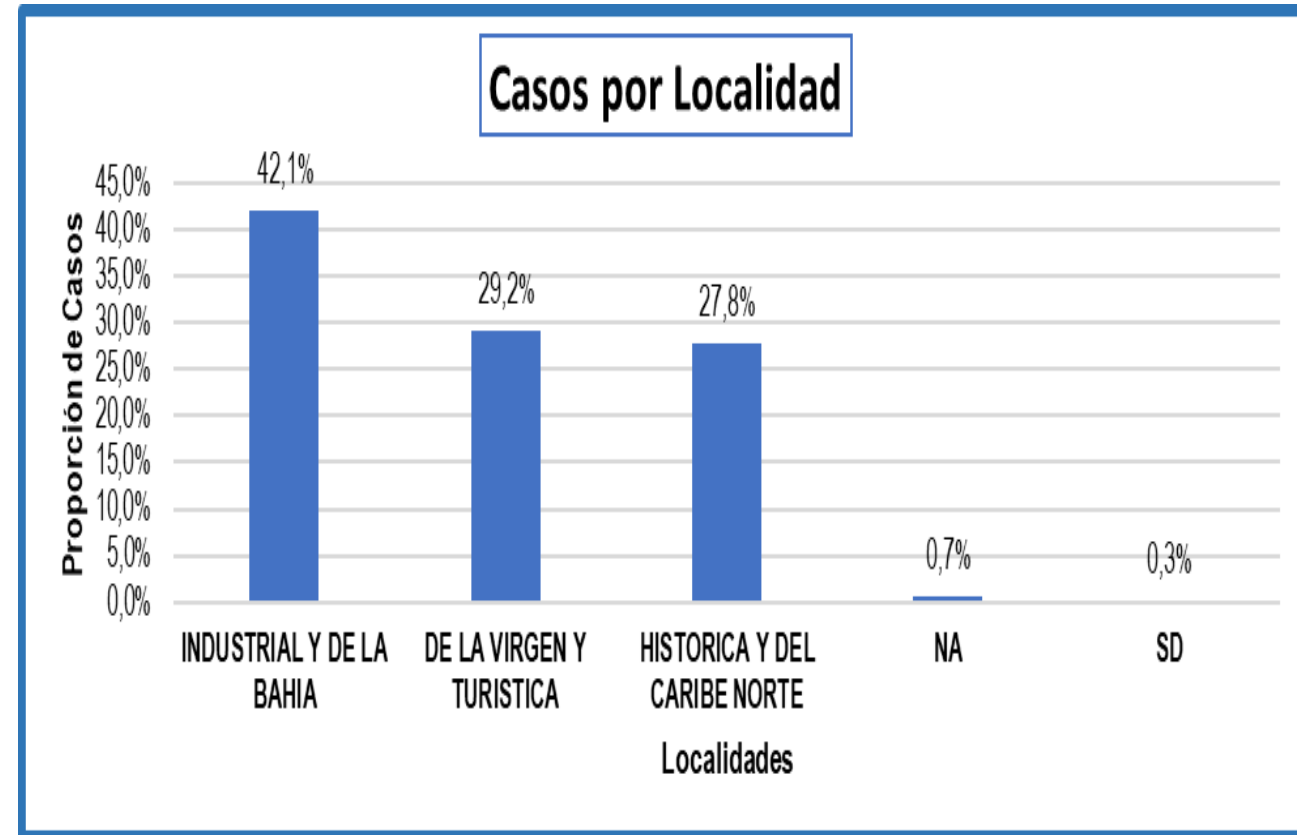
Teniendo en cuenta el número de casos presentados de APTR, por afiliación a EAPB a semana epidemiológica #16 año 2024 en el Distrito de Cartagena se evidencia que la EAPB Salud Total EPS representa un 20,8, seguido de la EAPB Mutual Ser 19,6%, las otras EAPB representan menor número de casos. (Figura 2)



En concordancia con la distribución de la notificación de la UPGD a semana epidemiológica #16 año 2024 en el Distrito de Cartagena, se evidenció que las UPGD que le aportaron mayor carga al evento APTR, corresponden a Gestión Salud SAS San Fernando, en segunda posición, Virrey Solis Clinica la Divina Providencia, seguido de Sede 1 Clínica Blas de Lezo SAS Megaurgencias y de la Clinica Madre Bernarda.

# COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO SEMANA EPIDEMIOLOGICA #16 - 2024

Localidad	Barrios	Total
Histórica Y Del Caribe Norte	Nuevo Bosque	20
	Santana	16
	Bocagrande	13
	Daniel Lemaitre	9
	Zaragocilla	8
	Otros	143
	Total Localidad	209
De La Virgen Y Turística	Olaya Herrera	53
	El Pozón	23
	Bayunca	17
	La Esperanza	16
	La Candelaria	11
	Otros	105
	Total Localidad	225
Industrial Y De La Bahía	San Fernando	40
	Nelson Mandela	31
	Arroz Barato	20
	San José De Los Campanos	18
	Tenera	12
	Otros	195
	Total Localidad	316



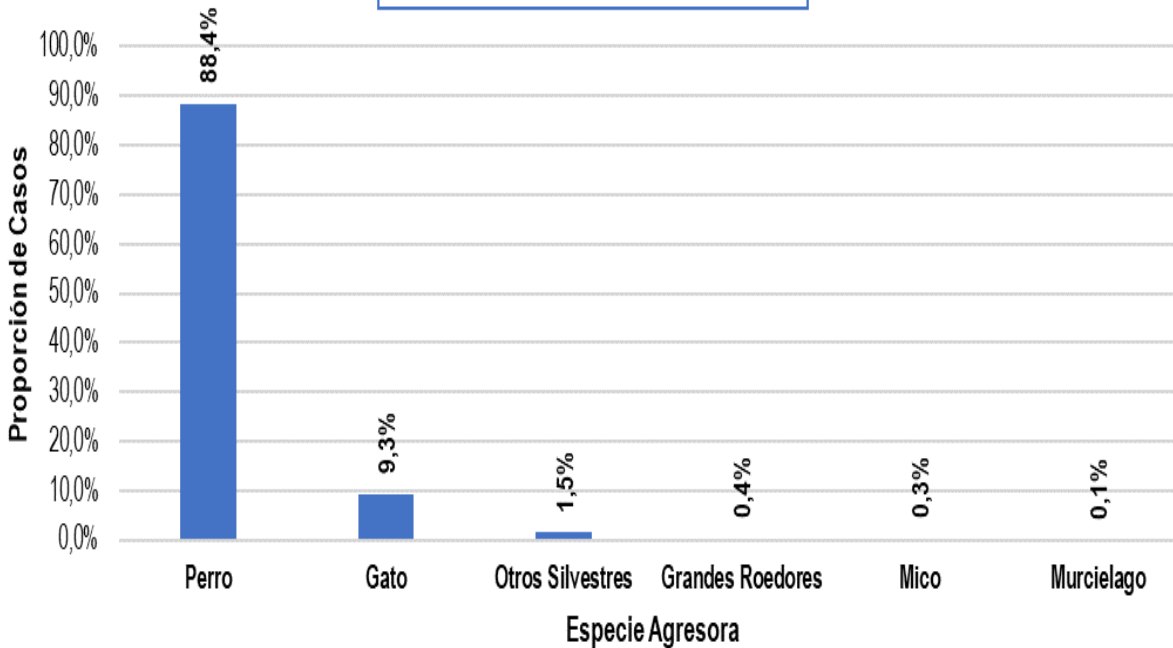
En concordancia con lo anterior y teniendo en cuenta los casos notificados del evento 300 - APTR, en el Distrito de Cartagena a semana epidemiológica #16 año 2024 en la Localidad de la Industrial y de la Bahía se presentaron mayor proporción, con el 42,1% (n=316) de los casos notificados, los barrios en donde mas casos se presentaron fueron San Fernando, Arroz Barato, Nelson Mandela, San José de los Campanos, y Tenera; seguido de la Virgen y Turística con el 29,2% (n=225) y los barrios en donde mas casos se presentaron fueron Olaya Herrera, Bayunca, La Esperanza, El Pozón y La Candelaria. Y en la localidad Histórica y del Caribe con el 27,8% (n=209), en los barrios Nuevo Bosque, Santana, Bocagrande, Daniel Lemaitre Zaragocilla.

# INDICADORES APTR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA #16 - 2024

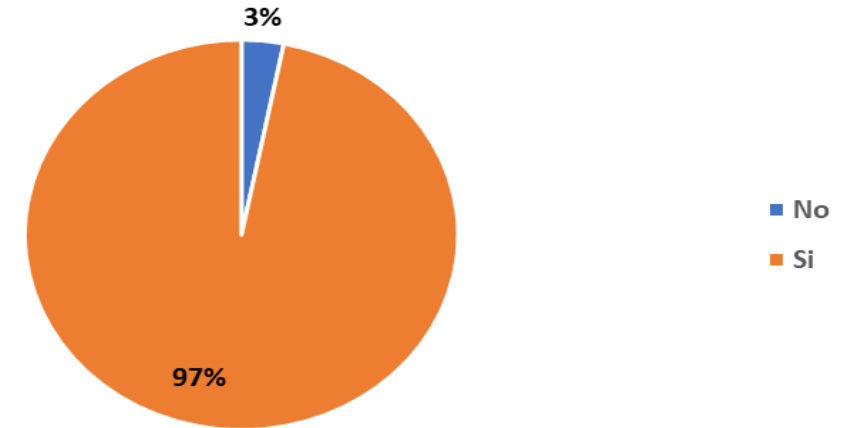
De acuerdo a la especie agresora en los casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia el 88% (n=650) de estos fueron causados por Perros del total de casos, seguido por los gatos con 9,3% (n=68).

Revisando el manejo de la herida podemos afirmar que en el 97% (n=710) de las agresiones se lavo la herida con agua y jabón; también se pudo observar que en el 12% (n=94) de las agresiones, el paciente requirió sutura de la herida.

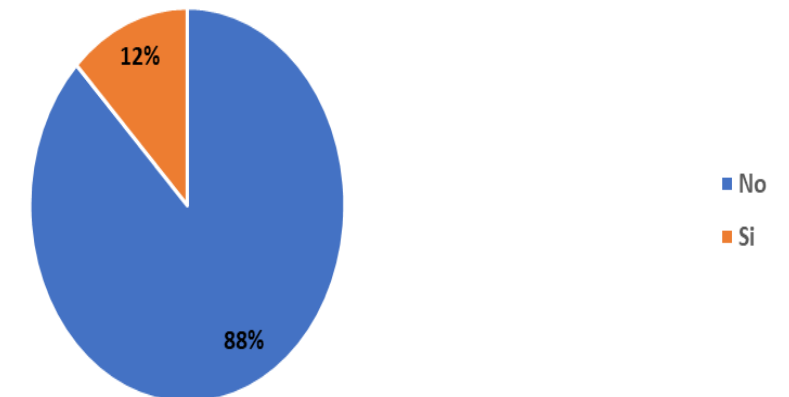
### APTR según Especie Agresora



### APTR Según Manejo Lavado con Agua y Jabón

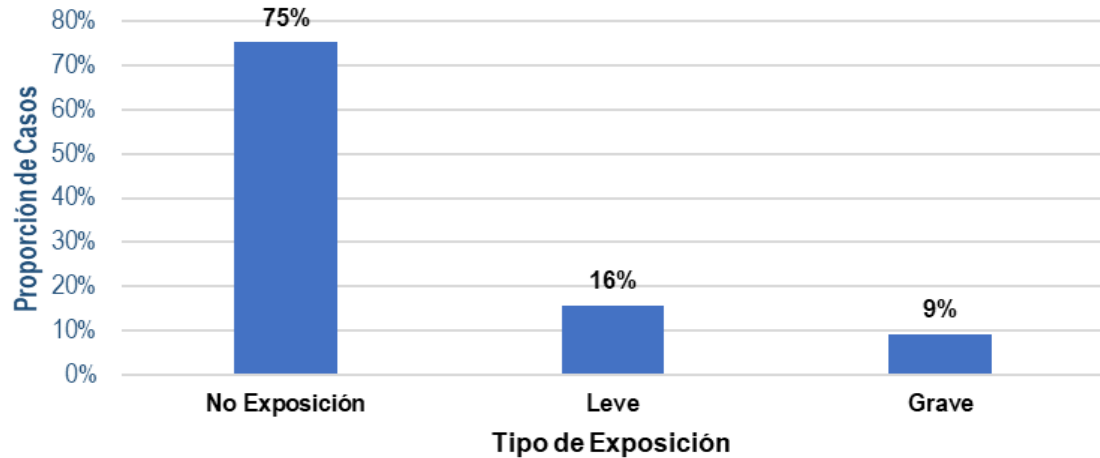


### APTR Según Suturación de la Herida



# INDICADORES APTR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA #16 - 2024

## APTR Según su Clasificación

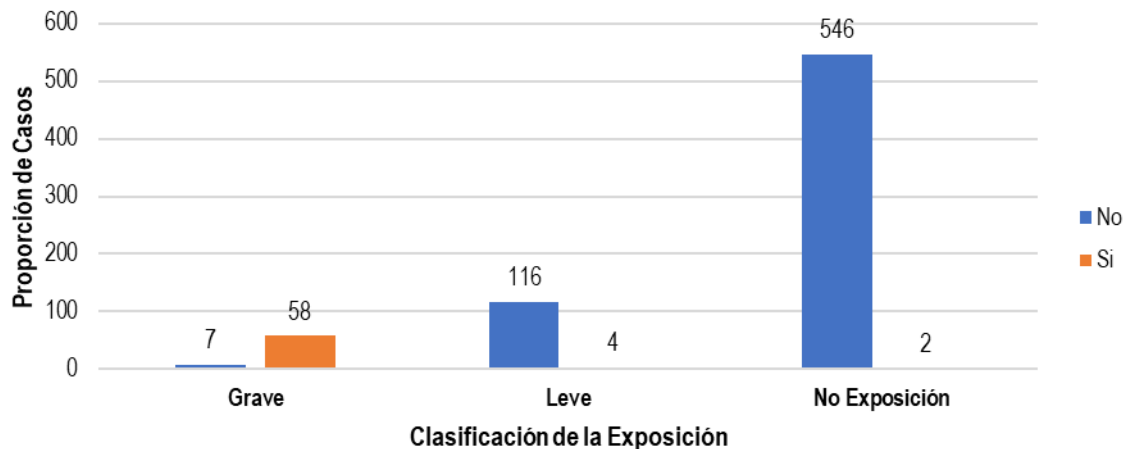


Teniendo en cuenta la clasificación del tipo de exposición de las agresiones podemos afirmar que el 75% (n=549) de los casos fueron clasificadas como No Exposición, el 16% (n=121) se clasificaron como Exposición Leve y un 9% (n=65) como Exposición Grave.

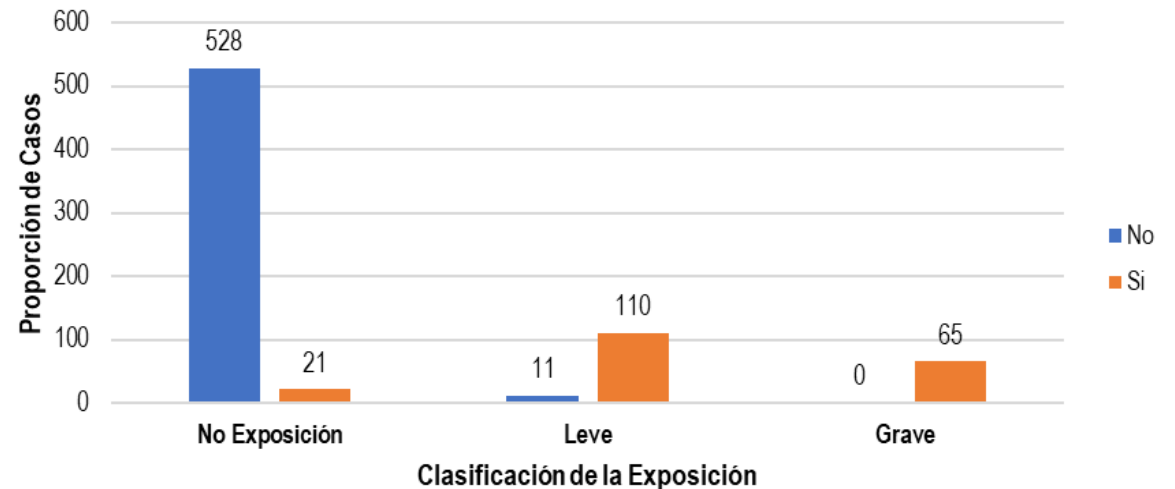
También se observa que los casos clasificados como No exposición, a 21 (Veintiuno) pacientes se le realizó manejo con aplicación de vacuna antirrábica y a 2 (dos) con manejo inmunoglobulina; con relación a la Exposición Leve, a 4 de los 123 casos les fue ordenado inmunoglobulina y a 11 (once) no le fue ordenada la aplicación de la vacuna.

Y con relación a la exposición Grave, 7 (siete) casos notificados no le fue ordenada la Inmunoglobulina y a todos se le ordenó esquema de vacunación..

## Clasificación de APTR según la Aplicación de Suero Antirrábico



## Clasificación de APTR según la aplicación de Vacuna Antirrábica



# Porcentaje de orden inadecuada de aplicación vacuna y suero según clasificación de exposición por UPGD, Cartagena, 2024

Unidad Primaria Generadora de Datos	Orden de aplicación de Vacuna Antirrabica			Orden de aplicación de Suero Antirrabico		
	No Expo	Leve	Grave	No Expo	Leve	Grave
	Si %	No %	No %	Si %	Si %	No %
ASISTENCIA MEDICA SAS SERVICIO DE AMBULANCIA PREPA	-	0%	0%	-	0%	-
BIENESTAR IPS SAS PEDRO DE HEREDIA	0%	-	0%	0%	-	-
CAMINOS IPS SAS	0%	-	0%	0%	-	-
CENTRO DE SALUD SANTA ANA	8%	50%	0%	0%	0%	0%
CENTRO DE SALUD BICENTENARIO	0%	0%	0%	0%	0%	-
CENTRO DE SALUD CANDELARIA	15%	56%	0%	0%	0%	100%
CENTRO DE SALUD CON CAMA BAYUNCA	7%	0%	0%	0%	0%	-
CENTRO DE SALUD CON CAMA LA ESPERANZA	11%	20%	0%	6%	40%	100%
CENTRO DE SALUD CON CAMA OLAYA HERRERA	0%	0%	0%	0%	0%	0%
CENTRO DE SALUD NUEVO BOSQUE	3%	25%	0%	3%	0%	-
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR SA	6%	0%	0%	0%	0%	0%
CENTROS MEDICOS COLSANITAS SAS PIE DE LA POPA	50%	-	0%	0%	-	-
CLINICA CARTAGENA DEL MAR	0%	0%	0%	0%	0%	0%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	0%	-	0%	0%	-	-
CLINICA LA ERMITA SEDE 2	0%	0%	0%	0%	0%	0%
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANCO	0%	0%	0%	0%	17%	0%
CLINICA NUESTRA SEDE CARTAGENA	0%	-	0%	0%	-	-
CLINICA PORTOAZUL	-	0%	0%	-	0%	-
EPS SANITAS CENTRO MEDICO PROVIDENCIA SA	50%	-	0%	0%	-	-
ESE HOSPITAL LOCAL CARTAGENA DE INDIAS NELSON MAND	0%	-	0%	0%	-	-
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESCUELA NAVAL A	-	0%	0%	-	0%	-
FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA	-	-	0%	-	-	0%
FUNDACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DOÑA PILAR	0%	-	0%	0%	-	-
GESTION SALUD SASSAN FERNANDO	1%	7%	0%	0%	0%	0%
HOSPITAL ARROZ BARATO	35%	0%	0%	0%	0%	67%
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	0%	0%	0%	0%	100%	0%
HOSPITAL NAVAL DE CARTAGENA	0%	-	0%	0%	-	0%
HOSPITAL POZON	0%	50%	0%	0%	0%	-
INVERSIONES MEDICAS BARU SAS	0%	0%	0%	0%	0%	-
IPS SALUD DEL CARIBE SA	0%	0%	0%	0%	0%	-
MEDIHELP SERVICIOS COLOMBIA	0%	-	0%	0%	-	0%
NUEVO HOSPITAL BOCAGRANDE	0%	0%	0%	0%	0%	0%
PUESTO DE SALUD NELSON MANDELA	0%	0%	0%	0%	0%	-
REDSALUD ARMENIA ESE	-	-	0%	-	-	0%
SEDE 1 CLINICA BLAS DE LEZO SA MEGA URGENCIA	2%	0%	0%	0%	0%	25%
SOCIEDAD CLINICA SAN JOSE DE TORICES	0%	-	0%	0%	-	0%
UNIDAD BASICA DE ATENCION MILITAR CARTAGENA	0%	-	0%	0%	-	-
VIRREY SOLIS IPS SA CLINICA DIVINA PROVIDENCIA	0%	0%	0%	0%	0%	0%
VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS	0%	0%	0%	0%	0%	-
ESE HOSPITAL JOSE MARIA CORDOBA	0%	-	0%	0%	-	-
SALUD TOTAL EPS PEDRO DE HEREDIA	-	0%	0%	-	0%	-
VIRREY SOLIS PIE DEL CERRO	-	0%	0%	-	0%	-
FUNDACION SOCIAL PARA LA PROMOCION DE VIDA	-	0%	0%	-	0%	-
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D	-	0%	0%	-	0%	0%
IPS DELTA CARTAGENA SAS	-	0%	0%	-	0%	0%
CENTRO DE SALUD BARU	-	100%	0%	-	0%	-
EMERMEDICA SERVICIOS DE AMBULANCIA PREPAGADOS	0%	-	0%	0%	-	-
CENTROS MEDICOS COLSANITAS PREMIUM BOCAGRA	-	0%	0%	-	0%	-
COSMITET LTDA	0%	-	0%	0%	-	-
CARTAGENA	4%	8%	0%	0%	3%	11%

# INDICADORES APTR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA #16 - 2024

## INDICADORES

**Proporción de incidencia agresiones y contactos con animales potencialmente transmisores de rabia:** En la semana epidemiológica #16 del año 2024, se presentaron 69,36 casos de agresiones y contactos con animales potencialmente transmisores de rabia por cada 100.000 habitantes en el distrito de Cartagena

**Proporción de personas expuestas al virus rábico:** El 25% (n=186) de las personas con agresión o contacto con un animal potencialmente transmisor de rabia estuvieron expuestas al virus de la Rabia.

**Proporción de casos que cumplen la definición de caso de No exposición:** El 97,6% (n=536) de los casos notificados como No exposición tiene una correcta clasificación de la exposición.

**Proporción de casos que cumplen la clasificación de exposición leve:** El 60,3% (n=73) de los casos notificados como Exposición Leve tienen una correcta clasificación de la exposición.

**Proporción de casos que cumplen la clasificación de exposición grave:** El 90,7% (n=59) de los casos notificados como Exposición Grave tienen una correcta clasificación de la exposición.





**DADXS**

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

**ALEX TEJADA NUÑEZ**  
Director DADIS

**MONICA JURADO MÁRQUEZ**  
Directora Operativa de Salud Pública

**EVA MASIEL PEREZ TORRES**  
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR  
**CARLOS GUERRA GUARDO**  
Profesional Especializado