

Informe de evento

Vigilancia integrada de las muertes en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) o Desnutrición Aguda (DNT)

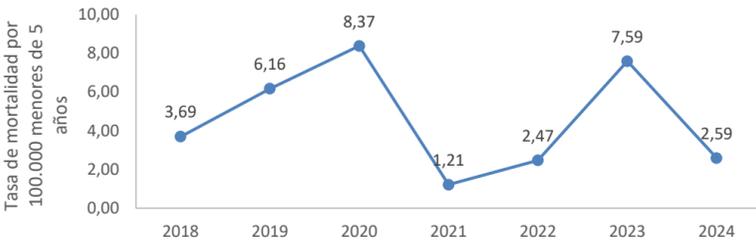
A semana epidemiológica 20 de 2024



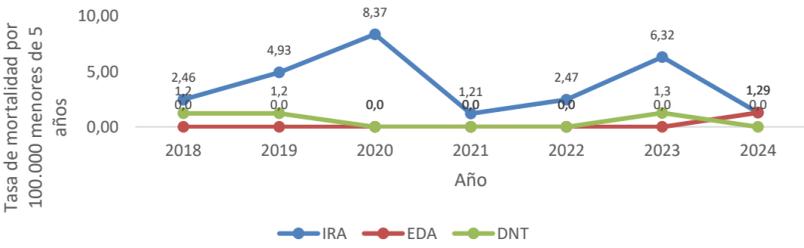
Casos notificados	5
Casos probables	2
Casos confirmados	2
Casos descartados	1

Análisis de tiempo

Tasa de mortalidad integrada por IRA EDA Y/O DNT en menores de 5 años a semana epidemiológica 20, Cartagena, 2018-2024



Tasa de mortalidad anual por IRA EDA Y/O DNT en menores de 5 años a semana epidemiológica 20, Cartagena, 2018-2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018-2024, DANE Proyecciones poblacionales 2024.

¿Cómo se comporta el evento?

Variación



-33%

Ver frente a 2023 (n=6)



100%

Ver frente a 2022 (n=2)



300%

Ver frente a 2021 (n=1)

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2021 - 2024.

Año	IRA	EDA	DNT
2018	2	0	1
2019	4	0	1
2020	7	0	0
2021	1	0	0
2022	2	0	0
2023	5	0	1
2024	1	1	0

Análisis de lugar

Muertes por Localidad y Barrios

LOCALIDAD/BARRIOS	CASOS	%	EVENTO
LOCALIDAD DE LA VIRGEN Y TURISTICA	2	50,00	
OLAYA HERRERA	1	25,00	IRA
EL POZON	1	25,00	EDA
LOCALIDAD INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	2	50,00	
SAN PEDRO MARTIR	1	25,00	IRA
PASACABALLOS	1	25,00	IRA

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024.

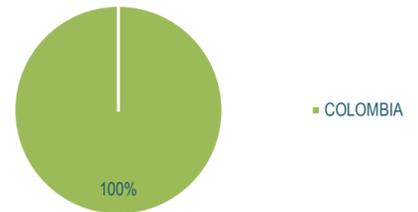
Muertes por UPGD

UPGD	CASOS	%	EVENTO
FUNDACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DOÑA PILAR	2	50	EDA
*CLINICA LAURA DANIELA SA	1	25	IRA
CLINICA BLAS DE LEZO SA	1	25	IRA

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024.

*Clínica ubicada en la Ciudad de Valledupar/Cesar.

Nacionalidad



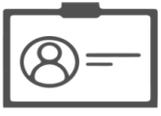
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024.

Comportamiento respecto a 2023:

Esperado	Observado	Estado
6	4	Disminución

Análisis de persona

variables de interés



Afiliación al SGSSS

Subsidiado
100%
4 casos



Área de residencia

Cabecera Municipal
75%
3 casos



Pertenencia étnica

Otros
100%
4 casos



Grupo de edad

Menores de 1 año
75%
3 casos

De 1 a 4 años
25
1 caso



Sitio de defunción

Institucional
100%
4 casos



Sexo

Hombre
75%
3 casos

Mujer
25%
1 caso

Indicadores de mortalidad

AÑO	TASA MORTALIDAD IRA,EDA Y/O DNT
2018	3,69 por 100.000 menores de 5 años
2019	6,16 por 100.000 menores de 5 años
2020	8,37 por 100.000 menores de 5 años
2021	1,21 por 100.000 menores de 5 años
2022	2,47 por 100.000 menores de 5 años
2023	7,59 por 100.000 menores de 5 años
2024	2,59 por 100.000 menores de 5 años

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018-2024, DANE Proyecciones poblacionales 2024.

Indicadores

Indicadores	Resultados
Tasa de mortalidad general IRA, EDA y/o DNT (casos confirmados) menor de 5 años	2,59 muertes por cada 100.000 menor de 5 años
Porcentaje de oportunidad en el reporte	100%
Porcentaje en la toma de muestras	100%
Porcentaje de IEC oportunas	100%
Porcentaje de unidades de análisis realizadas	100%
Concordancia RUAF	100%

Fuente: Sivigila, fuentes propias, Cartagena, 2024

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024.

Vigilancia integrada de las muertes en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) o Desnutrición Aguda (DNT)

A semana epidemiológica 20 de 2024



Anexos

Anexo No 1. Comportamiento semanal de la mortalidad por IRA EDA Y/O DNT en menores de 5 años a S.E. 20, Cartagena, años 2019 a 2024

Semana	Observado	Esperado	Poisson
1	1,0	0,2	0,16
2	0,0	0,0	1,00
3	0,0	0,6	0,55
4	0,0	0,2	0,82
5	1,0	0,0	0,00
6	0,0	0,2	0,82
7	0,0	0,5	0,61
8	0,0	0,3	0,78
9	0,0	0,3	0,78
10	0,0	0,3	0,78
11	0,0	0,3	0,78
12	0,0	0,3	0,78
13	0,0	0,3	0,78
14	0,0	0,5	0,60
15	0,0	0,5	0,60
16	0,0	0,2	0,82
17	0,0	0,0	1,00
18	1,0	0,0	0,00
19	1,0	0,2	0,16
20	0,0	0,2	0,82

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019 - 2024.

Anexo No 2. Casos por EAPB de mortalidad por IRA EDA Y/O DNT en menores de 5 años a S.E. 20, Cartagena, años 2019 a 2024

EAPB	CASOS	%
COOSALUD EPS	2	50
MUTUAL SER EPS	1	25
SANITAS EPS	1	25

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024.

Anexo 3. Casos de mortalidad por IRA EDA Y/O DNT en menores de 5 años S.E 20, Cartagena, año 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024.

Anexo 4. Análisis de las muertes en menor de cinco años por IRA, EDA y DNT, Cartagena, a S.E. 20 de 2024.

Clasificación unidad de análisis						
Evento	Muertes probables	Confirmado por clínica	Confirmado por laboratorio	Descartado	No concluyente	Unidades de análisis inoportunas
IRA	2	1		1		0%
EDA		1				
DNT						

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024.

Conclusiones:

- El comportamiento respecto a 2023 es descendente con una variación del -33%. Frente a 2022 la variación fue del 100%.
- A semana epidemiológica 20 se han notificado 5 casos, de los cuales se confirmaron 2 casos, se descartó uno y 2 casos están probables, pendiente de clasificación posterior a la unidad de análisis; de los 2 casos confirmados, una mortalidad fue por IRA y otra por EDA.
- En cuanto a los indicadores sociodemográficos: 3 casos corresponden al sexo masculino y uno al sexo femenino, 3 casos menores de un año de edad y 1 mayor de un año, dos residían en la localidad de la virgen y turística y dos caso en la localidad industrial y de la bahía, pertenecían al régimen subsidiado y al grupo de otras etnias.
- Para Cartagena la tasa de muerte (casos confirmados) a semana epidemiológica 20 de 2024 es de 2,59 por cada 100.000 menores de 5 años, menor que la nacional con una tasa de 3,1 por cada 100.000 menores de 5 años (último corte 28-3-2024).
- Indicadores de gestión: Las IEC y las unidades de análisis se desarrollaron en el tiempo establecido, se garantizó la toma de muestra según el evento para la búsqueda del agente etiológico. Por ultimo, las UPGD cumplieron con la oportunidad en la notificación de casos.

Ficha técnica

Este boletín corresponde a los casos de muertes por IRA, EDA y Desnutrición en menor de 5 años notificados al SIVIGILA semanalmente con corte a semana epidemiológica 20 de 2024.

El proceso de recolección de datos producto de la notificación a SIVIGILA se describe en el Manual del usuario sistema aplicativo SIVIGILA (disponible en www.ins.gov.co).

La información notificada se sometió a un proceso Semanal de depuración en donde se verifica la calidad y completitud de los datos. Se excluyen los casos con ajuste 6 y D, repetidos y que no cumplen con la definición de caso establecida en el protocolo de vigilancia del evento.

Las variables de estudio incluyeron las definidas en la ficha de notificación del evento (datos básicos y complementarios).

El plan de análisis incluyó la descripción en tiempo, persona y lugar, análisis de tendencia, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

Para el calculo de la tasa de mortalidad se usó como numerador el total de casos en SIVIGILA y como denominador el número de proyección poblacional 2024 post COVID -19 en menor de 5 años publicados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)2018- 2024.

En el análisis de comportamientos inusuales se calculó distribución de probabilidades de Poisson con histórico de datos de 5 años previos, se considera comportamiento inusual cuando se encuentra menor o igual a 0,05.

Para el calculo del indicador de oportunidad se toma como numerador la fecha de notificación y como denominador la fecha de fallecimiento.

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

ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ
Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Directora operativa de salud pública

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR
MELISSA ROCHA ROCHA
Profesional Especializado