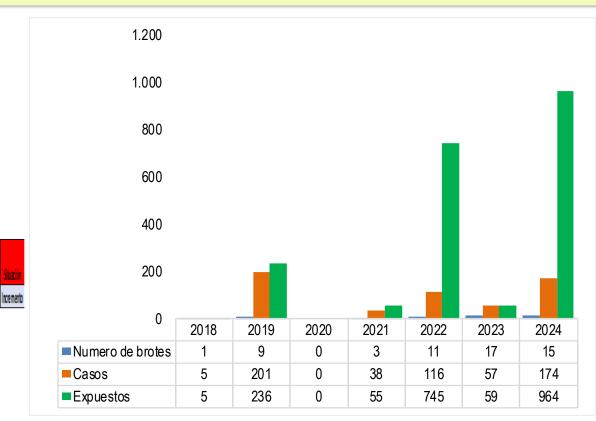
# Brotes de enfermedades transmitidas por alimentos



Semana epidemiológica 1 a 23 Cartagena, 2024

Total, Brote	15	
Casos involucrados	Expuestos	Tasa de Ataque
174	964	18,0%

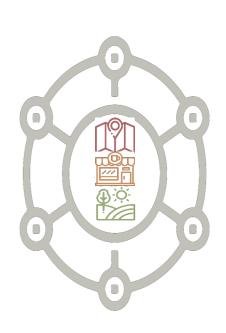
### Numero de brotes de ETA, casos y expuestos, Cartagena, 2018-2024



Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

### Lugar de los Brotes de ETA

Numero de brotes y tasas de ataque de ETA, por lugar de ocurrencia, Cartagena, 2024



romedio (2018 - 2023)

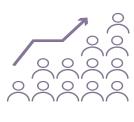
• • • •	•	•	•	
Lugar da courrencia	Numero de	Casos	Numero de	Tasa de
Lugar de ocurrencia	brotes	involucrados	expuestos	ataque
1. Hogar	2	4	5	80,0%
2. Establecimiento educativo	1	95	175	54,3%
3. Establecimiento militar	1	30	726	4,1%
4. Restaurante	7	33	44	75,0%
5. Casino	0	0	0	0,0%
6. Establecimiento penitenciario	0	0	0	0,0%
8. Hotel	1	3	4	75,0%
9. Otros	2	6	7	85,7%
10. Hogar geriátrico	0	0	0	0,0%
11. Venta ambulante	1	3	3	100,0%
12. Institución de salud	0	0	0	0,0%
13. Panadería/Pastelería	0	0	0	0,0%
Total	15	174	964	18.0%

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

#### Caracterización Brotes de ETA

Número de casos según variables de interés en los brotes de ETA, Cartagena, 2024







Categoría	Variable	Casos	%	Tasa por 100.000 Hab
Sexo	Hombre	91	52,3%	17,8
	Mujer	83	47,7%	15,1
Condición final	Vivo	169	97,1%	15,9
	Muerto	8	4,6%	0,8
	< de 1 año	0	0,0%	0,0
	1 a 4 años	5	2,9%	8,0
	5 a 9 años	10	5,7%	12,1
Grupos de edad	10 a 19 años	114	65,5%	67,9
	20 a 49 años	39	22,4%	8,1
	50 a 74 años	5	2,9%	2,3
	75 y más años	0	0,0%	0,0
Síntomas	Diarrea	82	47,1%	
	Nauseas	81	46,6%	
	Vómito	81	46,6%	
	Dolor abdominal	96	55,2%	]
	Cefalea	52	29,9%	
	Deshidratación	16	9,2%	
	Mareo	38	21,8%	
	Fiebre	50	28,7%	
	Escalofríos	14	8,0%	
	Mialgias	8	4,6%	
	Otros	11	6,3%	

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.



Informe de evento - 349

## Brotes de enfermedades transmitidas por alimentos



Semana epidemiológica 1 a 23 Cartagena, 2024

Brotes notificados 15

Brotes de notificación inmediata

12

### **Indicadores**

Porcentaje de brotes de ETA a los que se les identificó modo de transmisión Porcentaje de brotes de ETA a los que se les identificó fuente de transmisión Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata cerrados con identificación de agente etiológico

100 %

(15 Brotes con modo de trasmisión / 15 Brotes Notificados)

100 %

(15 Brotes con fuente de trasmisión / 15 Brotes Notificados)

0 %

 ( 0 Brotes cerrados con identificación de agente etiológico /12 brotes con criterio de notificación inmediata notificados)

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

66,6 %

( 8 Brotes notificados oportunamente /12 brotes con criterio de notificación inmediata Notificados)

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata con caracterización social y demográfica

100 %

( 12 Brotes con IEC /12 brotes con criterio de notificación inmediata notificados)

### Número de brotes de ETA por localidades, Cartagena, 2024

De la Virgen y Turística

**6,7**%

1 Casos

Histórica y del Caribe Norte

80,0%

12 Casos

Industrial de la Bahía

13,3%

2 Casos





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

ALEX ALBERTO TEJADA NÚÑEZ

Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ

Directora Operativa

**EVA MASIEL PÉREZ TORRES** 

Líder Programa de Vigilancia en Salud Pública

Elaborado por **TATIANA PAOLA SÁNCHEZ TRUCCO**Contratista, Referente ETA

Fuente: Base brotes de enfermedad trasmitida por alimentos, evento 349 Sivigila, Cartagena, 2024.

La información es notificada inmediatamente por las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) al DADIS a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realizan ajustes y la clasificación de caso en cada evento.



Informe de evento - 349

## Brotes de enfermedades transmitidas por alimentos



Semana epidemiológica 1 a 23 Cartagena, 2024

Brotes notificados	15
Brotes de notificación inmediata	12

#### Ficha técnica.

La fuente de información se obtiene por medio de la notificación colectiva de los brotes al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del evento Código: 349 – Brotes de enfermedades transmitidas por alimentos, realizada por el DADIS a nivel local, encargado de identificar y configuran el brote, de acuerdo a los criterios clínicos establecidos en el protocolo para el evento:

Brote de ETA: Episodio en el cual dos o más personas presentan una enfermedad similar después de ingerir alimentos, incluida el agua, del mismo origen y donde la evidencia epidemiológica o el análisis de laboratorio implica a los alimentos y/o al agua como vehículos de esta.

Brote ETA cerrado con identificación de agente etiológico: Brote en el que se tomó algún tipo de muestra (biológica, de alimentos, superficies vivas o inertes, agua) y se identificó uno o más agentes etiológicos.

Brote ETA cerrado sin identificación de agente etiológico: Brote en el que se tomó algún tipo de muestra y no se identificó agente etiológico o brote en el cual no se tomó algún tipo de muestra.

La información notificada se somete a un proceso de depuración, verificando completitud y consistencia. Se realiza un análisis descriptivo, retrospectivo de los brotes, se realiza validación y filtrado de los datos, se eliminan aquellos notificados con ajuste D, es decir los brotes que por error se notificaron y los brotes repetidos.

El DADIS tienen la responsabilidad de verificar que los brotes notificados cumplan con la definición operativa, que los datos correspondan a la realidad del brote según información recolectada en la intervención epidemiológica de campo, con posterior actualización al realizar el cierre del Brote y que se ingresen de acuerdo con las instrucciones dadas para el adecuado diligenciamiento de la ficha de notificación.

El plan de análisis incluyó la descripción en tiempo, persona y lugar, cálculo de los indicadores de vigilancia para el evento incluidos en el protocolo. Las variables presentadas incluyen las definidas en la ficha colectiva 349, del Instituto Nacional de Salud.

- Comportamiento del evento: se realizó el análisis de los brotes notificados a corte de la semana epidemiológica referenciada de 2024.
- Brotes de ETA por localidades: Se realizó un análisis por localidades, utilizando proporciones.
- 3. Indicadores:
- Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente: Numerador: número de brotes con criterios de notificación inmediata notificados en las primeras 24 horas desde que se captaron los primeros casos/ Denominador: total de brotes con criterios de notificación inmediata.
- Porcentaje de brotes de ETA a los que se les identificó modo de transmisión: Numerador: número de brotes con identificación de modo de transmisión / Denominador: total de brotes notificados.
- Porcentaje de brotes de ETA a los que se les identificó fuente de transmisión: Numerador: número de brotes con identificación de fuente de transmisión / Denominador: total de brotes notificados.
- Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata cerrados con identificación de agente etiológico: Numerador: número de brotes de notificación inmediata con identificación de agente etiológico / Denominador: total de brotes con criterio de notificación inmediata notificados.
- Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata con caracterización social y demográfica: Numerador: número de brotes de notificación inmediata con caracterización social y demográfica Denominador: total de brotes con criterio de notificación inmediata notificados.
- 4. Brotes por lugar de ocurrencia: se agruparon los brotes por lugar de ocurrencia.
- 5. Análisis de brotes de notificación inmediata: se realizó teniendo en cuenta los criterios de notificación inmediata consignados en el protocolo de vigilancia.

