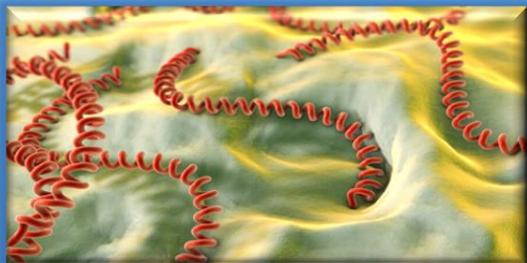


INFORME DE LEPTOSPIROSIS



LEPTOSPIROSIS

Semana Epidemiológica #25-2024



106

No. de casos

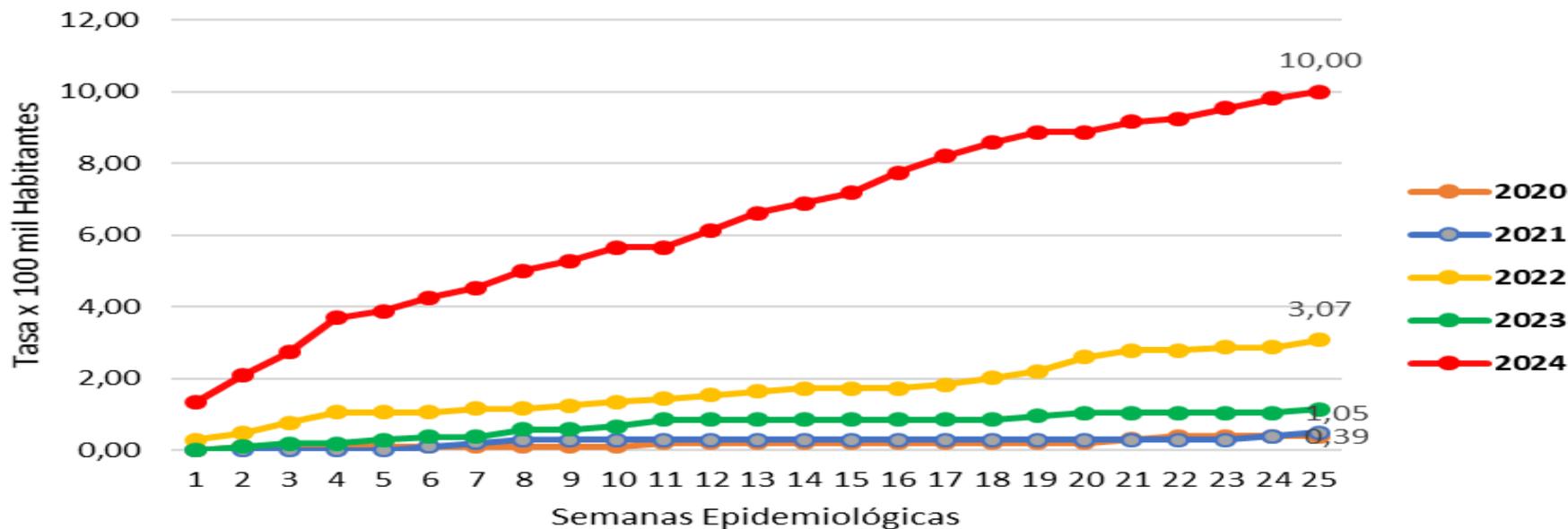
Teniendo en cuenta la notificación al SIVIGILA del evento Leptospirosis, en el Distrito de Cartagena de Indias a semana epidemiológica #25 año 2024 se reportaron por parte UPGD 106 casos, en el 2023 se notificaron 12 casos, mientras que en el 2022 se presentaron 32 casos; en concordancia con lo anterior se presenta un incremento del 783%, en el número de casos, con relación a los casos notificados en el año anterior. Sin embargo, al observar el promedio histórico desde 2017 a 2023 de los casos de la notificación de la Leptospirosis, se esperaba que se presentaran 11 casos a esta misma semana y se observa que se notificaron 106 casos, lo cual representa un incremento estadísticamente significativo. También evidenciamos que la incidencia acumulada de los casos notificados a semana epidemiológica #25 desde 2020 – 2024, las mas alta es la presentada en el 2024. Es importante mencionar que este comportamiento puede variar, por los ajustes que se realicen teniendo en cuenta el algoritmo diagnóstico sugerido por el INS. (Ver Figura).

COMO SE COMPORTA EL EVENTO

Año	Casos	Variación Con Respecto a 2024	
2022	32	↑	231%
2023	12	↑	783%
2024	106		

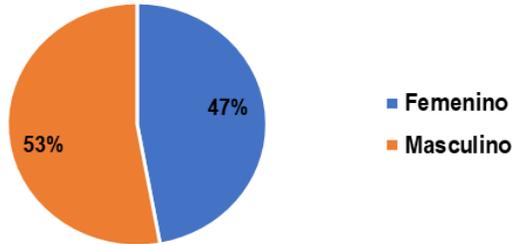
Evento	Observado	Esperado	Situación
	2024	Promedio (2017 - 2023)	
LEPTOSPIROSIS	106	11	INCREMENTO SIGNIFICATIVO

Tasa de notificación acumulada por años en Distrito de Cartagena por cada 100.000 habitantes

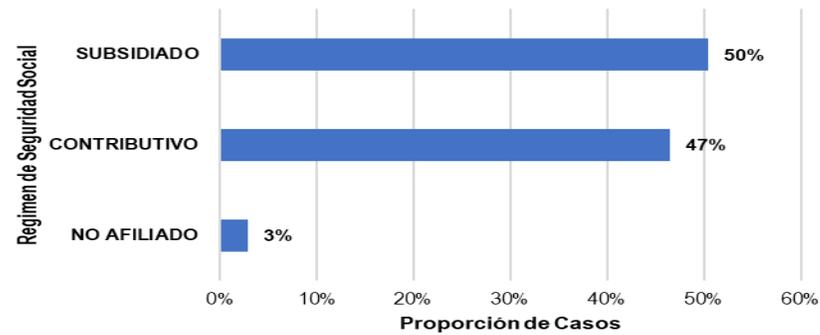


COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO SEMANA EPIDEMIOLOGICA #25 - 2024

Casos por Sexo



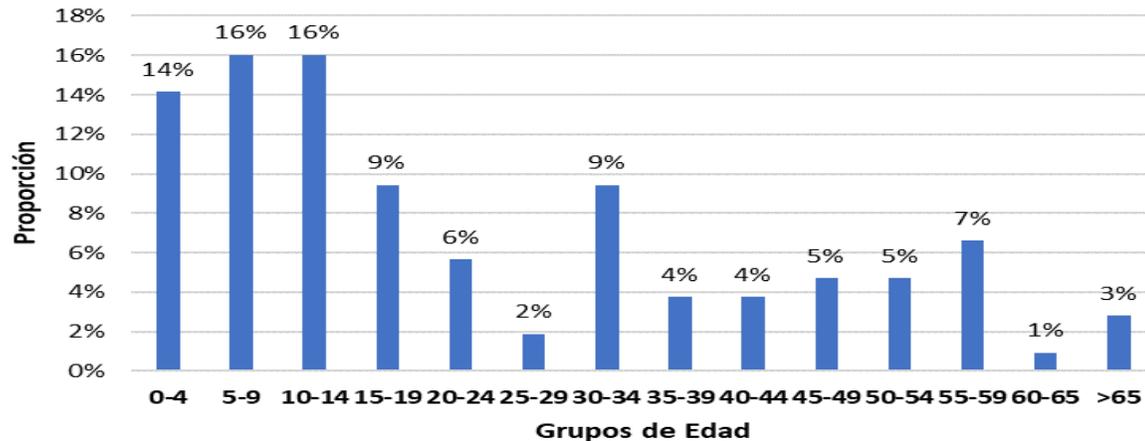
Casos por Tipo de Regimen



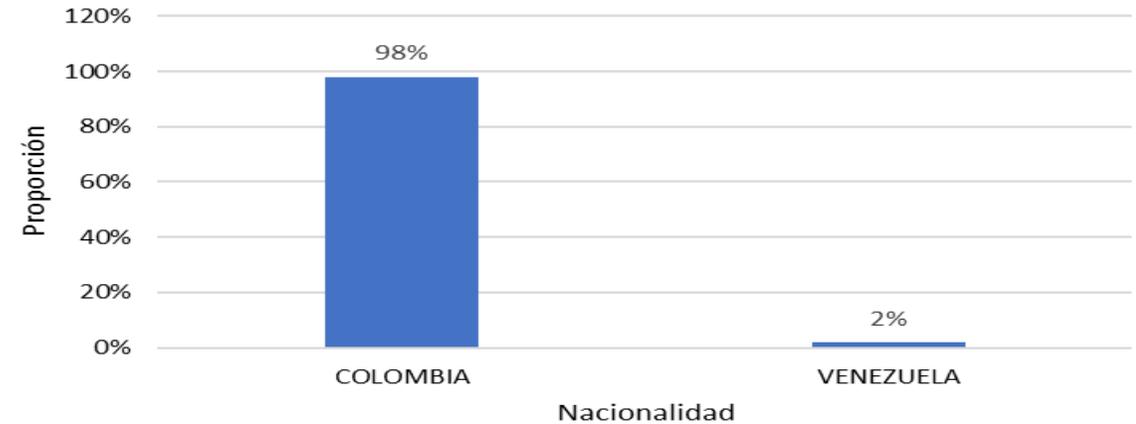
Casos por Pertenencia Etnica



Casos de Leptospiriosis por Grupos por Edad

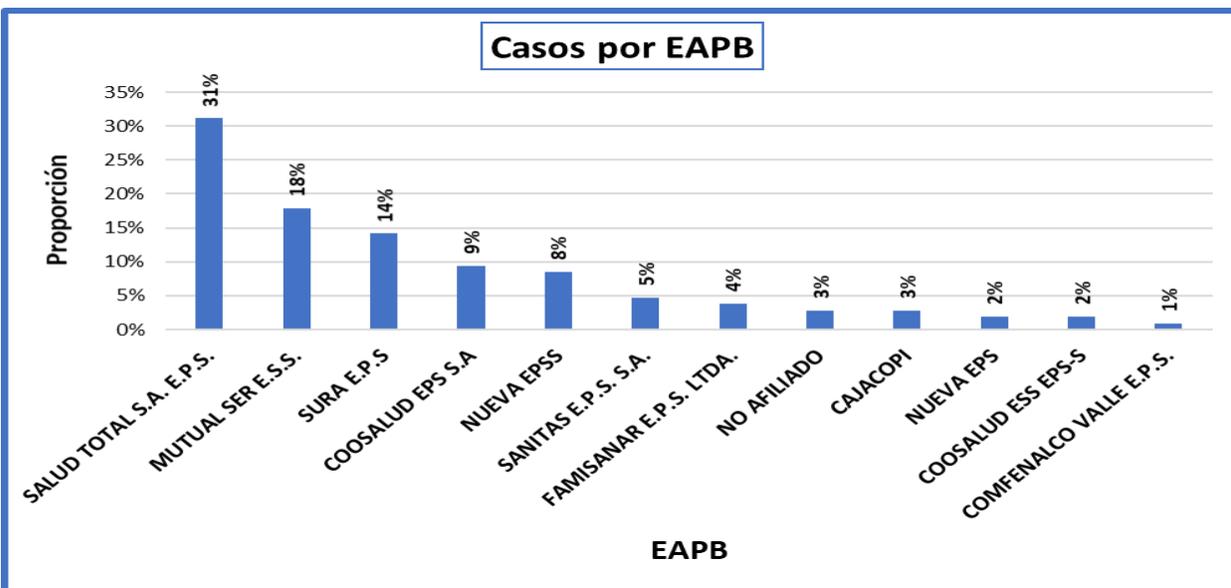


Casos por Nacionalidad

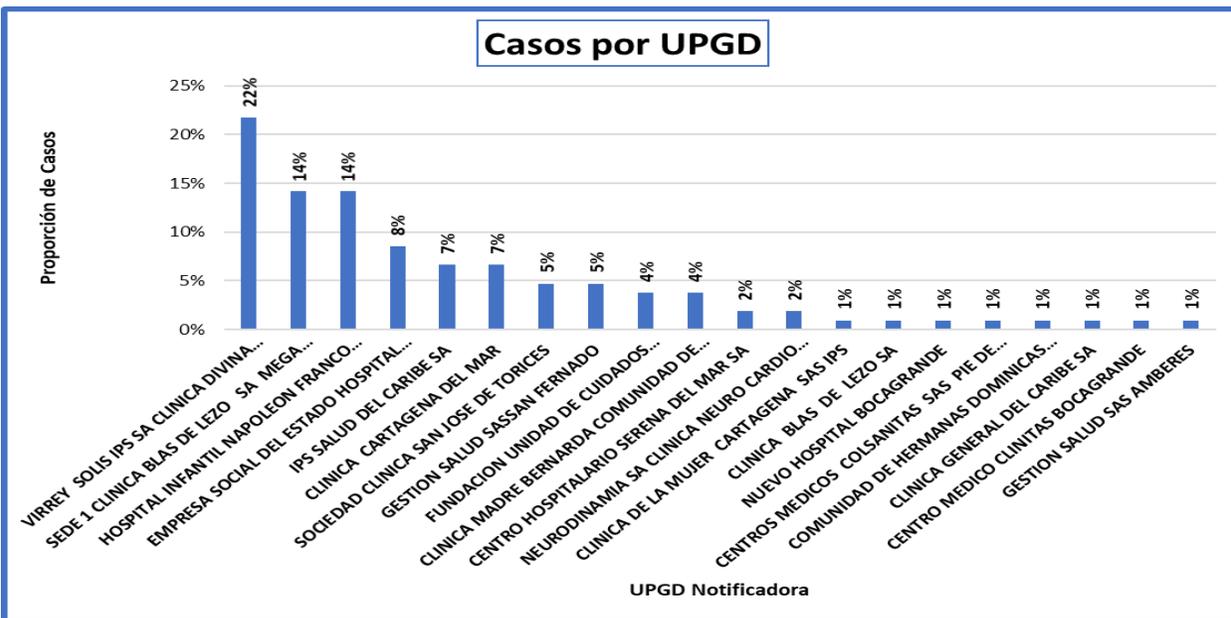


El número de casos del evento Leptospiriosis, que se presentaron a semana epidemiológica #25 del año 2024 pertenecen al régimen Subsidiado el 50%, Seguido del Contributivo con el 47%; de los casos presentados; el 47% corresponde al sexo femenino y un 53% al sexo masculino; con respecto los grupos de edad de 10 a 14 y 5 – 9 con la mayor proporción con el 16%; seguido por los grupos de 5 a 9, con el 14%; en relación con la pertenencia étnica el 100% pertenece a la variable otro; por nacionalidad podemos observar que el 98% de casos son de Nacionalidad Colombiana, pero se observa 2% son de nacionalidad Venezolana.

NOTIFICACION POR EAPB – UPGD SEMANA EPIDEMIOLOGICA #25 - 2024



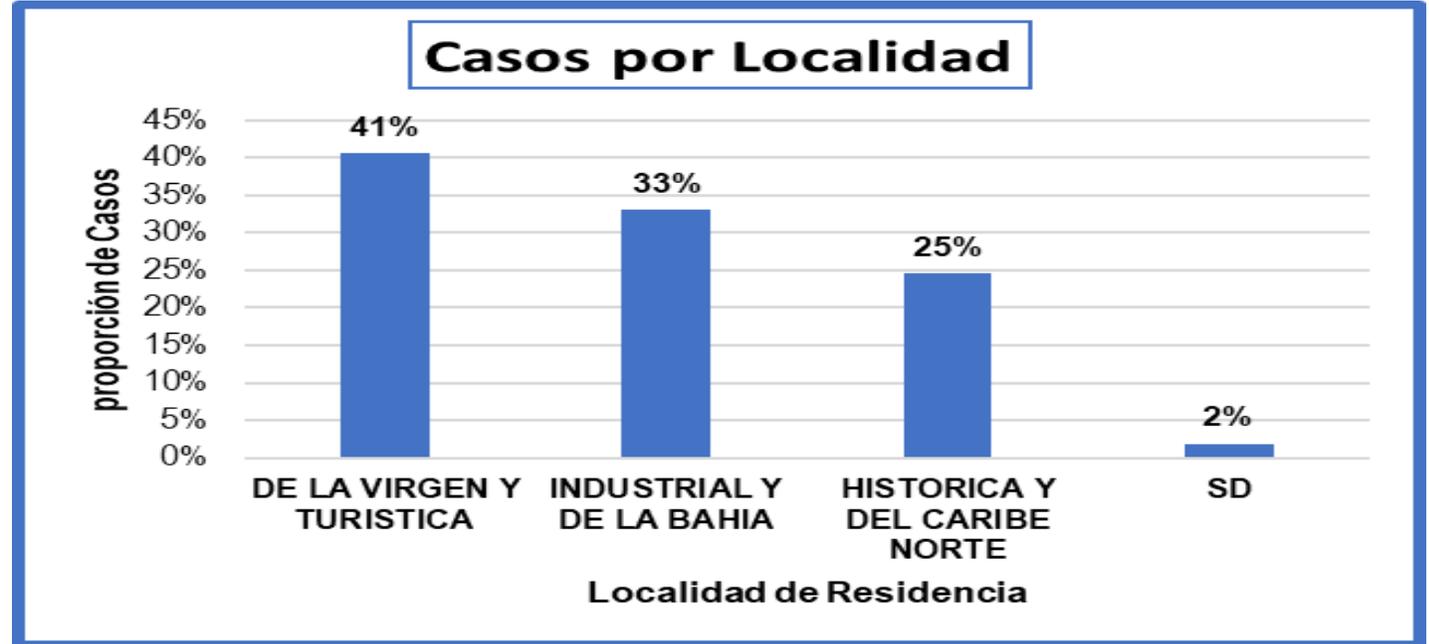
Teniendo en cuenta el número de casos presentados de Leptospirosis, por afiliación a EAPB a semana epidemiológica #25 año 2024 en el Distrito de Cartagena se evidencia que la EAPB Salud Total y Mutua Ser representan el 29% y el 21%, respectivamente; seguido de Sura y Coosalud con el 15% y 9%, respectivamente. Las otras EAPB representan menor número de casos. (Tabla 2)



En concordancia con la distribución de la notificación de la UPGD a semana epidemiológica #25 año 2024 en el Distrito de Cartagena, se evidenció que las UPGD que le aportaron mayor carga al evento Leptospirosis, corresponden a de Virrey Solis Ips Sa clínica divina providencia con el 22% y de la Sede 1 Clinica Blas de Lezo SA Megaurgencias con el 14%, seguido de Hospital Infantil Napoleón franco Pareja con 14%, Hospital universitario del Caribe y Clinica Cartagena del Mar con el 8% y 7%, respectivamente.

COMPORTAMIENTO DEMOGRAFICO SEMANA EPIDEMIOLOGICA #25 - 2024

Localidad	Barrios Con Mas Casos	N° Casos
Histórica Y Del Caribe Norte	Tierra Bomba	3
	Torices	3
	Altos De San Isidro	2
	Escallón Villa	2
	Santana	1
	Otros	15
	Total Localidad	26
De La Virgen Y Turística	Olaya Herrera	11
	El Pozón	8
	Nuevo Paraíso	2
	Chapacua	2
	Republica Del Líbano	2
	Otros	18
	Total Localidad	43
Industrial Y De La Bahía	San Pedro Mártir	4
	El Milagro	3
	Pasacaballos	2
	Villa Rosita	2
	Blas De Lezo	2
	Otros	22
	Total Localidad	35
Sin Datos	Sd	2



Los casos notificados del evento 455 - Leptospirosis, en el Distrito de Cartagena a semana epidemiológica #25 año 2024 en la Localidad de la Virgen y Turística se presentaron mayor proporción, con el 41% (n=43) de los casos notificados, los barrios en donde mas casos se presentaron fueron Olaya Herrera, El Pozón, República del Líbano, Chapacúa y Nuevo Paraíso; seguido de la localidad Industrial y de la Bahía con el 33% (n=35), los barrios donde se presentaron más casos fueron San Pedro Mártir, Pasacaballos, El Milagro, El Pasacaballos y Blas de Lezo; y en la Localidad Histórica y del Caribe Norte con el 25% (n=27) y los barrios en donde se presentaron los casos se fueron Tierra Bomba, Torices, Altos de San isidro, Escallón Villa y Santana.

FACTORES ECO-EPIDEMIOLÓGICOS SEMANA EPIDEMIOLÓGICA #25 - 2024



Contacto con agua estancada

17%

18 Casos



Acueducto

78%

83 Casos



Residuos en peridomicilio

10%

11 Casos



Actividad deportiva acuática

11%

11 Casos



Ausencia de sistema de alcantarillado

26%

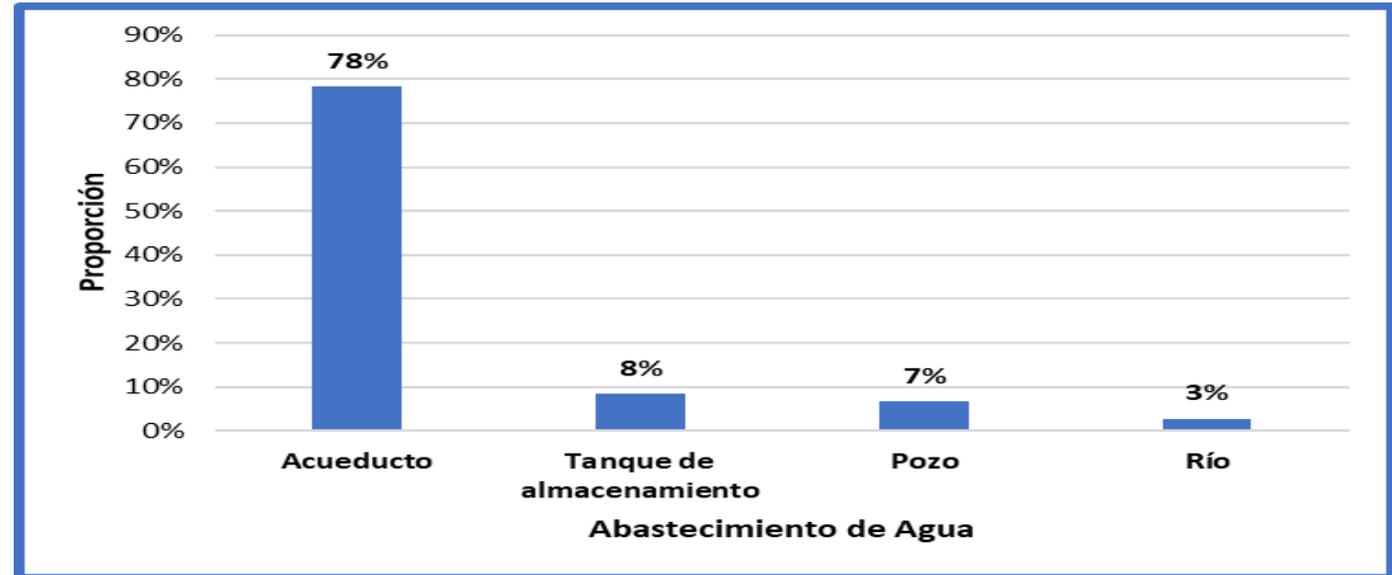
28 Casos



Presencia de Ratas

36%

38 Casos



INDICADORES LEPTOSPIROSIS SEMANA EPIDEMIOLOGICA #25 - 2024

Proporción de casos de Leptospirosis según clasificación: El 87% (n=103) de los casos notificados se encuentran sospechosos, el 10% (n=12) se han descartado y un 3% (n=3) se han confirmado*.

Proporción de incidencia de Leptospirosis: La incidencia del Distrito de Cartagena para el evento Leptospirosis es de 0,0 casos por cada 100 mil habitantes.

Tasa de Mortalidad: A semana Epidemiológica #25 del Distrito de Cartagena es 0%**

* Los casos confirmados en sivegila, no tienen resultado de MAT, por lo tanto corresponde a error en el diagnóstico y ya se solicitaron ajustes pertinentes. Por tal motivo las incidencias acumuladas se han calculado con casos notificados, no teniendo en cuenta los descartados.

**Se han notificado un total de 3 mortalidades sospechosas de Leptospira. A la espera del resultado de la MAT



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
Referente de Zoonosis