

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO TUBERCULOSIS

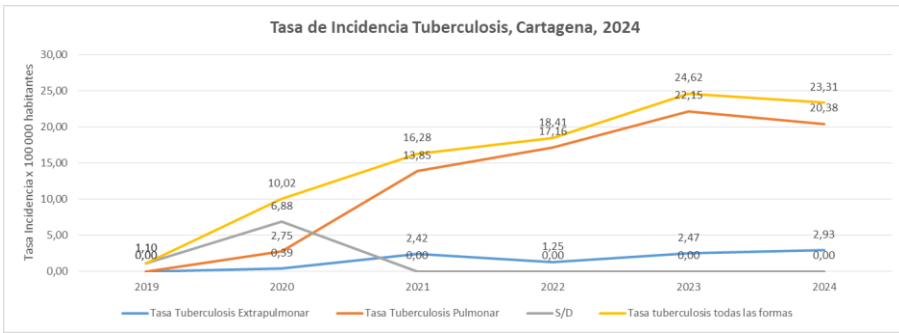


Semana Epidemiológica 25 2024

No. Casos

247

Tasa de incidencia de tuberculosis, Cartagena, 2024



Variación porcentual de casos y tasa de incidencia de tuberculosis por año

Año	Total de casos	Variación Casos Frente al año anterior	Tasa x 100.000	Variación tasa frente al año anterior
2019	11		1,1	
2020	102	↑ 827%	10,0	↑ 815%
2021	168	↑ 65%	16,3	↑ 62%
2022	192	↑ 14%	18,4	↑ 13%
2023	259	↑ 35%	24,6	↑ 34%
2024	247	↓ -5%	23,3	↓ -5,3%

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2024) y censo 2018 DANE – Sivigila 2024

Comportamientos variables de interés

Comportamiento 2024 con respecto a 2023: ● Disminución ● Aumento ● Sin cambio



Afiliación al SGSSS

Subsidiado
1%



Área de residencia

Cabecera municipal
-3%



Pertenencia étnica

Otro
6%



Trabajador de la salud

68%



Afrocolombiano

-50%



Habitante de Calle

- 58%



Privado de la libertad

-28%

Indicadores

Comportamiento Según Tipo de Caso y Condición

Tipo de Caso	2021	2022	2023	2024	Tendencia
Confirmado por Clínica	48	57	118	142	↑
Confirmado por Laboratorio	118	128	139	102	↓
Confirmado por Nexo Epidemiológico	2	7	2	3	↑
Total general	168	192	259	247	↑

Condición de Tuberculosis	2023	2024	Diferencia 2023 a 2024
Tuberculosis Sensible	256	243	↑ 13
Tuberculosis Farmacoresistente	3	4	↓ -1

Incidencia (casos nuevos + tras recaída) de tuberculosis general * 100 000 habitantes

23,31

(247 x 100.000 / 1.059.626)

Incidencia (casos nuevos + tras recaída) de tuberculosis pulmonar * 100 000 habitantes

20,39

(216 x 100.000 / 1.059.626)

Incidencia (casos nuevos + tras recaída) de tuberculosis Extrapulmonar *100 000 habitantes

2,93

(31 x 100.000 / 1.059.626)

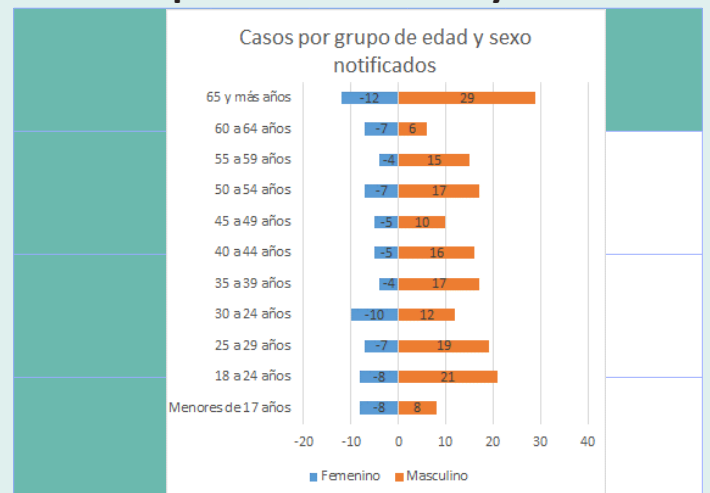
Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2024) y censo 2018 DANE – Sivigila 2024

Barrios y localidades con mayor número de casos

Casos por Barrios	2021	2022	2023	2024	Tendencia	Diferencia 2021 a 2024
OLAYA HERRERA	24	12	23	20	↓	-4
EL POZON	14	14	20	5	↓	-9
NELSON MANDELA	6	12	15	9	↑	3
LA ESPERANZA	6	11	6	12	↑	6
TERNERA	1	1	11	11	↑	10
ZARAGOCILLA	6	2	3	13	↑	7
LA CANDELARIA	2	10	4	4	↑	2
SAN JOSE DE LOS CAMPANOS	4	3	5	8	↑	4
SAN FERNANDO	3	4	9	4	↑	1
LA MARIA	4	4	5	7	↑	3
SAN PEDRO MARTIR	2	4	8	5	↑	3
FREDONIA	7	3	4	5	↑	-2
S/D	5	2	7	2	↓	-3
HABITANTE DE CALLE	3	5	5	2	↓	-1
TORICES	3	2	4	4	↑	1
SAN FRANCISCO	3	1	2	6	↑	3

Casos por localidad	2021	2022	2023	2024	Tendencia	Diferencia 2021 a 2024
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	43	51	63	70	↑	27
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	75	81	93	98	↑	23
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA RURAL	42	53	91	74	↓	32
	8	7	12	4	↓	-4

Comportamiento sexo y edad



Tasa de Incidencia
33,3
por 100.000

Tasa de Incidencia
14,0
por 100.000



Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2024) y censo 2018 DANE – Sivigila 2024

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO TUBERCULOSIS



Semana Epidemiológica 25 2024

No. Casos

247

Porcentaje de casos notificados según UPGD y EAPB

UPGD de notificación	Casos	%
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL UNIVERSITARIO D	97	39%
CLINICA MADRE BERNARDA COMUNIDAD DE HERMANAS FRANC	15	6%
CENTRO HOSPITALARIO SERENA DEL MAR SA	10	4%
HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA	9	4%
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	8	3%
CLINICA CARTAGENA DEL MAR	7	3%
CLINICA BLAS DE LEZO SA	6	2%
EPMSC CARTAGENA	6	2%
GESTION SALUD SAN FERNADO	6	2%
VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS	5	2%
OTRAS	78	32%
TOTAL	247	100%

Fuente: Sivigila 2024

EAPB de notificación	Casos	%
COOSALUD	65	26,3%
MUTUAL SER	56	22,7%
SALUD TOTAL EPS	34	13,8%
NO ASEGURADO	24	9,7%
NUEVA EPS	16	6,5%
CAJACOPI	14	5,7%
SURA EPS	13	5,3%
SANITAS EPS	11	4,5%
FAMISANAR EPS	3	1,2%
EMPRESA MUTUAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL DE LA SALUD ENDISALUD	2	0,8%
INPEC	2	0,8%
CCF DE SUCRE COMFASUCRE	2	0,8%
OTROS	5	2,0%
Total	247	100,0%

Fuente: Sivigila 2024

Poblaciones Priorizadas con Enfoque de Riesgo

Poblacion priorizada con enfoque de riesgo	Tasa de Incidencia				Tendencia
	2021	2022	2023	2024	
Indigena	0,0	0,0	0,1	0,1	
Vih	2,0	2,1	3,5	2,0	
Poblacion privada de la libertad	0,3	0,4	1,6	1,1	
Trabajadores de la salud	0,5	0,2	0,5	0,8	
Menores de 17 años	1,4	1,1	1,9	1,6	
Habitante de calle	0,3	0,5	0,5	0,2	
Poblacion migrante	1,5	2,2	2,0	1,1	

Pruebas de laboratorio

Características diagnosticas	Año 2021		Año 2022		Año 2023		Año 2024		Tendencia
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	
Realizacion de Baciloscopia	125	74%	148	77%	206	80%	184	74%	
Baciloscopia positiva	87	70%	106	72%	150	73%	138	75%	
Cultivo	38	23%	64	33%	139	54%	145	59%	
Cultivo positivo	10	26%	28	44%	46	33%	25	17%	
Cultivo en proceso	19	11%	11	6%	75	29%	103	42%	
Prueba molecular	10	6%	47	24%	76	29%	84	34%	
Prueba positiva	9	90%	42	89%	53	70%	68	81%	

Fuente: Sivigila 2024

Clasificación de resistencia

Tipo de resistencia	2020	2021	2022	2023	2024	Tendencia
Monoresistencia	0	0	0	2	2	
MDR	1	0	0	0	0	
Poli-resistencia	0	0	0	0	0	
Resistencia a XDR	0	0	0	0	0	
Resistencia a Rifampicina	0	0	0	0	1	
Resistencia a Pre XDR	0	0	0	0	0	
Resistencia a otros medicamentos	0	0	0	0	0	

Resistencia a Medicamentos

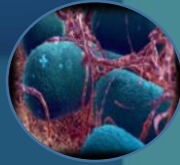
Tipo de resistencia	2020	2021	2022	2023	2024	Tendencia
Rifampicina	0	0	0	0	2	
Isoniazida	1	0	0	3	3	
Levofloxacina	0	0	0	0	0	
Moxifloxacina	0	0	0	0	0	
Clofazima	0	0	0	0	0	
Delamanid	0	0	0	0	0	

Aclaración: la resistencia a otros medicamentos se activó en Sivigila a final del 2023, por eso no hay valores históricos en los años anteriores al 2024.

Aclaración: la resistencia a levofloxacina, moxifloxacina, clofazima y delamanid, se activó en Sivigila a final del 2023, por eso no hay valores históricos en los años anteriores al 2024.

Fuente: Sivigila 2024

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO LEPRA

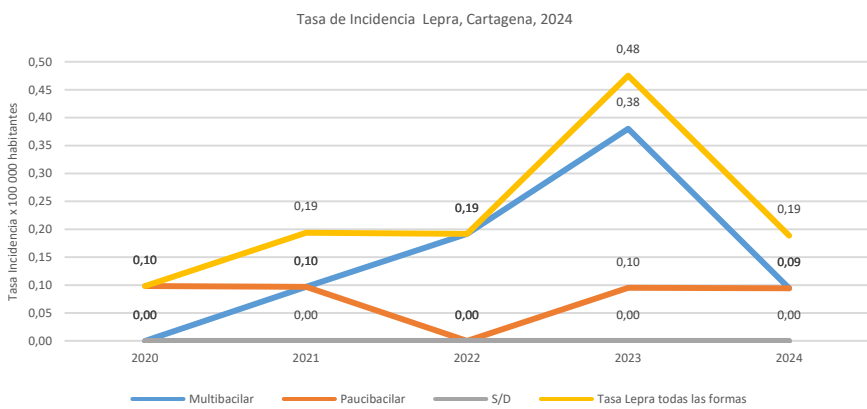


Semana Epidemiológica 25 2024

No. Casos

2

Tasa de incidencia de Lepra, Cartagena, 2024



Variación porcentual de casos y tasa de incidencia de Lepra por año

Año	Total de casos	Variación Casos Frente al año anterior	Tasa x 100.000	Variación tasa frente al año anterior
2019	5		0,5	
2020	1	↓ -80%	0,1	↓ -80%
2021	2	↑ 100%	0,2	↑ 97%
2022	2	→ 0%	0,2	↓ -1%
2023	5	↑ 150%	0,5	↑ 148%
2024	2	↓ -60%	0,2	↓ -60%

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2024) y censo 2018 DANE – Sivigila 2024

Comportamientos variables de interés

Comportamiento Según Tipo de Caso, Clasificación Clínica y grado de Discapacidad

Tipo de Caso	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Tendencia
Confirmado por Clínica	1	1	0	1	2	2	↗
Confirmado por Laboratorio	4	0	2	1	3	0	↔

Clasificación Clínica	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Tendencia
Multibacilar	2	0	1	2	4	1	↔
Paucibacilar	3	1	1	0	1	1	↔

Máximo Grado de Discapacidad	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Tendencia
Grado 0	3	1	2	1	5	2	↔
Grado I	1	0	0	1	0	0	↔
Grado II	1	0	0	0	0	0	↔

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2024) y censo 2018 DANE – Sivigila 2024

Indicadores

Incidencia Casos de Lepra general
* 100 000 habitantes

0,19

(2 x 100.000 / 1.059.626)

Incidencia Casos de lepra Paucibacilar
* 100 000 habitantes

0,09

(1 x 100.000 / 1.059.626)

Incidencia Casos de lepra Multibacilar
*100 000 habitantes

0,09

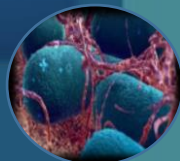
(1 x 100.000 / 1.059.626)

Barrios y localidades con mayor número de casos

Casos por Barrios	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Tendencia	Diferencia 2019 a 2024
OLAYA HERRERA	1	1	0	0	0	1	↔	1
LA ESPERANZA	0	0	0	1	1	0	↔	0
AMBERES	0	0	1	0	0	1	↔	0
SANTA LUCIA	0	0	0	0	1	0	↔	0
PIEDRA DE BOLIVAR	1	0	0	0	0	0	↔	0
EL POZON	0	0	0	1	0	0	↔	0
EL MILAGRO	0	0	0	0	1	0	↔	0
REPUBLICA DE CHILE	0	0	0	0	1	0	↔	0
VILLA RUBIA	1	0	0	0	0	0	↔	0
TORICES	1	0	0	0	0	0	↔	0
CHIQUINQUIRA	0	0	0	0	1	0	↔	0
PASEO DE BOLIVAR	1	0	0	0	0	0	↔	0
PARQUE DE HEREDIA	0	0	1	0	0	0	↔	-1

Casos por localidad	2021	2022	2023	2024	Tendencia	Diferencia 2021 a 2024
HISTORICA Y DEL CARIBE NORTE	1	0	1	1	↔	0
DE LA VIRGEN Y TURISTICA	0	2	2	1	↔	1
INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA	1	0	2	0	↔	-1

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2024) y censo 2018 DANE – Sivigila 2024



No. Casos

2

Porcentaje de casos grupos etareos

EDADES	2019	2020	2021	2022	2023	2023	Promedio
Menores de 15 años	0	0	0	0	0	1	0
16 y mas años	5	1	2	2	5	1	3
TOTAL GENERAL	5	1	2	2	5	2	2,8

Porcentaje de casos notificados según UPGD y EAPB

UPGD	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Tendencia
BIENESTAR IPS SAS SANTA LUCIA	0	0	1	0	0	0	
CENTRO DE SALUD POZON	0	0	0	1	0	0	
CENTRO DE SALUD SOCORRO	2	0	0	0	2	0	
CLINICA GENERAL DEL CARIBE SA	1	0	0	0	0	0	
CLINICA RESPIRATORIA Y DE ALERGIAS SAS	0	1	0	0	0	0	
IPS SALUD DEL CARIBE SA	1	0	0	0	0	0	
SALUD TOTAL SA PROVIDENCIA	1	0	0	0	0	0	
SALUD TOTAL EPS-S SA	0	0	0	1	0	0	
SINERGIA SALUD ATENCION BASICA SANTA LUCIA	0	0	1	0	0	0	
VIRREY SOLIS IPS I CARTAGENA DE INDIAS	0	0	0	0	2	0	
VIRREY SOLIS IPS SA LA PROVIDENCIA	0	0	0	0	1	0	
IPS PROVIDA FARMACEUTICA SAS CENTRAL DE ESPECIALIST	0	0	0	0	0	1	
CENTRO DE SALUD LIBANO	0	0	0	0	0	1	

EAPB	2019	2020	2021	2022	2023	2024	Promedio	Tendencia
SALUD TOTAL EPS	1	1	0	0	3	0	0,8	
COOSALUD	1	0	0	0	2	1	0,6	
MUTUAL SER	1	0	0	1	0	0	0,4	
COOMEVA EPS	0	0	1	0	0	0	0,2	
SURA EPS	1	0	0	0	0	0	0,2	
SANITAS EPS	0	0	0	1	0	0	0,2	
CAJACOPI	0	0	0	0	0	1	0	
CCF DE CARTAGENA COMFAMILIAR CARTAGENA	1	0	0	0	0	0	0,2	
NUEVA EPS	0	0	1	0	0	0	0,2	
TOTAL GENERAL	5	1	2	2	5	2	3	

Fuente: Proyecciones de población POS COVID (2020 – 2024) y censo 2018 DANE – Sivigila 2024

Ficha técnica

La fuente de información se obtiene por medio de la notificación individual semanal de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) para los eventos del grupo de micobacterias 813 Tuberculosis y 450 Lepra – para el año 2024, realizada por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a nivel Distrital.

Para el análisis de la Lepra, se ingresan casos confirmados por criterios clínicos, y se considera la realización de pruebas de laboratorio (baciloscopia o biopsia) para una mejor caracterización de los casos. En cuanto al comportamiento del evento, se tienen en cuenta los casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA), así como aquellos casos con residencia en el país.

La información notificada se somete a un proceso de depuración, verificando configuración de caso, completitud y consistencia. Se realiza análisis de los casos residentes en el distrito de Cartagena de Indias y posterior a esto se realiza validación y filtrado de los datos, se eliminan aquellos notificados con ajuste D y 6 por presentar error de digitación u/o no cumplir definición operativa para los casos, es decir los casos que por error se notificaron o que no cumplieron con configuración de caso y se descartaron.

Las UPGD, municipios, distritos y departamentos tienen la responsabilidad de verificar que los casos notificados cumplan con la definición operativa de caso y que los datos correspondan a la realidad de los mismos, posterior a esto, se ingresen de acuerdo con las instrucciones dadas para el adecuado diligenciamiento de la ficha de notificación.

En el análisis del comportamiento del evento se tienen en cuenta los casos por departamento y municipio de residencia de Colombia. Cuando se cuantifica la variable de población con procedencia del exterior, se tiene en cuenta el departamento y municipio de procedencia. 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 de tuberculosis sensible. Se realizó análisis de tendencia en la tasa de incidencia para los años 2019 a 2024; la población utilizada para la construcción de los indicadores (denominadores poblacionales) es tomada de las proyecciones POS COVID (2020 a 2024) y censo 2018 DANE y datos de notificación a sivigila (de los años 2018 a 2024).

Para el análisis de la información derivada que describe el comportamiento del evento, se incluyeron variables sociales y demográficas, Barrios con mayor carga de la enfermedad, así mismo se tiene en cuenta dentro del análisis poblaciones con enfoque de riesgo tales como, privados de la libertad, menores de 17 años, habitantes de calle, población con la coinfección de Tuberculosis y VIH.

Conclusión:

Teniendo en cuenta la notificación al SIVIGILA del evento Tuberculosis, en el Distrito de Cartagena de Indias en la presente semana epidemiológica del 2024 se reportaron 247 casos evidenciando una tasa de incidencia del 23,3 se evidencia así mismo una disminución del 5,3% con respecto al año 2023, al analizar el comportamiento de variables de interés en relación al año directamente anterior se aprecia comportamiento al aumento en relación a la afiliación al SGSSS donde el régimen subsidiado muestra un incremento del 1%, una de las variables que puede mostrar mayor significancia y el cual presenta tendencia al aumento son los trabajadores de la salud con un 68% en relación al 2023; así mismo se realiza un análisis de tendencia de poblaciones con enfoque de riesgo evidenciando una disminución en relación al año 2023, en relación al porcentaje de casos y notificación por UPGD y EAPB se evidencia que la UPGD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE fue la institución que mayor número de casos aportó a la presente semana epidemiológica con un total de 97 caso lo que equivale al 39% de casos notificados en el distrito de Cartagena, es también la EAPB COOSALUD con 65 casos equivalente al 26,3% la institución de afiliación que presentó la mayor cantidad de casos notificados de tuberculosis.

Según el análisis realizado se puede evidenciar que para la presente semana epidemiológica del 2024 se mantiene el comportamiento de la semana epidemiológica 25 en donde se aprecia que se notificaron 2 casos de lepra con una tasa de incidencia de 0,19 casos por 100.000 habitantes, los 2 casos confirmados por clínica, así mismo 1 presenta clasificación clínica Multibacilar y 1 caso Paucibacilar ambos con máximo grado de discapacidad 0, se puede apreciar que para la presente anualidad son los barrios Olaya herra y Amberes los que aportan los casos anteriormente mencionados; al realizar el análisis según grupo etareo se evidencia 1 caso para menores de 15 años y 1 caso para el grupo de 16 y mas años.



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

ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ
Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Director Operativo de Salud pública

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en salud pública



ELABORADO POR
HABED EDUARDO ACOSTA RAISH
Profesional Universitario