

**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES A SE
11 DE 2024**

DUMEK TURBAY PAZ
Alcalde Mayor de Cartagena

ALEX TEJADA NÚÑEZ
Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Directora Operativa de Salud Pública

EVA MASIEL PÉREZ TORRES
Líder Programa Vigilancia en Salud Pública

Elaborado por:

LORENA DE LA ROSA PUELLO
Referente ETV

**PROGRAMA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DISTRITAL EN SALUD
CARTAGENA DE INDIAS DT Y C
2024**



Introducción.

Las enfermedades transmitidas por vectores son aquellas enfermedades que afectan la salud de una persona y son transmitidas por insectos llamados vectores, estas enfermedades están relacionadas con determinantes de tipo biológicos, de comportamientos, ambientales y de prestación de los servicios de salud; constituyéndose dentro del grupo de patologías de interés en salud pública, con mayor tasa de morbilidad en Colombia. Dentro del grupo de enfermedades transmitidas por vectores se encuentran: Dengue, Malaria, Leishmaniasis, Chagas, Fiebre Amarilla, Chikunguña y Zika. En Colombia estas enfermedades representan más de 17 % de todas las enfermedades infecciosas y causan anualmente un millón de defunciones a nivel mundial.

1. Objetivo

Analizar la situación de las Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) en el distrito de Cartagena hasta semana epidemiológica 11 de 2024, para la identificación y generación de información que permitan la priorización de problemas y la planificación de intervenciones costo - efectivas, contribuyendo al mejoramiento de las condiciones de salud y de vida de la población.

2. Materiales y métodos

Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo de las variables de las fichas de notificación de datos básicos y complementarios de los eventos relacionados con las Enfermedades Transmitidas por vectores (ETV), hasta semana epidemiológica 11 del año 2024.

Se utilizó como fuente de información los registros notificados para dengue bajo el código f210, f220 y f580; para malaria f465, leishmaniasis cutánea (f420), leishmaniasis mucosa (f430), leishmaniasis visceral (f440), Chikunguña (f217), Zikav (f895) y Chagas (f205).

El análisis de los indicadores se realizó conforme a lo contemplado en los protocolos de vigilancia en Salud Pública de los eventos de interés en salud pública.

El canal endémico de dengue se realizó por la metodología de Marcelo Bortman para la determinación de la media geométrica de tasas históricas y su intervalo de confianza (IC95%), definiendo unos límites de control así: decremento de casos cuando se está por debajo del intervalo de confianza inferior, dentro de lo esperado, entre intervalo de confianza inferior y la media geométrica; la zona de alerta, entre la curva media y el intervalo de confianza superior, y la zona de epidemia, por encima del intervalo de confianza superior.

La población a riesgo para dengue utilizada para la construcción del indicador de incidencia es tomada de las proyecciones consolidadas por el programa de enfermedades endemo-epidémicas, grupo de enfermedades transmisibles del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), con base a las proyecciones de población DANE y el análisis del programa. La incidencia se calcula total casos notificados confirmados y probables/población a riesgo*100.000 habitantes.

La información es notificada semanalmente por las UPGD al distrito de Cartagena, a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). Se resalta que, el número de casos puede variar después de que se realiza el ajuste y la clasificación final.



Evento dengue

Comportamiento de la notificación

Se realizó una depuración de la base de datos de dengue hasta la semana epidemiológica 11 de 2024, excluyéndose los datos repetidos, y descartados (ajuste 6 y D).

En total el análisis se realizará con un total de 588 casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA). Del total de casos, 423 (72,0%) fueron clasificados como dengue sin signos de alarma, 161 (27,0%) como dengue con signos de alarma y 4 casos (1,0%) como dengue grave. Para la presente semana epidemiológica se notificaron 30 casos de dengue, 0 casos de dengue grave y 0 casos fatales.

Respecto a la clasificación final de los casos, 196 (33,3%) se confirmaron por criterios de laboratorio, 10 (1,7%) confirmados por nexo epidemiológico y 382 casos que representan el 65,0% permanecen probables en el SIVIGILA (tabla 1).

Tabla 1. Clasificación final de casos de dengue, Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.

Tipo caso	Sin signos de alarma		Con signos de alarma		Dengue grave		Total general	
	n	%	n	%	n	%	n	%
<i>Clasificación final</i>								
Probable	326	77,1	56	34,8	0	0,0	382	65,0
Confirmado por nexo	9	2,1	1	0,6	0	0,0	10	1,7
confirmado por laboratorio	88	20,8	104	64,6	4	100,0	196	33,3
<i>Total general</i>	423	100,0	161	100,0	4	100,0	588	100,0

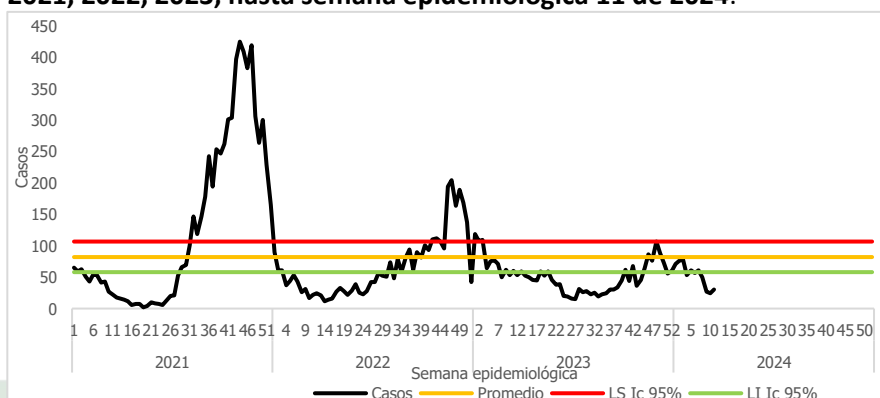
Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024.

A semana epidemiológica 11 de 2024, el dengue registra una disminución en el número de casos notificados del 30,7% con respecto al mismo periodo del año previo, al pasar de 848 en el 2023 a 588 casos en 2024. Mientras que, comparado con lo observado en los años 2022 y 2021 se registra un incremento del 24,6% y 12,6%.

En el último periodo (SE 07 a 10 de 2024) con respecto al periodo anterior (SE 03 a SE 06 de 2024), el dengue registra una tendencia a la disminución superior al 30% (figura 1).

Variación porcentual de la notificación de casos de dengue, Cartagena a SE 11. Figura 1. Comportamiento de la notificación de dengue, Cartagena, años 2021, 2022, 2023, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.

Año	Casos	Variación porcentual con respecto a 2024
2019	339	↑ 73,5
2020	472	↑ 24,6
2021	522	↑ 12,6
2022	472	↑ 24,6
2023	848	↓ -30,7



Fuente: SIVIGILA 2021, 2022, 2023-SE 11 de 2024.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



En relación con la distribución de la enfermedad según sexo, se observa para dengue mayor predominio del masculino con el 51,2%; mientras que para dengue grave el femenino aportó la mayor proporción con el 75,0%. Respecto al área de procedencia, el 97,4% y 100% de casos de dengue y dengue grave provenían de la cabecera municipal, la población del centro poblado representa el 2,6% de los casos de dengue. En cuanto al tipo de afiliación de la población afectada, el régimen subsidiado aportó la mayor frecuencia de casos para dengue; a diferencia del dengue grave en el que el contributivo representa la mayor carga con el 75,0%.

La edad promedio de los casos fue de 15,9 años, mediana de 12 años, edad mínima de 1 mes y máxima de 92 años. Según grupo de edad, se mantiene la mayor frecuencia en los menores de 15 años aportando el 58,0% (339), con mayor afectación en la primera infancia; para la forma grave el total de casos estuvo representado por los de 10 a 24 años.

En la semana epidemiológica 11, el 57% (17/30) de los casos de dengue, estuvo representado por los menores de 15 años.

En cuanto a la pertenencia étnica, para los casos de dengue y dengue grave, los otros grupos étnicos representan un 95,2% y 100% de los casos (tabla 2).

Tabla 2. Características sociodemográficas de los casos de Dengue y Dengue grave, Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.

Características sociodemográficas		Dengue	(%)	Dengue grave	%
Sexo	Femenino	285	48,8	3	75,0
	Masculino	299	51,2	1	25,0
Área de Procedencia	Cabecera municipal	569	97,4	4	100,0
	Centro Poblado	15	2,6	0	0,0
	Rural Disperso	0	0,0	0	0,0
	Contributivo	270	46,2	3	75,0
Tipo de Seguridad Social	Subsidiado	279	47,8	0	0,0
	Excepción	18	3,1	1	25,0
	Especial	3	0,5	0	0,0
	Indeterminado	0	0,0	0	0,0
	No afiliados	14	2,4	0	0,0
	Indígena	0	0,0	0	0,0
Pertenencia étnica	Rom Gitano	0	0,0	0	0,0
	Raizal	2	0,3	0	0,0
	Palenquero	0	0,0	0	0,0
	Negro, mulato, afro	26	4,5	0	0,0
	Otro	556	95,2	4	100,0
	0 a 4 años	159	27,2	0	0,0
Grupo de edad	5 a 9 años	92	15,8	0	0,0
	10 a 14 años	88	15,1	1	25,0
	15 a 19 años	85	14,6	2	50,0
	20 a 24 años	42	7,2	1	25,0
	25 a 29 años	25	4,3	0	0,0
	30 a 34 años	23	3,9	0	0,0
	35 a 39 años	10	1,7	0	0,0
	40 a 44 años	12	2,1	0	0,0
	45 a 49 años	17	2,9	0	0,0
	50 a 54 años	10	1,7	0	0,0
	55 a 60 años	10	1,7	0	0,0
>60 años	11	1,9	0	0,0	

Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024.

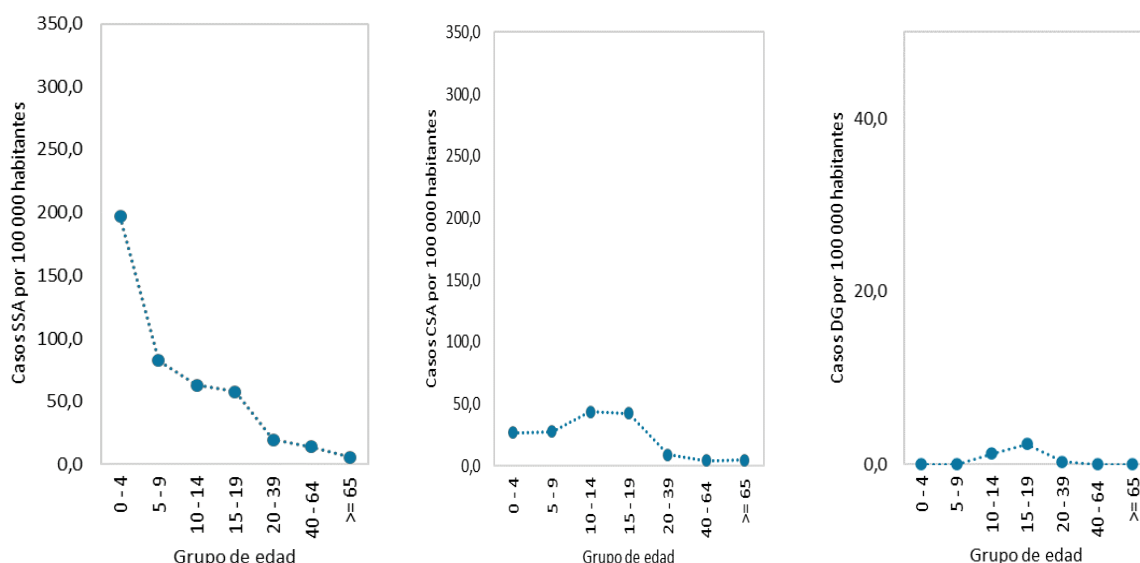
En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



Incidencia de dengue por grupos de edad.

Respecto a las tasas de incidencia por grupo de edad según clasificación, se observa para dengue sin signos de alarma, las tasas más altas en el grupo de 0 a 4 años (197,0 casos por 100.000 habitantes), seguido del grupo de 5 a 9 años (82,6 casos por 100.000 habitantes). Para los casos con signos de alarma la mayor incidencia se presentó en el grupo de 10 a 14 años con 43,6 casos por 100.000 habitantes; mientras que, para dengue grave el grupo de edad de 15 a 19 años registró la mayor tasa con 2,4 casos por 100.000 habitantes (figuras 2).

Figuras 2. Incidencia de dengue por grupos de edad y clasificación final, Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024

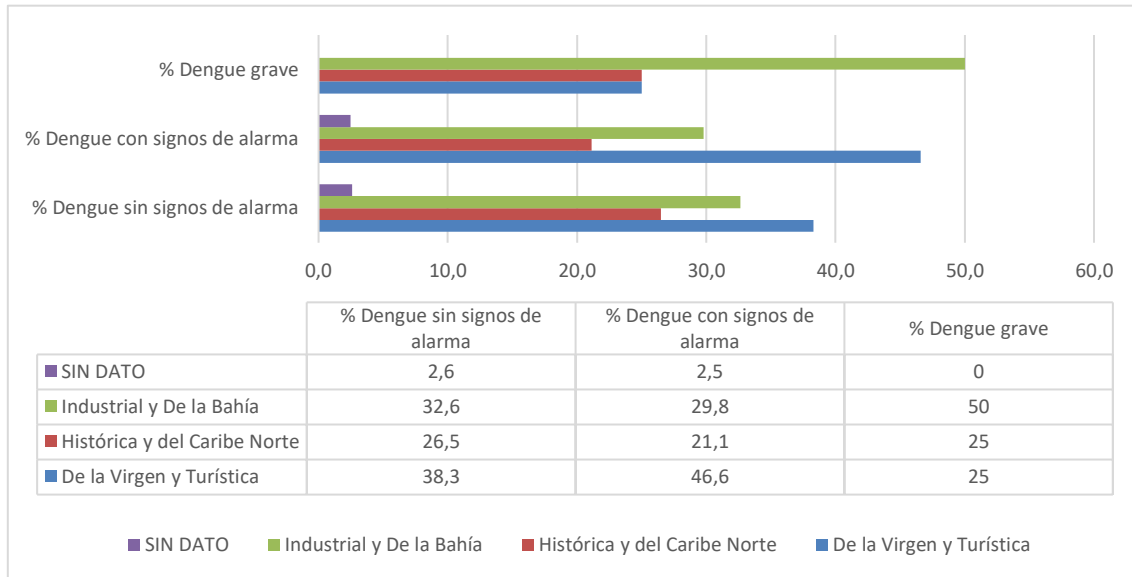
Comportamiento según Localidad

De acuerdo con la distribución de los casos acumulados de dengue por localidad, se denota que, la mayor carga en la morbilidad se concentra en las localidades De la Virgen y Turística e Industrial y de la Bahía con el 40,5% (238) y 32,0% (188).

Según clasificación clínica de la enfermedad, la localidad De la Virgen y Turística aporta la mayor frecuencia de casos para las formas clínicas sin signos de alarma y con signos de alarma con el 38,3% (162) y 46,6% (75) respectivamente. Para dengue grave, la localidad Industrial y de la Bahía concentró la mayor carga con el 50% de los casos (figura 3).



Figura 3. Porcentaje de casos de dengue por localidad de ocurrencia y clasificación, Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.

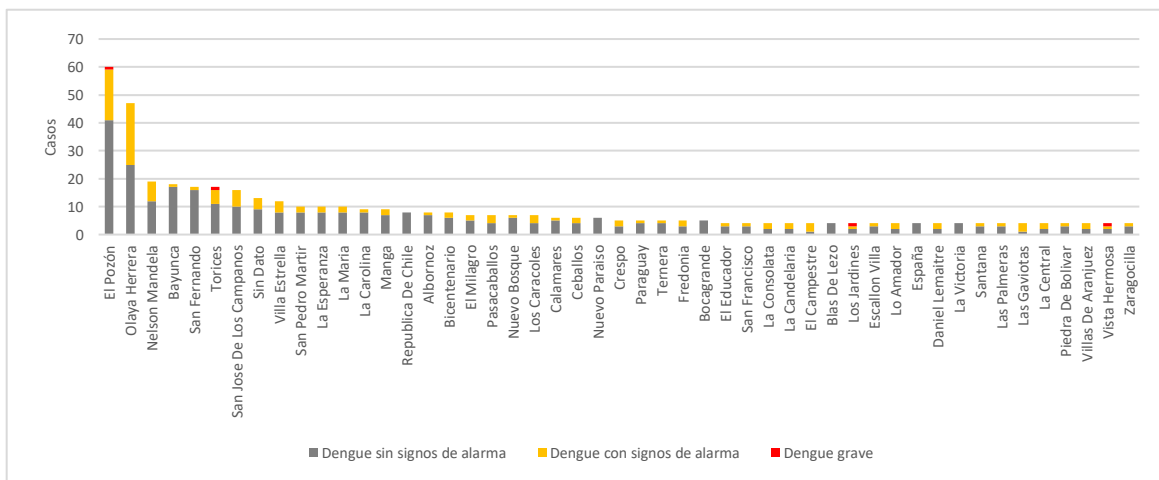


Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024.

El 49,5% de los casos de dengue notificados se concentran en los barrios: El Pozón 10,2% (60), Olaya Herrera 8,0% (47), Nelson Mandela 3,2% (19), Bayunca 3,1% (18), San Fernando 2,9% (17), Torices 2,9% (17), San José de los Campanos 2,7% (16), Villa Estrella 2,0% (12), San Pedro Mártir 1,7% (10), La Esperanza 1,7% (10), La María 1,7% (10), La Carolina 1,5% (9), Manga 1,5% (9), República De Chile 1,4% (8), Albornoz 1,4% (8), y Bicentenario 1,4% (8).

Se graficaron los barrios hasta con 4 casos reportados al sistema de vigilancia en salud. Es importante señalar el alto número de casos sin información clara en la dirección de ocurrencia, por tanto, se insiste en el cumplimiento del requisito de calidad del dato (figura 4).

Figura 4. Comportamiento del Dengue según barrio de ocurrencia y clasificación, Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.

A semana epidemiológica 11 de 2024, los barrios que reportaron hasta 4 casos y registran un porcentaje superior al 60,0% de dengue con signos de alarma y dengue grave fueron Las Gaviotas y El Campestre (tabla 3).

Tabla 3. Porcentaje de casos notificados de dengue por barrio de ocurrencia y clasificación clínica, Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.

Barrio	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		Dengue grave		Total general		Porcentaje DCSA+DG
	n	%	n	%	n	%	n	%	
El Pozón	41	9,7	18	11,2	1	25,0	60	10,2	31,7
Olaya Herrera	25	5,9	22	13,7	0	0,0	47	8,0	46,8
Nelson Mandela	12	2,8	7	4,3	0	0,0	19	3,2	36,8
Bayunca	17	4,0	1	0,6	0	0,0	18	3,1	5,6
San Fernando	16	3,8	1	0,6	0	0,0	17	2,9	5,9
Torices	11	2,6	5	3,1	1	25,0	17	2,9	35,3
San José De Los Campanos	10	2,4	6	3,7	0	0,0	16	2,7	37,5
Sin Dato	9	2,1	4	2,5	0	0,0	13	2,2	30,8
Villa Estrella	8	1,9	4	2,5	0	0,0	12	2,0	33,3
San Pedro Mártir	8	1,9	2	1,2	0	0,0	10	1,7	20,0
La Esperanza	8	1,9	2	1,2	0	0,0	10	1,7	20,0
La María	8	1,9	2	1,2	0	0,0	10	1,7	20,0
La Carolina	8	1,9	1	0,6	0	0,0	9	1,5	11,1
Manga	7	1,7	2	1,2	0	0,0	9	1,5	22,2
República De Chile	8	1,9	0	0,0	0	0,0	8	1,4	0,0
Albornoz	7	1,7	1	0,6	0	0,0	8	1,4	12,5
Bicentenario	6	1,4	2	1,2	0	0,0	8	1,4	25,0
El Milagro	5	1,2	2	1,2	0	0,0	7	1,2	28,6
Pasacaballos	4	0,9	3	1,9	0	0,0	7	1,2	42,9
Nuevo Bosque	6	1,4	1	0,6	0	0,0	7	1,2	14,3
Los Caracoles	4	0,9	3	1,9	0	0,0	7	1,2	42,9
Calamares	5	1,2	1	0,6	0	0,0	6	1,0	16,7
Ceballos	4	0,9	2	1,2	0	0,0	6	1,0	33,3
Nuevo Paraíso	6	1,4	0	0,0	0	0,0	6	1,0	0,0
Crespo	3	0,7	2	1,2	0	0,0	5	0,9	40,0
Paraguay	4	0,9	1	0,6	0	0,0	5	0,9	20,0
Tenera	4	0,9	1	0,6	0	0,0	5	0,9	20,0
Fredonia	3	0,7	2	1,2	0	0,0	5	0,9	40,0
Bocagrande	5	1,2	0	0,0	0	0,0	5	0,9	0,0
El Educador	3	0,7	1	0,6	0	0,0	4	0,7	25,0
San Francisco	3	0,7	1	0,6	0	0,0	4	0,7	25,0
La Consolata	2	0,5	2	1,2	0	0,0	4	0,7	50,0
La Candelaria	2	0,5	2	1,2	0	0,0	4	0,7	50,0
El Campestre	1	0,2	3	1,9	0	0,0	4	0,7	75,0
Blas De Lezo	4	0,9	0	0,0	0	0,0	4	0,7	0,0
Los Jardines	2	0,5	1	0,6	1	25,0	4	0,7	50,0
Escallón Villa	3	0,7	1	0,6	0	0,0	4	0,7	25,0
Lo Amador	2	0,5	2	1,2	0	0,0	4	0,7	50,0
España	4	0,9	0	0,0	0	0,0	4	0,7	0,0
Daniel Lemaitre	2	0,5	2	1,2	0	0,0	4	0,7	50,0
La Victoria	4	0,9	0	0,0	0	0,0	4	0,7	0,0
Santana	3	0,7	1	0,6	0	0,0	4	0,7	25,0
Las Palmeras	3	0,7	1	0,6	0	0,0	4	0,7	25,0
Las Gaviotas	1	0,2	3	1,9	0	0,0	4	0,7	75,0
La Central	2	0,5	2	1,2	0	0,0	4	0,7	50,0
Piedra De Bolívar	3	0,7	1	0,6	0	0,0	4	0,7	25,0
Villas De Aranjuez	2	0,5	2	1,2	0	0,0	4	0,7	50,0
Vista Hermosa	2	0,5	1	0,6	1	25,0	4	0,7	50,0
Zaragocilla	3	0,7	1	0,6	0	0,0	4	0,7	25,0
Total General	423	100,0	161	100,0	4	100,0	588	100,0	28,1

Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024.



Incidencia de dengue

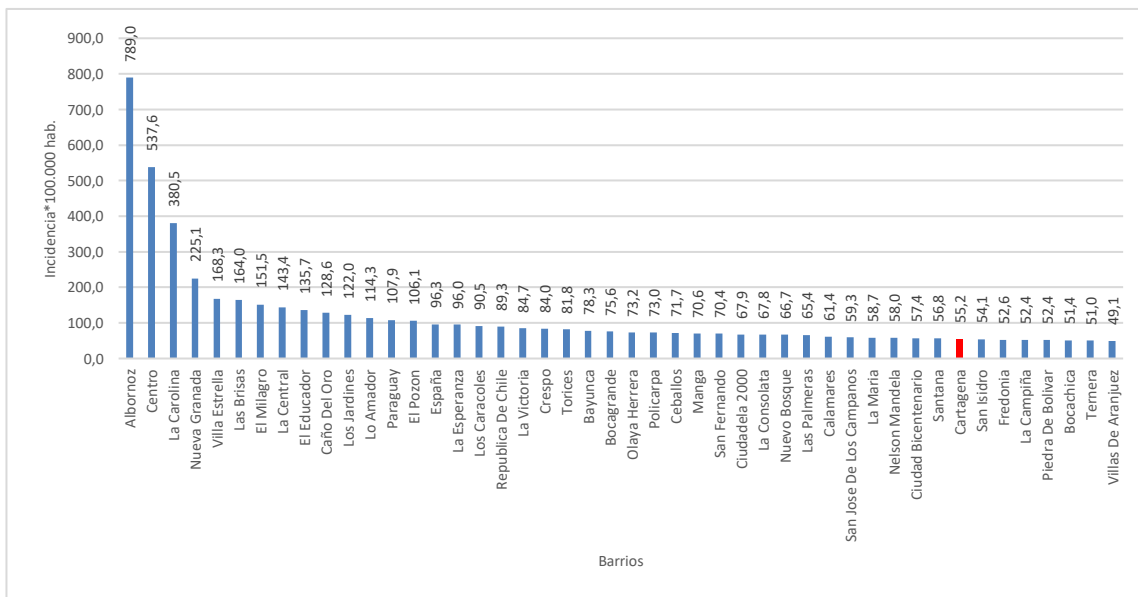
La incidencia acumulada de dengue en Cartagena se estima en 55,2 casos por cada 100.000 personas en riesgo, ubicándose por debajo de la cifra nacional que para la misma semana se calcula en 195,4 casos por 100.000 habitantes.

Los barrios con tasas de incidencias superiores a 100 casos por 100.000 habitantes fueron: Albornoz, Centro, La Carolina, Nueva Granada, Villa Estrella, Las Brisas, El Milagro, La Central, El Educador, Caño del Oro, Los Jardines, Lo Amador, Paraguay, y El Pozón.

Según clasificación de riesgo se determina los barrios con riesgo muy alto de transmisión, aquellos con incidencias que oscilan de 96,0 – 789,0 casos por cada 100.000 habitantes en riesgo, entre los que se mencionan en orden descendente: Albornoz, Centro, La Carolina, Nueva Granada, Villa Estrella, Las Brisas, El Milagro, La Central, El Educador, Caño del Oro, Los Jardines, Lo Amador, Paraguay, El Pozón, España, y La Esperanza.

En riesgo alto de transmisión se ubican los barrios con un rango entre 66,7 – 94,6 casos por 100.000 habitantes en riesgo: Los Caracoles, República de Chile, La Victoria, Crespo, Torices, Bayunca, Bocagrande, Olaya Herrera, Policarpa, Ceballos, Manga, San Fernando, Ciudadela 2000, La Consolata, y Nuevo Bosque (figura 5).

Figura 5. Incidencia de dengue por barrio de procedencia, Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024.

A continuación, se relaciona el comportamiento inusual del dengue en los barrios hasta con 3 casos reportados durante las 4 últimas semanas epidemiológicas 08 a 11 de 2024, comparado con el comportamiento histórico (2018 – 2023). En el periodo estudiado el 38,5% de los barrios registran incremento significativo en el número de casos, entre los que se mencionan: El Pozón, Bayunca, La Esperanza, El Milagro, San Francisco (tabla 4).



Tabla 4. Comportamientos inusuales de dengue, por barrio de ocurrencia, Cartagena, entre las semanas epidemiológicas 08 a 11 de 2018 – 2024.

Barrio de procedencia	Observado	Esperado	Situación
	2024	Promedio (2018- 2023)	
Olaya Herrera	5	6	Sin Cambio Significativo
El Pozón	21	8	Incremento Significativo
Blas De Lezo	3	3	Sin Cambio Significativo
San José De Los Campanos	4	3	Sin Cambio Significativo
Nuevo Bosque	4	3	Sin Cambio Significativo
Pasacaballos	3	2	Sin Cambio Significativo
Bocagrande	3	1	Sin Cambio Significativo
Boston	3	1	Sin Cambio Significativo
Bayunca	5	1	Incremento Significativo
Torices	3	1	Sin Cambio Significativo
La Esperanza	3	1	Incremento Significativo
El Milagro	3	1	Incremento Significativo
San Francisco	3	1	Incremento Significativo

Fuente: SIVIGILA a SE 08 a 11 de 2018- 2024

Casos Dengue según EAPB

Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB): Salud Total, Coosalud, Mutual Ser, Sura, Sanitas, y Nueva EPS concentran el 88,3% (519) de los casos de dengue a nivel distrital (tabla 5).

Tabla 5. Distribución casos de Dengue según EAPB, Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.

EAPB	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	n	%
Salud Total EPS	195	30	0	225	38,3
Coosalud EPS	62	38	1	101	17,2
Mutual Ser EPS	57	26	0	83	14,1
Sura EPS	31	14	1	46	7,8
Sanitas EPS	20	15	1	36	6,1
Nueva EPS	14	14	0	28	4,8
Cajacopi Atlántico	14	4	0	18	3,1
No afiliado	10	4	0	14	2,4
Fuerzas Militares	7	3	1	11	1,9
Famisanar	5	3	0	8	1,4
Policía Nacional	3	5	0	8	1,4
Magisterio	2	1	0	3	0,5
Compensar EPS	1	1	0	2	0,3
Comfasucre	1	1	0	2	0,3
Servicio Occidental de Salud S.A.	0	1	0	1	0,2
Salud Colmena EPS	1	0	0	1	0,2
Capital Salud EPS	0	1	0	1	0,2
Total general	423	161	4	588	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



Confirmación de casos de dengue según UPGD

El 83,3% de los casos de dengue fueron notificados por las IPS: Virrey Solís IPS Sa Clínica Divina Providencia 34,7% (204), Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja 21,8% (128), Clínica Madre Bernarda 4,1% (24), Sociedad Clínica San José De Torices 2,9% (17), Hospital Pozón 2,6% (15), Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU 2,6% (15), Ips Salud Del Caribe Sa 2,4% (14), Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa 2,4% (14), Centro De Salud Con Cama Bayunca 2,4% (14), Gestión Salud Sas San Fernando 2,0% (12), Centro De Salud Nuevo Bosque 2,0% (12), Hospital Universitario Del Caribe 1,9% (11), y Hospital Naval de Cartagena 1,7% (10).

A semana epidemiológica 11 de 2024, se confirmó el 64,6% de los casos con signos de alarma y 100% de los casos de dengue grave, evidenciándose el 36% de las UPGD priorizadas con el 100% de confirmación de casos con signos de alarma (tabla 6).

Tabla 6. Confirmación de casos de dengue según las principales UPGD, Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.

Principales UPGD	Casos (n)			Confirmación (%)		
	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	75	60	0	25,30%	45,00%	NA
Virrey Solís IPS Sa Clínica Divina Providencia	189	17	0	3,70%	47,10%	NA
Gestión Salud Sas San Fernando	12	8	0	41,70%	87,50%	NA
IPS Salud Del Caribe Sa	14	1	0	50,00%	0,00%	NA
Clínica Madre Bernarda	17	7	0	52,90%	100,00%	NA
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	12	3	0	75,00%	100,00%	NA
Centro De Salud Nuevo Bosque	12	0	0	0,00%	NA	NA
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	3	12	0	100,00%	100,00%	NA
Sociedad Clínica San José De Torices	13	4	0	23,10%	75,00%	NA
CSCC Bayunca	14	2	0	0,00%	0,00%	NA
Hospital Naval De Cartagena	6	3	1	83,30%	100,00%	100,00%
Clínica Cartagena Del Mar	2	4	0	100,00%	100,00%	NA
Hospital Pozón	15	0	0	0,00%	NA	NA
Clínica La Ermita Sede 01	0	4	0	NA	100,00%	NA
Clínica General Del Caribe Sa	0	7	0	NA	71,40%	NA
Neurodinamia Sa Clínica Neuro Cardio Vascular	0	1	1	NA	100,00%	100,00%
Medihelp Services Colombia	3	3	0	66,70%	33,30%	NA
Nuevo Hospital Bocagrande	7	4	1	57,10%	75,00%	100,00%
Hospital Universitario Del Caribe	4	7	0	0,00%	28,60%	NA
Fundación UCI Doña Pilar	0	0	0	NA	NA	NA
Centro De Salud Candelaria	0	0	0	NA	NA	NA
CSCC Olaya Herrera	2	0	0	0,00%	NA	NA
CSCC La Esperanza	3	0	0	0,00%	NA	NA
Clínica Blas De Lezo Sa	0	1	1	NA	100,00%	100,00%
Hospital Arroz Barato	1	2	0	100,00%	100,00%	NA

Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024.

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



El 82,6% (133/161) de los casos de dengue con signos de alarma registrados fueron hospitalizados, representando fallas en el cumplimiento del indicador de hospitalización, en el que se establece que el 100% de los casos deben ser manejados en un segundo nivel de atención. La totalidad de los casos no hospitalizados fueron notificados por IPS de primer nivel, con conducta en algunos de ellos de “remisión para hospitalización”; no obstante, se identifica que estos pacientes no son notificados por la institución receptora en el que se indique la hospitalización (tabla 7).

Tabla 7. Hospitalización de casos notificados de dengue con signos de alarma por UPGD, Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.

UPGD	Hospitalización	No hospitalización	n	% hospitalización
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	57	0	57	100,0
Virrey Solís IPS Sa Clínica Divina Providencia	2	15	17	11,8
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	12	0	12	100,0
Clínica Madre Bernarda	7	0	7	100,0
Hospital Universitario Del Caribe	7	0	7	100,0
Clínica General Del Caribe Sa	6	0	6	100,0
Gestión Salud Sas San Fernando	6	0	6	100,0
FIRE	5	0	5	100,0
Clínica Cartagena Del Mar	4	0	4	100,0
Sociedad Clínica San José De Torices	4	0	4	100,0
Clínica La Ermita Sede 01	4	0	4	100,0
Nuevo Hospital Bocagrande	3	0	3	100,0
Hospital Naval De Cartagena	3	0	3	100,0
Pasteur Laboratorios Clínicos	0	2	2	0,0
Clínica La Ermita Sede 2	2	0	2	100,0
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	2	0	2	100,0
Medihelp Services Colombia	2	0	2	100,0
Hospital Arroz Barato	0	2	2	0,0
Unidad Médica Cartagena De Indias	0	2	2	0,0
Centro De Salud Bicentenario	0	1	1	0,0
Centro De Salud Con Cama Bayunca	0	1	1	0,0
Clínica Hígea IPS Sa	1	0	1	100,0
Centro De Salud Santa Ana	0	1	1	0,0
Unidad De Servicios De Salud El Tunal	1	0	1	100,0
Clínica De La Mujer Sas	1	0	1	100,0
Puesto De Salud Nelson Mandela	0	1	1	0,0
IPS Salud Del Caribe Sa	0	1	1	0,0
Clínica Blas De Lezo Sa	1	0	1	100,0
Centro De Salud Candelaria	0	1	1	0,0
Neurodinamia Sa	1	0	1	100,0
Central De Urgencias Norte Eps Sanitas	0	1	1	0,0
ESE Hospital San Vicente De Paul De Lorica	1	0	1	100,0
Fundación Abood Shaio	1	0	1	100,0
Total General	133	28	161	82,6

Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024.

A semana epidemiológica 11 de 2024, el 100,0% de casos de dengue grave fueron hospitalizados en UCI (tabla 8).



Tabla 8. Hospitalización de casos notificados de dengue grave por UPGD, Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.

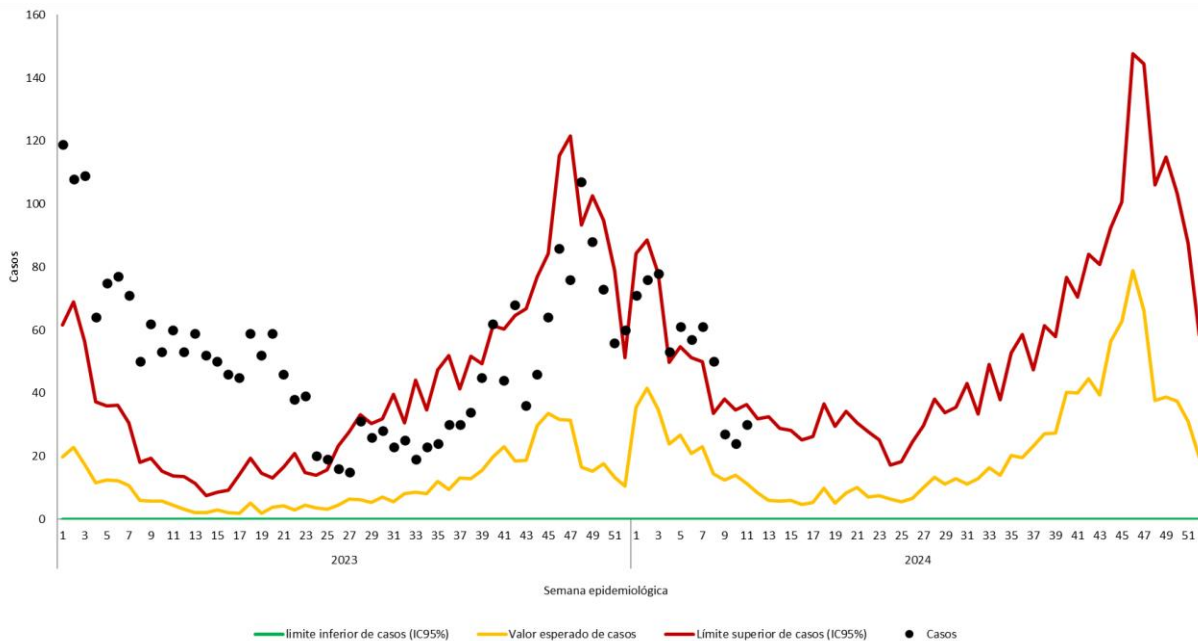
UPGD	Hospitalización	n	% hospitalización
Clínica Blas de Lezo	1	1	100,0
Hospital Naval de Cartagena	1	1	100,0
Neurodinamia SA Clínica Neuro Cardiovascular	1	1	100,0
Nuevo Hospital de Bocagrande	1	1	100,0
Total General	4	4	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024.

Canal endémico

A semana epidemiológica 11 de 2024, el canal endémico de dengue a nivel distrital se ubica en zona de alerta, comparado con el comportamiento histórico. Vale la pena resaltar que en el análisis no se tiene en cuenta la semana epidemiológica actual, dado que el periodo de incubación del virus de dengue es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán en la próxima semana (figura 6).

Figura 6. Canal endémico de dengue, Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024.

Letalidad por dengue

A semana epidemiológica 11 de 2024, se notificó 1 caso de muerte probable por dengue, el cual fue descartado por no cumplir con criterios clínicos y de laboratorio.



Leishmaniasis

A semana epidemiológica 11 de 2024, se han notificado 5 casos de Leishmaniasis al Sistema de Vigilancia en Salud Pública, de los cuales 4 casos corresponden a la forma cutánea y 1 caso a leishmaniasis visceral. Según la procedencia de los casos de leishmaniasis cutánea, estos provienen de Buenaventura – Valle, Puerto Leguizamo -Putumayo, San Martín de Loba – Bolívar, y Tierralta Córdoba.

El promedio de edad de los casos es 24,5 años, edad mínima de 21 años, edad máxima de 30 años. Mediana de 23,5 años. Respecto al sexo de los casos, el 100% son hombres, pertenecientes al régimen especial, Fuerzas Militares, 3 de los casos que representan el 75% registran área de ocurrencia rural disperso.

Con relación al caso de Leishmaniasis visceral, se trata de un menor de 1 año procedente de Tolúviejo – Sucre, reportado por la Clínica Blas de Lezo, perteneciente a la EAPB Mutual Ser

Malaria

A semana epidemiológica 11 de 2024, se reportaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) de Cartagena 26 casos de malaria, 24 (92,3%) de estos captados en el distrito de Cartagena. Del total de casos, 24 (92,3%) corresponden a *P. vivax*, 1 caso (3,8%) a *P. falciparum* y 1 (3,8%) a infección mixta o asociada.

Con respecto al mismo periodo del año inmediatamente anterior, Cartagena registra un incremento del 100% en la notificación de casos de malaria. Es importante señalar que la procedencia de estos casos se encuentra en verificación, teniendo en cuenta que Cartagena no es endémica para la transmisión de este evento (tabla 9).

Tabla 9. Variación casos de malaria en Cartagena a SE 11 de 2023 – 2024

Municipio	Casos año anterior	Casos a SE 10 de 2024	Variación %
Cartagena	3	6	↑ 100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024

Casos por procedencia

Según la procedencia de los casos de malaria notificados, 11 casos proceden del departamento de Bolívar: Cartagena (6), Achí (1), Clemencia, San Estanislao, San Juan Nepomuceno y Turbaco; 10 casos a Córdoba: Tierralta (4), Lórica, Montelíbano, Montería, Pueblo Nuevo, Puerto Libertador, y Valencia; 2 casos a Nuquí - Chocó; 1 caso de Sincelejo Sucre; 1 caso de Nechí Antioquia y 1 caso de Tumaco- Nariño (tabla 10).



Tabla 10. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.

Departamento/municipio	Malaria <i>P. vivax</i>	Malaria <i>P. falciparum</i>	Infección mixta o asociada	n	%
Bolívar	10	0	1	11	42,3
Achí	1	0	0	1	3,8
Cartagena	5	0	1	6	23,1
Clemencia	1	0	0	1	3,8
San Estanislao	1	0	0	1	3,8
San Juan Nepomuceno	1	0	0	1	3,8
Turbaco	1	0	0	1	3,8
Córdoba	9	1	0	10	38,5
Lorica	0	1	0	1	3,8
Montelíbano	1	0	0	1	3,8
Montería	1	0	0	1	3,8
Pueblo Nuevo	1	0	0	1	3,8
Puerto Libertador	1	0	0	1	3,8
Tierralta	4	0	0	4	15,4
Valencia	1	0	0	1	3,8
Chocó	2	0	0	2	7,7
Nuqui	2	0	0	2	7,7
Sucre	1	0	0	1	3,8
Sincelejo	1	0	0	1	3,8
Antioquia	1	0	0	1	3,8
Nechí	1	0	0	1	3,8
Nariño	1	0	0	1	3,8
Tumaco	1	0	0	1	3,8
Total General	24	1	1	26	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024.

Por cada 100 casos de malaria captados en el distrito de Cartagena, se presentaron 12,5 casos de malaria complicada, encontrándose las UPGD Gestión Salud Sas San Fernando, y Clínica Blas de Lezo con el 100% de los casos (tabla 11).



Tabla 11. Proporción de casos de malaria complicada captados por Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.

UPGD	Malaria complicada	No complicada	n	% malaria complicada
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	0	5	5	0,0
Hospital Universitario Del Caribe	0	4	5	0,0
Clínica Blas De Lezo Sa	2	0	2	100,0
Hospital Naval De Cartagena	0	2	2	0,0
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	0	2	2	0,0
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	0	1	1	0,0
Clínica Madre Bernarda	0	0	1	0,0
Clínica La Ermita Sede 2	0	1	1	0,0
Clínica Cartagena Del Mar	0	1	1	0,0
Nuevo Hospital Bocagrande	0	1	1	0,0
Gestión Salud Sas San Fernando	1	0	1	100,0
Hospital Arroz Barato	0	1	1	0,0
Total General	3	19	24	12,5

Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024.

Variables sociodemográficas

El análisis de las características sociodemográficas de los casos de malaria se realizará con los casos que registran procedencia Cartagena (6).

A semana epidemiológica 11 de 2024, se evidencia que las mujeres se afectaron en mayor frecuencia por *P. vivax*; mientras que el caso de infección mixta o asociada corresponde al género masculino. La cabecera municipal aportó el 100% de los casos. Por régimen de afiliación, el mayor porcentaje de casos pertenecían al régimen subsidiado al SGSSS. El promedio de edad de los pacientes es de 24,5 años, edad mínima de 13 años y máxima de 32 años, distribuyéndose la enfermedad en la población económicamente activa (tabla 12).

Tabla 12. Características sociodemográficas de los casos de malaria procedentes de Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.

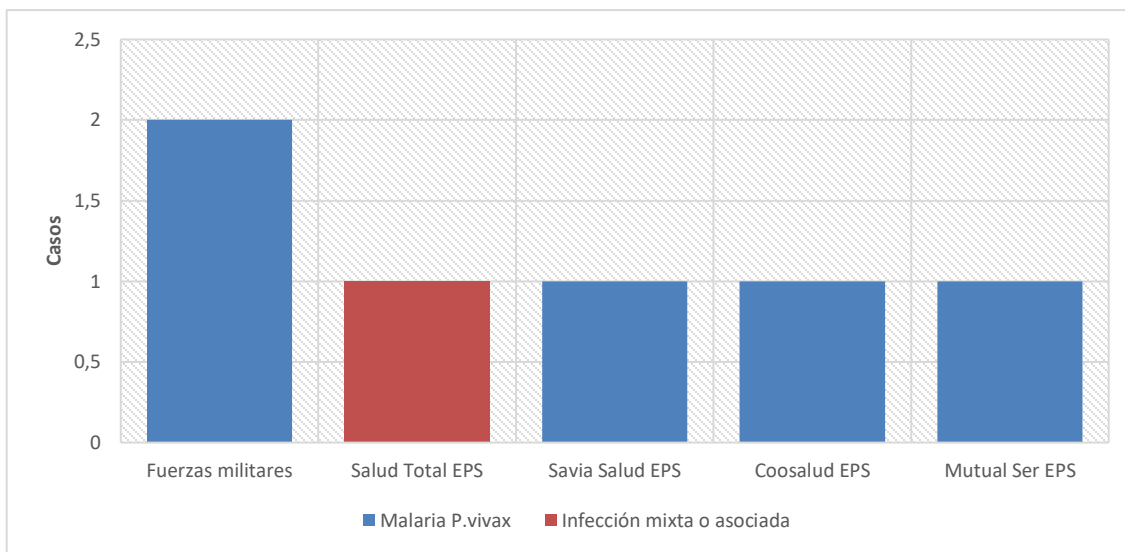
Características sociodemográficas		P. vivax	(%)	Infección mixta o asociada	(%)
Sexo	Femenino	3	60,0	0	0,0
	Masculino	2	40,0	1	100,0
Área de Procedencia	Cabecera municipal	5	100,0	1	100,0
	Rural Disperso	0	0,0	0	0,0
Tipo de Seguridad Social	Contributivo	0	0,0	1	100,0
	Subsidiado	3	60,0	0	0,0
	Especial	2	40,0	0	0,0
Pertenencia étnica	Otro	5	100,0	1	100,0
Grupo de edad	10 a 14 años	1	20,0	0	0,0
	15 a 19 años	1	20,0	0	0,0
	20 a 24 años	1	20,0	0	0,0
	30 a 34 años	2	40,0	1	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024

Los casos de malaria con procedencia Cartagena, pertenecen a las EAPB: Fuerzas Militares (2), Salud Total, Savia Salud, Coosalud y Mutual Ser (figura 7).



Figura 7. Casos notificados de malaria, según EAPB, Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.

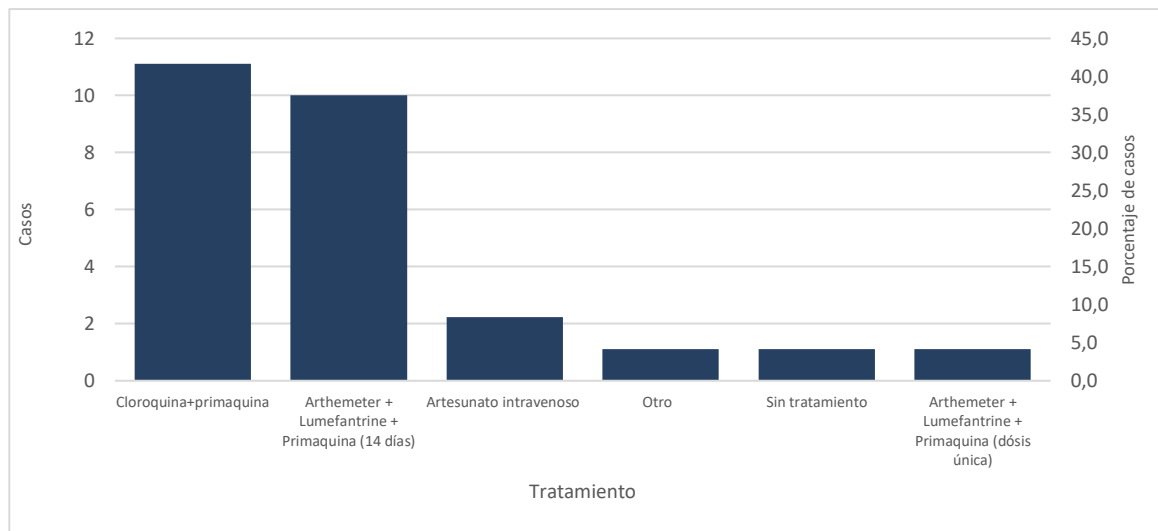


Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024.

El 100% de los casos de malaria captados por UPGD de Cartagena fueron diagnosticados a través de la técnica gota gruesa.

El 41,7% de los pacientes fueron tratados con Cloroquina+primaquina, el 37,5% con Artemeter + Lumefantrine + Primaquina (14 días), y el 8,3% con Artesunato intravenoso (figura 8).

Figura 8. Tratamiento casos de malaria notificados, Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024

En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos deberá hacerse solo cuando sea indispensable.



Oportunidad diagnóstico y tratamiento

El 20,8% de los casos notificados de malaria en el distrito de Cartagena se diagnosticaron de manera oportuna y el 66,7% de los pacientes recibieron el tratamiento de manera oportuna (tabla 13).

Tabla 13. Oportunidad de diagnóstico y tratamiento casos malaria notificados por Cartagena, hasta semana epidemiológica 11 de 2024.

UPGD	Casos	Oportunidad de diagnóstico	% Oportunidad de diagnóstico	Oportunidad de tratamiento	% Oportunidad de tratamiento
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	5	2	40,0	4	80,0
Hospital Universitario Del Caribe	5	1	20,0	4	80,0
Clínica Blas De Lezo Sa	2	0	0,0	0	0,0
Hospital Naval De Cartagena	2	1	50,0	1	50,0
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	2	0	0,0	2	100,0
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	1	0	0,0	1	100,0
Clínica Madre Bernarda	1	0	0,0	1	100,0
Clínica La Ermita Sede 2	1	1	100,0	1	100,0
Clínica Cartagena Del Mar	1	0	0,0	1	100,0
Nuevo Hospital Bocagrande	1	0	0,0	1	100,0
Gestión Salud Sas San Fernando	1	0	0,0	0	0,0
Hospital Arroz Barato	1	0	0,0	0	0,0
FIRE	1	0	0,0	0	0,0
Total general	24	5	20,8	16	66,7

Fuente: SIVIGILA a SE 11 de 2024.

Tabla 14. Indicadores de notificación de casos de malaria, Cartagena, a semana epidemiológica 11 de 2024.

ET notifica	Número de Casos	Diagnóstico Oportuno (<2 días)	Tratamiento Oportuno (1 día)	Notificación Oportuna (<7 días)	% Casos M. complicada
☐ ANTIOQUIA	1		100,0 %	100,0 %	
☐ BOLIVAR	4		50,0 %	100,0 %	25,0 %
☐ QUINDIO	1			100,0 %	
Total	6		50,0 %	100,0 %	16,7 %

Tasa de mortalidad por malaria.

A semana epidemiológica 11 de 2024, a través de la UPGD Clínica Blas de Lezo SA, se notificó una muerte asociada a malaria de origen importado, con procedencia Achí – Bolívar, el cual se encuentra en estudio.

Enfermedad por virus Zika

A semana epidemiológica 11 de 2024, no se han notificado casos de enfermedad por virus Zika al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del distrito de Cartagena.



Chikunguya

A semana epidemiológica 11 de 2024, se notificó un caso sospechoso de Chikunguya, a través de la UPGD CLINICA COLSANITAS REINA SOFIA SA – USAQUEN, de la ciudad de Bogotá. El caso corresponde al sexo femenino, 56 años, perteneciente al régimen contributivo Colsanitas EPS. El caso se encuentra en estudio.

Chagas.

A semana epidemiológica 11 de 2024, no se han notificado casos de Chagas al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del distrito de Cartagena.

Recomendaciones.

- Mejoramiento en la calidad del dato y ajustes en clasificación final de los casos de dengue notificados al Sistema de información, cumpliendo con la periodicidad establecida en el protocolo de vigilancia del evento.
- Fortalecimiento de las estrategias de comunicación e información a la población para el reconocimiento y consulta oportuna antes signos de alarma de dengue.
- Realizar BAI de dengue de manera semanal ante la presencia de brote y en las instituciones que se encuentran en silencio epidemiológico por más de 4 semanas epidemiológicas.
- Involucrar a la comunidad en participar en los procesos de vigilancia epidemiológica, para que esta sea una fuente de información para la detección temprana de dengue.
- Fortalecer las búsquedas activas (BAC y BAI) de todos los eventos relacionados con las ETV, principalmente dengue (brote, dengue grave, muerte) malaria (malaria complicada, y muerte por malaria).
- Verificar los casos de procedencia urbana o realizar el ajuste pertinente en el SIVIGILA, dado que esto conlleva a la toma de decisiones en localidades erradas por error de registro de los casos.
- Fortalecer la detección, diagnóstico y tratamiento oportuno de los casos de Leishmaniasis en todas sus formas clínicas