



**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR
VECTORES A SE 29 DE 2024**

DUMEK TURBAY PAZ
Alcalde Mayor de Cartagena

ALEX TEJADA NÚNEZ
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**

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.



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 29 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 29 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), Zika (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 (936.997)

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 29 de 2024, excluyéndose los datos repetidos, y descartados con ajuste 6 (966) y por error de digitación (22).

En total el análisis se realizará con un total de 1266 casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA). Del total de casos, 908 (71,7%) fueron clasificados como dengue sin signos de alarma, 344 (27,2%) como dengue con signos de alarma y 14 casos (1,1%) como dengue grave. Para la presente semana epidemiológica se notificaron 43 casos de dengue, 3 casos de dengue grave y 0 casos fatales.

Respecto a la clasificación final de los casos, 503 (39,7%) se confirmaron por criterios de laboratorio, 110 (8,7%) confirmados por nexos epidemiológico y 653 casos que representan el 51,6% permanecen probables en el SIVIGILA (tabla 1).

Tabla 1. Clasificación final de casos de dengue, Cartagena, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.

Tipo caso	Sin signos de alarma		Con signos de alarma		Dengue grave		Total general	
Clasificación final	n	%	n	%	n	%	n	%
Probable	523	57,6	126	36,6	4	28,6	653	51,6
Confirmado por nexos	103	11,3	7	2,0	0	0,0	110	8,7
confirmado por laboratorio	282	31,1	211	61,3	10	71,4	503	39,7
Total general	908	100,0	344	100,0	14	100,0	1266	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 29 de 2024.

A semana epidemiológica 29 de 2024, el dengue registra una disminución en el número de casos notificados del 19,0% con respecto al mismo periodo del año previo, al pasar de 1563 a 1266 en el año actual. Mientras que, comparado con lo observado en los años 2022 y 2021 se registra un incremento del 29,1% y 56,1%.

En el último periodo (semanas epidemiológicas 25 a 28 de 2024) con respecto al periodo anterior (semanas epidemiológicas 21 a 24 de 2024), el dengue registra tendencia al incremento superior del 30,0% (figura 1).

Variación porcentual de la notificación de casos de dengue, Cartagena a SE 29.

Año	Casos	Variación con respecto al año 2024
2021	811	56,1
2022	981	29,1
2023	1563	-19,0

Figura 1. Comportamiento de la notificación de dengue, Cartagena, años 2021, 2022, 2023, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.



Fuente: SIVIGILA 2021, 2022, 2023-SE 29 de 2024.



Situación epidemiológica

En la semana epidemiológica 29 de 2024, el distrito de Cartagena se ubica en brote tipo II (comportamiento por encima del límite superior del canal endémico por al menos seis semanas epidemiológicas, con una tendencia creciente) (tabla 2).

Tabla 2. Situación epidemiológica del dengue en Cartagena, 2024.

Departamento	Municipio	Situación	Tipo de municipio	Nivel de brote
Cartagena	Cartagena	Brote	Muy alta transmisión	Tipo II

Fuente: Power BI. INS, SE 29 de 2024

En relación con la distribución de la enfermedad según sexo, se observa para dengue y dengue grave mayor predominio del masculino con el 53,8% y 57,1%. Respecto al área de procedencia, el 96,7% y 100% de casos de dengue y dengue grave provenían de la cabecera municipal, la población del centro poblado representa el 3,2% de los casos de dengue. En cuanto al tipo de afiliación de la población afectada, los regímenes subsidiado y contributivo aportaron la mayor frecuencia de casos.

La edad promedio de los casos fue de 16,7 años, mediana de 12 años, edad mínima de 1 mes y máxima de 100 años. Según grupo de edad, se mantiene la mayor frecuencia en los menores de 15 años aportando el 59,3% (742), para la forma grave el 64,3% de los casos estuvo representado por el grupo de 10 a 19 años.

En la semana epidemiológica 29, el 48,0% (22/46) 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 88,8% y 100% de los casos (tabla 3).



Tabla 3. Características sociodemográficas de los casos de Dengue y Dengue grave, Cartagena, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.

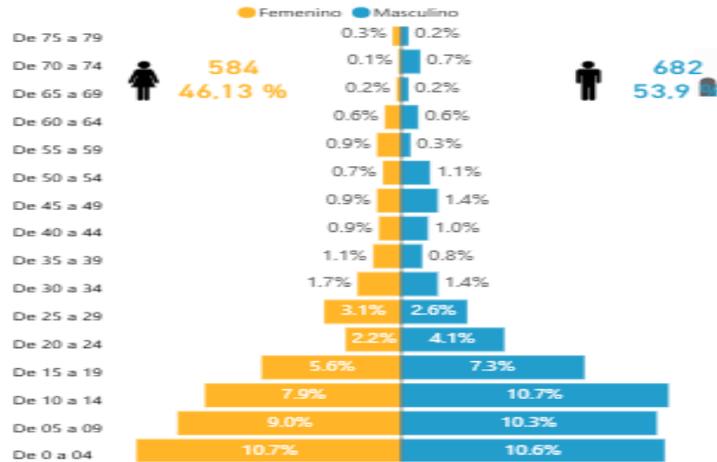
Características sociodemográficas		Dengue	(%)	Dengue grave	%
Sexo	Femenino	579	46,2	6	42,9
	Masculino	673	53,8	8	57,1
Área de Procedencia	Cabecera municipal	1211	96,7	13	92,9
	Centro Poblado	40	3,2	1	7,1
	Rural Disperso	1	0,1	0	0,0
	Contributivo	516	41,2	6	42,9
Tipo de Seguridad Social	Subsidiado	639	51,0	7	50,0
	Excepción	13	1,0	0	0,0
	Especial	65	5,2	1	7,1
	Indeterminado	3	0,2	0	0,0
	No afiliados	16	1,3	0	0,0
	Indígena	7	0,6	0	0,0
Pertenencia étnica	Rom Gitano	2	0,2	0	0,0
	Raizal	2	0,2	0	0,0
	Palenquero	0	0,0	0	0,0
	Negro, mulato, afro	129	10,3	0	0,0
	Otro	1112	88,8	14	100,0
	0 a 4 años	267	21,3	1	7,1
Grupo de edad	5 a 9 años	244	19,5	1	7,1
	10 a 14 años	231	18,5	5	35,7
	15 a 19 años	162	12,9	4	28,6
	20 a 24 años	79	6,3	1	7,1
	25 a 29 años	70	5,6	0	0,0
	30 a 34 años	40	3,2	0	0,0
	35 a 39 años	23	1,8	1	7,1
	40 a 44 años	24	1,9	0	0,0
	45 a 49 años	29	2,3	1	7,1
	50 a 54 años	23	1,8	0	0,0
	55 a 60 años	24	1,9	0	0,0
	>60 años	36	2,9	0	0,0

Fuente: SIVIGILA a SE 29 de 2024.

Con relación a los casos según género y grupo de edad los niños principalmente del grupo de 0 a 4 años presentan las proporciones más altas, seguidos por el grupo etario de 5 a 9 años (figura 2).



Figura 2. Porcentaje de casos de dengue según sexo y grupo de edad, Cartagena, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.

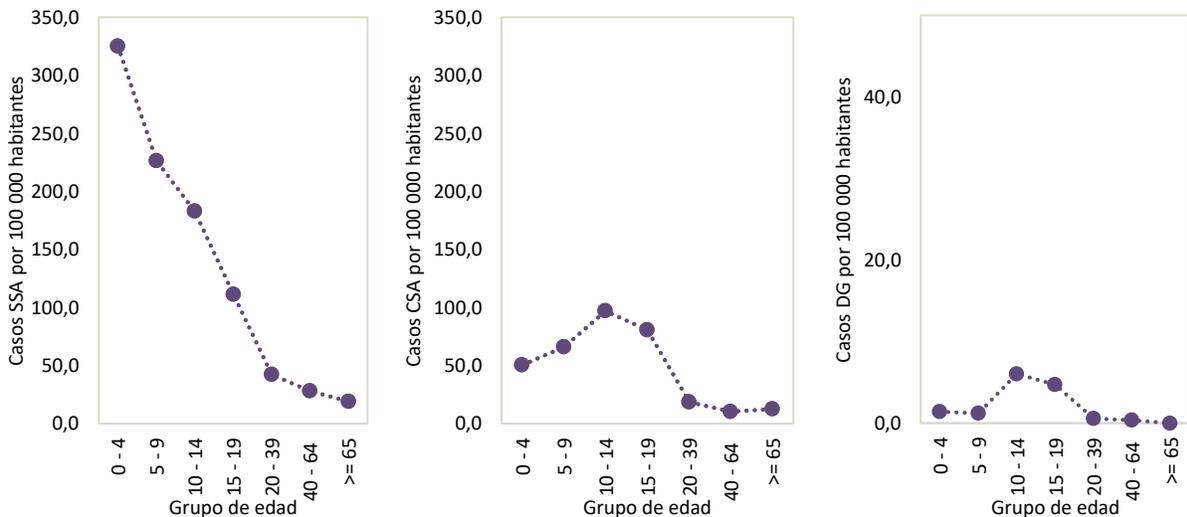


Fuente: Power BI. INS, SE 29 de 2024

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 (325,0 casos por 100.000 habitantes), seguido del grupo de 5 a 9 años (226,1 casos por 100.000 habitantes). Para los casos con signos de alarma y dengue grave la mayor incidencia se presentó en el grupo de 10 a 14 años con 96,9 casos por 100.000 habitantes y 6,1 casos por 100.000 habitantes (figuras 3).

Figuras 3. Incidencia de dengue por grupos de edad y clasificación final, Cartagena, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 29 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.

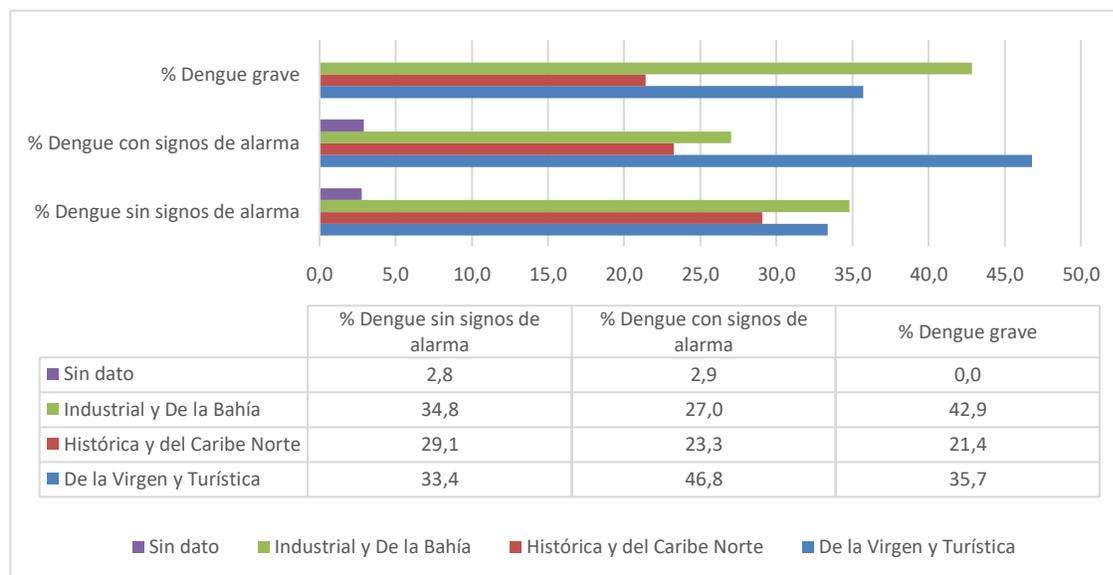


Comportamiento según Localidad

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 37,0% (469) y 32,8% (415).

Según clasificación clínica de la enfermedad, los casos sin signos de alarma se concentraron en la Industrial y De la Bahía con el 34,8% (316). Para los casos con signos de alarma, la mayor frecuencia de casos se presentó en la localidad De la Virgen y Turística con el 46,8% (161) de los casos; mientras que los casos graves se concentran en la localidad Industrial y De la Bahía con el 42,9% (6) (figura 4).

Figura 4. Porcentaje de casos de dengue por localidad de ocurrencia y clasificación, Cartagena, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.

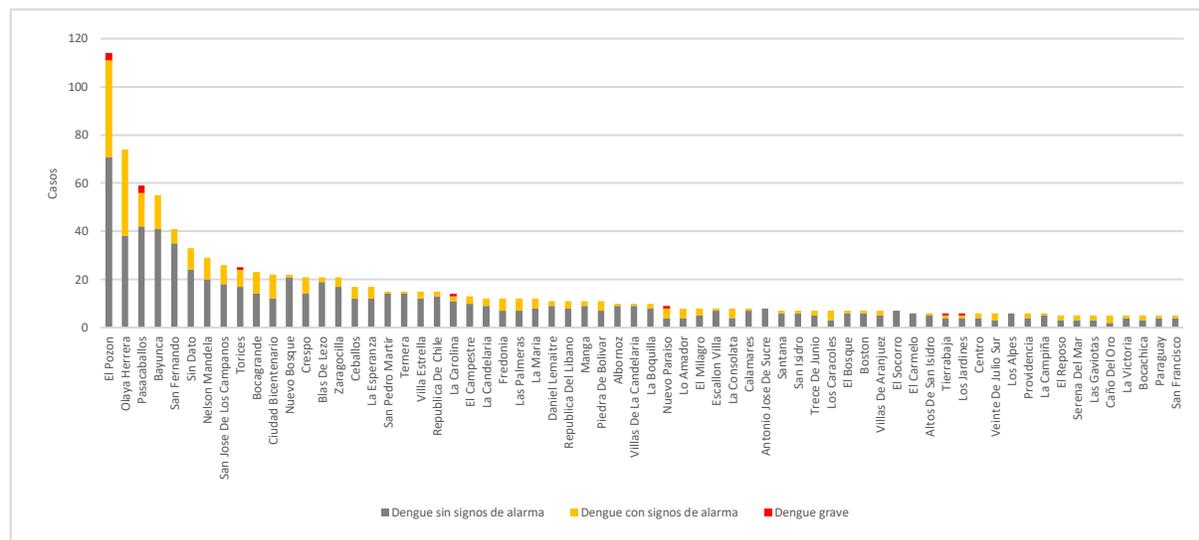


Fuente: SIVIGILA a SE 29 de 2024.

El 53,7% de los casos de dengue notificados se concentran en los barrios: El Pozón 9,0% (114), Olaya Herrera 5,8% (74), Pasacaballos 4,7% (59), Bayunca 4,3% (55), San Fernando 3,2% (41), Nelson Mandela 2,3% (29), San José De Los Campanos 2,1% (26), Torices 2,0% (25), Bocagrande 1,8% (23), Ciudad Bicentenario 1,7% (22), Nuevo Bosque 1,7% (22), Crespo 1,7% (21), Blas De Lezo 1,7% (21), Zaragocilla 1,7% (21), Ceballos 1,3% (17), La Esperanza 1,3% (17), San Pedro Mártir 1,2% (15), Ternera 1,2% (15), Villa Estrella 1,2% (15), y República De Chile 1,2% (15).

Se graficaron los barrios hasta con 5 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 5).

Figura 5. Comportamiento del Dengue según barrio de ocurrencia y clasificación, Cartagena, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 29 de 2024.

A semana epidemiológica 29 de 2024, los barrios que reportaron hasta 5 casos y registran un porcentaje igual o superior al 50,0% de dengue con signos de alarma y dengue grave fueron: Caño del Oro, Los Caracoles, Nuevo Paraíso, Lo Amador, La Consolata, Veinte de Julio Sur (tabla 4).

Tabla 4. Porcentaje de casos notificados de dengue por barrio de ocurrencia y clasificación clínica, Cartagena, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.

Barrios	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		Dengue grave		Total general		Porcentaje DCSA+DG
	n	%	n	%	n	%	n	%	
El Pozón	71	7,8	40	11,6	3	21,4	114	9,0	37,7
Olaya Herrera	38	4,2	36	10,5	0	0,0	74	5,8	48,6
Pasacaballos	42	4,6	14	4,1	3	21,4	59	4,7	28,8
Bayunca	41	4,5	14	4,1	0	0,0	55	4,3	25,5
San Fernando	35	3,9	6	1,7	0	0,0	41	3,2	14,6
Sin Dato	24	2,6	9	2,6	0	0,0	33	2,6	27,3
Nelson Mandela	20	2,2	9	2,6	0	0,0	29	2,3	31,0
San Jose De Los Campanos	18	2,0	8	2,3	0	0,0	26	2,1	30,8
Torices	17	1,9	7	2,0	1	7,1	25	2,0	32,0
Bocagrande	14	1,5	9	2,6	0	0,0	23	1,8	39,1
Ciudad Bicentenario	12	1,3	10	2,9	0	0,0	22	1,7	45,5
Nuevo Bosque	21	2,3	1	0,3	0	0,0	22	1,7	4,5
Crespo	14	1,5	7	2,0	0	0,0	21	1,7	33,3
Blas De Lezo	19	2,1	2	0,6	0	0,0	21	1,7	9,5
Zaragocilla	17	1,9	4	1,2	0	0,0	21	1,7	19,0
Ceballos	12	1,3	5	1,5	0	0,0	17	1,3	29,4
La Esperanza	12	1,3	5	1,5	0	0,0	17	1,3	29,4
San Pedro Mártir	14	1,5	1	0,3	0	0,0	15	1,2	6,7
Tenera	14	1,5	1	0,3	0	0,0	15	1,2	6,7
Villa Estrella	12	1,3	3	0,9	0	0,0	15	1,2	20,0
República De Chile	13	1,4	2	0,6	0	0,0	15	1,2	13,3
La Carolina	11	1,2	2	0,6	1	7,1	14	1,1	21,4
El Campestre	10	1,1	3	0,9	0	0,0	13	1,0	23,1
La Candelaria	9	1,0	3	0,9	0	0,0	12	0,9	25,0
Fredonia	7	0,8	5	1,5	0	0,0	12	0,9	41,7
Las Palmeras	7	0,8	5	1,5	0	0,0	12	0,9	41,7
La María	8	0,9	4	1,2	0	0,0	12	0,9	33,3
Daniel Lemaitre	9	1,0	2	0,6	0	0,0	11	0,9	18,2
Republica Del Líbano	8	0,9	3	0,9	0	0,0	11	0,9	27,3
Manga	9	1,0	2	0,6	0	0,0	11	0,9	18,2



Barrios	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		Dengue grave		Total general		Porcentaje DCSA+DG
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Piedra De Bolívar	7	0,8	4	1,2	0	0,0	11	0,9	36,4
Albornoz	9	1,0	1	0,3	0	0,0	10	0,8	10,0
Villas De La Candelaria	9	1,0	1	0,3	0	0,0	10	0,8	10,0
La Boquilla	8	0,9	2	0,6	0	0,0	10	0,8	20,0
Nuevo Paraíso	4	0,4	4	1,2	1	7,1	9	0,7	55,6
Lo Amador	4	0,4	4	1,2	0	0,0	8	0,6	50,0
El Milagro	5	0,6	3	0,9	0	0,0	8	0,6	37,5
Escallón Villa	7	0,8	1	0,3	0	0,0	8	0,6	12,5
La Consolata	4	0,4	4	1,2	0	0,0	8	0,6	50,0
Calamares	7	0,8	1	0,3	0	0,0	8	0,6	12,5
Antonio Jose De Sucre	8	0,9	0	0,0	0	0,0	8	0,6	0,0
Santana	6	0,7	1	0,3	0	0,0	7	0,6	14,3
San Isidro	6	0,7	1	0,3	0	0,0	7	0,6	14,3
Trece De Junio	5	0,6	2	0,6	0	0,0	7	0,6	28,6
Los Caracoles	3	0,3	4	1,2	0	0,0	7	0,6	57,1
El Bosque	6	0,7	1	0,3	0	0,0	7	0,6	14,3
Boston	6	0,7	1	0,3	0	0,0	7	0,6	14,3
Villas De Aranjuez	5	0,6	2	0,6	0	0,0	7	0,6	28,6
El Socorro	7	0,8	0	0,0	0	0,0	7	0,6	0,0
El Carmelo	6	0,7	0	0,0	0	0,0	6	0,5	0,0
Altos De San Isidro	5	0,6	1	0,3	0	0,0	6	0,5	16,7
Tierrabaja	4	0,4	1	0,3	1	7,1	6	0,5	33,3
Los Jardines	4	0,4	1	0,3	1	7,1	6	0,5	33,3
Centro	4	0,4	2	0,6	0	0,0	6	0,5	33,3
Veinte De Julio Sur	3	0,3	3	0,9	0	0,0	6	0,5	50,0
Los Alpes	6	0,7	0	0,0	0	0,0	6	0,5	0,0
Providencia	4	0,4	2	0,6	0	0,0	6	0,5	33,3
La Campiña	5	0,6	1	0,3	0	0,0	6	0,5	16,7
El Reposo	3	0,3	2	0,6	0	0,0	5	0,4	40,0
Serena Del Mar	3	0,3	2	0,6	0	0,0	5	0,4	40,0
Las Gaviotas	3	0,3	2	0,6	0	0,0	5	0,4	40,0
Caño Del Oro	2	0,2	3	0,9	0	0,0	5	0,4	60,0
La Victoria	4	0,4	1	0,3	0	0,0	5	0,4	20,0
Bocachica	3	0,3	2	0,6	0	0,0	5	0,4	40,0
Paraguay	4	0,4	1	0,3	0	0,0	5	0,4	20,0
San Francisco	4	0,4	1	0,3	0	0,0	5	0,4	20,0
Total General	908	100,0	344	100,0	14	100,0	1266	100,0	28,3

Fuente: SIVIGILA a SE 29 de 2024

Incidencia de dengue

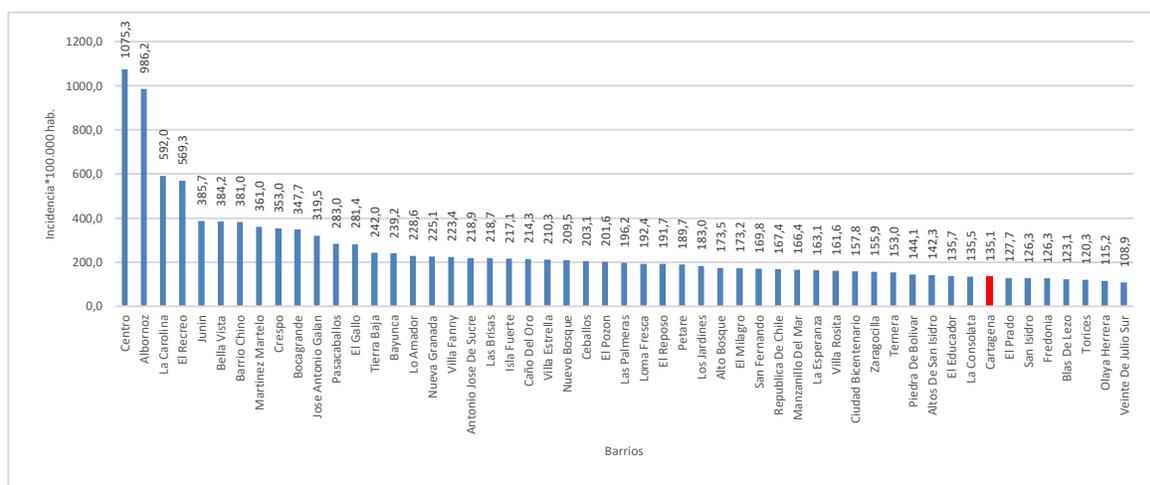
La incidencia acumulada de dengue en Cartagena se estima en 135,1 casos por cada 100.000 personas en riesgo, ubicándose por debajo de la cifra nacional que para la misma semana se calcula en 671,3 casos por 100.000 habitantes.

Los barrios con tasas de incidencias igual o superior a 300 casos por 100.000 habitantes fueron: Centro, Albornoz, La Carolina, El Recreo, Junín, Bellavista, Barrio Chino, Martínez Martelo, Crespo, Bocagrande, y José Antonio Galán.

Según clasificación de riesgo se determina los barrios con riesgo muy alto de transmisión, aquellos con incidencias que oscilan de 201,6 – 1075,3 casos por cada 100.000 habitantes en riesgo, entre los que se mencionan en orden descendente: Centro, Albornoz, La Carolina, El Recreo, Junín, Bellavista, Barrio Chino, Martínez Martelo, Crespo, Bocagrande, José Antonio Galán, Pasacaballos, El Gallo, Tierra Baja, Bayunca, Lo Amador, Nueva Granada, Villa Fanny, Antonio José de Sucre, Las Brisas, Isla Fuerte, Caño del Oro, Villa Estrella, Nuevo Bosque, Ceballos, y El Pozón..

En riesgo alto de transmisión se ubican los barrios con un rango entre 108,9 – 197,5 casos por 100.000 habitantes en riesgo: Las Palmeras, Loma Fresca, El Reposo, Petare, Los Jardines, Alto Bosque, El Milagro, San Fernando, República De Chile, Manzanillo Del Mar, La Esperanza, Villa Rosita, Ciudad Bicentenario, Zaragocilla, Ternera, Piedra De Bolívar, Altos De San Isidro, El Educador, La Consolata, El Prado, San Isidro, Fredonia, Blas De Lezo, Torices, Olaya Herrera, y Veinte De Julio Sur (figura 6).

Figura 6. Incidencia de dengue por barrio de procedencia, Cartagena, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 29 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 26 a 29 de 2024, comparado con el comportamiento histórico (2018 – 2023). En el periodo estudiado el 70,3% (26/37) de los barrios registran incremento significativo en el número de casos (tabla 5).

Tabla 5. Comportamientos inusuales de dengue, por barrio de ocurrencia, Cartagena, entre las semanas epidemiológicas 26 a 29 de 2018 – 2024.

Barrio de procedencia	Observado 2024	Esperado Promedio (2018- 2023)	Situación
El Pozón	16	8	Incremento Significativo
Pasacaballos	27	2	Incremento Significativo
Olaya Herrera	20	4	Incremento Significativo
Bocagrande	13	1	Incremento Significativo
San Jose De Los Campanos	9	3	Incremento Significativo
Blas De Lezo	8	2	Incremento Significativo
Ciudad Bicentenario	8	0	Incremento Significativo
Bayunca	7	4	Sin Cambio Significativo
Crespo	7	1	Incremento Significativo
San Fernando	6	4	Sin Cambio Significativo
Boston	6	2	Incremento Significativo
Vista Hermosa	6	2	Incremento Significativo
Ternera	6	1	Incremento Significativo
Daniel Lemaitre	6	1	Incremento Significativo
El Socorro	6	1	Incremento Significativo

Barrio de procedencia	Observado 2024	Esperado Promedio (2018- 2023)	Situación
San Pedro Mártir	5	2	Incremento Significativo
Otro Ente	5	2	Incremento Significativo
Torices	5	1	Incremento Significativo
República De Chile	5	0	Incremento Significativo
La Boquilla	4	2	Sin Cambio Significativo
El Bosque	4	2	Sin Cambio Significativo
La Esperanza	4	1	Incremento Significativo
Zaragocilla	4	1	Incremento Significativo
Las Palmeras	4	1	Incremento Significativo
El Líbano	4	0	Incremento Significativo
Fredonia	4	0	Incremento Significativo
Nelson Mandela	3	3	Sin Cambio Significativo
La Consolata	3	2	Sin Cambio Significativo
Los Alpes	3	1	Sin Cambio Significativo
La María	3	1	Sin Cambio Significativo
Villas De La Candelaria	3	0	Incremento Significativo
Ceballos	3	1	Sin Cambio Significativo
Los Calamares	3	1	Sin Cambio Significativo
La Carolina	3	0	Incremento Significativo
Pie De La Popa	3	1	Sin Cambio Significativo
Isla Fuerte	3	0	Incremento Significativo
Tierra Baja	3	0	Incremento Significativo

Fuente: SIVIGILA a SE 26 a 29 de 2018- 2024

Casos Dengue según EAPB

Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB): Salud Total, Coosalud, Mutual Ser, Sura EPS, Nueva EPS, y Sanitas, concentran el 84,2% (1066) de los casos de dengue a nivel distrital (tabla 6).

Tabla 6. Distribución casos de Dengue según EAPB, Cartagena, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.

EAPB	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	n	%
Salud Total EPS	301	51	1	353	27,9
Coosalud EPS	165	90	4	259	20,5
Mutual Ser EPS	157	68	1	226	17,9
Sura EPS	70	26	3	99	7,8
Nueva EPS	36	28	2	66	5,2
Sanitas EPS	42	19	2	63	5,0
Fuerzas Militares	40	15	1	56	4,4
Cajacopi Atlántico	43	13	0	56	4,4
Famisanar	16	8	0	24	1,9
No afiliado	9	7	0	16	1,3
Policía Nacional	5	5	0	10	0,8
Magisterio	7	2	0	9	0,7
Comfasucre	5	2	0	7	0,6
Compensar EPS	3	2	0	5	0,4
Salud Colmena EPS	4	1	0	5	0,4
Ecopetrol	2	1	0	3	0,2
Indeterminado	1	2	0	3	0,2
Capital Salud EPS	0	1	0	1	0,1
Emsanar SAS	0	1	0	1	0,1
Servicio Occidental de Salud S.A.	0	1	0	1	0,1
Medimás EPS	1	0	0	1	0,1
Fondo de Prestaciones Sociales Congreso	0	1	0	1	0,1
Coomeva EPS	1	0	0	1	0,1
Total general	908	344	14	1266	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 29 de 2024.



Indicadores de gestión por UPGD

El 80,2% de los casos de dengue fueron notificados por las IPS: Virrey Solís IPS Sa Clínica Divina Providencia 22,0% (279), Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja 17,4% (220), Centro De Salud Nuevo Bosque 7,3% (92), Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa 4,8% (61), Clínica Madre Bernarda 4,0% (51), Hospital Naval De Cartagena 3,8% (48), Centro De Salud Con Cama Bayunca 3,3% (42), Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa Mega Urgencia 3,3% (42), Hospital Pozón 3,2% (41), Hospital Universitario Del Caribe 2,8% (35), Centro De Salud Con Cama Blas De Lezo 2,2% (28), Gestión Salud San Fernando 2,1 (26), Sociedad Clínica San José De Torices 2,0% (25), y Clínica Cartagena Del Mar 2,0% (25).

A semana epidemiológica 29 de 2024, se confirmó el 61,3% de los casos con signos de alarma y 71,4% de los casos de dengue grave, evidenciándose el 28,0% de las UPGD priorizadas con el 100% de confirmación de casos con signos de alarma.

Según el indicador de hospitalización de dengue con signos de alarma y dengue grave, se calcula en 81,1% (279/344) y 100% respectivamente. Las UPGD de mayor complejidad Hospital Universitario del Caribe, Medihelp Services y Centro Hospitalario Serena del Mar, no registran hospitalización del 100% de los casos. Los otros casos no hospitalizados fueron captados por instituciones de primer nivel; por tanto, se está en el seguimiento de estos para su notificación por parte de las UPGD receptoras (tabla 7).

Tabla 7. Indicadores de gestión según las principales UPGD, Cartagena, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.

Principales UPGD	Casos (n)			Confirmación (%)			Hospitalización (%)	
	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Dengue con signos de alarma	Dengue grave
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	124	96	0	32,30%	43,80%	NA	100,00%	NA
Virrey Solís IPS Sa Clínica Divina Providencia	258	21	0	12,80%	66,70%	NA	23,80%	NA
Gestión salud Sas San Fernando	17	9	1	47,10%	100,0%	0,00%	100,0%	100,00%
IPS Salud del Caribe Sa	21	0	0	52,40%	NA	NA	NA	NA
Clínica Madre Bernarda	37	14	0	40,50%	78,60%	NA	100,00%	NA
Centro Hospitalario Serena del Mar Sa	46	12	3	60,90%	58,30%	66,70%	91,70%	100,00%
Centro de Salud Nuevo Bosque	90	2	0	6,70%	0,00%	NA	0,00%	NA
Sede 1 Clínica Blas de Lezo Sa Mega Urgencia	15	26	1	93,30%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Sociedad Clínica San José de Torices	20	5	0	15,00%	60,00%	NA	100,00%	NA
CSCC Bayunca	31	11	0	22,60%	18,20%	NA	0,00%	NA
Hospital Naval de Cartagena	33	14	1	93,90%	92,90%	100,00%	100,00%	100,00%
Clínica Cartagena del Mar	11	13	1	45,50%	69,20%	100,00%	100,00%	100,00%
Hospital Pozón	35	6	0	14,30%	50,00%	NA	16,70%	NA
Clínica la Ermita Sede 01	0	5	0	NA	100,00%	NA	100,00%	NA
Clínica General del Caribe Sa	3	8	0	33,30%	87,50%	NA	100,00%	NA
Neurodinamia Sa	0	3	1	NA	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Medihelp Services Colombia	3	4	0	100,00%	100,00%	NA	75,00%	NA
Nuevo Hospital Bocagrande	11	7	1	54,50%	85,70%	100,00%	100,00%	100,00%
Hospital Universitario del Caribe	13	22	0	15,40%	13,60%	NA	90,90%	NA
Fundación UCI Doña Pilar	0	1	3	NA	0,00%	33,30%	100,00%	100,00%
Centro de Salud Candelaria	0	0	0	NA	NA	NA	NA	NA
CSCC Olaya Herrera	4	6	0	0,00%	16,70%	NA	0,00%	NA
CSCC La Esperanza	7	0	0	71,40%	NA	NA	NA	NA
Clínica Blas de Lezo Sa	0	1	2	NA	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Hospital Arroz Barato	2	1	0	100,00%	100,00%	NA	0,00%	NA

Fuente: SIVIGILA a SE 29 de 2024.

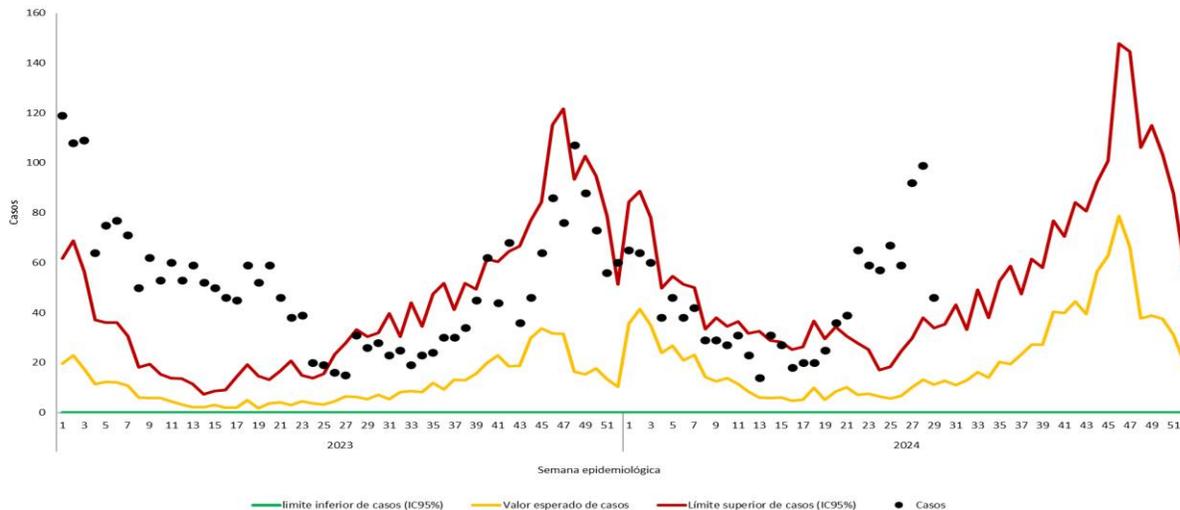
En cumplimiento con la Directiva Presidencial 04 de 2012 que trata sobre la Eficiencia Administrativa y Lineamientos de la Política de Cero Papel en la Administración pública, la recepción de documentos internos se hará a través del SIGOB; no requiere ser recibido en físico. La impresión de documentos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



Canal endémico

A nivel distrital el dengue registra desde la SE 20 hasta la SE 28 de 2024, un comportamiento epidémico, con un número de casos notificados por encima del número esperado, comparado con su 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 7).

Figura 7. Canal endémico de dengue, Cartagena, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 29 de 2024.

Letalidad por dengue

A semana epidemiológica 29 de 2024, se han notificado 4 casos de muertes probables por dengue, una descartada y 3 casos en estudio.

Leishmaniasis

A semana epidemiológica 29 de 2024, se han notificado 11 casos de leishmaniasis, de los cuales 9 casos corresponden a la forma cutánea y 2 casos a leishmaniasis visceral, procedentes del municipio El Carmen de Bolívar. Para la presente semana no se reportaron nuevos casos a través del Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA).

Los casos de leishmaniasis cutánea 4 casos registran procedencia del departamento de Bolívar: Cartagena, San Martín de Loba, San Juan Nepomuceno, y Montecristo; 3 casos de Putumayo: Puerto Asís (2), Puerto Leguizamo; 1 caso de Tierralta Córdoba; 1 caso de Buenaventura- Valle.

El promedio de edad de los casos de leishmaniasis cutánea es 26,4 años, edad mínima de 19 años, edad máxima de 37 años, mediana de 24 años.

Respecto al sexo de los casos, el 78,0% son hombres. Según régimen de afiliación el 66,7% pertenecen al régimen especial, Fuerzas Militares. El 66,7% de los casos registran área de ocurrencia rural disperso.

Los casos de Leishmaniasis visceral procedente de El Carmen de Bolívar se tratan de un niño y 1 niña de 1 año, con residencia en las veredas Saltones de Mesa y La Cansona, captados en las semanas epidemiológicas 15 y 28 de 2024, a través de las UPGD Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja y Fundación UCI Doña Pilar.

Malaria

A semana epidemiológica 29 de 2024, se reportaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) de Cartagena 50 casos de malaria, 47 (94,0%) de estos captados en el distrito de Cartagena. Del total de casos, 43 (86,0%) corresponden a *P. vivax*, 4 casos (8,0%) a *P. falciparum* y 3 (6,0%) a infección mixta o asociada.

Con respecto al mismo periodo del año inmediatamente anterior, Cartagena registra disminución del 60,0% en la notificación de casos de malaria. Es importante señalar que este caso se encuentra en verificación (tabla 8).

Tabla 8. Variación casos de malaria en Cartagena hasta SE 29 de 2023 – 2024

Entidad territorial	Casos año anterior	Casos último año	Variación %
⊕ Cartagena	5	2 ↓	-60 %

Fuente: SIVIGILA a SE 29 de 2024

Casos por procedencia

Según la procedencia de los casos de malaria notificados, 19 casos proceden del departamento de Córdoba: Tierralta (8), Montería (3), Pueblo Nuevo (2), Puerto Libertador (2), Valencia (2), Lórica, y Montelíbano; 9 casos al Chocó: Quibdó (3), Bahía Solano (2), Nuqui (2), Bajo Baudó (Pizarro) y Lloró; 10 casos a Bolívar: San Juan Nepomuceno (2), Cartagena (2), Clemencia (2), Arenal, Montecristo, Norosí, y Turbaco; 7 casos a Antioquia: Caucasia (2), Chigorodó, El Bagre, Medellín, Nechí y Turbo; 1 caso de Buenaventura-Valle; 1 caso de Mitú-Vaupés; 1 caso de Tumaco – Nariño; 1 caso de Sincelejo – Sucre; y 1 caso de Riohacha Guajira y 1 caso de Sudán del Sur- África (tabla 9).

Tabla 9. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.

Departamento/municipio	Malaria <i>P. vivax</i>	Malaria <i>P. falciparum</i>	Infección mixta o asociada	n	%
Córdoba	15	3	1	19	38,0
Lórica	0	1	0	1	2,0
Montelíbano	1	0	0	1	2,0
Montería	2	1	0	3	6,0
Pueblo Nuevo	1	0	1	2	4,0
Puerto Libertador	2	0	0	2	4,0
Tierralta	7	1	0	8	16,0
Valencia	2	0	0	2	4,0
Bolívar	10	0	0	10	20,0
Arenal	1	0	0	1	2,0
Cartagena	2	0	0	2	4,0
Clemencia	1	0	0	1	2,0
Montecristo	2	0	0	2	4,0
Norosí	1	0	0	1	2,0
San Juan Nepomuceno	2	0	0	2	4,0
Turbaco	1	0	0	1	2,0
Chocó	7	0	2	9	18,0
Bahía Solano (Mutis)	2	0	0	2	4,0
Bajo Baudó (Pizarro)	1	0	0	1	2,0
Lloró	0	0	1	1	2,0
Nuqui	2	0	0	2	4,0
Quibdó	2	0	1	3	6,0



Departamento/municipio	Malaria <i>P. vivax</i>	Malaria <i>P. falciparum</i>	Infección mixta o asociada	n	%
Antioquia	6	1	0	7	14,0
Caucasia	2	0	0	2	4,0
Chigorodó	0	1	0	1	2,0
El Bagre	1	0	0	1	2,0
Medellín	1	0	0	1	2,0
Nechí	1	0	0	1	2,0
Turbo	1	0	0	1	2,0
Vaupés	1	0	0	1	2,0
Mitú	1	0	0	1	2,0
Valle	1	0	0	1	2,0
Buenaventura	1	0	0	1	2,0
Sudán del Sur	1	0	0	1	2,0
África	1	0	0	1	2,0
Sucre	1	0	0	1	2,0
Sincelejo	1	0	0	1	2,0
Nariño	1	0	0	1	2,0
Tumaco	1	0	0	1	2,0
Total General	43	4	3	50	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 29 de 2024.

Por cada 100 casos de malaria captados en el distrito de Cartagena, se presentaron 12,8 casos de malaria complicada, encontrándose las UPGD Clínica Blas de Lezo SA, Gestión Salud Sas San Fernando, y Hospital Naval de Cartagena con la mayor proporción de casos de malaria complicada (tabla 10).

Tabla 10. Proporción de casos de malaria complicada captados por Cartagena, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.

UPGD	Malaria complicada	Malaria no complicada	n	% malaria complicada
Hospital Universitario Del Caribe	1	10	11	9,1
Hospital Naval De Cartagena	2	6	8	25,0
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	0	8	8	0,0
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	0	4	4	0,0
Gestión Salud San Fernando	1	2	3	33,3
Clínica Crecer	0	2	2	0,0
Clínica La Ermita Sede 2	0	2	2	0,0
Clínica Blas De Lezo Sa	2	0	2	100,0
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	0	2	2	0,0
Nuevo Hospital Bocagrande	0	1	1	0,0
Clínica Cartagena Del Mar	0	1	1	0,0
Hospital Arroz Barato	0	1	1	0,0
Clínica Madre Bernarda	0	1	1	0,0
FIRE	0	1	1	0,0
Total General	6	41	47	12,8

Fuente: SIVIGILA a SE 29 de 2024.

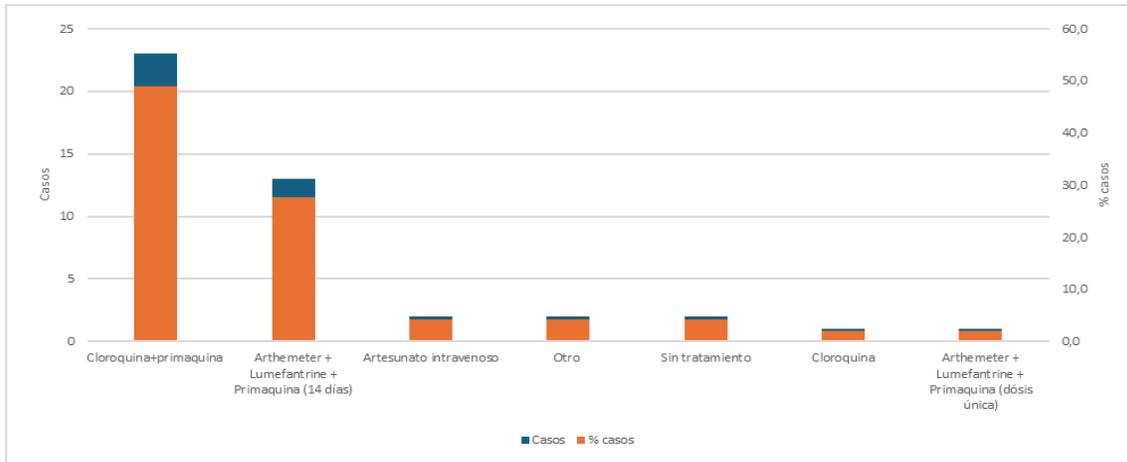
Los dos casos de malaria con procedencia Cartagena fueron causados por la especie parasitaria *P. vivax*. Según características sociodemográficas de los casos, 1 de ellos corresponde al género femenino de 21 años, afiliada al régimen subsidiado de Mutual Ser EPS y el segundo caso, masculino de 27 años, afiliado a las Fuerzas Militares.



Tratamiento ordenado

El 55,3% de los pacientes fueron tratados con Cloroquina+primaquina, el 27,7% con Arthemeter + Lumefantrine + Primaquina (14 días), 4,3% con Artesunato intravenoso y 4,3% con otro tratamiento (figura 8).

Figura 8. Tratamiento casos de malaria notificados, Cartagena, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 29 de 2024

Oportunidad diagnóstico y tratamiento

El 23,4% de los casos notificados de malaria en el distrito de Cartagena se diagnosticaron de manera oportuna y el 76,6% de los pacientes recibieron el tratamiento de manera oportuna (tabla 11).

Tabla 11. Oportunidad de diagnóstico y tratamiento casos malaria notificados por Cartagena, hasta semana epidemiológica 29 de 2024.

UPGD	Casos	Oportunidad de diagnóstico	% Oportunidad de diagnóstico	Oportunidad de tratamiento	% Oportunidad de tratamiento
Hospital Universitario Del Caribe	11	3	27,3	10	90,9
Hospital Naval De Cartagena	8	2	25,0	7	87,5
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	8	2	25,0	6	75,0
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	4	1	25,0	4	100,0
Gestión Salud San Fernando	3	0	0,0	1	33,3
Clínica Crecer	2	1	50,0	1	50,0
Clínica La Ermita Sede 2	2	2	100,0	2	100,0
Clínica Blas De Lezo Sa	2	0	0,0	0	0,0
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	2	0	0,0	2	100,0
Nuevo Hospital Bocagrande	1	0	0,0	1	100,0
Clínica Cartagena Del Mar	1	0	0,0	1	100,0
Hospital Arroz Barato	1	0	0,0	0	0,0
Clínica Madre Bernarda	1	0	0,0	1	100,0
FIRE	1	0	0,0	0	0,0
Total General	47	11	23,4	36	76,6

Fuente: SIVIGILA a SE 29 de 2024.



Tasa de mortalidad por malaria.

A semana epidemiológica 29 de 2024, a través de la UPGD Clínica Blas de Lezo SA, se notificó una muerte asociada a malaria de origen importado, con procedencia Montecristo – Bolívar, el cual la causa de muerte se le atribuyó a la malaria.

Enfermedad por virus Zika

A semana epidemiológica 29 de 2024, se notificaron 4 casos de enfermedad por virus Zika, a través de las UPGD Centro Médico Colmédica Sede Cedritos, Gestión Salud San Fernando, y Clínica De La Mujer Cartagena, estos últimos se encuentran en estudio, ya que no registran signos y síntomas sugestivos de la enfermedad.

Por procedencia, 3 de los casos registran procedencia de Cartagena y 1 caso de San Estanislao Bolívar.

Chikunguya

A semana epidemiológica 29 de 2024, se notificó al Sistema de Vigilancia en Salud Pública 1 caso sospechoso de Chikunguya, procedente de San Estanislao – Bolívar, captado por la UPGD Gestión Salud San Fernando en la semana 21. Paciente masculino de 29 años, perteneciente al régimen subsidiado de Coosalud EPS.

Chagas.

A semana epidemiológica 29 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.

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.