



**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR  
VECTORES A SE 31 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 31 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 31 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 (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 31 de 2024, excluyéndose los datos repetidos, y descartados con ajuste 6 (1032) y por error de digitación (22).

En total el análisis se realizará con un total de 1414 casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA). Del total de casos, 994 (70,3%) fueron clasificados como dengue sin signos de alarma, 400 (28,3%) como dengue con signos de alarma y 20 casos (1,4%) como dengue grave. Para la presente semana epidemiológica se notificaron 41 casos de dengue, 3 casos de dengue grave y 0 casos fatales.

Respecto a la clasificación final de los casos, 584 (41,3%) se confirmaron por criterios de laboratorio, 110 (7,8%) confirmados por nexos epidemiológico y 720 casos que representan el 50,9% permanecen probables en el SIVIGILA (tabla 1).

**Tabla 1. Clasificación final de casos de dengue, Cartagena, hasta semana epidemiológica 31 de 2024.**

Tipo caso	Sin signos de alarma		Con signos de alarma		Dengue grave		Total general	
Clasificación final	n	%	n	%	n	%	n	%
Probable	565	56,8	147	36,8	8	40,0	720	50,9
Confirmado por nexo	103	10,4	7	1,8	0	0,0	110	7,8
confirmado por laboratorio	326	32,8	246	61,5	12	60,0	584	41,3
<b>Total general</b>	<b>994</b>	<b>100,0</b>	<b>400</b>	<b>100,0</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>	<b>1414</b>	<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA a SE 31 de 2024.

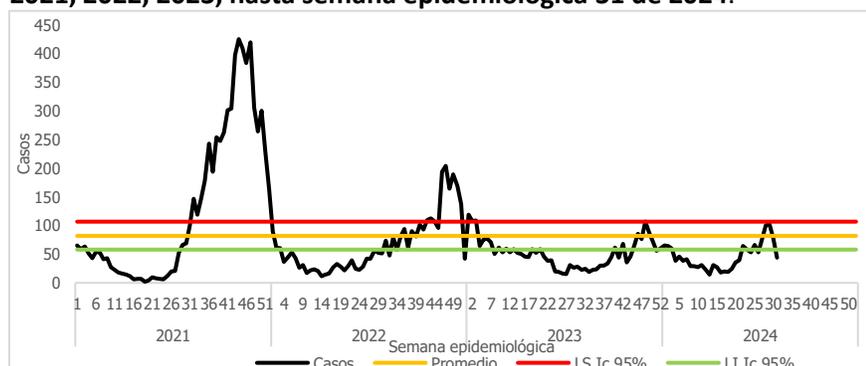
A semana epidemiológica 31 de 2024, el dengue registra una disminución en el número de casos notificados del 12,4% con respecto al mismo periodo del año previo, al pasar de 1614 a 1414 en el año actual. Mientras que, comparado con lo observado en los años 2022 y 2021 se registra un incremento del 28,1% y 44,1%.

En el último periodo (semanas epidemiológicas 27 a 30 de 2024) con respecto al periodo anterior (semanas epidemiológicas 23 a 26 de 2024), el dengue registra tendencia al incremento superior al 30,0% (figura 1).

### Variación porcentual de la notificación de casos de dengue, Cartagena a SE 31.

Año	Casos	Variación con respecto al año 2024
2021	981	↑ 44,1
2022	1104	↑ 28,1
2023	1614	↓ -12,4

**Figura 1. Comportamiento de la notificación de dengue, Cartagena, años 2021, 2022, 2023, hasta semana epidemiológica 31 de 2024.**



Fuente: SIVIGILA 2021, 2022, 2023-SE 31 de 2024.



### Situación epidemiológica

En la semana epidemiológica 31 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 31 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 54,4% y 55,0%. Respecto al área de procedencia, el 96,7% y 95,0% de casos de dengue y dengue grave provenían de la cabecera municipal. En cuanto al tipo de afiliación de la población afectada, los regímenes subsidiado y contributivo aportaron la mayor frecuencia de casos tanto para dengue como para dengue grave.

El promedio de edad de los casos de dengue fue de 16,6 años, mediana de 12 años, edad mínima de 1 mes y máxima de 100 años. Según grupo de edad, los casos se concentran en el grupo menores de 15 años con el 59,7% (832), afectándose en mayor proporción el grupo de primera infancia con el 20,4% de los casos. Para la forma grave el 75,0% de los casos estuvo representado por el grupo de 10 a 19 años.

En la semana epidemiológica 31, el 66,0% (29/44) 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 89,4% y 100% de los casos (tabla 3).



**Tabla 3. Características sociodemográficas de los casos de Dengue y Dengue grave, Cartagena, hasta semana epidemiológica 31 de 2024.**

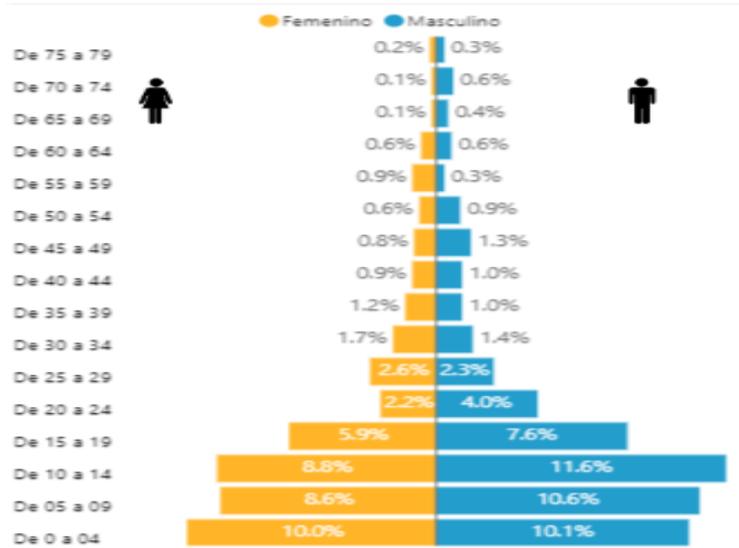
Características sociodemográficas		Dengue	(%)	Dengue grave	%
<b>Sexo</b>	Femenino	635	45,6	9	45,0
	Masculino	759	54,4	11	55,0
<b>Área de Procedencia</b>	Cabecera municipal	1348	96,7	19	95,0
	Centro Poblado	44	3,2	1	5,0
	Rural Disperso	2	0,1	0	0,0
	Contributivo	576	41,3	6	30,0
	Subsidiado	711	51,0	13	65,0
<b>Tipo de Seguridad Social</b>	Excepción	13	0,9	0	0,0
	Especial	71	5,1	1	5,0
	Indeterminado	3	0,2	0	0,0
	No afiliados	20	1,4	0	0,0
	Indígena	7	0,5	0	0,0
<b>Pertenencia étnica</b>	Rom Gitano	2	0,1	0	0,0
	Raizal	2	0,1	0	0,0
	Palenquero	0	0,0	0	0,0
	Negro, mulato, afro	137	9,8	0	0,0
	Otro	1246	89,4	20	100,0
<b>Grupo de edad</b>	0 a 4 años	284	20,4	1	5,0
	5 a 9 años	268	19,2	1	5,0
	10 a 14 años	280	20,1	9	45,0
	15 a 19 años	187	13,4	6	30,0
	20 a 24 años	88	6,3	1	5,0
	25 a 29 años	68	4,9	0	0,0
	30 a 34 años	44	3,2	0	0,0
	35 a 39 años	29	2,1	1	5,0
	40 a 44 años	28	2,0	0	0,0
	45 a 49 años	30	2,2	1	5,0
	50 a 54 años	22	1,6	0	0,0
	55 a 60 años	25	1,8	0	0,0
>60 años	41	2,9	0	0,0	

Fuente: SIVIGILA a SE 31 de 2024.

A semana epidemiológica 31 de 2024, el dengue ha afectado principalmente a los menores de 20 años, el grupo de 0 a 4 años fue el que presentó la mayor proporción. Es importante destacar que en los hombres el grupo más afectado fue el de 10 a 14 años, mientras que, en las mujeres fue el grupo de primera infancia (figura 2).



**Figura 2. Porcentaje de casos de dengue según sexo y grupo de edad, Cartagena, hasta semana epidemiológica 31 de 2024.**

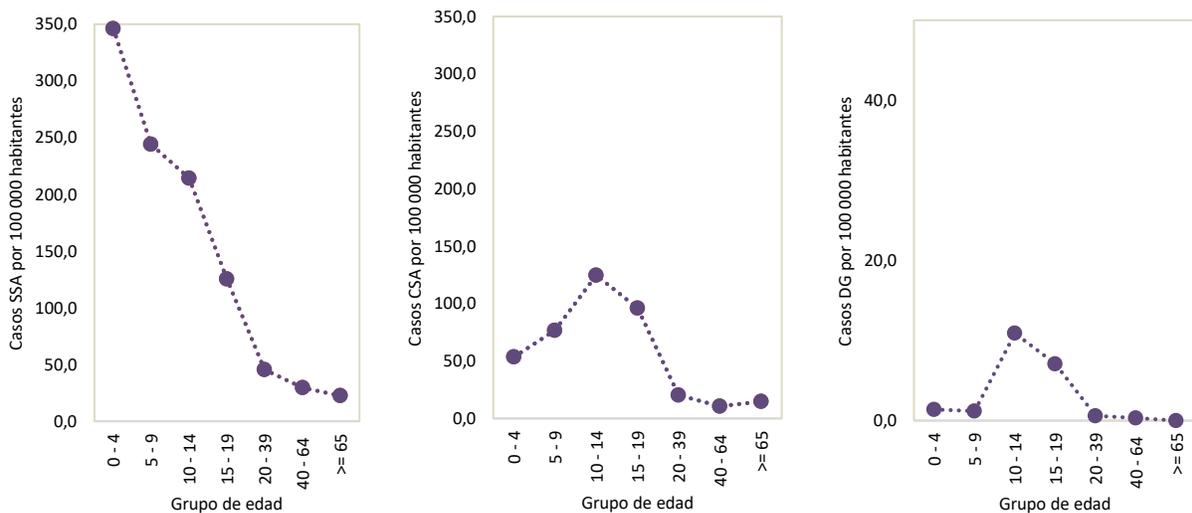


Fuente: Power BI. INS, SE 31 de 2024

**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 (346,2 casos por 100.000 habitantes), seguido del grupo de 5 a 9 años (244,1 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 124,7 casos por 100.000 habitantes y 10,9 casos por 100.000 habitantes (figuras 3).

**Figuras 3. Incidencia de dengue por grupos de edad y clasificación final, Cartagena, hasta semana epidemiológica 31 de 2024.**



Fuente: SIVIGILA a SE 31 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.

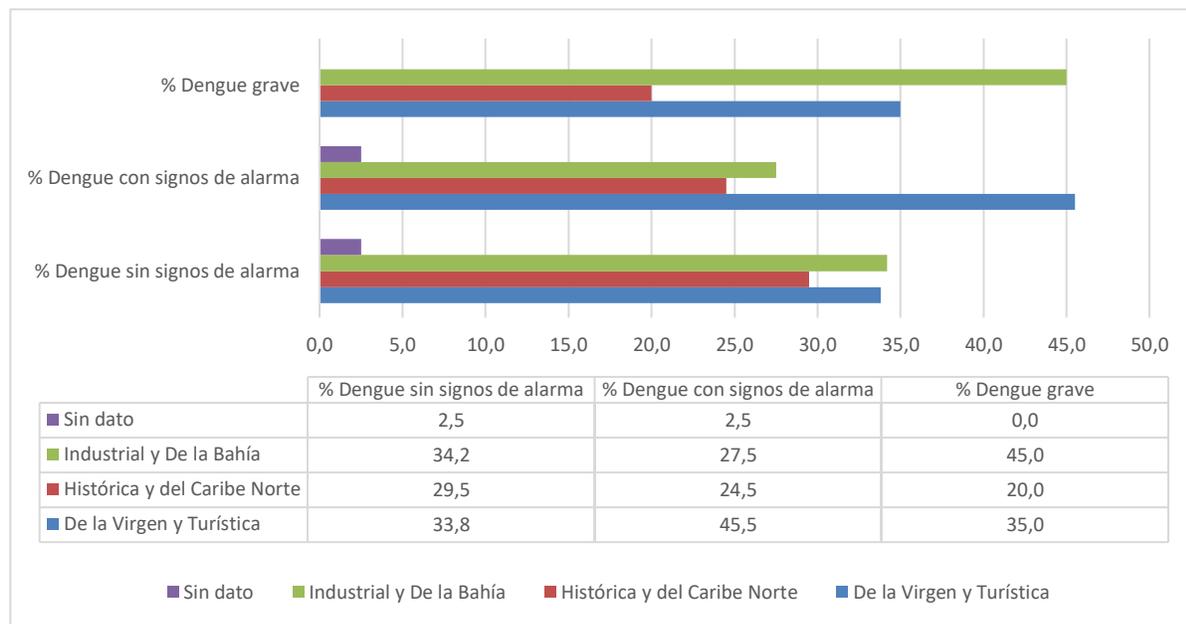


### **Comportamiento según Localidad**

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 37,1% (525) y 32,5% (459).

Según clasificación clínica de la enfermedad, los casos sin signos de alarma se concentraron en la Industrial y De la Bahía con el 34,2% (340). Para los casos con signos de alarma, la mayor frecuencia de casos se presentó en la localidad De la Virgen y Turística con el 45,5% (182) de los casos; mientras que los casos graves se concentran en la localidad Industrial y De la Bahía con el 45,0% (9) (figura 4).

**Figura 4. Porcentaje de casos de dengue por localidad de ocurrencia y clasificación, Cartagena, hasta semana epidemiológica 31 de 2024.**

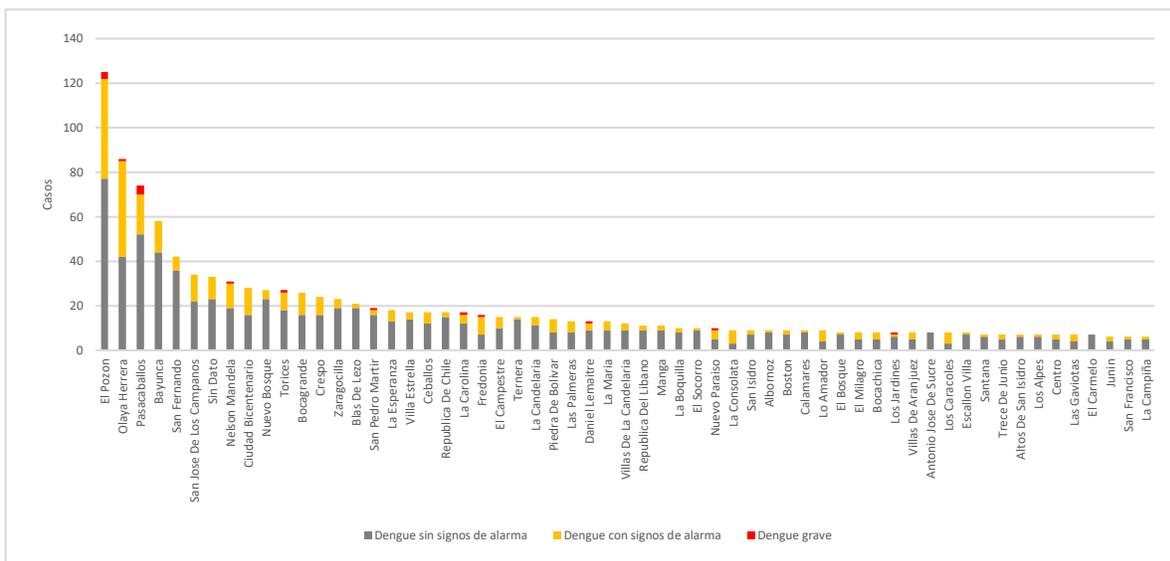


Fuente: SIVIGILA a SE 31 de 2024.

El 54,0% de los casos de dengue notificados se concentran en los barrios: El Pozón 8,8% (125), Olaya Herrera 6,1% (86), Pasacaballos 5,2% (74), Bayunca 4,1% (58), San Fernando 3,0% (42), San José De Los Campanos 2,4% (34), Nelson Mandela 2,2% (31), Ciudad Bicentenario 2,0% (28), Nuevo Bosque 1,9% (27), Torices 1,9% (27), Bocagrande 1,8% (26), Crespo 1,7% (24), Zaragocilla 1,6% (23), Blas De Lezo 1,5% (21), San Pedro Mártir 1,3% (19), La Esperanza 1,3% (18), Villa Estrella 1,2% (17), Ceballos 1,2% (17), República De Chile 1,2% (17), y La Carolina 1,2% (17).

Se graficaron los barrios hasta con 6 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 31 de 2024.**



Fuente: SIVIGILA a SE 31 de 2024.

A semana epidemiológica 31 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: La Consolata, Los Caracoles, Veinte de Julio Sur, Nueva Granada, Caño del Oro, Fredonia, Lo Amador, Olaya Herrera y Nuevo Paraíso (tabla 4).

**Tabla 4. Porcentaje de casos notificados de dengue por barrio de ocurrencia y clasificación clínica, Cartagena, hasta semana epidemiológica 31 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	77	7,7	45	11,3	3	15,0	125	8,8	38,4
Olaya Herrera	42	4,2	43	10,8	1	5,0	86	6,1	51,2
Pasacaballos	52	5,2	18	4,5	4	20,0	74	5,2	29,7
Bayunca	44	4,4	14	3,5	0	0,0	58	4,1	24,1
San Fernando	36	3,6	6	1,5	0	0,0	42	3,0	14,3
San Jose De Los Campanos	22	2,2	12	3,0	0	0,0	34	2,4	35,3
Sin Dato	23	2,3	10	2,5	0	0,0	33	2,3	30,3
Nelson Mandela	19	1,9	11	2,8	1	5,0	31	2,2	38,7
Ciudad Bicentenario	16	1,6	12	3,0	0	0,0	28	2,0	42,9
Nuevo Bosque	23	2,3	4	1,0	0	0,0	27	1,9	14,8
Torices	18	1,8	8	2,0	1	5,0	27	1,9	33,3
Bocagrande	16	1,6	10	2,5	0	0,0	26	1,8	38,5
Crespo	16	1,6	8	2,0	0	0,0	24	1,7	33,3
Zaragocilla	19	1,9	4	1,0	0	0,0	23	1,6	17,4
Blas De Lezo	19	1,9	2	0,5	0	0,0	21	1,5	9,5
San Pedro Mártir	16	1,6	2	0,5	1	5,0	19	1,3	15,8
La Esperanza	13	1,3	5	1,3	0	0,0	18	1,3	27,8
Villa Estrella	14	1,4	3	0,8	0	0,0	17	1,2	17,6
Ceballos	12	1,2	5	1,3	0	0,0	17	1,2	29,4
República De Chile	15	1,5	2	0,5	0	0,0	17	1,2	11,8
La Carolina	12	1,2	4	1,0	1	5,0	17	1,2	29,4
Fredonia	7	0,7	8	2,0	1	5,0	16	1,1	56,3
El Campestre	10	1,0	5	1,3	0	0,0	15	1,1	33,3
Ternera	14	1,4	1	0,3	0	0,0	15	1,1	6,7
La Candelaria	11	1,1	4	1,0	0	0,0	15	1,1	26,7
Piedra De Bolívar	8	0,8	6	1,5	0	0,0	14	1,0	42,9
Las Palmeras	8	0,8	5	1,3	0	0,0	13	0,9	38,5
Daniel Lemaitre	9	0,9	3	0,8	1	5,0	13	0,9	30,8



Barrios	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		Dengue grave		Total general		Porcentaje DCSA+DG
	n	%	n	%	n	%	n	%	
La María	9	0,9	4	1,0	0	0,0	13	0,9	30,8
Villas De La Candelaria	9	0,9	3	0,8	0	0,0	12	0,8	25,0
República Del Líbano	9	0,9	2	0,5	0	0,0	11	0,8	18,2
Manga	9	0,9	2	0,5	0	0,0	11	0,8	18,2
La Boquilla	8	0,8	2	0,5	0	0,0	10	0,7	20,0
El Socorro	9	0,9	1	0,3	0	0,0	10	0,7	10,0
Nuevo Paraíso	5	0,5	4	1,0	1	5,0	10	0,7	50,0
La Consolata	3	0,3	6	1,5	0	0,0	9	0,6	66,7
San Isidro	7	0,7	2	0,5	0	0,0	9	0,6	22,2
Albornoz	8	0,8	1	0,3	0	0,0	9	0,6	11,1
Boston	7	0,7	2	0,5	0	0,0	9	0,6	22,2
Calamares	8	0,8	1	0,3	0	0,0	9	0,6	11,1
Lo Amador	4	0,4	5	1,3	0	0,0	9	0,6	55,6
El Bosque	7	0,7	1	0,3	0	0,0	8	0,6	12,5
El Milagro	5	0,5	3	0,8	0	0,0	8	0,6	37,5
Bocachica	5	0,5	3	0,8	0	0,0	8	0,6	37,5
Los Jardines	6	0,6	1	0,3	1	5,0	8	0,6	25,0
Villas De Aranjuez	5	0,5	3	0,8	0	0,0	8	0,6	37,5
Antonio Jose De Sucre	8	0,8	0	0,0	0	0,0	8	0,6	0,0
Los Caracoles	3	0,3	5	1,3	0	0,0	8	0,6	62,5
Escallón Villa	7	0,7	1	0,3	0	0,0	8	0,6	12,5
Santana	6	0,6	1	0,3	0	0,0	7	0,5	14,3
Trece De Junio	5	0,5	2	0,5	0	0,0	7	0,5	28,6
Altos De San Isidro	6	0,6	1	0,3	0	0,0	7	0,5	14,3
Los Alpes	6	0,6	1	0,3	0	0,0	7	0,5	14,3
Centro	5	0,5	2	0,5	0	0,0	7	0,5	28,6
Las Gaviotas	4	0,4	3	0,8	0	0,0	7	0,5	42,9
El Carmelo	7	0,7	0	0,0	0	0,0	7	0,5	0,0
Junín	4	0,4	2	0,5	0	0,0	6	0,4	33,3
San Francisco	5	0,5	1	0,3	0	0,0	6	0,4	16,7
La Campiña	5	0,5	1	0,3	0	0,0	6	0,4	16,7
El Reposo	3	0,3	2	0,5	0	0,0	5	0,4	40,0
Providencia	4	0,4	1	0,3	0	0,0	5	0,4	20,0
Pie De La Popa	4	0,4	1	0,3	0	0,0	5	0,4	20,0
Serena Del Mar	3	0,3	2	0,5	0	0,0	5	0,4	40,0
Veinte De Julio Sur	2	0,2	3	0,8	0	0,0	5	0,4	60,0
Nueva Granada	2	0,2	3	0,8	0	0,0	5	0,4	60,0
Paraguay	4	0,4	1	0,3	0	0,0	5	0,4	20,0
Tierrabaja	4	0,4	0	0,0	1	5,0	5	0,4	20,0
Caño Del Oro	2	0,2	3	0,8	0	0,0	5	0,4	60,0
Barrio España	4	0,4	1	0,3	0	0,0	5	0,4	20,0
Total General	994	100,0	400	100,0	20	100,0	1414	100,0	29,7

Fuente: SIVIGILA a SE 31 de 2024

### Incidencia de dengue

La incidencia acumulada de dengue en Cartagena se estima en 150,9 casos por cada 100.000 personas en riesgo, ubicándose por debajo de la cifra nacional que para la misma semana se calcula en 693,4 casos por 100.000 habitantes.

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.

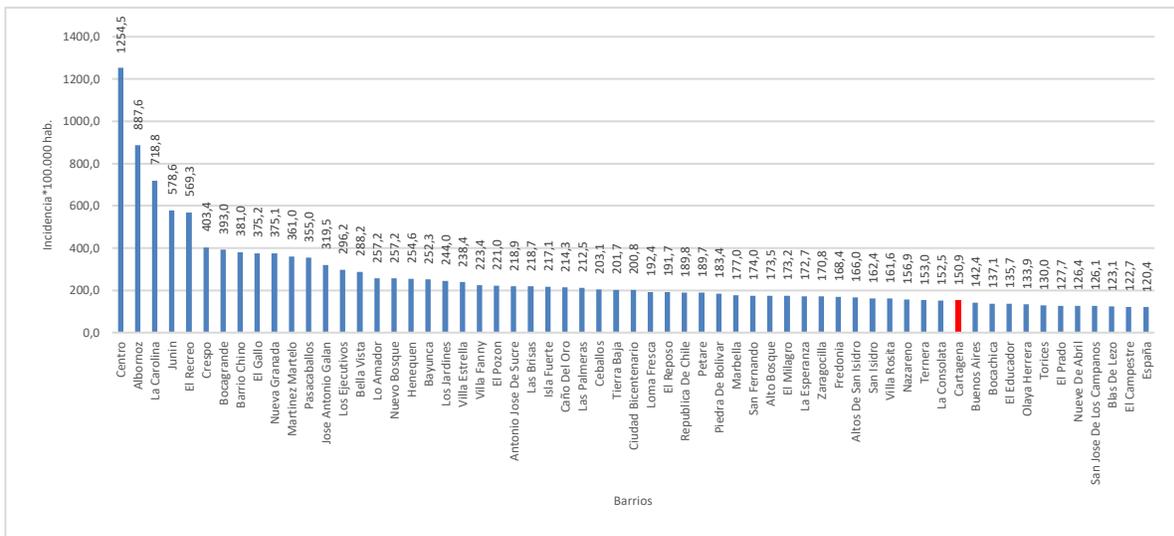


Los barrios con tasas de incidencias igual o superior a 300 casos por 100.000 habitantes fueron: Centro, Albornoz, La Carolina, Junín, El Recreo, Crespo, Bocagrande, Barrio Chino, El Gallo, Nueva Granada, Martínez Martelo, Pasacaballos, y José Antonio Galán.

Según clasificación de riesgo se determina los barrios con riesgo muy alto de transmisión, aquellos con incidencias que oscilan de 212,5 – 1254,5 casos por cada 100.000 habitantes en riesgo, entre los que se mencionan en orden descendente: Centro, Albornoz, La Carolina, Junín, El Recreo, Crespo, Bocagrande, Barrio Chino, El Gallo, Nueva Granada, Martínez Martelo, Pasacaballos, José Antonio Galán, Los Ejecutivos, Bella Vista, Lo Amador, Nuevo Bosque, Henequen, Bayunca, Los Jardines, Villa Estrella, Villa Fanny, El Pozón, Antonio José de Sucre, Las Brisas, Isla Fuerte, Caño del Oro, y Las Palmeras.

En riesgo alto de transmisión se ubican los barrios con un rango entre 127,7 – 203,1 casos por 100.000 habitantes en riesgo: Ceballos, Tierra Baja, Ciudad Bicentenario, Loma Fresca, El Reposo, República De Chile, Petare, Piedra De Bolívar, Marbella, San Fernando, Alto Bosque, El Milagro, La Esperanza, Zaragocilla, Fredonia, Altos De San Isidro, San Isidro, Villa Rosita, Nazareno, Ternera, La Consolata, Buenos Aires, Bocachica, El Educador, Olaya Herrera, Torices, y El Prado (figura 6).

**Figura 6. Incidencia de dengue por barrio de procedencia, Cartagena, hasta semana epidemiológica 31 de 2024.**



Fuente: SIVIGILA a SE 31 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 28 a 31 de 2024, comparado con el comportamiento histórico (2018 – 2023). En el periodo estudiado el 62,8% (22/35) 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 28 a 31 de 2018 – 2024.**

Barrio de procedencia	Observado	Esperado	Situación
	2024	Promedio (2018- 2023)	
El Pozón	20	13	Incremento Significativo
Bayunca	7	7	Sin Cambio Significativo
San Fernando	4	6	Sin Cambio Significativo
Nelson Mandela	5	4	Sin Cambio Significativo
Olaya Herrera	20	6	Incremento Significativo
San Jose De Los Campanos	8	4	Incremento Significativo
Zaragocilla	6	3	Sin Cambio Significativo
Pasacaballos	26	6	Incremento Significativo
Blas De Lezo	3	2	Sin Cambio Significativo
Torices	5	3	Sin Cambio Significativo
San Pedro Mártir	5	2	Incremento Significativo
El Bosque	3	2	Sin Cambio Significativo
Tenera	3	2	Sin Cambio Significativo
Daniel Lemaitre	4	2	Sin Cambio Significativo
El Socorro	5	2	Incremento Significativo
Los Alpes	5	2	Incremento Significativo
La Consolata	3	1	Sin Cambio Significativo
Nuevo Bosque	6	2	Incremento Significativo
La Carolina	5	2	Incremento Significativo
Bocagrande	12	3	Incremento Significativo
La María	3	1	Sin Cambio Significativo
Pie De La Popa	3	1	Sin Cambio Significativo
La Esperanza	3	1	Sin Cambio Significativo
Crespo	9	2	Incremento Significativo
República De Chile	4	1	Incremento Significativo
La Candelaria	7	2	Incremento Significativo
Calamares	4	1	Incremento Significativo
Piedra De Bolívar	4	1	Incremento Significativo
Ciudad Bicentenario	14	3	Incremento Significativo
Las Palmeras	5	1	Incremento Significativo
Fredonia	8	1	Incremento Significativo
Villa Estrella	3	1	Incremento Significativo
Los Jardines	3	1	Incremento Significativo
Bocachica	4	1	Incremento Significativo
Villas De La Candelaria	5	1	Incremento Significativo

Fuente: SIVIGILA a SE 28 a 31 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 84,4% (1194) de los casos de dengue a nivel distrital (tabla 6).

**Tabla 6. Distribución casos de Dengue según EAPB, Cartagena, hasta semana epidemiológica 31 de 2024.**

EAPB	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	n	%
Salud Total EPS	310	63	1	374	26,4
Coosalud EPS	182	98	5	285	20,2
Mutual Ser EPS	180	76	4	260	18,4
Sura EPS	89	36	3	128	9,1
Nueva EPS	37	36	2	75	5,3
Sanitas EPS	47	23	2	72	5,1
Fuerzas Militares	44	16	1	61	4,3
Cajacopi Atlántico	45	13	1	59	4,2
Famisanar	16	10	0	26	1,8
No afiliado	12	8	0	20	1,4

EAPB	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	n	%
Policía Nacional	5	6	0	11	0,8
Magisterio	8	2	0	10	0,7
Comfasucre	5	3	0	8	0,6
Salud Colmena EPS	5	1	0	6	0,4
Compensar EPS	3	2	1	6	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
Servicio Occidental de Salud S.A.	0	1	0	1	0,1
Emsanar SAS	0	1	0	1	0,1
Aliansalud EPS	1	0	0	1	0,1
Coomeva EPS	1	0	0	1	0,1
Comfamiliar SBS	0	1	0	1	0,1
Medimás EPS	1	0	0	1	0,1
<b>Total general</b>	<b>994</b>	<b>400</b>	<b>20</b>	<b>1414</b>	<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA a SE 31 de 2024.

### Indicadores de gestión por UPGD

El 80,3% de los casos de dengue fueron notificados por las IPS: Virrey Solís IPS Sa Clínica Divina Providencia 20,1% (284), Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja 18,8% (266), Centro De Salud Nuevo Bosque 6,6% (94), Clínica Madre Bernarda 5,2% (74), Centro Hospitalario Serena del Mar 4,6% (65), Sede 1 Clínica Blas de Lezo MU 4,0% (57), Hospital Naval de Cartagena 3,7% (53), CSCC Bayunca 3,3% (46), Hospital Pozón 3,0% (42), Clínica Cartagena del Mar 2,4% (34), Hospital Universitario del Caribe 2,3% (33), Ips Salud del Caribe Sa 2,1% (30), CSCC Blas de Lezo 2,1% (30) y Gestión Salud San Fernando 1,9% (27).

A semana epidemiológica 31 de 2024, se confirmó el 61,5% de los casos con signos de alarma y 60,0% de los casos de dengue grave, evidenciándose el 24,0% 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 83,3% (333/400) y 100% respectivamente. Las UPGD de mayor complejidad: Sede 1 Clínica Blas de Lezo Megaurgencias, Clínica Madre Bernarda, Hospital Universitario del Caribe, Centro Hospitalario Serena del Mar, y Medihelp, 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 31 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	155	111	0	27,70%	39,60%	NA	100,00%	NA
Virrey Solís IPS Sa Clínica Divina Providencia	262	22	0	14,90%	72,70%	NA	63,60%	NA
Gestión Salud Sas San Fernando	17	10	1	52,90%	100,00%	0,00%	100,00%	100,00%
IPS Salud del Caribe Sa	28	2	0	53,60%	0,00%	NA	0,00%	NA
Clínica Madre Bernarda	53	21	0	52,80%	85,70%	NA	100,00%	NA
Centro Hospitalario Serena del Mar Sa	50	12	3	62,00%	58,30%	66,70%	91,70%	100,00%
Centro de Salud Nuevo Bosque	91	3	0	6,60%	0,00%	NA	0,00%	NA
Sede 1 Clínica Blas de Lezo Sa MU	22	34	1	95,50%	94,10%	100,00%	91,20%	100,00%
Sociedad Clínica San José de Torices	20	4	0	15,00%	75,00%	NA	100,00%	NA
CSCC Bayunca	34	12	0	20,60%	25,00%	NA	0,00%	NA
Hospital Naval de Cartagena	37	15	1	94,60%	93,30%	100,00%	100,00%	100,00%
Clínica Cartagena del Mar	12	21	1	41,70%	47,60%	100,00%	100,00%	100,00%

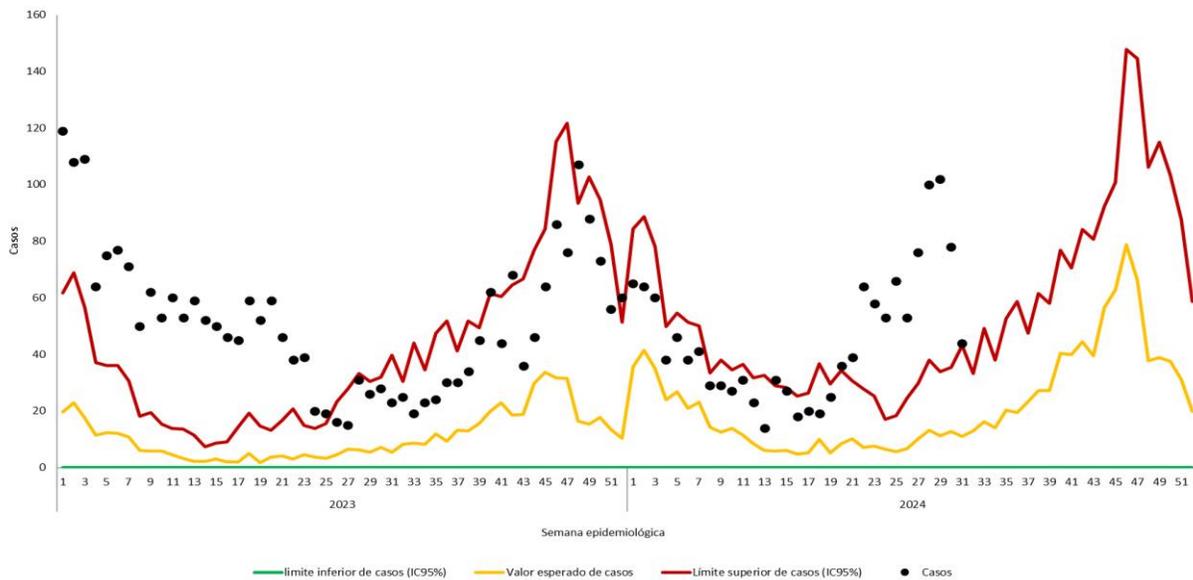
Principales UPGD	Casos (n)			Confirmación (%)			Hospitalización (%)	
	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Dengue con signos de alarma	Dengue grave
Hospital Pozón	36	6	0	13,90%	50,00%	NA	16,70%	NA
Clínica La Ermita Sede 01	0	5	0	NA	100,00%	NA	100,00%	NA
Clínica General del Caribe Sa	4	9	1	25,00%	88,90%	0,00%	100,00%	100,00%
Neurodinamia Sa	0	4	1	NA	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Medihelp Services Colombia	3	5	0	100,00%	100,00%	NA	80,00%	NA
Nuevo Hospital Bocagrande	13	7	1	53,80%	85,70%	100,00%	100,00%	100,00%
Hospital Universitario del Caribe	14	19	0	21,40%	15,80%	NA	94,70%	NA
Fundación UCI Doña Pilar	0	1	6	NA	0,00%	16,70%	100,00%	100,00%
Centro de Salud Candelaria	0	0	0	NA	NA	NA	NA	NA
CSCC Olaya Herrera	4	7	0	0,00%	14,30%	NA	0,00%	NA
CSCC La Esperanza	7	0	0	71,40%	NA	NA	NA	NA
Clínica Blas de Lezo Sa	0	2	4	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 31 de 2024.

### Canal endémico

A nivel distrital el dengue registra desde la SE 20 hasta la SE 30 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 31 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 31 de 2024.



### Letalidad por dengue

A semana epidemiológica 31 de 2024, se han notificado 5 casos de muertes probables por dengue, dos descartadas y 3 casos en estudio.

### Leishmaniasis

A semana epidemiológica 31 de 2024, se han notificado 12 casos de leishmaniasis, de los cuales 10 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; y 1 caso de San José del Guaviare

El promedio de edad de los casos de leishmaniasis cutánea es 26,2 años, edad mínima de 19 años, edad máxima de 37 años, mediana de 24 años.

Respecto al sexo de los casos, el 80,0% son hombres. Según régimen de afiliación el 70,0% pertenecen al régimen especial, Fuerzas Militares. El 70,0% 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 31 de 2024, se reportaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) de Cartagena 52 casos de malaria, 49 (94,2%) de estos captados en el distrito de Cartagena. Del total de casos, 45 (86,5%) corresponden a *P. vivax*, 4 casos (7,7%) a *P. falciparum* y 3 (5,8%) a infección mixta o asociada.

Con respecto al mismo periodo del año inmediatamente anterior, Cartagena registra disminución del 40,0% 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 31 de 2023 – 2024**

Entidad territorial	Casos año anterior	Casos último año	Variación %
⊕ Cartagena	5	3 ↓	-40 %

Fuente: SIVIGILA a SE 31 de 2024



### Casos por procedencia

Según la procedencia de los casos de malaria notificados, 20 casos proceden del departamento de Córdoba: Tierralta (8), Montería (3), Pueblo Nuevo (3), Puerto Libertador (2), Valencia (2), Lorica, y Montelíbano; 11 casos de Bolívar: Cartagena (3), Montecristo (2), San Juan Nepomuceno (2), Arenal, Clemencia, Norosí y Turbaco; 9 casos a Chocó: Quibdó (3), Bahía Solano (Mutis), Nuqui (2), Bajo Baudó (Pizarro) y Lloró; 7 casos a Antioquia: Caucasia (2), Chigorodó, El Bagre, Medellín, Nechí, y Turbo; Vaupés-Mitú; Valle-Buenaventura; Sudán del Sur- África; Sucre- Sincelejo; y Nariño – Tumaco (tabla 9).

**Tabla 9. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, hasta semana epidemiológica 31 de 2024.**

Departamento/municipio	Malaria P. vivax	Malaria P. falciparum	Infección mixta o asociada	Total general	%
<b>Córdoba</b>	<b>16</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>20</b>	<b>37,3</b>
Lorica	0	1	0	1	2,0
Montelíbano	1	0	0	1	2,0
Montería	2	1	0	3	5,9
Pueblo Nuevo	1	0	1	2	3,9
Puerto Libertador	2	0	0	2	3,9
Tierralta	7	1	0	8	15,7
Valencia	2	0	0	2	3,9
<b>Bolívar</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>21,6</b>
Arenal	1	0	0	1	2,0
Cartagena	3	0	0	3	5,9
Clemencia	1	0	0	1	2,0
Montecristo	2	0	0	2	3,9
Norosí	1	0	0	1	2,0
San Juan Nepomuceno	2	0	0	2	3,9
Turbaco	1	0	0	1	2,0
<b>Choco</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>17,6</b>
Bahía Solano (Mutis)	2	0	0	2	3,9
Bajo Baudó (Pizarro)	1	0	0	1	2,0
Lloro	0	0	1	1	2,0
Nuqui	2	0	0	2	3,9
Quibdó	2	0	1	3	5,9
<b>Antioquia</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>13,7</b>
Caucasia	2	0	0	2	3,9
Chigorodó	0	1	0	1	2,0
El Bagre	1	0	0	1	2,0
Medellín	1	0	0	1	2,0
Nechi	1	0	0	1	2,0
Turbo	1	0	0	1	2,0
<b>Vaupés</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2,0</b>
Mitú	1	0	0	1	2,0
<b>Valle</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2,0</b>
Buenaventura	1	0	0	1	2,0
<b>Sudán del Sur</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2,0</b>
África	1	0	0	1	2,0
<b>Sucre</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2,0</b>
Sincelejo	1	0	0	1	2,0
<b>Nariño</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>2,0</b>
Tumaco	1	0	0	1	2,0
<b>Total General</b>	<b>45</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>52</b>	<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA a SE 31 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.



Por cada 100 casos de malaria captados en el distrito de Cartagena, se presentaron 12,2 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 31 de 2024.**

UPGD	Malaria complicada	Malaria no complicada	n	% malaria complicada
Hospital Universitario Del Caribe	1	10	11	9,1
Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja	0	8	8	0,0
Hospital Naval De Cartagena	2	6	8	25,0
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	0	4	4	0,0
Gestión Salud San Fernando	1	2	3	33,3
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	0	3	3	0,0
Hospital Arroz Barato	0	2	2	0,0
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
Clínica Cartagena Del Mar	0	1	1	0,0
Nuevo Hospital Bocagrande	0	1	1	0,0
Clínica Madre Bernarda	0	1	1	0,0
FIRE	0	1	1	0,0
<b>Total General</b>	<b>6</b>	<b>43</b>	<b>49</b>	<b>12,2</b>

Fuente: SIVIGILA a SE 31 de 2024.

Los tres casos de malaria con procedencia Cartagena fueron causados por la especie parasitaria *P. vivax*. Según características sociodemográficas de los casos, el 66,7% (2) son hombres en edades de 27 y 34 años, el tercer caso corresponde a femenina de 21 años. El 100% de los casos provenían de la cabecera municipal. El 66,7% de los casos pertenecen al régimen subsidiado de Mutual Ser y Nueva EPS; el tercer caso pertenece al régimen especial de las fuerzas militares.

La edad promedio de los casos es de 27,3 años, edad mínima de 21 años y máxima de 34 años (tabla 11).

**Tabla 11. Características sociodemográficas de los casos de malaria procedentes de Cartagena, hasta semana epidemiológica 31 de 2024.**

Características sociodemográficas	<i>P. vivax</i>	(%)	
<b>Sexo</b>	Femenino	1	33,3
	Masculino	2	66,7
<b>Área de Procedencia</b>	Cabecera municipal	3	100,0
	Rural Disperso	0	0,0
<b>Tipo de Seguridad Social</b>	Contributivo	0	0,0
	Subsidiado	2	66,7
	Especial	1	33,3
<b>Pertenencia étnica</b>	Otro	3	100,0
<b>Grupo de edad</b>	20 a 24 años	1	33,3
	30 a 34 años	2	66,7

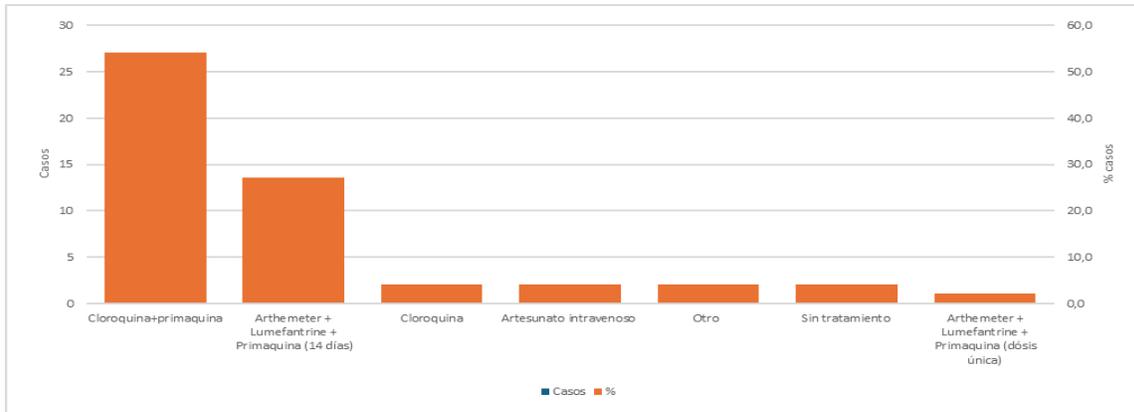
Fuente: SIVIGILA a SE 31 de 2024.



### Tratamiento ordenado

El 55,1% de los pacientes fueron tratados con Cloroquina+primaquina, el 26,5% con Artemeter + Lumefantrine + Primaquina (14 días), 4,1% con Cloroquina, 4,1% Artesunato intravenoso y 4,1% con otro tratamiento (figura 8).

**Figura 8. Tratamiento casos de malaria notificados, Cartagena, hasta semana epidemiológica 31 de 2024.**



Fuente: SIVIGILA a SE 31 de 2024

### Oportunidad diagnóstico y tratamiento

El 22,4% de los casos notificados de malaria en el distrito de Cartagena se diagnosticaron de manera oportuna y el 77,6% de los pacientes recibieron el tratamiento de manera oportuna (tabla 12).

**Tabla 12. Oportunidad de diagnóstico y tratamiento casos malaria notificados por Cartagena, hasta semana epidemiológica 31 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 Infantil Napoleón Franco Pareja	8	2	25,0	6	75,0
Hospital Naval De Cartagena	8	2	25,0	7	87,5
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	4	1	25,0	4	100,0
Gestión Salud San Fernando	3	0	0,0	1	33,3
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	3	0	0,0	3	100,0
Hospital Arroz Barato	2	0	0,0	1	50,0
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
Clínica Cartagena Del Mar	1	0	0,0	1	100,0
Nuevo Hospital Bocagrande	1	0	0,0	1	100,0
Clínica Madre Bernarda	1	0	0,0	1	100,0
FIRE	1	0	0,0	0	0,0
<b>Total General</b>	<b>49</b>	<b>11</b>	<b>22,4</b>	<b>38</b>	<b>77,6</b>

Fuente: SIVIGILA a SE 31 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.



### **Tasa de mortalidad por malaria.**

A semana epidemiológica 31 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 31 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 31 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 31 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 ante 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.
- Verificar los casos de procedencia urbana en los casos de malaria o realizar el ajuste pertinente en el SIVIGILA, dado que esto conlleva a la toma de decisiones en áreas erradas por error de registro de los casos.

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.



- Fortalecer la detección, diagnóstico y tratamiento oportuno de los casos de Leishmaniasis en todas sus formas clínicas.
- Realizar vigilancia activa para la búsqueda de casos de mortalidad que pudieran ser atribuibles a malaria.

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.