

Informe de evento



Vigilancia integrada de las muertes en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) o Desnutrición Aguda (DNT)

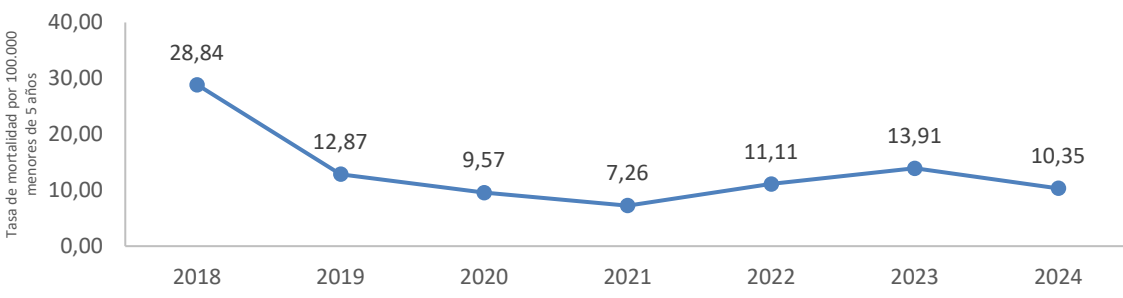
A semana epidemiológica 38 de 2024



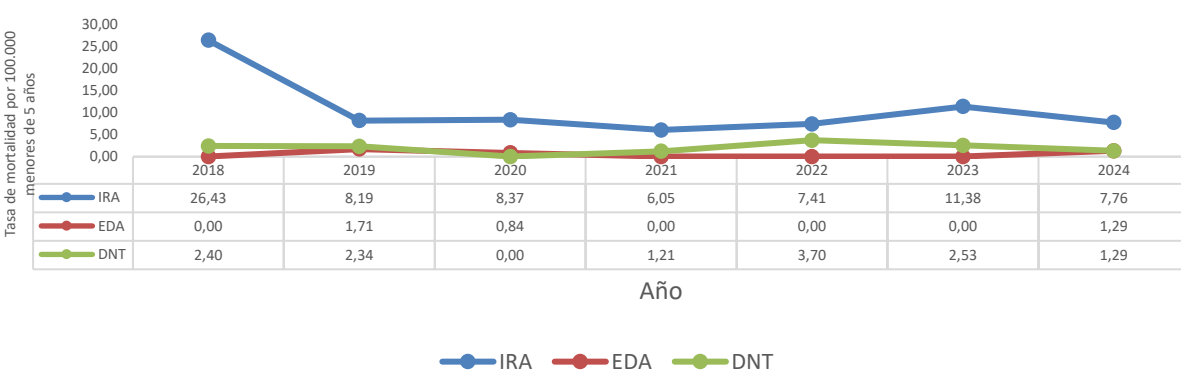
| | |
|-----------------------|----|
| Casos notificados | 12 |
| Casos confirmados | 8 |
| Casos no concluyentes | 1 |
| Casos descartados | 3 |

Análisis de tiempo

Tasa de mortalidad anual por IRA EDA Y/O DNT en menores de 5 años a semana epidemiológica 38, Cartagena, 2018-2024

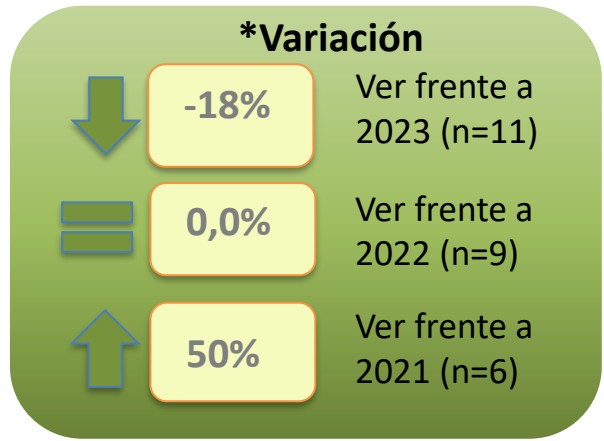


Tasa de mortalidad integrada por IRA EDA Y/O DNT en menores de 5 años a semana epidemiológica 38, Cartagena, 2018-2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018-2024, DANE Proyecciones poblacionales 2024.

¿Cómo se comporta el evento?



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2021 - 2024.

*En el análisis de variación entran casos confirmados y probables para el año 2024.

| Año | IRA | EDA | DNT |
|------|-----|-----|-----|
| 2018 | 22 | 0 | 2 |
| 2019 | 7 | 2 | 2 |
| 2020 | 7 | 1 | 0 |
| 2021 | 5 | 0 | 1 |
| 2022 | 6 | 0 | 3 |
| 2023 | 9 | 0 | 1 |
| 2024 | 6 | 1 | 2 |

Análisis de lugar

Muertes por Localidad y Barrios

| LOCALIDAD/BARRIOS | CASOS | % | EVENTO |
|------------------------------------|-------|-------|---------|
| LOCALIDAD DE LA VIRGEN Y TURISTICA | 5 | 55,56 | IRA/EDA |
| EL POZON | 2 | 22,22 | IRA |
| COLOMBIATON | 1 | 11,11 | IRA |
| OLAYA HERRERA | 1 | 0,00 | EDA |
| VILLA ESTRELLA | 1 | 11,11 | IRA |
| LOCALIDAD INDUSTRIAL Y DE LA BAHIA | 2 | 22,22 | IRA/DNT |
| SAN PEDRO MARTIR | 1 | 11,11 | IRA |
| PASACABALLOS | 1 | 11,11 | DNT |
| HISTORICA Y DEL CARIBE | 2 | 22,22 | IRA |
| PIE DE LA POPA | 1 | 11,11 | IRA |
| CHILE | 1 | 11,11 | IRA |

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024.

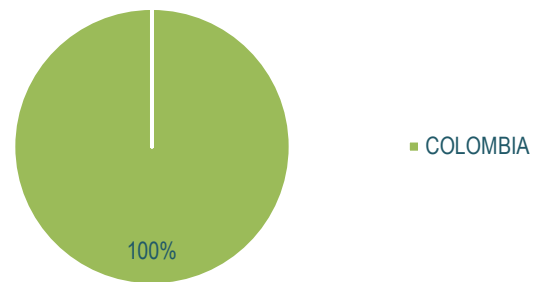
Muertes por UPGD

| UPGD | CASOS | % | EVENTO |
|--|-------|-------|---------|
| FUNDACION UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DOÑA PILAR | 6 | 66,67 | IRA |
| CLINICA BLAS DE LEZO | 2 | 22,22 | DNT/IRA |
| ORGANIZACION HUMANA INTEGRAL* | 1 | 11,11 | EDA |

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024.

*Clínica ubicada en la Ciudad de Valledupar/Cesar.

Nacionalidad



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024.

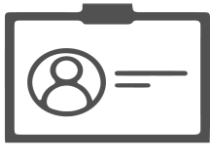
Comportamiento respecto a 2023:

| Esperado | Observado | Estado |
|----------|-----------|-------------|
| 11 | 9 | Disminución |

Nota: Los casos con análisis demográfico y análisis por persona, son los confirmados y probables. Las tasas de mortalidades se calculan con casos confirmados.

Análisis de persona

variables de interés



Afiliación al SGSSS

Subsidiado
66,67%
6 casos

Contributivo
33,33%
3 casos



Área de residencia

Cabecera Municipal
77,77%
7 casos



Pertenencia étnica

Otros
100%
9 casos



Grupo de edad

Menor de 1 mes
11,11 %
1 caso

Menores de 1 año
66,67%
6 casos

De 1 a 4 años
22,22%
2 caso



Sitio de defunción

Institucional
100%
9 casos



Sexo

Hombre
66,67%
6 casos

Mujer
33,33%
3 caso

Indicadores de mortalidad

| AÑO | TASA MORTALIDAD IRA,EDA Y/O DNT |
|------|-------------------------------------|
| 2018 | 28,84 por 100.000 menores de 5 años |
| 2019 | 12,87 por 100.000 menores de 5 años |
| 2020 | 9,57 por 100.000 menores de 5 años |
| 2021 | 7,26 por 100.000 menores de 5 años |
| 2022 | 11,11 por 100.000 menores de 5 años |
| 2023 | 13,91 por 100.000 menores de 5 años |
| 2024 | 10,35 por 100.000 menores de 5 años |

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2018-2024, DANE Proyecciones poblacionales 2024.

Indicadores

| Indicadores | Resultados |
|--|--|
| Tasa de mortalidad general IRA, EDA y/o DNT (casos confirmados) | 10,35 muertes por cada 100.000 menor de 5 años |
| Proporción de oportunidad en el reporte | 83,33% |
| Proporción de IEC oportunas | 100% |
| Proporción de unidades de análisis realizadas | 100% |
| Concordancia RUAF | 100% |
| Proporción toma de muestra en caos de muertes por IRA en menores de 5 años | 90% |

Fuente: Sivigila, fuentes propias, Cartagena, 2024

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024.



Vigilancia integrada de las muertes en menores de 5 años por Infección Respiratoria Aguda (IRA), Enfermedad Diarreica Aguda (EDA) o Desnutrición Aguda (DNT)

A semana epidemiológica 38 de 2024



Anexos

Anexo No 2. Casos por EAPB de mortalidad por IRA EDA Y/O DNT en menores de 5 años a S.E. 38, Cartagena, años 2019 a 2024

| EAPB | CASOS | % | EVENTO |
|----------------|-------|-------|--------------|
| MUTUAL SER EPS | 5 | 55,56 | IRA |
| COOSALUD EPS | 2 | 22,22 | IRA/EDA |
| SANITAS EPS | 1 | 11,11 | DESNUTRICIÓN |
| SURA | 1 | 11,11 | IRA |

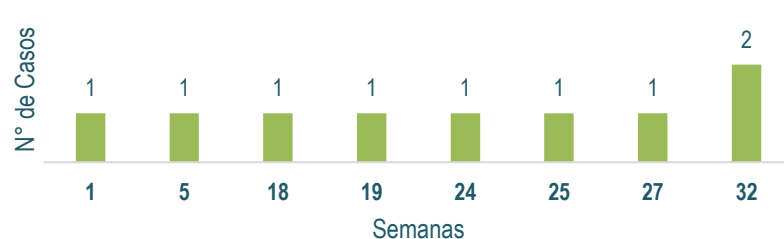
Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024.

Anexo No 1. Comportamiento semanal de la mortalidad por IRA EDA Y/O DNT en menores de 5 años a S.E. 38, Cartagena, años 2019 a 2024

| Semana | Observado | Esperado | Comportamiento |
|--------|-----------|----------|--------------------------|
| 1 | 1,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 2 | 0,0 | 0,0 | Sin cambio significativo |
| 3 | 0,0 | 0,6 | Sin cambio significativo |
| 4 | 0,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 5 | 1,0 | 0,0 | Aumento |
| 6 | 0,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 7 | 0,0 | 0,4 | Sin cambio significativo |
| 8 | 0,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 9 | 0,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 10 | 0,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 11 | 0,0 | 0,0 | Sin cambio significativo |
| 12 | 0,0 | 0,4 | Sin cambio significativo |
| 13 | 0,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 14 | 0,0 | 0,4 | Sin cambio significativo |
| 15 | 0,0 | 0,4 | Sin cambio significativo |
| 16 | 0,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 17 | 0,0 | 0,0 | Sin cambio significativo |
| 18 | 1,0 | 0,0 | Aumento |
| 19 | 1,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 20 | 0,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 21 | 0,0 | 0,4 | Sin cambio significativo |
| 22 | 0,0 | 0,0 | Sin cambio significativo |
| 23 | 0,0 | 0,6 | Sin cambio significativo |
| 24 | 1,0 | 0,4 | Sin cambio significativo |
| 25 | 1,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 26 | 0,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 27 | 1,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 28 | 0,0 | 0,4 | Sin cambio significativo |
| 29 | 0,0 | 0,4 | Sin cambio significativo |
| 30 | 0,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 31 | 0,0 | 0,4 | Sin cambio significativo |
| 32 | 2,0 | 0,2 | Aumento |
| 33 | 0,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 34 | 0,0 | 0,0 | Sin cambio significativo |
| 35 | 0,0 | 0,2 | Sin cambio significativo |
| 36 | 0,0 | 0,0 | Sin cambio significativo |
| 37 | 0,5 | 0,0 | Sin cambio significativo |
| 38 | 0,8 | 0,0 | Sin cambio significativo |

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2019 - 2024.

Anexo 3. Casos de mortalidad por IRA EDA Y/O DNT en menores de 5 años S.E 38, Cartagena, año 2024



Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024.

Anexo 4. Análisis de las muertes en menor de cinco años por IRA, EDA y DNT, Cartagena, a S.E. 38 de 2024.

| Clasificación unidad de análisis | | | | | | |
|----------------------------------|-------------------|------------------------|----------------------------|------------|----------------|----------------------------------|
| Evento | Muertes probables | Confirmado por clínica | Confirmado por laboratorio | Descartado | No concluyente | Unidades de análisis inoportunas |
| IRA | 0 | 1 | 5 | 3 | 1 | 0% |
| EDA | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |
| DNT | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | |

Fuente: Sivigila, Cartagena, 2024.

Conclusiones:

- El comportamiento respecto a 2023 es descendente con una variación del -18%.
- A semana epidemiológica 38 se notificaron 12 casos: 8 casos confirmados, 1 caso no concluyente 3 casos descartados; de los 8 casos confirmados, seis (6) mortalidades fueron por IRA, una (1) por desnutrición y una (1) por EDA.
- En cuanto a los indicadores sociodemográficos: 6 casos corresponden al sexo masculino (66,67%) y 3 al sexo femenino, 1 caso menor de 1 mes de edad, 6 casos menores de un año de edad, y 2 casos mayores de un año. 5 casos residían en la Localidad de la Virgen y Turística, 2 en la Localidad Industrial y de la Bahía y 2 caso en la Histórica y del Caribe. el 66,67% pertenecían al régimen subsidiado y el 100% al grupo de otras etnias, 8 casos con estrato socioeconómico 1.
- Para Cartagena la tasa de muerte (casos confirmados) a semana epidemiológica 38 de 2024 es de 10,35 por cada 100.000 menores de 5 años, menor que la nacional sin diferencia estadística significativa con una tasa de 10,90 por cada 100.000 menores de 5 años (fecha de corte 29-08-2024).
- Agentes etiológicos identificados en muertes por IRA: VSR, Rinovirus, Enterovirus, Adenovirus, Influenza A H1N1, Metapneumovirus.
- Indicadores de gestión: Las IEC y las unidades de análisis se desarrollaron en los tiempos establecidos.
- El porcentaje de oportunidad en la notificación es del 83,33%.

Ficha técnica

Este boletín corresponde a los casos de muertes por IRA, EDA y Desnutrición en menor de 5 años notificados al SIVIGILA semanalmente con corte a semana epidemiológica 38 de 2024.

El proceso de recolección de datos producto de la notificación a SIVIGILA se describe en el Manual del usuario sistema aplicativo SIVIGILA (disponible en www.ins.gov.co).

La información notificada se sometió a un proceso Semanal de depuración en donde se verifica la calidad y completitud de los datos. Se excluyen los casos con ajuste 6 y D, repetidos y que no cumplen con la definición de caso establecida en el protocolo de vigilancia del evento.

Las variables de estudio incluyeron las definidas en la ficha de notificación del evento (datos básicos y complementarios).

El plan de análisis incluyó la descripción en tiempo, persona y lugar, análisis de tendencia, descripción y análisis de indicadores para la vigilancia.

Para el calculo de la tasa de mortalidad se usó como numerador el total de casos en SIVIGILA y como denominador el número de proyección poblacional 2024 post COVID -19 en menor de 5 años publicados por el Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE)2018- 2024.

En el análisis de comportamientos inusuales se calculó distribución de probabilidades de Poisson con histórico de datos de 5 años previos, se considera comportamiento inusual cuando se encuentra menor o igual a 0,05.

Para el calculo del indicador de oportunidad se toma como numerador la fecha de notificación y como denominador la fecha de fallecimiento.

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

ALEX ALBERTO TEJADA NUÑEZ
Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Directora operativa de salud pública

EVA MASIEL PEREZ TORRES
Líder programa de vigilancia en salud pública

ELABORADO POR
MELISSA ROCHA ROCHA
Profesional Especializado