

Brotos de enfermedades transmitidas por alimentos

Semana epidemiológica 1 a 48 Cartagena, 2024



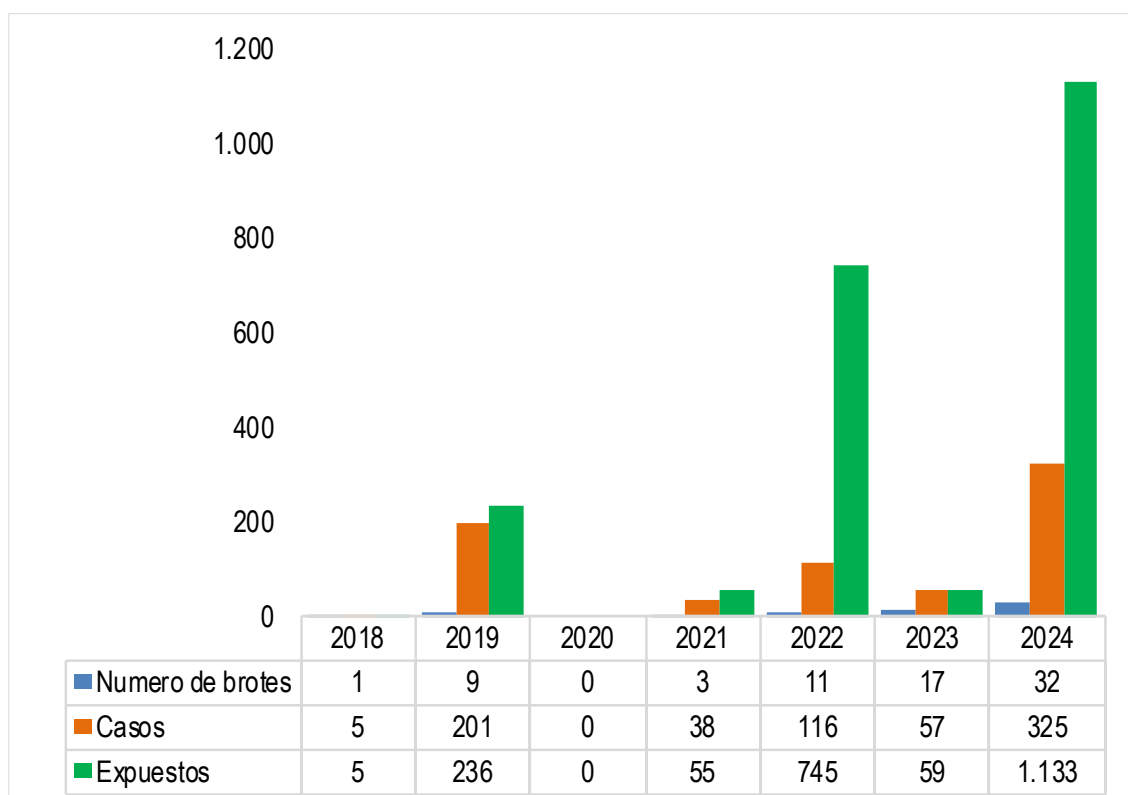
Evento	Observado	Esperado	Situación
	2024	Promedio (2018 - 2023)	
Brotos de ETA	32	6	Incremento

Total, Brotes notificados

32

Casos involucrados	Expuestos	Tasa de Ataque
325	1133	28,7%

Numero de brotes de ETA, casos y expuestos, Cartagena, 2018-2024



Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

Lugar de los Brotes de ETA

Numero de brotes y tasas de ataque de ETA, por lugar de ocurrencia, Cartagena, 2024

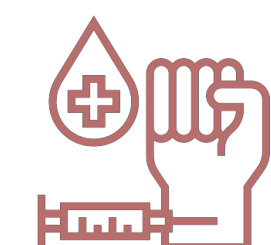
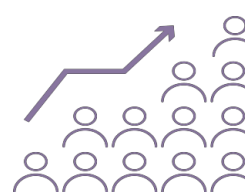
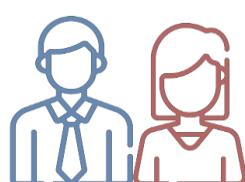


Lugar de ocurrencia	Numero de brotes	Casos involucrados	Numero de expuestos	Tasa de ataque
1. Hogar	5	15	16	93,8%
2. Establecimiento educativo	2	133	226	58,8%
3. Establecimiento militar	1	30	726	4,1%
4. Restaurante	12	51	68	75,0%
5. Casino	0	0	0	0,0%
6. Establecimiento penitenciario	0	0	0	0,0%
8. Hotel	5	68	69	98,6%
9. Otros	2	6	7	85,7%
10. Hogar geriátrico	0	0	0	0,0%
11. Venta ambulante	5	22	21	104,8%
12. Institución de salud	0	0	0	0,0%
13. Panadería/Pastelería	0	0	0	0,0%
Total	32	325	1.133	28,7%

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.

Caracterización Brotes de ETA

Número de casos según variables de interés en los brotes de ETA, Cartagena, 2024



Categoría	Variable	Casos	%	Tasa por 100.000 Hab
Sexo	Hombre	154	47,4%	30,2
	Mujer	171	52,6%	31,2
Condición final	Vivo	323	99,4%	30,5
	Muerto	2	0,6%	0,2
Grupos de edad	< de 1 año	0	0,0%	0,0
	1 a 4 años	10	3,1%	16,0
	5 a 9 años	19	5,8%	22,9
	10 a 19 años	167	51,4%	99,4
	20 a 49 años	104	32,0%	21,6
	50 a 74 años	23	7,1%	10,6
Síntomas	75 y más años	1	0,3%	3,1
	Diarrea	184	56,6%	
	Nauseas	156	48,0%	
	Vómito	188	57,8%	
	Dolor abdominal	177	54,5%	
	Cefalea	93	28,6%	
	Deshidratación	29	8,9%	
	Mareo	47	14,5%	
	Fiebre	61	18,8%	
	Escalofríos	26	8,0%	
Mialgias	12	3,7%		
Otros	38	11,7%		

Fuente. Sistema de Vigilancia en Salud Pública - Sivigila.



Brotos de enfermedades transmitidas por alimentos



Semana epidemiológica 1 a 48 Cartagena, 2024

Brotos notificados	32
Brotos de notificación inmediata	27

Indicadores

Porcentaje de brotes de ETA a los que se les identificó modo de transmisión

100 %

(32 Brotes con modo de transmisión / 32 Brotes Notificados)

Porcentaje de brotes de ETA a los que se les identificó fuente de transmisión

100 %

(32 Brotes con fuente de transmisión / 32 Brotes Notificados)

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata cerrados con identificación de agente etiológico

11,1 %

(3 Brotes cerrados con identificación de agente etiológico / 27 brotes con criterio de notificación inmediata notificados)

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente

66,6 %

(18 Brotes notificados oportunamente / 27 brotes con criterio de notificación inmediata Notificados)

Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata con caracterización social y demográfica

100 %

(27 Brotes con IEC / 27 brotes con criterio de notificación inmediata notificados)

Número de brotes de ETA por localidades, Cartagena, 2024

De la Virgen y Turística

12,5%

4 Casos

Histórica y del Caribe Norte

65,6%

21 Casos

Industrial de la Bahía

21,9%

7 Casos

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



ALEX ALBERTO TEJADA NÚÑEZ
Director DADIS

MÓNICA JURADO MÁRQUEZ
Directora Operativa

EVA MASIEL PÉREZ TORRES
Líder Programa de Vigilancia en Salud Pública



Elaborado por
TATIANA PAOLA SÁNCHEZ TRUCCO
Contratista, Referente ETA

Fuente: Base brotes de enfermedad transmitida por alimentos, evento 349 Sivigila, Cartagena, 2024.

La información es notificada inmediatamente por las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) al DADIS a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila). El número de casos puede variar después de que se realizan ajustes y la clasificación de caso en cada evento.



Brotos de enfermedades transmitidas por alimentos



Semana epidemiológica 1 a 48 Cartagena, 2024

Brotos notificados	32
Brotos de notificación inmediata	27

Ficha técnica.

La fuente de información se obtiene por medio de la notificación colectiva de los brotes al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del evento Código: 349 – Brotes de enfermedades transmitidas por alimentos, realizada por el DADIS a nivel local, encargado de identificar y configurar el brote, de acuerdo a los criterios clínicos establecidos en el protocolo para el evento:

Brote de ETA: Episodio en el cual dos o más personas presentan una enfermedad similar después de ingerir alimentos, incluida el agua, del mismo origen y donde la evidencia epidemiológica o el análisis de laboratorio implica a los alimentos y/o al agua como vehículos de esta.

Brote ETA cerrado con identificación de agente etiológico: Brote en el que se tomó algún tipo de muestra (biológica, de alimentos, superficies vivas o inertes, agua) y se identificó uno o más agentes etiológicos.

Brote ETA cerrado sin identificación de agente etiológico: Brote en el que se tomó algún tipo de muestra y no se identificó agente etiológico o brote en el cual no se tomó algún tipo de muestra.

La información notificada se somete a un proceso de depuración, verificando completitud y consistencia. Se realiza un análisis descriptivo, retrospectivo de los brotes, se realiza validación y filtrado de los datos, se eliminan aquellos notificados con ajuste D, es decir los brotes que por error se notificaron y los brotes repetidos.

El DADIS tienen la responsabilidad de verificar que los brotes notificados cumplan con la definición operativa, que los datos correspondan a la realidad del brote según información recolectada en la intervención epidemiológica de campo, con posterior actualización al realizar el cierre del Brote y que se ingresen de acuerdo con las instrucciones dadas para el adecuado diligenciamiento de la ficha de notificación.

El plan de análisis incluyó la descripción en tiempo, persona y lugar, cálculo de los indicadores de vigilancia para el evento incluidos en el protocolo. Las variables presentadas incluyen las definidas en la ficha colectiva 349, del Instituto Nacional de Salud.

- Comportamiento del evento: se realizó el análisis de los brotes notificados a corte de la semana epidemiológica referenciada de 2024.
- Brotos de ETA por localidades: Se realizó un análisis por localidades, utilizando proporciones.
- Indicadores:
 - Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata notificados oportunamente:** Numerador: número de brotes con criterios de notificación inmediata notificados en las primeras 24 horas desde que se captaron los primeros casos/ Denominador: total de brotes con criterios de notificación inmediata.
 - Porcentaje de brotes de ETA a los que se les identificó modo de transmisión:** Numerador: número de brotes con identificación de modo de transmisión / Denominador: total de brotes notificados.
 - Porcentaje de brotes de ETA a los que se les identificó fuente de transmisión:** Numerador: número de brotes con identificación de fuente de transmisión / Denominador: total de brotes notificados.
 - Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata cerrados con identificación de agente etiológico:** Numerador: número de brotes de notificación inmediata con identificación de agente etiológico / Denominador: total de brotes con criterio de notificación inmediata notificados.
 - Porcentaje de brotes de ETA de notificación inmediata con caracterización social y demográfica:** Numerador: número de brotes de notificación inmediata con caracterización social y demográfica Denominador: total de brotes con criterio de notificación inmediata notificados.
- Brotos por lugar de ocurrencia: se agruparon los brotes por lugar de ocurrencia.
- Análisis de brotes de notificación inmediata: se realizó teniendo en cuenta los criterios de notificación inmediata consignados en el protocolo de vigilancia.

