



**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL DE LAS ENFERMEADES TRANSMITIDAS POR
VECTORES A SE 52 DE 2024**

DUMEK TURBAY PAZ
Alcalde Mayor de Cartagena

MALKA PIÑA BERDUGO
Directora

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.



1. 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.

2. Objetivo

Analizar la situación de las Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) en el distrito de Cartagena hasta semana epidemiológica 52 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.

3. 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 52 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. Las categorías usadas para los indicadores de gestión son:

Porcentaje	<25%	25%-50%	50%-75%	75%-99%	100%
Categoría indicador	No cumple con la meta				Cumple con la meta

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 52 de 2024, excluyéndose los datos repetidos, y descartados con ajuste 6 (2626) y por error de digitación (33).

En total el análisis se realizará con un total de 6670 casos notificados al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA). Del total de casos, 4718 (70,7%) fueron clasificados como dengue sin signos de alarma, 1854 (27,8%) como dengue con signos de alarma y 98 casos (1,5%) como dengue grave. Para la presente semana epidemiológica se notificaron 282 casos de dengue, 4 casos de dengue grave y 0 fallecimientos.

Respecto a la clasificación final de los casos, 4501 (67,5%) se confirmaron por criterios de laboratorio, 200 (3,0%) confirmados por nexo epidemiológico y 1969 casos que representan el 29,5% permanecen probables en el SIVIGILA (tabla 1).

Tabla 1. Clasificación final de casos de dengue, Cartagena, hasta semana epidemiológica 52 de 2024.

Tipo caso	Sin signos de alarma		Con signos de alarma		Dengue grave		Total general	
Clasificación final	n	%	n	%	n	%	n	%
Probable	1641	34,8	318	17,2	10	10,2	1969	29,5
Confirmado por nexo	180	3,8	20	1,1	0	0,0	200	3,0
confirmado por laboratorio	2897	61,4	1516	81,8	88	89,8	4501	67,5
Total general	4718	100,0	1854	100,0	98	100,0	6670	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 52 de 2024.

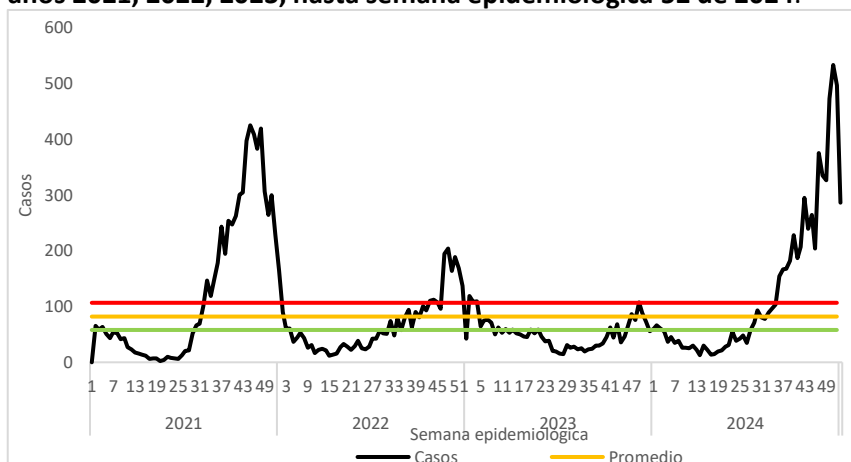
A semana epidemiológica 52 de 2024, el dengue registra un incremento significativo del 156,3% en comparación con el mismo periodo del 2023 y de 111,7% con relación al año 2022; mientras que, comparado con el año epidémico 2021, no se observa diferencia estadísticamente significativa.

En el último periodo (semanas epidemiológicas 48 a 51 de 2024) con respecto al periodo anterior (semanas epidemiológicas 44 a 47 de 2024), el dengue registra una tendencia al incremento superior al 30,0% (figura 1).

Variación porcentual de la notificación de casos de dengue, Cartagena a SE 52 de 2024.

Año	Casos	Variación con respecto al 2024
2021	6674	↓ -0,1
2022	3151	↑ 111,7
2023	2602	↑ 156,3

Figura 1. Comportamiento de la notificación de dengue, Cartagena, años 2021, 2022, 2023, hasta semana epidemiológica 52 de 2024.



Fuente: SIVIGILA 2021, 2022, 2023-SE 52 de 2024.

Situación epidemiológica

En la semana epidemiológica 52 de 2024, el distrito de Cartagena se mantiene 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 52 de 2024

En relación con la distribución de la enfermedad según sexo, se observa para dengue y dengue grave mayor predominio del sexo masculino con el 54,3% y 51,0%. Respecto al área de procedencia, el 97,3% y 96,9% 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 15,9 años, mediana de 13 años, edad mínima de 1 mes y máxima de 100 años. Según grupo de edad, la mayor proporción de casos de dengue continúa presentándose en los menores de 20 años con el 76,8% (5048); mientras que los casos de dengue grave se concentraron en los grupos de edad de 15 a 19 años y 10 a 14 años.

En la semana epidemiológica 52, el 55,9% (160/286) 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 90,8% y 98,0% de los casos (tabla 3).



Tabla 3. Características sociodemográficas de los casos de Dengue y Dengue grave, Cartagena, hasta semana epidemiológica 52 de 2024.

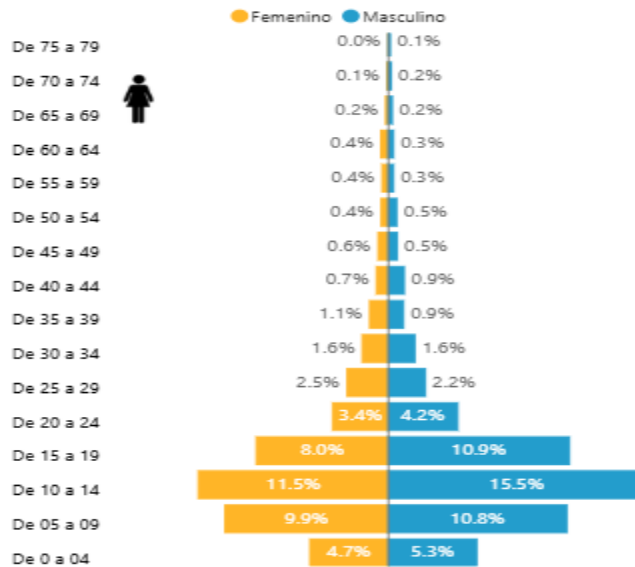
Características sociodemográficas		Dengue	(%)	Dengue grave	%
Sexo	Femenino	3004	45,7	48	49,0
	Masculino	3568	54,3	50	51,0
Área de Procedencia	Cabecera municipal	6396	97,3	95	96,9
	Centro Poblado	147	2,2	3	3,1
	Rural Disperso	29	0,4	0	0,0
	Contributivo	2328	35,4	26	26,5
Tipo de Seguridad Social	Subsidiado	3874	58,9	68	69,4
	Excepción	52	0,8	0	0,0
	Especial	240	3,7	3	3,1
	Indeterminado	23	0,3	1	1,0
	No afiliados	55	0,8	0	0,0
Pertenencia étnica	Indígena	12	0,2	0	0,0
	Rom Gitano	8	0,1	0	0,0
	Raizal	15	0,2	0	0,0
	Palenquero	0	0,0	0	0,0
	Negro, mulato, afro	572	8,7	2	2,0
	Otro	5965	90,8	96	98,0
	0 a 4 años	661	10,1	4	4,1
5 a 9 años	1357	20,6	11	11,2	
10 a 14 años	1791	27,3	27	27,6	
15 a 19 años	1239	18,9	28	28,6	
20 a 24 años	501	7,6	11	11,2	
25 a 29 años	303	4,6	5	5,1	
30 a 34 años	206	3,1	5	5,1	
35 a 39 años	132	2,0	1	1,0	
40 a 44 años	103	1,6	1	1,0	
45 a 49 años	73	1,1	1	1,0	
50 a 54 años	56	0,9	0	0,0	
55 a 60 años	55	0,8	2	2,0	
>60 años	95	1,4	2	2,0	

Fuente: SIVIGILA a SE 52 de 2024.

A semana epidemiológica 52 de 2024, el 54,5% de los casos de dengue se presentó en hombres, encontrándose los grupos etarios más afectados por la enfermedad a los menores de 20 años, principalmente los grupos de 10 a 14 años y 5 a 9 años (figura 2).



Figura 2. Porcentaje de casos de dengue según sexo y grupo de edad, Cartagena, hasta semana epidemiológica 52 de 2024.

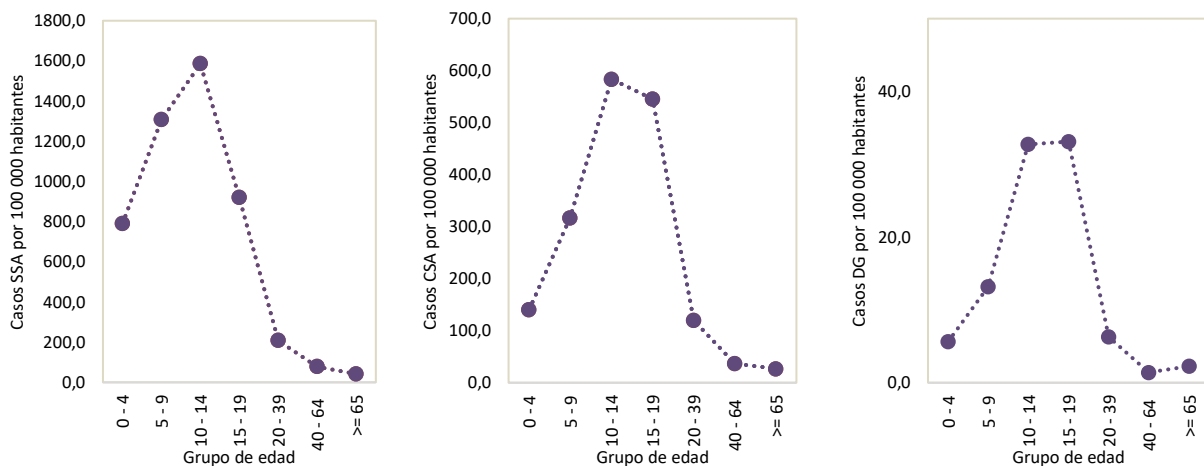


Fuente: Power BI. INS, SE 52 de 2024

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 10 a 14 años (1585,0 casos por 100.000 habitantes), seguido del grupo de 5 a 9 años (1306,6 casos por 100.000 habitantes). Para los casos con signos de alarma se presentó igual situación con la mayor incidencia en el grupo de 10 a 14 años con 583,6 casos por 100.000 habitantes; mientras que para dengue grave, el grupo de 15 a 19 años registró la mayor incidencia con 33,1 casos por 100.000 habitantes (figuras 3).

Figuras 3. Incidencia de dengue por grupos de edad y clasificación final, Cartagena, hasta semana epidemiológica 52 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 52 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.

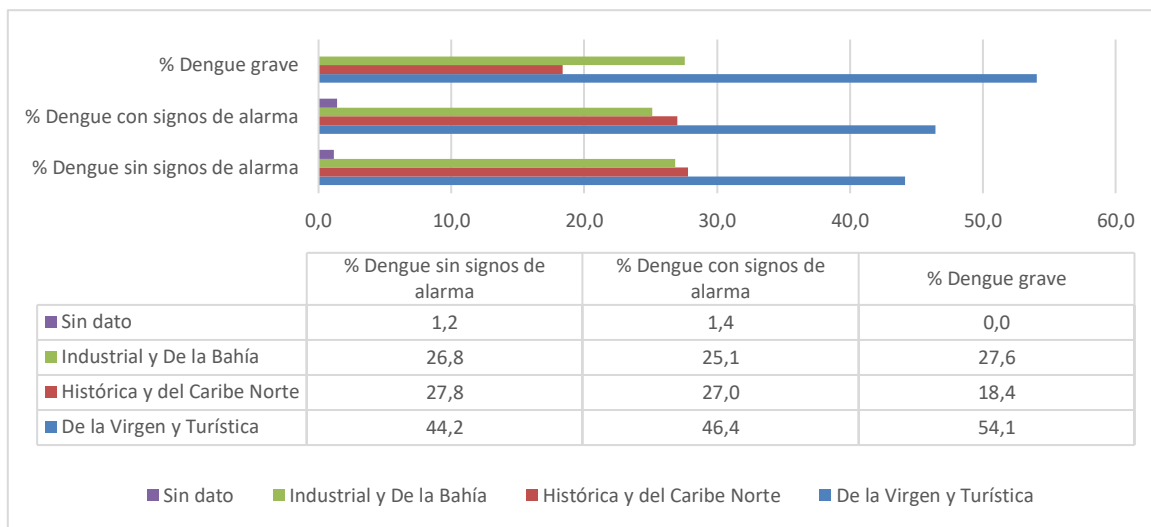


Comportamiento según Localidad

Al analizar la distribución de los casos acumulados por localidad, se mantiene el predominio del dengue en la localidad De la Virgen con el 44,9% (2998).

Según clasificación clínica de la enfermedad, la localidad De la Virgen y Turística concentra la mayor frecuencia de casos para todas las formas clínicas; para los casos sin signos de alarma aporta el 44,2% (2084), para los casos con signos de alarma el 46,4% (861) y para dengue grave el 54,1% (53) (figura 4).

Figura 4. Porcentaje de casos de dengue por localidad de ocurrencia y clasificación, Cartagena, hasta semana epidemiológica 52 de 2024.

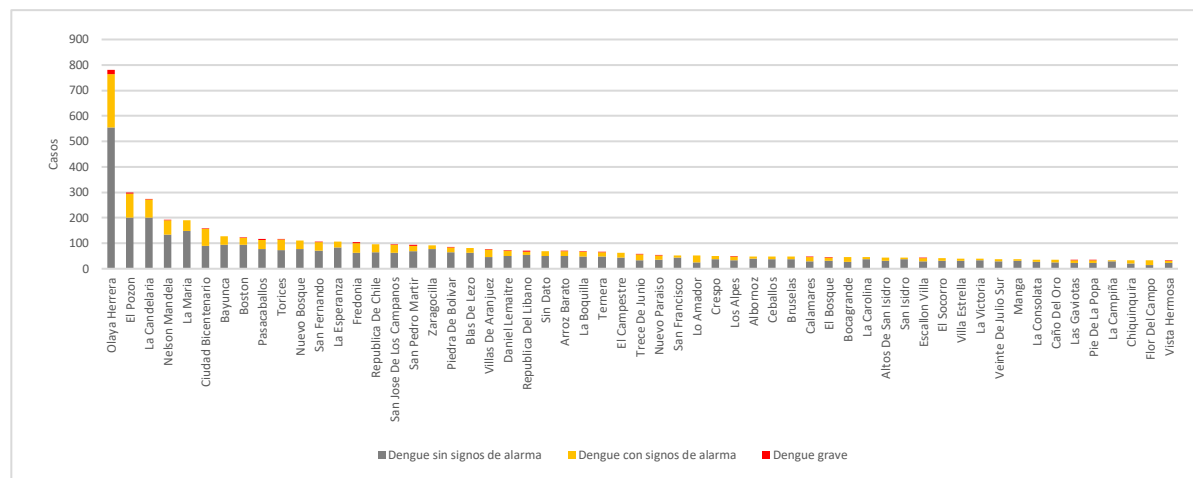


Fuente: SIVIGILA a SE 52 de 2024.

El 51,4% de los casos acumulados de dengue en Cartagena está representado por los barrios: Olaya Herrera con el 11,7% (781), El Pozón 4,5% (299), La Candelaria 4,1% (275), Nelson Mandela 2,9% (192), La María 2,9% (191), Ciudad Bicentenario 2,4% (158), Bayunca 1,9% (128), Boston 1,8% (122), Pasacaballos 1,8% (118), Torices 1,7% (116), Nuevo Bosque 1,6% (110), San Fernando 1,6% (107), La Esperanza 1,6% (107), Fredonia 1,6% (104), República De Chile 1,5% (97), San Jose De Los Campanos 1,4% (96), San Pedro Mártir 1,4% (93), Zaragocilla 1,4% (92), Piedra De Bolívar 1,3% (84), Blas De Lezo 1,2% (82), y Villas De Aranjuez 1,2% (78)

Se graficaron los barrios hasta con 33 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 52 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 52 de 2024.

A semana epidemiológica 52 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: Villa Fanny, Camino del Medio, Villa Barraza, Flor del Campo, Nariño, República del Caribe, República de Venezuela, Lo Amador, El Espinal, Los Caracoles, Villa del Sol, y Urbanización Sevilla (tabla 4).

Tabla 4. Porcentaje de casos notificados de dengue por barrio de ocurrencia y clasificación clínica, Cartagena, hasta semana epidemiológica 52 de 2024.

Barrios	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		Dengue grave		Total general		Porcentaje DCSA+DG
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Olaya Herrera	554	11,7	209	11,3	18	18,4	781	11,7	29,1
El Pozón	200	4,2	94	5,1	5	5,1	299	4,5	33,1
La Candelaria	201	4,3	72	3,9	2	2,0	275	4,1	26,9
Nelson Mandela	133	2,8	58	3,1	1	1,0	192	2,9	30,7
La María	148	3,1	43	2,3	0	0,0	191	2,9	22,5
Ciudad Bicentenario	89	1,9	67	3,6	2	2,0	158	2,4	43,7
Bayunca	94	2,0	34	1,8	0	0,0	128	1,9	26,6
Boston	95	2,0	26	1,4	1	1,0	122	1,8	22,1
Pasacaballos	77	1,6	35	1,9	6	6,1	118	1,8	34,7
Torices	74	1,6	40	2,2	2	2,0	116	1,7	36,2
Nuevo Bosque	77	1,6	33	1,8	0	0,0	110	1,6	30,0
San Fernando	71	1,5	34	1,8	2	2,0	107	1,6	33,6
La Esperanza	83	1,8	24	1,3	0	0,0	107	1,6	22,4
Fredonia	62	1,3	39	2,1	3	3,1	104	1,6	40,4
República De Chile	64	1,4	33	1,8	0	0,0	97	1,5	34,0
San José De Los Campanos	62	1,3	33	1,8	1	1,0	96	1,4	35,4
San Pedro Mártir	69	1,5	21	1,1	3	3,1	93	1,4	25,8
Zaragocilla	78	1,7	14	0,8	0	0,0	92	1,4	15,2
Piedra De Bolívar	65	1,4	18	1,0	1	1,0	84	1,3	22,6
Blas De Lezo	63	1,3	19	1,0	0	0,0	82	1,2	23,2
Villas De Aranjuez	45	1,0	30	1,6	3	3,1	78	1,2	42,3
Daniel Lemaitre	51	1,1	20	1,1	1	1,0	72	1,1	29,2
República Del Líbano	54	1,1	13	0,7	3	3,1	70	1,0	22,9
Arroz Barato	51	1,1	17	0,9	1	1,0	69	1,0	26,1
La Boquilla	48	1,0	18	1,0	3	3,1	69	1,0	30,4
Ternera	48	1,0	16	0,9	2	2,0	66	1,0	27,3
El Campestre	44	0,9	18	1,0	0	0,0	62	0,9	29,0
Trece De Junio	33	0,7	23	1,2	3	3,1	59	0,9	44,1
Nuevo Paraíso	36	0,8	17	0,9	1	1,0	54	0,8	33,3
San Francisco	43	0,9	9	0,5	0	0,0	52	0,8	17,3

Barrios	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		Dengue grave		Total general		Porcentaje DCSA+DG
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Lo Amador	25	0,5	27	1,5	0	0,0	52	0,8	51,9
Crespo	38	0,8	12	0,6	0	0,0	50	0,7	24,0
Los Alpes	33	0,7	14	0,8	1	1,0	48	0,7	31,3
Albornoz	39	0,8	8	0,4	0	0,0	47	0,7	17,0
Ceballos	38	0,8	9	0,5	0	0,0	47	0,7	19,1
Bruselas	37	0,8	10	0,5	0	0,0	47	0,7	21,3
Calamares	30	0,6	15	0,8	1	1,0	46	0,7	34,8
El Bosque	31	0,7	13	0,7	1	1,0	45	0,7	31,1
Bocagrande	28	0,6	17	0,9	0	0,0	45	0,7	37,8
La Carolina	37	0,8	8	0,4	0	0,0	45	0,7	17,8
Altos De San Isidro	32	0,7	12	0,6	0	0,0	44	0,7	27,3
San Isidro	37	0,8	7	0,4	0	0,0	44	0,7	15,9
Escallón Villa	29	0,6	13	0,7	2	2,0	44	0,7	34,1
El Socorro	32	0,7	10	0,5	0	0,0	42	0,6	23,8
Villa Estrella	31	0,7	8	0,4	0	0,0	39	0,6	20,5
La Victoria	34	0,7	5	0,3	0	0,0	39	0,6	12,8
Veinte De Julio Sur	30	0,6	8	0,4	0	0,0	38	0,6	21,1
Manga	32	0,7	5	0,3	0	0,0	37	0,6	13,5
La Consolata	28	0,6	8	0,4	0	0,0	36	0,5	22,2
Caño Del Oro	24	0,5	12	0,6	0	0,0	36	0,5	33,3
Las Gaviotas	22	0,5	12	0,6	1	1,0	35	0,5	37,1
Pie De La Popa	23	0,5	11	0,6	1	1,0	35	0,5	34,3
La Campiña	29	0,6	4	0,2	0	0,0	33	0,5	12,1
Chiquinquirá	21	0,4	12	0,6	0	0,0	33	0,5	36,4
Flor Del Campo	14	0,3	19	1,0	0	0,0	33	0,5	57,6
Vista Hermosa	22	0,5	10	0,5	1	1,0	33	0,5	33,3
Las Palmeras	21	0,4	11	0,6	0	0,0	32	0,5	34,4
Junín	24	0,5	8	0,4	0	0,0	32	0,5	25,0
Villas De La Candelaria	24	0,5	6	0,3	1	1,0	31	0,5	22,6
Villa Hermosa	23	0,5	6	0,3	2	2,0	31	0,5	25,8
Canapote	22	0,5	6	0,3	3	3,1	31	0,5	29,0
España	23	0,5	5	0,3	0	0,0	28	0,4	17,9
El Carmelo	20	0,4	8	0,4	0	0,0	28	0,4	28,6
Los Cerezos	22	0,5	4	0,2	1	1,0	27	0,4	18,5
Los Cerros	15	0,3	11	0,6	1	1,0	27	0,4	44,4
Ciudadela 2000	14	0,3	9	0,5	1	1,0	24	0,4	41,7
Tierra Baja	18	0,4	4	0,2	2	2,0	24	0,4	25,0
El Recreo	17	0,4	6	0,3	0	0,0	23	0,3	26,1
El Educador	16	0,3	6	0,3	1	1,0	23	0,3	30,4
Nueve De Abril	15	0,3	6	0,3	2	2,0	23	0,3	34,8
Los Jardines	19	0,4	3	0,2	1	1,0	23	0,3	17,4
Amberes	18	0,4	5	0,3	0	0,0	23	0,3	21,7
Las Brisas	20	0,4	2	0,1	0	0,0	22	0,3	9,1
Luis Carlos Galán	16	0,3	6	0,3	0	0,0	22	0,3	27,3
Membrillal	17	0,4	5	0,3	0	0,0	22	0,3	22,7
El Milagro	17	0,4	5	0,3	0	0,0	22	0,3	22,7
Chapacua	16	0,3	5	0,3	1	1,0	22	0,3	27,3
Nueva Granada	16	0,3	5	0,3	0	0,0	21	0,3	23,8
Bocachica	11	0,2	10	0,5	0	0,0	21	0,3	47,6
Policarpa	12	0,3	9	0,5	0	0,0	21	0,3	42,9
Tierra Bomba	11	0,2	9	0,5	0	0,0	20	0,3	45,0
El Reposo	14	0,3	5	0,3	0	0,0	19	0,3	26,3
República De Venezuela	9	0,2	10	0,5	0	0,0	19	0,3	52,6
Loma Fresca	11	0,2	7	0,4	0	0,0	18	0,3	38,9
Barú	12	0,3	5	0,3	0	0,0	17	0,3	29,4
Paraguay	14	0,3	3	0,2	0	0,0	17	0,3	17,6
La Central	15	0,3	2	0,1	0	0,0	17	0,3	11,8
Antonio Jose De Sucre	12	0,3	4	0,2	0	0,0	16	0,2	25,0
Colombiaton	10	0,2	6	0,3	0	0,0	16	0,2	37,5
Viejo Porvenir	10	0,2	6	0,3	0	0,0	16	0,2	37,5

Barrios	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		Dengue grave		Total general		Porcentaje DCSA+DG
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Barrio Chino	9	0,2	6	0,3	1	1,0	16	0,2	43,8
Petare	12	0,3	4	0,2	0	0,0	16	0,2	25,0
Nariño	7	0,1	8	0,4	1	1,0	16	0,2	56,3
Bosquecito	12	0,3	3	0,2	0	0,0	15	0,2	20,0
Alto Bosque	11	0,2	4	0,2	0	0,0	15	0,2	26,7
El Country	10	0,2	5	0,3	0	0,0	15	0,2	33,3
La Quinta	11	0,2	4	0,2	0	0,0	15	0,2	26,7
Santa Clara	9	0,2	5	0,3	0	0,0	14	0,2	35,7
El Espinal	7	0,1	7	0,4	0	0,0	14	0,2	50,0
Republica Del Caribe	6	0,1	7	0,4	0	0,0	13	0,2	53,8
Villa Rosita	11	0,2	2	0,1	0	0,0	13	0,2	15,4
Jose Antonio Galán	12	0,3	1	0,1	0	0,0	13	0,2	7,7
Almirante Colon	9	0,2	4	0,2	0	0,0	13	0,2	30,8
Urbanización Simón Bolívar	9	0,2	3	0,2	0	0,0	12	0,2	25,0
Los Caracoles	6	0,1	5	0,3	1	1,0	12	0,2	50,0
Nazareno	6	0,1	5	0,3	0	0,0	11	0,2	45,5
Nuevo Porvenir	8	0,2	3	0,2	0	0,0	11	0,2	27,3
Palestina	8	0,2	3	0,2	0	0,0	11	0,2	27,3
Serena Del Mar	8	0,2	2	0,1	0	0,0	10	0,1	20,0
Villa Barraza	4	0,1	6	0,3	0	0,0	10	0,1	60,0
Centro	6	0,1	4	0,2	0	0,0	10	0,1	40,0
Henequen	7	0,1	1	0,1	1	1,0	9	0,1	22,2
Los Ejecutivos	9	0,2	0	0,0	0	0,0	9	0,1	0,0
Bellavista	9	0,2	0	0,0	0	0,0	9	0,1	0,0
El Prado	7	0,1	2	0,1	0	0,0	9	0,1	22,2
Villa Rosa	6	0,1	3	0,2	0	0,0	9	0,1	33,3
Pablo VI II	7	0,1	2	0,1	0	0,0	9	0,1	22,2
Providencia	7	0,1	2	0,1	0	0,0	9	0,1	22,2
San Pedro	5	0,1	3	0,2	0	0,0	8	0,1	37,5
Los Corales	5	0,1	2	0,1	1	1,0	8	0,1	37,5
Andalucía	6	0,1	2	0,1	0	0,0	8	0,1	25,0
La India	5	0,1	3	0,2	0	0,0	8	0,1	37,5
Marbella	5	0,1	3	0,2	0	0,0	8	0,1	37,5
Pedro Salazar	7	0,1	1	0,1	0	0,0	8	0,1	12,5
Camilo Torres	8	0,2	0	0,0	0	0,0	8	0,1	0,0
Isla Fuerte	6	0,1	2	0,1	0	0,0	8	0,1	25,0
Alameda La Victoria	7	0,1	1	0,1	0	0,0	8	0,1	12,5
La Paz	5	0,1	2	0,1	0	0,0	7	0,1	28,6
Villa Fanny	1	0,0	5	0,3	1	1,0	7	0,1	85,7
Buenos Aires	5	0,1	2	0,1	0	0,0	7	0,1	28,6
San Pedro Y Libertad	5	0,1	2	0,1	0	0,0	7	0,1	28,6
Martínez Martelo	5	0,1	2	0,1	0	0,0	7	0,1	28,6
La Concepción	5	0,1	2	0,1	0	0,0	7	0,1	28,6
Alcibia	6	0,1	1	0,1	0	0,0	7	0,1	14,3
Santa María	7	0,1	0	0,0	0	0,0	7	0,1	0,0
Castillogrande	6	0,1	1	0,1	0	0,0	7	0,1	14,3
Pontezuela	4	0,1	1	0,1	1	1,0	6	0,1	33,3
El Libertador	4	0,1	2	0,1	0	0,0	6	0,1	33,3
Villa Del Sol	3	0,1	3	0,2	0	0,0	6	0,1	50,0
Urbanización Sevilla	3	0,1	3	0,2	0	0,0	6	0,1	50,0
María Cano	6	0,1	0	0,0	0	0,0	6	0,1	0,0
Punta Arenas	6	0,1	0	0,0	0	0,0	6	0,1	0,0
Zapatero	4	0,1	2	0,1	0	0,0	6	0,1	33,3
Manzanillo Del Mar	3	0,1	2	0,1	0	0,0	5	0,1	40,0
San Jose Obrero	5	0,1	0	0,0	0	0,0	5	0,1	0,0
Santana	5	0,1	0	0,0	0	0,0	5	0,1	0,0
Las Delicias	5	0,1	0	0,0	0	0,0	5	0,1	0,0
Armenia	5	0,1	0	0,0	0	0,0	5	0,1	0,0
El Gallo	3	0,1	2	0,1	0	0,0	5	0,1	40,0
Camino Del Medio	1	0,0	3	0,2	1	1,0	5	0,1	80,0

Barrios	Dengue sin signos de alarma		Dengue con signos de alarma		Dengue grave		Total general		Porcentaje DCSA+DG
	n	%	n	%	n	%	n	%	
Los Comuneros	4	0,1	1	0,1	0	0,0	5	0,1	20,0
Siete De Agosto	4	0,1	1	0,1	0	0,0	5	0,1	20,0
Tacarigua	4	0,1	1	0,1	0	0,0	5	0,1	20,0
Arroyo Grande	4	0,1	1	0,1	0	0,0	5	0,1	20,0
Total General	4718	100,0	1854	100,0	98	100,0	6670	100,0	29,3

Fuente: SIVIGILA a SE 52 de 2024.

Incidencia de dengue

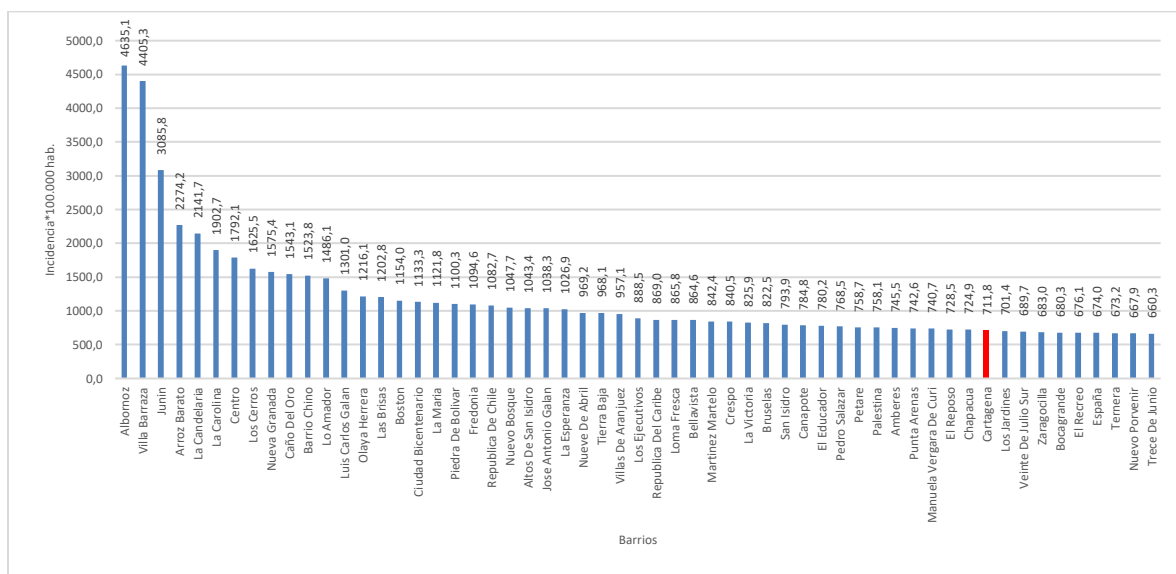
La incidencia acumulada de dengue en Cartagena se estima en 711,8 casos por cada 100.000 personas en riesgo, ubicándose por debajo de la cifra nacional que para la misma semana se calcula en 962,4 casos por 100.000 habitantes.

Los barrios con tasas de incidencias igual o superior a 900 casos por 100.000 habitantes fueron: Albornoz, Villa Barraza, Junín, Arroz Barato, La Candelaria, La Carolina, Centro, Los Cerros, Nueva Granada, Caño del Oro, Barrio Chino, Lo Amador, Luis Carlos Galán, Olaya Herrera, Las Brisas, Boston, Ciudad Bicentenario, La María, Piedra de Bolívar, Fredonia, República de Chile, Nuevo Bosque, Altos de San Isidro, José Antonio Galán, La Esperanza, Nueve de Abril, Tierra Baja, y Villas de Aranjuez.

Según clasificación de riesgo se determina los barrios con riesgo muy alto de transmisión, aquellos con incidencias que oscilan de 758,7 – 4635,1 casos por cada 100.000 habitantes en riesgo, entre los que se mencionan en orden descendente: Albornoz, Villa Barraza, Junín, Arroz Barato, La Candelaria, La Carolina, Centro, Los Cerros, Nueva Granada, Caño del Oro, Barrio Chino, Lo Amador, Luis Carlos Galán, Olaya Herrera, Las Brisas, Boston, Ciudad Bicentenario, La María, Piedra de Bolívar, Fredonia, República de Chile, Nuevo Bosque, Altos de San Isidro, José Antonio Galán, La Esperanza, Nueve de Abril, Tierra Baja, Villas de Aranjuez, Los Ejecutivos, República Del Caribe, Loma Fresca, Bellavista, Martínez Martelo, Crespo, La Victoria, Bruselas, San Isidro, Canapote, El Educador, Pedro Salazar, y Petare.

En riesgo alto de transmisión se ubican los barrios con un rango entre 546,8 – 758,4 casos por 100.000 habitantes en riesgo: Palestina, Amberes, Punta Arenas, Manuela Vergara De Curi, El Reposo, Chapacua, Los Jardines, Veinte De Julio Sur, Zaragocilla, Bocagrande, El Recreo, España, Ternera, Nuevo Porvenir, Trece De Junio, Flor Del Campo, Pie De La Popa, Alto Bosque, Republica De Venezuela, El Espinal, Villa Rosa, Tierra Bomba, Republica Del Líbano, La Consolata, La Central, Nariño, Los Alpes, Nelson Mandela, Isla Fuerte, La Campiña, Nazareno, San Francisco, Henequen, Daniel Lemaitre, Pasacaballos, El Bosque, Ceballos, Torices, Bayunca, y Villa Estrella (figura 6).

Figura 6. Incidencia de dengue por barrio de procedencia, Cartagena, hasta semana epidemiológica 52 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 52 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 49 a 52 de 2024, comparado con el comportamiento histórico (2018 – 2023). En el periodo estudiado el 76,6% (82/107) 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 49 a 52 de 2018 – 2024.

Barrio de procedencia	Observado	Esperado	Situación
	2024	Promedio (2018- 2023)	
Olaya Herrera	262	81	Incremento Significativo
La Candelaria	86	19	Incremento Significativo
La María	75	17	Incremento Significativo
Nelson Mandela	50	15	Incremento Significativo
La Esperanza	44	13	Incremento Significativo
El Pozón	42	25	Incremento Significativo
Boston	41	12	Incremento Significativo
Torices	38	14	Incremento Significativo
San Francisco	32	9	Incremento Significativo
Bayunca	30	12	Incremento Significativo
San Jose De Los Campanos	29	10	Incremento Significativo
República De Chile	29	6	Incremento Significativo
Villas De Aranjuez	28	6	Incremento Significativo
Zaragocilla	27	11	Incremento Significativo
Republica Del Líbano	27	8	Incremento Significativo
República De Chile	27	8	Incremento Significativo
Piedra De Bolívar	25	6	Incremento Significativo
Ciudad Bicentenario	25	7	Incremento Significativo
Blas De Lezo	24	8	Incremento Significativo
Trece De Junio	24	7	Incremento Significativo
San Fernando	23	16	Incremento Significativo
La Boquilla	23	5	Incremento Significativo
San Pedro Mártir	20	9	Incremento Significativo
Fredonia	20	6	Incremento Significativo
Lo Amador	20	4	Incremento Significativo
Daniel Lemaitre	19	8	Incremento Significativo
Ternera	19	4	Incremento Significativo
Bruselas	19	4	Incremento Significativo
Nuevo Bosque	18	8	Incremento Significativo

Barrio de procedencia	Observado 2024	Esperado Promedio (2018- 2023)	Situación
La Victoria	17	4	Incremento Significativo
Sin Dato	17	3	Incremento Significativo
Arroz Barato	16	5	Incremento Significativo
Calamares	16	6	Incremento Significativo
Pasacaballos	15	9	Incremento Significativo
El Socorro	14	4	Incremento Significativo
Albornoz	14	4	Incremento Significativo
Los Alpes	14	4	Incremento Significativo
San Isidro	14	3	Incremento Significativo
El Campestre	13	4	Incremento Significativo
Nuevo Paraíso	12	5	Incremento Significativo
La Consolata	11	4	Incremento Significativo
Ciudadela 2000	11	4	Incremento Significativo
Pie De La Popa	11	3	Incremento Significativo
España	11	3	Incremento Significativo
Manga	11	3	Incremento Significativo
Altos De San Isidro	11	2	Incremento Significativo
Vista Hermosa	10	4	Incremento Significativo
Crespo	10	4	Incremento Significativo
Flor Del Campo	10	3	Incremento Significativo
Ceballos	10	3	Incremento Significativo
Veinte De Julio Sur	10	6	Incremento Significativo
Villa Hermosa	10	2	Incremento Significativo
Las Gaviotas	9	4	Incremento Significativo
Canapote	9	4	Incremento Significativo
La Carolina	9	4	Incremento Significativo
Membrillal	9	3	Incremento Significativo
Amberes	9	2	Incremento Significativo
Chiquinquirá	9	2	Incremento Significativo
Nueve De Abril	8	2	Incremento Significativo
La Campiña	7	4	Incremento Significativo
El Carmelo	7	3	Incremento Significativo
Nariño	7	2	Incremento Significativo
Villas De La Candelaria	7	2	Incremento Significativo
El Bosque	6	5	Sin Cambio Significativo
El Educador	6	4	Sin Cambio Significativo
Bocagrande	6	3	Incremento Significativo
Simón Bolívar	6	2	Incremento Significativo
Escallón Villa	6	5	Sin Cambio Significativo
Palestina	6	2	Incremento Significativo
Las Brisas	6	1	Incremento Significativo
Las Palmeras	5	3	Sin Cambio Significativo
Los Cerezos	5	3	Sin Cambio Significativo
Colombiaton	5	2	Sin Cambio Significativo
Policarpa	5	2	Incremento Significativo
Paraguay	5	2	Incremento Significativo
Chapacua	5	1	Incremento Significativo
Almirante Colon	5	1	Incremento Significativo
El Milagro	5	1	Incremento Significativo
República De Venezuela	5	1	Incremento Significativo
El Reposo	4	3	Sin Cambio Significativo
Los Jardines	4	2	Sin Cambio Significativo
Nazareno	4	2	Sin Cambio Significativo
Alameda La Victoria	4	1	Incremento Significativo
La Central	4	1	Incremento Significativo
Los Corales	4	1	Incremento Significativo
Buenos Aires	4	1	Incremento Significativo
El Espinal	4	1	Incremento Significativo
San Jose Obrero	4	1	Incremento Significativo
La Quinta	3	3	Sin Cambio Significativo
Los Caracoles	3	2	Sin Cambio Significativo

Barrio de procedencia	Observado 2024	Esperado Promedio (2018- 2023)	Situación
Alto Bosque	3	2	Sin Cambio Significativo
Villa Estrella	3	2	Sin Cambio Significativo
Viejo Porvenir	3	2	Sin Cambio Significativo
Santana	3	2	Sin Cambio Significativo
Petare	3	1	Sin Cambio Significativo
La Sierrita	3	1	Sin Cambio Significativo
Santa Clara	3	1	Sin Cambio Significativo
San Pedro	3	1	Sin Cambio Significativo
El Recreo	3	1	Sin Cambio Significativo
Pontezuela	3	1	Sin Cambio Significativo
La India	3	1	Sin Cambio Significativo
Nueva Granada	3	1	Sin Cambio Significativo
Villa Barraza	3	1	Sin Cambio Significativo
Jose Antonio Galán	3	1	Sin Cambio Significativo
Serena Del Mar	3	1	Incremento Significativo
La Paz	3	1	Incremento Significativo
Zapatero	3	1	Incremento Significativo
San Pedro Y Libertad	3	1	Incremento Significativo

Fuente: SIVIGILA a SE 49 a 52 de 2018- 2024.

Casos Dengue según EAPB

Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud (EAPB): Coosalud, Salud Total, Mutual Ser, Sura EPS, Nueva EPS, Sanitas y Cajacopi Atlántico concentran el 91,2% (6080) de los casos de dengue a nivel distrital (tabla 6).

Tabla 6. Distribución casos de Dengue según EAPB, Cartagena, hasta semana epidemiológica 52 de 2024.

EAPB	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	n	%
Coosalud EPS	1192	462	35	1689	25,3
Salud Total EPS	1228	351	17	1596	23,9
Mutual Ser EPS	921	365	17	1303	19,5
Sura EPS	330	151	9	490	7,3
Nueva EPS	253	146	6	405	6,1
Sanitas EPS	206	120	6	332	5,0
Cajacopi Atlántico	188	75	2	265	4,0
Fuerzas Militares	115	40	2	157	2,4
Policía Nacional	58	27	1	86	1,3
Famisanar	43	25	0	68	1,0
No afiliado	37	18	0	55	0,8
Comfasucre	20	19	1	40	0,6
Magisterio	28	9	0	37	0,6
Indeterminado	18	5	1	24	0,4
Compensar EPS	12	11	1	24	0,4
Colsanitas	14	5	0	19	0,3
Emdisalud	13	6	0	19	0,3
Ecopetrol	13	1	0	14	0,2
Savia Salud	4	3	0	7	0,1
Salud Colmena EPS	3	3	0	6	0,1
Capital Salud EPS	3	1	0	4	0,1
ECOOPSOS	2	1	0	3	0,0
Emssanar SAS	1	2	0	3	0,0
Colseguros SA	2	1	0	3	0,0
Comfamiliar SBS	2	1	0	3	0,0
Salud Coomeva Prepagada	1	1	0	2	0,0
Susalud Prepagada	1	1	0	2	0,0
Anaswayuu	2	0	0	2	0,0
Comfaorient	1	1	0	2	0,0

EAPB	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	n	%
Servicio Occidental de Salud S.A.	0	1	0	1	0,0
ASMET SALUD EPS	1	0	0	1	0,0
Asociación de Indígenas del Cesar y la Guajira	0	1	0	1	0,0
Capital Salud E.P.S.	1	0	0	1	0,0
Fondo de Prestaciones Sociales Congreso	0	1	0	1	0,0
Colpatria Prepagada	1	0	0	1	0,0
Cruz Blanca EPS	1	0	0	1	0,0
Comfamiliar Atlántico	1	0	0	1	0,0
Coomeva EPS	1	0	0	1	0,0
Medimás EPS	1	0	0	1	0,0
Total general	4718	1854	98	6670	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 52 de 2024.

Indicadores de gestión por UPGD

El 82,4% de los casos de dengue fueron notificados por las IPS: Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja 23,1% (1542), Virrey Solís Ips Sa Clínica Divina Providencia 15,7% (1050), Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa Mega Urgencia 6,7% (450), Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa 5,5% (369), Centro Olaya Herrera 4,7% (311), Centro De Salud Nuevo Bosque 4,3% (290), Clínica Madre Bernarda 4,0% (267), Centro De Salud Candelaria 3,4% (228), Gestión Salud San Fernando 2,8% (188), Clínica Cartagena Del Mar 2,5% (168), Hospital Naval De Cartagena 2,2% (146), Centro De Salud Con Cama La Esperanza 2,1% (141), Ips Salud Del Caribe Sa 1,9% (128), Nuevo Hospital Bocagrande 1,7% (111), Hospital Pozón 1,6% (110).

A semana epidemiológica 52 de 2024, se confirmó el 81,8% de los casos con signos de alarma y 89,8% de los casos de dengue grave, evidenciándose sólo el 12,0% 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 con dengue grave, se calcula en 86,5% (1603/1854) y 99,0% (97/98) respectivamente. En relación con el cumplimiento de la hospitalización de los casos con signos de alarma, se evidencian las UPGD de mayor complejidad: Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja, Clínica Madre Bernarda, Centro Hospitalario Serena del Mar, Clínica Cartagena del Mar, Gestión Salud San Fernando, Nuevo Hospital de Bocagrande, y Medihelp que no hospitalizaron el 100% de los casos. Para dengue grave, sólo la Fundación UCI Doña Pilar registra incumplimiento del indicador (tabla 7).

Tabla 7. Indicadores de gestión según las principales UPGD, Cartagena, hasta semana epidemiológica 52 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	1157	382	3	63,90%	77,20%	100,00%	99,50%	100,00%
Virrey Solís Ips Sa Clínica Divina Providencia	921	129	0	52,30%	83,70%	NA	87,60%	NA
Gestión Salud Sas San Fernando	109	79	7	87,16	94,94%	100,00%	98,73%	100,00%
Ips Salud Del Caribe Sa	112	16	0	64,30%	12,50%	NA	0,00%	NA
Clínica Madre Bernarda	148	119	0	75,00%	97,50%	NA	99,20%	NA
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	257	96	15	45,90%	72,90%	73,30%	94,80%	100,00%
Centro De Salud Nuevo Bosque	276	12	0	19,90%	25,00%	NA	0,00%	NA
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	260	185	5	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Sociedad Clínica San Jose De Torices	58	24	0	56,90%	75,00%	NA	100,00%	NA
CSCC Bayunca	59	21	0	18,60%	33,30%	NA	9,50%	NA
Hospital Naval De Cartagena	105	39	2	91,40%	94,90%	100,00%	100,00%	100,00%
Clínica Cartagena Del Mar	72	95	1	48,60%	66,30%	100,00%	98,90%	100,00%
Hospital Pozón	54	56	0	44,40%	78,60%	NA	75,00%	NA
Clínica La Ermita Sede 01	0	8	2	NA	100,00%	50,00%	100,00%	100,00%
Clínica General Del Caribe Sa	11	51	1	54,50%	98,00%	100,00%	100,00%	100,00%
Neurodinamia Sa	1	35	5	0,00%	94,30%	100,00%	100,00%	100,00%
Medihelp Services Colombia	22	13	0	81,80%	92,30%	NA	92,30%	NA



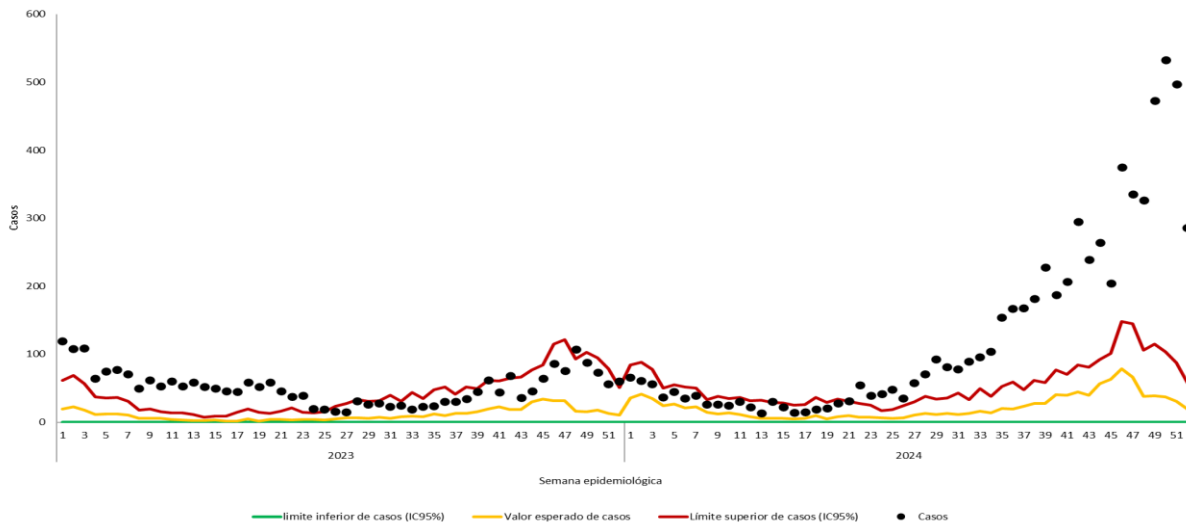
Principales UPGD	Casos (n)			Confirmación (%)			Hospitalización (%)	
	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Dengue con signos de alarma	Dengue grave
Nuevo Hospital Bocagrande	48	61	2	81,30%	90,20%	100,00%	96,70%	100,00%
Hospital Universitario Del Caribe	24	37	0	29,20%	27,00%	NA	100,00%	NA
Fundación UCI Doña Pilar	0	3	25	NA	100,00%	84,00%	100,00%	96,00%
Centro De Salud Candelaria	0	0	0	NA	NA	NA	NA	NA
CSCC Olaya Herrera	0	0	0	NA	NA	NA	NA	NA
CSCC La Esperanza	127	13	0	74,00%	92,30%	NA	0,00%	NA
Clínica Blas De Lezo Sa	1	19	14	100,00%	84,20%	92,90%	100,00%	100,00%
Hospital Arroz Barato	67	9	0	76,10%	77,80%	NA	0,00%	NA

Fuente: SIVIGILA a SE 52 de 2024.

Canal endémico

A nivel distrital el dengue registra desde la SE 21 hasta la SE 51 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 52 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 52 de 2024.

Letalidad por dengue

A semana epidemiológica 52 de 2024, se han notificado 13 casos de muertes probables por dengue, 5 casos descartados, 5 confirmadas y 3 casos en estudio. Se calcula el indicador de letalidad por dengue en 0,07% y la letalidad para dengue grave en 5,1%.

Tasa de mortalidad

A semana epidemiológica 52 de 2024, por cada 100.000 personas en riesgo en Cartagena se notificaron 0,53 casos fatales a causa de dengue.

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.

Leishmaniasis

A semana epidemiológica 52 de 2024, se han notificado 4 casos de leishmaniasis, captados a través de UPGD's de Cartagena, 2 de ellos corresponden a la forma cutánea con procedencia El Carmen de Bolívar y San Juan Nepomuceno y los dos casos restantes corresponden a la forma visceral del municipio El Carmen de Bolívar, se trata 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 52 de 2024, se reportaron al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) de Cartagena 78 casos de malaria, 74 (95,0%) de estos captados en el distrito de Cartagena. Del total de casos, 62 (79,5%) corresponden a *P. vivax*, 10 casos (12,8%) a *P. falciparum* y 6 (7,7%) a infección mixta o asociada.

Con respecto al mismo periodo del año inmediatamente anterior, Cartagena registra incremento del 20,0%. Es importante señalar que, sólo 1 caso al cual se logró realizar IEC no refiere desplazamiento a área endémica; en los otros casos no se ha logrado determinar la procedencia porque el número telefónico consignado en la ficha de notificación está errado (tabla 8).

Tabla 8. Variación casos de malaria en Cartagena hasta semana epidemiológica 52 de 2023 – 2024.

Entidad territorial	Casos año anterior	Casos último año	Variación %
⊕ Cartagena	5	6 ↑	20 %

Fuente: SIVIGILA a SE 52 de 2024.

Casos por procedencia

Según la procedencia de los casos de malaria notificados, 21 casos proceden del departamento de Córdoba: Tierralta (8), Montería (3), Pueblo Nuevo (3), Puerto Libertador (2), Valencia (2), Lórica, Montelíbano y Tuchín; 19 casos de Bolívar: Cartagena (6), San Juan Nepomuceno (3), María La Baja (2), Montecristo (2), Arenal, El Carmen de Bolívar, Clemencia, Norosí, Santa Catalina y Turbaco; 13 casos a Chocó: Quibdó (4), Bahía Solano (Mutis), Nuqui (2), Lloró (2), Bajo Baudó (Pizarro) (2) y Acandí; 8 casos a Antioquia: Caucasia (2), El Bagre (2), Chigorodó, Medellín, Nechí, y Turbo; 4 casos del Valle: Buenaventura (3) y Palmira; 4 casos de Nariño: Tumaco (3), y Barbaçoas; 4 casos de Vaupés- Mitú (4); 1 caso a Santa Bárbara de Pinto - Magdalena; 1 caso de Sudán del Sur- África; 1 caso de Sucre- Sincelejo, 1 caso de Valledupar-Cesar y 1 caso de la Guajira-Riohacha (tabla 9).

Tabla 9. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, hasta semana epidemiológica 52 de 2024.

Departamento/municipio	Malaria <i>P. vivax</i>	Malaria <i>P. falciparum</i>	Infección mixta o asociada	n	%
Córdoba	17	3	1	21	26,9
Lórica	0	1	0	1	1,3
Montelíbano	1	0	0	1	1,3
Montería	2	1	0	3	3,8
Pueblo Nuevo	2	0	1	3	3,8
Puerto Libertador	2	0	0	2	2,6
Tierralta	7	1	0	8	10,3
Tuchin	1	0	0	1	1,3
Valencia	2	0	0	2	2,6
Bolívar	16	2	1	19	24,4
Arenal	1	0	0	1	1,3
Cartagena	5	1	0	6	7,7



Departamento/municipio	Malaria P. <i>vivax</i>	Malaria P. <i>falciparum</i>	Infección mixta o asociada	n	%
Clemencia	1	0	0	1	1,3
El Carmen De Bolívar	0	1	0	1	1,3
María La Baja	2	0	0	2	2,6
Montecristo	2	0	0	2	2,6
Norosí	1	0	0	1	1,3
San Juan Nepomuceno	3	0	0	3	3,8
Santa Catalina	0	0	1	1	1,3
Turbaco	1	0	0	1	1,3
Chocó	10	1	2	13	16,7
Acandí	1	0	0	1	1,3
Bahía Solano (Mutis)	2	0	0	2	2,6
Bajo Baudó (Pizarro)	2	0	0	2	2,6
Lloro	1	0	1	2	2,6
Nuqui	2	0	0	2	2,6
Quibdó	2	1	1	4	5,1
Antioquia	7	1	0	8	10,3
Caucasia	2	0	0	2	2,6
Chigorodó	0	1	0	1	1,3
El Bagre	2	0	0	2	2,6
Medellín	1	0	0	1	1,3
Nechi	1	0	0	1	1,3
Turbo	1	0	0	1	1,3
Valle	2	2	0	4	5,1
Buenaventura	2	1	0	3	3,8
Palmira	0	1	0	1	1,3
Vaupés	4	0	0	4	5,1
Mitú	4	0	0	4	5,1
Nariño	2	1	1	4	5,1
Barbacoas	0	0	1	1	1,3
Tumaco	2	1	0	3	3,8
Magdalena	0	0	1	1	1,3
Santa Bárbara De Pinto	0	0	1	1	1,3
África	1	0	0	1	1,3
Sudán Del Sur	1	0	0	1	1,3
Cesar	1	0	0	1	1,3
Valledupar	1	0	0	1	1,3
Sucre	1	0	0	1	1,3
Sincelejo	1	0	0	1	1,3
Guajira	1	0	0	1	1,3
Riohacha	1	0	0	1	1,3
Total General	62	10	6	78	100,0

Fuente: SIVIGILA a SE 52 de 2024.

Por cada 100 casos de malaria captados en el distrito de Cartagena, se presentaron 16,2 casos de malaria complicada, encontrándose las UPGD Clínica Blas de Lezo SA, Gestión Salud Amberes, Clínica Maternidad Rafael Calvo, Clínica de la Mujer Cartagena y Gestión Salud Sas San Fernando, con la mayor proporción de casos de malaria complicada (tabla 10).

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.



Tabla 10. Proporción de casos de malaria complicada captados por Cartagena, hasta semana epidemiológica 52 de 2024.

UPGD	Malaria complicada	Malaria no complicada	n	% malaria complicada
Hospital Naval De Cartagena	3	18	21	14,3
Hospital Universitario Del Caribe	1	11	12	8,3
Hospital Infantil Napoleon Franco Pareja	1	7	8	12,5
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	0	7	7	0,0
Gestión Salud San Fernando	2	2	4	50,0
Sede 1 Clínica Blas De Lezo SA MU	0	4	4	0,0
Clínica Blas De Lezo Sa	2	0	2	100,0
Hospital Arroz Barato	0	2	2	0,0
Clínica La Ermita Sede 2	0	2	2	0,0
Clínica Madre Bernarda	0	2	2	0,0
Clínica Nuestra Sede Cartagena	0	2	2	0,0
Clínica Crecer	0	2	2	0,0
Gestión Salud Sas Amberes	1	0	1	100,0
Clínica Maternidad Rafael Calvo	1	0	1	100,0
Nuevo Hospital Bocagrande	0	1	1	0,0
Clínica De La Mujer Cartagena Sas Ips	1	0	1	100,0
Clínica Cartagena Del Mar	0	1	1	0,0
FIRE	0	1	1	0,0
Total General	12	62	74	16,2

Fuente: SIVIGILA a SE 52 de 2024.

El 83,3% de los casos de malaria con procedencia Cartagena fueron causados por la especie parasitaria *P. vivax*. Según características sociodemográficas de los casos, el 100% de los casos provenían de la cabecera municipal, el 66,7% son hombres. Los casos pertenecen a los regímenes especial, subsidiado y contributivo.

La edad promedio de los casos es de 26,3 años, edad mínima de 20 años y máxima de 43 años (tabla 11).

Tabla 11. Características sociodemográficas de los casos de malaria procedentes de Cartagena, hasta semana epidemiológica 52 de 2024.

Características sociodemográficas		<i>P. vivax</i>	(%)	<i>P. falciparum</i>	%
<i>Sexo</i>	Femenino	2	40,0	0	0,0
	Masculino	3	60,0	1	100,0
<i>Área de Procedencia</i>	Cabecera municipal	5	100,0	1	100,0
	contributivo	0	0,0	1	100,0
<i>Tipo de Seguridad Social</i>	Especial	2	40,0	0	0,0
	Subsidiado	3	60,0	0	0,0
<i>Pertenencia étnica</i>	Negro, mulato, afro	1	20,0	0	0,0
	Otro	4	80,0	1	100,0
<i>Grupo de edad</i>	20 a 24 años	3	60,0	0	0,0
	25 a 29 años	2	40,0	0	0,0
	40 a 44 años	0	0,0	1	100,0

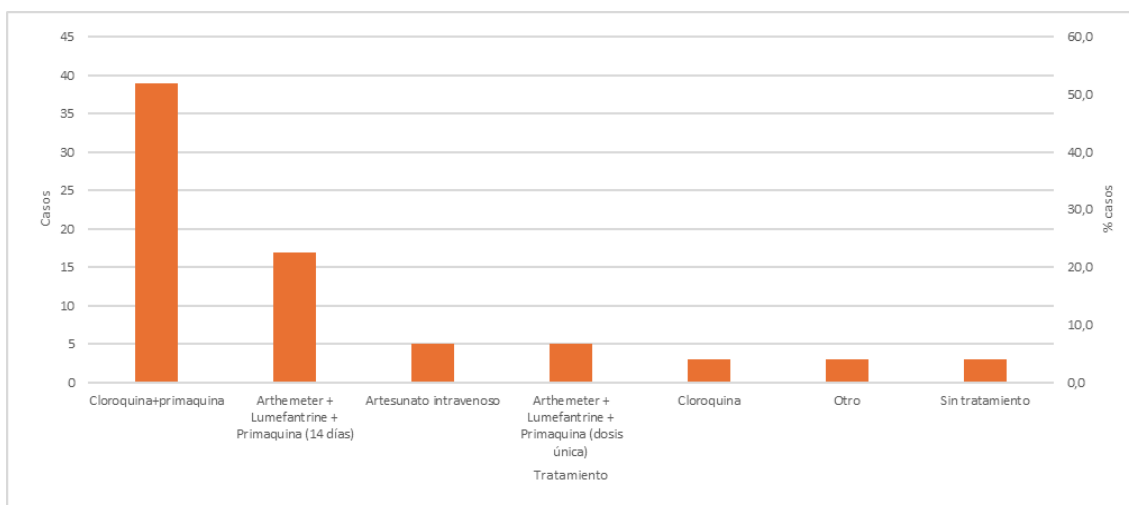
Fuente: SIVIGILA a SE 52 de 2024.

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.

Tratamiento ordenado

El 52,0% de los pacientes fueron tratados con Cloroquina+primaquina, el 22,7% con Artemeter + Lumefantrine + Primaquina (14 días), 6,7% con Artesunato intravenoso, 6,7% con Artemeter + Lumefantrine + Primaquina (dosis única), 4,0% Cloroquina, 4,0% otro tratamiento y 4,0% restante no recibió tratamiento (dato en verificación) (figura 8).

Figura 8. Tratamiento casos de malaria notificados, Cartagena, hasta semana epidemiológica 52 de 2024.



Fuente: SIVIGILA a SE 52 de 2024

Oportunidad diagnóstico y tratamiento

El 18,9% de los casos notificados de malaria en el distrito de Cartagena se diagnosticaron de manera oportuna y el 83,8% 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 52 de 2024.

UPGD	Casos	Oportunidad de diagnóstico	% Oportunidad de diagnóstico	Oportunidad de tratamiento	% Oportunidad de tratamiento
Hospital Naval De Cartagena	21	4	19,0	20	95,2
Hospital Universitario Del Caribe	12	3	25,0	11	91,7
Hospital Infantil Napoleon Franco Pareja	8	2	25,0	6	75,0
Centro Hospitalario Serena Del Mar Sa	7	1	14,3	6	85,7
Gestión Salud San Fernando	4	0	0,0	4	100,0
Sede 1 Clínica Blas De Lezo Sa MU	4	0	0,0	3	75,0
Clínica La Ermita Sede 2	2	0	0,0	0	0,0
Clínica Crecer	2	0	0,0	1	50,0
Hospital Arroz Barato	2	0	0,0	1	50,0
Clínica Nuestra Sede Cartagena	2	1	50,0	2	100,0
Clínica Blas De Lezo Sa	2	2	100,0	2	100,0
Clínica Madre Bernarda	2	0	0,0	2	100,0
Gestión Salud Sas Amberes	1	0	0,0	1	100,0
Nuevo Hospital Bocagrande	1	0	0,0	1	100,0
Clínica Maternidad Rafael Calvo	1	1	100,0	1	100,0
Clínica De La Mujer Cartagena Sas Ips	1	0	0,0	0	0,0
Clínica Cartagena Del Mar	1	0	0,0	1	100,0
FIRE	1	0	0,0	0	0,0
Total General	74	14	18,9	62	83,8

Fuente: SIVIGILA a SE 52 de 2024.



Tasa de mortalidad por malaria.

A semana epidemiológica 52 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 52 de 2024, se notificaron 5 casos sospechosos de enfermedad por virus Zika, 4 casos procedentes de Cartagena y 1 caso de San Estanislao. Según la notificación de los casos, 3 de estos fueron captados por Cartagena a través de las UPGD Gestión Salud San Fernando y Clínica de la Mujer Cartagena (2) y dos casos restantes por Bogotá con procedencia Cartagena.

Chikunguya

A semana epidemiológica 52 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 52 de 2024, se ha notificado 1 caso de Chagas crónico a través de Laboratorio Clínico Automatizado MPR EU, con procedencia María La Baja. Se trata de una gestante de 23 semanas, el cual se encuentra en estudio.

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.
- Dar continuidad a las acciones de vigilancia epidemiológica intensificada (notificación inmediata de casos graves y de casos fatales)
- 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.
- Realizar auditoría de calidad en las IPS con mayores debilidades en la atención de pacientes con dengue.
- 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.



- Realizar vigilancia activa para la búsqueda de casos de mortalidad que pudieran ser atribuibles a malaria.
- 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.