

# Informe de evento

# Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica

A periodo epidemiológico VI de 2023

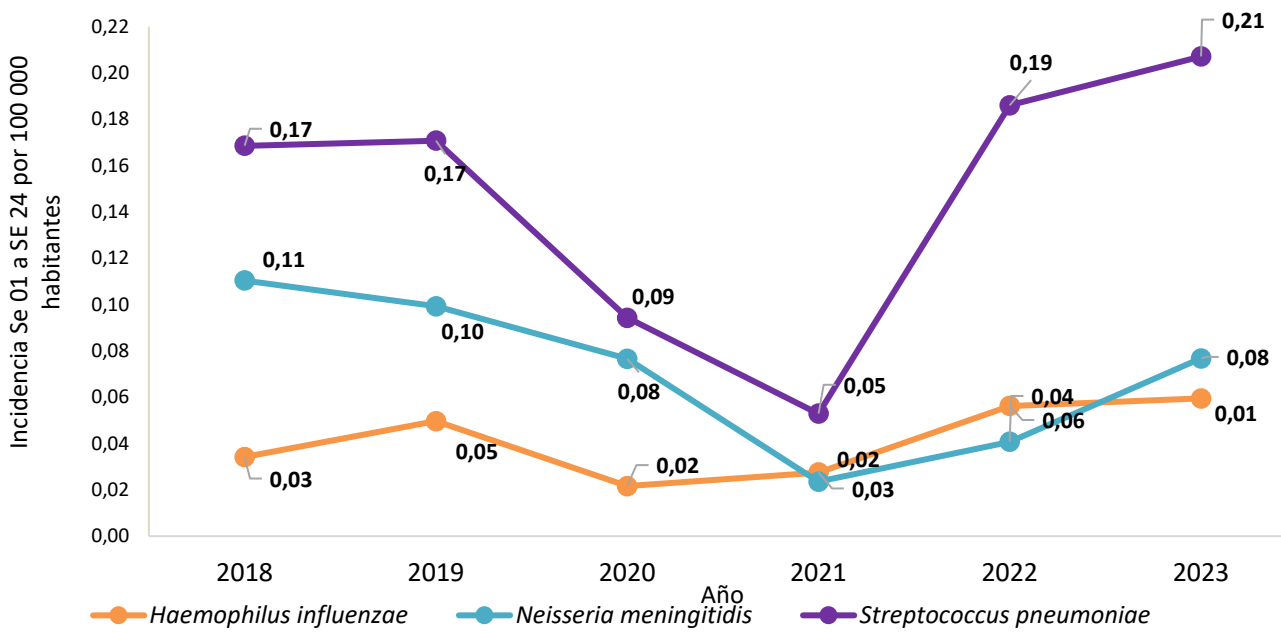


**No. Casos**

**640**

## Incidencia Meningitis Bacteriana

Incidencia de meningitis bacteriana, Colombia, periodo epidemiológico VI, Colombia, 2018- 2023



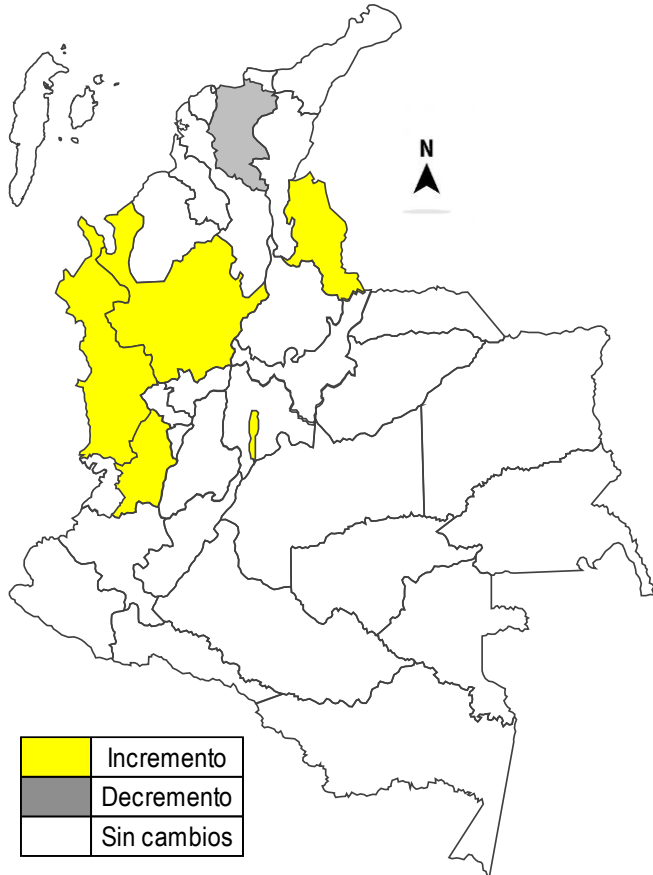
Variación porcentual casos de meningitis bacteriana

Año	Casos	Var. frente a 2023
2017	552	15,94%
2018	524	22,14%
2019	596	7,38%
2020	382	67,54%
2021	294	117,69%
2022	541	18,30%

Fuente: Sivigila 2017 - 2023

## Comportamientos Inusuales

Comportamiento inusual de notificación de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica



Incidencia en municipios con población ≥ 100 000 habitantes

Departamento	Municipio	Casos	Incidencia * 100 000 hab.
Antioquia	Medellín	26	0,98
	Bello	5	0,86
	Itagüí	3	0,99
Caldas	Manizales	4	0,87
Cundinamarca	Soacha	5	1,09
	Funza	1	0,86
Huila	Neiva	3	0,80
Norte de Santander	Cúcuta	3	0,37
	Ocaña	2	1,51
Santander	Piedecuesta	2	1,07
Valle	Jamundí	4	2,34
	Palmira	2	0,55

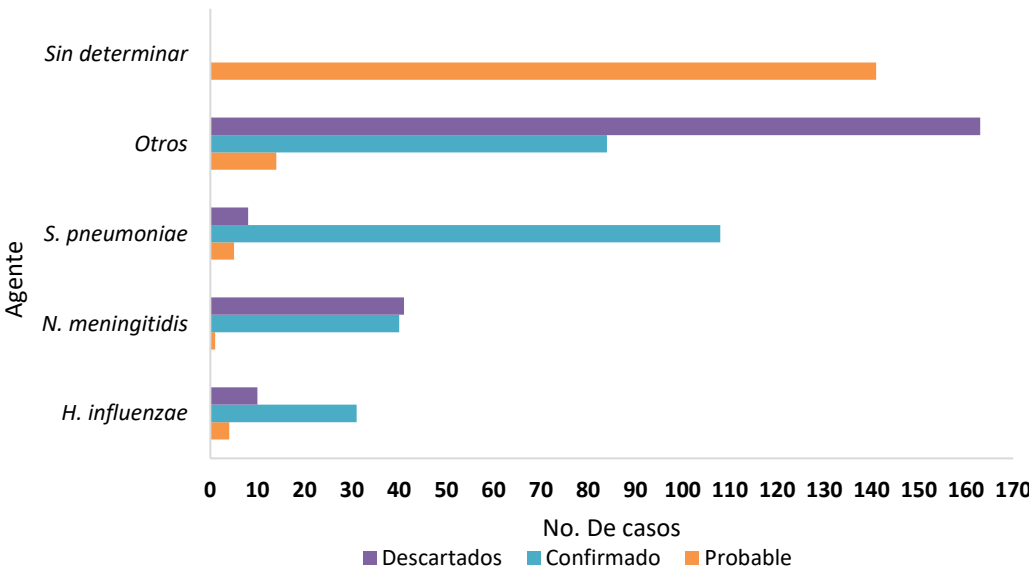
Fuente: Sivigila 2023

## Indicadores

		Hi		Nm		Spn	
		2022	2023	2022	2023	2022	2023
Incidencia	Población General	0,05	0,06	0,04	0,08	0,16	0,21
	Menores de 5 años	0,28	0,23	0,13	0,21	0,38	0,36
Letalidad	Población General	7%	3,2%	19%	12,5%	20%	19,4%
	Menores de 5 años	9%	0%	40%	25%	47%	21%

## Comportamiento variables de interés

Casos de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica notificados, Colombia, SE 01 – 24, 2023



Casos confirmados e incidencia de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica, por grupo de edad, Colombia, SE 01 – 24, 2019 - 2023

Grupo de Edad	Haemophilus influenzae	Neisseria meningitidis	Streptococcus pneumoniae
menor de 1 año	~0,05	~0,05	~0,15
1 a 4 años	~0,05	~0,05	~0,15
5 a 9 años	~0,05	~0,05	~0,15
10 a 19 años	~0,05	~0,05	~0,15
20 a 29 años	~0,05	~0,05	~0,15
30 a 39 años	~0,05	~0,05	~0,15
40 a 49 años	~0,05	~0,05	~0,15
50 a 59 años	~0,05	~0,05	~0,15
mayor de 60 años	~0,05	~0,05	~0,15
Total	~0,05	~0,05	~0,15

## Variables sociodemográficas de interés



**373 casos**



**172 casos**



**114 casos**



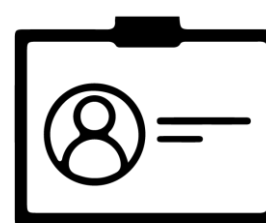
**20 casos**



**28 casos**



Área de residencia  
**Cabecera municipal**  
**509 casos**



Afiliación al SGSSS  
**Subsidiado**  
**306 casos**

# Informe de evento

# Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica

A periodo epidemiológico VI de 2023



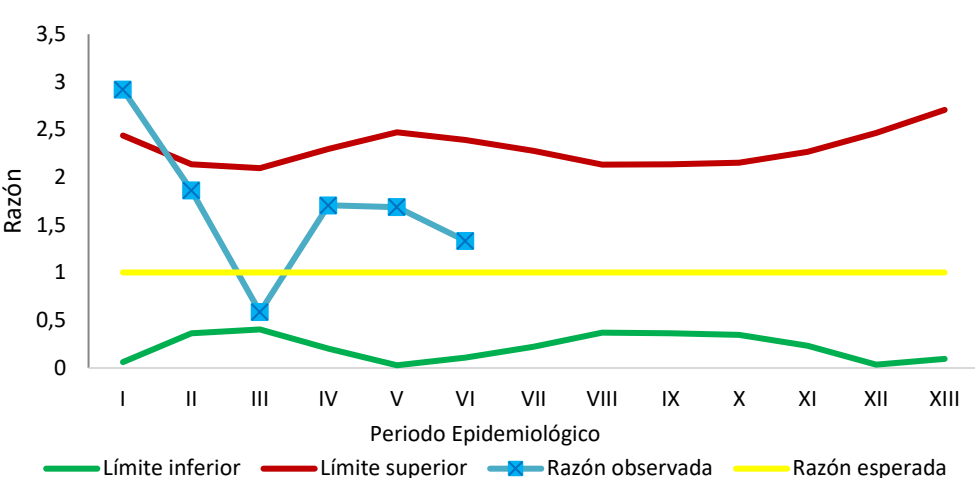
No. Casos

640

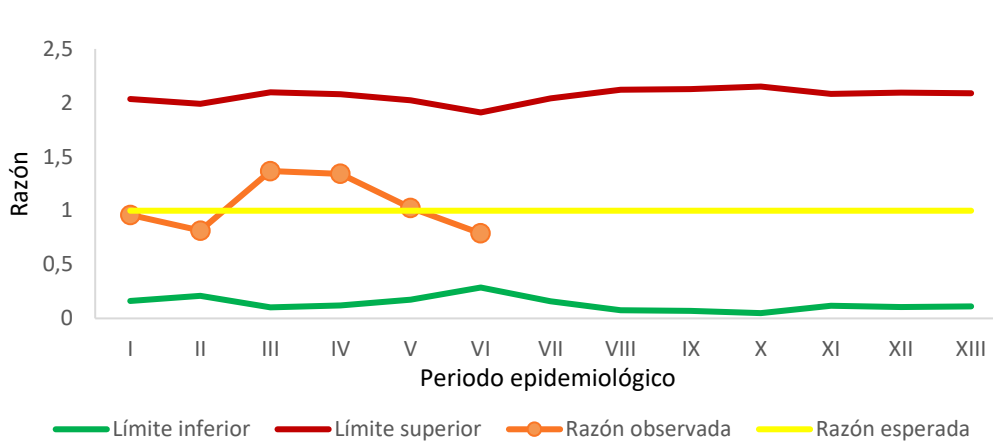
## Comparación del comportamiento de casos confirmados

Comportamiento de la notificación casos confirmados de meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica por agente, Colombia, a semana epidemiológica 24 de 2023, con su comportamiento histórico 2014-2022\*

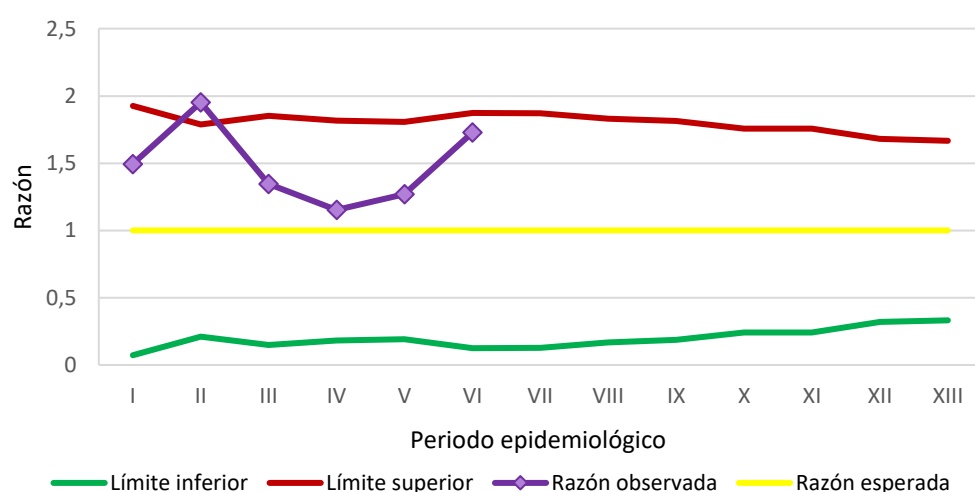
*Haemophilus influenzae* 2023



*Neisseria meningitidis* 2023



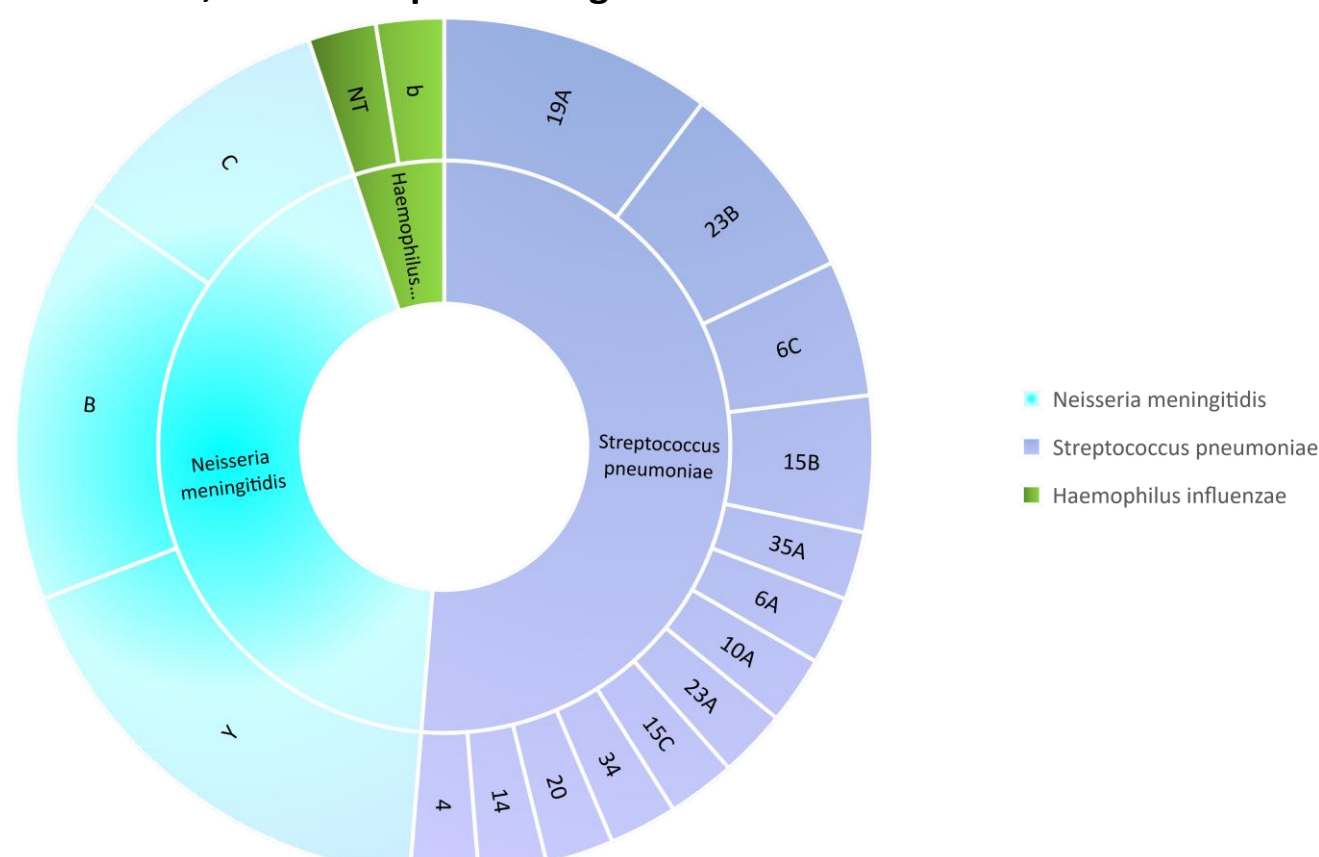
*Streptococcus pneumoniae* 2023



## Indicadores incidencia y letalidad para meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica en población general, Colombia, semanas epidemiológicas 01 – 24 de 2023

Entidad Territorial	Población General 2023	Casos confirmados (vivos + muertos)			muertos			Incidencia por agente			Letalidad por agente		
		Hi	Nm	Sp	Hi	Nm	Sp	Hi	Nm	Sp	Hi	Nm	Sp
Amazonas	83.808	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Antioquia	6.994.792	2	14	20	0	3	2	0,03	0,20	0,29	0	21	10
Arauca	308.301	0	0	3	0	0	0	0,00	0,00	0,97			0
Atlántico	1.508.300	1	0	0	0	0	0	0,07	0,00	0,00	0		
Barranquilla	1.327.209	1	2	3	0	0	0	0,08	0,15	0,23	0	0	0
Bogotá	7.968.095	10	11	23	0	1	4	0,13	0,14	0,29	0	9	17
Bolívar	1.193.359	1	0	2	0	0	1	0,08	0,00	0,17	0		50
Boyacá	1.267.378	0	0	3	0	0	0	0,00	0,00	0,24			0
Buenaventura	318.003	0	0	1	0	0	0	0,00	0,00	0,31			0
Caldas	1.046.418	1	0	3	0	0	1	0,10	0,00	0,29	0		33
Cali	2.297.230	0	1	2	0	0	0	0,00	0,04	0,09		0	0
Caquetá	423.857	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Cartagena	1.065.570	0	0	1	0	0	0	0,00	0,00	0,09			0
Casanare	444.602	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Cauca	1.528.076	0	0	2	0	0	1	0,00	0,00	0,13			50
Cesar	1.359.719	0	0	3	0	0	2	0,00	0,00	0,22			67
Chocó	557.654	1	1	0	0	0	0	0,18	0,18	0,00	0	0	
Córdoba	1.868.166	1	1	1	0	0	0	0,05	0,05	0,05	0	0	0
Cundinamarca	3.577.177	4	2	2	0	1	1	0,11	0,06	0,06	0	50	50
Guainía	52.627	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Guajira	1.015.909	0	0	1	0	0	0	0,00	0,00	0,10			0
Guaviare	92.281	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Huila	1.149.598	1	0	5	0	0	3	0,09	0,00	0,43	0		60
Magdalena	919.277	0	1	4	0	0	1	0,00	0,11	0,44		0	25
Meta	1.088.749	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Nariño	1.631.117	0	0	2	0	0	0	0,00	0,00	0,12			0
Norte de Santander	1.658.835	3	1	4	1	0	1	0,18	0,06	0,24	33	0	25
Putumayo	374.042	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Quindío	577.543	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Risaralda	988.091	2	1	1	0	0	0	0,20	0,10	0,10	0	0	0
San Andrés	65.663	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Santander	2.340.657	1	2	8	0	0	2	0,04	0,09	0,34	0	0	25
Santa Marta	557.388	0	0	1	0	0	0	0,00	0,00	0,18			0
Sucre	981.727	0	1	2	0	0	1	0,00	0,10	0,20		0	50
Tolima	1.350.060	0	1	4	0	0	1	0,00	0,07	0,30		0	25
Valle del Cauca	2.006.899	2	1	7	0	0	0	0,10	0,05	0,35	0	0	0
Vaupés	51.133	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Vichada	116.944	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00			
Total Nacional	52.156.254	31	40	108	1	5	21	0,06	0,08	0,21	3,2	12,5	19,4

## Serotipos aislados en casos confirmados para meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica Colombia, semanas epidemiológicas 01 – 24 de 2023



Fuente: base datos laboratorio microbiología INS

Fuente: Sivigila periodo epidemiológico VI, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2023.

La información es notificada semanalmente por las entidades territoriales (ET) al Instituto Nacional de Salud (INS) a través del Sistema de vigilancia en salud pública (Sivigila).



# Meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica



A periodo epidemiológico VI de 2023



No. Casos

640

## Comparación del comportamiento de casos confirmados

### Ficha técnica

La fuente de información se obtiene por medio de la notificación individual semanal de casos al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA) del evento 535 meningitis bacteriana y enfermedad meningocócica periodo epidemiológico VI de 2023, realizada por las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) a nivel nacional.

Para realizar el análisis se excluyeron los datos de 2020, por ser un año atípico que no permite comparar los datos tanto de años anteriores como del 2023.

El proceso de depuración de los registros se orientó a la identificación de aquellos que no cumplieran con la definición de caso del evento (ajuste D) y los registros repetidos; se realizó crítica del dato complementando información disponible en otras fuentes como resultados de laboratorio, aplicativo web de vacunación y seguimientos clínicos suministrados por las entidades territoriales para el análisis de casos.

En el plan de análisis se incluyeron las variables edad, sexo, área de residencia, pertenencia étnica, tipo de aseguramiento, área de procedencia y grupo poblacional con los casos confirmados y probables, se calcularon frecuencias y proporciones.

### 1. Comportamiento del evento:

- Se realizó el análisis tomando los años 2017 a 2022 y hasta periodo epidemiológico VI de 2023, se observa aumento del 117,7 % en la notificación con respecto al mismo período de 2021 y 18,3 % con relación al mismo periodo de 2022.
- Se realiza una distribución de los casos notificados hasta el periodo epidemiológico VI de 2023 de acuerdo con su clasificación final (confirmado o descartado) por agente bacteriano causante de MBA.
- Para la gráfica de incidencia se tienen en cuenta los casos confirmados durante las semanas 01 a 24 de los años 2018 a 2023.

**2. Comportamientos inusuales:** El análisis temporal se realizó por medio de la distribución de probabilidades de Poisson estimando la probabilidad de ocurrencia del evento según su comportamiento histórico 2018 y 2023. La razón esperada siempre será 1 y la significancia estadística está dada por el valor de  $p \leq 0,05$ ; de esta forma, se identifican variaciones significativas en el comportamiento del evento. Adicionalmente se comparó con lo observado en el 2023 por entidad territorial; en el mapa se registra en amarillo las entidades territoriales en las que se observa un incremento significativo, se registra en gris las entidades territoriales que se observa decremento significativo y en blanco las entidades territoriales en donde no se observan cambios.

De igual manera se identificaron los municipios con población mayor o igual a 100 000 habitantes que presentaron incidencia de casos superior a la nacional.

**3. Indicadores:** los indicadores para el evento se calculan con los casos confirmados de meningitis bacteriana aguda por cada uno de los agentes identificados: *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae* y *Neisseria meningitidis* y el denominador la población de la proyección del censo por entidad territorial; se resaltan en rojo y amarillo aquellas entidades territoriales que superan el resultado del indicador nacional.

### 4. Comportamiento de otras variables de interés:

- En relación a los grupos de edad, se observa una mayor incidencia de meningitis bacteriana notificados por *Haemophilus influenzae*; en los niños menores de 5 años, así mismo, se observa una mayor incidencia para *S. pneumoniae* en mayores de 60 años.
- Se construye el comportamiento nacional observado en el 2023 para cada uno de los agentes identificados en los casos confirmados de meningitis bacteriana aguda y enfermedad meningocócica: *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae* y *Neisseria meningitidis* con relación a su comportamiento histórico de notificación entre el 2014 y el 2023.

**Yenny Marcela Elizalde Rodríguez**  
[yelizalde@ins.gov.co](mailto:yelizalde@ins.gov.co)

Grupo Enfermedades Transmisibles Prevenibles  
por Vacunación y Relacionadas con la Atención en Salud

**Instituto Nacional de Salud**  
Correo electrónico: [contactenos@ins.gov.co](mailto:contactenos@ins.gov.co)  
Teléfono: (1) 220 77 00 Ext.1396  
Bogotá, COLOMBIA  
[www.ins.gov.co](http://www.ins.gov.co)  
Línea gratuita nacional: 01 8000 113 400