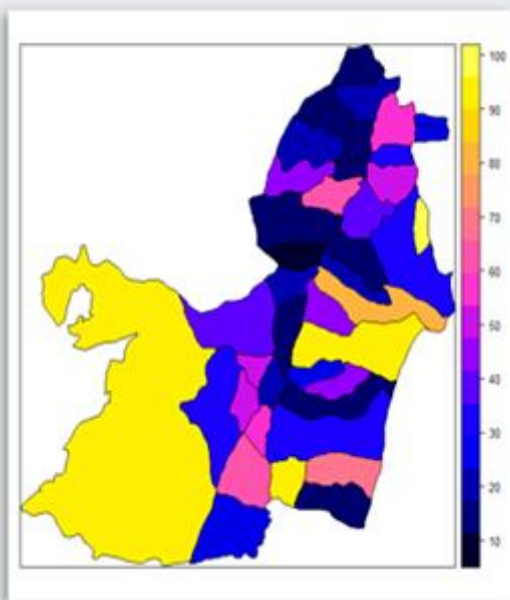


Boletín Epidemiológico Valle del Cauca

2019

Boletín epidemiológico semanal número 01 de 2019 (31 diciembre de 2018 a 5 enero de 2019)



COMPORTAMIENTO DEPARTAMENTAL DE LOS EVENTOS DE INTERES EN SALUD PÚBLICA

CUMPLIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde a el resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 01 del 2019; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios). Se cumplió con la meta de 97% en la notificación semanal por UNM. Esta información excluye el Distrito de Buenaventura.

En el cumplimiento de la entrega del reporte semanal para la semana 01 de 2019 se obtiene que el 100% UNM del departamento cumplieron con la entrega del reporte semanal, queriendo decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP, solo 34 de los 41 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida, meta estimada por el INS de UNM: 97%, los municipios que incumplieron fueron: Alcalá, Buga, El Cerrito, El Dovio, La Unión, Obando y Yumbo (MAPA 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 01.

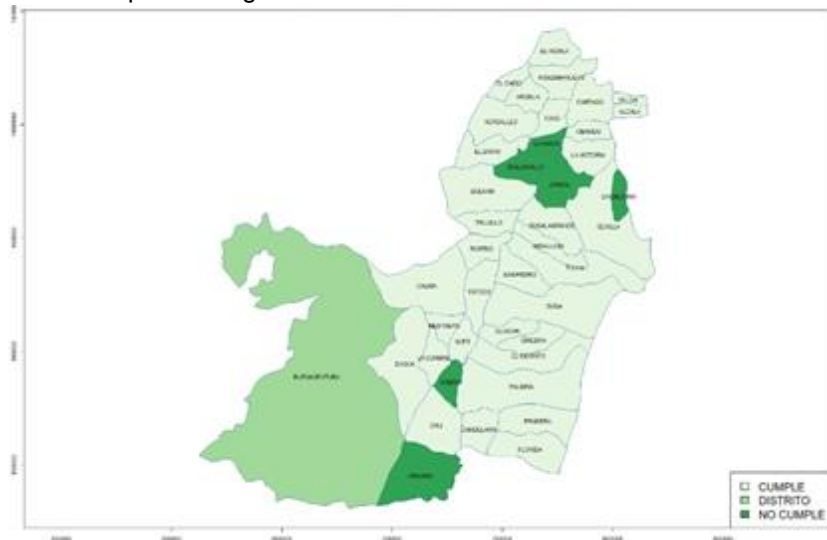


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.



El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 91% (328 de 359). El municipio de Zarzal, Caicedonia, Jamundí, La Unión, Yumbo, Roldanillo, Cali, Buga y Tuluá incumplieron con la meta establecida del 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 01.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES

Mortalidad en menores de 5 años por eventos priorizados (Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda o Desnutrición)

La mortalidad evitable en menores de cinco años es un indicador de desarrollo y un reflejo de la puesta en marcha de políticas y acciones focalizadas en este grupo poblacional. Actualmente, la mortalidad por estos tres eventos se analiza integralmente, siendo

necesario contar con la información del comportamiento de las muertes en los menores de cinco años para identificar las condiciones que determinan la ocurrencia de casos, con el fin de desarrollar acciones e intervenciones articuladas con otros actores de salud y de otros sectores, buscando potenciar los esfuerzos dirigidos a mejorar la situación de salud de esta población.

En la semana epidemiológica 1, se notificaron 2 casos residentes de los municipios de Dagua y Buga

Tabla 1. Clasificación de la mortalidad infantil por evento. Semana epidemiológica 1. Valle del Cauca, 2019.

Municipio residencia	Casos confirmados			Casos descartados			Casos pendientes por analizar			Total casos notificados
	IRA	EDA	DNT	IRA	EDA	DNT	IRA	EDA	DNT	
Buga	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Dagua	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
Total	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2
	0			0			2			

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Los dos casos notificados son mortalidades en menores de un año, en relación con la etnia fueron clasificados como "otros".

Mortalidad materna

A semana epidemiológica 01 de 2019 se notificó 01 caso de muerte materna, correspondiente a muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), no se han notificado casos de muerte materna tardía o por lesión de causa externa.

Con corte a la misma semana de 2017 y 2019, no se habían notificado casos de mortalidad materna. (ver tabla 2).

Tabla 2. Notificación de Mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1, 2017-2019

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2017	0	0	0
2018	0	0	0
2019	1	0	0

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

La razón de mortalidad materna para el Valle del cauca a semana 01 de 2019 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 175 casos por 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna a 45 por cada 100.000 nacidos vivos). La entidad territorial con la mayor razón de mortalidad materna, superiores a 45 casos por 100 000 nacidos fue: Palmira con 2941 casos por 100.000 nacidos vivos.

Tabla 3. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 1 de 2019

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	Temprana	tardía	LCE	Total general	Nacidos vivos corte 05 de enero de 2019	Razón de MM por 1000 nacidos vivos
PALMIRA	1	0	0	0	34	2941
Total general	1	0	0	0	570	175

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Ruaf Estadísticas Vitales-2019 p

Mortalidad Perinatal

Hasta la semana epidemiológica 01 de 2019 se notificaron 4 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 3 son de residencia Valle; Con corte a la misma semana de 2018, se habían notificado 13 casos, lo que representa un decremento del 76% (10 casos menos) en la misma semana del año inmediatamente anterior. Según el momento de ocurrencia, un caso (33%) corresponde a muerte fetal ante parto, dos casos (67 %) a muertes fetales intraparto, no se presentaron casos de muertes neonatales tempranas y tardías.

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 01 fue de 5,2 por cada 1000 nacidos vivos, menor a la presentada en el 2018 en el mismo periodo (20 por cada mil nacidos vivos), por residencia 2 municipios presentaron casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía: Cali con una razón de 6 por cada mil nacidos vivos y Palmira con una razón de 29 casos por cada mil nacidos vivos (tabla 4).

Tabla 4. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 de 2019.

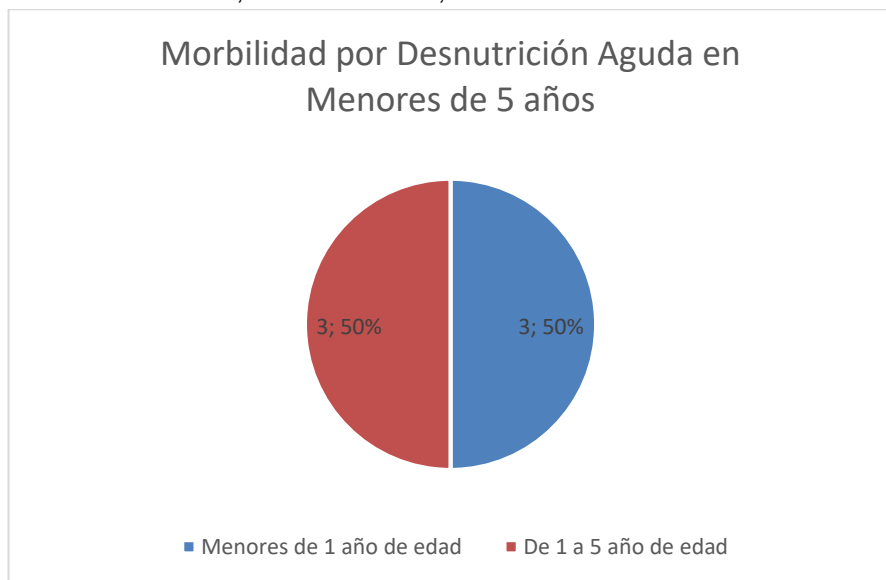
Municipio de Residencia	No	Nacimientos corte a 5 de enero de 2019	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
CALI	2	326	6
PALMIRA	1	34	29
Total general	3	575	5

Fuente: Sivigila, SSD Valle, 2018, Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte enero 5 de 2019

Morbilidad por desnutrición aguda moderada o severa en menores de 5 años en el Valle del Cauca

En la semana epidemiológica 1, el evento 113 correspondiente a morbilidad por desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años presento 6 casos notificados de los cuales el 100% de estos casos corresponden a Desnutrición Aguda Moderada, como lugar de residencia tenían Cali, ubicadas en centro poblado. El 100% de los niños reportados son de sexo masculino; el 50% son menores de un año.

Gráfica 1. Comportamiento Morbilidad por Desnutrición Aguda en Menores de 5 años, Valle del Cauca; Semana 01 de 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES

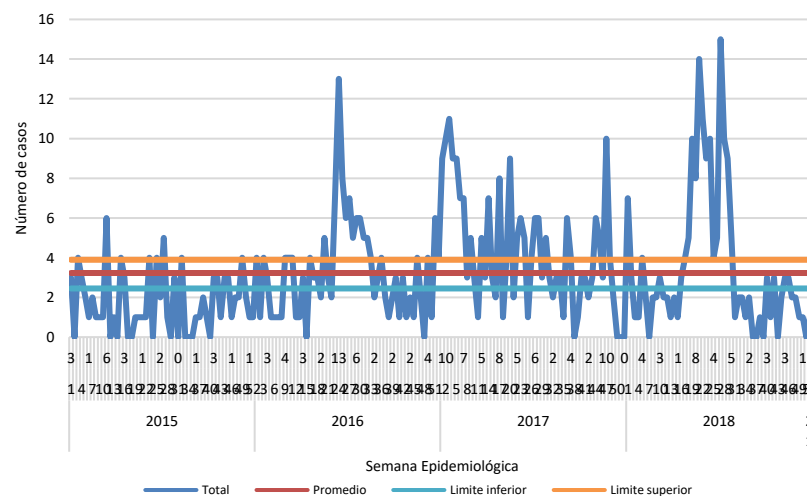
INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA

IRAG Inusitado

En la semana epidemiológica 01 de 2019, se notificaron al Sivigila 3 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, 2 procedentes del municipio de Cali y uno del municipio de Palmira de los cuales solo llegaron al LDSP 2 muestras (1 de Cali y 1 de Palmira); no se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada notificados. Para la semana epidemiológica 01 de 2019

comportamiento de la notificación de casos de IRAG inusitado se encuentra en el promedio histórico de notificación de las semanas 01 a 52 de 2018.

Gráfica 2. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, 2018-2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave

En la semana epidemiológica 01 de 2019, se notificaron al Sivigila 37 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave; de los 37 casos notificados el 78 % corresponden a pacientes notificados por la FUNDACION VALLE DEL LILI y el 21 % por la ESE LADERA CS SILOE ninguno de estos casos con infección respiratoria aguda grave, durante esta semana no se notificaron pacientes con enfermedad similar a la influenza.

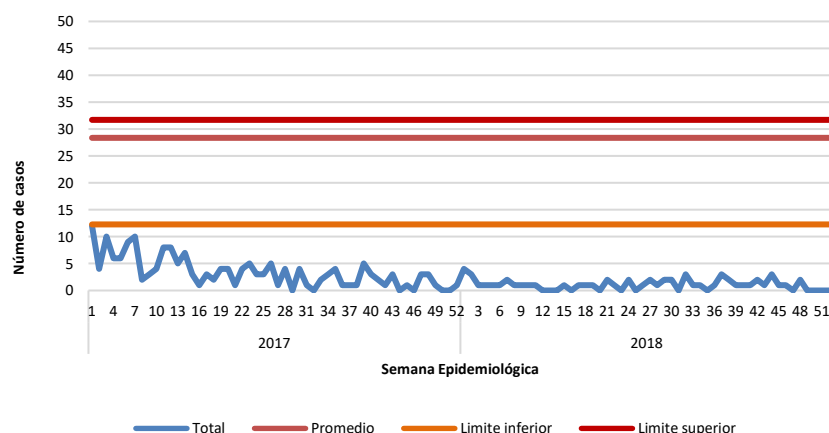
EVENTOS TRANSMITIDOS POR VECTORES

Chikungunya

La incidencia Departamental de Chikungunya a semana 52 del año 2018, fue de 1,67 casos por 100.000 habitantes, por debajo de la Incidencia nacional (2,5) en población a riesgo, los municipios con la mayor proporción de incidencia fueron: Versalles, El Dovio, Obando, Roldanillo, Zarzal, Cali y Yumbo con incidencia mayores a la Departamental.

Para la semana 01 de 2019, para el evento chikungunya, no se notificaron casos. Al realizar la comparación con el año inmediatamente menor se puede observar un decremento del 100% de los casos, dado que, para esa semana hubo una notificación de 4 casos.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por virus Chikungunya, Valle del Cauca, año 2017 a Semana 01 de 2019.

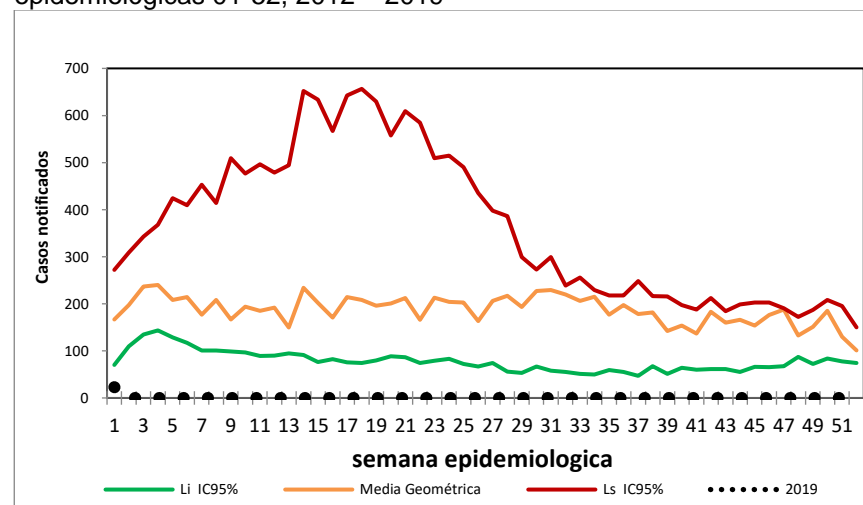


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Dengue

A semana epidemiológica 01 del año 2019, se notificaron 23 casos de dengue, de los cuales, el 96% (22) fueron dengue sin signos de alarma y el 4% (1) dengue grave. Con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior, se evidencia un decremento del 37% (39) de los casos.

Gráfica 4. Canal endémico de dengue, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-52, 2012 – 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Con respecto a la clasificación, el 74% (17) de los casos no presentaron signos de alarma, el 22% (5) con signos de alarma y el 4% (1) dengue grave. El 47,8% de los casos procedían del Municipio de Santiago de Cali.

Tabla 5. Casos notificados de dengue y clasificación, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01 de 2019

Municipio	Sin signos de alarma	%	Con signos de alarma	%	Dengue Grave	%	Total
ALCALA	2	9	0	0	0	0	2
BUGA	3	13	0	0	0	0	3
CALI	7	30	3	13	1	4	11
CARTAGO	1	4	1	4	0	0	2
EL DOVIO	1	4	0	0	0	0	1
FLORIDA	0	0	1	4	0	0	1
PALMIRA	1	4	0	0	0	0	1
ROLDANILLO	1	4	0	0	0	0	1
TULUA	1	4	0	0	0	0	1
Total general	17	74	5	22	1	4	23

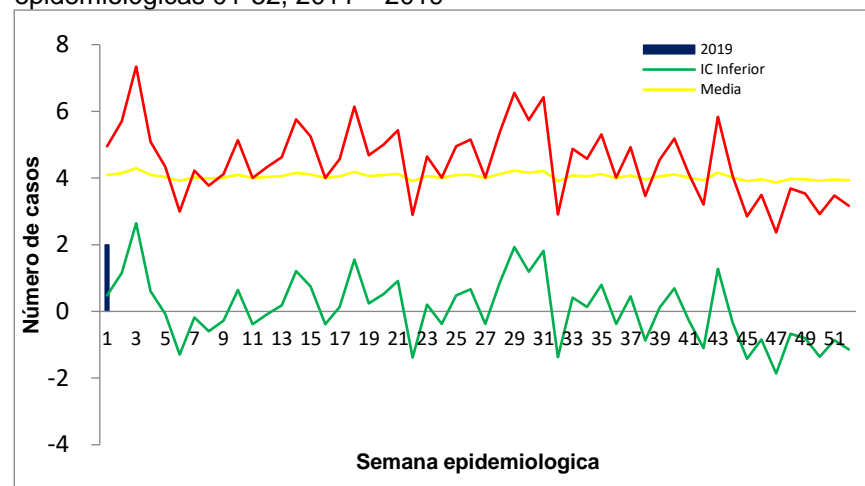
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

Malaria

A semana 01 de 2019, se notificaron por las UPGD del Valle del Cauca 5 casos de malaria, de los cuales se eliminan de este análisis, 1 caso procedentes del Distrito de Buenaventura y 2 casos procedentes de otros departamentos, para un total de 2 casos procedentes de Municipios del Departamento del Valle del Cauca.

Con respecto a la notificación, se observa un aumento del 50% (1) de los casos con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

Gráfica 5. Canal endémico Malaria, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-52, 2011 – 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

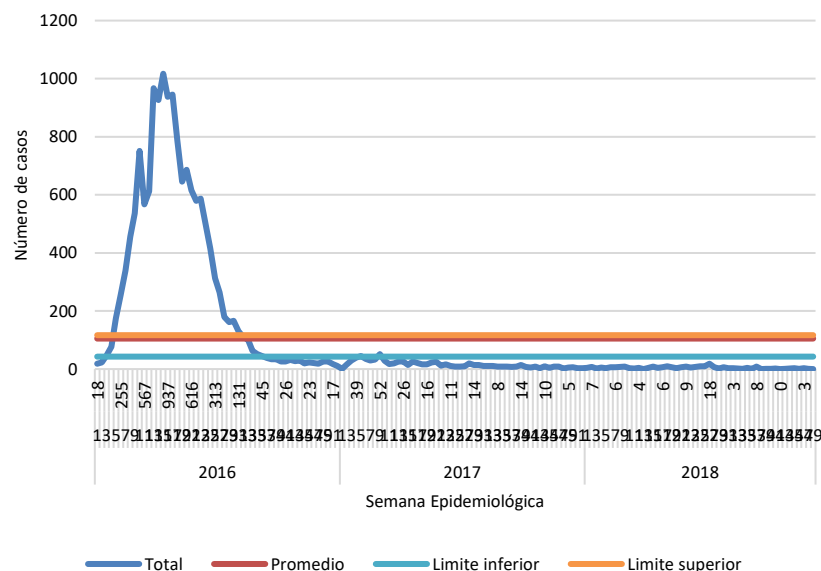
Para la semana epidemiológica 01 del 2019, la notificación se encuentra dentro de los esperado para el evento.

El 100% de los casos fueron por la especie vivax, con tratamiento y ninguno presento complicaciones.

Zika

Para la semana 01 de 2019, se han notificado un total de 3 casos, se eliminó 1 caso procedente de otro departamento. De estos 2 casos, 1 (50%) caso confirmado por Clínica, 1 caso (50%) sospechosos. Ambos casos procedentes y residentes del Municipio de Cali.

Gráfica 6. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 01 de 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Para el Valle del Cauca, según la gráfica de comportamiento del evento, los casos están por debajo del límite inferior, es decir, en zona de tranquilidad frente a nuevos casos del virus.

Vigilancia intensificada de Microcefalias y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central, Colombia, 2016, 2017, 2018 (Revisión a 30 de Junio 2018), debido a la dinámica de la vigilancia en salud pública, las prioridades de la nación y los nuevos hallazgos del Centro de Control de Enfermedades (CDC) sobre casos asociados a virus Zika, el Instituto Nacional de Salud realiza la revisión reclasificación de casos del país y ellos realizan la confirmación de la asociación de estos casos, información que es susceptible de cambios.

Hijos de madres que estaban gestantes en periodo Epidémico (de sep 2015 a jul 2016) (2556 mujeres): nacidos de la semana 01 de 2016 a la semana 18 de 2017 (1 de mayo), se han confirmado 9 casos de microcefalia y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados a virus Zika en el Valle del Cauca.

De la semana 19 a la semana 52 de 2017 y la semana 01 del 2019 (periodo endémico), se ha confirmado 2 casos de microcefalia y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados al virus Zika.

Vigilancia especial de los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, a semana 52 del presente año, se ha notificado 3 casos sospechoso de síndrome neurológico (Síndrome de Guillain-Barre, Encefalitis viral no especificada y otras enfermedades degenerativas especificadas del sistema nervioso) con antecedentes de enfermedad febril compatible con la infección por el virus Zika, procedentes de los Municipios de Cali, Ginebra y Yumbo.

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y VEHICULIZADOS POR AGUA

A la semana epidemiología 1, el evento 349 Enfermedades transmitidas por alimentos, en la ficha epidemiológica colectiva no se reportan casos.

A la semana epidemiología 1, el evento 320 Fiebre tifoidea, en la ficha epidemiológica colectiva no se reportan casos.

A la semana epidemiología 1, el evento 330 Hepatitis A, en la ficha epidemiológica colectiva no se reportan casos.

A la semana epidemiología 1, el evento 200 Cólera, en la ficha epidemiológica colectiva no se reportan casos.

EVENTOS INMUNOPREVENIBLES

Difteria

A semana epidemiológica 01 de 2019 no se ha notificado casos probables de difteria.

Eventos supuestamente atribuidos a la vacunación e inmunización (ESAVI)

A la semana epidemiológica 01 de 2019 no se ha notificado casos sospechosos de ESAVI

Meningitis

A la semana epidemiológica 01 de 2019 no se han notificado casos de meningitis bacteriana.

Parálisis Flácida Aguda (PFA)

Hasta la semana epidemiológica 01 de 2019 no se ha notificado al Sivigila casos probables de parálisis flácida aguda

Sarampión y Rubeola

A la semana epidemiológica 01 de 2019 se reporta un caso sospechoso de sarampión de procedencia Cali, notificado por hospital San Rafael de Leticia Amazonas, caso con aseguramiento de fuerzas militares, pendiente informe de investigación de campo por parte de la secretaria de salud municipal.

A semana epidemiológica 01 de 2019, no se han reportado casos sospechosos de rubeola.

Síndrome de Rubeola Congénita

A semana epidemiológica 01 de 2019 no se han notificado casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita.

Tétanos Neonatal

A la semana epidemiológica 01 de 2019 no se han notificados casos de tétanos neonatal.

Tosferina

A semana epidemiológica 01 de 2019 se ha notificado 1 caso, de procedencia Cali, el cual, corresponde a un niño menor de 5 años (Meta de Tosferina: Menos de un caso por 100.000 habitantes en menores de 5 años). Pendiente informe de investigación de campo por parte de la secretaria de salud municipal.

INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL

Los resultados que se muestran en este boletín son los resultantes al depurar la base de datos, eliminando los registros duplicados identificados por documento de identidad y ajuste, los casos residentes en otros departamentos y en el Distrito de Buenaventura, además se revisa la calidad del dato, haciendo énfasis en la definición de caso, los que no cumplen criterio se relacionan para ajustes por la UPGD notificadora, y no se tienen en cuenta para el análisis de la información hasta que sean ajustados.

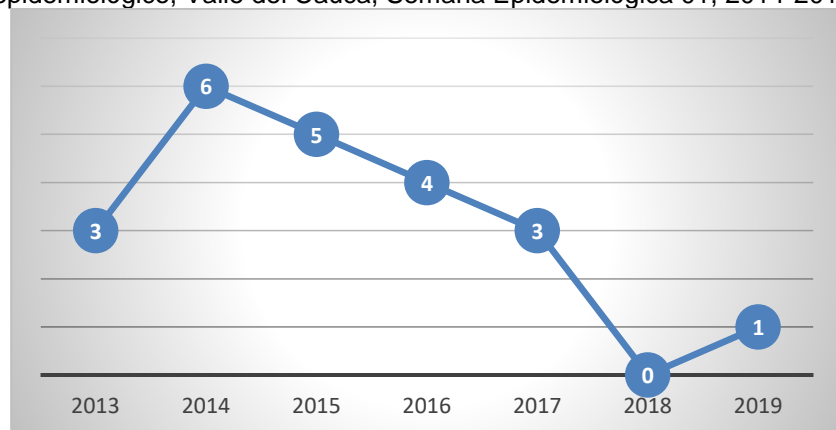
Sífilis congénita

En la base de datos de sífilis congénita a la semana epidemiológica 01 del año 2019, se encuentra notificado un caso del Municipio de Santiago del régimen subsidiado.

El comportamiento de la notificación de sífilis congénita en el Departamento del Valle del Cauca en los últimos 5 años a la primera semana epidemiológica viene en decremento, con el mayor reporte

(6 casos) en el año 2014, el año anterior no se notificaron casos a esta semana epidemiológica. Sin embargo, cuando se realiza el comparativo en la notificación general del evento, teniendo en cuenta solo los casos que cumplían criterio según protocolo del INS, se ha identificado que el número de casos notificados que cumplen criterio han aumentado exponencialmente, lo evidencia el mejoramiento en la calidad del dato.

Gráfica 7. Comportamiento de la notificación de sífilis congénita por año epidemiológico, Valle del Cauca, Semana Epidemiológica 01, 2014-2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

En el Departamento del Valle del Cauca a la primera semana epidemiológica del año 2019, la incidencia para el evento es de 1,82 casos por cada 1.000 nacidos vivos y muertos.

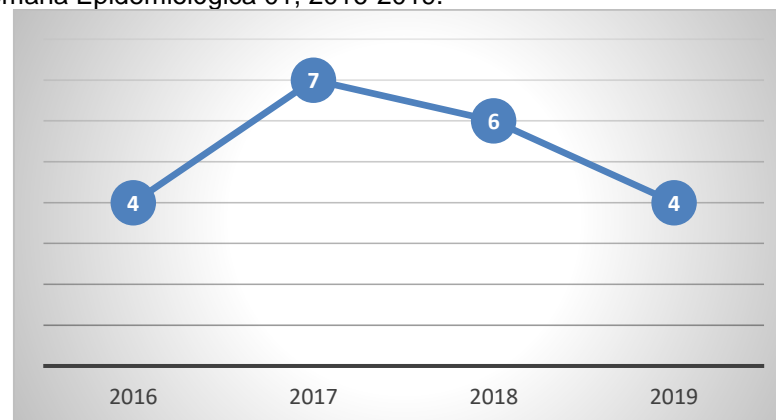
Sífilis gestacional

A la semana epidemiológica 01, se encuentran notificados en la base de datos del Sivigila, 6 registros de casos de sífilis gestacional, de los cuales no se tuvieron en cuenta para el análisis: 1 caso que no cumple definición de caso por no tener registrada la prueba no treponémica y otro caso por pertenecer a la semana epidemiológica 02; finalmente 4 casos notificados en la semana epidemiológica de estudio, 2 casos del régimen subsidiado, uno del régimen

contributivo y otro no asegurado. Todos los casos realizaron control prenatal, pero el 75% (3 casos) ingresaron tardíamente, los cuatro casos y sus contactos recibieron tratamiento. Los casos fueron reportados por los municipios de El Cairo, Cartago, Palmira y Cali. El año anterior a la misma semana epidemiológica se notificaron 6 casos.

Al analizar el comportamiento de los casos notificados en la semana epidemiológica 01 de los años 2016 al 2019, se observa un decremento en el número de los casos notificados a partir del año 2017. (Ver Gráfica).

Gráfica 8. Comportamiento de la Sífilis Gestacional, Valle del Cauca, Semana Epidemiológica 01, 2016-2019.



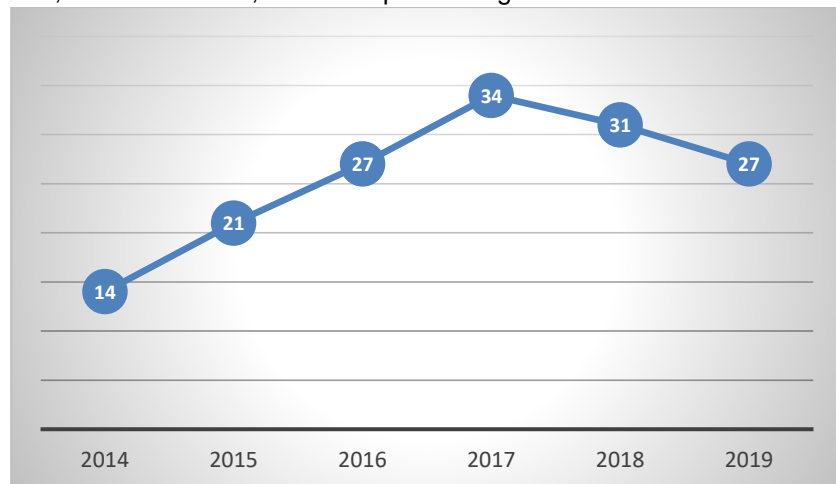
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

La razón de prevalencia nacional de sífilis gestacional es de 7,7 casos por 1.000 nacidos vivos. En el Departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 01 del año 2019, se estima una prevalencia de 7,3 casos de por cada 1.000 nacidos vivos.

VIH/SIDA y muerte por SIDA

A la semana epidemiológica 01 del año 2019, han ingresado a la base de datos del SIVIGILA 37 registros, no se tuvieron en cuenta para el análisis 2 registros duplicados, 1 registro de otro departamento de procedencia, 2 pacientes que proceden del Distrito de Buenaventura, 1 registro que no cumple con definición de caso, 2 registros por pertenecer a la semana epidemiológica 02 y 02 registros que habían sido ingresados en años anteriores. Finalmente, para el Valle del Cauca se cuentan para semana epidemiológica 01 con 29 casos; a la misma semana epidemiológica del año 2018 se notificaron 31 casos, lo que indica un ligero decremento en la notificación. Para la semana epidemiológica 01 del año 2019, el 72% de los casos fueron notificados en estadio 1 (VIH) y el 28% en estadio 2 (SIDA).

Gráfica 9. Comportamiento de la Notificación de VIH/SIDA y muerte por SIDA, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 01 de los años 2014-2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Al revisar los casos notificados a la primera semana epidemiológica del año 2019 se encontró que la entidad Territorial del Municipio de Cali aportó un 72,41% de la carga de la enfermedad al departamento, el 28% restante fue aportada por los Municipios de El Cerrito, Jamundí, Guacarí, Palmira, Tuluá y Yumbo. El 48% pertenecen al régimen subsidiado, el 41,38 al régimen contributivo, el 7% no están asegurados y el 3,45% al régimen especial.

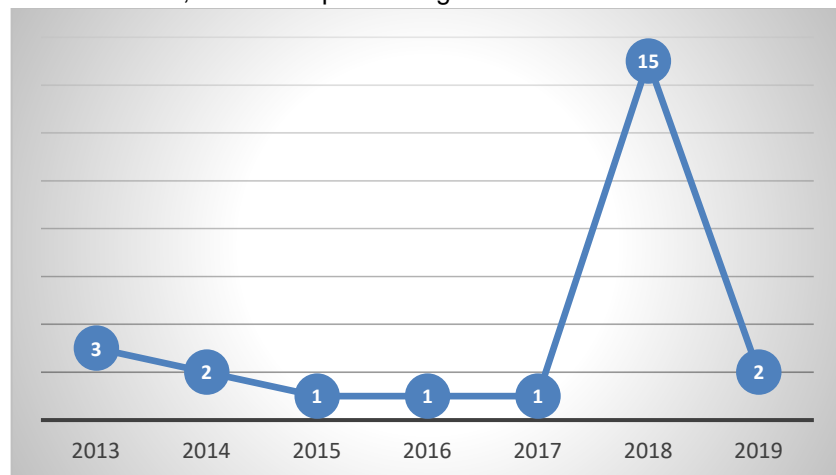
Comportamiento del Evento en Situaciones Especiales, Semana Epidemiológica 01 de 2019. El Municipio de Cali notificó 2 mujeres gestantes que conviven con VIH, de las cuales una no cumple definición de caso por estar notificada con una carga viral por debajo de 5.000 copias. Por otro lado, se han reportado 7 casos (24,13%) de pacientes con coinfección TB/VIH SIDA, el 100% con condición final muerte, y 5 eran menores de 49 años.

Hepatitis B.

A la primera semana epidemiológica del año 2019 se han ingresado al SIVIGILA 4 registros, no se tuvieron en cuenta para el análisis 2 registros que pertenecen a otros departamentos; para un total de 2 casos procedencia Valle del Cauca.

A igual periodo epidemiológico del año 2018 se notificaron 15 casos, lo que indica un decremento del 87% en la notificación de los casos. Como se puede observar en la gráfica, la notificación del año 2018 es la más alta en los últimos 5 años, esto, dado que para el año 2017 se descartaron casos de manera incorrecta, los cuales, se tuvieron que notificar en el 2018 (Ver gráfica).

Gráfica 10. Comportamiento de la notificación de hepatitis B, C y Delta, Valle del Cauca, Semana Epidemiológica 01 de 2014-2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

En la revisión de la calidad del dato se encontró que el 100% de los casos cumplen con la definición de caso, aunque, un caso está pendiente por clasificar.

ESTADISTICAS VITALES

Nacimientos

En la base de datos de la plataforma RUAF ND, a semana 1 se han ingresado 802 certificados de nacimientos, de estos, por residencia Valle 756, sin el municipio de buenaventura (Ver tabla 6).

En los 5 primeros municipios de ocurrencia se generó el 94.76% de los nacimientos del Valle: Cali, Palmira, Tuluá, Cartago y Buga.

Una de las variables que presenta mayor dificultad a la hora de confirmar los registros en la plataforma es la Hemoclasificación. Del total de certificados ingresados bajo la condición de haber nacido en Institución de Salud, 166 no cuentan con esta variable, lo que

representa el 20,6% del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: Cali (138), Buga (19), Calima (1), Tuluá (1) y Cartago (3)

El rango de la edad de las madres se encuentra entre los 12 años y 46 años. La edad promedio de las madres está en los 26.13 años, lo cual se aproxima a 26 años.

Sobre los tipos de sangre, que puede orientar los servicios de los bancos de sangre en el futuro, están distribuidos así: A=155, AB=19; B=69 y O=391 y sin información 168.

De los 802 registros ingresados 626 está en estado de confirmado y 176 en estado de registrado.

El tipo de los partos en el Valle del Cauca están clasificados así: Cesárea, 37,90%, Espontáneos el 61,97% e Instrumentado 0,12%.

Tabla 6. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 1. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	0	0	Alcalá	0	0
Andalucía	5	0.66	Andalucía	0	0
Ansermanuevo	1	0.13	Ansermanuevo	0	0
Argelia	0	0	Argelia	3	0.37
Bolívar	1	0.13	Bolívar	0	0
Bugalagrande	11	1.46	Bugalagrande	0	0
Caicedonia	1	0.13	Caicedonia	1	0.12
Cali	455	60.19	Cali	581	72.22
Calima	3	0.40	Calima	1	0.12
Candelaria	13	1.72	Candelaria	1	0.12
Cartago	16	2.12	Cartago	17	2.12
Dagua	6	0.79	Dagua	2	0.256
El Águila	0	0	El Águila	0	0
El Cairo	0	0	El Cairo	0	0
El Cerrito	0	0	El Cerrito	4	0.50
El Dovio	1	0.13	El Dovio	1	0.12
Florida	8	1.06	Florida	2	0.25
Ginebra	2	0.26	Ginebra	0	0
Guacarí	7	0.93	Guacarí	0	0
Buga	20	2.65	Buga	33	4.11
Jamundí	24	3.17	Jamundí	6	0.75
La Cumbre	2	0.26	La Cumbre	1	0.12

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
La Unión	5	0.66	La Unión	0	0
La Victoria	0	0	La Victoria	0	0
Obando	3	0.40	Obando	0	0
Palmira	49	6.48	Palmira	52	6.48
Pradera	5	0.66	Pradera	0	0
Restrepo	2	0.26	Restrepo	1	0.12
Riofrío	2	0.26	Riofrío	0	0
Roldanillo	7	0.93	Roldanillo	1	0.12
San Pedro	6	0.79	San Pedro	0	0
Sevilla	8	1.06	Sevilla	6	0.75
Toro	1	0.13	Toro	1	0.12
Trujillo	2	0.26	Trujillo	0	0
Tuluá	39	5.16	Tuluá	77	9.60
Ulloa	0	0	Ulloa	0	0
Versalles	4	0.53	Versalles	3	0.37
Vijes	2	0.26	Vijes	0	0
Yotoco	3	0.40	Yotoco	1	0.12
Yumbo	19	2.51	Yumbo	2	0.25
Zarzal	9	1.19	Zarzal	5	0.62
Total general	756	100.00	Total general	802	100.00

Fuente: RUAF ND

Defunciones

El proceso de las Defunciones en la plataforma RUAF ND, está ligado a las mortalidades de causa natural, pues las muertes de causa externa van al sistema del SIRDEC del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Desde el 28 de noviembre del 2017 se realiza el proceso de migración del SIRDEC al RUAF ND.

A semana 1, sin el municipio de buenaventura se habían certificado 557 defunciones, estas se distribuyeron así: 515 de Muerte no fetal y 42 de muerte fetal. Por residencia se presentaron 527 los cuales se distribuyó así: 486 de Muerte no fetal y 41 de muerte fetal. Ver tabla 7.

De los 557 registros ingresados, 458 están en estado de confirmado y 99 en estado de registrado, la información contiene la migración de información del SIRDEC al RUAF ND.

Tabla 7. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 1 Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	0	1	1	0	0	0
Andalucía	0	3	3	0	1	1
Ansermanuevo	0	2	2	0	1	1
Argelia	0	1	1	0	1	1
Bolívar	0	5	5	0	3	3
Bugalagrande	1	0	1	0	0	0
Caicedonia	0	4	4	0	2	2
Cali	32	280	312	39	341	380
Calima	0	3	3	0	2	2
Candelaria	0	4	4	0	1	1
Cartago	2	14	16	1	16	17
Dagua	0	5	5	0	3	3
El Águila	0	1	1	0	0	0
El Cairo	0	0	0	0	0	0
El Cerrito	0	6	6	0	5	5
El Dovio	0	2	2	0	2	2
Florida	0	5	5	0	2	2
Ginebra	0	1	1	0	2	2
Guacarí	0	4	4	0	2	2
Buga	0	20	20	0	23	23
Jamundí	2	13	15	0	5	5
La Cumbre	0	1	1	0	2	2
La Unión	0	2	2	0	2	2
La Victoria	0	4	4	0	2	2
Obando	0	1	1	0	1	1
Palmira	3	27	30	1	28	29
Pradera	0	7	7	0	4	4
Restrepo	0	1	1	0	1	1
Riofrío	0	1	1	0	1	1
Roldanillo	0	4	4	0	2	2
San Pedro	0	2	2	0	1	1
Sevilla	0	7	7	0	7	7
Toro	0	1	1	0	2	2
Trujillo	0	3	3	0	2	2
Tuluá	0	28	28	1	37	38
Ulloa	0	2	2	0	1	1
Versalles	0	1	1	0	0	0
Vijes	0	2	2	0	1	1
Yotoco	0	2	2	0	1	1
Yumbo	1	13	14	0	8	8
Zarzal	0	3	3	0	0	0
Total general	41	486	527	42	515	557

Fuente: RUAF ND

Indicadores del sistema RUAF ND

El sistema RUAF ND se mide a través de la calidad y la oportunidad de la información.

La Calidad de la Información se relaciona con el grado de sensibilización y capacitación del recurso humano para registrar los datos de manera consistente, válida y confiable, así como el desconocimiento del correcto diligenciamiento¹ del certificado de nacido vivo y de defunciones. Esto conlleva a problemas de calidad en registros incompletos, por lo cual es necesario identificar la(s) variable(s) con menor o de difícil registro y establecer las razones que determinan dicha condición o patrón, para lo cual es necesario hacer mayor seguimiento y control por parte del responsable de esta labor quien generalmente, es el profesional con el rol Estadístico Vital de las EEVV de la institución.

En el Indicador de Oportunidad, el cálculo se realiza realizando la resta entre la fecha de expedición del Certificado menos la Fecha de la Defunción o Del Nacimiento, siendo inoportunos aquellos certificados que estén por encima de 2 días en el resultado; en otras palabras, se tiene en cuenta el ingreso de certificados a la base de datos RUAF N-D, en las primeras 24 horas, después de ocurrido el hecho vital, según Manual de Gestión de ministerio de salud y protección social.

Los indicadores de monitoreo al sistema evidencian que la calidad del diligenciamiento de los nacimientos está en un nivel alto (94,1%). Ver tabla 8.

Tabla N 8. Indicadores del sistema RUAF para nacimientos y defunciones. Semana 45. Sin Buenaventura

Indicador	Nacimiento	Defunción
Calidad	94,1%	88.3%
Oportunidad	92.6%	89,8*

Fuente: RUAF ND * Incluido Medicina Legal

La calidad del diligenciamiento del certificado de Defunción está en un nivel Medio (88.3%), lo anterior se da por problemas en el orden cronológico de la muerte, causa básica y directa, el uso de siglas y abreviaturas, son los principales problemas. Ver tabla 8.

La oportunidad se está viendo afectada porque los médicos no están ingresando la información dentro de las 24 horas de ocurrido el hecho vital. Entre la base de datos de nacimientos y defunción la que presenta mayor inoportunidad es la base de datos de Defunción. Hay que tener en cuenta que partir del 28 de noviembre se comenzó el proceso de migración del SIRDEC al RUAF ND, lo que afecta este indicador, dado que, esta migración no es inmediata y sobrepasa el tiempo mínimo establecido.

¹ Dirección de Censos y Demografía del 2008 Manual de Crítica. Certificados de Nacido Vivo y de Defunción - EEVV

Boletín Epidemiológico Valle del Cauca



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

María Cristina Lesmes Duque

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

Luisa Fernanda Reina González

Subsecretaria Técnica Salud Pública

María Constanza Victoria García

Coordinadora Vigilancia en Salud Pública Departamental

Paola Andrea Londoño

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

Helmer de Jesús Zapata Ossa

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

RESPONSABLES DE INFORME

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magister en Epidemiología.

Claudia Yaneth Hernández Arango, Terapeuta Respiratorio Maestrante Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Sayda Milena Pico, Nutricionista Maestría en Salud Pública.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Maestrante en Epidemiología.

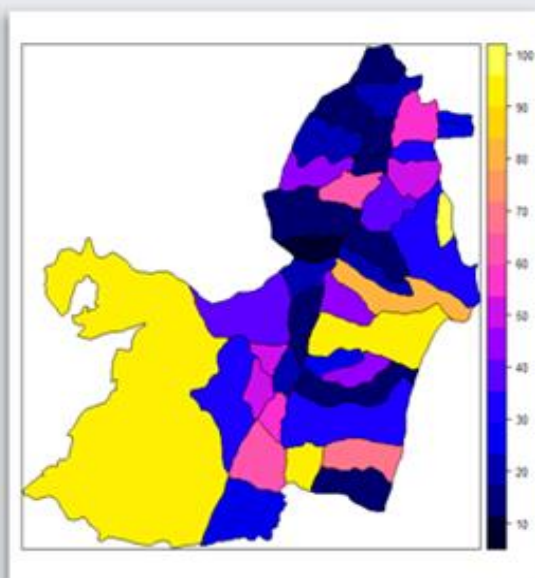
Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

EQUIPO DE APOYO

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

