

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana Epidemiológica 6 (3 - 9 de febrero 2019)

1. SISTEMAS DE  
INFORMACIÓN

8. ITS

2. ZONOSIS

9. CRÓNICAS

3. ETV

10. VIGILANCIA  
NUTRICIONAL

4. ETAs

11. MATERNIDAD  
SEGURA

5. INMUNOPREVENIBLES

12. SALUD MENTAL

6. IAAS

13. FACTORES

7. MICOBACTERIAS

14. POBLACIONES  
ESPECIALES

## CÓRTALE LAS ALAS AL DENGUE



El pasado 08 de febrero del 2019, el Ministerio de Salud y Protección Social lanzó la campaña nacional “Córtale las alas al dengue”, con la que hace un llamado a la comunidad general a estar atentos y tomar medidas de prevención contra esta enfermedad.

Como parte del ciclo natural de la enfermedad, los fenómenos climáticos y las condiciones geográficas de nuestro país se espera que el 2019 sea un año epidémico para dengue, de hecho, durante el último trimestre del 2018 se empezó a notar un incremento por encima de lo esperado en el número de casos en algunas regiones del país como en la costa atlántica y los llanos orientales, llegando a una incidencia nacional de 173 casos de dengue por 100 mil habitantes en las últimas semanas del 2018, casi el doble de la incidencia registrada en la misma época del 2017.

En el Valle del Cauca, los casos de dengue se han mantenido dentro de lo esperado durante todo el año, solo el municipio de Alcalá se encuentra en alerta con 7 casos de dengue notificados que superan lo esperado para este municipio.

La Secretaría Departamental de Salud ya ha intensificado y fortalecido las acciones de vigilancia y control del dengue, sin embargo, es fundamental que la comunidad también tome acción para la prevención realizando actividades como:

- Alcenamiento adecuando del agua, con tapas
- Eliminar los recipientes que puedan acumular agua
- Limpieza diaria de tanques y asegurarse que siempre estén cubiertos.
- Uso de repelente para evitar picaduras

## 1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

### ➤ SIVIGILA

#### Cumplimiento en la Notificación

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 06 del 2019; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios; Meta 97%). Esta información excluye el Distrito de Buenaventura. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP.

Los 41 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (100%), meta estimada por el INS de UNM: 97%(MAPA 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 06.

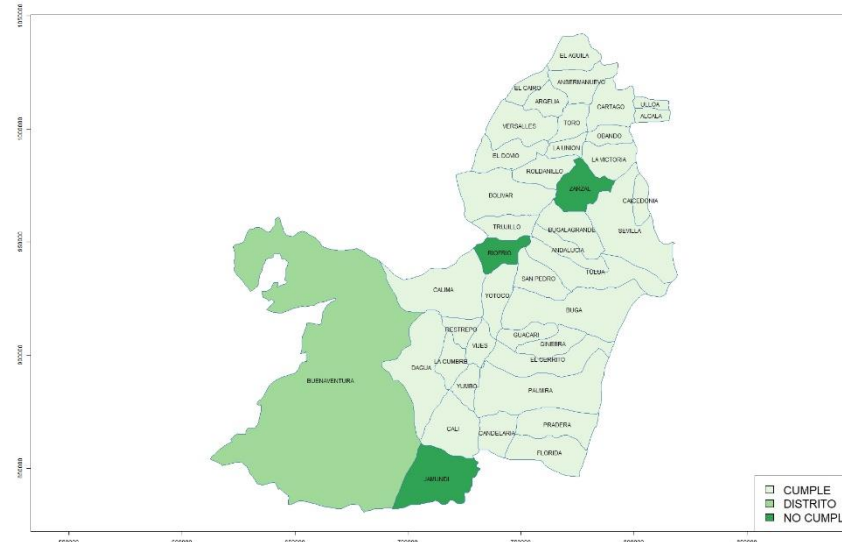


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 95% (342

de 361). El municipio de Riofrio, Jamundí y Zarzal 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 06.



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

#### Instituciones en silencio epidemiológico:

Esta situación se presenta cuando una UPGD no hace notificación de caso en la semana, pero tampoco realiza la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A semana epidemiológica 6, el 4,43%(16) de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico las cuales se detallan a continuación:

Tabla 1. UPGD silenciosas, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 06, 2019

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_soc
Cali	7600100866	13	ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE VASQUEZ COBO

Cali	7600102028	01	GRUPO MEDICO ODONTOLOGICO COLOMBIANO DE SALUD COLS
Cali	7600102523	02	CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO
Cali	7600102523	04	PUESTO DE SALUD MARIANO RAMOS
Cali	7600103066	01	CLINICA DE OCCIDENTE SA
Cali	7600103849	01	COOMEVA MEDICINA PREPAGADA SA
Cali	7600107501	01	CEDIMA SAS
Cali	7600108175	01	UNIDAD MEDICA Y DE DIAGNOSTICO SA
Cali	7600110304	01	VIRREY SOLIS MANZANARES IPS
Cali	7600110473	01	SALUD INTEGRAL RIO CAUCA SAS
Cali	7600110743	01	CLINICA CRISTO REY CALI SAS
Bugalagrande	7611305240	19	ASISTENCIA EN SERVICIOS DE SALUD INTEGRALES SA
Jamundí	7636404064	19	COSMITET LTDA JAMUNDI
Palmira	7652006527	01	DUMIAN MEDICAL S A S
Riofrio	7661608192	01	CES PREVENCION ICSA
Zarzal	7689504656	09	PUESTO DE SALUD LIMONES

## ➤ Estadísticas Vitales

### Nacimientos

En la base de datos de la plataforma RUAF ND, a semana 6, se ingresaron 4.828 certificados de nacimiento de los cuales 4.562 eran residentes del departamento del Valle del Cauca. El 94,37% de los nacimientos fueron registrados en 5 municipios (Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago).

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, 231 no cuentan con esta variable, lo que representa el 4,78% del total de los nacimientos. Los municipios

con mayor aporte son: Cali (142), Tuluá (21), Roldanillo (14), Palmira (11) y Cartago (10).

De los 4.828 registros ingresados a la plataforma, el 4,41% están sin confirmar.

### Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 13 -48).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 20). El 9,03% tuvieron menos de 4 controles prenatales
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea, 37,24%, Espontáneos el 62,43%, Ignorado (0,02%) e Instrumentado 0,31%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 6. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	7	0,15	Alcalá	1	0,02
Andalucía	26	0,57	Andalucía	0	0,00
Ansermanuevo	10	0,22	Ansermanuevo	6	0,12
Argelia	10	0,22	Argelia	7	0,14
Bolívar	22	0,48	Bolívar	2	0,04
Bugalagrande	26	0,57	Bugalagrande	0	0,00
Caicedonia	14	0,31	Caicedonia	9	0,19
Cali	2616	57,34	Cali	3463	71,73
Calima	19	0,42	Calima	4	0,08
Candelaria	99	2,17	Candelaria	3	0,06
Cartago	91	1,99	Cartago	91	1,88
Dagua	43	0,94	Dagua	10	0,21
El Águila	9	0,20	El Águila	5	0,10
El Cairo	3	0,07	El Cairo	2	0,04
El Cerrito	51	1,12	El Cerrito	6	0,12
El Dovio	10	0,22	El Dovio	5	0,10
Florida	59	1,29	Florida	22	0,46
Ginebra	15	0,33	Ginebra	0	0,00
Guacarí	40	0,88	Guacarí	4	0,08
Buga	124	2,72	Buga	186	3,85
Jamundí	170	3,73	Jamundí	24	0,50
La Cumbre	10	0,22	La Cumbre	5	0,10
La Unión	28	0,61	La Unión	3	0,06
La Victoria	10	0,22	La Victoria	1	0,02

Obando	7	0,15	Obando	0	0,00
Palmira	373	8,18	Palmira	401	8,31
Pradera	52	1,14	Pradera	4	0,08
Restrepo	17	0,37	Restrepo	2	0,04
Riofrío	13	0,28	Riofrío	1	0,02
Roldanillo	41	0,90	Roldanillo	70	1,45
San Pedro	16	0,35	San Pedro	0	0,00
Sevilla	42	0,92	Sevilla	33	0,68
Toro	16	0,35	Toro	5	0,10
Trujillo	23	0,50	Trujillo	3	0,06
Tuluá	245	5,37	Tuluá	415	8,60
Ulloa	0	0,00	Ulloa	0	0,00
Versalles	8	0,18	Versalles	3	0,06
Vijes	13	0,28	Vijes	0	0,00
Yotoco	14	0,31	Yotoco	3	0,06
Yumbo	111	2,43	Yumbo	5	0,10
Zarzal	59	1,29	Zarzal	24	0,50
<b>Total general</b>	<b>4.562</b>	<b>100.00</b>	<b>Total general</b>	<b>4.828</b>	<b>100.00</b>

✓ Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 16 febrero

## 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; sin embargo, desde el 28 de noviembre del 2017 hay un proceso paulatino de migración del SIRDEC al RUAF ND con oportunidad desconocida.

A semana 6, en el valle del Cauca (sin Buenaventura) se certificaron 3.151 defunciones, de estas 2.937 eran residentes del Valle de las cuales el 9,32% son mortalidades fetales. Esta información no incluye datos de medicina Legal.

Tabla 3. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 6 Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá		10	10		4	4
Andalucía	3	11	14		6	6
Ansermanuevo		11	11		9	9
Argelia		7	7		6	6

Bolívar		15	15		9	9
Bugalagrande	1	13	14		5	5
Caicedonia		14	14		12	12
Cali	192	1513	1705	250	1940	2190
Calima		10	10		4	4
Candelaria	6	60	66		21	21
Cartago	11	89	100	8	87	95
Dagua	3	17	20		17	17
El Águila		7	7		5	5
El Cairo		4	4		3	3
El Cerrito	1	41	42		31	31
El Dovio		10	10		7	7
Florida	4	19	23		9	9
Ginebra		13	13		11	11
Guacarí	1	19	20		13	13
Buga	8	82	90	10	107	117
Jamundí	16	79	95		41	41
La Cumbre		8	8		3	3
La Unión		18	18		10	10
La Victoria		11	11		8	8
Obando		4	4		4	4
Palmira	8	188	196	9	150	159
Pradera	1	27	28		19	19
Restrepo		14	14		10	10
Riofrío	1	6	7		4	4
Roldanillo		21	21	1	12	13
San Pedro		9	9		4	4
Sevilla		28	28		25	25
Toro		7	7		7	7
Trujillo		13	13		11	11
Tuluá	5	157	162	8	191	199
Ulloa		4	4		2	2
Versalles		6	6		5	5
Vijes		5	5		4	4
Yotoco		14	14		4	4
Yumbo	11	58	69		31	31
Zarzal	2	21	23	1	13	14
<b>Total general</b>	<b>274</b>	<b>2663</b>	<b>2937</b>	<b>287</b>	<b>2864</b>	<b>3151</b>

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 16 febrero

## 2. ZOONOSIS

### ➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (APTR)

A semana 6, se notificaron 1.409 casos de agresiones por APTR. La distribución por municipio se aprecia en la Tabla 4. La incidencia del departamento fue de 39 casos por cada 100.000 habitantes. La Cumbre fue el municipio de mayor incidencia con 462, seguido por la Candelaria con 252. (Tabla 4)

Tabla 4. Casos e incidencia de agresiones por APTR, por municipio de procedencia, Valle del Cauca semanas 1 a 6 del 2019.

Municipio de procedencia	Casos	Incidencia*1000000 hts	%
Alcalá	13	104,31	0,92
Andalucía	17	115,36	1,21
Ansermanuevo	12	90,50	0,85
Argelia	3	96,81	0,21
Bolívar	8	241,55	0,57
Buga	62	62,82	4,40
Bugalagrande	20	167,83	1,42
Caicedonia	23	93,92	1,63
Cali	573	23,54	40,67
Calima	19	201,44	1,35
Candelaria	61	252,20	4,33
Cartago	28	21,04	1,99
Dagua	13	160,30	0,92
El Águila	1	35,71	0,07
El Cairo	4	143,01	0,28
El Cerrito	11	30,32	0,78
El Dovio	7	143,06	0,50

Florida	25	57,24	1,77
Ginebra	16	147,56	1,14
Guacarí	9	41,98	0,64
Jamundí	66	74,46	4,68
La Cumbre	12	462,96	0,85
La Unión	13	40,77	0,92
La Victoria	6	63,63	0,43
Obando	6	52,17	0,43
Palmira	112	44,69	7,95
Pradera	23	45,37	1,63
Restrepo	13	140,40	0,92
Riofrío	7	146,69	0,50
Roldanillo	16	64,77	1,14
San Pedro	14	181,04	0,99
Sevilla	24	70,12	1,70
Toro	14	150,57	0,99
Trujillo	15	181,91	1,06
Tuluá	57	29,75	4,05
Ulloa	2	74,52	0,14
Versalles	5	182,55	0,35
Vijes	6	78,52	0,43
Yotoco	3	34,96	0,21
Yumbo	47	41,61	3,34
Zarzal	23	69,06	1,63
<b>Total</b>	<b>1409</b>	<b>38,61</b>	<b>100,00</b>

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 99,00%, seguidos de 0,28% por micos y murciélagos. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 406 casos (29,0%), como exposiciones leves y 176 casos (13,00%) como graves; de los casos notificados como graves, a 14 casos no se les aplicó suero y, a 25 casos de los



notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 5).

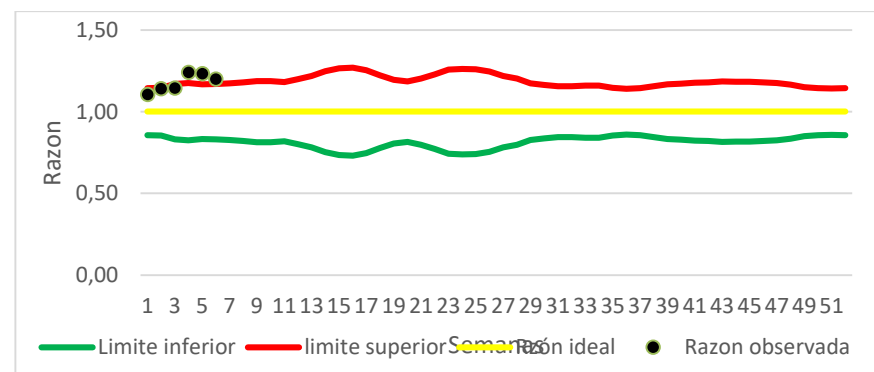
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas 1 a 6 2019.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	1	0,6	826	66,8	9	1,6	818	96,9
Exposición Leve	9	5,2	397	32,1	381	67,4	25	3,0
Exposición Grave	162	94,2	14	1,1	175	31,0	1	0,1
<b>Total</b>	<b>172</b>	<b>100</b>	<b>1237</b>	<b>100</b>	<b>565</b>	<b>100</b>	<b>844</b>	<b>100</b>

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

En lo corrido del año, se observó en el canal endémico que durante las SE 4 a 6, las agresiones estuvieron por encima de lo esperado, mientras que la SE1 a 3 estuvo en área de alerta (Grafica 1).

Gráfica 1. Canal endémico agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 6 de 2019.



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

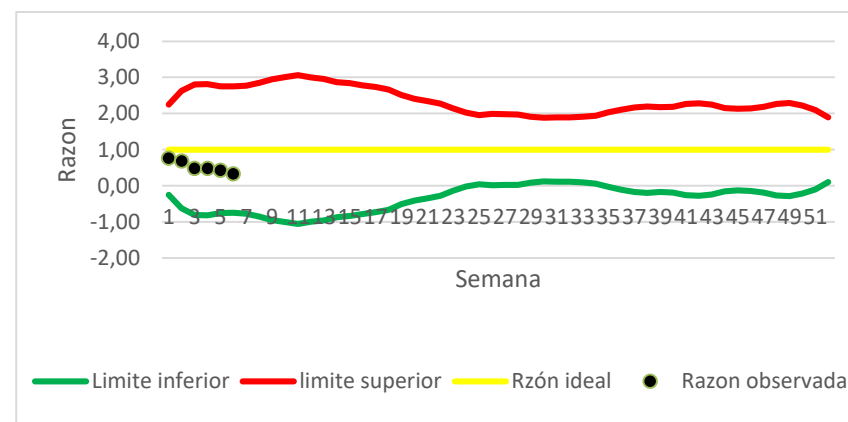
### ➤ Leptospirosis

A semana 6, se notificaron 31 casos de agresiones por leptospirosis. La incidencia del departamento fue de 0,7 casos por

cada 100.000 habitantes. Yotoco fue el municipio de mayor incidencia con 23, seguido por Darién con 21.

Hasta la semana 6, se observó en el canal endémico, que los casos de leptospirosis están dentro de lo esperado (Grafica 2).

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 6 de 2019



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

### ➤ Accidente ofídico

Hasta la SE06 se notificaron 5 casos de accidentes ofídicos procedentes del Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 0,09; Restrepo fue el municipio de mayor incidencia con 28; en la tabla 6 se aprecia este indicador por municipio.

Tabla 6. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle. Semanas 1 a 6 de 2019.

Municipios procedencia	Casos	%	Incidencia* 100000 hts
Cali	1	20,0	2,73
Dagua	1	20,0	3,47
Trujillo	1	20,0	10,40
Restrepo	2	40,0	27,97

Total	5	100,0	0,90
-------	---	-------	------

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

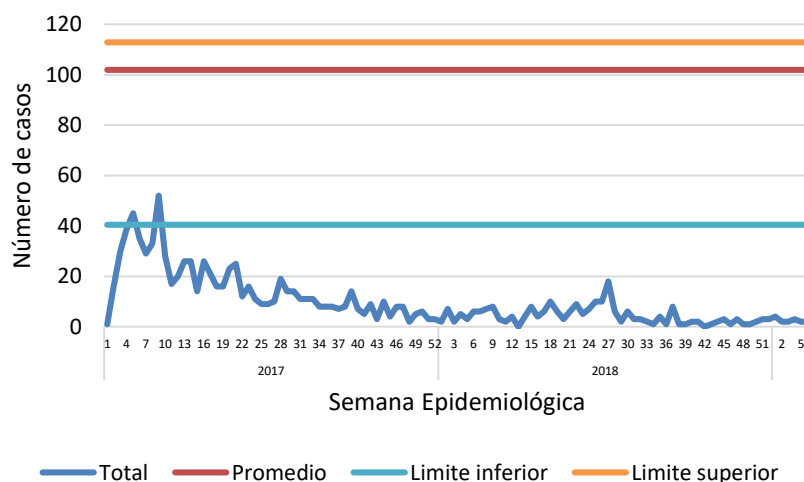
De los casos notificados, cuatro (60,00%) tienen algún grado de severidad, siendo el más frecuente el leve, sin embargo, ninguno ha recibió suero antiofídico.

### 3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

#### ➤ Zika

Para la semana 6 de 2019, se han notificado un total de 21 casos, una vez depurada la información, se evidencian que son 15 casos procedentes del departamento del Valle del Cauca. El 80% están confirmados por Clínica, 87% (13 casos) procedentes y residentes del Municipio de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 6 de 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.  
Según la gráfica anterior, los casos están por debajo del límite inferior acorde al histórico.

Durante el 2019, no se han confirmado casos de microcefalia o defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados a Zika. Para la semana 6, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus

Zika, se notificaron 2 casos sospechosos procedentes de los Municipios de Cali y Tuluá.

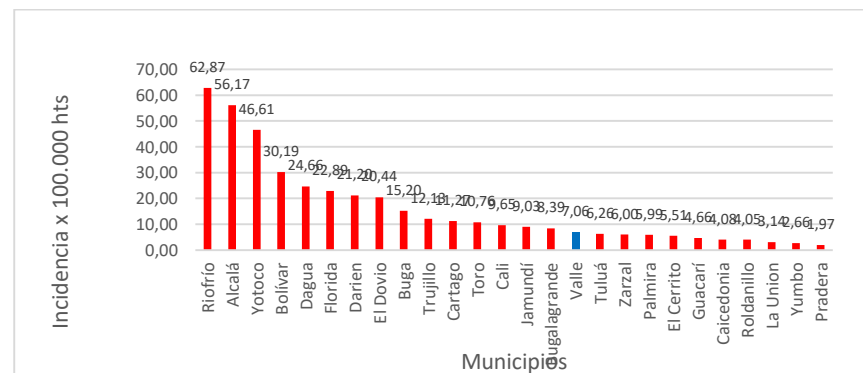
#### ➤ Chikunguña

Hasta SE06 se notificaron 7 casos; El 86% de los casos notificados procedían de Cali. Para la SE06 del año en curso, la notificación se encontraba por debajo de lo esperado.

#### ➤ Dengue

Hasta la SE06 se notificaron 346 de Valle del Cauca, de ellos 292 fueron probables; en la SE05 de 2018 se notificaron 246. A la fecha han ingresado 226 (65,00 %) casos sin signos de alarma; 119 casos (35,00 %) con signos de alarma; se notificó un caso de dengue grave, no hubo mortalidad por dengue; Cali es el municipio con más casos 235 (68,0%) en el departamento. La incidencia departamental de dengue es de 8 casos por 100.000 habitantes; las mayores incidencias las tuvieron Riofrio, Alcalá, Yotoco, Bolívar (Gráfica 4).

Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-6, 2019.

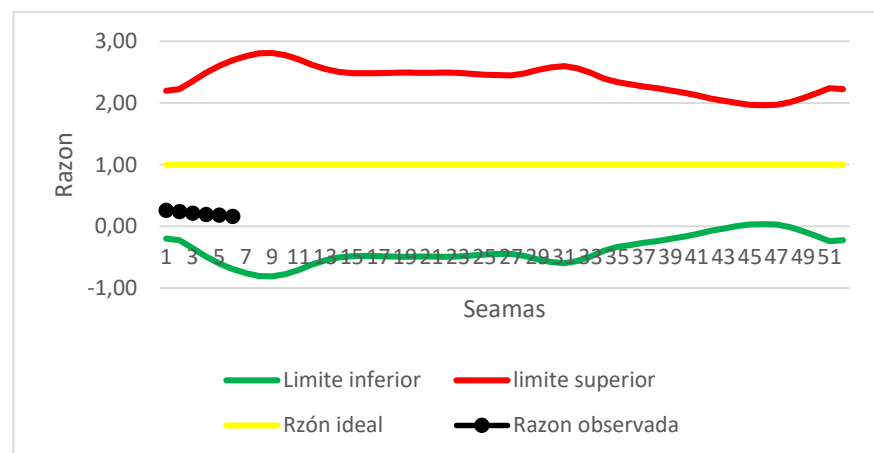


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

El canal endémico dengue para Valle del Cauca ubica los casos de este año dentro de lo esperado, con relación con el histórico (2013-2018) en las SE 1 a 6 (Gráfica 5).



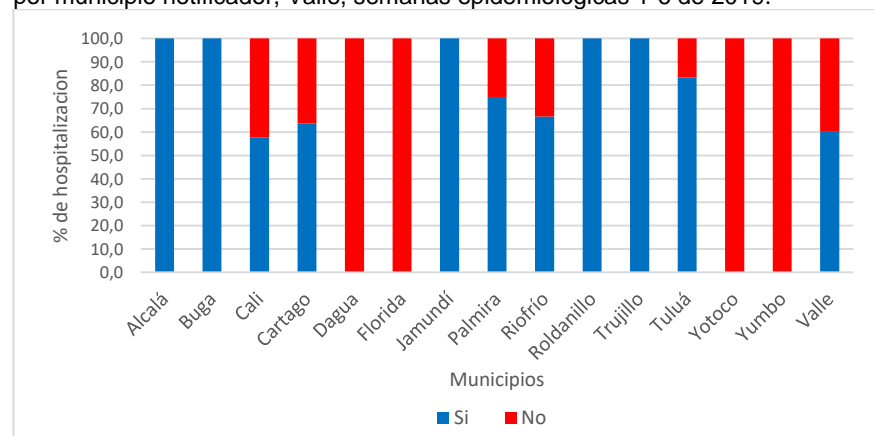
Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-6, 2019.



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

Los municipios con más hospitalizados fueron Alcalá, Buga, Jamundí y Trujillo Roldanillo; lo que no ocurrió en Dagua, Florida, Yotoco y Yumbo (gráfica 6).

Gráfico 6. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 1-6 de 2019.



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

## ➤ Malaria

A la SE06, hubo 9 casos originados en Valle del Cauca, de ellos 3 fueron complicados; a la SE06 de 2018 hubo un caso. Predominó *P. vivax* con 67,0%, seguido por *P. falciparum* con 33,0% de los casos. Por procedencia, los municipios de Sevilla y Cali han notificado 78,0% de los casos del departamento (Tabla7). No hubo muertes por malaria.

Tabla 7. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 6 2019.

Municipios procedencia	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Cali	1	1	0	0	2	22,2
El Águila	0	1	0	0	1	11,1
Pradera	0	1	0	0	1	11,1
Sevilla	5	0	0	0	5	55,6
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>9</b>	<b>100,0</b>

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,02 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Sevilla presenta el IPA municipal más alto con 0.51 (Tabla 8).

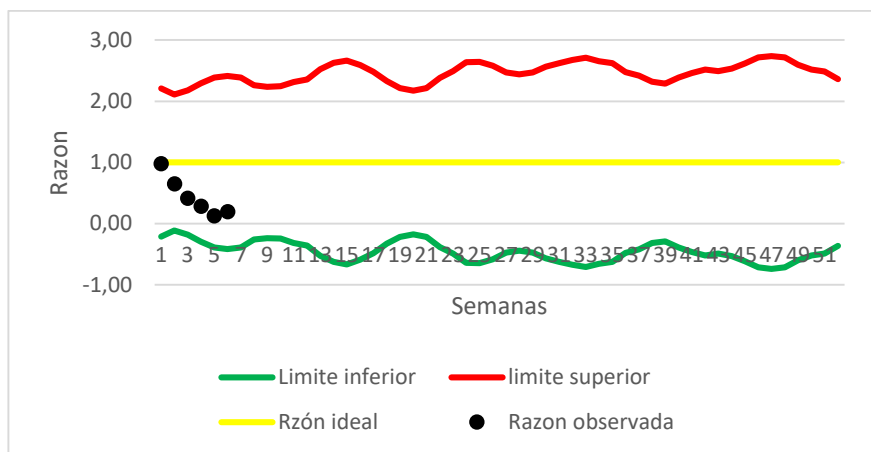
Tabla 8. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 6, 2019

Nombre municipios	IPA	IFA	IVA
Cali	0,05	0,03	0,03
El Águila	0,12	0,12	0,00
Pradera	0,14	0,14	0,00
Sevilla	0,51	0,00	0,51
<b>Total</b>	<b>0,02</b>	<b>0,01</b>	<b>0,01</b>

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

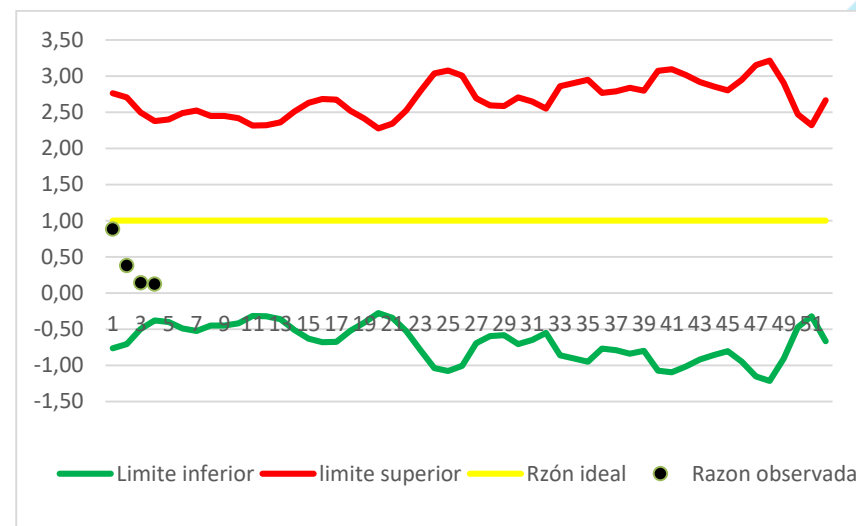
El canal endémico para malaria, en general, se ubicó dentro de lo esperado en las SE 1 a 6 (Gráfica 7).

Gráfica 7. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 6 2019

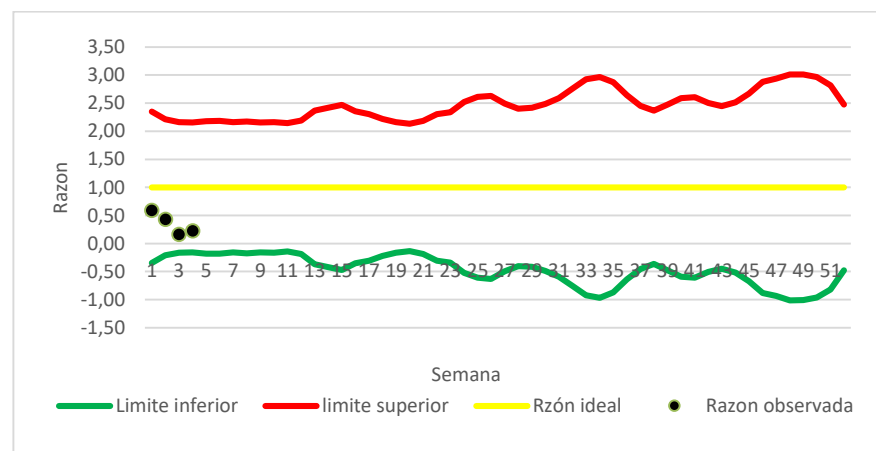


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Gráfica 8. Canal endémico de malaria por *P. vivax*, Valle del Cauca, Semana 1 a 6 de 2019.



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



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

El canal endémico para malaria por *P. falciparum* se ubicó en la SE06 en área de alerta, en las SE 1 a 6, dentro de lo esperado (Gráfico 9).

Gráfica 9. Canal endémico de malaria por *P. falciparum* Valle del Cauca, semanas 1 a 6, 2019.

### ➤ Leishmaniasis

Hasta la SE6 de 2019, se notificaron dos casos de Valle del Cauca, pertenecen a leishmaniasis cutánea; hasta la Semana 6 de 2018 hubo 4 casos. Por procedencia el 100% de los casos son del municipio de Roldanillo.

### ➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

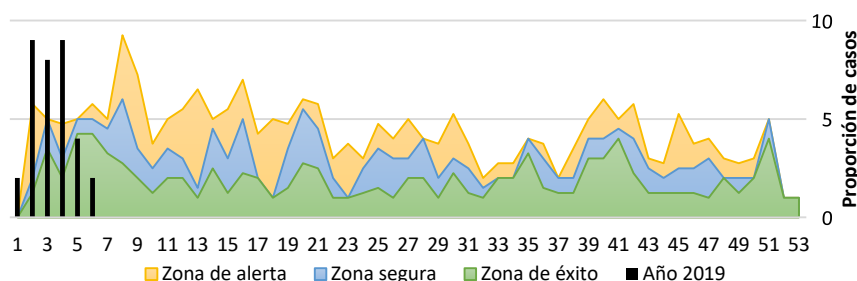
No se han notificado casos.

#### 4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

##### ➤ Hepatitis A.

Hasta la semana epidemiológica 6, se han notificado 34 casos de hepatitis A con procedencia Valle, para una incidencia de 0,78 casos por cada 100.000 habitantes y con un porcentaje de hospitalización del 38% (13). No se han presentado casos en población menor de 5 años, gestantes o población privada de la libertad. De acuerdo con el comportamiento histórico, el canal endémico muestra que durante semana 2, 3 y 4 superó el umbral de alerta entrando en zona de brote, actualmente se encuentra en zona segura que puede explicarse por notificación tardía. (ver gráfica)

Gráfica 10. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-6, 2019.



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

##### ➤ Fiebre Tifoidea

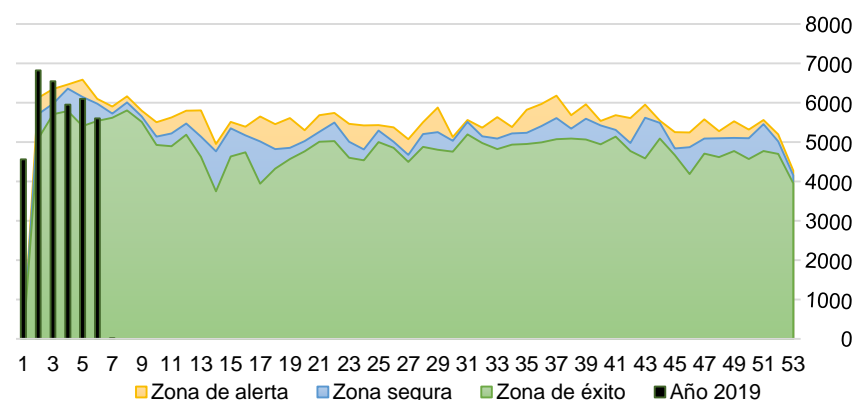
Hasta semana epidemiológica 6, han sido notificados 6 casos de fiebre tifoidea, pero 3 corresponden al año 2019. 2 casos han sido confirmados por laboratorios institucionales de UPGD procedentes de Cali y un caso ingresado como probable del municipio de Zarzal, todos se encuentran pendientes de envío de investigación de campo por parte de la DLS. Dado que es un evento que requiere

confirmación por parte del laboratorio del INS, aún se encuentran 2 casos pendiente de reporte final de Laboratorio departamental de Salud Pública y laboratorio INS. Por lo tanto, hay confirmación de 1 caso procedentes de Valle, por lo cual la incidencia departamental es de 0.02 casos por cada 100.000 habitantes.

##### ➤ Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana epidemiológica 6, se notificaron en el Sivigila 35.533 casos de EDA en todos los grupos de edad; El Valle registra una incidencia de 8.13 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios que presentan la mayor incidencia son Florida (15,31 casos x 100.000 habitantes), Andalucía (13,78 casos x 100.000 habitantes) y Ulloa (12,45 casos x 100.000 habitantes). El monitoreo mediante el canal endémico muestra que solo durante la semana 2 y 3 se superó el umbral de alerta, actualmente nos encontramos en zona segura.

Gráfica 11. Canal endémico de Enfermedad diarreica aguda, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-6, 2019.



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

##### ➤ Cólera

No se han notificado casos sospechosos ni confirmados hasta semana epidemiológica 6 de 2019. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

A semana epidemiológica 6 de 2019, no se han notificado al sistema de vigilancia mortalidades por esta causa.

### ➤ Brotes y alertas departamentales.

A continuación, se relacionan los brotes que cumplen con criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o aquellos establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (anexo 2) relacionados con EDA y/o ETA notificados a semana epidemiológica 6 de 2019

Tabla 9. Brotes de ETA y de EDA que cumplen con los criterios de notificación inmediata hasta la semana epidemiológica 6 de 2019.

Municipio	Sem	Evento	Lugar	Número de enfermos	Número de expuestos	Tasa de ataque	Estado actual del brote
Cali	1	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
Cali	1	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
Jamundí	2	EDA	Centro carcelario de Jamundí	81	1061	7,6%	Abierto
Cali	3	ETA	Restaurante	4	5	80%	Cerrado
Cali	3	ETA	Restaurante	11	12	92%	Cerrado
Cali	3	ETA	Restaurante	5	7	71%	Cerrado
Bugalagrande	3	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
Cali	3	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
Jamundí	6	EDA	Centro carcelario de Jamundí	93	650	14.3%	Abierto

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

Igualmente se han notificado 4 brotes de ETAS que obedecen a entornos familiares (Cali 3 brotes, Dagua 1 brote).

### ➤ Mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años

## 5. INMUNOPREVENIBLES

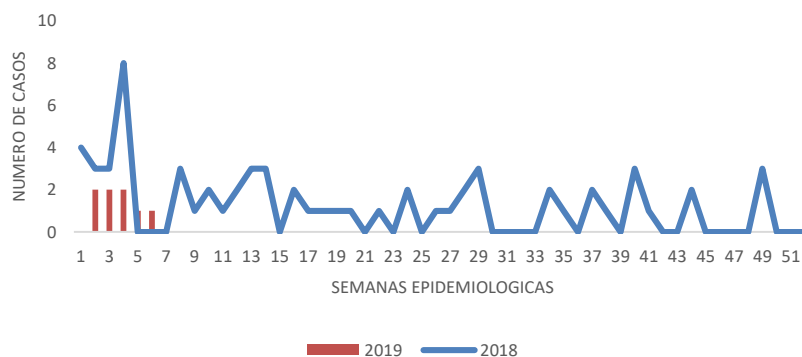
### ➤ Difteria

1 caso probable notificado durante la semana 2 procedente del municipio de Dagua posteriormente descartado por laboratorio.

### ➤ Evento Supuestamente Asociado a la Vacunación e Inmunización – ESAVI GRAVE

A semana epidemiológica 6 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 8 casos sospechosos de ESAVI GRAVE, 1 de esta semana y 7 de semanas anteriores procedentes del Valle del Cauca, de los cuales 4 son procedentes de Cali, Palmira, Caicedonia, Guacarí y Dagua, con 1 caso notificado cada uno, los cuales se encuentran pendientes de clasificación final. Ninguno de los casos se ha notificado como fallecido. Para el mismo período del 2018 se notificaron 18 casos sospechosos.

Gráfica 12. Notificación de ESAVI en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 6 de 2019.

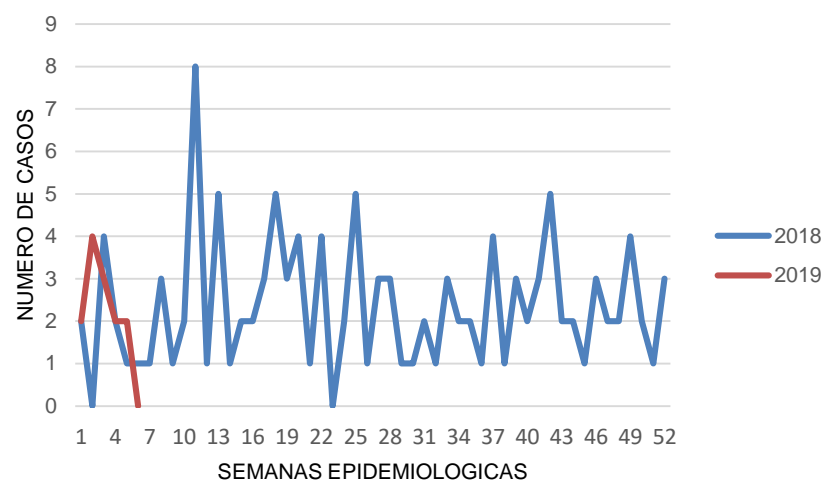


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

### ➤ Meningitis Bacteriana Aguda - MBA

Durante la semana 6 no se notifican casos probables de Meningitis Bacteriana Aguda, se han notificado en total 13 casos probables en lo recorrido del 2019 procedentes de 6 municipios del Valle del Cauca (Ver cuadro resumen), 2 de los cuales se encuentran descartados; los demás casos se encuentran en proceso de ajuste. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 10 casos probables.

Gráfica 13. Comportamiento en la notificación de Meningitis Bacteriana Aguda, procedencia Valle del Cauca, 2018 – 2019.



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

### ➤ Eventos de eliminación y erradicación

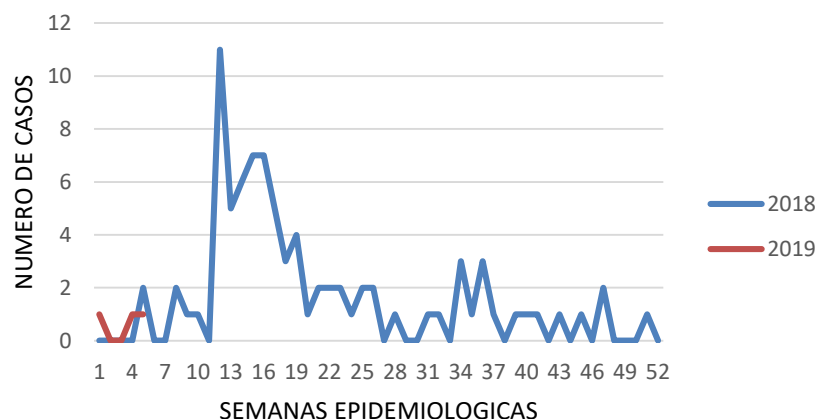
Durante el año 2019, no se han notificado casos de Parálisis Flácida Aguda – PFA ni Síndrome de Rubeola Congénita –SRC procedentes del Valle del Cauca.

### ➤ Sarampión

Durante la semana 6 de 2019 no se notifican casos sospechosos de Sarampión; se han notificado en total 2 casos en lo recorrido del 2019 procedentes de Cali, uno de los cuales se encuentra descartado y el otro caso se encuentra en proceso de ajuste, pero

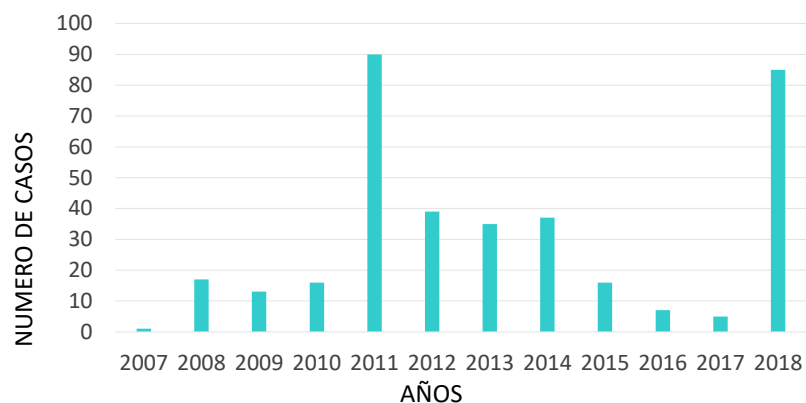
por laboratorio no se ha confirmado ningún caso. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 2 casos sospechosos.

Gráfica 14. Comportamiento en la notificación de Sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2018 – 2019.



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

Gráfica 15. Casos notificados de Sarampión en el Valle del Cauca, años 2008 – 2018:



Fuente: SIVIGILA, SDS Valle, Colombia

En la gráfica anterior se observa un aumento en la notificación durante los años 2011 y 2018; este último, debido a la alerta nacional generada por la introducción del virus de sarampión al territorio nacional durante la era posteliminación.

#### ➤ Rubeola

Durante la semana 6 de 2019 no se notifican casos sospechosos de Rubeola; se han notificado en total 2 casos en lo recorrido del 2019 procedentes de Cali y Palmira, los cuales se encuentran en proceso de ajuste, pero por laboratorio no se ha confirmado ningún caso. Durante el mismo período de 2018 no se habían notificado casos sospechosos.

#### ➤ Tétanos Neonatal

Durante la semana 6 de 2019 no se notifican casos probables de Tétanos Neonatal; en lo recorrido del 2019 se notificó en Cali 1 caso procedente de Cauca, posteriormente descartado. Durante el mismo período de 2018 no se habían notificado casos probables.

#### ➤ Tétanos Accidental

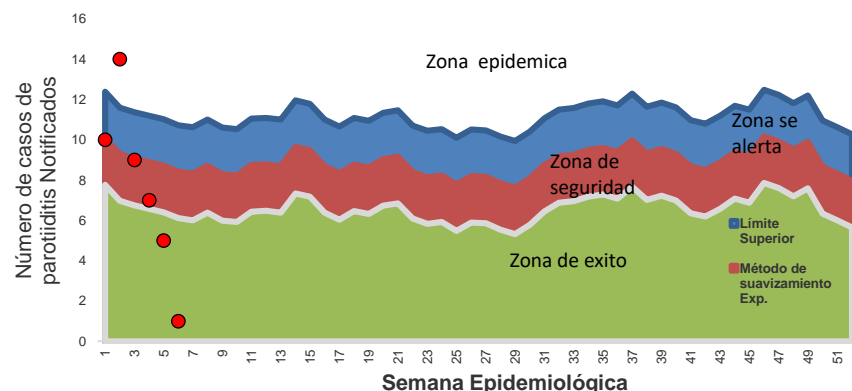
No se han notificado casos probables de Tétanos accidental durante el año 2019; durante el mismo período de 2018 tampoco se habían notificado casos.

#### ➤ Parotiditis

Para la semana 6 de 2019 el número de casos se encuentra en la zona de éxito. En comparación con el año anterior hay una reducción de los casos individuales del 97%.

Gráfica 16. Canal endémico Parotiditis, Valle del Cauca 2019.



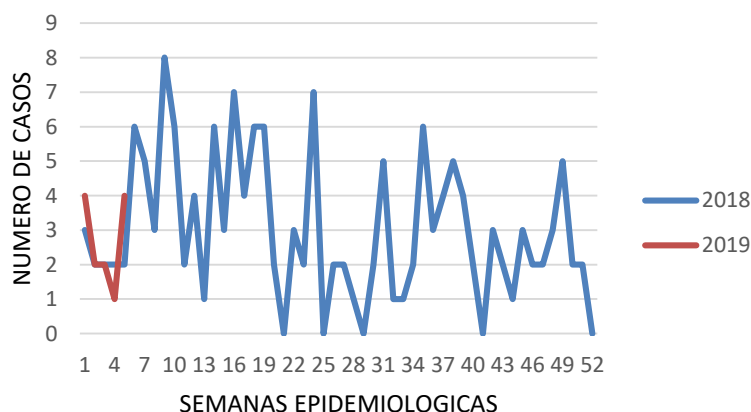


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

### ➤ Tos ferina (TF)

Durante la semana 6 de 2019 no se notifican casos probables de Tos ferina; en lo recorrido de 2019 se han notificado 13 casos procedentes del Valle del Cauca, de los cuales se han descartado 4, los demás se encuentran en proceso de ajuste. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 17 casos probables.

Gráfica 17. Comportamiento en la notificación de tosferina, procedencia Valle del Cauca, 2018 – 2019.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2019

### Vigilancia integrada de la IRA

#### ➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

A semana epidemiológica 6 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 21 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 47,6% (10) cumplen con la definición del caso según el protocolo nacional y corresponden a departamento de procedencia Valle del Cauca, no se han identificado virus nuevos o de alta

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

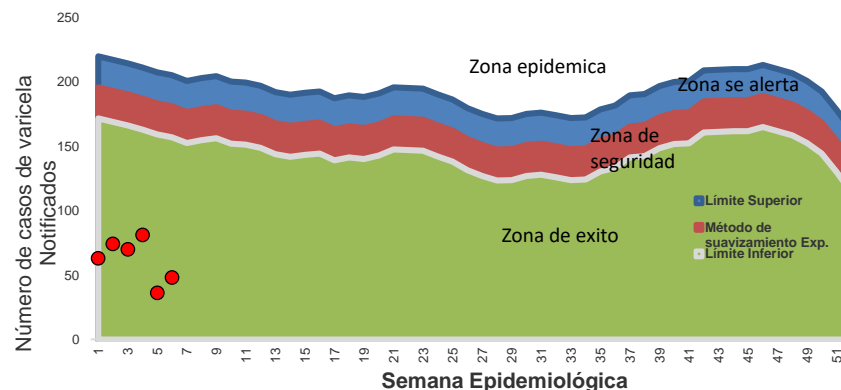
### ➤ Varicela

El comportamiento de la varicela a semana 6 acorde al histórico de la notificación se encuentra en zona se éxito. En comparación con el año anterior hay una reducción de 64,1%.

#### Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

En la semana 6 se evidenció 1 caso de varicela en la escuela de policía de Tuluá, considerado brote en esta institución. Está en seguimiento, primer informe 24 horas enviado.

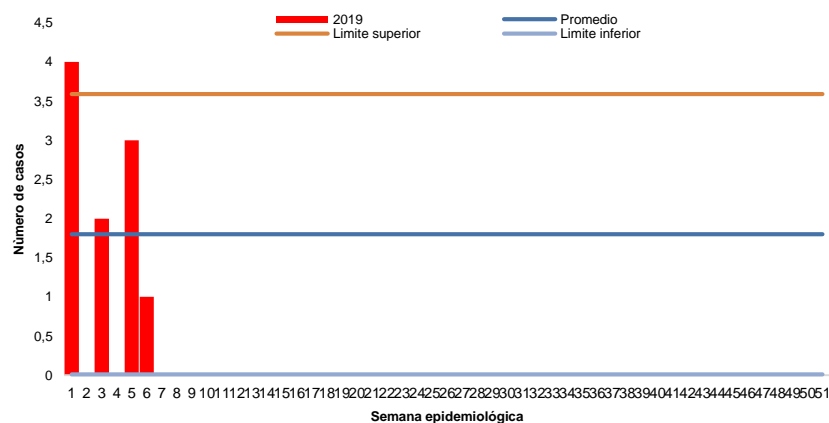
Gráfica 18. Canal endémico varicela Valle del Cauca 2019



patogenicidad en los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada notificados.

A semana epidemiológica 6 de 2019 el comportamiento de la notificación de casos de IRAG inusitado se encuentra por debajo del promedio de la notificación de las semanas 01 a 5 de 2019, en las SE 2 y 4 no se notificaron casos que cumplan criterios, durante las semanas epidemiológicas 03 a 06 la notificación de este evento se encuentra dentro de lo esperado.

Gráfica 19. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-06, 2019.



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

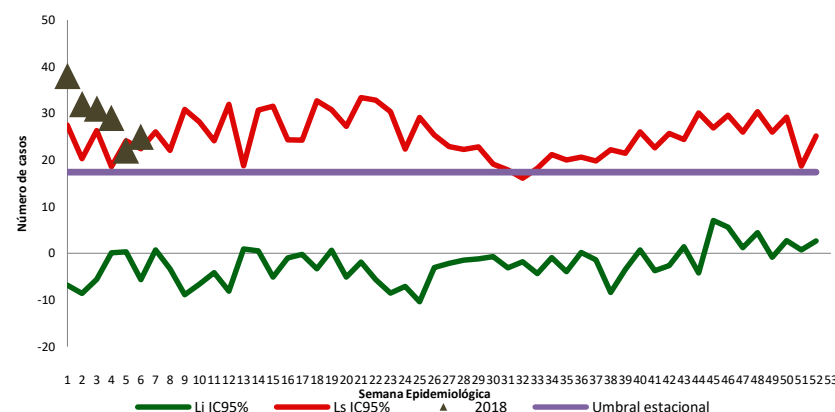
### ➤ Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave

A semana epidemiológica 6 de 2019, se notificaron al SIVIGILA 177 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave que cumplen con la definición de caso establecida en el protocolo nacional, 25 de esta semana y 152 de semanas anteriores, de los cuales 126 (71%) corresponden a pacientes con infección

respiratoria aguda grave y 51 (29%) a pacientes con enfermedad similar a la influenza.

Hasta la semana epidemiológica 6 la notificación de casos de ESI-IRAG centinela se encuentra por encima del límite superior histórico debido a que se ingresan al SIVIGILA el total de casos que cumplen con los criterios de inclusión, superando la meta mínima semanal, en la SE 6 la notificación de casos está por encima del umbral estacional.

Gráfica 20. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca a semana epidemiológica 6-2019

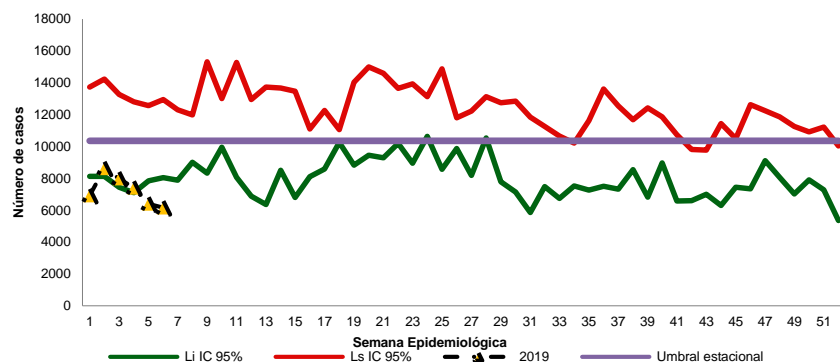


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

### ➤ Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

Para el Valle del Cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta esta semana se han notificado 43465 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 1061189 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,0%. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional.

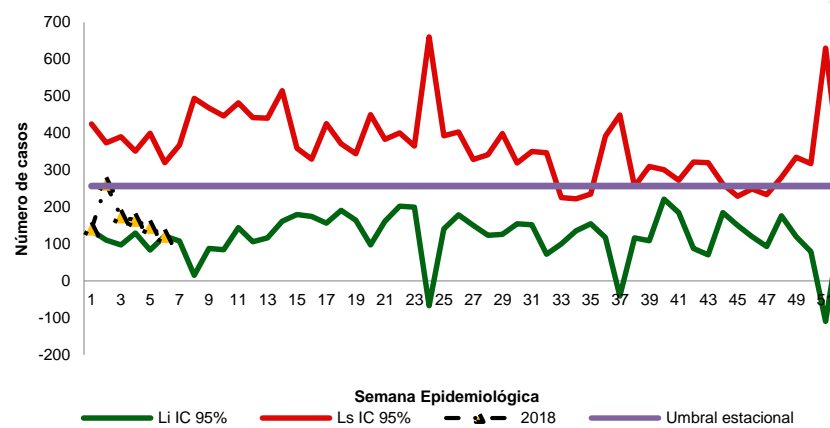
Gráfica 21. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 6 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

Hasta la semana 6 se han notificado 932 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 16969 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 5,%. A esta misma semana se han notificado 75 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 1084 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 6,9%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico, la notificación se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 22 Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 6 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

### ➤ Mortalidad por IRA en menores de 5 años

A semana epidemiológica 6 de 2019, se han notificado 2 casos probables de mortalidad por IRA. Un caso residente del municipio de Cali y otro de Buga. Está pendiente el análisis y clasificación final del mismo.

## 6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD

Hasta la semana epidemiológica 6, se han notificado 55 casos de IAD, el 93 % de los casos ocurrieron en las unidades de cuidados intensivos del municipio de Cali.

Tabla 10. Municipio que han notificado IAD Valle del Cauca 2019

Municipio	No. Casos Notificados	Número de UPGD con UCI	Número de UPGD con IAD
Cali	51	25	13
Buga	3	3	1
Tuluá	1	2	1
Palmira		3	0
Cartago		2	0
Total	55	35	15

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

El mayor número de infecciones notificadas fueron las NAV seguida de las ITS con el mismo número de casos, el servicio con mayor porcentaje de casos reportados de infecciones fue UCI Adulto ya que es el servicio con mayor número de camas a nivel departamental. Ver tabla No. 2

Tabla 11. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 5 de 2011

	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
UCI Adulto	10 (52,6%)	14 (73,7 %)	8 (47,1%)	32
UCI Pediátrica	4 (21,1%)	5 (26,3%)	3 (16,6 %)	12
UCI Neonatal	5 (26,3%)		6 (35,3%)	11
Total	19 (100 %)	19 (100%)	17 100%)	55

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

### ➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 6 se han notificado 15 casos de endometritis puerperal, 60 % derivada de parto vaginal y 40% derivados de parto por cesárea, el municipio con mayor número de

casos notificados es Cali 86,6% (13 casos) ya que tiene el mayor número de UPGD que realizan cesáreas y atienden parto vaginal.

Tabla 12. Municipio que han notificado Endometritis puerperal Valle del Cauca 2019

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% endometritis puerperal
Cali	13	2673	3,3
Tuluá	1	335	0,3
Palmira	1	289	0,3
Total	15	3297	0,45

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

### ➤ Infecciones Asociadas a Procedimientos Quirúrgicos

A semana epidemiológica 6 de 2019 se han notificado 40 casos, de los cuales 7 corresponden a heridas contaminadas y 2 sobrepasan el tiempo de vigilancia, por lo que no cumplen definición de caso, y 15 son infección asociadas a procedimientos quirúrgicos realizados en el año 2018 y no se serán tenidas en cuenta para este análisis. De los 16 casos notificados del 2019, el 75% (12 casos) son de instituciones del municipio de Cali, 19% (3 casos) de Palmira y 6% (1 caso) de Buga.

El 75% de las infecciones notificadas son superficiales, 6% profundas y 19% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la cesárea con 50% de los casos, seguido de la herniorrafia con el 25% y colecistectomía con el 19%.

Tabla 13. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 6, 2019

Procedimiento	Superficial	Profunda	Órgano-Espacio	Total
Cesárea	8	0	0	8
Herniorrafia	3	1	0	4
Revascularización miocárdica	0	0	1	1

Colecistectomía	1	0	2	3
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>16</b>

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

➤ **Brotes de Infecciones asociadas a la atención en Salud (IAAS)**

A la semana epidemiológica 6 se han notificado 2 brotes intrahospitalarios los cuales se describen a continuación.

Tabla 14. Brotes intrahospitalarios

Fecha notificación	Municipio	Germen	Servicio	Afectados	Estado actual del brote
17/01/2019	Cali	<i>Salmonella spp</i>	Todos	8	Abierto
28/01/2019	Cali	<i>Norovirus</i>	Pediatría	2	Abierto

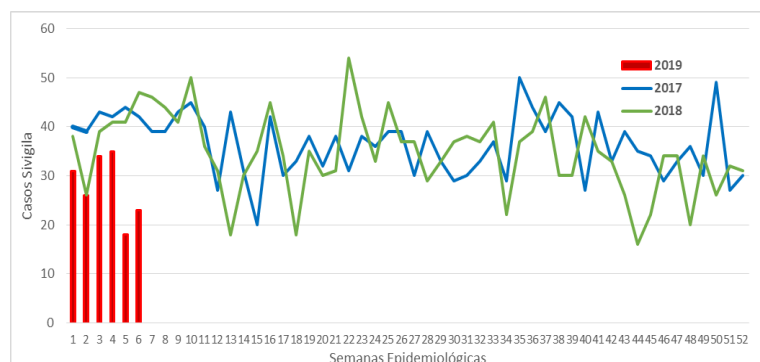
Informe de 24 y 72 horas enviados por la institución

## 7. MICOBACTERIAS

### ➤ Comportamiento de la notificación de la tuberculosis todas las formas, Valle del Cauca, semana 06 de 2019.

En el Valle del Cauca sin Buenaventura para el 2019 con corte a semana epidemiológica 6 de 2019 se notificaron 167 casos de tuberculosis todas las formas (TBTF) residentes del Valle; comparado con el año anterior a la misma semana epidemiológica hubo una reducción de 27,4% (230 casos notificados 2017 se 06). Sin embargo, 2 municipios presentan un incremento significativo en la notificación de los casos: Florida y Jamundí, contrario al municipio de Cali y Buga que presentaron un decremento estadísticamente significativo, comparado con 5 años anteriores a igual semana epidemiológica.

Gráfica 23. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2017 a semana epidemiológica 6 de 2019



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

Incidencia Departamental de TB todas las formas: 3,82 casos x 100.000 habitantes.

Tabla 15. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TB. Semana 1 – 6 de 2019.

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
	Confirmado por laboratorio	124	18	142	77,6

Tipo de caso según ingreso	Confirmado por clínica	30	9	39	21,3
	Confirmado por nexo epidemiológico	1	1	2	1,1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	144	28	172	94,0
	Previamente tratado	11	11	22	12,0
<b>Total</b>		<b>155</b>	<b>28</b>	<b>183</b>	

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

### ➤ Confección TB-VIH

A semana epidemiología 06, en la base de datos 813 se encuentran notificados 17 casos como coinfección VIH-TB todas las formas y 1 caso notificado como coinfección VIH-TBFR, da un total de 18 casos, con un porcentaje de confección 11,2%, de los casos TB FR, y TB sensible (18/187 casos).

Se identifican dos casos notificados de mortalidad TB- VIH en menor de 49 años, uno como TBTF y otro como TB Farmacorresistente.

Los casos que se encuentran notificados por VIH como mortalidad coinfección, fallecieron a finales del año pasado.

### ➤ Tuberculosis Farmacorresistente, Valle del Cauca, semana 06 de 2019.

A semana epidemiológica 6 de 2019, se han notificado 4 casos de TB farmacorresistente

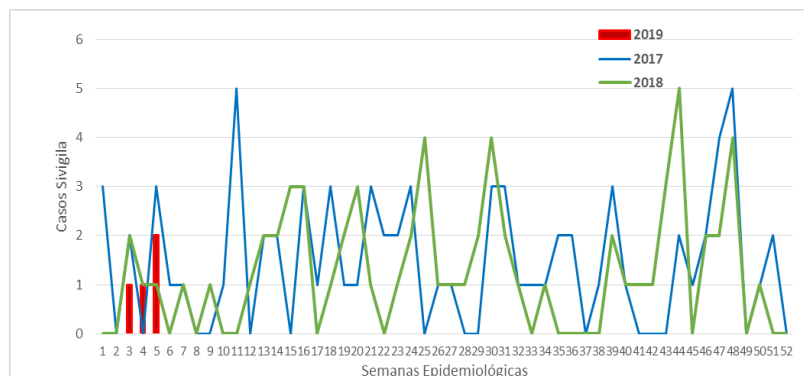
Tabla 16. Casos TB FR según tipo de resistencia y condición final. Semana 1 – 6 de 2019.

Municipio	Tipo de resistencia	Número de casos	Fallecidos
Cali	Monoresistente	1	0
Cali	MDR	2	1
Cali	Resistencia a Rifampicina	1	0

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

Gráfico 24. Comportamiento de la notificación de Tuberculosis farmacorresistente, Valle semana epidemiológica 6 de 2019





Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle 2019.

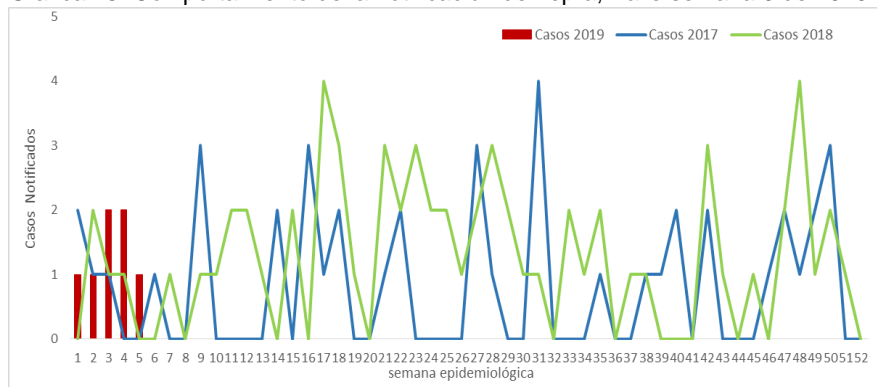
#### Indicadores

- ✓ Porcentaje de confección TB FR: 25% (1 caso)
- ✓ Incidencia Dptal TBFR: 0,09 casos x 100.000 habitantes.

#### ➤ Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semana 06 de 2019.

A semana 6 de 2019, se han notificado 7 casos de Lepra residentes en Cali (3), Palmira (2) y Tuluá (2). De acuerdo a su condición de ingreso, 2 casos Recidivas y 5 casos Nuevos.

Grafica 25. Comportamiento de la notificación de Lepra, Valle semana 6 de 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle 2019

Comparado con el año anterior a igual semana epidemiológica se habían notificado 4 casos con un incremento en la notificación de 75%. El Valle presenta un incremento estadísticamente significativo  $p > 0,05$  comparado con los otros Departamentos.

#### Indicadores a semana 6 de 2019

- ✓ Tasa de detección de casos nuevos:  $0,11 \times 100.000$  habitantes.
- ✓ Porcentaje de casos multibacilares: 60%
- ✓ Porcentaje de discapacidad I y II: 60%
- ✓ Tasa de discapacidad:  $0,045 \times 100.000$  habitantes.

Para el análisis de los comportamientos inusuales se está utilizando como modelo de probabilidad la distribución de Poisson, se identifica que para Lepra hay un incremento de casos en Cali, Palmira y Tuluá, pero no estadísticamente significativo, comparado con los 5 años anteriores para igual semanas epidemiológicas.

## 8. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN 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 semana epidemiológica 6 del año 2019, se encuentran notificados 8 casos en 6 municipios del Valle del Cauca los cuales se relacionan a continuación:

Tabla 17. Incidencia de sífilis congénita por municipio. Valle semana 1-5 de 2019

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	NACIDOS VIVOS + MORTINATOS	N° DE CASOS POR MUNICIPIO DE RESIDENCIA	INCIDENCIA * (1000 NV+MORTINATOS) POR ET DE RESIDENCIA
Cali	1966	3	1,53
Cartago	77	1	12,99
El Águila	7	1	142,86
Restrepo	12	1	83,33
Yumbo	82	1	12,20
Zarzal	48	2	41,67
Tuluá	180	1	5,56
Valle del cauca	3396	10	2,94

\*Nacidos vivos residentes del Valle del Cauca corte enero 26 de 2009-RUAF

### ➤ Sífilis gestacional

A la semana epidemiológica 06, se encuentran notificados en la base de datos del Sivigila, 94 casos de sífilis gestacional, de los cuales no se tuvieron en cuenta para el análisis: 2 casos con departamento de residencia de Cauca, 22 casos del municipio de residencia Buenaventura, 5 registros duplicados, 8 registros que no cumplen definición de caso (por no tener registrada la prueba treponema o no treponemica) y un registro que pertenece a la semana 7; en la semana epidemiológica de estudio se notificaron 5 casos, con un acumulado de 56 casos. El año anterior a la misma semana epidemiológica se notificaron 68 casos.

Los casos reportados tenían como residencia los siguientes municipios:

Tabla 18. Sífilis gestacional distribuidos por municipios Valle del Cauca. Semana 1 a 6 de 2019

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	N° DE CASOS	%
Cali	32	57,14
Palmira	7	12,5
Jamundí	3	5,36
Yumbo	3	5,36
Cartago	2	3,57
Florida	2	3,57
Ansermanuevo	1	1,79
Buga	1	1,79
Candelaria	1	1,79
Dagua	1	1,79
El Águila	1	1,79
El Cairo	1	1,79
Vijes	1	1,79
Valle del cauca	56	100

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

En el Departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 6, se estima una prevalencia de 16,49 casos de por cada 1.000 nacidos vivos.

### ➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 06 de 2019, han ingresado 436 registros, no se tuvieron en cuenta para el análisis 65 casos duplicados, 17 de otros departamentos de procedencia, 12 registros que proceden del Distrito de Buenaventura, 3 registro que no cumple con definición de caso, 6 registros por pertenecer a la semana epidemiológica 07 y 2 registros descartados. Finalmente, para el Valle del Cauca se cuenta a la semana epidemiológica 6 con 331 casos; a la misma semana epidemiológica del año 2018 se notificaron 222 casos, lo que indica un incremento del 49% en la notificación; el 83,08% de los casos fueron notificados en estadio 1 (VIH), el 8,46 % en estadio 2 (SIDA) y el 8,46 % como fallecidos. A continuación, se relacionan los casos por municipio.

Tabla 19. VIH por municipio de residencia. Valle semana 1 a 6 2019

MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	N° DE CASOS	%
Cali	229	69,18
Palmira	24	7,25
Tuluá	16	4,83
Cartago	9	2,72
Jamundí	7	2,11
Yumbo	7	2,11
Buga	6	1,81
Candelaria	6	1,81
El cerrito	6	1,81
Pradera	6	1,81
Caicedonia	3	0,91
Florida	2	0,60
Guacari	2	0,60
El Dovio	1	0,30
La cumbre	1	0,30
Obando	1	0,30

Sevilla	1	0,30
Toro	1	0,30
Versalles	1	0,30
Yotoco	1	0,30
Zarzal	1	0,30
Valle del cauca	331	100,00

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

### Comportamiento de VIH/sida en situaciones especiales

#### • Gestantes

A semana 6 se han notificados 5 mujeres gestantes que conviven con VIH (4 de Cali=4 y una de Roldanillo). Uno de estos casos no cumple con definición por estar notificadas con carga viral por debajo de 5.000 copias y prueba Elisa.

#### • Coinfección TB/VIH

Se han reportado 13 casos (4%) de pacientes con confección TB/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta coinfección del 23,07% (3 fallecidos) y de estos, 6 (1 fue captado de la base de datos 813, otro por RUAF y el otro por programa) eran personas menores de 49 años quienes por lineamiento del INS están priorizados para el desarrollo de unidades de análisis.

### ➤ Hepatitis B.

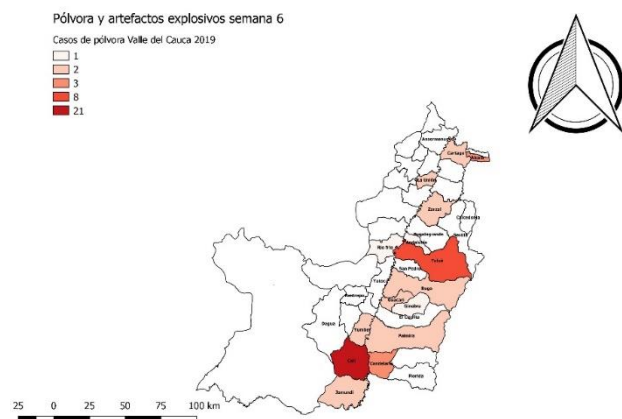
A la sexta semana epidemiológica del año 2019 han ingresado al Sivigila 52 registros, no se tuvieron en cuenta para el análisis 7 registros que pertenecen a otros departamentos, 2 registros con Municipio de procedencia Buenaventura, 6 registros duplicado y 2 registros que pertenecen a la semana epidemiológica 7; para un total de 35 casos. Para la misma semana epidemiológica de 2018, se habían notificado 22 casos, lo que indica un incremento del 59%. En la revisión de la calidad del dato se encontró que el 100% de los casos cumplen con la definición de caso, aunque, se tienen 13 casos de hepatitis B pendientes por clasificar y 5 casos de hepatitis C por confirmar.

## 9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

### ➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

A semana epidemiológica 6 se han notificado 55 casos, que obedecen a la vigilancia intensificada del evento para las festividades de fin de año. Dentro de las características de los lesionados se encuentra que el 27,2% son menores de edad, los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” entre ellos las papeletas generaron el 50,9% de las lesiones, La manipulación y la observación fueron las actividades más frecuentes de los lesionados. Finalmente, las quemaduras fueron la mayor lesión que tuvo la población seguida de las laceraciones. A continuación, se evidencian el número de casos por municipio.

Mapa 3. Comportamiento de Pólvora por municipio de residencia. Valle Semana 1 a 6 de 2019



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

### ➤ Cáncer Infantil

A la semana epidemiológica 6 comprendido desde el 30 de diciembre de 2018 hasta el 9 de febrero del año en curso, se notificaron 44 casos del Departamento del Valle, 12 fueron

descartados por duplicación o error de digitación, 10 de otros departamentos, quedando un total de 22 casos, el 95,5 % son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos, dos ingresaron por confirmación diagnóstica, 20 en presunción, de los cuales 17 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 64,71% por confirmar o descartar. Si bien los tiempos del SIVIGILA son 4 semanas a nivel de indicadores de oportunidad, se cuenta con 8 días para confirmación y así cumplir el indicador de alta oportunidad.

Con relación al diagnóstico, se encontró que las “Otras neoplasias malignas no específicos” representan el 59,1% de los casos notificados, seguido de “leucemias linfoides” con el 18,2%, los “Tumores del sistema nervioso central” con el 13,6%, los “linfomas y neoplasias reticuloendoteliales” y “Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas” se presentaron el 4,5 respectivamente.

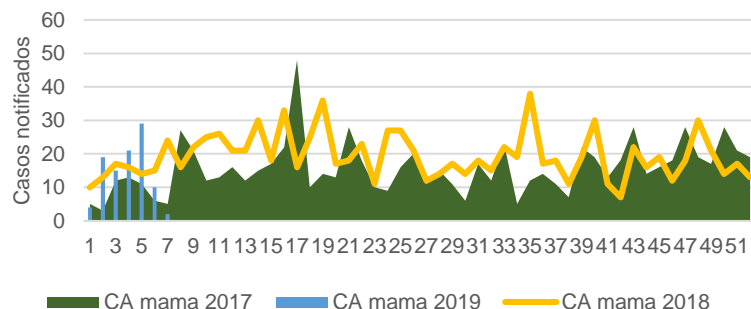
El 100% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 68,18% (15/22). Durante este periodo el 9,8 % (4/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 86,4% de estos.

### ➤ Cáncer de mama

Se observa que hasta semana epidemiológica 6 han ingresado al SIVIGILA 100 casos de CA de mama para una incidencia de 3,12 casos por cada 100.000 habitantes, se debe aclarar que este evento no vigila la prevalencia ni la mortalidad, busca identificar los casos nuevos del año en curso.

No se han reportado casos en población masculina. De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 64% (64) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 24% (24) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 10% (10) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 2% (2) baja (inicio mayor a 45 días).

Gráfica 26. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-6, 2019.

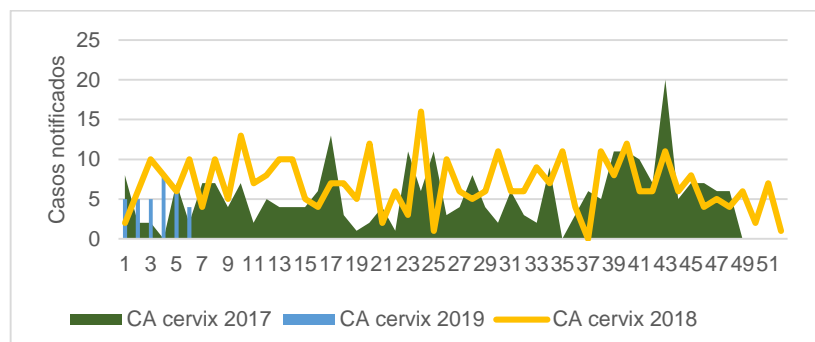


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

### ➤ Cáncer de cérvix

Se observa que hasta semana epidemiológica 6 han ingresado al Sivigila 33 casos de cáncer de cérvix para una incidencia de 1.96 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años en el 2018. De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 75.8% (25) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 12.1% (4) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 6.1% (2) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y en igual porcentaje oportunidad media (inicio mayor a 45 días).

Gráfica 27. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix. Valle del cauca, semana epidemiológica 1-6, 2019.

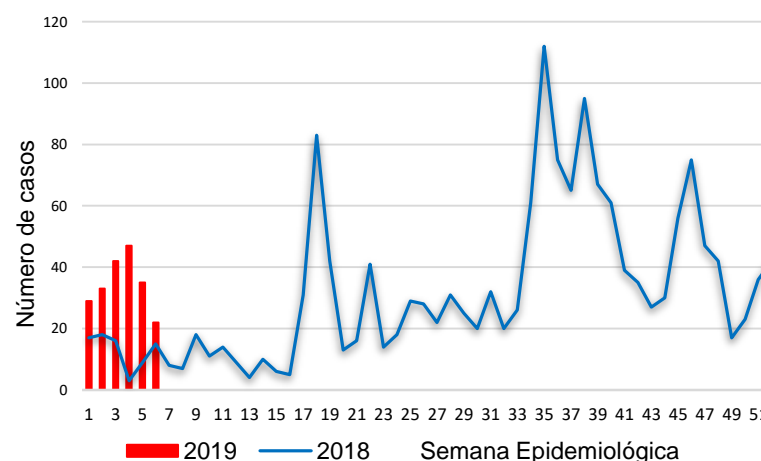


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

### ➤ Enfermedades Huérfanas-Raras (EHR)

Hasta la Semana Epidemiológica 6 de 2019, han ingresado notificados al Sivigila 208 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; a la misma semana del 2018 se notificaron 78, con un incremento estadísticamente significativo del 62,5 %, se presentó un comportamiento homogéneo en casi todas las semanas con un ligero aumento en las semanas 3 y 4 en comparación a las primeras semanas epidemiológicas del año. Se depuraron 43 casos por ser de otros Departamentos y 4 de Buenaventura por ser Distrito.

Gráfica 28. Casos de las EHR. Semana 6, Valle del Cauca, 2019.



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

En la siguiente tabla se evidencian las enfermedades huérfanas – raras más prevalentes discriminada por grupo de edad.

Tabla 20. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Semana 6, Valle del Cauca, 2019.

Enfermedad Huérfana – Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Drepanocitosis	19	9,1	4	1,9	23	11,1
Esclerosis Múltiple	0	0,0	16	7,7	16	7,7
Polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica	1	0,5	8	3,8	9	4,3
Displasia broncopulmonar	9	4,3	0	0,0	9	4,3
Síndrome de Guillain-Barre	0	0,0	6	2,9	6	2,9
Hipogamaglobulinemia inespecífica	3	1,4	2	1,0	5	2,4
Miastenia grave	1	0,5	4	1,9	5	2,4
Distonía no especificada	0	0,0	5	2,4	5	2,4
Angioedema hereditario	0	0,0	4	1,9	4	1,9
Síndrome del injerto contra huésped	2	1,0	2	1,0	4	1,9
<b>Total General</b>	<b>35</b>	<b>16,8</b>	<b>51</b>	<b>24,5</b>	<b>86</b>	<b>41,3</b>

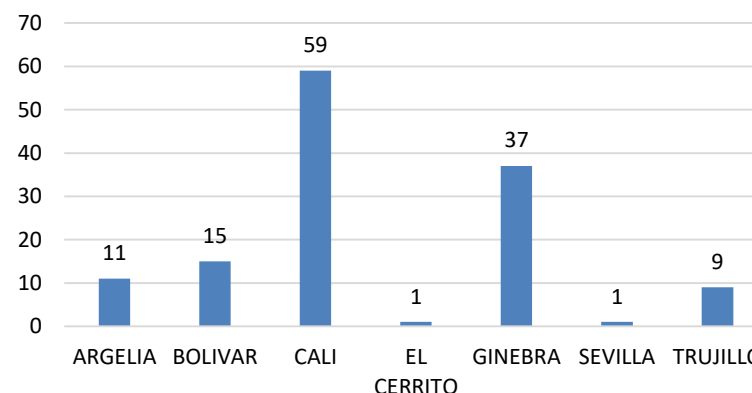
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

### ➤ Vigilancia centinela de exposición al flúor (VCEF)

La Vigilancia de Exposición a Flúor es Centinela a partir de 13 UPGD anuales en el Valle del Cauca ubicadas en 10 municipios. Todos los menores de 6, 12, 15 y 18 años que consultan al servicio de odontología deben ser notificados dado que naturalmente todos han estado expuestos a flúor. Igualmente, en ellos se evalúa la presencia o no de Fluorosis y la Severidad de la misma

A Semana Epidemiológica 6 se han notificado 133 casos, 50 de estos fueron notificados en UPGDs que no están en la vigilancia. A continuación, se relacionan los municipios y el número de caso notificados.

Grafica 29. Casos notificados de exposición a flúor por municipio centinela



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

Darién, Guacari y San Pedro no han iniciado la vigilancia, como tampoco Viva 1A Ips Sa de la Eps Nueva Eps, UPGD del Municipio de Cali.

Del total de 133 casos confirmados de Exposición a Flúor, el 80.45 no presentaron Fluorosis y el 19,54 % de las personas notificadas presentan algún grado de fluorosis dental, de estos el 61,53 % en estado muy leve y leve fueron las más reportadas, correspondiente al 12.03% del total de casos notificados.

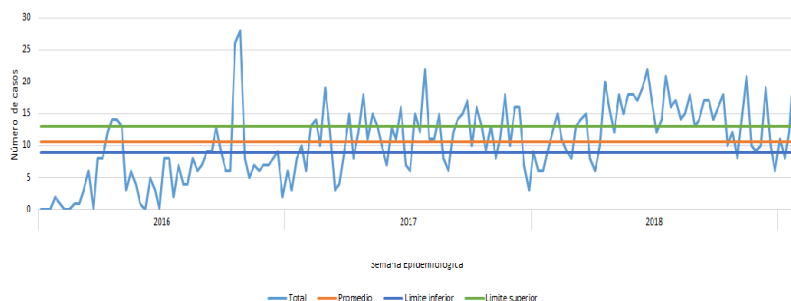


## 10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

### ➤ Morbilidad por Desnutrición Aguda Moderada o Severa

Hasta la semana epidemiológica 6, se notificaron 85 casos de menores de 5 años con desnutrición. 71,77% de estos casos corresponden a Desnutrición Aguda Moderada y el 28,23% a Desnutrición Aguda Severa. Los municipios con mayor número de casos son Cali seguido por Yumbo, Tuluá, Palmira, Obando y Dagua. La incidencia de desnutrición para el Valle del Cauca a semana 6 es de 2,63 por cada 10.000 menores de 5 años.

Gráfica 30. Comportamiento de Morbilidad por desnutrición aguda en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana 6 de 2019



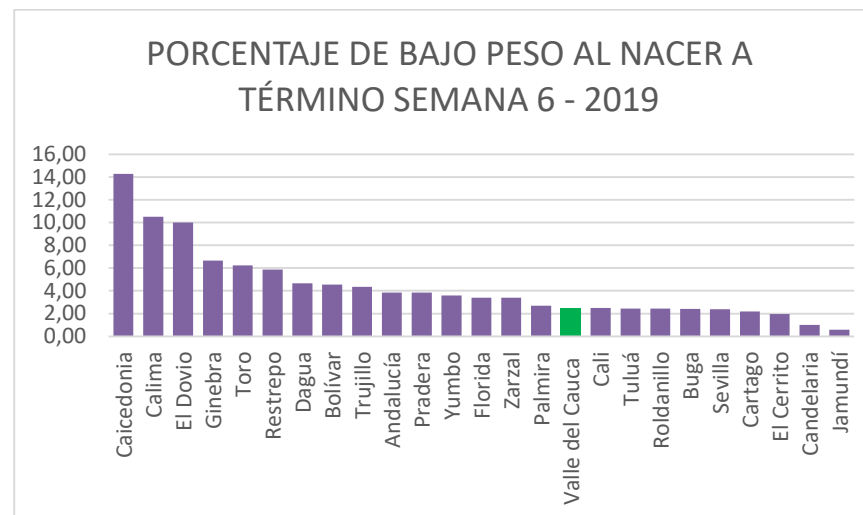
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

### ➤ Bajo Peso al Nacer a Término

A semana epidemiológica 6, fueron notificados 108 casos de Bajo Peso al Nacer a Término en 25 municipios. Con una correlación RUAF – SIVIGILA del 50,52%.

El 36,58% (15/25) municipios se encuentran por encima del promedio departamental y nacional (2,5%). Sin embargo, municipios como Caicedonia, Calima, El Dovio, Ginebra, Toro y Restrepo tienen porcentajes altos que requieren otros análisis como insumo para intervenciones.

Gráfica 31 Bajo peso al nacer, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-6, 2019



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

### ➤ Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años

A semana epidemiológica 6 de 2019, se han notificado 2 casos probables de mortalidad por desnutrición. Un caso residente del municipio de Candelaria y otro de Dagua. Está pendiente el análisis y clasificación final del mismo.

## 11. MATERNIDAD SEGURA

### ➤ Mortalidad materna (MM)

A semana epidemiológica 06 de 2019 se notificaron 04 casos de muerte materna, de las cuales 3 son de residencia Valle (excluyendo Buenaventura). 2 corresponden a muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 1 corresponden a muertes maternas tardías (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); hasta la fecha no se han notificado casos de lesiones de causa externa.

Tabla 21. Notificación de Mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 6, 2017-2019

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2017	2	1	1
2018	0	0	1
2019	2	1	0

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

La razón de mortalidad materna para el Valle del cauca a semana 06 de 2019 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 52 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 347 casos por 100.000 nacidos vivos.

Tabla 22. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 6 de 2019

Municipio de residencia	Temprana	tardía	LCE	Total general	Nacidos vivos corte 26 de enero de 2019	Razón de MM por 1000 nacidos vivos
Palmira	1	0	0	1	288	347
Cali	1	1	0	2	2209	45
Valle	2	1	0	3	3818	52

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

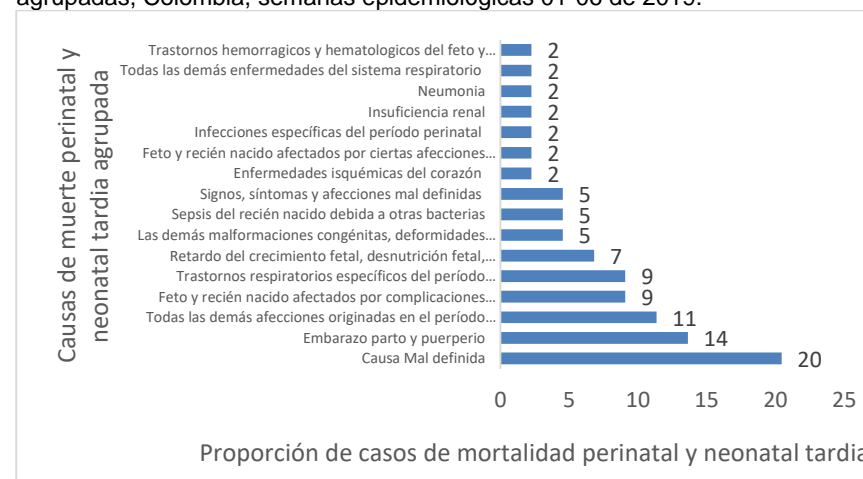
### ➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 06 de 2019 se notificaron 63 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 44 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2018, se habían notificado 69 casos, lo que representa un decremento del 36 % (25 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 17 casos (39%) corresponden a muertes fetales ante parto, 5 casos (11%) a muertes fetales intraparto, 17 casos (39%) a muertes neonatales tempranas, 5 casos (11%) a muertes neonatales tardías

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causas mal definidas con el 20 % seguido de embarazo parto y puerperio con el 14 %, siendo las principales causas en este agrupamiento preeclampsia severa; otras principales causas de mortalidad perinatal son todas las demás afecciones del periodo perinatal y feto y recién nacidos afectados por complicaciones por complicaciones obstétricas.

Gráfica 32: Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01-06 de 2019.



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

Los municipios de Buga, Cartago, El Cerrito, Jamundí, Pradera, Tuluá, Yumbo y Zarzal tienen un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando)

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 06 fue de 10 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 23. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 6 de 2019.

Municipio de Residencia	No	Nacimientos corte a 4 de febrero de 2019	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
Buga	5	112	45
Bugalagrande	1	24	42
Cali	20	2209	9
Candelaria	1	78	13
Cartago	4	79	51
El cerrito	1	43	23
Jamundí	2	143	14
Palmira	3	288	10
Pradera	1	41	24
Trujillo	1	21	48
Tuluá	2	206	10
Yumbo	1	87	11
Zarzal	2	55	36
Total general	44	3818	12

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.  
Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte febrero 02 de 2019.

### ➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 06 de 2019 se han notificado al Sivigila 222 casos de morbilidad materna extrema, de las cuales 182 son de residencia Valle (4 de Buenaventura y 178 de otros municipios). La notificación de casos de morbilidad materna

extrema a semana epidemiológica 6 muestra un incremento del 22 % en la notificación (casos excluyendo Buenaventura) con respecto al 2017, A corte de semana 6 del año 2019, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 3 años previos frente a lo observado para esta semana se encuentra una disminución de los casos notificados en 20 municipios, en comparación con lo notificado entre 2015 a 2018; mientras que los casos residentes en Alcalá, Argelia, Caicedonia, El Cerrito, La Cumbre, Roldanillo, Trujillo y Yumbo; tienen un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando)

La razón de morbilidad materna extrema en el Valle preliminar es de 42 casos por 1 000 nacidos vivos, más alta a la presentada en el 2018 en el mismo periodo (29 por cada mil nacidos vivos) y 17 entidades territoriales superan esta razón Departamental. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 24. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-06 de 2019.

Municipio de Residencia	No	Recién Nacidos Vivos corte 4 de febrero	Razón de MME x 1000 nacidos vivos
Alcalá	1	4	250
Andalucía	1	23	43
Argelia	1	8	125
Buga	2	112	18
Bugalagrande	1	24	42
Caicedonia	1	11	91
Cali	107	2209	48
Candelaria	3	78	38
Cartago	4	79	51
El cerrito	2	43	47
Florida	2	51	39
Jamundí	7	143	49
La cumbre	1	8	125
La victoria	1	9	111
Obando	1	5	200
Palmira	18	288	63
Pradera	3	41	73
Roldanillo	2	33	61

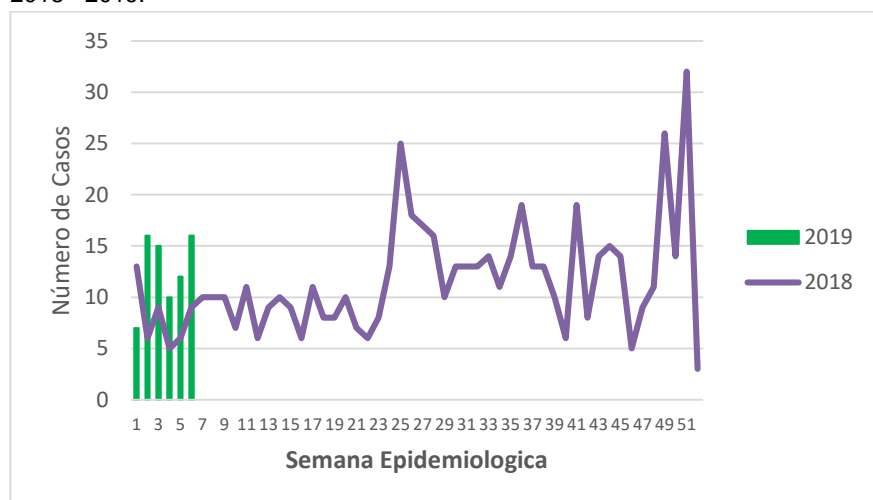
San pedro	1	11	91
Trujillo	1	21	48
Tuluá	7	206	34
Vijes	1	10	100
Yumbo	10	87	115
Total general	178	3818	47

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

Las Aseguradoras con el mayor porcentaje de notificación de casos de morbilidad materna extrema en el Departamento fueron SOS (20%), Emssanar (18%), Nueva EPS (10%), Comfenalco (8 %), Coomeva, Sura (6%), Asmet Salud y Medimas (5%).

### ➤ Defectos Congénitos (DC)

Gráfico 33. Defectos congénitos por semana epidemiológica, Valle del Cauca; 2018 - 2019.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2019

A semana epidemiológica 6 de 2019, se notificaron 108 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, para un total de 76 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se observa un incremento del 37% (28 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

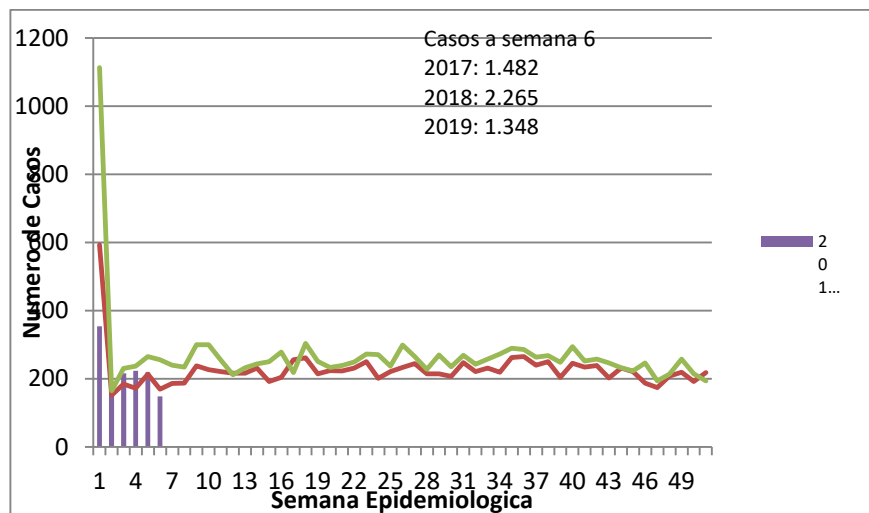
La tasa de incidencia a semana epidemiológica 6 es de 211 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de Obando (2500 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por Toro (2500 casos por 10000 nacidos vivos) y el Dovio (2000 casos por 10000 nacidos vivos).

## 12. SALUD MENTAL

### ➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 6, se han notificado 1.348 casos de violencia de género e intrafamiliar con procedencia Valle, un promedio de 225 casos semanales. Gráfico 34.

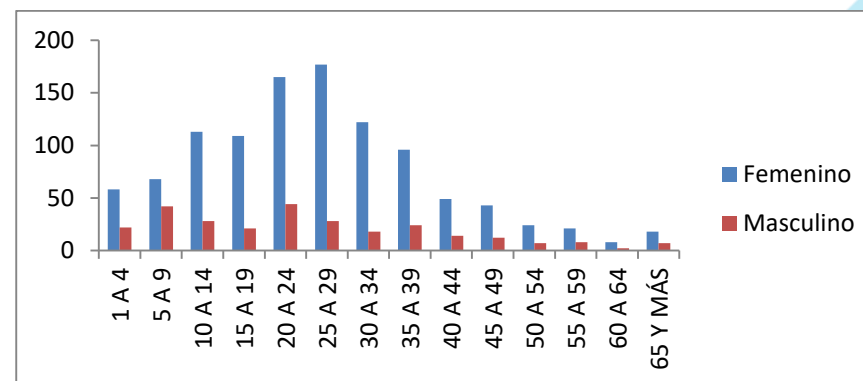
Gráfico 34. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-6, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

El 79,4% de las personas agredidas son mujeres, 32% de 20 a 29 años; observándose que en todas las edades son ellas las más afectadas. Gráfico 35.

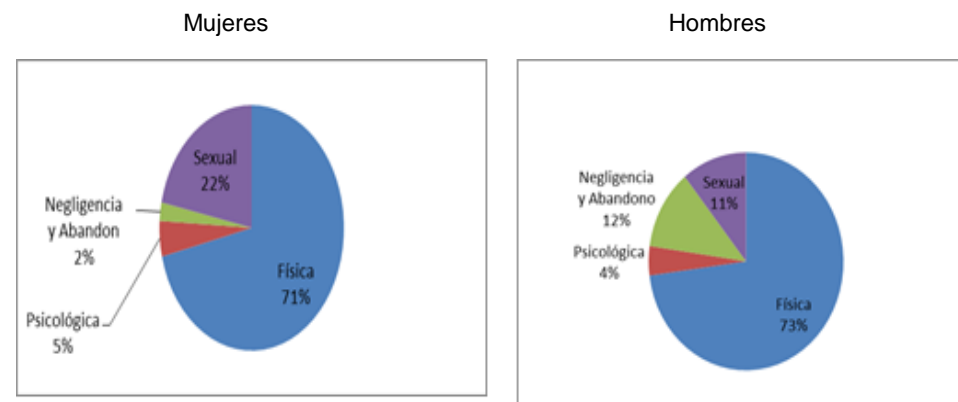
Gráfico 35. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-6, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (71%) como en hombres (73%). La violencia sexual es más frecuente en mujeres (22%) que en los hombres (11%) y la negligencia más frecuente en los hombres (12%). Gráfico 36.

Gráfico 36. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-6, 2019.

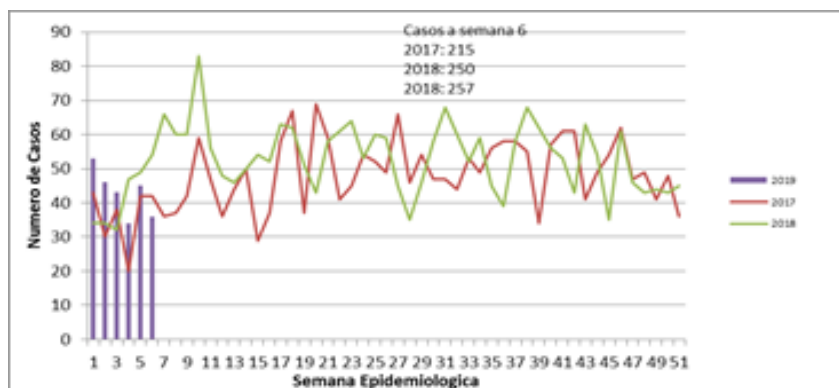


Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

## ➤ Intento de suicidio

Hasta la semana epidemiológica 6, se han notificado 257 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 42,8 casos semanales y un aumento del 3,6% con relación al mismo periodo del año 2018. Gráfico 37.

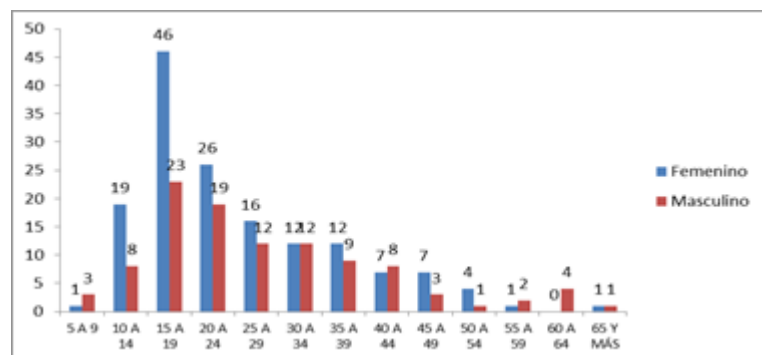
Gráfico 37. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-6, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

El 58% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 55% en mujeres. Gráfico 38.

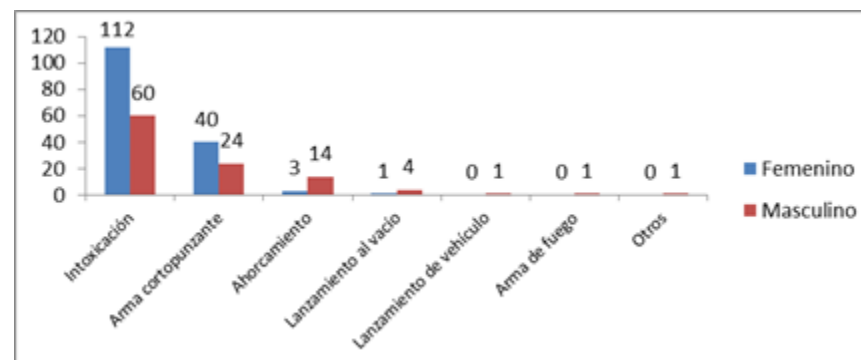
Gráfico 38. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-6, 2019



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

El 65% de los casos ocurren por intoxicación y el 25% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es mucho más frecuente en los hombres, aportando el 82% de los casos. Gráfico 39.

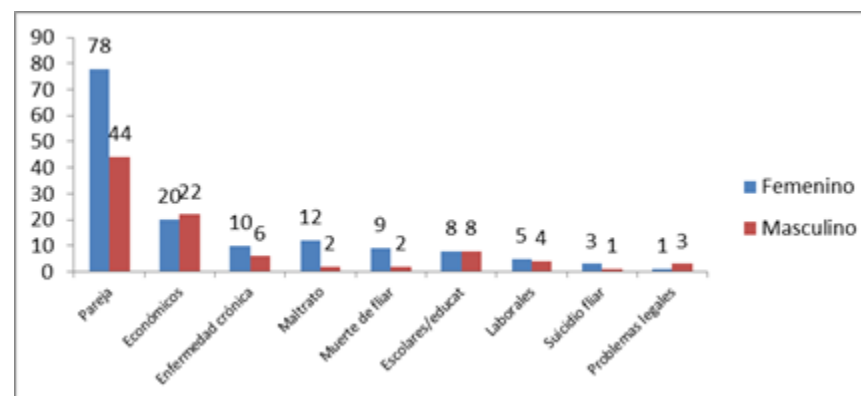
Gráfico 39. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-6, 2019



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (51%), afectando muchos más a las mujeres (64%). Gráfico 40.

Gráfico 40. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-6, 2019



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

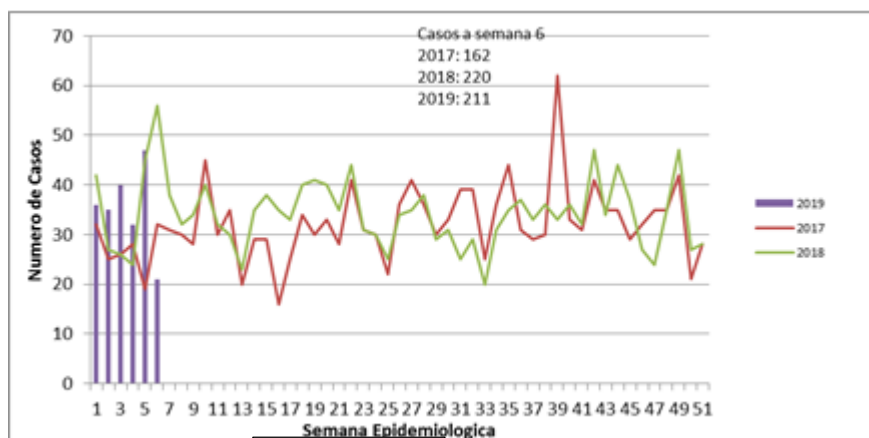


## FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

### ➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 6, se han notificado 211 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 35,2 casos semanales y una disminución del 4,1% con relación al mismo periodo del año 2018. Gráfico 41.

Gráfico 41. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-6, 2019.

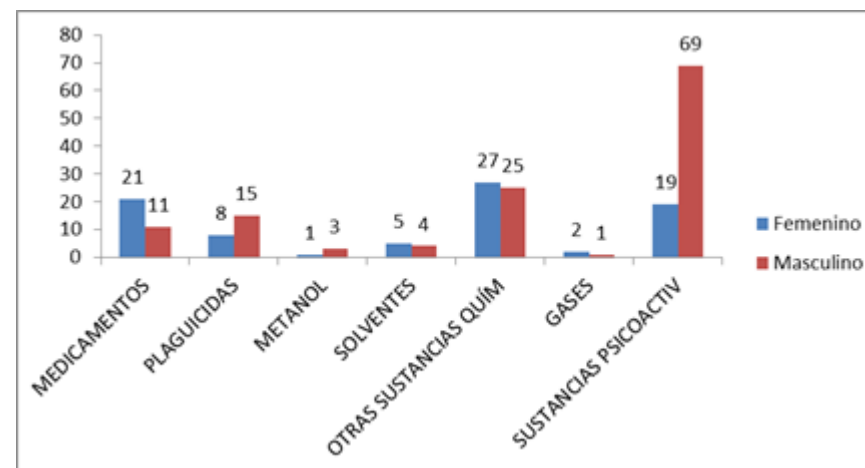


Fuente: Sivigila Valle, Col

MIGRANTES

El 46% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 40% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (78%). Gráfico 42.

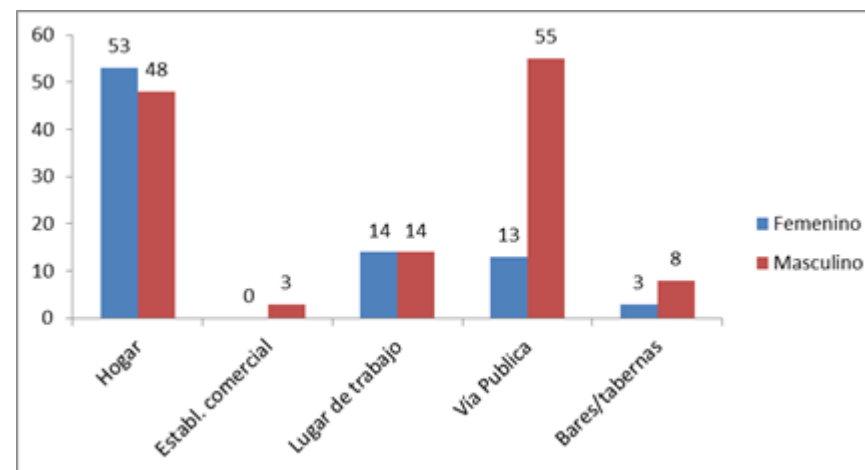
Gráfico 42. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-6, 2019



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

El 48% de los casos ocurren en el hogar. El 81% de los casos en vía pública ocurren en hombres. Gráfico 43.

Gráfico 43. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-6, 2019



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

➤ **Lesiones de causa externa (Procedimientos estéticos)**

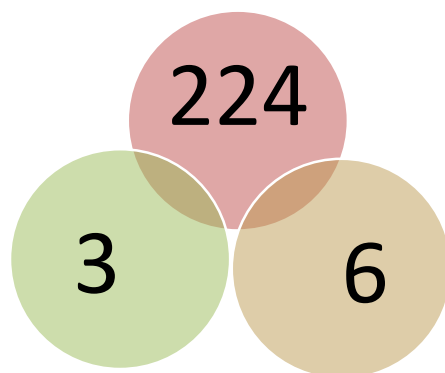
A la semana epidemiológica 6 de 2019 se han notificado 25 casos de lesiones de causa externa por procedimientos estéticos en el Valle del Cauca. La totalidad de las notificaciones correspondieron a mujeres, la mediana de edad fue de 36 años (RIC 29 - 48 años) y la mayoría pertenecían al régimen contributivo (56% n=14). El tipo de lesión más frecuentemente encontrado fueron las infecciones (40,0% n=10), seguido de las hemorragias (24,0% n=6). El 60,0% de las notificadas fue hospitalizada (n=15) y el 16,0% tuvo que ser atendida en cuidado intensivo (n=4). La mayoría de las notificadas se realizó dos procedimientos quirúrgicos de manera simultánea (76% n=19). No se han reportado otras defunciones.

### 13. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 6 se realizó un análisis teniendo en cuenta los aspectos relevantes de las poblaciones especiales: Indígenas, militares, policía, migrantes, cárceles.

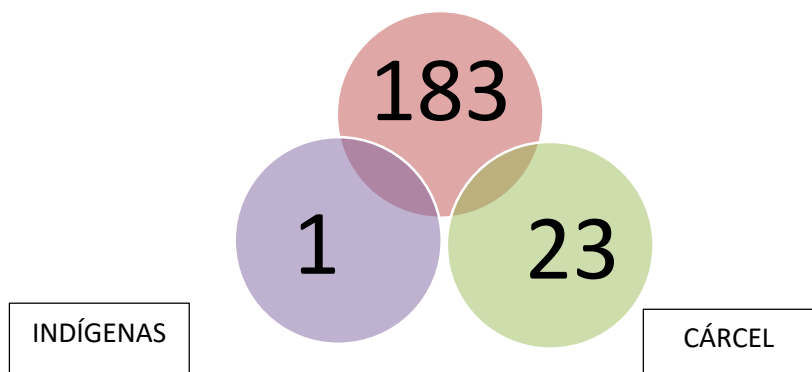
Eventos relevantes para poblaciones especiales a semana 6. VIH, 224 casos, de estos 2,6% fueron identificados como grupo carcelario y 1,6% migrante; al depurar la base de datos, quitando otros departamentos, ajuste 6 y D.

#### ➤ VIH



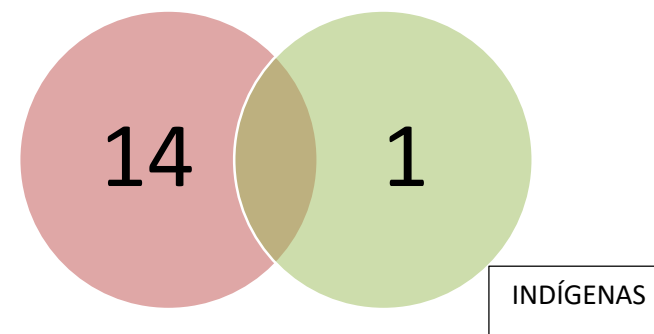
#### ➤ TUBERCULOSIS SENSIBLE

183 casos identificados, de estos el 12,5% son grupos carcelarios.



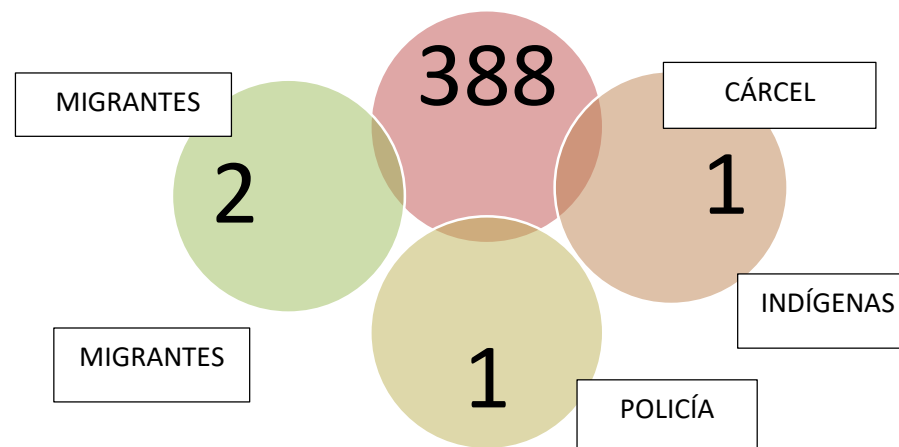
#### ➤ COINFECCIÓN TB-VIH

14 casos identificados.



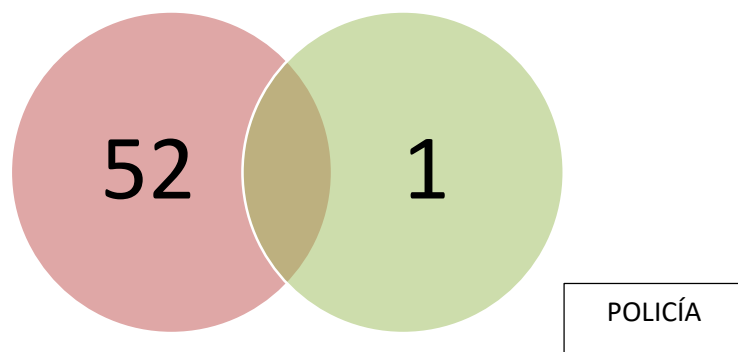
#### ➤ VARICELA

388 casos identificados, sin hallazgos de brote.



#### ➤ PAROTIDITIS

52 casos identificados, sin hallazgos de brote, caso aislado.

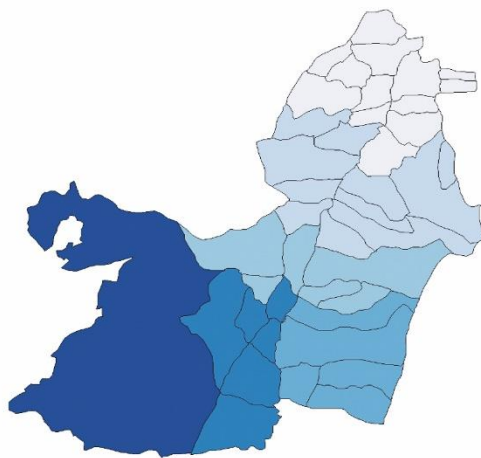


➤ **MENINGITIS BACTERIANA**

11 CASOS IDENTIFICADOS Y DESCARTADOS



# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



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.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

Diana Marcela Cruz Mora, Trabajadora Social- Especialista En Epidemiología.

Diana Paola Moreno, Enfermera, Maestrante en Epidemiología.

Eliana Andrea Saldarriaga, Microbióloga - Magister en Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

María Eugenia Ortiz Carrillo, Terapeuta Respiratoria Magister en Epidemiología.

Mónica Cristina Luna Bolaños, Terapeuta Respiratoria Maestría en Epidemiología.

Roberto Felipe Velasco, Odontólogo Especialista en Epidemiología

Sayda Milena Pico, Nutricionista Maestría en Salud Pública.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magister en Epidemiología.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Maestrante en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

María Elena Tello – Medica maestrante Epidemiología

## **EQUIPO DE APOYO**

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Nubia Esperanza Rengifo García, Bacterióloga. Especialista en Epidemiología

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico

Rafael Antonio Restrepo. Ingeniero de Sistemas, Esp. Gerencia Est. Informática

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

**DANE**  
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

