

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 05 de 2019 (27 de enero – 2 de febrero)

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

25 DE ABRIL, DIA MUNDIAL DE LA LUCHA CONTRA LA MALARIA

El 25 de abril de 2019 se celebra el día mundial de la lucha contra malaria, y para este año, esta fecha se ve resaltada por el inicio del primer programa mundial de vacunación contra la malaria, liderado por la OMS y que dará inicio en el país de Malawi – África, y paulatinamente se implementara igualmente en Kenia y Ghana, países del mismo continente. Se espera inocular 360.000 niños anualmente en estos tres países y aproximadamente en 2 años, el programa pueda ser implementado en otros países donde la enfermedad sea endémica.



La malaria, es una enfermedad endémica en más de 80 países alrededor del mundo, entre esos Colombia. El Valle del Cauca, por su parte, presenta varios Municipios con confinación endémica de la enfermedad, tales como, Tuluá, Sevilla, Zarzal, Candelaria y Buenaventura.

Es por lo anterior, que se recuerda a toda la población vallecaucana que es necesario tomar medidas para evitar la infección de esta enfermedad que es febril aguda transmitida por la picadura de la hembra del mosquito anopheles, infectada por protozoos del genero plasmodium; medidas como, evitar mantener agua estancada, usar repelente y toldillos. Igualmente, los síntomas pueden incluir fiebre, vomito, escalofríos, dolor de cabeza, sudores y dolores generalizados de músculos y articulaciones, que aparecen de 10 a 15 días después de la picadura del mosquito. Dado esto, es necesario que, al acudir a los servicios médicos, se debe informar si estuvo en un área endémica para la enfermedad por los menos 15 días antes, para que se realicen los exámenes de laboratorio necesarios para un diagnostico e inicio de tratamiento oportuno.

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

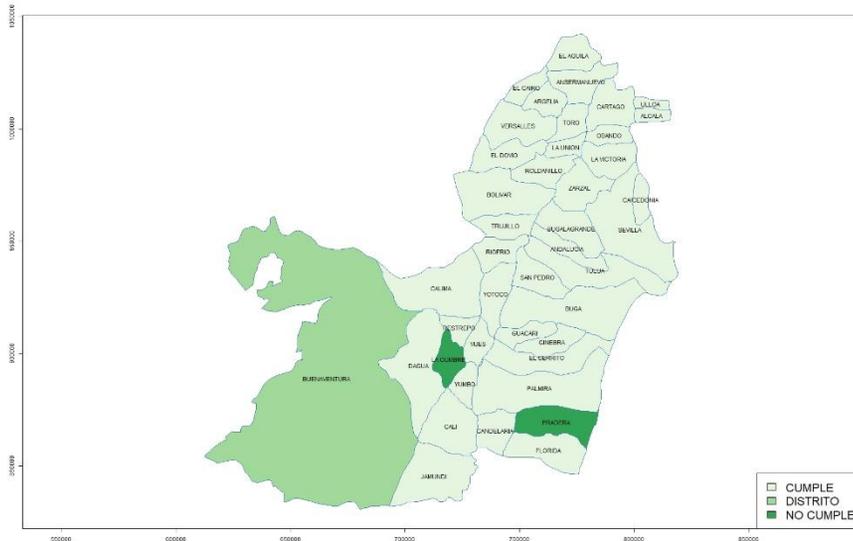
➤ **SIVIGILA**

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 15 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).

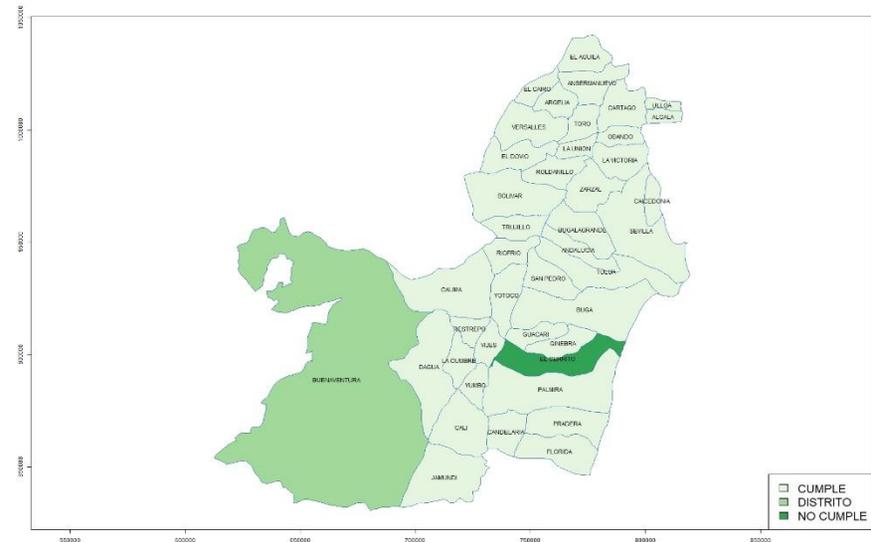
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 15.



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% (336 de 355). El municipio de El Cerrito incumplió con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 15.



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 15, el 5,29% (19) de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico las cuales se detallan a continuación:

Tabla 1. UPGD silenciosas, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 15, 2019

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_soc
Cali	7600102534	06	Sura Pasoancho
Cali	7600103001	01	Universidad De Valle Dirección Servicios De Salud
Cali	7600103359	06	Clínica Versalles Sa Sede San Marcos
Cali	7600103959	10	Ese Ladera Ps Nápoles
Cali	7600105383	17	Corporación Ips Occidente - Cmf Versalles
Cali	7600108149	06	Instituto De Diagnostico Medico Sa
Cali	7600108149	10	Instituto De Diagnostico Medico Sa Sede La Quinta
Cali	7600108260	03	Oportunidad De Vida
Cali	7600108265	12	Christus Sinergia Imbanaco
Cali	7600110473	01	Salud Integra Río Cauca Sas
Cali	7600110473	04	Salud Integra Calle 5
El Cerrito	7624804722	04	Puesto De Salud Tenerife
El Cerrito	7624804722	05	Puesto De Salud El Castillo
El Cerrito	7624804722	06	Puesto De Salud El Pomo
El Cerrito	7624804722	10	Puesto De Salud El Moral
Palmira	7652006527	01	Dumian Medical S A S
Palmira	7652008599	01	Centro Médico Popular Ips Sas
Tuluá	7683403403	35	Clínica Oriente Sas
Yumbo	7689209842	01	Sumedica Ips Sas

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

➤ Estadísticas Vitales

Nacimientos

En la base de datos de la plataforma RUAF ND, a semana 15, se ingresaron 12.531 certificados de nacimiento de los cuales 11.784 eran residentes del departamento del Valle del Cauca. El 93.60% 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 los registros es la Hemoclasificación. Del total de certificados ingresados bajo la condición de haber nacido en Institución de Salud, 524 no cuentan

con esta variable, lo que representa el 4,18% del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: Cali (411), Buga (53), Tuluá (16), Cartago (13) y Florida (12).

De los 11.784 registros ingresados a la plataforma, el 4,34% están sin confirmar.

Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 13 -50).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 20). el 8.53% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea, 37,24%, Espontáneos el 62,51% e Instrumentado 0,23%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca sin Buenaventura; Semana 15 de 2019

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	24	0,20	Alcalá	4	0,03
Andalucía	56	0,48	Andalucía	0	0,00
Ansermanuevo	36	0,31	Ansermanuevo	17	0,14
Argelia	20	0,17	Argelia	12	0,10
Bolívar	46	0,39	Bolívar	3	0,02
Bugalagrande	61	0,52	Bugalagrande	1	0,01
Caicedonia	38	0,32	Caicedonia	25	0,20
Cali	6742	57,21	Cali	9010	71,90
Calima	57	0,48	Calima	8	0,06
Candelaria	264	2,24	Candelaria	16	0,13
Cartago	238	2,02	Cartago	240	1,92
Dagua	120	1,02	Dagua	27	0,22
El Águila	20	0,17	El Águila	7	0,06
El Cairo	12	0,10	El Cairo	8	0,06
El Cerrito	128	1,09	El Cerrito	12	0,10
El Dovio	32	0,27	El Dovio	12	0,10
Florida	187	1,59	Florida	66	0,53
Ginebra	45	0,38	Ginebra	1	0,01
Guacarí	94	0,80	Guacarí	8	0,06
Buga	344	2,92	Buga	515	4,11
Jamundí	466	3,95	Jamundí	75	0,60
La Cumbre	22	0,19	La Cumbre	8	0,06
La Unión	88	0,75	La Unión	9	0,07
La Victoria	26	0,22	La Victoria	4	0,03
Obando	18	0,15	Obando	1	0,01

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Palmira	909	7,71	Palmira	954	7,61
Pradera	143	1,21	Pradera	24	0,19
Restrepo	44	0,37	Restrepo	6	0,05
Riofrío	44	0,37	Riofrío	3	0,02
Roldanillo	99	0,84	Roldanillo	232	1,85
San Pedro	43	0,36	San Pedro	0	0,00
Sevilla	104	0,88	Sevilla	87	0,69
Toro	31	0,26	Toro	8	0,06
Trujillo	61	0,52	Trujillo	6	0,05
Tuluá	614	5,21	Tuluá	1010	8,06
Ulloa	5	0,04	Ulloa	1	0,01
Versalles	23	0,20	Versalles	7	0,06
Vijes	28	0,24	Vijes	3	0,02
Yotoco	32	0,27	Yotoco	4	0,03
Yumbo	289	2,45	Yumbo	32	0,26
Zarzal	131	1,11	Zarzal	65	0,52
Total general	11.784	100,00	Total general	12.531	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 22 Abril

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 proceso paulatino de migración del SIRDEC al RUAF ND.

A semana 15, en el Valle del Cauca (sin Buenaventura) se certificaron 8.275 defunciones, de estas 7.736 eran residentes del Valle de las cuales, el 10,27% son mortalidades fetales. Esta información incluye datos de medicina Legal

Tabla 3. Distribución de los Defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca sin Buenaventura; Semana 15 de 2019

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	2	26	28		12	12
Andalucía	5	32	37		15	15
Ansermanuevo		31	31		27	27
Argelia		13	13		9	9
Bolívar		27	27		16	16
Buglagrande	4	33	37		11	11
Caicedonia	2	40	42	1	37	38
Cali	565	3907	4472	745	5004	5749
Calima	1	31	32		18	18
Candelaria	15	138	153		58	58
Cartago	21	240	261	14	241	255
Dagua	5	45	50	1	42	43
El Águila		21	21		18	18
El Cairo	2	12	14	1	9	10
El Cerrito	6	94	100		53	53
El Dovio		17	17		12	12
Florida	12	62	74	1	32	33
Ginebra		25	25		19	19
Guacarí	3	56	59		26	26
Buga	18	227	245	21	278	299
Jamundí	43	196	239		106	106
La Cumbre		15	15		6	6
La Unión		47	47		28	28
La Victoria		27	27		21	21
Obando	1	10	11		8	8
Palmira	21	535	556	14	465	479
Pradera	6	71	77		40	40
Restrepo	2	32	34		17	17
Riofrío	4	31	35		19	19
Roldanillo		61	61	4	38	42
San Pedro	1	24	25		10	10
Sevilla		73	73	1	55	56
Toro	1	17	18		14	14
Trujillo		30	30		20	20
Tuluá	19	425	444	39	500	539
Ulloa		10	10		6	6
Versalles	1	11	12	1	9	10
Vijes	1	11	12		5	5
Yotoco	3	34	37		17	17
Yumbo	26	157	183	1	87	88
Zarzal	5	47	52	1	22	23
Total general	795	6941	7736	845	7430	8275

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 22 abril

2. ZONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (APTR)

A semana 15, se notificaron 3567 casos de agresiones por APTR. La distribución por municipio se aprecia en la Tabla 4. La incidencia del departamento fue de 82 casos por cada 100.000 habitantes, La Cumbre fue el municipio de mayor incidencia con 266 casos por 100000 habitantes, seguido por la Restrepo con 220 casos por 100000 habitantes. (Tabla 4)

Tabla 4. Casos e incidencia de agresiones por APTR, por municipio de procedencia, Valle del Cauca semanas 1 a 15 del 2019.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	32	0,89	140,9
Andalucía	31	0,87	174,8
Ansermanuevo	27	0,75	140,2
Argelia	6	0,17	94,3
Bolívar	20	0,56	154,3
Buga	134	3,75	117,0
Bugalagrande	41	1,15	195,1
Caicedonia	52	1,45	176,1
Cali	1456	40,70	59,5
Candelaria	66	1,85	77,3
Cartago	143	4,00	106,5
Dagua	67	1,87	182,2
Darien	27	0,75	170,4
El Águila	3	0,08	26,8
El Cairo	6	0,17	58,9
El Cerrito	40	1,12	68,6
El Dovio	10	0,28	121,4
Florida	73	2,04	124,2

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Ginebra	41	1,15	189,6
Guacarí	33	0,92	93,3
Jamundí	162	4,53	127,3
La Cumbre	31	0,87	265,6
La Unión	34	0,95	85,7
La Victoria	19	0,53	146,2
Obando	22	0,62	144,5
Palmira	290	8,11	93,4
Pradera	58	1,62	101,3
Restrepo	36	1,01	220,0
Riofrío	23	0,64	163,9
Roldanillo	43	1,20	133,4
San Pedro	32	0,89	169,5
Sevilla	75	2,10	169,3
Toro	28	0,78	168,7
Trujillo	29	0,81	161,8
Tuluá	149	4,17	68,0
Ulloa	6	0,17	112,4
Versalles	14	0,39	202,1
Vijes	20	0,56	175,3
Yotoco	12	0,34	72,8
Yumbo	126	3,52	100,3
Zarzal	60	1,68	128,8
Total	3567	100,00	82,3

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 98,9%, seguidos de 0,90% por micos, grandes roedores, murciélagos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 1043 casos (29,0%), como exposiciones leves y 535 casos (15,0%) como graves; de los casos notificados como graves, a 30 casos no se les aplicó suero

y, a 69 casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 5).

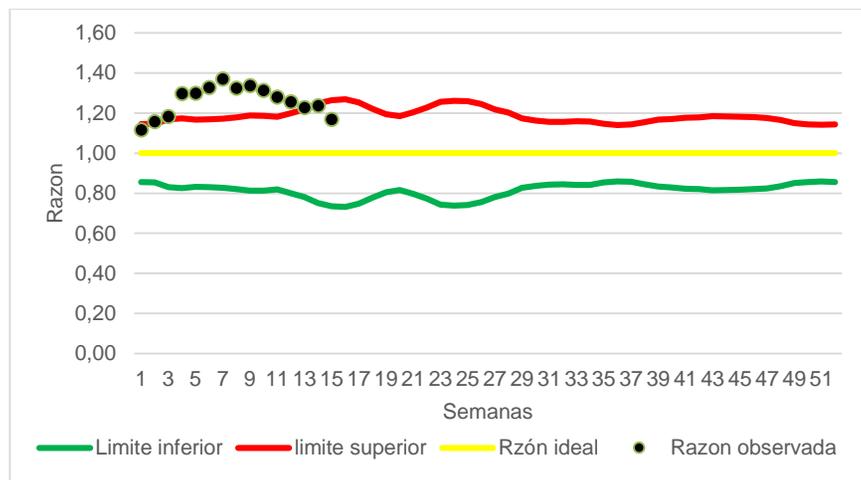
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas 1 a 15 2019.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	6	1,1	1993	65,8	42	2,7	1957	96,4
Exposición Leve	37	6,8	1006	33,2	974	63,0	69	3,4
Exposición Grave	505	92,2	30	1,0	531	34,3	4	0,2
Total	548	100	3029	100	1547	100	2030	100

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

En lo corrido del año, se observó en el canal endémico que, durante las semanas 4 a 12, las agresiones estuvieron por encima de lo esperado, (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 15 de 2019.



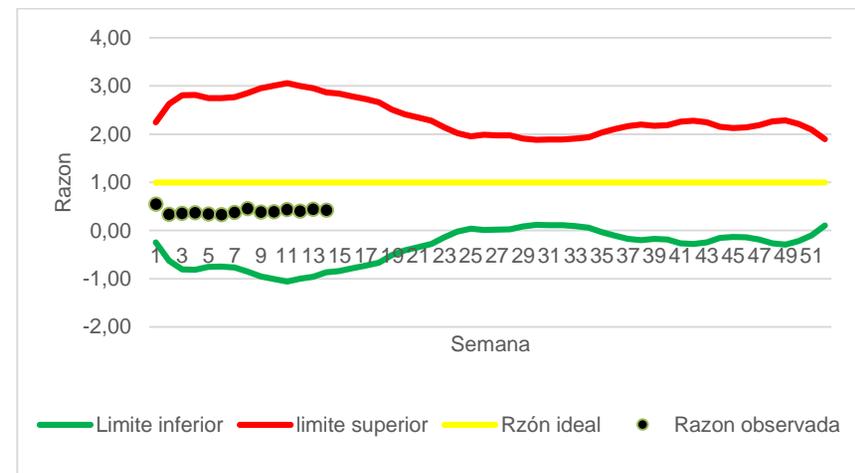
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ Leptospirosis

A semana 15, se notificaron 76 casos de leptospirosis. La incidencia del departamento fue de 1,7 casos por cada 100.000 habitantes. Yotoco fue el municipio de mayor incidencia con 58, seguido por Darien con 42; se ha notificado dos muertes por leptospirosis procedente del municipio de Cali, de las cuales una fue descartada.

Hasta la semana 15, se observó en el canal endémico, que los casos de leptospirosis están dentro de lo esperado (Gráfica 2).

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 15 de 2019



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

➤ Accidente ofídico

Hasta la SE15 se notificaron 15 casos de accidentes ofídicos procedentes del Valle del Cauca, la incidencia Departamental fue de 2,7 por 100.000 habitantes; Restrepo fue el municipio de mayor incidencia con 42 casos por 100.000, en la tabla 6 se aprecia este indicador por municipio.

Tabla 6. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle. Semanas 1 a 15 de 2019

Municipios procedencia	Casos	%	Incidencia* 100000 hts
Ansermanuevo	1	6,7	16,95
Cali	3	20,0	8,19
Dagua	1	6,7	3,47
Jamundí	2	13,3	4,85
Palmira	1	6,7	1,62
Restrepo	3	20,0	41,95
Trujillo	1	6,7	10,40
Vijes	1	6,7	25,63
Yumbo	2	13,3	12,76
Total	15	100,0	2,70

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 201

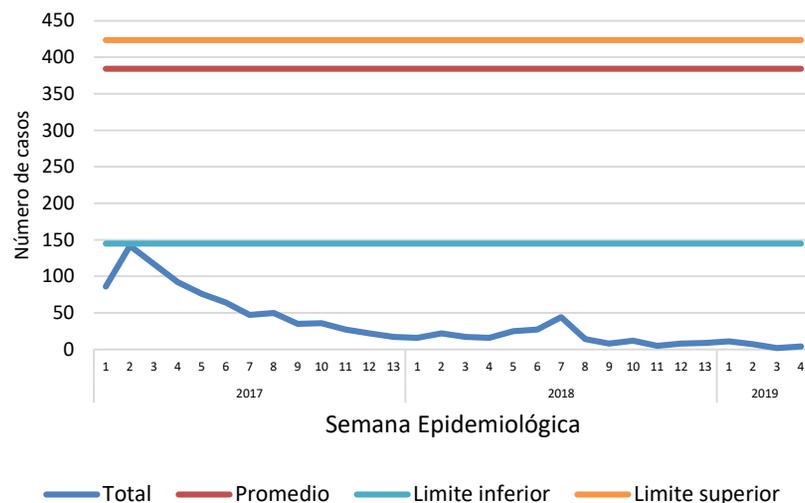
De los 15 casos notificados, 4 (27,0%) tienen algún grado de severidad, siendo el más frecuente el leve. De los casos leves, uno recibió tratamiento, seguido de un caso moderado.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Para la semana 15 de 2019, se han notificado un total de 38 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 24 casos procedentes del departamento del Valle del Cauca. El 91,7% de los casos confirmados por Clínica, 71% (17 casos) procedentes y residentes del Municipio de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 15 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 de parte del Instituto Nacional de salud, sin embargo, para la semana 15 se notificaron dos casos de fetos que tuvieron resultado positivos para Zika en muestras de placenta y cordón.

Para la semana 15, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificó 1 caso sospechoso procedente del Municipio de Tuluá.

➤ Chikunguña

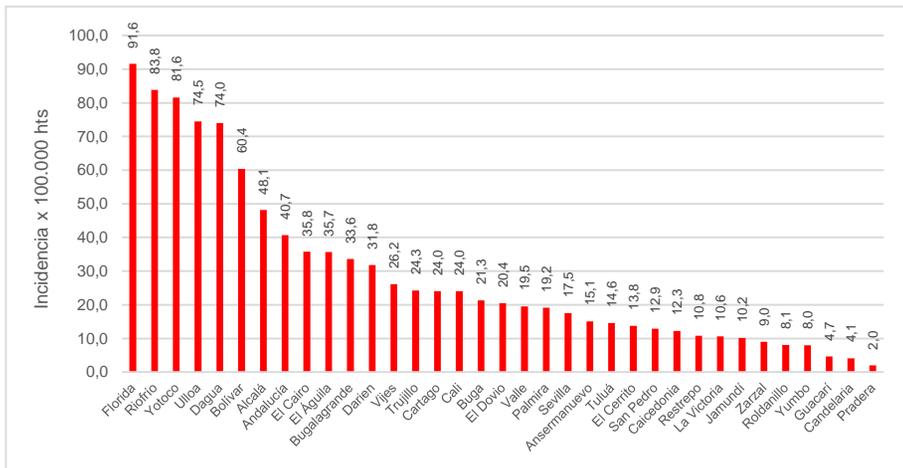
Hasta SE15 se notificaron 19 casos; El 63% de los casos notificados procedían de Cali. Entre las semanas 1 a 15 del año en curso, la notificación se encuentra por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE15 se notificaron 856 casos de Valle del Cauca, en la SE15 de 2018 se notificaron 588 casos. De los casos notificados en la actualidad 685 (63,0 %) son casos sin signos de alarma, 289 casos (36,0 %) con signos de alarma, 7 casos de dengue grave, y tres muertes probables; se notificaron 104 casos de en menores de 5 años de los cuales 3 fueron notificadas como dengue grave, y se han notificado tres casos de dengue en gestantes.

Cali es el municipio con más casos, 585 (69,0%). La incidencia departamental de dengue es de 19,5 casos por 100.000 habitantes; las mayores incidencias las tuvieron Florida, Riofrio, Yotoco, Ulloa, Dagua y Bolívar (Gráfica 4).

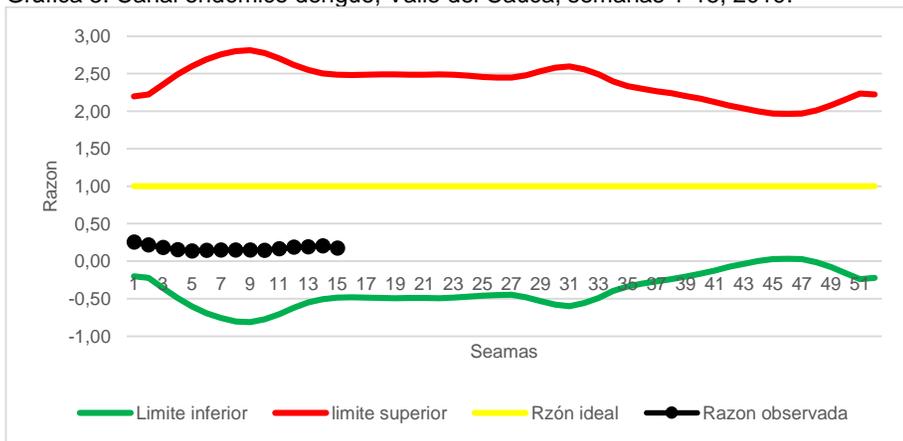
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-15, 2019.



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

El canal endémico de 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 15 (Gráfica 5).

Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-15, 2019.

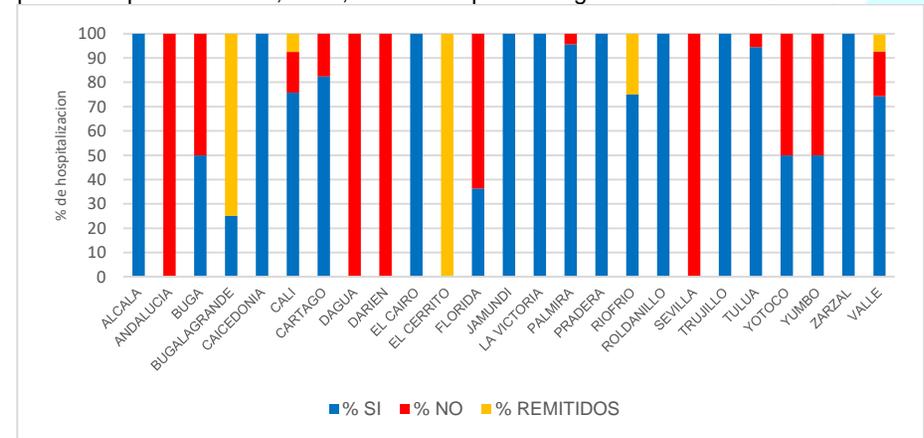


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Los municipios con casos de DCSA, con más hospitalizados fueron Alcalá, Caicedonia, El Cairo, Jamundí, La Victoria, Pradera,

Roldanillo, Trujillo y Zarzal; El Cerrito remitió el 100% de los casos, lo que no ocurrió en Andalucía, Dagua, Darién y Sevilla, para el Valle el porcentaje fue del 74% (gráfica 6). Se han hospitalizado el 100% de los casos de dengue grave.

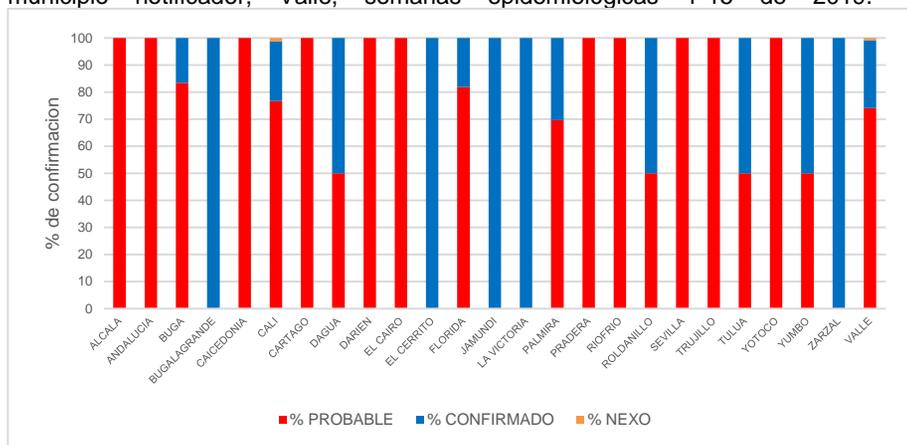
Gráfico 6. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 1-15 de 2019.



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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue del 24%, los municipios de Alcalá, Andalucía, Cartago, El Cairo, Florida, Riofrio, Sevilla, Trujillo, Ulloa y Yotoco, no tienen casos confirmados (Gráfico 7), para el Valle solo el 50% de los casos de dengue grave están notificados como confirmados.

Gráfico 7. Confirmación de casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 1-15 de 2019.



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

Hasta semana 15 se han notificado tres casos probables de muerte por dengue, dos procedentes de Cali y uno del municipio de La Cumbre

➤ Malaria

A la SE15, hubo 24 casos originados en Valle del Cauca, a la SE15 de 2018 hubo 7 casos. Predominó la especie *P. vivax* con 62,0%, seguido por *P. falciparum* con 25,0% de los casos, del total notificados 6 fueron complicados. Por procedencia, los municipios de Sevilla y Cali han notificado el 54,0% de los casos del departamento (Tabla 7). No hubo muertes por malaria.

Tabla 7. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 15 2019.

Nombre municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Andalucía	1	0	0	0	1	4,2
Cali	3	3	2	0	8	33,3
Candelaria	1	0	0	0	1	4,2

Nombre municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Cartago	0	1	0	0	1	4,2
Palmira	2	0	0	1	3	12,5
Sevilla	5	0	0	0	5	20,8
Versalles	1	0	0	0	1	4,2
Toro	1	0	0	0	1	4,2
Florida	1	1	0	0	2	8,3
Yumbo	0	1	0	0	1	4,2
Total	15	6	2	1	24	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,033 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Sevilla presenta el IPA municipal más alto con 0.51 (Tabla 8).

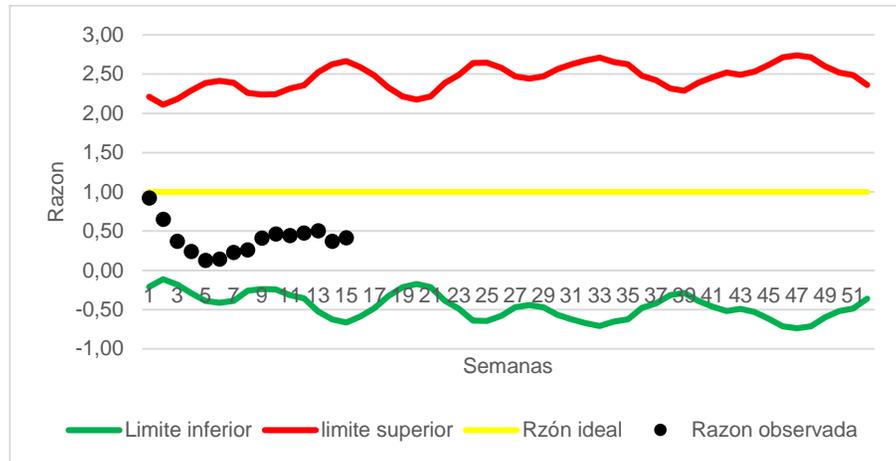
Tabla 8. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 15 2019

Nombre municipios	IPA	IFA	IVA
Andalucía	0,34	0,00	0,34
Cali	0,22	0,08	0,08
Candelaria	0,02	0,00	0,02
Cartago	0,53	0,53	0,00
Palmira	0,05	0,00	0,03
Sevilla	0,51	0,00	0,51
Versalles	0,24	0,00	0,24
Toro	0,14	0,00	0,14
Florida	0,13	0,07	0,07
Yumbo	0,06	0,06	0,00
Total	0,04	0,01	0,03

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 15 (Gráfica 8).

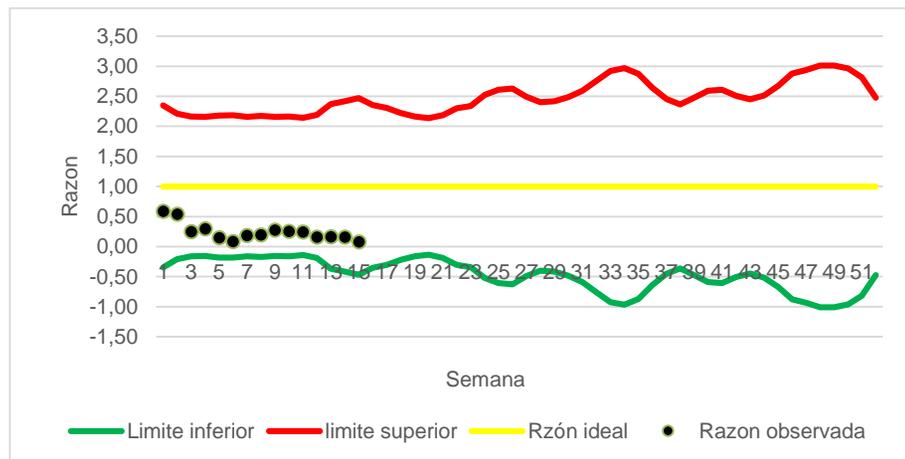
Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 15 2019



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

El canal endémico para *P. vivax* se ha ubicado dentro de lo esperado en las semanas 1 a 15 (grafica 9).

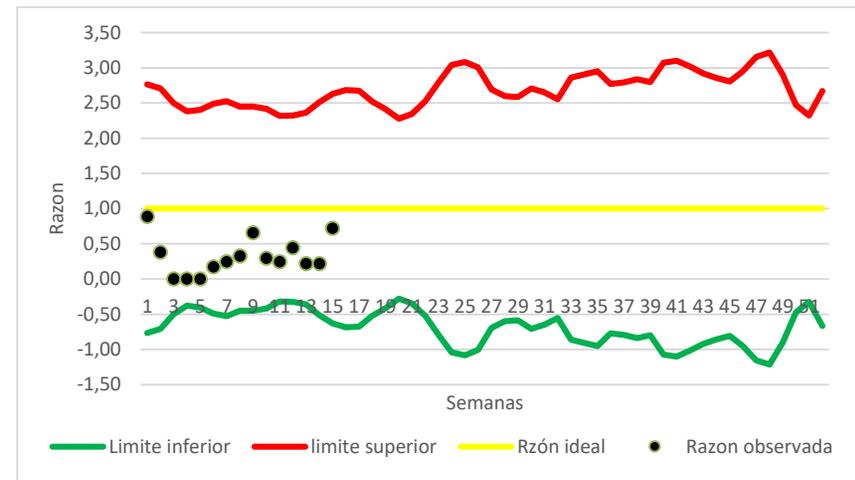
Gráfica 9. Canal endémico de malaria por *P. vivax*, Valle del Cauca, Semana 1 a 15 de 2019



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

El canal endémico para malaria por *P. falciparum* se ubicó dentro de lo esperado (Grafico 10).

Gráfica 10. Canal endémico de malaria por *P. falciparum* Valle del Cauca, semanas 1 a 15, 2019.



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

➤ Leishmaniasis

Hasta la SE15 de 2019, en el Valle del Cauca se notificaron 7 casos por procedencia, 2 casos son del municipio de Roldanillo y 1 caso del Florida y 1 de Versailles y 1 de Riofrio, 1 del Cairo y 1 de San Pedro.

➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

Se notificó un caso sospechoso de Encefalitis de Nilo procedente del Caloto-Cauca, que cual fue descartado por el INS.

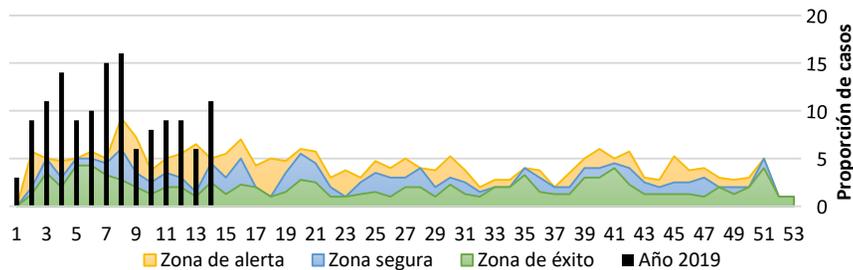
Chagas y fiebre amarilla no se han notificado casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ **Hepatitis A.**

Hasta la semana epidemiológica 15, se han notificado 136 casos de hepatitis A con procedencia Valle, para una incidencia de 3,1 casos por cada 100.000 habitantes y con un porcentaje de hospitalización del 44,8% (61). No se han presentado casos en población menor de 5 años, gestante o población privada de la libertad. De acuerdo con el comportamiento histórico, el canal endémico muestra que la mayoría de las semanas se encontraron en zona de brote, Cali representa el 88,9% de la notificación, este evento presenta alto ingreso de notificación tardía por lo que para observar el comportamiento real de la semana actual se debe esperar al ajuste de la siguiente semana (ver gráfica).

Gráfica 11. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-15, 2019.



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

➤ **Fiebre Tifoidea**

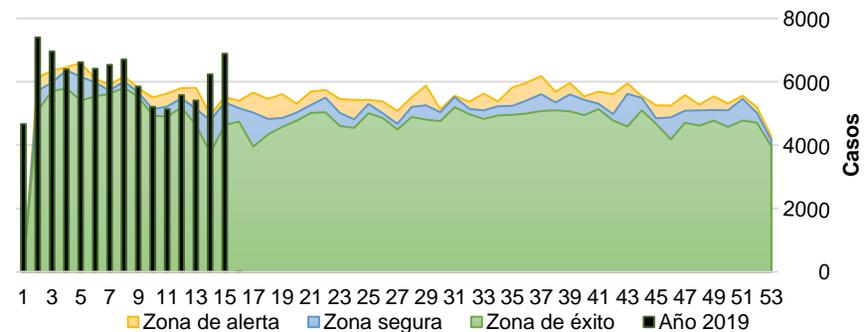
Hasta semana epidemiológica 15, se han sido notificados 10 casos de fiebre tifoidea, 2 confirmados por laboratorio (Buenaventura:1, Nariño:1), se han descartado 4 casos (Cali:3, Zarzal:1), quedan pendiente de ajuste 4 casos (Cali:2, Palmira:1, Buenaventura:1); los casos de Cali y Palmira se encuentran pendientes de IEC, se han

reportado dificultades en la investigación. La incidencia departamental se mantiene en cero casos, hasta no culminar procedencia e investigación de los 3 casos pendientes.

➤ **Enfermedad Diarreica Aguda**

Hasta la semana epidemiológica 15, se notificaron en el SIVIGILA 91.920 casos de EDA en todos los grupos de edad; El Valle registra una incidencia de 21,03 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios que presentan la mayor incidencia son Florida (41,14 casos x 100.000 habitantes), Jamundí (39,16 casos x100.000 habitantes, y Andalucía (35,96 casos x 100.000 habitantes). El monitoreo mediante el canal endémico muestra que durante la semana 2, 3 y 6-8 se superó el umbral de alerta, pero no fue de manera consecutiva, actualmente nos encontramos en aumento, las dos últimas semanas superan el umbral de brote.

Gráfica 12. Canal endémico de Enfermedad diarreica aguda, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-15, 2019.



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

➤ **Cólera**

No se han notificado casos sospechosos ni confirmados hasta semana epidemiológica 15, de 2019. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ **Brotos 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 15, de 2019

Tabla 9. Brotes de ETA de notificación inmediata, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-15, 2019

	Municipio	Sem	Evento	Lugar	# enfermos	# expuestos	Tasa de ataque	Estado actual del brote
1	Cali	1	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
2	Cali	1	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
3	Cali	1	ETA	Restaurante	7	20	100%	Cerrado
4	Jamundí	2	EDA	Centro carcelario	81	1161	7,6%	Cerrado
5	Cali	3	ETA	Restaurante	4	5	80%	Cerrado
6	Cali	3	ETA	Restaurante	11	12	112%	Cerrado
7	Cali	3	ETA	Restaurante	5	7	71%	Cerrado
8	Bugalagrande	3	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
9	Cali	3	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
10	Cali	3	ETA	Restaurante	3	4	75%	Cerrado
11	Cali	5	ETA	Centro carcelario	4	4	100%	Cerrado
12	Jamundí	6	EDA	Centro carcelario	93	650	14.3%	Abierto
13	Cali	6	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
14	Cali	7	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
15	Darién	8	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
16	Cali	8	ETA	I Educativa	3	3	100%	Cerrado
17	Cali	8	ETA	Hogar	10	10	100%	Cerrado
18	Tuluá	8	ETA	Centro carcelario	3	1411	0.21%	Cerrado
19	Tuluá	8	ETA	Centro carcelario	12	1411	0.85%	Cerrado
20	Cali	8	ETA	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado
21	Tuluá	9	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
22	Tuluá	9	ETA	Ventas ambulantes	5	5	100%	Cerrado

	Municipio	Sem	Evento	Lugar	# enfermos	# expuestos	Tasa de ataque	Estado actual del brote
23	Cali	9	ETA	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado
24	Cali	9	ETA	Fiesta	6	8	75%	Cerrado
25	Cali	9	ETA	Alta comercialización	7	7	100%	Cerrado
26	Cali	9	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
27	Tuluá	10	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
28	Cali	11	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
29	San Pedro	11	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
30	Sevilla	12	ETA	Comunidad indígena	25	25	100%	Cerrado
31	Jamundi	13	ETA	Centro carcelario	25	970	100%	Cerrado
32	Cali	13	ETA	I Educativa	2	3	66%	Cerrado
33	Tuluá	14	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
34	Tuluá	15	ETA	Centro penitenciario	60	1400	4,28%	Abierto

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

De la totalidad de brotes de ETA ingresados (45) 3 brotes (Cali: 1, Tuluá: 2) se encuentran pendiente de informe final, sin embargo, se confirmó el cierre de casos. Se encuentran pendientes de notificación colectiva 5 eventos (San Pedro: 1, El Cairo: 1, Jamundí: 1, Tuluá: 2).

Igualmente se han notificado 17 brotes de ETAS que obedecen a entornos familiares (Cali 15 brotes, Dagua 1, El Cairo: 1 brote).

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

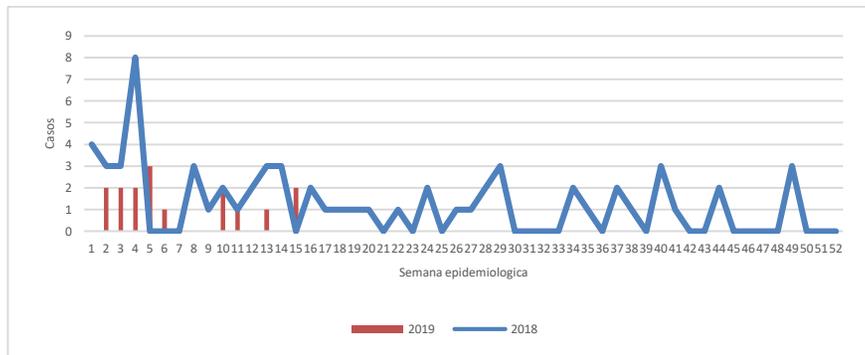
A semana epidemiológica 15 de 2019, se han notificado dos (2) casos confirmados por mortalidad por enfermedad diarreica aguda (EDA). 1 de los casos de pertenencia étnica indígena residente en el Municipio de El Dovio, el segundo caso del Municipio de Cali, pendiente ajuste de la clasificación en el sistema de vigilancia.

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ **Evento Supuestamente Atribuido a la Vacunación e Inmunización – ESAVI GRAVE**

A semana epidemiológica 15 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 19 casos sospechosos de ESAVI GRAVE, de los cuales 16 cumplen criterios y son de procedencia Valle del Cauca, 8 son de Cali, 2 de Caicedonia; Palmira, Guacarí, Dagua, Cartago, San Pedro y Riofrio presentan 1 caso respectivamente, en esta semana se notificaron 2 casos. Ninguno se reporta como fallecido. En el 2018 a la misma semana se notificaron 33 casos sospechosos. El municipio de Riofrio presenta un incremento estadísticamente significativo.

Gráfica 13. Comparación de la notificación de casos sospechosos de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-15, 2019.



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

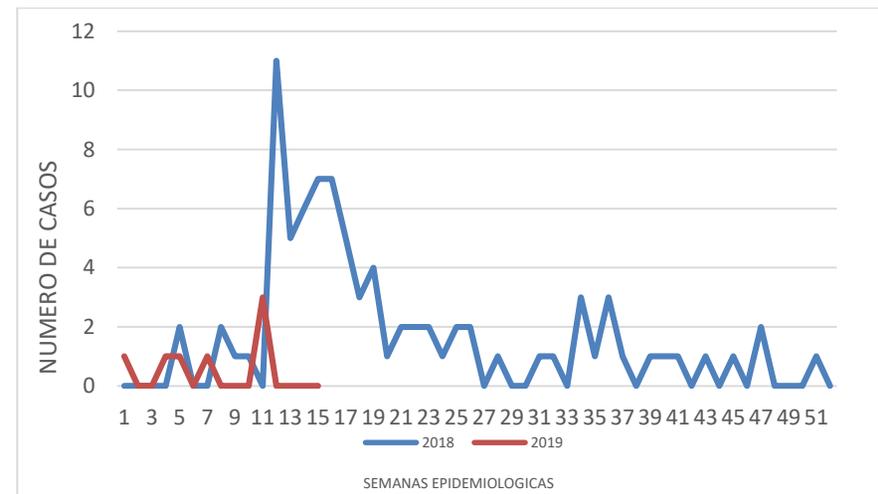
➤ **Parálisis Flácida Aguda – Evento en Erradicación**

Durante la semana 15 fue notificado un caso probable de Parálisis flácida aguda – PFA procedente de Cali en una menor de 2 años de edad; caso que se encuentra pendiente de reporte de laboratorio para su clasificación final.

➤ **Sarampión – Evento en Eliminación y Alerta nacional**

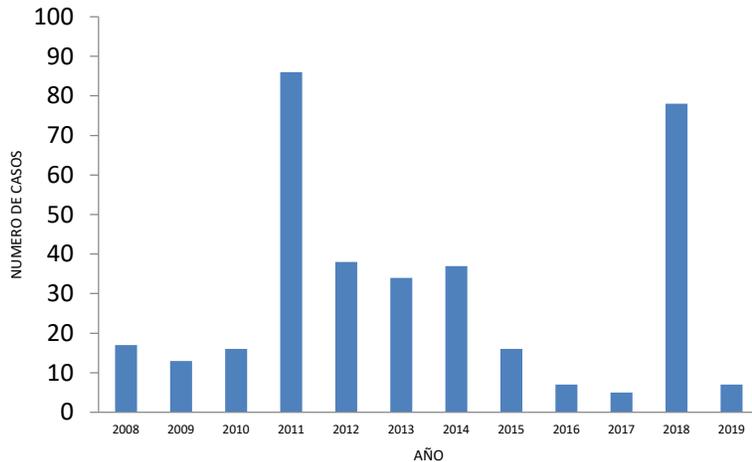
Durante la semana 15 de 2019 no se notificaron casos sospechosos de Sarampión; se han notificado en total 7 casos en lo recorrido del 2019 procedentes de Cali, 1 caso notificado por otro departamento, 6 casos descartados y 1 en proceso de ajuste. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 35 casos sospechosos.

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



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

Gráfica 15. Casos notificados de Sarampión, procedencia Valle del Cauca, años 2008 – 2019.



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

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 – Evento en Eliminación y Alerta nacional

Durante la semana 15 de 2019 no se notificaron casos sospechosos de Rubeola; se han notificado en total 2 casos en lo recorrido del 2019 procedentes de Cali y Palmira, 1 caso descartado por laboratorio, el otro caso pendiente de análisis por no recolección de muestra de laboratorio. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 6 casos sospechosos.

➤ Síndrome de Rubeola Congénita – Evento en Eliminación

Durante el año 2019 no se han notificado casos sospechosos de Síndrome de Rubeola Congénita –SRC procedentes del Valle del Cauca.

➤ Tétanos Neonatal – Evento en Eliminación

En lo recorrido del 2019 se notificó en Cali 1 caso probable procedente de Cauca, posteriormente descartado.

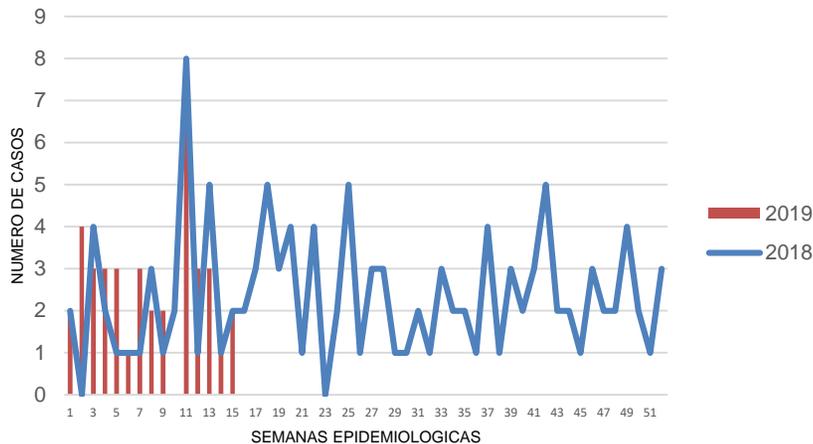
➤ Difteria – Evento en Control y Alerta nacional

2 casos probables notificados durante las semanas 2 y 8 procedentes de Dagua y Palmira descartados por laboratorio.

➤ Meningitis Bacteriana Aguda – MBA - Evento en control nacional

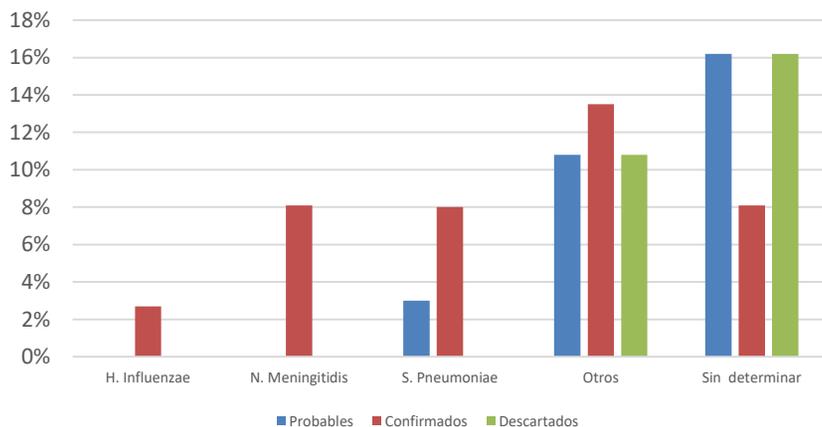
Durante la semana 15 fueron notificados 2 casos probables de meningitis bacteriana aguda procedentes del Valle del Cauca; en total se han notificado 40 casos probables en lo recorrido del 2019 procedentes de 10 municipios del Valle del Cauca, 14 de los cuales se encuentran descartados, 18 confirmados en SIVIGILA y 8 en proceso de ajuste. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 34 casos probables.

Gráfica 16. Comportamiento en la notificación de Meningitis Bacteriana Aguda, procedencia Valle del Cauca, 2018 – 2019.



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

Gráfica 17. Casos de Meningitis Bacteriana Aguda, notificados por tipo de agente bacteriano, procedencia Valle del Cauca, a semana 15 de 2019.



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

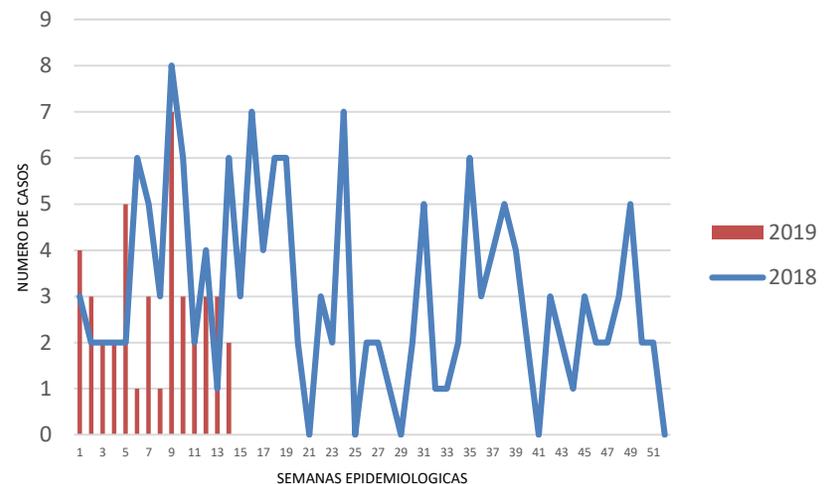
➤ Tétanos Accidental – Evento en control nacional

No se han notificado casos probables de Tétanos accidental durante el año 2019.

➤ Tos ferina - Evento en control nacional

Durante la semana 15 de 2019 no fueron notificados casos probables de Tosferina; en lo recorrido de 2019 se han notificado 41 casos procedentes del Valle del Cauca, de los cuales 2 tuvieron resultado positivo para Bordetella Pertussis procedentes de Palmira y Yumbo, 1 caso tuvo resultado positivo para Bordetella Parapertussis procedente de Cali, 1 caso no reporta envío de muestra de laboratorio, los casos restantes se encuentran descartados por laboratorio. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 55 casos probables.

Gráfica 18. Comportamiento en la notificación de Tos ferina, procedencia Valle del Cauca, 2018 – 2019.



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

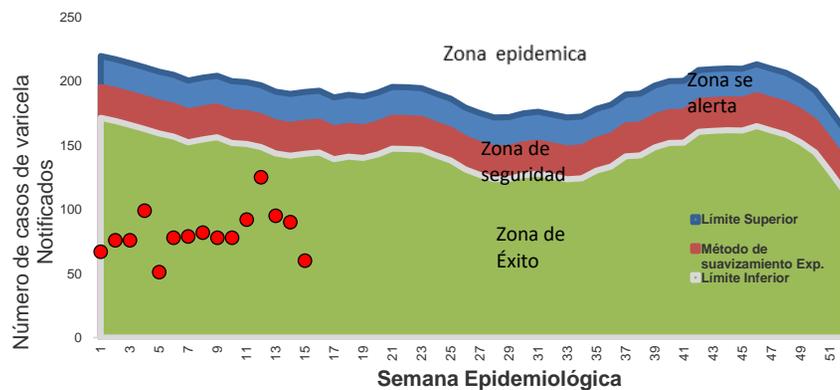
➤ **Varicela- Evento en control nacional**

El comportamiento de la varicela a semana 15, acorde al histórico de la notificación, se encuentra en zona segura. En comparación con el año anterior hay una reducción de 53,4% de casos.

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

En la semana 15, se mantienen 3 casos de varicela en el centro penitenciario INPEC de Palmira, considerados un brote por presentarse en población confinada; se realizaron acciones en salud pública.

Gráfica 19. Canal endémico varicela, Valle del Cauca, semana 15 de 2019.



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

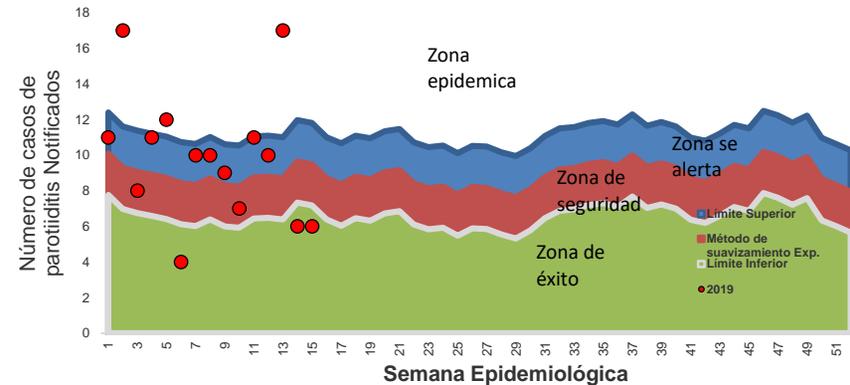
➤ **Parotiditis Evento en control nacional**

Para la semana 15 de 2019, el número de casos presentados se ubican en zona de éxito comparado con la notificación histórica del evento. En comparación con el año anterior hay una reducción de los casos individuales del 57,1%.

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

En la semana 15 no se notificaron casos de parotiditis en poblaciones, que puedan ser considerados un brote para el departamento del Valle del Cauca.

Gráfica 20. Canal endémico parotiditis, Valle del Cauca, semana 15 de 2019.



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

Vigilancia integrada de la IRA

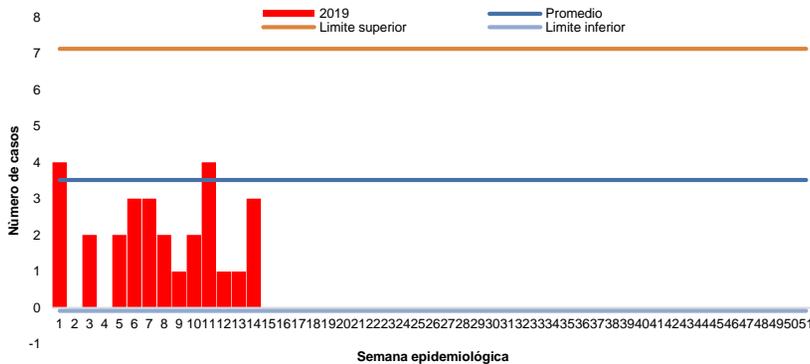
➤ **Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada**

A semana epidemiológica 15 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 70 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 40% (28) 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 patogenicidad en los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada notificados.

A semana epidemiológica 15 de 2019 el comportamiento de la notificación de casos de IRAG inusitado se encuentra por debajo

del promedio de la notificación del 2018, en las SE 2, 4 y 15 no se notificaron casos que cumplan criterios, durante las semanas epidemiológicas 12 a 15 la notificación de este evento se encuentra dentro de lo esperado para el Valle del Cauca.

Gráfica 21. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-15, 2019.



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

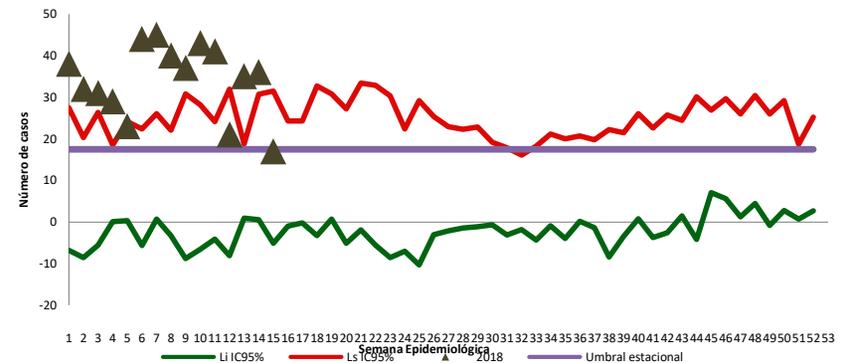
➤ Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave

A semana epidemiológica 15 de 2019, se notificaron al SIVIGILA 512 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, 17 de esta semana y 495 de semanas anteriores, de los cuales 380 (74,2%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 132 (25,8%) a pacientes con enfermedad similar a la influenza.

Hasta la semana epidemiológica 14 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 15 la notificación de casos está por debajo del umbral estacional.

Gráfica 22. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca a semana epidemiológica 15-2019

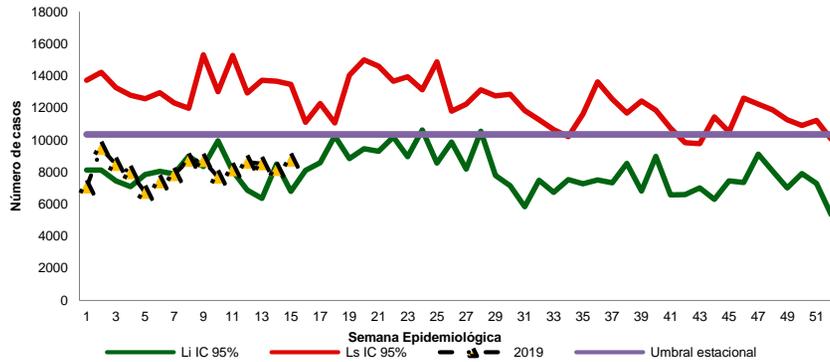


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ Vigilancia de la 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 122260 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 2884439 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,2%. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional.

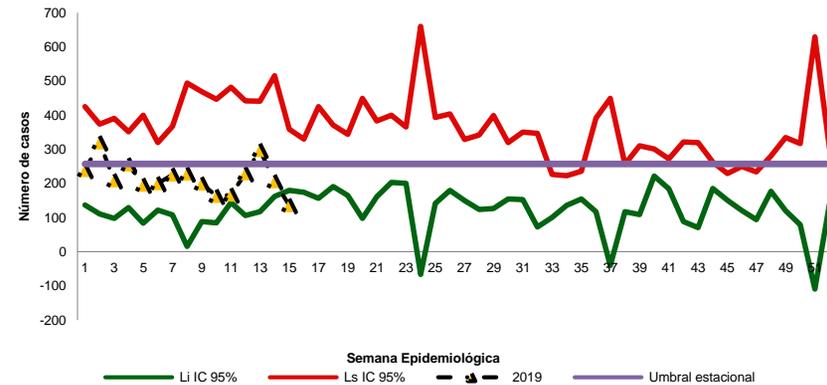
Gráfica 23. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 15 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

Hasta la semana 15 se han notificado 3120 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 53137 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 5,9%. A esta misma semana se han notificado 150 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 2770 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 5,4%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico, la notificación se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 24. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 15 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

➤ Mortalidad por IRA en menores de 5 años

A semana epidemiológica 15 de 2019, se han notificado 7 casos de mortalidad por IRA para el Valle del Cauca. Los municipios de residencia son Cali con 3 casos, Candelaria, Cartago, Obando y Palmira con un caso respectivamente.

Dos de estos casos (Cali y Obando) fueron analizados y confirmados para IRA. Los otros cinco casos están pendientes de análisis encontrándose en el tiempo establecido por el INS.

6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD

➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

Hasta la semana epidemiológica 15, se han notificado 173 casos de IAD, el 94 % de los casos ocurrieron en las unidades de cuidados intensivos del municipio de Cali.

Tabla 10. Número de casos notificados IAD según tipo de UPGD y Municipio notificador, Valle del Cauca 2019

Municipio	No. Casos Notificados	Número de UPGD con UCI	Número de UPGD con IAD
Cali	163	25	18
Buga	5	3	2
Tuluá	4	2	1
Palmira	1	3	1
Cartago	0	2	0
Total	173	35	22

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

El mayor número de infecciones notificadas fueron las ITS-AC seguida de las ISTU-AC y en tercer lugar las NAV; el servicio con mayor porcentaje de casos reportados de infecciones fue UCI Adulto, lo que puede ser atribuible a que es el servicio con mayor número de camas a nivel departamental. Ver tabla 11.

Tabla 11. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 13 de 2019

	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
UCI Adulto	31 (80 %)	46 (84 %)	47 (60%)	125
UCI Pediátrica	4 (10%)	9 (16%)	12 (15%)	25
UCI Neonatal	4 (10%)		20 (25%)	24
Total	39 (100 %)	55 (100%)	79 (100%)	173

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

➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 15 se han notificado 32 casos de endometritis puerperal, 66% derivada de parto vaginal y 34%

derivados de parto por cesárea, el municipio con mayor número de casos notificados es Cali con el 84% (26 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	26	6267	0,4
Tuluá	1	572	0,2
Palmira	3	851	0,4
Buga	2	325	0.6
Total	32	8.015	0,39

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

➤ Infecciones de Sitio Quirúrgico

A semana epidemiológica 15 de 2019 se han notificado 105 casos, 24 son infección asociadas a procedimientos quirúrgicos realizados en el año 2018 y 1 caso fue descartado por error de digitación, por lo que no serán tenidas en cuenta para este análisis. Adicionalmente, 7 infecciones corresponden a heridas contaminadas, por lo que no cumplen definición de caso.

De los 73 casos notificados del 2019, el 74% (54 casos) son de instituciones del municipio de Cali, 10% (7 casos) de Palmira, 8% (6 casos) de Tuluá y 6% (4 casos) de Buga, 1% de La Unión (1 caso) y 1% de Sevilla (1 caso). El 71% de las infecciones notificadas son superficiales, 19% profundas y 10% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la herniorrafia con el 40% de los casos, seguido de la cesárea con el 36%, colecistectomía con el 19% y revascularización miocárdica 5%.

Tabla 13. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 15, 2019

Procedimiento	Superficial	Profunda	Órgano-Espacio	Total
Cesárea	22	3	1	26
Herniorrafia	18	11	0	29
Revascularización miocárdica	3	0	1	4
Colecistectomía	9	0	5	14
Total	52	14	7	73

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

➤ Brotes y alertas departamentales.

A la semana epidemiológica 15 se han notificado 6 brotes intrahospitalarios los cuales se describen a continuación.

Tabla 14. Número de brotes de Infecciones asociadas a la atención en Salud (IAAS) Valle del Cauca 2019

Fecha notificación	Municipio	Germen	Servicio	Afectados	Estado actual del brote
28/01/2019	Cali	<i>Norovirus</i>	Pediatría	2	Cerrado
20/02/2019	Cali	<i>Clostridium difficile</i>	Hematológico	4	Abierto
13/02/2019	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	UCI adulto	4	Abierto
13/02/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	Hospitalización	1	Abierto
06/03/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	Hospitalización	2	Abierto
06/03/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI	1	Abierto

Fuente: Informe de 24 y 72 horas enviados por la institución, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

*Informe de 24 horas enviado por la institución

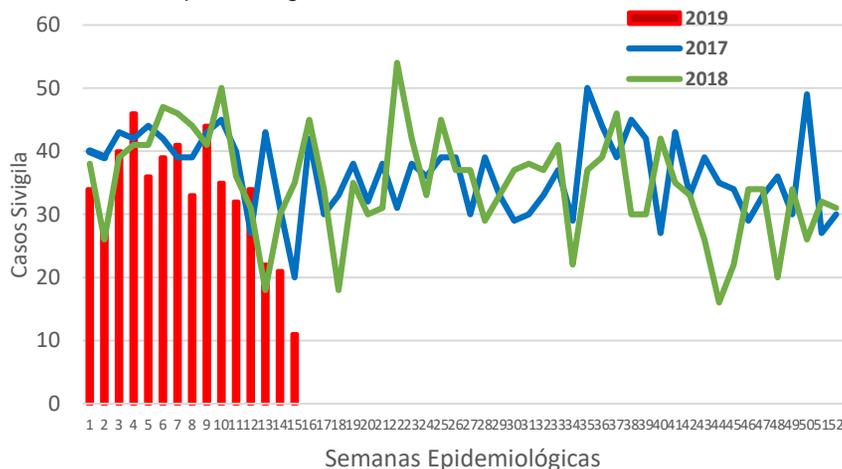
**Informe de 24 y 72 horas enviado por la institución

7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas

En el Valle del Cauca, sin Buenaventura, para el 2019 con corte a semana epidemiológica 15, se notificaron 496 casos de tuberculosis todas las formas (TBTF) residentes en el Valle, comparado con el año anterior a la misma semana epidemiológica hubo una reducción de 12% (563 casos notificados a SE 15 de 2018). Al realizar el análisis de comportamiento inusual de Poisson se identificó que Alcalá, Florida, Jamundí y Palmira tienen un incremento estadísticamente significativo en la notificación de los casos ($p < 0,05$), comparado con 5 años anteriores a igual semana epidemiológica; contrario al municipio de Cali que presentó un decremento estadísticamente significativo, al igual que el Departamento para la nación, se evidencia un descenso en la notificación de los casos.

Grafica 25. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle del Cauca, 2017 a semana epidemiológica 15 de 2019



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

La incidencia Departamental de TB todas las formas es de 11,3 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 – 15 de 2019

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	336	48	384	77,4
	Confirmado por clínica	80	22	102	20,6
	Confirmado por nexo epidemiológico	8	2	10,0	2,0
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	383	70	453	91,3
	Previamente tratado	41	2	43	8,7
Total		424	72	496	

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

➤ Tuberculosis Farmacorresistente

A semana epidemiológica 15 de 2019, se han notificado 18 casos de TB farmacorresistente, que comparado con el año anterior a igual semana epidemiológica hay un incremento en la notificación de 28,6% (14 casos en 2018). El municipio de Yotoco, notifico en la semana 15 un caso de TBFR, en la notificación no figura tipo de resistencia, por lo cual, actualmente se está confirmando si realmente es caso TBFR.

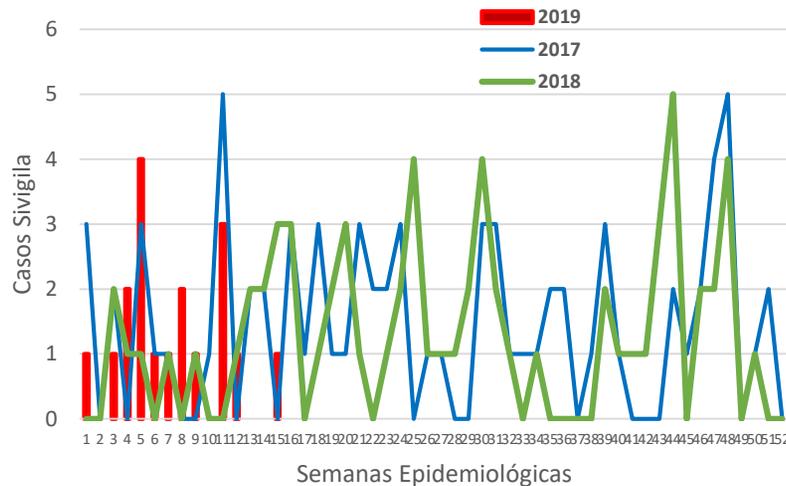
Tabla 16. Casos TB FR según tipo de resistencia y condición final, Valle del Cauca, semana 15 de 2019

Municipio	Tipo de resistencia	TB pulmonar	TB extrapulmonar	Total	%	Fallecidos
Jamundí	Mono resistente	1	0			0
Tuluá	Mono resistente	1	0	6	35,3	0
Cali	Mono resistente	4	0			0
Cali	MDR	1	2	3	17,6	2

Municipio	Tipo de resistencia	TB pulmonar	TB extrapulmonar	Total	%	Fallecidos
Cali	Resistencia a Rifampicina	5	1	6		2
	Resistencia a Rifampicina					
Palmira	Resistencia a Rifampicina		1	8	47,1	0
	Resistencia a Rifampicina					
Pradera	Resistencia a Rifampicina	1		1		0
	Resistencia a Rifampicina					
Total		13	4	17	100	4

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

Gráfico 26. Comportamiento de la notificación de Tuberculosis farmacorresistente, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 – 15 de 2019



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

Indicadores:

- ✓ Porcentaje de coinfección TBFR: 28% (5 casos)
- ✓ Incidencia Dptl. TBFR: 0,41 casos x 100.000 habitantes.

Al realizar el análisis de comportamiento inusual de poisson se observa que Cali, Palmira y Tuluá presentan un incremento en la notificación de los casos TBFR, pero esto no es estadísticamente significativo ($p < 0,05$).

➤ **Confección TB-VIH**

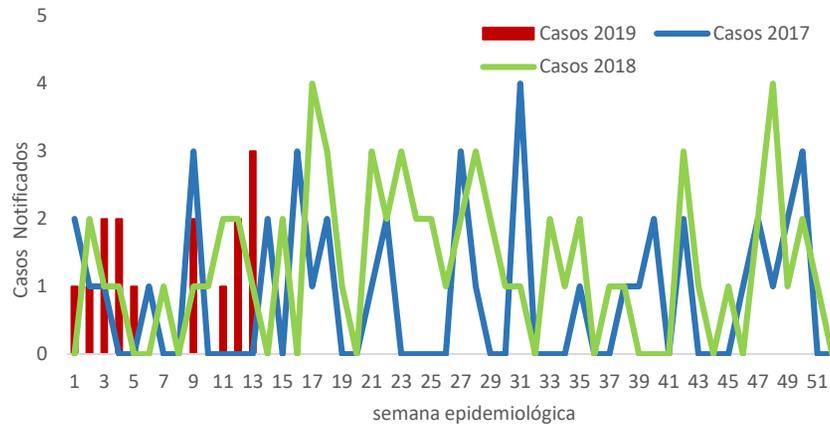
A semana epidemiología 15, en la base de datos 813 se encuentran notificados 74 casos como coinfección VIH-TB todas las formas y 5 casos notificados como coinfección VIH-TB FR, para un total de 79 casos, con un porcentaje de confección 15,4%, de 514 casos entre Tb sensible y resistente.

Revisando las tres fuentes de información: programa, RUAF y Sivigila (813 y 850) se identifican nueve casos notificados mortalidad TB-VIH ≤ 49 años de Cali, de los cuales cuatro son casos TB FR; sumado a estos, se identificaron tres casos por RUAF: 1 de Cali, 1 de Caicedonia y 1 de Palmira, para un total de 12 casos. De los casos identificados por RUAF se están revisando para identificar si realmente son casos de coinfección TB-VIH, para notificarlos al Sivigila y realizar las unidades de análisis correspondientes. Los primeros tres casos notificados en el Sivigila por Cali ya fueron analizados y enviados.

➤ **Lepra**

A semana 15 de 2019, se han notificado 15 casos de Lepra residentes en Cali (7), La Unión (2), Palmira (2), Tuluá (3) y Zarzal (1). De acuerdo a su condición de ingreso: 3 casos Recidivas y 12 casos Nuevos.

Grafica 27. Comportamiento de la notificación de Lepra, Valle del Cauca, SE 01-15 de 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle 2019

Igualmente, comparado con el año anterior en la misma semana se habían notificado 15 casos.

Indicadores a semana 15 de 2019

- ✓ Tasa de detección de casos nuevos: (12 casos) 0,27x 100.000 habitantes.
- ✓ Porcentaje de casos multibacilares: 60% (9 casos)
- ✓ Porcentaje de discapacidad en los casos nuevos I y II: 33,3% (4 casos)
- ✓ Tasa de discapacidad: 0,09 x 100.000 habitantes.

Los municipios de Cali, Palmira y Tuluá presentan un incremento en la notificación de los casos, pero esto no es estadísticamente significativo ($p > 0,05$), comparado con 5 años anteriores a igual semana epidemiológica.

8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Los resultados que se muestran en este boletín son los obtenidos al depurar la base de datos, eliminando los registros duplicados identificados por documento de identidad, nombre y ajuste, los casos descartados, los que no cumplen definición operativa de caso, 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

A semana epidemiológica 15 de 2019, se notificaron 38 casos de sífilis congénita, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 21 casos residentes en 10 municipios del Departamento del Valle del Cauca. Se observa un comportamiento estable, en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

Tabla 17. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 15 de 2019.

Municipio de Residencia	Nacidos Vivos + Mortinatos	N° de Casos	Incidencia * (1000 NV+Mortinatos)	%
Cali	7307	9	1,23	52,94
Zarzal	136	2	14,71	11,76
Tuluá	633	3	4,74	17,65
Candelaria	279	1	3,58	5,88
Cartago	259	1	3,86	5,88
El Águila	20	1	50,00	5,88
El Cerrito	134	1	7,46	5,88
Palmira	929	1	1,08	5,88
Toro	32	1	31,25	5,88
Yumbo	315	1	3,17	5,88

Municipio de Residencia	Nacidos Vivos + Mortinatos	N° de Casos	Incidencia * (1000 NV+Mortinatos)	%
Valle del Cauca	12577	21	1,67	123,53

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

*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 15 de 2019-RUAF

➤ Sífilis gestacional

A semana epidemiológica 15 de 2019, se han notificado 298 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 193 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 12,87% (171 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

Tabla 18. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 15 de 2019

Municipio de Residencia	N° de Casos	%
Cali	118	61,14
Palmira	16	8,29
Yumbo	8	4,15
Cartago	7	3,63
Florida	7	3,63
Jamundí	7	3,63
Tuluá	7	3,63
Candelaria	5	2,59
Ansermanuevo	3	1,55
Buga	3	1,55
Bugalagrande	2	1,04
Dagua	2	1,04
El Águila	1	0,52
El Cairo	1	0,52
El Dovio	1	0,52
La Unión	1	0,52
La Victoria	1	0,52
Pradera	1	0,52

Municipio de Residencia	N° de Casos	%
Vijes	1	0,52
Zarzal	1	0,52
Valle del Cauca	193	100,00

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

En el Departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 15 se estima una prevalencia de 15,34 casos por cada 1.000 nacidos vivos.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 15 de 2019, se han notificado 1.212 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 817 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 42% (577 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior. El 87% de los casos fueron notificados en estadio 1 (VIH), el 8% en estadio 2 (SIDA) y 5% como fallecidos. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia:

Tabla 19. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 15 de 2019, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	N° de Casos	%
Cali	569	69,65
Jamundí	18	2,20
Yumbo	17	2,08
El Cerrito	11	1,35
El Dovio	1	0,12
Florida	11	1,35
Guacarí	2	0,24
Candelaria	10	1,22
Caicedonia	6	0,73
Alcalá	1	0,12

Municipio de Procedencia	N° de Casos	%
Dagua	1	0,12
El Águila	1	0,12
La Cumbre	1	0,12
La Victoria	1	0,12
Roldanillo	1	0,12
Vijes	3	0,37
Yotoco	2	0,24
Ulloa	1	0,12
Zarzal	2	0,24
Valle del Cauca	817	100,00

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A semana 15 se han notificados 14 mujeres gestantes que conviven con VIH (11 de Cali, una de Roldanillo y una de Yumbo notificada 2 veces). 7 registros no cumplen con definición de caso (Uno de estos casos por estar notificadas con carga viral por debajo de 5.000 copias y el resto por estar notificada con pruebas Elisa o con pruebas rápidas).

Coinfección TB/VIH

Se han reportado 25 casos (3,06%) de pacientes con coinfección TB/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta coinfección del 36% (9 fallecidos) y de estos, uno cumple con criterios de análisis según protocolo del Instituto Nacional de Salud, sin embargo, en la BD de TB y RUAF, se encontraron 8 registros de personas menores de 49 años, quienes están priorizados para el desarrollo de unidades de análisis.

➤ **Hepatitis B**

A semana epidemiológica 15 de 2019, se notificaron 162 casos de Hepatitis B y C, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 113 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 39,51% (81 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

Tabla 20. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 15 de 2019

Municipios de Procedencia	N° de Casos	%
Cali	90	79,65
Palmira	4	3,54
Candelaria	3	2,65
Cartago	3	2,65
Buga	2	1,77
Jamundí	2	1,77
Sevilla	2	1,77
Andalucía	1	0,88
Ansermanuevo	1	0,88
Dagua	1	0,88
Florida	1	0,88
Pradera	1	0,88
Tuluá	1	0,88
Yumbo	1	0,88
Valle del Cauca	113	100,00

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

A semana 15 se han notificado 4 gestantes que conviven con Hepatitis B procedentes del Municipio de Cali (2), Ansermanuevo y Pradera.

Coinfección Hepatitis B/VIH

Se han reportado 16 casos (14%) de pacientes con coinfección Hepatitis B/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta coinfección del 6,25% (1 fallecido).

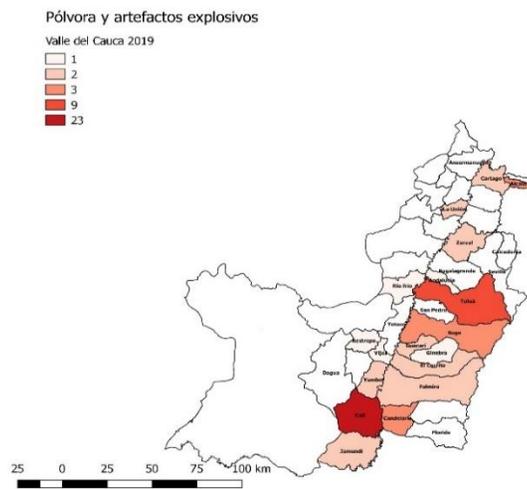
9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

A semana epidemiológica 15 se mantiene la notificación de 62 casos de lesionados por pólvora, que obedecen a la vigilancia rutinaria del evento después de las festividades de fin de año. Dentro de las características de los lesionados se encuentra que el 32,2% son menores de edad, los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” entre ellos las papeletas generaron el 46,7% de las lesiones; la manipulación y la observación fueron las actividades más frecuentes de los lesionados y 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 y artefactos explosivos por municipio de residencia, Valle del Cauca, Semana 1 a 15 de 2019.



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

➤ Cáncer Infantil

A la semana epidemiológica 15 comprendido desde el 30 de diciembre de 2018 hasta el 13 de abril del año en curso, se notificaron 126 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 35 fueron descartados por duplicación o error de digitación, 24 de otros departamentos y 7 de Buenaventura, quedando un total de 60 casos, el 95 % son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos, diez fueron notificados por IPS primarias, 19 ingresaron por confirmación diagnóstica, 49 en presunción, de éstos, 42 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 37,7% 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 “La leucemia Linfoblástica Aguda” y “Otras neoplasias malignas no específicos” representan el 53,7% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla 20.

Tabla 21. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 15 de 2019.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfoide Aguda	18	30,0
Leucemias Mieloides agudas	2	3,3
Otras leucemias	0	0
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	5	8,3
Tumores del sistema nervioso central	11	18,3
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	2	3,3
Retinoblastoma	2	3,3
Tumores renales	0	0
Tumores hepáticos	1	1,7
Tumores óseos malignos	2	3,3
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	3	5,0
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	3	5,0
Tumores epiteliales malignos y melanomas	1	1,7

Clasificación del cáncer	#	%
Otras neoplasias malignas no específicos	10	16,7
Total	60	100,00

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

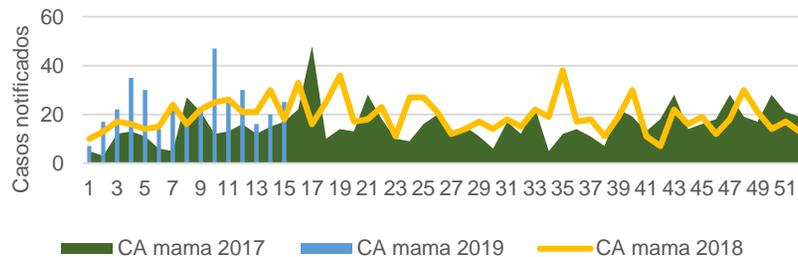
El 98,3% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 55% (33/60). Durante este periodo el 14,6 % (6/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 78,3% de estos.

➤ **Cáncer de mama**

Se observa que hasta semana epidemiológica 15 han ingresado al SIVIGILA 349 casos de CA de mama para una incidencia de 10,9 casos por cada 100.000 habitantes, de los casos notificados, 4 son en población masculina. Se debe aclarar que este evento no vigila la prevalencia ni la mortalidad, busca identificar los casos nuevos del año en curso.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 52,7% (184) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 27,2% (95) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 15,5% (54) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 4,3% (14) baja (inicio mayor a 45 días).

Gráfica 28. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-15, 2019.



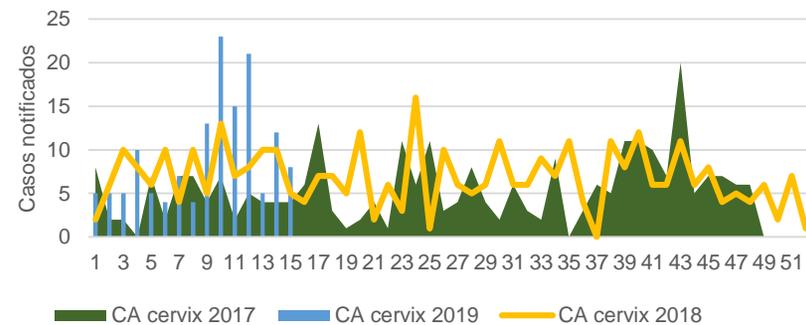
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Cáncer de cérvix**

Se observa que hasta semana epidemiológica 15 han ingresado al SIVIGILA 142 casos de ca de cérvix para una incidencia de 8,4 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años en el 2019.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 59,9% (88) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 21,8% (32) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 14,3% (21) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 4,1% (6) oportunidad media (inicio de 30 a 45 días).

Gráfica 29. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-15, 2019.



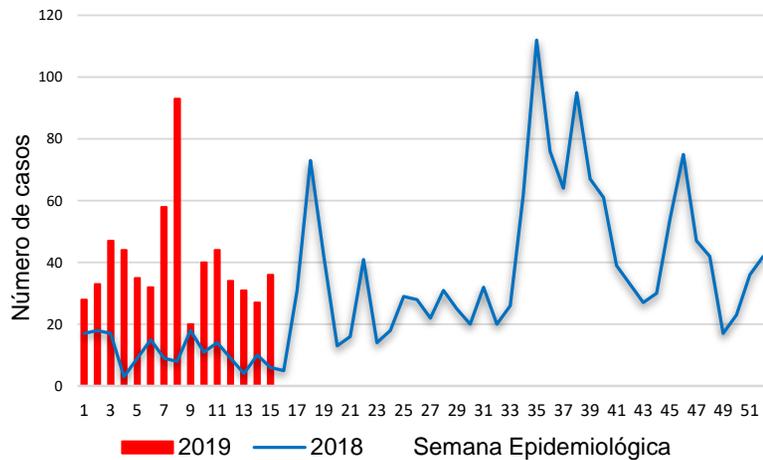
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Enfermedades Huérfanas-Raras (EHR)**

Hasta la Semana Epidemiológica 15 de 2019, han ingresado notificados al SIVIGILA 602 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; a la misma semana del 2018 se notificaron 168, con un incremento estadísticamente significativo del 72,1%. Se presentó un comportamiento homogéneo en casi todas las semanas con un ligero aumento en las semanas 3, 4, 7, 10 y 11 en comparación a las primeras semanas epidemiológicas del año y sigue reluciendo el pico significativo en la semana 8, por notificación

de Distonia No Especifica en la Clínica Nueva Rafael Uribe, donde, se notificaron 35 casos por plan de contingencia, canalizando casos no reportados retrospectivamente. Se depuraron 102 casos por ser de otros Departamentos y 16 de Buenaventura por ser Distrito.

Gráfica 30. Casos de Enfermedades Huérfanas-Raras, Valle del Cauca, Semana 15 de 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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 22. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Valle del Cauca, Semana 15 de 2019.

Enfermedad Huérfana – Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Distonia no especificada	0	0,0	42	7,0	42	7,0
Drepanocitosis	27	4,5	14	2,3	41	6,8
Esclerosis Múltiple	1	0,2	31	5,1	32	5,3
Polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica	1	0,2	18	3,0	19	3,2
Miastenia grave	1	0,2	17	2,8	18	3,0

Enfermedad Huérfana – Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Displasia broncopulmonar	18	3,0	0	0,0	18	3,0
Enfermedad de Von Willebrand	5	0,8	12	2,0	17	2,8
Hepatitis crónica autoinmune	1	0,2	15	2,5	16	2,7
Fibrosis pulmonar idiopática	0	0,0	15	2,5	15	2,5
Síndrome de Guillain-Barre	0	0,0	13	2,2	13	2,2
Total General	54	9,0	177	29,4	231	38,4

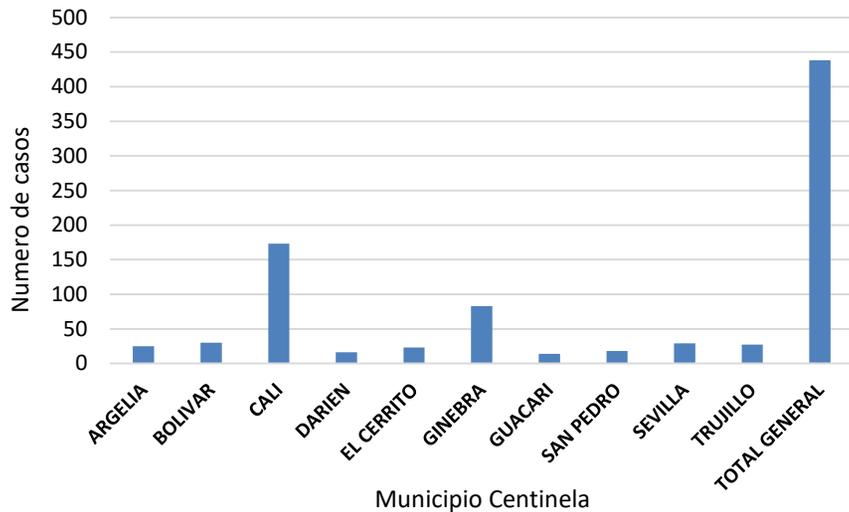
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ Vigilancia centinela de exposición al flúor (VCEF)

La Vigilancia de Exposición a Flúor es Centinela para 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 15 se han notificado 438 casos, otros 70 casos fueron notificados por UPGDs que no están en la vigilancia. A continuación, se relacionan los municipios y el número de casos notificados.

Gráfica 31. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Valle del Cauca, Semana 15 de 2019.



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

Del total de 438 casos confirmados de Exposición a Flúor, el 75,8 % no presentaron Fluorosis y el 24,2 % de las personas notificadas presentan algún grado de fluorosis dental, de estos los estados dudoso y muy leve fueron los más reportados correspondiente al 15,1 % del total de casos notificados.

Tabla 23. Comportamiento en la notificación según Grado de Severidad, Valle del Cauca, Semana 15 de 2019.

	Sin Fluorosis	Dudoso	Muy Leve	Leve	Moderado	Severo	Con Fluorosis	Total General
Casos	332	31	35	24	9	7	106	438
%	75,8	7,1	8,0	5,5	2,1	1,6	24,2	100,0

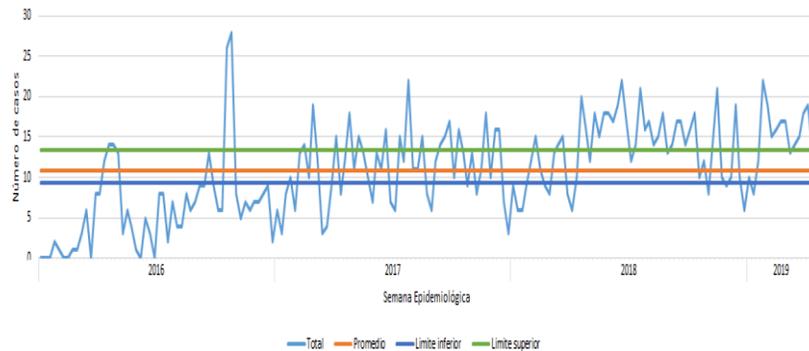
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ **Morbilidad por Desnutrición Aguda Moderada o Severa**

Hasta la semana epidemiológica 15, se notificaron 228 casos de menores de 5 años con desnutrición dentro en el Departamento del Valle del Cauca. 72,37% de estos casos corresponden a Desnutrición Aguda Moderada y el 27,63% a Desnutrición Aguda Severa. Los municipios con mayor número de casos son Cali seguido por Palmira, Tulúa y Yumbo. La incidencia de desnutrición para el Valle del Cauca a semana 15 es de 7,06 por cada 10.000 menores de 5 años

Gráfica 32. Comportamiento de Morbilidad por desnutrición aguda en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana 15 de 2019



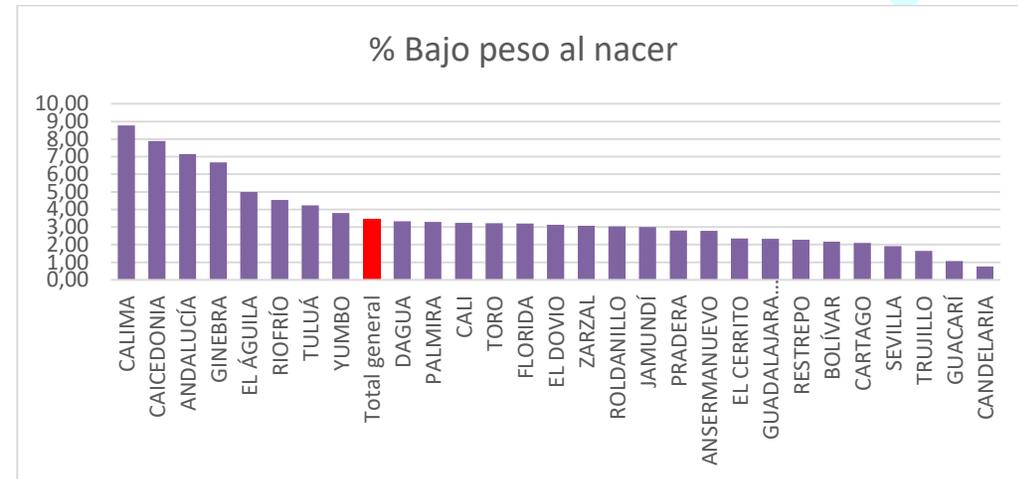
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Bajo Peso al Nacer a Término**

A semana epidemiológica 15, fueron notificados 368 casos de Bajo Peso al Nacer a Término en 28 municipios. Con una correlación RUAF – SIVIGILA del 70,9%.

El 19,51% (8/28) de los municipios se encuentran por encima del promedio Departamental (3,43%), tales como, Calima, Caicedonia, Andalucía, Ginebra, El Águila y Riofrío, lo cual requiere otros análisis como insumo para intervenciones.

Gráfica 33. Bajo peso al nacer, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 15 de 2019



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

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

A semana epidemiológica 15 de 2019, no se han notificado casos en el Valle del Cauca para el evento. Sin embargo, han ingresado al sistema 2 casos de mortalidad por desnutrición procedentes de Venezuela, los cuales, están pendientes de análisis encontrándose en el tiempo establecido por el INS.

11. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

A semana epidemiológica 15 de 2019 se notificaron 9 casos de muerte materna, de las cuales 7 son de residencia Valle (excluyendo Buenaventura). 4 corresponden a muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 3 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 23).

Tabla 24. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 15, 2017-2019 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2017	3	3	3
2018	0	3	6
2019	4	3	0

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

Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, se realizan ajustes y se depura por calidad del dato. La notificación muestra un incremento del 57 % con respecto al 2018, en el cual se reportaron 3 casos de mortalidad tardía a la misma semana del presente año.

La razón de mortalidad materna para el Valle del cauca a semana 15 de 2019 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 36 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, superior a 45 casos por 100 000 nacidos, fue San Pedro con 2500 casos por 100.000 nacidos vivos (Tabla 24).

Tabla 25. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 15 de 2019

Municipio de Residencia	Temprana	Tardía	Total general	Nacidos vivos corte 12 de abril	Razón de MM por 100000 nacidos vivos
BUGA	1	0	1	325	308
CALI	2	2	4	6267	32
PALMIRA	0	1	1	851	0
SAN PEDRO	1	0	1	40	2500
Total general	4	3	7	10978	36

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

Por tipo de causas, 29% son causas directas, el 57 % corresponden a causas indirectas y el 14 % se encuentran en estudio. Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 15 de 2019, la mayor proporción corresponde a otras causas indirectas (diabetes, anemia de células falciformes. Leucemia mieloide, Hepatitis Autoinmune (ver tabla 25).

Tabla 26. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológicas 1-15 ,2019

Clasificación	Diagnostico	Total
directa	Embarazo ectópico	1
	Trastornos Hipertensivos del embarazo	1
Indirecta	Crisis Drepanocítica	1
	Diabetes	1
	Hepatitis Autoinmune	1
	Leucemia Mieloide	1
Pendiente	Embolia obstétrica	1
Total general		7

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

➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

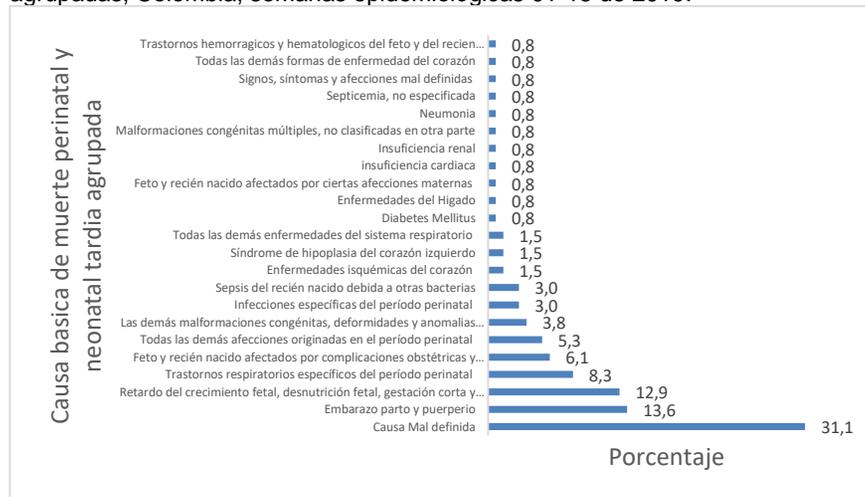
Hasta la semana epidemiológica 15 de 2019 se notificaron 185 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 132 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la

misma semana de 2018, se habían notificado 182 casos, lo que representa un decremento del 27 % (50 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 60 casos (45 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 10 casos (8%) a muertes fetales intraparto, 40 casos (30%) a muertes neonatales tempranas y 22 casos (17%) a muertes neonatales tardías

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en causas mal definidas con el 31.1 %, seguido de embarazo parto y puerperio con el 13,6 %, siendo las principales causas en este agrupamiento preeclampsia severa; otras principales causas de mortalidad perinatal son retardo de crecimiento intrauterino y Feto, y trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal (Gráfica 34).

Gráfica 34. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01-15 de 2019.



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

Los municipios de Bugalagrande, Candalaria 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 mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 15 fue de 12 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 27. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 15 de 2019.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	No	Nacimientos corte a abril 12 de 2019	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	1	22	45
BUGA	8	325	25
BUGALAGRANDE	4	60	67
CALI	77	6267	12
CANDELARIA	3	246	12
CARTAGO	6	222	27
DAGUA	1	108	9
DARIEN	1	51	20
EL CERRITO	1	127	8
FLORIDA	1	168	6
GUACARÍ	1	87	11
JAMUNDÍ	3	427	7
LA VICTORIA	1	24	42
PALMIRA	7	851	8
PRADERA	2	129	16
SEVILLA	1	94	11
TORO	1	29	34
TRUJILLO	1	58	17
TULUÁ	2	572	3
VIJES	1	26	38
YOTOCO	1	28	36
YUMBO	6	272	22
ZARZAL	2	128	16
Total general	132	10978	12

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019. Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte abril 12 de 2019.

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 15 de 2019 se han notificado al Sivigila 591 casos de morbilidad materna extrema, de las cuales,

461 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); La notificación de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 15 muestra un incremento del 25 % en la notificación con respecto al 2018. A esta misma semana, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 3 años previos frente a lo observado, se encuentra una disminución de los casos notificados en 23 municipios, mientras que, los casos residentes en Buga, Cartago, Florida, Ginebra, La Unión, Riofrio 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 40 casos por 1000 nacidos vivos, más alta a la presentada en el 2018 en el mismo periodo (31,6 por cada mil nacidos vivos) y 14 entidades territoriales superan esta razón Departamental. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	No	Nacimientos corte a Abril 12 de 2019	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
LA UNIÓN	2	83	24
LA VICTORIA	1	24	42
OBANDO	1	17	59
PALMIRA	34	851	40
PRADERA	5	129	39
RESTREPO	1	42	24
RIOFRÍO	1	40	25
ROLDANILLO	3	96	31
SAN PEDRO	1	40	25
TRUJILLO	2	58	34
TULUÁ	23	572	40
VIJES	2	26	77
YOTOCO	1	28	36
YUMBO	14	272	51
Total general	461	10978	42

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019. Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte abril 12 de 2019.

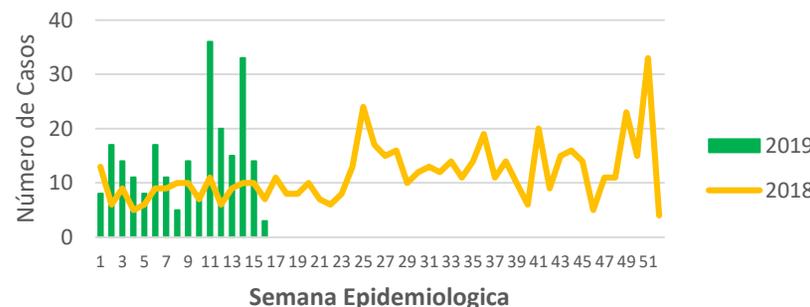
Tabla 28. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-15 de 2019.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	No	Nacimientos corte a Abril 12 de 2019	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	1	22	45
ANDALUCÍA	3	55	55
ANSERMANUEVO	2	32	63
ARGELIA	1	19	53
BUGA	11	325	34
BUGALAGRANDE	2	60	33
CAICEDONIA	1	37	27
CALI	283	6267	45
CANDELARIA	7	246	28
CARTAGO	16	222	72
DAGUA	3	108	28
EL CERRITO	3	127	24
EL DOVIO	1	29	34
FLORIDA	9	168	54
GINEBRA	3	43	70
JAMUNDÍ	22	427	52
LA CUMBRE	2	21	95

Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de MME en el departamento fueron: SOS (24%), Emssanar (19%), Nueva EPS (8%), Sura (8%), Comfenalco (6%) y Medimás (5%).

➤ Defectos Congénitos

Gráfico 35. Defectos congénitos por semana epidemiológica, Valle del Cauca; 2018 - 2019.



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

A semana epidemiológica 15 de 2019, se notificaron 346 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 234 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 44% (104 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

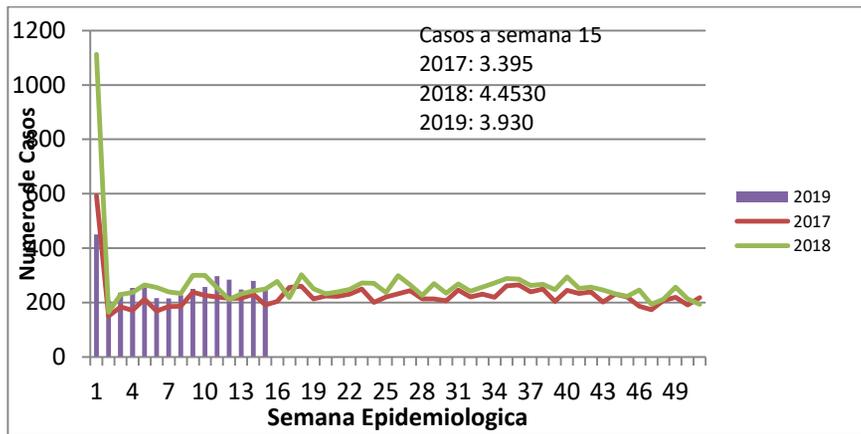
La tasa de incidencia a semana epidemiológica 15 es de 181 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de Toro (968 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por Obando (556 casos por 10000 nacidos vivos) y El Águila (500 casos por 10000 nacidos vivos).

12. SALUD MENTAL

➤ **Violencia de género e intrafamiliar**

Hasta la semana epidemiológica 15, se notificaron 3.930 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, con un promedio de 262 casos semanales. Gráfico 36.

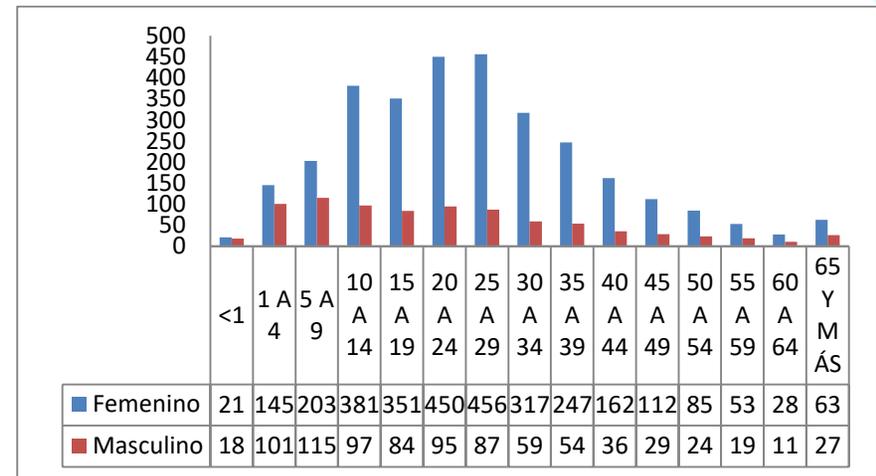
Gráfico 36. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-15, 2019.



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

El 78,2% de las personas agredidas son mujeres, 30% de ellas se encuentran entre 20 y 29 años; observándose que en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas. Gráfico 37.

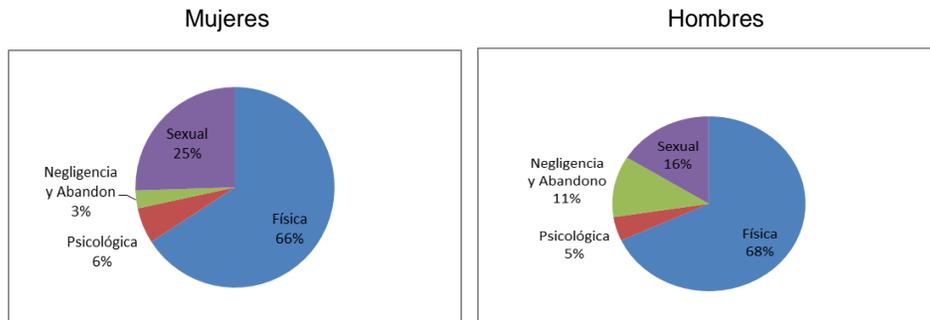
Gráfico 37. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-15, 2019.



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

La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (66%) como en hombres (68%). La violencia sexual es más frecuente en mujeres (25%) que en los hombres (16%) y la negligencia más frecuente en los hombres (11% versus 3% en mujeres). Gráfico 38.

Gráfico 38. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-15, 2019.

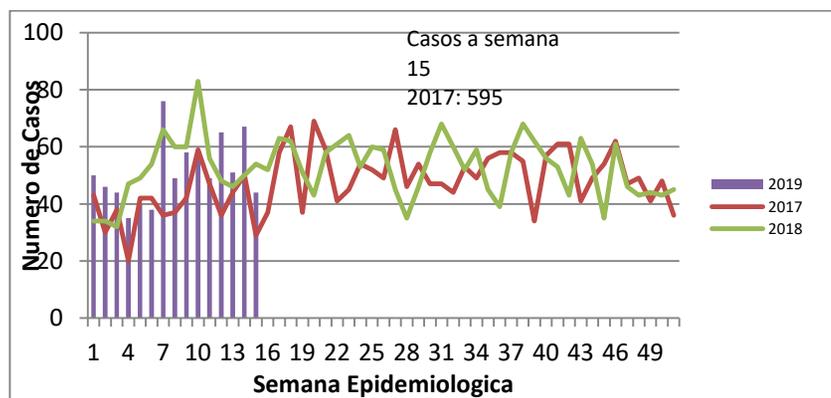


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ Intento de suicidio

Hasta la semana epidemiológica 15, se han notificado 770 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 51,3 casos semanales y una disminución del 0,4% con relación al mismo periodo del año 2018. Gráfico 39.

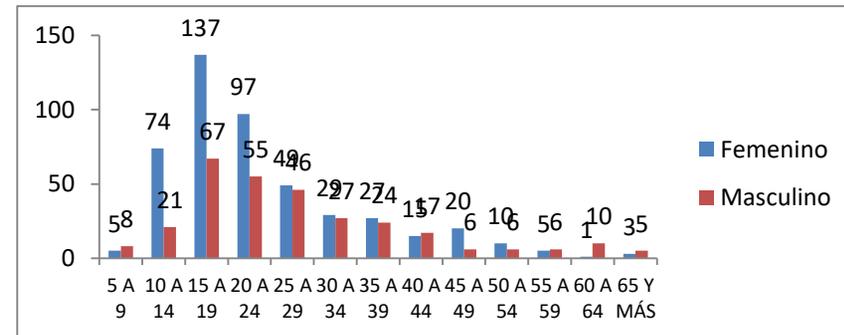
Gráfico 39. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-15, 2019.



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

El 59% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 61,3% en mujeres. Gráfico 40.

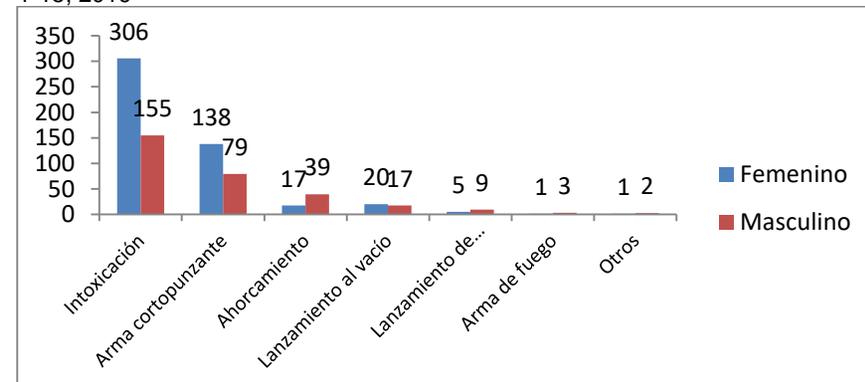
Gráfico 40. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-15, 2019.



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

El 60% de los casos ocurren por intoxicación, 66% de estos en mujeres. El 28% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es mucho más frecuente en los hombres (70%). Gráfico 41.

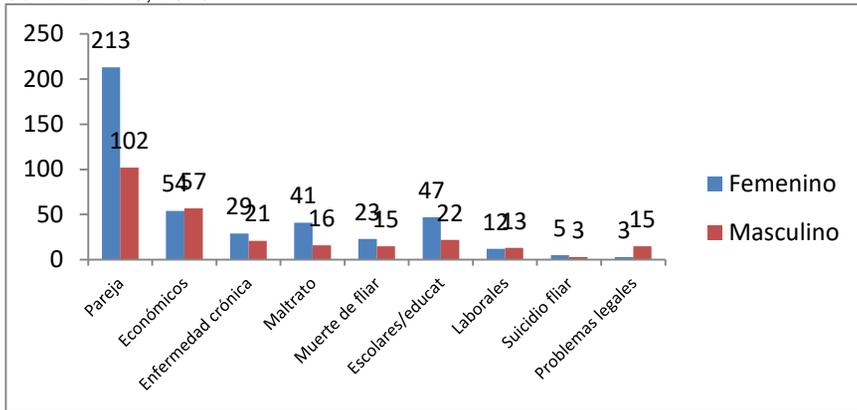
Gráfico 41. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-15, 2019



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (40%), afectando muchos más a las mujeres (68%). Gráfico 42.

Gráfico 42. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-15, 2019



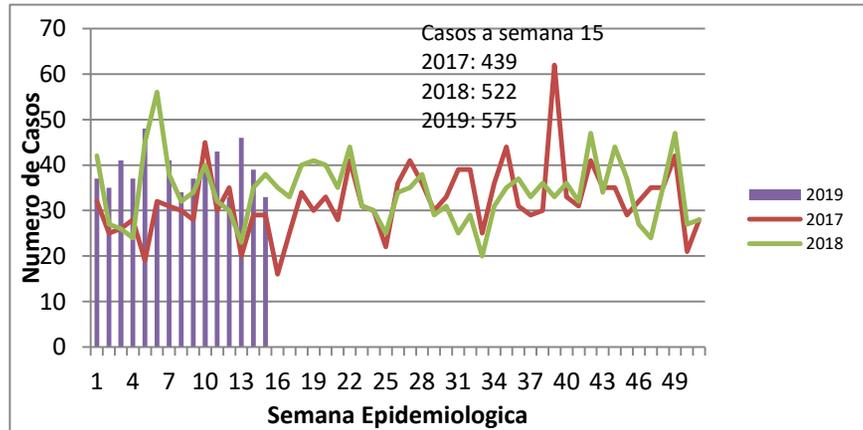
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

13. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ **Intoxicaciones por sustancias químicas**

Hasta la semana epidemiológica 15, se han notificado 575 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 38,3 casos semanales y un aumento del 10% con relación al mismo periodo del año 2018. Gráfico 43.

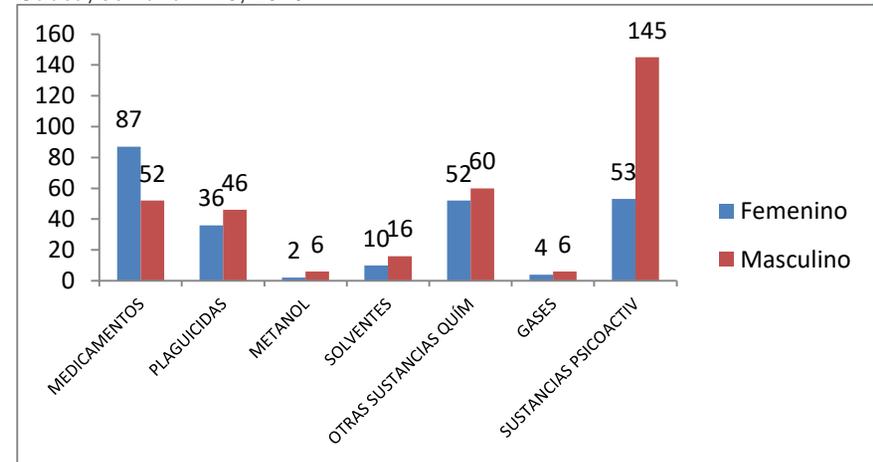
Gráfico 43. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-15, 2019.



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

El 42,4% de las intoxicaciones ocurren en mujeres. El 43% en personas de 15 a 29 años. El 34% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (73%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (63%). Gráfico 44.

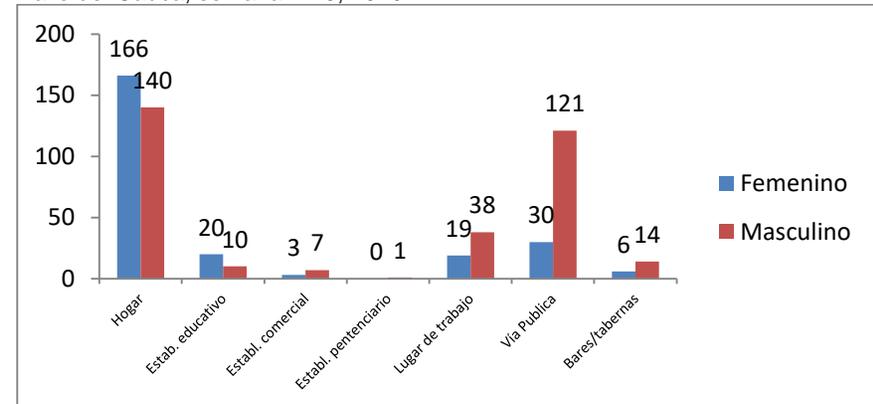
Gráfico 44. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-15, 2019



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

El 55% de los casos ocurren en el hogar. El 27% en vía pública, el 80% de estos últimos casos ocurren en hombres. Gráfico 45.

Gráfico 45. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-15, 2019



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

➤ **Lesiones de causa externa**

Procedimientos estéticos

A la semana epidemiológica 15 de 2019 se han notificado 56 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 de las notificadas fue de 34 años (RIC 29 – 42,5 años). En el tipo de aseguramiento se ha visto que sobresalen el régimen contributivo con el 44,64% (n=25), seguido del régimen especial con el 30,36% (n=17). Entre las lesiones más frecuentemente reportadas están las infecciones (48,21% n=27), las hemorragias (16,07% n=9), las embolias (12,50% n=7) y depresión respiratoria (10,71% n=6); de las pacientes reportadas con infecciones, el 8,93% desarrollo sepsis (n=5). Los sitios anatómicos mayormente afectados fueron: abdomen (41,07% n=23), glúteos (19,64% n=11) y mamas (17,86% n=10).

Con respecto al elemento que ocasionó la lesión, se encontró que el 73,21% fue por aparatología de uso estético (n=41), el 66,07% por equipos biomédicos (n=37) y el 37,50% fue por artículos de belleza, cuidado personal e higiene (n=21). El 76,79% de las lesiones se produjeron en instituciones prestadoras de servicios de salud (n=43), seguido de centros de estética (21,43% n=12). La mayoría de los procedimientos reportados fueron realizados por médicos cirujanos plásticos (75,00% n=42). El 71,43% de las notificadas fue hospitalizada (n=40), de las cuales el 8,93% tuvo que ser atendida en cuidado intensivo (n=5); 4 pacientes entraron directamente a cuidado intensivo. Hasta el momento van dos muertes notificadas. No se han reportado nuevas defunciones.

14. POBLACIONES ESPECIALES

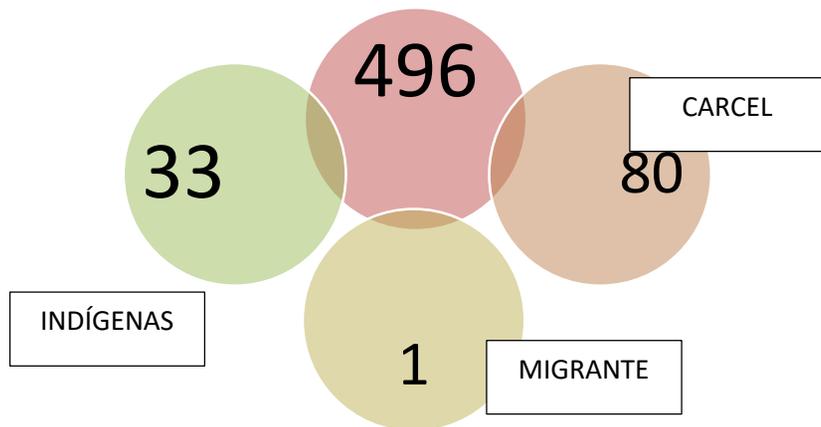
Para este capítulo, el análisis se realiza teniendo en cuenta la pertenencia étnica con la cual se identificaron los casos al momento de ser atendidos en las UPGD: Indígenas, militares, policía, migrantes, cárceles. Cada evento tiene una depuración particular, generalmente, no se tienen en cuenta para el análisis los casos ajustados por 6 y D.

Eventos relevantes para poblaciones especiales a semana 15.

➤ **Tuberculosis sensible**

Para la semana 15 se notificaron 496 casos para este evento, de estos, 1 caso de población migrante, 75 casos hacia parte de la población carcelaria y 33 se identificaron como población indígena.

Gráfica 46. Poblaciones especiales por tuberculosis sensible, Valle del Cauca, semana 15 de 2019.

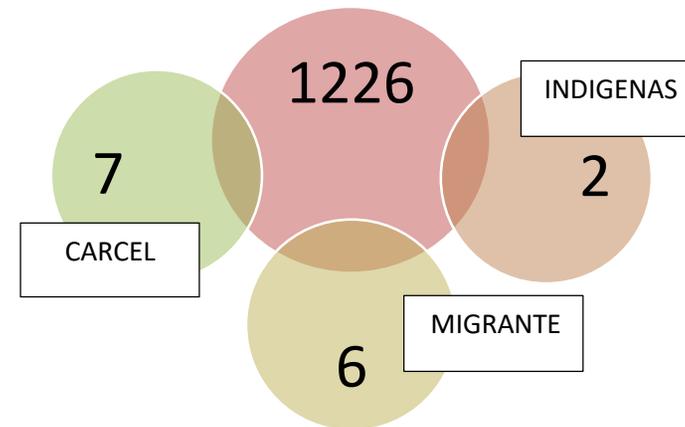


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Varicela**

1226 casos identificados, de ellos 6 casos de migrantes, 2 casos se identificaron como población indígena y 7 casos que pertenece al grupo carcelario. 1 hallazgo de brote - INPEC Palmira.

Gráfica 47. Poblaciones especiales por varicela, Valle del Cauca, semana 15 de 2019.

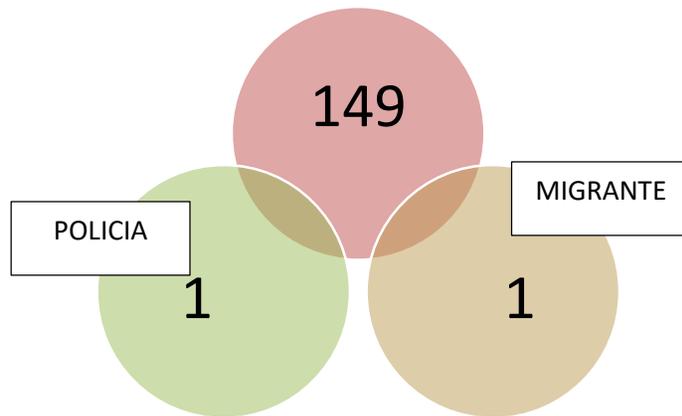


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Parotiditis**

149 casos identificados, sin hallazgos de brote. 1 caso aislado perteneciente al grupo poblacional de la policía.

Gráfica 48. Poblaciones especiales por parotiditis, Valle del Cauca, semana 15 de 2019.



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

➤ **Malaria**

A semana 15 se mantienen 21 casos pertenecientes a población migrante del país de Venezuela y 1 caso que pertenece al batallón de infantería número 23 vencedores de Cartago.

Gráfica 49. Poblaciones especiales por malaria, Valle del Cauca, semana 15 de 2019.

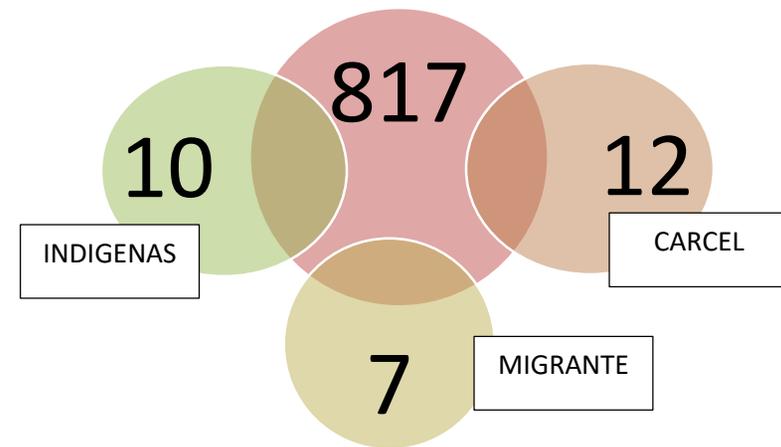


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **VIH**

Se identifican 817 casos, 10 casos se identificaron con la pertenencia étnica indígena, 12 casos de población carcelaria y 7 de población migrante.

Gráfica 50. Poblaciones especiales por VIH, Valle del Cauca, semana 15 de 2019.



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

TABLERO DE MANDO

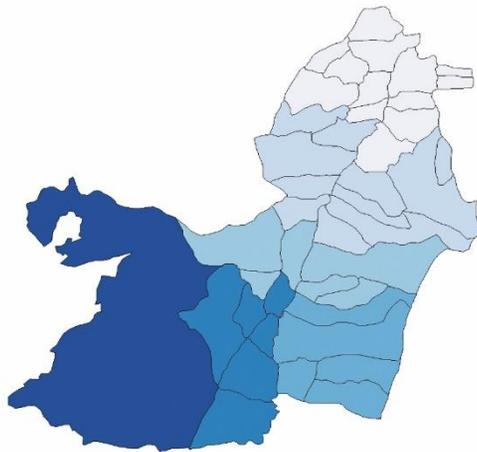
Dar click en la imagen para acceder al tablero de mando.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



**Semana 15 de 2019
(30 de diciembre de 2018 hasta el 14 de abril de 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



 @SECSALUDVALLE

 /SECSALUDVALLE

 @SECSALUDVALLE