

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 16 de 2019 (14 – 20 de abril)

1. SISTEMAS DE
INFORMACIÓN

2. ZONOSIS

3. ETV

4. ETAs

5. INMUNOPREVENIBLES

6. IAAS

7. MICOBACTERIAS

8. ITS

9. CRÓNICAS

10. VIGILANCIA
NUTRICIONAL

11. MATERNIDAD
SEGURA

12. SALUD MENTAL

13. FACTORES

14. POBLACIONES
ESPECIALES

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

El 25 de abril es la fecha elegida por la OMS para conmemorar la lucha contra la malaria. En esta ocasión, la fecha estará resaltada por el inicio del primer programa mundial de vacunación contra la malaria, liderado por la OMS, que comenzará en Malawi (África), y paulatinamente se implementará en Kenia y Ghana, países del mismo continente. Se espera vacunar a 360.000 niños anualmente en estos tres países. Se espera que en dos años el programa esté implementado en otros países donde la enfermedad sea endémica.



La malaria es endémica en más de 80 países alrededor del mundo, entre los que se encuentra Colombia. En varios municipios del Valle del Cauca, entre ellos Tuluá, Sevilla, Zarzal, Candelaria y Buenaventura, se da la confinación endémica de la enfermedad. Por ello es necesario reiterar a la población vallecaucana el llamado a mantener las medidas profilácticas para evitar la infección de esta enfermedad, que es transmitida por la picadura de la hembra del mosquito *anopheles*. Las precauciones siguen siendo las mismas: no mantener agua estancada donde puedan reproducirse, usar repelente y toldillos.

Los síntomas de la enfermedad pueden incluir fiebre, vómito, 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.

Al presentarse estos síntomas, se debe acudir a los servicios médicos, e informar si estuvo en un área endémica para la enfermedad, para que se realicen los exámenes de laboratorio necesarios para un diagnóstico e inicio de tratamiento oportuno.

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

➤ **SIVIGILA**

Cumplimiento en la Notificación

Para la SE 16, el reporte de las UNM en todo el departamento, excluyendo al distrito de Buenaventura, fue de 100% (Mapa 1), la meta estimada por el INS de UNM es 97%. Esto significa que en este proceso se notificó, al menos, un evento de interés en Salud Pública (EISP).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 16.



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

El cumplimiento de las UPGD en todo el Departamento fue de 92% (328 de 355). Los municipios de Palmira y Cali incumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2)

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 16.



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

Instituciones en silencio epidemiológico:

El silencio epidemiológico se da cuando una UPGD no notifica casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. En la SE 16 el silencio epidemiológico se dio en 8,2% (29) de las UPGD, como se detalla en la tabla 1.

Tabla 1: UPGD silenciosas, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 16, 2019

| nom_mun | cod_pre | cod_sub | raz_soc |
|---------|------------|---------|--------------------------------|
| Cali | 7600102523 | 02 | Centro De Salud Antonio Nariño |
| Cali | 7600102523 | 03 | Puesto De Salud Mariano Ramos |

| | | | |
|------------|------------|----|---|
| Cali | 7600103958 | 11 | Salud Centro-Ps Aguablanca |
| Cali | 7600103958 | 12 | Salud Centro-Ps Primavera |
| Cali | 7600103959 | 01 | Ese Ladera Hospital Cañaveralejo |
| Cali | 7600103959 | 02 | Ese Ladera Ps Sultana |
| Cali | 7600103959 | 03 | Ese Ladera Ps Sirena |
| Cali | 7600103959 | 04 | Ese Ladera Ps Brisas De Mayo |
| Cali | 7600103959 | 06 | Ese Ladera Cs Siloe |
| Cali | 7600103959 | 07 | Ese Ladera Cs Terrón Colorado |
| Cali | 7600103959 | 10 | Ese Ladera Ps Nápoles |
| Cali | 7600103959 | 11 | Ese Ladera Ps Polvorines |
| Cali | 7600103959 | 13 | Ese Ladera Cs Meléndez |
| Cali | 7600103959 | 14 | Ese Ladera Ps Montebello |
| Cali | 7600103959 | 17 | Ese Ladera Ps La Buitrera |
| Cali | 7600103959 | 20 | Ese Ladera Ps Bella Vista |
| Cali | 7600103959 | 21 | Ese Ladera Cs Primero De Mayo |
| Cali | 7600103959 | 22 | Ese Ladera Ps La Paz |
| Cali | 7600103959 | 25 | Ese Ladera Ps Belén |
| Cali | 7600104064 | 33 | Cosmitet Ltda. El Bosque |
| 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 | 7600110473 | 01 | Salud Integra Rio Cauca Sas |
| Cali | 7600110473 | 04 | Salud Integra Calle 5 |
| Candelaria | 7613002333 | 08 | Fundación El Amparo Ips |
| Florida | 7627505240 | 22 | Asistencia En Servicios De Salud Integrales Sa Fl |
| Palmira | 7652005240 | 24 | Asistencia En Servicios De Salud Integrales Sa |
| Palmira | 7652006527 | 01 | Dumian Medical S A S |
| Palmira | 7652008599 | 01 | Centro Medico Popular Ips Sas |
| PALMIRA | 7652022500 | 99 | Epamscas Palmira |
| YUMBO | 7689210473 | 02 | Salud Integra Yumbo |

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

➤ Estadísticas Vitales

Nacimientos

Hasta esta SE se han ingresado a la base de datos de la plataforma RUAF ND 13.375 certificados de nacimiento, de los cuales 12.557 eran residentes del V. del C. 93.56% de los nacimientos fueron registrados en cinco municipios (Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago).

Del total de certificados ingresados bajo la condición de haber nacido en Institución de Salud, 534 (3.99% del total de los nacimientos) no cuentan con Hemoclasificación. Los municipios con mayor aporte son: Cali (466), Cartago (23), Tuluá (16), Calima (5) y Palmira (4).

De los 13.375 registros ingresados a la plataforma, el 4,08% están sin confirmar.

Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 12 -50).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 20). el 4.11% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea: 37,26%, espontáneo: 62,48%, Instrumentado: 0,24%.

Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 16. Sin Buenaventura

| Municipio de Residencia | Frec. | % | Municipio de Ocurrencia | Frec. | % |
|-------------------------|-------|------|-------------------------|-------|------|
| Alcalá | 24 | 0,19 | Alcalá | 5 | 0,04 |
| Andalucía | 58 | 0,46 | Andalucía | 0 | 0,00 |
| Ansermanuevo | 40 | 0,32 | Ansermanuevo | 20 | 0,15 |
| Argelia | 21 | 0,17 | Argelia | 12 | 0,09 |
| Bolívar | 52 | 0,41 | Bolívar | 5 | 0,04 |

Semana epidemiológica 16
(14 a 20 de abril)

| | | | | | |
|----------------------|---------------|---------------|----------------------|---------------|---------------|
| Bugalagrande | 63 | 0,50 | Bugalagrande | 1 | 0,01 |
| Caicedonia | 42 | 0,33 | Caicedonia | 25 | 0,19 |
| Cali | 7175 | 57,14 | Cali | 9619 | 71,92 |
| Calima | 58 | 0,46 | Calima | 8 | 0,06 |
| Candelaria | 291 | 2,32 | Candelaria | 16 | 0,12 |
| Cartago | 252 | 2,01 | Cartago | 257 | 1,92 |
| Dagua | 123 | 0,98 | Dagua | 27 | 0,20 |
| El Águila | 22 | 0,18 | El Águila | 8 | 0,06 |
| El Cairo | 13 | 0,10 | El Cairo | 9 | 0,07 |
| El Cerrito | 139 | 1,11 | El Cerrito | 13 | 0,10 |
| El Dovio | 36 | 0,29 | El Dovio | 12 | 0,09 |
| Florida | 197 | 1,57 | Florida | 67 | 0,50 |
| Ginebra | 49 | 0,39 | Ginebra | 1 | 0,01 |
| Guacarí | 100 | 0,80 | Guacarí | 8 | 0,06 |
| Buga | 361 | 2,87 | Buga | 543 | 4,06 |
| Jamundí | 492 | 3,92 | Jamundí | 77 | 0,58 |
| La Cumbre | 24 | 0,19 | La Cumbre | 9 | 0,07 |
| La Unión | 99 | 0,79 | La Unión | 10 | 0,07 |
| La Victoria | 28 | 0,22 | La Victoria | 4 | 0,03 |
| Obando | 22 | 0,18 | Obando | 1 | 0,01 |
| Palmira | 973 | 7,75 | Palmira | 1022 | 7,64 |
| Pradera | 153 | 1,22 | Pradera | 26 | 0,19 |
| Restrepo | 46 | 0,37 | Restrepo | 6 | 0,04 |
| Riofrío | 45 | 0,36 | Riofrío | 3 | 0,02 |
| Roldanillo | 107 | 0,85 | Roldanillo | 254 | 1,90 |
| San Pedro | 46 | 0,37 | San Pedro | 0 | 0,00 |
| Sevilla | 113 | 0,90 | Sevilla | 96 | 0,72 |
| Toro | 34 | 0,27 | Toro | 9 | 0,07 |
| Trujillo | 67 | 0,53 | Trujillo | 6 | 0,04 |
| Tuluá | 659 | 5,25 | Tuluá | 1073 | 8,02 |
| Ulloa | 6 | 0,05 | Ulloa | 2 | 0,01 |
| Versalles | 23 | 0,18 | Versalles | 7 | 0,05 |
| Vijes | 30 | 0,24 | Vijes | 4 | 0,03 |
| Yotoco | 33 | 0,26 | Yotoco | 4 | 0,03 |
| Yumbo | 304 | 2,42 | Yumbo | 37 | 0,28 |
| Zarzal | 137 | 1,09 | Zarzal | 69 | 0,52 |
| Total general | 12.557 | 100.00 | Total general | 13.375 | 100.00 |

Fuente: RUAf ND, BD Descargada el 27 abril

Defunciones

Hasta esta SE se han certificado 8.773 defunciones; 8.225 eran residentes del Dpto. y 10,20% fueron muertes fatales (esta información incluye datos de Medicina Legal).

Distribución de los Defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 16 Sin Buenaventura

| Municipio de Residencia | Residencia | | | Ocurrencia | | |
|-------------------------|------------|-------------|---------------|------------|-------------|---------------|
| | Fetal | No Fetal | Total general | Fetal | No Fetal | Total general |
| Alcalá | 2 | 27 | 29 | | 12 | 12 |
| Andalucía | 5 | 36 | 41 | | 16 | 16 |
| Ansermanuevo | | 33 | 33 | | 29 | 29 |
| Argelia | | 13 | 13 | | 9 | 9 |
| Bolívar | | 27 | 27 | | 16 | 16 |
| Bugalagrande | 4 | 35 | 39 | | 11 | 11 |
| Caicedonia | 2 | 41 | 43 | 1 | 38 | 39 |
| Cali | 595 | 4172 | 4767 | 785 | 5302 | 6087 |
| Calima | 1 | 31 | 32 | | 18 | 18 |
| Candelaria | 15 | 144 | 159 | | 62 | 62 |
| Cartago | 21 | 255 | 276 | 14 | 258 | 272 |
| Dagua | 5 | 47 | 52 | 1 | 44 | 45 |
| El Águila | | 21 | 21 | | 18 | 18 |
| El Cairo | 2 | 13 | 15 | 1 | 10 | 11 |
| El Cerrito | 6 | 103 | 109 | | 60 | 60 |
| El Dovio | | 19 | 19 | | 12 | 12 |
| Florida | 13 | 66 | 79 | 1 | 32 | 33 |
| Ginebra | | 29 | 29 | | 22 | 22 |
| Guacarí | 4 | 57 | 61 | | 26 | 26 |
| Buga | 19 | 241 | 260 | 22 | 302 | 324 |
| Jamundí | 47 | 208 | 255 | | 112 | 112 |
| La Cumbre | | 15 | 15 | | 6 | 6 |
| La Unión | 1 | 48 | 49 | | 28 | 28 |
| La Victoria | 1 | 31 | 32 | | 23 | 23 |
| Obando | 1 | 11 | 12 | | 9 | 9 |
| Palmira | 21 | 566 | 587 | 14 | 497 | 511 |
| Pradera | 6 | 77 | 83 | | 42 | 42 |
| Restrepo | 2 | 36 | 38 | | 18 | 18 |
| Riofrío | 4 | 33 | 37 | | 20 | 20 |
| Roldanillo | | 63 | 63 | 5 | 38 | 43 |
| San Pedro | 1 | 24 | 25 | | 10 | 10 |
| Sevilla | | 76 | 76 | 1 | 58 | 59 |
| Toro | 1 | 20 | 21 | | 15 | 15 |
| Trujillo | 1 | 31 | 32 | | 20 | 20 |
| Tuluá | 20 | 452 | 472 | 42 | 537 | 579 |
| Ulloa | | 10 | 10 | | 6 | 6 |
| Versalles | 1 | 11 | 12 | 1 | 9 | 10 |
| Vijes | 1 | 12 | 13 | | 6 | 6 |
| Yotoco | 3 | 41 | 44 | | 20 | 20 |
| Yumbo | 27 | 161 | 188 | 1 | 90 | 91 |
| Zarzal | 7 | 50 | 57 | 1 | 22 | 23 |
| Total general | 839 | 7386 | 8225 | 890 | 7883 | 8773 |

Fuente: RUAf ND, BD Descargada el 27 abril

2. ZONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Hasta esta SE se han notificado 3.787 casos de agresiones por AAPTR. La distribución por municipio se aprecia en la Tabla 4. La incidencia en el Dpto. fue de 87×10^5 hab. La Cumbre es el municipio con la mayor incidencia (283×10^5 hab), seguido por Restrepo 220×10^5 hab.) (Tabla 4)

Tabla 4. Casos e incidencia de agresiones por APTR, por municipio de procedencia, Valle del Cauca semanas 1 a 16 del 2019.

| Municipios de procedencia | Casos | % | Incidencia x 100.000 hab |
|---------------------------|-------|-------|--------------------------|
| Alcalá | 37 | 0,98 | 162,9 |
| Andalucía | 32 | 0,84 | 180,4 |
| Ansermanuevo | 29 | 0,77 | 150,6 |
| Argelia | 6 | 0,16 | 94,3 |
| Bolívar | 20 | 0,53 | 154,3 |
| Buga | 140 | 3,70 | 122,2 |
| Bugalagrande | 42 | 1,11 | 199,8 |
| Caicedonia | 59 | 1,56 | 199,8 |
| Cali | 1533 | 40,48 | 62,7 |
| Candelaria | 70 | 1,85 | 82,0 |
| Cartago | 150 | 3,96 | 111,7 |
| Dagua | 71 | 1,87 | 193,1 |
| Darién | 31 | 0,82 | 195,6 |
| El Águila | 3 | 0,08 | 26,8 |
| El Cairo | 7 | 0,18 | 68,7 |
| El Cerrito | 45 | 1,19 | 77,2 |
| El Dovio | 11 | 0,29 | 133,6 |
| Florida | 78 | 2,06 | 132,7 |

| | | | |
|--------------|-------------|---------------|-------------|
| Ginebra | 43 | 1,14 | 198,9 |
| Guacarí | 36 | 0,95 | 101,8 |
| Jamundí | 171 | 4,52 | 134,4 |
| La Cumbre | 33 | 0,87 | 282,7 |
| La Unión | 38 | 1,00 | 95,8 |
| La Victoria | 19 | 0,50 | 146,2 |
| Obando | 23 | 0,61 | 151,0 |
| Palmira | 310 | 8,19 | 99,8 |
| Pradera | 60 | 1,58 | 104,8 |
| Restrepo | 36 | 0,95 | 220,0 |
| Riofrío | 23 | 0,61 | 163,9 |
| Roldanillo | 46 | 1,21 | 142,7 |
| San Pedro | 35 | 0,92 | 185,4 |
| Sevilla | 79 | 2,09 | 178,3 |
| Toro | 28 | 0,74 | 168,7 |
| Trujillo | 35 | 0,92 | 195,3 |
| Tuluá | 156 | 4,12 | 71,2 |
| Ulloa | 7 | 0,18 | 131,2 |
| Versalles | 15 | 0,40 | 216,6 |
| Vijes | 20 | 0,53 | 175,3 |
| Yotoco | 13 | 0,34 | 78,8 |
| Yumbo | 142 | 3,75 | 113,0 |
| Zarzal | 62 | 1,64 | 133,1 |
| Total | 3787 | 100,00 | 87,4 |

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

Hasta la SE actual se registran 3.772 AAPTR. Los perros y los gatos fueron responsables de 99,0% de ellas. Se han clasificado como “leves” 1.094 (29%) y como “graves” 572 (15.16%). A 32 (5.6%) de las exposiciones graves no se les aplicó suero y a 69 (6.3%) de las leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 5).

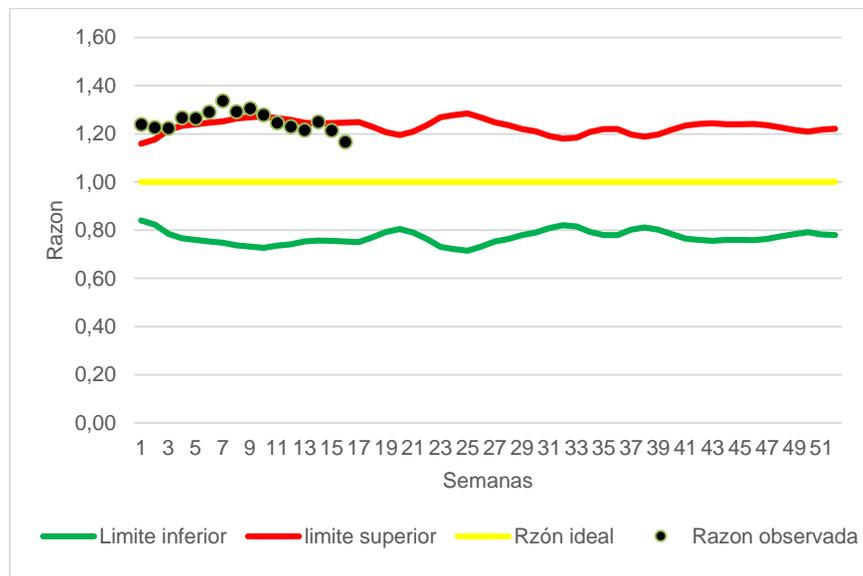
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas 1 a 16 2019.

| Tipo de Exposición | Aplicación de suero | | | | Aplicación de vacuna | | | |
|--------------------|---------------------|------------|-------------|------------|----------------------|------------|-------------|------------|
| | Si | % | No | % | Si | % | No | % |
| No exposición | 6 | 1,0 | 2122 | 67,0 | 44 | 2,7 | 1957 | 96,4 |
| Exposición Leve | 39 | 6,7 | 1015 | 32,0 | 1020 | 62,5 | 69 | 3,4 |
| Exposición Grave | 540 | 92,3 | 32 | 1,0 | 568 | 34,8 | 4 | 0,2 |
| Total | 585 | 100 | 3169 | 100 | 1632 | 100 | 2030 | 100 |

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

En lo corrido del año se observó en el canal endémico que, de las SE 1 a 10, las agresiones estuvieron por encima de lo esperado, (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 16 de 2019.



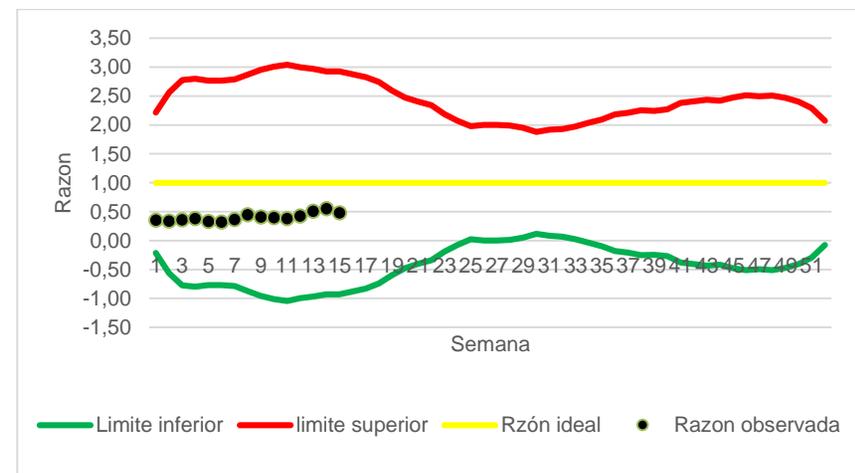
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ Leptospirosis

A semana 16, se notificaron 83 casos de leptospirosis. La incidencia del departamento fue de 1,9 casos por cada 100.000 habitantes. Yotoco fue el municipio de mayor incidencia con 76, seguido por Darién con 42, se ha notificado dos muertes por leptospirosis procedente del municipio de Cali, de las cuales una fue descartada.

Hasta la semana 65, 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 16 de 2019



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

➤ Accidente ofídico

Hasta la SE16 se notificaron 15 casos de accidentes ofídicos procedentes del V. del C. La incidencia en el Dpto. es de $2,7 \times 10^5$ hab. Restrepo fue el municipio con la mayor incidencia (42×10^5 hab.) En la tabla 6 se aprecia este indicador por municipio.

Tabla 6. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle. Semanas 1 a 16 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 2019

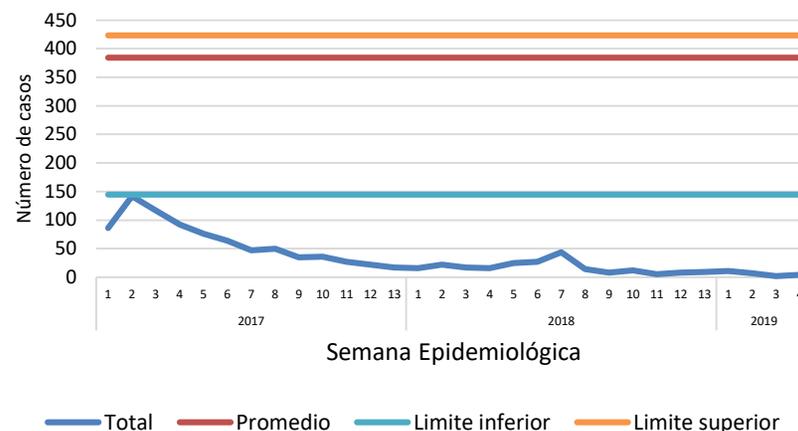
De los 15 casos notificados, cuatro (27,0%) tienen algún grado de severidad; tres casos se calificaron leves (uno de ellos recibió tratamiento); un caso calificado como moderado recibió suero antiofídico.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la SE actual se han notificado 38 casos. La depuración de la información indica que 22 casos proceden del V. del C. El 95% de los casos han sido confirmados por clínica; 15 casos (68%) proceden y residen del Municipio de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 16 de 2019.



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

Según la gráfica 3, los casos están por debajo del límite inferior histórico.

En lo que va del año el INS no ha confirmado casos de microcefalia ni defectos congénitos del sistema nervioso central asociados a zika en el V. del C.; sin embargo, en esta SE se notificaron dos casos de fetos que tuvieron resultado positivo para zika en muestras de placenta y cordón umbilical.

En relación con los síndromes neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificaron tres casos sospechosos procedentes de Candelaria, Cali y Tuluá.

➤ Chikunguña

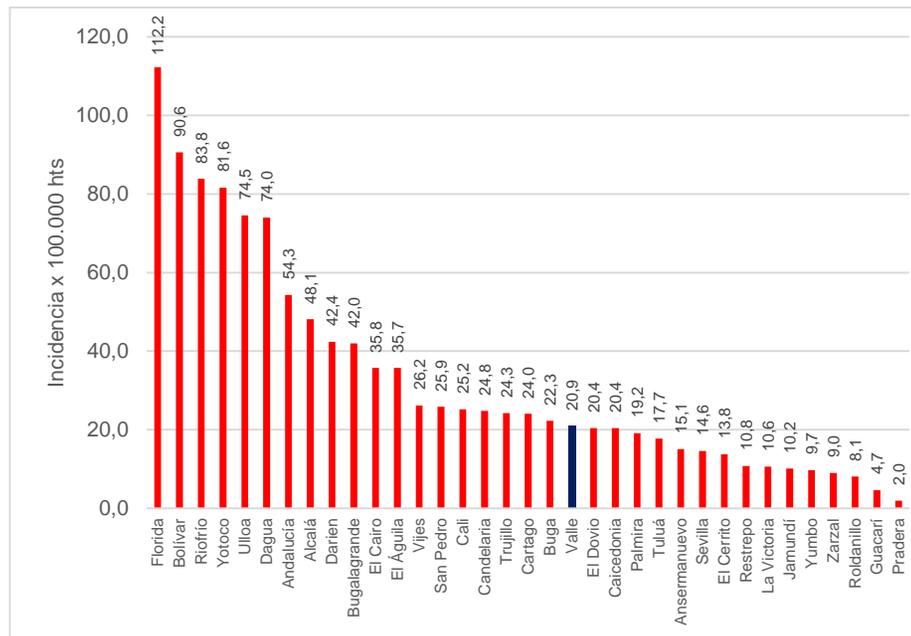
Hasta la SE 16 se notificaron 19 casos, 63% de ellos procedían de Cali. Entre las semanas 1 a 16 del año en curso, la notificación se encuentra por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE16 se notificaron 913 casos de Valle del Cauca, en la SE16 de 2018 se notificaron 630 casos. De los casos notificados en la actualidad 579 (63,0 %) son casos sin signos de alarma; 323 casos (365,0 %) con signos de alarma; se notificaron 6 casos de dengue grave, y tres muertes probables de las cuales una se descartó.

Cali es el municipio con más casos 614 (68,0%). La incidencia del dengue es de 21×10^5 hab; las mayores incidencias las tuvieron Florida, Bolívar y Riofrio (Gráfica 4).

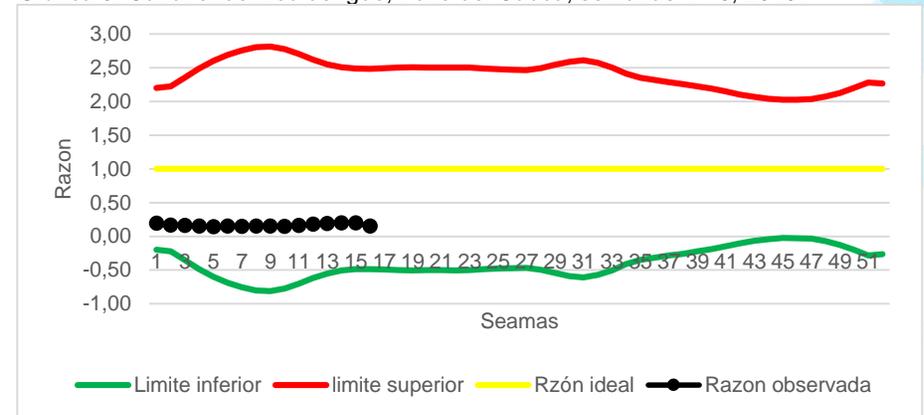
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-16, 2019.



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

El canal endémico dengue para V. del C. ubica los casos de este año dentro de lo esperado, con relación al histórico (2013-2018) en las SE 1 a 16 (Gráfica 5).

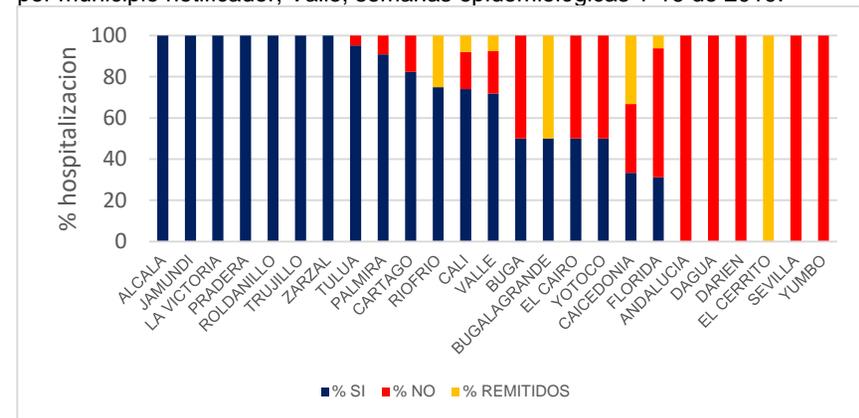
Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-16, 2019.



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

Los municipios con más casos de DCSA hospitalizados fueron Alcalá, Jamundí, Pradera, Roldanillo, Trujillo y Zarzal. El Cerrito remitió el 100%, para el V. del C. el porcentaje fue del 72% (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 1-16 de 2019.

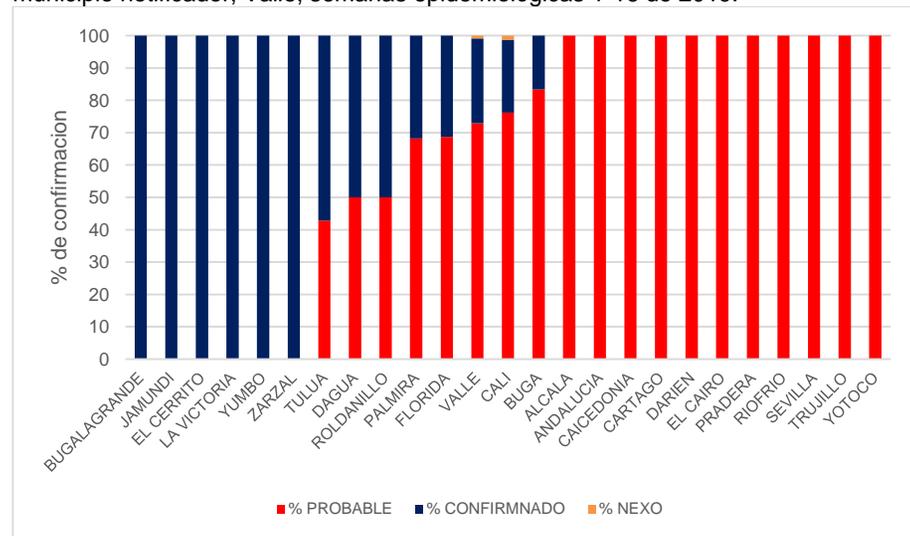


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue del 26%, los municipios de Alcalá, Andalucía, Caicedonia, Cartago, Darién, El Cairo, Pradera, Riofrio, Sevilla, Trujillo, Ulloa y Yotoco,

no tienen casos confirmados (Gráfico 7), 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 1-16 de 2019.



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

Hasta la SE actual se han notificado tres casos probables de muerte por dengue, dos procedentes de Cali y uno del municipio de La Cumbre, que fue descartado.

➤ Malaria

Hubo 22 casos originados en el V. del C. En la misma SE de 2018 hubo siete casos. Predominó *P. vivax* con 73,0%, seguido por *P. falciparum* con 18,0% de los casos; del total notificado siete fueron complicados. Por procedencia, los municipios de Sevilla y Cali han notificado el 45,0% 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 16 2019.

| Nombre municipios | P. vivax | P. falciparum | P. malariae | I. mixta | Total | % |
|-------------------|-----------|---------------|-------------|----------|-----------|--------------|
| Andalucía | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4,5 |
| Cali | 2 | 2 | 0 | 0 | 4 | 18,2 |
| Candelaria | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 9,1 |
| Cartago | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4,5 |
| Palmira | 2 | 0 | 0 | 2 | 4 | 18,2 |
| Sevilla | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 | 27,3 |
| Versalles | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4,5 |
| Toro | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4,5 |
| Florida | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4,5 |
| Yumbo | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4,5 |
| Total | 16 | 4 | 0 | 2 | 22 | 100,0 |

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

El IPA general de malaria fue de 0,033 (área rural). Sevilla presenta el IPA municipal más alto con 0.61 (Tabla 8).

Tabla 8. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 16 2019

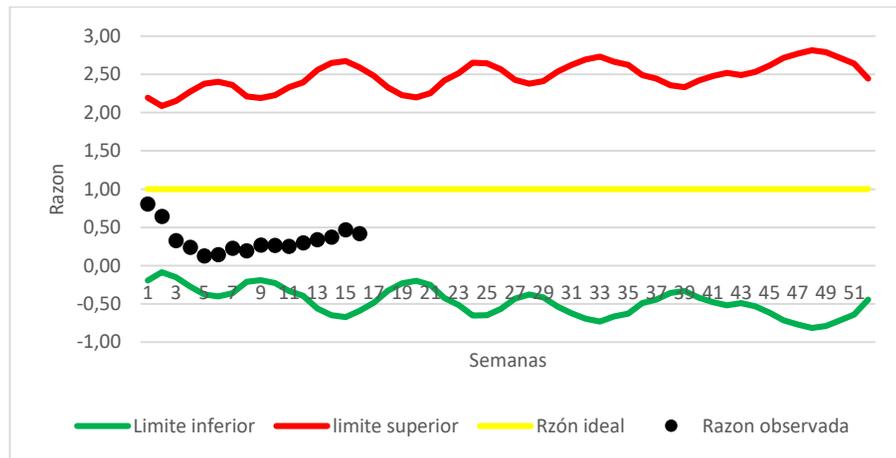
| Nombre municipios | IPA | IFA | IVA |
|-------------------|------|------|------|
| Andalucía | 1,34 | 0,00 | 0,34 |
| Cali | 0,05 | 0,05 | 0,05 |
| Candelaria | 0,02 | 0,00 | 0,03 |
| Cartago | 2,12 | 0,53 | 0,00 |
| Palmira | 0,10 | 0,00 | 0,03 |
| Sevilla | 0,10 | 0,00 | 0,61 |
| Versalles | 0,24 | 0,00 | 0,24 |
| Toro | 0,14 | 0,00 | 0,14 |
| Florida | 0,07 | 0,00 | 0,07 |

| | | | |
|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Yumbo | 1,40 | 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 16 (Gráfica 8).

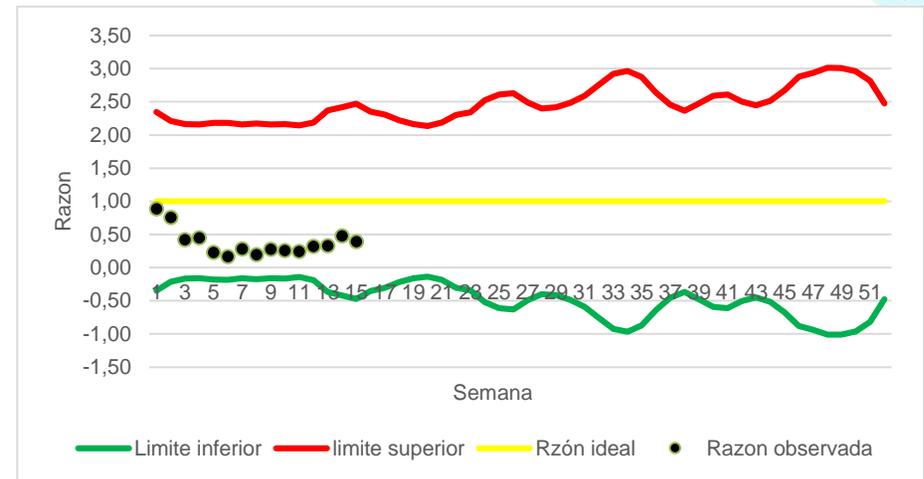
Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 16 2019



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 SE 1 a 16 (gráfica 9).

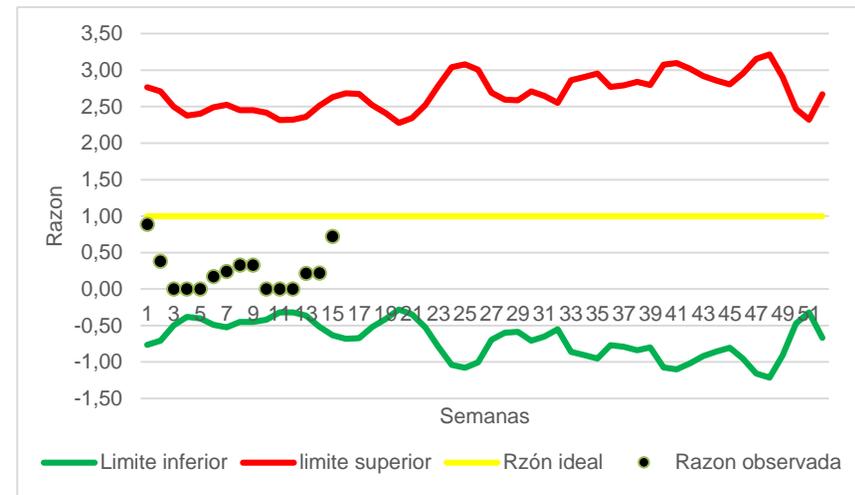
Gráfica 9. Canal endémico de malaria por *P. vivax*, Valle del Cauca, Semana 1 a 16 de 2019



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 (Gráfico 10).

Gráfica 10. Canal endémico de malaria por *P. falciparum* Valle del Cauca, semana 1 a 16, 2019.



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

➤ **Leishmaniasis**

Se notificaron siete casos, dos del municipio de Roldanillo, uno de Florida, uno de Versalles, uno de Riofrío, uno de El Cairo y uno de San Pedro.

➤ **Chagas, fiebre amarilla y encefalitis**

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

No se notificaron casos de chagas y fiebre amarilla.

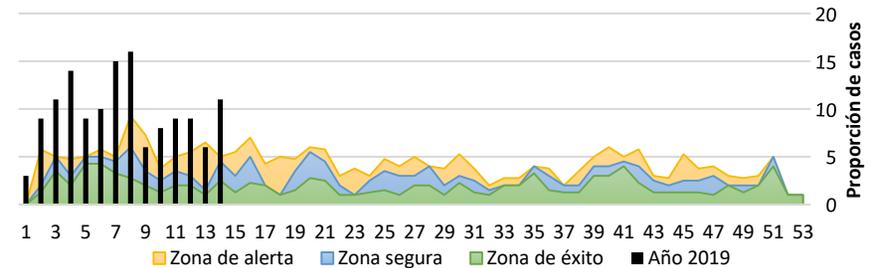
4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS O EL AGUA

➤ **Enfermedades transmitidas por alimentos o vehiculizadas por el agua**

Hepatitis A.

Hasta la SE 16, se han notificado 147 casos de hepatitis A, procedentes del V. del C. (incidencia de $3,36 \times 10^5$ hab). Cali aporta el 89,9% de la notificación, El porcentaje de hospitalización fue 47,61% (70). No se han presentado casos en población menor de 5 años, gestantes o población privada de la libertad. De acuerdo con el comportamiento histórico, el canal endémico muestra que la mayoría de las semanas se encontraron en zona de brote. Este evento presenta alto ingreso de notificación tardía, por tanto, para observar el comportamiento real de la semana actual se debe esperar al ajuste de la siguiente semana (ver gráfica).

Gráfica 1. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-16, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

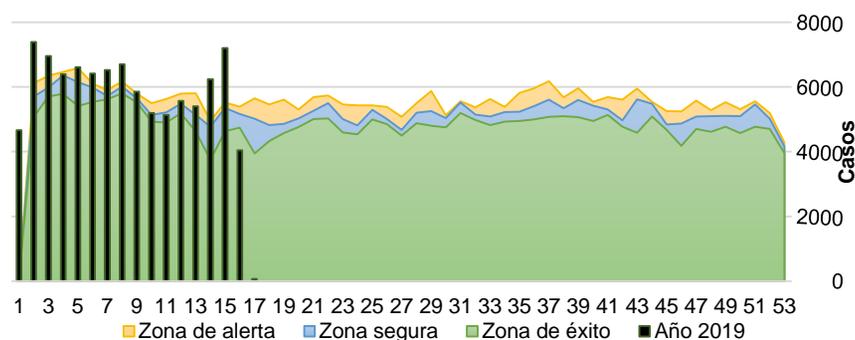
Fiebre tifoidea

Hasta semana epidemiológica 16, 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 SE 16, se han notificado al Sivigila 96.295 casos de EDA, en todos los grupos de edad (incidencia de $22,04 \times 10^5$ hab). Los municipios con las incidencias más altas, son: Florida ($43,06 \times 10^5$ hab), Jamundí ($40,70 \times 10^5$ hab) y Andalucía ($37,20 \times 10^5$ hab). El monitoreo mediante el canal endémico muestra que durante las semanas 2-3, 6-8 y 14-15 se superó el umbral de alerta, pero no fue de manera consecutiva; actualmente se está en zona de éxito, sin embargo, dada la disminución drástica del evento en semana 16 se solicitó revisión de la notificación en diferentes territorios (ver gráfica).

Gráfica 2. Canal endémico de Enfermedad diarreica aguda, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-16, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

Cólera

No se notificaron casos sospechosos ni confirmados. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ Brotes y alertas departamentales.

A continuación, se relacionan los brotes que cumplen con criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o aquellos establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (anexo 2) relacionados con EDA y/o ETA notificados a semana epidemiológica 16, de 2019 (ver tabla).

Brotes de ETA de notificación inmediata, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-16, 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 | Candelaria | 3 | HEP A | Restaurante | 2 | 3 | 66,6% | Cerrado |
| 12 | Cali | 5 | ETA | Centro carcelario | 4 | 4 | 100% | Cerrado |
| 13 | Jamundí | 6 | EDA | Centro carcelario | 93 | 650 | 14.3% | Abierto |
| 14 | Cali | 6 | ETA | Restaurante | 3 | 3 | 100% | Cerrado |
| 15 | Cali | 7 | ETA | Restaurante | 3 | 3 | 100% | Cerrado |
| 16 | Darién | 8 | ETA | Restaurante | 2 | 2 | 100% | Cerrado |
| 17 | Cali | 8 | HEP A | Hogar | 3 | 16 | 100% | Cerrado |
| 18 | Cali | 8 | ETA | Hogar | 10 | 10 | 100% | Cerrado |
| 19 | Tuluá | 8 | ETA | Centro carcelario | 3 | 1411 | 0.21% | Cerrado |
| 20 | Tuluá | 8 | ETA | Centro carcelario | 12 | 1411 | 0.85% | Cerrado |
| 21 | Cali | 8 | ETA | Restaurante | 2 | 3 | 66,6% | Cerrado |
| 22 | Tuluá | 9 | ETA | Restaurante | 2 | 2 | 100% | Cerrado |
| 23 | Tuluá | 9 | ETA | Ventas ambulantes | 5 | 5 | 100% | Cerrado |
| 24 | Cali | 9 | ETA | Restaurante | 2 | 3 | 66,6% | Cerrado |
| 25 | Cali | 9 | ETA | Fiesta Hogar | 6 | 8 | 75% | Cerrado |
| 26 | Cali | 9 | ETA | Alta comercialización | 7 | 7 | 100% | Cerrado |
| 27 | Cali | 9 | ETA | Restaurante | 2 | 2 | 100% | Cerrado |
| 28 | Tuluá | 10 | ETA | Restaurante | 4 | 4 | 100% | Cerrado |
| 29 | Cali | 11 | HEP A | Hogar | 2 | 3 | 100% | Cerrado |
| 30 | San Pedro | 11 | ETA | Restaurante | 3 | 3 | 100% | Cerrado |
| 31 | Sevilla | 12 | ETA | Comunidad indígena | 25 | 25 | 100% | Cerrado |
| 32 | Jamundí | 13 | ETA | Centro carcelario | 25 | 970 | 100% | Cerrado |
| 33 | Cali | 13 | ETA | I Educativa | 2 | 3 | 66% | Cerrado |
| 34 | Tuluá | 14 | ETA | Restaurante | 4 | 4 | 100% | Cerrado |
| 35 | Tuluá | 15 | ETA | Centro penitenciario | 220 | 1468 | 14,98% | Cerrado |
| 36 | Cali | 15 | ETA | Restaurante | 2 | 2 | 100% | Cerrado |
| 37 | Cali | 16 | ETA | Restaurante | 3 | 6 | 50% | Cerrado |
| 38 | Cali | 16 | ETA | Restaurante | 5 | 6 | 83,3% | Cerrado |

| | | | | | | | | |
|----|---------|----|-----|----------------------|----|----|-------|---------|
| 39 | Cali | 16 | ETA | Hotel | 3 | 3 | 100% | Cerrado |
| 40 | Cali | 16 | ETA | Restaurante | 3 | 3 | 100% | Cerrado |
| 41 | Palmira | 16 | ETA | Centro penitenciario | 33 | 77 | 42,8% | Cerrado |
| 42 | Cali | 16 | ETA | Restaurante | 4 | 4 | 100% | Cerrado |

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

De la totalidad de brotes ingresados (54), 42 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA: 37, Hepatitis A: 3, EDA:2) y 12 brotes ocurren en entorno familiar sin criterio de notificación inmediato (ETA:12).

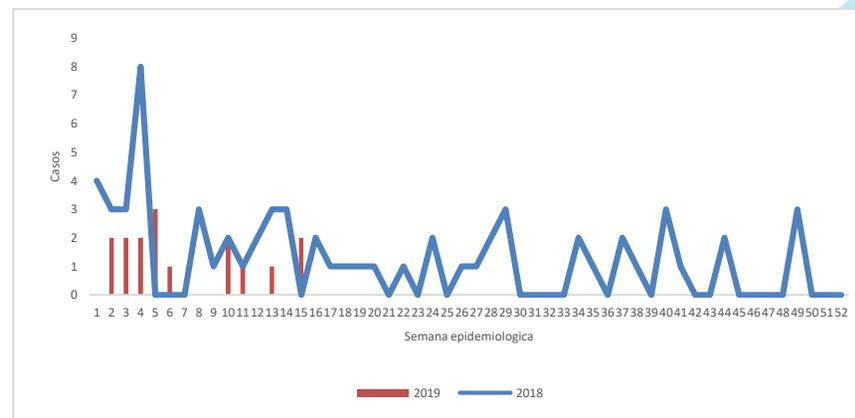
Se observa que hasta semana epidemiológica 16, 9 brotes (Cali:7, Tuluá:1, Palmira:1) se encuentran pendiente de informe final, sin embargo, se confirmó el cierre de casos. Se encuentran pendientes de notificación colectiva 9 brotes (El Cairo:1, Cali:6, Jamundí:2).

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Evento supuestamente atribuido a la vacunación e inmunización – ESAVI GRAVE

A semana epidemiológica 16 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 no se notificaron casos. Ninguno se reporta como fallecido. En el 2018 a la misma semana se notificaron 35 casos sospechosos. El comportamiento del evento se encuentra dentro de lo esperado.

Gráfica 13. Comparación de la notificación de casos sospechosos de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-16, 2019.



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

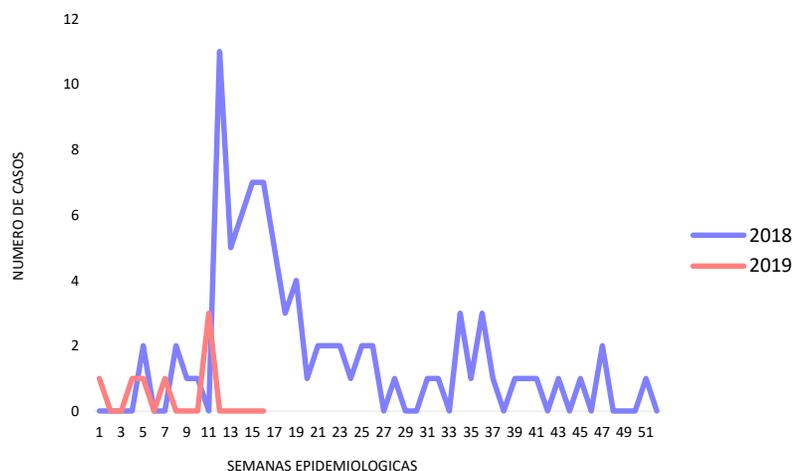
➤ Parálisis flácida aguda – Evento en erradicación

Durante la semana 16 de 2019 no fueron notificados casos probables de Parálisis flácida aguda - PFA; en la semana 15 fue notificado un caso probable 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

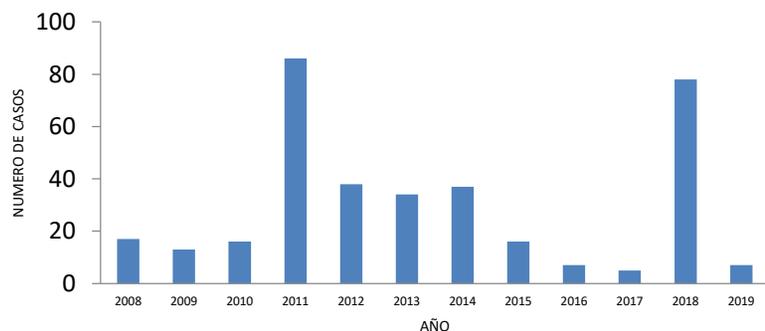
Durante la semana 16 de 2019 no se notificaron casos sospechosos de Sarampión; se han notificado en total 7 casos en lo recorrido del 2019 procedentes de Cali, 1 caso notificado por otro departamento el cual se encuentra en proceso de ajuste; los demás casos se encuentran descartados. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 42 casos sospechosos en el Valle, procedentes también de otros departamentos.

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



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

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



Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 pos eliminación.

➤ Rubeola – Evento en eliminación y alerta nacional

Durante la semana 16 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 7 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.

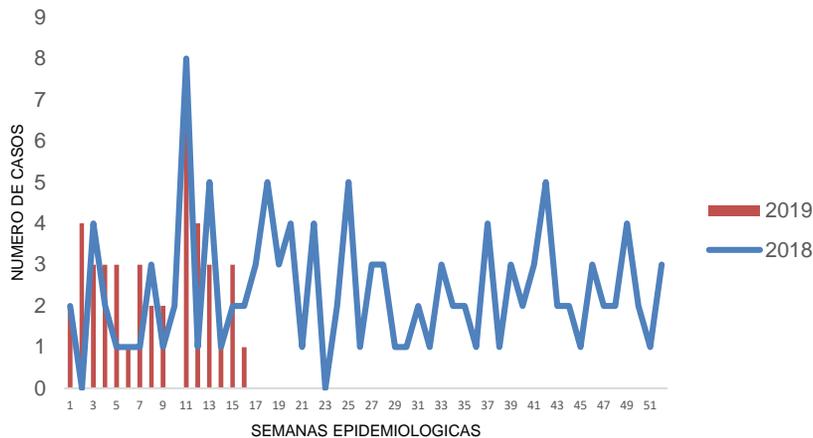
➤ Meningitis bacteriana aguda – MBA - Evento en control nacional

Durante la semana 16 fue notificado un caso probable de MBA procedente del V. del C., sin agente bacteriano determinado; en total se han notificado 43 casos probables en lo recorrido del 2019 procedentes de 10 municipios. Se descartaron 16 casos, se confirmaron 18 y hay 9 en proceso de ajuste. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 36 casos probables.

Entre los casos notificados hubo nueve probables para los agentes bacterianos objeto de vigilancia (uno confirmado para H. influenzae, tres confirmados para N. meningitidis y cuatro confirmados para S. Pneumoniae, un caso se encuentra en proceso de ajuste).

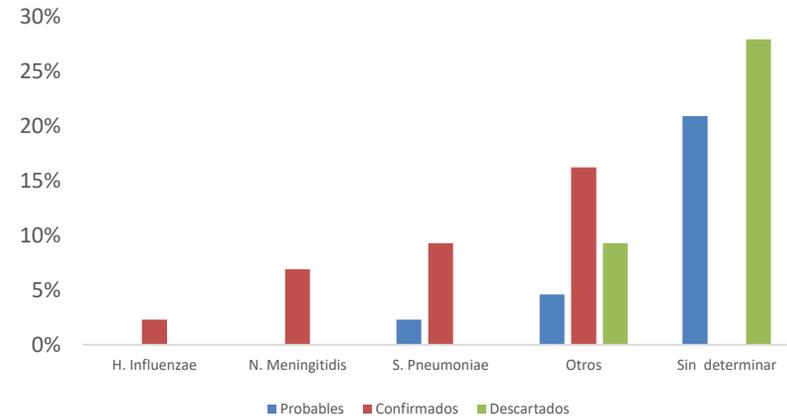
Se han notificado ocho casos de mortalidad, entre los que se han confirmado tres por *S. Penumoniae*, se descartó uno, se confirmó uno por otros agentes bacterianos no sujetos a vigilancia y quedan tres casos sin agente bacteriano determinado, pendientes de ajuste.

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 16 de 2019.



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

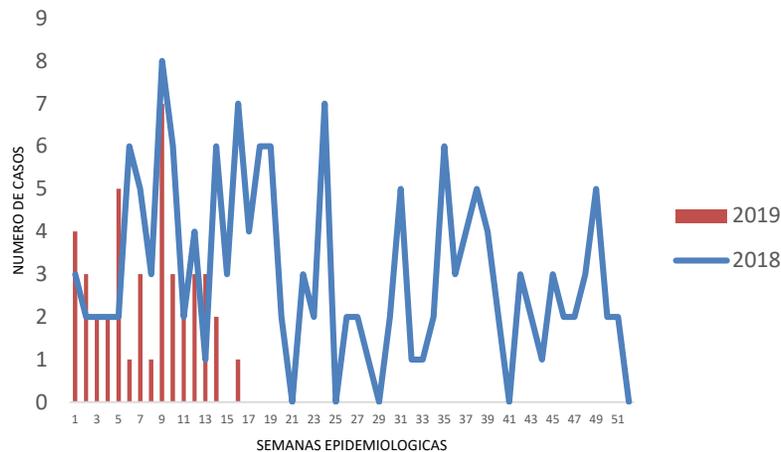
➤ **Tétanos Accidental – Evento en control nacional**

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

➤ **Tos ferina - Evento en control nacional**

Durante la semana 16 de 2019 se notificó un caso probable de tos ferina procedente de Cali. En lo recorrido de 2019 se han notificado 42 casos procedentes del Valle del Cauca, de los cuales 2 tuvieron resultado positivo para Bordetella Pertussis procedentes de Palmira y Yumbo, un caso tuvo resultado positivo para Bordetella Parapertussis procedente de Cali, un caso no reporta envío de muestra de laboratorio, tres casos pendientes de reporte de laboratorio, los demás casos se encuentran descartados por laboratorio. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 62 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.

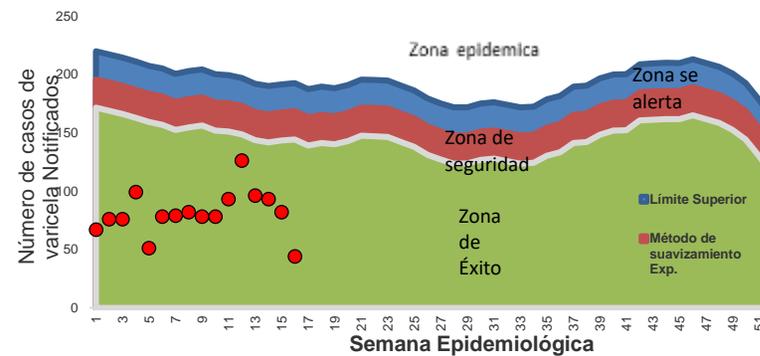
➤ Varicela- Evento en control nacional

El comportamiento de la varicela en la SE 16 se manifestó de acuerdo con el comportamiento histórico de la notificación; se encuentra en zona segura. En comparación con el año anterior hay una reducción de 76,8% de casos.

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

En la SE hubo tres casos de varicela en el centro penitenciario INPEC de Palmira, considerados un brote por presentarse en población confinada. En el centro penitenciario Vistahermosa, de Cali, se presentaron tres casos.

Gráfica 19. Canal endémico varicela, Valle del Cauca, semana 16 de 2019.



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

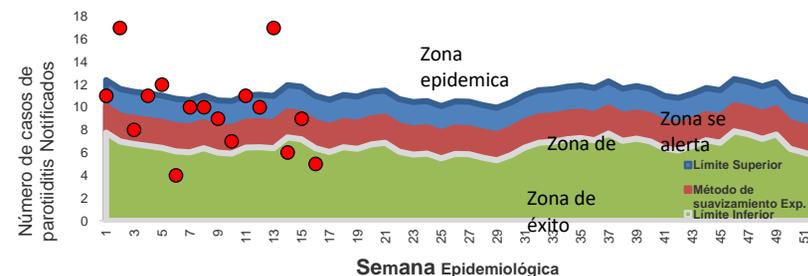
➤ Parotiditis- Evento en control nacional

El número de casos presentados se ubican en zona de éxito, comparado con la notificación histórica del evento. Con respecto al año anterior hay una reducción de los casos individuales del 61,5%.

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

No se notificaron casos de parotiditis que se consideraran un brote.

Gráfica 20. Canal endémico parotiditis, Valle del Cauca, semana 16 de 2019.



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

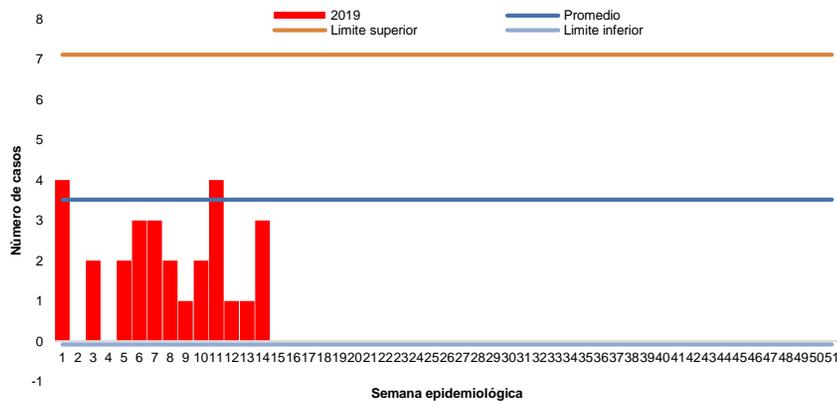
Vigilancia integrada de la IRA

➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAGI)

Se han notificado al SIVIGILA 70 casos de Iragi; 40% de ellos (28) cumplieron con la definición del caso. Procedían del V. del C. No se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos notificados.

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, 15 y 16 no se notificaron casos que cumplan criterios, durante las semanas epidemiológicas 13 a 16 la notificación de este evento se encuentra dentro de lo esperado para el Valle del Cauca.

Gráfica 20. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-16, 2019.



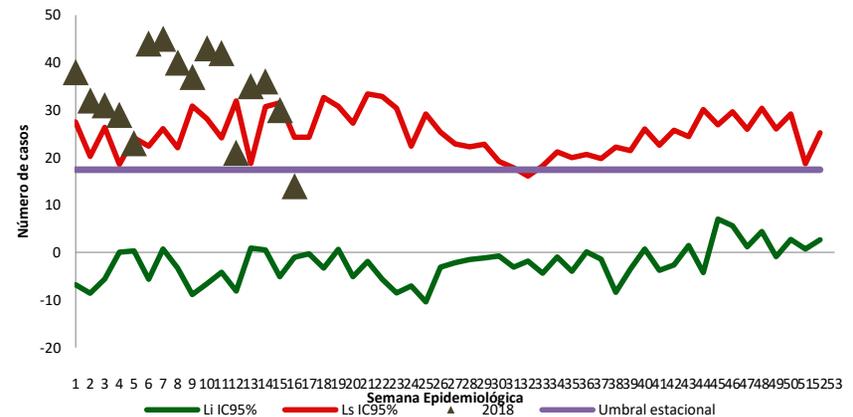
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

A semana epidemiológica 16 de 2019, se notificaron al SIVIGILA 540 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, 14 de esta semana y 526 de semanas anteriores, de los cuales 407 (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 15 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 16 la notificación de casos está por debajo del umbral estacional.

Gráfica 21. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca a semana epidemiológica 16-2019

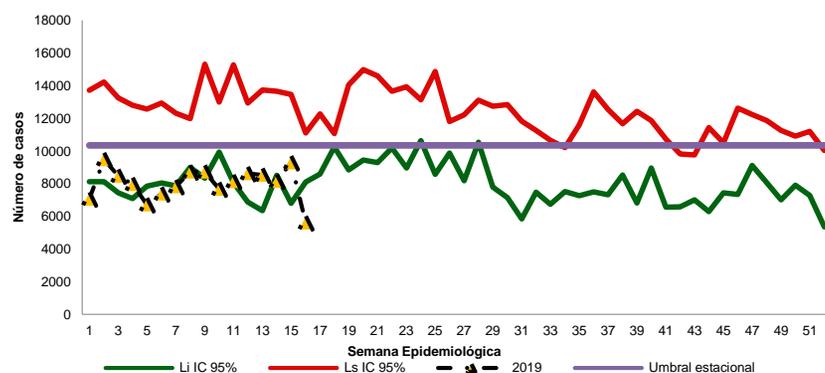


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **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 128406 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 3002879 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,3%. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 22. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 16 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 16 se han notificado 3319 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 55945 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 5,9%. A esta misma semana se han notificado 154 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 2947 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 5,2%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico, la notificación se encuentra por debajo del umbral estacional.

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

A semana epidemiológica 16 de 2019, se han notificado en menores residentes del departamento, 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.

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

A semana epidemiológica 16 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, Andalucía, Obando y Palmira con un caso respectivamente.

Cinco (5) de estos casos (*Cali (2), Obando, Candelaria y Palmira*) fueron analizados y confirmados para IRA. Los otros dos 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 16, se han notificado 179 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 | 169 | 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 16 de 2019

| | NAV | ISTU-AC | ITS-AC | Total |
|-----------------------|-------------------|------------------|------------------|------------|
| UCI Adulto | 32 (80 %) | 48 (84 %) | 50 (61%) | 130 |
| UCI Pediátrica | 4 (10%) | 9 (16%) | 12 (15%) | 25 |
| UCI Neonatal | 4 (10%) | | 20 (24%) | 24 |
| Total | 40 (100 %) | 57 (100%) | 82 (100%) | 179 |

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

➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 16 se han notificado 33 casos de endometritis puerperal, 70% derivada de parto vaginal y 30% derivados de parto por cesárea, el municipio con mayor número de casos notificados es Cali con el 82% (27 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 | 27 | 6267 | 0,4 |
| Tuluá | 1 | 572 | 0,2 |
| Palmira | 3 | 851 | 0,4 |
| Buga | 2 | 325 | 0,6 |
| Total | 33 | 8.015 | 0,4 |

Fuente: SIVIGILA, 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

➤ Infecciones de sitio quirúrgico

A semana epidemiológica 16 de 2019 se han notificado 106 casos, 25 son infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos realizados en el año 2018 y 2 casos fueron descartados, por lo que no serán tenidos en cuenta para este análisis. Adicionalmente, 4 infecciones corresponden a heridas contaminadas, por lo que no cumplen definición de caso.

De los 75 casos notificados del 2019, el 75% (56 casos) son de instituciones del municipio de Cali, 9% (7 casos) de Palmira, 7% (5 casos) de Tuluá y 5% (4 casos) de Buga, 1% de La Unión (1 caso), 1% de Sevilla (1 caso) y 1% de Florida (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 33%, colecistectomía con el 20% y revascularización miocárdica 7%.

Tabla 13. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 16, 2019

| Procedimiento | Superficial | Profunda | Órgano-Espacio | Total |
|--------------------|-------------|-----------|----------------|-----------|
| Cesárea | 21 | 3 | 1 | 25 |
| Herniorrafia | 20 | 10 | 0 | 30 |
| Revasc. miocárdica | 3 | 1 | 1 | 5 |
| Colecistectomía | 10 | 0 | 5 | 15 |
| Total | 54 | 14 | 7 | 75 |

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

➤ Brotes y alertas departamentales.

A la semana epidemiológica 16 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> | Hematoncológica | 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, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

*Informe de 24 horas enviado por la institución

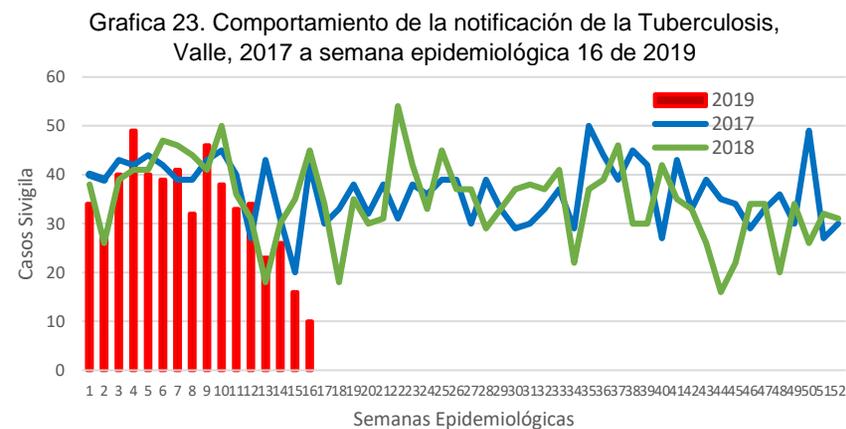
**Informe de 24 y 72 horas enviado por la institución

7. MICOBACTERIAS

➤ Comportamiento de la notificación de la tuberculosis todas las formas, Valle del Cauca, semana 16 de 2019.

En el Valle del Cauca sin Buenaventura para el 2019 con corte a semana epidemiológica 16 de 2019 se notificaron 528 casos de tuberculosis todas las formas (TBTf) residentes del Valle, comparado con el año anterior a la misma semana epidemiológica hubo una reducción de 14% (614 casos notificados a SE 15 de 2018). Al realizar el análisis de comportamiento inusual de Poisson se identificó Alcalá, Florida, y Jamundí 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 un descenso en la notificación de los casos.



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

Incidencia Departamental de TB todas las formas: 12,1 casos x 100.000 habitantes.

Tabla 13. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TB. Semana 1-16 de 2019

| Variable | Tipo de caso | Tuberculosis Pulmonar | Tuberculosis Extrapulmonar | Total | % |
|------------------------------------|------------------------------------|-----------------------|----------------------------|------------|------|
| Tipo de caso según ingreso | Confirmado por laboratorio | 363 | 50 | 413 | 78,2 |
| | Confirmado por clínica | 81 | 23 | 104 | 19,7 |
| | Confirmado por nexo epidemiológico | 8 | 3 | 11,0 | 2,1 |
| Caso según historia de tratamiento | Nuevo | 409 | 74 | 483 | 91,5 |
| | Previamente tratado | 43 | 2 | 45 | 8,5 |
| Total | | 452 | 76 | 528 | |

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

➤ Tuberculosis farmacorresistente.

A semana epidemiológica 16 de 2019, se han notificado 20 casos de TB farmacorresistente, que comparado con el año anterior a igual semana epidemiológica hay un incremento en la notificación de 17,6% (17 casos en 2018). Los últimos dos casos son nuevos

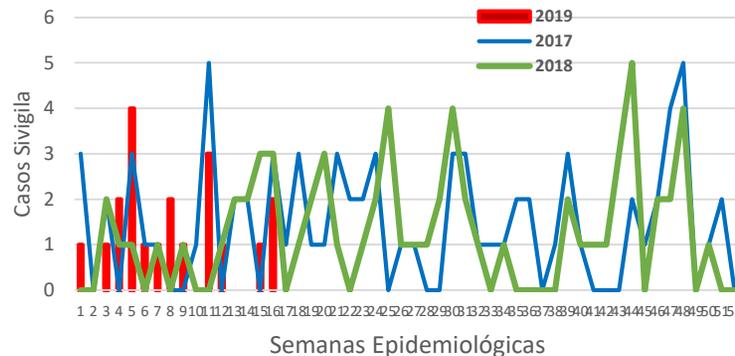
notificados en la semana 16 por Cali y Cartago y el caso notificado por Tuluá en la semana 15 no tiene resultados de resistencia, por lo que no figura en la siguiente tabla.

Tabla 14. Casos TB FR según tipo de resistencia y condición final a semana 16, Valle 2019

| Municipio | Tipo de resistencia | TB pulmonar | TB extrapulmonar | Total | % | Fallecidos |
|--------------|---------------------------|-------------|------------------|-----------|--------------|------------|
| Jamundí | Mono resistente | 1 | 0 | 6 | 31,6 | 0 |
| Tuluá | Mono resistente | 1 | 0 | | | 0 |
| Cali | Mono resistente | 4 | 0 | | | 0 |
| Cali | MDR | 1 | 2 | 4 | 21,1 | 2 |
| Cartago | MDR | 1 | 0 | | | 0 |
| Cali | Resistencia a Rifampicina | 6 | 1 | 9 | 47,4 | 2 |
| Palmira | Resistencia a Rifampicina | 0 | 1 | | | 0 |
| Pradera | Resistencia a Rifampicina | 1 | 0 | | | 0 |
| Total | | 15 | 4 | 19 | 100,0 | 4 |

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

Gráfico 24. Comportamiento de la notificación de Tuberculosis farmacorresistente, Valle semana epidemiológica 1 – 16 de 2019



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

Indicadores:

- ✓ Incidencia Dptal. TBFR: 0,46 casos x 100.000 habitantes.
- ✓ Porcentaje de coinfección TB FR: 25% (5 casos)

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

➤ **Confección TB-VIH.**

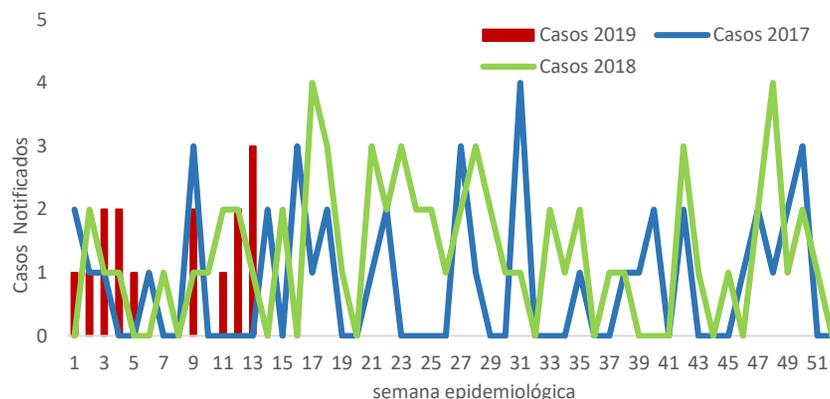
A semana epidemiología 16, en la base de datos 813 se encuentran notificados 73 casos como coinfección VIH-TB Todas las formas y 5 casos notificados como coinfección VIH-TB FR, para un total de 78 casos, con un porcentaje de coinfección 14,2% de 548 casos entre Tb sensible y resistente.

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; sumando a esto 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.

➤ **Comportamiento de la notificación de lepra.**

A semana 16 de 2019, se han notificado 16 casos de Lepra residentes en Cali (8), La Unión (2), Palmira (2), Tuluá (3) y Zarzal (1). De acuerdo a su condición de ingreso 3 casos Recidivas y 13 casos Nuevos.

Gráfica 25. Comportamiento de la notificación de Lepra, Valle SE 01-16 de 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle 2019

Igualmente, comparado con el año anterior a igual semana se habían notificado 15 casos.

Indicadores a semana 16 de 2019

- ✓ Tasa de detección de casos nuevos: (13 casos) 0,3x 100.000 habitantes.
- ✓ Proporción de casos nuevos: 81,25%
- ✓ Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 61,5% (8 casos)
- ✓ Porcentaje de casos nuevos Paucibacilares: 38,5% (5 casos)
- ✓ Porcentaje de discapacidad en los casos nuevos I y II: 38,5% (5 casos)
- ✓ Tasa de discapacidad grado II: 0,05x100.000 habitantes.

Los municipios de Cali, Palmira y Tuluá presentan un incremento en la notificación de los casos, pero no 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 16 de 2019, se notificaron 42 casos de sífilis congénita, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 23 casos residentes en 10 municipios del Departamento del Valle del Cauca. Se observa un ligero incremento que equivale a 4,54, en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior. El Municipio que presenta incremento significativo en el comportamiento esperado con respecto a la misma semana evaluada de los últimos 4 años es Tuluá.

Tabla 17. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 16 de 2019.

| Municipio de Residencia | Nacidos Vivos + Mortinatos | N° de Casos Por Municipio de Residencia | Incidenia * (1000 Nv+Mortinatos) por ET de Residencia | % |
|-------------------------|----------------------------|---|---|-------|
| Cali | 7770 | 10 | 1,29 | 43,48 |
| Zarzal | 144 | 2 | 13,89 | 8,70 |
| Tuluá | 679 | 4 | 5,89 | 17,39 |
| Candelaria | 306 | 1 | 3,27 | 4,35 |
| Cartago | 273 | 1 | 3,66 | 4,35 |
| El Águila | 22 | 1 | 45,45 | 4,35 |
| El Cerrito | 145 | 1 | 6,90 | 4,35 |

| | | | | |
|------------------------|--------------|-----------|-------------|---------------|
| Palmira | 994 | 1 | 1,01 | 4,35 |
| Toro | 35 | 1 | 28,57 | 4,35 |
| Yumbo | 331 | 1 | 3,02 | 4,35 |
| Valle del Cauca | 13396 | 23 | 1,72 | 100,00 |

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

*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 16 de 2019-RUAF

➤ Sífilis gestacional

A semana epidemiológica 16 de 2019, se han notificado 314 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 197 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 5,91% (11 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior. El Municipio con incremento significativo según la distribución de poisson es Cartago.

Tabla 18. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 16 de 2019

| Municipio de Residencia | N° de Casos | % |
|-------------------------|-------------|-------|
| Cali | 122 | 61,93 |
| Palmira | 16 | 8,12 |
| Yumbo | 8 | 4,06 |
| Cartago | 7 | 3,55 |
| Florida | 7 | 3,55 |
| Jamundí | 7 | 3,55 |
| Tuluá | 7 | 3,55 |
| Candelaria | 5 | 2,54 |
| Ansermanuevo | 3 | 1,52 |
| Buga | 3 | 1,52 |
| Bugalagrande | 2 | 1,02 |
| Dagua | 2 | 1,02 |
| El Águila | 1 | 0,51 |

| | | |
|-----------------|-----|--------|
| El Cairo | 1 | 0,51 |
| El Dovio | 1 | 0,51 |
| La Union | 1 | 0,51 |
| La Victoria | 1 | 0,51 |
| Pradera | 1 | 0,51 |
| Vijes | 1 | 0,51 |
| Zarzal | 1 | 0,51 |
| Valle del Cauca | 197 | 100,00 |

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

En el Departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 16 se estima una prevalencia de 14,71 casos por cada 1.000 nacidos vivos.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

A semana epidemiológica 16 de 2019, se han notificado 1.262 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 852 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 38% (235 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior. Los Municipios con incremento significativo según la distribución de poisson son: Cali, Cartago, El Cerrito, Florida, Jamundí, Obando, Palmira y Vijes. 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 16 de 2019, Valle del Cauca.

| Municipio de Procedencia | N° de Casos | % |
|--------------------------|-------------|-------|
| Cali | 595 | 69,84 |
| Palmira | 58 | 6,81 |
| Tuluá | 44 | 5,16 |
| Cartago | 26 | 3,05 |

| | | |
|-----------------|-----|--------|
| Jamundí | 20 | 2,35 |
| Yumbo | 17 | 2,00 |
| Buga | 15 | 1,76 |
| El Cerrito | 13 | 1,53 |
| Florida | 11 | 1,29 |
| Candelaria | 10 | 1,17 |
| Pradera | 7 | 0,82 |
| Caicedonia | 6 | 0,70 |
| Bugalagrande | 3 | 0,35 |
| Obando | 3 | 0,35 |
| Sevilla | 3 | 0,35 |
| Vijes | 3 | 0,35 |
| Guacarí | 2 | 0,23 |
| Yotoco | 2 | 0,23 |
| Zarzal | 2 | 0,23 |
| Alcala | 1 | 0,12 |
| Andalucía | 1 | 0,12 |
| Dagua | 1 | 0,12 |
| Darien | 1 | 0,12 |
| El Águila | 1 | 0,12 |
| El Dovio | 1 | 0,12 |
| La Cumbre | 1 | 0,12 |
| La Victoria | 1 | 0,12 |
| Roldanillo | 1 | 0,12 |
| Toro | 1 | 0,12 |
| Ulloa | 1 | 0,12 |
| Versalles | 1 | 0,12 |
| Valle del Cauca | 852 | 100,00 |

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

Comportamiento de VIH/SIDA en situaciones especiales gestantes

A semana 16 se han notificados 15 mujeres gestantes que conviven con VIH (12 de Cali, una de Roldanillo y una de Yumbo notificada 2 veces). 8 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 26 casos (3,05%) de pacientes con coinfección TB/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta coinfección del 38,46% (10 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 RUIAF, 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 16 de 2019, se notificaron 168 casos de Hepatitis B y C, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 117 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 33% (29 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior. Los Municipios que presentan incremento significativo en el comportamiento esperado con respecto a los últimos 4 años son: Cali, Sevilla y Zarzal.

Tabla 20. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 16 de 2019

| Municipio de Procedencia | N° de Casos | % |
|--------------------------|-------------|-------|
| Cali | 92 | 78,63 |
| Palmira | 4 | 3,42 |
| Candelaria | 3 | 2,56 |
| Cartago | 3 | 2,56 |
| Buga | 2 | 1,71 |
| Jamundí | 2 | 1,71 |
| Sevilla | 2 | 1,71 |
| Andalucía | 1 | 0,85 |
| Ansermanuevo | 1 | 0,85 |

| | | |
|-----------------|-----|--------|
| Dagua | 1 | 0,85 |
| Florida | 1 | 0,85 |
| Pradera | 1 | 0,85 |
| Tuluá | 1 | 0,85 |
| Versalles | 1 | 0,85 |
| Yumbo | 1 | 0,85 |
| Zarzal | 1 | 0,85 |
| Valle del Cauca | 117 | 100,00 |

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

Comportamiento de hepatitis B en situaciones especiales: gestantes

A semana 16 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 (13,45%) de pacientes con confección Hepatitis B/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta confección del 6,25% (1 fallecido).

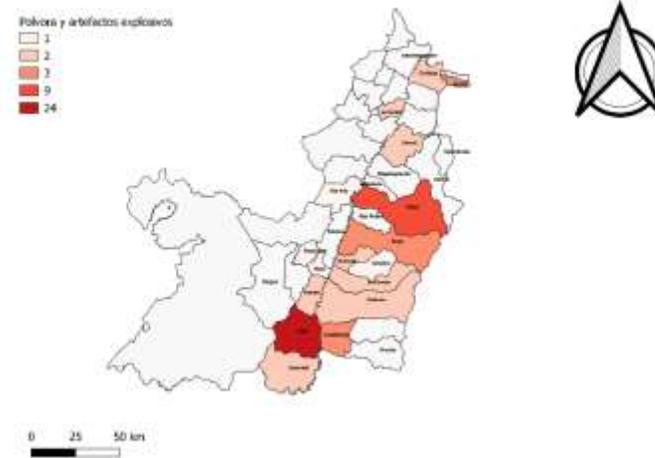
9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

A semana epidemiológica 16 se mantiene la notificación de 63 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 34,7% son menores de edad, los artefactos pirotécnicos determinados como "otros" entre ellos las papeletas generaron el 46% 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 16 de 2019.



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

➤ Cáncer infantil

A la semana epidemiológica 16 comprendido desde el 30 de diciembre de 2018 hasta el 20 de abril del año en curso, se notificaron 131 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 41 fueron descartados por duplicación o error de digitación, 25 de otros departamentos y 7 de Buenaventura, quedando un total de 58 casos, el 94,8 % son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos, diez fueron notificados por IPS primarias, 16 ingresaron por confirmación diagnóstica, 47 en presunción, de éstos, 42 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 40,5% 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 “Tumores del sistema nervioso central” representan el 48,3% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla.

Tabla 21. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 16 de 2019.

| Clasificación del cáncer | # | % |
|--|-----------|---------------|
| Leucemia Linfóide Aguda | 18 | 31,0 |
| Leucemias Mieloides agudas | 3 | 5,2 |
| Otras leucemias | 4 | 6,9 |
| Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales | 0 | 0,0 |
| Tumores del sistema nervioso central | 10 | 17,2 |
| Neuroblastoma y otros tumores de células n. | 1 | 1,7 |
| Retinoblastoma | 2 | 3,4 |
| Tumores renales | 0 | 0,0 |
| Tumores hepáticos | 1 | 1,7 |
| Tumores óseos malignos | 2 | 3,4 |
| Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos | 4 | 6,9 |
| Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales | 3 | 5,2 |
| Tumores epiteliales malignos y melanomas | 1 | 1,7 |
| Otras neoplasias malignas no específicos | 9 | 15,5 |
| Total | 58 | 100,00 |

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

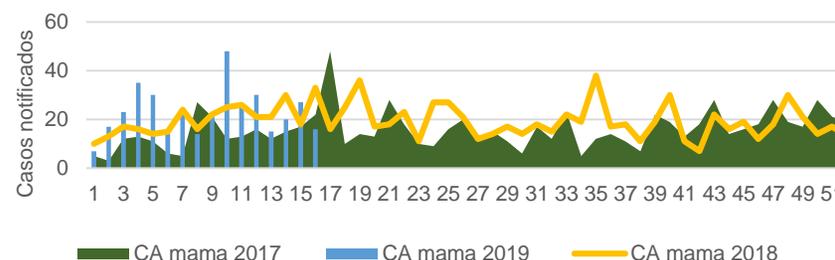
El 98,3% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 53,4% (31/58). Durante este periodo el 14,3 % (6/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 82,8% de estos.

➤ **Cáncer de mama**

Se observa que hasta semana epidemiológica 16, han ingresado al SIVIGILA 365 casos de CA de mama para una incidencia de 11,4 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 52,1% (190) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 27,4% (100) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 16,2% (59) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 4,4% (16) baja (inicio mayor a 45 días).

Gráfica 28. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-16, 2019.



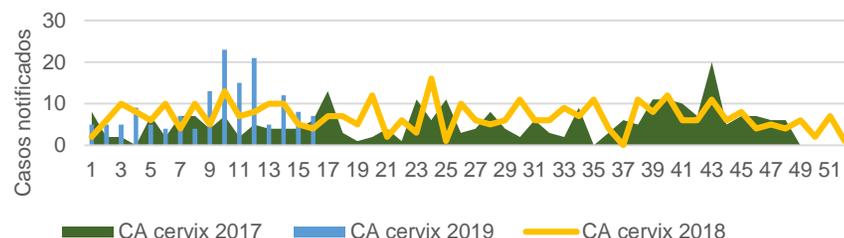
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Cáncer de cérvix**

Se observa que hasta semana epidemiológica 16, han ingresado al SIVIGILA 148 casos de ca de cérvix para una incidencia de 8,79 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 60,1% (89) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 21,6% (32) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 14,2% (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 1-16, 2019.

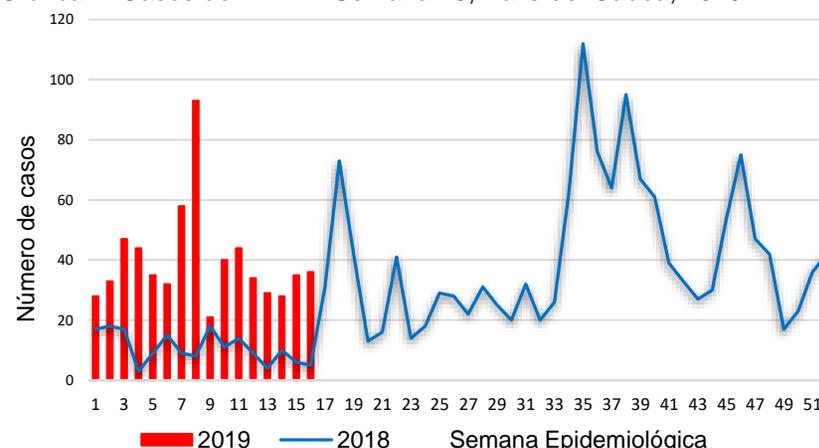


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ Enfermedades huérfanas – raras

Hasta la Semana Epidemiológica 16 de 2019, han ingresado notificados al SIVIGILA 637 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; a la misma semana del 2018 se notificaron 173, con un incremento estadísticamente significativo del 72,8 %, 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 Distonía No Específica en la Clínica Nueva Rafael Uribe, se notificaron 35 casos por plan de contingencia canalizando casos no reportados retrospectivamente. Se depuraron 112 casos por ser de otros Departamentos y 18 de Buenaventura por ser Distrito.

Gráfica 1. Casos de E.H.R. Semana 16, Valle del Cauca, 2019.



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

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

Tabla 1. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Semana 16, Valle del Cauca, 2019.

| Enfermedad Huérfana – Rara | Menores de edad | | Mayores de edad | | Total | |
|---|-----------------|------------|-----------------|-------------|------------|-------------|
| | Casos | % | Casos | % | Casos | % |
| Distonía no especificada | 0 | 0,0 | 47 | 7,4 | 47 | 7,4 |
| Drepanocitosis | 28 | 4,4 | 15 | 2,4 | 43 | 6,8 |
| Esclerosis Múltiple | 1 | 0,2 | 33 | 5,2 | 34 | 5,3 |
| Hepatitis crónica autoinmune | 3 | 0,5 | 17 | 2,7 | 20 | 3,1 |
| Miastenia grave | 1 | 0,2 | 18 | 2,8 | 19 | 3,0 |
| Polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica | 1 | 0,2 | 18 | 2,8 | 19 | 3,0 |
| Displasia broncopulmonar | 18 | 2,8 | 0 | 0,0 | 18 | 2,8 |
| Enfermedad de Von Willebrand | 6 | 0,9 | 12 | 1,9 | 18 | 2,8 |
| Síndrome de Guillain-Barre | 0 | 0,0 | 15 | 2,4 | 15 | 2,4 |
| Fibrosis pulmonar idiopática | 0 | 0,0 | 15 | 2,4 | 15 | 2,4 |
| Total General | 58 | 9,1 | 190 | 29,8 | 248 | 38,9 |

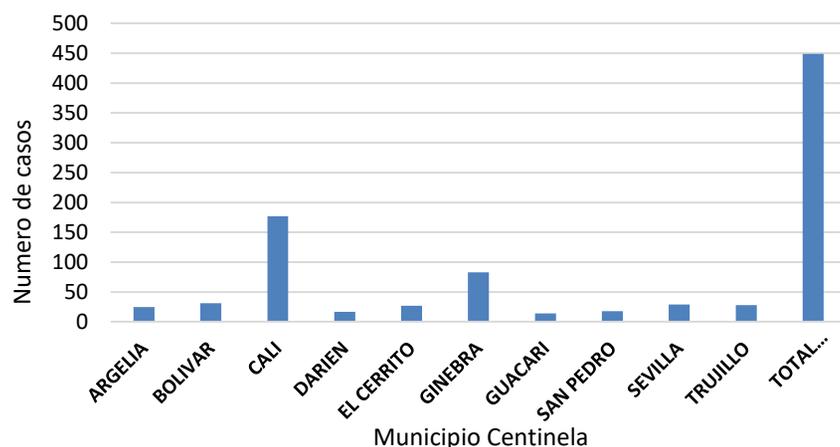
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Vigilancia centinela de exposición a flúor**

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

A Semana Epidemiológica 16 se han notificado 449 casos, otros 70 casos se siguen notificando en UPGDs que no están en la vigilancia. A continuación, se relacionan los municipios y el número de casos notificados.

Gráfica 2. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Semana 16, Valle del Cauca, 2019.



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

Del total de 449 casos confirmados de Exposición a Flúor, el 75,3 % no presentaron Fluorosis y el 24,7 % 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 2. Comportamiento en la notificación según Grado de Severidad, Semana 16, Valle del Cauca, 2019

| | Sin Fluorosis | Dudoso | Muy Leve | Leve | Moderado | Severo | Con Fluorosis | Total General |
|--------------|---------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------|---------------|
| Casos | 338 | 31 | 37 | 26 | 9 | 8 | 111 | 449 |
| % | 75,3 | 6,9 | 8,2 | 5,8 | 2,0 | 1,8 | 24,7 | 100,0 |

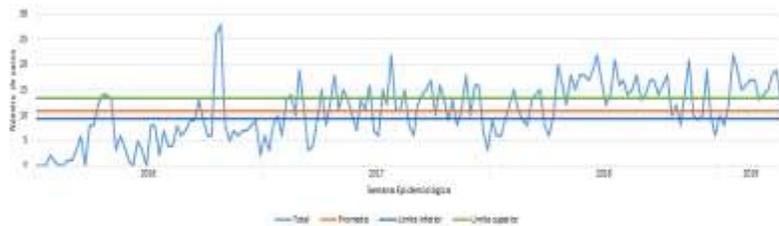
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ **Morbilidad por desnutrición aguda, moderada o severa**

Hasta la semana epidemiológica 16, se notificaron 250 casos de menores de 5 años con desnutrición dentro en el Departamento del Valle del Cauca. 72,4% de estos casos corresponden a Desnutrición Aguda Moderada y el 27,6% a Desnutrición Aguda Severa. Los municipios con mayor número de casos son Cali seguido por Palmira, Tuluá y Yumbo. La incidencia de desnutrición para el Valle del Cauca a semana 16 es de 7,74 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 16 de 2019



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

➤ Bajo peso al nacer a término

A semana epidemiológica 16, fueron notificados 381 casos de Bajo Peso al Nacer a Término en 28 municipios. Con una correlación RUAUF – SIVIGILA del 72,04%.

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 Riofrio, lo cual requiere otros análisis como insumo para intervenciones.

Gráfica 33. Bajo peso al nacer, Valle del cauca, a semana epidemiológica 16 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 16 de 2019 se notificaron 10 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 18).

Tabla 18. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 16, 2017-2019 (No incluye a Buenaventura).

| Año | Temprana | Tardía | Coincidente |
|------|----------|--------|-------------|
| 2017 | 4 | 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, a ajustes y a depuración 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.

La razón de mortalidad materna para el Valle del cauca a semana 16 de 2019 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 32×10^5

nv (meta: razón de MM 45×10^5 nv). La razón de MM más alta se dio en el Mpio. de San Pedro (2174×10^5 nv). Ver tabla 19.

Tabla 19. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 16 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 | 361 | 277 |
| CALI | 2 | 2 | 4 | 7175 | 28 |
| PALMIRA | 0 | 1 | 1 | 973 | 0 |
| SAN PEDRO | 1 | 0 | 1 | 46 | 2174 |
| Total general | 4 | 3 | 7 | 12557 | 32 |

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

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 16 de 2019, la mayor proporción corresponde a otras causas indirectas (diabetes, anemia de células falciformes. Leucemia mieloide, Hepatitis Autoinmune), Por tipo de causas, 43% son causas directas, el 57 % corresponden a causas indirectas (ver tabla 20).

Tabla 20. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológicas 1-16 ,2019

| Clasificación | Diagnostico | Total |
|---------------|--|-------|
| directa | Embarazo ectópico | 1 |
| | Transtornos Hipertensivos del embarazo | 1 |
| | Tromboembolismo Pulmonar | 1 |
| Indirecta | Crisis Drepanocítica | 1 |
| | Diabetes | 1 |
| | Hepatitis Autoinmune | 1 |
| | Leucemia Mieloide | 1 |
| Total general | | 7 |

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

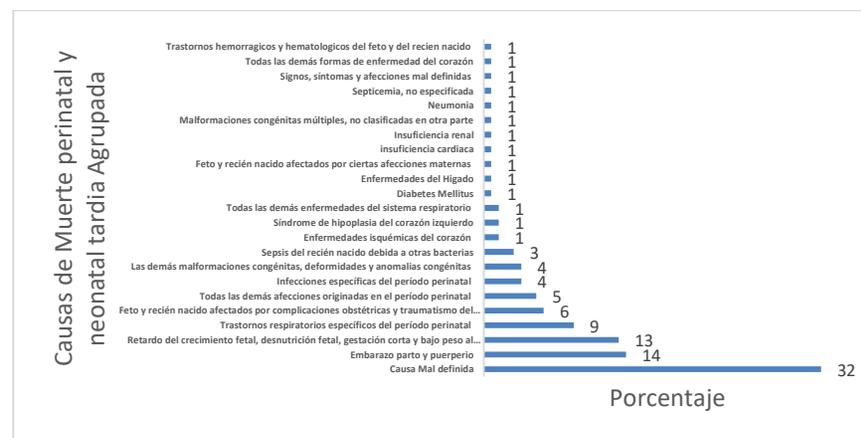
➤ Mortalidad perinatal y neonatal tardía (MP)

Hasta el final de la SE se notificaron 198 muertes perinatales y neonatales tardías, de las cuales 140 son residentes en el V. del C. Con corte a la misma semana de 2018, se habían notificado 196 casos de residentes en el Dpto., lo que representa un decremento del 28 % (56 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 64 casos (45,7 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 11 casos (8 %) a muertes fetales intraparto, 42 casos (30%) a muertes neonatales tempranas y 23 casos (16,4%) a muertes neonatales tardías

Por causas de muerte (agrupadas), en primer lugar están las causas mal definidas (32%), seguidas por embarazo parto y puerperio (14%). Las causas más importantes en el agrupamiento fueron: preeclampsia severa, retardo del crecimiento intrauterino del feto y trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal (Gráfica 32).

Gráfica 32: Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01-16 de 2019.



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

Los municipios de Bugalagrande y Candelaria 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 16 fue de 11 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 20. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 16 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 | 24 | 42 |
| BUGA | 8 | 361 | 22 |
| BUGALAGRANDE | 4 | 63 | 63 |
| CALI | 83 | 7175 | 12 |
| CANDELARIA | 3 | 291 | 10 |
| CARTAGO | 6 | 252 | 24 |
| DAGUA | 1 | 123 | 8 |
| DARIEN | 2 | 58 | 34 |
| EL CERRITO | 1 | 139 | 7 |
| FLORIDA | 1 | 197 | 5 |
| GUACARÍ | 1 | 100 | 10 |
| JAMUNDÍ | 3 | 492 | 6 |
| LA VICTORIA | 1 | 28 | 36 |
| PALMIRA | 7 | 973 | 7 |
| PRADERA | 3 | 153 | 20 |
| SEVILLA | 1 | 113 | 9 |
| TORO | 1 | 34 | 29 |
| TRUJILLO | 1 | 67 | 15 |
| TULUÁ | 2 | 659 | 3 |
| VIJES | 1 | 30 | 33 |
| YOTOCO | 1 | 33 | 30 |
| YUMBO | 6 | 304 | 20 |
| ZARZAL | 2 | 137 | 15 |
| Total general | 140 | 12557 | 11 |

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 el final de la SE se habían notificado al Sivigila 626 casos de MME, de las cuales 482 eran residentes del V. del C. La notificación muestra un incremento del 19 % con respecto a la SE 16 de 2018. Según el promedio histórico de la SE 16 de los tres años previos, lo observado para esta semana indica disminución de los casos notificados en 19 municipios, mientras que los casos notificados de residentes en Buga, Ginebra, La Unión, Riofrío y Yumbo tienen un incremento significativo respecto al mismo periodo de tiempo. (Ver tablero de mando).

La razón de MME preliminar es 38×10^3 nv, mayor que la presentada en el 2018 en el mismo periodo ($29,6 \times 10^3$ nv). Catorce entidades territoriales superan esta razón. La tabla 21 contiene el indicador por municipio.

Tabla 21. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-16 de 2019.

| MUNICIPIO DE RESIDENCIA | No | Nacimientos corte a Abril 12 de 2019 | Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos |
|-------------------------|-----|--------------------------------------|---|
| ALCALÁ | 1 | 24 | 42 |
| ANDALUCÍA | 3 | 58 | 52 |
| ANSERMANUEVO | 2 | 40 | 50 |
| ARGELIA | 1 | 21 | 48 |
| BUGA | 11 | 361 | 30 |
| BUGALAGRANDE | 3 | 63 | 48 |
| CAICEDONIA | 1 | 42 | 24 |
| CALI | 298 | 7175 | 42 |
| CANDELARIA | 7 | 291 | 24 |
| CARTAGO | 16 | 252 | 63 |
| DAGUA | 3 | 123 | 24 |

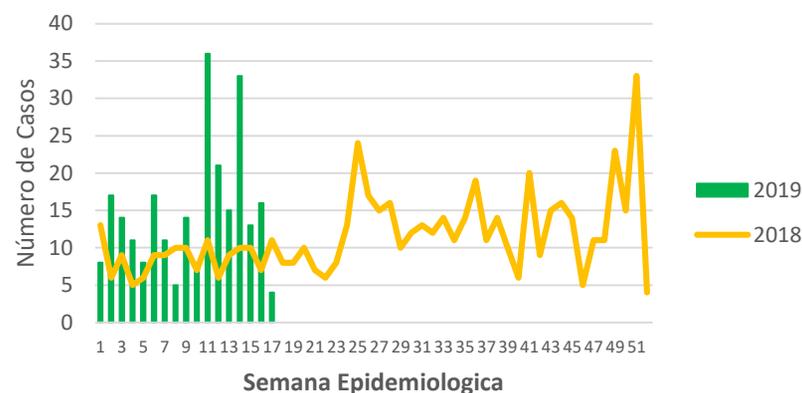
| MUNICIPIO DE RESIDENCIA | No | Nacimientos corte a Abril 12 de 2019 | Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos |
|-------------------------|------------|--------------------------------------|---|
| EL CERRITO | 3 | 139 | 22 |
| EL DOVIO | 1 | 36 | 28 |
| FLORIDA | 9 | 197 | 46 |
| GINEBRA | 3 | 49 | 61 |
| JAMUNDÍ | 23 | 492 | 47 |
| LA CUMBRE | 2 | 24 | 83 |
| LA UNIÓN | 2 | 99 | 20 |
| LA VICTORIA | 1 | 28 | 36 |
| OBANDO | 1 | 22 | 45 |
| PALMIRA | 35 | 973 | 36 |
| PRADERA | 6 | 153 | 39 |
| RESTREPO | 1 | 46 | 22 |
| RIOFRÍO | 1 | 45 | 22 |
| ROLDANILLO | 3 | 107 | 28 |
| SAN PEDRO | 1 | 46 | 22 |
| TRUJILLO | 2 | 67 | 30 |
| TULUÁ | 23 | 659 | 35 |
| VIJES | 2 | 30 | 67 |
| YOTOCO | 1 | 33 | 30 |
| YUMBO | 15 | 304 | 49 |
| ZARZAL | 1 | 137 | 7 |
| Total general | 482 | 12557 | 38 |

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

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 16 de 2019, se notificaron 372 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 251 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 48% (121 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

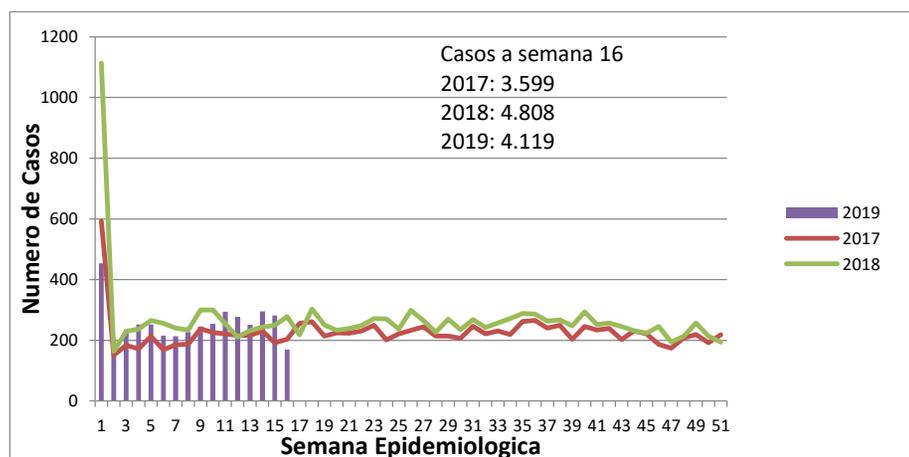
La tasa de incidencia es de 182×10^4 nv. Con respecto a los municipios, la tasa de incidencia más alta la tiene Toro (882×10^4 nv), seguida por la de Obando (455×10^4 nv) y la de El Águila (455×10^4 nv).

12. SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 16, se notificaron 4.119 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, con un promedio de 257,4 casos semanales. Gráfico 36.

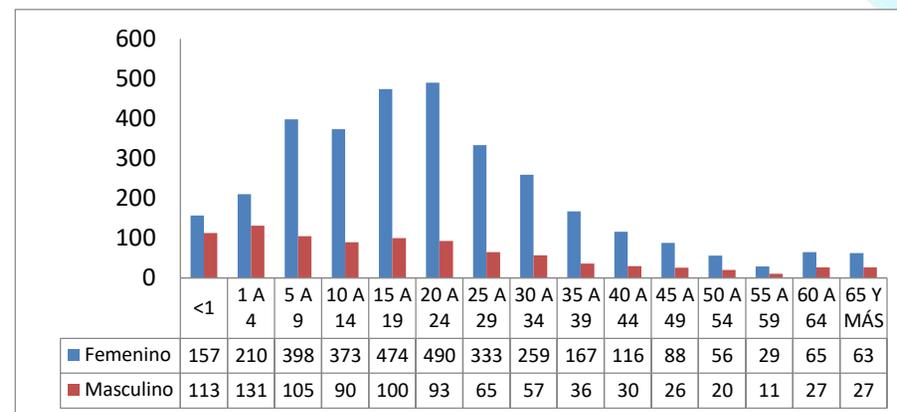
Gráfico 36. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-16, 2019.



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

El 78,05% de las personas agredidas son mujeres, 29% de ellas se encuentran entre 15 y 24 años; observándose que en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas. Gráfico 37.

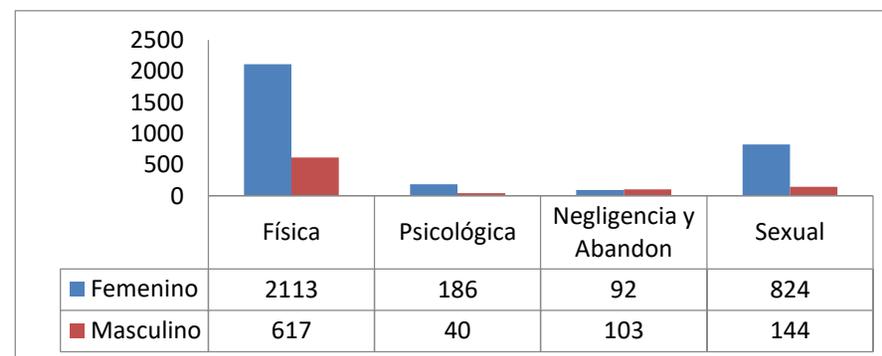
Gráfico 37. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-16, 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, 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 1-16, 2019.

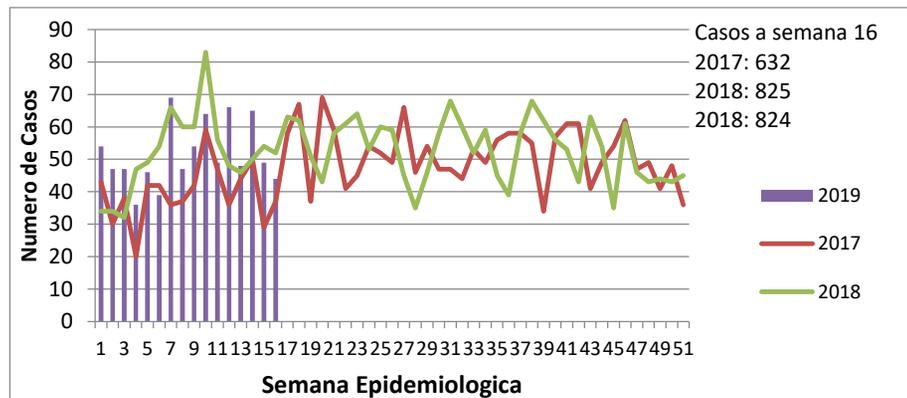


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

➤ **Intento de suicidio**

Hasta la semana epidemiológica 16, se han notificado 824 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 51,5 casos semanales y una disminución del 0,1% con relación al mismo periodo del año 2018. Gráfico 39.

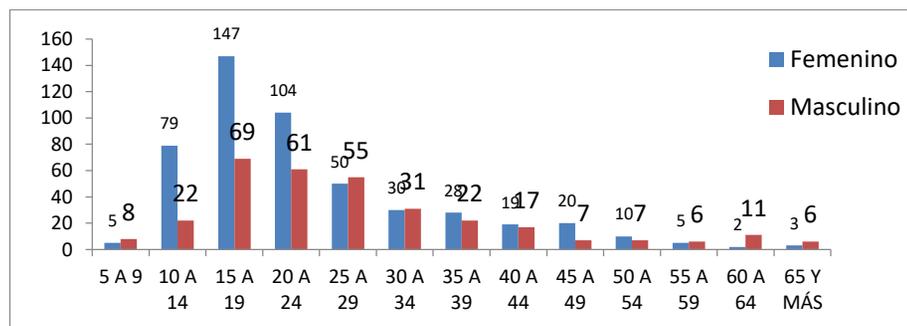
Gráfico 39. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-16, 2019.



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

El 59% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 60,9% en mujeres. Gráfico 40.

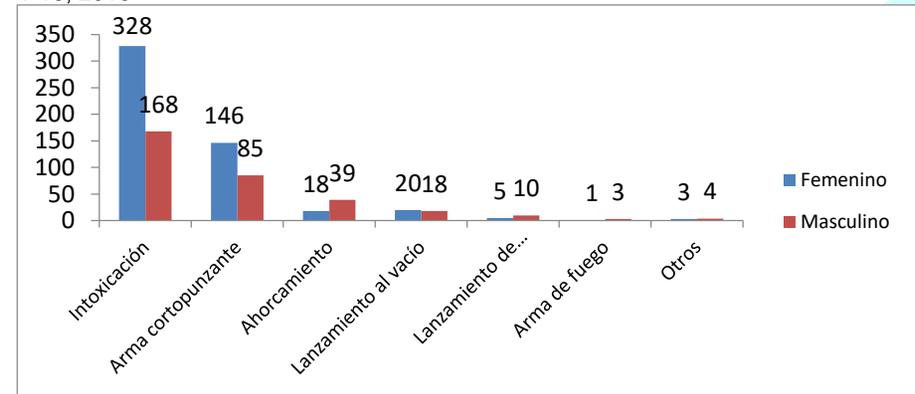
Gráfico 40. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-16, 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, 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 (68%). Gráfico 41.

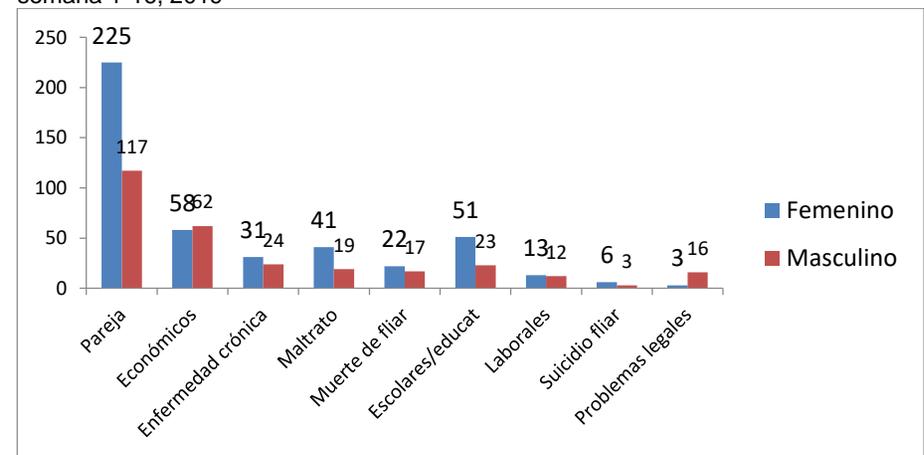
Gráfico 41. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-16, 2019



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (40%), afectando muchos más a las mujeres (66%). Gráfico 42.

Gráfico 42. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-16, 2019



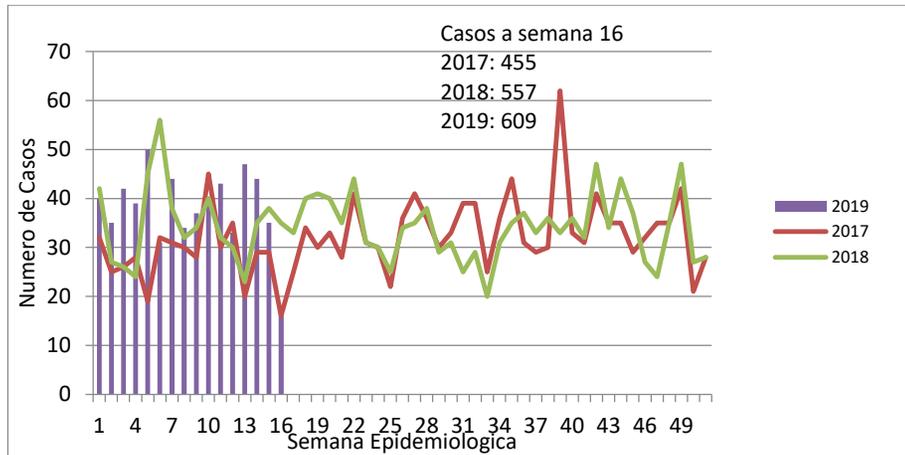
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

13. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 16, se han notificado 609 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 38,1 casos semanales y un aumento del 9,3% con relación al mismo periodo del año 2018. Gráfico 43.

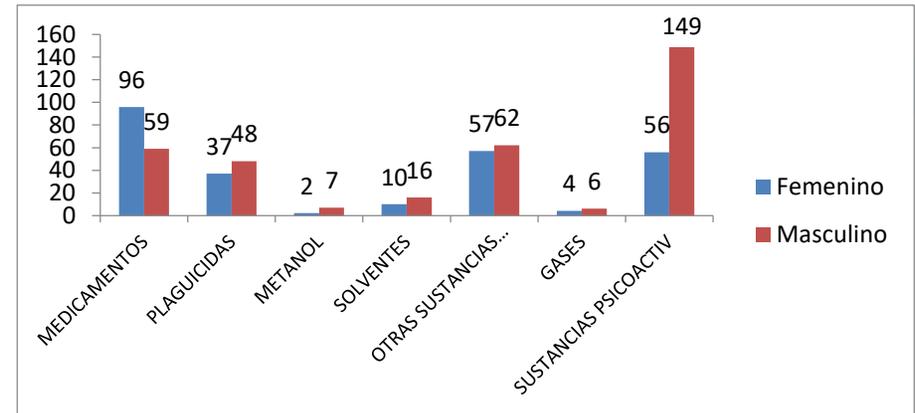
Gráfico 43. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-16, 2019.



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

El 43,0% 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 (62%). Gráfico 44.

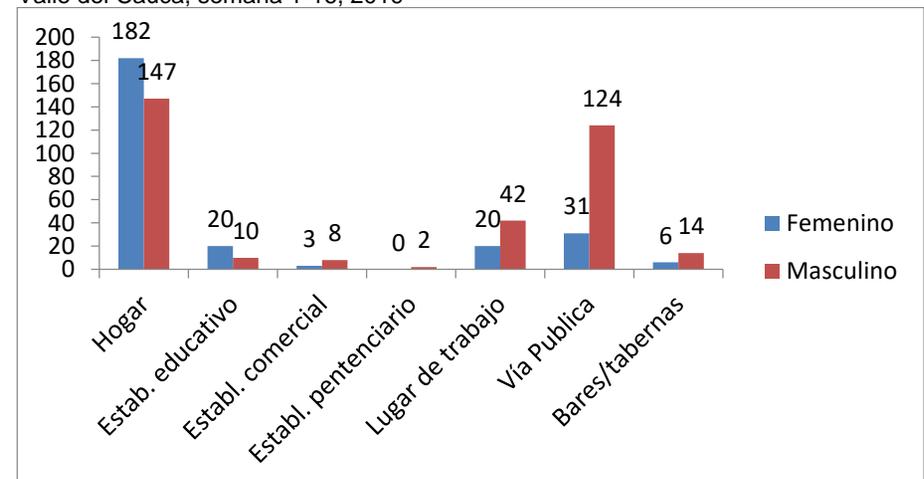
Gráfico 44. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-16, 2019



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

El 54% de los casos ocurren en el hogar. El 25% 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 1-16, 2019



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

➤ Lesiones de causa externa

Se han notificado 60 casos de lesiones de causa externa (procedimientos estéticos). La totalidad de las notificaciones correspondieron a mujeres; la mediana de edad de las notificadas fue de 34 años (RIC 28,5 – 42 años). 48.33% de los casos notificados (29) pertenecen al régimen contributivo y 30% al régimen especial (18). Las lesiones reportadas con más frecuencia son: infecciones (50,0%), hemorragias (18,33%, 11), embolias (11,67%, 7) y depresión respiratoria (10,0%, 6).

Entre las pacientes reportadas con infecciones, 10% desarrolló sepsis (6). Los sitios anatómicos más afectados fueron: abdomen (40,0%, 24), glúteos (20,0%, 12) y mamas (18,33%, 11).

Con respecto al elemento que ocasionó la lesión, 73,33% fue por aparatología de uso estético (44), 66,67% por equipos biomédicos (40) y 38,33% por artículos de belleza, cuidado personal e higiene (23).

Fueron hospitalizados 44 casos (73,33%) y siete (11,67%) requirieron cuidados intensivos; cuatro de ellos entraron directamente a cuidado intensivo. Se notificaron dos muertes.

14. POBLACIONES ESPECIALES

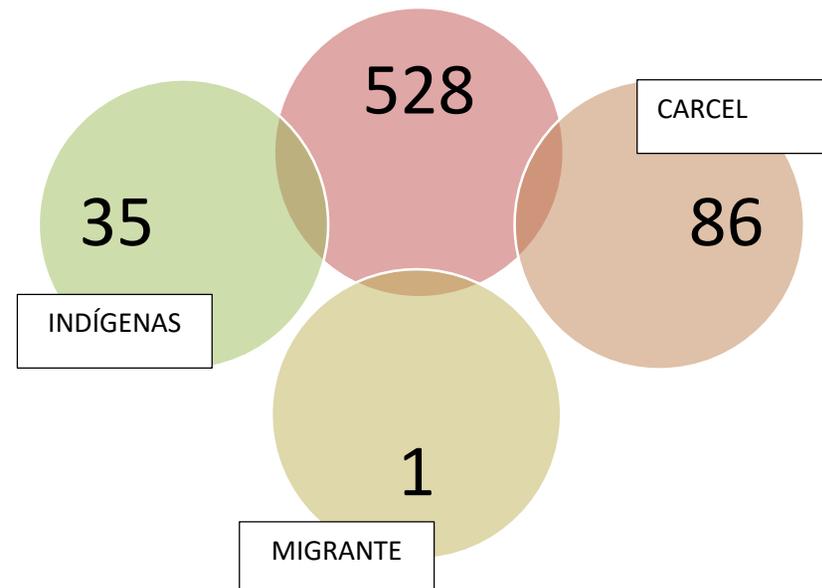
Para la semana 16 se realizó un análisis teniendo en cuenta los aspectos relevantes de las poblaciones especiales: Indígenas, militares, policía, migrantes, cárceles. Cada evento tiene una depuración particular, generalmente, se quita otros departamentos, ajuste 6 y D.

Eventos relevantes para poblaciones especiales a semana 16.

➤ Tuberculosis sensible

528 casos, de este único caso que pertenece a población migrante, 86 casos a población carcelaria y 35 a población indígena.

Gráfica 44. Poblaciones especiales por tuberculosis sensible

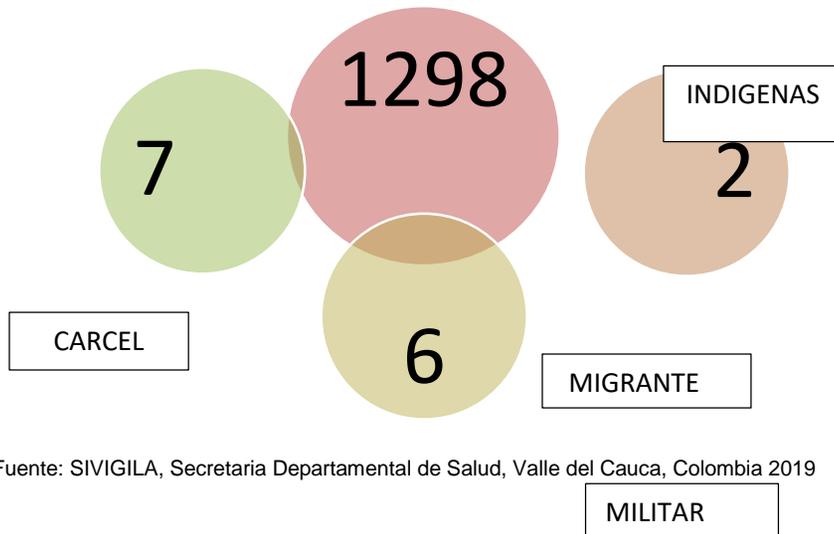


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ Varicela

1298 casos identificados, de ellos 6 pertenecientes a migrantes, dos a población indígena y siete pertenecientes al grupo carcelario. Un hallazgo de brote- INPEC Cali.

Gráfica 45. Poblaciones especiales por varicela.

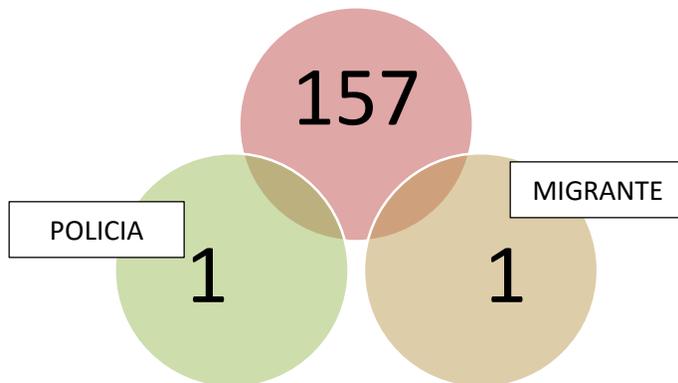


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Parotiditis**

149 casos identificados, sin hallazgos de brote; un caso aislado, perteneciente a grupo de policía.

Gráfica 46. Poblaciones especiales por parotiditis.



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

➤ **Malaria**

Se mantienen 21 casos pertenecientes a población migrante del país de Venezuela y dos casos que pertenece al batallón de infantería número 23 “Vencedores”, de Cartago y batallón “Agustín Codazzi”, de Palmira.

Gráfica 47. Poblaciones especiales por malaria.

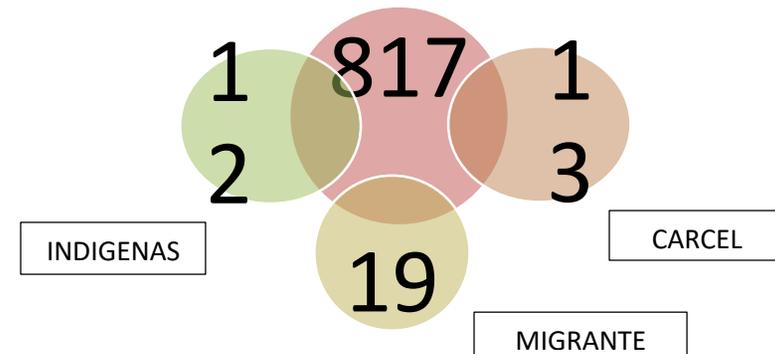


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **VIH**

Se identifican 852 casos, 12 casos de población indígena, 13 casos población carcelaria y 19 de población migrante.

Gráfica 48. Poblaciones especiales por VIH.



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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

María Cristina Lesmes Duque

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

Luisa Fernanda Reina González

Subsecretaria Técnica Salud Pública

María Constanza Victoria García

Coordinadora Vigilancia en Salud Pública Departamental

Paola Andrea Londoño

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

Helmer de Jesús Zapata Ossa

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

RESPONSABLES DE INFORME

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magister en Epidemiología.

Claudia Yaneth Hernández Arango, Terapeuta Respiratorio Magister en 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.

Erasmó Correa Riascos, Estadístico

Semana 16 de 2019 (01 enero - 20 abril)

