

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 19 de 2019 (30 de diciembre 2018 – 11 de mayo 2019)

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

PRIMER TALLER REGIONAL TEORICO PRACTICO EN SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA



El pasado 15 y 16 de mayo, se llevó a cabo en los municipios de Palmira y Cartago respectivamente el segundo taller regional de Vigilancia en Salud Pública con una participación del 93% de los municipios del Valle y un total de 94 asistentes.

En este espacio se priorizó el tema de sistemas de información como punto de partida de cualquier sistema de vigilancia. Sin duda, para la operación del sistema de vigilancia se requiere que el talento humano encargado de la operación del sistema tenga reentrenamientos que permitan garantizar calidad y oportunidad de la información. En este espacio teórico práctico de 8 horas se logró afianzar competencias para la búsqueda de eventos de interés en salud pública, la investigación de los mismos eventos y el establecimiento de una red actual por cada municipio.

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

➤ SIVIGILA

Cumplimiento en la Notificación

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 19 del 2019; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios; Meta 97%). Esta información excluye el Distrito de Buenaventura.

Solo 40 de los 41 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (98%), meta estimada para UNM: 97%; (Mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 19.



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

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 93% (331 de 355). Los municipios de Cali, Candelaria y Andalucía incumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 19.



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

Instituciones en silencio epidemiológico:

Esta situación se presenta cuando una UPGD no hace notificación de caso en la semana, pero tampoco realiza la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A semana epidemiológica 19, el 7% (24) de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico las cuales se detallan a continuación:

Tabla 1: UPGD silenciosas, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 19, 2019

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_soc
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 Terron 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	7600107501	01	Cedima Sas
CALI	7600108149	06	Instituto De Diagnostico Medico Sa
CALI	7600108149	10	Instituto De Diagnostico Medico Sa Sede La Quinta
CALI	7600108260	03	Oportunidad De Vida
CALI	7600110055	01	Hospital Ortopédico Cali Sas - Clínica Sos Traum
CALI	7600110473	01	Salud Integra Rio Cauca Sas
CALI	7600110473	04	Salud Integra Calle 5
ANDALUCIA	7603601707	02	Puesto De Salud Campoalegre
CANDELARIA	7613002333	08	Fundación El Amparo Ips
PALMIRA	7652008599	01	Centro Médico Popular Ips Sas

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

➤ Estadísticas Vitales

○ Nacimientos

En la base de datos de la plataforma RUAF ND, a semana 19, se ingresaron 15.984 certificados de nacimiento de los cuales 14.994 eran residentes del departamento del Valle del Cauca. El 93.60% de los nacimientos fueron registrados en 5 municipios (Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Roldanillo).

De los 15.984 registros ingresados a la plataforma, el 3,05% están sin confirmar. Una de las variables que presenta mayor dificultad a la hora de confirmar los registros en la plataforma es la Hemoclasificación. Del total de certificados ingresados 392 registros no cuentan con esta variable, lo que representa el 2,45% del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: **Cali (316), Cartago (36), Calima (7), Ansermanuevo (6) y Tuluá (6).**

Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 13 -50).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 20). el 8.57% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea, 36,77%, Espontáneos el 63,02% e Instrumentado 0,19%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 19. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	26	0,17	Alcalá	7	0,04
Andalucía	67	0,45	Andalucía	0	0,00
Ansermanuevo	48	0,32	Ansermanuevo	22	0,14
Argelia	23	0,15	Argelia	13	0,08
Bolívar	58	0,39	Bolívar	6	0,04
Bugalagrande	76	0,51	Bugalagrande	1	0,01
Caicedonia	51	0,34	Caicedonia	29	0,18
Cali	8546	57,00	Cali	11512	72,02
Calima	68	0,45	Calima	10	0,06
Candelaria	351	2,34	Candelaria	19	0,12
Cartago	298	1,99	Cartago	304	1,90
Dagua	142	0,95	Dagua	32	0,20
El Águila	24	0,16	El Águila	10	0,06

El Cairo	17	0,11	El Cairo	9	0,06
El Cerrito	176	1,17	El Cerrito	16	0,10
El Dovio	42	0,28	El Dovio	15	0,09
Florida	228	1,52	Florida	74	0,46
Ginebra	60	0,40	Ginebra	1	0,01
Guacarí	119	0,79	Guacarí	11	0,07
Buga	434	2,89	Buga	656	4,10
Jamundí	599	3,99	Jamundí	105	0,66
La Cumbre	37	0,25	La Cumbre	10	0,06
La Unión	119	0,79	La Unión	10	0,06
La Victoria	35	0,23	La Victoria	4	0,03
Obando	26	0,17	Obando	2	0,01
Palmira	1172	7,82	Palmira	1220	7,63
Pradera	178	1,19	Pradera	30	0,19
Restrepo	55	0,37	Restrepo	6	0,04
Riofrío	52	0,35	Riofrío	3	0,02
Roldanillo	123	0,82	Roldanillo	310	1,94
San Pedro	52	0,35	San Pedro	0	0,00
Sevilla	139	0,93	Sevilla	115	0,72
Toro	40	0,27	Toro	11	0,07
Trujillo	84	0,56	Trujillo	8	0,05
Tuluá	778	5,19	Tuluá	1263	7,90
Ulloa	6	0,04	Ulloa	2	0,01
Versalles	29	0,19	Versalles	9	0,06
Vijes	37	0,25	Vijes	4	0,03
Yotoco	45	0,30	Yotoco	5	0,03
Yumbo	373	2,49	Yumbo	40	0,25
Zarzal	161	1,07	Zarzal	80	0,50
Total general	14.994	100.00	Total general	15.984	100.00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 17 Mayo

Defunciones

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

A semana 19, en Valle del Cauca (sin Buenaventura) se certificaron 10.507 defunciones, de estas 9.850 eran residentes del Valle de las cuales el 10% son mortalidades fetales. Esta información incluye datos de medicina Legal

Tabla 3. Distribución de los Defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 19 Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	2	33	35		17	17
Andalucía	6	41	47		19	19
Ansermanuevo		41	41		36	36
Argelia		14	14		10	10
Bolívar		35	35		19	19
Buglagrande	4	51	55		15	15
Caicedonia	2	52	54	1	49	50
Cali	706	5005	5711	925	6346	7271
Calima	1	36	37		21	21
Candelaria	18	165	183		76	76
Cartago	22	309	331	15	311	326
Dagua	7	58	65	1	48	49
El Águila		23	23		20	20
El Cairo	2	14	16	1	12	13
El Cerrito	6	125	131		70	70
El Dovio		22	22		13	13
Florida	17	84	101	2	43	45
Ginebra		38	38		25	25
Guacarí	4	71	75		35	35
Buga	20	289	309	22	367	389
Jamundí	51	249	300	1	123	124
La Cumbre		21	21		9	9
La Unión	1	55	56		32	32
La Victoria	1	38	39		27	27
Obando	1	16	17		11	11
Palmira	24	684	708	16	605	621
Pradera	8	86	94	1	48	49
Restrepo	3	38	41		18	18
Riofrío	5	41	46		22	22
Roldanillo		73	73	5	46	51
San Pedro	1	28	29		12	12
Sevilla		95	95	1	67	68
Toro	1	30	31		23	23
Trujillo	2	34	36		22	22
Tuluá	24	534	558	53	656	709
Ulloa		11	11		6	6
Versalles	2	12	14	1	9	10
Vijes	1	16	17		10	10
Yotoco	4	49	53		24	24
Yumbo	31	181	212	1	105	106
Zarzal	8	68	76	1	33	34
Total general	985	8865	9850	1047	9460	10507

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 17 Mayo

2. ZONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (APTR)

Hasta semana 19, se notificaron 4509 casos de agresiones por APTR. La distribución por municipio se aprecia en la Tabla 4. La incidencia del departamento fue de 104 casos por cada 100.000 habitantes. La Cumbre fue el municipio de mayor incidencia con 368, seguido por Restrepo con 3111 casos por 100.00 hbs.

Tabla 4. Casos e incidencia de agresiones por APTR, por municipio de procedencia, Valle del Cauca semanas 1 a 19 del 2019.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	48	1,06	211,4
Andalucía	36	0,80	203,0
Ansermanuevo	34	0,75	176,6
Argelia	9	0,20	141,4
Bolívar	22	0,49	169,7
Buga	163	3,61	142,3
Bugalagrande	48	1,06	228,4
Caicedonia	67	1,48	226,9
Cali	1820	40,32	74,4
Candelaria	86	1,91	100,8
Cartago	182	4,03	135,5
Dagua	89	1,97	242,0
Darién	37	0,82	233,5
El Águila	4	0,09	35,7
El Cairo	7	0,16	68,7
El Cerrito	60	1,33	102,9
El Dovio	15	0,33	182,1
Florida	90	1,99	153,1
Ginebra	56	1,24	259,0

Guacarí	46	1,02	130,0
Jamundí	205	4,54	161,1
La Cumbre	43	0,95	368,4
La Unión	43	0,95	108,4
La Victoria	19	0,42	146,2
Obando	28	0,62	183,9
Palmira	374	8,29	120,4
Pradera	67	1,48	117,0
Restrepo	51	1,13	311,6
Riofrío	28	0,62	199,6
Roldanillo	61	1,35	189,3
San Pedro	37	0,82	196,0
Sevilla	94	2,08	212,1
Toro	30	0,66	180,7
Trujillo	38	0,84	212,1
Tuluá	176	3,90	80,3
Ulloa	9	0,20	168,7
Versalles	19	0,42	274,3
Vijes	25	0,55	219,1
Yotoco	15	0,33	91,0
Yumbo	161	3,57	128,1
Zarzal	72	1,60	154,5
Total	4509	100,00	104,1

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 98,8%, seguidos de 0,90% por micos, grandes roedores, murciélagos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 1311 casos (29,0%), como exposiciones leves y 659 casos (15,0%) como graves; de los casos notificados como graves, a 49 casos no se les aplicó suero y, a 85 casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 5).

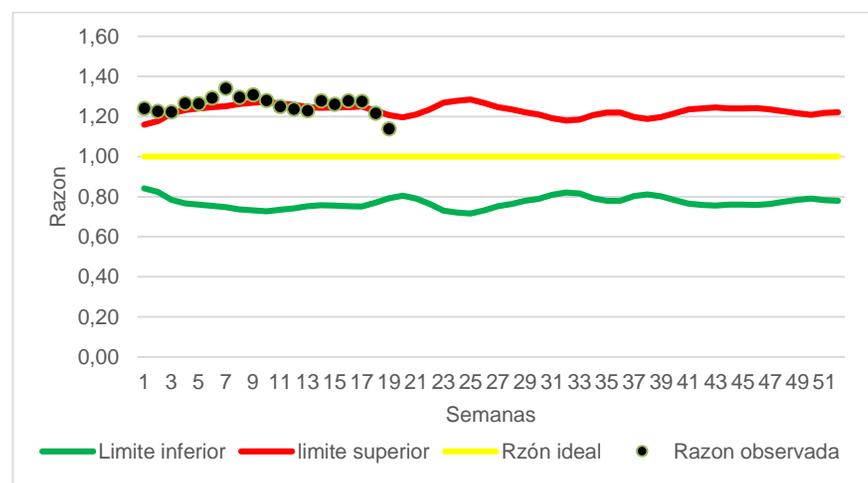
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas 1 a 19 2019.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	6	0,9	2538	66,1	53	2,7	2372	96,4
Exposición Leve	49	7,3	1262	32,8	1223	63,3	85	3,5
Exposición Grave	617	91,8	42	1,1	655	33,9	4	0,2
Total	672	100	3842	100	1931	100	2461	100

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

En lo corrido del año, se observa en el canal endémico que, durante las semanas 1 a 10 y de la 14 a 17 las agresiones estuvieron por encima de lo esperado, (Grafica 1).

Gráfica 1. Canal endémico agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 19 de 2019.



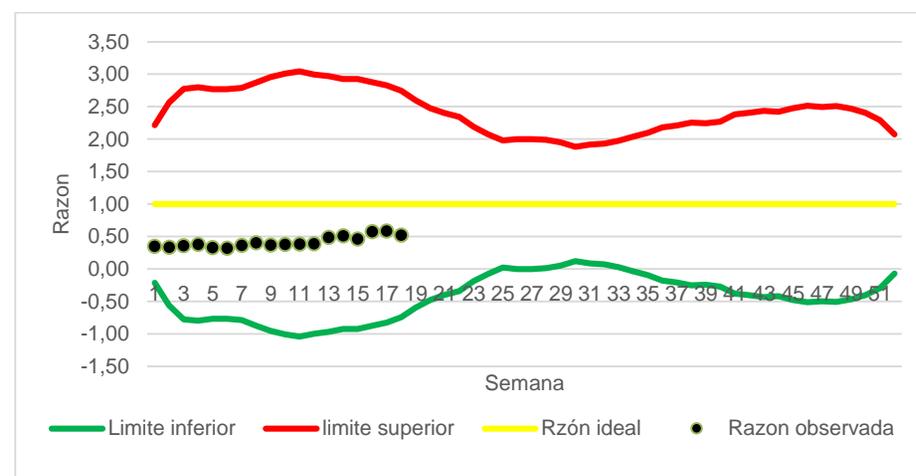
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ Leptospirosis

Hasta semana 19, se notificaron 100 casos de leptospirosis. La incidencia del departamento fue de 2,29 casos por cada 100.000 habitantes. Yotoco fue el municipio de mayor incidencia con 105 seguido por Darién con 32, se ha notificado dos muertes por leptospirosis procedente del municipio de Cali, de las cuales una fue descartada.

Hasta la semana 19, se observó en el canal endémico, que los casos de leptospirosis están dentro de lo esperado (Grafica 2).

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 19 de 2019



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

➤ Accidente ofídico

Hasta la SE19 se notificaron 20 casos de accidentes ofídicos procedentes del Valle del Cauca, La incidencia departamental fue de 3,6 por 100.000 habitantes, Restrepo fue el municipio de mayor incidencia con 42 x 100.000 habitantes, (tabla 6).

Tabla 6. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca, Semanas 1 a 19 de 2019

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia*100.000 hts
Ansermanuevo	1	5,3	16,9
Cali	3	15,8	8,2
Dagua	1	5,3	3,5
Florida	1	5,3	6,5
Ginebra	2	10,5	18,2
Jamundí	2	10,5	4,8
Palmira	2	10,5	3,2
Restrepo	3	15,8	42,0
Trujillo	2	10,5	20,8
Vijes	1	5,3	25,6
Yumbo	2	10,5	12,8
Total	20	100,0	3,6

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

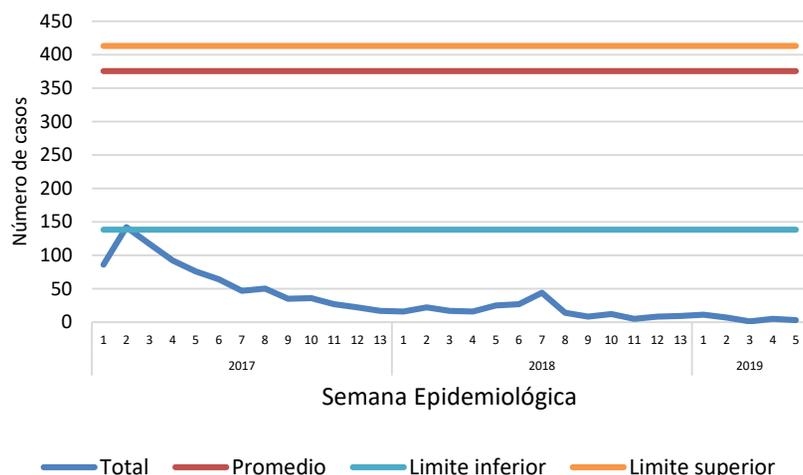
De los 20 casos notificados, 8 el (40,0%) tienen algún grado de severidad, siendo el más frecuente el leve con seis casos, de los cuales uno recibió tratamiento, seguido de dos casos moderados, que recibieron suero antiofídico.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Para la semana 19 de 2019, se han notificado un total de 42 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 27 casos procedentes del departamento del Valle del Cauca. El 93% de los casos confirmados por Clínica, 74% (20 casos) procedentes y residentes del Municipio de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 19 de 2019.



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

Según la gráfica anterior, los casos están por debajo del límite inferior acorde al histórico.

Durante el 2019, no se han confirmado casos de microcefalia o defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados a Zika de parte del Instituto Nacional de salud, sin embargo, para la

semana 19 se notificaron dos casos de fetos que tuvieron resultado positivos para Zika en muestras de placenta y cordón.

Para la semana 19, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificaron 3 casos sospechosos procedentes de los Municipio de Cali, Candelaria y Tuluá.

➤ Chikunguña

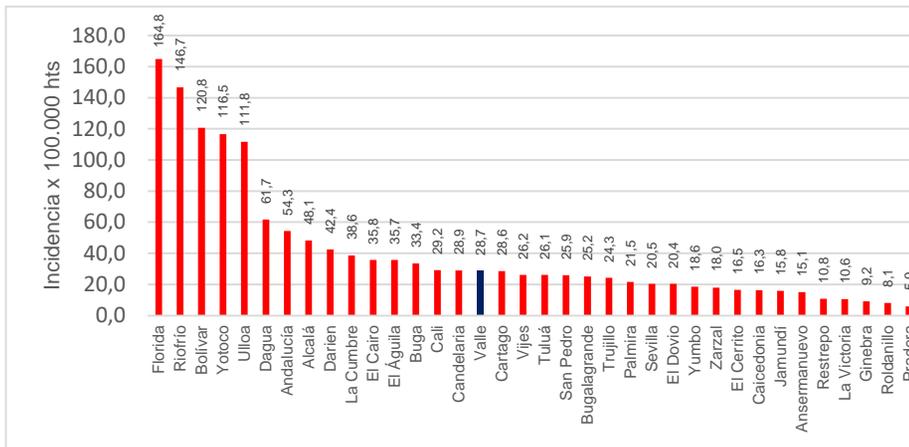
Hasta SE19 se notificaron 22 casos; el 59% de los casos notificados procedían de Cali. Entre las semanas 1 a 19 del año en curso, la notificación se encuentra por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE19 se notificaron 1102 casos de Valle del Cauca, en el 2018, ha esta misma semana se notificaron 771 casos, presentándose un incremento del 30%. De los casos notificados en la actualidad 697 (63,0 %) son casos sin signos de alarma; 398 casos (35,0 %) con signos de alarma; se notificaron 5 casos de dengue grave, y tres muertes probables, una de las cuales fue descartada.

Cali es el municipio con más casos 712 (65,0%). La incidencia departamental de dengue es de 28 casos por 100.000 habitantes; las mayores incidencias las presenta Florida, Riofrio y Bolívar (Gráfica 4).

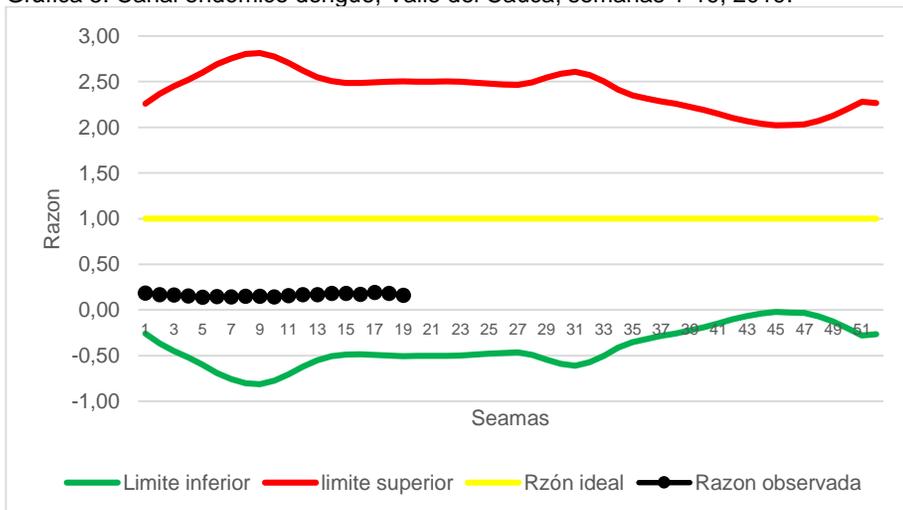
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle de Cauca, semanas epidemiológicas 01-19, 2019.



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

El canal endémico dengue para Valle del Cauca ubica los casos de este año dentro de lo esperado, con relación con el histórico (2013-2018) en las SE 1 a 19 (Gráfica 5).

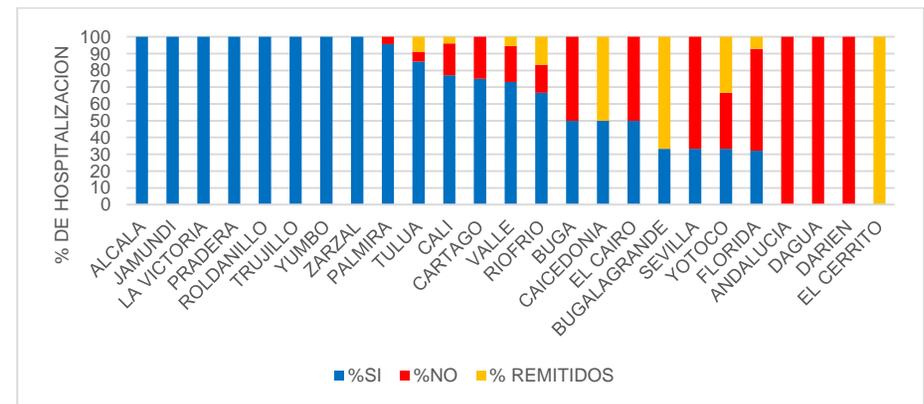
Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-19, 2019.



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

Los municipios con casos de DCSA, con más hospitalizados fueron Alcalá, Jamundí, Pradera, Roldanillo, Trujillo, Zarzal, Yumbo y La Victoria; lo que no ocurrió en Andalucía, Dagua, Darién, El Cerrito remitió el 100%, para Valle del Cauca el porcentaje fue del 73% (gráfica 6). Se han hospitalizado el 100% de los casos de dengue grave.

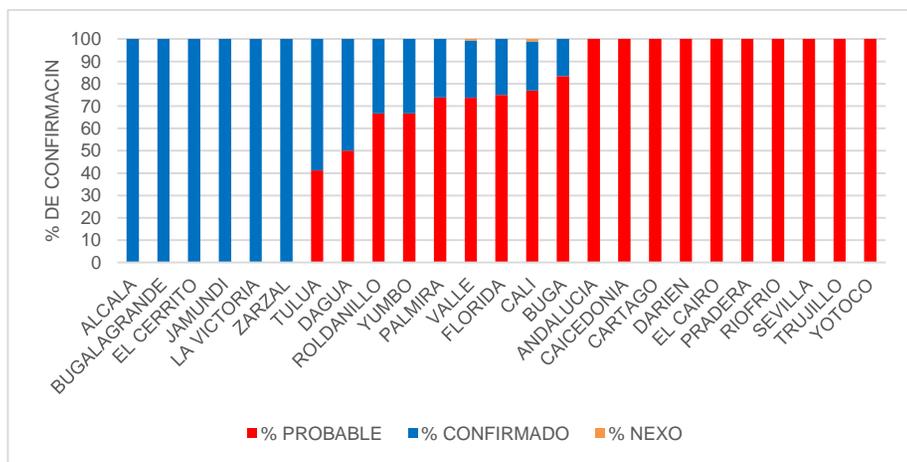
Gráfico 6. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 1-19 de 2019.



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 Andalucía, Caicedonia, Cartago, Darién, El Cairo, Pradera, Riofrio, Sevilla, Trujillo y Yotoco, no tienen casos confirmados (Gráfico 7), para Valle del Cauca solo el 43% 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 del Cauca, semanas epidemiológicas 1-19 de 2019.



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

Hasta semana 19 se han notificado tres casos probables de muerte por dengue, dos procedentes de Cali y uno del municipio de La Cumbre el cual fue descartado.

➤ Malaria

Hasta SE19, hubo 34 casos originados en Valle del Cauca, predominó *P. vivax* con 65,0%, seguido por *P. falciparum* con 25,4%, el 9,6 % restante corresponde a infecciones mixtas y por *P. malariae*, del total notificados 9 fueron complicados. Por procedencia, los municipios de Sevilla y Cali han notificado el 61,7% 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 19 2019.

Nombre municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Andalucía	1	0	0	0	1	2,9
Cali	6	5	2	0	13	38,2
Candelaria	2	0	0	0	2	5,9

Cartago	0	1	0	0	1	2,9
La Victoria	1	1	0	0	2	5,9
Palmira	2	0	0	1	3	8,8
Sevilla	8	0	0	0	8	23,5
Toro	1	0	0	0	1	2,9
Tuluá	0	1	0	0	1	2,9
Versalles	1	0	0	0	1	2,9
Yumbo	0	1	0	0	1	2,9
Total	22	9	2	1	34	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,06 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Sevilla presenta el IPA municipal más alto con 0.82 (Tabla 8).

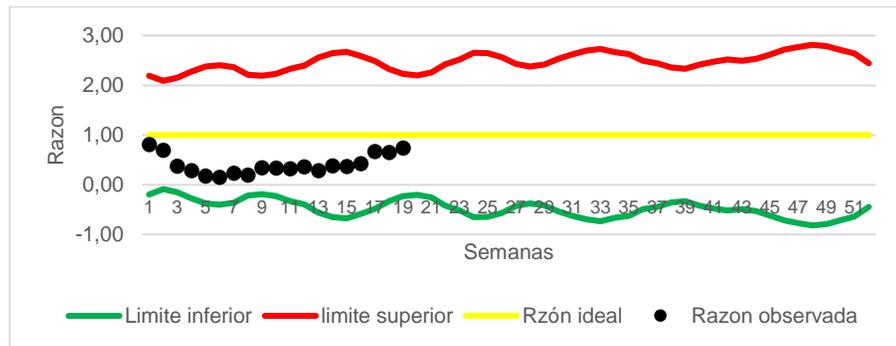
Tabla 8. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 18 2019

Nombre municipios	IPA	IFA	IVA
Andalucía	0,34	0,00	0,34
Cali	0,35	0,14	0,16
Candelaria	0,03	0,00	0,03
Cartago	0,53	0,53	0,00
La Victoria	0,58	0,29	0,29
Palmira	0,05	0,00	0,03
Sevilla	0,82	0,00	0,82
Toro	0,14	0,00	0,14
Tuluá	0,03	0,03	0,00
Versalles	0,24	0,00	0,24
Yumbo	0,06	0,06	0,00
Total	0,06	0,02	0,04

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 19 (Gráfica 8).

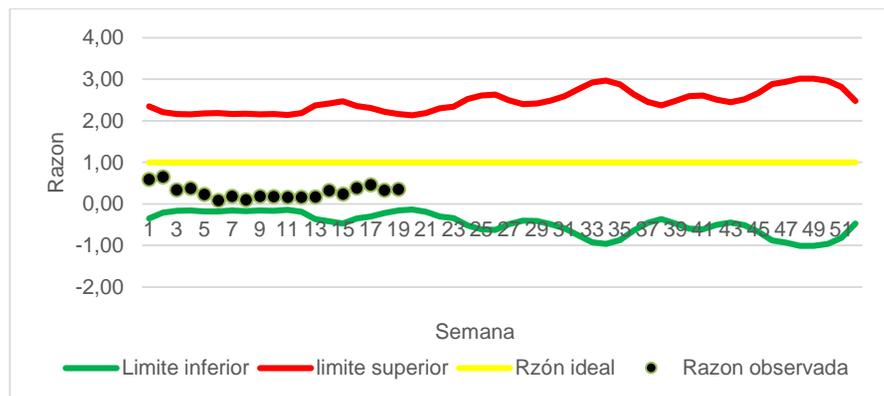
Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 19 2019



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

El canal endémico para *P. vivax* se ha ubicado dentro de lo esperado en las semanas 1 a 19 (grafica 9).

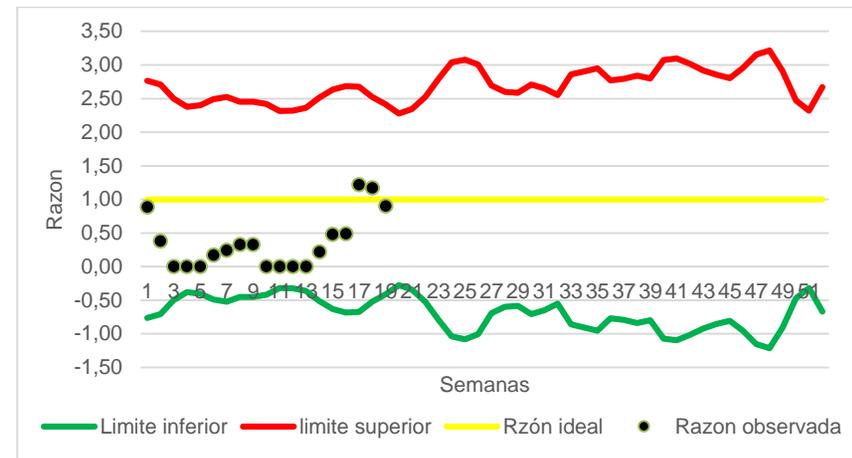
Gráfica 9. Canal endémico de malaria por *P. vivax*, Valle del Cauca, Semana 1 a 19 de 2019



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

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

Gráfica 10. Canal endémico de malaria por *P. falciparum* Valle del Cauca, semanas 1 a 19, 2019.



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

➤ Leishmaniasis

Hasta la SE19, hubo 12 casos originados en Valle del Cauca, todos los casos fueron notificados como leishmaniasis cutánea.

Por procedencia, los municipios de El Cairo, El Dovio, Ansermanuevo, notificaron el 50,1% de los casos del departamento. El Valle presentó una incidencia de 2,2 casos por 100.000 habitantes, los municipios de El Dovio con 62,5 y Cartago con 53,0 por 100.000 habitantes fueron los de mayor incidencia (tabla 9).

Tabla 9. Casos e Incidencia de leishmaniasis, Valle del Cauca, semana 1 a 19 2019.

Municipio procedencia	L. cutánea	L. mucosa	Total	%	**Incidencia* 100.000
Ansermanuevo	2	0	2	16,7	33,9
Cali	1	0	1	8,3	2,7
Cartago	1	0	1	8,3	53,0

Dagua	1	0	1	8,3	3,5
El Cairo	2	0	2	16,7	26,5
El Dovio	2	0	2	16,7	62,5
Florida	1	0	1	8,3	6,5
San pedro	1	0	1	8,3	8,7
Versalles	1	0	1	8,3	24,5
Total	12	0	12	100,0	2,2

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

Las personas que laboran como agricultores con el 42% y estudiantes con el 17% fueron los más afectados. (tabla 10).

Tabla 10. Distribución casos de leishmaniasis por ocupación, Valle del Cauca, semanas 1 a 19 2019

Ocupaciones	Casos	%
Agricultor	5	41,7
Estudiante	2	16,7
Militar	1	8,3
Otro	2	16,7
No aplica	1	8,3
Ama de casa	1	8,3
Total	12	100,0

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

Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

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

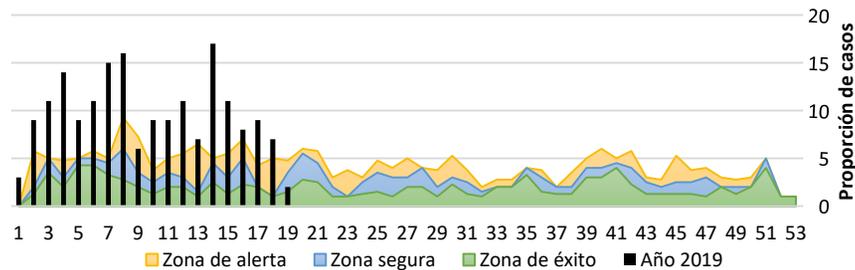
Chagas y fiebre amarilla no se han notificado casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ **Hepatitis A.**

Hasta la semana epidemiológica 19, se han notificado 184 casos de hepatitis A con procedencia Valle, para una incidencia de 4,21 casos por cada 100.000 habitantes y con un porcentaje de hospitalización del 46,6% (84). 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, Cali representa el 90,76% de la notificación, este evento presenta alto ingreso de notificación tardía por lo que para observar el comportamiento real de la semana actual se debe esperar al ajuste de la siguiente semana (ver gráfica).

Gráfica 11. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-19, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ **Fiebre Tifoidea**

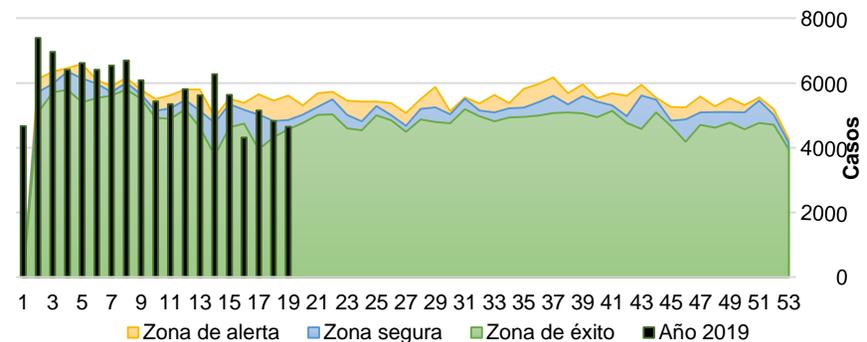
Hasta semana epidemiológica 19, se han sido notificados 10 casos de fiebre tifoidea, 2 confirmados por laboratorio (Buenaventura:1, Nariño:1), se han descartado 5 casos (Cali:3, Zarzal:1, Palmira:1), quedan pendiente de ajuste 3 casos (Cali:2, Buenaventura:1); los casos de Cali se encuentran pendientes 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 2 casos pendientes.

➤ **Enfermedad Diarreica Aguda**

Hasta la semana epidemiológica 19, se notificaron en el Sivigila 110.828 casos de EDA en todos los grupos de edad; El Valle registra una incidencia de 25,35 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios que presentan la mayor incidencia son Florida (49,62 casos x 100.000 habitantes), Andalucía (44,04 casos x 100.000 habitantes, y Buga (33,39 casos x 100.000 habitantes). El monitoreo mediante el canal endémico muestra que durante la semana 2-3, 6-8 y 14-15 se superó el umbral de alerta, pero no fue de manera consecutiva, actualmente nos encontramos en zona de segura (ver gráfica).

Gráfica 12. Canal endémico de Enfermedad diarreica aguda, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-19, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ **Cólera**

No se han notificado casos sospechosos ni confirmados hasta semana epidemiológica 19, de 2019. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ **Brotos y alertas departamentales.**

A continuación, se relacionan los brotes que cumplen con criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o aquellos establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (anexo 2) relacionados con EDA y/o ETA notificados a semana epidemiológica 19, de 2019 (ver tabla).

Tabla 11. Brotes de ETA de notificación inmediata, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-19, 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
43	Cali	16	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
44	Cali	16	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
45	Cali	17	ETA	Club	7	10	100%	Cerrado
46	Cali	17	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
47	Cali	19	HEP A	I Educativa	6	181	3,3%	Cerrado
48	Cali	19	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

De la totalidad de brotes ingresados (62 brotes), 48 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA: 42, Hepatitis A: 4, EDA:2) y 14 brotes ocurren en entorno familiar sin criterio de notificación inmediato.

Se observa que hasta semana epidemiológica 19, 11 brotes (Cali:10, Tuluá:1) se encuentran pendiente de informe final, sin

embargo, se confirmó el cierre de casos. Se encuentran pendientes de notificación colectiva 3 brotes (El Cairo:1, Cali:2).

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

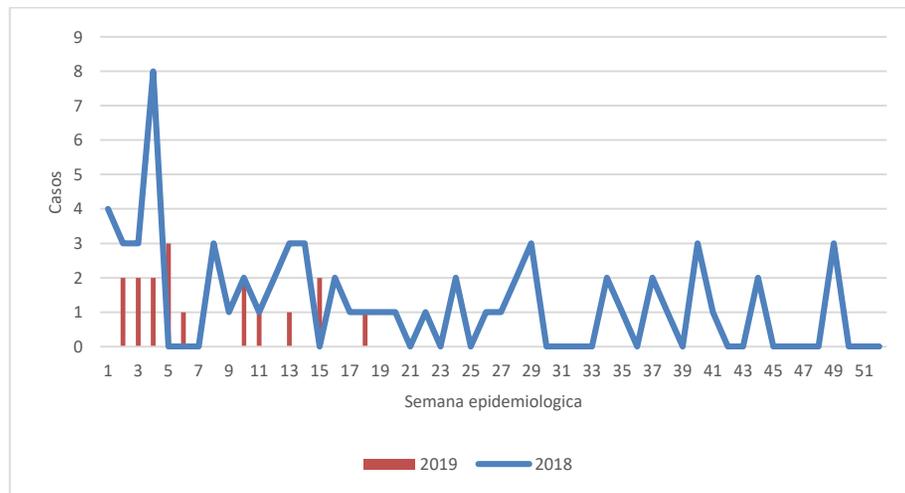
A la semana epidemiológica 19 de 2019, se han notificado en menores residentes del departamento, dos (2) casos confirmados por mortalidad por enfermedad diarreica aguda (EDA). Uno de los casos de pertenencia étnica indígena residente en el Municipio de El Dovio, el segundo caso del Municipio de Cali, pendiente ajuste de la clasificación en el sistema de vigilancia.

5. INMUNOPREVENIBLES

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

A semana epidemiológica 19 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 22 casos sospechosos de ESAVI GRAVE, de los cuales 17 cumplen criterios y son de procedencia Valle del Cauca, 9 son de Cali, 2 de Caicedonia; Palmira, Guacarí, Dagua, Cartago, San Pedro y Riofrio presentan 1 caso respectivamente, en esta semana se notificó un caso. Ninguno se reporta como fallecido. En el 2018 a la misma semana se notificaron 38 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 01-19, 2019.



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

Eventos en Erradicación, Eliminación y Alerta nacional:

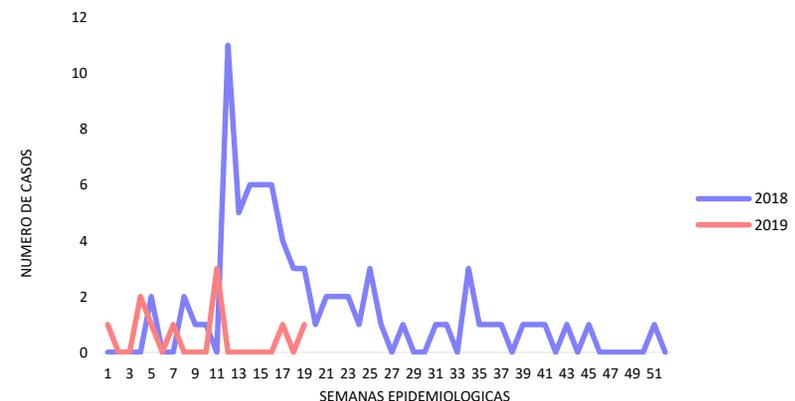
➤ Parálisis Flácida Aguda – Evento en Erradicación

Durante la semana 19 de 2019 no fueron notificados casos probables de Parálisis flácida aguda - PFA; en la semana 15 y 16 de 2019 fueron notificados 2 casos probables procedentes de Cali y Yumbo en 2 menores de 2 y 4 años de edad, posteriormente descartados por laboratorio.

➤ Sarampión – Evento en Eliminación y Alerta nacional

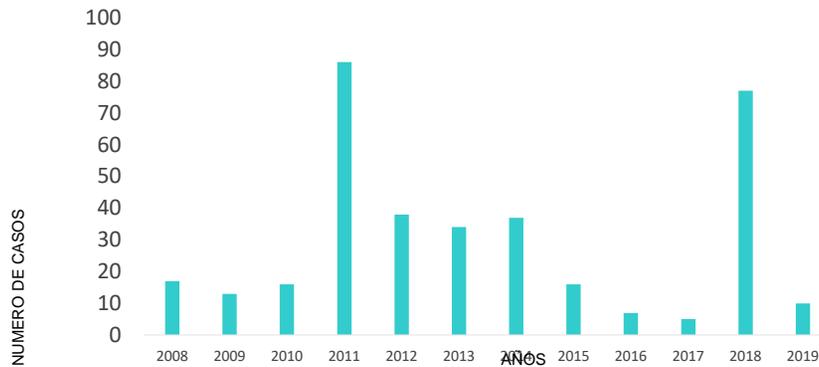
Durante la semana 19 de 2019 no fueron notificados casos sospechosos de sarampión; se han notificado en total 10 casos durante el año 2019 procedentes de Cali, 2 casos en proceso de ajuste, 1 caso no reporta muestra envío de muestra de laboratorio, los demás casos se encuentran descartados por laboratorio. Durante el mismo período de 2019 se habían notificado 50 casos sospechosos procedentes del Valle.

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



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

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



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

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

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

Durante la semana 19 de 2019 no fueron notificados casos sospechosos de Rubeola; se han notificado en total 3 casos en lo recorrido del 2019 procedentes de Cali y Palmira, 1 caso descartado por laboratorio, los 2 casos restantes pendientes de análisis por no recolección de muestra de laboratorio. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 8 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.

➤ **Tétanos Accidental – Evento en Eliminación**

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

➤ **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.

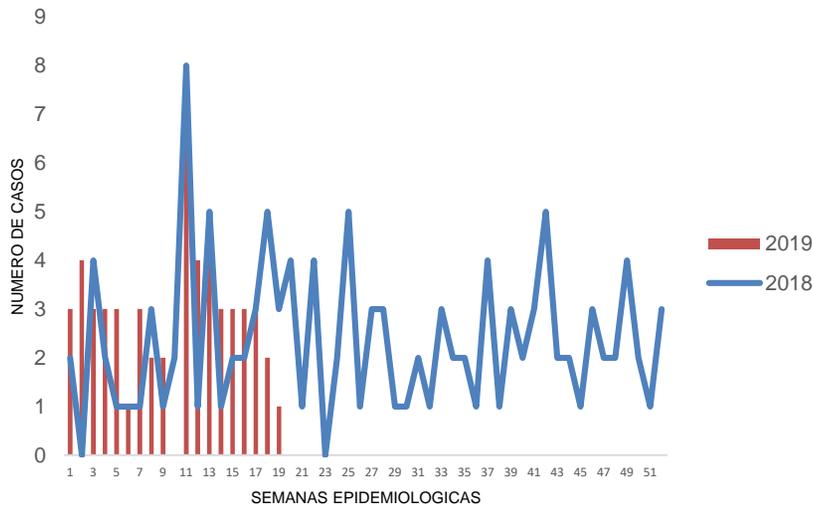
➤ **Meningitis Bacteriana Aguda – MBA - Evento en control nacional**

Durante la semana 19 fue notificado 1 caso de morbilidad probable de meningitis bacteriana por *S. Pneumoniae*; durante el año 2019 se han notificado 55 casos probables procedentes de 12 municipios del Valle del Cauca, 21 de los cuales se encuentran descartados, 27 ajustados en SIVIGILA y 7 en proceso de ajuste. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 47 casos probables.

De los casos notificados se observan 14 casos de meningitis por los agentes bacterianos objeto de vigilancia (1 caso confirmado de *H. Influenzae*, 4 confirmados de *N. Meningitidis* y 9 casos confirmados de *S. Pneumoniae*).

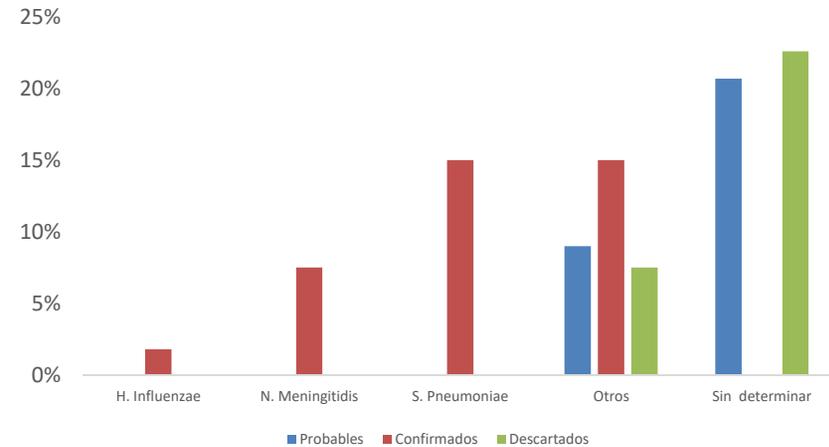
Se han notificado 12 casos de mortalidad entre los cuales se han confirmado 5 casos por *S. Pneumoniae*, 1 caso se encuentra descartado, 2 casos confirmados por otros agentes bacterianos no objeto de vigilancia y 4 casos sin agente bacteriano determinado pendiente de ajuste.

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



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

Gráfica 17. Casos de Meningitis Bacteriana Aguda, notificados por tipo de agente bacteriano, procedencia Valle del Cauca, a semana 19 de 2019.

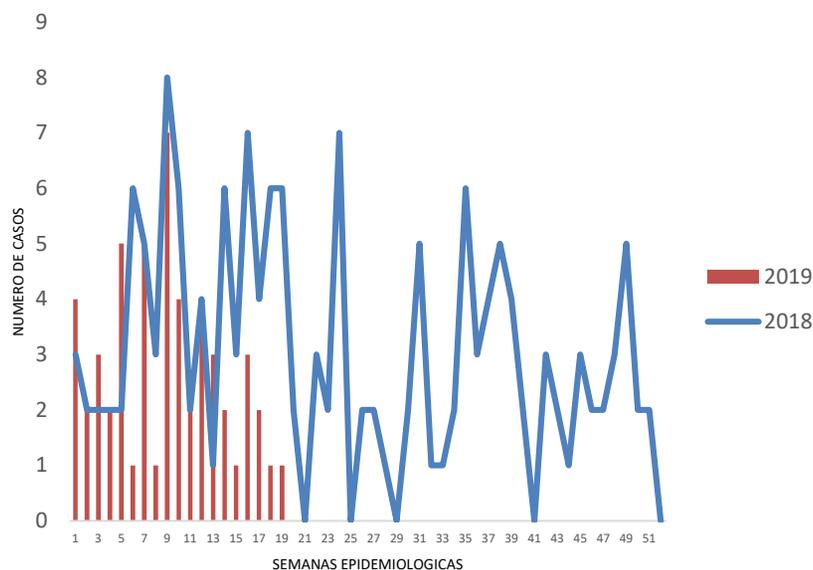


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

Durante la semana 19 se notificó 1 caso probable de tos ferina procedente de Candelaria. Durante el año 2019 se han notificado 53 casos procedentes del Valle del Cauca, de los cuales 3 tuvieron resultado positivo para *Bordetella Pertussis* procedentes de Cali, Palmira y Yumbo, 1 caso tuvo resultado positivo para *Bordetella Parapertussis* procedente de Cali, 2 casos aún no reportan envío de muestra de laboratorio, 5 casos se encuentran pendientes de reporte de laboratorio, los demás casos se encuentran descartados. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 78 casos probables.

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



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

➤ **Varicela- Evento en control nacional**

El comportamiento de la varicela a semana 19, acorde al histórico de la notificación, se encuentra en zona segura. En comparación con el año anterior hay una reducción de 68,8% de los casos.

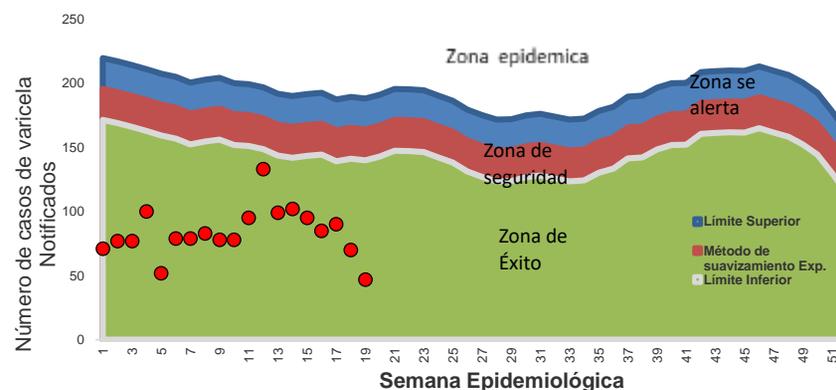
Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

En la semana 19 todavía se encuentran los siguientes brotes

Número	Institución	Municipio	Estado	Informes
1	Cárcel Villahermosa	Cali	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Buga	Cumplió 42 días sin casos próximo a cierre	24 h

1	Cárcel INPEC	Palmira	Abierto	24 h
1	Cárcel de Florida	Florida	Cerrado un solo caso.	24 h
1	Clínica Colombia	Cali	Abierto	24 h

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



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

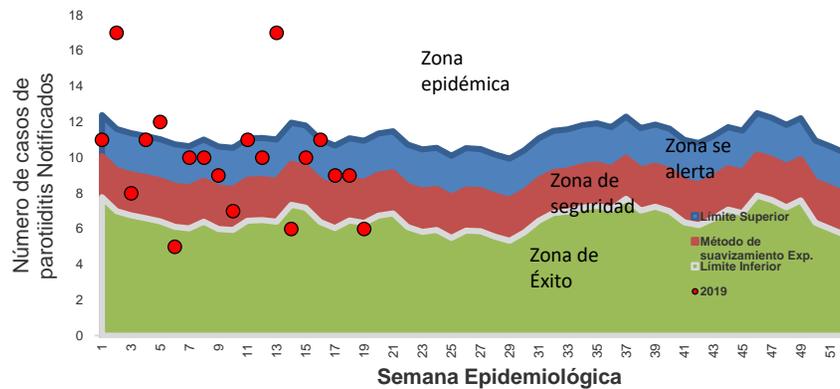
➤ **Parotiditis Evento en control nacional**

Para la semana 19 de 2019, el número de casos presentados se ubican en zona de éxito comparado con la notificación histórica del evento. En comparación con el año anterior hay una reducción de los casos individuales del 50%.

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Número	Institución	Municipio	Estado	Informes
1	Batallón Palacé	Buga	Abierto	Requerimiento de informe 24h

Gráfica 20. Canal endémico parotiditis, Valle del Cauca, semana 19 de 2019.



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

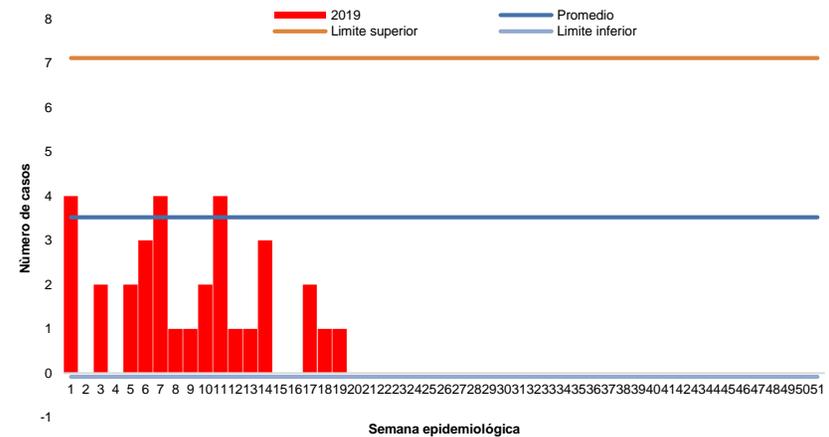
Vigilancia integrada de la IRA

➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

A semana epidemiológica 19 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 78 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 41% (32) cumplen con la definición del caso según el protocolo nacional y corresponden a departamento de procedencia Valle del Cauca, no se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada notificados.

A semana epidemiológica 19 de 2019 el comportamiento de la notificación de casos de IRAG inusitado se encuentra por debajo del promedio de la notificación del 2018, en las SE 2, 4, 15,16, no se notificaron casos que cumplan criterios, durante las semanas epidemiológicas 16 a 19 la notificación de este evento se encuentra por debajo de lo esperado para el municipio de Cali, siendo estadísticamente significativo.

Gráfica 20. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-19, 2019.



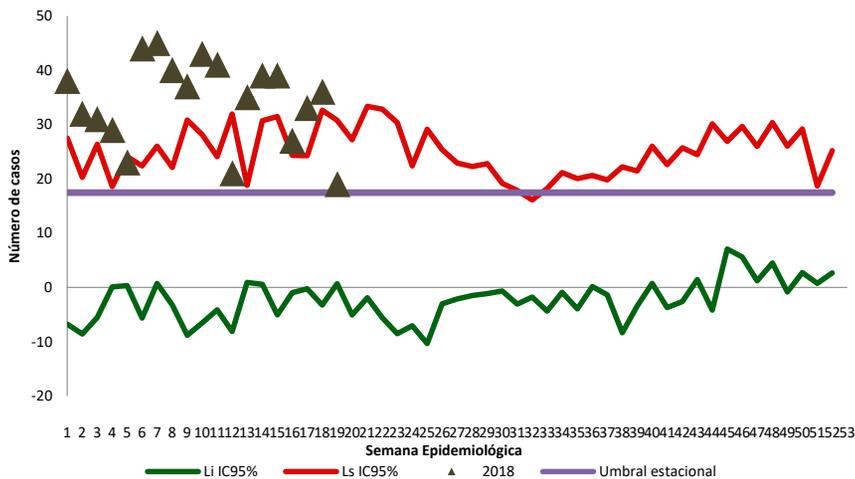
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

A semana epidemiológica 19 de 2019, se notificaron al SIVIGILA 652 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, 19 de esta semana y 633 de semanas anteriores, de los cuales 499 (76,5%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 153 (23,5%) a pacientes con enfermedad similar a la influenza.

Hasta la semana epidemiológica 18 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 19 la notificación de casos está por encima 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 19-2019

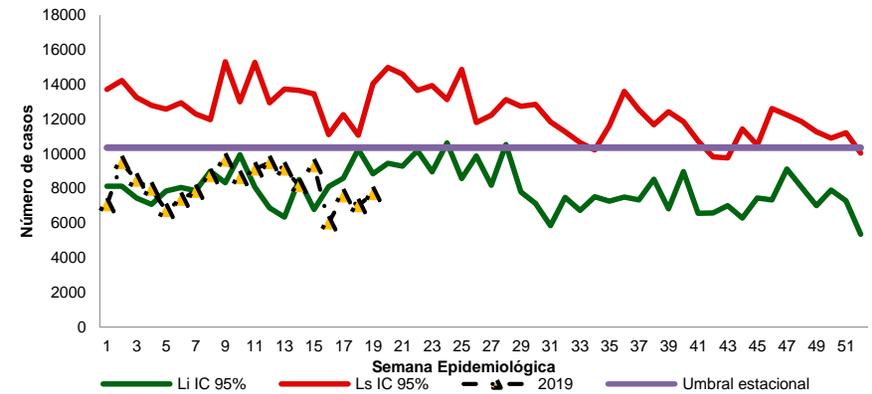


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **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 155372 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 3558758 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,36%. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional.

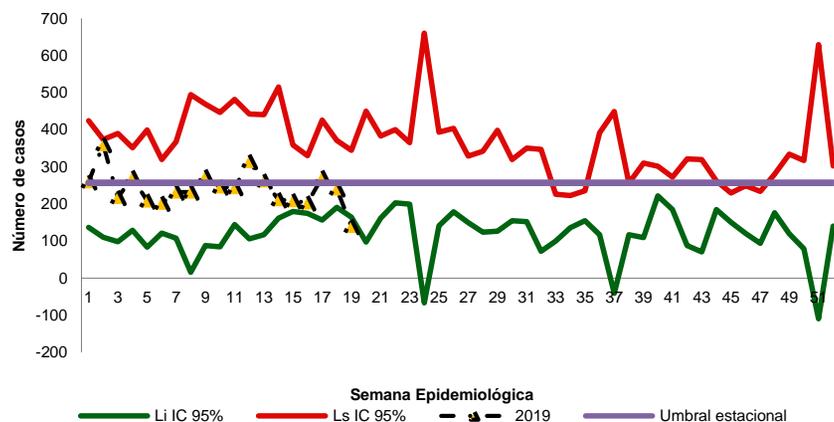
Gráfica 22. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 19 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

Hasta la semana 19 se han notificado 4354 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 65614 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 6,6%. A esta misma semana se han notificado 248 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 3605 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 6,8%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico, la notificación a SE 19 se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 23. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 19 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

➤ Mortalidad por IRA en menores de 5 años

A semana epidemiológica 19 de 2019, se han notificado 10 casos de mortalidad por IRA para el Valle del Cauca. Los municipios de residencia son Cali con 4 casos, Candelaria, Andalucía, El Cerrito, Versalles, 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 cinco (5) 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

En la semana epidemiológica 19, se notificaron 13 casos quedando un acumulado de 219 casos de IAD, el 92 % de los casos ocurrieron en las unidades de cuidados intensivos del municipio de Cali.

Tabla 12. 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	202	25	18
Buga	7	3	2
Tuluá	9	2	1
Palmira	1	3	1
Cartago	0	2	0
Total	219	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 13. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 19 de 2019

	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
UCI Adulto	40 (78 %)	54 (83 %)	66 (64.1%)	160
UCI Pediátrica	5 (10%)	11 (17%)	13 (12.6%)	29
UCI Neonatal	6 (12%)		24 (23.3%)	30
Total	51(100 %)	65(100%)	103 (100%)	206

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

➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 19 se han notificado 38 casos de endometritis puerperal, (1 caso en la semana 19) 66% derivada de parto vaginal y 34% derivados de parto por cesárea, el municipio con mayor número de casos notificados es Cali con el 79% (30 casos) ya que tiene el mayor número de UPGD que realizan cesáreas y atienden parto vaginal.

Tabla 14. Municipio que han notificado Endometritis puerperal Valle del Cauca 2019

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% endometritis puerperal
Cali	30	6267	0,47
Tuluá	1	572	0,2
Cartago	2	186	1.0
Palmira	3	851	0,4
Buga	2	325	0.6
Total	38	8.210	0,46

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

➤ Brotes y alertas departamentales.

A la semana epidemiológica 19 se han notificado 7 brotes intrahospitalarios los cuales se describen a continuación.

Tabla 15. 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	Cerrado
13/02/2019	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	UCI adulto	4	Abierto
13/02/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	Hospitalización	1	Cerrado
06/03/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	Hospitalización	2	Cerrado
06/03/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI	1	Cerrado
4/05/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI	1	Cerrado

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

➤ Infecciones de Sitio Quirúrgico

A semana epidemiológica 19 de 2019 se han notificado 130 casos, 23 son infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos realizados en el año 2018 y 3 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 100 casos notificados del 2019, el 75% (75 casos) fueron notificadas por instituciones del municipio de Cali, 13% (13 casos) de Palmira, 5% (5 casos) de Tuluá y 4% (4 casos) de Buga, 1% de La Unión (1 caso), 1% de Sevilla (1 caso) y 1% de Florida (1 caso). El 70% de las infecciones notificadas son superficiales, 23% profundas y 7% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la herniorrafia con el 40% de los casos, seguido de la cesárea con el 36%, colecistectomía con el 17% y revascularización miocárdica 7%.

Tabla 16. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 19, 2019

Procedimiento	Superficial	Profunda	Órgano-Espacio	Total
Cesárea	30	5	1	36
Herniorrafia	25	15	0	40
Revasc. miocárdica	3	3	1	7
Colecistectomía	12	0	5	17
Total	70	23	7	100

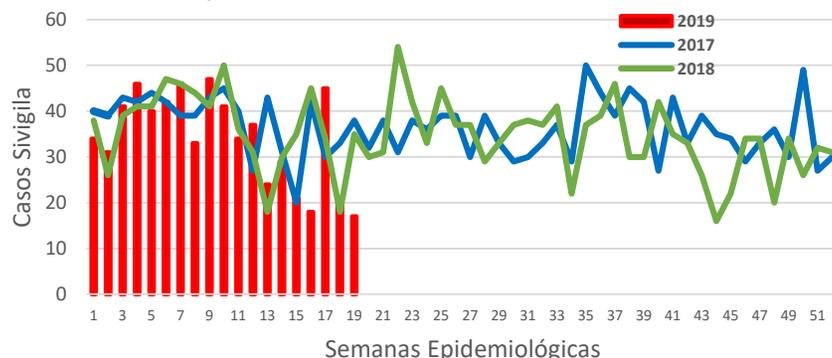
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas

En el Valle del Cauca sin Buenaventura para el 2019 con corte a la semana epidemiológica 19 de 2019 se notificaron 647 casos de tuberculosis todas las formas (TBTF) residentes del Valle, el 86,6% son TB pulmonar y el 13,4% son TB extrapulmonar; comparado con el año anterior a la misma semana epidemiológica hubo una reducción de 7,3% (698 casos notificados a SE 19 de 2018). Al realizar el análisis de comportamiento inusual de Poisson se identificó Alcalá, Florida, Jamundí y Zarzal 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, Sevilla y Tuluá que presentaron un decremento estadísticamente significativo.

Grafica 24. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2017 semana epidemiológica 01-19 de 2019



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

Incidencia en el Valle del Cauca hasta semana 19 de 2019:

- TB todas las formas, tasa de 14,8 casos x 100.000 hab.
- TB pulmonar, tasa de 12,8 casos x 100.000 habitantes.
- TB extrapulmonar, tasa de 2 casos x 100.000 habitantes.

Tabla 17. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TB. Semana 1 – 19 de 2019

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	453	59	512	79,1
	Confirmado por clínica	98	25	123	19,0
	Confirmado por nexo epidemiológico	9	3	12	1,9
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	506	83	589	91,0
	Previamente tratado	54	4	58	9,0
Total		560	87	647	

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

➤ Tuberculosis Farmacorresistente

En el Valle hasta semana epidemiológica 19 de 2019, se han notificado 24 casos de TB farmacorresistente, que comparado con el año anterior a igual semana epidemiológica hay un incremento en la notificación de 20% (20 casos en 2018).

Indicadores:

- ✓ Porcentaje de coinfección TB FR: 25% (6 casos)
- ✓ Incidencia Dptal. TBFR: 0,55 casos x 100.000 habitantes.

Al realizar el análisis de comportamiento inusual de poisson se observa que ningún municipio se encuentra en incremento o decremento estadísticamente significativo ($p < 0,05$).

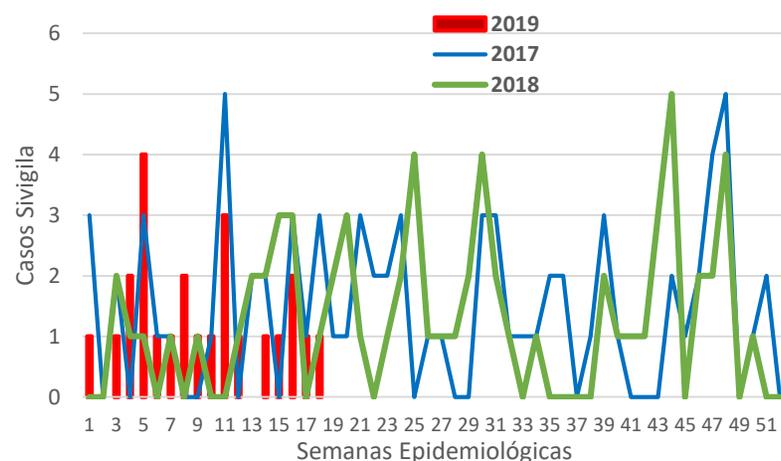
En el siguiente gráfico figuran solo 23 casos, dado que un caso de Yotoco notificado por Palmira no tiene tipo de resistencia, en proceso de clasificación.

Tabla 18. Casos TB FR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semana 01-19, Valle 2019

		Mono Resistente	MDR	Poli Resistente	Resistente a Rifampicina	Total
Cali	TB pulmonar	5	1	1	7	14
	TB extrapulmonar	0	2	0	1	3
Cartago	TB pulmonar	1	1	0	0	2
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
Jamundí	TB pulmonar	1	0	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
Palmira	TB pulmonar	0	0	0	0	0
	TB extrapulmonar	0	0	0	1	1
Pradera	TB pulmonar	0	0	0	1	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
Tuluá	TB pulmonar	1	0	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
VALLE	Total	8	4	1	10	23
	%	34,8	17,4	4,3	43,5	100

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

Gráfico 25. Comportamiento de la notificación de Tuberculosis farmacorresistente, Valle semana epidemiológica 1 – 19 de 2019



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

➤ Confección y mortalidad TB-VIH

En el Valle hasta semana epidemiológica 19 de 2019, en la base de datos 813 se encuentran notificados 85 casos como coinfección VIH-TB Todas las formas y 6 casos notificados como coinfección VIH-TB FR, para un total de 91 casos, con un porcentaje de coinfección 13,6% de 671 casos entre TB sensible y resistente.

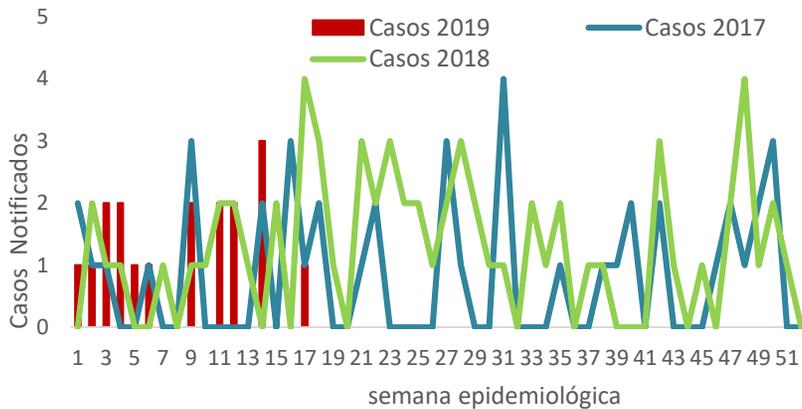
Revisando las tres fuentes de información: programa, RUAF y Sivigila (813 y 850) se identifican ocho casos notificados mortalidad TB-VIH ≤ 49 años de Cali, de los cuales cuatro son casos TB FR y cuatro casos TB todas las formas; sumando a esto se identificaron cinco casos por RUAF: 3 de Cali, 1 de Caicedonia y 1 de Palmira, para un total de 13 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 cuatro casos ya fueron analizados.

Por lineamientos se analizan solo las mortalidades TB-VIH ≤49 años en las primeras 5 semanas y se debe enviar informe de análisis del caso con tablero de problemas, acta de reunión e investigación epidemiológica de campo a la SDS, para ser enviado al INS a las 8 semanas de notificado el caso.

➤ Lepra

A semana 19 de 2019, se han notificado 18 casos de Lepra residentes en Cali (9), La Unión (2), Palmira (2), Tuluá (3), Roldanillo (1) y Zarzal (1). De acuerdo a su condición de ingreso 4 casos Recidivas y 14 casos Nuevos para una proporción de 78%. Comparado con el año anterior a igual semana se habían notificado 22 casos, para una reducción en la notificación de 18,2%.

Grafica 26. Comportamiento de la notificación de Lepra, Valle SE 01-19 de 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle 2019

Indicadores a semana 19 de 2019

- ✓ Tasa de detección de casos nuevos: (14 casos) 0,32x 100.000 habitantes.
- ✓ Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 64,3% (9 casos)
- ✓ Porcentaje de casos nuevos paucibacilares: 35,7% (5 casos)
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado I en los casos nuevos: 21,4% (3 casos)
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado II en los casos nuevos: 14,3% (2 casos)
- ✓ Tasa de discapacidad grado 2: 0,05 x 100.000 habitantes.

Al realizar el análisis de comportamiento inusual de poisson se observa que ningún municipio se encuentra en incremento o decremento estadísticamente significativo ($p < 0,05$). Sin embargo, el Valle del Cauca sí se encuentra en incremento estadísticamente significativo para la Nación.

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 la semana epidemiológica 19 de 2019, se notificaron 49 casos de sífilis congénita, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 27 casos residentes en 10 municipios del Departamento del Valle del Cauca. Se observa un comportamiento estable con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

Tabla 19. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 19 de 2019.

Municipio de Residencia	Nacidos Vivos + Mortinatos	N° de Casos por Municipio de residencia	Incidencia* (1000 NV+mortinatos) por ET de residencia	%
Cali	9252	14	1,51	51,85
Zarzal	169	2	11,83	7,41
Tuluá	802	4	4,99	14,81
Candelaria	369	1	2,71	3,70
Cartago	320	1	3,13	3,70
El Águila	24	1	41,67	3,70
El Cerrito	182	1	5,49	3,70
Palmira	1196	1	0,84	3,70
Toro	41	1	24,39	3,70
Yumbo	404	1	2,48	3,70
Valle del Cauca	15979	27	1,69	100,00

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

*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 18 de 2019-RUAF

➤ Sífilis gestacional

A la semana epidemiológica 19 de 2019, se han notificado 363 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 235 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 15,20% (31 casos), con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

Tabla 20. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 19 de 2019

Municipios de Residencia	N° de Casos	%
Cali	141	60
Palmira	18	7,66
Jamundí	13	5,53
Yumbo	13	5,53
Cartago	9	3,83
Tuluá	8	3,40
Candelaria	7	2,98
Florida	6	2,55
Ansermanuevo	3	1,28
Buga	3	1,28
Bugalagrande	3	1,28
Dagua	2	0,85
El Águila	1	0,43
El Cairo	1	0,43
El Dovio	1	0,43
Guacari	1	0,43
La Union	1	0,43
La Victoria	1	0,43
Pradera	1	0,43
Vijes	1	0,43
Zarzal	1	0,43
Valle del Cauca	235	100

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

En el Departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 19 se estima una prevalencia de 14,71 casos por cada 1.000 nacidos vivos.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

A la semana epidemiológica 19 de 2019, se han notificado 1.463 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 955 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 38,81% (267 casos), con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

Los Municipios con incremento significativo según la distribución de poisson son: Darién, El Cerrito y Sevilla. 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 21. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 19 de 2019, Valle del Cauca.

Municipios de Procedencia	N° de Casos	%
Cali	668	69,95
Palmira	65	6,81
Tuluá	48	5,03
Cartago	29	3,04
Buga	20	2,09
Jamundi	20	2,09
Yumbo	20	2,09
El Cerrito	13	1,36
Florida	13	1,36
Candelaria	10	1,05
Pradera	7	0,73
Sevilla	7	0,73
Caicedonia	6	0,63
Bugalagrande	3	0,31
Obando	3	0,31
Vijes	3	0,31
Darien	2	0,21
Guacari	2	0,21
Roldanillo	2	0,21
Yotoco	2	0,21
Zarzal	2	0,21
Alcala	1	0,10
Andalucia	1	0,10
Dagua	1	0,10
El Águila	1	0,10
El Dovio	1	0,10
La Cumbre	1	0,10
La Victoria	1	0,10
Toro	1	0,10

Ulloa	1	0,10
Versalles	1	0,10
Valle del Cauca	955	100,00

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 19 se han notificados 21 mujeres gestantes que conviven con VIH (16 de Cali, una de Roldanillo, una de Sevilla y una de Yumbo notificada 3 veces). 11 registros no cumplen con definición de caso (tres 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 24 casos (2,51%) de pacientes con coinfección TB/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta coinfección del 29,17% (7 fallecidos) y de estos, dos cumplen con criterio 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 la semana epidemiológica 19 de 2019, se notificaron 199 casos de Hepatitis B y C, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 123 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 14,95% (16 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: Restrepo y Zarzal.

Tabla 22. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 19 de 2019

Municipio De Procedencia	N° De Casos	%
Cali	97	78,86
Palmira	4	3,25
Candelaria	3	2,44
Cartago	3	2,44
Buga	2	1,63
Jamundi	2	1,63
Sevilla	2	1,63
Andalucía	1	0,81
Ansermanuevo	1	0,81
Dagua	1	0,81
Florida	1	0,81
Pradera	1	0,81
Restrepo	1	0,81
Tulua	1	0,81
Versalles	1	0,81
Yumbo	1	0,81
Zarzal	1	0,81
Valle Del Cauca	123	100,00

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 19 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 15 casos (12,1%) de pacientes con coinfección Hepatitis B/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta coinfección del 6,67% (1 fallecido).

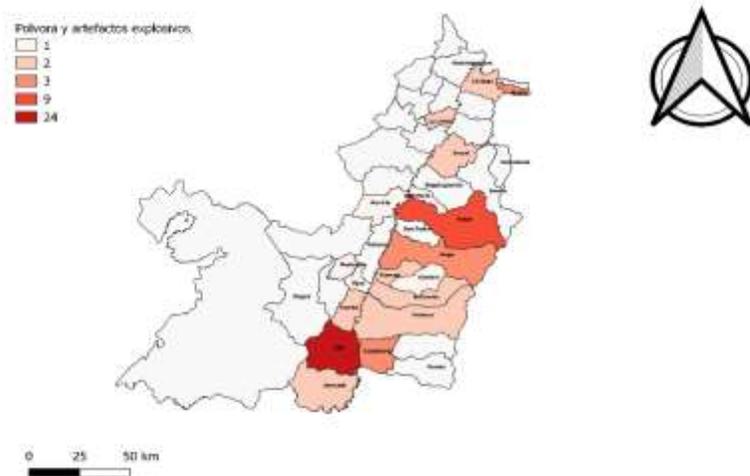
9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

A semana epidemiológica 19 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 19 de 2019.



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

➤ Cáncer Infantil

A la semana epidemiológica 19 comprendido desde el 30 de diciembre de 2018 hasta el 11 de mayo del año en curso, se notificaron 168 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 59 fueron descartados por duplicación o error de digitación, 30 de otros departamentos y 6 de Buenaventura, quedando un total de 73 casos, el 94,8 % son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos, catorce fueron notificados por IPS primarias, 19 ingresaron por confirmación diagnóstica, 59 en presunción, de éstos, 49 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 32,7% por confirmar o descartar. Si bien los tiempos del Sivigila son 4 semanas a nivel de indicadores de oportunidad se cuenta con 8 días para confirmación y así cumplir el indicador de alta oportunidad.

Con relación al diagnóstico, se encontró que “La leucemia Linfoblástica Aguda”, “Otras neoplasias malignas no específicos” y “Tumores del sistema nervioso central” representan el 61,64% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla.

Tabla 23. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 19 de 2019.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfóide Aguda	22	30,14
Leucemias Mieloides agudas	3	4,11
Otras leucemias	1	1,37
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	9	12,33
Tumores del sistema nervioso central	13	17,81
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	1	1,37
Retinoblastoma	1	1,37
Tumores renales	1	1,37
Tumores hepáticos	1	1,37
Tumores óseos malignos	3	4,11
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	3	4,11
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	4	5,48

Clasificación del cáncer	#	%
Tumores epiteliales malignos y melanomas	1	1,37
Otras neoplasias malignas no específicos	10	13,70
Total	73	100,00

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

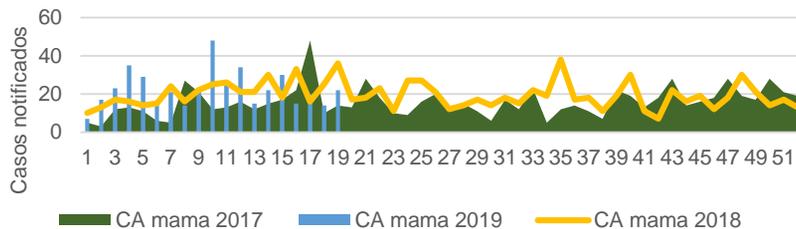
El 95,9% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 61,64% (45/73). Durante este periodo el 19,5% (8/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 79,5% de estos.

➤ Cáncer de mama

Se observa que hasta semana epidemiológica 19, han ingresado al SIVIGILA 428 casos de CA de mama para una incidencia de 13,36 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 48,8% (209) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 30,4% (130) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 14,5% (62) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 6,3% (27) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 28. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-19, 2019.



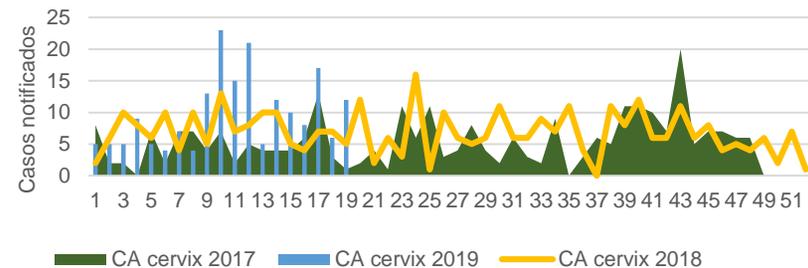
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ Cáncer de cérvix

Se observa que hasta semana epidemiológica 19, han ingresado al SIVIGILA 186 casos de ca de cérvix para una incidencia de 11,04 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 60,8% (113) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 18,3% (34) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 17,7% (33) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 3,2% (6) oportunidad media (inicio de 30 a 45 días).

Gráfica 29. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-19, 2019.

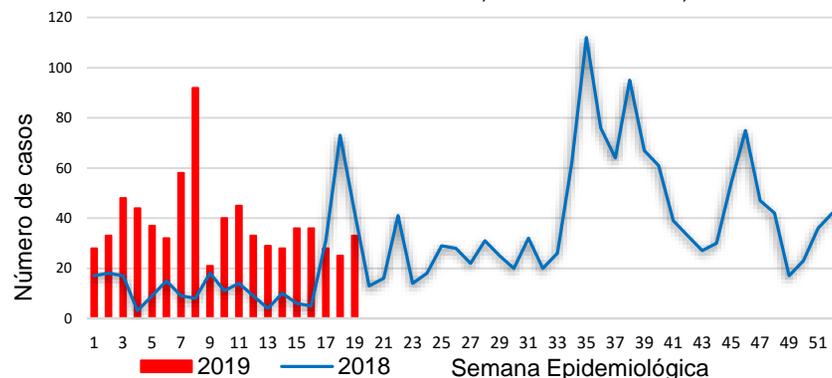


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ Enfermedades Huérfanas-Raras (EHR)

Hasta la Semana Epidemiológica 19 de 2019, han ingresado notificados al SIVIGILA 726 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; a la misma semana del 2018 se notificaron 319, con un incremento estadísticamente significativo del 56,1 %.

Gráfica 30. Casos de E.H.R. Semana 19, Valle del Cauca, 2019.



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

En la siguiente tabla se evidencian las diez enfermedades Huérfanas – Raras más frecuentes en la notificación discriminada por grupo de edad.

Tabla 24. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras Semana 19, Valle del Cauca, 2019.

Enfermedad Huérfana – Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Distonia no especificada	0	0,0	54	7,4	54	7,4
Drepanocitosis	30	4,1	16	2,2	46	6,3
Esclerosis Múltiple	2	0,3	40	5,5	42	5,8
Hepatitis crónica autoinmune	5	0,7	21	2,9	26	3,6
Polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica	1	0,1	20	2,8	21	2,9
Miastenia grave	1	0,1	20	2,8	21	2,9
Displasia broncopulmonar	21	2,9	0	0,0	21	2,9
Fibrosis pulmonar idiopática	0	0,0	19	2,6	19	2,6
Enfermedad de Von Willebrand	6	0,8	13	1,8	19	2,6
Síndrome de Guillain-Barre	0	0,0	17	2,3	17	2,3
Total General	66	9,1	220	30,3	286	39,4

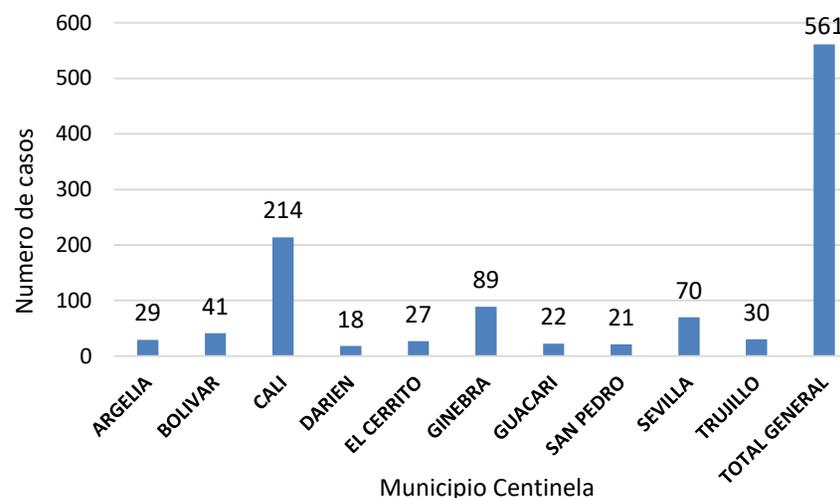
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ Vigilancia centinela de exposición al flúor (VCEF)

La Vigilancia de Exposición a Flúor es Centinela de acuerdo a estrategia emanada por el nivel Nacional, 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 se supone, todos han estado expuestos a flúor. Igualmente, en ellos se evalúa la presencia o no de Fluorosis y la Severidad de la misma.

A la Semana Epidemiológica 19 se han notificado 561 casos, A continuación, se relacionan los municipios y el número de casos notificados.

Gráfica 31. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Semana 19, Valle del Cauca, 2019.



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

Del total de 561 casos confirmados de Exposición a Flúor, el 74,9 % no presentaron Fluorosis y el 25,1 % de las personas notificadas

presentan algún grado de fluorosis dental, de estos los estados dudoso y muy leve fueron los más reportados.

Tabla 25 Comportamiento en la notificación según Grado de Severidad, Semana 19, Valle del Cauca, 2019.

	Sin Fluorosis	Dudoso	Muy Leve	Leve	Moderado	Severo	Con Fluorosis	Total General
Casos	420	40	45	34	12	10	141	561
%	74,9	7,1	8,0	6,1	2,1	1,8	25,1	100,0

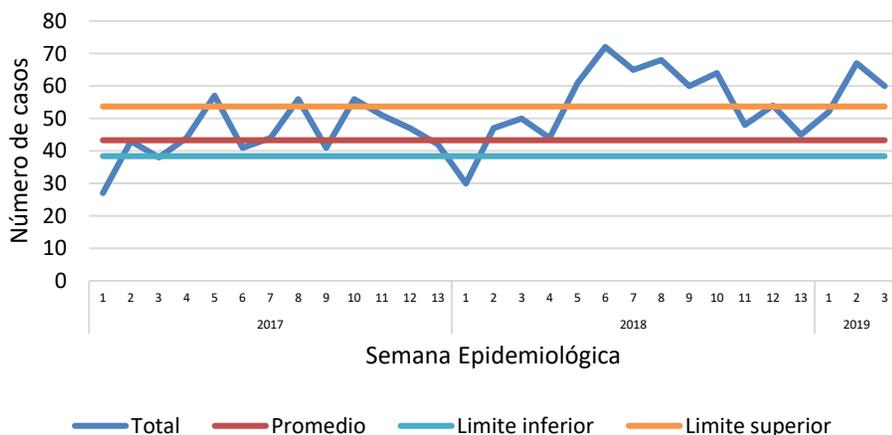
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

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

Hasta la semana epidemiológica 19, se notificaron 309 casos de menores de 5 años con desnutrición dentro en el Departamento del Valle del Cauca. 72,5% de estos casos corresponden a Desnutrición Aguda Moderada y el 27,50% a Desnutrición Aguda Severa. Los municipios con mayor número de casos son Cali seguido por Palmira, Tulúa y Yumbo. La incidencia de desnutrición para el Valle del Cauca a semana 19 es de 89,57 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 19 de 2019



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

➤ **Bajo Peso al Nacer a Término**

A semana epidemiológica 19, fueron notificados 444 casos de Bajo Peso al Nacer a Término en 31 municipios. Con una correlación RUIAF – SIVIGILA del 70,78%.

El 39,02% de los municipios se encuentran por encima del promedio Departamental (2,92%), tales como Vives, Andalucía, Ginebra, El Águila, Riofrio, Pradera y Zarzal, lo cual requiere otros análisis como insumo para intervenciones.

Gráfica 33. Bajo peso al nacer, Valle del cauca, a semana epidemiológica 19 de 2019



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

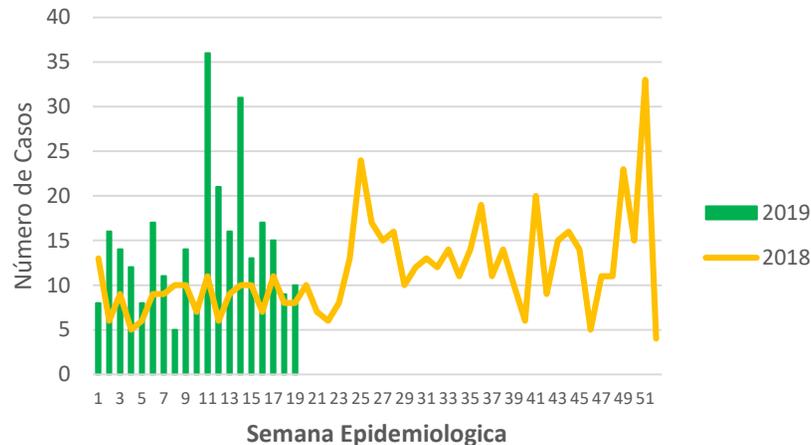
➤ **Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años**

A la semana epidemiológica 19 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.

11. MATERNIDAD SEGURA

➤ Defectos Congénitos

Gráfico 34. Defectos congénitos por semana epidemiológica, Valle del Cauca; 2018 - 2019.



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

A semana epidemiológica 19 de 2019, se notificaron 425 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 285 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 42% (117 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

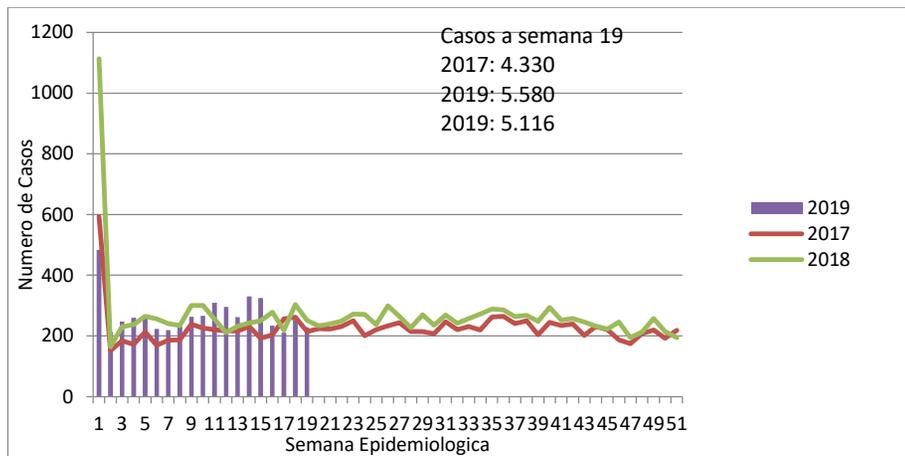
La tasa de incidencia a semana epidemiológica 19 es de 190 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de Obando (1154 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por Calima Darién (441 casos por 10000 nacidos vivos) y Argelia (435 casos por 10000 nacidos vivos).

12. SALUD MENTAL

➤ **Violencia de género e intrafamiliar**

Hasta la semana epidemiológica 19, se notificaron 5116 personas agredidas por violencia de género o intrafamiliar con procedencia Valle del Cauca, promedio de 269,2 casos semanales. Gráfico 35.

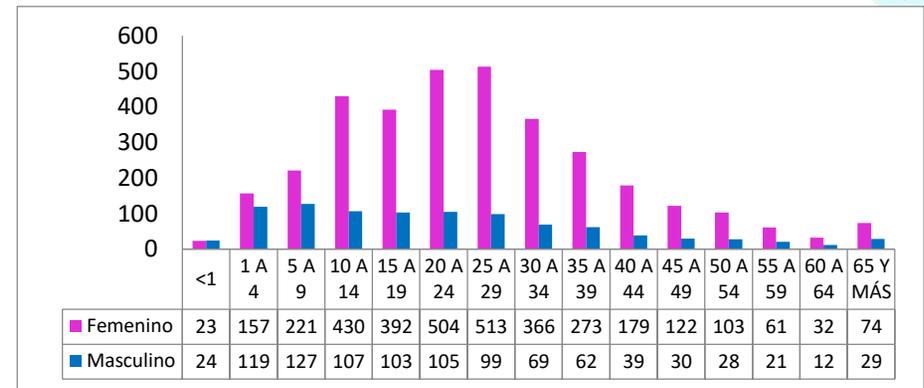
Gráfico 35. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-19, 2019.



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

El 77,98% de las personas agredidas son mujeres, 30% de ellas se encuentran entre 20 y 29 años; observándose que en todos los grupos de edad (excepto menores de un año) son ellas las más afectadas. Gráfico 36.

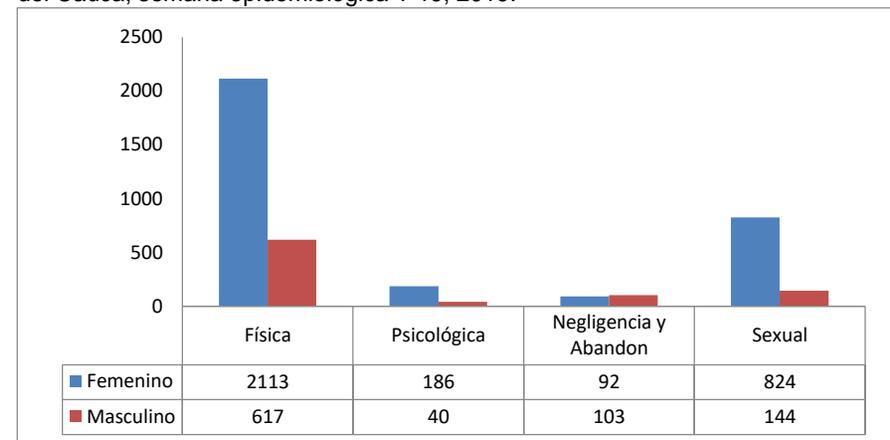
Gráfico 36. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-19, 2019.



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 las mujeres (25% versus 19% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (11% versus 3% en mujeres). Gráfico 37.

Gráfico 37. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-19, 2019.

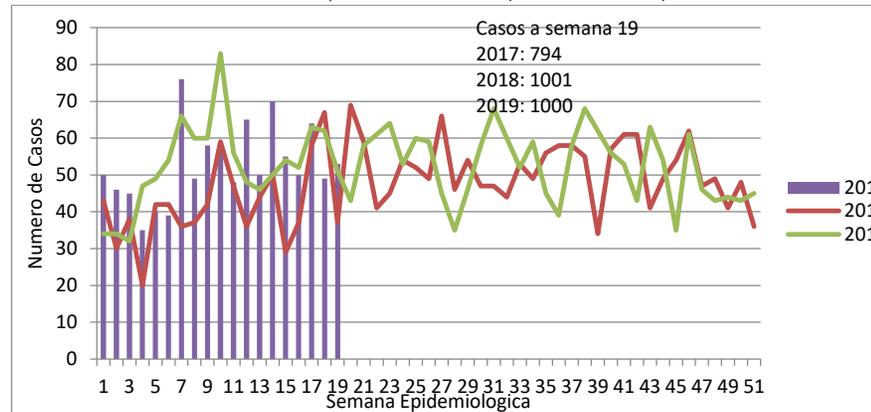


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

➤ **Intento de suicidio**

Hasta la semana epidemiológica 19, se han notificado 1000 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 52,6 casos semanales y una reducción del 0,01% con relación al mismo periodo del año 2019. Gráfico 38.

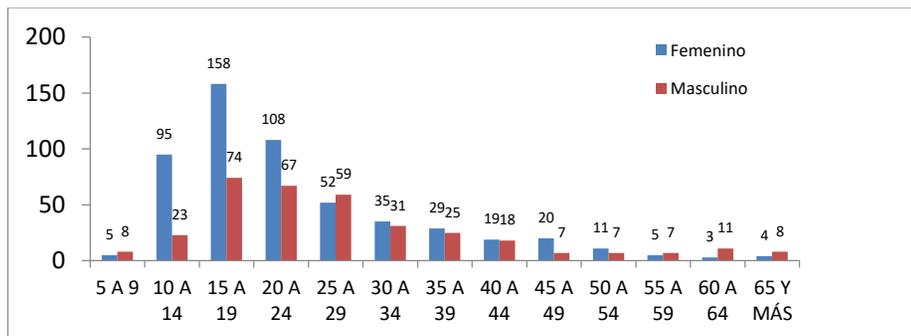
Gráfico 38. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-19, 2019.



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

El 58% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 61,2% en mujeres. Gráfico 39.

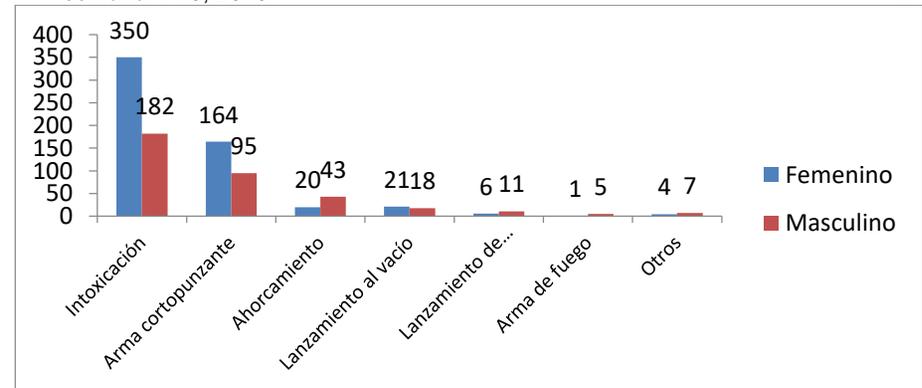
Gráfico 39. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-19, 2019.



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

El 60% de los casos ocurren por intoxicación, 66% de estos en mujeres. El 29% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es mucho más frecuente en los hombres (68%). Gráfico 40.

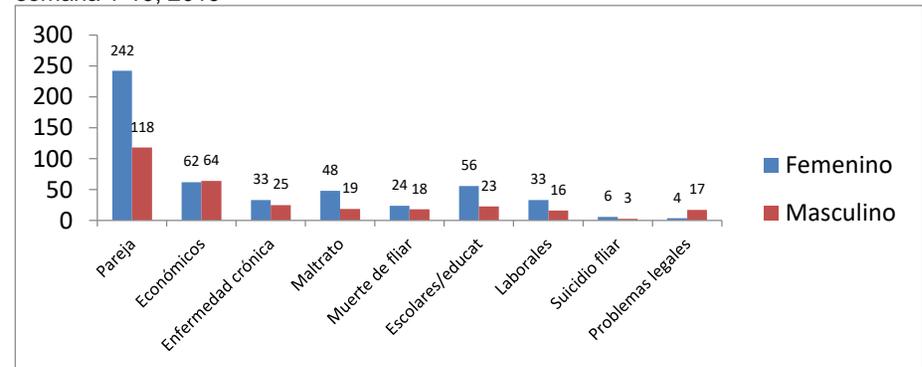
Gráfico 40. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-19, 2019



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (39%), afectando muchos más a las mujeres (67%), mientras los problemas económicos afectan más a los hombres (51%).

Gráfico 41. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-19, 2019



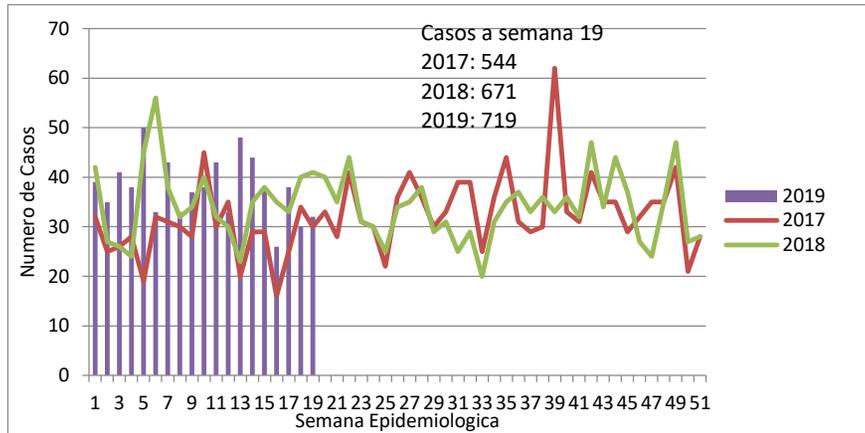
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, 2019.

13. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ **Intoxicaciones por sustancias químicas**

Hasta la semana epidemiológica 19, se han notificado 719 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 37,8 casos semanales y un aumento del 7,2% con relación al mismo periodo del año 2019. Gráfico 42.

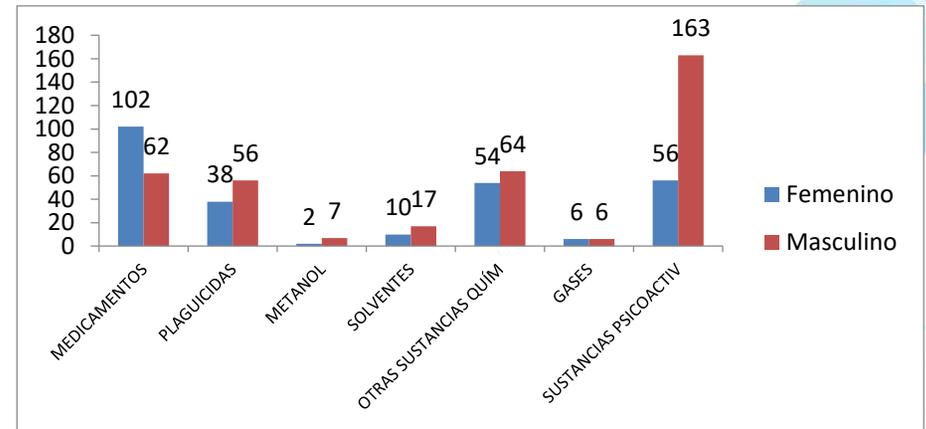
Gráfico 42. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-19, 2019.



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

.El 41,7% de las intoxicaciones ocurren en mujeres. El 42,5% en personas de 15 a 29 años. El 34% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (74%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (62%). Gráfico 43.

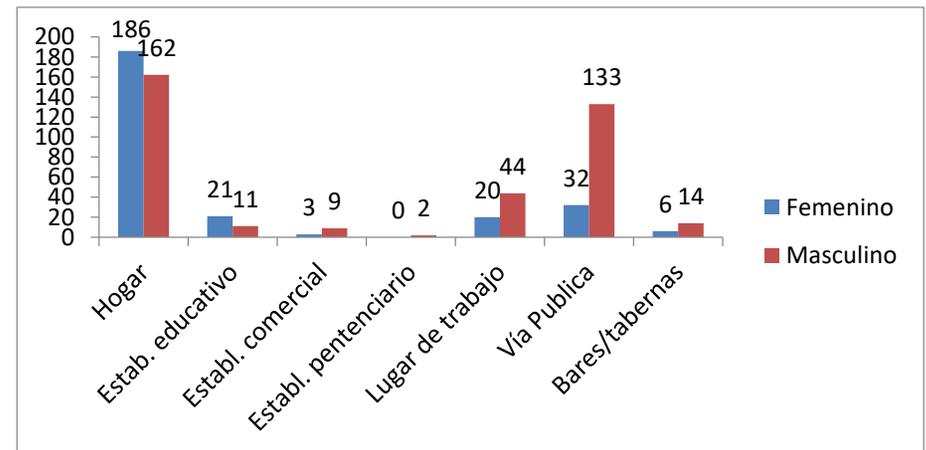
Gráfico 43. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-19, 2019



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

El 54% de los casos ocurren en el hogar. El 26% en vía pública, el 81% de estos últimos casos ocurren en hombres. Gráfico 44.

Gráfico 44. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-19, 2019



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

➤ **Lesiones de causa externa**

Procedimientos estéticos

En la semana epidemiológica 19 de 2019 se notificó 1 caso nuevo de lesiones de causa por procedimientos estéticos, con lo cual se han acumulado al momento 69 casos en el Valle del Cauca. La totalidad de las notificaciones correspondieron a mujeres; la mediana de edad de las notificadas fue de 34 años (RIC 28 – 42 años). En el tipo de aseguramiento se ha visto que sobresalen el régimen contributivo con el 44,9% (n=31), seguido del régimen especial con el 30,4% (n=21). Entre las lesiones más frecuentemente reportadas están las infecciones (52,2% n=36), las hemorragias (15,9% n=11), las embolias (11,6% n=8) y la depresión respiratoria (8,7% n=6); de las pacientes reportadas con infecciones, el 16,7% desarrollo sepsis (n=6). Los sitios anatómicos mayormente afectados fueron: abdomen (40,6% n=28), glúteos (21,7% n=15) y mamas (17,4% n=12). Entre los lugares donde se produjo la lesión reportada están: el 24,6% (n=17) en un centro de estética, el 4,3% (n=3) en un centro de Spa, el 27,9% (n=51) en instituciones prestadoras de servicios y el 3% (n=2) en el hogar. El 73,5% de las notificadas fue hospitalizada (n=50), de las cuales el 14% tuvo que ser atendida en cuidado intensivo (n=7); 5 pacientes entraron directamente a cuidado intensivo. Hasta el momento van dos muertes notificadas. No se han reportado nuevas defunciones.

14. POBLACIONES ESPECIALES

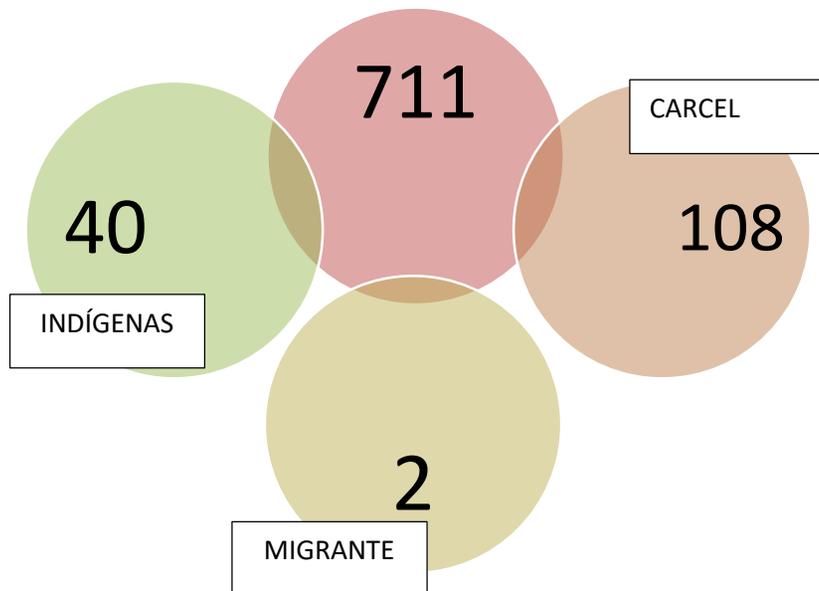
Para la semana 19 se realizó un análisis teniendo en cuenta los aspectos relevantes de las poblaciones especiales: Indígenas, militares, policía, migrantes, cárceles. Cada evento tiene una depuración particular, generalmente, se quita otros departamentos, ajuste 6 y D.

Eventos relevantes para poblaciones especiales a semana 19.

➤ Tuberculosis sensible

711 casos, de estos 2 casos que pertenecen a población migrante, 108 casos a población carcelaria y 40 a población indígena.

Gráfica 45. Poblaciones especiales por tuberculosis sensible

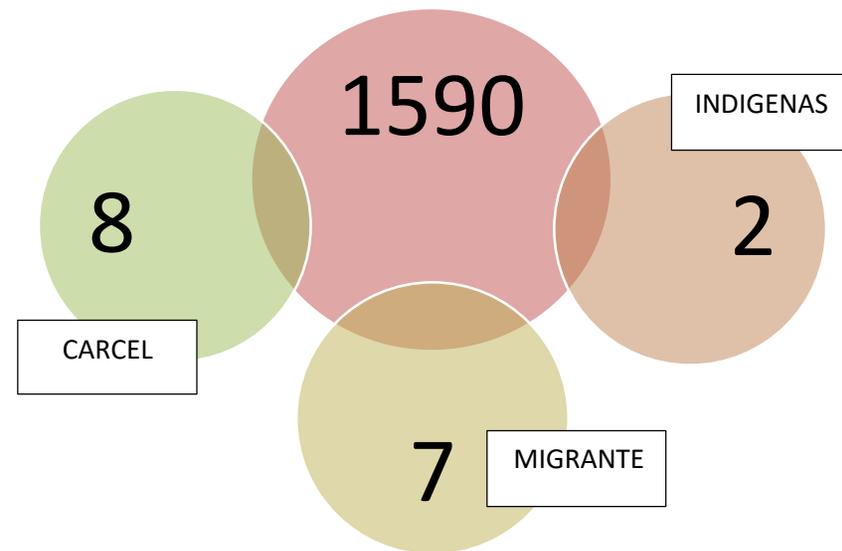


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ Varicela

1590 casos identificados, de ellos 7 casos pertenecientes a migrantes, 2 casos por población indígena y 8 casos que pertenece al grupo carcelario.

Gráfica 46. Poblaciones especiales por varicela.

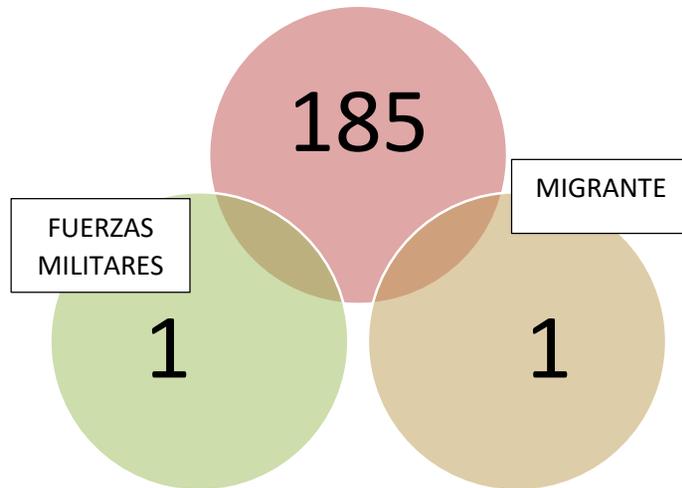


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ Parotiditis

185 casos identificados, 1 caso perteneciente a grupo de fuerzas militares, 1 caso de población migrante.

Gráfica 47. Poblaciones especiales por parotiditis.

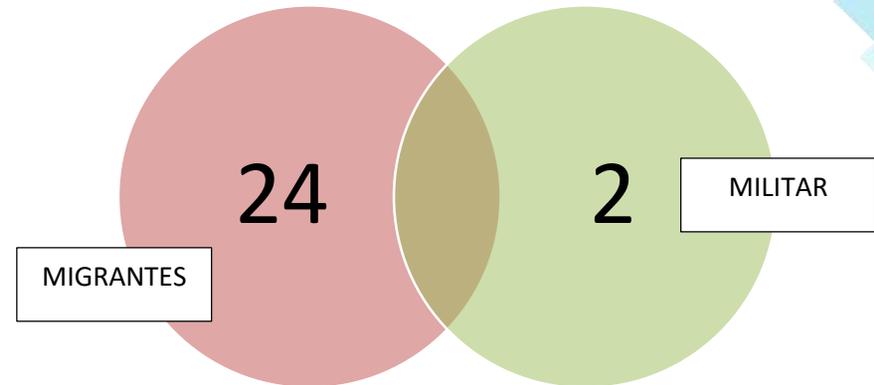


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Malaria**

A semana 19 se mantienen 24 casos pertenecientes a población migrante del país de Venezuela y 2 casos que pertenece al batallón de infantería número 23 vencedores de Cartago y batallón Agustín Codazzi Palmira.

Gráfica 48. Poblaciones especiales por malaria.

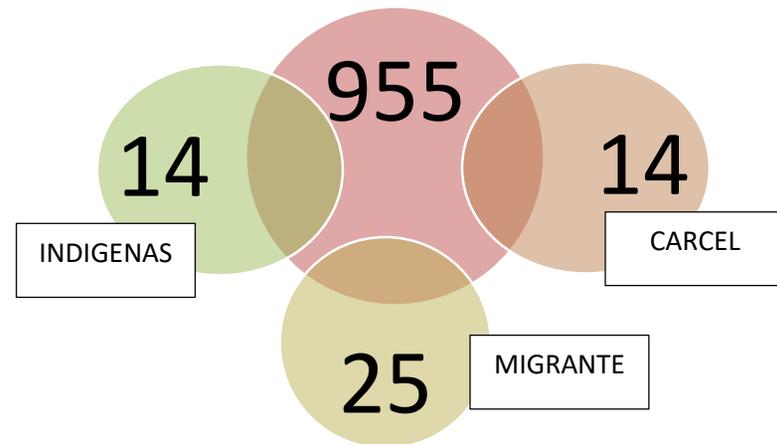


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **VIH**

Se identifican 955 casos, 14 casos de población indígena, 14 casos población carcelaria y 25 de población migrante.

Gráfica 49. Poblaciones especiales por VIH.



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

TABLERO DE MANDO

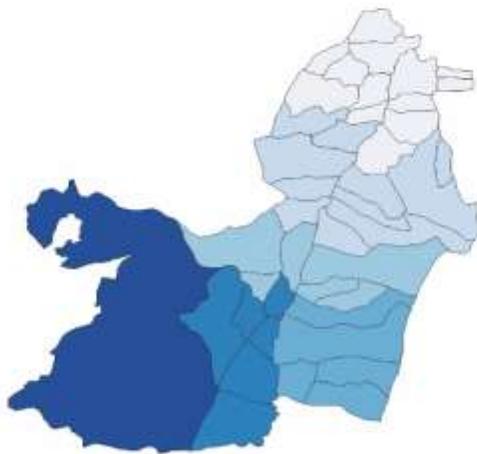
Dar click en la imagen para acceder al tablero de mando.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 19 (30 de diciembre 2018 – 11 de mayo 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.

Erasmo Correa Riascos, Estadístico