

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana Epidemiológica 20 (01 de enero - 18 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

## CONVOCATORIA PROGRAMA DE ENTRENAMIENTO EN EPIDEMIOLOGÍA DE CAMPO

El 21 de mayo de 2019 la Secretaría Departamental de Salud abrió la convocatoria para la segunda cohorte de formación en el programa de entrenamiento en epidemiología de campo Frontline.

Se invita a todos los técnicos y profesionales que realizan labores de salud pública, vigilancia epidemiológica o de gestión de riesgo en las instituciones de salud y de los municipios del Valle Cauca que tengan interés en fortalecer sus capacidades para la detección, análisis y comunicación de casos de eventos de interés en salud pública, y que cuenten con la disponibilidad de tiempo, a que soliciten su cupo. Solo hay disponibilidad de 20 plazas y el límite de inscripción es hasta el 31 de mayo de 2019.

El Programa de Entrenamiento en Epidemiología de Campo se realiza en colaboración con Instituto Nacional de Salud y está adscrito a la Red Mundial de Programas de Entrenamiento en Epidemiología y de Intervenciones en Salud Pública (TEPHINET).



Grupo de tutores y tutorados. Primera Cohorte del Programa de Entrenamiento en Epidemiología de Campo, Valle del Cauca, 2018

**1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN**

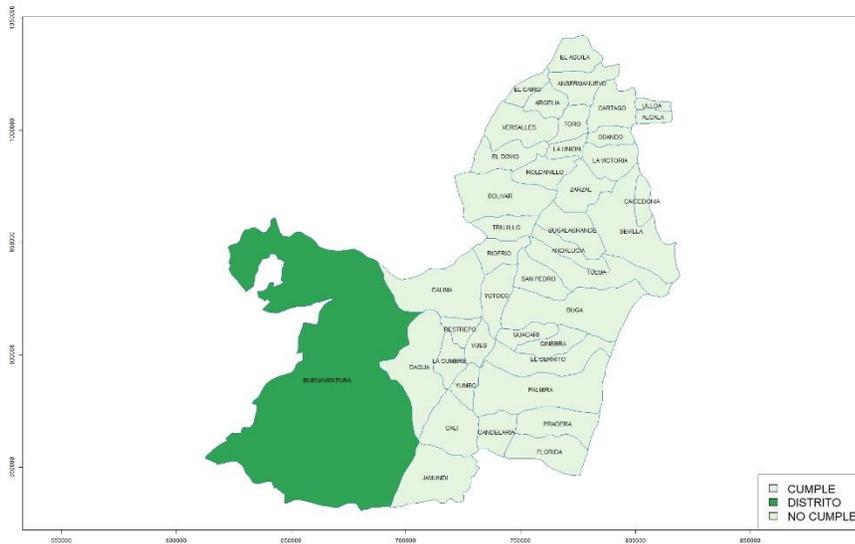
➤ **SIVIGILA**

**Cumplimiento en la Notificación**

Para la SE 20, el reporte de las UNM en todo el departamento, excluyendo al distrito de Buenaventura, fue de 100% (Mapa 1); el INS exige que notifiquen al menos 97% de las UNM. Esto significa que en este proceso se notificó, al menos, un evento de interés en salud pública.

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

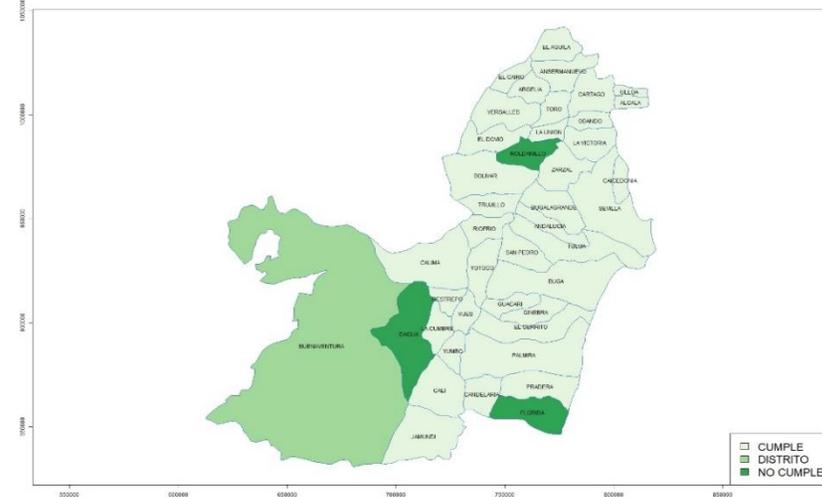
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 20.



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

El cumplimiento de las UPGD en esta semana fue de 98% (347 de 355). Los municipios de Dagua, Florida y Roldanillo incumplieron con la meta del 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 20.



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

**Instituciones en silencio epidemiológico:**

Siete (2%) de las UPGD incurrieron en silencio epidemiológico.

Tabla 1: UPGD silenciosas, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 20, 2019

cod_pre	cod_sub	raz_soc
7600107501	01	Cedima Sas
7600108149	06	Instituto De Diagnostico Medico Sa
7600108149	10	Instituto De Diagnostico Medico Sa Sede La Quinta
7623303228	20	Puesto De Salud El Palmar
7627508662	10	Sanación Y Vida Ips
7652008599	01	Centro Médico Popular Ips Sas
7662271082	05	Esp Dto Roldanillo - Sarol

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

➤ Estadísticas Vitales

**Nacimientos**

Hasta esta SE han ingresado a la base de datos de la plataforma RUAF ND 16.776 certificados de nacimiento, de los cuales 15.740 eran residentes del V. del C. 93.54% de los nacimientos fueron registrados en cinco municipios (Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Roldanillo).

Del total de certificados ingresados bajo la condición de haber nacido en Institución de Salud, 475 (2.83% del total de los nacimientos) no cuentan con Hemoclasificación. Los municipios con mayor aporte son: Cali (426), Cartago (11), Ansermanuevo (8), Tuluá (6) y Calima (7).

De los 16.776 registros ingresados a la plataforma, el 3,5% 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 3.18% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea, 37,14%, Espontáneos el 62,63% e Instrumentado 0,22%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 20. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	27	0,17	Alcalá	7	0,04
Andalucía	70	0,44	Andalucía	0	0,00
Ansermanuevo	50	0,32	Ansermanuevo	24	0,14
Argelia	24	0,15	Argelia	14	0,08
Bolívar	59	0,37	Bolívar	7	0,04
Bugalagrande	82	0,52	Bugalagrande	1	0,01
Caicedonia	52	0,33	Caicedonia	30	0,18
Cali	8964	56,95	Cali	12094	72,09
Calima	73	0,46	Calima	12	0,07

Candelaria	376	2,39	Candelaria	20	0,12
Cartago	316	2,01	Cartago	320	1,91
Dagua	151	0,96	Dagua	37	0,22
El Águila	24	0,15	El Águila	10	0,06
El Cairo	18	0,11	El Cairo	9	0,05
El Cerrito	182	1,16	El Cerrito	16	0,10
El Dovio	44	0,28	El Dovio	16	0,10
Florida	238	1,51	Florida	76	0,45
Ginebra	60	0,38	Ginebra	1	0,01
Guacarí	121	0,77	Guacarí	12	0,07
Buga	455	2,89	Buga	685	4,08
Jamundí	628	3,99	Jamundí	111	0,66
La Cumbre	37	0,24	La Cumbre	10	0,06
La Unión	126	0,80	La Unión	10	0,06
La Victoria	37	0,24	La Victoria	5	0,03
Obando	27	0,17	Obando	3	0,02
Palmira	1228	7,80	Palmira	1271	7,58
Pradera	194	1,23	Pradera	33	0,20
Restrepo	61	0,39	Restrepo	6	0,04
Riofrío	57	0,36	Riofrío	5	0,03
Roldanillo	126	0,80	Roldanillo	323	1,93
San Pedro	56	0,36	San Pedro	0	0,00
Sevilla	146	0,93	Sevilla	121	0,72
Toro	40	0,25	Toro	11	0,07
Trujillo	89	0,57	Trujillo	9	0,05
Tuluá	816	5,18	Tuluá	1320	7,87
Ulloa	6	0,04	Ulloa	2	0,01
Versalles	29	0,18	Versalles	9	0,05
Vijes	42	0,27	Vijes	4	0,02
Yotoco	47	0,30	Yotoco	6	0,04
Yumbo	394	2,50	Yumbo	41	0,24
Zarzal	168	1,07	Zarzal	85	0,51
<b>Total general</b>	<b>15.740</b>	<b>100,00</b>	<b>Total general</b>	<b>16.776</b>	<b>100,00</b>

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 24 mayo.

**Defunciones**

Hasta esta SE se han certificado 11.069 defunciones; 10.365 eran residentes del Dpto. y 10,04% fueron muertes 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 20 Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	1	34	35		17	17
Andalucía	6	44	50		20	20
Ansermanuevo		42	42		37	37
Argelia		19	19		11	11
Bolívar		34	34		19	19
Bugalagrande	4	53	57		15	15
Caicedonia	2	53	55	1	50	51
Cali	739	5269	6008	973	6685	7658
Calima	1	37	38		23	23
Candelaria	19	170	189		78	78
Cartago	24	316	340	18	321	339
Dagua	7	62	69	1	53	54
El Águila		23	23		20	20
El Cairo	3	15	18	1	12	13
El Cerrito	7	133	140		74	74
El Dovio		25	25		15	15
Florida	19	92	111	2	49	51
Ginebra	2	42	44		28	28
Guacarí	5	74	79		37	37
Buga	23	311	334	26	387	413
Jamundí	53	264	317	1	129	130
La Cumbre		24	24		9	9
La Unión	1	61	62		38	38
La Victoria	1	39	40		27	27
Obando	1	16	17		11	11
Palmira	26	709	735	18	628	646
Pradera	8	91	99	1	52	53
Restrepo	3	38	41		19	19
Riofrío	5	42	47		23	23
Roldanillo		73	73	5	46	51
San Pedro	1	30	31		12	12
Sevilla	1	97	98	1	67	68
Toro	1	32	33		25	25
Trujillo	2	38	40		23	23
Tuluá	26	566	592	60	700	760
Ulloa		11	11		6	6
Versalles	2	13	15	1	11	12
Vijes	1	19	20		12	12
Yotoco	4	50	54		24	24
Yumbo	35	193	228	1	112	113
Zarzal	8	70	78	1	33	34
<b>Total general</b>	<b>1041</b>	<b>9324</b>	<b>10365</b>	<b>1111</b>	<b>9958</b>	<b>11069</b>

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 25 mayo.

## 2. ZONOSIS

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

Hasta esta SE se han notificado 4.767 casos de agresiones por AAPTR. En la Tabla 4 está la distribución por Mpio. La incidencia en el Dpto. fue de  $110 \times 10^5$  hab. La Cumbre es el municipio con la mayor incidencia ( $385 \times 10^5$  hab), seguido por Restrepo ( $324 \times 10^5$  hab.)

Tabla 4. Casos e incidencia de agresiones por APTR, por municipio de procedencia, Valle del Cauca semanas 1 a 20 del 2019.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	49	1,03	215,8
Andalucía	39	0,82	219,9
Ansermanuevo	34	0,71	176,6
Argelia	10	0,21	157,1
Bolívar	23	0,48	177,5
Buga	171	3,59	149,3
Bugalagrande	49	1,03	233,1
Caicedonia	74	1,55	250,6
Cali	1947	40,84	79,6
Candelaria	90	1,89	105,4
Cartago	191	4,01	142,2
Dagua	94	1,97	255,6
Darien	39	0,82	246,1
El Águila	4	0,08	35,7
El Cairo	7	0,15	68,7
El Cerrito	62	1,30	106,4
El Dovio	17	0,36	206,4
Florida	95	1,99	161,6
Ginebra	57	1,20	263,6

Guacarí	47	0,99	132,9
Jamundí	215	4,51	169,0
La Cumbre	45	0,94	385,5
La Unión	47	0,99	118,5
La Victoria	21	0,44	161,6
Obando	28	0,59	183,9
Palmira	392	8,22	126,2
Pradera	70	1,47	122,3
Restrepo	53	1,11	323,9
Riofrío	29	0,61	206,7
Roldanillo	63	1,32	195,5
San Pedro	38	0,80	201,2
Sevilla	97	2,03	218,9
Toro	30	0,63	180,7
Trujillo	42	0,88	234,4
Tuluá	183	3,84	83,5
Ulloa	9	0,19	168,7
Versalles	20	0,42	288,8
Vijes	28	0,59	245,4
Yotoco	17	0,36	103,1
Yumbo	169	3,55	134,5
Zarzal	77	1,62	165,2
<b>Total</b>	<b>4767</b>	<b>100,00</b>	<b>110,0</b>

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron, con 98,8%, seguidos de 1,0% por micos, grandes roedores, murciélagos y otros silvestres. Se han clasificado como “leves” 1.392 casos (29.2%) y como “graves” 703 (14.70%). A 51 (5.6%) de las exposiciones graves no se les aplicó suero y a 95 (6.3%) de las leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 5).

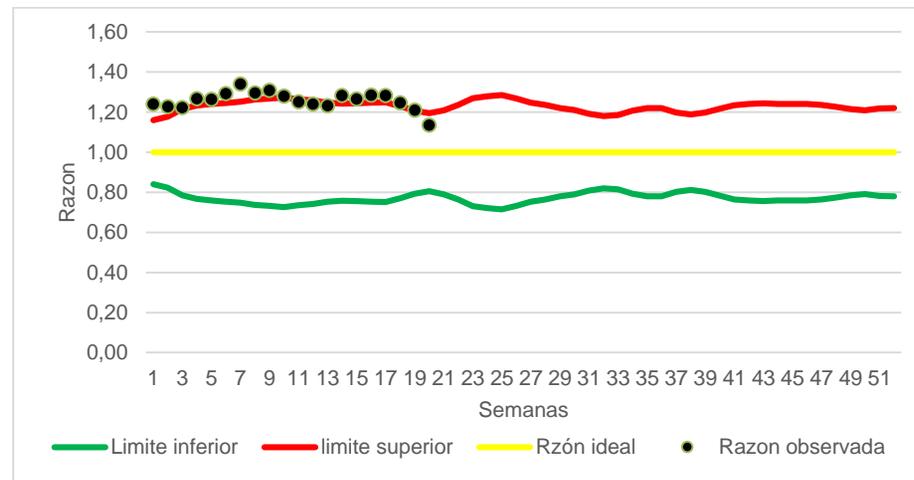
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas 1 a 20 2019.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	8	1,1	2669	65,9	55	2,7	2622	96,4
Exposición Leve	51	7,1	1341	33,1	1297	63,2	95	3,5
Exposición Grave	660	91,8	43	1,1	699	34,1	4	0,1
<b>Total</b>	<b>719</b>	<b>100</b>	<b>4053</b>	<b>100</b>	<b>2051</b>	<b>100</b>	<b>2721</b>	<b>100</b>

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

En lo corrido del año, se observó en el canal endémico que, durante las semanas 1 a 10 y de la 14 a 19 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.



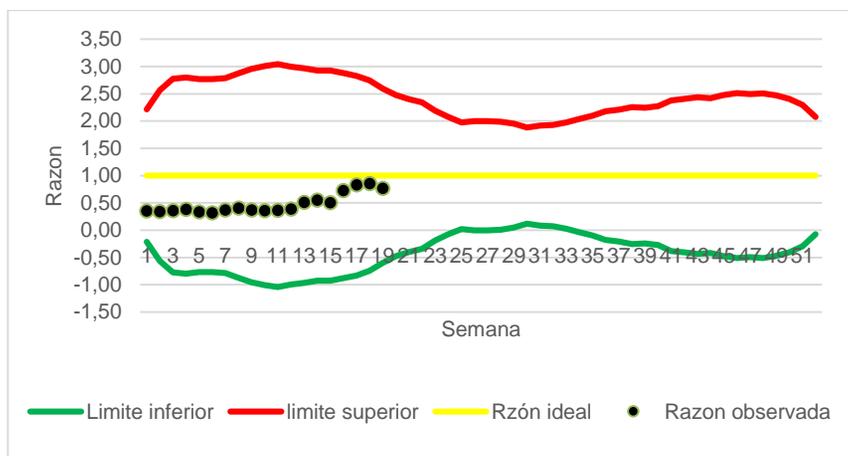
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

### ➤ Leptospirosis

A semana 20, se notificaron 115 casos de leptospirosis. La incidencia del departamento fue de  $2,63 \times 10^5$  hab. Yotoco fue el municipio de mayor incidencia ( $116 \times 10^5$  hab), seguido por Darién ( $42 \times 10^5$  hab), se notificaron dos muertes por leptospirosis procedente del municipio de Cali; una fue descartada.

Hasta la SE20 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 20 de 2019



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

### ➤ Accidente ofídico

Hasta la SE20 se notificaron 23 casos de accidentes ofídicos procedentes del V. del C., La incidencia fue de  $4,1 \times 10^5$  hab. Restrepo fue el municipio de mayor incidencia ( $42 \times 10^5$  hab). Tabla 6.

Tabla 6. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 20 de 2019

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia* 100.000 hts
Ansermanuevo	1	4,3	16,9
Cali	4	17,4	10,9
Dagua	2	8,7	6,9
Florida	1	4,3	6,5
Ginebra	2	8,7	18,2
Jamundí	3	13,0	7,3
Palmira	2	8,7	3,2
Restrepo	3	13,0	42,0
Trujillo	2	8,7	20,8
Vijes	1	4,3	25,6
Yumbo	2	8,7	12,8
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>100,0</b>	<b>4,1</b>

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

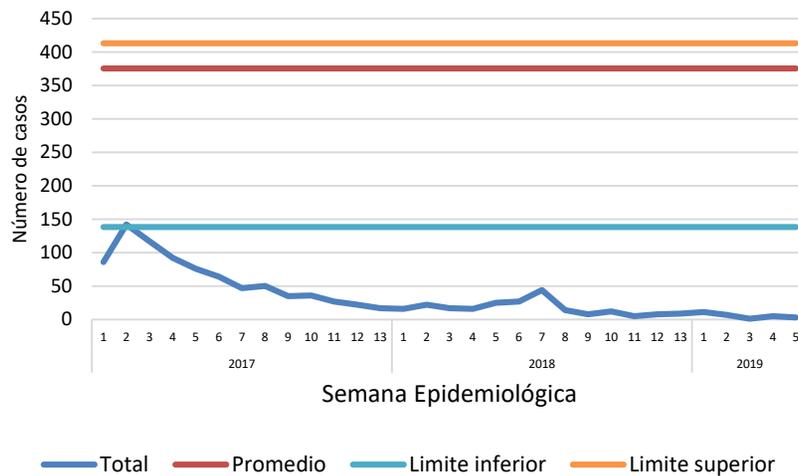
Ocho de los casos notificados (34.8%), tienen algún grado de severidad, siete (30.4%) son leves (de ellos, dos recibieron tratamiento), y un caso se calificó de moderado, que recibió suero antiofídico.

### 3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

#### ➤ Zika

Se han notificado, hasta esta SE, un total de 44 casos, 26 procedentes del V. del C. Entre éstos, 20 (77%) proceden y residen en Cali. 89% de los casos han sido confirmados por clínica.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 20 de 2019.



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

La gráfica muestra que los casos están por debajo del límite inferior histórico.

El INS no ha confirmado casos de microcefalia o defectos congénitos del sistema nervioso central asociados a zika; sin embargo, en la SE20 se notificaron dos casos de fetos que tuvieron resultado positivos para zika en muestras de placenta y cordón.

Se notificaron cuatro casos sospechosos en relación con síndromes neurológicos con antecedentes de enfermedad compatible con infección por virus zika, procedentes de Cali, Candelaria y Tuluá.

#### ➤ Chikunguña

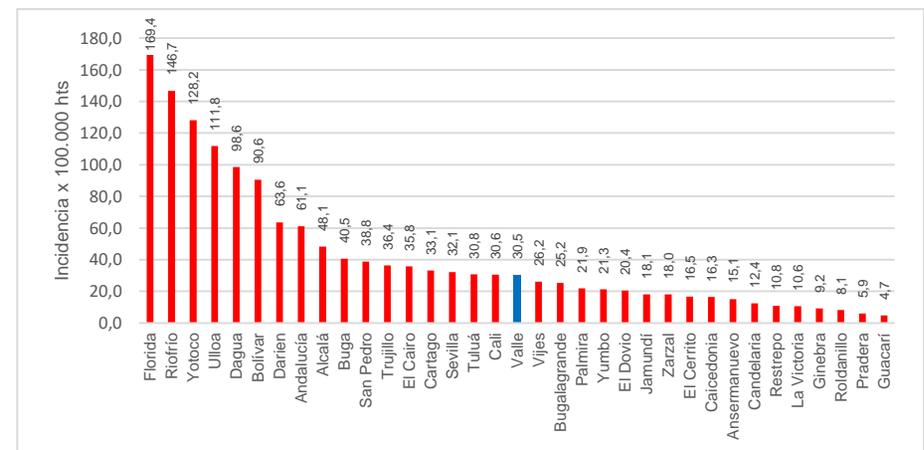
Hasta la SE20 se han notificado 23 casos, 12 de ellos (53%) procedentes de Cali. La notificación se encuentra por debajo de lo esperado.

#### ➤ Dengue

Hasta la SE20 se han notificado 1171 casos, 738 (63,0%) sin signos de alarma y 427 (36,5%) 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: 744 (64,0%). La incidencia en el Dpto. es de  $30,5 \times 10^5$  hab; las mayores incidencias las tuvieron Florida, Riofrío y Yotoco (Gráfica 4).

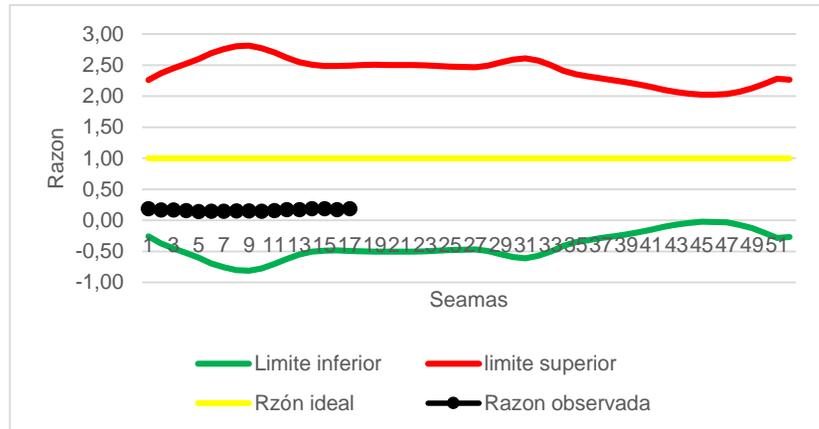
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-20, 2019.



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 20 (Gráfica 5).

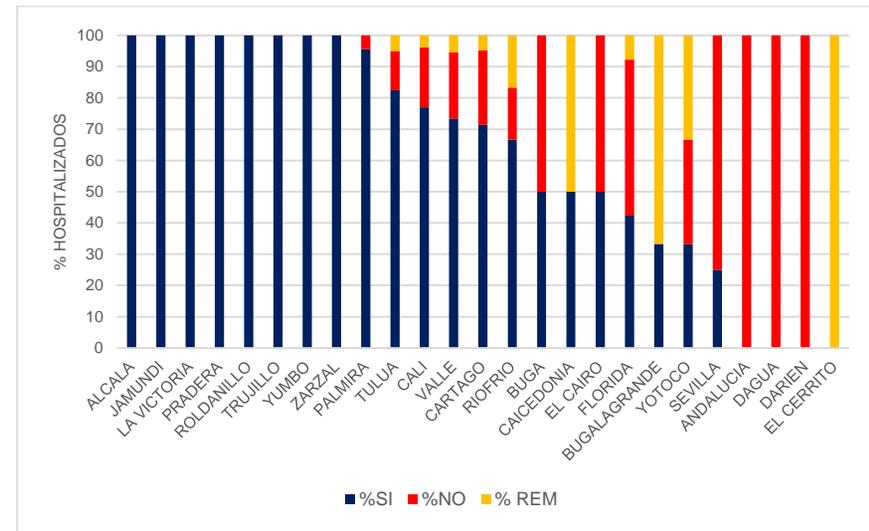
Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-20, 2019.



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

Los municipios con casos de DCSA con más hospitalizados fueron Alcalá, Jamundí, Pradera, Roldanillo, Trujillo, Zarzal, Palmira, Yumbo y La Victoria; con menos, Andalucía, Dagua y Darién. El Mpio de El Cerrito remitió el 100% de sus casos. La proporción de remitidos en el Dpto. fue de 74% (gráfica 6). Se han hospitalizado todos los casos de dengue grave.

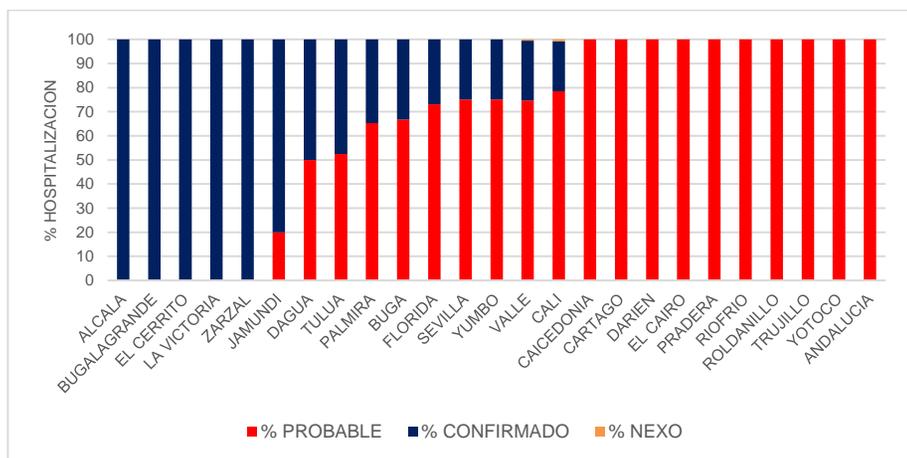
Gráfico 6. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-20 de 2019



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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue del 25%, los municipios de Caicedonia, Cartago, Darién, El Cairo, Pradera, Riofrío, Roldanillo, Yotoco, Andalucía, no tienen casos confirmados (Gráfico 7), solo el 44,4% 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 1-20 de 2019.



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

Hasta semana 20 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 la SE20, hay 36 casos originados en el V. del C. 72% de las infecciones son por *P. vivax*, 25% por *P. falciparum* y el restante 3% correspondió a infecciones mixtas. Ocho casos fueron complicados. Los municipios de Sevilla y Cali notificaron el 55,0% 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 20 2019

Nombre municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Andalucía	1	0	0	0	1	2,78
Cali	6	3	0	0	9	25,00
Candelaria	2	0	0	0	2	5,56

Cartago	0	1	0	0	1	2,78
La Victoria	1	1	0	0	2	5,56
Dagua	1	1	0	0	2	5,56
Palmira	2	0	0	1	3	8,33
Sevilla	11	0	0	0	11	30,56
Toro	1	0	0	0	1	2,78
Tuluá	0	2			2	5,56
Versalles	1	0	0	0	1	2,78
Yumbo	0	1	0	0	1	2,78
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>9</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>36</b>	<b>100,00</b>

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria ( $\times 10^3$  hab), fue de 0,06 (área rural). El IPA municipal más alto lo tuvo Sevilla: 1,12 (Tabla 8).

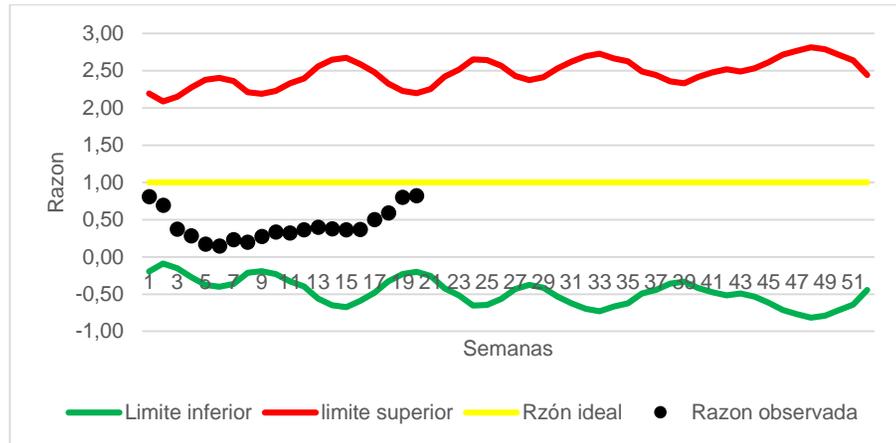
Tabla 8. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 20 2019.

Nombre municipios	IPA	IFA	IVA
Andalucía	0,34	0,00	0,34
Cali	0,25	0,08	0,16
Candelaria	0,03	0,00	0,03
Cartago	0,53	0,53	0,00
La Victoria	0,58	0,29	0,29
Dagua	0,07	0,03	0,03
Palmira	0,05	0,00	0,03
Sevilla	1,12	0,00	1,12
Toro	0,14	0,00	0,14
Tuluá	0,07	0,07	0,00
Versalles	0,24	0,00	0,24
Yumbo	0,06	0,06	0,00
<b>Total</b>	<b>0,06</b>	<b>0,02</b>	<b>0,05</b>

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

El canal endémico para malaria, en general, se ubicó dentro de lo esperado en las SE 1 a 20 (Gráfica 8).

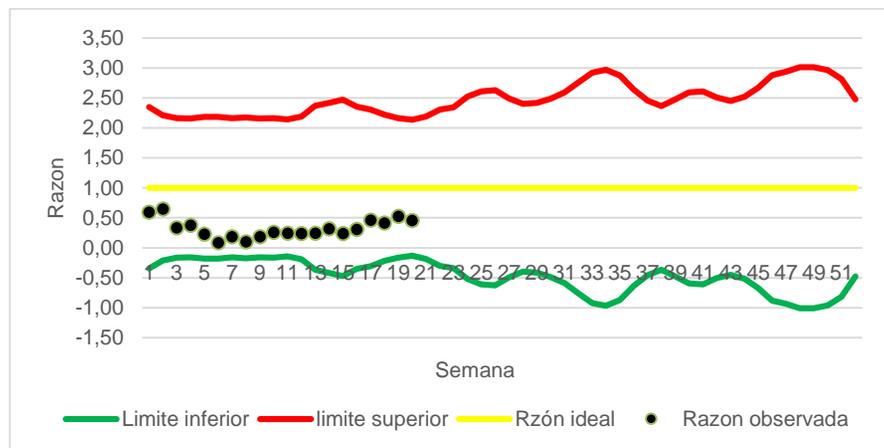
Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 20 2019



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 20 (grafica 9).

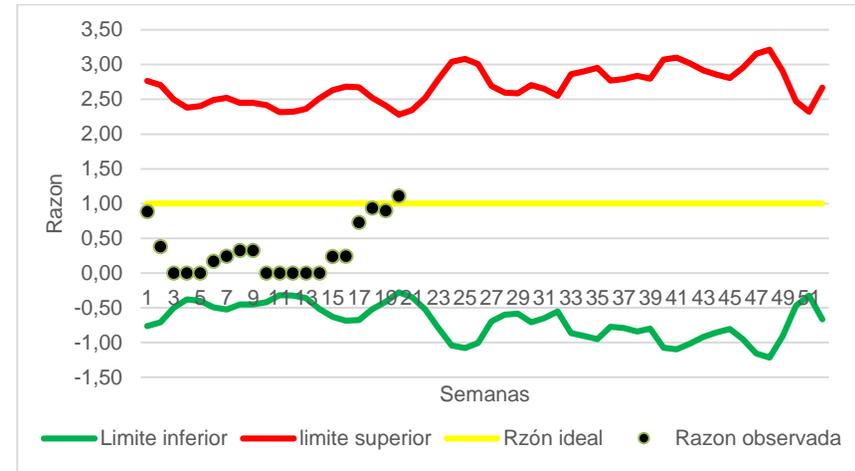
Gráfica 9. Canal endémico de malaria por *P. vivax*, Valle del Cauca, Semana 1 a 20 de 2019



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 20, 2019.



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

### ➤ Leishmaniasis

Hasta la SE20 hay 12 casos originados en el V. del C. Todos fueron notificados como leishmaniasis cutánea.

Por procedencia, los municipios de El Cairo, El Dovio y Ansermanuevo, notificaron 50,0% de los casos del Dpto. La incidencia fue de  $2.3 \times 10^5$  hab. Los municipios de El Dovio y Cartago, con  $62,5 \times 10^5$  hab y  $53,0 \times 10^5$  hab, respectivamente, fueron los de mayor incidencia (tabla 9).

Tabla 9. Casos e Incidencia de leishmaniasis en el Valle del Cauca, semana 1 a 20 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
Dagua	1	0	1	8,3	3,5
El Cairo	2	0	2	16,7	13,3
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
Cartago	1	0	1	8,3	53,0
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>100</b>	<b>2,3</b>

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

Las personas que se dedican a labores agrícolas y los estudiantes, con 42% y 25%, fueron los grupos más afectados. (tabla 10).

Tabla 10. Distribución casos de leishmaniasis por ocupación, en el Valle del Cauca, semanas 1 a 20 2019

Ocupaciones	Casos	%
Agricultor	5	41,7
Estudiante	3	25,0
Militar	1	8,3
Otro	2	16,7
No aplica	1	8,3
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>100</b>

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

### ➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

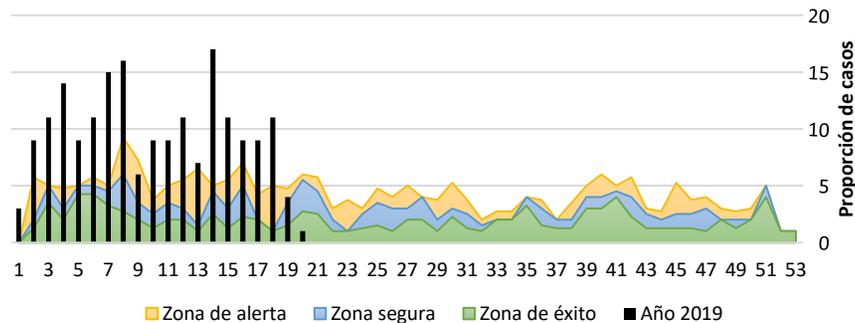
Se notificó un caso sospechoso de encefalitis del Nilo, procedente del Caloto-Cauca, que fue descartado por el INS. No se notificaron casos de chagas ni de fiebre amarilla.

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

➤ **Hepatitis A.**

Hasta la SE 20 se han notificado 192 casos de hepatitis A con procedencia V. del C. (incidencia de  $4,39 \times 10^5$  hab). El porcentaje de hospitalización fue 44,7% (86). No se han presentado casos en población menor de 5 años y gestantes; se notificó un caso en población privada de la libertad, que está en proceso de investigación. De acuerdo con el comportamiento histórico, el canal endémico muestra que la mayoría de las semanas se encontraron en zona de brote. Cali notificó 90,6% de los casos. Este evento presenta alto ingreso de notificación tardía, por ello, para conocer 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 1-20, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ **Fiebre Tifoidea**

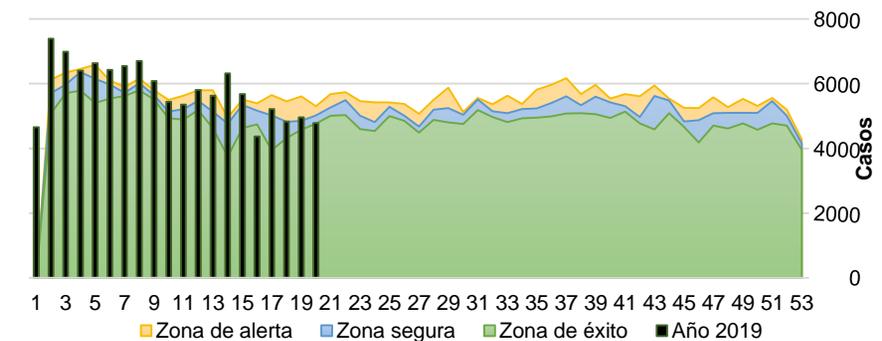
Hasta la SE 20 se han sido notificados 10 casos de fiebre tifoidea, 2 confirmados por laboratorio (Buenaventura:1, Nariño:1); se han descartado 6 (Cali:4, Zarzal:1, Palmira:1). Queda pendiente de

ajuste un caso (Buenaventura). Se confirma un caso procedente de Cali. La incidencia departamental es de  $0,02 \times 10^5$  hab.

**Enfermedad diarreica aguda (EDA).**

Hasta la SE 20 se notificaron al Sivigila 116.222 casos de EDA en todos los grupos de edad (incidencia:  $26,58 \times 10^5$  hab). Los municipios que presentan las incidencias más altas son: Florida ( $52,59 \times 10^5$  hab), Andalucía ( $46,41 \times 10^5$  hab) y Buga ( $34,73 \times 10^5$  hab). 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 éxito (ver gráfica).

Gráfica 12. Canal endémico de Enfermedad diarreica aguda, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-20, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ **Cólera**

No se han notificado casos sospechosos ni confirmados, hasta la SE 20 de 2019. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ **Brotos y alertas departamentales.**

A continuación, se relacionan los brotes que cumplen los criterios de notificación inmediata, relacionados con EDA o ETA, notificados hasta la SE 20 de 2019 (ver tabla).

Tabla 11. Brotes de ETA de notificación inmediata, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-20, 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
49	Andalucía	20	ETA	Club	18	90	20%	Cerrado

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

De la totalidad de brotes ingresados (65 brotes), 49 fueron de notificación inmediata (ETA: 43, Hepatitis A: 4, EDA:2) y 16 ocurrieron en un entorno familiar, sin criterio de notificación inmediato.

Hasta la SE 20 están pendientes de informe final 11 brotes (Cali:10, Tuluá:1); sin embargo, se confirmó el cierre de casos. Se encuentran pendientes de notificación colectiva 7 brotes (El Cairo:1, Cali:6).

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

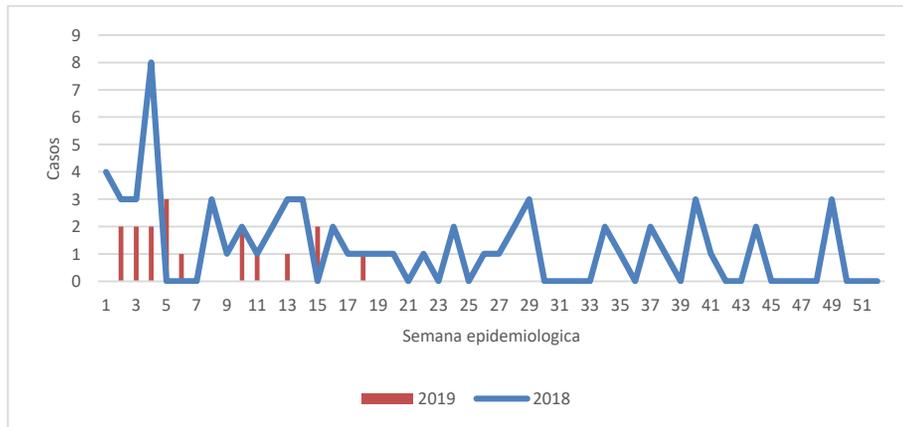
Hasta la SE 20 se han notificado y confirmado dos casos de mortalidad por EDA. Uno de ellos fue un residente del Mpio de El Dovio, de etnia indígena y otro de Cali, cuya clasificación está pendiente de ajuste en el sistema de vigilancia.

## 5. INMUNOPREVENIBLES

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

Hasta la SE 20 se han notificado al SIVIGILA 22 casos sospechosos de ESAVI GRAVE, de los cuales 17 cumplen criterios y proceden del V. del C. (9 de Cali, 2 de Caicedonia y de Palmira, Guacarí, Dagua, Cartago, San Pedro y Riofrío, uno respectivamente. En la SE 20 se notificó un caso. No se han reportado fallecidos. Hasta la misma SE de 2018 se habían notificado 39 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 01-120, 2019.



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

### Eventos en erradicación, eliminación y alerta nacional:

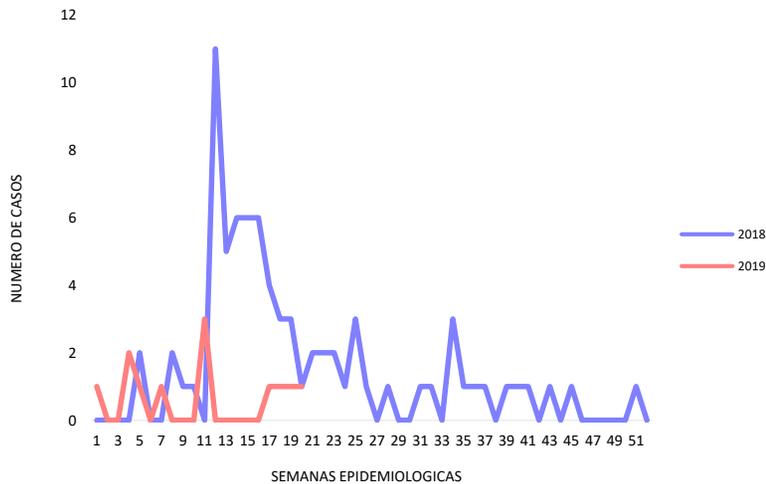
#### ➤ Parálisis flácida aguda (PFA)–Evento en erradicación

No se notificaron casos probables de PFA en la SE20; en las SE 15 y 16 de 2019 se notificaron dos casos probables, procedentes de Cali y Yumbo, en 2 menores de 2 y 4 años de edad, posteriormente descartados por laboratorio. Se observa una disminución significativa en la notificación del año 2019.

#### ➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

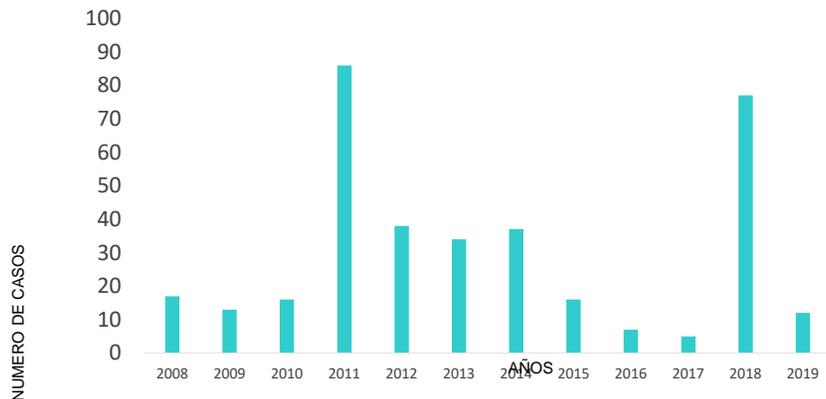
Se notificó un caso sospechoso de sarampión, procedente de Cali; se han notificado en total 12 casos durante el año 2019, 11 procedentes de Cali y uno procedente de Cartago. Entre estos 12 casos, uno no reporta envío de muestra de laboratorio, cuatro están en proceso de ajuste y los demás han sido descartados por laboratorio. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 51 casos sospechosos procedentes del Valle. Se observa una disminución significativa en la notificación del año 2019.

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.

El aumento de la notificación en 2018 (gráfica No.15) se debió 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**

No se notificaron casos sospechosos de rubeola. En lo corrido del año se han notificado tres casos, procedentes de Cali y Palmira; uno de ellos fue descartado por laboratorio y los dos restantes están pendientes de análisis, debido a no recolección de muestra de laboratorio. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 8 casos sospechosos. Se observa una disminución significativa en la notificación del año 2019.

➤ **Síndrome de rubeola congénita (SRC) – Evento en eliminación**

No se han notificado casos sospechosos de SRC procedentes del V. del C. Se observa una disminución significativa en la notificación del año 2019.

➤ **Tétanos neonatal – Evento en eliminación**

En lo que va del año se ha notificado un caso probable (procedente del Dpto. del Cauca), que fue 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**

En las SE 2 y 8 se notificaron dos casos probables, procedentes de Dagua y Palmira. Fueron descartados por laboratorio.

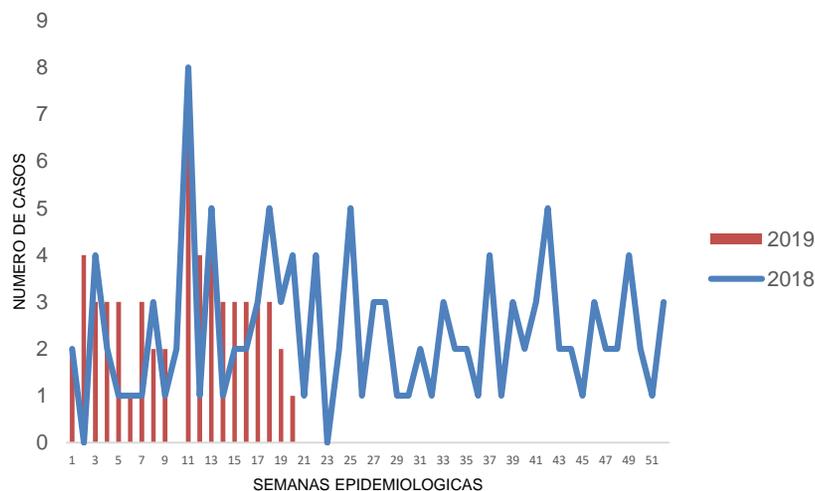
➤ **Meningitis bacteriana aguda – MBA - Evento en control nacional**

Se notificó un caso de morbilidad probable de meningitis bacteriana por otros agentes bacterianos no sujetos de vigilancia. En lo que va del año se han notificado 57 casos probables procedentes del V. del C. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 51 casos probables. Se observa una disminución en la notificación del año 2019.

Entre los casos notificados hay 14 de meningitis por los agentes bacterianos sujetos a vigilancia (1 caso confirmado de *H. influenzae*, 4 confirmados de *N. meningitidis* y 9 casos confirmados de *S. pneumoniae*).

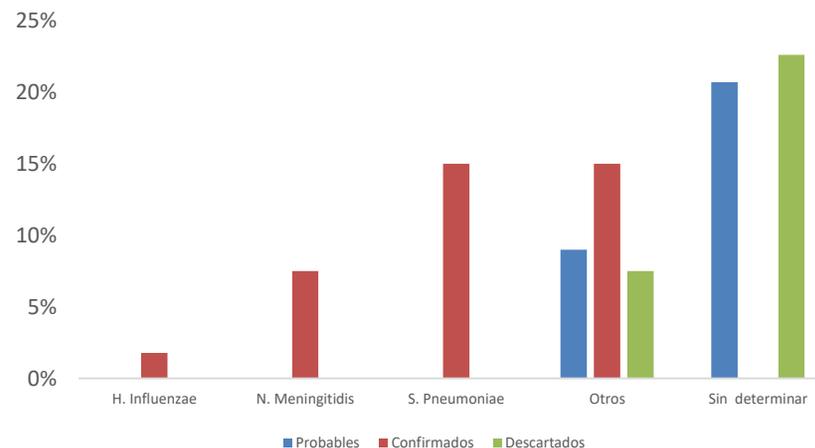
Se han notificado 12 casos de mortalidad; cinco de ellos confirmados por *S. Pneumoniae*, uno descartado, dos se confirmaron para otros agentes bacterianos no sujetos a vigilancia y 4 casos sin agente bacteriano determinado.

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 20 de 2019.

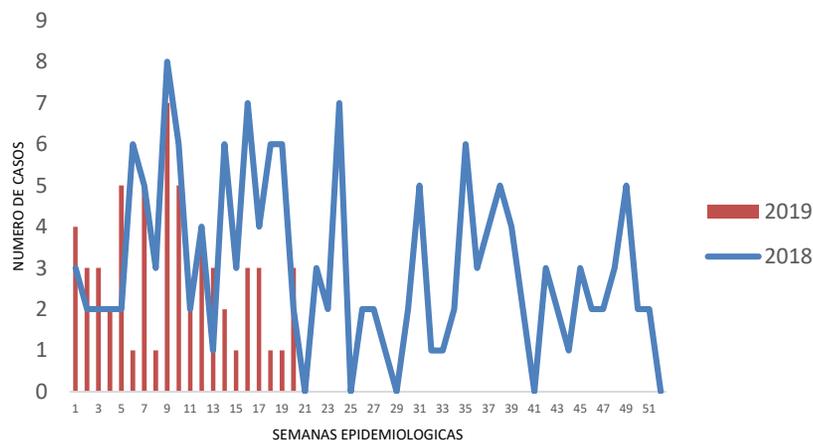


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

Se notificaron tres casos probables de tos ferina, procedentes de Cali y Ginebra. En lo corrido del año se han notificado 59 casos procedentes del V. del C.; tres de ellos tuvieron resultado positivo para *Bordetella pertussis* (Cali, Palmira y Yumbo), un caso tuvo resultado positivo para *Bordetella parapertussis* (Cali), dos aún no reportan envío de muestra de laboratorio, cinco están pendientes de reporte de laboratorio y los demás fueron descartados. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 80 casos probables. Se observa una disminución en la notificación del año 2019.

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



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

➤ **Varicela- Evento en control nacional**

El comportamiento de la varicela hasta la SE 20, según la notificación histórica, se encuentra en zona segura. En comparación con el año anterior hay una reducción de 67,2% de los casos.

**Centros penitenciarios, fuerza militares y policía:**

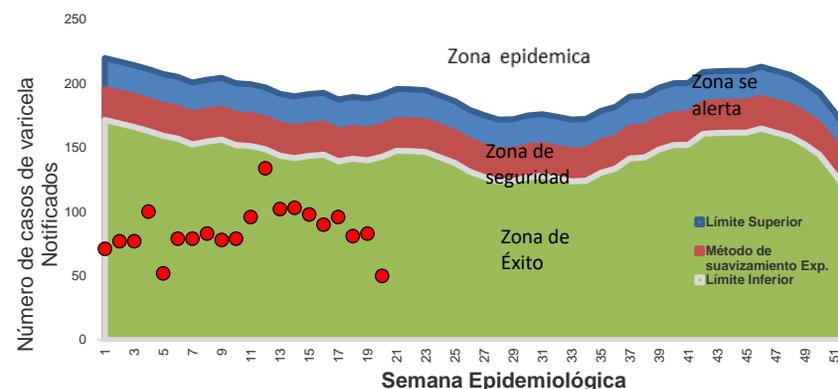
En la semana 20 todavía se encuentran los siguientes brotes:

Tabla 12. Brotes de varicela de notificación inmediata, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-20, 2019

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

			próximo a cierre	
1	Cárcel INPEC	Palmira	Abierto	24 h
1	Cárcel de Florida	Florida	Abierto	24 h
1	Clínica Colombia	Cali	Abierto	24 h

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



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

➤ **Parotiditis, evento en control nacional**

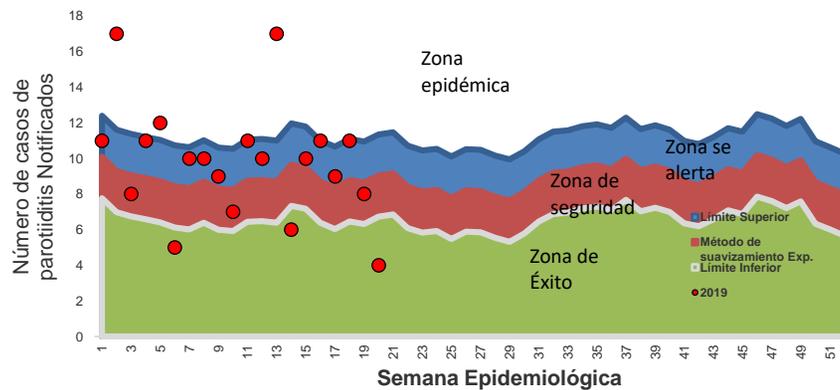
Para la semana 20 de 2019, el número de casos presentados se ubican en zona de éxito, comparado con la notificación histórica del evento. Con relación al año anterior, hay una reducción de los casos individuales del 76,4%.

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

Tabla 13. Brotes de parotiditis de notificación inmediata, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-20, 2019

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

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



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

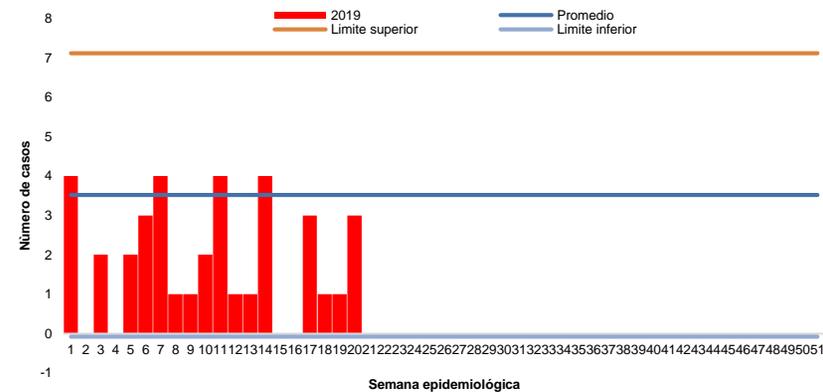
**Vigilancia integrada de la IRA**

➤ **Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAGI)**

Hasta la SE 20 se han notificado al SIVIGILA 89 casos de IRAGI, 37 de ellos (41,5%) cumplen con la definición del caso, según el protocolo nacional, y corresponden al V. del C. No se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad.

Para la SE 20, el comportamiento de la notificación de casos de IRAGI está por debajo del promedio de la notificación del 2018. En las SE 2, 4, 15 y 16, no se notificaron casos que cumplieran con los criterios.

Gráfica 21. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-20, 2019.



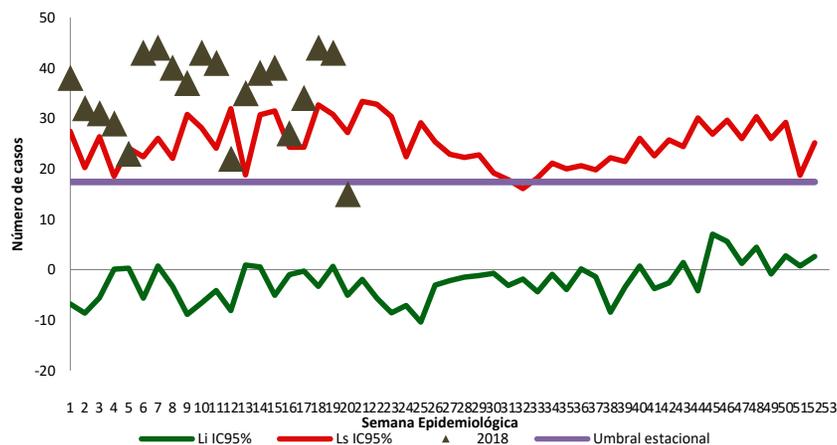
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

En la SE 20 se notificaron, mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e IRAG, 15 casos, para un acumulado de 700; entre ellos, 525 casos (75%) corresponden a pacientes con IRAG y 175 (25%) a pacientes con enfermedad similar a la influenza.

Hasta la SE 19 la notificación centinela de casos de ESI-IRAG estuvo 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. E la SE 20 la notificación de casos está por debajo del umbral estacional.

Gráfica 22. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca a semana epidemiológica 20-2019

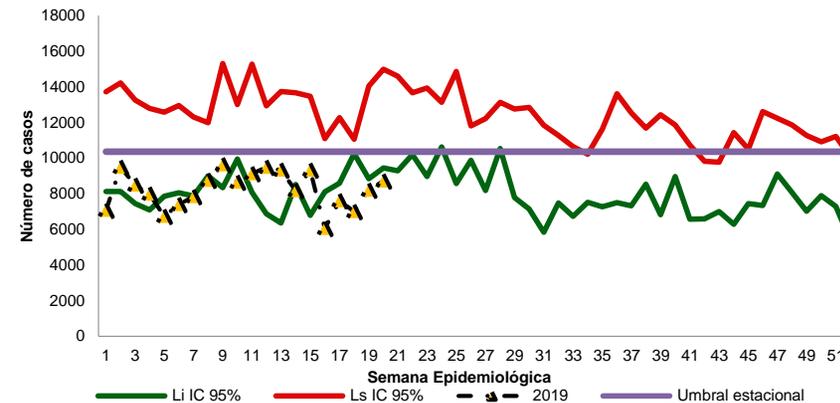


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

### ➤ 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 164969 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 3772088 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,37%. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional.

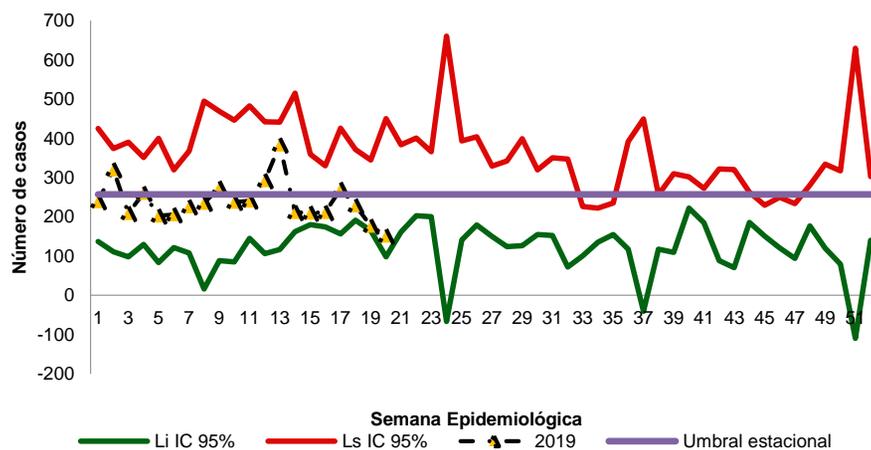
Gráfica 23. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 20 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

Hasta la semana 20 se han notificado 4591 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 72475 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 6,3%. A esta misma semana se han notificado 200 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 4014 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,9%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico, la notificación a SE 20 se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 24. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 20 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

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

A semana epidemiológica 20 de 2019, se han notificado 11 casos de mortalidad por IRA para el Valle del Cauca. Los municipios de residencia son Cali con 5 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 seis (6) 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 20, se notificaron 7 casos quedando un acumulado de 226 casos de IAD, el 92 % de los casos ocurrieron en las unidades de cuidados intensivos del municipio de Cali.

Tabla 14. 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	206	25	18
Buga	7	3	2
Tuluá	12	2	1
Palmira	1	3	1
Cartago	0	2	0
<b>Total</b>	<b>226</b>	<b>35</b>	<b>22</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 15. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 20 de 2019

	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
<b>UCI Adulto</b>	42(79.3%)	55 (82.4 %)	69 (65%)	166
<b>UCI Pediátrica</b>	5 (9.4%)	12 (17.6%)	13 (12%)	30
<b>UCI Neonatal</b>	6 (11.3%)		24 (23%)	30
<b>Total</b>	<b>53(100 %)</b>	<b>67(100%)</b>	<b>106 (100%)</b>	<b>226</b>

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

### ➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 20 se han notificado 38 casos de endometritis puerperal, (1 caso en la semana 20) 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 16. 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
<b>Total</b>	<b>38</b>	<b>8.210</b>	<b>0,46</b>

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

### ➤ Infecciones Asociadas a Procedimientos Quirúrgicos

A semana epidemiológica 20 de 2019 se han notificado 134 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 104 casos notificados del 2019, el 75% (78 casos) fueron notificadas por instituciones del municipio de Cali, 12% (13 casos) de Palmira, 6% (6 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 37%, colecistectomía con el 16% y revascularización miocárdica 7%.

Tabla 17. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 20, 2019

Procedimiento	Superficial	Profunda	Órgano-Espacio	Total
Cesárea	31	6	1	38
Herniorrafia	27	15	0	42
Revasc. miocárdica	3	3	1	7
Colecistectomía	12	0	5	17
<b>Total</b>	<b>73</b>	<b>24</b>	<b>7</b>	<b>104</b>

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

### ➤ Brotes y alertas departamentales.

A la semana epidemiológica 20 se han notificado 8 brotes intrahospitalarios los cuales se describen a continuación.

Tabla 18. 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
9/04/2019	Cali	<i>Acinetobacter baumannii</i>	UCI P	1	Cerrado

*productor de carbapenemas a NDM,*

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

\*Informe de 24 horas enviado por la institución

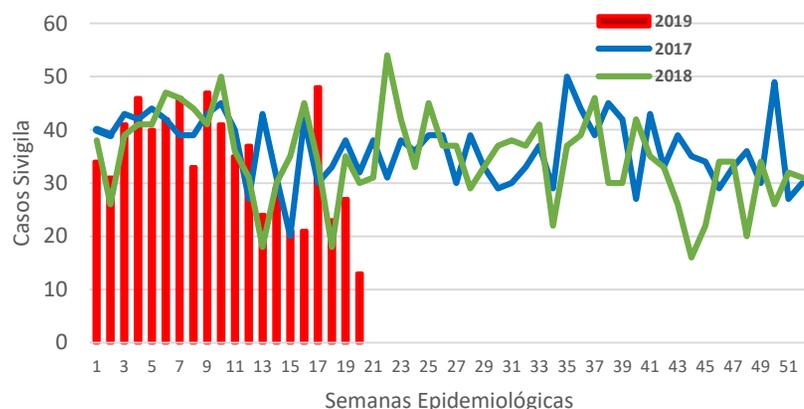
\*\*Informe de 24 y 72 horas enviado por la institución

## 7. MICOBACTERIAS

### ➤ Tuberculosis todas las formas

En el Valle del Cauca sin Buenaventura para el 2019 con corte a la semana epidemiológica 20 de 2019 se notificaron 679 casos de tuberculosis todas las formas (TBTF) residentes del Valle, el 86,3% son TB pulmonar y el 13,7% son TB extrapulmonar; comparado con el año anterior a la misma semana epidemiológica hubo una reducción de 7,1% (731 casos notificados a SE 20 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 25. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2017 semana epidemiológica 01-20 de 2019



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

Incidencia en el Valle del Cauca hasta semana 20 de 2019:

- TB todas las formas, tasa de 15,5 casos x 100.000 hab.
- TB pulmonar, tasa de 13,4 casos x 100.000 habitantes.
- TB extrapulmonar, tasa de 2,1 casos x 100.000 habitantes.

Tabla 19. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TB. Semana 1 – 20 de 2019

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	473	65	538	79,2
	Confirmado por clínica	103	25	128	18,9
	Confirmado por nexo epidemiológico	10	3	13	1,9
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	528	88	616	90,7
	Previamente tratado	58	5	63	9,3
<b>Total</b>		<b>586</b>	<b>93</b>	<b>679</b>	

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

### ➤ Tuberculosis Farmacorresistente

En el Valle hasta semana epidemiológica 20 de 2019, se han notificado 27 casos de TB farmacorresistente, que comparado con el año anterior a igual semana epidemiológica hay un incremento en la notificación de 17,4% (23 casos en 2018).

#### Indicadores:

- ✓ Porcentaje de coinfección TB FR: 26% (7 casos)
- ✓ Incidencia Dptal. TBFR: 0,62 casos x 100.000 habitantes.

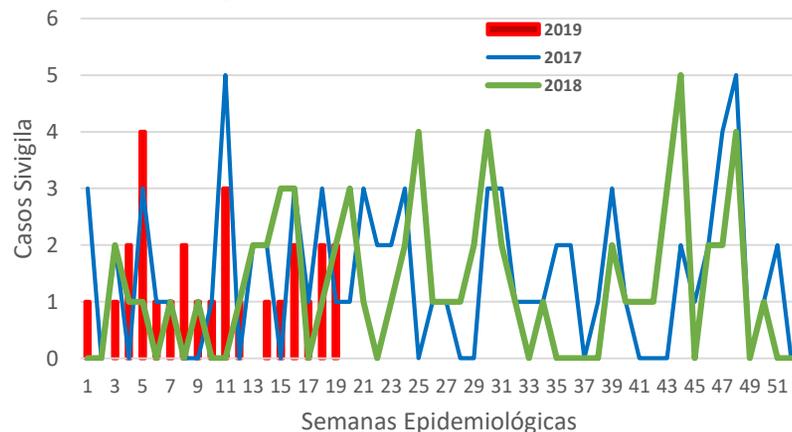
Al realizar el análisis de comportamiento inusual de poisson se observa que ningún municipio se encuentra en incremento o decremento estadísticamente significativo ( $p < 0,05$ ). En el siguiente gráfico figuran solo 26 casos, dado que un caso de Yotoco notificado por Palmira no tiene tipo de resistencia, está en proceso de clasificación.

Tabla 20. Casos TB FR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semana 01-20, Valle 2019

		Mono		Poli	Resistente a	Total
		Resistente	MDR	Resistente	Rifampicina	
Cali	TB pulmonar	5	2	1	8	16
	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	1	2
	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
<b>VALLE</b>	Total	8	5	1	12	26
	%	<b>30,8</b>	<b>19,2</b>	<b>3,8</b>	<b>46,2</b>	100

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

Gráfico 26. Comportamiento de la notificación de Tuberculosis farmacorresistente, Valle semana epidemiológica 1 – 20 de 2019



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

### ➤ Confección y mortalidad TB-VIH

En el Valle hasta semana epidemiológica 20 de 2019, en la base de datos 813 se encuentran notificados 89 casos como coinfección VIH-TB Todas las formas y 7 casos notificados como coinfección VIH-TB FR, para un total de 96 casos, con un porcentaje de coinfección 13,6% de 705 casos entre TB sensible y resistente.

Revisando las tres fuentes de información, por 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, y por estadísticas vitales 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.

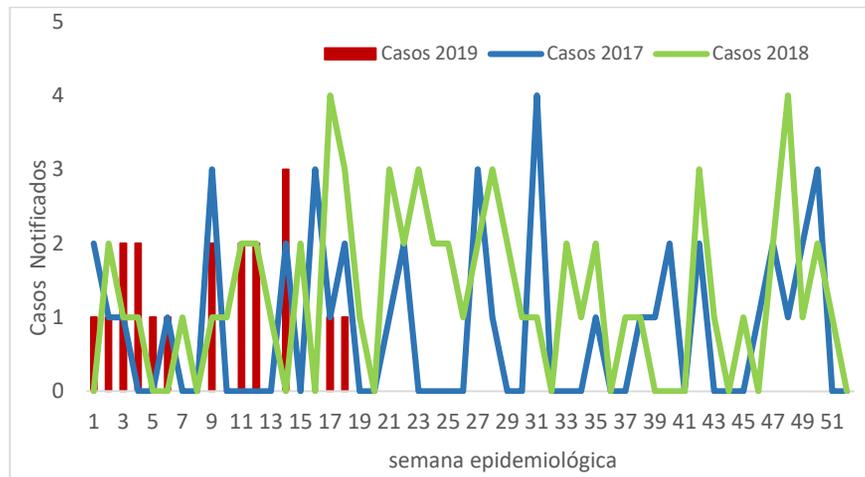
Por lineamientos se analizan solo las mortalidades TB-VIH ≤49 años en las primeras 5 semanas y se debe enviar informe de análisis del caso con tablero de problemas, acta de reunión e investigación epidemiológica de campo a la SDS, para ser enviado al INS a las 8 semanas de notificado el caso.

### ➤ Lepra

A semana 20 de 2019, se han notificado 19 casos de Lepra residentes en Cali (10), La Unión (2), Palmira (2), Tuluá (3), Roldanillo (1) y Zarzal (1). De acuerdo a su condición de ingreso 4 casos Recidivas y 15 casos Nuevos para una proporción de 79%. Comparado con el año anterior a igual semana se habían notificado 22 casos, para una reducción en la notificación de 13,6%.

}

Grafica 27. Comportamiento de la notificación de Lepra, Valle SE 01-20 de 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle 2019

Igualmente, el Valle del Cauca para la nación se encuentra en incremento estadísticamente significativo.

### Indicadores a semana 20 de 2019

- ✓ Tasa de detección de casos nuevos: (15 casos) 0,34 x 100.000 habitantes.
- ✓ Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 66,7% (10 casos)
- ✓ Porcentaje de casos nuevos paucibacilares: 33,3% (5 casos)
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado I en los casos nuevos: 20% (3 casos)
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado II en los casos nuevos: 13,3% (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 el municipio de Cali se encuentra en incremento estadísticamente significativo ( $p < 0,05$ ).

## 8. INFECCIONES 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 20 de 2019, se notificaron 50 casos de sífilis congénita, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 25 casos residentes en 10 municipios del Departamento del Valle del Cauca. Se observa un comportamiento hacia el decremento de 10,71% (3 casos) con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior, los municipios de Cali y Zarzal presenta una disminución no significativa con respecto a la misma semana de los 5 años anteriores.

Tabla 21. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 20 de 2019.

Municipio de Residencia	Nacidos Vivos + Mortinatos	N° de Casos por Municipio de residencia	Incidencia * (1000 NV+mortinatos) por ET de residencia	%
Cali	9703	14	1,44	56,00
Zarzal	176	2	11,36	8,00
Tuluá	842	3	3,56	12,00
Candelaria	395	1	2,53	4,00
Cartago	340	1	2,94	4,00
El Águila	24	1	41,67	4,00
El Cerrito	189	1	5,29	4,00
Palmira	1254	1	0,80	4,00
Buga	478			0,00
Yumbo	429	1	2,33	4,00
<b>Valle del Cauca</b>	<b>16781</b>	<b>25</b>	<b>1,49</b>	<b>100,00</b>

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

\*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 20 de 2019-RUAF

### ➤ Sífilis gestacional

A la semana epidemiológica 20 de 2019, se han notificado 380 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 233 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 10,95% (23 casos), con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

Tabla 22. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 20 de 2019

Municipio de Residencia	N° de Casos	%
Cali	144	61,8
Palmira	17	7,3
Cartago	10	4,29
Jamundí	9	3,86
Candelaria	8	3,43
Tuluá	9	3,86
Yumbo	8	3,43
Florida	7	3
Ansermanuevo	3	1,29
Buga	3	1,29
Dagua	3	1,29
Bugalagrande	2	0,86
El Águila	1	0,43
El Cairo	1	0,43
El Dovio	1	0,43
Guacarí	1	0,43
La Unión	1	0,43
La Victoria	1	0,43
Pradera	1	0,43
Toro	1	0,43
Vijes	1	0,43
Zarzal	1	0,43
Valle del Cauca	233	100

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

En el Departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 20 se estima una prevalencia de 13,88 casos por cada 1.000 nacidos vivos.

### ➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

A la semana epidemiológica 20 de 2019, se han notificado 1.538 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 1.001 casos procedentes del Departamento del

Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 37,25% (273 casos), con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior. Los Municipios con incremento significativo según la distribución de poisson son: Sevilla y Yumbo. El 88% de los casos fueron notificados en estadio 1 (VIH), el 7% en estadio 2 (SIDA) y 5% como fallecidos. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia:

Tabla 23. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 20 de 2019, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	N° de Casos	%
Cali	694	69,33
Palmira	73	7,29
Tuluá	49	4,9
Cartago	31	3,1
Yumbo	23	2,3
Buga	20	2
Jamundí	20	2
El Cerrito	13	1,3
Florida	13	1,3
Candelaria	11	1,1
Pradera	9	0,9
Sevilla	7	0,7
Caicedonia	6	0,6
Bugalagrande	3	0,3
Obando	3	0,3
Vijes	3	0,3
Zarzal	3	0,3
Alcalá	2	0,2
Darién	2	0,2
El Dovio	2	0,2
Guacarí	2	0,2
Roldanillo	2	0,2
Yotoco	2	0,2
Andalucía	1	0,1
Dagua	1	0,1
El Águila	1	0,1
La Cumbre	1	0,1

La Victoria	1	0,1
Toro	1	0,1
Ulloa	1	0,1
Versalles	1	0,1
<b>Valle del Cauca</b>	<b>1001</b>	<b>100</b>

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

### Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 20 se han notificados 22 mujeres gestantes que conviven con VIH (16 de Cali, una de Roldanillo, una de Sevilla y una de Yumbo notificada 4 veces). 12 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 25 casos (2,5%) de pacientes con coinfección TB/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta coinfección del 32% (8 fallecidos) y de estos, tres 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 20 de 2019, se notificaron 214 casos de Hepatitis B y C, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 130 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 19,27% (21 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 es Restrepo.

Tabla 24. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 20 de 2019

Valle del Cauca	N° de Casos	%
Cali	102	78,46
Palmira	5	3,85
Candelaria	3	2,31
Cartago	3	2,31
Buga	2	1,54
Obando	2	1,54
Sevilla	2	1,54
Andalucía	1	0,77
Ansermanuevo	1	0,77
Dagua	1	0,77
Florida	1	0,77
Jamundí	1	0,77
Pradera	1	0,77
Restrepo	1	0,77
Tuluá	1	0,77
Versalles	1	0,77
Yumbo	1	0,77
Zarzal	1	0,77
<b>Valle del Cauca</b>	<b>130</b>	<b>100</b>

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

### Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 20 se han notificado 5 gestantes que conviven con Hepatitis B procedentes del Municipio de Cali (dos), Ansermanuevo, Obando (una), Pradera (una) y Ansermanuevo (una).

### Coinfección Hepatitis B/VIH

Se han reportado 16 casos (12,21%) de pacientes con coinfección Hepatitis B/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta coinfección del 6,25% (1 fallecido).

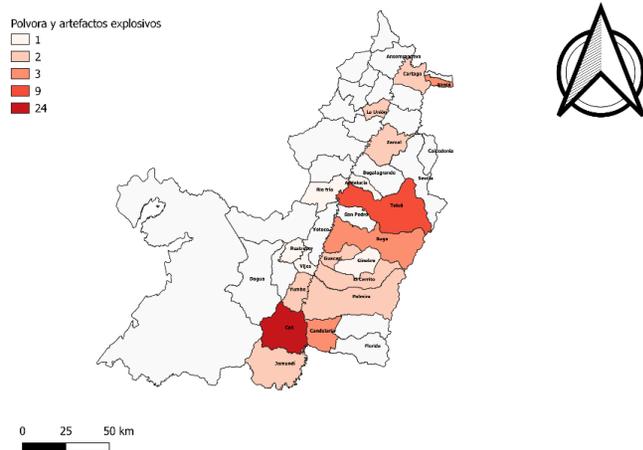
## 9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

### ➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

A semana epidemiológica 20 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 20 de 2019.



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

### ➤ Cáncer Infantil

A la semana epidemiológica 20 comprendido desde el 30 de diciembre de 2018 hasta el 18 de mayo del año en curso, se notificaron 175 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 61 fueron descartados por duplicación o error de digitación, 31 de otros departamentos y 6 de Buenaventura, quedando un total de 77 casos, el 94,8 % son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos, quince fueron notificados por IPS primarias, 25 ingresaron por confirmación diagnóstica, 59 en presunción, de éstos, 56 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 15% 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”, “Tumores del sistema nervioso central” y “Otras neoplasias malignas no específicos”, representan el 63,6% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla.

Tabla 25. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 20 de 2019.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfóide Aguda	26	33,8
Leucemias Mieloides agudas	3	3,9
Otras leucemias	1	1,3
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	7	9,1
Tumores del sistema nervioso central	15	19,5
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	1	1,3
Retinoblastoma	2	2,6
Tumores renales	1	1,3
Tumores hepáticos	1	1,3
Tumores óseos malignos	5	6,5
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	4	5,2
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	3	3,9

Clasificación del cáncer	#	%
Tumores epiteliales malignos y melanomas	0	0,0
Otras neoplasias malignas no específicos	8	10,4
<b>Total</b>	<b>77</b>	<b>100,00</b>

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

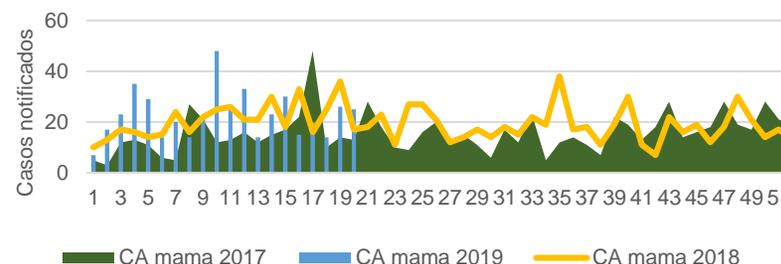
El 96,1% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 54,5% (42/77). Durante este periodo el 19,5% (8/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 79,2% de estos.

### ➤ **Cáncer de mama**

Se observa que hasta semana epidemiológica 20, han ingresado al SIVIGILA 455 casos de CA de mama para una incidencia de 14,21 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 48,1% (219) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 31% (141) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 14,7% (67) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 6,2% (28) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 28. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-20, 2019.



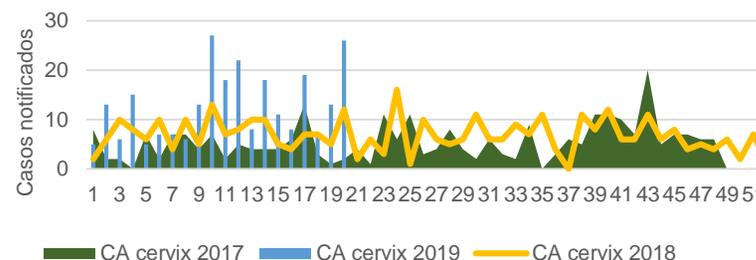
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

### ➤ **Cáncer de cérvix**

Se observa que hasta semana epidemiológica 20, han ingresado al SIVIGILA 186 casos de ca de cérvix para una incidencia de 15,08 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 67,3% (171) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 15,7% (40) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 14,6% (37) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 2,4% (6) oportunidad media (inicio de 30 a 45 días).

Gráfica 29. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-20, 2019.

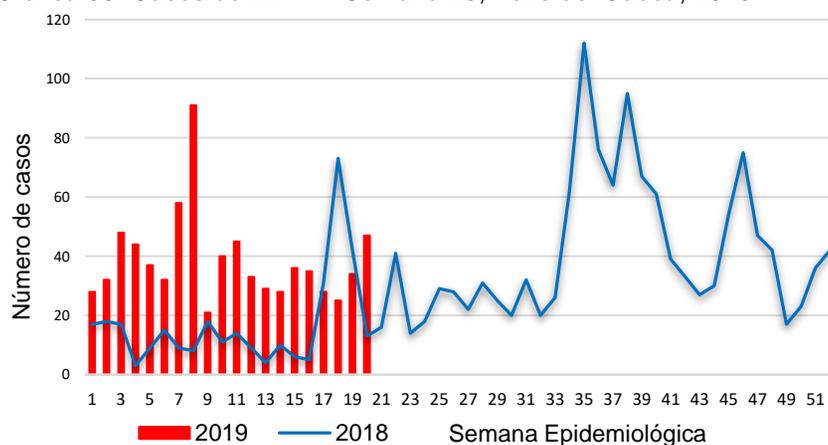


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

### ➤ Enfermedades Huérfanas-Raras (EHR)

Hasta la Semana Epidemiológica 20 de 2019, han ingresado notificados al Sivigila 771 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; a la misma semana del 2018 se notificaron 332, con un incremento estadísticamente significativo del 132,2 %, se presentó un comportamiento homogéneo en casi todas las semanas con un ligero aumento en las semanas 3, 4, 7, 10, 11 y 20 en comparación a las primeras semanas epidemiológicas del año y sigue apareciendo el pico significativo en la semana 8 el cual se refleja en la frecuencia y orden de las diez primeras enfermedades huerfanas. 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 140 casos por ser de otros Departamentos y 24 de Buenaventura por ser Distrito.

Gráfica 30. Casos de E.H.R. Semana 20, 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 frecuentes en la notificación discriminada por grupo de edad.

Tabla 26. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Semana 20, Valle del Cauca, 2019.

Enfermedad Huérfana – Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Distonía no especificada	0	0,0	54	7,0	54	7,0
Drepanocitosis	31	4,0	17	2,2	48	6,2
Esclerosis Múltiple	2	0,3	43	5,6	45	5,8
Hepatitis crónica autoinmune	5	0,6	24	3,1	29	3,8
Miastenia grave	1	0,1	21	2,7	22	2,9
Polineuropatía desmielinizante inflamatoria crónica	1	0,1	21	2,7	22	2,9
Displasia broncopulmonar	21	2,7	0	0,0	21	2,7
Síndrome de Guillain-Barre	0	0,0	19	2,5	19	2,5
Fibrosis pulmonar idiopática	0	0,0	19	2,5	19	2,5
Enfermedad de Von Willebrand	6	0,8	13	1,7	19	2,5
<b>Total General</b>	<b>67</b>	<b>8,7</b>	<b>231</b>	<b>30,0</b>	<b>298</b>	<b>38,7</b>

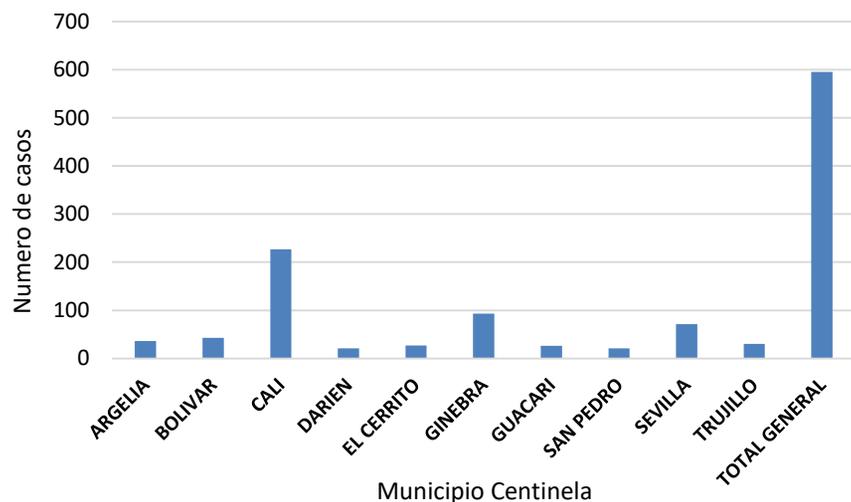
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

La Vigilancia de Exposición a Flúor es Centinela de acuerdo a la 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 20 se han notificado 595 casos, otros 64 casos se siguen notificando en UPGDs que no están en la vigilancia de la presente vigencia 2019, los cuales está pendiente el ajuste D con plazo máximo hasta la semana 23 para retirarlos definitivamente de la base. A continuación, se relacionan los municipios y el número de casos notificados.

Gráfica 31. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Semana 20, Valle del Cauca, 2019.



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

Del total de 595 casos confirmados de Exposición a Flúor, el 74,8 % no presentaron Fluorosis y el 25,2 % de las personas notificadas presentan algún grado de fluorosis dental, de estos de acuerdo al grado de severidad, los estados dudoso y muy leve fueron los más reportados, correspondiente al 15,5 % del total de casos notificados con 7,6 y 7,9 respectivamente.

Tabla 27. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según Grado de Severidad, Semana 20, Valle del Cauca, 2019.

	Sin Fluorosis	Dudoso	Muy Leve	Leve	Moderado	Severo	Con Fluorosis	Total General
<b>Casos</b>	<b>445</b>	<b>45</b>	<b>47</b>	<b>35</b>	<b>13</b>	<b>10</b>	<b>150</b>	<b>595</b>
<b>%</b>	<b>74,8</b>	<b>7,6</b>	<b>7,9</b>	<b>5,9</b>	<b>2,2</b>	<b>1,7</b>	<b>25,2</b>	<b>100,0</b>

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

## 10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

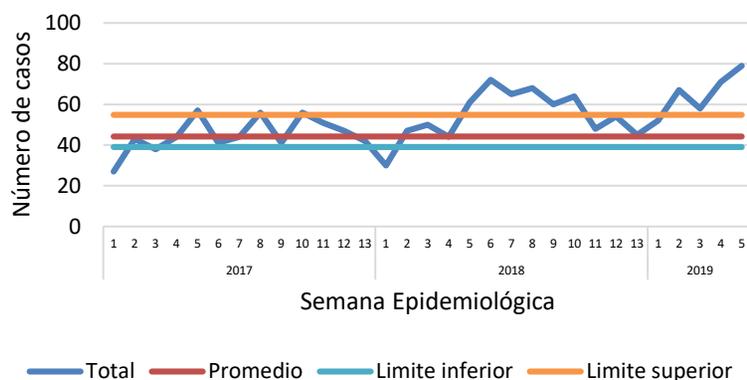
### ➤ Morbilidad por Desnutrición Aguda Moderada o Severa

Hasta la semana epidemiológica 20, se notificaron 327 casos de menores de 5 años con desnutrición dentro en el Departamento del Valle del Cauca. 73,09% de estos casos corresponden a Desnutrición Aguda Moderada y el 26,91% 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 20 es de 10,12 por cada 10.000 menores de 5 años.

Entre los casos que generan alerta se encuentran 28 menores con perímetro braquial menor a 11,5 centímetros y 145 sin este dato.

Gráfica 32. Comportamiento de Morbilidad por desnutrición aguda en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana 20 de 2019



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

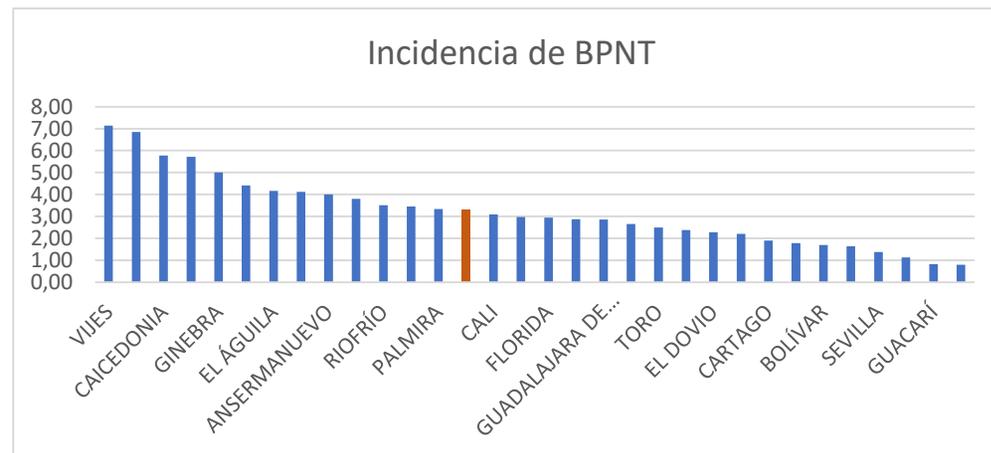
### ➤ Bajo Peso al Nacer a Término

A semana epidemiológica 20, fueron notificados 474 casos de Bajo Peso al Nacer a Término en 32 municipios. Con una correlación RUAF – SIVIGILA del 78,31%.

El 31,70% de los municipios se encuentran por encima del promedio Departamental (3,01%), tales como Vijes, Andalucía, Ginebra, El Águila, Riofrio, Pradera y Zarzal, lo cual requiere otros análisis como insumo para intervenciones.

Las alertas de menores con bajo peso al nacer a término menor a 2000 gramos fueron 32 notificados.

Gráfica 33. Bajo peso al nacer, Valle del cauca, a semana epidemiológica 20 de 2019



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

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

A 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**

➤ **Mortalidad materna (MM)**

A semana epidemiológica 20 de 2019 se notificaron 12 casos de muerte materna, de las cuales 8 son de residencia Valle (excluyendo Buenaventura). 5 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 28. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 20, 2017-2019 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2017	5	5	3
2018	1	4	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 40 % 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 20 de 2019 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 32 casos por 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna a 45 por cada 100.000 nacidos vivos). La entidad territorial con la mayor razón de mortalidad materna, superiores a 45 casos por 100 000 nacidos fue: San Pedro con 1786 casos por 100.000 nacidos vivos (Tabla 19).

Tabla 29. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 20 de 2019

Municipio de Residencia	Temprana	Tardía	No	Nacimientos Corte 17 de Mayo de 2019	Razón de MM por 100000 nacidos vivos
BUGA	1	0	1	455	220
CALI	2	2	4	8964	22
CARTAGO	1	0	1	316	316
PALMIRA	0	1	1	1228	0
SAN PEDRO	1	0	1	56	1786
Total general	5	3	8	15740	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 20 de 2019, la mayor proporción corresponde a otras causas indirectas (diabetes, anemia de células falciformes. Leucemia mieloide, Hepatitis Autoinmune), Por tipo de causas, 50% son causas directas y el 50 % corresponden a causas indirectas (ver tabla 20).

Tabla 30. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológicas 1-20, 2019

Clasificación	Diagnostico	Total
Directa	Embarazo ectópico	2
	Trastornos Hipertensivos del embarazo	1
	Tromboembolismo Pulmonar	1
Indirecta	Crisis Drepanocítica	1
	Diabetes	1
	Hepatitis Autoinmune	1
	Leucemia Mieloide	1
Total general		8

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

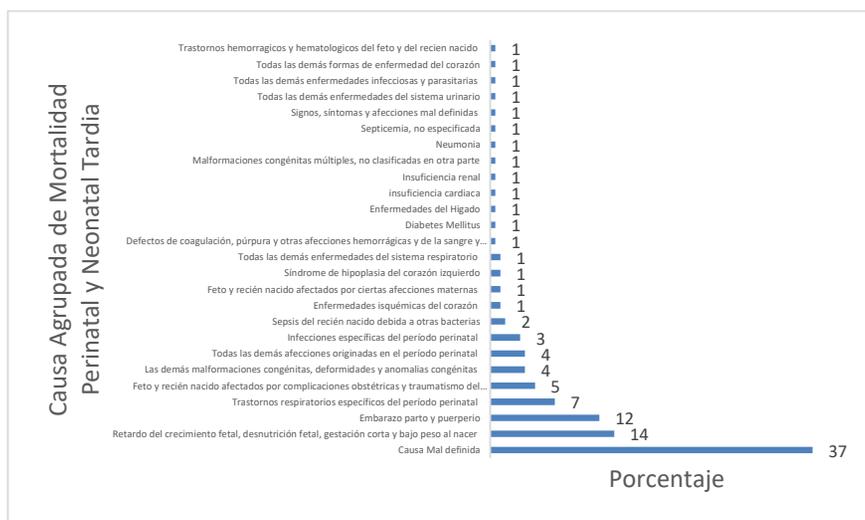
➤ **Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)**

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2019 se notificaron 250 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 178 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2018, se habían notificado 230 casos, lo que representa un decremento del 25,6 % (59 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 84 casos (47%) corresponden a muertes fetales ante parto, 14 casos (8%) a muertes fetales intraparto, 50 casos (28%) a muertes neonatales tempranas, 30 casos (17 %) a muertes neonatales tardías

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causas mal definidas con el 37 % seguido retardo de crecimiento intrauterino con el 14% y embarazo parto y puerperio de embarazo parto y puerperio con el 12 %, siendo las principales causas en este agrupamiento preeclampsia severa (Gráfica 32).

Gráfica 34. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01-20 de 2019.



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

Los municipios de Dagua, Jamundí, Roldanillo y San Pedro 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 20 fue de 11 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 31. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 20 de 2019.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	No	Nacimientos corte a mayo 24 de 2019	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	1	27	37
BUGA	8	455	18
BUGALAGRANDE	4	82	49
CALI	107	8964	12
CANDELARIA	3	376	8
CARTAGO	6	316	19
DAGUA	2	151	13
DARIEN	3	73	41
EL CERRITO	1	182	5
FLORIDA	3	238	13
GUACARÍ	1	121	8
JAMUNDÍ	6	628	10
LA VICTORIA	1	37	27
PALMIRA	7	1228	6
PRADERA	4	194	21
RIOFRÍO	1	57	18
ROLDANILLO	1	126	8
SEVILLA	2	146	14
TORO	1	40	25
TRUJILLO	1	89	11
TULUÁ	3	816	4

VIJES	1	42	24
YOTOCO	1	47	21
YUMBO	8	394	20
ZARZAL	2	168	12
<b>Total general</b>	<b>178</b>	<b>15740</b>	<b>11</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.  
Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte mayo 24 de 2019.

### ➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2019 se han notificado al Sivigila 799 casos de morbilidad materna extrema, de las cuales 611 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); La notificación de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 20 muestra un incremento del 21 % en la notificación con respecto al 2018, A corte de semana 20 del año 2019, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 3 años previos frente a lo observado para esta semana se encuentra una disminución de los casos notificados en 25 municipios, en comparación con lo notificado entre 2015 a 2018; mientras que los casos residentes en Andalucía, Candelaria, El Cerrito, Florida, Jamundí, La Cumbre, Obando, Riofrio, Trujillo, Tuluá y Yumbo; tienen un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo. (Ver tablero de mando).

La razón de morbilidad materna extrema en el Valle preliminar es de 39 casos por 1 000 nacidos vivos, más alta a la presentada en el 2018 en el mismo periodo (29,3 por cada mil nacidos vivos) y 14 entidades territoriales superan esta razón Departamental. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 32. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-20 de 2019.

Municipio de Residencia	No	Nacimientos corte 24 de mayo de 2019	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	1	27	37
ANDALUCÍA	5	70	71
ANSERMANUEVO	2	50	40
ARGELIA	1	24	42
BUGA	11	455	24
BUGALAGRANDE	3	82	37
CAICEDONIA	1	52	19
CALI	375	8964	42
CANDELARIA	13	376	35
CARTAGO	18	316	57
DAGUA	3	151	20
EL CERRITO	6	182	33
EL DOVIO	1	44	23
FLORIDA	13	238	55
GINEBRA	3	60	50
JAMUNDÍ	29	628	46
LA CUMBRE	3	37	81
LA UNIÓN	2	126	16
LA VICTORIA	3	37	81
OBANDO	3	27	111
PALMIRA	41	1228	33
PRADERA	6	194	31
RESTREPO	1	61	16
RIOFRÍO	3	57	53
ROLDANILLO	3	126	24
SAN PEDRO	1	56	18
TRUJILLO	3	89	34
TULUÁ	35	816	43

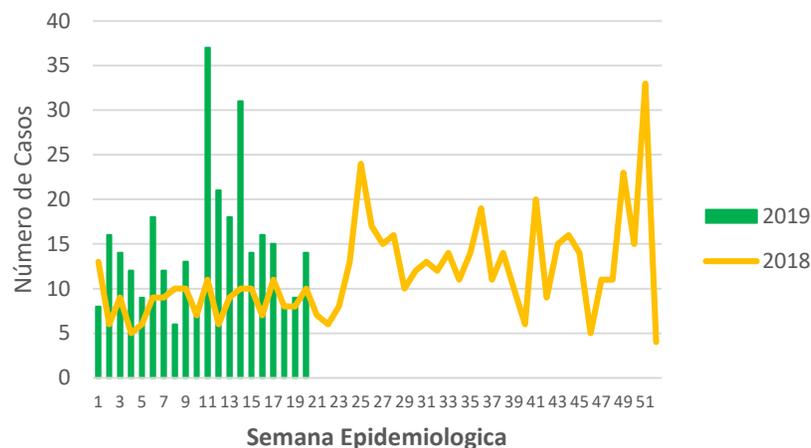
VIJES	2	42	48
YOTOCO	1	47	21
YUMBO	18	394	46
ZARZAL	1	168	6
<b>Total general</b>	<b>611</b>	<b>15740</b>	<b>39</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.  
Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte mayo 24 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 (DC)

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 20 de 2019, se notificaron 438 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 299 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 42% (125 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

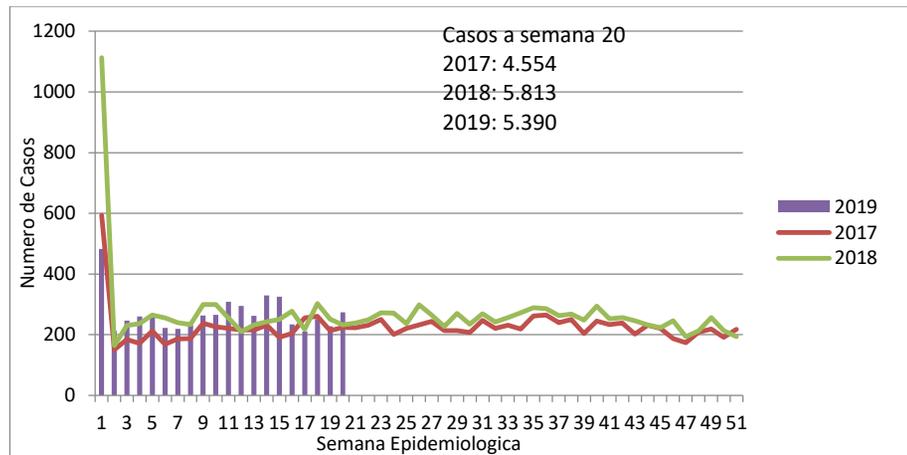
La tasa de incidencia a semana epidemiológica 20 es de 190 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de Obando (1481 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por Toro (150 casos por 10000 nacidos vivos) y El Águila (417 casos por 10000 nacidos vivos).

**12. SALUD MENTAL**

➤ **Violencia de género e intrafamiliar**

Hasta la semana epidemiológica 20, se notificaron 5390 personas agredidas por violencia de género o intrafamiliar con procedencia Valle del Cauca, promedio de 269,5 casos semanales. Gráfico 36.

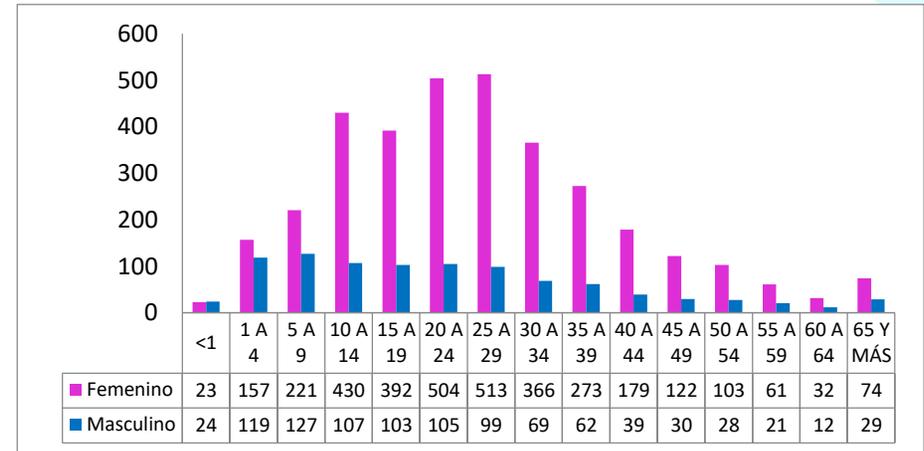
Gráfico 36. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-20, 2019.



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 37.

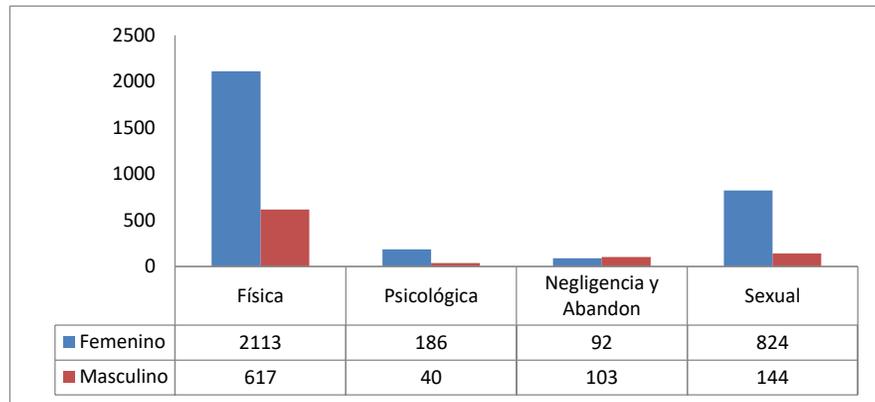
Gráfico 37. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-20, 2019.



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 38.

Gráfico 38. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-20, 2019.

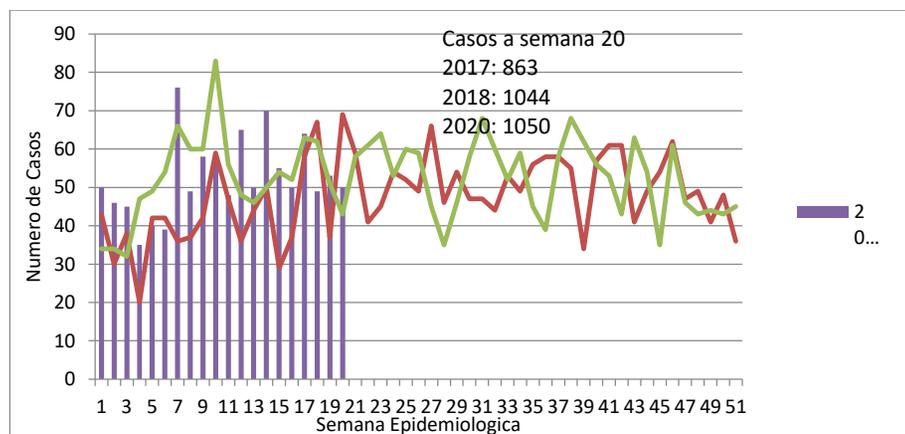


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019

➤ **Intento de suicidio**

Hasta la semana epidemiológica 20, se han notificado 1050 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 52,5 casos semanales y un aumento del 0,57% con relación al mismo periodo del año 2019. Gráfico 39.

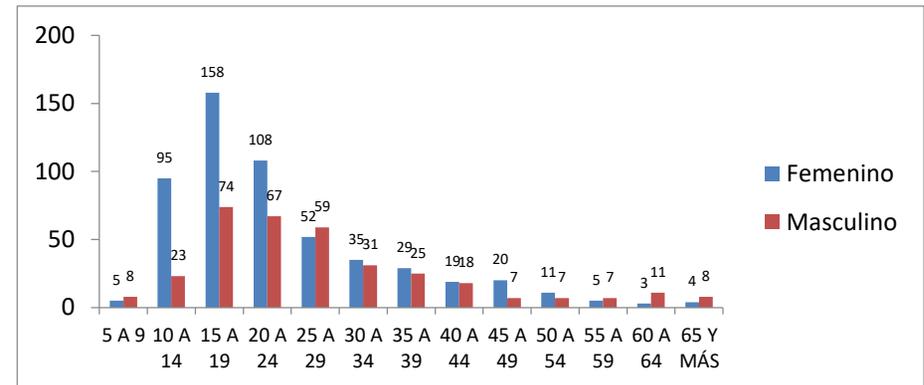
Gráfico 39. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-20, 2019.



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

El 58% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 61,2% en mujeres. Gráfico 40.

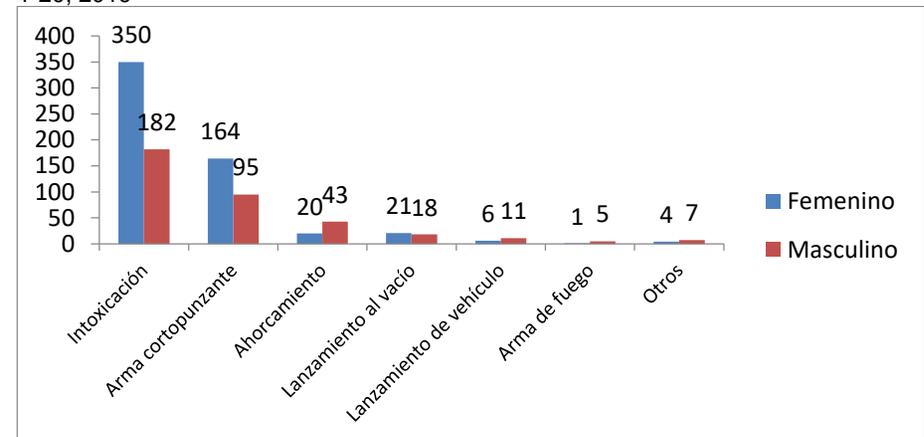
Gráfico 40. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-20, 2019.



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 41.

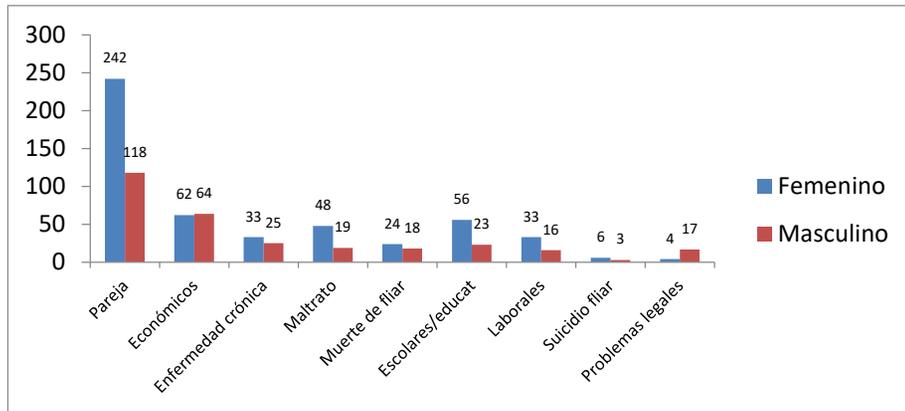
Gráfico 41. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-20, 2019



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 42.

Gráfico 42. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-20, 2019



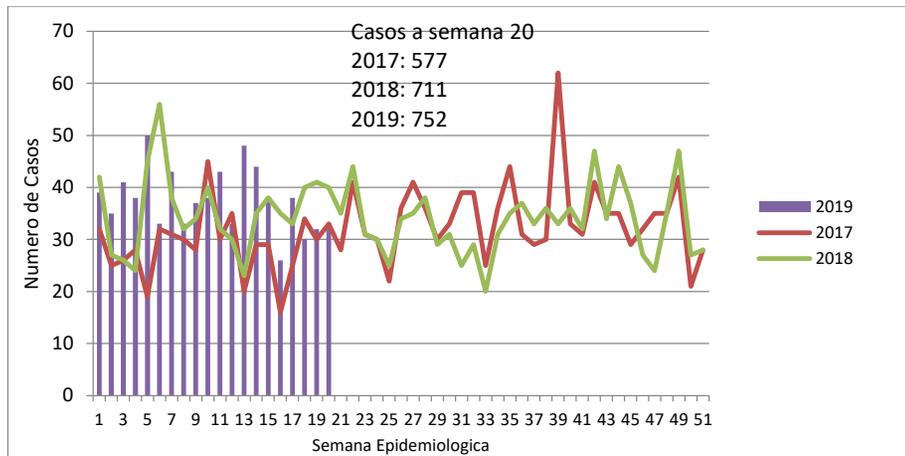
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

**13. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL**

➤ **Intoxicaciones por sustancias químicas**

Hasta la semana epidemiológica 20, se han notificado 752 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 37,6 casos semanales y un aumento del 5,8% con relación al mismo periodo del año 2019. Gráfico 43.

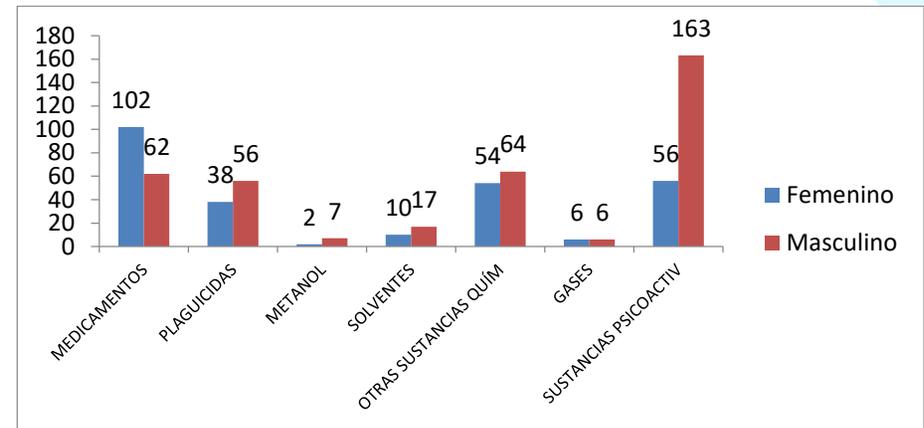
Gráfico 43. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-20, 2019.



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 44.

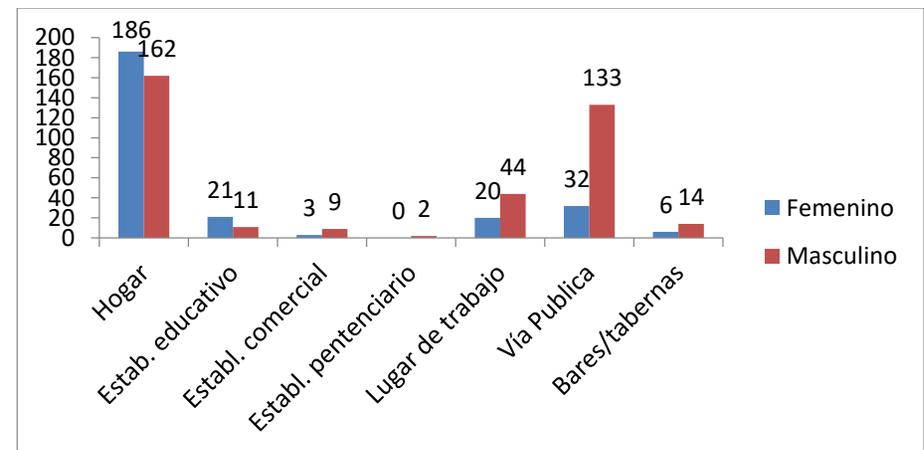
Gráfico 44. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-20, 2019



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 45.

Gráfico 45. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-20, 2019



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

## ➤ Lesiones de causa externa

### Procedimientos estéticos

En la semana epidemiológica 20 de 2019 se notificaron 4 casos nuevo de lesiones de causa por procedimientos estéticos, con lo cual se han acumulado al momento 73 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 43,8% (n=32), seguido del régimen especial con el 31,5% (n=23).

Entre las lesiones más frecuentemente reportadas están las infecciones (54,8% n=40), las hemorragias (15,0% n=11), las embolias (10,9% n=8) y la depresión respiratoria (8,2% n=6); de las pacientes reportadas con infecciones, el 15% desarrollo sepsis (n=6). Los sitios anatómicos mayormente afectados fueron: abdomen (39,7% n=29), glúteos (23,3% n=17) y mamas (17,8% n=13). Entre los lugares donde se produjo la lesión reportada están: el 23,3% (n=17) en un centro de estética, el 5,5% (n=4) en un centro de Spa, el 75,4% (n=55) en instituciones prestadoras de servicios y el 2,7% (n=2) en el hogar. En el 71,2% de los casos quien realizó el procedimiento estético fue un cirujano plástico (n=52). El 74,3% de las notificadas fue hospitalizada (n=52), de las cuales el 13,5% 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

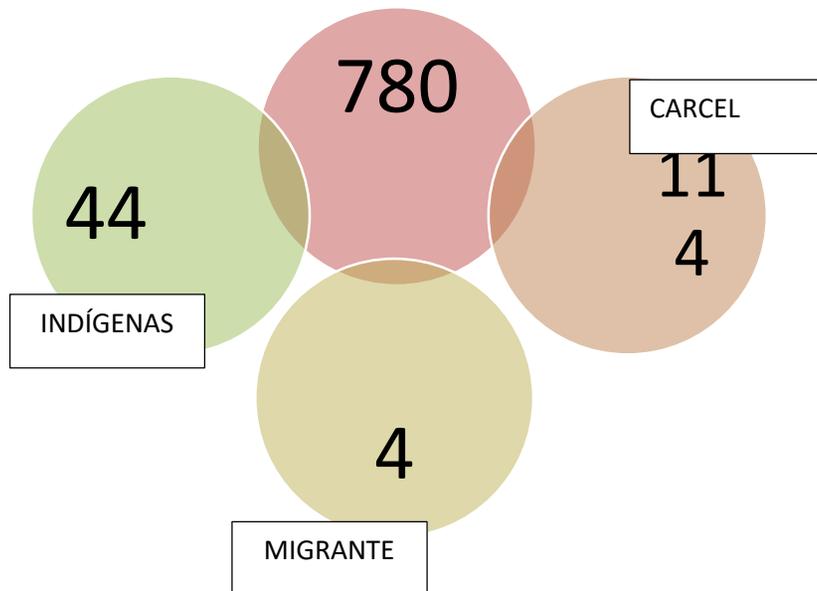
Para la semana 20 se realizó un análisis teniendo en cuenta los aspectos relevantes de las poblaciones especiales: Indígenas, militares, policía, migrantes, cárceles. Cada evento tiene una depuración particular, generalmente, se quita otros departamentos, ajuste 6 y D.

Eventos relevantes para poblaciones especiales a semana 20.

### ➤ Tuberculosis sensible

780 casos, de estos 4 casos que pertenecen a población migrante, 114 casos a población carcelaria y 44 a población indígena.

Gráfica 46. Poblaciones especiales por tuberculosis sensible

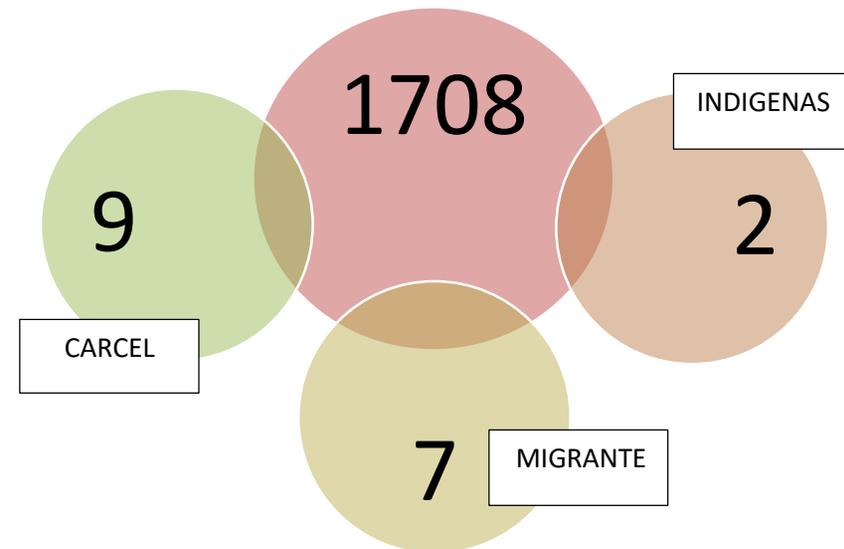


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

### ➤ Varicela

1708 casos identificados, de ellos 7 casos pertenecientes a migrantes, 2 casos por población indígena y 9 casos que pertenece al grupo carcelario.

Gráfica 47. Poblaciones especiales por varicela.

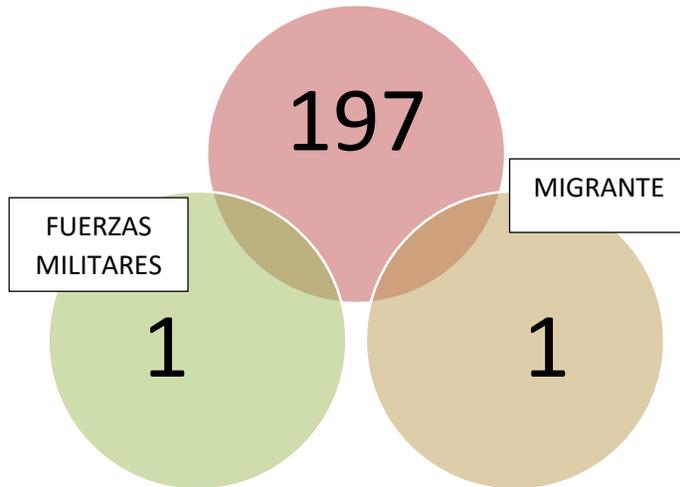


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

### ➤ Parotiditis

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

Gráfica 48. Poblaciones especiales por parotiditis.

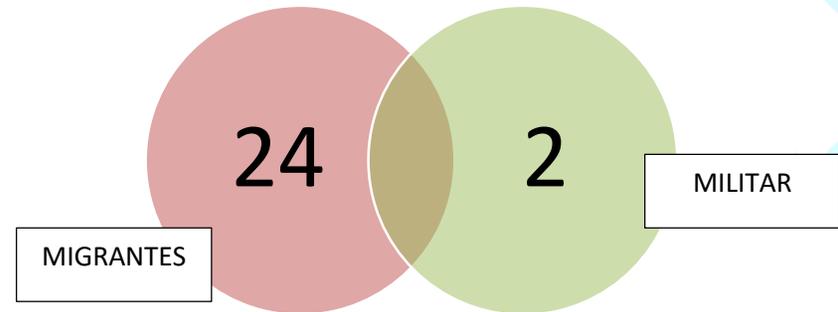


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Malaria**

A semana 20 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 49. Poblaciones especiales por malaria.

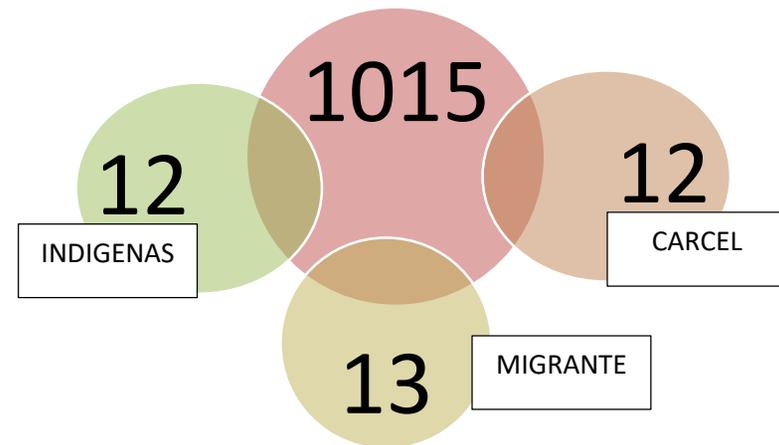


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **VIH**

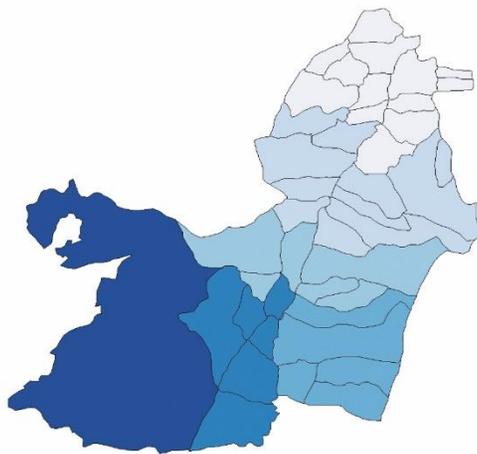
Se identifican 1015 casos, 12 casos de población indígena, 14 casos población carcelaria y 13 de población migrante.

Gráfica 50. 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 Maestrante Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

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

Diana Paola Moreno, Enfermera, Maestrante en Epidemiología.

Eliana Andrea Saldarriaga, Microbióloga - Magister en Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

María Eugenia Ortiz Carrillo, Terapeuta Respiratoria Magister en Epidemiología.

Mónica Cristina Luna Bolaños, Terapeuta Respiratoria Maestría en Epidemiología.

Roberto Felipe Velasco, Odontólogo Especialista en Epidemiología

Sayda Milena Pico, Nutricionista Maestría en Salud Pública.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magister en Epidemiología.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Maestrante en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

María Elena Tello – Medica maestrante Epidemiología

## **EQUIPO DE APOYO**

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Nubia Esperanza Rengifo García, Bacterióloga. Especialista en Epidemiología

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico

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

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

**DANE**  
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



@SECSALUDVALLE

/SECSALUDVALLE

@SECSALUDVALLE