

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 30 de 2019 (21 de julio – 27 de julio)

1. SISTEMAS DE  
INFORMACIÓN

8. ITS

2. ZONOSIS

9. CRÓNICAS

3. ETV

10. VIGILANCIA  
NUTRICIONAL

4. ETAs

11. MATERNIDAD  
SEGURA

5. INMUNOPREVENIBLES

12. SALUD MENTAL

6. IAAS

13. FACTORES

7. MICOBACTERIAS

14. POBLACIONES  
ESPECIALES

## LANZAN ALERTA REGIONAL POR INCREMENTO DE CASOS DE DENGUE

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) advirtió este miércoles sobre la situación de dengue en América Latina y el Caribe, región que atraviesa actualmente un nuevo ciclo epidémico de la enfermedad tras dos años de baja incidencia.



En los primeros 7 meses del año 2019 más de 2 millones de personas contrajeron la enfermedad y 723 fallecieron, según la última actualización epidemiológica de la OPS publicada el 9 de agosto la cifra de casos supera el total de casos reportado en 2017 y 2018, aunque hasta el momento es inferior a lo registrado en 2015-2016.

En la actualidad los diez países mas afectados por el dengue son: Nicaragua, Brasil, Honduras Colombia, Belice El Salvador, Paraguay, Guatemala México y Venezuela.

La situación se habría complejizado por factores como el clima, el inadecuado ordenamiento ambiental y la gran capacidad de adaptación del vector que trasmite la enfermedad.

Ante este panorama la OPS exhorta a la comunidad y todos los sectores de la sociedad a trabajar intensamente en la eliminación de los criaderos de mosquitos, especialmente los que están dentro y alrededor de cada vivienda.

No hay tratamiento específico para el dengue, pero la detección oportuna, el acceso a la asistencia médica y el manejo adecuado del paciente enfermo disminuyen las complicaciones y la progresión de la enfermedad hacia la gravedad. La muerte por dengue es casi siempre evitable.

## 1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

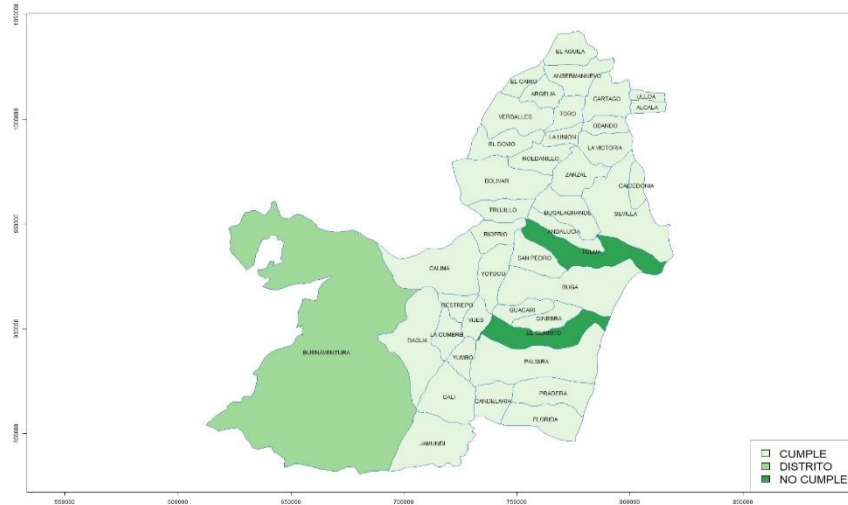
### ➤ SIVIGILA

#### Cumplimiento en la Notificación

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 31 del 2019; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios; Meta 97%). Esta información excluye el Distrito de Buenaventura. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP.

Solo 39 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (95%), meta estimada para UNM: 97%; (Mapa 1).

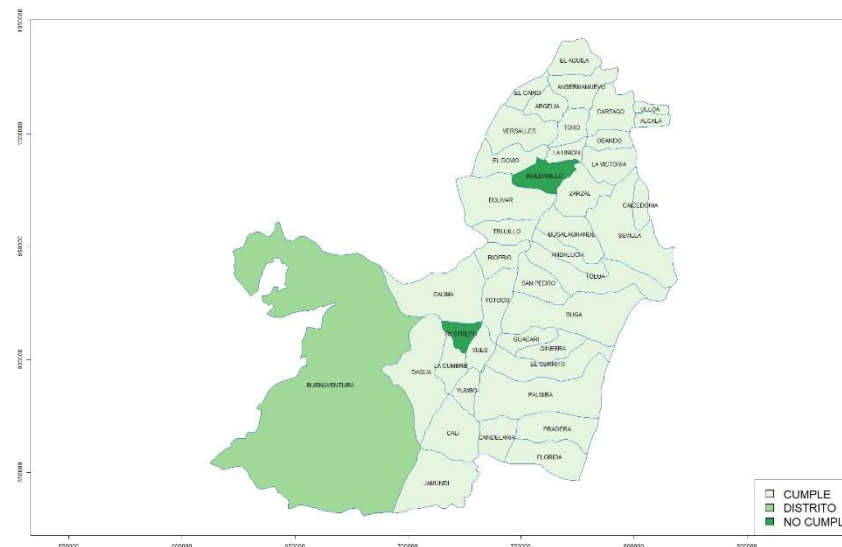
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 31.



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

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 99% (365 de 368). Los municipios de Roldanillo y Restrepo incumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 31.



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

#### Instituciones en silencio epidemiológico:

Esta situación se presenta cuando una UPGD no hace notificación de caso en la semana, pero tampoco realiza la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A semana epidemiológica 31, el 1% (3) de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico las cuales se detallan a continuación:

Tabla 1: UPGD silenciosas, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 31, 2019

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_soc
PALMIRA	7652003062	01	SALUDCOM SAS
RESTREPO	7660606697	01	MEDICIPS EU
ROLDANILLO	7662208492	03	CLINICA SANE

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

## ➤ Estadísticas Vitales

### ➤ Nacimientos

En la base de datos de la plataforma RUAF ND, a semana 31, se ingresaron 26.072 certificados de nacimiento de los cuales 24.430 eran residentes del departamento del Valle del Cauca. El 93.74% de los nacimientos fueron registrados en 5 municipios (Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Roldanillo).

Una de las variables que presenta mayor dificultad a la hora de confirmar los registros en la plataforma es la Hemoclasificación. Del total de certificados ingresados bajo la condición de haber nacido en Institución de Salud, 1085 registros no cuentan con esta variable, lo que representa el 4,16% del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: Cali (1022), Cartago (28), Buga (13), Florida (6), Palmira (5) y Pradera (2).

De los 26.072 registros ingresados a la plataforma, el 4,23% están sin confirmar.

#### *Algunas características de interés*

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 11 -53).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 23). el 8.6% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea, 36,80%, Espontáneos el 63,01%, e Instrumentado 0,18%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 31. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	47	0,19	Alcalá	11	0,04
Andalucía	118	0,48	Andalucía	1	0,00
Ansermanuevo	96	0,39	Ansermanuevo	43	0,16
Argelia	35	0,14	Argelia	18	0,07
Bolívar	104	0,43	Bolívar	9	0,03
Bugalagrande	120	0,49	Bugalagrande	1	0,00
Caicedonia	78	0,32	Caicedonia	41	0,16
Cali	13891	56,86	Cali	18872	72,38
Calima	115	0,47	Calima	17	0,07
Candelaria	584	2,39	Candelaria	31	0,12
Cartago	477	1,95	Cartago	486	1,86
Dagua	238	0,97	Dagua	51	0,20
El Águila	30	0,12	El Águila	14	0,05
El Cairo	28	0,11	El Cairo	15	0,06
El Cerrito	286	1,17	El Cerrito	29	0,11
El Dovio	72	0,29	El Dovio	30	0,12
Florida	355	1,45	Florida	107	0,41
Ginebra	90	0,37	Ginebra	4	0,02
Guacarí	178	0,73	Guacarí	13	0,05
Buga	688	2,82	Buga	1038	3,98
Jamundí	978	4,00	Jamundí	168	0,64
La Cumbre	61	0,25	La Cumbre	17	0,07
La Unión	180	0,74	La Unión	19	0,07
La Victoria	50	0,20	La Victoria	7	0,03
Obando	46	0,19	Obando	4	0,02
Palmira	1911	7,82	Palmira	1922	7,37
Pradera	332	1,36	Pradera	58	0,22
Restrepo	92	0,38	Restrepo	10	0,04
Riofrío	93	0,38	Riofrío	6	0,02
Roldanillo	194	0,79	Roldanillo	539	2,07
San Pedro	83	0,34	San Pedro	0	0,00
Sevilla	214	0,88	Sevilla	181	0,69
Toro	65	0,27	Toro	15	0,06
Trujillo	132	0,54	Trujillo	14	0,05
Tuluá	1318	5,40	Tuluá	2068	7,93
Ulloa	8	0,03	Ulloa	4	0,02
Versalles	38	0,16	Versalles	11	0,04
Vijes	61	0,25	Vijes	4	0,02
Yotoco	75	0,31	Yotoco	12	0,05
Yumbo	614	2,51	Yumbo	63	0,24
Zarzal	255	1,04	Zarzal	119	0,46
Total general	24.430	100.00	Total general	26.072	100.00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 9 de agosto

## Defunciones

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

A semana 31, en el valle del Cauca (sin Buenaventura) se certificaron 17.689 defunciones, de estas 16.651 eran residentes del Valle de las cuales el 10,35% son mortalidades fetales. Esta información incluye datos de medicina Legal.

Tabla 3. Distribución de los Defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 31 sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	2	57	59		27	27
Andalucía	10	77	87		34	34
Ansermanuevo	5	61	66	1	57	58
Argelia		27	27		15	15
Bolívar		60	60		29	29
Bugalagrande	6	98	104		34	34
Caicedonia	2	88	90	1	85	86
Cali	1216	8385	9601	1614	10615	12229
Calima	4	63	67		39	39
Candelaria	32	264	296		119	119

Cartago	38	470	508	27	476	503
Dagua	10	109	119	1	83	84
El Águila		33	33		26	26
El Cairo	3	24	27	1	18	19
El Cerrito	12	196	208		105	105
El Dovio	3	32	35		19	19
Florida	31	173	204	2	92	94
Ginebra	4	73	77		41	41
Guacarí	10	121	131		63	63
Buga	34	501	535	44	621	665
Jamundí	83	413	496	1	200	201
La Cumbre	1	33	34		16	16
La Unión	3	97	100		64	64
La Victoria	3	61	64		40	40
Obando	1	25	26		19	19
Palmira	53	1212	1265	27	1065	1092
Pradera	8	146	154	1	78	79
Restrepo	4	56	60		32	32
Riofrío	5	56	61		27	27
Roldanillo	1	110	111	7	68	75
San Pedro	2	50	52		19	19
Sevilla	2	137	139	1	101	102
Toro	1	52	53		41	41
Trujillo	4	65	69		38	38
Tuluá	51	923	974	103	1133	1236
Ulloa		16	16		9	9
Versalles	4	28	32	2	20	22
Vijes	4	26	30		16	16
Yotoco	5	78	83		38	38
Yumbo	58	305	363	1	168	169
Zarzal	10	125	135	1	64	65
<b>Total general</b>	<b>1725</b>	<b>14926</b>	<b>16651</b>	<b>1835</b>	<b>15854</b>	<b>17689</b>

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 9 de agosto.

## 2. ZOONOSIS

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

A semana 31, se notificaron 7751 casos de agresiones por APTR. La distribución por municipio se aprecia en la Tabla 4. La incidencia del departamento fue de 179 casos por cada 100.000 habitantes La Cumbre fue el municipio de mayor incidencia con 565, seguido por Restrepo con 507 casos por 100.00 hbs. (Tabla 4)

Tabla 4. Casos e incidencia de agresiones por APTR, por municipio de procedencia, Valle del Cauca semanas 1 a 31 del 2019.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	65	0,84	286,2
Andalucía	56	0,72	315,7
Ansermanuevo	46	0,59	238,9
Argelia	19	0,25	298,6
Bolívar	40	0,52	308,6
Buga	273	3,52	238,3
Bugalagrande	71	0,92	337,8
Caicedonia	122	1,57	413,2
Cali	3238	41,78	132,4
Candelaria	139	1,79	162,9
Cartago	315	4,06	234,5
Dagua	144	1,86	391,6
Darién	66	0,85	416,5
El Águila	6	0,08	53,5
El Cairo	16	0,21	157,1
El Cerrito	115	1,48	197,3

El Dovio	31	0,40	376,4
Florida	148	1,91	251,8
Ginebra	77	0,99	356,1
Guacarí	85	1,10	240,3
Jamundí	366	4,72	287,7
La Cumbre	66	0,85	565,5
La Unión	74	0,95	186,5
La Victoria	38	0,49	292,4
Obando	46	0,59	302,1
Palmira	601	7,75	193,5
Pradera	114	1,47	199,1
Restrepo	83	1,07	507,2
Riofrío	51	0,66	363,5
Roldanillo	97	1,25	301,0
San Pedro	60	0,77	317,8
Sevilla	134	1,73	302,4
Toro	45	0,58	271,1
Trujillo	69	0,89	385,1
Tuluá	310	4,00	141,5
Ulloa	17	0,22	318,6
Versalles	32	0,41	462,0
Vijes	46	0,59	403,2
Yotoco	40	0,52	242,6
Yumbo	277	3,57	220,4
Zarzal	113	1,46	242,5
<b>Total</b>	<b>7751</b>	<b>100,00</b>	<b>178,9</b>

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 98,8%, seguidos de 0,92% por micos, grandes roedores, murciélagos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 2276 casos (29,4%), como exposiciones leves y 1131 casos (14,6%) como graves; de los casos notificados como graves, a 74 casos no se les aplicó



siero y, a 150 casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 5).

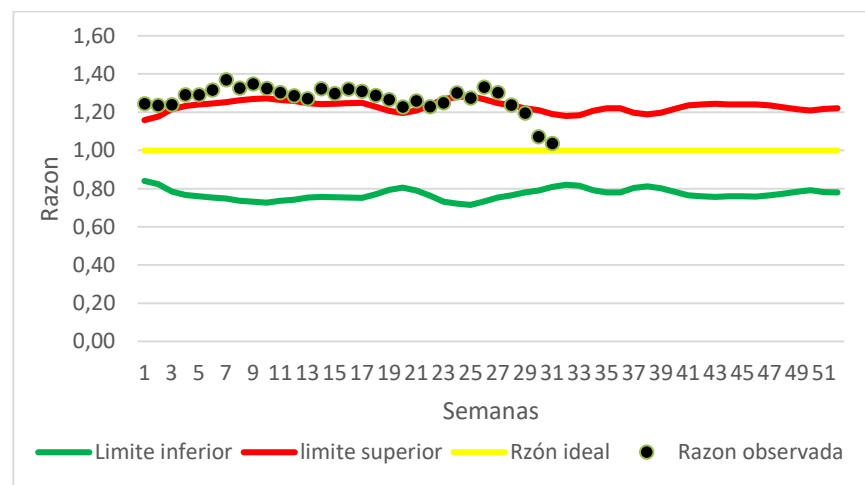
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas 1 a 31 2019.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	11	0,9	4333	65,8	85	2,5	4259	96,5
Exposición Leve	97	8,3	2179	33,1	2126	63,7	150	3,4
Exposición Grave	1057	90,7	74	1,1	1125	33,7	6	0,1
<b>Total</b>	<b>1165</b>	<b>100</b>	<b>6586</b>	<b>100</b>	<b>3336</b>	<b>100</b>	<b>4415</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 21, 26 a 28 las agresiones estuvieron por encima de lo esperado, (Grafica 1).

Gráfica 1. Canal endémico agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 31 de 2019.



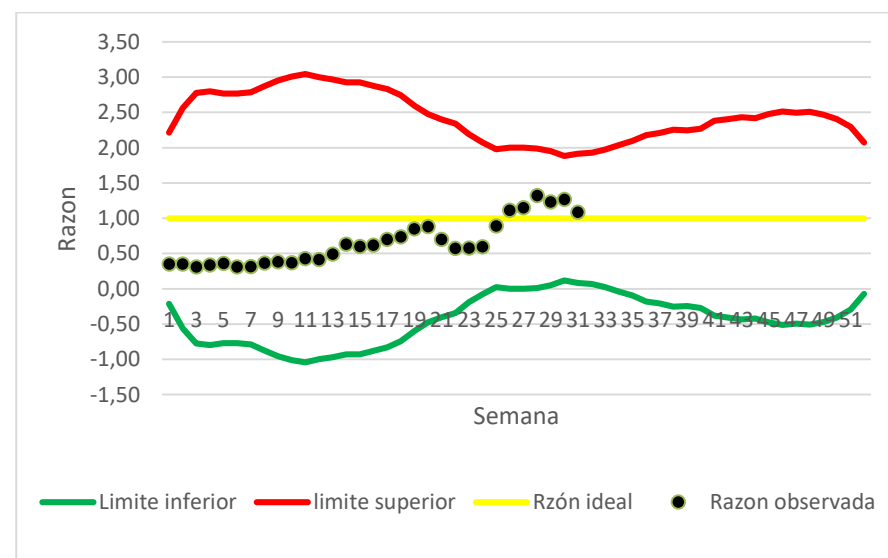
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

## ➤ Leptospirosis

A semana 31, se notificaron 211 casos de leptospirosis. La incidencia del departamento fue de 4,8 casos por cada 100.000 habitantes. Yotoco fue el municipio de mayor incidencia con 128, seguido por Guacari con 10, se ha notificado 3 muertes por leptospirosis procedente del municipio de Cali, de las cuales una fue confirmada, las restantes dos están en estudio.

El canal endémico, que los casos de leptospirosis están dentro de lo esperado (Grafica 2).

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 31 de 2019.



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

## ➤ Accidente ofídico

Hasta la SE31 se notificaron 42 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada

100.000 habitantes) Departamental fue de 7,6 por 100.000 habitantes, Restrepo fue el municipio de mayor incidencia con 42, (tabla 6).

Tabla 6. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 31 de 2019

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia*100.000 hts
Ansermanuevo	2	4,8	33,9
Argelia	1	2,4	
Bolívar	1	2,4	10,5
Buga	1	2,4	6,4
Cali	5	11,9	13,6
Dagua	4	9,5	13,9
El Águila	1	2,4	11,8
El cerrito	1	2,4	4,5
Florida	3	7,1	19,6
Ginebra	2	4,8	18,2
Guacarí	1	2,4	7,0
Jamundí	3	7,1	7,3
La cumbre	2	4,8	21,9
Palmira	5	11,9	8,1
Restrepo	3	7,1	42,0
Trujillo	3	7,1	31,2
Tuluá	1	2,4	3,3
Vijes	1	2,4	25,6
Yumbo	2	4,8	12,8
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>100,0</b>	<b>7,6</b>

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

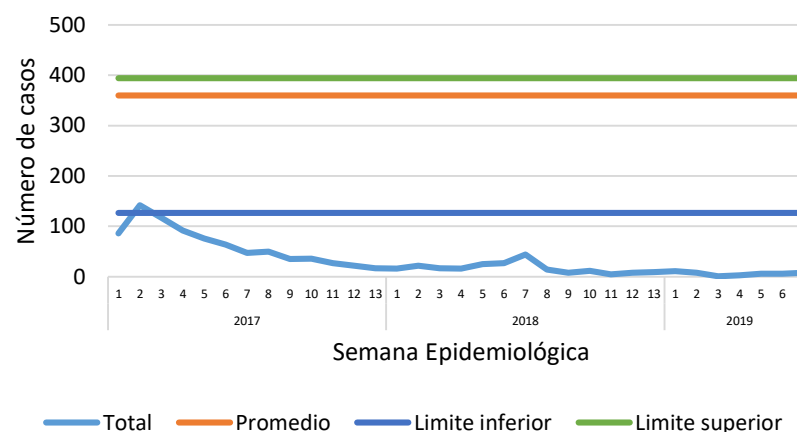
Del total de casos notificados, 18 el (43%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 14 casos, de los cuales 2 recibieron tratamiento, seguido de 3 casos moderados, todos recibieron suero antiofídico.

## ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

### ➤ Zika

Hasta la semana 31 de 2019, se han notificado un total de 77 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 51 casos procedentes del departamento del Valle del Cauca. El 80% de los casos confirmados por Clínica, 82% (41 casos) procedentes y residentes del Municipio de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 31 de 2019.



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

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

Durante el 2019, no se han confirmado casos de microcefalia o defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados a Zika de parte del Instituto Nacional de salud, sin embargo, para la semana 20 se notificaron dos casos de fetos que tuvieron resultado positivos para Zika en muestras de placenta y cordón.

Para la semana 31, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificaron 5 casos sospechosos procedentes de los Municipio de Cali, Candelaria y Tuluá.

### ➤ Chikunguña

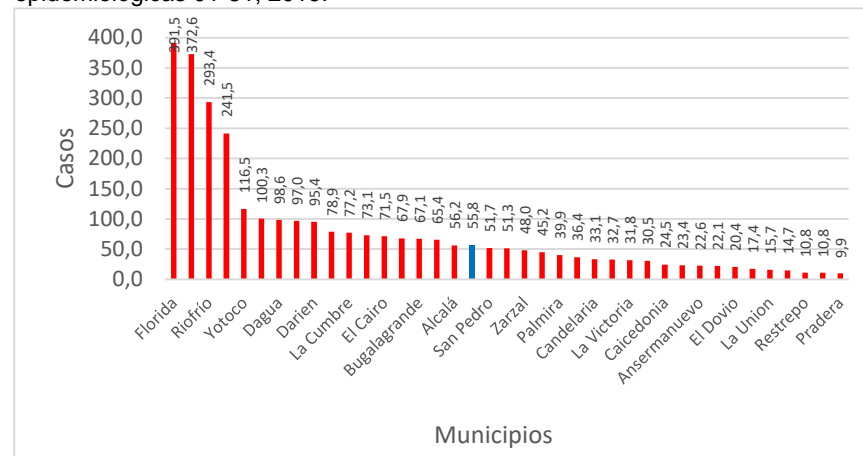
Hasta SE31 se notificaron 24 casos; El 62,5% de los casos notificados procedían de Cali. En corrido del año, la notificación se encuentra por debajo de lo esperado.

### ➤ Dengue

Hasta la SE31 se notificaron 2140 casos de Valle del Cauca. De los casos notificados en la actualidad 1289 (60,5 %) son casos sin signos de alarma; 794 casos (39,3%) con signos de alarma; se notificaron 7 casos de dengue grave, y 2 muertes probables.

Cali es el municipio con más casos 1249 (58,6%). La incidencia departamental de dengue es de 55,8 casos por 100.000 habitantes; las mayores incidencias las tuvieron Florida, Ulloa y Riofrio (Gráfica 4).

Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-31, 2019.



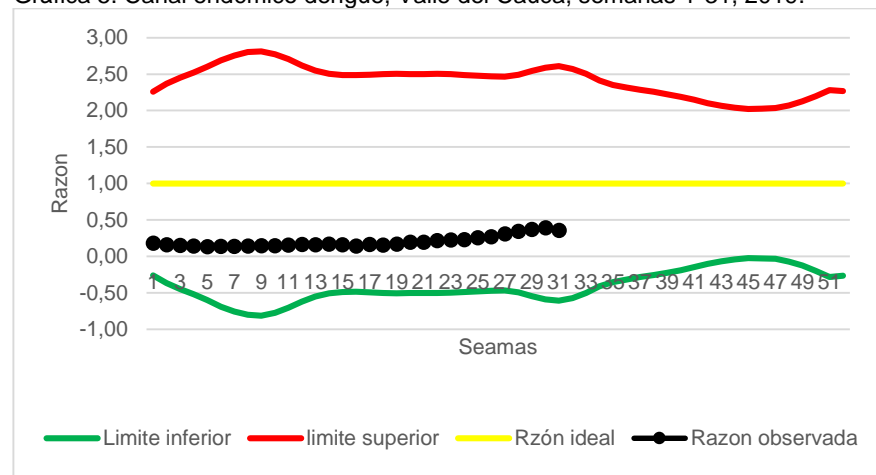
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

El canal endémico dengue para Valle del Cauca ubica los casos de este año dentro de lo esperado, con relación con el histórico (2013-2018) en las SE 1 a 31, (Gráfica 5).

Los casos acumulados de dengue en el periodo VIII del año 2019 (semanas 29 y 30 y 31 ) comparado con el promedio históricos de casos de los años 2013 a 2018 durante el mismos periodo, muestra que los municipios de Cartago, Buga, Florida, han presentado un aumento estadísticamente significativo de casos de dengue.



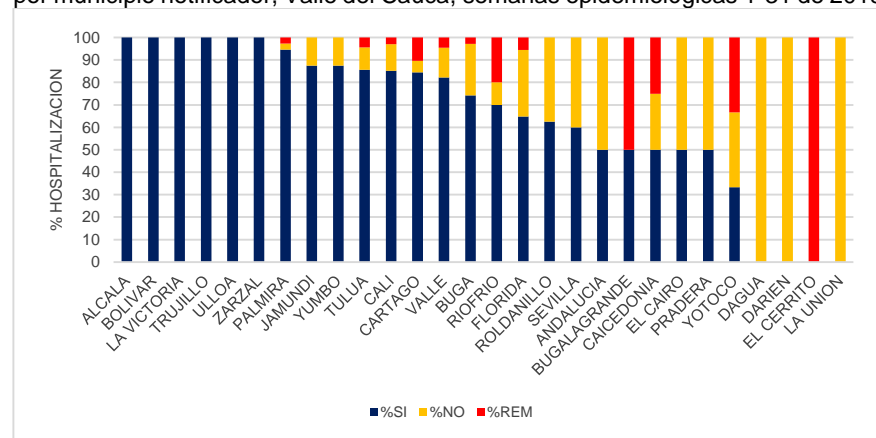
Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-31, 2019.



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

Los municipios con casos de DCSA, con más hospitalizados fueron Alcalá, Bolívar, La Victoria, Pradera, Trujillo, Ulloa y Zarzal ; lo que no ocurrió en Dagua, Darién y La Unión; El Cerrito remitió el 100%; para Valle del Cauca el porcentaje fue del 82,1% (gráfica 6). Se han hospitalizado el 100% de los casos de dengue grave.

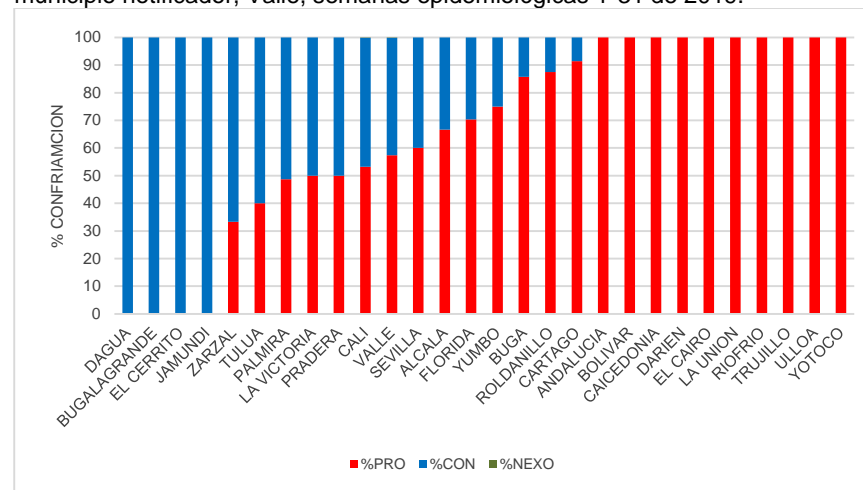
Gráfico 6. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-31 de 2019



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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue del 42,0 %, los municipios de Andalucía, Bolívar, Caicedonia, Candelaria, Darién, El Cairo, La Unión, Pradera, Riofrio, Trujillo, Ulloa y Yotoco, no tienen casos confirmados (Grafico 7), para Valle del Cauca el 58,3 % 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 1-31 de 2019.



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

Hasta semana 31 se han notificado cuatro casos probables de muerte por dengue, uno procedentes de Cali que fue descartado, uno procedente de Yumbo, uno procedente de Palmira y uno del municipio de La Cumbre que cual fue descartado.

## ➤ Malaria

Hasta SE31, hubo 45 casos originados en Valle del Cauca. Predominó *P. vivax* con 57,8%, seguido por *P. falciparum* con 40,0% de los casos, el restante 2,2 % correspondieron a infecciones mixta (1), del total notificados 11 fueron complicados. Por procedencia, los municipios de Sevilla y Cali han notificado el

53,4% de los casos del departamento (Tabla 7). Se han notificado dos muertes por malaria, las cuales están en estudio.

Tabla 7. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 31 2019

Nombre municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Andalucia	1	0	0	0	1	2,22
Bolivar	2	0	0	0	2	4,44
Cali	8	8	0	0	16	35,56
Candelaria	0	1	0	0	1	2,22
Cartago	0	1	0	0	1	2,22
Dagua	1	2	0	0	3	6,67
El Cerrito	0	1	0	0	1	2,22
La Victoria	1	0	0	0	1	2,22
Palmira	1	0	0	1	2	4,44
Pradera	1	0	0	0	1	2,22
Sevilla	8	0	0	0	8	17,78
Tulua	1	2	0	0	3	6,67
Versalles	1	0	0	0	1	2,22
Yumbo	0	1	0	0	1	2,22
Jamundi	0	1	0	0	1	2,22
Florida	1	1	0	0	2	4,44
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>45</b>	<b>100,0</b>

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,08 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Sevilla presenta el IPA municipal más alto con 0,82 (Tabla 8).

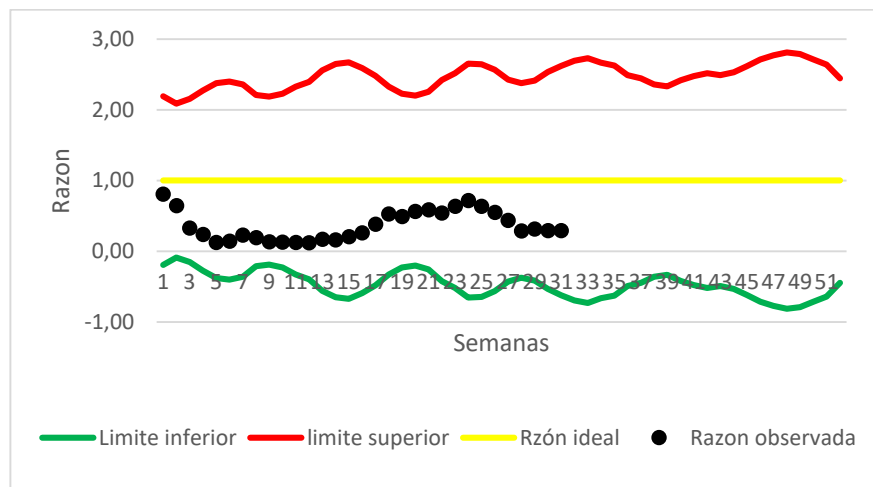
Tabla 8. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 31 2019.

Nombre municipios	IPA	IFA	IVA
Andalucia	0,34	0,00	0,34
Bolivar	0,21	0,00	0,21
Cali	0,44	0,22	0,22
Candelaria	0,02	0,02	0,00
Cartago	0,53	0,53	0,00
Dagua	0,10	0,07	0,03
El Cerrito	0,04	0,04	0,00
La Victoria	0,29	0,00	0,29
Palmira	0,03	0,00	0,02
Pradera	0,14	0,00	0,14
Sevilla	0,82	0,00	0,82
Tulua	0,10	0,07	0,03
Versalles	0,24	0,00	0,24
Yumbo	0,06	0,06	0,00
Jamundi	0,02	0,02	0,00
Florida	0,13	0,07	0,07
<b>Total</b>	<b>0,08</b>	<b>0,03</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 31 (Gráfica 8).

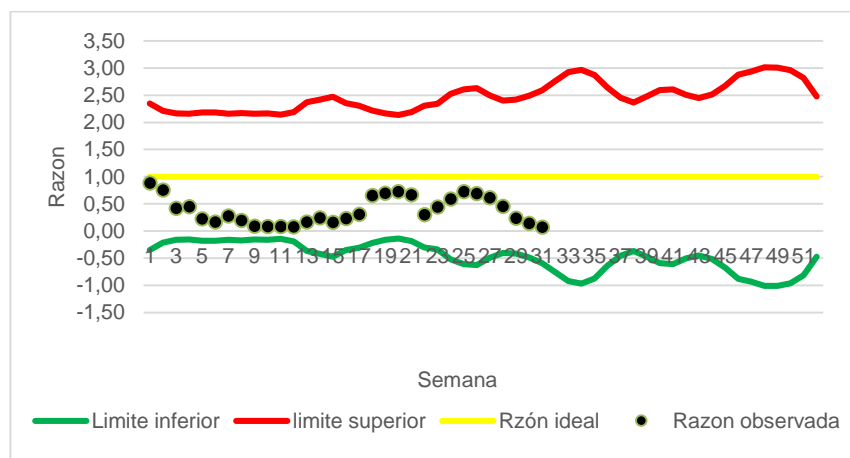
Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 31 2019



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 10 (grafica 9).

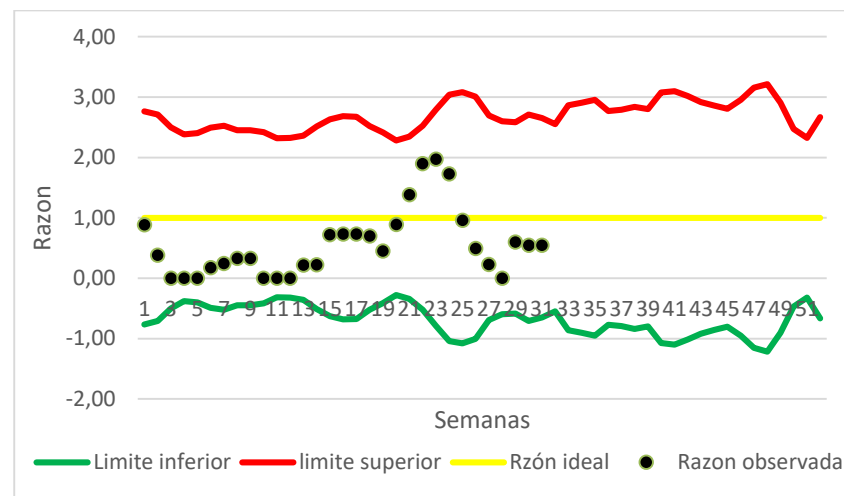
Gráfica 9. Canal endémico de malaria por *P. vivax*, Valle del Cauca, Semana 1 a 31.



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 31, 2019.



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

## ➤ Leishmaniasis

A la SE31 hubo 20 casos originados en Valle del Cauca, todos los casos fueron notificados como leishmaniasis cutánea.

Por procedencia, los municipios de El Cairo, El Dovio y Ansermanuevo y Cali, notificaron el 55,0% de los casos del departamento. El Valle presentó una incidencia de 3,6 casos por 100.000 habitantes, los municipios de El Cairo con 67,0 y El Dovio con 61,5 por 100.000 habitantes fueron los de mayor incidencia (tabla 9).

Tabla 9. Casos e Incidencia de leishmaniasis en el Valle del Cauca, semana 1 a 31, 2019.

Municipio procedencia	L. cutánea	L. mucosa	Total	%	**Incidencia* 100.000
Ansermanuevo	2	0	2	10,0	33,9
Cali	2	0	2	10,0	5,5
Cartago	1	0	1	5,0	53,0
Dagua	1	0	1	5,0	3,5
El aguila	1	0	1	5,0	11,8
El Cairo	5	0	5	25,0	67,0
El Dovio	2	0	2	10,0	61,5
Florida	1	0	1	5,0	6,5
Jamundi	1	0	1	5,0	2,4
San Pedro	1	0	1	5,0	8,8
Sevilla	1	0	1	5,0	10,2
Versalles	1	0	1	5,0	24,5
Yotoco	1	0	1	5,0	12,53
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>	<b>3,6</b>

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

Las personas que laboran como agricultores con el 40,0% y estudiantes con el 15,8% fueron los más afectados. (tabla 10).

Tabla 10. Distribución casos de leishmaniosis por ocupación, en el Valle del Cauca, semanas 1 a 31 2019.

Ocupaciones	Casos	%
Agricultor	7	36,8
Estudiante	3	15,0
Militar	1	5,3
Otro	5	26,3
No aplica	3	15,8
<b>Total</b>	<b>19</b>	<b>100,0</b>

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

### ➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

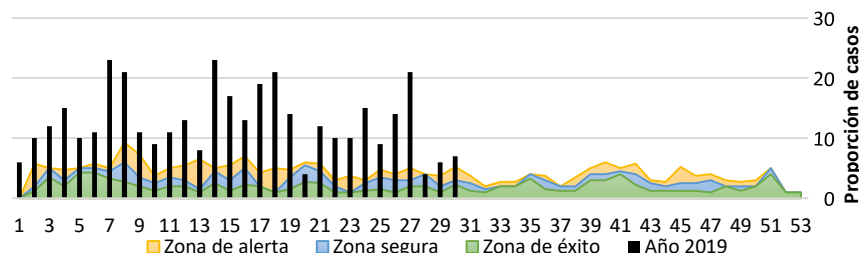
Se notificó un caso sospechoso de Encefalitis de Nilo procedente del Caloto-Cauca, que cual fue descartado por el INS. Un caso de probable de Encefalitis del Oeste procedente de Candelaria, que está en estudio, dos casos confirmados de Chagas agudo procedentes del municipio de San José del Palmar-Choco, de fiebre amarilla no se han notificado casos.

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

### ➤ Hepatitis A.

Hasta la semana epidemiológica 31. se han notificado 379 casos de hepatitis A con procedencia Valle, para una incidencia de 8,67 casos por cada 100.000 habitantes y con un porcentaje de hospitalización del 43,2% (164). No se han presentado casos en población menor de 5 años y gestantes, un caso notificado en población privada de la libertad fue descartado por laboratorio. De acuerdo con el comportamiento histórico, el canal endémico muestra que la mayoría de las semanas se encontraron en zona de brote, Cali representa el 91,5% de la notificación, este evento presenta alto ingreso de notificación tardía por lo que para observar el comportamiento real de la semana actual se debe esperar al ajuste de la siguiente semana. Se notifico 3 caso de semana 31. (ver gráfica).

Gráfica 11. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-31. 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

#### ➤ Fiebre Tifoidea

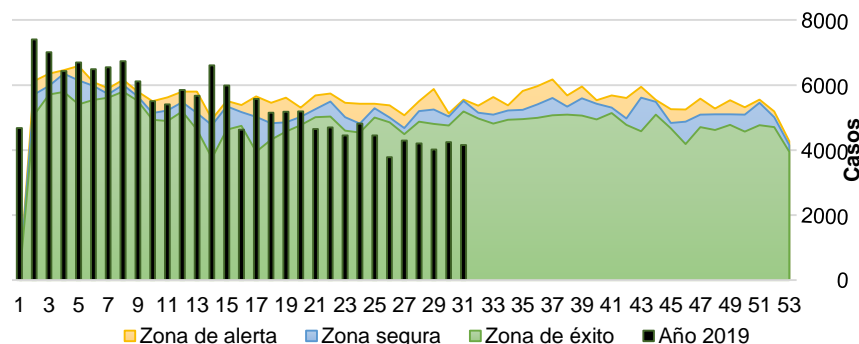
Hasta semana epidemiológica 31. se han sido notificados 24 casos de fiebre tifoidea, 6 confirmados por laboratorio (Buenaventura: 2, Nariño: 2, Cali: 2), se han descartado 9 casos (Cali: 6, Zarzal: 1, Palmira: 1, Florida: 1), quedan pendiente de ajuste 9 casos (Buenaventura: 1, Cali: 6, Bogotá: 1, Candelaria: 1); 2 casos procedentes de Cali ingresados en SE 29 y 31 se encuentran en proceso de investigación. Para el Valle del Cauca por laboratorio departamental de salud pública se han identificado como confirmados los siguientes casos (Candelaria: 1, Cali: 7, Buenaventura: 1). Por lo tanto, dado que se confirma 8 casos procedentes del Valle (Sin tener en cuenta Buenaventura). La incidencia departamental es de 0,18 casos por cada 100.000 habitantes.

#### ➤ Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana epidemiológica 31. se notificaron en el Sivigila 166.605 casos de EDA en todos los grupos de edad; El Valle registra una incidencia de 38,1 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios que presentan la mayor incidencia son Florida (69,3

casos x 100.000 habitantes, Andalucía (68 casos x 100.000 habitantes) y Riofrio (56 casos x 100.000 habitantes). El monitoreo mediante el canal endémico muestra que durante la semana 2-3, 6-8 y 14-15 se superó el umbral de alerta, pero no fue de manera consecutiva, actualmente nos encontramos en zona de éxito (ver gráfica).

Gráfica 12. Canal endémico de Enfermedad diarreica aguda, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-31. 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

#### ➤ Cólera

No se han notificado casos sospechosos ni confirmados hasta semana epidemiológica 31. de 2019. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

#### ➤ Brotes y alertas departamentales.

A continuación, se relacionan los brotes que cumplen con criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o aquellos establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (anexo 2) relacionados con EDA y/o ETA notificados a semana epidemiológica 31. de 2019 (ver tabla).



Tabla 11. Brotes de ETA de notificación inmediata, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-31. 2019

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	ETA	Hogar	10	10	100%	Cerrado
18	Tuluá	8	ETA	Centro carcelario	3	1411	0.21%	Cerrado
19	Tuluá	8	ETA	Centro carcelario	12	1411	0.85%	Cerrado
20	Cali	8	ETA	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado
21	Tuluá	9	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
22	Tuluá	9	ETA	Ventas ambulantes	5	5	100%	Cerrado
23	Cali	9	ETA	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado
24	Cali	9	ETA	Fiesta Hogar	6	8	75%	Cerrado
25	Cali	9	ETA	Alta comercialización	7	7	100%	Cerrado
26	Cali	9	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
27	Tuluá	10	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
28	San Pedro	11	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado

29	Sevilla	12	ETA	Comunidad indígena	25	25	100%	Cerrado
30	Jamundí	13	ETA	Centro carcelario	25	970	100%	Cerrado
31	Cali	13	ETA	I Educativa	2	3	66%	Cerrado
32	Tuluá	14	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
33	Tuluá	15	ETA	Centro penitenciario	220	1468	14,98%	Cerrado
34	Cali	15	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
35	Cali	16	ETA	Restaurante	3	6	50%	Cerrado
36	Cali	16	ETA	Restaurante	5	6	83,3%	Cerrado
37	Cali	16	ETA	Hotel	3	3	100%	Cerrado
38	Cali	16	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
39	Palmira	16	ETA	Centro penitenciario	33	77	42,8%	Cerrado
40	Cali	16	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
41	Cali	16	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
42	Cali	16	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
43	Cali	17	ETA	Club	7	10	100%	Cerrado
44	Cali	17	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
45	Cali	19	HEP A	I Educativa	6	181	3,3%	Cerrado
46	Cali	19	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
47	Andalucía	21	ETA	Club	18	90	20%	Cerrado
48	Cali	21	ETA	I Educativa	50	230	31.73%	Cerrado
49	Versalles	23	ETA	Otros	6	13	46%	Cerrado
50	Cali	20	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
51	Cali	20	ETA	Otros	2	2	100%	Cerrado
52	Cali	22	ETA	Restaurante	2	4	50%	Cerrado
53	Cali	22	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
54	Cali	22	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
55	Cali	24	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
56	Cali	24	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
57	Cali	24	ETA	Restaurante	17	60	28%	Cerrado
58	Cali	25	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
59	Cali	26	ETA	Restaurante	4	8	50%	Cerrado
60	Jamundí	28	ETA	Centro penitenciario	69	150	46%	Abierto
61	Cali	29	ETA	Otro	3	3	100%	Abierto
62	Cali	31	ETA	Restaurante	2	2	100%	Abierto

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

De la totalidad de brotes ingresados (88 brotes), 62 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA: 58, Hepatitis A: 2, EDA: 2) y 26 brotes ocurren en entorno familiar sin criterio de notificación inmediato.

Se observa que hasta semana epidemiológica 31. 11 brotes (Cali: 10, Jamundí: 1) se encuentran pendiente de informe final, sin embargo, se confirmó el cierre de casos. Pendiente la notificación colectiva de 5 brotes (Cartago: 1, Jamundí: 1, Yotoco: 1, Cali: 2)

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

Hasta la semana epidemiológica 31 de 2019, se han notificado dos (2) casos de mortalidad por enfermedad diarreica aguda (EDA). 1 de los casos de pertenencia étnica indígena residente en el Municipio de El Dovio, el segundo caso del Municipio de Cali. Los dos casos fueron analizados y confirmados para EDA

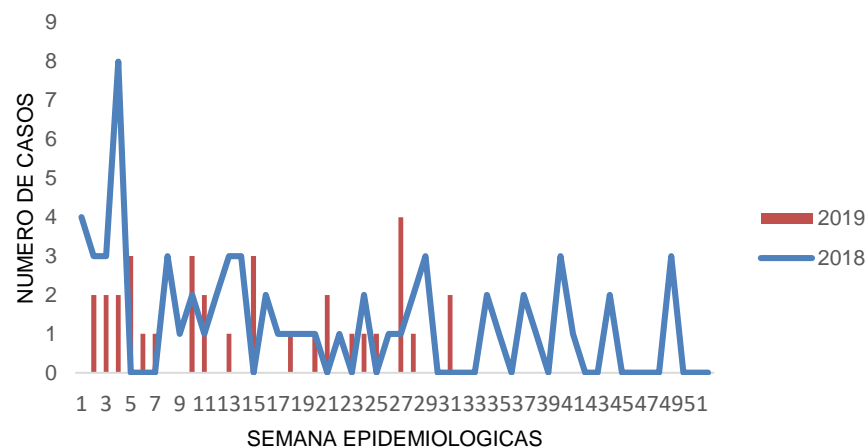
## 4. INMUNOPREVENIBLES

#### ➤ **Evento Supuestamente Atribuido a la Vacunación e Inmunización – ESAVI GRAVE – Evento en control Nacional**

Durante la semana epidemiológica 31 de 2019 se notificaron 2 casos sospechosos de ESAVI grave procedentes de Cali; en lo recorrido del 2019 se han notificado en total 34 casos procedentes del Valle del Cauca de los cuales 28 cumplen criterios de ESAVI grave, 18 procedentes de Cali, 2 de Caicedonia y 2 de Cartago, Palmira, Guacarí, Dagua, San Pedro, Riofrío y El Cerrito presentan 1 caso respectivamente; ninguno de los casos se reporta como fallecido; se han descartado 13 casos. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 49 casos, observándose una

disminución en la notificación del 30,6 % con respecto al año inmediatamente anterior.

Gráfica 13. Comportamiento en la notificación de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, 2018 - 2019:



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

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

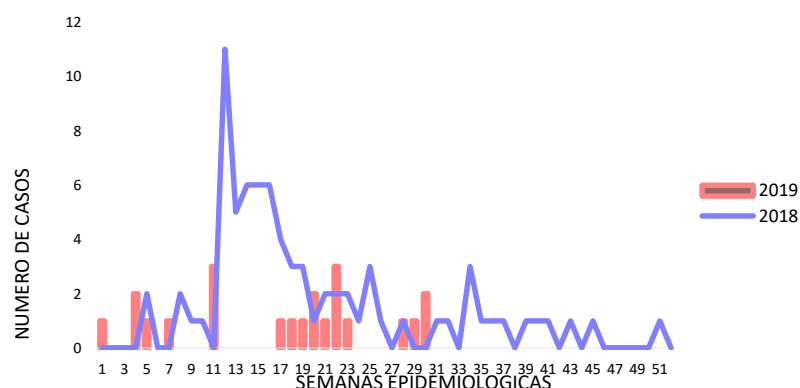
Durante la semana 31 de 2019 no fueron notificados casos probables de Parálisis flácida aguda. Se han notificado 6 casos probables durante el 2019, 4 casos procedentes de Cali y 2 casos procedente de Yumbo; 5 casos descartados por laboratorio y 1 pendiente de reporte. Se observa una disminución en la notificación del 14 % con respecto al año anterior, donde a la fecha se habían notificado 7 casos probables. Actualmente el Valle del Cauca

cumple con la meta de notificación anual establecida de 1 caso por 100.000 menores de 15 años.

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

Durante la semana 31 de 2019 no fueron notificados casos sospechosos de sarampión. Se han notificado en total 22 casos durante el año 2019, 15 casos procedentes de Cali, 2 casos de Tuluá, 5 casos procedentes de Cartago, Pradera, Yumbo, Florida y Palmira; 1 caso pendiente de reporte de laboratorio, 1 caso no reportan envío de muestra de laboratorio, 2 se descartaron por error de digitación, los demás se encuentran descartados por laboratorio. Durante el mismo período de 2019 se habían notificado 64 casos sospechosos procedentes del Valle, observándose una disminución en la notificación del 65,6 % con respecto al año inmediatamente anterior. El Valle del Cauca no ha cumplido con la meta de notificación anual establecida de 2 casos por 100.000 habitantes.

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



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

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



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

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

### ➤ Rubéola – Evento en Eliminación y Alerta nacional

Durante la semana 31 de 2019 no fueron notificados casos sospechosos de Rubéola; se han notificado en total 5 casos en lo recorrido del 2019 procedentes de Cali, Cartago, Palmira y Tuluá, 1 caso notificado por otro departamento, 2 casos descartados por laboratorio, 1 caso descartado por error de digitación y 1 caso sin muestra de laboratorio. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 10 casos sospechosos, observándose una

disminución en la notificación del 50 % con respecto al año inmediatamente anterior.

#### ➤ **Síndrome de Rubeola Congénita – Evento en Eliminación**

Durante la semana 31 de 2019 no fueron notificados casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita - SRC. Durante el año 2019 fue notificado 1 caso sospechoso procedente de Cali pendiente de reporte de laboratorio y se han identificado por Búsqueda Activa Institucional 3 casos sospechosos procedentes de Yumbo y Jamundí descartados por laboratorio. Durante el mismo periodo de 2018 se había notificado 1 caso sospechoso, observándose un aumento en la notificación del 75 % con respecto al año inmediatamente anterior. Actualmente el Valle del Cauca cumple con la meta de notificación anual establecida de 1 caso por 10.000 nacidos vivos.

#### ➤ **Difteria – Evento en Control y Alerta nacional**

2 casos probables notificados durante las semanas 2 y 8 procedentes de Dagua y Palmira descartados por laboratorio. Durante el mismo periodo de 2018 se había notificado 1 caso probable, observándose un aumento en la notificación del 50 % con respecto al año inmediatamente anterior.

#### ➤ **Tétanos Neonatal – Evento en Eliminación**

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

#### ➤ **Tétanos Accidental – Evento en Eliminación**

En lo corrido del 2019 se notificó 1 caso de Tétanos accidental durante el año 2019, correspondiente al municipio de Candelaria.

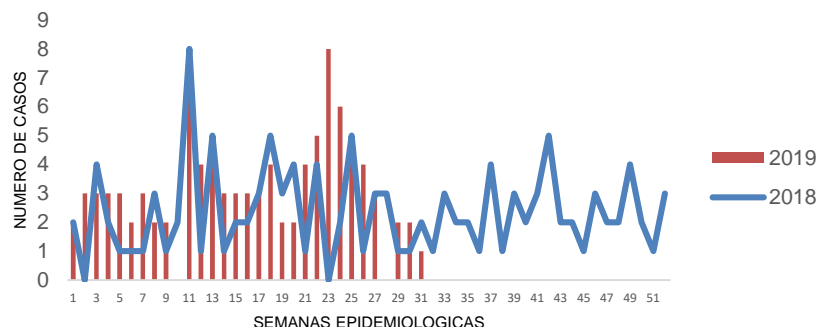
#### ➤ **Meningitis Bacteriana Aguda – MBA - Evento en control nacional**

Durante la semana 31 fue notificado 2 casos de morbilidad probable de meningitis bacteriana todos los casos con agentes sin determinar; durante el año 2019 se han notificado 98 casos probables procedentes de 15 municipios del Valle del Cauca, 48 casos ajustados en SIVIGILA de los cuales 31 son descartados y 48 se encuentran en proceso de ajuste. Durante el mismo periodo de 2018 se habían notificado 74 casos probables. Se observa un incremento del 25 % en la notificación del año 2019.

De los casos notificados se observan 22 casos de meningitis por los agentes bacterianos objeto de vigilancia (3 casos confirmados de H. Influenzae, 5 confirmados de N. Meningitidis y 14 casos confirmados de S. Pneumoniae).

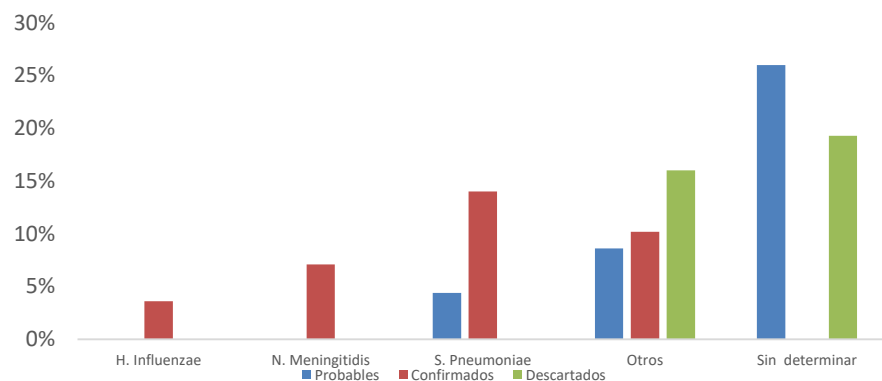
Se han notificado 15 casos de mortalidad entre los cuales se han confirmado 6 casos por S. Pneumoniae, 1 caso por neizeria meningitidis, 1 caso se encuentra descartado, 13 casos confirmados por otros agentes bacterianos no objeto de vigilancia y 26 casos sin agente bacteriano determinado pendiente de ajuste.

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



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

Gráfica 17. Casos de Meningitis Bacteriana Aguda, notificados por tipo de agente bacteriano, procedencia Valle del Cauca, a semana 31 de 2019.

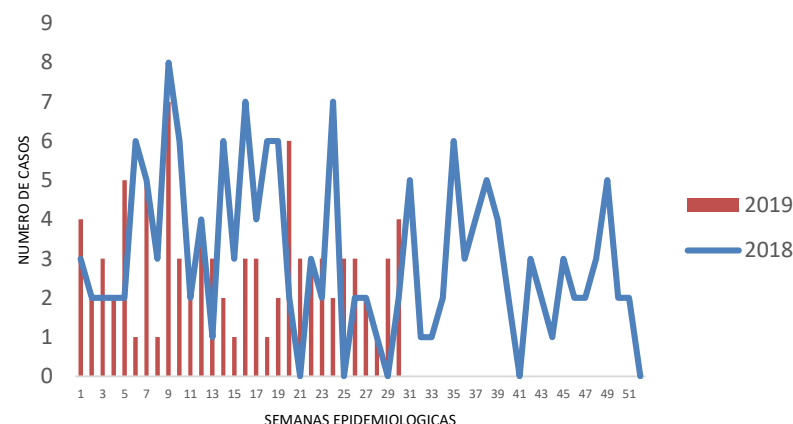


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

## ➤ Tos ferina - Evento en control nacional

Durante la semana 31 se notificaron 3 casos probable de tos ferina procedente todos de Cali y En lo recorrido del año 2019 se han notificado 87 casos procedentes del Valle del Cauca, de los cuales 3 tuvieron resultado positivo para Bordetella Pertussis procedentes de Cali, Palmira y Yumbo, 1 caso tuvo resultado positivo para Bordetella Parapertussis procedente de Cali, 10 casos aún no reportan envío de muestra de laboratorio, 3 casos se encuentran pendientes de reporte de laboratorio, los demás casos se encuentran descartados. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 104 casos probables. Se observa una disminución del 16% en la notificación del año 2019.

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



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



## ➤ Varicela- Evento en control nacional

El comportamiento de la varicela a semana 31, acorde al histórico de la notificación, se encuentra en zona segura. En comparación con el año anterior hay una reducción de 50% de los casos.

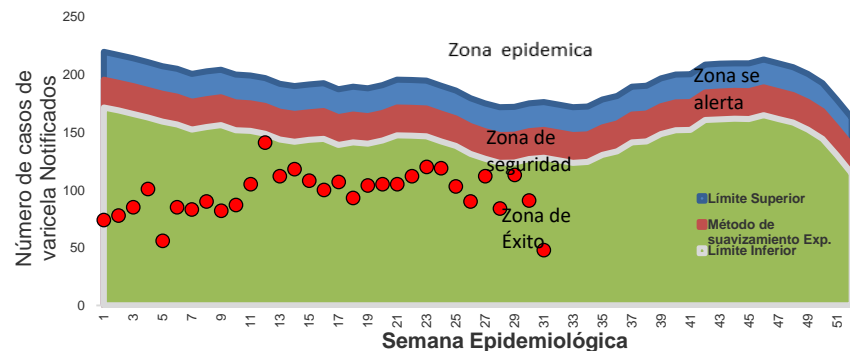
### **Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:**

En la semana 31 todavía se encuentran los siguientes brotes

Tabla 12. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Estado	Informes
1	Cárcel Villahermosa	Cali	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Buga	Cumplió 42 días sin casos próximo a cierre	24 h
1	Cárcel INPEC	Palmira	Abierto	24 h-72h
1	Cárcel de Florida	Florida	Abierto	24 h
1	Clínica Colombia	Cali	Cerrado	24 h-72 h
1	Hospital Psiquiátrico	Cali	Abierto	24 h-

Gráfica 18. Canal endémico varicela, Valle del Cauca, semana 31 de 2019.



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

## ➤ Parotiditis Evento en control nacional

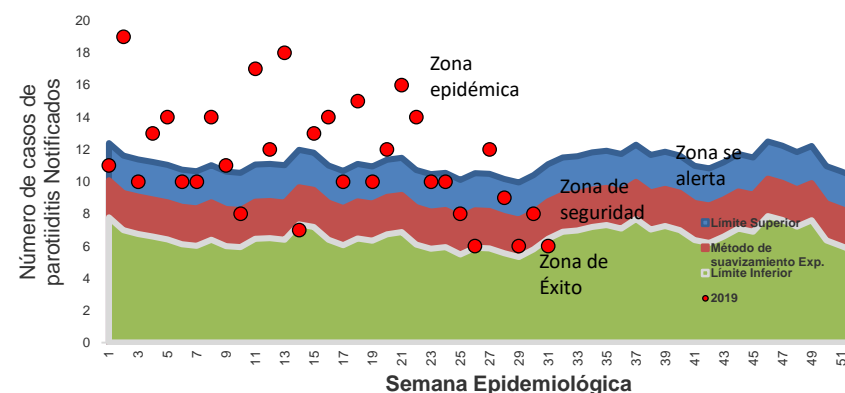
Para la semana 31 de 2019, el número de casos presentados se ubican en zona de éxito comparado con la notificación histórica del evento. En comparación con el año anterior hay una reducción de los casos individuales del 62,5%.

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

Tabla 13. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Estado	Informes
1	Batallón Palacé	Buga	Cumplió 42 días sin casos próximo a cierre	Envío informe 24h
1	Cárcel de Villahermosa	Cali	Caso cerrado Arresto domiciliario	Envío de documento de evidencia.
1	EMAVI	Cali	Caso cerrado	Envío de información

Gráfica 19. Canal endémico parotiditis, Valle del Cauca, semana 31 de 2019.



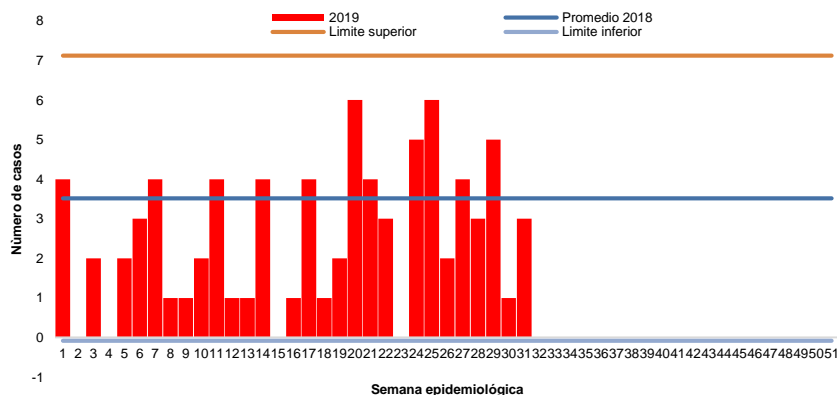
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

## ➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

Hasta la semana epidemiológica 31 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 180 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 43,8% (79) cumplen con la definición del caso según el protocolo nacional y corresponden a departamento de procedencia Valle del Cauca, no se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada notificados.

En la semana epidemiológica 31 de 2019 el comportamiento de la notificación de casos se encuentra por debajo del promedio de la notificación del 2018, en las SE 2, 4, 15, 23, no se notificaron casos que cumplan criterios, durante las SE 28 a 31 la notificación de este evento se encuentra dentro de lo esperado para el Valle del Cauca.

Gráfica 20. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-31, 2019.



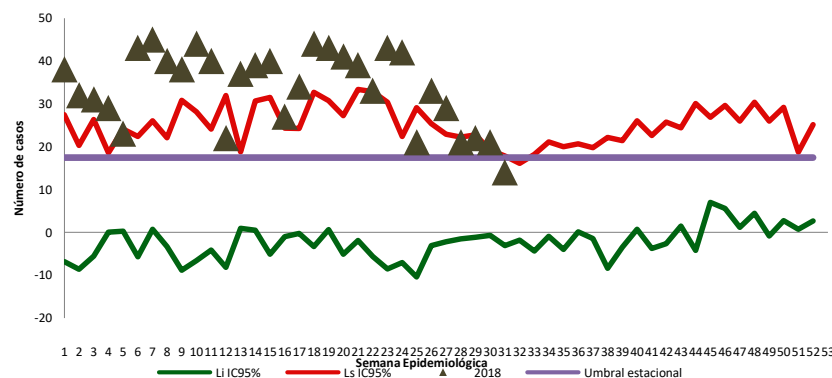
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

Hasta la semana epidemiológica 31 de 2019, se notificaron al SIVIGILA 1048 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave que cumplen con la definición de caso establecida en el protocolo nacional, 14 de esta semana y 1034 de semanas anteriores, de los cuales 762 (72,7%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 286 (27,3%) a pacientes con enfermedad similar a influenza.

Hasta la semana epidemiológica 30 la tendencia en la notificación de casos de ESI-IRAG centinela esta por encima del umbral estacional debido a que se ingresan al SIVIGILA el total de casos que cumplen con los criterios de inclusión, superando la meta mínima semanal. En la SE 31 la notificación se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 21. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca a semana epidemiológica 31-2019

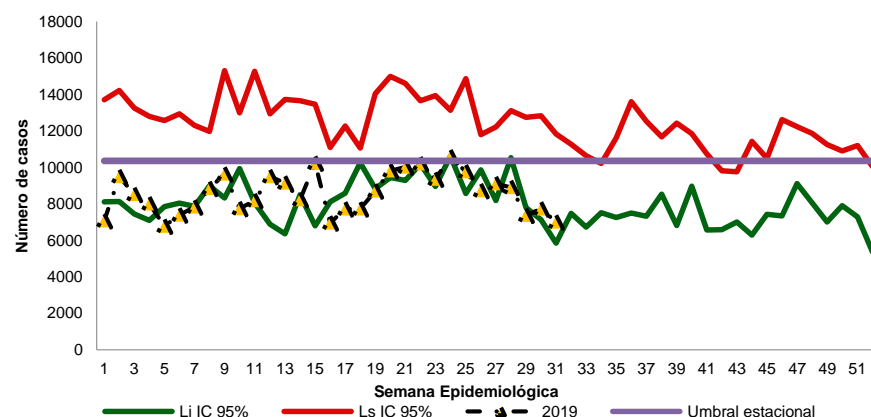


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

## ➤ Vigilancia de la morbilidad por infección respiratoria aguda

Para el Valle del Cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta la semana 31 se han notificado 266412 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 5933182 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,5%. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 22. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 31 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018

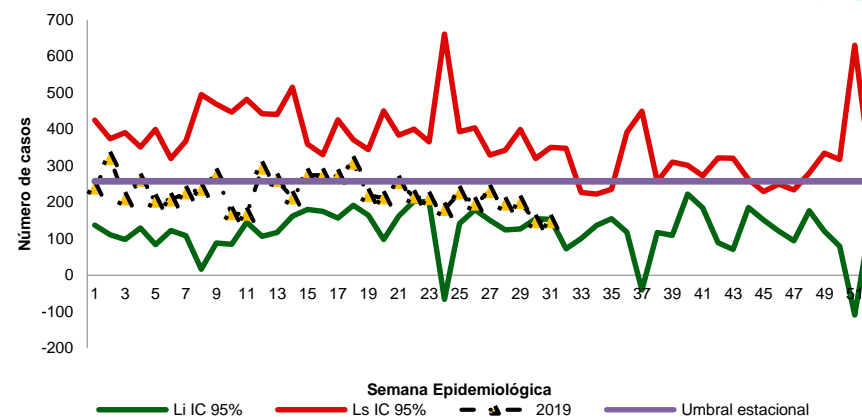


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Hasta la semana 31 se han notificado 6728 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 107811 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 6,2%. A esta misma semana se han notificado 298 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 6374 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,7%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico,

la notificación en la SE 31 se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 23. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 31 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

Hasta la semana epidemiológica 31 de 2019, se han notificado 18 casos de mortalidad por IRA en residentes del Valle del Cauca, Se han realizado 13 unidades de análisis que han permitido confirmar once (11) casos y descartar dos (2)

Municipio	Casos Confirmados	Casos descartados	Pendientes de UA	Total
Andalucía		1		1
Bugalagrande		1		1
Cali	7		2	9

Candelaria	1			1
Cartago			1	1
El Cerrito	1		1	2
Guacari			1	1
Obando	1			1
Palmira	1			1
Total	11	2	5	18

De los cinco (5) casos pendientes de unidades de análisis, 1 se encuentra vencido por tiempos nacionales que pertenece al municipio de Cali.

## 5. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD

### ➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la semana epidemiológica 31, se notificaron 11 casos distribuidos así:

Tabla 13 Número de casos notificados semana epidemiológica 26

Semana	Número de Casos
22	1
28	2
29	6
30	3
31	2

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

Quedando un acumulado de 343 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	316	25	21
Buga	9	3	2
Tuluá	14	2	1
Palmira	3	3	1
Cartago	1	2	1
Total	343	35	26

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

El mayor número de infecciones notificadas fueron las ITS-AC seguida de las ISTU-AC y en tercer lugar las NAV; el servicio con mayor porcentaje de casos reportados de infecciones fue UCI Adulto, lo que puede ser atribuible a que es el servicio con mayor número de camas a nivel departamental. Ver tabla 15.

Tabla 15. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 31 de 2019

	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
<b>UCI Adulto</b>	58 (76%)	98 (86.1 %)	100(64.5%)	256
<b>UCI Pediátrica</b>	8 (10.7%)	15(13.9 %)	20(12.3 %)	43
<b>UCI Neonatal</b>	10 (13.3%)		34 (23.2%)	44
<b>Total</b>	76(100 %)	113(100%)	154 (100%)	343

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

### ➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 31 se han notificado 57 casos de endometritis puerperal, 3 casos en esta semana 66.6 % derivada de parto vaginal y 33.3 % derivados de parto por cesárea, el municipio con mayor número de casos notificados es Cali con el 68.4 % (39 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	39	15753	0,24
Tuluá	2	1763	0,11
Cartago	2	427	0,46
Palmira	12	1665	0,72
Buga	2	877	0,22
Total	57	20.485	0,3

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

### ➤ Brotes y alertas departamentales.

A la semana epidemiológica 31 se han notificado 12 brotes intrahospitalarios los cuales se describen a continuación.

Tabla 17. 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	Cerrado
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> <i>productor de carbapenemas a NDM,</i> <i>Streptococcus faecium</i>	UCI P	1	Cerrado
5/06/2019	Palmira	<i>Streptococcus faecium</i>	Hospitalización	1	Cerrado
13/06/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI Neonatal	1	Cerrado

30/07/2019	Cali	<i>Clostridium difficile</i>	Hematoncológica	4	Abierto
01/08/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	Hospitalización	1	Abierto

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

\*Informe de 24 horas enviado por la institución

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

### ➤ Infecciones de Sitio Quirúrgico

Hasta la semana epidemiológica 31 de 2019 se han notificado 205 casos, 24 son infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos realizados en el año 2018 y 4 casos fueron descartados, por lo que no serán tenidos en cuenta para este análisis. Adicionalmente, 3 infecciones corresponden a heridas contaminadas, por lo que no cumplen definición de caso.

De los 174 casos notificados del 2019, el 74% (128 casos) fueron notificadas por instituciones del municipio de Cali, 15% (26 casos) de Palmira, 6% (11 casos) de Tuluá, 3% (5 casos) de Buga, 1% (2 casos) de Sevilla, 0,5% (1 caso) de La Unión y 0,5% (1 caso) de Florida. El 64% de las infecciones notificadas son superficiales, 27% profundas y 9% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la herniorrafia con el 42% de los casos, seguido de la cesárea con el 34%, colecistectomía con el 18% y revascularización miocárdica 6%.

Tabla 18. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 31, 2019

Procedimiento	Superficial	Profunda	Órgano-Espacio	Total
Cesárea	48	10	2	60
Herniorrafia	42	28	2	72
Revasc. miocárdica	5	5	1	11
Colecistectomía	17	4	10	31
<b>Total</b>	<b>112</b>	<b>47</b>	<b>15</b>	<b>174</b>



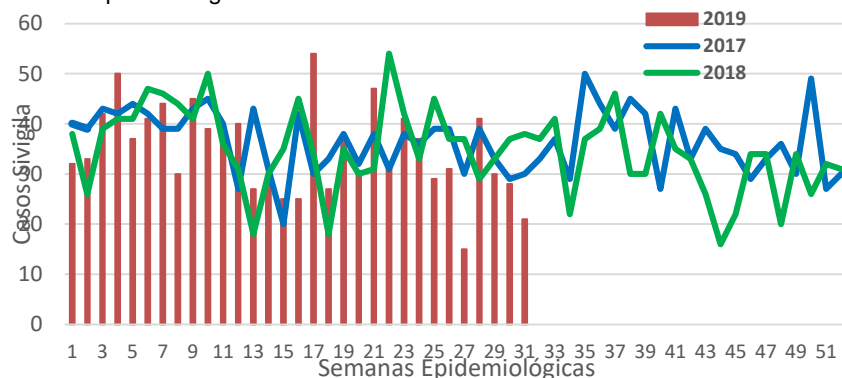
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

## 6. MICOBACTERIAS

### ➤ Tuberculosis todas las formas

En el Valle del Cauca sin Buenaventura para el 2019 con corte hasta la semana epidemiológica 31 de 2019 se notificaron 1047 casos de tuberculosis todas las formas (TBTF) residentes del Valle, el 84,7% son TB pulmonar y el 15,3% son TB extrapulmonar; comparado con el año anterior a la misma semana epidemiológica hubo una reducción de 6,4% (1147 casos notificados a SE 31 de 2018). Al realizar el análisis de comportamiento inusual de Poisson se identificó Buga, Florida, Jamundí, Palmira, Toro 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. El Valle del Cauca para la nación presenta una notificación estable, dentro de lo esperado.

Grafica 25. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2017 semana epidemiológica 01-31 de 2019



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

Incidencia en el Valle del Cauca hasta semana 31 de 2019:

- TB todas las formas, tasa de 24 casos x 100.000 hab.
- TB pulmonar, tasa de 20,8 casos x 100.000 habitantes.
- TB extrapulmonar, tasa de 3,8 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 – 31 de 2019

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	754	113	867	80,7
	Confirmado por clínica	139	47	186	17,3
	Confirmado por nexo epidemiológico	17	4	21	2,0
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	817	154	971	90,4
	Previamente tratado	93	10	103	9,6
<b>Total</b>		<b>910</b>	<b>164</b>	<b>1074</b>	

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

En el Sivigila notificado en el Valle figuran como TB todas las formas 124 casos residente de Buenaventura, de estos 9 casos son TB extrapulmonar. Del total de los casos, 11 son casos previamente tratados y 4 casos son coinfección TB-VIH.

### ➤ Tuberculosis Farmacorresistente

En el Valle hasta semana epidemiológica 31 de 2019, se han notificado 35 casos de TB farmacorresistente, que comparado con el año anterior a igual semana epidemiológica hay un decremento en la notificación de 16,7% (42 casos en 2018).

#### Indicadores:

- ✓ Porcentaje de coinfección TB FR: 28,6% (10 casos)
- ✓ Incidencia Dptal. TBFR: 0,8 casos x 100.000 habitantes.

Al realizar el análisis de comportamiento inusual se observa que el municipio de Cartago se encuentra en incremento estadísticamente significativo ( $p < 0,05$ ); mientras que Valle del Cauca para la nación presenta una notificación estable, dentro de lo esperado.

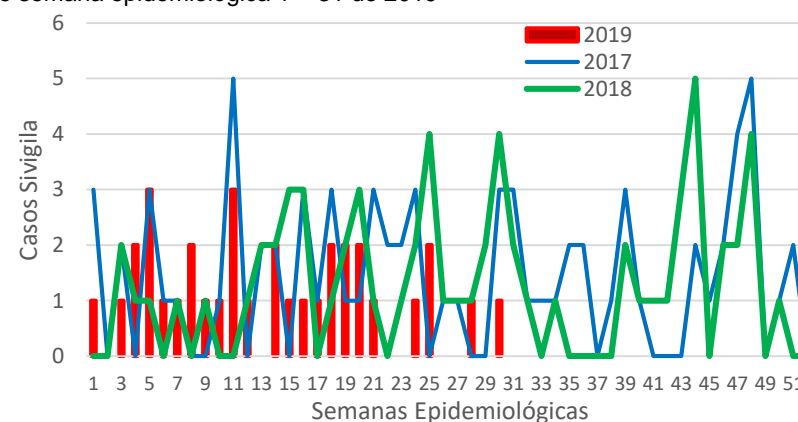
En el siguiente grafico figuran solo 33 casos, dado que dos casos uno notificado por Palmira y otro por Cali no tienen tipo de resistencia, están en proceso de descarte de los casos dado que no son TBFR.

Tabla 20. Casos TB FR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semana 01-31, Valle 2019

		Mono Resistente	MDR	Poli Resistente	Resistente a Rifampicina	Total
Caicedonia	TB pulmonar	0	1	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
Cali	TB pulmonar	10	4	0	5	19
	TB extrapulmonar	1	1	0	2	4
Candelaria	TB pulmonar	0	0	0	1	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
Cartago	TB pulmonar	2	1	0	0	3
	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>		15	7	0	11	33
		<b>45,5</b>	<b>21,2</b>	<b>0,0</b>	<b>33,3</b>	<b>100,0</b>

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

Grafico 26. Comportamiento de la notificación de Tuberculosis farmacorresistente, Valle semana epidemiológica 1 – 31 de 2019



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

En el Sivigila notificado en el Valle figuran cuatro casos residentes de Buenaventura como TB pulmonar Farmacorresistentes, tres son MonoR y un caso MDR, sin casos de coinfección TB-VIH; del total de los casos dos fallecidos.

### ➤ Confección y mortalidad TB-VIH

En el Valle hasta semana epidemiológica 31 de 2019, en la base de datos 813 se encuentran notificados 142 casos como coinfección VIH-TB Todas las formas y 10 casos notificados como coinfección VIH-TB FR, para un total de 152 casos, con un porcentaje de confección 13,7% de 1109 casos entre TB sensible y resistente.

Revisando las fuentes de información, por Sivigila (813 y 850) se identifican 29 casos notificados mortalidad TB-VIH  $\leq 49$  años, residentes de Cali 26 casos, 1 de Caicedonia, 1 de Palmira y 1 de Cartago. Además, al revisar fallecidos por coinfección se identifican por estadísticas vitales 11 casos por RUAF: 6 de Cali, 2 de Caicedonia, 1 de Palmira, 1 de La Unión y 1 de Tuluá, para un total de 37 casos.

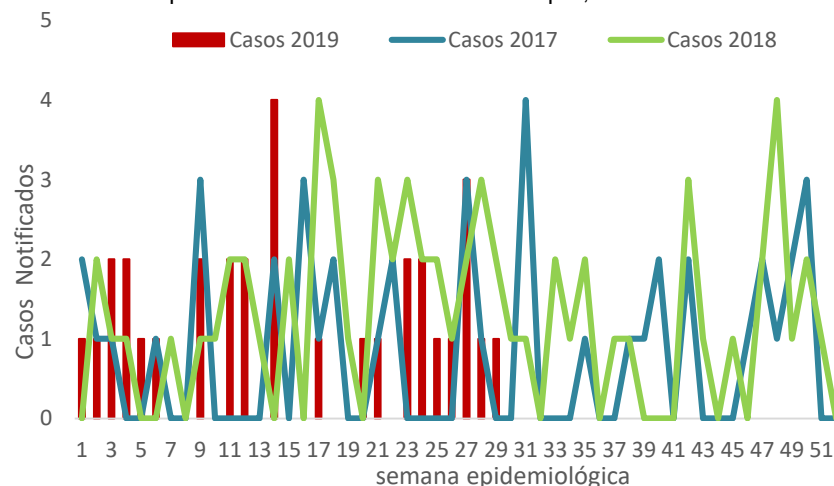
De los casos identificados por RUAF se están revisando para identificar si realmente son casos de coinfección TB-VIH, para notificarlos al Sivigila y realizar las unidades de análisis correspondientes.

Por lineamientos se analizan solo las mortalidades TB-VIH  $\leq 49$  años en las primeras 6 semanas, se debe enviar informe de análisis del caso con tablero de problemas, acta de unidad de análisis e investigación epidemiológica de campo a la SDS, para ser enviado al INS a las 8 semanas de notificado el caso.

### ➤ Lepra

En el Valle hasta semana 31 de 2019, se han notificado 32 casos de Lepra, residentes en Cali (18), La Unión (2), Palmira (5), Tuluá (5), Roldanillo (1) y Zarzal (1). De acuerdo a su condición de ingreso 1 caso en retratamiento después de pérdida de seguimiento, 7 casos Recidivas y 24 casos Nuevos para una proporción de 75%. Comparado con el año anterior a igual semana se habían notificado 44 casos, para una reducción en la notificación de 27,3%.

Grafica 27. Comportamiento de la notificación de Lepra, Valle SE 01-31 de 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle 2019

### Indicadores a semana 31 de 2019

- ✓ Tasa de detección de casos nuevos: (24 casos) 0,55 x 100.000 habitantes.
- ✓ Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 58,3% (14 casos)
- ✓ Porcentaje de casos nuevos paucibacilares: 41,7% (10 casos)
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado I en los casos nuevos: 20,8% (5 casos)
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado II en los casos nuevos: 12,5% (3 casos)
- ✓ Tasa de discapacidad grado II: 0,7 x 1.000.000 habitantes.

Al realizar el análisis de comportamiento inusual de poisson se observa que los municipios de Cali, Palmira y Tuluá se encuentra en incremento estadísticamente significativo ( $p < 0,05$ ) en la notificación de los casos, comparado con 5 años anteriores a igual semana epidemiológica; igualmente el Departamento del Valle se encuentra para la nación notificando por encima de lo esperado, posiblemente por la búsqueda activa de casos y la mayor sensibilización del personal asistencial.

## 7. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Los resultados que se muestran en este boletín son los obtenidos al depurar la base de datos, eliminando los registros duplicados identificados por documento de identidad, nombre y ajuste, los casos descartados, los que no cumplen definición operativa de caso, los casos residentes en otros departamentos y en el Distrito de Buenaventura, además se revisa la calidad del dato, haciendo énfasis en la definición de caso, los que no cumplen criterio se

relacionan para ajustes por la UPGD notificadora, y no se tienen en cuenta para el análisis de la información hasta que sean ajustados.

### ➤ Sífilis congénita

A la semana epidemiológica 31 de 2019, se reportaron 84 registros de sífilis congénita, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 36 casos residentes en 11 municipios del Departamento del Valle del Cauca. Se observa un comportamiento estable, en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

Tabla 21. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 31 de 2019.

Municipio de Residencia	Nacidos vivos + mortinatos	No.Casos por Municipio de residencia	Incidencia *1000NV+M ortinatos) por ET Residencia	%
Cali	15107	18	1,19	50,00
Candelaria	616	2	3,25	5,56
Cartago	515	2	3,88	5,56
Darien	119	1	8,40	2,78
El Aguila	30	1	33,33	2,78
El Cerrito	298	1	3,36	2,78
La Victoria	53	1	18,87	2,78
Palmira	1964	4	2,04	11,11
Tuluá	1369	3	2,19	8,33
Yumbo	672	1	1,49	2,78
Zarzal	265	2	7,55	5,56
<b>Valle del Cauca</b>	<b>21008</b>	<b>36</b>	<b>1,71</b>	<b>100</b>

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

\*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 31 de 2019-RUAF

### ➤ Sífilis gestacional

A la semana epidemiológica 31 de 2019, se han notificado 577 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 389 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 22. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 31 de 2019

Municipio de Residencia	Nacidos vivos + mortinatos	No.Casos por Municipio de residencia	Razón de Prevalencia *1000NV+M ortinatos) por ET Residencia	%
Ansermanuevo	101	3	29,70	0,77
Bolivar	104	1	9,62	0,26
Buga	722	4	5,54	1,03
Bugalagrande	122	3	24,59	0,77
Cali	15107	249	16,48	64,01
Candelaria	616	12	19,48	3,08
Cartago	515	17	33,01	4,37
Dagua	248	3	12,10	0,77
El Aguila	30	1	33,33	0,26
El Cairo	31	1	32,26	0,26
El Dovio	75	2	26,67	0,51
Florida	386	10	25,91	2,57
Guacarí	188	2	10,64	0,51
Jamundí	1061	11	10,37	2,83
LaUnión	183	1	5,46	0,26
La Victoria	53	1	18,87	0,26
Palmira	1964	29	14,77	7,46
Pradera	340	1	2,94	0,26
Río Frío	98	1	10,20	0,26
Toro	66	2	30,30	0,51
Tuluá	1369	14	10,23	3,60
Vijes	65	1	15,38	0,26
Yumbo	672	18	26,79	4,63
Zarzal	265	2	7,55	0,51
<b>Valle del Cauca</b>	<b>24381</b>	<b>389</b>	<b>15,96</b>	<b>100,00</b>

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

En el Departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 31 se estima una razón de prevalencia de 15,96 casos por cada 1.000 nacidos vivos.

### ➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

A la semana epidemiológica 31 de 2019, se han notificado 2.058 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información se observa un total de 1660 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 87% de los casos fueron notificados en estadio 1 (VIH), el 8% en estadio 2 (SIDA) y 4% 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 31 de 2019, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. De Casos	%
Alcalá	4	0,2
Andalucía	2	0,1
Buga	33	2,0
Bugalagrande	5	0,3
Caicedonia	9	0,5
Cali	1150	69,3
Candelaria	20	1,2
Cartago	45	2,7
Dagua	3	0,2
Darién	4	0,2
El Águila	1	0,1
El Cairo	1	0,1
El Cerrito	21	1,3
El Dovio	2	0,1
Florida	21	1,3
Ginebra	1	0,1

Guacarí	6	0,4
Jamundí	34	2,0
La cumbre	2	0,1
La unión	1	0,1
La victoria	2	0,1
Obando	5	0,3
Palmira	120	7,2
Pradera	15	0,9
Rio frío	2	0,1
Roldanillo	6	0,4
Sevilla	12	0,7
Toro	2	0,1
Tuluá	83	5,0
Ulloa	1	0,1
Versalles	2	0,1
Vijes	2	0,1
Yotoco	3	0,2
Yumbo	36	2,2
Zarzal	4	0,2
<b>Valle del cauca</b>	<b>1660</b>	<b>100,0</b>

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

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

A la semana 31 se han notificado 27 mujeres gestantes que conviven con VIH (20 de Cali, una de Palmira, una de Roldanillo, una de Tuluá, dos de Sevilla y una de Yumbo). 17 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 37 casos con coinfección TB/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta coinfección del 37% (13 fallecidos) que cumplen con criterios de análisis según protocolo del Instituto Nacional de Salud.

### ➤ Hepatitis B.

A la semana epidemiológica 31 de 2019, se notificaron 260 casos de Hepatitis B y C, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 207 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 24. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 31 de 2019

Municipio de Procedencia	No. De Casos	%
Alcalá	1	0,5
Andalucía	1	0,5
Ansermanuevo	1	0,5
Buga	3	1,4
Caicedonia	1	0,5
Cali	157	75,8
Candelaria	4	1,9
Cartago	4	1,9
Dagua	1	0,5
Florida	1	0,5
Guacarí	1	0,5
Jamundí	3	1,4
La unión	1	0,5
Obando	2	1,0

Palmira	13	6,3
Pradera	1	0,5
Restrepo	1	0,5
Sevilla	2	1,0
Tuluá	5	2,4
Versalles	1	0,5
Yumbo	2	1,0
Zarzal	1	0,5
<b>Valle del Cauca</b>	<b>207</b>	<b>100,0</b>

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

## Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 31 se han notificado 8 gestantes que conviven con Hepatitis B procedentes del Municipio de Cali (4), Ansermanuevo, Obando, Pradera y Tuluá.

## Coinfección VHB/VIH

A la semana 31 se han notificado 27 personas con Coinfección VHB/VHI procedentes del Municipio de Cali (18), Candelaria (2), Alcalá, Andalucía, Dagua, Florida, Jamundí, Palmira, Tuluá un caso respectivamente.



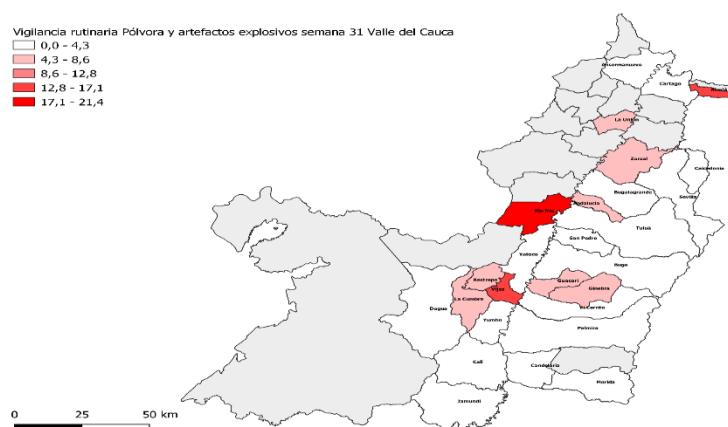
## 8. ENFERMEDADES CRÓNICAS

### ➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

A semana epidemiológica 31 se mantiene la notificación de 69 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 31,88% son menores de edad, los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” entre ellos las petacas, papeletas, tronantes, tumbarrancho y culebra generaron el 43,94% 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 31 de 2019.



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

### ➤ Cáncer Infantil

A la semana epidemiológica 31 comprendido desde el 30 de diciembre de 2018 hasta el 3 de julio del año en curso, se notificaron 301 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 109 fueron descartados por duplicación o error de digitación, 51 de otros departamentos y 9 de Buenaventura, quedando un total de 132 casos, el 93,2 % son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos 88 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 31,8% 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 “Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales” representan el 62,9% 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 31 de 2019.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfoblástica Aguda	39	29,5
Leucemias Mieloides agudas	4	3,0
Otras leucemias	1	0,8
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	14	10,6
Tumores del sistema nervioso central	30	22,7
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	1	0,8
Retinoblastoma	1	0,8
Tumores renales	6	4,5
Tumores hepáticos	1	0,8
Tumores óseos malignos	9	6,8
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	10	7,6
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	3	2,3
Tumores epiteliales malignos y melanomas	1	0,8

Clasificación del cáncer	#	%
Otras neoplasias malignas no específicos	12	9,1
Total	132	100,0

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

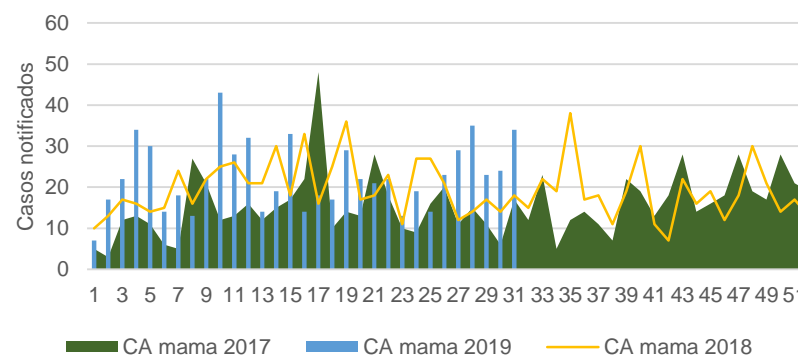
El 93,2% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 60,6% (80/132). Durante este periodo el 41,5% (16/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 72,7% de estos.

### ➤ Cáncer de mama

Se observa que hasta semana epidemiológica 31, han ingresado al SIVIGILA 703 casos de CA de mama para una incidencia de 20,9 casos por cada 100.000 habitantes, de los casos notificados, 4 son en población masculina. Cabe 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 41,1% (289) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 36% (253) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 15,1% (106) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 7,8% (55) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 28. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-31, 2019.



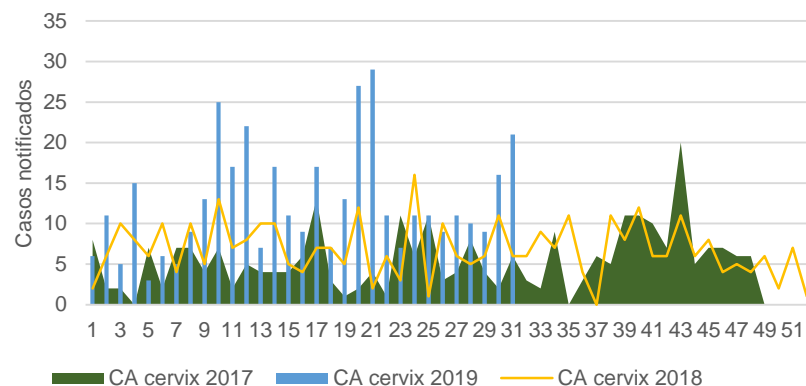
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

### ➤ Cáncer de cérvix

Se observa que hasta semana epidemiológica 31, han ingresado al SIVIGILA 390 casos de ca de cérvix para una incidencia de 21,31 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 53,3% (208) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 25,6% (100) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 17,7 (69) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 3,3% (13) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 29. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-31, 2019.

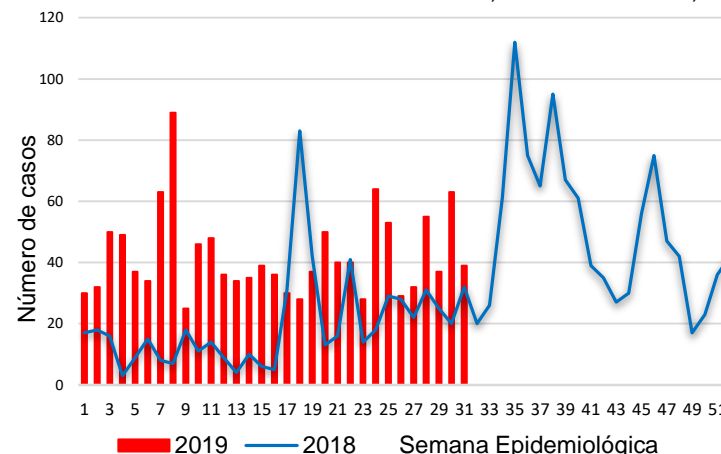


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

### ➤ Enfermedades Huérfanas-Raras (EHR)

Hasta la Semana Epidemiológica 31 de 2019, han ingresado notificados al Sivigila 1308 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; en la misma semana del 2018 se notificaron 615 , con un incremento estadísticamente significativo del 147,01 %, se presentó un comportamiento homogéneo en casi todas las semanas con un ligero aumento en las semanas 3, 4, 7, 10, 11, 20, 24, 25 , 28, y en la semana 30. Sigue apareciendo el pico significativo en la semana 8, por la notificación de "Distonia No Especifica" en la Clínica Nueva Rafael Uribe, en la cual se notificaron 35 casos de la semana en mención por plan de contingencia canalizando casos no reportados retrospectivamente. Se depuraron 185 casos por ser de otros Departamentos y 28 de Buenaventura por ser Distrito, 7 descartados y 46 repetidos .

Gráfica 30. Casos de E.H-R. Semana 31, Valle del Cauca, 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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 28. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Semana 31, Valle del Cauca, 2019.

Enfermedad Huérfana – Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Drepanocitosis	55	4,2	35	2,7	90	6,8
Esclerosis Multiple	3	0,2	73	5,5	76	5,8
Distonia no especificada	0	0	66	5	66	5,1
Deficit congenito del factor VIII	25	1,9	39	2,9	64	4,8
Enfermedad de Von Willebrand	16	1,2	26	1,9	42	3,2
Hepatitis cronica autoinmune	5	0,3	36	2,7	41	3,1

Displasia broncopulmonar	38	2,9	0	0	38	2,9
Miastenia grave	1	0,07	34	2,5	35	2,6
Síndrome de Guillain-Barre	2	0,15	29	2,2	31	2,3
Enfermedad de Devic	1	0,07	30	2,2	31	2,3

<b>Total</b>	<b>146</b>	<b>6,79</b>	<b>368</b>	<b>27,6</b>	<b>514</b>	
--------------	------------	-------------	------------	-------------	------------	--

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

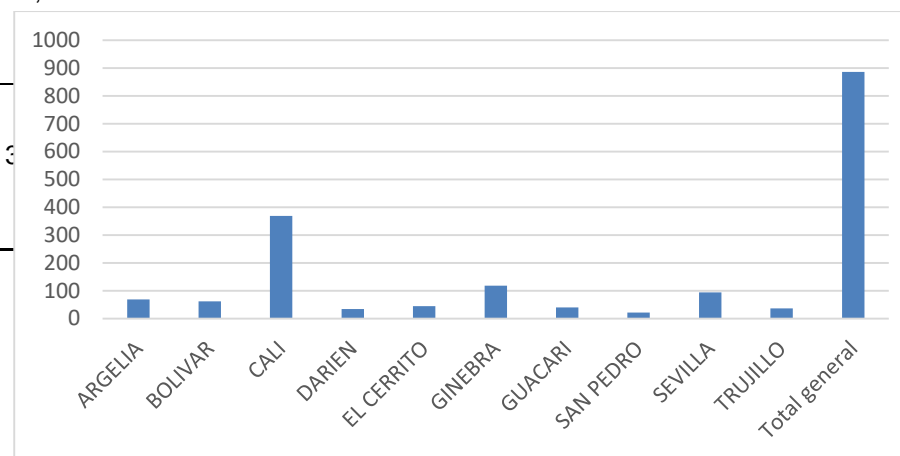
No se presentaron eventos de alerta temprana en la presente semana.

### Vigilancia Centinela de Exposición a Flúor

La Vigilancia de Exposición a Flúor es Centinela de acuerdo a estrategia emanada por el nivel Nacional, a partir de 13 UPGD anuales en el Valle del Cauca ubicadas en 10 municipios. Se presento ajustes por UPGD No Centinelas y se continua con este proceso. 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 31 del 2019 se han notificado 986 casos de 4 UPGD de Cali y 9 de otros municipios del Departamento.

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



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

Del total de 887 casos confirmados de Exposición a Flúor, el 75,9 % no presentaron Fluorosis y el 24,1 % de las personas notificadas presentan algún grado de fluorosis dental, de estos de acuerdo al grado de severidad, los estados muy leve y dudoso fueron los más reportados, correspondiente al 14,6 % del total de casos notificados con 7,3 y 7.3 respectivamente.

Tabla 28. Comportamiento en la notificación de Exposición a Fluor, según Grado de Severidad, Semana 31, Valle del Cauca, 2019.

	Sin Fluorosis	Dudoso	Muy Leve	Leve	Moderado	Severo	Con Fluorosis	Total General
<b>Casos</b>	673	65	65	50	21	13	214	887
<b>%</b>	<b>75,9</b>	<b>7,3</b>	<b>7,3</b>	<b>5,6</b>	<b>2,4</b>	<b>1,5</b>	<b>24,1</b>	<b>100,0</b>

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

## 9. VIGILANCIA NUTRICIONAL

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

Hasta la semana epidemiológica 31 de 2019, se han notificado tres casos de mortalidad por desnutrición en residentes del Valle, dos (2) casos pertenecientes al municipio de Cali, los cuales aún no han sido analizados. El tercer caso corresponde al municipio de Palmira el cual fue confirmado por Unidad de análisis. Igualmente han ingresado al sistema otros 3 casos de mortalidad por desnutrición, 2 procedentes de Venezuela y 1 de Buenaventura.

## 10. MATERNIDAD SEGURA

### ➤ Mortalidad materna (MM)

A semana epidemiológica 31 de 2019 se notificaron 26 casos de muerte materna, de las cuales 19 son de residencia Valle (excluyendo Buenaventura). De estos 19 casos uno se descarta por error de digitación (pendiente ajuste) notificado por Ulloa, de los 18 casos restantes 10 corresponden a muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 7 corresponden a muertes maternas tardías (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); y un caso correspondiente por lesión de causa externa. (Tabla 18).

Tabla 29. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 31, 2017-2019 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2017	7	3	4
2018	3	4	11
2019	10	7	1

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 58 % con respecto al 2018, en el cual se reportaron 6 casos de mortalidad temprana y tardía.

La razón de mortalidad materna para el Valle del cauca a semana 31 de 2019 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 41 casos por 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna a 45 por cada 100.000 nacidos vivos). Las entidades territoriales con la mayor razón de mortalidad materna, superiores a 45 casos por 100 000 nacidos fueron: El Cairo con 3571 por 100.000 nacidos vivos, seguido de San Pedro con 1205 casos por 100.000 nacidos vivos; Cartago con 419 casos por 100.000 nacidos vivos y Buga con 291 casos por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 19).

Tabla 30. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 31 de 2019

Municipio De Residencia	Temprana	Tardía	LCE	Total General	Nacimientos Corte agosto 9 De 2019	Razón De Mortalidad Materna Por 100.000 Nv
Buga	2	0	0	2	688	291
Cali	4	4	1	9	13891	29
Cartago	2	0	0	2	477	419
El Cairo	1	0	0	1	28	3571
Jamundí	0	1	0	1	978	0
Palmira	0	1	0	1	1911	0
San Pedro	1	0	0	1	83	1205
<b>Total General</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>17</b>	<b>24430</b>	<b>41</b>

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

Por causas agrupadas de mortalidad materna temprana, hasta la semana epidemiológica 31 de 2019, la mayor proporción corresponde a hemorragia obstétrica (40%), Por tipo de causas, el 80 % corresponden a causas directas, el 10 % a causas indirectas y el 10 % se encuentran en estudio (ver tabla 20).

Tabla 31. Mortalidad Materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológicas 1-31 ,2019

Clasificación	Causa Agrupada	Total	%
Directa	Choque hemorrágico	4	40
	Evento tromboembólico como causa directa	1	10
	coriocarcinoma	1	10
	Pancreatitis Hemorrágica	1	1
	Trastorno hipertensivo	1	10
Indirecta	Otras causas indirectas: Drepanocitosis	1	10
Pendiente	Otras Formas de Choque	1	10
Total general		10	100

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

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

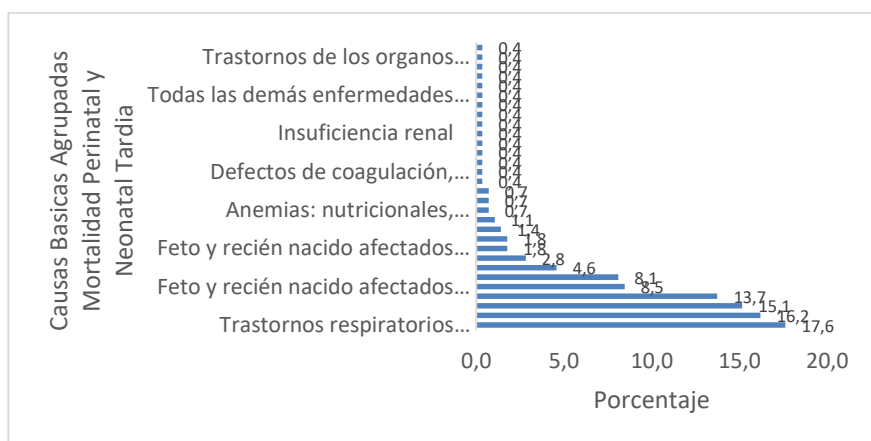
Hasta la semana epidemiológica 31 de 2019 se notificaron 417 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 294 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2018, se habían notificado 382 casos, lo que representa un decremento del 30 % (88 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 143 casos (49 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 24 casos (8 %) a muertes fetales intraparto, 81 casos (28%) a muertes neonatales tempranas, 46 casos (16 %) a muertes neonatales tardías

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: trastornos respiratorios del periodo perinatal con el 17,6 % seguido causa mal definida con el 16,2 % (Meta menos del 20%), retardo de crecimiento intrauterino con el 15 %, embarazo parto y puerperio de embarazo parto y puerperio con el 13,7 %, siendo la principal causa en este agrupamiento preeclampsia severa (Gráfica 32).

Gráfica 32: Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01-31 de 2019.





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

El municipio de Cali presenta un decremento significativo, y el municipio de San Pedro tiene un incremento 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 31 fue de 12 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 32. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 31 de 2019.

Municipio Residencia	No	Nacimientos corte 09 de agosto de 2019	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	1	47	21
ANDALUCÍA	2	118	17
ANSERMANUEVO	1	96	10
BUGA	11	688	16
BUGALAGRANDE	4	120	33

CAICEDONIA	1	78	13
CALI	175	13891	13
CANDELARIA	5	584	9
CARTAGO	8	477	17
DAGUA	5	238	21
DARIEN	5	115	43
EL CERRITO	2	286	7
FLORIDA	4	355	11
GINEBRA	1	90	11
GUACARÍ	2	178	11
JAMUNDÍ	10	978	10
LA UNIÓN	1	180	6
LA VICTORIA	1	50	20
PALMIRA	16	1911	8
PRADERA	5	332	15
RIOFRÍO	1	93	11
ROLDANILLO	2	194	10
SAN PEDRO	3	83	36
SEVILLA	5	214	23
TORO	1	65	15
TRUJILLO	1	132	8
TULUÁ	7	1318	5
VIJES	1	61	16
YOTOCO	1	75	13
YUMBO	9	614	15
ZARZAL	3	255	12

Total general	294	24430	12
---------------	-----	-------	----

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.  
Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte agosto 9 de 2019.

### ➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 31 de 2019 se han notificado al SIVIGILA 1267 casos de morbilidad materna extrema, de las cuales 983 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); La notificación de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 31 muestra un incremento del 23 % en la notificación con respecto al 2018, A corte de semana 31 del año

2019, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 3 años previos (2015 a 2018), frente a lo observado para esta semana se encuentra un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo en el municipio de Candelaria y Obando (Ver tablero de mando).

La razón de morbilidad materna extrema en el Valle preliminar es de 40,2 casos por 1 000 nacidos vivos, más alta a la presentada en el 2018 en el mismo periodo (31 por cada mil nacidos vivos) y 11 entidades territoriales superan esta razón Departamental. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 33. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-31 de 2019.

Municipio Residencia	Total	Nacimientos corte 09 de agosto de 2019	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	1	47	21,3
ANDALUCÍA	7	118	59,3
ANSERMANUEVO	1	96	10,4
ARGELIA	2	35	57,1
BUGA	19	688	27,6
BUGALAGRANDE	4	120	33,3
CAICEDONIA	2	78	25,6
CALI	635	13891	45,7
CANDELARIA	22	584	37,7
CARTAGO	25	477	52,4
DAGUA	3	238	12,6
DARIEN	1	115	8,7
EL CERRITO	7	286	24,5
EL DOVIO	2	72	27,8
FLORIDA	17	355	47,9
GINEBRA	4	90	44,4
GUACARÍ	2	178	11,2

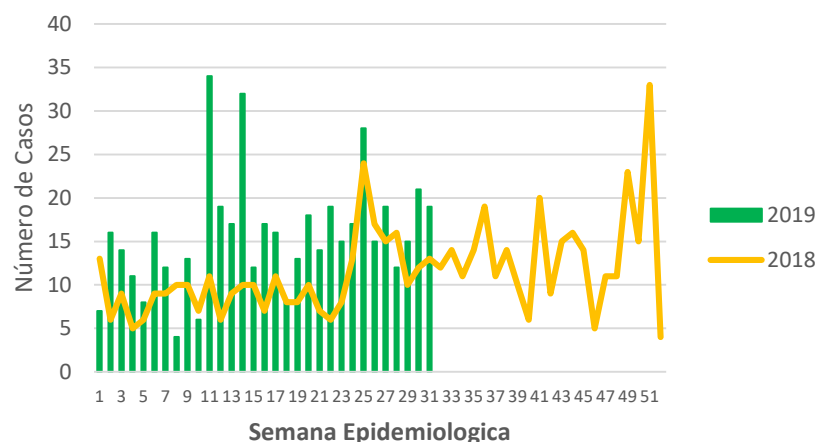
JAMUNDÍ	40	978	40,9
LA CUMBRE	6	61	98,4
LA UNIÓN	5	180	27,8
LA VICTORIA	4	50	80,0
OBANDO	4	46	87,0
PALMIRA	63	1911	33,0
PRADERA	9	332	27,1
RESTREPO	1	92	10,9
RIOFRÍO	2	93	21,5
ROLDANILLO	5	194	25,8
SAN PEDRO	1	83	12,0
SEVILLA	2	214	9,3
TRUJILLO	4	132	30,3
TULUÁ	49	1318	37,2
VIJES	4	61	65,6
YOTOCO	1	75	13,3
YUMBO	27	614	44,0
ZARZAL	2	255	7,8
Total general	983	24430	40,2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.  
Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte agosto 09 de 2019.

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

## ➤ Defectos Congénitos

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



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

Hasta la semana epidemiológica 31 de 2019, se notificaron 738 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 487 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 35% (172 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 31 es de 199 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 (870 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por Toro (615 casos por 10000 nacidos vivos) y El Cairo (357 casos por 10000 nacidos vivos).

## 11. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 31 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 31.

Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son varicela, tuberculosis y VIH/ SIDA en el grupo Carcelario. El grupo especial indígena ha tenido un incremento de casos en el evento de tuberculosis. La población migrante tuvo un incremento en el evento malaria, VIH/SIDA y en varicela. Se resalta el evento Hepatitis A, en el que hay doce casos en población migrante hasta la semana 31.

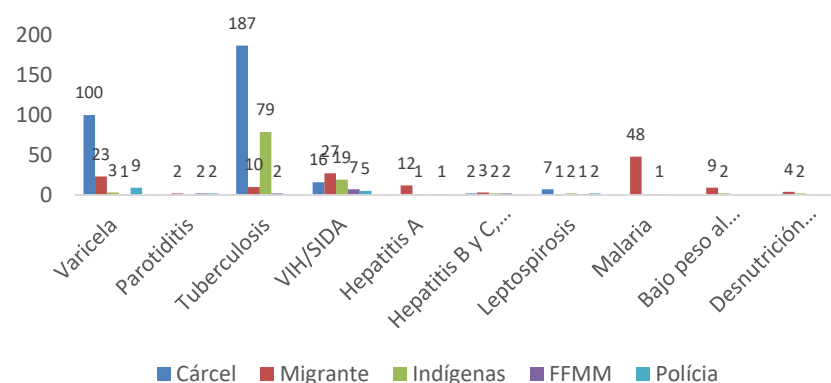
En el evento de leptospirosis se observaron dos casos de habitantes de calle, población indígena pertenece al municipio de Cali. En el evento de hepatitis A se observó un caso de población indígena que pertenece al municipio de Cali habitante de la calle.

Tabla. 34. Eventos salud Pública vs Número de casos población especial.

Evento	Número de casos				
	Cárcel	Migrante	Indígenas	FFMM	Policía
Varicela	100	23	3	1	9
Parotiditis		2		2	2
Tuberculosis	187	10	79	2	
VIH/SIDA	16	27	19	7	5
Hepatitis A		12	1		1
Hepatitis B y C, coinfección hepatitis B y delta	2	3	2	2	
Leptospirosis	7	1	2	1	2
Malaria		48		1	
Bajo peso al nacer		9	2		
Desnutrición aguda		4	2		

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

Gráfica 34. Número de casos eventos en salud pública poblaciones especiales, Valle del Cauca, semana 31 de 2019.



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

### Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para observación de agrupaciones

Se analizó de acuerdo a las semanas en curso y los casos observados para el evento varicela y el grupo especial carcelario. Aunque el canal endémico para varicela están zona de seguridad, el sistema de alarma (CUSUM) de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) software Epidat 3.1, indicó que hay semanas donde se pueden estar presentando una mayor incidencia en el número de casos de varicela en los centros penitenciarios.

Tabla. 35. Método alerta para agrupación grupo carcelario

Método de agrupación evento salud pública			
Nº esperado de casos por Días: 0,01			
Semana epidemiológica	Observados	Método Cusum	Sistema de alerta temprana (SAT)
9	1	0	
12	1	0	
14	2	1	
15	2	2	Prevención
17	1	0	
18	1	0	
19	1	0	
21	11	10	Prevención
22	5	4	Prevención
23	3	2	Prevención
24	12	11	Prevención
25	10	9	Prevención
26	7	6	Prevención
27	15	14	Prevención
28	5	4	Prevención
29	18	17	Prevención
30	4	3	Prevención

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

Los resultados indican que el nivel del alerta no se ha superado para la semana epidemiológica 31, de todas formas se sugiere una agrupación de casos para el evento de varicela para el grupo carcelario.

## TABLERO DE MANDO

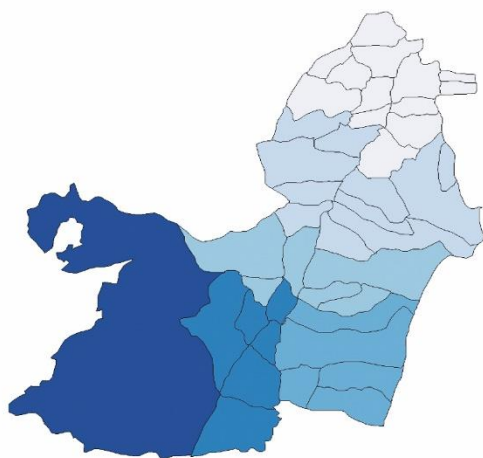
Dar click en la imagen para acceder al tablero de mando.



# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



**Semana 30 de 2019 (21 julio - 27 julio)**



**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.

Lilian Beltrán, Magister en Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

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

Diana Paola Moreno, Enfermera, Maestrante en Epidemiología.

Eliana Andrea Saldarriaga, Microbióloga - Magister en Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

María Eugenia Ortiz Carrillo, Terapista Respiratoria Magister en Epidemiología.

Mónica Cristina Luna Bolaños, Terapista 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.

## **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.