

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 32 de 2019 (Del 31 de diciembre al 10 de agosto 2019)

1. SISTEMAS DE
INFORMACIÓN

2. ZONOSIS

3. E T V

4. E T A s

5. INMUNOPREVENIBLES

6. I A A S

7. MICOBACTERIAS

8. I T S

9. CRÓNICAS

10. VIGILANCIA
NUTRICIONAL

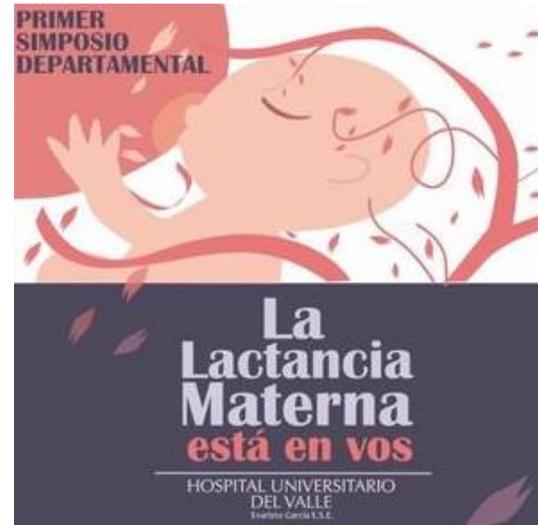
11. MATERNIDAD
SEGURA

12. SALUD MENTAL

13. FACTORES

14. POBLACIONES
ESPECIALES

MES DE LA LACTANCIA MATERNA



Agosto es el mes de la lactancia materna. Todos los años se realiza esta celebración mundial para conmemorar la Declaración Innocenti, firmada en agosto de 1990 por los gobiernos, la Organización Mundial de la Salud, el UNICEF y otras organizaciones, con el fin de proteger, promover y apoyar la lactancia materna.

La leche materna brinda todos los nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo adecuado en los primeros meses y años de vida. Adicionalmente, aporta anticuerpos que protegen contra las infecciones, crea un vínculo madre-hijo, contribuye a la economía del hogar y a la protección del medio ambiente; por lo que la promoción de la lactancia materna constituye una de las estrategias más efectivas para la salud materno-infantil.

La Gobernación del Valle del Cauca, a través del Hospital Universitario del Valle, se sumó a esta celebración, y una sus actividades principales fue la realización del Primer Simposio Departamental “*La lactancia materna está en vos*”. Un evento gratuito realizado el 09 de agosto de 2019, en el que profesionales de la salud y padres de familia pudieron participar de varios conversatorios, presentación y socialización de políticas en materia de lactancia materna.

Tabla 1. UPGD silenciosas, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 33, 2019

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_soc
CALI	7600102523	02	CENTRO DE SALUD ANTONIO NARIÑO
CALI	7600102523	03	PUESTO DE SALUD MARIANO RAMOS
CALI	7600103956	02	CS PUERTO MALLARINO - ESE NORTE
CALI	7600103956	03	PS ALFONSO LOPEZ III - ESE NORTE
CALI	7600103956	04	PS SIETE DE AGOSTO - ESE NORTE
CALI	7600103956	05	PS LAS CEIBAS - ESE NORTE
CALI	7600103956	07	PS CAMPIÑA - ESE NORTE
CALI	7600103956	08	CS POPULAR - ESE NORTE
CALI	7600103956	09	CS CALIMA - ESE NORTE
CALI	7600103956	12	CS LA RIVERA - ESE NORTE
CALI	7600103956	16	PS PETECUY III - ESE NORTE
CALI	7600103956	17	PS PETECUY II - ESE NORTE
CALI	7600103956	18	PS SAN LUIS I - ESE NORTE
CALI	7600103956	19	CS FLORALIA - ESE NORTE
CALI	7600103958	04	SALUD CENTRO -CS OBRERO
CALI	7600104064	33	COSMITET LTDA EL BOSQUE
CALI	7600105383	04	CORPORACIÓN IPS OCCIDENTE CHIPICHAPE
CALI	7600112202	01	CENTRO MÉDICO COLSUBSIDIO CALI
CALI	7600172077	02	CLINICA REGIONAL DE OCCIDENTE
TULUA	7683407184	12	ENDOSALUD DE OCCIDENTE

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 33, se ingresaron 27.826 certificados de nacimiento de los cuales 26.091 eran residentes del departamento del Valle del Cauca. El 93.79% 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, 1119 registros no cuentan con esta variable, lo que representa el 4,02% del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: Cali (1084), Cartago (8), Roldanillo (5), Tuluá (4) y Florida (4).

De los 27.826 registros ingresados a la plataforma, el 4,11% 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, 36,94%, Espontáneos el 63,87%, e Instrumentado 0,18%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 33. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	52	0,20	Alcalá	14	0,05
Andalucía	124	0,48	Andalucía	1	0,00
Ansermanuevo	99	0,38	Ansermanuevo	43	0,15
Argelia	37	0,14	Argelia	20	0,07
Bolívar	114	0,44	Bolívar	12	0,04
Bugalagrande	123	0,47	Bugalagrande	1	0,00
Caicedonia	80	0,31	Caicedonia	41	0,15
Cali	14859	56,95	Cali	20192	72,57
Calima	124	0,48	Calima	19	0,07
Candelaria	615	2,36	Candelaria	32	0,12
Cartago	502	1,92	Cartago	506	1,82
Dagua	254	0,97	Dagua	52	0,19
El Águila	32	0,12	El Águila	14	0,05
El Cairo	28	0,11	El Cairo	15	0,05
El Cerrito	306	1,17	El Cerrito	30	0,11
El Dovio	80	0,31	El Dovio	34	0,12
Florida	380	1,46	Florida	113	0,41

Ginebra	99	0,38	Ginebra	5	0,02
Guacarí	187	0,72	Guacarí	13	0,05
Buga	727	2,79	Buga	1098	3,95
Jamundí	1052	4,03	Jamundí	176	0,63
La Cumbre	66	0,25	La Cumbre	19	0,07
La Unión	195	0,75	La Unión	21	0,08
La Victoria	51	0,20	La Victoria	7	0,03
Obando	51	0,20	Obando	7	0,03
Palmira	2046	7,84	Palmira	2046	7,35
Pradera	355	1,36	Pradera	60	0,22
Restrepo	95	0,36	Restrepo	11	0,04
Riofrío	96	0,37	Riofrío	6	0,02
Roldanillo	207	0,79	Roldanillo	585	2,10
San Pedro	87	0,33	San Pedro	0	0,00
Sevilla	225	0,86	Sevilla	191	0,69
Toro	66	0,25	Toro	15	0,05
Trujillo	139	0,53	Trujillo	16	0,06
Tuluá	1397	5,35	Tuluá	2177	7,82
Ulloa	10	0,04	Ulloa	5	0,02
Versalles	41	0,16	Versalles	11	0,04
Vijes	65	0,25	Vijes	4	0,01
Yotoco	82	0,31	Yotoco	15	0,05
Yumbo	668	2,56	Yumbo	69	0,25
Zarzal	275	1,05	Zarzal	130	0,47
Total general	26.091	100.00	Total general	27.826	100.00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 24 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 33, en el valle del Cauca (sin Buenaventura) se certificaron 18.825 defunciones, de estas 17.699 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 33 Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	2	62	64		29	29
Andalucía	10	87	97		41	41
Ansermanuevo	5	64	69	1	59	60
Argelia		28	28		16	16
Bolívar		65	65		32	32
Buglagrande	6	103	109		36	36
Caicedonia	3	97	100	1	92	93
Cali	1290	8888	10178	1714	11270	12984
Calima	4	64	68		39	39
Candelaria	37	277	314		129	129
Cartago	38	503	541	28	509	537
Dagua	11	119	130	1	91	92
El Águila		37	37		28	28
El Cairo	3	24	27	1	18	19
El Cerrito	12	211	223		112	112
El Dovio	3	35	38		20	20
Florida	32	185	217	2	99	101
Ginebra	5	74	79		42	42
Guacarí	13	124	137		64	64
Buga	39	543	582	49	675	724
Jamundí	87	442	529	1	209	210
La Cumbre	1	39	40		21	21
La Unión	3	104	107		68	68
La Victoria	3	63	66		42	42
Obando	1	25	26		19	19
Palmira	56	1287	1343	28	1133	1161
Pradera	8	161	169	1	87	88
Restrepo	4	59	63		34	34
Riofrío	5	59	64		30	30
Roldanillo	1	119	120	8	76	84
San Pedro	3	53	56		23	23
Sevilla	2	144	146	1	106	107
Toro	1	56	57		44	44
Trujillo	4	68	72		40	40
Tuluá	56	981	1037	112	1200	1312
Ulloa		18	18		10	10
Versalles	5	28	33	2	20	22
Vijes	4	28	32		19	19
Yotoco	5	81	86		40	40
Yumbo	60	329	389	1	185	186
Zarzal	11	132	143	1	66	67
Total general	1833	15866	17699	1952	16873	18825

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 24 de agosto.

2. ZONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (APTR)

A semana 33, se notificaron 8273 casos de agresiones por APTR. La distribución por municipio se aprecia en la Tabla 4. La incidencia del departamento fue de 191 casos por cada 100.000 habitantes La Cumbre fue el municipio de mayor incidencia con 591, seguido por Restrepo con 562 casos por 100.00 hbts. (Tabla 4)

Tabla 4. Casos e incidencia de agresiones por APTR, por municipio de procedencia, Valle del Cauca semanas 1 a 33 del 2019.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	67	0,81	295,0
Andalucía	60	0,73	338,3
Ansermanuevo	48	0,58	249,3
Argelia	20	0,24	314,3
Bolívar	43	0,52	331,8
Buga	294	3,55	256,6
Bugalagrande	72	0,87	342,6
Caicedonia	127	1,54	430,1
Cali	3463	41,86	141,6
Candelaria	146	1,76	171,1
Cartago	338	4,09	251,7
Dagua	154	1,86	418,8
Darien	71	0,86	448,0
El Águila	8	0,10	71,4
El Cairo	17	0,21	166,9
El Cerrito	132	1,60	226,4
El Dovio	31	0,37	376,4
Florida	158	1,91	268,8
Ginebra	82	0,99	379,2

Guacarí	89	1,08	251,6
Jamundí	393	4,75	308,9
La Cumbre	69	0,83	591,2
La Unión	83	1,00	209,2
La Victoria	41	0,50	315,5
Obando	49	0,59	321,8
Palmira	649	7,84	209,0
Pradera	117	1,41	204,3
Restrepo	92	1,11	562,2
Riofrío	53	0,64	377,8
Roldanillo	102	1,23	316,5
San Pedro	63	0,76	333,7
Sevilla	142	1,72	320,5
Toro	46	0,56	277,1
Trujillo	73	0,88	407,4
Tuluá	324	3,92	147,8
Ulloa	17	0,21	318,6
Versalles	34	0,41	490,9
Vijes	48	0,58	420,7
Yotoco	45	0,54	272,9
Yumbo	291	3,52	231,6
Zarzal	122	1,47	261,8
Total	8273	100,00	191,0

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 0,95% por micos, grandes roedores, murciélagos, otros silvestres y équidos. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 2420 casos (29,3%), como exposiciones leves y 1207 casos (14,6%) como graves; de los casos notificados como graves, a 79 casos no se les aplicó suero y, a 159 casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 5).

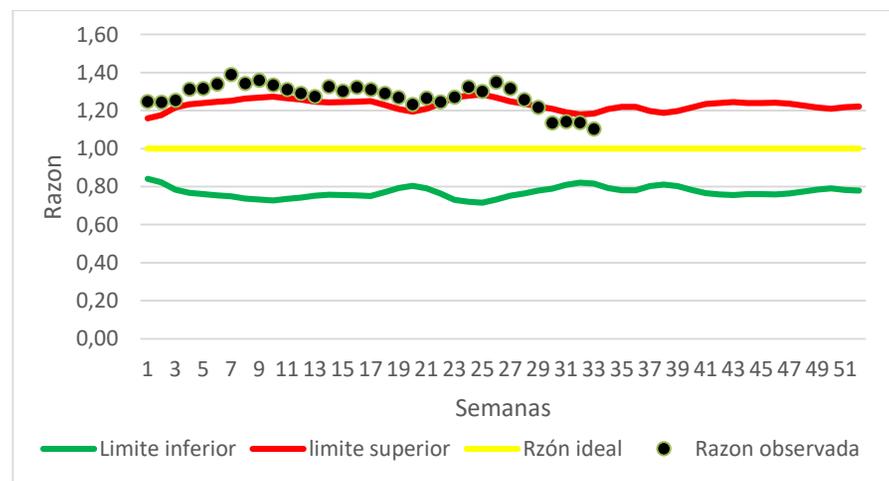
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas 1 a 33 2019.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	11	0,9	4735	66,9	88	2,5	4558	96,5
Exposición Leve	100	8,1	2261	32,0	2261	63,7	159	3,4
Exposición Grave	1128	91,0	79	1,1	1200	33,8	7	0,1
Total	1239	100	7075	100	3549	100	4724	100

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

En lo corrido del año, se observó en el canal endémico que, durante las semanas 1 a 29, las agresiones estuvieron por encima de lo esperado, (Gráfico 1).

Gráfico 1. Canal endémico agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 33 de 2019.



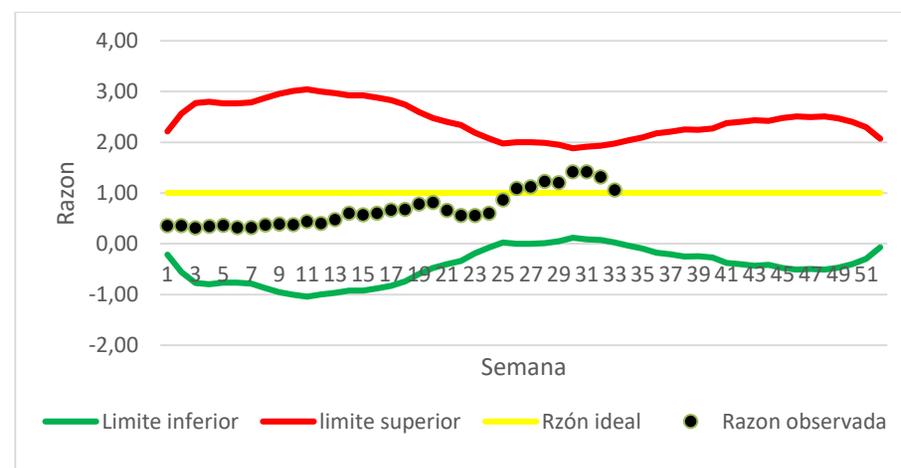
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ Leptospirosis

A semana 33, se notificaron 220 casos de leptospirosis. La incidencia del departamento fue de 5,0 casos por cada 100.000 habitantes. Yotoco fue el municipio de mayor incidencia con 140, seguido por Guacari con 75, se han 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 (Gráfico 2).

Gráfico 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 33 de 2019.



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

Comparado el promedio histórico de los casos acumulados de los años 2013 a 2018, con los casos acumulados del 2019, los municipios de Buga, Darién, Tuluá y Yotoco presentan un aumento estadísticamente significativo de casos de Leptospirosis.

➤ **Accidente ofídico**

Hasta la SE33 se notificaron 45 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 8,1 por 100.000 habitantes, Restrepo fue el municipio de mayor incidencia con 42, (tabla 6).

Del total de casos notificados, 20 el (44,5%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 14 casos, de los cuales 2 recibieron tratamiento, seguido de 4 casos moderados, de los cuales 3 recibieron suero antiofídico y por último 1 caso grave que recibió tratamiento.

Tabla 6. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 33 de 2019

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia*100.000 hts
Ansermanuevo	2	4,4	33,9
Argelia	1	2,2	32,3
Bolívar	1	2,2	10,5
Buga	1	2,2	6,4
Cali	6	13,3	16,4
Dagua	5	11,1	17,4
Darién	1	2,2	10,6
El Águila	1	2,2	11,8
El cerrito	1	2,2	4,5
Florida	3	6,7	19,6
Ginebra	2	4,4	18,2
Guacarí	1	2,2	7,0
Jamundí	3	6,7	7,3
La cumbre	2	4,4	21,9
Palmira	5	11,1	8,1
Restrepo	3	6,7	42,0
Trujillo	3	6,7	31,2
Tuluá	1	2,2	3,3
Vijes	1	2,2	25,6
Yumbo	2	4,4	12,8
Total	45	100,0	8,1

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

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Chikunguña

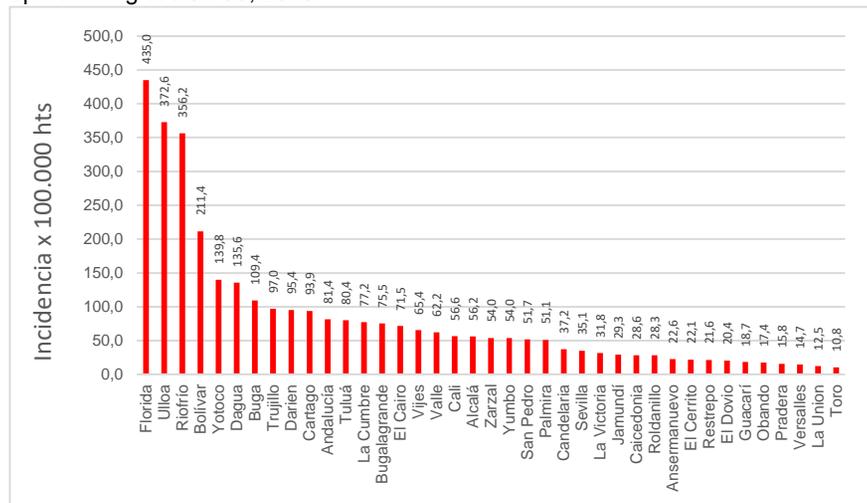
Hasta SE33 se notificaron 27 casos; El 63.0% de los casos notificados procedían de Cali. En corrido del año, la notificación se encuentra por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE33 se notificaron 2383 casos de Valle del Cauca. De los casos notificados en la actualidad 1415 (59,4 %) son casos sin signos de alarma; 960 casos (40,3%) con signos de alarma; se notificaron 6 casos de dengue grave y 2 muertes probables.

Cali es el municipio con más casos 1378 (58,5%). La incidencia departamental de dengue es de 62,2 casos por 100.000 habitantes; las mayores incidencias las tuvieron Florida, Ulloa y Riofrio (Gráfico 3).

Gráfico 3. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-33, 2019.

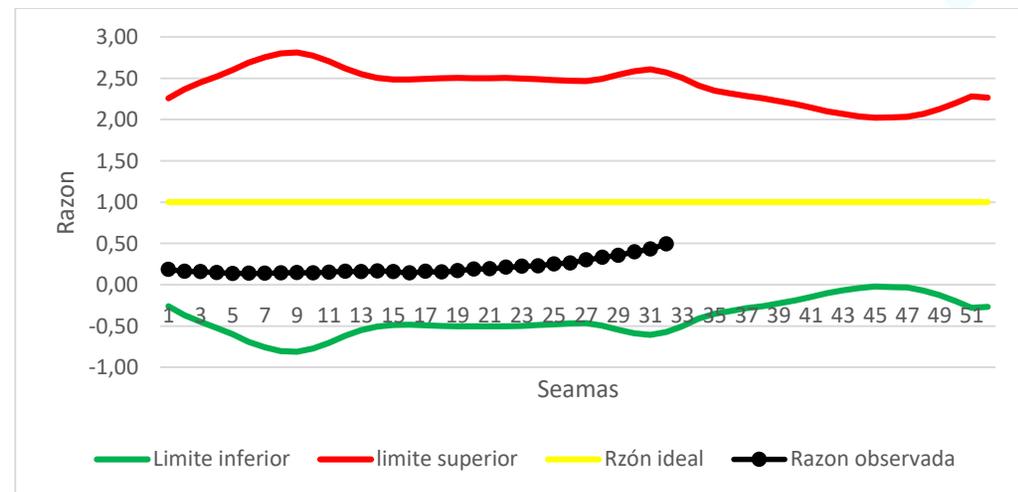


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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 32, (Gráfico 4).

Al realizar un análisis de los casos acumulados de dengue en el periodo VIII del año 2019 (semanas 29 y 30, 31 y 32) comparado con el promedio históricos de casos de los años 2013 a 2018 durante el mismo periodo, muestra que los municipios de Cartago, Buga, Florida y Tuluá han presentado un aumento estadísticamente significativo de casos de dengue.

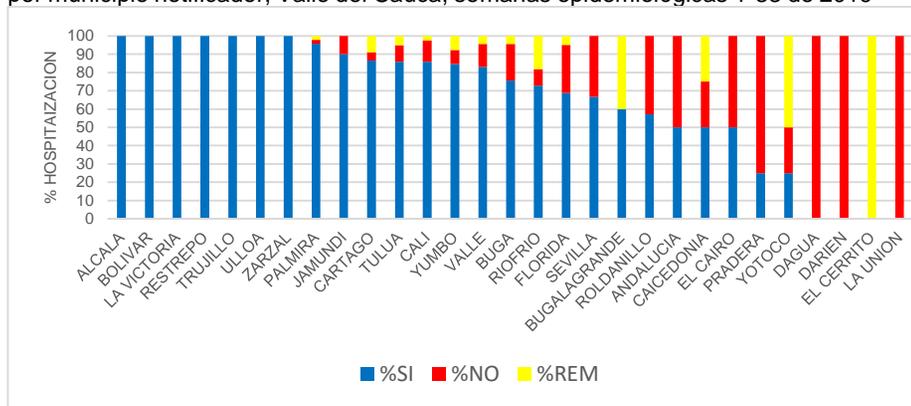
Gráfico 4. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-33, 2019.



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, Restrepo, Trujillo, Ulloa y Zarzal; lo que no ocurrió en Dagua y Darién; El Cerrito remitió el 100%; para Valle del Cauca el porcentaje fue del 83,6% (Gráfico 5). Se han hospitalizado el 100% de los casos de dengue grave.

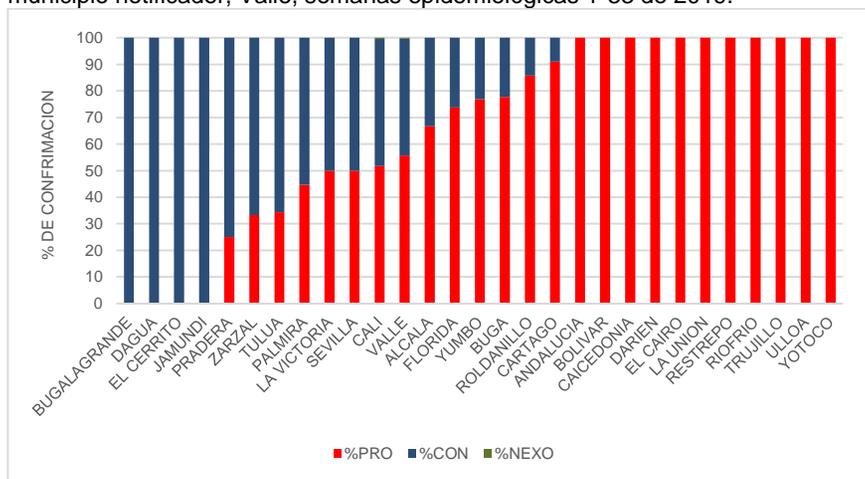
Gráfico 5. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-33 de 2019



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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue del 44,0 %, los municipios de Andalucía, Bolívar, Caicedonia, Darién, El Cairo, La Unión, Restrepo, Riofrío, Trujillo, Ulloa y Yotoco, no tienen casos confirmados (Gráfico 6), para Valle del Cauca el 58,3 % de los casos de dengue grave están notificados como confirmados.

Gráfico 6. Confirmación de casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 1-33 de 2019.



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

Hasta semana 33 se han notificado cuatro casos probables de muerte por dengue, uno procedentes de Cali y otro de La Cumbre que fueron descartados, uno procedente de Yumbo y uno procedente de Palmira que están en estudio.

➤ Malaria

Hasta SE33, hubo 49 casos originados en Valle del Cauca. Predominó *P. vivax* con 59,0%, seguido por *P. falciparum* con 38,7% de los casos, el restante 1,9 % correspondieron a infecciones mixta (1), del total notificados 11 fueron complicados. Por procedencia, los municipios de Sevilla y Cali han notificado el 57,1% 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 33, 2019

Nombre municipio	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Andalucía	1	0	0	0	1	2,0
Bolivar	2	0	0	0	2	4,1
Cali	12	8	0	0	20	40,8
Candelaria	0	2	0	0	2	4,1
Cartago	0	1	0	0	1	2,0
Dagua	1	1	0	0	2	4,1
El Cerrito	0	1	0	0	1	2,0
Florida	0	1	0	0	1	2,0
Jamundí	1	2	0	0	3	6,1
La Victoria	1	0	0	0	1	2,0
Palmira	0	0	0	1	1	2,0
Pradera	1	0	0	0	1	2,0
Sevilla	8	0	0	0	8	16,3
Tuluá	1	2	0	0	3	6,1
Versalles	1	0	0	0	1	2,0
Yumbo	0	1	0	0	1	2,0

Total	29	19	0	1	49	100,0
-------	----	----	---	---	----	--------------

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,09 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Sevilla presenta el IPA municipal más alto con 0,82 (Tabla 8).

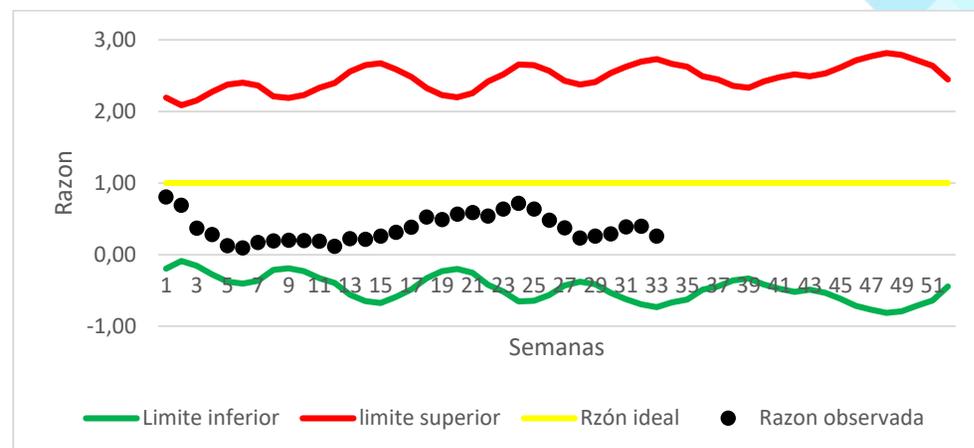
Tabla 8. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 33 2019.

Nombre municipios	IPA	IFA	IVA
Andalucia	0,34	0,00	0,34
Bolivar	0,21	0,00	0,21
Cali	0,55	0,22	0,33
Candelaria	0,03	0,03	0,00
Cartago	0,53	0,53	0,00
Dagua	0,07	0,03	0,03
El Cerrito	0,04	0,04	0,00
Florida	0,07	0,07	0,00
Jamundi	0,07	0,05	0,02
La Victoria	0,29	0,00	0,29
Palmira	0,02	0,00	0,00
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
Total	0,09	0,03	0,05

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 33 (Gráfico 7).

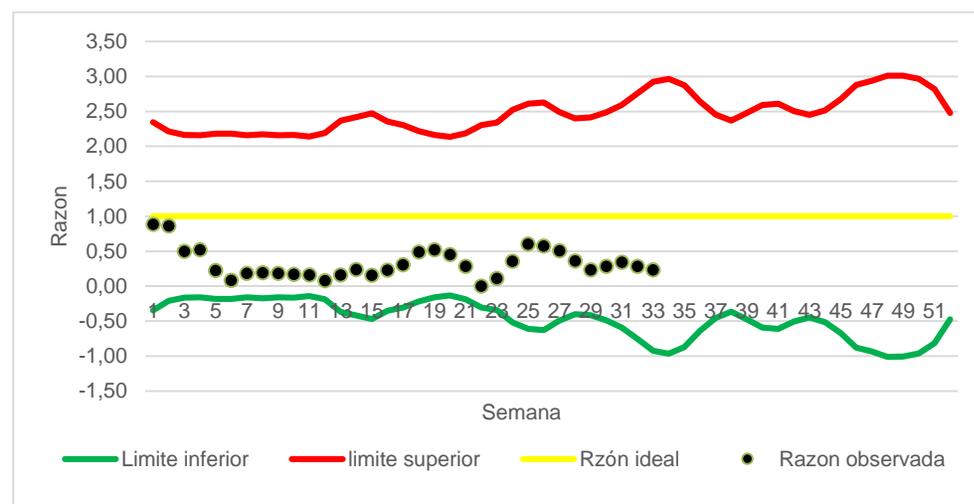
Gráfico 7. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 33 2019



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 33 (Gráfico 8).

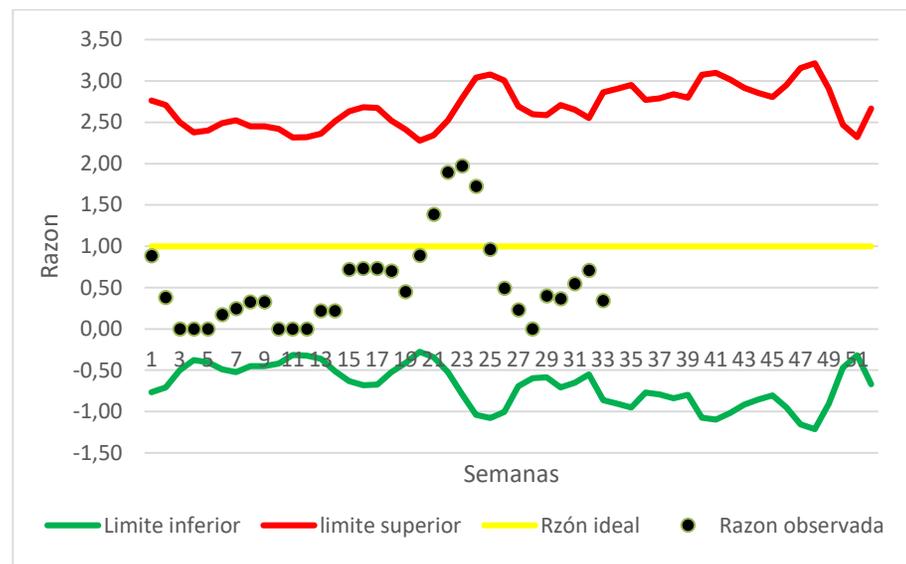
Gráfico 8. Canal endémico de malaria por *P. vivax*, Valle del Cauca, Semana 1 a 33



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

El canal endémico para malaria por *P. falciparum* se ubicó dentro de lo esperado (Gráfico 9).

Gráfico 9. Canal endémico de malaria por *P. falciparum* Valle del Cauca, semanas 1 a 33, 2019.



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

➤ Leishmaniasis

A la SE33 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 33, 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 Águila	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
Jamundí	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
Total	20	0	20	100,0	3,6

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 leishmaniasis por ocupación, en el Valle del Cauca, semanas 1 a 33 2019.

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

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

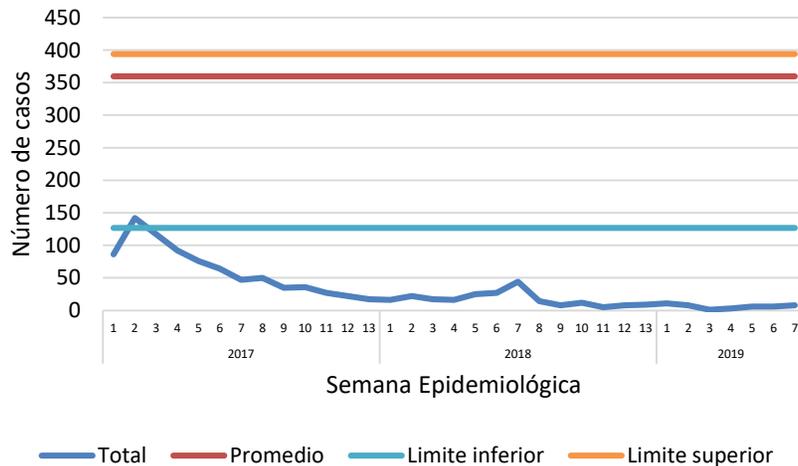
➤ **Chagas, fiebre amarilla y encefalitis**

Se notificó un caso sospechoso de Encefalitis de Nilo procedente del Caloto-Cauca, que cual fue descartado por el INS. 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 se han notificado un caso procedente de Santa Marta, que está en estudio.

➤ **Zika**

Hasta la semana 33 de 2019, se han notificado un total de 80 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 53 casos procedentes del departamento del Valle del Cauca. El 80% de los casos confirmados por Clínica, 82% (43 casos) procedentes y residentes del Municipio de Cali.

Gráfico 10. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 33 de 2019.



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

Según el gráfico 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.

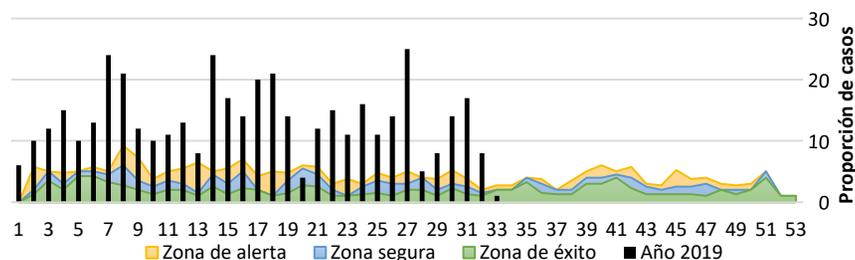
Para la semana 33, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificaron 5 casos sospechosos procedentes de los Municipio de Cali, Candelaria y Tuluá.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta la semana epidemiológica 33, se han notificado 436 casos de hepatitis A con procedencia Valle, para una incidencia de 9,97 casos por cada 100.000 habitantes y con un porcentaje de hospitalización del 42,43% (185). No se han presentado casos en población gestantes, se observa un caso notificado en menor de 5 años y un caso de población carcelaria en proceso de investigación (confirmación por clínica). 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 91,97% 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 notificó 1 caso de semana 33, (ver Gráfico).

Gráfico 11. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-33, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ Fiebre Tifoidea

Hasta semana epidemiológica 33, han sido notificados 20 casos procedentes del Valle del Cauca (sin incluir el distrito de Buenaventura)

- ✓ 2 confirmados por Laboratorio Departamental de Salud Pública (Cali: 2)
- ✓ 9 casos descartados, 3 por LDPS (Cali: 2, Florida: 1) y 6 por no contar con laboratorio confirmatorio (Cali: 4, Zarzal: 1, Palmira: 1).
- ✓ 8 casos Probables (Cali: 7. Candelaria: 1) pendientes de investigación de campo para confirmar procedencia; de estos se observa que en 3 casos no se realizaron laboratorios confirmatorios.

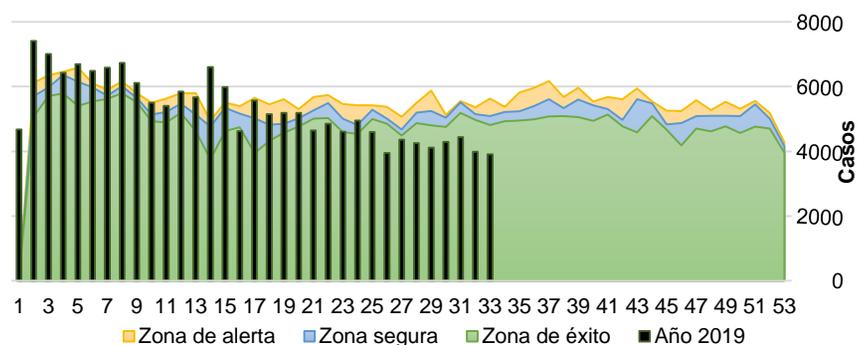
De los 20 casos notificados, 10 de ellos cuentan con resultado del LDSP (confirmados: 7, descartados: 3). Es decir que hay 10 casos identificados por SIVIGILA que no cuentan con resultado. Se observa en la correlación un caso con resultado positivo por laboratorio que aún no ha sido notificado (Cali: 1).

La incidencia departamental es de 0,16 casos por cada 100.000 habitantes, teniendo en cuenta los casos confirmados y probables con resultado positivo del LDSP como procedentes de Valle, (esta incidencia puede variar de acuerdo con los ajustes de procedencia).

➤ Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana epidemiológica 33, se notificaron en el Sivigila 175.806 casos de EDA en todos los grupos de edad; El Valle registra una incidencia de 40,23 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios que presentan la mayor incidencia son Florida (73,74 casos x 100.000 habitantes, Andalucía (70,3 casos x 100.000 habitantes) y Riofrio (59,9 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 Gráfico).

Gráfico 12. Canal endémico de Enfermedad diarreica aguda, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-33, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ Cólera

No se han notificado casos sospechosos ni confirmados hasta semana epidemiológica 33, 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 en 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 33, de 2019 (ver tabla).

Tabla 11. Brotes de ETA de notificación inmediata, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-33, 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	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	33,73%	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%	Cerrado
61	Cali	29	ETA	Otro	3	3	100%	Cerrado
62	Cali	31	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
63	Sevilla	33	ETA	Restaurante	8	12	66,6%	Abierto

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

De la totalidad de brotes ingresados (90 brotes), 63 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA: 59, Hepatitis A: 2, EDA: 2) y 27 brotes ocurren en entorno familiar sin criterio de notificación inmediato.

Se observa que hasta semana epidemiológica 33, 12 brotes (Cali: 10, Jamundí: 1, Sevilla: 1) se encuentran pendiente de informe final, **de los cuales, en 11 de ellos ha vencido el plazo de entrega**, sin embargo, se confirmó el cierre de casos. Pendiente la notificación colectiva de 6 brotes (Sevilla: 1, Jamundí: 2 Yotoco: 1, Cali: 2).

➤ Mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años

Hasta la semana epidemiológica 33 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.

5. INMUNOPREVENIBLES

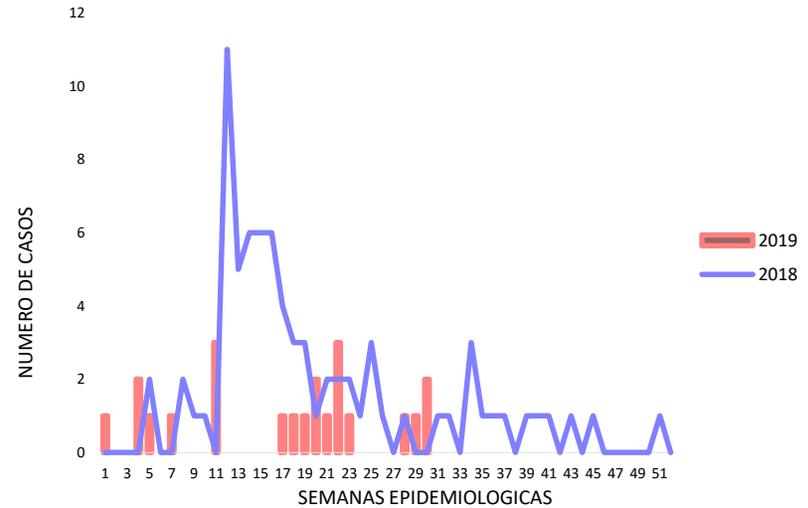
➤ **Parálisis Flácida Aguda – Evento en Erradicación**

Durante la semana 33 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 procedentes de Yumbo, descartados por laboratorio. 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**

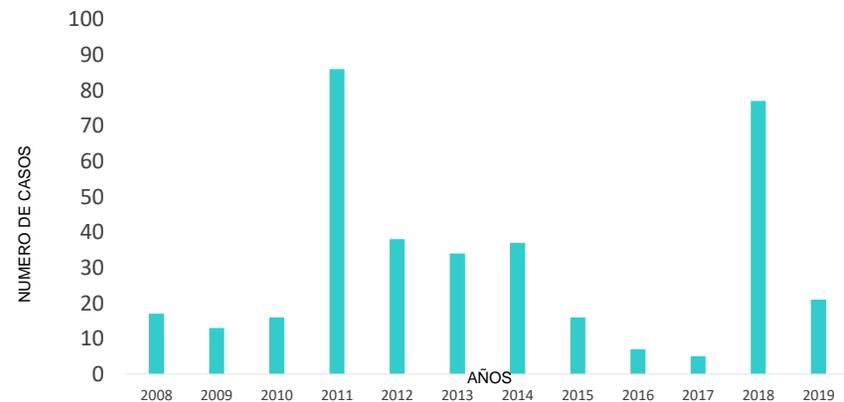
Durante la semana 33 de 2019 no fueron notificados casos sospechosos de sarampión. Se han notificado en total 22 casos durante el año 2019, 15 casos procedentes de Cali, 2 casos de Tuluá, 5 casos procedentes de Cartago, Pradera, Yumbo, Florida y Palmira, 1 caso no reporta envío de muestra de laboratorio, 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 a la fecha no ha cumplido con la meta de notificación anual establecida de 2 casos por 100.000 habitantes.

Gráfico 13. Comportamiento en la notificación de Sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2018 - 2019:



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

Gráfico 14. Casos notificados de Sarampión, procedencia Valle del Cauca, años 2008 – 2019.



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

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

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

Durante la semana 33 de 2019 no fueron notificados casos sospechosos de Rubeola; 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 33 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 y se han identificado por Búsqueda Activa Institucional 3 casos sospechosos procedentes de Yumbo y Jamundí, todos 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 período de 2018 se había notificado 1 caso probable, observándose un aumento en la notificación del 50 % con respecto al año inmediatamente anterior.

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

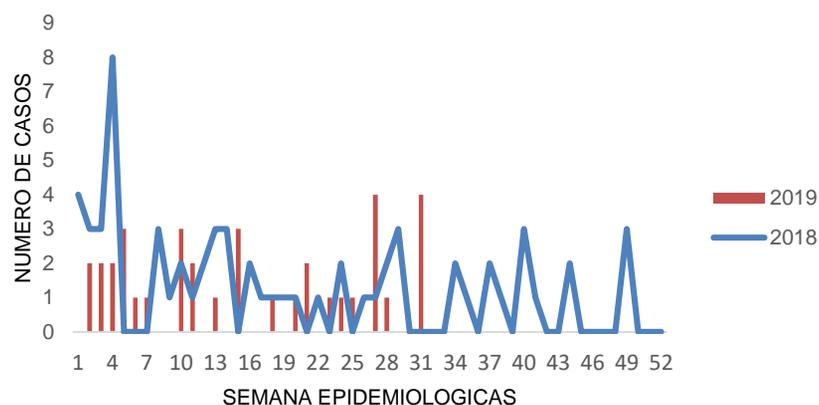
Durante la semana epidemiológica 33 de 2019 no se notificaron casos sospechosos de ESAVI grave; en lo recorrido del 2019 se han notificado en total 36 casos procedentes del Valle del Cauca de los cuales 31 cumplen criterios de ESAVI grave; la relación de los mismos se evidencia a continuación.

Tabla 12. Comportamiento en la notificación de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, hasta la semana 33 de 2019.

Municipio	Relacionado con la vacuna	Relacionado con el Programa	Descartado	Pendiente por clasificación	Total
Cali	1	4	8	7	20
Buga	0	0	0	1	1
Caicedonia	0	0	0	2	2
Cartago	0	0	0	2	2
Dagua	0	0	1	0	1
Guacarí	0	0	0	1	1
Palmira	0	0	1	1	2
Riofrío	0	0	0	1	1
Tuluá	0	0	0	1	1
Total	1	4	10	16	31

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

Gráfico 15. Comportamiento en la notificación de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, 2018 - 2019:



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

➤ **Tétanos Neonatal – Evento en Eliminación**

En lo recorrido del 2019 se ha notificado 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, correspondiente al municipio de Candelaria confirmado por clínica, se realiza investigación de campo condición final del paciente vivo.

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

Durante la semana 33 fueron notificados 1 casos de morbilidad probable de meningitis bacteriana todos los casos con agentes sin determinar; durante el año 2019 se han notificado 102 casos probables procedentes de 15 municipios del Valle del Cauca.

La identificación de los mismos se encuentra en la siguiente tabla.

Tabla No 13. Casos notificados por meningitis en el Valle del Cauca 2019

Municipios	Casos notificados	H. influenza	Neisseria Menig	Pneumonia e	Otros agentes	Pendientes identificación germen
Cali	71	2	4	10	24	31
Cartago	1	-	-	-	1	-
Darién	1	-	-	-	-	1
El Cairo	1	-	-	-	-	1
El Cerrito	1	-	-	-	-	1
Florida	3	-	-	1	-	2
Guacarí	2	-	1	-	-	1
Jamundí	6	1	-	2	3	-
Palmira	8	-	-	-	3	5
Pradera	1	-	-	-	-	1
Roldanillo	1	-	-	-	-	1
Tuluá	2	-	-	1	1	-
Yotoco	1	-	-	-	-	1
Yumbo	2	-	-	-	1	1
Zarzal	1	-	-	-	1	-
Total	102	3	5	14	34	45

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

Mortalidad meningitis:

Se han notificado 17 casos de mortalidad, la relación de los mismos e muestra a continuación.

Tabla No 14. Casos notificados fallecidos por meningitis en el Valle del Cauca 2019

Municipios	Casos fallecidos	H. influenza	Neisseria Menig	Pneumoniae	Otros agentes	Pendientes identificación germen
Cali	13	-	1	5	2	5
Darién	1	-	-	-	-	1
Jamundí	2	-	-	2	-	-
Palmira	1	-	-	-	-	1
Total	17	-	1	7	2	7

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

Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 78 casos probables. Se observa un aumento del 23% en la notificación del año 2019.

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

Durante la semana 33 se notificaron 1 casos probable de tos ferina procedente todos de Cali y En lo recorrido del año 2019 se han notificado 91 casos procedentes del Valle del Cauca. A continuación, se evidencia notificación.

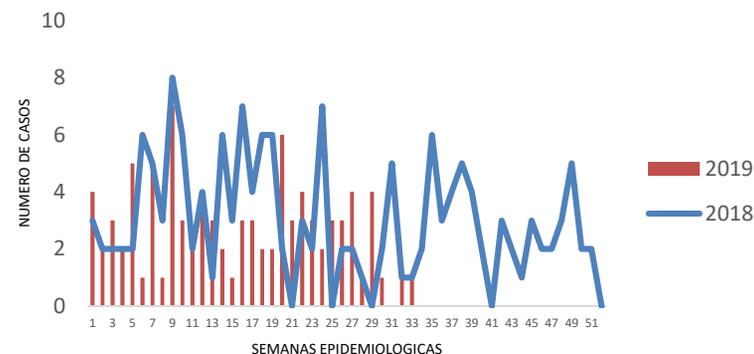
Tabla No 15. Casos notificados por Tosferina. Valle del Cauca 2019

Municipio	Total	Conf. Bordetella Pertussis	Conf. Bordetella Parapertussis	Negativo	Sin muestra	Pendiente análisis Lab
Buga	4	-	-	3	1	-
Cali	67	2	1	54	6	4
Candelaria	3	-	-	1	1	1
Florida	1	-	-	1	-	-
Ginebra	1	-	-	1	-	-
Guacari	3	-	-	3	-	-
Jamundí	3	-	-	2	-	1
Palmira	3	1	-	-	1	1
Sevilla	1	-	-	1	-	-
Vijes	2	-	-	-	2	-
Yumbo	3	1	-	2	-	-
Total	91					

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

Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 106 casos probables. Se observa una disminución del 16% en la notificación del año 2019.

Gráfico 16. 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 33, acorde al histórico de la notificación, se encuentra en zona segura. En comparación con el año anterior hay una reducción de 46,8% de los casos.

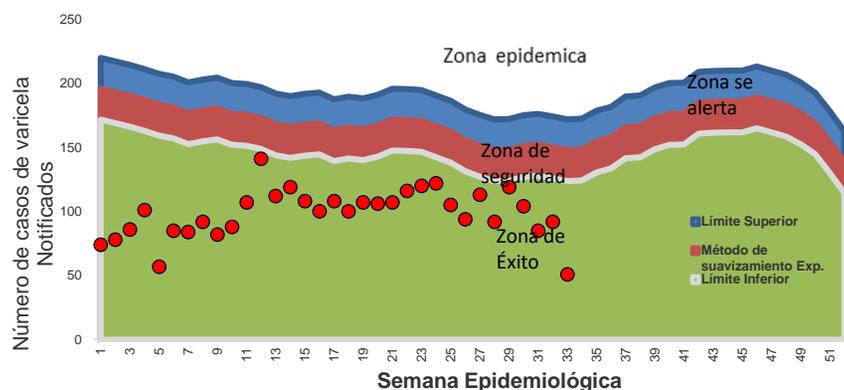
Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

En la semana 33 todavía se encuentran los siguientes brotes

Tabla 16. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Numero	Institución	Municipio	# de casos	Tasa de ataque	Población expuesta	Estado	Informes
1	Cárcel Villahermosa	Cali	60	0,6	5994	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Buga	1	0,08	1280	Cumplió 42 días sin casos próximo a cierre	24 h
1	Cárcel INPEC	Palmira	35	0,01	2110	Abierto	24 h-72h
1	Cárcel de Florida	Florida	2		40	Cerrado	24 h-final
1	Clínica Colombia	Cali	4		71	Cerrado	24 h-72 h
1	Hospital Psiquiátrico	Cali	3		224	Abierto	24 h-

Gráfico 17. Canal endémico varicela, Valle del Cauca, semana 33 de 2019.



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

➤ **Parotiditis Evento en control nacional**

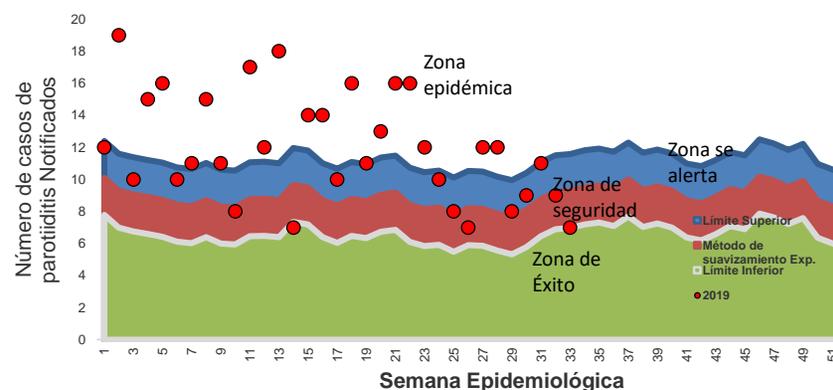
Para la semana 33 de 2019, el número de casos presentados se ubican en zona de éxito comparado con la notificación histórica del evento. En comparación con el año anterior hay una reducción de los casos individuales del 30%.

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Tabla 17. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	# de casos	Población expuesta	Estado	Informes
1	Batallón Palacé	Buga	1	150	Cumplió 42 días sin casos próximo a cierre	Envío informe 24h
1	Cárcel de Villahermosa	Cali	1	5994	Caso cerrado Arresto domiciliario	Envío de documento de evidencia.
1	EMAVI	Cali	1		Caso cerrado	Envío de información

Gráfico 18. Canal endémico parotiditis, Valle del Cauca, semana 33 de 2019.



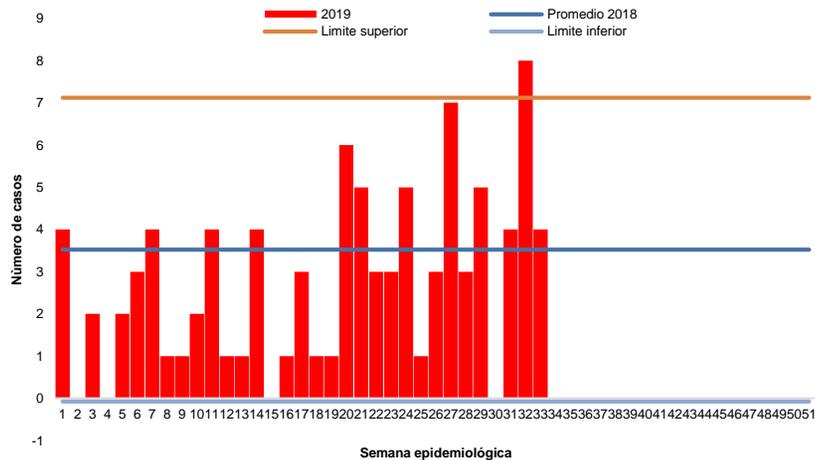
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

Hasta la semana epidemiológica 33 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 202 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 45,5% (92) 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 33 de 2019 el comportamiento de la notificación de casos se encuentra por encima del promedio de la notificación del 2018, en las SE 2, 4, 15, 30, no se notificaron casos que cumplan criterios, durante las SE 30 a 33 la notificación de este evento se encuentra dentro de lo esperado para el Valle del Cauca.

Gráfico 19. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-33, 2019.



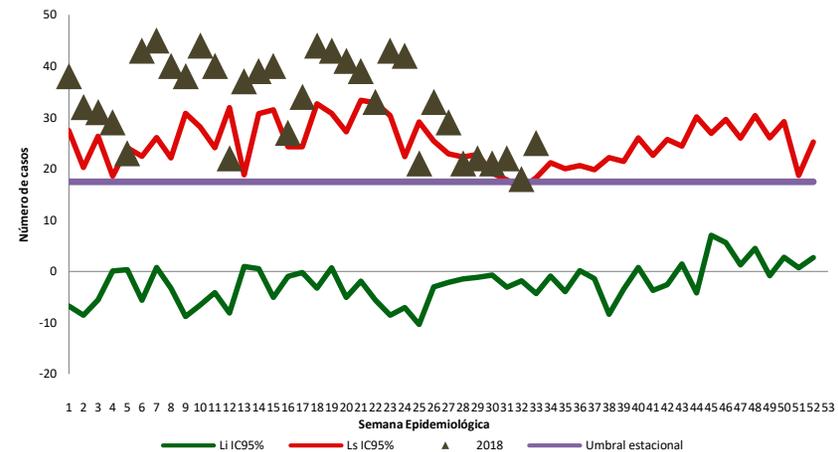
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

Hasta la semana epidemiológica 33 de 2019, se notificaron al SIVIGILA 1099 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, 25 de esta semana y 1074 de semanas anteriores, de los cuales 797 (72,5%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 302 (27,5%) a pacientes con enfermedad similar a influenza.

Hasta la semana epidemiológica 33 la tendencia en la notificación de casos de ESI-IRAG centinela está 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 32 la notificación se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfico 20. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca a semana epidemiológica 33-2019

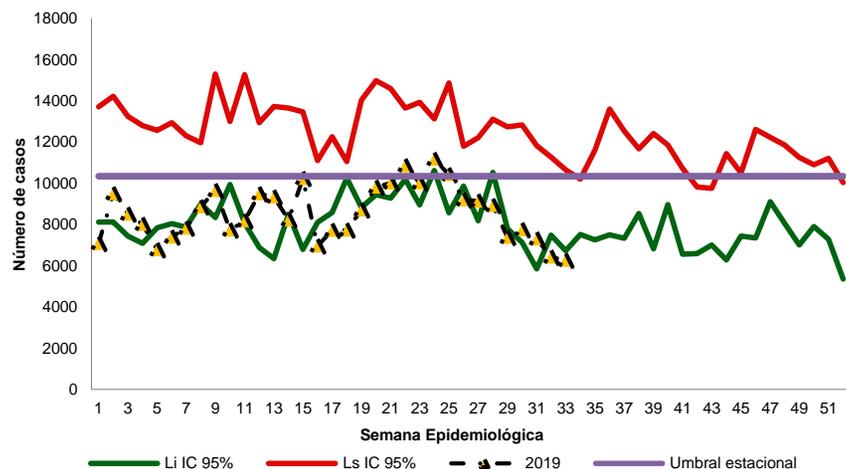


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **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 33 se han notificado 282702 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 6300854 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.

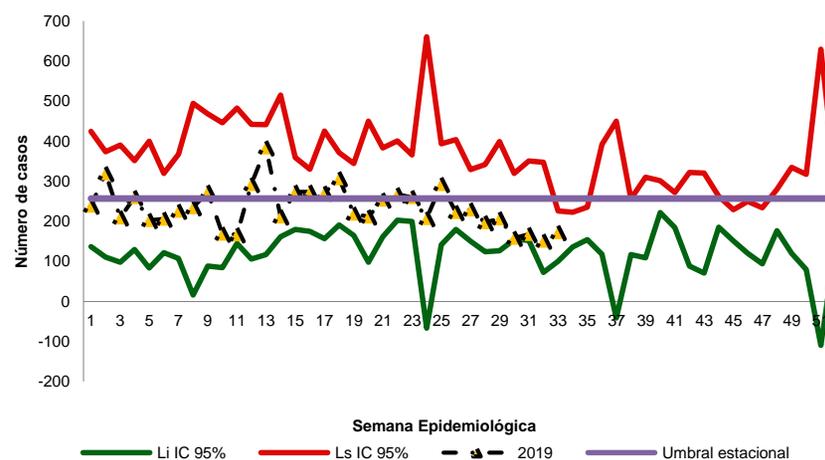
Gráfico 21. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 33 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

Hasta la semana 33 se han notificado 7435 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 116683 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 6,4%. A esta misma semana se han notificado 307 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 6830 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,5%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico, la notificación en la SE 33 se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfico 22. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 33 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

➤ Mortalidad por IRA en menores de 5 años

Hasta la semana epidemiológica 33 de 2019, se han notificado 19 casos de mortalidad por IRA en residentes del Valle del Cauca, Se han realizado 15 unidades de análisis que han permitido confirmar trece (13) casos y descartar dos (2).

Tabla 18. Número de casos de mortalidad por IRA en menores de 5 años, semana 1 – 33, Valle de Cauca, 2019.

Municipio	Casos Confirmados	Casos descartados	Pendientes de UA	Total
Andalucía		1		1
Bugalagrande		1		1
Cali	8		2	10
Candelaria	1			1
Cartago			1	1
El Cerrito	2			2
Guacari			1	1

Obando	1			1
Palmira	1			1
Total	13	2	4	19

De los cuatro (4) casos pendientes de unidades de análisis, 1 se encuentra vencido por tiempos nacionales que pertenece al municipio de Cali.

6. IAAS

> Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la semana epidemiológica 33, se notificaron 3 casos quedando un acumulado de 355 casos de IAD, el 92 % de los casos ocurrieron en las unidades de cuidados intensivos del municipio de Cali.

Tabla 19. 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	325	25	21
Buga	9	3	2
Tuluá	14	2	1
Palmira	3	3	1
Cartago	1	2	1
Total	352	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 20.

Tabla 20. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 33 de 2019

	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
UCI Adulto	64 (76,2%)	100 (87 %)	102(65.4%)	266
UCI Pediátrica	9 (10.7%)	15(13 %)	19(12.2 %)	43
UCI Neonatal	11 (13,1%)		35(22,4%)	46
Total	84(100 %)	115(100%)	156 (100%)	355

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

> Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 33 se han notificado 58 casos de endometritis puerperal, 1 caso en esta semana 65.6 % derivada de parto vaginal y 34.5 % derivados de parto por cesárea, el municipio

con mayor número de casos notificados es Cali con el 67.2 % (39 casos) ya que tiene el mayor número de UPGD que realizan cesáreas y atienden parto vaginal.

Tabla 21. 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	13	1665	0,78
Buga	2	877	0,22
Total	58	20.485	0,28

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

> Brotes y alertas departamentales.

A la semana epidemiológica 33 se han notificado 12 brotes intrahospitalarios los cuales se describen a continuación.

Tabla 22. 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 productora de carbapenemasa NDM,</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 33 de 2019 se han notificado 227 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 196 casos notificados del 2019, el 76% (149 casos) fueron notificadas por instituciones del municipio de Cali, 13% (26 casos) de Palmira, 6% (12 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 65% de las infecciones notificadas son superficiales, 27% profundas y 8% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la herniorrafia con el 41% de los casos, seguido de la cesárea con el 36%, colecistectomía con el 17% y revascularización miocárdica 6%.

Tabla 23. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 33, 2019

Procedimiento	Superficial	Profunda	Órgano-Espacio	Total
Cesárea	55	14	2	71
Herniorrafia	46	30	2	78
Revasc. miocárdica	6	7	1	14
Colecistectomía	18	5	10	33
Total	125	56	15	196

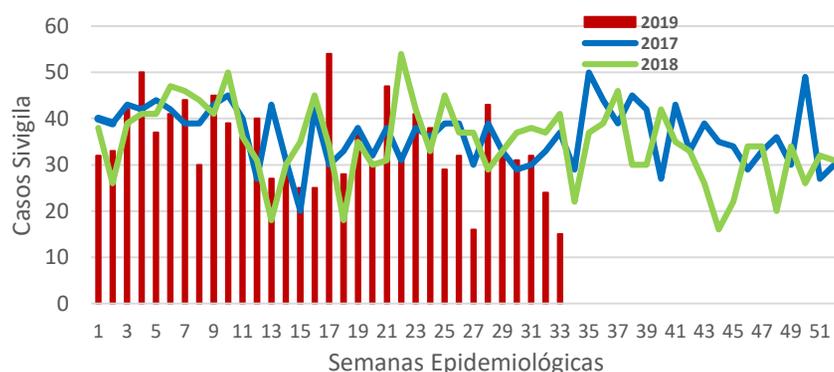
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas

En el Valle del Cauca sin Buenaventura para el 2019 con corte hasta la semana epidemiológica 33 de 2019 se notificaron 1136 casos de tuberculosis todas las formas (TBTF) residentes del Valle, el 84,4% son TB pulmonar y el 15,6% son TB extrapulmonar; comparado con el año anterior a la misma semana epidemiológica hubo una reducción de 7,3% (1226 casos notificados a SE 33 de 2018). Al realizar el análisis de comportamiento inusual de Poisson se identificó Alcalá, Buga, Florida, Jamundí, Palmira, Toro, Yumbo 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 a los municipios de Sevilla y Tuluá que se encuentran en decremento en la notificación de manera estadísticamente significativa. El Valle del Cauca para la nación presenta una notificación estable, dentro de lo esperado.

Gráfico 23. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2017 semana epidemiológica 01-33 de 2019



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

Incidencia en el Valle del Cauca hasta semana 33 de 2019:

- TB todas las formas, tasa de 26 casos x 100.000 hab.

- TB pulmonar, tasa de 21,9 casos x 100.000 habitantes.
- TB extrapulmonar, tasa de 4 casos x 100.000 habitantes.

Tabla 24. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TB. Semana 1 – 33 de 2019

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	799	123	922	81,2
	Confirmado por clínica	143	50	193	17,0
	Confirmado por nexo epidemiológico	17	4	21	1,8
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	860	167	1027	90,4
	Previamente tratado	99	10	109	9,6
Total		959	177	1136	

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

En el Sivigila notificado en el Valle figuran como TB todas las formas 126 casos residente de Buenaventura, de estos 9 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 33 de 2019, se han notificado 36 casos de TB farmacorresistente, que comparado con el año anterior a igual semana epidemiológica hay un decremento en la notificación de 16,3% (43 casos en 2018).

Indicadores:

- ✓ Porcentaje de coinfección TB FR: 27,8% (10 casos)
- ✓ Incidencia Dptal. TBFR: 0,82 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.

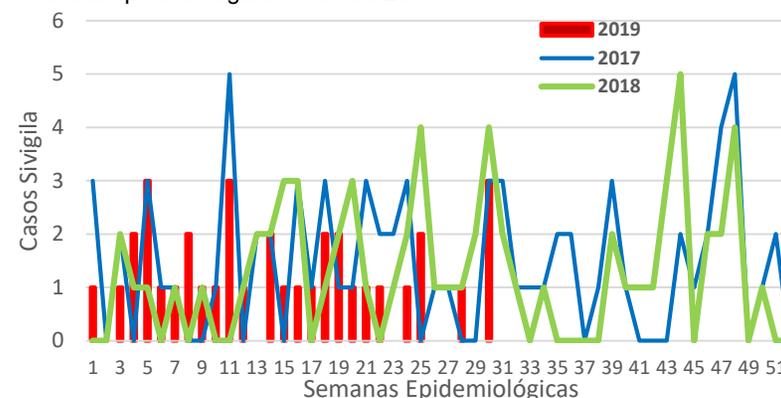
En el siguiente gráfico figuran solo 34 casos, dado que hay dos casos uno notificado por Palmira y otro por Cali no tienen tipo de resistencia, en proceso de espera de resultados para descarte de los casos.

Tabla 25. Casos TB FR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semana 01-33, 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	1	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	1	1
Pradera	TB pulmonar	0	0	0	1	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
Tuluá	TB pulmonar	1	0	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
VALLE	Total	15	7	0	12	34
	%	44,1	20,6	0,0	35,3	100,0

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

Gráfico 24. Comportamiento de la notificación de Tuberculosis farmacorresistente, Valle semana epidemiológica 1 – 33 de 2019



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

En el Sivigila notificado en el Valle figuran cuatro casos residentes de Buenaventura como TB pulmonar MonoR, sin casos de coinfección TB-VIH; del total de los casos de TBFR dos fallecidos.

➤ **Confección y mortalidad TB-VIH**

En el Valle hasta semana epidemiológica 33 de 2019, en la base de datos 813 se encuentran notificados 154 casos como coinfección VIH-TB Todas las formas y 10 casos notificados como coinfección VIH-TB FR, para un total de 164 casos, con un porcentaje de confección 14% de 1172 casos entre TB sensible y resistente.

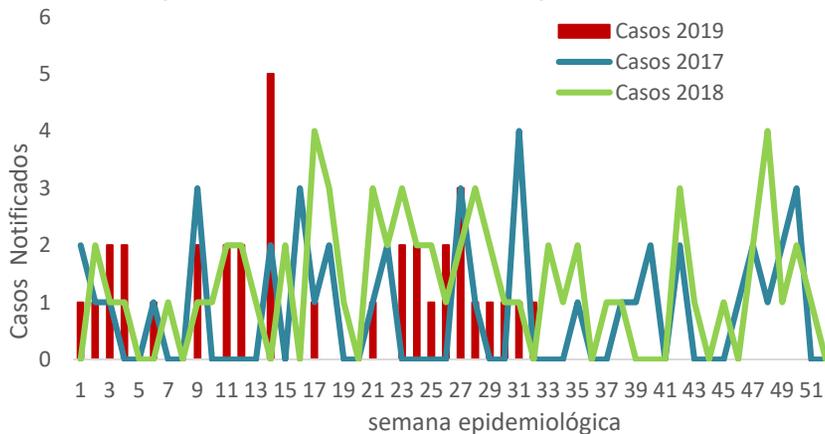
Revisando las fuentes de información, por Sivigila (813 y 850) se identifican 32 casos notificados mortalidad TB-VIH ≤ 49 años, residentes de Cali 27 casos, 1 de Caicedonia, 2 de Palmira, 1 de La Unión y 1 de Cartago. Además, al revisar fallecidos por coinfección se identifican por estadísticas vitales 11 casos por RUAF: 6 de Cali, 2 de Caicedonia, 1 de Palmira, 1 de Riofrio y 1 de Tuluá, para un total de 43 casos. De los casos identificados por RUAF se están revisando para identificar sí 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 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 33 de 2019, se han notificado 35 casos de Lepra, residentes en Cali (21), 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, 6 casos Recidivas y 28 casos Nuevos para una proporción de 80%. Comparado con el año anterior a igual semana se habían notificado 46 casos, para una reducción en la notificación de 24%

Gráfico 25. Comportamiento de la notificación de Lepra, Valle SE 01-33 de 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle 2019

Indicadores a semana 33 de 2019

- ✓ Tasa de detección de casos nuevos: (28 casos) $0,64 \times 100.000$ habitantes.
- ✓ Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 57,1% (16 casos)

- ✓ Porcentaje de casos nuevos paucibacilares: 42,9% (12 casos)
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado I en los casos nuevos: 25% (7 casos)
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado II en los casos nuevos: 10,7% (3 casos)
- ✓ Tasa de discapacidad grado II: $0,23 \times 1.000.000$ habitantes.

Al realizar el análisis de comportamiento inusual de poisson se observa que los municipios de Cali 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.

8. ENFERMEDADES DE TRANSMISION 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 33 de 2019, se reportaron 87 registros de sífilis congénita, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 40 casos residentes en 12 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 26. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 33 de 2019.

Municipio de Residencia	Nacidos vivos + mortinatos	No.Casos por Municipio de residencia	Incidencia *1000NV+M ortinatos) por ET Residencia	%
Bolivar	114	1	8,77	2,50
Cali	16149	19	1,18	47,50
Candelaria	652	2	3,07	5,00
Cartago	540	2	3,70	5,00
Darien	128	1	7,81	2,50
El Aguila	32	1	31,25	2,50
El Cerrito	318	2	6,29	5,00
La Victoria	54	1	0,48	2,50
Palmira	2102	4	2,75	10,00
Tuluá	1453	4	5,49	10,00
Yumbo	728	1	3,50	2,50
Zarzal	286	2	0,09	5,00
Valle del Cauca	22442	40	1,78	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019
*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 33 de 2019-RUAF

➤ Sífilis gestacional

A la semana epidemiológica 33 de 2019, se han notificado 621 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 417 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 27. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 33 de 2019

Municipio de Residencia	Nacidos vivos + mortinatos	No.Casos por Municipio de residencia	Razón de Prevalencia *1000NV+Mortinatos) por ET Residencia	%
Ansermanuevo	104	3	28,85	0,74
Bolívar	114	1	8,77	0,25
Buga	766	4	5,22	0,99
Bugalagrande	129	3	23,26	0,74
Cali	16149	258	15,98	64,02
Candelaria	652	13	19,94	3,23
Cartago	540	18	33,33	4,47
Dagua	265	3	11,32	0,74
El Águila	32	1	31,25	0,25
El Cairo	31	1	32,26	0,25
El Cerrito	318	1	3,14	0,25
El Dovio	83	2	24,10	0,50
Florida	412	10	24,27	2,48
Guacarí	200	2	10,00	0,50
Jamundí	1139	12	10,54	2,98
La Unión	198	1	5,05	0,25
La Victoria	54	1	18,52	0,25
Palmira	2102	29	13,80	7,20
Pradera	363	1	2,75	0,25
Río Frío	101	1	9,90	0,25
Toro	67	2	29,85	0,50
Tuluá	1453	15	10,32	3,72
Vijes	69	1	14,49	0,25
Yumbo	728	18	24,73	4,47
Zarzal	286	2	6,99	0,50
Valle del Cauca	26355	403	15,29	100,00

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

En el Departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 33 se estima una razón de prevalencia de 15,29 casos por cada 1.000 nacidos vivos.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

A la semana epidemiológica 33 de 2019, se han notificado 2.181 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información se observa un total de 1759 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 88% 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 28. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 33 de 2019, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. De Casos	%
Alcalá	4	0,2
Andalucía	2	0,1
Buga	34	1,9
Bugalagrande	5	0,3
Caicedonia	11	0,6
Cali	1208	68,7
Candelaria	22	1,3
Cartago	51	2,9
Dagua	3	0,2
Darién	5	0,3
El Águila	2	0,1
El Cairo	1	0,1
El Cerrito	21	1,2
El Dovio	2	0,1
Florida	21	1,2
Ginebra	1	0,1
Guacarí	6	0,3
Jamundí	37	2,1
La cumbre	2	0,1
La unión	6	0,3
La victoria	3	0,2
Obando	5	0,3
Palmira	127	7,2
Pradera	15	0,9

Rio frío	2	0,1
Roldanillo	6	0,3
Sevilla	15	0,9
Toro	2	0,1
Tuluá	88	5,0
Ulloa	1	0,1
Versalles	2	0,1
Vijes	2	0,1
Yotoco	3	0,2
Yumbo	40	2,3
Zarzal	4	0,2
Valle del Cauca	1759	100,0

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 33 se han notificado 30 mujeres gestantes que conviven con VIH (21 de Cali, una de Palmira, una de Roldanillo, una de Jamundí, dos de Tuluá, dos de Sevilla y dos de Yumbo). 18 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 por ficha 850, 40 casos con coinfección TB/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta coinfección del 37,5% (15 fallecidos) que cumplen con criterios de análisis según protocolo del Instituto Nacional de Salud.

➤ Hepatitis B

A la semana epidemiológica 33 de 2019, se notificaron 289 casos de Hepatitis B y C, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 228 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 29. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 33 de 2019

Municipio de Procedencia	No. De Casos	%
Alcalá	1	0,4
Andalucía	1	0,4
Ansermanuevo	2	0,9
Buga	3	1,3
Caicedonia	1	0,4
Cali	174	76,3
Candelaria	4	1,8
Cartago	5	2,2
Dagua	1	0,4
Florida	1	0,4
Guacarí	1	0,4
Jamundí	2	0,9
La unión	1	0,4
Obando	2	0,9
Palmira	16	7,0
Pradera	1	0,4
Restrepo	1	0,4
Sevilla	2	0,9
Tuluá	5	2,2
Versalles	1	0,4
Yumbo	2	0,9
Zarzal	1	0,4
Valle del cauca	228	100

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales
Gestantes

A la semana 33 se han notificado 10 gestantes que conviven con Hepatitis B procedentes del Municipio de Cali (5), Ansermanuevo, Obando, Pradera y Tuluá.

Coinfección VHB/VIH

A la semana 33 se han notificado 26 personas con Coinfección VHB/VHI procedentes del Municipio de Cali (18), Candelaria (2), Alcalá, Andalucía, Dagua, Florida, Palmira, Tuluá un caso respectivamente.

9. CRONICAS

➤ Cáncer Infantil

A la semana epidemiológica 33 comprendido desde el 30 de diciembre de 2018 hasta el 17 de julio del año en curso, se notificaron 312 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 120 fueron descartados por duplicación o error de digitación, 54 de otros departamentos y 9 de Buenaventura, quedando un total de 129 casos, el 93,0 % son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos 92 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 20,7% por confirmar o descartar. Si bien los tiempos del Sivigila son 4 semanas a nivel de indicadores de oportunidad se cuenta con 8 días para confirmación y así cumplir el indicador de alta oportunidad.

Con relación al diagnóstico, se encontró que “La leucemia Linfoblástica Aguda”, “Tumores del sistema nervioso central” y “Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales” representan el 62,4% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla.

Tabla 30. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 33 de 2019.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfoblástica Aguda	39	30,5
Leucemias Mieloides agudas	4	3,1
Otras leucemias	0	0,0
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	15	11,7
Tumores del sistema nervioso central	30	23,4
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	1	0,8
Retinoblastoma	1	0,8
Tumores renales	6	4,7
Tumores hepáticos	1	0,8
Tumores óseos malignos	7	5,5
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	10	7,8
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	10	7,8
Total	128	100,0

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

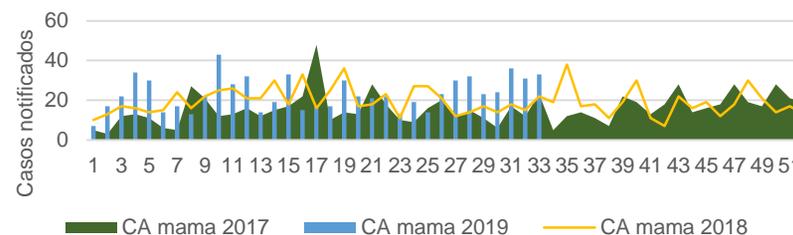
El 93% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 58,6% (75/129). Durante este periodo el 41,5% (17/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 71,9% de estos.

➤ Cáncer de mama

Se observa que hasta semana epidemiológica 33, han ingresado al Sivigila 773 casos de CA de mama para una incidencia de 22,8 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% (318) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 36,2% (280) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 15,1% (117) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 7,5% (58) media (entre 30 y 45 días).

Gráfico 26. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-33, 2019.



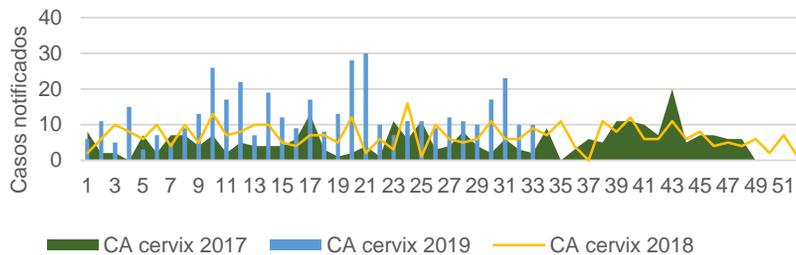
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Cáncer de cérvix**

Se observa que hasta semana epidemiológica 33, han ingresado al SIVIGILA 427 casos de ca de cérvix para una incidencia de 24,8 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 53,4% (228) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 25,1% (107) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 18,3 (78) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 3,3% (14) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfico 27. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-33, 2019.



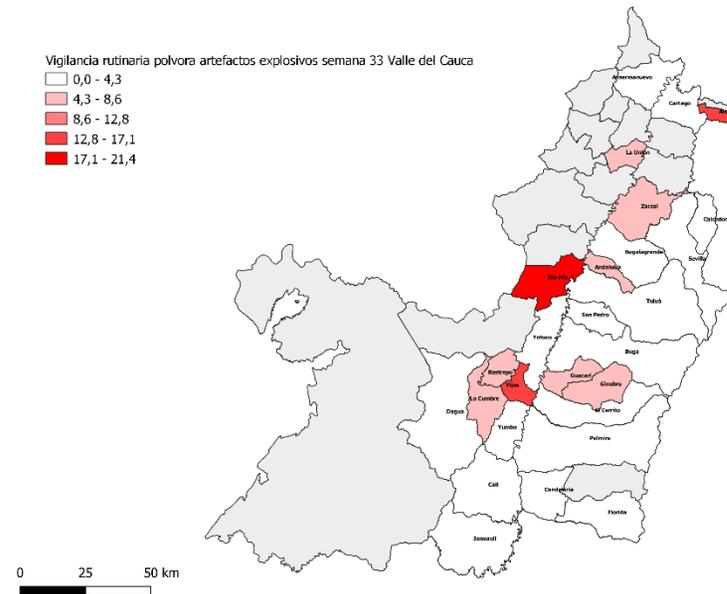
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Lesiones por pólvora pirotécnica**

A semana epidemiológica 33 se mantiene la notificación de 70 casos de lesionados por pólvora, que obedecen a la vigilancia rutinaria del evento después de las festividades de fin de año. Dentro de las características de los lesionados se encuentra que el 32,86% son menores de edad, los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” entre ellos las petacas, papeletas, tronantes, tumbarrancho y culebra generaron el 43,28% 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 33 de 2019.



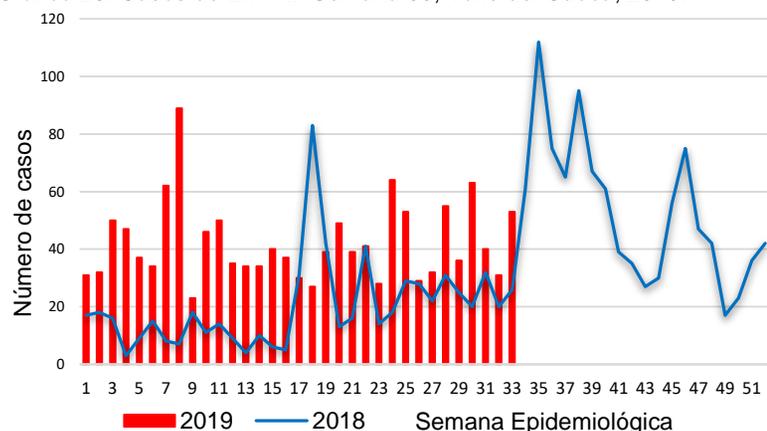
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Enfermedades huérfanas**

Hasta la Semana Epidemiológica 33 de 2019, han ingresado notificados al SIVIGILA 1390 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; en la misma semana del 2018 se notificaron 661, con un incremento estadísticamente significativo del 147,55 %, 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, 30 y en la semana 31 Y 32 se ha mantenido la tendencia hacia abajo, mientras que en la semana 33 se presentó un aumento considerable. 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 207 casos por ser de otros Departamentos y 32 de Buenaventura por ser Distrito, 14 descartados y 49 repetidos.

Gráfico 28. Casos de E.H-R. Semana 33, 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 31. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Semana 33, Valle del Cauca, 2019

Enfermedad Huérfana - Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Drepanocitosis	62	4,5	43	3,1	105	7,6
Esclerosis Multiple	3	0,2	85	6,1	88	6,3
Distonia no especificada	0	0,0	65	4,7	65	4,7
Deficit congenito del factor VIII	25	1,8	39	2,8	64	4,6
Enfermedad de Von Willebrand	18	1,3	26	1,9	44	3,2

Hepatitis cronica autoinmune	6	0,4	37	2,7	43	3,1
Displasia broncopulmonar	41	2,9	0	0,0	41	2,9
Miastenia grave	1	0,1	37	2,7	38	2,7
Enfermedad de Devic	2	0,1	32	2,3	34	2,4
Sindrome de Guillain-Barre	2	0,1	31	2,2	33	2,4
Total General	160	11,5	395	28,4	555	39,9

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

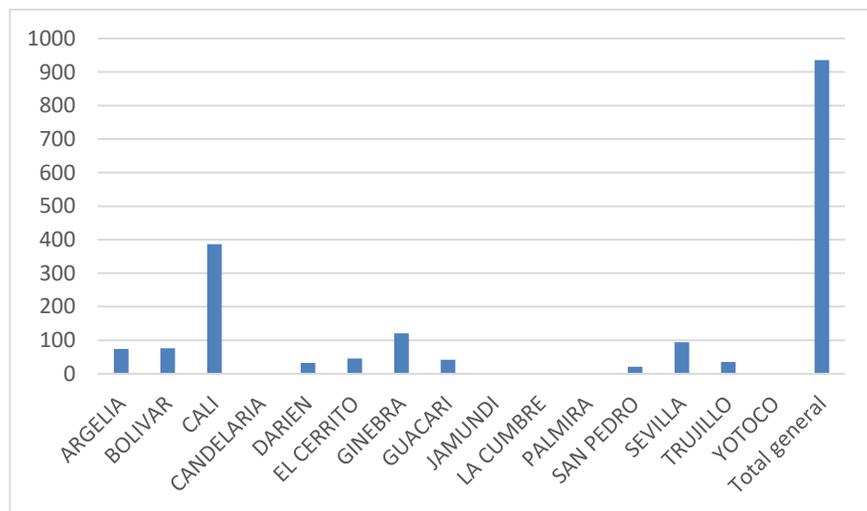
Se presentó un evento de alerta temprana Deficit de Biotinidaza en la presente semana notificado por el HUV con Municipio de Residencia Pto Leguizamo - Amazonas.

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. 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 33 del 2019 se han notificado 936 casos de 4 UPGD de Cali y 9 de otros Municipios del Departamento.

Gráfico 29. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Semana 33, Valle del Cauca, 2019.



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

Del total de 936 casos confirmados de Exposición a Flúor, el 76,1 % no presentaron Fluorosis y el 23,9 % 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 14,2 % del total de casos notificados con 7,1 y 7.1 respectivamente.

Tabla 32. Comportamiento en la notificación de Exposición a Fluor, según Grado de Severidad, Semana 33, Valle del Cauca, 2019.

	Sin Fluorosis	Dudoso	Muy Leve	Leve	Moderado	Severo	Con Fluorosis	Total General
Casos	712	66	66	54	23	15	224	936
%	76,1	7,1	7,1	5,8	2,5	1,6	23,9	100,0

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

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

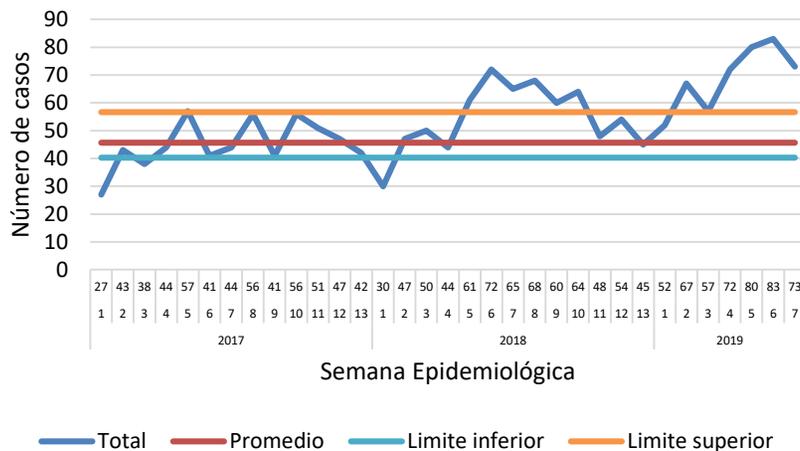
➤ **Morbilidad por Desnutrición Aguda Moderada o Severa**

Hasta la semana epidemiológica 33, se notificaron 617 casos de menores de 5 años con desnutrición dentro en el Departamento del Valle del Cauca. 73,91% de estos casos corresponden a Desnutrición Aguda Moderada y el 26,09% a Desnutrición Aguda Severa. Los municipios con mayor número de casos son Cali seguido por Pradera, Palmira, Florida y Yumbo. Hay 5 casos notificados procedentes de Venezuela

La incidencia de desnutrición para el Valle del Cauca a semana 33 es de 16,14 por cada 10.000 menores de 5 años.

Entre los casos que generan alerta se encuentran 64 menores con perímetro braquial menor a 11,50 centímetros de los cuales 29 son casos en niños mayores de 6 meses (definición de alerta temprana) los otros 35 casos son menores de 6 meses, por lo que esta medida no es determinante y 218 casos sin este dato.

Gráfico 30. Comportamiento de Morbilidad por desnutrición aguda en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana 33 de 2019



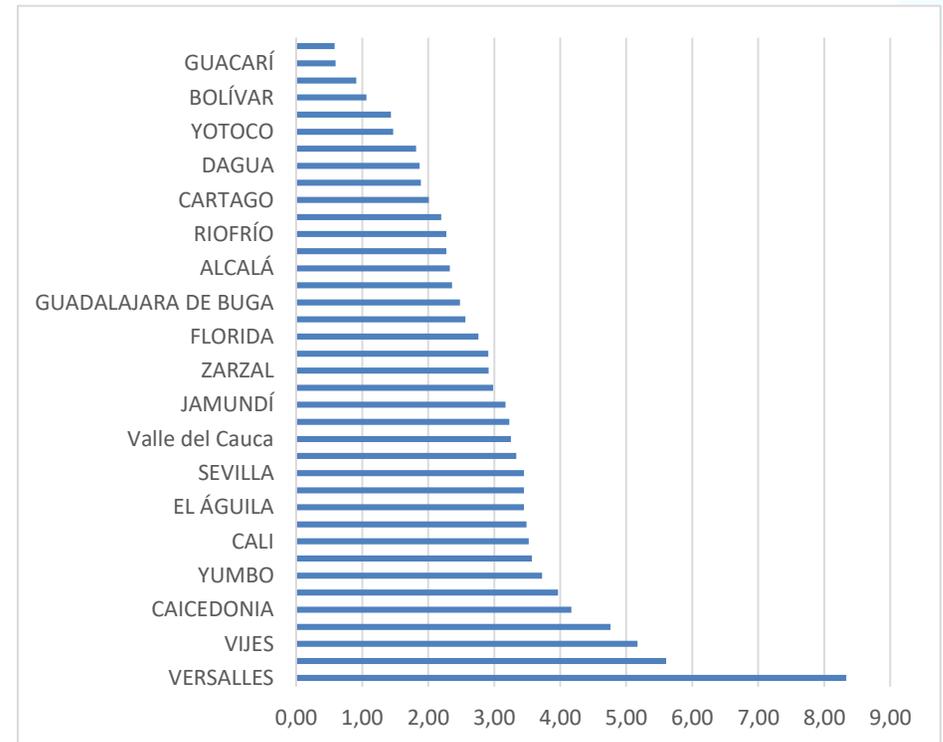
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Bajo Peso al Nacer a Término**

A semana epidemiológica 33, fueron notificados 914 casos de Bajo Peso al Nacer a Término en 37 municipios. Con una correlación RUAF – SIVIGILA del 82.62%.

Las alertas de menores con bajo peso al nacer a término menor a 2000 gramos fueron 77 notificados.

Gráfico 31. Bajo peso al nacer, Valle del cauca, a semana epidemiológica 33 de 2019



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

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

Hasta la semana epidemiológica 33 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.

11. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

A semana epidemiológica 33 de 2019 se notificaron 28 casos de muerte materna, de las cuales 19 son de residencia Valle (excluyendo Buenaventura). 11 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 33).

Tabla 33. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 32, 2017-2019 (No incluye a Buenaventura).

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

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 61 % con respecto al 2018, en el cual se reportaron 7 casos de mortalidad temprana y tardía.

La razón de mortalidad materna para el Valle del cauca a semana 33 de 2019 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 42 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 1149 casos por 100.000 nacidos vivos; Cartago con 398 casos por 100.000 nacidos vivos y Buga con 271 casos por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 34).

Tabla 34. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 33 de 2019

Municipio de Residencia	Temprana	Tardía	LCE	Total general	Nacimientos Corte agosto 23 De 2019	Razón De Mortalidad Materna Por 100.000 Nv
BUGA	2	0	0	2	727	275
CALI	5	5	1	11	14859	34
CARTAGO	2	0	0	2	502	398
EL CAIRO	1	0	0	1	28	3571
JAMUNDI	0	1	0	1	1052	0
PALMIRA	0	1	0	1	2046	0
SAN PEDRO	1	0	0	1	87	1149
Total general	11	7	1	19	26091	42

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

Por causas agrupadas de mortalidad materna temprana, hasta la semana epidemiológica 33 de 2019, la mayor proporción corresponde a choque hemorrágico por embarazo ectópico (27.3%), Por tipo de causas, el 72 % corresponden a causas directas, el 27 % a causas indirectas (ver tabla 35).

Tabla 35. Mortalidad Materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológicas 1-33 ,2019

Clasificación	Causa Agrupada	Total	%
	Choque hemorrágico	1	9,1
	Choque hemorrágico-Embarazo Ectópico	3	27,3
	Coriocarcinoma	1	9,1
Directa	Evento trombo embolico como causa directa	1	9,1

Otras Causas Directas: Pancreatitis			
	Aguda	1	9,1
	Trastorno hipertensivo	1	9,1
	Total Directa	8	72,7
Otras causas indirectas:			
	Drepanocitosis	1	9,1
Otras Causas Indirectas:			
	Tuberculosis	1	9,1
sepsis no obstétrica: Foco indeterminado			
		1	9,1
Indirecta	Total Indirecta	3	27,3
	Total general	11	100,0

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

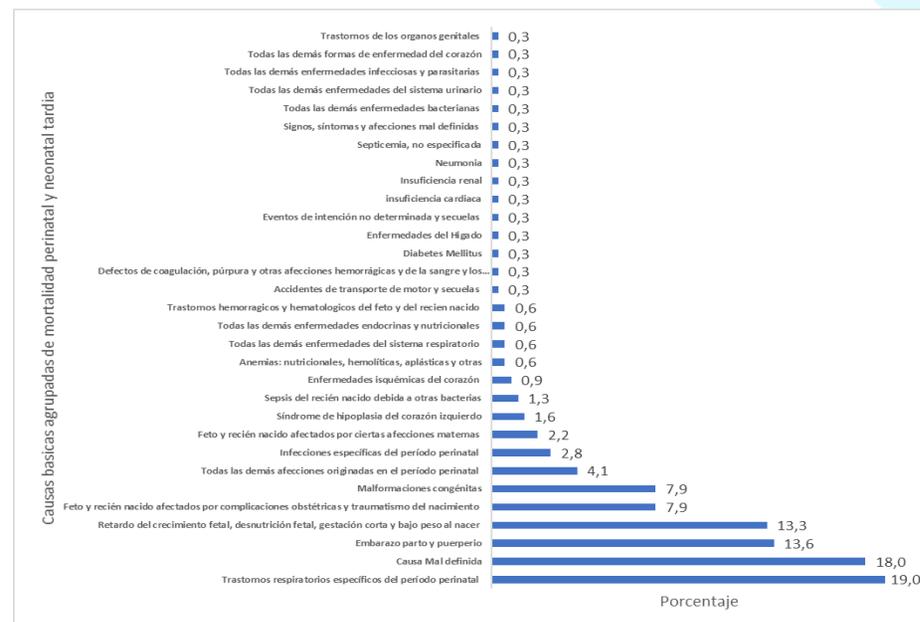
➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 33 de 2019 se notificaron 468 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 326 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 3 % (13 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 162 casos (50 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 29 casos (9 %) a muertes fetales intraparto, 86 casos (26%) a muertes neonatales tempranas, 49 casos (15 %) 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 19 % seguido causa mal definida con el 18 % (Meta menos del 20%), embarazo parto y puerperio de embarazo parto y puerperio con el 13,6 %, siendo la principal causa en este agrupamiento preeclampsia severa (Gráfico 32).

Gráfico 32: Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01-33 de 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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 33 fue de 12,5 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 36. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 33 de 2019.

Municipio de Residencia	No	Nacimientos corte 23 de agosto de 2019	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	2	52	38,5

ANDALUCÍA	3	124	24,2
ANSERMANUEVO	1	99	10,1
BUGA	13	727	17,9
BUGALAGRANDE	4	123	32,5
CAICEDONIA	1	80	12,5
CALI	196	14859	13,2
CANDELARIA	5	615	8,1
CARTAGO	8	502	15,9
DAGUA	5	254	19,7
DARIEN	5	124	40,3
EL CERRITO	3	306	9,8
FLORIDA	4	380	10,5
GINEBRA	1	99	10,1
GUACARÍ	4	187	21,4
JAMUNDÍ	10	1052	9,5
LA UNIÓN	1	195	5,1
LA VICTORIA	1	51	19,6
PALMIRA	17	2046	8,3
PRADERA	5	355	14,1
RESTREPO	1	95	10,5
RIOFRÍO	1	96	10,4
ROLDANILLO	3	207	14,5
SAN PEDRO	3	87	34,5
SEVILLA	5	225	22,2
TORO	1	66	15,2
TRUJILLO	1	139	7,2
TULUÁ	8	1397	5,7
VIJES	1	65	15,4
YOTOCO	1	82	12,2
YUMBO	9	668	13,5
ZARZAL	3	275	10,9
Total general	326	26091	12,5

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.
Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte agosto 23 de 2019.

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 33 de 2019 se han notificado al Sivigila 1375 casos de morbilidad materna extrema, de las cuales

1065 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); La notificación de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 33 muestra un incremento del 24 % en la notificación con respecto al 2018, A corte de semana 33 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 , Obando y Tuluá (Ver tablero de mando).

La razón de morbilidad materna extrema en el Valle preliminar es de 41 casos por 1 000 nacidos vivos, más alta a la presentada en el 2018 en el mismo periodo (32 por cada mil nacidos vivos) y 11 entidades territoriales superan esta razón Departamental. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 37. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-33 de 2019.

Municipio Residencia	Total	Nacimientos corte 23 de agosto de 2019	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	1	52	19
ANDALUCÍA	7	124	56
ANSERMANUEVO	2	99	20
ARGELIA	2	37	54
BUGA	20	727	28
BUGALAGRANDE	4	123	33
CAICEDONIA	2	80	25
CALI	689	14859	46
CANDELARIA	25	615	41
CARTAGO	26	502	52
DAGUA	3	254	12
DARIEN	1	124	8
EL CERRITO	7	306	23
EL DOVIO	2	80	25

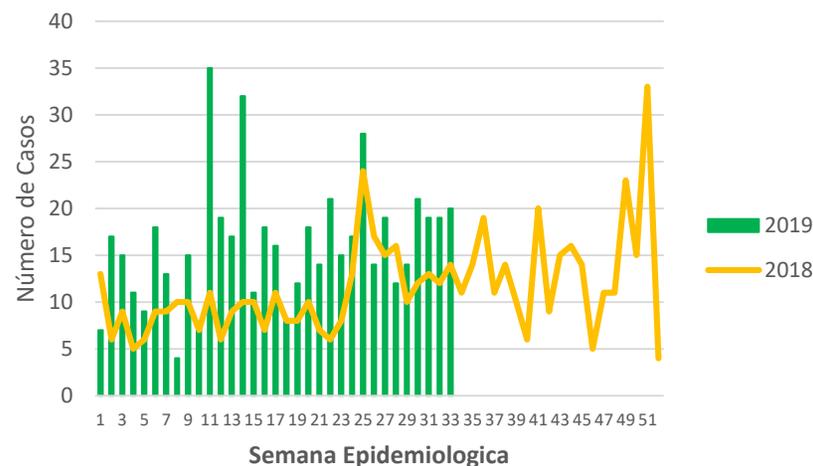
FLORIDA	19	380	50
GINEBRA	4	99	40
GUACARÍ	2	187	11
JAMUNDÍ	46	1052	44
LA CUMBRE	6	66	91
LA UNIÓN	6	195	31
LA VICTORIA	4	51	78
OBANDO	6	51	118
PALMIRA	68	2046	33
PRADERA	9	355	25
RESTREPO	1	95	11
RIOFRÍO	2	96	21
ROLDANILLO	5	207	24
SAN PEDRO	1	87	11
SEVILLA	2	225	9
TRUJILLO	4	139	29
TULUÁ	53	1397	38
VIJES	4	65	62
YOTOCO	1	82	12
YUMBO	28	668	42
ZARZAL	3	275	11
Total general	1065	26091	41

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.
Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte agosto 23 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 33 de 2019, se notificaron 800 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 535 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 36% (194 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

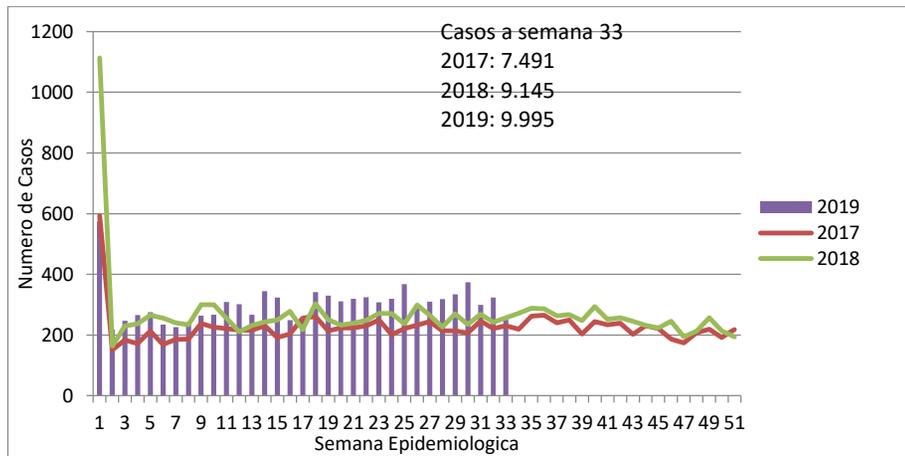
La tasa de incidencia a semana epidemiológica 33 es de 205 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de Obando (784 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por Toro (606 casos por 10000 nacidos vivos) y El Cairo (357 casos por 10000 nacidos vivos).

12. SALUD MENTAL

➤ **Violencia de género e intrafamiliar**

Hasta la semana epidemiológica 33, se notificaron 9.995 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 302,8 casos semanales. Gráfico 34.

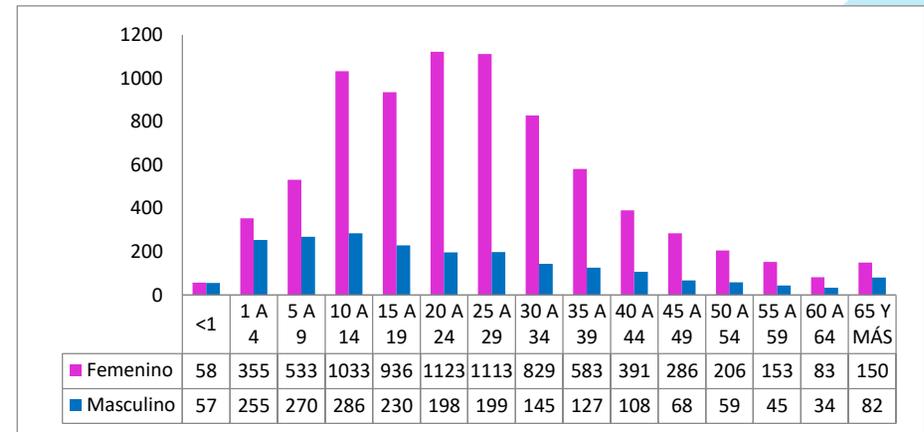
Gráfico 34. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-33, 2019.



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

El 78,4% de las personas agredidas son mujeres, 54% de ellas se encuentran entre 10 y 29 años; observándose que en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas. Gráfico 35.

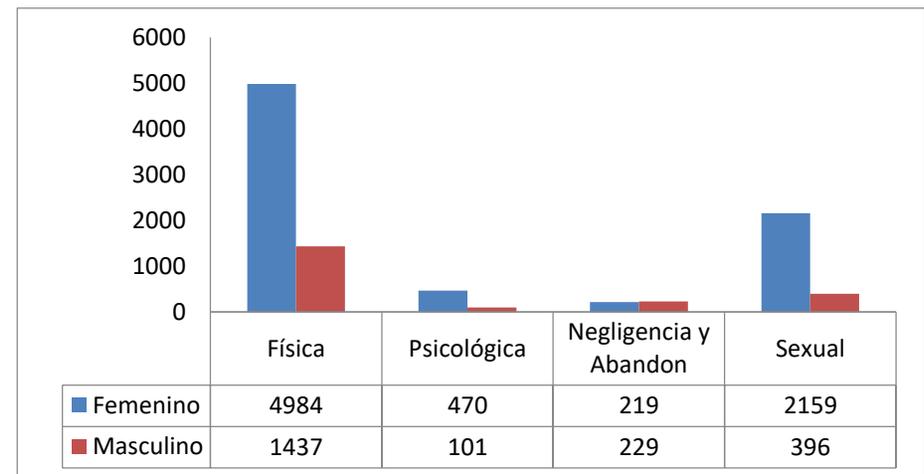
Gráfico 35. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-33, 2019.



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

La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (64%) como en hombres (66%). La violencia sexual es más frecuente en las mujeres (27% versus 18% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (11% versus 3% en mujeres). Gráfico 36.

Gráfico 36. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-33, 2019.

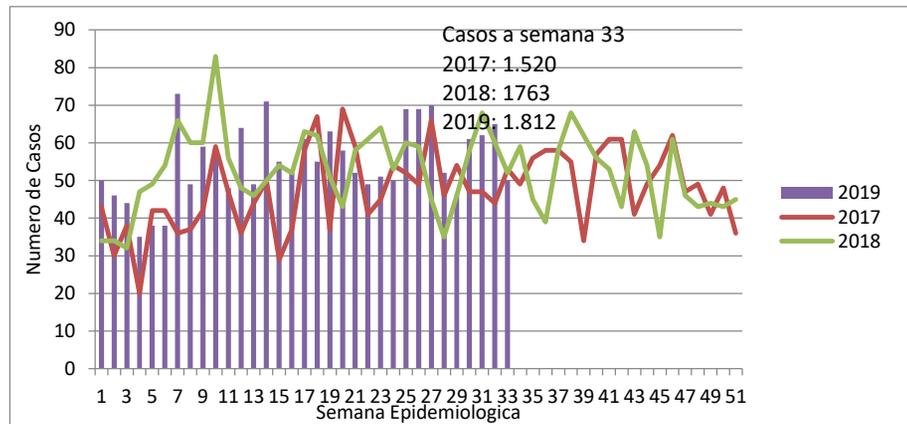


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

➤ **Intento de suicidio**

Hasta la semana epidemiológica 33, se han notificado 1.812 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 54,9 casos semanales y un aumento del 2,8% con relación al mismo periodo del año 2019. Gráfico 37.

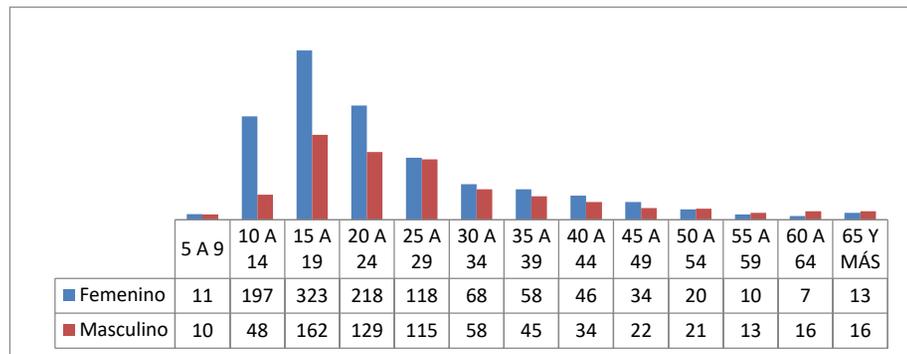
Gráfico 37. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-33, 2019.



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

El 58% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 62,0% en mujeres. Gráfico 38.

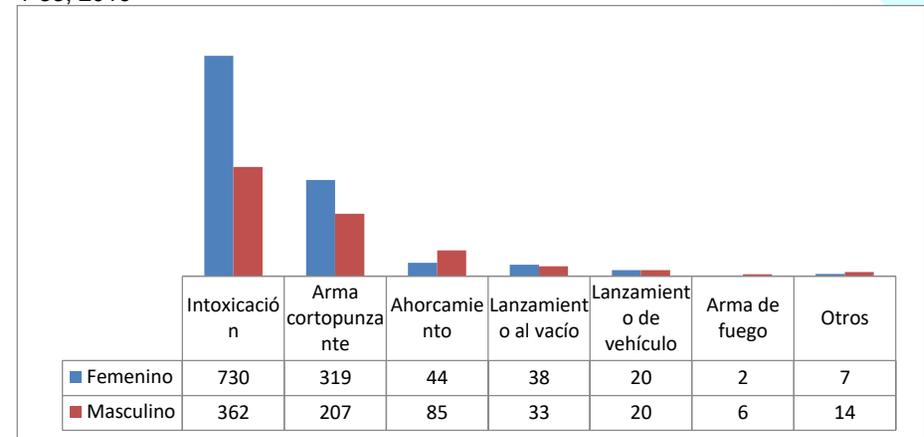
Gráfico 38. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-33, 2019.



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

El 60% de los casos ocurren por intoxicación, 67% de estos en mujeres. El 29% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es mucho más frecuente en los hombres (66%). Gráfico 39.

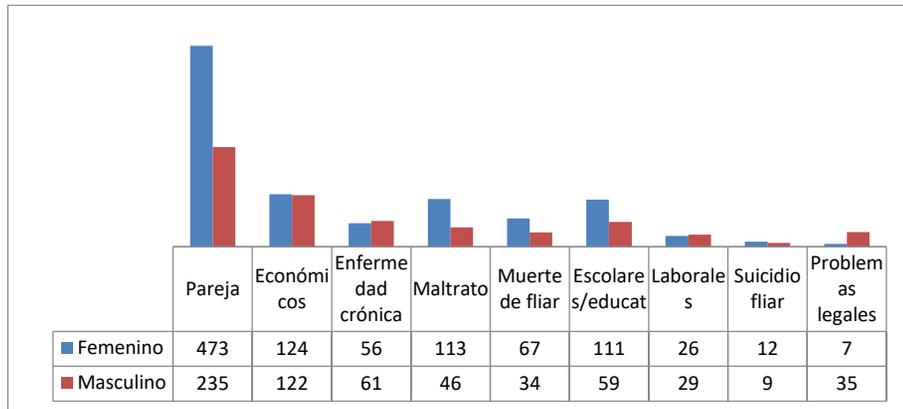
Gráfico 39. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-33, 2019



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (39%), afectando mucho más a las mujeres (67%), mientras los problemas económicos y las enfermedades crónicas afectan de igual manera a hombres y mujeres. Gráfico 40.

Gráfico 40. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-33, 2019



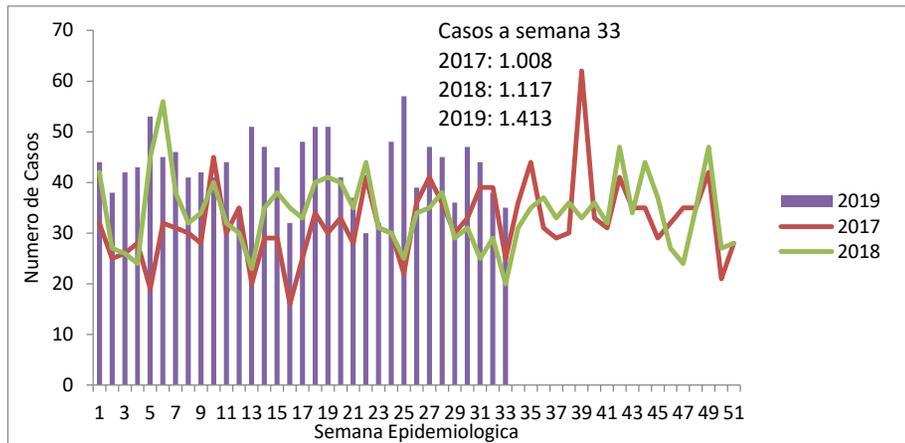
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019

13. FACTORES AMBIENTALES

➤ **Intoxicaciones por sustancias químicas**

Hasta la semana epidemiológica 33, se han notificado 1.413 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 42,8 casos semanales y un aumento del 26,5% con relación al mismo periodo del año 2018. Gráfico 41.

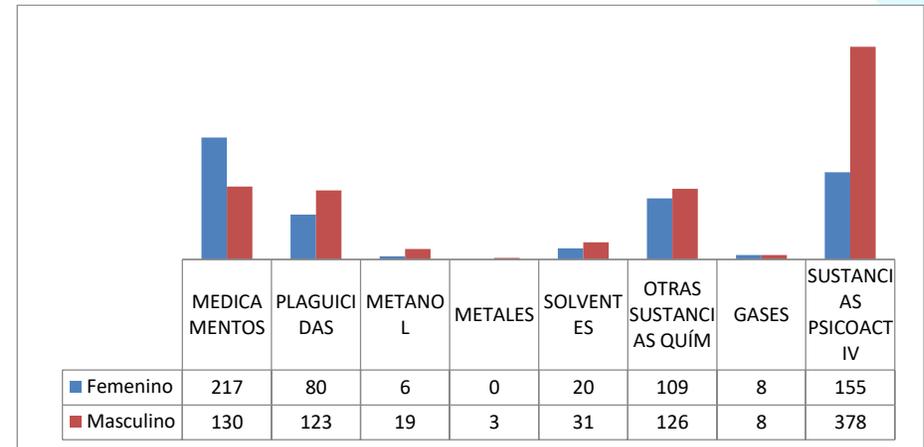
Gráfico 41. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-33, 2019.



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

El 42,1% de las intoxicaciones ocurren en mujeres. El 43,7% en personas de 15 a 29 años. El 38% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (71%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (63%). Gráfico 42.

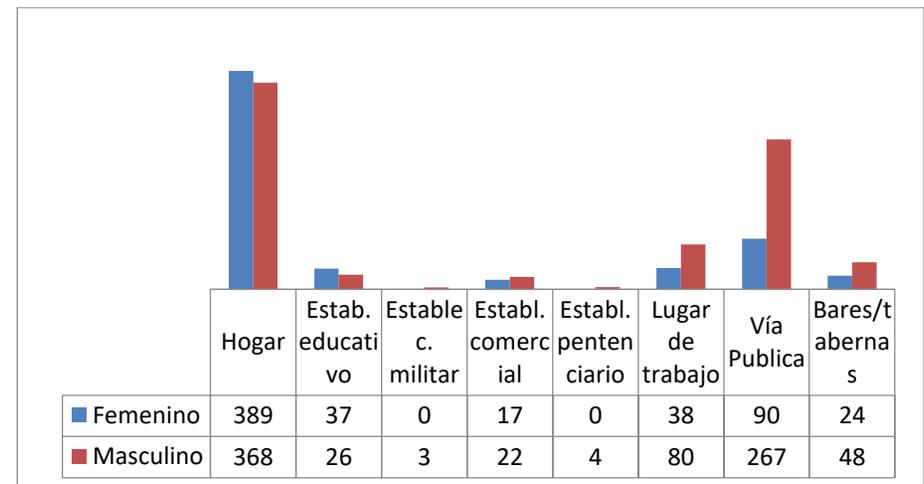
Gráfico 42. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-33, 2019



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

El 54% de los casos ocurren en el hogar. El 25% en vía pública, el 75% de estos últimos casos ocurren en hombres. Gráfico 43.

Gráfico 43. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-33, 2019



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

14. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 33 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 33.

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 catorce casos en población migrante hasta la semana 33. Se observó un caso de hepatitis A de población carcelaria que pertenece al municipio de Cali.

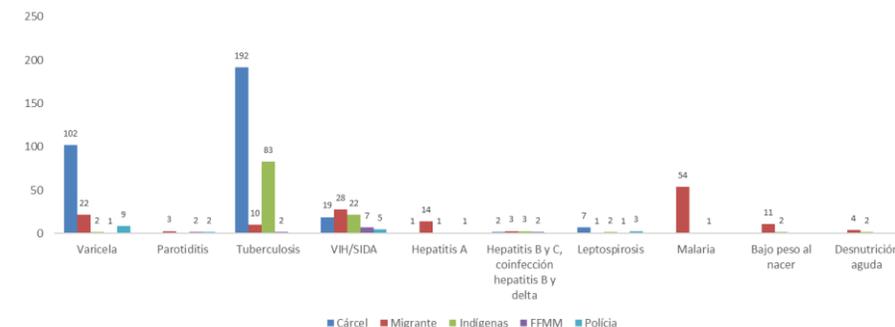
En el evento de leptospirosis se observaron dos casos de habitantes de calle, población indígena que pertenece al municipio de Cali.

Tabla 38. Eventos salud Pública vs Número de casos población especial.

Evento	Número de casos				
	Cárcel	Migrante	Indígenas	FFMM	Policía
Varicela	102	22	2	1	9
Parotiditis		3		2	2
Tuberculosis	192	10	83	2	
VIH/SIDA	19	28	22	7	5
Hepatitis A	1	14	1		1
Hepatitis B y C, coinfección hepatitis B y delta	2	3	3	2	
Leptospirosis	7	1	2	1	3
Malaria		54		1	
Bajo peso al nacer		11	2		
Desnutrición aguda		4	2		

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

Gráfico 44. Número de casos eventos en salud pública poblaciones especiales, Valle del Cauca, semana 33 de 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 39. 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
32	2	1	

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

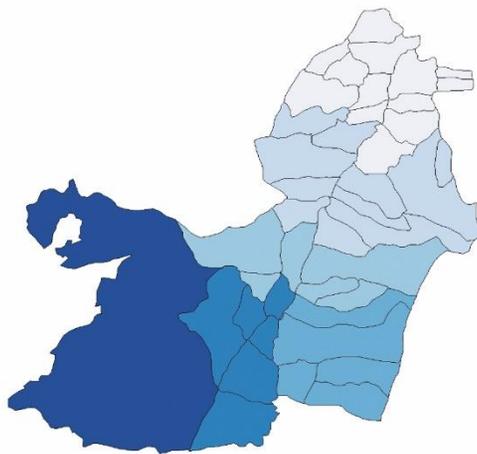
Los resultados indican que el nivel de la alerta se ha superado para la semana epidemiológica 33, se mantiene la atención en situación de brotes en grupos carcelarios.

TABLERO DE MANDO

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



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.

Lilian Adriana Beltrán Barrera, Fisioterapeuta 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, 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.