

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 35 de 2019 (Del 31 de diciembre al 31 de agosto 2019)

1. SISTEMAS DE
INFORMACIÓN

8. ITS

2. ZONOSIS

9. CRÓNICAS

3. ETV

10. VIGILANCIA
NUTRICIONAL

4. ETAs

11. MATERNIDAD
SEGURA

5. INMUNOPREVENIBLES

12. SALUD MENTAL

6. IAAS

13. FACTORES

7. MICOBACTERIAS

14. POBLACIONES
ESPECIALES

31 DE AGOSTO, DIA INTERNACIONAL CONTRA LOS ENSAYOS NUCLEARES



Ensayo "Licorne", llevado a cabo en 1971 en la Polinesia Francesa. Foto: Colección de fotografías del TPCEN

Dado que las pruebas nucleares dejan efectos irreversibles en la salud de las poblaciones, al medio ambiente y que la carrera armamentista nuclear sigue amenazando millones de vidas en el planeta, la Asamblea General de las Naciones Unidas, proclamó el 29 de agosto como el Día Internacional contra los Ensayos Nucleares, con el fin de que sea un día que conmemorativo para el constante esfuerzo que se debe realizar para acabar con los ensayos nucleares y aportar un mundo más seguro y saludable.

Desde el año 1945 se han ejecutado cerca de 2000 pruebas nucleares en el mundo, dejando consecuencias devastadoras para la vida y la salud de la humanidad. Actualmente, se vienen conociendo los efectos y el peligro de las lluvias radiactivas derivadas de los ensayos en la atmósfera, lo que justifica la necesidad de conmemorar el Día Internacional contra los Ensayos Nucleares. Es así como, la exposición a este tipo de sustancias puede provocar síndrome de radiaciones acompañado de diversos trastornos como daños en la médula ósea, lesiones en el aparato gastrointestinal, sistema nervioso y hasta la muerte

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

➤ SIVIGILA

Cumplimiento en la Notificación

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 35 del 2019; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios; Meta 97%). Esta información excluye el Distrito de Buenaventura. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP.

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

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 35.



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

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 99% (369 de 372). Los 41 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 35.



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

Instituciones en silencio epidemiológico:

Esta situación se presenta cuando una UPGD no hace notificación de caso en la semana, pero tampoco realiza la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A semana epidemiológica 35, el 1% (3) de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico las cuales se detallan a continuación:

Tabla 1. UPGD silenciosas, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 35, 2019

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_soc
CALI	7600104827	05	CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION RECUPER
CALI	7600105383	04	CORPORACIÓN IPS OCCIDENTE CHIPICHAPE
CALI	7600111592	02	CLINICA NUEVA DE CALI - CIS EMCALI

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 35, se ingresaron 29.552 certificados de nacimiento de los cuales 27.714 eran residentes del departamento del Valle del Cauca. El 93.84% 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, 1233 registros no cuentan con esta variable, lo que representa el 4,17% del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: Cali (1195), Cartago (12), Tuluá (7), Florida (3) y pradera (2)

De los 29.552 registros ingresados a la plataforma, el 4,26% 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, 36,87%, Espontáneos el 62,95%, e Instrumentado 0,17%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 35. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	54	0,19	Alcalá	15	0,05
Andalucía	131	0,47	Andalucía	1	0,00
Ansermanuevo	103	0,37	Ansermanuevo	43	0,15
Argelia	39	0,14	Argelia	21	0,07
Bolívar	120	0,43	Bolívar	13	0,04
Bugalagrande	132	0,48	Bugalagrande	1	0,00
Caicedonia	85	0,31	Caicedonia	42	0,14
Cali	15808	57,04	Cali	21468	72,64
Calima	128	0,46	Calima	19	0,06
Candelaria	651	2,35	Candelaria	32	0,11
Cartago	531	1,92	Cartago	533	1,80
Dagua	264	0,95	Dagua	52	0,18
El Águila	37	0,13	El Águila	17	0,06
El Cairo	30	0,11	El Cairo	15	0,05
El Cerrito	324	1,17	El Cerrito	30	0,10
El Dovio	85	0,31	El Dovio	37	0,13
Florida	400	1,44	Florida	119	0,40
Ginebra	105	0,38	Ginebra	5	0,02
Guacarí	208	0,75	Guacarí	16	0,05
Buga	769	2,77	Buga	1172	3,97
Jamundí	1115	4,02	Jamundí	190	0,64
La Cumbre	70	0,25	La Cumbre	20	0,07
La Unión	209	0,75	La Unión	22	0,07
La Victoria	53	0,19	La Victoria	7	0,02
Obando	54	0,19	Obando	8	0,03
Palmira	2177	7,86	Palmira	2162	7,32
Pradera	371	1,34	Pradera	60	0,20
Restrepo	98	0,35	Restrepo	11	0,04
Riofrío	104	0,38	Riofrío	9	0,03
Roldanillo	220	0,79	Roldanillo	635	2,15
San Pedro	92	0,33	San Pedro	0	0,00
Sevilla	235	0,85	Sevilla	203	0,69
Toro	72	0,26	Toro	16	0,05
Trujillo	142	0,51	Trujillo	17	0,06
Tuluá	1482	5,35	Tuluá	2294	7,76
Ulloa	10	0,04	Ulloa	5	0,02
Versalles	43	0,16	Versalles	11	0,04
Vijes	71	0,26	Vijes	4	0,01
Yotoco	89	0,32	Yotoco	18	0,06
Yumbo	714	2,58	Yumbo	73	0,25
Zarzal	289	1,04	Zarzal	136	0,46
Total general	27.714	100.00	Total general	29.552	100.00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 6 de septiembre.

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 35, en el valle del Cauca (sin Buenaventura) se certificaron 19.957 defunciones, de estas 18.776 eran residentes del Valle de las cuales el 10,34% 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 35 Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	3	64	67		31	31
Andalucía	10	92	102		42	42
Ansermanuevo	5	66	71	1	61	62
Argelia		28	28		16	16
Bolívar	1	70	71		34	34
Bugalagrande	6	107	113		37	37
Caicedonia	3	100	103	1	97	98
Cali	1372	9445	10817	1815	11963	13778
Calima	4	68	72		44	44
Candelaria	39	289	328		133	133
Cartago	38	534	572	30	535	565
Dagua	14	123	137	1	94	95
El Águila		40	40		31	31
El Cairo	3	24	27	1	18	19
El Cerrito	13	225	238		121	121
El Dovio	3	38	41		23	23
Florida	33	197	230	2	104	106
Ginebra	5	77	82		43	43
Guacarí	14	137	151		75	75
Buga	37	572	609	50	708	758
Jamundí	91	472	563	1	221	222
La Cumbre	1	44	45		22	22
La Unión	3	105	108		69	69
La Victoria	4	65	69		44	44

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Obando	1	25	26		19	19
Palmira	59	1366	1425	31	1199	1230
Pradera	12	168	180	1	90	91
Restrepo	5	62	67		39	39
Riofrío	5	65	70		35	35
Roldanillo	2	130	132	9	83	92
San Pedro	3	55	58		26	26
Sevilla	2	151	153	1	110	111
Toro	1	57	58		44	44
Trujillo	4	69	73		42	42
Tuluá	57	1045	1102	115	1277	1392
Ulloa		19	19		11	11
Versalles	5	29	34	2	21	23
Vijes	4	29	33		20	20
Yotoco	5	84	89		42	42
Yumbo	64	348	412	1	202	203
Zarzal	11	140	151	1	68	69
Total general	1942	16824	18766	2063	17894	19957

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 6 septiembre.

2. ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (APTR)

A semana 35, se notificaron 8837 casos de agresiones por APTR. La distribución por municipio se aprecia en la Tabla 4. La incidencia del departamento fue de 204 casos por cada 100.000 habitantes La Cumbre fue el municipio de mayor incidencia con 625, seguido por Restrepo con 593 casos por 100.00 hmts. (Tabla 4)

Tabla 4. Casos e incidencia de agresiones por APTR, por municipio de procedencia, Valle del Cauca semanas 1 a 35 del 2019.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	70	0,79	308,2
Andalucía	64	0,72	360,8
Ansermanuevo	52	0,59	270,1
Argelia	21	0,24	330,0
Bolívar	45	0,51	347,2
Buga	313	3,54	273,2
Bugalagrande	83	0,94	394,9
Caicedonia	134	1,52	453,8
Cali	3714	42,03	151,9
Candelaria	153	1,73	179,3
Cartago	356	4,03	265,1
Dagua	161	1,82	437,8
Darien	74	0,84	466,9
El Águila	11	0,12	98,1
El Cairo	18	0,20	176,7
El Cerrito	139	1,57	238,4
El Dovio	32	0,36	388,5
Florida	177	2,00	301,1
Ginebra	88	1,00	407,0
Guacarí	96	1,09	271,4
Jamundí	415	4,70	326,2
La Cumbre	73	0,83	625,4

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
La Unión	87	0,98	219,3
La Victoria	44	0,50	338,6
Obando	51	0,58	334,9
Palmira	690	7,81	222,2
Pradera	123	1,39	214,8
Restrepo	97	1,10	592,7
Riofrío	59	0,67	420,6
Roldanillo	110	1,24	341,3
San Pedro	64	0,72	338,9
Sevilla	147	1,66	331,7
Toro	51	0,58	307,3
Trujillo	86	0,97	479,9
Tuluá	346	3,92	157,9
Ulloa	21	0,24	393,6
Versalles	35	0,40	505,3
Vijes	50	0,57	438,3
Yotoco	48	0,54	291,1
Yumbo	304	3,44	241,9
Zarzal	135	1,53	289,7
Total	8837	100,00	204,0

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 98,9%, seguidos de 0,93% por micos, grandes roedores, murciélagos, otros silvestres y équidos. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 2584 casos (29,0%), como exposiciones leves y 1286 casos (14,6%) como graves; de los casos notificados como graves, a 85 (1,1%) casos no se les aplicó suero y a 180 (3,6) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 5).

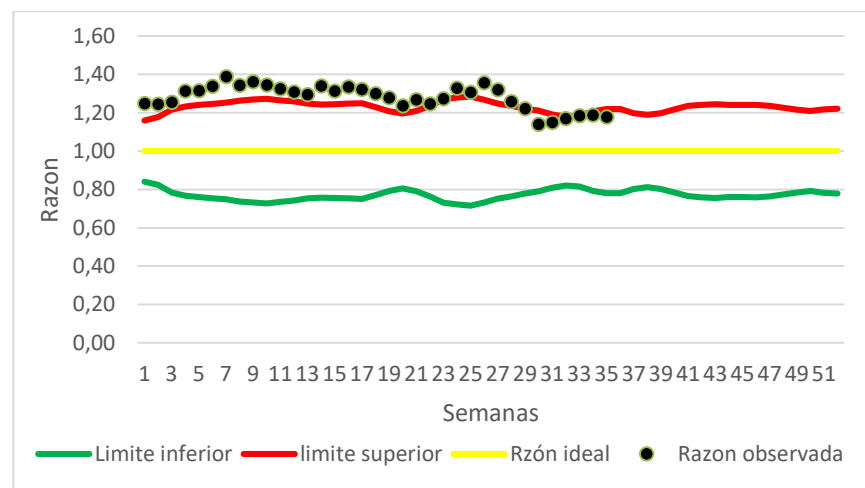
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas 1 a 35 2019.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	12	0,9	4955	65,9	94	2,5	4873	96,3
Exposición Leve	102	7,8	2482	33,0	2404	63,6	180	3,6
Exposición Grave	1201	91,3	85	1,1	1279	33,9	7	0,1
Total	1315	100	7522	100	3777	100	5060	100

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

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

Gráfica 1. Canal endémico agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 35 de 2019.



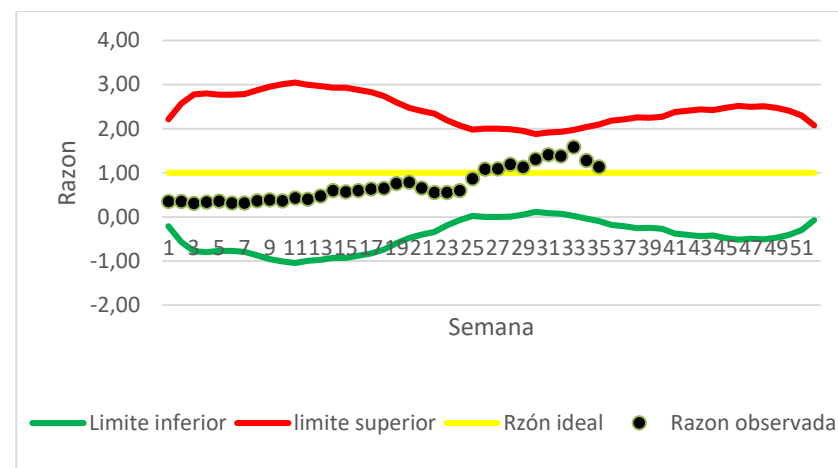
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ Leptospirosis

A semana 35, se notificaron 241 casos de leptospirosis. La incidencia del departamento fue de 5,5 casos por cada 100.000 habitantes. Yotoco fue el municipio de mayor incidencia con 140, seguido por Guacari con 84, 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 (Grafica 2).

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 35 de 2019.



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

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

➤ Accidente ofídico

Hasta la SE35 se notificaron 46 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 8,3 por 100.000 habitantes, Restrepo y Trujillo fueron los municipios de mayor incidencia con 42, (tabla 6).

Tabla 6. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 35 de 2019

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia*100.000 hts
Ansermanuevo	2	4,3	33,9
Argelia	1	2,2	32,3
Bolívar	1	2,2	10,5
Buga	1	2,2	6,4
Cali	6	13,0	16,4
Dagua	5	10,9	17,4
Darién	1	2,2	10,6
El Águila	1	2,2	11,8
El cerrito	1	2,2	4,5
Florida	3	6,5	19,6
Ginebra	2	4,3	18,2
Guacarí	1	2,2	7,0
Jamundí	3	6,5	7,3
La Cumbre	2	4,3	21,9
Palmira	5	10,9	8,1
Restrepo	3	6,5	42,0
Trujillo	4	8,7	41,6
Tuluá	1	2,2	3,3
Vijes	1	2,2	25,6
Yumbo	2	4,3	12,8
Total	46	100,0	8,3

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

2 recibieron tratamiento, seguido de 4 casos moderados, de los cuales 3 recibieron suero antiofídico y por último 1 caso grave que recibió tratamiento

Del total de casos notificados, 18 el (39,0%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 13 casos, de los cuales

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Chikunguña

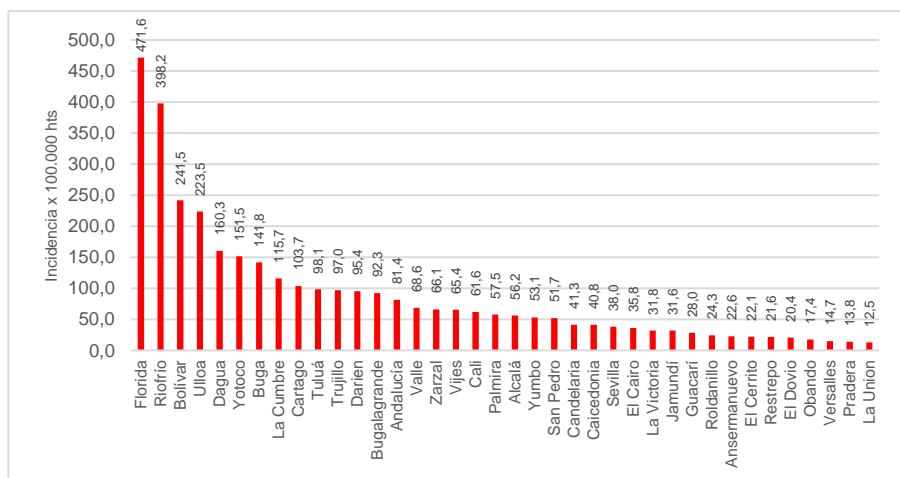
Hasta SE35 se notificaron 29 casos; El 59.0% de los casos notificados procedían de Cali. En corrido del año, la notificación se encuentra por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE35 se notificaron 2629 casos de Valle del Cauca. De los casos notificados en la actualidad 1531 (58,4 %) son casos sin signos de alarma; 1089 casos (41,6%) con signos de alarma; se notificaron 6 casos de dengue grave y 3 muertes probables.

Cali es el municipio con más casos 1499 (57,2%). La incidencia departamental de dengue es de 68,6 casos por 100.000 habitantes; las mayores incidencias las tuvieron Florida, Riofrio y Bolívar (Gráfica 3).

Gráfica 3. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-35, 2019.

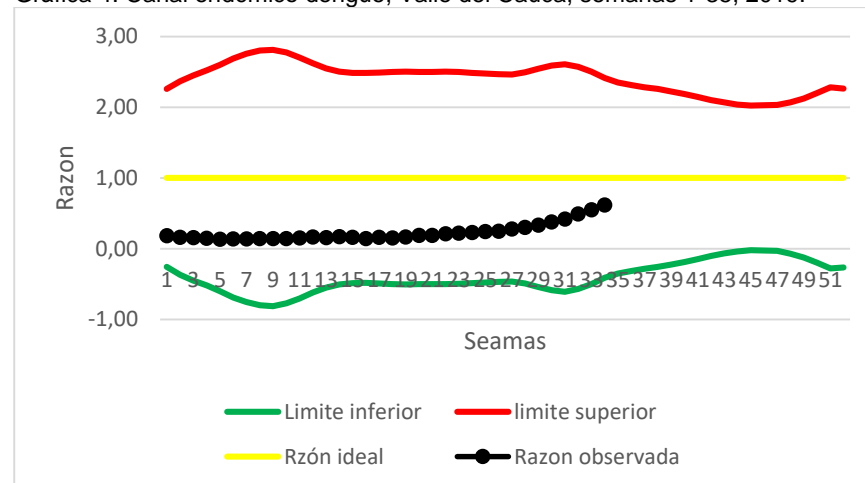


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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 34, (Gráfica 4).

Al realizar un análisis de los casos acumulados de dengue en el periodo IX del año 2019 (semanas 33 y 34 y 35) 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 y Zarzal han presentado un aumento estadísticamente significativo de casos de dengue.

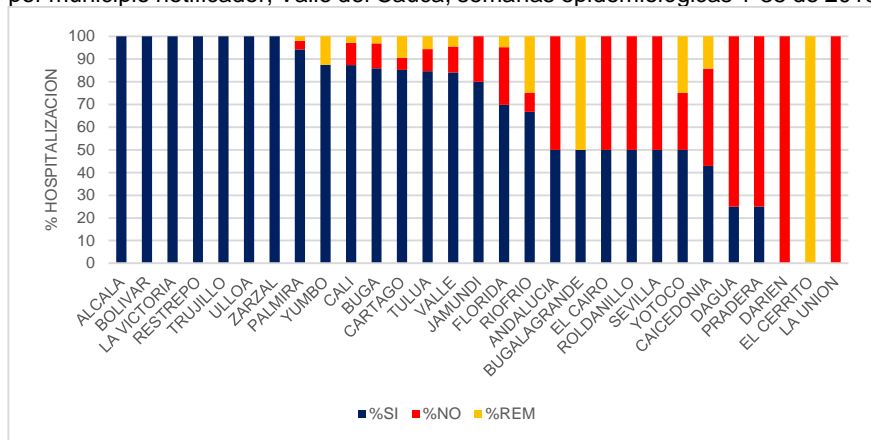
Gráfica 4. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-35, 2019.



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 Darién y La Unión; El Cerrito remitió el 100%; para Valle del Cauca el porcentaje fue del 84,1% (gráfica 5). Se han hospitalizado el 100% de los casos de dengue grave.

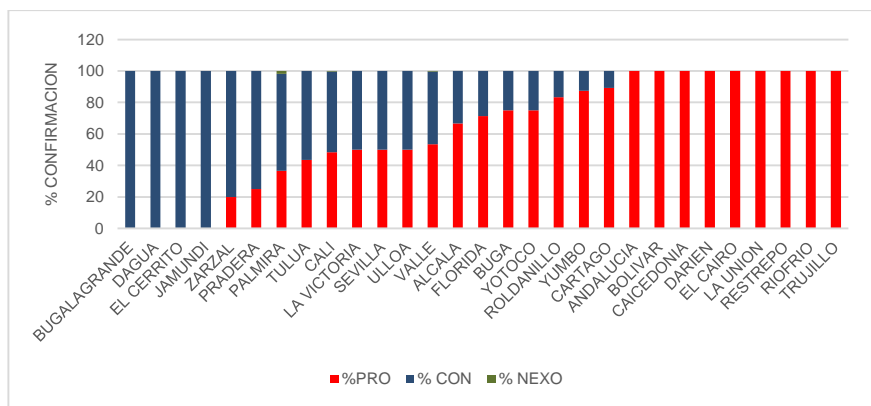
Gráfico 5. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-35 de 2019



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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue del 46,2 %, los municipios de Andalucía, Bolívar, Caicedonia, Darién, El Cairo, La Unión, Restrepo, Riofrío y Trujillo, Ulloa , no tienen casos confirmados (Gráfico 6), para Valle del Cauca el 54,5 % 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 1-35 de 2019.



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

Hasta semana 35 se han notificado cinco casos probables de muerte por dengue, procedentes de Cali y La Cumbre que fueron descartados y procedentes de Yumbo, Palmira y Buga que están en estudio.

➤ Malaria

Hasta SE35, hubo 51 casos originados en Valle del Cauca. Predominó *P. vivax* con 52,9%, seguido por *P. falciparum* con 45,1,% de los casos, el restante 2,0 % correspondieron a infecciones mixta (1), del total notificados 10 fueron complicados. Por procedencia, los municipios de Sevilla y Cali han notificado el 54,5% 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 35 2019.

Nombre municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Andalucía	1	0	0	0	1	2,0
Bolívar	2	0	0	0	2	3,9
Cali	8	10	0	0	18	35,3
Candelaria	0	1	0	0	1	2,0
Cartago	0	1	0	0	1	2,0
Dagua	1	4	0	0	5	9,8
El Cerrito	0	1	0	0	1	2,0
Florida	1	1	0	0	2	3,9
Jamundí	1	2	0	0	3	5,9
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	15,7
Tuluá	2	2	0	0	4	7,8
Versalles	1	0	0	0	1	2,0
Yumbo	0	1	0	0	1	2,0
Total	27	23	0	1	51	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).

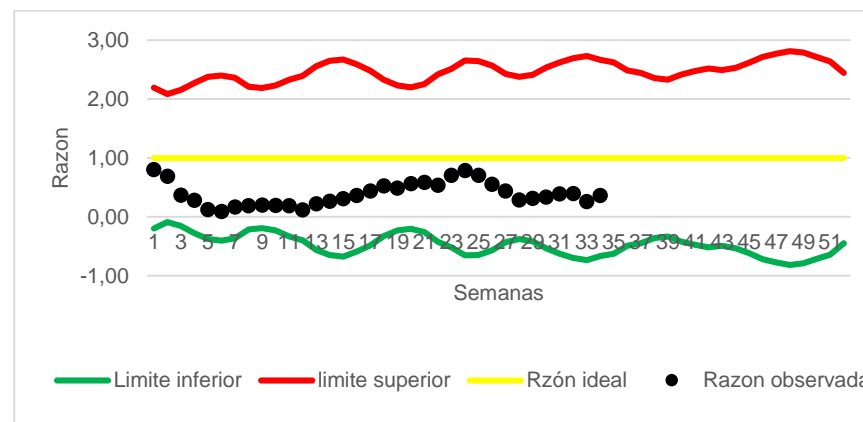
Tabla 8. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 35 2019.

Nombre municipios	IPA	IFA	IVA
Andalucía	0,34	0,00	0,34
Bolívar	0,21	0,00	0,21
Cali	0,49	0,27	0,22
Candelaria	0,02	0,02	0,00
Cartago	0,53	0,53	0,00
Dagua	0,17	0,14	0,03
El Cerrito	0,04	0,04	0,00
Florida	0,13	0,07	0,07
Jamundí	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
Tuluá	0,13	0,07	0,07
Versalles	0,24	0,00	0,24
Yumbo	0,06	0,06	0,00
Total	0,09	0,04	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 35 (Gráfica 7).

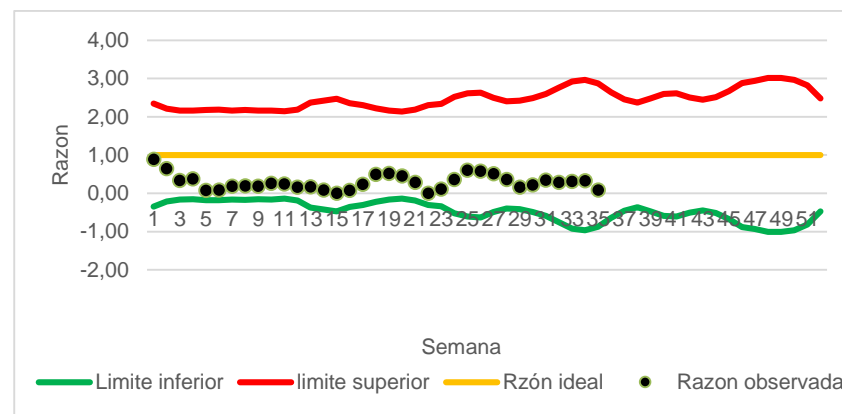
Gráfica 7. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 35 2019



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 35 (grafica 8).

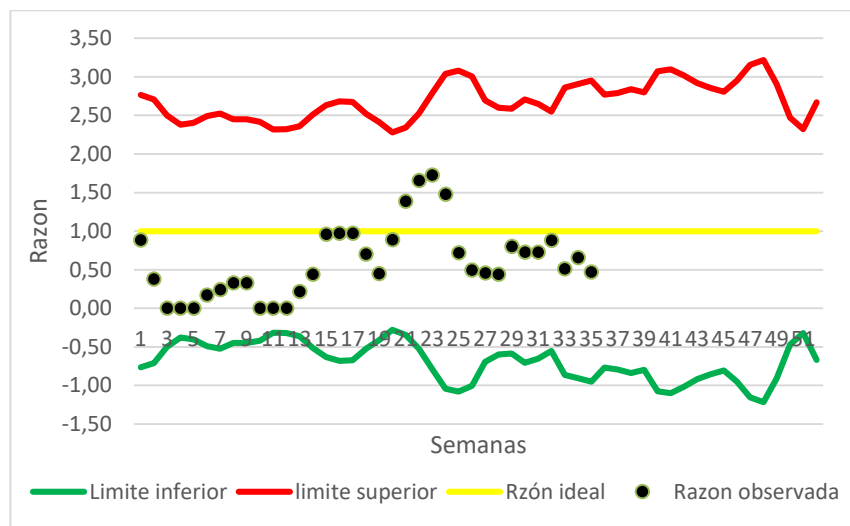
Gráfica 8. Canal endémico de malaria por *P. vivax*, Valle del Cauca, Semana 1 a 35



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

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

Gráfica 9. Canal endémico de malaria por *P. falciparum* Valle del Cauca, semanas 1 a 35, 2019.



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

➤ Leishmaniasis

A la SE35 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 35, 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	12,5
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 15,7% fueron los más afectados. (tabla 10).

Tabla 10. Distribución casos de leishmaniasis por ocupación, en el Valle del Cauca, semanas 1 a 35 2019.

Ocupaciones	Casos	%
Agricultor	8	40,0
Estudiante	3	15,0
Militar	1	5,0
Otro	4	20,0
No aplica	4	20,0
Total	20	100,0

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

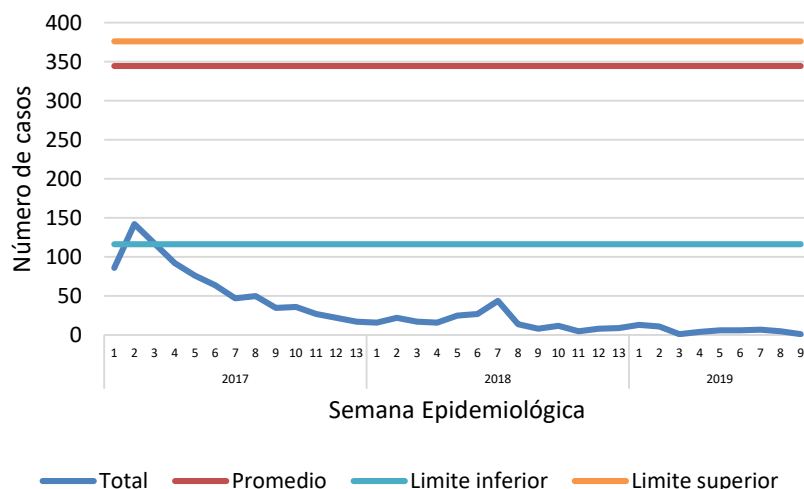
➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

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 35 de 2019, se han notificado un total de 81 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 54 casos procedentes del departamento del Valle del Cauca. El 100% de los casos confirmados por Clínica, 82% (44 casos) procedentes y residentes del Municipio de Cali.

Gráfica 10. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 35 de 2019.



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

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

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

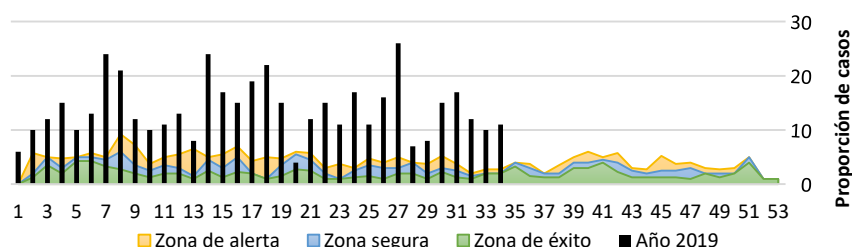
Para la semana 35, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificaron 5 casos sospechosos procedentes de los Municipio de Cali, Candelaria y Tuluá.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta la semana epidemiológica 35, se han notificado 469 casos de hepatitis A con procedencia Valle, para una incidencia de 10,73 casos por cada 100.000 habitantes y con un porcentaje de hospitalización del 42,57% (191). 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 92,11% 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. No se notificaron casos de semana 35, (ver gráfica).

Gráfica 11. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-35, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ Fiebre Tifoidea

Hasta semana epidemiológica 35, han sido notificados 19 casos procedentes del Valle del Cauca (sin incluir el distrito de Buenaventura)

- ✓ 2 confirmados por Laboratorio Departamental de Salud Pública (Cali: 2)
- ✓ 10 casos descartados, 3 por LDPS (Cali: 2, Florida: 1) y 7 por no contar con laboratorio confirmatorio (Cali: 5, Zarzal: 1, Palmira: 1).
- ✓ 7 casos Probables (Cali: 6. Candelaria: 1) pendientes de investigación de campo para confirmar procedencia; de estos se observa que en 3 casos (Cali) no se realizaron laboratorios confirmatorios.

De los 19 casos notificados, 10 de ellos cuentan con resultado del LDSP (confirmados: 7, descartados: 3). Es decir que hay 9 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).

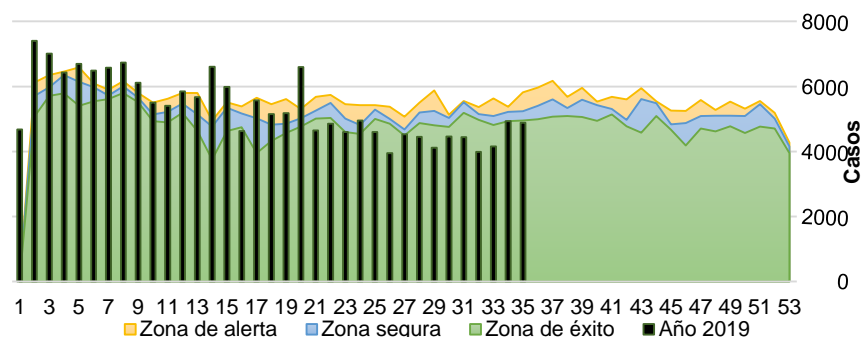
La incidencia departamental es de 0,16 casos por cada 100.000 habitantes, teniendo en cuenta los casos confirmados y probables con resultado positivo del LDSP como procedentes de Valle, (esta incidencia puede variar de acuerdo con los ajustes de procedencia).

➤ Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana epidemiológica 35, se notificaron en el Sivigila 187.825 casos de EDA en todos los grupos de edad; El Valle registra una incidencia de 41,37 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios que presentan la mayor incidencia son Florida (77,22 casos x 100.000 habitantes, Andalucía (74,30 casos x 100.000 habitantes) y Riofrio (63,52 casos x 100.000 habitantes). El monitoreo mediante el canal endémico muestra que durante la semana 2-3, 6-8 y 14-15 se superó el umbral de alerta, pero no fue

de manera consecutiva, actualmente nos encontramos en zona de éxito (ver gráfica).

Gráfica 12. Canal endémico de Enfermedad diarreica aguda, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-35, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ Cólera

No se han notificado casos sospechosos ni confirmados hasta semana epidemiológica 35, de 2019. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ Brotes y alertas departamentales.

A continuación, se relacionan los brotes que cumplen con criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o aquellos establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (anexo 2) relacionados con EDA y/o ETA notificados a semana epidemiológica 35, de 2019 (ver tabla).

Tabla 11. Brotes de ETA de notificación inmediata, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-35, 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	HEPA	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

	Municipio	Sem	Evento	Lugar	# enfermos	# expuestos	Tasa de ataque	Estado actual del brote
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	35,73%	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%	Cerrado
64	Sevilla	34	ETA	Restaurante	4	7	57,14%	Cerrado
65	Palmira	34	ETA	Restaurante	10	10	100%	Cerrado
66	Cartago	35	ETA	Otro: Policía	13	32	40,62%	Cerrado
67	Cali	35	ETA	Otro: Club	10	180	5,55%	Abierto
68	Tuluá	35	ETA	Otro: Policía	14	650	2,2%	Abierto

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

De la totalidad de brotes ingresados (96 brotes), 68 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA: 64, Hepatitis A: 2, EDA: 2) y 28 brotes ocurren en entorno familiar sin criterio de notificación inmediato.

Se observa que hasta semana epidemiológica 35, 14 brotes (Cali: 11, Jamundí: 1, Palmira: 1, Tuluá: 1) se encuentran pendiente de informe final, de los cuales en el 92,8% se ha vencido el plazo de entrega, sin embargo, se confirmó el cierre de casos. Pendiente la notificación colectiva de 8 brotes (Sevilla: 2, Jamundí: 2, Cali: 3, Cartago: 1)

➤ Mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años

Hasta la semana epidemiológica 35 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

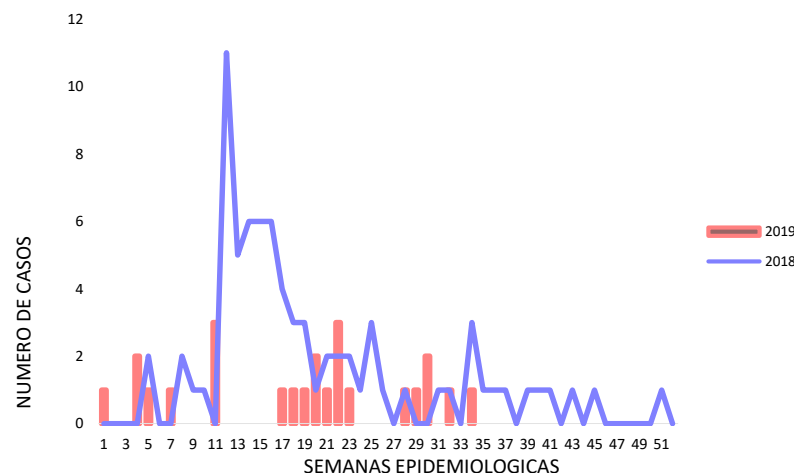
➤ Parálisis Flácida Aguda – Evento en Erradicación

Durante la semana 35 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 25 % respecto al año anterior, donde durante el mismo período fueron notificados 8 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

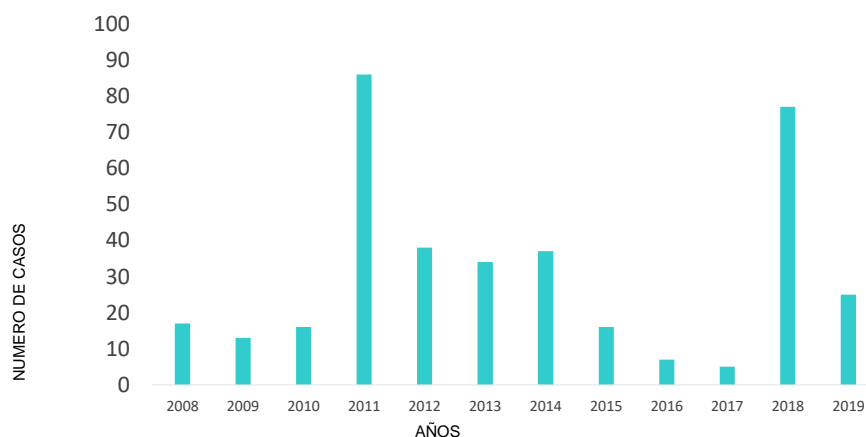
Durante la semana 35 de 2019 no fueron notificados casos sospechosos de sarampión. Se han notificado en total 24 casos durante el año 2019, 15 casos procedentes de Cali, 4 casos de Tuluá, 1 caso procedente de Cartago, Pradera, Yumbo, Florida y Palmira respectivamente, 1 caso no reporta envío de muestra de laboratorio, 2 se descartaron por error de digitación, los demás se encuentran descartados por laboratorio. Durante el mismo período de 2018 fueron notificados 64 casos sospechosos procedentes del Valle, observándose una disminución en la notificación del 62,5 % 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.

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



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

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



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

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

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

Durante la semana 35 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 fueron notificados 11 casos sospechosos, observándose una disminución en la notificación del 54,5 % respecto al año inmediatamente anterior.

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

Durante la semana 35 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 fue notificado 1 caso sospechoso, observándose un aumento en la notificación del 75 % 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 fueron notificados 2 casos probables.

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

Durante la semana epidemiológica 35 de 2019 no se notificaron casos sospechosos de ESAVI grave; en lo recorrido del 2019 se han notificado en total 38 casos procedentes del Valle del Cauca de los cuales 32 cumplen criterios de ESAVI grave; la relación de los mismos se evidencia a continuación:

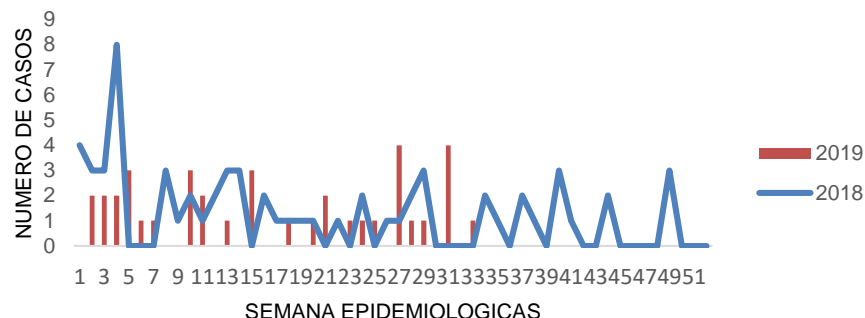
Tabla 12. Comportamiento en la notificación de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, hasta la semana 35 de 2019.

Municipio	Relacionado con la vacuna	Relacionado con el Programa	Descartado	Pendiente por clasificación	Total
Cali	1	3	8	7	19
Buga	0	0	0	1	1
Caicedonia	0	0	0	2	2
Cartago	0	0	0	3	3
Dagua	0	0	1	0	1
Guacarí	0	0	0	1	1
Palmira	0	0	2	0	2
Riofrío	0	0	0	2	2
Tuluá	0	0	0	1	1
Total	1	3	11	17	32

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

Durante el mismo periodo de 2018 fueron notificados 51 casos sospechosos, observándose una disminución en la notificación del 25,4 % respecto al año inmediatamente anterior.

Gráfica 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 35 no se notificaron casos de morbilidad probable de meningitis bacteriana 1 caso de *Streptococo pneumoniae* y dos casos con agentes sin determinar; durante el

año 2019 se han notificado 105 casos 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	74	2	4	11	24	33
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	105	3	5	15	34	48

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

Mortalidad meningitis

Se han notificado 23 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	17	-	1	7	2	7
Darién	1	-	-	-	-	1
Jamundí	2	-	-	2	-	-
La victoria	1					1
Palmira	2	-	-	1	-	1
Total	23	-	1	10	2	10

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

Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 82 casos probables. Se observa un aumento del 23% en la notificación del año 2019.

➤ Tos ferina - Evento en control nacional

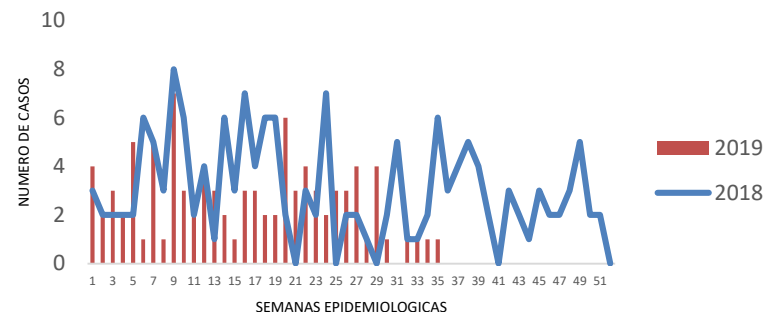
Durante la semana 35 se notificaron 1 casos probable de tos ferina procedente todos de Cali y En lo recorrido del año 2019 se han notificado 93 casos procedentes del Valle del Cauca. A continuación, se evidencia notificación.

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

Municipio	Total	Conf. Bordetella a Pertussis	Conf. Bordetella Parapertussis	Negativo	Sin muestra	Pendiente análisis Lab
Buga	4	-	-	3	1	-
Cali	69	2	1	56	8	2
Candelaria	3	-	-	2	1	-
Florida	1	-	-	1	-	-
Ginebra	1	-	-	1	-	-
Guacari	3	-	-	3	-	-
Jamundí	3	-	-	3	-	-
Palmira	3	1	-	1	1	-
Sevilla	1	-	-	1	-	-
Vijes	2	-	-	-	2	-
Yumbo	3	1	-	2	-	-
Total	93	4	1	73	13	2

Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 114 casos probables. Se observa una disminución del 18% en la notificación del año 2019.

Gráfica 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 35, acorde al histórico de la notificación, se encuentra en zona segura. En comparación con el año anterior hay una reducción de 56,3% de los casos.

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

En la semana 35 todavía se encuentran los siguientes brotes

Tabla 16. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Tasa de ataque	Estado	Informes
1	Cárcel Villahermosa	Cali	60	5994	0,6	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Buga	1	1280	0,08	Cumplió 42 días sin casos próximo a cierre	24 h
1	Cárcel INPEC	Palmira	36	2110	0,01	Abierto	24 h-72h
1	Cárcel de Florida	Florida	2	40	0,05	Cerrado	24 h-final
1	Clínica Colombia	Cali	4	71	0,05	Cerrado	24 h-72 h
1	Hospital Psiquiátrico	Cali	3	224	0,01	Abierto	24 h-
1	HUV	Cali	1	51	0,01	Abierto	Sin informe

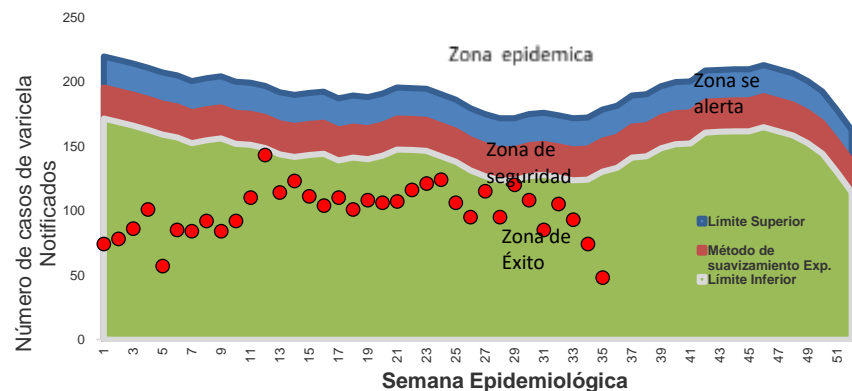
evento. En comparación con el año anterior hay una reducción de los casos individuales del 72,7%.

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Tabla 17. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Enfermos	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
1	Escuela Policía	Tuluá	3	83	Caso abierto	24 h

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

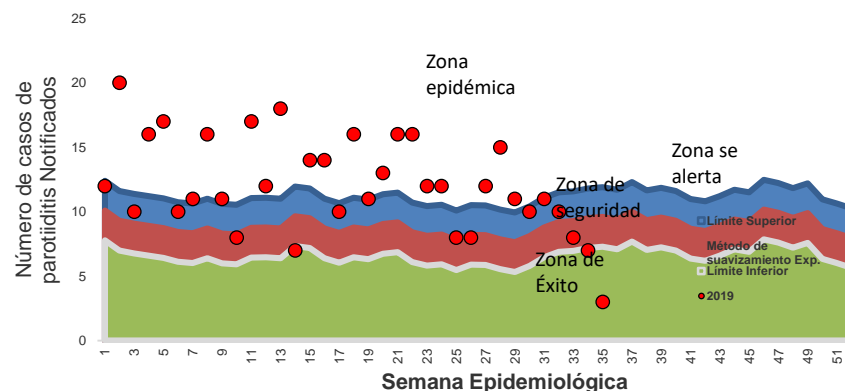


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ Parotiditis Evento en control nacional

Para la semana 35 de 2019, el número de casos presentados se ubican en zona de éxito comparado con la notificación histórica del

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



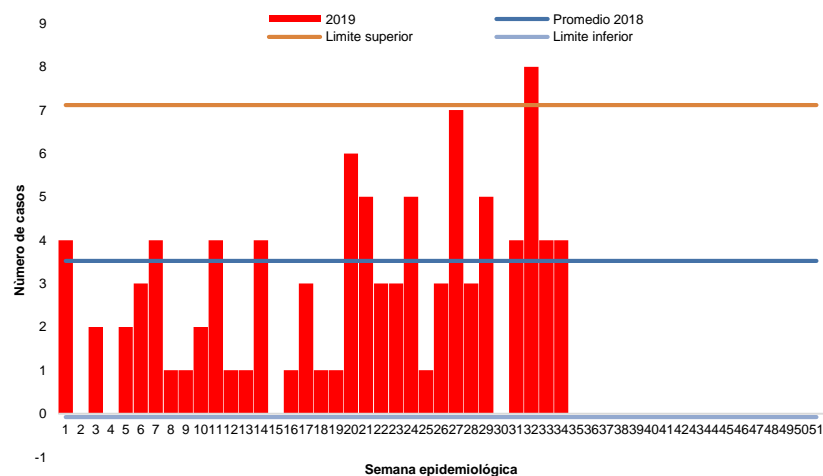
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

Hasta la semana epidemiológica 35 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 214 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 44,8% (96) 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 35 de 2019 el comportamiento de la notificación de casos se encuentra por debajo del promedio de la notificación del 2018, en las SE 2, 4, 15, 30, 35 no se notificaron casos que cumplan criterios, durante las SE 32 a 35 la notificación de este evento se encuentra dentro de lo esperado para el Valle del Cauca.

Gráfica 19. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-35, 2019.



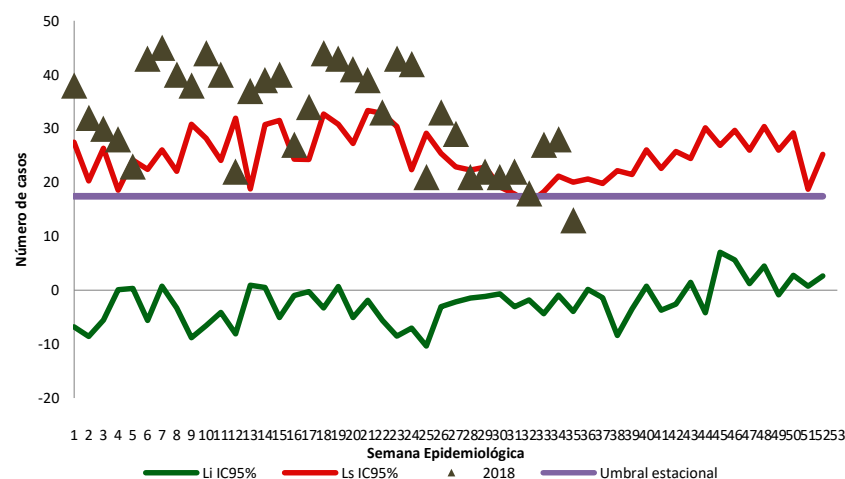
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

Hasta la semana epidemiológica 35 de 2019, se notificaron al SIVIGILA 1140 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, 13 de esta semana y 1127 de semanas anteriores, de los cuales 823 (72%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 317 (28%) a pacientes con enfermedad similar a influenza.

Hasta la semana epidemiológica 35 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.

Gráfica 20. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca a semana epidemiológica 35-2019

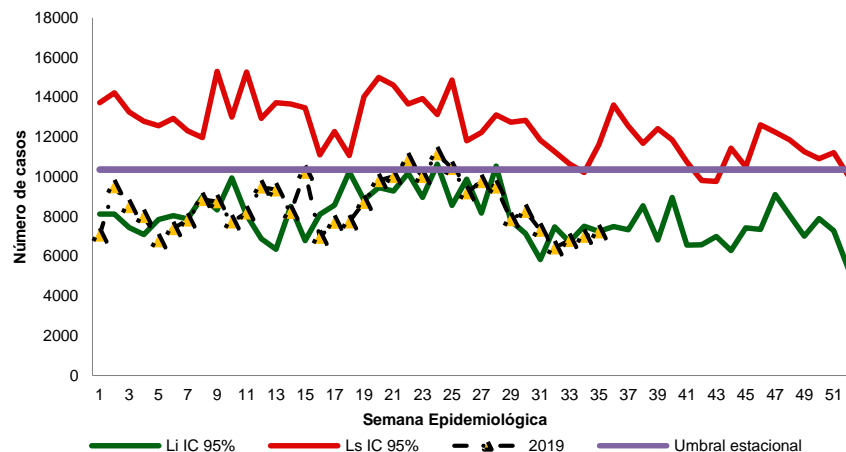


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ 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 35 se han notificado 298774 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 6717733 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,4%. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 21. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 35 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018

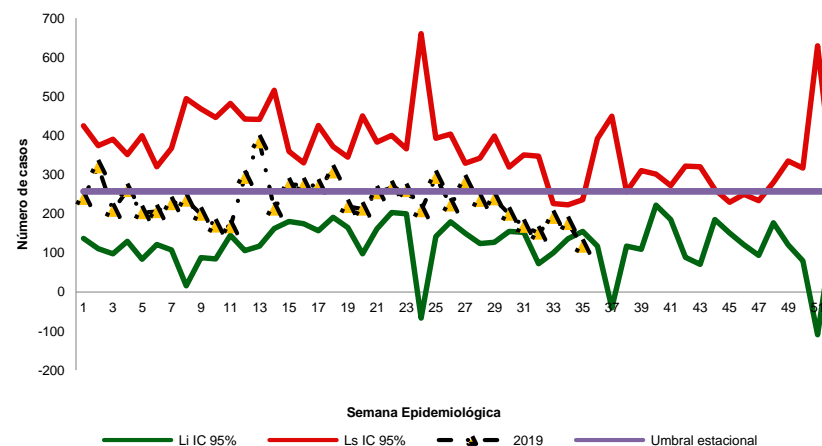


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Hasta la semana 35 se han notificado 7809 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 123451 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 6,3%. A esta misma semana se han notificado 330 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 7299 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,5%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico,

la notificación en el SE 35 se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 22. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 35 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

➤ Mortalidad por IRA en menores de 5 años

Hasta la semana epidemiológica 35 de 2019, se han notificado 22 casos de mortalidad por IRA en residentes del Valle del Cauca, Se han realizado 16 unidades de análisis que han permitido confirmar catorce (14) casos y descartar dos (2)

Tabla 18. Comportamiento de la Mortalidad por IRA en menores de 5 años notificados por SIVIGILA.

Municipio	Casos Confirmados	Casos descartados	Pendientes de UA	Total
Andalucía		1		1
Bugalagrande		1		1
Cali	8		4	12

Municipio	Casos Confirmados	Casos descartados	Pendientes de UA	Total
Candelaria	1			1
Cartago			1	1
El Cerrito	2			2
Florida	1			1
Guacari			1	1
Obando	1			1
Palmira	1			1
Total	14	2	6	22

De los cinco (5) 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 35, se notificaron 18 casos quedando un acumulado de 379 casos de IAD, el 93 % 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	350	25	21
Buga	9	3	2
Tuluá	16	2	1
Palmira	3	3	1
Cartago	1	2	1
Total	379	35	26

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

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

Tabla 20. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 35 de 2019

	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
UCI Adulto	71 (75%)	107(86.2%)	106(66.3%)	284
UCI Pediátrica	10 (10.5%)	17(13.8 %)	19(11.9 %)	46
UCI Neonatal	14 (14.5%)		35(21,8%)	49
Total	95(100 %)	124(100%)	160 (100%)	379

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

➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 35 se han notificado 58 casos de endometritis puerperal, 0 casos 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 35 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</i> productor de carbapenemas a NDM,	UCI P	1	Cerrado

Fecha notificación	Municipio	Germen	Servicio	Afectados	Estado actual del brote
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 35 de 2019 se han notificado 238 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 207 casos notificados del 2019, el 76% (158 casos) fueron notificadas por instituciones del municipio de Cali, 13% (26 casos) de Palmira, 6% (13 casos) de Tuluá, 2% (5 casos) de Buga, 1% (2 casos) de Sevilla y 0,5% (1 caso) de Cartago, La Unión y Florida, cada uno. El 63% de las infecciones notificadas son superficiales, 30% profundas y 7% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la herniorrafia con el 40% de los casos, seguido de la cesárea con el 35%, colecistectomía con el 17% y revascularización miocárdica 8%.

Tabla 23. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 35, 2019

Procedimiento	Superficial	Profunda	Órgano-Espacio	Total
Cesárea	55	15	2	72
Herniorrafia	49	32	2	83
Revasc. miocárdica	8	7	1	16
Colecistectomía	18	8	10	36
Total	130	62	15	207

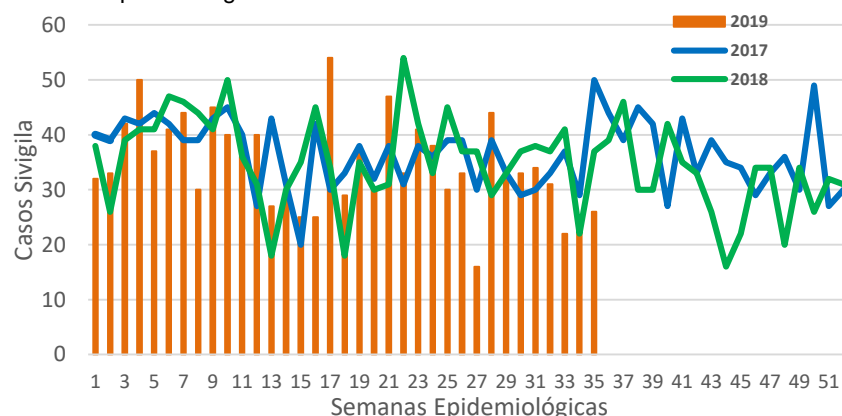
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas

el análisis de comportamiento inusual de Poisson (ACIP) se identificó que Alcalá, Buga, Florida, Jamundí, Palmira, Toro, Yumbo y Zarzal, tuvieron un aumento estadísticamente significativo en la notificación de los casos ($p < 0,05$), diferente a los municipios de Sevilla y Tuluá que presentó un decremento en la notificación, comparado con los cinco años anteriores; sin embargo Valle del Cauca para el País presenta la notificación de TBTF dentro de lo esperado.

Gráfica 23. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2017 semanas epidemiológicas 01-35 de 2019.



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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 35:

- TBTF, 25 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar, 20,9 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF no pulmonar, 4,1 casos x cada 100.000 habitantes.

Tabla 24. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 – 35 de 2019.

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	851	133	984	81,7
	Confirmado por clínica	147	53	200	16,6
	Confirmado por nexo epidemiológico	17	4	21	1,7
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	902	178	1080	89,6
	Previamente tratado	113	12	125	10,4
Total		1015	190	1205	

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

En el SIVIGILA residentes de Buenaventura figuran como TBTF 137 casos hasta SE 35, de estos 10 casos son extrapulmonares. De todos los casos, 12 fueron previamente tratados y 5 coinfectados con VIH.

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 35 se notificaron 37 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay un decremento en la notificación de 16%.

Indicadores:

- ✓ Porcentaje de coinfección TBFR: 27% (10 casos)
- ✓ Incidencia departamental TBFR: 0,53 casos (nuevos) x cada 100.000 habitantes.

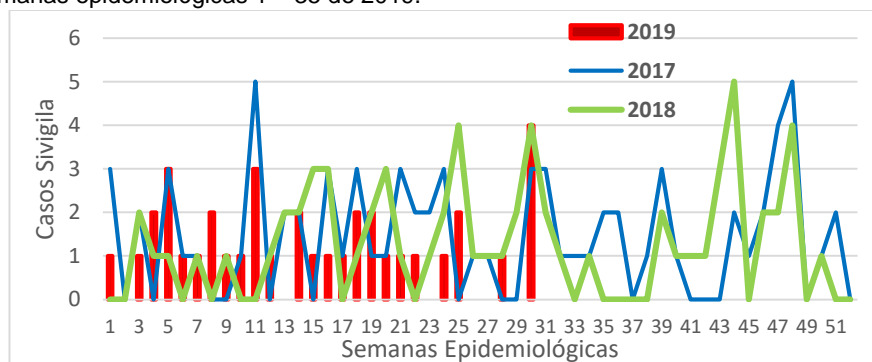
Al hacer el ACIP se vio que solo el municipio de Cartago tuvo un incremento estadísticamente significativo ($p < 0,05$), mientras que Valle para la nación presenta una notificación TB FR dentro de lo esperado. La gráfica 20 muestra sólo 35 casos dado que hay dos casos, uno de Yotoco y otro de Cali que no tienen tipo de resistencia.

Tabla 25. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-35, Valle de Cauca, 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	11	4	0	5	20
	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		16	7	0	12	35
		45,7	20,0	0,0	34,3	100,0

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

Gráfico 24. Notificación de la tuberculosis fármacorresistente, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 – 35 de 2019.



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

En el SIVIGILA hay cinco casos de residentes en Buenaventura como TB FR pulmonar tres casos Monorresistentes y dos MDR, sin coinfección TB-VIH, y hubo un deceso.

➤ Confección y mortalidad TB-VIH

Hasta SE 35 se notificaron 182 casos de coinfección TB-VIH, 172 TBTF y 10 TBFR, el porcentaje de confección fue de 14,6% de 1246 casos entre TB sensible y resistente.

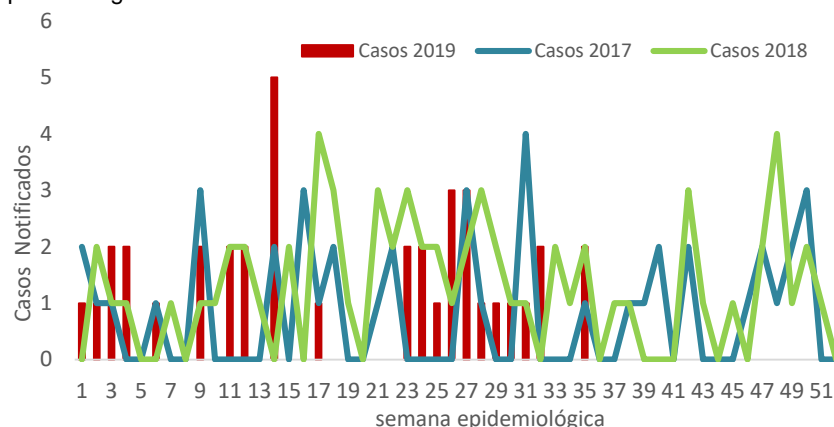
Revisando las fuentes de información, por SIVIGILA (813 y 850) se identifican 32 casos notificados mortalidad TB-VIH ≤ 49 años, residentes de Cali 27 casos, 1 de Caicedonia, 2 de Palmira, 1 de La Unión y 1 de Cartago. Además, al revisar fallecidos por coinfección se identifican por estadísticas vitales 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 si realmente son casos de coinfección TB-VIH, para notificarlos al SIVIGILA y realizar las unidades de análisis correspondientes.

Por lineamientos se analizan solo las mortalidades TB-VIH ≤49 años en las primeras 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 (LP)

Hasta SE 35 se notificaron 38 casos de LP, de ellos 21 residían en Cali, dos en La Unión, seis en Palmira, seis en Tuluá, uno en Jamundí, uno en Roldanillo y uno en Zarzal. Por su condición de ingreso un caso está en retratamiento después de perder su seguimiento, 7 recidivas y 30 casos nuevos, para una proporción de 80%. Comparado con el año anterior a igual SE, se notificaron 49 casos, para una reducción de 22,4% (Gráfica 26).

Grafica 25. Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-35 de 2019.



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

Indicadores a la semana epidemiológica 35 de 2019

- ✓ Tasa de detección de casos nuevos: (30 casos) 0,69 x 100.000 habitantes.
- ✓ Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 63,3% (19 casos).
- ✓ Porcentaje de casos nuevos paucibacilares: 36,7% (11 casos).
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado I en los casos nuevos: 23,3% (7 casos).
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado II en los casos nuevos: 10% (3 casos).
- ✓ Tasa de discapacidad grado II: 0,7 x 1.000.000 hab.

Al realizar el ACIP se vio que los municipios de Cali, Palmira y Tuluá estaban en incremento estadísticamente significativo ($p < 0,05$) en la notificación de los casos, comparado con los cinco años anteriores a igual SE; Igualmente el Departamento para la nación notificó por encima de lo esperado, posiblemente por la búsqueda activa de casos y la mayor sensibilización del personal asistencial.

8. ENFERMEADES 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 35 de 2019, se reportaron 99 registros de sífilis congénita, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 45 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 35 de 2019.

Municipio de Residencia	Nacidos vivos + mortinatos	No.Casos por Municipio de residencia	Incidencia *1000NV+M ortinatos) por ET Residencia	%
Bolivar	187	1	5,35	2,22
Cali	17180	22	1,28	48,89
Candelaria	690	2	2,90	4,44
Cartago	569	3	5,27	6,67
Darien	132	1	7,58	2,22
El Aguila	37	1	27,03	2,22
El Cerrito	337	2	5,93	4,44
La Victoria	57	1	0,45	2,22
Palmira	2236	4	2,60	8,89
Tuluá	1539	5	6,43	11,11
Yumbo	778	1	3,33	2,22
Zarzal	300	2	0,08	4,44
Valle del Cauca	23855	45	1,89	100

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

*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 35 de 2019-RUAF

➤ Sífilis gestacional

A la semana epidemiológica 35 de 2019, se han notificado 678 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 460 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 35 de 2019

Municipio de Residencia	Nacidos vivos + mortinatos	No.Casos por Municipio de residencia	Razón de Prevalencia *1000NV+M ortinatos) por ET Residencia	%
Ansermanuevo	108	3	27,78	0,65
Bolivar	121	2	16,53	0,43
Buga	806	4	4,96	0,87
Bugalagrande	138	3	21,74	0,65
Cali	17180	294	17,11	63,91
Candelaria	690	15	21,74	3,26
Cartago	569	24	42,18	5,22
Dagua	278	3	10,79	0,65
El Aguila	37	1	27,03	0,22
El Cairo	33	1	30,30	0,22
El Cerrito	337	1	2,97	0,22
El Dovio	88	2	22,73	0,43
Florida	433	12	27,71	2,61
Guacarí	222	2	9,01	0,43
Jamundí	1206	13	10,78	2,83
La Unión	212	1	4,72	0,22
La Victoria	57	1	17,54	0,22
Palmira	2236	30	13,42	6,52
Pradera	383	3	7,83	0,65
Río Frío	109	1	9,17	0,22
Sevilla	237	2	8,44	0,43
Toro	73	2	27,40	0,43
Tuluá	1539	18	11,70	3,91
Vijes	75	1	13,33	0,22
Yumbo	778	18	23,14	3,91
Zarzal	300	3	10,00	0,65
Valle del Cauca	28245	460	16,29	100,00

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

En el Departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 35 se estima una razón de prevalencia de 16,29 casos por cada 1.000 nacidos vivos+muestrados.

➤ **VIH/SIDA y muerte por SIDA**

A la semana epidemiológica 35 de 2019, se han notificado 2.271 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información se observa un total de 1831 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 35 de 2019, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. De Casos	%
Alcalá	4	0,2
Andalucía	2	0,1
Buga	38	2,1
Bugalagrande	5	0,3
Caicedonia	11	0,6
Cali	1258	68,7
Candelaria	23	1,3
Cartago	52	2,8
Dagua	4	0,2
Darién	5	0,3
El Águila	2	0,1
El Cairo	1	0,1
El Cerrito	21	1,1
El Dovio	2	0,1
Florida	21	1,1
Ginebra	1	0,1
Guacarí	6	0,3

Municipio de Procedencia	No. De Casos	%
Jamundí	38	2,1
La Cumbre	2	0,1
La Unión	7	0,4
La Victoria	3	0,2
Obando	5	0,3
Palmira	130	7,1
Pradera	15	0,8
Riofrío	2	0,1
Roldanillo	6	0,3
San Pedro	1	0,1
Sevilla	17	0,9
Toro	2	0,1
Tuluá	92	5,0
Ulloa	1	0,1
Vijes	2	0,1
Yotoco	3	0,2
Yumbo	44	2,4
Zarzal	5	0,3
Valle del Cauca	1831	100

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 35 se han notificado 32 mujeres gestantes que conviven con VIH (22 de Cali, una de Palmira, una de Roldanillo, una de Jamundí, tres de Tuluá, dos de Sevilla y dos de Yumbo). 20 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 35 de 2019, se notificaron 308 casos de Hepatitis B y C, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 245 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 35 de 2019

Municipio de Procedencia	No. De Casos	%
Alcalá	1	0,4
Andalucía	1	0,4
Ansermanuevo	2	0,8
Buga	3	1,2
Bugalagrande	1	0,4
Caicedonia	1	0,4
Cali	182	74,3
Candelaria	5	2,0
Cartago	5	2,0
Dagua	1	0,4
El Cerrito	1	0,4
Florida	1	0,4
Guacarí	2	0,8
Jamundí	3	1,2
La Unión	2	0,8
Obando	2	0,8
Palmira	16	6,5
Pradera	1	0,4
Restrepo	1	0,4
Sevilla	2	0,8
Trujillo	1	0,4
Tuluá	5	2,0
Versalles	1	0,4

Municipio de Procedencia	No. De Casos	%
Yotoco	1	0,4
Yumbo	3	1,2
Zarzal	1	0,4
Valle del Cauca	245	100,0

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales

Gestantes

A la semana 35 se han notificado 11 gestantes que conviven con Hepatitis B procedentes del Municipio de Cali (5), Ansermanuevo (2), Obando, Pradera, Candelaria y Tuluá 1 respectivamente.

Coinfección VHB/VIH

A la semana 35 se han notificado 30 personas con Coinfección VHB/VIH procedentes del Municipio de Cali (21), Candelaria (2), Alcalá, Andalucía, Dagua, Florida, La Unión, Palmira, Tuluá un caso respectivamente.

9. CRONICAS

➤ Cáncer Infantil

A la semana epidemiológica 35 comprendido desde el 30 de diciembre de 2018 hasta el 31 de agosto del año en curso, se notificaron 329 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 127 fueron descartados por duplicación o error de digitación, 59 de otros departamentos y 10 de Buenaventura, quedando un total de 135 casos, el 93,4 % son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos 92 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 14,1% 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 65,9% 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 35 de 2019.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfoblástica Aguda	43	31,9
Leucemias Mieloides agudas	4	3,0
Otras leucemias	0	0,0
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	16	11,9
Tumores del sistema nervioso central	30	22,2
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	1	0,7
Retinoblastoma	1	0,7
Tumores renales	6	4,4
Tumores hepáticos	1	0,7
Tumores óseos malignos	7	5,2
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	10	7,4
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	4	3,0

Clasificación del cáncer	#	%
Tumores epiteliales malignos y melanomas	1	0,7
Otras neoplasias malignas no específicos	11	8,1
Total	135	100,0

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

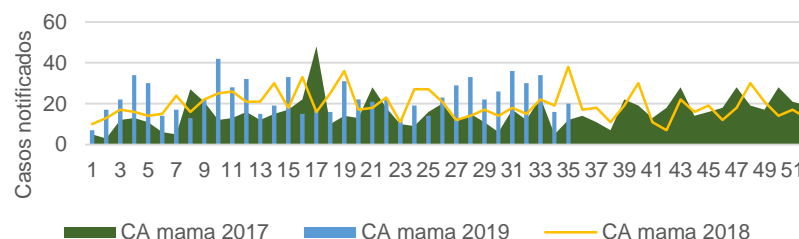
El 91,9% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 55,6% (75/135). Durante este periodo el 43,9% (18/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 71,1% de estos.

➤ Cáncer de mama

Se observa que hasta semana epidemiológica 35, han ingresado al Sivigila 803 casos de CA de mama para una incidencia de 25,07 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 37,2% (299) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 39,7% (319) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 15,1% (121) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 8% (64) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 26. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-35, 2019.



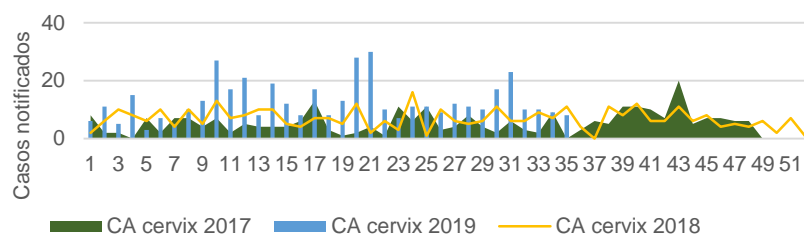
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Cáncer de cérvix**

Se observa que hasta semana epidemiológica 35, han ingresado al SIVIGILA 441 casos de ca de cérvix para una incidencia de 26,18 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 50,3% (222) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 27% (119) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 19,3 (85) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 3,4% (15) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 27. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-35, 2019.



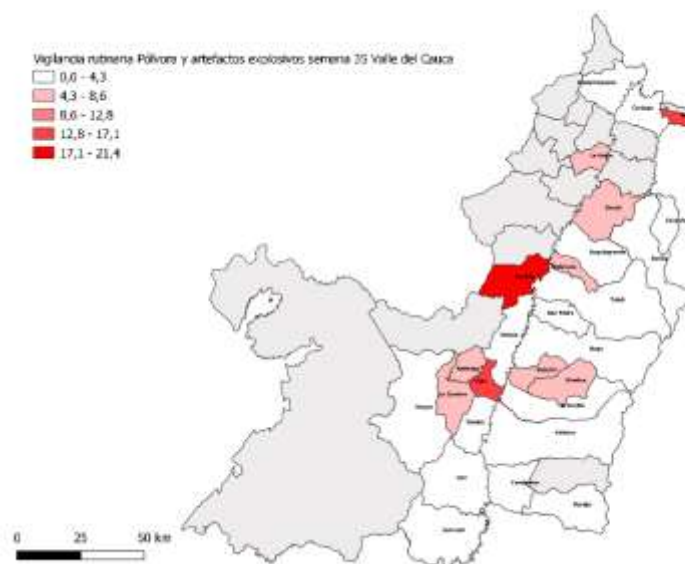
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Lesiones por pólvora pirotécnica**

A semana epidemiológica 35 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 35 de 2019.



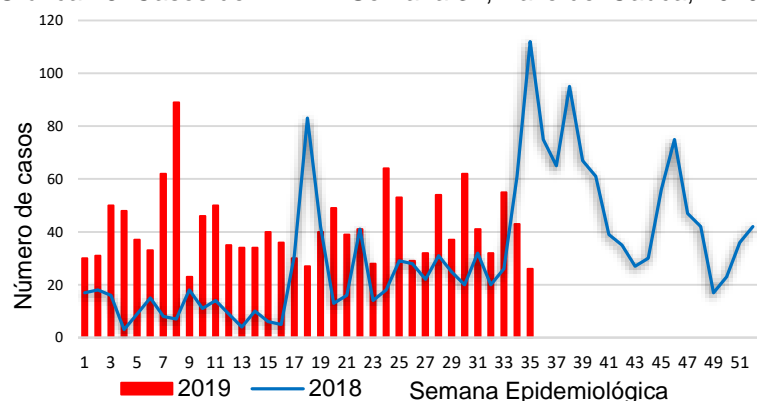
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Enfermedades huérfanas**

Hasta la Semana Epidemiológica 35 de 2019, han ingresado notificados al SIVIGILA 1460 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; en la misma semana del 2018 se notificaron 834, con un incremento estadísticamente significativo del 157,12 %, 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, volviendo a bajar en la Sem 34 y Sem35. 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 225 casos por ser de otros Departamentos y 35 de Buenaventura por ser Distrito, 16 descartados y 52 repetidos.

Gráfica 28. Casos de E.H-R. Semana 34, 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 35, Valle del Cauca, 2019.

Enfermedad Huérfana - Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Drepanocitosis	64	4,4	44	3,0	108	7,4
Esclerosis Múltiple	3	0,2	88	6,0	91	6,2

Enfermedad Huérfana - Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Distonia no especificada	0	0,0	67	4,6	67	4,6
Deficit congenito del factor VIII	25	1,7	39	2,7	64	4,4
Hepatitis crónica autoinmune	6	0,4	39	2,7	45	3,1
Enfermedad de Von Willebrand	17	1,2	27	1,8	44	3,0
Displasia broncopulmonar	42	2,9	0	0,0	42	2,9
Miastenia grave	1	0,1	37	2,5	38	2,6
Enfermedad de Devic	2	0,1	33	2,3	35	2,4
Síndrome de Guillain-Barre	2	0,1	33	2,3	35	2,4
Total General	162	11,1	407	27,9	569	39,0

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

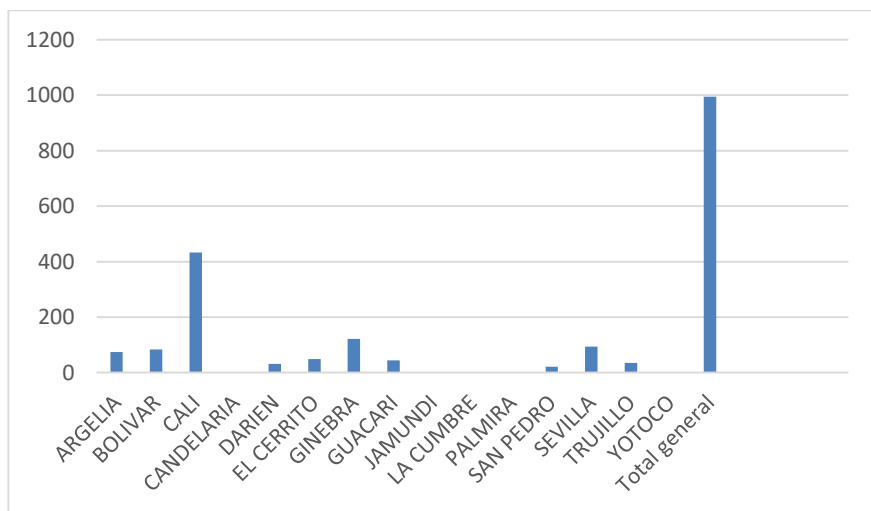
No se presentaron eventos de alerta temprana en la presente semana.

➤ 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 35 del 2019 se han notificado 995 casos de 4 UPGD de Cali y 9 de otros municipios del Departamento

Gráfica 29. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Semana 35, Valle del Cauca, 2019.



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

Del total de 995 casos confirmados de Exposición a Flúor, el 77,1 % no presentaron Fluorosis y el 22,9 % 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 13,3 % del total de casos notificados con 6,8 y 6.5 respectivamente.

Tabla 32. Comportamiento en la notificación de Exposicion a Fluor, según Grado de Severidad, Semana 35, Valle del Cauca, 2019.

	Sin Fluorosis	Dudoso	Muy Leve	Leve	Moderado	Severo	Con Fluorosis	Total General
Casos	767	68	65	57	23	15	228	995
%	77,1	6,8	6,5	5,7	2,3	1,5	22,9	100,0

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

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

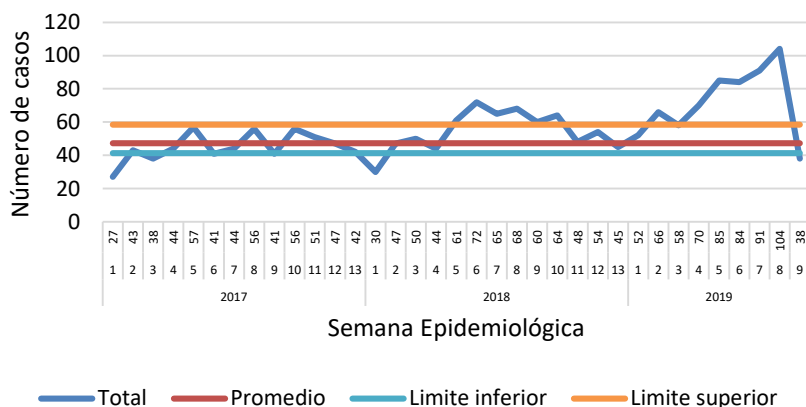
➤ Morbilidad por Desnutrición Aguda Moderada o Severa

Hasta la semana epidemiológica 35, se notificaron 649 casos de menores de 5 años con desnutrición dentro en el Departamento del Valle del Cauca. 73,81% de estos casos corresponden a Desnutrición Aguda Moderada y el 26,19 % a Desnutrición Aguda Severa. Los municipios con mayor número de casos son Cali seguido por Pradera, Palmira, Florida y Yumbo. Hay 6 casos notificados procedentes de Venezuela y 1 caso procedente de Chile

La incidencia de desnutrición para el Valle del Cauca a semana 35 es de 20,10 por cada 10.000 menores de 5 años. (Población DANE 322.829)

Entre los casos que generan alerta se encuentran 68 menores con perímetro braquial menor a 11,50 centímetros de los cuales 30 son casos en niños mayores de 6 meses (definición de alerta temprana) los otros 38 casos son menores de 6 meses, por lo que esta medida no es determinante y 226 casos sin este dato.

Gráfica 30. Comportamiento de Morbilidad por desnutrición aguda en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana 35 de 2019



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

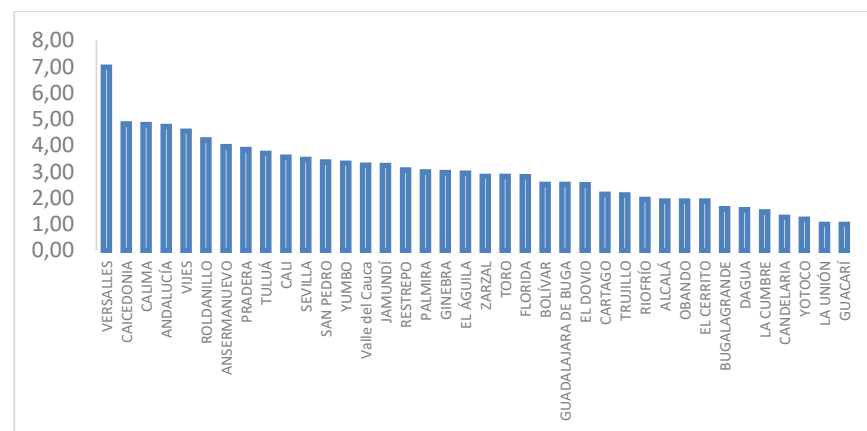
➤ Bajo Peso al Nacer a Término

A semana epidemiológica 35, fueron notificados 913 casos de Bajo Peso al Nacer a Término en 37 municipios. Con una correlación RUAF – SIVIGILA del 81.45%.

Las alertas de menores con bajo peso al nacer a término menor a 2000 gramos fueron 80 notificados.

Hay 3 notificados de procedencia extranjera

Gráfica 31. Bajo peso al nacer, Valle del cauca, a semana epidemiológica 35 de 2019



➤ Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años

Hasta la semana epidemiológica 35 de 2019, se han notificado cuatro casos de mortalidad por desnutrición en residentes del Valle, tres (3) casos pertenecientes al municipio de Cali, los cuales aún no han sido analizados. El cuarto caso corresponde al municipio de Palmira el cual fue confirmado por Unidad de análisis.

Igualmente han ingresado al sistema otros 4 casos de mortalidad por desnutrición, 2 procedentes de Venezuela y 2 de Buenaventura.

11. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

A semana epidemiológica 35 de 2019 se notificaron 29 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 18).

Tabla 33. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 35, 2017-2019 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2017	8	3	4
2018	4	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 55 % con respecto al 2018, en el cual se reportaron 8 casos de mortalidad temprana y tardía.

La razón de mortalidad materna para el Valle del cauca a semana 35 de 2019 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 40 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 3333 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 19).

Tabla 34. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 35 de 2019

Municipio de Residencia	Temprana	tardía	LCE	Total general	Nacimientos Corte septiembre 30 De 2019	Razón De Mortalidad Materna Por 100.000 Nv
BUGA	2	0	0	2	769	260
CALI	5	5	1	11	15808	32
CARTAGO	2	0	0	2	531	377
EL CAIRO	1	0	0	1	30	3333
JAMUNDI	0	1	0	1	1115	0
PALMIRA	0	1	0	1	2177	0
SAN PEDRO	1	0	0	1	92	1087
Total general	11	7	1	19	27714	40

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 35 de 2019, la mayor proporción corresponde a choque hemorrágico por embarazo ectópico (27.3%), Por tipo de causas, el 73 % corresponden a causas directas, el 27 % a causas indirectas (ver tabla 20).

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

Clasificación	Causa agrupada	No	%
Directa	Choque hemorrágico	1	9,1
	Choque hemorrágico-Embarazo Ectópico	3	27,3
	coriocarcinoma	1	9,1
	Evento tromboembolico como causa directa	1	9,1

Clasificación	Causa agrupada	No	%
Indirecta	Otras Causas Directas:		
	Pancreatitis Aguda	1	9,1
	Trastorno hipertensivo	1	9,1
	Otras causas indirectas:		
	Drepanocitosis	1	9,1
	Otras Causas Indirectas: Tuberculosis	1	9,1
	sepsis no obstétrica:		
	Foco indeterminado	1	9,1
	Total general	11	100,0

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

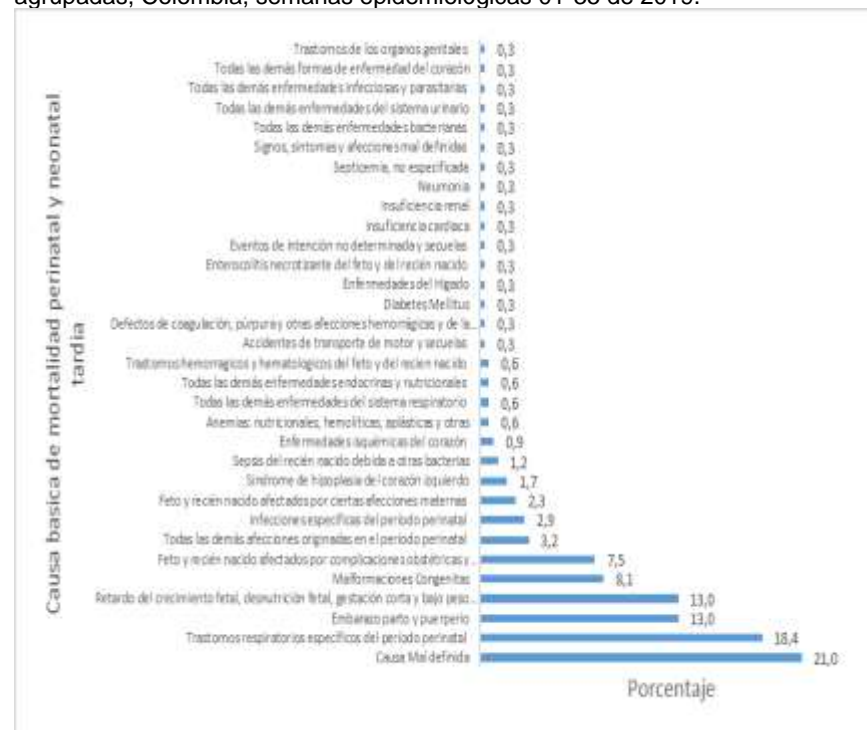
➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 35 de 2019 se notificaron 498 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 347 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2018, se habían notificado 431 casos, lo que representa un decremento del 19 % (84 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 175 casos (50 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 30 casos (9 %) a muertes fetales intraparto, 89 casos (26%) a muertes neonatales tempranas, 53 casos (15 %) a muertes neonatales tardías

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 21 % (Meta menos del 20%, seguido de trastornos respiratorios del periodo perinatal con el 18.4 %, y embarazo parto y puerperio de embarazo parto y puerperio con el 13%, siendo la principal causa en este agrupamiento preeclampsia severa (Gráfica 32).

Gráfica 32. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01-35 de 2019.



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

Los municipios de Andalucía, Guacarí y Vijes tienen 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 35 fue de 13 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 35 de 2019.

Municipio de Residencia	Total	Nacimientos corte 06 de Septiembre de 2019	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	2	54	37
ANDALUCÍA	3	131	23
ANSERMANUEVO	1	103	10
BUGA	13	769	17
BUGALAGRANDE	4	132	30
CAICEDONIA	1	85	12
CALI	209	15808	13
CANDELARIA	5	651	8
CARTAGO	9	531	17
DAGUA	5	264	19
DARIEN	5	128	39
EL CERRITO	3	324	9
FLORIDA	4	400	10
GINEBRA	1	105	10
GUACARÍ	4	208	19
JAMUNDÍ	10	1115	9
LA UNIÓN	1	209	5
LA VICTORIA	1	53	19
PALMIRA	18	2177	8
PRADERA	6	371	16
RESTREPO	1	98	10
RIOFRÍO	1	104	10
ROLDANILLO	3	220	14
SAN PEDRO	3	92	33
SEVILLA	5	235	21
TORO	1	72	14
TRUJILLO	1	142	7
TULUÁ	10	1482	7
VIJES	2	71	28
YOTOCO	1	89	11
YUMBO	11	714	15
ZARZAL	3	289	10
Total general	347	27714	13

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

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 35 de 2019 se han notificado al SIVIGILA 1503 casos de morbilidad materna extrema, de las cuales 1173 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); La notificación de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 35 muestra un incremento del 23 % en la notificación con respecto al 2018, A corte de semana 35 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 Alcalá, Cali, Candelaria, El Cairo, El Cerrito, Obando, San Pedro, Tuluá (Ver tablero de mando).

La razón de morbilidad materna extrema en el Valle preliminar es de 42.3 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 01-35 de 2019.

Municipio Residencia	Total	Nacimientos corte 06 de septiembre de 2019	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	2	54	37,0
ANDALUCÍA	7	131	53,4
ANSERMANUEVO	2	103	19,4
ARGELIA	2	39	51,3
BUGA	22	769	28,6
BUGALAGRANDE	4	132	30,3
CAICEDONIA	3	85	35,3
CALI	770	15808	48,7
CANDELARIA	27	651	41,5
CARTAGO	28	531	52,7
DAGUA	3	264	11,4
DARIEN	1	128	7,8

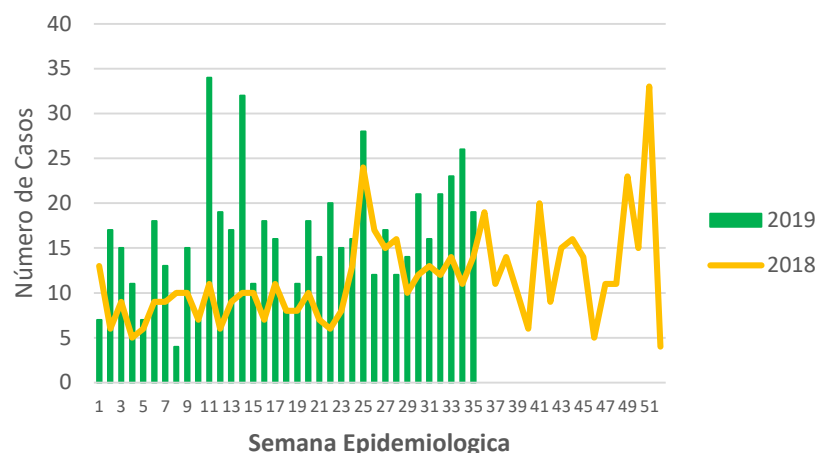
Municipio Residencia	Total	Nacimientos corte 06 de septiembre de 2019	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
EL CAIRO	1	30	33,3
EL CERRITO	11	324	34,0
EL DOVIO	2	85	23,5
FLORIDA	20	400	50,0
GINEBRA	4	105	38,1
GUACARÍ	2	208	9,6
JAMUNDÍ	49	1115	43,9
LA CUMBRE	7	70	100,0
LA UNIÓN	8	209	38,3
LA VICTORIA	4	53	75,5
OBANDO	6	54	111,1
PALMIRA	70	2177	32,2
PRADERA	8	371	21,6
RESTREPO	1	98	10,2
RIOFRÍO	2	104	19,2
ROLDANILLO	5	220	22,7
SAN PEDRO	2	92	21,7
SEVILLA	2	235	8,5
TRUJILLO	4	142	28,2
TULUÁ	55	1482	37,1
VIJES	5	71	70,4
YOTOCO	1	89	11,2
YUMBO	29	714	40,6
ZARZAL	4	289	13,8
Total general	1173	27714	42,3

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

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 35 de 2019, se notificaron 867 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 572 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 36% (206 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

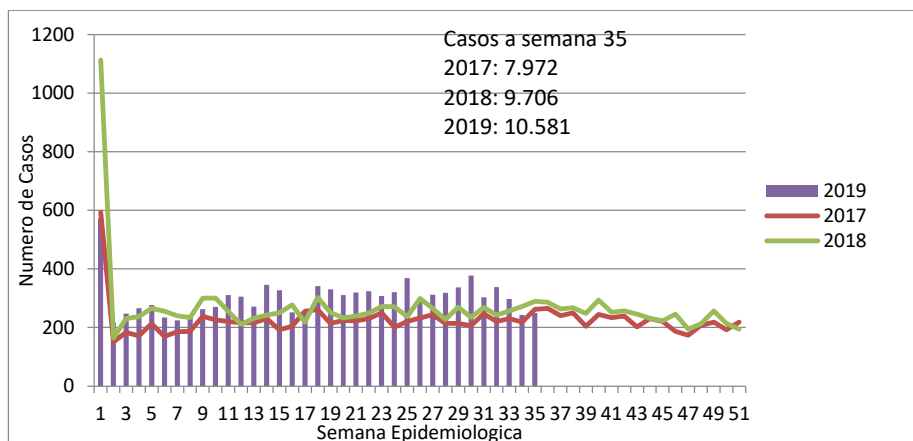
La tasa de incidencia a semana epidemiológica 35 es de 199 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de Obando (745 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por Toro (417 casos por 10000 nacidos vivos) y El Cairo (333 casos por 10000 nacidos vivos).

12. SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 35, se notificaron 10.581 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 303,8 casos semanales. Gráfico 34.

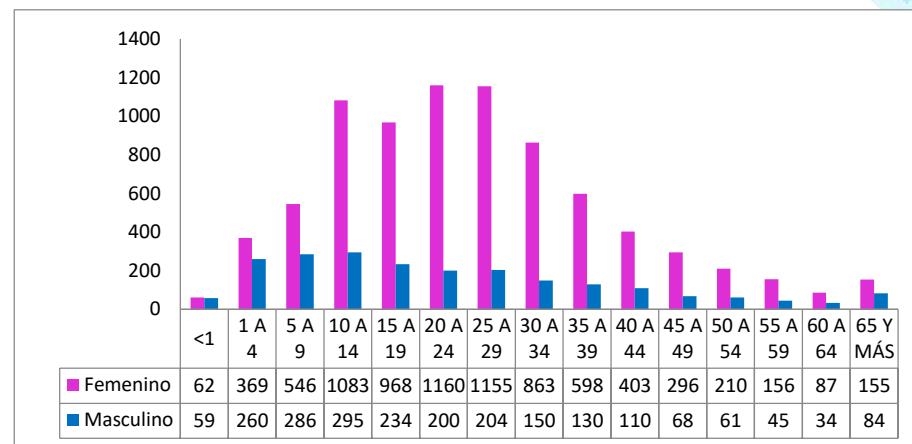
Gráfico 34. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-35, 2019.



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

El 78,5% 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.

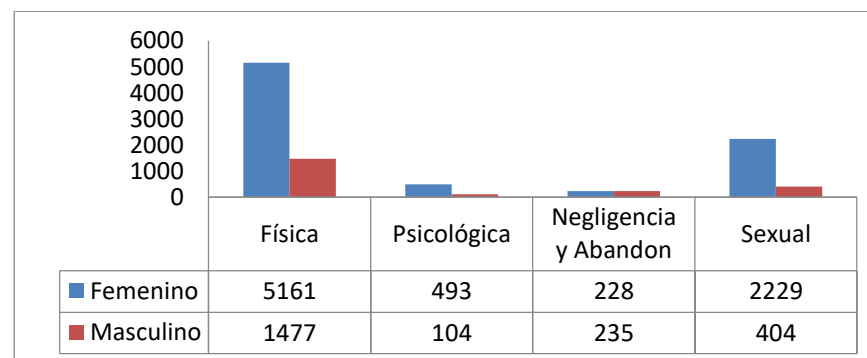
Gráfico 35. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-35, 2019.



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 1-35, 2019.

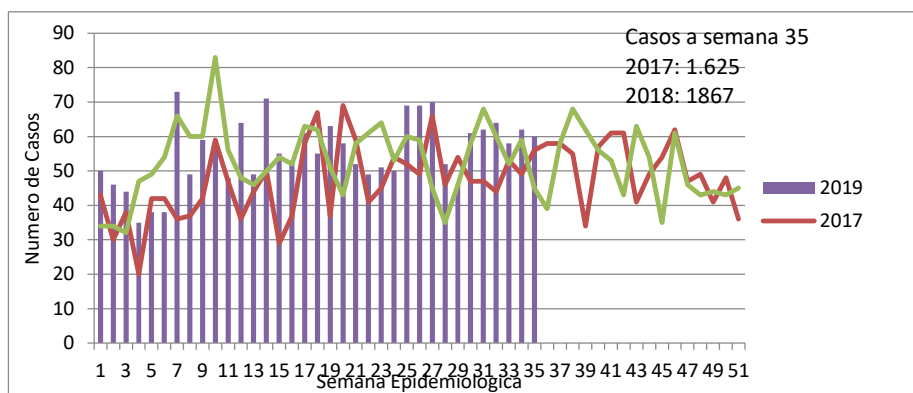


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

➤ Intento de suicidio

Hasta la semana epidemiológica 35, se han notificado 1.941 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 55,2 casos semanales y un aumento del 3,9% con relación al mismo periodo del año 2019. Gráfico 37.

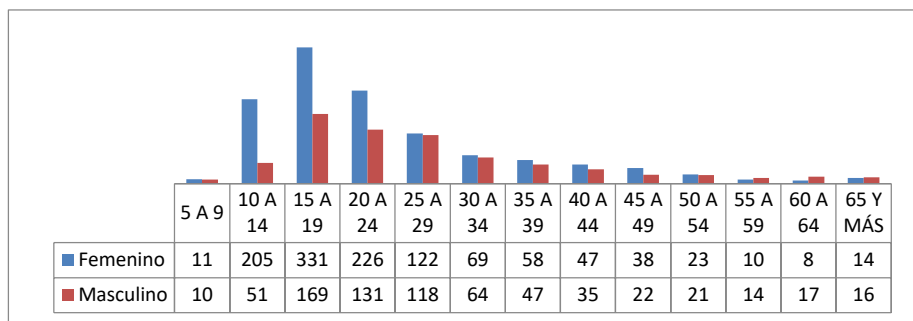
Gráfico 37. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-35, 2019.



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

El 58,4% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 61,9% en mujeres. Gráfico 38.

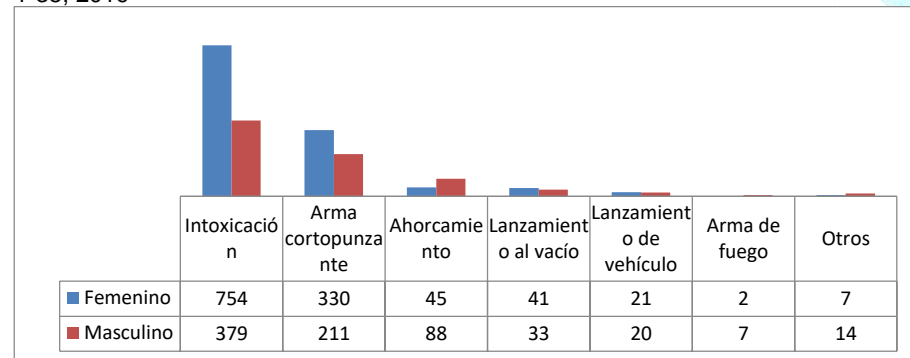
Gráfico 38. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-35, 2019.



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

El 60,4% de los casos ocurren por intoxicación, 66,5% de estos en mujeres. El 28,8% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es mucho más frecuente en los hombres (66,2%). Gráfico 39.

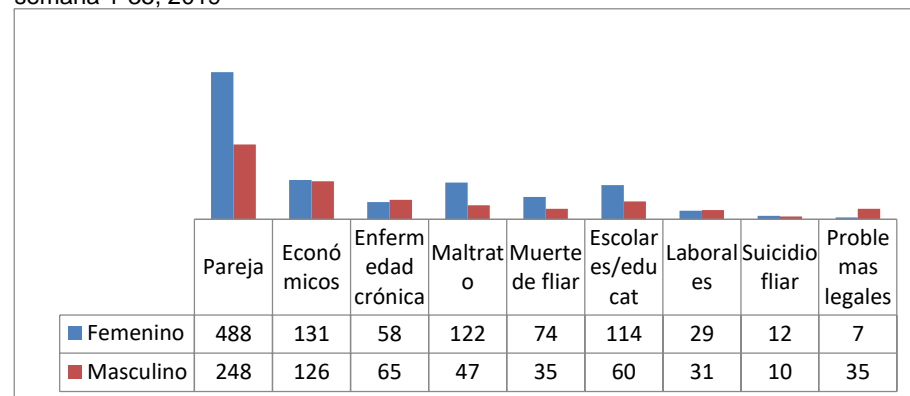
Gráfico 39. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-35, 2019



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (39,2%), afectando mucho más a las mujeres (66,3%), mientras los problemas económicos y las enfermedades crónicas afectan de manera similar a hombres y mujeres. Gráfico 40.

Gráfico 40. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-35, 2019



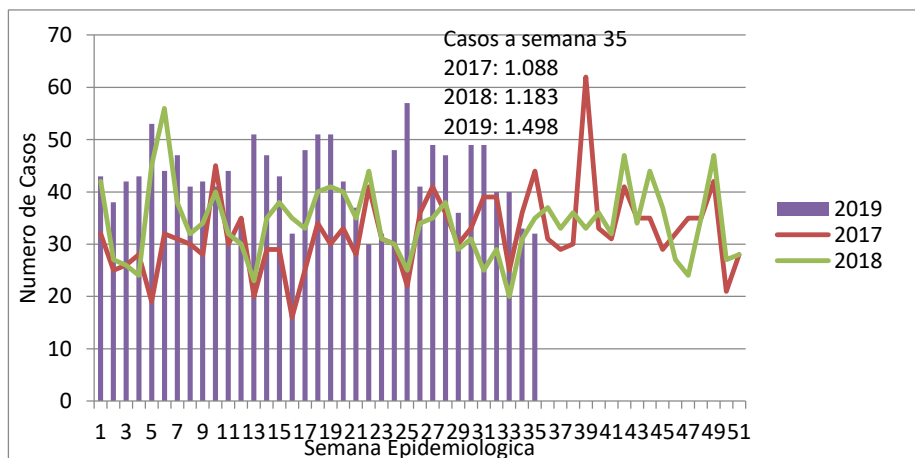
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

13. FACTORES AMBIENTALES

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 35, se han notificado 1.498 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 43,1 casos semanales y un aumento del 27,7% con relación al mismo periodo del año 2018. Gráfico 41.

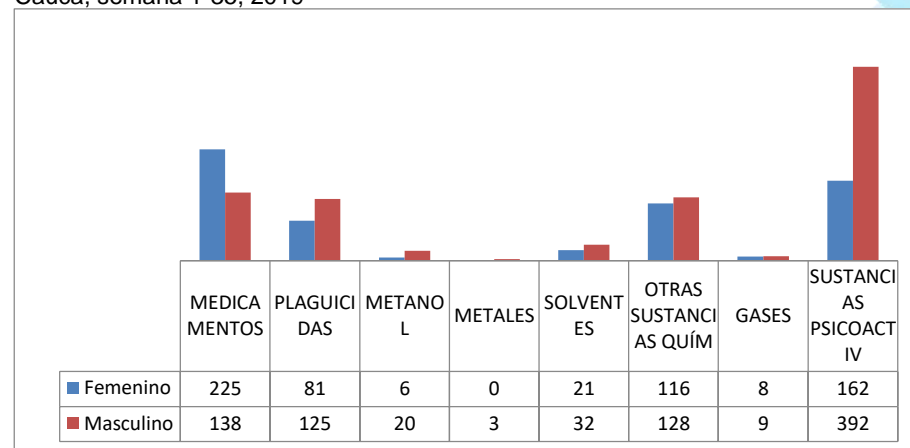
Gráfico 41. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-35, 2019.



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

El 42,2% de las intoxicaciones ocurren en mujeres. El 44,1% en personas de 15 a 29 años. El 37,8% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (70,8%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (62,0%). Gráfico 42.

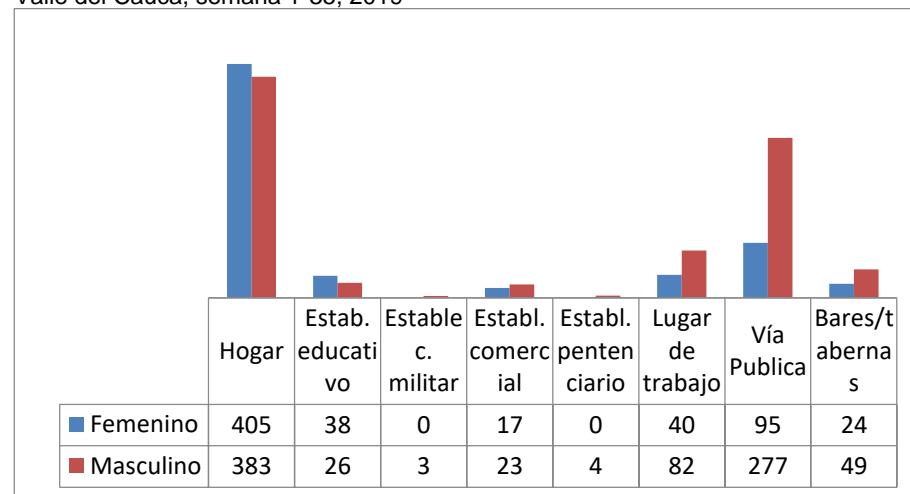
Gráfico 42. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-35, 2019



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

El 53,8% de los casos ocurren en el hogar. El 25,4% en vía pública, el 74,5% 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 1-35, 2019



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

14. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 35 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 35.

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 quince casos en población migrante hasta la semana 35. Se observó un caso de hepatitis A de población carcelaria que pertenece al municipio de Cali.

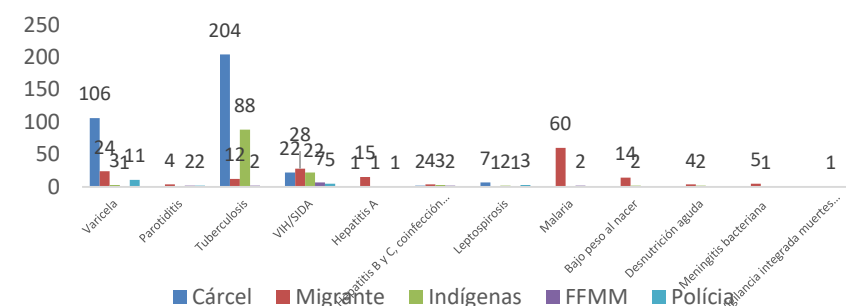
En el evento de leptospirosis se observaron dos casos de habitantes de calle, población indígena que pertenece al municipio de Cali. En lo que corresponde a meningitis, los cinco casos son de semanas 11, 13, 17, 18 y 21 con respectivas investigaciones y unidades de análisis.

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

Evento	Número de casos				
	Cárcel	Migrante	Indígenas	FFMM	Policía
Varicela	106	24	3	1	11
Parotiditis		4		2	2
Tuberculosis	204	12	88	2	
VIH/SIDA	22	28	22	7	5
Hepatitis A	1	15	1		1
Hepatitis B y C, coinfección hepatitis B y delta	2	4	3	2	
Leptospirosis	7	1	2	1	3
Malaria		60		2	
Bajo peso al nacer		14	2		
Desnutrición aguda		4	2		
Meningitis bacteriana		5	1		
Vigilancia integrada muertes en menores de 5 años			1		

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

Gráfica 44. Número de casos eventos en salud pública poblaciones especiales, Valle del Cauca, semana 35 de 2019.



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

Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para observación de agrupaciones

Se analizó de acuerdo a la semana 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.

Los resultados indican que el nivel de alerta se ha superado para la semana epidemiológica 34, se mantiene la atención en situación de brotes en grupos carcelarios.

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	8	7	Prevención
27	15	14	Prevención
28	5	4	Prevención
29	17	16	Prevención
30	4	3	Prevención
32	2	1	
33	3	3	Prevención
35	1	0	

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

TABLERO DE MANDO

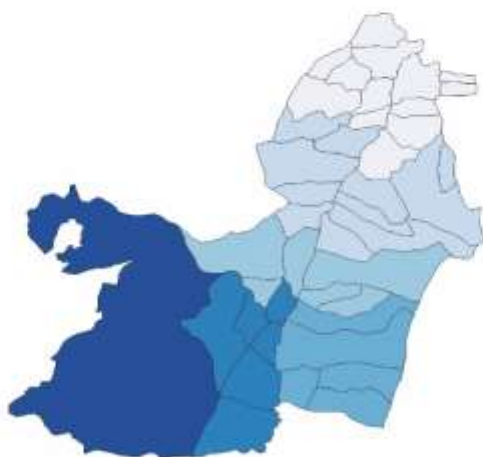
Dar clic en la imagen para acceder al tablero de mando.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 35 de 3219 (Del 31 de diciembre 2018 al 31 de agosto 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.

Diana Carolina Pineda, Enfermera0 Especialista en Epidemiología.

Diana Marcela Cruz Mora, Trabajadora Social0 Especialista En Epidemiología.

Diana Paola Moreno, Enfermera, Maestrante en Epidemiología.

Eliana Andrea Saldarriaga, Microbióloga 0 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.

Lillian Adriana Beltrán Barrera – Maestrante 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, Magister 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.

Erasmus Correa Riascos, Estadístico