

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 36 de 2019 (1 de septiembre – 7 de septiembre)

**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**

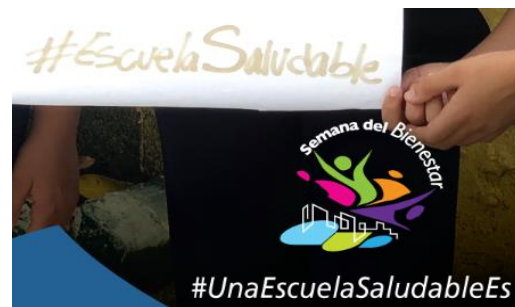
**6. IAAS**

**13. FACTORES**

**7. MICOBACTERIAS**

**14. POBLACIONES  
ESPECIALES**

## SEMANA DEL BIENESTAR 2019 “CREANDO ESCUELAS SALUDABLES



La Semana del Bienestar de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) es una iniciativa que comenzó en el 2011 inspirada en el Día del Bienestar del Caribe, que se celebra el segundo sábado de septiembre. Busca movilizar instituciones y autoridades para fortalecer la adopción de estilos de vida saludable como respuesta al incremento de las enfermedades no transmisibles.

Durante esta semana (14 a 21 de septiembre) el énfasis es en escuelas saludables con miras hacia la salud universal, dado que estos espacios promueven la salud de la comunidad al incluir los niños y adolescentes como impulsores vitales. La campaña no sólo se centra en la prevención, sino también en apoyar el empoderamiento y la participación de las personas, construir comunidades saludables y facilitar la colaboración, todo mientras se promueve la salud.

Por lo anterior, se desarrollan actividades conjuntas entre el sector salud y educación por los diferentes países de América con énfasis en estudiantes, profesores y padres de familia. De tal manera que se hace un llamado a la comunidad para que mediante “creando escuelas saludables” se promueva la importancia de que la opción saludable sea la opción más fácil de tomar, desde el entorno educativo.

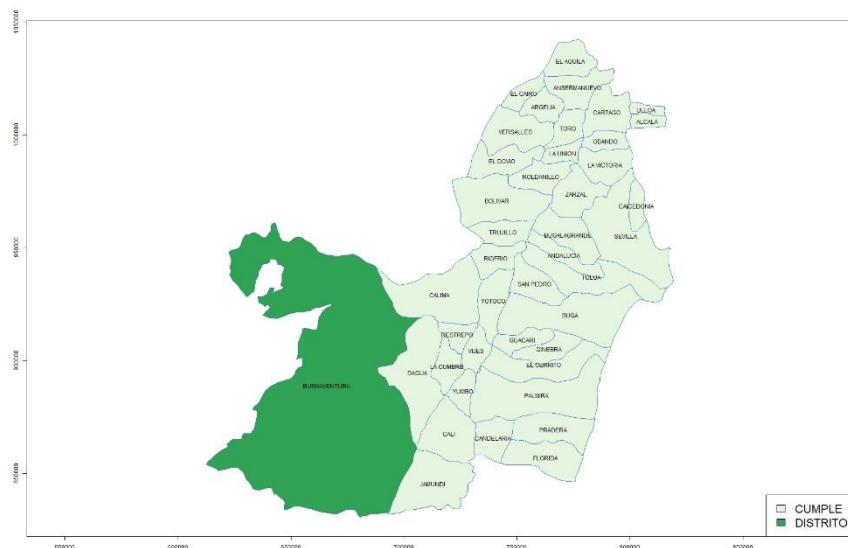
## 1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

### ➤ SIVIGILA

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 36 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 41 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (100%), meta estimada para UNM: 97%; (Mapa 1).

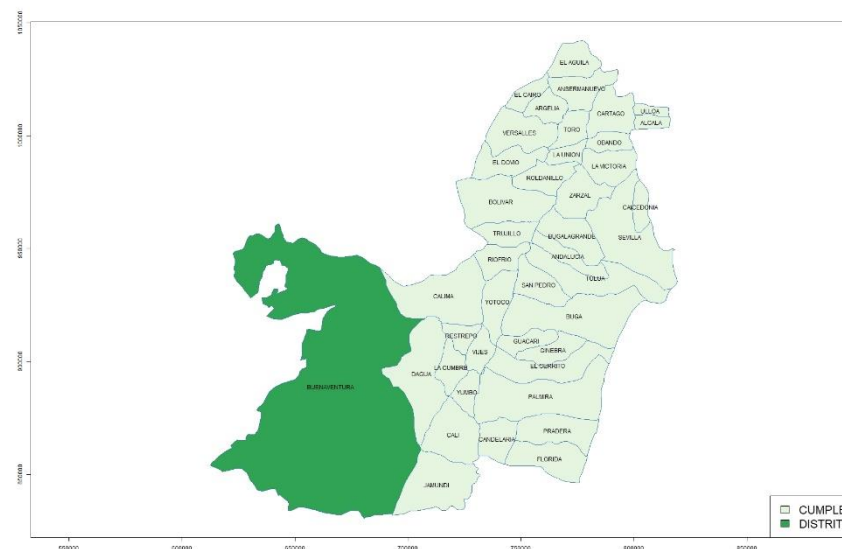
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 36.



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 100% (372 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 36.



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 36, el 0% de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico.

➤ **Estadísticas Vitales**

➤ **Nacimientos**

En la base de datos de la plataforma RUAF ND, a semana 36, se ingresaron 30.484 certificados de nacimiento de los cuales 28.576 eran residentes del departamento del Valle del Cauca. El 93.86% 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, 1146 registros no cuentan con esta variable, lo que representa el 3,75% del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: Cali (1083), Cartago (15), Buga (12), Tuluá (7) y Florida (4)

De los 30.484 registros ingresados a la plataforma, el 3,86% están sin confirmar.

*Algunas características de interés*

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 10 -53).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 23). el 8.6% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea, 36,93%, Espontáneos el 62,88%, e Instrumentado 0,17%.

Tabla 1. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 36. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	54	0,19	Alcalá	15	0,05
Andalucía	136	0,48	Andalucía	1	0,00
Ansermanuevo	104	0,36	Ansermanuevo	43	0,14
Argelia	39	0,14	Argelia	21	0,07

Bolívar	121	0,42	Bolívar	13	0,04
Bugalagrande	138	0,48	Bugalagrande	1	0,00
Caicedonia	86	0,30	Caicedonia	45	0,15
Cali	16292	57,01	Cali	22151	72,66
Calima	130	0,45	Calima	19	0,06
Candelaria	675	2,36	Candelaria	32	0,10
Cartago	546	1,91	Cartago	549	1,80
Dagua	270	0,94	Dagua	53	0,17
El Águila	38	0,13	El Águila	18	0,06
El Cairo	32	0,11	El Cairo	15	0,05
El Cerrito	340	1,19	El Cerrito	30	0,10
El Dovio	88	0,31	El Dovio	39	0,13
Florida	414	1,45	Florida	120	0,39
Ginebra	110	0,38	Ginebra	6	0,02
Guacarí	214	0,75	Guacarí	16	0,05
Buga	795	2,78	Buga	1214	3,98
Jamundí	1153	4,03	Jamundí	196	0,64
La Cumbre	74	0,26	La Cumbre	22	0,07
La Unión	215	0,75	La Unión	23	0,08
La Victoria	56	0,20	La Victoria	7	0,02
Obando	58	0,20	Obando	9	0,03
Palmira	2244	7,85	Palmira	2232	7,32
Pradera	380	1,33	Pradera	60	0,20
Restrepo	103	0,36	Restrepo	11	0,04
Riofrío	104	0,36	Riofrío	9	0,03
Roldanillo	223	0,78	Roldanillo	655	2,15
San Pedro	98	0,34	San Pedro	0	0,00
Sevilla	247	0,86	Sevilla	210	0,69
Toro	73	0,26	Toro	16	0,05
Trujillo	143	0,50	Trujillo	17	0,06
Tuluá	1525	5,34	Tuluá	2361	7,75
Ulloa	10	0,03	Ulloa	5	0,02
Versalles	44	0,15	Versalles	12	0,04
Vijes	73	0,26	Vijes	4	0,01
Yotoco	92	0,32	Yotoco	18	0,06
Yumbo	739	2,59	Yumbo	75	0,25
Zarzal	300	1,05	Zarzal	141	0,46
Total general	28.576	100.00	Total general	30.484	100.00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 14 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 36, en el valle del Cauca (sin Buenaventura) se certificaron 20.512 defunciones, de estas 19.289 eran residentes del Valle de las cuales el 10,29% son mortalidades fetales. Esta información incluye datos de medicina Legal.

Tabla 2. Distribución de los Defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 36 Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	3	65	68		31	31
Andalucía	10	92	102		42	42
Ansermanuevo	5	68	73	1	63	64
Argelia		28	28		16	16
Bolívar	1	73	74		36	36
Bugalagrande	6	112	118		39	39
Caicedonia	3	101	104	1	97	98
Cali	1407	9715	11122	1856	12303	14159
Calima	4	68	72		45	45
Candelaria	39	298	337		138	138
Cartago	38	552	590	30	552	582
Dagua	14	128	142	1	96	97
El Águila		41	41		32	32
El Cairo	3	26	29	1	20	21
El Cerrito	13	228	241		122	122
El Dovio	3	39	42		24	24
Florida	35	199	234	2	105	107
Ginebra	5	80	85		46	46
Guacarí	14	140	154		75	75
Buga	38	594	632	51	734	785
Jamundí	93	492	585	1	231	232
La Cumbre	1	44	45		22	22

La Unión	3	109	112		71	71
La Victoria	4	68	72		46	46
Obando	1	27	28		20	20
Palmira	60	1401	1461	32	1233	1265
Pradera	12	169	181	1	91	92
Restrepo	6	64	70		40	40
Riofrío	5	65	70		35	35
Roldanillo	3	132	135	10	85	95
San Pedro	3	57	60		27	27
Sevilla	2	159	161	1	114	115
Toro	1	58	59		45	45
Trujillo	4	70	74		43	43
Tuluá	58	1071	1129	115	1306	1421
Ulloa		20	20		12	12
Versalles	4	29	33	2	21	23
Vijes	4	29	33		20	20
Yotoco	5	87	92		43	43
Yumbo	65	358	423	1	209	210
Zarzal	11	147	158	1	75	76
<b>Total general</b>	<b>1986</b>	<b>17303</b>	<b>19289</b>	<b>2107</b>	<b>18405</b>	<b>20512</b>

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 14 septiembre

## 2. ZOONOSIS

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

A semana 36, se notificaron 9089 casos de agresiones por APTR. La distribución por municipio se aprecia en la Tabla 4. La incidencia del departamento fue de 210 casos por cada 100.000 habitantes La Cumbre fue el municipio de mayor incidencia con 660, seguido por Restrepo con 605 casos por 100.00 hbs. (Tabla 3)

Tabla 3. Casos e incidencia de agresiones por APTR, por municipio de procedencia, Valle del Cauca semanas 1 a 36 del 2019.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	70	0,77	308,2
Andalucía	67	0,74	377,7
Ansermanuevo	52	0,57	270,1
Argelia	21	0,23	330,0
Bolívar	46	0,51	354,9
Buga	326	3,59	284,6
Bugalagrande	85	0,94	404,4
Caicedonia	138	1,52	467,4
Cali	3839	42,24	157,0
Candelaria	157	1,73	183,9
Cartago	360	3,96	268,0
Dagua	167	1,84	454,1
Darien	76	0,84	479,6
El Águila	11	0,12	98,1
El Cairo	18	0,20	176,7
El Cerrito	142	1,56	243,6
El Dovio	33	0,36	400,7
Florida	178	1,96	302,8

Ginebra	90	0,99	416,2
Guacarí	96	1,06	271,4
Jamundí	423	4,65	332,5
La Cumbre	77	0,85	659,7
La Unión	87	0,96	219,3
La Victoria	46	0,51	354,0
Obando	51	0,56	334,9
Palmira	712	7,83	229,2
Pradera	125	1,38	218,3
Restrepo	99	1,09	604,9
Riofrío	61	0,67	434,8
Roldanillo	115	1,27	356,9
San Pedro	66	0,73	349,5
Sevilla	149	1,64	336,3
Toro	54	0,59	325,3
Trujillo	86	0,95	479,9
Tuluá	360	3,96	164,3
Ulloa	21	0,23	393,6
Versalles	37	0,41	534,2
Vijes	51	0,56	447,0
Yotoco	51	0,56	309,3
Yumbo	310	3,41	246,7
Zarzal	136	1,50	291,9
<b>Total</b>	<b>9089</b>	<b>100,00</b>	<b>209,8</b>

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 98,9%, seguidos de 0,94% por micos, grandes roedores, murciélagos, otros silvestres y équidos. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 2658 casos (29,2%), como exposiciones leves y 1325 casos (14,6%) como graves; de los casos notificados como graves a 90 (1,2%) no se les



aplicó suero y a 187 (3,6) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 4).

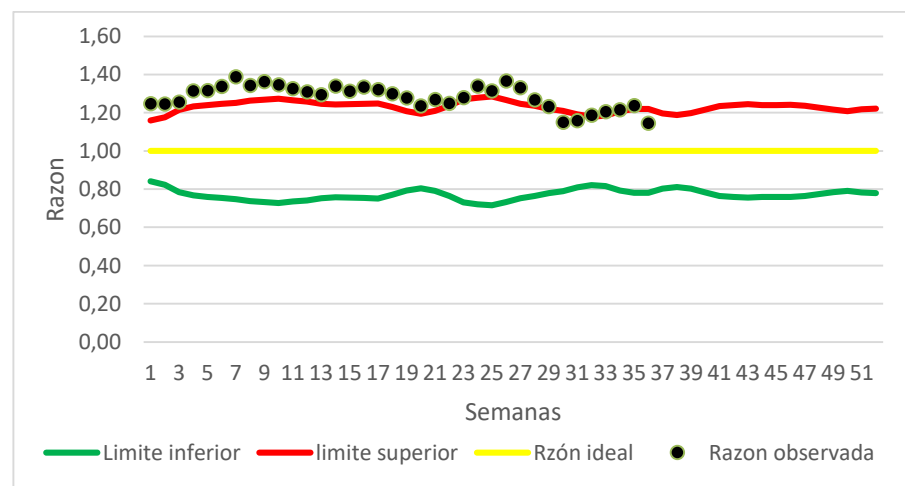
Tabla 4. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas 1 a 36 2019.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	12	0,9	5094	65,9	95	2,4	5011	96,3
Exposición Leve	108	8,0	2550	33,0	2471	63,6	187	3,6
Exposición Grave	1235	91,1	90	1,2	1317	33,9	8	0,2
<b>Total</b>	<b>1355</b>	<b>100</b>	<b>7734</b>	<b>100</b>	<b>3883</b>	<b>100</b>	<b>5206</b>	<b>100</b>

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

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

Gráfica 1. Canal endémico agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2019.



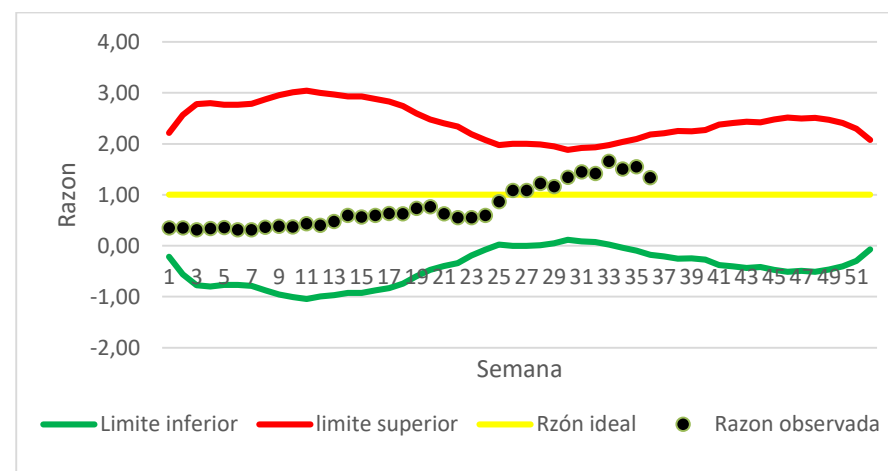
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

## ➤ Leptospirosis

A semana 36, se notificaron 255 casos de leptospirosis. La incidencia del departamento fue de 5,8 casos por cada 100.000 habitantes. Yotoco fue el municipio de mayor incidencia con 139, 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 36 de 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 SE36 se notificaron 49 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 8,8 por 100.000 habitantes, Restrepo y Trujillo fueron los municipios de mayor incidencia con 42, (tabla 5).

Tabla 5. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 36 de 2019

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

Yumbo	2	4,1	12,8
<b>Total</b>	<b>49</b>	<b>100,0</b>	<b>8,8</b>

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

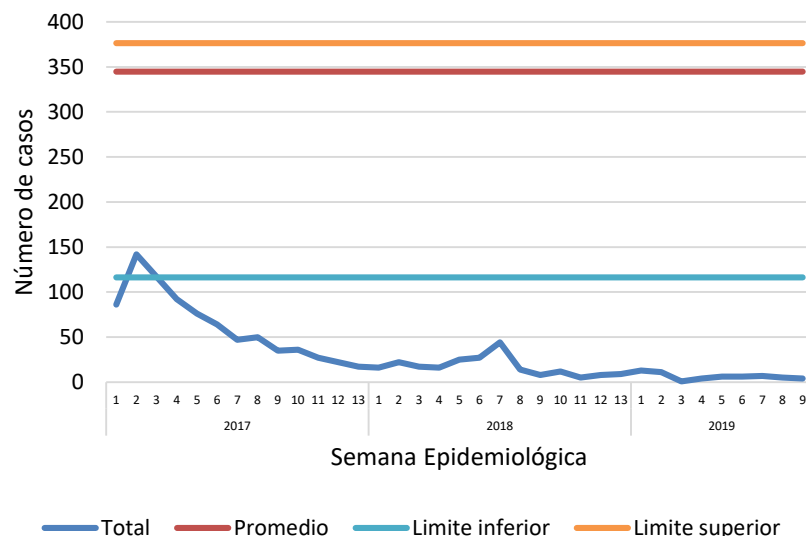
Del total de casos notificados, 18 el (39,0%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 13 casos, de los cuales 2 recibieron tratamiento, seguido de 5 casos moderados, de los cuales 3 recibieron suero antiofídico y por último 1 caso grave que recibió tratamiento

### 3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

#### ➤ Zika

Hasta la semana 36 de 2019, se han notificado un total de 83 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 57 casos procedentes del departamento del Valle del Cauca. El 100% de los casos confirmados por Clínica, 83% (47 casos) procedentes y residentes del Municipio de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 36 de 2019.



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

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

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

Para la semana 36, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificaron 5 casos sospechosos procedentes de los Municipio de Cali, Candelaria y Tuluá

#### ➤ Chikunguña

Hasta SE36 se notificaron 34 casos; El 56.0% de los casos notificados procedían de Cali. En corrido del año, la notificación se encuentra por debajo de lo esperado.

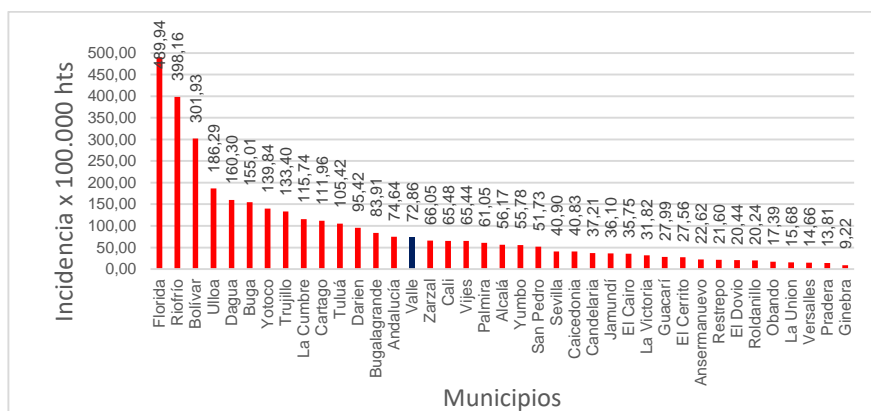
#### ➤ Dengue

Hasta la SE36 se notificaron 2794 casos de Valle del Cauca. De los casos notificados en la actualidad 1599 (57,5 %) son casos sin signos de alarma; 1182 casos (42,5%) con signos de alarma; se notificaron 9 casos de dengue grave y 4 muertes probables.

Cali es el municipio con más casos 1499 (57,2%). La incidencia departamental de dengue es de 73 casos por 100.000 habitantes; las mayores incidencias las tuvieron Florida, Riofrio y Bolivar (Gráfica 4).



Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-36, 2019.

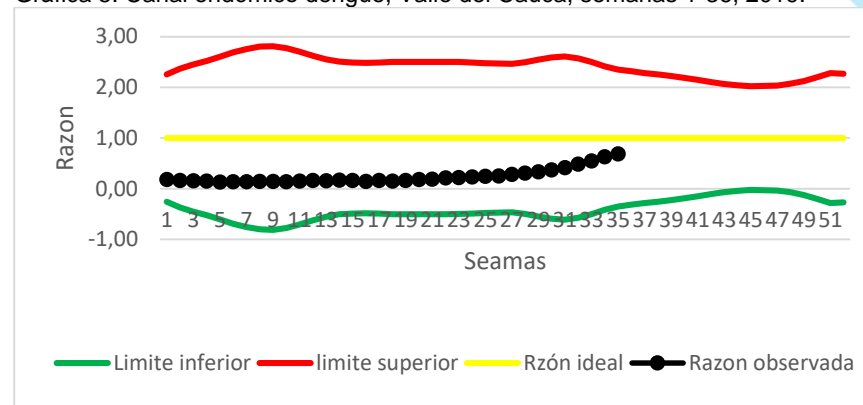


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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 36, (Gráfica 5).

Al realizar un análisis de los casos acumulados de dengue en el periodo IX del año 2019 (semanas 33, 34, 35 y 36) 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, Palmira, Trujillo, Tuluá y Zarzal han presentado un aumento estadísticamente significativo de casos de dengue.

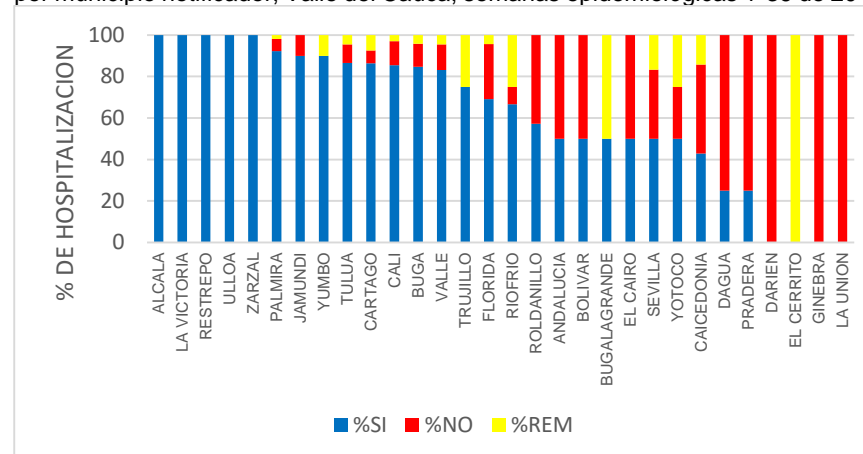
Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-36, 2019.



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

Los municipios con casos de DCSA, con más hospitalizados fueron Alcalá, La Victoria, Restrepo, Ulloa y Zarzal; lo que no ocurrió en Darién, Ginebra y La Unión; El Cerrito remitió el 100%; para Valle del Cauca el porcentaje fue del 83,1% (gráfica 6). Se han hospitalizado el 92.3% de los casos de dengue grave.

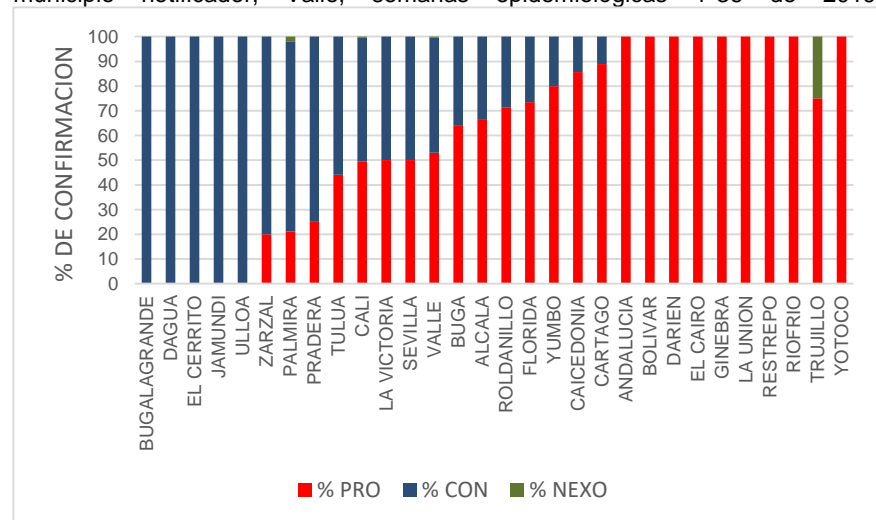
Gráfico 6. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-36 de 2019



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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue del 46,5 %, los municipios de Andalucía, Bolívar, Caicedonia, Darién, El Cairo, La Unión, Restrepo, Riofrio y Yotoco , no tienen casos confirmados (Grafico 7), para Valle del Cauca el 53,8 % de los casos de dengue grave están notificados como confirmados.

Gráfico 7. Confirmación de casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 1-36 de 2019.



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

Hasta semana 36 se han notificado seis casos probables de muerte por dengue, procedentes de Cali y La Cumbre que fueron descartados y procedentes de Cali, Yumbo, Palmira y Buga que están en estudio.

## ➤ Malaria

Hasta SE36, hubo 56 casos originados en Valle del Cauca. Predominó *P. vivax* con 53,6%, seguido por *P. falciparum* con 44,6% de los casos, el restante 1,8 % correspondieron a infecciones mixta (1), del total notificados 10 fueron complicados.

Por procedencia, los municipios de Sevilla y Cali han notificado el 53,7% de los casos del departamento (Tabla 6). Se han notificado dos muertes por malaria, las cuales están en estudio.

Tabla 6. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 36 2019.

Nombre municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Andalucía	1	0	0	0	1	1,8
Bolívar	2	0	0	0	2	3,6
Cali	11	11	0	0	22	39,3
Candelaria	1	1	0	0	2	3,6
Cartago	0	1	0	0	1	1,8
Dagua	1	3	0	0	4	7,1
El Cerrito	0	1	0	0	1	1,8
Florida	0	1	0	0	1	1,8
Guacarí	0	1	0	0	1	1,8
Jamundí	1	2	0	0	3	5,4
La Victoria	1	0	0	0	1	1,8
Palmira	0	0	0	1	1	1,8
Pradera	1	0	0	0	1	1,8
Sevilla	8	0	0	0	8	14,3
Tuluá	2	2	0	0	4	7,1
Versalles	1	0	0	0	1	1,8
Yumbo	0	1	0	0	1	1,8
Zarzal	0	1	0	0	1	1,8
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>25</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>56</b>	<b>100,0</b>

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,10 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Sevilla presenta el IPA municipal más alto con 0,82 (Tabla 7).

Tabla 7. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 36 2019.

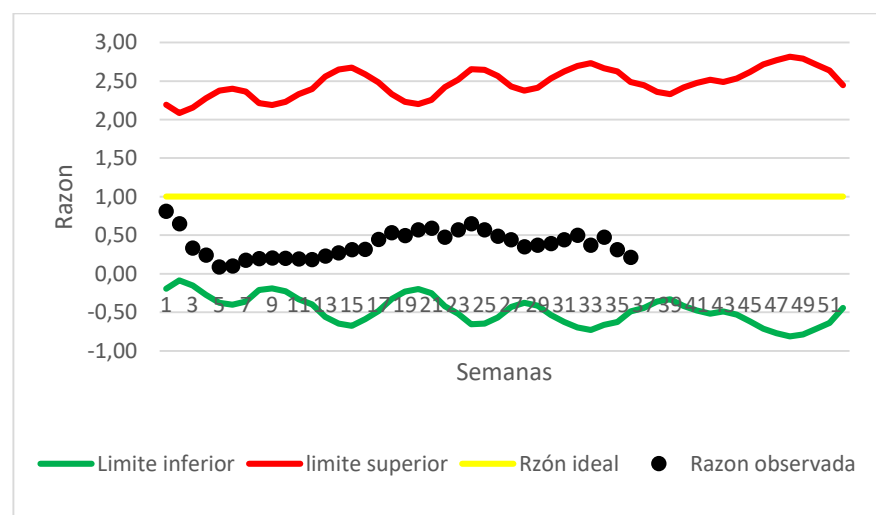
Nombre municipios	IPA	IFA	IVA
Andalucía	0,336	0,000	0,336
Bolívar	0,211	0,000	0,211
Cali	0,601	0,300	0,300
Candelaria	0,032	0,016	0,016
Cartago	0,530	0,530	0,000
Dagua	0,139	0,104	0,035
El Cerrito	0,045	0,045	0,000
Florida	0,065	0,065	0,000

Guacarí	0,070	0,070	0,000
Jamundí	0,073	0,048	0,024
La Victoria	0,288	0,000	0,288
Palmira	0,016	0,000	0,000
Pradera	0,138	0,000	0,138
Sevilla	0,816	0,000	0,816
Tuluá	0,133	0,066	0,066
Versalles	0,245	0,000	0,245
Yumbo	0,064	0,064	0,000
Zarzal	0,073	0,073	0,000
<b>Total</b>	<b>0,101</b>	<b>0,045</b>	<b>0,054</b>

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

El canal endémico para malaria, en general, se ubicó dentro de lo esperado en las SE 1 a 36 (Gráfica 8).

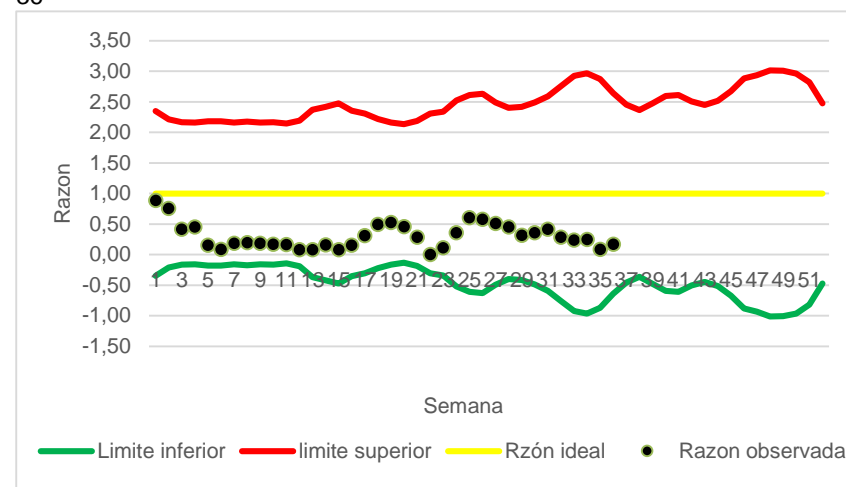
Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 36 2019



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 36 (gráfica 9).

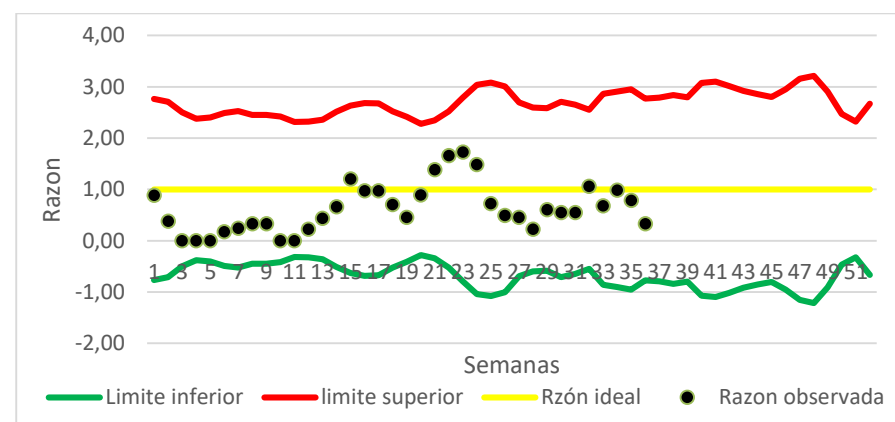
Gráfica 9. Canal endémico de malaria por *P. vivax*, Valle del Cauca, Semana 1 a 36



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

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

Gráfica 10. Canal endémico de malaria por *P. falciparum* Valle del Cauca, semanas 1 a 36, 2019.



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

## ➤ Leishmaniasis

A la SE36 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 8).

Tabla 8. Casos e Incidencia de leishmaniasis en el Valle del Cauca, semana 1 a 36, 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
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>0</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>	<b>3,6</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 9).

Tabla 9. Distribución casos de leishmaniasis por ocupación, en el Valle del Cauca, semanas 1 a 36 2019.

Ocupaciones	Casos	%
Agricultor	8	40,0
Estudiante	3	15,0
Militar	1	5,0
Otro	4	20,0

No aplica	4	20,0
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>

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

## ➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

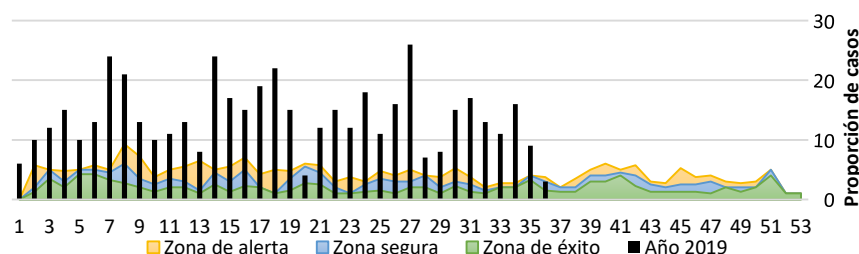
Se notificó un caso sospechoso de Encefalitis de Nilo procedente del Caloto-Cauca, que cual fue descartado por el INS. Un caso de probable de Encefalitis del Oeste procedente de Candelaria, que está en estudio, dos casos confirmados de Chagas agudo procedentes del municipio de San José del Palmar-Choco, de fiebre amarilla se han notificado un caso procedente de Santa Marta, que está en estudio

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

##### ➤ Hepatitis A.

Hasta la semana epidemiológica 36, se han notificado 491 casos de hepatitis A con procedencia Valle, para una incidencia de 11,23 casos por cada 100.000 habitantes y con un porcentaje de hospitalización del 43,6% (214). 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 ajuste (descartado por laboratorio). De acuerdo con el comportamiento histórico, el canal endémico muestra que la mayoría de las semanas se encontraron en zona de brote, Cali representa el 92,4% de la notificación, este evento presenta alto ingreso de notificación tardía por lo que para observar el comportamiento real de la semana actual se debe esperar al ajuste de la siguiente semana. Se notificaron 3 casos de semana 36, (ver gráfica).

Gráfica 11. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-36, 2019.



Fuente: SIVIGILA Valle, Colombia, 2019.

##### ➤ Fiebre Tifoidea

Hasta semana epidemiológica 36, 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.

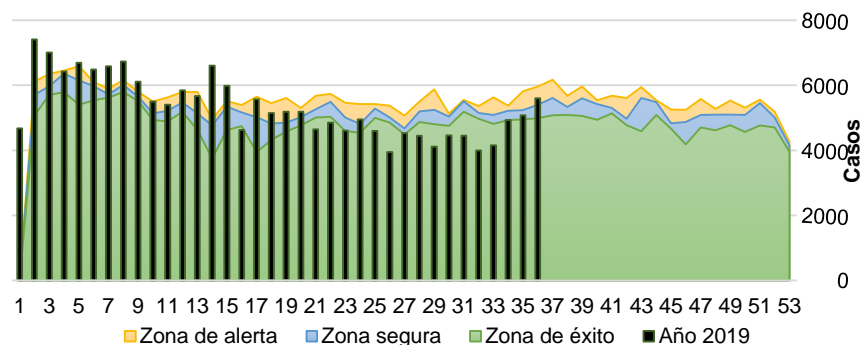
De los 19 casos notificados, 10 de ellos cuentan con resultado del LDSP (confirmados: 7, descartados: 3). Es decir que hay 9 casos identificados por SIVIGILA que no cuentan con resultado. Se observa en la correlación un caso con resultado positivo por laboratorio que aún no ha sido notificado (Cali: 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 36, se notificaron en el SIVIGILA 192.234 casos de EDA en todos los grupos de edad; El Valle registra una incidencia de 43,99 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios que presentan la mayor incidencia son Florida (79,25 casos x 100.000 habitantes, Andalucía (76,27 casos x 100.000 habitantes) y Riofrio (66,56 casos x 100.000 habitantes). El monitoreo mediante el canal endémico muestra que durante la semana 2-3, 6-8 y 14-15 se superó el umbral de alerta, pero no fue de manera consecutiva, actualmente nos encontramos en zona de éxito (ver gráfica).

Gráfica 12. Canal endémico de Enfermedad diarreica aguda, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-36, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

### ➤ Cólera

No se han notificado casos sospechosos ni confirmados hasta semana epidemiológica 36, 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 36, de 2019 (ver tabla).

Tabla 10. Brotes de ETA de notificación inmediata, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-36, 2019

	Municipio	Sem	Evento	Lugar	# enfermos	# expuestos	Tasa de ataque	Estado actual del brote
1	Cali	1	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
2	Cali	1	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado

3	Cali	1	ETA	Restaurante	7	20	100%	Cerrado
4	Jamundí	2	EDA	Centro carcelario	81	1161	7,6%	Cerrado
5	Cali	3	ETA	Restaurante	4	5	80%	Cerrado
6	Cali	3	ETA	Restaurante	11	12	112%	Cerrado
7	Cali	3	ETA	Restaurante	5	7	71%	Cerrado
8	Bugalagrande	3	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
9	Cali	3	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
10	Cali	3	ETA	Restaurante	3	4	75%	Cerrado
11	Candelaria	3	HEP A	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado
12	Cali	5	ETA	Centro carcelario	4	4	100%	Cerrado
13	Jamundí	6	EDA	Centro carcelario	93	650	14.3%	Abierto
14	Cali	6	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
15	Cali	7	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
16	Darién	8	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
17	Cali	8	ETA	Hogar	10	10	100%	Cerrado
18	Tuluá	8	ETA	Centro carcelario	3	1411	0.21%	Cerrado
19	Tuluá	8	ETA	Centro carcelario	12	1411	0.85%	Cerrado
20	Cali	8	ETA	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado
21	Tuluá	9	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
22	Tuluá	9	ETA	Ventas ambulantes	5	5	100%	Cerrado
23	Cali	9	ETA	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado
24	Cali	9	ETA	Fiesta Hogar Alta	6	8	75%	Cerrado
25	Cali	9	ETA	comercialización	7	7	100%	Cerrado
26	Cali	9	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
27	Tuluá	10	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
28	San Pedro	11	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
29	Sevilla	12	ETA	Comunidad indígena	25	25	100%	Cerrado
30	Jamundí	13	ETA	Centro carcelario	25	970	100%	Cerrado
31	Cali	13	ETA	I Educativa	2	3	66%	Cerrado
32	Tuluá	14	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
33	Tuluá	15	ETA	Centro penitenciario	220	1468	14,98%	Cerrado
34	Cali	15	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
35	Cali	16	ETA	Restaurante	3	6	50%	Cerrado
36	Cali	16	ETA	Restaurante	5	6	83,3%	Cerrado
37	Cali	16	ETA	Hotel	3	3	100%	Cerrado



38	Cali	16	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
39	Palmira	16	ETA	Centro penitenciario	33	77	42,8%	Cerrado
40	Cali	16	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
41	Cali	16	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
42	Cali	16	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
43	Cali	17	ETA	Club	7	10	100%	Cerrado
44	Cali	17	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
45	Cali	19	HEP A	I Educativa	6	181	3,3%	Cerrado
46	Cali	19	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
47	Andalucía	21	ETA	Club	18	90	20%	Cerrado
48	Cali	21	ETA	I Educativa	50	230	36,73%	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 36, 13 brotes (Cali: 11, Jamundí: 1, Palmira: 1) se encuentran pendiente de informe final, de los cuales en el 92,3% 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 36 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

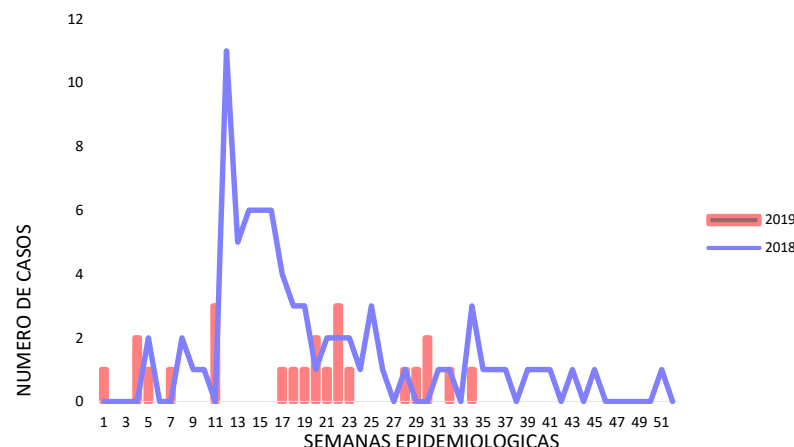
### ➤ Parálisis Flácida Aguda – Evento en Erradicación

Durante la semana 36 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

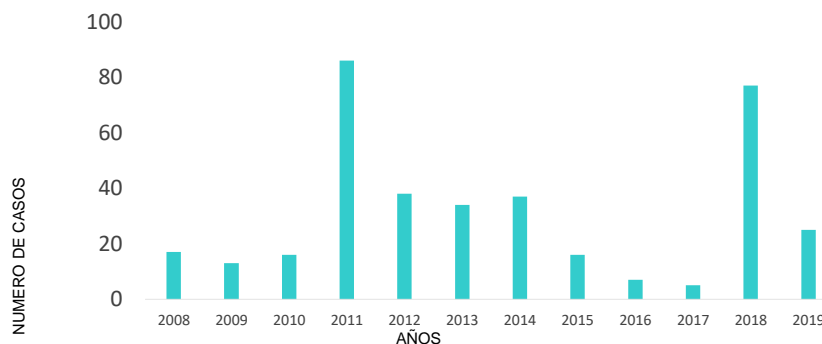
Durante la semana 36 de 2019 no fueron notificados casos sospechosos de sarampión. Se han notificado en total 24 casos durante el año 2019, 15 casos procedentes de Cali, 4 casos de Tuluá, 1 caso procedente de Cartago, Pradera, Yumbo, Florida y Palmira respectivamente, 1 caso no reportan envío de muestra de laboratorio, 2 se descartaron por error de digitación, los demás se encuentran descartados por laboratorio. Durante el mismo período de 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 36 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 36 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 36 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:

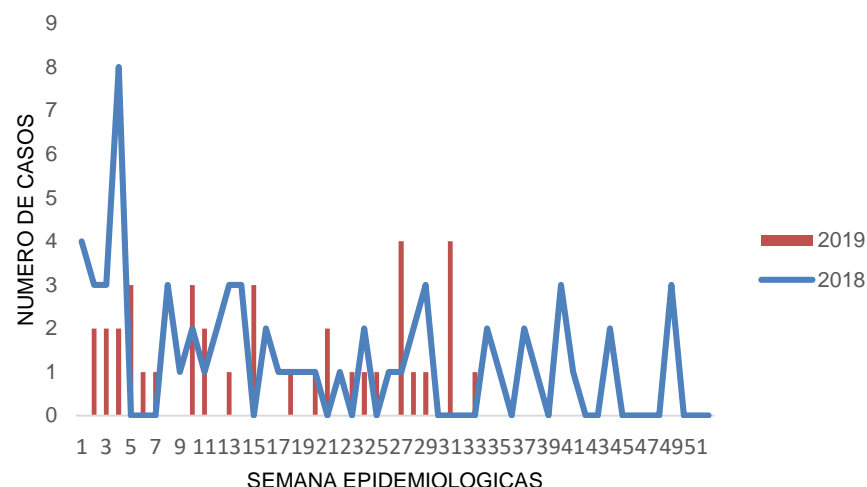
Tabla 11. Comportamiento en la notificación de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, hasta la semana 35 de 2019.

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
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>17</b>	<b>32</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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, Secretaría 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 36 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 12. Casos notificados por meningitis en el Valle del Cauca 2019

Municipios	Casos notificados	H. influenza	Neisseria Menig	Pneumoniae	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, Secretaría 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 13. 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, Secretaría 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

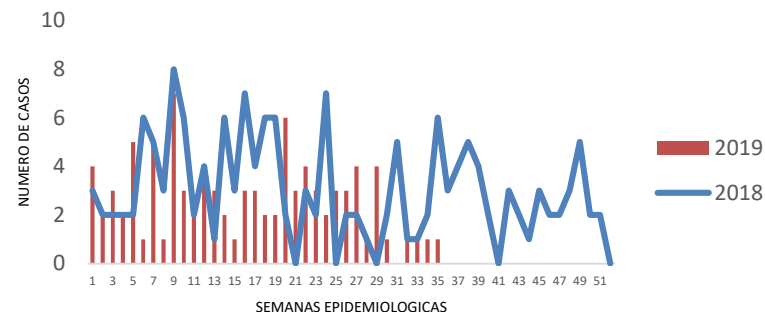
Durante la semana 36 se notificaron 1 casos probable de tos ferina procedente todos de Cali y En lo recorrido del año 2019 se han notificado 93 casos procedentes del Valle del Cauca. A continuación, se evidencia notificación.

Tabla No 14. Casos notificados por Tosferina. Valle del Cauca 2019

Municipio	Total	Conf. Bordetella Pertussis	Conf. Bordetella Parapertussis	Negativo	Sin muestra	Pendiente análisis Lab
Buga	4	-	-	3	1	-
Cali	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 117 casos probables. Se observa una disminución del 10% en la notificación del año 2019.

Gráfica 16. Comportamiento en la notificación de Tos ferina, procedencia Valle del Cauca, 2018 – 2019.



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

#### ➤ Varicela- Evento en control nacional

El comportamiento de la varicela a semana 36, acorde al histórico de la notificación, se encuentra en zona segura. En comparación con el año anterior hay una reducción de 30,5% de los casos.

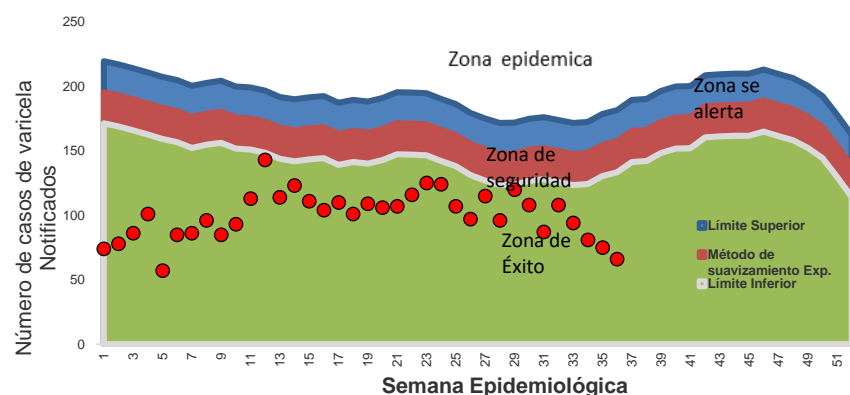
#### **Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:**

En la semana 36 todavía se encuentran los siguientes brotes

Tabla 15. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Tasa de ataque	Estado	Informes
1	Cárcel Villahermosa	Cali	66	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

Gráfica 17. Canal endémico varicela, Valle del Cauca, semana 36 de 2019.



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

### ➤ Parotiditis Evento en control nacional

Para la semana 36 de 2019, el número de casos presentados se ubican en zona de éxito comparado con la notificación histórica del

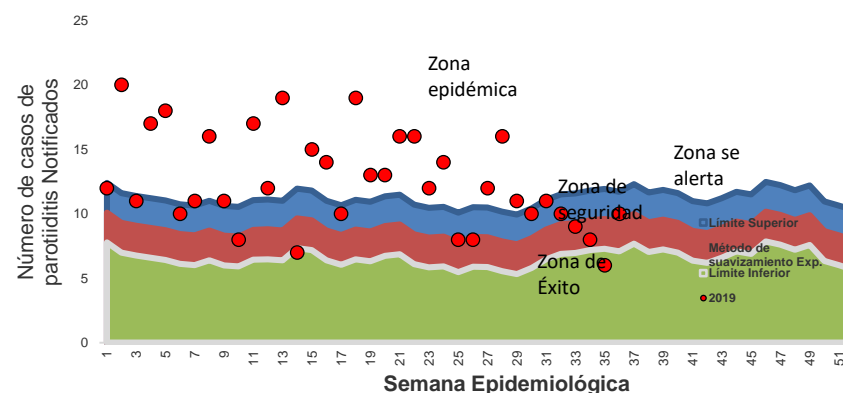
evento. En comparación con el año anterior hay una reducción de los casos individuales del 50%.

### Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Tabla 16. 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	10	323	Caso abierto	24 h-72h

Gráfica 18. Canal endémico parotiditis, Valle del Cauca, semana 36 de 2019.



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

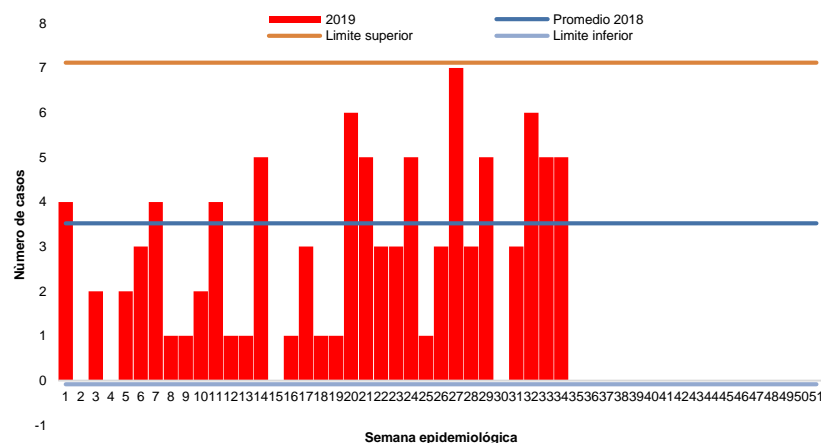


### ➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

Hasta la semana epidemiológica 36 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 220 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 43,6% (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 36 de 2019 el comportamiento de la notificación de casos se encuentra por debajo del promedio de la notificación del 2018, en la SE 2, 4, 15, 30, 35 y 36 no se notificaron casos que cumplan criterios, durante las SE 33 a 36 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 01-36, 2019.



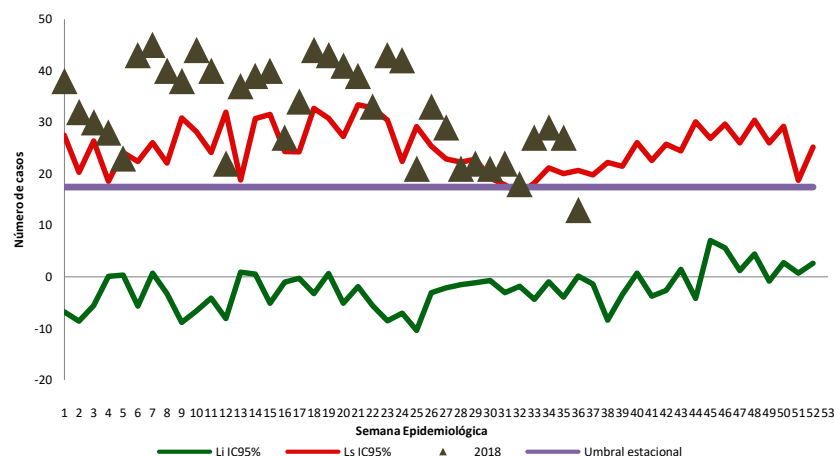
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

Hasta la semana epidemiológica 36 de 2019, se notificaron al SIVIGILA 1168 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 1155 de semanas anteriores, de los cuales 840 (72%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 328 (28%) a pacientes con enfermedad similar a influenza.

Hasta la semana epidemiológica 36 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 36-2019

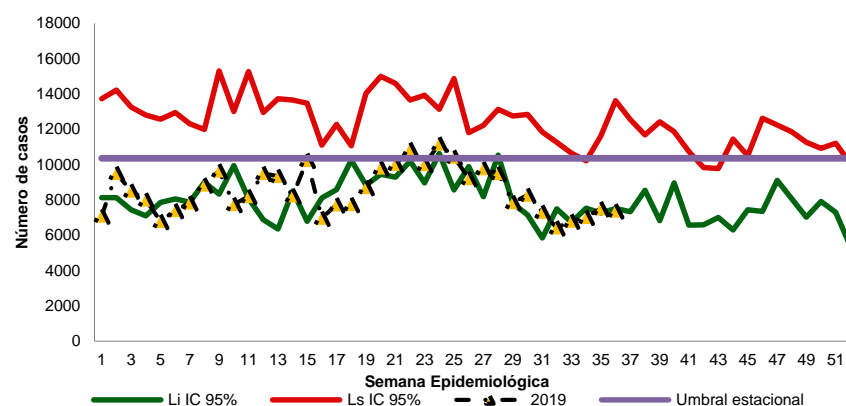


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

## ➤ Vigilancia de la morbilidad por infección respiratoria aguda

Para el Valle del Cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta la semana 36 se han notificado 307330 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 6939595 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 36 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018

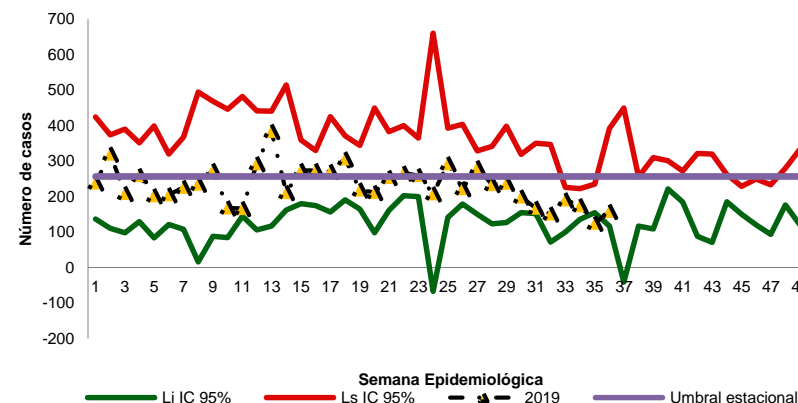


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Hasta la semana 36 se han notificado 8040 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 126574 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 6,3%. A esta misma semana se han notificado 341 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 7526 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,5%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico,

la notificación en la SE 36 se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 22. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 36 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 36 de 2019, se han notificado 23 casos de mortalidad por IRA en residentes del Valle del Cauca, Se han realizado 19 unidades de análisis que han permitido confirmar diecisiete (17) casos y descartar dos (2)

Tabla 17. 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	10		3	13

Candelaria	1			1
Cartago	1			1
El Cerrito	2			2
Florida	1			1
Guacari			1	1
Obando	1			1
Palmira	1			1
Total	17	2	4	23

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

De los cuatro (4) casos pendientes de unidades de análisis, 2 se encuentran en revisión por el departamento dado que las unidades de análisis fueron entregadas por el municipio de Cali.

## 6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD

### ➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la semana epidemiológica 36, se notificaron 10 casos quedando un acumulado de 389 casos de IAD, el 93 % de los casos ocurrieron en las unidades de cuidados intensivos del municipio de Cali.

Tabla 18. 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	358	25	21
Buga	11	3	2
Tuluá	16	2	1
Palmira	3	3	1
Cartago	1	2	1
Total	389	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 19. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 36 de 2019

	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
UCI Adulto	72 (75%)	112(86.8%)	108(65.9%)	292
UCI Pediátrica	10 (10.5%)	17(13.2 %)	20(12.2%)	47
UCI Neonatal	14 (14.5%)		36(21.9%)	50
Total	96(100 %)	129(100%)	164 (100%)	389

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

### ➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 36 se han notificado 65 casos de endometritis puerperal, 7 casos en esta semana 66.1 % derivada de parto vaginal y 33.9 % derivados de parto por cesárea, el municipio con mayor número de casos notificados es Cali con el 70.7 % (46 casos) ya que tiene el mayor número de UPGD que realizan cesáreas y atienden parto vaginal.

Tabla 20. Municipio que han notificado Endometritis puerperal Valle del Cauca 2019

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% endometritis puerperal
Cali	46	16289	0,28
Tuluá	2	1763	0,11
Cartago	2	546	0,46
Palmira	13	2244	0,78
Buga	2	877	0,22
Total	65	21.719	0,29

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

### ➤ Brotes y alertas departamentales.

A la semana epidemiológica 36 se han notificado 12 brotes intrahospitalarios los cuales se describen a continuación.

Tabla 21. 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	Norovirus	Pediatría	2	Cerrado
20/02/2019	Cali	Clostridium difficile	Hematoncológica	4	Cerrado
13/02/2019	Cali	Klebsiella pneumoniae	UCI adulto	4	Cerrado
13/02/2019	Cali	Cándida auris	Hospitalización	1	Cerrado
06/03/2019	Cali	Cándida auris	Hospitalización	2	Cerrado
06/03/2019	Cali	Cándida auris	UCI	1	Cerrado

4/05/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI	1	Cerrado
9/04/2019	Cali	<i>Acinetobacter baumannii</i> <i>productor de carbapenemas a NDM,</i>	UCI P	1	Cerrado
5/06/2019	Palmira	<i>Streptococcus faecium</i>	Hospitalización	1	Cerrado
13/06/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI Neonatal	1	Cerrado
30/07/2019	Cali	<i>Clostridium difficile</i>	Hematoncológic a	4	Cerrado
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

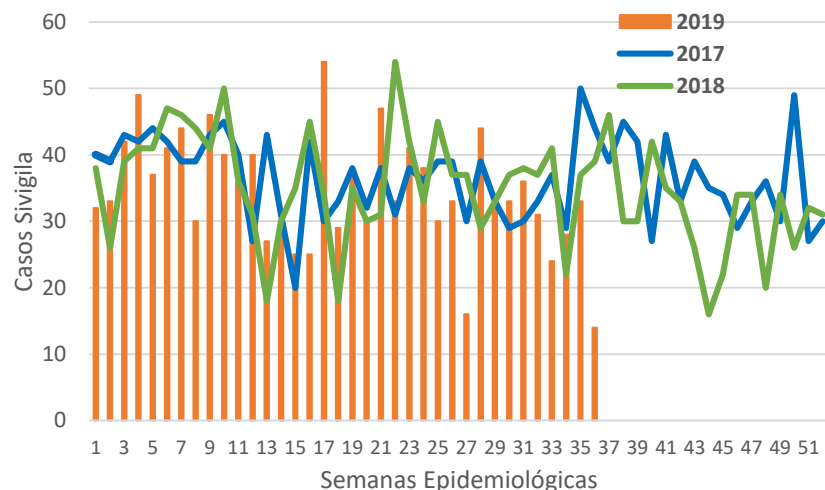
\*\*Informe de 24 y 72 horas enviado por la institución

## 7. MICOBACTERIAS

### ➤ Tuberculosis todas las formas

Hasta la SE 36 se notificaron 1242 casos de TBTF en residentes de Valle del Cauca, 84,2% fue TBTF pulmonar y 15,8% fue TBTF extrapulmonar; comparado con el año pasado a igual SE hubo una reducción de 6,3%. Al hacer 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.

Grafica 23. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2017 semanas epidemiológicas 01-36 de 2019.



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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 36:

- TBTF= 25,7 casos x cada 100.000 habitantes.

- TBTF pulmonar = 21,5 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar = 4,2 casos x cada 100.000 habitantes.

Tabla 22. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 – 36 de 2019.

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	872	132	1004	80,8
	Confirmado por clínica	155	60	215	17,3
	Confirmado por nexo epidemiológico	19	4	23	1,9
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	939	185	1124	90,5
	Previamente tratado	107	11	118	9,5
<b>Total</b>		<b>1046</b>	<b>196</b>	<b>1242</b>	

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

En el SIVIGILA residentes de Buenaventura figuran como TBTF 139 casos hasta SE 36, de estos 10 casos son extra pulmonares. De todos los casos, 12 fueron previamente tratados y 5 coinfectados con VIH.

### ➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 36 se notificaron 38 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay un decremento en la notificación de 15,6%.

#### Indicadores:

- ✓ Porcentaje de coinfección TBFR: 26,3% (10 casos)
- ✓ Incidencia departamental TBFR: 0,55 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



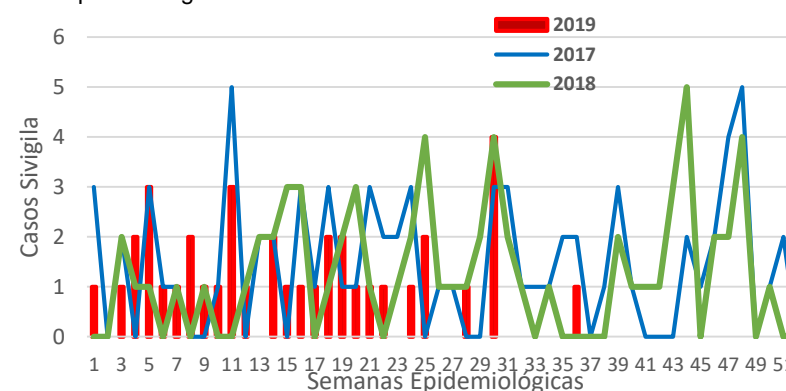
esperado. La gráfica 20 muestra sólo 36 casos dado que hay dos casos, uno de Yotoco y otro de Cali que no tienen tipo de resistencia.

Tabla 23. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-36, 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
Dagua	TB pulmonar	1	0	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
<b>VALLE</b>	<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>7</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>36</b>
	<b>%</b>	<b>47,2</b>	<b>19,4</b>	<b>0,0</b>	<b>33,3</b>	<b>100,0</b>

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

Gráfico 24. Notificación de la tuberculosis fármacorresistente, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 – 36 de 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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 dos fallecidos.

### ➤ Confección y mortalidad TB-VIH

Hasta SE 36 se notificaron 182 casos de coinfección TB-VIH, 173 TBTF y 10 TBFR, el porcentaje de confección fue de 14,3% de 1278 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.

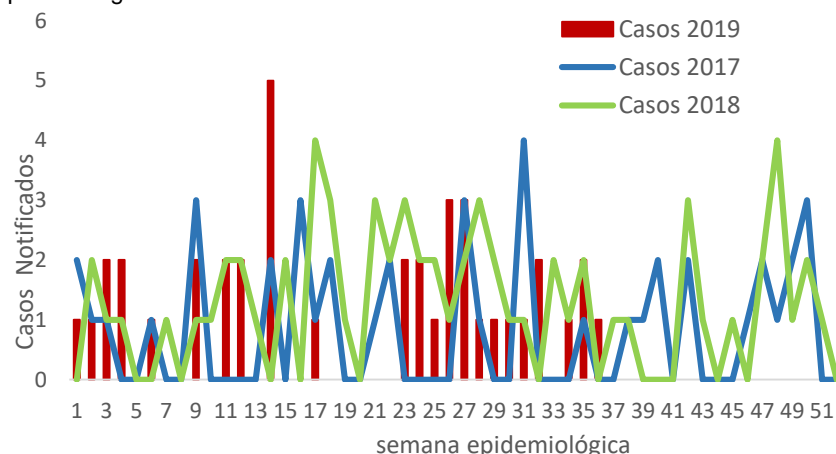
Por lineamientos se analizan solo las mortalidades TB-VIH ≤49 años en las primeras 6 semanas, se debe enviar informe de análisis

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 36 se notificaron 38 casos de LP, de ellos 22 residían en Cali, dos en La Unión, seis en Palmira, seis en Tuluá, uno en Jamundí, uno en Roldanillo y uno en Zarzal, uno en Andalucía. Por su condición de ingreso un caso está en retratamiento después de perder su seguimiento, 7 recidivas y 32 casos nuevos, para una proporción de 80%. Comparado con el año anterior a igual SE, se notificaron 49 casos, para una reducción de 18,4%.

Grafica 25. Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-36 de 2019.



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

### Indicadores a la semana epidemiológica 36 de 2019

- ✓ Tasa de detección de casos nuevos: (32 casos) 0,73 x 100.000 habitantes.
- ✓ Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 65,6% (21 casos).

- ✓ Porcentaje de casos nuevos paucibacilares: 34,4% (11 casos).
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado I en los casos nuevos: 25% (8 casos).
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado II en los casos nuevos: 9,4% (3 casos).
- ✓ Tasa de discapacidad grado II: 0,7x 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. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Los resultados que se muestran en este boletín son los obtenidos al depurar la base de datos, eliminando los registros duplicados identificados por documento de identidad, nombre y ajuste, los casos descartados, los que no cumplen definición operativa de caso, los casos residentes en otros departamentos y en el Distrito de Buenaventura, además se revisa la calidad del dato, haciendo énfasis en la definición de caso, los que no cumplen criterio se relacionan para ajustes por la UPGD notificadora, y no se tienen en cuenta para el análisis de la información hasta que sean ajustados.

### ➤ Sífilis congénita

A la semana epidemiológica 36 de 2019, se reportaron 99 registros de sífilis congénita, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 44 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 24. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 36 de 2019.

Municipio de Residencia	Nacidos vivos + mortinatos	No.Casos por Municipio de residencia	Incidencia *1000NV+M ortinatos) por ET Residencia	%
Bolívar	122	1	8,20	2,27
Cali	17696	22	1,24	50,00
Candelaria	714	2	2,80	4,55
Cartago	584	3	5,14	6,82
Darien	134	1	7,46	2,27
El Aguila	38	1	26,32	2,27
El Cerrito	353	2	5,67	4,55
La Victoria	60	1	0,43	2,27
Palmira	2304	4	2,53	9,09
Tuluá	1583	4	4,98	9,09
Yumbo	804	1	3,22	2,27
Zarzal	311	2	0,08	4,55
<b>Valle del Cauca</b>	<b>24581</b>	<b>44</b>	<b>1,79</b>	<b>100</b>

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

\*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 36 de 2019-RUAF

### ➤ Sífilis gestacional

A la semana epidemiológica 36 de 2019, se han notificado 699 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 478 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 25. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 36 de 2019

Municipio de Residencia	Nacidos vivos + mortinatos	No.Casos por Municipio de residencia	Razón de Prevalencia a *1000NV+M ortinatos) por ET Residencia	%
Ansermanuevo	109	3	27,52	0,63
Bolívar	122	2	16,39	0,42
Buga	833	5	6,00	1,05
Bugalagrande	144	3	20,83	0,63
Cali	17696	307	17,35	64,23
Candelaria	714	15	21,01	3,14
Cartago	584	24	41,10	5,02
Dagua	284	3	10,56	0,63
El Aguila	38	1	26,32	0,21
El Cairo	35	1	28,57	0,21
El Cerrito	353	1	2,83	0,21
El Dovio	91	2	21,98	0,42
Florida	449	12	26,73	2,51
Guacarí	228	3	13,16	0,63
Jamundí	1246	14	11,24	2,93
La Unión	218	1	4,59	0,21
La Victoria	60	1	16,67	0,21
Palmira	2304	31	13,45	6,49
Pradera	392	3	7,65	0,63
Río Frío	109	1	9,17	0,21
Sevilla	249	2	8,03	0,42
Toro	74	2	27,03	0,42
Tuluá	1583	19	12,00	3,97
Vijes	77	1	12,99	0,21
Yumbo	804	18	22,39	3,77
Zarzal	311	3	9,65	0,63
<b>Valle del Cauca</b>	<b>29107</b>	<b>478</b>	<b>16,42</b>	<b>100,00</b>

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

En el Departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 36 se estima una razón de prevalencia de 16,42 casos por cada 1.000 nacidos vivos+mortinatos.

### ➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

A la semana epidemiológica 36 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 89% de los casos fueron notificados en estadio 1 (VIH), el 7% en estadio 2 (SIDA) y 4% como fallecidos. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia:

Tabla 26. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 36 de 2019, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. De Casos	%
Alcalá	4	0,2
Andalucía	3	0,2
Buga	40	2,2
Bugalagrande	5	0,3
Caicedonia	11	0,6
Cali	1274	68,8
Candelaria	23	1,2
Cartago	53	2,9
Dagua	4	0,2
Darien	6	0,3
El Aguila	2	0,1
El Cairo	1	0,1
El Cerrito	19	1,0
El Dovio	2	0,1
Florida	21	1,1
Ginebra	1	0,1
Guacarí	6	0,3
Jamundí	37	2,0

La Cumbre	3	0,2
La Union	7	0,4
La Victoria	3	0,2
Obando	5	0,3
Palmira	132	7,1
Pradera	14	0,8
Riofrio	2	0,1
Roldanillo	6	0,3
San Pedro	1	0,1
Sevilla	17	0,9
Toro	2	0,1
Tuluá	91	4,9
Ulloa	1	0,1
Versalles	2	0,1
Vijes	2	0,1
Yotoco	3	0,2
Yumbo	45	2,4
Zarzal	5	0,3
<b>Valle del Cauca</b>	<b>1853</b>	<b>100</b>

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

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

A la semana 36 se han notificado 33 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). 14 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, 37 casos con coinfección TB/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta coinfección del 40,5% (15 fallecidos) que cumplen con criterios de análisis según protocolo del Instituto Nacional de Salud.

### ➤ Hepatitis B.

A la semana epidemiológica 36 de 2019, se notificaron 320 casos de Hepatitis B y C, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 253 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 27. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 36 de 2019

Municipio de Procedencia	No. De Casos	%
Alcala	1	0,4
Andalucía	1	0,4
Ansermanuevo	2	0,8
Buga	3	1,2
Bugalagrande	1	0,4
Caicedonia	1	0,4
Cali	191	75,5
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 Union	2	0,8
Obando	2	0,8
Palmira	15	5,9
Pradera	1	0,4
Restrepo	1	0,4
Sevilla	2	0,8
Trujillo	1	0,4
Tuluá	5	2,0
Versalles	1	0,4
Yotoco	1	0,4
Yumbo	3	1,2
Zarzal	1	0,4

<b>Valle del Cauca</b>	<b>253</b>	<b>100</b>
------------------------	------------	------------

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

### **Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales**

#### **Gestantes**

A la semana 36 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 36 se han notificado 32 personas con Coinfección VHB/VIH procedentes del Municipio de Cali (23), Candelaria (2), Alcalá, Andalucía, Dagua, Florida, La Unión, Palmira, Tuluá un caso respectivamente.



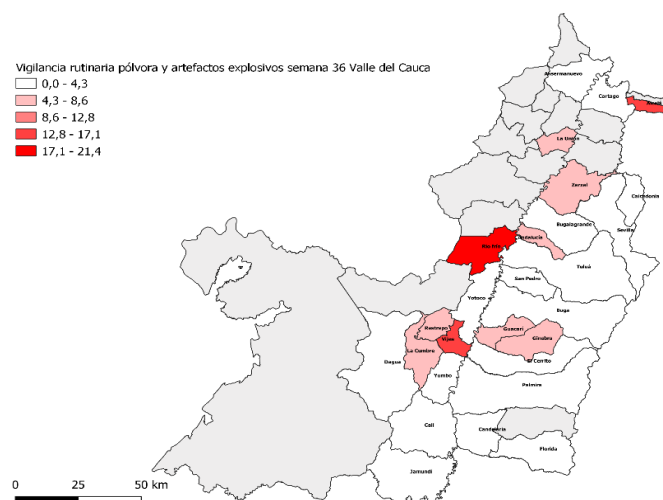
## 9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

### ➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

A semana epidemiológica 36 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 36 de 2019.



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

### ➤ Cáncer Infantil

A la semana epidemiológica 36 comprendido desde el 30 de diciembre de 2018 hasta el 7 de septiembre del año en curso, se notificaron 334 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 138 casos, el 92,8 % son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos 92 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 18,5% por confirmar o descartar. Si bien los tiempos del SIVIGILA son 4 semanas a nivel de indicadores de oportunidad se cuenta con 8 días para confirmación y así cumplir el indicador de alta oportunidad.

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

Tabla 28. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 36 de 2019.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfoblástica Aguda	43	31,2
Leucemias Mieloides agudas	4	2,9
Otras leucemias	0	0,0
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	17	12,3
Tumores del sistema nervioso central	30	21,7
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	1	0,7
Retinoblastoma	1	0,7
Tumores renales	6	4,3
Tumores hepáticos	1	0,7
Tumores óseos malignos	8	5,8
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	12	8,7
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	4	2,9
Tumores epiteliales malignos y melanomas	1	0,7
Otras neoplasias malignas no específicos	10	7,2
<b>Total</b>	<b>138</b>	<b>100,0</b>

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

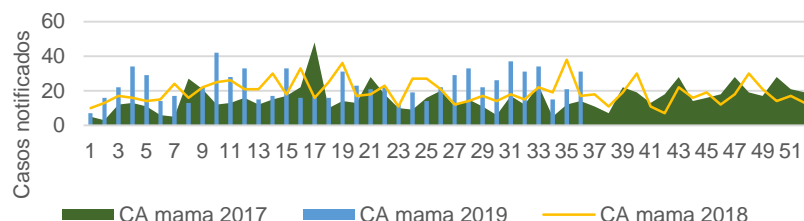
El 93,5% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 55,8% (77/138). Durante este periodo el 43,9% (18/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 69,6% de estos

### ➤ **Cáncer de mama**

Se observa que hasta semana epidemiológica 36, han ingresado al SIVIGILA 834 casos de CA de mama para una incidencia de 26,04 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 35,4% (295) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 40,9% (341) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 15,2% (127) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 8,5% (71) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 26. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-36, 2019.



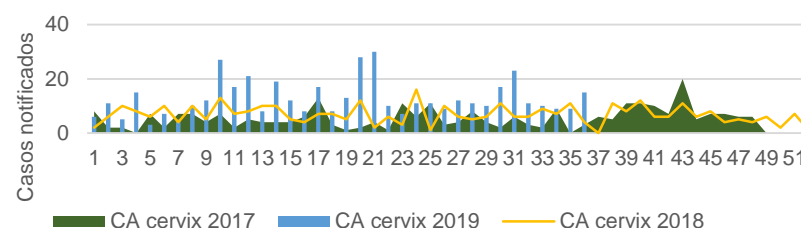
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

### ➤ **Cáncer de cérvix**

Se observa que hasta semana epidemiológica 36, han ingresado al SIVIGILA 457 casos de ca de cérvix para una incidencia de 27,13 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 47,5% (217) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 28,5% (131) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 20,4 (93) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 3,5% (16) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 27. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-36, 2019.

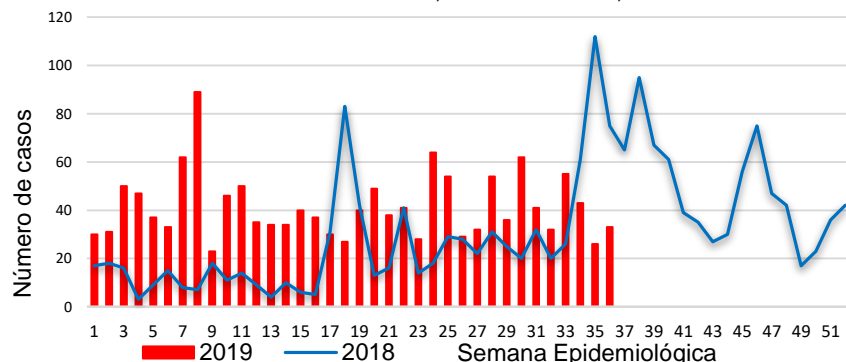


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

### ➤ **Enfermedades Huérfanas-Raras (EHR)**

Hasta la Semana Epidemiológica 36 de 2019, han ingresado notificados al SIVIGILA 1492 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; en la misma semana del 2018 se notificaron 909, con un incremento estadísticamente significativo del 160,92 %. 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, en la semana 31 y 32 se ha mantenido la tendencia hacia la baja, mientras que en la semana 33 se presentó un aumento considerable, volviendo a bajar en la SE 34 35 y 36. Sigue apareciendo el pico significativo en la semana 8, por la notificación de "Distonía No Específica" 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 231 casos por ser de otros Departamentos y 39 de Buenaventura por ser Distrito, 17 descartados y 55 repetidos.

Gráfica 28. Casos de E.H-R. Semana 36, 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 29. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Semana 36, Valle del Cauca, 2019.

Enfermedad Huérfana - Rara	Menores de edad	Mayores de edad	Total			
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Drepanocitosis	66	2,9	45	2,0	111	4,9
Esclerosis Múltiple	3	0,1	90	4,0	93	4,1
Distonía no especificada	0	0,0	67	3,0	67	3,0
Deficit congénito del factor VIII	25	1,1	39	1,7	64	2,8
Enfermedad de Von Willebrand	19	0,8	28	1,2	47	2,1
Hepatitis crónica autoinmune	6	0,3	39	1,7	45	2,0
Displasia broncopulmonar	43	1,9	0	0,0	43	1,9
Miastenia grave	1	0,0	39	1,7	40	1,8
Enfermedad de Devic	2	0,1	34	1,5	36	1,6

Síndrome de Guillain-Barre	2	0,1	33	1,5	35	1,5
Total General	167	7,4	414	18,3	581	25,7

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

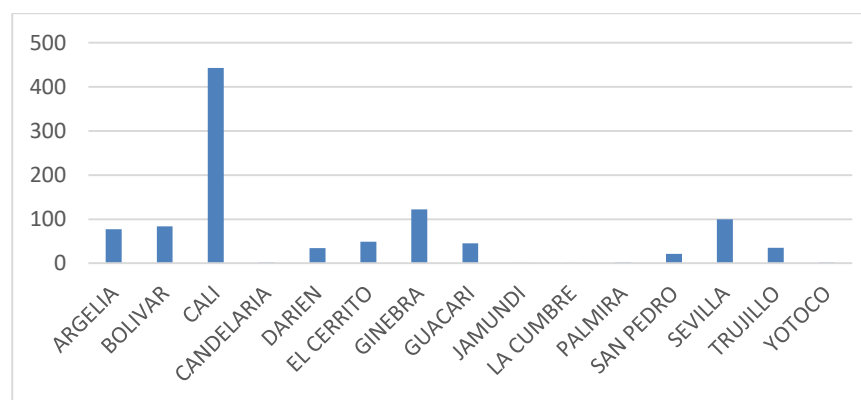
No se presentaron eventos de alerta temprana en la presente semana.

### Vigilancia Centinela de Exposición a Flúor

La Vigilancia de Exposición a Flúor es Centinela de acuerdo a estrategia emanada por el nivel Nacional, a partir de 13 UPGD anuales en el Valle del Cauca ubicadas en 10 municipios. 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 36 del 2019 se han notificado 1018 casos de 4 UPGD de Cali y 9 de otros municipios del Departamento del Valle del Cauca.

Gráfica 29. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Semana 36, Valle del Cauca, 2019.



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

Del total de 1018 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 13,4 % del total de casos notificados con 6,5 y 6.9 respectivamente.

Tabla 30. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según Grado de Severidad, Semana 36, Valle del Cauca, 2019.

	Sin Fluorosis	Dudoso	Muy Leve	Leve	Moderado	Severo	Con Fluorosis	Total General
<b>Casos</b>	785	70	66	59	23	15	233	1018
<b>%</b>	77,1	6,9	6,5	5,8	2,3	1,5	22,9	100,0

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

## 10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

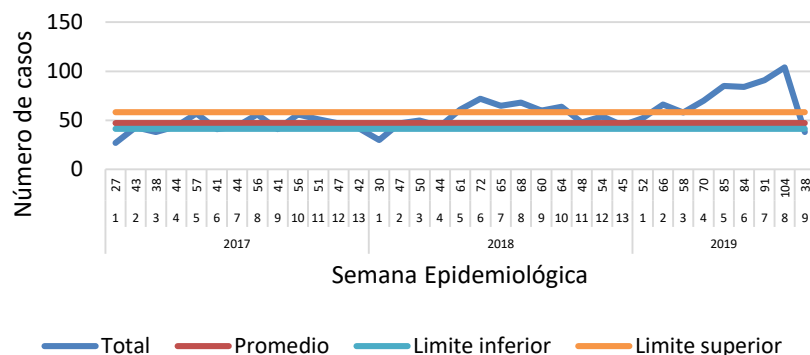
### ➤ Morbilidad por Desnutrición Aguda Moderada o Severa

Hasta la semana epidemiológica 36, se notificaron 657 casos de menores de 5 años con desnutrición dentro en el Departamento del Valle del Cauca. 73,83% de estos casos corresponden a Desnutrición Aguda Moderada y el 26,17 % a Desnutrición Aguda Severa. Los municipios con mayor número de casos son Cali seguido por Pradera, Palmira, Florida y Yumbo. Hay 7 casos notificados procedentes de Venezuela

La incidencia de desnutrición para el Valle del Cauca a semana 36 es de 20,35 por cada 10.000 menores de 5 años. (Población DANE 322.829)

Entre los casos que generan alerta se encuentran 67 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 37 casos son menores de 6 meses, por lo que esta medida no es determinante y 229 casos sin este dato.

Gráfica 30. Comportamiento de Morbilidad por desnutrición aguda en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana 36 de 2019



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

### ➤ Bajo Peso al Nacer a Término

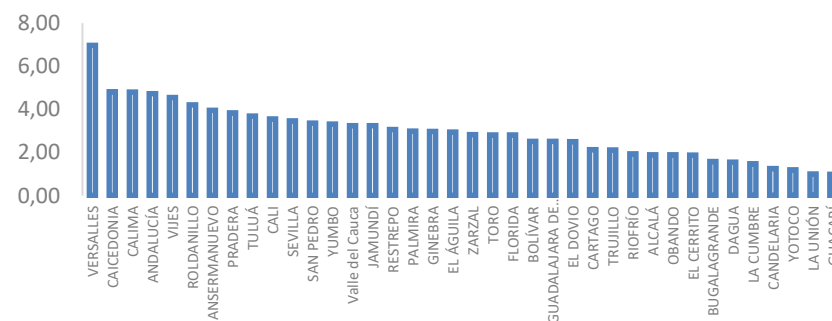
A semana epidemiológica 36, fueron notificados 936 casos de Bajo Peso al Nacer a Término en 37 municipios. Con una correlación RUAF – SIVIGILA del 81.2%.

Las alertas de menores con bajo peso al nacer a término menor a 2000 gramos fueron 82 notificados.

Hay 3 notificados de procedencia extranjera

Gráfica 31. Bajo peso al nacer, Valle del cauca, a semana epidemiológica 36 de 2019

### Prevalencia de BPNT, Semana 36



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

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

Hasta la semana epidemiológica 36 de 2019, se han notificado cinco casos de mortalidad por desnutrición en residentes del Valle (Sin incluir Buenaventura), de los cuales dos se descartaron por unidades de análisis.

Actualmente hay dos casos confirmados por desnutrición del municipio de Cali y Palmira. Un tercer caso pendiente por analizar del municipio de Cali encontrándose dentro de los tiempos establecidos.

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 36 de 2019 se notificaron 30 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 31).

Tabla 31. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 36, 2017-2019 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2017	8	3	4
2018	5	6	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 38 % con respecto al 2018, en el cual se reportaron 11 casos de mortalidad temprana y tardía.

La razón de mortalidad materna para el Valle del cauca a semana 36 de 2019 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 38 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 3125 por 100.000 nacidos vivos, seguido de San Pedro con 1020 casos por 100.000 nacidos

vivos; Cartago con 366 casos por 100.000 nacidos vivos y Buga con 252 casos por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 32)

Tabla 32. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 36 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	795	252
CALI	5	5	1	11	16289	31
CARTAGO	2	0	0	2	546	366
EL CAIRO	1	0	0	1	32	3125
JAMUNDI	0	1	0	1	1153	0
PALMIRA	0	1	0	1	2244	0
SAN PEDRO	1	0	0	1	98	1020
Total general	11	7	1	19	28573	38

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 36 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 33).

Tabla 33. Mortalidad Materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológicas 1-36 ,2019

Clasificación	Causa agrupada	No	%
Directa	Choque hemorrágico	1	9,1
	Choque hemorrágico-Embarazo Ectópico	3	27,3
	coriocarcinoma	1	9,1

	Evento tromboembólico como causa directa	1	9,1
	Otras Causas Directas: Pancreatitis Aguda	1	9,1
	Trastorno hipertensivo	1	9,1
Indirecta	Otras causas indirectas: Drepanocitosis	1	9,1
	Otras Causas Indirectas: Tuberculosis	1	9,1
	sepsis no obstétrica: Foco indeterminado	1	9,1
	<b>Total general</b>	<b>11</b>	<b>100,0</b>

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

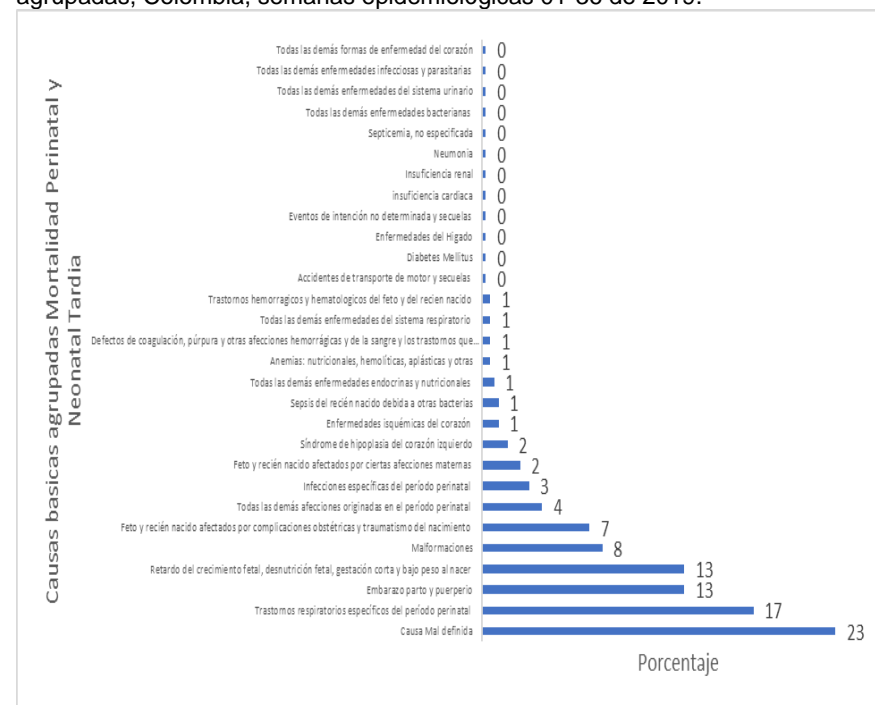
### ➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 36 de 2019 se notificaron 515 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 364 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2018, se habían notificado 440 casos, lo que representa un decremento del 17 % (76 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 180 casos (49 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 30 casos (8 %) a muertes fetales intraparto, 97 casos (27%) a muertes neonatales tempranas, 57 casos (16 %) a muertes neonatales tardías

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 23 % (Meta menos del 20%, seguido de trastornos respiratorios del periodo perinatal con el 17 %, 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 01-36 de 2019.



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

Los municipios de Andalucía, y Vijes tiene un incremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando)

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 36 fue de 12,7 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 34. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 36 de 2019.

Municipio de Residencia	Total	Nacimientos corte 13 de septiembre de 2019	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
Alcalá	2	54	37,0
Andalucía	3	136	22,1
Ansermanuevo	1	104	9,6
Buga	14	795	17,6
Bugalagrande	4	138	29,0
Caicedonia	1	86	11,6
Cali	221	16289	13,6
Candelaria	5	675	7,4
Cartago	9	546	16,5
Dagua	5	270	18,5
Darién	5	130	38,5
El cerrito	3	340	8,8
Florida	5	414	12,1
Ginebra	1	110	9,1
Guacarí	4	214	18,7
Jamundí	10	1153	8,7
La unión	1	215	4,7
La victoria	1	56	17,9
Palmira	19	2244	8,5
Pradera	6	380	15,8
Restrepo	1	103	9,7
Riofrío	1	104	9,6
Roldanillo	3	223	13,5
San pedro	3	98	30,6
Sevilla	5	247	20,2
Toro	1	73	13,7
Trujillo	1	143	7,0
Tuluá	12	1525	7,9
Vijes	2	73	27,4
Yotoco	1	92	10,9
Yumbo	11	739	14,9
Zarzal	3	300	10,0
<b>Total general</b>	<b>364</b>	<b>28573</b>	<b>12,7</b>

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 36 de 2019 se han notificado al Sivigila 1560 casos de morbilidad materna extrema, de las cuales 1218 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); La notificación de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 36 muestra un incremento del 31 % en la notificación con respecto al 2018, A corte de semana 36 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, Buga, Cali, Candelaria, El Cairo, El Cerrito, Florida, Restrepo, San Pedro, Tuluá (Ver tablero de mando).

La razón de morbilidad materna extrema en el Valle preliminar es de 39.3 casos por 1 000 nacidos vivos, más alta a la presentada en el 2018 en el mismo periodo (28 por cada mil nacidos vivos) y 11 entidades territoriales superan esta razón Departamental. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 35. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-36 de 2019.

Municipio residencia	Total	Nacimientos corte 13 de septiembre de 2019	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
Alcalá	2	54	37,0
Andalucía	7	136	51,5
Ansermanuevo	2	104	19,2
Argelia	2	39	51,3
Bolívar	1	121	8,3
Buga	25	795	31,4
Bugalagrande	4	138	29,0
Caicedonia	3	86	34,9
Cali	800	16289	49,1
Candelaria	28	675	41,5
Cartago	27	546	49,5
Dagua	3	270	11,1
Darien	1	130	7,7

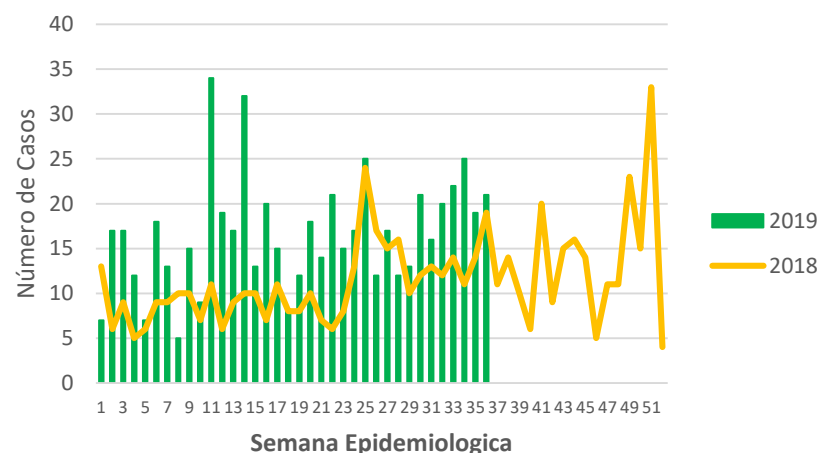
El cairo	1	32	31,3
El cerrito	11	340	32,4
El dovio	2	88	22,7
Florida	21	414	50,7
Ginebra	4	110	36,4
Guacarí	3	214	14,0
Jamundí	50	1153	43,4
La cumbre	7	74	94,6
La unión	8	215	37,2
La victoria	4	56	71,4
Obando	6	58	103,4
Palmira	70	2244	31,2
Pradera	8	380	21,1
Restrepo	3	103	29,1
Riofrío	2	104	19,2
Roldanillo	5	223	22,4
San pedro	2	98	20,4
Sevilla	3	247	12,1
Trujillo	4	143	28,0
Tuluá	59	1525	38,7
Vijes	5	73	68,5
Yotoco	1	92	10,9
Yumbo	30	739	40,6
Zarzal	4	300	13,3
<b>Total general</b>	<b>1218</b>	<b>30959</b>	<b>39,3</b>

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 36 de 2019, se notificaron 910 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 598 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 36% (213 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

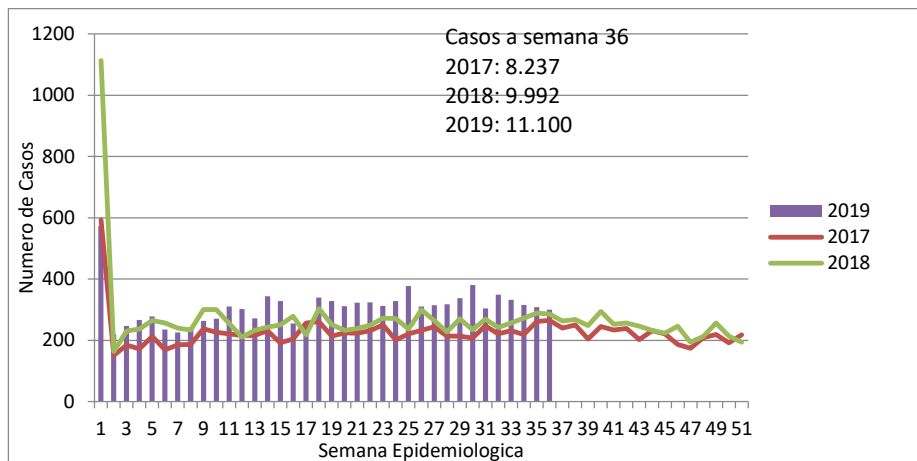
La tasa de incidencia a semana epidemiológica 36 es de 187 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de Obando (517 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por Toro (411 casos por 10000 nacidos vivos) y El Cairo (313 casos por 10000 nacidos vivos)

## 12. SALUD MENTAL

### ➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 36, se notificaron 11.100 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 308,8 casos semanales. Gráfico 34.

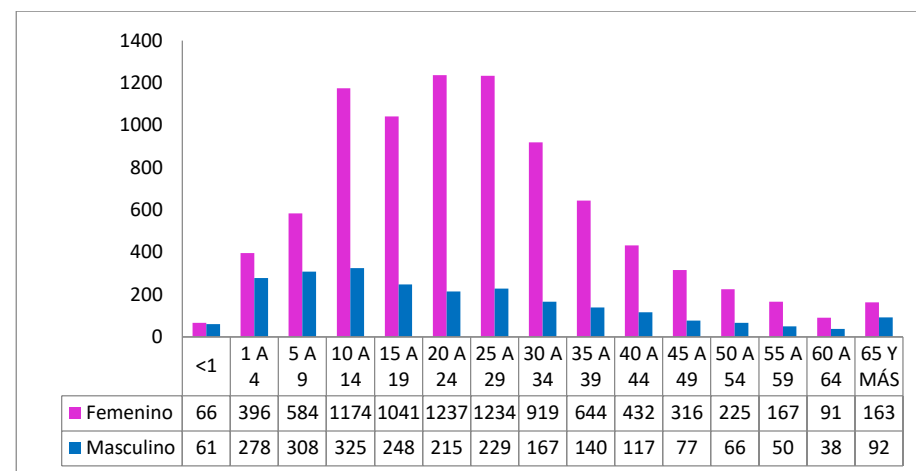
Gráfico 34. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-36, 2019.



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

El 78,3% 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.

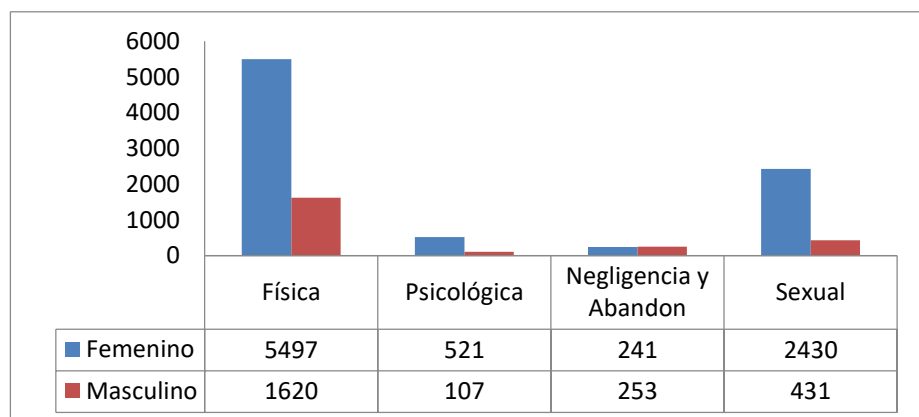
Gráfico 35. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-36, 2019.



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

La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (63%) como en hombres (67%). La violencia sexual es más frecuente en las mujeres (28% 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 1-36, 2019.

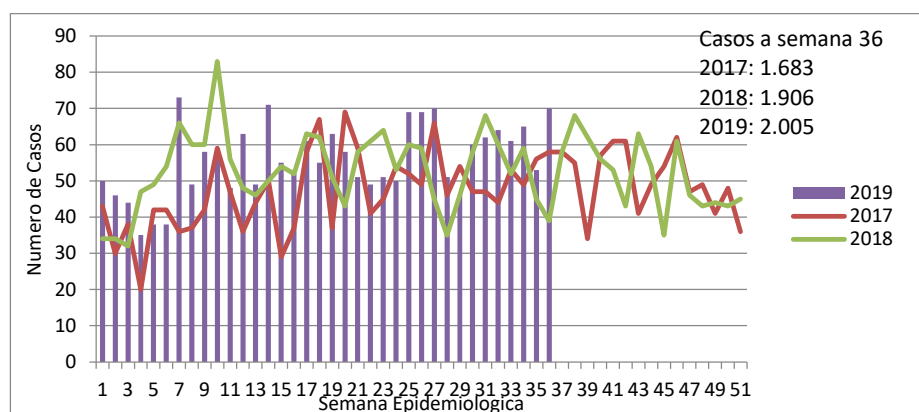


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

### ➤ Intento de suicidio

Hasta la semana epidemiológica 36, se han notificado 2.005 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 55,7 casos semanales y un aumento del 5,2% con relación al mismo periodo del año 2019. Gráfico 37.

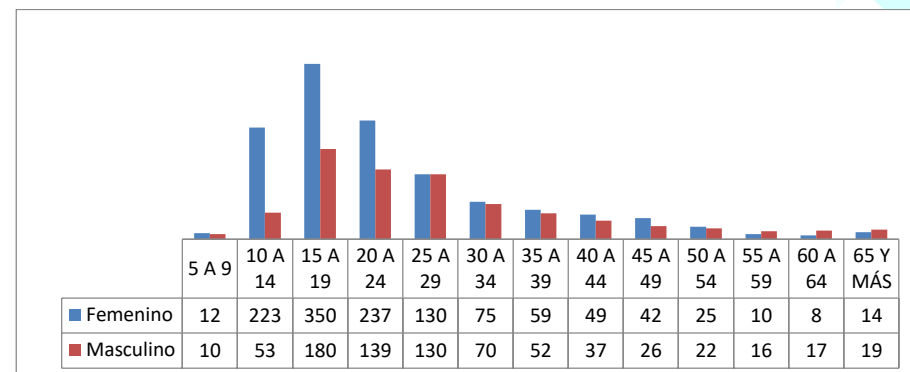
Gráfico 37. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-36, 2019.



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

El 58,2% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 61,5% en mujeres. Gráfico 38.

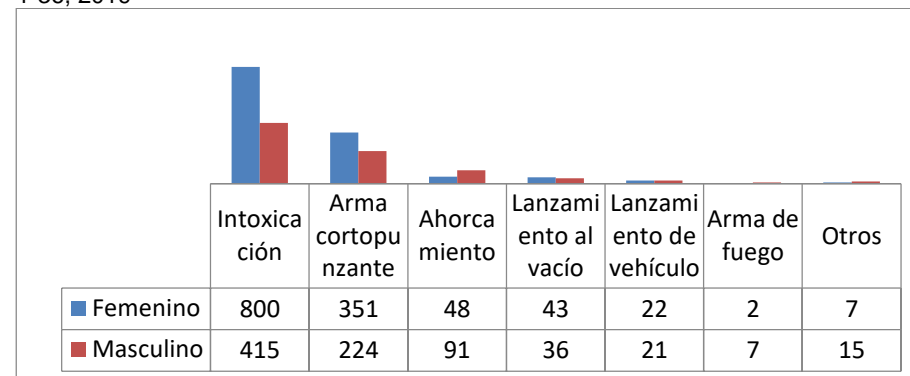
Gráfico 38. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-36, 2019.



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

El 60,6% de los casos ocurren por intoxicación, 66,5% de estos en mujeres; el 28,7% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es mucho más frecuente en los hombres (61,0%). Gráfico 39.

Gráfico 39. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-36, 2019

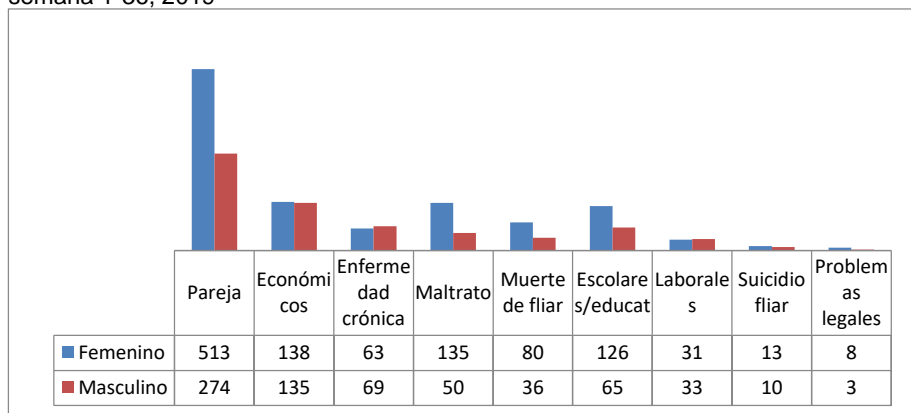


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.



El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (39,3%), afectando mucho más a las mujeres (65,2%), mientras los problemas económicos, los problemas laborales 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 1-36, 2019



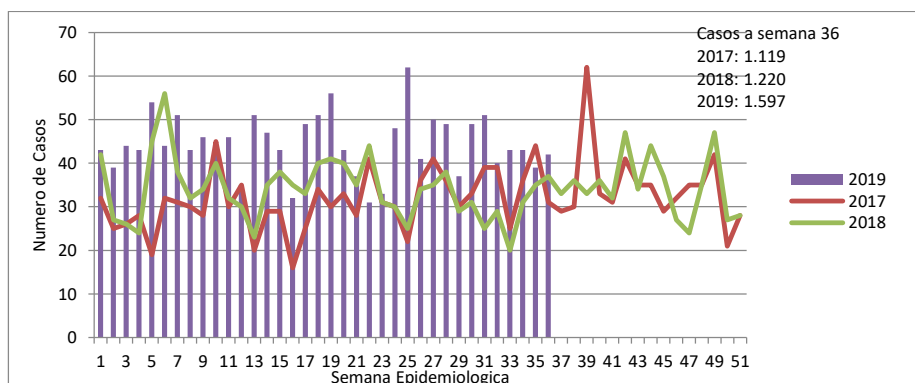
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019

### 13. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

#### ➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 36, se han notificado 1.597 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 44,4 casos semanales y un aumento del 30,9% con relación al mismo periodo del año 2018. Gráfico 41.

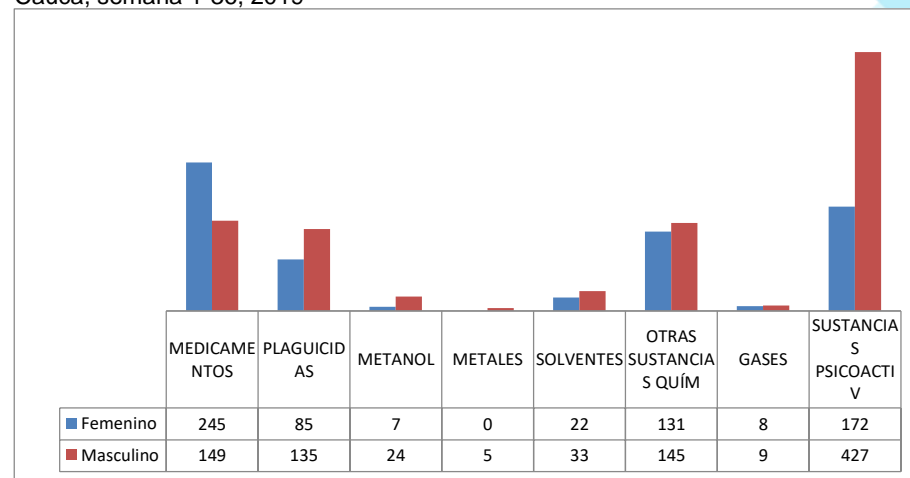
Gráfico 41. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-36, 2019.



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

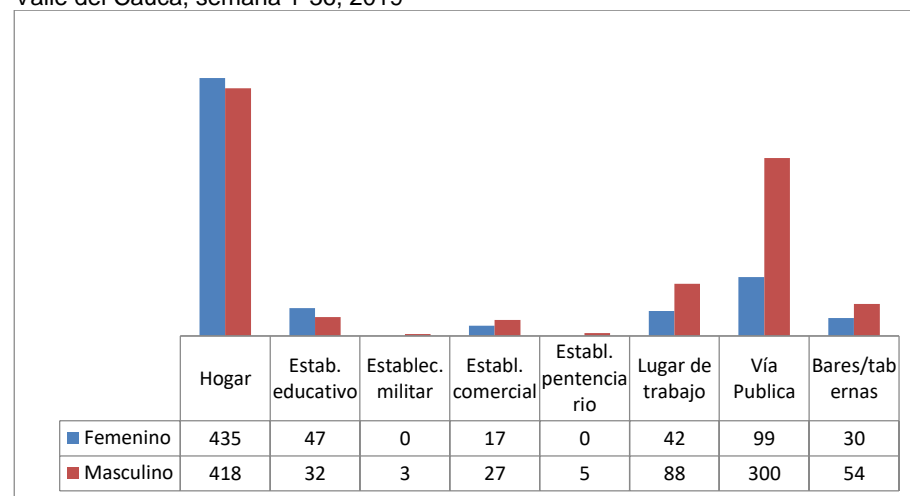
El 41,9% de las intoxicaciones ocurren en mujeres. El 43,7% en personas de 15 a 29 años. El 37,5% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (71,3%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (62,2%). Gráfico 42.

Gráfico 42. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-36, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019. El 53,4% de los casos ocurren en el hogar. El 25,0% en vía pública, el 75,2% 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 1-36, 2019



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

## 14. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 36 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 36.

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 VIH/SIDA, malaria y en varicela. Se resalta el evento Hepatitis A, en el que hay dieciséis casos en población migrante hasta la semana 36. Se observó un caso de hepatitis A de población carcelaria que pertenece al municipio de Cali.

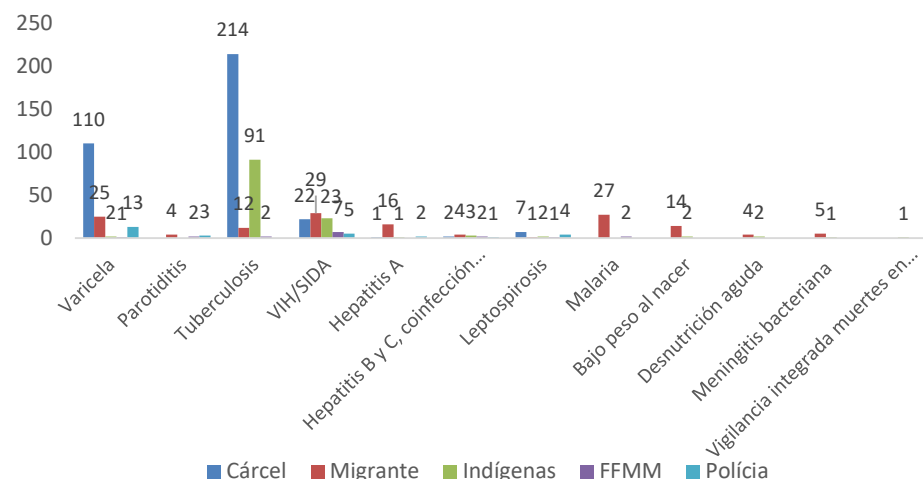
En el evento de leptospirosis se observaron dos casos de habitantes de calle, población indígena que pertenece al municipio de Cali. En lo que corresponde a meningitis, los cinco casos son de semanas 11, 13, 17, 18 y 21 con respectivas investigaciones y unidades de análisis.

Tabla.36. Eventos salud Pública vs Número de casos población especial.

Evento	Número de casos				
	Cárcel	Migrante	Indígenas	FFMM	Policía
Varicela	110	25	2	1	110
Parotiditis		4		2	
Tuberculosis	214	12	91	2	214
VIH/SIDA	22	29	23	7	22
Hepatitis A	1	16	1		1
Hepatitis B y C, coinfección hepatitis B y delta	2	4	3	2	2
Leptospirosis	7	1	2	1	7
Malaria		27		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 36 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.

Tabla.37. 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	0,00	
12	1	0,00	
14	2	1,00	
15	2	2,00	Prevención
17	1	0,00	
18	1	0,00	
19	1	0,00	
21	11	10,00	Prevención
22	5	4,00	Prevención
23	3	2,00	Prevención
24	12	11,00	Prevención
25	10	9,00	Prevención

26	8	7,00	Prevención
27	15	14,00	Prevención
28	5	4,00	Prevención
29	17	16,00	Prevención
30	4	3,00	Prevención
32	2	1,00	
33	3	3,00	Prevención
35	2	1,00	
36	2	2,00	Prevención

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

Los resultados indican que el nivel del alerta se ha superado para la semana epidemiológica 36, se mantiene la atención en situación de brotes en grupos carcelarios.

## TABLERO DE MANDO

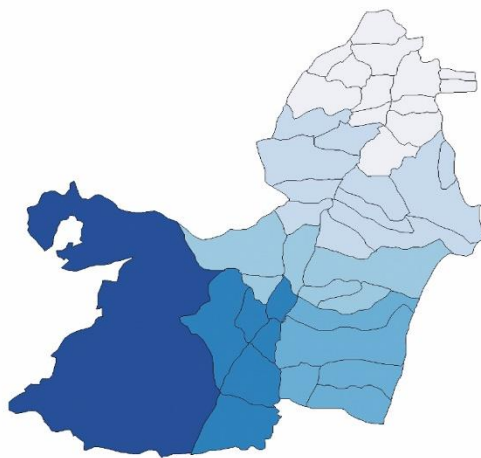
Dar click en la imagen para acceder al tablero de mando.



# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



**Semana 36 de 2019 (1 septiembre - 7 septiembre)**



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
GOBERNACIÓN**

*Secretaría de Salud*

## **María Cristina Lesmes Duque**

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

## **Luisa Fernanda Reina González**

Subsecretaria Técnica Salud Pública

## **María Constanza Victoria García**

Coordinadora Vigilancia en Salud Pública Departamental

## **Paola Andrea Londoño**

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

## **Helmer de Jesús Zapata Ossa**

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

## **RESPONSABLES DE INFORME**

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magister en Epidemiología.

Lilian Beltrán, Magister en Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

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

Diana Paola Moreno, Enfermera, Maestrante en Epidemiología.

Eliana Andrea Saldarriaga, Microbióloga - Magister en Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

María Eugenia Ortiz Carrillo, Terapista Respiratoria Magister en Epidemiología.

Mónica Cristina Luna Bolaños, Terapista Respiratoria Maestría en Epidemiología.

Roberto Felipe Velasco, Odontólogo Especialista en Epidemiología

Sayda Milena Pico, Nutricionista Maestría en Salud Pública.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magister en Epidemiología.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Maestrante en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

## **EQUIPO DE APOYO**

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Nubia Esperanza Rengifo García, Bacterióloga. Especialista en Epidemiología

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico

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

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



**INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD**

**DANE**  
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA

