

# BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 38 de 2019 (27 de septiembre – 04 de octubre de 2019)

1. SISTEMAS DE  
INFORMACIÓN

2. ZONOSIS

3. ETV

4. ETAs

5. INMUNOPREVENIBLES

6. IAAS

7. MICOBACTERIAS

8. ITS

9. CRÓNICAS

10. VIGILANCIA  
NUTRICIONAL

11. MATERNIDAD  
SEGURA

12. SALUD MENTAL

13. FACTORES

14. POBLACIONES  
ESPECIALES

10 DE OCTUBRE: DIA MUNDIAL DE LA SALUD MENTAL



El Día Mundial de la Salud Mental, que se celebra el 10 de octubre, es una oportunidad para concienciar y movilizar a la población sobre la importancia de la salud mental. En esta ocasión, la jornada se centrará en la prevención del suicidio. Cada año, cerca de 800 000 personas fallecen por esta causa y otras muchas intentan suicidarse. Cada suicidio es una tragedia que afecta a una familia, a una comunidad o a todo un país y tiene consecuencias duraderas en las personas cercanas a la víctima. El suicidio no respeta edades y es la segunda causa de defunción entre los jóvenes de 15 a 29 años. Según la OMS cada 40 segundos se suicida una persona, es por esto que la invitación es a prepararse para dedicar «**40 segundos para actuar**» con el fin de:

- tomar conciencia sobre la magnitud de las cifras de suicidio como problema de la salud pública mundial;
- informar sobre lo que podemos hacer para prevenirlo;
- combatir el estigma asociado con el suicidio y
- hacer saber a las personas que están pasando por momentos difíciles que no están solas.

En el Valle del Cauca, hasta la semana epidemiológica 39, se han notificado 2.263 casos de intento de suicidio, un promedio de 58 casos semanales, lo que representa un aumento del 8,0% con relación al mismo periodo del año 2018.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

DANE  
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



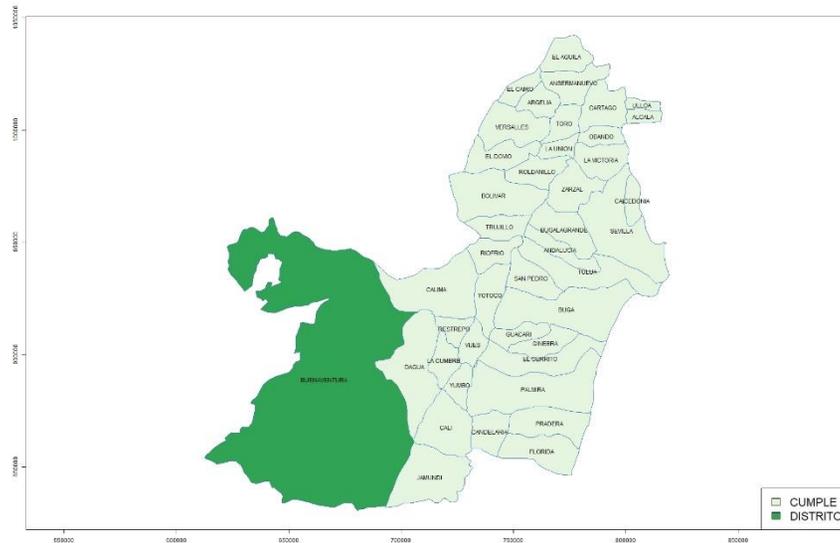
# 1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

## SIVIGILA

### Cumplimiento en la Notificación

Todas las 41 UNM –Unidades Notificadoras Municipales– enviaron datos En este boletín no se incluye la información correspondiente al D. E. de Buenaventura. Todas las UNM cumplieron con la hora establecida para notificar. (Mapa 1).

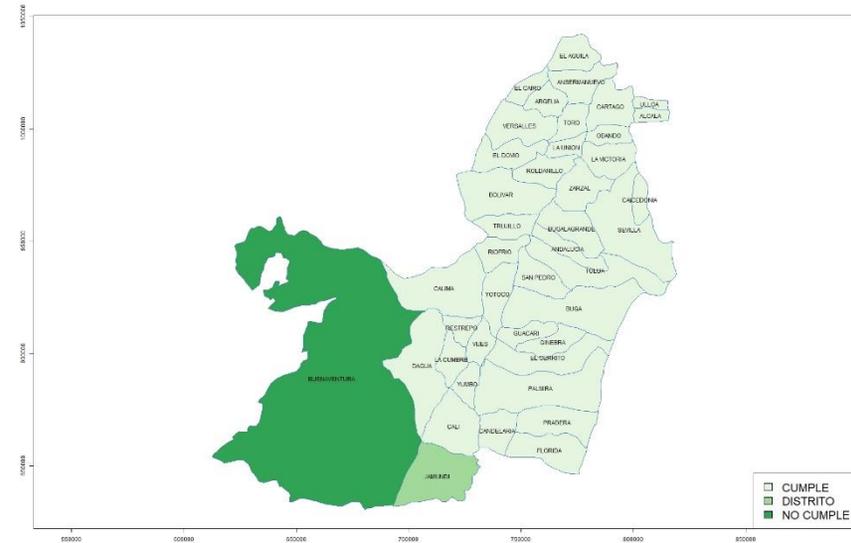
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 39.



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

El cumplimiento a escala departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 99,5% (371 de 373). Solo 10 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. El municipio de Jamundí se encuentra por debajo de la meta del 90% (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 39.



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

### Instituciones en silencio epidemiológico:

Es el caso cuando una UPGD no hace notificación, ni positiva ni negativa. Esto constituye una alerta en el sistema. En la SE 39 el 1% de las UPGD cayó en silencio epidemiológico.

Tabla 1: UPGD silenciosas, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 39, 2019

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_soc
CALI	7600105383	05	CORPORACIÓN IPS OCCIDENTE -CMF PASOANCHO
JAMUNDI	7636404064	19	COSMITET LTDA JAMUNDI

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

➤ Estadísticas Vitales

**Nacimientos**

Se ingresaron en la base de datos de la plataforma RUAF ND 33.282 certificados de nacimiento, de los cuales 31.121 eran residentes del Dpto. 93.84% de los nacimientos fueron registrados en 5 municipios (Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Roldanillo).

La variable “Hemoclasificación” debe ser diligenciada cuando el nacimiento ocurre en una institución de salud. Bajo esta condición, 1314 registros no tienen diligenciada esa variable (3.94% del total de los nacimientos). Los municipios donde mayormente se cometió esta omisión son: Cali (1253), Cartago (7), Buga (6), Palmira (7) y Tuluá (27). 4,1% de los registros está sin confirmar.

*Algunas características de interés*

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 11 -54).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 23). el 8.3% tuvieron menos de cuatro controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea, 36,84%, Espontáneos el 62,99%, e Instrumentado 0,17%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; semana epidemiológica 39 sin Buenaventura.

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	62	0,20	Alcalá	20	0,06
Andalucía	144	0,46	Andalucía	1	0,00
Ansermanuevo	114	0,37	Ansermanuevo	48	0,14
Argelia	40	0,13	Argelia	21	0,06
Bolívar	127	0,41	Bolívar	14	0,04
Bugalagrande	152	0,49	Bugalagrande	1	0,00
Caicedonia	96	0,31	Caicedonia	48	0,14
Cali	17813	57,07	Cali	24190	72,68
Calima	141	0,45	Calima	20	0,06
Candelaria	731	2,34	Candelaria	33	0,10
Cartago	596	1,91	Cartago	595	1,79
Dagua	292	0,94	Dagua	56	0,17
El Águila	43	0,14	El Águila	19	0,06
El Cairo	36	0,12	El Cairo	19	0,06
El Cerrito	377	1,21	El Cerrito	32	0,10
El Dovio	94	0,30	El Dovio	42	0,13
Florida	460	1,47	Florida	135	0,41

Ginebra	118	0,38	Ginebra	6	0,02
Guacarí	238	0,76	Guacarí	19	0,06
Buga	889	2,85	Buga	1341	4,03
Jamundí	1267	4,06	Jamundí	220	0,66
La Cumbre	79	0,25	La Cumbre	24	0,07
La Unión	242	0,78	La Unión	25	0,08
La Victoria	57	0,18	La Victoria	7	0,02
Obando	65	0,21	Obando	11	0,03
Palmira	2444	7,83	Palmira	2415	7,26
Pradera	409	1,31	Pradera	66	0,20
Restrepo	111	0,36	Restrepo	11	0,03
Riofrío	109	0,35	Riofrío	9	0,03
Roldanillo	246	0,79	Roldanillo	739	2,22
San Pedro	104	0,33	San Pedro	0	0,00
Sevilla	261	0,84	Sevilla	224	0,67
Toro	86	0,28	Toro	21	0,06
Trujillo	148	0,47	Trujillo	17	0,05
Tuluá	1646	5,27	Tuluá	2547	7,65
Ulloa	10	0,03	Ulloa	5	0,02
Versalles	48	0,15	Versalles	13	0,04
Vijes	78	0,25	Vijes	5	0,02
Yotoco	100	0,32	Yotoco	18	0,05
Yumbo	808	2,59	Yumbo	89	0,27
Zarzal	330	1,06	Zarzal	156	0,47
<b>Total general</b>	<b>31.211</b>	<b>100.00</b>	<b>Total general</b>	<b>33.282</b>	<b>100.00</b>

Fuente: RUAF ND; base de datos descargada el 04 de octubre.

**Defunciones**

Hasta la SE 37 se han certificado 22.213 defunciones; de éstas, 20.876 eran residentes del V. del C. (10,41% son mortalidades fetales). Esta información incluye datos de medicina Legal.

Tabla 3. Distribución de los Defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; semana epidemiológica 39 sin Buenaventura.

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	3	72	75		37	37
Andalucía	10	99	109		43	43
Ansermanuevo	5	78	83	1	69	70
Argelia		32	32		18	18
Bolívar	1	84	85		43	43
Bugalagrande	7	121	128		43	43
Caicedonia	3	107	110	1	101	102
Cali	1544	10532	12076	2038	13341	15379

Calima	4	70	74		47	47
Candelaria	43	328	371		161	161
Cartago	40	589	629	32	589	621
Dagua	14	137	151	1	103	104
El Águila		43	43		34	34
El Cairo	3	28	31	1	22	23
El Cerrito	15	237	252		127	127
El Dovio	4	41	45		26	26
Florida	41	216	257	3	113	116
Ginebra	5	83	88		47	47
Guacarí	14	145	159		78	78
Buga	39	640	679	52	791	843
Jamundí	102	537	639	1	256	257
La Cumbre	1	49	50		24	24
La Unión	3	113	116		73	73
La Victoria	5	74	79		50	50
Obando	1	31	32		23	23
Palmira	67	1508	1575	32	1313	1345
Pradera	13	186	199	1	98	99
Restrepo	6	71	77		43	43
Riofrío	5	65	70		38	38
Roldanillo	3	139	142	12	92	104
San Pedro	3	61	64		29	29
Sevilla	2	180	182	1	132	133
Toro	2	61	63		46	46
Trujillo	5	73	78		44	44
Tuluá	65	1146	1211	126	1393	1519
Ulloa		20	20		12	12
Versalles	4	30	34	2	22	24
Vijes	4	31	35		21	21
Yotoco	5	92	97		46	46
Yumbo	70	382	452	1	224	225
Zarzal	13	171	184	1	95	96
<b>Total general</b>	<b>2174</b>	<b>18702</b>	<b>20876</b>	<b>2306</b>	<b>19907</b>	<b>22213</b>

Fuente: RUAf ND; base de datos descargada el 04 octubre.

## 2. ZONOSIS

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

Hasta la SE 39 se han notificado 9953 casos de AAPTR. La incidencia es  $230 \times 10^5$  hab. La Cumbre tiene la mayor incidencia ( $677 \times 10^5$  hab), le sigue Restrepo ( $635 \times 10^5$  hab). Tabla 4

Tabla 4. Casos e incidencia de agresiones por APTR, por municipio de procedencia, Valle del Cauca semanas 1 a 39 del 2019.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	74	0,74	325,8
Andalucía	77	0,77	434,1
Ansermanuev	53	0,53	275,3
Argelia	21	0,21	330,0
Bolívar	48	0,48	370,3
Buga	351	3,53	306,4
Bugalagrande	93	0,93	442,5
Caicedonia	150	1,51	508,0
Cali	4273	42,93	174,7
Candelaria	169	1,70	198,0
Cartago	387	3,89	288,1
Dagua	185	1,86	503,1
Darién	80	0,80	504,8
El Águila	12	0,12	107,1
El Cairo	18	0,18	176,7
El Cerrito	153	1,54	262,5

El Dovio	36	0,36	437,1
Florida	191	1,92	325,0
Ginebra	97	0,97	448,6
Guacarí	107	1,08	302,5
Jamundí	452	4,54	355,3
La Cumbre	79	0,79	676,8
La Unión	89	0,89	224,3
La Victoria	49	0,49	377,1
Obando	56	0,56	367,7
Palmira	792	7,96	255,0
Pradera	134	1,35	234,0
Restrepo	104	1,04	635,5
Riofrío	64	0,64	456,2
Roldanillo	126	1,27	391,0
San Pedro	71	0,71	376,0
Sevilla	164	1,65	370,1
Toro	56	0,56	337,4
Trujillo	96	0,96	535,7
Tuluá	395	3,97	180,2
Ulloa	24	0,24	449,8
Versalles	39	0,39	563,1
Vijes	55	0,55	482,1
Yotoco	57	0,57	345,6
Yumbo	347	3,49	276,1
Zarzal	141	1,42	302,6
<b>Total</b>	<b>9953</b>	<b>100,0</b>	<b>229,8</b>

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

Los perros y los gatos fueron responsables de 98.89% de las agresiones; los micos, los grandes roedores, los murciélagos, los équidos y otros silvestres, fueron responsables de 0,97%. Según la clasificación de las agresiones, hubo 2890 (29,0%) leves y 1457

(14,6%) graves; de los casos notificados como graves, a 99 no se les aplicó suero y a 209 de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 5).

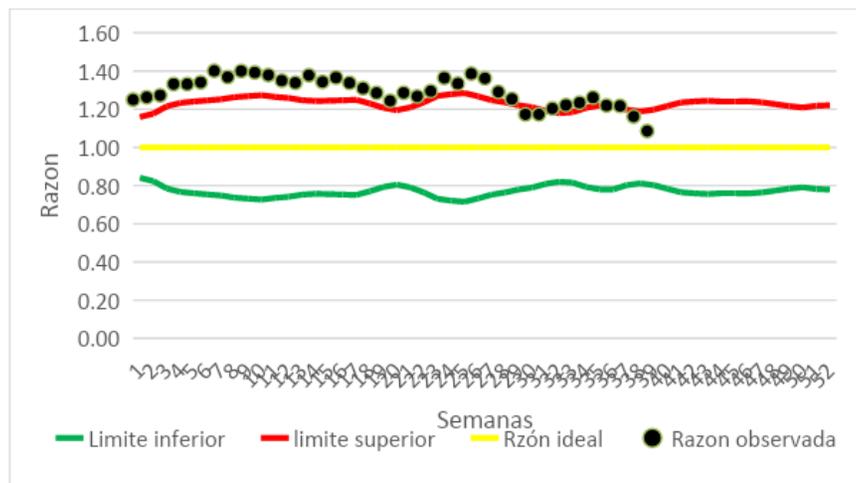
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas 1 a 39 2019.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	14	0,9	5604	66,2	100	2,4	5518	96,2
Exposición Leve	123	8,2	2767	32,7	2681	63,4	209	3,6
Exposición Grave	1358	90,8	99	1,2	1447	34,2	10	0,2
<b>Total</b>	<b>1495</b>	<b>100</b>	<b>8470</b>	<b>100</b>	<b>4228</b>	<b>100</b>	<b>5737</b>	<b>100</b>

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

En el canal endémico (CE) se observa que en las semanas 1 a 29 y 32 a 37 las agresiones superaron lo esperado, (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 39 de 2019.



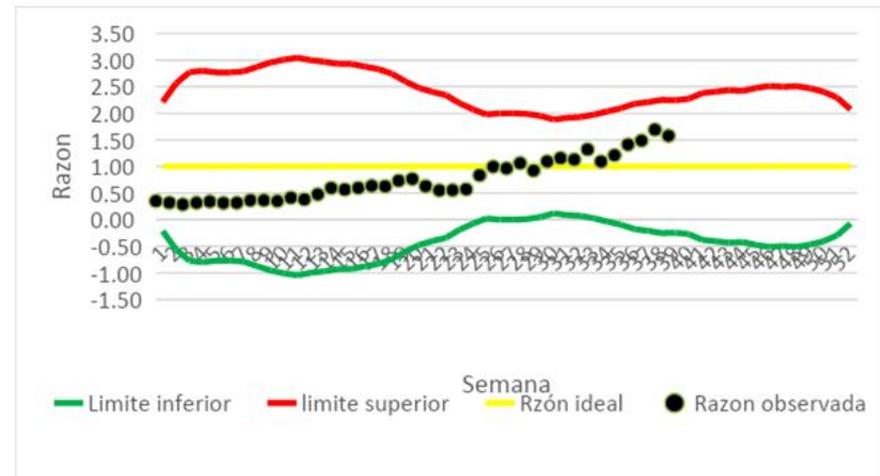
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

## ➤ Leptospirosis

Hasta la SE actual se han notificado 265 casos de leptospirosis. La incidencia es de  $6,1 \times 10^5$  hab. La incidencia más alta la tiene Yotoco ( $163 \times 10^5$  hab), seguido por Guacarí ( $98 \times 10^5$  hab). Hay una muerte por leptospirosis, procedente del municipio de Cali.

En el CE se observa que los casos de leptospirosis están en zona de alerta (Gráfica 2).

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 39 de 2019.



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

El promedio histórico del acumulado de los años 2013 a 2018, comparado con el acumulado de 2019, muestra que Buga, Darién, Tuluá, Ginebra, Tuluá y Yotoco presentan un aumento estadísticamente significativo de casos de Leptospirosis.

➤ **Accidente ofídico (AO)**

Se han notificado 49 casos de AO hasta la SE actual. La incidencia es de  $8,8 \times 10^5$  hab. Restrepo y Trujillo fueron los municipios con mayor incidencia ( $42 \times 10^5$  hab).

Tabla 6. Casos e incidencia accidente ofídico, V. del C. SE 1 a 39 de 2019

<b>Municipios de procedencia</b>	<b>Casos</b>	<b>%</b>	<b>Incidencia*100.000 hts</b>
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

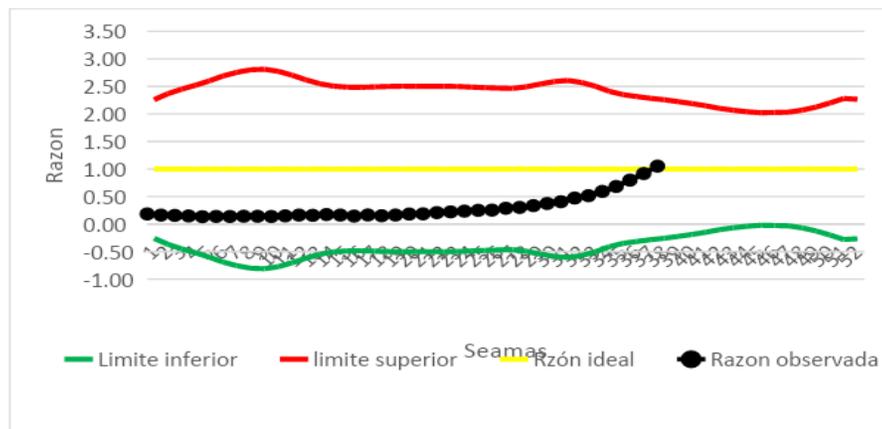
Los casos leves fueron 13; de ellos, dos recibieron tratamiento; cinco fueron moderados; tres recibieron suero antiofídico. Hubo un caso grave, que recibió tratamiento.



El CE para dengue ubica los casos de este año en zona de alerta, con relación al histórico (2013-2018) en las SE 1 a 38, (Gráfica 5).

La comparación del acumulado de dengue en el periodo X del año 2019 (SE 37, 38 y 39) con el del mismo periodo de los años 2013 a 2018, muestra que los municipios de Cartago, Buga, Roldanillo, Tuluá, Yumbo, Zarzal y Guacarí han tenido un aumento estadísticamente significativo de casos.

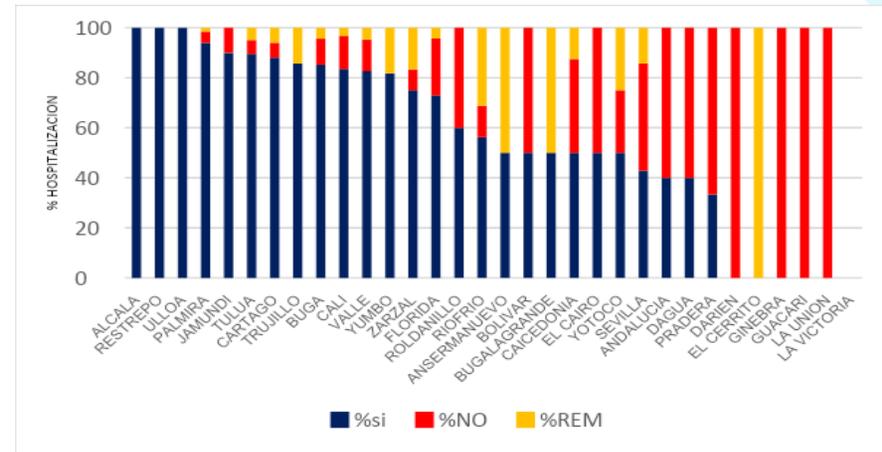
Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-39, 2019.



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

El mayor número de hospitalizados por DCSA lo aportaron los Mpios de Alcalá, La Victoria, Restrepo y Ulloa. El Cerrito remitió el 100% de los casos de dengue. El porcentaje global de reportados fue 82,6% (gráfica 6). El 96,1% de los casos de dengue grave fue hospitalizado.

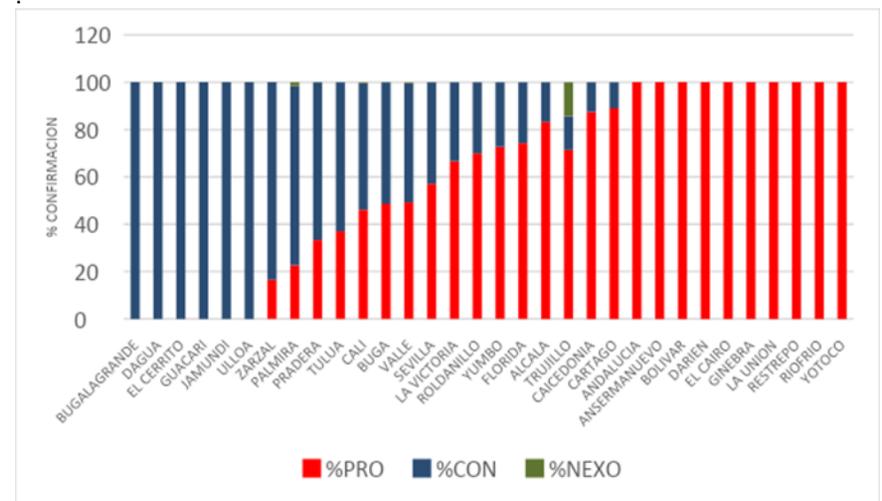
Gráfico 6. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-39 de 2019



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

El porcentaje global de casos confirmados de dengue grave es 69,0%.

Gráfico 7. Confirmación de casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 1-39 de 2019



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

**Semana epidemiológica 39**  
(1 de enero a 28 de septiembre de 2019)

En lo que va del año se han notificado seis casos probables de muerte por dengue, procedentes de Cali, Palmira y Buga (en estudio), La Cumbre y Yumbo (descartados).

Tabla 7. Condición final casos notificados de dengue grave, semanas 39-40, Valle del Cauca.

Casos	Semana	Procedencia	Sexo	Edad	UPGD	Cumpl e	Estado
OSM	39	Palmira	M	8	HUV	SD	Vivo
NSGJ	39	Cali	M	1	Club Noel	No	Vivo
ASE	39	Cali	M	1 mes	HUV	Si	Vivo
GGM	40	Cali	M	2	Clínica Versalles	SD	Vivo
DAL	40	Palmira		6	Club Noel	SD	Vivo
JAO	40	Cali		44	Clínica Cristo Rey	SD	Vivo

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

➤ **Malaria**

Hasta SE 39 hay 41 casos; 54,0% *P. vivax*, 41,5% *P. falciparum* y el 5,0% mixta. Ocho fueron casos complicados. Los municipios de Sevilla y Cali han notificado el 58,5% de los casos del departamento (Tabla 8). Se han notificado dos muertes por malaria (en estudio).

Tabla 8. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 39 2019.

Nombre municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Andalucía	1	0	0	0	1	2,4
Cali	9	6	0	1	16	39,0
Candelaria	0	1	0	0	1	2,4
Cartago	0	1	0	0	1	2,4
Dagua	1	2	0	0	3	7,3
El Cerrito	0	1	0	0	1	2,4
Florida	0	1	0	0	1	2,4
Guacari	0	1	0	0	1	2,4
Jamundi	0	1	0	0	1	2,4

Palmira	0	1	0	1	2	4,9
Pradera	1	0	0	0	1	2,4
Sevilla	8	0	0	0	8	19,5
Tuluá	2	2	0	0	4	9,8
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>41</b>	<b>100,</b>

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

El IPA global de malaria fue de  $0,7 \times 10^3$  hab en riesgo (área rural). Sevilla tiene el IPA ( $0,82 \times 10^3$  hab en riesgo).

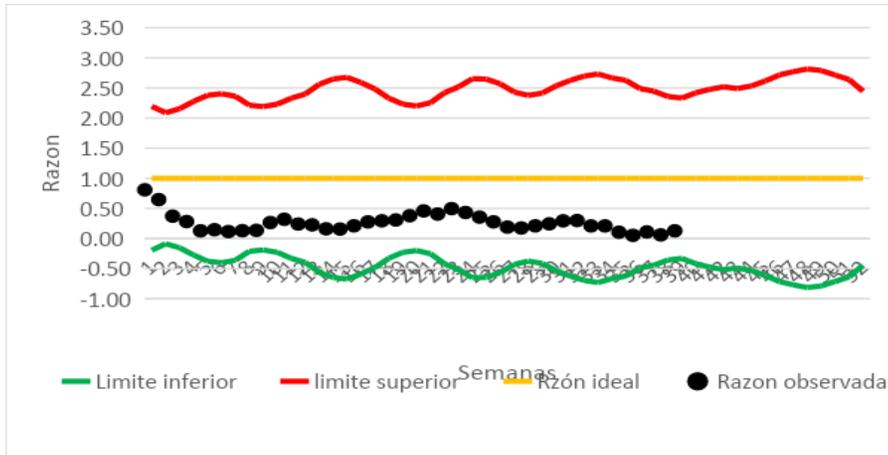
Tabla 9. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 39 2019.

Nombre municipios	IPA	IFA	IVA
Andalucía	0,34	0,00	0,34
Cali	0,44	0,16	0,25
Candelaria	0,02	0,02	0,00
Cartago	0,53	0,53	0,00
Dagua	0,10	0,07	0,03
El Cerrito	0,04	0,04	0,00
Florida	0,07	0,07	0,00
Guacari	0,07	0,07	0,00
Jamundi	0,02	0,02	0,00
Palmira	0,03	0,02	0,00
Pradera	0,14	0,00	0,14
Sevilla	0,82	0,00	0,82
Tuluá	0,13	0,07	0,07
<b>Total</b>	<b>0,07</b>	<b>0,03</b>	<b>0,04</b>

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

En el CE la malaria, en general, se ubica dentro de lo esperado. (Gráfica 8).

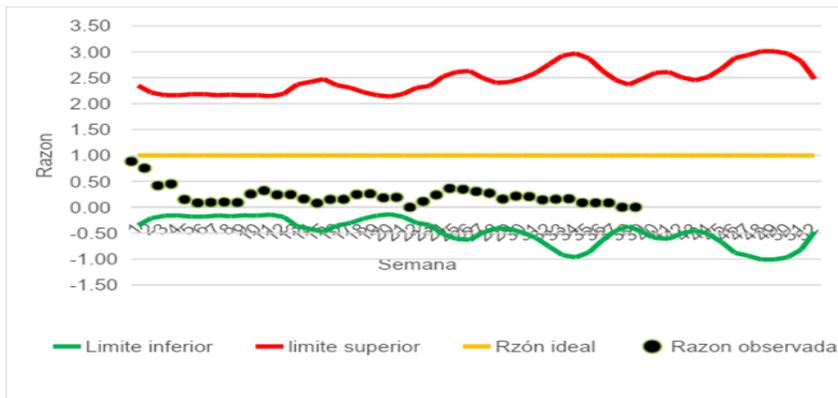
Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 39 2019



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

En el CE para *P. vivax*, éste se ubica dentro de lo esperado en las SE 1 a 39 (gráfica 9).

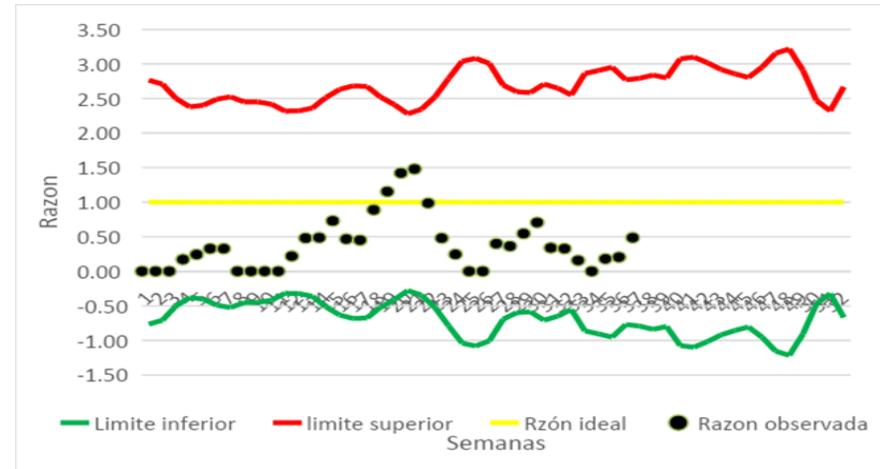
Gráfica 9. Canal endémico de malaria por *P. vivax*, Valle del Cauca, Semana 1 a 39



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

En el CE para *P. falciparum*, éste se ubica dentro de lo esperado (Gráfico 10).

Gráfica 10. Canal endémico de malaria por *P. falciparum* Valle del Cauca, semanas 1 a 39, 2019.



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

### ➤ Leishmaniasis

Los 20 casos acumulados hasta la SE actual fueron notificados como leishmaniasis cutánea. El Cairo, El Dovia, Ansermanuevo y Cali, notificaron el 55,0% de los casos. La incidencia es de  $3,6 \times 10^5$  hab. (Tabla 10).

Tabla 10. Casos e Incidencia de leishmaniasis en el V. del C. SE 1 a 39, 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, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

El 40% de los casos eran trabajadores agrícolas y el 15,7% eran estudiantes (Tabla 11).

Tabla 11. Casos de leishmaniosis por ocupación. V. del C. SE 1 a 39 2019.

Ocupación	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, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

### ➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

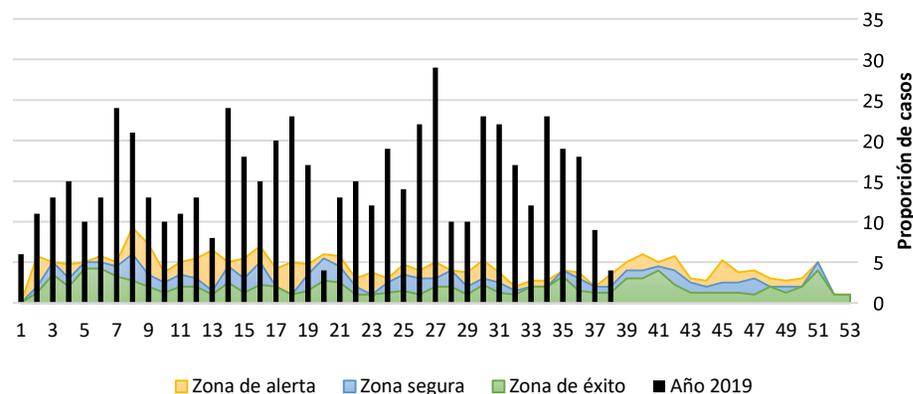
Se notificaron un caso sospechoso de encefalitis del Nilo, procedente de Caloto-Cauca (descartado por el INS), un caso probable de encefalitis del oeste, procedente de Candelaria (descartado), dos casos confirmados de chagas agudo, procedentes del municipio de San José del Palmar-Choco y se descartó un caso de fiebre amarilla, procedente de Santa Marta.

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

### ➤ Hepatitis A.

Hasta la SE actual se han notificado 580 casos de hepatitis A, el 91,67% de Cali; la incidencia global es de  $13,27 \times 10^5$  hab. El porcentaje de hospitalización es 42,75% (248). No se han presentado casos en población gestante; en la población carcelaria se han descartado dos casos y hay cuatro casos en menores de cinco años. En el CE de la hepatitis A, ésta está en zona de brote, siguiendo el comportamiento histórico. No se notificaron casos en la SE 39, (ver gráfica).

Gráfica 11. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-39, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

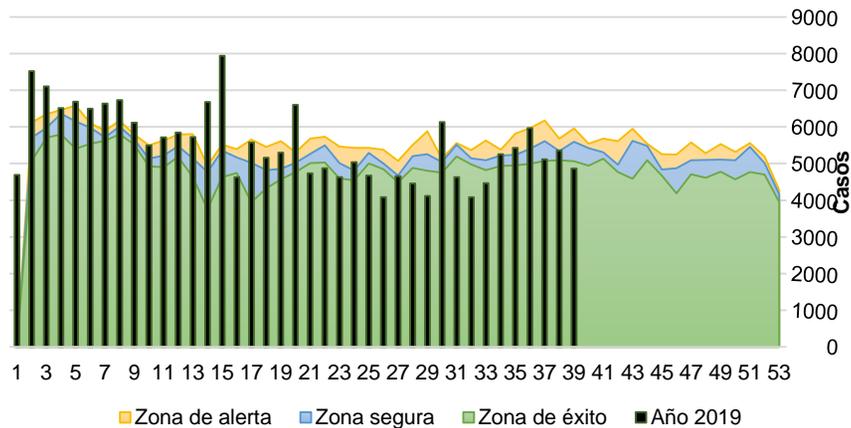
### ➤ Fiebre Tifoidea

Hasta la SE 39 se han notificado 22 casos, 9 tienen resultado del LDSP (confirmados: 6, descartados: 3). La incidencia es de  $0,21 \times 10^5$  hab (la incidencia puede variar de acuerdo con los ajustes por procedencia).

➤ **Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)**

Hasta la SE actual se han notificado 218.789 casos de EDA. La incidencia es de  $46,92 \times 10^5$  hab; los municipios con las mayores incidencias son Florida ( $85 \times 10^5$  hab), Jamundí ( $82,8 \times 10^5$  hab) y Andalucía ( $81,7 \times 10^5$  hab). El monitoreo mediante el CE muestra que en las semanas 2-3, 6-8 y 14-15 se superó el umbral de alerta; actualmente está en zona de éxito.

Gráfica 12. CE de EDA, V. del C. SE 1-39, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ **Cólera**

No se han notificado casos. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ **Brotos y alertas departamentales (Tabla 12).**

Tabla 12. Brotes de ETA de notificación inmediata, V. del C. SE 1-39, 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	39,73%	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%	Cerrado
68	Tuluá	35	ETA	Otro: Policía	14	650	2,2%	Cerrado
69	Cali	37	ETA	Otro: Club	325	409	79,4%	Abierto
70	Sevilla	37	ETA	Otro: Hospital	6	25	24%	Cerrado
71	Cali	39	ETA	I Educativa	15	SD	SD	Abierto
72	Florida	40	ETA	Comunidad Indígena	11	30	36,6%	Abierto

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

De la totalidad de brotes ingresados (101 brotes), 72 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA: 68, Hepatitis A: 2, EDA: 2) y 29 brotes ocurren en entorno familiar sin criterio de notificación inmediato.

Está pendiente el informe final de 15 brotes (Cali: 13, Jamundí: 1, Palmira: 1) y la notificación colectiva de siete, (Jamundí: 2, Cali: 4, Florida: 1)

### ➤ Mortalidad de menores de 5 años por EDA

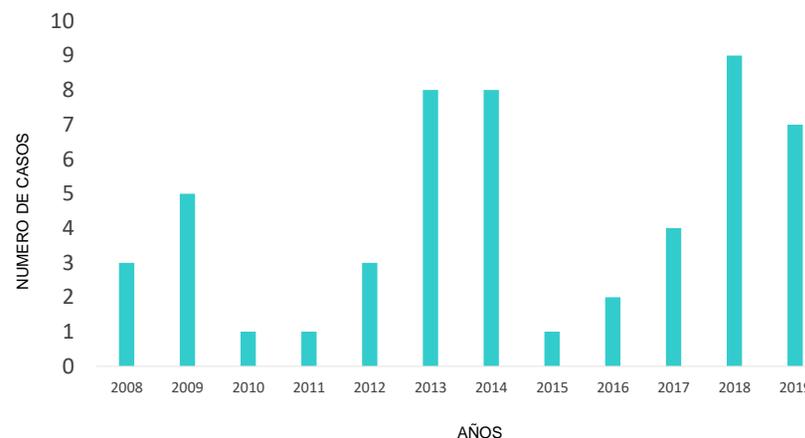
Hasta la SE actual se han notificado dos casos (confirmados) de mortalidad por EDA, uno de El Dovio y otro de Cali.

## 5. INMUNOPREVENIBLES

### ➤ Parálisis Flácida Aguda (PFA) – Evento en Erradicación

No se notificaron casos. En lo corrido del año se han notificado siete casos probables, de los que se descartaron seis; el otro tiene pendiente el reporte. Cinco de los casos proceden de Cali y dos de Yumbo. La notificación disminuyó 12,5 % respecto al año anterior (en el mismo periodo fueron notificados ocho casos). Se cumple con la meta para notificación de  $1 \times 10^5$  menores de 15 años.

Gráfica 13. Casos notificados de Parálisis Flácida Aguda, procedencia Valle del Cauca, años 2008 – 2019.

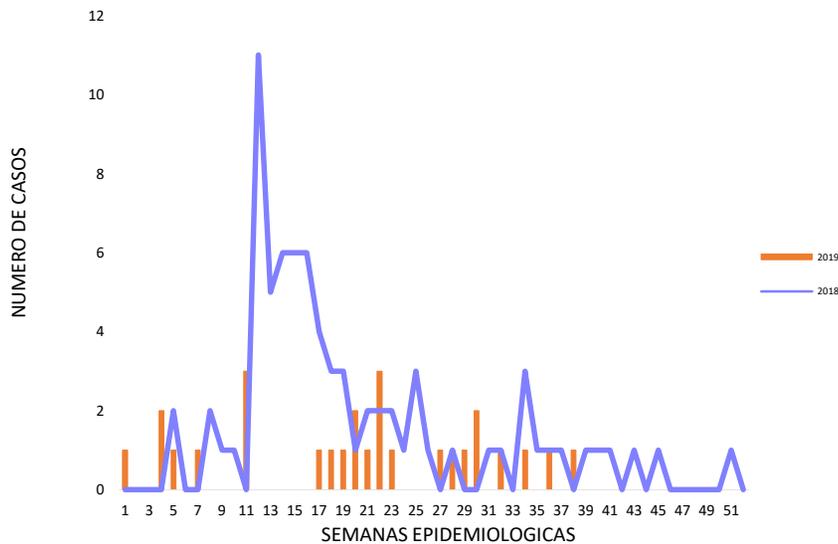


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

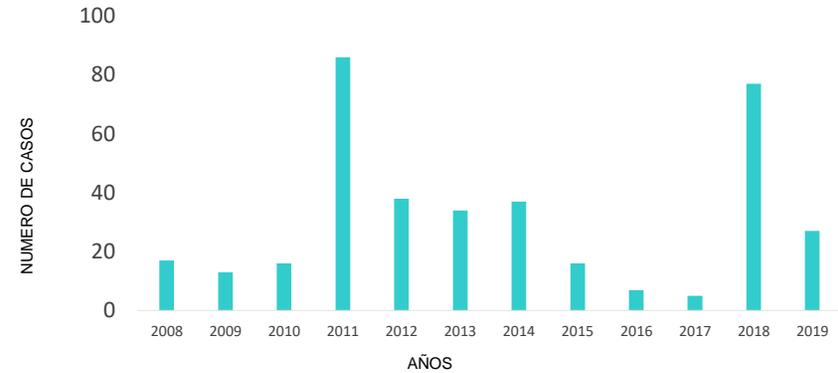
No se notificaron casos. En lo que va del año se han notificado 27 casos, 15 procedentes de Cali, 4 de Tuluá, 2 de Buga y uno respectivamente de Cartago, Pradera, Yumbo, Florida, Palmira y Jamundí; dos no reportaron envío de muestra de laboratorio y dos se descartaron por error de digitación, los demás fueron descartados por laboratorio. Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 71 casos sospechosos (la notificación disminuyó 61,9%).

Gráfica 14. Comportamiento de la notificación de Sarampión, V. del C. 2018 - 2019:



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

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

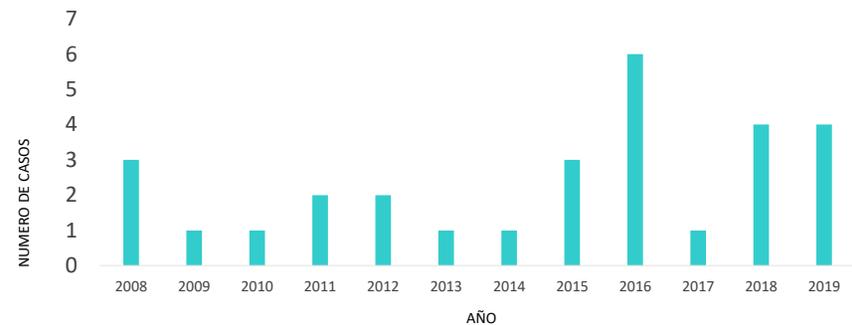


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Rubeola – Evento en eliminación y alerta nacional**

No se notificaron casos. En lo corrido del año se han notificado cinco casos, procedentes de Cali, Cartago, Palmira y Tuluá; hay un caso de Dpto. En el mismo período de 2018 se notificaron 11 casos sospechosos (Disminución: 54,5 %)

Gráfica 16. Comportamiento en la notificación de Síndrome de Rubeola Congénita, procedencia Valle del Cauca, 2008 - 2019:

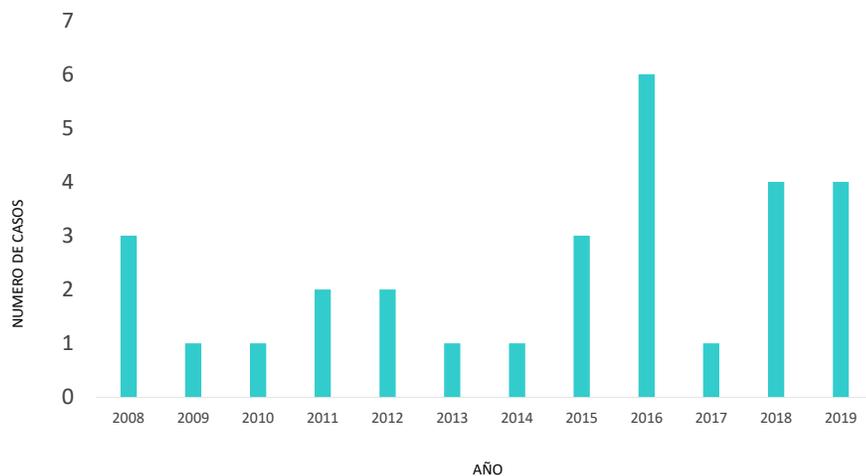


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Síndrome de Rubeola Congénita (SRC) – Evento en eliminación**

No se notificaron casos. En lo que va del año se han registrado cuatro casos sospechosos. La notificación ha aumentado 75% con respecto al mismo periodo de 2018 (un caso). A la fecha se cumple la meta de notificación anual (un caso por 10<sup>5</sup> nv).

Gráfica 17. Comportamiento en la notificación de Sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2008 - 2019:

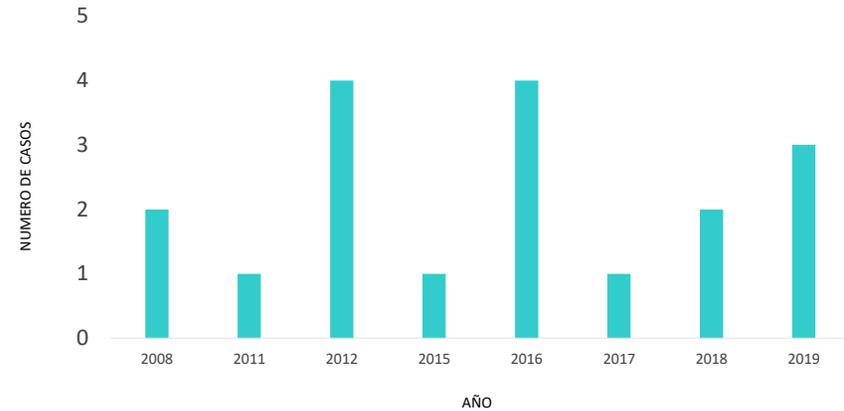


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Difteria – Evento en control y alerta nacional**

No se notificaron casos; el acumulado en lo que va del año es de tres casos probables, descartados por laboratorio. Hasta el mismo periodo 2018 el acumulado era de dos casos (aumento de 33,3% del acumulado).

Gráfica 18. Casos notificados de difteria. V. del C. años 2008 – 2019.



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

➤ **Evento supuestamente atribuido a la vacunación e inmunización – ESAVI GRAVE – Evento en control**

No se notificaron casos: En lo corrido del año se han notificado 43 casos; 34 de ellos cumplen criterios de ESAVI grave.

Tabla 13. Comportamiento en la notificación de casos que cumplen con definición de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, hasta la semana 39 de 2019.

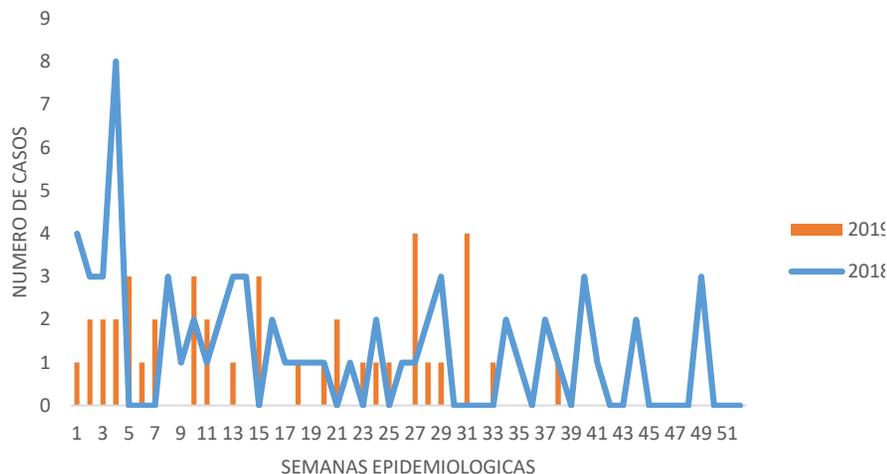
Municipio	Relacionado con la vacuna	Relacionado con el Programa	Descartado	Pendiente por clasificación	Total
Cali	1	3	12	4	20
Buga	0	0	0	1	1
Caicedonia	0	0	0	2	2
Cartago	0	0	1	2	3
Dagua	0	0	1	0	1
Guacarí	0	0	0	1	1

Palmira	0	0	1	2	3
Riofrío	0	0	0	2	2
Tuluá	0	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>34</b>

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

Hasta el mismo periodo de 2018 el acumulado era de 55 (disminución del 21,8%).

Gráfica 19. Comportamiento de la notificación de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, 2018 - 2019:

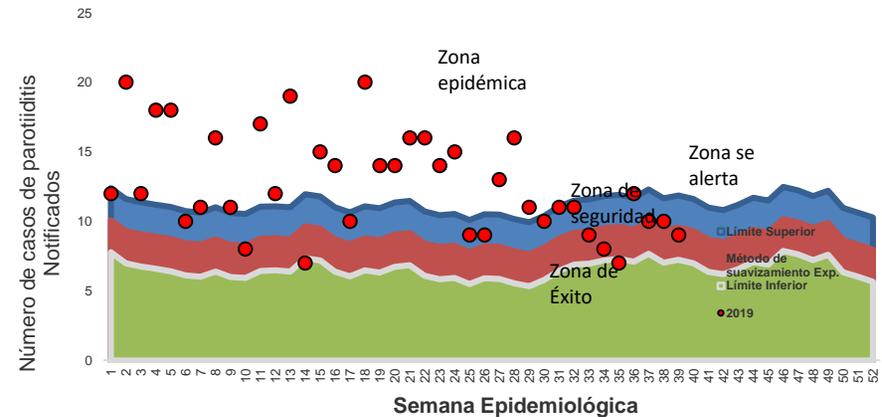


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Parotiditis – Evento en control**

El número de casos presentados en la SE se ubicó en zona de éxito del CE, siguiendo la tendencia de la notificación histórica del evento. En comparación con el mismo periodo del año anterior, hay una reducción del 35,7% de los casos individuales.

Gráfica 20. CE parotiditis, Valle del Cauca, semana 38 de 2019.



Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Tabla 14. 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

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

➤ **Tétanos Neonatal – Evento en Eliminación**

En lo que va de 2019 se ha notificado un caso probable, procedente del Dpto. del Cauca, que fue descartado.

➤ **Tétanos Accidental (TA) – Evento en eliminación**

En lo corrido de 2019 se ha notificado un caso de TA, del Mpio. de Candelaria, confirmado por clínica. Condición final del paciente: vivo.

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

Se notificaron 39 casos. El acumulado de los casos notificados en lo que va del año es de 114.

Tabla No 15. Casos notificados por meningitis en el Valle del Cauca 2019

Municipios	Casos notificados	H. influenza	Neisseria Menig	Pneumoniae	Otros agentes	Pendientes identificación germen
Cali	80	2	5	13	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	3	-	1	1	1	-
Yotoco	1	-	-	-	-	1
Yumbo	2	-	-	-	1	1
Zarzal	1	-	-	-	1	-
Total	114	3	7	17	34	48

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

**Mortalidad por meningitis:**

El acumulado de la mortalidad notificada, en lo corrido del año, es de 24 casos (tabla 16).

Tabla No 16. 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	18	-	1	7	2	8
Darién	1	-	-	-	-	1
Jamundí	2	-	-	2	-	-
La victoria	1	-	-	-	-	1
Palmira	2	-	-	1	-	1
Total	24	-	1	10	2	11

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

El acumulado de la mortalidad en el mismo periodo de 2018 fue de 91 casos (incremento de 20%).

➤ **Tos ferina - Evento en control**

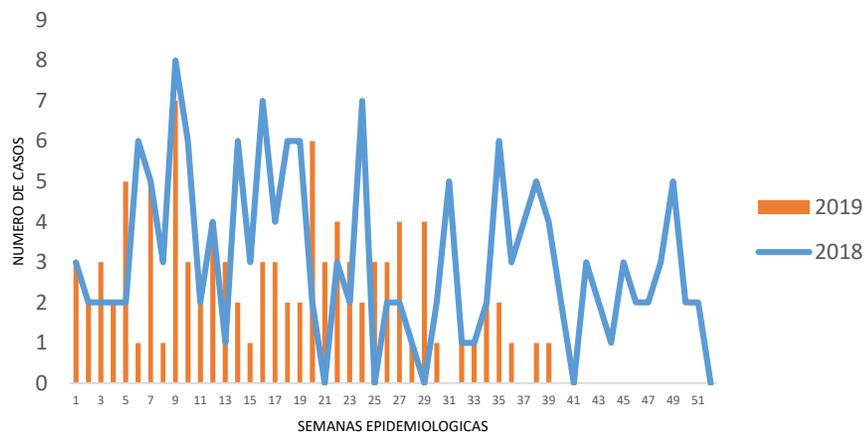
Se notificó un caso probable de tos ferina; en lo que va de 2019 se han notificado 97 casos.

Tabla No 17. 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	72	2	1	59	8	3
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	97	4	1	73	13	3

Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 130 casos probables. La notificación disminuyó 25%.

Gráfica 21. Comportamiento en la notificación de Tos ferina, procedencia Valle del Cauca, 2018 – 2019.

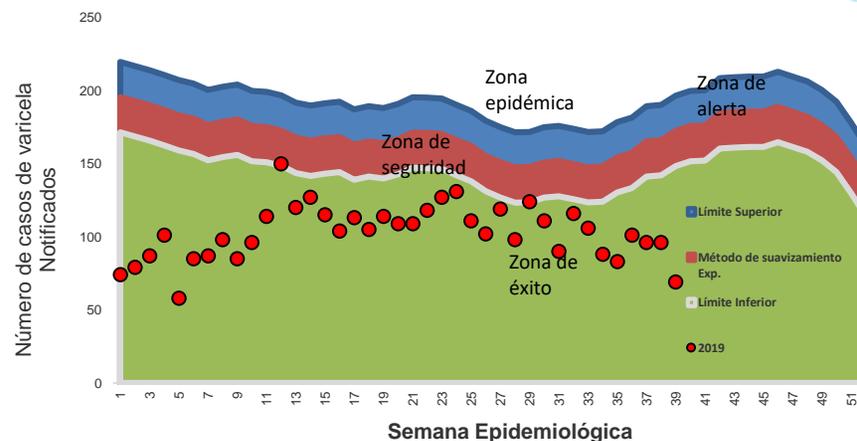


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

### ➤ Varicela – Evento en control

La tendencia histórica de la varicela permanece en zona segura. En comparación con el año anterior hay una reducción de 51% de los casos.

Gráfica 22. Canal endémico varicela, Valle del Cauca, semana 38 de 2019.



Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

En la tabla 18 está la distribución de los brotes acumulados hasta la SE 39.

Tabla 18. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

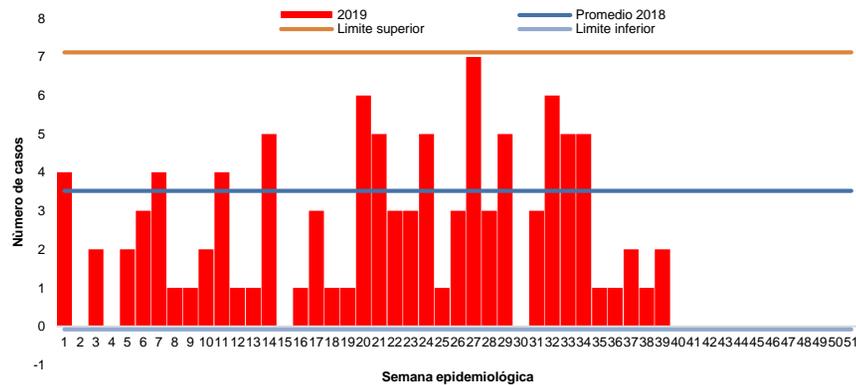
Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Tasa de ataque	Estado	Informes
1	Cárcel Villahermosa	Cali	79	5994	1,3	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Buga	2	1280	0,08	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Palmira	36	2110	0,01	Abierto	24 h-72h
1	Cárcel de Florida	Florida	2	40	0,05	Cerrado	24 h-final
1	Clínica 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

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

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

Hasta la SE actual se han notificado al SIVIGILA 231 casos de IRAGI; el 44,5% de ellos (103) cumple con la definición de caso y corresponden al V. del C. No se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad. El municipio de Tuluá presentó un incremento estadísticamente significativo.

Gráfica 23. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-39, 2019.



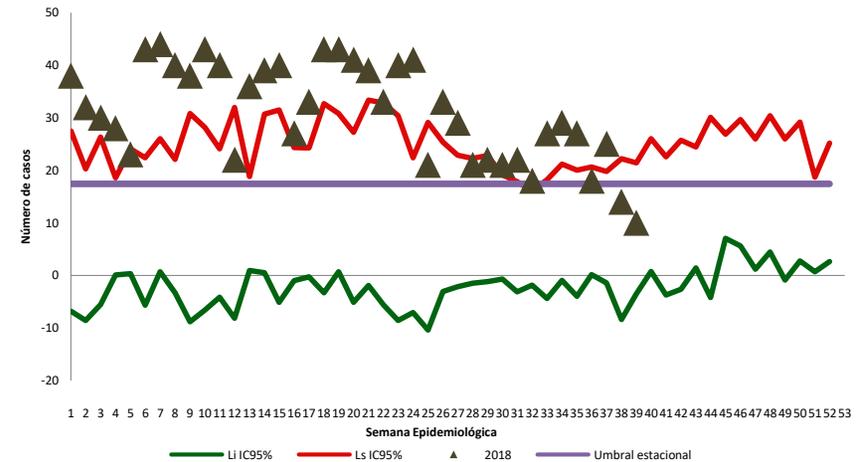
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza (ESI) e infección respiratoria aguda grave (IRAG)**

El acumulado de la notificación es de 1213 casos. En la SE actual se notificaron 10 casos. 867 casos (71,4%) corresponden a IRAG y 346 (28,6%) a ESI.

Hasta la SE actual la tendencia en la notificación de casos centinela de ESI-IRAG 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 24. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca a semana epidemiológica 39-2019



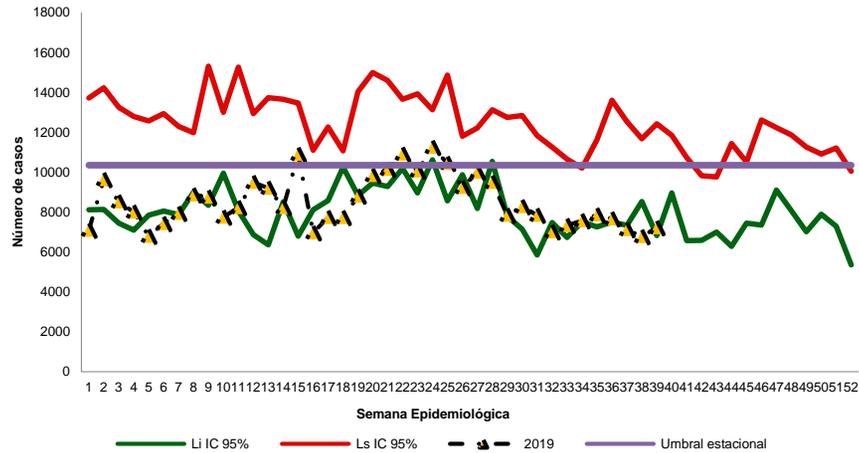
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Vigilancia de la morbilidad por infección respiratoria aguda**

El número acumulado de consultas externas y de urgencias por IRA hasta la SE actual es de 331937., que son el 4,4% del acumulado de las consultas externas y de urgencias por todas las causas (7590361). La notificación está debajo del umbral estacional.

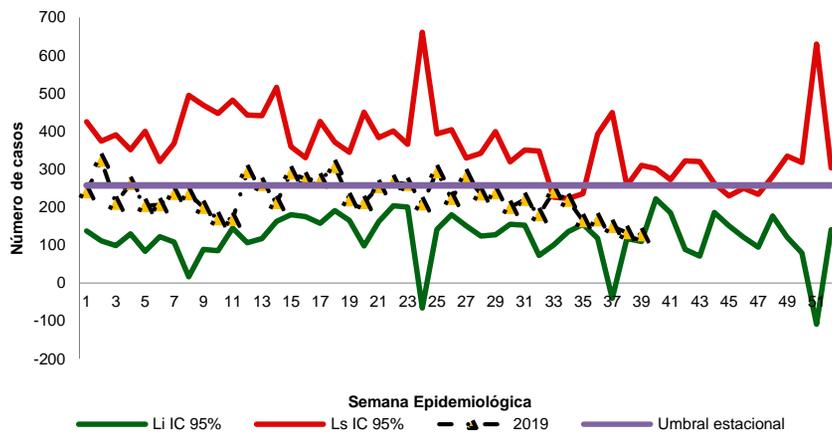
El acumulado de hospitalizaciones es 8477, que es el 6,2% del acumulado de hospitalizaciones por todas las causas (136587). En esta SE se notificaron 369 hospitalizaciones en UCI por IRAG, que son el 4,5% de las hospitalizaciones en UCI por todas las causas. Las hospitalizaciones por IRAG no superaron el límite superior histórico y la notificación está bajo el umbral estacional.

Gráfica 25. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 39 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

Gráfica 26. Comparación de hospitalizaciones por IRAG SE 39 2019 con su comportamiento histórico 2014-2018, Valle del Cauca.



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

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

Hasta la SE actual se han notificado 26 casos de mortalidad por IRA. Se han realizado 24 unidades de análisis que han permitido confirmar veinte casos y descartar cuatro.

Tabla 19. 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
Buga	2			2
Bugalagrande		1		1
Cali	11	1	2	14
Candelaria	1			1
Cartago	1			1
El Cerrito	2			2
Florida	1			1
Guacari		1		1
Obando	1			1
Palmira	1			1
Total	20	4	2	26

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

**6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD**

➤ **Infecciones asociadas a dispositivos (IAD)**

Se notificaron 15 casos en la SE actual, para un acumulado de 421 IAD en lo que va del año. El 92 % de los casos ocurrieron en UCI de Cali.

Tabla 20. 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	389	25	21
Buga	12	3	2
Tuluá	16	2	1
Palmira	3	3	1
Cartago	1	2	1
<b>Total</b>	<b>421</b>	<b>35</b>	<b>26</b>

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

Las más notificadas fueron las ITS-AC, seguidas de las ISTU-AC y en tercer lugar las NAV; el servicio con mayor porcentaje de casos reportados de infecciones fueron las UCI Adulto (es el servicio con mayor número de camas a del Dpto.) Ver tabla 21.

Tabla 21. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 39 de 2019

	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
<b>UCI Adulto</b>	77 (75%)	123(86,6%)	116(66 %)	316
<b>UCI Pediátrica</b>	10 (9.5%)	19(13.4 %)	22(12.5%)	51
<b>UCI Neonatal</b>	16 (15.5%)		38(21,5%)	54
<b>Total</b>	<b>103(100 %)</b>	<b>142(100%)</b>	<b>176 (100%)</b>	<b>406</b>

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

➤ **Endometritis puerperal**

No se notificaron casos; el acumulado hasta lo corrido del año permanece en 67 casos, 64% derivada de parto vaginal y 36% de parto por cesárea.

Tabla 22. Municipio que han notificado Endometritis puerperal Valle del Cauca 2019

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% endometritis puerperal
Cali	48	16289	0,29
Tuluá	2	1763	0,11
Cartago	2	546	0,46
Palmira	13	2244	0,78
Buga	2	877	0,22
<b>Total</b>	<b>67</b>	<b>21.719</b>	<b>0,30</b>

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

➤ **Brotos y alertas departamentales.**

Hasta la SE actual 39 se han notificado 14 brotes intrahospitalarios, descritos en la tabla 23.

Tabla 23. Número de brotes de Infecciones asociadas a la atención en Salud (IAAS) Valle del Cauca 2019

Fecha notificación	Municipio	Germen	Servicio	Afectados	Estado actual del brote
28/01/2019	Cali	<i>Norovirus</i>	Pediatría	2	Cerrado
20/02/2019	Cali	<i>Clostridium difficile</i>	Hematoncológica	4	Cerrado
13/02/2019	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	UCI adulto	4	Cerrado
13/02/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	Hospitalización	1	Cerrado
06/03/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	Hospitalización	2	Cerrado
06/03/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI	1	Cerrado
4/05/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI	1	Cerrado

9/04/2019	Cali	<i>Acinetobacter baumannii</i> productora de carbapenemas a NDM,	UCI P	1	Cerrado
5/06/2019	Palmira	<i>Streptococcus faecium</i>	Hospitalización	1	Cerrado
13/06/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI Neonatal	1	Cerrado
30/07/2019	Cali	<i>Clostridium difficile</i>	Hematoncológica	4	Cerrado
01/08/2019	Cali	<i>Cándida auris</i> <i>Enterococcus faecium</i>	Hospitalización	1	Abierto
01/10/2019	Cali	<i>resistente a vancomicina</i> <i>Klebsiella pneumoniae</i> probablemente NDM.	UCI Adulto	2	Abierto
01/10/2019			UCI Pediátrica	1	Abierto

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

\*Informe de 24 horas enviado por la institución

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

### ➤ Infecciones de sitio quirúrgico (ISQ)

Hasta la SE actual se han notificado 262 ISQ, de las que se excluyen 24 porque están asociadas a procedimientos quirúrgicos realizados en 2018, seis fueron descartadas y tres porque eran heridas contaminadas que no cumplían la definición de caso. El 77% de los casos válidos (229) fue notificado por instituciones del Mpio. de Cali; el 13% (29 casos) por instituciones de Palmira; el 6% (14 casos) de Tuluá; el 2% (5 casos) de Buga; el 1% (2 casos) de Sevilla y el 0,5% (1 caso) de Cartago, La Unión y Florida, cada uno. El 63% de las infecciones notificadas son superficiales, el 30% profundas y el 7% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con mayor número de infecciones asociadas fue la cesárea (38%), seguido por la herniorrafia (38%), la colecistectomía (17%) y revascularización miocárdica (7%).

Tabla 24. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 39, 2019

Procedimiento	Superficial	Profunda	Órgano-Espacio	Total
Cesárea	65	19	3	87
Herniorrafia	50	34	2	86
Revasc. miocárdica	9	8	1	18
Colecistectomía	20	8	10	38
<b>Total</b>	<b>144</b>	<b>69</b>	<b>16</b>	<b>229</b>

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

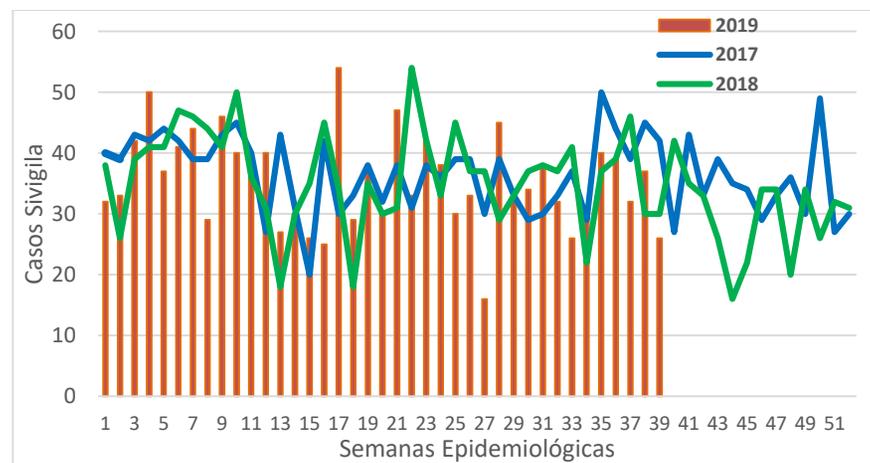
## 7. MICOBACTERIAS

### ➤ Tuberculosis todas las formas

Hasta la SE 39 se notificaron 1380 casos de TBTF. El 83,8% fue TBTF pulmonar y 16,2% fue extrapulmonar. Hubo una reducción del 3,6% en comparación con el mismo periodo de 2018.

El análisis de comportamiento inusual de Poisson (ACIP) se identificó que Alcalá, Buga, Florida, Jamundí, Palmira, Toro y Yumbo tuvieron un aumento estadísticamente significativo en la notificación de los casos ( $p < 0,05$ ); los municipios de Sevilla y Tuluá presentaron 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 27. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2017 semanas epidemiológicas 01-39 de 2019.



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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 39:

- TBTF, 28,7 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar, 23,9 casos x 100.000 habitantes.

- TBTF no pulmonar, 4,8 casos x cada 100.000 habitantes

Tabla 25. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 – 39 de 2019.

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	965	148	1113	80,7
	Confirmado por clínica	172	71	243	17,6
	Confirmado por nexo epidemiológico	20	4	24	1,7
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	1043	212	1255	90,9
	Previamente tratado	114	11	125	9,1
<b>Total</b>		<b>1157</b>	<b>223</b>	<b>1380</b>	

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

En el SIVIGILA residentes de Buenaventura figuran como TBTF 143 casos hasta SE 39, 133 son Tb pulmonar y 10 casos son extrapulmonares; 12 fueron previamente tratados y 5 coinfectados con VIH.

### ➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 39 se notificaron 41 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay un decremento en la notificación de 12,8%. De los casos notificados este año 61% son casos nuevos.

#### Indicadores:

- ✓ Porcentaje de coinfección TBFR: 27% (11 casos)
- ✓ Incidencia departamental TBFR: 0,57 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

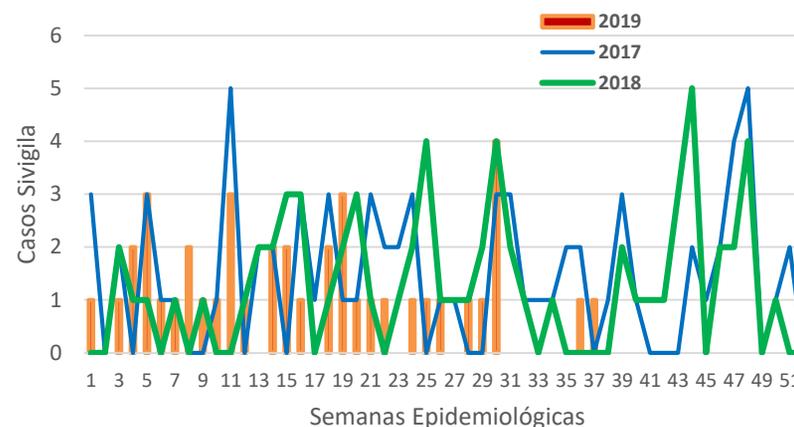
Valle para la nación presenta una notificación TB FR dentro de lo esperado. La siguiente gráfica muestra 39 casos confirmados con tipo de resistencia.

Tabla 26. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-39, 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	5	0	6	22
	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	2	0	0	0	2
	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>	Total	18	8	0	13	39
	%	<b>46,2</b>	<b>20,5</b>	<b>0,0</b>	<b>33,3</b>	100,0

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

Gráfico 28. Notificación de la tuberculosis farmacorresistente, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 – 39 de 2019.



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

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

### ➤ Coinfección y mortalidad TB-VIH

Hasta SE 39 se notificaron 199 casos de coinfección TB-VIH, 188 TBTF y 11 TBFR, el porcentaje de coinfección fue de 14% de 1421 casos entre TB sensible y resistente.

Revisando las fuentes de información, por Sivigila (813 y 850) se identifican 27 casos notificados mortalidad TB-VIH ≤ 49 años, residentes de Cali 21 casos, 1 de Caicedonia, 2 de Palmira, 1 de La Unión y 2 de Cartago. Además, al revisar fallecidos por coinfección se identifican por estadísticas vitales 16 casos por RUAF: 10 de Cali, 2 de Caicedonia, 1 de Palmira, 1 de Riofrío y 2 de Tuluá, para un total de 43 casos. De los casos identificados por RUAF se revisan para identificar si realmente son casos de coinfección TB-VIH, si están en programa, para notificarlos al Sivigila y realizar las unidades de análisis correspondientes, de los casos por RUAF han sido analizados 5 casos, 2 de Cartago se

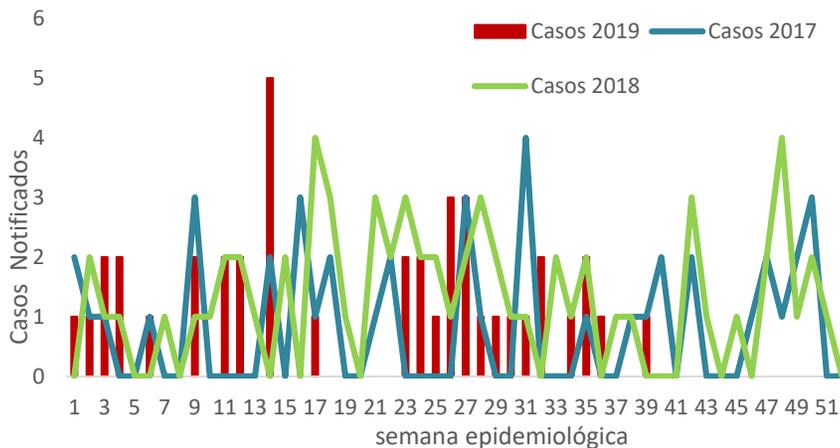
analizarán la próxima semana. De los casos por Sivigila han sido analizados 20 casos, 7 pendientes por UA, 6 de Cali y 1 de Palmira.

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 39 se notificaron 41 casos de LP, de ellos 22 residían en Cali, dos en La Unión, siete 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 33 casos nuevos, para una proporción de 80,5%. Comparado con el año anterior a igual SE, se notificaron 51 casos, para una reducción de 19,6%.

Gráfica 29. Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-39 de 2019.



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

### Indicadores a la semana epidemiológica 39 de 2019

- ✓ Tasa de detección de casos nuevos: (33 casos) 0,75 x 100.000 habitantes.
- ✓ Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 66,7% (22 casos).
- ✓ Porcentaje de casos nuevos paucibacilares: 33,3% (11 casos).
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado I en los casos nuevos: 24,2% (8 casos).
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado II en los casos nuevos: 9,1% (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**

➤ **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 39 de 2019, se reportaron 109 registros de sífilis congénita, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 49 casos residentes en 14 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 27. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 39 de 2019.

Municipio de Residencia	Nacidos vivos + mortinatos	No.Casos por Municipio de residencia	Incidencia *1000NV+Mo rtinatos) por ET Residencia	%
Ansermanuevo	119	1	8,40	2,04
Bolívar	128	1	7,81	2,04
Cali	19357	23	1,19	46,94
Candelaria	774	2	2,58	4,08
Cartago	636	3	4,72	6,12
Darien	145	1	6,90	2,04
El Aguila	43	1	23,26	2,04
El Cerrito	392	2	5,10	4,08
Jamundí	1369	1	0,73	2,04
La Victoria	62	1	0,40	2,04
Palmira	2511	5	2,92	10,20
Tuluá	1711	4	4,56	8,16
Yumbo	878	1	2,92	2,04
Zarzal	343	3	0,08	6,12
<b>Valle del Cauca</b>	<b>36974</b>	<b>49</b>	<b>1,33</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 39 de 2019- RUAF

➤ **Sífilis gestacional**

A la semana epidemiológica 39 de 2019, se han notificado 787 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 553 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 28. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 39 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	119	3	25,21	0,54
Bolívar	128	2	15,63	0,36
Buga	928	5	5,39	0,90
Bugalagrande	159	3	18,87	0,54
Cali	19357	358	18,49	64,74
Candelaria	774	16	20,67	2,89
Cartago	636	25	39,31	4,52
Dagua	306	3	9,80	0,54
El Águila	43	1	23,26	0,18
El Cairo	39	1	25,64	0,18
El Cerrito	392	2	5,10	0,36
El Dovio	98	2	20,41	0,36
Florida	501	13	25,95	2,35
Guacarí	252	3	11,90	0,54
Jamundí	1369	21	15,34	3,80
La Unión	245	1	4,08	0,18
La Victoria	62	1	16,13	0,18
Palmira	2511	36	14,34	6,51
Pradera	422	3	7,11	0,54
Río Frío	114	1	8,77	0,18
Roldanillo	249	2	8,03	0,36
Sevilla	263	2	7,60	0,36
Toro	88	2	22,73	0,36
Tuluá	1711	22	12,86	3,98
Vijes	82	1	12,20	0,18
Yumbo	878	20	22,78	3,62
Zarzal	343	4	11,66	0,72
<b>Valle del Cauca</b>	<b>36974</b>	<b>553</b>	<b>14,96</b>	<b>100,00</b>

En el Departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 39 se estima una razón de prevalencia de 14,96 casos por cada 1.000 nacidos vivos+mortinatos.

### ➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

A la semana epidemiológica 39 de 2019, se han notificado 2.483 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información se observa un total de 1855 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 88% de los casos fueron notificados en estadio 1 (VIH), el 8% en estadio 2 (SIDA) y 4% como fallecidos. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia:

Tabla 29. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 39 de 2019, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. De Casos	%
Alcalá	5	0,3
Andalucía	3	0,2
Ansermanuevo	1	0,1
Buga	40	2,2
Bugalagrande	6	0,3
Caicedonia	9	0,5
Cali	1209	67,8
Candelaria	25	1,4
Cartago	46	2,6
Dagua	5	0,3
Darien	6	0,3
El Águila	2	0,1
El Cerrito	15	0,8
Florida	17	1,0
Ginebra	2	0,1
Jamundí	41	2,3

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

La Cumbre	3	0,2
La Union	8	0,4
La Victoria	3	0,2
Obando	5	0,3
Palmira	132	7,4
Pradera	12	0,7
Riofrio	3	0,2
Roldanillo	6	0,3
San Pedro	1	0,1
Sevilla	19	1,1
Toro	2	0,1
Tuluá	91	5,1
Ulloa	1	0,1
Versalles	2	0,1
Vijes	5	0,3
Yotoco	3	0,2
Yumbo	48	2,7
Zarzal	6	0,3
<b>Valle del Cauca</b>	<b>1782</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 39 se han notificado 47 mujeres gestantes que conviven con VIH, 17 cumplen definición de caso (9 de Cali, dos de Yumbo, dos de Sevilla, una de Palmira, una de Roldanillo y una de Jamundí y una de Tuluá). 30 registros no cumplen con definición de caso (cuatro 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, 27 casos con coinfección TB/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta coinfección del 39% (7 de 13 fallecidos) cumplen con criterios de análisis según protocolo del Instituto Nacional de Salud.

#### ➤ Hepatitis B.

A la semana epidemiológica 39 de 2019, se notificaron 350 casos de Hepatitis B y C, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 279 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 30. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 39 de 2019

Municipio de Procedencia	No. De Casos	%
Alcalá	1	0,4
Andalucía	1	0,4
Ansermanuevo	2	0,7
Buga	3	1,1
Bugalagrande	1	0,4
Caicedonia	2	0,7
Cali	209	74,9
Candelaria	5	1,8
Cartago	5	1,8
Dagua	2	0,7
El Cerrito	1	0,4
Florida	1	0,4
Guacarí	2	0,7
Jamundí	4	1,4
La Unión	2	0,7
Obando	2	0,7

Palmira	19	6,8
Pradera	1	0,4
Restrepo	1	0,4
Sevilla	2	0,7
Trujillo	1	0,4
Tuluá	5	1,8
Versalles	1	0,4
Yotoco	1	0,4
Yumbo	4	1,4
Zarzal	1	0,4
<b>Valle del Cauca</b>	<b>279</b>	<b>100</b>

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

### Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 39 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 39 se han notificado 34 personas con Coinfección VHB/VIH procedentes del Municipio de Cali (25), Candelaria (2), Alcalá, Andalucía, Dagua, Florida, La Unión, Palmira, Tuluá un caso respectivamente.

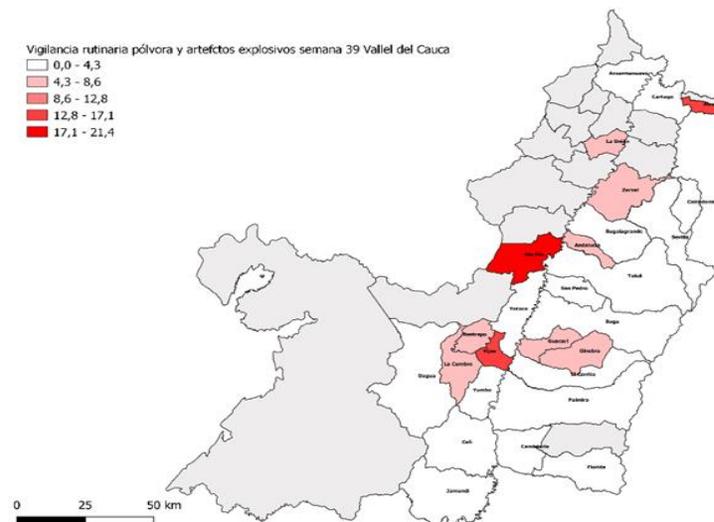
## 9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

### ➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

A semana epidemiológica 39 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 39 de 2019.



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

➤ **Cáncer Infantil**

A la semana epidemiológica 39 comprendido desde el 30 de diciembre de 2018 hasta el 28 de septiembre del año en curso, se notificaron 355 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 136 fueron descartados por duplicación o error de digitación, 64 de otros departamentos y 11 de Buenaventura, quedando un total de 144 casos, el 92.36% son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos 98 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 17,35% 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 52,1% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla.

Tabla 31. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 39 de 2019.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfoblástica Aguda	48	33,3
Leucemias Mieloides agudas	4	2,8
Otras leucemias	0	0,0
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	16	11,1
Tumores del sistema nervioso central	27	18,8
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	1	0,7
Retinoblastoma	2	1,4
Tumores renales	8	5,6
Tumores hepáticos	1	0,7
Tumores óseos malignos	9	6,3
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	11	7,6
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	4	2,8
Tumores epiteliales malignos y melanomas	1	0,7
Otras neoplasias malignas no específicos	12	8,3
<b>Total</b>	<b>144</b>	<b>100,0</b>

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

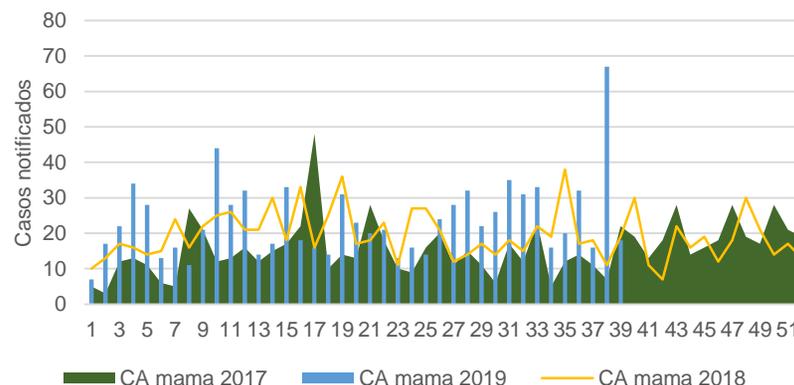
El 94,4% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 57% (88/144). Durante este periodo el 43,9% (18/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 68,1% de estos.

➤ **Cáncer de mama**

Se observa que hasta semana epidemiológica 39, han ingresado al Sivigila 923 casos de CA de mama para una incidencia de 28,82 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 30,1% (278) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 46,2% (426) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 15% (138) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 8,8% (81) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 30. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-39, 2019.



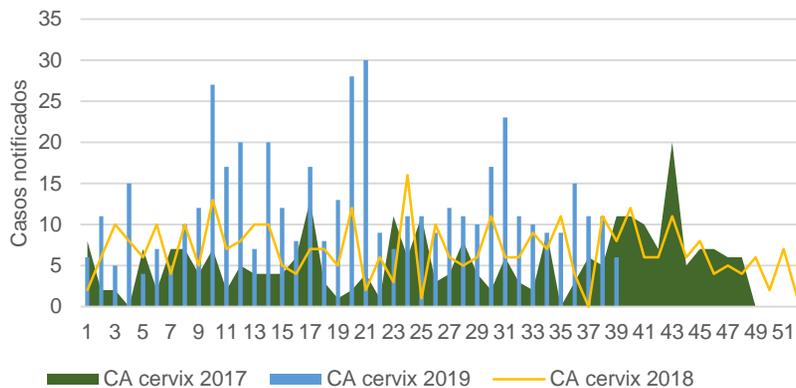
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Cáncer de cérvix**

Se observa que hasta semana epidemiológica 39, han ingresado al SIVIGILA 484 casos de ca de cérvix para una incidencia de 28,74 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 44,8% (217) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 30,2% (146) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 21,1 (102) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 3,9% (19) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 31. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-39, 2019.



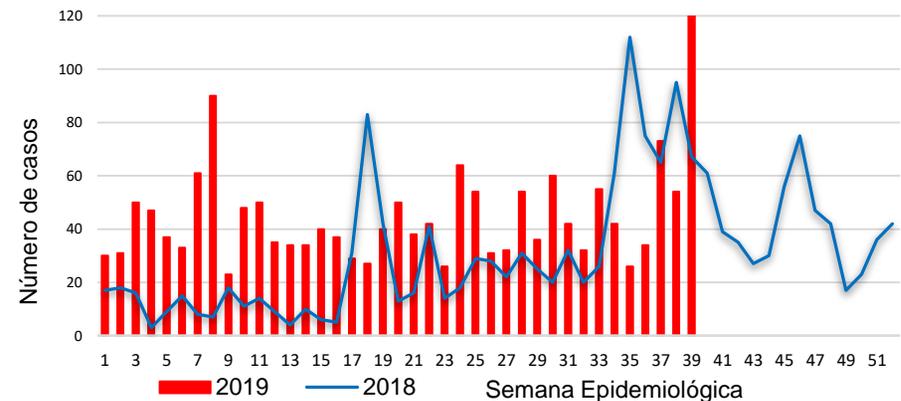
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Enfermedades Huérfanas o Raras (EHR)**

Hasta la Semana Epidemiológica 39 de 2019, han ingresado notificados al SIVIGILA 1852 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; en la misma semana del 2018 se notificaron 1136, con un incremento estadísticamente significativo del 61,33 %, se presentó un comportamiento homogéneo en las primeras

semanas con un ligero aumento en las semanas 3, 4, 7, 10, 11, 20, 24, 25, 28, en la presente semana 39 presentó un considerable aumento, se está investigando la razón para que en el próximo boletín tengamos la respuesta. 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 248 casos por ser de otros Departamentos y 51 de Buenaventura por ser Distrito, 16 descartados y 72 repetidos.

Gráfica 32. Casos de E.H-R. Semana 38, Valle del Cauca, 2019.



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

En la siguiente tabla se evidencian las Enfermedades Huérfanas – Raras más frecuentes en la notificación discriminada por grupo de edad.

Tabla 32. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Semana 39, Valle del Cauca, 2019.

Enfermedad Huérfana - Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Drepanocitosis	70	3,8	59	3,2	129	7,0
Esclerosis Multiple	3	0,2	119	6,4	122	6,6
Enfermedad de Von Willebrand	31	1,7	52	2,8	83	4,5
Deficit congenito del factor VIII	28	1,5	49	2,6	77	4,2
Distonia no especificada	0	0,0	68	3,7	68	3,7
Miastenia grave	2	0,1	48	2,6	50	2,7
Hepatitis cronica autoinmune	6	0,3	44	2,4	50	2,7
Displasia broncopulmonar	50	2,7	0	0,0	50	2,7
Enfermedad de Devic	3	0,2	43	2,3	46	2,5
Sindrome de Guillain-Barre	3	0,2	40	2,2	43	2,3
<b>Total General</b>	<b>196</b>	<b>10,6</b>	<b>522</b>	<b>28,2</b>	<b>718</b>	<b>38,8</b>

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

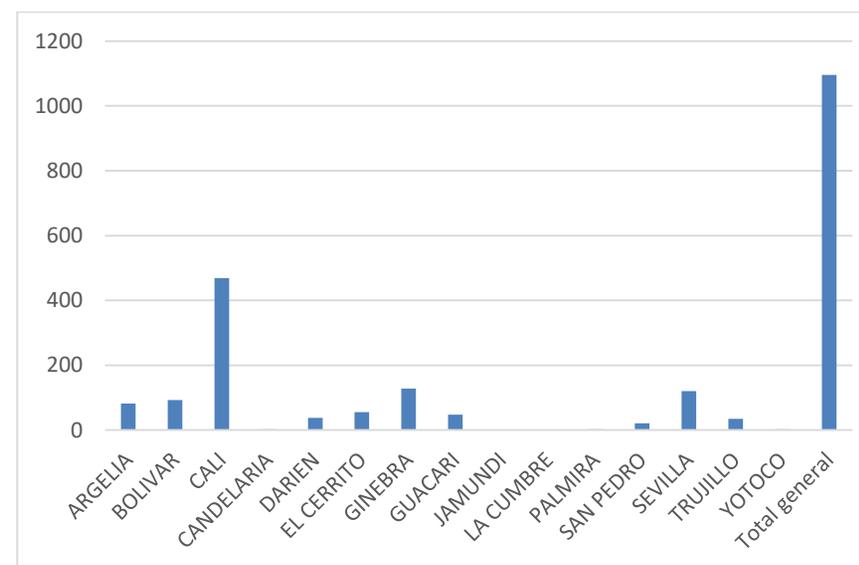
No se presentaron eventos de alerta temprana en la presente semana.

### ➤ 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 39 del 2019 se han notificado 971 casos de 4 UPGD de Cali y 9 de otros municipios del Departamento

Gráfica 33. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Semana 39, Valle del Cauca, 2019.



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

Del total de 1096 casos confirmados de Exposición a Flúor, el 76,8 % no presentaron Fluorosis y el 23,2 % 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 13,9 % del total de casos notificados con 7,0 y 6.9 respectivamente.

Tabla 33. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según Grado de Severidad, Semana 39, Valle del Cauca, 2019.

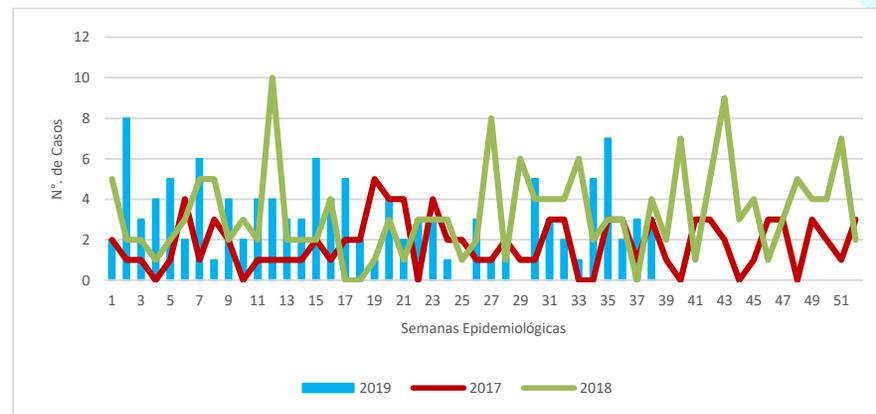
	Sin Fluorosis	Dudoso	Muy Leve	Leve	Moderado	Severo	Con Fluorosis	Total General
Casos	842	77	76	62	24	15	254	1096
%	76,8	7,0	6,9	5,7	2,2	1,4	23,2	100,0

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

### ➤ Lesiones de causa externa. Procedimientos estéticos.

Hasta la semana epidemiológica 39 de 2019 se han notificado 123 casos de lesiones de causa externa por procedimientos estéticos en el Valle del Cauca, 6% más casos en comparación con la notificación a la misma semana epidemiológica del 2018. La incidencia para el valle es de 3,2 casos nuevos por cada 100.0000 habitantes. El 98,3% de las notificaciones corresponden a mujeres, el 49,5% están afiliados al régimen contributivo.

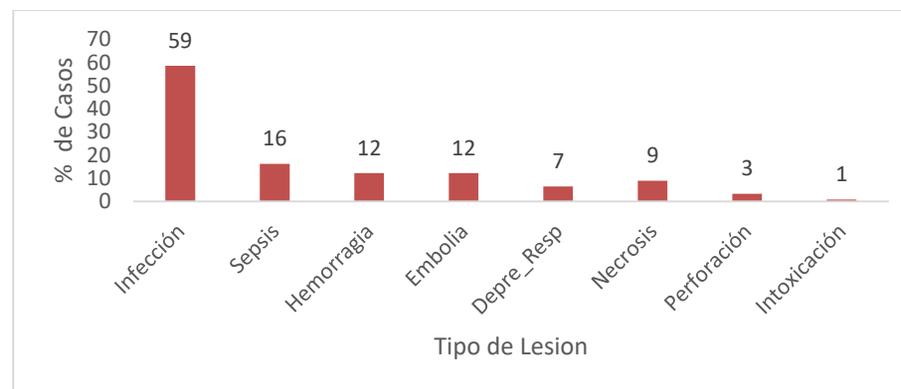
Gráfica 34. Comparación de la notificación de casos de procedimientos estéticos, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-39 de 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2017-2019.

Según el tipo de lesión, se encuentra que se presentó infección en el 59% de los casos, sepsis 16%, hemorragia en 12%, embolia 12%, necrosis 9%, depresión respiratoria 7% y otras complicaciones en menor proporción.

Gráfica 35. Tipo de lesión de los casos de procedimientos estéticos notificados, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-39 de 2019.



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

Según la parte del cuerpo afectada se encuentra que el 30,12% fue en abdomen, seguido de glúteos con 17,47%, mamas 12,65%, piel 8,43%, tórax anterior con 4,82%.

Tabla 34. Tipo de lesión de los casos de procedimientos estéticos notificados, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-39 de 2019.

Parte afectada	Casos	%
Abodomen	50	30.12
Gluteos	29	17.47
Mamas	21	12.65
Piel	14	8.43
Muslos	5	3.01
Torax Anterior	8	4.82
Pelvis_Perineo	4	2.41
Piernas	5	3.01
Organos Internos	6	3.61
Torax Posterior	7	4.22
Cara	3	1.81
<b>Otras partes del cuerpo</b>	<b>7</b>	<b>4.22</b>

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

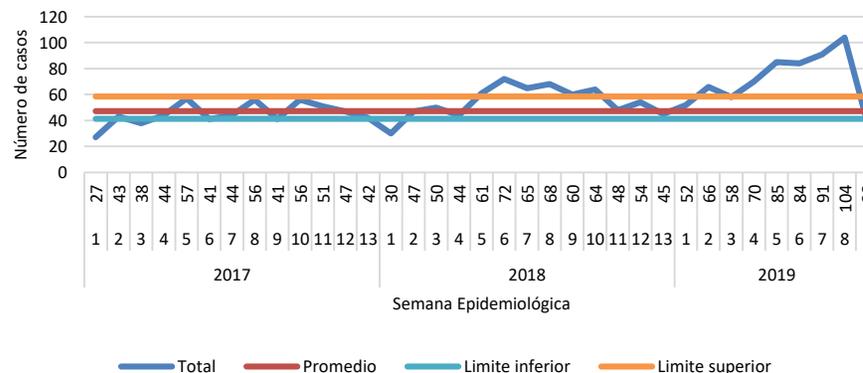
## 10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

### ➤ Morbilidad por Desnutrición Aguda Moderada o Severa

Hasta la semana epidemiológica 39, se notificaron 738 casos de menores de 5 años con desnutrición dentro en el Departamento del Valle del Cauca. 71,73% de estos casos corresponden a Desnutrición Aguda Moderada y el 28,27 % a Desnutrición Aguda Severa. Los municipios con mayor número de casos son Cali seguido por Pradera, Palmira, Florida y Yumbo. Hay 9 casos notificados procedentes de Venezuela. La incidencia de desnutrición para el Valle del Cauca a semana 39 es de 22,86 por cada 10.000 menores de 5 años. (Población DANE 322.829)

Entre los casos que generan alerta se encuentran 71 menores con perímetro braquial menor a 11,50 centímetros de los cuales 31 son casos en niños mayores de 6 meses (definición de alerta temprana) los otros 40 casos son menores de 6 meses, por lo que esta medida no es determinante y 233 casos sin este dato.

Gráfica 36. Comportamiento de Morbilidad por desnutrición aguda en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana 39 de 2019



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

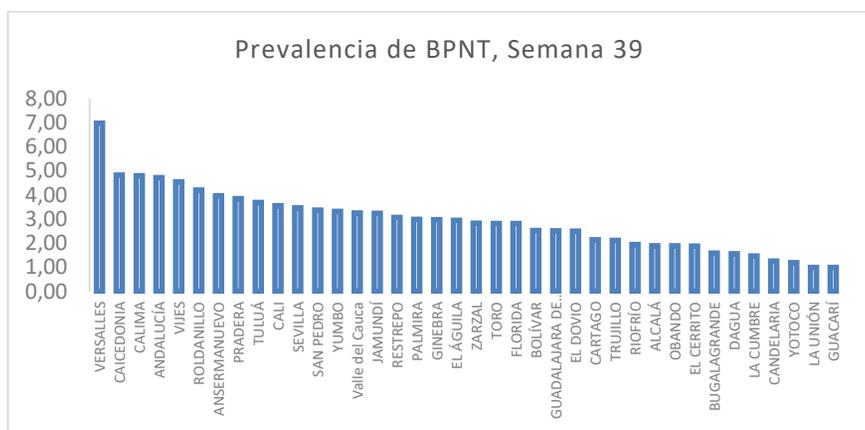
➤ **Bajo Peso al Nacer a Término**

A semana epidemiológica 39, fueron notificados 1066 casos de Bajo Peso al Nacer a Término en 39 municipios. Con una correlación RUAF – SIVIGILA del 81.92%.

Las alertas de menores con bajo peso al nacer a término menor a 2000 gramos fueron 89 notificados.

Hay 3 notificados de procedencia extranjera

Gráfica 37. Bajo peso al nacer, Valle del cauca, a semana epidemiológica 39 de 2019



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

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

Hasta la semana epidemiológica 39 de 2019, se han notificado seis casos de mortalidad por desnutrición en residentes del Valle (Sin incluir Buenaventura), de los cuales dos se descartaron por unidades de análisis.

Actualmente hay tres casos confirmados por desnutrición del municipio de Cali, Candelaria y Palmira y un caso de Cali pendiente de unidad de análisis.

**11. MATERNIDAD SEGURA**

➤ **Mortalidad materna (MM)**

A semana epidemiológica 39 de 2019 se notificaron 31 casos de muerte materna, de las cuales 20 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 dos casos correspondientes por lesión de causa externa. (Tabla 35).

Tabla 35. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 39, 2017-2019 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2017	8	3	4
2018	6	8	11
2019	11	7	2

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

Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato. La notificación muestra un incremento del 29 % con respecto al 2018, en el cual se reportaron 14 casos de mortalidad temprana y tardía.

La razón de mortalidad materna para el Valle del cauca a semana 39 de 2019 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 36 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 2778 por 100.000 nacidos vivos, seguido de San Pedro con 971 casos por 100.000 nacidos vivos; Cartago con 346 casos por 100.000 nacidos vivos y Buga con 234 casos por 100.000 nacidos vivos (Tabla 36).

Tabla 36. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 39 de 2019

Municipio de Residencia	Temprana	tardía	LCE	Total general	Nacimientos Corte septiembre 27 De 2019	Razón De Mortalidad Materna Por 100.000 Nv
BUGA	2	0	0	2	855	234
CALI	5	5	2	12	17337	29
CARTAGO	2	0	0	2	578	346
EL CAIRO	1	0	0	1	36	2778
JAMUNDI	0	1	0	1	1215	0
PALMIRA	0	1	0	1	2368	0
SAN PEDRO	1	0	0	1	103	971
<b>Total general</b>	<b>11</b>	<b>7</b>	<b>1</b>	<b>20</b>	<b>30316</b>	<b>36</b>

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

Por causas agrupadas de mortalidad materna temprana, hasta la semana epidemiológica 39 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 37).

Tabla 37. Mortalidad Materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológicas 1-39 ,2019

Clasificación	Causa agrupada	No	%
Directa	Choque hemorrágico	1	9,1
	Choque hemorrágico-Embarazo Ectópico coriocarcinoma	3	27,3
	Evento tromboembólico como causa directa	1	9,1
	Otras Causas Directas: Pancreatitis Aguda	1	9,1
	Trastorno hipertensivo	1	9,1
	Otras causas indirectas: Drepanocitosis	1	9,1
Indirecta	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,2019p

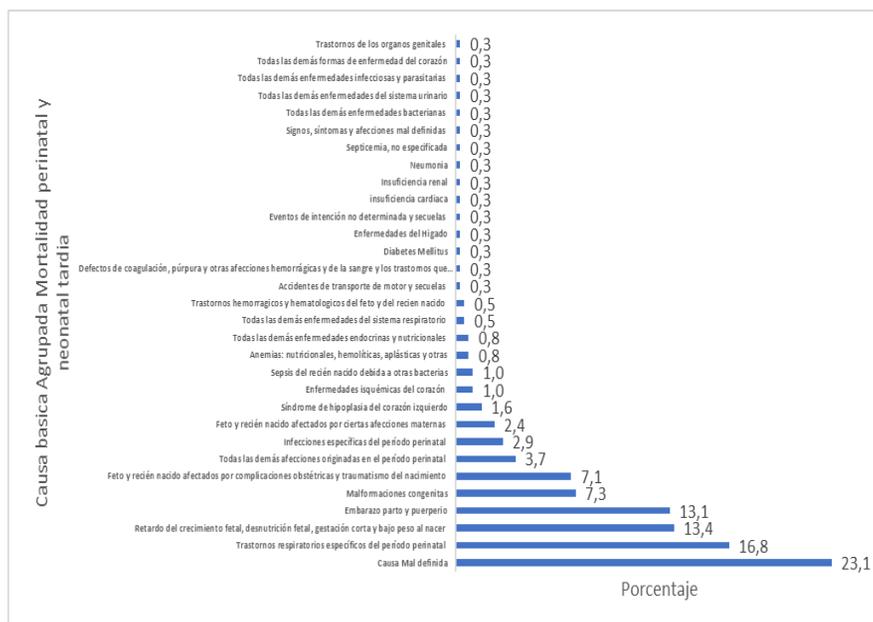
### ➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 39 de 2019 se notificaron 559 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 391 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2018, se habían notificado 480 casos, lo que representa un decremento del 18 % (89 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 195 casos (49 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 36 casos (9 %) a muertes fetales intraparto, 102 casos (26 %) a muertes neonatales tempranas, 58 casos (15 %) a muertes neonatales tardías

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 23,1 % (Meta menos del 20%, seguido de trastornos respiratorios del periodo perinatal con el 16,8 %, retardo del crecimiento fetal 13,4 y embarazo parto y puerperio con el 13,1 %, siendo la principal causa en este agrupamiento preeclampsia severa (Gráfica 38).

Gráfica 38: Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01-39 de 2019.



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

Los municipios de Caicedonia y Toro tienen un incremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 39 fue de 12,9 por cada 1000

nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 38. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 38 de 2019.

Municipio de Residencia	Total	Nacimientos corte 27 de septiembre de 2019	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	2	63	31,7
ANDALUCÍA	3	141	21,3
ANSERMANUEVO	1	111	9,0
BUGA	16	855	18,7
BUGALAGRANDE	4	144	27,8
CAICEDONIA	3	93	32,3
CALI	238	17337	13,7
CANDELARIA	5	705	7,1
CARTAGO	10	578	17,3
DAGUA	6	286	21,0
DARIEN	5	139	36,0
EL CERRITO	3	363	8,3
FLORIDA	5	443	11,3
GINEBRA	1	115	8,7
GUACARÍ	4	233	17,2
JAMUNDÍ	10	1215	8,2
LA UNIÓN	1	229	4,4
LA VICTORIA	2	57	35,1
PALMIRA	20	2368	8,4
PRADERA	6	395	15,2
RESTREPO	1	109	9,2
RIOFRÍO	2	108	18,5
ROLDANILLO	3	236	12,7
SAN PEDRO	3	103	29,1
SEVILLA	5	257	19,5
TORO	2	81	24,7
TRUJILLO	1	147	6,8
TULUÁ	12	1606	7,5
VIJES	2	76	26,3
YOTOCO	1	95	10,5

YUMBO	11	779	14,1
ZARZAL	3	317	9,5
<b>Total general</b>	<b>391</b>	<b>30316</b>	<b>12,9</b>

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

### ➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 39 de 2019 se han notificado al Sivigila 1722 casos de morbilidad materna extrema, de las cuales 1353 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); La notificación de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 39 muestra un incremento del 26 % en la notificación con respecto al 2018, A corte de semana 39 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 Buga, Cali, Dagua, Versalles y Zarzal (Ver tablero de mando).

La razón de morbilidad materna extrema en el Valle preliminar es de 44,6 casos por 1 000 nacidos vivos, más alta a la presentada en el 2018 en el mismo periodo (32 por cada mil nacidos vivos) y 10 entidades territoriales superan esta razón Departamental. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 39. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-39 de 2019.

Municipio Residencia	Total	Nacimientos corte 27 de septiembre de 2019	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	2	63	31,7
ANDALUCÍA	8	141	56,7
ANSERMANUEVO	2	111	18,0

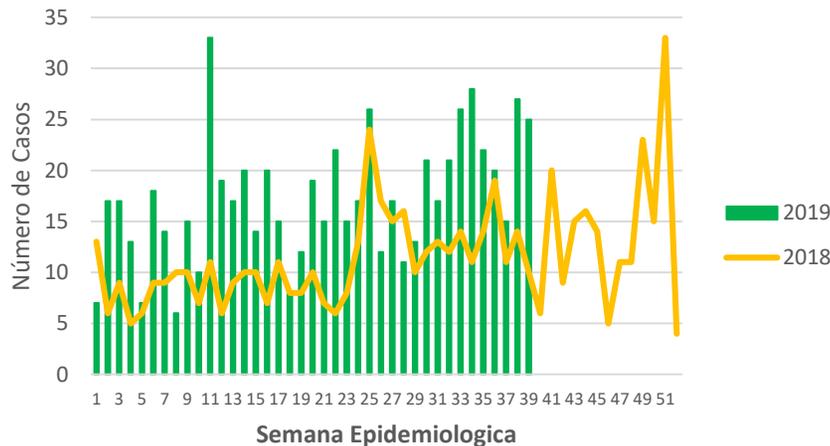
ARGELIA	2	39	51,3
BOLÍVAR	1	125	8,0
BUGA	27	855	31,6
BUGALAGRANDE	4	144	27,8
CAICEDONIA	3	93	32,3
CALI	906	17337	52,3
CANDELARIA	30	705	42,6
CARTAGO	29	578	50,2
DAGUA	5	286	17,5
DARIEN	1	139	7,2
EL CAIRO	1	36	27,8
EL CERRITO	12	363	33,1
EL DOVIO	2	92	21,7
FLORIDA	22	443	49,7
GINEBRA	4	115	34,8
GUACARÍ	3	233	12,9
JAMUNDÍ	56	1215	46,1
LA CUMBRE	6	77	77,9
LA UNIÓN	8	229	34,9
LA VICTORIA	4	57	70,2
OBANDO	6	64	93,8
PALMIRA	74	2368	31,3
PRADERA	10	395	25,3
RESTREPO	2	109	18,3
RIOFRÍO	2	108	18,5
ROLDANILLO	5	236	21,2
SAN PEDRO	2	103	19,4
SEVILLA	3	257	11,7
TRUJILLO	4	147	27,2
TULUÁ	63	1606	39,2
VERSALLES	1	48	20,8
VIJES	5	76	65,8
YOTOCO	1	95	10,5
YUMBO	30	779	38,5
ZARZAL	7	317	22,1
<b>Total general</b>	<b>1353</b>	<b>30316</b>	<b>44,6</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 (DC)

Gráfico 39. Defectos congénitos por semana epidemiológica, Valle del Cauca; 2018 - 2019.



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

Hasta la semana epidemiológica 39 de 2019, se notificaron 1015 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 671 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 37% (251 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

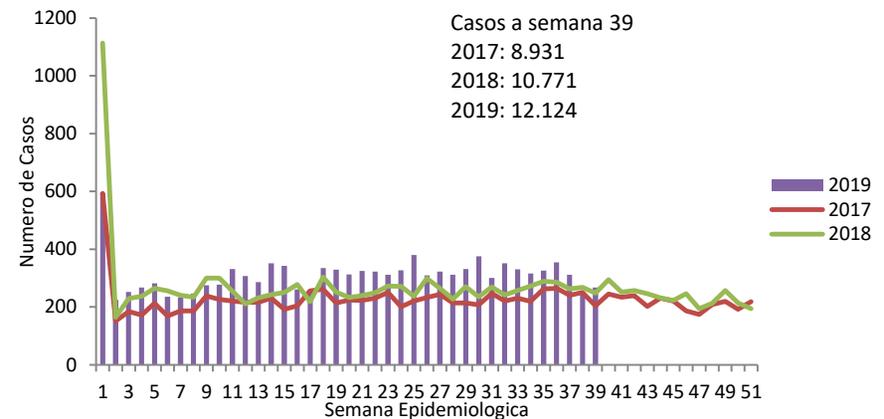
La tasa de incidencia a semana epidemiológica 39 es de 215 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de Obando (615 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por Toro (465 casos por 10000 nacidos vivos) y Caicedonia (313 casos por 10000 nacidos vivos).

## 12. SALUD MENTAL

### ➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 39, se notificaron 12.124 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 310,8 casos semanales.

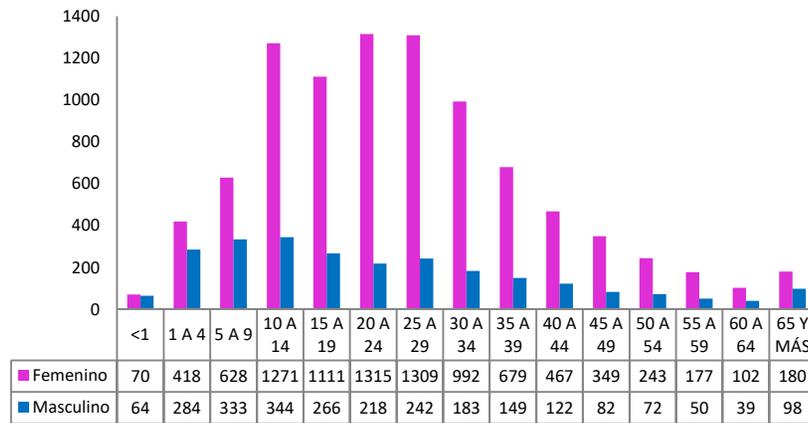
Gráfico 40. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-39, 2019.



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

El 78,5% de las personas agredidas son mujeres, 53,9% de ellas se encuentran entre 10 y 29 años; observándose que en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas.

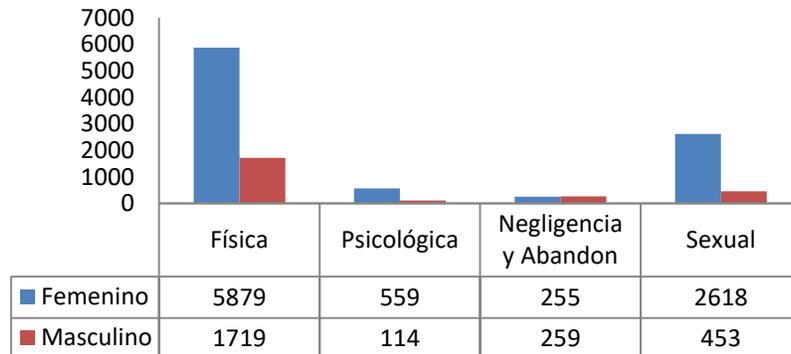
Gráfico 41. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-39, 2019.



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

La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (63%) como en hombres (68%). La violencia sexual es más frecuente en las mujeres (28% versus 18% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (10% versus 3% en mujeres).

Gráfico 42. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-39, 2019.

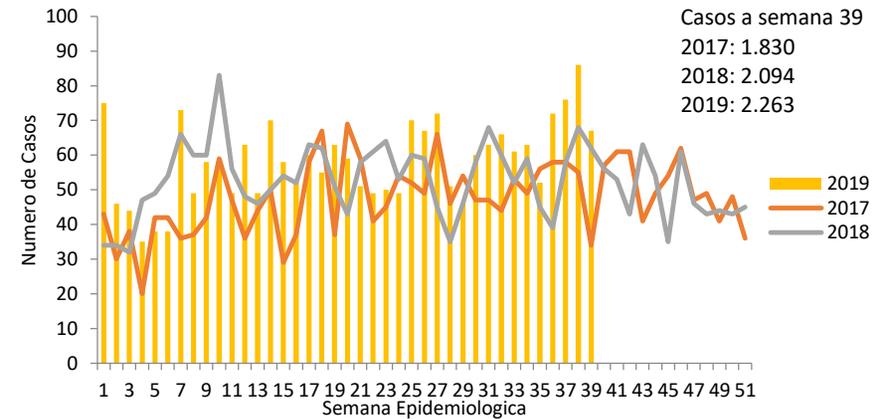


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

### ➤ Intento de suicidio

Hasta la semana epidemiológica 39, se han notificado 2.263 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 58,0 casos semanales y un aumento del 8,0% con relación al mismo periodo del año 2019.

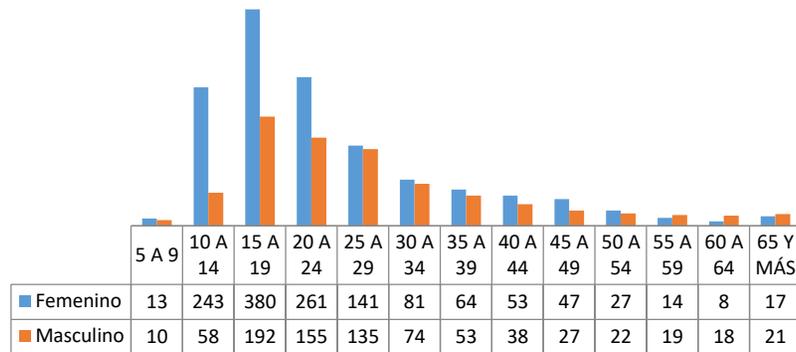
Gráfico 43. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-39, 2019. Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.



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

El 58,2% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 62,4% en mujeres.

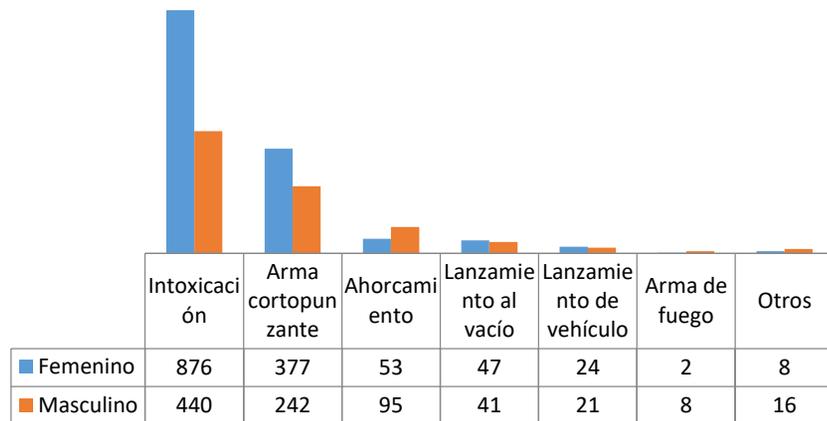
Gráfico 44. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-39, 2019.



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

El 60,6% de los casos ocurren por intoxicación, 66,6% de estos en mujeres; el 28,5% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es mucho más frecuente en los hombres (64,2%).

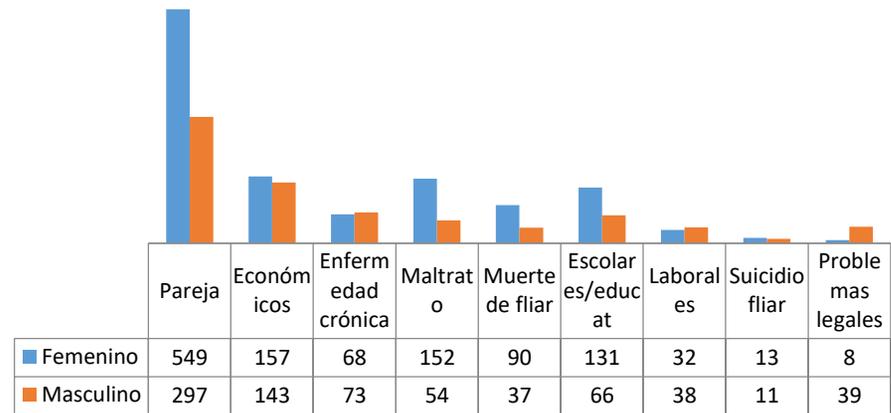
Gráfico 45. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-39, 2019



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (39,0%), afectando mucho más a las mujeres (64,9%), mientras los problemas económicos, los problemas laborales, el suicidio de un familiar y las enfermedades crónicas afectan de manera similar a hombres y mujeres.

Gráfico 46. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-39, 2019



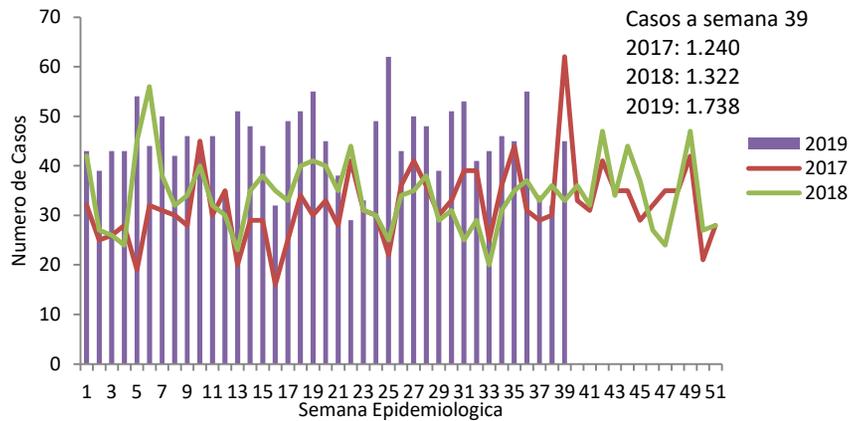
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

**13. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL**

➤ **Intoxicaciones por sustancias químicas**

Hasta la semana epidemiológica 39, se han notificado 1.738 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 44,5 casos semanales y un aumento del 31,5% con relación al mismo periodo del año 2018

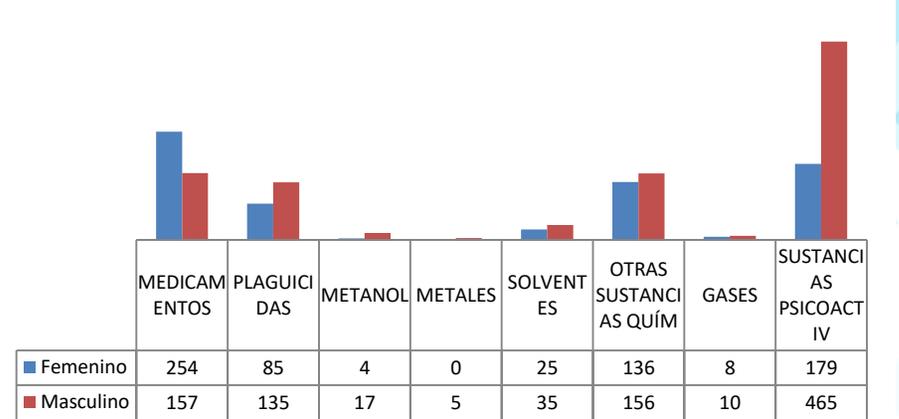
Gráfico 47. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-39, 2019.



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

El 41,3% de las intoxicaciones ocurren en mujeres. El 43,4% en personas de 15 a 29 años. El 38,5% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (72,2%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (61,8%).

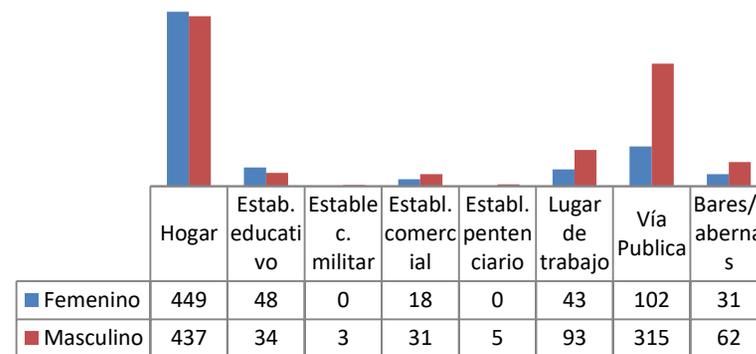
Gráfico 48. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-39, 2019



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

El 53,0% de los casos ocurren en el hogar. El 25,0% en vía pública, el 75,5% de estos últimos casos ocurren en hombres.

Gráfico 49. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-39, 2019



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

**14. POBLACIONES ESPECIALES**

Para la semana 39 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 39:

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 39. Se observó un caso de hepatitis A de población carcelaria que pertenece al municipio de Cali.

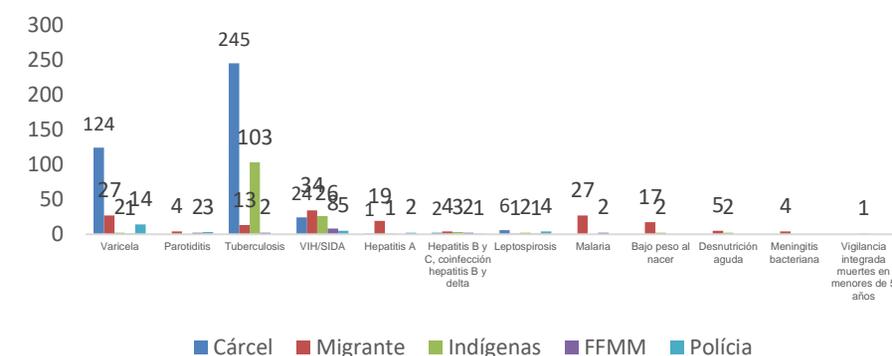
En el evento de leptospirosis se observaron dos casos de habitantes de calle, población indígena que pertenece al municipio de Cali. En lo que corresponde a meningitis, los cinco casos son de semanas 11, 13, 17, 18 y 21 con respectivas investigaciones y unidades de análisis.

Tabla.40. Eventos salud Pública vs Número de casos población especial.

Evento	Número de casos				
	Cárcel	Migrante	Indígenas	FFMM	Policia
Varicela	124	27	2	1	14
Parotiditis		4		2	3
Tuberculosis	245	13	103	2	
VIH/SIDA	24	34	26	8	5
Hepatitis A	1	19	1		2
Hepatitis B y C, coinfección hepatitis B y delta	2	4	3	2	1
Leptospirosis	6	1	2	1	4
Malaria		27		2	
Bajo peso al nacer		17	2		
Desnutrición aguda		5	2		
Meningitis bacteriana		4			
Vigilancia integrada muertes en menores de 5 años			1		

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

Gráfica 50. Número de casos eventos en salud pública poblaciones especiales, Valle del Cauca, semana 39 de 2019.



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

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

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

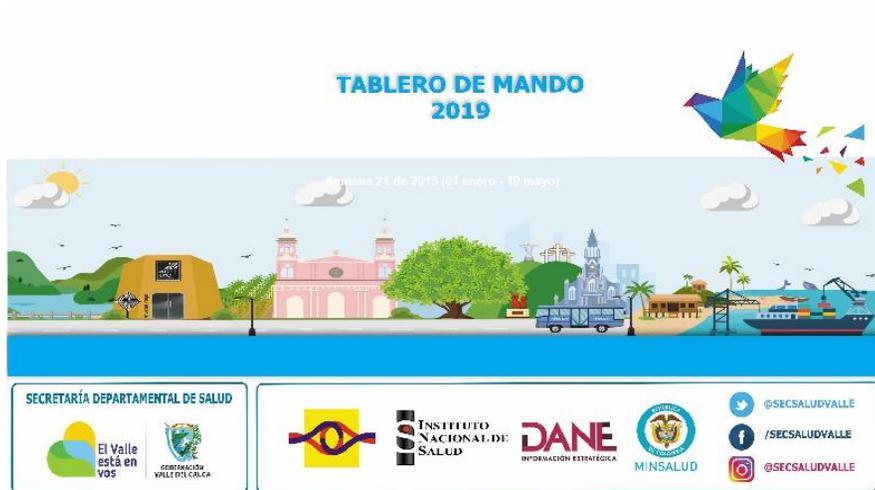
Los resultados indican que el nivel de alerta está en estado de prevención para la semana epidemiológica 39, se mantiene la atención en situación de brotes en grupos carcelarios.

Tabla.41. Método de alerta para agrupación por grupo carcelario

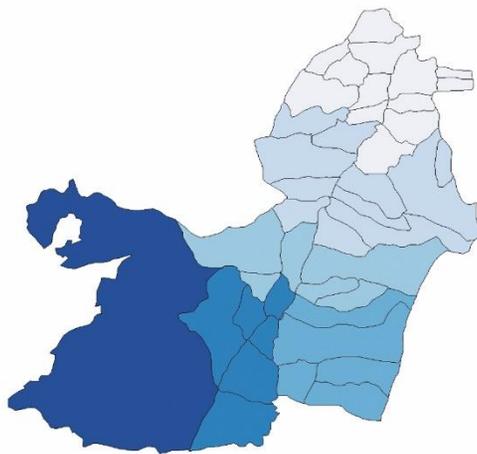
Método de agrupación evento salud pública			
Nº esperado de casos por Días: 0,01			
Semana epidemiológica	Observados	Método Cusum	Sistema de alerta temprana (SAT)
9	1	0,0	
12	1	0,0	
14	2	1,0	
15	3	3,0	Prevención
17	1	0,0	
18	1	0,0	
19	1	0,0	
21	11	10,0	Prevención
22	5	4,0	Prevención
23	3	2,0	Prevención
24	12	11,0	Prevención
25	10	9,0	Prevención
26	8	7,0	Prevención
27	15	14,0	Prevención
28	6	5,0	Prevención
29	17	16,0	Prevención
30	4	3,0	Prevención
32	2	1,0	
33	3	3,0	Prevención
35	4	3,0	
36	2	1,0	Prevención
37	5	5,0	Prevención
38	5	4,0	Prevención
39	3	2,0	Prevención

## TABLERO DE MANDO

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



# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
**GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud

## **María Cristina Lesmes Duque**

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

## **Luisa Fernanda Reina González**

Subsecretaria Técnica Salud Pública

## **María Constanza Victoria García**

Coordinadora Vigilancia en Salud Pública Departamental

## **Paola Andrea Londoño**

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

## **Helmer de Jesús Zapata Ossa**

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

## **RESPONSABLES DE INFORME**

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magister en Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera0 Especialista en Epidemiología.

Diana Marcela Cruz Mora, Trabajadora Social0 Especialista En Epidemiología.

Diana Paola Moreno, Enfermera, Maestrante en Epidemiología.

Eliana Andrea Saldarriaga, Microbióloga 0 Magister en Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

Lillian Adriana Beltrán Barrera – Maestrante en Epidemiología

María Eugenia Ortiz Carrillo, Terapista Respiratoria Magister en Epidemiología.

Mónica Cristina Luna Bolaños, Terapista Respiratoria Maestría en Epidemiología.

Roberto Felipe Velasco, Odontólogo Especialista en Epidemiología

Sayda Milena Pico, Nutricionista Maestría en Salud Pública.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magister en Epidemiología.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Magister en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

## **EQUIPO DE APOYO**

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Nubia Esperanza Rengifo García, Bacterióloga. Especialista en Epidemiología

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico

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

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.