

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 44 de 2019 (27 nov. – 2 dic.)

1. SISTEMAS DE
INFORMACIÓN

2. ZONOSIS

3. E T V

4. E T A s

5. INMUNOPREVENIBLES

6. I A A S

7. MICOBACTERIAS

8. I T S

9. CRÓNICAS

10. VIGILANCIA
NUTRICIONAL

11. MATERNIDAD
SEGURA

12. SALUD MENTAL

13. FACTORES

14. POBLACIONES
ESPECIALES

III ENCUENTRO DE ALCALDES Y ALCALDESAS POR MUNICIPIOS SALUDABLES DE LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS.

En Paipa (Boyacá) se reunieron, del 30 de octubre al 1 noviembre 2019, 150 alcaldes y alcaldesas de la región de las Américas, junto a otros actores claves, para hablar y compartir experiencias acerca de comunidades saludables.

La estrategia “Ciudades y Mpios saludables” promueve políticas territoriales que apuntan a la resolución de problemas de la población, con enfoque amplio basado en acciones conjuntas de los sectores del gobierno y de la sociedad civil, dijo Gina Tambini, representante de la OPS.

El principal objetivo de la reunión era promover los compromisos de los gobernantes y la población con una mejoría continua de la salud, entendida no solo como ausencia de enfermedad, sino también como un estado de máximo bienestar físico, mental y social.

La OPS considera que la salud está relacionada con las condiciones de vida de cada persona. La salud no solo depende de la atención que se le brinde a la población, sino que va de la mano con las condiciones sociales que la rodean.

El movimiento regional de municipios, ciudades y comunidades saludables fortalece la capacidad local para la toma de decisiones y busca la participación ciudadana más activa. También contribuye a capacitar a las personas para la toma de decisiones públicas que conciernen a la familia y a la comunidad.

Fuente:

https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=3271:encuentro-de-alcaldes-y-alcaldesas-de-las-americas-para-impulsar-y-ampliar-las-redes-de-municipios-saludables-en-los-paises-de-la-region&Itemid=562.



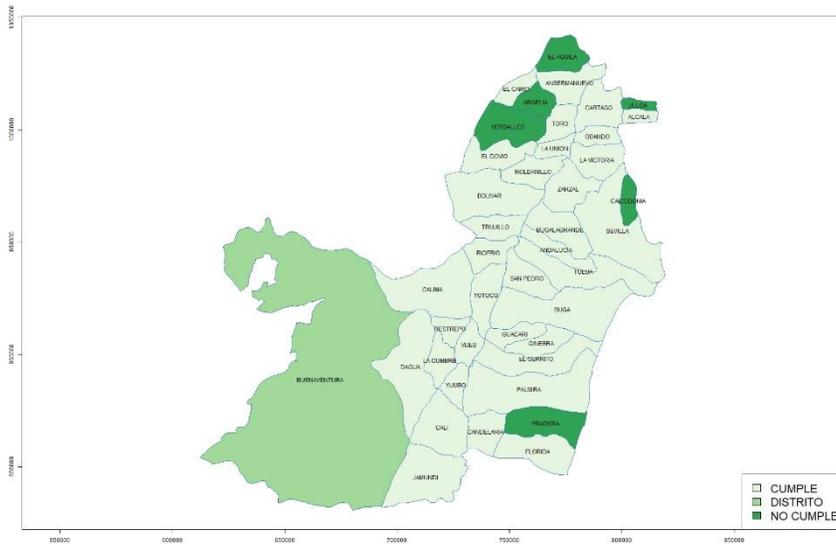
1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

➤ **SIVIGILA**

Cumplimiento en la Notificación

En la SE 44 reportaron todas las UNM (41) del departamento (excluido el distrito de Buenaventura); de los 41 Mpios. 35 (85%) cumplieron con el envío en la hora establecida. El INS exige que notifique al menos 97% de las UNM y de los municipios. (Mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 44.

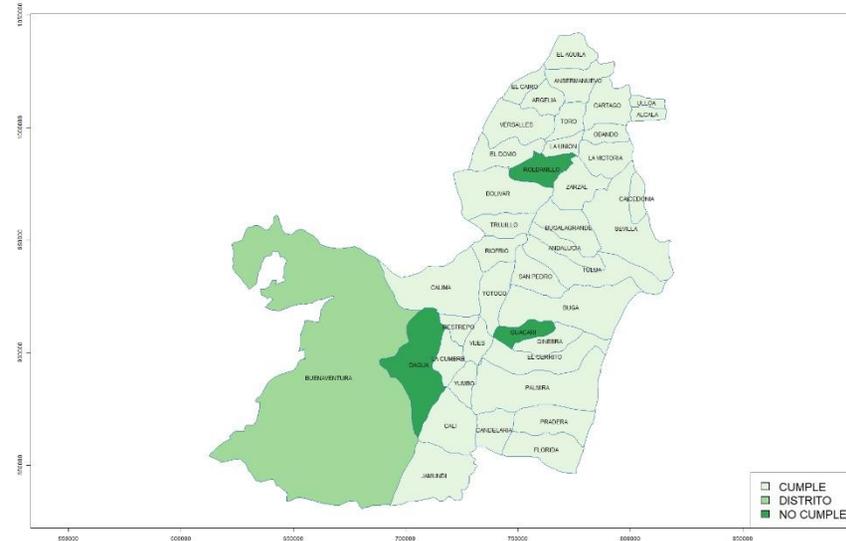


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

En el Dpto. hay 375 unidades primarias generadoras de datos (UPGD), de ellas 360 (96%) enviaron datos en esta semana. 38 municipios (92.7%) con UPGD cumplieron con el envío en las

fechas y horas establecidas. Los municipios de Dagua, Roldanillo y Guacarí incumplieron con los requisitos de día y hora. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 44.



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

Instituciones en silencio epidemiológico:

Cuando una UPGD no hace notificación ni positiva ni negativa, cae en silencio epidemiológico. Esta situación constituye una alerta en el sistema. En esta SE el 4% de las UPGD cayeron en silencio epidemiológico.

Tabla 1: UPGD silenciosas, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 44, 2019

Nom_Mun	Cod_Pre	Cod_Sub	Raz_Soc
Cali	7600100678	01	Fundación Unión Para El Control Del Cáncer
Cali	7600103001	01	Universidad De Valle Dirección Servicios De Salud
Cali	7600103403	01	Clínica Oriente Ltda Villa Colombia
Cali	7600103403	47	Clínica Oriente Ltda Aguablanca
Cali	7600103849	01	Coomeva Medicina Prepagada Sa
Cali	7600103959	14	Ese Ladera Ps Montebello
Cali	7600107059	04	Cooemssanar Ips Tequendama Carrera 44
Cali	7600108265	11	Unidad Básica 80
Dagua	7623300011	01	Institución Prestadora De Servicios De Salud Suips
Guacarí	7631808440	01	Servicios Integrados De Salud Guacarí Sas
Guacarí	7631810952	01	Ips San Juan Bautista De Guacarí Sas
Palmira	7652008265	05	Unidad Integral En Salud - Uis Palmira
Palmira	7652008599	01	Centro Medico Popular Ips Sas
Roldanillo	7662203403	24	Clínica Oriente
Tuluá	7683407184	12	Endosalud De Occidente

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

➤ Estadísticas Vitales

Nacimientos

Hasta esta SE han ingresado en la base de datos de la plataforma RUAF ND 37.581 certificados de nacimiento; de ellos, 35.256 eran residentes del Valle del Cauca. Cinco Mpios. (Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Roldanillo), acumulan 93.86% de los registros.

Entre los nacimientos institucionalizados, 1553 (4,13% del total de los certificados registrados), no tienen Hemoclasificación. Los Mpios. con las cifras más significativas de esta omisión son: Cali (1520), Palmira (11), Tuluá (5), Cartago (4) y Florida (4). 4,3% de los certificados ingresados no están confirmados.

Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 11 -54).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 23). el 8.5% tuvieron menos de cuatro controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea, 37,00%, Espontáneos el 62,82%, Instrumentado 0,16%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; semana epidemiológica 44. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	72	0,20	Alcalá	22	0,06
Andalucía	166	0,47	Andalucía	1	0,00
Ansermanuevo	119	0,34	Ansermanuevo	51	0,14
Argelia	44	0,12	Argelia	24	0,06
Bolívar	137	0,39	Bolívar	14	0,04
Bugalagrande	177	0,50	Bugalagrande	1	0,00
Caicedonia	116	0,33	Caicedonia	55	0,15
Cali	20107	57,03	Cali	27327	72,71
Calima	155	0,44	Calima	24	0,06
Candelaria	819	2,32	Candelaria	36	0,10
Cartago	665	1,89	Cartago	659	1,75
Dagua	315	0,89	Dagua	62	0,16
El Águila	44	0,12	El Águila	19	0,05
El Cairo	44	0,12	El Cairo	21	0,06
El Cerrito	413	1,17	El Cerrito	34	0,09
El Dovio	110	0,31	El Dovio	51	0,14
Florida	523	1,48	Florida	160	0,43
Ginebra	133	0,38	Ginebra	6	0,02
Guacarí	276	0,78	Guacarí	20	0,05
Buga	1001	2,84	Buga	1525	4,06
Jamundí	1443	4,09	Jamundí	251	0,67
La Cumbre	88	0,25	La Cumbre	25	0,07
La Unión	272	0,77	La Unión	26	0,07
La Victoria	69	0,20	La Victoria	8	0,02
Obando	73	0,21	Obando	14	0,04

Palmira	2780	7,89	Palmira	2702	7,19
Pradera	457	1,30	Pradera	71	0,19
Restrepo	122	0,35	Restrepo	11	0,03
Riofrío	124	0,35	Riofrío	12	0,03
Roldanillo	271	0,77	Roldanillo	818	2,18
San Pedro	123	0,35	San Pedro	0	0,00
Sevilla	301	0,85	Sevilla	264	0,70
Toro	96	0,27	Toro	24	0,06
Trujillo	165	0,47	Trujillo	21	0,06
Tuluá	1881	5,34	Tuluá	2900	7,72
Ulloa	11	0,03	Ulloa	5	0,01
Versalles	54	0,15	Versalles	16	0,04
Vijes	92	0,26	Vijes	5	0,01
Yotoco	110	0,31	Yotoco	19	0,05
Yumbo	922	2,62	Yumbo	107	0,28
Zarzal	366	1,04	Zarzal	170	0,45
Total general	35.256	100.00	Total general	37.581	100.00

Fuente: RUAf ND; base de datos descargada el 9 de noviembre.

Defunciones

Hasta esta SE se han certificado 24.916 defunciones; de estas, 23.377 eran residentes en el departamento y 11,73% de estas últimas fueron 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 44 Sin Buenaventura.

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	3	83	86		43	43
Andalucía	15	112	127		50	50
Ansermanuevo	5	86	91	1	79	80
Argelia	1	33	34	1	20	21
Bolívar	2	90	92		48	48
Bugalagrande	8	138	146		52	52
Caicedonia	5	124	129	2	115	117
Cali	1736	11745	13481	2301	14924	17225
Calima	6	76	82	1	51	52
Candelaria	56	371	427	1	181	182

Cartago	43	642	685	35	637	672
Dagua	17	164	181	1	120	121
El Águila		44	44		37	37
El Cairo	3	31	34	1	26	27
El Cerrito	20	263	283		144	144
El Dovio	4	44	48		29	29
Florida	45	243	288	4	127	131
Ginebra	5	95	100		55	55
Guacarí	14	162	176		87	87
Buga	42	711	753	55	874	929
Jamundí	114	607	721	2	293	295
La Cumbre	3	57	60		30	30
La Unión	4	128	132	1	83	84
La Victoria	6	82	88		56	56
Obando	1	39	40		29	29
Palmira	76	1707	1783	36	1477	1513
Pradera	15	216	231	1	113	114
Restrepo	6	74	80		47	47
Riofrío	6	68	74		39	39
Roldanillo	3	163	166	12	107	119
San Pedro	4	72	76		38	38
Sevilla	3	204	207	1	150	151
Toro	2	68	70		52	52
Trujillo	5	80	85		49	49
Tuluá	73	1275	1348	147	1568	1715
Ulloa		26	26		17	17
Versalles	4	35	39	2	25	27
Vijes	4	38	42		25	25
Yotoco	5	101	106		53	53
Yumbo	77	433	510	1	254	255
Zarzal	14	192	206	1	105	106
Total general	2455	20922	23377	2607	22309	24916

Fuente: RUAf ND; base de datos descargada el 9 de noviembre.

2. ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Hasta la SE 44 se notificaron 11.334 casos de AAPTR. La distribución por municipio se aprecia en la Tabla 4. La incidencia fue 256×10^5 hab. Entre los Mpios, La Cumbre tiene la incidencia más alta (771×10^5 hab), seguida por Restrepo (752×10^5 hab) (Tabla 4)

Tabla 4. Casos e incidencia de AAPTR por Mpio de procedencia, V. del C. semanas 1 a 44 de 2019.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	79	0,70	347,9
Andalucía	92	0,81	518,7
Ansermanuevo	59	0,52	306,5
Argelia	26	0,23	408,5
Bolívar	61	0,54	470,6
Buga	386	3,41	336,9
Bugalagrande	110	0,97	523,4
Caicedonia	180	1,59	609,6
Cali	4922	43,43	201,3
Candelaria	183	1,61	214,4
Cartago	422	3,72	314,2
Dagua	210	1,85	571,0
Darién	87	0,77	549,0
El Águila	15	0,13	133,8
El Cairo	20	0,18	196,4
El Cerrito	168	1,48	288,2
El Dovio	38	0,34	461,4
Florida	227	2,00	386,2
Ginebra	110	0,97	508,7

Guacarí	124	1,09	350,5
Jamundí	508	4,48	399,3
La Cumbre	90	0,79	771,1
La Unión	101	0,89	254,6
La Victoria	56	0,49	431,0
Obando	60	0,53	394,0
Palmira	895	7,90	288,2
Pradera	149	1,31	260,2
Restrepo	123	1,09	751,6
Riofrío	72	0,64	513,2
Roldanillo	146	1,29	453,1
San Pedro	79	0,70	418,4
Sevilla	187	1,65	422,0
Toro	62	0,55	373,5
Trujillo	109	0,96	608,3
Tuluá	447	3,94	204,0
Ulloa	26	0,23	487,3
Versalles	44	0,39	635,3
Vijes	67	0,59	587,3
Yotoco	64	0,56	388,1
Yumbo	390	3,44	310,4
Zarzal	156	1,38	334,8
Total	11334	100,00	261,6

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron (98,79%), el resto (1,03%) fueron por micos, grandes roedores, murciélagos, otros silvestres y équidos. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 3236 casos (28,5%) como exposiciones leves y 1695 casos (14,9%) como graves; de los casos notificados como graves a 107 (1,1%) no se les aplicó suero y a 229 (3,5) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 5).

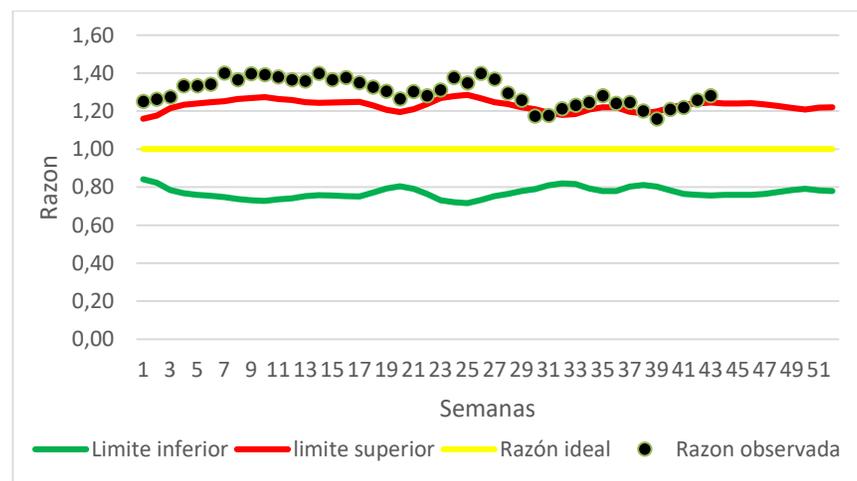
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas 1 a 44 2019.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	16	0,9	6403	66,6	113	2,4	6306	96,3
Exposición Leve	130	7,5	3106	32,3	3007	62,6	229	3,5
Exposición Grave	1588	91,6	107	1,1	1685	35,1	10	0,2
Total	1734	100	9616	100	4805	100	6545	100

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

En lo corrido del año, se observa en el canal endémico que durante las semanas 1 a 30, 32 a 38, 42 y 43, las agresiones estuvieron por encima de lo esperado, (Grafica 1).

Gráfica 1. Canal endémico agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 44 de 2019.



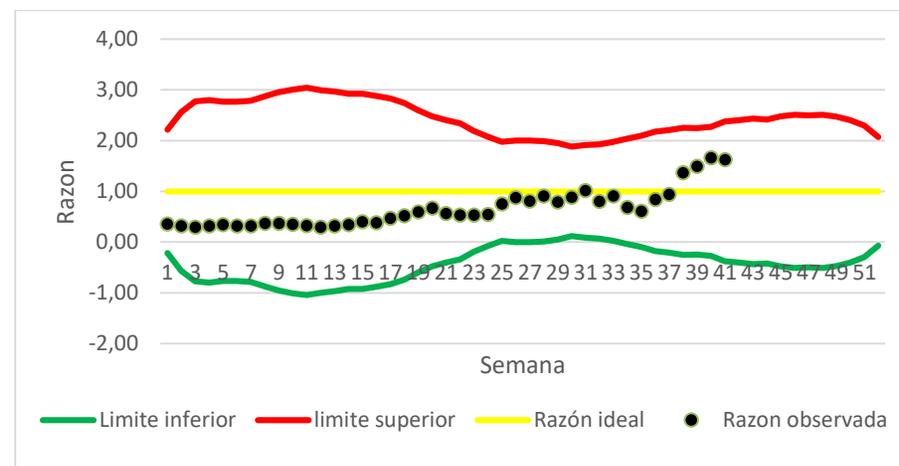
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ Leptospirosis

A semana 44, se notificaron 251 casos de leptospirosis. La incidencia del departamento fue de $5,7 \times 10^5$ hab. Yotoco fue el municipio de mayor incidencia (163×10^5 hab), seguido por Guacarí (103×10^5 hab). Se notificó una muerte por leptospirosis, procedente del municipio de Cali.

El canal endémico muestra que los casos de leptospirosis están en zona de alerta (Grafica 2).

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 44 de 2019.



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

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

➤ Accidente ofídico

Hasta la SE 44 se notificaron 53 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia departamental fue

de $9,5 \times 10^5$ hab; Restrepo y Trujillo fueron los municipios de mayor incidencia (42×10^5 hab) (tabla 6).

Tabla 6. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 43 de 2019

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia*100.000 hts
Andalucía	1	1,9	33,6
Ansermanuevo	2	3,8	33,9
Argelia	1	1,9	32,3
Bolívar	3	5,7	31,6
Buga	1	1,9	6,4
Cali	6	11,3	16,4
Dagua	5	9,4	17,4
Darién	1	1,9	10,6
El aguila	1	1,9	11,8
El Cairo	1	1,9	13,4
El Cerrito	1	1,9	4,5
Florida	3	5,7	19,6
Ginebra	2	3,8	18,2
Guacari	1	1,9	7,0
Jamundi	4	7,5	9,7
La cumbre	2	3,8	21,9
Obando	1	1,9	26,2
Palmira	5	9,4	8,1
Restrepo	4	7,5	55,9
Trujillo	4	7,5	41,6
Tulua	1	1,9	3,3
Vijes	1	1,9	25,6
Yumbo	2	3,8	12,8
Total	53	100,0	9,5

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

Comparado el promedio histórico de los casos acumulados de los años 2013 a 2018, con los casos acumulados en 2019, el municipio de Andalucía presenta un aumento estadísticamente significativo de casos de accidente ofídico.

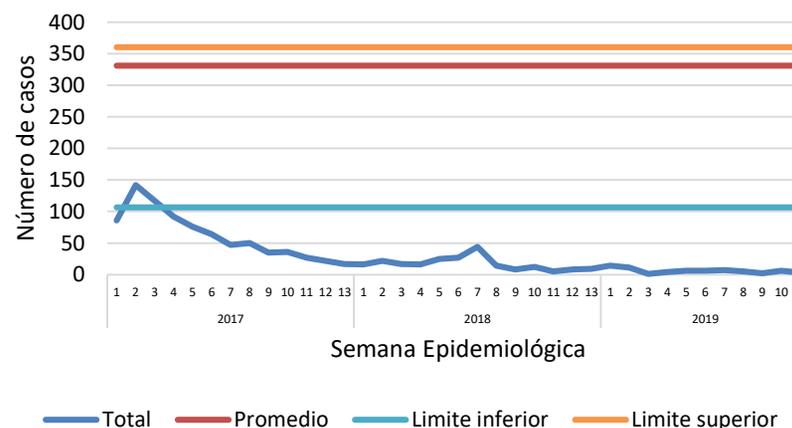
Entre los casos notificados en esta semana, se clasificaron 14 como leves 14 (dos recibieron tratamiento), seis como moderados (tres recibieron suero antiofídico) y un caso grave, que recibió tratamiento, para un total de 21 (40% del acumulado).

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la semana 44 de 2019 se han notificado 99 casos, de los que 65 proceden del Valle del Cauca. El 82% (53 casos) de los casos confirmados por clínica son de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 44 de 2019.



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

Los casos están por debajo del límite inferior histórico.

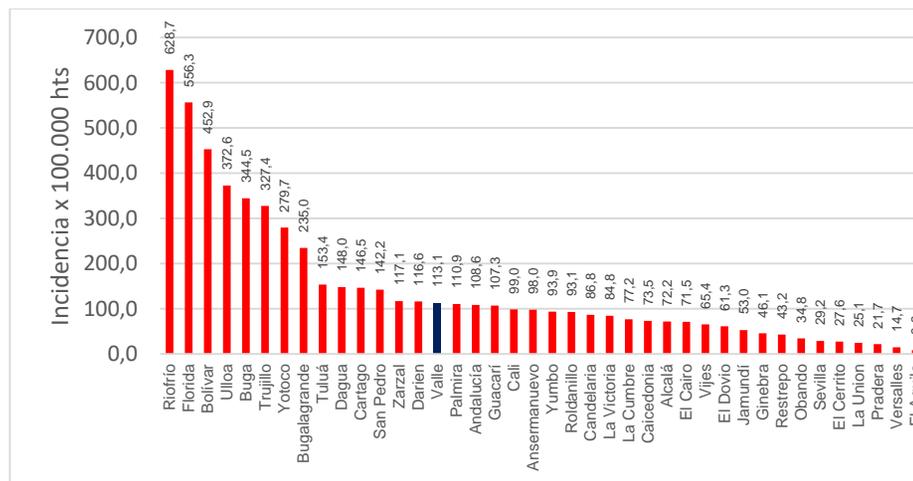
En todo 2019 el INS no confirmó casos de microcefalia o defectos congénitos del sistema nervioso central asociados a zika; sin embargo, en la semana 20 se notificaron dos casos de fetos que tuvieron resultado positivos para zika en muestras de placenta y cordón.

En relación con los síndromes neurológicos con antecedentes de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificaron 7 casos sospechosos procedentes de los Municipios de Cali, Candelaria, Jamundí, Tuluá y Yumbo.

➤ **Dengue**

Hasta la SE 44 se notificaron 4360 casos: 2250 (51,6 %) sin signos de alarma y 2068 (47,4%) con signos de alarma; además de 37 casos de dengue grave y 5 muertes probables. Cali tiene la mayor cantidad de: 2309 (55,6%). La incidencia de dengue es $113 \times 10^5 \text{ hab.}$ (Gráfica 4).

Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-44, 2019.

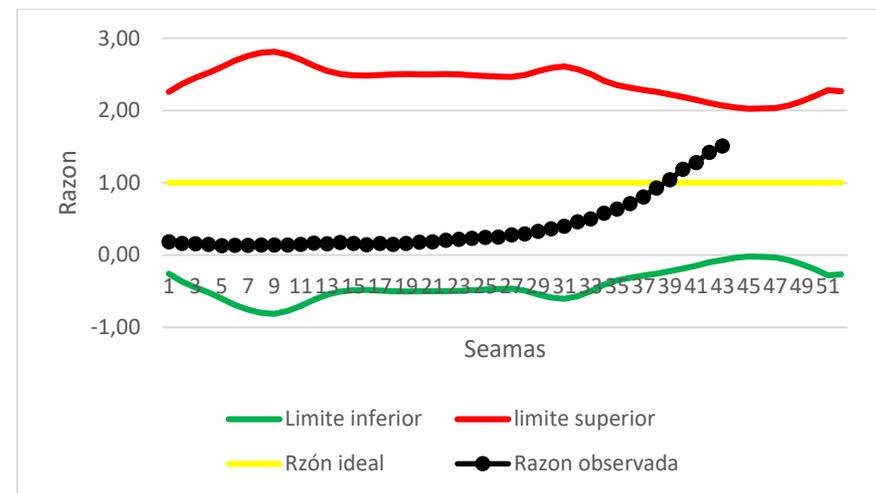


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

El canal endémico de dengue para el Valle del Cauca ubica los casos de este año en zona de alerta, con relación al histórico (2013-2018) en las SE 1 a 42, (Gráfica 5).

Los casos acumulados de dengue en el periodo XI del año 2019 (semanas 41, 42, 43 y 44), comparados con el promedio histórico de casos de los años 2013 a 2018 durante el mismo periodo, muestra que los municipios de Buga, Bugalagrande Cartago, Florida, Guacarí, Riofrío, Roldanillo, Palmira, Trujillo, Tuluá, Yotoco, Yumbo, Zarzal han presentado un aumento estadísticamente significativo de casos de dengue.

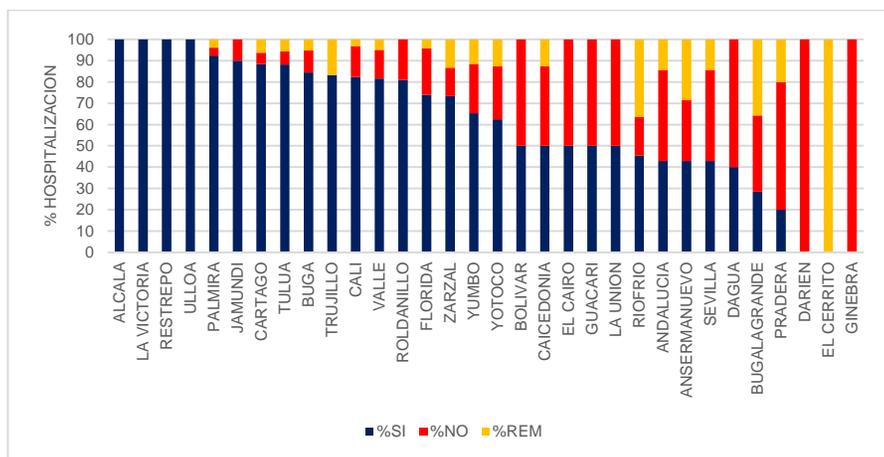
Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-44, 2019.



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

La mayoría de los hospitalizados por DCSA eran de Alcalá, La Victoria, Restrepo y Ulloa; en Ginebra y Guacarí no tuvieron hospitalizados. El porcentaje de hospitalizados en el V. del C. fue 80,9% (gráfica 6).

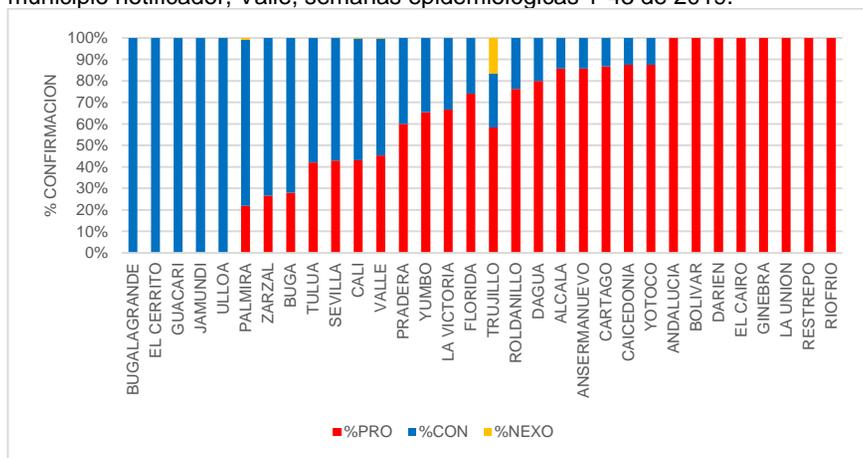
Gráfico 6. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-44 de 2019



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

Se confirmó el 54% de casos de DCSA fue 54,0%. En Andalucía, Ansermanuevo, Bolívar, Darién, El Cairo, Ginebra, La Unión, Restrepo, Riofrío, no se confirmaron casos (Gráfico 7). El 74% de los casos de dengue grave están notificados como confirmados.

Gráfico 7. Confirmación de casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 1-43 de 2019.



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

Hasta la SE 43 se han notificado ocho casos probables de muerte por dengue; los procedentes de Cali, La Cumbre y Yumbo fueron descartados; quedan 5, procedentes de Cali, Palmira y Buga, que están en estudio.

Malaria

Hasta SE 44 hubo 48 casos originados en el V. del C. Predominó *P. vivax* con 56,0%, seguido por *P. falciparum* con 40,0%, el restante 4,0 % fueron dos casos de infección mixta. Del total notificado 9 fueron complicados. Los municipios de Dagua, Sevilla y Cali han notificado el 74,0% de los casos del departamento (Tabla 7). Se notificaron dos muertes por malaria, que están en estudio.

Tabla 7. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 44 2019.

Nombre municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Andalucía	1	0	0	0	1	2,1
Caicedonia	1	0	0	0	1	2,1
Cali	13	8	0	1	22	45,8
Candelaria	0	2	0	0	2	4,2
Cartago	0	1	0	0	1	2,1
Dagua	1	2	0	0	3	6,3
El Cerrito	0	1	0	0	1	2,1
Florida	0	1	0	0	1	2,1
Guacari	0	1	0	0	1	2,1
Palmira	1	0	0	1	2	4,2
Pradera	1	0	0	0	1	2,1
Sevilla	8	0	0	0	8	16,7
Tuluá	1	3	0	0	4	8,3
Total	27	19	0	2	48	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de $0,05 \times 10^3 \text{hab}$ en riesgo (área rural). El mayor IPA corresponde a Sevilla ($0,82 \times 10^3 \text{hab}$) (Tabla 8).

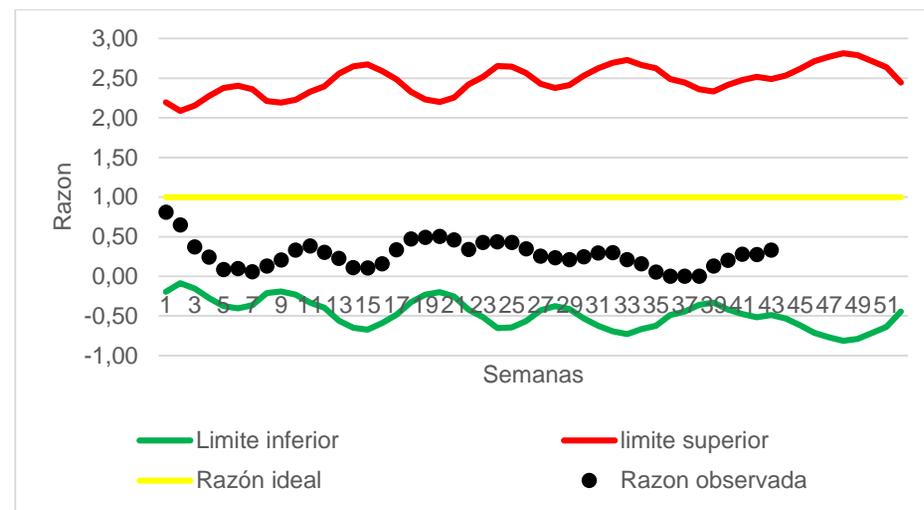
Tabla 8. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 44 2019.

Nombre municipios	IPA	IFA	IVA
Andalucia	0,34	0,00	0,34
Caicedonia	0,20	0,00	0,20
Cali	0,60	0,22	0,35
Candelaria	0,03	0,03	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
Palmira	0,03	0,00	0,02
Pradera	0,14	0,00	0,14
Sevilla	0,82	0,00	0,82
Tulua	0,13	0,10	0,03
Total	0,09	0,03	0,05

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

La malaria, en general se ubicó dentro de lo esperado en el canal endémico en las SE 1 a 44 (Gráfica 8).

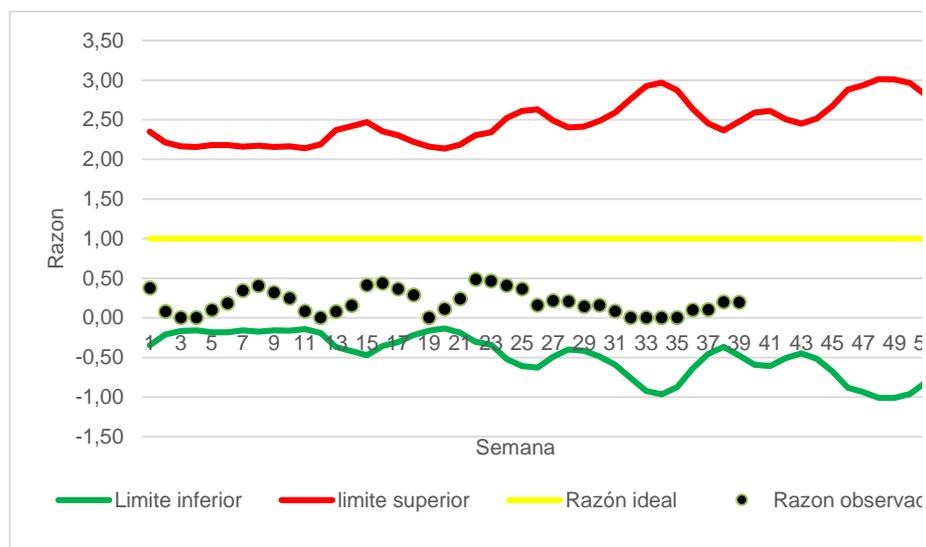
Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 43 2019



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

El canal endémico para *P. vivax* se ha ubicado dentro de lo esperado en las semanas 1 a 44 (gráfica 9).

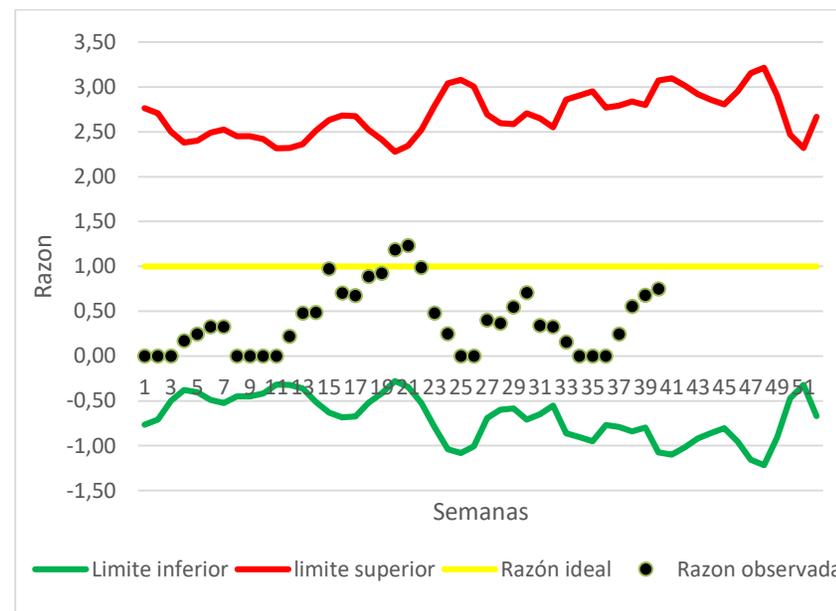
Gráfica 9. Canal endémico de malaria por *P. vivax*, Valle del Cauca, Semana 1 a 44.



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

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

Gráfica 10. Canal endémico de malaria por *P. falciparum* Valle del Cauca, semanas 1 a 44, 2019.



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

➤ Leishmaniasis

Hasta la SE 44 hay 27 casos originarios del V. del C., todos fueron notificados como leishmaniasis cutánea. El Cairo, El Dovio y Ansermanuevo y Cali, notificaron el 55,0% de los casos del departamento. La incidencia en el V. del C. es $4,9 \times 10^5$ hab. Los municipios con las mayores incidencias son El Cairo (80×10^5 hab) y El Dovio (154×10^5 hab). (tabla 9).

Tabla 9. Casos e Incidencia de leishmaniasis en el Valle del Cauca, semana 1 a 43, 2019.

Municipio procedencia	L. cutánea	L. mucosa	Total	%	**Incidencia* 100.000
Ansermanuevo	2	0	2	7,4	33,9
Cali	4	0	4	14,8	10,9
Cartago	1	0	1	3,7	53,0
Dagua	2	0	2	7,4	6,9
El Aguila	1	0	1	3,7	11,8
El Cairo	6	0	6	22,2	80,4
El Dovio	5	0	5	18,5	153,8
Florida	1	0	1	3,7	6,5
Jamundi	1	0	1	3,7	2,4
San Pedro	1	0	1	3,7	8,8
Sevilla	1	0	1	3,7	10,2
Versalles	1	0	1	3,7	24,5
Yotoco	1	0	1	3,7	12,5
Total	27	0	27	100,0	4,9

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

Tabla 10. Distribución casos de leishmaniasis por ocupación, en el Valle del Cauca, semanas 1 a 44 2019.

Ocupaciones	Casos	%
Agricultor	9	33,3
Estudiante	4	14,8
Otro	6	22,2
No aplica	4	14,8
Policía	1	3,7
Menor de edad	1	3,7
Hogar	2	7,4
Total	27	100,0

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

➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

Se notificaron dos casos sospechosos de encefalitis, ambos del Dpto. del Cauca (encefalitis del Nilo, de Caloto, y encefalitis equina venezolana, de Puerto Tejada), descartados por el INS; también fue descartado un caso de sospechoso de encefalitis del oeste. Hay dos casos confirmados de chagas agudo, procedentes del municipio de San José del Palmar (Choco). Se notificó un caso de fiebre amarilla, de Santa Marta, que fue descartado.

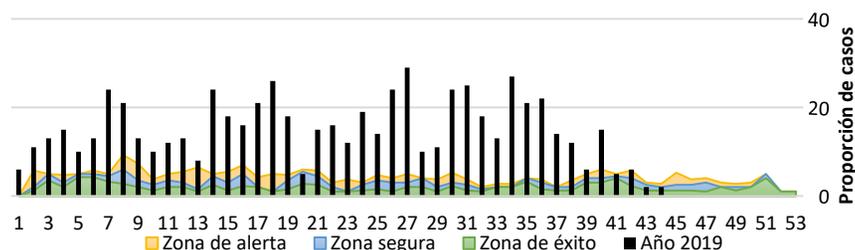
3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta la SE 44 se han notificado 659 casos de hepatitis A. La incidencia es $15,03 \times 10^5$ hab y el porcentaje de hospitalización es de 42,79% (282). No se han presentado casos entre gestantes; se han descartado dos casos en población carcelaria y se tienen cinco notificaciones menores de cinco años. El canal endémico muestra que la mayoría de las semanas se encontraron en zona de brote.

Este evento presenta alto ingreso de notificación tardía, por lo que para observar el comportamiento real de la semana actual se debe esperar al ajuste de la siguiente semana. Se notificaron dos casos en semana 44, (ver gráfica).

Gráfica 11. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-44, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ Fiebre Tifoidea

Hasta la SE 44 han sido notificados 25 casos procedentes del Valle del Cauca (sin incluir el distrito de Buenaventura)

- ✓ 7 confirmados por LDSP (Cali: 6, Candelaria: 1)
- ✓ 15 casos descartados por LDSP (Cali: 2, Florida: 1) y 12 por no contar con prueba confirmatoria (Cali: 10, Zarzal: 1, Palmira: 1).
- ✓ 3 casos probables (Cali) pendientes de investigación de campo para confirmar procedencia; en ninguno se realizó prueba confirmatoria.

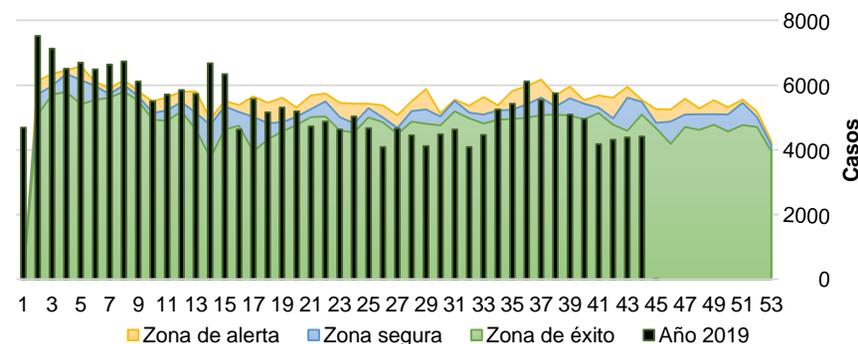
De los 25 casos notificados, 10 de ellos cuentan con resultado del LDSP (confirmados: 7, descartados: 3). Hay 15 casos identificados por SIVIGILA que no cuentan con resultado. Probables: se observan tres casos en la correlación LDSP- SIVIGILA con resultado positivo por laboratorio que aún no han sido notificados (Cali).

La incidencia departamental es de $0,23 \times 10^5$ hab, teniendo en cuenta los casos confirmados y probables con resultado positivo del LDSP como procedentes de Valle ($n=10$), (esta incidencia puede variar de acuerdo con los ajustes de procedencia).

➤ Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la SE 44 se notificaron al Sivigila 234.469 casos de EDA en todos los grupos de edad. El V. del C. registra una incidencia de $50,43 \times 10^5$ hab. Las incidencias más altas las registran los Mpios de Florida ($93,14 \times 10^5$ hab), Andalucía ($91,74 \times 10^5$ hab) y Riofrío ($83,22 \times 10^5$ hab). El canal endémico muestra que durante las semanas 2-3, 6-8 y 14-15 se superó el umbral de alerta, pero no de manera consecutiva. Actualmente la situación está en zona de éxito (ver gráfica).

Gráfica 12. Canal endémico de enfermedad diarreica aguda, V. del C., semana epidemiológica 1-44, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ Cólera

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

➤ Brotes y alertas departamentales.

En la tabla 11 están relacionados los brotes que cumplen con criterios de notificación inmediata, notificados hasta la SE 44.

Tabla 11. Brotes de ETA de notificación inmediata, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-44, 2019

1	Cali	1	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado	30	San Pedro	11	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
2	Cali	1	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado	31	Sevilla	12	ETA	Comunidad indígena	25	25	100%	Cerrado
3	Cali	1	ETA	Restaurante	7	20	100%	Cerrado	32	Jamundí	13	ETA	Centro carcelario	25	970	100%	Cerrado
4	Jamundí	2	EDA	Centro carcelario	81	1161	7,6%	Cerrado	33	Cali	13	ETA	I Educativa	2	3	66%	Cerrado
5	Cali	3	ETA	Restaurante	4	5	80%	Cerrado	34	Tuluá	14	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
6	Cali	3	ETA	Restaurante	11	12	112%	Cerrado	35	Tuluá	15	ETA	Centro penitenciario	220	1468	14,98%	Cerrado
7	Cali	3	ETA	Restaurante	5	7	71%	Cerrado	36	Cali	15	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
8	Bugalagrande	3	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado	37	Cali	16	ETA	Restaurante	3	6	50%	Cerrado
9	Cali	3	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado	38	Cali	16	ETA	Restaurante	5	6	83,3%	Cerrado
10	Cali	3	ETA	Restaurante	3	4	75%	Cerrado	39	Cali	16	ETA	Hotel	3	3	100%	Cerrado
11	Cali	3	HEP A	I Educativa	3	3	100%	Cerrado	40	Cali	16	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
12	Cali	3	HEP A	I Educativa	2	25	8%	Cerrado	41	Palmira	16	ETA	Centro penitenciario	33	77	44,8%	Cerrado
13	Candelaria	3	HEP A	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado	42	Cali	16	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
14	Cali	5	ETA	Centro carcelario	4	4	100%	Cerrado	43	Cali	16	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
15	Jamundí	6	EDA	Centro carcelario	93	650	14,3%	Abierto	44	Cali	16	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
16	Cali	6	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado	45	Cali	17	ETA	Club	7	10	100%	Cerrado
17	Cali	7	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado	46	Cali	17	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
18	Darién	8	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado	47	Cali	19	HEP A	I Educativa	6	181	3,3%	Cerrado
19	Cali	8	ETA	Hogar	10	10	100%	Cerrado	48	Cali	19	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
20	Tuluá	8	ETA	Centro carcelario	3	1411	0,21%	Cerrado	49	Andalucía	21	ETA	Club	18	90	20%	Cerrado
21	Tuluá	8	ETA	Centro carcelario	12	1411	0,85%	Cerrado	50	Cali	21	ETA	I Educativa	50	230	44,73%	Cerrado
22	Cali	8	ETA	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado	51	Versalles	23	ETA	Otros	6	13	46%	Cerrado
23	Tuluá	9	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado	52	Cali	20	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
24	Tuluá	9	ETA	Ventas ambulantes	5	5	100%	Cerrado	53	Cali	20	ETA	Otros	2	2	100%	Cerrado
25	Cali	9	ETA	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado	54	Cali	22	ETA	Restaurante	2	4	50%	Cerrado
26	Cali	9	ETA	Fiesta Hogar Alta	6	8	75%	Cerrado	55	Cali	22	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
27	Cali	9	ETA	comercialización	7	7	100%	Cerrado	56	Cali	22	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
28	Cali	9	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado	57	Cali	24	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
29	Tuluá	10	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado	58	Cali	24	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
									59	Cali	24	ETA	Restaurante	17	60	28%	Cerrado
									60	Cali	25	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
									61	Cali	26	ETA	Restaurante	4	8	50%	Cerrado
									62	Jamundí	28	ETA	Centro penitenciario	69	150	46%	Cerrado
									63	Cali	29	ETA	Otro	3	3	100%	Cerrado
									64	Cali	31	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
									65	Cali	31	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
									66	Sevilla	33	ETA	Restaurante	8	12	66,6%	Cerrado
									67	Sevilla	34	ETA	Restaurante	4	7	57,14%	Cerrado
									68	Palmira	34	ETA	Restaurante	10	10	100%	Cerrado
									69	Cali	35	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
									70	Cartago	35	ETA	Otro: Policía	13	32	44,62%	Cerrado
									71	Cali	35	ETA	Otro: Club	10	180	5,55%	Cerrado
									72	Tuluá	35	ETA	Otro: Policía	14	650	2,2%	Cerrado
									73	Cali	37	ETA	Otro: Club	325	409	79,4%	Cerrado

74	Sevilla	37	ETA	Otro: Hospital	6	25	24%	Cerrado
75	Cali	39	ETA	I Educativa	15	15	SD	Cerrado
76	Florida	40	ETA	Comunidad Indígena	11	30	36,6%	Cerrado
77	Cali	44	ETA	Casino	62	444	13,96%	Cerrado

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

De los 122 brotes ingresados, 77 fueron de notificación inmediata (ETA: 71, Hepatitis A: 4, EDA: 2) y 45 ocurrieron en entorno familiar, sin criterio de notificación inmediato.

14 brotes (Cali: 13, Palmira: 1) se están pendientes de informe final, de los cuales en el 100% se ha vencido el plazo de entrega, sin embargo, se confirmó el cierre de casos. Pendiente la notificación colectiva de 1 brote (Jamundí: 1)

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

Hasta la semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado dos (3) casos de mortalidad por enfermedad diarreica aguda (EDA). 1 de los casos de pertenencia étnica indígena residente en el Municipio de El Dovio, los otros dos casos del Municipio de Cali. Todos fueron analizados y confirmados para EDA

4. INMUNOPREVENIBLES

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

Se notificaron dos casos probables de parálisis flácida aguda, procedentes de Palmira y Candelaria. Están pendientes de reporte de laboratorio. Se han notificado 13 casos probables durante el 2019 procedentes del Valle del Cauca. Se observa un aumento en la notificación de 28,4 % respecto al año anterior (en el mismo período fueron notificados 8 casos probables). Se cumple con la meta de notificación anual establecida de 1×10^5 menores de 15 años para el año 2019.

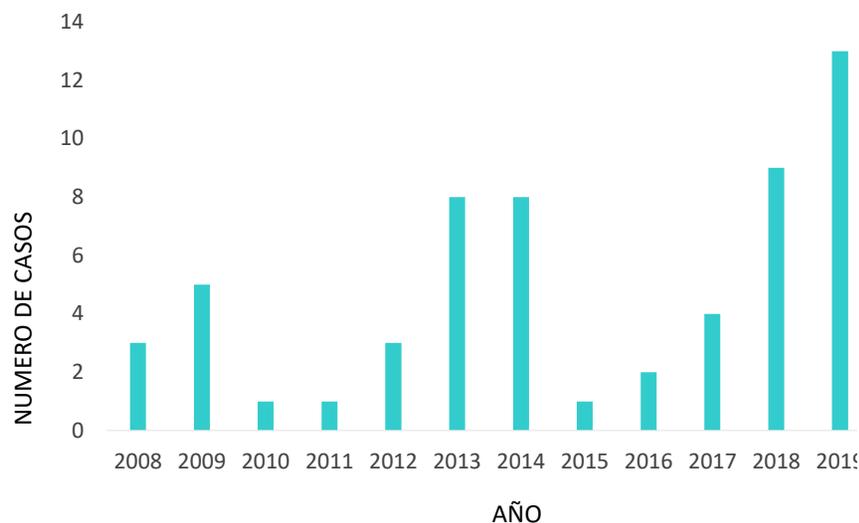
➤ **Tabla** Casos probables de PFA, procedencia Valle del cauca, 2019

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	6 años	H	Coomeva	Encontrado por BAI pendiente unidad análisis
	12 años	H	Coomeva	Encontrado por BAI pendiente unidad análisis
	2 años	M	Coomeva	Descartado
	11 años	H	Sanitas	Descartado
	3 años	H	SURA	Descartado
	5 años	H	SURA	Descartado
Candelaria	6 años	H	SOS	Descartado
	9 años	H	Emssanar	Probable
Jamundí	6 años	M	Colpatria	Descartado
Palmira	11 años	H	Emssanar	Probable
	4 años	M	Comfenalco	Descartado
Yumbo	5 años	H	Comfenalco	Descartado
	1 año	M	SOS	Probable

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

➤

➤ 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 fueron notificados casos sospechosos de sarampión. En lo que va del año se han notificado 29 casos procedentes del V. del C. En el mismo período de 2018 fueron notificados 75 casos sospechosos procedentes del V. del C. La notificación disminuyó 61,3% respecto al año anterior. A la fecha, el V. del C. no cumple con la meta de notificación anual establecida de 2 casos por 100.000 habitantes para el año 2019.

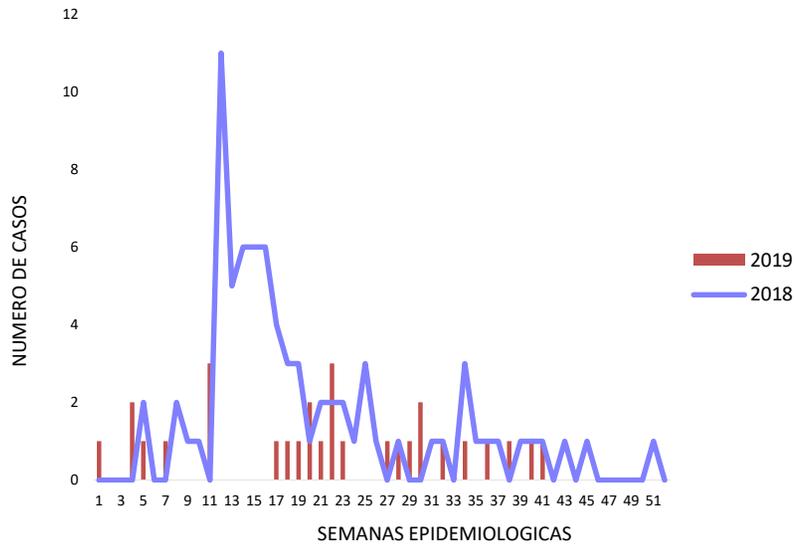
Tabla Casos sospechosos de sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2019

Mpio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	5 años	M	Fuerzas militares	Descartado
	38 años	M	Coomeva	Descartado
	1 año	H	Emssanar	Descartado
	2 meses	M	Coomeva	Descartado
	1 año	M	Comfenalco	Descartado
	1 año	H	Coomeva	Descartado
	2 años	M	Coomeva	Descartado
	16 años	M	Comfenalco	Descartado
	3 años	H	SURA	Descartado
	33 años	M	Sanitas	Descartado
	2 años	M	Colpatria	Descartado
	68 años	M	Emssanar	Descartado
	2 años	M	SURA	Descartado
1 año	M	SURA	Descartado	
2 años	M	SURA	Descartado	
1 año	M	SURA	Descartado	
Buga	2 años	M	Emssanar	Encontrado por BAI pendiente unidad análisis
	2 años	H	Nueva EPS	Descartado
	7 años	H	SURA	Descartado
Cartago	1 año	H	SOS	Descartado
Florida	4 años	M	Nueva EPS	Descartado
Jamundí	51 años	M	Coomeva	Descartado
Palmira	11 años	M	SOS	Descartado
Pradera	1 año	H	SOS	Descartado
Tuluá	3 años	H	Emssanar	Descartado
	21 años	M	Emssanar	Descartado
	6 años	H	Coomeva	Descartado
	13 años	M	Coomeva	Descartado

Yumbo 10 H SURA Descartado
meses

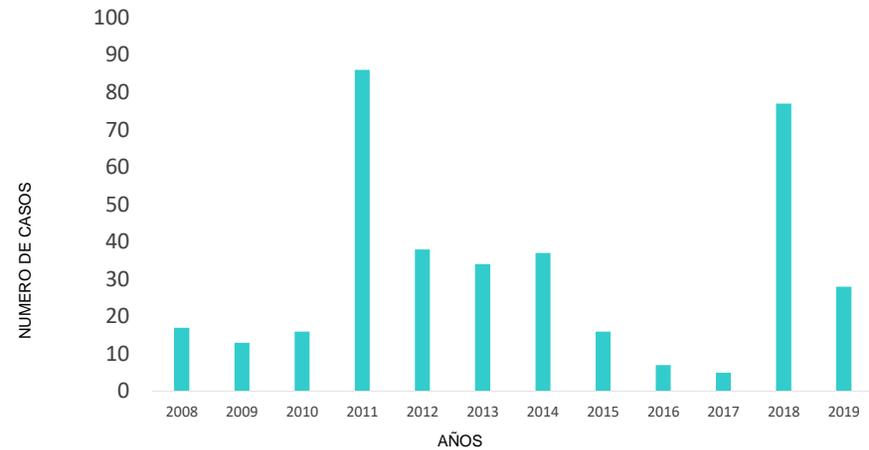
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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



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

Gráfica 15. Casos notificados de sarampión procedentes del V. del C., 2008 – 2019.



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

Se observa un aumento en la notificación durante los años 2011 y 2018, este último debido a la alerta nacional generada por la introducción del virus de sarampión al territorio nacional durante la era post eliminación.

Rubeola – Evento en eliminación y alerta nacional

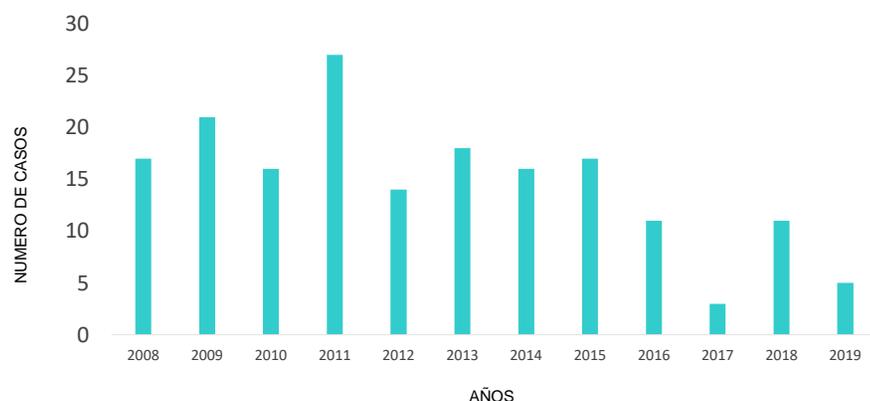
No se notificaron casos sospechosos de rubeola. En el mismo período de 2018 se notificaron 11 casos sospechosos. La notificación disminuyó en 54,5 % respecto al año anterior.

Tabla Casos sospechosos de rubeola, procedencia Valle del cauca, 2019

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	1 año	H	Emssanar	Error de digitación
Cali	23 años	M	Comfenalco	Descartado
Cartago	1 año	H	SOS	Descartado
Palmira	1 mes	H	Asmetsalud	Descartado
Tuluá	3 años	H	Emssanar	Descartado

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

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



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

➤ **Síndrome de rubeola congénita – Evento en eliminación**

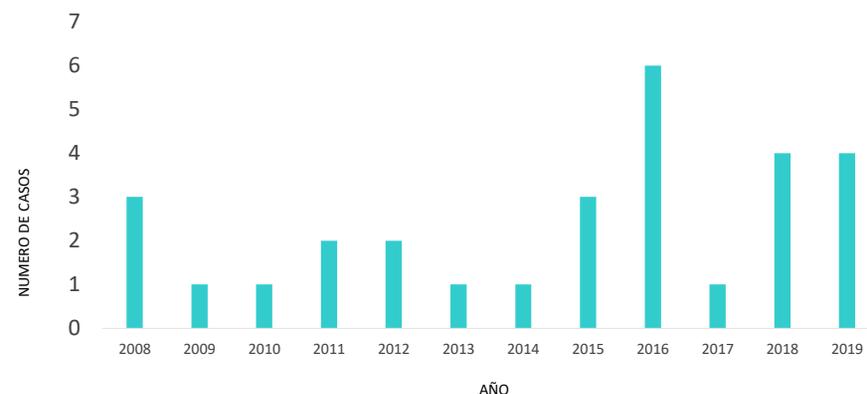
No se notificaron casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita. Se han notificado 4 casos sospechosos procedentes del V. del C. en el 2019. La notificación aumentó en 25% con respecto a la del año anterior (se notificaron tres casos sospechosos). A la fecha, el V. del C. cumple con la meta de notificación anual establecida de 1 caso por 10.000 nacidos vivos para el año 2019.

Tabla Casos sospechosos de rubeola, procedencia Valle del cauca, 2019

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	5 meses	H	Comfenalco	Pendiente unidad de análisis
Jamundí	6 meses	M	Medimás	Descartado
Jamundí	11 meses	H	Asmetsalud	Descartado
Yumbo	10 meses	M	Asmetsalud	Descartado

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

Gráfica 17. 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.

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

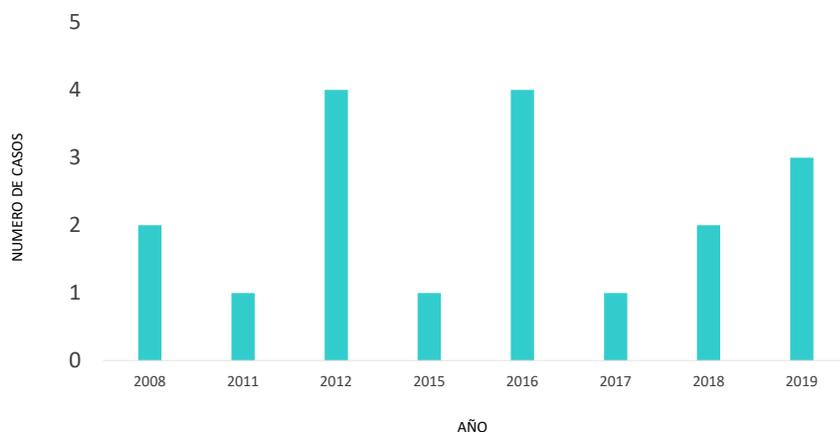
No fueron notificados casos probables de difteria. En lo que va del año se han notificado 3 casos probables (semanas 2, 8, 38) procedentes de Dagua, Palmira y Florida, que fueron descartados por laboratorio. En el mismo período de 2018 se notificaron 2 casos probables. La notificación aumentó 33,3 % con respecto al año anterior.

Tabla Casos probables de difteria, procedencia Valle del Cauca, 2019

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Dagua	24 años	M	Coosalud	Descartado
Palmira	77 años	M	Nueva EPS	Descartado
Florida	17 años	M	No asegurado	Descartado

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

Gráfica 18. Casos notificados de Difteria, procedencia Valle del Cauca, años 2008 – 2019.



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

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

Se notificaron dos casos sospechosos de ESAVI que cumplían con los criterios de gravedad, procedentes de Cali y Florida. En lo

corrido del 2019 se han notificado en total 48 casos procedentes del V. del C.; entre ellos 39 cumplieron los criterios de gravedad.

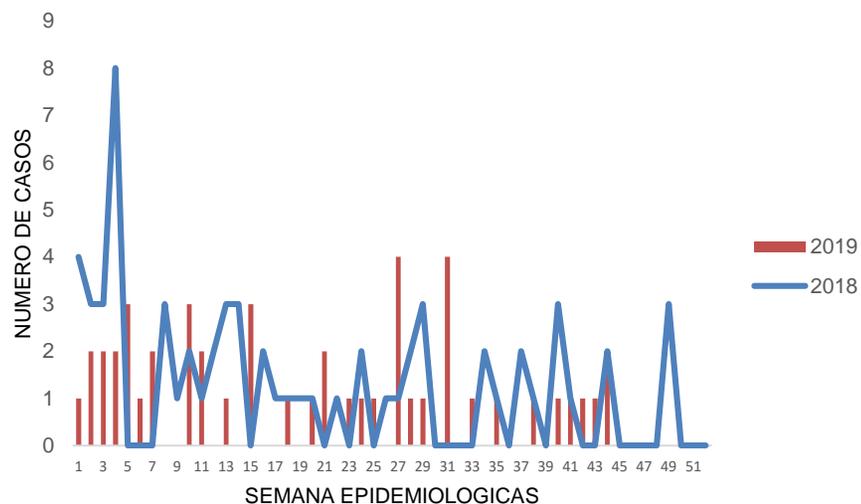
Tabla Comportamiento en la notificación de casos que cumplen con definición de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, hasta la semana 44 de 2019.

Municipio	Relacionado con la vacuna	Relacionado con el Programa	Descartado	Pendiente por clasificación	Total
Cali	1	3	13	7	24
Buga	0	0	0	1	1
Caicedonia	0	0	0	2	2
Cartago	0	0	1	2	3
Dagua	0	0	1	0	1
Florida	0	0	0	1	1
Guacarí	0	0	0	1	1
Palmira	1	0	1	1	3
Riofrío	0	0	0	2	2
Tuluá	0	0	0	1	1
Total	2	3	16	18	39

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

En el mismo periodo de 2018 se notificaron 61 casos sospechosos. La notificación ha disminuido 21,3 % respecto al año anterior.

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



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

➤ **Tétanos Neonatal – Evento en Eliminación**

En lo corrido del año se ha notificado un caso probable, procedente de Cauca. Fue descartado.

➤ **Tétanos Accidental – Evento en Eliminación**

En lo que va del año se ha notificado un caso de tétanos accidental (Candelaria), confirmado por clínica. Condición final del paciente: vivo.

➤ **Meningitis bacteriana aguda- Evento en control nacional**

Se notificaron cuatro casos de morbilidad por meningitis bacteriana, uno por pneumococo y los restantes tienen pendiente la determinación del agente. En lo que va del año se han notificado 138 casos procedentes de 16 municipios del V. del C.

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

Municipios	Casos notificados	H. influenza	Neisseria Menig	Pneumonia e	Otros agentes	Pendientes identificación germen
Cali	101	3	8	18	25	47
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	9	-	-	1	3	5
Pradera	2	-	-	-	-	2
Roldanillo	1	-	-	-	-	1
Tuluá	6	-	-	2	2	2
Yotoco	1	-	-	-	-	1
Yumbo	2	-	-	-	1	1
Zarzal	1	-	-	-	1	-
Total	138	4	9	25	36	64

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

Mortalidad por meningitis:

Se han notificado 26 casos de mortalidad.

Tabla No 14. Fallecidos por meningitis en el Valle del Cauca 2019

Municipios	Casos fallecidos	H. influenza	Neisseria Menig	Pneumoniae	Otros agentes	Pendientes identificación germen
Cali	20	-	1	8	2	9
Darién	1	-	-	-	-	1
Jamundí	2	-	-	2	-	-
La victoria	1	-	-	-	-	1
Palmira	2	-	-	1	-	1
Total	26	-	1	11	2	12

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

En el mismo período de 2018 se habían notificado 105 casos probables. La notificación disminuyó 24% respecto del año 2018.

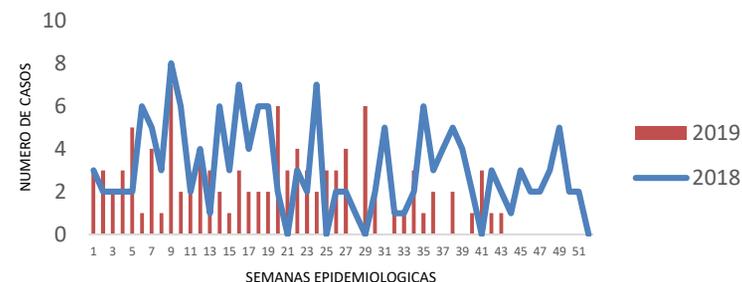
➤ **Tos ferina - Evento en control nacional**

Se notificó un caso probable de tos ferina (acumulado: 106 casos, frente a 138 en 2018). La notificación disminuyó 23%.

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

Municipio	Total	Conf. Bordetella Pertussis	Conf. Bordetella Parapertussis	Negativo	Sin muestra	Pendiente análisis Lab
Alcalá	1	-	-	-	-	1
Buga	5	-	-	4	1	-
Cali	80	2	1	64	8	5
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	106	4	1	82	13	6

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

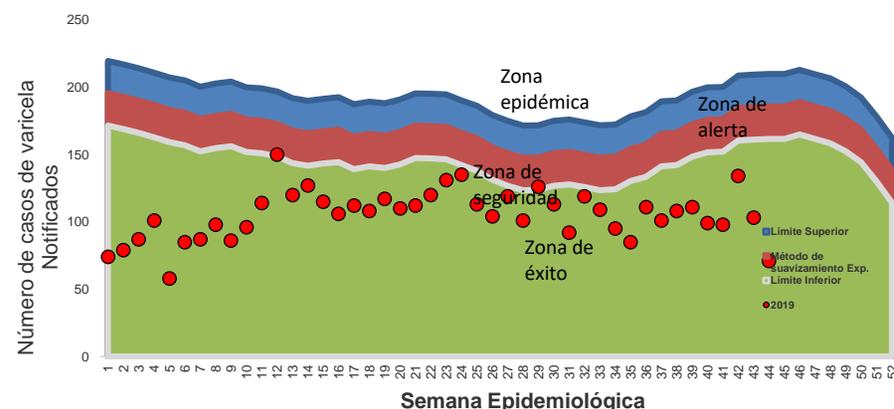


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Varicela: evento en control nacional**

Según la notificación histórica, en esta SE la varicela está en zona segura. En comparación con el año anterior hay una reducción de 27,8% de casos.

Gráfica 22. Canal endémico varicela, Valle del Cauca, semana 44 de 2019.



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía: Para la semana 44 se encuentra un segundo brote en la cárcel de Palmira, sin envío de información.

En la semana 44 todavía se encuentran los siguientes brotes

Tabla 17. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

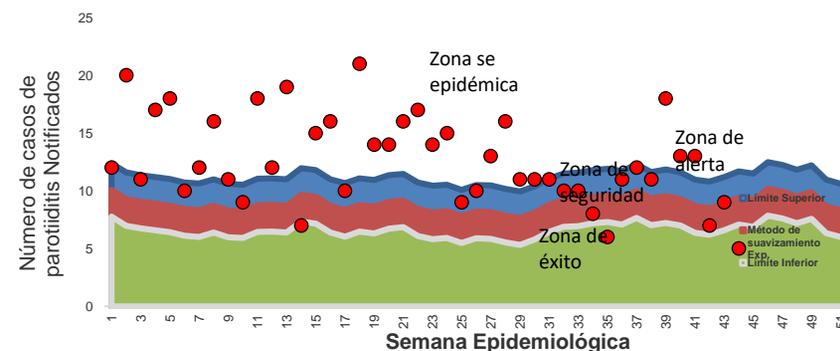
Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Tasa de ataque	Estado	Informes
1	Cárcel Villahermosa	Cali	85	5994	1,4	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Buga	2	1280	0,08	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Palmira	36	2110	0,01	Abierto	24 h-72h
1	Cárcel de Florida	Florida	2	40	0,05	Cerrado	24 h-final
1	Clínica Colombia	Cali	4	71	0,05	Cerrado	24 h-72 h
1	Hospital Psiquiátrico	Cali	3	224	0,01	Cerrado	24 h-final
1	HUV	Cali	1	51	0,01	Cerrado	Informe final
1	Cárcel de Jamundí	Jamundí	2	4281	0,04	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Palmira	2	2110	0,0	Abierto	No informe

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

➤ **Parotiditis: Evento en control nacional**

Los casos presentados en la SE se ubican en zona de éxito. Se presentó una reducción de 70.5% en los casos individuales.

Gráfica 18. Canal endémico parotiditis, Valle del Cauca, semana 44 de 2019.



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Tabla 17. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Informes
1	Batallón Palacé	Buga	1	150	Cumplió 42 días sin casos próximo a cierre	Envío informe 24h
1	Cárcel de Villahermosa	Cali	1	5994	Caso cerrado Arresto domiciliario	Envío de documento de evidencia.
1	EMAVI	Cali	1		Caso cerrado	Envío de información
1	Escuela Policía	Tuluá	10	323	Caso abierto	24 h-72h

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

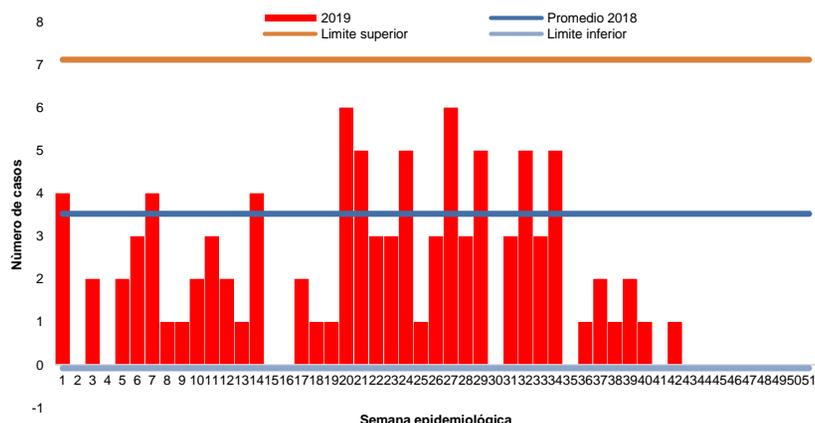
➤ **Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada**

Hasta esta SE se han notificado al SIVIGILA 242 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, 97 de ellos (40%) cumplen con

la definición de caso y proceden del V. del C. No se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos notificados.

En esta semana la notificación ha estado por debajo del promedio de la notificación del 2018. La notificación de este evento está por debajo de lo esperado.

Gráfica 19. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-44, 2019.



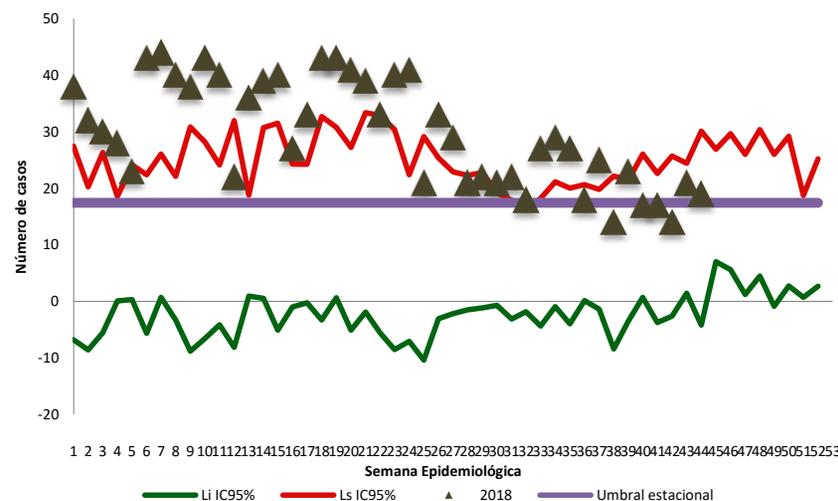
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

En esta SE se han notificado 19 casos, para un acumulado de 1314 que cumplen con la definición de caso establecida en el protocolo nacional. 935 pacientes (71%) con IRAG y 379 (29%) con ESI.

La tendencia de la notificación por vigilancia centinela de ESI e IRAG supera el umbral estacional debido a que se ingresan al SIVIGILA el total de casos que cumplen con los criterios de inclusión, superando la meta mínima semanal.

Gráfica 20. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca a semana epidemiológica 44-2019

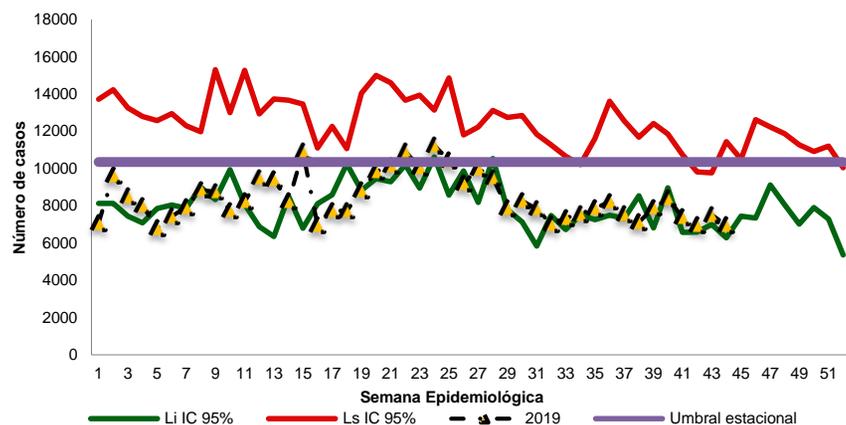


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Vigilancia de la morbilidad por infección respiratoria aguda (IRA)**

El acumulado de la notificación de IRA alcanza la cifra 371286 entre 8597810 consultas externas y urgencias por todas las causas, lo que hace un 4,3%. La notificación de casos está por debajo del umbral estacional.

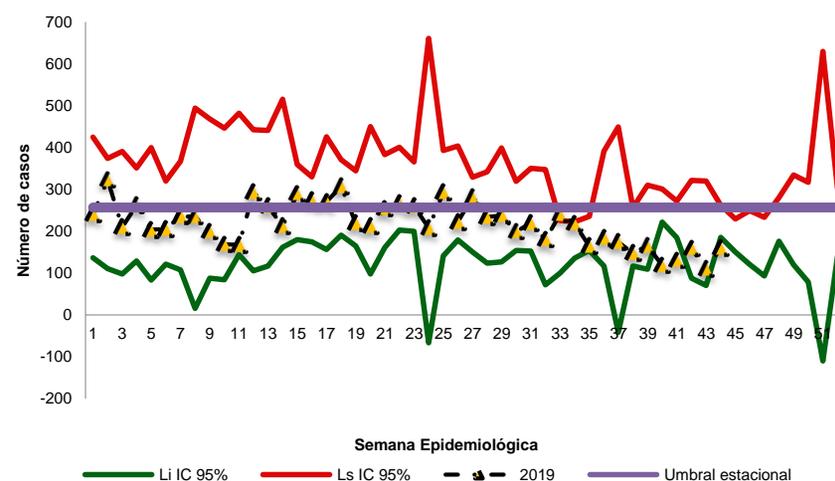
Gráfica 21. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 44 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

Entre las 154811 hospitalizaciones por todas las causas acumuladas hasta la presente SE, 9564 corresponden a IRAG (6.1%), y entre las 9652 hospitalizaciones en UCI por todas las causas, 433 han sido por IRAG (4.5%). Las hospitalizaciones por no superan el límite superior histórico y la notificación actual está por debajo del umbral estacional.

Gráfica 22. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 44 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

> Mortalidad por IRA en menores de 5 años

Se han notificado 26 casos de mortalidad por IRA en residentes del V. del C. en lo corrido del año. Se ha realizado 100% de las unidades de análisis, lo que han permitido confirmar 23 casos y descartar tres.

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

Municipio	Casos Confirmados	Casos descartados	Pendientes de UA	Total
Andalucía		1		1
Buga	2			2
Bugalagrande		1		1

Cali	14			14
Candelaria	1			1
Cartago	1			1
El Cerrito	2			2
Florida	1			1
Guacari		1		1
Obando	1			1
Palmira	1			1
Total	23	3	0	26

5. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la SE actual se han notificado 19 casos, para un acumulado de 471 en lo que va del año; 93% de ellos ocurrieron en las UCI de Cali.

Tabla 19. Número de casos notificados IAD según tipo de UPGD y Municipio notificador, Valle del Cauca 2019

Municipio	No. Casos Notificados	Número de UPGD con UCI	Número de UPGD con IAD
Cali	437	25	23
Buga	12	3	2
Tuluá	17	2	2
Palmira	4	3	1
Cartago	1	2	1
Total	471	35	29

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

Las ITS-AC fueron las infecciones más notificadas, seguidas por las ISTU-AC y las NAV. El servicio con mayor porcentaje de casos

reportados de infecciones fue UCI adulto, lo que puede ser atribuible a que es el servicio con mayor número de camas en el Dpto. Ver tabla 20.

Tabla 20. IAD distribuidas por servicios Valle del Cauca semana 44 de 2019

	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
UCI Adulto	86 (74.1%)	132 (87%)	129(63.5%)	347
UCI Pediátrica	10 (8.6 %)	20 (13%)	29(14.3%)	59
UCI Neonatal	20 (17.2%)		45(22.2%)	65
Total	116(100 %)	152(100%)	203(100%)	471

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

➤ Endometritis puerperal

En esta semana se notificó un caso. En lo que va del año se han notificado 76 casos, de los que 63,2% se derivaron de parto vaginal y 36,8 % de parto por cesárea. Cali ha notificado la mayoría de los casos (54 = 71%), lo que se explica porque tiene el mayor número de UPGD que realizan cesáreas y atienden parto vaginal.

Tabla 21. Municipio que han notificado Endometritis puerperal Valle del Cauca 2019

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% endometritis puerperal
Cali	54	25949	0,21
Tuluá	2	2732	0,1
Cartago	2	633	0,3
Palmira	14	2634	0,53
La Unión	1	260	0.38
Trujillo	1	160	0.62
Buga	2	1446	0.13
Total	76	33.814	0,22

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

➤ **Brotos y alertas departamentales.**

Hasta la SE actual se han notificado 14 brotes intrahospitalarios. Ver tabla 22.

Tabla 22. Número de brotes de Infecciones asociadas a la atención en Salud (IAAS) Valle del Cauca 2019

Fecha notificación	Municipio	Germen	Servicio	Afectados	Estado actual del brote
28/01/2019	Cali	<i>Norovirus</i>	Pediatría	2	Cerrado
20/02/2019	Cali	<i>Clostridium difficile</i>	Hematoncológica	4	Cerrado
13/02/2019	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	UCI adulto	4	Cerrado
13/02/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	Hospitalización	1	Cerrado
06/03/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	Hospitalización	2	Cerrado
06/03/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI	1	Cerrado
4/05/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI	1	Cerrado
9/04/2019	Cali	<i>Acinetobacter baumannii</i> productor de carbapenemas a NDM,	UCI P	1	Cerrado
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>	Hospitalización	1	Cerrado
01/10/2019	Cali	<i>Enterococcus faecium</i> resistente a vancomicina	UCI Adulto	2	Abierto
01/10/2019	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i> probablemente NDM.	UCI Pediátrica	1	Abierto

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

*Informe de 24 horas enviado por la institución

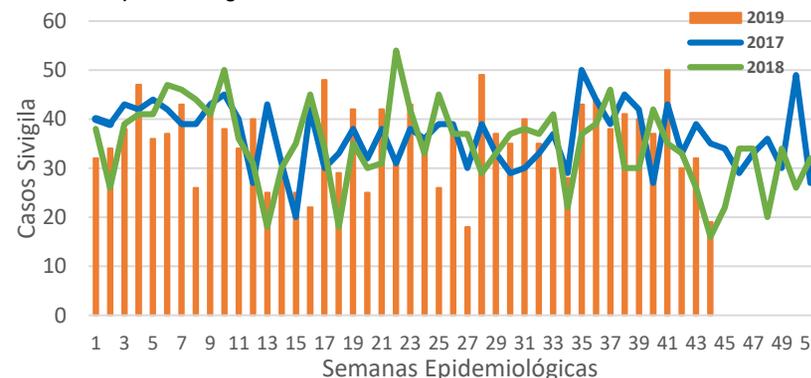
**Informe de 24 y 72 horas enviado por la institución

6. MICOBACTERIAS

➤ **Tuberculosis todas las formas (TBTF)**

Hasta la SE 44 se notificaron 1552 casos de TBTF en residentes del V. del C. 84% fue TB pulmonar y 16% fue TB extrapulmonar. En comparación con el año pasado, hubo una reducción de 4,7%. El análisis de Poisson para comportamiento inusual (APCI) reveló que Alcalá, Buga, Florida, Jamundí, Palmira, Toro y Yumbo, tuvieron un aumento estadísticamente significativo en la notificación de los casos ($p < 0,05$), y que los municipios de Sevilla y Tuluá presentaron un decremento, comparado con los cinco años anteriores; sin embargo, la notificación del V. del C. con relación a la de la nación está dentro de lo esperado.

Grafica 23. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2017 semanas epidemiológicas 01-44 de 2019.



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

La Incidencia para Valle del Cauca hasta SE 44:

- TBTF, 32 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar, 26,6 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar, 5,5 casos x cada 100.000 habitantes.

Tabla 24. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 – 44 de 2019

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	1073	167	1240	79,9
	Confirmado por clínica	206	80	286	18,4
	Confirmado por nexo epidemiológico	20	6	26	1,7
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	1162	240	1402	90,3
	Previamente tratado	137	13	150	9,7
Total		1299	253	1552	

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

En el SIVIGILA residentes de Buenaventura figuran como TBTF 159 casos hasta SE 44, 146 son TB pulmonar y 13 casos son extrapulmonares; 12 fueron previamente tratados y 7 coinfectados con VIH.

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 44 se han notificado 49 casos. En comparación con el año anterior hay un decremento de 14%. De los casos notificados 57% son casos nuevos.

Indicadores:

- ✓ Porcentaje de coinfección TBFR: 24,5% (12 casos)
- ✓ Incidencia departamental TBFR: 0,64 casos (28 casos nuevos) x cada 100.000 habitantes.

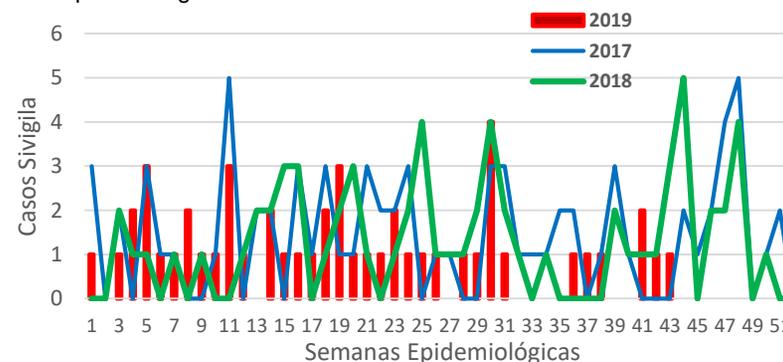
El único municipio que presentó un incremento significativo ($p < 0,05$), por encima de la notificación esperada, fue Cartago; esto provocó un incremento global en el Departamento. Ver gráfica 24.

Tabla 25. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-44, 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	12	6	0	7	25
	TB extrapulmonar	1	2	0	2	5
Candelaria	TB pulmonar	0	1	0	1	2
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
Cartago	TB pulmonar	2	1	0	0	3
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
Dagua	TB pulmonar	1	0	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
Jamundí	TB pulmonar	1	0	0	2	3
	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
Ginebra	TB pulmonar	0	1	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
Yumbo	TB pulmonar	1	0	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
VALLE	Total	20	12	0	15	47
	%	42,6	25,5	0,0	31,9	100,0

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

Gráfico 24. Notificación de la tuberculosis fármacorresistente, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 – 44 de 2019.



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

En el SIVIGILA hay once casos de TBFR residentes en Buenaventura, todos como TB pulmonar; entre estos figuran seis casos mono resistentes, cuatro MDR y uno RR, sin coinfección TB-VIH; hubo un deceso.

➤ **Confección y mortalidad TB-VIH**

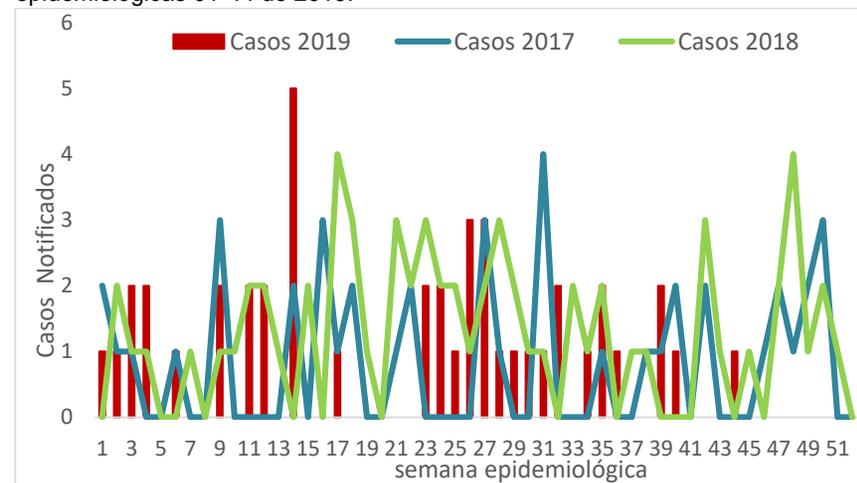
Hasta SE 44 se notificaron 206 casos de coinfección TB-VIH, 194 TBTF y 12 TBFR, el porcentaje de confección fue de 13% de 1601 casos entre TB sensible y resistente.

En el SIVIGILA (813 y 850) se han identificado 38 casos de mortalidad TB-VIH \leq 49 años, distribuidos por residencia así: Cali 29 casos, Caicedonia uno, Palmira tres, La Unión uno, Cartago dos y Tuluá dos. La consulta del RUAF reveló 14 fallecidos con coinfección: 9 de Cali, dos de Caicedonia, uno de Palmira, uno de Riofrío y uno de Candelaria, para un total de 52 casos. Los casos identificados por RUAF se revisaron para saber si realmente son por coinfección TB-VIH y si están en el programa, para notificarlos al SIVIGILA y realizar las unidades de análisis (UA) correspondientes (se han realizado 5 UA). Se han realizado 22 UA para los con casos del SIVIGILA, quedando pendientes 16 UA (14 de Cali y 2 de Palmira).

➤ **Lepra (LP)**

Hasta SE 44 se han notificado 44 casos (23 de Cali, ocho de Palmira, siete de Tuluá, dos de La Unión, uno de Andalucía, uno de Jamundí, uno de Roldanillo y uno de Zarzal). Por su condición de ingreso, un caso está en retratamiento por pérdida de seguimiento y siete son recidivas. 79,5% de los casos son nuevos (35 casos). Comparado con el año anterior, a igual SE, se notificaron 55 casos, para una reducción de 20%.

Grafica 25. Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-44 de 2019.



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

Indicadores a la semana epidemiológica 44 de 2019

- ✓ Tasa de detección de casos nuevos (35): $0,8 \times 10^5$ hab.
- ✓ Casos nuevos multibacilares: 23 (65,7%).
- ✓ Casos nuevos paucibacilares: 12 (34,3%).
- ✓ Discapacidad grado I en los casos nuevos: 8 (23%).
- ✓ Discapacidad grado II en los casos nuevos: 4 (11,4%).
- ✓ Tasa de discapacidad grado II: $0,9 \times 10^5$ hab.

La notificación de los Mpios. de Cali, Palmira y Tuluá tiene un incremento estadísticamente significativo ($p < 0,05$) en relación con los cinco años anteriores. El Departamento notificó por encima de lo esperado, posiblemente por la búsqueda activa de casos y la mayor sensibilización del personal asistencial.

7. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ Sífilis congénita

Hasta la SE actual se han notificado 124 casos de sífilis congénita, de los que 59 son válidos. El comportamiento de la notificación es estable, con relación al año anterior.

Tabla 26. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 44 de 2019.

Municipio de Residencia	Nacidos vivos + mortinatos	No.Casos por Municipio de residencia	Incidencia *1000NV+Mortinatos) por ET Residencia	%
Ansermanuevo	124	1	8,06	1,69
Cali	21843	27	1,24	45,76
Candelaria	874	2	2,29	3,39
Cartago	708	5	7,06	8,47
Darien	161	1	6,21	1,69
El Aguila	44	1	22,73	1,69
El Cairo	47	1	21,28	1,69
El Cerrito	433	2	4,62	3,39
Jamundí	1557	3	1,93	5,08
La Victoria	75	1	0,35	1,69
Palmira	2856	6	3,07	10,17
Tuluá	1954	4	4,00	6,78
Yumbo	999	1	2,63	1,69
Zarzal	380	4	0,10	6,78
Valle del Cauca	39801	59	1,48	100

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

*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 44 de 2019-RUAF

➤ Sífilis gestacional

Se han notificado, hasta la SE actual, 882 casos de sífilis gestacional, de los que 603 pertenecen al V. del C.

Tabla 27. Casos de sífilis gestacional notificados por Mpio de residencia, V. del C., SE 44 de 2019

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

La prevalencia se estima en $14,47 \times 10^3$ nacidos vivos+mortinatos.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

A la semana epidemiológica 44 de 2019, se han notificado 2.843 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información se observa un total de 1951 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 89% de los casos fueron notificados en estadio (VIH), el 8% en estadio (SIDA) y 3% como fallecidos. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia:

Tabla 28. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 44 de 2019, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. De Casos	%
Alcala	5	0,3
Andalucía	3	0,2
Ansermanuevo	2	0,1
Buga	37	1,9
Caicedonia	13	0,7
Cali	1327	68,0
Candelaria	30	1,5
Cartago	45	2,3
Dagua	7	0,4
Darien	6	0,3
El Aguila	2	0,1
El Cerrito	16	0,8
Florida	18	0,9

Ginebra	2	0,1
Guacarí	5	0,3
Jamundí	42	2,2
La Cumbre	4	0,2
La union	8	0,4
La Victoria	4	0,2
Obando	7	0,4
Palmira	140	7,2
Pradera	14	0,7
Restrepo	1	0,1
Riofrio	3	0,2
Roldanillo	10	0,5
San Pedro	1	0,1
Sevilla	20	1,0
Toro	2	0,1
Tuluá	102	5,2
Ulloa	1	0,1
Versalles	2	0,1
Vijes	5	0,3
Yotoco	3	0,2
Yumbo	56	2,9
Zarzal	8	0,4
Valle del Cauca	1951	100

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 44 se han notificado 38 mujeres gestantes que conviven con VIH, 18 cumplen definición de caso. 20 registros no cumplen con definición de caso (se encuentran notificadas con carga viral por debajo de 5.000 copias y el resto están notificadas con pruebas Elisa o con pruebas rápidas).

Coinfección TB/VIH

Se han reportado por ficha 850, 40 casos con coinfección TB/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta coinfección del 39%, 7 de 16 fallecidos cumplen con criterios de análisis según protocolo del Instituto Nacional de Salud.

➤ **Hepatitis B.**

A la semana epidemiológica 44 de 2019, se notificaron 385 casos de Hepatitis B y C, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 297 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 29. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 44 de 2019

Municipio De Procedencia	No. De Casos	%
Alcalá	1	0,3
Andalucía	1	0,3
Ansermanuevo	2	0,7
Buga	3	1,0
Bugalagrande	1	0,3
Caicedonia	2	0,7
Cali	225	75,8
Candelaria	5	1,7
Cartago	5	1,7
Dagua	4	1,3
El Cerrito	1	0,3
Florida	1	0,3
Guacarí	2	0,7
Jamundí	3	1,0
La Unión	2	0,7
Obando	2	0,7
Palmira	20	6,7
Pradera	1	0,3
Restrepo	1	0,3

Sevilla	2	0,7
Tuluá	5	1,7
Versalles	1	0,3
Vijes	1	0,3
Yotoco	1	0,3
Yumbo	4	1,3
Zarzal	1	0,3
Valle Del Cauca	297	100

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

Hasta la SE 44 se han notificado 13 gestantes que conviven con Hepatitis B (seis de Cali, dos de Ansermanuevo, y una respectivamente de Dagua, Obando, Pradera, Candelaria y Tuluá).

Coinfección VHB/VIH

Hasta la SE actual se han notificado 35 personas coinfectadas VHB/VIH: 25 de Cali, Florida 1) Alcalá, Andalucía, Dagua, Florida, La Unión, Palmira, Tuluá un caso respectivamente.

8. ENFERMEDADES CRÓNICAS

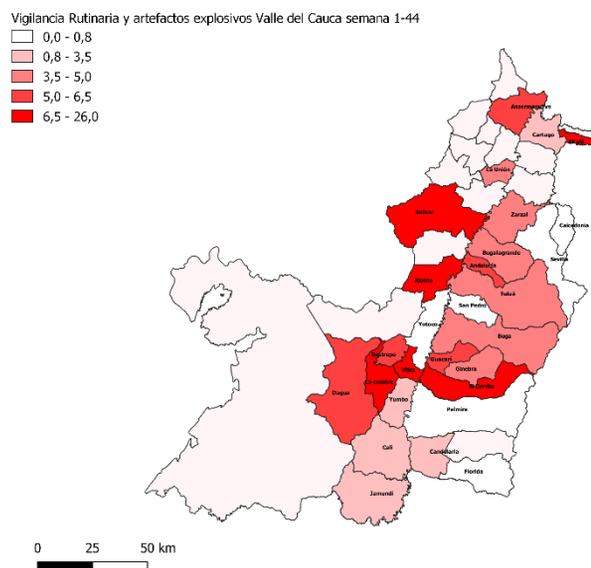
➤ **Lesiones por pólvora pirotécnica y artefactos explosivos**

A semana epidemiológica 44 se registran 79 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 37% son

menores de edad, los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” entre ellos las petacas, papeletas, tronantes, tumbarrancho y culebra generaron el 40,7% 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 44 de 2019.



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

➤ Cáncer Infantil

A la semana epidemiológica 44 comprendido desde el 30 de diciembre de 2018 hasta el 2 de noviembre del año en curso, se notificaron 405 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 145 fueron descartados por duplicación o error de digitación, 87 de otros departamentos y 16 de Buenaventura, quedando un total de 157 casos, el 93.6% son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos 108 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 24,1% por confirmar o descartar. Si bien los tiempos del SIVIGILA son 4 semanas a nivel de indicadores de oportunidad se cuenta con 8 días para confirmación y así cumplir el indicador de alta oportunidad.

Con relación al diagnóstico, se encontró que “La leucemia Linfoblástica Aguda”, “Tumores del sistema nervioso central” y “Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales” representan el 49,0% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla.

Tabla 30. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 43 de 2019.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfocítica Aguda	46	29,3
Leucemias Mieloides agudas	5	3,2
Otras leucemias	0	0,0
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	17	10,8
Tumores del sistema nervioso central	30	19,1
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	2	1,3
Retinoblastoma	3	1,9
Tumores renales	9	5,7
Tumores hepáticos	1	0,6
Tumores óseos malignos	14	8,9
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	11	7,0
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	4	2,5
Tumores epiteliales malignos y melanomas	1	0,6
Otras neoplasias malignas no específicos	14	8,9

Clasificación del cáncer	#	%
Total	157	100,0

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

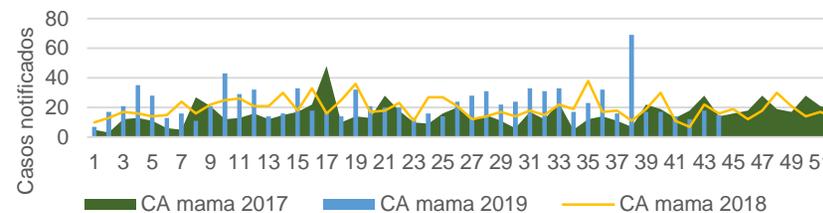
El 94,3% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 58,6% (92/157). Durante este periodo el 43,9% (18/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 61,1% de estos.

➤ **Cáncer de mama**

Se observa que hasta semana epidemiológica 44, han ingresado al Sivigila 997 casos de CA de mama para una incidencia de 31,13 casos por cada 100.000 habitantes, de los casos notificados, 11 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 24,9% (248) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 50,5% (503) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 15,1% (151) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 9,5% (95) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 26. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-44, 2019.



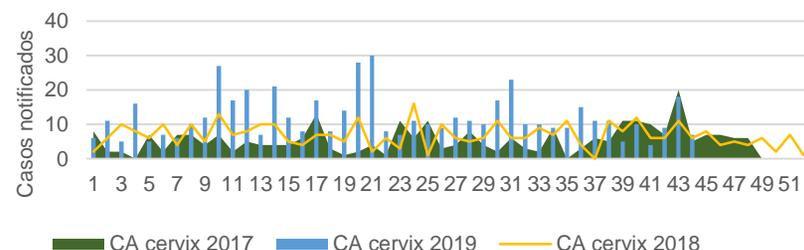
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Cáncer de cérvix**

Se observa que hasta semana epidemiológica 44, han ingresado al Sivigila 533 casos de ca de cérvix para una incidencia de 31,64 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 43,3% (231) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 31% (165) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 21,4 (114) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 4,3% (23) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 27. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-44, 2019.

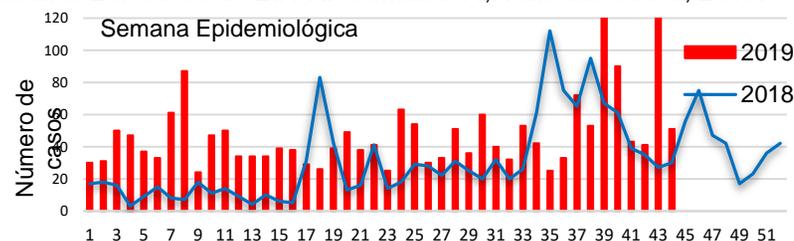


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

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

Hasta la Semana Epidemiológica 44 de 2019, han ingresado notificados al SIVIGILA 2174 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; en la misma semana del 2018 se notificaron 1328, con un incremento estadísticamente significativo del 61,0 %, se presentó un comportamiento homogéneo en las primeras semanas con un aumento representativo en la semana 8 por contingencia de notificación de casos por BAI de Dystonia Inespecífica en la Clínica Rafael Uribe. Se requirió la explicación de la EAPB S.O.S por el aumento inusitado de 185 casos de EH-R y responden, que se realizó un plan de contingencia según requerimientos del Ministerio de Salud, con la presencia de médicos especialistas, revisión de Historias Clínicas y Base de Datos enviadas por MINSALUD, que confirmaron en esa misma semana 39, los casos de forma retrospectiva, dando soporte del considerable aumento, continuamos con el seguimiento respectivo para cerrar la novedad. Se anexaron acta y base de datos pertinentes. Se aprecia también un aumento en la UPGD Mediacarte de 25 casos de Psoriasis Mediada la cual se encuentra también en revisión e investigación, se depuraron 289 casos por ser de otros Departamentos y 67 de Buenaventura por ser Distrito, 18 descartados y 112 repetidos.

Gráfica 28. Casos de E.H-R. Semana 44, Valle del Cauca, 2019.



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

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

Tabla 31. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Semana 44, Valle del Cauca, 2019.

Enfermedad Huérfana – Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Drepanocitosis	78	3,7	62	2,9	140	6,6
Esclerosis Múltiple	4	0,2	128	6,0	132	6,2
Deficit congénito del factor VIII	38	1,8	70	3,3	108	5,1
Enfermedad de Von Willebrand	39	1,8	67	3,2	106	5,0
Dystonia no especificada	0	0,0	71	3,4	71	3,4
Displasia broncopulmonar	61	2,9	0	0,0	61	2,9
Miastenia grave	3	0,1	53	2,5	56	2,6
Hepatitis crónica autoinmune	6	0,3	46	2,2	52	2,5
Síndrome de Guillain-Barre	4	0,2	45	2,1	49	2,3
Enfermedad de Devic	3	0,1	44	2,1	47	2,2
Total General	236	11,1	586	27,7	822	38,8

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

No se presentaron eventos de alerta temprana en la presente semana

Vigilancia Centinela de Exposición a Flúor

La Vigilancia de Exposición a Flúor es Centinela de acuerdo a estrategia emanada por el nivel Nacional, a partir de 13 UPGD

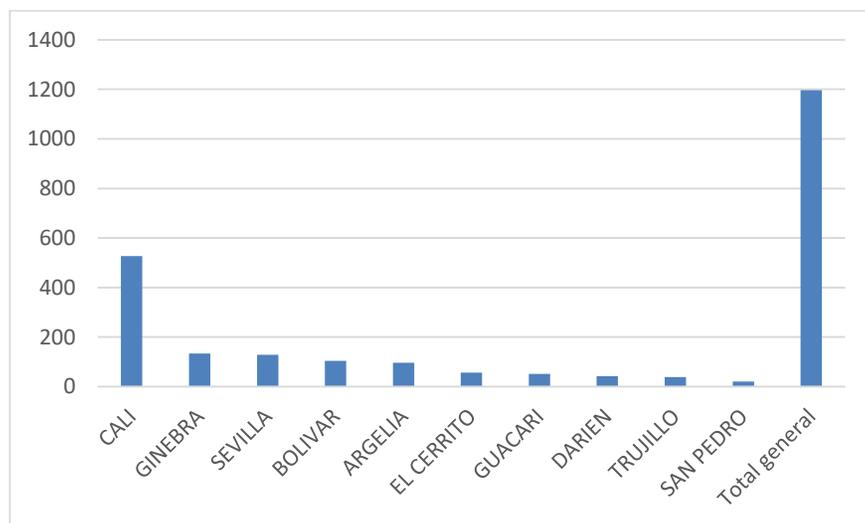
anuales en el Valle del Cauca ubicadas en 10 municipios. Todos los menores de 6, 12, 15 y 18 años que consultan al servicio de odontología deben ser notificados dado que se supone, todos han estado expuestos a flúor. Igualmente, en ellos se evalúa la

	Sin Fluorosis	Dudoso	Muy Leve	Leve	Moderado	Severo	Con Fluorosis	Total General
Casos	924	80	79	72	26	16	273	1197
%	77,2	6,7	6,6	6,0	2,2	1,3	22,8	100,0

presencia o no de Fluorosis y la Severidad de la misma.

A la Semana Epidemiológica 44 del 2019 se han notificado 1197 casos de 4 UPGD de Cali y 9 de otros municipios del Departamento

Gráfica 29. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Semana 44, Valle del Cauca, 2019.



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

Del total de 1197 casos confirmados de Exposición a Flúor, el 77,2 % no presentaron Fluorosis y el 22,8 % de las personas notificadas

presentan algún grado de fluorosis dental, de estos de acuerdo al grado de severidad, los estados muy leve y dudoso fueron los más reportados, correspondiente al 13,3 % del total de casos notificados con 6,6 y 6.7 respectivamente.

Tabla 32. Comportamiento en la notificación de Exposición a Fluor, según Grado de Severidad, Semana 44, Valle del Cauca, 2019.

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

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

9. VIGILANCIA NUTRICIONAL

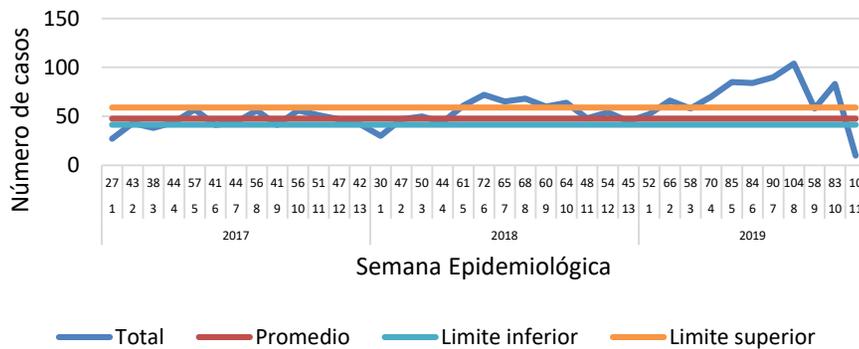
> Morbilidad por Desnutrición Aguda Moderada o Severa

Hasta la semana epidemiológica 44, se notificaron 832 casos de menores de 5 años con desnutrición dentro en el Departamento del Valle del Cauca. 73,69% de estos casos corresponden a Desnutrición Aguda Moderada y el 26,31% a Desnutrición Aguda Severa. Los municipios con mayor número de casos son Cali seguido por Pradera, Palmira, Florida y Yumbo. Hay 16 casos notificados procedentes de Venezuela

La incidencia de desnutrición para el Valle del Cauca a semana 44 es de 25,77 por cada 10.000 menores de 5 años. (Población DANE 322.829)

Entre los casos que generan alerta se encuentran 92 menores con perímetro braquial menor a 11,50 centímetros de los cuales 50 son casos en niños mayores de 6 meses (definición de alerta temprana) los otros 42 casos son menores de 6 meses, por lo que esta medida no es determinante y 270 casos sin este dato.

Gráfica 30. Comportamiento de Morbilidad por desnutrición aguda en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana 44 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 44 de 2019, se han notificado cinco (5) casos de mortalidad por desnutrición en residentes del Valle (Sin incluir Buenaventura), de los cuales dos (2) se descartaron por unidades de análisis (Clasificados como IRA y EDA)

Actualmente hay tres casos de mortalidad por desnutrición confirmados del municipio de Cali, Candelaria y Palmira.

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

➤ Bajo Peso al Nacer a Término

A semana epidemiológica 44, fueron notificados 1172 casos de Bajo Peso al Nacer a Término en 37 municipios. Con una correlación RUAF – SIVIGILA del 80,63%.

Las alertas de menores con bajo peso al nacer a término menor a 2000 gramos fueron 91 notificados.

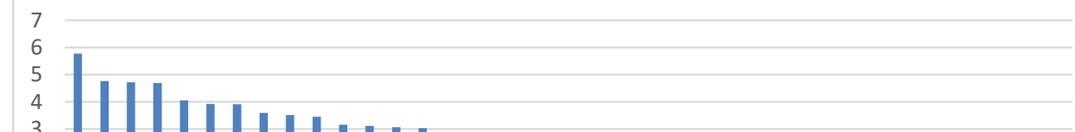
Hay 3 notificados de procedencia extranjera

Gráfica 31. Bajo peso al nacer, Valle del cauca, a semana epidemiológica 44 de 2019

10. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

A semana epidemiológica 44 de 2019 se notificaron 33 casos de muerte materna, de las cuales 22 son de residencia Valle (excluyendo Buenaventura), 12 corresponden a muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 8 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 18).

Tabla 18. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 44, 2017-2019 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2017	9	4	4
2018	7	10	12
2019	12	8	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 15 % con respecto al 2018, en el cual se reportaron 17 casos de mortalidad temprana y tardía.

La razón de mortalidad materna para el Valle del cauca a semana 44 de 2019 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 34 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 2273 por 100.000 nacidos vivos, seguido de San Pedro con 813 casos por 100.000 nacidos vivos; La Unión con 368 casos por 100.000 nacidos vivos, Cartago con 301 casos por 100.000 nacidos vivos y Buga con 200 casos por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 19).

Tabla 19. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 44 de 2019

Municipio de Residencia	Temprana	tardía	LCE	Total	Nacimientos Corte noviembre 08 De 2019	Razón De Mortalidad Materna Por 100.000 Nv
BUGA	2	0	0	2	1001	200

CALI	5	5	2	12	20108	25
CARTAGO	2	0	0	2	665	301
EL CAIRO	1	0	0	1	44	2273
JAMUNDI	0	1	0	1	1443	0
LA UNION	1	0	0	1	272	368
PALMIRA	0	2	0	2	2780	0
SAN PEDRO	1	0	0	1	123	813
Total general	12	8	2	22	35255	34

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 44 de 2019, la mayor proporción corresponde a choque hemorrágico por embarazo ectópico (25%), Por tipo de causas, el 75 % corresponden a causas directas, el 25 % a causas indirectas (ver tabla 20).

Tabla 20. Mortalidad Materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológicas 1-44 ,2019

Causa	Diagnostico	No	%
Directa	Choque hemorrágico	1	8
	Choque hemorrágico-Embarazo Ectópico	3	25
	coriocarcinoma	1	8
	Evento tromboembolico como causa directa	1	8
	Otras Causas Directas:		
	Pancreatitis Aguda	1	8
	Sepsis Puerperal	1	8
	Transtorno hipertensivo	1	8
	Total Directa	9	75
	Indirecta	Otras causas indirectas: Drepanocitosis	1

Otras Causas Indirectas:		
Tuberculosis	1	8
sepsis no obstétrica:		
Foco indeterminado	1	8
Total Indirecta	3	25
Total general	12	100

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

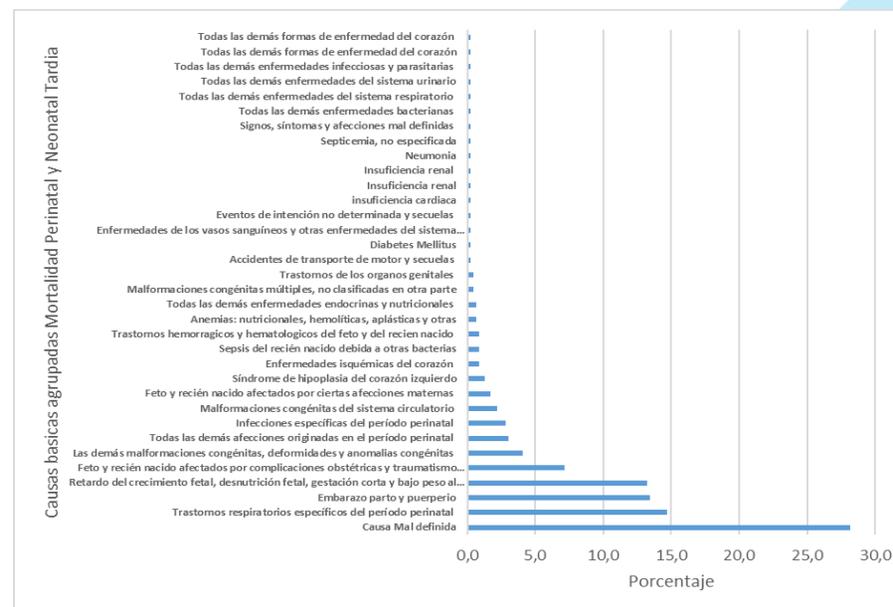
➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 44 de 2019 se notificaron 655 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 462 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2018, se habían notificado 538 casos, lo que representa un decremento del 16 % (76 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 237 casos (51 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 43 casos (9 %) a muertes fetales intraparto, 120 casos (26 %) a muertes neonatales tempranas, 62 casos (13 %) a muertes neonatales tardías

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 28 % (Meta menos del 20%, seguido de trastornos respiratorios del periodo perinatal con el 15 %, embarazo parto y puerperio con el 13 %, siendo la principal causa en este agrupamiento preeclampsia severa (Gráfica 32).

Gráfica 32: Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01-44 de 2019.



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

Los municipios de Andalucía, Buga, Candelaria y Sevilla 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 44 fue de 13.1 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 20. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 44 de 2019.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	Total	Nacimientos corte 08 de noviembre de 2019	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	2	72	27,8
ANDALUCÍA	3	166	18,1
ANSERMANUEVO	2	119	16,8
BUGA	18	1001	18,0
BUGALAGRANDE	4	177	22,6
CAICEDONIA	3	116	25,9
CALI	287	20108	14,3
CANDELARIA	8	818	9,8
CARTAGO	11	665	16,5
DAGUA	6	314	19,1
DARIEN	5	155	32,3
EL CERRITO	3	413	7,3
FLORIDA	5	523	9,6
GINEBRA	1	133	7,5
GUACARÍ	4	276	14,5
JAMUNDÍ	13	1443	9,0
LA CUMBRE	1	88	11,4
LA UNIÓN	1	272	3,7
LA VICTORIA	2	69	29,0
PALMIRA	23	2780	8,3
PRADERA	6	457	13,1
RESTREPO	1	122	8,2
RIOFRÍO	2	124	16,1
ROLDANILLO	3	271	11,1
SAN PEDRO	3	123	24,4
SEVILLA	7	301	23,3
TORO	2	96	20,8
TRUJILLO	1	165	6,1
TULUÁ	16	1881	8,5
VIJES	2	92	21,7
YOTOCO	1	110	9,1
YUMBO	12	922	13,0
ZARZAL	4	366	10,9
Total general	462	35255	13,1

Hasta la semana epidemiológica 44 de 2019 se notificaron 1986 casos, de los cuales 1575 casos son residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); La notificación de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 44 muestra un incremento del 28 % en la notificación con respecto al 2018, A corte de semana 44 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 los municipios de Ansermanuevo, Cali, Darién, Riofrio, Sevilla, Tuluá (Ver tablero de mando).

La razón de morbilidad materna extrema en el Valle preliminar es de 45 casos por 1 000 nacidos vivos, más alta a la presentada en el 2018 en el mismo periodo (31 por cada mil nacidos vivos) y 10 entidades territoriales superan esta razón Departamental. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 21. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-44 de 2019.

Municipio de Residencia	No	Nacimientos corte 8 de noviembre de 2019	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	2	72	28
ANDALUCÍA	8	166	48
ANSERMANUEVO	4	119	34
ARGELIA	2	44	45
BOLÍVAR	1	137	7
BUGA	28	1001	28
BUGALAGRANDE	4	177	23
CAICEDONIA	4	116	34
CALI	1068	20108	53
CANDELARIA	32	818	39
CARTAGO	33	665	50
DAGUA	6	314	19

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

➤ **Morbilidad Materna Extrema (MME)**

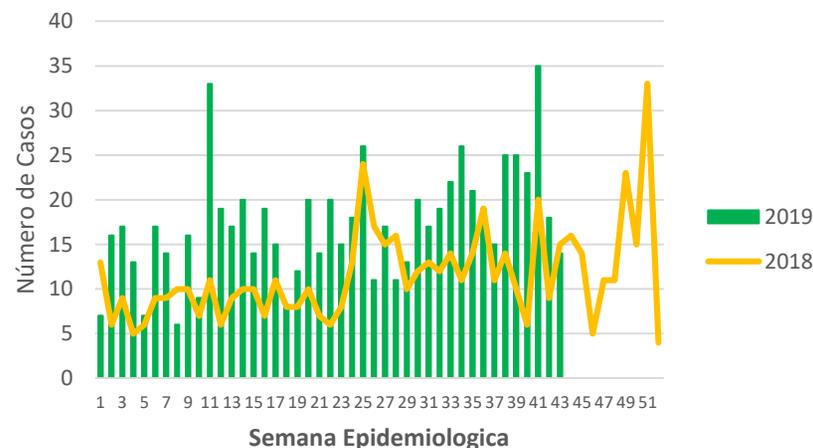
DARIEN	2	155	13
EL CAIRO	1	44	23
EL CERRITO	17	413	41
EL DOVIO	2	110	18
FLORIDA	25	523	48
GINEBRA	4	133	30
GUACARÍ	4	276	14
JAMUNDÍ	63	1443	44
LA CUMBRE	6	88	68
LA UNIÓN	8	272	29
LA VICTORIA	4	69	58
OBANDO	6	73	82
PALMIRA	81	2780	29
PRADERA	12	457	26
RESTREPO	4	122	33
RIOFRÍO	3	124	24
ROLDANILLO	5	271	18
SAN PEDRO	2	123	16
SEVILLA	7	301	23
TORO	1	96	10
TRUJILLO	4	165	24
TULUÁ	74	1881	39
VERSALLES	2	54	37
VIJES	6	92	65
YOTOCO	1	110	9
YUMBO	31	922	34
ZARZAL	8	366	22
Total general	1575	35255	45

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)4

Gráfico 35. Defectos congénitos por semana epidemiológica, Valle del Cauca; 2018 - 2019.



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

Hasta la semana epidemiológica 44 de 2019, se notificaron 1168 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 756 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 35% (265 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

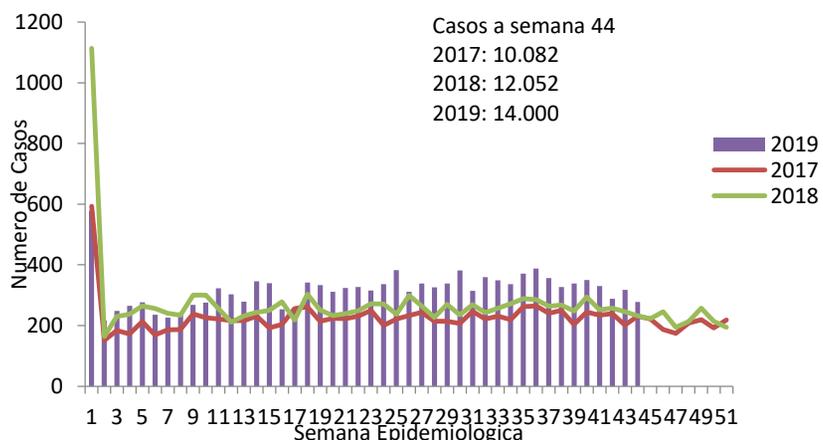
La tasa de incidencia a semana epidemiológica 44 es de 213 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de Obando (548 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por Argelia (455 casos por 10000 nacidos vivos) y Toro (417 casos por 10000 nacidos vivos).

SALUD MENTAL

Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 44, se notificaron 14.000 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 318 casos semanales.

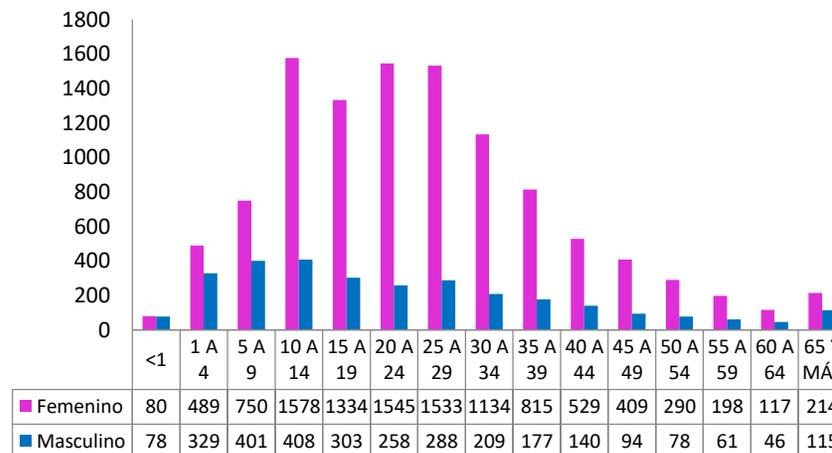
Gráfico 36. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-44, 2019.



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

El 78,7% de las personas agredidas son mujeres, 54,4% de ellas se encuentran entre 10 y 29 años; observándose que en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas.

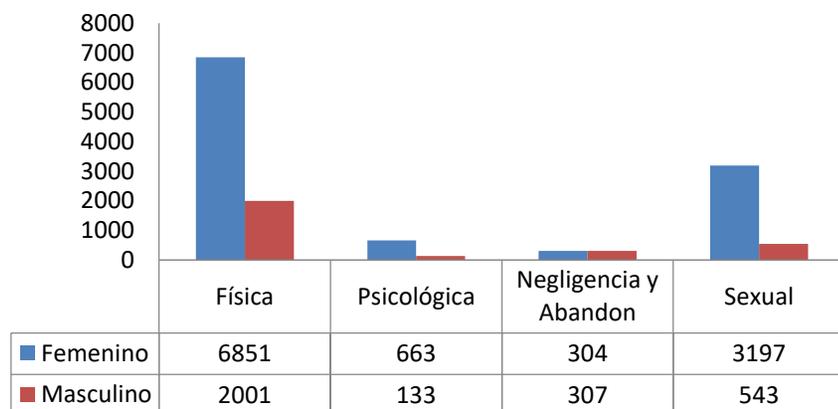
Gráfico 37. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-44, 2019.



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

La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (62%) como en hombres (67%). La violencia sexual es más frecuente en las mujeres (29% versus 18% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (10% versus 3% en mujeres).

Gráfico 38. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-44, 2019.

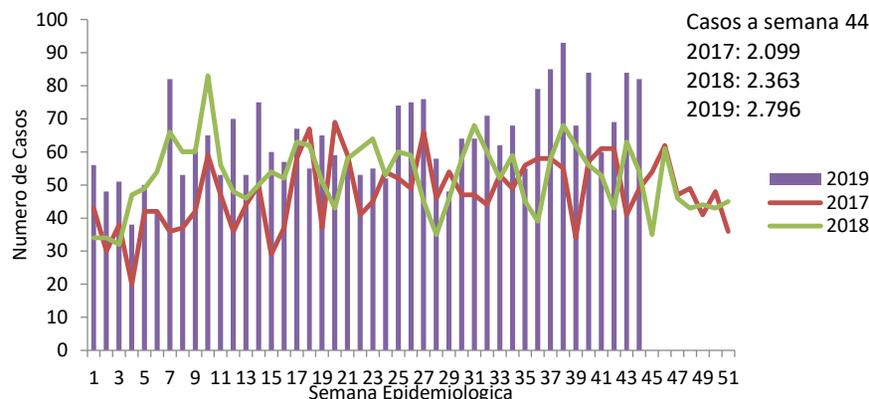


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

Intento de suicidio

Hasta la semana epidemiológica 44, se han notificado 2.796 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 63,5 casos semanales y un aumento del 18,3% con relación al mismo periodo del año 2019.

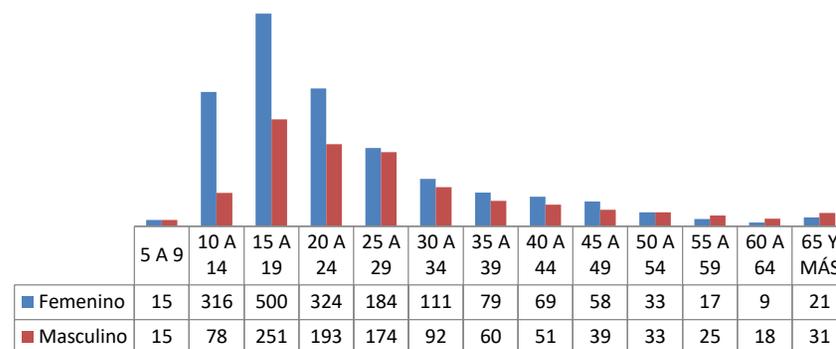
Gráfico 39. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-44, 2019



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

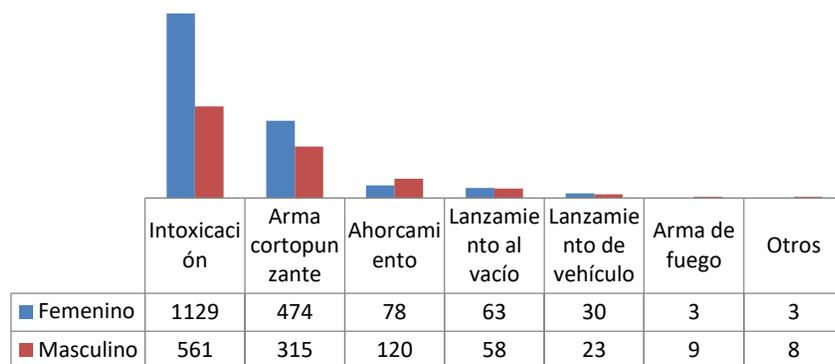
El 58,2% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 62,1% en mujeres.

Gráfico 40. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-44, 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.
El 60,4% de los casos ocurren por intoxicación, 66,8% de estos en mujeres; el 28,2% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es mucho más frecuente en los hombres (60,6%).

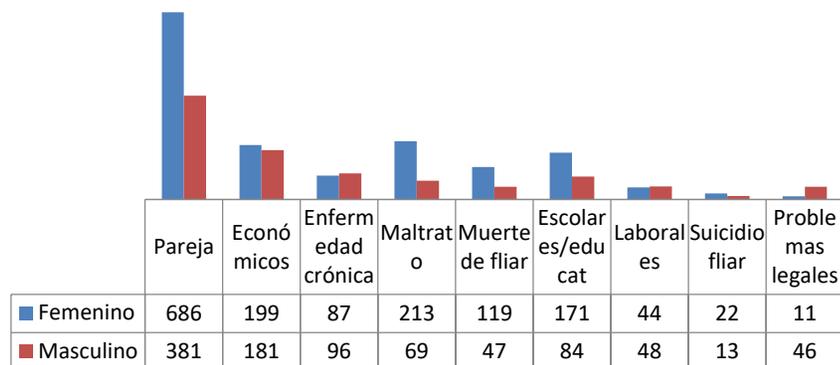
Gráfico 41. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-44, 2019



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (38,2%), afectando mucho más a las mujeres (64,3%), los problemas legales afectan más a los hombres; mientras los problemas económicos, las enfermedades crónicas y los problemas laborales afectan de manera similar a hombres y mujeres.

Gráfico 42. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-44, 2019



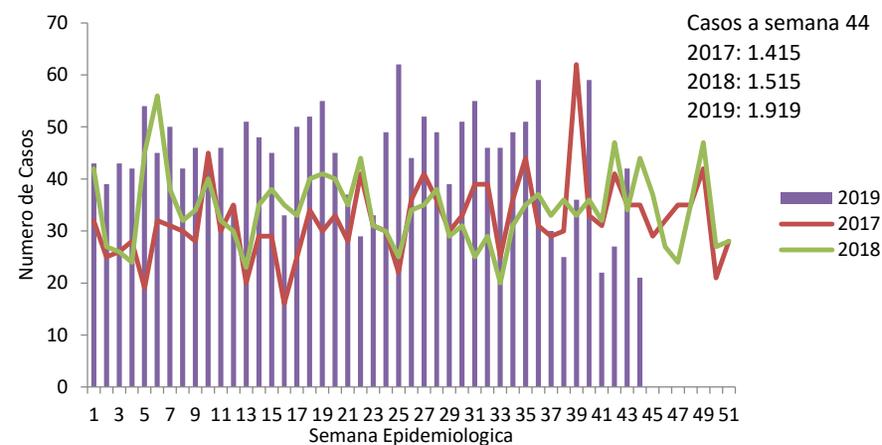
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

11. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 44, se han notificado 1.919 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 43,6 casos semanales y un aumento del 26,7% con relación al mismo periodo del año 2018.

Gráfico 41. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-44, 2019.

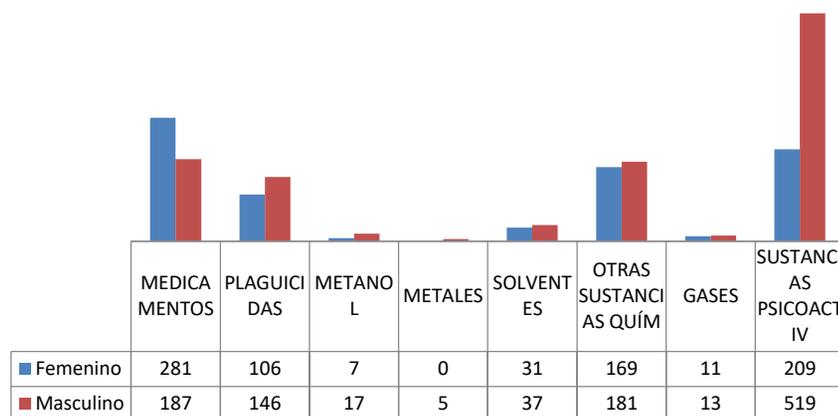


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

El 42,4% de las intoxicaciones ocurren en mujeres. El 43,2% en personas de 15 a 29 años. El 37,9% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres

(71,3%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (60,0%).

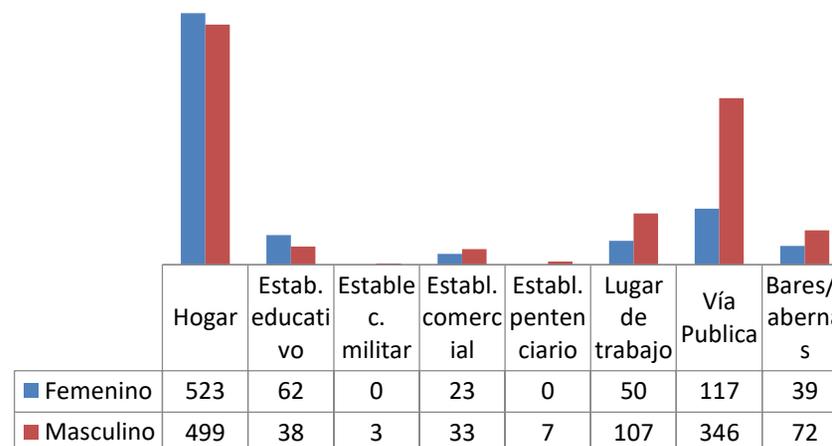
Gráfico 42. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-44, 2019



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

El 53,3% de los casos ocurren en el hogar. El 24,1% en vía pública, el 74,7% de estos últimos casos ocurren en hombres.

Gráfico 43. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-44, 2019



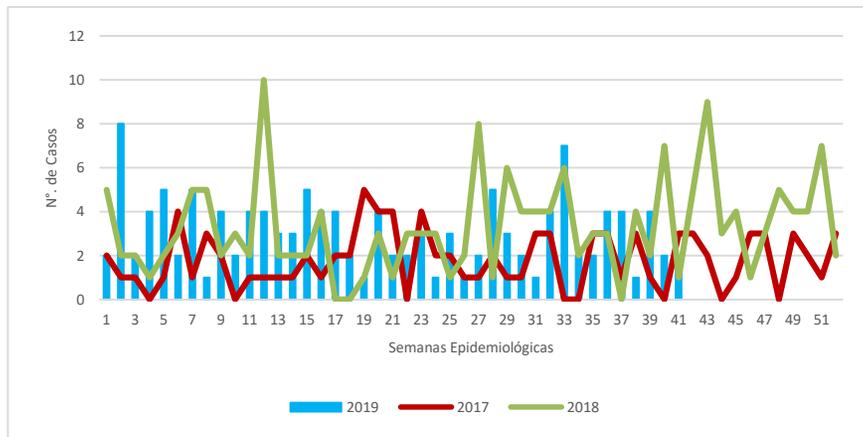
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019

> Lesiones de causa externa

Procedimientos estéticos

Hasta la semana epidemiológica 42 de 2019 se han notificado 120 casos de lesiones de causa externa por procedimientos estéticos en el Valle del Cauca, 3,4% más casos en comparación con la notificación a la misma semana epidemiológica del 2018. La incidencia para el valle es de 3,12 casos nuevos por cada 100.000 habitantes. El 97,6% de las notificaciones corresponden a mujeres, el 49% están afiliados al régimen contributivo.

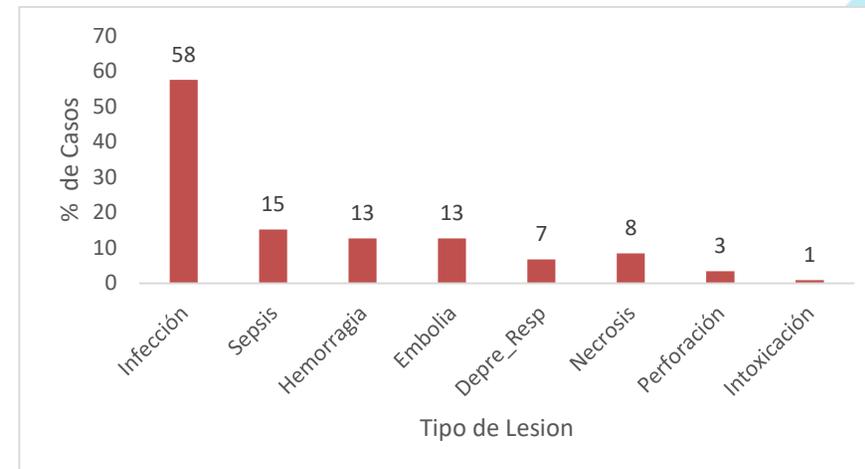
Gráfica 47. Comparación de la notificación de casos de procedimientos estéticos, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-42 de 2019.



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 58% de los casos, sepsis 15%, hemorragia en 13%, embolia 13%, necrosis 8%, depresión respiratoria 7%, otras complicaciones en menor proporción.

Gráfica 48. Tipo de lesión de los casos de procedimientos estéticos notificados, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-42 de 2019.



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

Según la parte del cuerpo afectada se encuentra que el 41,5% fue en abdomen, seguido de glúteos con 22,8%, mamas 16,1%, piel 11,8%, tórax anterior con 6,7% entre otras lesiones.

Tabla 37. Parte del cuerpo afectada de los casos de procedimientos estéticos notificados, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-42 de 2019.

Parte afectada	Casos	%
Abodomen	49	41.53
Gluteos	27	22.88
Mamas	19	16.10
Piel	14	11.86
Muslos	6	5.08
Torax Anterior	8	6.78
Pelvis_Perineo	4	3.39
Piernas	5	4.24
Organos_Internos	7	5.93
Torax Posterior	7	5.93
Cara	3	2.54
Otras partes del cuerpo	7	5.93

12. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 44 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 44. 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 veinticinco casos en población migrante hasta la semana 44.

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, 3 casos son de

semanas 11, 13, con respectivas investigaciones y unidades de análisis.

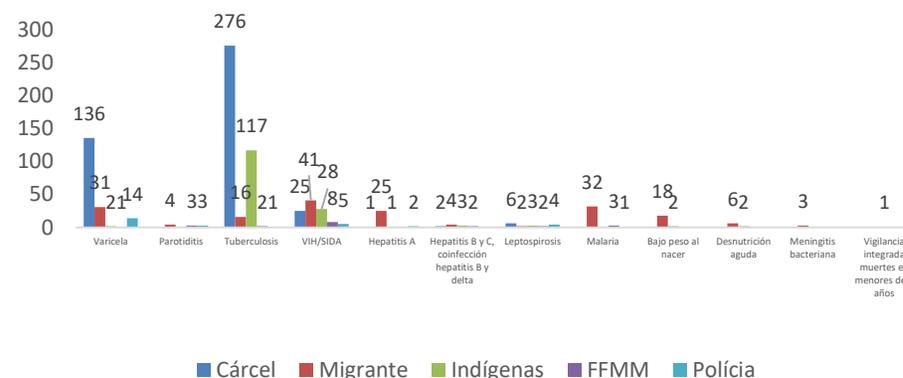
Tabla.38. Eventos salud Pública vs Número de casos población especial.

Evento	Número de casos				
	Cárcel	Migrante	Indígenas	FFMM	Policía
Varicela	131	29	2	1	14
Parotiditis		4		2	3
Tuberculosis	262	13	117	2	1
VIH/SIDA	25	38	27	8	5
Hepatitis A	1	22	1		2
Hepatitis B y C, coinfección hepatitis B y delta	2	4	3	2	
Leptospirosis	6	6	3	2	5
Malaria		29		3	1
Bajo peso al nacer		17	2		
Desnutrición aguda		6	2		
Meningitis bacteriana		3			
Vigilancia integrada muertes en menores de 5 años			1		

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

Gráfica 49. Número de casos eventos en salud pública poblaciones especiales, Valle del Cauca, semana 44 de 2019.

Método de agrupación evento salud pública			
Nº esperado de casos por Días: 0,01			
Semana epidemiológica	Observados	Método Cusum	Sistema de alerta temprana (SAT)
9	1	0	
12	1	0	
14	2	1	
15	3	3	Prevención
17	1	0	
18	1	0	
19	1	0	
21	11	10	Prevención
22	5	4	Prevención
23	3	2	Prevención
24	12	11	Prevención
25	10	9	Prevención
26	8	7	Prevención
27	15	14	Prevención
28	6	5	Prevención
29	17	16	Prevención
30	4	3	Prevención
32	2	1	
33	3	3	Prevención
35	4	3	
36	2	1	
37	5	5	Prevención
38	5	4	Prevención
39	5	4	Prevención
40	2	1	
41	1	1	
43	1	1	
44	1	1	



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

Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para observación de agrupaciones

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

Tabla.39. Método alerta para agrupación grupo carcelario

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

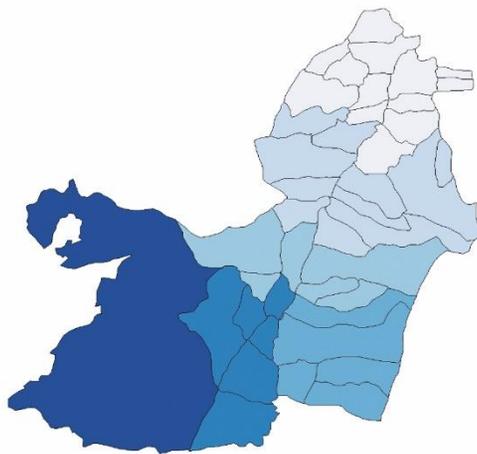
Los resultados indican que el nivel de alerta está estable la semana epidemiológica 44, se mantiene la atención en situación de brotes de varicela en grupos carcelarios.

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.

Claudia Yaneth Hernández Arango, Terapeuta Respiratorio Maestrante Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

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

Diana Paola Moreno, Enfermera, Maestrante en Epidemiología.

Eliana Andrea Saldarriaga, Microbióloga - Magister en Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

María Eugenia Ortiz Carrillo, Terapeuta Respiratoria Magister en Epidemiología.

Mónica Cristina Luna Bolaños, Terapeuta Respiratoria Maestría en Epidemiología.

Roberto Felipe Velasco, Odontólogo Especialista en Epidemiología

Sayda Milena Pico, Nutricionista Maestría en Salud Pública.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magister en Epidemiología.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Maestrante en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

María Elena Tello – Medica maestrante Epidemiología

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.