

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 05 de 2019 (27 de enero – 2 de febrero)

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

25 DE ABRIL, DIA MUNDIAL DE LA LUCHA CONTRA LA MALARIA

El 25 de abril de 2019 se celebra el día mundial de la lucha contra malaria, y para este año, esta fecha se ve resaltada por el inicio del primer programa mundial de vacunación contra la malaria, liderado por la OMS y que dará inicio en el país de Malawi – África, y paulatinamente se implementara igualmente en Kenia y Ghana, países del mismo continente. Se espera inocular 360.000 niños anualmente en estos tres países y aproximadamente en 2 años, el programa pueda ser implementado en otros países donde la enfermedad sea endémica.



La malaria, es una enfermedad endémica en más de 80 países alrededor del mundo, entre esos Colombia. El Valle del Cauca, por su parte, presenta varios Municipios con confinación endémica de la enfermedad, tales como, Tuluá, Sevilla, Zarzal, Candelaria y Buenaventura.

Es por lo anterior, que se recuerda a toda la población vallecaucana que es necesario tomar medidas para evitar la infección de esta enfermedad que es febril aguda transmitida por la picadura de la hembra del mosquito anopheles, infectada por protozoos del genero plasmodium; medidas como, evitar mantener agua estancada, usar repelente y toldillos. Igualmente, los síntomas pueden incluir fiebre, vomito, escalofríos, dolor de cabeza, sudores y dolores generalizados de músculos y articulaciones, que aparecen de 10 a 15 días después de la picadura del mosquito. Dado esto, es necesario que al acudir a los servicios médicos, se debe informar si estuvo en un área endémica para la enfermedad por los menos 15 días antes, para que se realicen los exámenes de laboratorio necesarios para un diagnostico e inicio de tratamiento oportuno.

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

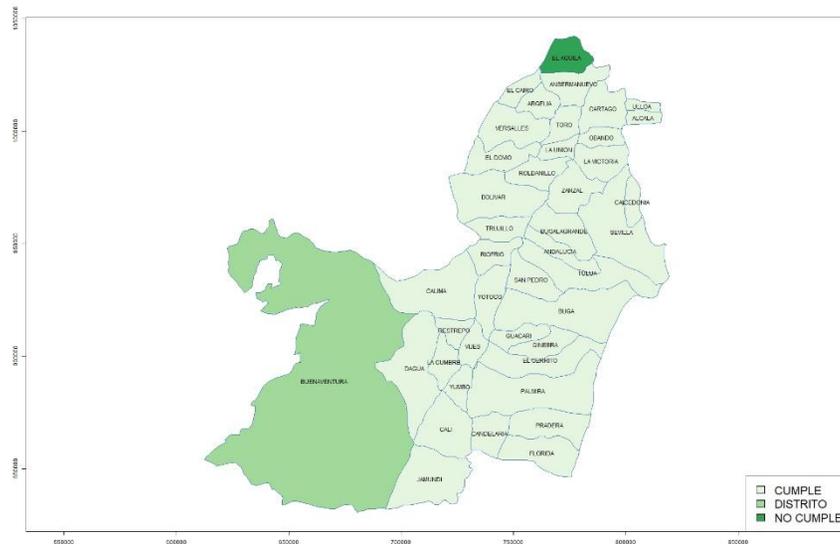
➤ SIVIGILA

Cumplimiento en la Notificación

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 45 del 2019; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios; Meta 97%). Esta información excluye el Distrito de Buenaventura. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP.

Solo 40 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (98%), meta estimada para UNM: 97%; (Mapa 1).

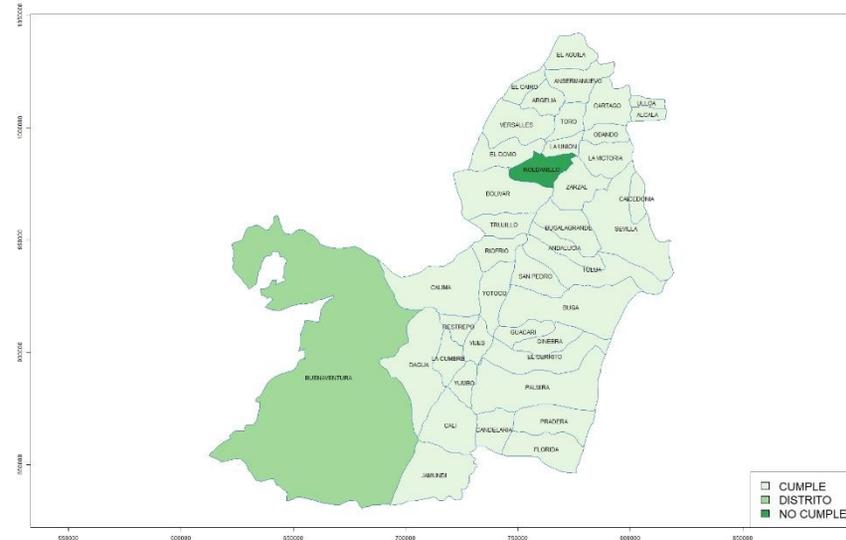
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 45.



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

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 99% (366 de 370). Solo 40 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. El municipio de Roldanillo se encuentra por debajo de la meta del 90% (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 45.



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

Instituciones en silencio epidemiológico:

Esta situación se presenta cuando una UPGD no hace notificación de caso en la semana, pero tampoco realiza la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A semana epidemiológica 45, el 1% de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico.

Tabla 1: UPGD silenciosas, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 45, 2019

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_soc
CALI	7600105817	05	SERVIMEDIC QUIRON SAS
CALI	7600107501	02	CEDIMA SAS
CALI	7600108260	03	IPS OPORTUNIDAD DE VIDA
ROLDANILLO	7662203403	24	CLINICA ORIENTE

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

➤ Estadísticas Vitales

Nacimientos

En la base de datos de la plataforma RUAF ND, hasta al SE45, ingresaron 38.471 certificados de nacimiento, de ellos 36.090 eran residentes del departamento del Valle del Cauca; 93.82% se registraron en cinco 5 municipios (Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Roldanillo).

Una de las variables que presenta mayor dificultad a la hora de confirmar los registros en la plataforma es la hemoclasificación. De todos los certificados ingresados bajo la condición de haber nacido en Institución de Salud, 1426 no la atenían, esto represento 3,70% de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte fueron: Cali (1390), Cartago (9), Caicedonia (5) y Pradera (3); de los certificados ingresados, 3,90% no fueron confirmados.

Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 11 -54).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 25). el 8.5% tuvieron menos de cuatro controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea, 36,73%, Espontáneos el 63,09%, Instrumentado 0,16% e ignorado 0,002%

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; semana epidemiológica 45. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	74	0,21	Alcalá	22	0,06
Andalucía	171	0,47	Andalucía	1	0,00
Ansermanuevo	121	0,34	Ansermanuevo	52	0,14
Argelia	45	0,12	Argelia	24	0,06
Bolívar	138	0,38	Bolívar	14	0,04
Bugalagrande	183	0,51	Bugalagrande	1	0,00
Caicedonia	123	0,34	Caicedonia	60	0,16
Cali	20595	57,07	Cali	27981	72,73
Calima	159	0,44	Calima	24	0,06
Candelaria	832	2,31	Candelaria	36	0,09
Cartago	682	1,89	Cartago	674	1,75
Dagua	325	0,90	Dagua	66	0,17
El Águila	46	0,13	El Águila	19	0,05
El Cairo	45	0,12	El Cairo	22	0,06
El Cerrito	420	1,16	El Cerrito	35	0,09
El Dovio	114	0,32	El Dovio	53	0,14
Florida	534	1,48	Florida	164	0,43
Ginebra	139	0,39	Ginebra	6	0,02
Guacarí	281	0,78	Guacarí	20	0,05
Buga	1026	2,84	Buga	1569	4,08
Jamundí	1476	4,09	Jamundí	257	0,67
La Cumbre	90	0,25	La Cumbre	26	0,07
La Unión	278	0,77	La Unión	27	0,07
La Victoria	71	0,20	La Victoria	8	0,02
Obando	75	0,21	Obando	15	0,04
Palmira	2833	7,85	Palmira	2748	7,14
Pradera	465	1,29	Pradera	71	0,18
Restrepo	126	0,35	Restrepo	12	0,03
Riofrío	127	0,35	Riofrío	14	0,04
Roldanillo	279	0,77	Roldanillo	835	2,17
San Pedro	127	0,35	San Pedro	0	0,00
Sevilla	310	0,86	Sevilla	274	0,71
Toro	96	0,27	Toro	24	0,06
Trujillo	170	0,47	Trujillo	22	0,06
Tuluá	1915	5,31	Tuluá	2960	7,69
Ulloa	12	0,03	Ulloa	5	0,01
Versalles	56	0,16	Versalles	16	0,04
Vijes	92	0,25	Vijes	5	0,01
Yotoco	114	0,32	Yotoco	21	0,05
Yumbo	945	2,62	Yumbo	111	0,29
Zarzal	380	1,05	Zarzal	177	0,46
Total general	36.090	100.00	Total general	38.471	100.00

Fuente: RUAF ND; base de datos descargada el 16 de noviembre.

Defunciones

El proceso de las Defunciones en la plataforma RUAF ND, está ligado a las mortalidades de causa natural, pues las muertes de causa externa van al sistema del SIRDEC del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses; sin embargo, desde el 28 de noviembre del 2017 hay proceso paulatino de migración del SIRDEC al RUAF ND. Hasta esta SE en el valle del Cauca (sin Buenaventura) se certificaron 25.436 defunciones, de estas 23.886 eran residentes en el departamento; 10,53% 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 45 Sin Buenaventura.

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	3	85	88		43	43
Andalucía	15	115	130		52	52
Ansermanuevo	5	88	93	1	81	82
Argelia	1	33	34	1	20	21
Bolívar	2	92	94		50	50
Bugalagrande	8	139	147		53	53
Caicedonia	5	126	131	2	117	119
Cali	1783	11980	13763	2358	15221	17579
Calima	6	77	83	1	51	52
Candelaria	58	381	439	1	185	186
Cartago	44	657	701	36	650	686
Dagua	17	167	184	1	123	124
El Águila		44	44		37	37
El Cairo	3	32	35	1	27	28
El Cerrito	20	267	287		148	148
El Dovio	4	46	50		31	31
Florida	46	246	292	4	130	134
Ginebra	5	97	102		56	56
Guacarí	14	163	177		87	87
Buga	42	733	775	55	895	950
Jamundí	117	622	739	2	302	304
La Cumbre	3	58	61		31	31
La Unión	4	130	134	1	85	86
La Victoria	6	84	90		57	57
Obando	1	39	40		29	29
Palmira	78	1737	1815	37	1500	1537
Pradera	15	219	234	1	114	115
Restrepo	7	75	82		48	48
Riofrio	6	69	75		39	39
Roldanillo	3	168	171	12	110	122
San Pedro	4	73	77		38	38
Sevilla	3	213	216	1	158	159
Toro	2	68	70		53	53
Trujillo	6	83	89		52	52
Tuluá	73	1300	1373	149	1601	1750
Ulloa		26	26		17	17
Versalles	4	35	39	2	25	27
Vijes	5	38	43		25	25
Yotoco	5	101	106		53	53
Yumbo	78	441	519	1	260	261
Zarzal	14	204	218	1	114	115
Total general	2515	21351	23866	2668	22768	25436

Fuente: RUAF ND; base de datos descargada el 16 de noviembre.

2. ZONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (APTR)

A semana 45, se notificaron 11603 casos de agresiones por APTR. La distribución por municipio se aprecia en la Tabla 4. La incidencia del departamento fue de 256 casos por cada 100.000 habitantes La Cumbre fue el municipio de mayor incidencia con 771, seguido por Restrepo con 782 casos por 100.00 hbs. (Tabla 4)

Tabla 4. Casos e incidencia de agresiones por APTR, por municipio de procedencia, Valle del Cauca semanas 1 a 45 del 2019.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	80	0,69	352,3
Andalucía	96	0,83	541,2
Ansermanuevo	59	0,51	306,5
Argelia	26	0,22	408,5
Bolívar	63	0,54	486,1
Buga	393	3,39	343,0
Bugalagrande	114	0,98	542,4
Caicedonia	181	1,56	613,0
Cali	5053	43,55	206,6
Candelaria	186	1,60	217,9
Cartago	433	3,73	322,4
Dagua	214	1,84	581,9
Darien	89	0,77	561,6
El Águila	15	0,13	133,8
El Cairo	21	0,18	206,2
El Cerrito	168	1,45	288,2
El Dovio	38	0,33	461,4

Florida	229	1,97	389,6
Ginebra	111	0,96	513,3
Guacarí	124	1,07	350,5
Jamundí	522	4,50	410,3
La Cumbre	90	0,78	771,1
La Unión	102	0,88	257,1
La Victoria	59	0,51	454,1
Obando	61	0,53	400,6
Palmira	915	7,89	294,6
Pradera	152	1,31	265,5
Restrepo	128	1,10	782,2
Riofrío	75	0,65	534,6
Roldanillo	147	1,27	456,2
San Pedro	79	0,68	418,4
Sevilla	191	1,65	431,0
Toro	63	0,54	379,6
Trujillo	111	0,96	619,5
Tuluá	451	3,89	205,8
Ulloa	27	0,23	506,0
Versalles	44	0,38	635,3
Vijes	67	0,58	587,3
Yotoco	69	0,59	418,4
Yumbo	397	3,42	315,9
Zarzal	160	1,38	343,4
Total	11603	100,00	267,8

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 98,80%, seguidos de 1,03% por micos, grandes roedores, murciélagos, otros silvestres y équidos. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 3317 casos (28,6%) como exposiciones leves y 1722 casos (14,8%) como graves; de los casos notificados como graves a 108 (1,1%) no se les aplicó suero y a 237 (3,5) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 5).

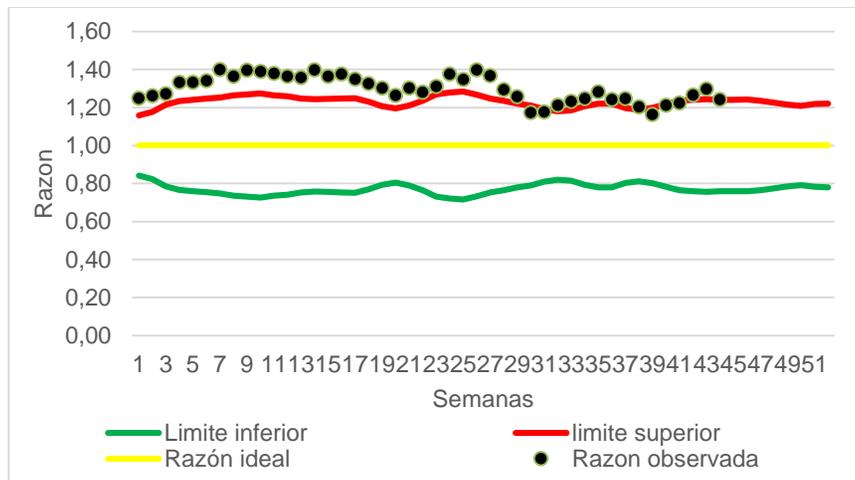
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas 1 a 45 2019.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	17	1,0	6547	66,5	114	2,3	6450	96,3
Exposición Leve	131	7,4	3186	32,4	3030	62,4	237	3,5
Exposición Grave	1614	91,6	108	1,1	1712	35,3	10	0,1
Total	1762	100	9841	100	4856	100	6697	100

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

En lo corrido del año, se observó en el canal endémico que, durante las semanas 1 a 30 y 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 45 de 2019.



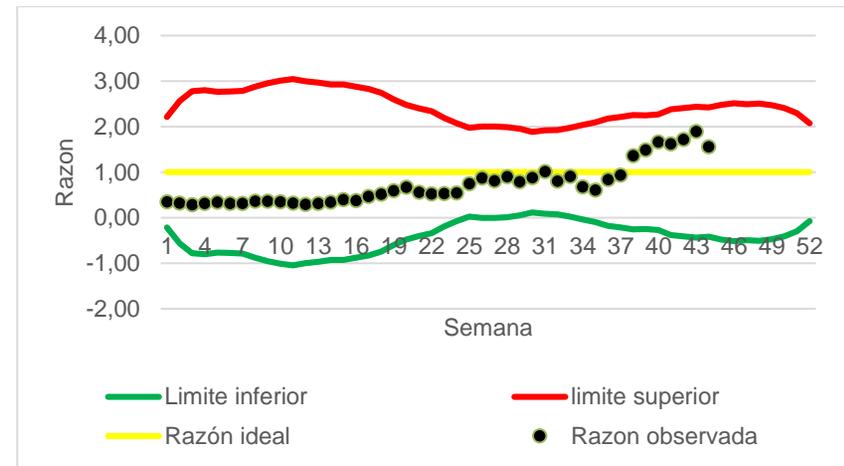
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ Leptospiriosis

A semana 45, se notificaron 251 casos de leptospiriosis. La incidencia del departamento fue de 5,7 casos por cada 100.000 habitantes. Yotoco fue el municipio de mayor incidencia con 163 seguido por Guacari con 103, se han notificado 1 muerte por leptospiriosis procedente del municipio de Cali.

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

Gráfica 2. Canal endémico de leptospiriosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 45 de 2019.



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

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

➤ Accidente ofídico

Hasta la SE45 se notificaron 53 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 9,5 por 100.000

habitantes, Restrepo y Trujillo fueron los municipios de mayor incidencia con 42 casos por 100.000 hts, (tabla 6).

Tabla 6. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 45 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 Águila	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
Guacarí	1	1,9	7,0
Jamundí	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, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

Comparado el promedio histórico de los casos acumulados de los años 2013 a 2018, con los casos acumulados del 2019, el municipio

de Andalucía presenta un aumento estadísticamente significativo de casos de Accidentes ofídicos.

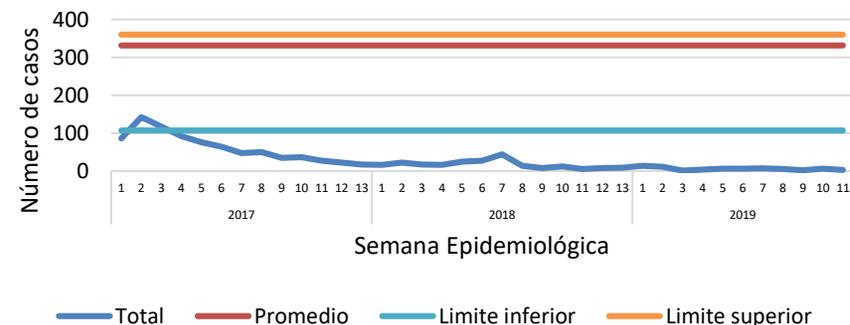
Del total de casos notificados, 21 el (40,0%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 14 casos, de los cuales 2 recibieron tratamiento, seguido de 6 casos moderados, de los cuales 3 recibieron suero antiofídico y por último 1 caso grave que recibió tratamiento

1. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la semana 45 de 2019, se han notificado un total de 102 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 68 casos procedentes del departamento del Valle del Cauca. El 91% de los casos confirmados por Clínica, 81% (55 casos) procedentes del Municipio de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 45 de 2019.



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

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

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

Para la semana 45, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificaron 7 casos sospechosos procedentes de los Municipio de Cali, Candelaria, Jamundí, Tuluá y Yumbo

➤ **Chikunguña**

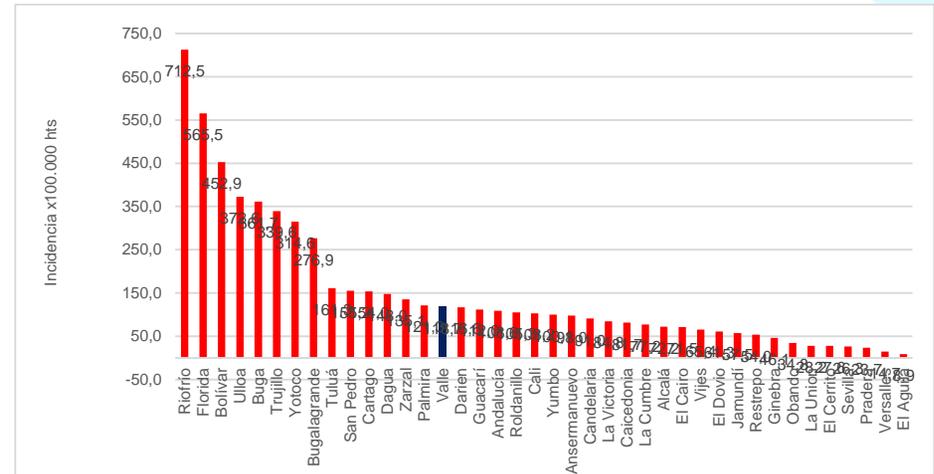
Hasta SE45 se notificaron 39 casos; El 67,7% de los casos notificados procedían de Cali. En corrido del año, la notificación se encuentra por debajo de lo esperado.

➤ **Dengue**

Hasta la SE45 se notificaron 4575 casos de Valle del Cauca. De los casos notificados en la actualidad 2334 (51,5 %) son casos sin signos de alarma; 2196 casos (48,4%) con signos de alarma; se notificaron 37 casos de dengue grave y 5 muertes probables.

Cali es el municipio con más casos 2511 (55,4%). La incidencia departamental de dengue es de 119 casos por 100.000 habitantes; las mayores incidencias las tuvieron Riofrio, Florida y Bolivar (Gráfica 4).

Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-45, 2019.

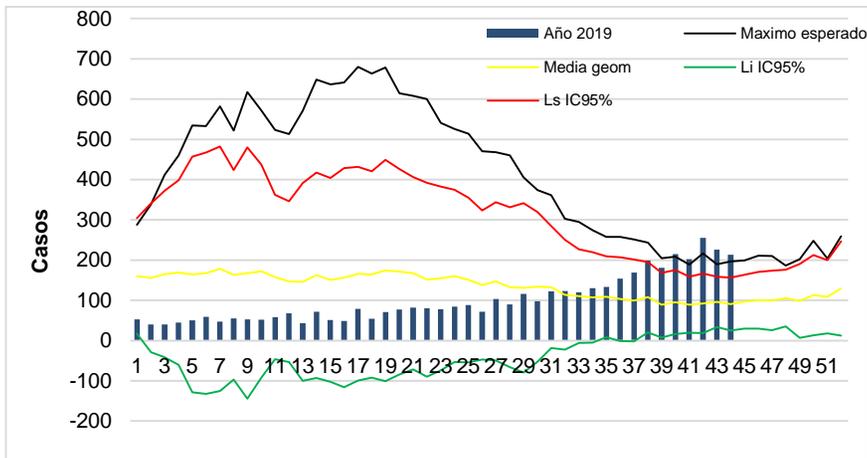


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

El canal endémico dengue para Valle del Cauca ubica los casos de este año en zona de brote, con relación con el histórico (2012-2018) en las SE 1 a 45, (Gráfica 5).

Al realizar un análisis de los casos acumulados de dengue en el periodo XI del año 2019 (semanas 41,42,43 y 44) comparado con el promedio históricos de casos de los años 2013 a 2018 durante el mismo periodo, muestra que los municipios de Buga, Bugalagrande Cartago, Florida, Guacarí, Jamundi, Riofrio, Roldanillo, San Pedro, Palmira, Trujillo, Tuluá, Yotoco, Yumbo, Zarzal han presentado un aumento estadísticamente significativo de casos de dengue.

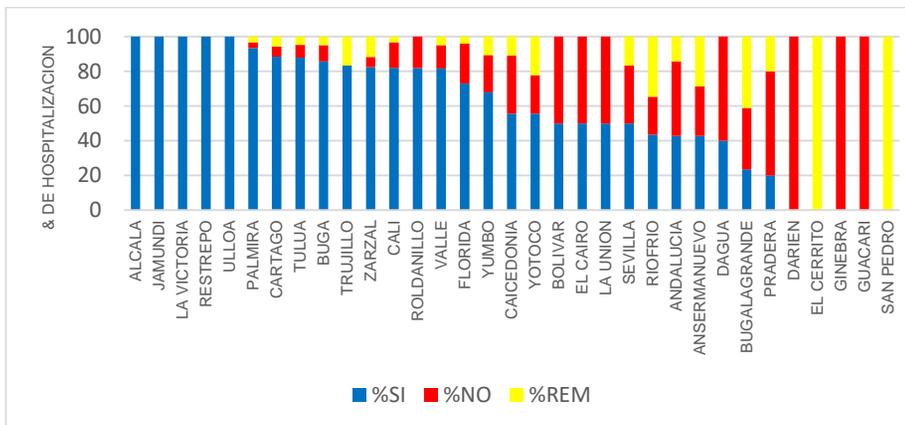
Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-44, 2019.



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

Los municipios con casos de DCSA, con más hospitalizados fueron Alcalá, Jamundi, La Victoria, Restrepo y Ulloa; lo que no ocurrió en, Darien, Ginebra y Guacari; El Cerrito y San Pedro remitieron el 100%; para Valle del Cauca el porcentaje fue del 81,5% (gráfica 6). Se han hospitalizado el 100,0% de los casos de dengue grave,

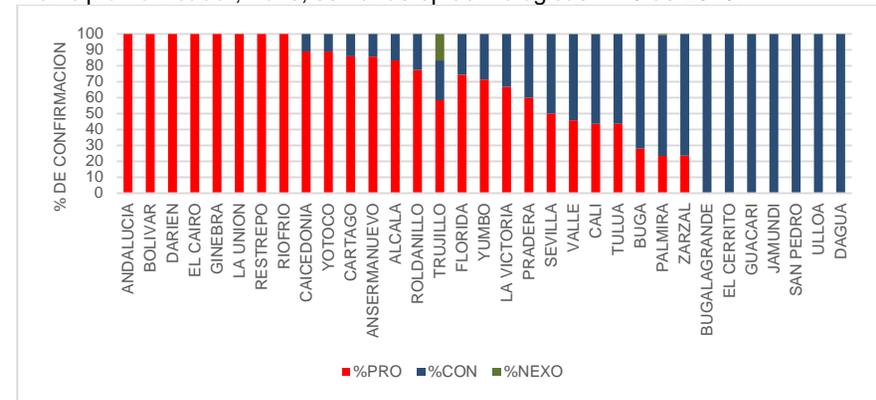
Gráfico 6. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-45 de 2019



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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue del 53,9 %, los municipios de Andalucía, Ansermanuevo, Bolívar, Darién, El Cairo, Ginebra, La Unión, Restrepo, Riofrio, no tienen casos confirmados (Gráfico 7), para Valle del Cauca 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 1-45 de 2019.



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

Hasta semana 45 se han notificado nueve casos probables de muerte por dengue, los procedentes de Cali, La Cumbre y Yumbo que fueron descartados, quedan 6 procedentes de Cali, Palmira y Buga que están en estudio.

Malaria

Hasta SE45, hubo 49 casos originados en Valle del Cauca. Predominó *P. vivax* con 51,0%, seguido por *P. falciparum* con 44,9% de los casos, el restante 4,1 % correspondieron a 2 casos infecciones mixta, del total notificados 7 fueron complicados. Por procedencia, los municipios de Tuluja, Sevilla y Cali han notificado el 70,0% de los casos del departamento (Tabla 7). Se han notificado dos muertes por malaria, las cuales están en estudio.

Tabla 7. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 45 2019.

Nombre municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Andalucía	1	0	0	0	1	2,0
Caicedonia	0	0	0	0	0	0,0
Cali	12	9	0	1	22	44,9
Candelaria	0	2	0	0	2	4,1
Cartago	0	1	0	0	1	2,0
Dagua	1	2	0	0	3	6,1
El Cerrito	0	1	0	0	1	2,0
Florida	0	1	0	0	1	2,0
Guacari	0	1	0	0	1	2,0
Palmira	0	1	0	1	2	4,1
Pradera	2	0	0	0	2	4,1
Sevilla	8	0	0	0	8	16,3
Trujillo	0	1	0	0	1	2,0
Tulua	1	3	0	0	4	8,2
Total	25	22	0	2	49	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,05 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Sevilla presenta el IPA municipal más alto con 0,82 (Tabla 8).

Tabla 8. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 45 2019.

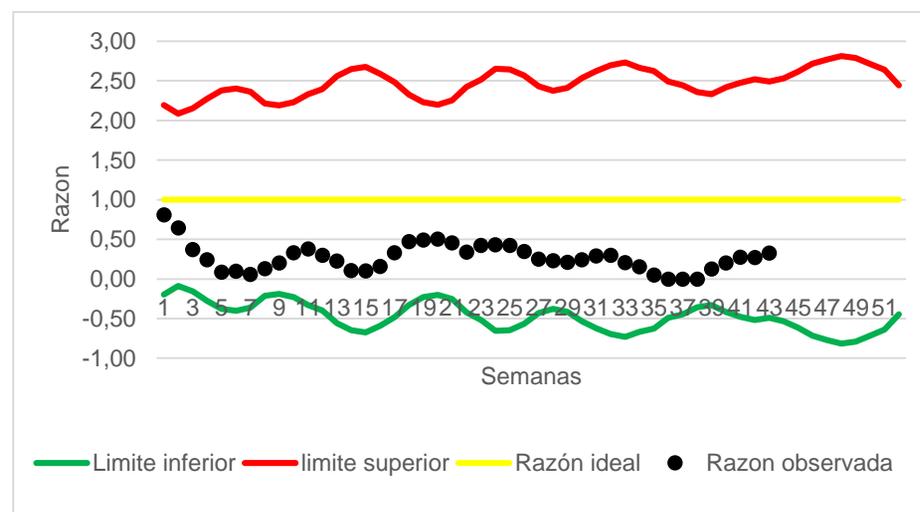
Nombre municipios	IPA	IFA	IVA
Andalucía	0,34	0,00	0,34
Caicedonia	0,00	0,00	0,00
Cali	0,60	0,25	0,33
Candelaria	0,03	0,03	0,00
Cartago	0,53	0,53	0,00

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	0,02	0,00
Pradera	0,28	0,00	0,28
Sevilla	0,82	0,00	0,82
Trujillo	0,10	0,10	0,00
Tuluá	0,13	0,10	0,03
Total	0,09	0,04	0,05

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

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

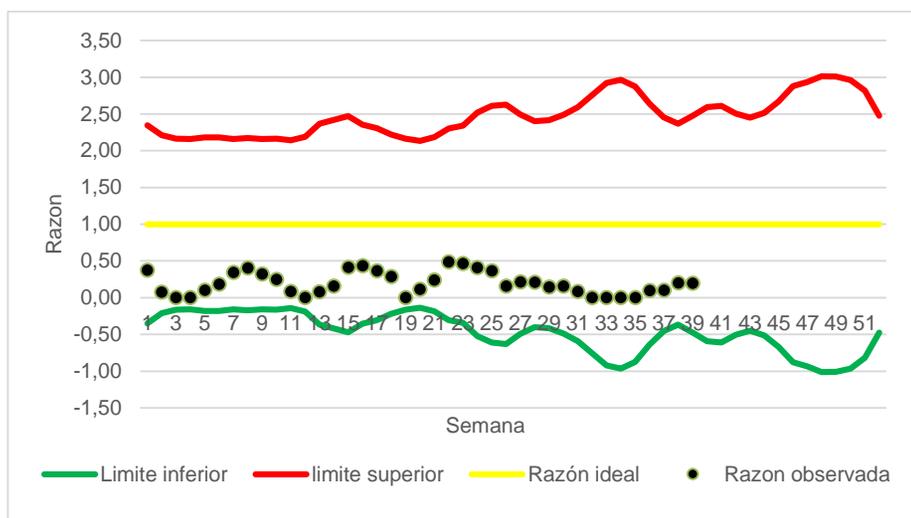
Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 45 2019



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 (grafica 9).

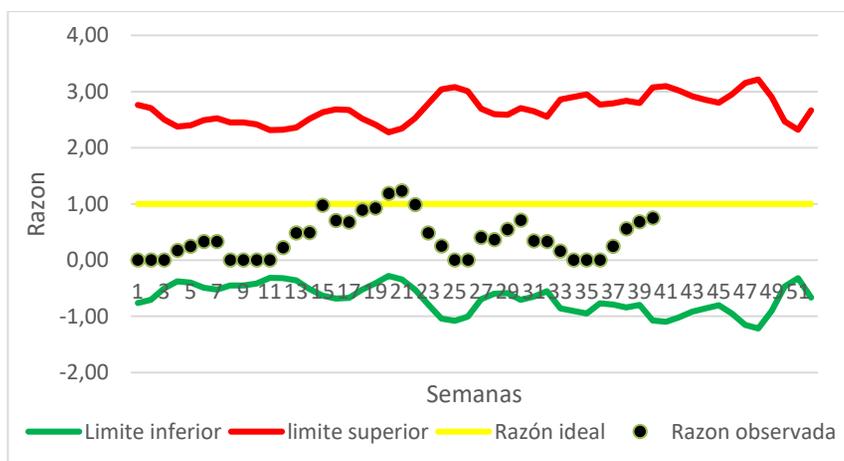
Gráfica 9. Canal endémico de malaria por *P. vivax*, Valle del Cauca, Semana 1 a 44.



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

➤ Leishmaniasis

A la SE45 hubo 29 casos originados en Valle del Cauca, todos los casos fueron notificados como leishmaniasis cutánea.

Por procedencia, los municipios de El Cairo, El Dovio, Dagua y Cali, notificaron el 70,0% de los casos del departamento. El Valle presentó una incidencia de 5,2 casos por 100.000 habitantes, los municipios de El Cairo con 80,0 y El Dovio con 184 por 100.000 habitantes fueron los de mayor incidencia (tabla 9).

Tabla 9. Casos e Incidencia de leishmaniasis en el Valle del Cauca, semana 1 a 45, 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	3	0	3	11,1	10,4
El Aguila	1	0	1	3,7	11,8
El Cairo	6	0	6	22,2	80,4
El Dovio	6	0	6	22,2	184,6
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	29	0	29	107,4	5,2

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

Las personas que laboran como agricultores con el 31,0% y estudiantes con el 17,2% fueron los más afectados. (tabla 10).

Tabla 10. Distribución casos de leishmaniosis por ocupación, en el Valle del Cauca, semanas 1 a 45 2019.

Ocupaciones	Casos	%
Agricultor	9	31,0
Estudiante	5	17,2
Otro	7	24,1
No aplica	4	13,8
Policía	1	3,4
Menor de edad	1	3,4
Hogar	2	6,9
Total	29	100,0

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

➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

Se notificó un caso sospechoso de Encefalitis de Nilo procedente del Caloto-Cauca, que cual fue descartado por el INS. Dos casos sospechosos de Encefalitis Equina Venezolana procedente del Puerto Tejada-Cauca que fue descartado y otro procedente de Cali que está en estudio. Un caso de sospechoso de Encefalitis del Oeste procedente de Candelaria, que fue descartado, dos casos confirmados de Chagas agudo procedentes del municipio de San José del Palmar-Choco, de fiebre amarilla se ha notificado un caso procedente de Santa Marta, que fue descartado.

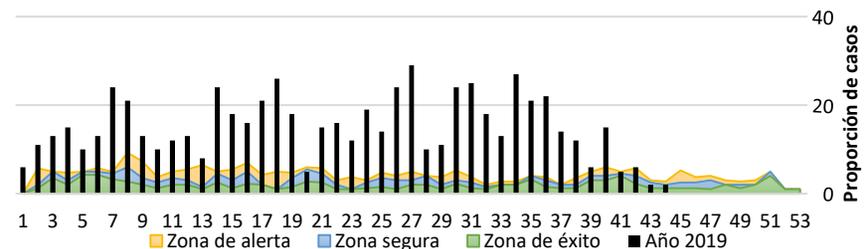
3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta la semana epidemiológica 45, se han notificado 664 casos de hepatitis A con procedencia Valle, para una incidencia de 15,12

casos por cada 100.000 habitantes y con un porcentaje de hospitalización del 43% (286). No se han presentado casos en población gestantes, se han descartado 2 casos de población carcelaria y se observa 5 casos notificados en menor de 5 años. De acuerdo con el comportamiento histórico, el canal endémico muestra que la mayoría de las semanas se encontraron en zona de brote, Cali representa el 92.6% de la notificación, este evento presenta alto ingreso de notificación tardía por lo que para observar el comportamiento real de la semana actual se debe esperar al ajuste de la siguiente semana. Se notificó 1 caso en semana 45, (ver gráfica).

Gráfica 11. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-45, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ Fiebre Tifoidea

Hasta semana epidemiológica 45, han sido notificados 25 casos procedentes del Valle del Cauca (sin incluir el distrito de Buenaventura)

- ✓ 7 confirmados por Laboratorio Departamental de Salud Pública (Cali: 6, Candelaria: 1)
- ✓ 15 casos descartados, 3 por LDPS (Cali: 2, Florida: 1) y 12 por no contar con laboratorio confirmatorio (Cali: 10, Zarzal: 1, Palmira: 1).
- ✓ 3 casos Probables (Cali: 3) pendientes de investigación de campo para confirmar procedencia; de estos se observa que

en ningún caso se realizó laboratorios confirmatorios en LDSP.

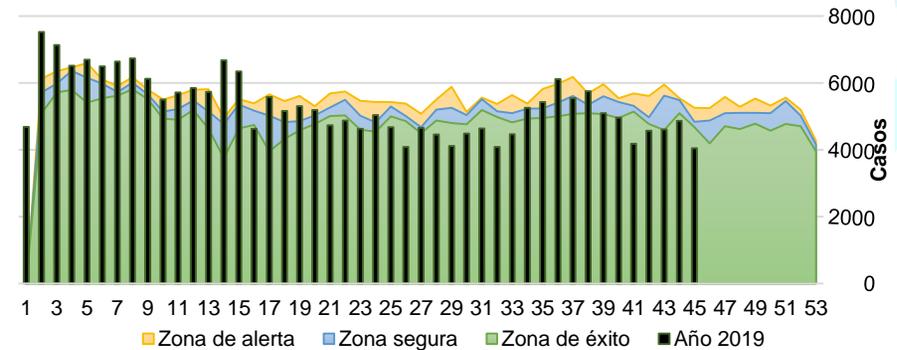
De los 25 casos notificados, 10 de ellos cuentan con resultado del LDSP (confirmados: 7, descartados: 3). Es decir que hay 15 casos identificados por SIVIGILA que no cuentan con resultado. Probables: se observa en la correlación LDSP- SIVIGILA 3 casos con resultado positivo por laboratorio que aún no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

La incidencia departamental es de 0, 23 casos por cada 100.000 habitantes, 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 semana epidemiológica 45, se notificaron en el Sivigila 239.444 casos de EDA en todos los grupos de edad; El Valle registra una incidencia de 54,79 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios que presentan la mayor incidencia son Florida (94,68 casos x 100.000 habitantes), Andalucía (93,49 casos x 100.000 habitantes) y Riofrio (85,03 casos x 100.000 habitantes) y. El monitoreo mediante el canal endémico muestra que durante la semana 2-3, 6-8 y 14-15 se superó el umbral de alerta, pero no fue de manera consecutiva, actualmente nos encontramos en zona de éxito (ver gráfica).

Gráfica 12. Canal endémico de Enfermedad diarreica aguda, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-45, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ Cólera

No se han notificado casos sospechosos ni confirmados hasta semana epidemiológica 45, de 2019. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ Brotes y alertas departamentales.

A continuación, se relacionan los brotes que cumplen con criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o aquellos establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (anexo 2) relacionados con EDA y/o ETA notificados a semana epidemiológica 45, de 2019 (ver tabla).

Tabla 11. Brotes de ETA de notificación inmediata, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-45, 2019

	Municipio	Sem	Evento	Lugar	# enfermos	# expuestos	Tasa de ataque	Estado actual del brote
1	Cali	1	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
2	Cali	1	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
3	Cali	1	ETA	Restaurante	7	20	100%	Cerrado
4	Jamundí	2	EDA	Centro carcelario	81	1161	7,6%	Cerrado
5	Cali	3	ETA	Restaurante	4	5	80%	Cerrado
6	Cali	3	ETA	Restaurante	11	12	112%	Cerrado
7	Cali	3	ETA	Restaurante	5	7	71%	Cerrado
8	Bugalagrande	3	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
9	Cali	3	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
10	Cali	3	ETA	Restaurante	3	4	75%	Cerrado
11	Cali	3	HEP A	I Educativa	3	3	100%	Cerrado
12	Cali	3	HEP A	I Educativa	2	25	8%	Cerrado
13	Candelaria	3	HEP A	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado
14	Cali	5	ETA	Centro carcelario	4	4	100%	Cerrado
15	Jamundí	6	EDA	Centro carcelario	93	650	14.3%	Abierto
16	Cali	6	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
17	Cali	7	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
18	Darién	8	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
19	Cali	8	ETA	Hogar	10	10	100%	Cerrado
20	Tuluá	8	ETA	Centro carcelario	3	1411	0.21%	Cerrado
21	Tuluá	8	ETA	Centro carcelario	12	1411	0.85%	Cerrado
22	Cali	8	ETA	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado
23	Tuluá	9	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
24	Tuluá	9	ETA	Ventas ambulantes	5	5	100%	Cerrado
25	Cali	9	ETA	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado
26	Cali	9	ETA	Fiesta Hogar Alta	6	8	75%	Cerrado
27	Cali	9	ETA	comercialización	7	7	100%	Cerrado
28	Cali	9	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
29	Tuluá	10	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
30	San Pedro	11	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
31	Sevilla	12	ETA	Comunidad indígena	25	25	100%	Cerrado
32	Jamundí	13	ETA	Centro carcelario	25	970	100%	Cerrado
33	Cali	13	ETA	I Educativa	2	3	66%	Cerrado
34	Tuluá	14	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
35	Tuluá	15	ETA	Centro penitenciario	220	1468	14,98%	Cerrado
36	Cali	15	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
37	Cali	16	ETA	Restaurante	3	6	50%	Cerrado
38	Cali	16	ETA	Restaurante	5	6	83,3%	Cerrado
39	Cali	16	ETA	Hotel	3	3	100%	Cerrado
40	Cali	16	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
41	Palmira	16	ETA	Centro penitenciario	33	77	45,8%	Cerrado
42	Cali	16	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
43	Cali	16	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
44	Cali	16	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
45	Cali	17	ETA	Club	7	10	100%	Cerrado
46	Cali	17	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
47	Cali	19	HEP A	I Educativa	6	181	3,3%	Cerrado
48	Cali	19	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
49	Andalucía	21	ETA	Club	18	90	20%	Cerrado
50	Cali	21	ETA	I Educativa	50	230	45,73%	Cerrado
51	Versalles	23	ETA	Otros	6	13	46%	Cerrado
52	Cali	20	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
53	Cali	20	ETA	Otros	2	2	100%	Cerrado
54	Cali	22	ETA	Restaurante	2	4	50%	Cerrado
55	Cali	22	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
56	Cali	22	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
57	Cali	24	ETA	Restaurante	2	2	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	45,62%	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	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 la totalidad de brotes ingresados (122 brotes), 77 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA: 71, Hepatitis A: 4, EDA: 2) y 45 brotes ocurren en entorno familiar sin criterio de notificación inmediato.

Se observa que hasta semana epidemiológica 45, 14 brotes (Cali: 13, Palmira: 1) se encuentran pendiente 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).

4. INMUNOPREVENIBLES

➤ Parálisis Flácida Aguda – Evento en Erradicación

Durante la semana 45 de 2019 no fueron notificados casos probables de parálisis flácida aguda – PFA. Se han notificado 13 casos probables durante el 2019 procedentes del Valle del Cauca; se observa un aumento en la notificación del 28,4 % respecto al año anterior, donde durante el mismo período se habían notificado 8 casos probables. El Valle del Cauca cumple con la meta de notificación anual establecida de 1 caso por 100.000 menores de 15 años para el año 2019.

Tabla. 12 Casos probables de PFA, procedencia Valle del cauca, 2019

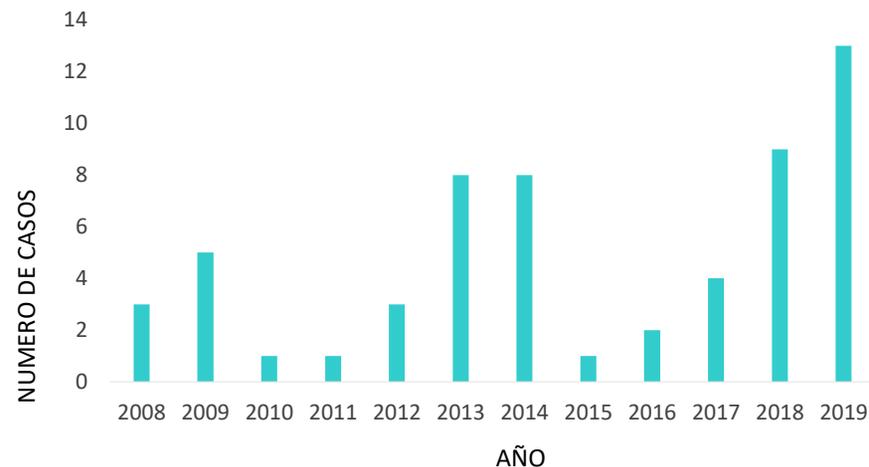
Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	6 años	H	Coomeva	Encontrado por BAI pendiente unidad análisis
	12 años	H	Coomeva	Encontrado por BAI pendiente unidad análisis

	2 años	M	Coomeva	Descartado
	11 años	H	Sanitas	Descartado
	3 años	H	SURA	Descartado
	5 años	H	SURA	Descartado
	6 años	H	SOS	Descartado
Candelaria	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, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

La mayor notificación de casos probables de PFA se presentó en el año 2019 (Ver gráfica 13).

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**

Durante la semana 45 de 2019 no fueron notificados casos sospechosos de sarampión. Se han notificado en total 29 casos procedentes del Valle del Cauca durante el año 2019. En el mismo período de 2018 fueron notificados 75 casos sospechosos procedentes del Valle, observándose una disminución en la notificación del 61,3 % respecto al año inmediatamente anterior. A la fecha, el Valle del Cauca no cumple con la meta de notificación anual establecida de 2 casos por 100.000 habitantes para el año 2019.

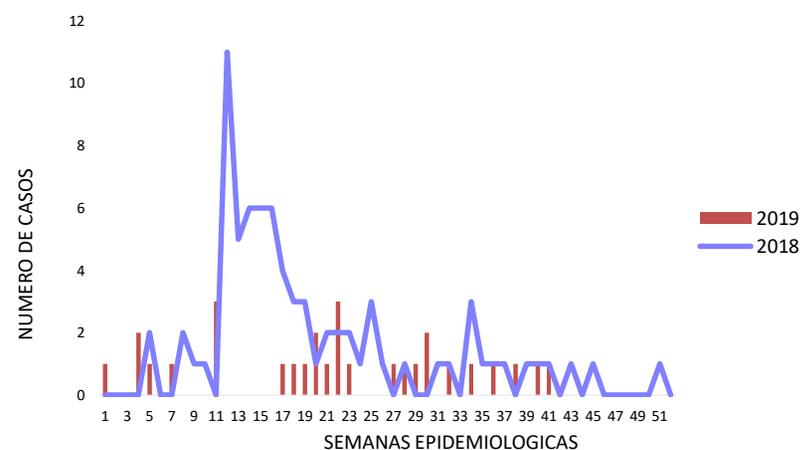
Tabla. 13 Casos sospechosos de sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2019

Municipio	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 meses	H	SURA	Descartado

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

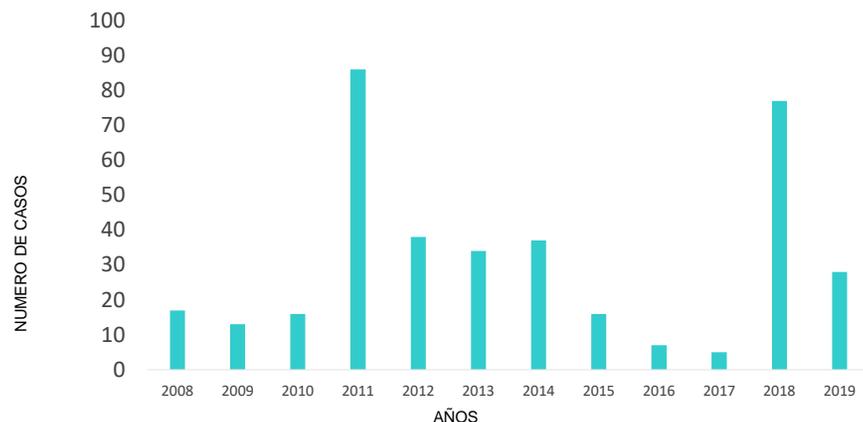
Gráfica 14. Comportamiento en la notificación de Sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2018 - 2019:



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

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 (Ver gráfica 15).

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



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

➤ Rubeola – Evento en Eliminación y Alerta nacional

Durante la semana 45 de 2019 no fueron notificados casos sospechosos de Rubeola. Durante el mismo período de 2018 fueron notificados 11 casos sospechosos, observándose una disminución en la notificación del 54,5 % respecto al año inmediatamente anterior.

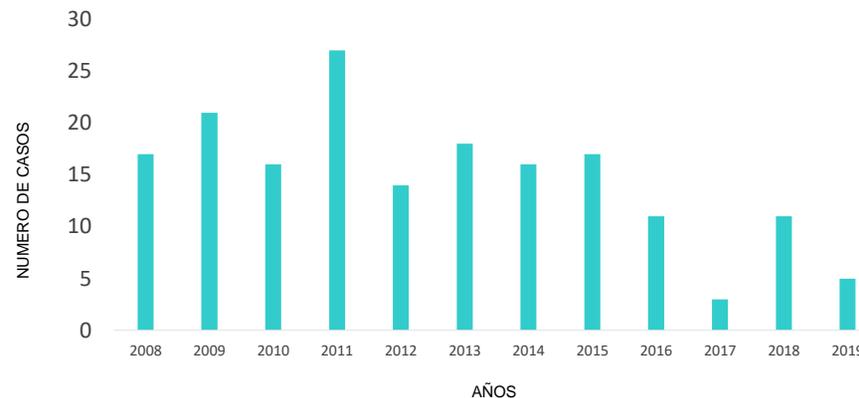
Tabla. 14 Casos sospechosos de rubeola, procedencia Valle del cauca, 2019

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.

La mayor notificación de rubeola se observa en el año 2011 (Ver gráfica 16).

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

Durante la semana 45 de 2019 no fueron notificados casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita – SRC; se han notificado 4 casos sospechosos procedentes del Valle del Cauca en el 2019. Durante el mismo periodo de 2018 fueron notificados 3 casos sospechosos, observándose un aumento en la notificación del 25 % respecto al año inmediatamente anterior. A la fecha, el Valle del Cauca cumple con la meta de notificación anual establecida de 1 caso por 10.000 nacidos vivos para el año 2019.

Tabla. 15 Casos sospechosos de rubeola, procedencia Valle del cauca, 2019

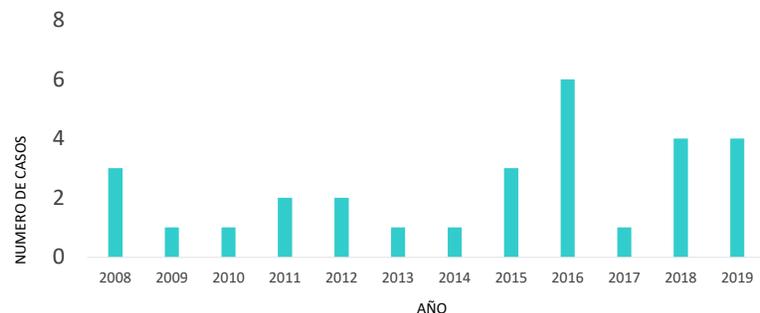
Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	5 meses	H	Comfenalco	Pendiente unidad de análisis
Jamundí	6 meses	M	Medimás	Descartado

Jamundí	11 meses	H	Asmetsalud	Descartado
Yumbo	10 meses	M	Asmetsalud	Descartado

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

La mayor notificación de SRC se observa en el año 2016 (Ver gráfica 17)

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

Durante la semana 45 no fueron notificados casos probables de difteria; se han notificado en el año 3 casos probables durante las semanas 2, 8, 38 procedentes de Dagua, Palmira y Florida descartados por laboratorio. Durante el mismo período de 2018 fueron notificados 2 casos probables, observándose un aumento en la notificación del 33,3 % respecto al año inmediatamente anterior.

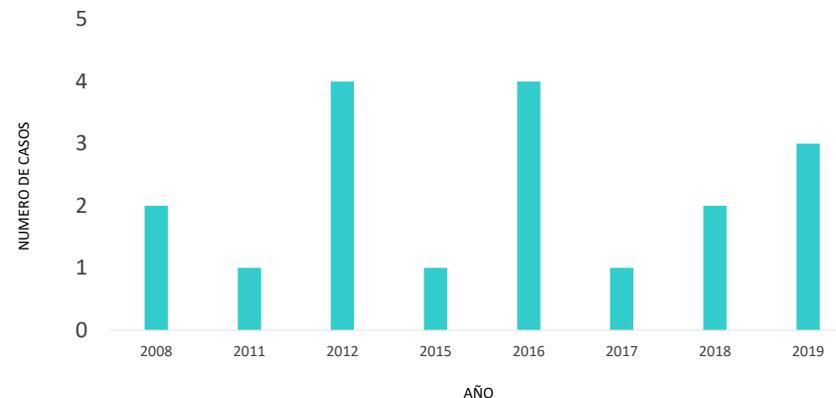
Tabla. 16 Casos probables de difteria, procedencia Valle del cauca, 2019

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

La mayor notificación de difteria se observa los años 2012 y 2016 (Ver gráfica 18).

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



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

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

Durante la semana epidemiológica 45 de 2019 no fueron notificados casos sospechosos de ESAVI grave; en lo recorrido del 2019 se han notificado en total 51 casos procedentes del Valle del Cauca de los cuales 40 cumplen criterios de ESAVI grave; la relación de los mismos se evidencia a continuación:

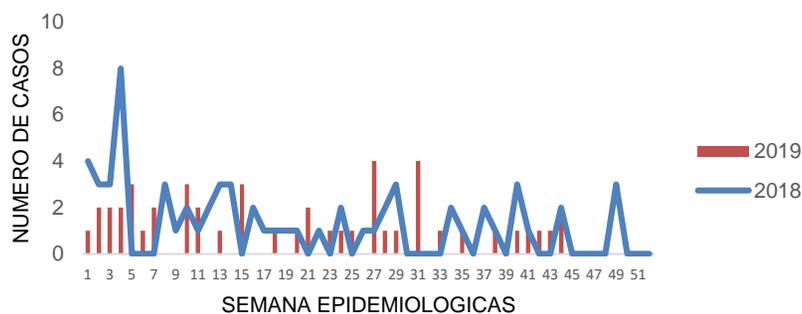
Tabla. 17 Comportamiento en la notificación de casos que cumplen con definición de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, hasta la semana 45 de 2019.

Municipio	Relacionado con la vacuna	Relacionado con el Programa	Descartado	Pendiente por clasificación	Total
Cali	2	3	8	12	25
Buga	0	0	0	1	1
Caicedonia	0	0	0	2	2
Cartago	0	0	0	3	3
Dagua	0	0	0	1	1
Florida	0	0	0	1	1
Guacarí	0	0	0	1	1
Palmira	1	0	1	1	3
Riofrio	0	0	0	2	2
Tuluá	0	0	0	1	1
Total	3	3	9	25	40

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

Durante el mismo periodo de 2018 fueron notificados 61 casos sospechosos, observándose una disminución en la notificación del 21,3 % respecto al año inmediatamente 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 recorrido del 2019 se ha notificado 1 caso probable procedente de Cauca, posteriormente descartado.

➤ **Tétanos Accidental – Evento en Eliminación**

En lo corrido del 2019 se notificó 1 caso de Tétanos accidental, correspondiente al municipio de Candelaria confirmado por clínica, se realiza investigación de campo condición final del paciente vivo.

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

Durante la semana 45 se notificó 10 casos de morbilidad de meningitis bacteriana de los cuales estaban distribuidos en las diferentes semanas 4 casos confirmado por pneumococo, 1 caso con cualquier otro agente bacteriano y 5 casos con agente pendiente por determinar; durante el año 2019 se han notificado 148 casos procedentes de 16 municipios del Valle del Cauca.

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

Tabla No 18. 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	108	3	8	21	26	50
Cartago	1	-	-	-	1	-
Caicedonia	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	-
La Victoria	1	-	-	-	-	1
Palmira	9	-	-	1	3	5
Pradera	2	-	-	-	-	2

Roldanillo	1	-	-	-	-	1
Tuluá	6	-	-	2	2	2
Yotoco	1	-	-	-	-	1
Yumbo	3	-	-	1	1	1
Zarzal	1	-	-	-	1	-
Total	148	4	9	29	37	69

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

Mortalidad meningitis:

Se han notificado 30 casos de mortalidad, la relación de los mismos se muestra a continuación.

Tabla No 19. Casos notificados fallecidos por meningitis en el Valle del Cauca 2019

Municipios	Casos fallecidos	H. influenza	Neisseria Menig	Pneumoniae	Otros agentes	Pendientes identificación germen
Cali	24	-	1	11	2	10
Darién	1	-	-	-	-	1
Jamundí	2	-	-	2	-	-
La victoria	1	-	-	-	-	1
Palmira	2	-	-	1	-	1
Total	30	-	1	14	2	13

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

Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 106 casos probables. Se observa un aumento del 28 % en la notificación del año 2019.

➤ Tos ferina - Evento en control nacional

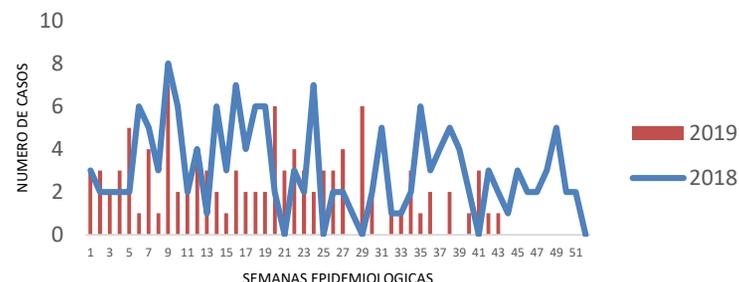
Durante la semana 45 se notificaron 0 casos probables de tos ferina. En lo recorrido del año 2019 se han notificado 106 casos procedentes del Valle del Cauca. A continuación, se evidencia notificación.

Tabla No 20. 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
Candalaria	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

Durante el mismo período de 2018 se habían notificado 141 casos probables. Se observa una disminución del 25% en la notificación del año 2019.

Gráfica 20. Comportamiento en la notificación de Tos ferina, procedencia Valle del Cauca, 2018 – 2019.

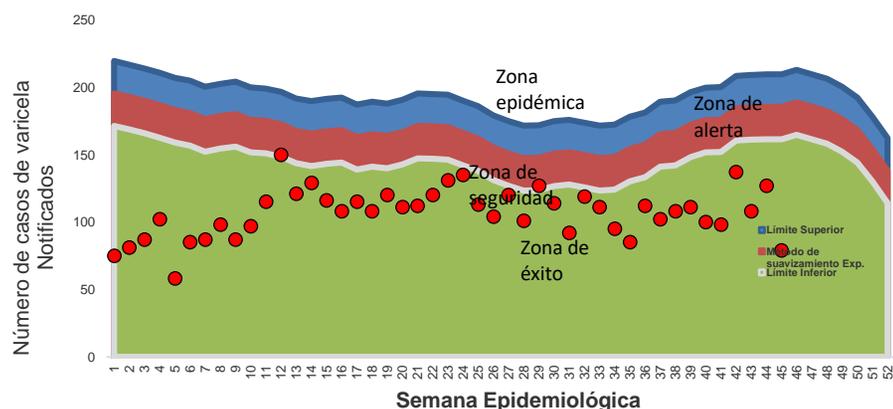


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Varicela- Evento en control nacional**

El comportamiento de la varicela a semana 45 2019, acorde al histórico de la notificación, se encuentra en zona segura. En comparación con el año anterior hay una reducción de 18,5% de los casos. (Ver gráfica 22).

Gráfica 21. Canal endémico varicela, Valle del Cauca, semana 45 de 2019.



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía: Para la semana 45 se encuentra un segundo brote en la cárcel de Palmira, sin envío de información.

En la semana 45 todavía se encuentran los siguientes brotes

Tabla 21. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

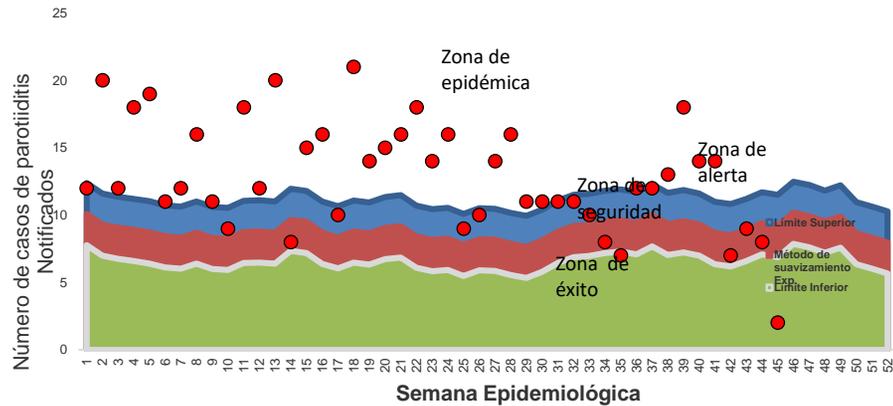
Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Tasa de ataque	Estado	Informes
1	Cárcel Villahermosa	Cali	88	5994	1,4	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Buga	2	1280	0,08	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Palmira	39	2110	0,01	Abierto	24 h-72h
1	Cárcel de Florida	Florida	2	40	0,05	Cerrado	24 h-final
1	Clínica 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**

Para la semana 45 de 2019, el número de casos presentados se ubican en zona de éxito comparado con la notificación histórica del evento. En comparación con el año anterior hay una reducción de los casos individuales del 87,5%. (Ver gráfica 23)

Gráfica 22. Canal endémico parotiditis, Valle del Cauca, semana 45 de 2019.



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Tabla 22. 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.

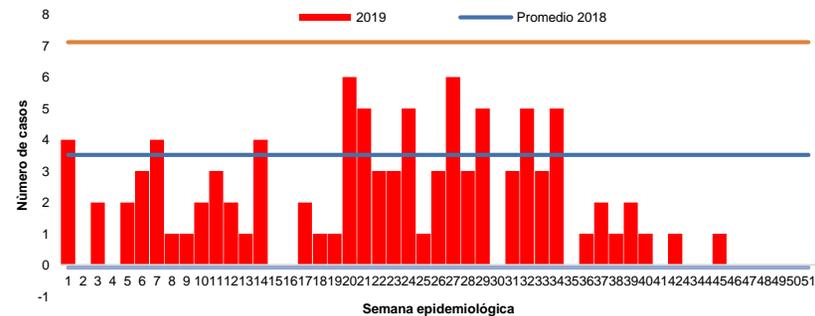
Vigilancia integrada de la IRA

➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

Hasta la semana epidemiológica 45 de 2019, se han notificado al SIVIGILA 245 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 40% (98) cumplen con la definición del caso según el protocolo nacional y corresponden a departamento de procedencia Valle del Cauca, no se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada notificados.

En la semana epidemiológica 45 de 2019 el comportamiento de la notificación de casos se encuentra por debajo del promedio de la notificación del 2018, en las SE 2, 4, 15, 16, 30, 35, 41, 43, 44 no se notificaron casos que cumplan criterios, durante las SE 42 a 45 la notificación de este evento se encuentra por debajo de lo esperado para el Valle del Cauca, siendo este comportamiento estadísticamente significativo.

Gráfica 23. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-45, 2019.



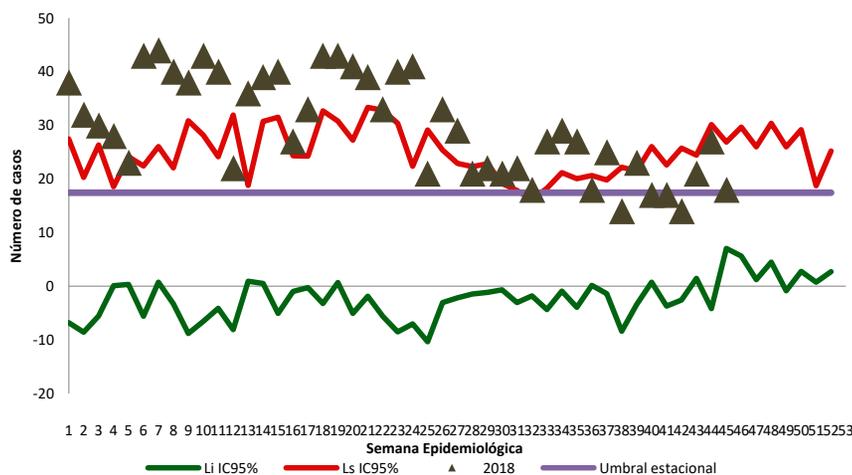
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

Hasta la semana epidemiológica 45 de 2019, se notificaron al SIVIGILA 1340 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave que cumplen con la definición de caso establecida en el protocolo nacional, 18 de esta semana y 1322 de semanas anteriores, de los cuales 953 (71%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 389 (29%) a pacientes con enfermedad similar a influenza.

Hasta la semana epidemiológica 45 la tendencia en la notificación de casos de ESI-IRAG centinela esta por encima del umbral estacional debido a que se ingresan al SIVIGILA el total de casos que cumplen con los criterios de inclusión, superando la meta mínima semanal.

Gráfica 24. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca a semana epidemiológica 45-2019

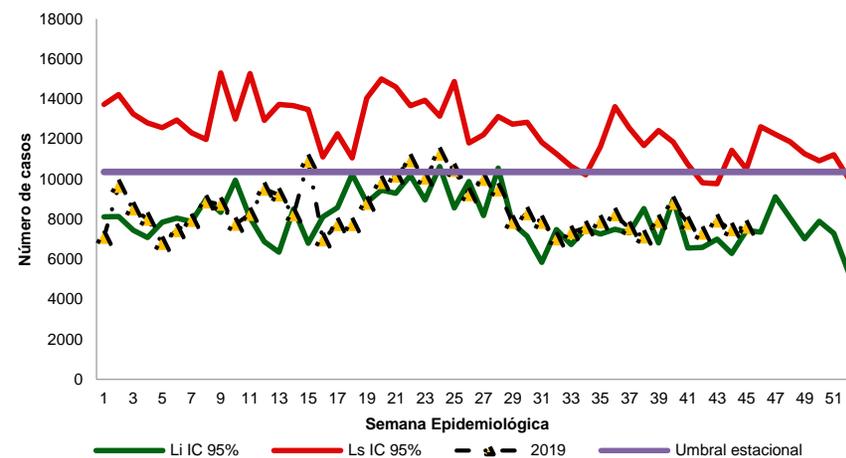


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

Para el Valle del Cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta la semana 45 se han notificado 380789 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda de 8794608 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,3%. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 25. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 45 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018

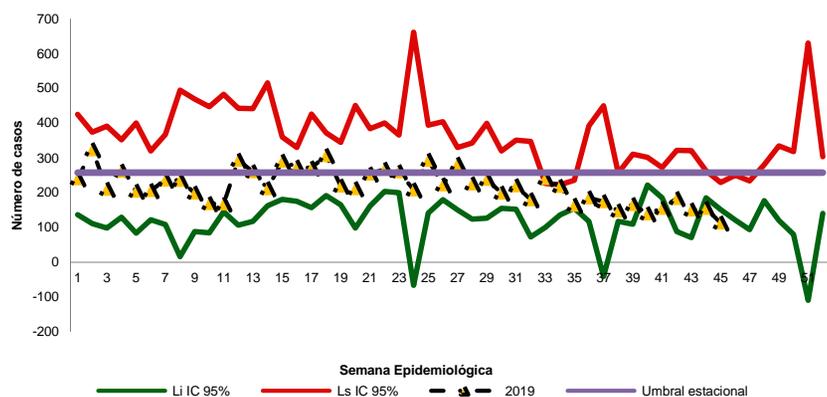


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Hasta la semana 45 se han notificado 9415 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 156489 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 6,0%. A esta misma semana se han notificado 415

hospitalizaciones en UCI por IRAG de 9510 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,3%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico, la notificación en la semana 45 se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 26. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 45 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

➤ Mortalidad por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años

Hasta la semana epidemiológica 45 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

➤ Mortalidad por IRA en menores de 5 años

Hasta la semana epidemiológica 45 de 2019, se han notificado 26 casos de mortalidad por IRA en residentes del Valle del Cauca, Se han realizado el 100% de las unidades de análisis que han permitido confirmar veinte tres (23) casos y descartar tres (3)

Tabla 23. 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

➤ Mortalidad por desnutrición en menores de 5 años

Hasta la semana epidemiológica 45 de 2019, se han notificado seis (6) 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 y un caso pendiente de unidad de análisis del municipio de Yumbo

5. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD

➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la semana epidemiológica 45, se notificaron 9 casos quedando un acumulado de 480 casos de IAD, el 93 % de los casos ocurrieron en las unidades de cuidados intensivos del municipio de Cali.

Tabla 24. 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	446	25	23
Buga	12	3	2
Tuluá	17	2	2
Palmira	4	3	1
Cartago	1	2	1
Total	480	35	29

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

El mayor número de infecciones notificadas fueron las ITS-AC seguida de las ISTU-AC y en tercer lugar las NAV, el servicio con mayor porcentaje de casos reportados de infecciones fue UCI Adulto, lo que puede ser atribuible a que es el servicio con mayor número de camas a nivel departamental. Ver tabla 20.

Tabla 25. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 45 de 2019

	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
UCI Adulto	88 (74. %)	133 (87%)	133(63.9%)	354
UCI Pediátrica	11 (9.2 %)	20 (13%)	29(13.9%)	60
UCI Neonatal	20 (16.8%)		46(22.2%)	66
Total	119(100 %)	153(100%)	208(100%)	480

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

➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 45 se han notificado 77 casos de endometritis puerperal, 1 caso en esta semana 63,6 % derivada de parto vaginal y 36,4 % derivados de parto por cesárea, el municipio con mayor número de casos notificados es Cali con el 71 % (55 casos) ya que tiene el mayor número de UPGD que realizan cesáreas y atienden parto vaginal.

Tabla 26. Municipio que han notificado Endometritis puerperal Valle del Cauca 2019

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% endometritis puerperal
Cali	55	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	77	33.814	0,22

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

➤ Infecciones de Sitio Quirúrgico

Hasta la semana epidemiológica 45 de 2019 se han notificado 311 casos en el Valle del Cauca, 24 son infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos realizados en el año 2018 y 7 casos fueron descartados, por lo que no serán tenidos en cuenta para este análisis. Adicionalmente, 3 infecciones corresponden a heridas contaminadas, por lo que no cumplen definición de caso.

De los 277 casos notificados del 2019, el 79% (219 casos) fueron notificadas por instituciones del municipio de Cali, 11% (31 casos) de Palmira, 6% (17 casos) de Tuluá, 2% (5 casos) de Buga, 1% (2 casos) de Sevilla y 0,4% (1 caso) de Cartago, La Unión y Florida, cada uno. El 64% de las infecciones notificadas son superficiales,

28% profundas y 8% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la cesárea con el 38% de los casos, seguido de la herniorrafia con el 37%, colecistectomía con el 17% y revascularización miocárdica 8%.

Tabla 27. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 45, 2019

Procedimiento	Superficial	Profunda	Órgano-Espacio	Total
Cesárea	79	21	4	104
Herniorrafia	61	39	3	103
Revasc. miocárdica	13	8	1	22
Colecistectomía	25	10	13	48
Total	178	78	21	277

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

➤ Brotes y alertas departamentales.

A la semana epidemiológica 45 se han notificado 17 brotes intrahospitalarios los cuales se describen a continuación.

Tabla 28. Número de brotes de Infecciones asociadas a la atención en Salud (IAAS) Valle del Cauca 2019

Fecha notificación	Municipio	Germen	Servicio	Afectados	Estado actual del brote
28/01/2019	Cali	<i>Norovirus</i>	Pediatría	2	Cerrado
20/02/2019	Cali	<i>Clostridium difficile</i>	Hematoncológica	4	Cerrado
13/02/2019	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	UCI adulto	4	Cerrado
13/02/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	Hospitalización	1	Cerrado
06/03/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	Hospitalización	2	Cerrado
06/03/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI	1	Cerrado
4/05/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI	1	Cerrado
9/04/2019	Cali	<i>Acinetobacter baumannii productora de</i>	UCI P	1	Cerrado

carbapenemasa NDM,

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 resistente a vancomicina</i>	UCI Adulto	2	Abierto
01/10/2019		<i>Klebsiella pneumoniae probablemente NDM.</i>	UCI Pediátrica	1	Abierto
8/11/2019		<i>Pseudomona aeruginosa</i>	Hematoncológica	5	Abierto
18/11/2019		<i>Pseudomona aeruginosa</i>	Hematoncológica	6	Abierto
21/11/2019		<i>Salmonella</i>	UCI Neonatal	2	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

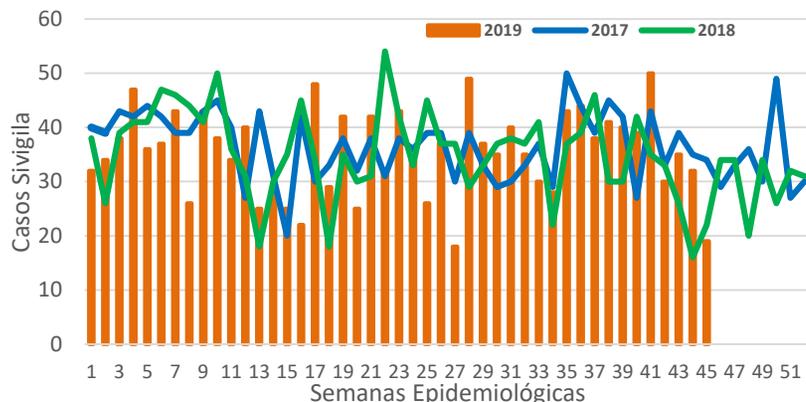
➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

Hasta la semana 45 se notificaron 1552 casos de TBTF residentes de Valle del Cauca, 83,6% fue TB pulmonar y 16,4% fue TB extrapulmonar; comparado con el año pasado a igual SE hubo una reducción solo de 3,7%.

El análisis de comportamiento inusual de Poisson (ACIP) se identificó que Alcalá, Buga, Cali, Florida, Jamundí, Palmira, Toro, y Yumbo, tuvieron un aumento estadísticamente significativo en la notificación de los casos ($p < 0,05$), diferente a los municipios de Sevilla y Tuluá que presentaron un decremento en la notificación,

comparado con los cinco años anteriores; No obstante, Valle del Cauca para el País presenta la notificación de TBTF por encima de lo esperado, comparado con la notificación de 5 años anteriores a igual semana epidemiológica.

Grafica 27. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2017 semanas epidemiológicas 01-45 de 2019.



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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 45:

- TBTF 32,8 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 27,2 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 5,6 casos x cada 100.000 habitantes.

Tabla 29. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 – 45 de 2019

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	1098	171	1269	79,9
	Confirmado por clínica	211	83	294	18,5
	Confirmado por nexo epidemiológico	20	6	26	1,6
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	1188	247	1435	90,3
	Previamente tratado	141	13	154	9,7
Total		1329	260	1589	

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

En el SIVIGILA residentes de Buenaventura figuran como TBTF 162 casos hasta SE 45, 150 son TB pulmonar y 12 casos son extrapulmonares; 12 fueron previamente tratados y 7 coinfectados con VIH.

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 45 se notificaron 51 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay un decremento en la notificación de 10,5%. De los casos notificados 59% son casos nuevos.

Indicadores:

- ✓ Porcentaje de coinfección TBFR: 23,5% (12 casos)
- ✓ Incidencia departamental TBFR: 0,69 casos (30 casos nuevos) x cada 100.000 habitantes.

Al hacer el ACIP para esta semana epidemiológica ningún municipio, ni el Departamento se evidencian con decremento o incremento estadísticamente significativo ($p < 0,05$). La siguiente gráfica muestra 49 casos confirmados con tipo de resistencia, dado que los restantes dos casos están pendientes por ajustes; adicionalmente existen otros casos identificados por programa en proceso de su notificación.

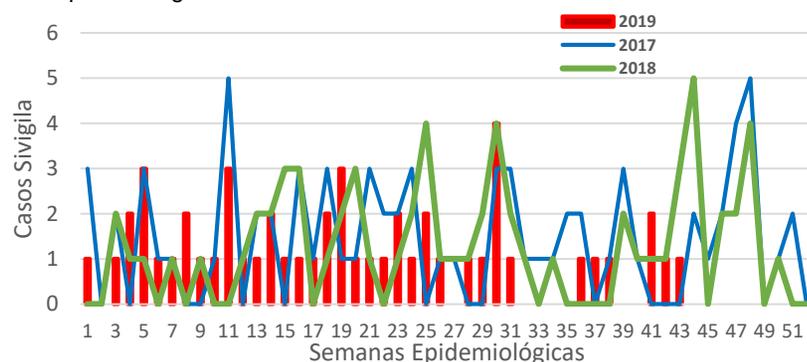
Tabla 30. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-45, Valle de Cauca, 2019.

		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	13	7	0	7	27
	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	21	13	0	15	49
	%	42,9	26,5	0,0	30,6	100,0

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

Gráfico 28. Notificación de la tuberculosis fármacorresistente, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 – 45 de 2019.



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

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

➤ **Confección y mortalidad TB-VIH**

Hasta SE 45 se notificaron 209 casos de coinfección TB-VIH, 194 TBTF y 12 TBFR, el porcentaje de confección fue de 13% de 1640 casos entre TB sensible y resistente.

Revisando las fuentes de información, por SIVIGILA (813 y 850) se han identificado 39 casos notificados mortalidad TB-VIH ≤ 49 años, residentes de Cali 30 casos, 1 de Caicedonia, 3 de Palmira, 1 de La Unión, 2 de Cartago y 2 de Tuluá. Además, al revisar fallecidos

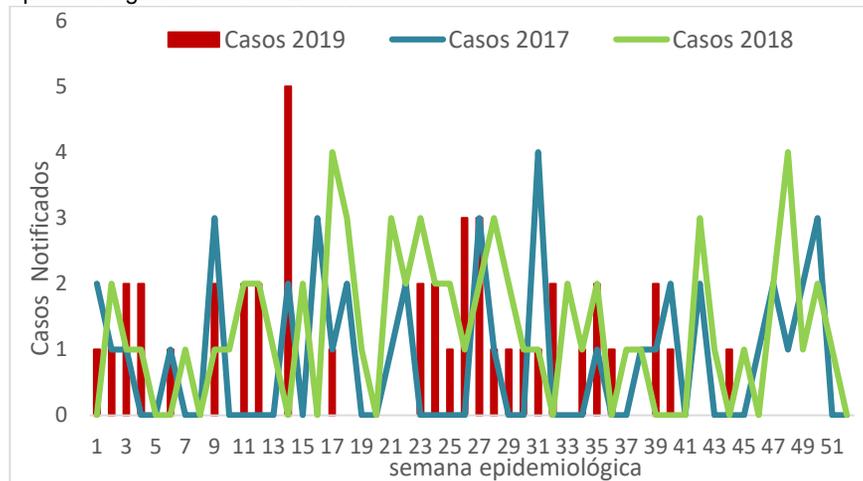
por coinfección se identifican por estadísticas vitales 17 casos por RUAF: 11 de Cali, 2 de Caicedonia, 1 de Palmira, 1 de Riofrio, 1 de Candelaria y 1 de Tuluá, para un total de 56 casos. De los casos identificados por RUAF se revisan para identificar si realmente son casos de coinfección TB-VIH, y si están en programa, para notificarlos al SIVIGILA y realizar las unidades de análisis correspondientes, de estos se han realizado 7 UA. De los casos por SIVIGILA han sido analizados 27 casos, 12 UA pendientes, 10 de Cali y 2 de Palmira.

Por lineamientos se analizan solo las mortalidades TB-VIH ≤49 años en las primeras 6 semanas, se debe enviar informe de análisis del caso con tablero de problemas, acta de unidad de análisis e investigación epidemiológica de campo a la SDS, para ser enviado al INS a las 8 semanas de notificado el caso.

➤ **Lepra (LP)**

Hasta SE 45 se notificaron 44 casos de LP, de ellos 23 residían en Cali, ocho en Palmira, siete en Tuluá, dos en La Unión, uno en Andalucía, uno en Jamundí, uno en Roldanillo, y uno en Zarzal. Por su condición de ingreso un caso está en retratamiento después de perder su seguimiento, 8 recidivas y una proporción de 79,5% de casos nuevos (35 casos). Comparado con el año anterior a igual SE, se notificaron 56 casos, para una reducción de 21,4%.

Grafica 29. Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-45 de 2019.



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

Indicadores a la semana epidemiológica 45 de 2019

- ✓ Tasa de detección de casos nuevos: (35 casos) 0,8 x 100.000 habitantes.
- ✓ Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 65,7% (23 casos).
- ✓ Porcentaje de casos nuevos paucibacilares: 34,3% (12 casos).
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado I en los casos nuevos: 23 % (8 casos).
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado II en los casos nuevos: 11,4% (4 casos).
- ✓ Tasa de discapacidad grado II: 0,9x 1.000.000 hab.

Al realizar el ACIP se evidencia que los municipios de Cali, Palmira y Tuluá se encuentran en incremento estadísticamente significativo ($p < 0,05$) en la notificación de los casos, comparado con los cinco años anteriores a igual SE, igualmente el Departamento para la nación notificó por encima de lo esperado.

7. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

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

➤ Sífilis congénita

A la semana epidemiológica 45 de 2019, se reportaron 128 registros de sífilis congénita, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 62 casos residentes en 16 municipios del Departamento del Valle del Cauca. Se observa un comportamiento estable, en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

Tabla 31. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 45 de 2019.

Municipio de Residencia	Nacidos vivos + mortinatos	No.Casos por Municipio de residencia	Incidencia *1000NV+Mortinatos) por ET Residencia	%
Ansermanuevo	126	1	7,94	1,61
Buga	1068	1	0,94	1,61
Cali	22378	27	1,21	43,55
Candelaria	890	2	2,25	3,23
Cartago	726	5	6,89	8,06
Darien	165	1	6,06	1,61
El Aguila	46	1	21,74	1,61
El Cairo	48	1	20,83	1,61
El Cerrito	440	2	4,55	3,23
Guacarí	295	1	3,39	1,61
Jamundí	1593	3	1,88	4,84
La Victoria	77	1	0,34	1,61
Palmira	2911	7	3,52	11,29
Tuluá	1988	4	3,91	6,45
Yumbo	1023	1	2,54	1,61
Zarzal	394	4	0,09	6,45
Valle del Cauca	42646	62	1,45	100

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

*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 45 de 2019-RUAF

➤ Sífilis gestacional

A la semana epidemiológica 45 de 2019, se han notificado 915 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 600 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 32. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 45 de 2019

Municipio de Residencia	Nacidos vivos + mortinatos	No.Casos por Municipio de residencia	Razón de Prevalencia a *1000NV+Mortinatos) por ET Residencia	%
Ansermanuevo	126	4	31,75	0,66
Bolívar	140	2	14,29	0,33
Buga	1068	5	4,68	0,83
Bugalagrande	191	3	15,71	0,50
Cali	22378	391	17,47	64,84
Candelaria	890	15	16,85	2,49
Cartago	726	26	35,81	4,31
Dagua	342	4	11,70	0,66
El Aguila	46	1	21,74	0,17
El Cairo	48	2	41,67	0,33
El Cerrito	440	2	4,55	0,33
El Dovio	118	2	16,95	0,33
Florida	580	14	24,14	2,32
Guacarí	295	3	10,17	0,50
Jamundí	1593	22	13,81	3,65
La Unión	282	2	7,09	0,33
La Victoria	77	2	25,97	0,33
Obando	76	1	13,16	0,17
Palmira	2911	41	14,08	6,80
Pradera	480	3	6,25	0,50
Río Frío	133	1	7,52	0,17
Roldanillo	282	2	7,09	0,33
San Pedro	131	1	7,63	0,17
Sevilla	313	2	6,39	0,33
Toro	98	2	20,41	0,33
Tuluá	1988	22	11,07	3,65
Vijes	97	1	10,31	0,17
Yumbo	1023	22	21,51	3,65
Zarzal	394	5	12,69	0,83
Valle del Cauca	42646	603	14,14	100,00

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

En el Departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 45 se estima una razón de prevalencia de 14,47 casos por cada 1.000 nacidos vivos + mortinatos.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

A la semana epidemiológica 45 de 2019, se han notificado 2.887 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información se observa un total de 1987 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 33. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 45 de 2019, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. De Casos	%
Alcalá	5	0,3
Andalucía	3	0,2
Ansermanuevo	2	0,1
Buga	37	1,9
Bugalagrande	5	0,3
Caicedonia	13	0,7
Cali	1350	67,9
Candelaria	31	1,6
Cartago	46	2,3
Dagua	7	0,4
Darién	6	0,3
El Aguila	2	0,1
El Cerrito	16	0,8
Florida	19	1,0
Ginebra	2	0,1
Guacarí	5	0,3

Jamundí	43	2,2
La Cumbre	4	0,2
La Union	8	0,4
La Victoria	4	0,2
Obando	7	0,4
Palmira	140	7,0
Pradera	14	0,7
Restrepo	1	0,1
Riofrio	3	0,2
Roldanillo	10	0,5
San Pedro	2	0,1
Sevilla	20	1,0
Toro	2	0,1
Tuluá	105	5,3
Ulloa	1	0,1
Vijes	5	0,3
Yotoco	3	0,2
Yumbo	57	2,9
Zarzal	9	0,5
Valle del Cauca	1987	100

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 45 se han notificado 38 mujeres gestantes que conviven con VIH, 18 cumplen definición de caso. 22 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, 39 casos con coinfección TB/VIH SIDA, mostrando una letalidad por esta coinfección del 33%, 5 de

15 fallecidos cumplen con criterios de análisis según protocolo del Instituto Nacional de Salud.

➤ **Hepatitis B.**

A la semana epidemiológica 45 de 2019, se notificaron 393 casos de Hepatitis B y C, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 305 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 34. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 45 de 2019

Municipio De Procedencia	No. De Casos	%
Alcala	1	0,3
Andalucía	1	0,3
Ansermanuevo	2	0,7
Buga	3	1,0
Bugalagrande	1	0,3
Caicedonia	2	0,7
Cali	229	75,1
Candelaria	5	1,6
Cartago	6	2,0
Dagua	4	1,3
El Cerrito	1	0,3
Florida	2	0,7
Guacarí	2	0,7
Jamundí	3	1,0
La Union	2	0,7
Obando	2	0,7
Palmira	20	6,6
Pradera	1	0,3
Restrepo	1	0,3
Sevilla	2	0,7
Trujillo	1	0,3
Tuluá	5	1,6
Versalles	1	0,3
Vijes	1	0,3

Yotoco	1	0,3
Yumbo	5	1,6
Zarzal	1	0,3
Valle Del Cauca	305	100

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 45 se han notificado 13 gestantes que conviven con Hepatitis B procedentes del Municipio de Cali (6), Ansermanuevo (2), Dagua, Obando, Pradera, Candelaria y Tuluá 1 respectivamente.

Coinfección VHB/VIH

A la semana 45 se han notificado 38 personas con Coinfección VHB/VIH procedentes del Municipio de Cali (26), Candelaria, Dagua y Florida 2 casos respectivamente y Alcalá, Andalucía, La Unión, Palmira, Tuluá y Yumbo un caso respectivamente

8. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ **Lesiones por pólvora pirotécnica**

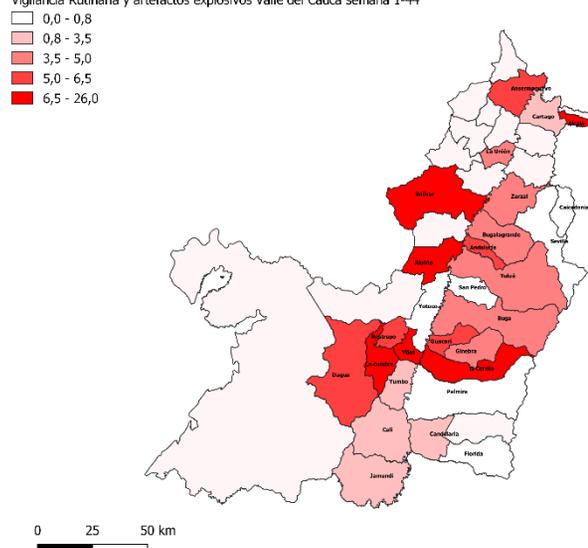
A semana epidemiológica 45 se mantienen los 81 casos de lesionados por pólvora de la semana anterior, que obedecen a la vigilancia rutinaria del evento después de las festividades de fin de año. Dentro de las características de los lesionados se encuentra que el 37% son menores de edad, los artefactos 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 45 de 2019.

Vigilancia Rutinaria y artefactos explosivos Valle del Cauca semana 1-44



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

➤ **Cáncer Infantil**

A la semana epidemiológica 45 comprendido desde el 30 de diciembre de 2018 hasta el 9 de noviembre del año en curso, se notificaron 410 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 153 fueron descartados por duplicación o error de digitación, 91 de otros departamentos y 16 de Buenaventura, quedando un total de 153 casos, el 93.5 % son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos 107 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 22,4% 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 61,4% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla.

Tabla 35. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 38 de 2019.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfóide Aguda	46	30,1
Leucemias Mieloides agudas	5	3,3
Otras leucemias	0	0,0
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	19	12,4
Tumores del sistema nervioso central	29	19,0
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	1	0,7
Retinoblastoma	3	2,0
Tumores renales	9	5,9
Tumores hepáticos	2	1,3
Tumores óseos malignos	13	8,5
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	11	7,2
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	4	2,6
Tumores epiteliales malignos y melanomas	1	0,7
Otras neoplasias malignas no específicos	10	6,5
Total	153	100,0

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

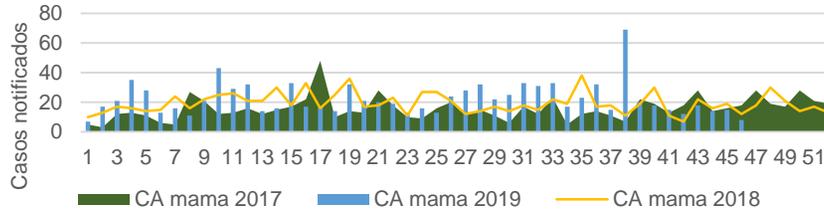
El 94,1% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 58,8% (87/150). Durante este periodo el 43,9% (18/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 62,1 % de estos.

➤ **Cáncer de mama**

Se observa que hasta semana epidemiológica 45, han ingresado al SIVIGILA 1022 casos de CA de mama para una incidencia de 31,31 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 24,5% (250) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 51% (521) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 15,1% (154) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 9,5% (97) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 30. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-45, 2019.



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

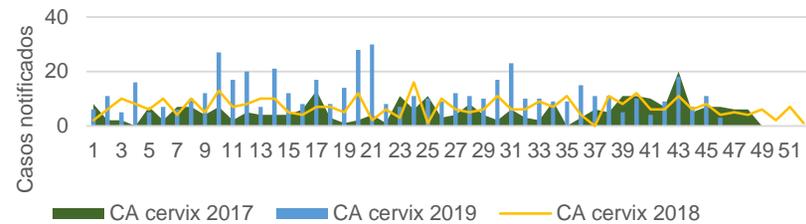
➤ **Cáncer de cérvix**

Se observa que hasta semana epidemiológica 45, han ingresado al SIVIGILA 547 casos de ca de cérvix para una incidencia de 32,48 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 43,9% (240) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 30,3% (166) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 21,4 (117) una oportunidad alta (inicio menor

a 30 días) y el 4,4% (24) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 31. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-45, 2019.



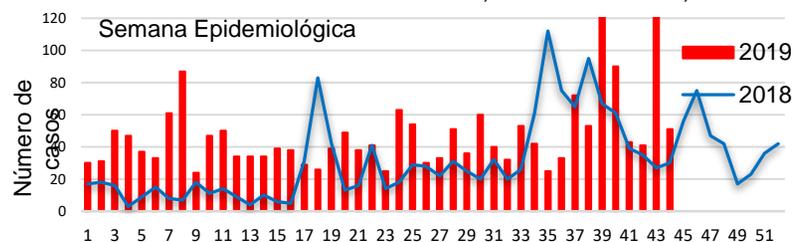
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Enfermedades Huérfanas – Raras**

Hasta la Semana Epidemiológica 45 de 2019, han ingresado notificados al SIVIGILA 2255 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; en la misma semana del 2018 se notificaron 1384, con un incremento estadísticamente significativo del 61,3 %, 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 Disonía 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 Medicarte

de 25 casos de Psoriasis Mediada la cual se encuentra también en revisión e investigación, se depuraron 297 casos por ser de otros Departamentos y 65 de Buenaventura por ser Distrito, 20 descartados y 121 repetidos.

Gráfica 32. Casos de E.H-R. Semana 45, Valle del Cauca, 2019.



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

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

Tabla 36. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Semana 45, Valle del Cauca, 2019.

Enfermedad Huérfana – Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Drepanocitosis	81	3,2	63	2,5	144	5,6
Esclerosis Múltiple	4	0,2	130	5,1	134	5,2
Déficit congénito del factor VIII	43	1,7	74	2,9	117	4,6
Enfermedad de Von Willebrand	40	1,6	74	2,9	114	4,5
Distonía no especificada	0	0,0	71	2,8	71	2,8
Displasia broncopulmonar	61	2,4	0	0,0	61	2,4
Miastenia grave	3	0,1	53	2,1	56	2,2

Hepatitis crónica autoinmune	7	0,3	48	1,9	55	2,2
Síndrome de Guillain-Barre	4	0,2	45	1,8	49	1,9
Enfermedad de Devic	45	1,8	3	0,1	43	1,7
Total General	268	10,5	561	21,9	844	33,0

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

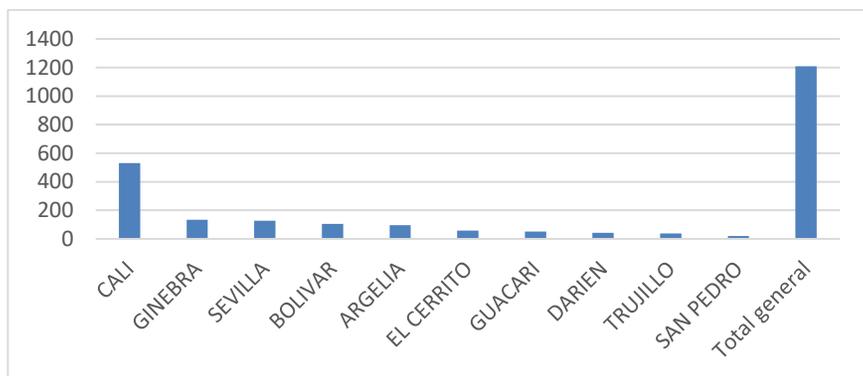
No se presentaron eventos de alerta temprana en la presente semana

Vigilancia Centinela de Exposición a Flúor

La Vigilancia de Exposición a Flúor es Centinela de acuerdo a estrategia emanada por el nivel Nacional, a partir de 13 UPGD anuales en el Valle del Cauca ubicadas en 10 municipios. Todos los menores de 6, 12, 15 y 18 años que consultan al servicio de odontología deben ser notificados dado que se supone, todos han estado expuestos a flúor. Igualmente, en ellos se evalúa la presencia o no de Fluorosis y la Severidad de la misma.

A la Semana Epidemiológica 45 del 2019 se han notificado 1208 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 45, Valle del Cauca, 2019.



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

Del total de 1208 casos confirmados de Exposición a Flúor, el 77,3 % no presentaron Fluorosis y el 22,7 % 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 13,2 % del total de casos notificados con 6,6 y 6.6 respectivamente.

Tabla 37. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según Grado de Severidad, Semana 45, Valle del Cauca, 2019.

	Sin Fluorosis	Dudoso	Muy Leve	Leve	Moderado	Severo	Con Fluorosis	Total General
Casos	934	80	80	72	26	16	274	1208
%	77,3	6,6	6,6	6,0	2,2	1,3	22,7	100,0

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

9. VIGILANCIA NUTRICIONAL

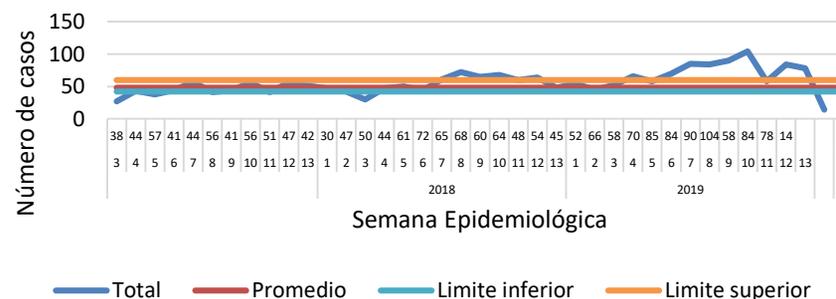
➤ Morbilidad por Desnutrición Aguda Moderada o Severa

Hasta la semana epidemiológica 45, se notificaron 849 casos de menores de 5 años con desnutrición dentro en el Departamento del Valle del Cauca. 73,86% de estos casos corresponden a Desnutrición Aguda Moderada y el 26,14% 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 45 es de 26,29 por cada 10.000 menores de 5 años. (Población DANE 322.829)

Entre los casos que generan alerta se encuentran 95 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 52 casos son menores de 6 meses, por lo que esta medida no es determinante y 271 casos sin este dato.

Gráfica 33. Comportamiento de Morbilidad por desnutrición aguda en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana 45 de 2019



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

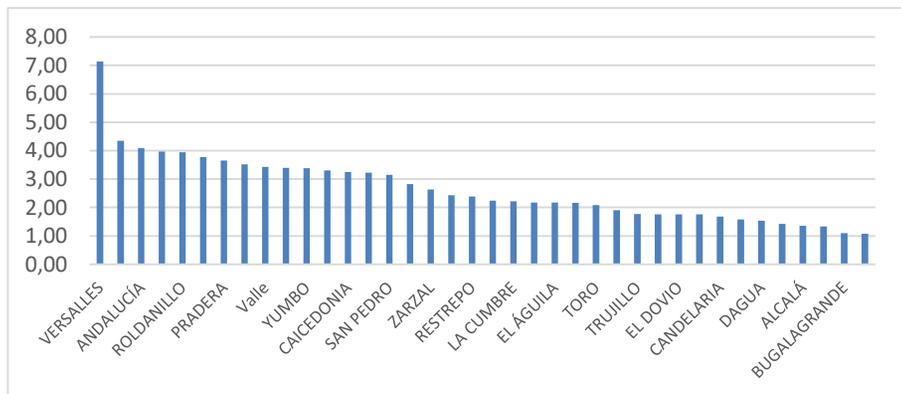
➤ **Bajo Peso al Nacer a Término**

A semana epidemiológica 45, fueron notificados 1236 casos de Bajo Peso al Nacer a Término en 37 municipios. Con una correlación RUAF – SIVIGILA del 82,88%.

Las alertas de menores con bajo peso al nacer a término menor a 2000 gramos fueron 109 notificados.

Hay 3 notificados de procedencia extranjera

Gráfica 31. Prevalencia de Bajo peso al nacer, Valle del cauca, a semana epidemiológica 45 de 2019



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

10. MATERNIDAD SEGURA

➤ **Mortalidad materna (MM)**

A semana epidemiológica 45 de 2019 se notificaron 34 casos de muerte materna, de las cuales 23 son de residencia Valle (excluyendo Buenaventura). 13 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 38. 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	13	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 19 % 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 45 de 2019 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 36 casos por 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna a 45 por cada 100.000 nacidos vivos). Las entidades territoriales con la mayor razón de mortalidad materna superiores a 45 casos por 100 000 nacidos fueron: El Cairo con 2222 por 100.000 nacidos vivos, seguido de San Pedro con 787 casos por 100.000 nacidos vivos; La Unión con 360 casos por 100.000 nacidos vivos, Cartago con 293 casos por 100.000 nacidos vivos y Buga con 292 casos por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 19).

Tabla 39. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 45 de 2019

Municipio de Residencia	Temprana	tardía	LCE	Total	Nacimientos Corte noviembre 16 De 2019	Razón De Mortalidad Materna Por 100.000 Nv
BUGA	3	0	0	3	1026	292
CALI	5	5	2	12	20595	24
CARTAGO	2	0	0	2	682	293

EL CAIRO	1	0	0	1	45	2222
JAMUNDI	0	1	0	1	1476	0
LA UNION	1	0	0	1	278	360
PALMIRA	0	2	0	2	2833	0
SAN PEDRO	1	0	0	1	127	787
Total general	13	8	2	23	36090	36

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 45 de 2019, la mayor proporción corresponde a choque hemorrágico por embarazo ectópico (23%), Por tipo de causas, el 69 % corresponden a causas directas, el 31 % a causas indirectas (ver tabla 20).

Tabla 40. Mortalidad Materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológicas 1-45 ,2019

Clasificación	Diagnostico	Total	%
	choque hemorrágico	1	8
	Choque hemorrágico-Embarazo		
	Ectópico	3	23
	coriocarcinoma	1	8
	Evento trombo embolico como		
	causa directa	1	8
	Otras Causas Directas: Pancreatitis		
	Aguda	1	8
	Sepsis Puerperal	1	8
Directa	Trastorno hipertensivo	1	8
	Otras causas indirectas:		
	Drepanocitosis	1	8
Indirecta	Otras Causas Indirectas:		
	Tuberculosis	1	8
	sepsis no obstétrica: Foco indeterminado	1	8
	Tumor Maligno de la Pleura	1	8
	Total general	13	100

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

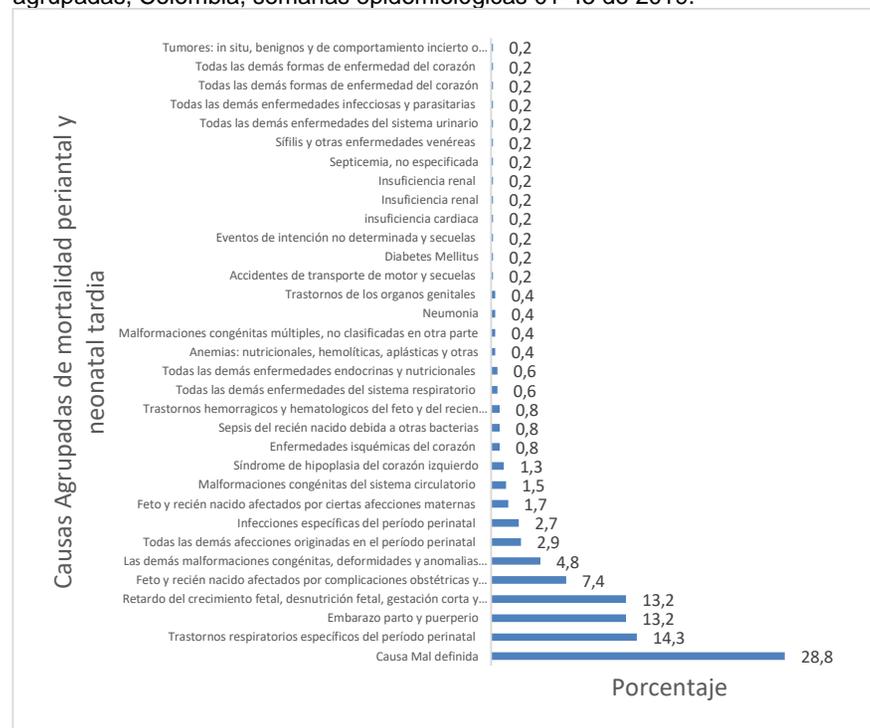
➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 45 de 2019 se notificaron 672 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 476 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 15 % (71 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 243 casos (51 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 43 casos (9 %) a muertes fetales intraparto, 124 casos (26 %) a muertes neonatales tempranas, 66 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 28,8 % (Meta menos del 20%, seguido de trastornos respiratorios del periodo perinatal con el 14,3 %, embarazo parto y puerperio con el 13 %, siendo la principal causa en este agrupamiento preeclampsia severa (Gráfica 32).

Gráfica 34: Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01-45 de 2019.



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

Los municipios de Darién y Roldanillo 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 45 fue de 13.2 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 41. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 45 de 2019.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	No	Nacimientos corte 08 de noviembre de 2019	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	2	74	27,0
ANDALUCÍA	3	171	17,5
ANSERMANUEVO	2	121	16,5
BUGA	18	1026	17,5
BUGALAGRANDE	4	183	21,9
CAICEDONIA	3	123	24,4
CALI	293	20595	14,2
CANDELARIA	8	832	9,6
CARTAGO	11	682	16,1
DAGUA	7	325	21,5
DARIEN	7	159	44,0
EL CERRITO	4	420	9,5
FLORIDA	6	534	11,2
GINEBRA	1	139	7,2
GUACARÍ	4	281	14,2
JAMUNDÍ	13	1476	8,8
LA CUMBRE	1	90	11,1
LA UNIÓN	1	278	3,6
LA VICTORIA	2	71	28,2
PALMIRA	25	2833	8,8
PRADERA	6	465	12,9
RESTREPO	1	126	7,9
RIOFRÍO	2	127	15,7
ROLDANILLO	4	279	14,3
SAN PEDRO	3	127	23,6
SEVILLA	7	310	22,6
TORO	2	96	20,8
TRUJILLO	1	170	5,9
TULUÁ	16	1915	8,4
VIJES	2	92	21,7
YOTOCO	1	114	8,8
YUMBO	12	945	12,7
ZARZAL	4	380	10,5
Total general	476	36090	13,2

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

➤ **Morbilidad Materna Extrema (MME)**

Hasta la semana epidemiológica 45 de 2019 se notificaron 2024 casos, de los cuales 1609 casos son residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); La notificación de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 45 muestra un incremento del 28 % en la notificación con respecto al 2018, A corte de semana 45 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, Cartago, Restrepo Riofrio, Sevilla, Tuluá (Ver tablero de mando).

La razón de morbilidad materna extrema en el Valle preliminar es de 44.6 casos por 1 000 nacidos vivos, más alta a la presentada en el 2018 en el mismo periodo (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 42. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-45 de 2019.

Municipio de Residencia	No	Nacimientos corte 16 de noviembre de 2019	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	3	74	40,5
ANDALUCÍA	9	171	52,6
ANSERMANUEVO	3	121	24,8
ARGELIA	2	45	44,4
BOLÍVAR	1	138	7,2
BUGA	29	1026	28,3
BUGALAGRANDE	4	183	21,9
CAICEDONIA	4	123	32,5
CALI	1092	20595	53,0
CANDELARIA	32	832	38,5
CARTAGO	34	682	49,9
DAGUA	5	325	15,4
DARIEN	2	159	12,6
EL CAIRO	1	45	22,2

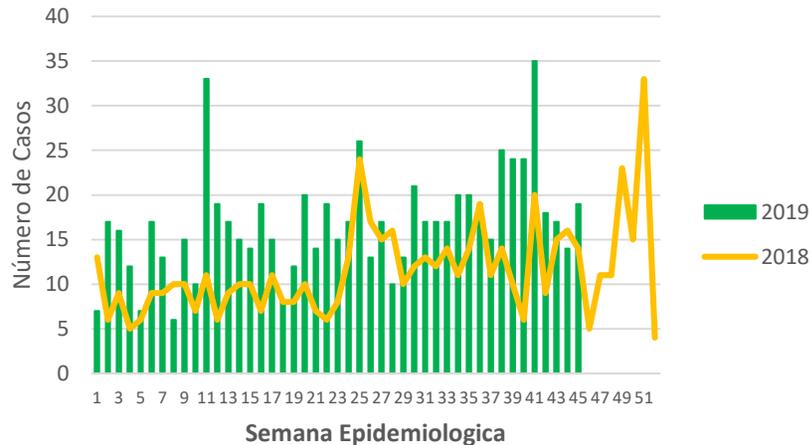
EL CERRITO	17	420	40,5
EL DOVIO	3	114	26,3
FLORIDA	24	534	44,9
GINEBRA	4	139	28,8
GUACARÍ	4	281	14,2
JAMUNDÍ	65	1476	44,0
LA CUMBRE	6	90	66,7
LA UNIÓN	9	278	32,4
LA VICTORIA	4	71	56,3
OBANDO	6	75	80,0
PALMIRA	83	2833	29,3
PRADERA	12	465	25,8
RESTREPO	4	126	31,7
RIOFRÍO	4	127	31,5
ROLDANILLO	5	279	17,9
SAN PEDRO	2	127	15,7
SEVILLA	8	310	25,8
TORO	1	96	10,4
TRUJILLO	4	170	23,5
TULUÁ	75	1915	39,2
VERSALLES	2	56	35,7
VIJES	6	92	65,2
YOTOCO	1	114	8,8
YUMBO	31	945	32,8
ZARZAL	8	380	21,1
Total general	1609	36090	44,6

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

Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de MME en el departamento fueron: SOS (24%), Emssanar (19%), Nueva EPS (8%), Sura (8%), Comfenalco (6%), y Medimás (5%).

➤ Defectos Congénitos

Gráfico 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 45 de 2019, se notificaron 1196 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 758 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 34% (258 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

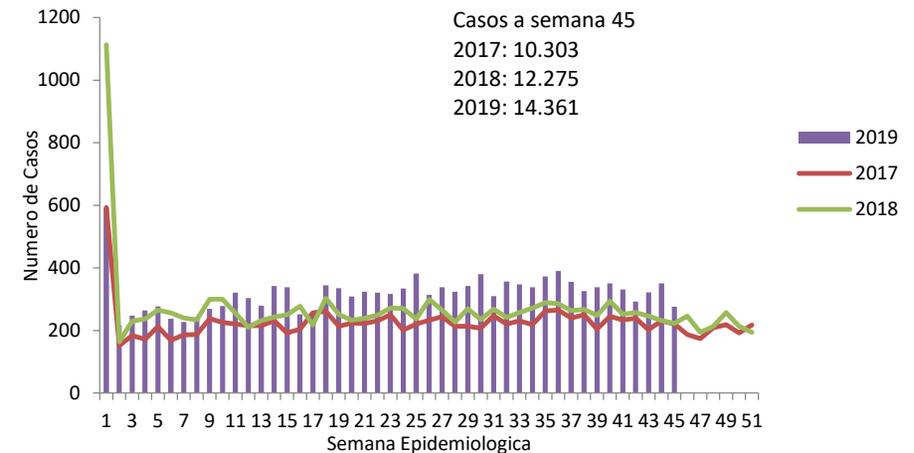
La tasa de incidencia a semana epidemiológica 45 es de 210 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de Obando (533 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por Argelia (444 casos por 10000 nacidos vivos) y Toro (417 casos por 10000 nacidos vivos).

11. SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 45, se notificaron 14.361 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 319 casos semanales.

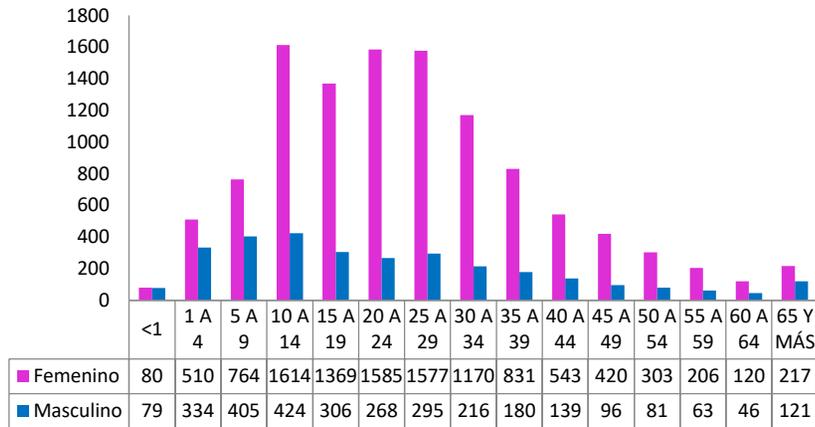
Gráfico 36. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-45, 2019.



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

El 78,7% de las personas agredidas son mujeres, 54,3% de ellas se encuentran entre 10 y 29 años; observándose que en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas.

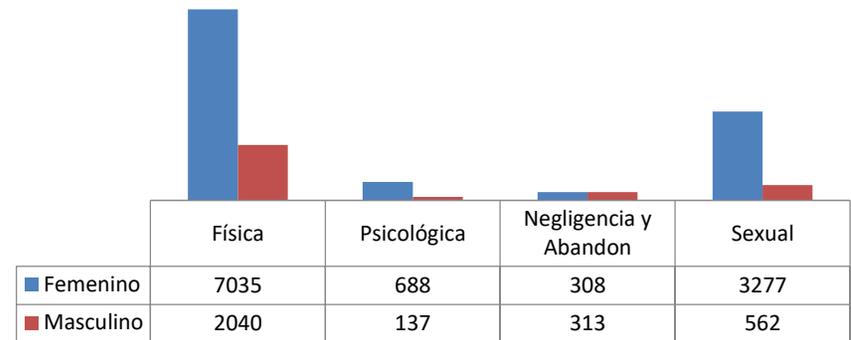
Gráfico 37. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-45, 2019.



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 1-45, 2019.

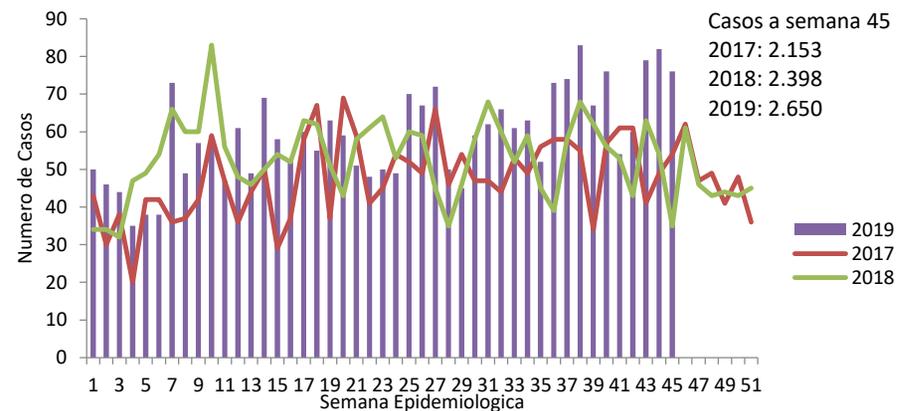


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

➤ Intento de suicidio

Hasta la semana epidemiológica 45, se han notificado 2.650 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 58,8 casos semanales y un aumento del 10,5% con relación al mismo periodo del año 2019.

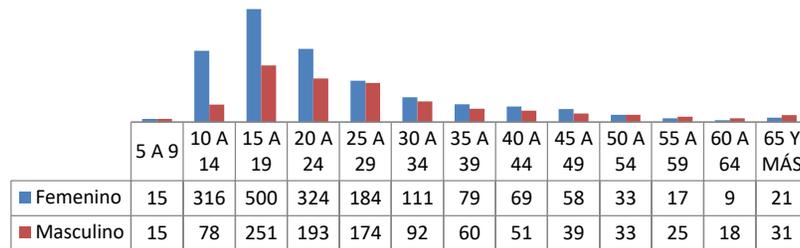
Gráfico 39. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-45, 2019



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

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

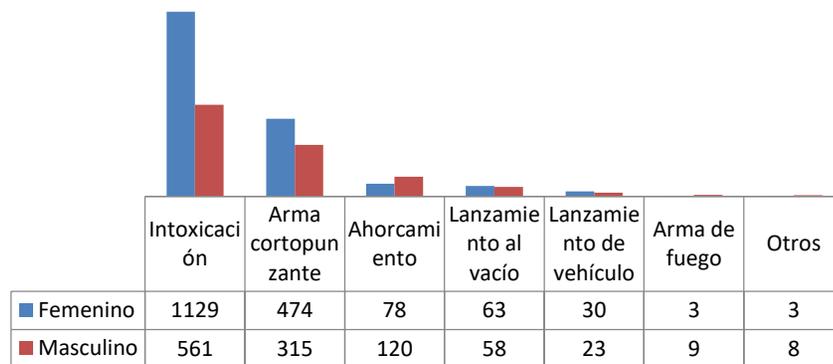
Gráfico 40. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-45, 2019.



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%).

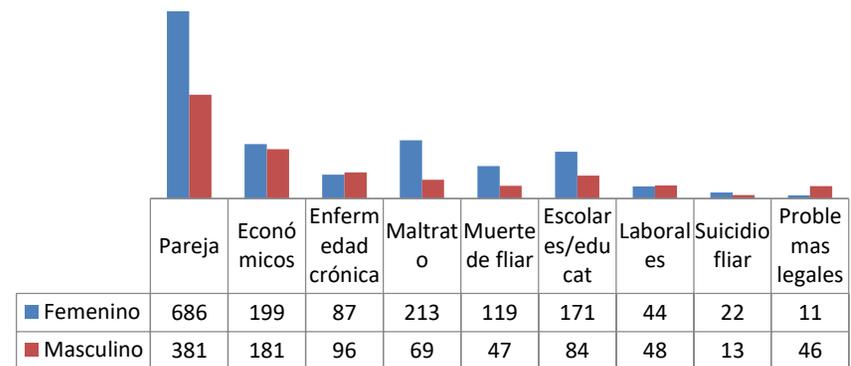
Gráfico 41. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-45, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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 1-45, 2019



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

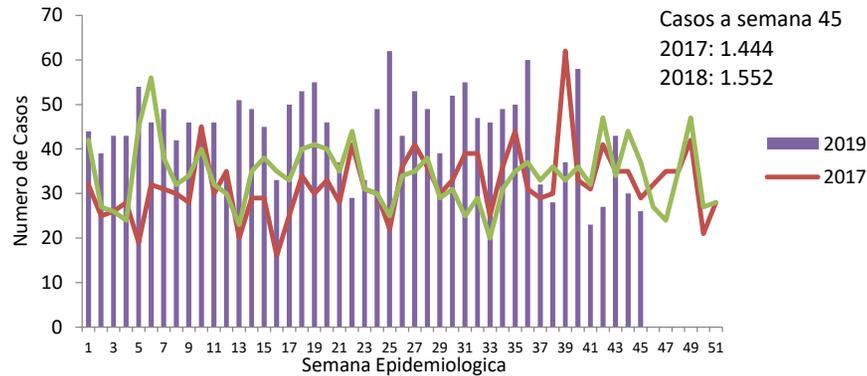
12. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 45, se han notificado 1.968 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle,

un promedio de 43,7 casos semanales y un aumento del 26,8% con relación al mismo periodo del año 2018.

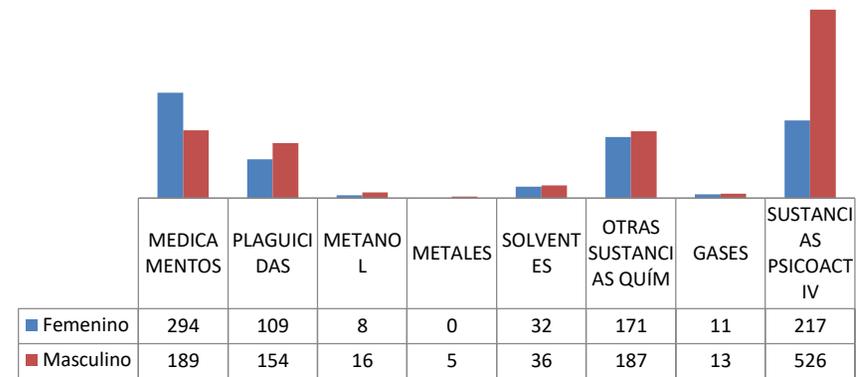
Gráfico 43. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-45, 2019.



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

El 42,8% de las intoxicaciones ocurren en mujeres. El 43,9% en personas de 15 a 29 años. El 37,8% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (70,8%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (60,9%).

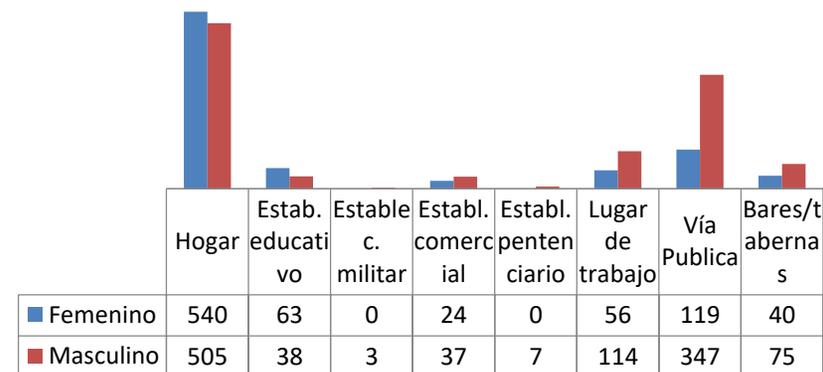
Gráfico 44. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-45, 2019



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

El 53,1% de los casos ocurren en el hogar. El 23,7% en vía pública, el 74,5% de estos últimos casos ocurren en hombres.

Gráfico 45. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-45, 2019



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

13. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 45 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 45. 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 veintiséis casos en población migrante hasta la semana 45.

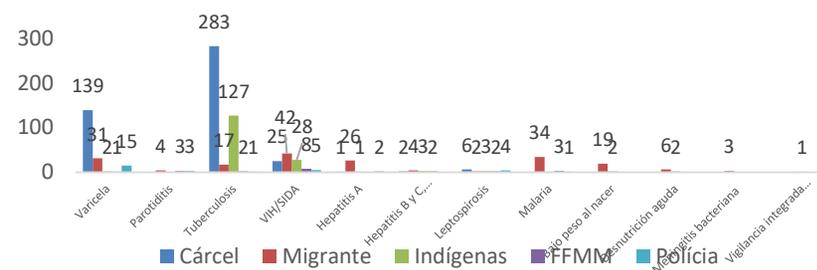
En el evento de leptospirosis se observaron dos casos de habitantes de calle, población indígena que pertenece al municipio de Cali. En lo que corresponde a meningitis, 3 casos son de semanas 11, 13, con respectivas investigaciones y unidades de análisis.

Tabla.43. Eventos salud Pública vs Número de casos población especial.

Evento	Número de casos				
	Cárcel	Migrante	Indígenas	FFMM	Policía
Varicela	139	31	2	1	15
Parotiditis		4		3	3
Tuberculosis	283	17	127	2	1
VIH/SIDA	25	42	28	8	5
Hepatitis A	1	26	1		2
Hepatitis B y C, coinfección hepatitis B y delta	2	4	3	2	
Leptospirosis	6	2	3	2	4
Malaria		34		3	1
Bajo peso al nacer		19	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 46. Número de casos eventos en salud pública poblaciones especiales, Valle del Cauca, semana 45 de 2019.



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

Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para observación de agrupaciones

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

Tabla.44. Método alerta para agrupación grupo carcelario

Método de agrupación evento salud pública				
Nº esperado de casos por Días: 0,01				
Semana epidemiológica	Observados	Método	Cusum	Sistema de alerta temprana (SAT)
9	1	0		
12	1	0		
14	2	1		
15	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	2	2		Prevención
45	4	3		Prevención

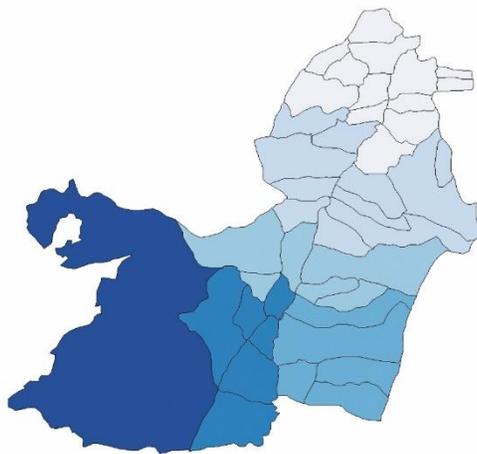
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Los resultados indican que el nivel de alerta está en prevención para la semana epidemiológica 45, se mantiene la atención en situación de brotes de varicela en grupos carcelarios.

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 15 de 2019 (01 enero - 14 abril)



**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.