

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 46 de 2019 (10 de noviembre – 16 de noviembre de 2019)

1. SISTEMAS DE
INFORMACIÓN

2. ZONOSIS

3. ETV

4. ETAs

5. INMUNOPREVENIBLES

6. IAAS

7. MICOBACTERIAS

8. ITS

9. CRÓNICAS

10. VIGILANCIA
NUTRICIONAL

11. MATERNIDAD
SEGURA

12. SALUD MENTAL

13. FACTORES

14. POBLACIONES
ESPECIALES

14 DE NOVIEMBRE: DIA MUNDIAL DE LA DIABETES

En el estudio de carga global de la enfermedad de 2017 la diabetes mellitus subió al puesto 6 como causa de muerte más frecuente, después de haber estado en el puesto 11 en 1990. Representa una tasa de mortalidad de $28,98 \times 10^5$ hab (IC95% 26,39 -31,91); la diferencia entre 2007 y 2017 es de 32,4%. En el año 2000 se estimó que alrededor de 171 millones de personas en el mundo eran diabéticas y que llegarán a 370 millones en 2030. Según proyecciones de la OMS, la diabetes será la séptima causa de mortalidad en 2030.

Según la OMS, en 2014 la prevalencia en Colombia de hiperglucemia en ayunas en adultos de 25 o más años (≥ 126 mg/dl o está tomando medicamentos para tratar la hiperglucemia), fue de 8,3% en hombres y 8,7% en mujeres, siendo más bajas que las de América Latina, que alcanzaron valores de 8,9% y 9,6%, respectivamente.

En el año 2017 los porcentajes más altos de casos de diabetes se presentaron en Quindío, Risaralda, Valle del Cauca (3,3% en cada uno),



Antioquia (2,8%), Santander (2,7%), Bogotá D.C. (2,6%), Atlántico (2,5%), Caldas (2,5%), Bolívar (2,3%) y Huila (2,3%), aunque no hay evidencia estadísticamente significativa que indique que la prevalencia en servicios de salud es diferente a la nacional en ningún departamento, con un nivel de confianza del 95%. En tanto, Arauca, Casanare, Chocó, La Guajira, Putumayo,

Guaviare, Amazonas, Vichada, Guainía y Vaupés, las prevalencias en servicios de salud son más bajas que la nacional, menor al 1,0%. En todos los departamentos no se encontraron diferencias estadísticamente significativas, con un nivel de confianza del 95%.

Fuente: ASIS Colombia 2018.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



MINISALUD



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE

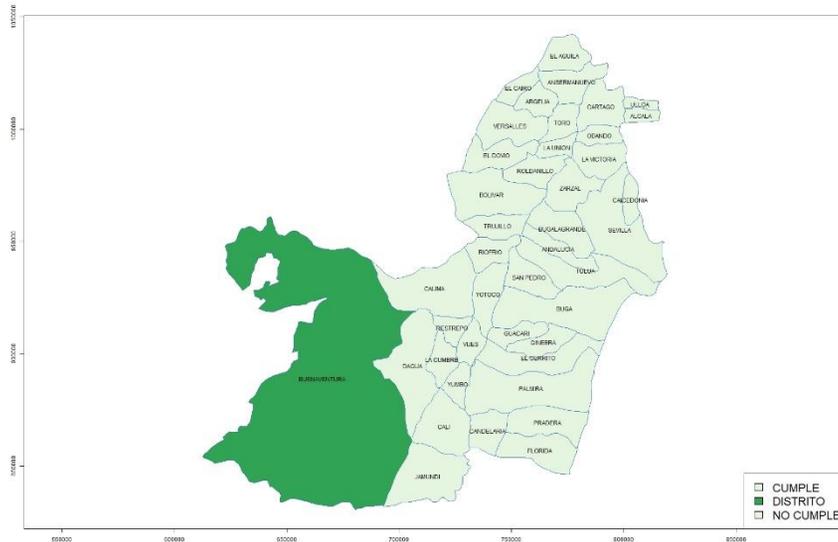
1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

➤ **SIVIGILA**

Cumplimiento en la Notificación

Todas las UNM del Dpto. reportaron (41, excluido el distrito de Buenaventura) y cumplieron con el envío en la hora establecida. El INS exige que notifique al menos 97% de las UNM y de los municipios. (Mapa 1).

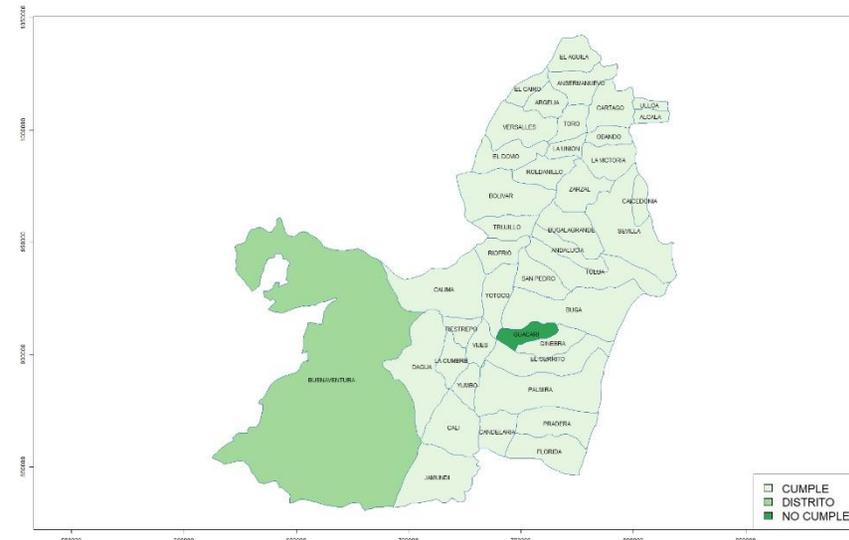
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, V. del C. SE 46



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

El cumplimiento de las UPGD en esta semana fue de 100% (370 de 372). Solo 40 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. El municipio de Guacarí se encuentra por debajo de la meta del 90% (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 46.



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

Instituciones en silencio epidemiológico:

El 1% de las UPGD incurrieron en silencio epidemiológico.

Tabla 1: UPGD silenciosas, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 46, 2019

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_soc
GUACARI	7631804064	28	COSMITET GUACARI
TULUA	7683407184	12	ENDOSALUD DE OCCIDENTE

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

➤ **Estadísticas Vitales**

Nacimientos

Hasta la SE actual han ingresado a la plataforma RUAF ND 39.295 certificados de nacimiento (CN); de ellos 36.870 eran residentes del Valle del Cauca. En cinco municipios (Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Roldanillo) se registró el 93,85% de los nacimientos. 1471 CN (3,74%) de nacidos en establecimientos de salud no tenían hemoclasificación (Cali 1443, Tuluá 6, Cartago y Florida 4, Pradera 3); 3,94% de los certificados ingresados 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, 36,65%, Espontáneos el 63,18%, Instrumentado 0,16%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; semana epidemiológica 46. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	76	0,21	Alcalá	22	0,06
Andalucía	176	0,48	Andalucía	1	0,00
Ansermanuevo	121	0,33	Ansermanuevo	52	0,13
Argelia	46	0,12	Argelia	24	0,06
Bolívar	140	0,38	Bolívar	14	0,04
Bugalagrande	187	0,51	Bugalagrande	1	0,00
Caicedonia	126	0,34	Caicedonia	60	0,15
Cali	21031	57,04	Cali	28585	72,74
Calima	164	0,44	Calima	24	0,06
Candelaria	852	2,31	Candelaria	36	0,09
Cartago	692	1,88	Cartago	682	1,74
Dagua	334	0,91	Dagua	67	0,17
El Águila	47	0,13	El Águila	20	0,05
El Cairo	47	0,13	El Cairo	24	0,06
El Cerrito	429	1,16	El Cerrito	35	0,09
El Dovio	114	0,31	El Dovio	53	0,13
Florida	548	1,49	Florida	166	0,42
Ginebra	144	0,39	Ginebra	7	0,02
Guacarí	287	0,78	Guacarí	20	0,05

Buga	1045	2,83	Buga	1610	4,10
Jamundí	1516	4,11	Jamundí	263	0,67
La Cumbre	91	0,25	La Cumbre	27	0,07
La Unión	290	0,79	La Unión	30	0,08
La Victoria	72	0,20	La Victoria	8	0,02
Obando	75	0,20	Obando	15	0,04
Palmira	2891	7,84	Palmira	2802	7,13
Pradera	470	1,27	Pradera	72	0,18
Restrepo	130	0,35	Restrepo	13	0,03
Riofrío	129	0,35	Riofrío	14	0,04
Roldanillo	283	0,77	Roldanillo	848	2,16
San Pedro	131	0,36	San Pedro	0	0,00
Sevilla	319	0,87	Sevilla	282	0,72
Toro	97	0,26	Toro	24	0,06
Trujillo	178	0,48	Trujillo	22	0,06
Tuluá	1956	5,31	Tuluá	3033	7,72
Ulloa	12	0,03	Ulloa	5	0,01
Versalles	56	0,15	Versalles	16	0,04
Vijes	97	0,26	Vijes	6	0,02
Yotoco	116	0,31	Yotoco	21	0,05
Yumbo	964	2,61	Yumbo	113	0,29
Zarzal	391	1,06	Zarzal	178	0,45
Total general	36.870	100.00	Total general	39.295	100.00

Fuente: RUAF ND; base de datos descargada el 22 de noviembre. **Defunciones**

Hasta la SE actual se han certificado 26.028 defunciones (sin Buenaventura); entre estas, 24.428 eran residentes en el Dpto. y 10,56% 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 46 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	117	132		53	53
Ansermanuevo	5	89	94	1	82	83
Argelia	1	33	34	1	20	21
Bolívar	3	93	96		50	50
Bugalagrande	8	142	150		57	57
Caicedonia	5	132	137	2	123	125
Cali	1833	12247	14080	2420	15551	17971
Calima	6	78	84	1	51	52
Candelaria	61	386	447	1	187	188

Cartago	46	673	719	38	667	705
Dagua	17	170	187	1	124	125
El Águila		45	45		37	37
El Cairo	3	32	35	1	27	28
El Cerrito	20	273	293		154	154
El Dovio	4	47	51		32	32
Florida	46	254	300	4	135	139
Ginebra	5	97	102		56	56
Guacarí	14	170	184		94	94
Buga	42	755	797	55	919	974
Jamundí	117	639	756	2	312	314
La Cumbre	3	60	63		31	31
La Unión	4	132	136	1	86	87
La Victoria	7	88	95		60	60
Obando	2	39	41		29	29
Palmira	79	1777	1856	38	1533	1571
Pradera	16	226	242	1	117	118
Restrepo	7	79	86		51	51
Riofrío	6	71	77		39	39
Roldanillo	3	172	175	12	114	126
San Pedro	4	75	79		40	40
Sevilla	3	219	222	1	162	163
Toro	2	69	71		54	54
Trujillo	6	86	92		53	53
Tuluá	75	1330	1405	152	1640	1792
Ulloa		28	28		17	17
Versalles	4	38	42	2	27	29
Vijes	5	40	45		26	26
Yotoco	5	102	107		54	54
Yumbo	82	450	532	2	267	269
Zarzal	14	209	223	1	117	118
Total general	2581	21847	24428	2737	23291	26028

Fuente: RUAf ND; base de datos descargada el 22 de noviembre.

2. ZONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se notificaron 11864 casos de AAPTR. En la Tabla 4 está la distribución por municipio. La incidencia del departamento fue de 274×10^5 hab. Las mayores incidencias son las de La Cumbre (779×10^5 hab) y Restrepo (78210^5 hab). Tabla 4

Tabla 4. Casos e incidencia de AAPTR, por Mpio de procedencia, V. del C. SE 1 a 46 de 2019.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	80	0,67	352,3
Andalucía	97	0,82	546,8
Ansermanuevo	61	0,51	316,9
Argelia	26	0,22	408,5
Bolívar	66	0,56	509,2
Buga	403	3,40	351,8
Bugalagrande	115	0,97	547,2
Caicedonia	184	1,55	623,2
Cali	5178	43,64	211,7
Candelaria	188	1,58	220,3
Cartago	450	3,79	335,1
Dagua	220	1,85	598,2
Darien	93	0,78	586,8
El Águila	15	0,13	133,8
El Cairo	23	0,19	225,8
El Cerrito	172	1,45	295,0
El Dovio	39	0,33	473,5
Florida	232	1,96	394,7
Ginebra	114	0,96	527,2
Guacarí	125	1,05	353,3
Jamundí	528	4,45	415,0
La Cumbre	91	0,77	779,6
La Unión	105	0,89	264,7
La Victoria	61	0,51	469,4
Obando	63	0,53	413,7
Palmira	948	7,99	305,2
Pradera	156	1,31	272,5
Restrepo	129	1,09	788,3
Riofrío	77	0,65	548,9

Roldanillo	150	1,26	465,5
San Pedro	79	0,67	418,4
Sevilla	191	1,61	431,0
Toro	64	0,54	385,6
Trujillo	113	0,95	630,6
Tuluá	457	3,85	208,5
Ulloa	27	0,23	506,0
Versalles	45	0,38	649,7
Vijes	67	0,56	587,3
Yotoco	70	0,59	424,5
Yumbo	405	3,41	322,3
Zarzal	162	1,37	347,6
Total	11864	100,00	273,9

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

98,82% de las agresiones fueron de perros y gatos, 1,05% de porcos, grandes roedores, murciélagos, otros silvestres y équidos. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, 3393 (28,6%) fueron exposiciones leves y 1763 (14,9%) fueron graves; entre los casos notificados como graves, a 111 (1,1%) no se les aplicó suero y a 247 (3,6) de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 5).

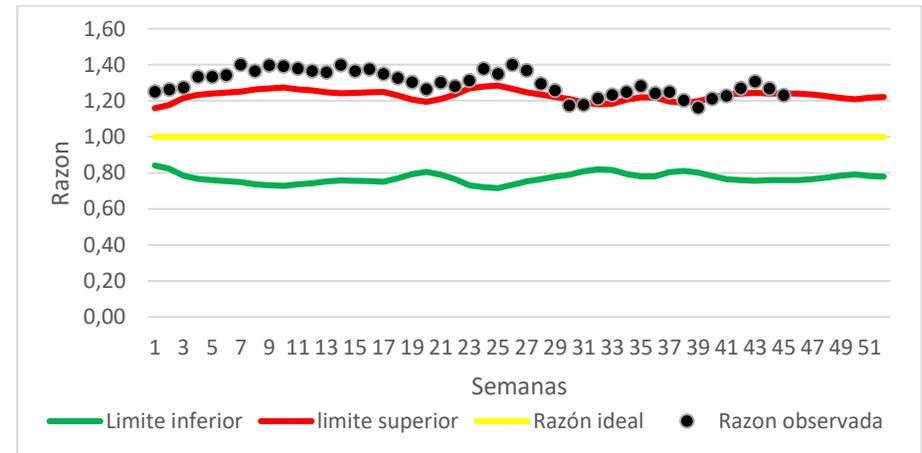
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas 1 a 46 2019.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	17	0,9	6696	66,5	115	2,3	6598	96,3
Exposición Leve	133	7,4	3260	32,4	3146	62,7	247	3,6
Exposición Grave	1652	91,7	111	1,1	1753	35,0	10	0,1
Total	1802	100	10067	100	5014	100	6855	100

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

El canal endémico señala que durante las SE 1 a 29, 32 a 38 y 42 a 44, las agresiones superaron lo esperado, (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 45 de 2019.



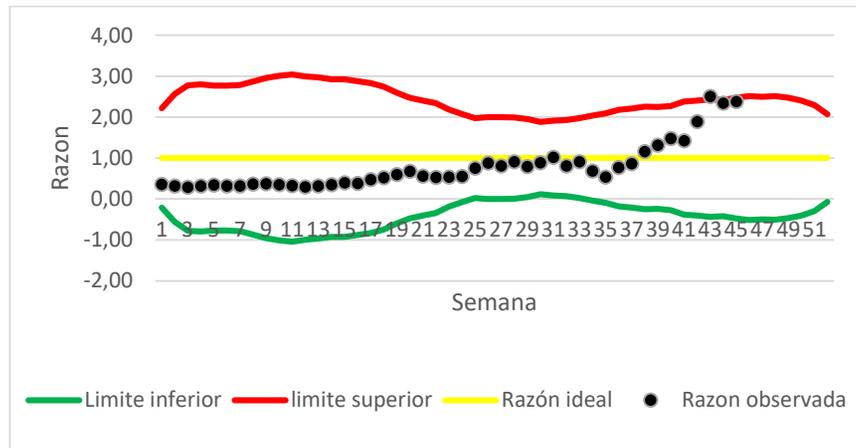
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ Leptospirosis

Hasta la SE actual se han notificado 263 casos de leptospirosis, para una incidencia de 6×10^5 hab. Yotoco (163×10^5 hab) y Guacarí (98×10^5 hab) tuvieron las mayores incidencias. Se notificó una muerte por leptospirosis, procedente del municipio de Cali.

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

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



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

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

➤ Accidente ofídico

Hasta la SE 46 se notificaron 55 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca. La incidencia en el Dpto. fue de 10×10^5 hab. Restrepo y Trujillo tuvieron la mayor (42×10^5 hab) (tabla 6).

Tabla 6. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 46 de 2019

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

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 accidente ofídico.

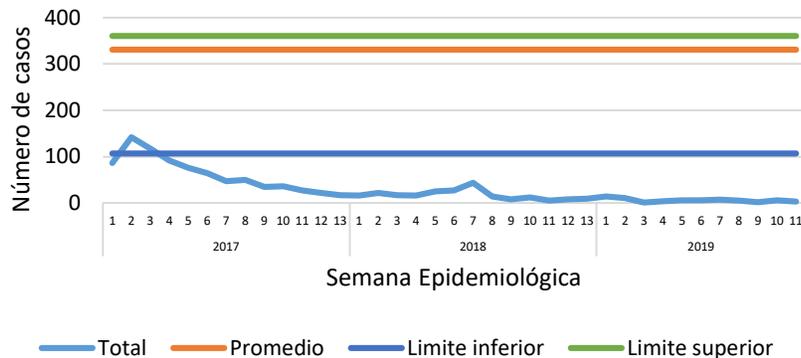
Entre los casos notificados 15 (62,5%) fueron leves (tres recibieron tratamiento), ocho (33,3%) fueron moderados (tres recibieron suero antiofídico) y uno (4,2%) fue grave (recibió tratamiento).

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la SE 46 se han notificado 103 casos; de ellos, solo 68 casos proceden del V. del C. El 90% de los casos fueron confirmados por Clínica y 82% (56 casos) proceden del Municipio de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 46 de 2019.



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

En la gráfica anterior se observa que los casos están por debajo del límite inferior histórico.

En el corrido del año el INS no ha confirmado casos de microcefalia o defectos congénitos del sistema nervioso central asociados a zika en el V. del C., no obstante que en la SE20 se notificaron dos casos de fetos que dieron positivo para zika en muestras de sangre de placenta y cordón umbilical. El acumulado de casos sospechosos de síndrome neurológico con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus zika sigue en seis casos.

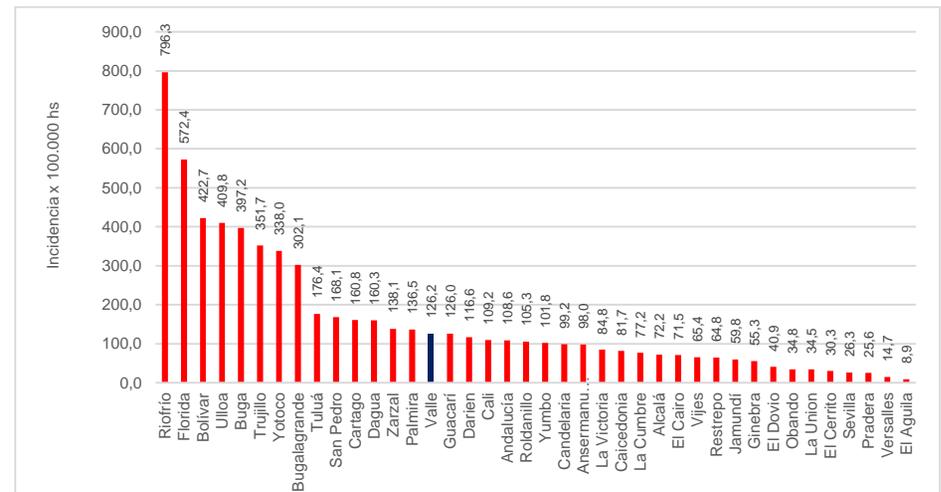
➤ Chikunguña

El acumulado hasta la SE actual es de 42 casos, 64,3% de ellos procedentes de Cali. En lo que va del año la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Se han notificado 4866 casos en lo que va del año, de los cuales 2454 (50,4 %) son sin signos de alarma y 2363 (48,56%) con signos de alarma; se notificaron 43 casos de dengue grave y 6 muertes probables. La incidencia es de 127×10^5 hab. (Gráfica 4).

Gráfica 4. Incidencia de dengue x mpio de procedencia. V. del C. SE 1 a 46,

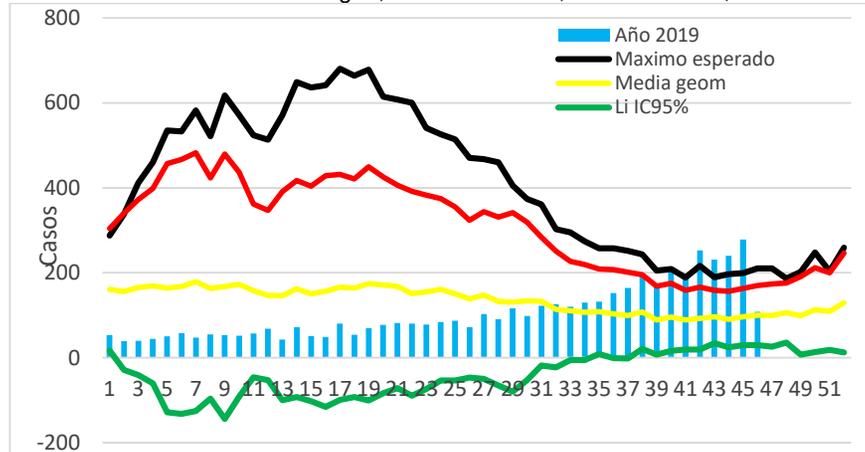


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Los casos de dengue de este año están en zona de brote del canal endémico, con relación con el histórico (2012-2018) en las SE 1 a 45, (Gráfica 5).

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

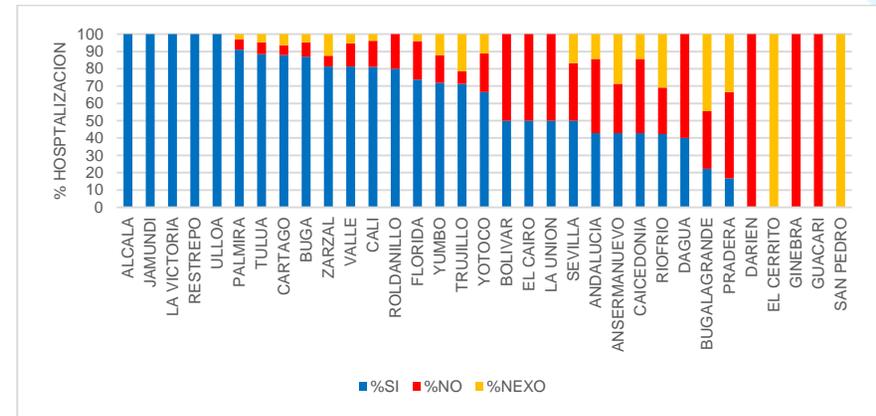
Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-45, 2019.



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

Los municipios con más hospitalizaciones por DCSA, fueron Alcalá, Jamundí, La Victoria, Restrepo y Ulloa. El Cerrito y San Pedro remitieron el 100% de los casos. Todos los casos de dengue grave del V. del C. fueron hospitalizados.

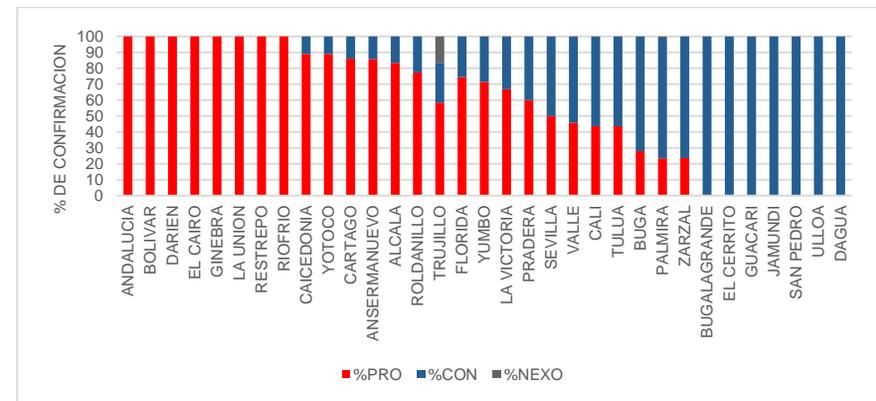
Gráfico 6. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-46 de 2019



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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA fue de 53,9 %, los municipios de Andalucía, Ansermanuevo, Bolívar, Darién, El Cairo, Ginebra, La Unión, Restrepo, Riofrio, no tienen casos confirmados (Gráfico 7). El 73 % 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 1-46 de 2019.



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

Hasta SE actual se han notificado nueve casos probables de muerte por dengue; se descartaron tres (procedentes de Cali, La Cumbre y Yumbo), los seis restantes, procedentes de Cali, Palmira y Buga, están en estudio.

➤ Malaria

Hasta la SE46, hay 50 casos originados en el V. del C. (*P. vivax* 52,0%; *P. falciparum* 44,0%), el restante 4,0 % corresponde a dos casos de infección mixta. Los municipios de Tuluá, Sevilla y Cali han notificado el 68,0% de los casos del departamento (Tabla 7). Se han notificado dos muertes por malaria, una fue descartada y la otra está en estudio.

Tabla 7. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 46 2019.

Nombre municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Andalucia	1	0	0	0	1	2,0
Caicedonia	1	0	0	0	1	2,0
Cali	12	9	0	1	22	44,0
Candelaria	0	2	0	0	2	4,0
Cartago	0	1	0	0	1	2,0
Dagua	1	2	0	0	3	6,0
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	4,0
Pradera	2	0	0	0	2	4,0
Sevilla	8	0	0	0	8	16,0
Trujillo	0	1	0	0	1	2,0
Tulua	1	3	0	0	4	8,0
Total	26	22	0	2	50	100,0

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

El 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).

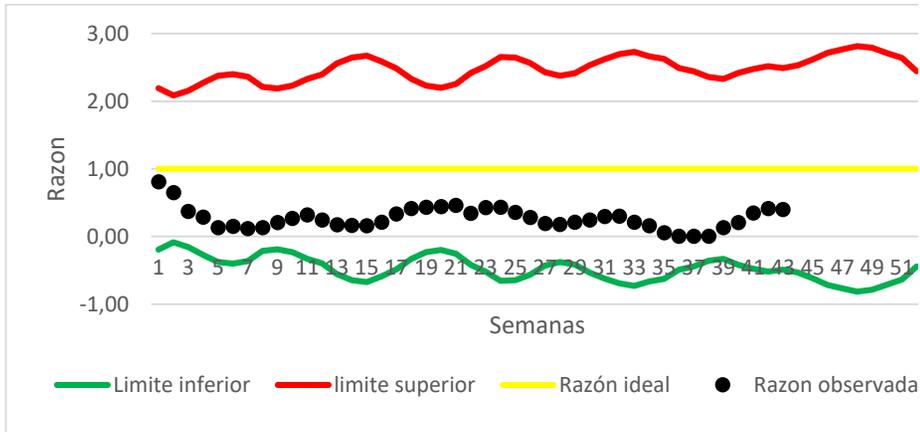
Tabla 8. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 46 2019.

Nombre municipios	IPA	IFA	IVA
Andalucia	0,34	0,00	0,34
Caicedonia	0,20	0,00	0,20
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
Tulua	0,13	0,10	0,03
Total	0,09	0,04	0,05

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

La notificación de la malaria, en general, se ubicó dentro de lo esperado en el canal endémico en las SE 1 a 45 (Gráfica 8).

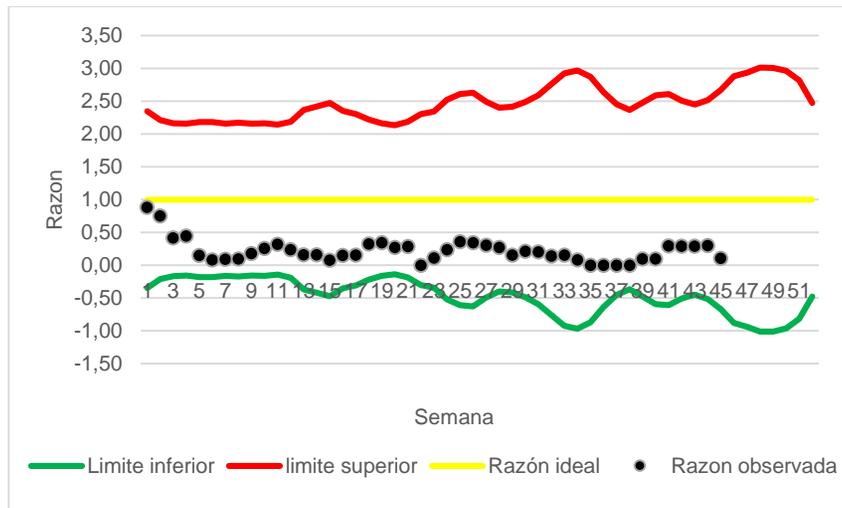
Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 45 2019



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

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

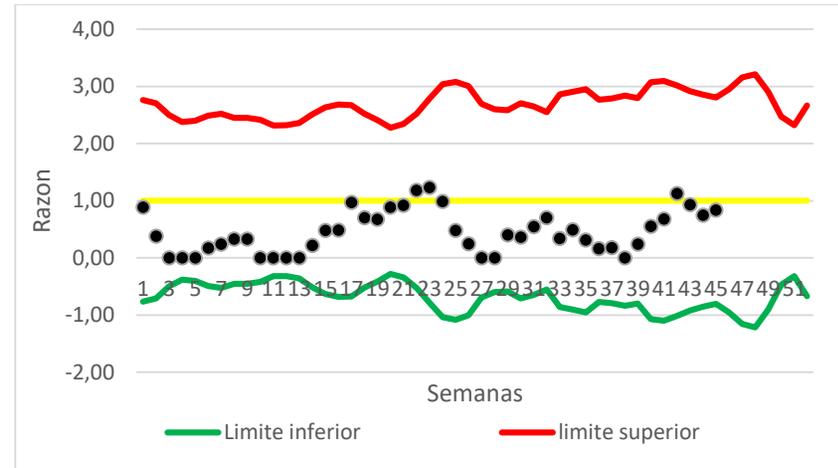
Gráfica 9. Canal endémico de malaria por *P. vivax*, Valle del Cauca, Semana 1 a 45.



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

P. falciparum está dentro de lo esperado en el canal endémico de malaria. (Gráfico 10).

Gráfica 10. Canal endémico de malaria por *P. falciparum* Valle del Cauca, semanas 1 a 45, 2019.



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

➤ Leishmaniasis

Hasta la SE actual se acumulan 29 casos oriundos del V. del C., todos notificados como leishmaniasis cutánea.

Por procedencia, los municipios de El Cairo, El Dovio, Dagua y Cali, notificaron el 70,0% de los casos del Dpto. La incidencia es de $4,9 \times 10^5$ hab, las mayores incidencias las registran El Cairo (80×10^5 hab) y El Dovio (215×10^5 hab). Tabla 9.

Tabla 9. Casos e incidencia de leishmaniasis en el V. del C., SE 1 a 46, 2019.

Municipio procedencia	L. cutánea	L. mucosa	Total	%	**Incidencia* 100.000
Ansermanuevo	2	0	2	7,4	33,9
Cali	3	0	3	11,1	8,2
Cartago	1	0	1	3,7	53,0
Dagua	3	0	3	11,1	10,4

El Águila	1	0	1	3,7	11,8
El Cairo	6	0	6	22,2	80,4
El Dovio	7	0	7	25,9	215,4
Jamundí	1	0	1	3,7	2,4
Sevilla	1	0	1	3,7	10,2
Versalles	1	0	1	3,7	24,5
Yotoco	1	0	1	3,7	12,5
Total	27	0	27	100,0	4,9

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

Entre los más afectados están las personas que laboran en el campo (31,0%) y los estudiantes (17,2%) Tabla 10.

Tabla 10. Distribución casos de leishmaniosis por ocupación, en el Valle del Cauca, semanas 1 a 46 2019.

Ocupaciones	Casos	%
Agricultor	9	33,3
Estudiante	5	18,5
Otro	5	18,5
No aplica	4	14,8
Policía	1	3,7
Menor de edad	1	3,7
Hogar	2	7,4
Total	27	100,0

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

➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

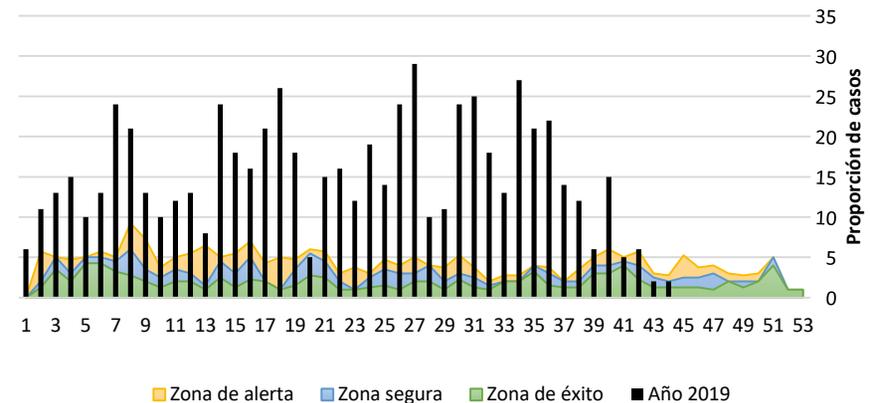
Con relación a estas enfermedades, la situación sigue igual a la descrita en el BE de la semana anterior.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS O AGUA

➤ Hepatitis A.

Se notificaron dos casos, para un acumulado de 672 casos de hepatitis A (incidencia: $15,3 \times 10^5$ hab): porcentaje de hospitalización de 43% (286). No se han presentado casos en población gestante, se han descartado dos casos de población carcelaria y hay cinco casos en menor de 5 años. De acuerdo con el comportamiento histórico, el canal endémico muestra que la mayoría de las semanas estuvieron en zona de brote. Cali acumula 92.6% de la notificación. Gráfica 11.

Gráfica 11. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-46, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ Fiebre Tifoidea

Hasta esta SE han sido notificados 25 casos procedentes del V. del C. (sin incluir el distrito de Buenaventura)

- ✓ 7 confirmados por LDSP (Cali: 6, Candelaria: 1)

- ✓ 15 casos descartados, 3 por LDSP (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.

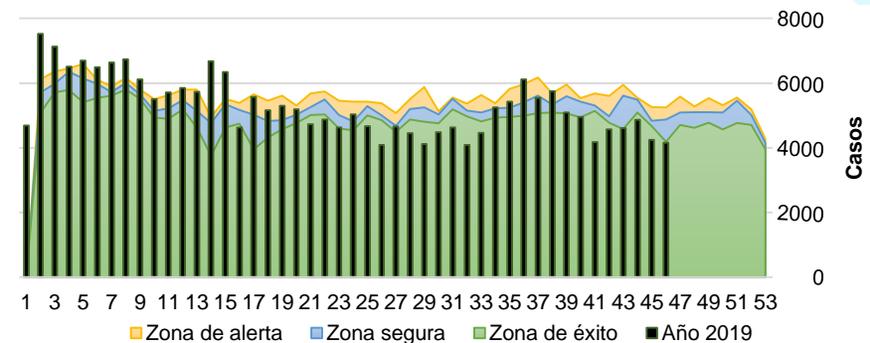
De los 25 casos notificados, 10 de ellos cuentan con resultado del LDSP (confirmados: 7, descartados: 3). Es decir, hay 15 casos identificados por SIVIGILA que no cuentan con resultado. Probables: se observa en la correlación LDSP- SIVIGILA 3 casos con resultado positivo por laboratorio que aún no han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

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

➤ Enfermedad diarreica aguda

Hasta la actual SE han sido notificados al Sivigila 243.805 casos de EDA en todos los grupos de edad (Incidencia: $55,79 \times 10^5$ hab). Los Mpios con las mayores incidencias son Florida ($95,99 \times 10^5$ hab), Andalucía ($94,39 \times 10^5$ hab) y Riofrío ($86,48 \times 10^5$ hab). 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. Gráfica 12.

Gráfica 12. Canal endémico de Enfermedad diarreica aguda, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-46, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

➤ Cólera

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

➤ Brotes y alertas departamentales.

En la tabla 11 se relacionan los brotes que cumplen con criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o los establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (anexo 2) relacionados con EDA y/o ETA notificados hasta la actual SE.

Tabla 11. Brotes de ETA de notificación inmediata, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-46, 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

Semana epidemiológica 46
(10 de noviembre a 16 de noviembre de 2019)

5	Cali	3	ETA	Restaurante	4	5	80%	Cerrado	41	Palmira	16	ETA	Centro penitenciario	33	77	46,8%	Cerrado
6	Cali	3	ETA	Restaurante	11	12	112%	Cerrado	42	Cali	16	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
7	Cali	3	ETA	Restaurante	5	7	71%	Cerrado	43	Cali	16	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
8	Bugalagrande	3	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado	44	Cali	16	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
9	Cali	3	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado	45	Cali	17	ETA	Club	7	10	100%	Cerrado
10	Cali	3	ETA	Restaurante	3	4	75%	Cerrado	46	Cali	17	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
11	Cali	3	HEP A	I Educativa	3	3	100%	Cerrado	47	Cali	19	HEP A	I Educativa	6	181	3,3%	Cerrado
12	Cali	3	HEP A	I Educativa	2	25	8%	Cerrado	48	Cali	19	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
13	Candelaria	3	HEP A	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado	49	Andalucía	21	ETA	Club	18	90	20%	Cerrado
14	Cali	5	ETA	Centro carcelario	4	4	100%	Cerrado	50	Cali	21	ETA	I Educativa	50	230	46,73%	Cerrado
15	Jamundí	6	EDA	Centro carcelario	93	650	14.3%	Abierto	51	Versalles	23	ETA	Otros	6	13	46%	Cerrado
16	Cali	6	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado	52	Cali	20	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
17	Cali	7	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado	53	Cali	20	ETA	Otros	2	2	100%	Cerrado
18	Darién	8	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado	54	Cali	22	ETA	Restaurante	2	4	50%	Cerrado
19	Cali	8	ETA	Hogar	10	10	100%	Cerrado	55	Cali	22	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
20	Tuluá	8	ETA	Centro carcelario	3	1411	0.21%	Cerrado	56	Cali	22	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
21	Tuluá	8	ETA	Centro carcelario	12	1411	0.85%	Cerrado	57	Cali	24	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
22	Cali	8	ETA	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado	58	Cali	24	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
23	Tuluá	9	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado	59	Cali	24	ETA	Restaurante	17	60	28%	Cerrado
24	Tuluá	9	ETA	Ventas ambulantes	5	5	100%	Cerrado	60	Cali	25	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
25	Cali	9	ETA	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado	61	Cali	26	ETA	Restaurante	4	8	50%	Cerrado
26	Cali	9	ETA	Fiesta Hogar	6	8	75%	Cerrado	62	Jamundí	28	ETA	Centro penitenciario	69	150	46%	Cerrado
27	Cali	9	ETA	comercialización	7	7	100%	Cerrado	63	Cali	29	ETA	Otro	3	3	100%	Cerrado
28	Cali	9	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado	64	Cali	31	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
29	Tuluá	10	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado	65	Cali	31	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
30	San Pedro	11	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado	66	Sevilla	33	ETA	Restaurante	8	12	66,6%	Cerrado
31	Sevilla	12	ETA	Comunidad indígena	25	25	100%	Cerrado	67	Sevilla	34	ETA	Restaurante	4	7	57,14%	Cerrado
32	Jamundí	13	ETA	Centro carcelario	25	970	100%	Cerrado	68	Palmira	34	ETA	Restaurante	10	10	100%	Cerrado
33	Cali	13	ETA	I Educativa	2	3	66%	Cerrado	69	Cali	35	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
34	Tuluá	14	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado	70	Cartago	35	ETA	Otro: Policía	13	32	46,62%	Cerrado
35	Tuluá	15	ETA	Centro penitenciario	220	1468	14,98%	Cerrado	71	Cali	35	ETA	Otro: Club	10	180	5,55%	Cerrado
36	Cali	15	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado	72	Tuluá	35	ETA	Otro: Policía	14	650	2,2%	Cerrado
37	Cali	16	ETA	Restaurante	3	6	50%	Cerrado	73	Cali	37	ETA	Otro: Club	325	409	79,4%	Cerrado
38	Cali	16	ETA	Restaurante	5	6	83,3%	Cerrado	74	Sevilla	37	ETA	Otro: Hospital	6	25	24%	Cerrado
39	Cali	16	ETA	Hotel	3	3	100%	Cerrado	75	Cali	39	ETA	I Educativa	15	15	SD	Cerrado
40	Cali	16	ETA	Restaurante	3	3	100%	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

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

Hay 14 brotes (Cali: 13, Palmira: 1) con el plazo de entrega del informe final vencido y pendiente, sin embargo, se confirmó el cierre

de casos. Está pendiente la notificación colectiva de un brote (Jamundí).

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

La notificación permanece igual a la descrita en la semana anterior.

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ **Parálisis flácida aguda – Evento en erradicación**

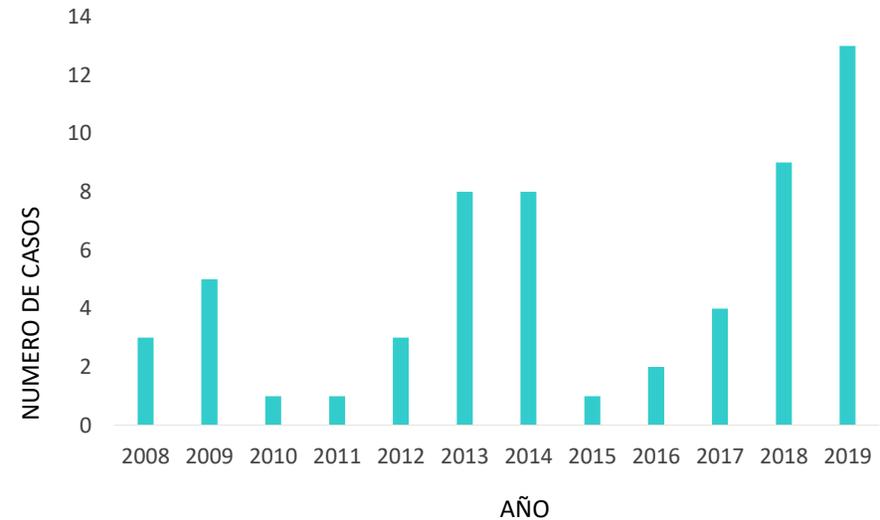
No se notificaron casos. El acumulado en lo que va del año es de 13 casos probables. Con respecto al mismo periodo del año anterior, en el que el acumulado era de ocho casos probables, hay un aumento en la notificación del 28,4%. El Valle del Cauca cumple con la meta de notificación anual establecida de 1×10^5 hab menores de 15 años.

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
	5 años	H	Comfenalco	Descartado
Yumbo	5 años	H	Comfenalco	Descartado
	1 año	M	SOS	Probable

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

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



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

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

Se notificó un caso sospechoso procedente de Tuluá. Se han notificado en total 31 casos procedentes del V. del C. durante el año 2019. En el mismo periodo de 2018 fueron notificados 76 casos sospechosos (disminución de 59,2%). A la fecha, el V. del C. no cumple con la meta de notificación anual establecida de 2×10^5 hab.

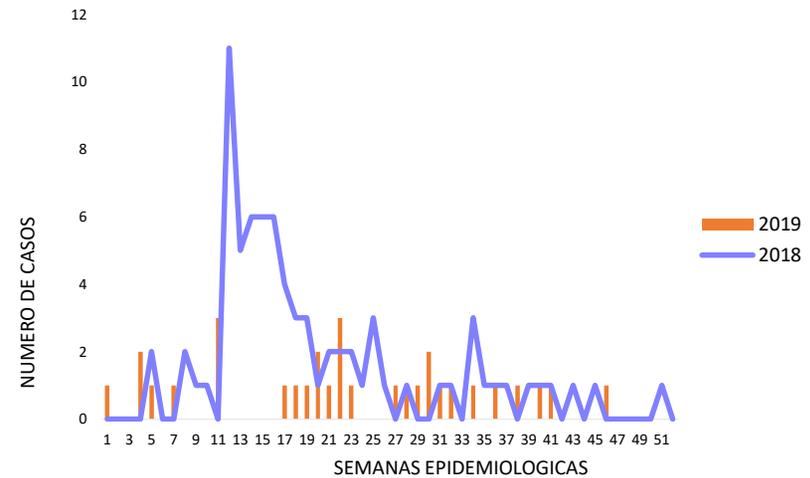
Tabla 13. Casos sospechosos de sarampión, procedencia Valle del cauca, 2019

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	Colpatría	Descartado
	68 años	M	Emssanar	Descartado
	2 años	M	SURA	Descartado
	1 año	M	SURA	Descartado
2 años	M	SURA	Descartado	
Buga	1 año	M	SURA	Descartado
	2 años	M	Emssanar	Descartado
	2 años	H	Nueva EPS	Descartado
Cartago	7 años	H	SURA	Descartado
	1 año	H	SOS	Descartado
	4 años	M	Nueva EPS	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

	10 meses	M	Emssanar	Sospechoso
Yumbo	10 meses	H	SURA	Descartado
	1 año	H	PPNA	Pendiente UA – BAI

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

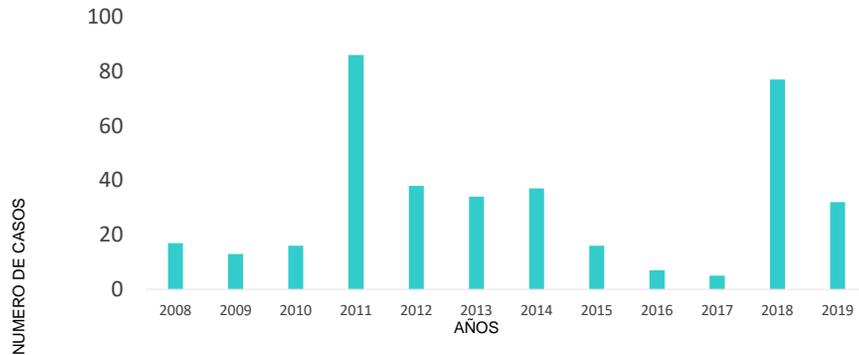
Gráfica 14. Comportamiento en la notificación de Sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2018 - 2019:



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 posteliminación (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**

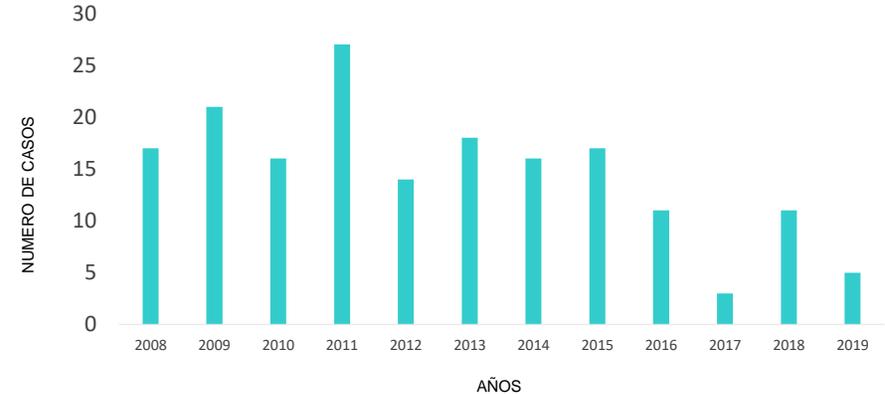
No se notificaron casos de rubeola. El acumulado hasta la fecha es de cinco casos. Durante el mismo período de 2018 el acumulado estaba en 11 casos sospechosos (disminución de 54,5%).

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.

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 (SRC) – Evento en eliminación**

No se notificaron casos de SRC. El acumulado es de cuatro casos sospechosos procedentes. El acumulado en el mismo periodo de 2018 era de tres casos sospechosos (un aumento de 25%). Se cumple la meta de notificación anual establecida en 1×10^5 nv.

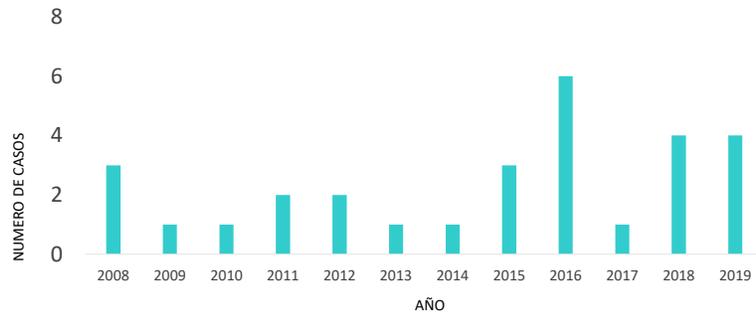
Tabla 15. Casos sospechosos de rubeola, procedencia Valle del Cauca, 2019

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

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 SRC, procedencia Valle del Cauca, 2008 - 2019:



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

➤ Difteria – Evento en Control y Alerta nacional

Durante la semana 46 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.

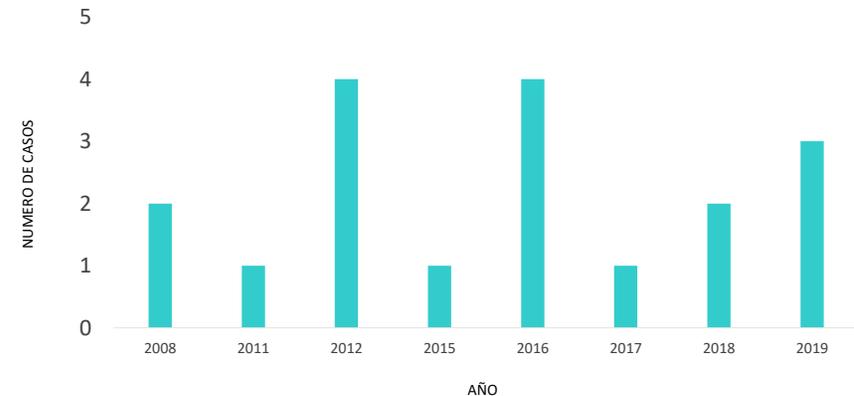
Tabla 16. Casos probables de difteria, procedencia Valle del Cauca, 2019

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

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

No se notificaron casos de ESAVI grave; en lo corrido del 2019 se han notificado 50 casos procedentes del V. del C., de los cuales 39 cumplen criterios de ESAVI grave.

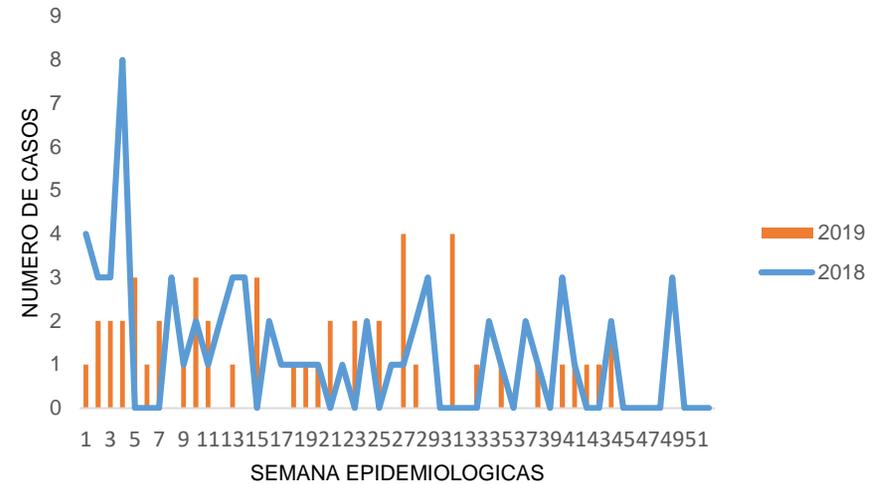
Tabla 17. Comportamiento en la notificación de casos que cumplen con definición de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, hasta la semana 46 de 2019.

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	2	2
Dagua	0	0	0	1	1
Florida	0	0	0	1	1
Guacarí	0	0	0	1	1
Palmira	1	0	1	1	3
Riofrío	0	0	0	2	2
Tuluá	0	0	0	1	1
Total	3	3	9	24	39

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

Durante el mismo periodo de 2018 fueron notificados 61 casos sospechosos (disminuyó 18% con respecto al año anterior).

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



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

➤ **Tétanos Neonatal – Evento en eliminación**

No se notificaron casos.

➤ **Tétanos Accidental – Evento en Eliminación**

No se notificaron casos.

Meningitis bacteriana aguda (MBA)- Evento en control nacional

Se notificaron dos casos; uno bacteriano y otro con agente indeterminado. En lo que va del año se han notificado 149 casos.

Tabla No 18. Casos notificados por meningitis en el Valle del Cauca 2019

Municipios	Casos notificados	H. influenza	Neisseria Menig	Pneumoniae	Otros agentes	Pendientes identificación germen
Cali	109	3	8	21	26	51
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	70

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

Mortalidad meningitis:

En lo que va del año se han notificado 30 fallecidos.

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.

➤ Tos ferina - Evento en control nacional

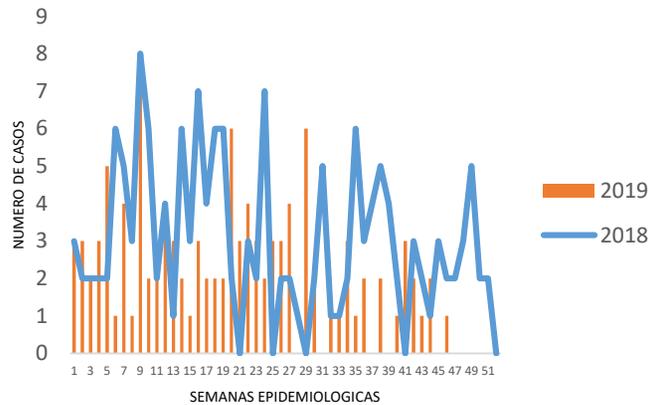
Se notificaron cuatro casos probables de tos ferina. En lo que va del año se han notificado 110 casos.

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	83	2	1	64	8	8
Candelaria	3	-	-	2	1	
Florida	1	-	-	1	-	-
Ginebra	1	-	-	1	-	-
Guacari	3	-	-	3	-	-
Jamundí	3	-	-	3	-	-
Palmira	3	1	-	1	1	-
Sevilla	1	-	-	1	-	-
Vijes	2	-	-	-	2	-
Yumbo	4	1	-	2	-	1
Total	110	4	1	82	13	10

En el mismo período de 2018 se habían notificado 143 casos probables (La notificación disminuyó 23).

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

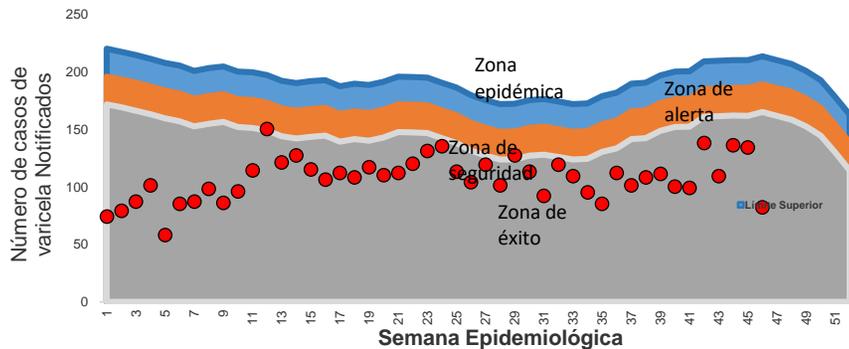


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Varicela- Evento en control nacional**

La notificación de la varicela está en zona segura del canal endémico y registra una reducción de 30% con relación a 2018.

Gráfica 21. Canal endémico varicela, Valle del Cauca, semana 46 de 2019.



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía: En esta SE hubo un brote en la cárcel de Palmira, sin envío de información.

Tabla 21. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

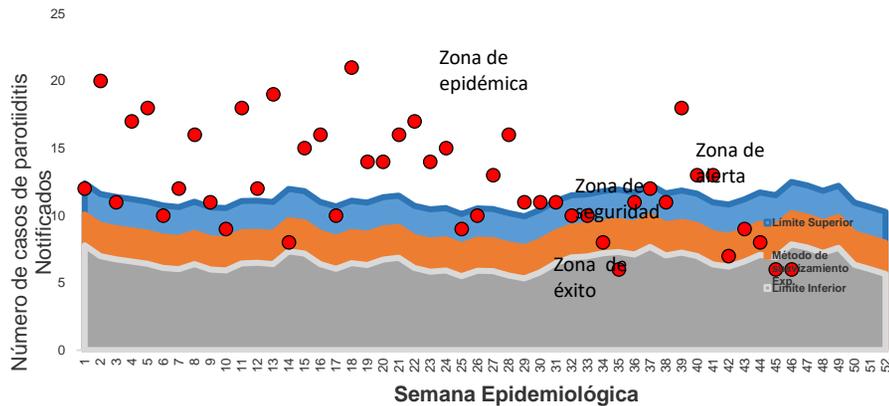
Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Tasa de ataque	Estado	Informes
1	Cárcel Villahermosa	Cali	88	5994	1,4	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Buga	2	1280	0,08	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Palmira	39	2110	0,01	Abierto	24 h-72h
1	Cárcel de Florida	Florida	2	40	0,05	Cerrado	24 h-final
1	Clínica 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	0,09	Abierto	No informe
1	Hospital Psiquiátrico	Cali	1	224	0,4	Abierto	Sin informe
1	Colegio San francisco de Asís	Cali	14	471	2,9	Abierto	Informe 24 h

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

➤ **Parotiditis: evento en control nacional**

La notificación está en zona de éxito del canal endémico. Hay una reducción de los casos individuales del 72,7%. Gráfica 22

Gráfica 22. Canal endémico parotiditis, Valle del Cauca, semana 46 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

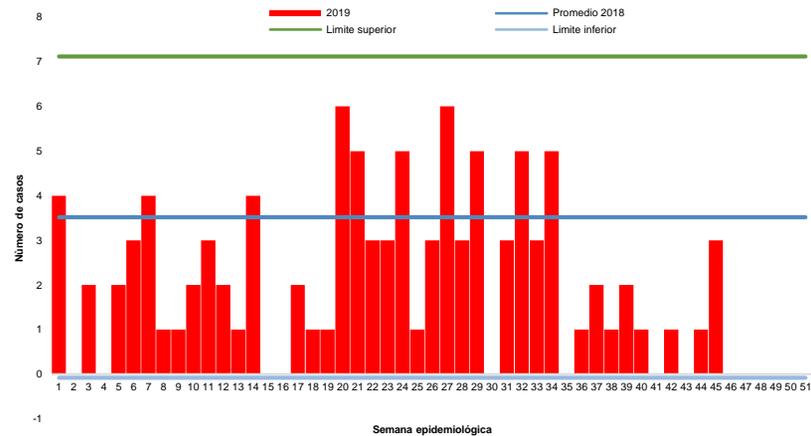
Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Informes
1	Batallón Palacé	Buga	1	150	Cumplió 42 días sin casos próximo a cierre	Envío informe 24h
1	Cárcel de Villahermosa	Cali	1	5994	Caso cerrado Arresto domiciliario	Envío de documento de evidencia.
1	EMAVI	Cali	1		Caso cerrado	Envío 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 de infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAGI)**

En lo que va del año se han notificado al Sivigila 251 casos, de los que 101 (40,2%) cumplen con la definición de caso, según el protocolo nacional. No se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos notificados. Durante las SE 43 a 46 la notificación de este evento ha estado por debajo de lo esperado (comportamiento estadísticamente significativo).

Gráfica 23. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-46, 2019.



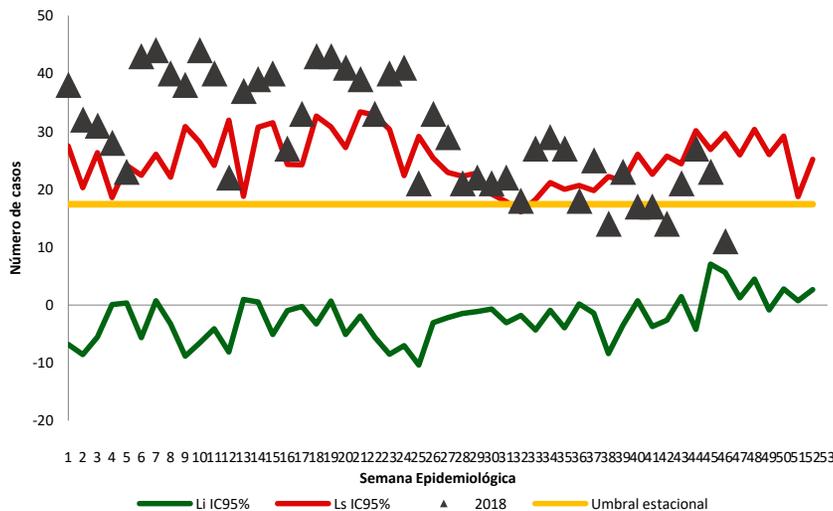
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

Se notificaron al Sivigila 11 casos; el acumulado de la notificación hasta la SE actual asciende a 1359 casos, de los cuales 957 (70,4%) corresponden a IRAG y 402 (29,6%) a ESI.

Hasta esta semana la tendencia de la notificación supera el umbral estacional debido a que se ingresan al SIVIGILA el total de casos que cumplen con los criterios de inclusión, superando la meta mínima semanal.

Gráfica 24. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca a semana epidemiológica 46-2019

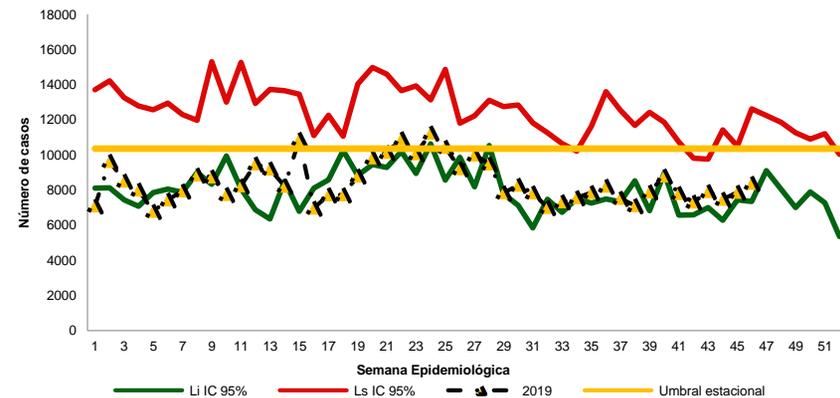


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Vigilancia de la morbilidad por IRA**

Entre el acumulado de consultas externas y urgencias por todas las causas (8'996.546) están 389.461 consultas externas y urgencias por IRA (4.3%). La notificación está por debajo del umbral estacional.

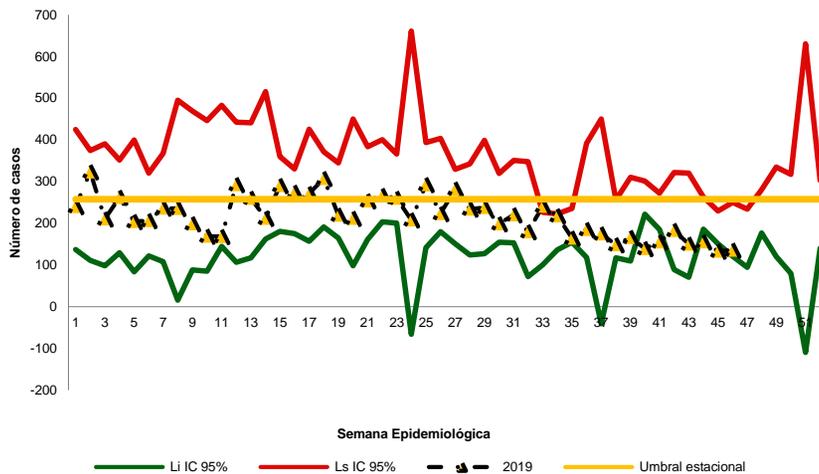
Gráfica 25. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 46 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

Entre las 160.716 hospitalizaciones por todas las causas, acumuladas hasta la SE actual, están 9.570 hospitalizaciones IRAG (5,9%). El acumulado de hospitalizaciones en UCI por todas las causas hasta la SE actual, es de 9.573; de ellas, 424 (4,3%). Las hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico, la notificación en la SE 46 se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 26. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 46 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

➤ Mortalidad por IRA en menores de 5 años

Hasta la semana epidemiológica 46 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

6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD

➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

Se notificaron 9 casos, para un acumulado de 487 en lo que va del año; 93 % de ellos ocurrieron en las UCI 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	449	25	23
Buga	16	3	2
Tuluá	17	2	2
Palmira	4	3	1
Cartago	1	2	1
Total	487	35	29

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

La mayoría de las infecciones notificadas fueron ITS-AC, luego las ISTU-AC y en tercer lugar las NAV. Las UCI adultos atendieron la mayoría de los casos, lo que se puede atribuir a que es el servicio con mayor número de camas en el departamento. Tabla 25.

Tabla 25. IAD distribuidas por servicios Valle del Cauca semana 46 de 2019

	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
UCI Adulto	88 (73.3%)	136 (87%)	135(87%)	359
UCI Pediátrica	12 (10 %)	20 (13%)	30(14.2%)	62
UCI Neonatal	20 (16.7%)		46(21.8%)	66
Total	120(100 %)	156(100%)	211(100%)	487

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

➤ Endometritis puerperal

No se notificaron casos; el acumulado permanece en 77. De ellos, 63,6% se deriva de parto vaginal y 36,4 % de parto por cesárea. Cali notifica el mayor número de casos (55 = 71%), dado 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, Secretaria Dptal de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ Brotes y alertas departamentales.

El acumulado de brotes intrahospitalarios asciende a 17 en esta SE.

Tabla 27. Número de brotes de Infecciones asociadas a la atención en Salud (IAAS) Valle del Cauca 2019

Fecha notificación	Municipio	Germen	Servicio	Afectados	Estado actual del brote
28/01/2019	Cali	Norovirus	Pediatría	2	Cerrado

20/02/2019	Cali	<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 productor de carbapenemas a NDM,</i>	UCI P	1	Cerrado
5/06/2019	Palmira	<i>Streptococcus faecium</i>	Hospitalización	1	Cerrado
13/06/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI Neonatal	1	Cerrado
30/07/2019	Cali	<i>Clostridium difficile</i>	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 probablem e NDM.</i>	UCI Pediátrica	1	Abierto
8/11/2019		<i>Pseudomona aeruginosa</i>	Hematoncología	5	Abierto
18/11/2019		<i>Pseudomona aeruginosa</i>	Hematoncología	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

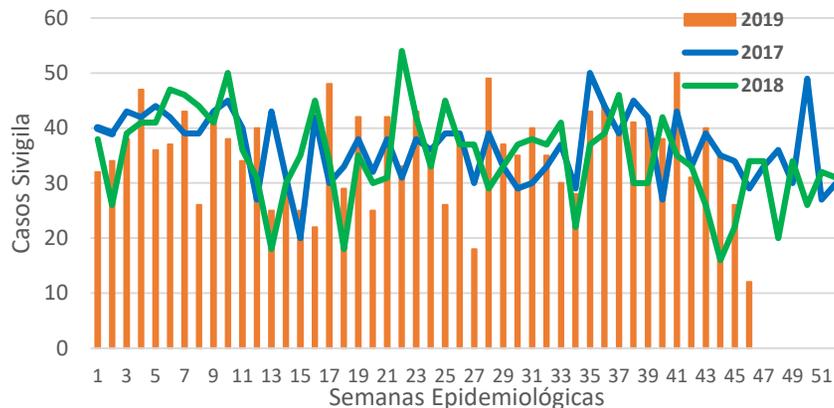
**Informe de 24 y 72 horas enviado por la institución

7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

En lo que va del año se han notificado 1618 casos de TBTF en residentes del V. del C.; 83,7% fue TB pulmonar y 16,3% fue TB extrapulmonar. Hay una reducción de 4.1% con respecto al año anterior. El ACIP reveló que Alcalá, Buga, Cali, Florida, Jamundí, Palmira, Toro, y Yumbo, tuvieron un aumento estadísticamente significativo en la notificación de los casos ($p < 0,05$) y los municipios de Candelaria, Cartago, Dagua, Sevilla y Tuluá presentaron un decremento, en comparado con los cinco años anteriores. Con respecto al país, el Valle del Cauca presenta la notificación de TBTF por encima de lo esperado.

Grafica 27. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2017 semanas epidemiológicas 01-46 de 2019.



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

La Incidencia para Valle del Cauca (casos x 10^5 hab), es:

- TBTF: 33,4
- TBTF pulmonar: 27,7.
- TBTF extra pulmonar: 5,7

Tabla 28. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 – 46 de 2019

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	1118	173	1291	79,8
	Confirmado por clínica	217	84	301	18,6
	Confirmado por nexo epidemiológico	20	6	26	1,6
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	1212	250	1462	90,4
	Previamente tratado	143	13	156	9,6
Total		1355	263	1618	

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

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

El acumulado de la notificación hasta la SE actual es de 56 (disminución de 5% con respecto al año anterior). De los casos notificados 59% son casos nuevos.

Indicadores:

- ✓ Porcentaje de coinfección TBFR: 23,2% (13 casos)
- ✓ Incidencia departamental TBFR: 0,73 casos (32 casos nuevos) x cada 100.000 habitantes.

Según el ACIP, en esta SE la notificación fue estable, no obstante que el Dpto. presentó un incremento con respecto al ámbito nacional. En la gráfica 29 se muestran 54 casos confirmados con tipo de resistencia, dado que los restantes dos casos no son TBFR pendiente ajustes.

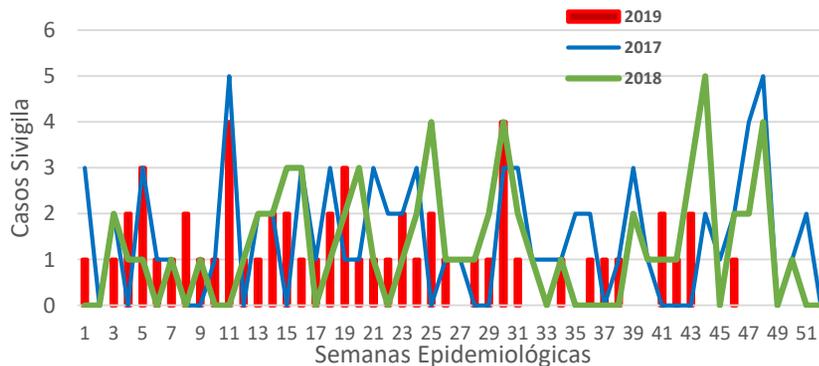
Tabla 29. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-46, Valle de Cauca, 2019.

		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	14	10	0	8	32
	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
Jamundí	TB pulmonar	1	0	0	2	3
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
Palmira	TB pulmonar	1	0	0	1	2
	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	22	16	0	16	54
	%	40,7	29,6	0,0	29,6	100,0

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

Gráfica 28. Notificación de Tb. fármaco resistente, V. del C., SE 1 – 46 de 2019.



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

Hay 13 casos en el SIVIGILA de TBFR residentes en Buenaventura, todos como TB pulmonar; de estos, seis casos mono resistentes, cuatro MDR, dos RR, uno caso XDR, sin coinfección TB-VIH, y hubo un deceso.

➤ Confección y mortalidad TB-VIH

Hasta la SE 46 se han notificado 210 casos de coinfección TB-VIH, 197 TBTF y 13 TBFR. El porcentaje de confección es de 12,5% de 1674 casos, entre TB sensible y resistente.

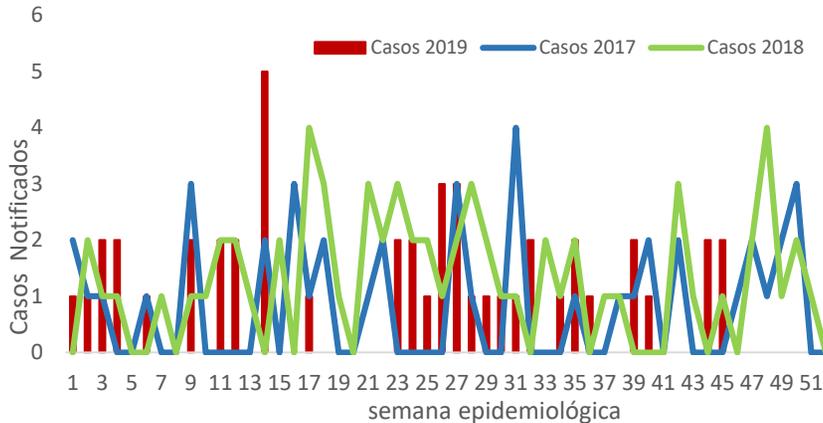
Por Sivigila (813 y 850) se han identificado 39 casos de mortalidad TB-VIH \leq 49 años (de Cali 30, uno de Caicedonia, tres de Palmira, uno de La Unión, dos de Cartago y dos de Tuluá). Los registros de Estadísticas Vitales –fallecidos por coinfección– muestran 17 casos (11 de Cali, dos de Caicedonia, uno de Palmira, uno de Riofrío, uno de Candelaria y uno de Tuluá), para un total de 56 casos. Los casos identificados por RUAF se revisan para verificar si realmente son casos de coinfección TB-VIH, y si están en programa, para notificarlos al Sivigila y realizar las unidades de análisis correspondientes (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 \leq 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)

El acumulado, hasta la SE actual, alcanza la cifra de 47 casos; de ellos, 26 residen 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, hay 8 recidivas y una proporción de 81% de casos nuevos (38 casos). Comparado con el año anterior (56 casos notificados en el mismo periodo) hay una reducción de 16%.

Grafica 29. Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-46 de 2019.



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

Indicadores a la semana epidemiológica 46 de 2019

- ✓ Tasa de detección de casos nuevos: $0,87 \times 10^5$ hab.
- ✓ Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 66% (25 casos).
- ✓ Porcentaje de casos nuevos paucibacilares: 34,2% (13 casos).
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado I en los casos nuevos: 21,1 % (8 casos).
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado II en los casos nuevos: 10,5% (4 casos).
- ✓ Tasa de discapacidad grado II: $0,9 \times 1.000.000$ hab.

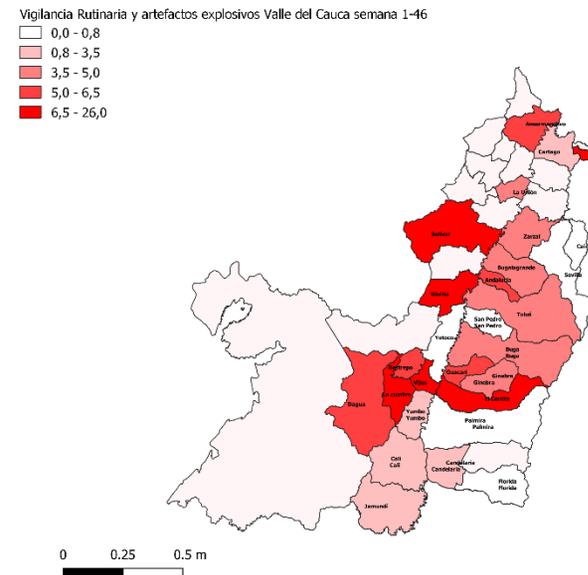
El ACIP reveló que los municipios de Cali, Palmira y Tuluá tuvieron un incremento estadísticamente significativo ($p < 0,05$), comparado con los cinco años anteriores. En el ámbito nacional el Departamento notificó por encima de lo esperado.

8. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

A SE 46 se mantienen los 83 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. 27,7% de los lesionados son menores de edad. Artefactos pirotécnicos entre los que están las denominadas petacas, papeletas, tronantes, tumbarrancho y culebra, generaron el 42,5% de las lesiones. La manipulación y la observación fueron las actividades más frecuentes de los lesionados. Las lesiones más frecuentes fueron las quemaduras y las laceraciones.

Mapa 3. Comportamiento de Pólvora y artefactos explosivos por municipio de residencia, Valle del Cauca, Semana 1 a 46 de 2019.



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

➤ **Cáncer Infantil**

En lo que va del año se han notificado 422 casos de cáncer infantil, de los que 152 fueron descartados por duplicación o errores de digitación, 90 por ser de otros departamentos y 16 de Buenaventura, para un total de 164 casos válidos, faltando 29,1% por confirmar o descartar. 93.3% son nuevos diagnósticos y 110 cumplen con criterios de ajuste. El plazo del Sivigila son 4 semanas para cumplir con los indicadores de oportunidad, pero 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 retículo endoteliales” representan el 59,1% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla.

Tabla 30. Distribución del cáncer en menores de 18 años, según diagnóstico. Valle del Cauca, SE 46 de 2019.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfoblástica Aguda	46	28,0
Leucemias Mieloides agudas	5	3,0
Otras leucemias	0	0,0
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	18	11,0
Tumores del sistema nervioso central	33	20,1
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	1	0,6
Retinoblastoma	3	1,8
Tumores renales	9	5,5
Tumores hepáticos	2	1,2
Tumores óseos malignos	17	10,4
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	11	6,7
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	4	2,4
Tumores epiteliales malignos y melanomas	2	1,2
Otras neoplasias malignas no específicos	13	7,9
Total	164	100

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

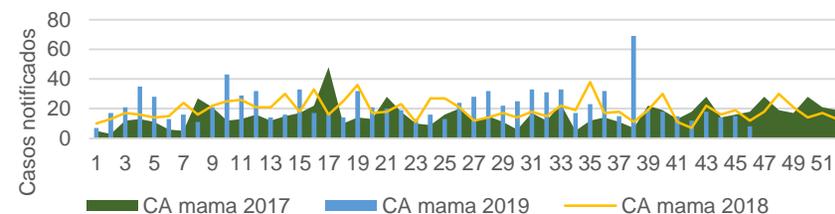
El 94,5% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 57,3% (94/164). Durante este periodo el 43,9% (18/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 61% de estos.

➤ **Cáncer de mama**

Hasta la SE actual han ingresado al Sivigila 1030 casos de CA de mama (incidencia de $31,36 \times 10^5$ hab). Entre los casos notificados hay 11 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 24,95% (258) 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 1-46, 2019.



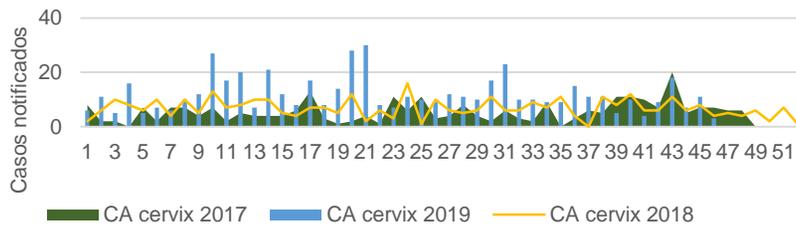
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

➤ **Cáncer de cérvix**

Hasta esta SE han ingresado al SIVIGILA 550 casos de ca de cérvix, para una incidencia de $32,5 \times 10^5$ mujeres mayores de 18 años en el 2019.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento, el 44,18% (243) 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 1-46, 2019.



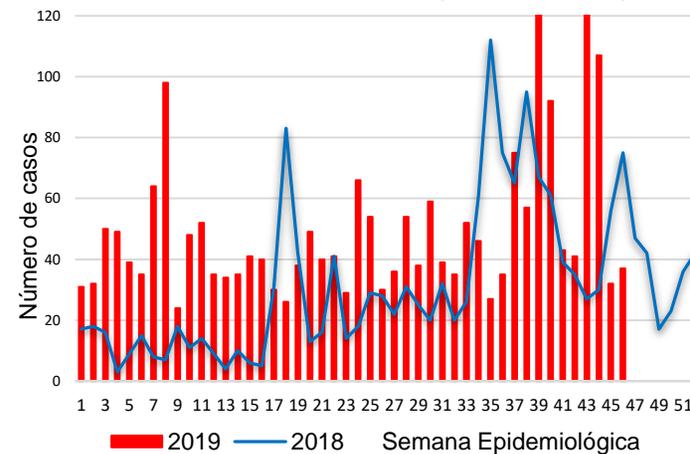
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 201

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

Hasta la SE 46 han ingresado al SIVIGILA 2375 casos confirmados de EHR; en la misma semana del 2018 se notificaron 1459 (incremento de 61,4%). El comportamiento fue homogéneo en las primeras semanas, con un aumento representativo en la semana 8 por contingencia de notificación de casos por BAI de Distrofia 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 respondieron que se realizó un plan de contingencia según requerimientos del Ministerio de Salud, con la presencia de médicos

especialistas, revisión de historias clínicas y de bases de datos enviadas por MINSALUD, lo que confirmó, retrospectivamente, los 39 casos. Se aprecia también un aumento en la UPGD Medicarte de 25 casos de Psoriasis Mediada, que también está en revisión e investigación. Se descartaron 300 casos por ser de otros Dptos. 67 de Buenaventura, 20 descartados y 130 repetidos.

Gráfica 32. Casos de E.H-R. Semana 46, Valle del Cauca, 2019.



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

En la tabla 31 están las EHR más frecuentes en la notificación, discriminadas por grupos de edad.

Tabla 31. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Semana 46, Valle del Cauca, 2019.

Enfermedad Huérfana – Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Drepanocitosis	85	3,6	66	2,8	151	6,4
Esclerosis Múltiple	4	0,2	141	5,9	145	6,1
Déficit congénito del factor VIII	54	2,3	86	3,6	140	5,9

Semana epidemiológica 46
(10 de noviembre a 16 de noviembre de 2019)

Enfermedad de Von Willebrand	46	1,9	82	3,5	128	5,4
Distonía no especificada		0,0	71	3,0	71	3,0
Displasia broncopulmonar	62	2,6		0,0	62	2,6
Miastenia grave	3	0,1	55	2,3	58	2,4
Hepatitis crónica autoinmune	7	0,3	51	2,1	58	2,4
Síndrome de Guillain-Barre	4	0,2	46	1,9	50	2,1
Enfermedad de Devic	3	0,1	47	2,0	50	2,1
Total General	268	11,3	645	27,2	913	38,4

Total General

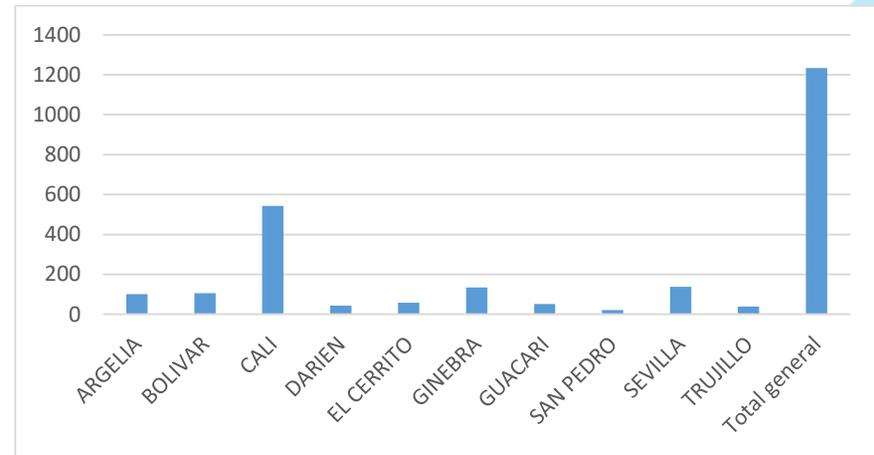
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

No se presentaron eventos de alerta temprana en la presente semana a las que, según lineamientos, se les debe hacer seguimiento.

➤ **Vigilancia Centinela de Exposición a Flúor (EF)**

En lo que va del año 4 UPGD de Cali y 9 de otros municipios han notificado 1233 casos en el Dpto.

Gráfica 33. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Semana 46, Valle del Cauca, 2019.



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

77,4% de los 1233 casos confirmados de Exposición a Flúor, el 77,4 % no presentaron Fluorosis y el 22,6 % de las personas notificadas presentan algún grado de fluorosis dental, de estos de acuerdo al grado de severidad, los estados muy leve y dudoso fueron los más reportados, correspondiente al 13,3 % del total de casos notificados con 6,6 y 6.7 respectivamente

Tabla 32. Comportamiento en la notificación de Exposición a Fluor, según Grado de Severidad, Semana 46, Valle del Cauca, 2019.

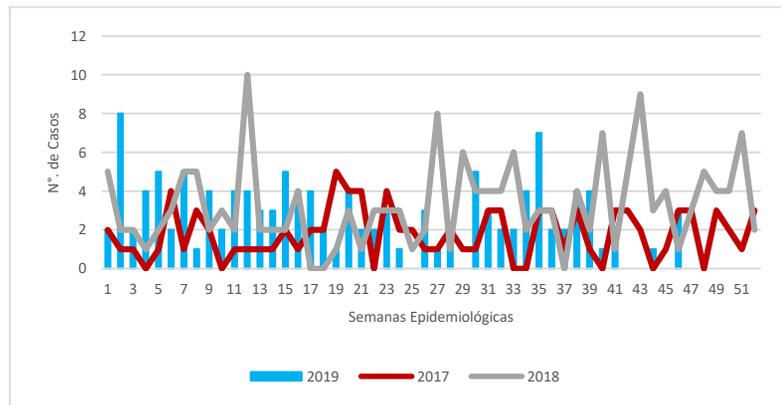
	Sin Fluorosis	Dudoso	Muy Leve	Leve	Moderado	Severo	Con Fluorosis	Total General
Casos	954	81	82	72	28	16	279	1233
%	77,4	6,6	6,7	5,8	2,3	1,3	22,6	100,0

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

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

Hasta la semana epidemiológica 46 de 2019 se han notificado 125 casos de lesiones de causa externa por procedimientos estéticos en el Valle del Cauca, 13% menos casos en comparación con la notificación a la misma semana epidemiológica del 2018. La incidencia para el valle es de 3,25 casos nuevos por cada 100.000 habitantes. El 96% de las notificaciones corresponden a mujeres, el 46,4% están afiliados al régimen contributivo.

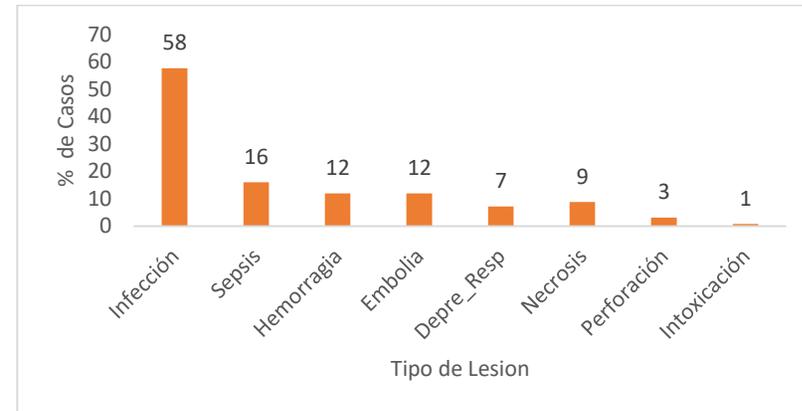
Gráfica 34. Comparación de la notificación de casos de procedimientos estéticos, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-46 de 2019.



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

Según el tipo de lesión, se encuentra que se presentó infección en el 58% de los casos, sepsis 16%, hemorragia en 12%, embolia 12%, necrosis 9%, depresión respiratoria 7% y otras complicaciones en menor proporción.

Gráfica 35. Tipo de lesión de los casos de procedimientos estéticos notificados, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-46 de 2019.



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

Según la parte del cuerpo afectada se encuentra que el 40,8% fue en abdomen, seguido de glúteos con 22,4%, mamas 16,8%, piel 10,4%, tórax anterior con 5,6% entre otras lesiones.

Tabla 33. Parte del cuerpo afectada de los casos de procedimientos estéticos notificados, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-46 de 2019.

Parte afectada	Casos	%
Abodomen	51	40.80
Gluteos	28	22.40
Mamas	21	16.80
Piel	13	10.40
Muslos	7	5.60
Torax Anterior	8	6.40
Pelvis_Perineo	5	4.00
Piernas	5	4.00
Organos_Internos	7	5.60
Torax Posterior	7	5.60
Cara	3	2.40
Otras partes del cuerpo	7	5.60

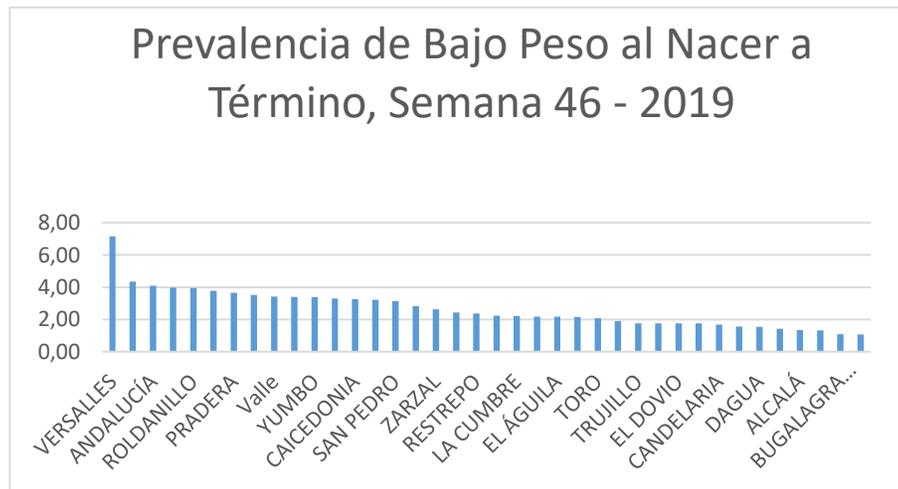
9. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ **Morbilidad por Desnutrición Aguda Moderada o Severa**

Hasta esta SE se han notificado 868 casos de menores de 5 años con desnutrición en el V. del C. 73,86% de estos casos corresponden a DAM y 26,14% a DAS. La mayoría de los casos son de Cali, Pradera, Palmira, Florida y Yumbo, en su orden. Hay 13 casos procedentes de Venezuela. La incidencia para esta SE es de $26,88 \times 10^4$ menores de 5 años. (Población DANE 322.829)

Entre los casos que generan alerta se encuentran 98 menores con perímetro braquial menor a 11,50 cm, de los cuales 45 son niños mayores de 6 meses (definición de alerta temprana); los otros 53 casos son menores de 6 meses, por lo que esta medida no es determinante. Hay 271 casos sin este dato.

Gráfica 36. Comportamiento de Morbilidad por desnutrición aguda en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana 46 de 2019



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

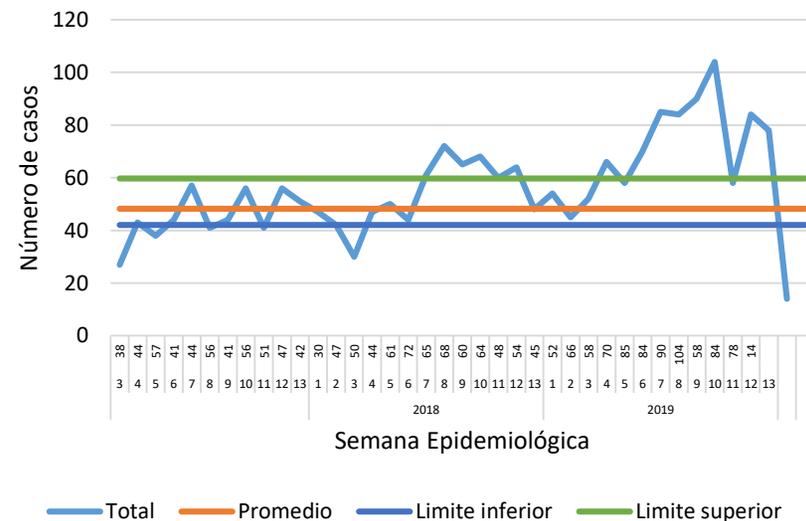
➤ **Bajo Peso al Nacer a Término**

Hasta la actual SE han sido notificados 1245 casos de Bajo Peso al Nacer a Término en 37 municipios. La correlación RUAF – SIVIGILA es del 82,35%.

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 37. Canal endémico para bajo peso al nacer, V. del C. SE 46 de 2019



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

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

Hasta la actual SE hay acumulados seis casos de mortalidad por desnutrición, de los cuales dos se descartaron por unidades de análisis (Clasificados como IRA y EDA)

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

10. MATERNIDAD SEGURA

➤ **Mortalidad materna (MM)**

En lo que va del año se han notificado 35 casos de muerte materna, de los que 23 eran del V. del C. 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 por lesión de causa externa. Tabla 34

Tabla 34. Notificación de mortalidad materna, V. del C. SE 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, excluyendo el Distrito de Buenaventura, fue de 35 casos x 10⁵ nv (meta nacional: 45x10⁵ nv). Los Mpios. con razón de mortalidad materna superior a la meta nacional fueron: El Cairo (2128 x10⁵ nv), San Pedro (763 x10⁵ nv), La Unión (290 x10⁵ nv), Cartago (289 x10⁵ nv) y Buga (287 x10⁵ nv) Tabla 35.

Tabla 35. Notificación de MM por Mpio de residencia, V. del C. SE 46 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	1045	287
CALI	5	5	2	12	21031	24
CARTAGO	2	0	0	2	692	289
EL CAIRO	1	0	0	1	47	2128
JAMUNDI	0	1	0	1	1516	0
LA UNION	1	0	0	1	290	345
PALMIRA	0	2	0	2	2891	0
SAN PEDRO	1	0	0	1	131	763
Total general	13	8	2	23	36870	35

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

Por causas agrupadas de mortalidad materna temprana, la mayor proporción corresponde a choque hemorrágico por embarazo ectópico (23%). Por tipo de causas, el 69 % corresponde a causas directas y 31 % a causas indirectas (ver tabla 36).

Tabla 36. MM temprana por tipo y causa principal agrupada, V. del C. (Sin el Distrito de Buenaventura). SE 1-46 ,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
	Otras Causas Indirectas:		
Indirecta	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 y NT)

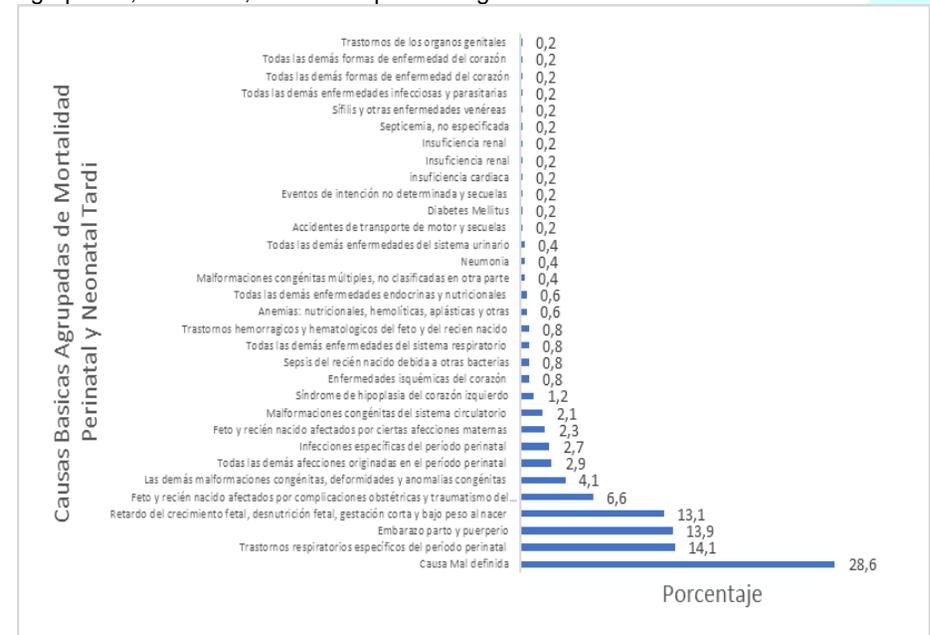
Hasta la SE 46 de 2019 se notificaron 680 MP y NT, de las cuales 482 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura). Con corte a la misma semana de 2018, se habían notificado 538 casos, lo que representa un decremento del 15 % (76 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 249 casos (52%) 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 28,6 % (Meta

menos del 20%, seguido de trastornos respiratorios del periodo perinatal con el 14,1 %, embarazo parto y puerperio con el 13,9 %, siendo la principal causa en este agrupamiento preeclampsia severa (Gráfica 38).

Gráfica 38: Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01-46 de 2019.



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

El municipio de Darién tiene un incremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando)

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 46 fue de 13.2 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 37. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 46 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)**

El acumulado hasta la SE actual es de 2068 casos, de los que 1609 son del V. del C. (sin Buenaventura). La notificación muestra un incremento del 28% con respecto a la de 2018, de acuerdo con el promedio histórico de los tres años previos. Los municipios de Ansermanuevo, Cali, El Cerrito, Riofrio, San Pedro, Sevilla, Tuluá tuvieron un ligero incremento. (Ver tablero de mando).

La razón de MME preliminar es de 44.2×10^3 nv, más alta que la de 2018 en el mismo periodo (31×10^3 nv). La tabla 38 contiene el indicador por municipio.

Tabla 38. Tasa de MME por mpio de residencia. V. del C. SE 01-46 de 2019.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	No	Nacimientos corte 22 de noviembre de 2019	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	3	76	39,5
ANDALUCÍA	9	176	51,1
ANSERMANUEVO	3	121	24,8
ARGELIA	2	46	43,5
BOLÍVAR	1	140	7,1
BUGA	28	1045	26,8
BUGALAGRANDE	4	187	21,4
CAICEDONIA	4	126	31,7
CALI	1116	21031	53,1
CANDELARIA	32	852	37,6
CARTAGO	34	692	49,1
DAGUA	5	334	15,0
DARIEN	3	164	18,3
EL CAIRO	1	47	21,3
EL CERRITO	17	429	39,6
EL DOVIO	3	114	26,3

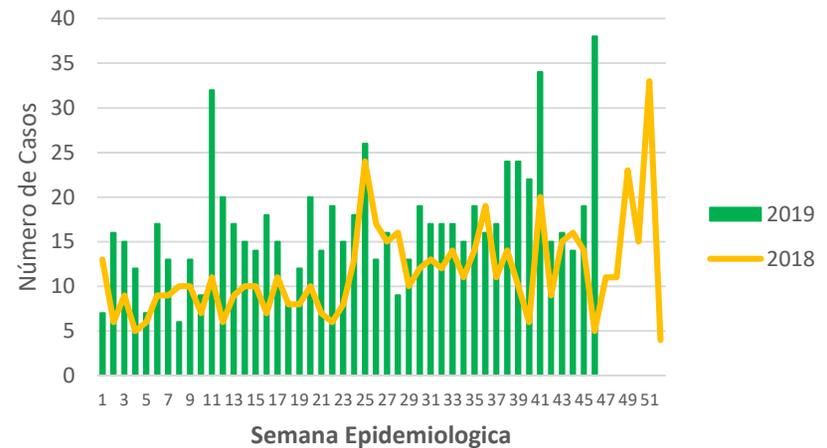
FLORIDA	25	548	45,6
GINEBRA	4	144	27,8
GUACARÍ	4	287	13,9
JAMUNDÍ	67	1516	44,2
LA CUMBRE	6	91	65,9
LA UNIÓN	8	290	27,6
LA VICTORIA	4	72	55,6
OBANDO	6	75	80,0
PALMIRA	85	2891	29,4
PRADERA	12	470	25,5
RESTREPO	4	130	30,8
RIOFRÍO	4	129	31,0
ROLDANILLO	5	283	17,7
SAN PEDRO	3	131	22,9
SEVILLA	9	319	28,2
TORO	1	97	10,3
TRUJILLO	3	178	16,9
TULUÁ	78	1956	39,9
VERSALLES	2	56	35,7
VIJES	6	97	61,9
YOTOCO	1	116	8,6
YUMBO	32	964	33,2
ZARZAL	9	391	23,0
Total general	1643	40825	40,2

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

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

➤ Defectos Congénitos (DC)

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



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

Hasta la semana epidemiológica 46 de 2019, se notificaron 1241 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 772 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento del 37% (286 casos), en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

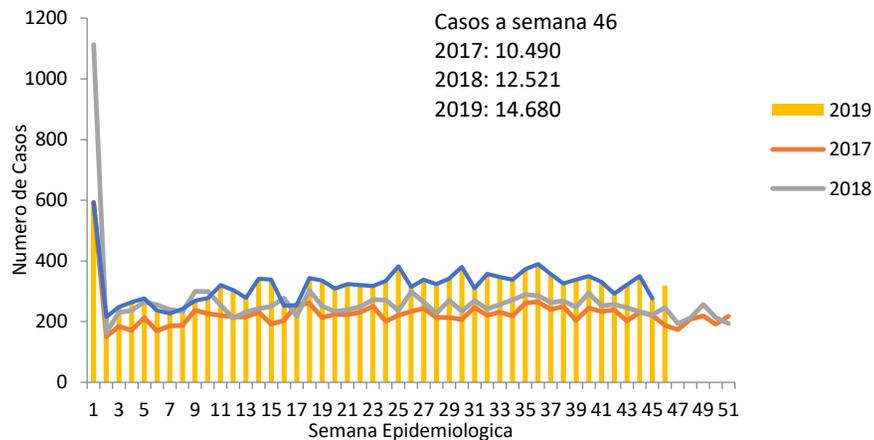
La tasa de incidencia a semana epidemiológica 46 es de 209 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de Obando (533 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por Argelia (435 casos por 10000 nacidos vivos) y Toro (412 casos por 10000 nacidos vivos).

11. SALUD MENTAL

➤ **Violencia de género e intrafamiliar**

Hasta la semana epidemiológica 46, se notificaron 14.361 personas agredidas por violencia de género en el Valle del Cauca, en promedio de 312 casos semanales.

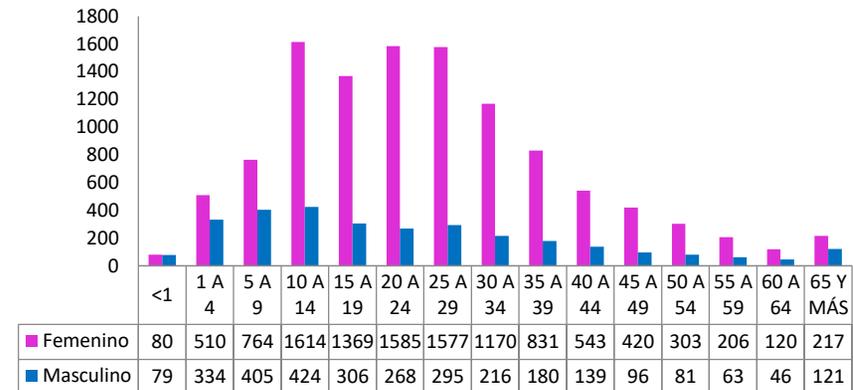
Gráfico 40. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-46, 2019.



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

El 78,7% de las personas agredidas son mujeres, 54,3% de ellas tienen entre 10 y 29 años. En todos los grupos de edad son ellas las más afectadas.

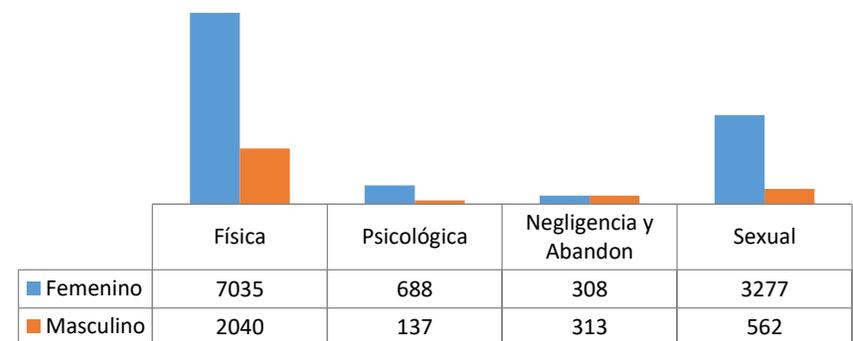
Gráfico 41. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-46, 2019.



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 42. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-46, 2019.

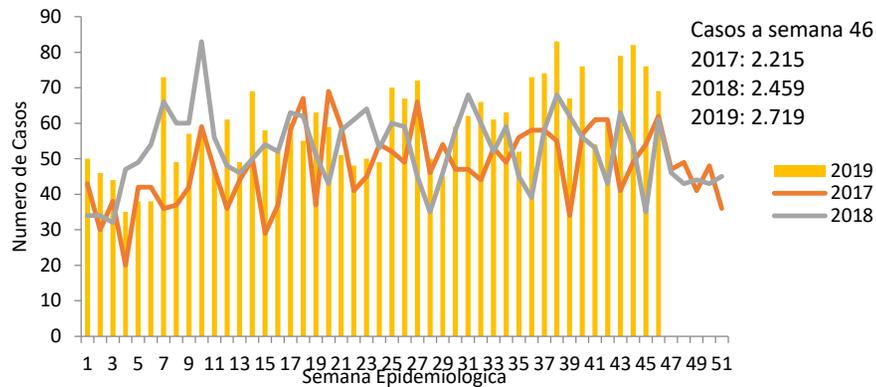


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

➤ **Intento de suicidio**

Hasta la SE 46, se han notificado 2.650 casos de intento de suicidio en el V. del C., un promedio de 57,8 casos semanales y un aumento del 10,5% con relación al mismo periodo del año 2019.

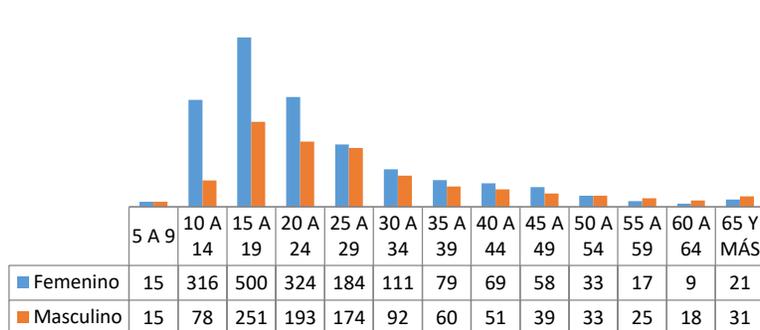
Gráfico 43. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-46, 2019



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

El 58,2% de los casos tienen entre 15 y 29 años. El 62,1% en mujeres.

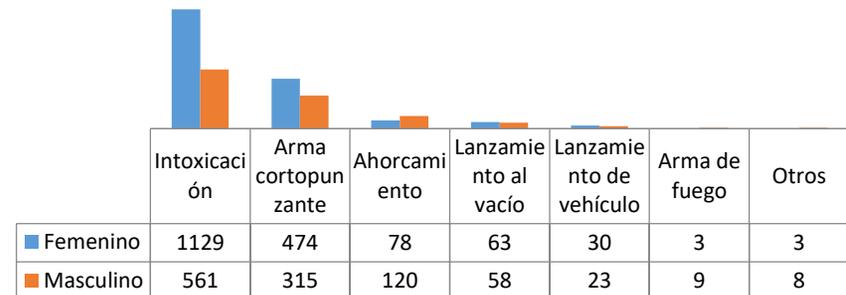
Gráfico 44. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-46, 2019.



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%).

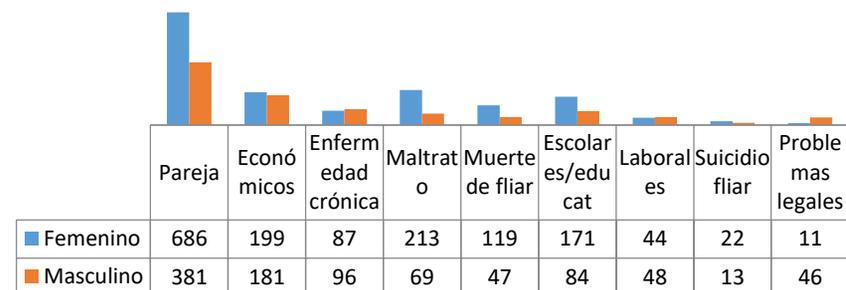
Gráfico 45. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-46, 2019



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



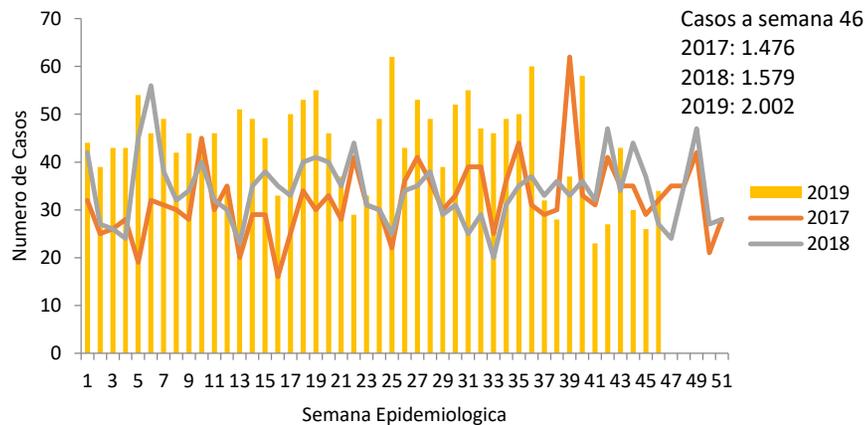
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

12. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ **Intoxicaciones por sustancias químicas**

Hasta la semana epidemiológica 46, se han notificado 1.968 casos de intoxicaciones por sustancias químicas, para un promedio de 42,8 casos semanales y un aumento del 26,8% con relación al mismo periodo del año 2018.

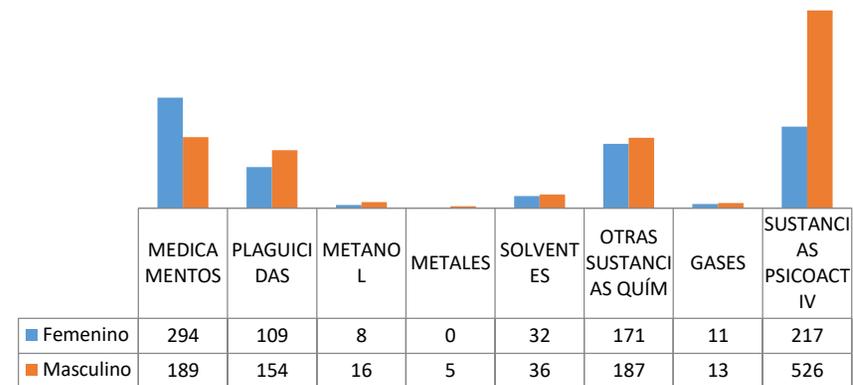
Gráfico 47. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-46, 2019.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 (más frecuentes en hombres:70,8%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (60,9%).

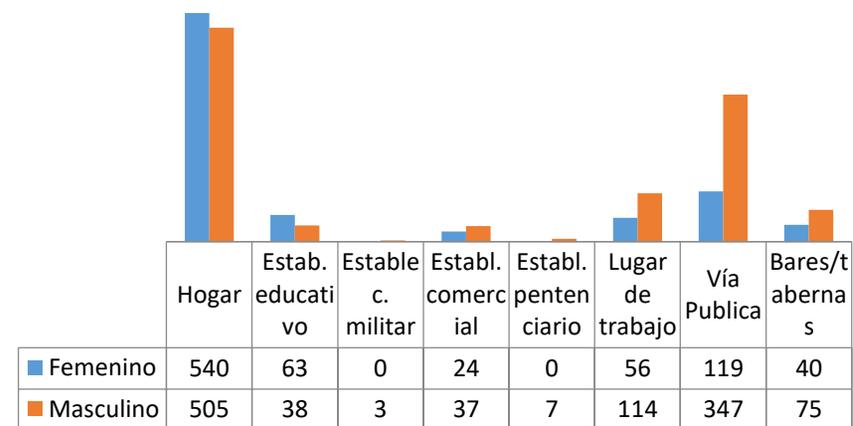
Gráfico 48. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-46, 2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 49. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-46, 2019



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

13. POBLACIONES ESPECIALES

POBLACIONES ESPECIALES

Eventos relevantes para poblaciones especiales hasta la semana 46. 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 los eventos VIH/SIDA, malaria y en varicela. Se resalta el evento Hepatitis A, en el que hay veintiséis casos en población migrante hasta la semana 46.

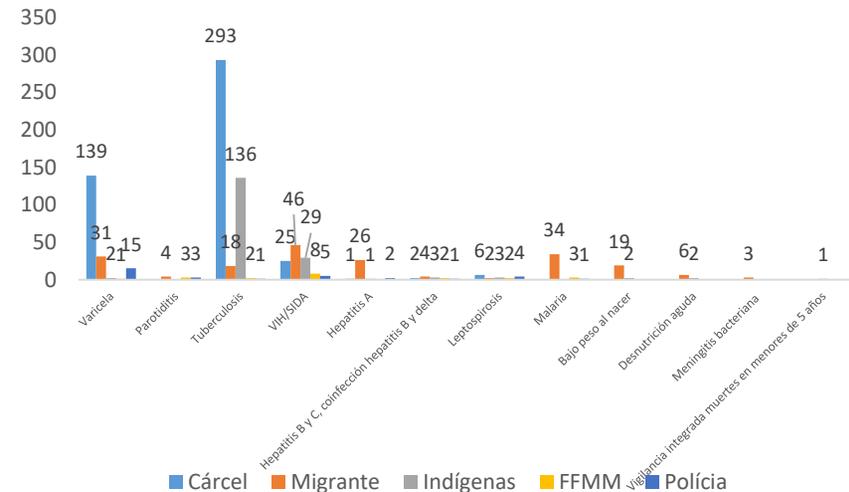
En el evento de leptospirosis se observaron dos casos de habitantes de calle, población indígena que pertenece al municipio de Cali. En lo que corresponde a meningitis, 3 casos son de semanas 11, 13, con respectivas investigaciones y unidades de análisis.

Tabla.39. Eventos salud Pública vs Número de casos población especial.

Evento	Número de casos				
	Cárcel	Migrante	Indígenas	FFMM	Policia
Varicela	139	31	2	1	15
Parotiditis		4		3	3
Tuberculosis	293	18	136	2	1
VIH/SIDA	25	46	29	8	5
Hepatitis A	1	26	1		2
Hepatitis B y C, coinfección hepatitis B y delta	2	4	3	2	1
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 50. Número de casos eventos en salud pública poblaciones especiales, Valle del Cauca, semana 46 de 2019.



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

Tabla.40. 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, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para observación de agrupaciones

Se analizó de acuerdo a la semana en curso y los casos observados para el evento varicela y el grupo especial carcelario. Aunque el canal endémico para varicela están zona de seguridad, el sistema de alarma (CUSUM) de la Organización Panamericana de la Salud

(OPS) software Epidat 3.1, indicó que hay semanas donde se pueden estar presentando una mayor incidencia en el número de casos de varicela en los centros penitenciarios.

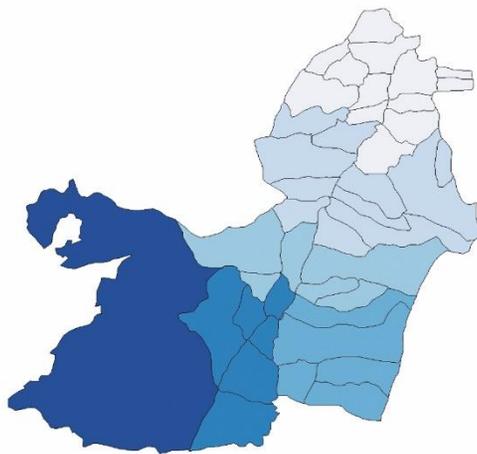
Los resultados indican que el nivel de alerta esta estable para la semana epidemiológica 46, se mantiene la atención en situación de brotes de varicela en grupos carcelarios.

TABLERO DE MANDO

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



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

María Cristina Lesmes Duque

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

Luisa Fernanda Reina González

Subsecretaria Técnica Salud Pública

María Constanza Victoria García

Coordinadora Vigilancia en Salud Pública Departamental

Paola Andrea Londoño

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

Helmer de Jesús Zapata Ossa

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

RESPONSABLES DE INFORME

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magister en Epidemiología.

Diana Carolina Pineda Valencia, 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.

Lillian Adriana Beltrán Barrera – Maestrante en Epidemiología

María Eugenia Ortiz Carrillo, Terapista Respiratoria Magister en Epidemiología.

Mónica Cristina Luna Bolaños, Terapista Respiratoria Maestría en Epidemiología.

Roberto Felipe Velasco, Odontólogo Especialista en Epidemiología

Sayda Milena Pico, Nutricionista Maestría en Salud Pública.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magister en Epidemiología.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Magister en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

EQUIPO DE APOYO

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Nubia Esperanza Rengifo García, Bacterióloga. Especialista en Epidemiología

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico

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

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

Erasmus Correa, Estadístico