

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2019



Semana 48 de 2019 (Del 24 al 30 de noviembre 2019)

1. SISTEMAS DE  
INFORMACIÓN

8. ITS

2. ZONOSIS

9. CRÓNICAS

3. ETV

10. VIGILANCIA  
NUTRICIONAL

4. ETAs

11. MATERNIDAD  
SEGURA

5. INMUNOPREVENIBLES

12. SALUD MENTAL

6. IAAS

13. FACTORES

7. MICOBACTERIAS

14. POBLACIONES  
ESPECIALES

## 6° EVENTO INTERNACIONAL DE SALUD PÚBLICA 5° SIMPOSIO COLOMBIANO DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA 4° ENCUENTRO DE UNIVERSIDADES



Del 26 al 28 de noviembre se llevó a cabo el evento anual de salud pública organizado por la Secretaría de Salud del Valle de Cauca, que tuvo como tema central: *“Hombres, una prioridad en salud pública”*.

Se contó con la presencia de 4 ponentes internacionales, 13 ponentes nacionales y asistieron alrededor de 400 personas durante los 3 días del evento.

En la modalidad de poster, se presentaron 21 investigaciones y experiencias exitosas relacionadas con la temática del evento; se premiaron los 3 mejores trabajos calificados, siendo el ganador: *“Depresión masculina y dinámicas familiares desde la perspectiva de pacientes atendidos en una institución de salud mental en Cali”*.

Al 4to encuentro de universidades asistieron 8 instituciones universitarias de la región: Universidad San Martín, Universidad Santiago de Cali, Universidad del Valle, ICESI, UCEVA, Universidad Javeriana, Universidad Libre y Universidad San Buenaventura.

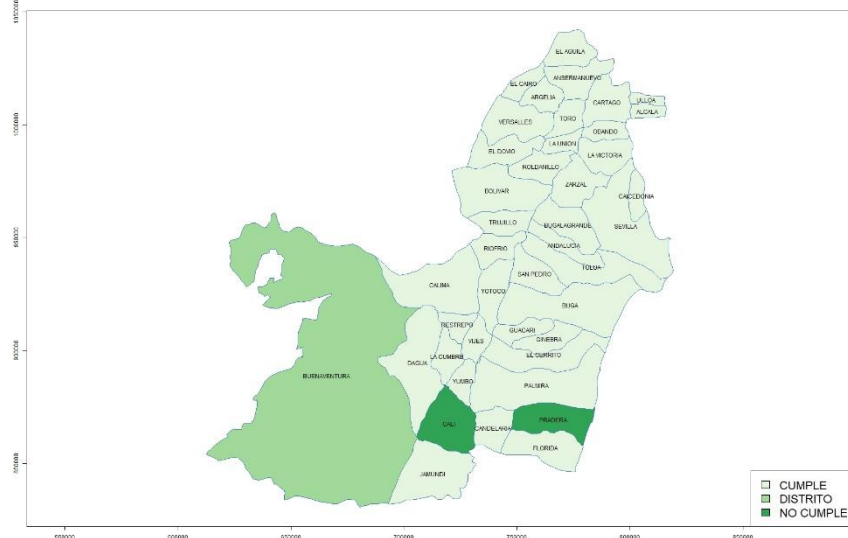
## 1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

### ➤ SIVIGILA

#### Cumplimiento en la Notificación

39 municipios (95%) cumplieron con el envío en la hora establecida. Meta estimada para UNM: 97%; (Mapa 1).

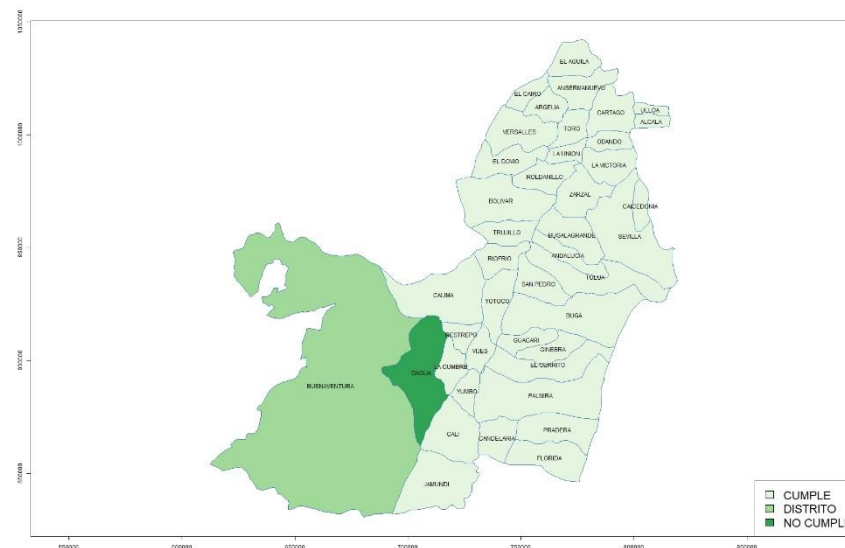
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 48.



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

El cumplimiento en todo el Dpto. de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) fue de 100% (369 de 371). 40 municipios cumplieron con la meta de 90% para este nivel. El municipio de Dagua se encuentra por debajo de la meta del 90% (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 48.



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

#### Instituciones en silencio epidemiológico:

Esta situación se presenta cuando una UPGD no hace notificación de caso en la semana, pero tampoco realiza la notificación negativa y constituye una alerta en el sistema. En esta SE el 1% de las UPGD cayeron en silencio epidemiológico.

Tabla 1: UPGD silenciosas, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 48, 2019

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_soc
CALI	7600111592	02	CLINICA NUEVA DE CALI - CIS EMCALI
			INSTITUCION PRESTADORA DE
DAGUA	7623300011	01	SERVICIOS DE SALUD SUIPS

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

➤ **Estadísticas Vitales**

**Nacimientos**

En la base de datos de la plataforma RUAF ND, hasta la SE48, ingresaron 40.882 certificados de nacimiento; de ellos 38.358 eran residentes del V. del C. 93.85% de los nacimientos se registraron en cinco municipios (Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Roldanillo).

De todos los certificados ingresados bajo la condición de haber nacido en Institución de Salud, 1000 no tenían hemoclasificación (2,44% de los nacimientos). Los municipios con mayor aporte fueron: Cali (969), Tuluá (8), Cartago (7), Pradera (3) y Florida (3); de los certificados ingresados, 2,52% 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 8.6% tuvieron menos de cuatro controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea, 36,62%, Espontáneos el 63,22%, Instrumentado 0,16%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; semana epidemiológica 48. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	82	0,21	Alcalá	24	24
Andalucía	182	0,47	Andalucía	1	1
Ansermanuevo	124	0,32	Ansermanuevo	52	52
Argelia	53	0,14	Argelia	26	26
Bolívar	144	0,38	Bolívar	15	15
Bugalagrande	195	0,51	Bugalagrande	1	1
Caicedonia	129	0,34	Caicedonia	61	61
Cali	21882	57,05	Cali	29768	29768
Calima	169	0,44	Calima	25	25
Candelaria	895	2,33	Candelaria	39	39
Cartago	727	1,90	Cartago	717	717
Dagua	352	0,92	Dagua	73	73
El Águila	50	0,13	El Águila	21	21
El Cairo	48	0,13	El Cairo	24	24
El Cerrito	447	1,17	El Cerrito	36	36

El Dovio	119	0,31	El Dovio	53	53
Florida	571	1,49	Florida	168	168
Ginebra	153	0,40	Ginebra	7	7
Guacarí	296	0,77	Guacarí	21	21
Buga	1086	2,83	Buga	1675	1675
Jamundí	1587	4,14	Jamundí	271	271
La Cumbre	93	0,24	La Cumbre	28	28
La Unión	298	0,78	La Unión	32	32
La Victoria	76	0,20	La Victoria	8	8
Obando	75	0,20	Obando	15	15
Palmira	2998	7,82	Palmira	2900	2900
Pradera	479	1,25	Pradera	72	72
Restrepo	134	0,35	Restrepo	15	15
Riofrío	131	0,34	Riofrío	14	14
Roldanillo	291	0,76	Roldanillo	863	863
San Pedro	137	0,36	San Pedro	0	0
Sevilla	328	0,86	Sevilla	289	289
Toro	101	0,26	Toro	25	25
Trujillo	187	0,49	Trujillo	25	25
Tuluá	2039	5,32	Tuluá	3160	3160
Ulloa	12	0,03	Ulloa	5	5
Versalles	57	0,15	Versalles	17	17
Vijes	99	0,26	Vijes	6	6
Yotoco	125	0,33	Yotoco	21	21
Yumbo	1003	2,61	Yumbo	121	121
Zarzal	404	1,05	Zarzal	188	188
Total general	38.358	100,00	Total general	40.882	100,00

Fuente: RUAF ND; base de datos descargada el 07 de diciembre.

**Defunciones**

Hasta esta SE, en el V. del C. (sin Buenaventura), se han certificado 27.236 defunciones; de estas, 25.531 eran residentes en el departamento; 10,53% de estas últimas fueron fetales. Esta información incluye datos de medicina Legal.

Tabla 3. Distribución de los Defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; semana epidemiológica 48 Sin Buenaventura.

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	3	87	90		45	45
Andalucía	16	121	137		55	55
Ansermanuevo	5	93	98	1	84	85
Argelia	2	33	35	1	20	21
Bolívar	3	96	99		51	51
Bugalagrande	8	146	154		58	58
Caicedonia	5	138	143	2	131	133
Cali	1909	12812	14721	2537	16274	18811
Calima	6	85	91	1	52	53
Candelaria	63	400	463	1	193	194
Cartago	51	707	758	40	701	741
Dagua	19	181	200	1	132	133
El Águila		47	47		39	39
El Cairo	4	35	39	1	30	31
El Cerrito	20	281	301		156	156
El Dovio	5	49	54		33	33
Florida	49	263	312	4	138	142
Ginebra	5	100	105		57	57
Guacarí	14	181	195		98	98
Buga	43	783	826	55	960	1015
Jamundí	121	669	790	2	331	333
La Cumbre	3	61	64		32	32
La Unión	4	139	143	1	93	94
La Victoria	7	90	97		61	61
Obando	2	45	47		33	33
Palmira	82	1849	1931	38	1596	1634
Pradera	18	238	256	1	122	123
Restrepo	7	84	91		55	55
Riofrío	7	73	80		41	41
Roldanillo	3	189	192	13	124	137
San Pedro	4	76	80		41	41
Sevilla	4	224	228	2	165	167
Toro	2	71	73		55	55
Trujillo	6	89	95		56	56
Tuluá	77	1396	1473	156	1732	1888
Ulloa		31	31		17	17
Versalles	4	41	45	2	28	30
Vijes	6	43	49		26	26
Yotoco	5	109	114		57	57
Yumbo	83	462	545	2	275	277
Zarzal	14	225	239	1	127	128
<b>Total general</b>	<b>2689</b>	<b>22842</b>	<b>25531</b>	<b>2862</b>	<b>24374</b>	<b>27236</b>

Fuente: RUAF ND; base de datos descargada el 7 de diciembre.

## 2. ZOONOSIS

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

Se han notificado 12.396 casos de AAPTR. En la Tabla 4 está la distribución por municipio. La incidencia del departamento fue de  $286 \times 10^5$  hab. Restrepo fue el municipio de mayor incidencia ( $806 \times 10^5$  hab), seguido por La Cumbre ( $797 \times 10^5$  hab)

Tabla 4. Casos e incidencia de agresiones por APTR, por municipio de procedencia, Valle del Cauca semanas 1 a 48 del 2019.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	86	0,69	378,7
Andalucía	101	0,81	569,4
Ansermanuevo	63	0,51	327,2
Argelia	26	0,21	408,5
Bolívar	66	0,53	509,2
Buga	427	3,44	372,7
Bugalagrande	117	0,94	556,7
Caicedonia	192	1,55	650,3
Cali	5418	43,71	221,6
Candelaria	195	1,57	228,5
Cartago	468	3,78	348,5
Dagua	231	1,86	628,1
Darien	97	0,78	612,1
El Águila	16	0,13	142,7
El Cairo	24	0,19	235,7
El Cerrito	176	1,42	301,9
El Dovio	42	0,34	510,0
Florida	241	1,94	410,0
Ginebra	116	0,94	536,4
Guacarí	127	1,02	359,0
Jamundí	535	4,32	420,5

La Cumbre	93	0,75	796,8
La Unión	111	0,90	279,8
La Victoria	63	0,51	484,8
Obando	65	0,52	426,8
Palmira	999	8,06	321,6
Pradera	165	1,33	288,2
Restrepo	132	1,06	806,6
Riofrío	83	0,67	591,6
Roldanillo	161	1,30	499,6
San Pedro	84	0,68	444,9
Sevilla	200	1,61	451,4
Toro	66	0,53	397,6
Trujillo	120	0,97	669,7
Tuluá	477	3,85	217,7
Ulloa	27	0,22	506,0
Versalles	45	0,36	649,7
Vijes	69	0,56	604,8
Yotoco	75	0,61	454,8
Yumbo	423	3,41	336,6
Zarzal	174	1,40	373,4
<b>Total</b>	<b>12396</b>	<b>100,00</b>	<b>286,1</b>

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 98,78%, seguidos de 1,05% por micos, grandes roedores, murciélagos, otros silvestres y équidos. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 3510 casos (29,0%) como exposiciones leves y 1846 casos (15,2%) como graves; de los casos notificados como graves a 117 (1,1%) no se les aplicó suero y a 256 (3,6) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 5).

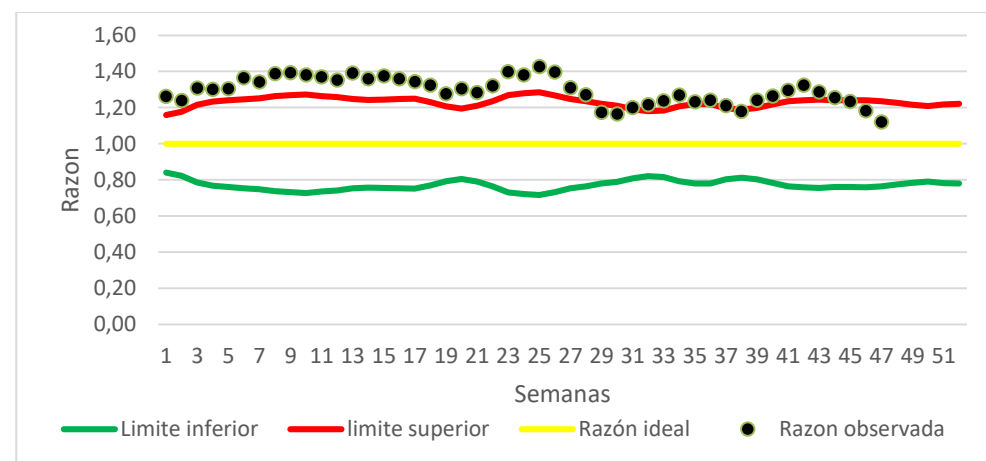
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas 1 a 48 2019.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	17	0,9	7023	66,8	118	2,3	6922	96,3
Exposición Leve	137	7,3	3373	32,1	3254	62,5	256	3,6
Exposición Grave	1729	91,8	117	1,1	1835	35,2	11	0,2
<b>Total</b>	<b>1883</b>	<b>100</b>	<b>10513</b>	<b>100</b>	<b>5207</b>	<b>100</b>	<b>7189</b>	<b>100</b>

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

En el canal endémico para AAPTR se observa que durante las semanas 1 a 28 y 32 a 45 las agresiones estuvieron por encima de lo esperado, (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico agresiones por APTR, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 47 de 2019.



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

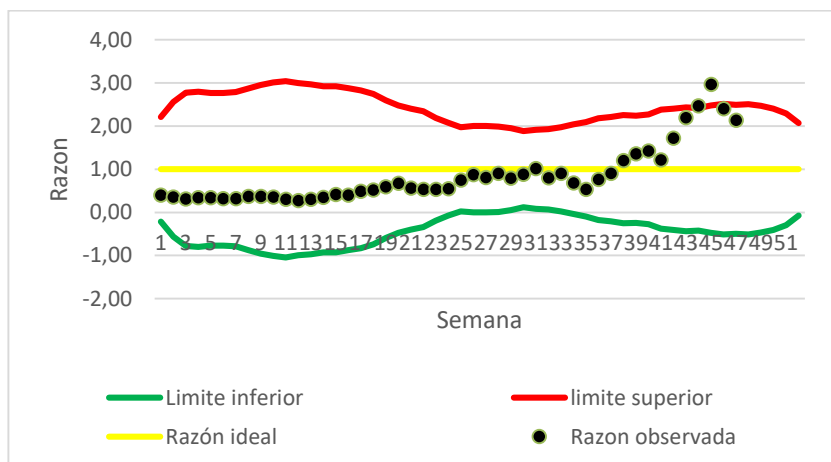


### ➤ Leptospirosis

Hasta la SE actual se han notificado 290 casos de leptospirosis. La incidencia del departamento fue de  $6,2 \times 10^5$  hab. Yotoco fue el municipio de mayor incidencia ( $175 \times 10^5$  hab), seguido por Guacarí ( $103 \times 10^5$  hab). Se ha notificado 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 47 de 2019.



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

Comparando el promedio histórico de los casos acumulados de los años 2013 a 2018, con los casos acumulados del 2019, se observa que los municipios de: Buga, Darién, Guacarí y Yotoco presentan un aumento estadísticamente significativo de casos.

### ➤ Accidente ofídico

Hasta la SE48 se notificaron 57 casos de accidentes ofídicos, procedentes de V. del C., La incidencia fue de  $10 \times 10^5$  hab; Restrepo ( $56 \times 10^5$  hab) y Trujillo ( $42 \times 10^5$  hab) fueron los municipios de mayor incidencia, (tabla 6).

Tabla 6. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 48 de 2019.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia*100.000 hts
Andalucía	1	1,8	33,6
Ansermanuevo	2	3,5	33,9
Argelia	1	1,8	32,3
Bolívar	3	5,3	31,6
Buga	1	1,8	6,4
Cali	7	12,3	19,1
Dagua	6	10,5	20,8
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	5,3	19,6
Ginebra	2	3,5	18,2
Guacarí	1	1,8	7,0
Jamundí	5	8,8	12,1
La Cumbre	2	3,5	21,9
Obando	1	1,8	26,2
Palmira	6	10,5	9,7
Restrepo	4	7,0	55,9
Trujillo	4	7,0	41,6
Tuluá	1	1,8	3,3
Vijes	1	1,8	25,6
Yumbo	2	3,5	12,8
<b>Total</b>	<b>57</b>	<b>100,0</b>	<b>10,3</b>

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

Comparando el promedio histórico de los casos acumulados de los años 2013 a 2018, con el promedio acumulado del 2019, se observa que Andalucía ha tenido un aumento estadísticamente significativo de casos de accidentes ofídicos.

Del total de casos notificados, 26 el (45,6%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 17 casos, de los cuales 3 recibieron tratamiento, seguido de 8 casos moderados, de los cuales 4 recibieron suero antiofídico y por último 1 caso grave que recibió tratamiento.

### 3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

#### ➤ Chikunguña

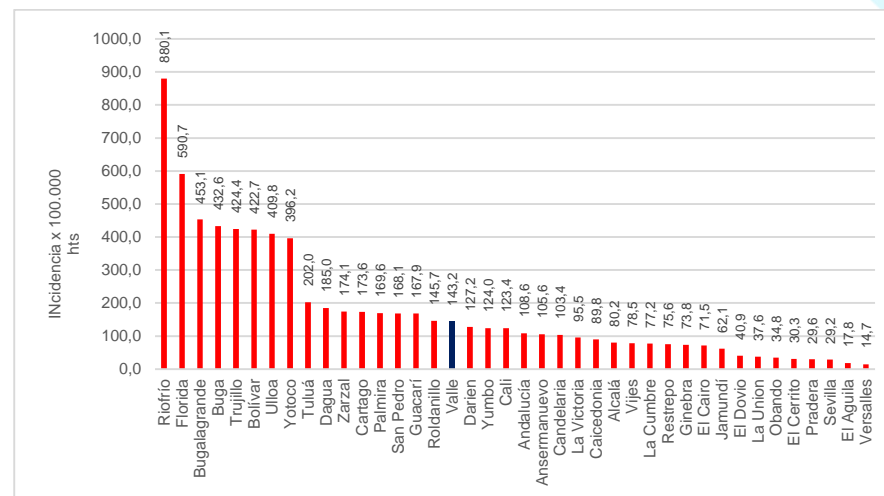
Hasta la SE48 se han notificado 42 casos; el 64,3% de ellos procedían de Cali. La notificación ha estado bajo lo esperado en lo que va del año.

#### ➤ Dengue

Se han notificado 5.520 casos hasta la SE48. Entre los casos notificados, 2737 (49,6 %) son casos sin signos de alarma; 2506 casos (49,4%) con signos de alarma; se notificaron 49 casos de dengue grave y 7 muertes probables.

Cali es el municipio con más casos 2803 (55,1%). La incidencia departamental de dengue es de 143 casos por 100.000 habitantes; las mayores incidencias las tuvieron Riofrio, Florida y Bugalagrande (Gráfica 3).

Gráfica 3. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-48, 2019.

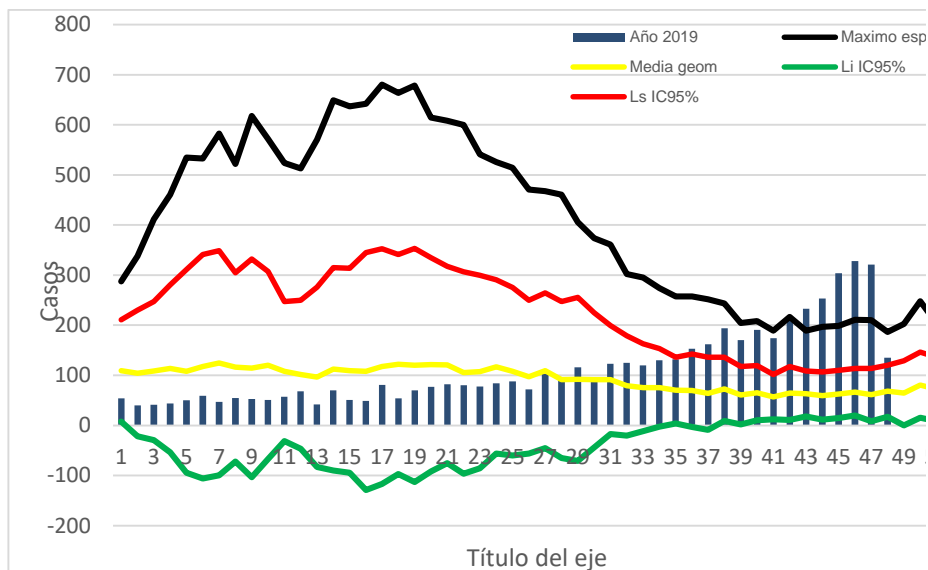


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Los casos de dengue de este año se ubican en zona de brote del canal endémico, según la notificación histórica 2012-2018.

El resultado del análisis de los casos acumulados de dengue en el periodo XII del año 2019 (semanas 45, 46 y 47), comparando con el promedio histórico de casos de los años 2013 a 2018, durante el mismo periodo, muestra que los Mpios. de Buga, Bugalagrande, Caicedonia, Cali, Cartago, Guacarí, La Victoria, Riofrio, Roldanillo, San Pedro, Palmira, Trujillo, Tuluá, Ulloa, Yotoco, Yumbo, Zarzal han presentado un aumento estadísticamente significativo de casos de dengue.

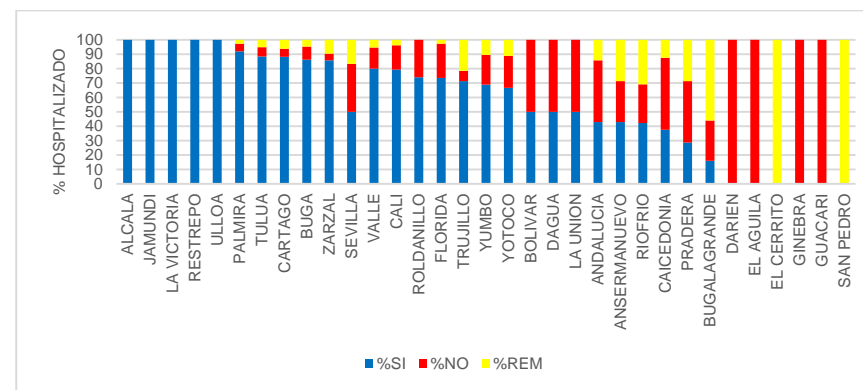
Gráfica 4. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-47, 2019.



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

Los municipios con casos de DCSA con más hospitalizados fueron Alcalá, Jamundí, La Victoria, Restrepo y Ulloa. El Cerrito y San Pedro remitieron el 100%; el porcentaje global de remisiones del Dpto. fue de 80,00% (gráfica 5). Se ha hospitalizado al 100,0% de los casos de dengue grave.

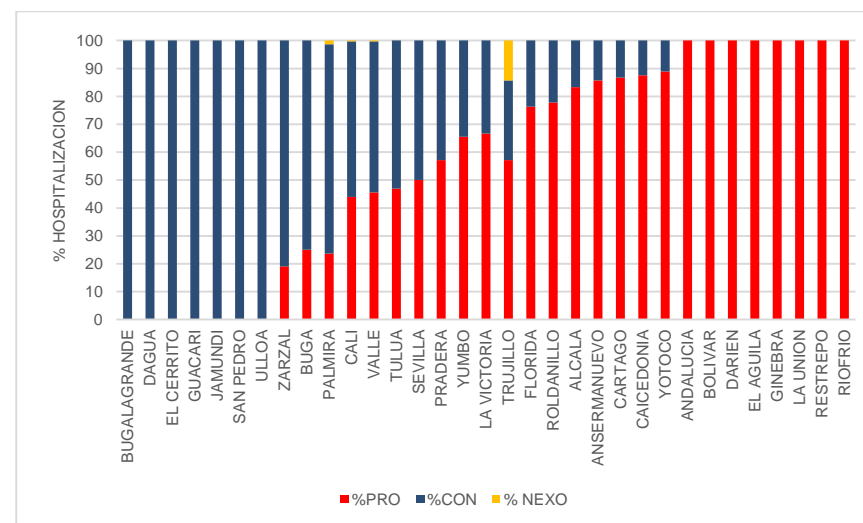
Gráfico 5. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-48 de 2019



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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA fue de 54,1%; los municipios de Andalucía, Bolívar, Darién, El Águila, Ginebra, La Unión, Restrepo, Riofrío, no tienen casos confirmados (Gráfica 6), El 73 % de los casos de dengue grave están notificados como confirmados.

Gráfico 6. Confirmación de casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 1-48 de 2019.



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



Hasta semana 48 se han notificado nueve casos probables de muerte por dengue, se descartaron 3 casos de Cali, La Cumbre y Yumbo, quedan 6 procedentes en estudio de Cali, Palmira y Buga.

## ➤ Malaria

Hasta SE48, hubo 54 casos oriundos del V. del C. (50% *P. vivax* y 44.4% *P. falciparum*), el restante 5,6 % correspondió a tres casos de infección mixta; del total notificados 8 fueron complicados. Por procedencia, los municipios de Tuluá, Sevilla y Cali han notificado el 66,0% de los casos del Dpto. (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 48 2019.

Nombre municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Andalucia	1	0	0	0	1	1,85
Cali	12	10	0	2	24	44,44
Candelaria	0	2	0	0	2	3,70
Cartago	0	1	0	0	1	1,85
Dagua	1	2	0	0	3	5,56
El Cerrito	0	1	0	0	1	1,85
Florida	0	1	0	0	1	1,85
Guacari	0	1	0	0	1	1,85
Palmira	1	2	0	1	4	7,41
Pradera	2	0	0	0	2	3,70
Sevilla	8	0	0	0	8	14,81
Trujillo	0	1	0	0	1	1,85
Tuluá	2	3	0	0	5	9,26
<b>Total</b>	<b>27</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>54</b>	<b>100,00</b>

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,10 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Sevilla presenta el IPA municipal más alto con 0,82 (Tabla 8).

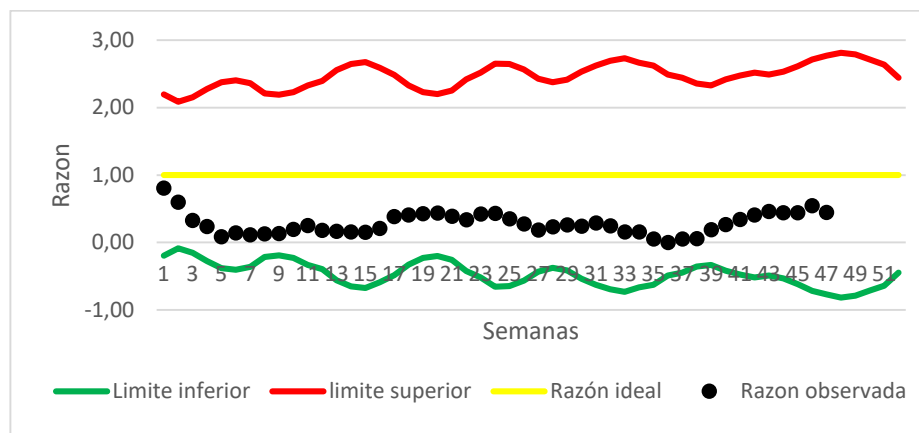
Tabla 8. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 48 2019.

Nombre municipios	IPA	IFA	IVA
Andalucia	0,34	0,00	0,34
Cali	0,66	0,27	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	0,06	0,03	0,02
Pradera	0,28	0,00	0,28
Sevilla	0,82	0,00	0,82
Trujillo	0,10	0,10	0,00
Tuluá	0,17	0,10	0,07
<b>Total</b>	<b>0,10</b>	<b>0,04</b>	<b>0,05</b>

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

Los casos de malaria están dentro de lo esperado en el canal endémico (SSEE 1 a 47). Gráfica 7.

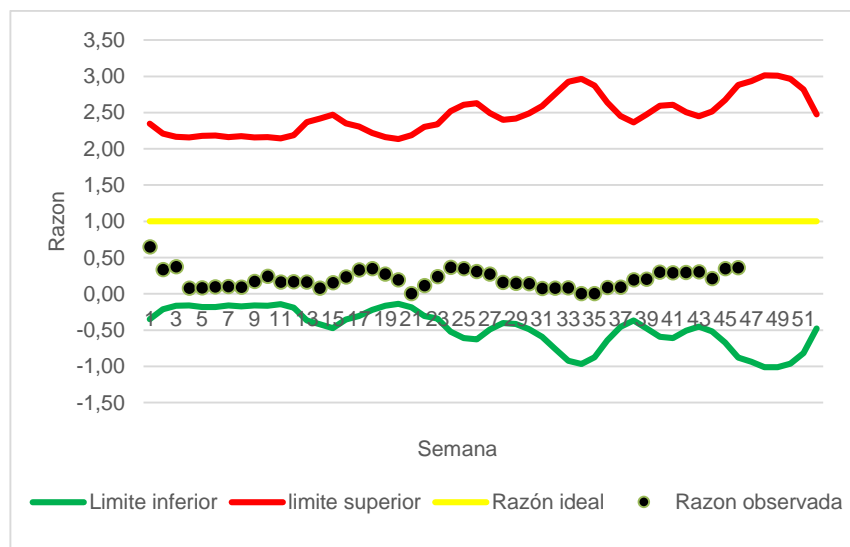
Gráfica 7. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 47 2019



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

El *P. vivax* se ha ubicado dentro de lo esperado en canal endémico para en las semanas 1 a 47 (Gráfica 8).

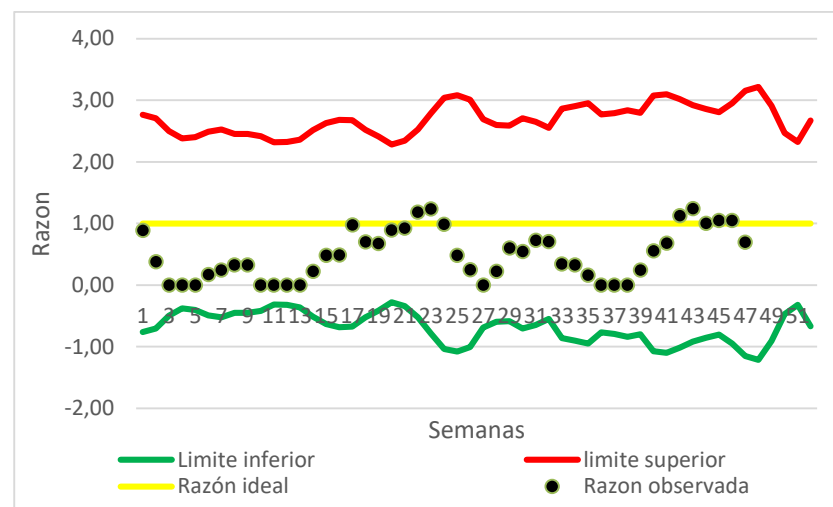
Gráfica 8. Canal endémico de malaria por *P. vivax*, V. del C., SE 1 a 47.



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

El *P. falciparum* se ubicó dentro de lo esperado en el canal endémico (Gráfica 9).

Gráfica 9. Canal endémico de malaria por *P. falciparum* V. del C., SE 1 a 47, 2019.



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

### ➤ Leishmaniasis

Hasta la SE actual se han notificado 32, todos de leishmaniasis cutánea.

Por procedencia, los municipios de El Cairo, El Dovio, Dagua y Cali, notificaron el 70,0% de los casos del departamento. La incidencia está en  $5,8 \times 10^5$  hab. Las incidencias de los municipios de El Cairo ( $94 \times 10^5$  hab) y El Dovio ( $215 \times 10^5$  hab) fueron las mayores en el Dpto. (tabla 9).

Tabla 9. Casos e Incidencia de leishmaniasis en el Valle del Cauca, semana 1 a 48, 2019.

Municipio procedencia	L. cutánea	L. mucosa	Total	%	**Incidencia* 100.000
Ansermanuevo	2	0	2	6,3	33,9
Bolívar	1	0	1	3,1	10,5
Cali	4	0	4	12,5	10,9

Cartago	1	0	1	3,1	53,0
Dagua	3	0	3	9,4	10,4
El Águila	1	0	1	3,1	11,8
El Cairo	7	0	7	21,9	93,8
El Dovio	7	0	7	21,9	215,4
Florida	1	0	1	3,1	6,5
Jamundí	1	0	1	3,1	2,4
San Pedro	1	0	1	3,1	8,8
Sevilla	1	0	1	3,1	10,2
Versalles	1	0	1	3,1	24,5
Yotoco	1	0	1	3,1	12,5
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>32</b>	<b>100,0</b>	<b>5,8</b>

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

Las personas que laboran como agricultores, con 37,5% y estudiantes, con 15,6%, fueron los más afectados. (tabla 10).

Tabla 10. Distribución casos de leishmaniosis por ocupación. V. del C. SE 1 a 48 2019.

Ocupaciones	Casos	%
Agricultor	12	37,5
Estudiante	5	15,6
Otro	7	21,9
No aplica	4	12,5
Policía	1	3,1
Menor de edad	1	3,1
Hogar	2	6,3
<b>Total</b>	<b>32</b>	<b>100,0</b>

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

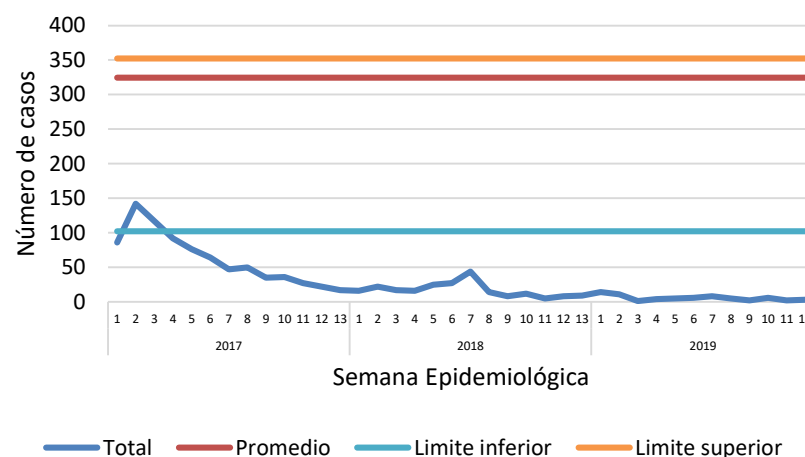
### ➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

No se han notificado casos en esta semana.

### ➤ Zika

Hasta la SE actual se han notificado 104 casos, de los que 67 son oriundos del V. del C. 91% de los casos se han confirmado por clínica y de éstos, 84% (57 casos) proceden del Municipio de Cali.

Gráfica 10. Comportamiento de enfermedad por Zika virus, V. del C.; SE 48 2019.



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

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

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

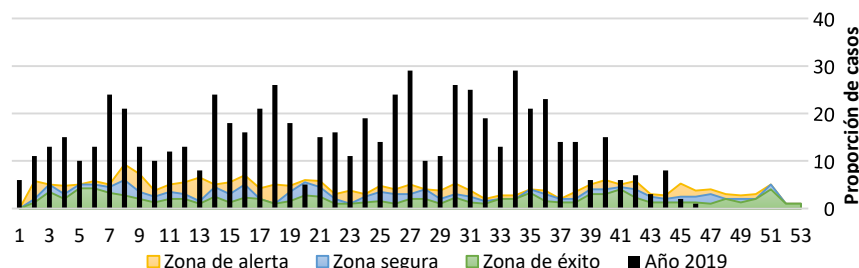
Para la semana 48, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificaron 6 casos sospechosos, procedentes de los Municipios de Cali, Candelaria, Jamundí y Tuluá.

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

##### ➤ Hepatitis A.

No se notificaron casos en esta SE; el acumulado se conserva en 678 casos, todos oriundos del V. del C. (incidencia de  $15,26 \times 10^5$  hab, porcentaje de hospitalización de 43%). No se han presentado casos en población gestante, se han descartado dos casos en población carcelaria y hay seis casos notificados en menores de 5 años. El canal endémico muestra que la hepatitis A, en la mayoría de las semanas, estuvo en zona de brote. Cali aporta 92.3% de la notificación. Este evento presenta alta notificación tardía, por lo que, para observar el comportamiento real de la semana actual, se debe esperar al ajuste de la siguiente semana (ver gráfica).

Gráfica 11. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-48, 2019.



Fuente: SIVIGILA Valle, Colombia, 2019.

##### ➤ Fiebre Tifoidea

Hasta la SE 48 han sido notificados 26 casos procedentes del Valle del Cauca (sin incluir el distrito de Buenaventura).

- ✓ 7 confirmados por el 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).
- ✓ 4 casos Probables (Cali: 4) pendientes de investigación de campo para confirmar procedencia; de estos se observa que en 3 casos no se realizó laboratorios confirmatorios en LDSP.

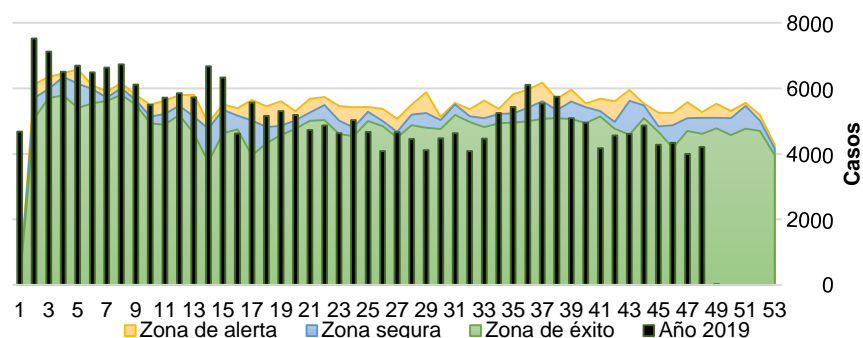
De los 26 casos notificados, 10 cuentan con resultado del LDSP (confirmados: 7, descartados: 3). Es decir, hay 15 casos identificados por SIVIGILA que no cuentan con resultado. Probables: se observa en la correlación LDSP- SIVIGILA 3 casos con resultado positivo por laboratorio que aún no han sido notificados (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 (EDA)

Hasta la SE 48 se notificaron en el SIVIGILA 252.227 casos de EDA en todos los grupos de edad (incidencia:  $57,72 \times 10^5$  hab). Los municipios con las mayores incidencias son Florida ( $99,8 \times 10^5$  hab), Andalucía ( $96,99 \times 10^5$  hab) y Riofrío ( $89,37 \times 10^5$  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 está en zona de éxito (ver gráfica).

Gráfica 12. Canal endémico de Enfermedad diarreica aguda, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-48, 2019.



Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019.

### ➤ Cólera

No se han notificado casos sospechosos ni confirmados hasta semana epidemiológica 48, de 2019. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

### ➤ Brotes y alertas departamentales.

A continuación se relacionan los brotes que cumplen con criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o aquellos establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (anexo 2) relacionados con EDA y/o ETA notificados a semana epidemiológica 48, de 2019 (ver tabla).

Tabla 11. Brotes de ETA de notificación inmediata, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-48, 2019

	Municipio	Sem	Eve nto	Lugar	# enfer mos	# expues tos	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	Jamundi	2	EDA	Centro carcelario	81	1161	7,6%	Cerrado
5	Cali	3	ETA	Restaurante	4	5	80%	Cerrado
6	Cali	3	ETA	Restaurante	11	12	112%	Cerrado
7	Cali	3	ETA	Restaurante	5	7	71%	Cerrado
8	Bugalagra nde	3	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
9	Cali	3	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
10	Cali	3	ETA	Restaurante	3	4	75%	Cerrado
11	Cali	3	HEP A	I Educativa	3	3	100%	Cerrado
12	Cali	3	HEP A	I Educativa	2	25	8%	Cerrado
13	Candelari a	3	HEP A	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado
14	Cali	5	ETA	Centro carcelario	4	4	100%	Cerrado
15	Jamundi	6	EDA	Centro carcelario	93	650	14.3%	Abierto
16	Cali	6	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
17	Cali	7	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
18	Darién	8	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
19	Cali	8	ETA	Hogar	10	10	100%	Cerrado
20	Tuluá	8	ETA	Centro carcelario	3	1411	0.21%	Cerrado
21	Tuluá	8	ETA	Centro carcelario	12	1411	0.85%	Cerrado
22	Cali	8	ETA	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado
23	Tuluá	9	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
24	Tuluá	9	ETA	Ventas ambulantes	5	5	100%	Cerrado
25	Cali	9	ETA	Restaurante	2	3	66,6%	Cerrado
26	Cali	9	ETA	Fiesta Hogar Alta	6	8	75%	Cerrado
27	Cali	9	ETA	comercializa ción	7	7	100%	Cerrado
28	Cali	9	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
29	Tuluá	10	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
30	San Pedro	11	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
31	Sevilla	12	ETA	Comunidad indígena	25	25	100%	Cerrado
32	Jamundi	13	ETA	Centro carcelario	25	970	100%	Cerrado
33	Cali	13	ETA	I Educativa	2	3	66%	Cerrado
34	Tuluá	14	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
35	Tuluá	15	ETA	Centro penitenciario	220	1468	14,98%	Cerrado
36	Cali	15	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
37	Cali	16	ETA	Restaurante	3	6	50%	Cerrado



38	Cali	16	ETA	Restaurante	5	6	83,3%	Cerrado
39	Cali	16	ETA	Hotel	3	3	100%	Cerrado
40	Cali	16	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
41	Palmira	16	ETA	Centro penitenciario	33	77	48,8%	Cerrado
42	Cali	16	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
43	Cali	16	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
44	Cali	16	ETA	Restaurante	3	3	100%	Cerrado
45	Cali	17	ETA	Club	7	10	100%	Cerrado
46	Cali	17	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
47	Cali	19	HEP A	I Educativa	6	181	3,3%	Cerrado
48	Cali	19	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
49	Andalucía	21	ETA	Club	18	90	20%	Cerrado
50	Cali	21	ETA	I Educativa	50	230	48,73%	Cerrado
51	Versalles	23	ETA	Otros	6	13	46%	Cerrado
52	Cali	20	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
53	Cali	20	ETA	Otros	2	2	100%	Cerrado
54	Cali	22	ETA	Restaurante	2	4	50%	Cerrado
55	Cali	22	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
56	Cali	22	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
57	Cali	24	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
58	Cali	24	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
59	Cali	24	ETA	Restaurante	17	60	28%	Cerrado
60	Cali	25	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
61	Cali	26	ETA	Restaurante	4	8	50%	Cerrado
62	Jamundí	28	ETA	Centro penitenciario	69	150	46%	Cerrado
63	Cali	29	ETA	Otro	3	3	100%	Cerrado
64	Cali	31	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
65	Cali	31	ETA	Restaurante	2	2	100%	Cerrado
66	Sevilla	33	ETA	Restaurante	8	12	66,6%	Cerrado
67	Sevilla	34	ETA	Restaurante	4	7	57,14%	Cerrado
68	Palmira	34	ETA	Restaurante	10	10	100%	Cerrado
69	Cali	35	ETA	Restaurante	4	4	100%	Cerrado
70	Cartago	35	ETA	Otro: Policía	13	32	48,62%	Cerrado
71	Cali	35	ETA	Otro: Club	10	180	5,55%	Cerrado
72	Tuluá	35	ETA	Otro: Policía	14	650	2,2%	Cerrado
73	Cali	37	ETA	Otro: Club	325	409	79,4%	Cerrado
74	Sevilla	37	ETA	Otro: Hospital	6	25	24%	Cerrado
75	Cali	39	ETA	I Educativa	15	15	SD	Cerrado
76	Florida	40	ETA	Comunidad Indígena	11	30	36,6%	Cerrado
77	Cali	44	ETA	Casino	62	444	13,96%	Cerrado
78	Florida	48	ETA	Restaurante	3	3	100%	Abierto

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2019

De la totalidad de brotes ingresados (125), 78 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA: 72, Hepatitis A: 4, EDA: 2) y 47 brotes ocurren en entorno familiar sin criterio de notificación inmediato.

Se observa que hasta semana epidemiológica 48, 8 brotes (Cali: 7, Palmira: 1) se encuentran pendiente de informe final, de los cuales en el 100% se ha vencido el plazo de entrega, sin embargo, se confirmó el cierre de casos. Pendiente la notificación colectiva de 3 brotes (Jamundí: 1, Obando: 1, Cali: 1)

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

En lo que va del año se han notificado tres fallecimientos por EDA. Uno de etnia indígena residente en el Municipio de El Dovio, los otros dos casos son del Municipio de Cali. Todos fueron analizados y confirmados para EDA. En la semana 48 no se notificaron casos.

## 5. INMUNOPREVENIBLES

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

No fueron notificados casos de PFA. El acumulado es de 13 casos (probables), oriundos del V. del C. Hay un aumento de 28,4% en la notificación respecto al año anterior, cuando se notificaron ocho casos (probables). El V. del C. cumple con la meta de notificación anual establecida de  $1 \times 10^5$  menores de 15 años para el año 2019.

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

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

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

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



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

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

No se notificaron casos sospechosos de sarampión. Se han notificado en total 32 casos procedentes del V. del C. durante 2019. La notificación en este año ha descendido en 57,8% con respecto al año anterior (se notificaron 76 casos sospechosos). No se cumple con la meta de notificación anual establecida en  $2 \times 10^5$  hab.

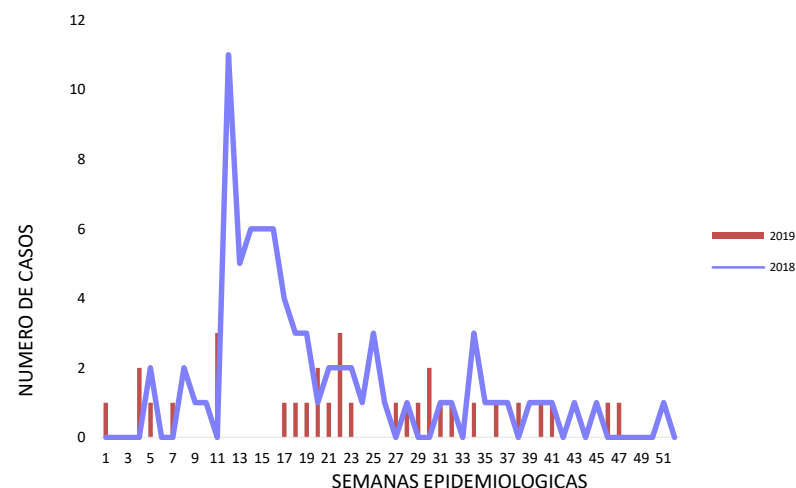
Tabla 13. Casos sospechosos de sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2019

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	Colpatria	Descartado
	68 años	M	Emssanar	Descartado
	2 años	M	SURA	Descartado
	1 año	M	SURA	Descartado
	2 años	M	SURA	Descartado
	1 año	M	SURA	Descartado
Buga	2 años	M	Emssanar	Descartado
	2 años	H	Nueva EPS	Descartado
	7 años	H	SURA	Descartado
Cartago	1 año	H	SOS	Descartado
Florida	4 años	M	Nueva EPS	Descartado
Jamundí	51 años	M	Coomeva	Descartado
Palmira	11 años	M	SOS	Descartado
Pradera	1 año	H	SOS	Descartado
Tuluá	3 años	H	Emssanar	Descartado
	21 años	M	Emssanar	Descartado
	6 años	H	Coomeva	Descartado
	13 años	M	Coomeva	Descartado
	10 meses	M	Emssanar	Sospechoso
Yumbo	26 años	M	Emssanar	Sospechoso
	10 meses	H	SURA	Descartado
	1 año	H	PPNA	Pendiente UA – BAI

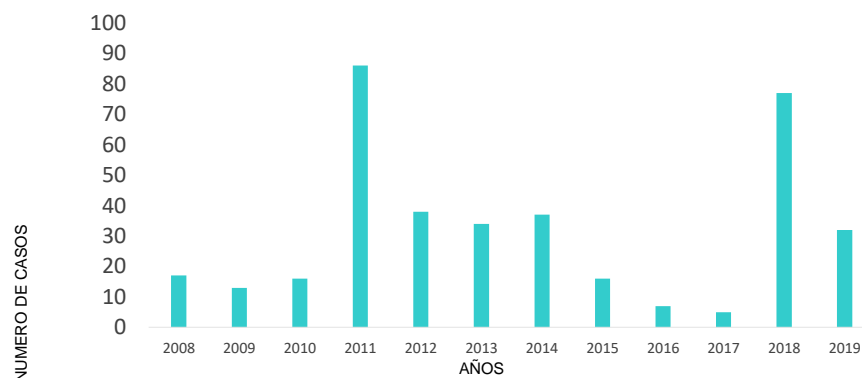
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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.

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**

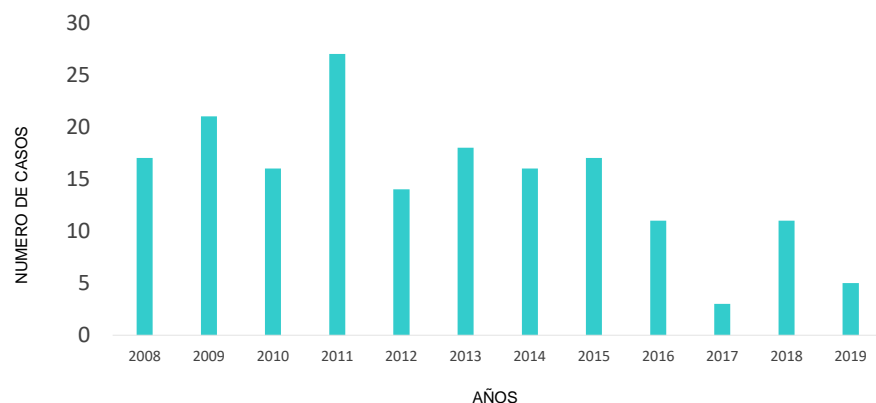
No se notificaron casos sospechosos de rubeola. El acumulado está en cinco casos; en el mismo período de 2018 se notificaron 11 casos sospechosos (decremento de la notificación: 54,5 %).

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

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



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

➤ **Síndrome de rubeola congénita (SRC) – Evento en eliminación**

No se notificaron casos sospechosos de SRC. En lo que va del año se han notificado cuatro casos sospechosos. En el año anterior se

habían notificado tres (Incremento: 25%). Se cumple con la meta de notificación anual establecida de  $1 \times 10^4$  nv.

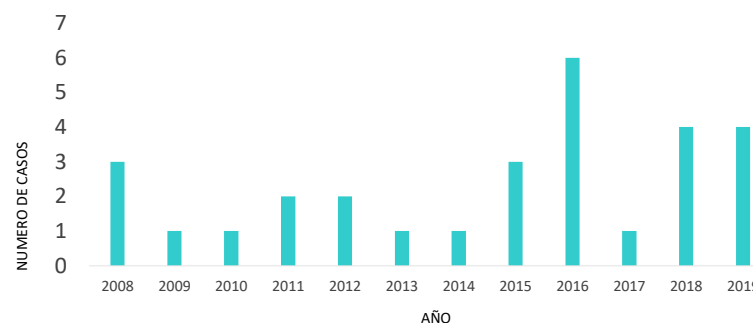
Tabla 15. Casos sospechosos de rubeola, procedencia Valle del cauca, 2019

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	5 meses	H	Comfenalco	Pendiente unidad de análisis
Jamundí	6 meses	M	Medimás	Descartado
Jamundí	11 meses	H	Asmetsalud	Descartado
Yumbo	10 meses	M	Asmetsalud	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. Notificación de SRC, procedencia V. del C. 2008 - 2019:



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

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

No se notificaron casos probables de difteria. En lo que va del año se han notificado tres casos (descartados por laboratorio). La notificación aumentó, respecto de la del año anterior (dos casos notificados) en 33,3%.

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

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

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

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

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



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

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

No se notificaron casos. En lo corrido del 2019 se han notificado en 55 casos (43 de ellos cumplen criterios de ESAVI grave). Tabla 17.

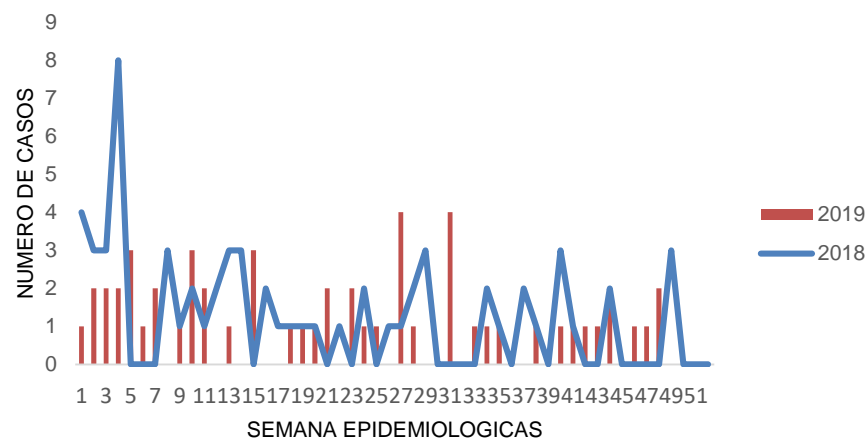
Tabla 17. Casos definidos como ESAVI GRAVE, V. del C. SE 48

Municipio	Relacionado con la vacuna	Relacionado con el Programa	Descartado	Pendiente por clasificación	Total
Cali	3	3	6	16	28
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	2	1	4
Riofrío	0	0	0	2	2
Tuluá	0	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>28</b>	<b>43</b>

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

La notificación disminuyó 9,8% respecto al año anterior.

Gráfica 19. Notificación de ESAVI GRAVE, V. del C., 2018 - 2019:



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



➤ **Tétanos neonatal (TN) – Evento en eliminación**

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

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

En lo que va de 2019 solo se ha notificado un caso de TA, del municipio de Candelaria, confirmado por clínica. Se realizó investigación de campo; condición final del paciente: vivo.

➤ **Meningitis bacteriana aguda (MBA) - Evento en control nacional**

Se notificó un caso de morbilidad por meningitis bacteriana. En lo que va del año se han notificado 154 casos, procedentes de 16 municipios del V. del C. En el mismo período de 2018 se notificaron 113 (incremento: 26,7%)

Tabla 18. Casos notificados por meningitis en el Valle del Cauca 2019

Municipios	Casos notificados	H. influenza	Neisseria Menig	S. pneumoniae	Otros agentes	Pendientes identificación germen
Cali	110	3	8	21	26	55
Cartago	1	-	-	-	1	-
Caicedonia	1	-	-	-	-	1
Dagua	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	154	4	9	29	37	75

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

**Mortalidad por meningitis:**

Se han notificado 30 casos de mortalidad, que se relacionan en la tabla 19.

Tabla 19. Casos notificados fallecidos por meningitis en el Valle del Cauca 2019

Municipios	Casos fallecidos	H. influenza	Neisseria Menig	S. 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 (TF) - Evento en control nacional**

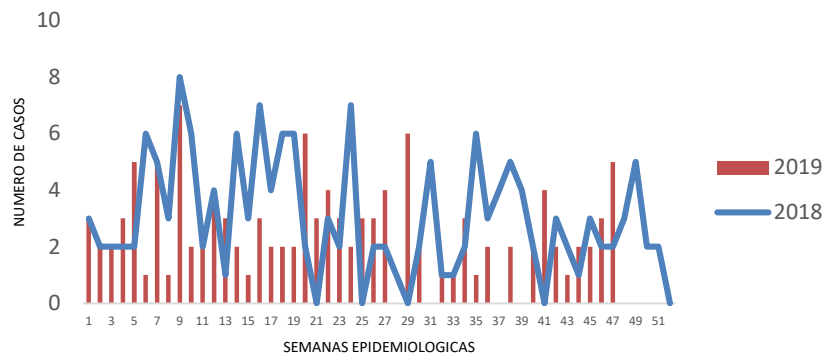
Se notificaron siete casos probables de tos ferina. El acumulado está en 119 casos.

Tabla 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	89	4	-	70	9	6
Candela	3	-	-	3	-	-
Florida	1	-	-	1	-	-
Ginebra	1	-	-	1	-	-
Guacarí	3	-	-	3	-	-
Jamundí	3	-	-	3	-	-
Palmira	5	1	-	3	1	-
Sevilla	1	-	-	1	-	-
Vijes	2	-	-	-	2	-
Yumbo	4	1	-	2	-	1
Zarzal	1	-	-	-	-	-
Total	119	6	1	91	13	8

En el mismo período de 2018 se habían notificado 145 casos probables (disminución de 18%).

Gráfica 20. Notificación de tos ferina, Valle del Cauca, 2018 – 2019.

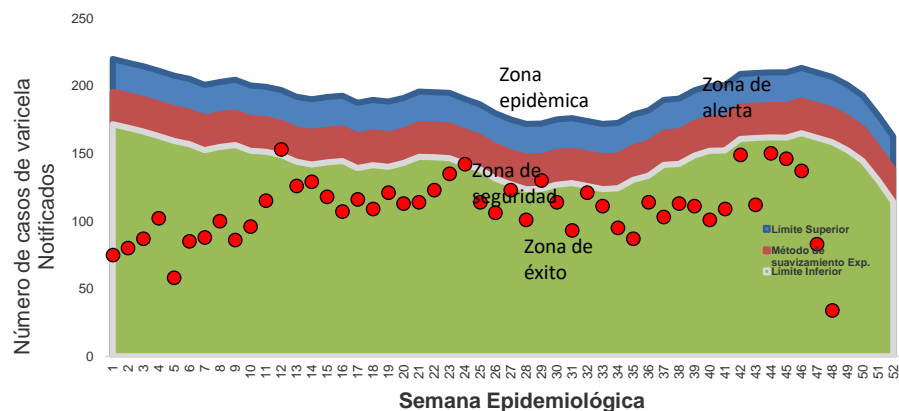


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

#### ➤ Varicela- Evento en control nacional

La notificación de varicela se ubicó en zona segura en el canal endémico. La reducción es de 58,5% comparada con el año 2018.

Gráfica 21. Canal endémico varicela, Valle del Cauca, semana 48 de 2019.



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

Tabla 21. Centros Penitenciarios, Fuerza Militares y Policía

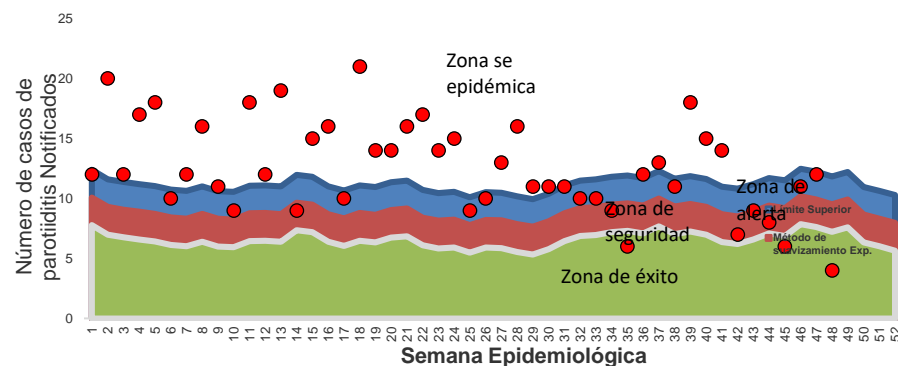
Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Tasa de ataque	Estado	Informes
1	Cárcel Villahermosa	Cali	99	5994	1,6	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Buga	2	1280	0,08	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Palmira	39	2110	0,01	Abierto	24 h-72h
1	Cárcel de Florida	Florida	2	40	0,05	Cerrado	24 h-final
1	Clínica Colombia	Cali	4	71	0,05	Cerrado	24 h-72 h
1	Hospital Psiquiátrico	Cali	3	224	0,01	Cerrado	24 h-final
1	HUV	Cali	1	51	0,01	Cerrado	Informe final
1	Cárcel de Jamundí	Jamundí	2	4281	0,04	Abierto	24 h
1	Cárcel INPEC	Palmira	2	2110	0,0	Abierto	No informe

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

#### ➤ Parotiditis Evento en control nacional

El número de casos notificados en la SE actual se ubicó en la zona de éxito del canal endémico, según la notificación histórica. Comparada con la del año 2018 hay una reducción de los casos individuales de 42,8%. (Ver gráfica 22)

Gráfica 22. Canal endémico parotiditis, Valle del Cauca, semana 48 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

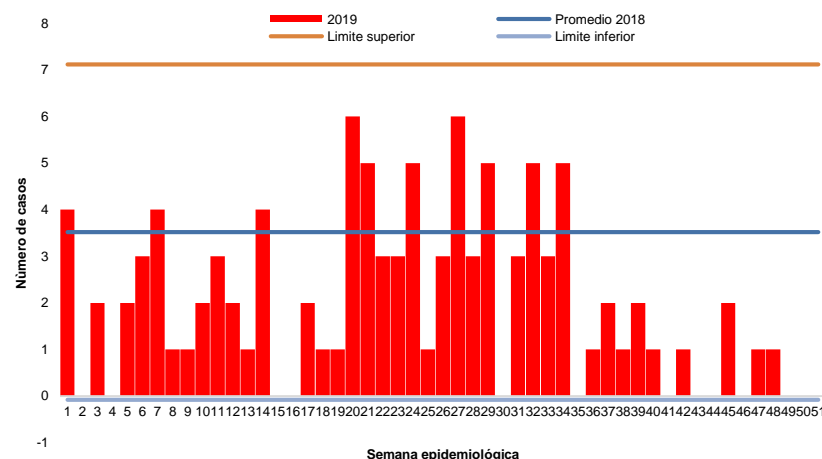
Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Informes
1	Batallón Palacé	Buga	1	150	Cumplió 42 días sin casos próximo a cierre	Envío informe 24h
1	Cárcel de Villahermosa	Cali	1	5994	Caso cerrado Arresto domiciliario	Envío de documento de evidencia.
1	EMAVI	Cali	1		Caso cerrado	Envío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

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

### ➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAG)

Hasta la SE actual se han notificado al SIVIGILA 266 casos de IRAG inusitada, 38,3% de ellos (102) cumplen con la definición de caso. No se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos notificados. La notificación está por debajo del promedio de la notificación del 2018 y durante las SE 45 a 48 la notificación estuvo dentro de lo esperado.

Gráfica 23. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-48, 2019.

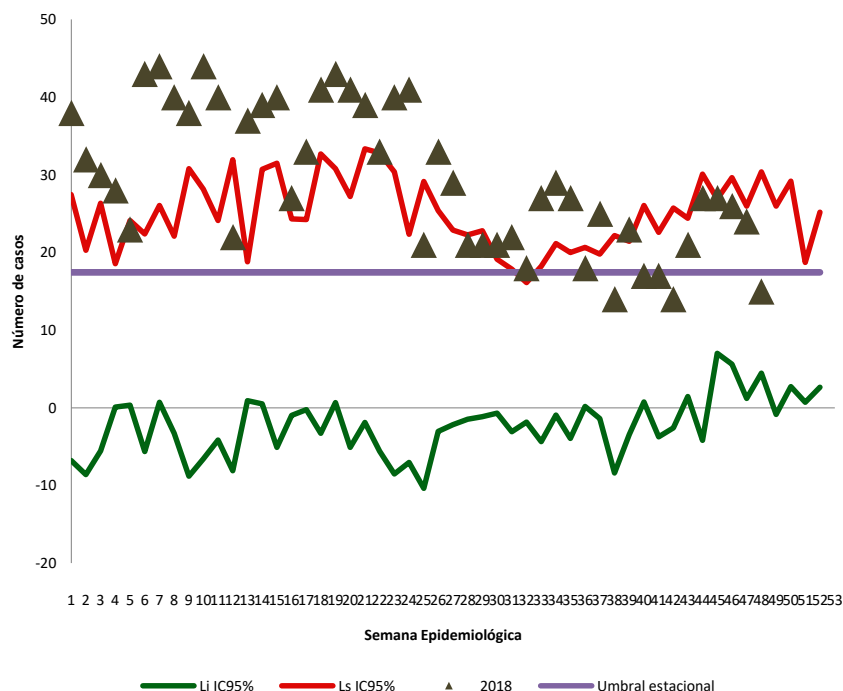


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

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

Se notificaron 15 casos, para un acumulado de 1413. Entre los casos de SE anteriores hay 997 (70,5%) de IRAG y 416 (29,5%) de ESI. La notificación tiende a estar por encima del umbral estacional, debido a que se ingresan al SIVIGILA el total de casos que cumplen con los criterios de inclusión, superando la meta mínima semanal.

Gráfica 24. Notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca. SE 48-2019

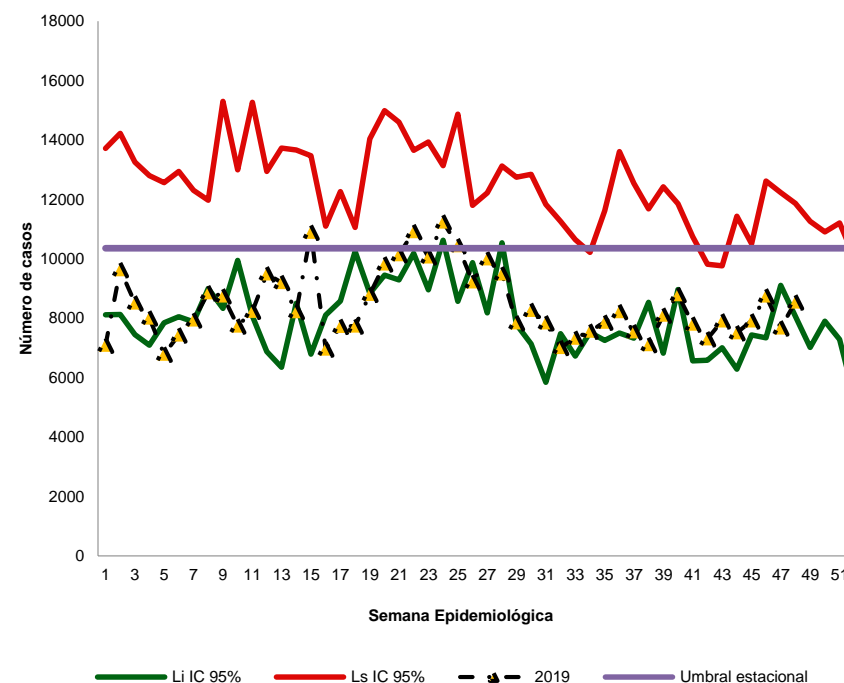


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

#### ➤ Vigilancia de la morbilidad por IRA.

Entre las 9'403.623 consultas externas y urgencias por todas las causas están 406.352 consultas externas y urgencias por IRA (4,3%). La notificación de casos está bajo el umbral estacional.

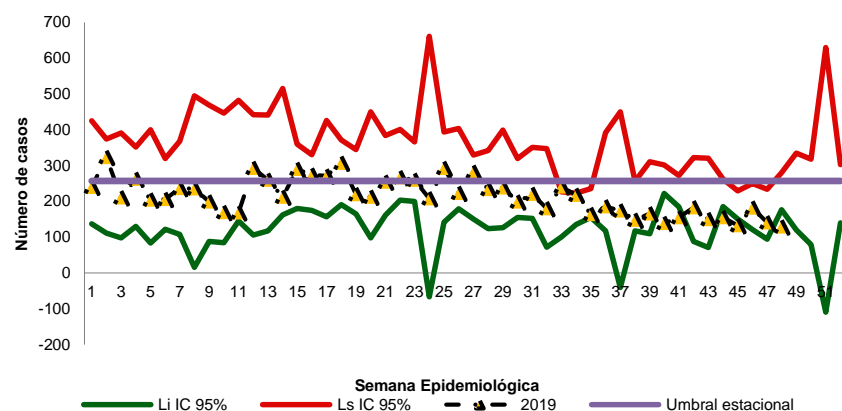
Gráfica 25. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda SE 48 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

Entre las 168.987 hospitalizaciones por todas las causas hasta la actual SE hay 9.873 hospitalizaciones por IRAG (5,8%); también se han notificado 438 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 10152 hospitalizaciones por todas las causas, para una proporción de 4,3%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaron el límite superior histórico y la notificación está bajo el umbral estacional.

Gráfica 26. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 48 de 2019 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2014-2018



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

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

No se notificaron casos. Hasta la SE actual se han notificado 26 casos de mortalidad por IRA. Se han realizado todas las unidades de análisis, lo que ha permitido confirmar 23 y descartar tres.

Tabla 23. 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
Guacarí		1		1

Obando	1			1
Palmira	1			1
Total	23	3	0	26

Fuente: SIVIGILA Departamental

## 6. INFECCIONES ASOCIADAS CON LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS)

### ➤ Infecciones asociadas a dispositivos (IAD)

Se notificaron 21 casos de IAD en la SE actual, para un acumulado de 525 casos. 92.5 % de los casos ocurrieron en las UCI de Cali.

Tabla 24. Número de casos notificados de 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	486	25	23
Buga	16	3	2
Tuluá	17	2	2
Palmira	5	3	1
Cartago	1	2	1
Total	525	35	29

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

La mayoría de las infecciones notificadas fueron ITS-AC, seguidas de ISTU-AC y las NAV. El servicio con mayor porcentaje de casos reportados de infecciones fue UCI Adulto. Esto se puede atribuir a que es el servicio con más camas en el Dpto. Ver tabla 25.

Tabla 25. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 48 de 2019

	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
UCI Adulto	94 (73.4%)	147(88 %)	145(63 %)	386
UCI Pediátrica	12 (9.4 %)	20(12 %)	33(14.3%)	65
UCI Neonatal	22 (17.2%)		52(22.6%)	74
Total	128(100 %)	167(100%)	230(100%)	525

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



➤ **Endometritis puerperal (EP)**

No se notificaron casos de EP; el acumulado es de 78 casos, de los que 64,1% es derivada de parto vaginal y 35,9 % de parto por cesárea. El Mpio. que más notificó fue Cali (70.5% de los casos).

Tabla 26. Municipios que han notificado endometritis puerperal, V. del C. 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	15	2634	0,56
La Unión	1	260	0.38
Trujillo	1	160	0.62
Buga	2	1446	0.13
<b>Total</b>	<b>78</b>	<b>33.814</b>	<b>0,23</b>

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

➤ **Brotes y alertas departamentales.**

Hasta esta SE se han notificado 18 brotes intrahospitalarios.

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	<i>Norovirus</i>	Pediatría	2	Cerrado
20/02/2019	Cali	<i>Clostridium difficile</i>	Hematoncológica	4	Cerrado
13/02/2019	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	UCI adulto	4	Cerrado
13/02/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	Hospitalización	1	Cerrado
06/03/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	Hospitalización	2	Cerrado
06/03/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI	1	Cerrado
4/05/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI	1	Cerrado
9/04/2019	Cali	<i>Acinetobacter baumannii</i>	UCI P	1	Cerrado

productor de  
carbapenemasa  
NDM,

5/06/2019	Palmira	<i>Estreptococcus faecium</i>	Hospitalización	1	Cerrado
13/06/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	UCI Neonatal	1	Cerrado
30/07/2019	Cali	<i>Clostridium difficile</i>	Hematoncológica	4	Cerrado
01/08/2019	Cali	<i>Cándida auris</i>	Hospitalización	1	Cerrado
01/10/2019	Cali	<i>Enterococcus faecium</i>	UCI Adulto	2	Abierto
01/10/2019	Cali	<i>resistente a vancomicina</i>	UCI Pediátrica	1	Abierto
8/11/2019	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	Hematoncología	5	Abierto
18/11/2019	Cali	<i>probablemente NDM.</i>	Hematoncología	6	Abierto
6/12/2019	Cali	<i>Pseudomona aeruginosa</i>	Unidad Neonatal	3	Abierto
21/11/2019	Palmira	<i>Pseudomona aeruginosa</i>	UCI Neonatal	2	Abierto
		<i>A. Baumanii</i>			
		<i>Salmonella</i>			

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

➤ **Infecciones de Sitio Quirúrgico (ISQ)**

Hasta la SE actual se han notificado 314 infecciones (se descartaron ocho); tres corresponden a heridas contaminadas y por tanto no cumplen la definición de caso.

De los 303 casos notificados en 2019, el 78% (238 casos) las notificaron instituciones del municipio de Cali, 11% (33 casos) de Palmira, 6% (18 casos) de Tuluá, 3% (8 casos) de Buga, 0,7% (2 casos) de Sevilla, 0,7% (2 casos) de Cartago y 0,3% (1 caso) de La Unión y Florida, cada uno. 64% de las infecciones son superficiales, 29% profundas y 7% órgano-espacio. El procedimiento con más infecciones asociadas fue la herniorrafia con el 39% de los casos,

seguido de la cesárea con el 37%, colecistectomía con el 16% y revascularización miocárdica 8%.

Tabla 28. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 48, 2019

Procedimiento	Superficial	Profunda	Órgano-Espacio	Total
Cesárea	86	22	4	112
Herniorrafia	67	47	3	117
Revasc. miocárdica	16	9	1	26
Colecistectomía	25	10	13	48
<b>Total</b>	<b>194</b>	<b>88</b>	<b>21</b>	<b>303</b>

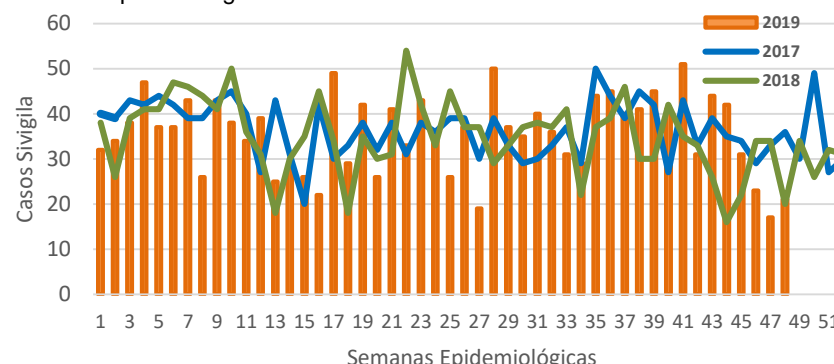
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

## 7. MICOBACTERIAS

### ➤ Tuberculosis todas las formas

El acumulado de la notificación alcanza la cifra de 1702 casos de TBTF hasta esta SE. 83,7% es TB pulmonar y 16,3% es TB extrapulmonar. Hay una reducción de 3,2% respecto del año 2018. El análisis de comportamiento inusual de Poisson (ACIP) reveló que Alcalá, Buga, Cali, Florida, Jamundí, Palmira, Toro y Yumbo tuvieron un aumento estadísticamente significativo en la notificación de los casos ( $p < 0,05$ ); los municipios de Candelaria, Cartago, Dagua, Sevilla y Tuluá que presentaron un decremento en la notificación, comparado con los cinco años anteriores; no obstante, la notificación de TBTF en el V. del C., con relación a la del país, se ubica por encima de lo esperado, teniendo en cuenta la notificación de los cinco años anteriores, en igual SE.

Gráfica 27. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2017 semanas epidemiológicas 01-48 de 2019.



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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 48:

- TBTF 35,1 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 29,1 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 6 casos x cada 100.000 habitantes.

Tabla 29. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 – 48 de 2019

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	1184	183	1367	80,3
	Confirmado por clínica	220	88	308	18,1
	Confirmado por nexo epidemiológico	21	6	27	1,6
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	1273	263	1536	90,2
	Previamente tratado	152	14	166	9,8
<b>Total</b>		<b>1425</b>	<b>277</b>	<b>1702</b>	

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

Hasta la SE actual figuran en el SIVIGILA 167 casos de TBTF en Buenaventura (154 TB pulmonar y 13 extra pulmonares; hay 8 coinfectados con VIH).

### ➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 48 se notificaron 60 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay un decremento en la notificación de 10,5%. De los casos notificados 59% son casos nuevos.

#### Indicadores:

- ✓ Porcentaje de coinfección TBFR: 21,7% (13 casos)
- ✓ Incidencia departamental TBFR: 0,82 casos (36 casos nuevos) x cada 100.000 habitantes.

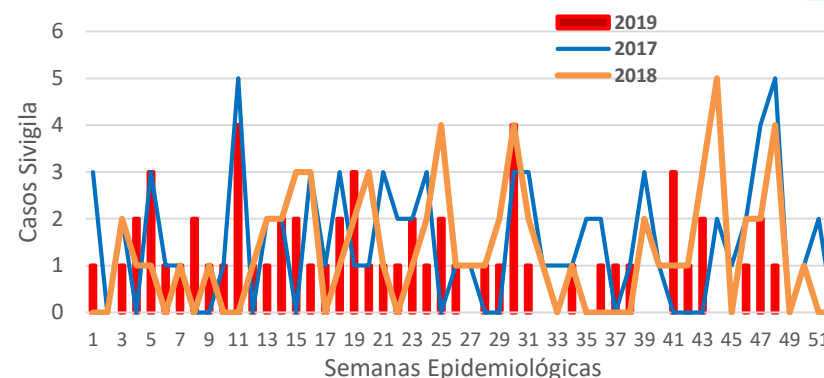
El ACIP muestra un incremento estadísticamente significativo en el municipio de Palmira ( $p<0,05$ ); comparado con la nación, el Dpto. también registra un incremento. La siguiente gráfica se muestran 58 casos confirmados, con tipo de resistencia. Los restantes dos casos están pendientes de ajustes.

Tabla 30. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-48, 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	11	0	10	35
	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	2	0	0	1	3
	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
<b>VALLE</b>		<b>23</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>58</b>
		<b>39,7</b>	<b>29,3</b>	<b>0,0</b>	<b>31,0</b>	<b>100,0</b>

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

Gráfica 28. Notificación de TB fármacorresistente, V. del C., SE 1 – 48 de 2019.



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

En el SIVIGILA hay 13 casos de TB pulmonar FR, residentes en Buenaventura; entre ellos hay seis casos MR, cuatro MDR, dos RR y un caso XDR, sin coinfección TB-VIH. Se presentó un deceso.

### ➤ Confección y mortalidad TB-VIH

El acumulado hasta la SE actual es de 212 casos de coinfección TB-VIH, 199 TBTF y 13 TBFR; el porcentaje de confección fue de 12% de 1762 casos, entre TB sensible y resistente.

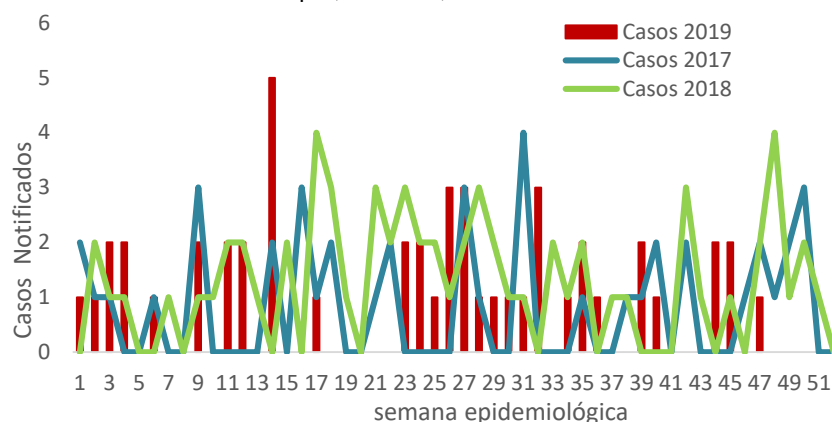
La revisión del Sivigila (813 y 850) permitió identificar 42 casos de mortalidad por TB-VIH  $\leq 49$  años, cuya distribución por residencia es la siguiente: 32 residentes de Cali, uno de Caicedonia, dos de Cartago, uno de La Unión, cuatro de Palmira y dos de Tuluá. Revisando los RUAF de estadísticas vitales se encontraron 17 casos: 11 de Cali, dos de Caicedonia, uno de Palmira, uno de Riofrío, uno de Candelaria y uno de Tuluá. En total, 59 casos.

### ➤ Lepra (LP)

El acumulado de la notificación, hasta la SE actual, alcanza la cifra de 49 casos de LP; de ellos, 28 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, ocho recidivas y una proporción de 81,6% de casos nuevos (40). Comparado con el año anterior a igual SE, se notificaron 62 casos, para una reducción de 21%.

Gráfica 29. Notificación de lepra, V. del C., SE 01-48 de 2019.



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

#### Indicadores a la semana epidemiológica 48 de 2019

- ✓ Tasa de detección de casos nuevos (40):  $0,9 \times 10^5$  hab.
- ✓ Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 62,5% (25 casos).
- ✓ Porcentaje de casos nuevos paucibacilares: 37,5% (15 casos).
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado I en los casos nuevos: 22,5 % (9 casos).
- ✓ Porcentaje de discapacidad grado II en los casos nuevos: 10% (4 casos).
- ✓ Tasa de discapacidad grado II:  $0,9 \times 10^6$  hab.

El ACIP mostró que los municipios de Cali, Palmira y Tuluá tuvieron un leve, estadísticamente significativo para  $p < 0,05$ . En comparación con la notificación de los cinco años anteriores, en igual SE, el Dpto. notificó por encima de lo esperado.

## 8. ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL

### ➤ Sífilis congénita

Se notificaron 135 casos de sífilis congénita. La depuración de la notificación mostró que apenas 61 casos eran del Valle del Cauca. El número total de casos notificados es similar al de la misma semana del año anterior.

Tabla 31. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 48 de 2019.

Municipio de Residencia	Nacidos vivos + mortinatos	No.Casos por Municipio de residencia	Incidencia *1000NV+Mortinatos por ET Residencia	%
Ansermanuevo	129	1	7,75	1,64
Buga	23791	1	0,04	1,64
Cali	1129	24	21,26	39,34
Candelaria	958	2	2,09	3,28
Cartago	778	5	6,43	8,20
Darien	175	1	5,71	1,64
El Aguila	50	1	20,00	1,64
El Cairo	52	1	19,23	1,64
El Cerrito	467	2	4,28	3,28
El Dovio	124	1	8,06	
Guacarí	310	1	3,23	1,64
Jamundí	1708	3	1,76	4,92
La Victoria	83	1	12,05	1,64
Palmira	3080	8	2,60	13,11
Roldanillo	294	1	3,40	
Tuluá	2116	4	1,89	6,56
Yumbo	1086	1	0,92	1,64
Zarzal	418	3	7,18	4,92
<b>Valle del Cauca</b>	<b>45390</b>	<b>61</b>	<b>1,34</b>	<b>100</b>

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

\*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 48 de 2019-RUAF

➤ Sífilis gestacional

El acumulado asciende a 975 casos. La depuración reveló que solo 638 casos eran de residentes del Departamento. La razón de prevalencia se estimó en  $14,06 \times 10^3$  nv.+ mortinatos.

Tabla 32. Casos de sífilis gestacional por Mpio. de residencia, V. del C., SE 48

Municipio de Residencia	Nacidos vivos + mortinatos	No.Casos por Municipio de residencia	Razón de Prevalencia *1000NV+Mortinatos) por ET Residencia	%
Ansermanuevo	129	4	31,01	0,63
Bolívar	147	2	13,61	0,31
Buga	1129	6	5,31	0,94
Bugalagrande	203	3	14,78	0,47
Cali	23791	408	17,15	63,95
Candelaria	958	16	16,70	2,51
Cartago	778	25	32,13	3,92
Dagua	371	4	10,78	0,63
El Aguila	50	1	20,00	0,16
El Cairo	52	2	38,46	0,31
El Cerrito	467	2	4,28	0,31
El Dovio	124	2	16,13	0,31
Florida	620	14	22,58	2,19
Ginebra	158	1	6,33	0,16
Guacarí	310	3	9,68	0,47
Jamundí	1708	25	14,64	3,92
La Unión	302	2	6,62	0,31
La Victoria	83	2	24,10	0,31
Obando	77	1	12,99	0,16
Palmira	3080	49	15,91	7,68
Pradera	497	3	6,04	0,47
Río Frío	138	1	7,25	0,16
Roldanillo	294	2	6,80	0,31
San Pedro	141	1	7,09	0,16
Sevilla	332	2	6,02	0,31
Toro	103	2	19,42	0,31
Tuluá	2116	21	9,92	3,29
Versalles	61	1	16,39	0,16
Vijes	105	1	9,52	0,16
Yumbo	1086	26	23,94	4,08
Zarzal	418	6	14,35	0,94
<b>Valle del Cauca</b>	<b>45390</b>	<b>638</b>	<b>14,06</b>	<b>100,00</b>

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



➤ **VIH/SIDA y muerte por SIDA**

El acumulado de casos notificados de VIH es de 3.032. La depuración de la información reveló que 2041 proceden del Dpto. 91% de los casos fueron notificados en estadio VIH, 7% en estadio SIDA y 3% como fallecidos.

Tabla 33. Casos de VIH/SIDA por Mpio de procedencia. SE 48 V. del C.

Municipio De Procedencia	No. De Casos	%
Alcala	5	0,2
Andalucía	3	0,1
Ansermanuevo	1	0,0
Buga	39	1,9
Bugalagrande	5	0,2
Caicedonia	13	0,6
Cali	1397	68,4
Candelaria	30	1,5
Cartago	48	2,4
Dagua	7	0,3
Darien	6	0,3
El Aguila	2	0,1
El Cerrito	13	0,6
Florida	20	1,0
Ginebra	2	0,1
Guacarí	5	0,2
Jamundí	47	2,3
La Cumbre	4	0,2
La Unión	8	0,4
La Victoria	3	0,1
Obando	6	0,3
Palmira	141	6,9
Pradera	13	0,6
Riofrío	3	0,1
Roldanillo	10	0,5
San Pedro	2	0,1
Sevilla	17	0,8

Toro	2	0,1
Tuluá	106	5,2
Ulloa	1	0,0
Versalles	2	0,1
Vijes	6	0,3
Yotoco	3	0,1
Yumbo	60	2,9
Zarzal	11	0,5
<b>Valle Del Cauca</b>	<b>2041</b>	<b>100</b>

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

**Comportamiento de VIH/SIDA en situaciones especiales: Gestantes**

Hasta la SE 48 se han notificado 42 mujeres gestantes que conviven con VIH, de las cuales 20 satisfacen la definición de caso, 22 están notificadas con carga viral por debajo de 5.000 copias y el resto están notificadas con pruebas Elisa o con pruebas rápidas.

**Coinfección TB/VIH**

Se han reportado (por ficha 850), 29 casos de coinfección TB/VIH SIDA, con una letalidad de 46% (13 fallecidos). Seis de los 13 fallecidos cumplen con criterios para análisis, según protocolo del INS.

➤ **Hepatitis B**

El acumulado de la notificación es de 411 casos de Hepatitis B y C; la depuración de la información muestra que 319 casos son oriundos del Valle del Cauca.

Tabla 34. Notificación de casos de hepatitis B y C por Mpio de procedencia, V. del C., SE 48.

Municipio De Procedencia	No. De Casos	%
Alcala	1	0,3
Andalucía	1	0,3
Ansermanuevo	2	0,6
Buga	4	1,3
Bugalagrande	1	0,3
Caicedonia	2	0,6
Cali	240	75,2
Candelaria	5	1,6
Cartago	6	1,9
Dagua	4	1,3
El Cerrito	1	0,3
Florida	2	0,6
Guacarí	2	0,6
Jamundí	3	0,9
La Unión	2	0,6
Obando	2	0,6
Palmira	20	6,3
Pradera	2	0,6
Restrepo	1	0,3
Sevilla	3	0,9
Trujillo	1	0,3
Tuluá	6	1,9
Vijes	1	0,3
Yotoco	1	0,3
Yumbo	5	1,6
Zarzal	1	0,3
<b>Valle Del Cauca</b>	<b>319</b>	<b>100</b>

### Comportamiento de Hepatitis B en situaciones especiales Gestantes

Hasta la SE actual se han notificado 14 gestantes que conviven con hepatitis B. Seis residen en Cali, dos en Ansermanuevo y respectivamente una en Dagua, Obando, Pradera, Candelaria, Sevilla y Tuluá.

### Coinfección VHB/VIH

Hasta la SE 48 se han notificado 44 personas con coinfección VHB/VIH, residentes en Cali (30), Candelaria, Dagua y Florida (2 respectivamente) y Alcalá, Andalucía, La Unión, Palmira, Tuluá y Yumbo (un caso en cada uno).

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

## 9. CRONICAS

### ➤ Cáncer Infantil

El acumulado en lo que va del año asciende a 441 casos, de los que 163 fueron descartados por duplicación o error de digitación, 99 por provenir de otros departamentos y 16 de Buenaventura, quedando 163 casos de residentes del Dpto. 92,6% de los 441 casos notificados son nuevos diagnósticos. Por otra parte, 25,6% (113 casos) cumplen el criterio para ajuste y 18,6% (82 casos) están por confirmar o descartar.

La leucemia linfoblástica aguda, los tumores del sistema nervioso central y los linfomas y neoplasias reticuloendoteliales acumulan 61,3% de los diagnósticos.

Tabla 35. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 46 de 2019.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfóide Aguda	47	28,8
Leucemias Mieloides agudas	7	4,3
Otras leucemias	1	0,6
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	19	11,7
Tumores del sistema nervioso central	34	20,9
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	2	1,2
Retinoblastoma	3	1,8
Tumores renales	9	5,5
Tumores hepáticos	2	1,2
Tumores óseos malignos	13	8,0
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	11	6,7
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	4	2,5
Tumores epiteliales malignos y melanomas	1	0,6
Otras neoplasias malignas no específicos	10	6,1
<b>Total</b>	<b>163</b>	<b>100,0</b>

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

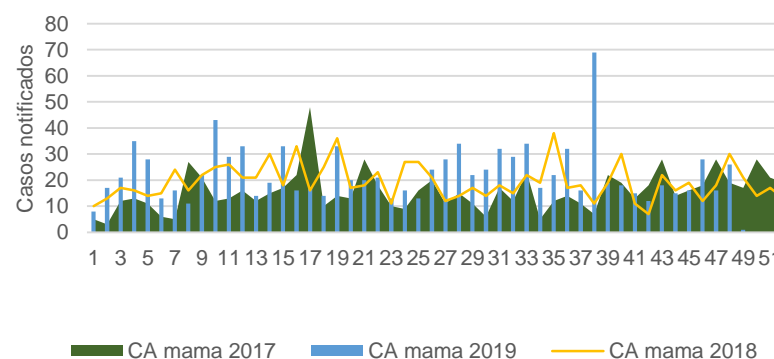
94,5% de los pacientes estaban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, y 60.1% de los 113 casos pertenecientes al Dpto. estaban afiliados al régimen contributivo. 19 mpios del V. del C. (46,3%) han notificado casos; Cali aporta 63,2% del total.

### ➤ Cáncer de mama

Hasta la SE actual han ingresado al SIVIGILA 1.091 casos de CA de mama para una incidencia de  $34,1 \times 10^5$  hab. 12 de los casos notificados son en población masculina. La vigilancia de este evento no considera ni la prevalencia ni la mortalidad, sino que busca identificar los casos nuevos del año en curso.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento, 267 casos (24,5%) están pendientes de ajuste, 555 casos (50,8%) tienen oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), 166 casos (15,2%) tienen oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y 103 (9,5%) tienen oportunidad media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 30. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-48, 2019.



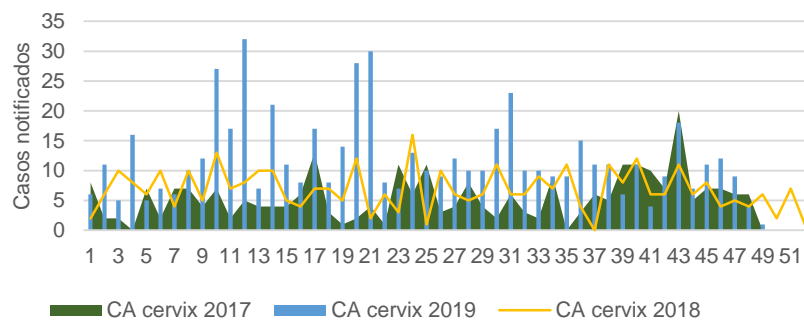
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

### ➤ Cáncer de cérvix

Se observa que hasta semana epidemiológica 48, han ingresado al SIVIGILA 583 casos de ca de cérvix para una incidencia de 34,67 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años en el 2019.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 42,3% (247) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 30,7% (179) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 21,4 (126) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 5,3% (31) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 31. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-48, 2019.



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

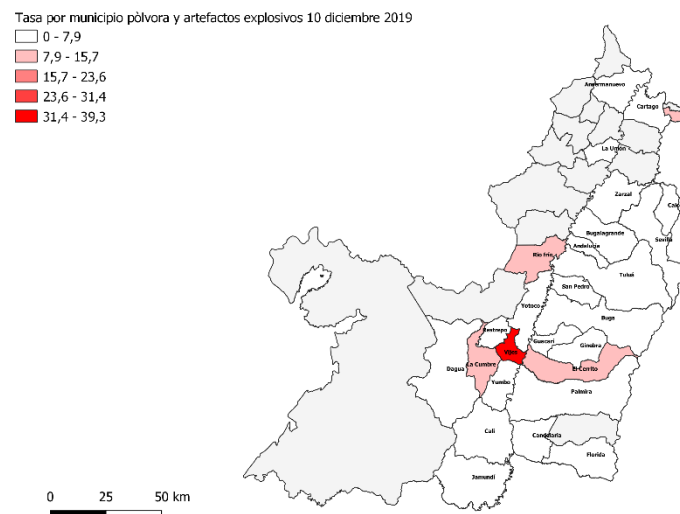
### ➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

A semana epidemiológica 48 se presentaron 41 casos de lesionados por pólvora desde la semana tres, que obedecen a la vigilancia rutinaria del evento después de las festividades de fin de año. Dentro de las características de los lesionados se encuentra que el 41,4% son menores de edad, los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” entre ellos las petacas, papeletas, tronantes, tumbarrancho y culebra generaron el 28,9% de las lesiones; la manipulación y la observación fueron las actividades

más frecuentes de los lesionados y las quemaduras fueron la mayor lesión que tuvo la población seguida de las laceraciones.

A continuación, se evidencian el número de casos por municipio

Mapa 3. Comportamiento de Pólvora y artefactos explosivos por municipio de residencia, Valle del Cauca, Semana 1 a 48 de 2019.



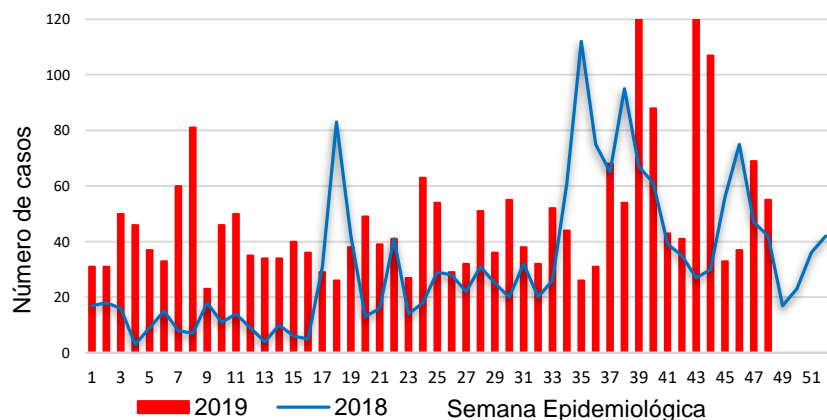
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019

### ➤ Enfermedades huérfanas

Hasta la Semana Epidemiológica 48 de 2019, han ingresado notificados al SIVIGILA 2402 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; en la misma semana del 2018 se notificaron 1548, con un incremento estadísticamente significativo del 64.4%, se presentó un comportamiento homogéneo en las primeras semanas con un aumento representativo en la semana 8 por

contingencia de notificación de casos por BAI de Dystonia Inespecífica en la Clínica Rafael Uribe. Se requirió la explicación de la EAPB S.O.S por el aumento inusitado de 185 casos de EH-R y responden, que se realizó un plan de contingencia según requerimientos del Ministerio de Salud, con la presencia de médicos especialistas, revisión de Historias Clínicas y Base de Datos enviadas por MINSALUD, que confirmaron en esa misma semana 39, los casos de forma retrospectiva, dando soporte del considerable aumento, continuamos con el seguimiento respectivo para cerrar la novedad. Se anexaron Historias Clínicas, actas y base de datos pertinentes. Se aprecia también un aumento en la UPGD Medicate de 25 casos de Psoriasis Mediada la cual se encuentra también en revisión e investigación, se depuraron 329 casos por ser de otros Departamentos y 70 de Buenaventura por ser Distrito, 22 descartados y 148 repetidos.

Gráfica 32. Casos de E.H-R. Semana 48, Valle del Cauca, 2019.



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

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

Tabla 36. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Semana 48, Valle del Cauca, 2019.

Enfermedad Huérfana – Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Drepanocitosis	86	3,6	64	2,7	150	6,2
Esclerosis Multiple	5	0,2	135	5,6	140	5,8
Enfermedad de Von Willebrand	51	2,1	84	3,5	135	5,6
Deficit congenito del factor VIII	49	2,0	81	3,4	130	5,4
Dystonia no especificada	0	0,0	72	3,0	72	3,0
Displasia broncopulmonar	65	2,7	0	0,0	65	2,7
Hepatitis cronica autoinmune	7	0,3	53	2,2	60	2,5
Miastenia grave	3	0,1	53	2,2	56	2,3
Enfermedad de Devic	3	0,1	47	2,0	50	2,1
Sindrome de Guillain-Barre	4	0,2	46	1,9	50	2,1
<b>Total General</b>	<b>273</b>	<b>11,4</b>	<b>635</b>	<b>26,4</b>	<b>908</b>	<b>37,8</b>

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

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

#### ➤ Vigilancia Centinela de Exposición a Flúor

La Vigilancia de Exposición a Flúor es Centinela de acuerdo a estrategia emanada por el nivel Nacional, a partir de 13 UPGD anuales en el Valle del Cauca ubicadas en 10 municipios. Todos los menores de 6, 12, 15 y 18 años que consultan al servicio de odontología deben ser notificados dado que se supone, todos han

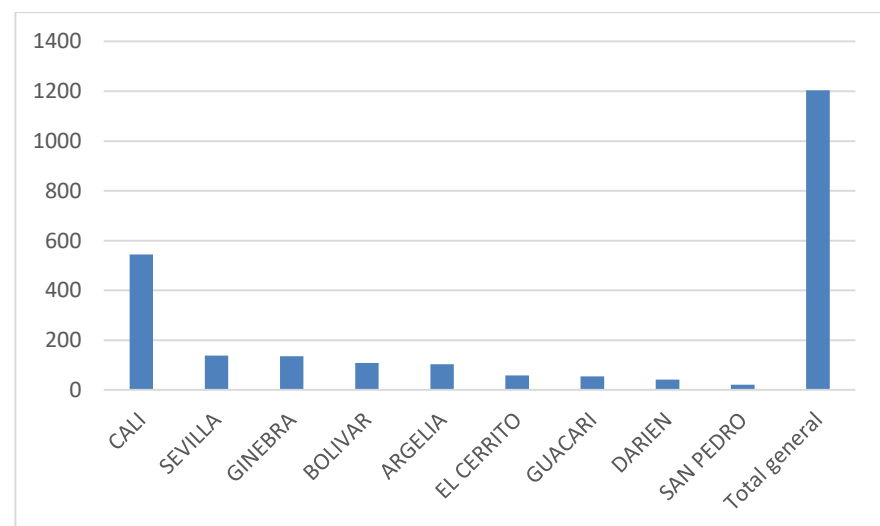
estado expuestos a flúor. Igualmente, en ellos se evalúa la presencia o no de Fluorosis y la Severidad de la misma.

A la Semana Epidemiológica 48 del 2019 se han notificado 1204 casos de 4 UPGD de Cali y 9 de otros municipios del Departamento.

Gráfica 33. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela,

	Sin Fluorosis	Dudoso	Muy Leve	Leve	Moderado	Severo	Con Fluorosis	Total General
Casos	949	71	69	72	28	15	255	1204
%	78,8	5,9	5,7	6,0	2,3	1,2	21,2	100,0

Semana 48, Valle del Cauca, 2019.



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

Entre los 1204 casos confirmados de exposición a flúor, 78,8% no presentaron fluorosis y 21,2% de los notificados presentan algún grado de fluorosis dental; según el grado de severidad, los estados muy leve (5,9%) y dudoso (5,7%), fueron los más reportados.

Tabla 37. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según Grado de Severidad, Semana 48, Valle del Cauca, 2019.

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

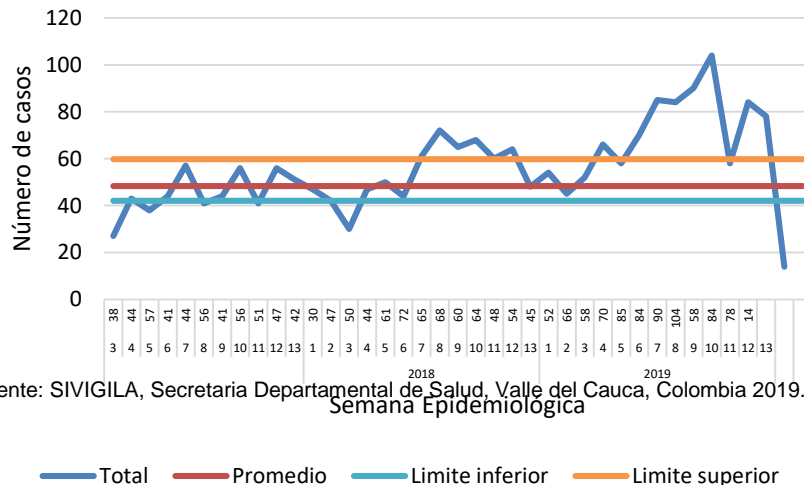


## 10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

### ➤ Morbilidad por Desnutrición Aguda Moderada (DAM) o Severa (DAS)

Hasta la SE actual se han notificado 930 casos de menores de 5 años con desnutrición. 72,54% de estos casos corresponden a DAM y 27,46% a DAS. Los municipios con mayor número de casos son Cali, seguido por Pradera, Palmira, Florida y Yumbo. Hay 13 casos notificados procedentes de Venezuela. La incidencia de la desnutrición es  $28,86 \times 10^4$  menores de 5 años. Hubo 106 alertas por niños con perímetro braquial menor a 11,50 cm (49 niños mayores de 6 meses -alerta temprana- y 57 menores de 6 meses, -para ellos esta medida no es determinante); hay 293 casos sin este dato.

Gráfica 34. Comportamiento de Morbilidad por desnutrición aguda en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana 48 de 2019



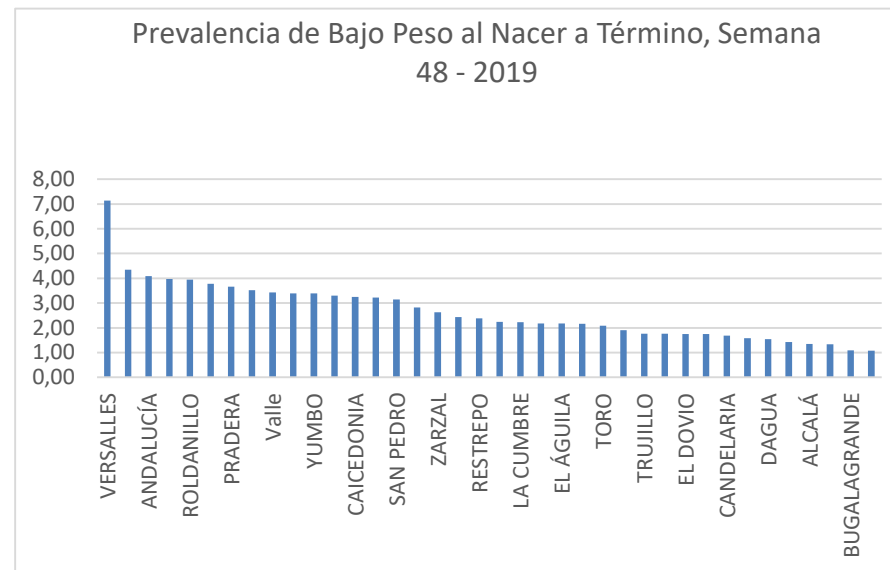
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

### ➤ Bajo Peso al Nacer a Término (BPNT)

En lo que va del año se han notificado 1306 casos de BPNT en 37 municipios. Correlación RUAF – SIVIGILA: 82,84%.

Hubo 103 alertas por BPNT menor a 2000 gr, entre ellas tres notificaciones de hijos de extranjeros.

Gráfica 35. Bajo peso al nacer, Valle del cauca, a semana epidemiológica 48 de 2019



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

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

Hasta la SE actual se han notificado seis casos de mortalidad por desnutrición en residentes en el V. del C. (Sin incluir Buenaventura), de los cuales dos se descartaron por unidades de análisis (Clasificados como IRA y EDA).

Actualmente hay tres casos de mortalidad por desnutrición confirmados del municipio de Cali, Candelaria y Palmira y un caso pendiente de unidad de análisis del municipio de Yumbo. En la semana 48 no se notificaron casos.

## 11. MATERNIDAD SEGURA

### ➤ Mortalidad materna (MM)

En lo corrido del año se han notificado 35 casos de muerte materna. Excluyendo a Buenaventura, 23 tenían residencia en el Dpto., de las que 13 fueron MM tempranas (ocurridas durante el embarazo, el parto o hasta los 42 días de terminada la gestación), 8 fueron MM tardías (ocurridas desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); y dos casos causados por lesión externa. (Tabla 38).

Tabla 38. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 48, 2017-2019 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2017	11	5	4
2018	7	10	12
2019	13	8	2

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

Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato. La notificación muestra un incremento del 19% con respecto al 2018, cuando se reportaron 17 casos.

La razón de mortalidad materna (excluyendo el Distrito de Buenaventura), es de  $35 \times 10^5 \text{nv}$  (meta:  $45 \times 10^5 \text{nv}$ ). Las entidades territoriales con razones de MM superiores a  $45 \times 10^5 \text{nv}$  fueron: El Cairo ( $2127 \times 10^5 \text{nv}$ ), San Pedro ( $757 \times 10^5 \text{nv}$ ), La Unión ( $340 \times 10^5 \text{nv}$ ), Cartago ( $280 \times 10^5 \text{nv}$ ) y Buga ( $282 \times 10^5 \text{nv}$ ). (Tabla 39).

Tabla 39. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 48 de 2019

Municipio de Residencia	Temprana	tardía	LCE	Total	Nacimientos Corte diciembre 07 de 2019	Razón De Mortalidad Materna Por 100.000 Nv
BUGA	3	0	0	3	1086	276
CALI	5	5	2	12	21882	23
CARTAGO	2	0	0	2	727	275
EL CAIRO	1	0	0	1	48	2083

JAMUNDI	0	1	0	1	1587	0
LA UNION	1	0	0	1	298	336
PALMIRA	0	2	0	2	2998	0
SAN PEDRO	1	0	0	1	137	730
<b>Total general</b>	<b>13</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>23</b>	<b>38358</b>	<b>34</b>

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

Por causas agrupadas de MM temprana, la mayor proporción corresponde a choque hemorrágico por embarazo ectópico (23%), por tipo de causa, el 69 % fueron causas directas, el 31 % indirectas (ver tabla 40).

Tabla 40. Mortalidad Materna temprana por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológicas 1-48 ,2019

Clasificación	Diagnostico	Total	%
Directa	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
	Trastorno hipertensivo	1	8
Indirecta	Otras causas indirectas: Drepanocitosis	1	8
	Otras Causas Indirectas: Tuberculosis	1	8
	sepsis no obstétrica: Foco indeterminado	1	8
	Tumor Maligno de la Pleura	1	8
<b>Total general</b>		<b>13</b>	<b>100</b>

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

➤ **Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP y MNT)**

Hasta esta SE el acumulado de la notificación es de 720 MP y MNT; 517 de ellas residían en el Dpto. (sin Buenaventura). Hasta la misma SE de 2018, se habían notificado 582 casos (decremento del 12%). Según el momento de ocurrencia, 265 (51%) fueron muertes fetales ante parto, 46 (9 %) muertes fetales intraparto, 135 (26%) muertes neonatales tempranas y 71 (14 %) muertes neonatales tardías. Según las causas agrupadas de muerte, las mal definidas son el 30% (Meta: menos del 20%), los trastornos respiratorios del periodo perinatal son el 14,3%, embarazo parto y puerperio son el 13,7%.

Gráfica 36. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semanas epidemiológicas 01-48 de 2019.



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

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía fue de  $13,5 \times 10^3$  nv. En la siguiente tabla está el indicador por municipio.

Tabla 41. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 48 de 2019.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	No	Nacimientos corte 07 de diciembre de 2019	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	3	82	36,6
ANDALUCÍA	3	182	16,5
ANSERMANUEVO	2	124	16,1
BOLÍVAR	1	144	6,9
BUGA	18	1086	16,6
BUGALAGRANDE	4	195	20,5
CAICEDONIA	3	129	23,3
CALI	310	21882	14,2
CANDELARIA	11	895	12,3
CARTAGO	13	727	17,9
DAGUA	8	352	22,7
DARIEN	7	169	41,4
EL CERRITO	4	447	8,9
EL DOVIO	2	119	16,8
FLORIDA	7	571	12,3
GINEBRA	1	153	6,5
GUACARÍ	4	296	13,5
JAMUNDÍ	18	1587	11,3
LA CUMBRE	1	93	10,8
LA UNIÓN	1	298	3,4
LA VICTORIA	2	76	26,3
PALMIRA	28	2998	9,3
PRADERA	6	479	12,5
RESTREPO	1	134	7,5
RIOFRÍO	3	131	22,9
ROLDANILLO	4	291	13,7
SAN PEDRO	3	137	21,9
SEVILLA	8	328	24,4
TORO	2	101	19,8
TRUJILLO	1	187	5,3
TULUÁ	18	2039	8,8
VIJES	3	99	30,3
YOTOCO	1	125	8,0
YUMBO	12	1003	12,0
ZARZAL	4	404	9,9
Total general	517	38358	13,5

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

➤ **Morbilidad Materna Extrema (MME)**

Hasta la SE actual se han notificado 2152 casos (1711 residentes del Dpto., sin Buenaventura). El acumulado de la notificación muestra un incremento del 28% con respecto al acumulado en el mismo periodo de 2018. Según el promedio de los periodos en los tres años previos (2015 a 2018), frente a lo observado para esta semana, hay un incremento significativo en la notificación en los municipios de Jamundí, Roldanillo, Sevilla y Trujillo (Ver tablero de mando).

La razón de MME preliminar es de  $44.6 \times 10^3$  nv, más alta que la del 2018 en el mismo periodo ( $31 \times 10^3$  nv); 10 entidades territoriales superan esta razón. En la siguiente tabla se encuentra el indicador por municipio.

Tabla 42. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-48 de 2019.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	No	Nacimientos corte 07 de diciembre de 2019	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	3	82	36,6
ANDALUCÍA	9	182	49,5
ANSERMANUEVO	4	124	32,3
ARGELIA	1	53	18,9
BOLÍVAR	1	144	6,9
BUGA	30	1086	27,6
BUGALAGRANDE	4	195	20,5
CAICEDONIA	4	129	31,0
CALI	1155	21882	52,8
CANDELARIA	34	895	38,0
CARTAGO	37	727	50,9
DAGUA	6	352	17,0
DARIEN	3	169	17,8
EL CAIRO	1	48	20,8
EL CERRITO	17	447	38,0
EL DOVIO	3	119	25,2
FLORIDA	25	571	43,8

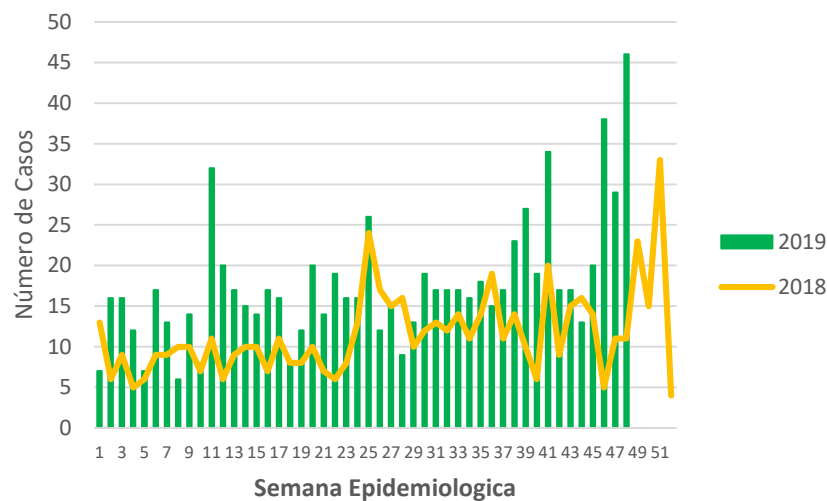
GINEBRA	5	153	32,7
GUACARÍ	4	296	13,5
JAMUNDÍ	71	1587	44,7
LA CUMBRE	6	93	64,5
LA UNIÓN	8	298	26,8
LA VICTORIA	4	76	52,6
OBANDO	6	75	80,0
PALMIRA	88	2998	29,4
PRADERA	13	479	27,1
RESTREPO	4	134	29,9
RIOFRÍO	4	131	30,5
ROLDANILLO	6	291	20,6
SAN PEDRO	3	137	21,9
SEVILLA	12	328	36,6
TORO	1	101	9,9
TRUJILLO	6	187	32,1
TULUÁ	81	2039	39,7
VERSALLES	2	57	35,1
VIJES	6	99	60,6
YOTOCO	3	125	24,0
YUMBO	32	1003	31,9
ZARZAL	9	404	22,3
Total general	1711	38358	44,6

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

Gráfico 37. Defectos congénitos por semana epidemiológica, Valle del Cauca; 2018 - 2019.



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

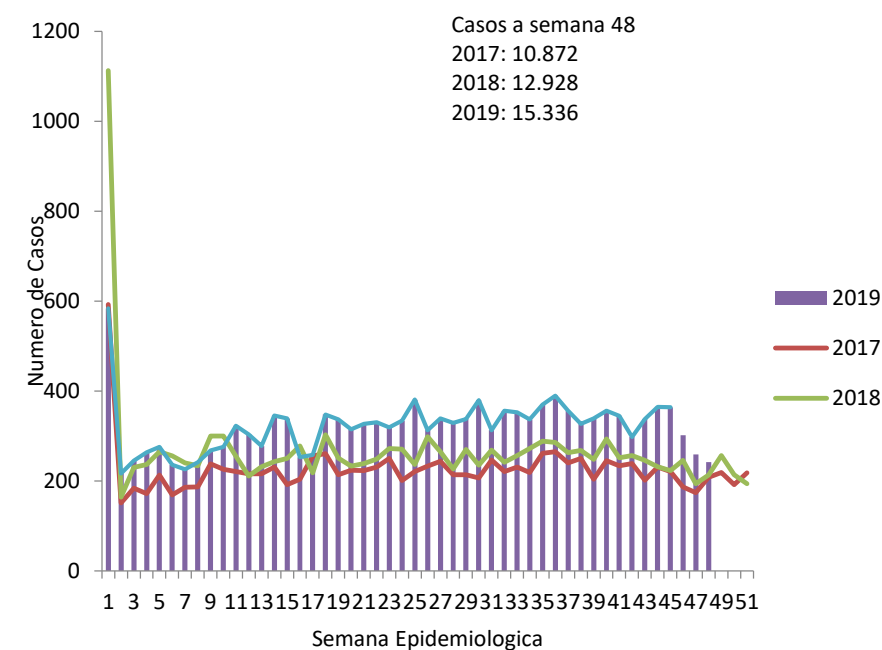
Hasta esta SE el acumulado de la notificación llega a 1340 casos, 846 de ellos son residentes en el Dpto. Los casos se incrementaron 38% (319 casos) con respecto al acumulado hasta la misma semana del año anterior. La tasa de incidencia es de  $211 \times 10^4 \text{nv}$ . Los Mpios con las tasas de incidencia más altas son: Obando ( $533 \times 10^4 \text{nv}$ ), Toro ( $495 \times 10^4 \text{nv}$ ) y Argelia ( $377 \times 10^4 \text{nv}$ ).

## 12. SALUD MENTAL

### ➤ Violencia de género e intrafamiliar

El acumulado de la notificación, hasta la SE actual, es de 15.336 casos de violencia de género, para un promedio semanal de 319,5 casos.

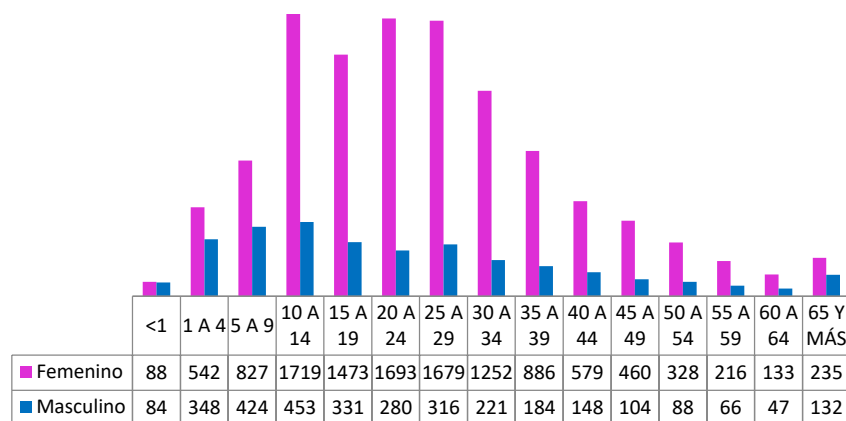
Gráfico 38. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-48, 2019.



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

79,0% de las personas agredidas son mujeres; 54,2% de ellas tenían entre 10 y 29 años.

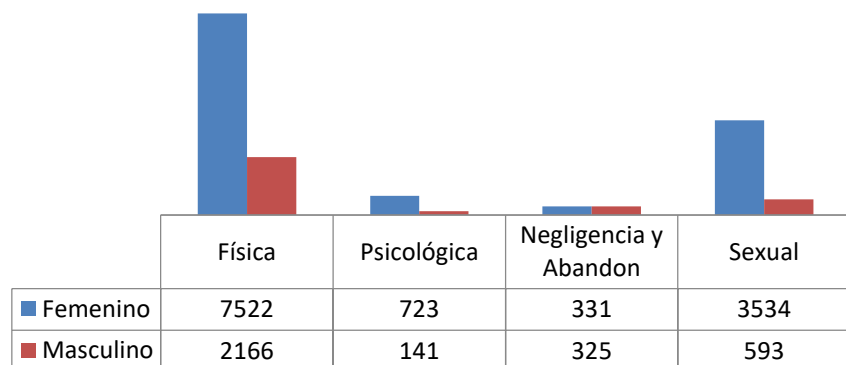
Gráfico 39. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-48, 2019.



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% vs. 19% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (10% vs. 3% en mujeres).

Gráfico 40. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-48, 2019.

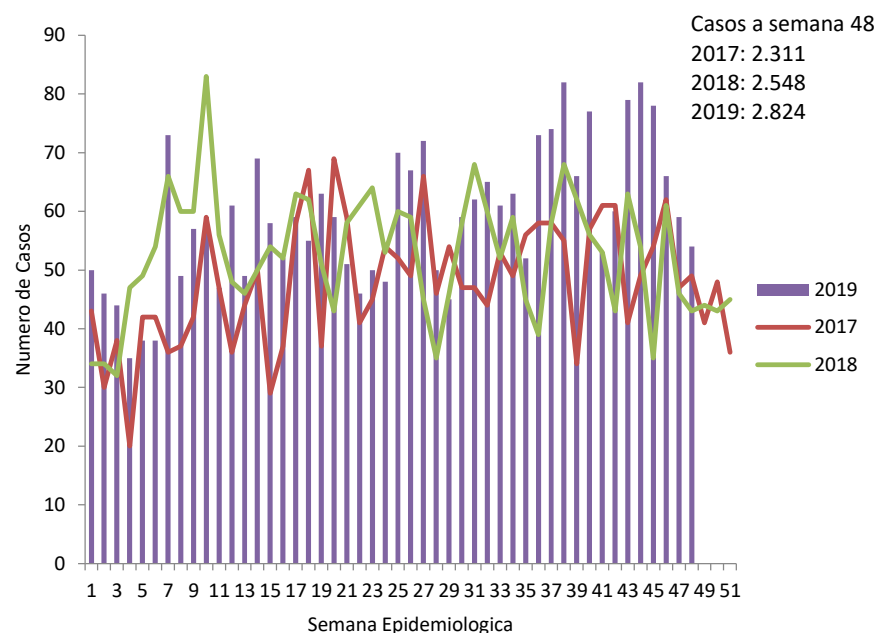


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

## ➤ Intento de suicidio

El acumulado de los intentos de suicidio, hasta la SE actual, es de 2.824 intentos, para un promedio semanal de 58,8 intentos. Se registró un aumento de 10,8% con relación al mismo periodo del año 2019.

Gráfico 41. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-48, 2019

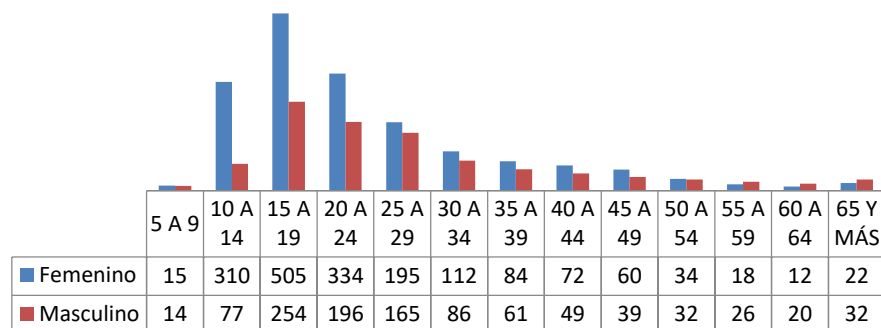


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

El 58,4% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 62,8% en mujeres.



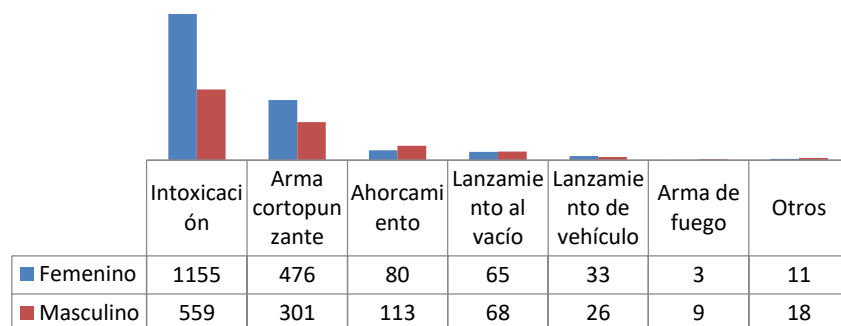
Gráfico 42. Intento de suicidio por edad y sexo, V. del C., SE 1-48, 2019.



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

60,7% de los casos fueron por intoxicación (67,4% mujeres); el 27,5% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es mucho más frecuente en los hombres (58,5%).

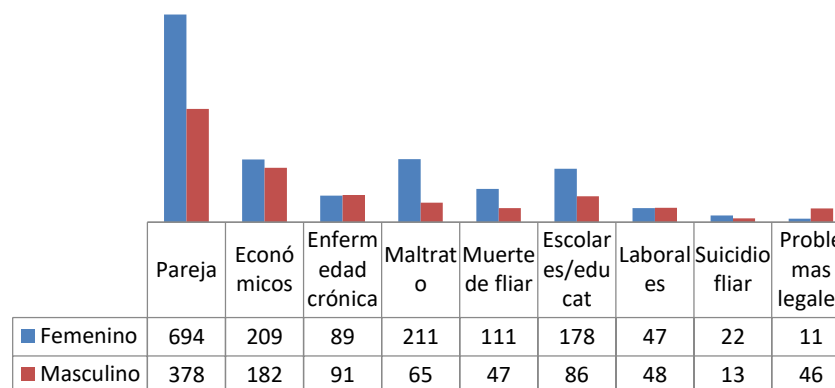
Gráfico 43. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-48, 2019



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (38,0%), afectando mucho más a las mujeres (64,7%), 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 44. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-48, 2019



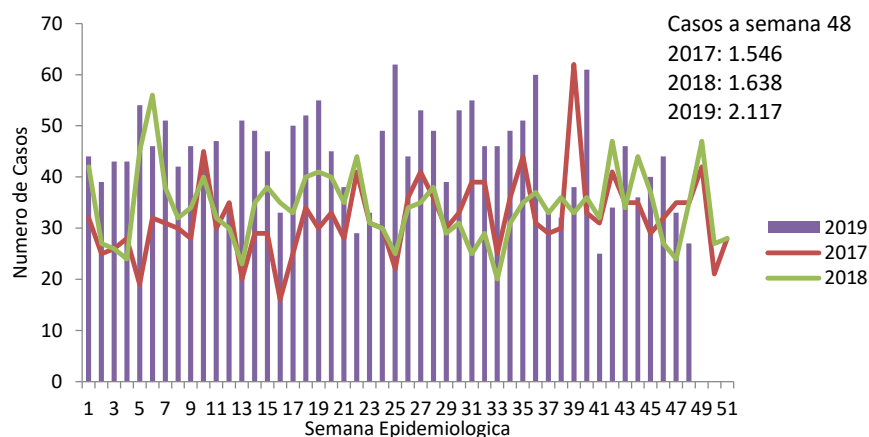
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

### 13. FACTORES AMBIENTALES

#### ➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 48, se han notificado 2.117 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 44,1 casos semanales y un aumento del 29,2% con relación al mismo periodo del año 2018.

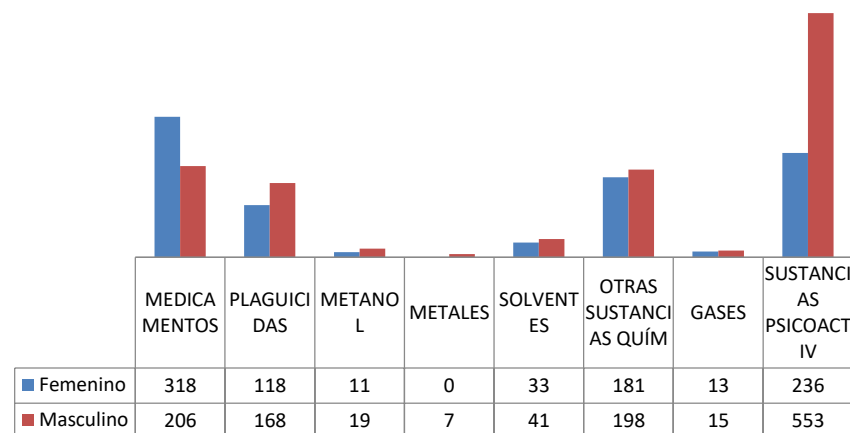
Gráfico 45. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-48, 2019.



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

El 43,0% de las intoxicaciones ocurren en mujeres. El 43,1% en personas de 15 a 29 años. El 37,3% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (70,1%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (60,7%).

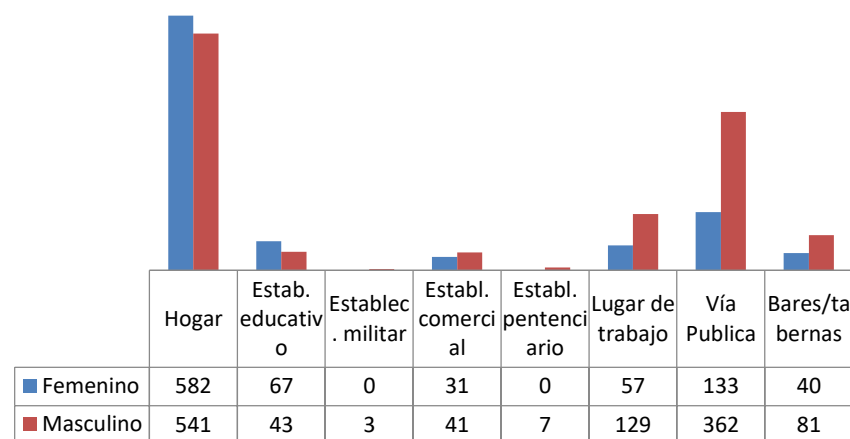
Gráfico 46. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-48, 2019



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

El 53,0% de los casos ocurren en el hogar. El 23,4% en vía pública, el 73,1% de estos últimos casos ocurren en hombres.

Gráfico 47. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-48, 2019

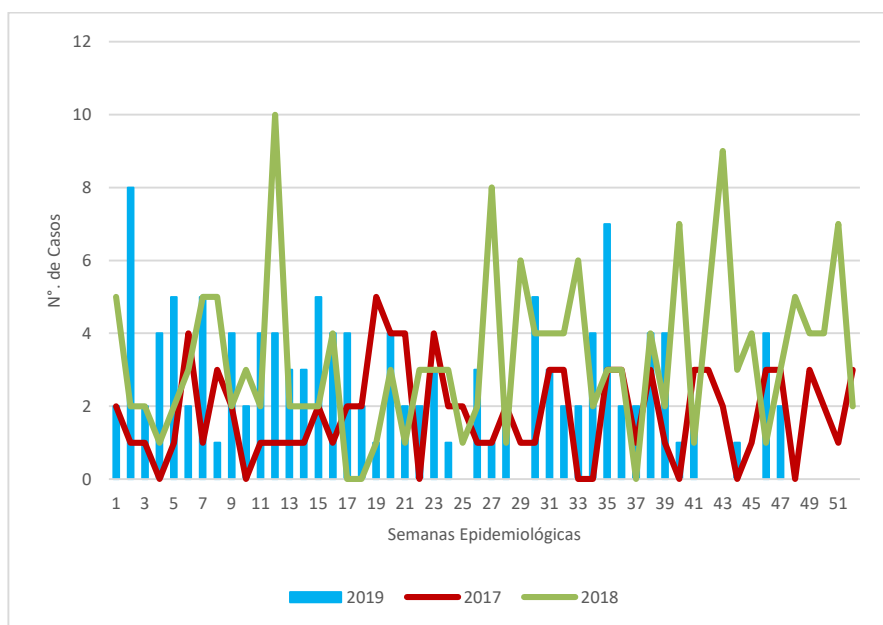


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

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

Hasta la SE actual se han notificado 128 casos de lesiones de causa externa por procedimientos estéticos, 16% menos en comparación con el acumulado en la misma SE de 2018. La incidencia es de 3,3 casos nuevos x10<sup>5</sup>hab. 97,6% de las notificaciones corresponden a mujeres; 46,4% están afiliados al régimen contributivo.

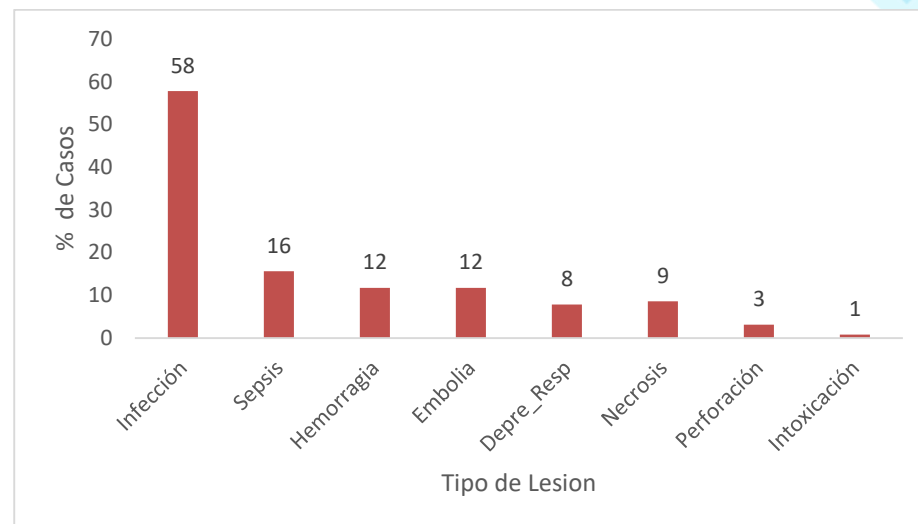
Gráfica 48. Comparación de la notificación de casos de procedimientos estéticos, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-48 de 2019.



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

El promedio por tipo de lesión es: infecciones 58%, sepsis 16%, hemorragia 12%, embolia 12%, necrosis 9%, depresión respiratoria 8% y otras complicaciones en menor proporción.

Gráfica 49. Tipo de lesión de los casos de procedimientos estéticos notificados, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-48 de 2019.



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

Tabla 43. Parte del cuerpo afectada de los casos de procedimientos estéticos notificados, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-48 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

**14. POBLACIONES ESPECIALES**

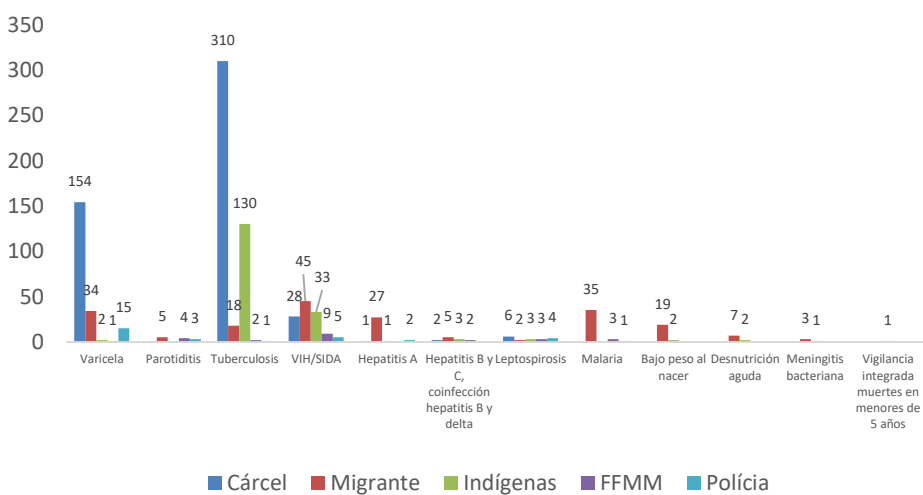
**Eventos relevantes:** Los eventos más relevantes, según su incremento en los casos, son varicela, tuberculosis y VIH/ SIDA en el grupo Carcelario. El grupo especial indígena ha tenido un incremento de casos en el evento de tuberculosis. La población migrante tuvo un incremento en los eventos VIH/SIDA, malaria y en varicela. Hasta la SE actual, hubo entre la población migrante 27 casos de hepatitis A. Hubo dos casos de leptospirosis en habitantes de la calle (población indígena perteneciente a Cali).

Tabla.44. Eventos salud Pública vs Número de casos población especial.

Evento	Número de casos				
	Cárcel	Migrante	Indígenas	FFMM	Policia
Varicela	154	34	2	1	15
Parotiditis		5		4	3
Tuberculosis	310	18	130	2	1
VIH/SIDA	28	45	33	9	5
Hepatitis A	1	27	1		2
Hepatitis B y C, coinfección hepatitis B y delta	2	5	3	2	
Leptospirosis	6	2	3	3	4
Malaria		35		3	1
Bajo peso al nacer		19	2		
Desnutrición aguda		7	2		
Meningitis bacteriana		3	1		
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 48 de 2019.



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

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

Se analizó de acuerdo con la semana en curso y los casos observados del evento varicela en el grupo carcelario. Aunque en su canal endémico la varicela está en zona de seguridad, el sistema de alarma (CUSUM) de la OPS software Epidat 3.1, indicó que hay semanas donde se puede haber presentado un incremento del número de casos de varicela en los centros penitenciarios.

Tabla.45. 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
46	2	1	
47	1	1	

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

Los resultados indican que la alerta está en prevención para la semana epidemiológica 48, por lo que se mantiene la atención en situación de brotes de varicela en grupos carcelarios.

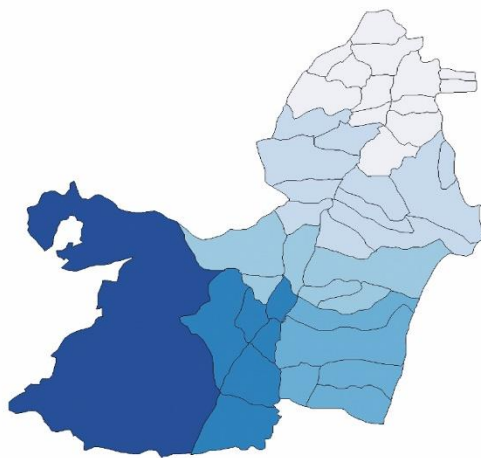
## TABLERO DE MANDO

Dar clic 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.

Lilian Adriana Beltrán Barrera, Fisioterapeuta Maestrante Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

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

Diana Paola Moreno, Enfermera, Maestrante en Epidemiología.

Eliana Andrea Saldarriaga, Microbióloga - Magister en Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

María Eugenia Ortiz Carrillo, Terapeuta Respiratoria Magister en Epidemiología.

Mónica Cristina Luna Bolaños, Terapeuta Respiratoria Maestría en Epidemiología.

Roberto Felipe Velasco, Odontólogo Especialista en Epidemiología

Sayda Milena Pico, Nutricionista Maestría en Salud Pública.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magister en Epidemiología.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Maestrante en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

## **EQUIPO DE APOYO**

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Nubia Esperanza Rengifo García, Bacterióloga. Especialista en Epidemiología

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico

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

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE