

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

Clínica Palma Real de Palmira designada como centro de referencia para la atención de casos sospechosos de coronavirus



La clínica Palma Real de Palmira fue designada por el Ministerio de Salud como la IPS para la atención de casos sospechosos del nuevo coronavirus. Así lo confirmó la secretaria de salud del Valle del Cauca, Dra. María Cristina Lemes. “Estamos formando a nuestros médicos para la atención de los pacientes en Palmira, donde queda nuestro aeropuerto internacional, y ya está diseñada la ruta de atención, los suministros y la gente está preparada, pero esperando que no llegue”.

La funcionaria aclaró que han aparecido en las redes sociales cadenas falsas y hay personas inescrupulosas ofreciendo vacuna para el coronavirus en el Valle del Cauca. “Por favor, no crean, el desarrollo de una vacuna demora por lo menos 18 meses y llegará a través del Ministerio de Salud y se aplicará, como las vacunas de hoy, a través de nuestra red de vacunación”.

Los controles seguirán en aeropuertos, terminales y ciudades grandes como Cartago, Buga, Tuluá, Palmira y Buenaventura; además, se continúa con la vigilancia epidemiológica intensificada en los casos de infección respiratoria.

Fuente:

<https://www.valledelcauca.gov.co/publicaciones/65251/clinica-palma-real-de-palmira-designada-como-centro-de-referencia-para-la-atencion-de-casos-sospechosos-de-coronavirus/>

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



@SECSALUDVALLE

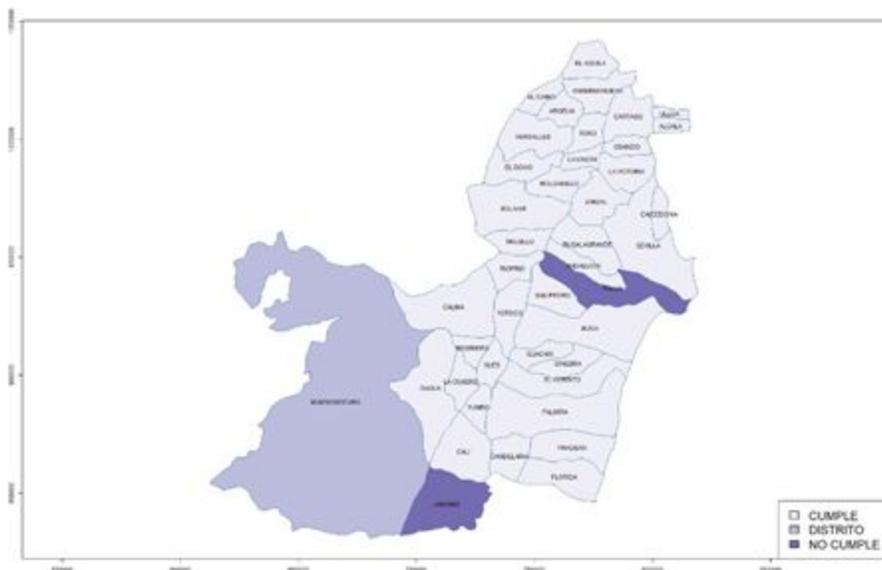


/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE

Mapa 2. Cumplimiento de las UPGD con la notificación semanal. V. del C. SE 07.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Instituciones en silencio epidemiológico:

Siete UPGD (2%) incurrieron en silencio epidemiológico (no notificaron positiva ni negativamente). En la tabla 01 están esas instituciones.

Tabla 1. UPGD en silencio epidemiológico en la SE 07. V. del C.

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_social
Cali	760010482705		Centro de Medicina Física y Rehabilitación Recuper
Candelaria	761300704970		Viva Ips Salud
Jamundí	763642360009		Inpec Jamundí
Jamundí	763642360099		Complejo Penitenciario y Carcelario Jamundí
Palmira	765200302901		Ese Hospital Raúl Orejuela Bueno
Tuluá	768340406441		Cosmitet Ltda
Tuluá	768340718412		Endosalud De Occidente

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Estadísticas Vitales

Nacimientos

Entre los 5.442 nacimientos certificados hasta la SE actual, hay 571 (10,49%) que no fueron hemoclasificados, no obstante que son nacimientos institucionalizados; por otra parte, 5.029 nacimientos (92,41%) son de residentes en el V. del C., de los cuales 4.762 (94,69%) fueron registrados en los municipios de Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago; es decir, 12,2% de los municipios registran casi la totalidad de los nacimientos (Tabla 2).

Del total de ingresados a la plataforma, 582 (10,69%) no fueron confirmados.

Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 13 - 53).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 19); 9,82% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 37,14%; Espontáneos 62,74%; y Instrumentado 0,11%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 7 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	12	0,24	Alcalá	5	0,09
Andalucía	27	0,54	Andalucía	0	0,00
Ansermanuevo	16	0,32	Ansermanuevo	7	0,13
Argelia	4	0,08	Argelia	2	0,04
Bolívar	10	0,20	Bolívar	0	0,00
Bugalagrande	30	0,60	Bugalagrande	0	0,00
Caicedonia	15	0,30	Caicedonia	7	0,13
Cali	2935	58,36	Cali	4100	75,62
Calima	20	0,40	Calima	5	0,09
Candelaria	122	2,43	Candelaria	2	0,04
Cartago	82	1,63	Cartago	87	1,60
Dagua	44	0,87	Dagua	6	0,11
El Águila	4	0,08	El Águila	2	0,04
El Cairo	5	0,10	El Cairo	2	0,04
El Cerrito	56	1,11	El Cerrito	1	0,02
El Dovio	13	0,26	El Dovio	6	0,11
Florida	79	1,57	Florida	18	0,33
Ginebra	19	0,38	Ginebra	1	0,02
Guacarí	36	0,72	Guacarí	2	0,04
Buga	132	2,62	Buga	199	3,67
Jamundí	219	4,35	Jamundí	36	0,66
La Cumbre	7	0,14	La Cumbre	2	0,04
La Unión	29	0,58	La Unión	7	0,13
La Victoria	14	0,28	La Victoria	2	0,04
Obando	10	0,20	Obando	0	0,00
Palmira	382	7,60	Palmira	342	6,31
Pradera	65	1,29	Pradera	7	0,13
Restrepo	20	0,40	Restrepo	3	0,06
Riofrío	21	0,42	Riofrío	1	0,02
Roldanillo	49	0,97	Roldanillo	82	1,51
San Pedro	15	0,30	San Pedro	0	0,00
Sevilla	39	0,78	Sevilla	37	0,68
Toro	11	0,22	Toro	2	0,04
Trujillo	22	0,44	Trujillo	2	0,04
Tuluá	241	4,79	Tuluá	406	7,49

Ulloa	1	0,02	Ulloa	0	0,00
Versalles	6	0,12	Versalles	1	0,02
Vijes	20	0,40	Vijes	1	0,02
Yotoco	20	0,40	Yotoco	1	0,02
Yumbo	133	2,64	Yumbo	19	0,35
Zarzal	44	0,87	Zarzal	19	0,35
Total general	5.029	100,00	Total general	5.422	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 21 febrero

Defunciones

Hasta la SE 7 se certificaron 3.900 defunciones; de las que 3.622 (92,87%) residían en el V. del C. y 391 (10,04%) de ellas fueron mortalidades fetales (Tabla 3). Esta información no 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 07 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	0	13	13	0	7	7
Andalucía	0	22	22	0	5	5
Ansermanuevo	0	15	15	0	12	12
Argelia	0	2	2	0	2	2
Bolívar	0	11	11	0	7	7
Bugalagrande	0	25	25	0	9	9
Caicedonia	0	20	20	0	18	18
Cali	284	1858	2142	373	2380	2753
Calima	1	13	14	0	7	7
Candelaria	2	50	52	0	20	20
Cartago	3	96	99	3	105	108
Dagua	4	29	33	0	20	20
El Águila	0	8	8	0	8	8
El Cairo	1	6	7	0	6	6
El Cerrito	4	49	53	0	24	24
El Dovio	0	8	8	0	8	8
Florida	4	32	36	0	6	6
Ginebra	1	15	16	0	8	8
Guacarí	1	18	19	0	8	8

Buga	0	102	102	0	129	129
Jamundí	15	102	117	0	58	58
La Cumbre	1	10	11	0	6	6
La Unión	1	17	18	0	12	12
La Victoria	2	11	13	0	7	7
Obando	2	8	10	0	5	5
Palmira	13	238	251	6	213	219
Pradera	1	34	35	0	16	16
Restrepo	1	15	16	0	7	7
Riofrío	0	5	5	0	0	0
Roldanillo	1	29	30	1	23	24
San Pedro	0	8	8	0	4	4
Sevilla	1	41	42	0	30	30
Toro	0	10	10	0	10	10
Trujillo	1	13	14	0	6	6
Tuluá	9	198	207	20	244	264
Ulloa	0	4	4	0	4	4
Versalles	0	6	6	0	3	3
Vijes	2	10	12	0	6	6
Yotoco	0	18	18	0	9	9
Yumbo	7	53	60	0	23	23
Zarzal	2	36	38	0	22	22
Total general	364	3258	3622	403	3497	3900

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 21 febrero

2. ZONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se han notificado hasta la SE 7 1640 casos de AAPTR. En la tabla 4 están la distribución de los casos por Mpio. y la incidencia. La incidencia en el Dpto. fue de 24,9 casos por cada 100.000 habitantes.

Tabla 4. Casos e incidencia de AAPTR por mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 7

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	10	0,61	42,24
Andalucía	15	0,91	84,76
Ansermanuevo	9	0,55	47,23
Argelia	2	0,12	31,64
Bolívar	6	0,37	47,48
Buga	84	5,12	73,66
Bugalagrande	12	0,73	57,40
Caicedonia	38	2,32	129,55
Cali	655	39,94	26,24
Candelaria	23	1,40	26,19
Cartago	62	3,78	45,71
Dagua	35	2,13	94,58
Darién	8	0,49	50,33
El Águila	5	0,30	44,21
El Cairo	1	0,06	9,67
El Cerrito	29	1,77	49,30
El Dovio	3	0,18	37,28
Florida	48	2,93	81,06
Ginebra	14	0,85	63,60
Guacarí	17	1,04	47,29
Jamundí	71	4,33	53,56
La Cumbre	18	1,10	152,75
La Unión	8	0,49	19,50
La Victoria	6	0,37	46,83

Obando	6	0,37	38,94
Palmira	155	9,45	49,30
Pradera	19	1,16	32,35
Restrepo	21	1,28	127,60
Riofrío	10	0,61	73,70
Roldanillo	24	1,46	75,37
San Pedro	15	0,91	77,35
Sevilla	33	2,01	75,44
Toro	2	0,12	11,94
Trujillo	17	1,04	95,53
Tuluá	39	2,38	17,39
Ulloa	4	0,24	76,05
Versalles	6	0,37	89,15
Vijes	11	0,67	94,14
Yotoco	21	1,28	126,17
Yumbo	65	3,96	49,38
Zarzal	20	1,22	42,08
Total	1640	100,00	37,2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

A los perros y los gatos se atribuye 99,4% de las agresiones y a murciélagos, porcinos y micos el 0,425%. 454 casos (27,6%) se clasificaron como leves y a 25 de estos (5,5%) no se les aplicó vacuna; por otra parte, 189 casos (11,5%) se clasificaron como graves, de los cuales a 10 (5,3%) no se les aplicó suero. (Tabla 5).

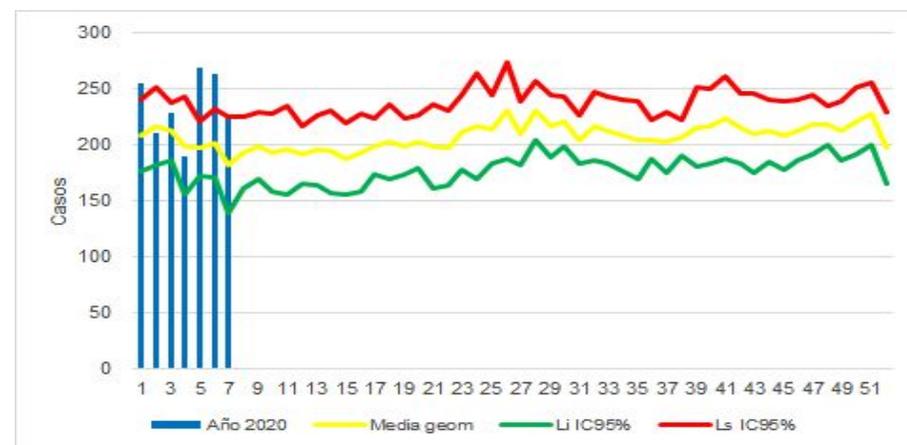
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, V. del C., semanas 1 a 7, 2020.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	1	0,5	1003	69,3	8	1,3	996	97,5
Exposición Leve	19	9,5	435	30,0	429	68,6	25	2,4
Exposición Grave	179	89,9	10	0,7	188	30,1	1	0,1
Total	199	100	1448	100	625	100	1022	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

En el canal endémico se observa que, en lo que va del año, durante las SE 1, 5 y 6, las AAPTR estuvieron por encima de lo esperado, y en las SE 4 y 6 estuvo en área de alerta (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 7 de 2020.



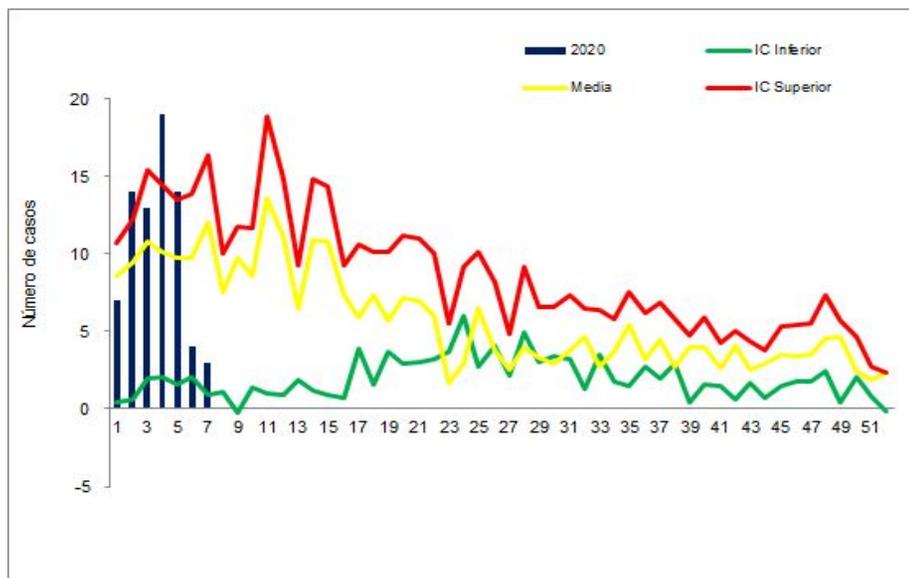
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Leptospirosis

Hasta esta SE se han notificado 74 casos de leptospirosis. La incidencia en el departamento fue de 1,7 casos por cada 100.000 habitantes. Guacarí fue el municipio de mayor incidencia, con 25 casos por 100.000 habitantes.

El canal endémico muestra que los casos de leptospirosis notificados en las semanas 2, 4 y 5 están por encima de lo esperado (Gráfica 2).

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 7 de 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Comparando el promedio histórico de los casos acumulados de los años 2013 a 2019, con los casos acumulados del 2020, los municipios de: Buga, Cali, Guacarí y Tuluá presentan un aumento estadísticamente significativo de casos de Leptospirosis.

➤ Accidentes ofídicos

No se han notificado casos procedentes del Valle del Cauca.

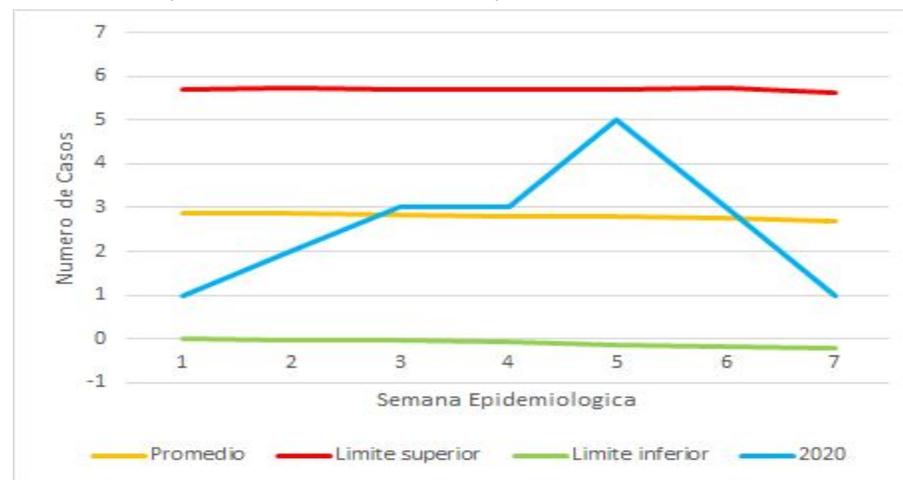
3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la actual SE se han notificado 18 casos de defectos congénitos asociados al virus zika, procedentes del V. del C.: 16 confirmados por clínica (89%) y dos (11%) sospechosos. Con respecto al año 2019, hay un decremento de 28% en la notificación. Los municipios de Buga, Cali, Cartago, La Unión, La Victoria, Obando, Palmira, Roldanillo, Tuluá, Yumbo y Zarzal tuvieron un decremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

El canal endémico muestra que los casos están por debajo del límite inferior histórico.

Gráfica 3. Comportamiento de la enfermedad por zika virus, V. del C.; SE 7 de 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

94% de los casos procede de Cali (17) y uno procede del municipio de El Águila. La incidencia del zika en el V. del C. es de 0,42 casos por cada 100.000 habitantes en riesgo. El municipio de Cali registra la incidencia más alta, con 0,75 casos por cada 100 000 habitantes.

No se han notificado casos en gestantes ni en menores de 1 año; en relación con la vigilancia especial de síndromes neurales con antecedente de enfermedad compatible con zika, no se han registrado casos de microcefalia o de defectos del Sistema Nervioso Central.

➤ Chikunguña

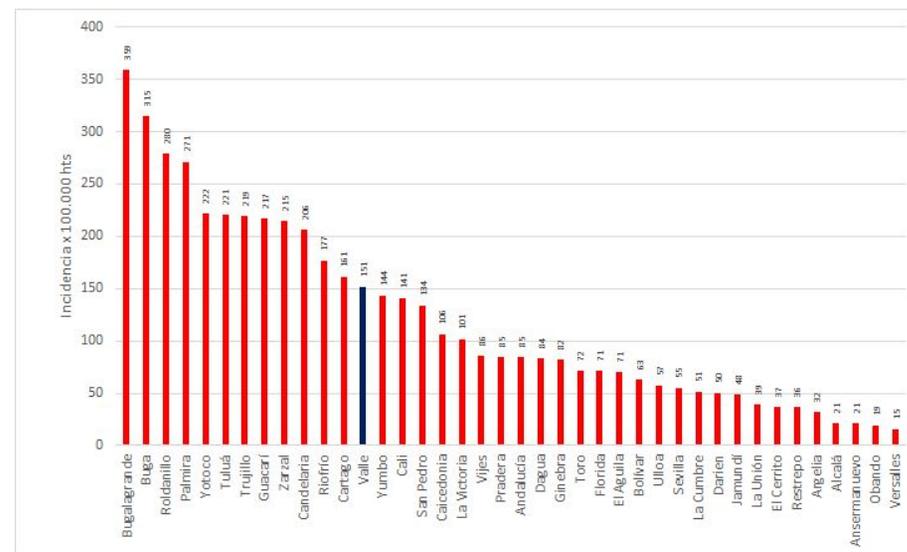
Hasta la SE 7 se notificaron 10 casos; 80,0% de ellos de Cali. En lo que va del año, la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE 7 se notificaron 6.746 casos: 3.086 (45,4%) sin signos de alarma y 3.581 (53,0%) con signos de alarma; se notificaron 66 casos de dengue grave y 10 muertes probables, nueve de ellas procedentes del V. del C. (están en estudio).

El mayor número de casos lo ha reportado el municipio de Cali: 3508 casos (52,0%). La incidencia del dengue en el Dpto. es de 151 casos por 100.000 habitantes. Las mayores incidencias las tuvieron Bugalagrande, Buga y Roldanillo (Gráfica 3).

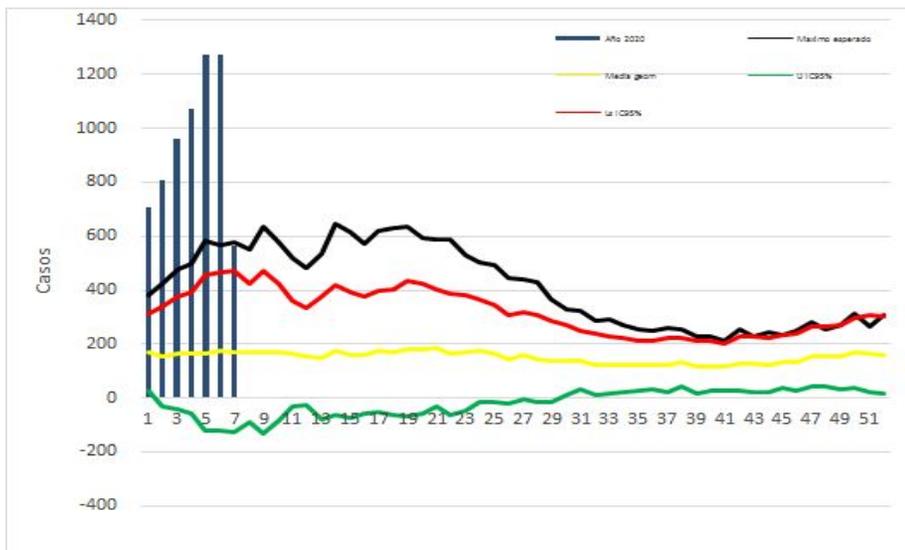
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-7, 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

En el canal endémico para el dengue los casos han estado por encima de lo esperado con relación al histórico (2013-2019), (Gráfica 4).

Gráfica 5 . Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-7, 2019.

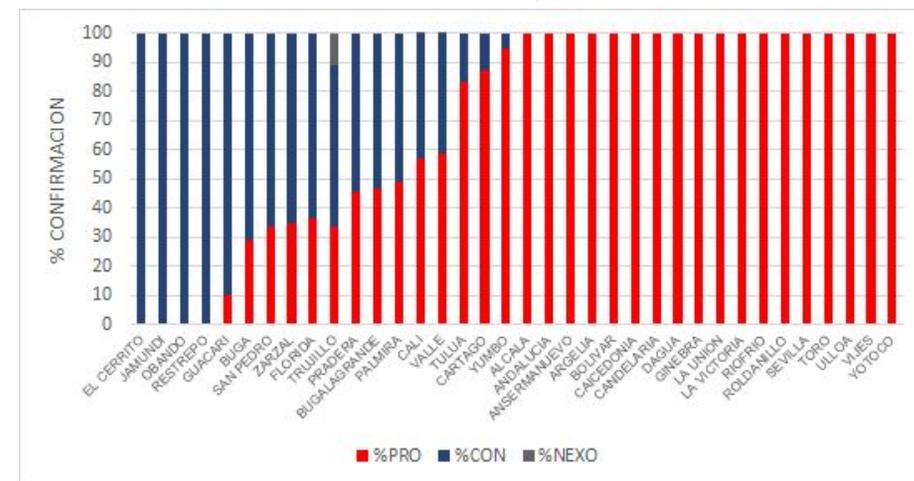


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

La comparación de los casos acumulados de dengue hasta el periodo II del año 2020 (semanas 5, 6 y 7), con el promedio histórico de casos de los años 2013 a 2019, en el mismo periodo, muestra que, con excepción de los municipios de Alcalá, Ansermanuevo, El Cairo, El Dovio, La Victoria, Obando, Ulloa, y Versailles, el resto de los municipios del Valle han presentado un incremento estadísticamente significativo de casos de dengue. Los municipios de Cali, Candelaria, Palmira y Yumbo han presentado un incremento estadísticamente significativo de casos de dengue grave.

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA fue de 42,0%. Los municipios de El Cerrito, Jamundí, Obando y Restrepo, tienen el 100% de los casos confirmados (Gráfico 6); para el V. del C. se ha confirmado el 63% casos de dengue grave.

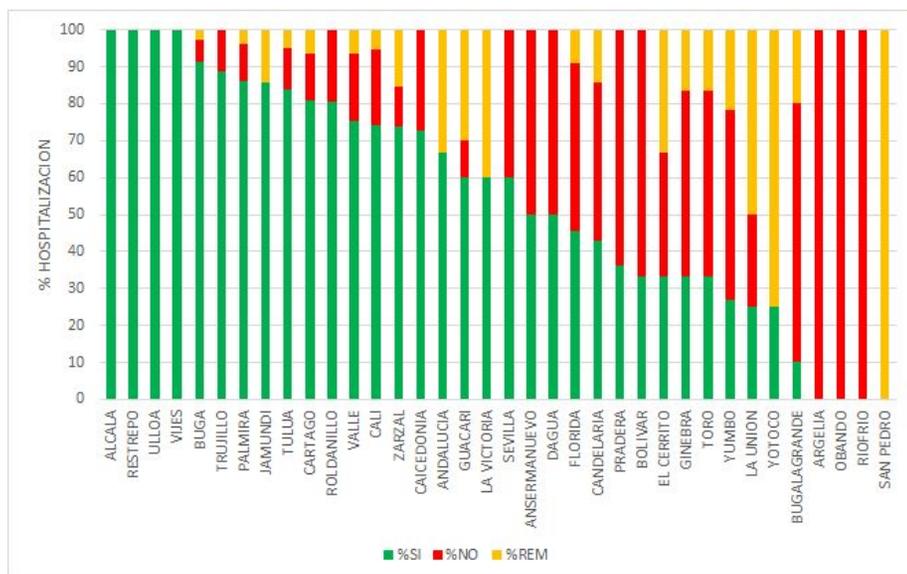
Gráfico 6. Confirmación de casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 1-7 de 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Los municipios con casos de DCSA con más hospitalizados fueron Ulloa, Alcalá, Restrepo, Vijes, Ulloa. El porcentaje global de remisiones en el Dpto. fue de 75,5% (San Pedro remitió todos los casos. Ver gráfica 7). Se han hospitalizado el 97.0% de los casos de dengue grave, los restantes 2 casos fueron remitidos..

Gráfico 7. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-7 de 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Malaria

Hasta la SE 7 se han notificado 22 casos originados en el V. del C., 68,0% corresponden a *P. falciparum*, 22,7% a *P. vivax* y 9,3% a *P. malariae*. 86,4% de los casos notificados proceden de Cali. No hubo muertes por malaria.

Tabla 6. Casos notificados de malaria por Mpio. de procedencia, V. del C., SE 1 a 7 2020

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Cali	5	12	2	0	19	86,4
Florida	0	2	0	0	2	9,1
Jamundí	0	1	0	0	1	4,5
Total	5	15	2	0	22	100,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,039 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Cali presenta el IPA municipal más alto con 0.51 (Tabla 8).

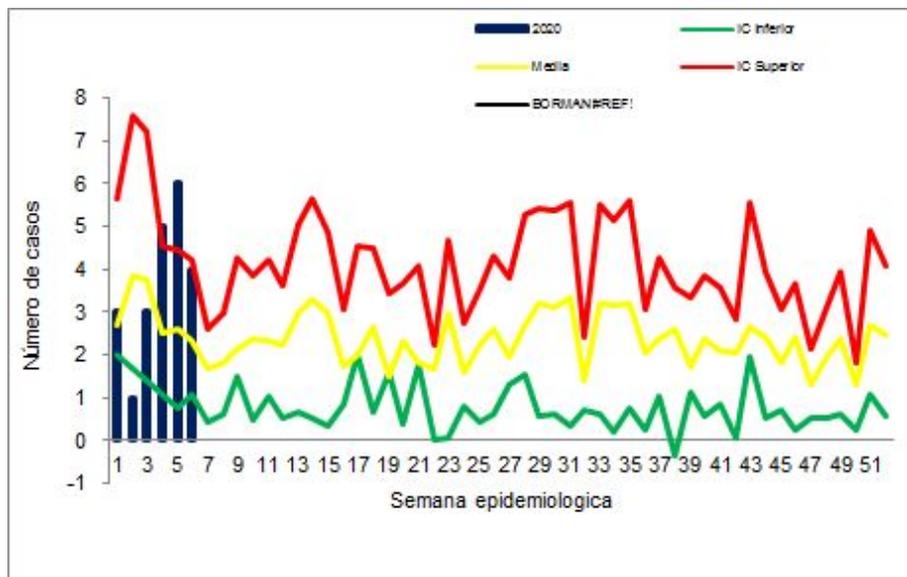
Tabla 7. Incidencia de malaria por Mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 7 2020

Municipios	IPA	IFA	IVA
Cali	0,518	0,327	0,136
Florida	0,130	0,130	0,000
Jamundí	0,024	0,024	0,000
Total	0,039	0,027	0,009

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

La malaria se ubicó en área de riesgo en el canal endémico de las SE 1 a 7.(Gráfica 8).

Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 7 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ **Leishmaniasis**

No se han notificado casos

➤ **Chagas, fiebre amarilla y encefalitis**

No se han notificado casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ **Hepatitis A.**

Hasta la SE 7 se han presentado 10 casos, procedentes del municipio de Cali. La incidencia fue menor de 1 caso por cada 100.000 habitantes. Hubo una hospitalización. No se presentaron casos en la población ≤ 5 años, ni entre los privados de la libertad.

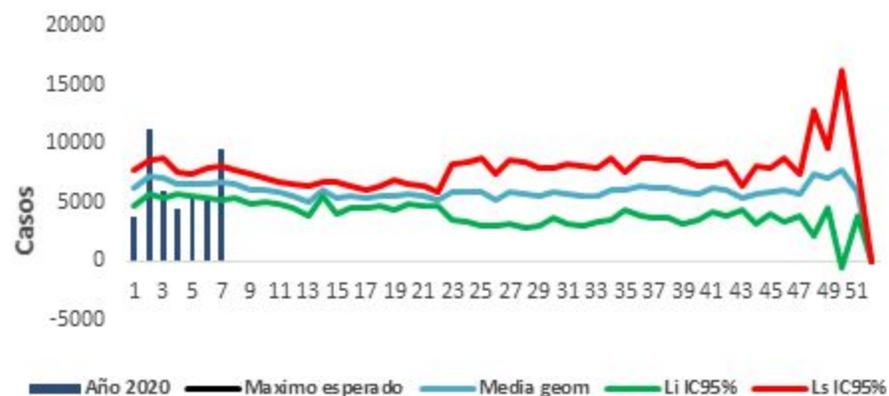
➤ **Fiebre Tifoidea**

Hasta la actual SE se ha notificado un caso, que fue confirmado por laboratorio.

➤ **Enfermedad Diarreica Aguda**

Hasta la SE 7 se notificaron 9605 casos de EDA en todos los grupos de edad. La incidencia general en el Dpto es de 23,8 casos por cada 100.000 habitantes. Los municipios de Cali (34,5), La Victoria (24,4) y Riofrío (20,6) fueron los de incidencia mayor. El canal endémico indica que en las semanas 2 y 7 se superó el umbral de alerta.

Gráfica 9. Canal endémico para EDA aguda, Valle del Cauca, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Cólera

Hasta la SE 7 no se han registrado casos. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ Brotes y alertas departamentales.

En la tabla 8 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) relacionados con EDA y/o ETA notificados a la SE06 de 2020.

Tabla 8. Brotes de ETA y de EDA que cumplen con los criterios de notificación inmediata hasta la semana epidemiológica 7 de 2020.

Municipio	SE	Evento	Lugar	Número de enfermos	Número de expuestos	Tasa de ataque	Estado actual del brote
Cali	2	ETA	Club	20	220	9%	Abierto
Cartago	4	ETA	Jardín infantil	3			Abierto en estudio
Palmira	3	ETA	Restaurante	6	70	8,5%	Abierto
Cartago	7	EDA	Escuela de Policía	16	75	21,3%	Abierto

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

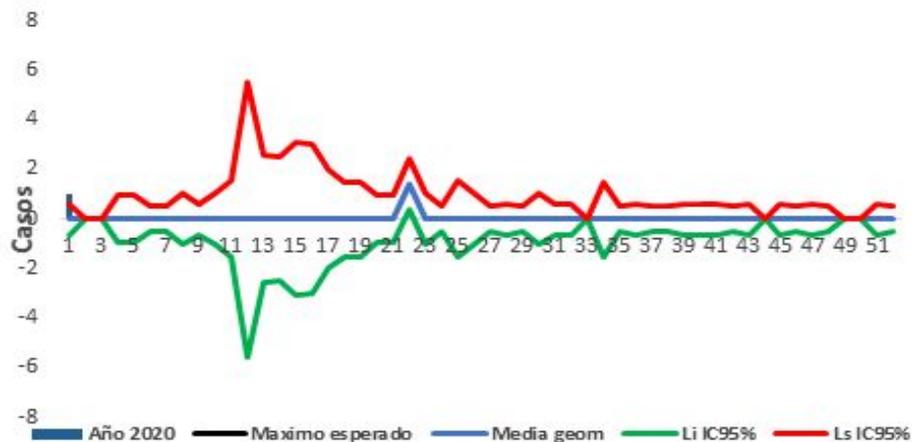
No se notificaron casos de sarampión; en lo corrido del año se ha notificado sólo un caso sospechoso, procedente de Yumbo; hasta la semana 07 de 2019 se habían notificado 5 casos sospechosos, evidenciándose una disminución en la notificación del 80 % respecto al año anterior.

Tabla 9. Casos sospechosos de sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2020

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Yumbo	2 años	Mujer	Asmetsalud	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Gráfica 10. Comportamiento en la notificación de Sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

La meta de notificación de sarampión es de 2 casos por 100.000 habitantes en el año; cada municipio debe cumplir con esta meta o cumplir con la realización de la búsqueda activa institucional de casos sospechosos, que evidencia la ausencia de casos.

Tabla 10. Meta de notificación sarampión por municipio, procedencia Valle del Cauca, año 2020

Municipio	Población DANE 2020	Meta de notificación año 2020	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento Meta año 2020
Caill	2.496.442	50	0	0,0
Alcalá	23.677	1	0	0,0
Andalucía	17.697	1	0	0,0
Ansermanuevo	19.056	1	0	0,0
Argelia	6.321	1	0	0,0
Bolívar	12.636	1	0	0,0
Guadalupe de Buga	114.041	3	0	0,0
Bugala grande	20.906	1	0	0,0
Calcedonia	29.333	1	0	0,0
Callma	15.895	1	0	0,0
Candelaria	87.820	2	0	0,0
Cartago	135.629	3	0	0,0
Dagua	37.005	1	0	0,0
El Águila	11.310	1	0	0,0
El Caire	10.336	1	0	0,0
El Cerrito	58.829	1	0	0,0
El Dovio	8.048	1	0	0,0
Florida	59.215	1	0	0,0
Ginebra	22.012	1	0	0,0
Guacarí	35.947	1	0	0,0
Jamundí	132.572	3	0	0,0
La Cumbre	11.784	1	0	0,0
La Unión	41.020	1	0	0,0
La Victoria	12.813	1	0	0,0
Obando	15.409	1	0	0,0
Palmira	314.411	7	0	0,0
Pradera	58.724	1	0	0,0
Restrepo	16.458	1	0	0,0
Riofrío	13.569	1	0	0,0
Roldanillo	31.842	1	0	0,0
San Pedro	19.392	1	0	0,0
Sevilla	43.746	1	0	0,0
Toro	15.749	1	0	0,0
Tujillo	17.796	1	0	0,0
Tuluá	224.280	5	0	0,0
Ulloa	5.260	1	0	0,0
Versalles	6.730	1	0	0,0
Vijes	11.685	1	0	0,0
Yotoco	16.644	1	0	0,0
Yumbo	131.645	3	1	1,3
Zarzal	47.534	1	0	0,0

Fuente: DANE 2020 - Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Rubeola – evento en eliminación**

No han sido notificados casos de rubéola.

➤ **Síndrome de rubéola congénita – evento en eliminación**

No han sido notificados casos de síndrome de rubéola congénita.

Parálisis flácida aguda – evento en erradicación

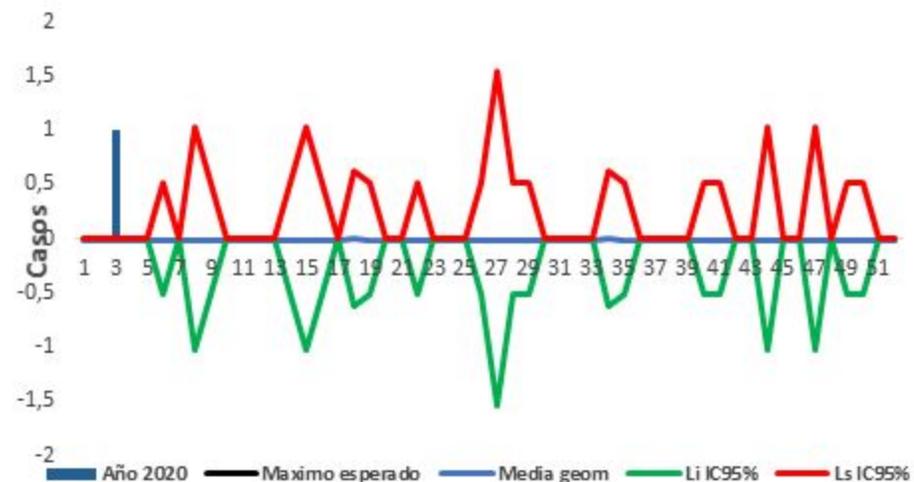
No se notificaron casos en esta SE; en lo corrido del año se ha notificado un caso sospechoso procedente de Cali, que fue descartado por laboratorio.

Tabla 11. Casos probables de PFA, procedencia Valle del Cauca, 2020

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	11 años	Mujer	SURA	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Gráfica 11. Comportamiento en la notificación de PFA, procedencia Valle del Cauca, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

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

No han sido notificados casos de difteria.

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

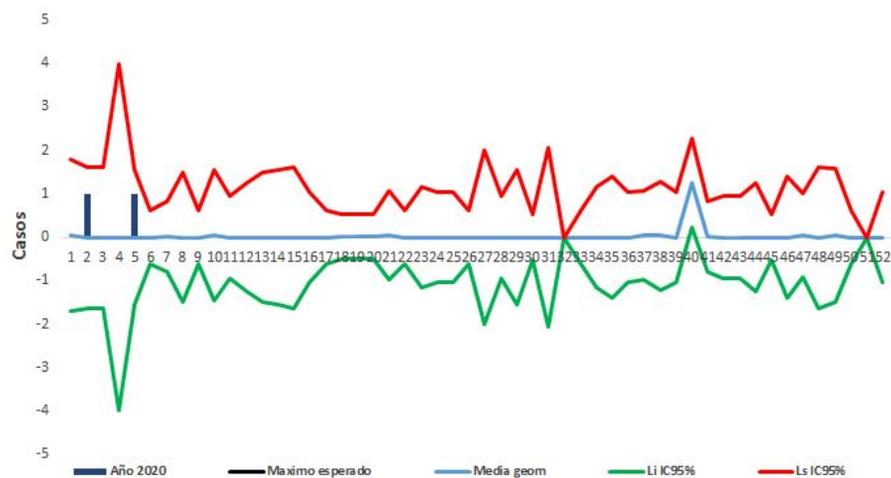
No se notificaron casos de ESAVI grave en esta SE; en lo corrido del año se han notificado dos casos sospechosos procedentes de Cali. El acumulado hasta la SE actual es de 13 casos sospechosos procedentes del V. del C. La disminución de la notificación con respecto al año anterior es de 84,6%.

Tabla 12. Comportamiento en la notificación de casos que cumplen con definición de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, hasta la semana 07 de 2020.

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	1 año	Hombre	Coosalud	Sospechoso

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Gráfica 12. Comportamiento en la notificación de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Tétanos neonatal - evento en eliminación**

No han sido notificados casos de tétanos neonatal.

➤ **Tétanos accidental - evento en control**

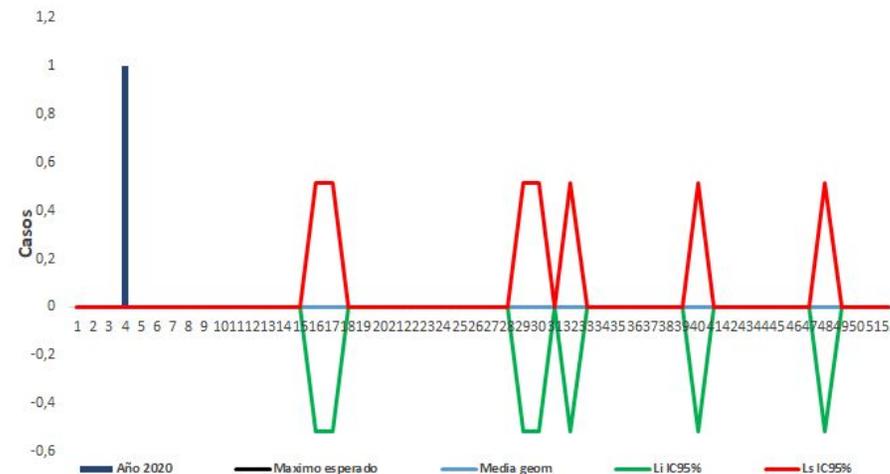
No se notificaron casos. En lo que va del año se ha notificado un caso probable, procedente de Guacarí, que tiene pendiente la unidad de análisis.

Tabla 13. Casos probables de Tétanos accidental, procedencia Valle del Cauca, 2020

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Guacarí	78 años	Hombre	NUEVA EPS	Probable

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Gráfica 13. Comportamiento en la notificación de Tétanos accidental, procedencia Valle del Cauca, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Meningitis - Evento en control**

Se notificaron dos casos probables de MBA, procedentes de Cali; el acumulado en lo que va de 2020 es de 18 casos probables. El agente causal está por determinarse. Durante el mismo período de 2019 hubo 17 casos probables notificados, para un aumento de 5.5 % con respecto al año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 14 Comportamiento en la notificación de Meningitis Bacteriana Aguda, procedencia Valle del Cauca, 2019 – 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019-2020

Mortalidad por meningitis:

Se han notificado tres muertes. Ver tabla 14.

Tabla 14. Casos notificados fallecidos por meningitis en el V. del C. 2020

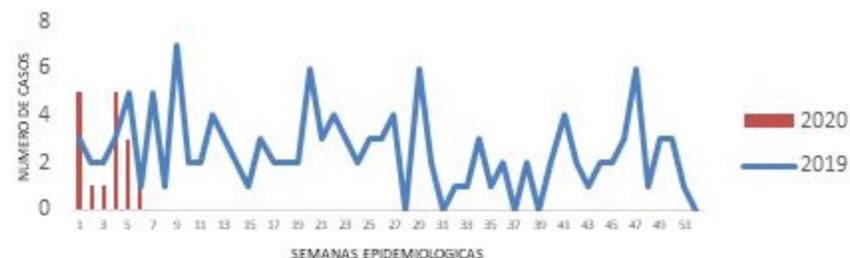
Municipios	Casos fallecidos	H. influenza	Neisseria Menig	Pneumoniae	Otros agentes
Cali	2	-	-	1	1
Sevilla	1	-	-	-	1
Total	3	-	-	1	2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, V. del C., Colombia 2020

➤ **Tos ferina - Evento en Control**

Se notificaron tres casos probables. El acumulado ascendió a 16 casos en lo corrido del año. Durante el mismo período de 2019 hubo 16 casos probables (Gráfica 15). Hasta la fecha no se han notificado casos por Bordetella Pertusis.

Gráfica 15. Comportamiento en la notificación de tosferina, procedencia Valle del Cauca, 2019 – 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ **Parotiditis evento en control**

Se notificaron 10 casos de parotiditis, para un acumulado en lo que va del año de 70 casos, de los cuales 50% son del municipio de Cali, 21% de Tuluá y 8,6% de Palmira.

La gráfica muestra que los casos de parotiditis notificados en el año en curso presentan una disminución del 32% con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior

Gráfica No. 16. Gráfica. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedencia Valle del Cauca, semana 7, 2019 – 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Tabla 15. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de Notificación
1	Escuela Policía	Tuluá	14	260	Caso abierto	3/02/2020
2	Sanidad Militar Emavi	Cali	2	-	Abierto	14/01/2020

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Varicela - evento en control

Se notificaron 51 casos de varicela individual, para un acumulado de 473 casos en lo que va del año; 61% corresponde al mpio de Cali, 6,3% a Palmira y 5,9% a Buga.

En la gráfica 17 se observa que los casos de varicela notificados en el año en curso han disminuido 17% con respecto a los notificados el año anterior.

Gráfica No. 17. Gráfica. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 7, 2019 – 2020.



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

En la tabla 16 se describen los brotes que han ocurrido en lo que va del año.

Tabla 16. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de Notificación
1	Batallón Agustín Codazzi	Palmira*	2	5994	Abierto	3/02/2020
1	Batallón Policarpa Salavarrieta	Cali*	1	2110	Abierto	20/01/2020

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

Vigilancia integrada de la IRA

➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

Hasta la semana epidemiológica 07 de 2020, se han notificado al SIVIGILA 65 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 38,4% (25) cumplen con la definición del caso según el protocolo nacional y corresponden a departamento de procedencia Valle del Cauca, no se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada notificados.

En la semana epidemiológica 07 de 2020 no se notificaron casos, el comportamiento de la notificación se encuentra por debajo del promedio de la notificación del 2019, para la SE 04 a SE 07 de 2020 la notificación de este evento se encuentra por debajo de lo esperado para el Valle del Cauca a expensas del municipio de Cali, siendo estadísticamente significativo.

Gráfica 18. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-07, 2020.



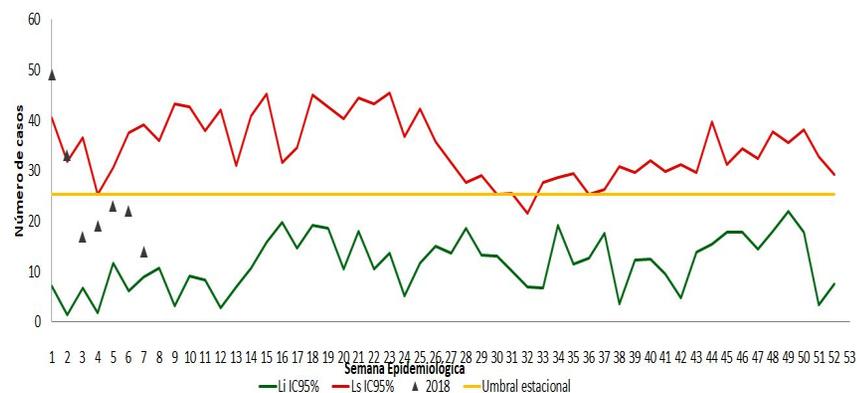
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

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

Hasta la semana epidemiológica 07 de 2020, se notificaron al SIVIGILA 176 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave que cumplen con la definición de caso establecida en el protocolo nacional, 14 de esta semana y 162 de semanas anteriores, de los cuales 138 (74,8%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 38 (25,2%) a pacientes con enfermedad similar a influenza.

En la semana epidemiológica 07 la notificación de casos de ESI-IRAG centinela está por debajo del umbral estacional.

Gráfica 19. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e IRA, Valle del Cauca a semana epidemiológica 07-2020

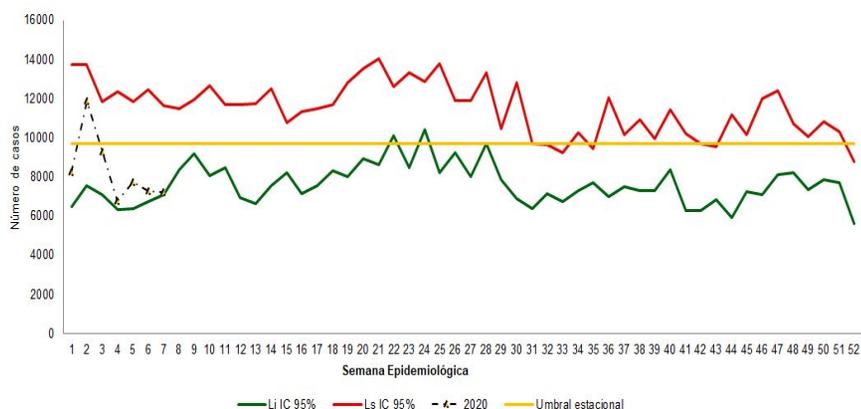


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Vigilancia de morbilidad por IRA

Hasta la SE 7 se han registrado 1'375.507 consultas externas y urgencias por todas las causas, entre ellas 58.485 consultas externas y de urgencias por IRA (4,2%).

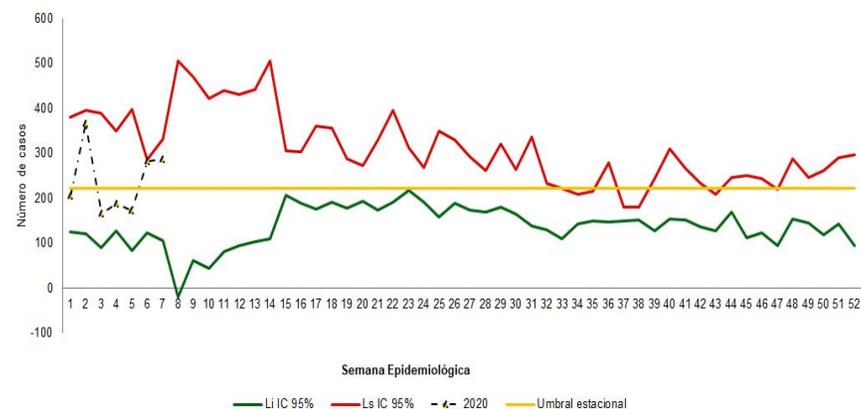
Gráfica 20. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 07 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Hasta la SE 07 se han registrado 34.976 hospitalizaciones por todas las causas, entre ellas 1.666 por IRA grave (4,7%); se han notificado 2.152 hospitalizaciones en UCI por todas las causas, entre ellas 63 por IRA grave (2,9%). Las hospitalizaciones por IRAG no superaron el límite histórico superior. La notificación está por arriba del umbral estacional.

Gráfica 21. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 07 de 2020 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2019



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la SE 7 se notificaron 11 casos de IAD, para un total de 71 casos notificados, de los cuales 87.5 % ocurrieron en las UCI del municipio de Cali. La mayoría de las infecciones notificadas eran del torrente sanguíneo, luego están las infecciones sintomáticas del tracto urinario y las neumonías asociadas a ventilador (NAV).

Tabla. No. 17 IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 7 de 2020

Infecciones/tipo de UCI	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
UCI Adulto	10(50%)	24 (100%)	15 (55.6%)	49
UCI Pediátrica	3 (15%)	0	8 (29,6%)	11
UCI Neonatal	7 (35%)	0	4 (14.8%)	11
Total	20(100 %)	24 (100%)	27 (100%)	71

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Endometritis puerperal

Hasta la SE 7 se han notificado cuatro casos de endometritis puerperal, tres derivadas de parto vaginal y una de parto por cesárea, procedentes de dos municipios.

Tabla No. 18. Municipios que han notificado endometritis puerperal Valle del Cauca 2020

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% endometritis puerperal
Cali	2	2705	0,07
Palmira	1	349	0,3
La Unión	1	22	4.5
Total	4	3076	0,13

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Brotes de Infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS)

Se han notificado dos brotes intrahospitalarios. Ver tabla 19

Tabla. No. 19 Brotes IAAS Valle del cauca a semana 7 de 2019

Fecha notificación	Municipio	Germen	Servicio	Afectados	Estado actual del brote
23/01/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	Hospitalización	1	Abierto
17/02/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	UCI	1	Abierto

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

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

7. MICOBACTERIAS

➤ Comportamiento de la notificación de la tuberculosis todas las formas, Valle del Cauca, semana 07 de 2020.

En el Valle del Cauca sin Buenaventura para el 2020 con corte a semana epidemiológica 7 se notificaron 209 casos de tuberculosis todas las formas (TBTF) residentes del Valle; comparado con el año anterior a la misma semana epidemiológica hubo una reducción de 22% (268 casos notificados).

Tabla 20. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TB. Semana 01 – 07, Valle de Cauca, 2020.

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	146	23	169	80,9
	Confirmado por clínica	29	8	37	17,7
	Confirmado por nexa epidemiológico	3		3	1,4
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	153	28	181	86,6
	Previamente tratado	25	3	28	13,4
Tota		178	31	209	

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 07:

- TBTF total 4,3 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 3,6 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extrapulmonar 0,7 casos x cada 100.000 habitantes.

➤ Tuberculosis Farmacorresistente, Valle del Cauca, semana 07 de 2020.

Hasta SE 07 se han notificado 4 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay un decremento en la notificación de 55,6%. De los casos notificados 25% son casos nuevos, no hay casos de coinfección TB-VIH en TBFR.

Indicadores:

- ❖ Incidencia departamental TBFR: 0,02 casos (1 caso nuevo) x cada 100.000 habitantes.

La siguiente tabla muestra los casos confirmados según tipo de resistencia, por municipio de residencia.

Tabla 21. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-07, Valle de Cauca, 2020.

		Mono Resistente	MDR	Poli Resistente	Resistente a Rifampicina	Total
Buga	TB pulmonar	0	0	0	0	0
	TB extrapulmonar	1	0	0	0	1
Cali	TB pulmonar	0	1	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	1	1
Tuluá	TB pulmonar	0	0	0	1	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
VALLE	Total	1	1	0	2	4
	%	25,0	25,0	0,0	50,0	100,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2020

➤ **Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semana 07 de 2020.**

Hasta SE 07 se notificaron 5 casos de LP, de ellos 3 residen en Cali, y dos en Tuluá. Por su condición de ingreso 3 casos nuevos y 2 recidivas. Comparado con el año anterior a igual SE, se notificaron 7 casos, presentando una reducción de 28,6%.

Indicadores a la semana epidemiológica 07 de 2020:

- Tasa de detección de casos nuevos: 0,07 x 100.000 habitantes.
- Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 100%
- Porcentaje de casos nuevos paucibacilares: 0,0%
- Porcentaje de discapacidad grado I en los casos nuevos: 33,3%.
- Porcentaje de discapacidad grado II en los casos nuevos: 0% (0 casos).

8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ **Sífilis gestacional**

Hasta la semana epidemiológica de 7 de 2020, se han notificado 106 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 91 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 22. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 7 de 2020

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
CALI	53	3397	15,6	58
TULUA	7	275	25,5	8
PALMIRA	6	421	14,3	7
YUMBO	6	150	40,0	7
CANDELARIA	5	136	36,8	5
JAMUNDI	5	252	19,8	5
PRADERA	3	68	44,1	3
BUGA	2	143	14,0	2
BUGALAGRANDE	1	30	33,3	1
CARTAGO	1	91	11,0	1
FLORIDA	1	88	11,4	1
SEVILLA	1	41	24,4	1
Valle del Cauca	91	5716	15,9	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Para el departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 7 se estima una razón de prevalencia de 15,9 casos por cada 1.000 nacidos vivos+mortinatos.

Para la semana 7, de los casos notificados como sífilis gestacional, el 36% son no asegurados, seguido la EAPB Emssanar con un 18% y Nueva EPS con un 10%.

Tabla 23. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 7 de 2020

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	33	36
EMSSANAR	16	18
NUEVA EPS	9	10
COOSALUD	7	8
ASMETSALUD	7	8
SOS	6	7
MEDIMAS	4	4
COOMEVA	4	4
COMFENALCO	2	2
SURA	2	2
SANITAS	1	1
Total Valle	91	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

De los casos no asegurados, 29 (88%), son mujeres migrantes, las 4 (12%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Tuluá, Pradera y Cali.

➤ Sífilis congénita

Hasta la semana epidemiológica 7 de 2020, se reportaron 16 casos de sífilis congénita, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 14 casos residentes en 6 municipios del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 24. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 6 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Incidencia	%
CALI	8	3397	2,4	89
ZARZAL	2	50	40,0	22
BUGA	1	143	7,0	11
CARTAGO	1	91	11,0	11
GUACARI	1	39	25,6	11
TULUA	1	275	3,6	11
Valle del Cauca	9	5716	1,6	100

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

*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 6 de 2020-RUAF

Para la semana 7, de los casos notificados como sífilis congénita, el 57% son no asegurados, seguido la EAPB Emssanar con un 21% y Medimas con un 7%.

Tabla 25. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Congénita por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 7 de 2020

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADOS	8	57
EMSSANAR	3	21
MEDIMAS	1	7
SOS	1	7
COOMEVA	1	7
Total Valle	14	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

De los casos no asegurados, 6 (75%), son hijos de mujeres migrantes, las 2 (25%) restantes, residentes en el Municipio de Cali.

➤ **VIH/SIDA y muerte por SIDA**

Hasta la semana epidemiológica 7 de 2020, se han notificado 292 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información se observa un total de 234 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 94% de los casos fueron notificados en estadio clínico VIH, el 5% en estadio clínico SIDA y 1% como fallecidos. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia.

Tabla 26. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 7 de 2020, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	176	75
PALMIRA	19	8
TULUÁ	7	3
JAMUNDÍ	6	3
CARTAGO	6	3
BUGA	3	1
BUGALAGRANDE	3	1
CAICEDONIA	3	1
CANDELARIA	2	1
ZARZAL	2	1
RIOFRÍO	2	1
ALCALÁ	1	0
FLORIDA	1	0
DARIÉN	1	0
SEVILLA	1	0
YUMBO	1	0
Total Valle	234	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

El 19% de los casos de VIH se diagnosticaron en personas afiliadas a la EAPB Emssanar, seguido de SOS con 14% y Sura con un 9%.

Tabla 27. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por EAPB, a semana epidemiológica 6 de 2020, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
EMSSANAR	44	19
SOS	33	14
SURA	22	9
COMFENALCO	20	9
COOMEVA	23	10
SANITAS	19	8
COOSALUD	12	5
NUEVA EPS	13	6
NO ASEGURADO	12	5
SALUDTOTAL	11	5
MEDIMAS	7	3
ASMETSALUD	4	2
AMBUQ	4	2
CAJANAL	1	0
AIC	1	0
MALLAMAS	1	0
COMFAMILIAR	1	0
POLICÍA NACIONAL	1	0
SAVIA SALUD	1	0
EMDISALUD	1	0
MAGISTERIO	1	0
SUSALUD	1	0
Total Valle	234	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

De los casos no asegurados, 4 (33%), son migrantes, los 8 (67%) restantes, residentes de los municipios de Bugalagrande, Caicedonia, Cali, Tuluá.

Comportamiento de VIH/sida en situaciones especiales

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

Hasta la semana 7 se han notificado 5 mujeres gestantes que conviven con VIH, las cuales no cumple con definición de caso según la notificación ingresada al savigila, por tanto, se solicita a las direcciones locales revisión de casos para ajustes (se encuentran notificadas con carga viral por debajo de 5.000 copias y/o pruebas Elisa o pruebas rápidas).

Coinfección TB/VIH

Se han reportado por ficha 850, 3 casos con coinfección TB/VIH SIDA, para una proporción de co infección del 1,3%, hasta la fecha una letalidad por esta coinfección del 0%.

➤ Hepatitis B.

Hasta la semana epidemiológica 7 de 2020, se notificaron 35 casos de Hepatitis B y C, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 20 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 28. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 7 de 2020

Municipio	No. Casos	%
CALI	14	70
BUGALAGRANDE	1	5
CARTAGO	1	5
DAGUA	1	5
EL CERRITO	1	5
PALMIRA	1	5
YUMBO	1	5
TOTAL VALLE	20	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Con respecto al aseguramiento, el 25% de los casos están afiliados a SOS, seguido de Nueva EPS (20%) y Coomeva (10%). Los no asegurados son procedentes del municipio de Cali.

Tabla 29. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por EAPB, Valle del Cauca, semana epidemiológica 7 de 2020

Municipio	No. Casos	%
SOS	5	25
NUEVA EPS	4	20
COOMEVA	2	10
EMSSANAR	2	10
NO ASEGURADO	2	10
SANITAS	2	10
ASMET SALUD	1	5
COMFENALCO	1	5
SURA	1	5
TOTAL VALLE	20	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Comportamiento de Hepatitis B y C en situaciones especiales

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales

Gestantes

Hasta la semana 7 no se han notificado casos de gestantes que convivan con el virus de la Hepatitis B.

Coinfección VHB/VIH

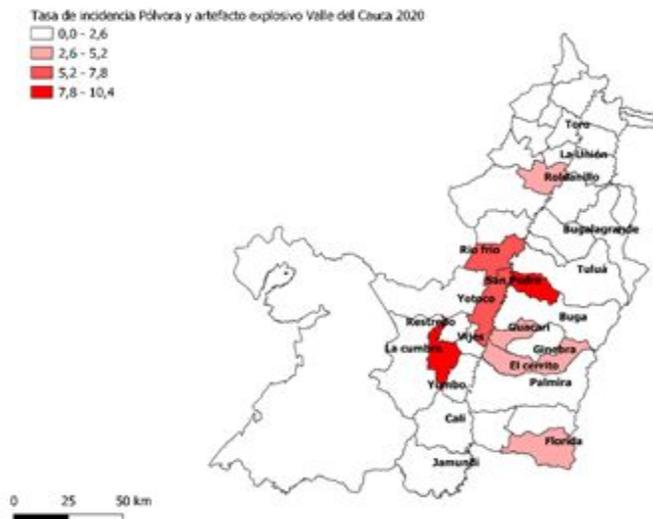
Hasta la semana 7 se han notificado 4 personas con Coinfección VHB/VIH procedentes del Municipio de Cali (3) y Yumbo (1).

9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

Hasta la semana 7, se notificaron 39 lesionados por pólvora pirotécnica. Entre las características de los lesionados se encuentran que 30% fueron menores de edad; los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” como las papeletas que generaron 38.4% de los lesionados; la manipulación y la observación de los elementos pirotécnicos fueron las actividades más frecuentes de los lesionados. Finalmente, las quemaduras fueron la mayor lesión que tuvo la población seguida de las laceraciones. El siguiente mapa evidencia la tasa de incidencia de lesiones por municipio.

Mapa 3. Comportamiento de Pólvora por municipio de residencia Valle hasta Semana 7 de 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ Bajo Peso al Nacer a Término.

El bajo peso al nacer es un problema de salud pública. Estos menores corren mayor riesgo de mortalidad prematura y de padecer retraso del crecimiento físico y cognitivo durante la infancia incluso de presentar condiciones adversas en la adultez. El objetivo de la vigilancia es Identificar estos menores con el fin de que se realicen intervenciones inmediatas minimizando riesgos de morbilidad o de mortalidad asociada a esta condición.

Durante la semana epidemiológica 7 se notificaron 9 casos residentes en el Valle del Cauca. El porcentaje de bajo peso al nacer a término hasta semana 7 para el Valle del Cauca es de 2,1%. 20 municipios han presentado casos 13 de los cuales se encuentra por encima del promedio departamental.

Tabla 30. BPNT acorde al municipio de residencia de la madre. Semana epidemiológica 1- 7 de 2020

Municipio residencia	No casos	NV	% BPNT
Obando	2	10	20,0
Yotoco	3	21	14,3
Caicedonia	2	17	11,8
Vijes	2	21	9,5
La Unión	2	29	6,9
Candelaria	7	134	5,2
Restrepo	1	20	5,0
Riofrío	1	22	4,5
Guadalajara De Buga	6	142	4,2
Palmira	11	408	2,7
Guacarí	1	38	2,6
Sevilla	1	40	2,5
Tuluá	6	266	2,3
Yumbo	3	142	2,1

Jamundí	5	237	2,1
Cali	63	3105	2,0
Roldanillo	1	51	2,0
El Cerrito	1	57	1,8
Florida	1	84	1,2
Cartago	1	88	1,1
Total general	120	5847	2,1

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 31. BPNT clasificado por aseguramiento de la madre al momento del parto. Semana epidemiológica 1- 7 de 2020

EPS	No	%
Emssanar	28	23,3
SOS	20	16,7
PNA	15	12,5
Nueva EPS	11	9,2
Coosalud	10	8,3
Sura	6	5,0
Comfenalco	6	5,0
Asmetsalud	6	5,0
Coomeva	6	5,0
Medimas	4	3,3
Suramericana	2	1,7
Nueva EPS	2	1,7
Colsanitas	1	0,8
Sanitas EPS	1	0,8
Ambuq	1	0,8
Fiduprevisora	1	0,8
Total general	120	100,0

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

Las primeras cuatro EPS relacionadas representan el 52,5% de los casos. 12,5% de los casos no tenían aseguramiento.

Durante la semana epidemiológica 7 no se presentaban alertas tempranas para el evento. (Recién nacido a término con menos de 2000 gr)

➤ **Desnutrición Aguda Moderada y severa en menor de 5 años.**

La desnutrición infantil es un fenómeno con un alto poder destructivo que ocasiona en la población sobreviviente, una mayor susceptibilidad a enfermedades y problemas cognitivos, lo que pone en peligro la existencia misma de la sociedad. La desnutrición aguda es la forma de desnutrición más grave; altera todos los procesos vitales del niño y el riesgo de muerte es superior que para un niño en condiciones normales. Durante la semana epidemiológica 7 se notificaron 11 casos residentes en el Valle del Cauca, Hasta la semana 7, van notificados 63 casos hasta esta semana.

Tabla 32. Desnutrición aguda en menores de 5 años por municipio de residencia. Semana epidemiológica 1- 7 de 2020

Municipio	No	%
Cali	33	52,4
Yumbo	7	11,1
Florida	5	7,9
Palmira	4	6,3
Buga	2	3,2
El Águila	2	3,2
El Cairo	2	3,2
El Dovio	2	3,2
Jamundí	2	3,2
Roldanillo	2	3,2
Candelaria	1	1,6
Zarzal	1	1,6
Total	63	100,0

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 33. Casos de DNT acorde al aseguramiento. SE 1- 7 de 2020

EPS	No	%
SOS	12	19,0
Emssanar	12	19,0
Coosalud	11	17,5
PNA	9	14,3
Asmetsalud	6	9,5
Salud Total	3	4,8
Nueva EPS	3	4,8
Comfenalco	2	3,2
Coomeva	2	3,2
Medimas	1	1,6
AIC	1	1,6
Coomeva	1	1,6
Total	63	100,0

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

El 14,3% de los casos notificados aparecen como población sin aseguramiento solicitando gestión con las entidades territoriales para verificación de la información, ajuste o gestión del aseguramiento.

Durante la semana 7 no se presentaron alertas inmediatas por este evento. (Casos con Perímetro Braquial < 11.5cm en niños de 6 a 59 meses)

Los municipios de Buga, Cali, Darién, El Aguila, Florida, Rodanillo y Yumbo presenta un aumento estadísticamente significativo.

11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

La mortalidad evitable en menores de cinco años es un indicador de desarrollo en los países y un reflejo de la puesta en marcha de políticas y acciones focalizadas en este grupo poblacional. Es necesario contar con la información integrada del comportamiento de las muertes en los menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda o DNT para identificar las condiciones que determinan la ocurrencia de muertes por estas causas, con el fin de priorizar las acciones de vigilancia e intervención y contribuir al descenso de las muertes en esta población.

➤ Mortalidad por Desnutrición.

En la semana epidemiológica 7, no se notificaron casos al Sistema de Vigilancia, sin embargo, hasta la semana epidemiológica 7 se ha notificado un caso de mortalidad por desnutrición, el cual fué confirmado en unidad de análisis.

Tabla 34. Características mortalidad por desnutrición.

Sexo	Edad	Etnia	Aseguramiento	Municipio
Femenino	3 meses	Indígena	No asegurada	Bolívar

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2020

Acorde al comportamiento histórico, el Municipio de Bolívar no presenta un aumento estadísticamente significativo de mortalidad por desnutrición.

➤ Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana epidemiológica 7, no se han notificado casos de menores de de 5 años fallecidos por Enfermedad Diarreica Aguda.

➤ **Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda**

Durante la semana epidemiológica No 7, no se notificaron casos de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda en menor de cinco años residente en el departamento. Hasta la semana epidemiológica 7 se han notificado 5 casos. La información general de estos casos es la siguiente.

Tabla 35. Características mortalidad por Infección Respiratoria Aguda.

Sem	Sexo	Edad	Etnia	Aseguramiento	Comorbilidad	Municipio	Estado
1	F	1 A	Otro	Especial	No	Cali	Probable
2	F	1 A	Otro	Coosalud	Si	Cali	Probable
2	M	3 M	Otro	Medimas	Si	Candelaria	Descartado
3	M	1 A	Otro	Nueva EPS	Si	Palmira	Descartado
5	F	5 M	Otro	PNA	No	Jamundí	Probable

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

Tres de estos casos están pendientes de unidad de análisis. El Municipio de Jamundí presentan un aumento estadísticamente significativo de mortalidad por IRA.

12. MATERNIDAD SEGURA

➤ **Mortalidad materna (MM)**

Hasta la semana 7, se notificaron cinco casos de Muerte materna, uno residente del departamento del Cauca, 4 son de residencia Valle (excluyendo Buenaventura); 2 casos corresponden a muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 1 caso corresponde a muerte materna tardía (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); y un caso correspondiente a lesión de causa externa. (Tabla 1).

Tabla 36. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 7, 2017-2020 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2018	0	0	4
2019	1	3	0
2020	2	1	1

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Hasta la semana 7, la razón de mortalidad materna para el Valle del cauca, sin Buenaventura, fue de 37.4 casos por cada 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna a 45 por cada 100.000 nacidos vivos). Cali fue el municipio con la mayor razón de Muerte materna temprana de 64,4 casos por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 2).

Tabla 37. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 07 de 2020

Municipio de residencia	Temprana	tardía	LCE	Total general	Nacidos vivos corte 20 de febrero de 2020	Razón de MM por 1000 nacidos vivos
CALI	2	1	1	4	3105	64,4
VALLE	2	1	1	4	5341	37,4

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020, Ruaf Estadísticas Vitales-2020 p

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 7 de 2019, la mayor proporción corresponde a Complicaciones Hemorrágicas con el 23 % de los casos. Por tipo de causas, el 38% corresponden a causas directas, el 30% a causas indirectas y el 23 % se encuentran en estudio

Tabla 38. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 7 ,2020

Momento Ocurrencia	Clasificación	Diagnóstico	Total
		Atonía Uterina-Choque Hemorrágico	1
Temprana	Directa	Tromboembolismo pulmonar	1
Tardía	Indirecta	Lupus Eritematoso Sistémico	1
Total general			3

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2020

➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 7 de 2020 se notificaron 68 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 45 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de

2019, se habían notificado 70 casos, lo que representa un decremento del 36 % (25 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 19 casos (42 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 3 casos (6,7 %) a muertes fetales intraparto, 12 casos (26,7 %) a muertes neonatales tempranas, 11 casos (24,4 %) a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 42,2 % (Meta menos del 20%), seguido de retardo del crecimiento fetal con el 13,3 %, y embarazo parto y puerperio con el 11,1 %, siendo las causas de esta clasificación: desprendimiento de placenta, placenta previa y parto prematuro

Tabla 39. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 07 de 2020

Causa básica agrupada	Total	%
Causa Mal definida	19	42,2
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	6	13,3
Embarazo parto y puerperio	5	11,1
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	4	8,9
Las demás malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas	3	6,7
Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	2	4,4
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	1	2,2
Insuficiencia renal	1	2,2
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	1	2,2
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	1	2,2
Sífilis y otras enfermedades venéreas	1	2,2
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1	2,2
Total general	45	100,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

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

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 07 fue de 9 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 40. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 07 de 2020.

Municipio Residencia	No	Nacimientos corte a febrero 20 de 2020	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ANDALUCÍA	1	29	34
CALI	30	3105	10
CANDELARIA	1	134	7
GUACARÍ	1	38	26
JAMUNDÍ	3	237	13
PALMIRA	2	408	5
SAN PEDRO	1	16	63
TULUÁ	4	266	15
ULLOA	1	1	1000
YOTOCO	1	21	48
Total general	45	5341	8

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020. Estadísticas Vitales, SSD Valle, 2020 p.

Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el departamento fueron: Emssanar (24,4 %), Población No Asegurada (17.8 %), SOS (13,3 %), Coosalud (8,9%), Sura (8,9 %), Salud Total (6,7 %), y AIC (4,4 %).

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 07 de 2020 se notificaron 330 casos, de ellas 240 residentes en Valle del Cauca (sin Buenaventura). Se observa un incremento de 13 % en la notificación con respecto al año

2019. Los municipios de Caicedonia, Candelaria, El Cerrito, Florida, Pradera, Sevilla, yumbo tuvieron un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

La razón de MME general en Valle del Cauca fue de 45 casos por cada 1.000 nacimientos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 41. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-07 de 2020.

Municipio de Residencia	No	Nacimientos corte a febrero 20 de 2020	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	1	14	71
ANDALUCÍA	2	29	69
BUGA	3	142	21
BUGALAGRANDE	2	30	67
CAICEDONIA	2	17	118
CALI	157	3105	51
CANDELARIA	6	134	45
CARTAGO	2	88	23
EL CERRITO	3	57	53
FLORIDA	8	84	95
GUACARÍ	2	38	53
JAMUNDÍ	11	237	46
LA CUMBRE	1	8	125
LA VICTORIA	1	14	71
PALMIRA	6	408	15
PRADERA	6	67	90
RIOFRÍO	2	22	91
ROLDANILLO	1	51	20
SAN PEDRO	1	16	63
SEVILLA	3	40	75
TULUÁ	7	266	26
YOTOCO	1	21	48
YUMBO	10	142	70
ZARZAL	2	48	42
Total general	240	5341	45

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020. Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte 2020 p.

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 07 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 73,8 % de los casos.

Tabla 42. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 07, 2020.

causa agrupada	Total	%
Trastornos Hipertensivos	177	73,8
Complicaciones Hemorrágicas	36	15,0
Sepsis de Origen Obstétrico	13	5,4
Otra Causa	5	2,1
Enfermedad Preexistente que se complica	4	1,7
Sepsis de Origen Pulmonar	3	1,3
Complicaciones de Aborto	1	0,4
Sepsis de Origen No Obstétrico	1	0,4
Total general	240	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2020

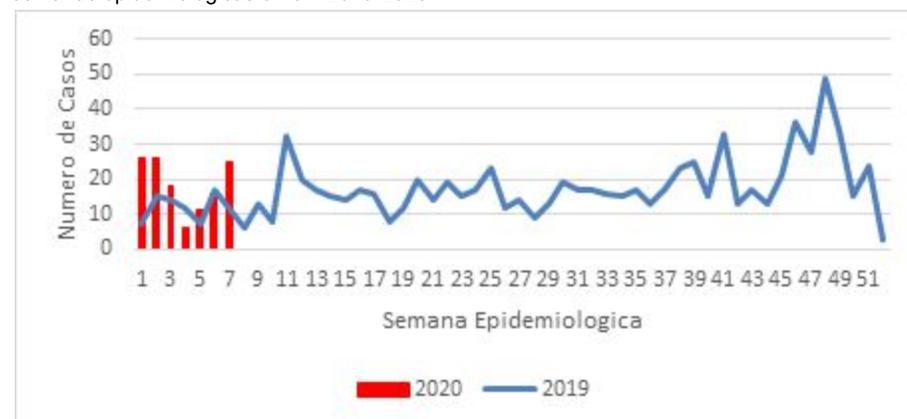
Por el Sistema de Alerta Temprana se notificó con corte a semana epidemiológica 7 un total acumulado de 213 casos, 15 de estos casos era población no asegurada, En la semana epidemiológica 7 se notificaron por el sistema de alerta temprana 43 casos, de los cuales 2 eran población no asegurada. Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de MME en el departamento fueron: SOS (26,7 %), Emssanar (15,8 %), Nueva EPS (12,5%) Sanitas (6,7%), Salud Total (6,7%), PPNA (6,3%), Sura (2,9%).

➤ Defectos Congénitos (DC)

Hasta la semana epidemiológica 7 de 2020 se notificaron 157 casos de defectos congénitos; de las cuales 128 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Se observa un incremento de 34 % en la notificación con respecto al año 2019.

Los municipios de Andalucía, Cali y Jamundí, tuvieron un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

Gráfico 22: Notificación de defectos congénitos por semana epidemiológica, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-07. 2019-2020



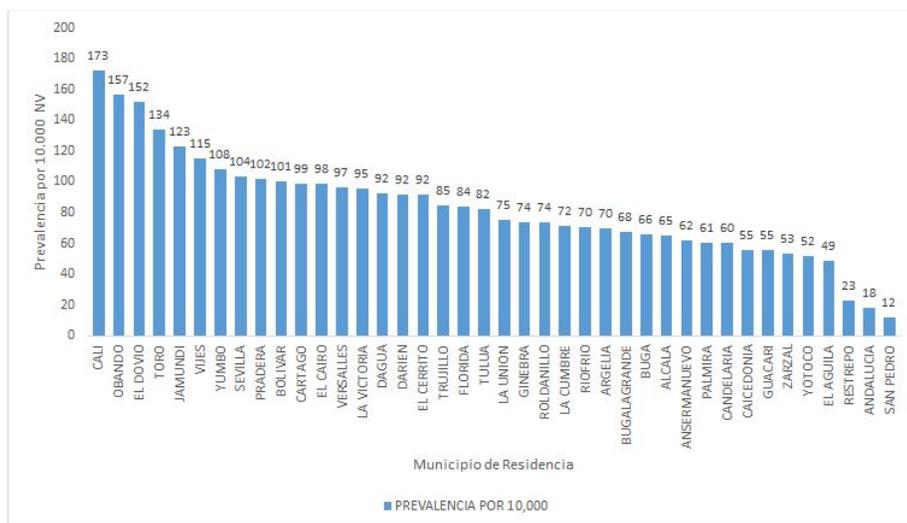
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Los defectos metabólicos correspondieron a 22 casos (17 %) los defectos sensoriales 2 casos (2 %) y las malformaciones congénitas con 10 casos (81 %).

La prevalencia de defectos congénitos a semana epidemiológica 7 para el Valle del Cauca fue de 133 casos por 1 0.000 nacidos vivos; 3 entidades territoriales superan la prevalencia departamental; Cali con una prevalencia de 173 por cada 10 000 nacidos vivos, Obando con

157 por cada 10 000 nacidos vivos, El Dovio con 152 casos por 10.000 nacidos vivos.

Gráfico 23: Prevalencia por entidad territorial de residencia a semana 7, Valle del Cauca, 2015-2020



Fuente: Sivigila, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2015- 2020

Por residencia 18 municipios notificaron casos de defectos congénitos, La tasa de incidencia, a nivel departamental, fue de 240 casos por cada 10.000 nacidos vivos; las más altas las tuvieron: El Dovio (2.143), seguido por La Cumbre (1450) y Caicedonia (588).

Tabla 43. Tasa de incidencia de defectos congénitos, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 07 de 2020.

Municipio Residencia	No	Nacimientos corte a febrero 20 de 2020	Tasa de incidencia por 10.000 nacidos vivos de defectos congénitos
ANDALUCÍA	1	29	345
BUGA	2	142	141
CAICEDONIA	1	17	588
CALI	85	3105	274
CANDELARIA	1	134	75
CARTAGO	5	88	568
EL CERRITO	1	57	175
EL DOVIO	3	14	2143
FLORIDA	2	84	238
GINEBRA	1	20	500
JAMUNDÍ	4	237	169
LA CUMBRE	1	8	1250
PALMIRA	10	408	245
PRADERA	1	67	149
ROLDANILLO	1	51	196
TULUÁ	5	266	188
YUMBO	3	142	211
ZARZAL	1	48	208
Total general	128	5341	240

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020. Estadísticas Vitales, SSD Valle, 2020 p

Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de defectos congénitos en el departamento fueron: SOS (17,1%), Emssanar (13,2%), PPNA (11 %), Nueva Eps (10%), Comfenalco (8,5%).

13. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 07 se realizó un análisis teniendo en cuenta los aspectos relevantes de las poblaciones especiales: Indígenas, militares, policía, migrantes, cárceles. Cada evento tiene una depuración particular, generalmente, se quita otros departamentos, ajuste 6 y D.

Eventos relevantes para poblaciones especiales a semana 07. Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son varicela, tuberculosis y VIH/ SIDA en el grupo Carcelario.

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

Evento	Número de casos				
	Cárcel	Migrante	Indígenas	FFMM	Policía
Varicela	25	4			
Parotiditis					1
Tuberculosis	23	3	1		
VIH/SIDA	1	5	2		1
Hepatitis A					
Hepatitis B y C, coinfección hepatitis B y delta					
Leptospirosis		1			
Malaria		1			
Bajo peso al nacer		3	2		
Desnutrición aguda		2	2		
Meningitis bacteriana					
Vigilancia integrada muertes en menores de 5 años			1		

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

TABLERO DE MANDO

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



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020



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 Jesus Zapata Ossa

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

RESPONSABLES DE INFORME

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

Mónica Cristina Luna Bolaños, Terapista Respiratoria Maestría en Epidemiología.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Maestrante en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

EQUIPO DE APOYO

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

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

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



MINSALUD



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE