

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

ACTUALIZACION SITUACION CORONAVIRUS EN EL MUNDO Y COLOMBIA



La Organización Mundial de Salud informó la ocurrencia de casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) causada por un nuevo coronavirus (COVID-19) en Wuhan (China), desde la última semana de diciembre de 2019. Los primeros casos se presentaron en personas que estuvieron en un mercado de pescado y animales silvestres de Wuhan.

Según la última actualización de la OPS, los países con casos confirmados son China, Japón, Corea, IRAN, Italia, Francia, España y Alemania; más recientemente, entre el 28 de febrero de 2020 y el 2 de marzo del 2020 se confirman 5 casos en las américas, en México, Ecuador y Brasil, hasta ahora casos importados provenientes de países europeos con confirmación viral para COVID - 19.

Se recuerda a toda la población que la medida más efectiva para disminuir el contagio de la enfermedad es a través de un lavado adecuado de manos y prevención con el uso de tapabocas de parte de las personas enfermas.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
ZOONOSIS	5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	11
INMUNOPREVENIBLES	13
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	20
MICOBACTERIAS	21
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	22
ENFERMEDADES CRÓNICAS	26
VIGILANCIA NUTRICIONAL	28
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	30
MATERNIDAD SEGURA	31
POBLACIONES ESPECIALES	35

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

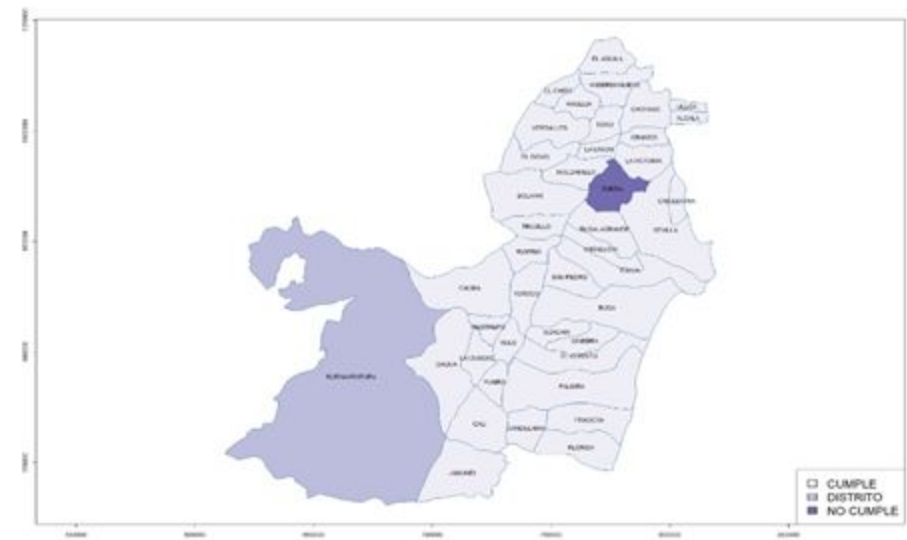
➤ SIVIGILA

Cumplimiento en la Notificación

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 08 del 2020; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios; Meta 98%). Esta información excluye el Distrito de Buenaventura. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP.

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

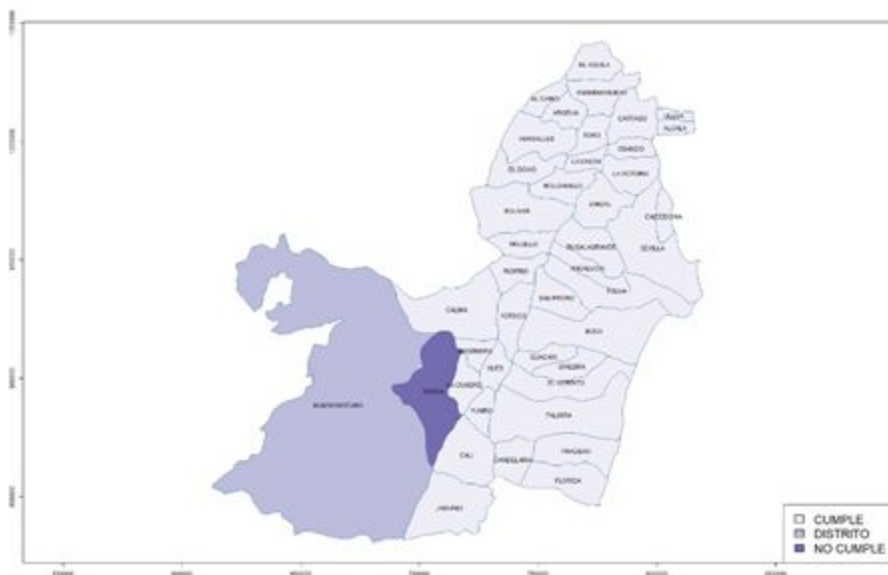
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNM, Valle del Cauca, SE 08.



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

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 98% (367 de 372). 40 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 08.



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

Instituciones en silencio epidemiológico:

Se da cuando una UPGD no se notifican casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 08, 2% (8) de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico, como se detalla en la tabla 01.

Tabla 01. Unidades primarias generadoras de datos en la semana epidemiológica 08, en el departamento del Valle del Cauca.

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_social
Cali	760010482705		Centro De Medicina Física Y Rehabilitación Recuper
Cali	7600107452	01	Servicio De Salud Inmediato Ips Sas
Dagua	7623307766	01	Héctor Franklin Botina Paredes
Sevilla	7673624100	99	Empsc - Sevilla
Tuluá	7683408662	09	Ips Vivir Tuluá

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

➤ Estadísticas Vitales

Nacimientos

Según la base de datos de la plataforma RUAF-ND, hasta la semana epidemiológica (SE) 8 hubo 6.660 certificados de nacimientos, de los cuales 92,08% (6.133) fueron residentes del departamento del Valle del Cauca; de ellos a su vez, 94,70% (6.250) fueron registrados en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago (Tabla 2).

De total de certificados 10,45% (696) no fueron hemoclasificados, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (621), Cartago (28), Tuluá (13), Palmira (10) y Ansermanuevo (10). Del total de ingresados a la plataforma, 712 (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); 9,86% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,79%; Espontáneos 63,11%; y Instrumentado 0,11%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 8 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	14	0,23	Alcalá	5	0,08
Andalucía	35	0,57	Andalucía	0	0,00
Ansermanuevo	19	0,31	Ansermanuevo	9	0,14
Argelia	5	0,08	Argelia	3	0,05
Bolívar	11	0,18	Bolívar	1	0,02
Bugalagrande	33	0,54	Bugalagrande	0	0,00
Caicedonia	18	0,29	Caicedonia	8	0,12
Cali	3572	58,24	Cali	4974	75,36
Calima	22	0,36	Calima	5	0,08
Candelaria	150	2,45	Candelaria	2	0,03
Cartago	104	1,70	Cartago	109	1,65
Dagua	58	0,95	Dagua	12	0,18
El Águila	6	0,10	El Águila	3	0,05
El Cairo	5	0,08	El Cairo	2	0,03
El Cerrito	66	1,08	El Cerrito	2	0,03
El Dovio	16	0,26	El Dovio	7	0,11
Florida	100	1,63	Florida	20	0,30
Ginebra	24	0,39	Ginebra	2	0,03
Guacarí	43	0,70	Guacarí	3	0,05
Buga	158	2,58	Buga	237	3,59
Jamundí	265	4,32	Jamundí	49	0,74
La Cumbre	11	0,18	La Cumbre	3	0,05
La Unión	39	0,64	La Unión	7	0,11
La Victoria	14	0,23	La Victoria	2	0,03
Obando	13	0,21	Obando	0	0,00
Palmira	481	7,84	Palmira	426	6,45
Pradera	74	1,21	Pradera	9	0,14
Restrepo	20	0,33	Restrepo	3	0,05
Riofrío	25	0,41	Riofrío	1	0,02
Roldanillo	54	0,88	Roldanillo	96	1,45
San Pedro	20	0,33	San Pedro	0	0,00
Sevilla	45	0,73	Sevilla	42	0,64
Toro	12	0,20	Toro	3	0,05
Trujillo	25	0,41	Trujillo	2	0,03

Tuluá	301	4,91	Tuluá	504	7,64
Ulloa	1	0,02	Ulloa	0	0,00
Versalles	9	0,15	Versalles	1	0,02
Vijes	22	0,36	Vijes	1	0,02
Yotoco	24	0,39	Yotoco	1	0,02
Yumbo	166	2,71	Yumbo	22	0,33
Zarzal	53	0,86	Zarzal	24	0,36
Total general	6.133	100,00	Total general	6.660	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 27 febrero

Defunciones

Las defunciones en la plataforma RUAF-ND, corresponde a las mortalidades por causa natural, mientras las de causa externa van al sistema del SIRDEC (del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses); sin embargo, desde de noviembre de 2.017 hay un cambio paulatino de migración, del SIRDEC al RUAF-ND.

Hasta la SE 8 se certificaron 4.812 defunciones, de estas 4.461 (92,70%) residían en Valle del Cauca, 9,66% 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 08 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá		17	17		9	9
Andalucía	1	31	32		11	11
Ansermanuevo		17	17		15	15
Argelia		2	2		2	2
Bolívar		15	15		9	9
Bugalagrande		29	29		12	12
Caicedonia	1	24	25		22	22
Cali	336	2306	2642	439	2947	3386
Calima	1	16	17		10	10

Candelaria	2	59	61		26	26
Cartago	3	116	119	3	124	127
Dagua	5	37	42		24	24
El Águila		10	10		12	12
El Cairo	1	6	7		6	6
El Cerrito	4	56	60		28	28
El Dovio		9	9		9	9
Florida	6	42	48		13	13
Ginebra	1	15	16		9	9
Guacarí	1	22	23		10	10
Buga	1	126	127	1	161	162
Jamundí	16	119	135		68	68
La Cumbre	1	12	13		7	7
La Unión	1	21	22		15	15
La Victoria	2	15	17		10	10
Obando	2	10	12		6	6
Palmira	14	304	318	6	276	282
Pradera	1	42	43		20	20
Restrepo	1	19	20		10	10
Riofrío		7	7		1	1
Roldanillo	2	34	36	2	28	30
San Pedro		10	10		5	5
Sevilla	1	50	51		36	36
Toro		11	11		11	11
Trujillo	1	14	15		7	7
Tuluá	11	242	253	25	296	321
Ulloa		4	4		4	4
Versalles		6	6		3	3
Vijes	2	12	14		7	7
Yotoco	1	25	26		10	10
Yumbo	10	72	82	1	29	30
Zarzal	2	46	48		27	27
Total general	431	4030	4461	477	4335	4812

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 27 febrero

2. ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se han notificado hasta la SE 8 1862 casos de APTR. En la tabla 4 están la distribución de los casos por Mpio. y la incidencia. La incidencia en el Dpto. fue de 42,2 casos por cada 100.000 habitantes, (tabla 1).

Tabla 1. Casos e incidencia de APTR por mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 8

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	10	0,5	42,2
Andalucía	16	0,9	90,4
Ansermanuevo	10	0,5	52,5
Argelia	2	0,1	31,6
Bolívar	10	0,5	79,1
Buga	99	5,3	86,8
Bugalagrande	13	0,7	62,2
Caicedonia	40	2,1	136,4
Cali	738	39,6	29,6
Candelaria	28	1,5	31,9
Cartago	71	3,8	52,3
Dagua	37	2,0	100,0
Darién	9	0,5	56,6
El Águila	5	0,3	44,2
El Cairo	2	0,1	19,3
El Cerrito	34	1,8	57,8
El Dovio	5	0,3	62,1
Florida	50	2,7	84,4
Ginebra	19	1,0	86,3
Guacarí	19	1,0	52,9
Jamundí	79	4,2	59,6
La Cumbre	20	1,1	169,7
La Unión	9	0,5	21,9
La Victoria	8	0,4	62,4
Obando	8	0,4	51,9
Palmira	173	9,3	55,0

Pradera	20	1,1	34,1
Restrepo	25	1,3	151,9
Riofrío	12	0,6	88,4
Roldanillo	27	1,5	84,8
San Pedro	17	0,9	87,7
Sevilla	37	2,0	84,6
Toro	2	0,1	11,9
Trujillo	17	0,9	95,5
Tuluá	47	2,5	21,0
Ulloa	4	0,2	76,0
Versalles	7	0,4	104,0
Vijes	13	0,7	111,3
Yotoco	24	1,3	144,2
Yumbo	72	3,9	54,7
Zarzal	24	1,3	50,5
Total	1862	100,0	42,2

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 99,3%, seguidos de 0,43% por murciélagos, porcinos. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 511 casos (27,4%) como exposiciones leves y 221 casos (11,9%) como graves; de los casos notificados como graves a 11 (0,7%) no se les aplicó suero y a 27 (2,3) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 2).

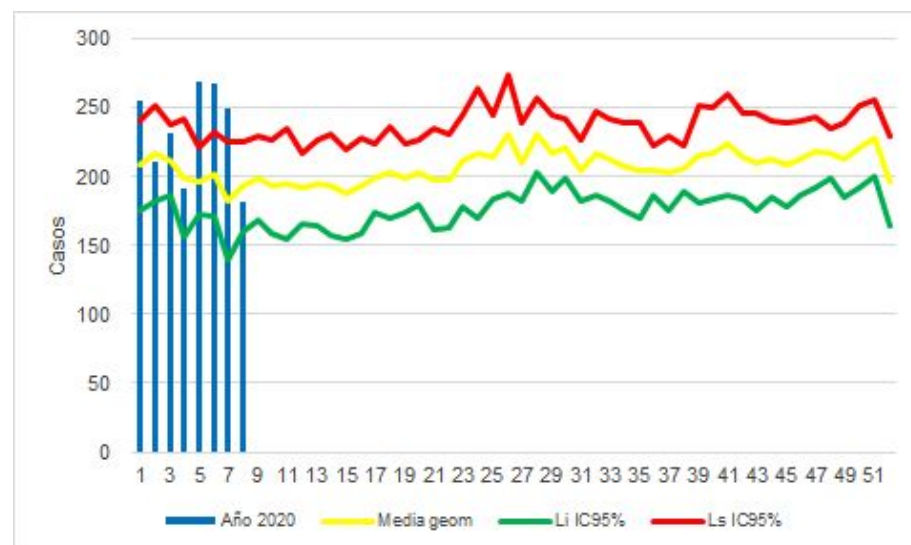
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, V. del C., semanas 1 a 8, 2020.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	1	0,4	1129	69,3	9	1,3	1121	97,6
Exposición Leve	23	9,8	488	30,0	484	67,9	27	2,3
Exposición Grave	210	89,7	11	0,7	220	30,9	1	0,1
Total	234	100	1628	100	713	100	1149	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, 6 y 7 las AAPTR estuvieron por encima de lo esperado, y en las SE 3 estuvo en área de alerta (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 8 de 2020.



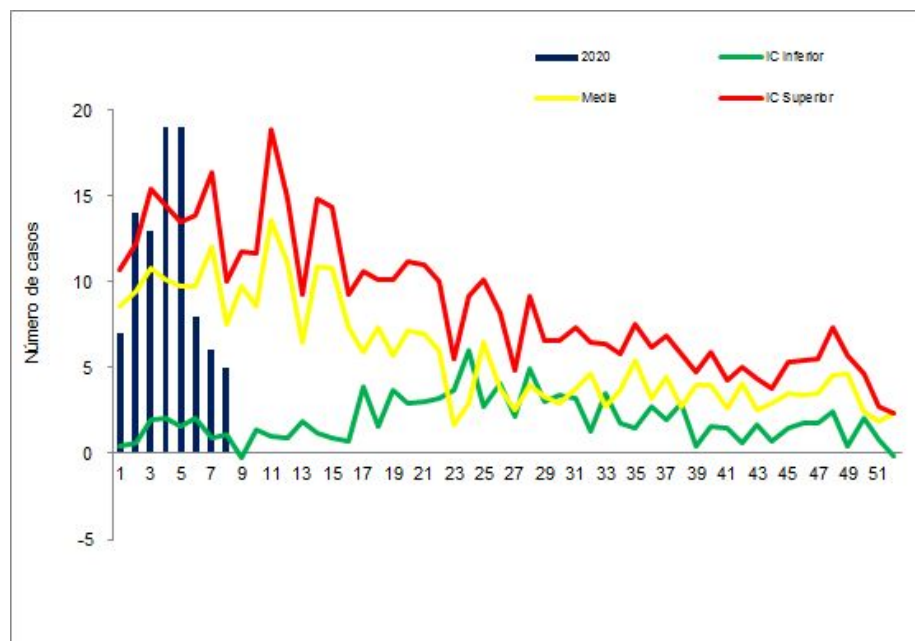
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Leptospirosis

Hasta esta SE 8 se han notificado 91 casos de leptospirosis. La incidencia en el departamento fue de 2,06 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 8 de 2020



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

El municipio de Cali ha notificado 2 muertes, los que están en estudio.

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

➤ Accidentes ofídicos

Hasta la SE 8 se notificaron 7 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 1,3 por 100.000, el

municipio de mayor incidencia fue Bolívar con 21 casos por 100.000 hts, (tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 8 de 2020

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Bolívar	2	28,6	21,4
Dagua	2	28,6	6,9
Ginebra	1	14,3	9,1
Riofrío	1	14,3	11,4
Trujillo	1	14,3	10,5
Total	7	100,0	1,3

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

Comparado el promedio históricos de los casos acumulados de los años 2013 a 2019, con los casos acumulados del 2019, el municipio de Bolívar presenta un aumento estadísticamente significativo de casos de Accidentes ofídicos

Del total de casos notificados, 4 el (57,0%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 3 casos, de los cuales ninguno recibió tratamiento, seguido de 1 caso grave, que no recibió tratamiento

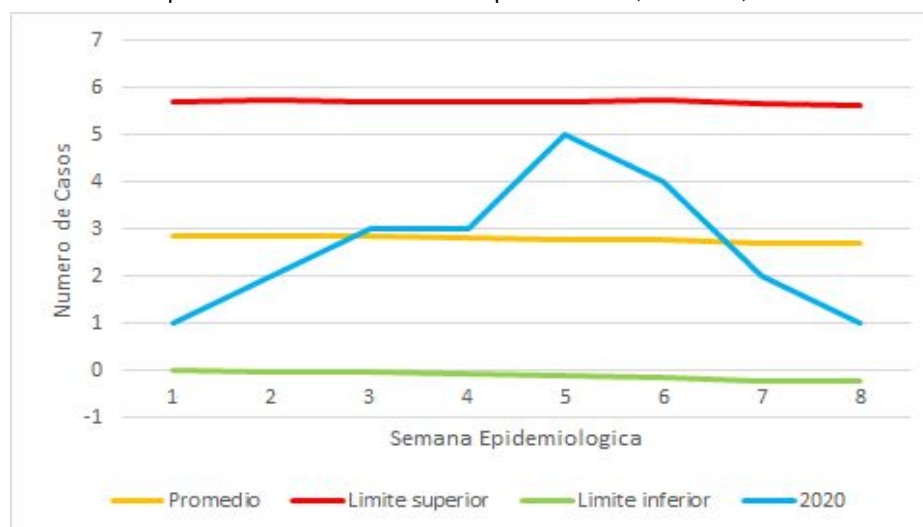
3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la semana epidemiológica 8 de 2020 se notificaron 21 casos de defectos congénitos con procedencia Valle del Cauca (excluyendo a Buenaventura), 19 confirmados por clínica (90%) y dos (9,5 %) sospechosos. Con respecto al año 2019, hay un decremento de 19%. Los municipios de Buga, Cali, Candelaria, Cartago, La Victoria, Obando, Palmira, Tuluá, Vijes, 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 del histórico.

Gráfica 3. Comportamiento de la enfermedad por zika virus, V. del C.; SE 8 de 2020.



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

El 86,7 % de los casos procede de Cali (18), otros municipios que han reportado casos con Zika V fueron: El Águila, El Cerrito y Palmira con un caso cada uno. La incidencia del Zika V en el Valle del Cauca es de 0,5 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Los Municipios que presentan la mayor incidencia en el departamento fueron: El Águila con 11, 7 casos por cada 100.000 habitantes, El Cerrito con 1,8 casos por 10.000 habitantes y el municipio de Cali con 0,8 casos por cada 100 000 habitantes.

No se han notificado casos en gestantes y en menores de 1 año, en relación con la vigilancia especial de síndromes neurales con antecedente de enfermedad compatible con zika y otros defectos congénitos del sistema nervioso central se observa que no se han registrado casos de microcefalia o de defectos del Sistema Nervioso Central asociados a zika.

➤ Chikunguña

Hasta la SE 8 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.

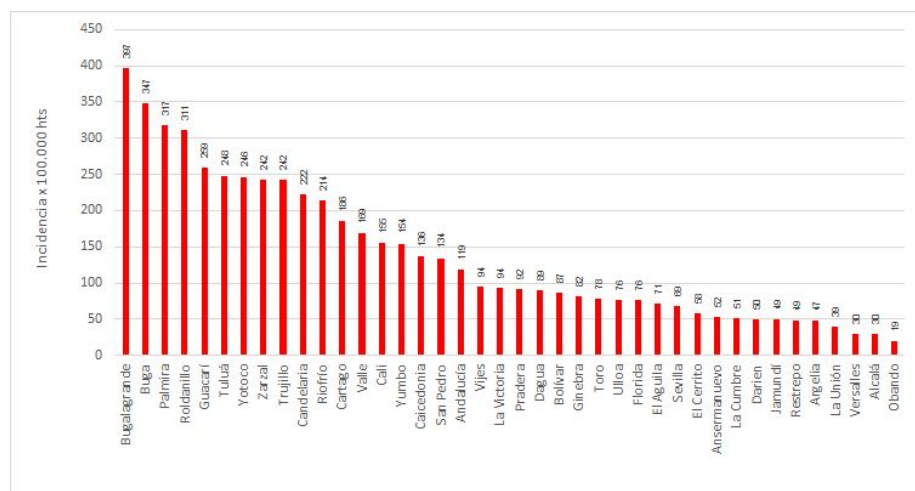
➤ Dengue

Hasta la SE 8 se notificaron 7.548 casos: 3.465 (45,9%) sin signos de alarma y 3.581 (52,8%) con signos de alarma; se notificaron 80 casos de dengue grave y 13 muertes probables, 11 de ellas procedentes del V. del C. (están en estudio).

El mayor número de casos lo ha reportado el municipio de Cali: 3869 casos (52,0%). La incidencia del dengue en el Dpto. es de 169 casos

por 100.000 habitantes. Las mayores incidencias las tuvieron Bugalagrande, Buga y Palmira (Gráfica 3).

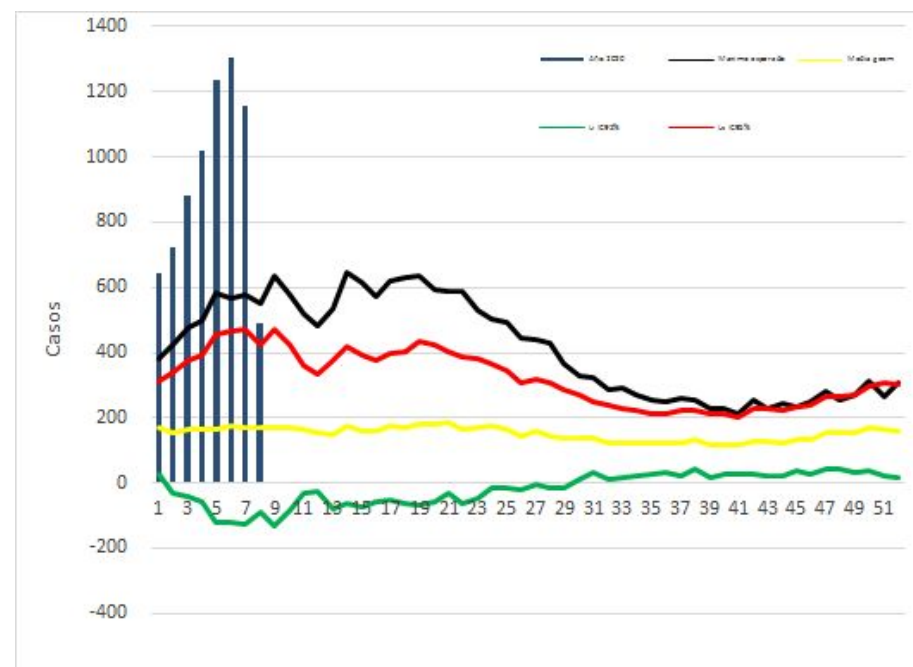
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-8, 2020.



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 1-8, 2019.

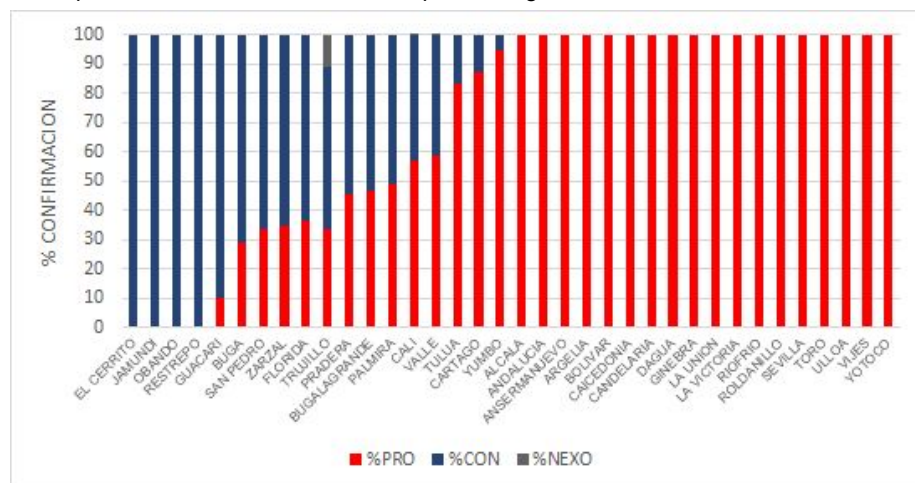


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

La comparación de los casos acumulados de dengue hasta el periodo II del año 2020 (semanas 5, 6, 7 y 8), 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, El Cairo y Obando el resto de los municipios del Valle presentan un incremento estadísticamente significativo de casos de dengue. Los municipios de Cali, Candelaria, Cartago, Palmira y Yumbo presentan 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.

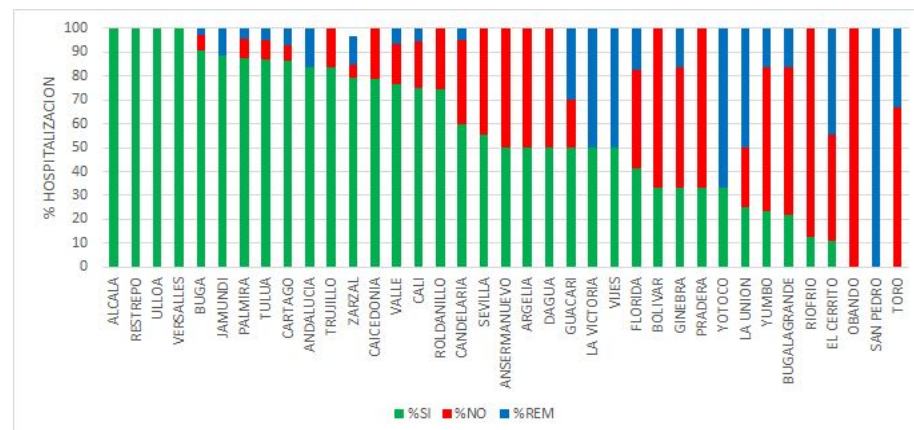
Gráfico 6. Confirmación de casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 1-8 de 2020.



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

Los municipios con casos de DCSA con más hospitalizados fueron Ulloa, Alcalá, Restrepo, Versalles,. El porcentaje global de remisiones en el Dpto. fue de 76,4% (San Pedro remitió todos los casos. Ver gráfica 7). Se han hospitalizado el 95.1% de los casos de dengue grave, los restantes 4 casos fueron remitidos..

Gráfico 7. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-8 de 2020



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

➤ Malaria

Hasta la SE 8 se han notificado 24 casos originados en el V. del C., 70,8% corresponden a *P. falciparum*, 20,8% a *P. vivax* y 8,3% a *P. malariae*. 87,5% 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 8 2020

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Cali	5	14	2	0	21	87,5
Florida	0	2	0	0	2	8,3
Jamundí	0	1	0	0	1	4,2
Total	5	17	2	0	24	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,043casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Cali presenta el IPA municipal más alto con 0.57 (Tabla 8).

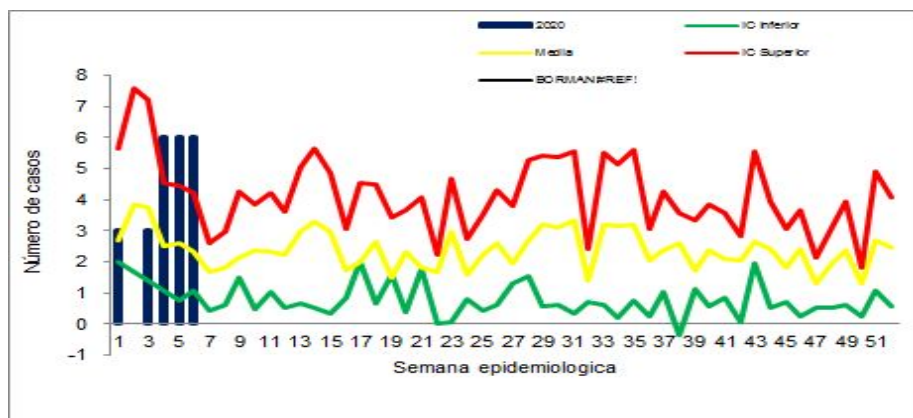
Tabla 7. Incidencia de malaria por Mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 8 2020

Municipios	IPA	IFA	IVA
Cali	0,573	0,382	0,136
Florida	0,130	0,130	0,000
Jamundi	0,024	0,024	0,000
Total	0,043	0,030	0,009

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

El canal endémico para malaria se ubicó en área de brote en las semanas 4,5 y 6.(Gráfica 8).

Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 8 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 Semana 8 se presentaron 11 casos procedentes del municipio de Cali, la incidencia fue menor de 1 caso por cada 100.000 habitantes y una hospitalización. Se presentó un caso en Florida, Palmira y Yotoco Valle del Cauca. No se presentaron casos en la población ≤ 5 años, ni entre los privados de la libertad.

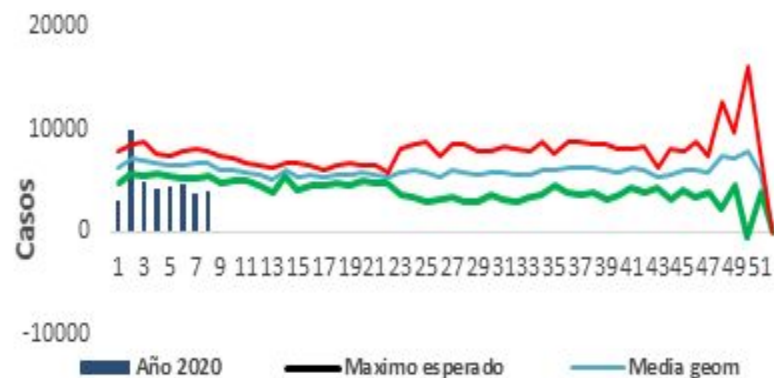
➤ Fiebre Tifoidea

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

➤ Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la Semana 8, se notificaron 3993 casos de EDA en todos los grupos de edad; Valle del Cauca registró una incidencia general de 9,4 casos por cada 10.000 habitantes, los municipios de Riofrío (24,5), Ulloa (16,7) y yumbo (14,2) fueron los de incidencia mayor. El canal endémico indica que estamos en zona de éxito y que por el incremento en la notificación no estamos en brote.

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 8 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 SE08 de 2020.

Tabla 8. Brotes de ETA y de EDA que cumplen con los criterios de notificación inmediata hasta la semana epidemiológica 8 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			Cerrado
Palmira	3	ETA	Restaurante	6	70	8,5%	Abierto
Cartago	7	EDA	Escuela de Policía	16	75	21,3%	Abierto
Buga	8	ETA	Actividad deportiva	19	60	31,6%	Abierto

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

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

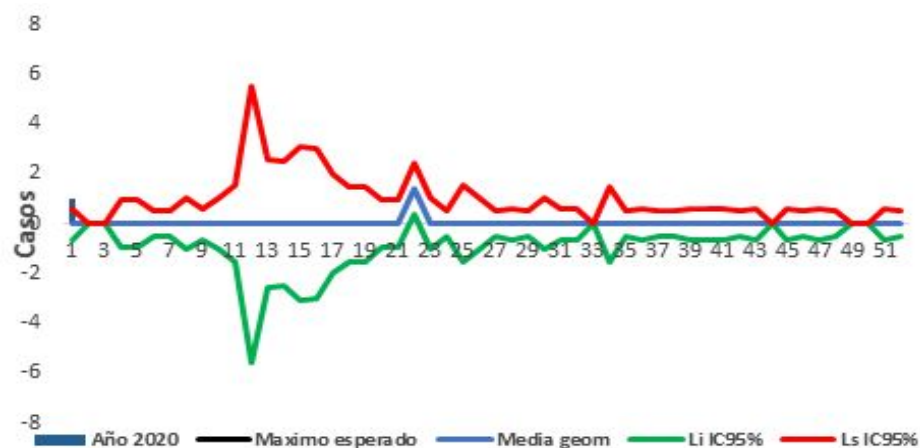
Durante la semana epidemiológica 08 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de sarampión; en lo corrido del año se ha notificado 1 caso sospechoso procedente de Yumbo; hasta la semana 08 de 2019 se habían notificado 5 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 80 % respecto al año anterior.

Tabla 1. Casos sospechosos de sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2020

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Yumbo	2 años	Mujer	Asmetsalud	Descartado

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

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de Sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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 2. 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
Callima	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 Caimo	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
Palmita	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	16.749	1	0	0,0
Trujillo	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 - Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Rubeola – evento en eliminación

Durante el año 2020 no han sido notificados casos sospechosos de rubéola procedentes del Valle del Cauca.

➤ Síndrome de rubéola congénita – evento en eliminación

Durante el año 2020 no han sido notificados casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita, procedentes del Valle del Cauca.

Parálisis flácida aguda – evento en erradicación

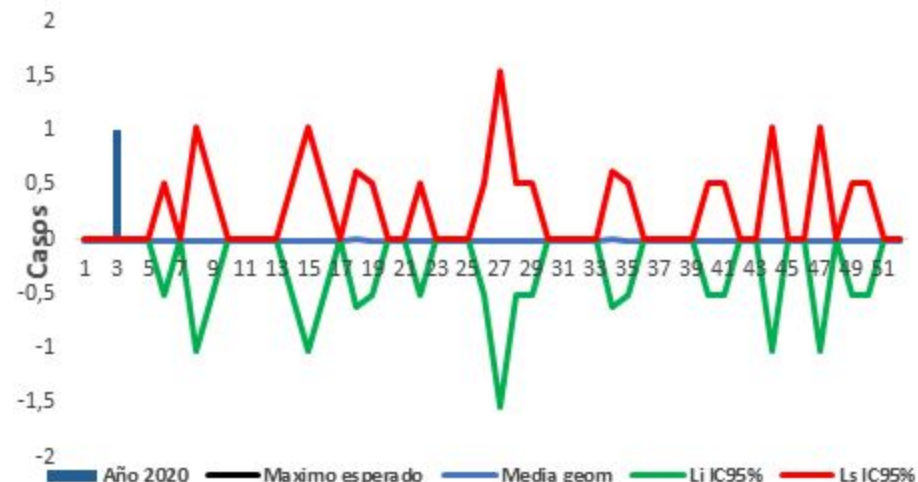
Durante la semana epidemiológica 08 de 2020 no se notificaron casos probables de parálisis flácida aguda; en lo corrido del año se ha notificado 1 caso sospechoso procedente de Cali descartado por laboratorio; hasta la semana 08 de 2019 no se habían notificado casos probables de PFA.

Tabla 3. 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 2. 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

Durante el año 2020 no han sido notificados casos probables de difteria procedentes del Valle del Cauca.

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

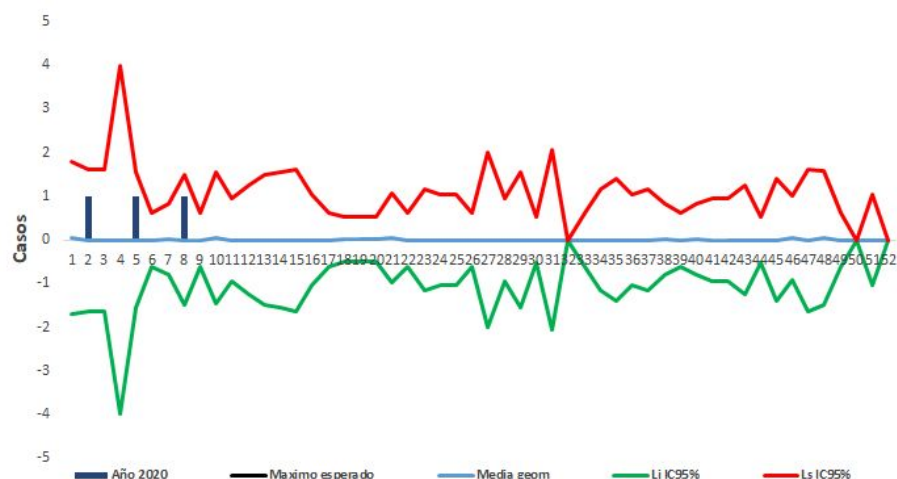
Durante la semana epidemiológica 08 de 2020 se notificó un caso sospechoso de ESAVI grave procedente de Dagua que no cumple criterios de gravedad; en lo corrido del año se han notificado 2 casos más procedentes de Cali, 1 de los cuales cumple con criterios de gravedad. Hasta la semana 08 de 2019 fueron notificados 13 casos sospechosos procedentes del Valle evidenciándose una disminución en la notificación del 76,9 % respecto al año anterior.

Tabla 4. Comportamiento en la notificación de casos que cumplen con definición de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, hasta la semana 08 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 3. 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

Durante el año 2020 no han sido notificados casos probables de tétanos neonatal.

➤ Tétanos accidental - evento en control

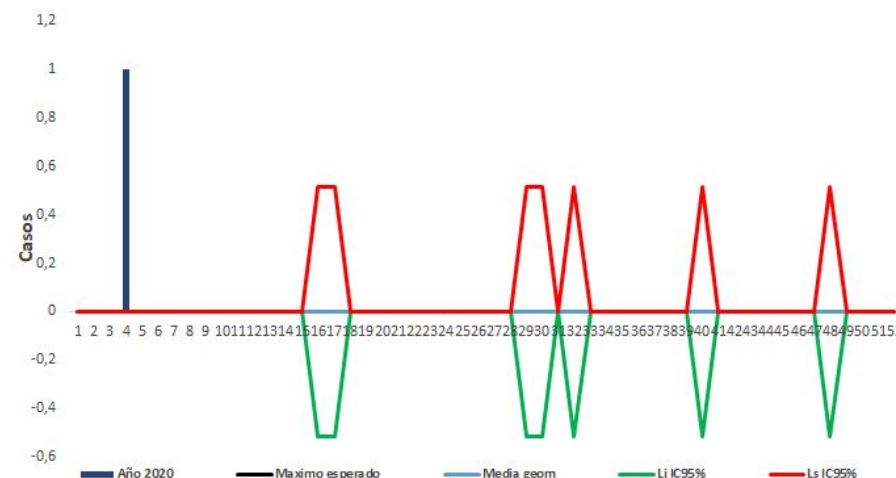
Durante la semana epidemiológica 08 de 2020 no se notificaron casos probables de tétanos accidental; en lo corrido del año se ha notificado 1 caso probable procedente de Guacarí pendiente de unidad de análisis; hasta la semana 08 de 2019 no se habían notificado casos.

Tabla 5. 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 4. 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

Durante la semana 8, se notificó 4 casos probables de MBA procedente de Cali, para un total de 22 casos probables en lo recorrido de 2020, los casos notificados fueron por agente pendiente por determinar. Durante el mismo período de 2019 hubo 22 casos probables notificados, es decir se observa el mismo comportamiento en la notificación con respecto al año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 5 Comportamiento en la notificación de Meningitis Bacteriana Aguda, procedencia Valle del Cauca, 2019 – 2020.



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

Mortalidad por meningitis:

Se han notificado tres muertes. Ver tabla 14.

Tabla 6. 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, Secretaria Departamental de Salud, V. del C., Colombia 2020

➤ Tos ferina - Evento en Control

En la semana 8, se notificaron 3 casos probables de TF distribuidos en las diferentes semanas, para un total de 19 casos en lo corrido del año. Durante el mismo período de 2019 hubo 22 casos probables (Gráfica). A la fecha ningún caso notificado por Bordetella Pertussi.

Se evidencia una disminución del 13.6% de los casos notificados en con respecto al año inmediatamente anterior.

Gráfica 6. Comportamiento en la notificación de tosferina, procedencia Valle del Cauca, 2019 – 2020.



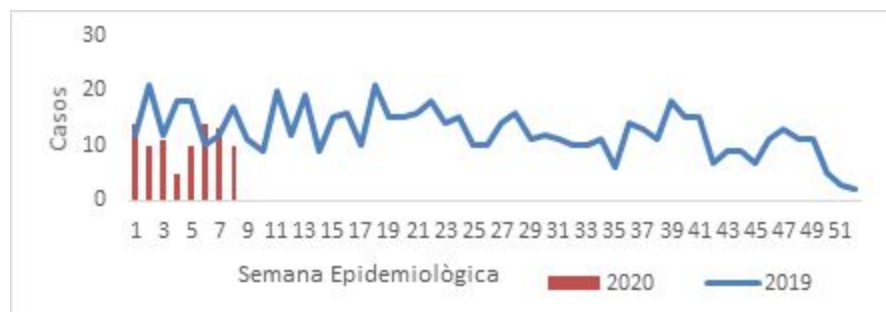
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ Parotiditis evento en control

En la semana epidemiológica 8, se notificaron 17 casos de Parotiditis, con un total de 87 casos notificados de los cuales el 48.7 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Tuluá con un 26.4% y en tercer lugar el municipio de Palmira con un 6,9 %.

La gráfica muestra que los casos de parotiditis notificados en el año en curso presentan una disminución del 27.5 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 7. Gráfica. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedencia Valle del Cauca, semana 8, 2019 – 2020



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Tabla 7. 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
2	Batallón Policarpa Salavarrieta	Cali*	1	2110	Abierto	20/01/2020
3	Inpec Villanueva	Cali	35	35	-	24/02/2020

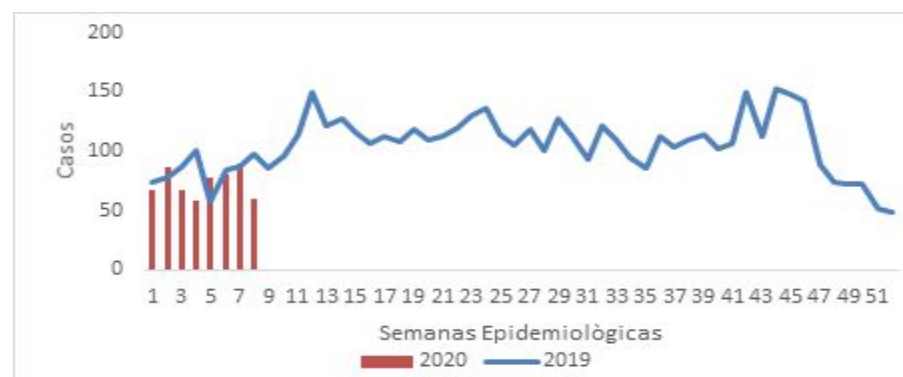
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Varicela - evento en control

En la semana epidemiológica 8, se notificaron 117 casos de Varicela individual, distribuidos en las diferentes semanas con un total de 588 casos notificados de los cuales el 60 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 7.8 % y en tercer lugar el municipio de Buga con un 5,1 %.

La gráfica muestra que los casos de varicela notificados en el año en curso presentan una disminución del 17 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior

Gráfica No. 8. Gráfica. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 8, 2019 – 2020.



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

En la tabla 8 se describen los brotes que han ocurrido en lo que va del año.

Tabla 8. 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 2019.

Vigilancia integrada de la IRA

➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

Hasta la semana epidemiológica 08 de 2020, se han notificado al SIVIGILA 75 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 45,3% (34) 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 08 de 2020 el comportamiento de la notificación de casos se encuentra por debajo del promedio de la notificación del 2019, para la SE 05 a SE 08 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 9. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-08, 2020.



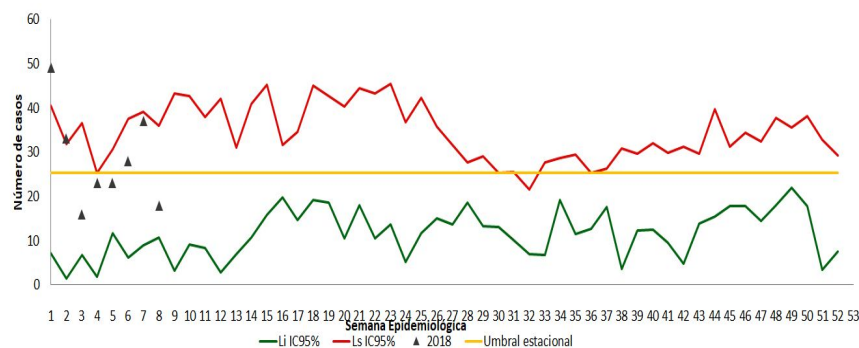
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

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

Hasta la semana epidemiológica 08 de 2020, se notificaron al SIVIGILA 227 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave que cumplen con la definición de caso establecida en el protocolo nacional, 18 de esta semana y 209 de semanas anteriores, de los cuales 167 (73,5%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 60 (26,5%) a pacientes con enfermedad similar a influenza.

En la semana epidemiológica 08 la notificación de casos de ESI-IRAG centinela está por debajo del umbral estacional.

Gráfica 10. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e IRAG, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 08-2020

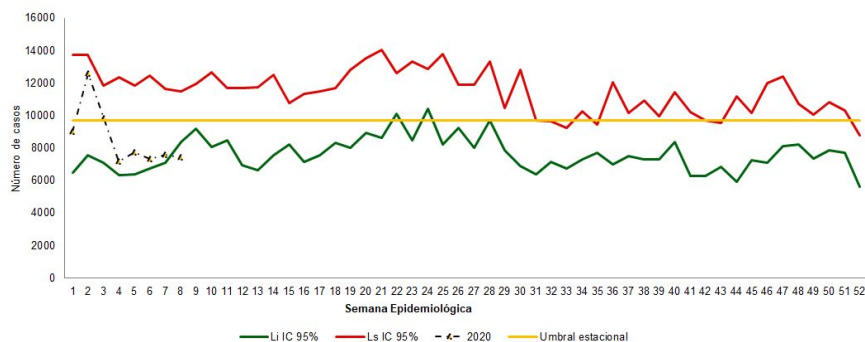


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Vigilancia de morbilidad por IRA

Para el Valle del Cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta la semana 08 se han notificado 68698 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda de 1627676 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,2%. En la SE 08 la notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional.

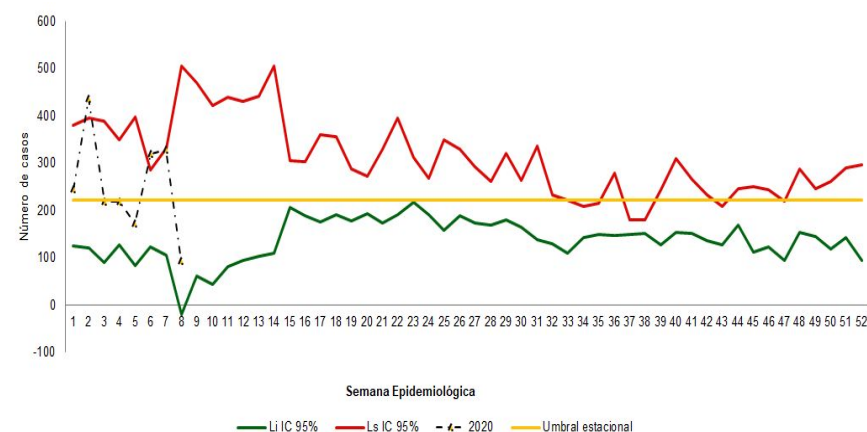
Gráfica 11. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 08 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2019



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

Hasta la semana 08 se han notificado 1965 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 39734 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 4,9%. A esta misma semana se han notificado 69 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 2412 hospitalizaciones en UCI por todas las causas, obteniendo una proporción del 2,8%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico excepto en la SE 02, la notificación en la SE 08 se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 12. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 08 de 2020 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2019



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

6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la semana epidemiológica 8, se notificaron 7 casos de IAD, con un total de 71 casos notificados de los cuales el 88.5 % de los ocurrieron en las unidades de cuidados intensivos del municipio de Cali.

El mayor número de infecciones notificadas fueron las Infecciones del Torrente Sanguíneo seguidas de las Infecciones sintomáticas del tracto urinario y en tercer lugar las Neumonías Asociadas a Ventilador NAV. El servicio con mayor porcentaje de casos reportados de infecciones fue UCI Adulto, ya que es el servicio con mayor porcentaje.

Tabla. No. 17 IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 8 de 2020

Eventos/tipos de UCI	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
UCI Adulto	10(45.5%)	25(100%)	15 (48.4%)	50
UCI Pediátrica	5 (22.7%)	0	10 (32.2%)	15
UCI Neonatal	7 (31.8%)	0	6 (19.4%)	13
Total	22(100 %)	25 (100%)	31 (100%)	78

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

Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 8 se han notificado 5 casos de endometritis puerperal, (1 caso notificado en la semana 8) 80 % derivada de parto vaginal y 20 % derivados de parto por cesárea, procedentes de 3 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, Secretaria 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 8 de 2019

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% endometritis puerperal
Cali	3	3572	0,08
Palmira	1	481	0,2
La Unión	1	39	2.5
Total	5	4092	0,12

Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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 08 de 2020.

En el Valle del Cauca sin Buenaventura para el 2020 con corte a semana epidemiológica 08 se notificaron 251 casos de tuberculosis todas las formas (TBTF) residentes del Valle; comparado con el año anterior a la misma semana epidemiológica hubo una reducción de 18,5% (308 casos notificados).

Tabla 20. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TB. Semana 01 – 08, Valle de Cauca, 2020.

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	180	28	208	82,9
	Confirmado por clínica	30	10	407	15,9
	Confirmado por nexo epidemiológico	3		3	1,2
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	183	35	218	86,9
	Previamente tratado	30	3	33	13,1
Tota		213	38	251	

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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 08:

- TBTF total 5,2 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 4,3 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extrapulmonar 0,8 casos x cada 100.000 habitantes.

➤ Tuberculosis Farmacorresistente, Valle del Cauca, semana 08 de 2020.

Hasta SE 08 se han notificado 5 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay un decremento en la notificación de 54,5%. De los casos notificados 40% son casos nuevos, hay un caso de coinfección TB-VIH en TBFR.

Indicadores:

- ❖ Incidencia departamental TBFR: 0,05 casos (2 casos nuevos) 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 01-08, Valle de Cauca, 2020.

		Mono Resistente	MDR	Poli Resistente	Resistente a Rifampicina	Total
Buga	TB pulmonar	0	0	0	0	0
	TB extrapulmonar	0	0	0	1	1
Cali	TB pulmonar	0	1	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	2	2
Tuluá	TB pulmonar	0	0	0	1	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
VALLE Total		0	1	0	4	5
%		0,0	20,0	0,0	80,0	100,0

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

➤ Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semana 08 de 2020.

Hasta SE 08 se notificaron 6 casos de LP, 4 residen en Cali, y dos en Tuluá. Por su condición de ingreso 4 casos nuevos y 2 recidivas.

Comparado con el año anterior a igual SE, se notificaron 7 casos, para una reducción de 14,3%. .

Indicadores a la semana epidemiológica 08 de 2020:

- Tasa de detección de casos nuevos: 0,09 x 100.000 habitantes.
- Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 75%
- Porcentaje de casos nuevos paucibacilares: 25%
- Porcentaje de discapacidad grado I en los casos nuevos: 25%.
- Porcentaje de discapacidad grado II en los casos nuevos: 0% (0 casos).

8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ Sífilis gestacional

Hasta la semana epidemiológica de 8 de 2020, se han notificado 130 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 110 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 1. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 8 de 2020

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
CALI	62	3908	15,9	56
PALMIRA	10	495	20,2	9
TULUA	8	312	25,6	7
YUMBO	8	176	45,5	7
CANDELARIA	6	152	39,5	5
JAMUNDI	6	281	21,4	5
PRADERA	3	75	40,0	3
BUGA	2	159	12,6	2
BUGALAGRANDE	1	33	30,3	1
CARTAGO	1	107	9,3	1
FLORIDA	1	106	9,4	1
VIJES	1	24	41,7	1
SEVILLA	1	46	21,7	1
Valle del Cauca	110	6564	16,8	100

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

Para el departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 8 se estima una razón de prevalencia de 16,8 casos por cada 1.000 nacidos vivos+mortinatos.

Para la semana 8, de los casos notificados como sífilis gestacional, el 37% son no asegurados, seguido la EAPB Emssanar con un 21% y Nueva EPS con un 9%.

Tabla 2. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 8 de 2020

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	41	37
EMSSANAR	23	21
NUEVA EPS	10	9
COOSALUD	8	7
ASMETSALUD	7	6
SOS	6	5
MEDIMAS	4	4
COOMEVA	4	4
COMFENALCO	2	2
SURA	2	2
FUERZAS MILITARES	1	1
AIC EPSI	1	1
SANITAS	1	1
Total Valle	110	100

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

De los casos no asegurados, 35 (85%), son mujeres migrantes, las 6 (15%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Tuluá, Pradera y Cali.

➤ Sífilis congénita

Hasta la semana epidemiológica 8 de 2020, se reportaron 19 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 3. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 8 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Incidencia	%
CALI	10	3908	2,6	59
ZARZAL	2	55	36,4	12
BUGA	1	159	6,3	6
CARTAGO	1	107	9,3	6
GUACARI	1	44	22,7	6
VIJES	1	24	41,7	5,882352941
TULUA	1	312	3,2	6
Valle del Cauca	17	6564	2,6	100

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

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

Para la semana 8, de los casos notificados como sífilis congénita, el 59% son no asegurados, seguido la EAPB Emssanar con un 24% y Medimas con un 6%.

Tabla 4. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Congénita por EAPB, Valle del Cauca, semana epidemiológica 8 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADOS	10	59
EMSSANAR	4	24
MEDIMAS	1	6
SOS	1	6
COOMEVA	1	6
Total Valle	17	100

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

De los casos no asegurados, 8 (47%), son hijos de mujeres migrantes, las 9 (53%) restantes, residentes de los Municipios de Cali, Guacarí y Zarzal.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

Hasta la semana epidemiológica 8 de 2020, se han notificado 331 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información se observa un total de 254 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 94% de los casos fueron notificados en estadio clínico VIH, el 4% en estadio clínico SIDA y 2% como fallecidos. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia.

Tabla 5. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 8 de 2020, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	186	73
PALMIRA	22	9
TULUÁ	9	4
JAMUNDÍ	7	3
CARTAGO	6	2
BUGA	4	2
BUGALAGRANDE	3	1
CAICEDONIA	4	2
CANDELARIA	2	1
ZARZAL	2	1
RIOFRÍO	2	1
ALCALÁ	1	0
FLORIDA	1	0
DARIÉN	1	0
SAN PEDRO	1	0
SEVILLA	1	0
VERSALLES	1	0
YUMBO	1	0
Total Valle	254	100

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

El 20% de los casos de VIH se diagnosticaron en personas afiliadas a la EAPB Emssanar, seguido de SOS con 10% y Comfenalco con un 9%.

Tabla 6. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por EAPB, a semana epidemiológica 8 de 2020, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
EMSSANAR	52	20
SOS	25	10
COMFENALCO	23	9
COOMEVA	23	9
SURA	21	8
SANITAS	17	7
COOSALUD	14	6
SALUDTOTAL	14	6
NUEVA EPS	13	5
NO ASEGURADO	13	5
MEDIMAS	9	4
ASMETSALUD	4	2
AMBUQ	4	2
FIDUPREVISORA SA RES	3	1
CAJANAL	1	0
AIC	1	0
MALLAMAS	1	0
COMFAMILIAR	1	0
POLICÍA NACIONAL	1	0
SAVIA SALUD	1	0
EMDISALUD	1	0
COOMEVA MEDICINA PREPAGADA S A	1	0
COMPAÑIA SURAMERICANA	1	0
Total Valle	254	100

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

De los casos no asegurados, 5 (38,5%) son migrantes, los 8 (61,5%) restantes, residentes de los municipios de Bugalagrande, Caicedonia, Cali, Tuluá.

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

Hasta la semana 8 se han notificado 5 mujeres gestantes que conviven con VIH, las cuales no cumple con definición de caso según la información ingresada en la notificación al sivigila, por tanto, se solicita a las direcciones locales de los municipios de Cali, Palmira,

Buga y Alcalá 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 1,2%, hasta la fecha una letalidad por esta coinfección del 0%.

➤ Hepatitis B.

Hasta la semana epidemiológica 8 de 2020, se notificaron 44 casos de Hepatitis B y C, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 26 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 7. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 8 de 2020

Municipio	No. Casos	%
CALI	19	95
JAMUNDÍ	2	10
PALMIRA	2	10
BUGALAGRANDE	1	5
CARTAGO	1	5
DAGUA	1	5
EL CERRITO	1	5
YUMBO	1	5
TOTAL VALLE	20	100

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

Con respecto al aseguramiento, el 25% de los casos están afiliados a la Nueva EPS, seguido de SOS (18%) y Emssanar (14%). Los no asegurados son residentes de los municipios de Cali, Palmira y Sevilla.

Tabla 8. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por EAPB, Valle del Cauca, semana epidemiológica 8 de 2020

Municipio	No. Casos	%
NUEVA EPS	7	25
SOS	5	18
EMSSANAR	4	14
SURA	3	11
COOMEVA	2	7
NO ASEGURADO	2	7
COOSALUD	2	7
SANITAS	1	4
ASMET SALUD	1	4
COMFENALCO	1	4
TOTAL VALLE	28	100

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales

Gestantes

Hasta la semana 8 se notificó 1 caso de una gestante que convive con el virus de la Hepatitis B, del municipio de Jamundí.

Coinfección VHB/VIH

Hasta la semana 8 se han notificado 4 personas con Coinfección VHB/VIH residentes de los Municipios de Cali (3) y Yumbo (1).

9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer en menores de 18 años

A la semana epidemiológica 8 comprendido desde el 29 de diciembre de 2019 hasta el 22 de febrero del año en curso, se notificaron 43 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 12 fueron descartados por duplicación o error de digitación y 9 de otros departamentos, quedando un total de 22 casos, el 95.5% son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos 17 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 64,7% por confirmar o descartar. Si bien los tiempos del SIVIGILA son 4 semanas a nivel de indicadores de oportunidad se cuenta con 8 días para confirmación y así cumplir el indicador de alta oportunidad.

Con relación al diagnóstico, se encontró que “La leucemia Linfoblástica Aguda”, “Tumores del sistema nervioso central” y “Tumores óseos malignos” representan el 59,1% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla.

Tabla 1. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 8 de 2020.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfoide Aguda	6	27,3
Leucemias Mieloides agudas	0	0,0
Otras leucemias	0	0,0
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	2	9,1
Tumores del sistema nervioso central	4	18,2
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	0	0,0
Retinoblastoma	2	9,1
Tumores renales	0	0,0
Tumores hepáticos	0	0,0
Tumores óseos malignos	3	13,6
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	2	9,1
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	0	0,0
Tumores epiteliales malignos y melanomas	0	0,0
Otras neoplasias malignas no específicos	3	13,6
Total	22	100,0

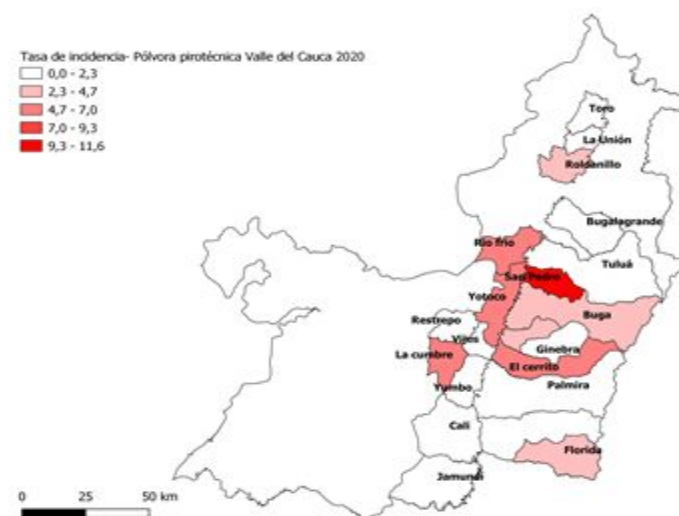
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

El 95,5% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 72,7% (16/22). Durante este periodo el 22% (9/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 59,1% de estos.

➤ **Lesiones por pólvora pirotécnica**

Hasta la semana 8, se notificaron 40 lesionados por pólvora pirotécnica. Entre las características de los lesionados se encuentran que 32,5% fueron menores de edad; los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” como las papeletas que generaron 37,5% 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 8 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 8 se notificaron 8 casos residentes en el Valle del Cauca. El porcentaje de bajo peso al nacer a término hasta semana 8 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- 8 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- 8 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 8 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 8 se notificaron 17 casos residentes en el Valle del Cauca, Hasta la semana 8, van notificados 117 casos hasta esta semana.

Tabla 3. Desnutrición aguda en menores de 5 años por municipio de residencia. Semana epidemiológica 1- 8 de 2020

Municipio	No	%
Bolívar	1	0,9
Buga	4	3,4
Cali	72	61,5
Candelaria	2	1,7
El Aguila	2	1,7
El Cairo	2	1,7
El Dovio	2	1,7
Florida	5	4,3
Guacarí	1	0,9
Jamundí	3	2,6
La Unión	1	0,9
Palmira	7	6,0
Roldanillo	2	1,7
Tuluá	1	0,9
Yumbo	11	9,4
Zarzal	1	0,9
Total	117	100

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 4. Casos de DNT acorde al aseguramiento. SE 1- 8 de 2020

EPS	No	%
Emssanar	25	21
SOS	21	18
Coosalud	17	15
PNA	16	14
Asmetsalud	11	9
Nueva EPS	10	9
Comfenalco	5	4
Coomeva	4	3
Salud Total	3	3
AIC	2	2
Medimas	1	1
Policía Nacional	1	1
Sura	1	1
Tota	117	100,0

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

El 14% 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 8 se notificó un caso de alerta inmediata, correspondiente al municipio de Cali. *.(Casos con Perímetro Braquial < 11.5cm en niños de 6 a 59 meses)*

Los municipios de Buga, Cali, El Aguila, El Cairo, Florida, Jamundí, La unión, Palmira, Roldanillo, 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 8, no se notificaron casos al Sistema de Vigilancia, sin embargo, hasta la semana epidemiológica 8 se ha notificado un caso de mortalidad por desnutrición, el cual fue confirmado en unidad de análisis.

Tabla 1. 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 8, no se han notificado casos de menores de 5 años fallecidos por Enfermedad Diarreica Aguda.

➤ Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda

Durante la semana epidemiológica No 8, no se notificaron casos de mortalidad por Infección Respiratoria Aguda en menor de cinco años residente en el departamento. Hasta la semana epidemiológica 8 se han notificado 6 casos. La información general de estos casos es la siguiente.

Tabla 2. 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
7	M	1 A	Otro	Coosalud	No	Cali	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 8, 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 1. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 8, 2017-2020 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2018	0	0	5
2019	1	3	0
2020	2	1	1

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

Hasta la semana 8, la razón de mortalidad materna para el Valle del cauca, sin Buenaventura, fue de 32,6 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 56 casos por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 08 de 2020

Municipio de residencia	Temprana	tardía	LCE	Total general	Nacidos vivos corte 27 de febrero de 2020	Razón de MM por 1000 nacidos vivos
CALI	2	1	1	4	3572	56,0
VALLE	2	1	1	4	6133	32,6

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

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 8 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 3. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 8 ,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, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2020

➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 8 de 2020 se notificaron 76 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 49 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 40 % (33 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 20 casos (41 %) corresponden a muertes fetales anteparto, 3 casos (6 %) a muertes fetales intraparto, 15 casos (31 %) a muertes neonatales tempranas, 11 casos (22 %) a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 42,9 % (Meta menos del 20%), seguido de retardo del crecimiento fetal con el 12,2 %, y embarazo parto y puerperio con el 12,2 %, siendo las causas de esta clasificación: desprendimiento de placenta, placenta previa y parto prematuro.

Tabla 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 08 de 2020

Causa Básica Agrupada	Total	%
Causa Mal definida	21	42,9
Embarazo parto y puerperio	6	12,2
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	6	12,2
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	4	8,2
Las demás malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas	3	6,1
Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	2	4,1
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	1	2,0
Enfermedades isquémicas del corazón	1	2,0
Insuficiencia renal	1	2,0
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	1	2,0
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	1	2,0
Sífilis y otras enfermedades venéreas	1	2,0
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1	2,0
Total general	49	100,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 5. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 08 de 2020.

Municipio de Residencia	No	Nacimientos corte a febrero 27 de 2020	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ANDALUCÍA	1	35	29
CALI	33	3572	9
CANDELARIA	1	150	7
GUACARÍ	1	43	23
JAMUNDÍ	3	265	11
PALMIRA	3	481	6
SAN PEDRO	1	20	50
TULUÁ	4	301	13
ULLOA	1	1	1000
YOTOCO	1	24	42
Total general	49	6133	8

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 (27 %), Población No Asegurada (18 %), SOS (12 %), Coosalud (8%), Sura (8 %), Comfenalco (6 %), Salud Total (6%) y AIC (4 %).

➤ **Morbilidad Materna Extrema (MME)**

Hasta la semana epidemiológica 08 de 2020 se notificaron 387 casos, de ellas 283 residentes en Valle del Cauca (sin Buenaventura). Se observa un incremento de 17 % en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Andalucía, Caicedonia, Cali, Dagua, Guacarí, Pradera, Restrepo, Sevilla y 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 46,1 casos por cada 1.000 nacimientos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 6. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-08 de 2020.

Municipio de Residencia	No	Nacimientos corte a febrero 27 de 2020	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	1	14	71,4
ANDALUCÍA	3	35	85,7
BUGA	3	158	19,0
BUGALAGRANDE	2	33	60,6
CAICEDONIA	2	18	111,1
CALI	184	3572	51,5
CANDELARIA	8	150	53,3
CARTAGO	2	104	19,2
DAGUA	3	58	51,7
EL CERRITO	3	66	45,5
FLORIDA	9	100	90,0
GUACARÍ	3	43	69,8
JAMUNDÍ	11	265	41,5
LA CUMBRE	1	11	90,9
LA VICTORIA	1	14	71,4
PALMIRA	9	481	18,7
PRADERA	6	74	81,1
RIOFRÍO	2	25	80,0
ROLDANILLO	1	54	18,5
SAN PEDRO	1	20	50,0

SEVILLA	3	45	66,7
TULUÁ	9	301	29,9
YOTOCO	1	24	41,7
YUMBO	11	166	66,3
ZARZAL	4	53	75,5
Total general	283	6133	46,1

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 08 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 73,1 % de los casos.

Tabla 7. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 08, 2020.

1. causas agrupadas	2. Total	3. %
4. Trastornos Hipertensivos	5. 207	6. 73,1
7. Complicaciones Hemorrágicas	8. 45	9. 15,9
10. Sepsis de Origen Obstétrico	11. 16	12. 5,7
13. Otra Causa	14. 5	15. 1,8
16. Enfermedad Preexistente que se complica	17. 4	18. 1,4
19. Sepsis de Origen Pulmonar	20. 3	21. 1,1
22. Complicaciones de Aborto	23. 2	24. 0,7
25. Sepsis de Origen No Obstétrico	26. 1	27. 0,4
28. Total general	29. 283	30. 100,0

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

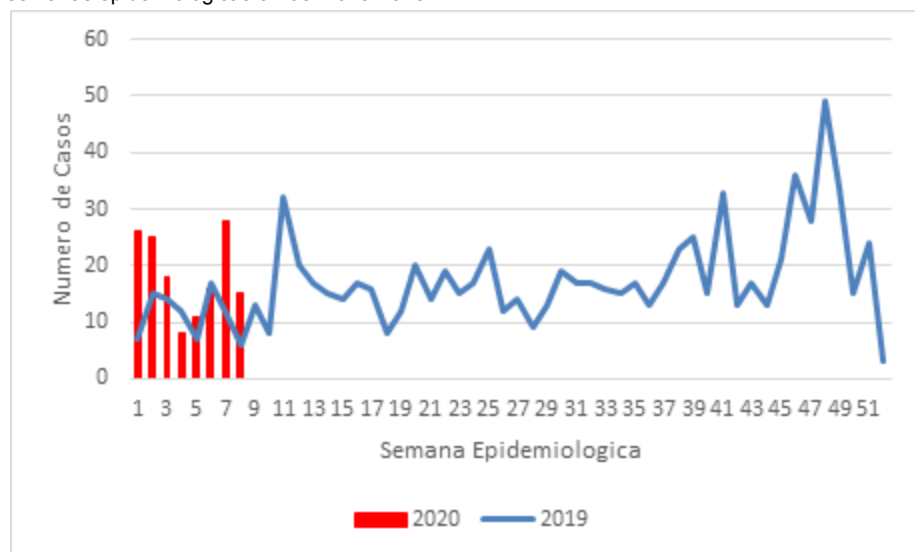
Por el Sistema de Alerta Temprana se notificó con corte a semana epidemiológica 8 un total acumulado de 252 casos, 18 de estos casos era población no asegurada, En la semana epidemiológica 8 se notificaron por el sistema de alerta temprana 38 casos, de los cuales 3 eran población no asegurada. Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de MME en el departamento fueron: SOS (26 %), Emssanar (16,6 %), Nueva EPS (11,7%) Sanitas (6.7%), Salud Total (6.7%), PPNA (6.4%), Sura (4,6%).

➤ Defectos Congénitos (DC)

Hasta la semana epidemiológica 8 de 2020 se notificaron 171 casos de defectos congénitos; de las cuales 147 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Se observa un incremento de 39 % en la notificación con respecto al año 2019.

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

Gráfico 1. Notificación de defectos congénitos por semana epidemiológica, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-08. 2019-2020



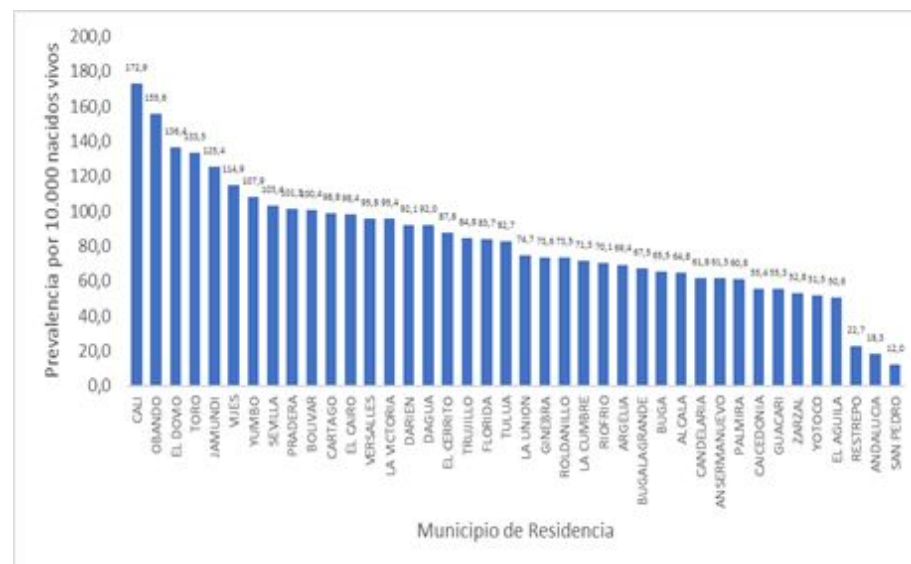
Fuente: Sivigila, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Los defectos metabólicos correspondieron a 23 casos (16 %) los defectos sensoriales 1 casos (1 %) y las malformaciones congénitas con 123 casos (84%).

La prevalencia de defectos congénitos a semana epidemiológica 8 para el Valle del Cauca fue de 133,3 casos por 10.000 nacidos vivos;

4 entidades territoriales superan la prevalencia departamental; Cali con una prevalencia de 172,9 por cada 10 000 nacidos vivos, Obando con 155 por cada 10 000 nacidos vivos, El Dovio con 136 casos por 10.000 nacidos vivos, Toro con 133,5 casos por 10.000 nacidos vivos.

Gráfico 2. Prevalencia por entidad territorial de residencia a semana 8, 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 (1250), seguido por La Cumbre (909) y Caicedonia (555).

Tabla 8. Tasa de incidencia de defectos congénitos, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 08 de 2020.

Municipio de Residencia	No	Nacimientos corte a febrero 27 de 2020	Tasa de incidencia por 10.000 nacidos vivos de defectos congénitos
ANDALUCÍA	1	35	286
BUGA	2	158	127
CAICEDONIA	1	18	556
CALI	100	3572	280
CANDELARIA	2	150	133
CARTAGO	5	104	481
EL CERRITO	1	66	152
EL DOVIO	2	16	1250
FLORIDA	2	100	200
GINEBRA	1	24	417
JAMUNDÍ	6	265	226
LA CUMBRE	1	11	909
PALMIRA	11	481	229
PRADERA	1	74	135
ROLDANILLO	1	54	185
TULUÁ	6	301	199
YUMBO	3	166	181
ZARZAL	1	53	189
Total general	147	6133	240

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 (15%), Emssanar (14,3%), PPNA (11,6 %), Nueva Eps (8,8%), Salud Total (8,2%).

13. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 08 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 08. Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son varicela, tuberculosis y VIH/ SIDA en el grupo Carcelario

Tabla. 1. Eventos salud Pública vs Número de casos población especial

Evento	Número de casos				
	Cárcel	Migrante	Indígenas	FFMM	Policía
Varicela	37	5			
Parotiditis					1
Tuberculosis	31	4	1		
VIH/SIDA	2	3	1	1	1
Hepatitis A			1		
Hepatitis B y C, coinfección hepatitis B y delta					
Leptospirosis		1			
Malaria		1			
Bajo peso al nacer		3	3		
Desnutrición aguda		3			
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.

Diana Marcela Cruz Mora, Trabajadora social -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 Magister en Epidemiología.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Magister en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

EQUIPO DE APOYO

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE