

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

Julio 18 de 2020 - Enérgico llamado de atención a las Eps para que realicen y entreguen oportunamente las pruebas de COVID-19

Un enérgico llamado de atención desde la Gobernación del Valle del Cauca y la Alcaldía de Cali para que las Eps agilicen los procesos de toma y entrega de las pruebas de COVID-19 en la región, fue realizado en las últimas horas.

“De las Eps necesitamos las pruebas. Es continua la queja de personas diciéndonos que les anuncian que les van a tomar las pruebas a los 10 días de haber presentado síntomas de Coronavirus y que, 10 días después les entregan los resultados, es decir, pasa 20 días, cuando una persona ya ha podido contagiar a muchas más, sin saber que es positivo para Coronavirus. Por eso es necesario que hagan oportunamente las pruebas”, indicó la gobernadora, Clara Luz Roldán.



Organización de las Naciones Unidas.

Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
ZONOSIS	5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	11
INMUNOPREVENIBLES	13
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	21
MICOBACTERIAS	22
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	24
ENFERMEDADES CRÓNICAS	28
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	34
MATERNIDAD SEGURA	36
SALUD MENTAL	40
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	42
POBLACIONES ESPECIALES	43

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

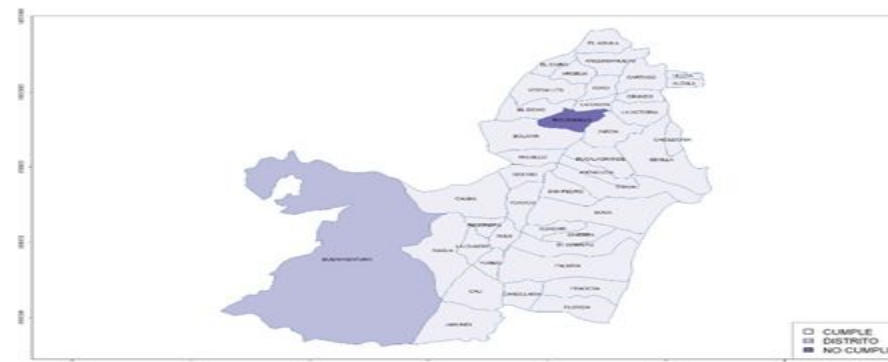
➤ SIVIGILA

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 18 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 UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 18.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 99% (362 de

364). 41 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 18.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 18, 1% (2) 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 18, en el departamento del Valle del Cauca.

nom mun	cod pre	cod sub	raz soc
CALI	7600107502	01	Centro Médico De Atención Neurológica Neurólogos D
PALMIRA	7652008599	01	Centro Médico Popular Ips Sas

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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) 27 hubo 22.678 certificados de nacimiento, de los cuales 94,16% (21.355) fueron residentes del departamento del Valle del Cauca; de ellos a su vez, 93,94% (21.303) fueron registrados en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago. (Tabla 2).

De total de certificados 0,86 % (197) no fueron hemoclasificados, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (123), Palmira (22), Candelaria (10), Cartago (10) y Pradera(5). Del total de ingresados a la plataforma, 756 (3,3%) 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); 10,93% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,71%; Espontáneos 63,16%; y Instrumentado 0,12% e ignorado 0,004

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 27 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	41	0,19	Alcalá	13	0,06
Andalucía	96	0,45	Andalucía	2	0,01
Ansermanuevo	72	0,34	Ansermanuevo	24	0,11

Argelia	9	0,04	Argelia	8	0,04
Bolívar	61	0,29	Bolívar	9	0,04
Bugalagrande	103	0,48	Bugalagrande	1	0,00
Caicedonia	65	0,30	Caicedonia	25	0,11
Cali	12243	57,33	Cali	16728	73,76
Calima	93	0,44	Calima	26	0,11
Candelaria	574	2,69	Candelaria	47	0,21
Cartago	404	1,89	Cartago	410	1,81
Dagua	197	0,92	Dagua	46	0,20
El Águila	18	0,08	El Águila	6	0,03
El Cairo	15	0,07	El Cairo	9	0,04
El Cerrito	288	1,35	El Cerrito	33	0,15
El Dovio	71	0,33	El Dovio	36	0,16
Florida	329	1,54	Florida	72	0,32
Ginebra	83	0,39	Ginebra	10	0,04
Guacarí	196	0,92	Guacarí	14	0,06
Buga	605	2,83	Buga	957	4,22
Jamundí	920	4,31	Jamundí	139	0,61
La Cumbre	49	0,23	La Cumbre	11	0,05
La Unión	138	0,65	La Unión	19	0,08
La Victoria	41	0,19	La Victoria	4	0,02
Obando	43	0,20	Obando	15	0,07
Palmira	1642	7,69	Palmira	1523	6,72
Pradera	247	1,16	Pradera	38	0,17
Restrepo	83	0,39	Restrepo	11	0,05
Riofrío	69	0,32	Riofrío	5	0,02
Roldanillo	167	0,78	Roldanillo	356	1,57
San Pedro	71	0,33	San Pedro	1	0,00
Sevilla	174	0,81	Sevilla	166	0,73
Toro	39	0,18	Toro	11	0,05
Trujillo	89	0,42	Trujillo	21	0,09
Tuluá	1031	4,83	Tuluá	1685	7,43
Ulloa	5	0,02	Ulloa	1	0,00
Versalles	34	0,16	Versalles	11	0,05
Vijes	68	0,32	Vijes	3	0,01
Yotoco	73	0,34	Yotoco	10	0,04
Yumbo	622	2,91	Yumbo	79	0,35

Zarzal	187	0,88	Zarzal	93	0,41
Total general	21.355	100,00	Total general	22.678	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 17 de julio.

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 27 se certificaron 15.697 defunciones, de estas 14.723 (93,79%) residían en Valle del Cauca, 9.8% fueron mortalidades fetales (Tabla 3). Esta información incluye datos de medicina Legal

Tabla 3. Distribución de los Defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 27 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá		52	52		27	27
Andalucía	5	82	87		29	29
Ansermanuevo	1	44	45		34	34
Argelia	1	14	15	1	10	11
Bolívar	3	49	52		32	32
Bugalagrande	3	62	65		33	33
Caicedonia	2	74	76		56	56
Cali	1062	7655	8717	1426	9553	10979
Calima	2	41	43		23	23
Candelaria	36	228	264		119	119
Cartago	20	386	406	24	411	435
Dagua	15	108	123	1	70	71
El Águila		30	30		30	30

El Cairo	1	23	24		16	16
El Cerrito	13	191	204		107	107
El Dovio	2	32	34	2	27	29
Florida	19	160	179		83	83
Ginebra	10	60	70		31	31
Guacarí	3	95	98		54	54
Buga	12	380	392	12	445	457
Jamundí	54	370	424	1	222	223
La Cumbre	1	40	41		24	24
La Unión	4	101	105		80	80
La Victoria	4	47	51		33	33
Obando	5	35	40		24	24
Palmira	58	1035	1093	28	930	958
Pradera	8	130	138		60	60
Restrepo	1	53	54		36	36
Riofrío	3	37	40		21	21
Roldanillo	3	101	104	6	67	73
San Pedro	2	40	42		21	21
Sevilla	3	126	129	1	99	100
Toro	1	45	46		36	36
Trujillo	2	51	53		22	22
Tuluá	29	756	785	73	953	1026
Ulloa		11	11		10	10
Versalles	3	22	25		11	11
Vijes	6	40	46		20	20
Yotoco	4	53	57		25	25
Yumbo	42	280	322	4	153	157
Zarzal	4	137	141		81	81
Total general	1447	13276	14723	1579	14118	15697

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 17 Julio

2. ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se han notificado hasta la SE 27 2020 4742 casos de APTR. En la tabla 1 están la distribución de los casos por Mpio. y la incidencia. La incidencia en el Dpto. fue de 107,5 casos por cada 100.000 habitantes, el municipio de La Cumbre fue el de mayor incidencia con 347 casos por 100.000 hts.(tabla 1).

Tabla 1. Casos e incidencia de APTR por mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 27.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	34	0.74	143.60
Andalucía	38	0.83	214.73
Ansermanuevo	29	0.63	152.18
Argelia	6	0.13	94.92
Bolívar	33	0.72	261.16
Buga	216	4.70	189.41
Bugalagrande	48	1.04	229.60
Caicedonia	100	2.18	340.91
Cali	1867	40.63	74.79
Candelaria	59	1.28	67.18
Cartago	184	4.00	135.66
Dagua	128	2.79	345.90
Darien	44	0.96	276.82
El Águila	13	0.28	114.94
El Cairo	8	0.17	77.40
El Cerrito	69	1.50	117.29
El Dovio	16	0.35	198.81
Florida	125	2.72	211.10
Ginebra	49	1.07	222.61
Guacarí	60	1.31	166.91
Jamundí	184	4.00	138.79
La Cumbre	41	0.89	347.93

La Unión	34	0.74	82.89
La Victoria	40	0.87	312.18
Obando	29	0.63	188.20
Palmira	330	7.18	104.96
Pradera	72	1.57	122.61
Restrepo	58	1.26	352.41
Riofrío	32	0.70	235.83
Roldanillo	78	1.70	244.96
San Pedro	49	1.07	252.68
Sevilla	96	2.09	219.45
Toro	21	0.46	125.38
Trujillo	48	1.04	269.72
Tuluá	148	3.22	65.99
Ulloa	16	0.35	304.18
Versalles	15	0.33	222.88
Vijes	33	0.72	282.41
Yotoco	47	1.02	282.38
Yumbo	173	3.76	131.41
Zarzal	72	1.57	151.47
Total	4742	103.20	107.5

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 99,03%, seguidos de 0,23% por murciélagos, grandes roedores, micos, porcinos bovino-bufalinos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 1260 casos (26,6%) como exposiciones leves y 585 casos (12,3%) como graves; de los casos notificados como graves a 51 (1,3%) no se les aplicó suero y a 88 (2,8) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 2).

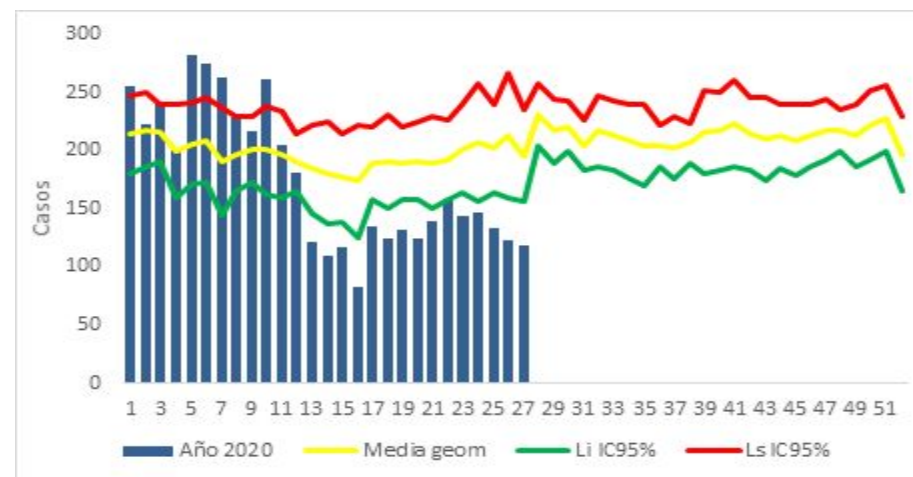
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, V. del C., semanas 1 a 27 2020.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	4	0.7	2893	69.6	31	1.7	2866	96.9
Exposición Leve	51	8.6	1209	29.2	1180	66.0	80	2.8
Exposición Grave	534	90.6	51	1.3	575	32.1	10	0.3
Total	589	100	4153	100	1734	100	2956	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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, 7 y 10 las AAPTR estuvieron por encima de lo esperado, y en las SE 12 a 27 estuvo por debajo de lo esperado (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 27 de 2020.



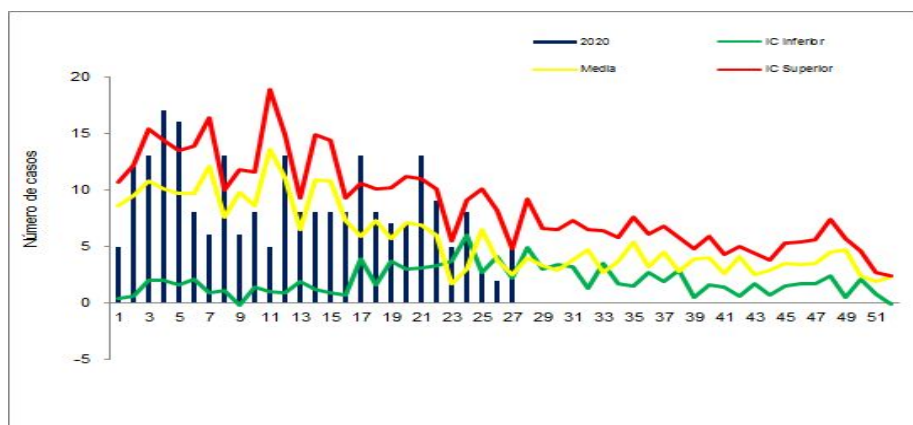
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Leptospirosis

Hasta la SE 27 se han notificado 234 casos de leptospirosis. La incidencia en el departamento fue de 5,3 casos por cada 100.000 habitantes. Guacarí fue el municipio de mayor incidencia, con 42 casos por 100.000 habitantes.

El canal endémico muestra que los casos de leptospirosis notificados en las semanas 2, 4, 5, 8, 17 y 21 están por encima de lo esperado,

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 27 de 2020.



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

El municipio de Cali ha notificado 2 muertes de las cuales 1 está descartada, y otra en estudio y Palmira una muerte que está 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 27 se notificaron 32 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 5,4 por 100.000, el municipio de mayor incidencia fue Bolívar y Trujillo 32 y 42 casos por 100.000 hts cada uno, (tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 27 de 2020

Municipios	Casos	Incidencia x 100000	%
Andalucía	1	20,35	3,1
Argelia	1	31,01	3,1
Bolívar	3	32,08	9,4
Buga	2	12,94	6,3
Dagua	7	24,23	21,9
Darien	1	15,50	3,1
El Aguila	1	11,79	3,1
Florida	1	6,51	3,1
Ginebra	1	9,10	3,1
Guacarí	1	7,79	3,1
La Cumbre	1	7,37	3,1
Riofrío	2	22,71	6,3
San Pedro	1	10,61	3,1
Trujillo	4	41,88	12,5
Tuluá	1	2,45	3,1
Versalles	1	24,72	3,1
Yotoco	3	38,63	9,4
Total	32	5,4	100,0

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

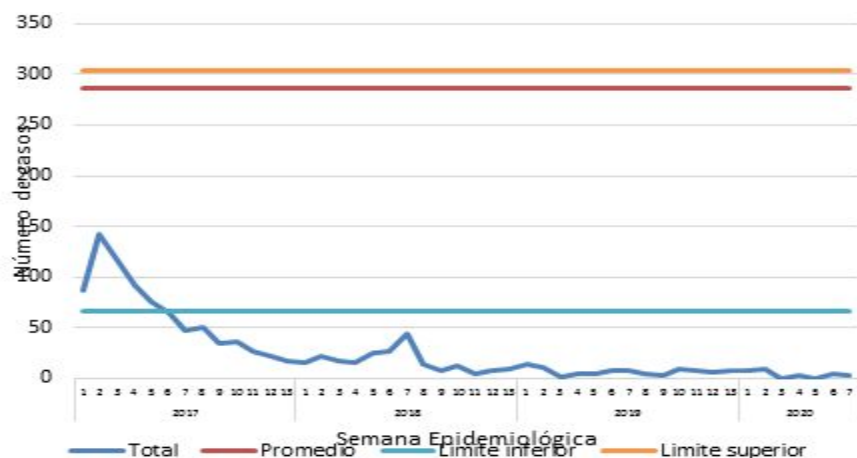
Comparado el promedio históricos de los casos acumulados de los años 2013 a 2019, con los casos acumulados del 2020, el municipio de Bolívar y Yotoco presenta un aumento estadísticamente significativo de casos de Accidentes ofídicos. Del total de casos notificados, 27 el (84,4%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 20 casos, de los cuales uno recibió tratamiento, seguido de 6 casos moderados cuatro recibieron tratamiento y 1 grave que recibió tratamiento.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la semana 27 de 2020, se han notificado un total de 33 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 25 casos procedentes del departamento del Valle del Cauca. El 76% de los casos confirmados por Clínica, 84% (21 casos) procedentes del Municipio de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 27 de 2020.



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

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

Durante el 2020, no se han confirmado casos de microcefalia o defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados a Zika.

Para la semana 27, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificaron 2 casos sospechosos procedentes de los Municipio de Cali y Ansermanuevo.

➤ Chikunguña

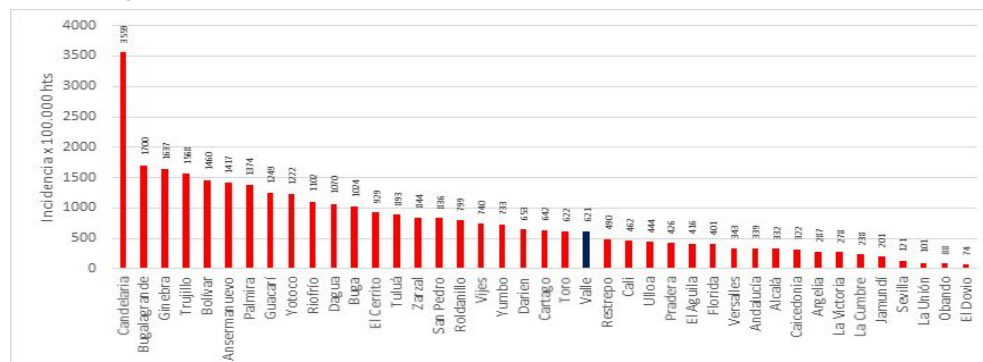
Hasta la SE 27 se notificaron 20 casos; 75,0 % de ellos de Cali. En lo que va del año, la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE 27 se notificaron 22750 casos, 11735 (5142%) sin signos de alarma y 10768 (47,4%) con signos de alarma; se notificaron 198 casos de dengue grave y 45 muertes, 1 del Distrito de Buenaventura, 3 proceden del Cauca, 15 descartadas, de las 19 restantes: 14 confirmadas , 2 son compatibles 10 están en estudio.

El mayor número de casos lo ha reportado el municipio de Cali: 10198 (45,3%) casos. La incidencia del dengue en el Dpto. es de 621 casos por 100.000 habitantes. Las mayores incidencias las tuvieron Candelaria, Bugalagrande y Ginebra (Gráfica 4).

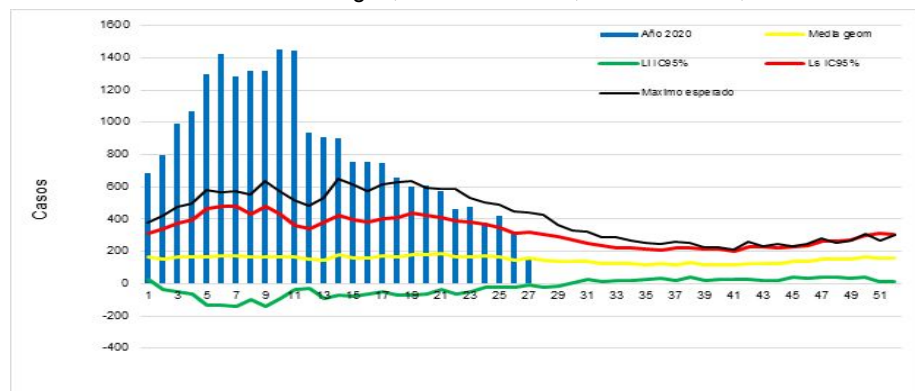
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-27, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 5)

Gráfica 5 . Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-27, 2020.



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

La comparación de los casos de dengue en el periodo VII del año 2020 (semanas 25, 26 y 27), con el promedio histórico de

casos de los años 2013 a 2019, en el mismo periodo, muestra que los municipios de Alcalá, Andalucía, Argelia, Bolivar, El Cairo, Florida, La Victoria, Riofrío, Roldanillo, San Pedro, Trujillo, Ulloa, Vijes, Yotoco y Yumbo, están por dentro de lo esperado, el resto de los municipios están por encima de lo esperado. .

Los municipios de Cali, Candelaria, Cartago, Dagua, Florida, Ginebra, Guacarí, Jamundí, Palmira y Tuluá presentan un incremento estadísticamente significativo de casos de dengue grave.

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue de 51, 4%. Los municipios del Dovio y Obando tienen el 100% de los casos confirmados; para el V. del C. se ha confirmado el 74,5 % casos de dengue grave.

Los municipios con casos de DCSA con más hospitalizados fueron El Águila y Ulloa. El porcentaje total de hospitalizaciones en el Dpto. fue de 73,8%, y un porcentaje de remisión del 7,0% de los casos. Se han hospitalizado el 96,6% de los casos de dengue grave y un % de remisión del 2.0%

➤ Malaria

Hasta la SE 27 se han notificado 52 casos originados en el V. del C., 53,8% corresponden a *P. falciparum*, 36,5% a *P. vivax*, el 3,8% a *P. malariae* y 5,8 a infección mixta, el 61,5% 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 27 2020

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Cali	9	21	2	0	32	61,5
Florida	0	3	0	0	3	5,8
Jamundí	2	1	0	0	3	5,8
Bugalagrande	0	1	0	0	1	1,9
Palmira	2	0	0	1	3	5,8
Caicedonia	1	0	0	0	1	1,9
Sevilla	1	0	0	0	1	1,9
Tulua	1	1	0	0	2	3,8
Candelaria	1	0	0	1	2	3,8
Dagua	0	1	0	1	2	3,8
Zarzal	1	0	0	0	1	1,9
El Dovio	1	0	0	0	1	1,9
Total	19	28	2	3	52	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,09 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Cali presenta el IPA municipal más alto con 0.87 (Tabla 8).

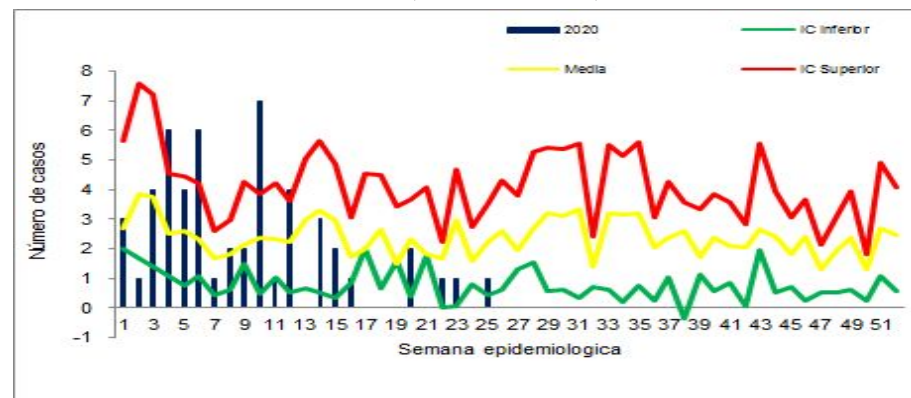
Tabla 7. Incidencia de malaria por Mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 27 2020

Municipios	IPA	IFA	IVA
Cali	0,87	0,57	0,25
Florida	0,20	0,20	0,00
Jamundi	0,07	0,02	0,05
Bugalagrande	0,11	0,11	0,00
Palmira	0,05	0,00	0,03
Caicedonia	0,21	0,00	0,21
Sevilla	0,10	0,00	0,10
Toro	0,07	0,03	0,03
Tulua	0,03	0,00	0,02
Candelaria	0,07	0,03	0,00
Dagua	0,07	0,00	0,07
Zarzal	0,31	0,00	0,31
Total	0,09	0,05	0,03

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

El canal endémico para malaria se ubicó por arriba de lo esperado en las semanas 4, 5, 6 y 10. (Gráfica 8).

Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 27 2020



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

➤ Leishmaniasis

A la SE27 hubo 6 casos originados en Valle del Cauca, todos los casos fueron notificados como leishmaniasis cutánea.

El Valle presentó una incidencia de 1,0 casos por 100.000 habitantes, el municipios de Ulloa con 34,4 y El Dovio con 31,2 casos por 100.000 habitantes fueron los de mayor incidencia (tabla 9).

Tabla 8. Casos e Incidencia de leishmaniasis en el Valle del Cauca, semana 1 a 27, 2020.

Municipio procedencia	L. cutánea	L. mucosa	Total	%	**Incidencia* 100.000
Bolivar	1	0	1	16,7	16,9
Cali	1	0	1	16,7	2,1
Dagua	1	0	1	16,7	2,6
El Aguila	1	0	1	16,7	16,1
El Dovio	1	0	1	16,7	31,2
Ulloa	1	0	1	16,7	34,4
Total	6	0	6	100,0	1,0

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

Las personas que laboran como trabajadores forestales y militares con el 37,5% con el 33,3% cada uno fueron los más afectados. (tabla 10).

Tabla 9. Distribución casos de leishmaniosis por ocupación, en el Valle del Cauca, semanas 1 a 27 2020.

Ocupaciones	Casos	%
Trabajador forestal	2	33,3
Militar	2	33,3
No aplica	1	16,7
Hogar	1	16,7
Total	6	100,0

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

➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

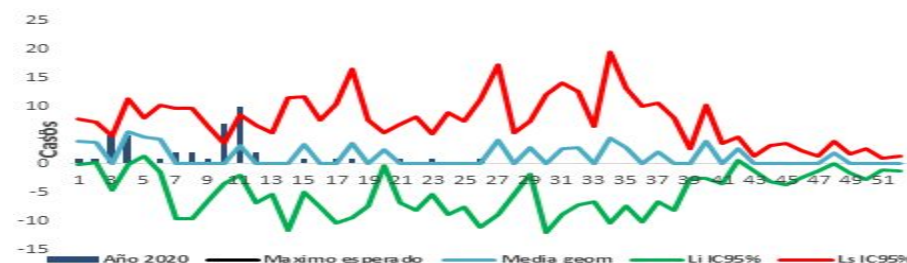
No se han notificado casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta la Semana 27 se presentaron 56 casos notificados a SIVIGILA, de los cuales 52 casos son procedentes del municipio de Valle, y 1 del departamento de Cauca y duplicados (n=2) y ajuste 6 (n=1). La incidencia hasta esta semana fue 1,2 casos por cada 100.000 habitantes en el Valle del Cauca. Se presentaron (n=43) 82,6% de casos hepatitis A en el municipio de Cali y (n=3) 5,77% de casos de hepatitis en el municipio de Florida. Entre los privados de la libertad no se evidenciaron casos. En el grupo gestante se presentó 1 caso, con toma de muestra con agente para E.coli.

Gráfica 9. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-26, 2020



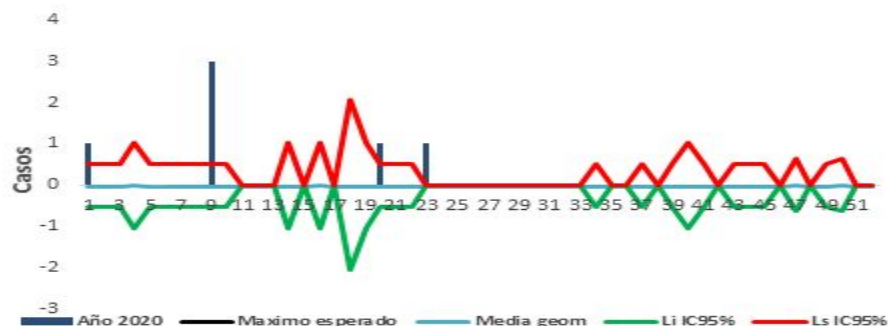
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Fiebre Tifoidea

Hasta la semana 27 se han notificado 10 casos al SIVIGILA, de los cuales 8 proceden del Valle del Cauca, se descarta (ajuste D=1) y 2 casos de Departamento del Cauca. Cinco casos fueron confirmados en los laboratorios institucionales de UPGD de Cali. 7 muestras se

han enviado al INS para el análisis. Hasta esta semana no hay incremento en los registros del evento.

Gráfica 10.. Canal endémico de infección fiebre tifoidea, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-27, 2020



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

➤ Cólera

Hasta la SE27 no hubo casos (sospechosos o confirmados). Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ Brotes y alertas departamentales

A continuación, se relacionan los brotes que cumplen con criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o aquellos establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (anexo 2), los relacionados con ETA y/o EDA notificados a semana epidemiológica 27, de 2020 (ver tabla # 8).

Tabla 8. Brotes de ETA, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-27, 2020

	Municipio	Sem	Evento	Lugar	# enfermos	# expuestos	Tasa de ataque	Estado actual del brote
1	Cali	1	ETA	Otros	8	8	100%	Cerrado
2	Cali	1	ETA	Hogar	4	4	100%	Cerrado
3	Cali	1	ETA	Hogar	16	16	100%	Cerrado
4	Cali	1	ETA	Hogar	8	8	100%	Cerrado
5	Palmira	2	ETA	Restaurante	6	6	100%	Cerrado
6	Cali	2	ETA	Otros	37	37	100%	Cerrado
7	Cali	3	ETA	Casino	11	194	5.7%	Cerrado
8	Florida	4	ETA	Hogar	2	2	100%	Cerrado
9	Cartago	4	ETA	Hogar	3	8	100%	Cerrado
10	Yumbo	5	ETA	Hogar	2	2	100%	Cerrado
11	Cartago	7	ETA	Establecimiento militar	16	47	34%	Cerrado
12	Guacarí	9	ETA	Otros (Club)	17	17	100%	Cerrado
13	La Unión	9	ETA	Hogar	9	9	100%	Cerrado
14	Cali	12	ETA	Hogar	5	5	100%	Cerrado
15	Trujillo	19	ETA	Hogar	18	18	100%	Cerrado
16	Buga	19	ETA	Establecimiento militar	30	251	12%	Cerrado
17	La Victoria	21	ETA	Hogar	3	3	100%	Cerrado
18	Yumbo	22	ETA	Establecimiento penitenciario	32	32	100%	Cerrado
19	Palmira	27	ETA	Establecimiento penitenciario	69	600	12%	Cerrado

Hasta la semana 27 han ingresado 19 brotes, de éstos 9 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA:9) y 10 corresponden ocurren en el entorno familiar (hogar) sin criterio de notificación inmediata.

➤ Enfermedad Diarreica Aguda

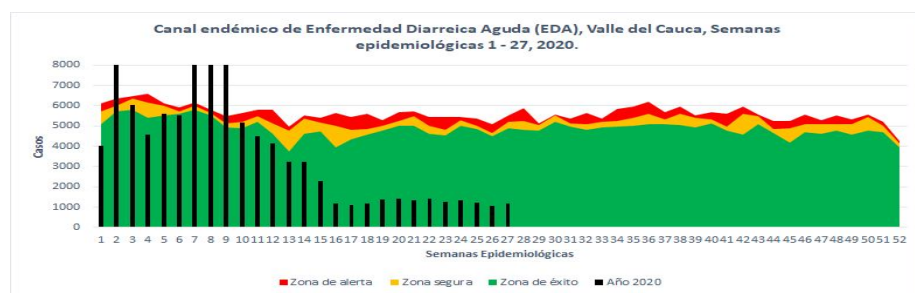
Hasta la Semana Epidemiológica 27 de 2020, se notificaron 105600 casos de EDA (57410 mujeres y 48190 hombres) en todos los grupos de edad. Valle del Cauca registró una incidencia general de 25,02 casos por cada 1000 habitantes. El 99.8% de los pacientes requiere atención ambulatoria. Los municipios de Riofrío (36.5), Bugalagrande (35.9), Ulloa (35.1) y Cali (33.9) son los de mayor incidencia.

En cuanto a las características sociodemográficas, tenemos que hasta la semana 27, los menores de 1 año presentan la mayor incidencia, seguido de los menores de 1 a 4 años, siendo estas de 59

casos y de 44 casos por cada 1000 habitantes respectivamente. Así mismo, las mujeres presentan una incidencia mayor con respecto a los hombres siendo de 26 casos por cada 1000 habitantes, frente a los hombres que es de 24 casos por cada 1000 habitantes.

El canal endémico indica que estamos en zona de éxito y que no estamos en brote (Gráfica # 9).

Gráfica 9. Canal endémico para EDA, semanas 1-27, Valle del Cauca, 2020



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

De igual manera, en la semana 27, se notificaron 1176 casos de EDA, esto representa una disminución del 74,7% con respecto a la misma semana del año anterior donde se notificaron 4658 casos. Los municipios El Águila, El Cairo, La Cumbre y Ulloa no reportaron ningún caso de EDA en esta semana.

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

Durante la semana epidemiológica 27 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de sarampión; en lo corrido del año se han notificado 6 casos sospechosos procedentes de Yumbo, Buga, Jamundí y Roldanillo, 1 caso descartado por laboratorio, 4 casos descartados mediante unidad de análisis y 1 caso pendiente de reporte de laboratorio por parte del INS; hasta la semana 27 de 2019 se habían notificado 19 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 68,2 % 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
Buga	15 años	Hombre	Emssanar	Descartado
Jamundí	3 años	Hombre	Coomeva	Sospechoso
Roldanillo	11 años	Mujer	SOS	Descartado
	9 meses	Mujer	Coosalud	Descartado
	19 años	Mujer	Medimas	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 al 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
Cali	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
Guadalajara de Buga	114.041	3	1	0,9
Bugala grande	20.906	1	0	0,0
Caicedonia	29.333	1	0	0,0
Calima	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 Cairo	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	1	0,8
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
Riofrio	13.569	1	0	0,0
Roldanillo	31.842	1	3	9,4
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	0,8
Zarzal	47.534	1	0	0,0

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

➤ Rubeola – evento en eliminación

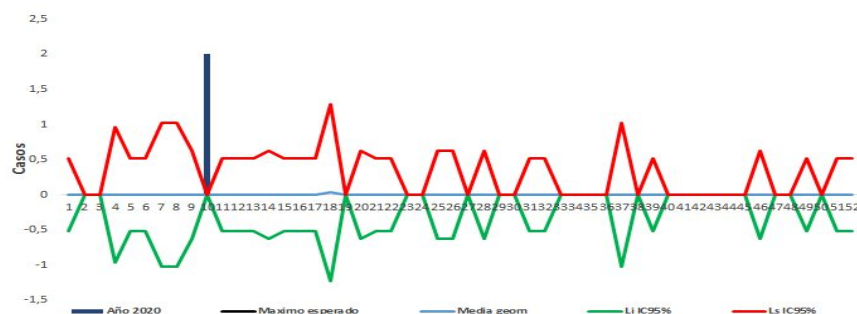
Durante la semana epidemiológica 27 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de rubéola; en lo corrido del año se han notificado 2 casos procedentes de Cali, uno descartado por error de digitación y otro descartado mediante unidad de análisis; hasta la semana 27 de 2019 se habían notificado 5 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 60 % respecto al año anterior.

Tabla 3. Casos sospechosos de Rubéola, procedencia Valle del Cauca, 2020

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	1 año	Hombre	SURA	Descartado
	6 años	Hombre	SURA	Descartado

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

Gráfica 2. Comportamiento en la notificación de Rubeola, procedencia Valle del Cauca, 2020



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

➤ Síndrome de rubéola congénita – evento en eliminación

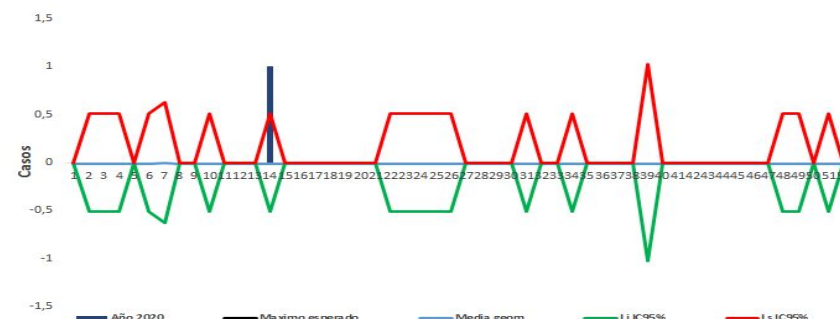
Durante la semana epidemiológica 27 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita; en lo corrido del año se ha notificado 1 caso procedente de Palmira pendiente de reporte de laboratorio por parte del INS; hasta la semana 27 de 2019 se habían notificado 4 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 75 %.

Tabla 4. Casos sospechosos de Síndrome de Rubeola Congénita, procedencia Valle del Cauca, 2020

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Palmira	1 día	Hombre	Emssanar	Sospechoso

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

Gráfica 3. Comportamiento en la notificación de Síndrome de Rubeola Congénita, procedencia Valle del Cauca, 2020



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

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

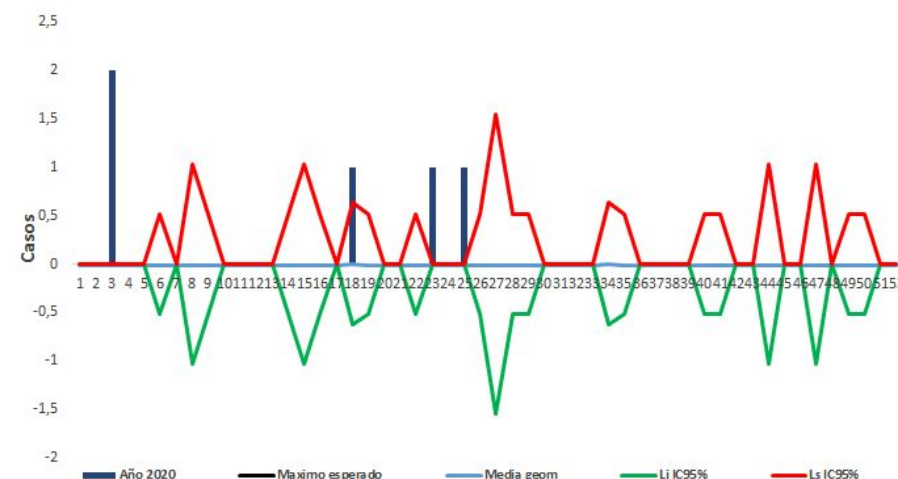
Durante la semana epidemiológica 27 no se notificaron casos probables de parálisis flácida aguda - PFA; en lo corrido del año se han notificado 5 casos, de los cuales 4 son procedentes de Cali y 1 caso es procedente de Ansermanuevo; 1 caso descartado por laboratorio, 1 caso descartado mediante unidad de análisis y 3 casos pendientes de reporte de laboratorio. Hasta la semana 27 de 2019 se habían notificado también 9 casos probables de PFA, evidenciándose una disminución en la notificación del 44,4 %.

Tabla 5. Casos probables de PFA, procedencia Valle del Cauca, 2020

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	11 años	Mujer	SURA	Descartado
	11 años	Mujer	Salud Total	Descartado
	10 años	Hombre	Nueva EPS	Probable
	6 años	Hombre	No asegurado	Probable
Ansermanuevo	8 años	Hombre	Medimas	Probable

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

Gráfica 4. 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 27 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de ESAVI grave. En lo corrido del año se han notificado en total 12 casos; procedentes de Cali 9 casos, Dagua, Yumbo y Tuluá 1 caso respectivamente; 6 de estos casos cumplen criterios de gravedad. Hasta la semana 27 de 2019 fueron notificados

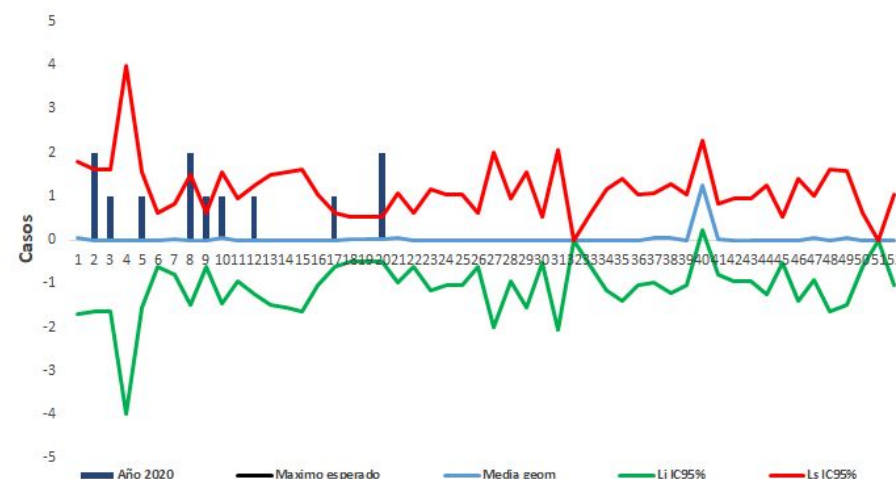
37 casos sospechosos procedentes del Valle evidenciándose una disminución en la notificación del 67,5 % respecto al año anterior.

Tabla 6. Comportamiento en la notificación de casos que cumplen con definición de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, 2020.

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	1 año	Hombre	Coosalud	Descartado
	5 años	Mujer	Coomeva	Relacionado con el programa
	56 años	Mujer	UniValle	Descartado
	6 meses	Hombre	SURA	Descartado
Yumbo	4 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Tuluá	1 año	Hombre	Ponal	Descartado

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

Gráfica 5. 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

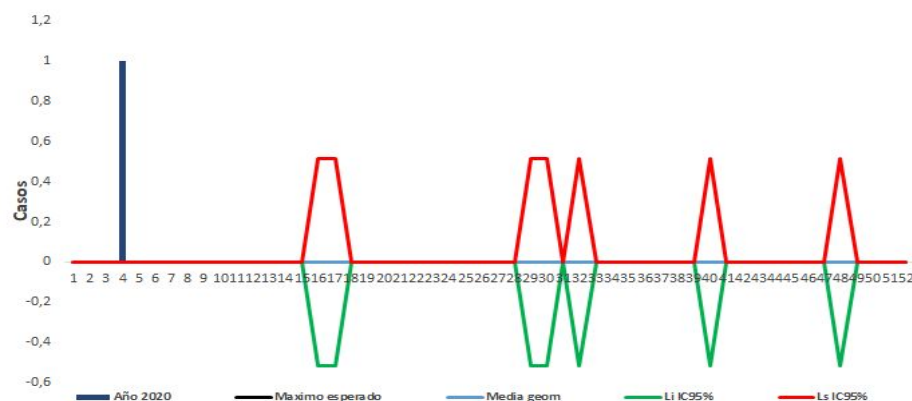
Durante la semana epidemiológica 27 de 2020 no se notificó casos probables de tétano accidental; en lo corrido del año se han notificado 2 casos probables procedentes de Guacarí y Cali .

Tabla 7. Casos probables de Tétanos accidental, procedencia Valle del Cauca, 2020

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Guacarí	78 años	Hombre	NUEVA EPS	Probable
Cali	62 años	Hombre	EMSSANAR	Probable

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

Gráfica 6. 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 27, se notificó 0 casos sospechoso por de MBA, para un total de 41 casos probables en lo recorrido de 2020. Durante el mismo período de 2019 hubo 98 casos probables notificados, es

decir se observa una disminución del 58,2% en la notificación con respecto al año inmediatamente anterior.

Gráfica 7. 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 meningitis:

Se han notificado 6 casos de mortalidad, la relación de los mismos se muestra a continuación.

Tabla 8. Casos notificados fallecidos por meningitis en el V. del C. 2020

Municipios	Casos fallecidos	H. influenza	Neisseria Menig	Pneumoniae	Otros agentes	Pendientes identificación germen
Cali	5	1	1	1	1	1
Sevilla	1	-	-	1	-	-
Total	6	1	1	2	1	1

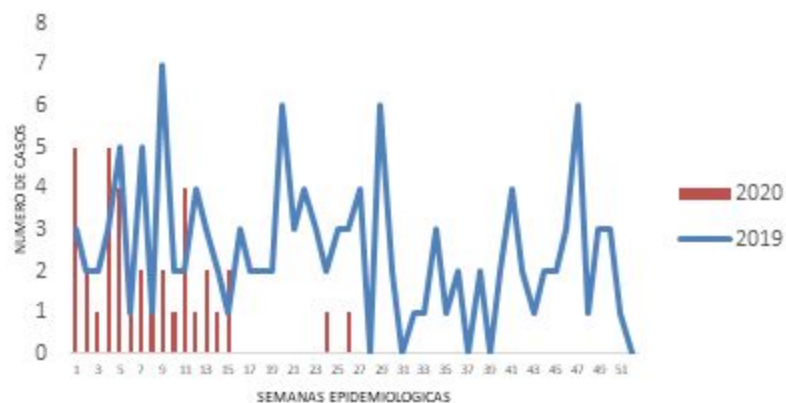
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, V. del C., Colombia

➤ Tos ferina - Evento en Control

En la semana 27, se notificó 1 caso probable de TF, para un total de 37 casos en lo corrido del año. Durante el mismo período de 2019 hubo 76 casos probables (Gráfica). A la fecha 5 casos notificados por Bordetella Pertusis del municipio de Cali

Se evidencia una disminución del 51,3 % de los casos notificados con respecto al año inmediatamente anterior.

Gráfica 8. Comportamiento en la notificación de tosferina, procedencia Valle del Cauca, 2019 – 2020.



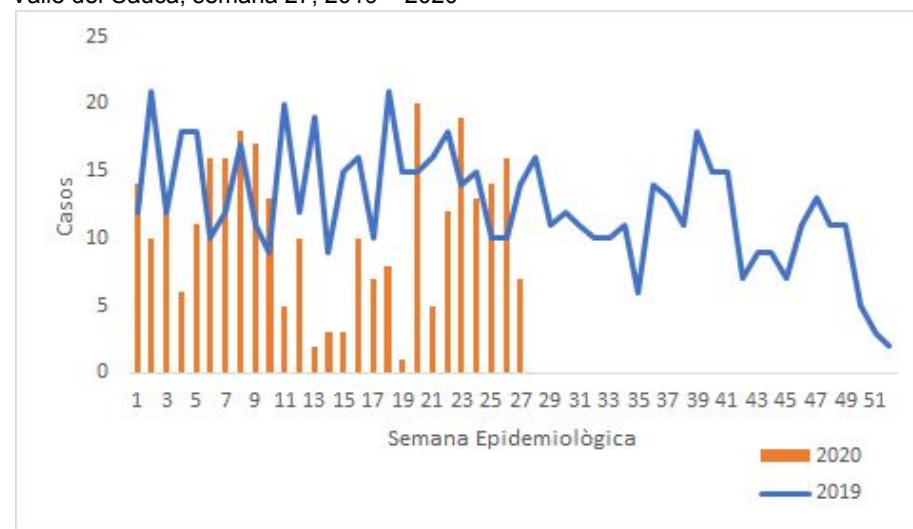
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ Parotiditis - Evento en Control

En la semana epidemiológica 27, se notificaron 8 casos de Parotiditis, con un total de 288 casos notificados de los cuales el 40,6 % corresponden al municipio de Palmira seguido del municipio de Cali con un 33,7 % y en tercer lugar el municipio de Tuluá con un 12,8%.

La gráfica muestra que los casos de parotiditis notificados en el año en curso presentan una disminución del 26 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior

Gráfica No. 9. Gráfica. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedencia Valle del Cauca, semana 27, 2019 – 2020



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Tabla 9. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de Notificación
1	Escuela Policía	Tuluá	35	260	Cerrado	09/03/2020
2	Sanidad Militar Emavi	Cali	2	-	Cerrado	14/01/2020
3	Centro Penitenciario	Palmira	112	666	Abierto	6/07/2020

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

➤ Varicela - evento en control

En la semana epidemiológica 27, se notificaron 9 casos de Varicela individual, distribuidos en las diferentes semanas con un total de 1189 casos notificados de los cuales el 61 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 6,6 % y en tercer lugar el municipio de Buga con un 4 %.

La gráfica muestra que los casos de varicela notificados en el año en curso presentan una disminución del 58,6 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 10. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 27, 2019 – 2020.



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

En la tabla 10 se describen los brotes que han ocurrido en lo que va del año.

Tabla 10. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de Notificación
1	Batallón Agustín Codazzi	Palmira*	2	5994	Cerrado	17/02/2020
2	Batallón Policarpo Salazar	Cali*	4	2110	Abierto	28/03/2020
3	Sanidad Militar Emavi	Cali	1	-	Cerrado	18/02/2020
4	Sanidad Policía Buga	Buga	1	-	Cerrado	8/02/2020
5	Inpec Villanueva	Cali	39	-	Cerrado	16/03/2020
6	INPEC	Tuluá	2	-	Abierto	24/04/2020
7	Epam Palmira	Palmira	1	-	Abierto	20/06/2020

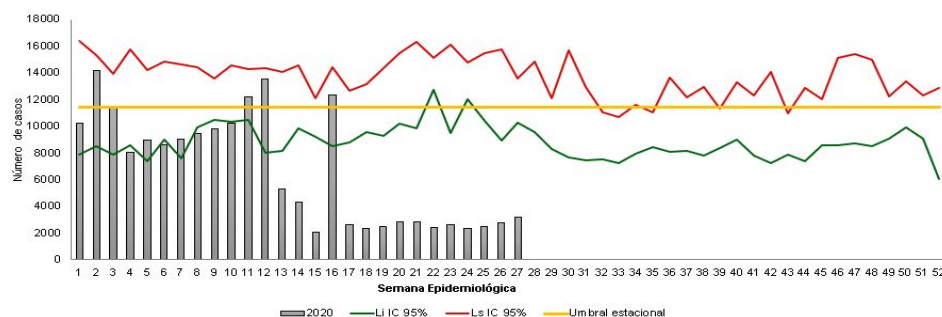
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Vigilancia integrada de la IRA

➤ Vigilancia de morbilidad por Infección Respiratoria Aguda IRA

Para el Valle del Cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta la semana 27 se han notificado 178.862 consultas externas y urgencias de un total de 4.096.606 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,37%. En la SE 27 se notificaron 3.186 casos. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional (11.445).

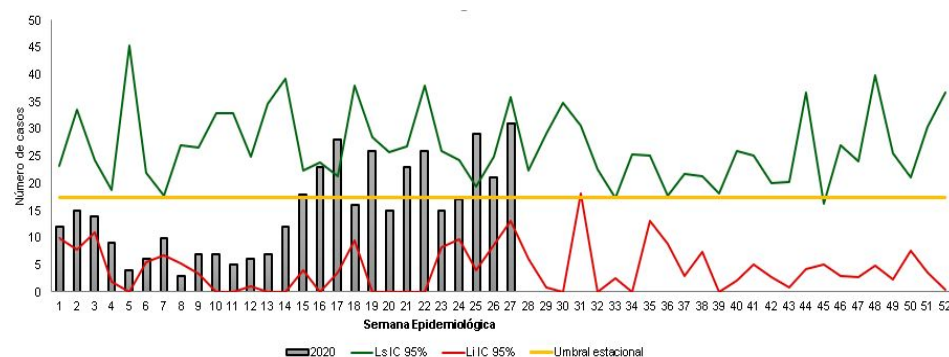
Gráfica 11. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 27 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

Hasta la semana 27 se han notificado 4.008 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 91.197 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 4,39%. A esta misma semana se han notificado 411 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 7.022 hospitalizaciones en UCI por todas las causas, obteniendo una proporción del 5,85%. La cantidad de hospitalizaciones en UCI por IRAG no supera el límite superior histórico para SE 27. pero sí el umbral estacional (17,5).

Gráfica 12. IRA en UCI SE 27 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

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

Se han notificado 6 brotes intrahospitalarios. Ver tabla 27.

Fecha notificación	Municipio	Germen	Servicio	N° casos	Estado actual brote
17/02/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	UCI	1	Cerrado
23/01/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	Hospitalización	1	Cerrado
24/02/2020	Tuluá	<i>Clostridium difficile</i>	UCI-Hospitalización	3	Cerrado
13/03/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	UCI Neonatal	3	Abierto
02/04/2020	Cali	<i>A. baumannii</i>	Hospitalización pediatría	1	Abierto
05/05/2020	Cali	<i>Klebsiella pneumonia</i>	UCI pediatría	1	Abierto

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

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

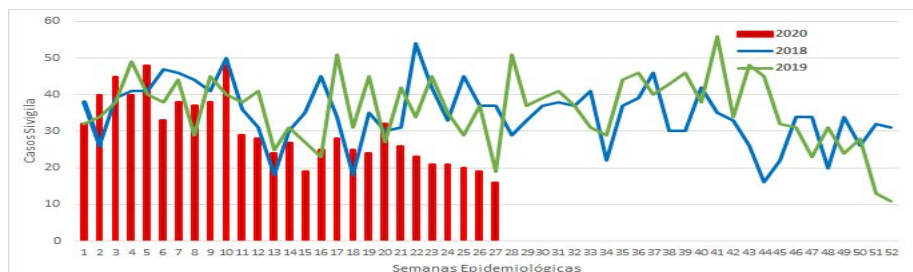
7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

Hasta la SE 27 se notificaron 806 casos de TB TF residentes de Valle del Cauca, 83.9% fue TB pulmonar y 16.1% fue TB extrapulmonar; comparado con el año pasado a igual SE hubo una reducción solo del 16,1%.

El análisis de comportamiento inusual de Poisson (ACIP) se identificó que Buga, Florida, Toro y Yumbo tuvo un aumento estadísticamente significativo en la notificación de los casos, diferente a los municipios de Alcalá, Caicedonia, Cali, Cartago, Dagua, El Cairo, El Cerrito, El Dovio, Ginebra, Jamundí, La Cumbre, La Victoria, Palmira, Pradera, Restrepo, Roldanillo, San Pedro, Sevilla, Trujillo, Tuluá y Zarzal que presentaron un decremento en la notificación, comparado con los cinco años anteriores; igualmente, Valle del Cauca para el País presenta la notificación de TBTF por encima de lo esperado, comparado con la notificación de 5 años anteriores a igual semana epidemiológica.

Gráfico 12. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2020 semanas epidemiológicas 27 de 2020.



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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 26:

- TBTF 16,0 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 13,2 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 2,7 casos x cada 100.000 habitante

Tabla 28. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 – 27 de 2020

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	556	41	597	74
	Confirmado por clínica	112	86	198	25
	Confirmado por nexo epidemiológico	8	3	11	1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	583	121	704	87
	Previamente tratado	93	9	102	13,
Tota		676	130	806	

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

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 27 se notificaron 19 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay una reducción en la notificación de 51,3%. De los casos notificados 52,6% son casos nuevos.

Indicadores:

Porcentaje de coinfección TB FR: 11,7% (2 caso)

Incendencia departamental TBFR: 0,18 casos (10 casos nuevos) x cada 100.000 habitantes.

De la semana 1 a la 27 el municipio de Cali fue el municipio que reportó más casos, sin embargo, tiene un caso notificado como clasificación en proceso. La siguiente gráfica muestra 19 casos confirmados con algún tipo de resistencia.

Tabla 29. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-26, Valle de Cauca, 2020.

		Mono Resistente	MDR	Poli Resistente	Resistente a Rifampicina	En Proceso Clasificación	Total
Buga	TB pulmonar	0	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	1	0	0	0		1
Cali	TB pulmonar	4	2	0	4	2	12
	TB extrapulmonar	0	0	0	2		2
Cartago	TB pulmonar	0	1	0	0		1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		0
Jamundí	TB pulmonar	0	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	0	0	0	1		1
Palmira	TB pulmonar	1	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		1
Tuluá	TB pulmonar	0	0	0	1		1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		0
VALLE Total		6	3	0	8	2	19
%		32	16	0,0	42	10	100,0

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

· **Confección y mortalidad TB-VIH**

Hasta SE 27 se notificaron 112 casos de coinfección TB-VIH, 110 TBTF y 2 TBFR, el porcentaje de confección fue de 15,7% de 806 casos entre TB sensible y resistente.

Revisando las fuentes de información, por Sivigila (813) y RUAF se han identificado 20 casos notificados mortalidad TB-VIH ≤ 49 años, los 11 casos son residentes del municipio de Cali, 3 Tuluá, 2 casos de Palmira, uno (1) Darien, uno (1) Buga, uno (1) Dagua y uno (1) en Andalucía.

➤ **Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semana 27 de 2020.**

A la semana 27 de 2020, se han notificado (21) casos de Lepra. A la misma Semana de 2019 se presentaron (19) Casos, presentando un comportamiento homogéneo en el año anteriores.

De acuerdo al comportamiento de los municipios, a semana 27 de 2020, se han notificado 21 casos de Lepra de los cuales, residentes en Ansermanuevo (1), Cali (12), Tuluá (2), Palmira (2) Candelaria (2) Trujillo (1) y Yotoco (1).

Para el análisis de los comportamientos inusuales se está utilizando como modelo de probabilidad la distribución de Poisson, se identifica que para Lepra hay un Decremento de casos en Dagua, El Cerrito y Florida, pero no estadísticamente significativo y un incremento estadísticamente significativo en Cali, y ningún Incremento, comparado con los 5 años anteriores para igual semanas epidemiológicas.

Indicadores a semana 27 de 2020

Tasa de detección de casos nuevos: 0,39 x 100.000 habitantes.

Porcentaje de casos multibacilares: 52,9%

Porcentaje de discapacidad I y II: 21.1%

Tasa de discapacidad: 0,09 x 100.000 habitantes.

Tasa de Incidencia de casos: 0,27 por 100.000 Habitantes

Tabla 30. Comportamiento por Municipios. Incidencia de Lepra.
Valle del Cauca - Semana 27- 2020

Municipios procedencia	Casos	%
Ansermanuevo	1	4,8
Cali	12	57,1
Tuluá	2	9,5
Palmira	2	9,5
Candelaria	2	9,5
Trujillo	1	4,8
Yotoco	1	4,8
Total Valle	21	100,0

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

8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ Sífilis gestacional

Hasta la semana epidemiológica de 27 de 2020, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 413 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 27 de 2020

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
CALI	247	13313	18,6	60
PALMIRA	25	1695	14,7	6
JAMUNDI	24	971	24,7	6
YUMBO	19	663	28,7	5
TULUA	17	1060	16,0	4
BUGA	16	617	25,9	4
CANDELARIA	10	608	16,4	2
DAGUA	6	212	28,3	1
CARTAGO	5	423	11,8	1
PRADERA	5	254	19,7	1
CAICEDONIA	4	67	59,7	1
FLORIDA	4	347	11,5	1
EL AGUILA	3	18	166,7	1
GINEBRA	3	93	32,3	1
SEVILLA	3	177	16,9	1
ALCALA	2	41	48,8	0
EL DOVIO	2	73	27,4	0
OBANDO	2	48	41,7	0
RESTREPO	2	84	23,8	0
TORO	2	40	50,0	0
VERSALLES	2	37	54,1	0
ANSERMANUEVO	1	73	13,7	0
ARGELIA	1	10	100,0	0
BUGA LAGRANDE	1	106	9,4	0
DARIEN	1	95	10,5	0
EL CERRITO	1	299	3,3	0
LA UNION	1	142	7,0	0
ROLDANILLO	1	170	5,9	0
SAN PEDRO	1	73	13,7	0
VIJES	1	74	13,5	0
ZARZAL	1	191	5,2	0
Valle del Cauca	413	19393	21,3	100

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

Para el departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 27 se estima una razón de prevalencia de 21,3 casos de sífilis gestacional por cada 1.000 nacidos vivos+mortinatos.

Para la semana 27, de los casos notificados como sífilis gestacional, el 33% son no asegurados, seguido la EAPB Emssanar con un 25% y Coosalud con un 8%.

Tabla 2. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 27 de 2020

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	138	33
EMSSANAR	102	25
COOSALUD	32	8
SOS EPS	28	7
ASMET SALUD	25	6
NUEVA EPS	21	5
COOMEVA	16	4
MEDIMAS	15	4
SALUD TOTAL SA EPS	9	2
COMFENALCO	7	2
FIDUPREVISORA SA RES	5	1
SURA EPS	5	1
AMBUQ ESS	3	1
SANITAS EPS SA	3	1
AIC EPSI	1	0
FUERZAS MILITARES	1	0
POLICIA NACIONAL	1	0
SAVIA SALUD	1	0
Total Valle	413	100

De los casos no asegurados, 114 (82,6%), son mujeres migrantes, las 24 (17,4%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Cali, Palmira y Tuluá.

➤ Sífilis congénita

Hasta la semana epidemiológica 27 de 2020, realizada la depuración de información, se observa un total de 66 casos residentes en 15 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 27 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nad dos vivos + mortinatos	Incidencia	%
CALI	30	13313	2,3	46
BUGA	10	617	16,2	15
PALMIRA	6	1695	3,5	9
JAMUNDI	3	971	3,1	5
CARTAGO	3	423	7,1	5
CANDELARIA	2	608	3,3	3
ZARZAL	2	191	10,5	3
RESTREPO	2	84	24	3
ANDALUCIA	1	101	9,9	2
BUGALAGRANDE	1	106	9,4	2
GUACARI	1	199	5,0	2
OBANDO	1	48	20,8	2
PRADERA	1	254	3,9	2
TULUA	1	1060	0,9	2
VIJES	1	74	13,5	2
Valle del Cauca	65	22794	2,9	100

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

*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 9 de 2020-RUAF

Para la semana 27, de los casos notificados como sífilis congénita, el 38% son no asegurados, seguido por la EAPB Emssanar con un 35% y Coomeva con un 5%.

Tabla 4. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Congénita por EAPB, Valle del Cauca, semana epidemiológica 26 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADOS	25	38
EMSSANAR	23	35
COOMEVA	3	5
MEDIMAS	3	5
SOS EPS	3	5
NUEVA EPS	2	3
AIC EPSI	1	2
AMBUQ ESS	1	2
ASMET SALUD	1	2
COMFENALCO	1	2
COOSALUD	1	2
POLICIA NACIONAL	1	2
Total Valle	65	100

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

De los casos no asegurados, 20 (80%), son hijos de mujeres migrantes, las 5 (20%) restantes, colombianas residentes en los Municipios de Cali y Jamundí.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

A la semana epidemiológica 27 de 2020, una vez realizada la depuración de información se observa un total de 723 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 91,4% de los casos fueron notificados en estadio VIH, el 5,8% en estadio (SIDA) y 2,8% 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, la semana epidemiológica 27 de 2020, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	487	67
PALMIRA	54	7
TULUA	45	6
BUGA	29	4
CARTAGO	19	3
JAMUNDI	18	2
YUMBO	12	2
FLORIDA	6	1
CANDELARIA	6	1
CAICEDONIA	5	1
ZARZAL	5	1
SEVILLA	4	1
GINEBRA	4	1
LA VICTORIA	4	1
EL CERRITO	3	0
BUGALAGRANDE	3	0
PRADERA	2	0
RIOFRIO	2	0
ULLOA	2	0
ROLDANILLO	2	0
GUACARI	2	0
SAN PEDRO	2	0
ALCALA	1	0
DARIEN	1	0
LA UNION	1	0
OBANDO	1	0
RESTREPO	1	0
TORO	1	0
TRUJILLO	1	0
Total Valle	723	100

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 27 se han notificado 15 mujeres gestantes que conviven con VIH procedentes de Alcalá, Buga, Cali, Candelaria, Cartago, Palmira, Tuluá y Ulloa, de estas, solo 4 cumple definición de caso (27%), los 11 restantes, no cumplen con definición de caso (se encuentran notificadas con carga viral por debajo de 5.000 copias y/o con pruebas Elisa o pruebas rápidas).

Coinfección TB/VIH

Se han reportado por ficha 850, 12 casos con coinfección TB/VIH SIDA, de estos, 1 caso cumple con criterio de análisis según protocolo del Instituto Nacional de Salud como mortalidad por TB/VIH en menor de 49 años.

➤ Hepatitis B.

A la semana epidemiológica 27 de 2020, una vez realizada la depuración de información para el evento de Hepatitis B, se observa un total de 98 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 6. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 27 de 2020

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	76	78
PALMIRA	7	7
CARTAGO	2	2
JAMUNDI	2	2
BUGA	2	2
DAGUA	2	2
YUMBO	2	2
ALCALA	1	1
BUGALAGRANDE	1	1
EL CERRITO	1	1
LA CUMBRE	1	1
PRADERA	1	1
Total Valle	98	100

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 27 se ha notificado 1 caso de gestante que conviven con Hepatitis B, procedente del municipio de Jamundí.

Coinfección VHB/VIH

A la semana 20 se han notificado 23 personas con Coinfección VHB/VIH procedentes del Municipio de Buga (1), Cali (20), Palmira (1) y Yumbo (1) caso.

9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer en menores de 18 años

A la SEM epidemiológica 27, se notificaron 152 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 46 fueron descartados por duplicación o error de digitación y 31 de otros departamentos, quedando un total de 75 casos, el 93,3% son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos 48 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 48 % 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 “Otras neoplasias malignas no específicos” representan el 61,3% 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, la semana epidemiológica 27 de 2020.

Clasificación del cáncer	n	%
Leucemia Linfóide Aguda	25	33,3
Leucemias Mieloides agudas	3	4,0
Otras leucemias	2	2,7
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	6	8,0
Tumores del sistema nervioso central	13	17,3
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	0	0,0
Retinoblastoma	7	9,3
Tumores renales	2	2,7
Tumores hepáticos	0	0,0

Tumores óseos malignos	2	2,7
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	5	6,7
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	2	2,7
Tumores epiteliales malignos y melanomas	0	0,0
Otras neoplasias malignas no específicos	8	10,7
Total	75	100,0

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

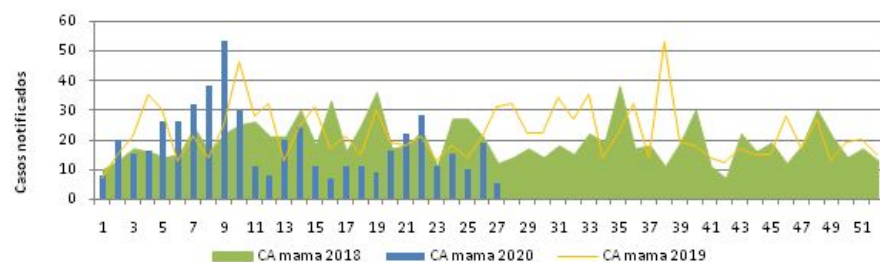
El 94,7% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 65,3% (49/75). Durante este periodo el 31,1% (14/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 66% de estos.

Cáncer de mama

Se observa que hasta semana epidemiológica 27, han ingresado al Sivigila 502 casos de CA de mama para una incidencia de 27,1 casos por cada 100.000 habitantes, de los casos notificados, 3 son en población masculina. Cabe aclarar que este evento no vigila la prevalencia ni la mortalidad, busca identificar los casos nuevos del año en curso.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 41,83% (210) de los tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), sin ajustes el 36,06% (181) el 14,14% (71) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 7,97% (40) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-27, 2020.



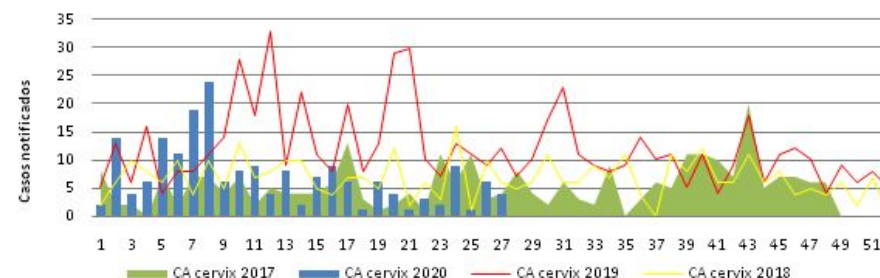
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Cáncer de cérvix

Se observa que hasta semana epidemiológica 27, han ingresado al Sivigila 190 casos de ca de cérvix para una incidencia de 10,2 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años en el 2020.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 46,84% (89) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 36,8% (70) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 9,5%(18) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 6,8% (13) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 2. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-27, 2020.

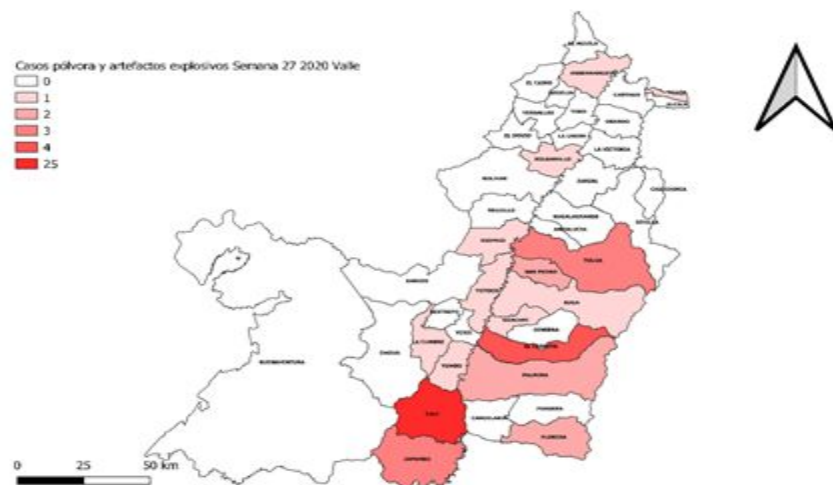


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

Hasta la semana 27, se notificaron 50 lesionados por pólvora pirotécnica. Entre las características de los lesionados se encuentran que 26% fueron menores de edad; los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” como las papeletas que generaron 42% 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 27 de 2020.



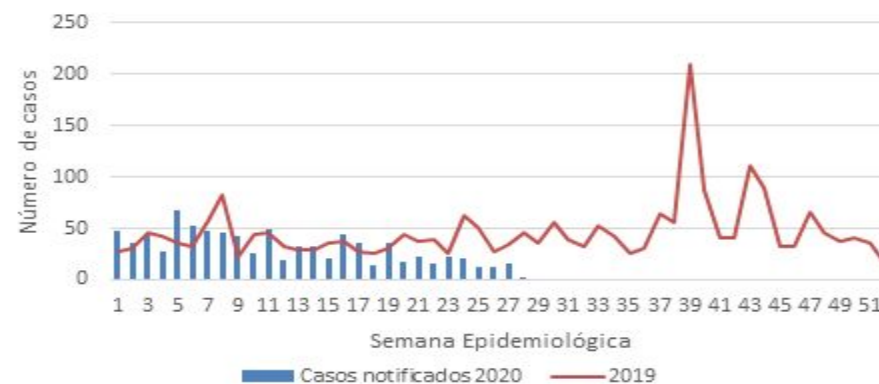
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Enfermedades huérfanas

Hasta la semana epidemiológica 27, después de realizada la depuración de los datos, se observan 858 casos de enfermedades huérfanas residentes de Valle del Cauca.

De la totalidad de casos se observa que el 74,9% (635) reside en Cali, seguido de Palmira con un 6,6% (56), se presenta mayor número de casos en mujeres (53,4% n=458) y casos en todos los grupos de edad 0 a 65 años y más, con mayor porcentaje en el grupo de 5 a 9 años (15,9% n=136) seguido del grupo de 65 años y más (12% n=103).

Gráfica 3. Comportamiento de la notificación de casos de Enfermedades huérfanas, semana epidemiológica 27-2020, Valle del Cauca.



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

En la siguiente tabla se evidencian las Enfermedades Huérfanas – Raras más frecuentes en la notificación discriminada por rango de edad mayor o menor de 18 años, que corresponden al 38,2% del total de la notificación.

Tabla 2. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas notificadas con mayor frecuencia según rango de edad, semana epidemiológica 27, del 2020, Valle del Cauca.

Enfermedad huérfana	Mayor de 18 años	Menor de 18 años	Total	% total
Esclerosis Múltiple	78	0	0	0,0000
Enfermedad de Von Willebrand	47	0	0	5,4779
Déficit congénito del factor VIII	46	0	0	5,3613
Drepanocitosis	39	0	0	4,5455

Displasia broncopulmonar	39	0	0	4,5455
Miastenia grave	30	0	0	3,4965
Esclerosis múltiple - ictiosis - deficiencia del factor VIII	26	0	0	3,0303
Síndrome de Guillan-Barre	21	0	0	2,4476
Retinosis Pigmentaria	19	0	0	2,2145
Hepatitis crónica autoinmune	18	0	0	2,0979

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

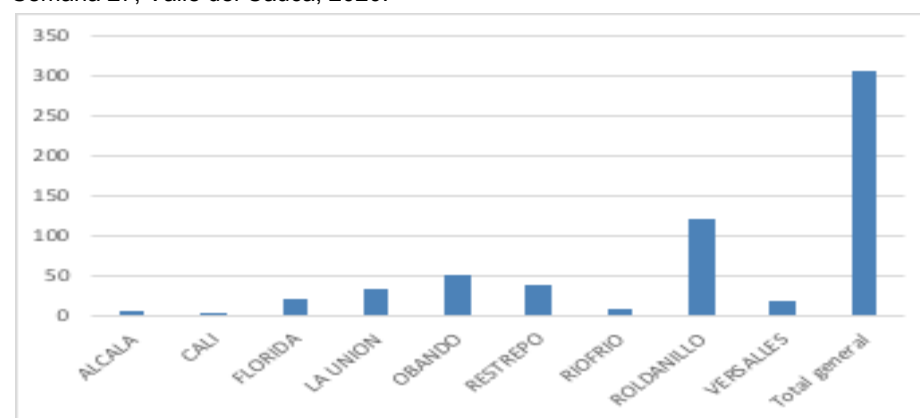
Hasta la semana epidemiológica 27, ha ingresado una alerta semanal en menor de 1 año, SE 12 caso de drepanocitosis, remitido a la EPS para seguimiento tempranas para el evento. (Recién nacido a término con menos de 2000 gr)

➤ Vigilancia Centinela de Exposición a Flúor

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

En la Semana Epidemiológica 27 del 2020 se han notificado 302 casos de 2 UPGD de Cali y de 8 Municipios del Departamento. En esta semana las UPGDs de Cali siguen reportando inconvenientes con la notificación por la Pandemia Covid-19. Los municipios que más notificaron fueron Roldanillo, Obando y Restrepo con el 121; 52 y 38 respectivamente.

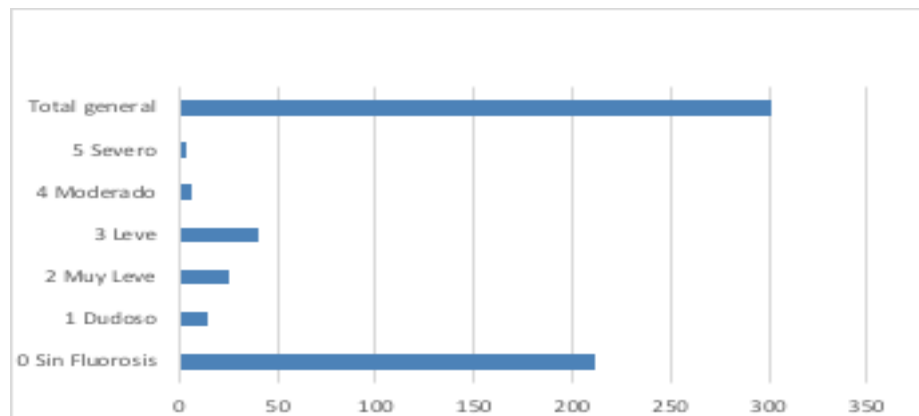
Gráfica 29. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Semana 27, Valle del Cauca, 2020.



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

Del total de 302 casos confirmados de Exposición a Flúor, 69,9 % no presentaron Fluorosis y el 30,13 % de las personas notificadas presentan algún grado de Fluorosis Dental, de estos de acuerdo al grado de severidad, los estados leve y muy leve fueron los más reportados, con 13,2 y 8,6 respectivamente para un total de 19,3 entre los dos.

Tabla 32. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según Grado de Severidad, Semana 27, Valle del Cauca, 2020.



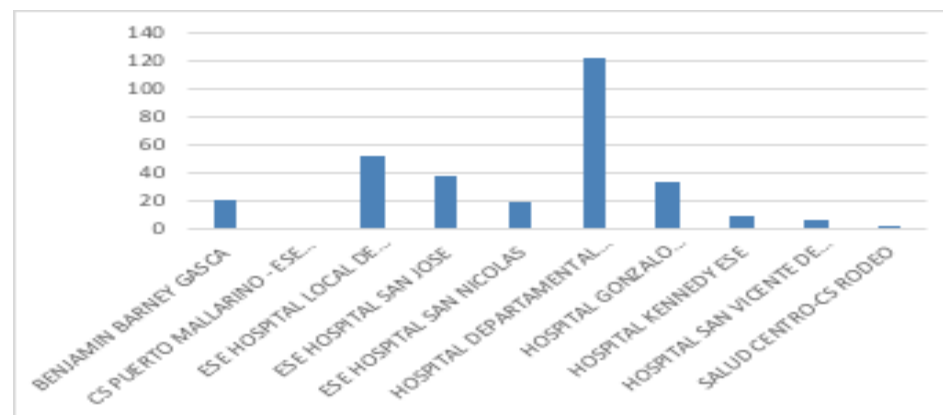
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

NOTIFICACIÓN POR UPGD Y MUNICIPIO CENTINELA

De 302 casos notificados con Exposición a Fluor, las UPGDs que reportaron con mayor frecuencia fueron: Hospital Departamental San Antonio Roldanillo - Roldanillo (121 – 39,5 %). ESE Hospital Local de Obando – Obando (52 – 17,0 %). ESE Hospital San José Restrepo – Restrepo (38 – 10,5%). Las UPGDs de Cali NO han notificado por el cierre obligado decretado por el Estado u otras causas relacionadas con la Pandemia Covid 19, son: Municipio de Cali Puesto de Salud San Luis I, Instituto de Diagnostico Medico E.S.A Cali La Primera y el Centro de Salud El Cipres de Cartago. Se han realizado Asistencia Técnica y están prestos para cumplir con los compromisos, según Acta. Las UPGD de la Vigencia 2019 que NO deben reportar: (Cosmitet LTDA El Bosque, C.S.Pto. Mallarino ESE de Cali, Clínica SANE S.A de Tuluá y IPS

Clínica Salud Florida S.A. El propósito de la AT es estandarizar lineamientos y de esta manera depurar en forma real y correcta la notificación.

Tabla 32. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según UPGD, Semana 27, Valle del Cauca, 2020.



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

➤ 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 27 se notificaron 10 casos residentes en el Valle del Cauca, Hasta la semana 27 van notificados 292 casos.

Tabla 4. Desnutrición aguda en menores de 5 años por municipio de residencia. Semana epidemiológica 1- 27 de 2020.

MUNICIPIO	Nº	%
Andalucía	2	0,7
Bolívar	2	0,7
Buenaventura	18	6,2
Buga	8	2,7
Cali	179	61
Candelaria	3	1
Cartago	1	0,3
Dagua	1	0,3
El Aguila	3	1
El Cairo	2	0,7
El Dovio	4	1,4
Florida	11	3,8
Guacarí	1	0,3
Jamundí	6	2,1
La Unión	1	0,3
Obando	1	0,3
Palmira	18	6,2
Roldanillo	2	0,7
Toro	1	0,3
Tuluá	3	1
Ulloa	1	0,3
Vijes	2	0,7
Yumbo	21	7,2
Zarzal	1	0,3
TOTAL	292	100

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 5. Casos de DNT acorde al aseguramiento. SE 1- 27 de 2020

ASEGURADORA	Nº	%
PNA	31	11
Caja Compensacion Comfenalco	1	0,3
Salud Total Sa Eps	5	1,7
Sanitas Eps Sa	6	2,1
Sura Eps	3	1
Comfenalco Valle Eps	15	5,1
Coomeva Eps Sa	11	3,8
Sos Eps	41	14
Nueva Eps	19	6,5
Coosalud	1	0,3
Medimas Eps Contributivo	2	0,7
Pijaosalud Eps106	1	0,3
Aic Epsi	4	1,4
Salud Total Sa Subsidiado	1	0,3
Coomeva Epss	4	1,4
Sos Epss	1	0,3
Medimas Eps Subsidiado	2	0,7
Coosalud Ess Eps-S	37	13
Asmet Salud Ess	23	7,9
Ambuq Ess	2	0,7
Emssanar Ess	70	24
Coosalud Essc	11	3,8
Policía Nacional	1	0,3
TOTAL	292	100

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

El 24 % de los casos reportados pertenecen a Emssanar y 11% 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.

Tabla 6. Comportamiento Demográfico y social de los casos de Desnutrición Aguda en el Valle del Cauca incluyendo el Distrito de Buenaventura, Semanas epidemiológicas, 1-27 de 2020

Variable	Categoría	Total	%
Área De Ocurrencia Del Caso	Cabecera Municipal	261	89,4
	Centro Poblado	8	2,74
	Rural Disperso	23	7,88
Seguridad Social	Contributivo	112	38,4
	Indeterminado	1	0,34
	No Asegurado	30	10,3
	Excepción	1	0,34
	Subsidiado	148	50,7
Etnia	Indígena	9	3,1
	Negro	37	13
	Otro	246	84
Género	Femenino	141	48,3
	Masculino	151	51,7
Grupo De Edad	Menor De 1 Año	126	43,15
	De 1 A 5 años	166	56,85

El 89,4 % de los casos de Desnutrición Aguda se registró en niños residentes en el área de la Cabecera Municipal; el 50,7% se registró en el régimen subsidiado, el 84 %, se notificó en niños con pertenencia étnica “otros”; el 56,8 % se notificó en niños entre 1 año a 5 años; el 51,5% de los casos se presentaron en el género Masculino.

Durante la semana 27 se notificó un caso de alerta inmediata, en el departamento del Valle del Cauca. *.(Casos con Perímetro Braquial < 11.5cm en niños de 6 a 59 meses)*

Los municipios de Andalucía, Buga, El Águila, Florida, Ulloa, Vijes, Yumbo presentan un aumento estadísticamente significativo.

10. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

Hasta la semana 27, se notificaron 26 muertes en menores de 5 años: 12 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 6 a enfermedad diarreica aguda y 8 a desnutrición; 9 del Distrito de Buenaventura (IRA: 5 casos, EDA: 2, Desnutrición: 2) y 17 casos se notificaron con residencia Valle excluyendo Buenaventura (IRA: 7 casos, EDA: 4, Desnutrición: 6)

Tabla 18. Notificación de mortalidad en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 27, 2018-2020 (No incluye a Buenaventura).

Evento Priorizado	Depto./Distrito Residencia-Procedencia	2018	2019	2020	% incremento-Decremento
Mortalidad por Desnutrición	Valle del Cauca	10	6	8	25
	Cali	2	1	1	0
	Buenaventura	1	4	2	-100
	Valle Sin Distritos	7	1	5	80
Mortalidad por EDA	Valle del Cauca	3	3	6	50
	Cali	0	2	2	0
	Buenaventura	0	3	2	-50
	Valle Sin Distritos	3	1	2	50
Mortalidad por IRA	Valle del Cauca	17	21	12	-75
	Cali	7	12	4	-200
	Buenaventura	2	7	5	-40
	Valle Sin Distritos	8	6	3	-100

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

A corte de semana 27 del año 2020, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observa un incremento en la notificación; el municipio de Cali presentó un

incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo

Hasta la semana 27, la razón de mortalidad infantil en niños menores de 5 años por causa de IRA, EDA y Desnutrición para el Valle del cauca, sin Buenaventura, fue de 0,79 casos por cada 1000 nacidos vivos (meta: tasa de mortalidad infantil menores de 5 años menos de 11,5 muertes por cada 1000 nacidos vivos) y la tasa de mortalidad en menores de 5 años fue de 5,6 casos por 100.000 menores de 5 años.

El 82 % de los casos de mortalidad infantil se registró en niños residentes en el área urbana; el 70,6 % se registró en el régimen subsidiado, el 76,5 %, se notificó en niños con pertenencia étnica “otros”; el 52,9 % se notificó en niños de 1 a 4 años; el 52% de los casos se presentaron en el género masculino.

➤ **Mortalidad por Desnutrición.**

Hasta la semana 27, se notificaron 8 casos probables de muerte por y asociada a desnutrición en menores de 5 años, 2 del distrito de Buenaventura, 6 casos se notificaron con residencia Valle excluyendo Buenaventura. Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 2 casos, lo que representa un incremento del 67 %.

La tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición es de 1,9 casos por 100.000 menores de 5 años (meta: 1,32 muertes por 100.000 hab); Por residencia los municipios que registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por desnutrición sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron Yumbo con dos casos, Bolívar, Cali, Cartago, El Dovio con 1 caso cada uno; El municipio que presentó la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años más alta en el departamento fue El Dovio con 123 casos por 100.000 menores de cinco años, seguido de Bolívar con 72,4 casos por 100.000 menores de cinco años.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 27 se observó no diferencias significativas en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo

➤ **Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda**

Hasta la semana 27, se notificaron 6 casos de muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, 5 del distrito de Buenaventura, 4 casos se notificaron con residencia Valle excluyendo Buenaventura; Para la misma semana de 2019 se notificaron 3 casos; la tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA es de 1,31 casos por 100.000 hab (meta: 1,32 muertes por 100.000 hab); Por procedencia los municipios que registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por EDA sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron Cali con dos casos, Buga y Yumbo con 1 caso cada uno, El municipio que presentó la tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años más alta en el departamento fue Yumbo con 11,9 casos por 100.000 menores de cinco años. Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 27 se observa un incremento en la notificación; el municipio de Cali presentó un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo

➤ **Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda**

Se notificaron 12 Casos de muerte por infección respiratoria aguda en menores de 5 años, 5 del distrito de Buenaventura, 7 casos se notificaron con residencia Valle excluyendo Buenaventura; Para la misma semana de 2019 se notificaron 18 casos, la tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA a semana 27 es de 2,31 casos por 100.000 menores de 5 años (meta: 12,40 muertes por 100.000 hab);

Por residencia los municipios que registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por IRA sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron: Cali 4 casos (50 %), Palmira 2 casos (25 %), Buga con 1 caso (12,5 %), El municipio que presento la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años más alta en el departamento fue Palmira con 7,8 casos por 100.000 menores de cinco años. Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 27 se observó no diferencias significativas en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo

11. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

Hasta la semana 27, se notificaron 20 casos de Muerte materna, 4 casos residentes del departamento del Cauca, 2 de Nariño, dos del Distrito de Buenaventura (mortalidad temprana) y 12 con residencia Valle (excluyendo Buenaventura); 6 casos corresponden a muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 4 casos corresponden a muerte materna tardía (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); y dos casos correspondientes a lesión de causa externa. . (Tabla 1).

Tabla 1. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 27, 2017-2020 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2018	1	4	8
2019	8	5	1
2020	6	4	2

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

Hasta la semana 27, la razón de mortalidad materna para el Valle del Cauca, sin Buenaventura, fue de 28,3 casos por cada 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna a 32 por cada 100.000 nacidos vivos). El municipio que presentó la razón de mortalidad materna temprana más alta en el departamento fue Cartago con 250 casos por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 27 de 2020

Municipio de Residencia	Temprana	Tardía	Coincidente	Nacidos vivos corte 09 de julio de 2020	Razón de MM por 100.000 nacidos vivos
Buenaventura	2	0	0	1870	107,0
Cali	5	1	2	12158	41,1
Cartago	1	0	0	399	250,6
Sevilla	0	1	0	176	0,0
Tuluá	0	2	0	1009	0,0
Valle Del Cauca	8	4	2	23051	34,7
Valle Sin Buenaventura	6	4	2	21181	28,3

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

A corte de semana 27 del año 2019, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observa un decremento en la notificación. (Ver tablero de mando).

El 83 % de los casos de mortalidad materna temprana se registró en mujeres residentes en el área urbana; la mayor razón de mortalidad materna temprana se registró en el área rural con 38 muertes maternas tempranas por 100 000 nacidos vivos; el 33 % se registró en el régimen subsidiado, la mayor razón se presentó en la población de mujeres del régimen de excepción con 285 muertes maternas tempranas por 100 000 nacidos vivos; el 100 %, se notificó en mujeres con pertenencia étnica “otros”; la mayor razón se encontró en las mujeres de esta pertenencia étnica; el 33 % se notificó en las mujeres de 35 a 39 años; la mayor razón se registró en las mujeres de 35 a 30 años con 100 muertes maternas tempranas por cada 100 000 nacidos vivos

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 27 de 2020, el 40 % corresponden a causas directas, el 60 % a causas indirectas

Tabla 3. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 27 ,2020

tipo	Clasificación	Diagnóstico	Total
Temprana	directa	Choque Hemorrágico	2
		Preeclampsia Severa	2
	indirecta	Tromboembolismo pulmonar	2
		Dengue grave	1
		Enfermedad Cerebro Vascular	1
		Lupus Eritematoso	
Tardía	indirecta	Sistémico	1
Total general			9

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

➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 27 de 2020 se notificaron 326 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 254 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 300 casos, lo que representa un decremento del 15 % (46 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 103 casos (41%) corresponden a muertes fetales ante parto, 39 casos (15 %) a muertes fetales intraparto, 69 casos (27%) a muertes neonatales tempranas, 43 casos (17 %) a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 43,3 % (Meta menos del 20%), seguido de embarazo parto y puerperio con el 11,8 %

siendo las causas de esta clasificación: parto prematuro, otras causas de muerte perinatal y neonatal tardía fueron retardo del crecimiento fetal con el 11,4 %, trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal 9,8% y malformaciones congénitas 7,5 %.

Tabla 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 27 de 2020

Causa básica Agrupada	Total	%
Causa Mal definida	110	43,3
Embarazo parto y puerperio	30	11,8
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	29	11,4
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	25	9,8
Malformaciones congénitas	19	7,5
Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	7	2,8
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	6	2,4
Infecciones específicas del período perinatal	5	2,0
Enfermedades isquémicas del corazón	3	1,2
Trastornos de los órganos genitales	3	1,2
Defectos de coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas y de la sangre y los trastornos que afectan la inmunidad	2	0,8
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	2	0,8
Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo	2	0,8
Todas las demás formas de enfermedad del corazón	2	0,8
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	1	0,4
Enfermedades cerebrovasculares	1	0,4
Enfermedades hipertensivas	1	0,4
Insuficiencia renal	1	0,4
Neumonía	1	0,4
Septicemia, no especificada	1	0,4
Todas las demás enfermedades bacterianas	1	0,4
Todas las demás enfermedades del sistema urinario	1	0,4
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1	0,4

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

Los municipios de Buga, Candelaria, Dagua, Florida, Ginebra, Jamundí, La Unión, Sevilla tienen un incremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo. (Ver tablero de mando)

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 27 fue de 12 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 27 de 2020.

Municipio de Residencia	No	Nacidos Vivos corte julio 09 de 2020	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	2	40	50,0
ANDALUCÍA	1	94	10,6
ARGELIA	1	11	90,9
BUGA	6	601	10,0
BUGALAGRANDE	4	103	38,8
CALI	150	12158	12,3
CANDELARIA	8	562	14,2
CARTAGO	6	399	15,0
DAGUA	2	200	10,0
EL CERRITO	1	288	3,5
EL DOVIO	2	71	28,2
FLORIDA	2	319	6,3
GINEBRA	1	85	11,8
GUACARÍ	1	196	5,1
JAMUNDÍ	12	918	13,1
LA CUMBRE	1	47	21,3
LA UNIÓN	2	138	14,5
PALMIRA	21	1622	12,9
PRADERA	2	247	8,1
ROLDANILLO	3	165	18,2
SAN PEDRO	1	70	14,3
SEVILLA	2	176	11,4
TULUÁ	13	1009	12,9
ULLOA	1	5	200,0
VIJES	2	68	29,4
YOTOCO	1	74	13,5

YUMBO	4	617	6,5
ZARZAL	2	183	10,9
Total general	254	21181	12,0

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 (26,4 %), Población No Asegurada (13 %), SOS (9,8 %), Nueva EPS (8,7%)

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 27 de 2020 se notificaron 1293 casos, de ellas 987 residentes en Valle del Cauca (sin Buenaventura). Se observa un incremento de 14 % en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Ansermanuevo, Jamundí, La Cumbre, Sevilla 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 46,6 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 01-27 de 2020.

Municipio de Residencia	No	Nacidos vivos julio 9 de 2020	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	3	40	75,0
ANDALUCÍA	5	94	53,2
ANSERMANUEVO	3	72	41,7
BUGA	12	601	20,0
BUGALAGRANDE	5	103	48,5
CAICEDONIA	4	62	64,5
CALI	674	12158	55,4
CANDELARIA	21	562	37,4
CARTAGO	12	399	30,1
DAGUA	8	200	40,0
DARIÉN	1	93	10,8
EL CERRITO	9	288	31,3
EL DOVIO	2	71	28,2
FLORIDA	23	319	72,1
GINEBRA	1	85	11,8
GUACARÍ	8	196	40,8
JAMUNDÍ	47	918	51,2
LA CUMBRE	6	47	127,7
LA VICTORIA	1	40	25,0
PALMIRA	41	1622	25,3
PRADERA	12	247	48,6
RESTREPO	1	83	12,0
RIOFRÍO	2	66	30,3
ROLDANILLO	4	165	24,2
SAN PEDRO	1	70	14,3
SEVILLA	11	176	62,5
TULUÁ	30	1009	29,7
ULLOA	1	5	200,0
VERSALLES	3	34	88,2
YOTOCO	2	74	27,0
YUMBO	29	617	47,0
ZARZAL	5	183	27,3
Total general	987	21181	46,6

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 27 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 70 % de los casos.

Tabla 7. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 27, 2020.

Causas Agrupadas	Total	%
Trastornos Hipertensivos	691	70,0
Complicaciones Hemorrágicas	125	12,7
Sepsis de Origen Obstétrico	101	10,2
Enfermedad Preexistente que se complica	30	3,0
Otra Causa	19	1,9
Sepsis de Origen No Obstétrico	10	1,0
Complicaciones de Aborto	9	0,9
Sepsis de Origen Pulmonar	2	0,2

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

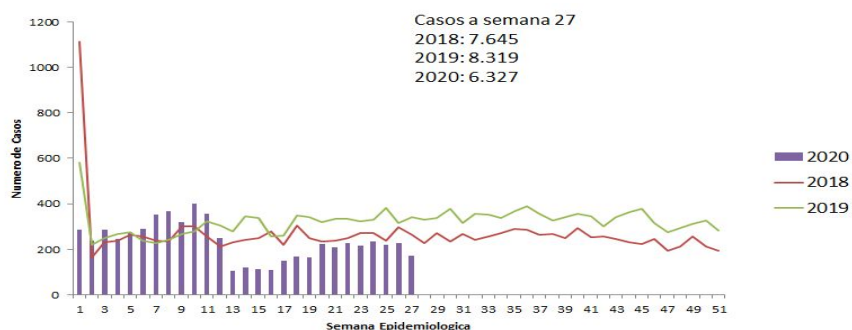
Por el Sistema de Alerta Temprana se notificó con corte a semana epidemiológica 27 un total acumulado de 816 casos, 61 de estos casos era población no asegurada, En la semana epidemiológica 27 se notificaron por el sistema de alerta temprana 24 casos, de los cuales 2 casos eran población no asegurada. Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de MME en el departamento fueron: SOS (21,8%), Emssanar (18,1 %), Nueva EPS (10,7%), PPNA (7,0%), Sanitas (5,7 %).

12. SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 27 de 2020, se notificaron 6.327 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 234 casos semanales.

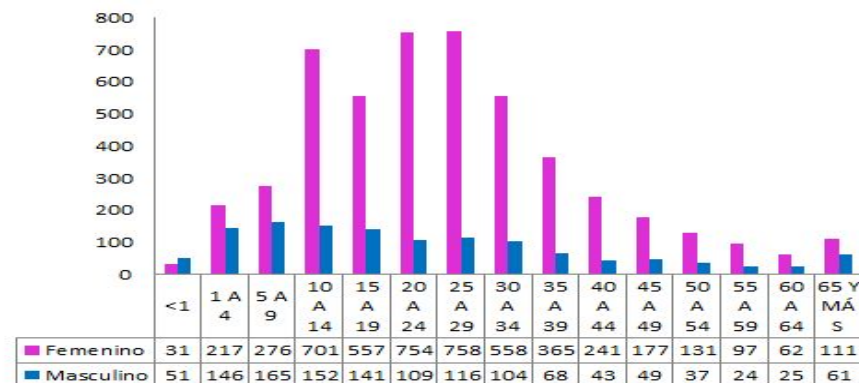
Gráfico 1. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-27, 2020.



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

El 79,6% de las personas agredidas son mujeres, 54,8% de ellas se encuentran entre 10 y 29 años; observándose que a excepción del grupo de menores de un año, en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas.

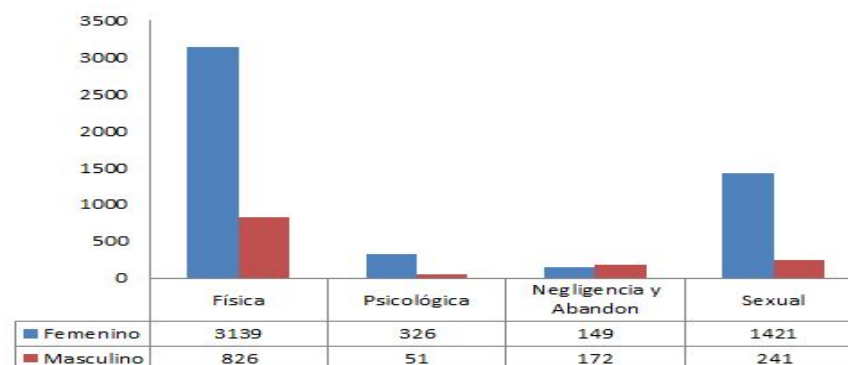
Gráfico 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-27, 2020.



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

La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (62%) como en hombres (64%). La violencia sexual es más frecuente en las mujeres (28% versus 19% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (13% versus 3% en mujeres).

Gráfico 3. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-27, 2020.

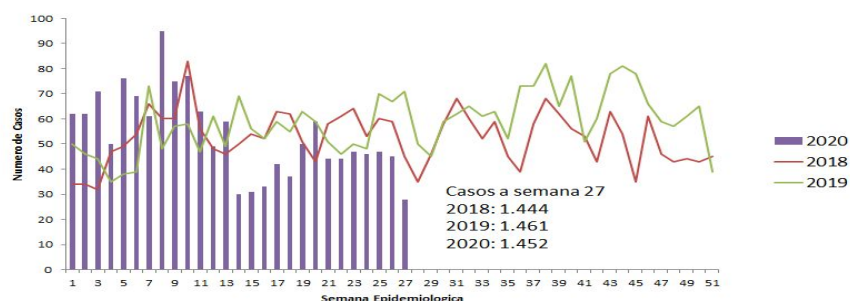


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

➤ Intento de Suicidio

Hasta la semana epidemiológica 27, se han notificado 1.452 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 53,7 casos semanales y una disminución de 0,62% con relación al mismo periodo del año 2019.

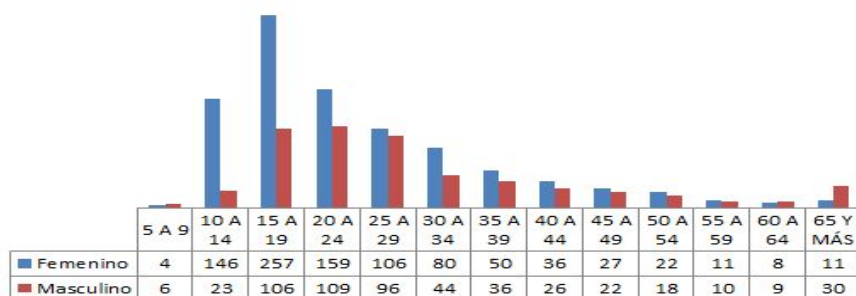
Gráfico 4. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-27, 2020



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

El 57,7% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 63,9% en mujeres.

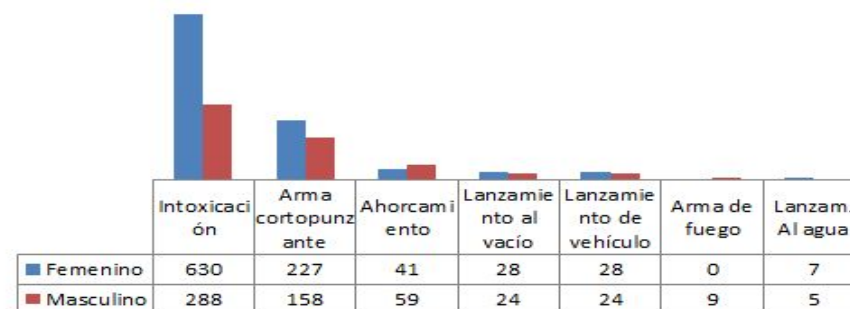
Gráfico 5. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-27, 2020.



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

El 63,2% de los casos ocurren por intoxicación, 69,6% de estos en mujeres; el 26,7% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es más frecuente en los hombres (62,1%) y también las armas de fuego (100%).

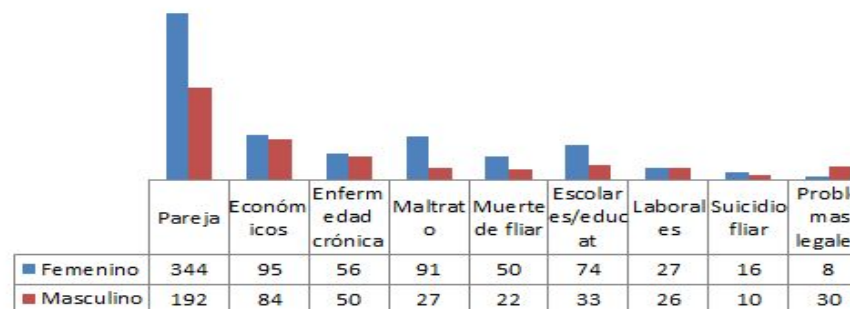
Gráfico 6. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-27, 2020



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (37,2%), afectando mucho más a las mujeres (66,0%), los problemas legales afectan más a los hombres (82%); también los problemas laborales (56%)..

Gráfico 7. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-27, 2020



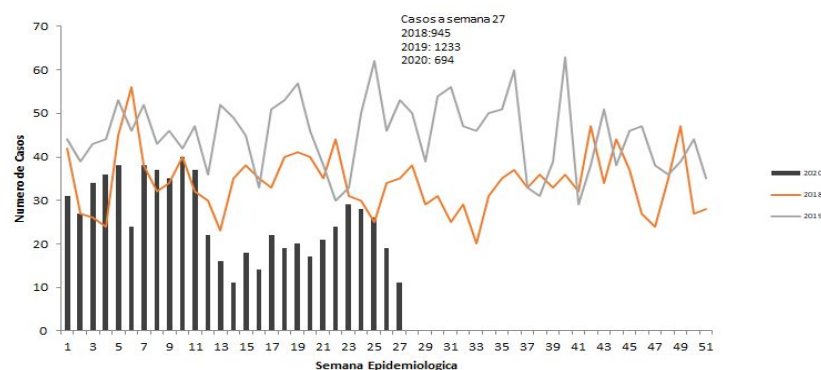
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

13. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 27, se han notificado 694 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 26 casos semanales y una disminución del 44% con relación al mismo periodo del año 2019.

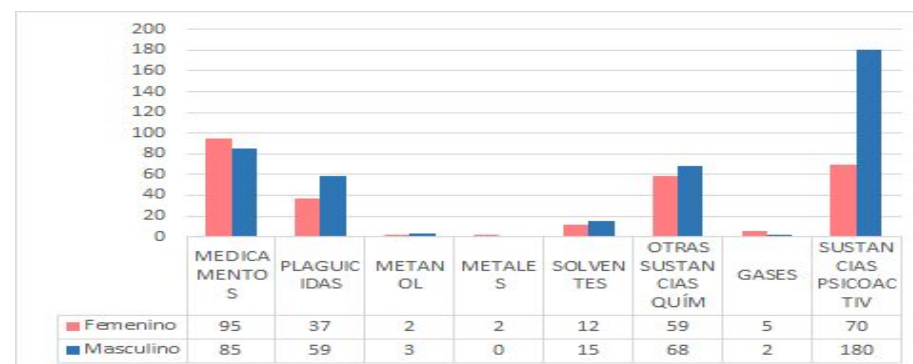
Gráfico 1. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-27, 2020.



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

El 59% de las intoxicaciones ocurren en hombres. El 36% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (72%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (53%).

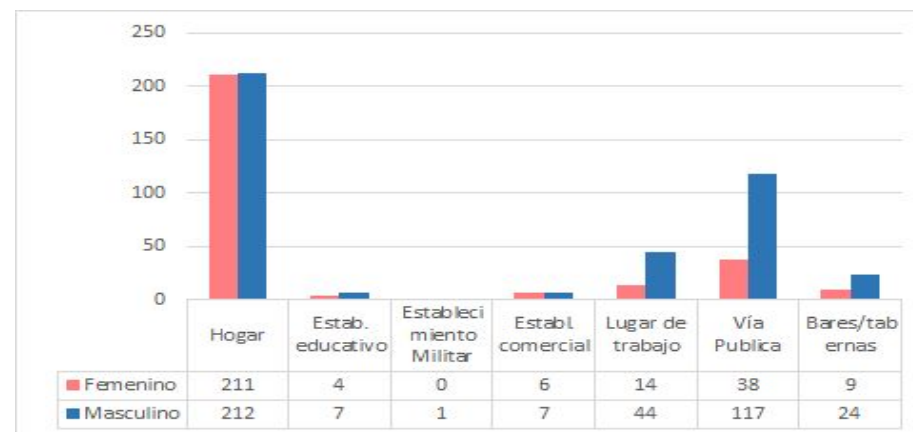
Gráfico 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-27, 2020.



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

El 61% de los casos ocurren en el hogar. El 22% en vía pública, el 75% de estos últimos casos ocurren en hombres.

Gráfico 3. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-27, 2020



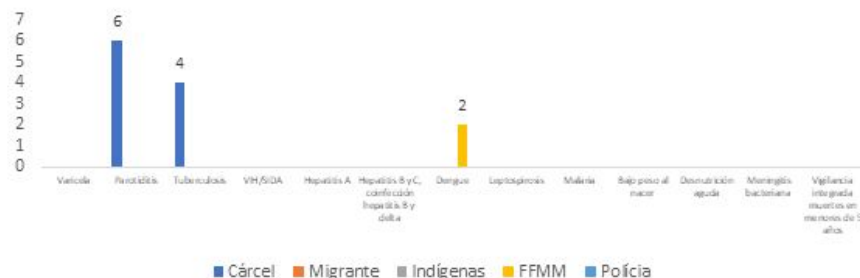
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

14. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 27 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 eliminan otros departamentos, ajuste 6 y D.

Eventos relevantes para poblaciones especiales la semana 27. Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son parotiditis y tuberculosis en el grupo Carcelario.

Gráfico 4. Eventos salud Pública vs Número de casos población especial



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

Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para observación de agrupaciones

Se analizó de acuerdo a la semana en curso y los casos observados para el evento parotiditis y el grupo especial carcelario. Aunque el canal endémico para parotiditis está en zona de seguridad, el sistema de alarma (CUSUM) de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) software Epidat 3.1, indicó que hay semanas donde se pueden estar presentando una mayor incidencia en el número de casos de parotiditis en los centros penitenciarios. Los resultados indican un nivel de alarma para la semana epidemiológica 27, se mantiene la atención en situación de brotes de parotiditis en grupos carcelarios por el número de casos esperados mayor o igual a 17.

Nº máximo de casos en la ventana temporal: 17 Probabilidad {Casos esperados ≥ 17 } = 0,0317

Tabla 9. Datos observados Parotiditis por índice CUSUM- OPS

Fecha	Observados	Cusum	
11-2020	2	1	
12-2020	6	6	Alarma
14-2020	1	0	
15-2020	1	0	
16-2020	8	7	Alarma
17-2020	4	3	Alarma
18-2020	3	2	Alarma
20-2020	17	16	Alarma
21-2020	2	1	
22-2020	9	9	Alarma
23-2020	16	15	Alarma
24-2020	10	9	Alarma
25-2020	11	10	Alarma
26-2020	15	14	Alarma
27-2020	6	5	Alarma

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, 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

Subsecretaría Técnica Salud Pública

Hector Andres Betancur Cano

Coordinador 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.

Diana Paola Moreno, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Diana Marcela Hoyos Ocampo, Ingeniería Informatica Magister Epidemiologia

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología.

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas.

Jobany Castro, Químico Farmacéutico, Mg. Epidemiología

Jorge Mario Angulo, Bacteriologo

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico.

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

Leidy Johanna Hurtado Bermudez, Estadística, Mg. Epidemiología

Tatiana Ivette Lopez Cespedes, Nutricionista Dietista.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Magister en Epidemiologia.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magíster 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