

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

Valle registró 756 casos nuevos de covid-19 y 33 muertes, cifras diarias más altas hasta ahora.

El Valle del Cauca reportó el jueves 23 de julio, 756 casos nuevos de covid-19 y 33 muertes, **las cifras diarias más altas desde el inicio de la pandemia.**



De acuerdo con el Ministerio de Salud, el Valle del Cauca, cuarto departamento de Colombia con mayor tasa de contagio, detrás de Cundinamarca, Atlántico y Antioquia, alcanzó los 19.921 pacientes con coronavirus.

Los decesos tuvieron lugar en Cali (30), Palmira (1), Buenaventura (1) y Dagua (1).

En este sentido, la Secretaria de Salud, Dra. María Cristina Lesmes, instó a los vallecaucanos a comprometerse y cumplir con las medidas de autocuidado para frenar la expansión del virus.

"Estamos viviendo un mes un poco acelerado, esa cúspide a la que le hemos llamado el pico y hacia allá nos estamos dirigiendo. Por eso, en este momento necesitamos mayor responsabilidad de todos los habitantes, más cuidado que siempre", subrayó.

Julio 23 de 2020.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
ZONOSIS	5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	12
INMUNOPREVENIBLES	14
MICOBACTERIAS	24
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	26
ENFERMEDADES CRÓNICAS	30
VIGILANCIA NUTRICIONAL	35
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	38
MATERNIDAD SEGURA	40
SALUD MENTAL	44
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	46
POBLACIONES ESPECIALES	47

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 28 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.

41 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (100%), meta estimada para UNM: 98%; (Mapa 1).

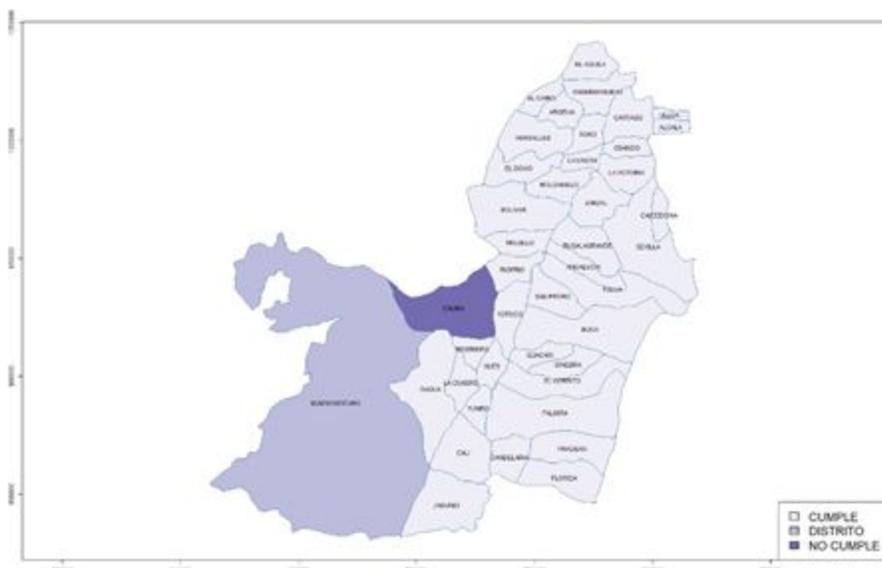
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 28.



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% (356 de 362). 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 28.



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

Instituciones en silencio epidemiológico:

Se da cuando una UPGD no notifica casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 28, 2% (6) 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 28, en el departamento del Valle del Cauca.

nom mun	cod pre	cod sub	raz soc
Cali	7600103958	03	Salud Centro-Ps Primitivo Crespo
Cali	7600107049	01	Viva1a Ips Sa
Cali	7600109043	02	Sanitas Centro Médico Flora Industrial
Cali	7600109043	05	Centro Médico Prados Del Norte Eps Sanitas
Buga	7611103406	03	Urgencias Médicas Ltda
Darién	7612606697	04	Medicips Eu

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) 28 hubo 23.499 certificados de nacimiento, de los cuales 94,21% (22.139) fueron residentes del departamento del Valle del Cauca; de ellos a su vez, 93,92% (22.071) fueron registrados en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago. (Tabla 2).

De total de certificados 0,97 % (229) no fueron hemoclasificados, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (120), Palmira (52), Tuluá (11), Cartago (8) y Pradera (6). Del total de ingresados a la plataforma, 807 (3,4%) 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); 11,13% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,77%; Espontáneos 63,10%; y Instrumentado 0,11% e ignorado 0,004

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 28 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	43	0,19	Alcalá	13	0,06
Andalucía	99	0,45	Andalucía	2	0,01
Ansermanuevo	73	0,33	Ansermanuevo	24	0,10
Argelia	12	0,05	Argelia	11	0,05
Bolívar	63	0,28	Bolívar	9	0,04
Bugalagrande	108	0,49	Bugalagrande	1	0,00
Caicedonia	67	0,30	Caicedonia	25	0,11
Cali	12658	57,18	Cali	17303	73,63
Calima	100	0,45	Calima	27	0,11
Candelaria	596	2,69	Candelaria	47	0,20
Cartago	421	1,90	Cartago	427	1,82
Dagua	206	0,93	Dagua	50	0,21
El Águila	19	0,09	El Águila	7	0,03
El Cairo	16	0,07	El Cairo	10	0,04
El Cerrito	299	1,35	El Cerrito	33	0,14
El Dovio	72	0,33	El Dovio	36	0,15
Florida	342	1,54	Florida	78	0,33
Ginebra	89	0,40	Ginebra	10	0,04
Guacarí	203	0,92	Guacarí	14	0,06
Buga	629	2,84	Buga	995	4,23
Jamundí	961	4,34	Jamundí	145	0,62
La Cumbre	49	0,22	La Cumbre	11	0,05
La Unión	142	0,64	La Unión	20	0,09
La Victoria	42	0,19	La Victoria	4	0,02
Obando	45	0,20	Obando	16	0,07
Palmira	1708	7,71	Palmira	1592	6,77
Pradera	257	1,16	Pradera	39	0,17
Restrepo	87	0,39	Restrepo	13	0,06
Riofrío	71	0,32	Riofrío	6	0,03
Roldanillo	174	0,79	Roldanillo	370	1,57
San Pedro	72	0,33	San Pedro	2	0,01
Sevilla	181	0,82	Sevilla	173	0,74

Toro	40	0,18	Toro	11	0,05
Trujillo	93	0,42	Trujillo	21	0,09
Tuluá	1073	4,85	Tuluá	1754	7,46
Ulloa	5	0,02	Ulloa	1	0,00
Versalles	34	0,15	Versalles	11	0,05
Vijes	70	0,32	Vijes	3	0,01
Yotoco	75	0,34	Yotoco	10	0,04
Yumbo	652	2,95	Yumbo	81	0,34
Zarzal	193	0,87	Zarzal	94	0,40
Total general	22.139	100,00	Total general	23.499	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 25 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 28 se certificaron 16.370 defunciones, de estas 15.355 (93,79%) residían en Valle del Cauca, 9.7% 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 28 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá		52	52		27	27
Andalucía	5	84	89		30	30
Ansermanuevo	1	44	45		34	34
Argelia	1	14	15	1	10	11
Bolívar	3	50	53		32	32
Bugalagrande	3	66	69		36	36
Caicedonia	2	77	79		58	58

Cali	1102	8034	9136	1474	10011	11485
Calima	2	42	44		23	23
Candelaria	36	240	276		124	124
Cartago	20	392	412	24	417	441
Dagua	17	114	131	1	74	75
El Águila		30	30		30	30
El Cairo	1	23	24		16	16
El Cerrito	13	196	209		111	111
El Dovio	2	33	35	2	28	30
Florida	19	174	193		93	93
Ginebra	10	62	72		33	33
Guacarí	3	100	103		56	56
Buga	13	403	416	12	470	482
Jamundí	55	381	436	1	225	226
La Cumbre	1	41	42		25	25
La Unión	4	104	108		83	83
La Victoria	4	49	53		35	35
Obando	5	35	40		24	24
Palmira	60	1066	1126	29	963	992
Pradera	9	138	147		64	64
Restrepo	1	55	56		36	36
Riofrío	3	37	40		21	21
Roldanillo	3	104	107	6	71	77
San Pedro	2	43	45		22	22
Sevilla	3	130	133	1	103	104
Toro	1	45	46		36	36
Trujillo	2	56	58		23	23
Tuluá	31	787	818	76	990	1066
Ulloa		13	13		11	11
Versalles	3	22	25		11	11
Vijes	7	40	47		20	20
Yotoco	4	56	60		27	27
Yumbo	43	286	329	5	153	158
Zarzal	4	139	143		82	82
Total general	1498	13857	15355	1632	14738	16370

Fuente: RUAf ND, BD Descargada el 25 Julio

2. ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se han notificado hasta la SE 28 2020 4904 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 111,1 casos por cada 100.000 habitantes, el municipio de Restrepo fue el de mayor incidencia con 364 casos por 100.000 hts.(tabla 1).

Tabla 1. Casos e incidencia de APTR por mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 28.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	39	0.85	164.72
Andalucía	42	0.91	237.33
Ansermanuevo	31	0.67	162.68
Argelia	8	0.17	126.56
Bolívar	34	0.74	269.07
Buga	220	4.79	192.91
Bugalagrande	49	1.07	234.38
Caicedonia	104	2.26	354.55
Cali	1923	41.85	77.03
Candelaria	61	1.33	69.46
Cartago	191	4.16	140.83
Dagua	134	2.92	362.11
Darién	44	0.96	276.82
El Águila	13	0.28	114.94
El Cairo	8	0.17	77.40
El Cerrito	72	1.57	122.39
El Dovio	16	0.35	198.81
Florida	126	2.74	212.78
Ginebra	50	1.09	227.15
Guacarí	61	1.33	169.69
Jamundí	198	4.31	149.35

La Cumbre	41	0.89	347.93
La Unión	37	0.81	90.20
La Victoria	41	0.89	319.99
Obando	31	0.67	201.18
Palmira	343	7.46	109.09
Pradera	74	1.61	126.01
Restrepo	60	1.31	364.56
Riofrío	33	0.72	243.20
Roldanillo	85	1.85	266.94
San Pedro	51	1.11	263.00
Sevilla	97	2.11	221.73
Toro	21	0.46	125.38
Trujillo	49	1.07	275.34
Tuluá	153	3.33	68.22
Ulloa	16	0.35	304.18
Versalles	16	0.35	237.74
Vijes	33	0.72	282.41
Yotoco	48	1.04	288.39
Yumbo	178	3.87	135.21
Zarzal	73	1.59	153.57
Total	4904	106.7	111.1

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con el 98,9%, seguidos de 0,24% por murciélagos, grandes roedores, micos, porcinos bovino-bufalinos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 1312 casos (26,7%) como exposiciones leves y 605 casos (12,3%) como graves; de los casos notificados como graves a 52 (1,2%) no se les aplicó suero y a 82 (2,7) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 2).

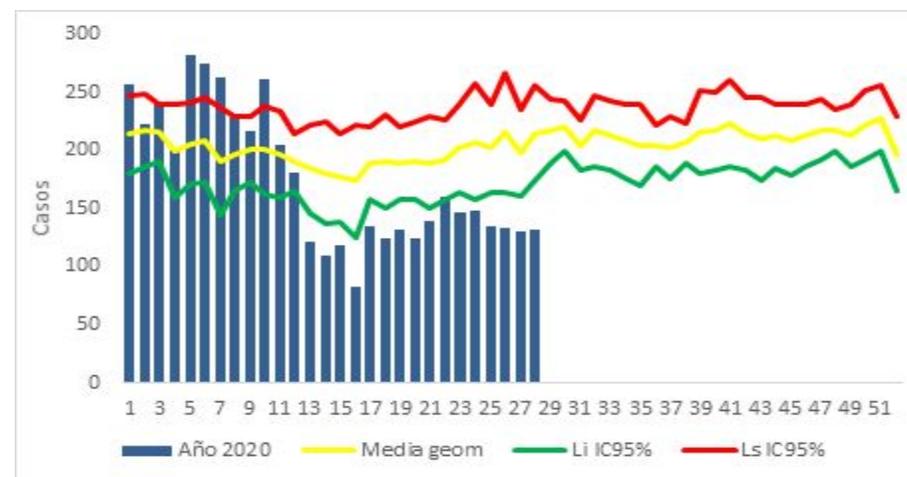
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, V. del C., semanas 1 a 27 2020.

Tipo de Exposición vacuna	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	4	0.7	2983	69.5	32	1.7	2955	97.0
Exposición Leve	53	8.7	1259	29.3	1230	66.2	82	2.7
Exposición Grave	553	90.7	52	1.2	595	32.0	10	0.3
Total	610	100	4294	100	1857	100	3047	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 28 estuvo por debajo de lo esperado (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 28 de 2020.



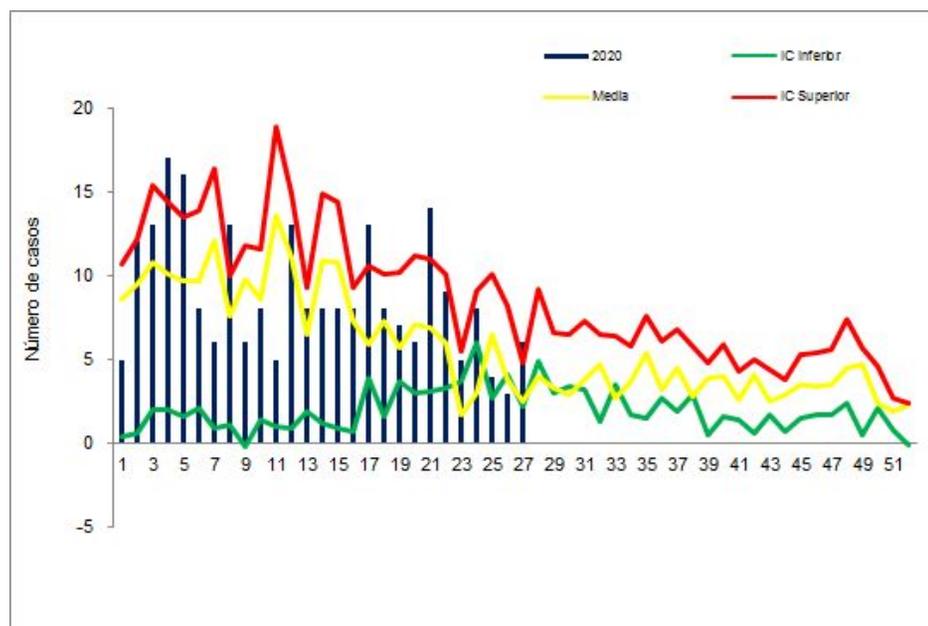
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Leptospirosis

Hasta la SE 28 se han notificado 237 casos de leptospirosis. La incidencia en el departamento fue de 5,37 casos por cada 100.000 habitantes. Buga 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 28 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, Cartago, Guacarí, Tuluá, Yotoco, Yumbo y el Valle del Cauca en general, presentan un aumento estadísticamente significativo de casos de Leptospirosis.

➤ Accidentes ofídicos

Hasta la SE 28 se notificaron 33 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 5,6 por 100.000, los municipios de mayor incidencia fueron Trujillo y Yotoco 42 y 39 casos por 100.000 hts cada uno, (tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 28 de 2020

Municipios	Casos	Incidencia x 100000	%
Andalucía	1	20,35	3,0
Argelia	1	31,01	3,0
Bolívar	3	32,08	9,1
Buga	2	12,94	6,1
Dagua	7	24,23	21,2
Darién	1	15,50	3,0
El Aguila	1	11,79	3,0
Florida	1	6,51	3,0
Ginebra	1	9,10	3,0
Guacarí	1	7,79	3,0
La Cumbre	1	7,37	3,0

Riofrío	2	22,71	6,1
Roldanillo	1	11,45	3,0
San Pedro	1	10,61	3,0
Trujillo	4	41,88	12,1
Tulua	1	2,45	3,0
Versalles	1	24,72	3,0
Yotoco	3	38,63	9,1
Total	33	5,6	100,0

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

Comparado el promedio histórico 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.

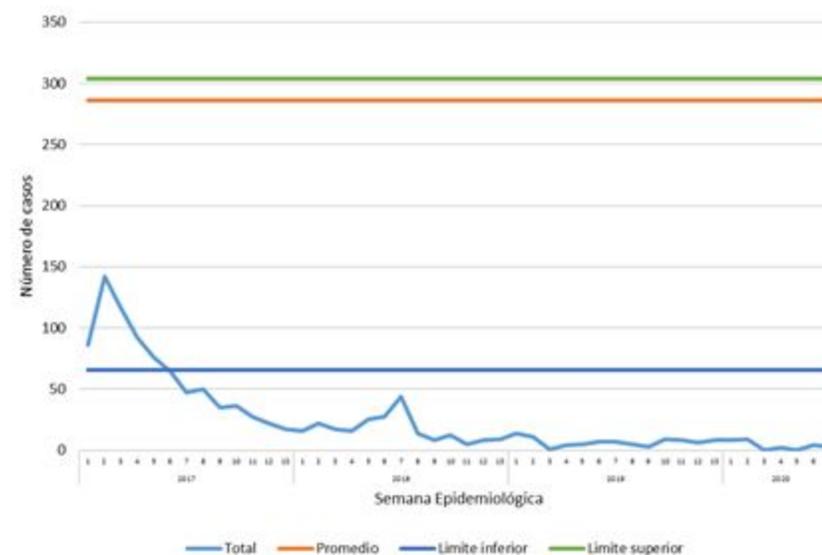
Del total de casos notificados, 28 el (84,4%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 20 casos, de los cuales uno recibió tratamiento, seguido de 7 casos moderados cuatro recibieron tratamiento y 1 grave que recibió tratamiento.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la semana 28 de 2020, se han notificado un total de 34 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 26 casos procedentes del departamento del Valle del Cauca. El 73% de los casos confirmados por Clínica, 85% (22 casos) procedentes del Municipio de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 28 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 28, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificaron 2 casos sospechosos procedentes de los Municipios de Cali y Ansermanuevo.

➤ Chikunguña

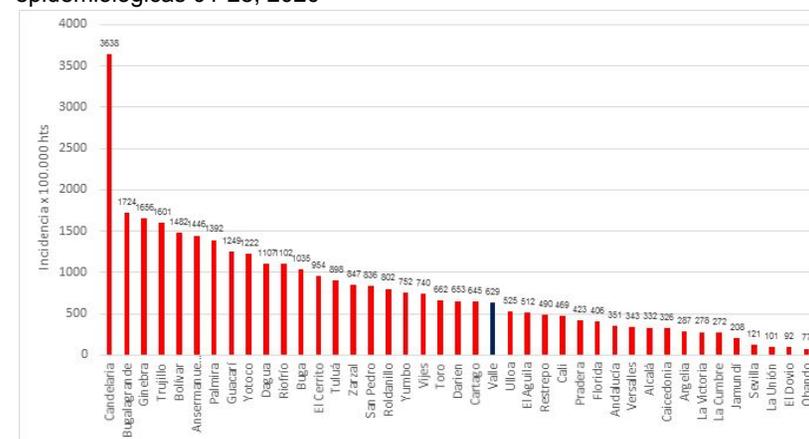
Hasta la SE 28 se notificaron 20 casos; 75,0 % de ellos de Cali. En lo que va del año, la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE 28 se notificaron 23079 casos, 11921 (51.6%) sin signos de alarma y 10886 (47,1%) con signos de alarma; se notificaron 204 casos de dengue grave y 46 muertes notificadas, 1 procede del Distrito de Buenaventura, 3 proceden del Cauca, 15 descartadas, de las 27 restantes procedentes del Valle: hay 14 confirmadas, 2 son compatibles 11 están en estudio, para una letalidad del 6,9%.

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 629 casos por 100.000 habitantes. Las mayores incidencias las tuvieron Candelaria, Bugalagrande y Ginebra (Gráfica 4).

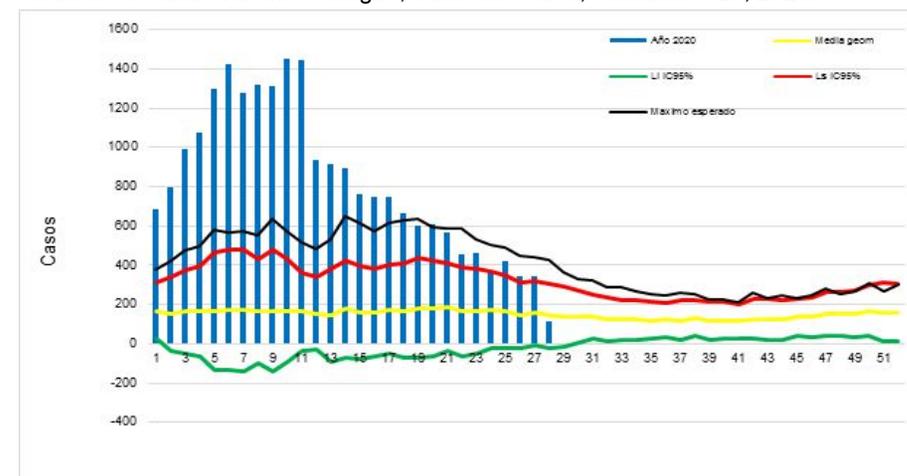
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-28, 2020



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 5)

Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-28, 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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, 27 y 28), con el promedio histórico de casos de los años 2013 a 2019, en el mismo periodo, muestra que los municipios de Argelia, Bolívar, El Cairo, La Unión, La Victoria, Obando, Pradera, Riofrío, Roldanillo, San Pedro, Sevilla, Vijes, Yotoco y Zarzal, 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, Guacari, Jamundi, 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 51,6%. Los municipios del Dovio y Obando tienen el 100% de los casos confirmados; para el V. del C. se ha confirmado el 72,1% de 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 96,7% de los casos de dengue grave y un porcentaje de remisión del 2,0%.

➤ Malaria

Hasta la SE 28 se han notificado 54 casos originados en el V. del C., 51,9% corresponden a *P. falciparum*, 38,1% a *P. vivax*, el 3,7% a *P. malariae* y 5,6% a infección mixta, el 59,3% 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 28 2020

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Cali	9	21	2	0	32	59,3
Florida	0	3	0	0	3	5,6
Jamundí	2	1	0	0	3	5,6
Bugalagrande	0	1	0	0	1	1,9
Palmira	3	0	0	1	4	7,4
Caicedonia	1	0	0	0	1	1,9
Sevilla	1	0	0	0	1	1,9
Tuluá	1	1	0	0	2	3,7
Candelaria	1	0	0	1	2	3,7
Dagua	1	1	0	1	3	5,6
Zarzal	1	0	0	0	1	1,9
El Dovio	1	0	0	0	1	1,9
Total	21	28	2	3	54	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,10 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 28 2020

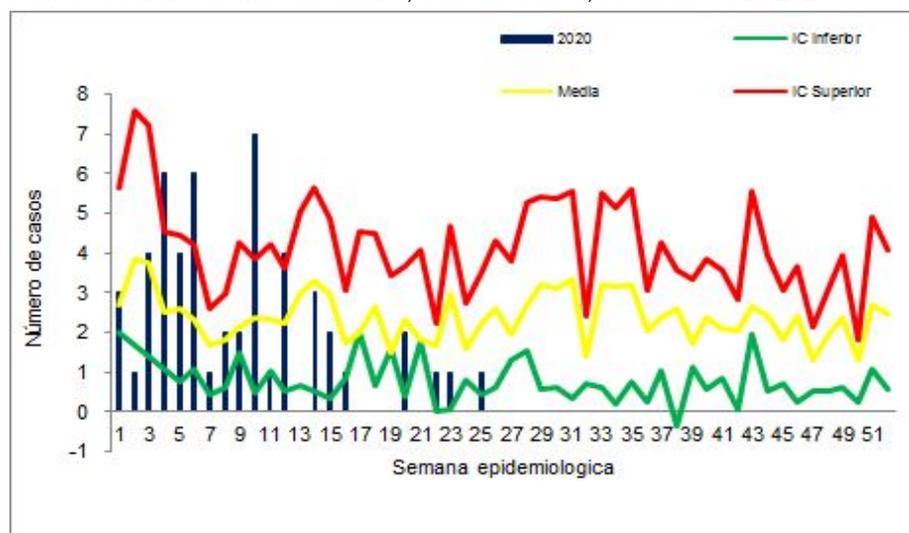
Municipios	IPA	IFA	IVA
Cali	0,87	0,57	0,25
Florida	0,20	0,20	0,00
Jamundí	0,07	0,02	0,05
Bugalagrande	0,11	0,11	0,00
Palmira	0,06	0,00	0,05
Caicedonia	0,21	0,00	0,21
Sevilla	0,10	0,00	0,10
Tuluá	0,07	0,03	0,03
Candelaria	0,03	0,00	0,02
Dagua	0,10	0,03	0,03

Zarzal	0,07	0,00	0,07
El Dovio	0,31	0,00	0,31
Total	0,10	0,05	0,04

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 28 2020



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

➤ Leishmaniasis

A la SE28 hubo 7 casos originados en Valle del Cauca, todos los casos fueron notificados como leishmaniasis cutánea.

El Valle presentó una incidencia de 1,2 casos por 100.000 habitantes, el municipios de Ulloa con 34,4 y El Águila con 32,2 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 28, 2020.

Municipio procedencia	L. cutánea	L. mucosa	Total	%	**Incidencia* 100.000
Bolivar	1	0	1	14,3	16,9
Cali	1	0	1	14,3	2,1
Dagua	1	0	1	14,3	2,6
El Aguila	2	0	2	28,6	32,2
El Dovio	1	0	1	14,3	31,2
Ulloa	1	0	1	14,3	34,4
Total	7	0	7	100,0	1,2

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

Las personas que laboran como trabajadores forestales y militares cada uno con el 28,6% fueron los más afectados. (tabla 10).

Tabla 9. Distribución casos de leishmaniasis por ocupación, en el Valle del Cauca, semanas 1 a 28 2020.

Ocupaciones	Casos	%
Trabajador forestal	2	28,6
Militar	2	28,6
No aplica	1	14,3
Hogar	1	14,3
Agricultor	1	14,3
Total	7	100,0

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

➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

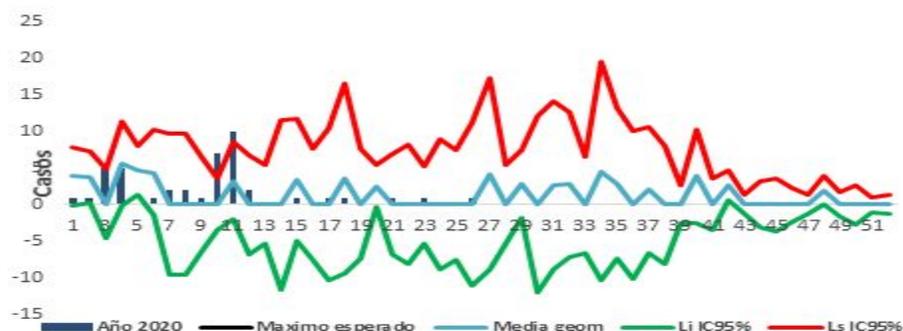
No se han notificado casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ **Hepatitis A.**

Hasta la Semana 28 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.

Gráfica 9. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-28, 2020

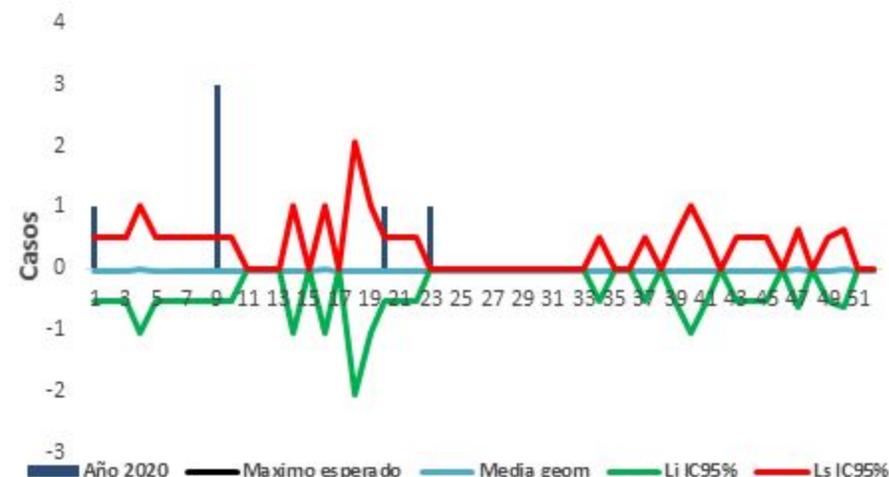


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ **Fiebre Tifoidea**

Hasta la semana 28 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. Seis 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 1-28, 2020



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

➤ **Cólera**

Hasta la SE28 no hubo casos (sospechosos o confirmados). Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ **Brotos 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 28, de 2020 (ver tabla # 8).

	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

Tabla 8. Brotes de ETA, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-28, 2020

Hasta la semana 28 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.

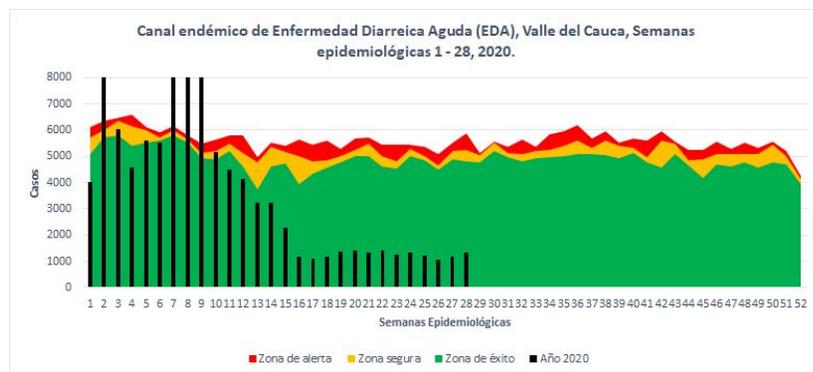
➤ **Enfermedad Diarreica Aguda**

Hasta la Semana Epidemiológica 28 de 2020, se notificaron 106997 casos de EDA (58086 mujeres y 48911 hombres) en todos los grupos de edad. Valle del Cauca registró una incidencia general de 25,35 casos por cada 1000 habitantes. El 99.8% de los pacientes requiere atención ambulatoria. Los municipios de Riofrío (37,2), Bugalagrande (36,58), Ulloa (35.5) y Cali (34,1) 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 60 casos y de 45 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 1-28, Valle del Cauca, 2020



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

De igual manera, en la semana 28, se notificaron 1343 casos de EDA, esto representa una disminución del 77,1% con respecto a la misma semana del año anterior donde se notificaron 5878 casos. Los municipios Argelia, El Cairo y Obando, no reportaron ningún caso de EDA en esta semana.

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

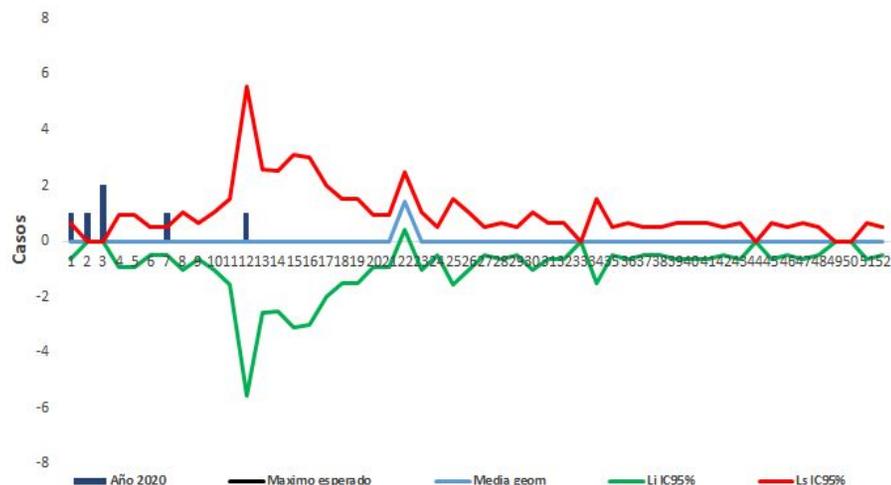
Durante la semana epidemiológica 28 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de sarampión; en lo corrido del año se han notificado 6 casos sospechosos procedentes de Yumbo, Buga, Jamundí y Roldanillo, 1 caso descartado por laboratorio, 4 casos descartados mediante unidad de análisis y 1 caso pendiente de reporte de laboratorio por parte del INS; hasta la semana 28 de 2019 se habían notificado 20 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 70 % 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	Emsanar	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, 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 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, 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
Anserma nuevo	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
Bugalagrande	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
Riofrío	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**

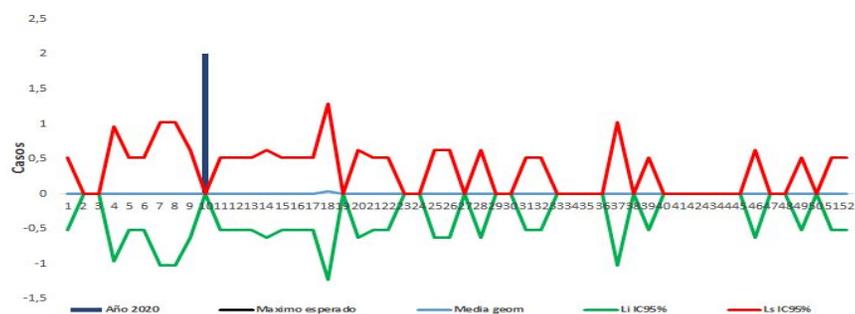
Durante la semana epidemiológica 28 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de rubeola; en lo corrido del año se han notificado 2 casos procedentes de Cali, uno descartado por error de digitación y otro descartado mediante unidad de análisis; hasta la semana 28 de 2019 se habían notificado 5 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 60 % respecto al año anterior.

Tabla 3. Casos sospechosos de Rubeola, 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**

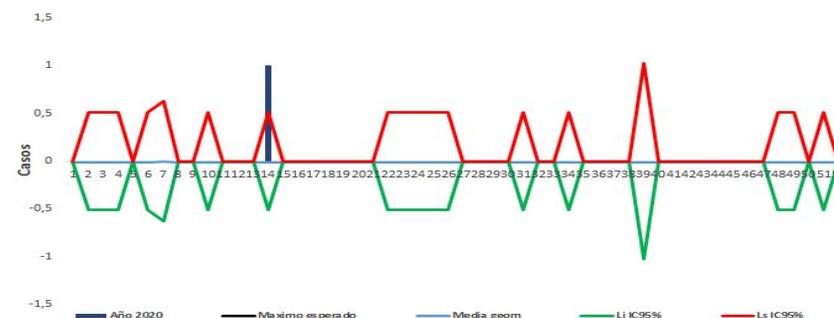
Durante la semana epidemiológica 28 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita; en lo corrido del año se ha notificado 1 caso procedente de Palmira pendiente de reporte de laboratorio por parte del INS; hasta la semana 28 de 2019 se habían notificado 4 casos sospechosos 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**

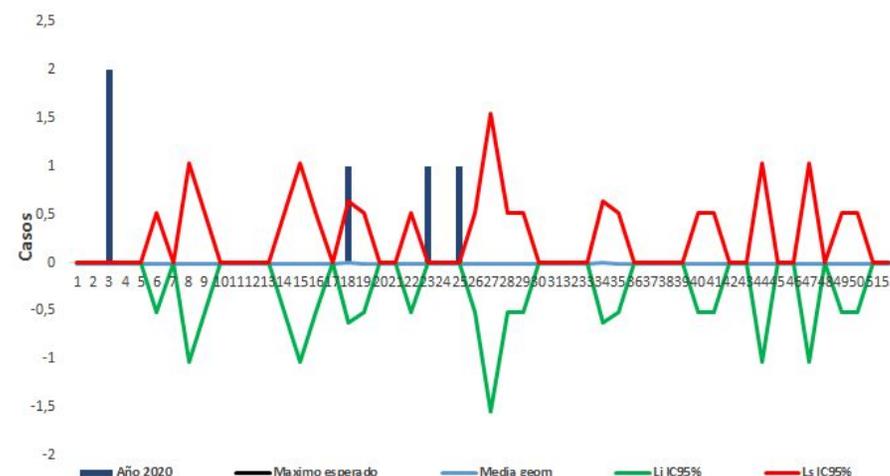
Durante la semana epidemiológica 28 no se notificaron casos probables de parálisis flácida aguda - PFA; en lo corrido del año se han notificado 5 casos, de los cuales 4 son procedentes de Cali y 1 caso es procedente de Ansermanuevo; 1 caso descartado por laboratorio, 1 caso descartado mediante unidad de análisis y 3 casos pendientes de reporte de laboratorio. Hasta la semana 28 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 28 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de ESAVI grave. En lo corrido del año se han notificado en total 13 casos; procedentes de Cali 9 casos, Dagua, Yumbo, Tuluá y Cartago 1 caso respectivamente; 7 de estos casos cumplen criterios de gravedad. Hasta la semana 28 de 2019 fueron notificados 38 casos sospechosos procedentes del Valle

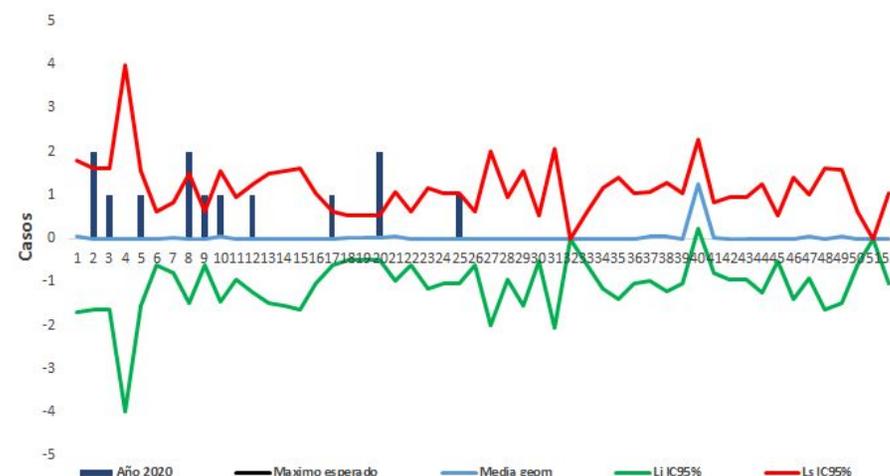
evidenciándose una disminución en la notificación del 65,7 % respecto al año anterior.

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
Cartago	63 años	Mujer	Coosalud	Sospechoso

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

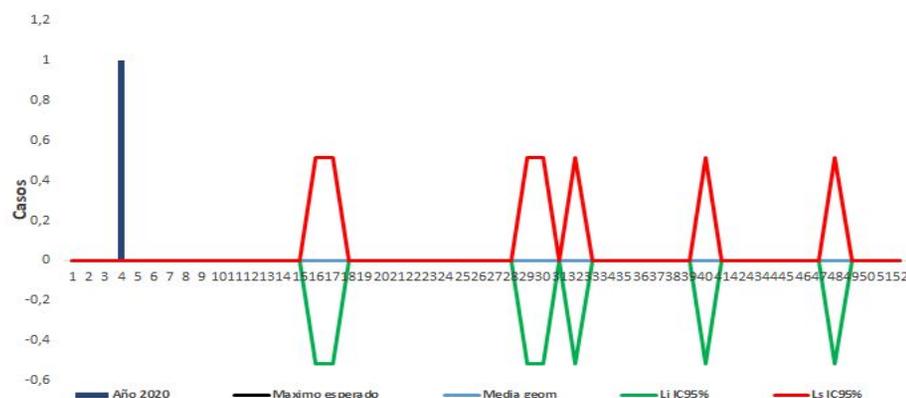
Durante la semana epidemiológica 28 de 2020 no se notificó casos probables de tétano accidental; en lo corrido del año se han notificado 2 casos probables procedentes de Guacarí y Cali .

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 28, se notificó 1 caso sospechoso por de MBA, por un microorganismo pendiente por determinar, para un total de 42 casos probables en lo recorrido de 2020. Durante el mismo período de 2019 hubo 100 casos probables notificados, es decir se observa

una disminución del 58 % 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

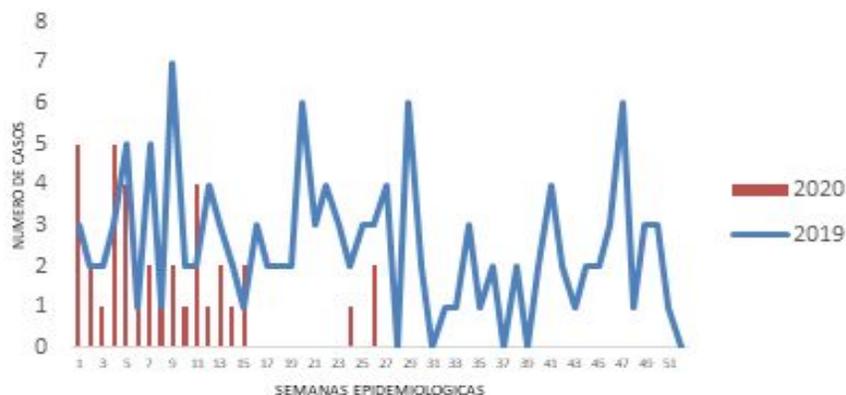
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, V. del C., Colombia

➤ **Tos ferina - Evento en Control**

En la semana 28, 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 80 casos probables (Gráfica). A la fecha 5 casos notificados por Bordetella Pertusis del municipio de Cali

Se evidencia una disminución del 52,5 % de los casos notificados con respecto al año inmediatamente anterior.

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



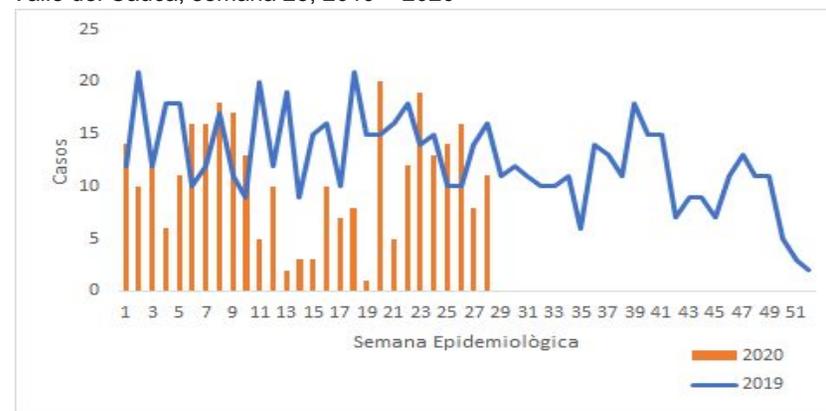
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ **Parotiditis - Evento en Control**

En la semana epidemiológica 28, se notificaron 12 casos de Parotiditis, con un total de 300 casos notificados de los cuales el 42 % corresponden al municipio de Palmira seguido del municipio de Cali con un 33,7 % y en tercer lugar el municipio de Tuluá con un 12,3%.

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 28, 2019 – 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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	11/07/2020

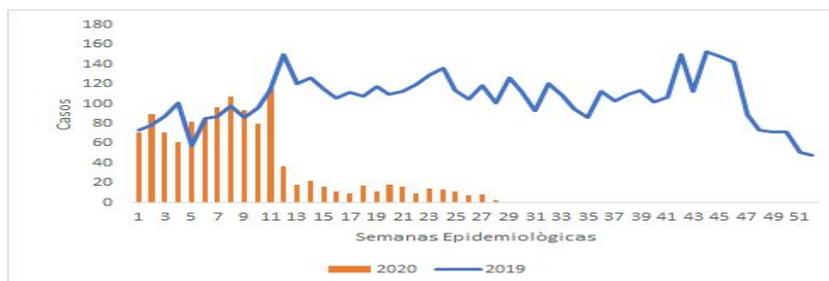
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Varicela - evento en control

En la semana epidemiológica 28, se notificaron 9 casos de Varicela individual, distribuidos en las diferentes semanas con un total de 1189 casos notificados de los cuales el 60,3 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 6,8 % 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 59,8 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 10. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 28, 2019 – 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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 Policarca Salavarieta	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	Tuluá	2	-	Abierto	24/04/2020
7	Epam Palmira	Palmira	1	-	Abierto	20/06/2020

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

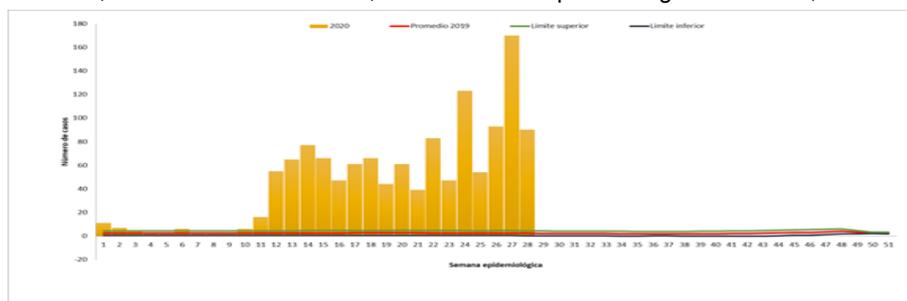
Vigilancia integrada de la IRA

➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

Respecto al comportamiento del evento hasta la semana 28 de 2020, han sido notificados al SIVIGILA en el departamento del Valle del Cauca, un total de 4666 casos de infección aguda grave inusitada. La frecuencia de notificación varía en los municipios, conservando aun municipios sin reporte del virus nuevo.

En la semana epidemiológica 28 de 2020, **92** notificaciones cumplieron con criterio para definición de caso, con un promedio significativamente mayor que en el 2019, dada la aparición del virus nuevo SARS COV 2. Se presentaron **18** casos de mortalidad por SARS-COV 2, que cumplen con criterio de caso según el INS, de los cuales ninguno está confirmado por laboratorio, el tiempo de estancia hospitalaria oscila entre 2 y 5 días hasta el fallecimiento. Respecto al sexo, el mayor porcentaje es para sexo masculino con 67.4%, entre el grupo etario de mayor frecuencia es el de mayores de 60 años con un 55.4%. Se observa una tendencia al aumento en los casos según fecha de inicio síntomas.

Gráfica 10. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-28, 2020.



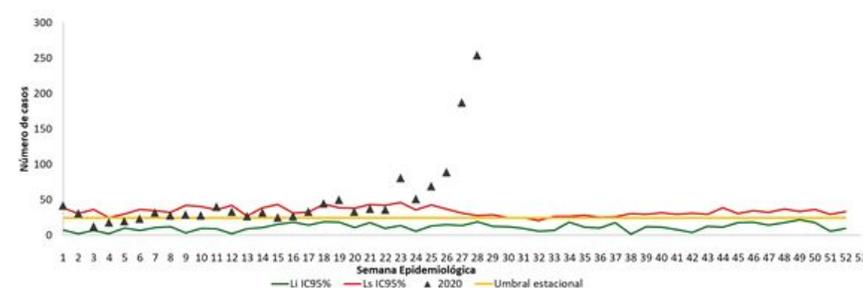
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

De los casos de mortalidad, 5 son menores de 60 años, en los que se incluye un paciente masculino de 21 años, el resto se encuentra en el grupo etario mayores de 60 años, con un muy bajo porcentaje de comorbilidades, solo 3 presentaban enfermedad cardiaca y EPOC. La mayoría requirieron cuidado intensivo.

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

En la semana epidemiológica 28, la notificación de casos de ESI-IRAG centinela se comporta por encima del umbral estacional (Gráfico). Es importante mencionar que el sistema de vigilancia (SIVIGILA) se encuentra en proceso de actualización, lo que ha generado algunas dificultades en el reporte de la información. El comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza en el departamento del Valle del Cauca, de los casos **552** cumplen con criterio para definición de caso de ESI, según el INS. El grupo etario de 30-39 (27,5%) y de 20-29 (22,1%) años) y el sexo masculino es el de mayor porcentaje con 53,6% (296).

Gráfica 11. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca, hasta semana epidemiológica 28--2020



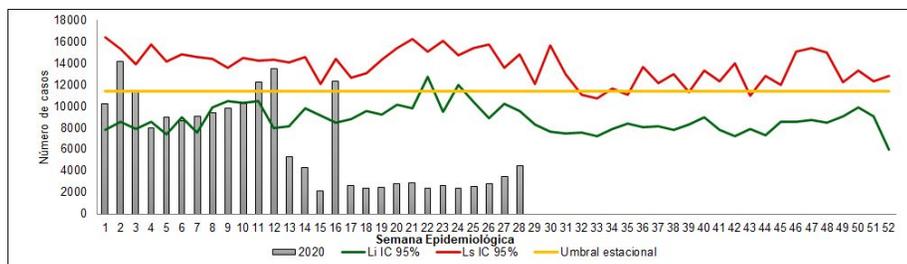
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Respecto al IRAG, **254** cumplen con criterio para definición de caso según el INS, 31 han sido confirmados por laboratorio. Respecto a la edad, 104 (40,15%) de ellos se encuentran en el grupo etario de mayores de 60 años. El sexo de mayor representación, es el masculino con 64,2% (163). El municipio con mayor número de casos, es Cali con 156 casos, seguido por Palmira con 35 casos. En lo referente a mortalidad, se presentaron 2 defunciones, en el grupo etario de mayores de 60 años.

➤ 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 28 se han notificado 183.755 consultas externas y urgencias de un total de 4.245.714 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,33%. En la SE 28 se notificaron 4.478 casos. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional (11.445).

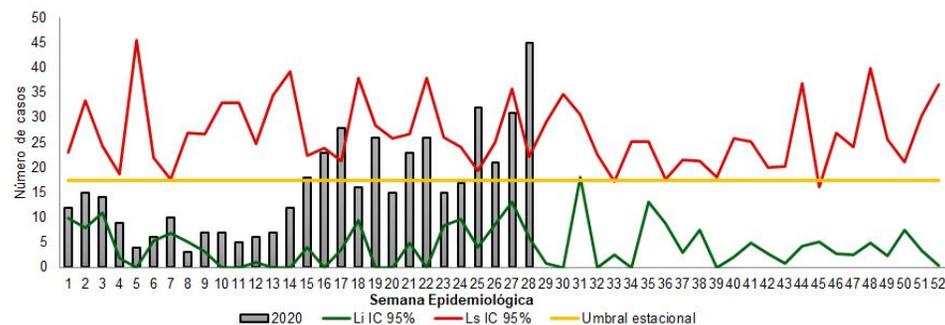
Gráfica 11. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 28 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

Hasta la semana 28 se han notificado 4.149 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 94.423 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 4,39%. A esta misma semana se han notificado 459 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 7.333 hospitalizaciones en UCI por todas las causas, obteniendo una proporción del 6,26%. La cantidad de hospitalizaciones en UCI por IRAG no supera el límite superior histórico para SE 28. pero sí el umbral estacional (17,5).

Gráfica 12. IRA en UCI SE 28 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

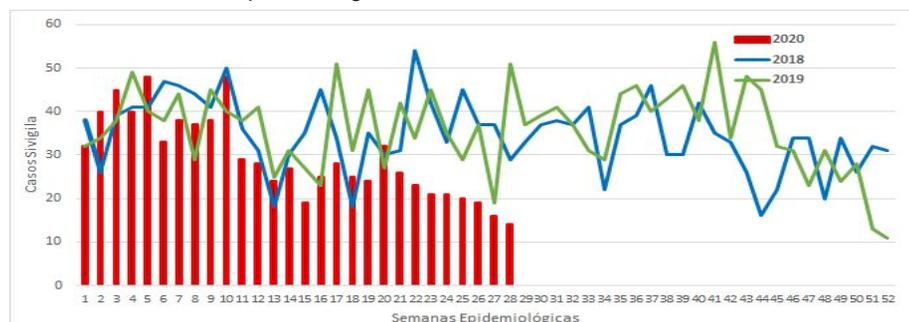
6. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

Hasta la SE 28 se notificaron 820 casos de TB TF residentes de Valle del Cauca, 84.0% fue TB pulmonar y 16.0% fue TB extrapulmonar; comparado con el año pasado a igual SE hubo una reducción solo del 14,7%.

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, Buga, Caicedonia, 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 28 de 2020.



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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 28:

- TBTF 16,3 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 13,5 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 2,8 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 – 28 de 2020

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	568	41	609	74
	Confirmado por clínica	112	87	199	24
	Confirmado por nexop epidemiológico	9	3	12	1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	595	122	717	87
	Previamente tratado	94	9	103	13,
Tota		689	131	820	

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

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 28 se notificaron 20 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay una reducción en la notificación de 54,0%. De los casos notificados 55% son casos nuevos.

Indicadores:

Porcentaje de coinfección TB FR: 10,0% (2 casos)

Incidenca departamental TBFR: 0,25 casos (11 casos nuevos) x cada 100.000 habitantes.

De la semana 1 a la 28 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 20 casos confirmados con 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	3	0	4	2	13
	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	4	0	8	2	20
	%	30	20	0	40	10	100,0

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

Confección y mortalidad TB-VIH

Hasta SE 28 se notificaron 114 casos de coinfección TB-VIH, 112 TBTF y 2 TBFR, el porcentaje de confección fue de 16,0% de 820 casos entre TB sensible y 20 resistente para un total de 840

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 28 de 2020.

A semana 28 de 2020, se han notificado (21) casos de Lepra. A la misma Semana de 2019 se presentaron (31) Casos, presentando un decremento comparado con los años anteriores .

De acuerdo al comportamiento de los municipios, a semana 28 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 el municipio de Cali presenta un Incremento estadísticamente significativo, comparado con los 5 años anteriores para igual semanas epidemiológicas.

Indicadores a semana 28 de 2020

Tasa de detección de casos nuevos: 0,27 x 100.000 habitantes.

Porcentaje de casos multibacilares: 61,9%

Porcentaje de discapacidad I y II: 21.1%

Tasa de discapacidad: 0,7 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 28- 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

7. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ **Sífilis gestacional**

Hasta la semana epidemiológica de 28 de 2020, una vez realizada la depuración de información eliminando los casos residentes en el Distrito de Buenaventura, los duplicados, los descartados (D y 6) y los residentes de fuera del departamento, se observa un total de 431 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 28 de 2020

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mo rtinatos	%
CALI	258	13313	19,4	60
PALMIRA	26	1695	15,3	6
JAMUNDI	24	971	24,7	6
YUMBO	19	663	28,7	4
TULUA	17	1060	16,0	4
BUGA	16	617	25,9	4
CANDELARIA	10	608	16,4	2
DAGUA	7	212	33,0	2
CARTAGO	5	423	11,8	1
FLORIDA	5	347	14,4	1
PRADERA	5	254	19,7	1
CAICEDONIA	4	67	59,7	1
ANSERMANUEVO	3	73	41,1	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
DARIEN	2	95	21,1	0
EL CERRITO	2	299	6,7	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
ARGELIA	1	10	100,0	0
BUGA LAGRANDE	1	106	9,4	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	431	22794	18,9	100

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

Para el departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 28 se estima una razón de prevalencia de 18,9 casos de sífilis gestacional por cada 1.000 nacidos vivos+mortinatos.

Para la semana 28, 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 28 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

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

De los casos no asegurados, 120 (82,8%), son mujeres migrantes, las 25 (17,2%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Cali, Palmira y Tuluá.

➤ Sífilis congénita

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2020, realizada la depuración de información eliminando los casos residentes en el Distrito de Buenaventura, los duplicados, los descartados (D y 6) y los residentes de fuera del departamento, se observa un total de 66 casos residentes en 16 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 28 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Incidencia	%
CALI	30	13768	2,2	45
BUGA	10	641	15,6	15
PALMIRA	7	1764	4,0	11
CARTAGO	3	438	6,8	5
JAMUNDI	3	1013	3,0	5
RESTREPO	2	88	22,7	3
ZARZAL	2	197	10,2	3
ANDALUCIA	1	104	10	2
BUGALAGRANDE	1	111	9,0	2
CANDELARIA	1	631	1,6	2
GINEBRA	1	99	10,1	2
GUACARI	1	206	4,9	2
OBANDO	1	50	20,0	2
PRADERA	1	266	3,8	2
TULUA	1	1104	0,9	2
VIJES	1	77	13,0	2
Valle del Cauca	66	23629	2,8	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 28, de los casos notificados como sífilis congénita, el 38% son no asegurados, seguido por la EAPB Emssanar con un 33% y Coomeva con un 5%.

Tabla 4. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Congénita por EAPB, Valle del Cauca, semana epidemiológica 28 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADOS	25	38
EMSSANAR	22	33
COOMEVA	3	5
MEDIMAS	3	5
SOS EPS	3	5
NUEVA EPS	3	5
ASMET SALUD	2	3
AIC EPSI	1	2
AMBUQ ESS	1	2
COMFENALCO	1	2
COOSALUD	1	2
POLICIA NACIONAL	1	2
Total Valle	66	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

Hasta la semana epidemiológica de 28 de 2020, una vez realizada la depuración de información eliminando los casos residentes en el Distrito de Buenaventura, los duplicados, los descartados (D y 6) y los residentes de fuera del departamento, 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, a semana epidemiológica 28 de 2020, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	487	67
PALMIRA	54	7
TULLUA	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 28 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.

Hasta la semana epidemiológica de 28 de 2020, una vez realizada la depuración de información eliminando los casos residentes en el Distrito de Buenaventura, los duplicados, los descartados (D y 6) y los residentes de fuera del departamento, se observa un total de 100 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 28 de 2020

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	78	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	100	100

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 28 se ha notificado 1 caso de gestante que conviven con Hepatitis B, procedente del municipio de Jamundí.

Coinfección VHB/VIH

A la semana 28 se han notificado 24 personas con Coinfección VHB/VIH procedentes del Municipio de Buga (1), Cali (21), Palmira (1) y Yumbo (1) caso.

8. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ **Cáncer en menores de 18 años**

A la SEM epidemiológica 28, se notificaron 156 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 45 fueron descartados por duplicación o error de digitación y 32 de otros departamentos y un caso del distrito Buenaventura, quedando un total de 78 casos, el 93,6% 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 63,3% 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, a semana epidemiológica 28 de 2020.

Clasificación del cáncer	n	%
Leucemia Linfoide Aguda	28	35,4
Leucemias Mieloides agudas	3	3,8
Otras leucemias	2	2,5
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	6	7,6
Tumores del sistema nervioso central	14	17,7

Neuroblastoma y otros tumores de células n.	0	0,0
Retinoblastoma	7	8,9
Tumores renales	2	2,5
Tumores hepáticos	0	0,0
Tumores óseos malignos	2	2,5
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	5	6,3
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	2	2,5
Tumores epiteliales malignos y melanomas	0	0,0
Otras neoplasias malignas no específicos	8	10,1
Total	79	100,

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

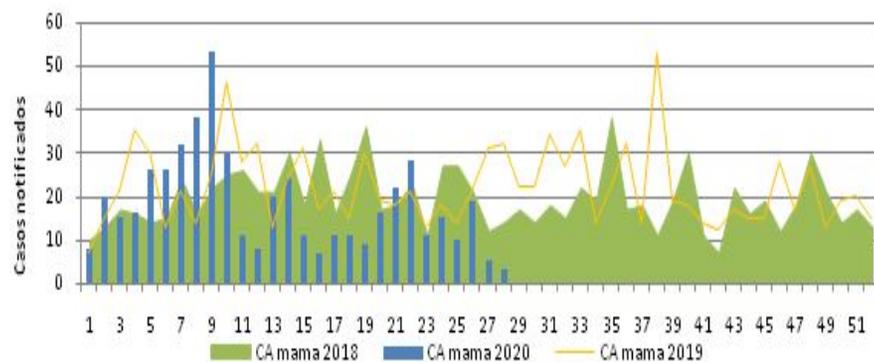
El 95% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 64,1% (50/78). Durante este periodo el 31,1% (14/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 68% de estos.

Ø **Cáncer de mama**

Se observa que hasta la semana epidemiológica 28, han ingresado al Sivigila 505 casos de CA de mama para una incidencia de 27,2 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 41,78% (211) de los tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), sin ajustes el 36,24% (183) el 14,0% (71) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 7,9% (40) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-28, 2020.



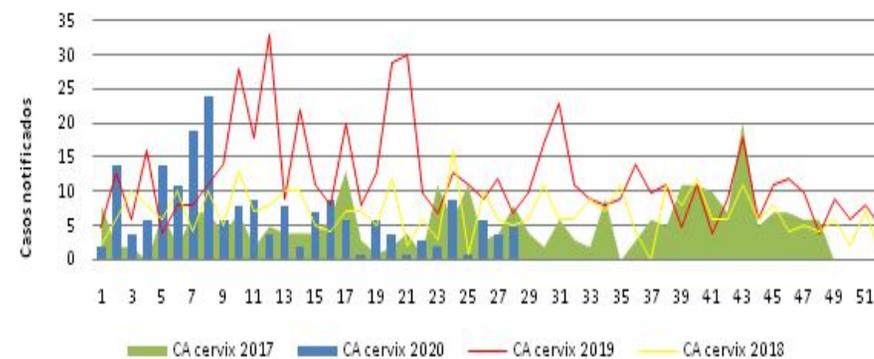
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Ø Cáncer de cérvix

Se observa que hasta la semana epidemiológica 28, han ingresado al Sivigila 195 casos de ca de cérvix para una incidencia de 10,5 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 48,2% (94) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 35,67% (70) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 9,2%(18) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 6,67% (13) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 2. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-28, 2020.

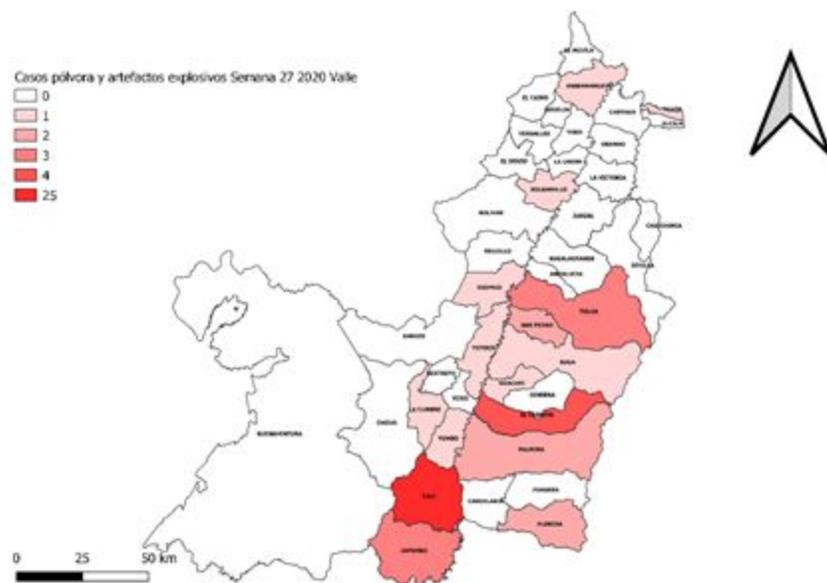


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

Hasta la semana 28, 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 28 de 2020.



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

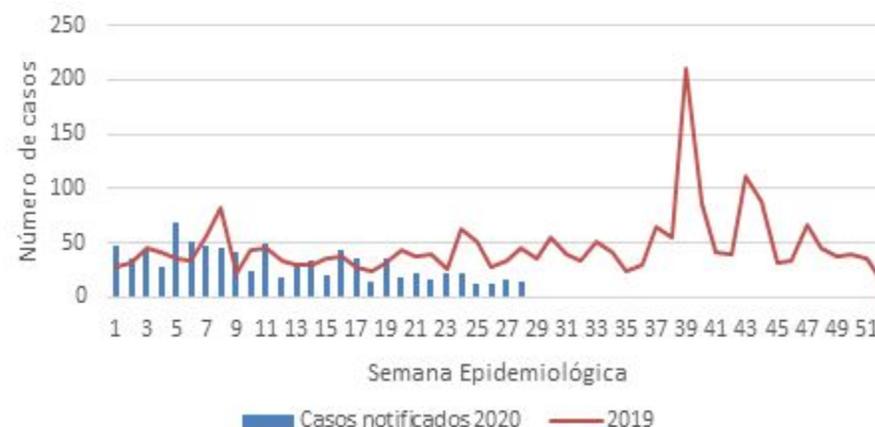
➤ Enfermedades huérfanas

Hasta la semana epidemiológica de 28 de 2020, una vez realizada la depuración de información eliminando los casos residentes en el Distrito de Buenaventura, los duplicados, los descartados (D y 6) y los

residentes de fuera del departamento, se observan 874 casos de enfermedades huérfanas residentes de Valle del Cauca.

De la totalidad de casos se observa que el 75,1% (656) reside en Cali, seguido de Palmira con un 6,5% (57), se presenta mayor número de casos en mujeres (53,5% n=468) y casos en todos los grupos de edad de 0 a 65 años y más, con mayor porcentaje en el grupo de 5 a 9 años (16,4% n=143) seguido del grupo de 65 años y más (12% n=105).

Gráfica 3. Comportamiento de la notificación de casos de Enfermedades huérfanas, semana epidemiológica 28-2020, 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 37,8% del total de la notificación.

Tabla 2. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas notificadas con mayor frecuencia según rango de edad, semana epidemiológica 28-2020, Valle del Cauca.

Enfermedad huérfana	Mayor de 18 años	Menor de 18 años	Total	% total
Esclerosis Múltiple	80	0	80	9,1533
Enfermedad de Von Willebrand	47	0	47	5,3776
Déficit congénito del factor VIII	46	0	46	5,2632
Drepanocitosis	38	1	39	4,3478
Displasia broncopulmonar	4	35	39	0,4577
Miastenia grave	30	0	30	3,4325
Esclerosis múltiple - ictiosis - deficiencia del factor VIII	26	0	26	2,9748
Síndrome de Guillain-Barre	21	0	21	2,4027
Retinosis Pigmentaria	19	0	19	2,1739
Hepatitis crónica autoinmune	19	0	19	2,1739

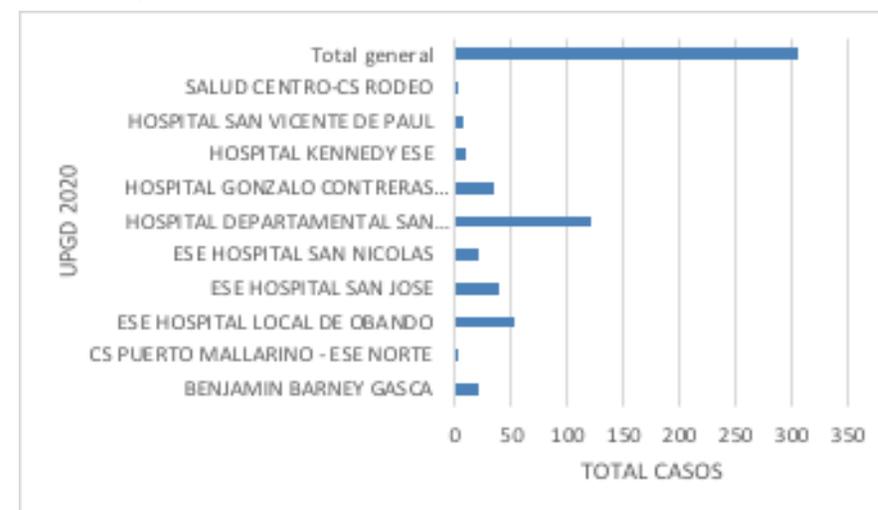
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Hasta la semana epidemiológica 28, ha ingresado una alerta semanal en menor de 1 año, remitido a la EPS para seguimiento.

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. A la Semana Epidemiológica 28 del 2020 se han notificado 306 casos de 4 UPGD de 9 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.

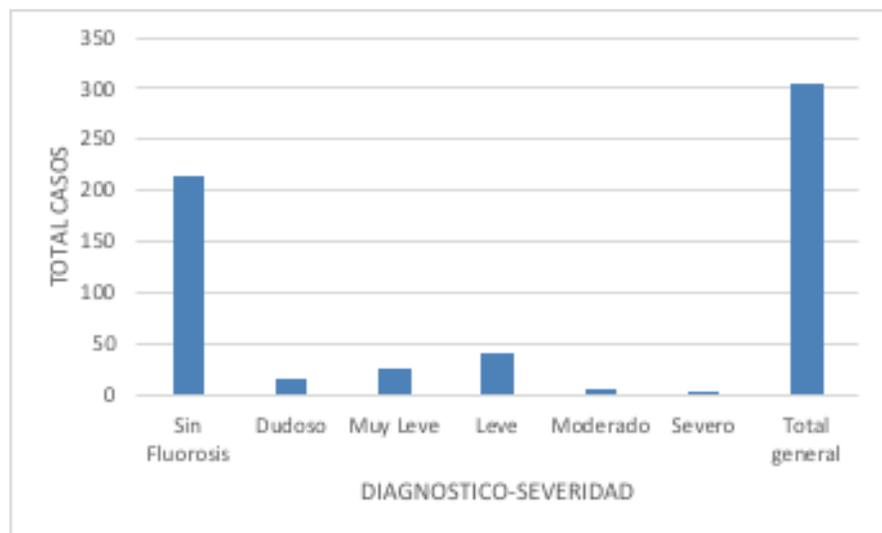
Gráfica 29. Casos notificados de Exposición a Flúor por municipio Centinela, Semana 28, Valle del Cauca, 2020.



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

Del total de 306 casos confirmados de Exposición a Flúor, 70,3 % no presentaron Fluorosis y el 29,7 % 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 11,1 y 7,2 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 28, Valle del Cauca, 2020.



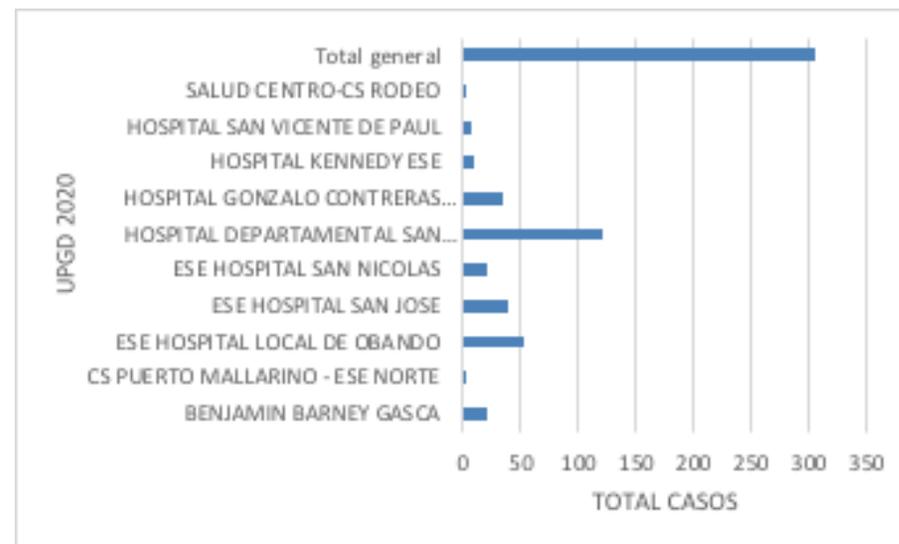
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

NOTIFICACIÓN POR UPGD Y MUNICIPIO CENTINELA

De 306 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 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 28, Valle del Cauca, 2020.



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

9. 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 28 se notificaron 6 casos residentes en el Valle del Cauca. El porcentaje de bajo peso al nacer a término hasta la semana 28 para el Valle del Cauca es de 2,5%. 33 municipios han presentado casos; los cuales 19 se encuentran por encima del promedio departamental.

Tabla 1. BPNT acorde al municipio de residencia de la madre. Semana epidemiológica 1- 28 de 2020.

Municipio	BPNT	NV	%
Alcalá	2	43	4,65
Ansermanuevo	3	73	4,11
Bolívar	3	63	4,76
Buga	20	628	3,18
Bugalagrande	2	108	1,85
Caicedonia	2	67	2,99
Cali	340	12665	2,68
Candelaria	21	595	3,53
Cartago	13	418	3,11
Dagua	5	206	2,43
Darién	3	100	3,00
El Cerrito	6	299	2,01
El Dovio	1	72	1,39
Florida	11	342	3,22
Guacarí	6	203	2,96

Jamundí	27	958	2,82
La Unión	3	142	2,11
Obando	3	45	6,67
Palmira	34	1705	1,99
Pradera	8	257	3,11
Restrepo	2	87	2,30
Riofrío	1	71	1,41
Roldanillo	4	174	2,30
San Pedro	1	72	1,39
Sevilla	2	181	1,10
Toro	1	40	2,50
Trujillo	2	93	2,15
Tuluá	26	1073	2,42
Ulloa	1	5	20,0
Vijes	3	70	4,29
Yotoco	3	75	4,00
Yumbo	8	648	1,23
Zarzal	2	193	1,04
Total general	569	24196	2,35

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 2. BPNT clasificado por aseguramiento de la madre al momento del parto. Semana epidemiológica 1- 28 de 2020.

ASEGURADORA	Nº	%
PNA	78	13,7
Compañía Suramericana	1	0,18
Compañía Suramericana Prepagada	8	1,41
Colsanitas	1	0,18
Coomeva Medicina Prepagada S A	3	0,53
Salud Total Sa Eps	11	1,93
Bonsalud	1	0,18
Sanitas Eps Sa	25	4,39
Sura Eps	31	5,45
Comfenalco Valle Eps	21	3,69
Coomeva Eps Sa	30	5,27
Famisanar Eps Ltda	2	0,35

Sos Eps	85	14,9
Nueva Eps	48	8,44
Coosalud	18	3,16
Medimas Eps Contributivo	2	0,35
Aic Epsi	3	0,53
Aic Epsic	1	0,18
Coomeva Epss	3	0,53
Nueva Epss	1	0,18
Nueva Eps Sa Subsidiado	3	0,53
Medimas Eps Movilidad Subsidiado	2	0,35
Medimas Eps Subsidiado	23	4,04
Coosalud Ess Eps-S	15	2,64
Ess Cooperativa De Tuebaco Coo	1	0,18
Asmet Salud Ess	28	4,92
Ambuq Ess	7	1,23
Emssanar Ess	90	15,8
Emssanar Essc	3	0,53
Coosalud Essc	18	3,16
Asmet Salud Essc	3	0,53
Fiduprevisora Sa Res	3	0,53
Total general	569	100

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

La EPS que más reportaron casos fueron: Emssanar Ess con 15,8% y SOS Eps con 15%; El 13% de los casos no tenían aseguramiento

Tabla 3. Comportamiento Demográfico y social de los casos de BPNT en el Valle del Cauca incluyendo el Distrito de Buenaventura, Semanas epidemiológicas, 1-28 de 2020.

Variable	Categoría	Total	%
Área De	Cabecera Municipal	516	90,69
Ocurrencia	Centro Poblado	23	4,04
Del Caso	Rural Disperso	30	5,27
Seguridad	Contributivo	270	47,45
Social	Especial	1	0,18
	Indeterminado	5	0,88
	No Asegurado	73	12,83
	Excepción	2	0,35
	Subsidiado	218	38,31
Etnia	Indígena	6	1,05
	Rom, Gitano	2	0,35
	Raizal	1	0,18
	Palenquero	2	0,35
	Negro	19	3,34
	Otro	539	94,73
Género	Femenino	309	54,31
	Masculino	256	44,99

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

El 90,7 % de los casos de BPNT se registró en niños residentes en el área de la Cabecera Municipal; el 38,3 % se registró en el régimen subsidiado, el 94,7 %, se notificó en niños con pertenencia étnica "otros"; el 54,3% de los casos se presentaron en el género Femenino.

Durante la semana epidemiológica 28 se presentó 1 alerta temprana para el evento. (Recién nacido a término con menos de 2000 gr)

➤ **Desnutrición Aguda Moderada y severa en menores 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 28 se notificó 1 caso residente en el Valle del Cauca. Hasta la semana 28 fueron notificados 275 casos.

Tabla 4. Desnutrición aguda en menores de 5 años por municipio de residencia. Semana epidemiológica 1- 28 de 2020.

MUNICIPIO	Nº	%
Andalucía	2	0,73
Bolívar	2	0,73
Buga	8	2,91
Cali	179	65,0
Candelaria	3	1,09
Cartago	1	0,36
Dagua	1	0,36
El Águila	3	1,09
El Cairo	2	0,73
El Dovio	4	1,45
Florida	12	4,36
Guacarí	1	0,36
Jamundí	6	2,18
La Unión	1	0,36
Obando	1	0,36
Palmira	18	6,55
Roldanillo	2	0,73
Toro	1	0,36
Tuluá	3	1,09
Ulloa	1	0,36
Vijes	2	0,73
Yumbo	21	7,64
Zarzal	1	0,36
TOTAL	275	100

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 5. Casos de DNT acorde al aseguramiento. SE 1- 28 de 2020

ASEGURADORA	Nº	%
PNA	29	10,55
Salud Total Sa Eps	5	1,82
Sanitas Eps Sa	6	2,18
Sura Eps	3	1,09
Comfenalco Valle Eps	13	4,73
Coomeva Eps Sa	6	2,18
Sos Eps	38	13,82
Nueva Eps	19	6,91
Coosalud	1	0,36
Medimas Eps Contributivo	2	0,73
Aic Epsi	4	1,45
Salud Total Sa Subsidiado	1	0,36
Coomeva Epss	4	1,45
Sos Epss	1	0,36
Medimas Eps Subsidiado	2	0,73
Coosalud Ess Eps-S	35	12,73
Asmet Salud Ess	24	8,73
Ambuq Ess	2	0,73
Emssanar Ess	68	24,73
Coosalud Essc	11	4,00
Policía Nacional	1	0,36
TOTAL	275	100

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

El 24.7% de los casos reportados pertenecen a Emssanar Ess y 10,5% 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, 1-28 de 2020

Variable	Categoría	Total	%
Área De Ocurrencia Del Caso	Cabecera Municipal	245	89,09
	Centro Poblado	8	2,91
	Rural Disperso	22	8,00
Seguridad Social	Contributivo	101	36,73
	Indeterminado	1	0,36
	No Asegurado	28	10,18
	Excepción Subsidiado	144	52,36
Etnia	Indígena	9	3,27
	Negro	25	9,09
	Otro	241	87,64
Género	Femenino	136	49,45
	Masculino	139	50,55
Grupo De Edad	Menor De 1 Año	116	42,18
	De 1 A 5 años	159	57,82

El 89,09 % de los casos de Desnutrición Aguda se registró en niños residentes en el área de la Cabecera Municipal; el 52,36% se registró en el régimen subsidiado, el 87,64 %, se notificó en niños con pertenencia étnica “otros”; el 57,8 % se notificó en niños entre 1 año a 5 años; el 50,5% de los casos se presentaron en el género Masculino.

Durante la semana 28 se notificó 1 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 28, se notificaron 27 muertes en menores de 5 años: 14 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 5 a enfermedad diarreica aguda y 7 a desnutrición, 17 casos se notificaron con residencia Valle excluyendo Buenaventura (IRA: 9 casos, EDA: 3, Desnutrición: 5)

Tabla 18. Notificación de mortalidad en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 28, 2018-2020 (No incluye a Buenaventura).

Evento priorizado	2017	2018	2019	2020
MORTALIDAD POR DNT	6	9	2	5
MORTALIDAD POR EDA	4	2	2	3
MORTALIDAD POR IRA	17	14	18	9
Total	27	25	22	15

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

Hasta la semana 28, 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 0,9 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.

➤ **Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda en menores de 5 años**

Se notificaron 9 casos de muerte por infección respiratoria aguda en menores de 5 años; Para la misma semana de 2019 se notificaron 18 casos, la tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA a semana 24 es de 2,9 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 5 casos (55 %), Palmira 2 casos (22,2%), Buga y Yumbo con 1 caso (11 %), El municipio que presentó la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años más alta en el departamento fue Cali con 48 casos por 100.000 menores de cinco años.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 28 se observó una disminución en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019, por semana se observa que el municipio de Cali, presentó un incremento en la notificación en comparación con el histórico notificado en los últimos cinco años.

➤ **Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda**

Hasta la semana 28, se notificaron 3 casos de muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, Para la misma semana de 2019 se notificaron 2 casos; la tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA es de 0,9 casos por 100.000 hab (meta: 1,32 muertes por 100.000 hab); Por residencia los municipios que registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por EDA sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron Buga, Cali 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 Cali con 48 casos por 100.000 menores de cinco años.

Respecto a las muertes acumuladas a la semana epidemiológica 28 se observó no diferencias significativas en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019.

➤ **Mortalidad por Desnutrición**

Hasta la semana 28, se notificaron 5 casos probables de muerte por y asociada a desnutrición en menores de 5 años. Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 2 casos, lo que representa un incremento del 60 %.

La tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición es de 1,6 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 Bolívar, Cali, Cartago, El Dovio y Palmira 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 Cali con 48 casos por 100.000 menores de cinco años.

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

11. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

Hasta la semana 28, se notificaron 22 casos de Muerte materna, 5 casos residentes del departamento del Cauca, 2 de Nariño, dos del Distrito de Buenaventura (mortalidad temprana) y 11 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), 3 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 28, 2017-2020 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2018	1	4	6
2019	6	5	1
2020	6	3	2

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

Hasta la semana 28, la razón de mortalidad materna para el Valle del Cauca, sin Buenaventura, fue de 33 casos por cada 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna a 33 por cada 100.000 nacidos vivos). El municipio que presentó la razón de mortalidad materna temprana más alta en el departamento fue Cali con 48 casos por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 28 de 2020.

Municipio de Residencia	Temprana	Tardía	Coincidente	Total	Nacidos vivos corte 12 de junio de 2020	Razón de MM por 100.000 nacidos vivos
CALI	5	1	2	8	10445	48
CARTAGO	1	0	0	1	346	289
SEVILLA	0	1	0	1	145	0
TULUÁ	0	1	0	1	888	0
Total general	6	3	2	11	18171	33

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

A corte de semana 28 del año 2019, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observa un incremento en la notificación; el municipio de Cartago presentó un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 28 de 2020, el 44 % corresponden a causas directas, el 56 % a causas indirectas

Tabla 3. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 28 ,2020

tipo	Clasificación	Diagnóstico	Total
Temprana	directa	Choque Hemorrágico	2
		Preeclampsia Severa	2
	indirecta	Tromboembolismo pulmonar	2
		Dengue grave	1
Tardía	indirecta	Enfermedad Cerebro Vascular	1
		Lupus Eritematoso	1
		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 28 de 2020 se notificaron 339 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 192 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 257 casos, lo que representa un decremento del 25 % (65 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 80 casos (41%) corresponden a muertes fetales ante parto, 22 casos (11 %) a muertes fetales intraparto, 52 casos (27%) a muertes neonatales tempranas, 38 casos (19,7 %) a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 41,7 % (Meta menos del 20%), seguido de embarazo parto y puerperio con el 12,5 % siendo las causas de esta clasificación: parto prematuro, otras causas de muerte perinatal y neonatal tardía fueron retardo del crecimiento fetal con el 12,5 %, trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal 11,3% y malformaciones congénitas 9,9%.

Tabla 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 28 de 2020

Causa básica agrupada	Total	%
Causa Mal definida	80	41,7
Embarazo parto y puerperio	24	12,5
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	24	12,5
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	19	9,9
Malformaciones Congénitas	12	6,3
Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	5	2,6
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	4	2,1
Infecciones específicas del período perinatal	4	2,1
Defectos de coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas y de la sangre y los trastornos que afectan la inmunidad	2	1,0
Enfermedades isquémicas del corazón	2	1,0
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	2	1,0
Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo	2	1,0
Trastornos de los órganos genitales	2	1,0
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	1	0,5
Enfermedades cerebrovasculares	1	0,5
Insuficiencia cardíaca	1	0,5
Insuficiencia renal	1	0,5
trastornos respiratorios específicos del período perinatal	1	0,5
Septicemia, no especificada	1	0,5
Sífilis y otras enfermedades venéreas	1	0,5
Todas las demás enfermedades bacterianas	1	0,5
Todas las demás enfermedades del sistema urinario	1	0,5
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1	0,5

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

Los municipios de Alcalá, Bugalagrande y El Dovio 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 28 fue de 10,2 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 28 de 2020.

Municipio de Residencia	No	Nacidos Vivos corte junio 12 de 2020	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	2	33	60,6
ANDALUCÍA	1	82	12,2
ARGELIA	1	9	111,1
BUGA	4	504	7,9
BUGALAGRANDE	3	92	32,6
CALI	118	10445	11,3
CANDELARIA	5	474	10,5
CARTAGO	3	346	8,7
DAGUA	1	165	6,1
EL CERRITO	1	248	4,0
EL DOVIO	2	57	35,1
FLORIDA	1	281	3,6
GUACARÍ	1	156	6,4
JAMUNDÍ	10	780	12,8
LA CUMBRE	1	43	23,3
LA UNIÓN	1	119	8,4
PALMIRA	17	1413	12,0
PRADERA	1	202	5,0
ROLDANILLO	1	145	6,9

SAN PEDRO	1	63	15,9
SEVILLA	1	145	6,9
TULUÁ	11	888	12,4
ULLOA	1	4	250,0
YOTOCO	1	65	15,4
YUMBO	3	511	5,9
Total general	192	18171	10,6

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 (23,4 %), Población No Asegurada (14,1 %), SOS (10 %), Coosalud (7 %), y medimas (5,7%).

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2020 se notificaron 1341 casos, de ellas 1027 residentes en Valle del Cauca (sin Buenaventura). Se observa un incremento de 13 % en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Cali, Jamundí 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 46,4 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 01-28 de 2020.

Municipio de Residencia	No	Nacidos vivos julio 3 de 2020	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	3	38	78,9
ANDALUCÍA	6	92	65,2
ANSERMANUEVO	3	71	42,3
BUGA	11	574	19,2
BUGALAGRANDE	5	99	50,5
CAICEDONIA	4	61	65,6
CALI	649	11781	55,1
CANDELARIA	20	546	36,6
CARTAGO	12	386	31,1
DAGUA	8	190	42,1
DARIÉN	1	90	11,1
EL CERRITO	9	277	32,5
EL DOVIO	2	69	29,0
FLORIDA	22	316	69,6
GINEBRA	1	81	12,3
GUACARÍ	7	186	37,6
JAMUNDÍ	45	881	51,1
LA CUMBRE	5	48	104,2
LA VICTORIA	1	41	24,4
PALMIRA	39	1586	24,6
PRADERA	11	237	46,4
RESTREPO	1	82	12,2
RIOFRÍO	2	65	30,8
ROLDANILLO	4	163	24,5
SAN PEDRO	1	69	14,5
SEVILLA	11	169	65,1
TULUÁ	30	998	30,1
ULLOA	1	4	250,0
VERSALLES	3	34	88,2
YOTOCO	2	70	28,6
YUMBO	28	590	47,5
ZARZAL	5	178	28,1
Total general	952	20533	46,4

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 28 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 69,7 % de los casos.

Tabla 7. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 28, 2020.

causas agrupadas	Total	%
Trastornos Hipertensivos	664	69,7
Complicaciones Hemorrágicas	123	12,9
Sepsis de Origen Obstétrico	97	10,2
Enfermedad Preexistente que se complica	30	3,2
Otra Causa	19	2,0
Sepsis de Origen No obstétrico	9	0,9
Complicaciones de Aborto	8	0,8
Sepsis de Origen Pulmonar	2	0,2

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

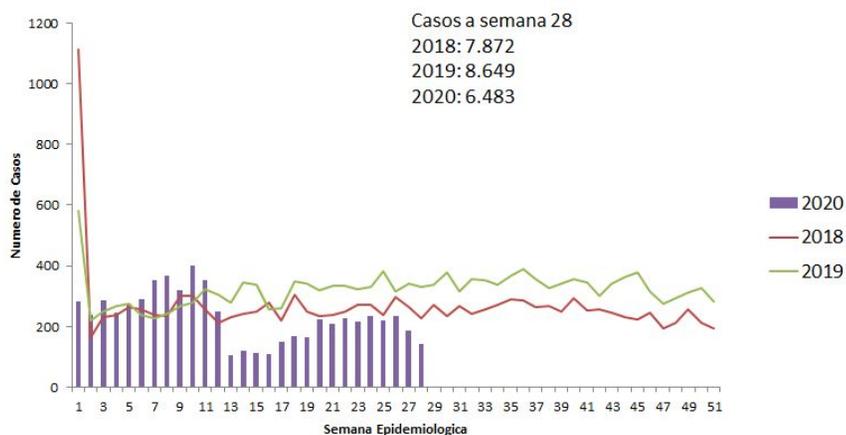
Por el Sistema de Alerta Temprana se notificó con corte a semana epidemiológica 28 un total acumulado de 787 casos, 59 de estos casos era población no asegurada, En la semana epidemiológica 26 se notificaron por el sistema de alerta temprana 27 casos, de los cuales 7 casos eran población no asegurada. Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de MME en el departamento fueron: SOS (21,7%), Emssanar (18,4 %), Nueva EPS (10,9%), PPNA (7,0%), Sanitas (5,5 %).

12. SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 28 de 2020, se notificaron 6.483 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 231 casos semanales.

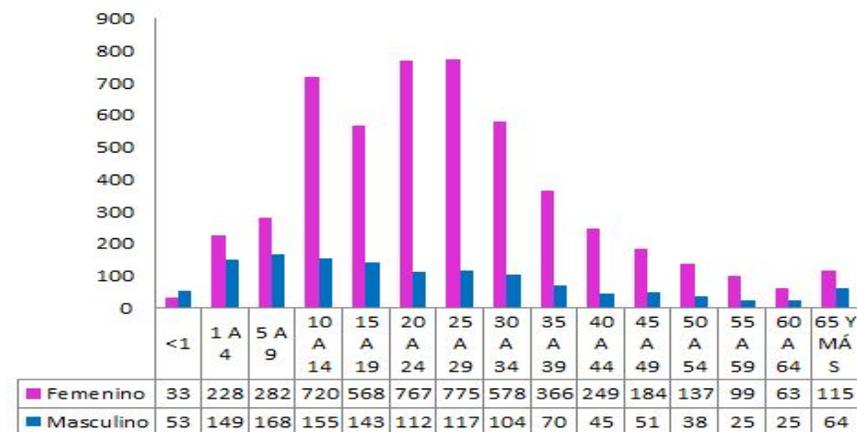
Gráfico 1. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-28, 2020.



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

El 79,7% 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.

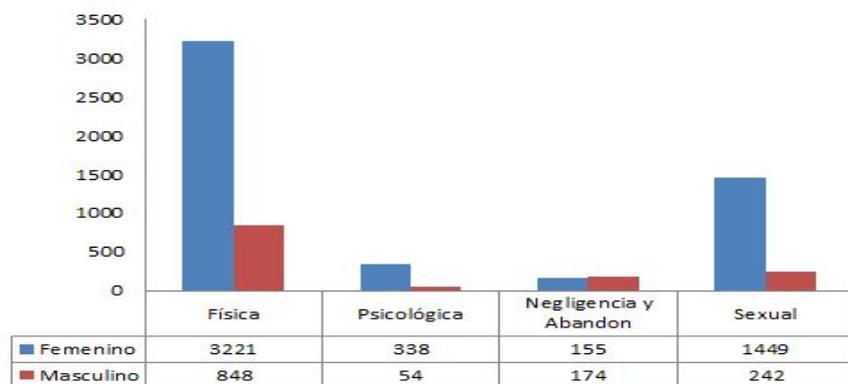
Gráfico 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-28, 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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 1-28, 2020.

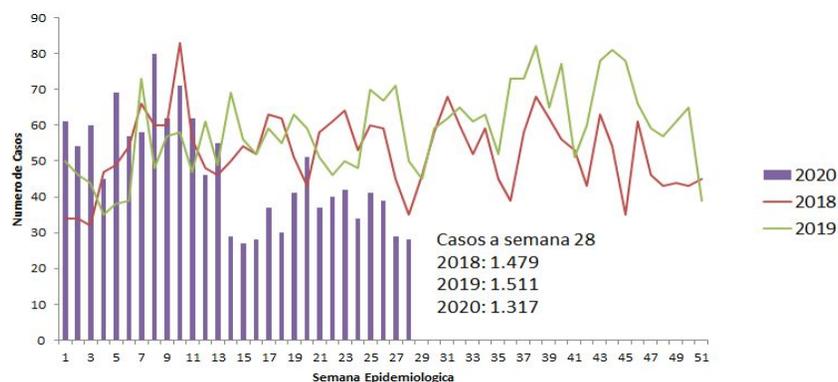


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

➤ Intento de Suicidio

Hasta la semana epidemiológica 28, 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.

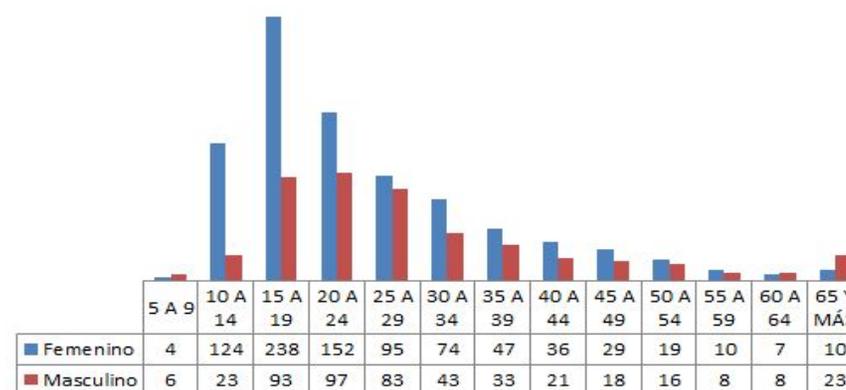
Gráfico 4. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-28, 2020



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

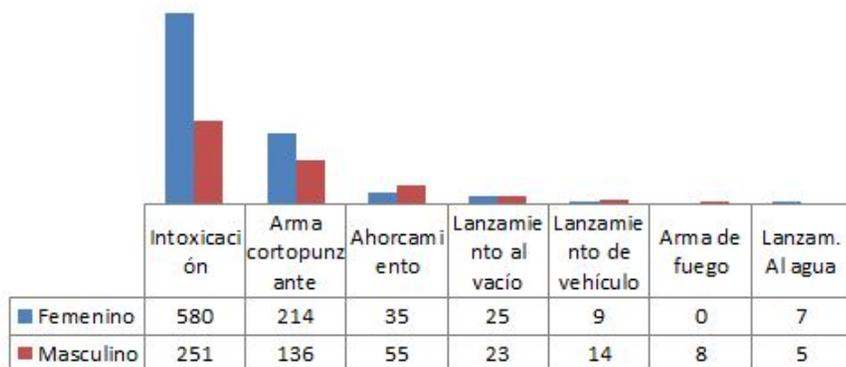
El 57,6% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 64,1% en mujeres.

Gráfico 5. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-28, 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020. El 63,1% de los casos ocurren por intoxicación, 69,8% de estos en mujeres; el 26,6% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es más frecuente en los hombres, el lanzamiento de vehículo (60,9%) y también las armas de fuego (100%).

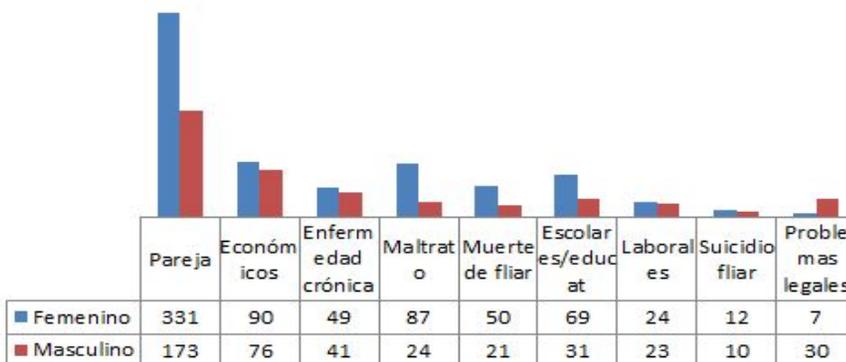
Gráfico 6. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-28, 2020



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (38,3%), afectando mucho más a las mujeres (65,7%), los problemas legales afectan más a los hombres (81,1%); también los problemas laborales (51%).

Gráfico 7. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-28, 2020



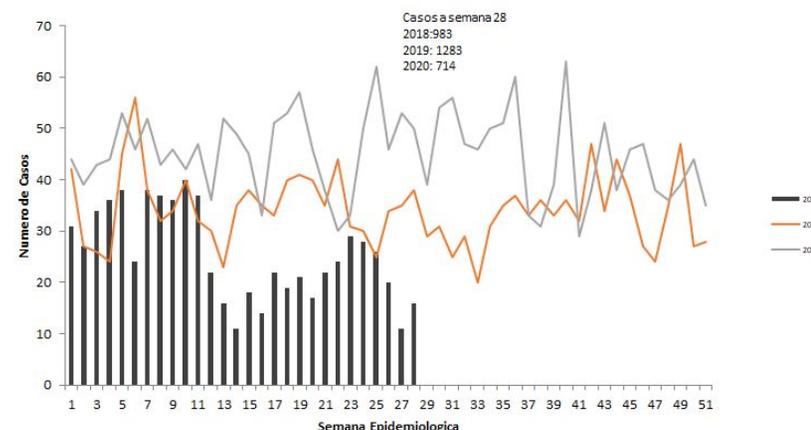
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

13. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ **Intoxicaciones por sustancias químicas**

Hasta la semana epidemiológica 28, se han notificado 714 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.

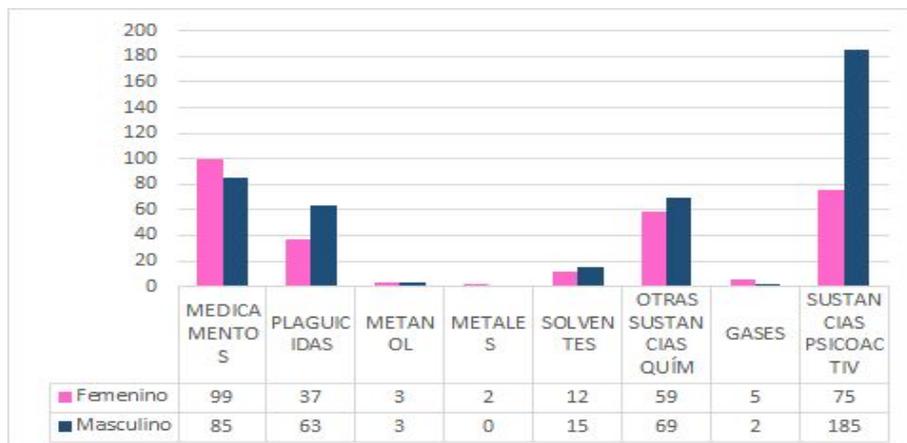
Gráfico 1. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-28, 2020.



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 (71%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (54%).

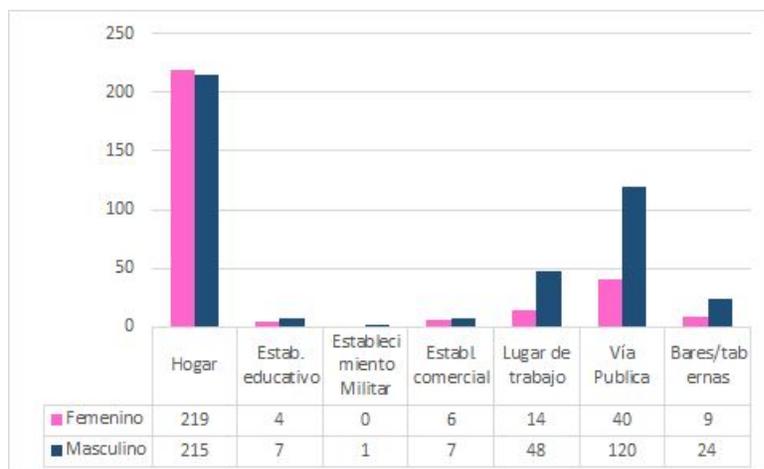
Gráfico 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-28, 2020.



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 1-28, 2020



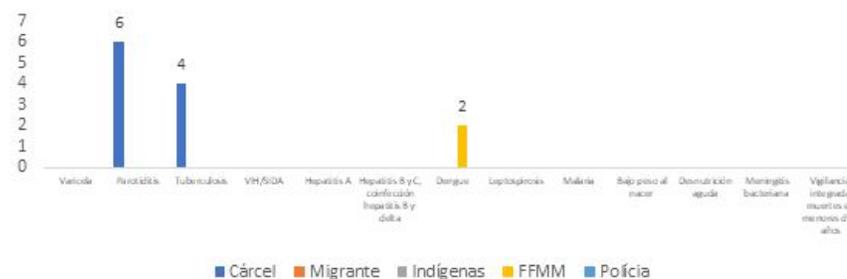
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

14. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 28 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 a semana 28. 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, Secretaria 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 28, 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 \geq 17} = 0,0408

Tabla 9. Datos observados Parotiditis por índice CUSUM- OPS

Fecha	Observados	Cusum	
11-20202	1		
12-20206	6		Alarma
14-20201	0		
15-20201	0		
16-20208	7		Alarma
17-20204	3		Alarma
18-20203	2		Alarma
20-2020	17	16	Alarma
21-2020	2	1	
22-20209	9		Alarma
23-202016	15		Alarma
24-202010	9		Alarma
25-202011	10		Alarma
26-202015	14		Alarma
27-20206	5		Alarma
28-2020	8	7	Alarma

Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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

Subsecretaria 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 Informática Magister Epidemiología

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 Epidemiología.

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



GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE