

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

Incrementar acciones de promoción y prevención pide el Gobierno del Valle a las instituciones de salud en el Día Mundial de la Salud Sexual y Reproductiva

Santiago de Cali, septiembre 4 de 2020. A pesar de la pandemia por el Coronavirus, el Gobierno del Valle del Cauca continúa con las estrategias, acciones y programas de promoción y prevención para la salud sexual y reproductiva, especialmente con los jóvenes del departamento. Hoy, cuando se celebra el Día Mundial de la Salud Sexual y Reproductiva, la secretaria de Salud, María Cristina Lesmes, les pidió a las instituciones incrementar y fortalecer este trabajo.

“Seguimos trabajando con los jóvenes e hicimos uso de las estrategias de Servicio Amigable para Jóvenes, que es la estrategia que mejor resultado nos ha dado y que nos ha permitido disminuir el embarazo en adolescentes y, ahora, muy importante, para la disminución de las enfermedades de transmisión sexual”, dijo la funcionaria.

Por esa razón, instó a las instituciones de salud a incrementar las campañas y acciones de prevención y promoción. “Es una semana para recordar que la sexualidad hace parte de nuestras vidas, que debe ser sana, segura y responsable, la trabajamos específicamente con los grupos de adolescentes que son los más expuestos a alteraciones de las mismas o de las vivencias negativas, trabajamos en la promoción de la salud y tratamos de garantizar los derechos sexuales y reproductivos de nuestra comunidad, pero especialmente la educación en la prevención de la enfermedad para que las personas tengan una vida en la mejor calidad”, agregó María Cristina Lesmes.

Finalmente, la Secretaria de Salud recomendó que, ante cualquier duda con su sexualidad, los jóvenes deben acudir a las entidades prestadoras de salud, que tienen la obligación de estar disponibles para la atención.



SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
ZONOSIS	5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	12
INMUNOPREVENIBLES	14
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	23
MICOBACTERIAS	24
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	27
ENFERMEDADES CRÓNICAS	30
VIGILANCIA NUTRICIONAL	37
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	40
MATERNIDAD SEGURA	42
SALUD MENTAL	47
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	49
POBLACIONES ESPECIALES	50

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

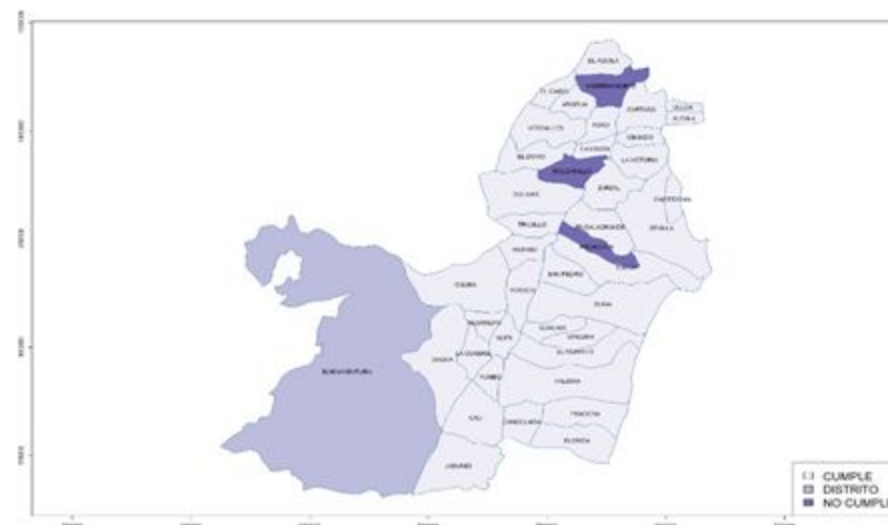
➤ SIVIGILA

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 34 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.

38 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (93%), meta estimada para UNM: 98%; (Mapa 1).

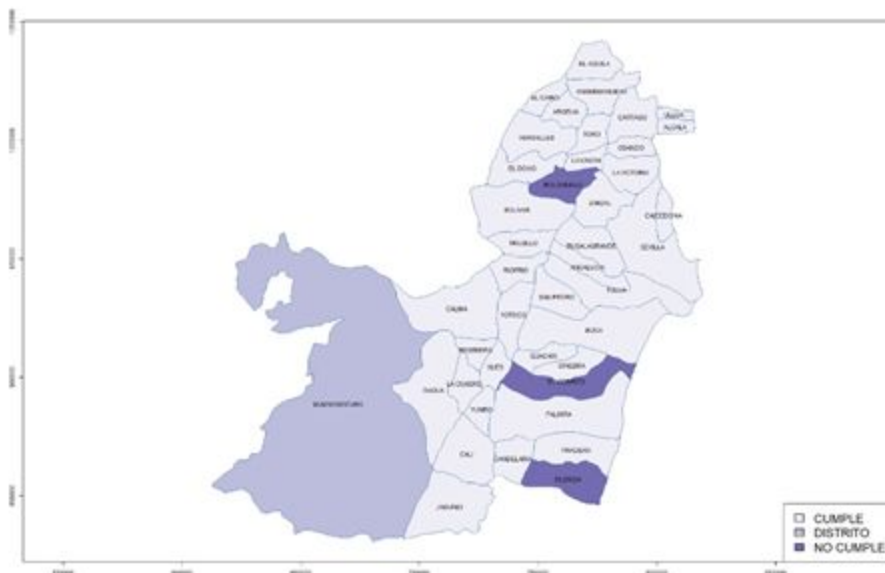
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 34.



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 99% (362 de 366). 38 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 34.



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

Instituciones en silencio epidemiológico:

Se da cuando una UPGD no se notifican casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 34, 1% (4) 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 34, en el departamento del Valle del Cauca.

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_soc
El Cerrito	7624804722	03	Puesto De Salud Santa Elena
El Cerrito	7624805240	21	Asistencia En Servicios De Salud Integrales Sa Ce
Florida	7627504064	47	Cosmitet Ltda Florida
Roldanillo	7662204064	31	Corporación De Servicios Médicos Internacionales

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) 34 hubo 28.605 certificados de nacimiento, de los cuales 96,21% (26.949) fueron residentes del departamento del Valle del Cauca; de ellos a su vez, 93,81% (26.027) fueron registrados en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago. (Tabla 2).

De total de certificados 1,56 % (448) no fueron hemoclasificadores, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (320), Tuluá (54), Cartago (31), Pradera (8) y Obando (5). Del total de ingresados a la plataforma, 1059 (3,70%) 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); 11,49% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 37,10%; Espontáneos 62,78%; y Instrumentado 0,10 e ignorado 0,007

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 34 (Sin Buenaventura).

Semana epidemiológica 34
(16 de agosto al 22 de agosto 2020)

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	54	0,20	Alcalá	19	0,07
Andalucía	109	0,40	Andalucía	2	0,01
Ansermanuevo	87	0,32	Ansermanuevo	26	0,09
Argelia	15	0,06	Argelia	14	0,05
Bolívar	81	0,30	Bolívar	12	0,04
Bugalagrande	134	0,50	Bugalagrande	1	0,00
Caicedonia	84	0,31	Caicedonia	32	0,11
Cali	15344	56,94	Cali	21005	73,43
Calima	122	0,45	Calima	32	0,11
Candelaria	729	2,71	Candelaria	54	0,19
Cartago	496	1,84	Cartago	498	1,74
Dagua	258	0,96	Dagua	57	0,20
El Águila	23	0,09	El Águila	9	0,03
El Cairo	23	0,09	El Cairo	16	0,06
El Cerrito	373	1,38	El Cerrito	36	0,13
El Dovio	95	0,35	El Dovio	46	0,16
Florida	436	1,62	Florida	106	0,37
Ginebra	107	0,40	Ginebra	14	0,05
Guacarí	254	0,94	Guacarí	18	0,06
Buga	769	2,85	Buga	1209	4,23
Jamundí	1188	4,41	Jamundí	179	0,63
La Cumbre	59	0,22	La Cumbre	13	0,05
La Unión	168	0,62	La Unión	23	0,08
La Victoria	49	0,18	La Victoria	4	0,01
Obando	55	0,20	Obando	20	0,07
Palmira	2066	7,67	Palmira	1958	6,84
Pradera	314	1,17	Pradera	45	0,16
Restrepo	108	0,40	Restrepo	17	0,06
Riofrío	89	0,33	Riofrío	8	0,03
Roldanillo	213	0,79	Roldanillo	475	1,66
San Pedro	89	0,33	San Pedro	2	0,01
Sevilla	221	0,82	Sevilla	213	0,74
Toro	47	0,17	Toro	13	0,05
Trujillo	114	0,42	Trujillo	23	0,08
Tuluá	1325	4,92	Tuluá	2163	7,56

Ulloa	6	0,02	Ulloa	1	0,00
Versalles	40	0,15	Versalles	11	0,04
Vijes	84	0,31	Vijes	4	0,01
Yotoco	88	0,33	Yotoco	12	0,04
Yumbo	791	2,94	Yumbo	93	0,33
Zarzal	242	0,90	Zarzal	122	0,43

Total general	26.949	100,00	Total general	28.605	100,00
---------------	--------	--------	---------------	--------	--------

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 3 de septiembre.

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 34 se certificaron 21.167 defunciones, de estas 19.934 (94,17%) residían en Valle del Cauca, 8.09% 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 34 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá		67	67		33	33
Andalucía	5	105	110		38	38
Ansermanuevo	1	58	59		41	41
Argelia	1	19	20	1	13	14
Bolívar	3	61	64		42	42
Bugalagrande	4	95	99		50	50
Caicedonia	2	93	95		71	71
Cali	1291	10713	12004	1736	13179	14915
Calima	3	59	62		35	35
Candelaria	45	314	359		150	150
Cartago	23	474	497	27	508	535
Dagua	18	153	171	1	101	102
El Águila		34	34		32	32

El Cairo	1	26	27		18	18
El Cerrito	18	245	263		141	141
El Dovio	2	40	42	2	35	37
Florida	25	243	268	1	128	129
Ginebra	13	78	91		43	43
Guacarí	5	121	126		66	66
Buga	15	529	544	14	613	627
Jamundí	63	488	551	2	278	280
La Cumbre	1	54	55		32	32
La Unión	5	120	125		94	94
La Victoria	4	57	61		42	42
Obando	6	42	48		30	30
Palmira	75	1403	1478	43	1284	1327
Pradera	12	178	190		82	82
Restrepo	1	70	71		45	45
Riofrío	4	50	54		32	32
Roldanillo	3	148	151	6	101	107
San Pedro	4	54	58		27	27
Sevilla	4	155	159	2	121	123
Toro	1	55	56		42	42
Trujillo	4	72	76		30	30
Tuluá	36	972	1008	91	1268	1359
Ulloa		16	16		14	14
Versalles	3	32	35		20	20
Vijes	9	50	59		27	27
Yotoco	6	71	77		33	33
Yumbo	53	381	434	5	199	204
Zarzal	6	164	170	1	97	98
Total general	1775	18159	19934	1932	19235	21167

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 3 septiembre.

2. ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se han notificado hasta la SE 34 2020 5823 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 126,7 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios de Bolívar, Caicedonia, Dagua Restrepo, la Victoria, la Cumbre, Ulloa y Yotoco fueron los de mayor incidencia con mayor a 300 casos por 100.000 hts.(tabla 1).

Tabla 1. Casos e incidencia de APTR por mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 34.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	44	0,96	185,83
Andalucía	57	1,24	322,09
Ansermanuevo	41	0,89	215,16
Argelia	10	0,22	158,20
Bolívar	39	0,85	308,64
Buga	257	5,59	225,36
Bugalagrande	62	1,35	296,57
Caicedonia	119	2,59	405,69
Cali	2253	49,03	90,25
Candelaria	72	1,57	81,99
Cartago	231	5,03	170,32
Dagua	162	3,53	437,78
Darién	53	1,15	333,44
El Águila	14	0,30	123,78
El Cairo	11	0,24	106,42

El Cerrito	82	1,78	139,39
El Dovio	22	0,48	273,36
Florida	148	3,22	249,94
Ginebra	60	1,31	272,58
Guacarí	78	1,70	216,99
Jamundí	245	5,33	184,81
La Cumbre	54	1,18	458,25
La Unión	51	1,11	124,33
La Victoria	51	1,11	398,03
Obando	37	0,81	240,12
Palmira	394	8,57	125,31
Pradera	99	2,15	168,59
Restrepo	66	1,44	401,02
Riofrío	40	0,87	294,79
Roldanillo	104	2,26	326,61
San Pedro	57	1,24	293,94
Sevilla	114	2,48	260,60
Toro	27	0,59	161,20
Trujillo	53	1,15	297,82
Tuluá	197	4,29	87,84
Ulloa	22	0,48	418,25
Versalles	19	0,41	282,32
Vijes	35	0,76	299,53
Yotoco	54	1,18	324,44
Yumbo	207	4,50	157,24
Zarzal	82	1,78	172,51
Total	5823	126,72	132,0

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con el 99,02%, seguidos de 0,27% por murciélagos,

grandes roedores, monos, porcinos bovino-bufalinos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 1570 casos (26,9%) como exposiciones leves y 726 casos (12,4%) como graves; de los casos notificados como graves a 66 (1,3%) no se les aplicó suero y a 106 (2,9) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 2).

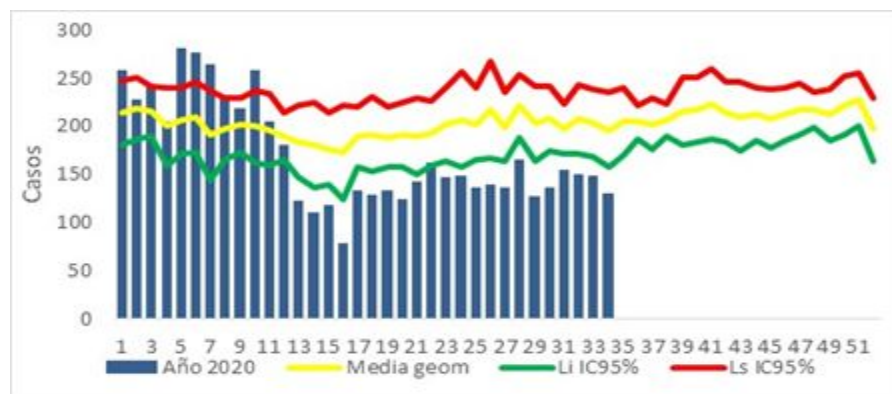
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, V. del C., semanas 1 a 34 2020.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	4	0,5	3521	69,2	42	1,9	3483	96,7
Exposición Leve	67	9,2	1503	29,5	1464	65,9	106	2,9
Exposición Grave	660	90,3	66	1,3	714	32,2	12	0,3
Total	731	100	5090	100	2220	100	3601	100

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

En el canal endémico se observa que, en lo que va del año, durante las SE 1, 5, 6, 7 y 10 las AAPTR estuvieron por encima de lo esperado, y en las SE 12 a 34 estuvieron por debajo de lo esperado (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 34 de 2020.



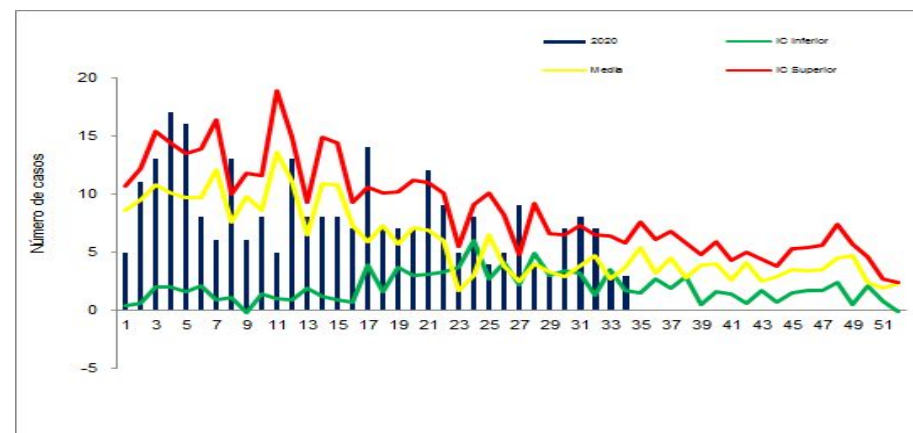
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Leptospirosis

Hasta la SE 34 se han notificado 274 casos de leptospirosis. La incidencia en el departamento fue de 6,2 casos por cada 100.000 habitantes. Guacarí fue el municipio de mayor incidencia, con 42 casos por 100.000 habitantes.

El canal endémico muestra que los casos de leptospirosis notificados en las semanas 4,, 5, 8 , 17, 21, 27, 30, 31 Y 32 están por encima de lo esperado,

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 34 de 2020.



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

El municipio de Cali ha notificado 2 muertes de las cuales 1 está descartada, y otra en estudio y Palmira una muerte que está en estudio.

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

➤ Accidentes ofídicos

Hasta la SE 34 se notificaron 42 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 7,1 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 accidentes ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 34 de 2020.

Municipios	Casos	Incidencia x 100000	%
Andalucía	1	20,35	2,5
Argelia	1	31,01	2,5
Bolívar	3	32,08	7,5
Buga	4	25,89	10,0
Cali	1	2,13	2,5
Dagua	9	31,15	22,5
Darién	1	15,50	2,5
El Águila	1	11,79	2,5
Florida	1	6,51	2,5
Ginebra	2	18,19	5,0
Guacarí	1	7,79	2,5
La Cumbre	1	7,37	2,5
Obando	1	34,15	2,5
Riofrío	2	22,71	5,0
Roldanillo	1	11,45	2,5
San Pedro	1	10,61	2,5
Trujillo	4	41,88	10,0
Tuluá	2	4,90	5,0
Versalles	1	24,72	2,5
Yotoco	3	38,63	7,5
Jamundí	1	2,70	2,5
Total	42	7,1	105,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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, los municipios de Buga, Dagua y Yotoco presentan un aumento estadísticamente significativo de casos de Accidentes ofídicos.

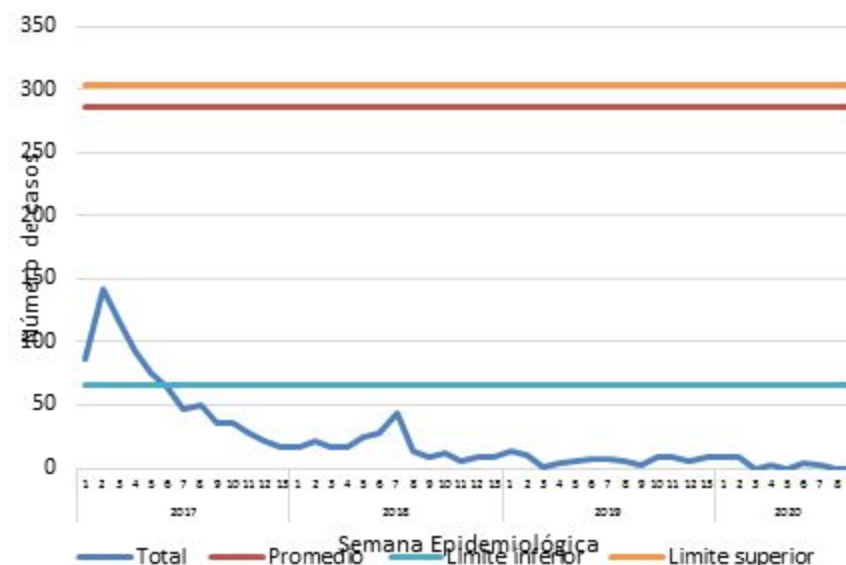
Del total de casos notificados, 33 el (85,0 %) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 24 casos, de los cuales uno recibió tratamiento, seguido de 9 casos moderados 5 recibieron tratamiento y 1 grave que recibió tratamiento.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la semana 34 de 2020, se han notificado un total de 36 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 27 casos procedentes del departamento del Valle del Cauca. El 70% de los casos confirmados por Clínica, 85 (23 casos) procedentes del Municipio de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 34 de 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 34, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificaron 3 casos sospechosos procedentes de los Municipio de Cali y Ansermanuevo.

➤ Chikunguña

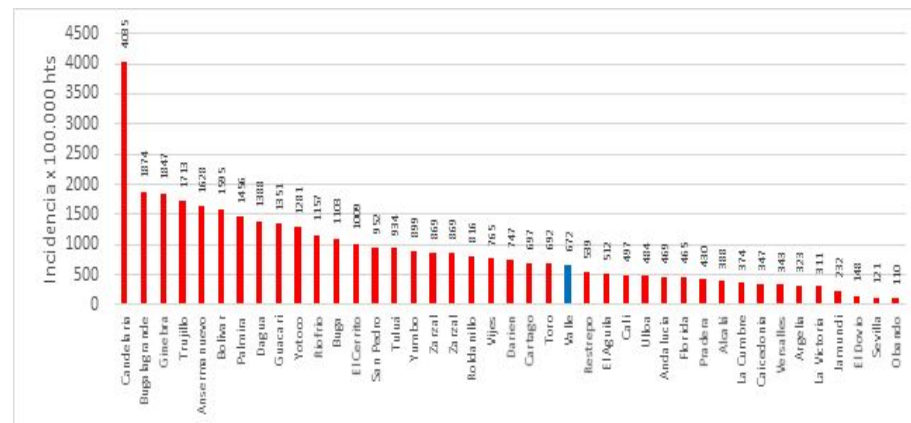
Hasta la SE 34 se notificaron 20 casos; 75,0 % de ellos de Cali. En lo que va del año, la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE 34 se notificaron 24626 casos, 12815 (52,%) sin signos de alarma y 11527 (46,9%) con signos de alarma; se notificaron 213 casos de dengue grave y 47 muertes notificadas, 1 procede del Distrito de Buenaventura, 3 proceden del Cauca, 21 descartadas, de las 22 restantes procedentes del Valle: hay 15 confirmadas, 3 son compatibles 4 están en estudio, para una letalidad del 7,1%.

El mayor número de casos lo ha reportado el municipio de Cali: 10954 (44,9%) casos. La incidencia del dengue en el Dpto. es de 672 casos por 100.000 habitantes. Las mayores incidencias las tuvieron Candelaria, Bugalagrande y Ginebra (Gráfica 4).

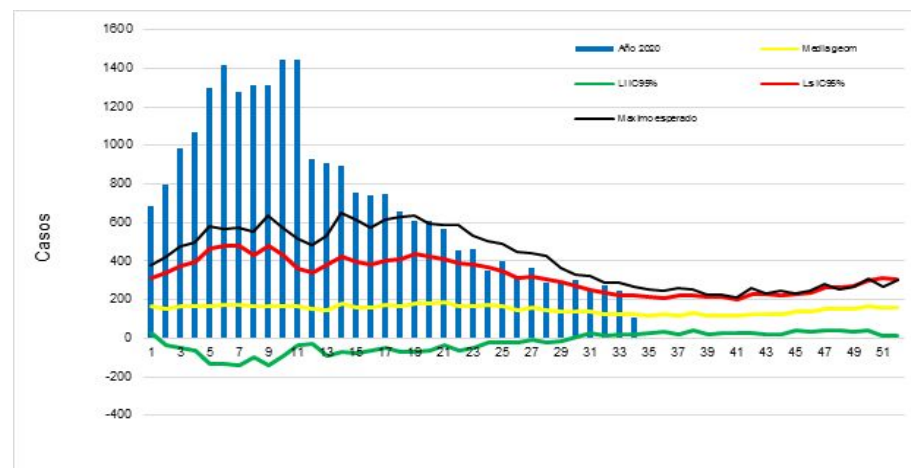
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-34, 2020.



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 1-34, 2020.



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

La comparación de los casos de dengue en el periodo IX del año 2020 (semanas 33, 34), con el promedio histórico de casos de los años 2013 a 2019, en el mismo periodo, muestra que los municipios de Andalucía, Buga, Darién, El Cerrito, Ginebra, Guacarí, Obando, Palmira, Pradera, San Pedro, Yumbo, Zarzal están por encima de lo esperado, El Valle, Cali, Tuluá están por debajo de lo esperado, el resto de los municipios del Valle dentro de lo esperado.

El Valle y los municipios de Cali, Candelaria, Cartago, El Cerrito, Florida, Ginebra, Guacarí, Jamundí, Palmira y Tuluá presentan un incremento estadísticamente significativo de casos de dengue grave.

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue de 51, 5%. Los municipios del Dovio y Obando tienen el 100% de los casos confirmados; para el V. del C. se ha confirmado el 71,2 % 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 73,6%, y un porcentaje de remisión del 8,0% de los casos. Se han hospitalizado el 97,3% de los casos de dengue grave y un porcentaje de remisión del 2.0%.

➤ Malaria

Hasta la SE 34 se han notificado 57 casos originados en el V. del C., 52,0% corresponden a *P. falciparum*, 39,0% a *P. vivax*, el 4,0% a *P. malariae* y 5,0% a infección mixta, el 57,4% de los casos notificados proceden de Cali. No hubo muertes por malaria.

Tabla 6. Casos notificados de malaria por Mpio. de procedencia, V. del C., SE 1 a 34 2020

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Cali	10	22	2	0	34	59,6
Florida	1	3	0	0	4	7,0
Jamundí	2	1	0	0	3	5,3
Bugalagrande	0	1	0	0	1	1,8
Palmira	2	0	0	1	3	5,3
Caicedonia	1	0	0	0	1	1,8
Sevilla	1	0	0	0	1	1,8
Tuluá	1	1	0	0	2	3,5
Candelaria	1	0	0	1	2	3,5
Dagua	0	1	0	1	2	3,5
Zarzal	1	0	0	0	1	1,8
El Dovio	1	0	0	0	1	1,8
Buga	1	0	0	0	1	1,8
La Victoria	1	0	0	0	1	1,8
Total	23	29	2	3	57	100,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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 0.93 (Tabla 8).

Tabla 7. Incidencia de malaria por Mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 34 2020

Municipios	IPA	IFA	IVA
Cali	0,93	0,60	0,27
Florida	0,26	0,20	0,07
Jamundí	0,07	0,02	0,05
Bugalagrande	0,11	0,11	0,00
Palmira	0,05	0,00	0,03
Caicedonia	0,21	0,00	0,21
Sevilla	0,10	0,00	0,10

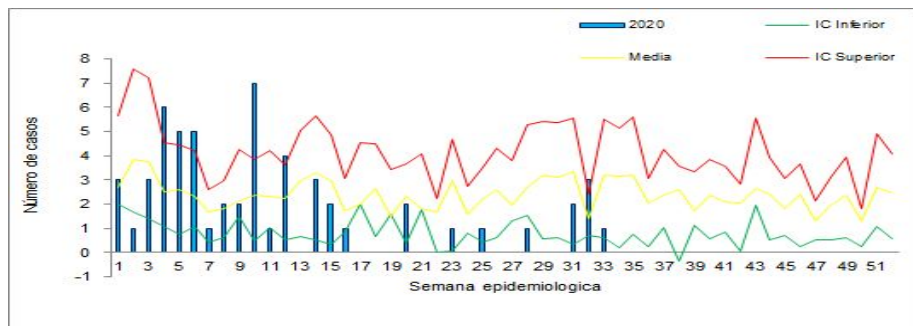
Semana epidemiológica 34 (16 de agosto al 22 de agosto 2020)

Tuluá	0,07	0,03	0,03
Candelaria	0,03	0,00	0,02
Dagua	0,07	0,03	0,00
Zarzal	0,07	0,00	0,07
El Dovio	0,31	0,00	0,31
Buga	0,05	0,00	0,05
La Victoria	0,35	0,00	0,35
Total	0,10	0,05	0,04

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 34 2020



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

➤ Leishmaniasis

A SE 34 hubo 10 casos originados en Valle del Cauca, todos los casos fueron notificados como leishmaniasis cutánea. El Valle presentó una incidencia de 1,7 casos por 100.000 habitantes, los 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 34, 2020.

Municipio procedencia	L. cutánea	L. mucosa	Total	%	**Incidencia* 100.000
Bolívar	1	0	1	10,0	16,9
Cali	2	0	2	20,0	4,3
Dagua	2	0	2	20,0	5,3
El Águila	2	0	2	20,0	32,2
El Dovio	1	0	1	10,0	31,2
Ulloa	1	0	1	10,0	34,4
Palmira	1	0	1	10,0	1,3
Total	10	0	10	100,0	1,7

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

Las personas que laboran como trabajadores forestales y militares cada uno con el 40,0% fueron los más afectados. (tabla 10).

Tabla 9. Distribución casos de leishmaniasis por ocupación, en el Valle del Cauca, semana 1 a 34 2020.

Ocupaciones	Casos	%
Trabajador forestal	3	30,0
Militar	4	40,0
No aplica	1	10,0
Hogar	1	10,0
Agricultor	1	10,0
Total	10	100,0

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

➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

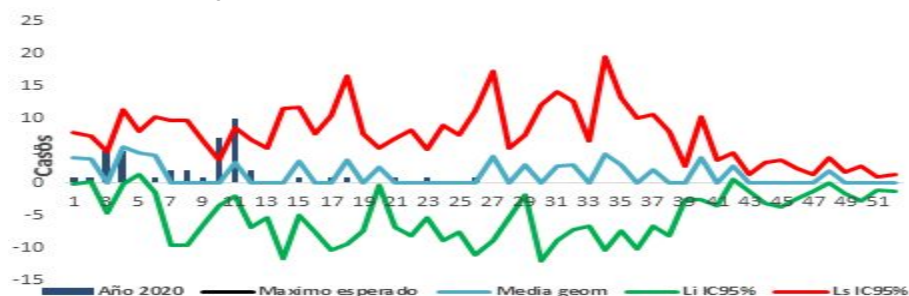
No se han notificado casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta la Semana 34 se presentaron 58 casos notificados a SIVIGILA, de los cuales 57 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=44) 81,4% de casos hepatitis A en el municipio de Cali y (n=3) 5,56% 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 1-34, 2020



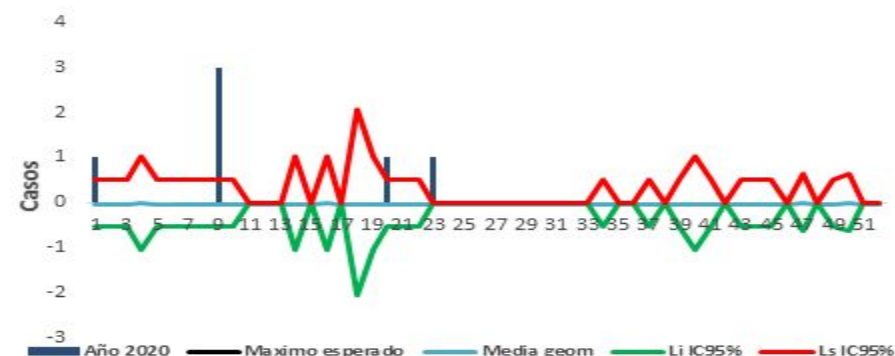
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Fiebre Tifoidea

Hasta la semana 34 se han notificado 10 casos al SIVIGILA, de los cuales 8 proceden del Valle del Cauca, se descarta (ajuste D=1) y 2 casos del 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 1-34, 2020



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

➤ Cólera

Hasta la SE 34 no hubo casos (sospechosos o confirmados). Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ Brotes y alertas departamentales

A continuación, se relacionan los brotes que cumplen con criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o aquellos establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (anexo 2), los relacionados con ETA y/o EDA notificados a semana epidemiológica 34, de 2020 (ver tabla # 8).

Tabla 8. Brotes de ETA, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-34, 2020

Casos de Enfermedad Transmitida por Alimentos, Valle del Cauca, 2020.						
Brote	Municipio	Semana	Lugar	# Enfermos	# Expuestos	Tasa de ataque
1	Cali	1	Otros	8	8	100%
2	Cali	1	Hogar	4	4	100%
3	Cali	1	Hogar	16	16	100%
4	Cali	1	Hogar	8	8	100%
5	Palmira	2	Restaurante	6	6	100%
6	Cali	2	Otros	37	37	100%
7	Cali	3	Casino	11	194	5,7%
8	Florida	4	Hogar	2	2	100%
9	Cartago	4	Hogar	3	8	37,5%
10	Yumbo	5	Hogar	2	2	100%
11	Florida	6	Hogar	3	3	100%
12	Buga	7	Otros	6	6	100%
13	La Unión	8	Hogar	9	9	100%
14	Cartago	8	Establecimiento militar	16	47	34%
15	Guacarí	9	Otros (Club)	17	17	100%
16	Cali	12	Hogar	4	4	100%
17	Cali	12	Hogar	7	7	100%
18	Trujillo	20	Hogar	14	9	100%
19	Buga	19	Establecimiento militar	30	251	100%
20	La Victoria	21	Hogar	3	3	100%
21	Yumbo	22	Estacion de policía	32	3	9%
22	Palmira	27	Cárcel	67	600	12%
23	Palmira	27	Hogar	4	4	100%
24	Cali	29	Hogar	3	3	100%
25	Cali	31	Hogar	3	3	100%
26	Cali	32	Hogar	2	2	100%
27	Cartago	33	Hogar	6	6	100%
28	Tulua	33	Hogar	3	3	100%
29	Roldanillo	34	Hogar	5	5	100%
30	Restrepo	34	Hogar	13	15	86,6%
31	Palmira	34	Hogar	2	2	100%
32	Caicedonia	34	Hogar	5	8	62,5%

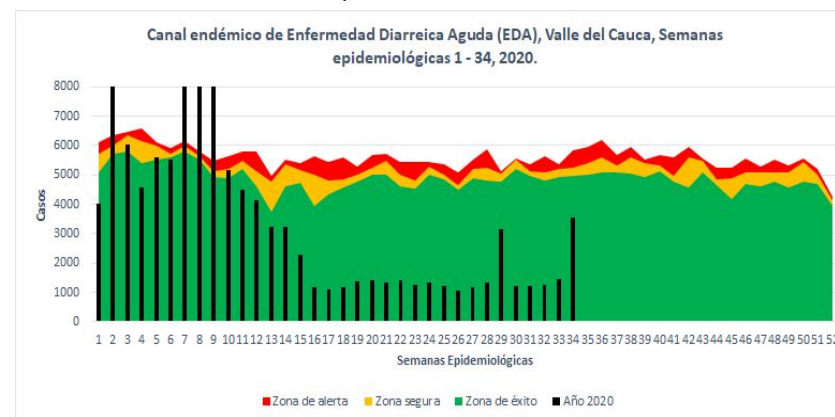
Hasta la semana 34 han ingresado 32 brotes, de éstos 13 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA:13) y 19 sin criterio de notificación inmediata.

➤ Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)

Hasta la SE 34 de 2020, se notificaron 119.477 casos de EDA en todos los grupos de edad. Valle del Cauca registró una incidencia general de 28,3 casos por cada 1000 habitantes. El 99.8% de los pacientes requiere atención ambulatoria y el 0.1% requiere hospitalización. Los municipios de Riofrío (40,16), Ulloa (39,77) Bugalagrande (40,06) y Cali (38,20) son los de mayor incidencia. Otros municipios que superan la incidencia del departamento son: La

Victoria (32,27), Florida (30,73), Yumbo (29,08) y Buga (28,87). En cuanto a las características sociodemográficas, tenemos que hasta la semana 34, los menores de 1 año presentan la mayor incidencia (68,3 casos), seguido de los menores de 1 a 4 años (49,6 casos) por cada 1000 habitantes. Así mismo, las mujeres presentan una incidencia mayor con respecto a los hombres siendo de 29,1 casos por cada 1000 habitantes, frente a los hombres que es de 27,4 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 1-34, Valle del Cauca, 2020



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

De igual manera, en la semana 34, se notificaron 3555 casos de EDA, esto representa una disminución del 32,3% con respecto a la misma semana del año anterior donde se notificaron 5251 casos. Los municipios El Cairo, La Unión y Restrepo no reportaron ningún caso de EDA en esta semana.

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

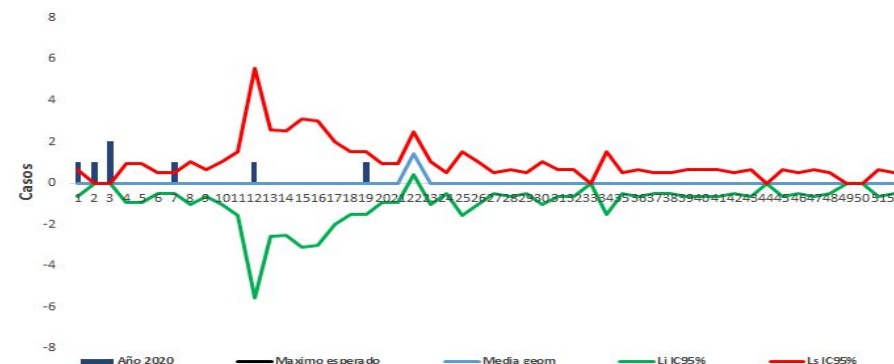
Durante la semana epidemiológica 34 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de sarampión; en lo corrido del año se han notificado 7 casos sospechosos procedentes del Valle del Cauca, 2 casos descartados por laboratorio y 5 casos descartados mediante unidad de análisis. Hasta la semana 34 de 2019 se habían notificado 26 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 73 % respecto al año anterior.

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

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Yumbo	2 años	Mujer	Asmetsalud	Descartado
Buga	15 años	Hombre	Emssanar	Descartado
Jamundí	3 años	Hombre	Coomeva	Descartado
Roldanillo	11 años	Mujer	SOS	Descartado
	9 meses	Mujer	Coosalud	Descartado
	19 años	Mujer	Medimas	Descartado
Restrepo	10 meses	Hombre	Nueva EPS	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, año 2020

Municipio	Población DANE 2020	Meta de notificación año 2020	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento Meta año 2020
Cali	2.496.442	50	0	0,0
Alcalá	23.677	1	0	0,0
Andalucía	17.697	1	0	0,0
Ansermanuevo	19.056	1	0	0,0
Argelia	6.321	1	0	0,0
Bolívar	12.636	1	0	0,0
Guadalupe de Buga	114.041	3	1	0,9
Bugala grande	20.906	1	0	0,0
Calcedonia	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 Caliro	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 Cum bre	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
Palm ita	314.411	7	0	0,0
Pradera	58.724	1	0	0,0
Restrepo	16.458	1	1	6,1
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
Toto	16.749	1	0	0,0
Trujillo	17.796	1	0	0,0
Tuluá	224.280	5	0	0,0
Ullao	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 34 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de rubeola; en lo corrido del año se han notificado 2 casos procedentes del Valle del Cauca, uno descartado por error de digitación y otro descartado mediante unidad de análisis; hasta la semana 34 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,



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

➤ Síndrome de rubéola congénita – evento en eliminación

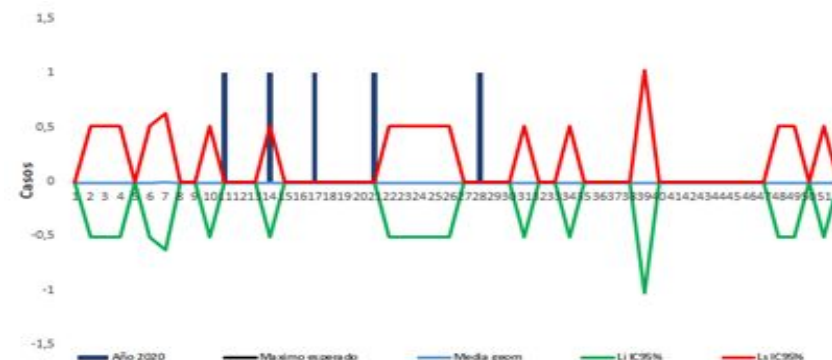
Durante la semana epidemiológica 34 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita; en lo corrido del año se han notificado 5 casos procedentes del Valle del Cauca, 1 caso descartado por laboratorio, 2 casos pendientes de reporte de laboratorio y 2 casos pendientes de análisis; de éstos casos 3 fueron encontrados por búsqueda activa institucional. Hasta la semana 34 de 2019 se habían notificado 4 casos sospechosos evidenciándose un aumento en la notificación del 20 %.

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

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	1 mes	Mujer	Emssanar	Pendiente reporte de laboratorio
Palmira	1 día	Hombre	Emssanar	Descartado
Bugalagrande	5 meses	Mujer	Nueva EPS	Pendiente de unidad de análisis
Candelaria	3 meses	Hombre	Emssanar	Pendiente reporte de laboratorio
Sevilla	3 meses	Mujer	SOS	Pendiente de unidad de análisis

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

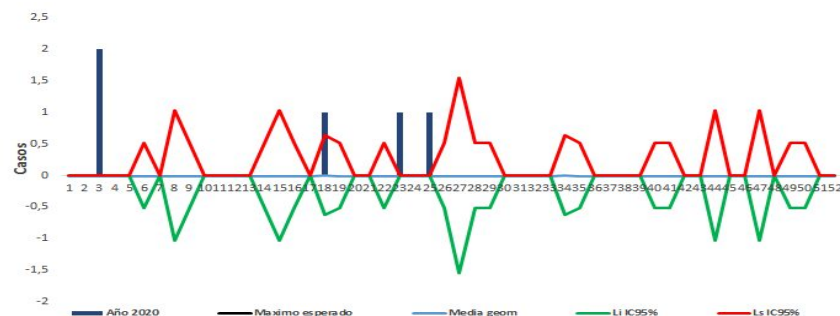
Durante la semana epidemiológica 34 no se notificaron casos probables de parálisis flácida aguda - PFA; en lo corrido del año se han notificado 5 casos procedentes del Valle del Cauca, 1 caso descartado mediante unidad de análisis y 4 casos descartados por laboratorio. Hasta la semana 34 de 2019 se habían notificado 10 casos probables de PFA, evidenciándose una disminución en la notificación del 50 %.

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	Descartado
	6 años	Hombre	No asegurado	Descartado
Ansermanuevo	8 años	Hombre	Medimas	Descartado

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

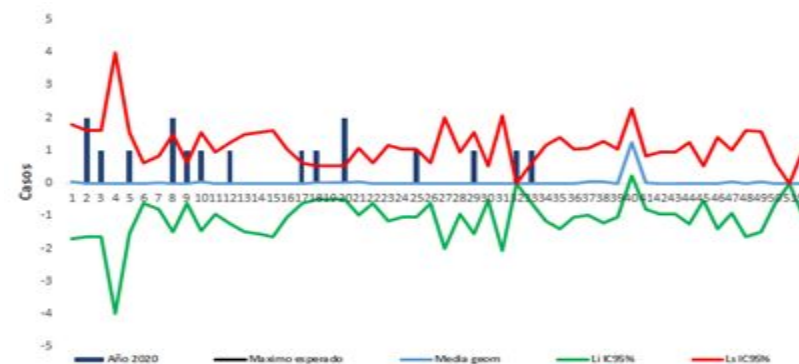
Durante la semana epidemiológica 34 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de ESAVI grave. En lo corrido del año se han notificado 17 casos procedentes del Valle del Cauca; 8 de estos casos cumplen criterios de gravedad. Hasta la semana 34 de 2019 fueron notificados 44 casos sospechosos procedentes del Valle evidenciándose una disminución en la notificación del 61,3 % 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	Descartado
Palmira	4 meses	Mujer	SOS	Relacionado con el programa

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

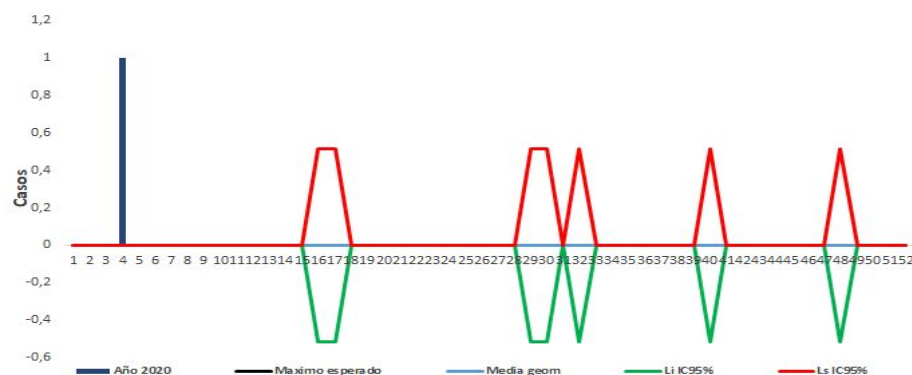
Durante la semana epidemiológica 34 de 2020 no se notificó casos probables de tétano accidental; en lo corrido del año se han notificado 2 casos probables procedentes de Guacarí y Cali .

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 34, se notificó 3 casos sospechosos por MBA, uno por cualquier otro agente bacteriano y dos por agente sin determinar para un total de 50 casos probables en el recorrido de 2020. Durante el mismo período de 2019 hubo 111 casos probables notificados, es decir se observa una disminución del 55 % 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

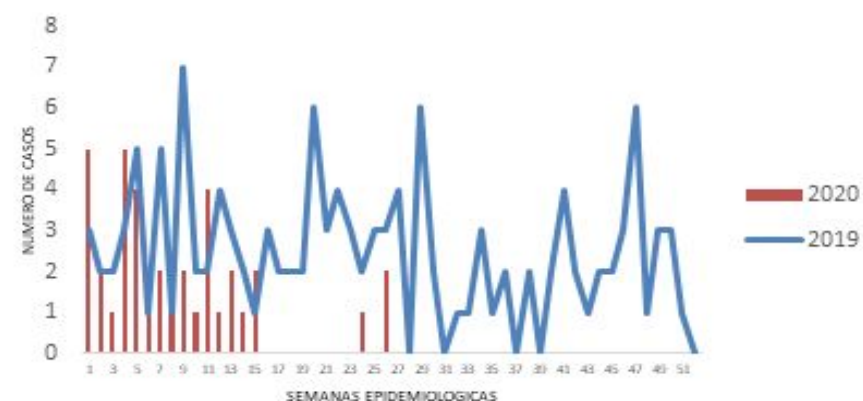
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, V. del C., Colombia

➤ Tos ferina - Evento en Control

En la semana 34, se notificó 0 casos probable de TF, para un total de 38 casos en lo corrido del año. Durante el mismo período de 2019 hubo 93 casos probables (Gráfica). A la fecha 5 casos notificados por Bordetella Pertusis del municipio de Cali

Se evidencia una disminución del 59,1 % de los casos notificados con respecto al año inmediatamente anterior.

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



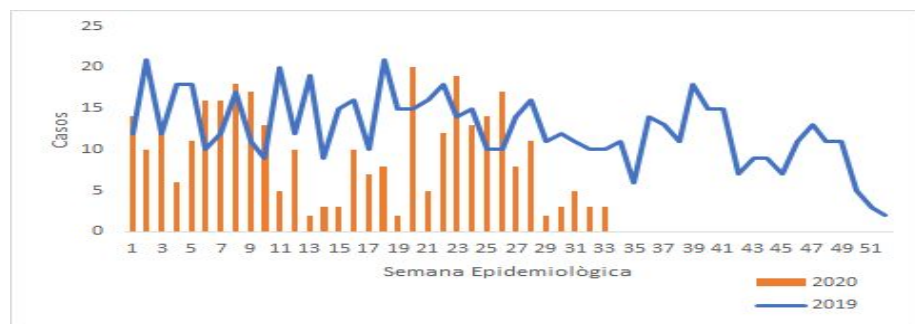
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ Parotiditis - Evento en Control

En la semana epidemiológica 34, se notificó 3 casos de Parotiditis, con un total de 318 casos notificados de los cuales el 39,6 % corresponden al municipio de Palmira seguido del municipio de Cali con un 36,2 % y en tercer lugar el municipio de Tuluá con un 11,6%.

La gráfica muestra que los casos de parotiditis notificados en el año en curso presentan una disminución del 32,3% con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior

Gráfica No. 9. Gráfica. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedencia Valle del Cauca, semana 34, 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

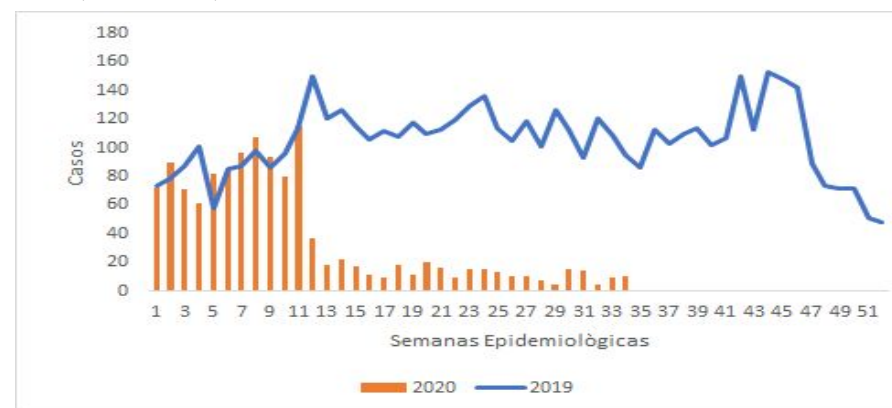
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Varicela - evento en control

En la semana epidemiológica 34, se notificaron 15 casos de Varicela individual, distribuidos en las diferentes semanas con un total de 1271 casos notificados de los cuales el 59,1 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 6,6 % y en tercer lugar el municipio de Buga con un 4,7 %.

La gráfica muestra que los casos de varicela notificados en el año en curso presentan una disminución del 65 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 10. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 34, 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 Policarica Salavarría	Cali*	4	2110	Cerrado	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	-	Cerrado	24/04/2020
7	Epam Palmira	Palmira	1	-	Abierto	20/06/2020

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

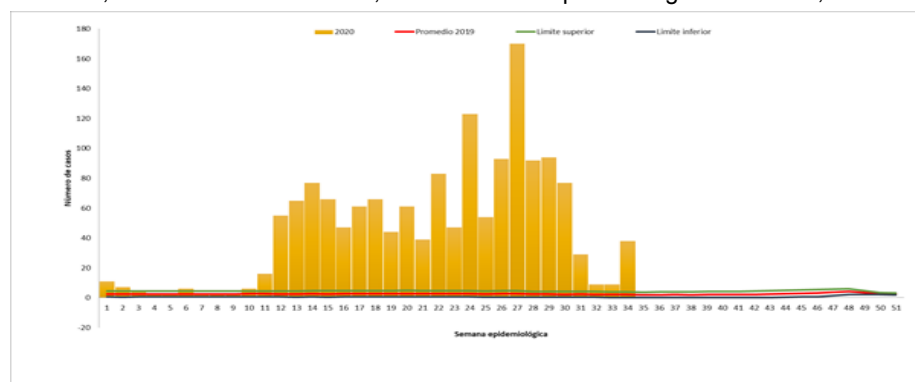
Vigilancia integrada de la IRA

➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

Respecto al comportamiento del evento hasta la semana 34 de 2020, han sido notificados al SIVIGILA en el departamento del Valle del Cauca, un total de 5908 casos como infección aguda grave inusitada, aunque no todos cumplen criterio de definición de caso. El número de notificaciones empieza a disminuir dada la decisión del INS de suspender la notificación de SARS COV2 en la ficha 348. Sin embargo, aún se notifican casos probables y confirmados en algunos municipios.

En la semana epidemiológica 34 de 2020, se notificaron 67 casos, de los cuales **38** notificaciones cumplieron con criterio para definición de caso, con un promedio levemente mayor que en el 2019. De estos 38 casos, **3** fueron confirmados por laboratorio. Respecto al sexo, el de mayor porcentaje es el sexo masculino con 60,5% (23), el grupo etario de mayor representación es el de mayores de 60 años con 44.7% (17).

Gráfica 10. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-34, 2020.



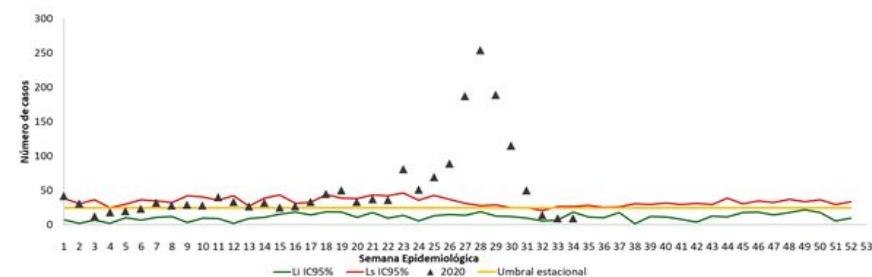
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Se presentaron **2** mortalidades, ninguna confirmada por laboratorio. Respecto a la edad, los dos casos eran mayores de 60 años. Respecto a las comorbilidades, antecedentes de enfermedad cardíaca, insuficiencia renal y diabetes. Uno de los casos no reporta hospitalización. Los municipios de procedencia fueron Cali y Palmira.

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

En la semana epidemiológica 34, la notificación de casos de ESI-IRAG centinela se comporta por debajo del umbral estacional (Gráfico), este cambio secundario a la decisión del INS, de suspender la notificación de SARS COV2 en la ficha 345. En la semana 34 se notificaron 67 casos, de los cuales **11** cumplían con el criterio de síntomas. En relación a la notificación por Enfermedad similar a la influenza (ESI) en el departamento del Valle del Cauca, **2** cumplen con criterio para definición de caso de ESI, según el INS, de estos, no se presentó notificación por Fundación Valle del Lili, institución designada para la vigilancia de este evento.

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 34--2020



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

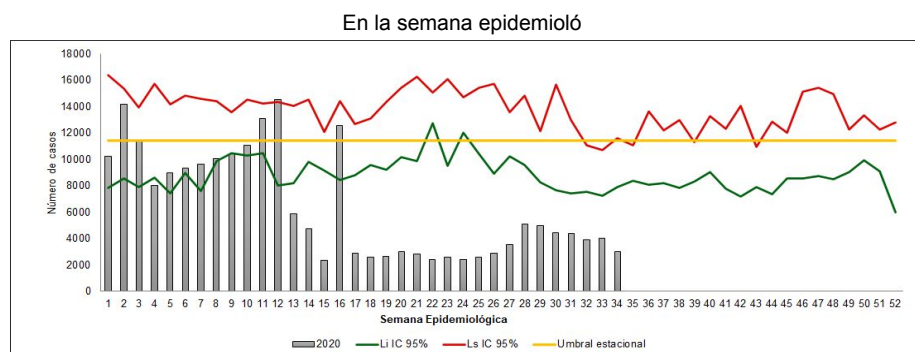
Respecto al IRAG, 9 cumplen con criterio para definición de caso según el INS, 2 ha sido confirmado por laboratorio. Respecto a la edad, 3 (33.3%) de ellos se encuentran en el grupo etario de 20-29 años, 2 se encuentran en el grupo etario de mayores de 60 años y el resto se distribuye en el grupo de mayores de 50 años. Según el sexo, el mayor porcentaje es para el sexo femenino con 55.5% (5). El municipio con mayor número de casos, es Cali con 8 casos y 1 solo en Jamundí.

➤ 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 34 se han notificado 216.796 consultas externas y urgencias de un total de 5.095.654 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,25%. En la SE 34 se notificaron 2.998 casos. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional (11.445).

Gráfica 11. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 34 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020

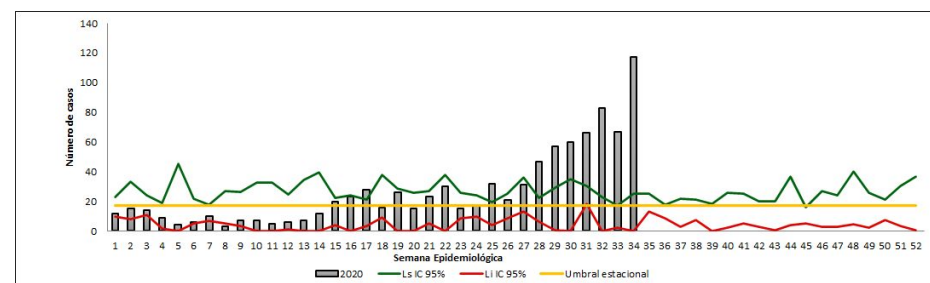
Infecciones asociadas a dispositivos IAD



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

Hasta la semana 34 se han notificado 5.607 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 117.174 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 4,79%. Esta misma semana se han notificado 911 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 9.001 hospitalizaciones en UCI por todas las causas, obteniendo una proporción del 10,12%. La cantidad de hospitalizaciones en UCI por IRAG supera el límite superior histórico para SE 34.

Gráfica 12. IRA en UCI SE 34 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

Semana epidemiológica 34 se notificaron un total de 619 casos notificados en el 2020, posterior al proceso de depuración se encontraron 557 eventos reportados. De los cuales, el 91% ocurrieron en Unidades de Cuidados Intensivos del municipio de Cali.

El mayor número de infecciones notificadas fueron las Infecciones del Torrente Sanguíneo seguidas de las Neumonías Asociadas a Ventilador NAV y las Infecciones sintomáticas del tracto urinario. El servicio con mayor porcentaje de casos reportados de infecciones fue UCI Adulto.

Tabla 24. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 34 de 2020

Tipo de UCI	NAV	%	ISTU-A C	%	ITS-AC	%	Total	%
UCI Adulto	83	69	146	96	211	74	440	79
UCI	12	10	4	3	38	13	54	10
Pediátrica								
UCI Neonatal	25	21	2	1	36	13	63	11
Total	120	100	152	100	285	100	557	100

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

➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 34 se han notificado 9 casos de endometritis puerperal, 87,5% derivada de parto vaginal y 12,5% derivados de parto por cesárea, procedentes de 3 municipios.

Tabla 25. Municipio que han notificado Endometritis puerperal Valle del Cauca 2020

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% Endometritis puerperal
Cali	7	15785	0,0
Ansermanuevo	1	4	25,0
La Unión	1	18	5,6
Palmira	1	669	0,1
Total Valle	10	19454	0,1

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

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

Fecha notificación	Municipio	Germen	Servicio	Nº casos	Estado actual brote
17/02/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	UCI	1	Cerrado
23/01/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	Hospitalización	1	Cerrado
24/02/2020	Tuluá	<i>Clostridium difficile</i>	UCI-Hospitalización	3	Cerrado
2/04/2020	Cali	<i>A. baumannii</i>	Hospitalización pediatría	1	Cerrado
5/05/2020	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	UCI pediatría	1	Cerrado
23/06/2020	Tuluá	<i>Varicela</i>	Urgencias	3	Cerrado
18/07/2020	Cali	<i>Cándida Auris</i>	Hospitalización -UCI	5	Abierto **
19/08/2020	Cali	<i>Cándida Parasilopsis</i>	Hospitalización	8	Abierto **

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

*Informe de 24 horas enviado por la institución

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

Infecciones de Sitio Quirúrgico

A semana epidemiológica 34 de 2020 se han notificado 105 casos, el 72 % (76 casos) son de instituciones del municipio de Cali, 10% (11

casos) de Palmira, 8% (8 casos) de Tuluá, 3% (3 casos) de Roldanillo, (2%) 2 casos de Cartago. Y finalmente, (1%) 1 caso de los municipios Yumbo y La Unión.

El 54% de las infecciones notificadas son superficiales, 17% profundas y 18% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la cesárea con el 45% de los casos, seguido de la herniorrafia con el 26%, colecistectomía con el 12% y revascularización miocárdica 7%.

Tabla Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 34, 2020

Procedimiento	Superficial	%	Profunda	%	Órgano-Espacio	%	Total	%
Cesárea	33	58	6	33	8	42	47	45
Herniorrafia	17	30	8	44	2	11	27	26
Revascularización miocárdica	5	9	2	11		0	7	7
Colecistectomía	2	4	2	11	9	47	13	12
Total	57	100	18	100	19	100	105	100

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

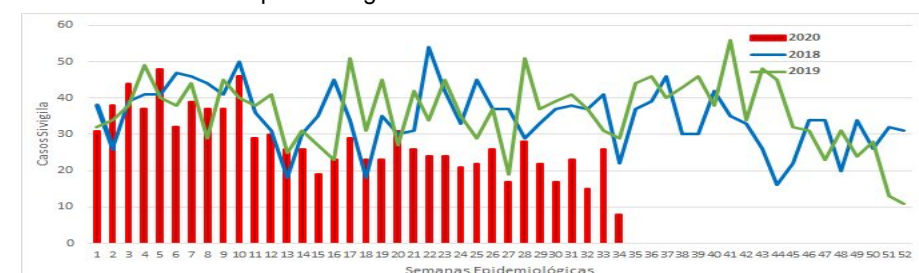
7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

Hasta la SE 34 se notificaron 948 casos de TB TF residentes de Valle del Cauca, 83.1% fue TB pulmonar y 16.9% fue TB extrapulmonar; comparado con el año pasado a igual SE hubo una reducción solo del 23,5%.

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

Gráfico 12. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2020 semanas epidemiológicas 34 de 2020.



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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 34:

- TBTF 18,7 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 15,3 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 3,4 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 –34 de 2020

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	654	48	702	74
	Confirmado por clínica	127	108	235	25
	Confirmado por nexó epidemiológico	7	4	11	1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	675	150	825	87
	Previamente tratado	113	10	123	13
Tota		788	160	948	

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

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 34 se notificaron 19 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay una reducción en la notificación de 56.8%. De los casos notificados 52.8% son casos nuevos.

Indicadores:

Porcentaje de coinfección TB FR: 10,5% (2 casos)

Incidencia departamental TBFR: 0,23 casos (10 casos nuevos) x cada 100.000 habitantes.

De la semana 1 a la 34 el municipio de Cali fue el municipio que reportó más casos, sin embargo, tiene 2 casos notificados como

clasificación en proceso. La siguiente gráfica muestra 19 casos confirmados con algún tipo de resistencia.

Tabla 29. Casos TB FR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-34, 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	3	2	12
	TB extrapulmonar	0	0	0	2		2
Cartago	TB pulmonar	0	1	0	0		1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		0
Jamundí	TB pulmonar	0	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	0	0	0	1		1
Palmira	TB pulmonar	1	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		1
Tuluá	TB pulmonar	0	0	0	1		1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		0
VALLE Total		6	4	0	7	2	19
%		32	21	0	37	11	100,0

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

· Confección y mortalidad TB-VIH

Hasta SE 34 se notificaron 131 casos de coinfección TB-VIH, 129 TBTF y 2 TBFR, el porcentaje de confección fue de 13,5% de 948 casos entre TB sensible y 19 resistente para un total de 967

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 34 de 2020.**

A la semana 34 de 2020, se han notificado (23) casos de Lepra. En la misma Semana de 2019 se presentaron (38) Casos, presentando una reducción 39.5% comparado con los años anteriores .

De acuerdo al comportamiento de los municipios, a semana 34 de 2020, se han notificado 23 casos de Lepra de los cuales, residentes. en Ansermanuevo (1), Cali (14), 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 34 de 2020

Porcentaje de casos multibacilares: 66.7%

Porcentaje de discapacidad I y II: 23.8%

Tasa de discapacidad general: 0,7 x 100.000 habitantes.

Tasa de Incidencia de casos: 0,48 por 100.000 Habitantes

Tabla 30. Comportamiento por Municipios. Incidencia de Lepra.

Valle del Cauca - Semana 34 2020

Municipios procedencia	Casos	%
Ansermanuevo	1	4,3
Cali	14	60.8
Tuluá	2	8.6
Palmira	2	8.6
Candelaria	2	8.6
Trujillo	1	4.3
Yotoco	1	4.3
Total Valle	23	100,0

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

8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ Sífilis gestacional

Hasta la semana epidemiológica de 34 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 477 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 34 de 2020

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
CALI	273	16648	16,4	57
PALMIRA	27	2139	12,6	6
YUMBO	27	840	32,1	6
JAMUNDI	26	1251	20,8	5
TULUA	19	1360	14,0	4
BUGA	17	784	21,7	4
CANDELARIA	13	771	16,9	3
CARTAGO	10	518	19,3	2
DAGUA	7	276	25,4	1
FLORIDA	7	458	15,3	1
PRADERA	5	326	15,3	1
ANSERMANUEVO	4	88	45,5	1
CAICEDONIA	4	86	46,5	1
GINEBRA	4	120	33,3	1
EL AGUILA	3	23	130,4	1
EL CERRITO	3	391	7,7	1
SEVILLA	3	225	13,3	1
ALCALA	2	54	37,0	0
DARIEN	2	124	16,1	0
EL DOVIO	2	97	20,6	0
LA UNION	2	172	11,6	0
OBANDO	2	61	32,8	0
RESTREPO	2	109	18,3	0
TORO	2	48	41,7	0
VERSALLES	2	43	46,5	0
ANDALUCIA	1	114	8,8	0
ARGELIA	1	16	62,5	0
BUGA LAGRANDE	1	137	7,3	0
GUACARI	1	259	3,9	0
LA CUMBRE	1	60	16,7	0
ROLDANILLO	1	217	4,6	0
SAN PEDRO	1	93	10,8	0
VIJES	1	93	10,8	0
ZARZAL	1	246	4,1	0
Valle del Cauca	477	28719	16,6	100

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

Para el departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 34 se estima una razón de prevalencia de 16,6 casos de sífilis gestacional por cada 1.000 nacidos vivos+mortinatos.

Para la semana 34, de los casos notificados como sífilis gestacional, el 35% son no asegurados, seguido la EAPB Emssanar con un 22% y Coosalud con un 9%.

Tabla 2. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 34 de 2020

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	165	35
EMSSANAR	104	22
COOSALUD	43	9
SOS EPS	34	7
ASMET SALUD	28	6
NUEVA EPS	24	5
MEDIMAS	22	5
COOMEVA	18	4
SALUD TOTAL SA EPS	10	2
COMFENALCO	7	1
SURA EPS	6	1
FIDUPREVISORA SA RES	5	1
SANITAS EPS SA	4	1
AMBUQ ESS	3	1
AIC EPSI	1	0
FUERZAS MILITARES	1	0
POLICIA NACIONAL	1	0
SAVIA SALUD	1	0
Total Valle	477	100

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

De los casos no asegurados, 136 (82,4%), son mujeres migrantes, las 29 (17,8%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Cali, Palmira y Tuluá.

➤ **Sífilis congénita**

Hasta la semana epidemiológica 34 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 74 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 34 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Incidencia	%
CALI	29	15690	1,8	43
BUGA	12	741	16,2	18
PALMIRA	7	2016	3,5	10
CARTAGO	4	491	8,1	6
JAMUNDI	3	1167	2,6	4
RESTREPO	2	101	19,8	3
ZARZAL	2	229	8,7	3
ANDALUCIA	1	111	9	1
BUGALAGRANDE	1	128	7,8	1
CAICEDONIA	1	82	12,2	1
CANDELARIA	1	718	1,4	1
GINEBRA	1	112	8,9	1
GUACARI	1	239	4,2	1
PRADERA	1	306	3,3	1
TULUA	1	1282	0,8	1
VIJES	1	88	11,4	1
Valle del Cauca	68	27004	2,5	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 34, de los casos notificados como sífilis congénita, el 42% son no asegurados, seguido por la EAPB Emssanar con un 32% y Coomeva con un 4%.

Tabla 4. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Congénita por EAPB, Valle del Cauca, semana epidemiológica 34 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	31	42
EMSSANAR ESS	24	32
COOMEVA EPS SA	3	4
MEDIMAS EPS	3	4
ASMET SALUD	2	3
COOSALUD ESSC	2	3
NUEVA EPS	2	3
SOS EPS	2	3
AIC EPSI	1	1
AMBUQ ESS	1	1
COMFENALCO VALLI	1	1
POLICIA NACIONAL	1	1
SANITAS EPS SA	1	1
Total Valle	74	100

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

De los casos no asegurados, 20 (64,5%), son hijos de mujeres migrantes, las 11 (41%) restantes, colombianas residentes en los Municipios de Cali, Jamundí, Tuluá y Vijes.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

Hasta la semana epidemiológica de 34 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 877 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 92% de los casos fueron notificados en estadio VIH, el 5,5% en estadio (SIDA) y 2,7% 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 34 de 2020, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CAU	584	67
PALMIRA	64	7
TULUA	52	6
BUGA	37	4
CARTAGO	24	3
JAMUNDÍ	22	3
YUMBO	19	2
FLORIDA	8	1
SEVILLA	8	1
CAICEDONIA	6	1
CANDELARIA	6	1
ZARZAL	6	1
GINEBRA	5	1
LA VICTORIA	4	0
BUGALAGRANDE	3	0
EL CERRITO	3	0
GUACARÍ	3	0
ROLDANILLO	3	0
ULLOA	3	0
ALCALÁ	2	0
LA UNIÓN	2	0
PRADERA	2	0
RIOFRÍO	2	0
SAN PEDRO	2	0
TRUJILLO	2	0
DAGUA	1	0
DARIEN	1	0
OBANDO	1	0
RESTREPO	1	0
TORO	1	0
Total Valle	877	100

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 34 se han notificado 30 mujeres gestantes que conviven con VIH residentes de los municipios de Alcalá, Buga, Cali, Cartago, Jamundí, Obando, Palmira, Tuluá, Ulloa y Yotoco de estas, solo 11 cumple definición de caso (37%), los 19 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, 17 casos con coinfección TB/VIH SIDA, de estos, 4 casos cumplen 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 34 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 99 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 34 de 2020

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	80	81
PALMIRA	6	6
BUGA	2	2
CARTAGO	2	2
JAMUNDI	2	2
ALCALA	1	1
BUGALAGRANDE	1	1
DAGUA	1	1
EL CERRITO	1	1
LA CUMBRE	1	1
PRADERA	1	1
YUMBO	1	1
Total Valle	99	100

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 34 se ha notificado 1 caso de gestante que conviven con Hepatitis B, procedente del municipio de Jamundí.

Coinfección VHB/VIH

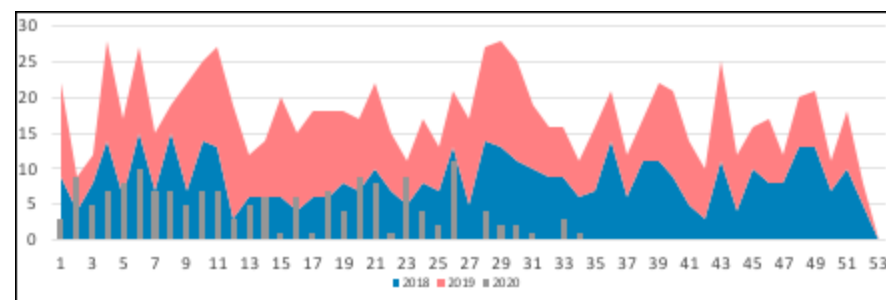
A la semana 34 se han notificado 25 personas con Coinfección VHB/VIH procedentes del Municipio de Buga (1), Cali (22), Palmira (1) y Yumbo (1) caso.

9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer en menores de 18 años

A la SEMANA epidemiológica 34 comprendido desde el 29 de diciembre de 2019 hasta el 22 de Agosto del año en curso, el comportamiento de los años anteriores se ha incrementado paulatinamente año por año desde el año 2018, se puede explicar por la aplicación de los lineamientos en la vigilancia de salud pública. Se notificaron 195 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, de los cuales 45 fueron descartados por duplicación o error de digitación y 31 de otros departamentos, quedando un total de 100 casos. El 94,5 % son nuevos diagnósticos.

Grafico 1. Distribución del cáncer en menores de 18 años según semana Epidemiologica. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 34 de 2020.



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

En la presente Semana Epidemiológica se presentó 1 solo caso. Se observa una disminución significativa a partir de la semana 7, situación que se puede explicar por la baja de la consulta en las IPS y por ende en el reporte consecuencia de la pandemia COVID-19. Del total de los casos notificados en este año; 17 cumplen con criterio de

ajuste; 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 Linfoide Aguda”, “Tumores del sistema nervioso central” y “Otras neoplasias malignas no específicas” representan el 66 % del total de las categorías diagnósticas, ver tabla 1.

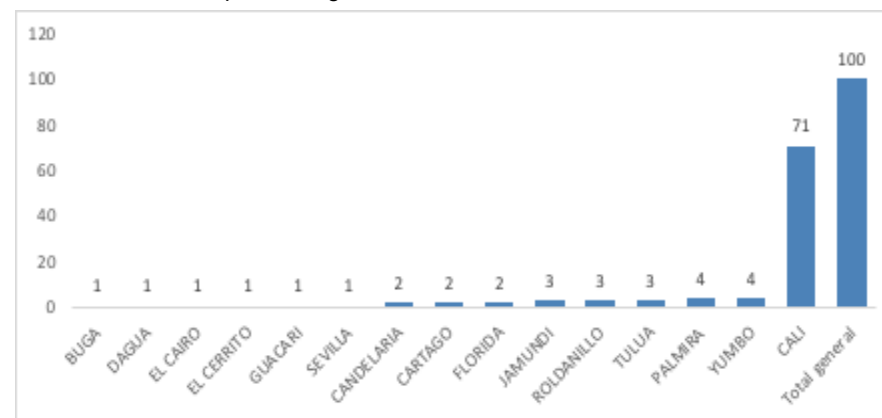
Tabla 1. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, la semana epidemiológica 34 de 2020.

TIPOS DE CANCER	CASOS	%
TUMORES HEPATICOS	1	1%
OTRAS LEUCEMIAS	2	2%
TUMORES RENALES	2	2%
TUMORES GERMINALES	3	3%
LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	3	3%
TUMORES OSEOS MALIGNOS	5	5%
RETINOBLASTOMA	5	5%
LINFOMAS Y NEOPLASIAS RETICULOENDOTELIALES	6	6%
SARCOMAS DE TEJIDOS BLANDOS Y EXTRAOSEOS	7	7%
OTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS NO ESPECIFICADAS	10	10%
TUMORES DE SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	19	19%
LEUCEMIALINFOIDE AGUDA	37	37%
TOTAL GENERAL	100	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 diagnóstica, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 68,0% (58/100), seguido del subsidiado con el 36,0% (36/100) y en la población no asegurada fue del 5% (5/100). Los Municipios diferentes a Cali durante esta semana acumularon el 29,0% (29/100) de los casos; Cali aportó el 68,1% (71/100) del total de casos en el Valle del Cauca.

Tabla 1. Distribución del cáncer en menores de 18 años según municipio. Valle del Cauca, la semana epidemiológica 34 de 2020.



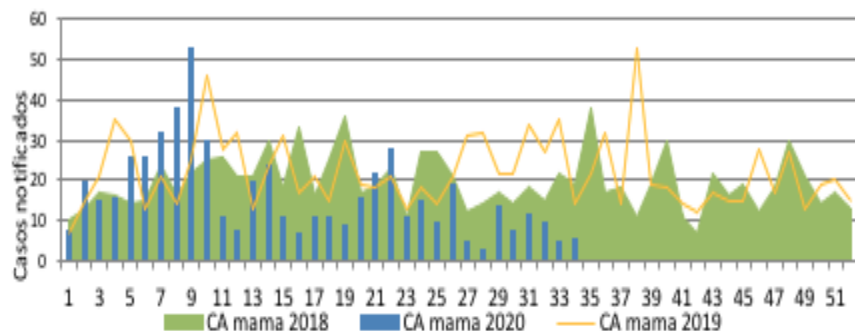
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Cáncer de mama

Se observa que hasta la semana epidemiológica 34, han ingresado al Sivigila 558 casos de CA de mama para una incidencia de 30,0% casos por cada 100.000 habitantes, de los casos notificados, después de haber depurado la información salieron 34 casos repetidos, 8 descartados por ajuste 6 y D, y 59 casos de otros departamentos y municipios. Se presentaron 2 reportes en población masculina. Cabe aclarar que este evento no vigila la

prevalencia ni la mortalidad, busca identificar los casos nuevos del año en curso.

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca por año y semana epidemiológica 1-34, 2018-2019-2020.

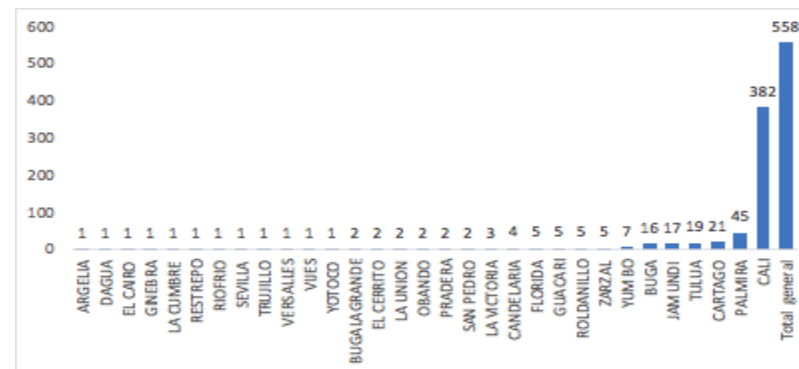


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2018- 2020

En la semana epidemiológica 34 de 2020, correspondiente al periodo 08 , han ingresado notificados al Sivigila 6 casos confirmados de cáncer de mama; a la misma semana del 2019 y 2018 se notificaron 14 y 19 casos respectivamente, se presentó una disminución desde la semana epidemiológica 9 hasta la presente, situación que se puede explicar por la baja en la consulta y por ende su notificación reportada después de marzo por la pandemia Covid 19. Se reportaron el 68,1% (386/565) casos en el régimen contributivo ocupando el primer lugar

seguido de régimen subsidiado con el 27,7% (157/565); la población No Asegurada fue del 2,1% (12/565) situación que amerita intervención inmediata por aseguramiento con la gestión del Programa. El total de la población asegurada fue del 97,8% (gráfica 1).

Gráfica 2. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca por el Municipio. Semana epidemiológica 1-34, 2020.



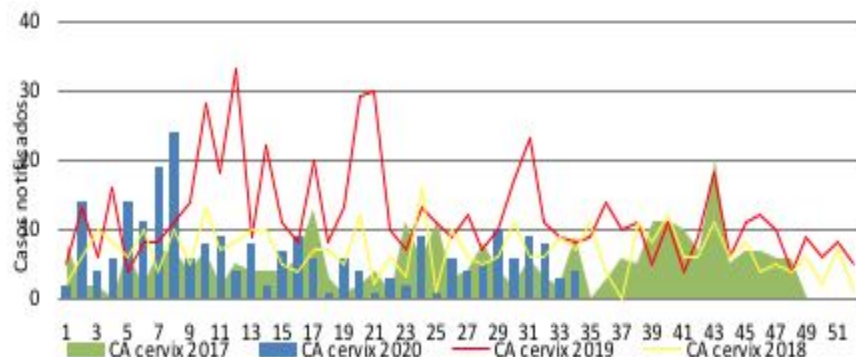
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Se ha recibido notificación de CA de mama de 31 municipios del Valle del Cauca, 75,6% (31/41) registrando la mayor notificación por residencia: Cali, seguido de Palmira, Cartago, Tuluá y Jamundi; registraron el mayor número de casos, concentrando el 85,6% . Cali aporta el 67,6% de estos. No se ha tenido en cuenta casos procedentes de Buenaventura por ser Distrito. (gráfica 2).

➤ Cáncer de cérvix

Se observa que hasta la semana epidemiológica 34, han ingresado al Sivigila 265 casos de CA de Cérvix para una incidencia de 14,2 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años en el 2020. , de los casos notificados, después de haber depurado la información salieron 3 casos descartados por ajuste 6 y D, 14 repetidos y 28 casos de otros Departamentos y Municipios. (Gráfica 1)

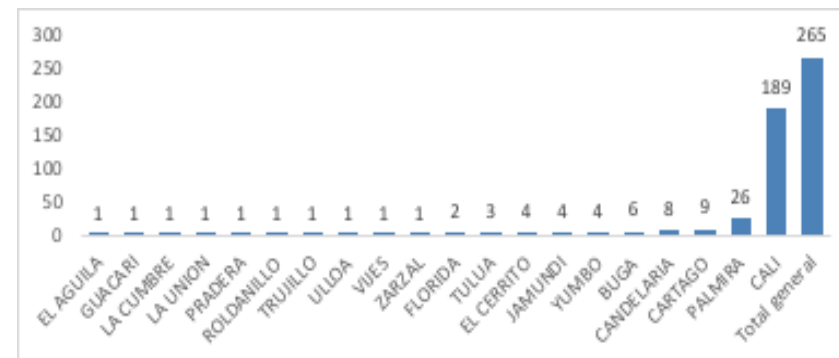
Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del cauca, por año y semana epidemiológica 1-34, 2020.



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

En la semana epidemiológica 34 de 2020, correspondiente al periodo epidemiológico 08 , han ingresado notificados al Sivigila 4 casos confirmados de Cáncer de Cérvix, Del total de los casos notificados en este año; 14 cumplen con criterio de ajuste. A la misma semana del 2019 y 2018 se notificaron 8 y 7 casos respectivamente. Se observa un aumento considerable en las semanas 7 y 8 del presente año y una disminución en las últimas semanas con relación al año anterior - 2019 posiblemente explicado por la baja de consulta derivada de la pandemia Covid 19 (Gráfica 2).

Gráfica 2. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca por el Municipio. Semana epidemiológica 1-34,2020



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

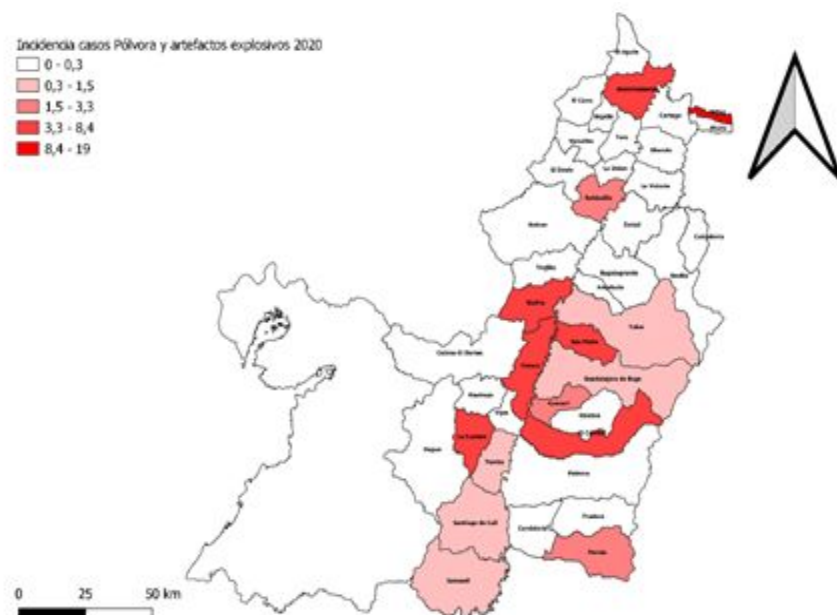
El 97,7% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la Notificación o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 53,5% (142/265). Se reportaron el 2,2% de casos no asegurados (6/265), situación que amerita intervención inmediata por aseguramiento con la gestión del Programa. Durante este periodo el 48,8% (20/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos;.

Se ha recibido la mayor notificación del municipio de Cali con 71,3% de CA de Cervix, seguido de Palmira y Cartago; registraron el mayor número de casos, concentrando en el 13,2% (35/265) No se ha tenido en cuenta casos procedentes de Buenaventura por ser Distrito. (gráfica 2).

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

Hasta la semana 34, se notificaron 47 lesionados por pólvora pirotécnica. Entre las características de los lesionados se encuentran que 27,6% fueron menores de edad; los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” como las papeletas que generaron 46,6% 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 34 de 2020.



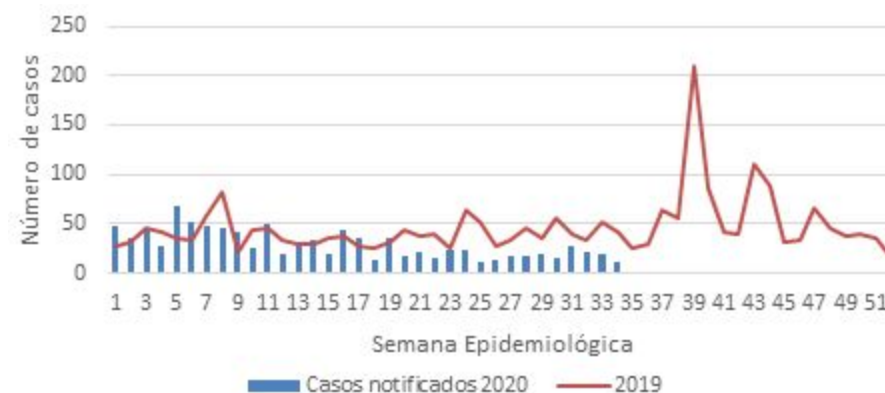
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Enfermedades huérfanas

Hasta la semana epidemiológica de 34 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 995 casos de enfermedades huérfanas residentes de Valle del Cauca.

De la totalidad de casos se observa que el 74,9% (729) reside en Cali, seguido de Palmira con un 6,5% (63), se presenta mayor número de casos en mujeres (54,2% n=539) 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 (16,6% n=165) seguido del grupo de 65 años y más (12% n=119).

Gráfica 1. Comportamiento de la notificación de casos de Enfermedades huérfanas, semana epidemiológica 34-2020, 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 36,5% del total de la notificación.

Tabla 1. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas notificadas con mayor frecuencia según rango de edad, semana epidemiológica 34-2020, Valle del Cauca.

Enfermedad huérfana	Mayor de 18 años	Menor de 18 años	de 18 Total	% total
Esclerosis Múltiple	87	0	87	8,7437
Drepanocitosis	47	1	48	4,7236
Enfermedad de Von Willebrand	48	0	48	4,8241
Displasia broncopulmonar	4	42	46	0,4020
Déficit congénito del factor VIII	46	0	46	4,6231
Miastenia grave	33	0	33	3,3166
Esclerosis múltiple - ictiosis - deficiencia del factor VIII	27	0	27	2,7136
Síndrome de Guillain-Barre	24	0	24	2,4121
Hepatitis crónica autoinmune	24	0	24	2,4121
Enfermedad de Crohn	23	0	23	2,3116

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

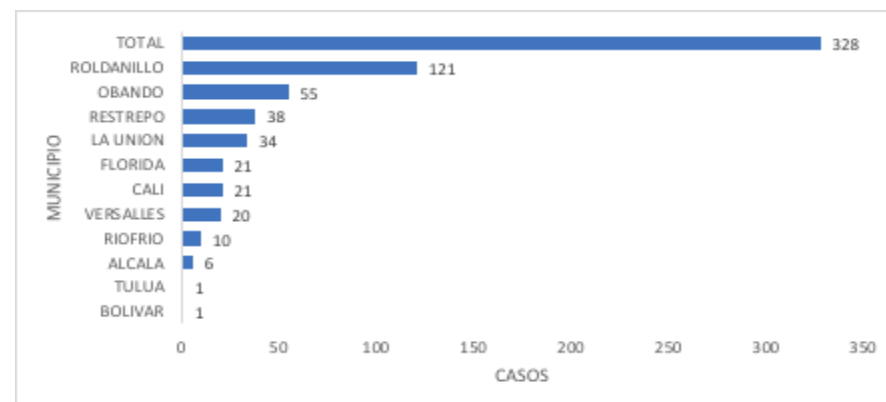
Hasta la semana epidemiológica 34, ha ingresado una alerta semanal en menor de 1 año, SE 12 casos de drepanocitosis, remitido a la EPS para seguimiento.

➤ 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 34 del 2020 se han notificado 328 casos de 2 UPGD de Cali y 8 Municipios del resto del Departamento equivalente al 76,9%(10/13). En esta semana las UPGDs de Cali siguen reportando inconvenientes con la notificación por la Pandemia Covid-19 y demás lineamientos emanados por el nivel nacional Los municipios que notificaron con más frecuencia fueron Roldanillo, Obando y Restrepo con el 121; 55 y 38 respectivamente.

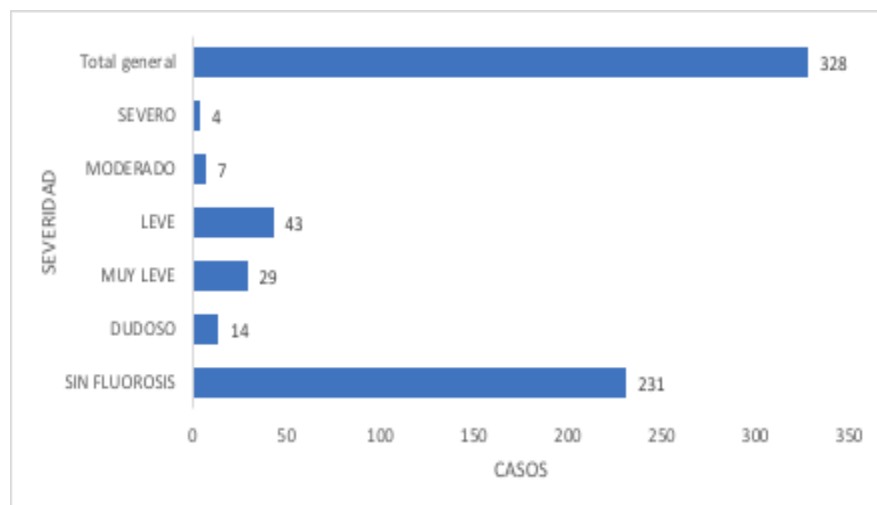
Gráfica 1. Casos notificados de Exposición a Flúor por el Municipio Centinela, Semana 34, Valle del Cauca, 2020.



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

Del total de 328 casos confirmados de Exposición a Flúor, 70,4 % no presentaron Fluorosis y el 29,5% de las personas notificadas presentan algún grado de Fluorosis Dental, de estos de acuerdo al grado de severidad, los estados leve y muy leve fueron los más reportados, con 13,1 y 8,8 respectivamente para un total de 21,9% entre los dos.

Tabla 2. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según Grado de Severidad, Semana 34, Valle del Cauca, 2020.



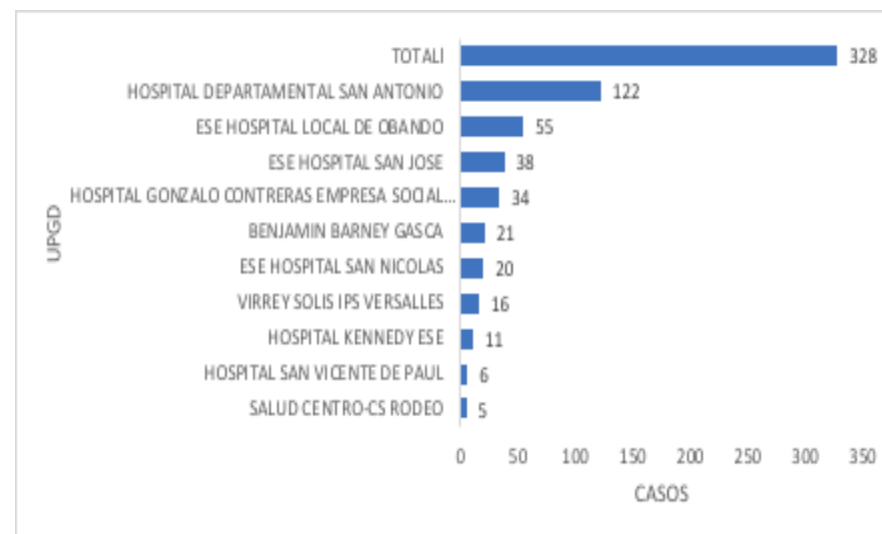
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

NOTIFICACIÓN POR UPGD Y MUNICIPIO CENTINELA

De 328 casos notificados con Exposición a Fluor, las UPGDs que reportaron con mayor frecuencia fueron: Hospital Departamental San Antonio Roldanillo - Roldanillo (121– 37,9 %). ESE Hospital Local de Obando – Obando (55 – 17,2 %). ESE Hospital San José Restrepo – Restrepo (38 – 11,9 %). Las UPGDs de Cali NO han notificado por el cierre obligado decretado por el Estado u otras causas relacionadas

con la Pandemia Covid 19 y lineamientos del nivel nacional, en el Municipio de Cali fueron: Puesto de Salud San Luis, Instituto de Diagnostico Medico E.S.A Cali La Primera y el Centro de Salud El Ciprés de Cartago. Se han realizado Asistencia Técnica y están prestos para cumplir con los compromisos, según Acta. Las UPGD de la Vigencia anteriores que NO deben reportar: (Cosmitet LTDA El Bosque, C.S.Pto. Mallarino ESE de Cali, Clínica S ANE S.A de Tuluá y IPS Clínica Salud Florida S.A. Desa carrera primera y Salud total Cali Américas. El propósito de la AT es estandarizar lineamientos y de esta manera depurar en forma real y correcta la notificación.

Grafica 3. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según UPGD, Semana 34, Valle del Cauca, 2020.



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

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ Bajo Peso al Nacer a Término.

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

Durante la semana epidemiológica 34 se notificaron 8 casos residentes en el Valle del Cauca. El porcentaje de bajo peso al nacer a término hasta la semana 34 para el Valle del Cauca es de 2,3%. 34 municipios han presentado casos; los cuales 21 se encuentran por encima del promedio departamental.

Tabla 1. BPNT acorde al municipio de residencia de la madre. Semana epidemiológica 1- 34 de 2020.

Municipio	BPNT	NV	%
Alcalá	4	54	7,41
Ansermanuevo	3	87	3,45
Bolívar	5	81	6,17
Buga	26	769	3,38
Bugalagrande	2	133	1,50
Caicedonia	2	84	2,38
Cali	408	15357	2,66
Candelaria	23	726	3,17
Cartago	14	495	2,83
Dagua	7	258	2,71
Darién	3	121	2,48
El Cerrito	6	373	1,61
El Dovio	2	95	2,11
Florida	13	433	3,00
Guacarí	8	254	3,15

Jamundí	30	1188	2,53
La Unión	3	167	1,80
La Victoria	1	49	2,04
Obando	3	55	5,45
Palmira	38	2065	1,84
Pradera	11	314	3,50
Restrepo	3	108	2,78
Riofrío	1	89	1,12
Roldanillo	4	214	1,87
San Pedro	1	89	1,12
Sevilla	2	221	0,90
Toro	1	47	2,13
Trujillo	2	114	1,75
Tuluá	29	1324	2,19
Ulloa	1	6	16,7
Vijes	3	84	3,57
Yotoco	3	88	3,41
Yumbo	11	787	1,40
Zarzal	2	240	0,83
Total general	675	28709	2,3

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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- 34 de 2020.

ASEGURADORA	Nº de casos	%
PNA	89	13,9
Compañía Suramericana	1	0,15
Compañía Suramericana Prepagada	8	1,19
Colsanitas	1	0,15
Coomewa Medicina Prepagada S A	3	0,44
Salud Total Sa Eps	12	1,78
Bonsalud	1	0,15
Sanitas Eps Sa	31	4,59
Compensar Eps	1	0,15
Sura Eps	37	5,48
Comfenalco Valle Eps	23	3,41

Coomeva Eps Sa	36	5,33
Famisanar Eps Ltda	2	0,30
Sos Eps	104	15,1
Nueva Eps	57	8,44
Coosalud	20	2,96
Medimas Eps Contributivo	2	0,30
AIC Epsi	4	0,59
AIC Epsic	1	0,15
E.P.S. Sanitas S.A.-Cm	1	0,15
Coomeva Epss	3	0,44
Nueva Epss	2	0,30
Nueva Eps Sa Subsidiado	3	0,44
Medimas Eps Movilidad Subsidiado	2	0,30
Medimas Eps Subsidiado	30	4,44
Coosalud Ess Eps-S	22	3,26
Ess Cooperativa De Tuebaco Coo	1	0,15
Asmet Salud Ess	35	5,19
Ambuq Ess	9	1,33
Emssanar Ess	102	15,1
Emssanar Essc	5	1
Coosalud Essc	20	0,74
Asmet Salud Essc	3	2,96
Fiduprevisora Sa Res	4	0,44
		0,59
Total general	675	100

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

La EPS que más reportaron casos fueron: SOS Eps con 15,7% y Emssanar Ess con 14,7% ; El 13,5% 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, 1-34 de 2020.

Variable	Categoría	Total	%
Área De	Cabecera Municipal	611	90,5
Ocurrencia Del	Centro Poblado	30	4,4
Caso	Rural Disperso	34	5,0
Seguridad Social	Contributivo	324	48,0
	Especial	1	0,1
	Indeterminado	5	0,7
	No Asegurado	81	12,0
	Excepción	3	0,4
	Subsidiado	258	38,2
Etnia	Indígena	7	1,0
	Rom, Gitano	2	0,3
	Raizal	1	0,1
	Palenquero	2	0,3
	Negro	26	3,9
	Otro	637	94,4
Género	Femenino	368	54,5
	Masculino	303	44,9

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

El 90,5 % de los casos de BPNT se registró en niños residentes en el área de la Cabecera Municipal; el 48% se registró en el régimen contributivo, el 94,4 %, se notificó en niños con pertenencia étnica "otros"; el 54,5% de los casos se presentaron en el género Femenino. Durante la semana epidemiológica 34 no se presentaron alertas tempranas 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 34 se notificaron 8 casos residentes en el Valle del Cauca. Hasta la semana 33 fueron notificados 322 casos.

Tabla 4. Desnutrición aguda en menores de 5 años por municipio de residencia. Semana epidemiológica 1- 34 de 2020.

MUNICIPIO	Nº de casos	%
Andalucía	4	1,24
Bolívar	2	0,62
Buga	8	2,48
Caicedonia	3	0,93
Cali	212	65,8
Candelaria	4	1,24
Cartago	1	0,31
Dagua	1	0,31
El Aguila	3	0,93
El Cairo	2	0,62
El Dovio	4	1,24
Florida	13	4,02
Guacarí	1	0,31
Jamundí	7	2,17
La Unión	1	0,31
Obando	1	0,31
Palmira	18	5,57
Pradera	2	0,62
Roldanillo	2	0,62
Toro	2	0,62
Tuluá	3	0,93
Ulloa	1	0,31
Vijes	3	0,93
Yumbo	23	7,14
Zarzal	1	0,31
TOTAL	322	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- 34 de 2020

ASEGURADORA	Nº de casos	%
PNA	37	11,49
Cajacopi	1	0,31
Salud Total Sa Eps	7	2,17
Sanitas Eps Sa	6	1,86
Sura Eps	3	0,93
Comfenalco Valle Eps	11	3,41
Coomeva Eps Sa	8	2,48
Sos Eps	40	12,42
Nueva Eps	20	6,21
Coosalud	1	0,31
Medimás Eps Contributivo	2	0,62
AIC Epsi	4	1,24
Salud Total Sa Subsidiado	1	0,31
Coomeva Epss	5	1,55
Sos Epss	1	0,31
Medimas Eps Subsidiado	3	0,93
Coosalud Ess Eps-S	47	14,55
Asmet Salud Ess	23	7,12
Ambuq Ess	3	0,93
Emssanar Ess	87	27,02
Coosalud Essc	11	3,41
Policía Nacional	1	0,31
TOTAL	322	100

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

El 27 % de los casos reportados pertenecen a Emssanar y 11% de los casos notificados aparecen como población sin aseguramiento solicitando gestión con las entidades territoriales para verificación de la información, ajuste o gestión del aseguramiento.

Tabla 6. Comportamiento Demográfico y social de los casos de Desnutrición Aguda en el Valle del Cauca incluyendo el Distrito de Buenaventura, Semanas epidemiológicas, 1-33 de 2020

Variable	Categoría	Total	%
Área De	Cabecera Municipal	289	89,8
Ocurrencia Del	Centro Poblado	8	2,5
Caso	Rural Disperso	25	7,7
Seguridad Social	Contributivo	108	33,4
	Indeterminado	1	0,3
	No Asegurado	36	11,1
	Excepción	1	0,3
	Subsidiado	176	54,7
Etnia	Indígena	9	2,8
	Negro	27	8,4
	Otro	286	88,8
Género	Femenino	162	50,3
	Masculino	160	49,5
Grupo De Edad	Menor De 1 Año	129	39,9
	De 1 A 5 años	193	59,9

El 89,8 % de los casos de Desnutrición Aguda se registró en niños residentes en el área de la Cabecera Municipal; el 54 % se registró en el régimen subsidiado, el 88 %, se notificó en niños con pertenencia étnica “otros”; el 60 % se notificó en niños entre 1 a 5 años; el 50,3% de los casos se presentaron en el género Femenino.

Durante la semana 34 se notificaron 2 casos 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 Andalucía, Buga, Ulloa y Vijes presentan un aumento estadísticamente significativo.

11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

Hasta la semana 34, se notificaron 29 muertes en menores de 5 años: 14 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 5 a enfermedad diarreica aguda y 10 a desnutrición; 9 del Distrito de Buenaventura (IRA: 5 casos, EDA: 2, Desnutrición: 2) y 20 casos se notificaron con residencia Valle excluyendo Buenaventura (IRA: 8 casos, EDA: 3, Desnutrición: 9).

Tabla 18. Notificación de mortalidad en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 34, 2018-2020 (No incluye a Buenaventura).

Evento priorizado	2017	2018	2019	2020
MORTALIDAD POR DNT	6	11	3	9
MORTALIDAD POR EDA	4	5	4	3
MORTALIDAD POR IRA	18	19	23	8
Total	28	34	30	20

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

Hasta la semana 34, 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 0,78 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 6,5 casos por 100.000 menores de 5 años.

➤ Mortalidad por Desnutrición.

Hasta la semana 34, se notificaron 9 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 3 casos, lo que representa un incremento del 60 %.

La tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición es de 3 casos por 100.000 menores de 5 años (meta: 1,32 muertes por 100.000 hab); Por residencia los municipios que registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por desnutrición sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron Yumbo y Cali con dos casos, Bolívar, Cartago, El Dovio, Jamundí 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 El Dovio con 123,3 casos por 100.000 menores de cinco años, seguido de Bolívar con 72,4 casos por 100.000 menores de cinco años.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 34 se observó un incremento 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 incremento en la notificación en comparación con el histórico notificado en los últimos cinco años. (Ver tablero de mando)

Tabla 4. Notificación de Mortalidad infantil por Desnutrición por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 34 de 2020.

Municipio Residencia	Total general	Proyección DANE Niños Menores de 5 años	Tasa de Mortalidad Infantil por 100.000	%
BOLÍVAR	1	1381	72,4	11,1
CALI	2	157990	1,3	22,2
CARTAGO	1	8.991	11,1	11,1
EL DOVIO	1	811	123,3	11,1
JAMUNDÍ	1	12481	8,0	11,1
PALMIRA	1	25653	3,9	11,1
YUMBO	2	8378	23,9	22,2

Total general	9	303.461	3,0	100,0
---------------	---	---------	-----	-------

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020, DANE-Proyección Censo 2018

➤ Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana 34, se notificaron 3 casos de muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, Para la misma semana de 2019 se notificaron 4 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 procedencia 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 Yumbo con 11,9 casos por 100.000 menores de cinco años.

Tabla 3. Notificación de Mortalidad infantil por EDA por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 34 de 2020.

Municipio Procedencia	No	Proyección DANE Niños Menores de 5 años	Tasa de Mortalidad Infantil por 100.000	%
BUGA	1	9330	10,7	33,3
CALI	1	157990	0,6	33,3
YUMBO	1	8378	11,9	33,3
Total	3	303.461	0,9	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020, DANE-Proyección Censo 2018

Respecto a las muertes acumuladas en la semana epidemiológica 34 se observó no diferencias significativas en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019.

➤ Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda

Se notificaron 8 casos de muerte por infección respiratoria aguda en menores de 5 años; Para la misma semana de 2019 se notificaron 23

casos, la tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA a semana 34 es de 2,63 casos por 100.000 menores de 5 años (meta: 12,40 muertes por 100.000 hab); Por residencia los municipios registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por IRA sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron: Cali 5 casos (62.5 %), Palmira 2 casos (25 %), Buga con 1 caso (12,5 %), El municipio que presentó la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años más alta en el departamento fue Palmira con 7,79 casos por 100.000 menores de cinco años.

Tabla 4. Notificación de Mortalidad infantil por IRA por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 34 de 2020

Municipio Procedencia	Total	Proyección DANE Niños Menores de 5 años	Tasa de Mortalidad Infantil por 100.000	%
BUGA	1	9330	10,718	12,5
CALI	5	157990	3,165	62,5
PALMIRA	2	25653	7,796	25
Total general	8	303461	2,636	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020, DANE-Proyección Censo 2018

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 34 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 decremento en la notificación en comparación con el histórico notificado en los últimos cinco años.

12. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

Hasta la semana 34, se notificaron 28 casos de Muerte materna, 5 casos residentes del departamento del Cauca, 2 del departamento de Nariño , 3 del Distrito de Buenaventura (mortalidad temprana) y 18 con residencia Valle (excluyendo Buenaventura); 9 casos corresponden a muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 7 casos corresponden a muerte materna tardía (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); y dos casos correspondiente a lesión de causa externa.

Tabla 1. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 34, 2017-2020 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2018	3	4	9
2019	11	7	2
2020	9	7	2

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

Hasta la semana 34, la razón de mortalidad materna para el Valle del Cauca, sin Buenaventura, fue de 34 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 Andalucía con 917 casos por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 34 de 2020

Municipio	Temprana	Tardía	Coincidente	Total general	Nacidos vivos corte 28 de agosto	Razón de MM depor nv
ANDALUCÍA	1	0	0	1	109	917
CALI	5	1	2	8	15357	33
CARTAGO	1	0	0	1	495	202
DAGUA	1	0	0	1	258	388
FLORIDA	0	1	0	1	433	0
PRADERA	0	1	0	1	314	0
SEVILLA	0	1	0	1	221	0
TULUÁ	0	1	0	1	1324	0
YOTOCO	0	1	0	1	88	0
ZARZAL	1	0	0	1	240	417
Total general	9	6	2	17	26945	33

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

A corte de semana 34 , de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observa un incremento en la notificación, el municipio de Cali tiene un decremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

Por causas agrupadas de mortalidad materna temprana hasta la semana epidemiológica 34 de 2020, el 66,6 % de las muertes maternas tempranas corresponden a causas directas, el 22,2 % a causas indirectas, un caso de mortalidad materna temprana está pendiente para clasificar.

Tabla 3. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 34 ,2020

Tipo	Clasificación	Diagnóstico	No
Temprana	Directa	Choque Hemorrágico	3
		Preeclampsia Severa	2
		Neoplasia Intra Abdominal	1
	Indirecta	Tromboembolismo pulmonar	2
		Aborto Séptico	1
Tardía	Indirecta	A estudio	1
		Cáncer de estómago	1
		Cáncer de cuello uterino	1
		Dengue grave	1
		Enfermedad Cerebro Vascular	1
		Lupus eritematoso sistémico	2

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

➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 34 de 2020 se notificaron 432 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 345 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 368 casos, lo que representa un decremento del 6 % (23 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 146 casos (42 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 58 casos (17 %) a muertes fetales

intraparto, 83 casos (24 %) a muertes neonatales tempranas, 58 casos (17 %) a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 41,4 % (Meta menos del 20%), seguido de embarazo parto y puerperio con el 14,2 % siendo las causas de esta clasificación: parto prematuro, sufrimiento fetal.

Tabla 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 34 de 2020

Causas Agrupadas	No	%
Causa Mal definida	143	41,4
Embarazo parto y puerperio	49	14,2
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	38	11,0
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	33	9,6
Malformaciones congénitas	24	7,0
Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	11	3,2
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	9	2,6
Infecciones específicas del período perinatal	9	2,6
Enfermedades isquémicas del corazón	5	1,4
Trastornos de los órganos genitales	3	0,9
Defectos de coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas y de la sangre y los trastornos que afectan la inmunidad	2	0,6
Enfermedades hipertensivas	2	0,6
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	2	0,6
Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo	2	0,6
Todas las demás enfermedades del sistema urinario	2	0,6
Todas las demás formas de enfermedad del corazón	2	0,6
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	1	0,3
Enfermedades cerebrovasculares	1	0,3
Enfermedades infecciosas intestinales	1	0,3
Insuficiencia renal	1	0,3
Neumonía	1	0,3
Septicemia, no especificada	1	0,3
Sífilis y otras enfermedades venéreas	1	0,3
Todas las demás enfermedades bacterianas	1	0,3
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1	0,3
	100,	
Total general	345	0

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

Los municipios de El Cerrito y Sevilla tienen un incremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando)

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 34 fue de 12,7 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 34 de 2020.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	No	Nacidos Vivos corte agosto 28 de 2020	Razón de MPNT por 1000 nv
ALCALÁ	2	54	37,0
ANDALUCÍA	1	109	9,2
ARGELIA	1	15	66,7
BUGA	6	769	7,8
BUGALAGRANDE	4	133	30,1
CAICEDONIA	1	84	11,9
CALI	203	15357	13,2
CANDELARIA	11	726	15,2
CARTAGO	7	495	14,1
DAGUA	3	258	11,6
EL CERRITO	3	373	8,0
EL DOVIO	2	95	21,1
FLORIDA	4	433	9,2
GINEBRA	1	107	9,3
GUACARÍ	3	254	11,8
JAMUNDÍ	17	1188	14,3
LA CUMBRE	1	59	16,9
LA UNIÓN	2	167	12,0
PALMIRA	27	2065	13,1

PRADERA	3	314	9,6
RESTREPO	1	108	9,3
ROLDANILLO	3	214	14,0
SAN PEDRO	2	89	22,5
SEVILLA	4	221	18,1
TORO	2	47	42,6
TRUJILLO	1	114	8,8
TULUÁ	17	1324	12,8
ULLOA	1	6	166,7
VIJES	3	84	35,7
YOTOCO	1	88	11,4
YUMBO	6	787	7,6
ZARZAL	2	240	8,3
Total general	345	26945	12,8

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

Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el departamento fueron: Emssanar (26 %), Población No Asegurada (14 %), SOS (10) , Nueva EPS y Medimás (8%)

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 34 de 2020 se notificaron 1533 casos, de ellas 1191 residentes en Valle del Cauca (sin Buenaventura). Se observa un incremento de 6 % en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Cartago, El Cairo, La Cumbre y Pradera 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 41 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 01-34 de 2020.

Municipio	No	Nacidos vivos corte agosto 28 de 2020	Razón de MME por 1000 nv	%
Residencia				
ALCALÁ	6	54	111	0,5
ANDALUCÍA	5	109	46	0,4
ANSERMANUEVO	5	87	57	0,4
BUGA	16	769	21	1,3
BUGALAGRANDE	5	133	38	0,4
CAICEDONIA	4	84	48	0,3
CALÍ	807	15357	53	67,8
CANDELARIA	24	726	33	2,0
CARTAGO	18	495	36	1,5
DAGUA	10	258	39	0,8
DARIEN	1	121	8	0,1
EL CAIRO	2	23	87	0,2
EL CERRITO	9	373	24	0,8
EL DOVIO	3	95	32	0,3
FLORIDA	30	433	69	2,5
GINEBRA	1	107	9	0,1
GUACARÍ	10	254	39	0,8
JAMUNDÍ	55	1188	46	4,6
LA CUMBRE	10	59	169	0,8
VICTORIA	1	49	20	0,1
OBANDO	1	55	18	0,1
PALMIRA	48	2065	23	4,0
PRADERA	17	314	64	1,4
RESTREPO	1	108	9	0,1
RIOFRÍO	2	89	22	0,2
ROLDANILLO	4	214	19	0,3
SAN PEDRO	1	89	11	0,1
SEVILLA	12	221	54	1,0
TRUJILLO	2	114	18	0,2
TULUÁ	35	1324	26	2,9
ULLOA	1	6	167	0,1
VERSALLE	3	40	75	0,3
YOTOCO	2	88	23	0,2
YUMBO	32	787	41	2,7
ZARZAL	8	240	33	0,7
Total general	1191	26945	44	100,0

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 33 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 71 % de los casos.

Tabla 7. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 34, 2020.

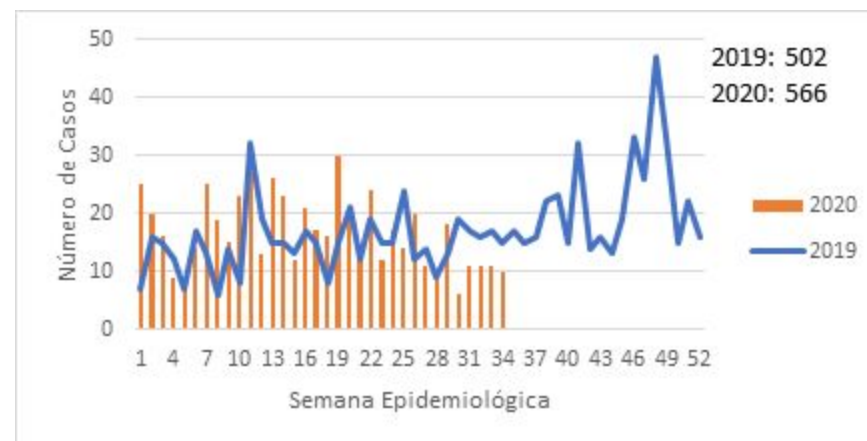
Causas Agrupadas	No	%
Complicaciones de Aborto	9	0,8
Complicaciones Hemorrágicas	152	12,8
Enfermedad Preexistente que se complica	27	2,3
Otra Causa	22	1,8
Sepsis de Origen No obstétrico	4	0,3
Sepsis de Origen Obstétrico	123	10,3
Sepsis de Origen Pulmonar	4	0,3
Trastornos Hipertensivos	850	71,4
Total general	1191	100

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

Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de MME en el departamento fueron: SOS (21 %), Emssanar (18 %), Nueva EPS (11 %), PPNA (7 %), Sanitas (5 %).

➤ Defectos Congénitos (DC)

Gráfico 35. Defectos congénitos por semana epidemiológica, Valle del Cauca; 2019 - 2020.



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

Hasta la semana epidemiológica 34 de 2020, se notificaron 790 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 566 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

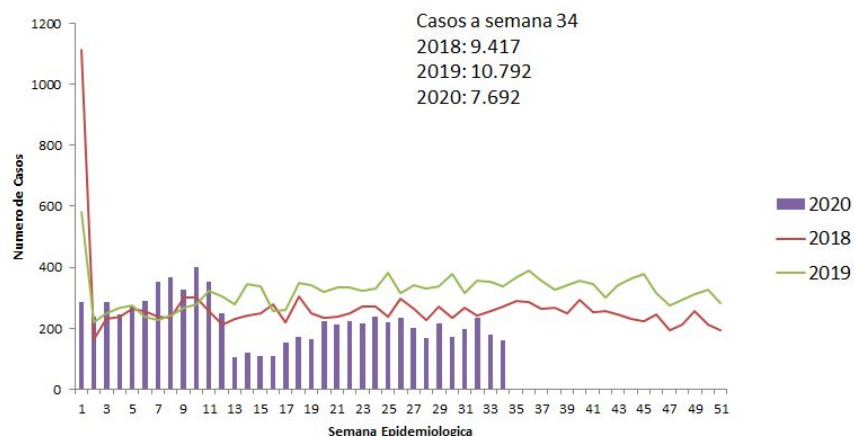
La prevalencia a semana epidemiológica 34 es de 190 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la prevalencia más alta la tiene el Municipio de El Cairo (869 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por La Cumbre (339 casos por 10000 nacidos vivos) y Cali (256 casos por 10000 nacidos vivos).

13. SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 34 de 2020, se notificaron 7.692 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 226 casos semanales.

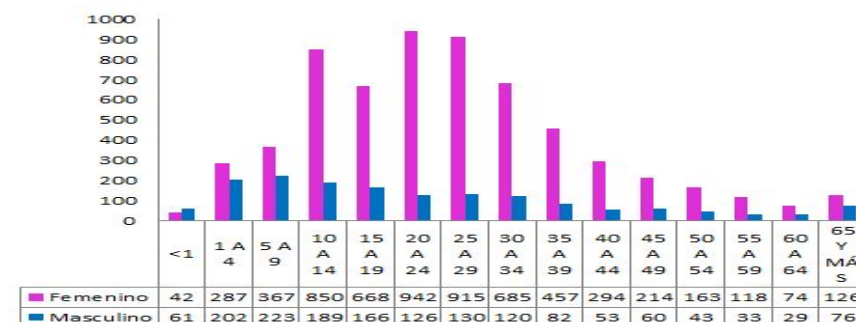
Gráfico 1. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-34, 2020.



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

El 79,8% de las personas agredidas son mujeres, el 54,7% 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.

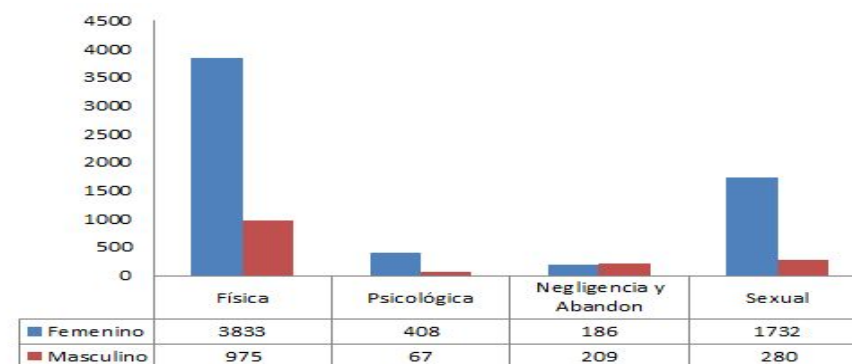
Gráfico 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-34, 2020.



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

La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (62%) como en hombres (64%). La violencia sexual es más frecuente en las mujeres (28% versus 18% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (14% versus 3% en mujeres).

Gráfico 3. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-34, 2020.

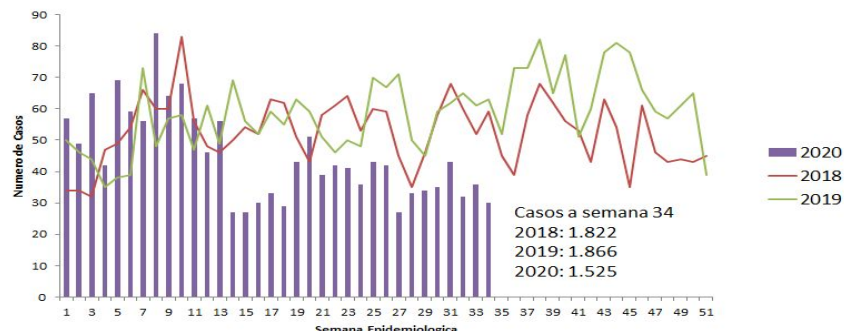


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

➤ Intento de Suicidio

Hasta la semana epidemiológica 34, se han notificado 1.525 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 44,8 casos semanales y una disminución de 18,3% con relación al mismo periodo del año 2019.

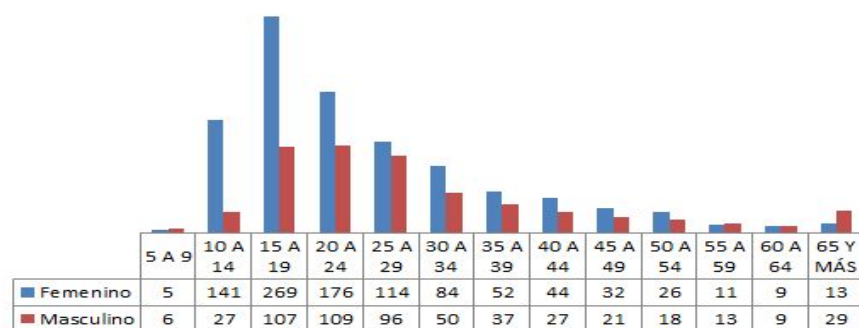
Gráfico 4. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-34, 2020



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

El 57,4% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 63,7% en mujeres.

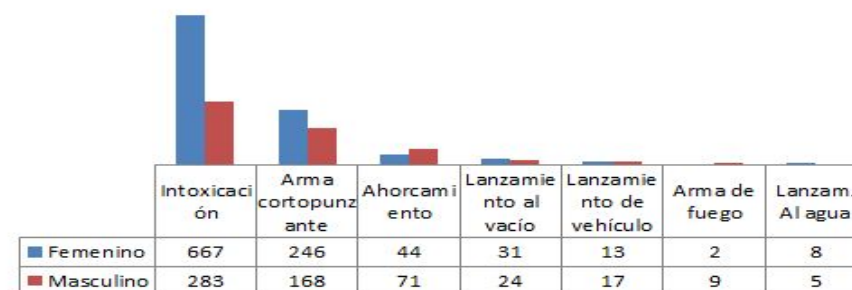
Gráfico 5. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-34, 2020.



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

El 62,4% de los casos ocurren por intoxicación, 70,0% de estos en mujeres; el 27,2% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es más frecuente en los hombres (62,7%), el lanzamiento de vehículo (58,6%) y también las armas de fuego (81,8%).

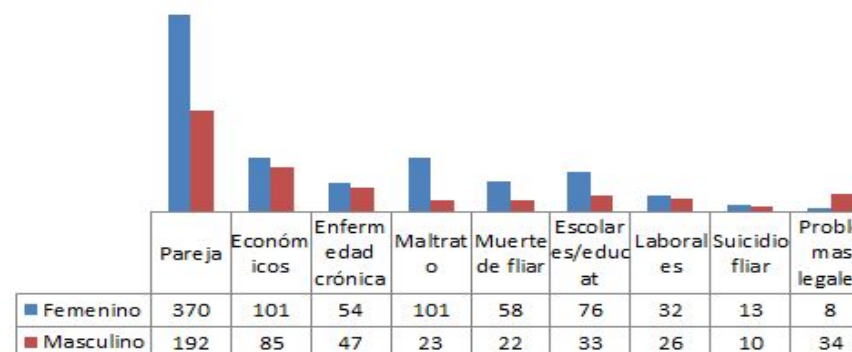
Gráfico 6. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-34, 2020



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (37,2%), afectando mucho más a las mujeres (65,8%), los problemas legales afectan mucho más a los hombres (81%); también los problemas laborales (54,4%).

Gráfico 7. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-34, 2020



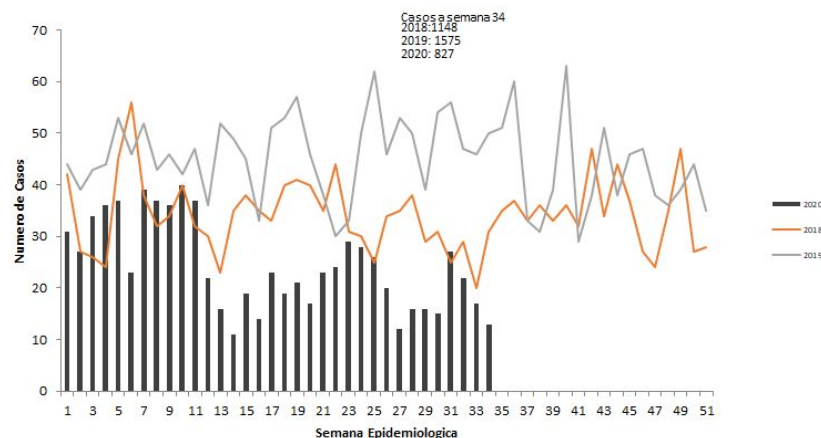
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 34, se han notificado 827 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 24 casos semanales y una disminución del 47% con relación al mismo periodo del año 2019.

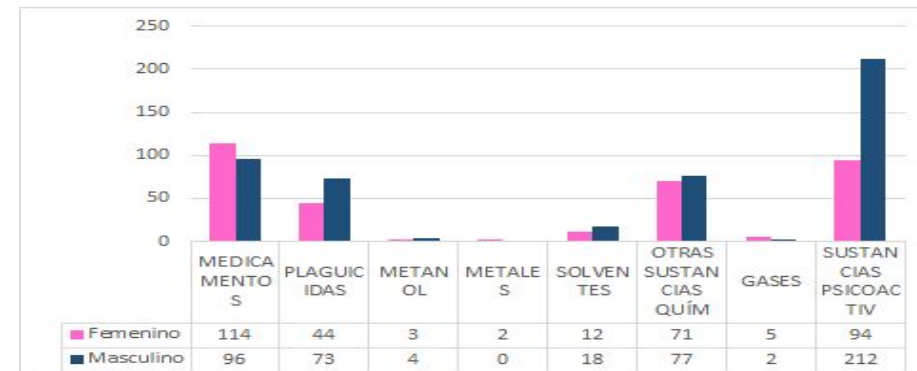
Gráfico 1. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-34, 2020.



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

El 58% de las intoxicaciones ocurren en hombres. El 37% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (69,3%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (54%).

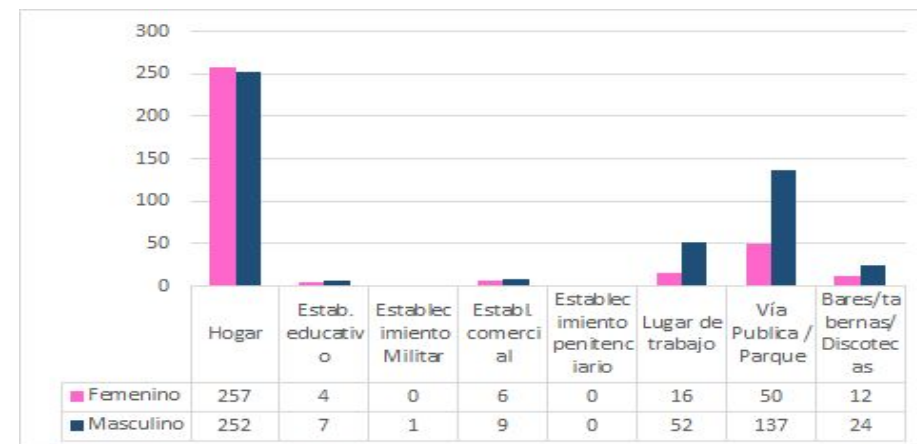
Gráfico 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-34, 2020.



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

El 62% de los casos ocurren en el hogar. El 22% en vía pública, el 73% de estos últimos casos ocurren en hombres.

Gráfico 3. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-34, 2020



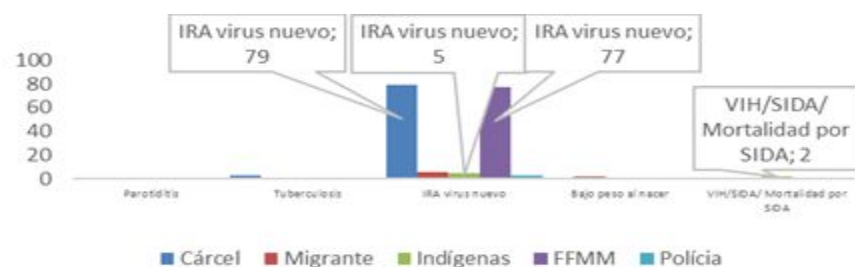
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

15. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 34 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 quitan otros departamentos, ajuste 6 y D.

Eventos relevantes para poblaciones especiales la semana 34. Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son IRÁ por nuevo virus en el grupo Carcelario y FFMM.

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 estabilidad en la semana 30 y 34, se mantiene la atención en situación de brotes de parotiditis en grupos carcelarios.

Método : Cusum

Tipo de período: Semanas

Cusum inicial : 0

Nº esperado de casos por Semanas: 0,01

Semana	Observados	Cusum
-----	-----	-----
11-2020	2	1,00
12-2020	6	6,00 Alarma
14-2020	1	0,00
15-2020	1	0,00
16-2020	8	7,00 Alarma
17-2020	4	3,00 Alarma
18-2020	3	2,00 Alarma
20-2020	17	16,00 Alarma
21-2020	2	1,00
22-2020	9	9,00 Alarma
23-2020	16	15,00 Alarma
24-2020	10	9,00 Alarma
25-2020	11	10,00 Alarma
26-2020	15	14,00 Alarma
27-2020	6	5,00 Alarma
28-2020	8	7,00 Alarma
29-2020	5	4,00 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

Subsecretaría Técnica Salud Pública

Hector Andres Betancur Cano

Coordinador Vigilancia en Salud Pública Departamental

Luz Natalia Espinosa

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.

Roberto Felipe Velasco, Odontólogo Especialista en Epidemiología.

Diana Paola Moreno, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Diana Marcela Hoyos Ocampo, Ingeniería Informática Magíster en Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magíster en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología.

Jobany Castro, Químico Farmacéutico, Magíster en Epidemiología

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magíster en Epidemiología.

Leidy Johanna Hurtado Bermudez, Estadística, Magíster en Epidemiología

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Magister en Epidemiologia.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magíster en Epidemiología

Angela Hoyos, Fisioterapeuta, Magíster en Epidemiología.

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico.

Sara Marmolejo, Nutricionista Dietista

EQUIPO DE APOYO

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE