

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

Enérgico llamado de atención a las EPS para que realicen y entreguen oportunamente las pruebas de COVID-19.

Santiago de Cali, julio 18 de 2020. Un enérgico llamado de atención desde la Gobernación del Valle del Cauca y la Alcaldía de Cali para que las Eps agilicen los procesos de toma y entrega de las pruebas de COVID-19 en la región, fue realizado en las últimas horas.

La gobernadora del Valle, Clara Luz Roldán, dijo que las autoridades regionales han hecho todo lo necesario para la dotación de la red pública hospitalaria con insumos médicos y de bioprotección para el personal, además de la compra y gestión ante el Gobierno nacional para tener los ventiladores que se requieren.

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

En el llamado realizado por la mandataria durante el especial ‘Coronavirus un desafío latente’ emitido por el canal regional Telepacífico, coincidieron el alcalde Cali, Jorge Iván Ospina, y el alcalde de Palmira, Óscar Eduardo Escobar.

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

➤ **SIVIGILA**

Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
ZONOSIS	6
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	9
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	12
INMUNOPREVENIBLES	14
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	24
MICOBACTERIAS	25
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	28
ENFERMEDADES CRÓNICAS	31
VIGILANCIA NUTRICIONAL	36
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	40
MATERNIDAD SEGURA	42
SALUD MENTAL	46
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	48
POBLACIONES ESPECIALES	49

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 29 del 2020; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios; Meta 98%). Esta información excluye el Distrito de Buenaventura. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP.

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

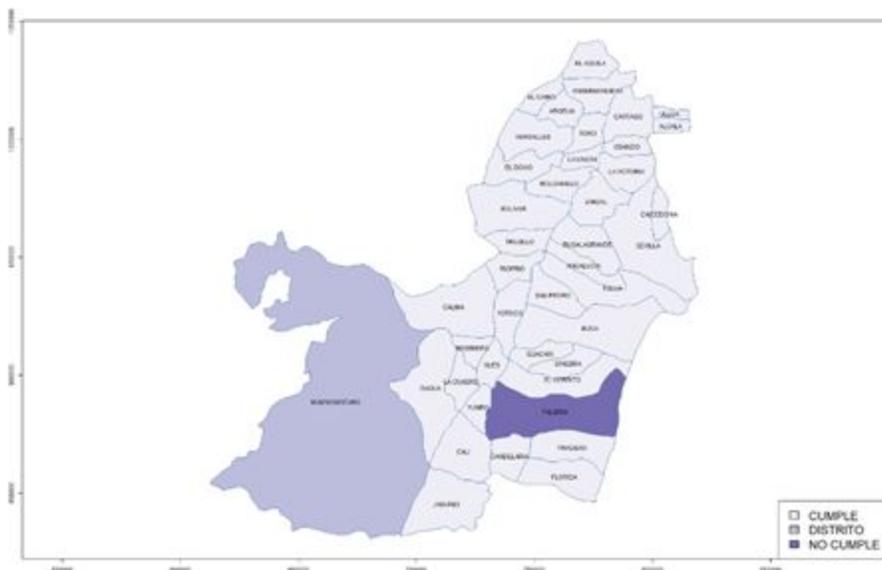
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 29.



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 95% (348 de 365). 40 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 29.



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 29, 5% (17) 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 29, en el departamento del Valle del Cauca.

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_soc
Cali	7600101252		1Corporación De Lucha Contra El Sida
Cali	7600102523		2Centro De Salud Antonio Nariño
Cali	7600102523		3Puesto De Salud Mariano Ramos
Cali	7600102523		7Puesto De Salud Unión De Vivienda Popular
Cali	7600103956		11Ps La Isla - Ese Norte
Cali	7600103958		3Salud Centro-Ps Primitivo Crespo
Cali	7600106760		1Emermedica S A
Cali	7600107502		1Centro Médico De Atención Neurológica Neurólogos D
Cali	7600109881		1Villa Colombia Centro Médico Sas
Cali	7600110304		5Virrey Solis Oriente
Cali	7600112096		1Medivalle Sas
Cali	7600172077		2Clínica Regional De Occidente
Buga	7611103406		3Urgencias Médicas Ltda
Palmira	7652004064		29Cosmitet-Centro Médico Palmira
Palmira	7652008599		1Centro Médico Popular Ips Sas
Palmira	7652022500		99Epamscas Palmira
Sevilla	7673601444		1Centro Integral De Salud Quirón Eat

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) 29 hubo 24.334 certificados de nacimiento, de los cuales 94,19% (22.921) fueron residentes del departamento del Valle del Cauca; de ellos a su vez, 93,92% (22.855) fueron registrados en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago. (Tabla 2).

De total de certificados 1,69 % (413) no fueron hemoclasificados, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (244), Palmira (83), Tuluá (21), Cartago (11) y Roldanillo (10). Del total de ingresados a la plataforma, 1002 (4,11%) 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); 11,14% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,89%; Espontáneos 63,98%; y Instrumentado 0,11% e ignorado 0,004

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 29 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	44	0,19	Alcalá	14	0,06
Andalucía	102	0,45	Andalucía	2	0,01
Ansermanuevo	76	0,33	Ansermanuevo	24	0,10
Argelia	12	0,05	Argelia	11	0,05
Bolívar	66	0,29	Bolívar	9	0,04
Bugalagrande	112	0,49	Bugalagrande	1	0,00

Caicedonia	68	0,30	Caicedonia	25	0,10
Cali	13100	57,15	Cali	17919	73,64
Calima	103	0,45	Calima	27	0,11
Candelaria	614	2,68	Candelaria	47	0,19
Cartago	433	1,89	Cartago	437	1,80
Dagua	215	0,94	Dagua	50	0,21
El Águila	19	0,08	El Águila	7	0,03
El Cairo	18	0,08	El Cairo	11	0,05
El Cerrito	312	1,36	El Cerrito	33	0,14
El Dovio	76	0,33	El Dovio	38	0,16
Florida	354	1,54	Florida	81	0,33
Ginebra	91	0,40	Ginebra	10	0,04
Guacarí	205	0,89	Guacarí	14	0,06
Buga	655	2,86	Buga	1032	4,24
Jamundí	1002	4,37	Jamundí	151	0,62
La Cumbre	52	0,23	La Cumbre	12	0,05
La Unión	147	0,64	La Unión	21	0,09
La Victoria	43	0,19	La Victoria	4	0,02
Obando	47	0,21	Obando	18	0,07
Palmira	1767	7,71	Palmira	1652	6,79
Pradera	265	1,16	Pradera	40	0,16
Restrepo	93	0,41	Restrepo	14	0,06
Riofrío	75	0,33	Riofrío	6	0,02
Roldanillo	182	0,79	Roldanillo	391	1,61
San Pedro	75	0,33	San Pedro	2	0,01
Sevilla	188	0,82	Sevilla	179	0,74
Toro	41	0,18	Toro	12	0,05
Trujillo	96	0,42	Trujillo	22	0,09
Tuluá	1113	4,86	Tuluá	1815	7,46
Ulloa	5	0,02	Ulloa	1	0,00
Versalles	34	0,15	Versalles	11	0,05
Vijes	71	0,31	Vijes	3	0,01
Yotoco	78	0,34	Yotoco	10	0,04
Yumbo	673	2,94	Yumbo	82	0,34
Zarzal	199	0,87	Zarzal	96	0,39
Total general	22.921	100,00	Total general	24.334	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 25 de julio.

Defunciones

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

Hasta la SE 29 se certificaron 17.090 defunciones, de estas 16.028 (93,78%) residían en Valle del Cauca, 9.6% 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 29 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá		54	54		28	28
Andalucía	5	87	92		31	31
Ansermanuevo	1	46	47		35	35
Argelia	1	15	16	1	11	12
Bolívar	3	53	56		35	35
Bugalagrande	3	69	72		38	38
Caicedonia	2	79	81		61	61
Cali	1131	8432	9563	1514	10499	12013
Calima	2	46	48		26	26
Candelaria	38	256	294		127	127
Cartago	21	403	424	25	429	454
Dagua	17	116	133	1	75	76
El Águila		30	30		30	30
El Cairo	1	23	24		16	16
El Cerrito	13	205	218		118	118
El Dovio	2	33	35	2	28	30
Florida	19	186	205		96	96
Ginebra	10	63	73		34	34
Guacarí	3	100	103		56	56
Buga	13	423	436	12	490	502

Jamundí	59	397	456	2	235	237
La Cumbre	1	44	45		27	27
La Unión	4	109	113		86	86
La Victoria	4	50	54		36	36
Obando	5	35	40		24	24
Palmira	60	1106	1166	30	1004	1034
Pradera	10	144	154		67	67
Restrepo	1	58	59		39	39
Riofrío	3	40	43		23	23
Roldanillo	3	113	116	6	76	82
San Pedro	4	43	47		23	23
Sevilla	3	133	136	1	105	106
Toro	1	47	48		36	36
Trujillo	2	56	58		23	23
Tuluá	34	809	843	81	1025	1106
Ulloa		14	14		12	12
Versalles	3	25	28		14	14
Vijes	7	42	49		20	20
Yotoco	4	60	64		29	29
Yumbo	43	299	342	5	159	164
Zarzal	5	144	149		84	84
Total general	1541	14487	16028	1680	15410	17090

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 25 Julio

2. ZONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se han notificado hasta la SE 29 2020 5018 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 113,7 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios de Restrepo y Dagua fueron los de mayor incidencia con 370 casos por 100.000 hts.(tabla 1).

Tabla 1. Casos e incidencia de APTR por mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 29.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	39	0.85	164.72
Andalucía	44	0.96	248.63
Ansermanuevo	31	0.67	162.68
Argelia	8	0.17	126.56
Bolívar	35	0.76	276.99
Buga	230	5.01	201.68
Bugalagrande	52	1.13	248.73
Caicedonia	105	2.29	357.96
Cali	1960	42.66	78.51
Candelaria	61	1.33	69.46
Cartago	197	4.29	145.25
Dagua	137	2.98	370.22
Darien	44	0.96	276.82
El Águila	14	0.30	123.78
El Cairo	8	0.17	77.40
El Cerrito	73	1.59	124.09
El Dovio	17	0.37	211.23
Florida	126	2.74	212.78
Ginebra	52	1.13	236.23
Guacarí	64	1.39	178.04
Jamundí	203	4.42	153.12

La Cumbre	42	0.91	356.42
La Unión	38	0.83	92.64
La Victoria	41	0.89	319.99
Obando	32	0.70	207.67
Palmira	350	7.62	111.32
Pradera	78	1.70	132.82
Restrepo	61	1.33	370.64
Riofrío	35	0.76	257.94
Roldanillo	87	1.89	273.22
San Pedro	52	1.13	268.15
Sevilla	99	2.15	226.31
Toro	21	0.46	125.38
Trujillo	49	1.07	275.34
Tuluá	160	3.48	71.34
Ulloa	16	0.35	304.18
Versalles	17	0.37	252.60
Vijes	33	0.72	282.41
Yotoco	47	1.02	282.38
Yumbo	185	4.03	140.53
Zarzal	75	1.63	157.78
Total	5018	109.21	113.7

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 98,9%, seguidos de 0,28% por murciélagos, grandes roedores, micos, porcinos bovino-bufalinos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 1348 casos (26,8%) como exposiciones leves y 624 casos (12,4%) como graves; de los casos notificados como graves a 53 (1,2%) no se les aplicó suero y a 84 (2,7%) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 2).

Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, V. del C., semanas 1 a 29 2020.

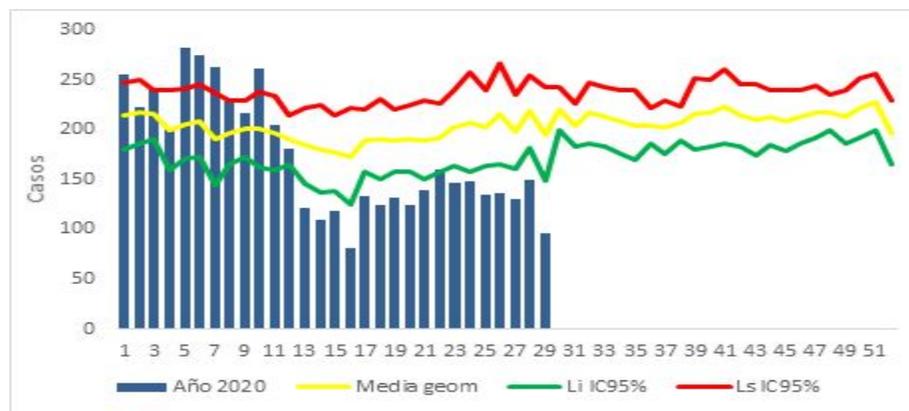
Tipo de Exposición	Aplicación de suero	Aplicación de vacuna
--------------------	---------------------	----------------------

	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	4	0.6	3042	69.3	33	1.7	3013	97.0
Exposición Leve	56	8.9	1292	29.5	1264	66.1	84	2.7
Exposición Grave	571	90.5	53	1.2	614	32.1	10	0.3
Total	631	100	4387	100	1911	100	3107	100

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

En el canal endémico se observa que, en lo que va del año, durante las SE 1, 5, 6, 7 y 10 las AAPTR estuvieron por encima de lo esperado, y en las SE 12 a 29 estuvo por debajo de lo esperado (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 29 de 2020.



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

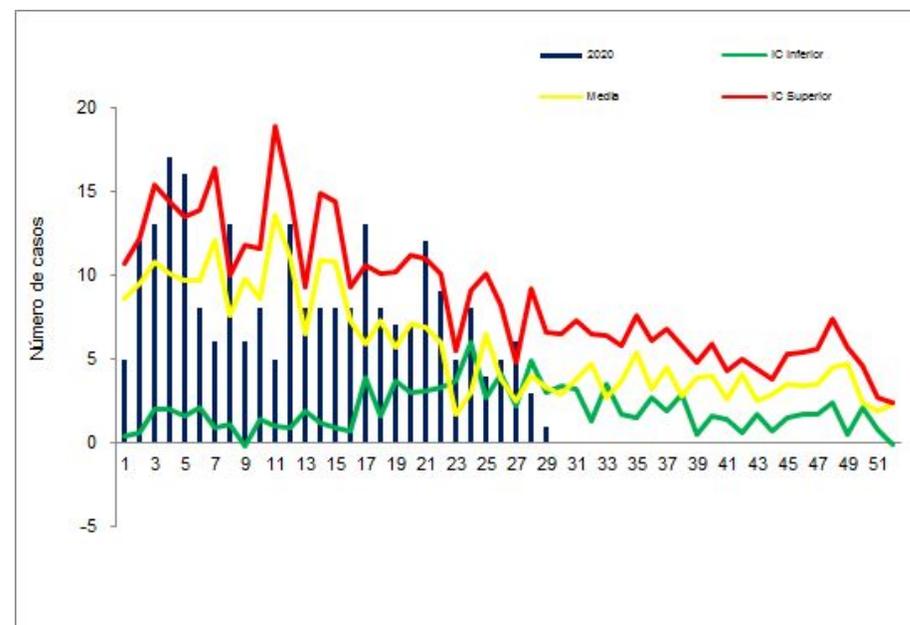
➤ Leptospirosis

Hasta la SE 29 se han notificado 242 casos de leptospirosis. La incidencia en el departamento fue de 5,5 casos por cada 100.000

habitantes. Buga fue el municipio de mayor incidencia, con 42 casos por 100.000 habitantes.

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

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2020.



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

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

Comparando el promedio histórico de los casos acumulados de los años 2013 a 2019, con los casos acumulados del 2020, El Valle y los municipios de: Buga, Cal., Guacarí, Riofrio, Tuluá, Yotoco, Yumbo

presentan un aumento estadísticamente significativo de casos de Leptospirosis.

➤ Accidentes ofídicos

Hasta la SE 29 se notificaron 35 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 5,6 por 100.000, los municipios de mayor incidencia fueron Trujillo y Yotoco 42 y 39 casos por 100.000 hts cada uno, (tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 29 de 2020

Municipios	Casos	Incidencia x 100000	%
Andalucia	1	20,35	2,9
Argelia	1	31,01	2,9
Bolívar	3	32,08	8,6
Buga	4	25,89	11,4
Dagua	7	24,23	20,0
Darien	1	15,50	2,9
El Aguila	1	11,79	2,9
Florida	1	6,51	2,9
Ginebra	1	9,10	2,9
Guacari	1	7,79	2,9
La Cumbre	1	7,37	2,9
Riofrío	2	22,71	5,7
Roldaniillo	1	11,45	2,9
San Pedro	1	10,61	2,9
Trujillo	4	41,88	11,4
Tulua	1	2,45	2,9

Versalles	1	24,72	2,9
Yotoco	3	38,63	8,6
Total	35	5,9	100,0

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

Comparado el promedio históricos de los casos acumulados de los años 2013 a 2019, con los casos acumulados del 2020, el municipio de Bolívar y Yotoco presenta un aumento estadísticamente significativo de casos de Accidentes ofídicos.

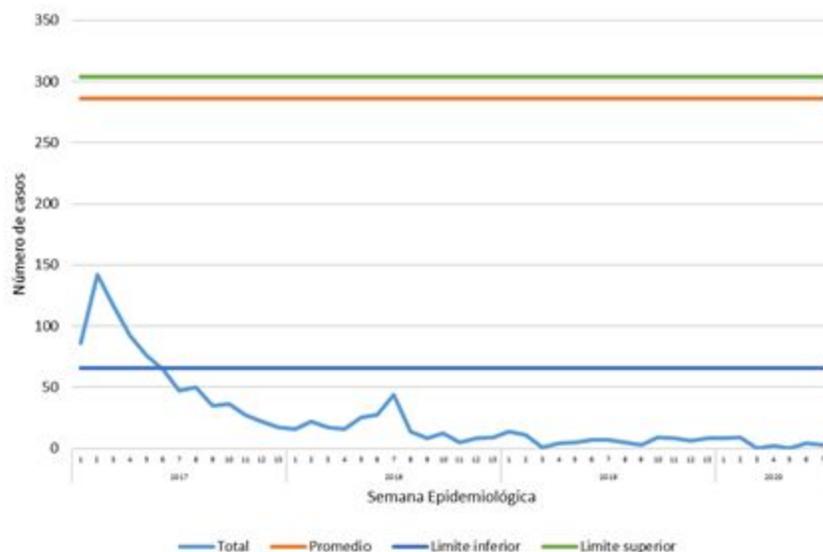
Del total de casos notificados, 30 el (86,0 %) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 22 casos, de los cuales uno recibió tratamiento, seguido de 7 casos moderados cuatro recibieron tratamiento y 1 grave que recibió tratamiento.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la semana 29 de 2020, se han notificado un total de 36 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 28 casos procedentes del departamento del Valle del Cauca. El 68% de los casos confirmados por Clínica, 86% (24 casos) procedentes del Municipio de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 29 de 2020.



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

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

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

Para la semana 29, 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

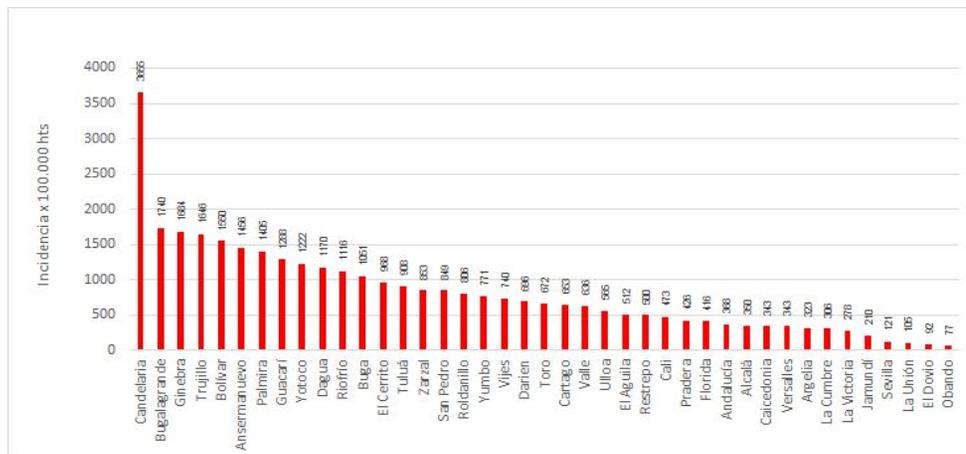
Hasta la SE 29 se notificaron 20 casos; 75,0 % de ellos de Cali. En lo que va del año, la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE 29 se notificaron 23337 casos, 120711 (51.7%) sin signos de alarma y 10992 (47,1%) con signos de alarma; se notificaron 204 casos de dengue grave y 46 muertes notificadas, 1 procede del Distrito de Buenaventura, 3 proceden del Cauca, 15 descartadas, de las 27 restantes procedentes del Valle: hay 14 confirmadas, 2 son compatibles 11 están en estudio, para una letalidad del 6,9%.

El mayor número de casos lo ha reportado el municipio de Cali: 10425 (45,2%) casos. La incidencia del dengue en el Dpto. es de 636 casos por 100.000 habitantes. Las mayores incidencias las tuvieron Candelaria, Bugalagrande y Ginebra (Gráfica 4).

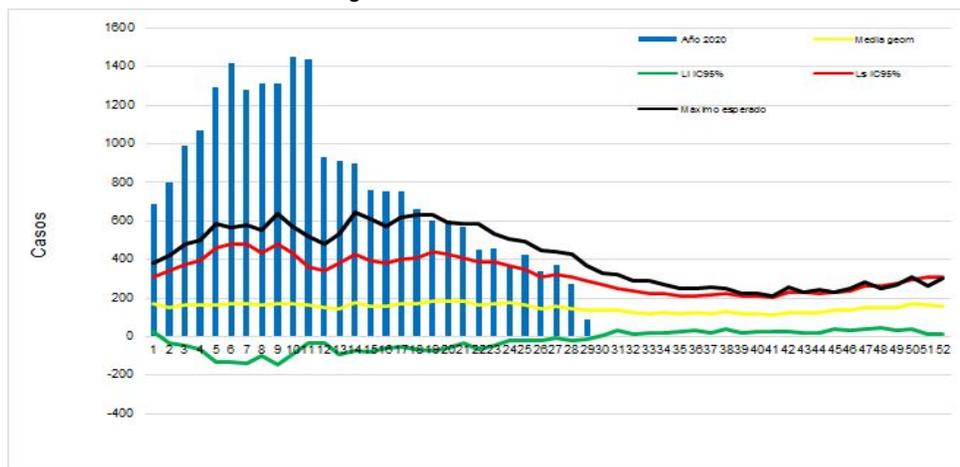
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-29, 2020.



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 1-29, 2020.



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

La comparación de los casos de dengue en el periodo VII del año 2020 (semanas 25, 26, 27 y 28), con el promedio histórico de casos de los años 2013 a 2019, en el mismo periodo, muestra que los municipios de El Cairo, La Union, La Victoria, Obando, Pradera, Riofrio, Roldanillo, San Pedro, Sevilla, Vijes y Yotoco, están por dentro de lo esperado, el resto de los municipios están por encima de lo esperado.

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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue de 51, 5%. Los municipios del Dovio y Obando tienen el 100% de los casos confirmados; para el V. del C. se ha confirmado el 72,1 % casos de dengue grave.

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

➤ Malaria

Hasta la SE 29 se han notificado 51 casos originados en el V. del C., 54,9% corresponden a *P. falciparum*, 35,3% a *P. vivax*, el 3,7% a *P. malariae* y 5,6% a infección mixta, el 62,7% 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 29 2020

Cali	9	21	2	0	32	62,7
Florida	0	3	0	0	3	5,9
Jamundi	2	1	0	0	3	5,9
Bugalagrande	0	1	0	0	1	2,0
Palmira	1	0	0	1	2	3,9
Caicedonia	1	0	0	0	1	2,0
Sevilla	1	0	0	0	1	2,0
Tulua	1	1	0	0	2	3,9
Candelaria	1	0	0	1	2	3,9
Dagua	0	1	0	1	2	3,9
Zarzal	1	0	0	0	1	2,0
El Dovio	1	0	0	0	1	2,0
Total	18	28	2	3	51	100,0

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

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

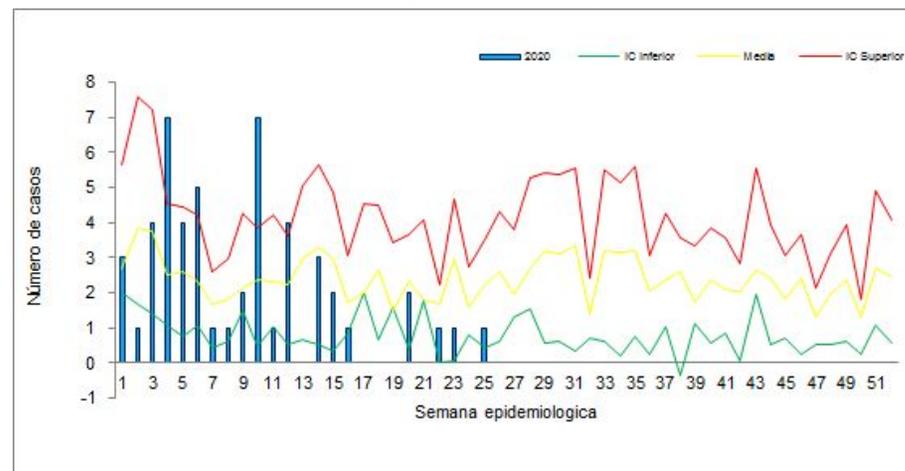
Tabla 7. Incidencia de malaria por Mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 29 2020

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

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

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

Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 29 2020



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

➤ Leishmaniasis

A la SE29 hubo 7 casos originados en Valle del Cauca, todos los casos fueron notificados como leishmaniasis cutánea.

El Valle presentó una incidencia de 1,2 casos por 100.000 habitantes, el municipios de Ulloa con 34,4 y El Águila con 32,2 casos por 100.000 habitantes fueron los de mayor incidencia (tabla 9).

Tabla 8. Casos e Incidencia de leishmaniasis en el Valle del Cauca, semana 1 a 29, 2020.

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

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

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

Tabla 9. Distribución casos de leishmaniasis por ocupación, en el Valle del Cauca, semanas 1 a 29 2020.

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

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

➤ **Chagas, fiebre amarilla y encefalitis**

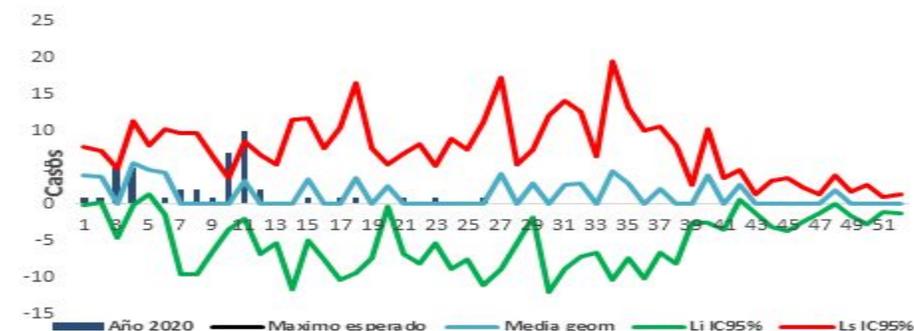
No se han notificado casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ **Hepatitis A.**

Hasta la Semana 29 se presentaron 56 casos notificados a SIVIGILA, de los cuales 52 casos son procedentes del municipio de Valle, y 1 del departamento de Cauca y duplicados (n=2) y ajuste 6 (n=1). La incidencia hasta esta semana fue 1,2 casos por cada 100.000 habitantes en el Valle del Cauca. Se presentaron (n=43) 82,6% de casos hepatitis A en el municipio de Cali y (n=3) 5,77% de casos de hepatitis en el municipio de Florida. Entre los privados de la libertad no se evidenciaron casos.

Gráfica 9. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-29, 2020



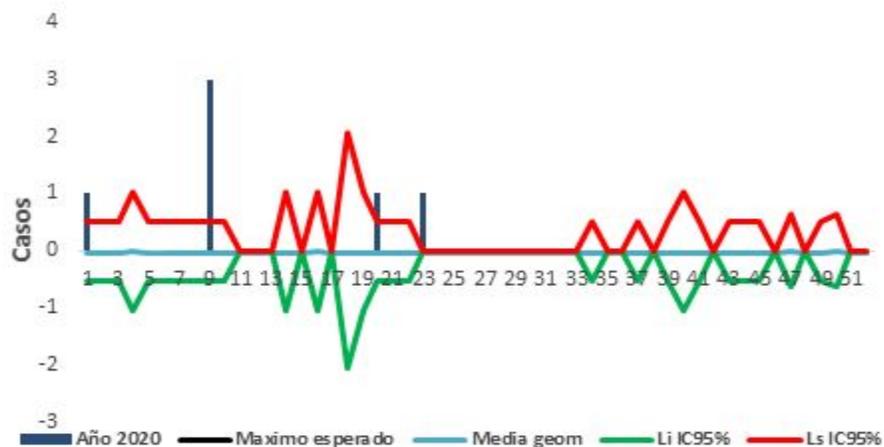
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ **Fiebre Tifoidea**

Hasta la semana 29 se han notificado 10 casos al SIVIGILA, de los cuales 8 proceden del Valle del Cauca, se descarta (ajuste D=1) y 2 casos de Departamento del Cauca. Seis casos fueron confirmados en

los laboratorios institucionales de UPGD de Cali. 7 muestras se han enviado al INS para el análisis. Hasta esta semana no hay incremento en los registros del evento.

Gráfica 10.. Canal endémico de infección fiebre tifoidea, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-29, 2020



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

➤ Cólera

Hasta la SE29 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 29, de 2020 (ver tabla # 8).

Tabla 8. Brotes de ETA, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-29, 2020

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

Hasta la semana 29 han ingresado 19 brotes, de éstos 9 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA:9) y 10 corresponden ocurren en el entorno familiar (hogar) sin criterio de notificación inmediata.

➤ Enfermedad Diarreica Aguda

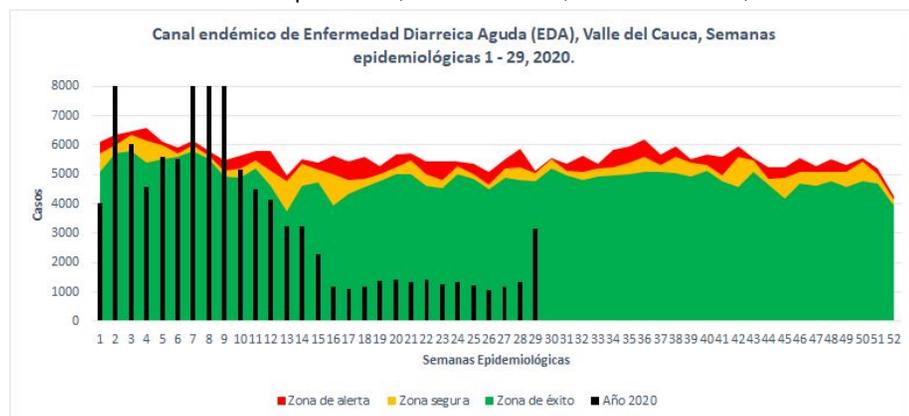
Hasta la Semana epidemiológica 29 de 2020, se notificaron 109020 casos de EDA (59294 mujeres y 49726 hombres) en todos los grupos de edad. Valle del Cauca registró una incidencia general de 25,8 casos por cada 1000 habitantes El 99.8% de los pacientes requiere

atención ambulatoria. Los municipios de Riofrío (37,7), Bugalagrande (37,0), Ulloa (36.1) y Cali (34,9) son los de mayor incidencia.

En cuanto a las características sociodemográficas, tenemos que hasta la semana 29, los menores de 1 año presentan la mayor incidencia, seguido de los menores de 1 a 4 años, siendo estas de 59 casos y de 44 casos por cada 1000 habitantes respectivamente. Así mismo, las mujeres presentan una incidencia mayor con respecto a los hombres siendo de 27 casos por cada 1000 habitantes, frente a los hombres que es de 25 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 1-29, Valle del Cauca, 2020



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

De igual manera, en la semana 29, se notificaron 1176 casos de EDA, esto representa una disminución del 74,7% con respecto a la misma semana del año anterior donde se notificaron 4658 casos. Los municipios El Águila, El Cairo, La Cumbre y Ulloa no reportaron ningún caso de EDA en esta semana.

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

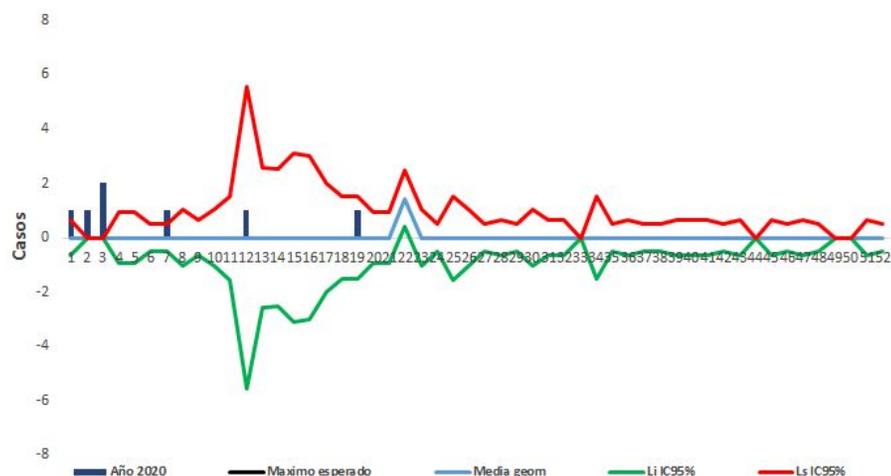
Durante la semana epidemiológica 29 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de sarampión; en lo corrido del año se han notificado 7 casos sospechosos, 1 caso descartado por laboratorio, 4 casos descartados mediante unidad de análisis, 1 caso pendiente de reporte de laboratorio por parte del INS y 1 caso encontrado por BAI pendiente de análisis. Hasta la semana 29 de 2019 se habían notificado 21 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 66,6 % respecto al año anterior.

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

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

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

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



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

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

Tabla 2. Meta de notificación sarampión por municipio, procedencia Valle del Cauca, año 2020

Municipio	Población DANE 2020	Meta de notificación año 2020	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento Meta año 2020
Calli	2.496.442	50	0	0,0
Alcalá	23.677	1	0	0,0
Andalucía	17.697	1	0	0,0
Ansermanuevo	19.056	1	0	0,0
Argelia	6.321	1	0	0,0
Bolívar	12.636	1	0	0,0
Guadalajara de Buga	114.041	3	1	0,9
Bugalagrande	20.906	1	0	0,0
Calcedonia	29.333	1	0	0,0
Callima	15.895	1	0	0,0
Candelaria	87.820	2	0	0,0
Cartago	135.629	3	0	0,0
Dagua	37.005	1	0	0,0
El Águila	11.310	1	0	0,0
El Cairo	10.336	1	0	0,0
El Cerrito	58.829	1	0	0,0
El Dovio	8.048	1	0	0,0
Florida	59.215	1	0	0,0
Ginebra	22.012	1	0	0,0
Guacarí	35.947	1	0	0,0
Jamundí	132.572	3	1	0,8
La Cumbre	11.784	1	0	0,0
La Unión	41.020	1	0	0,0
La Victoria	12.813	1	0	0,0
Obando	15.409	1	0	0,0
Palmira	314.411	7	0	0,0
Pradera	58.724	1	0	0,0
Restrepo	16.458	1	1	6,1
Riobrito	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
Toledo	16.749	1	0	0,0
Trujillo	17.796	1	0	0,0
Tulua	224.280	5	0	0,0
Ulloa	5.260	1	0	0,0
Versalles	6.730	1	0	0,0
Vijes	11.685	1	0	0,0
Yotoco	16.644	1	0	0,0
Yumbo	131.645	3	1	0,8
Zarzal	47.534	1	0	0,0

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

➤ **Rubeola – evento en eliminación**

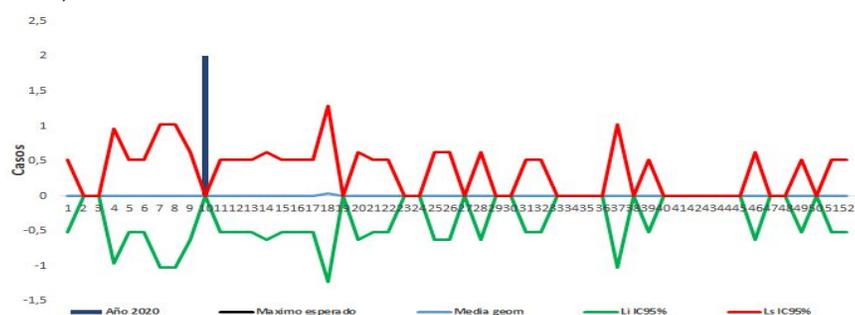
Durante la semana epidemiológica 29 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de rubeola; en lo corrido del año se han notificado 2 casos procedentes de Cali, uno descartado por error de digitación y otro descartado mediante unidad de análisis; hasta la semana 29 de 2019 se habían notificado 5 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 60 % respecto al año anterior.

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

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

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

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



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

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

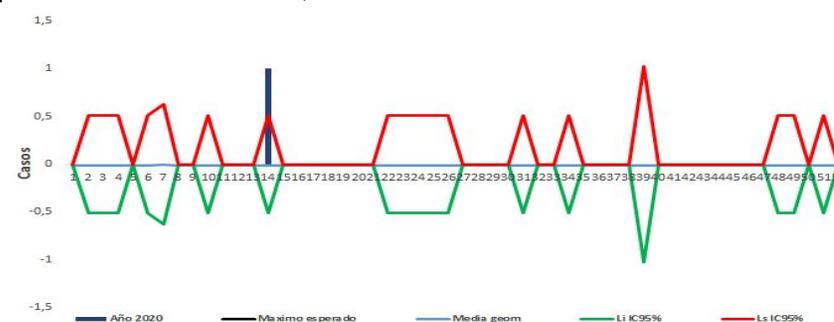
Durante la semana epidemiológica 29 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita; en lo corrido del año se ha notificado 1 caso procedente de Palmira pendiente de reporte de laboratorio por parte del INS; hasta la semana 29 de 2019 se habían notificado 4 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 75 %.

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

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Palmira	1 día	Hombre	Emssanar	Sospechoso

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

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



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

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

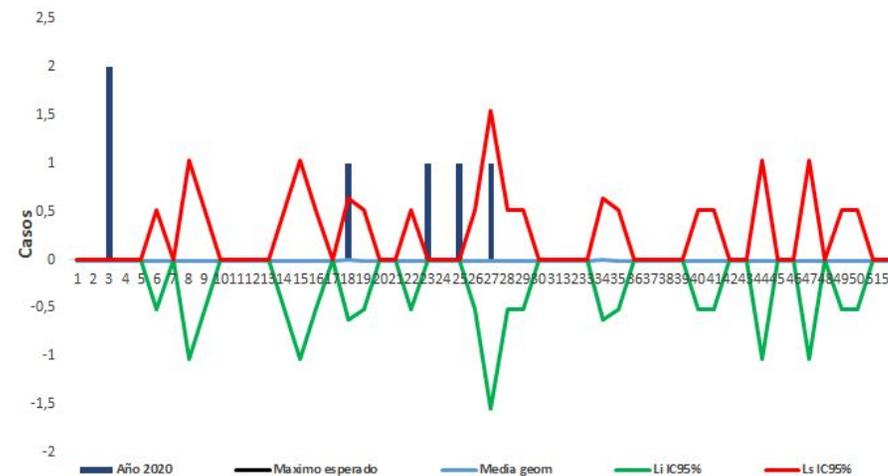
Durante la semana epidemiológica 29 no se notificaron casos probables de parálisis flácida aguda - PFA; en lo corrido del año se han notificado 6 casos, 1 caso descartado por laboratorio, 1 caso descartado mediante unidad de análisis y 4 casos pendientes de reporte de laboratorio. Hasta la semana 29 de 2019 se habían notificado también 9 casos probables de PFA, evidenciándose una disminución en la notificación del 33,3 %.

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

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

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

Gráfica 4. Comportamiento en la notificación de PFA, procedencia Valle del Cauca, 2020



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

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

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

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

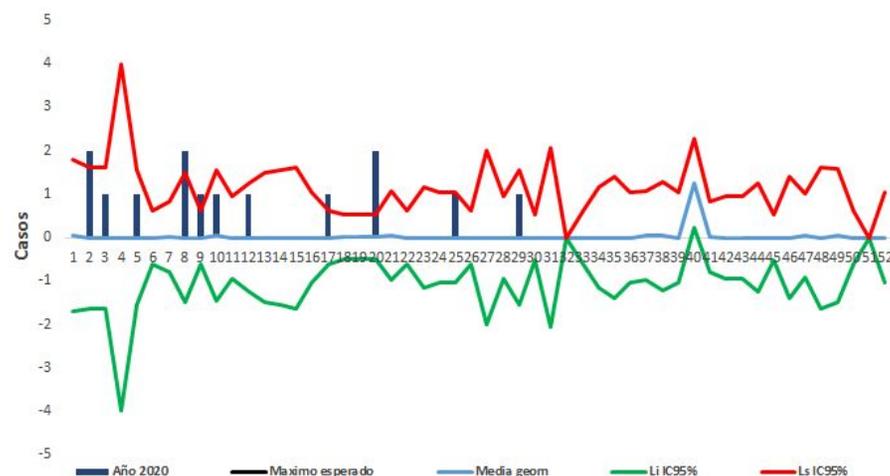
Durante la semana epidemiológica 29 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de ESAVI grave. En lo corrido del año se han notificado en total 14 casos; 8 de estos casos cumplen criterios de gravedad. Hasta la semana 29 de 2019 fueron notificados 38 casos sospechosos procedentes del Valle evidenciándose una disminución en la notificación del 63,1 % respecto al año anterior.

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

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	1 año	Hombre	Coosalud	Descartado
	5 años	Mujer	Coomeva	Relacionado con el programa
	56 años	Mujer	UniValle	Descartado
	6 meses	Hombre	SURA	Descartado
Yumbo	4 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Tuluá	1 año	Hombre	Ponal	Descartado
Cartago	63 años	Mujer	Coosalud	Sospechoso
Palmira	4 meses	Mujer	SOS	Sospechoso

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

Gráfica 5. Comportamiento en la notificación de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, 2020.



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

➤ Tétanos neonatal - evento en eliminación

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

➤ Tétanos accidental - evento en control

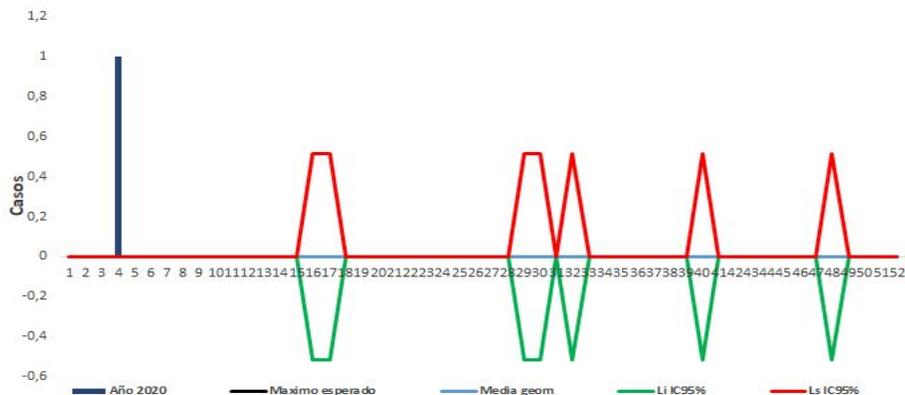
Durante la semana epidemiológica 29 de 2020 no se notificó casos probable de tétano accidental; en lo corrido del año se han notificado 2 casos probable procedente de Guacarí y Cali .

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 29, se notificó 0 casos sospechosos por de MBA, para un total de 42 casos probables en lo recorrido de 2020. Durante el mismo período de 2019 hubo 103 casos probables notificados, es

decir se observa una disminución del 59,2 % en la notificación con respecto al año inmediatamente anterior.

Gráfica 7. Comportamiento en la notificación de Meningitis Bacteriana Aguda, procedencia Valle del Cauca, 2019 – 2020.



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

Mortalidad meningitis:

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

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

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

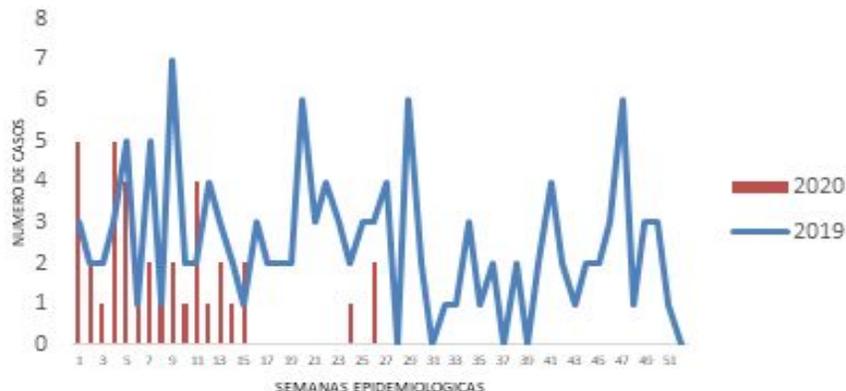
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, V. del C., Colombia

➤ **Tos ferina - Evento en Control**

En la semana 29, se notificó 0 casos probable de TF, para un total de 38 casos en lo corrido del año. Durante el mismo periodo de 2019 hubo 86 casos probables (Gráfica). A la fecha 5 casos notificados por Bordetella Pertusis del municipio de Cali

Se evidencia una disminución del 55,8 % de los casos notificados con respecto al año inmediatamente anterior.

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



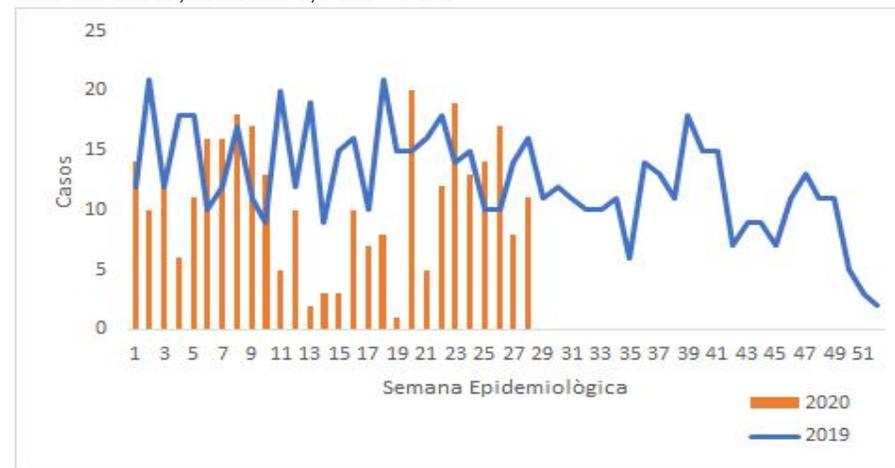
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ **Parotiditis - Evento en Control**

En la semana epidemiológica 29, se notificaron 1 caso de Parotiditis, con un total de 301 casos notificados de los cuales el 42 % corresponden al municipio de Palmira seguido del municipio de Cali con un 33,7 % y en tercer lugar el municipio de Tuluá con un 12,3%.

La gráfica muestra que los casos de parotiditis notificados en el año en curso presentan una disminución del 27,6 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 9. Gráfica. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedencia Valle del Cauca, semana 29, 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 29, se notificaron 12 casos de Varicela individual, distribuidos en las diferentes semanas con un total de 1206 casos notificados de los cuales el 60 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 6,7 % y en tercer lugar el municipio de Buga con un 4 %.

La gráfica muestra que los casos de varicela notificados en el año en curso presentan una disminución del 61 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 10. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 29, 2019 – 2020.



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

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

Tabla 10. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

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

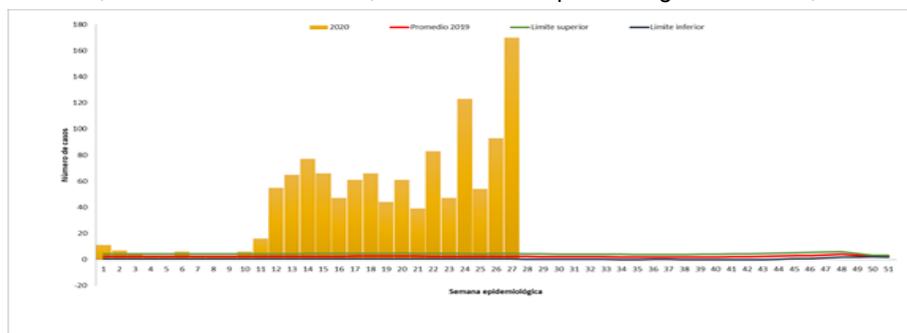
➤ **Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada**

Respecto al comportamiento del evento hasta la semana 29 de 2020, han sido notificados al SIVIGILA en el departamento del Valle del Cauca, un total de 4962 casos de infección aguda grave inusitada. La frecuencia de notificación varía en los municipios, conservando aun municipios sin reporte del virus nuevo.

En la semana epidemiológica 29 de 2020, 96 notificaciones cumplieron con criterio para definición de caso, con un promedio significativamente mayor que en el 2019, dada la aparición del virus nuevo SARS COV 2. Teniendo que uno de los criterios de definición

de caso, respecto al sexo, el mayor porcentaje es para sexo masculino con 62.5% (60), entre el grupo etario de mayor frecuencia es el de mayores de 50 años con un 40,6% (39). Se observa una tendencia al aumento en los casos según fecha de inicio síntomas.

Gráfica 11. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-29, 2020.



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

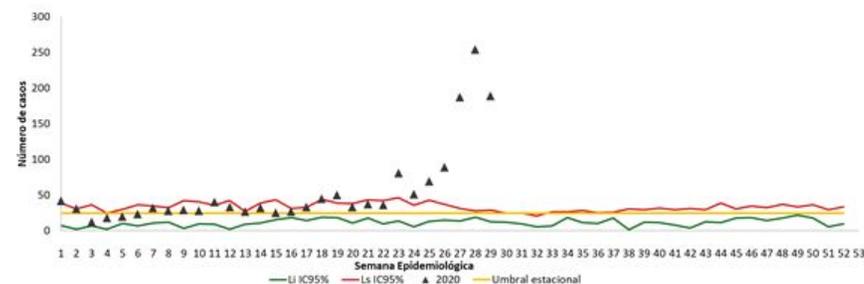
Se presentaron **16** casos de mortalidad por SARS-COV 2, que cumplen con criterio de caso según el INS, de los cuales 2 están confirmados por laboratorio, el promedio de tiempo de estancia hospitalaria es de 3 días. Respecto a la edad, **12** son mayores de 60 años.

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

En la semana epidemiológica 29, la notificación de casos de ESI-IRAG centinela se comporta por encima del umbral estacional (Grafico). En la semana 29 se notificaron 1666 casos, de los cuales 490 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, **524** cumplen con criterio para definición de caso de ESI, según el INS, de estos solo el 47 fueron notificados por

Fundación Valle del Lili, una de las instituciones designadas para la vigilancia de este evento, ESE Siloé no notificó ningún caso. En los 24 notificados por la UPGD destinada para el evento, se encuentra un mayor porcentaje del sexo masculino (55,3%) y una mayor presencia del grupo etario de 50-59 años (23,4%).

Gráfica 10. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca, hasta semana epidemiológica 29--2020



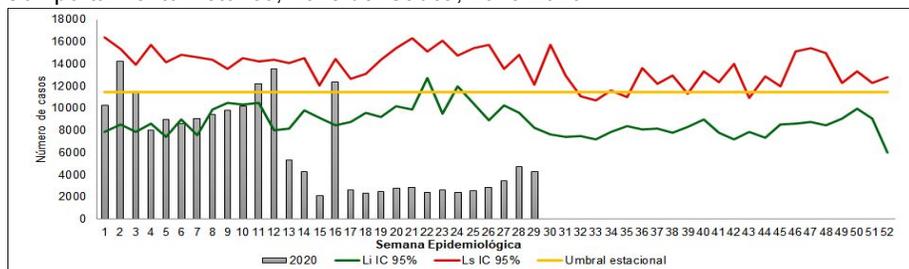
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Respecto al IRAG, **189** cumplen con criterio para definición de caso según el INS, 32 han sido confirmados por laboratorio. Respecto a la edad, 87 (46,03%) de ellos se encuentran en el grupo etario de mayores de 60 años. El sexo de mayor representación, es el masculino con 64,5% (122). El municipio con mayor número de casos, es Cali con 118 casos, seguido por Palmira con 47 casos.

➤ **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 29 se han notificado 188.291 consultas externas y urgencias de un total de 4.374.078 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,30%. En la SE 29 se notificaron 4.251 casos. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional (11.445).

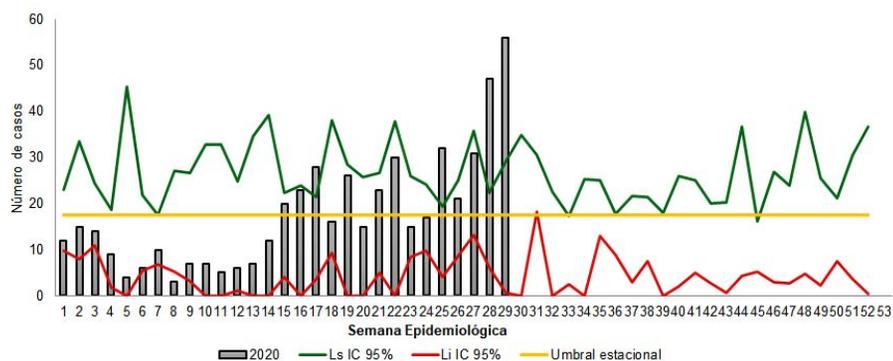
Gráfica 11. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 29 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

Hasta la semana 29 se han notificado 4.316 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 97.505 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 4,43%. A esta misma semana se han notificado 517 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 7.554 hospitalizaciones en UCI por todas las causas, obteniendo una proporción del 6,84%. La cantidad de hospitalizaciones en UCI por IRAG supera el límite superior histórico para SE 29.

Gráfica 12. IRA en UCI SE 29 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

Ø Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la semana epidemiológica 29 se notificaron un total de 431 casos en el 2020, de los cuales, la mayor proporción ocurrió 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 29 de 2020

Tipo de UCI	NAV	%	ISTU-AC	%	ITS-AC	%	Total	%
UCI Adulto	57	58	102	86	160	66	319	76
UCI Pediátrica	12	12	4	3	30	12	46	11
UCI Neonatal	22	22	0	0	33	14	55	13
Total	91	93	106	90	223	93	420	100

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

Ø Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 29 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	13370	0,05
Palmira	1	525	0,19
Roldanillo	1	sd	sd
Total Valle	9	16584	0,05

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

Ø 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
02/04/2020	Cali	<i>A. baumannii</i>	Hospitalización pediatría	1	Cerrado
05/05/2020	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	UCI pediatría	1	Cerrado

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 29 de 2020 se han notificado 115 casos, el 74 % (64 casos) son de instituciones del municipio de Cali, 9% (8 casos) de Palmira, 8% (7 casos) de Tuluá, 3% (3 casos) de Roldanillo,. Y finalmente, 2 % (2 casos) de los municipios Cartago y 1% (1 Caso) de Yumbo.

El 62% de las infecciones notificadas son superficiales, 18% profundas y 19% 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 30%, colecistectomía con el 15% y revascularización miocárdica 7%.

Tabla Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 29, 2020

Procedimiento	Superficial	%	Profunda	%	Órgano-Espacio	%	Total	%
Cesárea	29	56	5	29	6	35	40	45
Herniorrafia	17	33	8	47	2	12	27	30
Revascularización miocárdica	5	10	1	6		0	6	7
Colecistectomía	2	4	2	12	9	53	13	15
Total	55	106	16	94	17	100	88	99

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

7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

Hasta la SE 29 se notificaron 837 casos de TB TF residentes de Valle del Cauca, 83.2% fue TB pulmonar y 16.8% fue TB extrapulmonar; comparado con el año pasado a igual SE hubo una reducción del 20,4%.

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 29 de 2020.



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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 29:

- TBTF 16,5 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 13,6 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 3,0 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 - 29 de 2020

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	571	42	613	73
	Confirmado por clínica	117	95	212	25
	Confirmado por nexo epidemiológico	8	4	12	1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	598	131	729	87
	Previamente tratado	98	10	108	13,
Tota		696	141	837	

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

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 29 se notificaron 19 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay una reducción en la notificación de 54,0%. De los casos notificados 55% son casos nuevos.

Indicadores:

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

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

De la semana 1 a la 29 el municipio de Cali fue el municipio que reportó más casos, sin embargo, tiene un caso notificado como clasificación en proceso. La siguiente gráfica muestra 19 casos confirmados con tipo de resistencia.

Tabla 29. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-29, 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	10	100,0

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

Confección y mortalidad TB-VIH

Hasta SE 29 se notificaron 114 casos de coinfección TB-VIH, 112 TBTF y 2 TBFR, el porcentaje de confección fue de 16,0% de 820 casos entre TB sensible y 20 resistente para un total de 840

Revisando las fuentes de información, por Sivigila (813) y RUAF se han identificado 20 casos notificados mortalidad TB-VIH ≤ 49 años,

los 11 casos son residentes del municipio de Cali , 3 Tuluá, 2 casos de Palmira, uno (1) Darien, uno (1) Buga, uno (1) Dagua y uno (1) en Andalucía.

➤ Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semana 29 de 2020.

La semana 29 de 2020, se han notificado (21) casos de Lepra. En la misma Semana de 2019 se presentaron (31) Casos, presentando un decremento comparado con los años anteriores .

De acuerdo al comportamiento de los municipios, a semana 29 de 2020, se han notificado 21 casos de Lepra de los cuales, residentes. en Ansermanuevo (1), Cali (12), Tuluá (2), Palmira (2) Candelaria (2) Trujillo (1) y Yotoco (1).

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

Indicadores a semana 29 de 2020

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

Porcentaje de casos multibacilares: 61,9%

Porcentaje de discapacidad I y II: 21.1%

Tasa de discapacidad: 0,7 x 100.000 habitantes.

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

Tabla 30. Comportamiento por Municipios. Incidencia de Lepra.
Valle del Cauca - Semana 29 - 2020

Municipios procedencia	Casos	%
Ansermanuevo	1	4,8
Cali	12	57.1
Tuluá	2	9.5
Palmira	2	9.5
Candelaria	2	9.5
Trujillo	1	4.8
Yotoco	1	4.8
Total Valle	21	100,0

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

8. ENFERMEADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ **Sífilis gestacional**

Hasta la semana epidemiológica de 29 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 430 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 29 de 2020

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
CALI	251	14231	17,6	58
PALMIRA	26	1827	14,2	6
YUMBO	25	716	34,9	6
JAMUNDI	23	1061	21,7	5
TULUA	17	1147	14,8	4
BUGA	16	668	24,0	4
CANDELARIA	10	652	15,3	2
DAGUA	7	232	30,2	2
CARTAGO	6	454	13,2	1
FLORIDA	5	373	13,4	1
PRADERA	5	275	18,2	1
CAICEDONIA	4	70	57,1	1
ANSERMANUEVO	3	77	39,0	1
EL AGUILA	3	19	157,9	1
GINEBRA	3	101	29,7	1
SEVILLA	3	191	15,7	1
ALCALA	2	44	45,5	0
DARIEN	2	105	19,0	0
ELCERRITO	2	325	6,2	0
ELDOVIO	2	78	25,6	0
OBANDO	2	52	38,5	0
RESTREPO	2	94	21,3	0
TORO	2	42	47,6	0
VERSALLES	2	37	54,1	0
ARGELIA	1	13	76,9	0
BUGA LAGRANDE	1	115	8,7	0
LA UNION	1	151	6,6	0
ROLDANILLO	1	185	5,4	0
SAN PEDRO	1	79	12,7	0
VIJES	1	78	12,8	0
ZARZAL	1	204	4,9	0
Valle del Cauca	430	24462	17,6	100

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

Para el departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 29 se estima una razón de prevalencia de 17,6 casos de sífilis gestacional por cada 1.000 nacidos vivos+mortinatos.

Para la semana 29, de los casos notificados como sífilis gestacional, el 34% son no asegurados, seguido la EAPB Emssanar con un 23% y Coosalud con un 8%.

Tabla 2. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 29 de 2020

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	148	34
EMSSANAR	97	23
COOSALUD	35	8
SOS EPS	30	7
ASMET SALUD	26	6
NUEVA EPS	22	5
MEDIMAS	19	4
COOMEVA	16	4
SALUD TOTAL SA EPS	9	2
COMFENALCO	7	2
FIDUPREVISORA SA RES	5	1
SURA EPS	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	430	100

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

De los casos no asegurados, 120 (81%), son mujeres migrantes, las 28 (19%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Cali, Palmira y Tuluá.

➤ Sífilis congénita

Hasta la semana epidemiológica 29 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 67 casos residentes en 15 municipios del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 3. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 29 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Incidenia	%
CALI	31	14722	2,1	46
BUGA	10	691	14,5	15
PALMIRA	7	1886	3,7	10
CARTAGO	4	471	8,5	6
JAMUNDI	3	1097	2,7	4
RESTREPO	2	96	20,8	3
ZARZAL	2	212	9,4	3
ANDALUCIA	1	109	9	1
BUGALAGRANDE	1	117	8,5	1
CANDELARIA	1	673	1,5	1
GINEBRA	1	105	9,5	1
GUACARI	1	213	4,7	1
PRADERA	1	287	3,5	1
TULUA	1	1192	0,8	1
VIIJES	1	83	12,0	1
Valle del Cauca	67	25335	2,6	100

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

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

Para la semana 29, de los casos notificados como sífilis congénita, el 39% son no asegurados, seguido por la EAPB Emssanar con un 33% y Coomeva con un 5%.

Tabla 4. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Congénita por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 29 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	26	39
EMSSANAR ESS	22	33
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	67	100

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

De los casos no asegurados, 15 (57,7%), son hijos de mujeres migrantes, las 11 (42,3%) restantes, colombianas residentes en los Municipios de Cali, Jamundí, Tuluá y Vijes.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

Hasta la semana epidemiológica de 29 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 774 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 92% de los casos fueron notificados en estadio VIH, el 6% en estadio (SIDA) y 2% como fallecidos. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia:

Tabla 5. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 29 de 2020, Valle del Cauca.

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

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 29 se han notificado 21 mujeres gestantes que conviven con VIH residentes de los municipios de Alcalá, Buga, Cali, Cartago, Obando, Palmira, Tuluá, Ulloa y Yotoco, de estas, solo 7 cumple definición de caso (33%), los 14 restantes, no cumplen con definición de caso (se encuentran notificadas con carga viral por debajo de 5.000 copias y/o con pruebas Elisa o pruebas rápidas).

Coinfección TB/VIH

Se han reportado por ficha 850, 12 casos con coinfección TB/VIH SIDA, de estos, 3 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 29 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 91 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 29 de 2020

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	72	79
PALMIRA	6	7
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	91	100

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 29 se ha notificado 1 caso de gestante que conviven con Hepatitis B, procedente del municipio de Jamundí.

Coinfección VHB/VIH

A la semana 29 se han notificado 23 personas con Coinfección VHB/VIH procedentes del Municipio de Buga (1), Cali (20), Palmira (1) y Yumbo (1) caso.

9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer en menores de 18 años

A la SEM epidemiológica 29 comprendido desde el 29 de diciembre de 2019 hasta el 18 de julio del año en curso, se notificaron 158 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 46 fueron descartados por duplicación o error de digitación y 31 de otros departamentos y uno del Distrito de Buenaventura quedando un total de 79 casos, el 93,7% son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos 49 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 51, % por confirmar o descartar. Si bien los tiempos del SIVIGILA son 4 semanas a nivel de indicadores de oportunidad se cuenta con 8 días para confirmación y así cumplir el indicador de alta oportunidad.

Con relación al diagnóstico, se encontró que “La leucemia Linfoblástica Aguda”, “Tumores del sistema nervioso central” y “Otras neoplasias malignas no específicos” representan el 63,3% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla.

Tabla 1. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, la semana epidemiológica 29 de 2020.

Clasificación del cáncer	n	%
Leucemia Linfóide Aguda	28	35,4
Leucemias Mieloides agudas	3	3,8
Otras leucemias	2	2,5
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	6	7,6
Tumores del sistema nervioso central	14	17,7
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	0	0,0
Retinoblastoma	7	8,9
Tumores renales	2	2,5
Tumores hepáticos	0	0,0
Tumores óseos malignos	2	2,5
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	5	6,3
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	2	2,5
Tumores epiteliales malignos y melanomas	0	0,0
Otras neoplasias malignas no específicos	8	10,1
Total	79	100,0

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

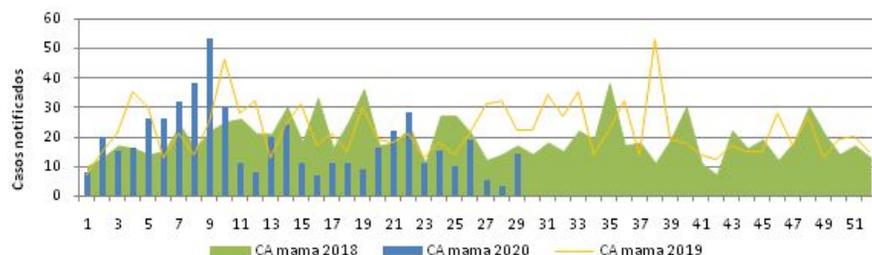
El 95% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 63,3% (50/79). Durante este periodo el 31,1% (14/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 68,4% de estos.

Ø Cáncer de mama

Se observa que hasta la semana epidemiológica 29, han ingresado al SIVIGILA 519 casos de CA de mama para una incidencia de 19 casos por cada 100.000 habitantes, de los casos notificados, 3 son en población masculina. Cabe aclarar que este evento no vigila la prevalencia ni la mortalidad, busca identificar los casos nuevos del año en curso.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 41% (215) de los tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), sin ajustes el 36% (187) el 14,0% (73) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 8,5% (44) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-29, 2020.



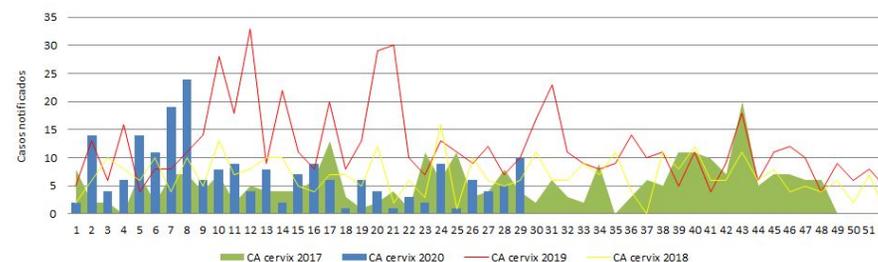
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2018- 2020

Ø **Cáncer de cérvix**

Se observa que hasta la semana epidemiológica 29, han ingresado al Sivigila 205 casos de ca de cérvix para una incidencia de 11 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años en el 2020.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 48,2% (99) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 36,1% (74) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 9,3%(19) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 6,3% (13) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 2. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-29, 2020.

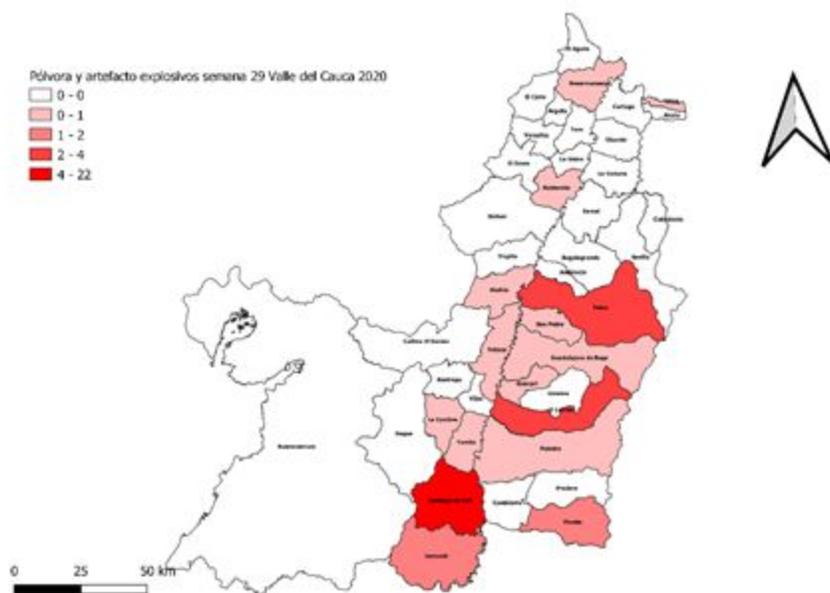


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ **Lesiones por pólvora pirotécnica**

Hasta la semana 29, se notificaron 44 lesionados por pólvora pirotécnica. Entre las características de los lesionados se encuentran que 29,5% eran menores de edad; los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” como las papeletas que generaron 40,9% 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 29 de 2020.



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

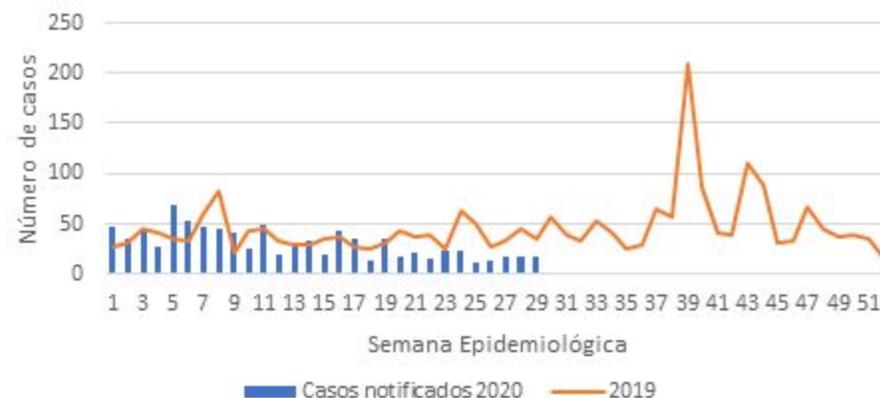
➤ Enfermedades huérfanas

Hasta la semana epidemiológica de 29 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 896 casos de enfermedades huérfanas residentes de Valle del Cauca.

De la totalidad de casos se observa que el 75,2% (674) reside en Cali, seguido de Palmira con un 6,5% (58), se presenta mayor número de casos en mujeres (53,6% n=480) y casos en todos los grupos de edad de 0 a 65 años y más, con mayor porcentaje en el grupo de 5 a 9 años (16,4% n=147) seguido del grupo de 65 años y más (11,8% n=106).

Gráfica 2. Comportamiento de la notificación de casos de Enfermedades huérfanas, semana epidemiológica 29-2020, Valle del Cauca.



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

En la siguiente tabla se evidencian las Enfermedades Huérfanas – Raras más frecuentes en la notificación discriminada por rango de edad mayor o menor de 18 años, que corresponden al 37,7% del total de la notificación.

Tabla 1. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas notificadas con mayor frecuencia según rango de edad, semana epidemiológica 29-2020, Valle del Cauca.

Enfermedad huérfana	Mayor de 18 años	Menor de 18 años	Total	% total
Esclerosis Múltiple	82	0	82	9,1518
Enfermedad de Von Willebrand	47	0	47	5,2455
Déficit congénito del factor VIII	46	0	46	5,1339
Drepanocitosis	42	1	43	4,6875
Displasia broncopulmonar	4	37	41	0,4464
Miastenia grave	30	0	30	3,3482
Esclerosis múltiple - ictiosis - deficiencia del factor VIII	26	0	26	2,9018
Síndrome de Guillain-Barre	23	0	23	2,5670
Retinosis Pigmentaria	19	0	19	2,1205
Hepatitis crónica autoinmune	19	0	19	2,1205

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

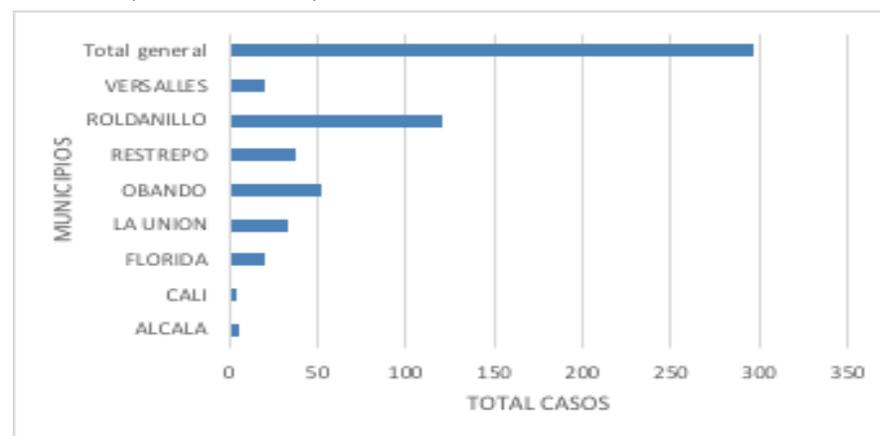
Hasta la semana epidemiológica 29, ha ingresado una alerta semanal en menor de 1 año, SE 12 caso de drepanocitosis, remitido a la EPS para seguimiento.

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 29 del 2020 se han notificado 296 casos de 1 UPGD de Cali y 9 Municipios del resto del Departamento. 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; 52 y 38 respectivamente.

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

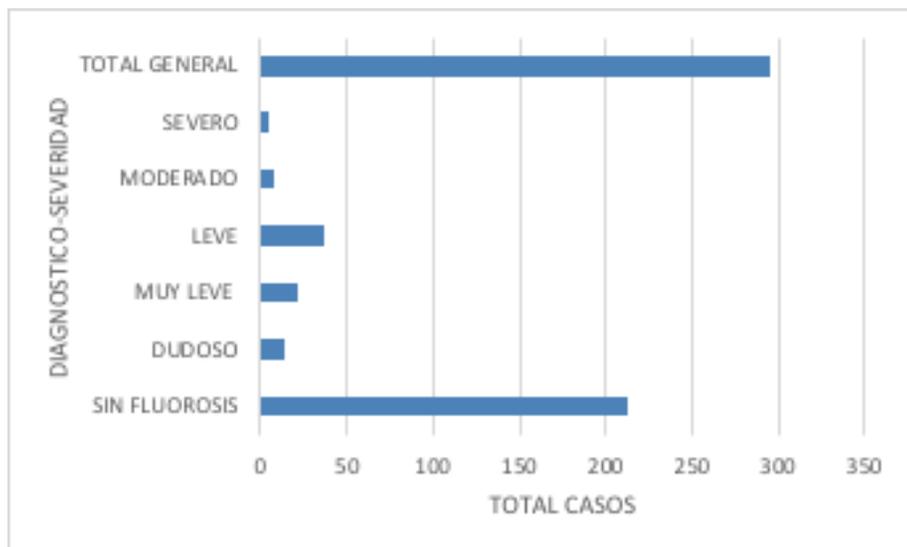


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Del total de 296 casos confirmados de Exposición a Flúor, 71,9 % no presentaron Fluorosis y el 28,0 % 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 12,5 y 7,1 respectivamente para un total de 19,6 entre los dos.

Tabla 32. Comportamiento en la notificación de Exposición a Fluor, según Grado de Severidad, Semana 29, Valle del Cauca, 2020.



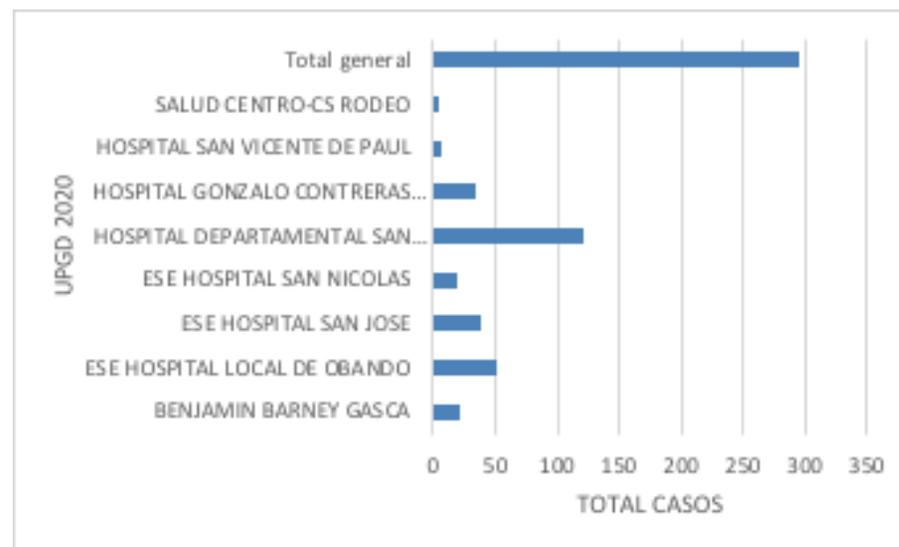
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

NOTIFICACIÓN POR UPGD Y MUNICIPIO CENTINELA

De 296 casos notificados con Exposición a Fluor, las UPGDs que reportaron con mayor frecuencia fueron: Hospital Departamental San Antonio Roldanillo - Roldanillo (121– 39,5 %). ESE Hospital Local de Obando – Obando (52 – 17,0 %). ESE Hospital San José Restrepo – Restrepo (38 – 10,5%). Las UPGDs de Cali NO han notificado por el cierre obligado decretado por el Estado u otras causas relacionadas con la Pandemia Covid 19 y lineamientos del nivel nacional , son: Municipio de Cali Puesto de Salud San Luis I, VIRREY SOLIS I.P.S S.A ORIENTE Instituto de Diagnostico Medico E.S.A Cali La Primera

y el Centro de Salud El Cipres de Cartago. Se han realizado Asistencia Técnica y están prestos para cumplir con los compromisos, según Acta. Las UPGD de la Vigencia anteriores que NO deben reportar: (Cosmitet LTDA El Bosque, C.S.Pto. Mallarino ESE de Cali, Clínica SANE S.A de Tuluá y IPS Clínica Salud Florida S.A. El propósito de la AT es estandarizar lineamientos y de esta manera depurar en forma real y correcta la notificación.

Tabla 32. Comportamiento en la notificación de Exposición a Fluor, según UPGD, Semana 29, 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 29 se notificaron 10 casos residentes en el Valle del Cauca. El porcentaje de bajo peso al nacer a término hasta semana 29 para el Valle del Cauca es de 2,5%. 33 municipios han presentado casos; los cuales 18 se encuentran por encima del promedio departamental.

Tabla 1. BPNT acorde al municipio de residencia de la madre. Semana epidemiológica 1- 29 de 2020.

Municipio	Casos BPNT	NV	%
Alcalá	2	44	4,55
Ansermanuevo	3	76	3,95
Bolívar	5	66	7,58
Buga	22	655	3,36
Bugalagrande	2	112	1,79
Caicedonia	2	68	2,94
Cali	349	13100	2,66
Candelaria	21	614	3,42
Cartago	13	433	3,00
Dagua	5	215	2,33
Darién	3	103	2,91
El Cerrito	6	312	1,92
El Dovio	1	76	1,32
Florida	11	354	3,11

Guacarí	6	205	2,93
Jamundí	28	1002	2,79
La Unión	3	147	2,04
Obando	3	47	6,38
Palmira	35	1767	1,98
Pradera	8	265	3,02
Restrepo	2	93	2,15
Riofrío	1	75	1,33
Roldanillo	4	182	2,20
San Pedro	1	75	1,33
Sevilla	2	188	1,06
Toro	1	41	2,44
Trujillo	2	96	2,08
Tuluá	25	1113	2,25
Ulloa	1	5	20,0
Vijes	3	71	4,23
Yotoco	3	78	3,85
Yumbo	9	673	1,34
Zarzal	2	199	1,01
Total general	584	25040	2,33

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 2. BPNT clasificado por aseguramiento de la madre al momento del parto. Semana epidemiológica 1- 29 de 2020.

ASEGURADORA	Nº de casos	%
PNA	80	13,0
Compañía Suramericana	1	0,17
Compañía Suramericana Prepagada	8	1,37
Colsanitas	1	0,17
Coomeva Medicina Prepagada S A	3	0,51
Salud Total Sa Eps	12	2,05
Bonsalud	1	0,17
Sanitas Eps Sa	24	4,11
Sura Eps	32	5,48
Comfenalco Valle Eps	21	3,60
Coomeva Eps Sa	31	5,31

Famisanar Eps Ltda	2	0,34
Sos Eps	88	15,7
Nueva Eps	51	8,73
Coosalud	18	3,08
Medimas Eps Contributivo	2	0,34
Aic Epsi	3	0,51
Aic Epsic	1	0,17
Coomeva Epss	3	0,51
Nueva Epss	1	0,17
Nueva Eps Sa Subsidiado	3	0,51
Medimas Eps Movilidad Subsidiado	2	0,34
Medimas Eps Subsidiado	25	4,28
Coosalud Ess Eps-S	15	2,57
Ess Cooperativa De Tuebaco Coo	1	0,17
Asmet Salud Ess	29	4,97
Ambuq Ess	7	1,20
Emssanar Ess	92	15,5
Emssanar Essc	3	0,51
Coosalud Essc	18	3,08
Asmet Salud Essc	3	0,51
Fiduprevisora Sa Res	3	0,51
Total general	584	100

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

La EPS que más reportaron casos fueron: Emssanar Ess con 15,5 % y SOS Eps con 15,7%; El 13 % de los casos no tenían aseguramiento

Tabla 3. Comportamiento Demográfico y social de los casos de BPNT en el Valle del Cauca incluyendo el Distrito de Buenaventura, Semanas epidemiológicas, 1-29 de 2020.

Variable	Categoría	Total	%
Área De Ocurrencia Del Caso	Cabecera Municipal	530	90,8
	Centro Poblado	24	4,1
	Rural Disperso	30	5,1
Seguridad Social	Contributivo	279	47,8
	Especial	1	0,2
	Indeterminado	5	0,9
	No Asegurado	75	12,8
	Excepción Subsidiado	2	0,3
Etnia	Subsidiado	222	38,0
	Indígena	6	1,0
	Rom, Gitano	2	0,3
	Raizal	1	0,2
	Palenquero	2	0,3
	Negro	19	3,3
Género	Otro	554	94,9
	Femenino	320	54,8
	Masculino	260	44,5

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

El 90,8 % de los casos de BPNT se registró en niños residentes en el área de la Cabecera Municipal; el 38% se registró en el régimen subsidiado, el 94,9 %, se notificó en niños con pertenencia étnica "otros"; el 54,8% de los casos se presentaron en el género Femenino.

Durante la semana epidemiológica 29 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 29 se notificaron 5 casos residentes en el Valle del Cauca, Hasta la semana 29 fueron notificados 273 casos.

Tabla 4. Desnutrición aguda en menores de 5 años por municipio de residencia. Semana epidemiológica 1- 29 de 2020.

MUNICIPIO	Nº de casos	%
Andalucía	2	0,73
Bolívar	2	0,73
Buga	8	2,93
Caicedonia	1	0,37
Cali	175	64,0
Candelaria	3	1,10
Cartago	1	0,37
Dagua	1	0,37
El Aguila	3	1,10
El Cairo	2	0,73
El Dovio	4	1,47
Florida	13	4,76
Guacarí	1	0,37
Jamundí	6	2,20
La Unión	1	0,37
Obando	1	0,37
Palmira	17	6,23
Roldanillo	2	0,73
Toro	1	0,37
Tuluá	3	1,10
Ulloa	1	0,37

Vijes	2	0,73
Yumbo	22	8,06
Zarzal	1	0,37
TOTAL	273	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- 29 de 2020

ASEGURADORA	Nº de casos	%
PNA	29	10,62
Salud Total Sa Eps	6	2,20
Sanitas Eps Sa	6	2,20
Sura Eps	3	1,10
Comfenalco Valle Eps	12	4,40
Coomeva Eps Sa	6	2,20
Sos Eps	37	13,55
Nueva Eps	19	6,96
Coosalud	1	0,37
Medimas Eps Contributivo	2	0,73
Aic Epsi	4	1,47
Salud Total Sa Subsidiado	1	0,37
Coomeva Epss	4	1,47
Sos Epss	1	0,37
Medimas Eps Subsidiado	3	1,10
Coosalud Ess Eps-S	35	12,82
Asmet Salud Ess	22	8,06
Ambuq Ess	2	0,73
Emssanar Ess	67	24,54
Coosalud Essc	12	4,40
Policía Nacional	1	0,37
TOTAL	273	100

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

El 24,5 % de los casos reportados pertenecen a Emssanar y 10,6% 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, 1-29 de 2020

Variable	Categoría	Total	%
Área De Ocurrencia Del Caso	Cabecera Municipal	244	89,4
	Centro Poblado	8	2,9
	Rural Disperso	21	7,7
Seguridad Social	Contributivo	100	36,6
	Indeterminado	1	0,4
	No Asegurado	28	10,3
	Excepción	1	0,4
	Subsidiado	143	52,4
Etnia	Inidigena	9	3,3
	Negro	25	9,2
	Otro	239	87,5
Género	Femenino	135	49,5
	Masculino	138	50,5
Grupo De Edad	Menor De 1 Año	112	41,0
	De 1 A 5 años	161	59,0

El 89,4 % de los casos de Desnutrición Aguda se registró en niños residentes en el área de la Cabecera Municipal; el 52,4% se registró en el régimen subsidiado, el 87,5 %, se notificó en niños con pertenencia étnica “otros”; el 59 % se notificó en niños entre 1 año a 5 años; el 50,5 % de los casos se presentaron en el género Masculino.

Durante la semana 29 se presentó 1 caso de alerta inmediata, en el departamento del Valle del Cauca. *.(Casos con Perímetro Braquial < 11.5cm en niños de 6 a 59 meses)*

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

11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

Hasta la semana 29, se notificaron 27 muertes en menores de 5 años: 12 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 6 a enfermedad diarreica aguda y 9 a desnutrición; 9 del Distrito de Buenaventura (IRA: 5 casos, EDA: 2, Desnutrición: 2) y 18 casos se notificaron con residencia Valle excluyendo Buenaventura (IRA: 7 casos, EDA: 4, Desnutrición: 7)

Tabla 18. Notificación de mortalidad en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 29, 2018-2020 (No incluye a Buenaventura).

Evento priorizado	2017	2018	2019	2020
MORTALIDAD POR DNT	6	10	3	7
MORTALIDAD POR EDA	4	3	3	4
MORTALIDAD POR IRA	18	19	21	7
Total	28	32	27	18

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

Hasta la semana 29, la razón de mortalidad infantil en niños menores de 5 años por causa de IRA, EDA y Desnutrición para el Valle del cauca, sin Buenaventura, fue de 0,79 casos por cada 1000 nacidos vivos (meta: tasa de mortalidad infantil menores de 5 años menos de 11,5 muertes por cada 1000 nacidos vivos) y la tasa de mortalidad en menores de 5 años fue de 6 casos por 100.000 menores de 5 años.

➤ Mortalidad por Desnutrición.

Hasta la semana 29, se notificaron 7 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 2,3 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 con dos casos, Bolívar, Cali, Cartago, El Dovio y Palmira con 1 caso cada uno; El municipio que presentó la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años más alta en el departamento fue El Dovio con 123 casos por 100.000 menores de cinco años, seguido de Bolívar con 72,4 casos por 100.000 menores de cinco años.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 29 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 y Candelaria, presentó decremento en la notificación en comparación con el histórico notificado en los últimos cinco años.

Tabla 4. Notificación de Mortalidad infantil por Desnutrición por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 29 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	14,3
CALI	1	157990	0,6	14,3
CARTAGO	1	8.991	11,1	14,3
EL DOVIO	1	811	123,3	14,3
PALMIRA	1	25653	3,9	14,3
YUMBO	2	8378	23,9	28,6
Total general	7	303.461	2,3	100

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

➤ Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana 29, se notificaron 4 casos de muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, Para la misma semana de 2019 se notificaron 3 casos; la tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA es de 1,31 casos por 100.000 hab (meta: 1,32 muertes por 100.000 hab); Por procedencia los municipios que registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por EDA sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron Buga, Cali y Yumbo con 1 caso cada uno, El municipio que presento 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.

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 a semana epidemiológica 29 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 7 casos de muerte por infección respiratoria aguda en menores de 5 años; Para la misma semana de 2019 se notificaron 18 casos, la tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA a semana 26 es de 2,31 casos por 100.000 menores de 5 años (meta: 12,40 muertes por 100.000 hab); Por residencia los municipios que registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por IRA sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron: Cali 4 casos (50 %), Palmira 2 casos (25 %), Buga con 1 caso (12,5 %), El municipio que presentó la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años más alta en el departamento fue Palmira con 7,8 casos por 100.000 menores de cinco años.

Tabla 3. Notificación de Mortalidad infantil por IRA por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 29 de 2020

Municipio	Proyección DANE	Tasa de Mortalidad %
Procedencia	No Niños Menores de 5 años	Infantil por 100.000
BUGA	1	9330
CALI	4	157990
PALMIRA	2	25653
Total general	7	303.461

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

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 29 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 29, se notificaron 22 casos de Muerte materna, 5 casos residentes del departamento del Cauca, 2 de , 2 del Distrito de Buenaventura (mortalidad temprana) y 13 con residencia Valle (excluyendo Buenaventura); 7 casos corresponden a muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 4 casos corresponden a muerte materna tardía (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); y dos casos correspondiente a lesión de causa externa. . (Tabla 1).

Tabla 1. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 29, 2017-2020 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2018	2	4	9
2019	9	6	1
2020	7	4	2

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

Hasta la semana 29, la razón de mortalidad materna para el Valle del cauca, sin Buenaventura, fue de 31 casos por cada 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna a 32 por cada 100.000 nacidos vivos). El municipio que presentó la razón de mortalidad materna temprana más alta en el departamento fue Andalucía con 980 casos por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 29 de 2020

Municipio de Residencia	Tempran a	Tardía	Coincidente	Total	Nacidos vivos corte 24 de julio de 2020	Razón de MM por 100.000 NV
ANDALUCÍA	1	0	0	1	102	980
CALI	5	1	2	8	13100	38
CARTAGO	1	0	0	1	433	231
SEVILLA	0	1	0	1	188	0
TULUÁ	0	2	0	2	1113	0
Total general	7	4	2	13	22921	31

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

A corte de semana 29 del año 2019, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observa un decremento en la notificación (Ver tablero de mando).

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 29 de 2020, el 45 % corresponden a causas directas, el 59 % a causas indirectas

Tabla 3. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 29 ,2020

Tipo	Clasificación	Diagnóstico	Total	%
Temprana	Directa	Choque Hemorrágico	3	27
		Pre eclampsia Severa	2	18
	Indirecta	Tromboembolismo pulmonar	2	18
		Total Temprana	7	64
Tardía	Indirecta	Dengue grave	1	9
		Enfermedad Cerebro Vascular	1	9
		Lupus Eritematoso Sistémico	1	9
		Neoplasia Intraabdominal	1	9
		Total Tardía	4	36

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

➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 29 de 2020 se notificaron 348 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 274 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 313 casos, lo que representa un decremento del 12 % (46 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 116 casos (42.3 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 42 casos (15,3 %) a muertes fetales intraparto, 70 casos (25,5 %) a muertes neonatales tempranas, 46 casos (16,8 %) a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 43,1 % (Meta menos del 20%), seguido de embarazo parto y puerperio con el 12,4 % 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 29 de 2020

Causa Básicas agrupadas	Total	%
Causa Mal definida	118	43,1
Embarazo parto y puerperio	34	12,4
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	31	11,3
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	27	9,9
Las demás malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas	19	6,9
Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	8	2,9

Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	7	2,6
Infecciones específicas del período perinatal	6	2,2
Enfermedades isquémicas del corazón	3	1,1
Trastornos de los órganos genitales	3	1,1
Defectos de coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas y de la sangre y los trastornos que afectan la inmunidad	2	0,7
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	2	0,7
Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo	2	0,7
Todas las demás formas de enfermedad del corazón	2	0,7
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	1	0,4
Enfermedades cerebrovasculares	1	0,4
Enfermedades hipertensivas	1	0,4
Insuficiencia renal	1	0,4
Neumonía	1	0,4
Septicemia, no especificada	1	0,4
Sífilis y otras enfermedades venéreas	1	0,4
Todas las demás enfermedades bacterianas	1	0,4
Todas las demás enfermedades del sistema urinario	1	0,4
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1	0,4

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

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

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 29 fue de 10,3 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 29 de 2020.

Municipios Residencia	Total	Nacidos Vivos corte julio 24 de 2020	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	2	44	45
ANDALUCÍA	1	102	10
ARGELIA	1	12	83
BUGA	6	655	9
BUGALAGRANDE	4	112	36
CALI	158	13100	12
CANDELARIA	8	614	13
CARTAGO	7	433	16
DAGUA	2	215	9
EL CERRITO	1	312	3
EL DOVIO	2	76	26
FLORIDA	2	354	6
GINEBRA	1	91	11
GUACARÍ	2	205	10
JAMUNDÍ	14	1002	14
LA CUMBRE	1	52	19
LA UNIÓN	2	147	14
PALMIRA	23	1767	13
PRADERA	2	265	8
ROLDANILLO	3	182	16
SAN PEDRO	2	75	27
SEVILLA	2	188	11
TRUJILLO	1	96	10
TULUÁ	15	1113	13
ULLOA	1	5	200
VIJES	2	71	28
YOTOCO	1	78	13
YUMBO	6	673	9
ZARZAL	2	199	10
Total general	274	22921	12

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 29 de 2020 se notificaron 1378 casos, de ellas 1055 residentes en Valle del Cauca (sin Buenaventura). Se observa un incremento de 17 % en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Alcalá, Ansermanuevo, Florida, Guacarí, La Cumbre, tuvieron un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

La razón de MME general en Valle del Cauca fue de 46 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 01-29 de 2020.

Municipio Residencia	No	Nacidos vivos julio 24 de 2020	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	4	44	90,9
ANDALUCÍA	6	102	58,8
ANSERMANUEVO	5	76	65,8
BUGA	13	655	19,8
BUGALAGRANDE	5	112	44,6
CAICEDONIA	4	68	58,8
CALI	723	13100	55,2
CANDELARIA	22	614	35,8
CARTAGO	12	433	27,7
DAGUA	9	215	41,9
DARIEN	1	103	9,7
EL CERRITO	9	312	28,8
EL DOVIO	2	76	26,3
FLORIDA	27	354	76,3
GINEBRA	1	91	11,0
GUACARÍ	8	205	39,0
JAMUNDÍ	49	1002	48,9
LA CUMBRE	7	52	134,6
LA VICTORIA	1	43	23,3
OBANDO	1	47	21,3
PALMIRA	43	1767	24,3
PRADERA	13	265	49,1
RESTREPO	1	93	10,8
RIOFRÍO	2	75	26,7
ROLDANILLO	4	182	22,0
SAN PEDRO	1	75	13,3
SEVILLA	11	188	58,5
TRUJILLO	0	96	0,0
TULUÁ	30	1113	27,0
ULLOA	1	5	200,0
VERSALLES	3	34	88,2
YOTOCO	2	78	25,6
YUMBO	29	673	43,1
ZARZAL	6	199	30,2
Total general	1055	22921	46,0

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

➤ **Defectos Congénitos (DC)**

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 29 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 70,6 % de los casos.

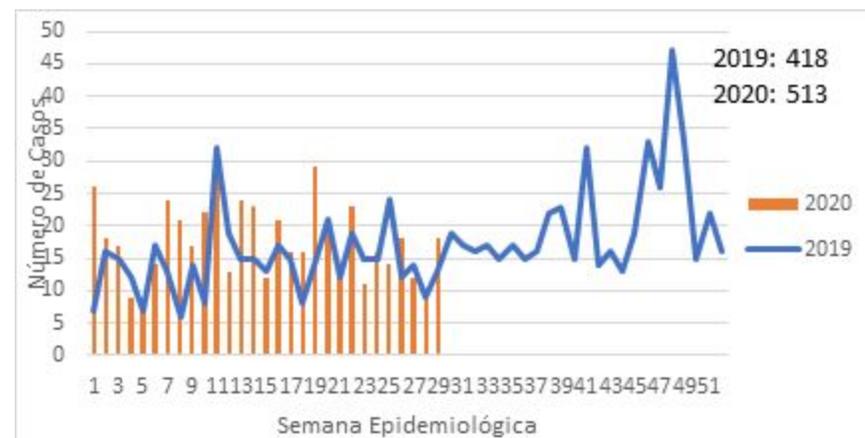
Tabla 7. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 29, 2020.

Causa Agrupada	Total	%
Trastornos Hipertensivos	745	70,6
Complicaciones Hemorrágicas	132	12,5
Sepsis de Origen Obstétrico	106	10,0
Enfermedad Preexistente que se complica	31	2,9
Otra Causa	20	1,9
Sepsis de Origen No Obstétrico	10	0,9
Complicaciones de Aborto	8	0,8
Sepsis de Origen Pulmonar	3	0,3

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

Por el Sistema de Alerta Temprana se notificó con corte a semana epidemiológica 29 un total acumulado de 877 casos, 65 de estos casos era población no asegurada, En la semana epidemiológica 29 se notificaron por el sistema de alerta temprana 26 casos, de los cuales se presentaron 3 casos en población no asegurada. Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de MME en el departamento fueron: SOS (21,4 %), Emssanar (18,1 %), Nueva EPS (10.6 %), PPNA (7,2 %), Sanitas (5,6 %).

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 29 de 2020, se notificaron 511 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 418 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

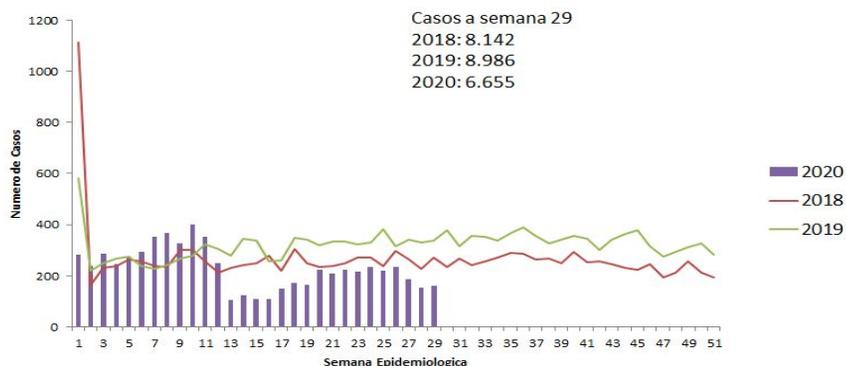
La prevalencia a semana epidemiológica 29 es de 203 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la prevalencia más alta la tiene el Municipio de El Cairo (555 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por Cali (264 casos por 10000 nacidos vivos) y El Dovio (263 casos por 10000 nacidos vivos).

13. SALUD MENTAL

➤ **Violencia de género e intrafamiliar**

Hasta la semana epidemiológica 29 de 2020, se notificaron 6.655 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 229 casos semanales.

Gráfico 1. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-29, 2020.



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

El 79,6% de las personas agredidas son mujeres, 54,6% 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.

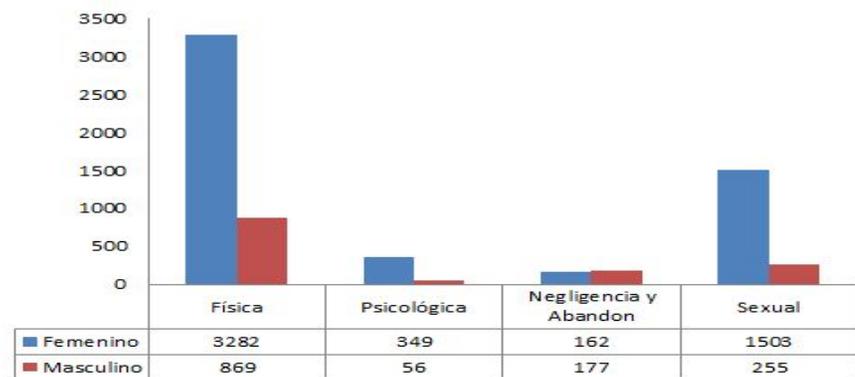
Gráfico 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-29, 2020.



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

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

Gráfico 3. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-29, 2020.

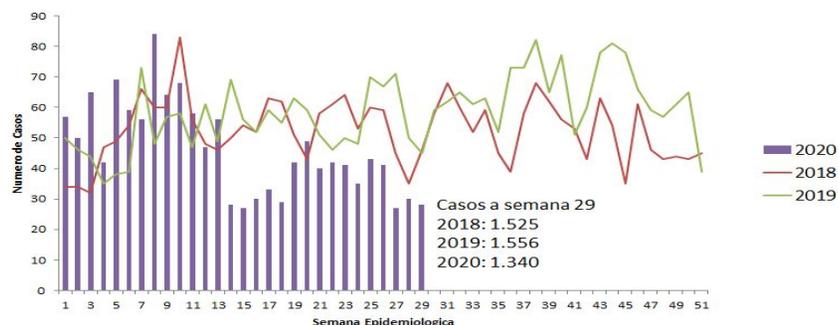


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

➤ **Intento de Suicidio**

Hasta la semana epidemiológica 29, se han notificado 1.340 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 53,7 casos semanales y una disminución de 13,9% con relación al mismo periodo del año 2019.

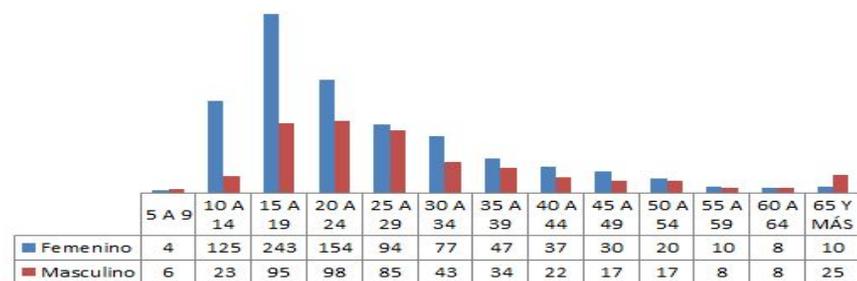
Gráfico 4. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-29, 2020



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 64,1% en mujeres.

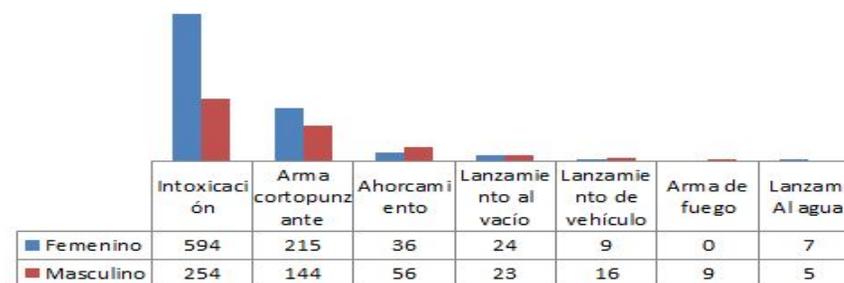
Gráfico 5. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-29, 2020.



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

El 63,3% de los casos ocurren por intoxicación, 70,0% de estos en mujeres; el 26,8% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es más frecuente en los hombres (60,9%), el lanzamiento de vehículo (64,0%) y también las armas de fuego (100%).

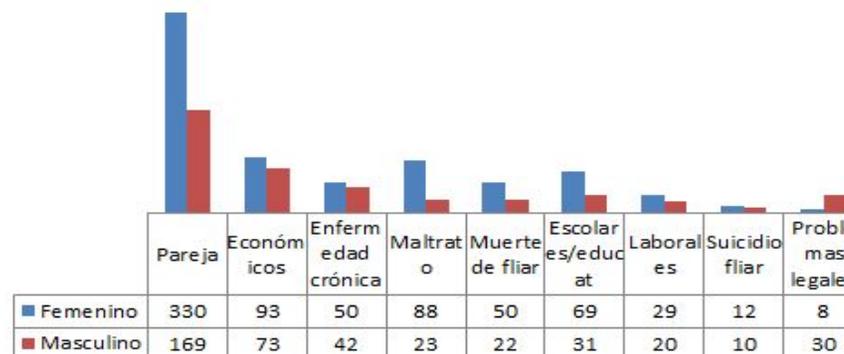
Gráfico 6. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-29, 2020



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (7,2%), afectando mucho más a las mujeres (66,1%), los problemas legales afectan más a los hombres (81,1%); también los problemas laborales (51%).

Gráfico 7. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-29, 2020



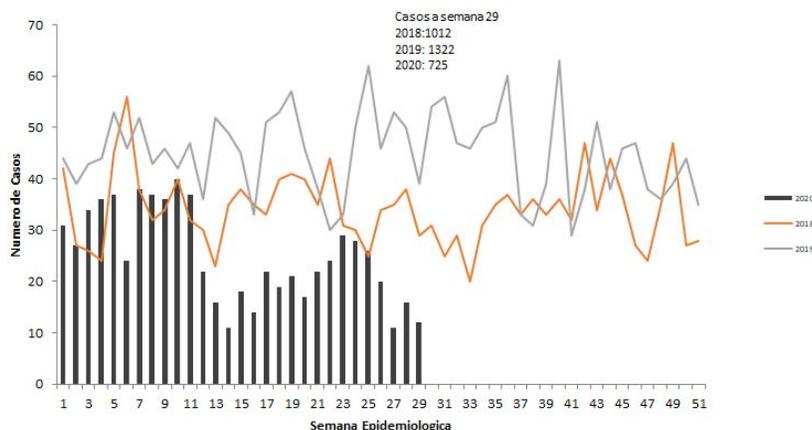
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ **Intoxicaciones por sustancias químicas**

Hasta la semana epidemiológica 29, se han notificado 725 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 25 casos semanales y una disminución del 45% con relación al mismo periodo del año 2019.

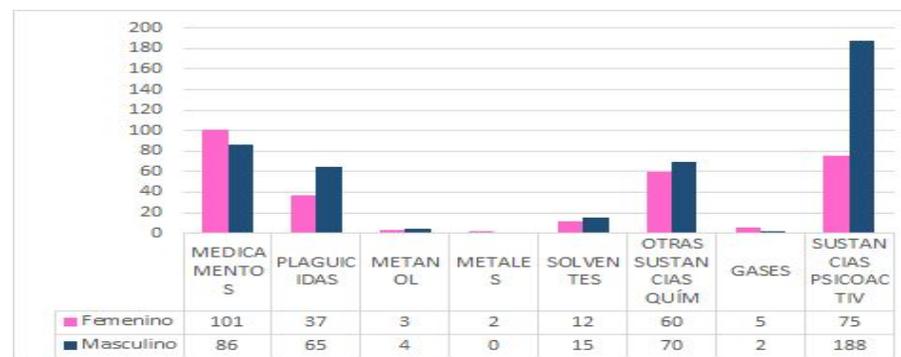
Gráfico 1. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-29, 2020.



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

.El 59% de las intoxicaciones ocurren en hombres. El 36% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (72%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (54%).

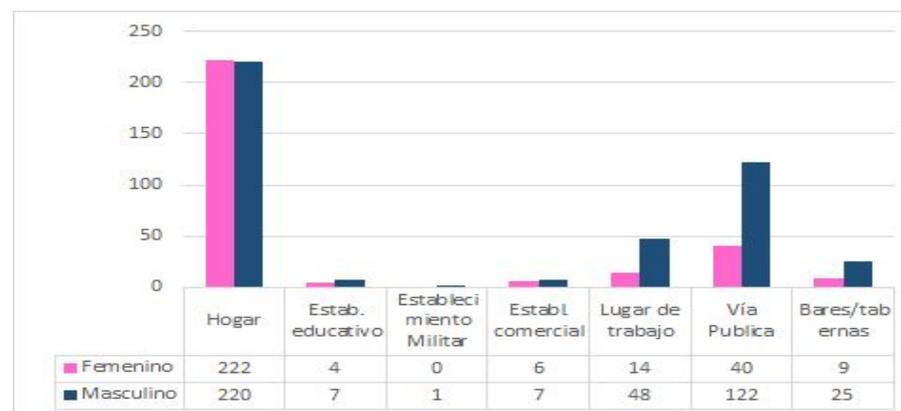
Gráfico 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-29, 2020.



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

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

Gráfico 3. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-29, 2020



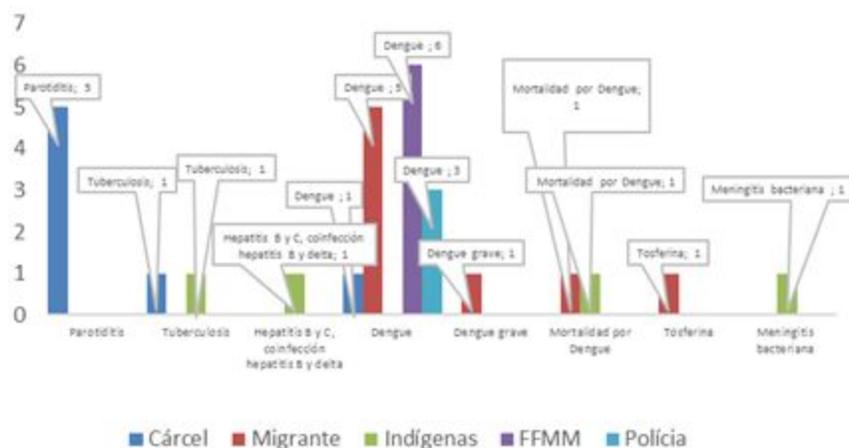
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

15. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 29 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 elimina otros departamentos, ajuste 6 y D.

Eventos relevantes para poblaciones especiales a semana 29. Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son parotiditis y tuberculosis en el grupo Carcelario y Dengue en el grupo de fuerzas Militares y policía.

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



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

Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para observación de agrupaciones

Se analizó de acuerdo a la semana en curso y los casos observados para el evento parotiditis y el grupo especial carcelario. Aunque el canal endémico para parotiditis está en zona de seguridad, el sistema de alarma (CUSUM) de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) software Epidat 3.1, indicó que hay semanas donde se pueden estar presentando una mayor incidencia en el número de casos de parotiditis en los centros penitenciarios.

Los resultados indican un nivel de alarma para la semana epidemiológica 29, se mantiene la atención en situación de brotes de parotiditis en grupos carcelarios por el número de casos esperados mayor o igual a 17.

Nº máximo de casos en la ventana temporal: 17
Probabilidad {Casos esperados \geq 17} = 0,0408

Tabla 9. Datos observados Parotiditis por índice CUSUM- OPS

Nº máximo de casos en la ventana temporal: 17
Probabilidad {Casos esperados \geq 17} = 0,0384

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

Subsecretaria Técnica Salud Pública

Hector Andres Betancur Cano

Coordinador Vigilancia en Salud Pública Departamental

Paola Andrea Londoño

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

Helmer de Jesus Zapata Ossa

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

RESPONSABLES DE INFORME

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

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

Diana Paola Moreno, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Diana Marcela Hoyos Ocampo, Ingeniería Informatica Magister Epidemiologia

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología.

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas.

Jobany Castro, Químico Farmacéutico, Mg. Epidemiología

Jorge Mario Angulo, Bacteriologo

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico.

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

Leidy Johanna Hurtado Bermudez, Estadística, Mg. Epidemiología

Tatiana Ivette Lopez Cespedes, Nutricionista Dietista.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Magister en Epidemiologia.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magíster en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

EQUIPO DE APOYO

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE