

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

HOSPITAL DIGITAL: UNA APUESTA PARA PACIENTES CON ENFERMEDADES CRÓNICAS EN TIEMPOS DE PANDEMIA

Atención inmediata, integralidad en la prestación de los servicios, seguimiento y educación en salud para pacientes y sus familias en tiempos de pandemia, son los servicios que los usuarios que padecen hipertensión, diabetes, obesidad, enfermedad renal crónica y enfermedades que producen inmunosupresión como artritis, lupus y cáncer, tienen de manera exclusiva, a través del 'Hospital digital', una nueva modalidad de atención, única en Latinoamérica, la cual es operada por la Universidad de Antioquia (UDEA) en alianza con Nueva EPS a través de una plataforma que garantiza la interoperabilidad de los sistemas de información a nivel nacional.



Esta nueva modalidad de atención garantiza que el afiliado sea atendido en tiempo real por profesionales entrenados en el abordaje integral de las enfermedades crónicas y de alto costo. Más de 17.000 afiliados de Nueva EPS, han sido atendidos en el 'Hospital digital'. Cabe

resaltar que la compañía cuenta con la mayor carga de usuarios con patologías de alto riesgo: más de 1.200.000 afiliados, entre ellos, 900 de Valle del Cauca.

El modelo de atención ofrece atención médica integral las 24 horas, los siete días de la semana, sin salir de casa. Con este modelo, se identifican los signos de alerta de forma oportuna y en caso de ser necesario se procede al ordenamiento de realización de pruebas diagnósticas y tratamiento para los usuarios. En casos moderados o severos son remitidos a atención médica presencial.

Para el caso de los usuarios con Covid-19, no solo evalúan el riesgo y la evolución de la enfermedad, sino que también, vigilan que su enfermedad de base esté controlada y adicionalmente, se preocupan por la salud emocional del paciente, detectando de manera temprana, episodios de ansiedad, pánico o depresión asociados al contexto de la pandemia.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
ZONOSIS	5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	11
INMUNOPREVENIBLES	13
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	20
MICOBACTERIAS	21
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	23
ENFERMEDADES CRÓNICAS	26
VIGILANCIA NUTRICIONAL	¡Error! Marcador no definido.
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	33
MATERNIDAD SEGURA	35
SALUD MENTAL	39
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	41
POBLACIONES ESPECIALES	42

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

➤ SIVIGILA

Cumplimiento en la notificación

La notificación recibida por el Departamento es el resultado de procesar y analizar los datos recibidos para la semana epidemiológica 36 del 2020; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM), a nivel departamental, fue de 100% (n=41 municipios, meta 98%). Esta información excluye al Distrito de Buenaventura. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó, al menos, un evento de interés en salud pública. Cuarenta de los 41 municipios cumplieron con el envío a la hora establecida (98%) (meta estipulada para las UNM es de 98% (Mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana epidemiológica 36.



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

El cumplimiento, a nivel departamental, de las unidades primarias generadoras de datos esta semana fue de 99% (371 de 374); 40 municipios cumplieron con la meta de 90% para este nivel (Mapa 2). Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 36.



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

Instituciones en silencio epidemiológico

Se da cuando una UPGD no notifica casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 36, 1% (n=3) de las UPGD se encontraba en silencio epidemiológico (Tabla 1).

Tabla 1. Unidades primarias generadoras de datos en la semana epidemiológica 36, en Valle del Cauca.

Municipio	Cod_pre	Cod_sub	Razón social
Buga	7611103406	03	Urgencias Médicas Ltda
Guacarí	7631808440	01	Servicios Integrados De Salud Guacarí Sas
Tuluá	7683404064	41	Cosmitet Ltda

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

➤ Estadísticas vitales

Nacimientos

Según la base de datos de la plataforma RUAF-ND, hasta la semana epidemiológica 36 hubo 29.634 certificados de nacimiento, de ellos 94,20% (n=27.917) fue de residentes en Valle del Cauca; de ellos, a su vez, un 93,74% (n=27.778) fue registrado en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago (Tabla 2).

De todos los nacidos certificados un 1,66 % (n=492) no fue hemoclasificado, siendo institucionales y la mayoría ocurrió en los municipios de Cali (373), Tuluá (63), Pradera (14), Calima (7) y Palmira (6). De todos los ingresados a la plataforma, un 3,76% (n=1.116) no fue confirmado.

Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 13 - 53).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 19); 11,50% tuvo menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 37,08%; espontáneos 62,81%; instrumentados 0,11 e ignorados 0,003%

Tabla 2. Distribución de los nacimientos por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; semana epidemiológica 36.

Municipio de residencia	Frec.	%	Municipio de ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	53	0,19	Alcalá	19	0,06
Andalucía	111	0,40	Andalucía	2	0,01
Ansermanuevo	94	0,34	Ansermanuevo	27	0,09
Argelia	17	0,06	Argelia	15	0,05
Bolívar	88	0,32	Bolívar	12	0,04
Bugalagrande	141	0,51	Bugalagrande	1	0,00

Caicedonia	85	0,30	Caicedonia	34	0,11
Cali	15862	56,82	Cali	21.707	73,25
Calima	129	0,46	Calima	38	0,13
Candelaria	752	2,69	Candelaria	54	0,18
Cartago	514	1,84	Cartago	521	1,76
Dagua	274	0,98	Dagua	57	0,19
El Águila	24	0,09	El Águila	10	0,03
El Cairo	25	0,09	El Cairo	16	0,05
El Cerrito	392	1,40	El Cerrito	37	0,12
El Dovio	97	0,35	El Dovio	48	0,16
Florida	447	1,60	Florida	109	0,37
Ginebra	108	0,39	Ginebra	13	0,04
Guacarí	264	0,95	Guacarí	18	0,06
Buga	793	2,84	Buga	1256	4,24
Jamundí	1232	4,41	Jamundí	181	0,61
La Cumbre	63	0,23	La Cumbre	14	0,05
La Unión	181	0,65	La Unión	22	0,07
La Victoria	52	0,19	La Victoria	4	0,01
Obando	61	0,22	Obando	23	0,08
Palmira	2155	7,72	Palmira	2059	6,95
Pradera	334	1,20	Pradera	49	0,17
Restrepo	113	0,40	Restrepo	19	0,06
Riofrío	88	0,32	Riofrío	9	0,03
Roldanillo	223	0,80	Roldanillo	498	1,68
San Pedro	93	0,33	San Pedro	2	0,01
Sevilla	234	0,84	Sevilla	226	0,76
Toro	49	0,18	Toro	12	0,04
Trujillo	116	0,42	Trujillo	25	0,08
Tuluá	1355	4,85	Tuluá	2235	7,54
Ulloa	7	0,03	Ulloa	1	0,00
Versalles	45	0,16	Versalles	12	0,04
Vijes	85	0,30	Vijes	4	0,01
Yotoco	95	0,34	Yotoco	13	0,04
Yumbo	810	2,90	Yumbo	96	0,32
Zarzal	256	0,92	Zarzal	136	0,46
Total general	27.917	100,00	Total general	29.634	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 18 de septiembre de 2020.

Defunciones

Las defunciones por causas naturales van a la plataforma RUAF-ND, mientras que 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 36 se certificaron 22.090 defunciones, de estas 20.813 (94,21%) residían en Valle del Cauca, 8.92% fueron mortalidades fetales (Tabla 3). Esta información incluye datos de medicina Legal.

Tabla 3. Distribución de las defunciones por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; semana epidemiológica 36.

Municipio de residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No fetal	Total general	Fetal	No fetal	Total general
Alcalá		70	70		34	34
Andalucía	6	110	116		37	37
Ansermanuevo	1	65	66		45	45
Argelia	1	19	20	1	13	14
Bolívar	3	67	70		48	48
Bugalagrande	5	98	103		50	50
Caicedonia	2	95	97		75	75
Cali	1.346	11.165	12.511	1815	13.722	15.537
Calima	3	64	67		37	37
Candelaria	47	338	385		165	165
Cartago	24	502	526	28	531	559
Dagua	19	157	176	1	105	106
El Águila		36	36		35	35
El Cairo	1	27	28		20	20
El Cerrito	20	252	272		143	143
El Dovio	2	44	46	2	38	40
Florida	25	251	276	1	135	136
Ginebra	15	81	96		44	44
Guacarí	5	139	144		74	74
Buga	16	553	569	14	639	653
Jamundí	69	503	572	2	282	284
La Cumbre	1	58	59		34	34

La Unión	4	124	128		94	94
La Victoria	4	58	62		42	42
Obando	6	43	49		30	30
Palmira	79	1.464	1.543	46	1.350	1.396
Pradera	14	184	198		86	86
Restrepo	1	72	73		46	46
Riofrío	4	57	61		37	37
Roldanillo	3	151	154	6	105	111
San Pedro	4	54	58		28	28
Sevilla	4	161	165	2	126	128
Toro	1	55	56		40	40
Trujillo	4	74	78		30	30
Tuluá	39	1.012	1.051	97	1.330	1.427
Ulloa		17	17		14	14
Versalles	3	35	38		22	22
Vijes	9	53	62		31	31
Yotoco	5	73	78		37	37
Yumbo	56	404	460	5	213	218
Zarzal	6	171	177	1	102	103
Total general	1.857	18.956	20.813	2.021	20.069	22.090

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 18 septiembre de 2020.

2. ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia

Se han notificado hasta la SE 36 de 2020, 6.133 casos. En la tabla 1 está la distribución de los casos por Mpio. y la incidencia. La incidencia en el Dpto. fue de 139 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios de Andalucía, Bolívar, Caicedonia, Darién, Dagua Restrepo, la Victoria, la Cumbre, Roldanillo, Ulloa, Trujillo y Yotoco fueron los de mayor incidencia con mayor a 300 casos por cada 10⁵ habitantes (Tabla 1).

Tabla 1. Casos e incidencia de APTR por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	44	0,96	185,83
Andalucía	61	1,33	344,69
Ansermanuevo	43	0,94	225,65
Argelia	10	0,22	158,20
Bolívar	41	0,89	324,47
Buga	276	6,01	242,02
Bugalagrande	64	1,39	306,13
Caicedonia	121	2,63	412,50
Cali	2.375	51,69	95,14
Candelaria	73	1,59	83,12
Cartago	244	5,31	179,90
Dagua	169	3,68	456,70
Darién	56	1,22	352,31
El Águila	15	0,33	132,63
El Cairo	13	0,28	125,77
El Cerrito	89	1,94	151,29
El Dovio	24	0,52	298,21
Florida	153	3,33	258,38
Ginebra	65	1,41	295,29

Semana epidemiológica 36 (30 de agosto al 05 de septiembre 2020)

Guacarí	83	1,81	230,90
Jamundí	266	5,79	200,65
La Cumbre	57	1,24	483,71
La Unión	53	1,15	129,21
La Victoria	53	1,15	413,64
Obando	39	0,85	253,10
Palmira	413	8,99	131,36
Pradera	101	2,20	171,99
Restrepo	73	1,59	443,55
Riofrío	41	0,89	302,16
Roldanillo	109	2,37	342,32
San Pedro	57	1,24	293,94
Sevilla	121	2,63	276,60
Toro	29	0,63	173,14
Trujillo	58	1,26	325,92
Tuluá	203	4,42	90,51
Ulloa	22	0,48	418,25
Versalles	20	0,44	297,18
Vijes	38	0,83	325,20
Yotoco	55	1,20	330,45
Yumbo	216	4,70	164,08
Zarzal	90	1,96	189,34
Total	6.133	133,47	139,0

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con el 99,02%, seguidos de 0,23% por murciélagos, grandes roedores, micos, porcinos bovino-bufalinos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 1.642 casos (26,77%) como exposiciones leves y 769 casos (12,54%) como graves; de los casos notificados como graves a 68 (1,3%) no se les aplicó suero y a 108 (2,8%) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 2).

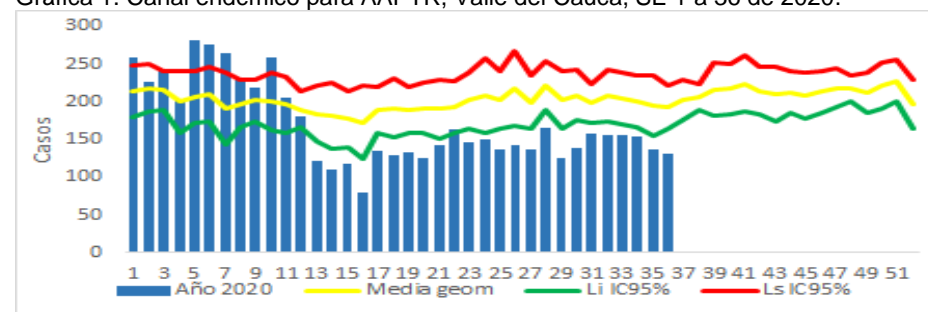
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, V. del C., semanas 1 a 36 2020.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No.		Si	%	No.	%
No exposición	5	0,6	3715	69,4	44	1,9	3676	96,8
Exposición Leve	71	9,1	1571	29,3	1534	65,7	108	2,8
Exposición Grave	701	90,2	68	1,3	756	32,4	13	0,3
Total	777	100	5354	100	2334	100	3797	100

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

En el canal endémico se observa que, en lo que va del año, durante las SE 1, 5, 6, 7 y 10 las AAPTR estuvieron por encima de lo esperado, y en las SE 12 a 36, por debajo (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 36 de 2020.



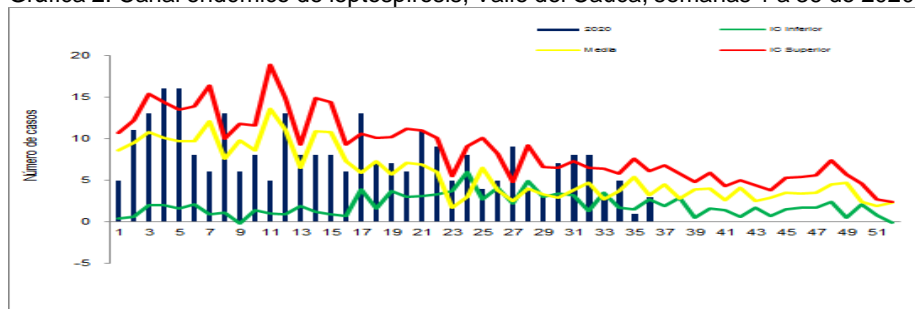
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Leptospirosis

Hasta la semana epidemiológica 36 se notificaron 276 casos. La incidencia en el departamento fue de 6,3 casos por cada 100 mil habitantes y Guacarí tuvo la mayor, con 42 casos por cada 100 mil habitantes.

El canal endémico mostró que los casos notificados en las SE 4, 5, 8, 17, 21, 27, 30, 31 Y 32 estuvieron por encima de lo esperado (Gráfica 2).

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 36 de 2020.



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

El municipio de Cali notificó dos muertes, de ellas una fue descartada, y otra quedó en estudio; y a Palmira se le descartó una muerte.

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

➤ Accidentes ofídicos

Hasta la SE 36 se notificaron 43 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 7,1 por 100 mil, los municipios de mayor incidencia fueron Trujillo y Yotoco 42 y 39 casos por 100 mil habitantes cada uno (Tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia accidentes ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 36 de 2020.

Municipios	Casos	Incidencia x 100000	%
Andalucía	1	20,35	2,3
Argelia	1	31,01	2,3
Bolívar	3	32,08	7,0
Buga	4	25,89	9,3
Cali	1	2,13	2,3
Dagua	9	31,15	20,9
Darién	1	15,50	2,3

El Águila	1	11,79	2,3
Florida	1	6,51	2,3
Ginebra	2	18,19	4,7
Guacarí	1	7,79	2,3
Jamundí	1	2,70	2,3
La Cumbre	1	7,37	2,3
Obando	1	34,15	2,3
Riofrío	2	22,71	4,7
Roldanillo	1	11,45	2,3
San Pedro	1	10,61	2,3
Trujillo	4	41,88	9,3
Tuluá	2	4,90	4,7
Versalles	1	24,72	2,3
Yotoco	3	38,63	7,0
Yumbo	1	6,67	2,3
Total	43	7,3	100,0

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

Comparado el promedio histórico de los casos acumulados de los años 2013 a 2019, con los casos acumulados del 2020, los municipios de Buga, Dagua y Yotoco presentan un aumento estadísticamente significativo de casos de Accidentes ofídicos.

Del total de casos notificados, 37 el (86,0%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 26 casos, de los cuales dos recibieron tratamiento, seguido de 9 casos moderados 5 recibieron tratamiento y 2 graves que recibieron tratamiento.

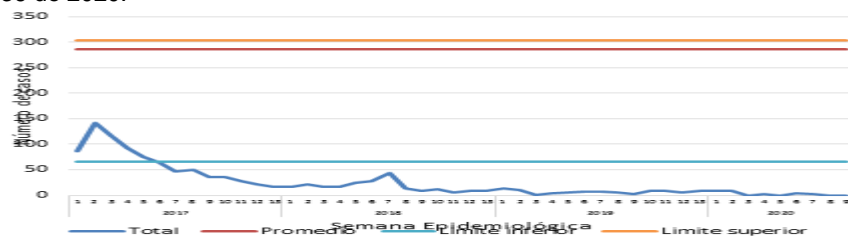
3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

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

Según la gráfica 1, los casos están por debajo del límite inferior acorde al histórico.

Gráfica 1. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 36 de 2020.



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

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

Para la semana 36, 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

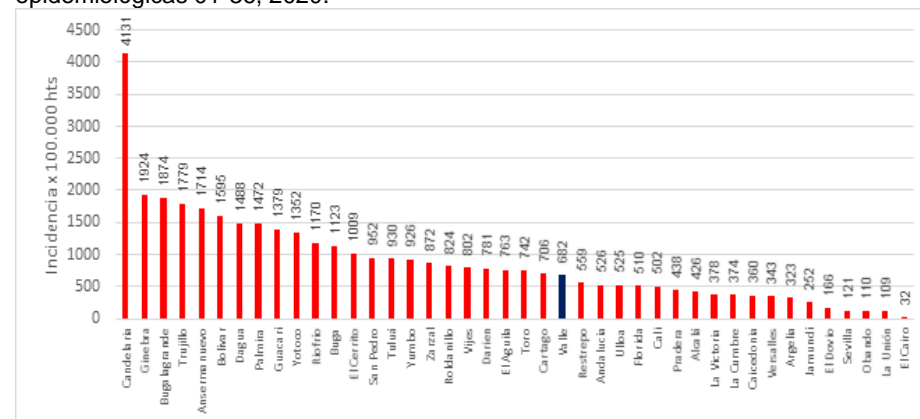
Hasta la SE 36 se notificaron 20 casos; 75,0 % de ellos de Cali. En lo que va del año, la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE 36 se notificaron 25015 casos, 13050 (52,0%) sin signos de alarma y 11527 (46,5%) con signos de alarma; se notificaron 223 casos de dengue grave y 50 muertes notificadas, 1 procede del Distrito de Buenaventura, 3 proceden del Cauca, 24 descartadas, de los 22 restantes procedentes del Valle: hay 15 confirmadas, 3 son compatibles 4 están en estudio, para una letalidad del 6,8%.

El mayor número de casos lo ha reportado el municipio de Cali: 11070 (44,7%) casos. La incidencia del dengue en el Dpto. es de 682 casos por 100.000 habitantes. Las mayores incidencias las tuvieron Candelaria, Ginebra y Bugalagrande (Gráfica 2).

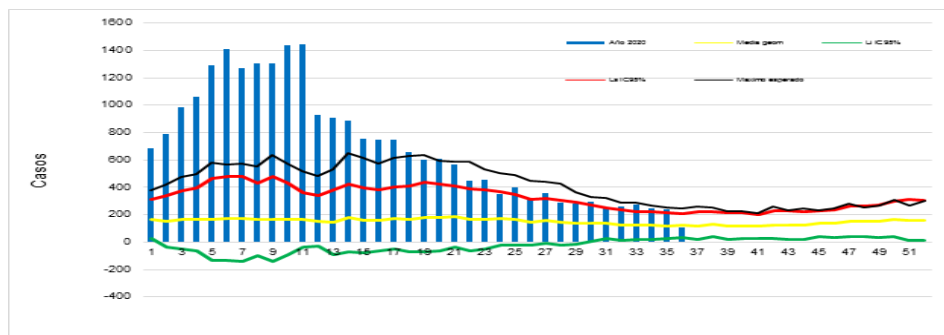
Gráfica 2. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-36, 2020.



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

En el canal endémico para el dengue, los casos han estado por encima de lo esperado, con relación al histórico (2013-2019) (Gráfica 3).

Gráfica 3. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-36, 2020.



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

Al comparar los casos de dengue en el periodo IX del año 2020 (semanas 33, 34, 35 y 36), con el promedio histórico de casos de los años 2013 a 2019, en el mismo periodo, muestra que los municipios de Argelia, Bolívar, Caicedonia, La Cumbre, La Victoria, Pradera, Restrepo, Riofrio, Roldanillo, Sevilla, Versalles y Zarzal están dentro de lo esperado, Tuluá La Unión y Bolívar están por debajo de lo esperado, el resto de los municipios y el Valle, están por encima de lo esperado.

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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue de 51,9%. Los municipios del Dovio y Obando tienen el 100% de los casos confirmados; para el V. del C. se ha confirmado el 70,6% casos de dengue grave.

Los municipios con casos de DCSA con más hospitalizados fueron El Águila, El Cairo y Ulloa. El porcentaje total de hospitalizaciones en el Dpto. fue de 73,5%, y un porcentaje de remisión del 8,0% de los casos. Se han hospitalizado el 97,0% de los casos de dengue grave y un porcentaje de remisión del 2,0%.

➤ Malaria

Hasta la semana 36 se notificaron 59 casos originados en el Departamento, 50,8% fue por *P. falciparum*, 37,2% por *P. vivax*; 5,1% por *P. malariae* y 6,8% por infección mixta; 60,0% procedía de Cali y no hubo muertes (Tabla 1).

Tabla 1. Casos notificados de malaria por Mpio. de procedencia, V. del C., SE 1 a 36 2020.

Municipios	<i>P. vivax</i>	<i>P. falciparum</i>	<i>P. malariae</i>	I. mixta	Total	%
Cali	9	24	3	0	36	61,0
Florida	1	3	0	0	4	6,8
Jamundí	2	1	0	0	3	5,1
Bugalagrande	0	1	0	0	1	1,7
Palmira	2	0	0	1	3	5,1
Caicedonia	1	0	0	0	1	1,7
Sevilla	1	0	0	0	1	1,7
Tuluá	1	1	0	0	2	3,4
Candelaria	1	0	0	1	2	3,4
Pradera	0	0	1	1	2	3,4
El Dovio	0	0	0	0	0	0,0
Buga	1	0	0	0	1	1,7
La Victoria	1	0	0	0	1	1,7
Yotoco	1	0	0	0	1	1,7
Zarzal	1	0	0	0	1	1,7
Total	22	30	4	3	59	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,11 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Cali presenta el IPA municipal más alto con 0,98 (Tabla 2).

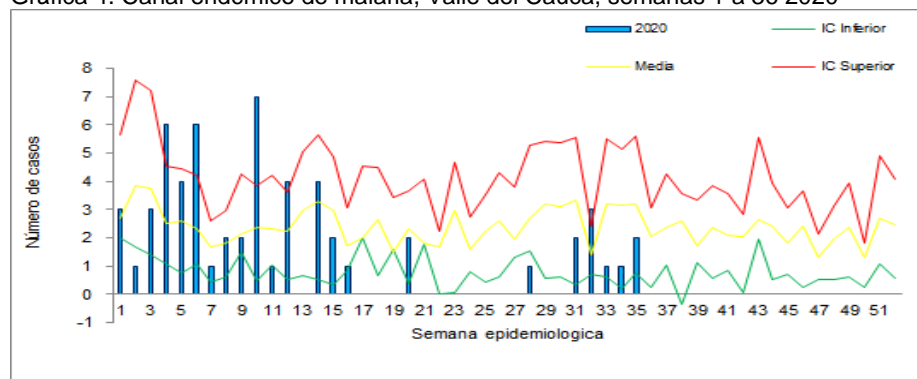
Tabla 2. Incidencia de malaria por Mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 36 2020

Municipios	IPA	IFA	IVA
Cali	0,98	0,65	0,25
Florida	0,26	0,20	0,07
Jamundí	0,07	0,02	0,05
Bugalagrande	0,11	0,11	0,00
Palmira	0,05	0,00	0,03
Caicedonia	0,21	0,00	0,21
Sevilla	0,10	0,00	0,10
Tuluá	0,07	0,03	0,03
Candelaria	0,03	0,00	0,02
Pradera	0,33	0,00	0,00
El Dovio	0,00	0,00	0,00
Buga	0,05	0,00	0,05
La Victoria	0,35	0,00	0,35
Yotoco	0,13	0,00	0,13
Zarzal	0,10	0,00	0,10
Total	0,11	0,05	0,04

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

El canal endémico para malaria se (Gráfica 4).

Gráfica 4. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 36 2020



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

➤ Leishmaniasis

A SE 36 hubo 10 casos originados en Valle del Cauca, todos los casos fueron notificados como leishmaniasis cutánea.

El Valle presentó una incidencia de 1,9 casos por 100 mil habitantes, los municipios de Ulloa con 34,4 y El Águila con 32,2 casos por 100 mil habitantes fueron los de mayor incidencia (Tabla 2).

Tabla 2. Casos e Incidencia de leishmaniasis en el Valle del Cauca, semana 1 a 36, 2020.

Municipio procedencia	L. cutánea	L. mucosa	Total	%	**Incidencia* 100.000
Bolívar	1	0	1	10,0	16,9
Cali	1	0	1	10,0	2,1
Dagua	2	0	2	20,0	5,3
El Águila	2	0	2	20,0	32,2
El Dovio	1	0	1	10,0	31,2
Ulloa	1	0	1	10,0	34,4
Palmira	1	0	1	10,0	1,3
El Cairo	1	0	1	10,0	29,6
Total	10	0	10	100,0	1,7

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

Las personas que laboran como trabajadores forestales y militares cada con el 40,0% y el 30% respectivamente fueron los más afectados (Tabla 3).

Tabla 3. Distribución casos de leishmaniasis por ocupación, en el Valle del Cauca, semana 1 a 36 2020.

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

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

➤ Enfermedad de Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

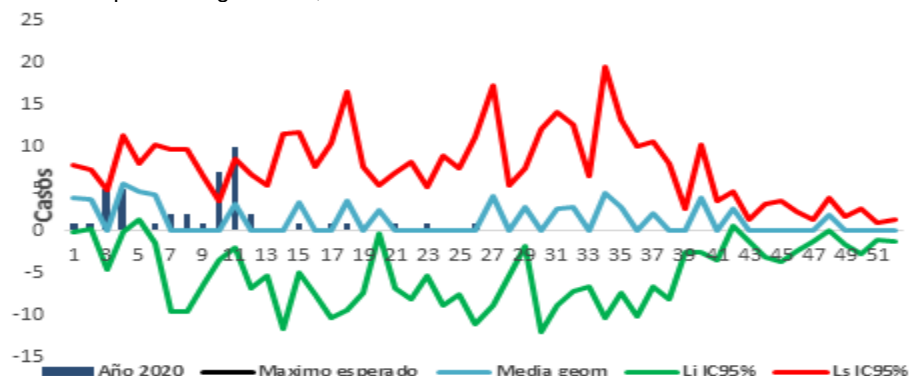
No se han notificado casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta la semana 36 se presentaron 60 casos, de ellos 58 fueron procedentes de Valle del Cauca, y 1 del departamento de Cauca y duplicados (n=2) y ajuste 6 (n=1). La incidencia departamental hasta esta semana fue 1,3 casos por cada 100.000 habitantes. Se presentaron 82,7% de casos hepatitis A en el municipio de Cali y 5,7% de casos de hepatitis en el municipio de Florida y el municipio de Candelaria (n=1) 1,7%. Entre los privados de la libertad no se evidenciaron casos (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-36, 2020

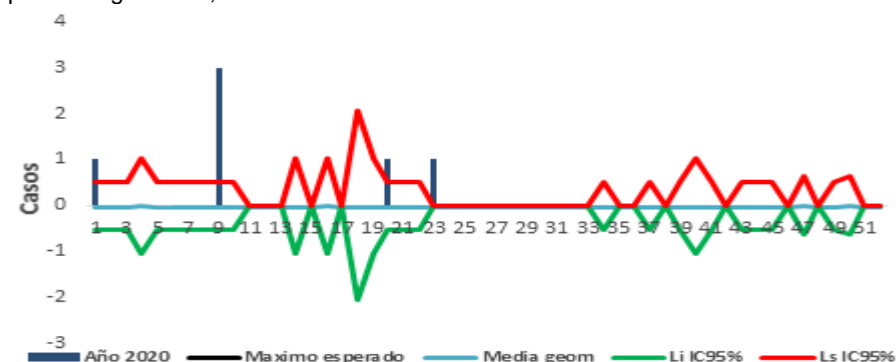


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Fiebre Tifoidea

Hasta la semana 36 se han notificado 10 casos, de los cuales 8 proceden de Valle del Cauca, se descarta (ajuste D=1) y 2 casos de Cauca. Seis casos fueron confirmados en los laboratorios institucionales de UPGD de Cali. Siete muestras se enviaron al INS para el análisis. Hasta esta semana no hay incremento en los registros del evento (Gráfica 2).

Gráfica 2. Canal endémico de infección fiebre tifoidea, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-36, 2020.



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

➤ Cólera

Hasta la SE36 no hubo casos. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ Brotes y alertas departamentales

La tabla 1 relaciona 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 SE 36 de 2020.

Tabla 1. Brotes de ETA, Valle del cauca, semanas epidemiológicas 1-36, 2020.

Brote #	Municipio de procedencia	Semana	Lugar	# Enfermos	# Expuestos	Tasa de ataque
1	Cali	1	Otros	8	8	100%
2	Cali	1	Hogar	4	4	100%
3	Cali	1	Hogar	16	16	100%
4	Cali	1	Hogar	8	8	100%
5	Palmira	2	Restaurante	6	6	100%
6	Cali	2	Otros	37	37	100%
7	Cali	3	Casino	11	194	5,7%
8	Florida	4	Hogar	2	2	100%

9	Cartago	4	Hogar	3	8	37,5%
10	Yumbo	5	Hogar	2	2	100%
11	Florida	6	Hogar	3	3	100%
12	Buga	7	Otros	6	6	100%
13	La Unión	8	Hogar	9	9	100%
14	Cartago	8	Est. Militar	16	47	34%
15	Buga	9	Otros	17	17	100%
16	Cali	12	Hogar	5	5	100%
17	Cali	12	Hogar	7	7	100%
18	Buga	19	Est. Militar	31	251	12,3%
19	Trujillo	20	Hogar	9	14	62,2%
20	La Victoria	21	Hogar	3	3	100%
21	Yumbo	22	Cárcel	3	3	100%
22	Palmira	27	Cárcel	67	600	12%
23	Palmira	27	Hogar	4	4	100%
24	Cali	29	Hogar	3	3	100%
25	Cali	31	Hogar	3	3	100%
26	Cali	32	Hogar	2	2	100%
27	Tuluá	33	Hogar	3	3	100%
28	Cartago	34	Hogar	5	6	83%
29	Roldanillo	34	Hogar	5	15	33%
30	Palmira	34	Hogar	2	2	100%
31	Restrepo	36	Hogar	13	15	86,6%
32	Caicedonia	36	Hogar	5	5	100%

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

Hasta la semana 36 han ingresado 32 brotes, de éstos 13 fueron de notificación inmediata (ETA:13) y (ETA:19) sin criterio de notificación inmediata.

➤ Enfermedad diarreica aguda (EDA)

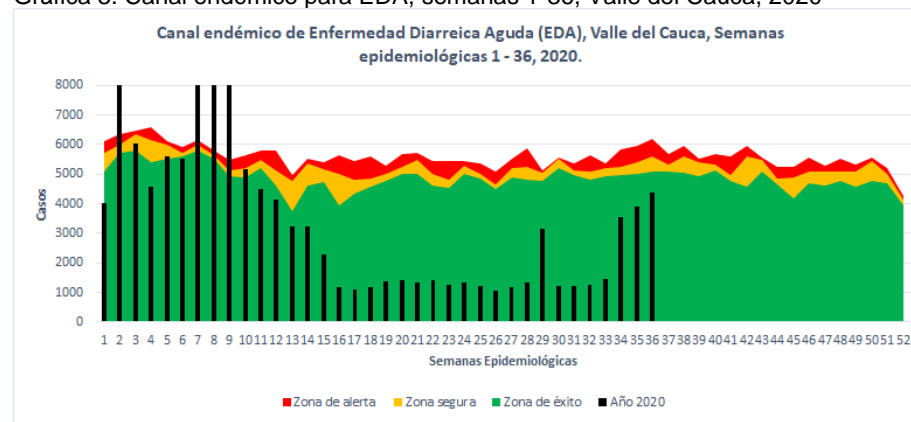
Hasta la SE 36 de 2020, se notificaron 127.664 casos de EDA en todos los grupos de edad. Valle del Cauca registró una incidencia general de 30,25 casos por cada 1000 habitantes. Un 99.8% de los pacientes requirió atención ambulatoria. Los municipios de Cali (con 41,24), Riofrío (con 40,48), Ulloa (con 40,33), y Bugalagrande (con 37,60) fueron los de mayor incidencia. Otros municipios que superan la

incidencia del departamento fueron: La Victoria (con 33,12), Florida (con 32,07) y Yumbo (con 30,64).

Sociodemográficamente, tenemos que hasta la semana 36, los menores de 1 año presentaron la mayor incidencia (con 70,5), seguido de los menores de 1 a 4 años con 51,3 por cada 1000 habitantes. Así mismo, las mujeres presentaron una incidencia levemente mayor con respecto a los hombres siendo de 30,4 casos por cada 1000 habitantes, frente a los hombres que fue de 30,1.

El canal endémico indica que estamos en zona de éxito (Gráfica 3).

Gráfica 3. Canal endémico para EDA, semanas 1-36, Valle del Cauca, 2020



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

De igual manera, en la semana 36 se notificaron 4.376 casos de EDA, lo que representó una disminución de 28,4% con respecto a igual semana del año anterior cuando se notificaron 6.110 casos. Solo el municipio de El Águila no tuvo casos.

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión

Durante esta Se no hubo casos de sarampión; en lo corrido del año se han notificado ocho procedentes de Valle del Cauca, dos descartados por laboratorio, cinco fueron descartados en Unidad de Análisis (UDA) y uno quedó de análisis. A igual SE de 2019 hubo 27 casos sospechosos evidenciándose una disminución de 70,3% (Tabla 1, gráfica 1).

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

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

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

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de sarampión, procedente de Valle del Cauca, 2020.



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

La meta de notificación de sarampión es de 2 casos por 10^5 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
Calí	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
Caicedonia	29.333	1	0	0,0
Calima	15.895	1	0	0,0
Candelaria	87.820	2	0	0,0
Cartago	135.629	3	0	0,0
Dagua	37.005	1	0	0,0
El Águila	11.310	1	0	0,0
El Cairo	10.336	1	0	0,0
El Cerrito	58.829	1	0	0,0
El Dovio	8.048	1	0	0,0
Florida	59.215	1	0	0,0
Ginebra	22.012	1	0	0,0
Guacarí	35.947	1	0	0,0
Jamundí	132.572	3	1	0,8
La Cumbre	11.784	1	0	0,0
La Unión	41.020	1	0	0,0
La Victoria	12.813	1	0	0,0
Obando	15.409	1	0	0,0
Palmira	314.411	7	1	0,3
Pradera	58.724	1	0	0,0
Restrepo	16.458	1	1	6,1
Riotrío	13.569	1	0	0,0
Roldanillo	31.842	1	3	9,4
San Pedro	19.392	1	0	0,0
Sevilla	43.746	1	0	0,0
Toro	16.749	1	0	0,0
Trujillo	17.796	1	0	0,0
Tuluá	224.280	5	0	0,0
Ulloa	5.260	1	0	0,0
Versalles	6.730	1	0	0,0
Vijes	11.685	1	0	0,0
Yotoco	16.644	1	0	0,0
Yumbo	131.645	3	1	0,8
Zarzal	47.534	1	0	0,0

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

➤ Rubeola

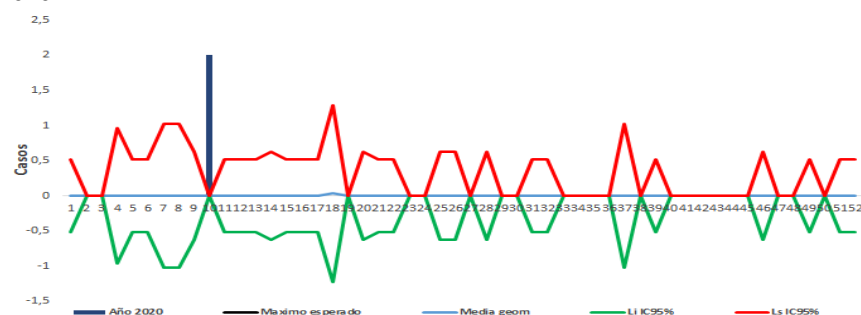
Durante la semana epidemiológica 36 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de rubéola; en lo corrido del año se han notificado 2 casos procedentes del Valle del Cauca, uno descartado por error de digitación y otro descartado mediante unidad de análisis; hasta la semana 36 de 2019 se habían notificado 5 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 60 % respecto al año anterior.

Tabla 2. Casos notificados de Rubéola, procedencia Valle del Cauca, 2020

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

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

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



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

➤ Síndrome de rubéola congénita

Durante la semana epidemiológica 36 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de síndrome de rubéola congénita; en lo corrido del año se han notificado 5 casos procedentes del Valle del Cauca, 1 caso descartado por laboratorio, 2 casos pendientes de reporte de laboratorio y 2 casos pendientes de análisis; de estos casos 3 fueron encontrados por búsqueda activa institucional. Hasta la semana 36 de

2019 se habían notificado 4 casos sospechosos evidenciándose un aumento en la notificación del 20 %.

Tabla 3. Casos notificados de Síndrome de Rubéola Congénita, procedencia Valle del Cauca, 2020.

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

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

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



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

➤ Parálisis flácida aguda

En la semana 36 se notificó 1 caso probable de parálisis flácida aguda - PFA procedente del Valle; en lo corrido del año se han notificado 7 casos procedentes del Valle del Cauca, 1 caso descartado mediante unidad de análisis, 4 casos descartados por laboratorio y 2 casos pendientes de reporte. Hasta la semana 36 de 2019 se habían

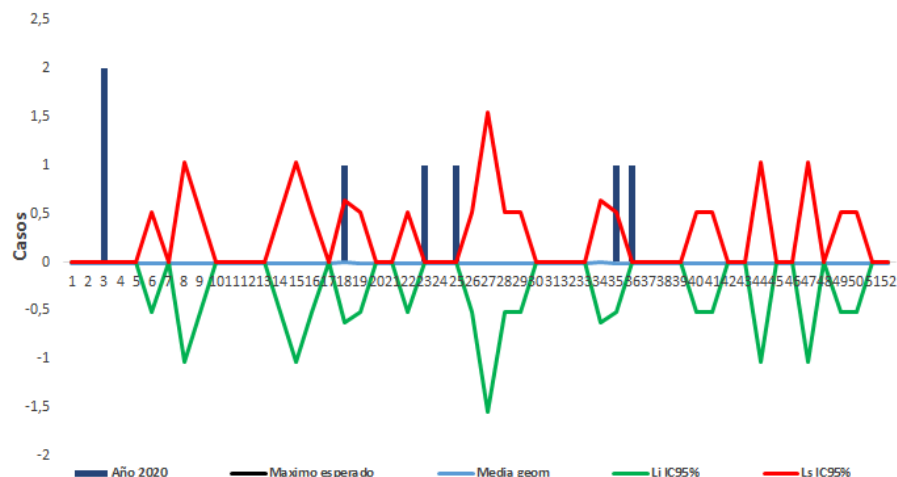
notificado 10 casos probables de PFA, evidenciándose una disminución en la notificación de 30% (Tabla 4).

Tabla 4. Casos notificados de PFA, procedencia Valle del Cauca, 2020.

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

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

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



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

➤ Difteria

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

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

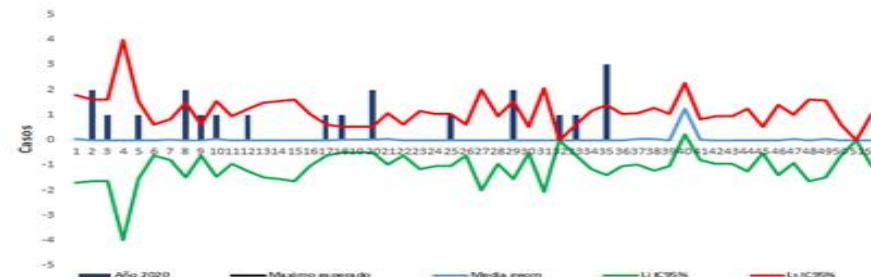
En la semana 36 no se notificaron casos sospechosos de ESAVI grave. En lo corrido del año se han notificado 21 casos procedentes del Valle del Cauca; 14 de estos casos cumplen criterios de gravedad. Hasta la semana 36 de 2019 fueron notificados 45 casos sospechosos procedentes del Valle evidenciándose una disminución en la notificación de 53,3% respecto al año anterior (Tabla 5).

Tabla 5. 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
	5 años	Mujer	AIC	Sospechoso
	4 meses	Hombre	SURA	Sospechoso
	5 años	Mujer	Sanitas	Sospechoso
	5 años	Mujer	Comfenalco	Sospechoso
	4 meses	Mujer	SOS	Relacionado con el programa
	1 año	Mujer	Coomeva	Sospechoso
Yumbo	4 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Tuluá	5 años	Hombre	Asmetsalud	Sospechoso
	1 año	Hombre	Ponal	Descartado
Cartago	63 años	Mujer	Coosalud	Descartado

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

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



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

➤ Tétanos neonatal

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

➤ Tétanos accidental

En la semana 36 no se notificaron casos; en lo corrido del año se notificaron dos probables procedentes, uno de Guacarí y el otro de Cali (Tabla 6).

Tabla 6. 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, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Gráfica 6. Comportamiento en la notificación de tétanos accidental, procedencia Valle del Cauca, 2020



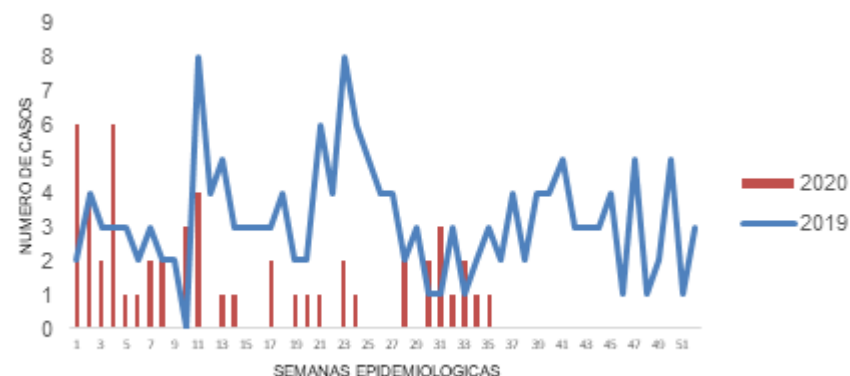
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Meningitis

En la semana 36, se notificó 2 casos sospechosos por de MBA, por agente sin determinar para un total de 53 casos probables en lo recorrido de 2020. Durante el mismo período de 2019 hubo 116 casos

probables notificados, es decir se observa una disminución de 54,3% 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, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019-2020

Mortalidad por meningitis:

Hubo ocho decesos (Tabla 7).

Tabla 7. Casos notificados fallecidos por meningitis en Valle del Cauca, 2020.

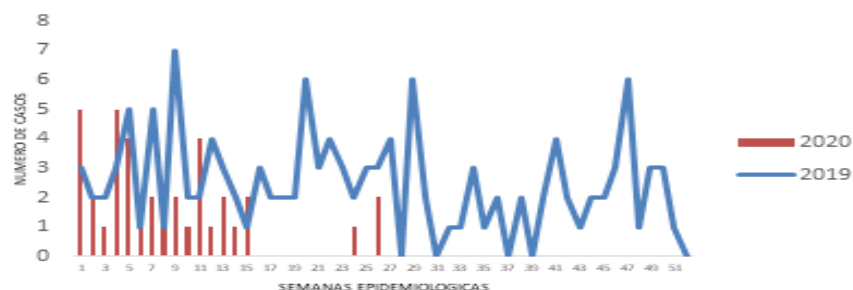
Municipios	Decesos	<i>Haemoph</i>	<i>eisseries</i>	<i>Streptococcu</i>	Otras	Bacterias por
		<i>influenza</i>	<i>menig</i>	<i>pneumoniae</i>	bacter	identificación
Cali	6	1	1	1	1	2
Sevilla	1	-	-	1	-	-
Florida	1	-	-	-	-	1
Total	8	1	1	2	1	3

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

➤ Tos ferina

En la semana 36 se notificó, para un total de 38 casos en lo corrido del año. Durante el mismo período de 2019 hubo 96 (Gráfica 8). A la fecha hay cinco casos por *Bordetella pertussis*, del municipio de Cali; y hubo una disminución de 60,4 % de los casos respecto del año anterior.

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

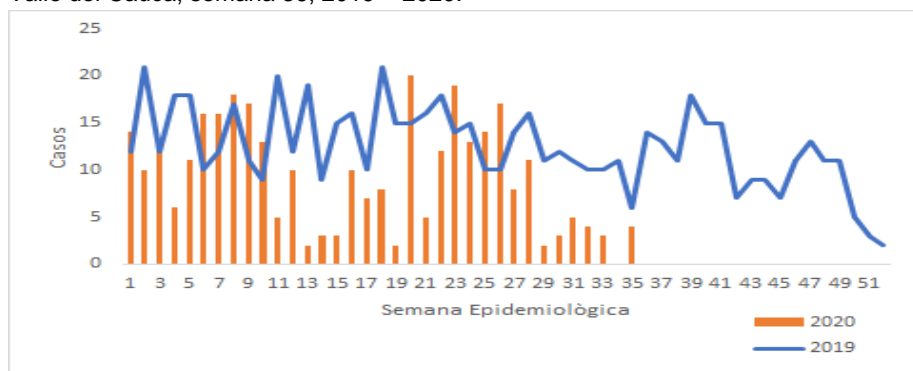


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ Parotiditis

En la semana 36 no se notificó, hasta esta semana van 323 casos en 2020, de ellos un 39% fue del municipio de Palmira; 36,5% de Cali con y 11,8% de Tuluá. La gráfica 9 muestra que los casos de este año presentaron una disminución de 34,1% con respecto a la notificación del 2019.

Gráfica No. 9. Gráfica. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedencia Valle del Cauca, semana 36, 2019 – 2020.



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía (Tabla 8):

Tabla 8. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

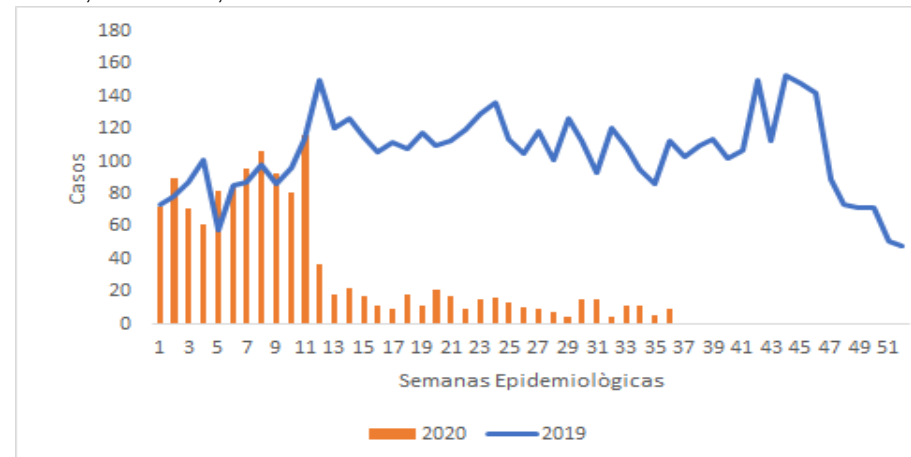
Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de notificación
1	Escuela de Policía	Tuluá	35	260	Cerrado	09/03/2020
2	Sanidad Militar Emavi	Cali	2	-	Cerrado	14/01/2020
3	Centro Penitenciario	Palmira	112	666	Abierto	11/07/2020

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

➤ Varicela

En la semana 36 se notificaron 11 casos de Varicela individual. Hasta esta semana van 1.290, de ellos cuales 58,4% fue del municipio de Cali; un 6,7% de Palmira y 4,7% de Buga. La gráfica 10 muestra que los casos del año en curso presentaron una disminución de 66,3% con respecto a la notificación del año 2019.

Gráfica 10. Comportamiento en la notificación de varicela, procedente de Valle del Cauca, semana 36, 2019 – 2020.



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

En la tabla 9 se relacionan los brotes que han ocurrido en lo que va de 2020.

Tabla 9. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía.

No.	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de notificación
1	Batallón Agustín Codazzi	Palmira *	2	5994	Cerrado	17/02/2020
2	Batallón Policarica Salavarría	Cali*	4	2110	Cerrado	28/03/2020
3	Sanidad Militar Emavi	Cali	1	-	Cerrado	18/02/2020
4	Sanidad Policía Buga	Buga	1	-	Cerrado	8/02/2020
5	INPEC Villanueva	Cali	39	-	Cerrado	16/03/2020
6	INPEC Tuluá	Tuluá	2	-	Cerrado	24/04/2020
7	Epam Palmira	Palmira	1	-	Abierto	20/06/2020

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

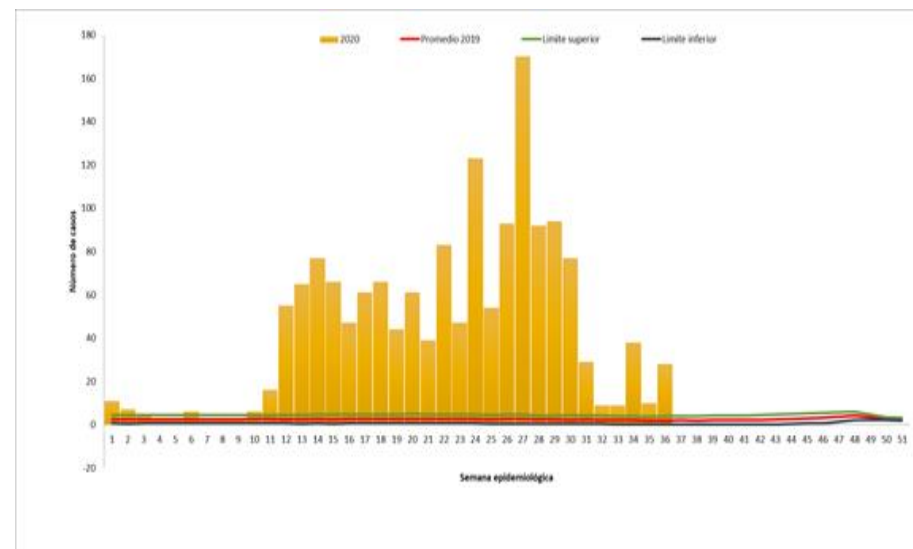
Vigilancia integrada de la IRA

➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

Hasta la semana 36, han sido notificados al SIVIGILA en Valle del Cauca, un total de 6.390 casos como infección aguda grave inusitada, aunque no todos cumplen criterio de definición de caso. El número de notificaciones empieza a disminuir dada la decisión del INS de suspender la notificación de SARS COV2 en la ficha 348. Sin embargo, aún se notifican casos probables y confirmados en algunos municipios.

En la semana 36, se notificaron 39 casos, de los cuales 28 cumplieron con el criterio para definición de caso, con un promedio levemente mayor que en 2019. De estos 28 casos, ninguno fue confirmado por laboratorio. Respecto al sexo, tuvo igual notificación en ambos, los grupos etarios de mayor representación fueron el de 50-59 años y el de mayores de 60 años con 25% cada uno.

Gráfica 11. Comparación de la notificación de infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.



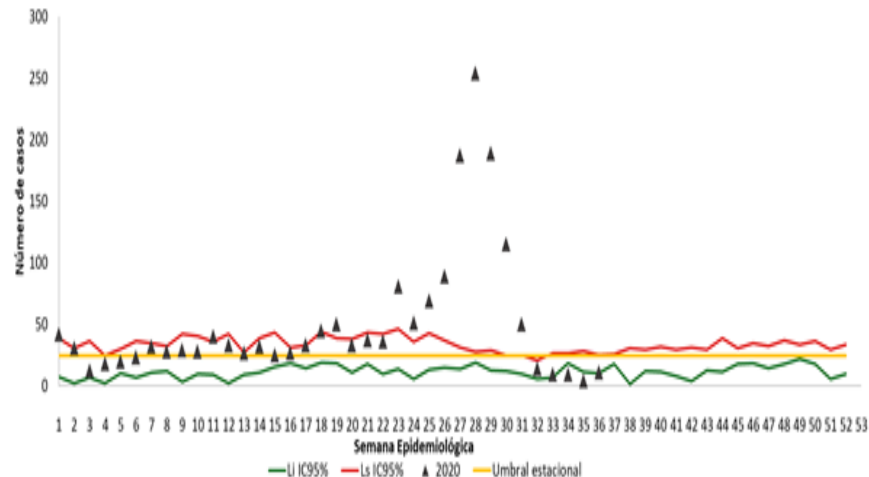
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Se presentaron 2 mortalidades, de 64 y 49 años, con EPOC y antecedentes de asma, respectivamente. El tiempo de hospitalización fue de 1 a 4 días, los dos casos ocurrieron en la ciudad de Cali.

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

En la semana 36 la notificación de casos de ESI-IRAG centinela estuvo por debajo del umbral estacional (Gráfica 11), este cambio secundario a la decisión del INS, de suspender la notificación de SARS COV2 en la ficha 345. En la semana 36 se notificaron 72 casos, de ellos 17 cumplieron con el criterio de síntomas. Con relación a la notificación por ESI en Valle del Cauca, seis cumplieron con criterio para definición de caso de ESI, según el INS, de estos, no se presentó notificación por la Fundación Valle del Lili, institución designada para la vigilancia de este evento.

Gráfica 11. Notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca, hasta semana epidemiológica 36 de 2020.



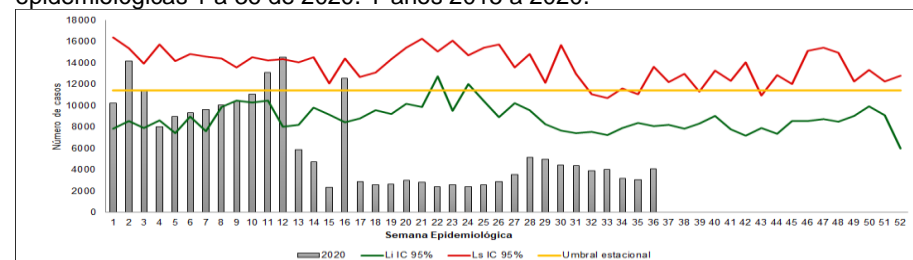
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Respecto al IRAG, 11 cumplen con criterio para definición de caso según el INS, ninguno fue confirmado por laboratorio. Un 72,7% (n=8) de era del grupo de mayores de 60 años, los otros tres tenían 16, 21 y 56 años; el mayor porcentaje fue para el sexo masculino con 72.7% (n=8); y la mayoría de los casos fueron nueve de Cali (9) y dos de Jamundí.

➤ Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda (IRA)

Para Valle del Cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta la semana 36 se notificaron 224.175 consultas externas y urgencias de un total de 5.411.860 consultas externas y urgencias por todas las causas, para una proporción de 4,14%. En la semana 36 se notificaron 4.083 casos. La notificación se vio por debajo del umbral estacional (n=11.445).

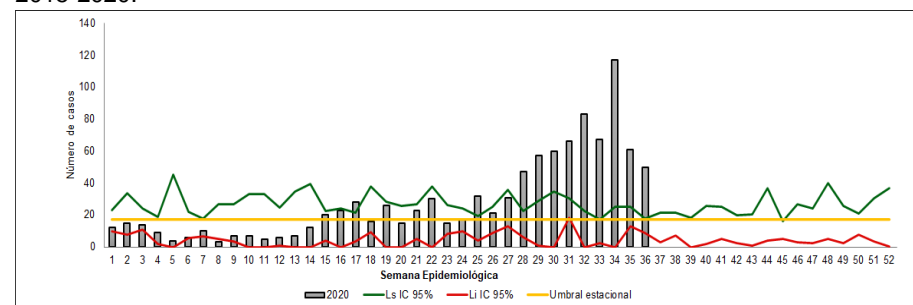
Gráfica 12. Consultas externas y de urgencias por IRA en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020. Y años 2015 a 2020.



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

Hasta la semana 36 se notificaron 5.908 hospitalizaciones por IRA grave, de las 123.704 que hubo por todas las causas, obteniendo una proporción de 4,78%. Hasta esta misma SE se notificaron 1.022 hospitalizaciones en las UCI por IRAG de 9.592 hospitalizaciones, en las UCI, por todas las causas, la proporción fue de 10,65%. La cantidad de hospitalizaciones en UCI por IRAG supera el límite superior histórico para SE 36.

Gráfica 13. IRA en UCI SE 36 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

➤ Infecciones asociadas a dispositivos

Hasta la semana epidemiológica 36 se notificaron 693 casos, de ellos hubo 610 eventos confirmados, de los cuales 90% 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 1).

Tabla 1. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 36 de 2020

Tipo de UCI	NAV	%	ISTU-AC	%	ITS-AC	%	Total	%
UCI adulto	97	72,4	154	96,9	239	75,4	490	80,3
UCI pediátrica	23	17,2	5	3,1	52	16,4	80	13,1
UCI neonatal	14	10,4		0,0	26	8,2	40	6,6
Total	134	100	159	100	317	100	610	100

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

➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 36 se han notificado 10 casos de endometritis puerperal, 91% derivada de parto vaginal y 9% derivados de parto por cesárea, procedentes de 4 municipios (Tabla 2).

Tabla 2. Municipio que han notificado Endometritis puerperal Valle del Cauca 2020

Municipio	No. casos notificados	No partos certificados	% Endometritis puerperal
Cali	7	15.785	0,0
Ansermanuevo	1	4	25,0
La Unión	1	18	5,6
Palmira	1	669	0,1
Total	10	19.454	0,1

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

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

A la semana epidemiológica 36 se han notificado 8 brotes intrahospitalarios (Tabla 3).

Tabla 3. Brotes de infecciones asociadas a la atención en salud en Valle del Cauca, semana 36 de 2020.

Fecha notificación	Munici pio	Germen	Servicio	No. casos	Estado actual brote
17/02/2020	Cali	<i>Ca. auris</i>	UCI	1	Cerrado
23/01/2020	Cali	<i>Ca. auris</i>	Hospitaliza	1	Cerrado
24/02/2020	Tuluá	<i>Clostridium difficile</i>	UCI- Hospitaliz	3	Cerrado
2/04/2020	Cali	<i>Acinetobacter baumannii</i>	Hospitaliz pediatría	1	Cerrado
5/05/2020	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	UCI pediatría	1	Cerrado
23/06/2020	Tuluá	Varicela	Urgencias	3	Cerrado
18/07/2020	Cali	<i>Ca. auris</i>	Hospitaliz UCI	5	Abierto **
19/08/2020	Cali	<i>Ca. parasi</i>	Hospitaliz	8	Abierto **

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020. *Informe de 24 horas enviado por la institución. **Informe de 24 y 72 horas enviado por la institución.

➤ Infecciones de sitio quirúrgico

Hasta la semana 36 se notificaron 138 casos, 70% (n=138) de instituciones caleñas; 11% (n=14) de Palmira; 9% (n=11) de Tuluá;

2,5% (n=3) de Roldanillo; 2% (n=2) de Cartago; y (2%) 2 de Yumbo, y uno de La Unión.

Un 59% de las infecciones fueron superficiales, 21% profundas y 18% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la cesárea con el 45% de los casos, seguido de la herniorrafia con 28%, colecistectomía con 15% y revascularización miocárdica con 7% (Tabla 4).

Tabla 4. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 36, 2020.

Procedimiento	Superfíc	%	Profund	%	Órgan/espaci	%	Total
Cesárea	39	61,9	8	34,8	9	45	56
Herniorrafia	17	27,0	9	39,1	2	10	28
Revascularización miocárdica	5	7,9	2	8,7	0	0	7
Colecistectomía	2	3,2	4	17,4	9	45	15
Total	63	100	23	100	20	100	106

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

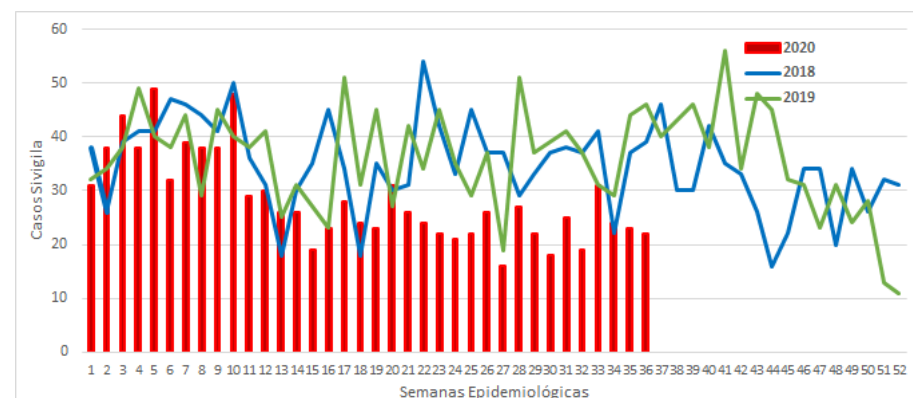
7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

Hasta la semana 36 se notificaron 1.022 casos en residentes de Valle del Cauca, 83.4% fue pulmonar y 16.6% fue extrapulmonar; comparado con igual semana de 2019, hubo una reducción de 22,4%.

El análisis de comportamiento inusual de Poisson indicó que Buga, Florida, Toro y Yumbo tuvieron un aumento estadísticamente significativo en la notificación, en contraste con 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, comparado con los cinco años anteriores; igualmente, Valle del Cauca para el País presentó una notificación por encima de lo esperado, comparado con la de cinco años anteriores (Gráfico 1, Tabla 1).

Gráfico 1. Notificación de la tuberculosis, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.



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

La incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta la semana 36:

- TBTF: 0,2 casos x cada 10⁵ habitantes.
- TBTF: pulmonar 16,6 casos x 10⁵ habitantes.
- TBTF: extrapulmonar 3,6 casos x cada 10⁵ habitante

Tabla 1. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF, semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis pulmonar	Tuberculosis extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	705	50	755	74
	Confirmado por clínica	139	116	255	25
	Confirmado por nexo epidemiológico	8	4	12	1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	732	160	892	87
	Previamente tratado	120	10	130	13
Total		852	170	1.022	

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

➤ Tuberculosis farmacorresistente

Hasta la semana 36 se notificaron 22 casos, con relación al año anterior a igual semana, hubo una reducción en la notificación de 52.2%; de los casos notificados 50% eran nuevos.

Indicadores:

Porcentaje de coinfección de TBFR: 9% (n=2)

Incidencia departamental TBFR: 0,23 casos (n=11s) por cada 10⁵ habitantes.

Hasta la semana 36 el municipio de Cali reportó más casos, sin embargo, tuvo uno notificado “en proceso”. La tabla 29 muestra los 20 casos confirmados con algún tipo de resistencia (Tabla 2).

Tabla 2. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia en Valle del Cauca semanas epidemiológicas 01-36 de 2020.

	Tipo de TB	MR	MDR	PR	RR	XDR	En proceso de clasificac	Total
Buga	Pulmonar	1	0	0	0	0	0	1
	Extrapulmon	0	0	0	0	0	0	0
Cali	Pulmonar	5	4	0	2	1	0	12
	Extrapulmon	0	0	0	3	0	1	4
Cartago	Pulmonar	1	1	0	0	0	0	2
	Extrapulmon	0	0	0	0	0	0	0
Palmira	Pulmonar	1	0	0	0	0	0	1
	Extrapulmon	0	0	0	0	0	0	0
Tuluá	Pulmonar	0	1	0	1	0	0	2
	Extrapulmon	0	0	0	0	0	0	0
VALLE	Total	8	6	0	6	1	1	22
	%	36	27	0	27	5	5	100,0

MR: monorresistente; PR: polirresistente; RR: resistente a rifampicina; MRD: . Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2020.

➤ Coinfección y mortalidad TBVIH

Hasta la semana 36 se notificaron 140 casos, 138 de TBTF y dos de TBFR, el porcentaje de confección fue de 13,4% de 1.022 casos entre TB sensible y 22 resistente para 1,044 en total.

Por el SIVIGILA y RUAF se hallaron 20 decesos por TB-VIH en ≤ 49 años, 11 del municipio de Cali, 3 de Tuluá, 2 casos de Palmira y de Darién, Buga, Dagua y Andalucía, uno por municipio.

➤ Lepra

Hasta esta, se notificaron 27 casos; a igual semana de 2019 hubo 41, para una reducción de 34%, con relación a los años anteriores. De los 27 casos, 17 eran de Cali; de Tuluá y Palmira hubo dos por municipio, y de Ansermanuevo, San Pedro, Trujillo y Yotoco, de a uno (Tabla 3).

El análisis del comportamiento inusual de Poisson, indicó hubo un decremento, no estadísticamente significativo, en los casos de Dagua, El Cerrito y Florida; mientras que en el municipio de Cali sí lo hubo, comparado con los cinco años anteriores a igual semana epidemiológica.

Indicadores a semana 36 de 2020

Porcentaje de casos multibacilares: 73.9%

Porcentaje de discapacidad I y II: 26.1%

Tasa de discapacidad general: $0,7 \times 10^5$ habitantes.

Tasa de Incidencia de casos: 0,52 por cada 10^5 habitantes

Tabla 3. Distribución por municipio de la lepra en Valle del Cauca, semana epidemiológica 36 de 2020.

Municipio de procedencia	Casos	%
Ansermanuevo	1	4,0
Cali	17	63,0
Tuluá	2	7,0
Palmira	2	7,0
Candelaria	2	7,0
Trujillo	1	4,0
Yotoco	1	4,0
San Pedro	1	4,0
Total Valle	27	100,0

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

8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ Sífilis gestacional

Hasta la semana 36, se observaron 477 casos en residentes de Valle del Cauca (Tabla 1).

Tabla 1. Notificación de los casos de sífilis gestacional por municipio de residencia, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.

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

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

La razón de prevalencia departamental estimada fue de 16,6 casos por cada 10³ nacidos vivos + mortinatos.

En la semana 36 de los casos notificados como sífilis gestacional, un 9% estaba con Coosalud, un 22% con Emssanar y un 35% era “no asegurado” (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de los casos de sífilis gestacional por EAPB en Valle del cauca, semana epidemiológica 1 a 36 de 2020.

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

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

De los no asegurados un 82,4% (n=136) fue de mujeres migrantes, el restante 17,8% (n=29) fue de los municipios de Buga, Cali, Palmira y Tuluá.

➤ Sífilis congénita

Hasta la semana 36 hubo 70 casos en residentes de 16 municipios de Valle del Cauca (Tabla 3).

Tabla 3. Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 36 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Incidencia	%
ANDALUCIA	1	120	8,3	1
BUGA	12	828	14,5	17
BUGALAGRANDE	1	147	6,8	1
CAICEDONIA	1	90	11,1	1
CALI	29	17595	1,6	41
CANDELARIA	1	818	1,2	1
CARTAGO	4	553	7,2	6
GINEBRA	1	125	8	1
GUACARI	3	272	11,0	4
JAMUNDI	3	1332	2,3	4
PALMIRA	6	2291	2,6	9
PRADERA	1	352	2,8	1
RESTREPO	2	116	17,2	3
TULUA	1	1438	0,7	1
VIJES	2	95	21,1	3
ZARZAL	2	269	7,4	3
Valle del Cauca	70	30444	2,3	100

*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 9 de 2020- RUAF; fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Para esta semana, de los casos notificados, solo un 4% era de COOMEVA, un 34% de EMSSANAR y 40% era no asegurado (Tabla 4).

Tabla 4. Notificación de los casos de sífilis congénita por EAPB en Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 36 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	28	40
EMSSANAR ESS	24	34
COOMEVA EPS SA	3	4
MEDIMAS EPS	3	4
ASMET SALUD	2	3
COOSALUD ESSC	2	3
NUEVA EPS	2	3
AIC EPSI	1	1
AMBUQ ESS	1	1
COMFENALCO	1	1
POLICIA NACIONAL	1	1
SANITAS EPS SA	1	1
SOS EPS	1	1
Total Valle	70	100

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

De los casos “no asegurados”, un 82% (n=23) fue de los hijos de mujeres migrantes, el restante 18% (n=5), de los hijos de colombianas residentes en los municipios de Cali y Jamundí.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

Hasta la semana 36 se observaron 935 casos procedentes de Valle del Cauca. Un 91,9% de ellos fue notificado en estadio VIH, un 5,3% en estadio de SIDA y un 2,8% como fallecido. La tabla 5 muestra los casos por municipio de procedencia (Tabla 5).

Tabla 5. Notificación de casos de VIH/SIDA en Valle del Cauca, por municipio de procedencia, a la semana epidemiológica 36 de 2020.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
ALCALÁ	4	0
ANDALUCÍA	1	0
BOLIVAR	1	0
BUGA	39	4
BUGALAGRANDE	3	0
CAICEDONIA	8	1
CALI	620	66
CANDELARIA	6	1
CARTAGO	29	3
DAGUA	1	0
DARIEN	1	0
EL CERRITO	3	0
FLORIDA	9	1
GINEBRA	5	1
GUACARI	3	0
JAMUNDI	24	3
LA UNION	2	0
LA VICTORIA	4	0
OBANDO	1	0
PALMIRA	67	7
PRADERA	2	0
RESTREPO	1	0
RIOFRIO	2	0
ROLDANILLO	3	0
SAN PEDRO	2	0
SEVILLA	9	1
TORO	1	0
TRUJILLO	2	0
TULUA	54	6
ULLOA	3	0
YUMBO	19	2
ZARZAL	6	1
Total Valle	935	100

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

VIH/SIDA en situaciones especiales

Gestantes

Hasta la semana 36 se notificaron 30 mujeres casos de los municipios de Alcalá, Buga, Cali, Cartago, Jamundí, Obando, Palmira, Tuluá, Ulloa y Yotoco, de estas solo 36,6% (n=11) cumplió con la definición de caso, un 63,3% (n=19) restante no cumplió con ella porque están notificadas con carga viral por debajo de 5.000 copias y/o con pruebas Elisa o pruebas rápidas.

Coinfección TB/VIH

Por ficha 850 se hallaron 17 casos, de estos cuatro cumplieron con el criterio de análisis, según protocolo del INS, como muertes por TB/VIH en menor de 49 años.

➤ Hepatitis B.

Hasta esta semana epidemiológica hubo 104 casos procedentes de Valle del Cauca (Tabla 6).

Tabla 6. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 36 de 2020

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	82	79
PALMIRA	7	7
CARTAGO	3	3
BUGA	2	2
JAMUNDI	2	2
YUMBO	2	2
ALCALÁ	1	1
BUGALAGRANDE	1	1
DAGUA	1	1
EL CERRITO	1	1
LA CUMBRE	1	1
PRADERA	1	1
Total Valle	104	100

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

Hepatitis B en situaciones especiales

Gestantes

A la semana 36 se notificó un caso de gestante que convive con Hepatitis B, procedente del municipio de Jamundí.

Coinfección VHB/VIH

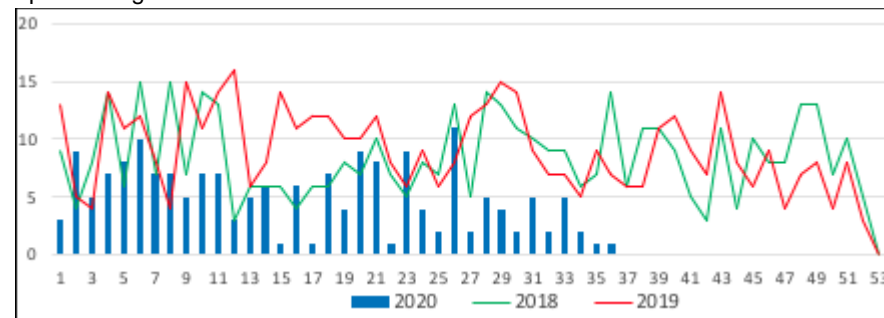
A la semana 36 se notificaron 28 casos procedentes de Valle del Cauca, el municipio de Cali con 23, Yumbo con dos, y Buga, Cartago y Palmira, con uno cada municipio.

9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer en menores de 18 años

Hasta la semana 36 se notificaron 204 casos, de ellos 65 fueron descartados por *lapsus calami* y 33 eran de otros Departamentos, para 106 en total. Un 95,2% eran nuevos diagnósticos. La incidencia departamental fue de 5,71 casos por 10⁵ personas. El incremento paulatino desde 2018 puede explicarse por la aplicación de los lineamientos en la vigilancia de salud pública (Gráfica 1).

Gráfica 1. Distribución del cáncer en menores de 18 años en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.



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

En la semana 36 se presentó un caso. En este año se vio una disminución significativa a partir de la semana 6, lo que se puede explicar por la baja en el número de consultas en las debido a la pandemia por COVID-19, presentando algunos picos en las semanas 20, 21, 23 y 26. De los casos notificados en este año, 20 cumplieron con criterio de ajuste (los tiempos del SIVIGILA son de cuatro semanas para los indicadores de oportunidad, se cuenta con ocho días para confirmar y cumplir el indicador de alta oportunidad).

Los diagnósticos de leucemia linfocítica aguda, tumores del sistema nervioso central” y otras neoplasias malignas no especificadas sumaron un 66,0% de las categorías diagnósticas (Tabla 1).

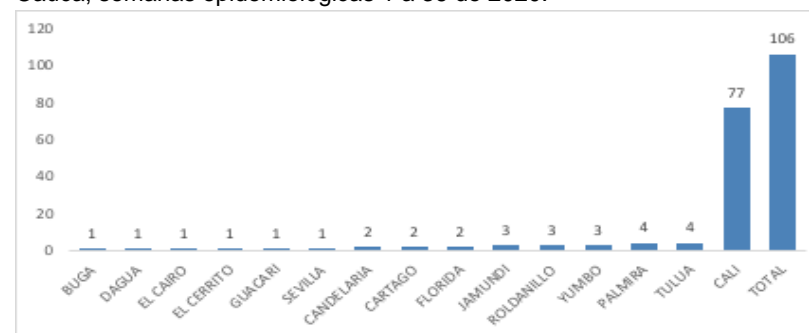
Tabla 1. Distribución del cáncer en menores de 18 años por tipo de diagnóstico en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.

TIPOS DE CÁNCER	CASOS	%
TUMORES HEPATICOS	1	0,9
TUMORES GERMINALES, TROFOBlasticOS Y OTROS GONADALES	3	2,8
LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	3	2,8
OTRAS LEUCEMIAS	3	2,8
TUMORES RENALES	3	2,8
TUMORES ÓSEOS MALIGNOS	5	4,7
RETINOBLASTOMA	5	4,7
LINFOMAS Y NEOPLASIAS RETICULOENDOTELIALES	6	5,7
SARCOMAS DE TEJIDOS BLANDOS Y EXTRAÓSEOS	7	6,6
OTRAS NEOPLASIAS MALIGNAS NO ESPECIFICADAS	12	11,3
TUMORES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	19	17,9
LEUCEMIA LINFOIDE AGUDA	39	36,8
Total	106	100

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

Un 94,3% estaba afiliado al sistema de seguridad social en salud al momento de la presunción diagnóstica, el régimen contributivo fue el más frecuente con 58,5% (n=62), seguido del subsidiado con 33,9% (n=36) y la población no asegurada fue de 5,6% (n=6). Los municipios diferentes a Cali, en esta semana acumularon un 27,3% (n=29) de los casos; Cali aportó 72,6% (n=77) de los casos (Gráfica 2).

Gráfica 2. Distribución del cáncer en menores de 18 años por municipio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.

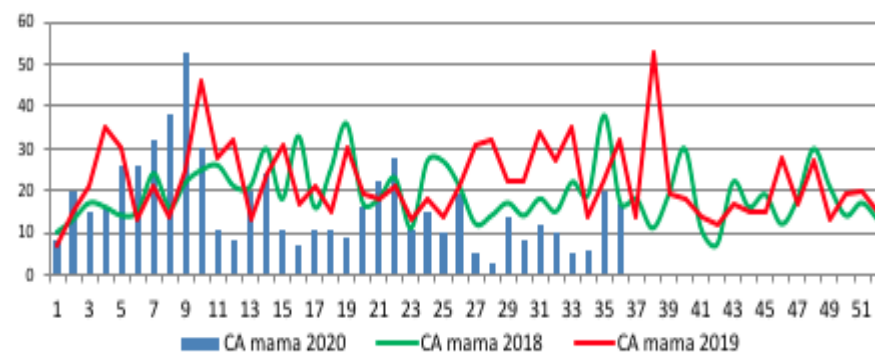


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Cáncer de mama

Hasta la semana 36 se notificaron 595 casos, para una incidencia departamental de 32,0 casos por cada 10⁵ habitantes, de ellos hubo 37 repetidos, 12 fueron descartados por ajuste 6 y D, y 60 eran de otros Departamentos y municipios. No hubo casos en la población masculina (Gráfica 3).

Gráfica 3. Notificación del cáncer de mama en Valle del Cauca de los años 2018, 2019 y las semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.

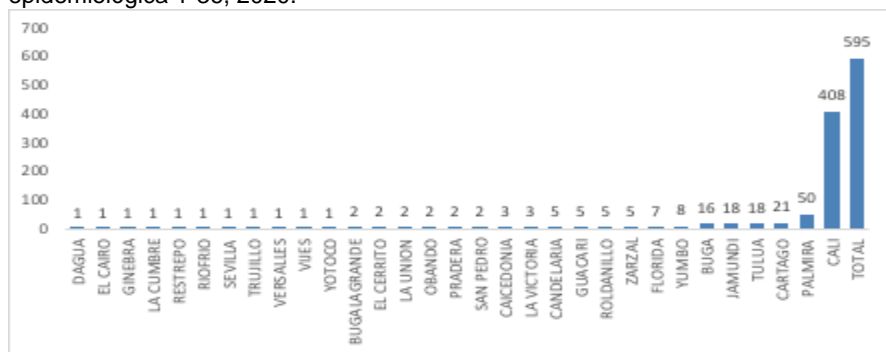


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2018 a 2020.

En la semana 36 se notificaron 17 casos; a igual semana de 2019 y 2018 se notificaron 32 y 17, respectivamente, hubo una disminución significativa desde la semana epidemiológica 9 hasta esta, lo que se puede explicar por la baja en el número de consultas y de notificaciones por la pandemia de Covid 19. Un 68,0% (n=405) fue del régimen contributivo, seguido del subsidiado con un 28,0% (n=167); 2,0% (n=12) fue de la población no asegurada, esta última situación la intervención inmediata por aseguramiento con la gestión del Programa. La población asegurada fue de 97,9%.

Un 75,6% de los municipios Vallecaucanos lo notificaron, de ellos Cali, Palmira, Cartago, Tuluá y Jamundí concentraron 86.7% de los casos; Cali, con 68,5% registró el más alto número (Gráfica 4).

Gráfica 4. Notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca por municipio. Semana epidemiológica 1-36, 2020.

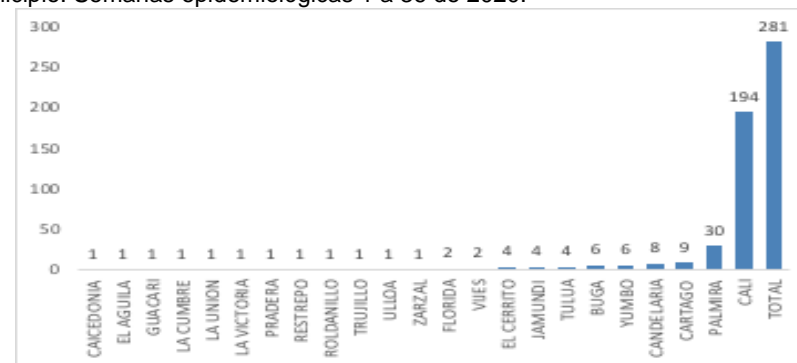


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Cáncer de cérvix

Hasta la semana epidemiológica 36 se notificaron 281 casos, para una incidencia departamental de 15,4 casos por cada 10⁵ mujeres mayores de 18 años este año, de ellos se descartaron cuatro por ajuste 6 y D, hubo 20 repetidos, y 31 eran de otros Departamentos y/o municipios (Gráfica 5).

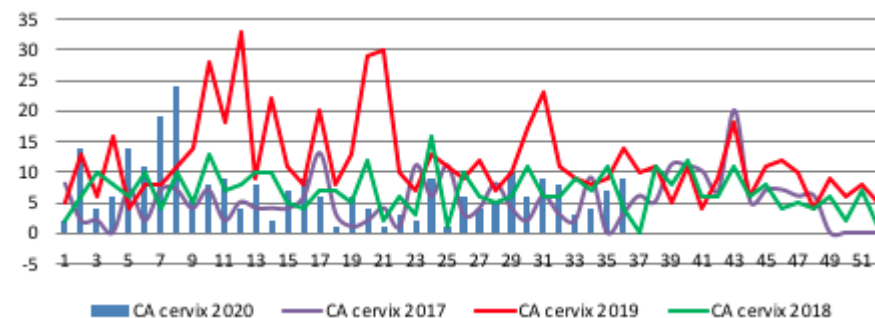
Gráfica 5. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca por Municipio. Semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.



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

En la semana 36 se notificaron nueve casos; de todos los ellos casos notificados en este año 20 cumplieron con el criterio de ajuste. A igual semana de 2019 y 2018 hubo 14 y 4, respectivamente. Hubo un aumento considerable en las pasadas semanas 7 y 8 y una disminución en las últimas, con relación al 2019, quizás por la baja en el número de consultas debido a la pandemia por Covid 19 (Gráfica 6).

Gráfica 6. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, por año y semana epidemiológica 1-36, 2020.



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

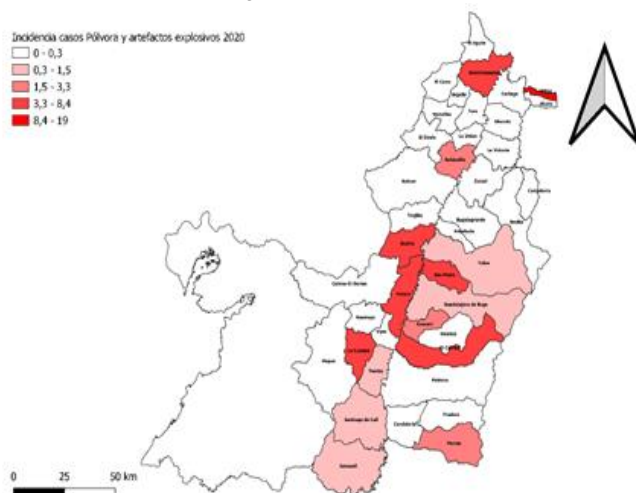
Un 97,8% estaba afiliado al sistema de seguridad social en salud al momento de la notificación o del diagnóstico; el régimen contributivo fu

el de más casos (53,1%, n=155) seguido del subsidiado (41,6%, n=117); 2,1% (n=6) no estaba asegurado, esto amerita la intervención inmediata por aseguramiento con la gestión del Programa. Durante este periodo un 56,0% (n=23) de los municipios vallecaucanos presentó casos, y Cali, Palmira y Cartago concentraron un 82,9% (n=233).

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

Hasta la semana 36 se notificaron 47 lesionados. Entre las características de los lesionados está que 27,6% fue en menores de edad; los artefactos pirotécnicos denominados “otros”, como las papeletas, produjeron un 46,6% de las lesiones; la manipulación y la observación de estos elementos fueron las actividades más frecuentes entre los lesionados; finalmente, las quemaduras y las laceraciones fueron las lesiones más frecuentes en la población. El mapa 1 muestra la tasa de incidencia de lesiones, por municipio.

Mapa 1. Notificación de los lesionados por pólvora en los municipios de Valle del Cauca, en las semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.

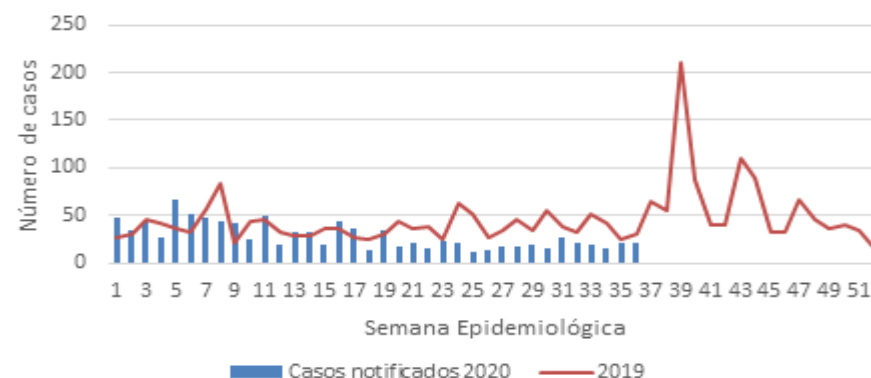


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Enfermedades huérfanas

Hasta esta semana epidemiológica se observaron 1.037 casos en residentes de Valle del Cauca; de ellos 71,6% (n=743) en Cali; 6,5% (n=63) en Palmira; hubo más casos en mujeres (54,6%, n=566) y en todos los grupos de edad, con mayor porcentaje en el grupo de 5 a 9 años (16,3%, n=169) seguido del grupo de 65 años y más (12,3% n=128) (Gráfica 7).

Gráfica 7. Notificación de casos de enfermedades huérfanas en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.



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

En la tabla 1 se ven las enfermedades huérfanas más frecuentes en la notificación discriminada por rango de edad mayor o menor de 18 años, que corresponden al 35,3% del total de la notificación.

Tabla 1. Proporción de las diez enfermedades huérfanas notificadas con mayor frecuencia, por rango de edad en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.

Enfermedad huérfana	> de 18 años	< de 18 años	Total	% total
Esclerosis múltiple	89	0	89	8,5824
Displasia broncopulmonar	4	48	52	0,3857
Enfermedad de Von Willebrand	48	0	48	4,6287
Drepanocitosis	47	1	48	4,5323
Déficit congénito del factor VIII	46	0	46	4,4359
Miastenia grave	33	0	33	3,1823
Esclerosis múltiple - ictiosis - deficiencia del factor VIII	27	0	27	2,6037
Síndrome de Guillain-Barre	25	0	25	2,4108
Hepatitis crónica autoinmune	24	0	24	2,3144
Enfermedad de Crohn	23	0	23	2,2179

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

Hasta la semana epidemiológica 36, ha ingresado una alerta semanal en menor de 1 año, SE 12 caso de drepanocitosis, remitido a la EPS para seguimiento.

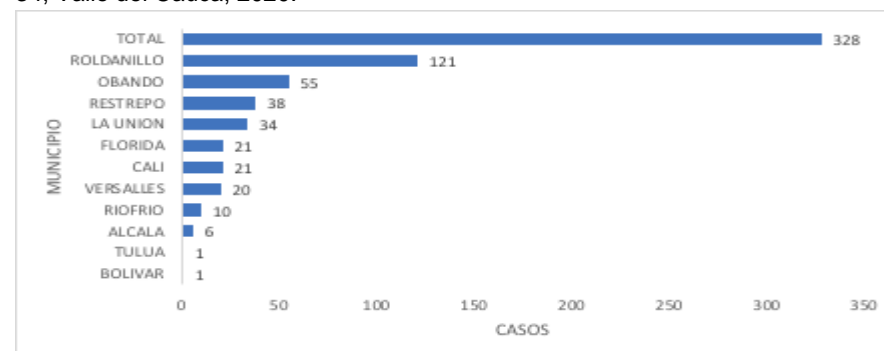
➤ Exposición al flúor

La exposición al flúor se vigila en forma centinela por estrategia emanada desde el INS: anualmente, a partir de 13 UPGD ubicadas en 10 municipios vallecaucanos, todo menor de 6, 12, 15 y 18 años de edad que consulte al servicio de odontología deben ser notificado de fluorosis y su severidad.

Hasta la semana 34 se notificaron 328 casos de dos UPGD de Cali y 8 municipios del resto del Departamento equivalente a 76,9% (n=10). En esta semana las UPGDs de Cali siguen reportando inconvenientes con la notificación por la Pandemia Covid-19 y demás lineamientos emanados por el nivel nacional Los municipios que notificaron con más

frecuencia fueron Roldanillo, Obando y Restrepo con el 121; 55 y 38 respectivamente (Gráfica 8).

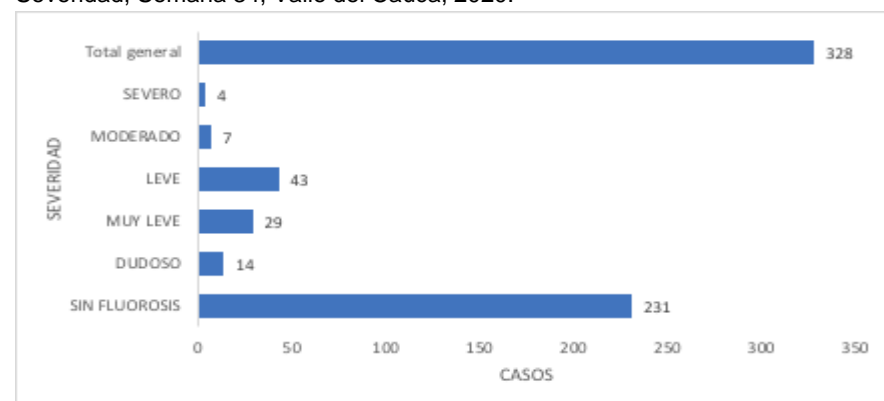
Gráfica 8. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Semana 34, Valle del Cauca, 2020.



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

De los 328 casos confirmados, 70,4% no presentó fluorosis y 29,5% de las personas notificadas presentan algún grado de fluorosis dental; por el grado de severidad, los estados de leve y muy leve fueron los más reportados con 13,1% y 8,8%, respectivamente (Gráfica 9).

Gráfica 9. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según Grado de Severidad, Semana 34, Valle del Cauca, 2020.

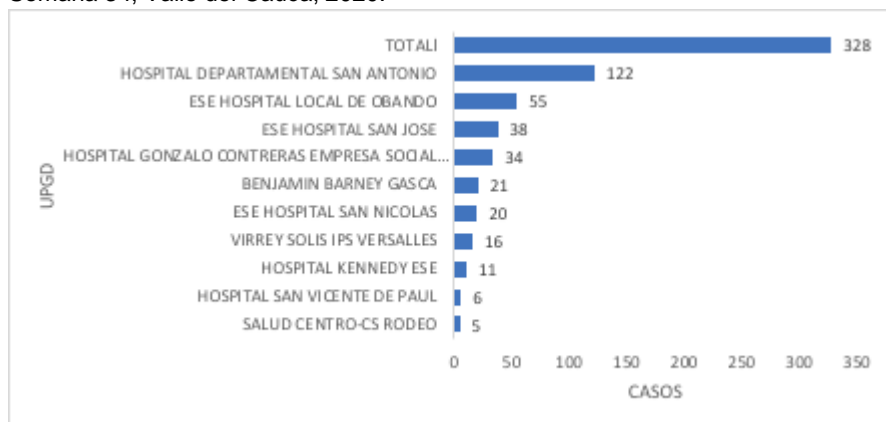


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Notificación por UPGD y municipio centinela

De los 328 casos notificados, las UPGDs que reportaron con mayor frecuencia fueron: Hospital Departamental San Antonio Roldanillo - Roldanillo (121– 37,9 %). ESE Hospital Local de Obando – Obando (55 – 17,2 %). ESE Hospital San Jose Restrepo – Restrepo (38 – 11,9 %). Las UPGDs de Cali NO han notificado por el cierre obligado decretado por el Estado u otras causas relacionadas con la Pandemia Covid 19 y lineamientos del nivel nacional, en el Municipio de Cali fueron: Puesto de Salud San Luis, Instituto de Diagnostico Medico E.S.A Cali La Primera y el Centro de Salud El Ciprés de Cartago. Se han realizado Asistencia Técnica y están prestos para cumplir con los compromisos, según Acta. Las UPGD de la Vigencia anteriores que no deben reportar: (Cosmitet LTDA El Bosque, C.S.Pto. Mallarino ESE de Cali, Clínica S ANE S.A de Tuluá y IPS Clínica Salud Florida S.A. Desa carrera primera y Salud total Cali Américas (Gráfica 10). El propósito de la AT es estandarizar lineamientos y de esta manera depurar en forma real y correcta la notificación.

Grafica 10. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según UPGD, Semana 34, Valle del Cauca, 2020.



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

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ Bajo peso al nacer a término.

Durante la SE 36, se notificaron 15 casos de bajo peso al nacer a término residentes en Valle del Cauca; hasta esta SE el porcentaje del departamento fue de 2,29%; 35 municipios presentaron casos, de ellos 20 superaron el promedio departamental. Entre los municipios con mayor número de casos se encuentran Cali, Palmira y Tuluá (Tabla 1).

Tabla 1. BPNT acorde al municipio de residencia de la madre, semana epidemiológica 1- 36 de 2020.

Municipio	BPNT	NV	%
Alcalá	4	55	7,27
Ansermanuevo	3	95	3,16
Bolívar	5	88	5,68
Buga	26	810	3,21
Bugalagrande	2	142	1,41
Caicedonia	2	88	2,27
Cali	441	16232	2,72
Candelaria	23	771	2,98
Cartago	13	529	2,46
Dagua	7	275	2,55
Daríen	3	132	2,27
El Cerrito	7	397	1,76
El Dovio	3	97	3,09
Florida	13	459	2,83
Guacarí	9	267	3,37
Jamundí	31	1261	2,46
La Unión	3	186	1,61
La Victoria	1	53	1,89
Obando	3	61	4,92
Palmira	40	2210	1,81
Pradera	11	338	3,25
Restrepo	3	115	2,61
Riofrío	1	92	1,09
Roldanillo	4	229	1,75
San Pedro	1	95	1,05
Sevilla	2	237	0,84
Toro	1	50	2,00
Trujillo	2	120	1,67
Tuluá	37	1400	2,64

Ulloa	1	7	14,29
Versalles	1	45	2,22
Vijes	3	86	3,49
Yotoco	4	96	4,17
Yumbo	11	826	1,33
Zarzal	2	263	0,76
Total general	723	31467	2,3

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

Sociodemográficamente 90,5% de los casos de BPNT se registró en niños residentes en el área de la cabecera municipal; 48,8% se registró en el régimen contributivo, 94,6%, se notificó en niños con pertenencia étnica "otros"; el 54,6% de los casos se presentaron en el género Femenino (Tabla 2).

Tabla 2. Comportamiento sociodemográfico de los casos de BPNT en el Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas, 1-36 de 2020.

Variable	Categoría	Total	%
Área De	Cabecera Municipal	654	90,5
Ocurrencia Del	Centro Poblado	32	4,4
Caso	Rural Disperso	37	5,1
Seguridad	Contributivo	353	48,8
Social	Especial	1	0,1
	Indeterminado	5	0,7
	No Asegurado	83	11,5
	Excepción	4	0,6
	Subsidiado	274	37,9
Etnia	Indígena	7	1,0
	Rom, Gitano	2	0,3
	Raizal	1	0,1
	Palenquero	2	0,3
	Negro	27	3,7
	Otro	684	94,6
Género	Femenino	395	54,6
	Masculino	324	44,8

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

➤ **Desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años.**

Durante la SE 36, se notificaron 7 casos en residentes en Valle del Cauca. Hasta la SE 36 se notificaron 346 casos, de los cuales el mayor número corresponde al municipio de Cali, seguido de los municipios de Yumbo, Palmira (Tabla 4). El 59,2 % de los municipios presentan casos (25/42); se evidencia un decremento en la notificación de los casos en el departamento con respecto al año anterior.

Tabla 4. Desnutrición aguda en menores de 5 años por municipio de residencia. Semana epidemiológica 1- 36 de 2020.

Municipio	Nº de casos	%
Andalucía	4	1,16
Bolívar	2	0,58
Buga	8	2,31
Caicedonia	4	1,16
Cali	228	65,0
Candelaria	4	1,16
Cartago	1	0,29
Dagua	1	0,29
El Águila	3	0,87
El Cairo	2	0,58
El Dovio	4	1,16
Florida	13	3,76
Guacarí	1	0,29
Jamundí	7	2,02
La Unión	1	0,29
Obando	2	0,58
Palmira	20	5,78
Pradera	4	1,16
Roldanillo	2	0,58
Toro	2	0,58
Tuluá	3	0,87
Ulloa	1	0,29
Vijes	3	0,87
Yumbo	25	7,23
Zarzal	1	0,29
TOTAL	346	100

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

En cuanto al comportamiento sociodemográfico, se observa que el 90,5 % de los casos de Desnutrición Aguda se registró en niños

residentes en el área de la Cabecera Municipal; el 54,9 % se registró en el régimen subsidiado, el 87,9 %, se notificó en niños con pertenencia étnica “otros”; el 59,2 % se notificó en niños entre 1 a 5 años; el 50 % de los casos se presentaron en ambos géneros (Tabla 5).

Tabla 5. Comportamiento Demográfico y social de los casos de Desnutrición Aguda en el Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas, 1-36 de 2020.

Variable	Categoría	Total	%
Área De	Cabecera Municipal	313	90,5
Ocurrencia Del	Centro Poblado	8	2,3
Caso	Rural Disperso	26	7,5
Seguridad Social	Contributivo	115	33,2
	Indeterminado	1	0,3
	No Asegurado	39	11,3
	Excepción	1	0,3
	Subsidiado	191	54,9
Etnia	Indígena	9	2,6
	Rom, Gitano	1	0,3
	Negro	32	9,2
	Otro	304	87,9
Género	Femenino	173	50,0
	Masculino	173	50,0
Grupo De Edad	Menor De 1 Año	141	40,8
	De 1 A 5 años	205	59,2

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

Durante la semana 36 no se notificaron casos de alerta inmediata, en Valle del Cauca (Casos con Perímetro Braquial < 11.5cm en niños de 6 a 59 meses).

Los municipios como Andalucía, Buga, Ulloa, Vijes y Yumbo presentan un aumento estadísticamente significativo.

11.MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

Hasta la semana 36, se notificaron 33 muertes en menores de 5 años: 17 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 6 a enfermedad diarreica aguda y 10 a desnutrición; 9 de Buenaventura (IRA: 5 casos, EDA: 2, Desnutrición: 2) y 24 casos se notificaron con residencia en Valle del Cauca, sin Buenaventura (IRA: 11 casos, EDA: 4, Desnutrición: 9) (Tabla 1).

Tabla 1. Notificación de mortalidad en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 36, 2018-2020).

Evento priorizado	2017	2018	2019	2020
MORTALIDAD POR DNT	6	11	3	9
MORTALIDAD POR EDA	4	6	4	4
MORTALIDAD POR IRA	19	21	24	11
Total	29	38	31	24

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

Hasta la semana 36, 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 7 casos por 100.000 menores de 5 años.

➤ Mortalidad por desnutrición.

Hasta la semana 36 se notificaron 9 casos probables de muerte por y asociada a desnutrición en menores de 5 años. Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 3 casos, lo que representa un incremento del 60 %. La tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición es de 3 casos por 100.000 menores de 5 años (meta: 1,32 muertes por 100.000 hab); Por residencia los municipios que registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por desnutrición sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron Cali y Yumbo con dos casos, Bolívar, Cali, Cartago, El Dovio, Jamundí y Palmira con 1 caso cada uno; El municipio que presentó la tasa de mortalidad por

desnutrición en menores de 5 años más alta en el departamento fue El Dovio con 123,3 casos por 100.000 menores de cinco años, seguido de Bolívar con 72,4 casos por 100.000 menores de cinco años. Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 36 se observó no diferencias significativas en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019 (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de Mortalidad infantil por Desnutrición por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 36 de 2020.

Municipio Residencia	Total	Proyección DANE niños Menores de 5 años	Tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años por 100.000	%
BOLIVAR	1	1.381	72	11,1
CALI	2	157.990	1	22,2
CARTAGO	1	8.991	11	11,1
EL DOVIO	1	811	123	11,1
JAMUNDI	1	12.481	8	11,1
PALMIRA	1	25.653	4	11,1
YUMBO	2	8.378	24	22,2
Total general	9	303.461	3	100,0

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

➤ Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana 36, se notificaron 4 decesos por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, Para la misma semana de 2019 se notificaron 4 casos; la tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA es de 1,6 casos por 100.000 hab (meta: 1,32 muertes por 100.000 hab); Por procedencia los municipios que registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por EDA sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron Cali con dos casos , Buga y Florida con 1 caso cada uno, El municipio que presentó la tasa de mortalidad por EDA en

menores de 5 años más alta en el departamento fue Florida con 21,7 casos por 100.000 menores de cinco años (Tabla 3).

Tabla 3. Notificación de la mortalidad infantil por EDA por municipio de residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 36 de 2020.

Municipio Residencia	Total	Proyección DANE niños menores de 5 años	Tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años por 100.000	%
BUGA	1	9330	10,7	25
CALI	2	157990	1,3	50
FLORIDA	1	4610	21,7	25
Total general	4	303461	1,3	100

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

Respecto a las muertes acumuladas hasta la semana 36 se observó no diferencias significativas en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019

➤ Mortalidad por infección respiratoria aguda

Se notificaron 11 casos de muerte por infección respiratoria aguda en menores de 5 años; Para la misma semana de 2019 se notificaron 24 casos, la tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA a semana 36 es de 3,6 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 7 casos (63 %), Palmira 2 casos (18%), Buga con 1 caso (9%) y Tuluá 1 caso (9%), El municipio que presentó la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años más alta en el departamento fue Buga con 10.7 casos por 100.000 menores de cinco años (Tabla 4).

Tabla 4. Notificación de Mortalidad infantil por IRA por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 36 de 2020.

Municipio Residencia	No.	Proyección DANE niños menores de 5 años	Tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años	%
BUGA	1	9330	10,7	9,1
CALI	7	157990	4,4	63,6
PALMIRA	2	25653	7,8	18,2
TULUA	1	15745	6,4	9,1
Total	11	303461	3,6	100,0

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

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 36 se observó una disminución en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019.

12. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

Hasta la semana 36 se notificaron 29 casos de muerte materna, 5 casos residentes del departamento del Cauca, 3 del departamento de Nariño, 3 del Distrito de Buenaventura (mortalidad temprana) y 18 con residencia Valle (excluyendo Buenaventura); 10 casos corresponden a muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 6 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 36, 2017-2020 (No incluye a Buenaventura).

Año	2018	2019	2020	% incremento/decremento
Temprana	3	11	10	-10
Tardía	4	8	6	-33
Coincidente	9	2	2	0

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

Hasta la semana 36, la razón de mortalidad materna para Valle del Cauca, sin Buenaventura, fue de 35 casos por cada 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna a 33 por cada 100.000 nacidos vivos). El municipio que presentó la razón de mortalidad materna temprana más alta en el departamento fue Andalucía con 877 casos por 100.000 nacidos vivos (Tabla 2).

A corte de semana 36, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observa un incremento en la notificación, el municipio de Cali tiene un incremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando). Por causas agrupadas de mortalidad materna temprana hasta la semana epidemiológica 36 de 2020, el 66,6 % de

Tabla 2. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 36 de 2020.

Municipio de residencia	Temprana	Tardía	Coincidente	Total	Nacidos vivos corte septiembre 11	Razón de Mortalidad Materna por 100.000 nv	%
ANDALUCIA	1	0	0	1	114	877	6
CALI	6	1	2	9	16232	37	50
CARTAGO	1	0	0	1	529	189	6
DAGUA	1	0	0	1	275	364	6
FLORIDA	0	1	0	1	459	0	6
PRADERA	0	1	0	1	338	0	6
SEVILLA	0	1	0	1	237	0	6
TULUA	0	1	0	1	1400	0	6
YOTOCO	0	1	0	1	96	0	6
ZARZAL	1	0	0	1	263	380	6
Total	10	6	2	18	28562	35	100

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

las muertes maternas tempranas corresponden a causas directas, el 22,2 % a causas indirectas, un caso de mortalidad materna temprana está pendiente para clasificar (Tabla 3).

Tabla 3. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 36 ,2020.

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

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

➤ Mortalidad perinatal y neonatal tardía

Hasta la semana epidemiológica 36 de 2020 se notificaron 461 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 366 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 387 casos, lo que representa un decremento del 5% (n= -21).

Según el momento de ocurrencia, 157 casos (43%) corresponden a muertes fetales ante parto, 61 casos (17%) a muertes fetales intraparto, 87 casos (24 %) a muertes neonatales tempranas, 61 casos (17 %) a muertes neonatales tardías. De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con 42,9% (Meta <20%), seguido de embarazo parto y puerperio con 14,5% siendo las causas de esta clasificación: parto prematuro, sufrimiento fetal (Tabla 4).

Tabla 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 36 de 2020.

Causa básica agrupada	Total	%
Causa Mal definida	157	42,9
Embarazo parto y puerperio	53	14,5
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	39	10,7
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	34	9,3
Las demás malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas	16	4,4
Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	11	3,0
Infecciones específicas del período perinatal	10	2,7
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	9	2,5
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	7	1,9
Enfermedades isquémicas del corazón	5	1,4
Trastornos de los órganos genitales	3	0,8
Defectos de coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas y de la sangre y los trastornos que afectan la inmunidad	2	0,5
Enfermedades hipertensivas	2	0,5
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	2	0,5

Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo	2	0,5
Todas las demás enfermedades del sistema urinario	2	0,5
Todas las demás formas de enfermedad del corazón	2	0,5
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	1	0,3
Enfermedades cerebrovasculares	1	0,3
Enfermedades infecciosas intestinales	1	0,3
Insuficiencia renal	1	0,3
Malformaciones congénitas múltiples, no clasificadas en otra parte	1	0,3
Neumonía	1	0,3
Septicemia, no especificada	1	0,3
Sífilis y otras enfermedades venéreas	1	0,3
Todas las demás enfermedades bacterianas	1	0,3
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1	0,3

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

El municipio de Sevilla 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 Valle del Cauca a semana 36 fue de 12,8 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio (Tabla 5).

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%).

Tabla 5. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 36 de 2020.

Municipio de Residencia	No	Nacidos		
		Vivos corte 11 de septi	Razón de mortalidad Perinatal por 1000 nv	%
ALCALÁ	2	55	36,4	0,5
ANDALUCÍA	1	114	8,8	0,3
ARGELIA	1	17	58,8	0,3
BUGA	7	810	8,6	1,9
BUGALAGRANDE	4	142	28,2	1,1
CAICEDONIA	1	88	11,4	0,3
CALI	216	16232	13,3	59,0
CANDELARIA	11	771	14,3	3,0
CARTAGO	7	529	13,2	1,9
DAGUA	3	275	10,9	0,8
EL CERRITO	3	397	7,6	0,8
EL DOVIO	2	97	20,6	0,5
FLORIDA	4	459	8,7	1,1
GINEBRA	1	110	9,1	0,3
GUACARÍ	3	267	11,2	0,8
JAMUNDÍ	17	1261	13,5	4,6
LA CUMBRE	1	65	15,4	0,3
LA UNIÓN	2	186	10,8	0,5
PALMIRA	28	2210	12,7	7,7
PRADERA	3	338	8,9	0,8
RESTREPO	1	115	8,7	0,3
ROLDANILLO	3	229	13,1	0,8
SAN PEDRO	2	95	21,1	0,5
SEVILLA	4	237	16,9	1,1
TORO	2	50	40,0	0,5
TRUJILLO	1	120	8,3	0,3
TULUÁ	20	1400	14,3	5,5
ULLOA	1	7	142,9	0,3
VIJES	3	86	34,9	0,8
YOTOCO	2	96	20,8	0,5
YUMBO	7	826	8,5	1,9
ZARZAL	3	263	11,4	0,8
Total general	366	28562	12,8	100,0

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

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 36 de 2020 se notificaron 1.643 casos, de ellas 1.281 residentes en Valle del Cauca. Se observa un incremento de 6% en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Roldanillo, Guacarí, La Cumbre y Caicedonia 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 45 casos por cada 1.000 nacimientos. En la tabla 6 se ve el indicador por municipio.

Tabla 6. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-36 de 2020.

MUNICIPIO RESIDENCIA	Total	Nacidos vivos corte 11 de sept	Razón de MME Por 1000 nv	%
ALCALÁ	6	55	109	0,5
ANDALUCÍA	5	114	44	0,4
ANSERMANUEVO	5	95	53	0,4
BUGA	18	810	22	1,4
BUGALAGRANDE	5	142	35	0,4
CAICEDONIA	6	88	68	0,5
CALI	870	16.232	54	67,9
CANDELARIA	25	771	32	2,0
CARTAGO	19	529	36	1,5
DAGUA	10	275	36	0,8
DARIEN	1	132	8	0,1
EL CAIRO	2	25	80	0,2
EL CERRITO	9	397	23	0,7
EL DOVIO	3	97	31	0,2
FLORIDA	31	459	68	2,4
GINEBRA	1	110	9	0,1
GUACARÍ	10	267	37	0,8
JAMUNDÍ	61	1.261	48	4,8
LA CUMBRE	10	65	154	0,8
LA UNIÓN	2	186	11	0,2
LA VICTORIA	1	53	19	0,1
OBANDO	2	61	33	0,2
PALMIRA	51	2.210	23	4,0
PRADERA	17	338	50	1,3
RESTREPO	1	115	9	0,1
RIOFRÍO	2	92	22	0,2
ROLDANILLO	5	229	22	0,4
SAN PEDRO	1	95	11	0,1
SEVILLA	13	237	55	1,0
TRUJILLO	2	120	17	0,2
TULUÁ	39	1.400	28	3,0
ULLOA	1	7	143	0,1
VERSALLES	3	45	67	0,2
YOTOCO	2	96	21	0,2
YUMBO	33	826	40	2,6
ZARZAL	9	263	34	0,7
Total general	1.281	28.562	45	100,0

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

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 36 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 71,2 % de los casos (Tabla 7).

Tabla 7. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 35, 2020.

Causas agrupadas	Total	%
Complicaciones de Aborto	9	0,7
Complicaciones Hemorrágicas	166	13,0
Enfermedad Preexistente que se complica	30	2,3
Otra Causa	22	1,7
Sepsis de Origen No obstétrico	4	0,3
Sepsis de Origen obstétrico	134	10,5
Sepsis de Origen Pulmonar	4	0,3
Trastornos Hipertensivos	912	71,2
Total general	1281	100,0

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

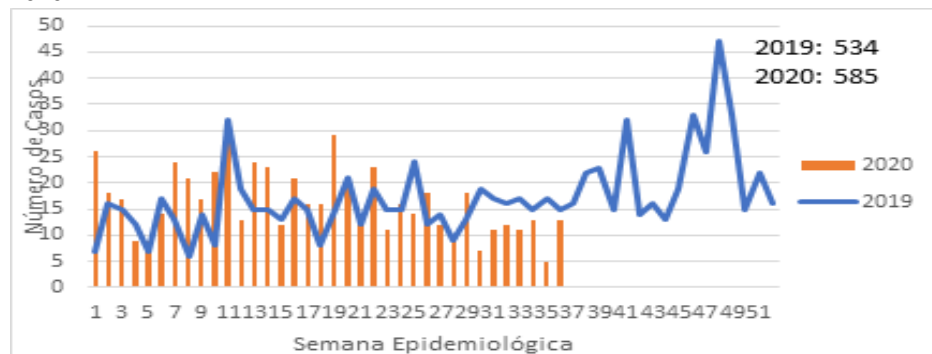
Las aseguradoras con mayor notificación de casos de MME en el departamento fueron: SOS (21 %), Emssanar (18 %), Nueva EPS (11 %), PPNA (7 %), Sanitas (5 %).

➤ Defectos Congénitos (DC)

Hasta la semana epidemiológica 36 de 2020, se notificaron 830 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 585 casos residentes en Valle del Cauca.

La prevalencia a semana epidemiológica 36 es de 185.9 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios, la prevalencia más alta la tiene el Municipio de El Cairo (800 casos por 10.000 nacidos vivos), La Cumbre (307 casos por 10000 nacidos vivos) y Cali (252 casos por 10000 nacidos vivos), Cartago (246 casos por 10000 nacidos vivos) y Caicedonia (227 casos por 10000 nacidos vivos).

Gráfica 1. Defectos congénitos por semana epidemiológica, Valle del Cauca; 2019 - 2020.



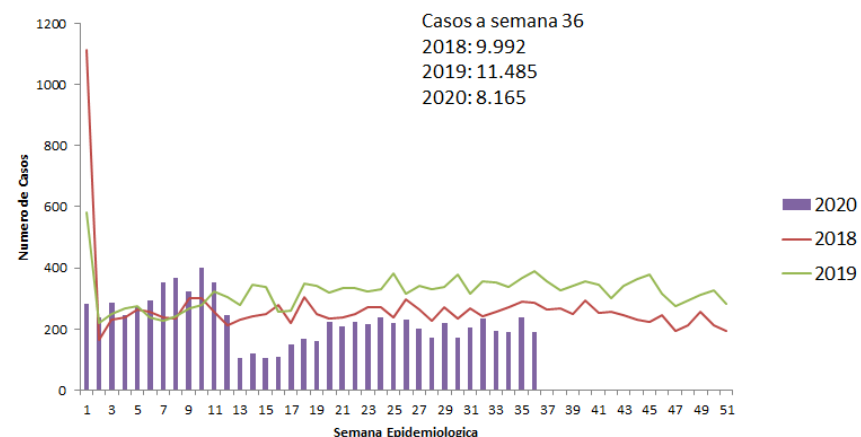
Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2020.

13. SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 36 de 2020 se notificaron 8.165 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 227 casos semanales (Gráfica 1).

Gráfica 1. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.

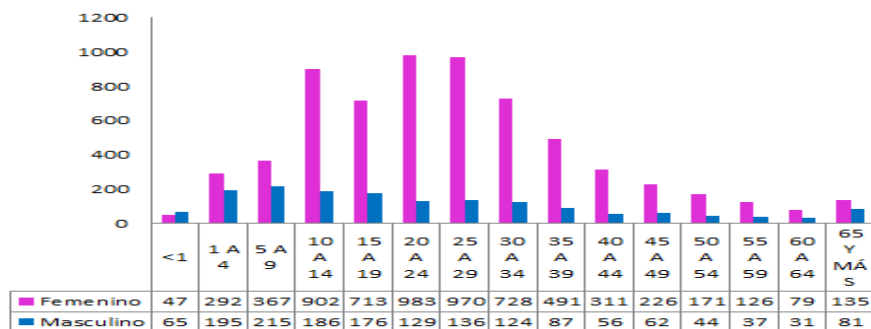


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

El 80,11% de las personas agredidas son mujeres, 54,7% de ellas se encuentran entre 10 y 29 años; observándose que, a excepción del grupo de menores de un año, en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas (Gráfica 2).

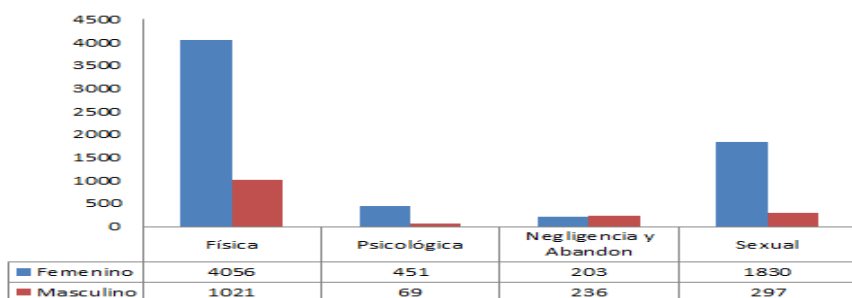
La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (62%) como en hombres (63%). La violencia sexual es más frecuente en las mujeres (28% versus 18% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (15% versus 3% en mujeres) (Gráfica 3).

Gráfico 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-36, 2020.



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

Gráfico 3. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 36 de 2020.

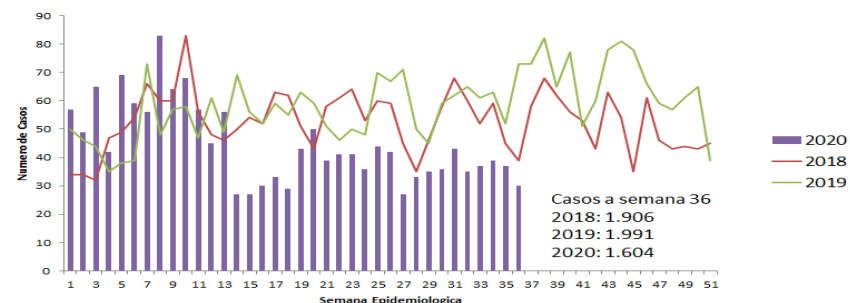


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

➤ Intentos de suicidio

Hasta la semana epidemiológica 36, se han notificado 1.604 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 44,5 casos semanales y una disminución de 19,4% con relación al mismo periodo del año 2019 (Gráfica 4).

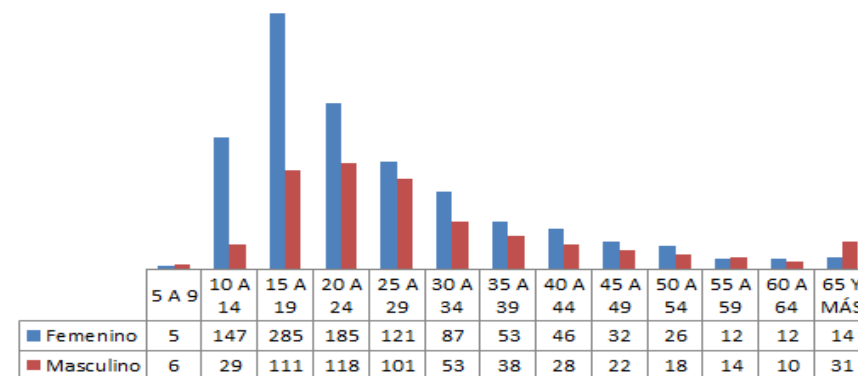
Gráfico 4. Intentos de suicidio, Valle del Cauca, semanas 1 a 36 de 2020.



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

Un 57,4% de los casos ocurrieron en personas de 15 a 29 años y 64,0% en mujeres (Gráfica 5).

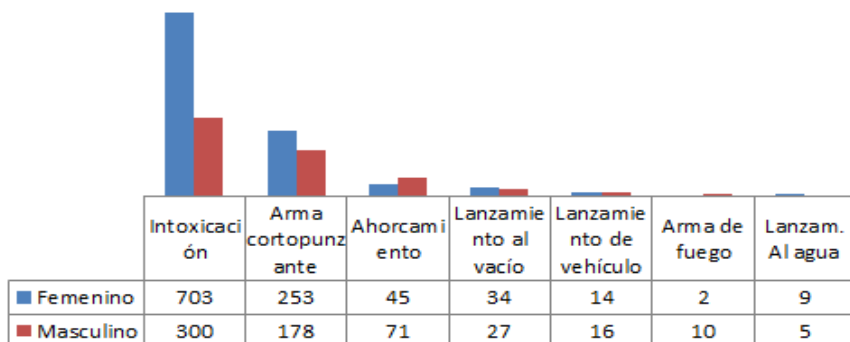
Gráfico 5. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semanas 1 a 36 de 2020.



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

El 62,5% de los casos ocurren por intoxicación, 70,1% de estos en mujeres; el 26,9% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es más frecuente en los hombres (61,2%), el lanzamiento de vehículo (53,3%) y también las armas de fuego (83,3%) (Gráfica 6).

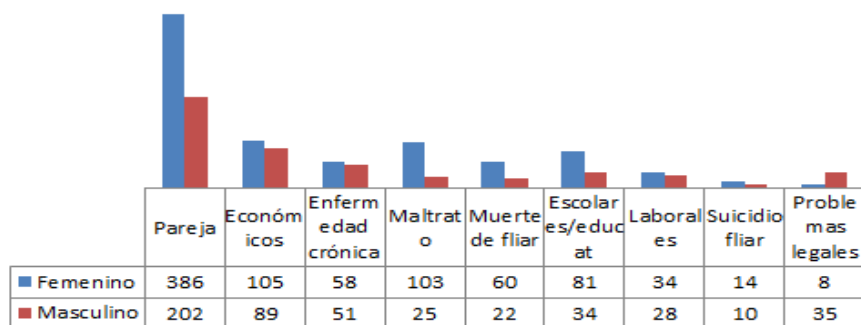
Gráfica 6. Intentos de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semanas 1 a 36 de 2020.



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (36,7%), afectando mucho más a las mujeres (66%), los problemas legales afectan mucho más a los hombres (81%); también los problemas laborales (55%) (Gráfica 7).

Gráfica 7. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-36, 2020.



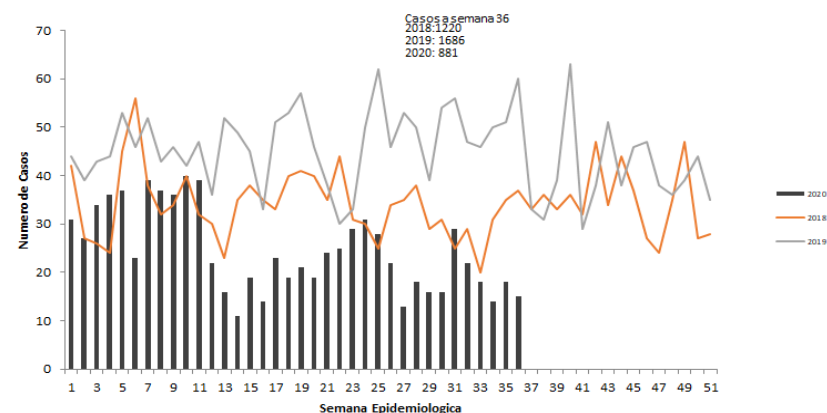
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la SE 36 se han notificado 881 casos procedentes de Valle del Cauca, para un promedio de 24 semanales y una disminución de 48%, con relación al mismo periodo del año 2019 (Gráfica 1).

Gráfico 1. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semanas 1-36, 2020.

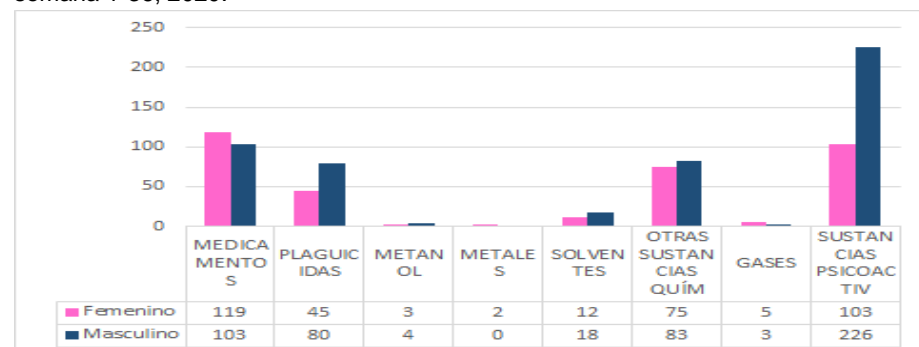


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

Un 59% de las intoxicaciones ocurrió en hombres, 37% con psicoactivos y fue más frecuentes en hombres (68,7%), y con los medicamentos las mujeres (54%).

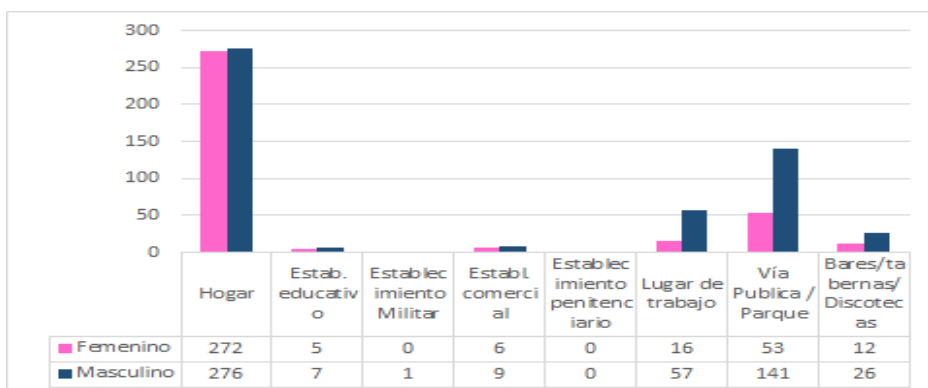
Un 62% de los casos ocurrió en el hogar, 22% en vía pública, 72% de estos últimos ocurrió en hombres (Gráfica 2).

Gráfico 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-36, 2020.



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

Gráfico 3. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-36, 2020

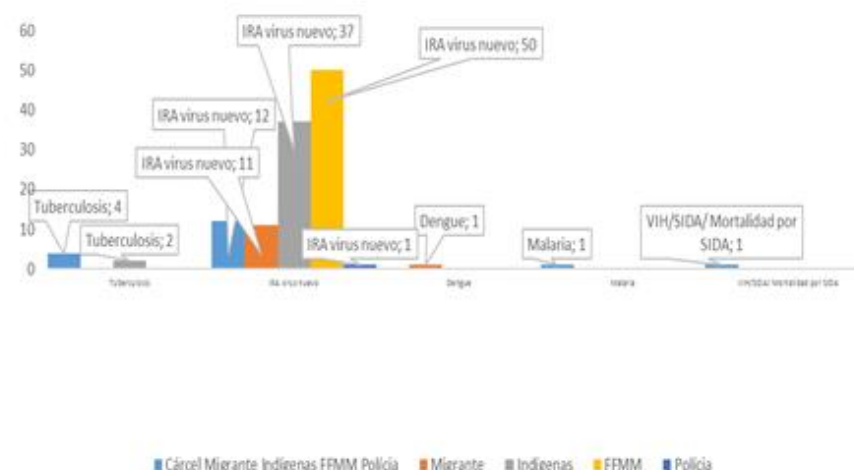


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

15. POBLACIONES ESPECIALES

En la SE 36 se hizo un análisis con base en poblaciones especiales: Indígenas, militares, policía, migrantes, cárceles. Los eventos más relevantes, por su incremento en los casos, fueron IRA por nuevo virus en el grupo carcelario, las FFMM y los migrantes.

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 36 y los casos observados de parotiditis y el grupo carcelario. Aunque el canal endémico para parotiditis está en zona de seguridad, el sistema de alarma (CUSUM) de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) software Epidat 3.1, indicó que hay semanas donde se pueden estar presentando una

mayor incidencia en el número de casos de parotiditis en los centros penitenciarios.

Los resultados indican un nivel de estabilidad en la semana 30 y 36, se mantiene la atención en situación de brotes de parotiditis en grupos carcelarios.

Método : Cusum

Tipo de período: Semanas

Cusum inicial: 0

No. esperado de casos por Semanas: 0,01

Semana	Observados	Cusum
11-2020	2	01,00
12-2020	6	06,00 Alarma
14-2020	1	00,00
15-2020	1	00,00
16-2020	8	07,00 Alarma
17-2020	4	03,00 Alarma
18-2020	3	02,00 Alarma
20-2020	17	16,00 Alarma
21-2020	2	01,00
22-2020	9	09,00 Alarma
23-2020	16	15,00 Alarma
24-2020	10	09,00 Alarma
25-2020	11	10,00 Alarma
26-2020	15	14,00 Alarma
27-2020	6	05,00 Alarma
28-2020	8	07,00 Alarma
29-2020	5	04,00 Alarma

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

TABLERO DE MANDO

Dar click en la imagen para acceder al tablero de mando.



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca

Luisa Fernanda Reina González
Subsecretaria Técnica Salud Pública

Héctor Andrés Betancur Cano
Coordinador Vigilancia en Salud Pública Departamental

Luz Natalia Espinosa Moya
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.
Angela María Hoyos, Fisioterapeuta, Magister en Epidemiología
Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista en Epidemiología.
Diana Marcela Hoyos Ocampo, Ingeniería Informática Magister Epidemiología
Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología.
Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas.
Jobany Castro, Químico Farmacéutico, Mg. Epidemiología
Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico.
Juan David Díaz. Estadístico.
Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.
Leidy Johanna Hurtado Bermúdez, Estadística, Mg. Epidemiología
Lilian Beltrán, Fisioterapeuta Mg. Epidemiología
Sara Marmolejo, Nutricionista Dietista.
Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Magister en Epidemiología.
Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magíster en Epidemiología.
Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

EQUIPO DE APOYO

Guillermo Llanos Ramos. Técnico
Rafael Antonio Restrepo. Ingeniero de Sistemas, Esp. Gerencia Est. Informática



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

SECRETA



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE