

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO VALLE DEL CAUCA

2020

Junio 17 de 2020 - Día Mundial de Lucha contra la Desertificación y la Sequía en tiempos de COVID - 19

La tierra requiere una importante atención aún más especial en estos tiempos, considerando la situación de COVID-19. Acciones basadas en la comprensión de los derechos, recompensas y responsabilidades en la gestión puede ayudar a abordar las consecuencias de COVID-19 al abordar uno de los principales factores ambientales de los brotes emergentes de enfermedades infecciosas como es la pérdida de biodiversidad. Al mismo tiempo, fortalecer la resiliencia de nuestros sistemas alimentarios e hídricos puede ayudar a reducir los efectos de la pandemia en la pobreza mundial y la inseguridad alimentaria.



La ONU busca promover el lavado de manos como una de las formas más efectivas de evitar el contagio y la propagación del COVID-19. Sin embargo, en el mundo existen 3 mil millones de personas que no tienen acceso al agua, representando a un tercio de la población mundial. El llamado es a estar en sus casas y lavarse las manos constantemente; pero, ante la pandemia actual, es necesario preguntarse si están las condiciones y los niveles de agua para superarla y qué es lo que pasa con las comunidades que no tienen acceso a este recurso potable. Este año el Día Internacional se centra en cambiar las actitudes públicas hacia la principal causa de la desertificación y la degradación de las tierras: la producción y el consumo incesantes de la humanidad.

Organización de las Naciones Unidas.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
ZONOSIS	4
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	7
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	10
INMUNOPREVENIBLES	12
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	20
MICOBACTERIAS	22
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	24
ENFERMEDADES CRÓNICAS	28
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	32
MATERNIDAD SEGURA	33
SALUD MENTAL	37
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	39
POBLACIONES ESPECIALES	40

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

➤ Estadísticas Vitales

Nacimientos

Según la base de datos de la plataforma RUAF-ND, hasta la semana epidemiológica (SE) 25 hubo 20.989 certificados de nacimiento, de los cuales 94,16% (19.765) fueron residentes del departamento del Valle del Cauca; de ellos a su vez, 93,94% (19.717) fueron registrados en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago. (Tabla 1).

De total de certificados 1,26% (265) no fueron hemoclasificados, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (103), Tuluá (102), Palmira (30), Candelaria (8) y Pradera (4). Del total de ingresados a la plataforma, 833 (3,96%) no fueron confirmados.

. Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 13 - 53).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 19); 10,95% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,74%; Espontáneos 63,12%; y Instrumentado 0,12%.

Tabla 1. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 25 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	36	0,18	Alcalá	13	0,06
Andalucía	88	0,45	Andalucía	1	0,00
Ansermanuevo	68	0,34	Ansermanuevo	22	0,10
Argelia	9	0,05	Argelia	7	0,03
Bolívar	52	0,26	Bolívar	6	0,03

Bugalagrande	97	0,49	Bugalagrande	1	0,00
Caicedonia	60	0,30	Caicedonia	23	0,11
Cali	11336	57,35	Cali	15472	73,71
Calima	88	0,45	Calima	23	0,11
Candelaria	520	2,63	Candelaria	41	0,20
Cartago	373	1,89	Cartago	382	1,82
Dagua	183	0,93	Dagua	44	0,21
El Águila	17	0,09	El Águila	5	0,02
El Cairo	14	0,07	El Cairo	9	0,04
El Cerrito	264	1,34	El Cerrito	31	0,15
El Dovio	66	0,33	El Dovio	33	0,16
Florida	305	1,54	Florida	68	0,32
Ginebra	77	0,39	Ginebra	9	0,04
Guacarí	180	0,91	Guacarí	13	0,06
Buga	554	2,80	Buga	886	4,22
Jamundí	851	4,31	Jamundí	132	0,63
La Cumbre	47	0,24	La Cumbre	11	0,05
La Unión	129	0,65	La Unión	17	0,08
La Victoria	38	0,19	La Victoria	4	0,02
Obando	40	0,20	Obando	12	0,06
Palmira	1537	7,78	Palmira	1416	6,75
Pradera	227	1,15	Pradera	37	0,18
Restrepo	79	0,40	Restrepo	11	0,05
Riofrío	64	0,32	Riofrío	4	0,02
Roldanillo	156	0,79	Roldanillo	326	1,55
San Pedro	67	0,34	San Pedro	0	0,00
Sevilla	162	0,82	Sevilla	153	0,73
Toro	35	0,18	Toro	11	0,05
Trujillo	82	0,41	Trujillo	21	0,10
Tuluá	958	4,85	Tuluá	1561	7,44
Ulloa	4	0,02	Ulloa	1	0,00
Versalles	33	0,17	Versalles	11	0,05
Vijes	61	0,31	Vijes	3	0,01
Yotoco	68	0,34	Yotoco	10	0,05
Yumbo	566	2,86	Yumbo	71	0,34
Zarzal	174	0,88	Zarzal	88	0,42
Total general	19.765	100,00	Total general	20.989	
	100,00				

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

Defunciones

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

Hasta la SE 25 se certificaron 14.453 defunciones, de estas 13.569 (93,88%) residían en Valle del Cauca, 9.75% fueron mortalidades fetales (Tabla 2). Esta información incluye datos de medicina Legal.

Tabla 2. Distribución de los Defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 25 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá		49	49		26	26
Andalucía	4	79	83		27	27
Ansermanuevo	1	43	44		33	33
Argelia	1	14	15	1	10	11
Bolívar	3	45	48		28	28
Bugalagrande	2	61	63		33	33
Caicedonia	2	69	71		52	52
Cali	970	7016	7986	1301	8762	10063
Calima	2	36	38		20	20
Candelaria	32	211	243		110	110
Cartago	20	354	374	24	378	402
Dagua	13	99	112		66	66
El Águila		29	29		29	29
El Cairo	1	22	23		16	16
El Cerrito	12	184	196		100	100
El Dovio	2	31	33	2	26	28
Florida	18	150	168		78	78
Ginebra	9	53	62		28	28
Guacarí	2	87	89		49	49
Buga	11	355	366	11	421	432

Jamundí	49	338	387		204	204
La Cumbre	1	36	37		23	23
La Unión	4	93	97		72	72
La Victoria	4	41	45		29	29
Obando	5	32	37		22	22
Palmira	53	961	1014	25	867	892
Pradera	6	116	122		51	51
Restrepo	1	50	51		34	34
Riofrío	2	32	34		18	18
Roldanillo	3	98	101	5	63	68
San Pedro	2	36	38		18	18
Sevilla	3	119	122	1	95	96
Toro		42	42		34	34
Trujillo	2	48	50		20	20
Tuluá	28	708	736	69	889	958
Ulloa		11	11		10	10
Versalles	3	22	25		11	11
Vijes	5	35	40		18	18
Yotoco	4	53	57		25	25
Yumbo	39	259	298	4	138	142
Zarzal	4	129	133		77	77
Total general	1323	12246	13569	1443	13010	14453

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 3 Julio

2. ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se han notificado hasta la SE 25 2020 4471 casos de APTR. En la tabla 1 están la distribución de los casos por Mpio. y la incidencia. La incidencia en el Dpto. fue de 101 casos por cada 100.000 habitantes, el municipio de La Cumbre fue el de mayor incidencia con 348 casos por 100.000 hts.(tabla 1).

Tabla 1. Casos e incidencia de APTR por mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 25.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	32	0,72	135,15
Andalucía	36	0,81	203,42
Ansermanuevo	28	0,63	146,94
Argelia	5	0,11	79,10
Bolívar	30	0,67	237,42
Buga	209	4,67	183,27
Bugalagrande	42	0,94	200,90
Caicedonia	97	2,17	330,69
Cali	1764	39,45	70,66
Candelaria	57	1,27	64,91
Cartago	170	3,80	125,34
Dagua	119	2,66	321,58
Darién	42	0,94	264,23
El Águila	13	0,29	114,94
El Cairo	8	0,18	77,40
El Cerrito	64	1,43	108,79

El Dovio	15	0,34	186,38
Florida	123	2,75	207,72
Ginebra	46	1,03	208,98
Guacarí	53	1,19	147,44
Jamundí	168	3,76	126,72
La Cumbre	41	0,92	347,93
La Unión	31	0,69	75,57
La Victoria	38	0,85	296,57
Obando	27	0,60	175,22
Palmira	316	7,07	100,51
Pradera	66	1,48	112,39
Restrepo	56	1,25	340,26
Riofrío	31	0,69	228,46
Roldanillo	73	1,63	229,26
San Pedro	44	0,98	226,90
Sevilla	89	1,99	203,45
Toro	19	0,42	113,44
Trujillo	43	0,96	241,63
Tuluá	137	3,06	61,08
Ulloa	15	0,34	285,17
Versalles	13	0,29	193,16
Vijes	31	0,69	265,30
Yotoco	45	1,01	270,37
Yumbo	172	3,85	130,65
Zarzal	66	1,48	138,85
Total	4471	100,00	101,3

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron el 98,9 %, seguidos de 0,70% por murciélagos, grandes roedores, monos, porcinos bovino-bufalinos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, Se notificaron 1189

casos (26,6%) como exposiciones leves y 559 casos (12,5%) como graves; de los casos notificados como graves a 49 (1,3%) no se les aplicó suero y a 79 (2,48 casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 2).

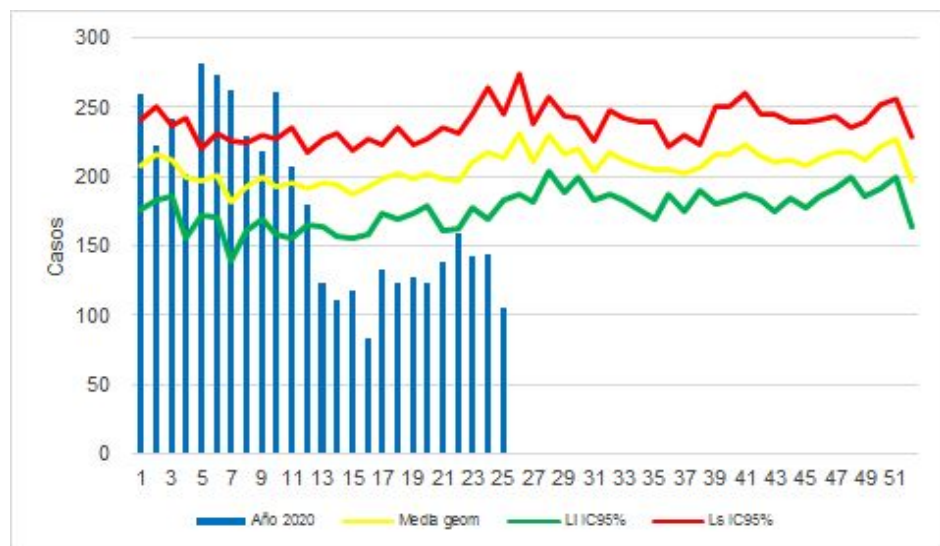
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, V. del C., semanas 1 a 25 2020.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	4	0,7	2722	69,6	27	1,6	2699	96,8
Exposición Leve	49	8,7	1140	29,1	1110	65,8	79	2,8
Exposición Grave	510	90,6	49	1,3	550	32,6	9	0,3
Total	563	100	3911	100	1687	100	2787	100

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

En el canal endémico se observa que, en lo que va del año, durante las SE 1, 5, 6, 7 y 10 las AAPTR estuvieron por encima de lo esperado, y en las SE 13 a 23 estuvo por debajo de lo esperado (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 25 de 2020.



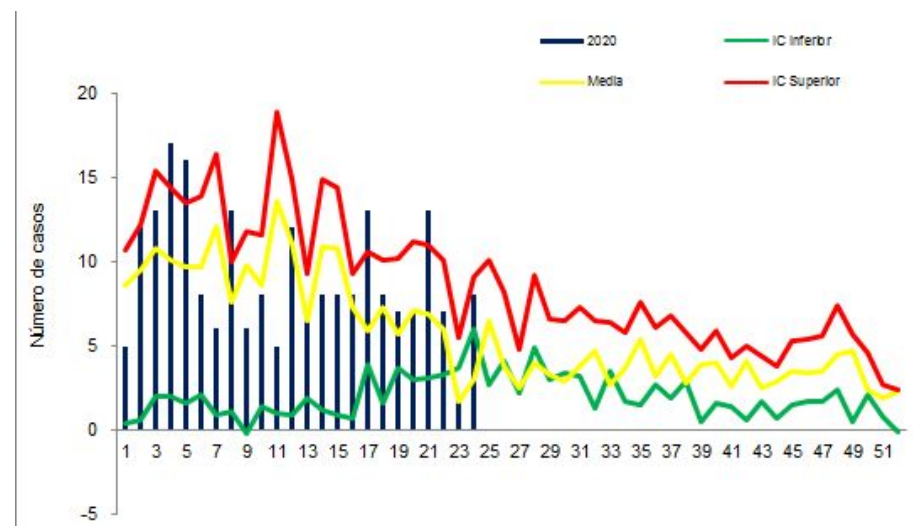
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Leptospiriosis

Hasta la SE 25 se han notificado 217 casos de leptospiriosis. La incidencia en el departamento fue de 4,9 casos por cada 100.000 habitantes. Guacarí fue el municipio de mayor incidencia, con 44 casos por 100.000 habitantes.

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

Gráfica 2. Canal endémico de leptospiriosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 25 de 2020.



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

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

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

➤ Accidentes ofídicos

Hasta la SE 25 se notificaron 29 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 4,9 por 100.000, el municipio de mayor incidencia fue Bolivar y Trujillo 31 y 32 casos por 100.000 hts cada uno, (tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 25 de 2020

Municipios	Casos	Incidencia x 100000	%
Andalucía	1	20,35	3,4
Argelia	1	31,01	3,4
Bolívar	3	32,08	10,3
Buga	2	12,94	6,9
Dagua	6	20,77	20,7
Darien	1	15,50	3,4
El Aguila	1	11,79	3,4
Florida	1	6,51	3,4
Ginebra	1	9,10	3,4
Guacari	1	7,79	3,4
La Cumbre	1	7,37	3,4
Riofrío	2	22,71	6,9
Trujillo	3	31,41	10,3
Tulua	1	2,45	3,4
Versalles	1	24,72	3,4
Yotoco	2	25,75	6,9
San Pedro	1	10,61	3,4
Total	29	4,9	100,0

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

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

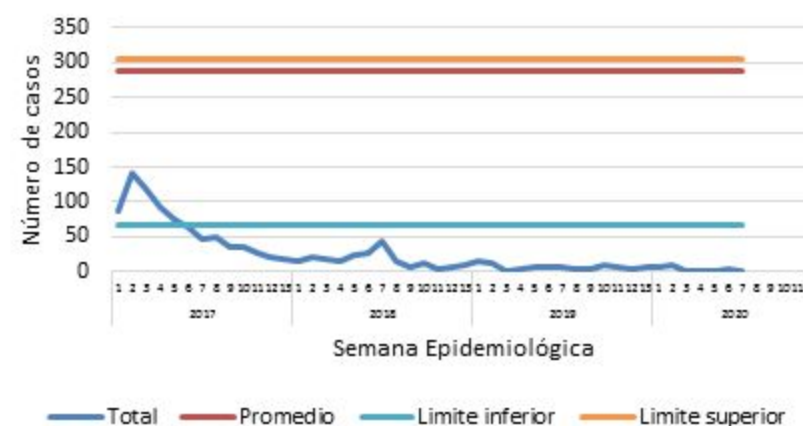
Del total de casos notificados, 24 el (81,7%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 17 casos, de los cuales uno recibió tratamiento, seguido de 6 casos moderados cuatro recibieron tratamiento y 1 grave que recibió tratamiento.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la semana 25 de 2020, se han notificado un total de 31 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 23 casos procedentes del departamento del Valle del Cauca. El 78% de los casos confirmados por Clínica, 87% (20 casos) procedentes del Municipio de Cali.

Gráfica 1. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 25 de 2020



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

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

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

Para la semana 25, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika,

se notificaron 2 casos sospechosos procedentes de los Municipio de Cali y Ansermanuevo.

➤ Chikunguña

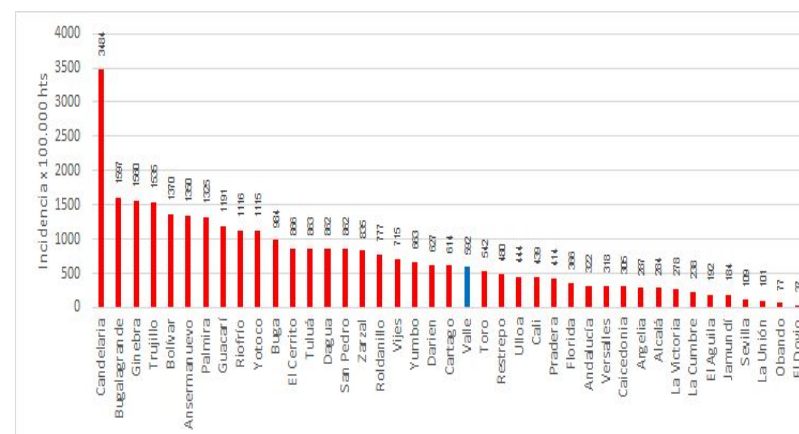
Hasta la SE 25 se notificaron 20 casos; 75,0 % de ellos de Cali. En lo que va del año, la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE 25 se notificaron 21996 casos, 11275 (51,2%) sin signos de alarma y 10456 (47,3%) con signos de alarma; se notificaron 198 casos de dengue grave y 43 muertes, 1 del Distrito de Buenaventura, 3 proceden del Cauca, 15 descartadas, de las 19 restantes: 14 confirmadas , 2 son compatibles 8 están en estudio.

El mayor número de casos lo ha reportado el municipio de Cali: 9811 (45,1%) casos.. La incidencia del dengue en el Dpto. es de 600 casos por 100.000 habitantes. Las mayores incidencias las tuvieron Candelaria, Bugalagrande y Ginebra (Gráfica 2).

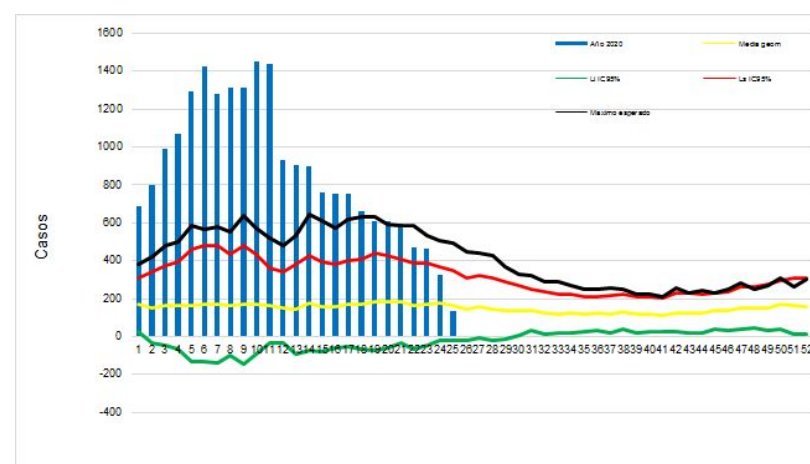
Gráfica 2. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-25, 2020



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

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

Gráfica 3. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-25, 2020.



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

La comparación de los casos acumulados de dengue hasta el periodo VI del año 2020 (semanas 21, 22, 23 y 24), con el promedio histórico de casos de los años 2013 a 2019, en el mismo periodo, muestra que, con excepción de los municipio de Argelia, Bolívar, El Águila, El Cairo, El Dovio, La Cumbre, La Victoria, Obando, Pradera, Restrepo, Riofrio y Trujillo que están dentro de lo esperado y Florida y La Unión están por debajo de lo esperado, el resto de los municipios del Valle presentan un incremento estadísticamente significativo de casos de dengue .

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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue de 51, 6%. Los municipios del Dovio y Obando tienen el 100% de los casos confirmados; para el V. del C. se ha confirmado el 72,0 % casos de dengue grave.

Los municipios con casos de DCSA con más hospitalizados fueron El Águila, La Cumbre y Ulloa. El porcentaje total de hospitalizaciones en el Dpto. fue de 74,0%, y un porcentaje de remisión del 9,9% de los casos. Se han hospitalizado el 97,0% de los casos de dengue grave y un % de remisión del 2.0..

➤ Malaria

Hasta la SE 25 se han notificado 55 casos originados en el V. del C., 54,5% corresponden a *P. falciparum*, 36,0% a *P. vivax*, el 3,6% a *P. malariae* y 5,5 a infección mixta, el 64,2% de los casos notificados proceden de Cali. No hubo muertes por malaria.

Tabla 4. Casos notificados de malaria por Mpio. de procedencia, V. del C., SE 1 a 25 2020

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Cali	9	23	2	0	34	61,8
Florida	0	3	0	0	3	5,5
Jamundi	2	1	0	0	3	5,5
Bugalagrande	0	1	0	0	1	1,8
Palmira	2	0	0	1	3	5,5
Caicedonia	1	0	0	0	1	1,8
Sevilla	1	0	0	0	1	1,8
Toro	2	0	0	0	2	3,6
Tuluá	1	1	0	0	2	3,6
Candelaria	1	0	0	1	2	3,6
Dagua	0	1	0	1	2	3,6
Zarzal	1	0	0	0	1	1,8
Total	20	30	2	3	55	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,10 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Cali presenta el IPA municipal más alto con 0.93 (Tabla 5).

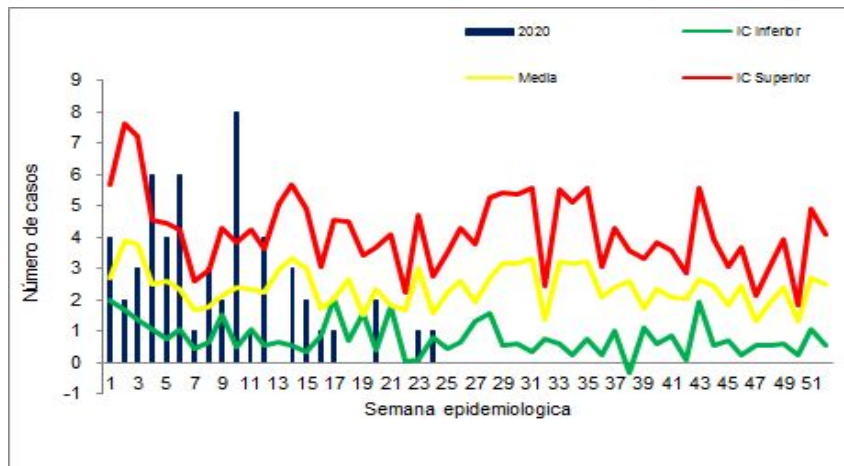
Tabla 5. Incidencia de malaria por Mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 25 2020.

Municipios	IPA	IFA	IVA
Cali	0,93	0,63	0,25
Florida	0,20	0,20	0,00
Jamundi	0,07	0,02	0,05
Bugalagrande	0,11	0,11	0,00
Palmira	0,05	0,00	0,03
Caicedonia	0,21	0,00	0,21
Sevilla	0,10	0,00	0,10
Toro	0,27	0,00	0,27
Tuluá	0,07	0,03	0,03
Candelaria	0,03	0,00	0,02
Dagua	0,07	0,03	0,00
Zarzal	0,07	0,00	0,07
Total	0,10	0,05	0,04

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

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

Gráfica 4. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 25 2020



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

➤ Leishmaniasis

Se han notificado 3 casos procedente de El Dovio . y El Cairo y Bolívar.

➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

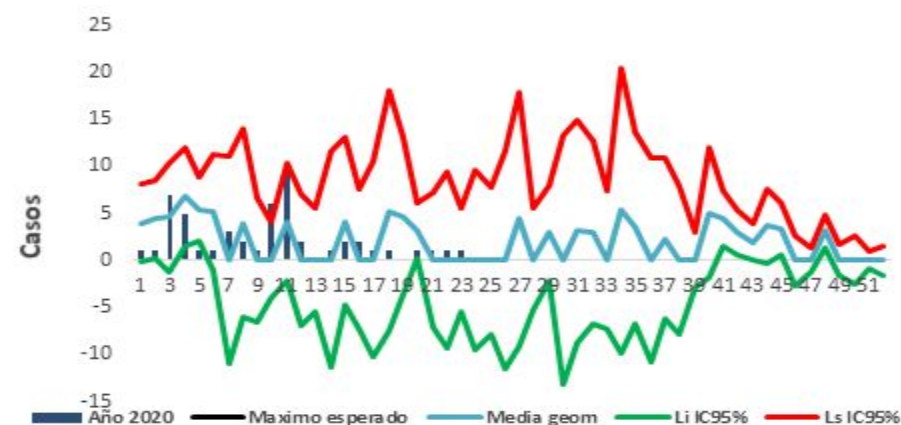
No se han notificado casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta la Semana 25 se presentaron 54 casos notificados a SIVIGILA, de los cuales 51 casos son procedentes del municipio de Valle, y 1 del departamento de Cauca y duplicados (n=2). La incidencia hasta esta semana fue 1,2 casos por cada 100.000 habitantes en el Valle del Cauca. Se presentaron (n=41) 80,3% de casos hepatitis A en el municipio de Cali y (n=3) 5,88% de casos de hepatitis en el municipio de Florida. Entre los privados de la libertad no se evidenciaron casos. En el grupo gestante se presentó 1 caso, con toma de muestra con agente para E.coli.

Gráfica 1. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-25, 2020



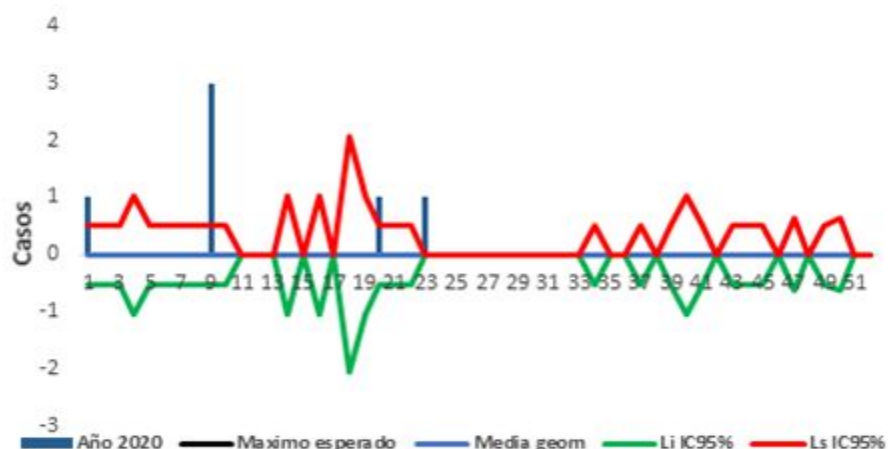
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Fiebre Tifoidea

Hasta la semana 25 se han notificado siete casos al SIVIGILA, de los cuales seis proceden del Valle del Cauca, se descarta (ajuste D=1). Cinco casos fueron confirmados en los laboratorios institucionales de

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

Gráfica 2. Canal endémico de infección fiebre tifoidea, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-25, 2020



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

➤ Cólera

No se han notificado casos confirmados hasta la semana 25 del año 2020. Hubo un caso sospechoso, notificado en la semana 7 con prueba confirmatoria pendiente por resultado del INS. Se continúa la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ Brotes y alertas departamentales

A continuación, se relacionan los brotes que cumplen con criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o aquellos establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (anexo 2), los relacionados con ETA y/o EDA notificados a semana epidemiológica 25, de 2020 (ver tabla # 1).

Tabla 1. Brotes de ETA, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-25, 2020

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

Fuente: SIVIGILA Valle, Colombia, 2020

Hasta la semana 25 han ingresado 18 brotes, de éstos 8 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA:8) y 10 corresponden ocurren en el entorno familiar (hogar) sin criterio de notificación inmediata.

➤ Enfermedad Diarreica Aguda

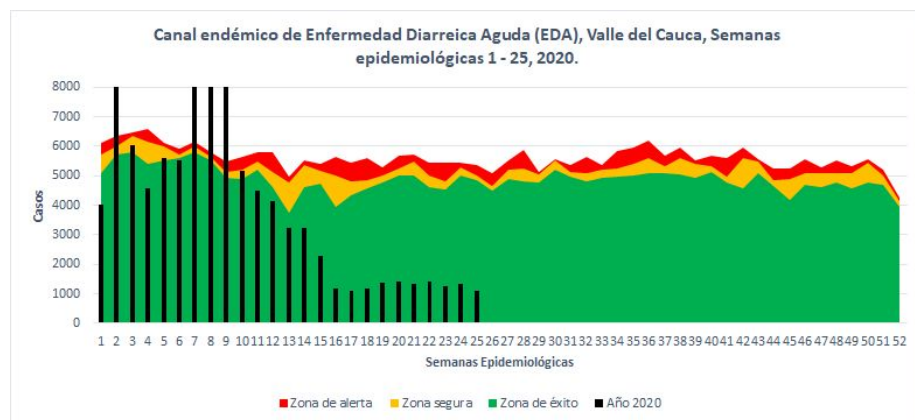
Hasta la Semana epidemiológica 25 de 2020, se notificaron 101591 casos de EDA (55525 mujeres y 46067 hombres) en todos los grupos de edad. Valle del Cauca registró una incidencia general de 24,07 casos por cada 1000 habitantes. El 99.2% de los pacientes requiere atención ambulatoria. Los municipios de Riofrío (35.6), Ulloa (34,7), Cali (32.6) y Bugalagrande (31.5) son los de mayor incidencia.

En cuanto a las características sociodemográficas, tenemos que hasta la semana 25, los menores de 1 año presentan la mayor incidencia, seguido de los menores de 1 a 4 años, siendo estas

incidencias de 55 casos y de 43 casos por cada 1000 habitantes respectivamente. Así mismo, las mujeres presentan una incidencia mayor con respecto a los hombres siendo de 25 casos por cada 1000 habitantes, frente a los hombres que es de 23 casos por cada 1000 habitantes.

El canal endémico indica que estamos en zona de éxito y que no estamos en brote (Gráfica # 3).

Gráfica 3. Canal endémico para EDA, semanas 1-25, Valle del Cauca, 2020



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

De igual manera, en la semana 25, se notificaron 1119 casos de EDA, esto representa una disminución del 76% con respecto a la misma semana del año anterior donde se notificaron 4671 casos. Los municipios de Andalucía, Argelia, El Cairo y Obando presentaron silencio epidemiológico esta semana.

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

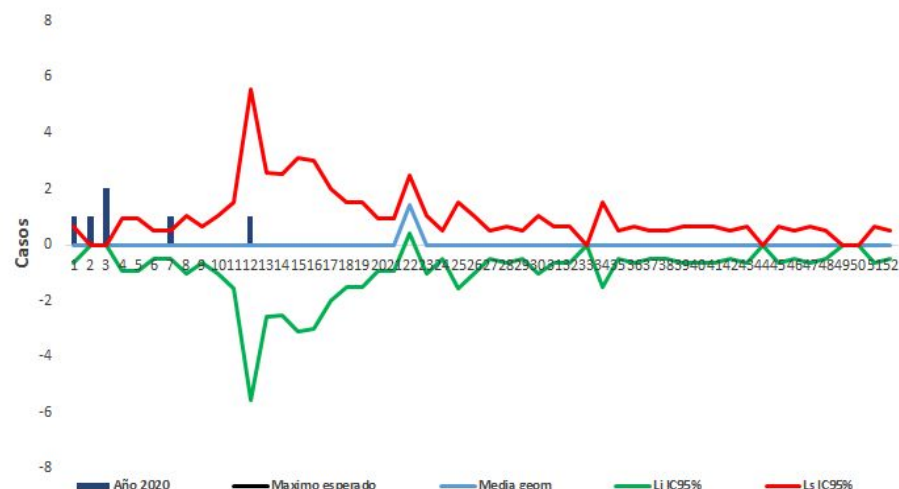
Durante la semana epidemiológica 25 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de sarampión; en lo corrido del año se han notificado 6 casos sospechosos procedentes de Yumbo, Buga, Jamundí y Roldanillo, 1 caso descartado por laboratorio, 4 casos descartados mediante unidad de análisis y 1 caso sospechoso; hasta la semana 25 de 2019 se habían notificado 18 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 66,6 % respecto al año anterior.

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

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

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

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



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

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

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

Municipio	Población DANE 2020	Meta de notificación año 2020	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento Meta año 2020
Cali	2.496.442	50	0	0,0
Alcalá	23.677	1	0	0,0
Andalucía	17.697	1	0	0,0
Ansermanuevo	19.056	1	0	0,0
Argelia	6.321	1	0	0,0
Bolívar	12.636	1	0	0,0
Guadalajara de Buga	114.041	3	1	0,9
Bugalagrande	20.906	1	0	0,0
Caicedonia	29.333	1	0	0,0
Calima	15.895	1	0	0,0
Candelaria	87.820	2	0	0,0
Cartago	135.629	3	0	0,0
Dagua	37.005	1	0	0,0
El Águila	11.310	1	0	0,0
El Cairo	10.336	1	0	0,0
El Cerrito	58.829	1	0	0,0
El Dovio	8.048	1	0	0,0
Florida	59.215	1	0	0,0
Ginebra	22.012	1	0	0,0
Guacarí	35.947	1	0	0,0
Jamundí	132.572	3	1	0,8
La Cumbre	11.784	1	0	0,0
La Unión	41.020	1	0	0,0
La Victoria	12.813	1	0	0,0
Obando	15.409	1	0	0,0
Palmira	314.411	7	0	0,0
Pradera	58.724	1	0	0,0
Restrepo	16.458	1	0	0,0
Riofrio	13.569	1	0	0,0
Roldanillo	31.842	1	3	9,4
San Pedro	19.392	1	0	0,0
Sevilla	43.746	1	0	0,0
Toro	16.749	1	0	0,0
Trujillo	17.796	1	0	0,0
Tuluá	224.280	5	0	0,0
Ulloa	5.260	1	0	0,0
Versalles	6.730	1	0	0,0
Vijes	11.685	1	0	0,0
Yotoco	16.644	1	0	0,0
Yumbo	131.645	3	1	0,8
Zarzal	47.534	1	0	0,0

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

➤ Rubeola – evento en eliminación

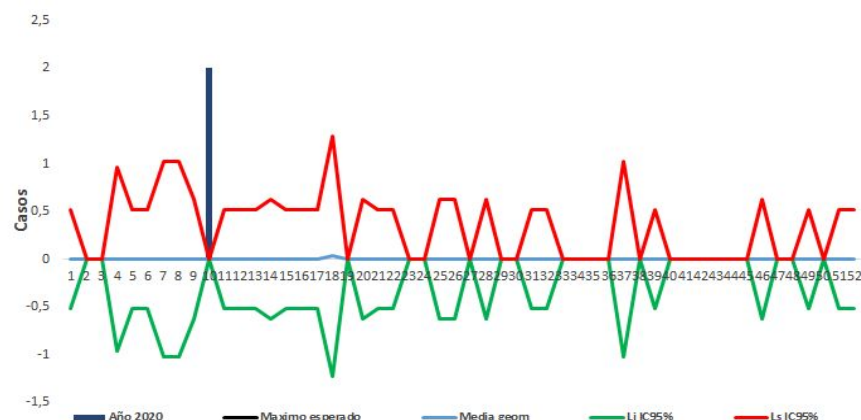
Durante la semana epidemiológica 25 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de rubeola; en lo corrido del año se han notificado 2 casos procedentes de Cali, uno descartado por error de digitación y otro descartado mediante unidad de análisis; hasta la semana 25 de 2019 se habían notificado 5 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 60 % respecto al año anterior.

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

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

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

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



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

➤ Síndrome de rubéola congénita – evento en eliminación

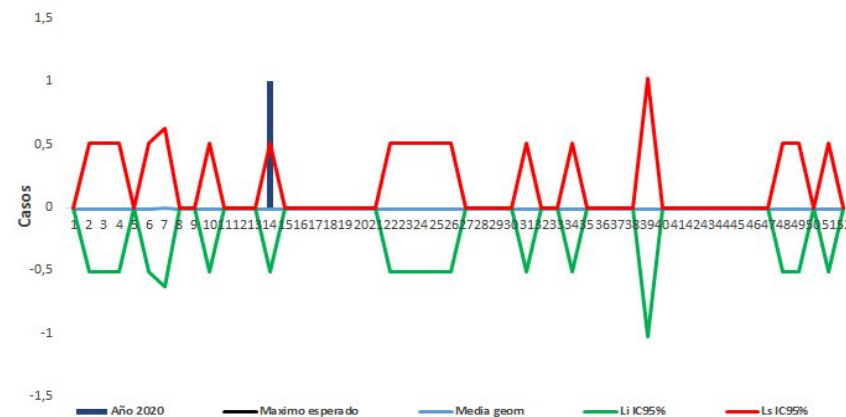
Durante la semana epidemiológica 25 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita; en lo corrido del año se ha notificado 1 caso procedente de Palmira pendiente de reporte de laboratorio por parte del INS; hasta la semana 25 de 2019 se habían notificado 4 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 75 %.

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

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Palmira	1 día	Hombre	Emssanar	Sospechoso

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

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



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

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

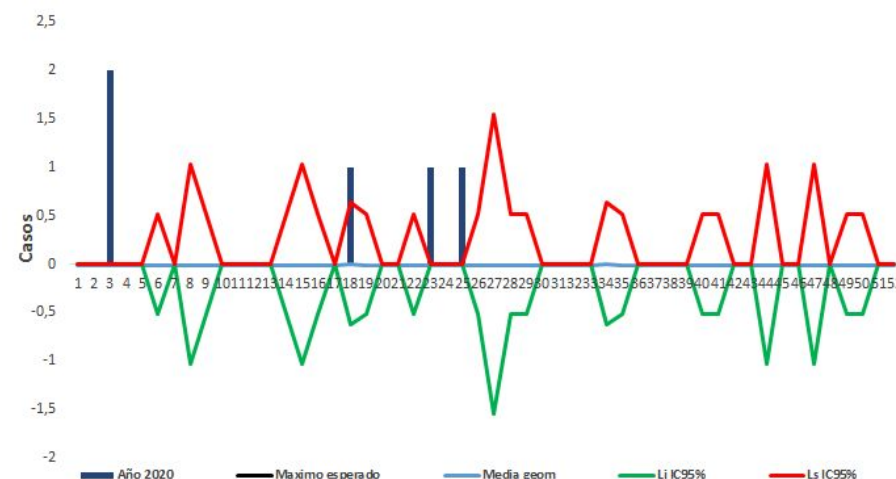
Durante la semana epidemiológica 25 se notificó un caso probable de parálisis flácida aguda - PFA procedente de Cali; en lo corrido del año se han notificado 5 casos, de los cuales 4 son procedentes de Cali y 1 caso es procedente de Ansermanuevo; 1 caso descartado por laboratorio, 1 caso descartado mediante unidad de análisis y 3 casos pendientes de reporte de laboratorio. Hasta la semana 25 de 2019 se habían notificado también 5 casos probables de PFA.

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

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

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

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



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

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

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

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

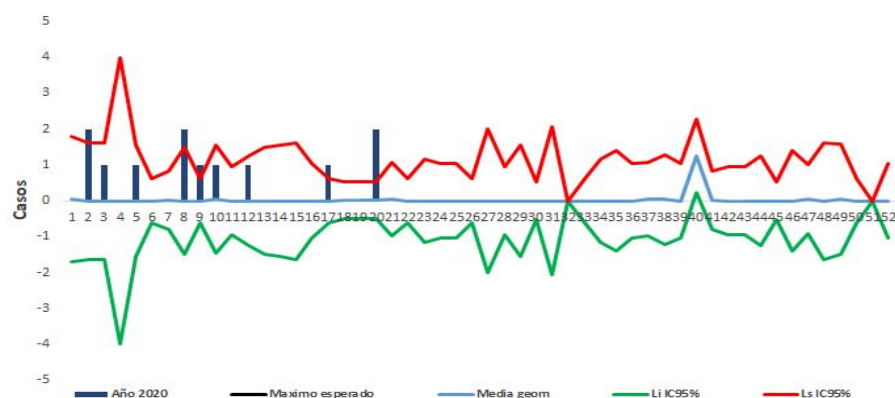
Durante la semana epidemiológica 25 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de ESAVI grave. En lo corrido del año se han notificado en total 12 casos; procedentes de Cali 9 casos, Dagua, Yumbo y Tuluá 1 caso respectivamente; 6 de estos casos cumplen criterios de gravedad. Hasta la semana 25 de 2019 fueron notificados 33 casos sospechosos procedentes del Valle evidenciándose una disminución en la notificación del 63,6 % respecto al año anterior.

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

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

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

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



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

➤ Tétanos neonatal - evento en eliminación

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

➤ Tétanos accidental - evento en control

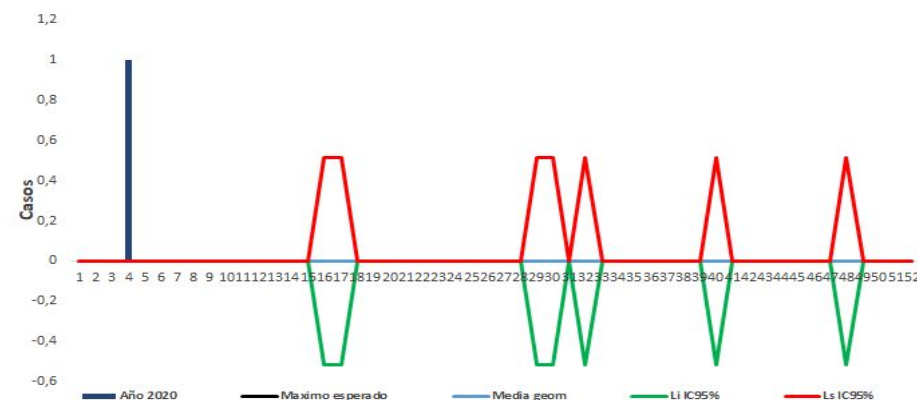
Durante la semana epidemiológica 25 de 2020 no se notificó casos probable de tétano accidental; en lo corrido del año se han notificado 2 casos probable procedente de Guacarí y Cali .

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

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

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

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



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

➤ Meningitis - Evento en control

Durante la semana 25, se notificó 1 caso sospechoso por de MBA por un agente pendiente por determinar, para un total de 41 casos probables en lo recorrido de 2020. Durante el mismo período de 2019 hubo 90 casos probables notificados, es decir se observa una disminución del 54.4% en la notificación con respecto al año inmediatamente anterior.

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



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

Mortalidad meningitis

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

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

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

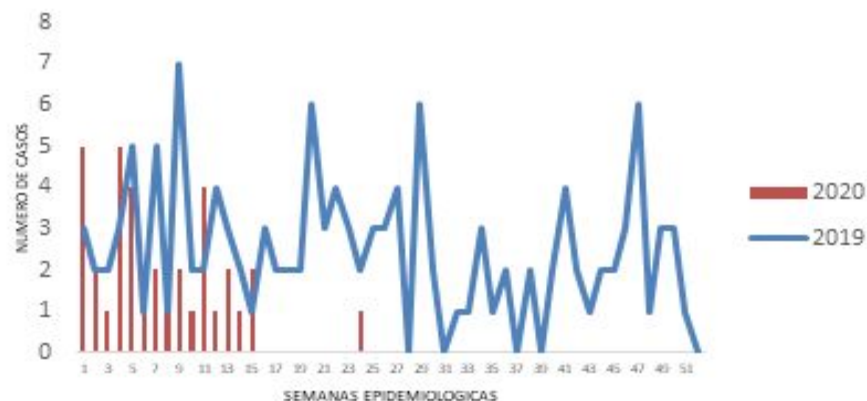
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, V. del C., Colombia

➤ Tos ferina - Evento en Control

En la semana 25, se notificó 1 casos probable de TF, para un total de 36 casos en lo corrido del año. Durante el mismo período de 2019 hubo 73 casos probables (Gráfica). A la fecha 5 casos notificados por Bordetella Pertusis del municipio de Cali

Se evidencia una disminución del 50,6 % de los casos notificados con respecto al año inmediatamente anterior

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



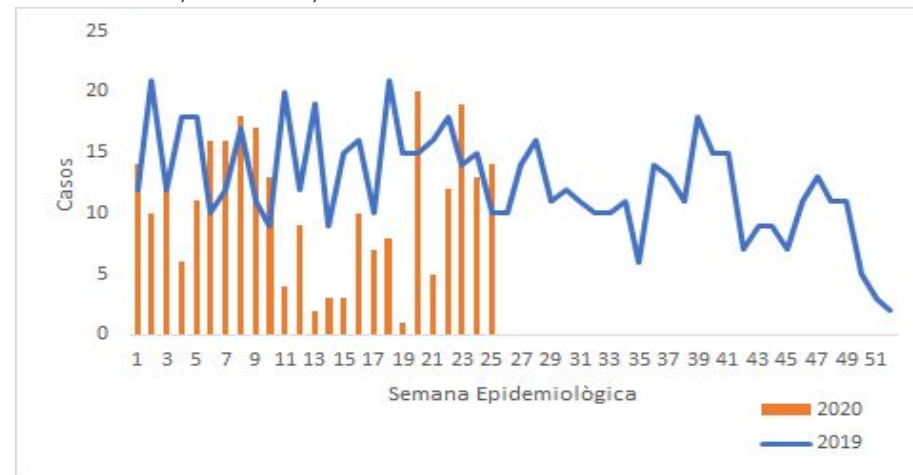
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ Parotiditis - Evento en Control

En la semana epidemiológica 25, se notificaron 14 casos de Parotiditis, con un total de 263 casos notificados de los cuales el 36,5 % corresponden al municipio de Palmira seguido del municipio de Cali con un 35,4 % y en tercer lugar el municipio de Tuluá con un 14,1 %.

La gráfica muestra que los casos de parotiditis notificados en el año en curso presentan una disminución del 28 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior

Gráfica No. 9. Gráfica. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedencia Valle del Cauca, semana 25, 2019 – 2020



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Tabla 9. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de Notificación
1	Escuela Policía	Tuluá	35	260	Cerrado	09/03/2020
2	Sanidad Militar Emavi	Cali	2	-	Cerrado	14/01/2020
3	Centro Penitenciario	Palmira	91	666	Abierto	20/06/2020

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

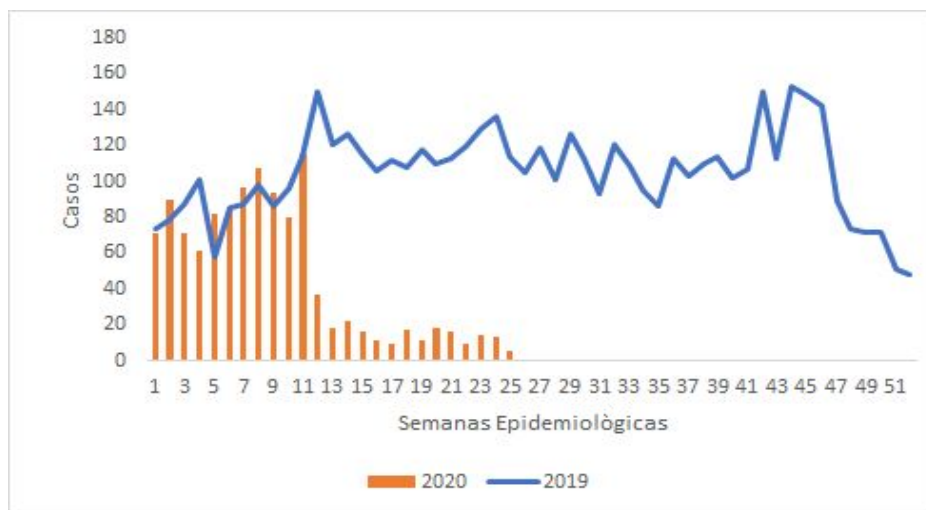
➤ Varicela - evento en control

En la semana epidemiológica 25, se notificaron 10 casos de Varicela individual, distribuidos en las diferentes semanas con un total de 1171 casos notificados de los cuales el 61,1 % corresponden al municipio

de Cali seguido del municipio de Palmira con un 6,7 % y en tercer lugar el municipio de Buga con un 3,9 %.

La gráfica muestra que los casos de varicela notificados en el año en curso presentan una disminución del 55,7 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 10. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 25, 2019 – 2020.



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

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

Tabla 10. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

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

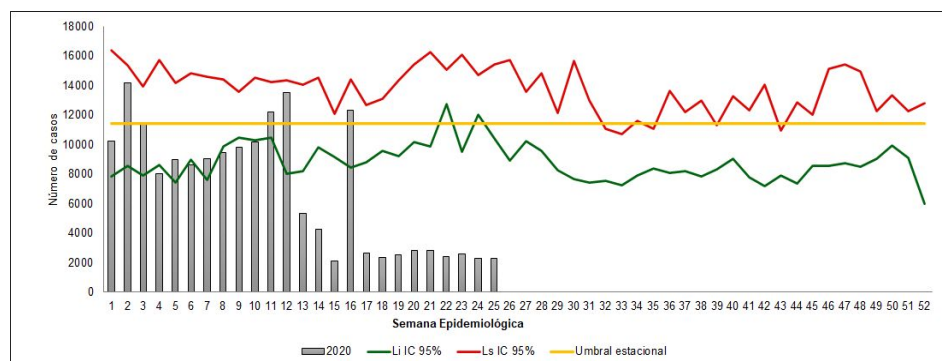
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Vigilancia integrada de la IRA

➤ Vigilancia de morbilidad por Infección Respiratoria Aguda IRA

Para el Valle del Cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta la semana 25 se han notificado 172.579 consultas externas y urgencias de un total de 3.840.402 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,49%. En la SE 25 se notificaron 2.262 casos. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional.

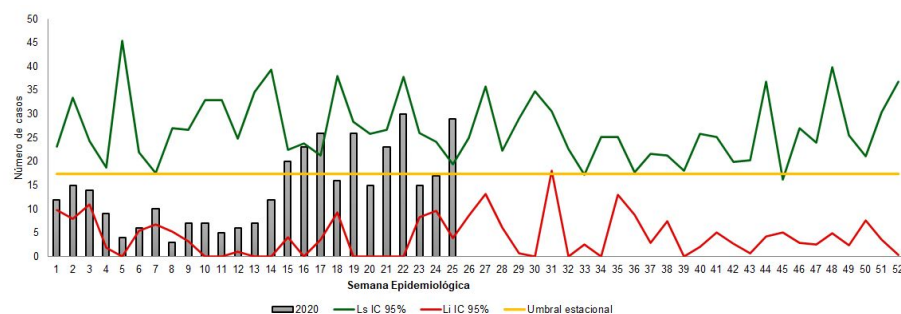
Gráfica 11. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 25 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

Hasta la semana 25 se han notificado 3.645 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 82.248 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 4,43%. A esta misma semana se han notificado 357 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 6.442 hospitalizaciones en UCI por todas las causas, obteniendo una proporción del 5,54%. La cantidad de hospitalizaciones en UCI por IRAG superan el límite superior histórico para SE 25.

Gráfica 12. IRA en UCI SE 25 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la semana epidemiológica 25 se notificaron un total de 368 casos notificados en el 2020, de los cuales su mayor proporción ocurrieron en la ciudad 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. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 25 de 2020

Tipo de UCI	NAV	%	ISTU-AC	%	ITS-AC	%	Total	%
UCI Adulto	52	53	89	75	132	55	273	67
UCI Pediátrica	10	10	2	2	28	12	40	10
UCI Neonatal	21	21	0	0	34	14	55	13
Total	83	85	91	77	194	80	368	90

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

➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 25 se han notificado 9 casos de endometritis puerperal, 87,5% derivada de parto vaginal y 12,5% derivados de parto por cesárea, procedentes de 3 municipios.

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

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% endometritis puerperal
Cali	7	14133	0,05
Palmira	1	1271	0,08
Roldanillo	1	293	0.34
Total Valle	9	20522	0,04

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

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

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

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

*Informe de 24 horas enviado por la institución

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

Infecciones de Sitio Quirúrgico

A semana epidemiológica 25 de 2020 se han notificado 77 casos, el 74 % (45 casos) son de instituciones del municipio de Cali, 9% (7 casos) de Palmira, 8% (6 casos) de Tuluá, 3% (2 casos) de Cartago,

Roldanillo, respectivamente. Y finalmente, 1,4 % (1 caso) de los municipios Candelaria, Jamundí, La Unión y Yumbo.

El 62% de las infecciones notificadas son superficiales, 18% profundas y 19% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la cesárea con el 45% de los casos, seguido de la herniorrafia con el 32%, colecistectomía con el 16% y revascularización miocárdica 6%.

Tabla 3. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 25, 2020

Procedimiento	Superficial	%	Profunda	%	Órgano-Espacio	%	Total	%
Cesárea	27	52	4	24	4	24	35	45
Herniorrafia	15	29	8	47	2	12	25	32
Revascularización miocárdica	4	8	1	6		0	5	6
Colecistectomía	2	4	1	6	9	53	12	16
Total	48	92	14	82	15	88	77	100

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

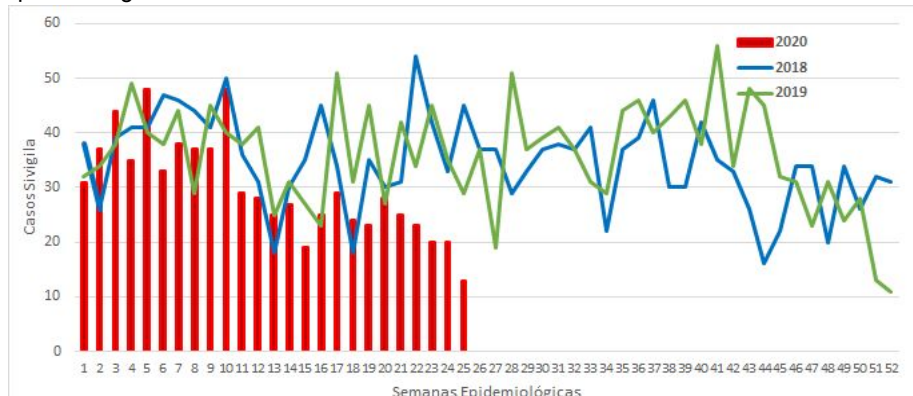
7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

Hasta la SE 25 se notificaron 746 casos de TB TF residentes de Valle del Cauca, 84.3% fue TB pulmonar y 15.7% fue TB extrapulmonar; comparado con el año pasado a igual SE hubo una reducción solo del 17,6%.

El análisis de comportamiento inusual de Poisson (ACIP) se identificó que Buga tuvo un aumento pero no es estadísticamente significativo en la notificación de los casos, diferente a los municipios de Cali, Candelaria, el Cerrito, Pradera, Tuluá, palmira y Yumbo que presentaron un decremento en la notificación, comparado con los cinco años anteriores; igualmente, Valle del Cauca para el País presenta la notificación de TBTF por encima de lo esperado, comparado con la notificación de 5 años anteriores a igual semana epidemiológica.

Gráfico 1. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2020 semanas epidemiológicas 1 de 2020.



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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 25:

- TBTF 14,8 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 12,3 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 2,5 casos x cada 100.000 habitante

Tabla 1. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 – 25 de 2020

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	517	40	557	75
	Confirmado por clínica	107	74	181	24
	Confirmado por nexo epidemiológico	5	3	8	1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	543	109	618	87
	Previamente tratado	86	8	92	13
Tota		629	117	746	

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

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 25 se notificaron 17 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay una reducción en la notificación de 57,5%. De los casos notificados 47,06% son casos nuevos.

Indicadores:

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

Incidenia departamental TBFR: 0,18 casos (8 casos nuevos) x cada 100.000 habitantes.

De la semana 1 a la 25 el municipio de Cali fue el municipio que reportó más casos, sin embargo, tiene un caso notificado como clasificación en proceso. La siguiente gráfica muestra 17 casos confirmados con tipo de resistencia.

Tabla 2. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-25, Valle de Cauca, 2020.

		Mono Resistente	MDR	Poli Resistente	Resistente a Rifampicina	En Proceso Clasificación	Total
Buga	TB pulmonar	0	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	1	0	0	0		1
Cali	TB pulmonar	3	2	0	4	1	10
	TB extrapulmonar	0	0	0	2		2
Cartago	TB pulmonar	0	1	0	0		1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		0
Jamundí	TB pulmonar	0	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	0	0	0	1		1
Palmira	TB pulmonar	1	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		1
Tuluá	TB pulmonar	0	0	0	1		1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		0
VALLE	Total	5	3	0	8	1	17
	%	42	25	0,0	67	8	100,0

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

➤ Confección y mortalidad TB-VIH

Hasta SE 25 se notificaron 99 casos de coinfección TB-VIH, 89 TBTF y 2 TBFR, el porcentaje de confección fue de 12,8% de 746 casos entre TB sensible y resistente.

Revisando las fuentes de información, por SIVIGILA (813) y RUAF se han identificado 19 casos notificados mortalidad TB-VIH ≤ 49 años,

los 13 casos son residentes del municipio de Cali, 2 casos de Palmira, uno (1) Darien, uno (1) Cartago, uno (1) Ginebra y uno (1) en Caicedonia.

➤ Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semana 25 de 2020.

A la semana 25 de 2020, se han notificado (19) casos de Lepra. A la misma Semana de 2019 se presentaron (19) Casos, presentando un comportamiento homogéneo en el año anteriores.

De acuerdo al comportamiento de los municipios, a semana 25 de 2020, se han notificado 19 casos de Lepra de los cuales, residentes en Cali (12), Tuluá (2), Palmira (2) Candelaria (1) Trujillo (1) y Yotoco (1).

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

Indicadores a semana 25 de 2020

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

Porcentaje de casos multibacilares: 52,9%

Porcentaje de discapacidad I y II: 23.5%

Tasa de discapacidad: 0,09 x 100.000 habitantes.

Tasa de Incidencia de casos: 0,39 por 100.000 Habitantes

Tabla 3. Comportamiento por Municipios. Incidencia de Lepra.
Valle del Cauca - Semana 25- 2020

Municipios procedencia	Casos	%	Incidencia* 100000 hts
Cali	12	63.1	0,25
Tuluá	2	10.5	0,04
Palmira	2	10.5	0,02
Candelaria	1	5.2	0,02
Trujillo	1	5.2	0,02
Yotoco	1	5.2	0,02
Total Valle	19	100,0	0,39

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

8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ Sífilis gestacional

Hasta la semana epidemiológica de 25 de 2020, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 379 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 1. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 25 de 2020

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
CALI	233	12304	18,9	61
JAMUNDI	21	899	23,4	6
PALMIRA	21	1588	13,2	6
YUMBO	17	605	28,1	4
TULUA	15	986	15,2	4
BUGA	12	565	21,2	3
CANDELARIA	10	552	18,1	3
CARTAGO	5	393	12,7	1
PRADERA	5	232	21,6	1
DAGUA	4	195	20,5	1
FLORIDA	4	324	12,3	1
CAICEDONIA	3	62	48,4	1
EL AGUILA	3	17	176,5	1
SEVILLA	3	165	18,2	1
ALCALA	2	36	55,6	1
EL DOVIO	2	64	31,3	1
GINEBRA	2	86	23,3	1
OBANDO	2	45	44,4	1
RESTREPO	2	80	25,0	1
TORO	2	35	57,1	1
ANSERMANUEVO	1	69	14,5	0
ARGELIA	1	10	100,0	0
BUGA LA GRANDE	1	99	10,1	0
DARIEN	1	90	11,1	0
EL CERRITO	1	276	3,6	0
LA UNION	1	133	7,5	0
ROLDANILLO	1	159	6,3	0
SAN PEDRO	1	69	14,5	0
VERSALLES	1	36	27,8	0
VIJES	1	66	15,2	0
ZARZAL	1	178	5,6	0
Valle del Cauca	379	21079	18,0	100

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

Para el departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 25 se estima una razón de prevalencia de 18 casos de sífilis gestacional por cada 1.000 nacidos vivos+mortinatos.

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

Tabla 2. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 25 de 2020

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	125	33
EMSSANAR	93	25
COOSALUD	29	8
ASMET SALUD	25	7
SOS EPS	24	6
NUEVA EPS	20	5
COOMEVA	15	4
MEDIMAS	13	3
SALUD TOTAL	9	2
COMFENALCO VALLE EPS	7	2
SURA EPS	5	1
FIDUPREVISORA SA RES	5	1
SANITAS EPS SA	3	1
AMBUQ ESS	3	1
FUERZAS MILITARES	1	0
POLICIA NACIONAL	1	0
SAVIA SALUD	1	0
Total Valle	379	100

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

De los casos no asegurados, 99 (79,2%), son mujeres migrantes, las 26 (20,8%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Cali, Palmira, Sevilla y Tuluá.

➤ Sífilis congénita

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2020, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 61 casos de sífilis congénita residentes en 14 municipios del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 3. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 25 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nad dos vivos + mortinatos	Incidencia	%
CALI	29	12304	2,4	48
BUGA	10	565	17,7	16
PALMIRA	4	1588	2,5	7
JAMUNDI	3	899	3,3	5
CANDELARIA	2	552	3,6	3
CARTAGO	3	393	7,6	5
ZARZAL	2	178	11,2	3
ANDALUCIA	1	93	11	2
BUGALAGRANDE	1	99	10,1	2
GUACARI	1	182	5,5	2
PRADERA	1	232	4,3	2
RESTREPO	2	80	25,0	3
TULUA	1	986	1,0	2
VIJES	1	66	15,2	2
Valle del Cauca	61	21079	2,9	100

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

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

Para la semana 25, de los casos notificados como sífilis congénita, el 39% son no asegurados, seguido por la EAPB Emssanar con un 34% y Coomeva con un 5%.

Tabla 4. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Congénita por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 25 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADOS	24	39
EMSSANAR	21	34
COOMEVA	3	5
MEDIMAS	3	5
SOS EPS	2	3
NUEVA EPS	2	3
AIC EPSI	1	2
ASMET SALUD	1	2
COMFENALCO	1	2
COOSALUD	1	2
AMBUQ ESS	1	2
POLICIA NACIONAL	1	2
Total Valle	61	100

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

De los casos no asegurados, 19 (79,2%), son hijos de mujeres migrantes, las 5 (20,2%) restantes, residentes en los Municipios de Cali y Jamundí.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

A la semana epidemiológica 25 de 2020, una vez realizada la depuración de información se observa un total de 687 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 91,4% de los casos fueron notificados en estadio VIH, el 5,7% en estadio (SIDA) y 2,9% como fallecidos. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia:

Tabla 5. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 25 de 2020, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	467	68
PALMIRA	49	7
TULUA	42	6
BUGA	28	4
CARTAGO	18	3
JAMUNDI	17	2
YUMBO	12	2
FLORIDA	7	1
CANDELARIA	6	1
CAICEDONIA	5	1
ZARZAL	5	1
SEVILLA	4	1
EL CERRITO	3	0
GINEBRA	3	0
LA VICTORIA	3	0
BUGALAGRANDE	2	0
PRADERA	2	0
RIOFRIO	2	0
ROLDANILLO	2	0
ULLOA	2	0
ALCALA	1	0
DARIEN	1	0
GUACARI	1	0
LA UNION	1	0
OBANDO	1	0
SAN PEDRO	1	0
TORO	1	0
TRUJILLO	1	0
Total Valle	687	100

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 25 se han notificado 15 mujeres gestantes que conviven con VIH procedentes de Alcalá, Buga, Cali, Candelaria, Cartago, Palmira, Tuluá y Ulloa, de estas, solo 4 cumple definición de caso (27%), los 11 restantes, no cumplen con definición de caso (se encuentran notificadas con carga viral por debajo de 5.000 copias y/o con pruebas Elisa o pruebas rápidas).

Coinfección TB/VIH

Se han reportado por ficha 850, 12 casos con coinfección TB/VIH SIDA, de estos, 2 casos cumplen con criterios de análisis según protocolo del Instituto Nacional de Salud como mortalidad por TB/VIH en menor de 49 años.

➤ Hepatitis B.

A la semana epidemiológica 25 de 2020, una vez realizada la depuración de información de Hepatitis B, se observa un total de 83 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 6. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 25 de 2020

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	65	78
PALMIRA	5	6
BUGA	2	2
CARTAGO	2	2
JAMUNDI	2	2
ALCALA	1	1
BUGALAGRANDE	1	1
DAGUA	1	1
EL CERRITO	1	1
LA CUMBRE	1	1
PRADERA	1	1
YUMBO	1	1
Total Valle	83	100

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 25 se ha notificado 1 caso de gestante que conviven con Hepatitis B, procedente del municipio de Jamundí.

9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer en menores de 18 años

En la SEM epidemiológica 25, se notificaron 141 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 43 fueron descartados por duplicación o error de digitación y 29 de otros departamentos, quedando un total de 69 casos, el 94 % son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos 42 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 50% por confirmar o descartar. Si bien los tiempos del Sivigila son 4 semanas a nivel de indicadores de oportunidad se cuenta con 8 días para confirmación y así cumplir el indicador de alta oportunidad.

Con relación al diagnóstico, se encontró que “La leucemia Linfoblástica Aguda”, “Tumores del sistema nervioso central” y “Retinoblastoma” representan el 61% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla.

Tabla 1. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a la semana epidemiológica 25 de 2020.

Clasificación del cáncer	n	%
Leucemia Linfoide Aguda	23	33,3
Leucemias Mieloides agudas	3	4,3
Otras leucemias	2	2,9
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	5	7,2
Tumores del sistema nervioso central	12	17,4
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	0	0,0
Retinoblastoma	7	10,1
Tumores renales	2	2,9
Tumores hepáticos	0	0,0
Tumores óseos malignos	2	2,9
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	5	7,2
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	2	2,9
Tumores epiteliales malignos y melanomas	0	0,0
Otras neoplasias malignas no específicos	6	8,7
Total	69	100,

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

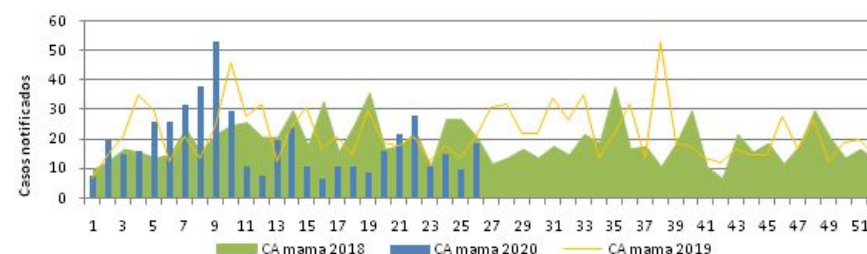
El 94,2% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 63,8% (44/69). Durante este periodo el 34,1% (14/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 65,2% de estos.

➤ Cáncer de mama

Se observa que hasta la semana epidemiológica 25, han ingresado al Sivigila 497 casos de CA de mama para una incidencia de 26,7 casos por cada 100.000 habitantes, de los casos notificados, 3 son en población masculina. Cabe aclarar que este evento no vigila la prevalencia ni la mortalidad, busca identificar los casos nuevos del año en curso.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 41,85% (208) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 36,1% (179) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 14,1% (70) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 8,1% (40) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-26, 2020.



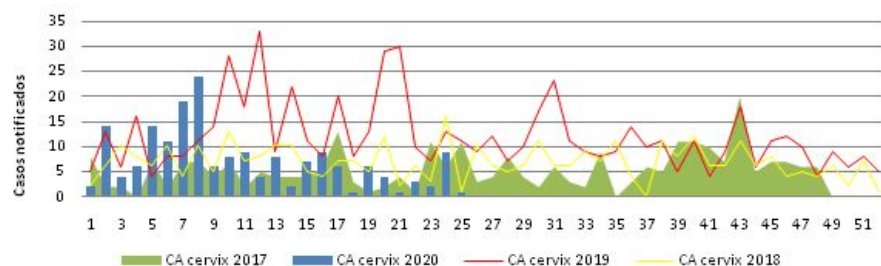
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Cáncer de cérvix

Se observa que hasta la semana epidemiológica 25, han ingresado al SIVIGILA 180 casos de ca de cérvix para una incidencia de 9,7 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años en el 2020.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 46,11% (83) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 37,2% (67) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 9,44%(13) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 7,22% (13) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 2. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-25, 2020.



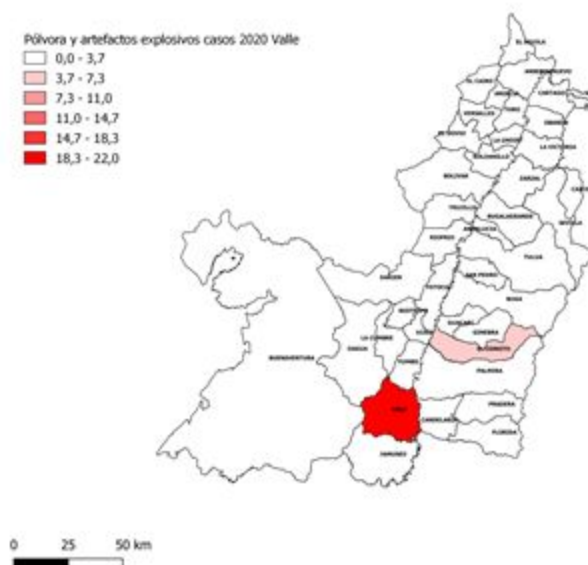
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

Hasta la semana 25, se notificaron 44 lesionados por pólvora pirotécnica. Entre las características de los lesionados se encuentran que 29,55% fueron menores de edad; los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” como las papeletas que generaron 40,9% de los lesionados; la manipulación y la observación de los elementos pirotécnicos fueron las actividades más frecuentes de los lesionados. Finalmente, las quemaduras fueron la mayor lesión que tuvo la

población seguida de las laceraciones. El siguiente mapa evidencia la tasa de incidencia de lesiones por municipio.

Mapa 1. Comportamiento de Pólvora por municipio de residencia Valle hasta Semana 25 de 2020.



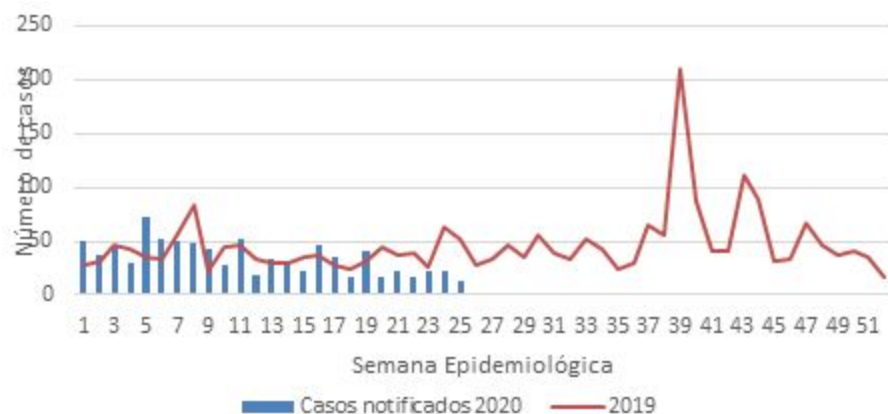
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Enfermedades huérfanas

Hasta la semana epidemiológica 25, después de realizada la depuración de los datos, se observan 861 casos de enfermedades huérfanas residentes en Valle del Cauca.

De la totalidad de casos se observa que el 74,1% (638) reside en Cali, seguido de Palmira con un 7% (61), se presenta mayor número de casos en mujeres (53,2% n=458) y casos en todos los grupos de edad 0 a 65 años y más, con mayor porcentaje en el grupo de 5 a 9 años (15,6% n=134) seguido del grupo de 65 años y más (11,6% n=100).

Gráfica 3. Comportamiento de la notificación de casos de Enfermedades huérfanas, semana epidemiológica 25-2020, Valle del Cauca.



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

En la siguiente tabla se evidencian las Enfermedades Huérfanas – Raras más frecuentes en la notificación discriminada por rango de edad mayor o menor de 18 años, que corresponden al 38,9% del total de la notificación.

Tabla 2. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas notificadas con mayor frecuencia según rango de edad, semana epidemiológica 25, del 2020, Valle del Cauca.

Enfermedad huérfana	Mayor de 18 años	Menor de 18 años	Total	% total
Esclerosis Múltiple	81	0	81	9,4077
Enfermedad de Von Willebrand	49	0	49	5,6911
Deficit congenito del factor VIII	48	0	48	5,5749
Drepanocitosis	42	1	43	4,8780
Displasia broncopulmonar	4	34	38	0,4646
Miastenia grave	30	0	30	3,4843
Esclerosis múltiple - ictiosis - deficiencia del factor VIII	24	0	24	2,7875
Síndrome de Guillain-Barre	20	0	20	2,3229
Retinosis Pigmentaria	19	0	19	2,2067
Hepatitis crónica autoinmune	18	0	18	2,0906

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

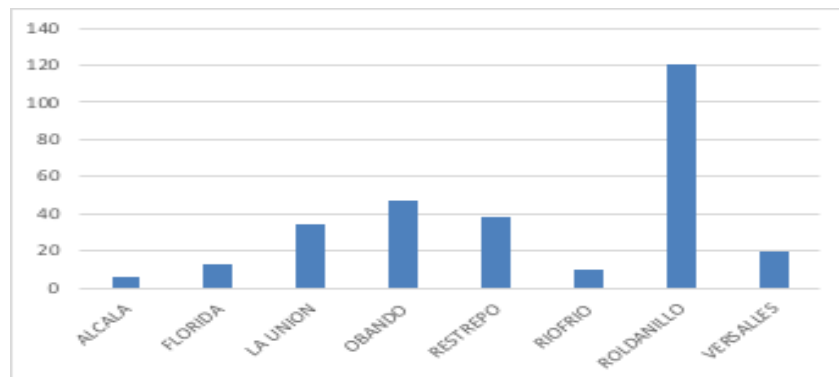
Hasta la semana epidemiológica 25, ha ingresado una alerta semanal en menor de 1 año, SE 12 casos de drepanocitosis, remitido a la EPS para seguimiento.

➤ Vigilancia Centinela de Exposición a Flúor

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

En la Semana Epidemiológica 25 del 2020 se han notificado 288 casos de 4 UPGD de 9 Municipios del Departamento. En esta semana las UPGDs de Cali siguen reportando inconvenientes con la notificación por la Pandemia Covid-19. Los municipios que más notificaron fueron Roldanillo, Obando y Restrepo con el 120; 47 y 38 respectivamente.

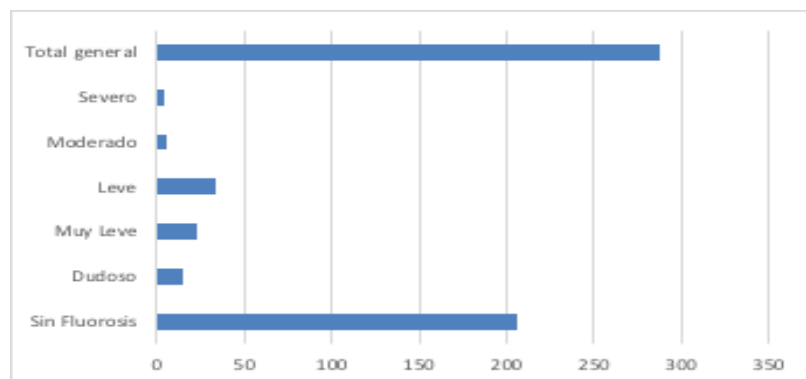
Gráfica 4. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Semana 25, Valle del Cauca, 2020.



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

Del total de 288 casos confirmados de Exposición a Flúor, 71,5 % no presentaron Fluorosis y el 28,4 % de las personas notificadas presentan algún grado de Fluorosis Dental, de estos de acuerdo al grado de severidad, los estados leve y muy leve fueron los más reportados, con 11,8 y 7,9 respectivamente para un total de 19,7 entre los dos.

Gráfica 5. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según Grado de Severidad, Semana 25, Valle del Cauca, 2020.

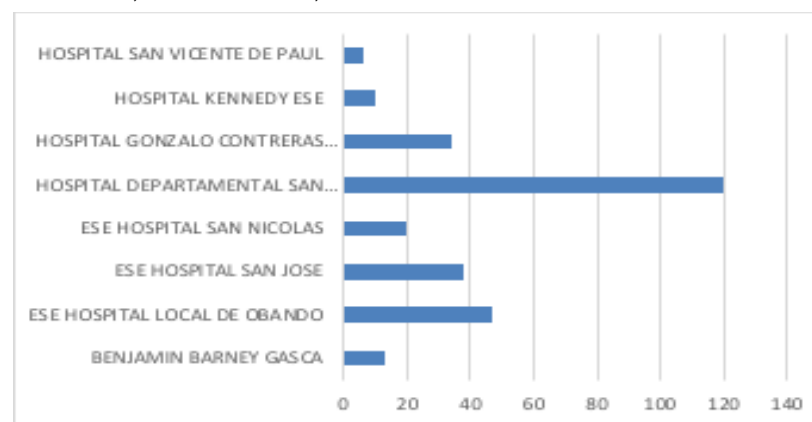


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

NOTIFICACIÓN POR UPGD Y MUNICIPIO CENTINELA

De 288 casos notificados con Exposición a Flúor, las UPGDs que reportaron con mayor frecuencia fueron: Hospital Departamental San Antonio Roldanillo - Roldanillo (120– 41,6 %). ESE Hospital Local de Obando – Obando (45 – 16,3 %). ESE Hospital San José Restrepo – Restrepo (38 – 13,1%). Las UPGDs de Cali NO han notificado por el cierre obligado decretado por el Estado u otras causas relacionadas con la Pandemia Covid 19, son: Municipio de Cali Puesto de Salud San Luis I, Virrey Solís I.P.S S.A Oriente, Centro de salud el Rodeo-ESE centro, 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 2019 NO deben reportar: (Cosmitet LTDA El Bosque, C.S.Pto. Mallarino ESE de Cali, Clínica SANE S.A de Tuluá y IPS Clínica Salud Florida S.A). El propósito de la AT es estandarizar lineamientos y de esta manera depurar en forma real y correcta la notificación.

Gráfica 6. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según UPGD, Semana 25, Valle del Cauca, 2020.



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

10. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

Hasta la semana 25, se notificaron 16 casos se notificaron con residencia Valle excluyendo Buenaventura (IRA: 7 casos, EDA: 3, Desnutrición: 6)

Tabla 1. Notificación de mortalidad en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 25, 2018-2020 (No incluye a Buenaventura).

Evento priorizado	2017	2018	2019	2020
MORTALIDAD POR DNT	6	9	2	6
MORTALIDAD POR EDA	4	2	2	3
MORTALIDAD POR IRA	17	14	18	7
Total	27	25	22	16

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

Hasta la semana 25, 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 0,7 casos por cada 1000 nacidos vivos (meta: tasa de mortalidad infantil menores de 5 años menos de 11,5 muertes por cada 1000 nacidos vivos) y la tasa de mortalidad en menores de 5 años fue de 5,2 casos por 100.000 menores de 5 años.

El 81 % de los casos de mortalidad infantil se registró en niños residentes en el área urbana; el 75 % se registró en el régimen subsidiado, el 75 %, se notificó en niños con pertenencia étnica “otros”; el 56 % se notificó en menores de 1 año; el 50% de los casos se presentaron en el género femenino.

➤ Mortalidad por Desnutrición.

Hasta la semana 25, se notificaron 5 casos probables de muerte por y asociada a desnutrición en menores de 5 años. Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 2 casos, lo que representa un incremento del 60 %.

La tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición es de 1,6 casos por 100.000 menores de 5 años (meta: 1,32 muertes por 100.000 hab); Por residencia los municipios que registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por desnutrición sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron Yumbo con dos casos, Bolívar, Cali, Cartago, El Dovio con 1 caso cada uno; El municipio que presentó la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años más alta en el departamento fue El Dovio con 123 casos por 100.000 menores de cinco años, seguido de Bolívar con 72,4 casos por 100.000 menores de cinco años.

➤ Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana 25, se notificaron 3 casos de muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, Para la misma semana de 2019 se notificaron 2 casos; la tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA es de 0,9 casos por 100.000 hab (meta: 1,32 muertes por 100.000 hab); Por procedencia los municipios que registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por EDA sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron Buga, Cali y Yumbo con 1 caso cada uno, El municipio que presentó la tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años más alta en el departamento fue Yumbo con 11,9 casos por 100.000 menores de cinco años.

➤ Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda

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

11. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

Hasta la semana 25, se notificaron 20 casos de Muerte materna, 4 casos residentes del departamento del Cauca, 2 de Nariño, dos del Distrito de Buenaventura (mortalidad temprana) y 12 con residencia Valle (excluyendo Buenaventura); 6 casos corresponden a muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 4 casos corresponden a muerte materna tardía (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); y dos casos correspondientes a lesión de causa externa.

Tabla 1. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 25, 2017-2020 (No incluye a Buenaventura).

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

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

A corte de semana 25 del año 2020, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observa un incremento en la notificación, el municipio de Tuluá tiene un incremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

El 83 % de los casos de mortalidad materna temprana se registró en mujeres residentes en el área urbana; la mayor razón de mortalidad materna temprana se registró en el área rural con 38 muertes maternas tempranas por 100 000 nacidos vivos; el 33 % se registró en

el régimen subsidiado, la mayor razón se presentó en la población de mujeres del régimen de excepción con 285 muertes maternas tempranas por 100 000 nacidos vivos; el 100 %, se notificó en mujeres con pertenencia étnica “otros”; la mayor razón se encontró en las mujeres de esta pertenencia étnica; el 33 % se notificó en las mujeres de 35 a 39 años; la mayor razón se registró en las mujeres de 35 a 30 años con 100 muertes maternas tempranas por cada 100 000 nacidos vivos.

Tabla 2. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 25 de 2020

Municipio de Residencia	Temprana	Tardía	Coincidente	Nacidos vivos corte junio 26 de 2020	Razón de MM por 100.000 nacidos vivos
Buenaventura	2	0	0	1754	114
Cali	5	1	2	11332	44
Cartago	1	0	0	373	268
Sevilla	0	1	0	162	0
Tuluá	0	2	0	958	0
Valle Del Cauca	8	4	2	21508	37
Valle Sin Buenaventura	6	4	2	19754	30

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

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 25 de 2020, el 40 % corresponden a causas directas, el 60 % a causas indirectas

Tabla 3. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 25 ,2020

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

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

➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2020 se notificaron con residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2019, se presenta un decremento del 15 %.

Según el momento de ocurrencia, 41% corresponden a muertes fetales ante parto, 15 % a muertes fetales intraparto, 27% a muertes neonatales tempranas, 17 % a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 43,3 % (Meta menos del 20%), seguido de embarazo parto y puerperio con el 11,8 % siendo las causas de esta clasificación: parto prematuro, otras causas de muerte perinatal y neonatal tardía fueron retardo del crecimiento fetal con el 11,4 %, trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal 9,8% y malformaciones congénitas 7,5 %.

Tabla 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 25 de 2020

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

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

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

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 25 fue de 11,7 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 5. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 25 de 2020.

Municipio Residencia	No	Nacidos vivos corte junio 26 de 2020	Razón de MPNT por 1000 nv
ALCALÁ	2	36	55,6
ANDALUCÍA	1	89	11,2
ARGELIA	1	9	111,1
BUGA	6	554	10,8
BUGALAGRANDE	4	97	41,2
CALI	136	11332	12,0
CANDELARIA	6	520	11,5
CARTAGO	6	373	16,1
DAGUA	1	182	5,5
EL CERRITO	1	264	3,8
EL DOVIO	2	62	32,3
FLORIDA	2	306	6,5
GUACARÍ	1	180	5,6
JAMUNDÍ	11	850	12,9
LA CUMBRE	1	47	21,3
LA UNIÓN	2	129	15,5
PALMIRA	19	1535	12,4
PRADERA	2	226	8,8
ROLDANILLO	3	156	19,2
SAN PEDRO	1	67	14,9
SEVILLA	2	162	12,3
TULUÁ	13	958	13,6
ULLOA	1	4	250,0
VIJES	1	61	16,4
YOTOCO	1	68	14,7
YUMBO	4	566	7,1
ZARZAL	2	174	11,5
TOTAL	232	19754	11,7

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

Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el departamento fueron: Emssanar (26,4 %), Población No Asegurada (13 %), SOS (9,8 %), Nueva EPS (8,7%).

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2020 se notificaron 915 residentes en Valle del Cauca (sin Buenaventura). Se observa un incremento de 14 % en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Andalucía, Cali, El Cerrito, Guacarí, La Cumbre, Sevilla, y Yumbo tuvieron un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

La razón de MME general en Valle del Cauca fue de 46,3 casos por cada 1.000 nacimientos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 6. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-25 de 2020.

Municipios Residencia	No	Nacidos vivos corte 26 de junio de 2020	Razón de mortalidad perinatal por 1000 nv
ALCALÁ	3	36	83,3
ANDALUCÍA	6	89	67,4
ANSERMANUEVO	2	68	29,4
BUGA	11	554	19,9
BUGALAGRANDE	5	97	51,5
CAICEDONIA	4	60	66,7
CALI	626	11332	55,2
CANDELARIA	20	520	38,5
CARTAGO	12	373	32,2
DAGUA	8	182	44,0
DARIEN	1	88	11,4
EL CERRITO	9	264	34,1
EL DOVIO	2	62	32,3
FLORIDA	22	306	71,9
GUACARÍ	6	180	33,3
JAMUNDÍ	39	850	45,9
LA CUMBRE	5	47	106,4

LA VICTORIA	1	38	26,3
PALMIRA	36	1535	23,5
PRADERA	11	226	48,7
RESTREPO	1	79	12,7
RIOFRÍO	2	64	31,3
ROLDANILLO	4	156	25,6
SAN PEDRO	1	67	14,9
SEVILLA	11	162	67,9
TULUÁ	30	958	31,3
ULLOA	1	4	250,0
VERSALLES	3	33	90,9
YOTOCO	2	68	29,4
YUMBO	26	566	45,9
ZARZAL	5	174	28,7
TOTAL	915	19754	46,3

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

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 25 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 70 % de los casos.

Tabla 7. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 25, 2020.

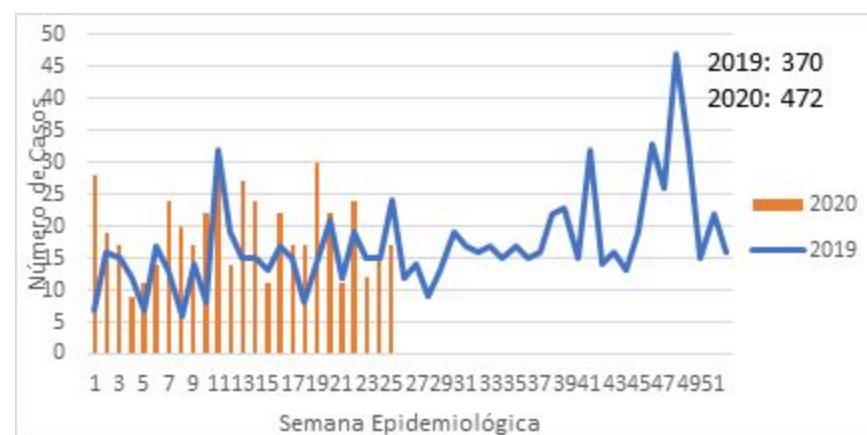
Causas Agrupadas	%
Trastornos Hipertensivos	70
Complicaciones Hemorrágicas	12,7
Sepsis de Origen Obstétrico	10,2
Enfermedad Preexistente que se complica	3
Otra Causa	1,9
Sepsis de Origen No Obstétrico	1
Complicaciones de Aborto	0,9
Sepsis de Origen Pulmonar	0,2

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

Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de MME en el departamento fueron: SOS (21,8%), Emssanar (18,1 %), Nueva EPS (10,7%), PPNA (7,0%), Sanitas (5,7 %)

➤ Defectos Congénitos (DC)

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



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

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2020, se notificaron 688 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 472 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca. Se calcula un incremento de 102 casos, en el total de los casos notificados con respecto a la misma semana del año inmediatamente anterior.

La prevalencia a semana epidemiológica 25 es de 216 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de El Cairo (714 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por San Pedro

(447 casos por 10000 nacidos vivos) y Caicedonia (333 casos por 10000 nacidos vivos).

Tabla 8. Tasa de prevalencia de defectos congénitos, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 20 de 2020.

Municipio de residencia	No	Nacidos vivos 22 de mayo de 2020	tasa de prevalencia por 10.000	%
ANDALUCÍA	1	76	132	0,3
BOLÍVAR	1	42	238	0,3
BUGA	5	425	118	1,3
CAICEDONIA	1	48	208	0,3
CALI	275	8952	307	70,7
CANDELARIA	3	399	75	0,8
CARTAGO	7	289	242	1,8
DAGUA	2	145	138	0,5
EL CAIRO	1	13	769	0,3
EL CERRITO	4	206	194	1,0
EL DOVIO	2	53	377	0,5
FLORIDA	7	251	279	1,8
GINEBRA	1	58	172	0,3
GUACARÍ	2	137	146	0,5
JAMUNDÍ	17	655	260	4,4
LA CUMBRE	1	35	286	0,3
PALMIRA	23	1179	195	5,9
PRADERA	4	175	229	1,0
ROLDANILLO	2	125	160	0,5
SAN PEDRO	1	55	182	0,3
SEVILLA	1	117	85	0,3
TULUÁ	14	772	181	3,6
YUMBO	9	437	206	2,3
ZARZAL	5	134	373	1,3
Total general	389	15534	250	100,0

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

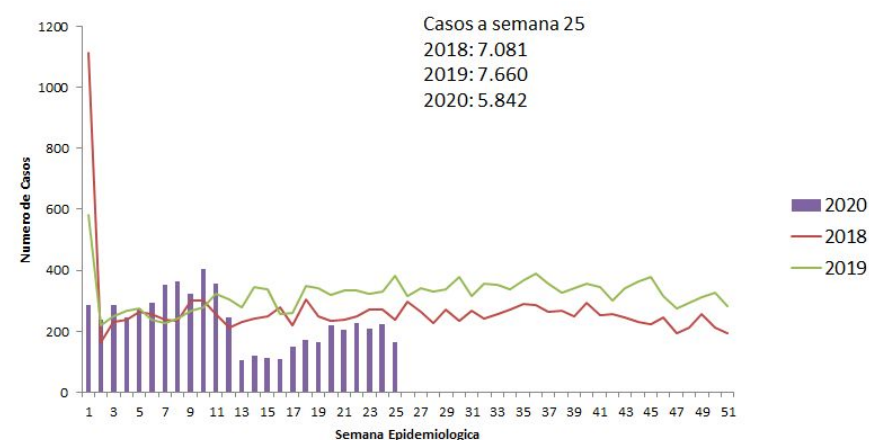
Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de defectos congénitos en el departamento fueron: SOS (15,4%), Emssanar (13,9%), Comfenalco (12,9 %), PPNA (11,1 %), Nueva EPS (9,8%).

12. SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 25 de 2020, se notificaron 5.842 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 234 casos semanales.

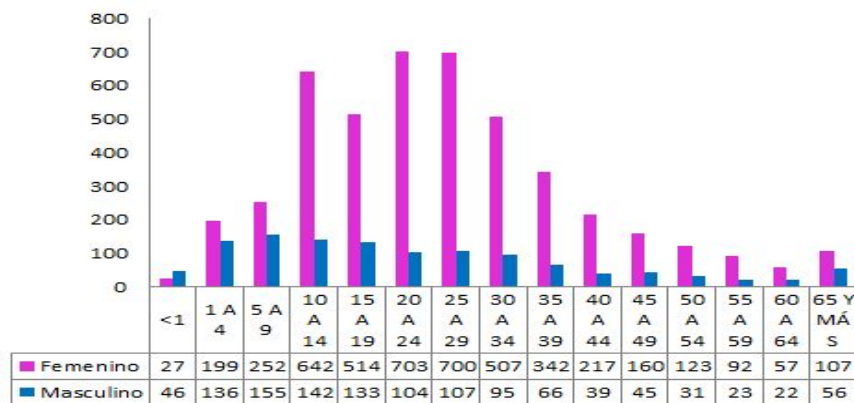
Gráfico 1. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-25, 2020.



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

El 79,5% de las personas agredidas son mujeres, 55,1% de ellas se encuentran entre 10 y 29 años; observándose que a excepción del grupo de menores de un año, en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas.

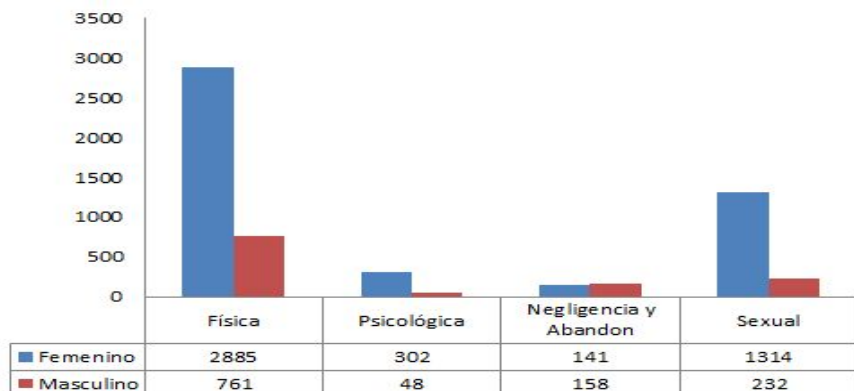
Gráfico 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-25, 2020.



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

La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (62%) como en hombres (63%). La violencia sexual es más frecuente en las mujeres (28% versus 19% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (13% versus 3% en mujeres).

Gráfico 3. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-25, 2020.

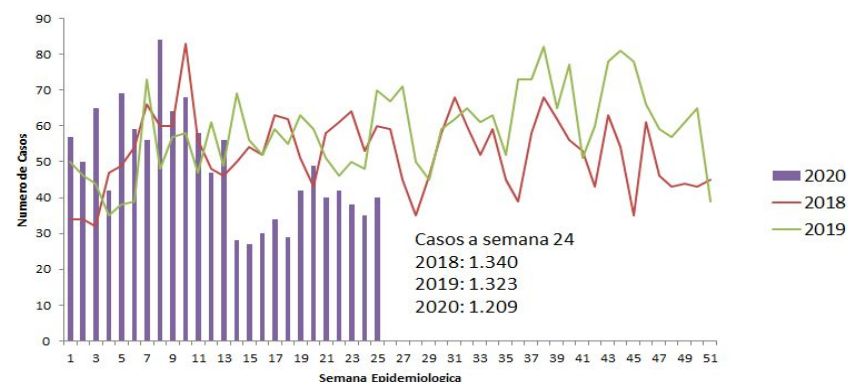


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

➤ Intento de Suicidio

Hasta la semana epidemiológica 25, se han notificado 1.209 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 48,4 casos semanales y una disminución de 8,6% con relación al mismo periodo del año 2019.

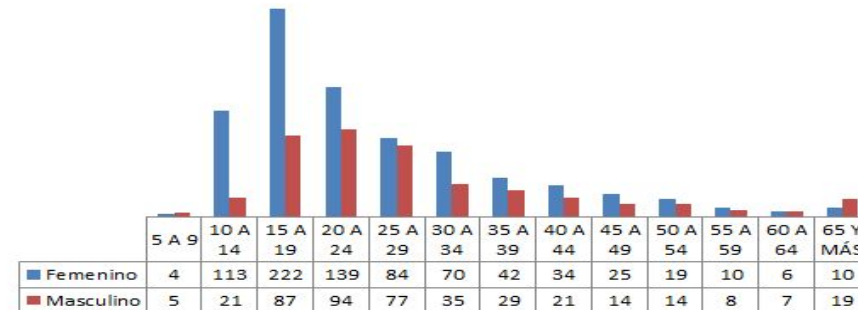
Gráfico 4. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-25, 2020



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

El 58,1% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 64,4% en mujeres.

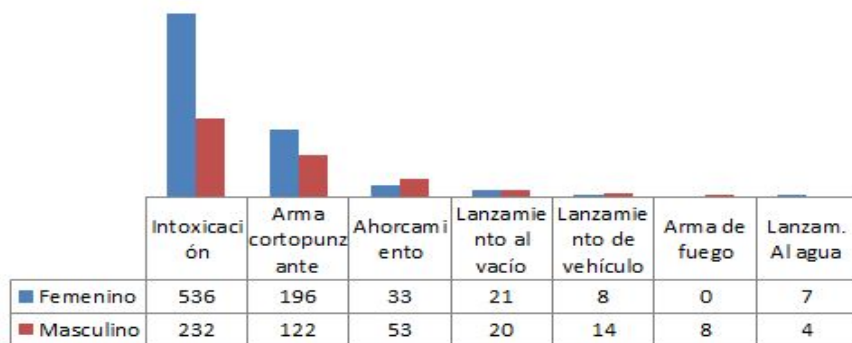
Gráfico 5. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-25, 2020.



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

El 63,5% de los casos ocurren por intoxicación, 69,8% de estos en mujeres; el 26,3% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es más frecuente en los hombres (61,6%) y también las armas de fuego (100%).

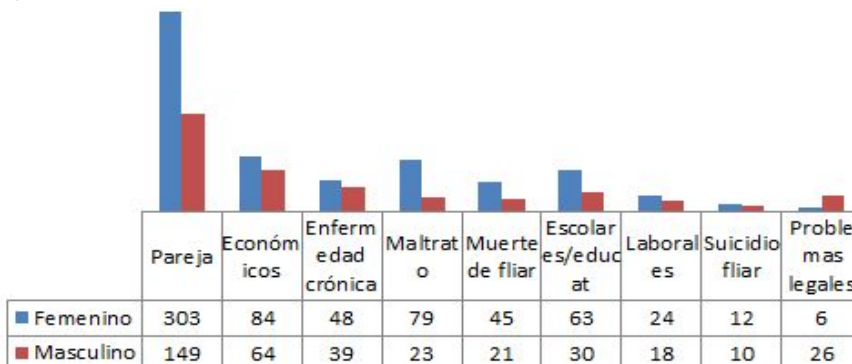
Gráfico 6. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-25, 2020



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (37,4%), afectando mucho más a las mujeres (67,0%), los problemas legales afectan más a los hombres (81%) y también los problemas laborales (57%).

Gráfico 7. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-25, 2020



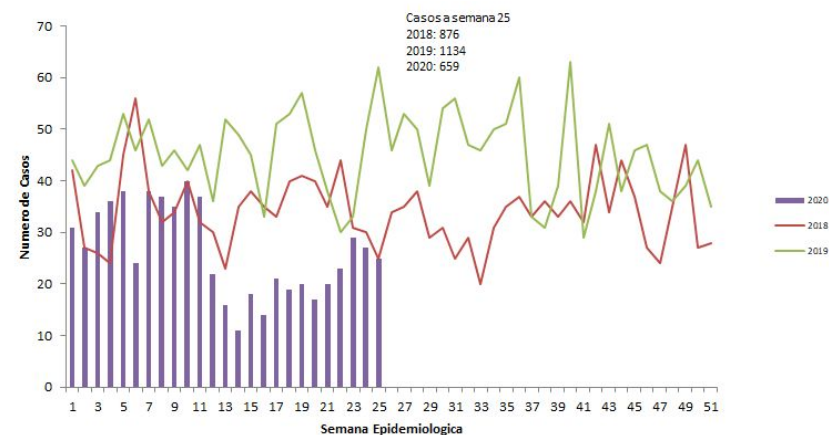
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

13. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 25, se han notificado 659 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 26 casos semanales y una disminución del 42% con relación al mismo periodo del año 2019.

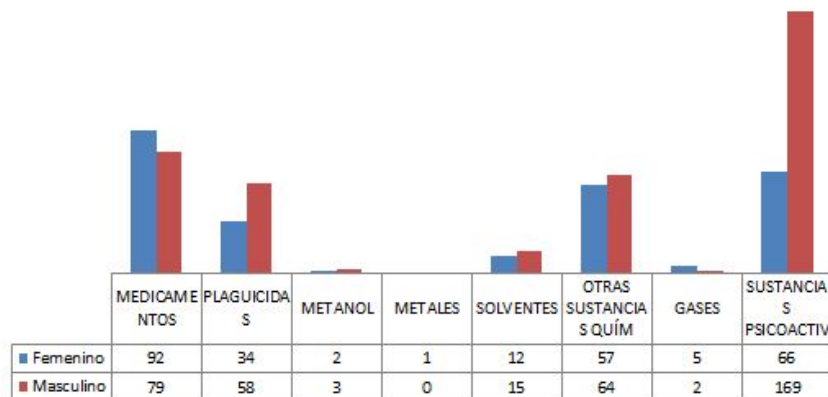
Gráfico 1. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-25, 2020.



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

El 59% de las intoxicaciones ocurren en hombres. El 36% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (72%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (53,8%).

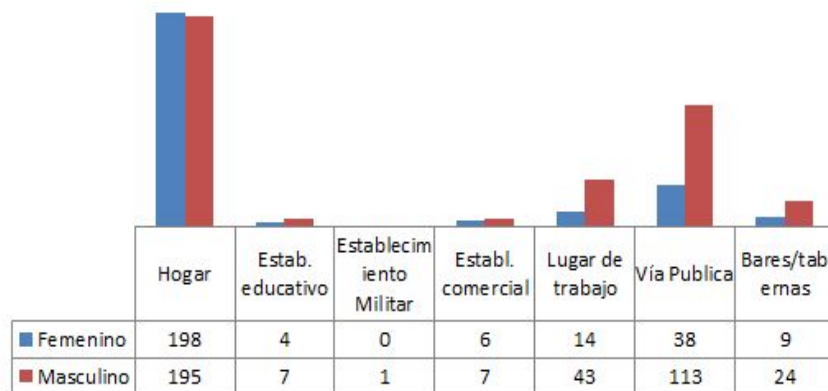
Gráfico 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-25, 2020.



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

El 59,6% de los casos ocurren en el hogar. El 22,9% en vía pública, el 74,8% de estos últimos casos ocurren en hombres.

Gráfico 3. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-25, 2020



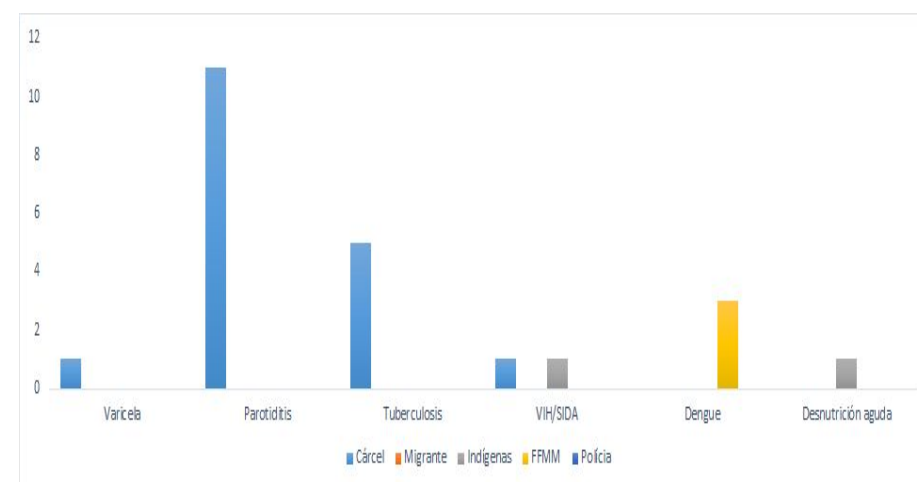
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

14. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 25 se realizó un análisis teniendo en cuenta los aspectos relevantes de las poblaciones especiales: Indígenas, militares, policía, migrantes, cárceles. Cada evento tiene una depuración particular, generalmente, se quita otros departamentos, ajuste 6 y D.

Eventos relevantes para poblaciones especiales a semana 25. Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son parotiditis y tuberculosis en el grupo Carcelario. En cuanto al grupo de fuerzas militares se observó tres casos de dengue.

Gráfica 1. Eventos salud Pública vs Número de casos población especial



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

Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para observación de agrupaciones

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

Los resultados indican un nivel de alarma para la semana epidemiológica 25, se mantiene la atención en situación de brotes de parotiditis en grupos carcelarios.

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

Método alerta para agrupación grupo carcelario

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

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

TABLERO DE MANDO

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



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

María Cristina Lesmes Duque

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

Luisa Fernanda Reina González

Subsecretaria Técnica Salud Pública

Hector Andres Betancur Cano

Coordinador Vigilancia en Salud Pública Departamental

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.

Diana Carolina Pineda Valencia, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

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

Diana Paola Moreno, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología.

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas.

Jobany Castro, Químico Farmacéutico, Mg. Epidemiología

Jorge Mario Angulo, Bacteriologo

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico.

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

Leidy Johanna Hurtado Bermudez, Estadística, Mg. Epidemiología

Tatiana Ivette Lopez Cespedes, Nutricionista Dietista.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Magister en Epidemiologia.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magíster en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

EQUIPO DE APOYO

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE