

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

140 UCI estarán habilitadas esta semana para la atención de pacientes con COVID-19 en el departamento

Santiago de Cali, junio 8 de 2020. Bajo la directriz de la gobernadora Clara Luz Roldán, la Secretaría Departamental de Salud avanza en la adecuación y habilitación de unidades de cuidado intensivo para la atención de pacientes con COVID y se prepara para el pico de contagio. Esta semana estarán listas 140 unidades.

Lo más importante para María Cristina Lesmes, secretaria de Salud del Valle de Cauca, es que el departamento tenga capacidad de respuesta. Su mayor preocupación es el distrito de Buenaventura por el aumento constante de casos.

“En la visita del ministro de Salud, Fernando Ruiz, nos trajeron 40 ventiladores, 20 para el Valle y 20 para Buenaventura. Por decisión de la Gobernadora dejamos 10 más en Buenaventura por la situación que se presenta en este municipio y porque es importante que las personas cuenten con ese ventilador cerca”, dijo la funcionaria, quien precisó que se espera que los ventiladores funcionen a partir de este martes 9 de junio.

De acuerdo con María Cristina Lesmes, este miércoles se entregarán 100 ventiladores más. “Nosotros esperamos el miércoles entregar 100 ventiladores adicionales para tener esta semana un total de 140 UCI. Ante el incremento de los casos queremos estar tranquilos, por esto entregaremos las UCI paulatinamente para dar una atención adecuada”, puntualizó la Secretaría Departamental de Salud.

Mónica Santacruz. Periodista Gobernación del Valle

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
ZOONOSIS	5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	11
INMUNOPREVENIBLES	13
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	21
MICOBACTERIAS	23
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	25
ENFERMEDADES CRÓNICAS	28
VIGILANCIA NUTRICIONAL	32
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	34
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 del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 23 del 2020; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios; Meta 98%). Esta información excluye el Distrito de Buenaventura. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP.

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

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 23.



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

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 100% (368 de 368). 41 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

➤ Estadísticas Vitales

Nacimientos

Según la base de datos de la plataforma RUAF-ND, hasta la semana epidemiológica (SE) 23 hubo 19.305 certificados de nacimiento, de los cuales 94,15% (18.176) fueron residentes del departamento del Valle del Cauca; de ellos a su vez, 93,99% (18.145) fueron registrados en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago. (Tabla 2).

De total de certificados 2,41% (466) no fueron hemoclasificados, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (317), Tuluá (91), Calima (12), Ansermanuevo (11) y candelaria (5). Del total de ingresados a la plataforma, 1.035 (5,36%) 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); 10,71% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,70%; Espontáneos 63,18%; y Instrumentado 0,11%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 23 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	33	0,18	Alcalá	13	0,07
Andalucía	82	0,45	Andalucía	1	0,01
Ansermanuevo	62	0,34	Ansermanuevo	22	0,11
Argelia	9	0,05	Argelia	7	0,04

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 23.



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

Instituciones en silencio epidemiológico:

El silencio epidemiológico se da cuando una UPGD no se notifican casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 23, NINGUNA de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico.

Bolívar	49	0,27	Bolívar	6	0,03
Bugalagrande	92	0,51	Bugalagrande	1	0,01
Caicedonia	57	0,31	Caicedonia	23	0,12
Cali	10441	57,44	Cali	14259	73,86
Calima	81	0,45	Calima	20	0,10
Candelaria	476	2,62	Candelaria	37	0,19
Cartago	346	1,90	Cartago	351	1,82
Dagua	166	0,91	Dagua	41	0,21
El Águila	15	0,08	El Águila	5	0,03
El Cairo	13	0,07	El Cairo	9	0,05
El Cerrito	247	1,36	El Cerrito	30	0,16
El Dovio	57	0,31	El Dovio	27	0,14
Florida	281	1,55	Florida	61	0,32
Ginebra	72	0,40	Ginebra	9	0,05
Guacarí	157	0,86	Guacarí	13	0,07
Buga	503	2,77	Buga	806	4,18
Jamundí	780	4,29	Jamundí	124	0,64
La Cumbre	43	0,24	La Cumbre	10	0,05
La Unión	119	0,65	La Unión	17	0,09
La Victoria	38	0,21	La Victoria	4	0,02
Obando	33	0,18	Obando	8	0,04
Palmira	1418	7,80	Palmira	1286	6,66
Pradera	202	1,11	Pradera	32	0,17
Restrepo	71	0,39	Restrepo	10	0,05
Riofrío	61	0,34	Riofrío	3	0,02
Roldanillo	145	0,80	Roldanillo	292	1,51
San Pedro	63	0,35	San Pedro	0	0,00
Sevilla	146	0,80	Sevilla	139	0,72
Toro	34	0,19	Toro	11	0,06
Trujillo	77	0,42	Trujillo	19	0,10
Tuluá	888	4,89	Tuluá	1443	7,47
Ulloa	4	0,02	Ulloa	1	0,01
Versalles	30	0,17	Versalles	10	0,05
Vijes	54	0,30	Vijes	3	0,02
Yotoco	65	0,36	Yotoco	9	0,05
Yumbo	512	2,82	Yumbo	62	0,32
Zarzal	154	0,85	Zarzal	81	0,42
Total general	18.176	100,00	Total general	19.305	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 19 de junio.

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 23 se certificaron 13.242 defunciones, de estas 12.448 (94,00%) residían en Valle del Cauca, 9.81% fueron mortalidades fetales (Tabla 3). Esta información incluye datos de medicina Legal

Tabla 3. Distribución de los Defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 23 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá		48	48		25	25
Andalucía	4	77	81		27	27
Ansermanuevo	1	41	42		32	32
Argelia	1	13	14	1	10	11
Bolívar	3	42	45		26	26
Bugalagrande	2	59	61		32	32
Caicedonia	2	68	70		52	52
Cali	895	6420	7315	1198	8027	9225
Calima	2	35	37		20	20
Candelaria	27	181	208		92	92
Cartago	20	320	340	24	339	363
Dagua	12	90	102		58	58
El Águila		27	27		28	28
El Cairo	1	22	23		16	16
El Cerrito	11	168	179		91	91
El Dovio	2	30	32	2	26	28
Florida	17	135	152		70	70
Ginebra	9	46	55		23	23

Guacarí	1	79	80		43	43
Buga	11	332	343	11	388	399
Jamundí	47	312	359		187	187
La Cumbre	1	34	35		22	22
La Unión	4	78	82		59	59
La Victoria	3	36	39		25	25
Obando	4	30	34		20	20
Palmira	52	890	942	24	797	821
Pradera	6	101	107		41	41
Restrepo	1	45	46		30	30
Riofrío	2	30	32		17	17
Roldanillo	3	90	93	4	62	66
San Pedro	2	36	38		18	18
Sevilla	3	109	112	1	87	88
Toro		41	41		33	33
Trujillo	1	43	44		18	18
Tuluá	24	651	675	61	811	872
Ulloa		11	11		10	10
Versalles	2	20	22		10	10
Vijes	5	31	36		15	15
Yotoco	4	49	53		23	23
Yumbo	34	240	274	4	128	132
Zarzal	3	116	119		74	74
Total general	1222	11226	12448	1330	11912	13242

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 19 Junio

2. ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se han notificado hasta la SE 23 2020 4164 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 94,4 casos por cada 100.000 habitantes, el municipio de La Cumbre fue el de mayor incidencia con 331 casos por 100.000 hts.(tabla 1).

Tabla 4. Casos e incidencia de APTR por mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 23.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	30	0,72	126,71
Andalucía	33	0,79	186,47
Ansermanuevo	24	0,58	125,94
Argelia	5	0,12	79,10
Bolívar	28	0,67	221,59
Buga	196	4,71	171,87
Bugalagrande	39	0,94	186,55
Caicedonia	85	2,04	289,78
Cali	1661	39,89	66,53
Candelaria	52	1,25	59,21
Cartago	162	3,89	119,44
Dagua	114	2,74	308,07
Darien	37	0,89	232,78
El Águila	12	0,29	106,10
El Cairo	7	0,17	67,72
El Cerrito	58	1,39	98,59
El Dovio	13	0,31	161,53
Florida	113	2,71	190,83
Ginebra	43	1,03	195,35
Guacarí	48	1,15	133,53
Jamundí	159	3,82	119,93
La Cumbre	39	0,94	330,96
La Unión	28	0,67	68,26
La Victoria	34	0,82	265,36
Obando	26	0,62	168,73
Palmira	299	7,18	95,10
Pradera	63	1,51	107,28
Restrepo	52	1,25	315,96

Riofrío	28	0,67	206,35
Roldanillo	63	1,51	197,85
San Pedro	40	0,96	206,27
Sevilla	87	2,09	198,88
Toro	16	0,38	95,53
Trujillo	42	1,01	236,01
Tuluá	128	3,07	57,07
Ulloa	14	0,34	266,16
Versalles	9	0,22	133,73
Vijes	28	0,67	239,62
Yotoco	43	1,03	258,35
Yumbo	152	3,65	115,46
Zarzal	61	1,46	128,33
Total	4164	100,00	94,4

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 99,2%, seguidos de 0,70% por murciélagos, grandes roedores, micos, porcinos bovino-bufalinos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 1121 casos (26,9%) como exposiciones leves y 506 casos (12,1%) como graves; de los casos notificados como graves a 40 (0,9%) no se les aplicó suero y a 70 (2,7) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 2).

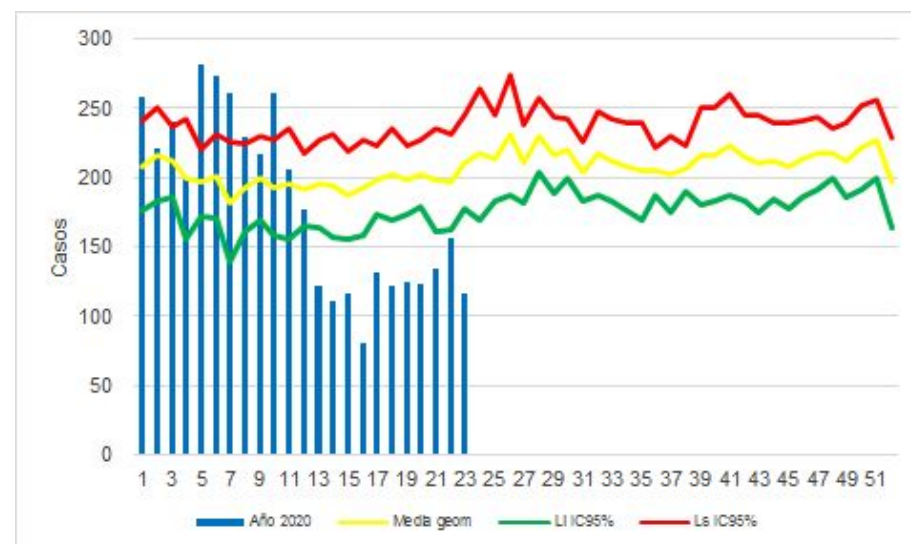
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, V. del C., semanas 1 a 23, 2020.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	3	0,6	2541	55,8	24	1,5	2520	97,1
Exposición Leve	45	8,8	1976	43,4	1049	66,6	70	2,7
Exposición Grave	466	90,7	40	0,9	501	31,8	5	0,2
Total	514	100	4557	100	1574	100	2595	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 13 a 22 estuvo por debajo de lo esperado (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 23 de 2020.



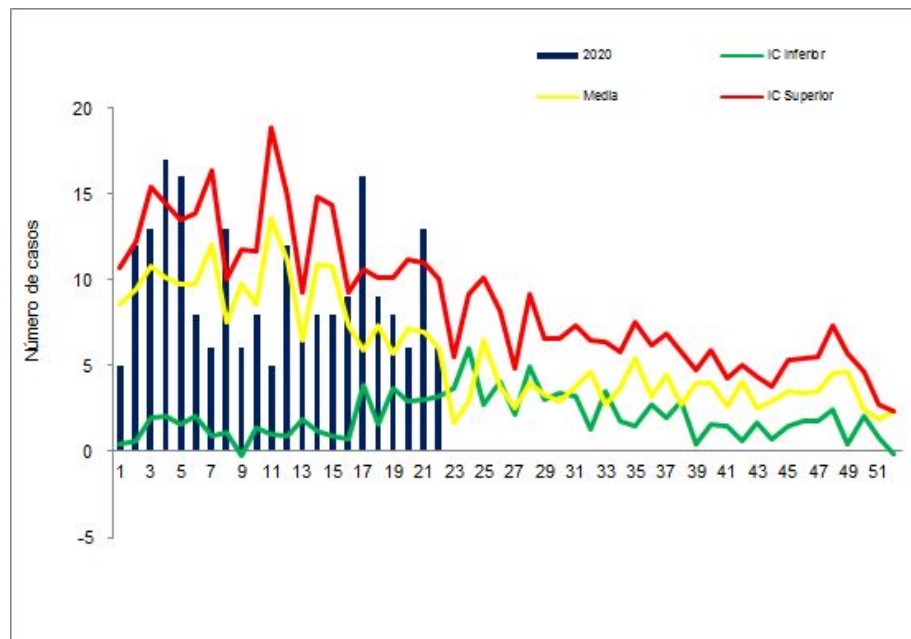
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Leptospirosis

Hasta la SE 23 se han notificado 208 casos de leptospirosis. La incidencia en el departamento fue de 4,8 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 leptospirosis notificados en las semanas 2, 4, 5, 8 Y 17 están por encima de lo esperado,

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 23 de 2020



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

El municipio de Cali ha notificado 2 muertes, que están en estudio.

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

➤ Accidentes ofídicos

Hasta la SE 23 se notificaron 24 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 4,1 por 100.000, el

municipio de mayor incidencia fue Bolívar y Argelia 31 y 32 casos por 100.000 hts cada uno, (tabla 3).

Tabla 6. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 23 de 2020

Municipios	Casos	Incidencia x 100000	%
Argelia	1	31,0	4,2
Bolívar	3	32,1	12,5
Buga	1	6,5	4,2
Dagua	5	17,3	20,8
Darien	1	15,5	4,2
El Aguila	1	11,8	4,2
Florida	1	6,5	4,2
Ginebra	1	9,1	4,2
Guacari	1	7,8	4,2
Riofrío	2	22,7	8,3
Trujillo	3	31,4	12,5
Tuluá	1	2,5	4,2
Versalles	1	24,7	4,2
Yotoco	2	25,8	8,3
Total	24	4,1	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 presenta un aumento estadísticamente significativo de casos de Accidentes ofídicos

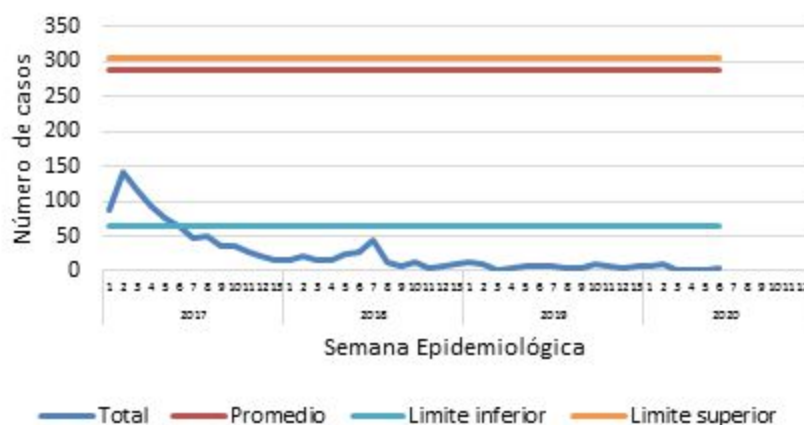
Del total de casos notificados, 17 el (83,3%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 14 casos, de los cuales uno recibió tratamiento, seguido de 5 casos moderados dos recibieron tratamiento y 1 grave que recibió tratamiento.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la semana 23 de 2020, se han notificado un total de 30 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 22 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 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 23 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 23, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se han notificado 2 casos sospechosos procedentes de Cali y Ansermanuevo.

➤ Chikunguña

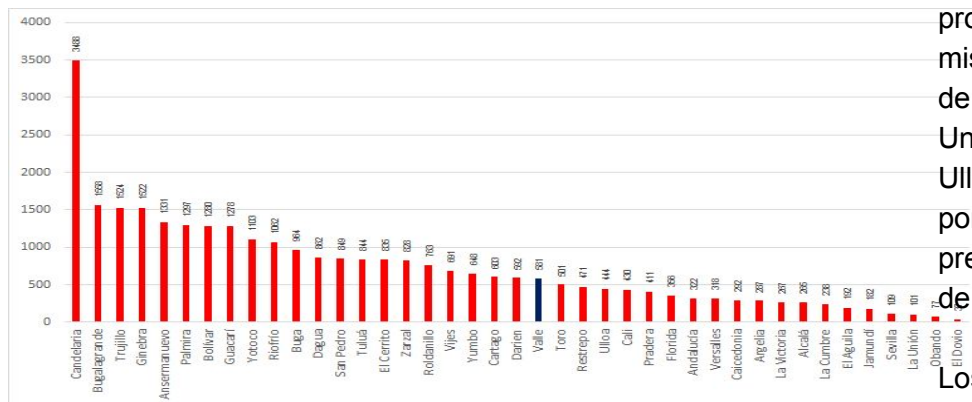
Hasta la SE 22 se notificaron 20 casos; 75,0 % de ellos de Cali. En lo que va del año, la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE 23 se notificaron 21301 casos, 10876 (51,1%) sin signos de alarma y 10164 (47,8%) con signos de alarma; se notificaron 196 casos de dengue grave y 41 muertes, 1 del Distrito de Buenaventura, 3 proceden del Cauca, 17 descartadas, de las 19 restantes: 14 confirmadas y 5 están en estudio.

El mayor número de casos lo ha reportado el municipio de Cali: 9489 (46,1%) casos.. La incidencia del dengue en el Dpto. es de 581 casos por 100.000 habitantes. Las mayores incidencias las tuvieron Candelaria, Trujillo y Bugalagrande (Gráfica 4).

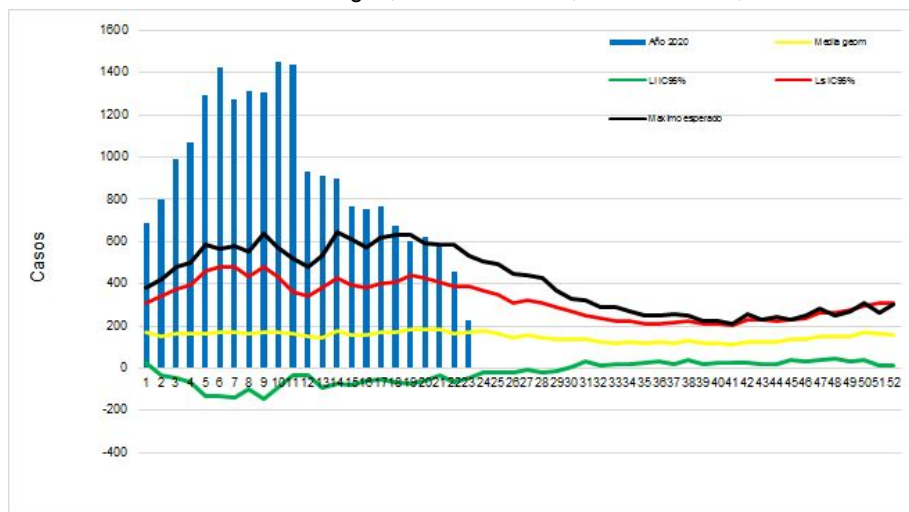
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-23, 2020



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

En el canal endémico para el dengue los casos han estado por encima de lo esperado con relación al histórico (2013-2019), (Gráfica 5)

Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-23, 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 municipios de Argelia, El Águila, El Cairo, El Dovio, La Cumbre; La Unión, La Victoria, Obando, Pradera, Retsrepo, Riofrio, Trujillo, Ulloa y Yotoco que están dentro de lo esperado y Florida está por debajo de lo esperado, el resto de los municipios del Valle presentan un incremento estadísticamente significativo de casos de dengue.

Los municipios de Buga, Cali, Candelaria, Cartago, Guacarí, Jamundi, Palmira, Pradera, Tuluá presentan un incremento estadísticamente significativo de casos de dengue grave.

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue de 50,6%. Los municipios de El Dovio y Obando, tienen el 100% de los casos confirmados; para el V. del C. se ha confirmado el 73,8% 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 74,1%, y un porcentaje de remisión del 9,9% de los casos. Se han hospitalizado el 96,0% de los casos de dengue grave y un % de remisión del 2.0..

➤ Malaria

Hasta la SE 23 se han notificado 53 casos originados en el V. del C., 52,8% corresponden a *P. falciparum*, 37,7% a *P. vivax*, el 3,8% a *P. malariae* y 5,7 a infección mixta, el 64,2% de los casos notificados proceden de Cali. No hubo muertes por malaria.

Tabla 7. Casos notificados de malaria por Mpio. de procedencia, V. del C., SE 1 a 22 2020

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Cali	10	22	2	0	34	64,2
Florida	0	3	0	0	3	5,7
Jamundi	2	1	0	0	3	5,7
Bugalagrande	0	1	0	0	1	1,9
Palmira	2	0	0	1	3	5,7
Caicedonia	1	0	0	0	1	1,9
Sevilla	1	0	0	0	1	1,9
Toro	1	0	0	0	1	1,9
Tulua	1	1	0	0	2	3,8
Candelaria	1	0	0	1	2	3,8
Dagua	0	0	0	1	1	1,9
Zarzal	1	0	0	0	1	1,9
Total	20	28	2	3	53	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,10 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Cali presenta el IPA municipal más alto con 0.93 (Tabla 8).

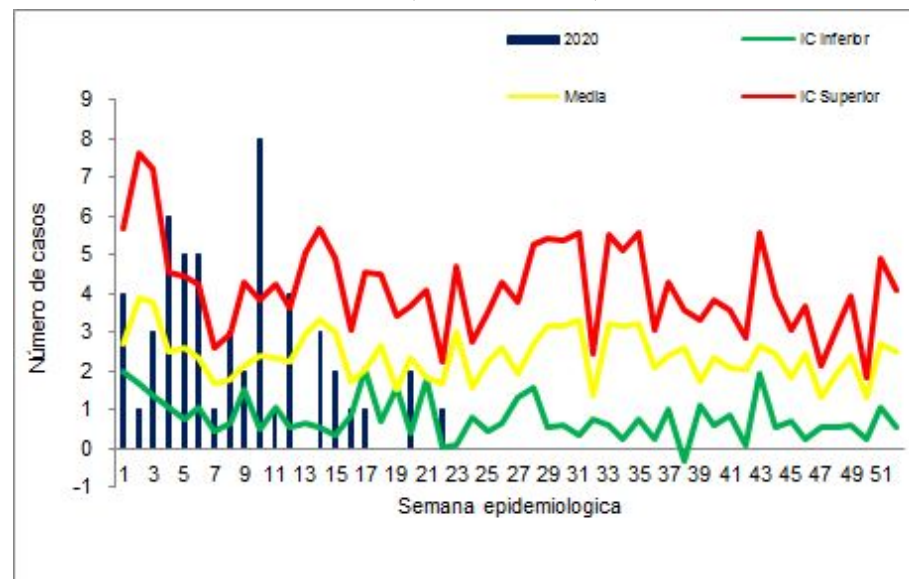
Tabla 8. Incidencia de malaria por Mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 23 2020

Municipios	IPA	IFA	IVA
Cali	0,93	0,60	0,27
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	0,13	0,00	0,13
Tulua	0,07	0,03	0,03
Candelaria	0,03	0,00	0,02
Dagua	0,03	0,00	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, 5, 6 y 10.(Gráfica 8).

Gráfica 6. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 23 2020



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

➤ Leishmaniasis

Se han notificado 2 casos procedente de El Dovio . y El Cairo

➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

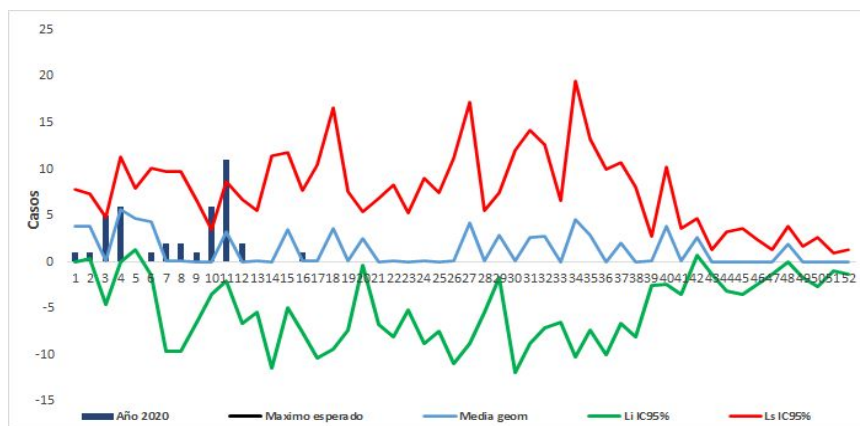
No se han notificado casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta la Semana 23 se presentaron 39 casos procedentes del municipio de Cali, la incidencia fue menor de 1,6 casos por cada 100.000 habitantes. Se presentó un caso en Candelaria, Buga, Florida, Jamundí, Palmira, Pradera, Yotoco Valle del Cauca. Se presentaron casos en la población ≤ 5 años 8 casos (16,6%). Entre los privados de la libertad no se evidenciaron casos.

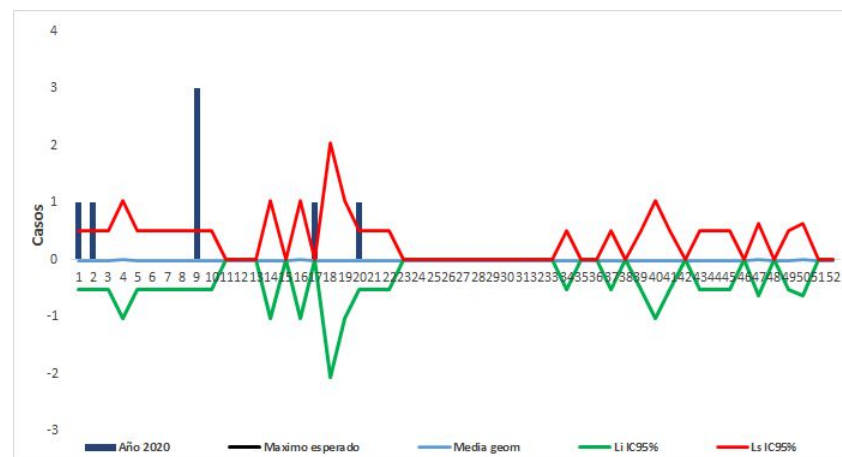
Gráfica 7. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-23, 2020



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

➤ Fiebre Tifoidea

Hasta la semana 23 se han notificado 6 casos a SIVIGILA. 1 caso confirmado en laboratorio institucional de UPGD de Cali, y no está registrado en base de laboratorio Departamental de Salud Pública. 8 casos con muestra enviada al INS para el análisis. Hasta esta semana no hay incremento en los registros del evento.



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

➤ Cólera

No se han notificado casos confirmados hasta la semana 23 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) relacionados con ETA y/o EDA notificados a semana epidemiológica 23, de 2020 (ver tabla).

Tabla 9. Brotes de ETA, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-23, 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

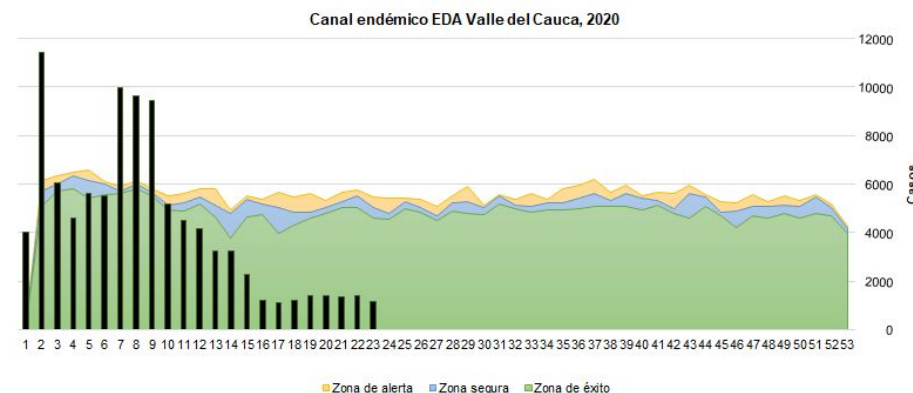
Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2020

Hasta la semana 23 han ingresado 18 brotes, de éstos 8 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA:8) y 10 corresponden ocurren en el entorno familiar sin criterio de notificación inmediata.

➤ Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la Semana 23 de 2020, se notificaron 99031 casos de EDA (sin Buenaventura) en todos los grupos de edad, presentándose una disminución del 26.3% con respecto al año anterior. Valle del Cauca registró una incidencia general de 23.5 casos por cada 1000 habitantes. Aunque los municipios de Riofrío (34.3), Ulloa (33.8), Cali (32.0) y Bugalagrande (30.4) venían siendo los de mayor incidencia, se observa un decremento significativo de la notificación en todos los municipios desde la semana 15.

Gráfica 9. Canal endémico para EDA aguda, semanas 1-23, Valle del Cauca, 2020



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

De igual manera, en la semana 23, se notificaron 1172 casos de EDA, esto representa una disminución del 74.6% con respecto a la misma semana del año anterior donde se notificaron 4628 casos. Los municipios de El Águila, El Cairo, La Cumbre y Yotoco no reportaron ningún caso de EDA en esta semana.

En cuanto a las características sociodemográficas, tenemos que hasta la semana 22, los menores de 1 año presentan la mayor incidencia, siendo esta de 47 casos por 1000 habitantes. Así mismo, las mujeres presentan una incidencia levemente mayor con respecto a los hombres siendo de 22.4 por cada 1000 habitantes, frente a los hombres que es de 20.5 por cada 1000 habitantes.

El canal endémico indica que estamos en zona de éxito y que no estamos en brote (Gráfica # 9).

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

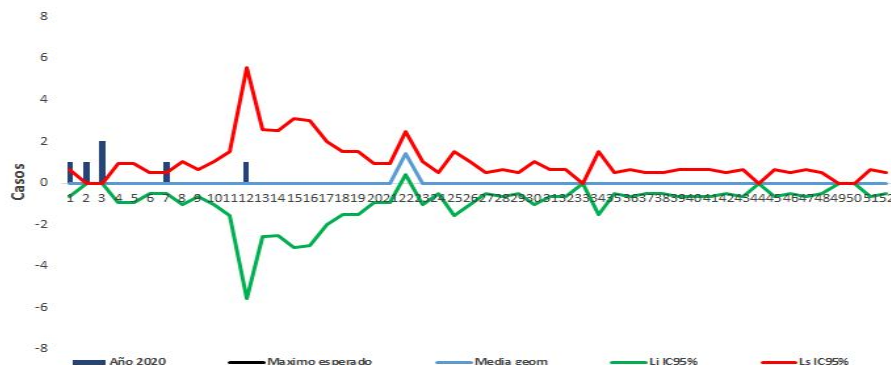
Durante la semana epidemiológica 23 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de sarampión; en lo corrido del año se han notificado 6 casos sospechosos procedentes de Yumbo, Buga, Jamundí y Roldanillo, 1 caso descartado por laboratorio, 4 casos descartados mediante unidad de análisis y 1 caso sospechoso; hasta la semana 23 de 2019 se habían notificado 18 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 66,6 % respecto al año anterior.

Tabla 10. 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, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Gráfica 10. 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 11. 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
Anserra nuevo	19.056	1	0	0,0
Argelia	6.321	1	0	0,0
Bolívar	12.636	1	0	0,0
Guadalajara de Buga	114.041	3	1	0,9
Bugala grande	20.906	1	0	0,0
Caicedonia	29.333	1	0	0,0
Calima	15.895	1	0	0,0
Candelaria	87.820	2	0	0,0
Cartago	135.629	3	0	0,0
Dagua	37.005	1	0	0,0
El Águila	11.310	1	0	0,0
El Cairo	10.336	1	0	0,0
El Cerrito	58.829	1	0	0,0
El Dovio	8.048	1	0	0,0
Florida	59.215	1	0	0,0
Ginebra	22.012	1	0	0,0
Guacarí	35.947	1	0	0,0
Jamundí	132.572	3	1	0,8
La Cumbre	11.784	1	0	0,0
La Unión	41.020	1	0	0,0
La Victoria	12.813	1	0	0,0
Obando	15.409	1	0	0,0
Palmira	314.411	7	0	0,0
Pradera	58.724	1	0	0,0
Restrepo	16.458	1	0	0,0
Riofrío	13.569	1	0	0,0
Roldanillo	31.842	1	3	9,4
San Pedro	19.392	1	0	0,0
Sevilla	43.746	1	0	0,0
Toro	16.749	1	0	0,0
Trujillo	17.796	1	0	0,0
Tuluá	224.280	5	0	0,0
Utiña	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 23 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de rubéola; en lo corrido del año se han notificado 2 casos procedentes de Cali, uno descartado por error de digitación y otro pendiente de reporte de laboratorio; hasta la semana 23 de 2019 se habían notificado 5 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 60 % respecto al año anterior.

Tabla 12. Casos sospechosos de Rubeola, procedencia Valle del Cauca, 2020

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

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

Gráfica 11. 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

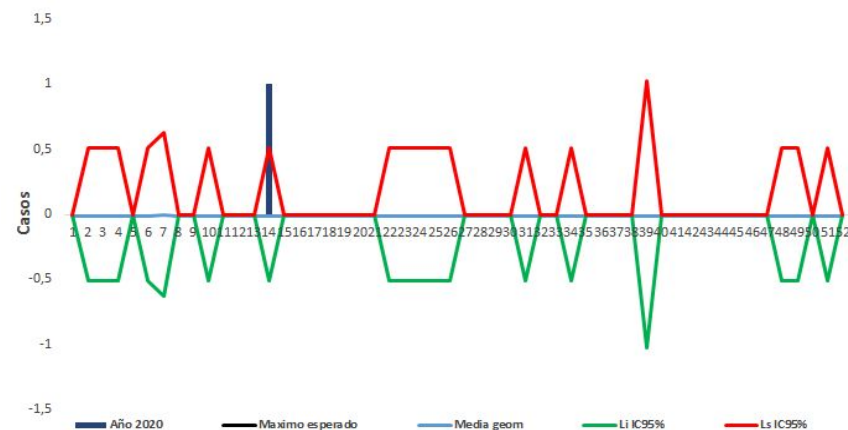
Durante la semana epidemiológica 23 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita; en lo corrido del año se ha notificado 1 caso procedente de Palmira pendiente de reporte de laboratorio; hasta la semana 23 de 2019 se habían notificado 3 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 66,6 %.

Tabla 13. 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 12. 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**

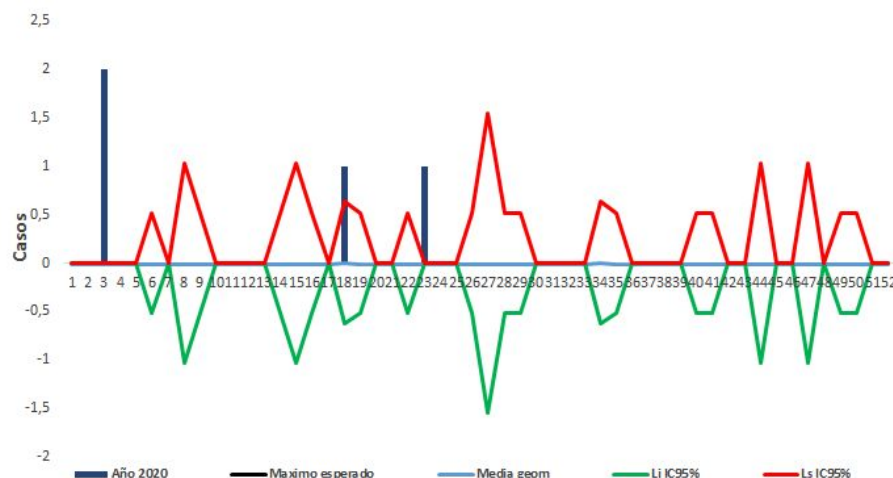
Durante la semana epidemiológica 23 de 2020 se notificó un caso probable de parálisis flácida aguda - PFA procedente de Ansermanuevo pendiente de reporte de laboratorio; en lo corrido del año se han notificado 4 casos, de los cuales 3 son procedentes de Cali, 1 descartado por laboratorio, 1 caso descartado mediante unidad de análisis y 2 casos pendientes de reporte de laboratorio. Hasta la semana 23 de 2019 se habían notificado 5 casos probables de PFA evidenciándose una disminución en la notificación del 20 %.

Tabla 14. 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
Ansermanuevo	8 años	Hombre	Medimas	Probable

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

Gráfica 13. 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**

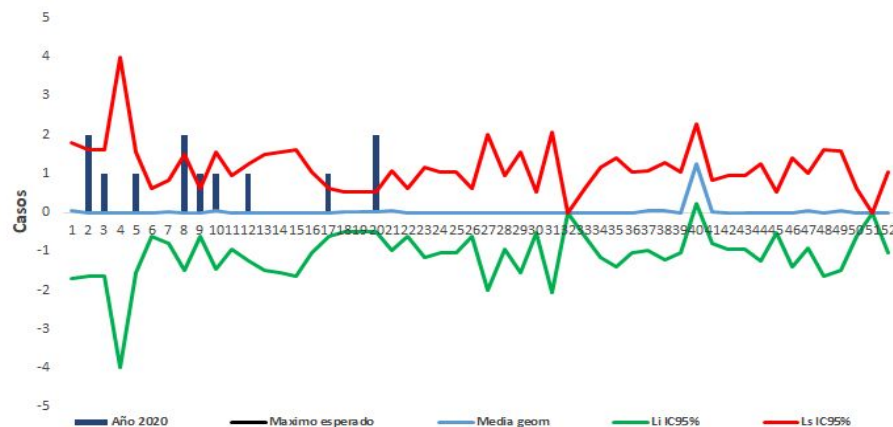
Durante la semana epidemiológica 23 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de ESAVI grave. En lo corrido del año se han notificado en total 12 casos; procedentes de Cali 9 casos, Dagua, Yumbo y Tuluá 1 caso respectivamente; 6 de estos casos cumplen criterios de gravedad. Hasta la semana 23 de 2019 fueron notificados 30 casos sospechosos procedentes del Valle evidenciándose una disminución en la notificación del 60 % respecto al año anterior.

Tabla 15. 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	Sospechoso
	56 años	Mujer	UniValle	Descartado
	6 meses	Hombre	SURA	Descartado
Yumbo	4 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Tuluá	1 año	Hombre	Ponal	Sospechoso

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

Gráfica 14. 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

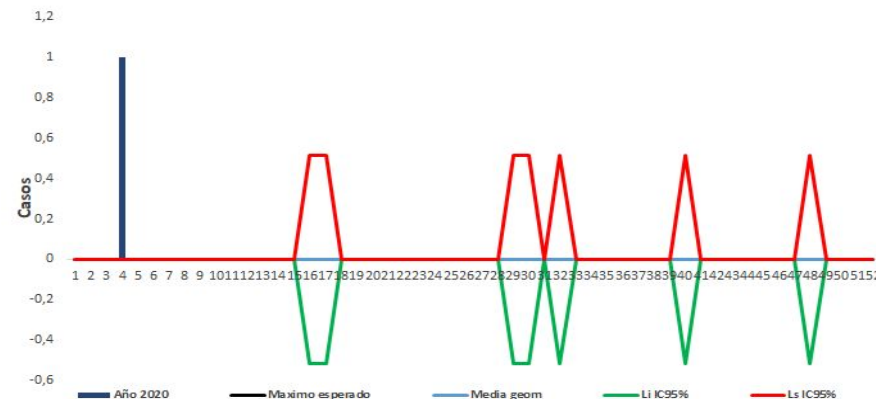
Durante la semana epidemiológica 24 de 2020 no se notificó casos probables de tétano accidental; en lo corrido del año se han notificado 2 casos probables procedentes de Guacarí y Cali

Tabla 16. 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 15. 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 23, se notificó 2 casos por de MBA por otro agente bacteriano que no hace parte de la vigilancia, para un total de 38 casos probables en lo recorrido de 2020. Durante el mismo período de 2019 hubo 79 casos probables notificados, es decir se observa una disminución del 62% en la notificación con respecto al año inmediatamente anterior.

Gráfica 16. 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 17. 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	4	1	1	1	1	-
Sevilla	1	-	-	-	-	1
Total	5	1	1	1	1	1

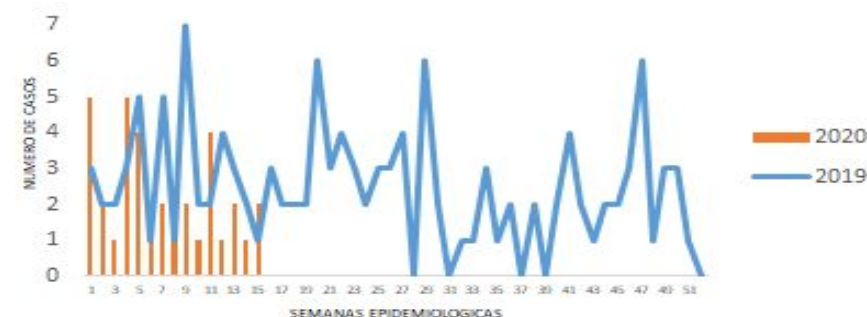
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, V. del C., Colombia

➤ Tos ferina - Evento en Control

En la semana 23, se notificó 0 casos probable de TF, para un total de 35 casos en lo corrido del año. Durante el mismo período de 2019 hubo 68 casos probables (Gráfica). A la fecha 5 casos notificados por Bordetella Pertusis del municipio de Cali

Se evidencia una disminución del 48,5 % de los casos notificados con respecto al año inmediatamente anterior

Gráfica 17. Comportamiento en la notificación de tosferina, procedencia Valle del Cauca, 2019 – 2020.



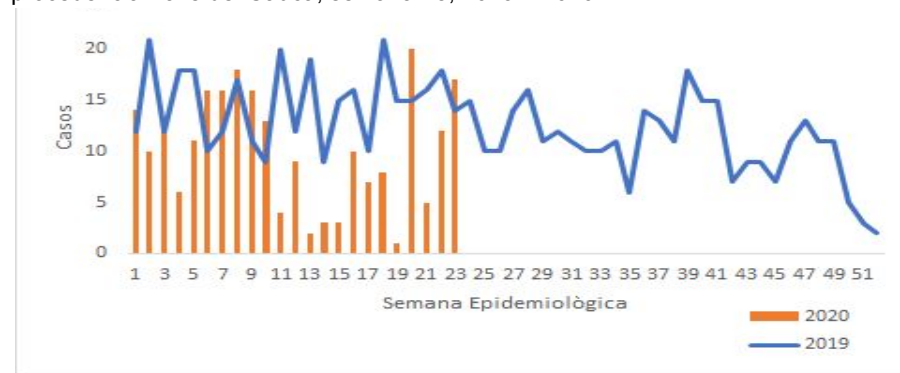
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ Parotiditis - Evento en Control

En la semana epidemiológica 23, se notificaron 17 casos de Parotiditis, con un total de 233 casos notificados de los cuales el 38,2 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 31,8 % y en tercer lugar el municipio de Tuluá con un 15,9 %.

La gráfica muestra que los casos de parotiditis notificados en el año en curso presentan una disminución del 31,1 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 18. Gráfica. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedencia Valle del Cauca, semana 23, 2019 – 2020



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Tabla 18. 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	69	666	Abierto	06/06/2020

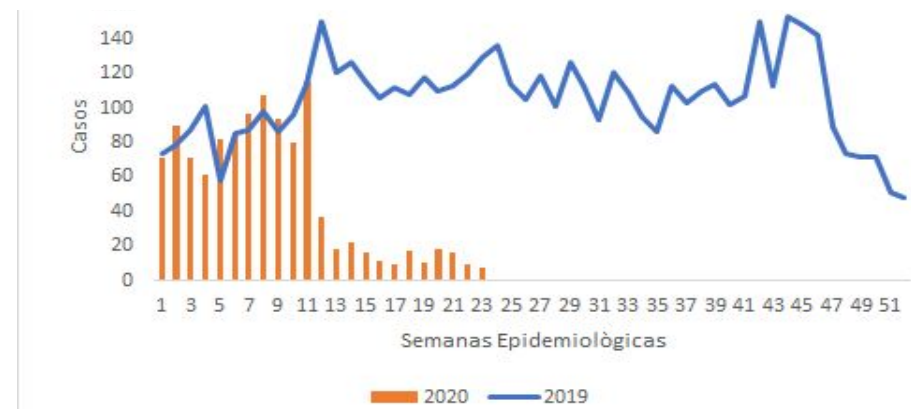
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Varicela - evento en control

En la semana epidemiológica 23, se notificaron 20 casos de Varicela individual, distribuidos en las diferentes semanas con un total de 1144 casos notificados de los cuales el 61,8 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 6,7 % y en tercer lugar el municipio de Tuluá y Buga con un 3,6 %. Cada municipio

La gráfica muestra que los casos de varicela notificados en el año en curso presentan una disminución del 50,3 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 19. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 23, 2019 – 2020.



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

En la tabla 19 se describen los brotes que han ocurrido en lo que va del año.

Tabla 19. 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 Policarpa Salavarrieta	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	2	-	Abierto	25/04/2020

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

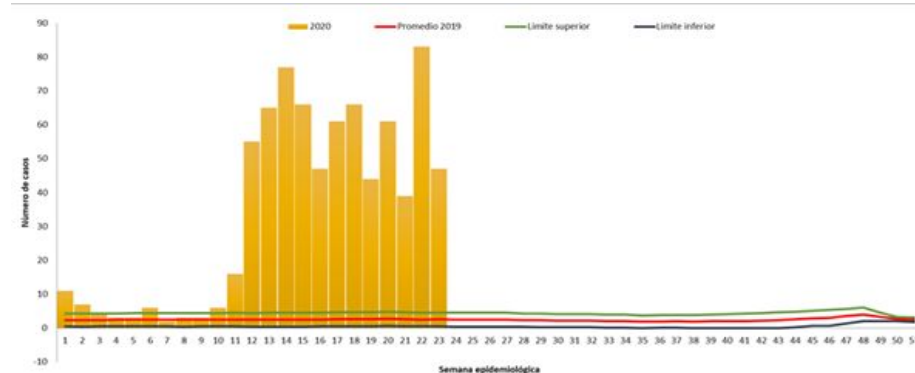
Vigilancia integrada de la IRA

➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

Respecto al comportamiento del evento hasta la semana 23 de 2020, han sido notificados al SIVIGILA en el departamento del Valle del Cauca, un total de 2534 casos de infección aguda grave inusitada, de los cuales 800 (31.6%) cumplen con definición de caso, según el lineamiento del INS. De estos el 78.2% (626) son positivos para el virus nuevo SARS COV2. La frecuencia de notificación varía en los municipios, conservando aun municipios sin reporte del virus nuevo, respecto a esto el municipio con mayor frecuencia de notificación es Cali con 1175 casos, seguido por Buenaventura con 147, Tuluá con 41 y Palmira con 26, respectivamente.

En la semana epidemiológica 23 de 2020, 47 notificaciones cumplieron con criterio para definición de caso, con un promedio significativamente mayor que en el 2019, dada la aparición del virus nuevo SARS COV 2. Se presentaron 6 casos de mortalidad por SARS-COV 2, que cumplen con criterio de caso según el INS, y 1 está confirmado por laboratorio. Respecto al sexo, el mayor porcentaje es para sexo masculino con 70.2%, entre el grupo etario de mayor frecuencia es el de mayores de 60 años con un 47%, el comportamiento en el sexo femenino es igual. Se observa una tendencia al aumento en los casos según fecha de inicio síntomas.

Gráfica 20. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-23, 2020.



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

Hasta la semana epidemiológica 21 se presentaron 127 casos de mortalidad por SARS-COV 2, siendo más frecuente en el sexo masculino con un 66,14% (84 casos). Se observa una tendencia a mantenerse el número de casos según fecha de inicio síntomas. Se registraron 4 casos de mortalidad con inicio de síntomas en la semana 21.

Gráfica 12. Tendencia de los casos de mortalidad por COVID - 19, según fecha de inicio de síntomas y sexo, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 11-21, 2020.



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

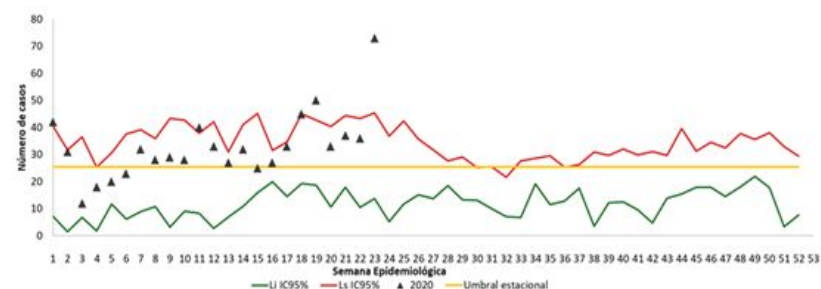
➤ **Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave**

En la semana epidemiológica 23 de 2020, 154 notificaciones cumplieron con criterio para definición de caso, con un promedio significativamente mayor que en el 2019, dada la aparición del virus nuevo SARS COV 2, comportamiento observado desde la semana 10 en adelante, momento en que llegó al territorio colombiano.

En la semana epidemiológica 23, la notificación de casos de ESI-IRAG centinela está por encima del umbral estacional (Grafico). El comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza en el departamento del Valle del Cauca, continua en aumento, de los casos **81** cumplen con criterio para definición de caso de ESI, según el INS. La edad promedio es de 37 años y el mayor porcentaje está el sexo masculino con 54.3% (44).

Respecto al IRAG, **73** cumplen con criterio para definición de caso según el INS, 16 confirmados por laboratorio. Respecto a la edad, se encuentran 6 niños, cuyo promedio de edad es 7 años y el grupo etario de mayor porcentaje, es el de mayores de 60 años (54%). El sexo de mayor representación, es el masculino con 58.9% (43).

Gráfica 21. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca, hasta semana epidemiológica 23-2020

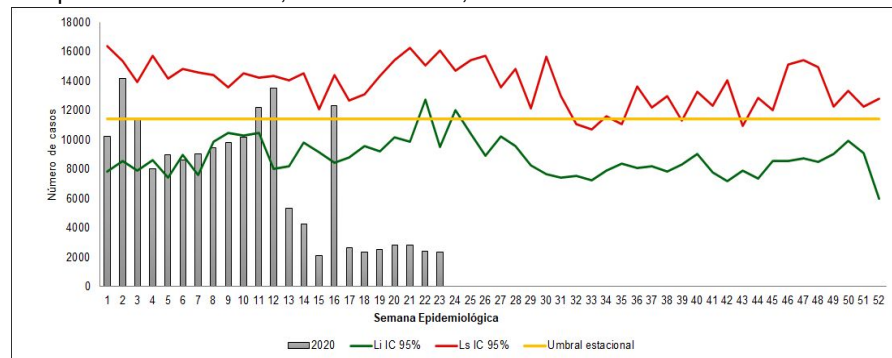


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ **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 23 se han notificado 167.789 consultas externas y urgencias de un total de 3.602.950 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,66%. En la SE 23 se notificaron 2.369 casos. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional.

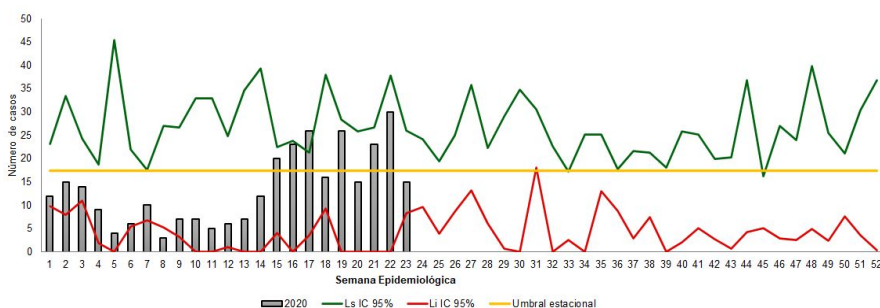
Gráfica 22. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 23 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

Hasta la semana 23 se han notificado 3.503 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 76.550 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 4,58%. A esta misma semana se han notificado 311 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 5.871 hospitalizaciones en UCI por todas las causas, obteniendo una proporción del 5,30%. La cantidad de hospitalizaciones en UCI por IRAG no superan el límite superior histórico para SE 23.

Gráfica 23. IRA en UCI SE 23 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 23 se notificaron un total de 298 casos notificados en el 2020, de los cuales, el 89% ocurrieron en Unidades de Cuidados Intensivos del municipio de Cali.

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

Tabla 20 IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 23 de 2020

Tipo de UCI	NAV	%	ISTU-AC	%	ITS-AC	%	Total	%
UCI Adulto	42	43	77	65	96	40	215	72
UCI	8	8	2	2	24	10	34	
Pediátrica								11
UCI	19	19	0	0	30	12	49	
Neonatal								16
Total	69	70	79	67	150	62	298	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 202

Ø Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 23 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 21. 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

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

Fecha notificación	Municipio	Germen	Servicio	Nº casos	Estado actual brote
17/02/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	UCI	1	Cerrado
23/01/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	Hospitalización	1	Cerrado
24/02/2020	Tuluá	<i>Clostridium difficile</i>	UCI-Hospitalización	3	Cerrado
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 23 de 2020 se han notificado 97 casos, el 73 % (67 casos) son de instituciones del municipio de Cali, 8% (8 casos) de Tuluá, 10% (7 casos) de Palmira. El 62% de las infecciones notificadas son superficiales, 20% profundas y 18% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la cesárea con el 61% de

los casos, seguido de la herniorrafia con el 50%, colecistectomía con el 14% y revascularización miocárdica 5%.

Tabla 22. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 23, 2020

Procedimiento	Superficial	%	Profunda	%	Órgano-Espacio	%	Total
Cesárea	36	62,1	6	32,1	4	32,1	46
Herniorrafia	15	25,9	7	35,7	3	10,7	25
Revascularización miocárdica	4	6,9	1	10,7		17,9	11
Colecistectomía	3	5,2	3	21,4	9	39,3	15
Total	58	100	17	100	16	100	97

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

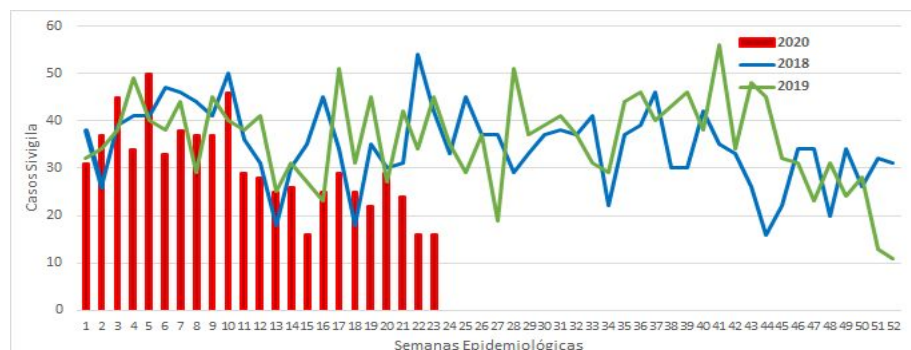
7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

Hasta la SE 23 se notificaron 698 casos de TB TF residentes de Valle del Cauca, 84.2% fue TB pulmonar y 15.7% fue TB extrapulmonar; comparado con el año pasado a igual SE hubo una reducción solo del 34,4%.

El análisis de comportamiento inusual de Poisson (ACIP) se identificó que Bugai, Florida, Toro y Yumbo, tuvieron un aumento estadísticamente significativo en la notificación de los casos ($p<0,05$), diferente a los municipios de Alcalá, Caicedonia, Cali, cartago, Dagua, El Cairo, El Cerrito, El Dovio, Ginebra, Jamundí, La Cumbre, La Victoria, Palmira, Pradera, Restrepo, Roldanillo, Sevilla, Trujillo y Tuluá 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 24. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2020 semanas epidemiológicas 23 de 2020.



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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 23:

- TBTF 13,7 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 11,4 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 2,3 casos x cada 100.000 habitante

Tabla 24. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 – 23 de 2020

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	479	36	515	73,8
	Confirmado por clínica	103	71	174	24,9
	Confirmado por nexo epidemiológico	6	3	9	1,3
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	505	101	606	86,9
	Previamente tratado	83	9	925	13,1
Tota		588	110	698	

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

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 23 se notificaron 16 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay una reducción en la notificación de 56,4%. De los casos notificados 43.7% son casos nuevos.

Indicadores:

Porcentaje de coinfección TB FR: 12,5% (2 casos)

Incendencia departamental TBFR: 0,16 casos (7 casos nuevos) x cada 100.000 habitantes.

De la semana 1 a la 23 el municipio de Cali fue el municipio que reportó más casos, sin embargo, tiene un caso notificado como clasificación en proceso. La siguiente tabla muestra 16 casos confirmados con tipo de resistencia.

Tabla 25. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-23, 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	3	1	9
	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	7	1	16
	%	42	25	0,0	58	8	100,0

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

Confección y mortalidad TB-VIH

Hasta SE 23 se notificaron 91 casos de coinfección TB-VIH, 80 TBTF y 1 TBFR, el porcentaje de confección fue de 14,1% de 698 casos entre TB sensible y resistente.

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

➤ Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semana 23 de 2020.

A semana 23 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 23 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 23 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 26. Comportamiento por Municipios. Incidencia de Lepra. Valle del Cauca - Semana 23- 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 23 de 2020, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 352 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 27. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 23 de 2020

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
CALI	221	11340	19,5	63
PALMIRA	20	1465	13,7	6
JAMUNDI	19	827	23,0	5
YUMBO	16	545	29,4	5
TULUA	15	912	16,4	4
BUGA	11	515	21,4	3
CANDELARIA	7	501	14,0	2
CARTAGO	4	366	10,9	1
DAGUA	4	177	22,6	1
PRADERA	4	208	19,2	1
CAICEDONIA	3	59	50,8	1
EL AGUILA	3	15	200,0	1
FLORIDA	3	298	10,1	1
ALCALA	2	33	60,6	1
EL DOVIO	2	59	33,9	1
OBANDO	2	37	54,1	1
SEVILLA	2	148	13,5	1
TORO	2	34	58,8	1
ARGELIA	1	10	100,0	0
BUGA LAGRANDE	1	94	10,6	0
DARIEN	1	83	12,0	0
EL CERRITO	1	259	3,9	0
GINEBRA	1	81	12,3	0
LA UNION	1	123	8,1	0
RESTREPO	1	72	13,9	0
ROLDANILLO	1	148	6,8	0
SAN PEDRO	1	65	15,4	0
VERSALLES	1	32	31,3	0
VIJES	1	59	16,9	0
ZARZAL	1	157	6,4	0
Valle del Cauca	352	19393	18,2	100

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

Para el departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 23 se estima una razón de prevalencia de 18,2 casos de sífilis gestacional por cada 1.000 nacidos vivos+mortinatos.

Para la semana 23, 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 28. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 23 de 2020

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	116	33
EMSSANAR	88	25
COOSALUD	27	8
ASMET SALUD	22	6
SOS EPS	22	6
NUEVA EPS	18	5
COOMEVA	14	4
MEDIMAS	12	3
SALUD TOTAL	8	2
COMFENALCO VALLE EPS	7	2
SURA EPS	5	1
FIDUPREVISORA SA RES	5	1
SANITAS EPS SA	3	1
AMBUQ ESS	2	1
FUERZAS MILITARES	1	0
POLICIA NACIONAL	1	0
SAVIA SALUD	1	0
Total Valle	352	100

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

De los casos no asegurados, 90 (77,62%), son mujeres migrantes, las 26 (22,4,8%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Cali, Palmira, Sevilla y Tuluá.

➤ **Sífilis congénita**

Hasta la semana epidemiológica 23 de 2020, realizada la depuración de información, se observa un total de 57 casos residentes en 14 municipios del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 29. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 23 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Incidencia	%
CALI	28	11340	2,5	49
BUGA	9	515	17,5	16
PALMIRA	4	1465	2,7	7
JAMUNDI	3	827	3,6	5
CANDELARIA	2	501	4,0	4
CARTAGO	2	366	5,5	4
ZARZAL	2	157	12,7	4
ANDALUCIA	1	86	12	2
BUGALAGRANDE	1	94	10,6	2
GUACARI	1	157	6,4	2
PRADERA	1	208	4,8	2
RESTREPO	1	72	13,9	2
TULUA	1	912	1,1	2
VIJES	1	59	16,9	2
Valle del Cauca	57	19393	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 23, de los casos notificados como sífilis congénita, el 37% son no asegurados, seguido por la EAPB con un 37% y Coomeva con un 5%.

Tabla 30. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Congénita por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 23 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADOS	21	37
EMSSANAR	21	37
COOMEVA	3	5
MEDIMAS	3	5
SOS EPS	2	4
NUEVA EPS	2	4
AIC EPSI	1	2
ASMET SALUD	1	2
COMFENALCO	1	2
COOSALUD	1	2
POLICIA NACIONAL	1	2
Total Valle	57	100

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

De los casos no asegurados, 17 (81%), son hijos de mujeres migrantes, las 4 (19%) restantes, residentes en los Municipios de Cali y Jamundí.

➤ **VIH/SIDA y muerte por SIDA**

A la semana epidemiológica 23 de 2020, una vez realizada la depuración de información se observa un total de 644 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 92% de los casos fueron notificados en estadio VIH, el 5% en estadio (SIDA) y 3% como fallecidos. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia:

Tabla 31. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 23 de 2020, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	439	68
PALMIRA	45	7
TULUA	41	6
BUGA	22	3
CARTAGO	17	3
JAMUNDI	16	2
YUMBO	11	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
ULLOA	2	0
ROLDANILLO	1	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	644	100

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 23 se han notificado 14 mujeres gestantes que conviven con VIH procedentes de Alcalá, Buga, Cali, Candelaria, Palmira, Tuluá y Ulloa, de estas, solo 3 cumple definición de caso (21,4%), los 11 restantes, no cumplen con definición de caso (se encuentran notificadas con carga viral por debajo de 5.000 copias y/o con pruebas Elisa o pruebas rápidas).

Coinfección TB/VIH

Se han reportado por ficha 850, 12 casos con coinfección TB/VIH SIDA, de estos, 1 caso cumple con 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 23 de 2020, una vez realizada la depuración de información de Hepatitis B, se observa un total de 78 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 32. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 23 de 2020

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	61	78
PALMIRA	5	6
CARTAGO	2	3
JAMUNDI	2	3
ALCALA	1	1
BUGA	1	1
BUGALAGRANDE	1	1
DAGUA	1	1
EL CERRITO	1	1
LA CUMBRE	1	1
PRADERA	1	1
YUMBO	1	1
Total Valle	78	100

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 23 se ha notificado 1 caso de gestante que conviven con Hepatitis B, procedente del municipio de Jamundí.

Coinfección VHB/VIH

A la semana 23 se han notificado 18 personas con Coinfección VHB/VIH procedentes del Municipio de Cali (17) y Yumbo (1).

9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer en menores de 18 años

A la SEM epidemiológica 23 comprendido desde el 29 de diciembre de 2019 hasta el 30 de mayo del año en curso, se notificaron 111 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 38 fueron descartados por duplicación o error de digitación y 22 de otros departamentos, quedando un total de 50 casos, el 94 % son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos 31 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 51,6% por confirmar o descartar. Si bien los tiempos del SIVIGILA son 4 semanas a nivel de indicadores de oportunidad se cuenta con 8 días para confirmación y así cumplir el indicador de alta oportunidad.

Con relación al diagnóstico, se encontró que “La leucemia Linfoblástica Aguda”, “Tumores del sistema nervioso central” y “Otras neoplasias malignas no específicos” representan el 56,7% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla.

Tabla 33. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 23 de 2020.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfoblástica Aguda	16	26,7
Leucemias Mieloides agudas	4	6,7
Otras leucemias	1	1,7
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	2	3,3
Tumores del sistema nervioso central	13	21,7
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	0	0,0
Retinoblastoma	4	6,7
Tumores renales	0	0,0
Tumores hepáticos	0	0,0

Tumores óseos malignos	1	1,7
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	4	6,7
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	0	0,0
Tumores epiteliales malignos y melanomas	0	0,0
Otras neoplasias malignas no específicos	5	8,3
Total	50	100

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

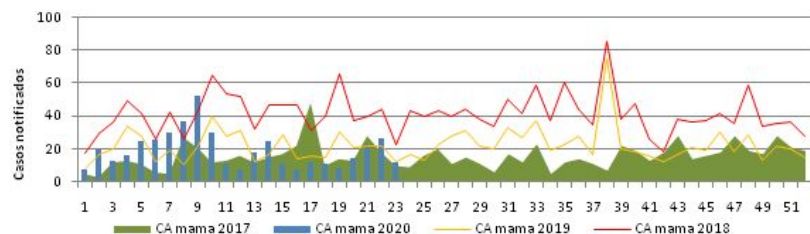
El 92% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 54% (27/50). Durante este periodo el 31,7% (13/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 66% de estos.

Ø Cáncer de mama

Se observa que hasta semana epidemiológica 23, han ingresado al SIVIGILA 447 casos de CA de mama para una incidencia de 24,1 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 41,8% (187) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 36,4% (163) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 12,9% (58) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 8,7% (39) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 25. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-23, 2020.



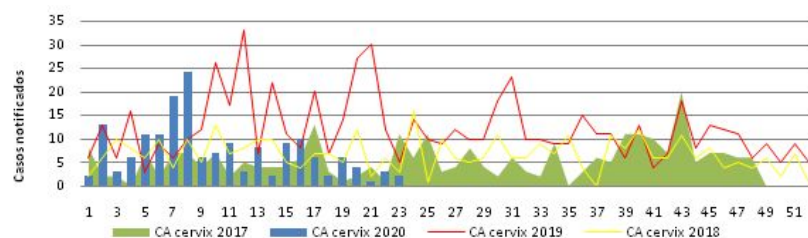
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Ø Cáncer de cérvix

Se observa que hasta la semana epidemiológica 23, han ingresado al SIVIGILA 167 casos de cáncer de cérvix para una incidencia de 9,0 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 47,3% (79) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 37,7% (63) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 9,5% (16) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 5,39% (13) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 26. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-23, 2020.

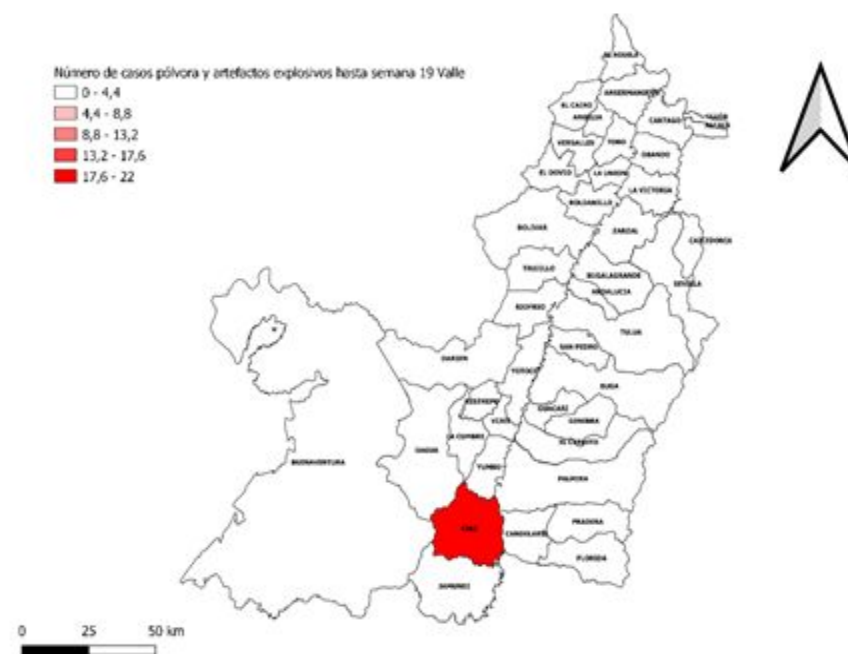


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

Hasta la semana 23, se notificaron 42 lesionados por pólvora pirotécnica. Entre las características de los lesionados se encuentran que 28,5% fueron menores de edad; los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” como las papeletas que generaron 42,8% de los lesionados; la manipulación y la observación de los elementos pirotécnicos fueron las actividades más frecuentes de los lesionados. Finalmente, las quemaduras fueron la mayor lesión que tuvo la población seguida de las laceraciones. El siguiente mapa evidencia la tasa de incidencia de lesiones por municipio.

Mapa 3. Comportamiento de Pólvora por municipio de residencia Valle hasta Semana 23 de 2020.



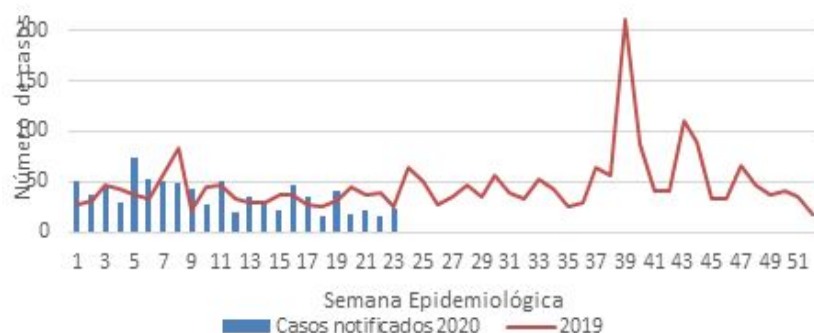
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Enfermedades huérfanas

Hasta la semana epidemiológica 23, después de realizada la depuración de los datos, se observan 825 casos de enfermedades huérfanas residentes de Valle del Cauca.

De la totalidad de casos se observa que el 72% (613) reside en Cali, seguido de Palmira con un 6,8% (58), se presenta mayor número de casos en mujeres (53,7% n=443) 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 (15,5% n=128) seguido del grupo de 65 años y más (11,6% n=96).

Gráfica 27. Comportamiento de la notificación de casos de Enfermedades huérfanas, semana epidemiológica 23-2020, 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 39,6% del total de la notificación.

Tabla 34. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas notificadas con mayor frecuencia según rango de edad, semana epidemiológica 23, del 2020, Valle del Cauca.

Enfermedad huérfana	Mayor de 18 años	Menor de 18 años	Total	% total
Esclerosis Múltiple	81	0	81	9,8182
Enfermedad de Von Willebrand	49	0	49	5,9394
Deficit congenito del factor VIII	47	0	47	5,6970
Drepanocitosis	37	1	38	4,4848
Displasia broncopulmonar	4	32	36	0,4848
Miastenia grave	30	0	30	3,6364
Esclerosis múltiple - ictiosis - deficiencia del factor VIII	24	0	24	2,9091
Retinosis Pigmentaria	19	0	19	2,3030
Síndrome de Guillain-Barre	18	0	18	2,1818
Hepatitis crónica autoinmune	18	0	18	2,1818

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

Hasta la semana epidemiológica 23, ha ingresado una alerta semanal en menor de 1 año, SE 12 caso de drepanocitosis, remitido a la EPS para seguimiento.

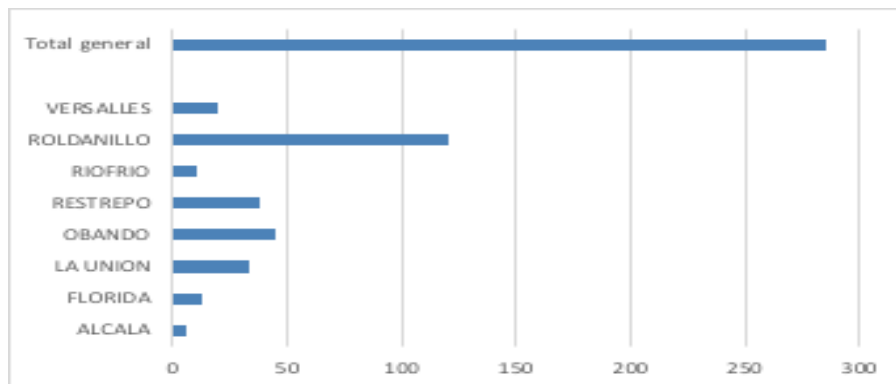
➤ Vigilancia Centinela de Exposición a Flúor

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

A la Semana Epidemiológica 23 del 2020 se han notificado 285 casos de 4 UPGD de Cali y 9 de otros Municipios del Departamento. En esta semana las UPGDs de Cali reportan inconvenientes con la notificación por la Pandemia Covid-19.

Los municipios que mas notificaron fueron Roldanillo, Obando y Restrepo con el 120; 45 y 38 respectivamente.

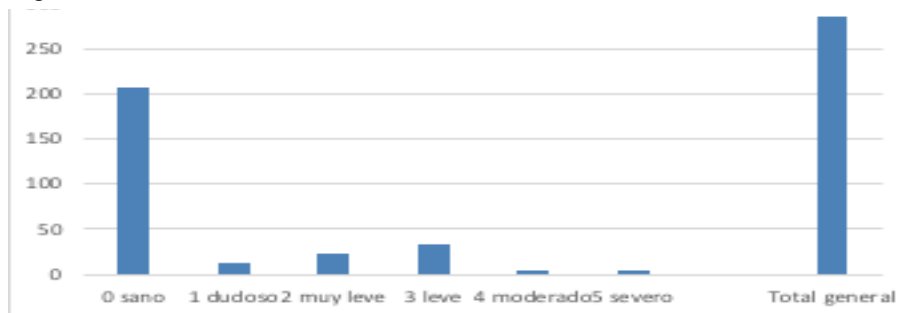
Gráfica 28. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Semana 23, Valle del Cauca, 2020.



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

Del total de 285 casos confirmados de Exposición a Flúor, 72,63 % no presentaron Fluorosis y el 27,37 % 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 42,30 y 29,48 respectivamente para un total de 71,78 entre los dos.

Tabla 29. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según Grado de Severidad, Semana 23, Valle del Cauca, 2020.

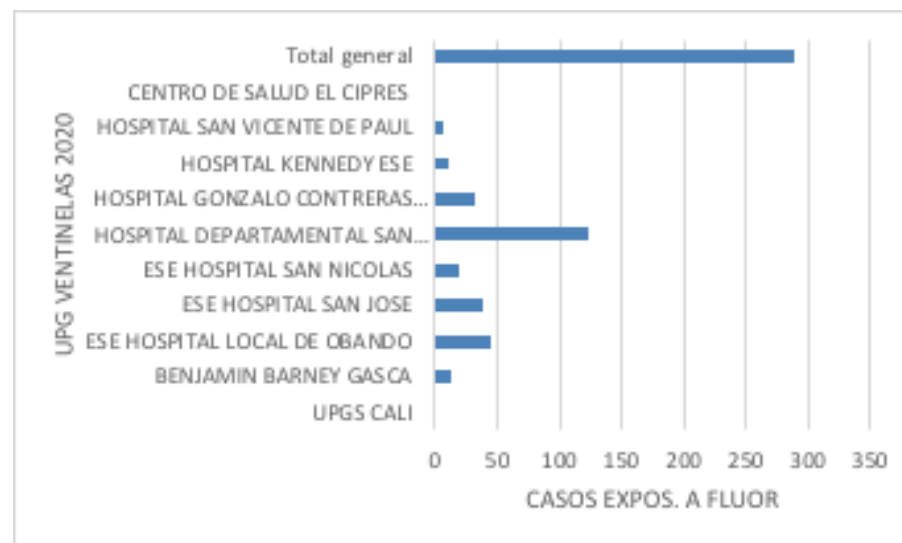


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

NOTIFICACIÓN POR UPGD Y MUNICIPIO CENTINELA

De 285 casos notificados con Exposición a Fluor, las UPGDs que reportaron con mayor frecuencia fueron: Hospital Departamental San Antonio Roldanillo - Roldanillo (120– 42,11 %). ESE Hospital Local de Obando – Obando (45 – 15,79 %). ESE Hospital San Jose Restrepo – Restrepo (38 – 13,33%). Las UPGDs de Cali no han notificado por el cierre obligado decretado por el Estado relacionado con la Pandemia Covid 19. Se ha realizado Asistencia Técnica y están prestos para cumplir con los compromisos, según Acta. Las anteriores de la Vigencia 2019 NO deben reportar (Cosmitet LTDA El Bosque, C.S.Pto. Mallarino ESE de Cali, Hospital Guacarí, Clínica SANE S.A de Tuluá y Hospital Santa Ana - Bolívar) el propósito de la AT es estandarizar lineamientos y de esta manera depurar en forma real y correcta la notificación.

Tabla 32. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según UPGD, Semana 23, Valle del Cauca, 2020.



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

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ Bajo Peso al Nacer a Término.

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

Durante la semana epidemiológica 23 se notificaron 13 casos residentes en el Valle del Cauca. El porcentaje de bajo peso al nacer a término hasta semana 23 para el Valle del Cauca es de 2,4%. 32 municipios han presentado casos; los cuales 22 se encuentra por encima del promedio departamental.

Tabla 35. BPNT acorde al municipio de residencia de la madre. Semana epidemiológica 1- 23 de 2020.

MUNICIPIO	BPN	NV	%
Alcalá	2	33	6,06
Ansermanuevo	1	62	1,61
Bolívar	2	49	4,08
Buga	14	504	2,78
Bugalagrande	2	92	2,17
Caicedonia	2	57	3,51
Cali	278	10445	2,66
Candelaria	14	474	2,95
Cartago	11	346	3,18
Dagua	4	165	2,42
Darién	2	81	2,47
El Cerrito	6	248	2,42
El Dovio	1	57	1,75
Florida	9	281	3,2
Guacarí	4	156	2,56
Jamundí	25	780	3,21
La Unión	3	119	2,52
Obando	3	33	9,09
Palmira	30	1413	2,12
Pradera	6	202	2,97
Restrepo	1	71	1,41
Riofrío	1	61	1,64
Roldanillo	4	145	2,76
San Pedro	1	63	1,59

Sevilla	2	145	1,38
Toro	1	34	2,94
Tuluá	26	888	2,93
Ulloa	1	4	25
Vijes	2	54	3,7
Yotoco	3	65	4,62
Yumbo	5	511	0,98
Zarzal	1	154	0,65

VALLE	467	19773	2,36
--------------	------------	--------------	-------------

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 36. BPNT clasificado por aseguramiento de la madre al momento del parto. Semana epidemiológica 1- 23 de 2020.

Aseguradora	Nº	%
PNA	63	13,5
Compañía Suramericana	1	0,21
Compañía Suramericana Prepagada	6	1,28
Colsanitas	1	0,21
Coomeva Medicina Prepagada S A	3	0,64
Salud Total Sa Eps	10	2,14
Bonsalud	1	0,21
Sanitas Eps Sa	19	4,07
Sura Eps	27	5,78
Comfenalco Valle Eps	18	3,85
Coomeva Eps Sa	24	5,14
FAMISANAR EPS LTDA	1	0,21
Sos Eps	70	15
Nueva Eps	39	8,35
Coosalud	10	2,14
Medimas Eps Contributivo	2	0,43
Aic Epsi	2	0,43
Coomeva Epss	3	0,64
Nueva Epss	1	0,21
Nueva Eps Sa Subsidiado	3	0,64
MEDIMAS EPS MOVILIDAD SUBSIDIADO	1	0,21
Medimas Eps Subsidiado	19	4,07
Coosalud Ess Eps-S	14	3
Ess Cooperativa De Tuebaco Coo	1	0,21
Asmet Salud Ess	24	5,14
Ambuq Ess	4	0,86
Emssanar Ess	75	16,1
Emssanar Essc	3	0,64
Coosalud Essc	16	3,43
Asmet Salud Essc	3	0,64
Fiduprevisora Sa Res	3	0,64
Total	467	100

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

La EPS que más reportaron casos fueron: Emssanar Ess con 16% y SOS Eps con 15%; El 13,5% de los casos no tenían aseguramiento.

Durante la semana epidemiológica 19 no se presentaron alertas tempranas para el evento. (Recién nacido a término con menos de 2000 gr)

➤ **Desnutrición Aguda Moderada y severa en menor de 5 años.**

La desnutrición infantil es un fenómeno con un alto poder destructivo que ocasiona en la población sobreviviente, una mayor susceptibilidad a enfermedades y problemas cognitivos, lo que pone en peligro la existencia misma de la sociedad. La desnutrición aguda es la forma de desnutrición más grave; altera todos los procesos vitales del niño y el riesgo de muerte es superior que para un niño en condiciones normales. Durante la semana epidemiológica 23 se notificaron 7 casos residentes en el Valle del Cauca, Hasta la semana 23 van notificados 240 casos.

Tabla 37. Desnutrición aguda en menores de 5 años por municipio de residencia. Semana epidemiológica 1- 23 de 2020.

Municipio	Nº	%
Andalucía	2	0,78
Bolívar	2	0,78
Buga	7	2,71
Cali	160	62
Candelaria	3	1,16
Cartago	1	0,39
Dagua	1	0,39
El Águila	3	1,16
El Cairo	2	0,78
El Dovio	2	0,78
Florida	8	3,1
Guacarí	1	0,39
Jamundí	6	2,33
La Unión	1	0,39
Obando	1	0,39
Palmira	16	6,2
Roldanillo	2	0,78
Toro	1	0,39
Tuluá	2	0,78

Ulloa	1	0,39
Vijes	1	0,39
Yumbo	15	6,2
Zarzal	1	0,39

Valle	239	100
--------------	------------	------------

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 38. Casos de DNT acorde al aseguramiento. SE 1- 23 de 2020

Aseguradora	Nº	%
PNA	25	10,5
Salud Total Sa Eps	5	2,09
Sanitas Eps Sa	4	1,67
Sura Eps	3	1,26
Comfenalco Valle Eps	12	5,02
Cooameva Eps Sa	6	2,51
Sos Eps	34	14,2
Nueva Eps	18	7,53
Medimas Eps Contributivo	2	0,84
Aic Epsi	3	1,26
Salud Total Sa Subsidiado	1	0,42
Cooameva Epss	4	1,67
Sos Epss	1	0,42
Medimas Eps Subsidiado	2	0,84
Coosalud Ess Eps-S	33	13,8
Asmet Salud Ess	20	8,37
Ambuq Ess	2	0,84
Emssanar Ess	55	23
Coosalud Essc	8	3,35
Policía Nacional	1	0,42
Total	239	100

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

El 10,5% de los casos notificados aparecen como población sin aseguramiento solicitando gestión con las entidades territoriales para verificación de la información, ajuste o gestión del aseguramiento.

Durante la semana 23 no se notificaron casos de alerta inmediata, en el departamento del Valle del Cauca. (Casos con Perímetro Braquial < 11.5cm en niños de 6 a 59 meses)

Los municipios de Andalucía, Buga, El Águila, Palmira, Roldanillo, Ulloa, Yumbo presenta un aumento estadísticamente significativo.

11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

La mortalidad evitable en menores de cinco años es un indicador de desarrollo en los países y un reflejo de la puesta en marcha de políticas y acciones focalizadas en este grupo poblacional. Hasta la semana 23, se notificaron 24 muertes en menores de 5 años: 13 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 4 a enfermedad diarreica aguda y 7 a desnutrición, 15 casos se notificaron con residencia Valle excluyendo Buenaventura (IRA: 8 casos, EDA: 2, Desnutrición: 5)

Tabla 39. Notificación de mortalidad en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 23, 2018-2020 (No incluye a Buenaventura).

Evento priorizado	2017	2018	2019	2020
MORTALIDAD POR DNT	6	10	2	5
MORTALIDAD POR EDA	4	2	2	2
MORTALIDAD POR IRA	17	13	16	8
Total	26	25	20	15

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

Hasta la semana 23, 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 0,8 casos por cada 1000 nacidos vivos (meta: tasa de mortalidad infantil menores de 5 años menos de 25 muertes por cada 1000 nacidos vivos) y la tasa de mortalidad en menores de 5 años fue de 4, 9 casos por 100.000 menores de 5 años.

➤ Mortalidad por Infección Respiratoria aguda.

Se notificaron 8 casos de muerte por infección respiratoria aguda en menores de 5 años; Para la misma semana de 2019 se notificaron 16 casos.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 23 se observó una disminución en el número de casos en

comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019.

➤ Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana 23, se notificaron 2 casos de muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, Para la misma semana de 2019 se notificaron 2 casos.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 23 se observó no diferencias significativas en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019.

➤ Mortalidad por Desnutrición.

Hasta la semana 23, se notificaron 5 casos probables de muerte por y asociada a desnutrición en menores de 5 años. Para la misma semana de 2019 se notificaron 2 casos.

A semana epidemiológica 23, se observó un incremento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019; 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)

12. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

Hasta la semana 23, se notificaron 18 casos de Muerte materna, 3 casos residentes del departamento del Cauca, 2 de Nariño, dos del Distrito de Buenaventura (mortalidad temprana) y 11 con residencia Valle (excluyendo Buenaventura); 6 casos corresponden a muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 3 casos corresponden a muerte materna tardía (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); y dos casos correspondientes a lesión de causa externa. (Tabla 1).

Tabla 40. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 23, 2017-2020 (No incluye a Buenaventura).

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

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

Hasta la semana 23, la razón de mortalidad materna para el Valle del cauca, sin Buenaventura, fue de 33 casos por cada 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna a 33 por cada 100.000 nacidos vivos). El municipio que presento la razón de mortalidad materna temprana más alta en el departamento fue Cali con 48 casos por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 2).

Tabla 41. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 23 de 2020

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

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

A corte de semana 23 del año 2019, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observa un incremento en la notificación; el municipio de Cartago presentó un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 23 de 2020, el 44 % corresponden a causas directas, el 56 % a causas indirectas

Tabla 42. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 23 ,2020

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

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

➤ **Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)**

Hasta la semana epidemiológica 23 de 2020 se notificaron 252 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 192 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 257 casos, lo que representa un decremento del 25 % (65 casos menos).

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

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

Tabla 43. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 23 de 2020

Causa básica agrupada	Total	%
Causa Mal definida	80	41,7
Embarazo parto y puerperio	24	12,5
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	24	12,5
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	19	9,9
Malformaciones Congenitas	12	6,3
Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	5	2,6
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	4	2,1
Infecciones específicas del período perinatal	4	2,1

Defectos de coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas y de la sangre y los trastornos que afectan la inmunidad	2	1,0
Enfermedades isquémicas del corazón	2	1,0
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	2	1,0
Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo	2	1,0
Trastornos de los organos genitales	2	1,0
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	1	0,5
Enfermedades cerebrovasculares	1	0,5
Insuficiencia cardíaca	1	0,5
Insuficiencia renal	1	0,5
trastornos respiratorios específicos del período perinatal	1	0,5
Septicemia, no especificada	1	0,5
Sífilis y otras enfermedades venéreas	1	0,5
Todas las demás enfermedades bacterianas	1	0,5
Todas las demás enfermedades del sistema urinario	1	0,5
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1	0,5

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

Los municipios de Alcalá, Bugalagrande y El Dovio 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 23 fue de 10,2 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 44. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 23 de 2020.

Municipio de Residencia	No	Nacidos Vivos corte junio 12 de 2020	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	2	33	60,6
ANDALUCÍA	1	82	12,2
ARGELIA	1	9	111,1
BUGA	4	504	7,9
BUGALAGRANDE	3	92	32,6
CALI	118	10445	11,3
CANDELARIA	5	474	10,5
CARTAGO	3	346	8,7
DAGUA	1	165	6,1
EL CERRITO	1	248	4,0
EL DOVIO	2	57	35,1
FLORIDA	1	281	3,6
GUACARÍ	1	156	6,4
JAMUNDÍ	10	780	12,8
LA CUMBRE	1	43	23,3
LA UNIÓN	1	119	8,4
PALMIRA	17	1413	12,0
PRADERA	1	202	5,0
ROLDANILLO	1	145	6,9
SAN PEDRO	1	63	15,9
SEVILLA	1	145	6,9
TULUÁ	11	888	12,4
ULLOA	1	4	250,0
YOTOCO	1	65	15,4
YUMBO	3	511	5,9
Total general	192	18171	10,6

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

Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el departamento fueron: Emssanar (23,4 %), Población No Asegurada (14,1 %), SOS (10 %), Coosalud (7 %), y medimas (5,7%).

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 23 de 2020 se notificaron 1106 casos, de ellas 843 residentes en Valle del Cauca (sin Buenaventura). Se observa un incremento de 15 % en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Alcalá, Andalucía, Cali, El Cerrito, El Dovio, 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 46,4 casos por cada 1.000 nacimientos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 45. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-23 de 2020.

Municipio Residencia	No	Nacidos vivos junio 12 de 2020	Razón de MME porcada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	3	33	90,9
ANDALUCÍA	6	82	73,2
ANSERMANUEVO	2	62	32,3
BUGA	10	504	19,8
BUGALAGRANDE	4	92	43,5
CAICEDONIA	4	57	70,2
CALI	574	10445	55,0
CANDELARIA	19	474	40,1
CARTAGO	11	346	31,8
DAGUA	8	165	48,5
EL CERRITO	8	248	32,3
EL DOVIO	2	57	35,1
FLORIDA	22	281	78,3
GUACARÍ	6	156	38,5
JAMUNDÍ	35	780	44,9
LA CUMBRE	4	43	93,0
LA VICTORIA	1	38	26,3
PALMIRA	33	1413	23,4
PRADERA	11	202	54,5
RESTREPO	1	71	14,1
RIOFRÍO	2	61	32,8
ROLDANILLO	3	145	20,7
SAN PEDRO	1	63	15,9
SEVILLA	8	145	55,2
TULUÁ	29	888	32,7
ULLOA	1	4	250,0
VERSALLES	2	30	66,7
YOTOCO	2	65	30,8
YUMBO	26	511	50,9
ZARZAL	5	154	32,5
Total general	843	18171	46,4

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 23 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 68,9 % de los casos.

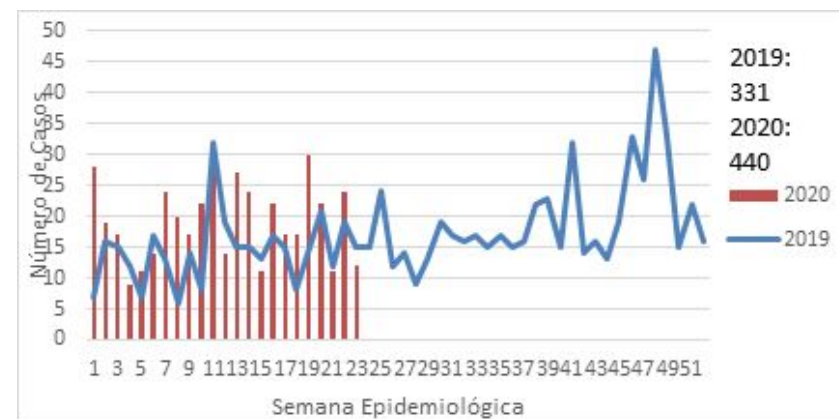
Tabla 46. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 23, 2020.

Causas Agrupadas	Total	%
Trastornos Hipertensivos	581	68,9
Complicaciones Hemorrágicas	108	12,8
Sepsis de Origen Obstétrico	93	11,0
Enfermedad Preexistente que se complica	28	3,3
Otra Causa	16	1,9
Complicaciones de Aborto	8	0,9
Sepsis de Origen No Obstétrico	7	0,8
Sepsis de Origen Pulmonar	2	0,2

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

Por el Sistema de Alerta Temprana se notificó con corte a semana epidemiológica 23 un total acumulado de 689 casos, 48 de estos casos era población no asegurada, En la semana epidemiológica 23 se notificaron por el sistema de alerta temprana 43 casos, de los cuales 4 casos eran población no asegurada. Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de MME en el departamento fueron: SOS (21,2%), Emssanar (18,1 %), Nueva EPS (11,3%), PPNA (6,4%), Sanitas (6 %).

Gráfico 30. Defectos congénitos por semana epidemiológica, Valle del Cauca; 2019 - 2020.



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

Hasta la semana epidemiológica 23 de 2020, se notificaron 603 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 440 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca

La prevalencia a semana epidemiológica 23 es de 222 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 (769 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por el Dovio (350 casos por 10000 nacidos vivos) y Zarzal (324 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, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020. Estadísticas Vitales, SSD Valle, 2020 p

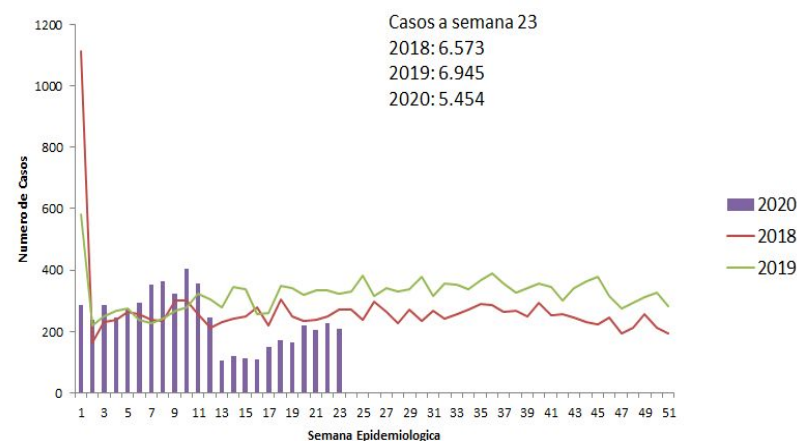
Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de defectos congénitos en el departamento fueron: SOS (15,4%), Emssanar (13,9%), Comfenalco (12,9 %), PPNA (11,1 %), Nueva EPS (9,8%).

13. SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 23 de 2020, se notificaron 5.454 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 237 casos semanales.

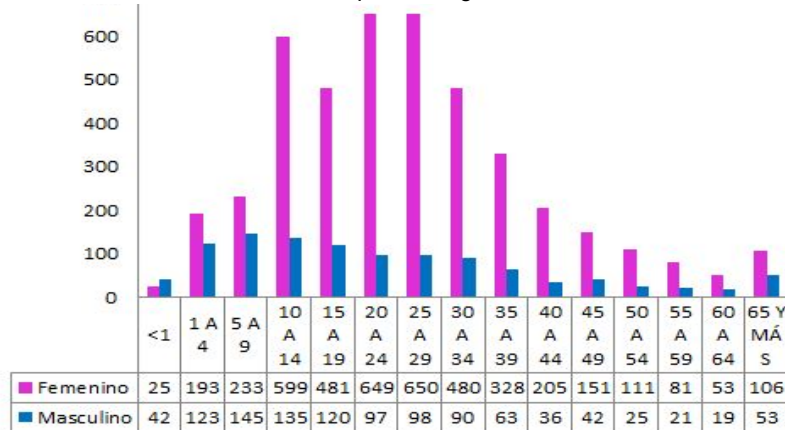
Gráfico 31. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-23, 2020.



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

El 79,7% de las personas agredidas son mujeres, 54,8% de ellas se encuentran entre 10 y 29 años; observándose que a excepción del grupo de menores de un año, en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas.

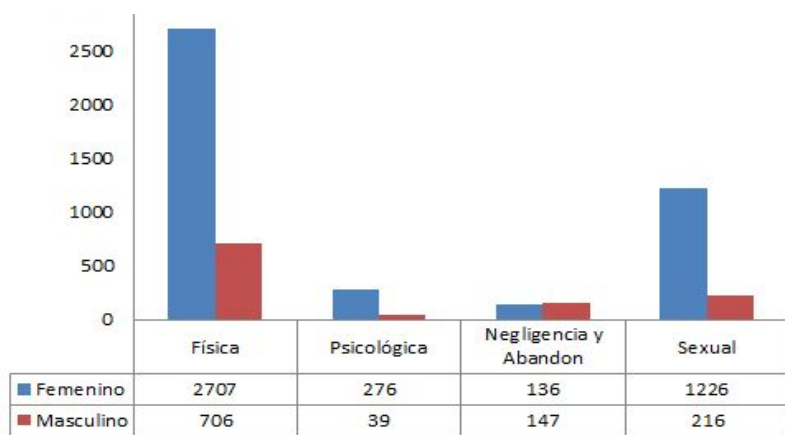
Gráfico 32. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 23, 2020.



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

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

Gráfico 33. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-23, 2020.

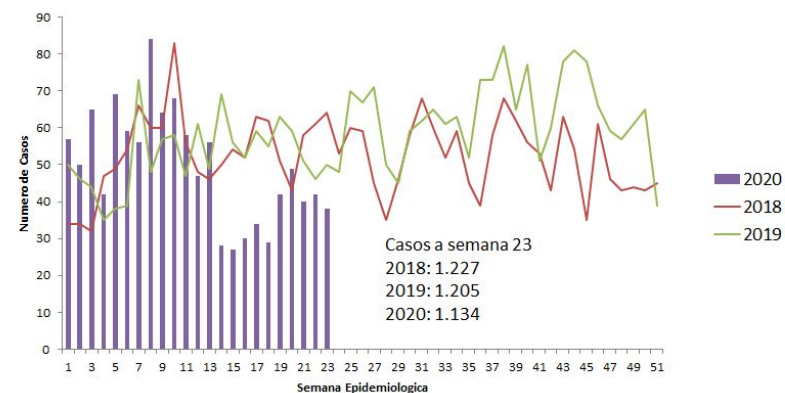


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

➤ Intento de Suicidio

Hasta la semana epidemiológica 23, se han notificado 1.134 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 49,3 casos semanales y una disminución de 5,9% con relación al mismo periodo del año 2019.

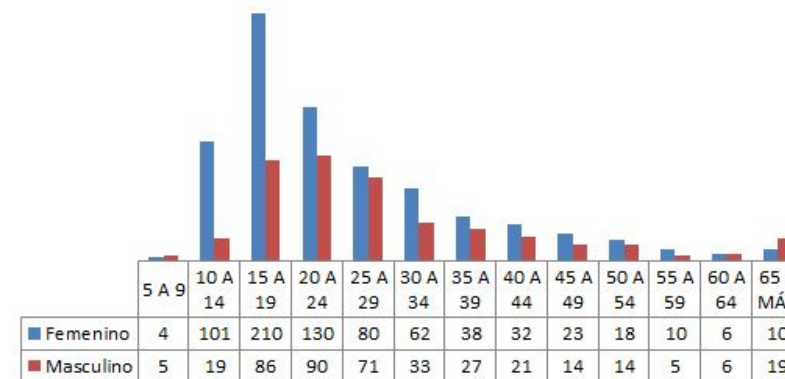
Gráfico 33. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-23, 2020



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

El 58,8% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 63,8% en mujeres.

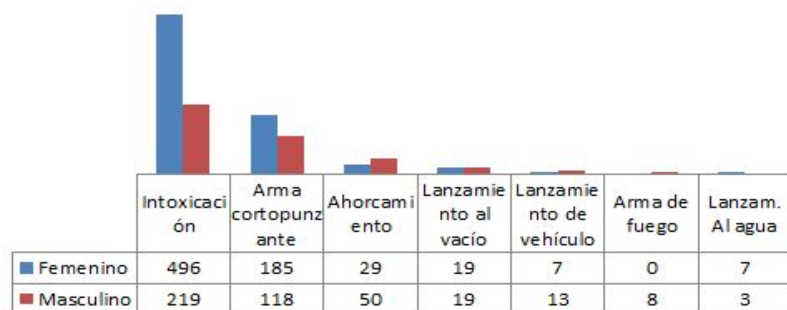
Gráfico 34. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-23, 2020.



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

El 63,1% de los casos ocurren por intoxicación, 69,4% de estos en mujeres; el 26,7% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es más frecuente en los hombres (63,3%) y también las armas de fuego (100%).

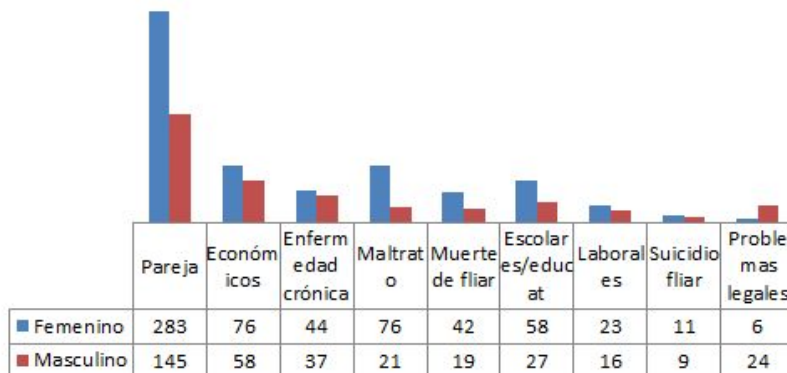
Gráfico 35. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-23, 2020



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (37,7%), afectando mucho más a las mujeres (66,3%), los problemas legales afectan más a los hombres (81%); mientras las enfermedades crónicas afectan de manera similar a hombres y mujeres.

Gráfico 36. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-23, 2020



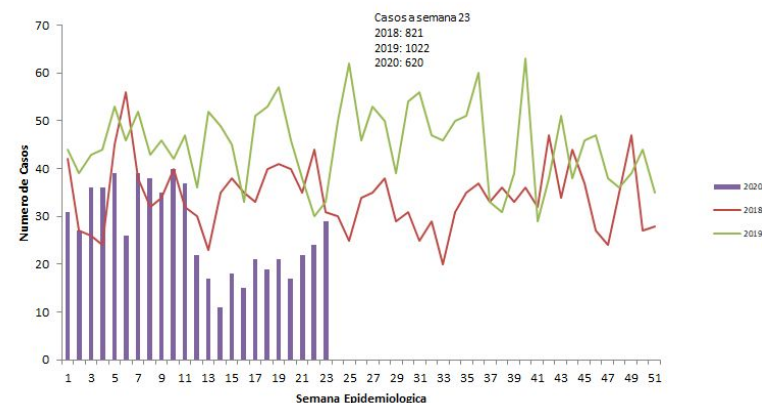
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 23, se han notificado 620 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 27 casos semanales y una disminución del 39,0% con relación al mismo periodo del año 2019.

Gráfico 37. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-23, 2020.

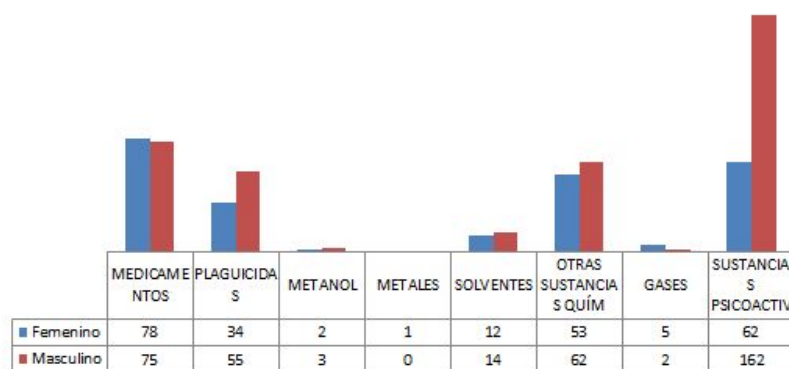


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

El 60% de las intoxicaciones ocurren en hombres. El 36,1% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (72,3%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (51,0%).

15. POBLACIONES ESPECIALES

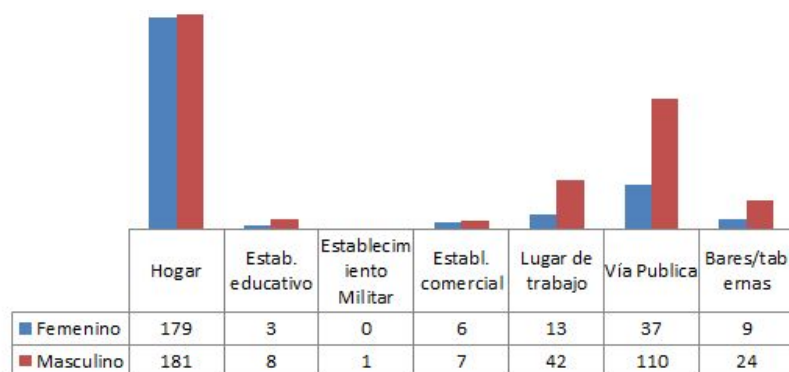
Gráfico 38. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-23, 2020.



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

El 58,1% de los casos ocurren en el hogar. El 23,7% en vía pública, el 74,8% de estos últimos casos ocurren en hombres.

Gráfico 39. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-23, 2020

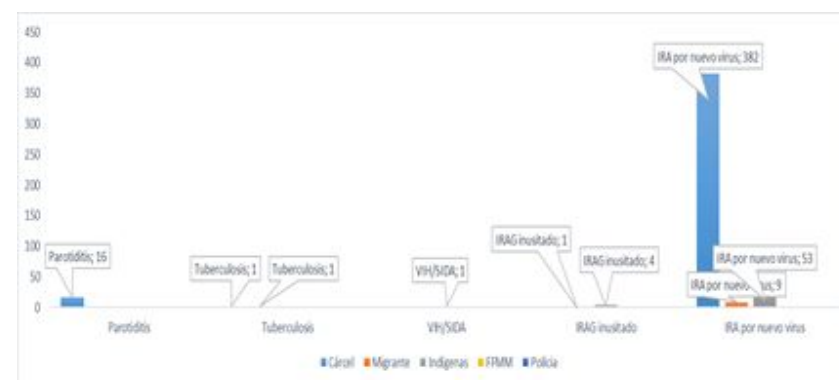


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

Para la semana 23 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 23. Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son parotiditis, IRA por virus nuevo y tuberculosis en el grupo Carcelario.

Gráfica 40. Número de casos eventos en salud pública poblaciones especiales, Valle del Cauca, semana 23 2020.



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 23, 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

Método : Cusum

Tipo de período: Semanas

Cusum inicial : 0

Nº esperado de casos por Semanas: 0,01

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

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, 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

Lillian Adriana Beltrán Barrera. Fisioterapeuta. Esp. en docencia universitaria.

Tatiana Ivette Lopez Cespedes, Nutricionista Dietista.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Magister en Epidemiologia.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magíster en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

EQUIPO DE APOYO

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



MINSALUD



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE