

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

## 2020

El Valle del Cauca reportó el jueves 23 de julio, 756 casos nuevos de covid-19 y 33 muertes, **las cifras diarias más altas desde el inicio de la pandemia.**



De acuerdo con el Ministerio de Salud, el Valle del Cauca, cuarto departamento de Colombia con mayor tasa de contagio, detrás de Cundinamarca, Atlántico y Antioquia, alcanzó los 19.921 pacientes con coronavirus.

**Los decesos tuvieron lugar en Cali (30), Palmira (1), Buenaventura (1) y Dagua (1).**

En este sentido, la Secretaria de salud, Dra. María Cristina Lesmes, instó a los vallecaucanos a comprometerse y cumplir con las medidas de autocuidado para frenar la expansión del virus.

"Estamos viviendo un mes un poco acelerado, esa cúspide a la que le hemos llamado el pico y hacia allá nos estamos dirigiendo. Por eso, en este momento necesitamos mayor responsabilidad de todos los habitantes, más cuidado que siempre", subrayó.

Julio 23 de 2020.

## 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 30 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 30.



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

## Contenido

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
2. ZONOSIS	5
3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	8
4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	11
5. INMUNOPREVENIBLES	13
6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	22
7. MICOBACTERIAS	23
8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	26
9. ENFERMEDADES CRÓNICAS	29
10. VIGILANCIA NUTRICIONAL	32
11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	35
12. MATERNIDAD SEGURA	37
13. SALUD MENTAL	41
14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	43
15. POBLACIONES ESPECIALES	44

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 96% (347 de 364). 41 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 30.



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

### Instituciones en silencio epidemiológico:

Se da cuando una UPGD no se notifican casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 30, 4% (14) de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico, como se detalla en la tabla 01.

Tabla 01. Unidades primarias generadoras de datos en la semana epidemiológica 30, en el departamento del Valle del Cauca.

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_soc
CALI	7600103001		1Universidad De Valle Dirección Servicios De Salud
CALI	7600103956		11Ps La Isla - Ese Norte
CALI	7600103956		20Ps Floralia - Ese Norte
CALI	7600103958		2Salud Centro-Cs Diego Lalinde
CALI	7600103958		3Salud Centro-Ps Primitivo Crespo
CALI	7600103958		6Salud Centro -Cs Belalcázar
CALI	7600103958		7Salud Centro-Cs Rodeo
CALI	7600103958		10Salud Centro-Cs Luis H Garcés
CALI	7600103958		13Salud Centro-Cs Cristóbal Colon
CALI	7600103958		14Salud Centro-Cs Panamericano
CALI	7600103958		18Salud Centro - Cs Ramiro Guerrero Bretaña
CALI	7600103958		19Ese Red De Salud Del Centro Santiago Rengifo
CALI	7600112096		1Medivalle Sas
TULUÁ	7683407058		3Establecimiento Sanidad Policía Tuluá

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

### ➤ Estadísticas Vitales

#### Nacimientos

Según la base de datos de la plataforma RUAF-ND, hasta la semana epidemiológica (SE) 30 hubo 24.516 certificados de nacimiento, de los cuales 94,22% (23.101) fueron residentes del departamento del Valle del Cauca; de ellos a su vez, 93,81% (22.999) fueron registrados en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago. (Tabla 2).

De total de certificados 1,30 % (319) no fueron hemoclasificados, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (231), Tuluá (28), Cartago (18), Pradera (8) y Florida (6). Del total de ingresados a la plataforma, 1219 (4,97%) no fueron confirmados.

*Algunas características de interés*

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 13 - 53).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 19); 11,21% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,61%; Espontáneos 63,25%; y Instrumentado 0,11% e ignorado 0,007

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 30 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	47	0,20	Alcalá	16	0,07
Andalucía	101	0,44	Andalucía	2	0,01
Ansermanuevo	76	0,33	Ansermanuevo	23	0,09
Argelia	12	0,05	Argelia	11	0,04
Bolívar	69	0,30	Bolívar	9	0,04
Bugalagrande	113	0,49	Bugalagrande	1	0,00
Caicedonia	74	0,32	Caicedonia	28	0,11
Cali	13189	57,09	Cali	18026	73,53
Calima	104	0,45	Calima	28	0,11
Candelaria	611	2,64	Candelaria	48	0,20
Cartago	435	1,88	Cartago	439	1,79
Dagua	222	0,96	Dagua	54	0,22
El Águila	20	0,09	El Águila	7	0,03
El Cairo	18	0,08	El Cairo	11	0,04
El Cerrito	320	1,39	El Cerrito	35	0,14
El Dovio	78	0,34	El Dovio	39	0,16
Florida	369	1,60	Florida	90	0,37
Ginebra	92	0,40	Ginebra	10	0,04
Guacarí	207	0,90	Guacarí	13	0,05
Buga	660	2,86	Buga	1046	4,27
Jamundí	1009	4,37	Jamundí	148	0,60
La Cumbre	50	0,22	La Cumbre	12	0,05
La Unión	150	0,65	La Unión	22	0,09
La Victoria	43	0,19	La Victoria	4	0,02
Obando	48	0,21	Obando	19	0,08
Palmira	1771	7,67	Palmira	1676	6,84
Pradera	273	1,18	Pradera	38	0,16
Restrepo	93	0,40	Restrepo	14	0,06
Riofrío	71	0,31	Riofrío	6	0,02

Roldanillo	182	0,79	Roldanillo	402	1,64
San Pedro	76	0,33	San Pedro	2	0,01
Sevilla	188	0,81	Sevilla	182	0,74
Toro	40	0,17	Toro	11	0,04
Trujillo	94	0,41	Trujillo	23	0,09
Tuluá	1113	4,82	Tuluá	1812	7,39
Ulloa	5	0,02	Ulloa	1	0,00
Versalles	34	0,15	Versalles	11	0,04
Vijes	73	0,32	Vijes	4	0,02
Yotoco	80	0,35	Yotoco	10	0,04
Yumbo	690	2,99	Yumbo	84	0,34
Zarzal	201	0,87	Zarzal	99	0,40
Total general	23.101	100,00	Total general	24.516	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 5 de agosto.

## 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 30 se certificaron 17.437 defunciones, de estas 16.341 (93,71%) residían en Valle del Cauca, 9,6% fueron mortalidades fetales (Tabla 3). Esta información incluye datos de medicina Legal.

Tabla 3. Distribución de los Defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 30 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá		53	53		26	26
Andalucía	5	81	86		27	27
Ansermanuevo	1	48	49		37	37
Argelia	1	18	19	1	13	14
Bolívar	3	53	56		36	36
Bugalagrande	3	72	75		40	40
Caicedonia	2	76	78		58	58
Cali	1150	8671	9821	1546	1076	12308

				2		
Calima	2	49	51	29	29	
Candelaria	40	264	304	130	130	
Cartago	21	412	433	25	437	462
Dagua	17	118	135	1	74	75
El Águila		29	29		29	29
El Cairo	1	23	24		16	16
El Cerrito	14	215	229		123	123
El Dovio	2	34	36	2	28	30
Florida	20	194	214		102	102
Ginebra	11	62	73		34	34
Guacarí	3	106	109		58	58
Buga	11	419	430	10	489	499
Jamundí	59	396	455	2	234	236
La Cumbre	1	43	44		27	27
La Unión	3	107	110		86	86
La Victoria	4	50	54		36	36
Obando	5	34	39		23	23
Palmira	62	1122	1184	30	1028	1058
Pradera	10	144	154		67	67
Restrepo	1	59	60		38	38
Riofrío	4	44	48		26	26
Roldanillo	3	119	122	6	80	86
San Pedro	4	44	48		24	24
Sevilla	3	133	136	1	105	106
Toro	1	46	47		33	33
Trujillo	2	59	61		24	24
Tuluá	34	800	834	80	1027	1107
Ulloa		13	13		11	11
Versalles	3	26	29		15	15
Vijes	9	42	51		21	21
Yotoco	3	58	61		29	29
Yumbo	42	297	339	5	162	167
Zarzal	5	143	148		84	84
Total general				<b>1572</b>		
	<b>1565</b>	<b>14776</b>	<b>16341</b>	<b>1709</b>	<b>8</b>	<b>17437</b>

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 5 agosto

## 2. ZOONOSIS

### ➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se han notificado hasta la SE 30 2020 5179 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 117,4 casos por cada 100.000 habitantes, los municipios de Restrepo y Dagua fueron los de mayor incidencia con 370 casos por 100.000 hts.(tabla 1)..

Tabla 1. Casos e incidencia de APTR por mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 30.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	42	0,91	177,39
Andalucía	45	0,98	254,28
Ansermanuevo	34	0,74	178,42
Argelia	8	0,17	126,56
Bolívar	35	0,76	276,99
Buga	235	5,11	206,07
Bugalagrande	54	1,18	258,30
Caicedonia	106	2,31	361,37
Cali	2002	43,57	80,19
Candelaria	64	1,39	72,88
Cartago	201	4,37	148,20
Dagua	140	3,05	378,33
Darien	46	1,00	289,40
El Águila	14	0,30	123,78
El Cairo	9	0,20	87,07
El Cerrito	76	1,65	129,19
El Dovio	18	0,39	223,66
Florida	134	2,92	226,29
Ginebra	52	1,13	236,23

Guacarí	69	1,50	191,95
Jamundí	215	4,68	162,18
La Cumbre	48	1,04	407,33
La Unión	40	0,87	97,51
La Victoria	44	0,96	343,40
Obando	34	0,74	220,65
Palmira	358	7,79	113,86
Pradera	79	1,72	134,53
Restrepo	62	1,35	376,72
Riofrío	35	0,76	257,94
Roldanillo	91	1,98	285,79
San Pedro	52	1,13	268,15
Sevilla	101	2,20	230,88
Toro	21	0,46	125,38
Trujillo	51	1,11	286,58
Tuluá	180	3,92	80,26
Ulloa	19	0,41	361,22
Versalles	17	0,37	252,60
Vijes	33	0,72	282,41
Yotoco	49	1,07	294,40
Yumbo	189	4,11	143,57
Zarzal	77	1,68	161,99
<b>Total</b>	<b>5179</b>	<b>112,71</b>	<b>117,4</b>

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%, seguidos de 0,10% por murciélagos, grandes roedores, micos, porcinos bovino-bufalinos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 1398 casos (26,9%) como exposiciones leves y 640 casos (12,3%) como graves; de los casos notificados como graves a 56 (1,2%) no se les aplicó suero y a 87 (2,7) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 2).

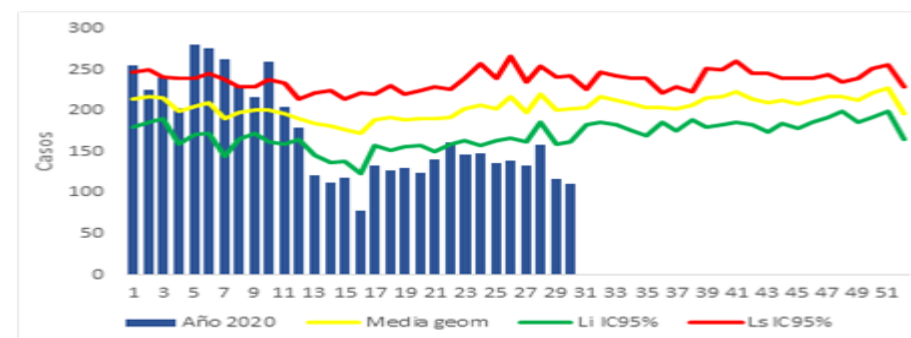
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, V. del C., semanas 1 a 30 2020.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	4	0,6	3137	69,2	33	1,7	3108	97,0
Exposición Leve	59	9,1	1339	29,5	1311	66,4	87	2,7
Exposición Grave	584	90,3	56	1,2	630	31,9	10	0,3
Total	647	100	4532	100	1974	100	3205	100

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

En el canal endémico se observa que, en lo que va del año, durante las SE 1, 5, 6, 7 y 10 las AAPTR estuvieron por encima de lo esperado, y en las SE 12 a 30 estuvo por debajo de lo esperado (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 30 de 2020.



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

## ➤ Leptospirosis

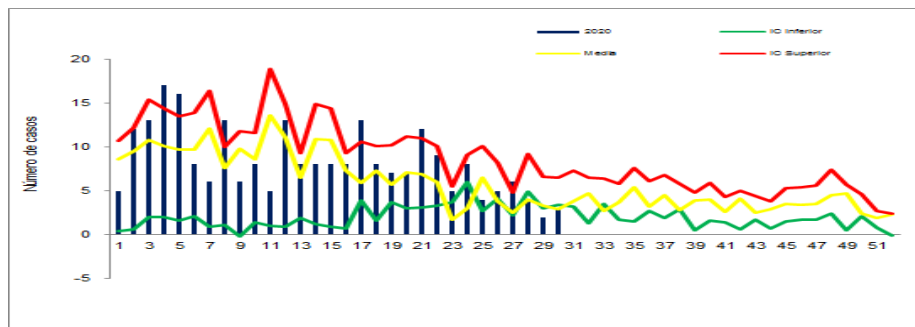
Hasta la SE 30 se han notificado 247 casos de leptospirosis. La incidencia en el departamento fue de 5,6 casos por cada 100.000



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

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

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 30 de 2020.



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

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

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

### ➤ Accidentes ofídicos

Hasta la SE 30 se notificaron 36 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 5,6 por 100.000, los

municipios de mayor incidencia fueron Trujillo y Yotoco 42 y 39 casos por 100.000 hts cada uno, (tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 30 de 2020

Municipios	Casos	Incidencia x 100000	%
Andalucia	1	20,35	2,8
Argelia	1	31,01	2,8
Bolívar	3	32,08	8,3
Buga	4	25,89	11,1
Dagua	7	24,23	19,4
Darien	1	15,50	2,8
El Aguila	1	11,79	2,8
Florida	1	6,51	2,8
Ginebra	1	9,10	2,8
Guacari	1	7,79	2,8
La Cumbre	1	7,37	2,8
Riofrio	2	22,71	5,6
Roldanillo	1	11,45	2,8
San Pedro	1	10,61	2,8
Trujillo	4	41,88	11,1
Tuluá	2	4,90	5,6
Versalles	1	24,72	2,8
Yotoco	3	38,63	8,3
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>6,1</b>	<b>100,0</b>

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

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

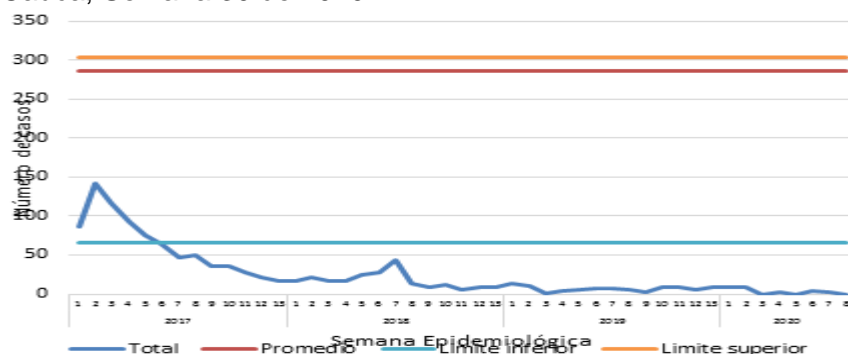
Del total de casos notificados, 31 el (86,0 %) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 23 casos, de los cuales uno recibió tratamiento, seguido de 7 casos moderados cuatro recibieron tratamiento y 1 grave que recibió tratamiento.

### 3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

#### ➤ Zika

Hasta la semana 30 de 2020, se han notificado un total de 36 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 28 casos procedentes del departamento del Valle del Cauca. El 68% de los casos confirmados por Clínica, 86% (24 casos) procedentes del Municipio de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 30 de 2020.



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

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

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

Para la semana 29, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificaron 3 casos sospechosos procedentes de los Municipios de Cali y Ansermanuevo.

#### ➤ Chikunguña

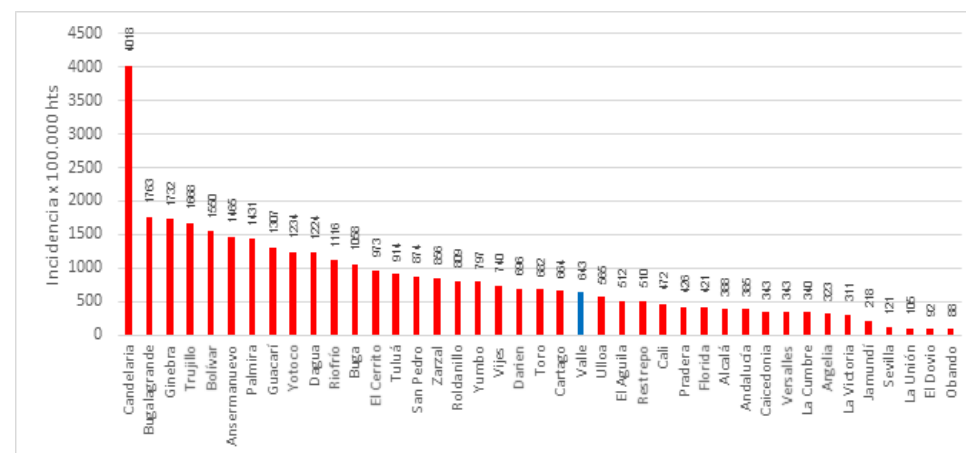
Hasta la SE 30 se notificaron 20 casos; 75,0 % de ellos de Cali. En lo que va del año, la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

#### ➤ Dengue

Hasta la SE 30 se notificaron 23550 casos, 12225 (51.7%) sin signos de alarma y 11092 (47,1%) con signos de alarma; se notificaron 209 casos de dengue grave y 46 muertes notificadas, 1 procede del Distrito de Buenaventura, 3 proceden del Cauca, 16 descartadas, de los 26 restantes procedentes del Valle: hay 15 confirmadas, 2 son compatibles 9 están en estudio, para una letalidad del 7,12%.

El mayor número de casos lo ha reportado el municipio de Cali: 10409 (45,1%) casos. La incidencia del dengue en el Dpto. es de 643 casos por 100.000 habitantes. Las mayores incidencias las tuvieron Candelaria, Bugalagrande y Ginebra (Gráfica 4).

Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-30, 2020.

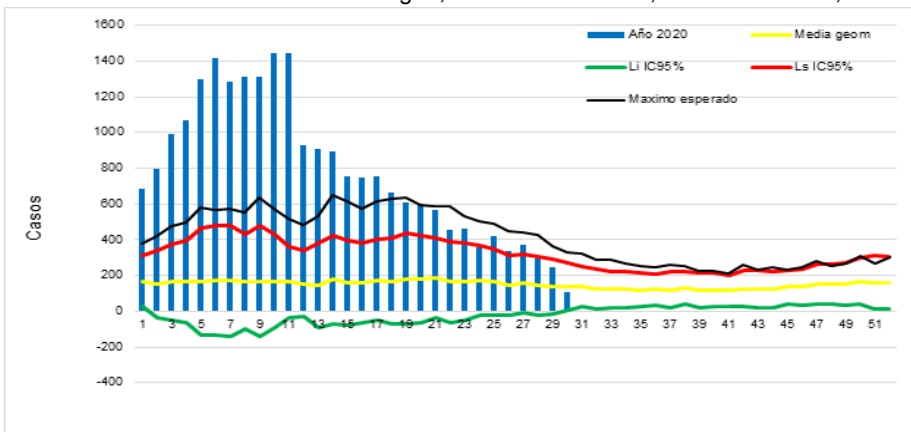


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.



En el canal endémico para el dengue, los casos de la semana 1 a la 27 han estado por encima de lo esperado, en las semanas 28 y 29 dentro de lo esperado, con relación al histórico (2013-2019) , (Gráfica 5).

Gráfica 5 . Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-30, 2020.



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

La comparación de los casos de dengue en el periodo VIII del año 2020 (semanas 29 y 30), con el promedio histórico de casos de los años 2013 a 2019, en el mismo periodo, muestra que los municipios de Alcalá, Andalucía, Ansermanuevo, Bolívar, Candelaria, Cartago, Dagua, Darién, Ginebra, Guacarí, Jamundí, Obando, Palmira, Restrepo, San Pedro, Toro, Trujillo y Yumbo, están por encima de lo esperado, el resto de los municipios están dentro de lo esperado, El Valle, Cali y Tuluá por debajo de lo esperado

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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue de 51, 5%. Los municipios del Dovio y Obando tienen el 100% de los casos confirmados; para el V. del C. se ha confirmado el 70,6 % casos de dengue grave.

Los municipios con casos de DCSA con más hospitalizados fueron El Águila y Ulloa. El porcentaje total de hospitalizaciones en el Dpto. fue de 73,7%, y un porcentaje de remisión del 7,0% de los casos. Se han hospitalizado el 97,3% de los casos de dengue grave y un porcentaje de remisión del 2.0%.

### ➤ Malaria

Hasta la SE 30 se han notificado 50 casos originados en el V. del C., 54,0% corresponden a *P. falciparum*, 36,0% a *P. vivax*, el 4,0% a *P. malariae* y 6,0% a infección mixta, el 60,0% de los casos notificados proceden de Cali. No hubo muertes por malaria.

Tabla 6. Casos notificados de malaria por Mpio. de procedencia, V. del C., SE 1 a 30 2020

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Cali	8	20	2	0	30	60,0
Florida	0	3	0	0	3	6,0
Jamundi	2	1	0	0	3	6,0
Bugalagrande	0	1	0	0	1	2,0
Palmira	2	0	0	1	3	6,0
Caicedonia	1	0	0	0	1	2,0
Sevilla	1	0	0	0	1	2,0
Tuluá	1	1	0	0	2	4,0
Candelaria	1	0	0	1	2	4,0
Dagua	0	1	0	1	2	4,0
Zarzal	1	0	0	0	1	2,0
El Dovio	1	0	0	0	1	2,0
<b>Total</b>	<b>18</b>	<b>27</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>50</b>	<b>100,0</b>

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,09 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Cali presenta el IPA municipal más alto con 0.82 (Tabla 8).

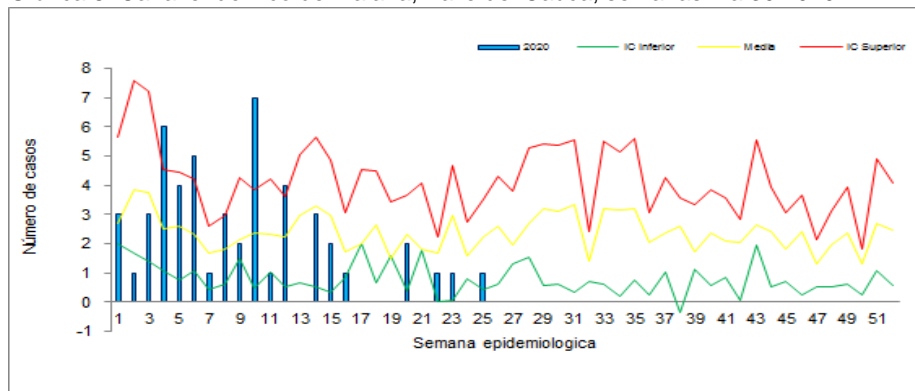
Tabla 7. Incidencia de malaria por Mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 30 2020

Municipios	IPA	IFA	IVA
Cali	0,82	0,55	0,22
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
Tulua	0,07	0,03	0,03
Candelaria	0,03	0,00	0,02
Dagua	0,07	0,03	0,00
Zarzal	0,07	0,00	0,07
El Dovio	0,31	0,00	0,31
<b>Total</b>	<b>0,09</b>	<b>0,05</b>	<b>0,03</b>

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

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

Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 30 2020



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

## ➤ Leishmaniasis

A la SE30 hubo 7 casos originados en Valle del Cauca, todos los casos fueron notificados como leishmaniasis cutánea.

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

Tabla 8. Casos e Incidencia de leishmaniasis en el Valle del Cauca, semana 1 a 30, 2020.

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

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

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

Tabla 9. Distribución casos de leishmaniasis por ocupación, en el Valle del Cauca, semanas 1 a 30 2020.

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

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

## ➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

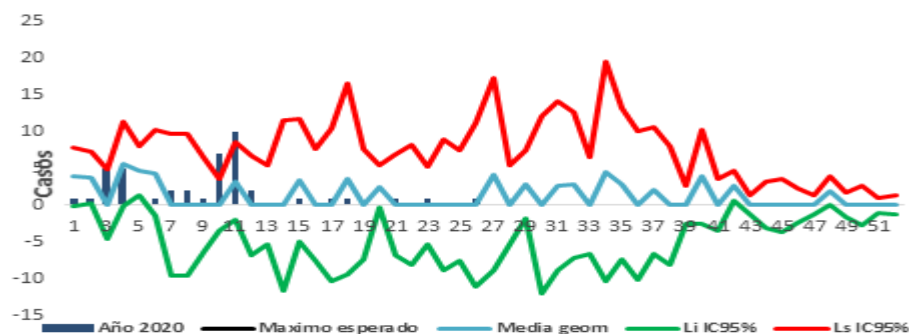
No se han notificado casos.

#### 4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

##### ➤ Hepatitis A.

Hasta la Semana 30 se presentaron 56 casos notificados a SIVIGILA, de los cuales 52 casos son procedentes del municipio de Valle, y 1 del departamento de Cauca y duplicados (n=2) y ajuste 6 (n=1). La incidencia hasta esta semana fue 1,2 casos por cada 100.000 habitantes en el Valle del Cauca. Se presentaron (n=43) 82,6% de casos hepatitis A en el municipio de Cali y (n=3) 5,77% de casos de hepatitis en el municipio de Florida. Entre los privados de la libertad no se evidenciaron casos.

Gráfica 9. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-30, 2020



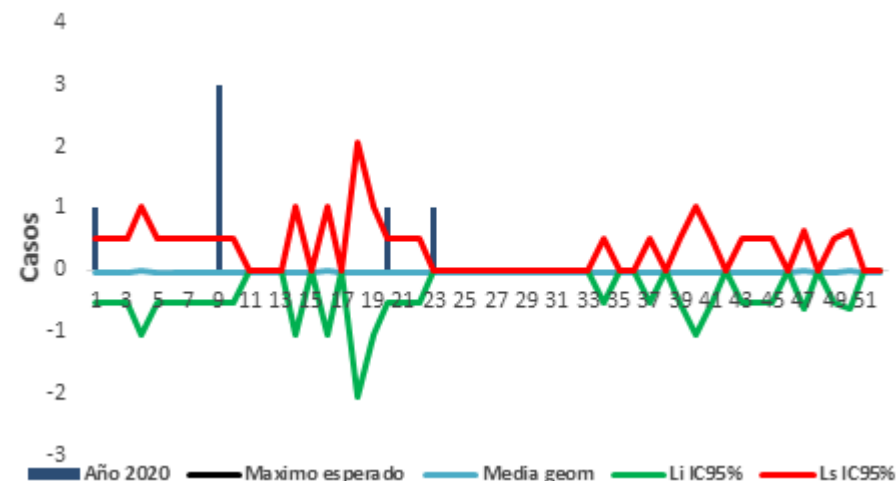
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

##### ➤ Fiebre Tifoidea

Hasta la semana 30 se han notificado 10 casos al SIVIGILA, de los cuales 8 proceden del Valle del Cauca, se descarta (ajuste D=1) y 2 casos de Departamento del Cauca. Seis casos fueron confirmados en

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

Gráfica 10.. Canal endémico de infección fiebre tifoidea, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-30, 2020



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

##### ➤ Cólera

Hasta la SE 30 no hubo casos (sospechosos o confirmados). Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

##### ➤ Brotes y alertas departamentales

A continuación, se relacionan los brotes que cumplen con criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o aquellos establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (anexo 2), los relacionados con

ETA y/o EDA notificados a semana epidemiológica 30, de 2020 (ver tabla # 8).

Tabla 8. Brotes de ETA, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-30, 2020

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

Hasta la semana 30 han ingresado 19 brotes, de éstos 9 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA:9) y 10 corresponden ocurren en el entorno familiar (hogar) sin criterio de notificación inmediata.

### ➤ Enfermedad Diarreica Aguda

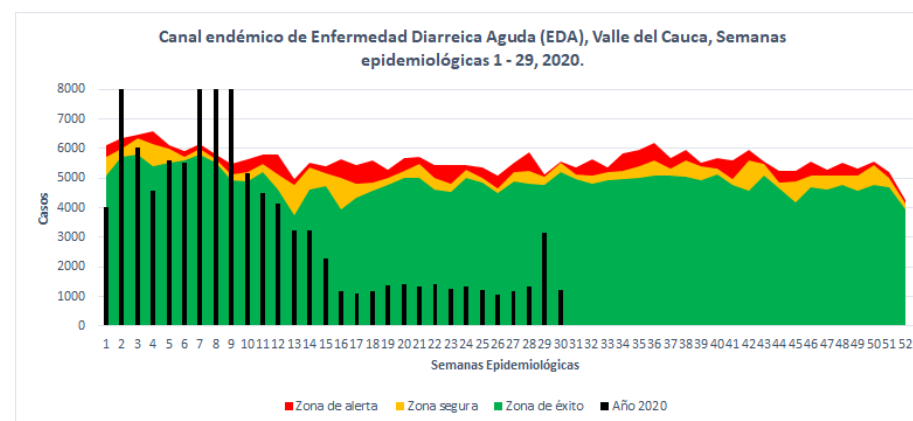
Hasta la Semana epidemiológica 30 de 2020, se notificaron 110438 casos de EDA (59987 mujeres y 50451 hombres) en todos los grupos de edad. Valle del Cauca registró una incidencia general de 26,1 casos por cada 1000 habitantes. El 99,8% de los pacientes requiere

atención ambulatoria. Los municipios de Riofrío (38,4), Ulloa (38,3), Bugalagrande (37,5), y Cali (35,2) son los de mayor incidencia.

En cuanto a las características sociodemográficas, tenemos que hasta la semana 30, los menores de 1 año presentan la mayor incidencia, seguido de los menores de 1 a 4 años, siendo estas de 60 casos y de 45 casos por cada 1000 habitantes respectivamente. Así mismo, las mujeres presentan una incidencia mayor con respecto a los hombres siendo de 27 casos por cada 1000 habitantes, frente a los hombres que es de 25 casos por cada 1000 habitantes.

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

Gráfica 9. Canal endémico para EDA, semanas 1-30, Valle del Cauca, 2020



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

De igual manera, en la semana 30, se notificaron 1238 casos de EDA, esto representa una disminución del 72,3% con respecto a la misma semana del año anterior donde se notificaron 4469 casos. Los municipios El Cairo y Vijes no reportaron ningún caso de EDA en esta semana.

## 5. INMUNOPREVENIBLES

### ➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

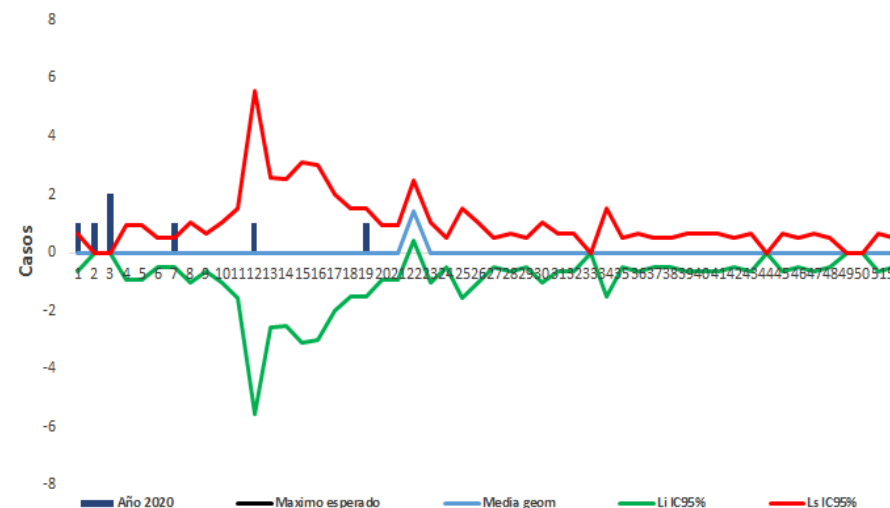
Durante la semana epidemiológica 30 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de sarampión; en lo corrido del año se han notificado 7 casos sospechosos procedentes del Valle del Cauca, 2 casos descartados por laboratorio, 4 casos descartados mediante unidad de análisis y 1 caso encontrado por BAI pendiente de análisis. Hasta la semana 30 de 2019 se habían notificado 23 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 69,5 % respecto al año anterior.

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

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

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

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



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

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

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

Municipio	Población DANE 2020	Meta de notificación año 2020	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento Meta año 2020
Cali	2.496.442	50	0	0,0
Alcalá	23.677	1	0	0,0
Andalucía	17.697	1	0	0,0
Ansermanguero	19.056	1	0	0,0
Argelia	6.321	1	0	0,0
Bolívar	12.636	1	0	0,0
Guadalupe de Buga	114.041	3	1	0,9
Bugagrande	20.906	1	0	0,0
Calcedonia	29.333	1	0	0,0
Calima	15.895	1	0	0,0
Candelaria	87.820	2	0	0,0
Cartago	135.629	3	0	0,0
Dagua	37.005	1	0	0,0
El Águila	11.310	1	0	0,0
El Cairo	10.336	1	0	0,0
El Cerrito	58.829	1	0	0,0
El Dovio	8.048	1	0	0,0
Florida	59.215	1	0	0,0
Ginebra	22.012	1	0	0,0
Guacarí	35.947	1	0	0,0
Jamundí	132.572	3	1	0,8
La Cumbre	11.784	1	0	0,0
La Unión	41.020	1	0	0,0
La Victoria	12.813	1	0	0,0
Obando	15.409	1	0	0,0
Palmira	314.411	7	0	0,0
Pradera	58.724	1	0	0,0
Restrepo	16.458	1	1	6,1
Riotinto	13.569	1	0	0,0
Roldanillo	31.842	1	3	9,4
San Pedro	19.392	1	0	0,0
Sevilla	43.746	1	0	0,0
Toto	16.749	1	0	0,0
Trujillo	17.796	1	0	0,0
Tuluá	224.280	5	0	0,0
Ullao	5.260	1	0	0,0
Versalles	6.730	1	0	0,0
Vijes	11.685	1	0	0,0
Yotoco	16.644	1	0	0,0
Yumbo	131.645	3	1	0,8
Zarzal	47.534	1	0	0,0

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

## ➤ Rubeola – evento en eliminación

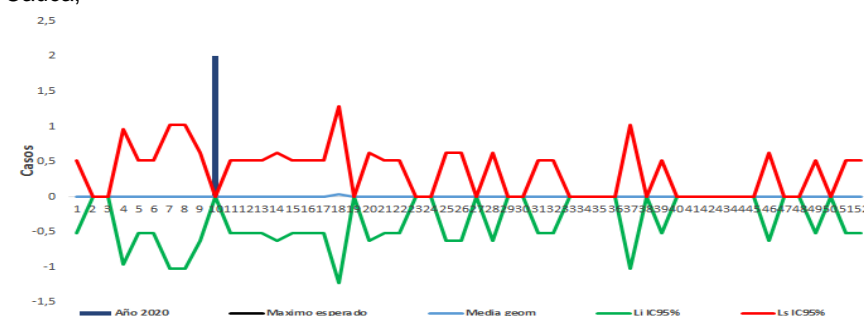
Durante la semana epidemiológica 30 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de rubeola; en lo corrido del año se han notificado 2 casos procedentes del Valle del Cauca, uno descartado por error de digitación y otro descartado mediante unidad de análisis; hasta la semana 30 de 2019 se habían notificado 5 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 60 % respecto al año anterior.

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

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

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

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



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



## ➤ Síndrome de rubéola congénita – evento en eliminación

Durante la semana epidemiológica 30 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita; en lo corrido del año se ha notificado 1 caso proveniente del Valle del Cauca descartado por laboratorio; hasta la semana 30 de 2019 se habían notificado 4 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 75 %.

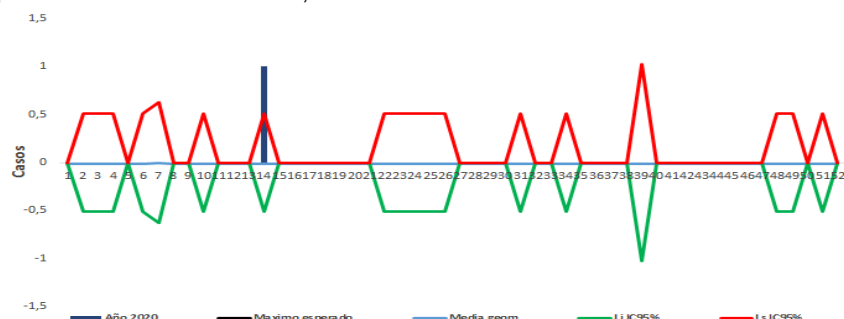
Tabla 4. Casos sospechosos de Síndrome de Rubeola Congénita, procedencia Valle del Cauca, 2020

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
-----------	------	------	------	------------

Palmira	1 día	Hombre	Emssanar	Descartado
---------	-------	--------	----------	------------

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

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



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

## ➤ Parálisis flácida aguda – evento en erradicación

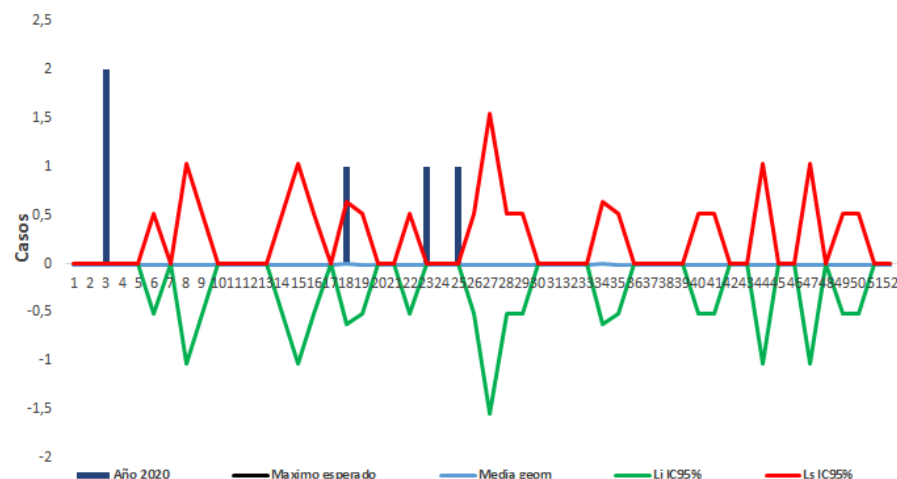
Durante la semana epidemiológica 30 no se notificaron casos probables de parálisis flácida aguda - PFA; en lo corrido del año se han notificado 5 casos procedentes del Valle del Cauca, 1 caso descartado mediante unidad de análisis y 4 casos descartados por laboratorio. Hasta la semana 30 de 2019 se habían notificado 9 casos probables de PFA, evidenciándose una disminución en la notificación del 44,4 %.

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

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

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

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



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

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

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

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

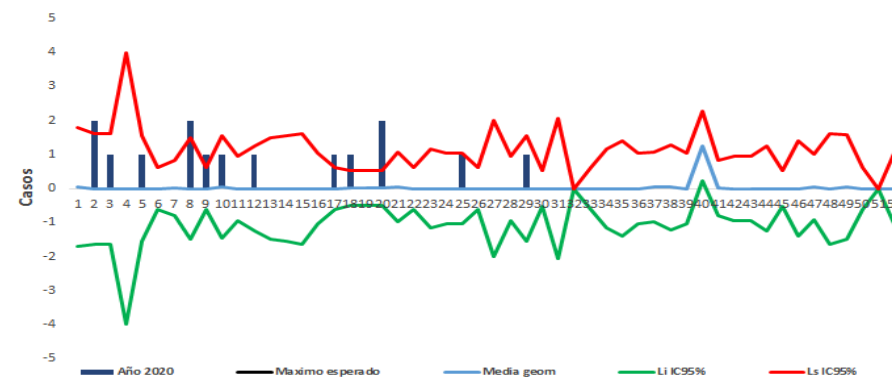
Durante la semana epidemiológica 30 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de ESAVI grave. En lo corrido del año se han notificado 15 casos procedentes del Valle del Cauca; 8 de estos casos cumplen criterios de gravedad. Hasta la semana 30 de 2019 fueron notificados 38 casos sospechosos procedentes del Valle evidenciándose una disminución en la notificación del 60,5 % respecto al año anterior.

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

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

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

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



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

### ➤ Tétanos neonatal - evento en eliminación

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

### ➤ Tétanos accidental - evento en control

Durante la semana epidemiológica 30 de 2020 no se notificó casos probable de tétano accidental; en lo corrido del año se han notificado 2 casos probable procedente de Guacarí y Cali .

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

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

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

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

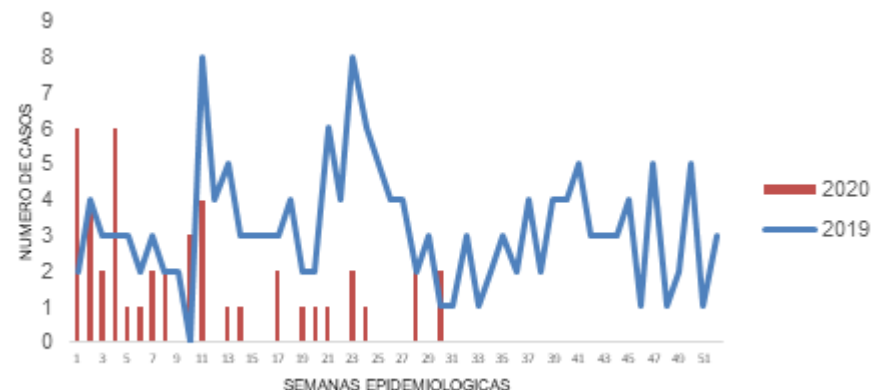


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

### ➤ Meningitis - Evento en control

Durante la semana 30, se notificó 3 casos sospechosos por de MBA, de los cuales 2 son por agente pendiente por determinar y uno por otro agentes no objeto de la vigilancia, para un total de 45 casos probables en lo recorrido de 2020. Durante el mismo período de 2019 hubo 104 casos probables notificados, es decir se observa una disminución del 56,7 % en la notificación con respecto al año inmediatamente anterior.

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



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

### Mortalidad meningitis:

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

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

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

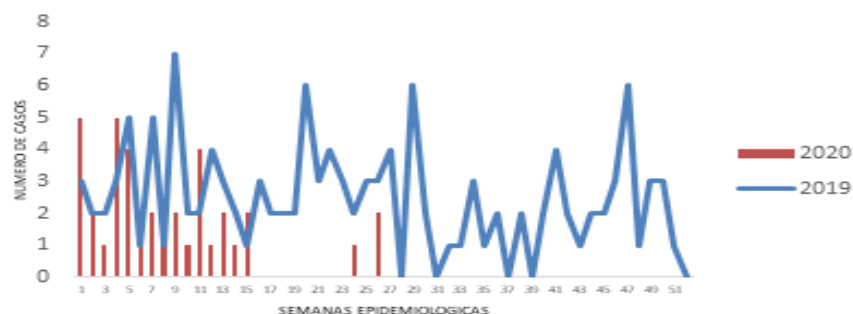
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, V. del C., Colombia

### ➤ Tos ferina - Evento en Control

En la semana 30, se notificó 0 casos probable de TF, para un total de 38 casos en lo corrido del año. Durante el mismo período de 2019 hubo 88 casos probables (Gráfica). A la fecha 5 casos notificados por Bordetella Pertusis del municipio de Cali

Se evidencia una disminución del 56,8 % de los casos notificados con respecto al año inmediatamente anterior.

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



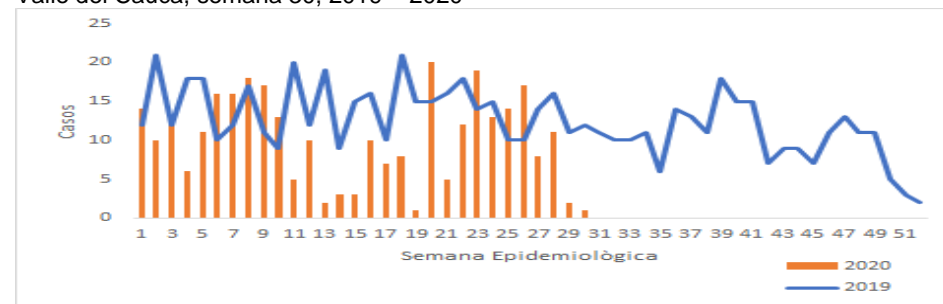
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

### ➤ Parotiditis - Evento en Control

En la semana epidemiológica 30, se notificó 3 casos de Parotiditis, con un total de 304 casos notificados de los cuales el 41,1 % corresponden al municipio de Palmira seguido del municipio de Cali con un 34,2 % y en tercer lugar el municipio de Tuluá con un 12,2%.

La gráfica muestra que los casos de parotiditis notificados en el año en curso presentan una disminución del 28,9 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior

Gráfica No. 9. Gráfica. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedencia Valle del Cauca, semana 30, 2019 – 2020



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Tabla 9. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

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

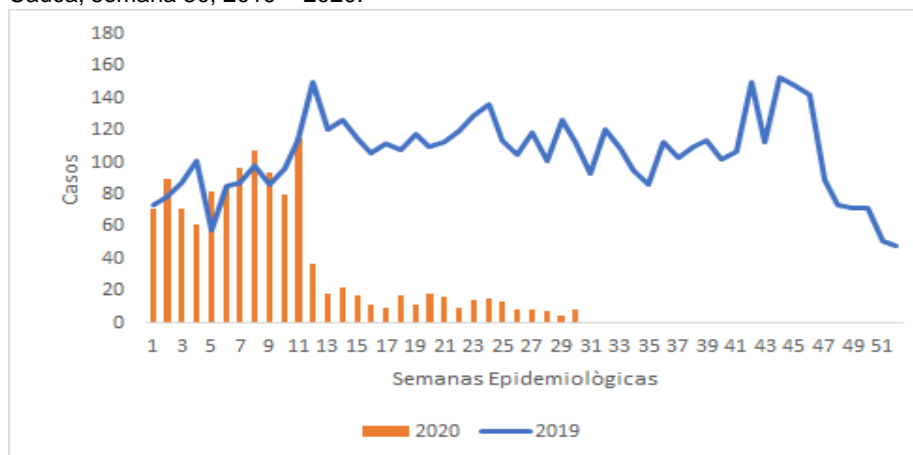
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

## ➤ Varicela - evento en control

En la semana epidemiológica 30, se notificaron 11 casos de Varicela individual, distribuidos en las diferentes semanas con un total de 1217 casos notificados de los cuales el 60 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 6,7 % y en tercer lugar el municipio de Buga con un 4,2 %.

La gráfica muestra que los casos de varicela notificados en el año en curso presentan una disminución del 62,1 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 10. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 30, 2019 – 2020.



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

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

Tabla 10. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

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

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

## Vigilancia integrada de la IRA

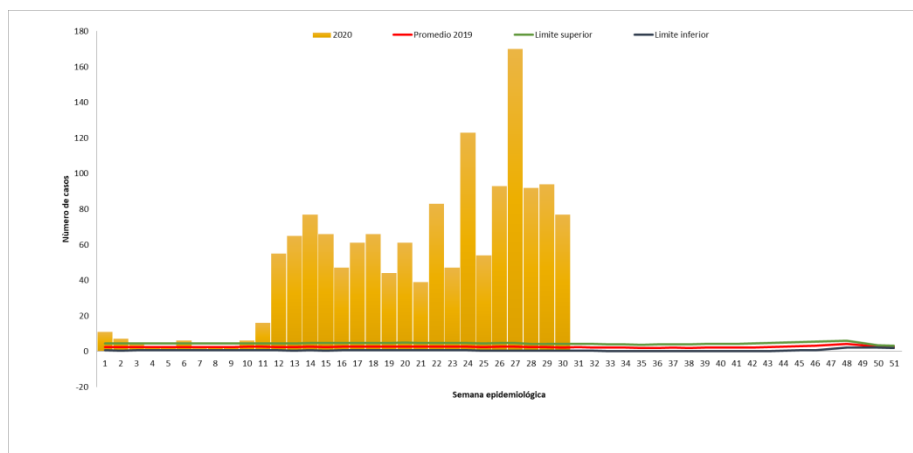
### ➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

Respecto al comportamiento del evento hasta la semana 30 de 2020, han sido notificados al SIVIGILA en el departamento del Valle del Cauca, un total de 5001 casos de infección aguda grave inusitada. La frecuencia de notificación varía en los municipios, conservando aun municipios sin reporte del virus nuevo.

En esta semana epidemiológica, **77** notificaciones cumplieron con criterio para definición de caso, con un promedio significativamente mayor que en el 2019, dada la aparición del virus nuevo SARS COV 2. Teniendo que uno de los criterios de definición de caso se refiere a la edad, entre 5 y 65 años, se hace necesario aclarar que para fines de análisis de la relación del aumento de notificación secundaria a la aparición del SARS COV2, se presentaran los dos valores. En todos los reportes independiente de la edad, se encuentran que respecto al sexo, el mayor porcentaje es para sexo masculino con 61% (47), entre el grupo etario de mayor frecuencia es el de mayores de 60 años con un 62,3% (48). Se observa una tendencia al aumento en los casos según fecha de inicio síntomas.

Teniendo en cuenta como criterio de caso, la edad entre 5 y 65 años, se encuentra **33** casos notificados, en relación a la edad, el grupo etario de mayor porcentaje es el de 50-59 años con 11 casos (33,3%) y el sexo de mayor predominio, es el masculino con 24 casos (72,7%).

Gráfica 11. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-30, 2020.



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

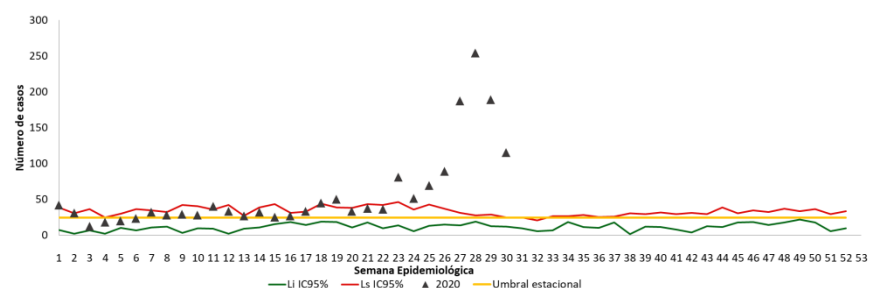
Se presentaron **14** casos de mortalidad por SARS-COV 2, que cumplen con criterio de caso según el INS, de los cuales 7 están confirmados por laboratorio, el promedio de tiempo de estancia hospitalaria es de 3 días. 3 de estos casos estaban en el grupo etario de mayores de 60 años, con comorbilidades como diabetes.

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

En la semana epidemiológica 30, la notificación de casos de ESI-IRAG centinela se comporta por encima del umbral estacional (Grafico). En la semana 30 se notificaron 1091 casos, de los cuales 420 cumplían con el criterio de síntomas. En relación a la notificación por Enfermedad similar a la influenza (ESI) en el departamento del Valle del Cauca, **305** cumplen con criterio para definición de caso de ESI, según el INS, de estos solo el 7.8% (24) fueron notificados por Fundación Valle del Lili, una de las instituciones designadas para la vigilancia de este evento, ESE Siloé no notificó ningún caso, el resto de las notificaciones (281) son de otras UPGD. En los 24 notificados por la UPGD destinada para el evento, se encuentra un mayor porcentaje del sexo masculino (62,5%) y una mayor presencia del grupo etario de 30-39 años (41,7%). Respecto a los casos notificados en las otras UPGD, se encuentran 81 casos notificados en el grupo etario de 20-29 (28,8%) y 78 casos en el de 30-39 (27,8%) años) y el sexo masculino es el de mayor porcentaje con 53,4% (150).



Gráfica 10. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca, hasta semana epidemiológica 30--2020



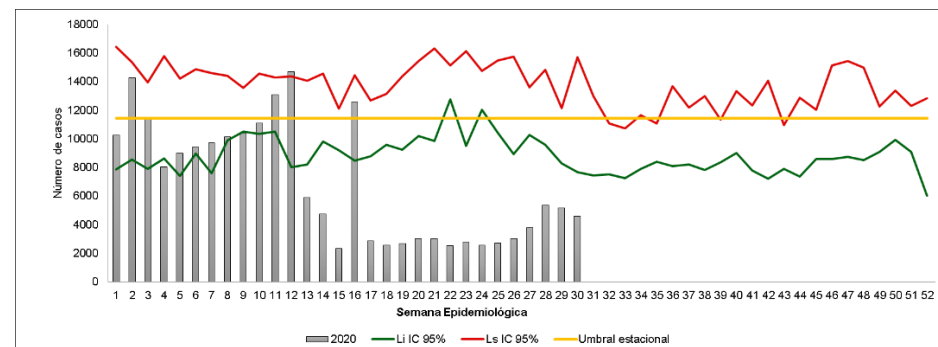
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Respecto al IRAG, **115** cumplen con criterio para definición de caso según el INS, 18 han sido confirmados por laboratorio. Respecto a la edad, 52 (45,2%) de ellos se encuentran en el grupo etario de mayores de 60 años. El sexo de mayor representación, es el masculino con 61,7% (71). El municipio con mayor número de casos, es Cali con 78 casos, seguido por Palmira con 13 casos. Se presentaron 7 mortalidades, todos mayores de 60 años, con un promedio de 2 días de hospitalización, 5 de ellos presentaban comorbilidades reportadas (HTA y diabetes), 5 requirieron cuidado intensivo y 4 de ellos fueron confirmados por laboratorio.

### ➤ 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 30 se han notificado 203.556 consultas externas y urgencias de un total de 4.607.059 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,42%. En la SE 30 se notificaron 4.594 casos. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional (11.445).

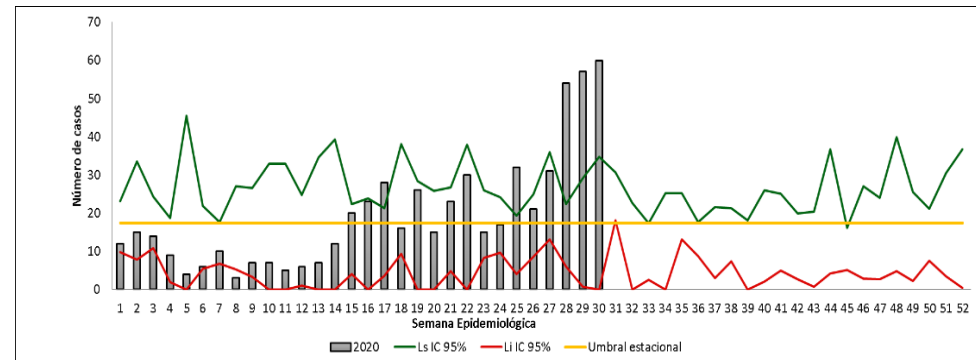
Gráfica 11. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 30 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

Hasta la semana 30 se han notificado 5.045 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 105.685 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 4,77%. A esta misma semana se han notificado 585 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 7.853 hospitalizaciones en UCI por todas las causas, obteniendo una proporción del 7,45%. La cantidad de hospitalizaciones en UCI por IRAG supera el límite superior histórico para SE 30.

Gráfica 12. IRA en UCI SE 30 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

## 6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

### ➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la semana epidemiológica 30 se notificaron en total de 440 casos, de los cuales, la mayor proporción ocurrió en Unidades de Cuidados Intensivos del municipio de Cali.

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

Tabla 24. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 30 de 2020

Tipo de UCI	NAV	%	ISTU-AC	%	ITS-AC	%	Total	%
UCI Adulto	59	60	109	92	168	70	336	76
UCI Pediátrica	12	12	4	3	31	13	47	11
UCI Neonatal	22	22	0	0	35	15	57	13
<b>Total</b>	<b>93</b>	<b>95</b>	<b>113</b>	<b>96</b>	<b>234</b>	<b>97</b>	<b>440</b>	<b>100</b>

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

### Ø Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 30 se han notificado 9 casos de endometritis puerperal, 87,5% derivada de parto vaginal y 12,5% derivados de parto por cesárea, procedentes de 3 municipios.

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

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% endometritis puerperal
Cali	7	14133	0,05
Palmira	1	1271	0,08
Roldanillo	1	293	0,34
<b>Total Valle</b>	<b>9</b>	<b>20522</b>	<b>0,04</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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, Secretaría 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 30 de 2020 se han notificado 71 casos, el 63 % (45 casos) son de instituciones del municipio de Cali, 11% (8 casos) de Palmira, 10% (7 casos) de Tuluá, 2,8% (2 casos) de Cartago, El Cerrito, y Roldanillo, respectivamente. Y finalmente, 1,4 % (1 caso) de los municipios Candelaria, Jamundí, La Unión y Yumbo.

El 60% de las infecciones notificadas son superficiales, 20% profundas y 20% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la cesárea con el 46% de los casos, seguido de la herniorrafia con el 30%, colecistectomía con el 15% y revascularización miocárdica 8%.

Tabla Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 30, 2020

Procedimiento	Superficial	%	Profunda	%	Órgano-Espacio	%	Total	%
Cesárea	30	58	5	29	6	35	41	46
Herniorrafia	17	33	8	47	2	12	27	30
Revascularización miocárdica	5	10	2	12		0	7	8
Colecistectomía	2	4	2	12	9	53	13	15
<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>98</b>	<b>17</b>	<b>100</b>	<b>17</b>	<b>100</b>	<b>85</b>	<b>96</b>

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

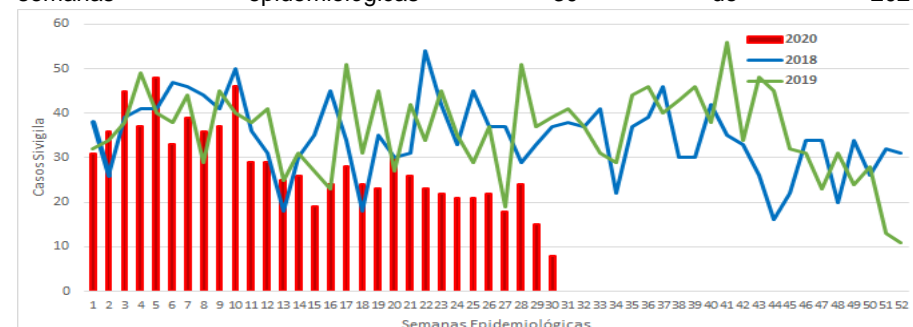
## 7. MICOBACTERIAS

### ➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

Hasta la SE 30 se notificaron 846 casos de TB TF residentes de Valle del Cauca, 83.2% fue TB pulmonar y 16.8% fue TB extrapulmonar; comparado con el año pasado a igual SE hubo una reducción solo del 22,5%.

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

Gráfico 12. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2020 semanas epidemiológicas 30 de 2020.



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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 30:

- TBTF 16,7 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 13,7 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 3,0 casos x cada 100.000 habitante

Tabla 28. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 –30 de 2020

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	577	43	620	75
	Confirmado por clínica	118	95	213	25
	Confirmado por nexo epidemiológico	8	4	12	1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	605	132	737	87
	Previamente tratado	98	10	108	13
<b>Tota</b>		<b>703</b>	<b>142</b>	<b>845</b>	

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

### ➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 30 se notificaron 19 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay una reducción en la notificación de 54,0%. De los casos notificados 55% son casos nuevos.

#### Indicadores:

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

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

De la semana 1 a la 30 el municipio de Cali fue el municipio que reportó más casos, sin embargo, tiene 2 casos notificado como clasificación en proceso. La siguiente gráfica muestra 19 casos confirmados con algún tipo de resistencia.

Tabla 29. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-30, Valle de Cauca, 2020.

		Mono Resistente	MDR	Poli Resistente	Resistente a Rifampicina	En Proceso Clasificación	Total
Buga	TB pulmonar	0	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	1	0	0	0		1
Cali	TB pulmonar	4	3	0	3	2	12
	TB extrapulmonar	0	0	0	2		2
Cartago	TB pulmonar	0	1	0	0		1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		0
Jamundí	TB pulmonar	0	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	0	0	0	1		1
Palmira	TB pulmonar	1	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		1
Tuluá	TB pulmonar	0	0	0	1		1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		0
<b>VALLE Total</b>		<b>6</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>19</b>
<b>%</b>		<b>32</b>	<b>21</b>	<b>0</b>	<b>37</b>	<b>11</b>	<b>100,0</b>

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

### · Confección y mortalidad TB-VIH

Hasta SE se notificaron 115 casos de coinfección TB-VIH, 113 TBTF y 2 TBFR, el porcentaje de confección fue de 13,3% de 845 casos entre TB sensible y 19 resistente para un total de 864

Revisando las fuentes de información, por SIVIGILA (813) y RUAF se han identificado 20 casos notificados mortalidad TB-VIH  $\leq$  49 años, los 11 casos son residentes del municipio de Cali, 3 Tuluá, 2 casos de Palmira, uno (1) Darién, uno (1) Buga, uno (1) Dagua y uno (1) en Andalucía.

➤ **Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semana 30 de 2020.**

A la semana 30 de 2020, se han notificado (21) casos de Lepra. En la misma Semana de 2019 se presentaron (33) Casos, presentando una reducción comparado con los años anteriores.

De acuerdo al comportamiento de los municipios, a semana 30 de 2020, se han notificado 21 casos de Lepra de los cuales, residentes en Ansermanuevo (1), Cali (12), Tuluá (2), Palmira (2) Candelaria (2) Trujillo (1) y Yotoco (1).

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

**Indicadores a semana 30 de 2020**

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

Porcentaje de casos multibacilares: 61,9%

Porcentaje de discapacidad I y II: 21.1%

Tasa de discapacidad: 0,7 x 100.000 habitantes.

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

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

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

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

## 8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

### > Sífilis gestacional

Hasta la semana epidemiológica de 30 de 2020, una vez realizada la depuración de información eliminando los casos residentes en el Distrito de Buenaventura, los duplicados, los descartados (D y 6) y los residentes de fuera del departamento, se observa un total de 441 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 1. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 30 de 2020

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
CALI	255	14722	17,3	58
PALMIRA	26	1886	13,8	6
YUMBO	25	751	33,3	6
JAMUNDI	23	1097	21,0	5
TULUA	18	1192	15,1	4
BUGA	17	691	24,6	4
CANDELARIA	11	673	16,3	2
CARTAGO	7	471	14,9	2
DAGUA	7	242	28,9	2
FLORIDA	7	401	17,5	2
PRADERA	5	287	17,4	1
CAICEDONIA	4	79	50,6	1
ANSERMANUEVO	3	78	38,5	1
EL AGUILA	3	20	150,0	1
GINEBRA	3	105	28,6	1
SEVILLA	3	194	15,5	1
ALCALA	2	49	40,8	0
DARIEN	2	109	18,3	0
EL CERRITO	2	339	5,9	0
EL DOVIO	2	81	24,7	0
OBANDO	2	53	37,7	0
RESTREPO	2	96	20,8	0
TORO	2	42	47,6	0
VERSALLES	2	37	54,1	0
ARGELIA	1	13	76,9	0
BUGA LAGRANDE	1	117	8,5	0
GUACARI	1	213	4,7	0
LA UNION	1	158	6,3	0
ROLDANILLO	1	192	5,2	0
SAN PEDRO	1	82	12,2	0
VIJES	1	83	12,0	0
ZARZAL	1	212	4,7	0
<b>Valle del Cauca</b>	<b>441</b>	<b>25335</b>	<b>17,4</b>	<b>100</b>

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

Para el departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 30 se estima una razón de prevalencia de 17,4 casos de sífilis gestacional por cada 1.000 nacidos vivos+mortinatos.

Para la semana 30, de los casos notificados como sífilis gestacional, el 35% son no asegurados, seguido la EAPB Emssanar con un 22% y Coosalud con un 8%.

Tabla 2. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 30 de 2020

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	155	35
EMSSANAR	98	22
COOSALUD	37	8
SOS EPS	30	7
ASMET SALUD	26	6
NUEVA EPS	23	5
MEDIMAS	19	4
COOMEVA	16	4
SALUD TOTAL SA EPS	9	2
COMFENALCO	7	2
FIDUPREVISORA SA RES	5	1
SURA EPS	5	1
SANITAS EPS SA	4	1
AMBUQ ESS	3	1
AIC EPSI	1	0
FUERZAS MILITARES	1	0
POLICIA NACIONAL	1	0
SAVIA SALUD	1	0
<b>Total Valle</b>	<b>441</b>	<b>100</b>

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

De los casos no asegurados, 126 (81,3%), son mujeres migrantes, las 29 (18,7%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Cali, Palmira y Tuluá.

### > Sífilis congénita

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2020, realizada la depuración de información eliminando los casos residentes en el Distrito de Buenaventura, los duplicados, los descartados (D y 6) y los



residentes de fuera del departamento, se observa un total de 70 casos residentes en 16 municipios del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 3. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 30 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Incidencia	%
CALI	31	14722	2,1	44
BUGA	12	691	17,4	17
PALMIRA	7	1886	3,7	10
CARTAGO	4	471	8,5	6
JAMUNDI	3	1097	2,7	4
RESTREPO	2	96	20,8	3
ZARZAL	2	212	9,4	3
ANDALUCIA	1	109	9	1
BUGALAGRANDE	1	117	8,5	1
CAICEDONIA	1	79	12,7	1
CANDELARIA	1	673	1,5	1
GINEBRA	1	105	9,5	1
GUACARI	1	213	4,7	1
PRADERA	1	287	3,5	1
TULUA	1	1192	0,8	1
VIJES	1	83	12,0	1
<b>Valle del Cauca</b>	<b>70</b>	<b>25335</b>	<b>2,8</b>	<b>100</b>

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 30, de los casos notificados como sífilis congénita, el 40% son no asegurados, seguido por la EAPB Emssanar con un 33% y Coomeva con un 4%.

Tabla 4. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Congénita por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 30 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	28	40
EMSSANAR ESS	23	33
COOMEVA EPS SA	3	4
MEDIMAS EPS	3	4
ASMET SALUD	2	3
COOSALUD ESSC	2	3
NUEVA EPS	2	3
SOS EPS	2	3
AIC EPSI	1	1
AMBUQ ESS	1	1
COMFENALCO VALLI	1	1
POLICIA NACIONAL	1	1
SANITAS EPS SA	1	1
<b>Total Valle</b>	<b>70</b>	<b>100</b>

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

De los casos no asegurados, 17 (61%), son hijos de mujeres migrantes, las 11 (20%) restantes, colombianas residentes en los Municipios de Cali, Jamundí, Tuluá y Vijes.

#### ➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

Hasta la semana epidemiológica de 30 de 2020, una vez realizada la depuración de información eliminando los casos residentes en el Distrito de Buenaventura, los duplicados, los descartados (D y 6) y los residentes de fuera del departamento, se observa un total de 792 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 91,4% de los casos fueron notificados en estadio VIH, el 5,8% en estadio (SIDA) y 2,8% como fallecidos. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia:

Tabla 5. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 30 de 2020, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	531	67
PALMIRA	59	7
TULUA	48	6
BUGA	29	4
CARTAGO	23	3
JAMUNDI	19	2
YUMBO	15	2
FLORIDA	7	1
CAICEDONIA	6	1
CANDELARIA	6	1
SEVILLA	5	1
ZARZAL	5	1
GINEBRA	4	1
LA VICTORIA	4	1
BUGALAGRADE	3	0
EL CERRITO	3	0
GUACARI	3	0
ULLOA	3	0
ALCALA	2	0
LA UNION	2	0
PRADERA	2	0
RIOFRIO	2	0
ROLDANILLO	2	0
SAN PEDRO	2	0
TRUJILLO	2	0
DAGUA	1	0
DARIEN	1	0
OBANDO	1	0
RESTREPO	1	0
TORO	1	0
<b>Total Valle</b>	<b>792</b>	<b>100</b>

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

## Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 30 se han notificado 21 mujeres gestantes que conviven con VIH procedentes de Alcalá, Buga, Cali, Cartago, Obando, Palmira, Tuluá y Ulloa, de estas, solo 4 cumple definición de caso (21%), los 17 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, 24 casos con coinfección TB/VIH SIDA, de estos, 2 casos cumplen con criterio de análisis según protocolo del Instituto Nacional de Salud como mortalidad por TB/VIH en menor de 49 años.

### ➤ Hepatitis B.

Hasta la semana epidemiológica de 30 de 2020, una vez realizada la depuración de información eliminando los casos residentes en el Distrito de Buenaventura, los duplicados, los descartados (D y 6) y los residentes de fuera del departamento, se observa un total de 93 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 6. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 30 de 2020

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
ALCALA	1	1
BUGA	2	2
BUGALAGRANDE	1	1
CALI	74	80
CARTAGO	2	2
DAGUA	1	1
EL CERRITO	1	1
JAMUNDI	2	2
LA CUMBRE	1	1
PALMIRA	6	6
PRADERA	1	1
YUMBO	1	1
<b>Total Valle</b>	<b>93</b>	<b>100</b>

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

## Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales

### Gestantes

A la semana 30 se ha notificado 1 caso de gestante que conviven con Hepatitis B, procedente del municipio de Jamundí.

### Coinfección VHB/VIH

A la semana 30 se han notificado 24 personas con Coinfección VHB/VIH procedentes del Municipio de Buga (1), Cali (21), Palmira (1) y Yumbo (1) caso.

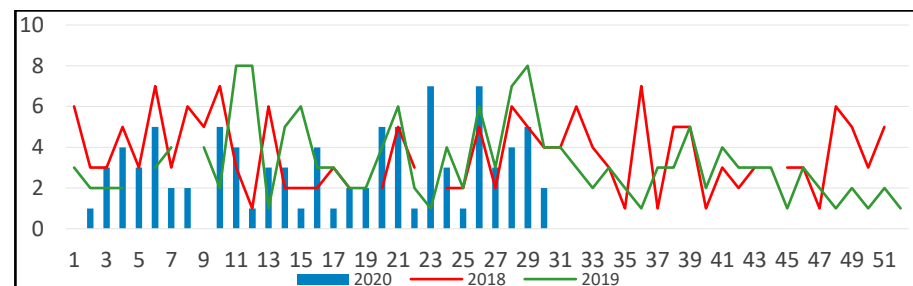
## 9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

### > Cáncer en menores de 18 años

Se observa que hasta semana epidemiológica 30, han ingresado al SIVIGILA 84 casos de ca de Infantil para una incidencia de 7,4 casos por cada 100.000 niños menores de 18 años en el 2020.

En la semana epidemiológica 30 de 2020, correspondiente al periodo epidemiológico 08, han ingresado notificados al SIVIGILA 1 caso confirmado de Cáncer Infantil, Del total de los casos notificados en este año; 13 cumplen con criterio de ajuste. A la misma semana del 2019 y 2018 se notificaron 4 y 4 casos respectivamente. Se observa un aumento considerable en las semanas 10, 11, 21, 23 y 26 del presente año y una disminución en las últimas semanas con relación al año anterior - 2019 posiblemente explicado por la baja de consulta derivada de la pandemia Covid 19 (gráfica 1).

Gráfica 1. Distribución del cáncer en menores de 18 años según semana Epidemiológica y año. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 30 de 2020.



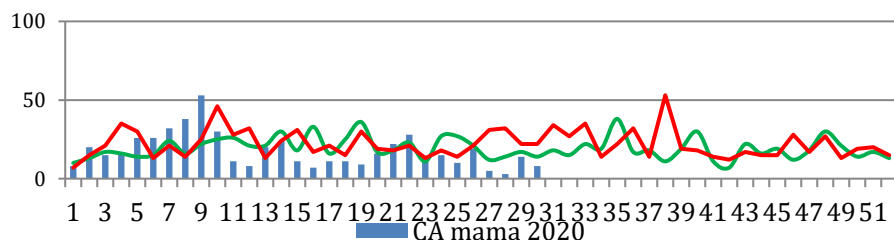
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

### ➤ Cáncer de mama

Se observa que hasta semana epidemiológica 30, han ingresado al Sivigila 524 casos de CA de mama para una incidencia de 28,3 casos por cada 100.000 habitantes, de los casos notificados, 2 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.

En la semana epidemiológica 30 de 2020, correspondiente al periodo 08, han ingresado notificados al Sivigila 8 casos confirmados de cáncer de mama; a la misma semana del 2019 y 2018 se notificaron 22 y 14 casos respectivamente, situación que se puede explicar por la baja en la consulta y por ende su notificación reportada después de marzo por la pandemia Covid 19). (gráfica 1).

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-30, 2020.



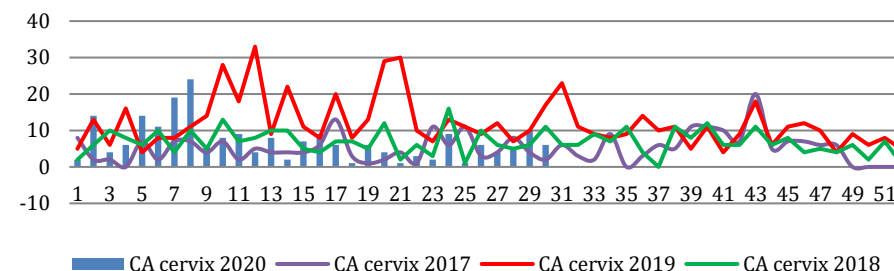
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

### Ø Cáncer de cérvix

Se observa que hasta semana epidemiológica 30, han ingresado al Sivigila 227 casos de ca de cérvix para una incidencia de 12,2 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años en el 2020.

En la semana epidemiológica 30 de 2020, correspondiente al periodo epidemiológico 08, han ingresado notificados al Sivigila 6 caso confirmado de Cáncer de Cérvix, Del total de los casos notificados en este año; 10 cumplen con criterio de ajuste. A la misma semana del 2019 y 2018 se notificaron 11 y 6 casos respectivamente. Se observa un aumento considerable en las semanas 7 y 8 del presente año y una disminución en las últimas semanas con relación al año anterior - 2019 posiblemente explicado por la baja de consulta derivada de la pandemia Covid 19 (gráfica 1).

Gráfica 2. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-30, 2020.

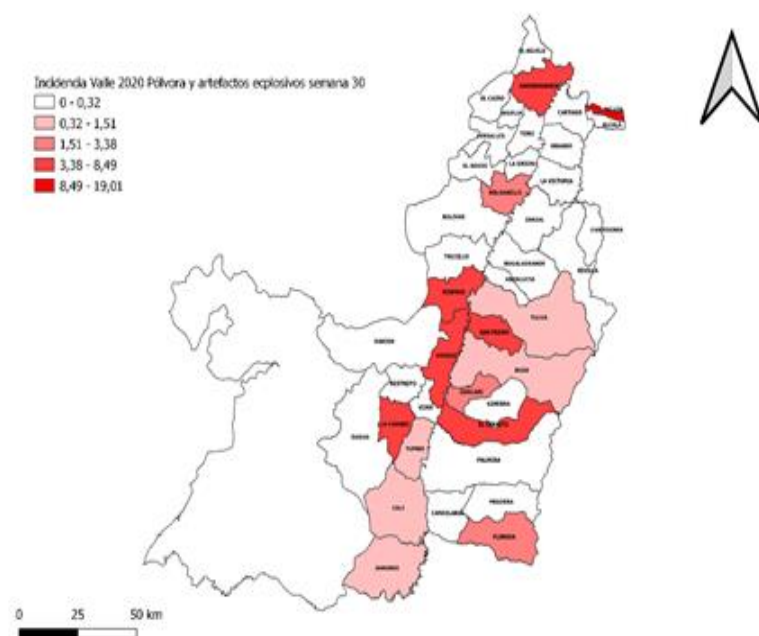


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

### ➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

Hasta la semana 30, se notificaron 46 lesionados por pólvora pirotécnica. Entre las características de los lesionados se encuentran que 28,2% fueron menores de edad; los artefactos pirotécnicos determinados como "otros" como las papeletas que generaron 43,1% 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 30 de 2020.



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

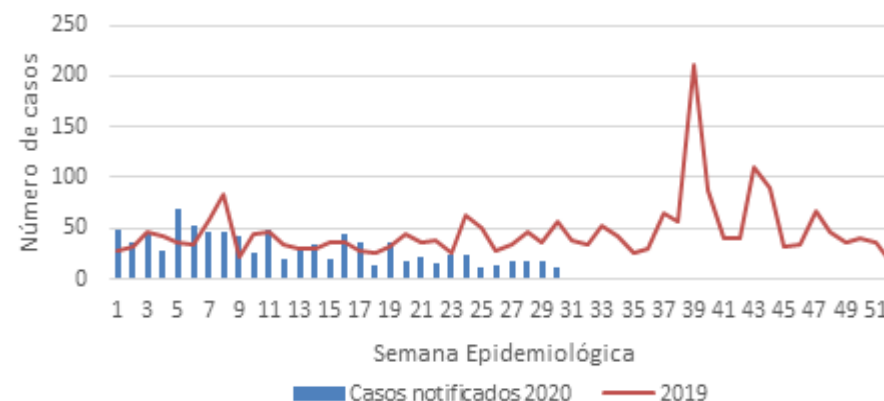
### ➤ Enfermedades huérfanas

Hasta la semana epidemiológica de 30 de 2020, una vez realizada la depuración de información eliminando los casos residentes en el Distrito de Buenaventura, los duplicados, los descartados (D y 6) y los residentes de fuera del departamento, se observan 908 casos de enfermedades huérfanas residentes de Valle del Cauca.

De la totalidad de casos se observa que el 74,9% (680) reside en Cali, seguido de Palmira con un 6,5% (59), se presenta mayor

número de casos en mujeres (53,5% n=486) y casos en todos los grupos de edad de 0 a 65 años y más, con mayor porcentaje en el grupo de 5 a 9 años (16,5% n=150) seguido del grupo de 65 años y más (11,8% n=107).

Gráfica 1. Comportamiento de la notificación de casos de Enfermedades huérfanas, semana epidemiológica 30-2020, 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 37,5% del total de la notificación.

Tabla 1. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas notificadas con mayor frecuencia según rango de edad, semana epidemiológica 30-2020, Valle del Cauca.

Enfermedad huérfana	Mayor de 18 años	Menor de 18 años	Total	% total
Esclerosis Múltiple	82	0	82	9,0308
Enfermedad de Von Willebrand	48	0	48	5,2863
Deficit congénito del factor VIII	46	0	46	5,0661
Drepanocitosis	42	1	43	4,6256
Displasia broncopulmonar	4	38	42	0,4405
Miastenia grave	30	0	30	3,3040
Esclerosis múltiple - ictiosis - deficiencia del factor VIII	26	0	26	2,8634
Síndrome de Guillain-Barre	23	0	23	2,5330
Hepatitis crónica autoinmune	21	0	21	2,3128
Retinosis Pigmentaria	19	0	19	2,0925

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

Hasta la semana epidemiológica 30, ha ingresado una alerta semanal en menor de 1 año, SE 12 caso de drepanocitosis, remitido a la EPS para seguimiento.

## 10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

### ➤ Peso al Nacer a Término.

El bajo peso al nacer es un problema de salud pública. Estos **Bajo** 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 30 se notificaron 12 casos residentes en el Valle del Cauca. El porcentaje de bajo peso al nacer a término hasta semana 30 para el Valle del Cauca es de 2,32%. 33 municipios han presentado casos; los cuales 20 se encuentran por encima del promedio departamental.

Tabla 1. BPNT acorde al municipio de residencia de la madre. Semana epidemiológica 1- 30 de 2020.

Municipio	BPNT	NV	%
Alcalá	2	49	4,08
Ansermanuevo	3	104	3,90
Bolívar	5	69	7,25
Buga	23	678	3,39
Bugalagrande	2	114	1,75
Caicedonia	2	77	2,60
Cali	360	13549	2,66
Candelaria	21	634	3,31
Cartago	13	450	2,89
Dagua	6	225	2,67
Darién	3	107	2,80
El Cerrito	6	325	1,85
El Dovio	2	79	2,53
Florida	11	381	2,89
Guacarí	6	210	2,86
Jamundí	28	1037	2,70
La Unión	3	154	1,95
Obando	3	48	6,25
Palmira	37	1823	2,03
Pradera	8	277	2,89
Restrepo	2	95	2,11
Riofrío	1	75	1,33



Roldanillo	4	189	2,12
San Pedro	1	78	1,28
Sevilla	2	191	1,05
Toro	1	41	2,44
Trujillo	2	98	2,04
Tuluá	25	1158	2,16
Ulloa	1	5	20,0
Vijes	3	74	4,05
Yotoco	3	81	3,70
Yumbo	10	708	1,41
Zarzal	2	207	0,97
<b>Total general</b>	<b>601</b>	<b>25890</b>	<b>2,32</b>

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 2. BPNT clasificado por aseguramiento de la madre al momento del parto. Semana epidemiológica 1- 30 de 2020.

ASEGURADORA	Nº de casos	%
PNA	81	13,8
Compañía Suramericana	1	0,17
Compañía Suramericana Prepagada	8	1,33
Colsanitas	1	0,17
Coomeva Medicina Prepagada S A	3	0,50
Salud Total Sa Eps	13	2,16
Bonsalud	1	0,17
Sanitas Eps Sa	26	4,33
Sura Eps	33	5,49
Comfenalco Valle Eps	21	3,49
Coomeva Eps Sa	33	5,49
Famisanar Eps Ltda	2	0,33
SOS Eps	90	14,8
Nueva Eps	51	8,49
Coosalud	20	3,33
Medimas Eps Contributivo	2	0,33
Aic Epsi	4	0,67
Aic Epsic	1	0,17
Coomeva Epss	3	0,50
Nueva Epss	1	0,17
Nueva Eps Sa Subsidiado	3	0,50
Medimas Eps Movilidad Subsidiado	2	0,33
Medimas Eps Subsidiado	26	4,33
Coosalud Ess Eps-S	16	2,66
Ess Cooperativa De Tuebaco Co	1	0,17
Asmet Salud Ess	30	4,99
Ambuq Ess	7	1,16
Emssanar Ess	94	15,4
Emssanar Essc	3	0,50
Coosalud Essc	18	3,00

Asmet Salud Essc	3	0,50
Fiduprevisora Sa Res	3	0,50
<b>Total general</b>	<b>601</b>	<b>100</b>

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

La EPS que más reportaron casos fueron: Emssanar Ess con 16,1% y SOS Eps con 14,4%; El 13% de los casos no tenían aseguramiento

Tabla 3. Comportamiento Demográfico y social de los casos de BPNT en el Valle del Cauca incluyendo el Distrito de Buenaventura, Semanas epidemiológicas, 1-30 de 2020.

Variable	Categoría	Total	%
Área De	Cabecera Municipal	544	90,5
Ocurrencia Del	Centro Poblado	25	4,2
Caso	Rural Disperso	32	5,3
Seguridad Social	Contributivo	287	47,8
	Especial	1	0,2
	Indeterminado	5	0,8
	No Asegurado	76	12,6
	Excepción	2	0,3
	Subsidiado	230	38,3
Etnia	Indígena	7	1,2
	Rom, Gitano	2	0,3
	Raizal	1	0,2
	Palenquero	2	0,3
	Negro	20	3,3
	Otro	569	94,7
Género	Femenino	326	54,2
	Masculino	271	45,1

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

El 90,5 % de los casos de BPNT se registró en niños residentes en el área de la Cabecera Municipal; el 47,8% se registró en el régimen contributivo, el 94,7 %, se notificó en niños con pertenencia étnica “otros”; el 54,2% de los casos se presentaron en el género Femenino.

Durante la semana epidemiológica 30 se presentó 1 alerta temprana para el evento. (Recién nacido a término con menos de 2000 gr)

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

La desnutrición infantil es un fenómeno con un alto poder destructivo que ocasiona en la población sobreviviente, una mayor susceptibilidad a enfermedades y problemas cognitivos, lo que pone en peligro la existencia misma de la sociedad. La desnutrición aguda es la forma de desnutrición más grave; altera todos los procesos vitales del niño y el riesgo de muerte es superior que para un niño en condiciones normales. Durante la semana epidemiológica 30 se notificó 1 caso residente en el Valle del Cauca, Hasta la semana 30 se registran 281 casos notificados.

Tabla 4. Desnutrición aguda en menores de 5 años por municipio de residencia. Semana epidemiológica 1- 30 de 2020.

MUNICIPIO	Nº de casos	%
Andalucía	2	0,71
Bolívar	2	0,71
Buga	8	2,85
Caicedonia	2	0,71
Cali	182	64,7
Candelaria	3	1,07
Cartago	1	0,36
Dagua	1	0,36
El Águila	3	1,07
El Cairo	2	0,71
El Dovio	4	1,42
Florida	13	4,63
Guacarí	1	0,36
Jamundí	6	2,14
La Unión	1	0,36
Obando	1	0,36
Palmira	17	6,05
Roldanillo	2	0,71
Toro	1	0,36
Tuluá	3	1,07
Ulloa	1	0,36
Vijes	2	0,71
Yumbo	22	7,83
Zarzal	1	0,36
<b>TOTAL</b>	<b>281</b>	<b>100</b>

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 5. Casos de DNT acorde al aseguramiento. SE 1- 30 de 2020

ASEGURADORA	Nº de casos	%
PNA	30	10,68
Salud Total Sa Eps	6	2,14
Sanitas Eps Sa	6	2,14
Sura Eps	3	1,07
Comfenalco Valle Eps	12	4,27
Coomeva Eps Sa	7	2,49
Sos Eps	37	13,17
Nueva Eps	19	6,76
Coosalud	1	0,36
Medimas Eps Contributivo	2	0,71
Aic Epsi	4	1,42
Salud Total Sa Subsidiado	1	0,36
Coomeva Epss	4	1,42
SOS Epss	1	0,36
Medimas Eps Subsidiado	3	1,07
Coosalud Ess Eps-S	39	13,88
Asmet Salud Ess	22	7,83
Ambuq Ess	2	0,71
Emssanar Ess	70	24,91
Coosalud Essc	11	3,91
Policía Nacional	1	0,36
<b>TOTAL</b>	<b>281</b>	<b>100</b>

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

El 24,9 % de los casos reportados pertenecen a Emssanar Ess y el 10,6% de los casos notificados aparecen como población sin aseguramiento solicitando gestión con las entidades territoriales para verificación de la información, ajuste o gestión del aseguramiento.

Tabla 6. Comportamiento Demográfico y social de los casos de Desnutrición Aguda en el Valle del Cauca incluyendo el Distrito de Buenaventura, Semanas epidemiológicas, 1-30 de 2020

Variable	Categoría	Total	%
Área De Ocurrencia Del Caso	Cabecera Municipal	251	89,3
	Centro Poblado	8	2,8
	Rural Disperso	22	7,8
Seguridad Social	Contributivo	101	35,9
	Indeterminado	1	0,4
	No Asegurado	29	10,3
	Excepción	1	0,4
	Subsidiado	149	53,0
Etnia	Indígena	9	3,2
	Negro	27	9,6
	Otro	245	87,2
Género	Femenino	138	49,1
	Masculino	143	50,9
Grupo De Edad	Menor De 1 Año	115	40,9
	De 1 A 5 años	166	59,1

El 89,3 % de los casos de Desnutrición Aguda se registró en niños residentes en el área de la Cabecera Municipal; el 53 % se registró en el régimen subsidiado, el 87,2 %, se notificó en niños con pertenencia étnica “otros”; el 59,1 % se notificó en niños entre 1 año a 5 años; el 50,9% de los casos se presentaron en el género Masculino.

Durante la semana 30 no se presentaron 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, Ulloa, Yumbo presentan un aumento estadísticamente significativo.

## 11.MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

Hasta la semana 30, se notificaron 28 muertes en menores de 5 años: 13 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 6 a enfermedad diarreica aguda y 9 a desnutrición; 9 del Distrito de Buenaventura (IRA: 5 casos, EDA: 2, Desnutrición: 2) y 19 casos se notificaron con residencia Valle excluyendo Buenaventura (IRA: 8 casos, EDA: 4, Desnutrición: 7)

Tabla 1. Notificación de mortalidad en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 30, 2018-2020 (No incluye a Buenaventura).

Evento priorizado	2017	2018	2019	2020
MORTALIDAD POR DNT	6	10	3	7
MORTALIDAD POR EDA	4	3	3	4
MORTALIDAD POR IRA	18	19	23	8
Total	28	32	29	19

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

Hasta la semana 30, 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 0,77 casos por cada 1000 nacidos vivos (meta: tasa de mortalidad infantil menores de 5 años menos de 11,5 muertes por cada 1000 nacidos vivos) y la tasa de mortalidad en menores de 5 años fue de 6,2 casos por 100.000 menores de 5 años.

### ➤ Mortalidad por Desnutrición.

Hasta la semana 30, se notificaron 7 casos probables de muerte por y asociada a desnutrición en menores de 5 años. Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 3 casos, lo que representa un incremento del 60 %.

La tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición es de 2,3 casos por 100.000 menores de 5 años (meta: 1,32 muertes por 100.000 hab); Por residencia los municipios que registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por desnutrición sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron Yumbo con dos casos, Bolívar, Cali, Cartago, El Dovio y Palmira con 1 caso cada uno; El municipio que presentó la tasa de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años más alta en el departamento fue El Dovio con 123 casos por 100.000 menores de cinco años, seguido de Bolívar con 72,4 casos por 100.000 menores de cinco años.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 30 se observó una disminución en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019, por semana se observa que el municipio de Cali y Candelaria, presentó decremento en la notificación en comparación con el histórico notificado en los últimos cinco años

Tabla 2. Notificación de Mortalidad infantil por Desnutrición por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 30 de 2020.

Municipio Residencia	Total general	Proyección DANE Niños Menores de 5 años	Tasa de Mortalidad Infantil por 100.000	%
BOLIVAR	1	1381	72,4	14,3
CALI	1	157990	0,6	14,3
CARTAGO	1	8.991	11,1	14,3
EL DOVIO	1	811	123,3	14,3
PALMIRA	1	25653	3,9	14,3
YUMBO	2	8378	23,9	28,6
Total general	7	303.461	2,3	100

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

### ➤ Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana 30, se notificaron 4 casos de muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, Para la misma semana de 2019 se notificaron 3 casos; la tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA es de 1,31 casos por 100.000 hab (meta: 1,32 muertes por 100.000 hab); Por procedencia los municipios que registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por EDA sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron Buga, Cali y Yumbo con 1 caso cada uno, El municipio que presentó la tasa de mortalidad por EDA en menores de 5 años más alta en el departamento fue Yumbo con 11,9 casos por 100.000 menores de cinco años.

Tabla 3. Notificación de Mortalidad infantil por EDA por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 30 de 2020

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

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

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 30 se observó no diferencias significativas en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019.

### ➤ Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda

Se notificaron 8 casos de muerte por infección respiratoria aguda en menores de 5 años; Para la misma semana de 2019 se notificaron 18 casos, la tasa de mortalidad en menores de 5 años por IRA a semana 26 es de 2,63 casos por 100.000 menores de 5 años (meta: 12,40 muertes por 100.000 hab); Por residencia los municipios que

registraron casos de mortalidad en menores de 5 años por IRA sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron: Cali 5 casos (62.5 %), Palmira 2 casos ( 25 %), Buga con 1 caso ( 12,5 %), El municipio que presento la tasa de mortalidad por IRA en menores de 5 años más alta en el departamento fue Palmira con 7,79 casos por 100.000 menores de cinco años.

Tabla 3. Notificación de Mortalidad infantil por IRA por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 30 de 2020

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

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

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 30 se observó una disminución en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019, por semana se observa que el municipio de Cali, presentó decremento en la notificación en comparación con el histórico notificado en los últimos cinco años.

## 12. MATERNIDAD SEGURA

### ➤ Mortalidad materna (MM)

Hasta la semana 30, se notificaron 22 casos de Muerte materna, 5 casos residentes del departamento del Cauca, 2 del departamento de Nariño , 2 del Distrito de Buenaventura ( mortalidad temprana ) y 13 con residencia Valle (excluyendo Buenaventura); 7 casos corresponden a muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 5 casos corresponden a muerte materna tardía (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); y dos casos correspondiente a lesión de causa externa. (Tabla 1).

Tabla 1. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 30, 2017-2020 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2018	2	4	10
2019	9	6	1
2020	7	4	2

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

Hasta la semana 30, la razón de mortalidad materna para el Valle del cauca, sin Buenaventura, fue de 29,5 casos por cada 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna a 32 por cada 100.000 nacidos vivos). El municipio que presentó la razón de mortalidad materna temprana más alta en el departamento fue Andalucía con 961,5 casos por 100.000 nacidos vivos (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 30 de 2020

Municipio Residencia	Temprana	Tardía	Coincidente	Total general	Nacimientos Corte Julio 31 de 2020	Razón de Mortalidad Materna por 100.000 nv
ANDALUCIA	1	0	0	1	104	961,5
CALI	5	1	2	8	13549	36,9
CARTAGO	1	0	0	1	450	222,2
SEVILLA	0	1	0	1	191	0,0
TULUA	0	1	0	1	1158	0,0
ZARZAL	0	1	0	1	207	0,0
Total general	7	4	2	13	23741	29,5

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

A corte de semana 30 del año 2019, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, no se observa diferencias significativas en comparación con comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 30 de 2020, el 71 % de las muertes maternas tempranas corresponden a causas directas, el 29 % a causas indirectas

Tabla 3. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 30 ,2020

Tipo	Clasificación	Diagnóstico	No
Temprana	Directa	Choque Hemorrágico	3
		Preeclampsia Severa	2
	Indirecta	Tromboembolismo pulmonar	2
		Dengue grave	1
		Enfermedad Cerebro	
		Vascular	1
		Lupus Eritematoso Sistémico	1
		Neoplasia Intra Abdominal	1

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

## ➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2020 se notificaron 363 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 289 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 289 casos, lo que representa un decremento del 15 % (44 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 125 casos (43 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 42 casos (15 %) a muertes fetales intraparto, 74 casos (25 %) a muertes neonatales tempranas, 48 casos (16 %) a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 42,7 % (Meta menos del 20%), seguido de embarazo parto y puerperio con el 13 % siendo las causas de esta clasificación: parto prematuro, sufrimiento fetal.

Tabla 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 30 de 2020

Causa Básica Agrupada	Tot al	%
Causa Mal definida	125	43,2
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	32	11,0
Embarazo parto y puerperio	30	10,3
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	28	9,69
Malformaciones Congénitas	21	7,27
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	8	2,77
Todas las demás afecciones originadas en el periodo perinatal	8	2,77
Embarazo, parto y puerperio	6	2,08
Infecciones específicas del periodo perinatal	6	2,08
Enfermedades isquémicas del corazón	4	1,38

Trastornos de los órganos genitales	3	1,04
Defectos de coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas y de la sangre y los trastornos que afectan la inmunidad	2	0,69
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	2	0,69
Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo	2	0,69
Todas las demás formas de enfermedad del corazón	2	0,69
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	1	0,35
Enfermedades cerebrovasculares	1	0,35
Enfermedades hipertensivas	1	0,35
Insuficiencia renal	1	0,35
Neumonía	1	0,35
Septicemia, no especificada	1	0,35
Sífilis y otras enfermedades venéreas	1	0,35
Todas las demás enfermedades bacterianas	1	0,35
Todas las demás enfermedades del sistema urinario	1	0,35
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1	0,35

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

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

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 30 fue de 12 por cada 1000; en la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 5. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 30 de 2020.

Municipio	Total	Nacidos Vivos Corte Julio 31 de 2020	Tasa de MPNT por 1000 NV	%
ALCALÁ	2	49	41	0,7
ANDALUCÍA	1	104	10	0,3
ARGELIA	1	12	83	0,3
BUGA	6	678	9	2,1
BUGALAGRANDE	4	114	35	1,4
CAICEDONIA	1	77	13	0,3
CALI	167	13549	12	57,8
CANDELARIA	9	634	14	3,1
CARTAGO	7	450	16	2,4
DAGUA	2	225	9	0,7
EL CERRITO	1	325	3	0,3
EL DOVIO	2	79	25	0,7
FLORIDA	3	381	8	1,0
GINEBRA	1	94	11	0,3
GUACARÍ	2	210	10	0,7
JAMUNDÍ	15	1037	14	5,2
LA CUMBRE	1	52	19	0,3
LA UNIÓN	2	154	13	0,7
PALMIRA	23	1823	13	8,0
PRADERA	2	277	7	0,7
ROLDANILLO	3	189	16	1,0
SAN PEDRO	2	78	26	0,7
SEVILLA	2	191	10	0,7
TRUJILLO	1	98	10	0,3
TULUÁ	16	1158	14	5,5
ULLOA	1	5	200	0,3
VIJES	3	74	41	1,0
YOTOCO	1	81	12	0,3
YUMBO	6	708	8	2,1
ZARZAL	2	207	10	0,7
Total general	289	23741	12	100

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

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



➤ **Morbilidad Materna Extrema (MME)**

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2020 se notificaron 1417 casos, de ellas 1090 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, Florida, La Cumbre, Trujillo tuvieron un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

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

Tabla 6. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-30 de 2020.

Municipio de residencia	No	Nacidos Vivos corte julio 31	Razón de MME por 1000 nv	%
ALCALÁ	5	49	102	0,5
ANDALUCÍA	6	104	58	0,6
ANSERMANUEVO	4	77	52	0,4
BUGA	14	678	21	1,3
BUGALAGRANDE	6	114	53	0,6
CAICEDONIA	4	77	52	0,4
CALI	747	13549	55	68,5
CANDELARIA	23	634	36	2,1
CARTAGO	12	450	27	1,1
DAGUA	9	225	40	0,8
DARIEN	1	107	9	0,1
EL CERRITO	9	325	28	0,8
EL DOVIO	3	79	38	0,3
FLORIDA	27	381	71	2,5
GINEBRA	1	94	11	0,1
GUACARÍ	8	210	38	0,7
JAMUNDÍ	50	1037	48	4,6
LA CUMBRE	7	52	135	0,6
LA VICTORIA	1	44	23	0,1
OBANDO	1	48	21	0,1
PALMIRA	45	1823	25	4,1
PRADERA	13	277	47	1,2
RESTREPO	1	95	11	0,1
RIOFRÍO	2	75	27	0,2
ROLDANILLO	4	189	21	0,4

SAN PEDRO	1	78	13	0,1
SEVILLA	11	191	58	1,0
TRUJILLO	2	98	20	0,2
TULUÁ	31	1158	27	2,8
ULLOA	1	5	200	0,1
VERSALLES	3	34	88	0,3
YOTOCO	2	81	25	0,2
YUMBO	30	708	42	2,8
ZARZAL	6	207	29	0,6
Total general	1090	23741	46	100,0

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

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 30 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 71,1 % de los casos.

Tabla 7. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 30, 2020.

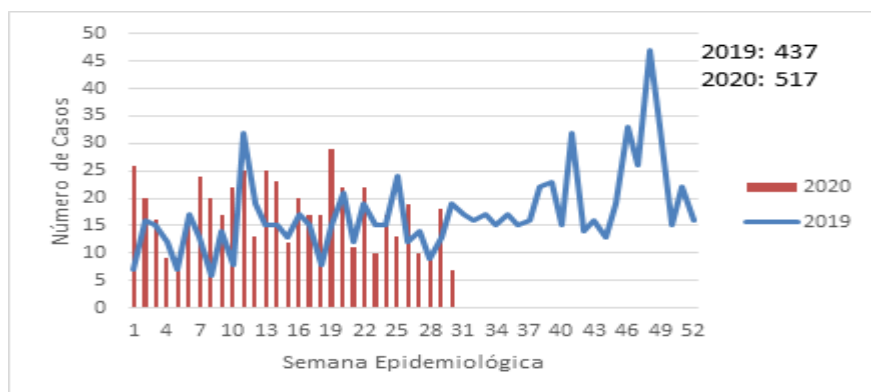
Causas Agrupadas	No	%
Trastornos Hipertensivos	775	71,1
Complicaciones Hemorrágicas	136	12,5
Sepsis de Origen Obstétrico	107	9,8
Enfermedad Preexistente que se complica	31	2,8
Otra Causa	20	1,8
Sepsis de Origen No Obstétrico	10	0,9
Complicaciones de Aborto	8	0,7
Sepsis de Origen Pulmonar	3	0,3

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

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

## ➤ Defectos Congénitos (DC)

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



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

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2020, se notificaron 728 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 517 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

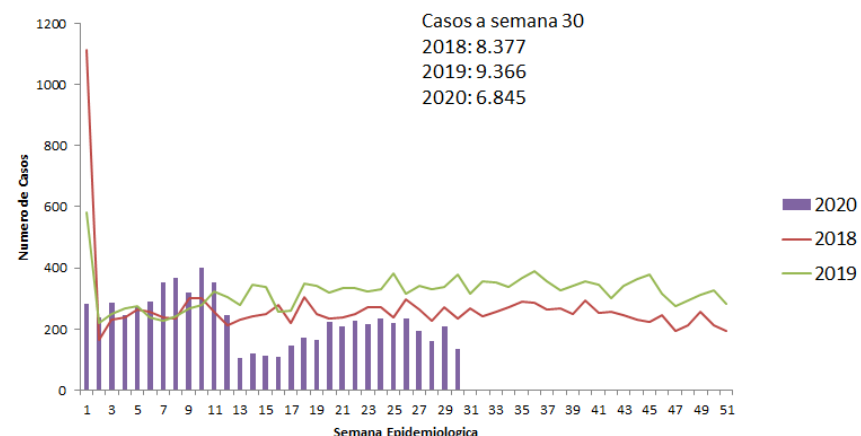
La prevalencia a semana epidemiológica 30 es de 196 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la prevalencia más alta la tiene el Municipio de El Cairo (555 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por Cali (259 casos por 10000 nacidos vivos) y El Dovio (253 casos por 10000 nacidos vivos).

## 13. SALUD MENTAL

### ➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 30 de 2020, se notificaron 6.845 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 228 casos semanales.

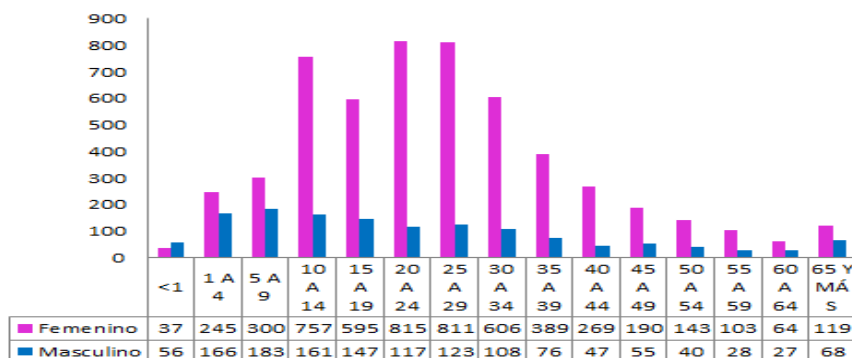
Gráfico 1. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-30, 2020.



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

El 79,5% de las personas agredidas son mujeres, 54,7% de ellas se encuentran entre 10 y 29 años; observándose que a excepción del grupo de menores de un año, en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas.

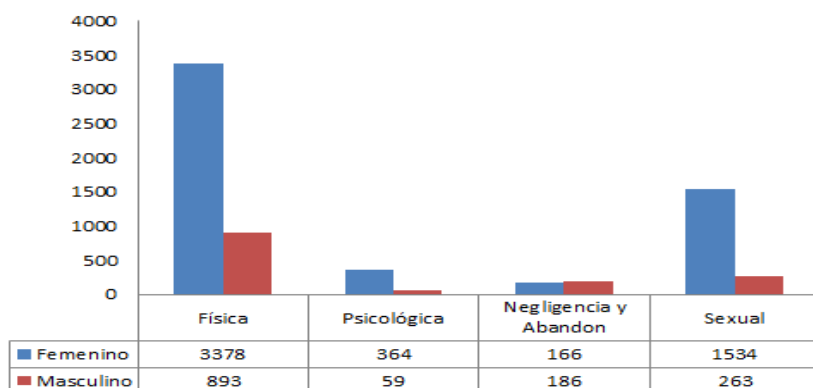
Gráfico 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-30, 2020.



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

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

Gráfico 3. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-30, 2020.

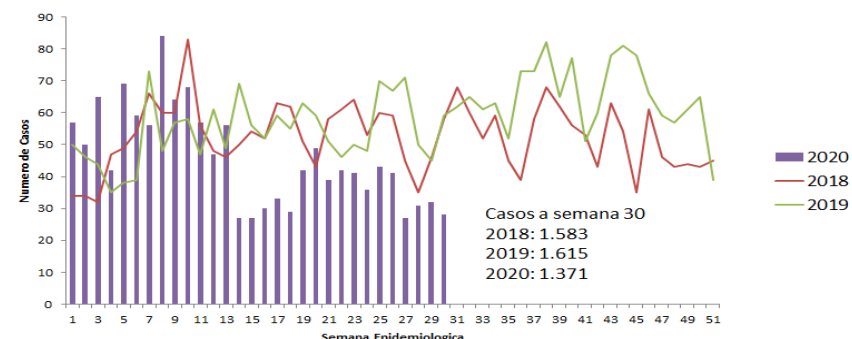


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

## ➤ Intento de Suicidio

Hasta la semana epidemiológica 30, se han notificado 1.371 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 45,7 casos semanales y una disminución de 15,1% con relación al mismo periodo del año 2019.

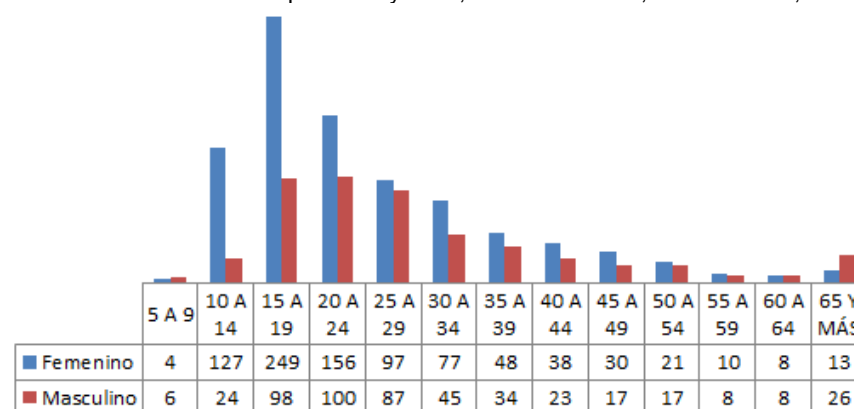
Gráfico 4. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-30, 2020



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

El 57,4% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 64,0% en mujeres.

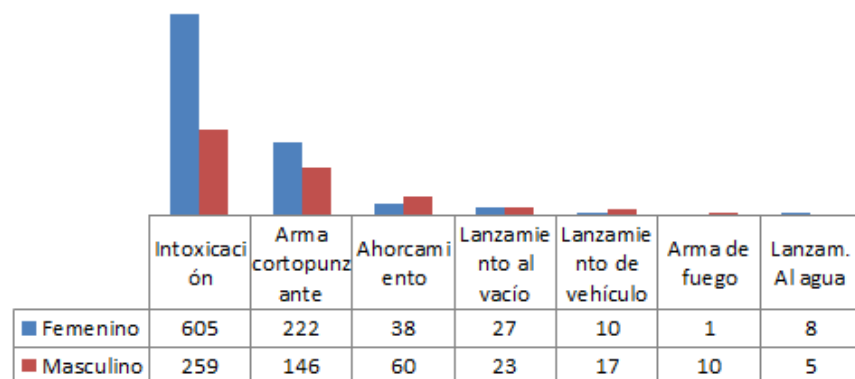
Gráfico 5. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-30, 2020.



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

El 63,3% de los casos ocurren por intoxicación, 70,0% de estos en mujeres; el 26,8% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es más frecuente en los hombres (61,2%), el lanzamiento de vehículo (63,0%) y también las armas de fuego (90,9%).

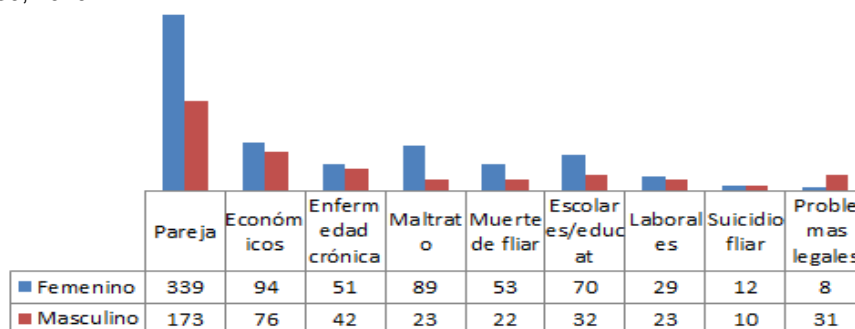
Gráfico 6. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-30, 2020



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (37,3%), afectando mucho más a las mujeres (66,2%), los problemas legales afectan más a los hombres (79,5%); también los problemas laborales (55,8%).

Gráfico 7. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-30, 2020



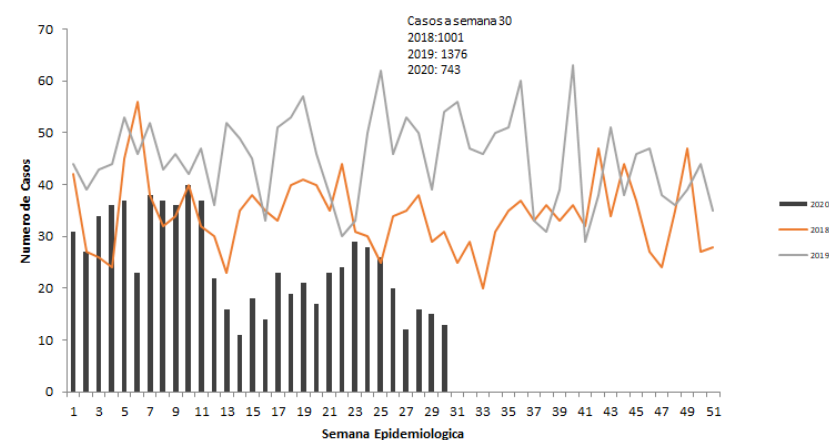
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

## 14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

### ➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 30, se han notificado 743 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 25 casos semanales y una disminución del 46% con relación al mismo periodo del año 2019.

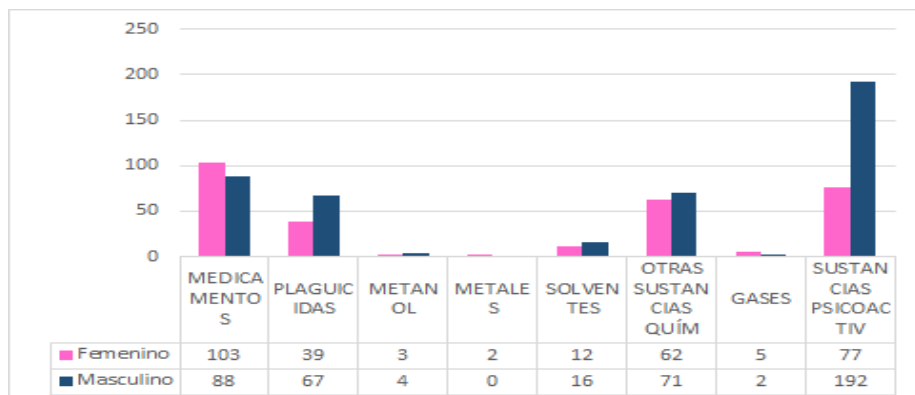
Gráfico 1. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-30, 2020.



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

El 59% de las intoxicaciones ocurren en hombres. El 36% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (71,4%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (54%).

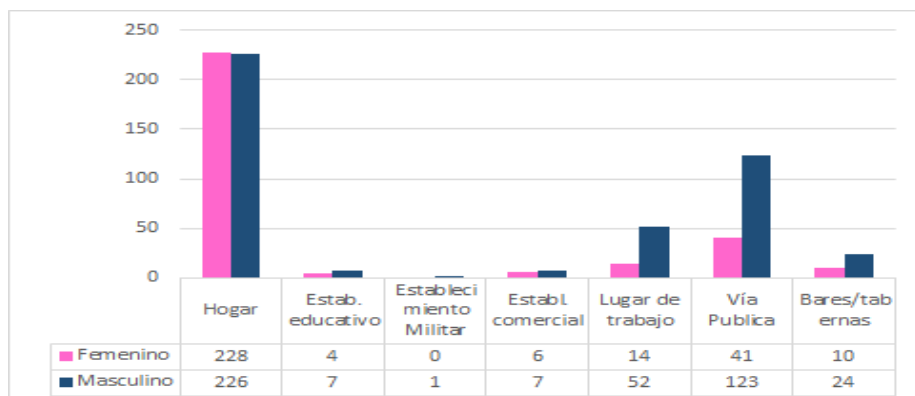
Gráfico 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-30, 2020.



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

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

Gráfico 3. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-30, 2020



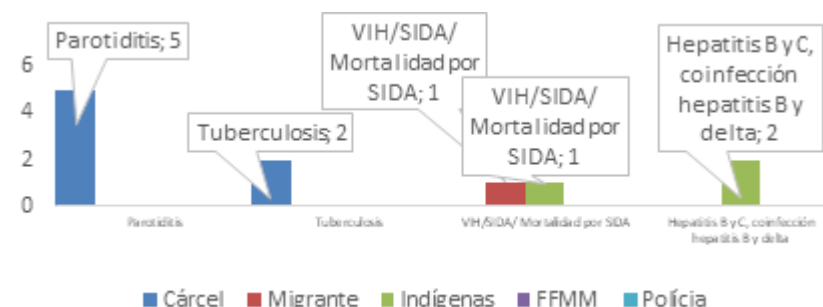
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

## 15. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 30 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 30. Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son parotiditis y tuberculosis en el grupo Carcelario.

Gráfica 8. Número de casos eventos en salud pública poblaciones especiales, Valle del Cauca, semana 30 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 30, 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  $\geq 17$ } = 0,0384

Método : Cusum

Tipo de período: Semanas

Cusum inicial : 0

Nº esperado de casos por Semanas: 0,01

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

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, 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

**María Cristina Lesmes Duque**

Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca

**Luisa Fernanda Reina González**

Subsecretaria Técnica Salud Pública

**Héctor Andrés Betancur Cano**

Coordinador Vigilancia en Salud Pública Departamental

**Luz Natalia Espinosa Moya**

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

**Helmer de Jesus Zapata Ossa**

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

**RESPONSABLES DE INFORME**

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

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

Diana Paola Moreno, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Diana Marcela Hoyos Ocampo, Ingeniería Informática Magister Epidemiología

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología.

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas.

Jobany Castro, Químico Farmacéutico, Mg. Epidemiología

Jorge Mario Angulo, Bacteriologo

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico.

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

Leidy Johanna Hurtado Bermudez, Estadística, Mg. Epidemiología

Tatiana Ivette Lopez Céspedes, Nutricionista Dietista.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Magister en Epidemiología.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magíster en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

**EQUIPO DE APOYO**

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

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

SECRETARÍA



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**  
**GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud