

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

VALLE DEL CAUCA INICIA FASE DE CONTENCIÓN POR CASO DE COVID-19 EN EL PAÍS



Santiago de Cali, 9 de marzo de 2020. Tras el anuncio el pasado viernes del ministro de salud Fernando Ruíz sobre el primer caso de coronavirus COVID-19 en Colombia y de las acciones que deben tomar las entidades de salud territoriales para iniciar la fase de contención, la secretaria departamental de salud, María Cristina Lesmes, convocó a reunión extraordinaria el sábado en el Hospital Psiquiátrico del Valle, al personal médico y de epidemiología de las direcciones locales del salud de los municipios de Cartago, Tuluá, Buga, Cali, Palmira y Buenaventura, para iniciar la segunda etapa del plan de contingencia para la fase de contención.

“Aquí definimos el esquema de trabajo del departamento de forma coordinada entre los municipios y nosotros para poder dar respuesta oportuna a todas las personas que hoy consideran que tienen contacto con coronavirus y pueden estar asintomáticos”, explicó la funcionaria refiriéndose a la línea telefónica de atención al ciudadano que se habilitó este viernes para atender casos con síntomas probables del virus.

Asimismo, la secretaria de salud precisó que el objetivo de esta reunión es “organizar la respuesta institucional para el momento en que haya circulación interna del virus, es decir, cuando el primer caso ya no sea de una persona que lo trajo del exterior, sino de una persona que se contaminó en Colombia que es cuando empezaría para nosotros la fase epidemiológica”.

La mañana de trabajo donde asistieron más de 200 personas culminó con el seguimiento a las acciones establecidas por parte de los municipios y las autoridades de salud del departamento convocadas.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
ZOONOSIS	5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	11
INMUNOPREVENIBLES	13
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	21
MICOBACTERIAS	22
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	25
ENFERMEDADES CRÓNICAS	28
VIGILANCIA NUTRICIONAL	32
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	34
MATERNIDAD SEGURA	35
SALUD MENTAL	39
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	41
POBLACIONES ESPECIALES	42

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

➤ SIVIGILA

Cumplimiento en la Notificación

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 18 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 18.



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

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 99% (362 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 18.



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

Instituciones en silencio epidemiológico:

Se da cuando una UPGD no se notifica casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 18, 1% (2) 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 18, en el departamento del Valle del Cauca.

nom mun	cod pre	cod sub	raz soc
CALI	7600107502	01	Centro Médico De Atención Neurológica Neurólogos D
PALMIRA	7652008599	01	Centro Médico Popular Ips Sas

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) 22 hubo 18.143 certificados de nacimiento, de los cuales 94,12% (17.077) fueron residentes del departamento del Valle del Cauca; de ellos a su vez, 94,05% (17.044) fueron registrados en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago. (Tabla 2).

De total de certificados 5,4% (981) no fueron hemoclasificados, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (838), Tuluá (85), Calima (11), Ansermanuevo (10) y Florida (8). Del total de ingresados a la plataforma, 1.543 (8,5%) no fueron confirmados..

Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 13 - 53).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 19); 10,63% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,68%; Espontáneos 63,19%; y Instrumentado 0,12%.

Semana epidemiológica 22
(24 de mayo al 30 de mayo 2020)

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 22 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	32	0,19	Alcalá	13	0,07
Andalucía	79	0,46	Andalucía	1	0,01
Ansermanuevo	61	0,36	Ansermanuevo	21	0,12
Argelia	8	0,05	Argelia	6	0,03
Bolívar	47	0,28	Bolívar	5	0,03
Bugalagrande	86	0,50	Bugalagrande	1	0,01
Caicedonia	52	0,30	Caicedonia	22	0,12
Cali	9820	57,50	Cali	13405	73,89
Calima	75	0,44	Calima	19	0,10
Candelaria	442	2,59	Candelaria	33	0,18
Cartago	326	1,91	Cartago	334	1,84
Dagua	158	0,93	Dagua	38	0,21
El Águila	15	0,09	El Águila	5	0,03
El Cairo	13	0,08	El Cairo	9	0,05
El Cerrito	235	1,38	El Cerrito	28	0,15
El Dovio	56	0,33	El Dovio	25	0,14
Florida	271	1,59	Florida	59	0,33
Ginebra	67	0,39	Ginebra	6	0,03
Guacarí	147	0,86	Guacarí	13	0,07
Buga	468	2,74	Buga	756	4,17
Jamundí	721	4,22	Jamundí	112	0,62
La Cumbre	40	0,23	La Cumbre	10	0,06
La Unión	109	0,64	La Unión	16	0,09
La Victoria	37	0,22	La Victoria	4	0,02
Obando	32	0,19	Obando	8	0,04
Palmira	1325	7,76	Palmira	1202	6,63
Pradera	189	1,11	Pradera	30	0,17
Restrepo	66	0,39	Restrepo	9	0,05
Riofrío	57	0,33	Riofrío	3	0,02
Roldanillo	130	0,76	Roldanillo	265	1,46
San Pedro	60	0,35	San Pedro	0	0,00
Sevilla	134	0,78	Sevilla	126	0,69
Toro	32	0,19	Toro	10	0,06
Trujillo	71	0,42	Trujillo	19	0,10
Tuluá	841	4,92	Tuluá	1367	7,53

Ulloa	4	0,02	Ulloa	1	0,01
Versalles	29	0,17	Versalles	10	0,06
Vijes	52	0,30	Vijes	3	0,02
Yotoco	61	0,36	Yotoco	8	0,04
Yumbo	480	2,81	Yumbo	60	0,33
Zarzal	149	0,87	Zarzal	81	0,45
Total general	17.077	100,00	Total general	18.143	
	100,00				

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 6 de junio.

Defunciones

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

Hasta la SE 22 se certificaron 12.421 defunciones, de estas 11.669 (93,94%) residían en Valle del Cauca, 10.01% 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 22 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	1	45	46		23	23
Andalucía	4	71	75		24	24
Ansermanuevo	1	41	42		32	32
Argelia	1	13	14	1	10	11
Bolívar	3	41	44		26	26
Bugalagrande	2	52	54		29	29
Caicedonia	2	62	64		49	49
Cali	860	5981	6841	1147	7493	8640
Calima	2	33	35		18	18
Candelaria	23	167	190		83	83
Cartago	20	303	323	24	317	341

Dagua	12	86	98		57	57
El Águila		25	25		26	26
El Cairo	1	22	23		16	16
El Cerrito	10	160	170		88	88
El Dovio	2	27	29	2	23	25
Florida	17	129	146		67	67
Ginebra	9	43	52		22	22
Guacarí	1	76	77		41	41
Buga	10	311	321	10	368	378
Jamundí	43	288	331		174	174
La Cumbre	1	34	35		22	22
La Unión	3	73	76		56	56
La Victoria	3	33	36		23	23
Obando	4	26	30		18	18
Palmira	48	824	872	23	741	764
Pradera	5	95	100		37	37
Restrepo	1	43	44		29	29
Riofrío	2	30	32		17	17
Roldanillo	3	84	87	4	59	63
San Pedro	2	35	37		18	18
Sevilla	3	107	110	1	85	86
Toro		38	38		30	30
Trujillo	1	43	44		18	18
Tuluá	23	617	640	59	767	826
Ulloa		9	9		8	8
Versalles	2	20	22		10	10
Vijes	5	29	34		14	14
Yotoco	4	46	50		22	22
Yumbo	32	227	259	3	117	120
Zarzal	3	111	114		70	70
Total general	1169	10500	11669	1274	11147	12421

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 6 Junio

2. ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se han notificado hasta la SE 22 4017 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 91 casos por cada 100.000 habitantes, el municipio de La Cumbre fue el de mayor incidencia con 331 casos por 100.000 hts.(tabla 1).

Tabla 4. Casos e incidencia de APTR por mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 22.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	29	0,72	122,48
Andalucía	29	0,72	163,87
Ansermanuevo	24	0,60	125,94
Argelia	4	0,10	63,28
Bolívar	21	0,52	166,19
Buga	190	4,73	166,61
Bugalagrande	37	0,92	176,98
Caicedonia	79	1,97	269,32
Cali	1600	39,83	64,09
Candelaria	52	1,29	59,21
Cartago	150	3,73	110,60
Dagua	112	2,79	302,66
Darien	36	0,90	226,49
El Águila	12	0,30	106,10
El Cairo	7	0,17	67,72
El Cerrito	53	1,32	90,09
El Dovio	10	0,25	124,25
Florida	111	2,76	187,45
Ginebra	43	1,07	195,35
Guacarí	47	1,17	130,75
Jamundí	156	3,88	117,67
La Cumbre	39	0,97	330,96
La Unión	28	0,70	68,26
La Victoria	32	0,80	249,75
Obando	26	0,65	168,73
Palmira	296	7,37	94,14
Pradera	61	1,52	103,88
Restrepo	52	1,29	315,96

Semana epidemiológica 22 (24 de mayo al 30 de mayo 2020)

Riofrío	27	0,67	198,98
Roldanillo	59	1,47	185,29
San Pedro	38	0,95	195,96
Sevilla	84	2,09	192,02
Toro	16	0,40	95,53
Trujillo	41	1,02	230,39
Tuluá	128	3,19	57,07
Ulloa	14	0,35	266,16
Versalles	9	0,22	133,73
Vijes	25	0,62	213,95
Yotoco	42	1,05	252,34
Yumbo	145	3,61	110,14
Zarzal	58	1,44	122,02
Total	4017	100,00	91,0

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 99,1%, seguidos de 0,60% por murciélagos, grandes roedores, micos, porcinos bovino-bufalinos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 1090 casos (27,1%) como exposiciones leves y 441 casos (12,0%) como graves; de los casos notificados como graves a 39 (1,1%) no se les aplicó suero y a 70 (2,8) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 5).

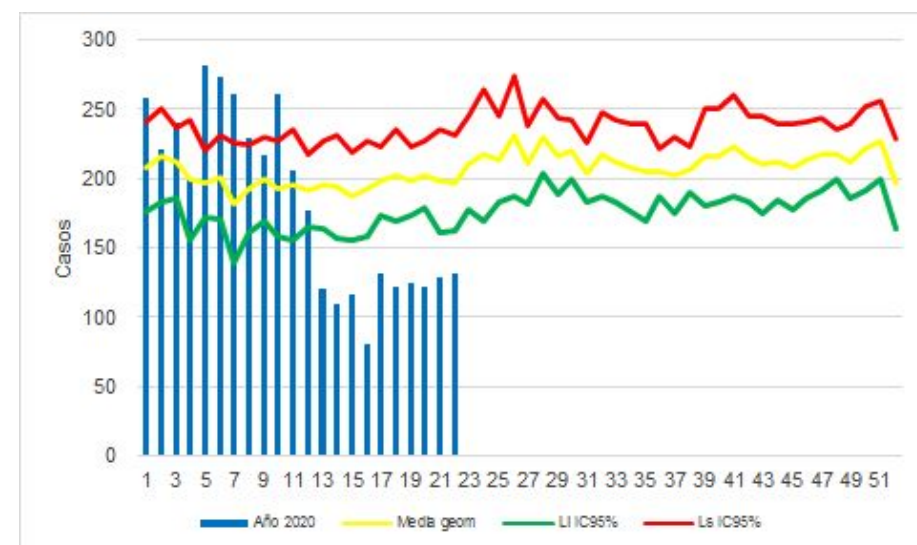
Tabla 5. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, V. del C., semanas 1 a 22, 2020.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	3	0,6	2448	69,3	23	1,5	2428	97,0
Exposición Leve	44	9,0	1046	29,6	1020	67,1	70	2,8
Exposición Grave	442	90,4	39	1,1	476	31,3	5	0,2
Total	489	100	3533	100	1519	100	2503	100

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

En el canal endémico se observa que, en lo que va del año, durante las SE 1, 5, 6, 7 y 10 las AAPTR estuvieron por encima de lo esperado, y en las SE 13 a 21 estuvo por debajo de lo esperado (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 22 de 2020.



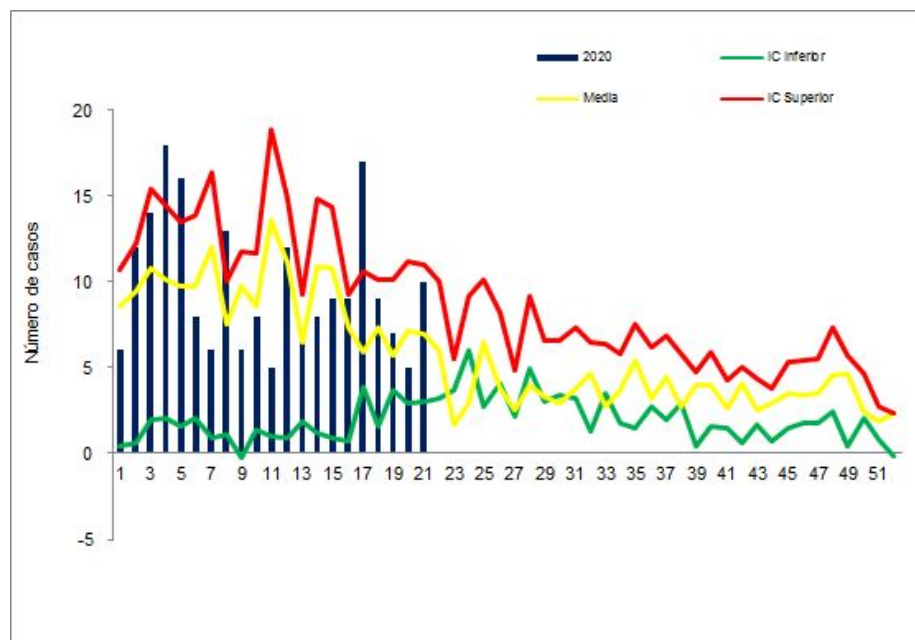
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Leptospirosis

Hasta la SE 22 se han notificado 205 casos de leptospirosis. La incidencia en el departamento fue de 4,6 casos por cada 100.000 habitantes. Guacarí 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 Y 17 están por encima de lo esperado,

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 22 de 2020



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

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

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

➤ Accidentes ofídicos

Hasta la SE 22 se notificaron 21 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 3,8 por 100.000, el

municipio de mayor incidencia fue Bolívar y Argelia 31 y 32 casos por 100.000 hts cada uno, (tabla 5).

Tabla 5. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 22 de 2020

Municipios	Casos	Incidencia x 100000	%
Argelia	1	31,0	4,8
Bolívar	3	32,1	14,3
Buga	1	6,5	4,8
Dagua	4	13,8	19,0
Darien	1	15,5	4,8
El Aguila	1	11,8	4,8
Florida	1	6,5	4,8
Ginebra	1	9,1	4,8
Guacarí	1	7,8	4,8
Riofrío	2	22,7	9,5
Trujillo	2	20,9	9,5
Versalles	1	24,7	4,8
Yotoco	2	25,8	9,5
Total	21	3,8	100,0

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

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

Del total de casos notificados, 17 el (80,9%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 12 casos, de los cuales uno recibió tratamiento, seguido de 4 casos moderados dos recibieron tratamiento y 1 grave que recibió tratamiento.

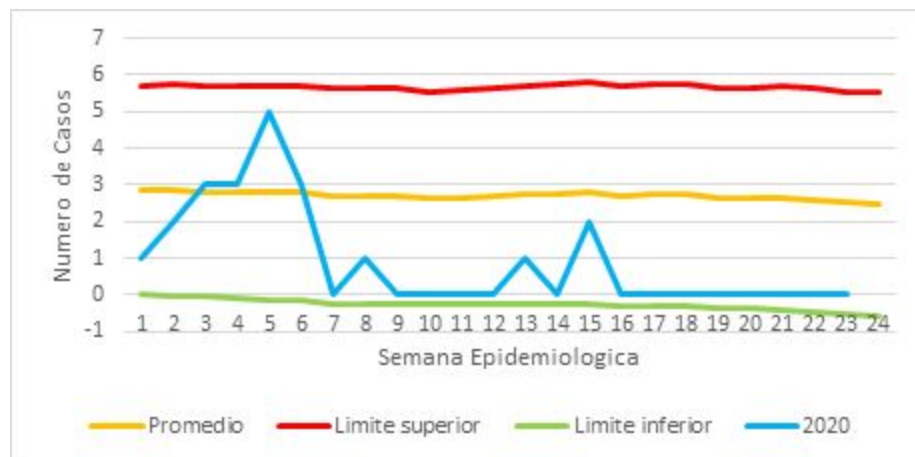
3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la semana epidemiológica 20 de 2020 se notificaron 21 casos de zika v con procedencia Valle del Cauca (excluyendo a Buenaventura), 19 confirmados por clínica (90%) y dos (9,5 %) sospechosos. Con respecto al año 2019, hay un decremento de 67 %. Los municipios de Buga, Cali, Cartago, El Cerrito, Palmira, Pradera, Roldanillo tuvieron un decremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

El canal endémico muestra que los casos están por debajo del límite inferior del histórico.

Gráfica 3. Comportamiento de la enfermedad por zika virus, V. del C.; SE 20 de 2020.



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

El 90 % de los casos procede de Cali (19), otros municipios que han reportado casos con Zika V fueron: El Águila y Palmira con un caso cada uno. La incidencia del Zika V en el Valle del Cauca es de 0,5 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Los Municipios que presentan la mayor incidencia en el departamento fueron: El Águila con 11, 7 casos por cada 100.000 habitantes, y el municipio de Cali con 0,8 casos por cada 100 000 habitantes.

No se han notificado casos en gestantes y en menores de 1 año, en relación con la vigilancia especial de síndromes neurales con antecedente de enfermedad compatible con zika se registró notificación de un caso en mujer adulta con diagnóstico de neuropatía y en relación con otros defectos congénitos del sistema nervioso central se observa que no se han registrado casos de microcefalia o de defectos del Sistema Nervioso Central asociados a zika.

➤ Chikunguña

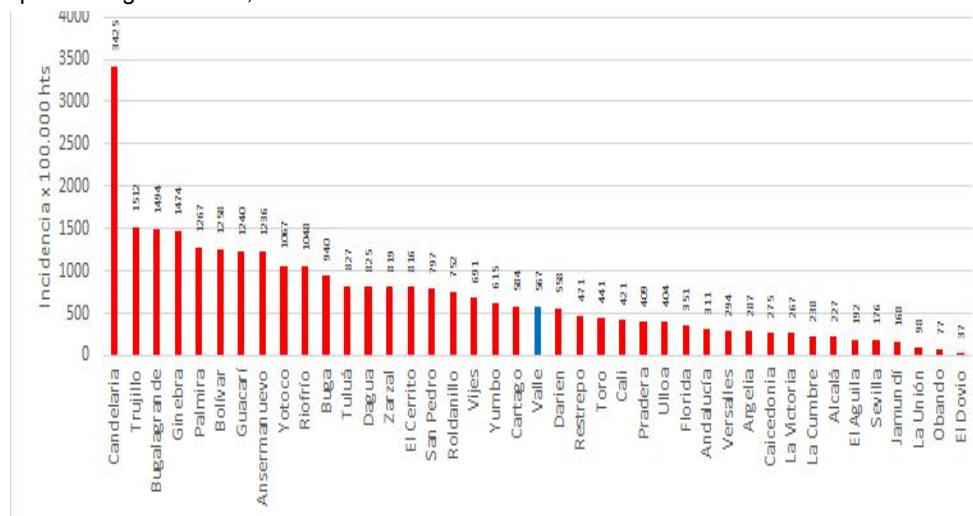
Hasta la SE 22 se notificaron 20 casos; 75,0 % de ellos de Cali. En lo que va del año, la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE 22 se notificaron 20773 casos, 10626 (51,5%) sin signos de alarma y 9931 (48,2%) con signos de alarma; se notificaron 190 casos de dengue grave y 40 muertes, 1 del Distrito de Buenaventura, 2 proceden del Cauca, 14 descartadas, de las 23 restantes: 11 confirmadas y 12 están en estudio.

El mayor número de casos lo ha reportado el municipio de Cali: 9085 (45,4%) casos.. La incidencia del dengue en el Dpto. es de 551 casos por 100.000 habitantes. Las mayores incidencias las tuvieron Candelaria, Trujillo y Bugalagrande (Gráfica 4).

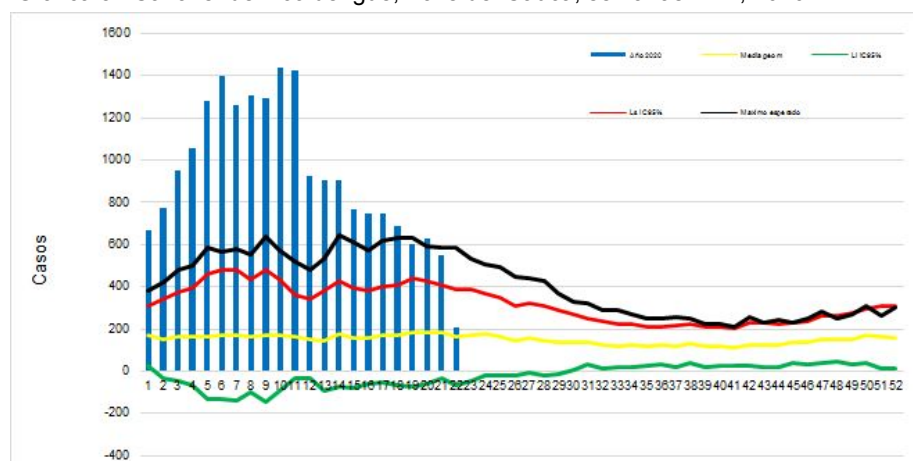
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-22, 2020



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

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

Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-22, 2020.



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

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

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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue de 51,0%. Los municipios de El Dovio y Obando, tienen el 100% de los casos confirmados; para el V. del C. se ha confirmado el 75,0% casos de dengue grave.

Los municipios con casos de DCSA con más hospitalizados fueron El Águila, La Cumbre y Ulloa. El porcentaje total de hospitalizaciones en el Dpto. fue de 74,1%, el municipio de San Pedro remitió el 100% de los casos. Se han hospitalizado el 96,0% de los casos de dengue grave.

➤ Malaria

Hasta la SE 22 se han notificado 55 casos originados en el V. del C., 50,0% corresponden a *P. falciparum*, 40,0% a *P. vivax*, el 3,6% a *P. malariae* y 5,5 a infección mixta, el 62,0% 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 22 2020

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Cali	10	22	2	0	34	61,8
Florida	0	3	0	0	3	5,5
Jamundi	2	1	0	0	3	5,5
Bugalagrande	0	1	0	0	1	1,8
Palmira	3	0	0	1	4	7,3
Caicedonia	1	0	0	0	1	1,8
Sevilla	1	0	0	0	1	1,8
Toro	1	0	0	0	1	1,8
Tulua	1	1	0	0	2	3,6
Candelaria	1	0	0	1	2	3,6
Dagua	1	0	0	1	2	3,6
Zarzal	1	0	0	0	1	1,8
Total	22	28	2	3	55	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,10 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Cali presenta el IPA municipal más alto con 0,93 (Tabla 8).

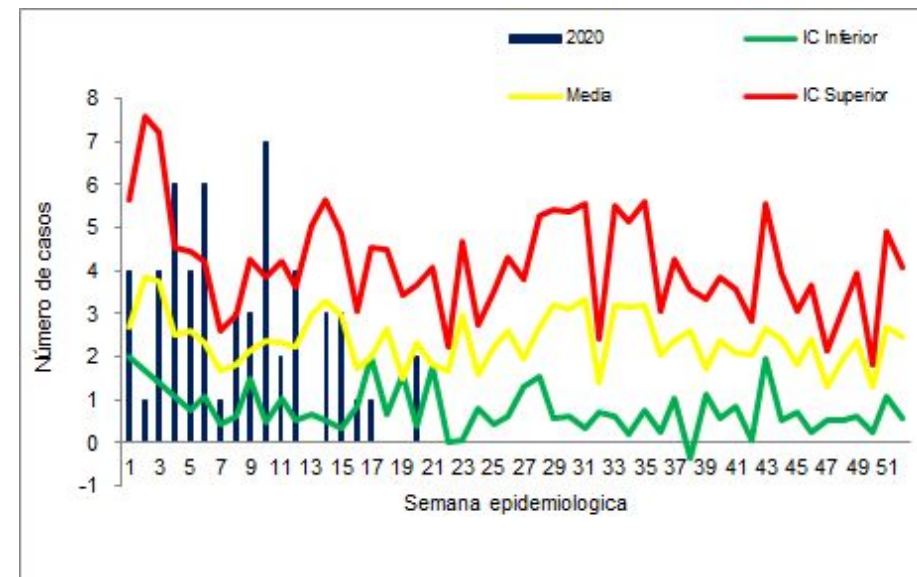
Tabla 7. Incidencia de malaria por Mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 22 2020

Municipios	IPA	IFA	IVA
Cali	0,93	0,60	0,27
Florida	0,20	0,20	0,00
Jamundi	0,07	0,02	0,05
Bugalagrande	0,11	0,11	0,00
Palmira	0,06	0,00	0,05
Caicedonia	0,21	0,00	0,21
Sevilla	0,10	0,00	0,10
Toro	0,13	0,00	0,13
Tulua	0,07	0,03	0,03
Candelaria	0,03	0,00	0,02
Dagua	0,07	0,00	0,03
Zarzal	0,07	0,00	0,07
Total	0,10	0,05	0,04

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

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

Gráfica 6. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 22 2020



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

➤ Leishmaniasis

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

➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

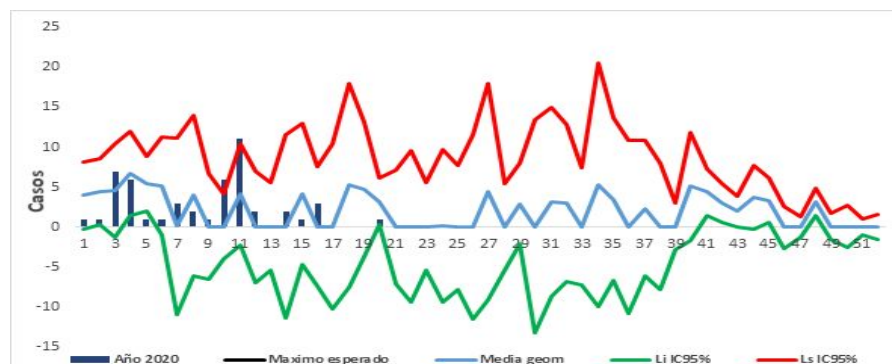
No se han notificado casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta la Semana 22 se presentaron 39 casos procedentes del municipio de Cali, la incidencia fue menor de 1,6 casos por cada 100.000 habitantes. Se presentó un caso en Candelaria, Buga, Florida, Jamundí, Palmira, Pradera, Yotoco Valle del Cauca. Se presentaron casos en la población ≤ 5 años 8 casos (16,3%). Entre los privados de la libertad no se evidenciaron casos.

Gráfica 7. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-22, 2020



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

➤ Fiebre Tifoidea

Hasta la semana 22 se han notificado tres casos. Los casos fueron confirmados en los laboratorios institucionales de UPGD de Cali. La muestra es enviada al INS para el análisis. Hasta esta semana no hay incremento en los registros del evento. Se envía los documentos para que el municipio realice la investigación de campo.

➤ Cólera

No se han notificado casos confirmados hasta la semana 22 del año 2020. Hubo un caso sospechoso, notificado en la semana 7 con prueba confirmatoria pendiente por resultado del INS. Se continúa la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ Brotes y alertas departamentales.

A continuación, se relacionan los brotes que cumplen con criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o aquellos establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (anexo 2) relacionados con EDA y/o ETA notificados a la semana epidemiológica 22 de 2020 (ver tabla).

Tabla 8. Brotes de ETA, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-22, 2020

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

Fuente: Sivigila Valle, Colombia, 2020

Hasta la semana 22 han ingresado 18 brotes, de éstos 8 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA:8) y 10 corresponden ocurren en el entorno familiar sin criterio de notificación inmediata.

➤ Enfermedad Diarreica Aguda

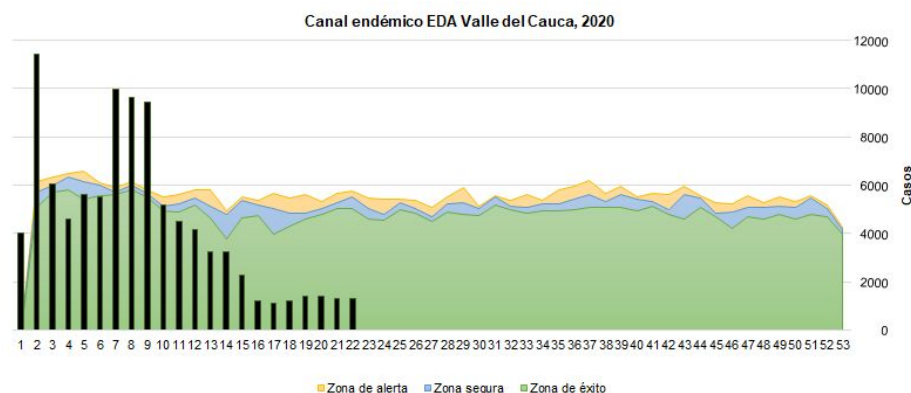
Hasta la Semana 22 de 2020, se notificaron 97697 casos de EDA (sin Buenaventura) en todos los grupos de edad, presentándose una disminución del 24.7% con respecto al año anterior. Valle del Cauca registró una incidencia general de 23,2 casos por cada 1000 habitantes. Aunque los municipios de Riofrío (33,9), Ulloa (33,2), Cali (31.6) y Bugalagrande (29.2) venían siendo los de mayor incidencia, se observa un decremento significativo de la notificación en todos los municipios desde la semana 15.

municipios de Alcalá, El Cairo, El Dovio y Obando no reportaron ningún caso de EDA en esta semana.

En cuanto a las características sociodemográficas, tenemos que hasta la semana 22, los menores de 1 año presentan la mayor incidencia, siendo esta de 46 casos por 1000 habitantes. Así mismo, las mujeres presentan una incidencia levemente mayor con respecto a los hombres siendo de 22.4 por cada 1000 habitantes, frente a los hombres que es de 20.5 por cada 1000 habitantes.

El canal endémico indica que estamos en zona de éxito y que no estamos en brote.

Gráfica 8. Canal endémico para EDA aguda, Valle del Cauca, 2020



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

De igual manera, en la semana 22, se notificaron 1290 casos de EDA, esto representa una disminución del 73.5% con respecto a la misma semana del año anterior donde se notificaron 4870 casos. Los

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

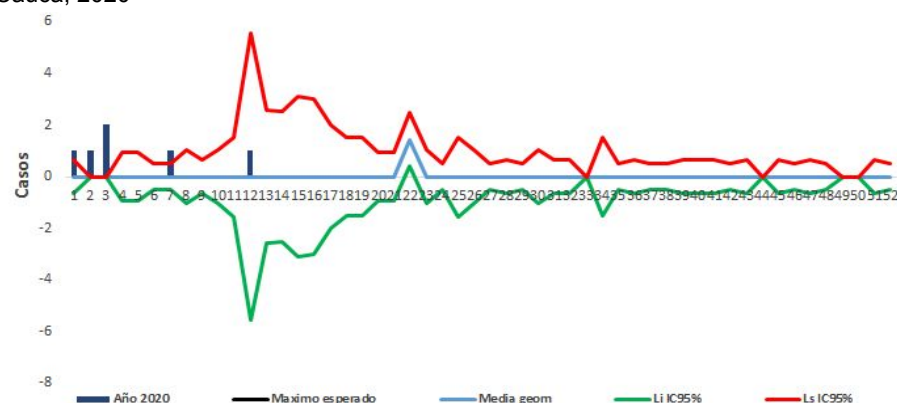
Durante la semana epidemiológica 22 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de sarampión; en lo corrido del año se han notificado 6 casos sospechosos procedentes de Yumbo, Buga, Jamundí y Roldanillo, 1 caso descartado por laboratorio, 1 caso descartado por unidad de análisis, 1 caso sospechoso y 3 casos encontrados por búsqueda activa institucional pendientes de análisis; hasta la semana 22 de 2019 se habían notificado 17 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 64,7 % respecto al año anterior.

Tabla 9. Casos sospechosos de sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2020

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

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

Gráfica 9. 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 en el año; cada municipio debe cumplir con esta meta o cumplir con la realización de la búsqueda activa institucional de casos sospechosos, que evidencia la ausencia de casos.

Tabla 10. 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
Anserma nuevo	19.056	1	0	0,0
Argelia	6.321	1	0	0,0
Bolívar	12.636	1	0	0,0
Guadalajara de Buga	114.041	3	1	0,9
Bugalagrande	20.906	1	0	0,0
Caicedonia	29.333	1	0	0,0
Calima	15.895	1	0	0,0
Candelaria	87.820	2	0	0,0
Cartago	135.629	3	0	0,0
Dagua	37.005	1	0	0,0
El Águila	11.310	1	0	0,0
El Cairo	10.336	1	0	0,0
El Cerrito	58.829	1	0	0,0
El Dovio	8.048	1	0	0,0
Florida	59.215	1	0	0,0
Ginebra	22.012	1	0	0,0
Guacarí	35.947	1	0	0,0
Jamundí	132.572	3	1	0,8
La Cumbre	11.784	1	0	0,0
La Unión	41.020	1	0	0,0
La Victoria	12.813	1	0	0,0
Obando	15.409	1	0	0,0
Palmira	314.411	7	0	0,0
Pradera	58.724	1	0	0,0
Restrepo	16.458	1	0	0,0
Riofrío	13.569	1	0	0,0
Roldanillo	31.842	1	3	9,4
San Pedro	19.392	1	0	0,0
Sevilla	43.746	1	0	0,0
Toro	16.749	1	0	0,0
Trujillo	17.796	1	0	0,0
Tuluá	224.280	5	0	0,0
Ulloa	5.260	1	0	0,0
Versalles	6.730	1	0	0,0
Vijes	11.685	1	0	0,0
Yotoco	16.644	1	0	0,0
Yumbo	131.645	3	1	0,8
Zarzal	47.534	1	0	0,0

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

➤ Rubeola – evento en eliminación

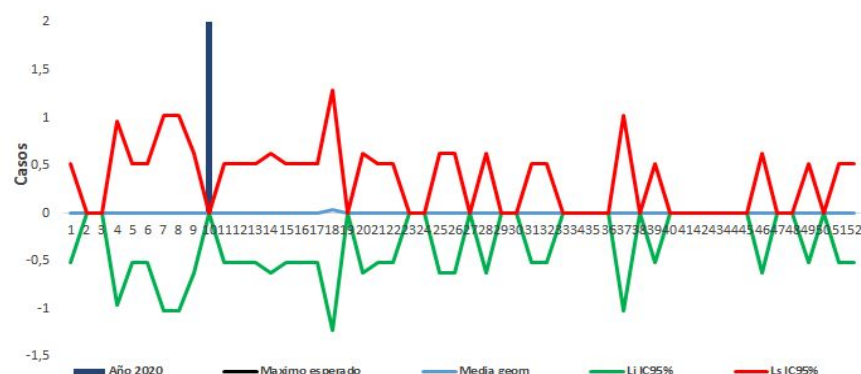
Durante la semana epidemiológica 22 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de rubeola; en lo corrido del año se han notificado 2 casos procedentes de Cali, uno descartado por error de digitación y otro pendiente de reporte de laboratorio; hasta la semana 22 de 2019 se habían notificado 5 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 60 % respecto al año anterior.

Tabla 11. Casos sospechosos de Rubeola, procedencia Valle del Cauca, 2020

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

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

Gráfica 10. Comportamiento en la notificación de Rubeola, procedencia Valle del Cauca, 2020



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

➤ Síndrome de rubéola congénita – evento en eliminación

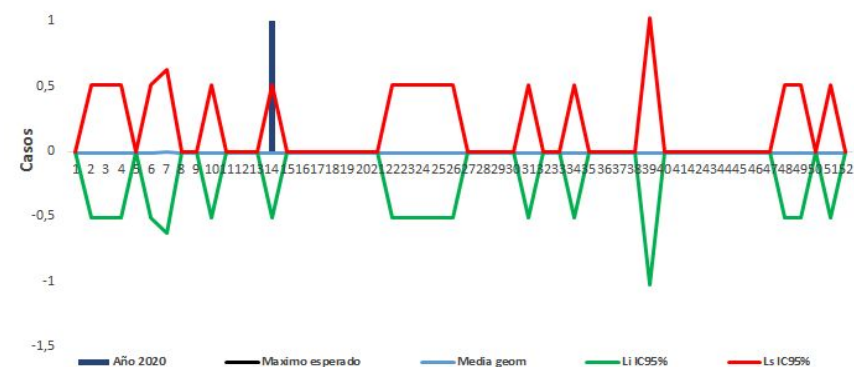
Durante la semana epidemiológica 22 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita; en lo corrido del año se ha notificado 1 caso procedente de Palmira pendiente de reporte de laboratorio; hasta la semana 22 de 2019 se habían notificado 2 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 50 %.

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

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Palmira	1 día	Hombre	Emssanar	Sospechoso

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

Gráfica 11. 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

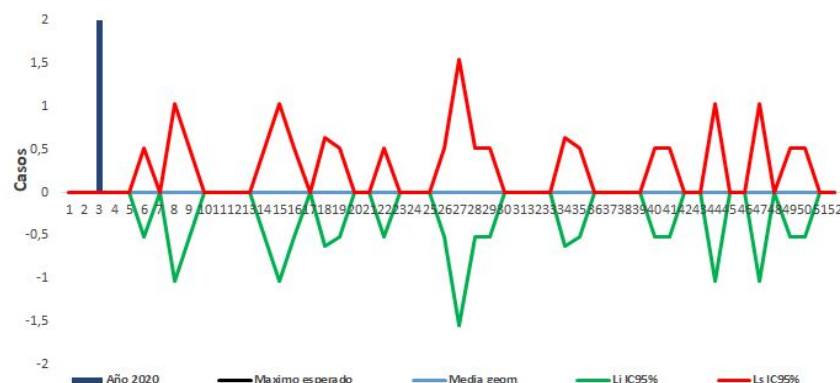
Durante la semana epidemiológica 22 de 2020 no se notificaron casos probables de parálisis flácida aguda; en lo corrido del año se han notificado 3 casos procedentes de Cali, 1 descartado por laboratorio, 1 caso encontrado por Búsqueda activa institucional pendiente de unidad de análisis y 1 caso pendiente de reporte de laboratorio. Hasta la semana 22 de 2019 se habían notificado 5 casos probables de PFA evidenciándose una disminución en la notificación del 40 %.

Tabla 13. 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	Probable
	10 años	Hombre	Nueva EPS	Probable

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

Gráfica 12. Comportamiento en la notificación de PFA, procedencia Valle del Cauca, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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

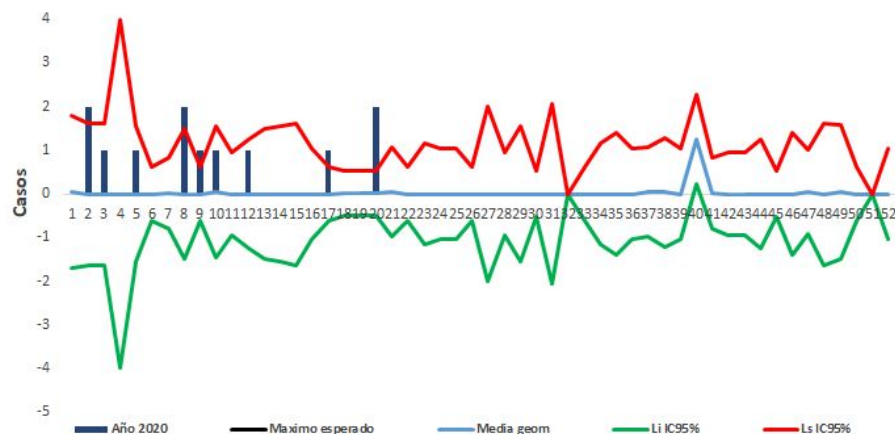
Durante la semana epidemiológica 22 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de ESAVI grave. En lo corrido del año se han notificado en total 12 casos; procedentes de Cali 9 casos, Dagua, Yumbo y Tuluá 1 caso respectivamente; 6 de estos casos cumplen criterios de gravedad. Hasta la semana 22 de 2019 fueron notificados 28 casos sospechosos procedentes del Valle evidenciándose una disminución en la notificación del 57,1 % respecto al año anterior.

Tabla 14. Comportamiento en la notificación de casos que cumplen con definición de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, 2020.

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

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

Gráfica 13. 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

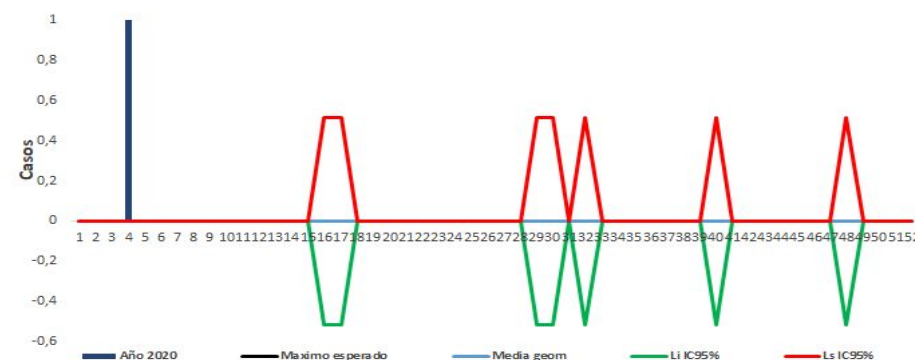
Durante la semana epidemiológica 22 de 2020 no se notificó casos probable de tétano accidental; en lo corrido del año se han notificado 2 casos probable procedente de Guacarí y Cali .

Tabla 15. 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 14. 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 22, se notificó 0 casos probable de MBA, para un total de 36 casos probables en lo recorrido de 2020. Durante el mismo periodo de 2019 hubo 71 casos probables notificados, es decir se observa una disminución del 51% en la notificación con respecto al año inmediatamente anterior.

Gráfica 15. 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 5 casos de mortalidad, la relación de los mismos se muestra a continuación.

Tabla 15. Casos notificados fallecidos por meningitis en el V. del C. 2020

Municipios	Casos fallecidos	H. influenza	Neisseria Menig	Pneumoniae	Otros agentes	Pendientes identificación germen
Cali	4	1	1	1	1	-
Sevilla	1	-	-	-	-	1
Total	5	1	1	1	1	1

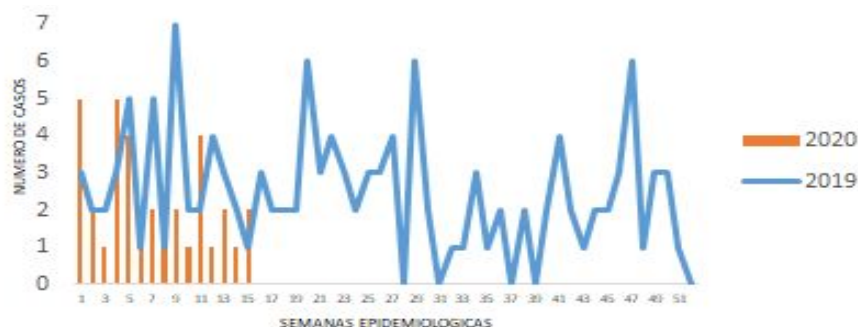
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, V. del C., Colombia 2020

➤ Tos ferina - Evento en Control

En la semana 22, se notificó 0 casos probables de TF, para un total de 35 casos en lo corrido del año. Durante el mismo período de 2019 hubo 65 casos probables (Gráfica). A la fecha 4 casos notificados por Bordetella Pertusis del municipio de Cali

Se evidencia una disminución del 53,8 % de los casos notificados con respecto al año inmediatamente anterior.

Gráfica 16. Comportamiento en la notificación de tosferina, procedencia Valle del Cauca, 2019 – 2020.



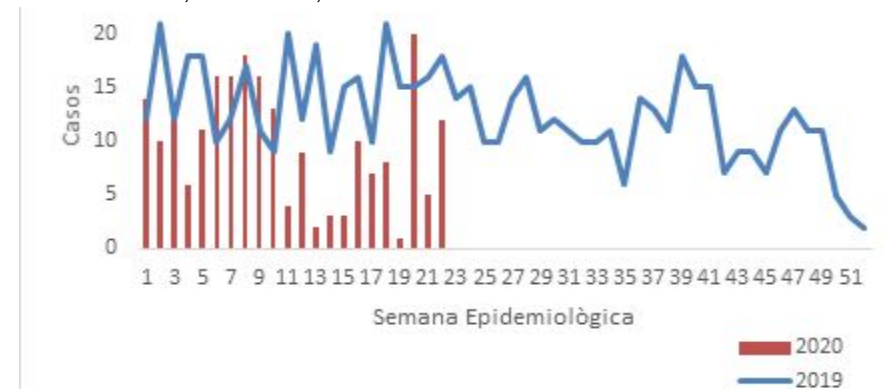
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ Parotiditis - Evento en Control

En la semana epidemiológica 22, se notificaron 14 casos de Parotiditis, con un total de 216 casos notificados de los cuales el 42 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 27 % y en tercer lugar el municipio de Tuluá con un 17 %.

La gráfica muestra que los casos de parotiditis notificados en el año en curso presentan una disminución del 34 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 17. Gráfica. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedencia Valle del Cauca, semana 22, 2019 – 2020



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Tabla 16. 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	56	666	Abierto	30/05/2020

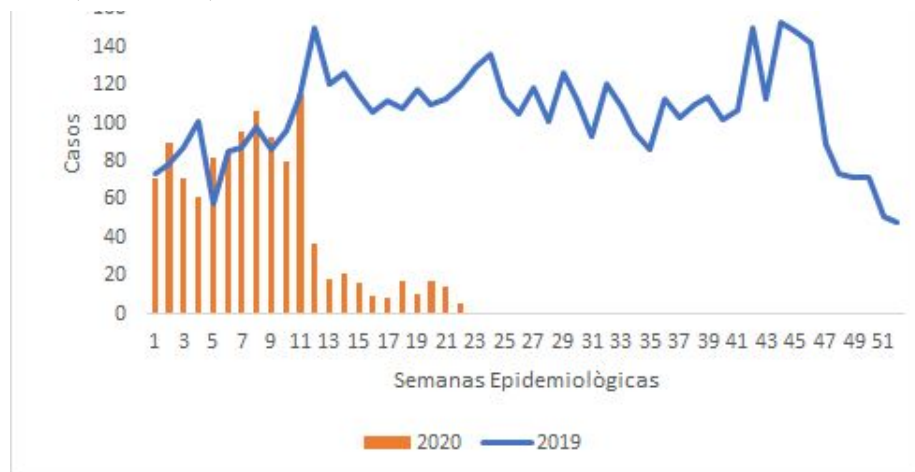
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Varicela - evento en control

En la semana epidemiológica 22, se notificaron 11 casos de Varicela individual, distribuidos en las diferentes semanas con un total de 1124 casos notificados de los cuales el 61,4 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 6,9 % y en tercer lugar el municipio de Tuluá y Buga con un 3,6 %. Cada municipio

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

Gráfica No. 18. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 22, 2019 – 2020.



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

En la tabla 17 se describen los brotes que han ocurrido en lo que va del año.

Tabla 17. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de Notificación
1	Batallón Agustín Codazzi	Palmira*	2	5994	Cerrado	17/02/2020
2	Batallón Policarpa Salavarrieta	Cali*	4	2110	Cerrado	28/03/2020
3	Sanidad Militar Emavi	Cali	1	-	Cerrado	18/02/2020
4	Sanidad Policía Buga	Buga	1	-	Cerrado	8/02/2020
5	Inpec Villanueva	Cali	39	-	Cerrado	16/03/2020
6	INPEC	Tuluá	2	-	Abierto	25/04/2020

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

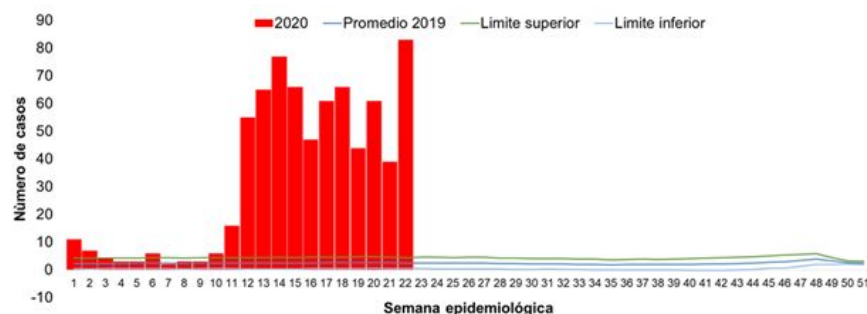
Vigilancia integrada de la IRA

➤ Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

Respecto al comportamiento del evento hasta la semana 22 de 2020, han sido notificados al SIVIGILA en el departamento del Valle del Cauca, un total de 2257 casos de infección aguda grave inusitada, de los cuales 753 (30.4%) cumplen con definición de caso, según el lineamiento del INS. De estos el 24.7% (611) son positivos para el virus nuevo SARS COV2. La frecuencia de notificación varía en los municipios, conservando aun municipios sin reporte del virus nuevo, respecto a esto el municipio con mayor frecuencia de notificación es Cali con 589 casos, seguido por Buenaventura con 97, Tuluá con 24 y Palmira con 21, respectivamente.

En la semana epidemiológica 22 de 2020, 159 notificaciones cumplieron con criterio para definición de caso, con un promedio significativamente mayor que en el 2019, dada la aparición del virus nuevo SARS COV 2, comportamiento.

Gráfica 19. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-22, 2020.



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

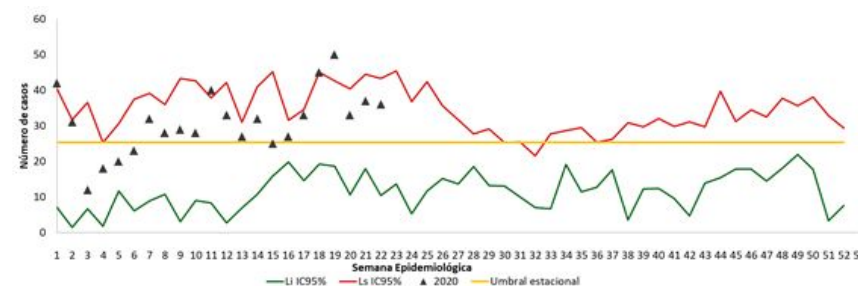
Hasta la semana epidemiológica 22, se notificaron 2257 casos, de los cuales 236 fueron notificados en la semana 22. De estos, 122 cumplen con los criterios de clasificación de caso según el INS. En la semana 22 se presentaron 23 casos de mortalidad por SARS-COV 2, de los cuales 11 cumplen con los criterios de caso, según el INS, de estos solo 3 están confirmados por laboratorio, el sexo masculino es el de mayor frecuencia con un 61 % (97 casos). Se observa una tendencia al aumento en los casos según fecha de inicio síntomas.

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

En la semana epidemiológica 22 de 2020, 258 notificaciones cumplieron con criterio para definición de caso, con un promedio significativamente mayor que en el 2019, dada la aparición del virus nuevo SARS COV 2, comportamiento observado desde la semana 10 en adelante, momento en que llegó al territorio colombiano.

En la semana epidemiológica 22, la notificación de casos de ESI-IRAG centinela está por debajo del umbral estacional (Gráfico). El comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, en el departamento del Valle del Cauca, continúa en aumento, en la semana epidemiológica 22-2020 se han notificado 1477 casos, de los cuales **18** cumplen con criterio para definición de caso de ESI, según el INS. La edad promedio de los casos es de 40 años y el mayor porcentaje está el sexo masculino con 66.6% (12).

Gráfica 20. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca, hasta semana epidemiológica 22-2020



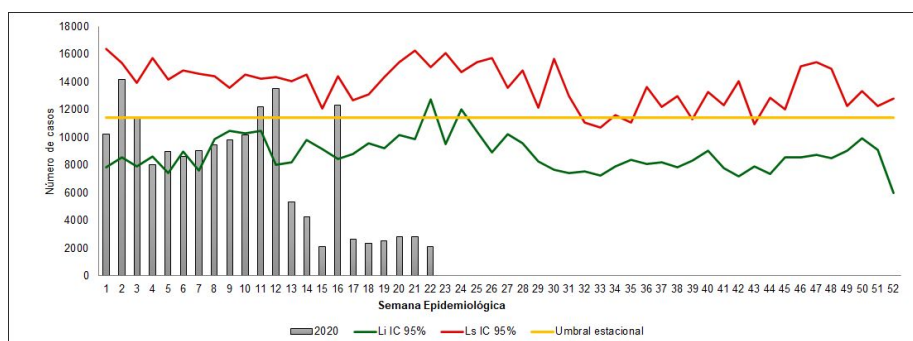
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Respecto al IRAG, hasta la semana 22 se han notificado 258 casos que cumplen con criterio para definición de caso según el INS, dentro de los cuales se encuentran 4 embarazadas, quienes no presentaron complicaciones. El promedio de edad de los casos, se encuentra a los 3 años en el grupo etario menor de 5 años y 55 años en los mayores. El sexo de mayor representación, es el masculino con 52.6% (193). En la semana 22 se notificaron 18 casos que cumplen con criterio para definición de caso.

➤ 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 22 se han notificado 165055 consultas externas y urgencias de un total de 3.463.321 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,84%. En la SE 22 se notificaron 2080 casos. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional.

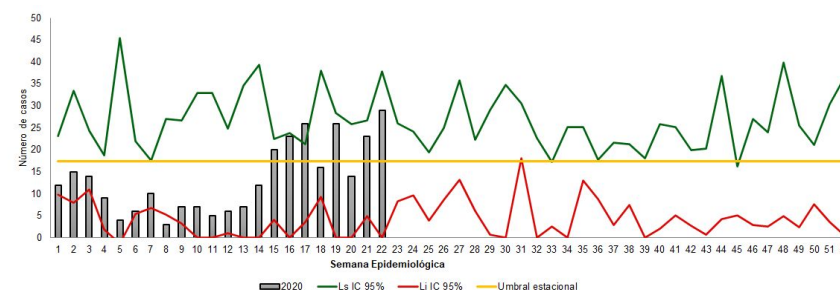
Gráfica 21. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 22 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

Hasta la semana 22 se han notificado 3397 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 73391 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 4,63%. A esta misma semana se han notificado 295 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 5611 hospitalizaciones en UCI por todas las causas, obteniendo una proporción del 5,26%. Aunque las hospitalizaciones en UCI por IRAG superan el límite superior histórico para SE 22, ésta se encuentra por debajo del límite superior.

Gráfica 22. IRA en UCI SE 22 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

Ø Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la semana epidemiológica 22 se notificaron 5 casos de IAD, para un total de 268 casos notificados en el 2020, de los cuales, el 89% ocurrieron en Unidades de Cuidados Intensivos del municipio de Cali.

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

Tabla 18. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 22 de 2020

Tipo de UCI	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
UCI Adulto	43 (62%)	67 (97%)	83(64%)	193 (72%)
UCI Pediátrica	7 (12,1%)	2 (3%)	18 (14%)	27 (10%)
UCI Neonatal	19 (28%)	0 (0,0%)	29 (22%)	48(18%)
Total	69 (100%)	69 (100%)	130 (100%)	268 (100%)

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

Ø Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 22 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 19. Municipio que han notificado Endometritis puerperal Valle del Cauca 2020

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

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

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

Tabla 20

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

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

*Informe de 24 horas enviado por la institución

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

Infecciones de Sitio Quirúrgico

A semana epidemiológica 22 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 62% de las infecciones notificadas son superficiales, 20% profundas y 18% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la cesárea con el 61% de los casos, seguido de la herniorrafia con el 50%, colecistectomía con el 14% y revascularización miocárdica 5%.

Tabla 21 de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 22, 2020

Procedimiento	Superficial	Profunda	Órgano-Espacio	Total
Cesárea	27 (61%)	5 (36%)	3 (23%)	35 (49%)
Herniorrafia	13 (28%)	7 (50%)	2 (15%)	22 (31%)
Revascularización miocárdica	2 (4, %)	0 (0,0%)	0 (0%)	2 (3%)
Colecistectomía	2 (4%)	2 (14%)	8 (62%)	12 (17%)
Total	44 (100,0%)	15 (100,0%)	14 (100,0%)	71 (100%)

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

*Informe de 24 horas enviado por la institución

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

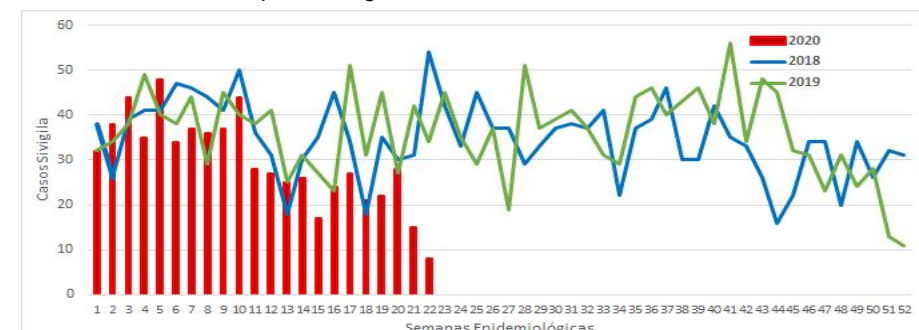
7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

Hasta la SE 22 se notificaron 653 casos de TB TF residentes de Valle del Cauca, 85% fue TB pulmonar y 15% fue TB extrapulmonar; comparado con el año pasado a igual SE hubo una reducción solo del 22,9%.

El análisis de comportamiento inusual de Poisson (ACIP) se identificó que Cali, Candelaria, Cartago y Jamundí, tuvieron un aumento estadísticamente significativo en la notificación de los casos ($p < 0,05$), diferente a los municipios de Ansermanuevo, Argelia, Bugalagrande, Darién, El Cerrito, Florida, La Cumbre, La Unión, Palmira, Pradera, Riofrío, Sevilla, Trujillo, Tuluá y Yumbo que presentaron un decremento en la notificación, comparado con los cinco años anteriores; igualmente, Valle del Cauca para el País presenta la notificación de TBTF por encima de lo esperado, comparado con la notificación de 5 años anteriores a igual semana epidemiológica.

Gráfico 23. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2020 semanas epidemiológicas 22 de 2020.



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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 22:

- TBTF 12,9 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 10,8 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 2,0 casos x cada 100.000 habitante

Tabla 22. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 – 22 de 2020

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	452	33	485	74,2
	Confirmado por clínica	96	63	159	24,3
	Confirmado por nexo epidemiológico	7	2	9	1,5
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	478	90	568	86,9
	Previamente tratado	77	8	85	13,1
Tota		555	98	628	

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

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 22 se notificaron 13 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay una reducción en la notificación de 64,7%. De los casos notificados 41,6% son casos nuevos.

Indicadores:

Porcentaje de coinfección TB FR: 8,3% (1 caso)

Incidencia departamental TBFR: 0,11 casos (5 casos nuevos) x cada 100.000 habitantes.

De la semana 1 a la 22 el municipio de Cali fue el municipio que reportó más casos, sin embargo, tiene un caso notificado como clasificación en proceso. La siguiente gráfica muestra 12 casos confirmados con tipo de resistencia.

Tabla 23. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-22, 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	2	2	0	2	1	7
	TB extrapulmonar	0	0	0	1		1
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
Palmiraí	TB pulmonar	1	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		1
Tuluá	TB pulmonar	0	0	0	1		1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		0
VALLE Total		4	3	0	5	1	13
%		33	25	0,0	42	8	100,0

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

Confección y mortalidad TB-VIH

Hasta SE 22 se notificaron 91 casos de coinfección TB-VIH, 80 TBTF y 1 TBFR, el porcentaje de confección fue de 14,1% de 653 casos entre TB sensible y resistente.

Revisando las fuentes de información, por Sivigila (813) se han identificado 16 casos notificados mortalidad TB-VIH ≤ 49 años, los 12 casos son residentes del municipio de Cali , 2 casos de Palmira, 1 Tuluá y uno (1) Darien.

➤ **Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semana 22 de 2020.**

A semana 22 de 2020, se han notificado (19) casos de Lepra. A la misma Semana de 2019 se presentaron (19) Casos, presentando un comportamiento homogéneo en el año anteriores .

De acuerdo al comportamiento de los municipios, a semana 22 de 2020, se han notificado 19 casos de Lepra de los cuales, residentes. en Cali (12), Tuluá (2), Palmira (2) Candelaria (1) Trujillo (1) y Yotoco (1).

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

Indicadores a semana 22 de 2020

Tasa de detección de casos nuevos: $0,39 \times 100.000$ habitantes.

Porcentaje de casos multibacilares: 52,9%

Porcentaje de discapacidad I y II: 23.5%

Tasa de discapacidad: $0,09 \times 100.000$ habitantes.

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

Tabla 24. Comportamiento por Municipios. Incidencia de Lepra.
Valle del Cauca - Semana 22- 2020

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

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

8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ Sífilis gestacional

Hasta la semana epidemiológica de 22 de 2020, se notificaron un total de 375 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 337 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 25. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 22 de 2020

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
CALI	212	10680	19,9	63
JAMUNDI	19	764	24,9	6
PALMIRA	18	1373	13,1	5
YUMBO	15	512	29,3	4
TULUA	15	864	17,4	4
BUGA	10	478	20,9	3
CANDELARIA	7	465	15,1	2
PRADERA	5	194	25,8	1
CARTAGO	4	346	11,6	1
CAICEDONIA	3	54	55,6	1
DAGUA	3	170	17,6	1
FLORIDA	3	288	10,4	1
SEVILLA	3	137	21,9	1
EL AGUILA	3	15	200,0	1
ALCALA	2	33	60,6	1
EL DOVIO	2	58	34,5	1
VERSALLES	2	31	64,5	1
BUGA LAGRANDE	1	88	11,4	0
DARIEN	1	77	13,0	0
EL CERRITO	1	245	4,1	0
GINEBRA	1	76	13,2	0
LA UNION	1	112	8,9	0
OBANDO	1	36	27,8	0
RESTREPO	1	67	14,9	0
ROLDANILLO	1	133	7,5	0
SAN PEDRO	1	62	16,1	0
TORO	1	32	31,3	0
VIJES	1	57	17,54385965	0
Valle del Cauca	337	18246	18,5	100

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

Para el departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 22 se estima una razón de prevalencia de 18,5 casos de sífilis gestacional por cada 1.000 nacidos vivos+mortinatos.

Para la semana 22, de los casos notificados como sífilis gestacional, el 31% son no asegurados, seguido la EAPB Emssanar con un 26% y Coosalud con un 8%.

Tabla 26. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 22 de 2020

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	106	31
EMSSANAR	89	26
COOSALUD	27	8
SOS EPS	22	7
ASMET SALUD	19	6
NUEVA EPS	18	5
COOMEVA	12	4
SALUD TOTAL	9	3
MEDIMAS	9	3
CONFENALCO VALLE EPS	7	2
SURA EPS	5	1
FIDUPREVISORA SA RES	5	1
SANITAS EPS SA	3	1
AMBUQ ESS	2	1
AICEPSI	1	0
FUERZAS MILITARES	1	0
POLICIA NACIONAL	1	0
SAVIA SALUD	1	0
Total Valle	337	100

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

De los casos no asegurados, 68 (75%), son mujeres migrantes, las 22 (25%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Cali, Palmira, Pradera, Sevilla y Tuluá.

➤ Sífilis congénita

Hasta la semana epidemiológica 22 de 2020, se reportaron 66 casos de sífilis congénita, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 55 casos residentes en 14 municipios del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 27. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 22 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortuorios	Incidencia	%
CALI	27	10680	2,5	49
BUGA	9	478	18,8	16
PALMIRA	3	1373	2,2	5
JAMUNDÍ	3	764	3,9	5
CANDELARIA	2	465	4,3	4
CARTAGO	2	346	5,8	4
ZARZAL	2	152	13,2	4
ANDALUCÍA	1	83	12	2
BUGALAGRANDE	1	88	11,4	2
GUACARÍ	1	148	6,8	2
PRADERA	1	194	5,2	2
RESTREPO	1	67	14,9	2
TULUA	1	864	1,2	2
VILES	1	57	17,5	2
Valle del Cauca	55	18246	3,0	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 22, de los casos notificados como sífilis congénita, el 38% son de la EAPB Emssanar, seguido por los no asegurados con un 36% y Coomeva con un 5%.

Tabla 28. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Congénita por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 22 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
EMSSANAR	21	38
NO ASEGURADOS	20	36
COOMEVA	3	5
MEDIMAS	3	5
SOS EPS	2	4
AIC EPSI	1	2
ASMET SALUD	1	2
COMFENALCO	1	2
COOSALUD	1	2
NUEVA EPS	1	2
POLICIA NACIONAL	1	2
Total Valle	55	100

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

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

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

A la semana epidemiológica 22 de 2020, se han notificado 728 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información se observa un total de 626 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 92% de los casos fueron notificados en estadio VIH, el 6% en estadio (SIDA) y 2% como fallecidos. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia:

Tabla 29. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 22 de 2020, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	425	68
PALMIRA	44	7
TULUA	43	7
BUGA	19	3
CARTAGO	17	3
JAMUNDÍ	17	3
YUMBO	10	2
FLORIDA	7	1
CAICEDONIA	5	1
CANDELARIA	4	1
GINEBRA	4	1
SEVILLA	4	1
ELCERRITO	3	0
LA VICTORIA	3	0
ZARZAL	3	0
BUGALAGRANDE	2	0
OBANDO	2	0
PRADERA	2	0
RIOFRIO	2	0
ULLOA	2	0
ALCALA	1	0
DARIEN	1	0
GUACARÍ	1	0
LA UNION	1	0
ROLDANILLO	1	0
SAN PEDRO	1	0
TORO	1	0
TRUJILLO	1	0
Total Valle	626	100

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 22 se han notificado 15 mujeres gestantes que conviven con VIH procedentes de Alcalá, Buga, Cali, Candelaria, Obando, Palmira, Tuluá y Ulloa, de estas, solo 3 cumple definición de caso (20%), los 12 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, 9 casos con coinfección TB/VIH SIDA, de estos, 1 caso cumple con criterios de análisis según protocolo del Instituto Nacional de Salud como mortalidad por TB/VIH en menor de 49 años.

➤ Hepatitis B.

A la semana epidemiológica 22 de 2020, una vez realizada la depuración de información de Hepatitis B, se observa un total de 76 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 30. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 22 de 2020

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	59	78
PALMIRA	5	7
CARTAGO	2	3
JAMUNDI	2	3
ALCALA	1	1
BUGA	1	1
BUGALAGRANDE	1	1
DAGUA	1	1
EL CERRITO	1	1
LA CUMBRE	1	1
PRADERA	1	1
YUMBO	1	1
Total Valle	76	100

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 22 se ha notificado 1 caso de gestante que conviven con Hepatitis B, procedente del municipio de Jamundí.

Coinfección VHB/VIH

A la semana 22 se han notificado 17 personas con Coinfección VHB/VIH procedentes del Municipio de Cali (16) y Yumbo (1).

9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer en menores de 18 años

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

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

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

Tabla 31. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 22 de 2020.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfoblástica Aguda	16	26,7
Leucemias Mieloides agudas	4	6,7
Otras leucemias	1	1,7
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	2	3,3
Tumores del sistema nervioso central	13	21,7
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	0	0,0
Retinoblastoma	4	6,7
Tumores renales	0	0,0
Tumores hepáticos	0	0,0
Tumores óseos malignos	1	1,7
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	4	6,7
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	0	0,0
Tumores epiteliales malignos y melanomas	0	0,0
Otras neoplasias malignas no específicos	5	8,3
Total	50	100

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

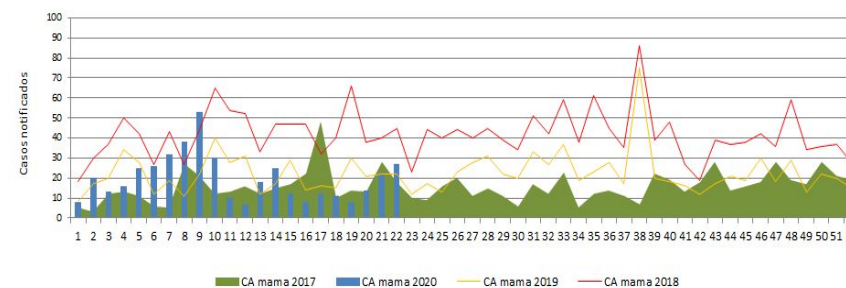
El 91,8 % se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 57,1% (28/49). Durante este periodo el 31,7% (13/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 65,3% de estos.

Ø Cáncer de mama

Se observa que hasta la semana epidemiológica 22, han ingresado al SIVIGILA 435 casos de CA de mama para una incidencia de 23,5 casos por cada 100.000 habitantes, de los casos notificados, 3 son en población masculina. Cabe aclarar que este evento no vigila la prevalencia ni la mortalidad, busca identificar los casos nuevos del año en curso.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 38,6% (168) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 41,3% (180) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 11,7% (51) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 8,8% (36) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 24. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-22, 2020.



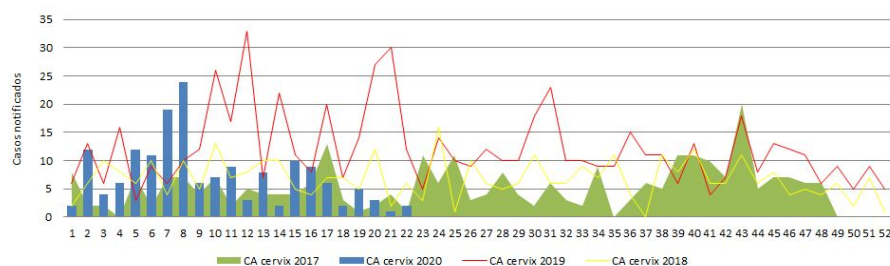
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Ø Cáncer de cérvix

Se observa que hasta la semana epidemiológica 22, han ingresado al SIVIGILA 163 casos de ca de cérvix para una incidencia de 8,8 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años en el 2020.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 45,4% (74) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 38,6% (63) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 9,8 % (16) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 6,1% (10) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 25. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-22, 2020.



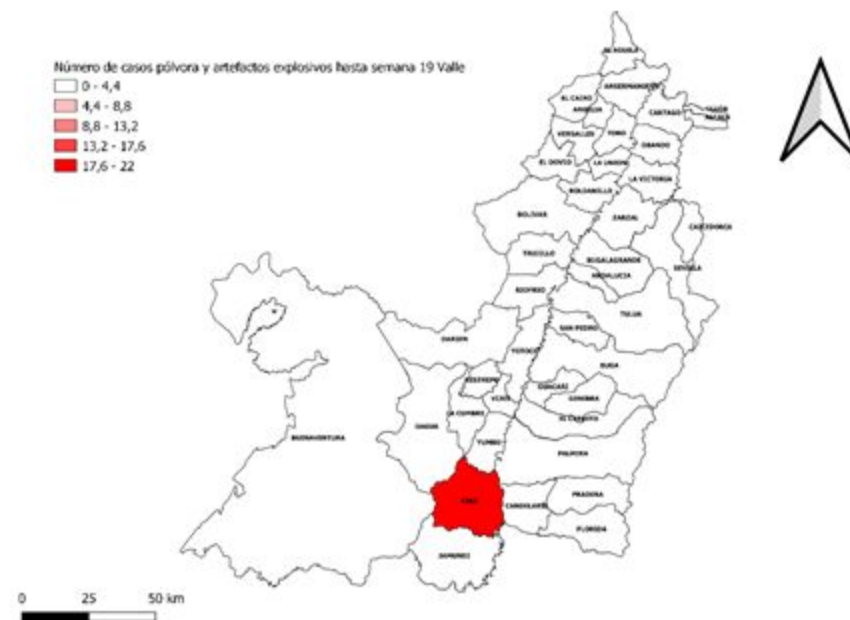
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

Hasta la semana 22, se notificaron 42 lesionados por pólvora pirotécnica. Entre las características de los lesionados se encuentran que 28,5% fueron menores de edad; los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” como las papeletas que generaron 42,8% de los lesionados; la manipulación y la observación de los elementos pirotécnicos fueron las actividades más frecuentes de los lesionados. Finalmente, las quemaduras fueron la mayor lesión que tuvo la

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

Mapa 3. Comportamiento de Pólvora por municipio de residencia Valle hasta Semana 22 de 2020.



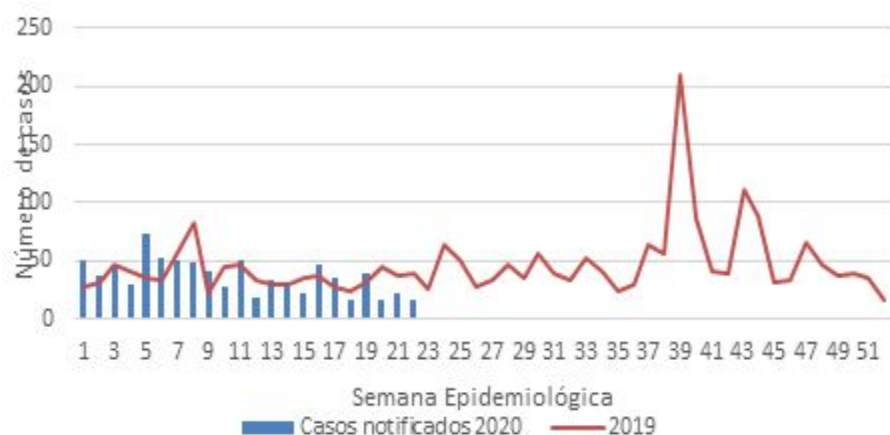
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Enfermedades huérfanas

Hasta la semana epidemiológica 22, después de realizada la depuración de los datos, se observan 802 casos de enfermedades huérfanas residentes de Valle del Cauca.

De la totalidad de casos se observa que el 74,2% (595) reside en Cali, seguido de Palmira con un 7,1% (57), se presenta mayor número de casos en mujeres (53,4% n=428) y casos en todos los grupos de edad 0 a 65 años y más, con mayor porcentaje en el grupo de 5 a 9 años (15,8% n=127) seguido del grupo de 65 años y más (11,7% n=94).

Gráfica 26. Comportamiento de la notificación de casos de Enfermedades huérfanas, semana epidemiológica 22-2020, Valle del Cauca.



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

En la siguiente tabla se evidencian las Enfermedades Huérfanas – Raras más frecuentes en la notificación discriminada por rango de edad mayor o menor de 18 años, que corresponden al 40,3% del total de la notificación.

Tabla 32. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas notificadas con mayor frecuencia según rango de edad, semana epidemiológica 22, del 2020, Valle del Cauca.

Enfermedad huérfana	Mayor de 18 años	Menor de 18 años	Total	% total
Esclerosis Múltiple	80	0	80	9,9751
Enfermedad de Von Willebrand	48	0	48	5,9850
Deficit congénito del factor VIII	47	0	47	5,8603
Drepanocitosis	36	1	37	4,4888
Displasia broncopulmonar	4	32	36	0,4988
Miastenia grave	30	0	30	3,7406
Esclerosis múltiple - ictiosis - deficiencia del factor VIII	24	0	24	2,9925
Retinosis Pigmentaria	19	0	19	2,3691
Hepatitis crónica autoinmune	18	0	18	2,2444
Síndrome de Guillain-Barre	17	0	17	2,1197

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

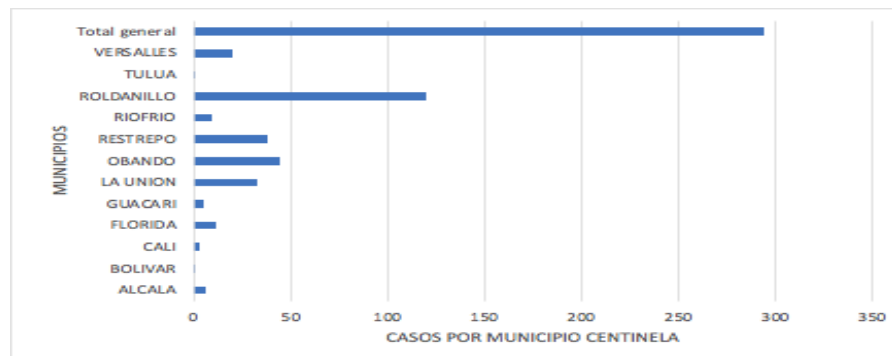
Hasta la semana epidemiológica 22, ha ingresado una alerta semanal en menor de 1 año, SE 12 caso de drepanocitosis, remitido a la EPS para seguimiento.

➤ Vigilancia Centinela de Exposición a Flúor

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

A la Semana Epidemiológica 22 del 2020 se han notificado 294 casos de 4 UPGD de Cali y 9 de otros Municipios del Departamento. En esta semana las UPGDs de Cali reportan inconvenientes con la notificación por la Pandemia Covid-19. Los municipios que mas notificaron fueron roldanillo, obando y restrepo con el 40,82; 15,31 y 12,93 respectivamente

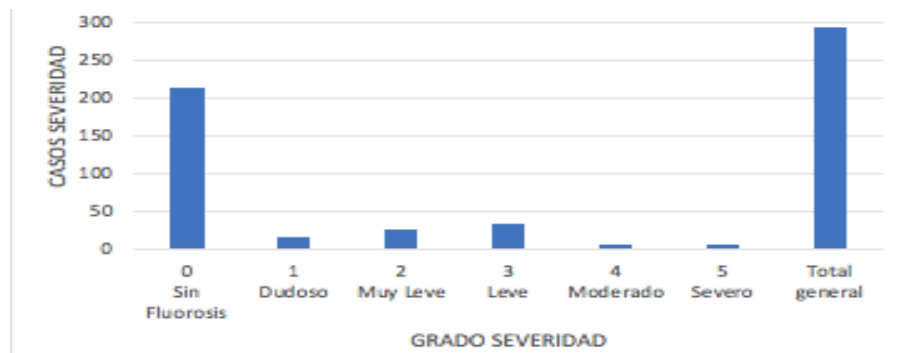
Gráfica 27. Casos notificados de Exposición a Flúor por Municipio Centinela, Semana 22, Valle del Cauca, 2020.



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

Del total de 294 casos confirmados de Exposición a Flúor, 72,45 % no presentaron Fluorosis y el 27,55 % de las personas notificadas presentan algún grado de Fluorosis Dental, de estos de acuerdo al grado de severidad, los estados leve y muy leve fueron los más reportados, correspondiente al 19,38 % del total de casos notificados con 11,22 y 8,16 respectivamente.

Gráfico 28. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según Grado de Severidad, Semana 22, Valle del Cauca, 2020.

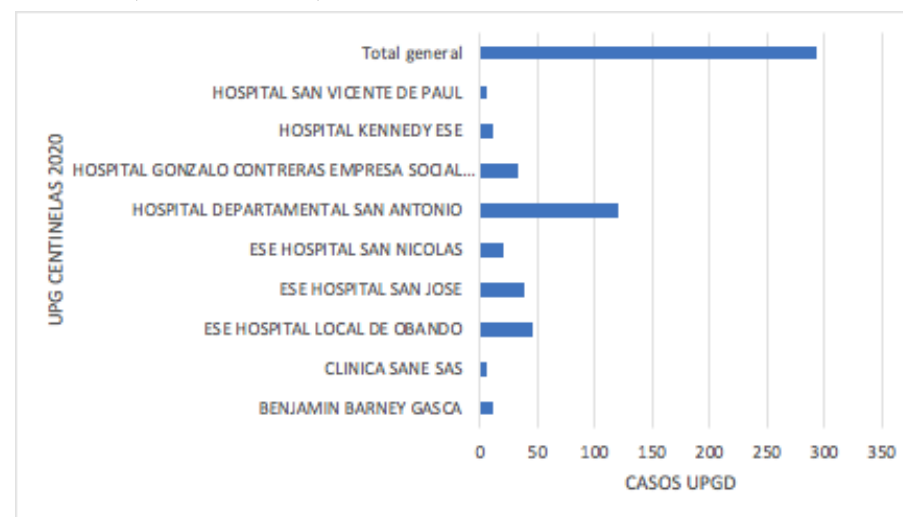


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

NOTIFICACIÓN POR UPGD Y MUNICIPIO CENTINELA

De 294 casos notificados con Exposición a Fluor, las UPGDs que reportaron con mayor frecuencia fueron: Hospital Departamental San Antonio - Roldanillo (121– 41,16 %). ESE Hospital Local de Obando – Obando (45 – 15,31 %). ESE Hospital San Jose – Restrepo (38 – 12,93 %). Las UPGDs de Cali no han notificado por el cierre obligado decretado por el Estado relacionado con la Pandemia Covid 19. Las anteriores de la Vigencia 2019 NO deben reportar (Cosmitet LTDA El Bosque, C.S.Pto. Mallarino ESE de Cali, Hospital Guacarí y Clínica SANE S.A de Tuluá.) Se esta realizando AT para estandarizar lineamientos y de esta manera depurar en forma real y correcta la notificación.

Gráfico 29. Comportamiento en la notificación de Exposición a Flúor, según UPGD, Semana 22, Valle del Cauca, 2020.



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

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ Bajo Peso al Nacer a Término.

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

Durante la semana epidemiológica 22 se notificaron 6 casos residentes en el Valle del Cauca. El porcentaje de bajo peso al nacer a término hasta semana 22 para el Valle del Cauca es de 2,4%. 30 municipios han presentado casos; los cuales 18 se encuentra por encima del promedio departamental.

Tabla 33. BPNT acorde al municipio de residencia de la madre. Semana epidemiológica 1- 22 de 2020.

Municipio	Nº	Nv	%
Alcalá	2	32	6,3
Ansermanuevo	1	61	1,6
Bolívar	1	47	2,1
Buga	14	468	3
Bugalagrande	2	86	2,3
Caicedonia	2	52	3,8
Cali	262	9820	2,7
Candelaria	13	442	2,9
Cartago	10	326	3,1
Dagua	3	158	1,9
Darién	2	75	2,7
El Cerrito	6	235	2,6
El Dovio	1	56	1,8
Florida	9	271	3,3
Guacarí	4	147	2,7
Jamundí	23	721	3,2
La Unión	3	109	2,8
Obando	3	32	9,4
Palmira	30	1325	2,3
Pradera	6	189	3,2
Restrepo	1	66	1,5
Riofrío	1	57	1,8
Roldanillo	4	130	3,1

Semana epidemiológica 22 (24 de mayo al 30 de mayo 2020)

San Pedro	1	60	1,7
Sevilla	2	134	1,5
Tuluá	26	841	3,1
Vijes	2	52	3,8
Yotoco	3	61	4,9
Yumbo	5	480	1
Zarzal	1	149	0,7
Valle	443	18597	2,4

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 34. BPNT clasificado por aseguramiento de la madre al momento del parto. Semana epidemiológica 1- 22 de 2020.

Aseguradora	Nº	%
PNA	56	12,6
Compañía Suramericana	1	0,23
Compañía Suramericana Prepagada	6	1,35
Colsanitas	1	0,23
Coomewa Medicina Prepagada S A	3	0,68
Salud Total Sa Eps	9	2,03
Bonsalud	1	0,23
Sanitas Eps Sa	17	3,84
Sura Eps	27	6,09
Comfenalco Valle Eps	18	4,06
Coomewa Eps Sa	24	5,42
FAMISANAR EPS LTDA	1	0,23
Sos Eps	68	15,3
Nueva Eps	39	8,8
Coosalud	9	2,03
Medimas Eps Contributivo	2	0,45
Aic Epsi	3	0,68
Coomewa Epss	3	0,68
Nueva Epss	1	0,23
Nueva Eps Sa Subsidiado	3	0,68
Medimas Eps Subsidiado	18	4,06
Coosalud Ess Eps-S	14	3,16
Ess Cooperativa De Tuebaco Co	1	0,23
Asmet Salud Ess	22	4,97
Ambuq Ess	2	0,45
Emssanar Ess	71	16
Emssanar Essc	3	0,68
Coosalud Essc	15	3,39
Asmet Salud Essc	2	0,45
Fiduprevisora Sa Res	3	0,68
Total	443	100

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

Semana epidemiológica 22
(24 de mayo al 30 de mayo 2020)

La EPS que más reportaron casos fueron: Emssanar Ess con 16% seguido de SOS Eps con 15%; El 12,6% de los casos no tenían aseguramiento.

Durante la semana epidemiológica 22 se presentó una alerta temprana para el evento. (Recién nacido a término con menos de 2000 gr)

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

La desnutrición infantil es un fenómeno con un alto poder destructivo que ocasiona en la población sobreviviente, una mayor susceptibilidad a enfermedades y problemas cognitivos, lo que pone en peligro la existencia misma de la sociedad. La desnutrición aguda es la forma de desnutrición más grave; altera todos los procesos vitales del niño y el riesgo de muerte es superior que para un niño en condiciones normales. Durante la semana epidemiológica 22 se notificaron 3 casos residentes en el Valle del Cauca, Hasta la semana 22 van notificados 233 casos.

Tabla 35. Desnutrición aguda en menores de 5 años por municipio de residencia. Semana epidemiológica 1- 22 de 2020.

Municipio	Nº	%
Andalucía	2	0,86
Bolívar	2	0,86
Buga	7	3
Cali	155	66,5
Candelaria	3	1,29
Cartago	1	0,43
Dagua	1	0,43
El Aguila	3	1,29
El Cairo	2	0,86
El Dovio	2	0,86
Florida	8	3,43
Guacarí	1	0,43
Jamundí	6	2,58
La Unión	1	0,43
Obando	1	0,43
Palmira	16	6,87

Roldanillo	2	0,86
Toro	1	0,43
Tuluá	2	0,86
Ulloa	1	0,43
Yumbo	15	6,44
Zarzal	1	0,43
Total	233	100

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 36. Casos de DNT acorde al aseguramiento. SE 1- 22 de 2020

Aseguradora	Nº	%
Pna	25	10,7
Salud Total Sa Eps	5	2,15
Sanitas Eps Sa	4	1,72
Sura Eps	3	1,29
Comfenalco Valle Eps	12	5,15
Coomeva Eps Sa	6	2,58
Sos Eps	33	14,2
Nueva Eps	18	7,73
Medimas Eps Contributivo	2	0,86
Aic Epsi	2	0,86
Salud Total Sa Subsidiado	1	0,43
Coomeva Epss	4	1,72
Sos Epss	2	0,86
Medimas Eps Subsidiado	2	0,86
Coosalud Ess Eps-S	31	13,3
Asmet Salud Ess	19	8,15
Ambuq Ess	2	0,86
Emssanar Ess	53	22,7
Coosalud Essc	8	3,43
Policía Nacional	1	0,43
Total	233	100

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

El 10,7% de los casos notificados aparecen como población sin aseguramiento solicitando gestión con las entidades territoriales para verificación de la información, ajuste o gestión del aseguramiento.

Durante la semana 22 se notificó un caso de alerta inmediata, en el departamento del Valle del Cauca. (Casos con Perímetro Braquial < 11.5cm en niños de 6 a 59 meses). Los municipios de Andalucía, Buga, El Águila, Palmira, Roldanillo, Ulloa, Yumbo presenta un aumento estadísticamente significativo.

11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

Hasta la semana 22, se notificaron 23 muertes en menores de 5 años: 13 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 4 a enfermedad diarreica aguda y 6 a desnutrición, 14 casos se notificaron con residencia Valle excluyendo Buenaventura (IRA: 8 casos, EDA: 2, Desnutrición: 4), la razón de mortalidad infantil en niños menores de 5 años por causa de IRA, EDA y Desnutrición para el Valle del cauca, sin Buenaventura, fue de 0,8 casos por cada 1000 nacidos vivos (meta: tasa de mortalidad infantil menores de 5 años menos de 25 muertes por cada 1000 nacidos vivos) y la tasa de mortalidad en menores de 5 años fue de 4, 6 casos por 100.000 menores de 5 años.

➤ Mortalidad por Desnutrición.

Se notificaron 4 casos probables de muerte por y asociada a desnutrición en menores de 5 años. Para la misma semana de 2018 se notificaron 2 casos.

A semana epidemiológica 22, se observó un incremento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019

➤ Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

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

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 20 se observó no diferencias significativas en comparación con el histórico

notificado en el mismo periodo 2015 a 2019; El municipio de El Dovio tiene un incremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando)

➤ Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda

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

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 22 se observó una disminución en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019

12. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

Hasta la semana 22, se notificaron 16 casos de Muerte materna, 3 casos residentes del departamento del Cauca, 2 de Nariño, dos del Distrito de Buenaventura (mortalidad temprana) y 9 con residencia Valle (excluyendo Buenaventura); 4 casos corresponden a muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 3 casos corresponden a muerte materna tardía (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); y dos casos correspondientes a lesión de causa externa.

Tabla 37. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 22, 2018-2020 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2018	0	0	5
2019	3	5	1
2020	4	3	2

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

Hasta la semana 22, la razón de mortalidad materna para el Valle del Cauca, sin Buenaventura, fue de 24,5 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 Cali con 42,5 casos por 100.000 nacidos vivos.

Tabla 38. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 22 de 2020

Municipio de Residencia	Temprana	Tardía	Coincidente	Total	Nacidos vivos corte 29 de mayo de 2020	Razón de MM por 100.000 nacidos vivos
CALI	4	1	2	7	9382	42,6
SEVILLA	0	1	0	1	130	0,0
TULUÁ	0	1	0	1	802	0,0
Total general	4	3	2	9	16308	24,5

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

Ruaf Estadísticas Vitales-2020 p

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 22 de 2020, el 28,5 % corresponden a causas directas, el 71 % a causas indirectas

Tabla 39. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 22 ,2020

Tipo	Clasificación	Diagnóstico	No
Temprana	directa	Atonía Uterina-Choque Hemorrágico	1
		Preeclampsia Severa	1
	indirecta	Tromboembolismo pulmonar	2
Tardía	indirecta	Dengue grave	1
		Enfermedad Cerebro Vascular	1
		Lupus Eritematoso Sistémico	1

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

➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 22 de 2020 se notificaron 225 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 167 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma

semana de 2019, se habían notificado 228 casos, lo que representa un decremento del 26 % (61 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 68 casos (41%) corresponden a muertes fetales ante parto, 17 casos (10 %) a muertes fetales intraparto, 45 casos (27%) a muertes neonatales tempranas, 37 casos (22 %) a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 40,7 % (Meta menos del 20%), seguido de embarazo parto y puerperio con el 12,5 % siendo las causas de esta clasificación: parto prematuro, otras causas de muerte perinatal y neonatal tardía fueron retardo del crecimiento fetal con el 11,3 %, trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal 11,3% y malformaciones congénitas 5,9%.

Tabla 40: Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 22 de 2020

Causas Agrupadas	No	%
Causa Mal definida	68	40,72
Embarazo parto y puerperio	21	12,57
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	19	11,38
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	18	10,78
Malformaciones Congénitas	10	5,99
Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	6	3,59
Infecciones específicas del período perinatal	4	2,40
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	3	1,80
Defectos de coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas y de la sangre y los trastornos que afectan la inmunidad	2	1,20
Enfermedades isquémicas del corazón	2	1,20
Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo	2	1,20
Trastornos de los órganos genitales	2	1,20

Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	1	0,60
Enfermedades cerebrovasculares	1	0,60
Insuficiencia cardíaca	1	0,60
Insuficiencia renal	1	0,60
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	1	0,60
Septicemia, no especificada	1	0,60
Sífilis y otras enfermedades venéreas	1	0,60
Todas las demás enfermedades bacterianas	1	0,60
Todas las demás enfermedades del sistema urinario	1	0,60
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1	0,60

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

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

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 22 fue de 10,2 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 41. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 22 de 2020.

Municipio Residencia	No	Nacidos Vivos corte mayo 29 de 2020	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	1	31	32,3
ANDALUCÍA	1	78	12,8
ARGELIA	1	8	125,0
BUGA	4	441	9,1
CALI	104	9382	11,1
CANDELARIA	4	423	9,5
CARTAGO	3	315	9,5
DAGUA	1	155	6,5
EL CERRITO	1	222	4,5
EL DOVIO	2	54	37,0
FLORIDA	1	261	3,8
GUACARÍ	1	145	6,9
JAMUNDÍ	9	691	13,0
LA CUMBRE	1	36	27,8
LA UNIÓN	1	106	9,4

PALMIRA	14	1238	11,3
PRADERA	1	184	5,4
ROLDANILLO	1	127	7,9
SAN PEDRO	1	57	17,5
SEVILLA	1	130	7,7
TULUÁ	10	802	12,5
ULLOA	1	4	250,0
YOTOCO	1	58	17,2
YUMBO	2	462	4,3
Total general	167	16308	10,2

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 (15%), SOS (11), Coosalud (7 %), y medimas (6,3%).

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 22 de 2020 se notificaron 1007 casos, de ellas 761 residentes en Valle del Cauca (sin Buenaventura). Se observa un incremento de 12 % en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Jamundí y Sevilla 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 46,7 casos por cada 1.000 nacimientos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 42. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 22 de 2020.

Municipio de Residencia	No	Nacidos vivos mayo 29 de 2020	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	2	31	64,5
ANDALUCÍA	3	78	38,5
ANSERMANUEVO	2	56	35,7
BUGA	10	441	22,7
BUGALAGRANDE	4	84	47,6
CAICEDONIA	3	51	58,8
CALI	518	9382	55,2
CANDELARIA	17	423	40,2
CARTAGO	9	315	28,6
DAGUA	8	155	51,6
EL CERRITO	6	222	27,0
EL DOVIO	1	54	18,5
FLORIDA	21	261	80,5
GUACARÍ	5	145	34,5
JAMUNDÍ	33	691	47,8
LA CUMBRE	3	36	83,3
LA VICTORIA	1	34	29,4
PALMIRA	29	1238	23,4
PRADERA	11	184	59,8
RESTREPO	1	63	15,9
RIOFRÍO	2	54	37,0
ROLDANILLO	3	127	23,6
SAN PEDRO	1	57	17,5
SEVILLA	8	130	61,5
TULUÁ	28	802	34,9
ULLOA	1	4	250,0
VERSALLES	2	28	71,4
YOTOCO	2	58	34,5
YUMBO	23	462	49,8
ZARZAL	4	140	28,6
Total general	761	16308	46,7

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

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 22 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 66,6 % de los casos.

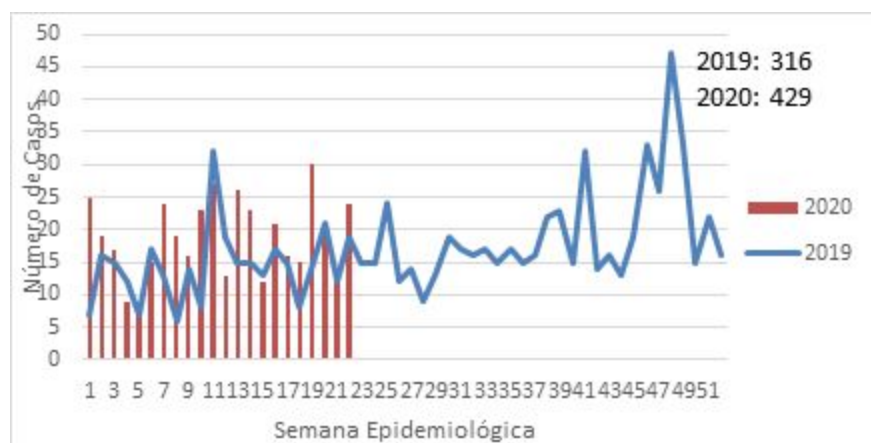
Tabla 43. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 22, 2020.

Causa Agrupada	No	%
Trastornos Hipertensivos	515	67,7
Complicaciones hemorrágicas	102	13,4
Sepsis de Origen Obstétrico	86	11,3
Enfermedad Preexistente que se complica	28	3,7
Otra Causa	17	2,2
Complicaciones de Aborto	8	1,1
Sepsis de Origen No obstétrico	3	0,4
Sepsis de Origen Pulmonar	2	0,3

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

➤ Defectos Congénitos (DC)

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



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

Hasta la semana epidemiológica 22 de 2020, se notificaron 586 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 429 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca

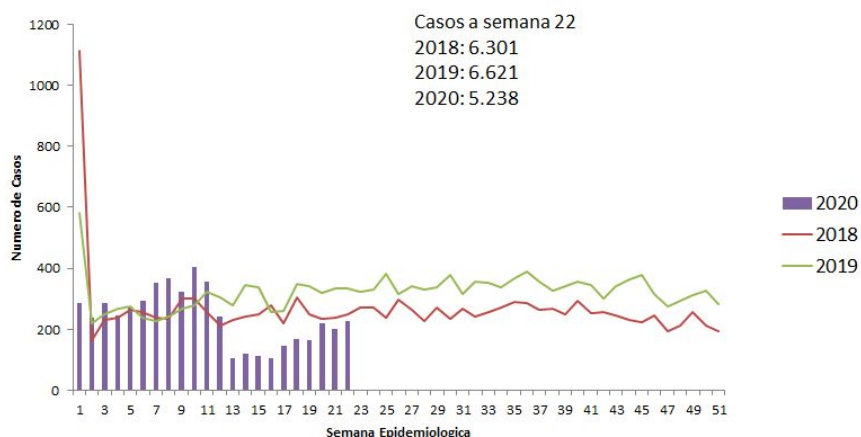
La prevalencia a semana epidemiológica 22 es de 230 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de El Cairo (769 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por el Dovio (357 casos por 10000 nacidos vivos) y Zarzal (335 casos por 10000 nacidos vivos).

13. SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 22 de 2020, se notificaron 5.238 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 238 casos semanales.

Gráfico 31. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-22, 2020.

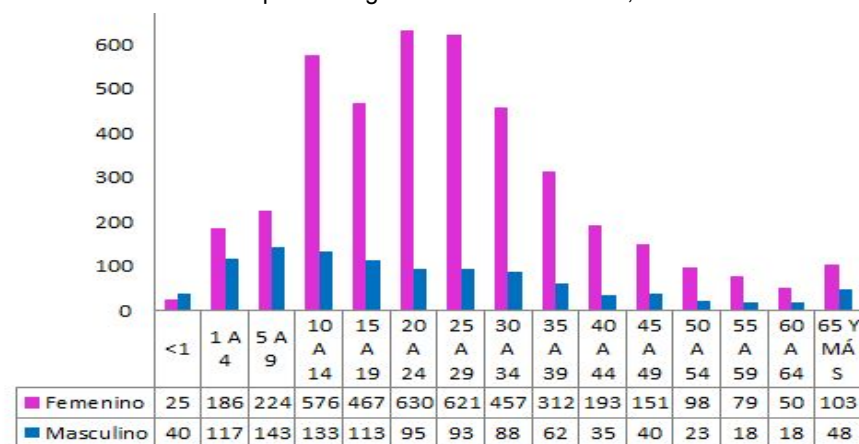


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

El 79,7% de las personas agredidas son mujeres, 55,0% 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.

Semana epidemiológica 22 (24 de mayo al 30 de mayo 2020)

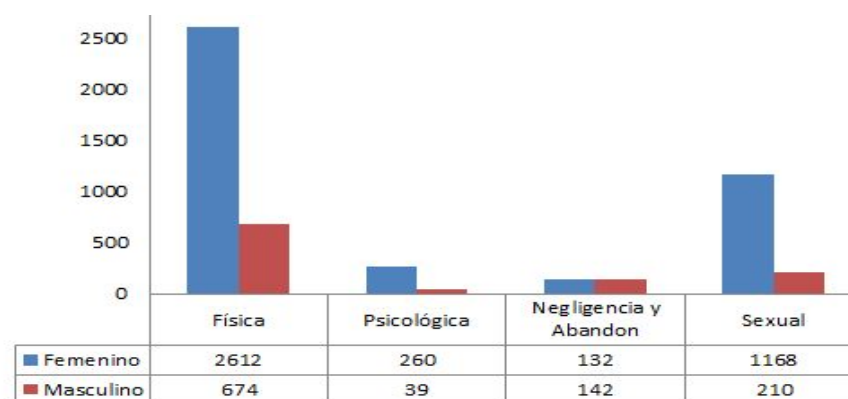
Gráfico 32. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 22, 2020.



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

La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (63%) como en hombres (63%). La violencia sexual es más frecuente en las mujeres (28% versus 20% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (13% versus 3% en mujeres).

Gráfico 33. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-22, 2020.

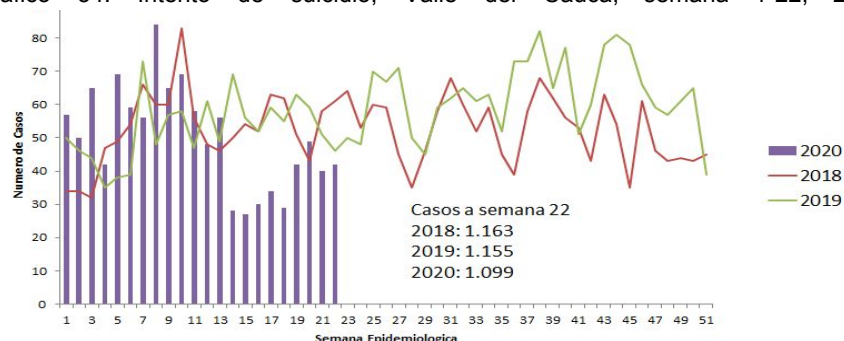


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

➤ Intento de Suicidio

Hasta la semana epidemiológica 22, se han notificado 1.090 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 49,9 casos semanales y una disminución de 4,9% con relación al mismo periodo del año 2019.

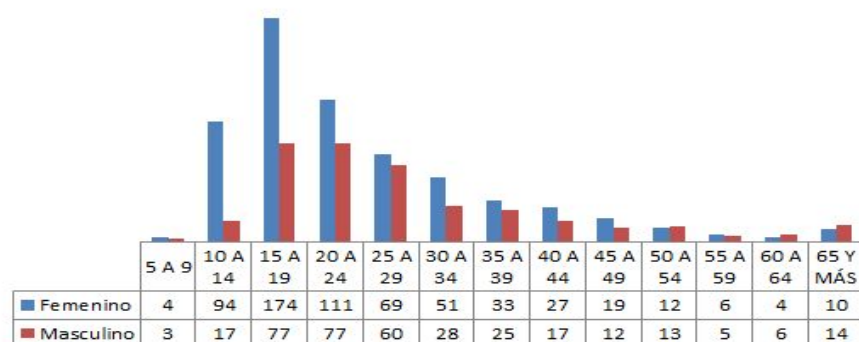
Gráfico 34. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-22, 2020



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

El 58,8% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 64,2% en mujeres.

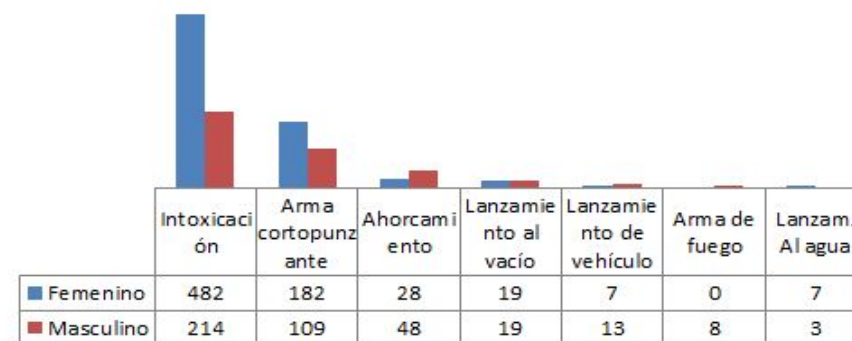
Gráfico 35. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-19, 2020.



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

El 63,3% de los casos ocurren por intoxicación, 69,3% de estos en mujeres; el 26,5% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es más frecuente en los hombres (63,2%) y también las armas de fuego (100%).

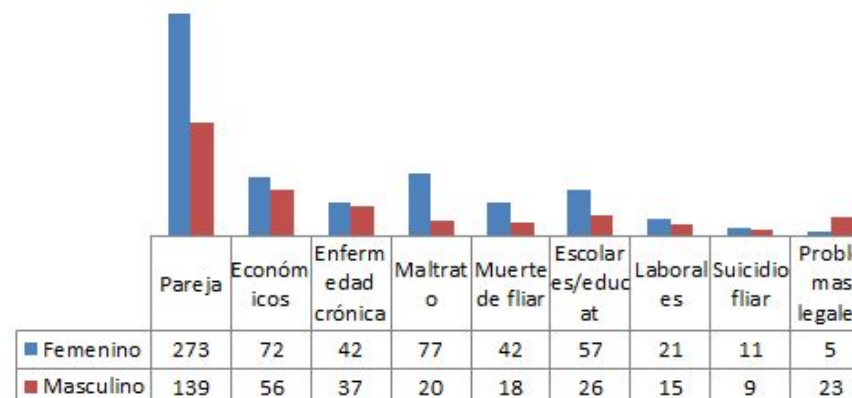
Gráfico 36. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-22, 2020



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

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

Gráfico 37. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-22, 2020



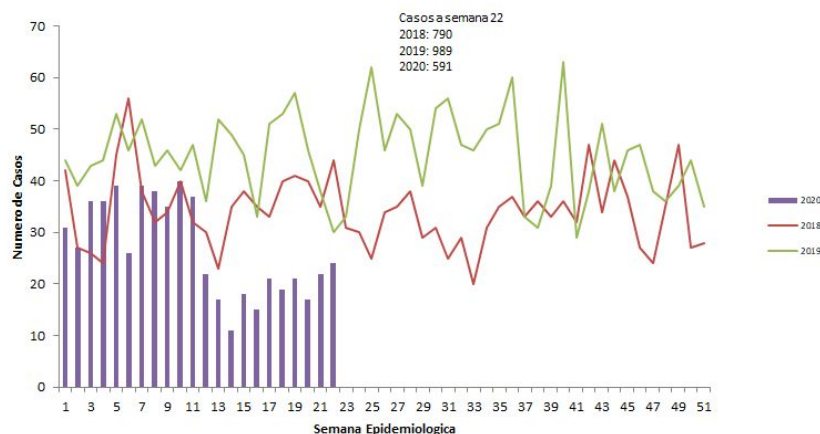
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 22, se han notificado 591 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 27 casos semanales y una disminución del 40,0% con relación al mismo periodo del año 2019.

Gráfico 38. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-22, 2020.

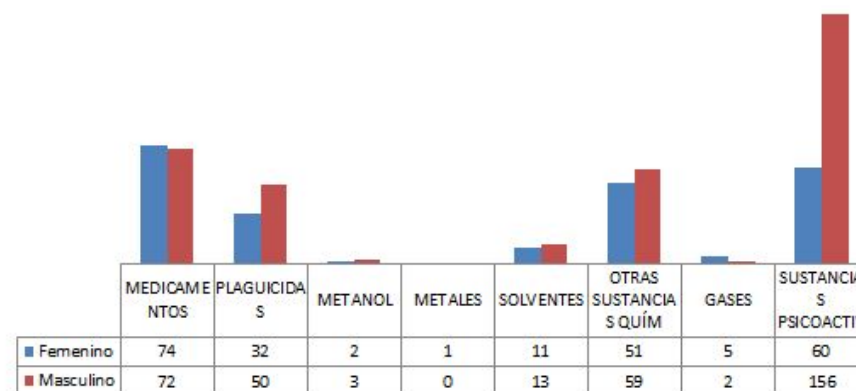


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

El 60% de las intoxicaciones ocurren en hombres. El 36,5% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (72,2%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (50,7%).

Semana epidemiológica 22 (24 de mayo al 30 de mayo 2020)

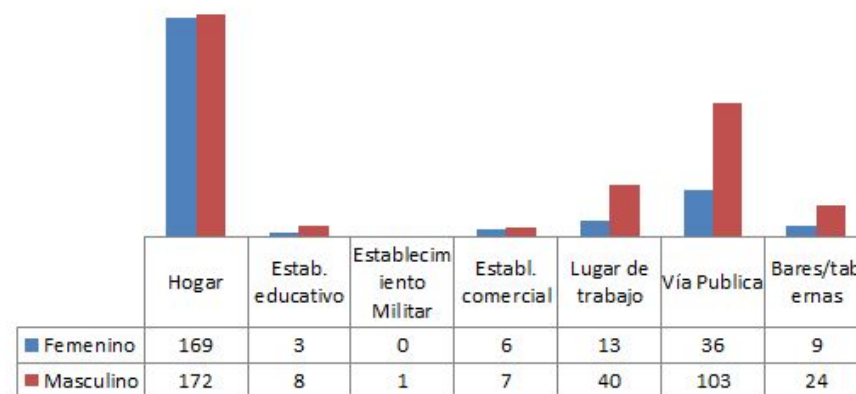
Gráfico 39. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-22, 2020.



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

El 57,7% de los casos ocurren en el hogar. El 23,5% en vía pública, el 74,1% de estos últimos casos ocurren en hombres.

Gráfico 40. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-22, 2020



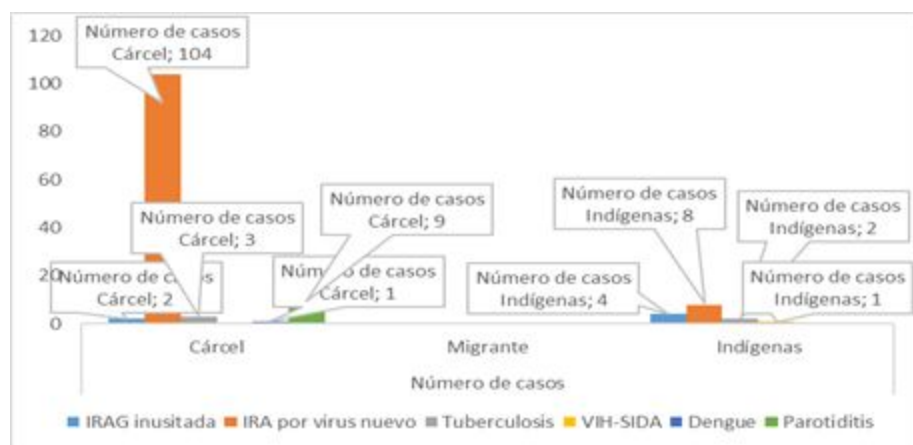
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

15. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 22 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 22. Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son parotiditis, IRA por virus nuevo y tuberculosis en el grupo Carcelario.

Tabla. 41. Eventos salud Pública vs Número de casos población especial



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

Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para observación de agrupaciones

Se analizó de acuerdo a la semana en curso y los casos observados para el evento parotiditis y el grupo especial carcelario. Aunque el

canal endémico para parotiditis está en zona de seguridad, el sistema de alarma (CUSUM) de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) software Epidat 3.1, indicó que hay semanas donde se pueden estar presentando una mayor incidencia en el número de casos de parotiditis en los centros penitenciarios.

Los resultados indican un nivel de alarma para la semana epidemiológica 22, se mantiene la atención en situación de brotes de parotiditis en grupos carcelarios.

Nº máximo de casos en la ventana temporal: 17

Probabilidad {Casos esperados ≥ 17 } = 0,0317

Método alerta para agrupación grupo carcelario

Método : Cusum

Tipo de período: Semanas

Cusum inicial : 0

Nº esperado de casos por Semanas: 0,01

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

TABLERO DE MANDO

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



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

María Cristina Lesmes Duque

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

Luisa Fernanda Reina González

Subsecretaria Técnica Salud Pública

Hector Andres Betancur Cano

Coordinador Vigilancia en Salud Pública Departamental

Luz Natalia Espinosa Moya

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

Helmer de Jesus Zapata Ossa

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

RESPONSABLES DE INFORME

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

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

Diana Paola Moreno, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología.

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas.

Jobany Castro, Químico Farmacéutico, Mg. Epidemiología

Jorge Mario Angulo, Bacteriologo

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico.

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

Leidy Johanna Hurtado Bermudez, Estadística, Mg. Epidemiología

Tatiana Ivette Lopez Cespedes, Nutricionista Dietista.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Magister en Epidemiologia.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magíster en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

Angela Maria Hoyos Quintero. Fisioterapeuta, Magister en Epidemiologia.

EQUIPO DE APOYO

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE