

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

Preparación para huracanes durante la pandemia del COVID-19: Centro para el Control y prevención de enfermedades – CDC.

Los CDC han elaborado mensajes públicos para ayudar a las personas a prepararse, evacuar y refugiarse de manera segura en caso de tormentas severas, al tiempo que se protegen y protegen a los demás del COVID-19. Estos mensajes se basan en la colaboración entre expertos en los temas de desastres naturales y el COVID-19:



Imagen: Gaceta UNAM

1. Prepárese para la temporada de huracanes:

Prepare sus alimentos, agua y medicamentos de emergencia, tome medidas para proteger su salud y la salud de los demás contra el covid 19 (distanciamiento, uso de tapabocas, careta, alcohol, jabón, toallas húmedas), preste atención a las directrices locales sobre los planes actualizados para evacuaciones y refugios, incluidos los refugios para las mascotas.

2. Prepárese para una evacuación:

Tener kit de elementos personales para protección contra el covid 19, tener un kit para sus mascotas, localizar un refugio,

estar atento a las alertas meteorológicas, seguir las directrices de los funcionarios locales de salud pública y manejo de emergencias.

- 3. Quédese con amigos o familiares.**
- 4. Quédese en un refugio público para desastres.**
- 5. Ayude a sus hijos a mantenerse a salvo mientras estén en un refugio público.**
- 6. Manténgase seguro después de un huracán:**

Debe continuar tomando medidas preventivas para protegerse y proteger a otros del COVID-19, si está lesionado o enfermo, comuníquese con su proveedor de atención médica para que le recomiende un tratamiento, mantenga limpias las heridas para prevenir infecciones, las personas con afecciones de salud mental preexistentes deben continuar con su tratamiento, siga las recomendaciones para mantener a las plagas fuera de su casa.

Protéjase y proteja a los demás contra el COVID-19

Conozca los signos y síntomas del COVID-19, sepa qué hacer si usted o alguien en su hogar se enferma, ponga en práctica acciones preventivas diarias para mantenerse y mantener a otros seguros frente al COVID-19, tome precauciones adicionales si a usted se lo considera en mayor riesgo de enfermarse gravemente a causa del COVID-19.

Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	3
ZOONOSIS	6
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	9
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	13
INMUNOPREVENIBLES	15
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	23
MICOBACTERIAS	25
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	27
ENFERMEDADES CRÓNICAS	30
VIGILANCIA NUTRICIONAL	34
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	36
MATERNIDAD SEGURA	38
SALUD MENTAL	42
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	44
POBLACIONES ESPECIALES	45

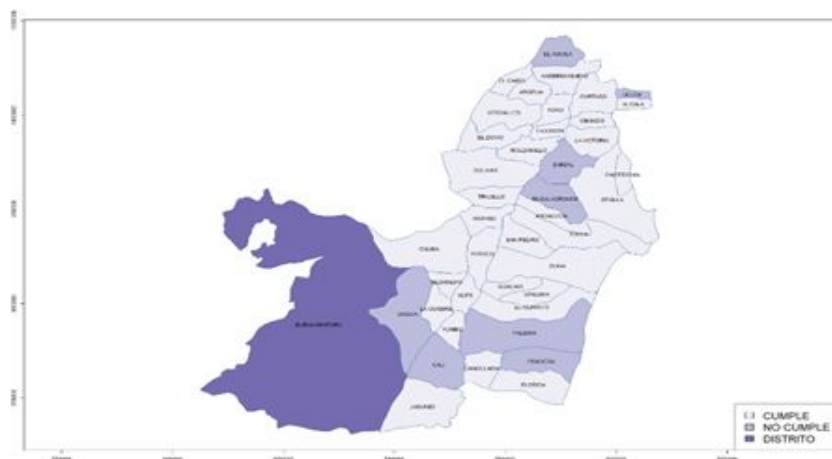
1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

➤ Sistema de Vigilancia en Salud Pública (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 epidemiológica 46 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 de Interés en Salud Pública (EISP). 33 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (80%), meta estimada para UNM: 98%; (Mapa 1).

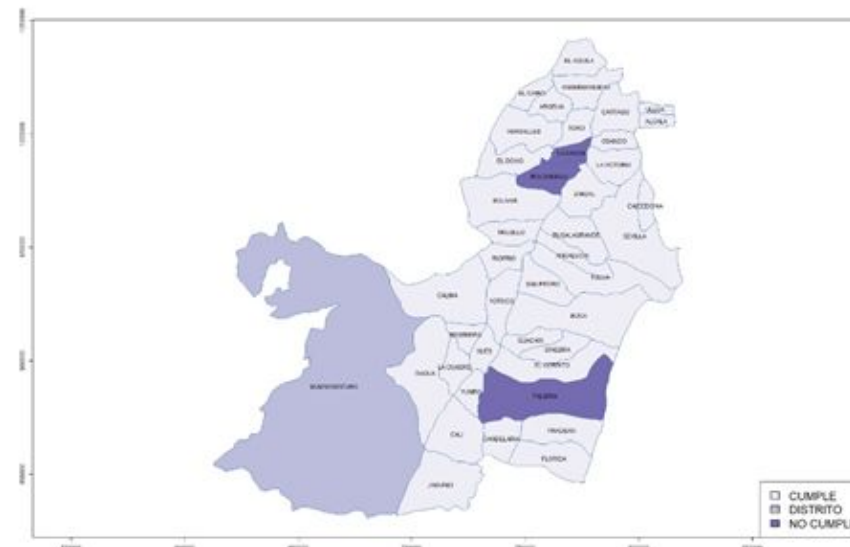
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 46.



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

El cumplimiento a nivel departamental de las Unidades Primarias Generadoras De Datos (UPGD) en esta semana fue de 98% (363 de 378). 38 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 46.



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

➤ Instituciones en silencio epidemiológico

Se da cuando una UPGD no se notifican casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 46, 2% (7) 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 46, en el Valle del Cauca.

Nom_Mun	Cod_Pre	Cod_Sub	Raz_Soc
Jamundí	7636423600	99	Centro Carcelario Y Penitenciario De Jamundí
La Unión	7640005383	19	Corporación Ips Occidente - Ips La Unión Valle
Palmira	7652003062	01	Saludcom Ltda
Palmira	7652008265	05	Unidad Integral En Salud
Palmira	7652008338	04	Centro De Excelencia Clínica Santa Helena Ltda
Roldanillo	7662204064	31	Corporación De Servicios Médicos Internacionales
Sevilla	7673604710	02	Centro De Salud El Lago

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) 46 hubo 38.537 registros de nacimiento, de los cuales 94,99% (n=36.608) fueron residentes del departamento del Valle del Cauca; de ellos a su vez, 93,70% (n=36.109) fueron registrados en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago. (Tabla 2).

De total de certificados ingresados el 1,68 % (n=648) no le ingresaron la variable hemoclasificación, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (486), Tuluá (69), Pradera (27), Roldanillo (12) y Palmira (8). Del total de registros ingresados a la plataforma, 3,24% (n=1.252) no fueron confirmados.

Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 13 - 53).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 19); 11,63% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 37,04%; Espontáneos 62,83%; y Instrumentado 0,11 e ignorado 0,007%

Tabla 2. Distribución de los nacimientos por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; semana epidemiológica 46. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	66	0,18	Alcalá	21	0,05
Andalucía	151	0,42	Andalucía	3	0,01
Ansermanuevo	109	0,30	Ansermanuevo	32	0,08
Argelia	26	0,07	Argelia	20	0,05
Bolívar	110	0,30	Bolívar	12	0,03
Bugalagrande	171	0,47	Bugalagrande	1	0,003
Caicedonia	118	0,32	Caicedonia	44	0,11
Cali	20477	56,40	Cali	28034	72,75
Calima	166	0,46	Calima	53	0,14
Candelaria	994	2,74	Candelaria	74	0,19
Cartago	670	1,85	Cartago	667	1,73
Dagua	373	1,03	Dagua	78	0,20
El Águila	40	0,11	El Águila	23	0,06
El Cairo	33	0,09	El Cairo	20	0,05
El Cerrito	493	1,36	El Cerrito	48	0,12
El Dovio	132	0,36	El Dovio	60	0,16
Florida	598	1,65	Florida	148	0,38
Ginebra	139	0,38	Ginebra	16	0,04
Guacarí	332	0,91	Guacarí	22	0,06
Buga	1051	2,89	Buga	1635	4,24
Jamundí	1603	4,42	Jamundí	228	0,59
La Cumbre	90	0,25	La Cumbre	18	0,05
La Unión	228	0,63	La Unión	24	0,06
La Victoria	71	0,20	La Victoria	5	0,01
Obando	80	0,22	Obando	30	0,08
Palmira	2873	7,91	Palmira	2769	7,19
Pradera	442	1,22	Pradera	70	0,18
Restrepo	153	0,42	Restrepo	30	0,08
Riofrío	132	0,36	Riofrío	12	0,03
Roldanillo	284	0,78	Roldanillo	655	1,70
San Pedro	136	0,37	San Pedro	4	0,01
Sevilla	294	0,81	Sevilla	287	0,74
Toro	66	0,18	Toro	16	0,04
Trujillo	151	0,42	Trujillo	30	0,08
Tuluá	1787	4,92	Tuluá	3004	7,80
Ulloa	10	0,03	Ulloa	3	0,01
Versalles	51	0,14	Versalles	13	0,03
Vijes	106	0,29	Vijes	6	0,02
Yotoco	127	0,35	Yotoco	15	0,04
Yumbo	1023	2,82	Yumbo	118	0,31
Zarzal	352	0,97	Zarzal	189	0,49
Total general	36.308	100,00	Total general	38.537	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 26 noviembre.

➤ 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 con oportunidad desconocida.

Hasta la SE 46 se certificaron 29.356 defunciones, de estas 27.698 (94,35%) residían en Valle del Cauca, 8.76% fueron mortalidades fetales (Tabla 3). Esta información incluye datos de medicina Legal

Tabla 3. Distribución de las defunciones por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; semana epidemiológica 46. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá		101	101		51	51
Andalucía	7	153	160		56	56
Ansermanuevo	2	85	87	1	57	58
Argelia	1	25	26	1	15	16
Bolívar	4	86	90		60	60
Bugalagrande	8	140	148		67	67
Caicedonia	2	140	142		105	105
Cali	1776	14621	16397	2366	18006	20372
Calima	7	90	97		52	52
Candelaria	62	467	529		236	236
Cartago	28	676	704	30	708	738
Dagua	24	212	236	1	144	145
El Águila		44	44		44	44
El Cairo	1	35	36		26	26
El Cerrito	24	323	347		189	189
El Dovio	4	61	65	3	51	54
Florida	34	306	340	1	162	163

Ginebra	17	102	119		55	55
Guacarí	11	185	196		91	91
Buga	20	787	807	19	919	938
Jamundí	92	681	773	2	373	375
La Cumbre	2	76	78		42	42
La Unión	5	172	177		123	123
La Victoria	4	80	84		53	53
Obando	6	58	64		36	36
Palmira	97	2032	2129	56	1891	1947
Pradera	15	237	252	1	114	115
Restrepo	1	96	97		58	58
Riofrío	4	77	81		46	46
Roldanillo	3	211	214	8	143	151
San Pedro	5	80	85		41	41
Sevilla	4	214	218	2	162	164
Toro	1	74	75		50	50
Trujillo	7	99	106		46	46
Tuluá	53	1432	1485	126	1895	2021
Ulloa		26	26		22	22
Versalles	3	50	53		32	32
Vijes	10	66	76		39	39
Yotoco	6	89	95		47	47
Yumbo	72	548	620	5	285	290
Zarzal	6	233	239	1	141	142
Total general	2428	25270	27698	2623	26733	29356

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 26 de noviembre.

2. ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se han notificado hasta la SE 46 2020 7927 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 179,7 casos por cada 100.000 habitantes. (tabla 1).

Tabla 1. Casos e incidencia de APTR por mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 46.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	57	1,24	240,74
Andalucía	70	1,52	395,55
Ansermanuevo	52	1,13	272,88
Argelia	13	0,28	205,66
Bolívar	46	1,00	364,04
Buga	337	7,33	295,51
Bugalagrande	80	1,74	382,67
Caicedonia	151	3,29	514,78
Cali	3153	68,62	126,30
Candelaria	96	2,09	109,31
Cartago	306	6,66	225,62
Dagua	203	4,42	548,57
Darién	71	1,55	446,68
El Águila	18	0,39	159,15
El Cairo	15	0,33	145,12
El Cerrito	117	2,55	198,88
El Dovio	29	0,63	360,34
Florida	207	4,50	349,57
Ginebra	84	1,83	381,61
Guacarí	109	2,37	303,22
Jamundí	331	7,20	249,68

La Cumbre	79	1,72	670,40
La Unión	73	1,59	177,96
La Victoria	64	1,39	499,49
Obando	50	1,09	324,49
Palmira	529	11,51	168,25
Pradera	113	2,46	192,43
Restrepo	94	2,05	571,15
Riofrío	61	1,33	449,55
Roldanillo	144	3,13	452,23
San Pedro	77	1,68	397,07
Sevilla	138	3,00	315,46
Toro	36	0,78	214,94
Trujillo	76	1,65	427,06
Tuluá	270	5,88	120,39
Ulloa	27	0,59	513,31
Versalles	23	0,50	341,75
Vijes	51	1,11	436,46
Yotoco	73	1,59	438,60
Yumbo	287	6,25	218,01
Zarzal	117	2,55	246,14

Total	7927	172,51	179,7
--------------	-------------	---------------	--------------

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con el 98,9%, seguidos de 0,26%, murciélagos, grandes roedores, micos, bovino-bufalinos, porcinos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 2088 casos (26,34%) como exposiciones leves y 1018 casos (12,84%) como graves; de los casos notificados como graves a 90 (1,3%) no se les aplicó suero y a 146 (3,0%) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 2).

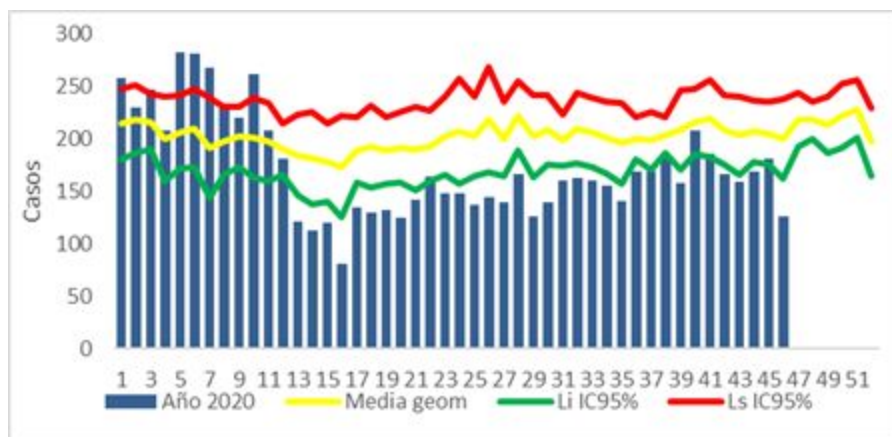
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, V. del C., semanas 1 a 46 2020.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	14	1,4	4805	69,7	72	2,4	4747	96,6
Exposición Leve	87	8,5	2001	29,0	1942	64,5	146	3,0
Exposición Grave	928	90,2	90	1,3	999	33,2	19	0,4
Total	1029	100	6896	100	3013	100	4912	100

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

En el canal endémico se observa que, en lo que va del año, durante las SE 1, 5, 6, 7, 10 las AAPTR estuvieron por encima de lo esperado, y en las SE 12 a 46 estuvieron por debajo de lo esperado (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 46 de 2020.



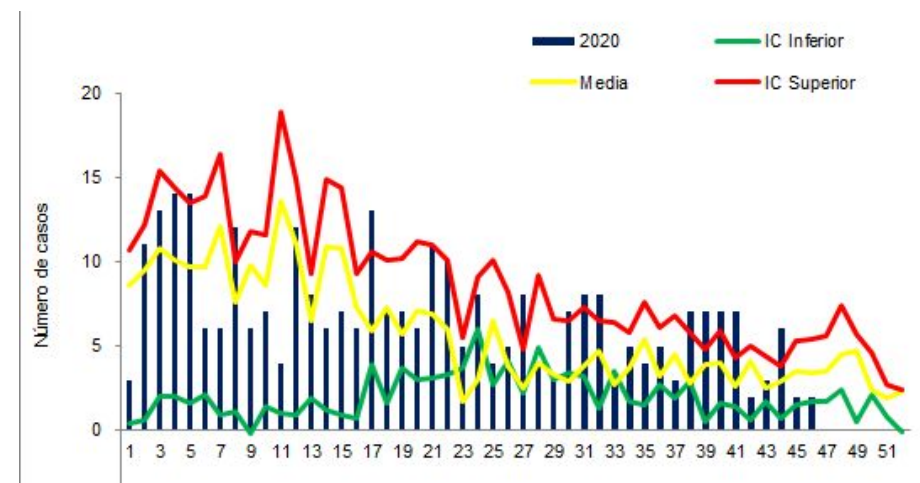
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Leptospirosis

Hasta la semana epidemiológica 46 se notificaron 312 casos. La incidencia en el departamento fue de 7,1 casos por cada 100 mil habitantes y Buga tuvo la mayor, con 35.

El canal endémico mostró que los casos notificados en las SE 6, 8, 17, 21, 27, 30, 31, 32, 36, y 38 a 41 y 44 estuvieron por encima de lo esperado,

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 46 de 2020



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

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

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

➤ **Accidentes ofídicos**

Hasta la semana epidemiológica 46 se notificaron 54 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 9,1 por 100 mil, los municipios de mayor incidencia fueron Bolívar y Versalles 43 y 49 casos por 100 mil habitantes cada uno, (tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia accidentes ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 46 de 2020.

Municipios	Casos	Incidencia x 100000	%
Andalucia	1	20,3	1,9
Argelia	1	31,0	1,9
Ansermanuevo	1	14,5	1,9
Bolívar	4	42,8	7,7
Buga	5	32,4	9,6
Cali	4	8,5	7,7
Dagua	10	34,6	19,2
Darien	1	15,5	1,9
El Aguila	1	11,8	1,9
Florida	1	6,5	1,9
Ginebra	2	18,2	3,8
Guacari	1	7,8	1,9
Jamundi	1	2,7	1,9
La Cumbre	1	7,4	1,9
Obando	1	34,2	1,9
Palmira	1	1,3	1,9
Riofrío	2	22,7	3,8
Roldanillo	1	11,4	1,9
San Pedro	1	10,6	1,9
Sevilla	1	10,2	1,9
Trujillo	4	41,9	7,7
Tulua	2	4,9	3,8
Ulloa	1	34,4	1,9
Versalles	2	49,4	3,8

Yotoco	3	38,6	5,8
Yumbo	1	6,7	1,9
Total	54	9,1	100,0

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

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

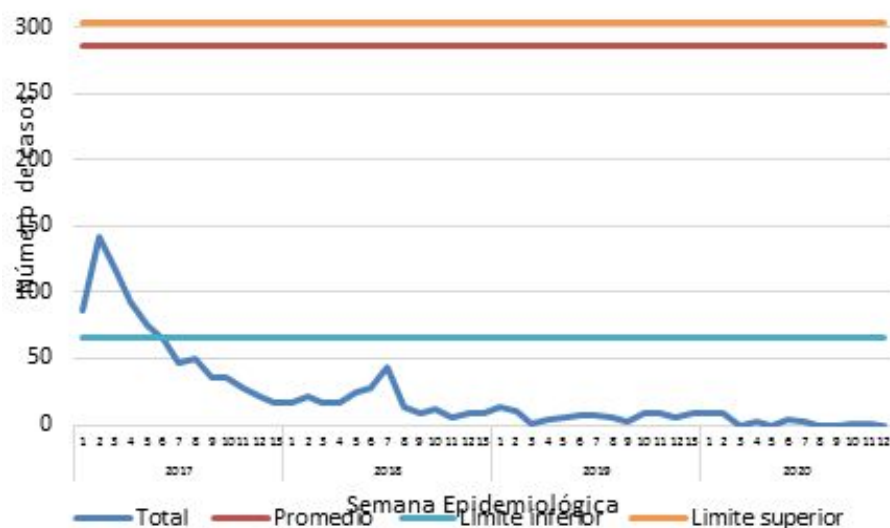
Del total de casos notificados, 45 el (83,4 %) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 29 casos, de los cuales dos recibieron tratamiento, seguido de 13 casos moderados 5 recibieron tratamiento y 3 graves que recibieron tratamiento.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la semana 46 de 2020, se notificaron 41 casos; de ellos se evidenciaron 31 casos de Valle del Cauca. Un 68% fue confirmado por clínica, y 87% (n=27) procedencia de Cali.

Gráfica 1. Comportamiento de enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; semanas epidemiológicas 1 a 46 de 2020.



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

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

Durante el 2020, no se han confirmado casos de microcefalia o defectos congénitos del sistema nervioso central asociados a Zika.

Para la semana 46, en relación con los síndromes neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se notificaron 4 casos sospechosos procedentes de los municipios de Cali y Ansermanuevo.

➤ Chikunguña

Hasta la SE 46 se notificaron 23 casos; 73,4 % de ellos de Cali y una incidencia de 0,8 por 100.000 hts. En lo que va del año, la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

Tabla 1. Casos e incidencia chikunguña, Valle del Cauca. Semanas 1 a 46 de 2020.

Municipios	Casos	Incidencia x 100.000 hts	%
Ansermanuevo	1	9,6	4,3
Cali	17	0,8	73,9
Cartago	1	0,8	4,3
Jamundí	1	0,8	4,3
Palmira	1	0,4	4,3
Riofrío	1	13,6	4,3
Sevilla	1	3,2	4,3
Total	23	0,8	100

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

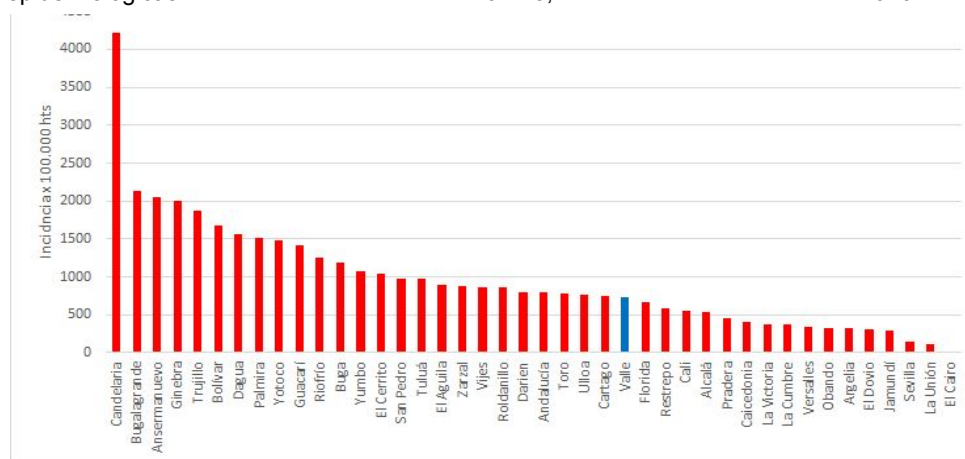
➤ Dengue

Hasta la semana epidemiológica 46 se notificaron 26894 casos, 14242 (53,0%) sin signos de alarma (DSSA) y 12332 (45,9%) con signos de alarma (DCSA); se notificaron 239 casos de dengue grave y 55 muertes probables, de las cuales 50 proceden del Valle, 1 del Distrito de Buenaventura y 4 proceden del Cauca.

De las 50 muertes procedentes del Valle, 28 (56,0%) fueron descartadas, 16 (32,0 %) fueron confirmadas, 3 (6,1 %) fueron compatibles y 3 (6,0 %) se encuentran en estudio. Para una letalidad de 6,7 % por dengue grave y 0,06% por dengue en general.

El mayor número de casos los ha reportado Cali: 12108 (45,5%) casos. La incidencia del dengue en el Valle fue de 733 casos por 100.000 habitantes. Las mayores incidencias las tuvieron Candelaria, Bugalagrande y Ansermanuevo (Gráfica 2).

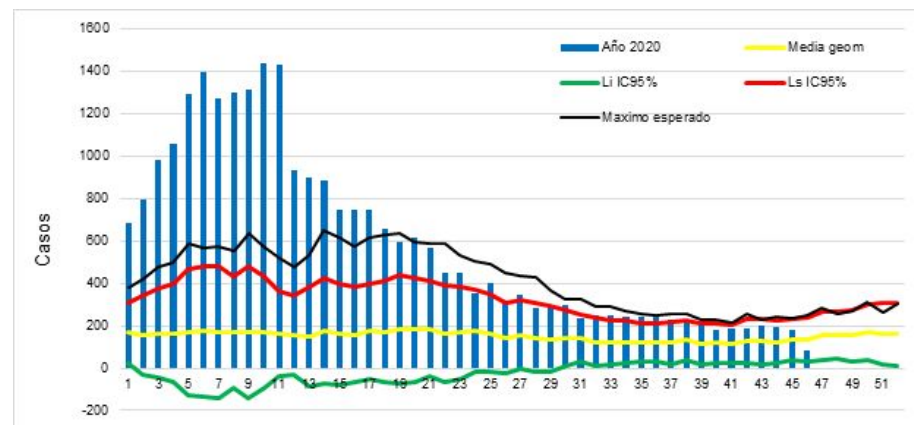
Gráfica 2. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-45, 2020.



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

Entre las semanas 1 a 39, el canal endémico mostró un comportamiento por encima de lo esperado, las semanas 40 a 45 se encuentra dentro de lo esperado, con relación al comportamiento histórico del departamento (2013-2019), (Gráfica 3).

Gráfica 3. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-46, 2020.



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

La comparación de los casos de dengue en el periodo XII del año 2020 (semanas 45 y 46), con el promedio histórico de casos de los años 2013 a 2019, mostró que el Valle y los municipios de Alcalá, Andalucía, Obando, Toro, Ulloa, Vijes y Yumbo están encima de lo esperado, en Valle, Cali y La Unión debajo de lo esperado, el resto de los municipios están dentro de lo esperado.

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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue de 51,5%. El municipio de El Dovio tiene el 100% de los casos confirmados; para el Valle se ha confirmado el 69,1 % casos de dengue grave.

Los municipios de El Águila y Ulloa hospitalizaron el 100% de los casos de DCSA, el porcentaje de hospitalizaciones en el Valle. fue de 73,0%, con un porcentaje de remisión del 8,0%. Se han hospitalizado el 95,7% de los casos de dengue grave y un porcentaje de remisión del 2.0%.

➤ Malaria

Hasta la SE 46 se notificaron 35 casos originados en el Departamento, 57,1% fue por *P. falciparum*, 37,1% por *P. vivax*; 1,8 y 5,7 % por infección mixta; el 48,6% de los casos proceden de Cali y se descartó una muerte procedente de Florida .

Tabla 2. Casos notificados de malaria por Mpio. de procedencia, Valle, SE 1 a 46 2020.

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Bugalagrande	0	1	0	0	1	2,9
Caicedonia	1	0	0	0	1	2,9
Cali	2	15	0	0	17	48,6
Candelaria	1	0	0	1	2	5,7
Dagua	0	0	0	1	1	2,9
Florida	1	1	0	0	2	5,7
Jamundí	1	1	0	0	2	5,7
Palmira	1	0	0	0	1	2,9
Pradera	1	0	0	0	1	2,9
Sevilla	1	0	0	0	1	2,9
Tuluá	1	2	0	0	3	8,6
Yotoco	1	0	0	0	1	2,9
Zarzal	1	0	0	0	1	2,9
Cartago	1	0	0	0	1	2,9
Total	13	20	0	2	35	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,06 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Cali presenta el IPA municipal más alto con 0,46 (Tabla 3).

Tabla 3. Incidencia de malaria por Mpio de procedencia, Valle., SE 1 a 46 2020

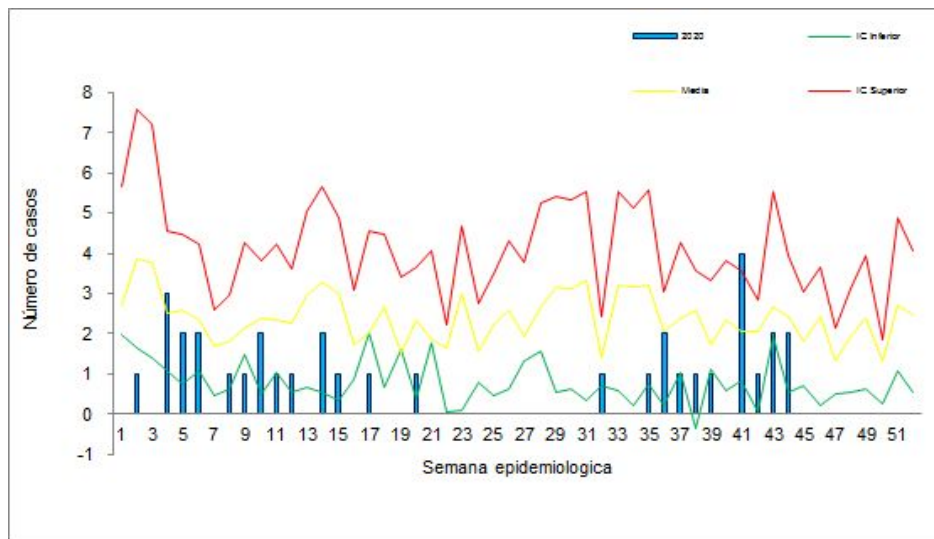
Municipios	IPA	IFA	IVA
Bugalagrande	0,11	0,11	0,00
Caicedonia	0,21	0,00	0,21
Cali	0,46	0,41	0,05
Candelaria	0,03	0,00	0,02
Dagua	0,03	0,00	0,00
Florida	0,13	0,07	0,07
Jamundí	0,05	0,02	0,02
Palmira	0,02	0,00	0,02
Pradera	0,16	0,00	0,16
Sevilla	0,10	0,00	0,10
Tuluá	0,10	0,07	0,03
Yotoco	0,13	0,00	0,13
Zarzal	0,10	0,00	0,10
Cartago	0,22	0,00	0,22
Total	0,06	0,04	0,02

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

El canal endémico para malaria se ubicó arriba de lo esperado en la semana 41(Gráfica 4).

Semana epidemiológica 46 (08 de noviembre al 14 de noviembre 2020)

Gráfica 4. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 46 2020



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

➤ Leishmaniasis

A SE 46 hubo 17 casos originados en Valle del Cauca, todos los casos fueron notificados como leishmaniasis cutánea.

El Valle presentó una incidencia de 2,9 casos por 100 mil habitantes, los municipios de El Dovio con 62,4 y Ulloa con 34,4 casos por 100 mil habitantes fueron los de mayor incidencia (tabla 4).

Tabla 4. Casos e Incidencia de leishmaniasis en el Valle, semana 1 a 46, 2020

Municipio procedencia	L. cutánea	L. mucosa	Total	%	**Incidencia* 100.000
Bolívar	1	0	1	5,9	16,9
Buga	2	0	2	11,8	10,4
Cali	2	0	2	11,8	4,3
Cartago	1	0	1	5,9	21,5

Dagua	2	0	2	11,8	5,3
El Aguila	2	0	2	11,8	32,2
El Cairo	1	0	1	5,9	29,6
El Dovio	2	0	2	11,8	62,4
Palmira	1	0	1	5,9	1,3
Sevilla	1	0	1	5,9	10,2
Tulua	1	0	1	5,9	2,5
Ulloa	1	0	1	5,9	34,4
Total	17	0	17	100,0	2,9

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

Las personas que laboran como trabajadores forestales y militares con el 20,0% y el 40,0% respectivamente fueron los más afectados (Tabla 5).

Tabla 5. Distribución casos de leishmaniasis por ocupación, en el Valle, semana 1 a 46 2020

Ocupaciones	Casos	%
Trabajador forestal	3	20,0
Militar	6	40,0
No aplica	1	6,7
Hogar	2	13,3
Agricultor	1	6,7
Otros	2	13,3
Total	15	100,0

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

➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

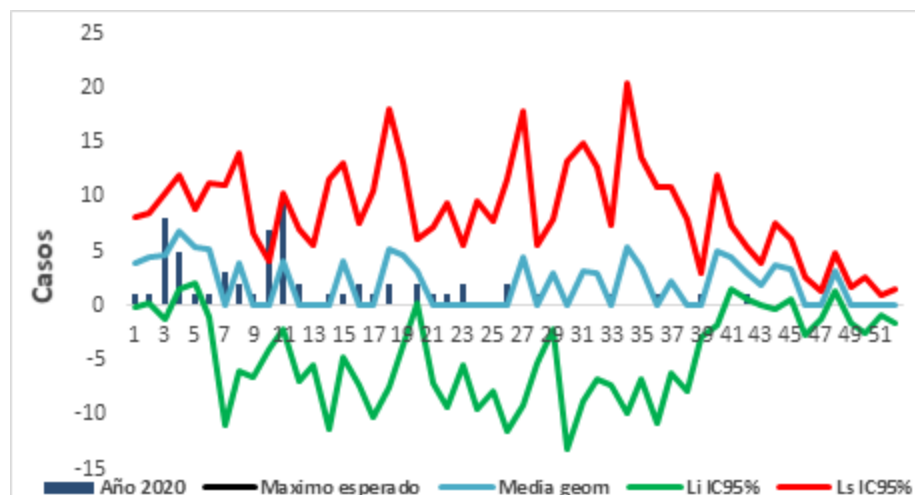
No se han notificado casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta esta SE, hubo 69 casos, de ellos 63 procedentes de Valle del Cauca y 3 del departamento de Cauca, hubo duplicados (n=2) y ajuste 6 (n=1). La TI departamental fue de 1,4. El municipio de Cali presentó 82,2% (n= 51); Florida un 4,84% (n= 3) y Candelaria 1,61% (n= 1); entre la población carcelaria no hubo casos (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-46, 2020



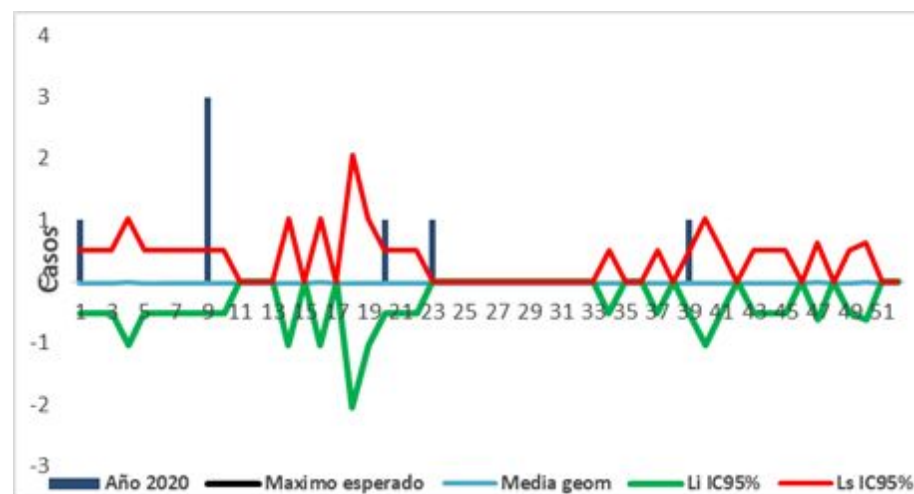
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Fiebre Tifoidea

Hasta esta SE, hubo 9 casos notificados, de ellos ocho procedían de Valle del Cauca, uno fue descartado y uno era del departamento del Cauca (Gráfica 2). Siete casos fueron confirmados en los laboratorios institucionales de la UPGD de Cali. Siete muestras se enviaron al INS para su análisis.

Hasta esta SE, no hubo aumento en los registros de este evento.

Gráfica 2. Canal endémico de infección fiebre tifoidea, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-46, 2020



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

➤ **Cólera**

Hasta esta SE, no hubo casos de cólera. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ **Brotes y alertas departamentales**

La tabla 1 relaciona los brotes de enfermedades transmitidas por alimentos (ETAs) que cumplieron con los criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o aquellos establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (Anexo 2), los relacionados con ETA y/o EDA notificados a semana epidemiológica 46.

Tabla 1. Brotes de ETA, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-46, 2020.

Brote #	Municipio de procedencia	Semana	Lugar	# Enfermos	# Expuestos	Tasa de ataque
1	Cali	1	Otros	8	8	100%
2	Cali	1	Hogar	4	4	100%
3	Cali	1	Hogar	16	16	100%
4	Cali	1	Hogar	8	8	100%
5	Cali	1	Restaurante	4	4	100%
6	Cali	1	Hogar	4	4	100%
7	Palmira	2	Restaurante	6	6	100%
8	Cali	2	Otros	37	37	100%
9	Cali	3	Casino	11	194	5,7%
10	Cali	4	Hogar	7	7	100%
11	Florida	4	Hogar	2	2	100%
12	Cartago	4	Hogar	3	8	37,5%
13	Yumbo	5	Hogar	2	2	100%
14	Florida	6	Hogar	3	3	100%
15	Cali	6	Restaurante	2	2	100%
16	Buga	7	Otros	6	6	100%
17	La Unión	8	Hogar	9	9	100%
18	Cartago	8	Est. Militar	16	47	34%
19	Buga	9	Otros	17	17	100%
20	Cali	12	Hogar	5	5	100%
21	Cali	12	Hogar	7	7	100%

22	Buga	19	Est. Militar	31	251	12,3%
23	Trujillo	20	Hogar	9	14	62,2%
24	La Victoria	21	Hogar	3	3	100%
25	Yumbo	22	Cárcel	3	3	100%
26	Palmira	27	Cárcel	67	600	12%
27	Palmira	27	Hogar	4	36	11%
28	Cali	29	Hogar	3	3	100%
29	Cali	31	Hogar	3	3	100%
30	Cali	32	Hogar	2	2	100%
31	Tuluá	33	Hogar	3	3	100%
32	Cartago	34	Hogar	5	6	83%
33	Roldanillo	34	Hogar	5	15	33%
34	Palmira	34	Hogar	2	2	100%
35	Restrepo	36	Hogar	13	15	86,6%
36	Caicedonia	36	Hogar	5	5	100%
37	Yumbo	38	Casino	3	15	20%
38	Cali	38	Otros	2	2	100%
39	Cali	41	Restaurante	3	3	100%
40	Bugalagrande	44	Restaurante	96	100	96%
41	Cartago	44	Hogar	8	9	88.8
42	Trujillo	46	Hogar	2	4	50%
43	Palmira	46	Restaurante	7	11	63%

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

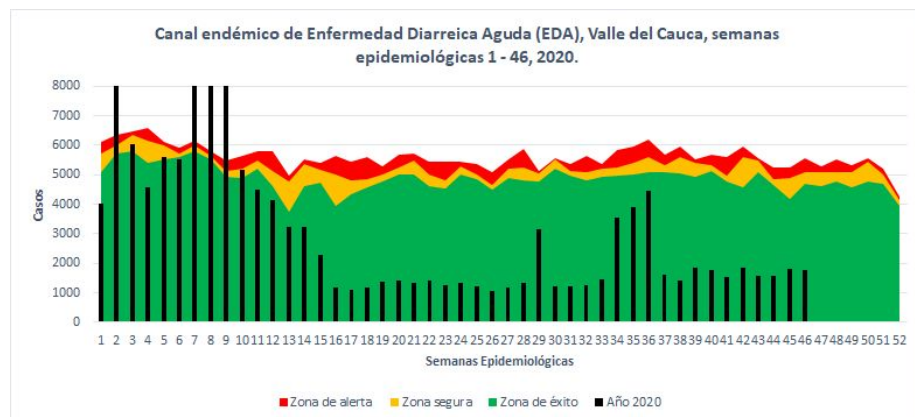
Hasta la semana 46 han ingresado 43 brotes, de éstos 23 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA:23) y (ETA:20) sin criterio de notificación inmediata.

➤ **Enfermedad diarreica aguda (EDA)**

Hasta la semana epidemiológica 46 se notificaron 142.837 casos de EDA (74.760 en mujeres y 68.077 en hombres) en todos los grupos de edad. Valle del Cauca registró una incidencia general de 33,85 casos por cada 1000 habitantes. Un 99.8% de los pacientes requirió atención ambulatoria. Los municipios con mayor incidencia fueron Ulloa (47,02), Riofrío (45,14) Cali (44,67) y Bugalagrande (43,98). Otros municipios que superaron la incidencia departamental fueron: Florida (39,94), La Victoria (38,34), Yumbo (37,99) y Buga (35,74).

En cuanto a las características sociodemográficas, los menores de 1 año presentaron la mayor incidencia (89,6 casos), seguido de los menores de 1 a 4 años (61,2 casos). Así mismo, las mujeres y los hombres presentaron la misma incidencia de 34 casos por cada 1000 habitantes.

El canal endémico indicó que no estamos en brote (Gráfica 3).



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

De igual manera, en esta semana epidemiológica, se notificaron 1783 casos de EDA, lo que representó una disminución de 61,6% con respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior donde se notificaron 4648 casos. Los municipios de Argelia, El Cairo, El Dovio, Sevilla, Toro y Trujillo no reportaron ningún caso en esta semana.

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

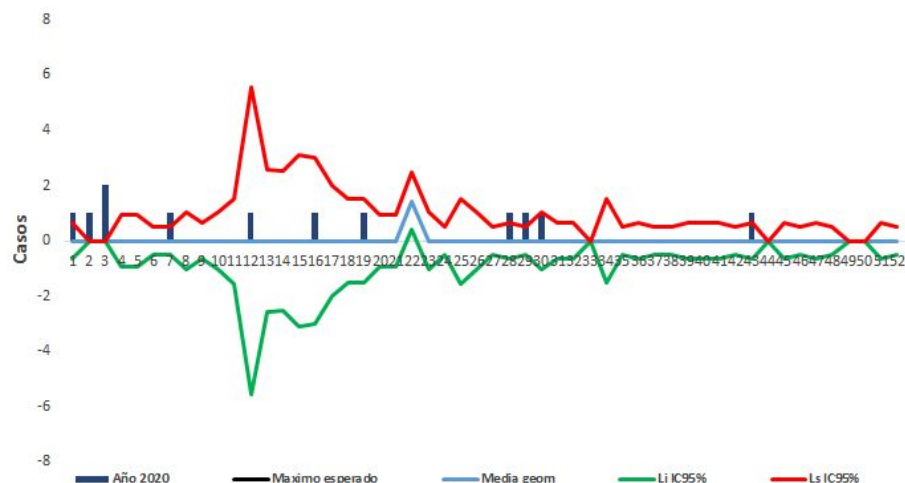
En la SE 46 no se notificaron casos; hasta esta semana se notificaron 12 casos sospechosos procedentes de Valle del Cauca, 3 fueron descartados por laboratorio y 9 fueron descartados mediante análisis de caso. A igual semana de 2019 se notificaron 31 casos sospechosos, evidenciándose una disminución en la notificación de 61,2 %. (Tabla 1, Gráfica 1).

Tabla 1. Casos notificados de sarampión, procedencia Valle del Cauca, 202

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Buga	15 años	Hombre	Emssanar	Descartado
	1 año	Hombre	SOS	Descartado
Cali	5 meses	Mujer	SD	Descartado
Jamundí	3 años	Hombre	Coomeva	Descartado
Palmira	2 años	Hombre	Comfenalco	Descartado
	1 año	Mujer	Coomeva	Descartado
	1 año	Hombre	Coomeva	Descartado
Restrepo	10 meses	Hombre	Nueva EPS	Descartado
Roldanillo	11 años	Mujer	SOS	Descartado
	9 meses	Mujer	Coosalud	Descartado
	19 años	Mujer	Medimas	Descartado
Yumbo	2 años	Mujer	Asmetsalud	Descartado

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

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



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

La meta de notificación de sarampión es de 2 casos por 10^5 habitantes al año; cada municipio debe cumplir con ésta y con la realización de la búsqueda activa institucional de casos sospechosos (Tabla 2).

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

Municipio	Población DANE 2020	Meta de notificación año 2020	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento Meta año 2020
Cali	2.496.442	50	1	0,0
Alcalá	23.677	1	0	0,0
Andalucía	17.697	1	0	0,0
Ansermanuevo	19.056	1	0	0,0
Argelia	6.321	1	0	0,0
Bolívar	12.636	1	0	0,0
G. de Buga	114.041	3	2	1,8
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	3	1,0
Pradera	58.724	1	0	0,0
Restrepo	16.458	1	1	6,1
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: SIVIGILA - DANE - Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Rubeola – evento en eliminación

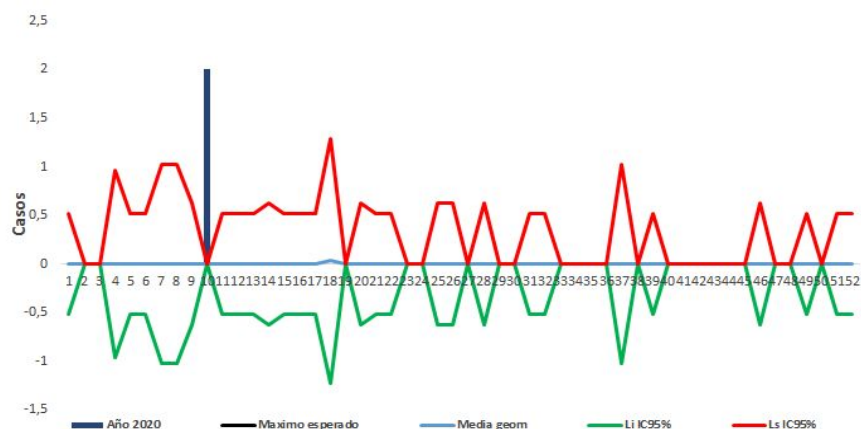
En la SE 46 no se notificaron casos; hasta esta semana se notificaron 2 casos procedentes de Valle del Cauca, uno fue descartado por error de digitación y otro en unidad de análisis; a igual semana de 2019 se notificaron 5 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación de 60% (Tabla 3, Gráfica 2).

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

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

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

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



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

➤ Síndrome de rubéola congénita – evento en eliminación

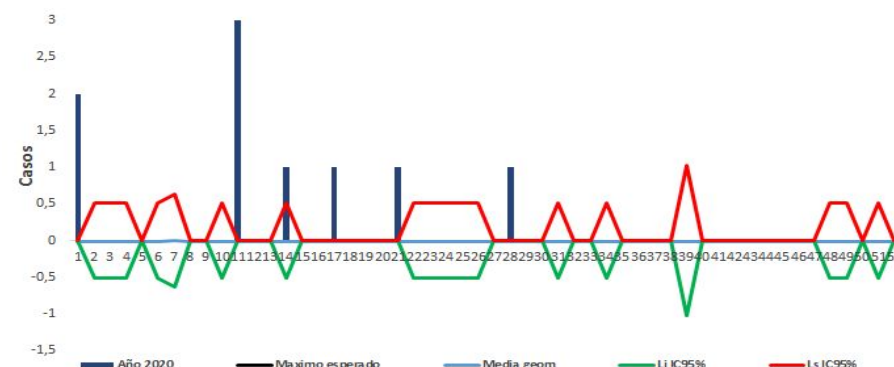
En la SE 46 no se notificaron casos; hasta esta semana se notificaron 9 casos procedentes de Valle del Cauca, 8 casos descartados por laboratorio, otro caso en unidad de análisis; de éstos, 7 fueron encontrados por búsqueda activa institucional. A igual semana de 2019 se notificaron 4 casos sospechosos evidenciándose un aumento en la notificación de 55,5 % (Tabla 4, Gráfica 3).

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

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	1 mes	Mujer	Emssanar	Descartado
	1 mes	Mujer	SOS	Descartado
Bugalagrande	5 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
	3 meses	Mujer	SOS	Descartado
Palmira	1 día	Hombre	Emssanar	Descartado
	7 meses	Hombre	SOS	Descartado
Candelaria	3 meses	Hombre	Emssanar	Descartado
Cartago	9 meses	Mujer	SOS	Descartado

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

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



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

➤ Parálisis flácida aguda – evento en erradicación

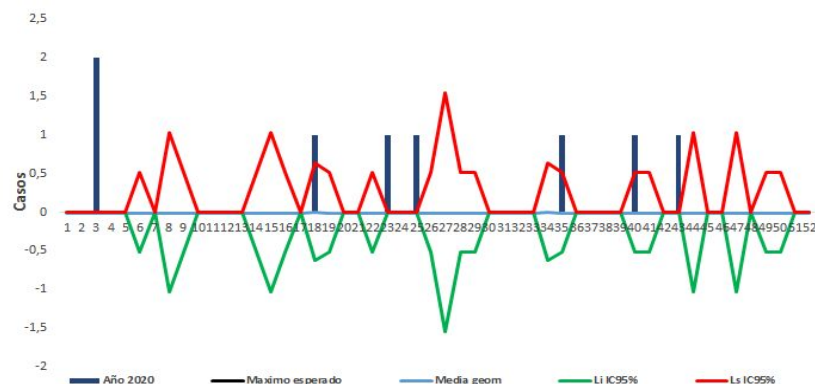
En la SE 46 no se notificaron casos; hasta esta semana se notificaron 8 casos probables procedentes de Valle del Cauca, 1 caso descartado en unidad de análisis y 7 descartados por laboratorio. A igual semana de 2019 se notificaron 14 casos probables, evidenciándose una disminución en la notificación de 42,8 % (Tabla 5, Gráfica 4).

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

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

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

Gráfica 4. 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

Hasta esta semana no se notificaron casos de difteria procedentes de Valle del Cauca.

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

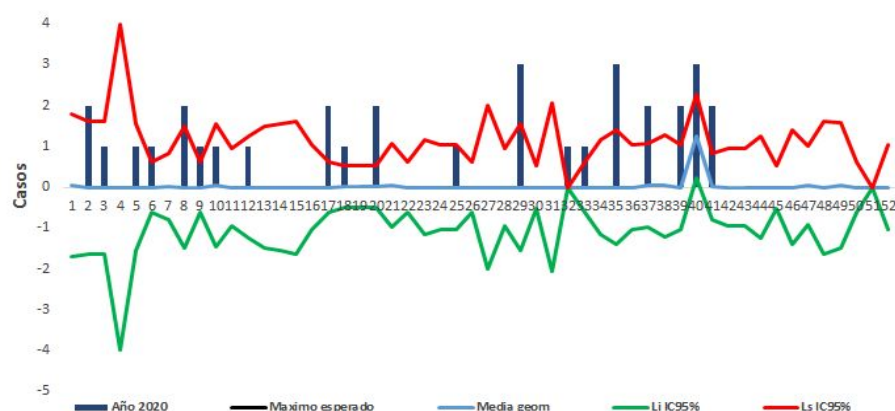
En la SE 46 no se notificaron casos sospechosos. Hasta esta semana se notificaron 33 casos procedentes de Valle del Cauca; a igual semana de 2019 se notificaron 54 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación de 38,8 % (Tabla 6, Gráfica 5).

Tabla 6. Comportamiento en la notificación de casos 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	R. Programa
	56 años	Mujer	UniValle	Descartado
	6 meses	Hombre	SURA	Descartado
	5 años	Mujer	AIC	Descartado
	4 meses	Hombre	SURA	Descartado
	5 años	Mujer	Sanitas	Sospechoso
	5 años	Mujer	Comfenalco	Descartado
	8 años	Mujer	SURA	Sospechoso
	5 años	Hombre	Coomeva	Sospechoso
	5 años	Mujer	Comfenalco	Sospechoso
	11 meses	Hombre	Emssanar	Sospechoso
Buga	1 año	Mujer	Nueva EPS	R. Vacuna
	5 años	Mujer	SOS	Descartado
Yumbo	4 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
	5 años	Hombre	Asmetsalud	Descartado
Palmira	4 meses	Mujer	SOS	R. Programa
Tuluá	1 año	Hombre	Ponal	Descartado
Cartago	63 años	Mujer	Coosalud	Descartado
El Cerrito	18 meses	Mujer	Nueva EPS	R. Vacuna
Calima Darién	2 meses	Hombre	SOS	R. Vacuna

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

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



Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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

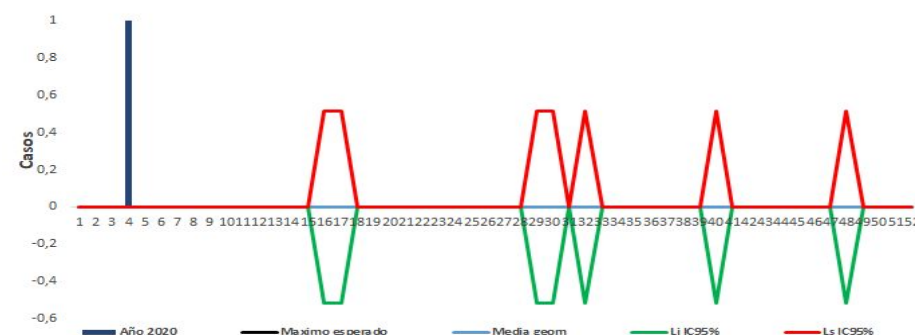
Durante la semana epidemiológica 46 de 2020 no se notificó casos probables de tétano accidental; en lo corrido del año se han notificado 2 casos probables procedentes de Guacarí y Cali.

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

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

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

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



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

➤ Meningitis - Evento en control

Durante la semana 46, se notificó 1 caso sospechoso por de MBA, por agente bacteriano pendiente por determinar para un total de 65 casos probables en lo recorrido de 2020. Durante el mismo período de 2019 hubo 149 casos probables notificados, es decir se observa una disminución del 56,3 % en la notificación con respecto al año inmediatamente anterior.

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



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

Mortalidad por meningitis:

Se han notificado 8 casos de mortalidad, la relación de los mismos se muestra a continuación.

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

Municipios	Casos fallecidos	H. influenza	Neisseria Menig	Pneumoniae	Otros agentes	Pendientes identificación germen
Cali	6	1	1	1	1	2
Sevilla	1	-	-	1	-	-
Florida	1	-	-	-	-	1
Total	8	1	1	2	1	3

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

➤ Tos ferina - Evento en Control

En la semana 46, se notificó 1 casos probable de TF, para un total de 40 casos en lo corrido del año. Durante el mismo período de 2019 hubo 114 casos probables (Gráfica). A la fecha 5 casos notificados por Bordetella Pertusis del municipio de Cali

Se evidencia una disminución del 65 % de los casos notificados con respecto al año inmediatamente anterior.

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



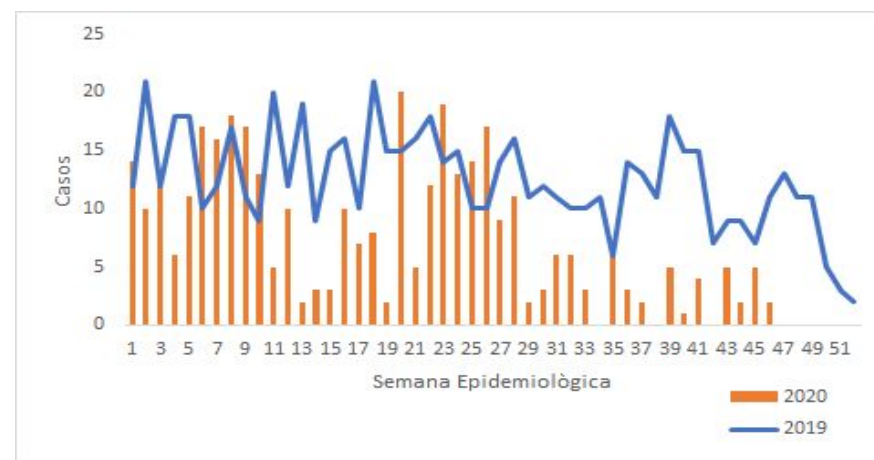
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ Parotiditis - Evento en Control

En la semana epidemiológica 46, se notificó 4 caso de Parotiditis, con un total de 359 casos notificados de los cuales el 39,8 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 35,7 % y en tercer lugar el municipio de Tuluá con un 11%.

La gráfica muestra que los casos de parotiditis notificados en el año en curso presentan una disminución del 40,6% con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 9. Gráfica. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedencia Valle del Cauca, semana 46, 2019 – 2020



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Tabla 9. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

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

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

➤ Varicela - evento en control

En la semana epidemiológica 46, se notificaron 15 casos de Varicela individual, distribuidos en las diferentes semanas con un total de 1464 casos notificados de los cuales el 57.7 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 6,0 % y en tercer lugar el municipio de Buga con un 4,5 %.

La gráfica muestra que los casos de varicela notificados en el año en curso presentan una disminución del 71.12 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 10. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 46, 2019 – 2020.



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

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

Tabla 10. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de Notificación
1	Batallón Agustín Codazzi	Palmira*	2	5994	Cerrado	17/02/2020
2	Batallón Policarpo Salazar	Cali*	4	2110	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	-	Cerrado	24/04/2020
7	Epam Palmira	Palmira	1	-	Abierto	20/06/2020

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

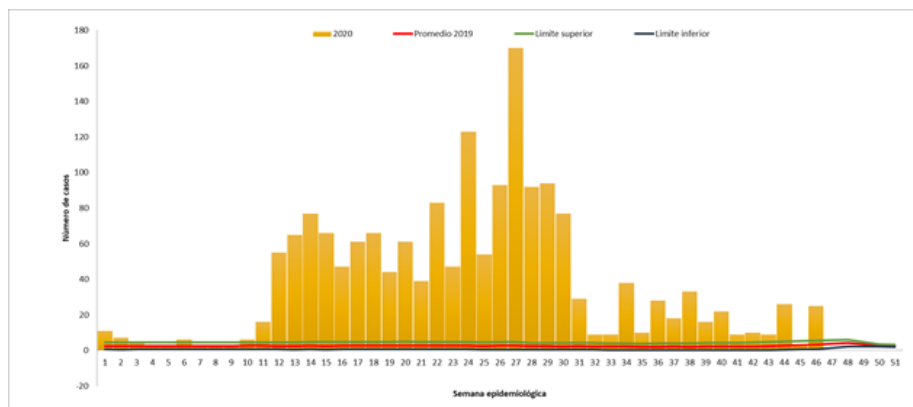
Vigilancia integrada de la IRA

➤ Infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAGI)

En esta semana epidemiológica, se notificaron 44 casos, de ellos 24 cumplieron con el criterio para definición de caso, por encima del promedio del 2019. De estos 9 presentaron resultado positivo para Covid, solo 4 se evidencian confirmados por laboratorio. Por sexo un 50.2% (n=13) fue masculino, respecto a la edad, el 60% (n=15)

pertenecen al grupo etario de mayores de 60 años, un caso de una niña de 5 años y los otros casos distribuidos entre 22 y 50 años.

Gráfica 11. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01 a 46, 2020.



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

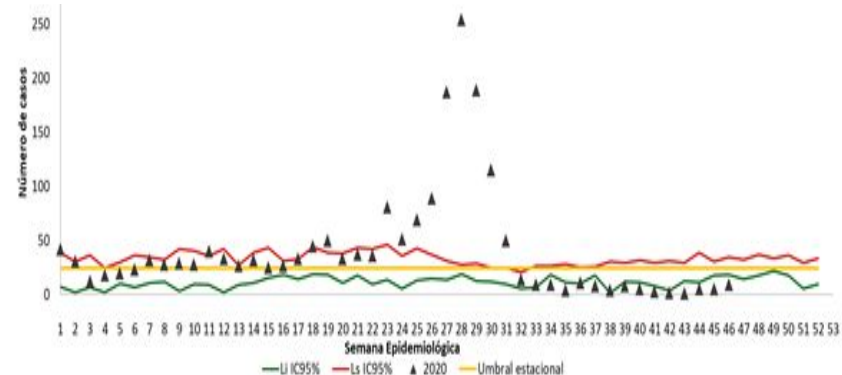
Se presentaron 4 mortalidades, 75% de ellas en el grupo etario de mayores de 60 años y una mortalidad de un caso femenino de 30 años. Todas con presencia de comorbilidades como diabetes, VIH, insuficiencia renal y EPOC. Dentro de los casos, se encuentran 2 confirmadas para Covid.

➤ Enfermedad similar a la influenza (ESI) e Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

La notificación de este evento es centinela. En esta semana epidemiológica la notificación está por debajo del umbral estacional (Gráfico) y por debajo del límite inferior. Esta semana hubo 85 casos,

de ellos 9 cumplían con el criterio para definición de caso. Respecto a ESI, no se presentó notificación.

Gráfica 12. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca, hasta semana epidemiológica 46-2020



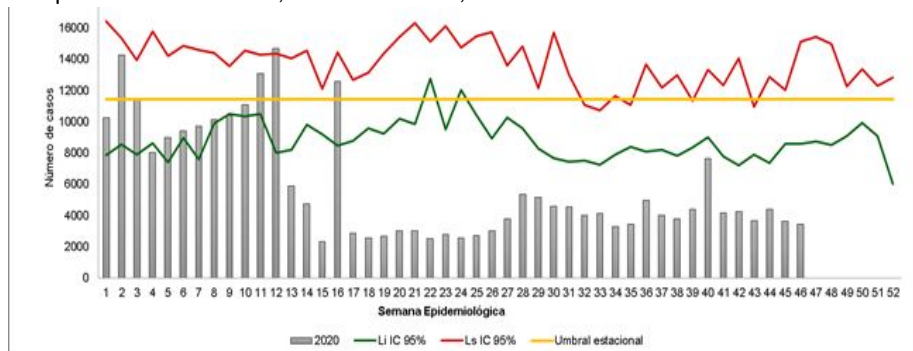
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020

Respecto al IRAG, 9 casos cumplieron con criterio para definición de caso según el INS, ninguno fue confirmado por laboratorio. Respecto a la edad, se encuentra un niño, de 5 años y los otros casos con distribución homogénea entre 20 y 74 años. Por sexo un 77.7% (n=7) fue masculino.

➤ 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 46 se han notificado 271.342 consultas externas y urgencias de un total de 7.376.733. consultas externas y urgencias por todas las causas, para una proporción del 3,68%. En la SE 46 se notificaron 3.424 casos, y está por debajo del umbral estacional (11.445).

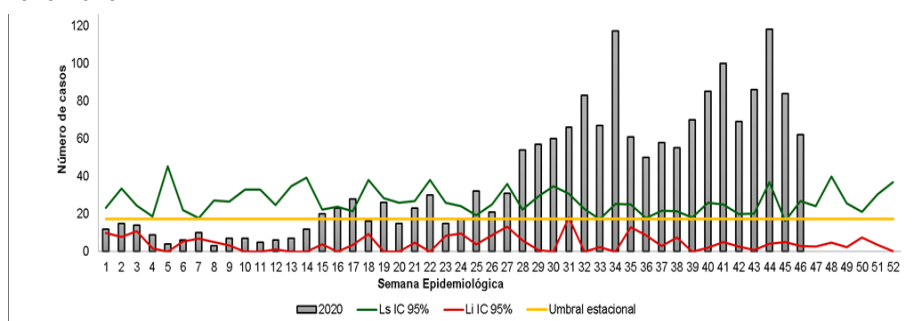
Gráfica 13. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 46 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

Hasta la semana 46 se notificaron 7.643 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 159.231 hospitalizaciones por todas las causas, para una proporción de 4,80%. Hasta esta semana se han notificado 1.816 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 12.803 hospitalizaciones, en UCI, por todas las causas, la proporción fue de 14,18%. La cantidad de hospitalizaciones en UCI por IRAG supera el límite superior histórico para SE 46.

Gráfica 14. IRA en UCI SE 46 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la semana epidemiológica 46 se notificaron un total de 983 casos notificados en el 2020, posterior al proceso de depuración se encontraron 877 eventos reportados. 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 1. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 46 de 2020

Tipo de UCI	NAV	%	ISTU-AC	%	ITS-AC	%	Total
UCI Adulto	141	73,8	233	97,1	351	78,7	725
UCI Pediátrica	15	7,9	7	2,9	43	9,6	65
UCI Neonatal	35	18,3		0,0	52	11,7	87
Total	191	100,0	240	100,0	446	100,0	877

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

➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 46 se han notificado 25 casos de endometritis puerperal, 68% derivada de parto vaginal y 35% derivados de parto por cesárea, procedentes de 7 municipios.

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

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% Endometritis puerperal
ANSERMANUE	1	4	25,0
CALI	18	20880	0,1
CARTAGO	1	323	0,3
LA UNION	1	20	5,0
PALMIRA	2	769	0,3
TORO	1	15	6,7
TULUA	1	1330	0,1
Total Valle	25	25196	0,10

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

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

A la semana epidemiológica 46 se han notificado 14 brotes intrahospitalarios (Tabla 3).

Tabla 3. Brotes intrahospitalarios, Valle del Cauca 2020

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
2/04/2020	Cali	<i>A. baumannii</i>	Hospitalización pediatría	1	Cerrado
5/05/2020	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	UCI pediatría	1	Cerrado
23/06/2020	Tuluá	<i>Varicela</i>	Urgencias	3	Cerrado
9/07/2020	Cali	<i>SARS-CoV2</i>	Hospitalización	7	Cerrado
18/07/2020	Cali	<i>Cándida Auris</i>	Hospitalización -UCI	5	Cerrado
24/07/2020	Cali	<i>SARS-CoV2</i>	HOSPITALIZACIÓN SEDE NORTE	9	Cerrado
19/08/2020	Cali	<i>Cándida Parasilopsis Klebsiella pneumoniae</i>	Hospitalización	8	Abierto **
15/09/2020	Cali	<i>Multiresistente Covid</i>	UCI	3	Cerrado
28/09/2020	Tuluá		Hospitalización -UCI	15	Abierto **

9/10/2020	Cali	<i>Pantoea agglomerans</i>	Unidad de quimioterapia ambulatoria	16	Abierto **
10/10/2020	Palmira	<i>Pseudomona Aeruginosa</i>	UCIA	5	Abierto **

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

*Informe de 24 horas enviado por la institución

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

➤ Infecciones de Sitio Quirúrgico

A la semana epidemiológica 46 de 2020 se han notificado 173 casos, el 73% (127 casos) son de instituciones del municipio de Cali, 11% (18 casos) de Palmira, Tuluá 10% (16 casos), Cartago 3% (5 casos).

El 61% de las infecciones notificadas son superficiales, 20% profundas y 17% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la cesárea con el 53% de los casos, seguido de la herniorrafia con el 26%, colecistectomía con el 13% y revascularización miocárdica 7,5%.

Tabla 4. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 46, 2020

Procedimiento	Superficial	%	Profunda	%	Órgano-Espacio	%	Total
Cesárea	70	66,0	10	32,1	12	32,1	92
Herniorrafia	25	23,6	16	35,7	4	10,7	45
Revascularización miocárdica	8	7,5	3	10,7	1	17,9	13
Colecistectomía	3	2,8	7	21,4	13	39,3	23
Total	106	100,0	36	100	30	100	173

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

7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

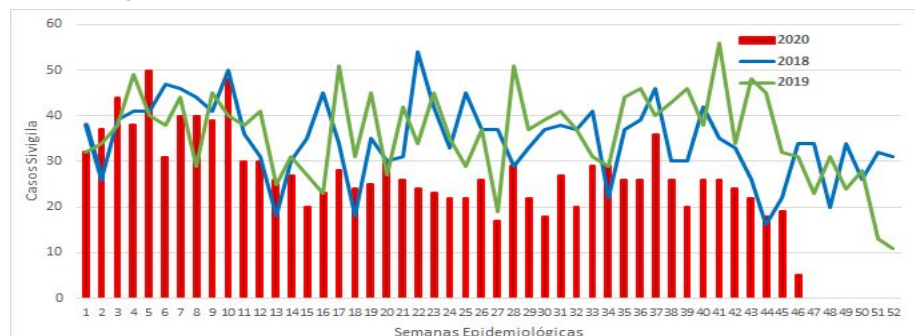
Hasta la SE 46 van notificados 1270 casos en residentes de Valle del Cauca, un 82.5% fue pulmonar y 17.5% extrapulmonar (Tabla 1); con relación a igual semana de 2019 hubo una reducción de 28,7% (Gráfica 1).

Tabla 1. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 - 46 de 2020

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	879	67	946	74
	Confirmado por clínica	157	151	308	24
	Confirmado por nexo epidemiológico	12	4	16	1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	901	207	1108	87
	Previamente tratado	147	15	162	13
Tota		1048	222	1270	

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

Gráfico 1. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2020 semanas epidemiológicas 46 de 2020



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

El análisis de comportamiento inusual de Poisson (ACIP) mostró que, con relación a igual semana de los cinco años previos Buga, Florida, Ginebra, Toro y Yumbo tuvieron un aumento estadísticamente significativo en los casos, contrario a los municipios de Alcalá, Caicedonia, Cali, Cartago, Dagua, El Cairo, El Cerrito, El Dovio, Jamundí, La Cumbre, La Victoria, Palmira, Pradera, Restrepo, Roldanillo, San Pedro, Sevilla, Trujillo, Tuluá y Zarzal; y Valle del Cauca para el País presentó una notificación por encima de lo esperado.

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 46:

- TBTF 25,1 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 20,4 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 4,7 casos x cada 100.000 habitantes.

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 46 se notificaron 32 casos, de ellos un 77.78% fue nuevo; con relación a la misma semana de 2019 hubo una reducción de 39.6%.

Indicadores:

Porcentaje de coinfección TB FR: 12.5% (4 casos)

Incidencia departamental TBFR: 0,48 casos (21 nuevos) x cada 100.000 habitantes.

En lo que va del año Cali es el municipio con más casos. La Tabla 2 muestra los casos confirmados con algún tipo de resistencia.

Tabla 2. Casos TB FR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-46, Valle de Cauca, 2020.

		Mono Resistente	MDR	Poli Resistente a Rifampicina	Resistente a Rifampicina	XDR	Total
Buga	TB pulmonar	1	0	0	0	0	1
	TB	0	0	0	0	0	0
	extrapulmonar						
Cali	TB pulmonar	9	6	0	8	1	24
	TB	0	0	0	1	0	1
	extrapulmonar						
Cartago	TB pulmonar	1	1	0	0	0	2
	TB	0	0	0	0	0	0
	extrapulmonar						
Dagua	TB pulmonar	0	1	0	0	0	1
	TB	0	0	0	0	0	0
	extrapulmonar						
Palmira	TB pulmonar	1	0	0	0	0	1
	TB	0	0	0	0	0	0
	extrapulmonar						
Tuluá	TB pulmonar	0	1	0	1	0	2
	TB	0	0	0	0	0	0
	extrapulmonar						
VALLE Total		12	9	0	10	1	32
%		38	28	0	31	3	100,0

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

➤ Coinfección y mortalidad TB-VIH

Hasta la semana 46 hubo 172 casos, 168 TBTF y cuatro TBFR, el porcentaje de coinfección fue de 13,2%; de los 1.270 casos entre TB sensible y 32 resistente para 1.302 en total.

Por SIVIGILA y RUAF-ND se identificaron 47 decesos en < 49 años, 25 residían en Cali; 6 en Tuluá, en Yumbo, Buga, El Cerrito, Jamundí, Palmira (2), mientras en La Unión, Andalucía, Cartago, Darién, Sevilla y Dagua, de a uno.

➤ Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semana 46 de 2020.

En la semana 46 de 2020 hubo 34 casos y la tabla 30 muestra su distribución por municipio; a igual semana de 2019 hubo 50, para una reducción de 32,0%.

De acuerdo al comportamiento de los municipios, a semana 46 de 2020, se han notificado 34 casos de Lepra de los cuales, residentes en Cali (22), Tuluá (3), Palmira (2), Candelaria (2), La Unión (1), Ansermanuevo (1), San Pedro (1), Trujillo (1) y Yotoco (1).

Para el análisis de los comportamientos inusuales se está utilizando como modelo de probabilidad la distribución de Poisson, indicó que, si bien hubo un decremento en los casos de Dagua, El Cerrito y Florida, este no fue estadísticamente significativo, mientras que en Cali si ocurrió un aumento con significado estadístico, con relación a los cinco años anteriores, a igual SE. Los indicadores hasta esta semana son:

Porcentaje de casos multibacilares: 79.4%

Porcentaje de discapacidad I y II: 20.7%

Tasa de discapacidad general: 1,1 x 100.000 habitantes.

Tasa de Incidencia de casos: 0,66 por 100.000 Habitantes

Tabla 3. Distribución de la lepra por municipios en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 46 de 2020.

Municipio de procedencia	Casos	%
Ansermanuevo	1	3,0
Cali	22	65,0
Tuluá	3	9,0
Palmira	2	6,0
Candelaria	2	6,0
Trujillo	1	3,0
Yotoco	1	3,0
San Pedro	1	3,0
Valle del Cauca	34	100,0

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

8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ Sífilis gestacional

Hasta la semana 46 hubo 626 casos de residentes en Valle del Cauca (Tabla 1).

Tabla 1. Notificación de sífilis gestacional por municipio de residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 46 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
ALCALA	2	68	29,4	0
ANDALUCIA	1	158	6,3	0
AN SERMAN NUEVO	8	111	72,1	1
ARGELIA	1	27	37,0	0
BUGA	23	1071	21,5	4
BUGALAGRANDE	4	179	22,3	1
CAICEDONIA	4	120	33,3	1
CALI	357	22247	16,0	57
CANDELARIA	16	1056	15,2	3
CARTAGO	19	698	27,2	3
DAGUA	9	397	22,7	1
DARIEN	2	173	11,6	0
EL AGUILA	3	40	75,0	0
ELCERRITO	3	517	5,8	0
ELDOVIO	2	136	14,7	0
FLORIDA	10	632	15,8	2
GINEBRA	6	156	38,5	1
GUACARI	1	343	2,9	0
JAMUNDI	31	1695	18,3	5
LA CUMBRE	2	92	21,7	0
LA UNION	3	233	12,9	0
OBANDO	2	86	23,3	0
PALMIRA	33	2969	11,1	5
PRADERA	5	457	10,9	1
RESTREPO	4	153	26,1	1
ROLDANILLO	4	287	13,9	1
SAN PEDRO	4	141	28,4	1
SEVILLA	4	298	13,4	1
TORO	3	67	44,8	0
TULUA	25	1840	13,6	4
VERSALLES	2	54	37,0	0
VIJES	1	116	8,6	0
YUMBO	31	1095	28,3	5
ZARZAL	1	358	2,8	0
Valle del Cauca	626	38730	16,2	100

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

La razón de prevalencia estimada fue de 16,2 casos por cada 1000 nacidos vivos + mortinatos.

Para esta semana, un 34% de los casos no estaba asegurado, seguido de las EAPB Emssanar y Coosalud (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del Cauca, semana epidemiológica 46 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	211	34
EMSSANAR	139	22
COOSALUD	60	10
SOS EPS	49	8
MEDIMAS	35	6
ASMET SALUD	31	5
NUEVA EPS	31	5
COOMEVA	21	3
SALUD TOTAL	12	2
COMFENALCO	9	1
SURA EPS	7	1
AMBUQ ESS	6	1
FIDUPREVISORA	5	1
SANITAS	5	1
POLICIA NACIONAL	2	0
AIC EPSI	1	0
FUERZAS MILITARES	1	0
SAVIA SALUD	1	0
Total Valle	626	100

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

De los casos no asegurados, 179 (84,8%), son mujeres migrantes, las 32 (15,2%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Cali, Candelaria, Cartago, Palmira y Tuluá.

➤ Sífilis congénita

Hasta esta semana 46 se observaron 77 casos, residentes en 15 municipios de Valle del Cauca (Tabla 3).

Tabla 3. Notificación e incidencia de casos de sífilis congénita por municipio de residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 46 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Incidencia	%
BUGA	13	1071	12,1	17
CAICEDONIA	1	120	8,3	1
CALI	35	22247	1,6	45
CANDELARIA	2	1056	1,9	3
CARTAGO	4	698	5,7	5
EL CERRITO	1	517	1,9	1
GUACARI	1	343	3	1
JAMUNDI	3	1695	1,8	4
PALMIRA	7	2969	2,4	9
PRADERA	1	457	2,2	1
RESTREPO	2	153	13,1	3
ROLDANILLO	1	287	3,5	1
TULUA	3	1840	1,6	4
VIJES	1	116	8,6	1
ZARZAL	2	358	5,6	3
Valle del Cauca	77	38730	2,0	100

Fuente: SIVIGILA,

Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020. *Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 46 de 2020-RUAF.

Para la semana 46, de los casos notificados como sífilis congénita, el 39% son no asegurados, seguido por la EAPB Emssanar con un 34% y Coosalud con un 5% (Tabla 4).

Tabla 4. Notificación de sífilis congénita por EAPB, Valle del Cauca, semana epidemiológica 46 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	30	39
EMSSANAR	26	34
COOSALUD	4	5
MEDIMAS	4	5
COOMEVA	3	4
NUEVA EPS	2	3
AIC EPSI	1	1
AMBUQ ESS	1	1
ASMET SALUD	1	1
COMFENALCO	1	1
FAMISANAR EPSS	1	1
POLICIA NACIONAL	1	1
SANITAS EPS SA	1	1
SOS EPS	1	1
Total Valle	77	100

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

De los casos no asegurados, un 63,4% (n= 19), son hijos de mujeres migrantes, el 36,6% (n= 11) restante de colombianas residentes en los municipios de Cali, Jamundí, Palmira, Tuluá y Vijes.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

Hasta la semana 46 notificaron 1310 casos procedentes de Valle del Cauca; Un 92% de ellos fue notificado en estado VIH; 5% como SIDA; y un 3% como fallecido. La Tabla 5 relaciona los casos por municipio de procedencia.

Tabla 5. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de procedencia, a semana epidemiológica 46 de 2020, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	872	67
PALMIRA	85	6
TULUA	70	5
BUGA	60	5
CARTAGO	40	3
JAMUNDI	33	3
YUMBO	29	2
CANDELARIA	13	1
CAICEDONIA	11	1
FLORIDA	11	1
SEVILLA	11	1
YOTOCO	6	0
ZARZAL	6	0
BUGALAGRANDE	5	0
EL CERRITO	5	0
GINEBRA	5	0
LA UNION	5	0
ROLDANILLO	5	0
ALCALA	4	0
DAGUA	4	0
GUACARI	4	0
LA VICTORIA	3	0
ULLOA	3	0

ANDALUCIA	2	0
DARIEN	2	0
OBANDO	2	0
PRADERA	2	0
RIOFRIO	2	0
SAN PEDRO	2	0
TRUJILLO	2	0
VERSALLES	2	0
BOLIVAR	1	0
LA CUMBRE	1	0
RESTREPO	1	0
TORO	1	0
Total Valle	1310	100

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

Hasta esta semana se notificaron 35 mujeres gestantes que conviven con VIH residentes de los municipios de Alcalá, Buga, Cali, Cartago, Dagua, Jamundí, Obando, Palmira, Tuluá, Ulloa y Yotoco, de estas 40% (n= 14) cumplen con definición de caso, las restantes están notificadas con carga viral inferior a 5.000 copias y/o pruebas Elisa o rápidas.

Coinfección TB/VIH

Se reportaron 25 casos de mortalidad por VIH en las edades entre 15 a 49 años, de estos 5 cumplieron con el criterio de análisis según protocolo del INS por tener una coinfección TB/VIH.

➤ Hepatitis B.

Hasta la semana 46 se notificaron 143 casos procedentes de Valle del Cauca (Tabla 6).

Tabla 6. Notificación de casos de hepatitis B y C por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 46 de 2020

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	111	78
PALMIRA	7	5
CARTAGO	6	4
BUGA	4	3
YUMBO	3	2
DAGUA	2	1
JAMUNDI	2	1
PRADERA	2	1
ALCALA	1	1
BUGALAGRANDE	1	1
CAICEDONIA	1	1
EL CERRITO	1	1
LA CUMBRE	1	1
Total Valle	142	100

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

Hasta esta semana se notificaron cuatro casos de gestantes que conviven con el virus de la Hepatitis B residentes de los municipios de Dagua, Jamundí, Tuluá y Pradera.

Coinfección VHB/VIH

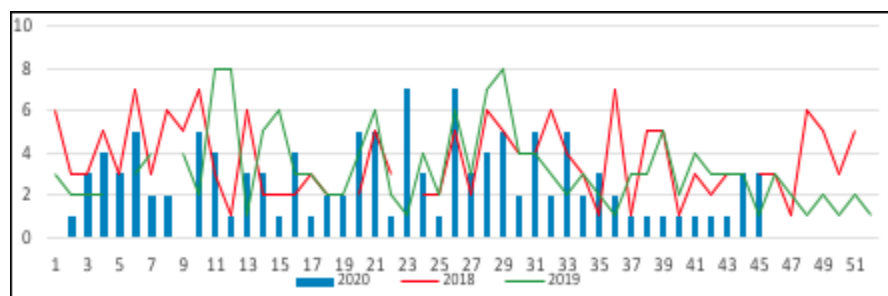
Hasta esta semana se notificaron 42 casos de coinfección TB/VIH procedentes de los municipios de Cali con 37, Yumbo y Buga con 2 casos, y Cartago con un caso.

9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer en menores de 18 años

A la Semana Epidemiológica 46 comprendida desde el 8 de noviembre de 2020 hasta el 14 de Noviembre del año en curso. La Incidencia fue de 11,72 por 100.000 habitantes menores de 18 años. Se han notificado 63 casos probables y 254 casos sin depurar, de los cuales 25 son repetidos, ajuste 6 y D 45 reportes y de otros departamentos fueron 71 quedando un total de 133 casos. El 94.7 % son nuevos diagnósticos y 6 recaídas.

Gráfica 1. Distribución del cáncer en menores de 18 años según semana Epidemiológica y año. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 46 de 2020.

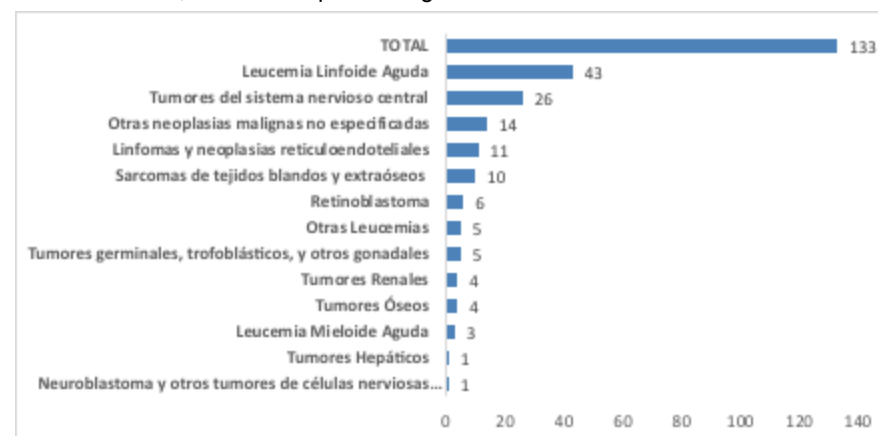


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

En la presente Semana Epidemiológica no se presentaron casos. Desde la primera semana de 2020, se observa un comportamiento con picos y valles en algunas semanas, situación que se puede explicar por la baja de la consulta atípica en las IPS y por ende en el reporte, consecuencia de la pandemia COVID-19, reflejando estos picos en las semanas 20, 21 23 y 26, manteniéndose a la baja en la últimas semana. Del total de los casos notificados en este año, (47 ; 35.3 %) no han iniciado tratamiento, lo que afecta significativamente

las cifras de los tiempos necesarios para el cálculo de indicadores en la oportunidad, son 4 semanas para realizar los ajustes pertinentes. Los indicadores de oportunidad, se calculan, en alta, media y baja siendo la meta según protocolo, alcanzar la oportunidad alta. (Gráfica 1) Con relación al diagnóstico, se encontró que “Leucemia Linfóide Aguda (43- 32.3-%)”, “Tumores del Sistema Nervioso Central (26- 19.4%)” y Otras Neoplasias Malignas no Específicas”(14-10,5%)”, representan el mayor reporte con el 63,2% del total de las categorías diagnósticas, ver (Gráfica 2).

Gráfica 2. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 46 de 2020.



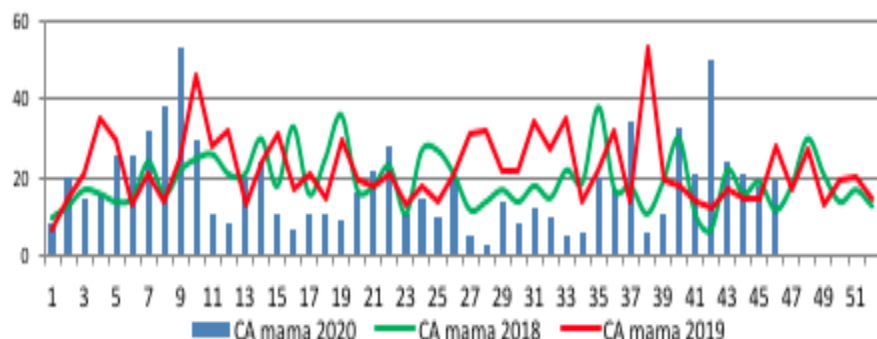
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

El 93,9% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción diagnóstica, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso con el 54.9% (73/133), seguido del subsidiado con el 35.3% (47/133) y la población No Asegurada fue del 6,0% (8/133). Los Municipios diferentes a Cali durante esta semana acumularon el 26,3% (35/133) de los casos; Cali aportó el 73,7% (98/133) del total de casos en el Valle del Cauca. Durante este periodo el 39,0% (16/41) de los municipios del Valle Cauca notificaron casos

➤ Cáncer de mama

Se observa que hasta la semana epidemiológica 46, han ingresado al SIVIGILA 834 casos de CA de mama para una incidencia de 44,9 casos por cada 100.000 habitantes, de los casos notificados, después de haber depurado la información salieron 61 casos repetidos, 16 descartados por ajuste 6 y D, y 85 casos de otros dptos y municipios. Se presentaron 4 casos en población masculina. Cabe aclarar que este evento no vigila la prevalencia, busca identificar los casos nuevos del año en curso.

Gráfica 3. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca por año y semana epidemiológica 1-46, 2018-2019-2020.

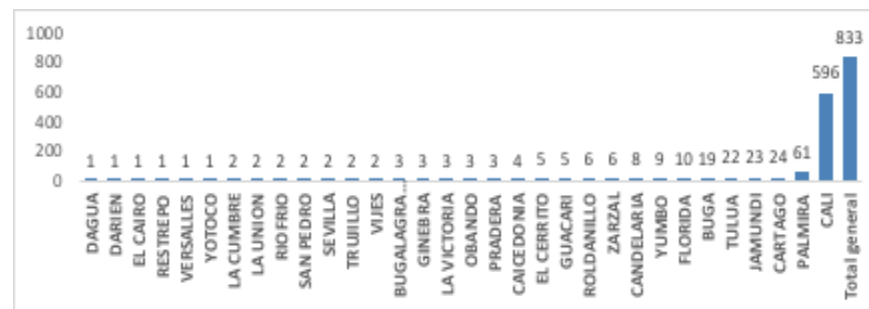


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2018-2020

En la semana epidemiológica 46 de 2020, correspondiente al periodo epidemiológico 12, han ingresado notificados al SIVIGILA 19 casos nuevos confirmados de cáncer de mama; a la misma semana del 2019 y 2018 se notificaron 28 y 12 casos respectivamente. Se presentó una disminución en la notificación desde la semana epidemiológica 9 hasta la semana 34, situación que se puede explicar por la baja en la consulta y por ende su notificación reportada, después de marzo por la pandemia Covid 19, repuntando un

significativo aumento desde la semana 35 con bajas y altas, posiblemente por la reapertura, en esta semana sigue la disminución significativa con respecto a la semana 46. Del total de los casos notificados en este año, (228/833 ; 27.4 %) no han iniciado tratamiento, lo que afecta significativamente las cifras de los tiempos necesarios para el cálculo de indicadores en la oportunidad. Se reportaron el 69,1% (576/833) casos régimen contributivo ocupando el primer lugar seguido de régimen subsidiado con el 26,3% (219/833); la población No Asegurada fue del 2,5% (21/833), intervención inmediata efectiva que se está dando por aseguramiento con la gestión del Programa. El total de la población asegurada fue del 97,5% (gráfica 4)

Gráfica 4. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca por Municipio. Semana epidemiológica.1-46-2020.



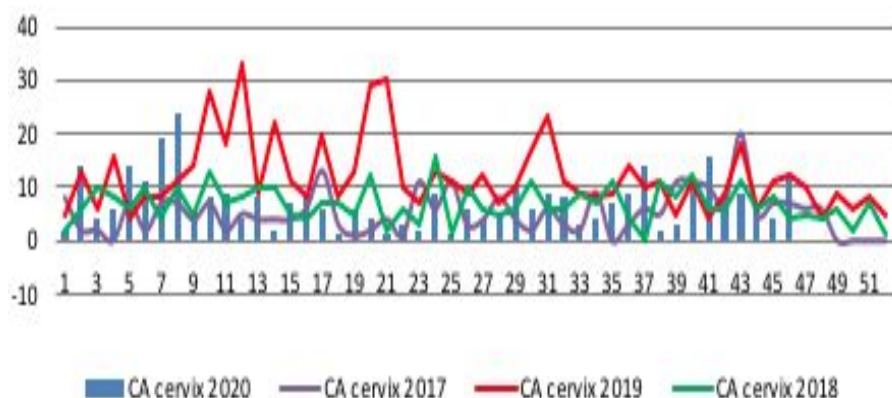
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Se ha recibido notificación de CA de mama de 32 municipios del Valle del Cauca, 78,0% (32/41) registrando la mayor notificación por residencia: Cali con el 71,5% (596/833) seguido de Palmira, Cartago, Tulua y Jamundi; los casos de los municipios diferentes a Cali se concentraron en el 28,5% (237/833). No se ha tenido en cuenta casos procedentes de Buenaventura por ser Distrito.

➤ Cáncer de cérvix

Se observa que hasta la semana epidemiológica 46, han ingresado al SIVIGILA 354 casos de CA de Cérvix para una incidencia de 19,0 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años en el 2020. , de los casos notificados, después de haber depurado la información salieron 7 casos descartados por ajuste 6 y D, 28 repetidos y 42 casos de otros Dptos y Municipios. (Gráfica 5)

Gráfica 5. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del cauca, por año y semana epidemiológica 1-46, 2020.

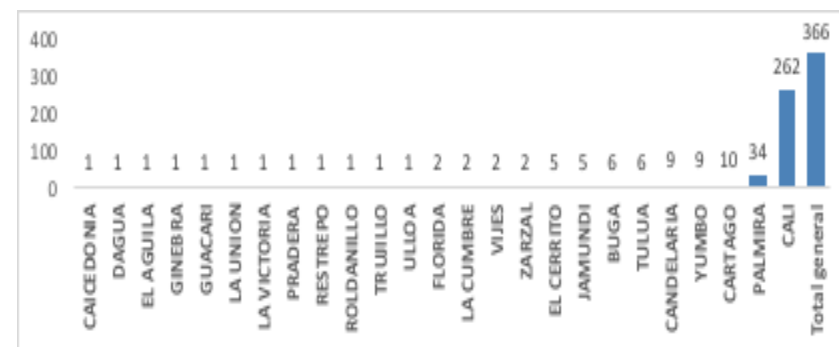


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

En la semana epidemiológica 46 de 2020, correspondiente al periodo epidemiológico 12, han ingresado notificados al SIVIGILA 12 casos confirmado de Cáncer de Cérvix, a la misma semana del 2019 y 2018 se presentaron 12 y 4 casos respectivamente, Del total de los casos notificados en este año; 144 casos no cumplen con el Seguimiento de Tto Inicial para un total de 39.3 del total de casos notificadas. Se observa un aumento considerable en las semanas 7 y 8 del presente año y una disminución paulatina en la notificación de las siguientes

semanas, posiblemente explicado por la baja de consulta derivada de la pandemia Covid 19 en las primeras semana y el repunte ligero en las últimas semanas posiblemente por la apertura del aislamiento. (Gráfica 6).

Gráfica 6. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del cauca por Municipio. Semana epidemiológica 1-46, 2020



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

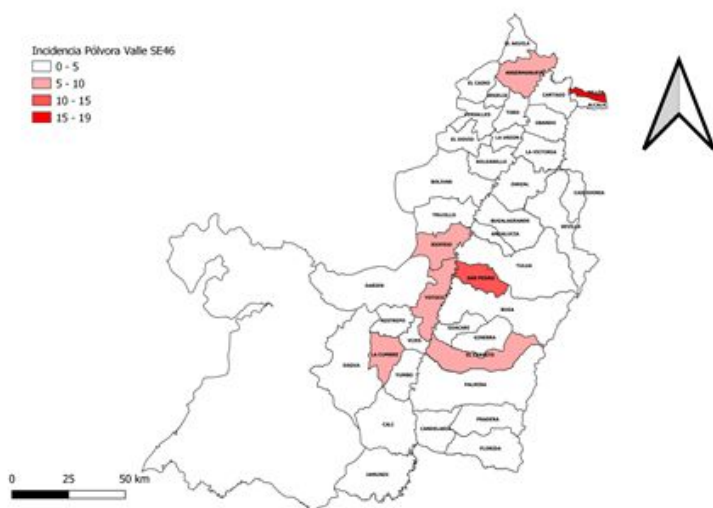
Durante este periodo el 61,0% (25/41) de los municipios del Valle Cauca notificaron casos, se ha recibido la mayor notificación del municipio de Cali con 71,6% de CA de Cervix (262/366), seguido de Palmira y Cartago; registraron entre los tres el mayor número de casos, concentrados en el 83,6% (306/366) No se ha tenido en cuenta casos procedentes de Buenaventura por ser Distrito. (gráfica 6).

El 97.8% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la Notificación o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de casos con el 55,4% (203/366) seguido del subsidiado con 40,1% (147/366). Se reportaron el 2,2% de casos no asegurados (8/366), situación que amerita intervención inmediata por aseguramiento con la gestión de programa.

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

Se registraron en esta SE, 53 lesionados por pólvora pirotécnica correspondientes a parte de temporada intensificada y temporada rutinaria. Entre las características de los lesionados se encuentran que 30,19% fueron menores de edad; los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” como las papeletas que generaron 37,25% de los lesionados; la manipulación y la observación de los elementos pirotécnicos fueron las actividades más frecuentes de los lesionados. Finalmente, las quemaduras fueron la mayor lesión que tuvo la población seguida de las laceraciones. El siguiente mapa evidencia la tasa de incidencia de lesiones por municipio.

Mapa 1. Comportamiento de Pólvora por municipio de residencia Valle hasta Semana 46 de 2020.



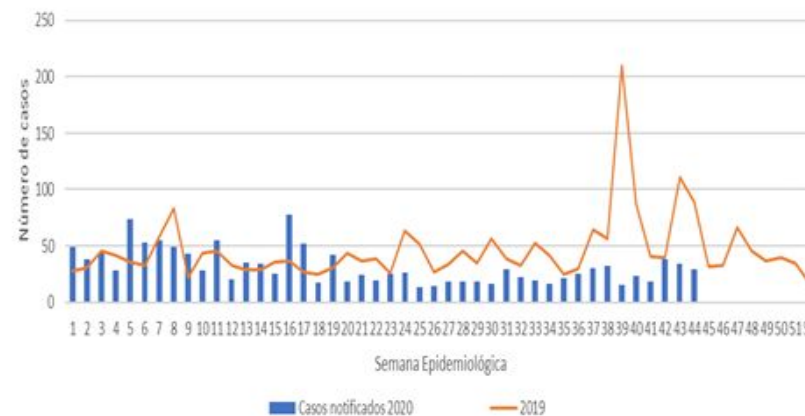
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Enfermedades huérfanas

Hasta la semana epidemiológica 46 de 2020, una vez realizada la depuración de información eliminando los casos residentes en el Distrito de Buenaventura, los duplicados, los descartados (D y 6) y los residentes de fuera del departamento, se observan 1447 casos de enfermedades huérfanas residentes de Valle del Cauca.

De la totalidad de casos se observa que el 74,9% (874) reside en Cali, seguido de Palmira con un 6,4% (75), se presenta mayor número de casos en mujeres (53,2% n=770) y casos en todos los grupos de edad de 0 a 65 años y más, con mayor porcentaje en el grupo de 5 a 9 años (16,2% n=234) seguido del grupo de 65 años y más (12,4% n=179).

Gráfica 7. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedades huérfanas, semana epidemiológica 46-2020, Valle del Cauca.



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

En la siguiente tabla se evidencian las enfermedades huérfanas – raras más frecuentes en la notificación discriminada por rango de edad mayor o menor de 18 años, que corresponden al 35,86% del total de la notificación.

Tabla 1. Proporción de las diez enfermedades huérfanas notificadas con mayor frecuencia según rango de edad, semana epidemiológica 46-2020, Valle del Cauca.

Enfermedad huérfana	Mayor de 18 años	Menor de 18 años	Total	% total
Esclerosis Múltiple	114	0	114	7,8784
Enfermedad de Von Willebrand	82	0	82	5,6669
Déficit congénito del factor VIII	81	0	81	5,5978
Drepanocitosis	80	1	81	5,5287
Displasia broncopulmonar	4	62	66	0,2764
Miastenia grave	35	0	35	2,4188
Hepatitis crónica autoinmune	34	0	34	2,3497
Enfermedad de Crohn	33	0	33	2,2806
Síndrome de Guillain-Barre	29	1	30	2,0041
Esclerosis lateral amiotrófica	27	0	27	1,8659

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

Hasta la semana epidemiológica 46, han ingresado dos alertas tempranas en menor de 1 año, en semana epidemiológica 12 caso de Drepanocitosis y semana epidemiológica 42 Fibrosis Quística, remitidos a la EPS para seguimiento.

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ Bajo Peso al Nacer a Término.

Durante la SE 46, se notificaron 6 casos de bajo peso al nacer a término residentes en el Valle del Cauca; hasta esta semana el porcentaje del departamento fue de 2,38%; 38 municipios presentaron casos, de ellos 19 superaron el promedio departamental. Entre los municipios con mayor número de casos se encuentran Cali, Palmira y Tuluá.

Tabla 1. BPNT acorde al municipio de residencia de la madre. Semana epidemiológica 1- 46 de 2020.

Municipio	BPNT	NV	%
Alcalá	4	67	5,97
Ansermanuevo	4	109	3,67
Argelia	1	26	3,85
Bolívar	5	110	4,55
Buga	34	1051	3,24
Bugalagrande	3	171	1,75
Caicedonia	4	118	3,39
Cali	584	20473	2,85
Candelaria	27	994	2,72
Cartago	18	670	2,69
Dagua	9	373	2,41
Darién	3	166	1,81
El Águila	1	40	2,50
El Cerrito	9	493	1,83
El Dovio	3	132	2,27
Florida	14	598	2,34
Guacarí	9	332	2,71
Jamundí	37	1603	2,31
La Cumbre	2	90	2,22
La Unión	3	228	1,32
La Victoria	1	71	1,41
Obando	3	80	3,75
Palmira	60	2873	2,09
Pradera	12	442	2,71
Restrepo	3	152	1,97
Riofrío	3	132	2,27
Roldanillo	6	284	2,11

San Pedro	3	136	2,21
Sevilla	3	294	1,02
Toro	1	66	1,52
Trujillo	4	151	2,65
Tuluá	49	1787	2,74
Ulloa	1	10	10,00
Versalles	1	51	1,96
Vijes	3	106	2,83
Yotoco	5	127	3,94
Yumbo	18	1023	1,76
Zarzal	2	352	0,57
Total general	952	40062	2,38

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

En cuanto al comportamiento sociodemográfico, el 90,9 % de los casos de BPNT se registró en niños residentes en el área de la Cabecera Municipal; el 47,7 % se registró en el régimen contributivo, el 95,1 %, se notificó en niños con pertenencia étnica “otros”; el 55,4 % de los casos se presentaron en el género Femenino.

Tabla 2. Comportamiento sociodemográfico de los casos de BPNT en el Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas, 1-46 de 2020.

Variable	Categoría	Total	%
Área De	Cabecera Municipal	865	90,9
Ocurrencia Del	Centro Poblado	40	4,2
Caso	Rural Disperso	47	4,9
Seguridad Social	Contributivo	454	47,7
	Especial	1	0,1
	Indeterminado	6	0,6
	No Asegurado	114	12,0
	Excepción	5	0,5
	Subsidiado	372	39,1
Etnia	Indígena	9	0,9
	Rom, Gitano	2	0,2
	Raizal	1	0,1
	Palenquero	2	0,2
	Negro	33	3,5
	Otro	905	95,1
Género	Femenino	527	55,4
	Masculino	421	44,2

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

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

Durante la SE 46, se notificaron casos residentes en el Valle del Cauca. Hasta esta semana fueron notificados 456 casos, de los cuales el mayor número corresponde al municipio de Cali, seguido de los municipios de Yumbo y Palmira. El 66,6 % de los municipios presentan casos (28/42); se evidencia un decremento en la notificación de los casos en el departamento con respecto al año anterior.

Tabla 3. Desnutrición aguda en menores de 5 años por municipio de residencia. Semana epidemiológica 1- 46 de 2020.

Municipio	Nº de casos	%
Alcalá	1	0,22
Andalucía	4	0,88
Bolívar	2	0,44
Buga	9	1,97
Caicedonia	9	1,97
Cali	289	63,38
Candelaria	5	1,10
Cartago	2	0,44
Dagua	2	0,44
El Aguila	3	0,66
El Cairo	2	0,44
El Cerrito	1	0,22
El Dovio	4	0,88
Florida	19	4,17
Guacarí	1	0,22
Jamundí	9	1,97
La Cumbre	1	0,22
La Unión	2	0,44
Obando	4	0,88
Palmira	28	6,14
Pradera	10	2,19
Roldanillo	3	0,66
Toro	4	0,88
Tuluá	3	0,66
Ulloa	1	0,22
Vijes	3	0,66
Yumbo	34	7,46
Zarzal	1	0,22
TOTAL	456	100

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

En cuanto al comportamiento sociodemográfico, se observa que el 91,0 % de los casos de Desnutrición Aguda se registró en niños residentes en el área de la Cabecera Municipal; el 56,4 % se registró en el régimen subsidiado, el 87,3 %, se notificó en niños con pertenencia étnica “otros”; el 59,6 % se notificó en niños entre 1 a 5 años; el 50 % de los casos se presentaron en el género femenino y masculino.

Tabla 4. Comportamiento sociodemográfico de los casos de Desnutrición Aguda en el Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas, 1-46 de 2020

Variable	Categoría	Total	%
Área De Ocurrencia Del Caso	Cabecera Municipal	415	91,0
	Centro Poblado	12	2,6
	Rural Disperso	29	6,4
Seguridad Social	Contributivo	152	33,3
	Indeterminado	1	0,2
	No Asegurado	45	9,9
	Excepción	1	0,2
	Subsidiado	257	56,4
Etnia	Indígena	8	1,8
	Rom, Gitano	2	0,4
	Negro	48	10,5
	Otro	398	87,3
Género	Femenino	228	50,0
	Masculino	228	50,0
Grupo De Edad	Menor De 1 Año	184	40,4
	De 1 A 5 años	272	59,6

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

Durante la semana 46 se notificaron 2 alertas inmediatas, en el departamento del Valle del Cauca. (Casos con Perímetro Braquial < 11.5 cm en niños de 6 a 59 meses).

Los municipios como Andaluía, Caicedonia, Buga, Florida, Ulloa y Yumbo presentan un aumento estadísticamente significativo.

11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

Hasta la semana 46 se notificaron 32 muertes en menores de 5 años: 16 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 5 a enfermedad diarreica aguda y 11 a desnutrición; 10 del Distrito de Buenaventura (IRA: 6 casos, EDA: 2, Desnutrición: 2) y 22 casos se notificaron con residencia Valle (IRA: 10 casos, EDA: 3, Desnutrición: 9).

Tabla 1. Notificación de mortalidad en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 46, 2018-2020 (No incluye a Buenaventura).

Evento priorizado	2017	2018	2019	2020
MORTALIDAD POR DNT	7	12	3	9
MORTALIDAD POR EDA	6	9	4	3
MORTALIDAD POR IRA	22	24	25	10
Total	35	45	32	22

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

Hasta la semana 46, 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 0,62 casos por cada 1000 nacidos vivos (meta: tasa de mortalidad infantil menores de 5 años menos de 11,5 muertes por cada 1000 nacidos vivos) y la tasa de mortalidad en menores de 5 años fue de 7,2 casos por 100.000 menores de 5 años

➤ Mortalidad por Desnutrición.

Hasta la semana 46 se notificaron 9 casos probables de muerte por y asociada a Desnutrición en menores de 5 años. Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 3 casos, lo que representa un incremento del 60 %. La tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición es de 3 casos por 100.000 menores de 5 años (meta: 1,32 muertes por 100.000 hab); Por residencia los municipios que registraron casos fueron Yumbo con dos casos, Bolívar, Cali, Cartago, El Dovio, Jamundí, Palmira y Florida con 1 caso cada uno; El municipio que presentó la tasa de mortalidad más alta en el departamento fue El Dovio

con 123,3 casos por 100.000 menores de cinco años, seguido de Bolívar con 72,4 casos por 100.000 menores de cinco años. Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 46 se observó no diferencias significativas en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019.

Tabla 2. Notificación de Mortalidad infantil por Desnutrición por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 46 de 2020.

Municipio Residencia	No	Proyección DANE niños Menores de 5 años	Tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años por 100.000	%
BOLÍVAR	1	1381	72	11,1
CALI	1	157990	1	11,1
CARTAGO	1	8991	11	11,1
EL DOVIO	1	811	123	11,1
FLORIDA	1	4617	22	11,1
JAMUNDÍ	1	12481	8	11,1
PALMIRA	1	25653	4	11,1
YUMBO	2	8378	24	22,2
Total general	9	303461	3	100,0

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

➤ Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana 46, se notificaron 3 casos de muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, Para la misma semana de 2019 se notificaron 4 casos; la tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA es de 1 casos por 100.000 hab (meta: 1,32 muertes por 100.000 hab); Por procedencia los municipios que registraron casos fueron Cali con dos casos , Buga con 1 caso; El municipio que presentó la tasa de mortalidad más alta en el departamento fue Buga con 10,7 casos por 100.000 menores de cinco años.

Tabla 3. Notificación de Mortalidad infantil por EDA por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 46 de 2020.

MUNICIPIO RESIDENCIA	Total	Proyección DANE niños menores de 5 años	Tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años por 100.000	%
BUGA	1	9330	10,7	10
CALI	6	157990	3,8	60
PALMIRA	2	25653	7,8	20
TULUÁ	1	15745	6,4	10
Total general	10	303461	3,3	100

BUGA	1	9330	10,7	33,3
CALI	2	157990	1,3	66,7
Total general	3	303461	1,0	100

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

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 46 se observó no diferencias significativas en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019.

➤ Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda

Se notificaron 10 casos de muerte por infección respiratoria aguda en menores de 5 años; Para la misma semana de 2019 se notificaron 25 casos, la tasa de mortalidad a semana 45 es de 3,3 casos por 100.000 menores de 5 años (meta: 12,40 muertes por 100.000 hab); Por residencia los municipios que registraron casos de mortalidad fueron: Cali 6 casos (60 %), Palmira 2 casos (20 %), Buga con 1 caso (10 %) y Tuluá 1 caso (10 %), El municipio que presentó la tasa más alta en el departamento fue Buga con 10.7 casos por 100.000 menores de cinco años.

Tabla 4. Notificación de Mortalidad infantil por IRA por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 46 de 2020.

MUNICIPIO RESIDENCIA	Total	Proyección DANE niños menores de 5 años	Tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años	%
BUGA	1	9330	10,7	10
CALI	6	157990	3,8	60
PALMIRA	2	25653	7,8	20
TULUÁ	1	15745	6,4	10
Total general	10	303461	3,3	100

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

Respecto a las muertes acumuladas en la semana epidemiológica 46 se observó no diferencias significativas 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 46, se notificaron 40 casos de Muerte materna, 7 casos residentes del departamento del Cauca, 3 del departamento de Nariño, 1 de Venezuela, 6 del Distrito de Buenaventura (4 mortalidad temprana, 1 tardía, 1 por lesión de causa externa) y 23 con residencia Valle (excluyendo Buenaventura); 14 casos corresponden a muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 7 casos corresponden a muerte materna tardía (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); y dos casos correspondiente a lesión de causa externa.

Tabla 1. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 45, 2018-2020 (No incluye a Buenaventura).

Año	2018	2019	2020	% incremento/decremento
Temprana	7	12	14	14
Tardía	10	9	7	-29
Coincidente	11	2	2	0

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

Hasta la semana 46, la razón de mortalidad materna para el Valle del Cauca, sin Buenaventura, fue de 39 casos por cada 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna para el Departamento del Valle 25 por cada 100.000 nacidos vivos). El municipio que presentó la razón de mortalidad materna temprana más alta en el departamento fue Andalucía con 662 casos por 100.000 nacidos vivos.

Tabla 2. Notificación de Mortalidad por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 46 de 2020

Municipio Residencia	Temprana	Tardía	Coincidente	Total general	Nacidos Vivos Corte noviembre 20	Razón de MM por 100.000 nv
ANDALUCÍA	1	0	0	1	151	662
CALI	8	1	2	11	20473	39
CARTAGO	2	0	0	2	670	299
DAGUA	1	0	0	1	373	268
DARIÉN	1	0	0	1	166	602
FLORIDA	0	1	0	1	598	0
PRADERA	0	1	0	1	442	0
SEVILLA	0	1	0	1	294	0
TULUÁ	0	1	0	1	1787	0
YOTOCO	0	1	0	1	127	0
YUMBO	0	1	0	1	1023	0
ZARZAL	1	0	0	1	352	284
Total general	14	7	2	23	36304	39

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

A corte de semana 46, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observa no diferencias significativas en el número de casos en comparación con el histórico para el mismo periodo de tiempo. (Ver tablero de mando). Por causas agrupadas de mortalidad materna temprana hasta la semana epidemiológica 43 de 2020, el 57 % de las muertes maternas tempranas corresponden a causas directas, el 36 % a causas indirectas, la mayor proporción de muertes maternas tempranas corresponde a Complicaciones Hemorrágicas (29 %) y preeclampsia severa con el 21 % de los casos, respecto a la mortalidad materna tardía, el 100% de los casos de mortalidad materna corresponden a causas indirectas.

Tabla 3. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 46 ,2020.

Tipo	Clasificación	Diagnóstico	No	%
Temprana	Directa	Aborto Séptico	1	7
		Choque Hemorrágico	4	29
		Preeclampsia Severa	3	21
		Total Directa	8	57
	Indirecta	COVID 19	1	7
		Epilepsia	1	7
		Neoplasia Intrabdominal	1	7
		Tromboembolismo pulmonar	2	14
		Total Indirecta	5	36
	A estudio	Choque Cardiogénico	1	7
Tardía	En estudio	A estudio	1	14
		Cáncer de Cuello	1	14
		Dengue grave	1	14
		Enfermedad Cerebro Vascular	1	14
		Lupus Eritematoso Sistémico	2	29
		COVID 19	1	14

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

➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 46 de 2020 se notificaron 604 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 482 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 503 casos, lo que representa un decremento del 4 % (21 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 214 casos (44,4 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 84 casos (17,4 %) a muertes fetales intraparto, 114 casos (23,7 %) a muertes neonatales tempranas, 40 casos (14,5 %) a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 45,1 % (Meta menos del 20%), seguido de embarazo parto y puerperio con el 14,1 %

siendo las causas de esta clasificación: parto prematuro, sufrimiento fetal.

Tabla 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 46 de 2020

No	causa básica agrupada	%
1	Causa Mal definida	45,2
2	Embarazo parto y puerperio	14,1
3	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	9,2
4	Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	8,1
5	Las demás malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas	4,7
6	Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	3,8
7	Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	3
8	Infecciones específicas del período perinatal	2,6
9	Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	1,7
10	Enfermedades isquémicas del corazón	1,3

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

El municipio de Florida 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 46 fue de 13,28 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 5. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 46 de 2020.

MUNICIPIO RESIDENCIA	Total general	Nacimientos 20 de noviembre	Razón de mpnt por 1000 nv
ALCALÁ	2	67	29,85
ANDALUCÍA	1	151	6,62
ARGELIA	2	26	76,92
BUGA	10	1051	9,51
BUGALAGRANDE	4	171	23,39
CAICEDONIA	1	118	8,47
CALI	288	20473	14,07
CANDELARIA	12	994	12,07
CARTAGO	10	670	14,93
DAGUA	5	373	13,40
DARIEN	1	166	6,02
EL CERRITO	3	493	6,09
EL DOVIO	3	132	22,73
FLORIDA	7	598	11,71
GINEBRA	1	139	7,19
GUACARÍ	5	332	15,06
JAMUNDÍ	22	1603	13,72
LA CUMBRE	2	90	22,22
LA UNIÓN	3	228	13,16
PALMIRA	39	2873	13,57
PRADERA	3	442	6,79
RESTREPO	1	152	6,58
ROLDANILLO	3	284	10,56
SAN PEDRO	3	136	22,06
SEVILLA	5	294	17,01
TORO	2	66	30,30
TRUJILLO	1	151	6,62
TULUÁ	25	1787	13,99
ULLOA	1	10	100,00
VIJES	3	106	28,30
YOTOCO	2	127	15,75
YUMBO	9	1023	8,80
ZARZAL	3	352	8,52
Total general	482	36304	13,28

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

Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el departamento fueron: Emssanar (23 %), Población No Asegurada (14 %), SOS (11) , Nueva EPS (9%).

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 46 de 2020 se notificaron 2054 casos, de ellas 1596 residentes en Valle del Cauca (sin Buenaventura). Se observa un decremento de 2 % en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Caicedonia, Dagua, La Unión, 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 44 casos por cada 1.000 nacimientos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 6. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 46 de 2020.

Municipio Residencia	No	Nacimientos noviembre 2020	razón de MME por 1000 nacidos vivos
ALCALÁ	6	67	89,6
ANDALUCÍA	9	151	59,6
ANSERMANUEVO	6	109	55,0
BUGA	24	1051	22,8
BUGALAGRANDE	6	171	35,1
CAICEDONIA	8	118	67,8
CALI	1079	20473	52,7
CANDELARIA	31	994	31,2
CARTAGO	26	670	38,8
DAGUA	15	373	40,2
DARIEN	2	166	12,0
EL ÁGUILA	2	40	50,0
EL CAIRO	3	33	90,9
EL CERRITO	12	493	24,3
EL DOVIO	4	132	30,3
FLORIDA	34	598	56,9
GINEBRA	4	139	28,8
GUACARÍ	9	332	27,1
JAMUNDÍ	79	1603	49,3
LA CUMBRE	12	90	133,3
LA UNIÓN	5	228	21,9

LA VICTORIA	1	71	14,1
OBANDO	4	80	50,0
PALMIRA	61	2873	21,2
PRADERA	20	442	45,2
RESTREPO	2	152	13,2
RIOFRIO	5	132	37,9
ROLDANILLO	5	284	17,6
SAN PEDRO	2	136	14,7
SEVILLA	17	294	57,8
TRUJILLO	5	151	33,1
TULUÁ	46	1787	25,7
ULLOA	1	10	100,0
VERSALLES	3	51	58,8
YOTOCO	3	127	23,6
YUMBO	36	1023	35,2
ZARZAL	9	352	25,6
Total general	1596	40062	39,8

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

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 46 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 71,4 % de los casos.

Tabla 7. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 46, 2020.

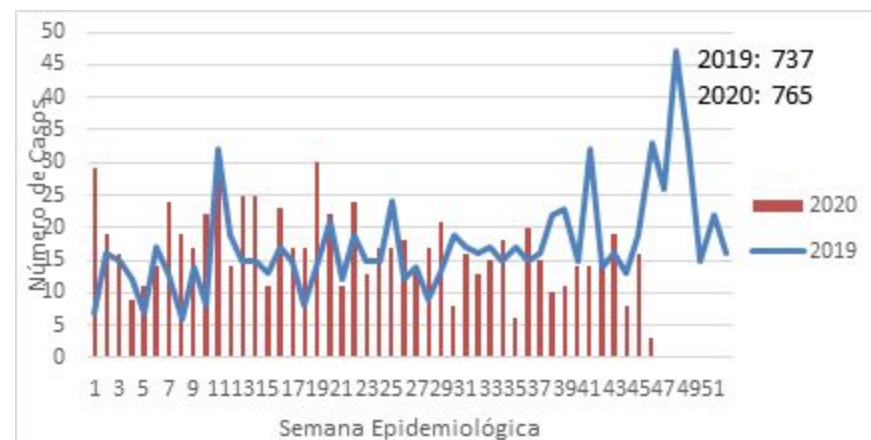
Causa agrupada	Total	%
Trastornos Hipertensivos	1139	71,4
Complicaciones Hemorrágicas	194	12,2
Sepsis de Origen obstétrico	173	10,8
Enfermedad Preexistente que se complica	35	2,2
Otra Causa	29	1,8
Complicaciones de Aborto	11	0,7
Sepsis de Origen No obstétrico	8	0,5
Sepsis de Origen Pulmonar	7	0,4

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

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

➤ Defectos Congénitos (DC)

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



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

Hasta la semana epidemiológica 46 de 2020, se notificaron 1089 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 765 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

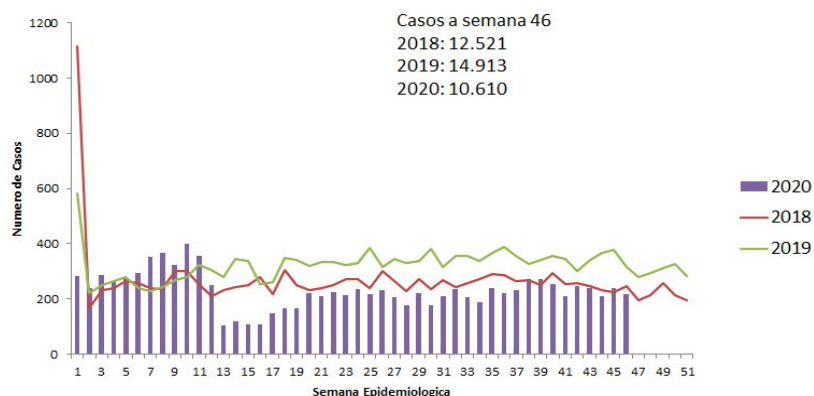
La prevalencia a semana epidemiológica 46 es de 191 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la prevalencia más alta la tiene el Municipio de El Cairo (606 casos por 10000 nacidos vivos), Toro (303 casos por 10000 nacidos vivos), San Pedro (294,1 casos por 10000 nacidos vivos), Cali (265 casos por 10000 nacidos vivos) y Caicedonia (254 casos por 10000 nacidos vivos).

13. SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta esta SE, se notificaron 10.395 personas agredidas por violencia de género, procedentes de Valle del Cauca, para un promedio de 231 casos por semana (Gráfica 1).

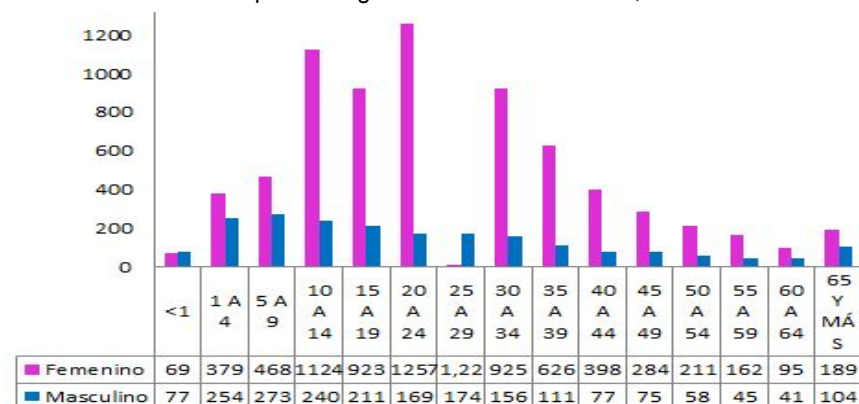
Gráfica 1. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-46, 2020.



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

Un 80,2% de las personas agredidas fueron mujeres; 54,4% de ellas tienen entre 10 y 29 años de edad; a excepción del grupo de menores de un año, en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas (Gráfica 2).

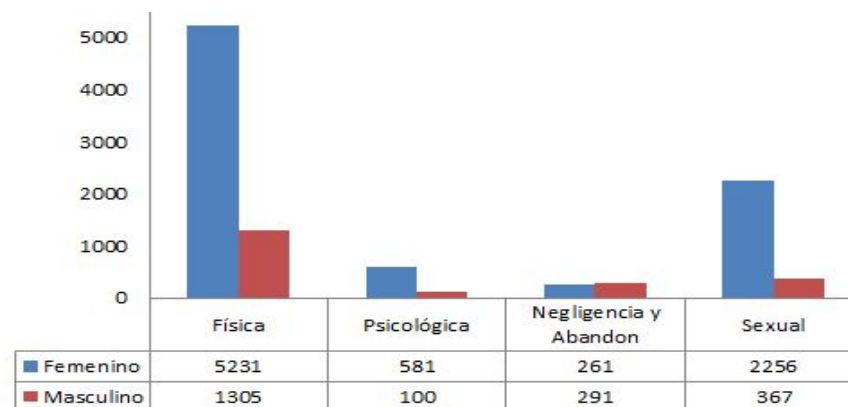
Gráfica 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-46, 2020.



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

La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (63%) como en hombres (63%). La violencia sexual es más frecuente en las mujeres (27% versus 18% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (14% versus 3% en mujeres) (Gráfica 3).

Gráfica 3. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-46, 2020.

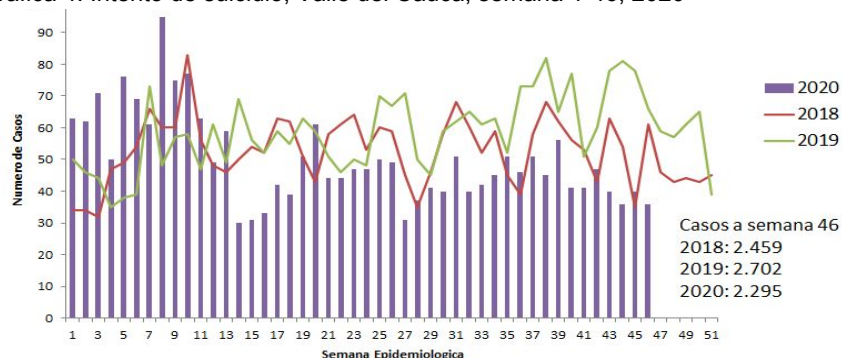


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

➤ Intento de Suicidio

Hasta esta SE se notificaron 2.259 casos procedentes de Valle del Cauca, para un promedio de 50 por semana y una disminución de 14,3% con relación al mismo periodo del año 2019 (Gráfica 4).

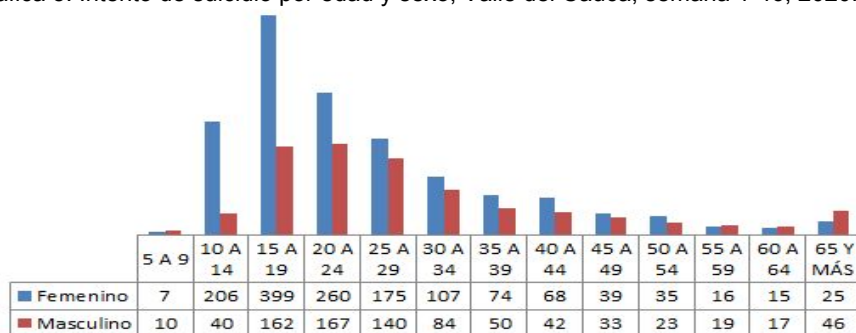
Gráfica 4. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-46, 2020



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

Un 57,6% de los casos ocurrió en personas con edades de 15 a 29 años y un 64,0% en mujeres (Gráfica 5).

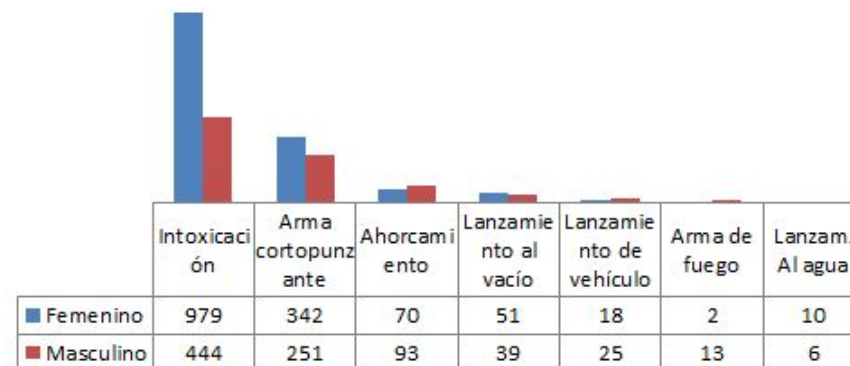
Gráfica 5. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-46, 2020.



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

Un 62,5% de los casos ocurrieron por intoxicación, 70,0% de estos ocurrieron en mujeres; 26,6% con arma cortopunzante; el ahorcamiento fue más frecuente en los hombres con 59,7%; también el lanzamiento de vehículo con 52,9% y el uso de armas de fuego con 83,3% (Gráfica 6).

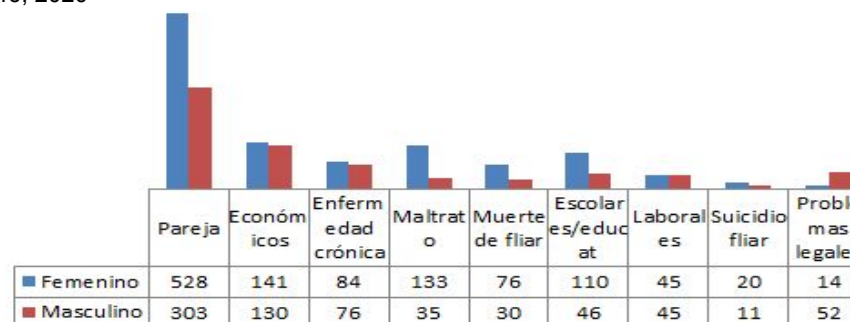
Gráfica 6. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-46, 2020



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

El desencadenante más frecuente fueron los problemas de pareja con 36,9%, afectando más a las mujeres con 64,7%; los problemas legales y laborales afectaron más a los hombres con 79,6% y 52,1%, respectivamente (Gráfica 7).

Gráfica 7. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-46, 2020



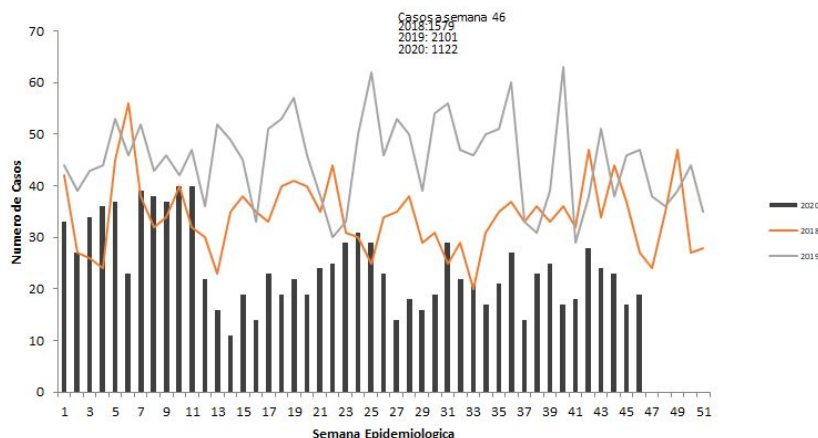
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 46, se han notificado 1122 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, con un promedio de 24 casos semanales y una disminución del 47% con relación al mismo periodo del año 2019.

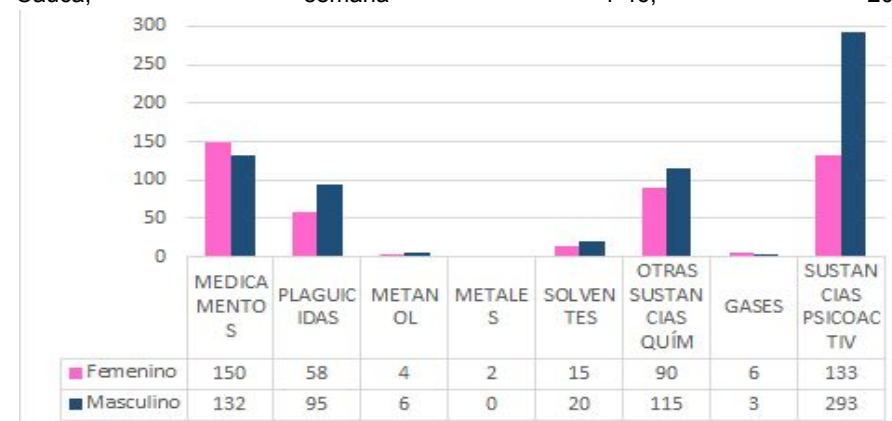
Gráfico 1. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-46, 2020.



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

El 73% de las intoxicaciones ocurren en hombres. El 38% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (69%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (53%).

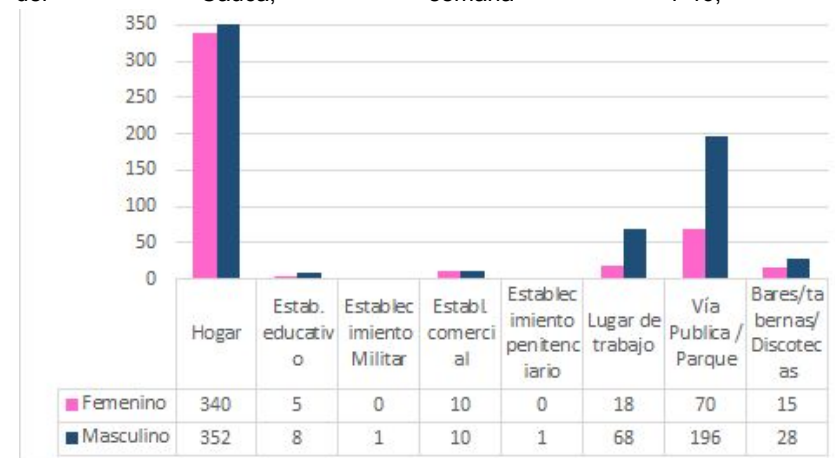
Gráfico 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-46, 2020.



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

El 62% de los casos ocurren en el hogar. El 23% en vía pública, el 74% de estos últimos casos ocurren en hombres.

Gráfico 3. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-46, 2020.



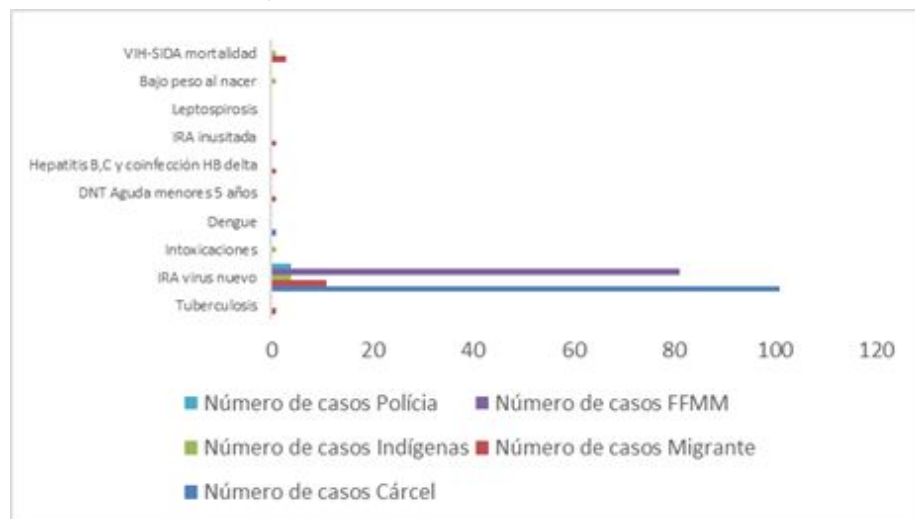
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

15. POBLACIONES ESPECIALES

Para esta SE 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 quitan otros departamentos, ajuste 6 y D.

Eventos relevantes para poblaciones especiales: Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son IRA por nuevo virus en el grupo Carcelario, FFMM y Migrante.

Gráfica 1. Número de casos eventos en salud pública poblaciones especiales, Valle del Cauca, semana 46, 2020.



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

Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para observación de agrupaciones

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

Para el evento de parotiditis se mantiene un nivel de estabilidad en la SE 30 – 46 con los casos en la cárcel de Palmira. En cuanto a varicela se tienen tres casos en la semana 3, 5, 25 y 42.

Método : Cusum

Tipo de período: Semanas

Cusum inicial : 0

*N° esperado de casos por Semanas: 0,01

Semana	Observados	Cusum
-----	-----	-----
5-2020	1	0,00
3-2020	1	0,00
25-2020	1	0,00
42-2020	1	0,00

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

TABLERO DE MANDO

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



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

María Cristina Lesmes Duque

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

Luisa Fernanda Reina González

Subsecretaria Técnica Salud Pública

Hector Andres Betancur Cano

Coordinador Vigilancia en Salud Pública Departamental

Luz Natalia Espinosa Moya

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

Helmer de Jesus Zapata Ossa

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

RESPONSABLES DE INFORME

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Diana Carolina Pineda Valencia, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

Diana Marcela Hoyos Ocampo, Ingeniería Informatica Magister Epidemiologia

Lilian Beltran, Fisioterapeuta Mg. Epidemiología

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología.

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas.

Jobany Castro, Químico Farmacéutico, Mg. Epidemiología

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico.

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

Leidy Johanna Hurtado Bermudez, Estadística, Mg. Epidemiología

Sara Marmolejo, 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 Q. Fisioterapeuta. Magister en Epidemiología

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