

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

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



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

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

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

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE

Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
ZONOSIS	5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	11
INMUNOPREVENIBLES	12
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	20
MICOBACTERIAS	21
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	23
ENFERMEDADES CRÓNICAS	26
VIGILANCIA NUTRICIONAL	28
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	30
MATERNIDAD SEGURA	31
SALUD MENTAL	35
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	37
POBLACIONES ESPECIALES	38

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

➤ SIVIGILA

Cumplimiento en la Notificación

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 15 del 2020; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios; Meta 98%). Esta información excluye el Distrito de Buenaventura. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP.

41 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (100%), meta estimada para UNM: 98%; (Mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 15.



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

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 99% (362 de 364). 41 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 15.



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

Instituciones en silencio epidemiológico:

Se da cuando una UPGD no se notifican casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 15, 1% (2) de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico, como se detalla en la tabla 01.

Tabla 01. Unidades primarias generadoras de datos en la semana epidemiológica 15, en el departamento del Valle del Cauca.

nom_mun	cod_pre	cod_sub	raz_soc
CANDELARIA	7613002333		2FUNDACION EL AMPARO IPS
TULUA	7683408662		9IPS VIVIR TULUA

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) 15 hubo 12.139 certificados de nacimiento, de los cuales 93,66% (11.370) fueron residentes del departamento del Valle del Cauca; de ellos a su vez, 94,21% (11.431) fueron registrados en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago. (Tabla 2).

De total de certificados 0,21% (26) no fueron hemoclasificados, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (23), Sevilla (1), Yumbo (2). Del total de ingresados a la plataforma, 293 (2,41%) no fueron confirmados.

Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 13 - 53).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 19); 10,31% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,94%; Espontáneos 63,93%; y Instrumentado 0,11% e instrumentado 0,008%

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 15 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	20	0,18	Alcalá	8	0,07
Andalucía	55	0,48	Andalucía	1	0,01
Ansermanuevo	33	0,29	Ansermanuevo	13	0,11
Argelia	7	0,06	Argelia	4	0,03
Bolívar	27	0,24	Bolívar	2	0,02
Bugalagrande	65	0,57	Bugalagrande	1	0,01
Caicedonia	30	0,26	Caicedonia	13	0,11
Cali	6540	57,52	Cali	9010	74,25
Calima	48	0,42	Calima	13	0,11
Candelaria	297	2,61	Candelaria	21	0,17
Cartago	198	1,74	Cartago	211	1,74
Dagua	109	0,96	Dagua	19	0,16
El Águila	9	0,08	El Águila	3	0,02
El Cairo	11	0,10	El Cairo	6	0,05
El Cerrito	141	1,24	El Cerrito	11	0,09
El Dovio	38	0,33	El Dovio	18	0,15
Florida	193	1,70	Florida	45	0,37
Ginebra	42	0,37	Ginebra	3	0,02
Guacarí	98	0,86	Guacarí	9	0,07
Buga	303	2,66	Buga	484	3,99
Jamundí	480	4,22	Jamundí	79	0,65
La Cumbre	23	0,20	La Cumbre	8	0,07
La Unión	76	0,67	La Unión	11	0,09
La Victoria	24	0,21	La Victoria	2	0,02
Obando	23	0,20	Obando	6	0,05
Palmira	889	7,82	Palmira	813	6,70
Pradera	125	1,10	Pradera	17	0,14
Restrepo	44	0,39	Restrepo	6	0,05
Riofrío	41	0,36	Riofrío	2	0,02
Roldanillo	99	0,87	Roldanillo	187	1,54
San Pedro	41	0,36	San Pedro	0	0,00
Sevilla	84	0,74	Sevilla	75	0,62
Toro	21	0,18	Toro	7	0,06
Trujillo	52	0,46	Trujillo	10	0,08
Tuluá	562	4,94	Tuluá	913	7,52

Ulloa	2	0,02	Ulloa	0	0,00
Versalles	23	0,20	Versalles	9	0,07
Vijes	32	0,28	Vijes	2	0,02
Yotoco	41	0,36	Yotoco	6	0,05
Yumbo	332	2,92	Yumbo	41	0,34
Zarzal	92	0,81	Zarzal	45	0,37
Total general	11.370	100,00	Total general	12.134	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 15 abril

Defunciones

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

Hasta la SE 15 se certificaron 8.558 defunciones, de estas 8.021 (93,72%) residían en Valle del Cauca, 9,88% fueron mortalidades fetales (Tabla 3). Esta información incluye datos de medicina Legal.

Tabla 3. Distribución de los Defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 15 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá		34	34		18	18
Andalucía	3	54	57		20	20
Ansermanuevo		27	27		25	25
Argelia	1	7	8	1	6	7
Bolívar	1	34	35		20	20
Bugalagrande	2	40	42		19	19
Caicedonia	2	42	44		35	35
Cali	581	4059	4640	786	5123	5909
Calima	2	24	26		14	14
Candelaria	11	128	139		71	71
Cartago	12	219	231	14	232	246
Dagua	9	52	61		32	32

El Águila		15	15		17	17
El Cairo	1	16	17		14	14
El Cerrito	11	119	130		56	56
El Dovio		18	18		14	14
Florida	16	88	104		42	42
Ginebra	4	31	35		15	15
Guacarí	1	53	54		27	27
Buga	3	203	206	4	246	250
Jamundí	28	199	227		119	119
La Cumbre	1	20	21		15	15
La Unión	1	45	46		37	37
La Victoria	2	24	26		16	16
Obando	3	15	18		10	10
Palmira	36	600	636	20	532	552
Pradera	3	66	69		27	27
Restrepo	1	31	32		18	18
Riofrío	1	16	17		9	9
Roldanillo	2	62	64	2	47	49
San Pedro	1	20	21		10	10
Sevilla	2	76	78	1	55	56
Toro		26	26		18	18
Trujillo	1	31	32		11	11
Tuluá	18	442	460	44	557	601
Ulloa		8	8		7	7
Versalles	2	12	14		6	6
Vijes	4	20	24		10	10
Yotoco	2	32	34		15	15
Yumbo	22	144	166	2	73	75
Zarzal	3	76	79		46	46
Total general	793	7228	8021	874	7684	8558

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 15 abril

2. ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se han notificado hasta la SE 15 3131 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 71 casos por cada 100.000 habitantes, el municipio de La Cumbre fue el de mayor incidencia con 271 casos por 100.000 hts.(tabla 1).

Tabla 1. Casos e incidencia de APTR por mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 15.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	20	0,64	84,47
Andalucía	24	0,77	135,62
Ansermanuevo	16	0,51	83,96
Argelia	2	0,06	31,64
Bolívar	17	0,54	134,54
Buga	141	4,51	123,64
Bugalagrande	26	0,83	124,37
Caicedonia	65	2,08	221,59
Cali	1273	40,68	50,99
Candelaria	43	1,37	48,96
Cartago	109	3,48	80,37
Dagua	75	2,40	202,68
Darien	23	0,74	144,70
El Águila	8	0,26	70,73
El Cairo	6	0,19	58,05
El Cerrito	43	1,37	73,09
El Dovio	6	0,19	74,55
Florida	86	2,75	145,23
Ginebra	33	1,05	149,92
Guacarí	38	1,21	105,71
Jamundí	130	4,15	98,06
La Cumbre	32	1,02	271,55
La Unión	20	0,64	48,76
La Victoria	18	0,58	140,48
Obando	19	0,61	123,30

Palmira	248	7,93	78,88
Pradera	42	1,34	71,52
Restrepo	43	1,37	261,27
Riofrío	16	0,51	117,92
Roldanillo	40	1,28	125,62
San Pedro	24	0,77	123,76
Sevilla	65	2,08	148,59
Toro	13	0,42	77,62
Trujillo	31	0,99	174,20
Tuluá	97	3,10	43,25
Ulloa	11	0,35	209,13
Versalles	8	0,26	118,87
Vijes	24	0,77	205,39
Yotoco	35	1,12	210,29
Yumbo	116	3,71	88,12
Zarzal	45	1,44	94,67
Total	3129	100,00	70,9

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 99,1%, seguidos de 0,63% por murciélagos, grandes roedores, micos, porcinos bovino-bufalinos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 864 casos (27,6%) como exposiciones leves y 377 casos (12,0%) como graves; de los casos notificados como graves a 26 (1,0%) no se les aplicó suero y a 55 (2,9) 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 15, 2020.

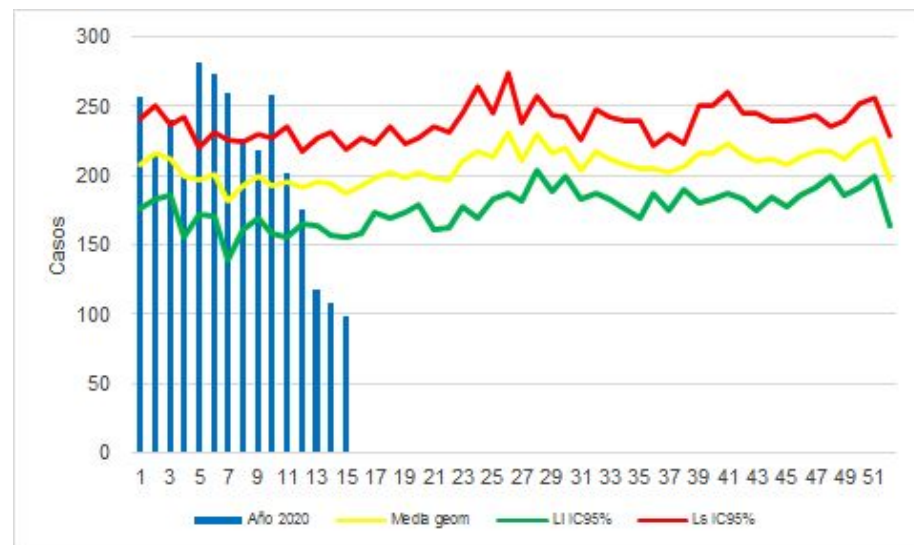
Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	2	0,5	1818	68,0	20	1,7	1870	96,9
Exposición Leve	36	9,3	828	31,0	809	67,3	55	2,9
Exposición Grave	351	90,2	26	1,0	373	31,0	4	0,2
Total	389	100	2672	100	1202	100	1929	100

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

En el canal endémico se observa que, en lo que va del año, durante las SE 1, 5, 6, 7 y 10 las AAPTR estuvieron por encima de lo

esperado, y en las SE 13 y 14 estuvo por debajo de lo esperado (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 15 de 2020.



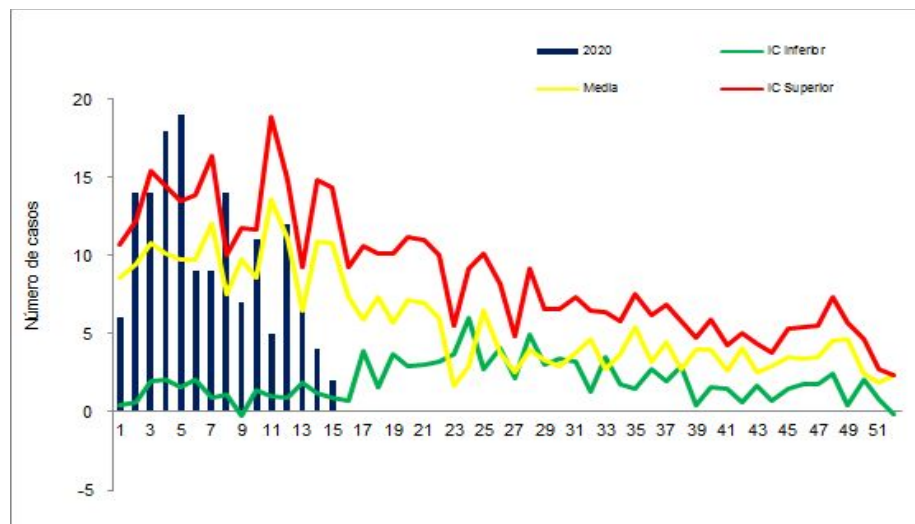
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Leptospirosis

Hasta esta SE 15 se han notificado 151 casos de leptospirosis. La incidencia en el departamento fue de 3,4 casos por cada 100.000 habitantes. Guacarí fue el municipio de mayor incidencia, con 33 casos por 100.000 habitantes.

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

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 15 de 2020



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

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

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

➤ Accidentes ofídicos

Hasta la SE 15 se notificaron 11 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 2,4 por 100.000, el municipio de mayor incidencia fue Bolívar con 32 casos por 100.000 hts, (tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia accidentes ofídicos, Valle del Cauca. Semanas 1 a 15 de 2020

Municipios	Casos	Incidencia x 100000	%
Argelia	1	31,0	9,1
Bolívar	3	32,1	27,3
Dagua	3	10,4	27,3
Ginebra	1	9,1	9,1
Riofrío	1	11,4	9,1
Trujillo	1	10,5	9,1
Versalles	1	24,7	9,1
Total	11	2,0	100,0

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

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

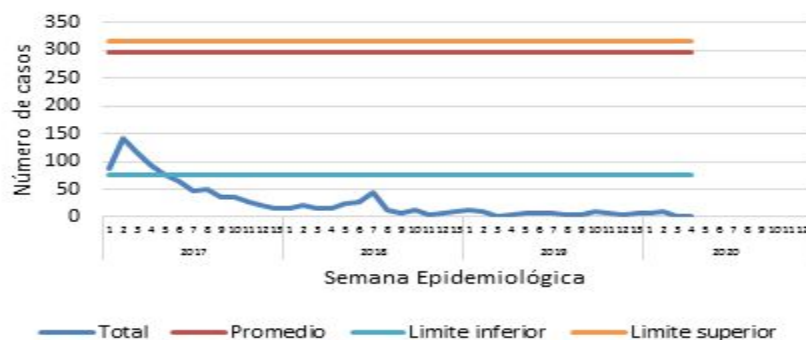
Del total de casos notificados, 8 el (72,5%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 5 casos, de los cuales ninguno recibió tratamiento, seguido de 2 casos moderados uno recibió tratamiento y 1 moderado que recibió tratamiento.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la semana 15 de 2020, se han notificado un total de 27 casos; una vez depurada la información, se evidencian un total de 19 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 79% de los casos confirmados por Clínica, 89% (17 casos) procedentes del Municipio de Cali.

Gráfica 3. Comportamiento de Enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 15 de 2020.



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

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

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

Para la semana 15, en relación con los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, se ha notificado 1 caso sospechoso procedente del Municipio de Cali.

➤ Chikunguña

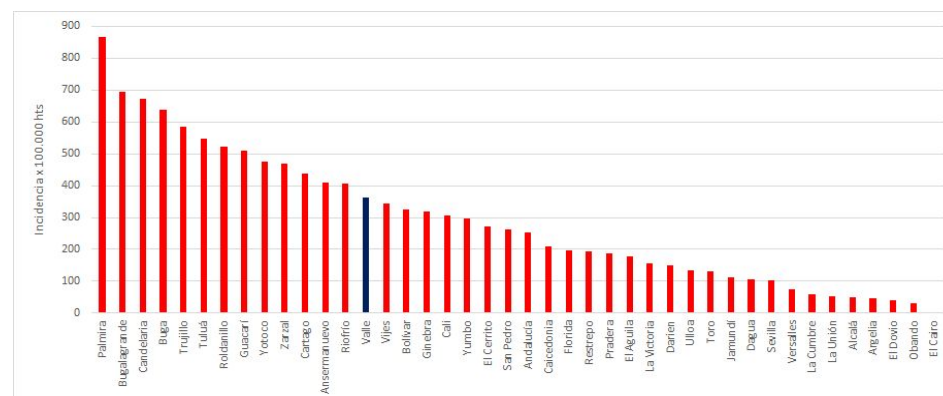
Hasta la SE 1 se notificaron 17 casos; 82,4% de ellos de Cali. En lo que va del año, la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

➤ Dengue

Hasta la SE 15 se notificaron 16197 casos: 7960 casos (49,1%) sin signos de alarma y 8037 (49,6%) con signos de alarma; se notificaron 148 casos de dengue grave y 33 muertes, 1 del Distrito de Buenaventura, 2 proceden del Cauca, 3 descartadas, de las 27 restantes 2 confirmadas de Palmira, y 25 están en estudio.

El mayor número de casos lo ha reportado el municipio de Cali: 7644 casos (47,7%). La incidencia del dengue en el Dpto. es de 363 casos por 100.000 habitantes. Las mayores incidencias las tuvieron Palmira, Candelaria y Buga (Gráfica 4).

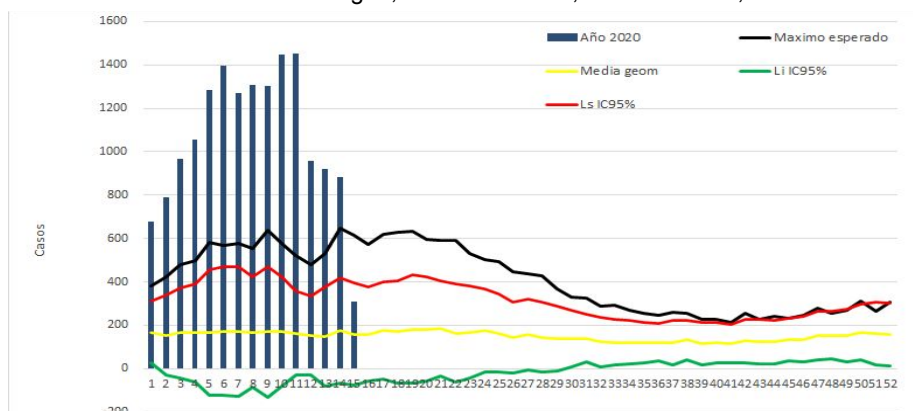
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-15, 2020.



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

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

Gráfica 5 . Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-15, 2020.

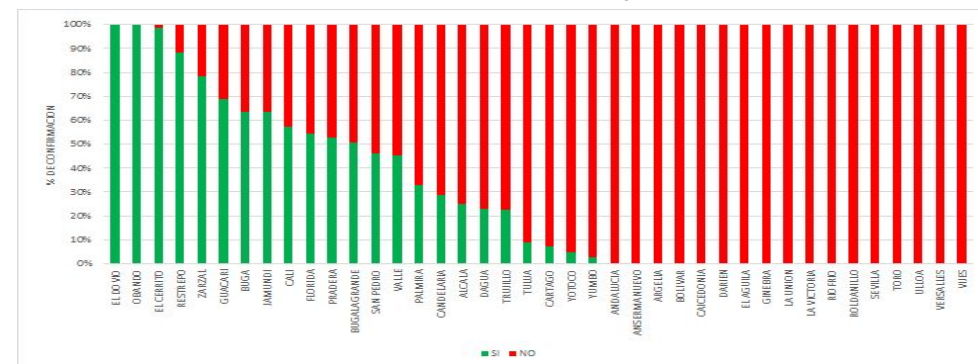


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.
La comparación de los casos acumulados de dengue hasta el periodo IV del año 2020 (semanas 13, 14 y 15), con el promedio histórico de casos de los años 2013 a 2019, en el mismo periodo, muestra que, con excepción de los municipio Alcalá, Argelia, Caicedonia, El Águila, El Cairo, El Dovio, Florida, el resto de los municipios del Valle presentan un incremento estadísticamente significativo de casos de dengue .

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

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA fue de 49,5%. Los municipios de El Dovio y Obando, tienen el 100% de los casos confirmados (Gráfico 6); para el V. del C. se ha confirmado el 70,6% casos de dengue grave.

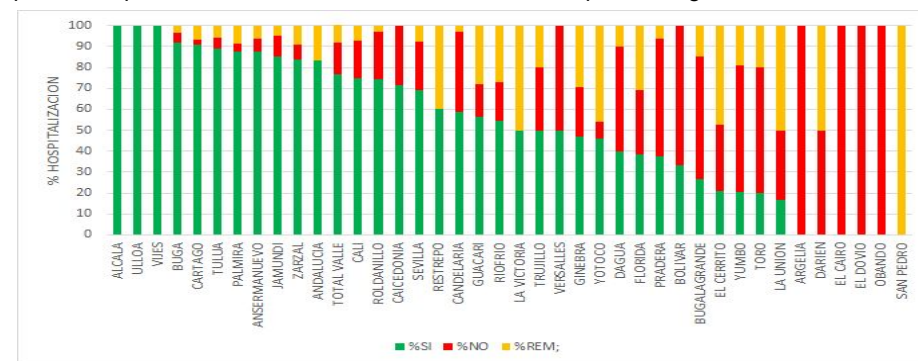
Gráfico 6. Confirmación de casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 1-15 de 2020.



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

Los municipios con casos de DCSA con más hospitalizados fueron Alcala, El Aguila, Ulloa. El porcentaje total de hospitalizaciones en el Dpto. fue de 74,6%, el municipio de San Pedro remitió el 100% de los casos. (Ver gráfica 7). Se han hospitalizado el 94,8% de los casos de dengue grave, de los restantes uno fue notificado como ambulatorio y 4 casos fueron remitidos.

Gráfico 7. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-15 de 2020



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

➤ Malaria

Hasta la SE 15 se han notificado 45 casos originados en el V. del C., 66,7% corresponden a *P. falciparum*, 26,7% a *P. vivax* y 4,4% a *P. malariae* y 2,2 a infección mixta, el 71,1% de los casos notificados proceden de Cali. No hubo muertes por malaria.

Tabla 6. Casos notificados de malaria por Mpio. de procedencia, V. del C., SE 1 a 15 2020

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Cali	6	24	2	0	32	71,1
Florida	0	2	0	0	2	4,4
Jamundi	1	1	0	0	2	4,4
Bugalagrande	0	1	0	0	1	2,2
Palmira	2	0	0	1	3	6,7
Yumbo	0	1	0	0	1	2,2
Sevilla	1	0	0	0	1	2,2
Toro	1	0	0	0	1	2,2
Tulua	1	1	0	0	2	4,4
Total	12	30	2	1	45	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,08 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Cali presenta el IPA municipal más alto con 0,87 (Tabla 8).

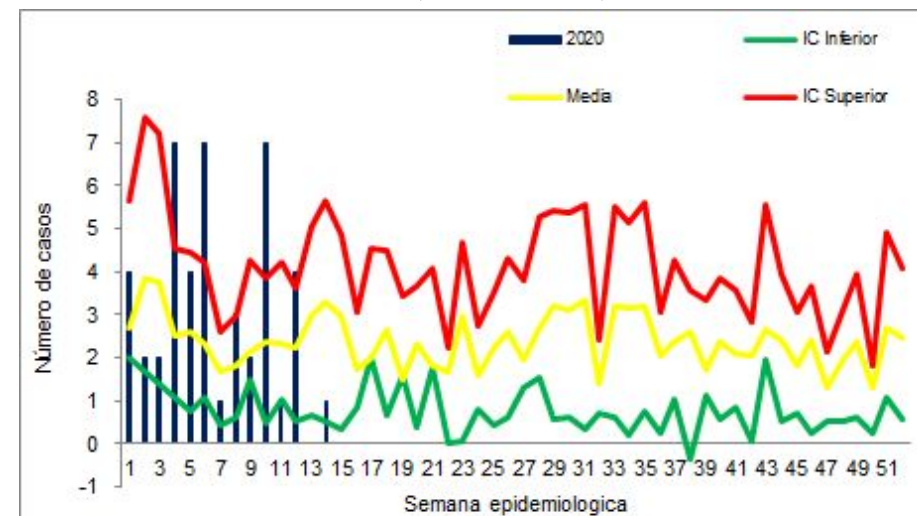
Tabla 7. Incidencia de malaria por Mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 15 2020

Municipios	IPA	IFA	IVA
Cali	0,87	0,65	0,16
Florida	0,13	0,13	0,00
Jamundi	0,05	0,02	0,02
Bugalagrande	0,11	0,11	0,00
Palmira	0,05	0,00	0,03
Yumbo	0,06	0,06	0,00
Sevilla	0,10	0,00	0,10
Toro	0,13	0,00	0,13
Tulua	0,07	0,00	0,03
Total	0,08	0,05	0,02

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

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

Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 15 2020



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

➤ Leishmaniasis

Se notificado 1 caso procedente de El Dovio .

➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

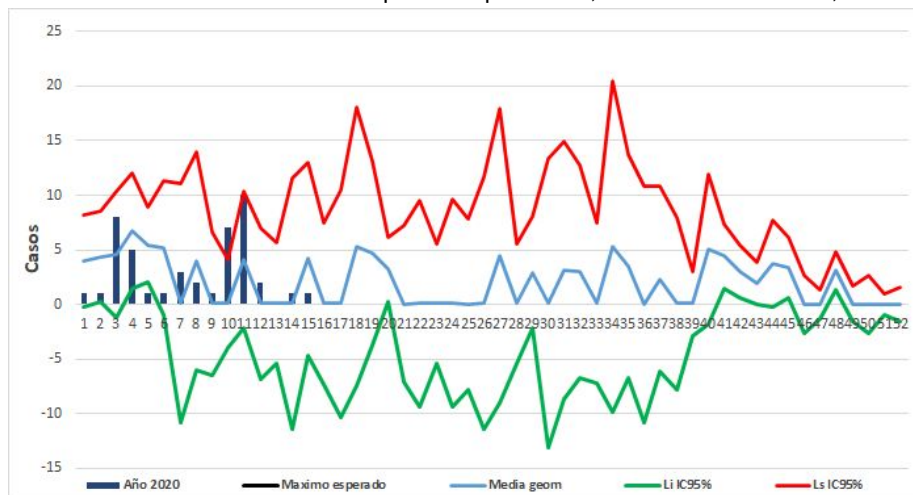
No se han notificado casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta esta SE, se presentaron 44 en el Valle del Cauca, 38 casos procedentes del municipio de Cali, y 6 del resto del Valle. la incidencia fue menor de 1,3 casos por cada 100.000 habitantes. No se presentaron casos en la población <5 años, ni entre los privados de la libertad.

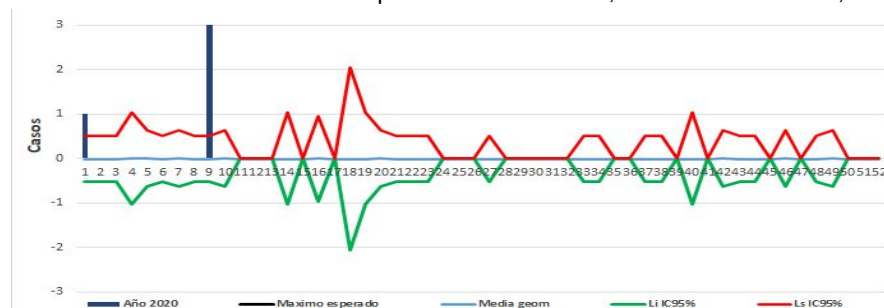
Gráfica 9. Canal endémico para hepatitis A, Valle del Cauca, 2020



➤ Fiebre Tifoidea

Hasta la actual SE se han notificado 4 casos, que fueron confirmados por laboratorio. Todos pertenecen al municipio de Cali. El grupo de edad afectado, los mayores de 20 años.

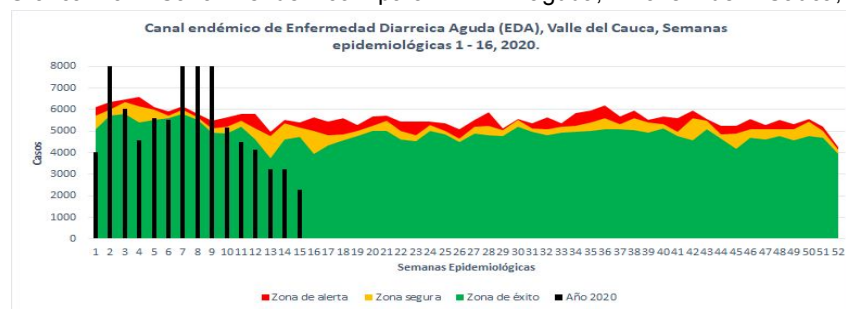
Gráfica 10. Canal endémico para fiebre tifoidea, Valle del Cauca, 2020



➤ Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana epidemiológica 15, se notificaron 90.462 casos de EDA en todos los grupos de edad. Valle del Cauca registró una incidencia general de 21,43 casos por cada 1000 habitantes, los municipios de Riofrío (30,4), Ulloa (28,9) y Bugalagrande (26,1) fueron los de incidencia mayor. El canal endémico indica que estamos en zona de éxito y no en brote

Gráfica 9. Canal endémico para EDA aguda, Valle del Cauca, 2020



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

➤ Cólera

Hasta esta SE no se han registrado casos. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ Brotes y alertas departamentales.

La tabla 8 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 15.

Tabla 8. Brotes de ETA, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-15, 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%

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

Hasta la semana 15 han ingresado 21 brotes, de éstos 9 corresponden con brotes de notificación inmediata (ETA:9) y (ETA:12) sin criterio de notificación inmediata.

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

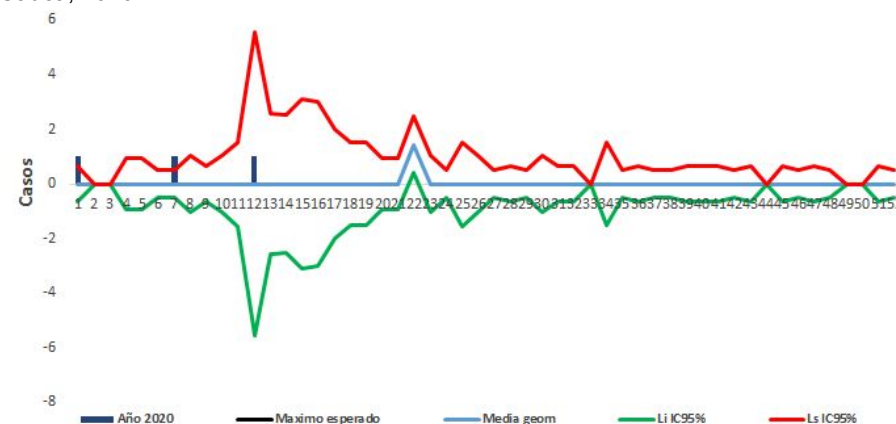
Durante la semana epidemiológica 15 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de sarampión; en lo corrido del año se han notificado 3 casos sospechosos procedentes de Yumbo, Buga y Jamundí, 1 caso descartado por laboratorio, 1 caso descartado por unidad de análisis y 1 caso pendiente de ajuste; hasta la semana 15 de 2019 se habían notificado 8 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 62,5 % respecto al año anterior.

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

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Yumbo	2 años	Mujer	Asmetsalud	Descartado
Buga	15 años	Hombre	Emssanar	Descartado
Jamundí	3 años	Hombre	Coomeva	Sospechoso

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

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

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

Municipio	Población DANE 2020	Meta de notificación año 2020	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento Meta año 2020
Cali	2.496.442	50	0	0,0
Alcalá	23.677	1	0	0,0
Andalucía	17.697	1	0	0,0
Ansermanuevo	19.056	1	0	0,0
Argelia	6.321	1	0	0,0
Bolívar	12.636	1	0	0,0
Guadalajara de Buga	114.041	3	1	1,1
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	1,3
La Cumbre	11.784	1	0	0,0
La Unión	41.020	1	0	0,0
La Victoria	12.813	1	0	0,0
Obando	15.409	1	0	0,0
Palmira	314.411	7	0	0,0
Pradera	58.724	1	0	0,0
Restrepo	16.458	1	0	0,0
Riofrío	13.569	1	0	0,0
Roldanillo	31.842	1	0	0,0
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	1,3
Zarzal	47.534	1	0	0,0

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

➤ Rubeola – evento en eliminación

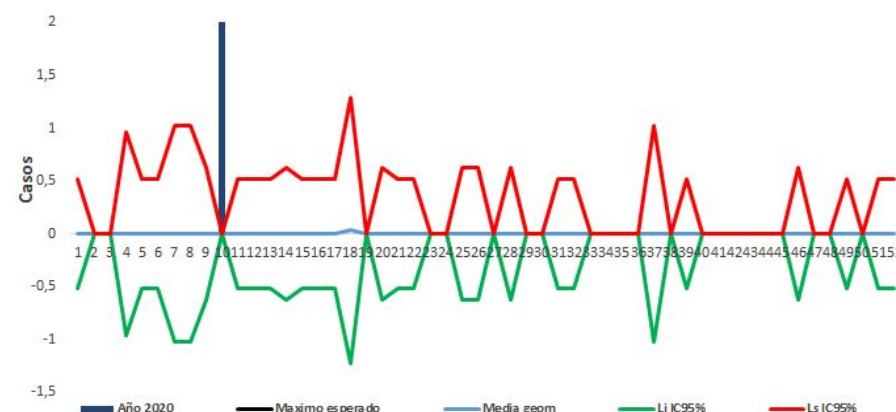
Durante la semana epidemiológica 15 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de rubeola; en lo corrido del año se han notificado 2 casos procedentes de Cali pendientes de ajuste; hasta la semana 15 de 2019 se habían notificado 3 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 33,3 % respecto al año anterior.

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

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

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

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



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

➤ Síndrome de rubéola congénita – evento en eliminación

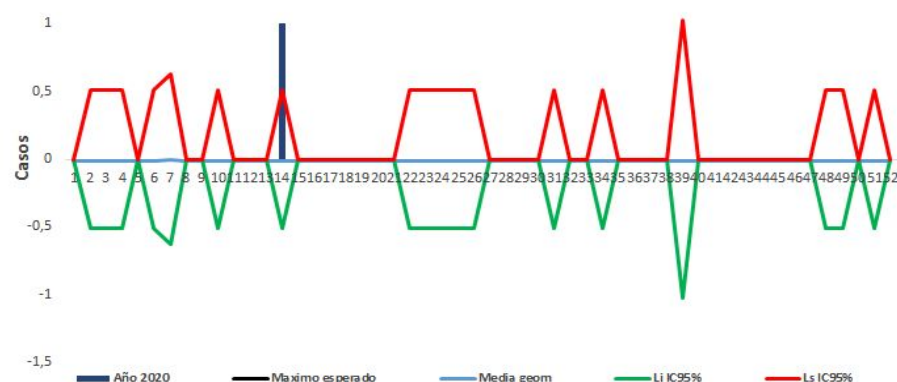
Durante la semana epidemiológica 15 de 2020 se notificó 1 caso sospechoso de síndrome de rubeola congénita procedente de Palmira pendiente de ajuste; hasta la semana 15 de 2019 se había notificado 1 caso sospechoso.

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

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Palmira	1 día	Hombre	Emssanar	Sospechoso

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

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



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

Parálisis flácida aguda – evento en erradicación

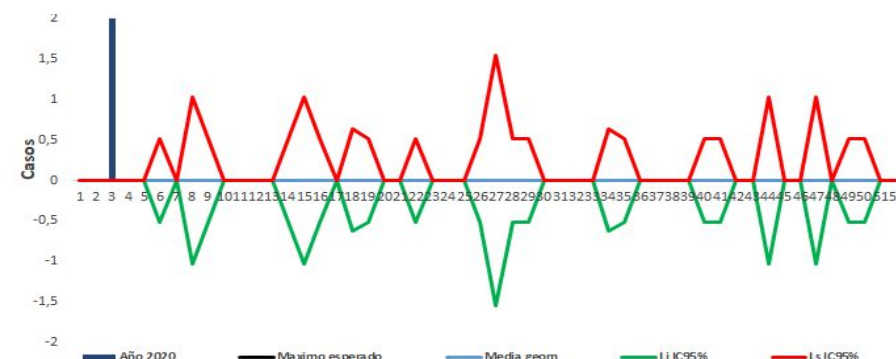
Durante la semana epidemiológica 15 de 2020 no se notificaron casos probables de parálisis flácida aguda; en lo corrido del año se han notificado 2 casos procedentes de Cali, 1 descartado por laboratorio y otro encontrado por Búsqueda activa institucional pendiente de unidad de análisis. Hasta la semana 15 de 2019 se habían notificado 3 casos probables de PFA evidenciándose una disminución en la notificación del 33,3 %.

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

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	11 años	Mujer	SURA	Descartado
Cali	11 años	Mujer	Salud Total	Encontrado por BAI pendiente Unidad de análisis

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

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



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

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

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

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

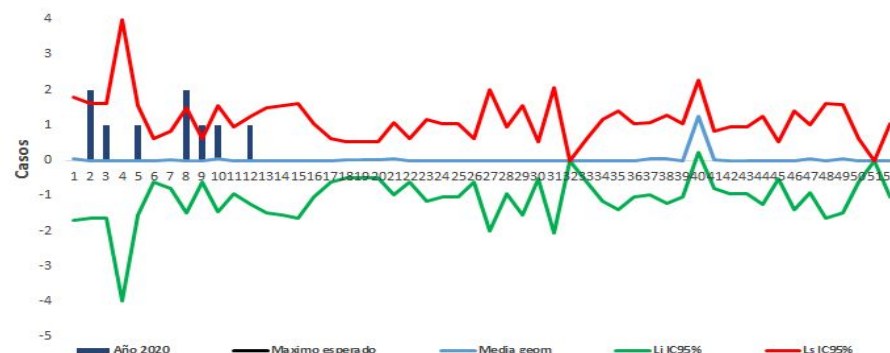
Durante la semana epidemiológica 15 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de ESAVI grave; en lo corrido del año se han notificado 9 casos; procedentes de Cali 7 casos, Dagua y Yumbo 1 caso respectivamente; 5 de estos casos cumplen criterios de gravedad. Hasta la semana 15 de 2019 fueron notificados 23 casos sospechosos procedentes del Valle evidenciándose una disminución en la notificación del 60,8 % respecto al año anterior.

Tabla 6. Comportamiento en la notificación de casos que cumplen con definición de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, hasta la semana 15 de 2020.

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

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

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



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

➤ **Tétanos neonatal - evento en eliminación**

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

➤ **Tétanos accidental - evento en control**

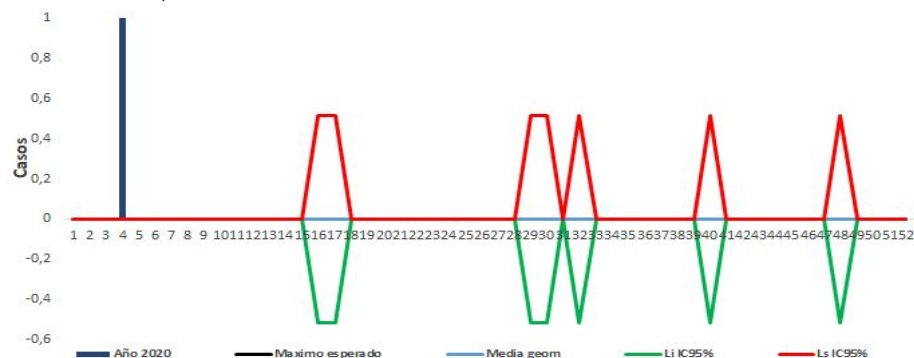
Durante la semana epidemiológica 15 de 2020 no se notificó casos probable de tétano accidental; en lo corrido del año se han notificado 2 casos probable procedente de Guacarí y Cali pendiente de unidad de análisis.

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

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

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

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



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

➤ Meningitis - Evento en control

Durante la semana 15, no se notificó casos probable de MBA, para un total de 32 casos probables en lo recorrido de 2020. Durante el mismo período de 2019 hubo 47 casos probables notificados, es decir se observa una disminución del 30 % 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 meningitis:

Se han notificado 5 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	4	1	1	1	1	-
Sevilla	1	-	-	-	-	1
Total	5	1	1	1	1	1

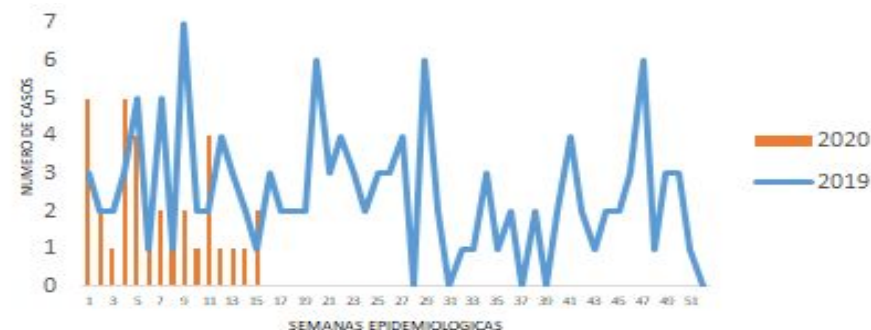
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, V. del C., Colombia 2020

➤ Tos ferina - Evento en Control

En la semana 15, se notificó 1 casos probables de TF, para un total de 32 casos en lo corrido del año. Durante el mismo período de 2019 hubo 42 casos probables (Gráfica). A la fecha 4 casos notificados por Bordetella Pertusis del municipio de Cali

Se evidencia una disminución del 25.6% de los casos notificados con respecto al año inmediatamente anterior.

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



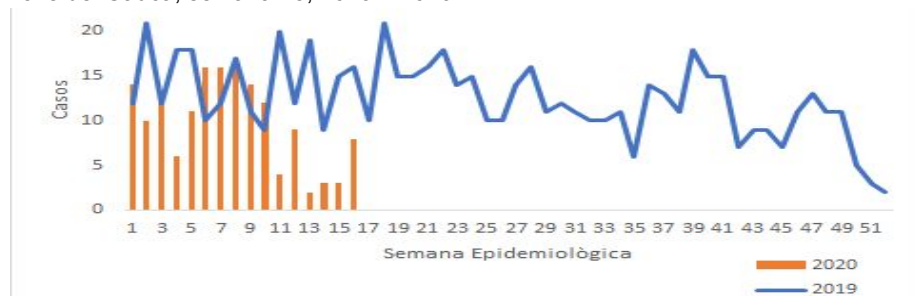
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ Parotiditis - Evento en Control

En la semana epidemiológica 15, se notificaron 11 casos de Parotiditis, con un total de 156 casos notificados de los cuales el 45 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Tuluá con un 24 % y en tercer lugar el municipio de Palmira con un 15 %.

La gráfica muestra que los casos de parotiditis notificados en el año en curso presentan una disminución del 32,5 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 9. Gráfica. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedencia Valle del Cauca, semana 15, 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	Abierto	09/03/2020
2	Sanidad Militar Emavi	Cali	2	-	Cerrado	14/01/2020
3	Centro Penitenciario	Palmira	18	666	Abierto	18/04/2020

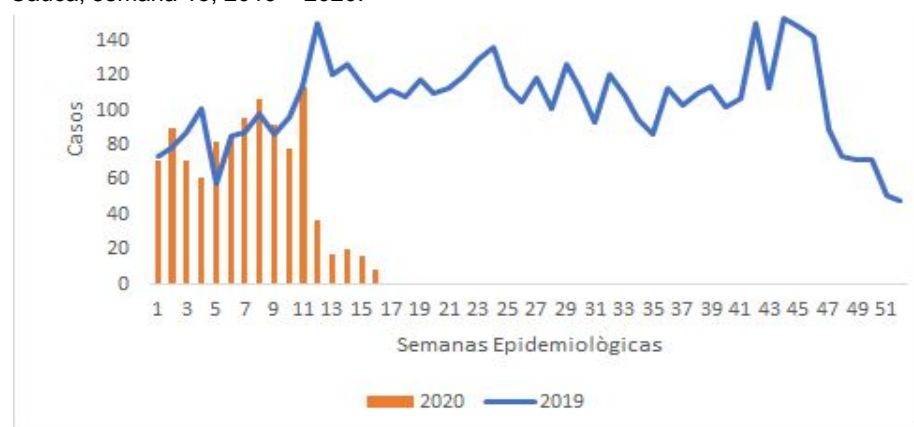
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Varicela - evento en control

En la semana epidemiológica 15, se notificaron 15 casos de Varicela individual, distribuidos en las diferentes semanas con un total de 1023 casos notificados de los cuales el 61 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 7 % y en tercer lugar el municipio de Buga con un 4 %.

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

Gráfica No. 10. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 15, 2019 – 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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 Policarpa Salavarrieta	Cali*	4	2110	Abierto	28/03/2020
3	Sanidad Militar Emavi	Cali	1	-	Cerrado	18/02/2020
4	Sanidad Policía Buga	Buga	1	-	Cerrado	8/02/2020
5	Inpec Villanueva	Cali	39	-	Cerrado	16/03/2020

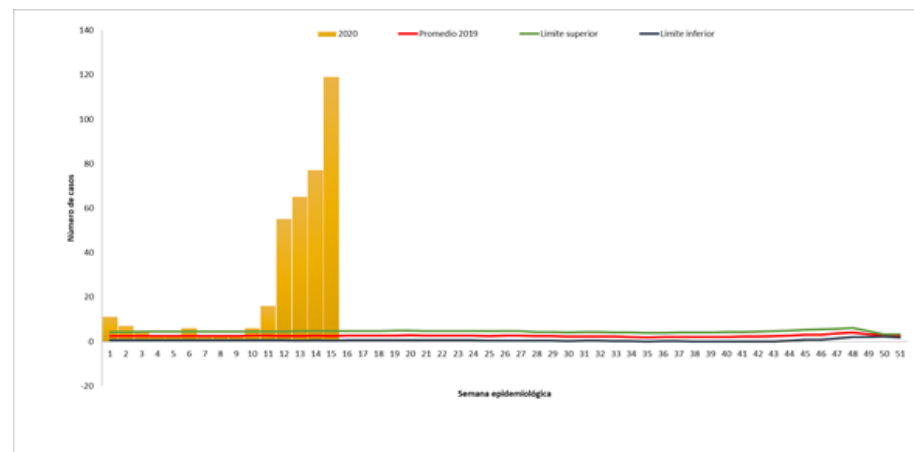
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Vigilancia integrada de la IRA

➤ Infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAGI)

En esta semana epidemiológica, se notificaron 175 casos, de ellos 119 cumplieron con el criterio para definición de caso, por encima del promedio del 2019. Este cambio en la notificación se encuentra relacionado con la notificación del evento por virus nuevo SARS COV2. Por sexo un 50,4 % (n=60) fue femenino, respecto a la edad, el 52.9 % (n=63) pertenecen al grupo etario de mayores de 60 años, y el 2,5% (n=3) pertenece al grupo etario de menores de 5 años.

Gráfica 9. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-15, 2020.



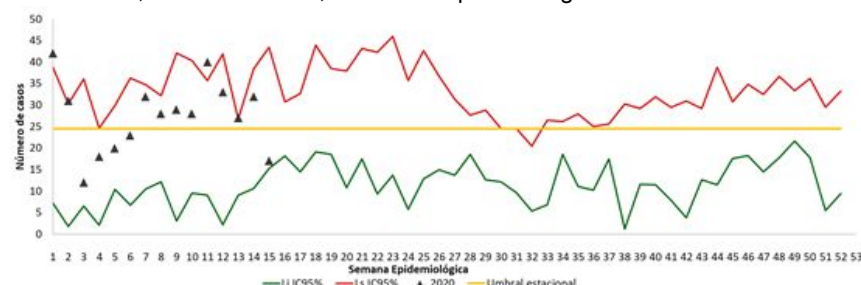
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Se presentaron 35 mortalidades, de las cuales 51,4% (n=18) fueron de sexo masculino, respecto a la edad, el 60%(n=21) pertenece al grupo etario de mayores de 60 años, todos presentaron comorbilidades como enfermedad cardíaca, diabetes y EPOC.

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

La notificación de este evento es centinela. La notificación se ve afectada por la notificación del virus nuevo SARS COV2. En esta semana epidemiológica la notificación está por debajo del umbral estacional (Gráfico) y en el límite inferior. Esta semana hubo 137 casos, de ellos 17 cumplían con el criterio para definición de caso. Respecto a ESI, no se presentó notificación.

Gráfica 10. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e IRAG, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 15-2020



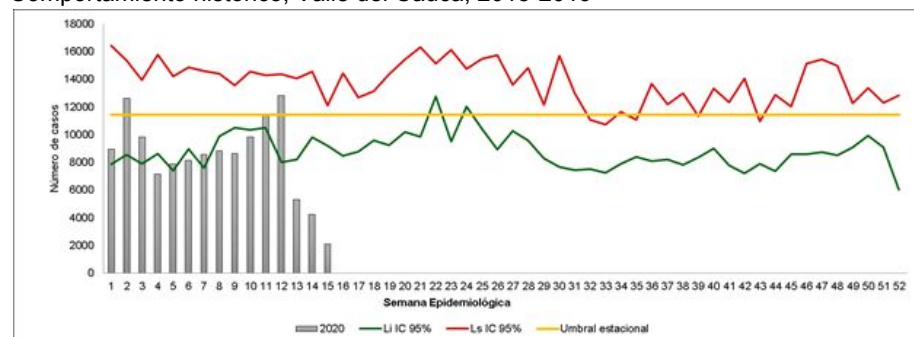
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Respecto al IRAG, 17 casos cumplieron con criterio para definición de caso según el INS. De los casos, el 52,9% (n=9) son de sexo masculino, respecto a la edad el 52,9% (n=9) pertenece al grupo etario de mayores de 60 años y 12% (n=2) al grupo etario de menores de 5 años.

➤ Vigilancia de morbilidad por IRA

Para el Valle del Cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta la semana 15 se han notificado 126.465 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda de 2.766.823 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,57%. En la SE 15 la notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional.

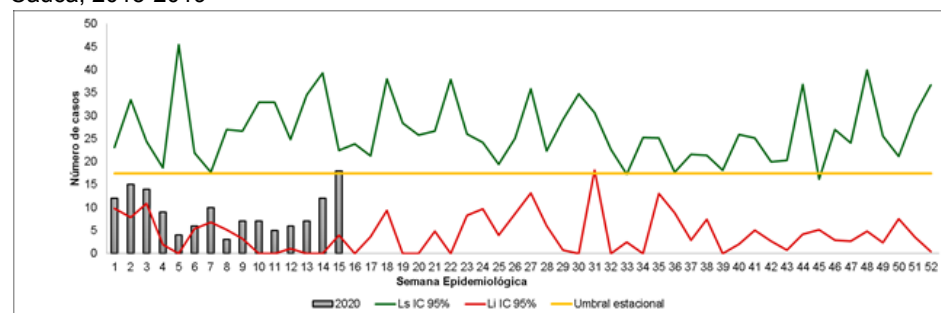
Gráfica 11. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 15 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2019



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

Hasta la semana 15 se han notificado 3.089 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 57.479 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 5,37%. A esta misma semana se han notificado 135 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 3.897 hospitalizaciones en UCI por todas las causas, obteniendo una proporción del 3,46%. La notificación en la SE 15 se encuentra por encima del umbral estacional.

Gráfica 12. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 15 de 2020 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2019



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 15 se notificaron 9 casos de IAD, para un total de 180 casos notificados en el 2020, de los cuales, el 86,7% 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 24. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 15 de 2020

Tipo de UCI	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
UCI Adulto	29 (56,8%)	48 (98,0%)	47 (58,8%)	124 (68,9%)
UCI Pediátrica	6 (11,8%)	1 (2,0%)	13 (16,2%)	20 (11,1%)
UCI Neonatal	16 (31,4%)	0 (0,0%)	20 (25,0%)	36 (20,0%)
Total	51 (100,0%)	49 (100%)	80 (100,0%)	180 (100%)

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

➤ Infecciones Asociadas a Procedimientos Médico-Quirúrgicos

A semana epidemiológica 15 de 2020 se han notificado 61 casos, el 70,5% (43 casos) son de instituciones del municipio de Cali, 9,8% (6 casos) de Palmira, 8,2% (5 casos) de Tuluá, 3,3% (2 casos) de

Cartago, 3,3% (2 casos) de Roldanillo y 1,6% (1 caso) de Buga y 1,6% (1 caso) de Yumbo y 1,6% (1 caso) de El Cerrito.

El 62% de las infecciones notificadas son superficiales, 15% profundas y 23% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la cesárea con el 46% de los casos, seguido de la herniorrafia con el 33%, colecistectomía con el 18% y revascularización miocárdica 3%.

Tabla. 25 Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 15, 2020

Procedimiento	Superficial	Profunda	Órgano-Espacio	Total
Cesárea	23 (60,5%)	1 (11,1%)	4 (28,6%)	28 (45,9%)
Herniorrafia	11 (28,9%)	7 (77,8%)	2 (14,3%)	20 (32,8%)
Revascularización miocárdica	2 (5,3%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	2 (3,3%)
Colecistectomía	2 (5,3%)	1 (11,1%)	8 (57,1%)	11 (18,0%)
Total	38 (100,0%)	9 (100,0%)	14 (100,0%)	61 (100%)

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

➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 15 se han notificado 9 casos de endometritis puerperal, 87,5% derivada de parto vaginal y 12,5% derivados de parto por cesárea, procedentes de 3 municipios.

Tabla 26. Municipio que han notificado Endometritis puerperal Valle del Cauca 2020

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% endometritis puerperal
Cali	7	6724	0,10
Palmira	1	873	0,11
Roldanillo	1	101	0.98
Total Valle	9	12636	0,07

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

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

Se han notificado 5 brotes intrahospitalarios. Ver tabla 27.

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

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020*Informe de 24 horas enviado por la institución

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

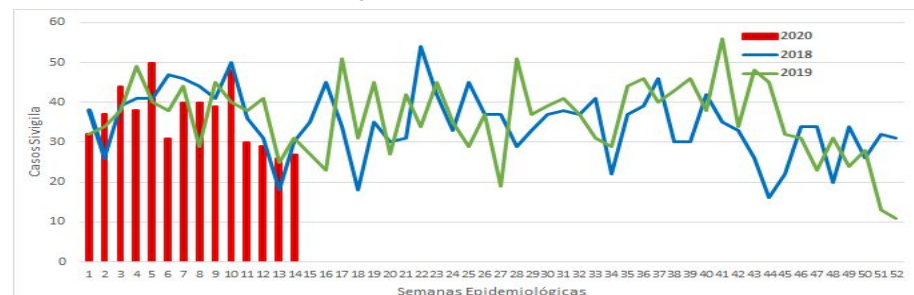
7. MICOBACTERIAS

➤ Comportamiento de la notificación de la tuberculosis todas las formas, Valle del Cauca, semana 12 de 2020.

En el Valle del Cauca sin Buenaventura para el 2020 con corte a Hasta la SE 15 se notificaron 498 casos de TBTF residentes de Valle del Cauca, 83.9% fue TB pulmonar y 16.1% fue TB extrapulmonar; comparado con el año pasado a igual SE hubo una reducción solo del 17%.

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

Gráfica 13. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2018 semanas epidemiológicas 15 de 2020.



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

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 15:

- TBTF 9,7 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 8,1 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 1,7 casos x cada 100.000 habitantes.

Tabla 27. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 – 15 de 2020

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	341	30	371	74
	Confirmado por clínica	72	49	121	24
	Confirmado por nexo epidemiológico	5	1	6	1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	357	73	430	86,37
	Previamente tratado	61	7	68	13,7
Tota		418	80	498	

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

➤ Tuberculosis Farmacorresistente, Valle del Cauca, semana 15 de 2020.

Hasta SE 15 se han notificado 13 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay un decremento en la notificación de 35%. De los casos notificados, 54% son casos nuevos.

Indicadores:

- ❖ Incidencia departamental TBFR: 0,16 casos (7 casos nuevos) x cada 100.000 habitantes.
- ❖ Porcentaje de coinfección TBFR: 23,1% (3 casos)

La siguiente tabla muestra los casos confirmados según tipo de resistencia, por municipio de residencia.

Tabla 28. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-15, Valle de Cauca, 2020.

		Mono Resistente	MDR	Poli Resistente	Resistente a Rifampicina	Total
Buga	TB pulmonar	0	0	0	0	0
	TB extrapulmonar	1	0	0	0	1
Cali	TB pulmonar	1	2	0	2	5
	TB extrapulmonar	0	0	0	3	3
Cartago	TB pulmonar	0	1	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
Florida	TB pulmonar	0	1	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
Jamundí	TB pulmonar	0	0	0	0	0
	TB extrapulmonar	0	0	0	1	1
Tuluá	TB pulmonar	0	0	0	1	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0
VALLE Total		2	4	0	7	13
%		15,4	30,8	0,0	53,8	100,0

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

➤ Confección y mortalidad TB-VIH

Hasta SE 15 se notificaron 45 casos de coinfección TB-VIH, 48 TBTF y 1 TBFR, el porcentaje de confección fue de 8,9% de 508 casos entre TB sensible y resistente.

Revisando las fuentes de información, por SIVIGILA (813) se han identificado 2 casos notificados mortalidad TB-VIH ≤ 49 años, residentes de Cali 2 casos.

➤ **Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semana 15 de 2020.**

Hasta SE 15 se notificaron 12 casos de LP, de ellos 7 residen en Cali, dos en Tuluá, uno en Palmira, uno en Jamundí y uno en Yotoco. Por su condición de ingreso, 3 recidivas y una proporción de 75% de casos nuevos (9 casos). Comparado con el año anterior a igual SE, se notificaron 13 casos.

Indicadores a la semana epidemiológica 15 de 2020

- Tasa de detección de casos nuevos: (9 casos) 1,05x 100.000 habitantes.
- Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 66.7% (6 casos).
- Porcentaje de casos nuevos paucibacilares: 33.3% (3 casos).
- Porcentaje de discapacidad grado I en los casos nuevos: 25% (3 casos).
- Porcentaje de discapacidad grado II en los casos nuevos: 8.3% (1 caso).
- Tasa de discapacidad grado II: 0,09x 1.000.000 hab.

Al realizar el ACIP se evidencia que los municipios de Cali se encuentran en incremento estadísticamente significativo ($p < 0,05$) en la notificación de los casos, diferente a los municipios de Dagua, El Cerrito y Florida que presentaron un decremento en la notificación, comparado con los cinco años anteriores a igual SE, igualmente el Departamento para la nación notificó por encima de lo esperado.

8. ENFERMEADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ **Sífilis gestacional**

Hasta la semana epidemiológica de 15 de 2020, se notificaron un total de 296 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 242 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 1. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 15 de 2020

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
CALI	155	7312	21,2	64
PALMIRA	16	908	17,6	7
YUMBO	15	359	41,8	6
JAMUNDI	13	522	24,9	5
TULUA	12	605	19,8	5
CANDELARIA	6	296	20,3	2
BUGA	4	317	12,6	2
CARTAGO	4	212	18,9	2
PRADERA	4	130	30,8	2
FLORIDA	2	210	9,5	1
SEVILLA	2	87	23,0	1
BUGALAGRANDE	1	67		0
CAICEDONIA	1	34	29,4	0
EL AGUILA	1	9	111,1	0
EL CERRITO	1	146	6,8	0
GINEBRA	1	47	21,3	0
ROLDANILLO	1	103	9,7	0
TORO	1	20	50,0	0
VERSALLES	1	25	40,0	0
VIJES	1	37	27,0	0
Valle del Cauca	242	12398	19,5	100

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

Para el departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 15 se estima una razón de prevalencia de 19,5 casos de sífilis gestacional por cada 1.000 nacidos vivos+mortinatos.

Para la semana 15, de los casos notificados como sífilis gestacional, el 34% son no asegurados, seguido la EAPB Emssanar con un 24% y Coosalud con un 9%.

Tabla 2. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 15 de 2020

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	83	34
EMSSANAR	57	24
COOSALUD	22	9
ASMET SALUD	18	7
NUEVA EPS	13	5
SOS EPS	10	4
COOMEVA	8	3
MEDIMAS	6	2
SALUD TOTAL	6	2
COMFENALCO VALLE EPS	5	2
SURA EPS	4	2
FIDUPREVISORA SA RES	3	1
SANITAS	3	1
AIC EPSI	1	0
AMBUQ ESS	1	0
CAJACOPI CCF055	1	0
FUERZAS MILITARES	1	0
Total Valle	242	100

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

De los casos no asegurados, 64 (77%), son mujeres migrantes, las 19 (23%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Cali, Palmira, Pradera y Tuluá.

➤ Sífilis congénita

Hasta la semana epidemiológica 15 de 2020, se reportaron 48 casos de sífilis congénita, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 39 casos residentes en 10 municipios del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 3. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 15 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nad dos vivos + mortinatos	Incidencia	%
CALI	24	7312	3,3	62
PALMIRA	3	908	3,3	8
JAMUNDI	2	522	3,8	5
ZARZAL	2	95	21,1	5
BUGA	2	317	6,3	5
CANDELARIA	2	296	6,8	5
CARTAGO	1	212	4,7	3
GUACARI	1	101	9,9	3
TULUA	1	605	1,7	3
VIJES	1	27	37,0	3
Valle del Cauca	39	12398	3,1	100

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

*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 15 de 2020-RUAF

Para la semana 15, de los casos notificados como sífilis congénita, el 41% son de la EAPB Emssanar, seguido de los no asegurados con un 38% y Medimas con un 8%.

Tabla 4. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Congénita por EAPB, Valle del Cauca, semana epidemiológica 15 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
EMSSANAR	16	41
NO ASEGURADO	15	38
MEDIMAS	3	8
SOS	2	5
AIC EPSI	1	3
COOMEVA	1	3
COOSALUD	1	3
Total Valle	39	100

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

De los casos no asegurados, 11 (73%), son hijos de mujeres migrantes, las 4 (29%) restantes, residentes en los Municipios de Cali y Jamundí.

➤ VIH/Sida

A la semana epidemiológica 15 de 2020, se han notificado 589 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información se observa un total de 500 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 91% de los casos fueron notificados en estadio (VIH), el 6% en estadio (SIDA) y 3% como fallecidos. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia:

Tabla 28. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 15 de 2020, Valle del Cauca.

Municipio De Procedencia	No. De Casos	%
ALCALA	1	0,2
BUGA	10	2,0
BUGALAGRANDE	2	0,4
CAICEDONIA	6	1,2
CALI	335	67,0
CANDELARIA	3	0,6
CARTAGO	17	3,4

DARIEN	1	0,2
EL CERRITO	3	0,6
FLORIDA	6	1,2
GINEBRA	4	0,8
GUACARI	1	0,2
JAMUNDI	13	2,6
LA UNION	1	0,2
LA VICTORIA	2	0,4
PALMIRA	42	8,4
PRADERA	1	0,2
RIOFRIO	2	0,4
SAN PEDRO	1	0,2
SEVILLA	2	0,4
TRUJILLO	1	0,2
TULUA	34	6,8
YUMBO	9	1,8
ZARZAL	3	0,6
Total general	500	100

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

A la semana 15 se han notificado 10 mujeres gestantes que conviven con VIH procedentes de Cali, Tuluá, Palmira, Alcalá y Buga, 4 cumplen definición de caso. 6 no cumplen con definición de caso (se encuentran notificadas con carga viral por debajo de 5.000 copias y/o está notificadas con pruebas Elisa o con pruebas rápidas).

Coinfección TB/VIH

Se han reportado por ficha 850, 6 casos con coinfección TB/VIH SIDA, 1 fallecido cumple con criterios de análisis según protocolo del Instituto Nacional de Salud.

Ø Hepatitis B.

A la semana epidemiológica 15 de 2020, se notificaron 96 casos de Hepatitis B y C, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 72 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 29. Comportamiento de la Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 15 de 2020

Municipio de procedencia	No. De casos	%
BUGA	1	1,4
BUGALAGRANDE	1	1,4
CALI	55	76,4
CARTAGO	2	2,8
DAGUA	2	2,8
EL CERRITO	2	2,8
JAMUNDI	2	2,8
LA CUMBRE	1	1,4
PALMIRA	5	6,9
YUMBO	1	1,4
Total general	72	100,0

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales

Gestantes

A la semana 15 se ha notificado 1 caso de gestante que conviven con Hepatitis B, procedente del municipio de Jamundí.

Coinfección VHB/VIH

A la semana 15 se han notificado 19 personas con Coinfección VHB/VIH procedentes del Municipio de Cali (19) y Yumbo (1) caso respectivamente.

9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer en menores de 18 años

A la SEM epidemiológica 15 comprendido desde el 29 de diciembre de 2019 hasta el 11 de abril del año en curso, se notificaron 77 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 24 fueron descartados por duplicación o error de digitación y 18 de otros departamentos, quedando un total de 33 casos, el 94.1% son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos 25 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 64% por confirmar o descartar. Si bien los tiempos del Sivigila son 4 semanas a nivel de indicadores de oportunidad se cuenta con 8 días para confirmación y así cumplir el indicador de alta oportunidad.

Con relación al diagnóstico, se encontró que “La leucemia Linfoblástica Aguda”, “Tumores del sistema nervioso central” y “Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos” representan el 85,7% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla.

Tabla 30. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 15 de 2020.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfoblástica Aguda	8	22,9
Leucemias Mieloides agudas	1	2,9
Otras leucemias	1	2,9
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	1	2,9
Tumores del sistema nervioso central	11	31,4
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	0	0,0
Retinoblastoma	2	5,7
Tumores renales	0	0,0

Tumores hepáticos	0	0,0
Tumores óseos malignos	0	0,0
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	11	31,4
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	0	0,0
Tumores epiteliales malignos y melanomas	0	0,0
Otras neoplasias malignas no específicos	0	0,0
Total	35	100

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

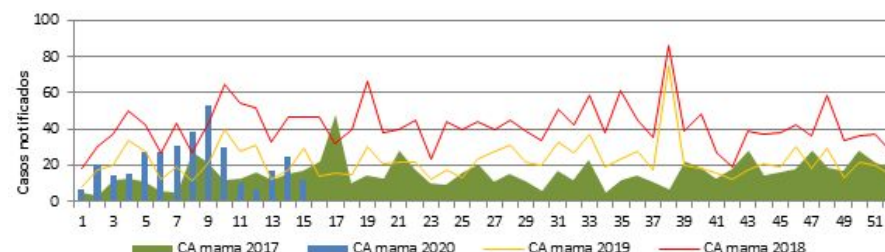
El 91% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 51,5% (17/33). Durante este periodo el 22% 9/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 60,6% de estos.

Ø Cáncer de mama

Se observa que hasta semana epidemiológica 15, han ingresado al SIVIGILA 333 casos de CA de mama para una incidencia de 18 casos por cada 100.000 habitantes, de los casos notificados, 3 son en población masculina. Cabe aclarar que este evento no vigila la prevalencia ni la mortalidad, busca identificar los casos nuevos del año en curso.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 46,8% (156) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 36% (120) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 10,2% (34) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 7,0% (23) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 26. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-15, 2020.



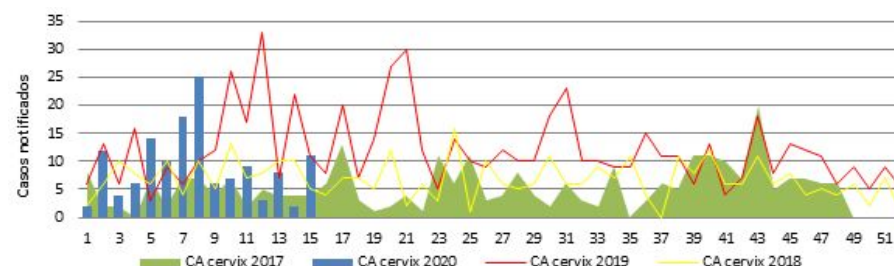
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Ø Cáncer de cérvix

Se observa que hasta semana epidemiológica 15, han ingresado al SIVIGILA 137 casos de ca de cérvix para una incidencia de 7,4 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años en el 2020.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 47,4% (65) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 35,7% (49) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 11 % (15) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 5,8% (8) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 27. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-15, 2020.

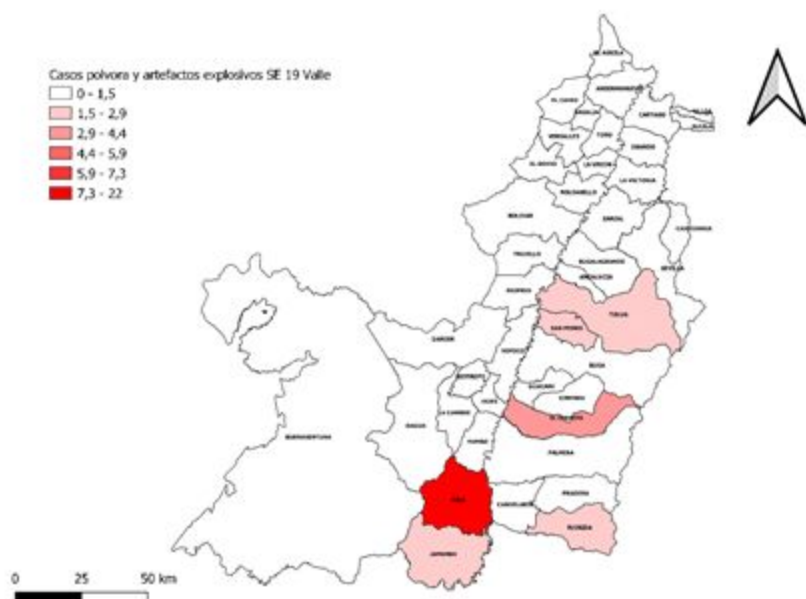


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

Hasta la semana 15, se notificaron 40 lesionados por pólvora pirotécnica. Entre las características de los lesionados se encuentran que 32,5% fueron menores de edad; los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” como las papeletas que generaron 37,5% de los lesionados; la manipulación y la observación de los elementos pirotécnicos fueron las actividades más frecuentes de los lesionados. Finalmente, las quemaduras fueron la mayor lesión que tuvo la población seguida de las laceraciones. El siguiente mapa evidencia la tasa de incidencia de lesiones por municipio.

Mapa 3. Comportamiento de Pólvora por municipio de residencia Valle hasta Semana 15 de 2020.



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

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ Bajo Peso al Nacer a Término.

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

Durante la semana epidemiológica 15 se notificaron 10 casos residentes en el Valle del Cauca. El porcentaje de bajo peso al nacer a término hasta semana 15 para el Valle del Cauca es de 2%. 23 municipios han presentado casos; los cuales 17 se encuentra por encima del promedio departamental.

Tabla 1. BPNT acorde al municipio de residencia de la madre. Semana epidemiológica 1- 15 de 2020.

Municipio	Nº	NV	%BPNT
Buga	9	313	2,9
Bugalagrande	1	65	1,5
Cali	149	6724	2,2
Candelaria	9	285	3,2
Dagua	1	110	0,9
Darién	2	49	4,1
El Cerrito	4	137	2,9
El Dovio	1	37	2,7
Florida	5	194	2,6
Guacarí	2	100	2
Jamundí	12	494	2,4
La Unión	2	76	2,6
Obando	3	23	13
Palmira	14	873	1,6
Pradera	5	127	3,9
Restrepo	1	44	2,3
Roldanillo	3	101	3
San Pedro	1	42	2,4
Tuluá	16	587	2,7
Vijes	1	33	3
Yotoco	3	42	7,1

Yumbo	2	336	0,6
Zarzal	1	95	1,1
Total Valle	247	12636	2

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 2. BPNT clasificado por aseguramiento de la madre al momento del parto. Semana epidemiológica 1- 15 de 2020.

Aseguradora	Nº	%
PNA	8	3,24
Compañía Suramericana	1	0,4
Compañía Suramericana Prepagada	3	1,21
Colsanitas	1	0,4
Coomeva Medicina Prepagada S A	1	0,4
Salud Total Sa Eps	4	1,62
Sanitas Eps Sa	9	3,64
Sura Eps	17	6,88
Comfenalco Valle Eps	14	5,67
Coomeva Eps Sa	10	4,05
Sos Eps	45	18,2
Nueva Eps	28	11,3
Coosalud	4	1,62
Aic Epsi	1	0,4
Coomeva Epss	3	1,21
Nueva Eps Sa Subsidiado	2	0,81
Medimas Eps Subsidiado	10	4,05
Coosalud Ess Eps-S	11	4,45
Ess Cooperativa De Tuebaco Coo	1	0,4
Asmet Salud Ess	9	3,64
Ambuq Ess	1	0,4
Emssanar Ess	46	18,6
Emssanar Essc	3	1,21
Coosalud Essc	12	4,86
Asmet Salud Essc	2	0,81
Fiduprevisora Sa Res	1	0,4
Total	247	100

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

La EPS que más reportaron casos fueron: Emssanar Ess con 18,6% y SOS Eps con 18,2 %; El 3,2% de los casos no tenían aseguramiento.

Durante la semana epidemiológica 15 no se presentaron alertas tempranas para el evento. (Recién nacido a término con menos de 2000 gr)

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

La desnutrición infantil es un fenómeno con un alto poder destructivo que ocasiona en la población sobreviviente, una mayor susceptibilidad a enfermedades y problemas cognitivos, lo que pone en peligro la existencia misma de la sociedad. La desnutrición aguda es la forma de desnutrición más grave; altera todos los procesos vitales del niño y el riesgo de muerte es superior que para un niño en condiciones normales. Durante la semana epidemiológica 15 no se notificaron casos residentes en el Valle del Cauca, Hasta la semana 15 van notificados 200 casos.

Tabla 3. Desnutrición aguda en menores de 5 años por municipio de residencia. Semana epidemiológica 1- 15 de 2020.

Municipios	Nº	%
Andalucía	2	1
Bolívar	2	1
Buga	7	3,5
Cali	130	65
Candelaria	3	1,5
Dagua	1	0,5
El Aguila	3	1,5
El Cairo	2	1
El Dovio	2	1
Florida	7	3,5
Guacarí	1	0,5
Jamundí	4	2
La Unión	1	0,5
Obando	1	0,5
Palmira	15	7,5
Roldanillo	2	1
Toro	1	0,5
Tuluá	2	1
Yumbo	13	6,5
Zarzal	1	0,5
Total	200	100

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 4. Casos de DNT acorde al aseguramiento. SE 1- 15 de 2020

Aseguradora	Nº	%
PNA	20	10
Salud Total Sa Eps	5	2,5
Sanitas Eps Sa	3	1,5
Sura Eps	3	1,5
Comfenalco Valle Eps	9	4,5
Coomeva Eps Sa	5	2,5
Sos Eps	31	15,5
Nueva Eps	15	7,5
Medimas Eps Contributivo	1	0,5
Aic Epsi	2	1
Salud Total Sa Subsidiado	1	0,5
Coomeva Epss	4	2
Sos Epss	2	1
Medimas Eps Subsidiado	2	1
Coosalud Ess Eps-S	26	13
Asmet Salud Ess	17	8,5
Ambuq Ess	2	1
Emssanar Ess	46	23
Coosalud Essc	5	2,5
Policía Nacional	1	0,5
Total	200	100

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

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

Durante la semana 15 no se notificó ningún caso de alerta inmediata, en el departamento del Valle del Cauca. *.(Casos con Perímetro Braquial < 11.5cm en niños de 6 a 59 meses)*

Los municipios de Andalucía, Buga, Cali, El Aguila, Florida, Palmira, Roldanillo, Yumbo presenta un aumento estadísticamente significativo.

11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

La mortalidad evitable en menores de cinco años es un indicador de desarrollo en los países y un reflejo de la puesta en marcha de políticas y acciones focalizadas en este grupo poblacional. Es necesario contar con la información integrada del comportamiento de las muertes en los menores de cinco años por infección respiratoria aguda, enfermedad diarreica aguda o DNT para identificar las condiciones que determinan la ocurrencia de muertes por estas causas, con el fin de priorizar las acciones de vigilancia e intervención y contribuir al descenso de las muertes en esta población.

Hasta la semana 15, se notificaron 18 muertes en menores de 5 años: 11 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 2 a enfermedad diarreica aguda y 5 a desnutrición, 9 casos se notificaron con residencia Valle excluyendo Buenaventura (IRA: 6 casos, Desnutrición: 3). Hasta la semana 15 la tasa de mortalidad en menores de 5 años fue de 3,2 casos por 100.000 menores de 5 años.

➤ Mortalidad por Desnutrición.

Se notificaron 3 casos probables de muerte por y asociada a desnutrición en menores de 5 años. Para la misma semana de 2019 no se habían notificado casos

A semana epidemiológica 15, se observó un incremento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019

➤ Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana epidemiológica 15, no se han notificado casos de menores de 5 años fallecidos por Enfermedad Diarreica Aguda.

➤ Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda

Se notificaron 6 casos de muerte por infección respiratoria aguda en menores de 5 años; Para la misma semana de 2019 se notificaron 10 casos.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 15 se observó una disminución en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019

12. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

Hasta la semana 15, se notificaron catorce casos de Muerte materna, tres casos residentes del departamento del Cauca, 1 de Nariño (Pendiente ajuste), dos del Distrito de Buenaventura (mortalidad temprana) y 8 con residencia Valle (excluyendo Buenaventura); 4 casos corresponden a muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 3 casos corresponden a muerte materna tardía (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); y un caso correspondiente a lesión de causa externa. (Tabla 1).

Tabla 1. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 15, 2017-2020 (No incluye a Buenaventura).

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

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

Hasta la semana 15, la razón de mortalidad materna para el Valle del cauca, sin Buenaventura, fue de 37 casos por cada 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna a 45 por cada 100.000 nacidos vivos). El municipio que presentó la razón de mortalidad materna temprana más alta en el departamento fue Cali con 59.5 casos por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 15 de 2020

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	Temprana	Tardía	Coincidente	Total	Nacidos vivos corte 16 de abril de 2020	Razón de MM por 100.000 nacidos vivos
CALI	4	1	1	6	6724	59,5
SEVILLA	0	1	0	1	85	0,0
TULUÁ	0	1	0	1	587	0,0
Total general	4	3	1	8	11598	34,5

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

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 15 de 2020, el 29 % corresponden a causas directas, el 71 % a causas indirectas

Tabla 3. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 15 ,2020

TIPO	Clasificación	Diagnóstico	Total
Temprana	directa	Atonía Uterina-Choque Hemorrágico	1
		Preeclampsia Severa	1
	indirecta	Tromboembolismo pulmonar	2
Tardía	indirecta	Dengue grave	1
		Enfermedad Cerebro Vascular	1
		Lupus Eritematoso Sistémico	1

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

➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 15 de 2020 se notificaron 166 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 119 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma

semana de 2019, se habían notificado 165 casos, lo que representa un decremento del 27 % (46 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 44 casos (37 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 12 casos (10 %) a muertes fetales intraparto, 38 casos (32 %) a muertes neonatales tempranas, 25 casos (21 %) a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 41 % (Meta menos del 20%), seguido de embarazo parto y puerperio con el 12,6 % siendo las causas de esta clasificación: desprendimiento de placenta, placenta previa y parto prematuro y retardo del crecimiento fetal con el 11,8 %.

Tabla 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 15 de 2020

causa 10 agrupado	Total	%
Causa Mal definida	49	41,2
Embarazo parto y puerperio	15	12,6
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	14	11,8
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	13	10,9
Malformaciones congénitas	8	6,7
Infecciones específicas del período perinatal	3	2,5
Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	3	2,5
Defectos de coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas y de la sangre y los trastornos que afectan la inmunidad	2	1,7
Enfermedades isquémicas del corazón	2	1,7
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	1	0,8
Enfermedades cerebrovasculares	1	0,8
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	1	0,8

Insuficiencia renal	1	0,8
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	1	0,8
Septicemia, no especificada	1	0,8
Sífilis y otras enfermedades venéreas	1	0,8
Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo	1	0,8
Todas las demás enfermedades bacterianas	1	0,8
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1	0,8

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

Los municipios de Alcalá, Candelaria y Tuluá, 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 15 fue de 10,3 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 15 de 2020.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	Total	Nacidos Vivos corte abril 16 de 2020	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	1	22	45,5
ANDALUCÍA	1	59	16,9
ARGELIA	1	7	142,9
BUGA	1	313	3,2
CALI	78	6724	11,6
CANDELARIA	4	285	14,0
DAGUA	1	110	9,1
EL CERRITO	1	137	7,3
FLORIDA	1	194	5,2
GUACARÍ	1	100	10,0
JAMUNDÍ	9	494	18,2
PALMIRA	6	873	6,9
SAN PEDRO	1	42	23,8
SEVILLA	1	85	11,8
TULUÁ	8	587	13,6

ULLOA	1	2	500,0
YOTOCO	1	42	23,8
YUMBO	2	336	6,0
Total general	119	11598	10,3

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

Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el departamento fueron: Emssanar (25,2 %), Población No Asegurada (17,1%), Coosalud (10,8 %), SOS (10,8) y Comfenalco (6,3%).

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 15 de 2020 se notificaron 760 casos, de ellas 566 residentes en Valle del Cauca (sin Buenaventura). Se observa un incremento de 17 % en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Ansermanuevo, Cali, Dagua, Florida, La Cumbre y Sevilla tuvieron un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

La razón de MME general en Valle del Cauca fue de 44.8 casos por cada 1.000 nacimientos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 6. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-15 de 2020.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	No	Nacidos vivos 16 de abril de 2020	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	1	22	45,5
ANDALUCÍA	3	59	50,8
ANSERMANUEVO	3	30	100,0
BUGA	7	313	22,4
BUGALAGRANDE	4	65	61,5
CAICEDONIA	3	32	93,8
CALI	385	6724	57,3
CANDELARIA	13	285	45,6
CARTAGO	5	200	25,0

DAGUA	6	110	54,5
EL CERRITO	5	137	36,5
FLORIDA	19	194	97,9
GUACARÍ	5	100	50,0
JAMUNDÍ	19	494	38,5
LA CUMBRE	3	23	130,4
LA VICTORIA	1	24	41,7
PALMIRA	19	873	21,8
PRADERA	10	127	78,7
RESTREPO	1	44	22,7
RIOFRÍO	2	42	47,6
ROLDANILLO	3	101	29,7
SAN PEDRO	1	42	23,8
SEVILLA	5	85	58,8
TULUÁ	17	587	29,0
ULLOA	1	2	500,0
VERSALLES	2	23	87,0
YOTOCO	2	42	47,6
YUMBO	17	336	50,6
ZARZAL	4	95	42,1
Total general	566	12636	44,8

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

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 15 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 66,3 % de los casos.

Tabla 7. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 15, 2020.

Causas Agrupadas	Total	%
Trastornos Hipertensivos	375	66,3
Complicaciones hemorrágicas	86	15,2
Sepsis de Origen Obstétrico	59	10,4
Enfermedad Preexistente que se complica	20	3,5
Otra Causa	18	3,2
Complicaciones de Aborto	5	0,9
Sepsis de Origen Pulmonar	2	0,4
Sepsis de Origen No obstétrico	1	0,2

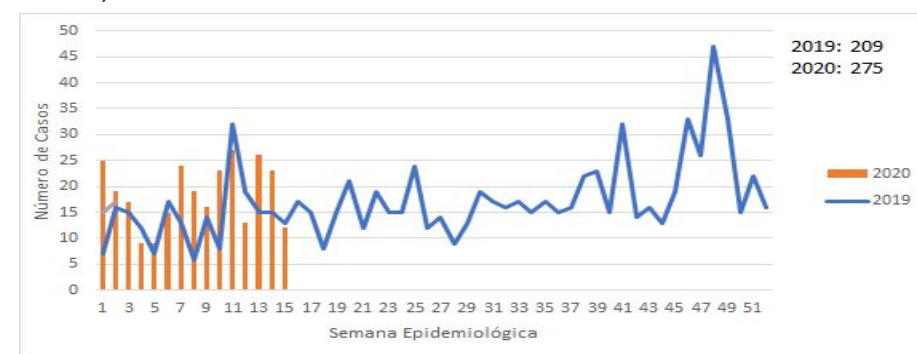
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2020

Por el Sistema de Alerta Temprana se notificó con corte a semana epidemiológica 15 un total acumulado de 461 casos, 33 de estos

casos era población no asegurada, En la semana epidemiológica 15 se notificaron por el sistema de alerta temprana 19 casos, de los cuales un caso era población no asegurada. Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de MME en el departamento fueron: SOS (24 %), Emssanar (17%), Nueva EPS (10.4%), PPNA (6,5%), Sanitas (5,5 %).

➤ Defectos Congénitos (DC)

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



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

Hasta la semana epidemiológica 15 de 2020, se notificaron 389 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 275 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

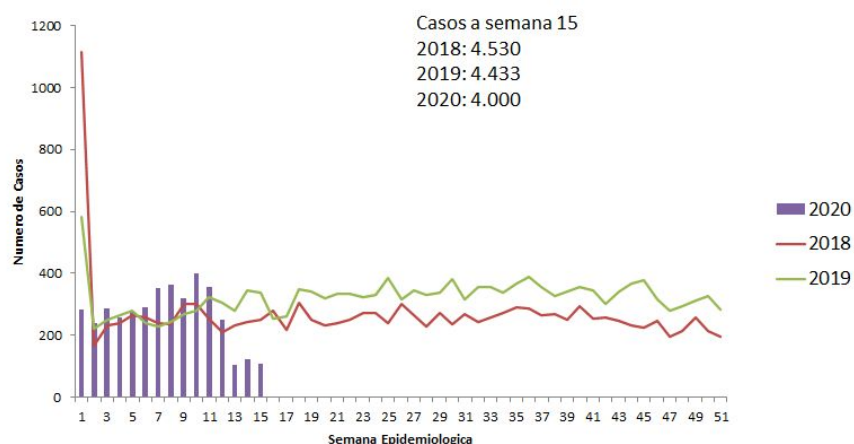
La prevalencia a semana epidemiológica 15 es de 218 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la prevalencia más alta la tiene el Municipio de El Cairo (909 casos por 10000 nacidos vivos), seguido por El Dovio (540 casos por 10000 nacidos vivos) y La Cumbre (434 casos por 10000 nacidos vivos).

13. SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 15 de 2020, se notificaron 4.000 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 266 casos semanales.

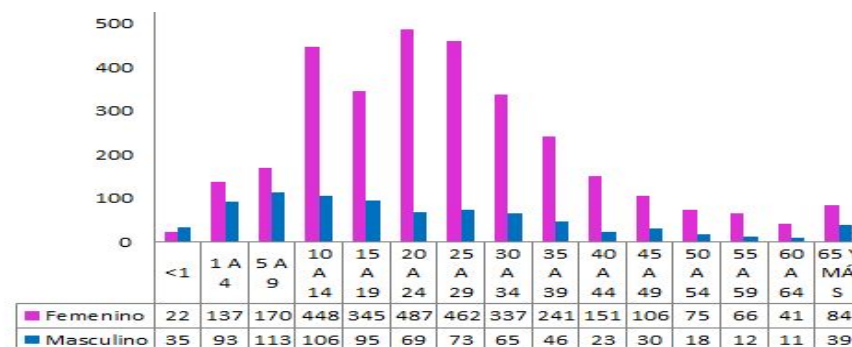
Gráfico 1. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-15, 2020.



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

El 79,3% de las personas agredidas son mujeres, 54,9% de ellas se encuentran entre 10 y 29 años; observándose que a excepción del grupo de menores de un año, en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas.

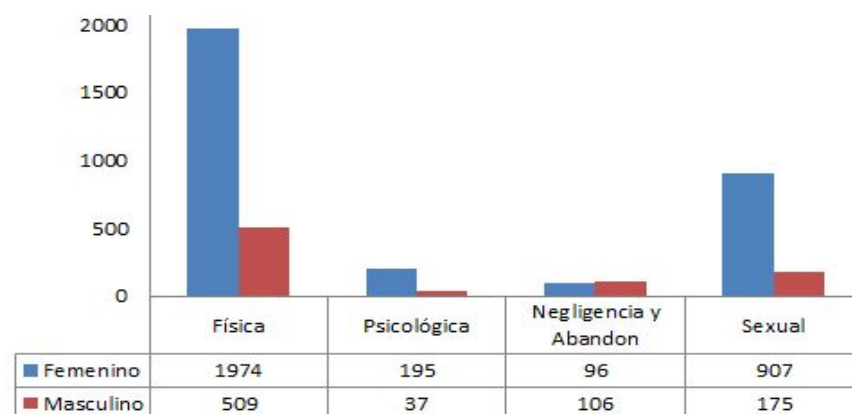
Gráfico 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-15 2020.



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

La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (62%) como en hombres (62%). La violencia sexual es más frecuente en las mujeres (29% versus 21% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (13% versus 3% en mujeres).

Gráfico 3. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-15, 2020.

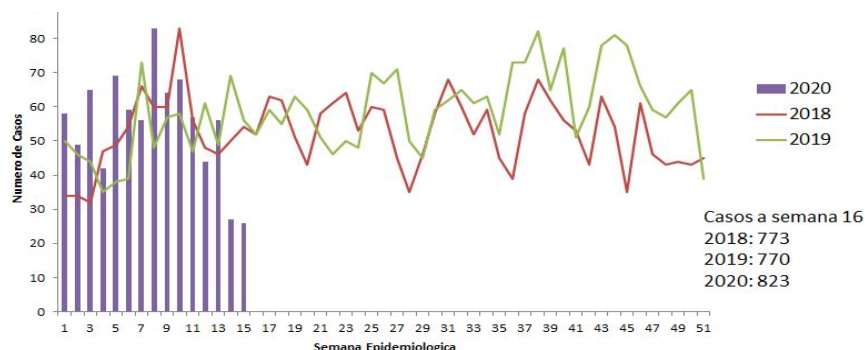


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

➤ Intento de Suicidio

Hasta la semana epidemiológica 15, se han notificado 726 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 60,5 casos semanales y un aumento del 21,8% con relación al mismo periodo del año 2019.

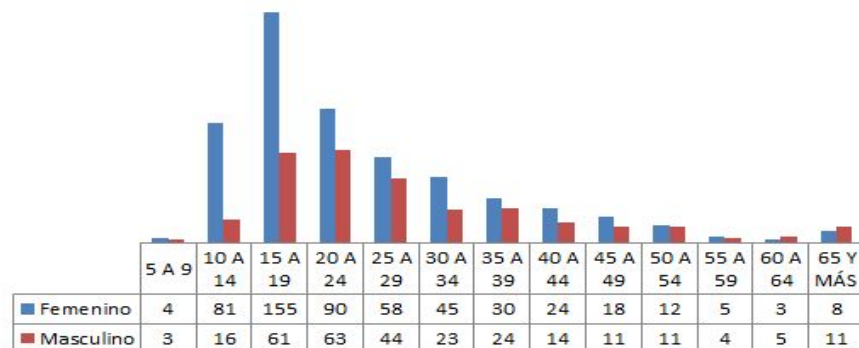
Gráfico 4. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-15, 2020



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

El 57,2% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 64,8% en mujeres.

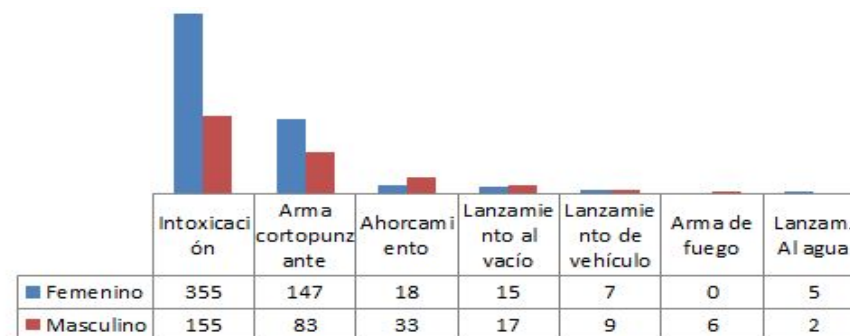
Gráfico 5. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-15, 2020.



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

El 62,0% de los casos ocurren por intoxicación, 69,6% de estos en mujeres; el 27,9% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es más frecuente en los hombres (64,7%) y también las armas de fuego (100%).

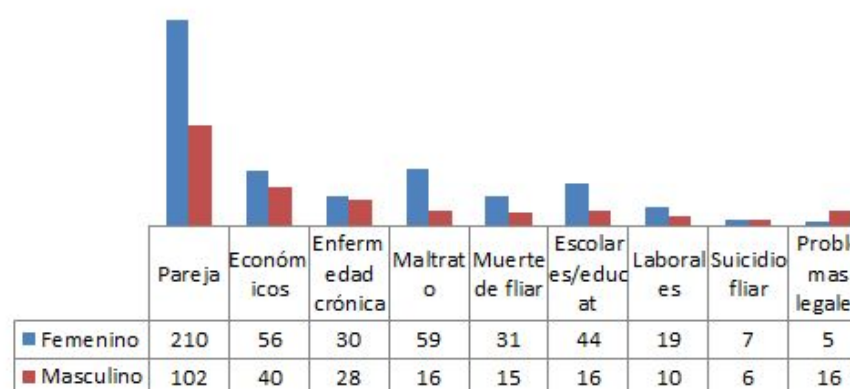
Gráfico 6. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-15, 2020



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

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (37,9%), afectando mucho más a las mujeres (67,3%), los problemas legales afectan más a los hombres (76,2%); también los problemas laborales (65,5%).

Gráfico 7. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-15, 2020



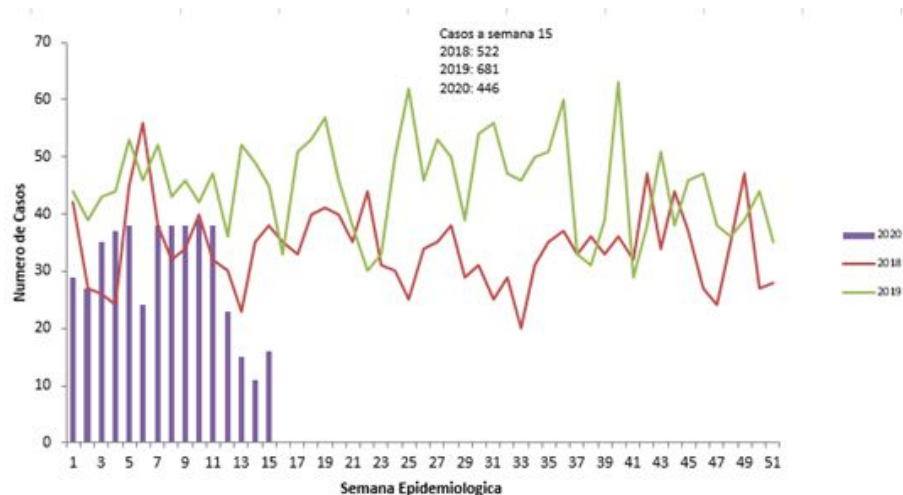
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 15, se han notificado 446 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 30 casos semanales y una disminución del 30,0% con relación al mismo periodo del año 2019.

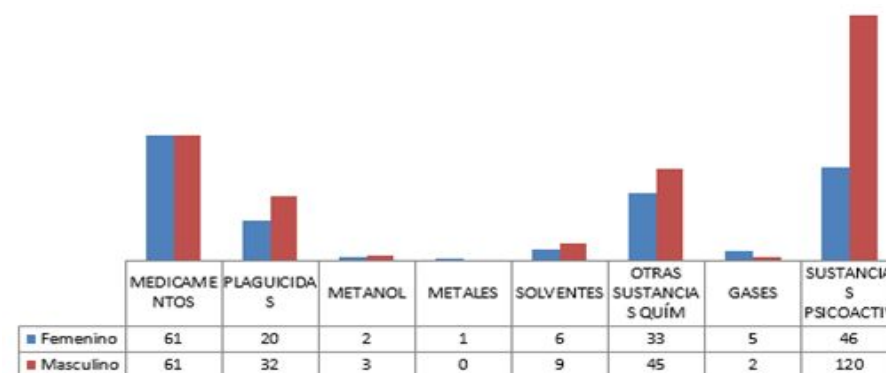
Gráfico 1. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-15, 2020.



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

El 61% de las intoxicaciones ocurren en hombres. El 37,2% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (72,3%), mientras los medicamentos son igual de frecuentes entre hombres y mujeres.

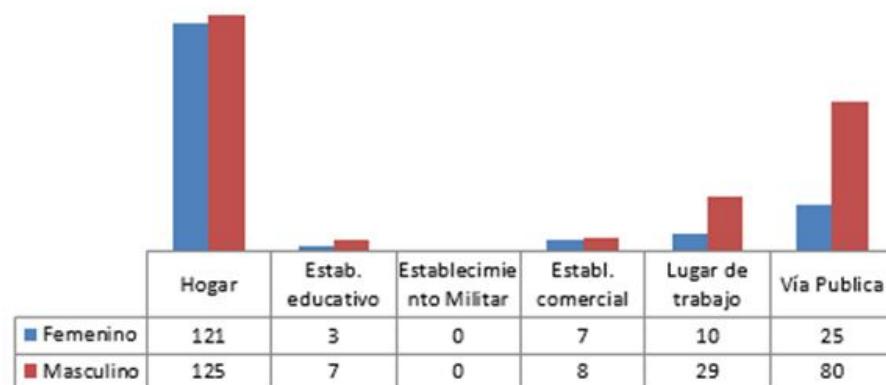
Gráfico 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-15, 2020.



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

El 55,2% de los casos ocurren en el hogar. El 24,0% en vía pública, el 76,0% de estos últimos casos ocurren en hombres.

Gráfico 3. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-15, 2020



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

15. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 15 se realizó un análisis teniendo en cuenta los aspectos relevantes de las poblaciones especiales: Indígenas, militares, policía, migrantes, cárceles. Cada evento tiene una depuración particular, generalmente, se quita otros departamentos, ajuste 6 y D.

Eventos relevantes para poblaciones especiales a semana 15. Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son IRA por virus nuevo en el grupo Carcelario y dengue en grupo migrante. En cuanto al grupo de fuerzas militares se observó tres casos de dengue.

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

Evento	Número de casos				
	Cárcel	Migrante	Indígenas	FFMM	Policía
IRA por nuevo virus	1	1	1		
Dengue		1			

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

Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para observación de agrupaciones

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

Los resultados indican un nivel de alarma para la semana epidemiológica 15, se mantiene la atención en situación de brotes de parotiditis en grupos carcelarios.

Nº máximo de casos en la ventana temporal: 17

Probabilidad {Casos esperados \geq 17} = 0,0317

Método alerta para agrupación grupo carcelario

Fecha	Observados	Cusum
-----	-----	-----
11-2020	2	1,00
12-2020	6	6,00 Alarma
14-2020	1	0,00
15-2020	1	0,00

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

TABLERO DE MANDO

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



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

María Cristina Lesmes Duque

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

Luisa Fernanda Reina González

Subsecretaria Técnica Salud Pública

María Constanza Victoria García

Coordinadora Vigilancia en Salud Pública Departamental

Luz Natalia Espinosa Moya

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

Helmer de Jesus Zapata Ossa

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

RESPONSABLES DE INFORME

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

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

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología.

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas.

Jobany Castro Espinosa, Químico Farmacéutico, Magíster en Epidemiología

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico.

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

Mónica Cristina Luna Bolaños, Terapeuta Respiratoria Magister en Epidemiología.

Tatiana Ivette Lopez Cespedes, Nutricionista Dietista.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Magister en Epidemiología.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magíster en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

EQUIPO DE APOYO

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE