

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

Actualización Epidemiológica Dengue en el contexto de COVID-19 3 de diciembre de 2020

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 47 de 2020 en la Región de las Américas se notificaron 2.163.354 casos de dengue (incidencia de 221,6 casos por 100.000 habitantes), incluidas 872 defunciones.

De esos casos, 963.787 (45%) fueron confirmados por criterio de laboratorio y 5.197(0,2%) fueron clasificados como dengue grave. La tasa de letalidad fue de 0,04%, la más baja registrada en los últimos 10 años, a pesar de ser un año epidemiológicamente complejo para el dengue por la simultánea transmisión pandémica de la enfermedad por coronavirus (COVID-19).

Si bien la tasa de incidencia acumulada hasta la SE 47 de 2020 para la Región de las Américas es menor que la registrada durante el año epidémico 2019, la misma supera a la tasa del periodo 2016-2018 y es la más alta registrada desde 2015 en dos subregiones de las Américas: Caribe No Latino y Subregión Andina2 (Figura 1).

Esta situación se da en paralelo con una intensa transmisión de SARS-CoV-2. Hasta la SE 47 de 2020 en la Región de las Américas el número de casos acumulados de COVID-19 fue de 24.563.640 (2.424 casos por 100.000 habitantes) y 697.740 fallecidos (letalidad del 2,8%).

En el contexto de la actual pandemia de COVID-19, la persistencia de casos de dengue por encima de lo esperado en las zonas endémicas y el inicio de la temporada estival en el hemisferio sur representarán un gran desafío tanto para la población como para los sistemas de salud que tendrán que responder a eventos de riesgo a la salud pública concomitantes.

Ante la coexistencia de COVID-19 con dengue y otras arbovirosis en varios países y territorios de la Región de las Américas, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la

Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
ZOONOSIS	5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	7
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	10
INMUNOPREVENIBLES	12
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	19
MICOBACTERIAS	21
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	23
ENFERMEDADES CRÓNICAS	26
VIGILANCIA NUTRICIONAL	30
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	32
MATERNIDAD SEGURA	34
SALUD MENTAL	38
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	40
POBLACIONES ESPECIALES	41

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 52 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).

39 municipios cumplieron con el envío a la hora establecida (95%), meta estimada para UNM: 98%; (Mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 52.



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 99% (360 de 363). 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 52.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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 52, 1% (3) 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 51, en el Valle del Cauca.

Nom Mun	Cod Pre	Cod Sub	Raz Soc
Palmira	7652003062	01	Saludcom Ltda
Palmira	7652005383	11	Corporación Mi Ips Occidente Palmira
Tuluá	7683423300	99	Inpec Tuluá

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

➤ Estadísticas vitales

Nacimientos

Según la base de datos de la plataforma RUAF-ND, hasta la semana epidemiológica (SE) 51 hubo 42.683 registros de nacimiento, de los cuales 95,31% (n=40.218) fueron residentes del departamento del Valle del Cauca; de ellos a su vez, 93,63% (n=39.980) fueron registrados en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago. (Tabla 2).

De total de certificados ingresados el 0,87% (n=373) no le ingresaron la variable hemoclasificación, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (262), Pradera (34), Tuluá (15), Palmira (10) y Calima (9). Del total de registros ingresados a la plataforma, 2,36% (n=1.008) 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); 11,62% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,98%; Espontáneos 62,89%; y Instrumentado 0,12 e ignorado 0,01%

Tabla 2. Distribución de los nacimientos por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; semana epidemiológica 52. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	76	0,19	Alcalá	22	0,05
Andalucía	162	0,40	Andalucía	3	0,01
Ansermanuevo	120	0,30	Ansermanuevo	36	0,08
Argelia	28	0,07	Argelia	21	0,05

Bolívar	128	0,32	Bolívar	12	0,03
Bugalagrande	185	0,46	Bugalagrande	1	0,002
Caicedonia	124	0,31	Caicedonia	47	0,11
Cali	22616	56,23	Cali	31012	72,66
Calima	180	0,45	Calima	58	0,14
Candelaria	1102	2,74	Candelaria	79	0,19
Cartago	738	1,83	Cartago	742	1,74
Dagua	436	1,08	Dagua	100	0,23
El Águila	47	0,12	El Águila	24	0,06
El Cairo	34	0,08	El Cairo	21	0,05
El Cerrito	543	1,35	El Cerrito	53	0,12
El Dovio	145	0,36	El Dovio	65	0,15
Florida	669	1,66	Florida	169	0,40
Ginebra	165	0,41	Ginebra	21	0,05
Guacarí	362	0,90	Guacarí	23	0,05
Buga	1151	2,86	Buga	1795	4,21
Jamundí	1798	4,47	Jamundí	245	0,57
La Cumbre	104	0,26	La Cumbre	20	0,05
La Unión	262	0,65	La Unión	28	0,07
La Victoria	75	0,19	La Victoria	6	0,01
Obando	90	0,22	Obando	34	0,08
Palmira	3198	7,95	Palmira	3095	7,25
Pradera	507	1,26	Pradera	83	0,19
Restrepo	172	0,43	Restrepo	34	0,08
Riofrío	140	0,35	Riofrío	12	0,03
Roldanillo	314	0,78	Roldanillo	738	1,73
San Pedro	153	0,38	San Pedro	4	0,01
Sevilla	334	0,83	Sevilla	319	0,75
Toro	75	0,19	Toro	16	0,04
Trujillo	169	0,42	Trujillo	33	0,08
Tuluá	1972	4,90	Tuluá	3336	7,82
Ulloa	13	0,03	Ulloa	6	0,01
Versalles	58	0,14	Versalles	15	0,04
Vijes	113	0,28	Vijes	7	0,02
Yotoco	144	0,36	Yotoco	15	0,04
Yumbo	1135	2,82	Yumbo	126	0,30
Zarzal	381	0,95	Zarzal	207	0,48
Total general	40.218	100,00	Total general	42.683	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 5 de enero del 2021.

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 51 se certificaron 33.388 defunciones, de estas 31.542 (94,47%) residían en Valle del Cauca, 8.58% 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 51. Sin Buenaventura.

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá		116	116		60	60
Andalucía		183	191		70	70
Ansermanuevo	2	97	99	1	62	63
Argelia	1	28	29	1	17	18
Bolívar	5	92	97	1	65	66
Bugalagrande	9	160	169		76	76
Caicedonia	2	158	160		119	119
Cali	1976	16480	18456	2645	20275	22920
Calima	7	105	112		65	65
Candelaria	72	522	594		262	262
Cartago	34	818	852	38	841	879
Dagua	26	246	272	1	164	165
El Águila		48	48		47	47
El Cairo	1	36	37		27	27
El Cerrito	26	378	404		217	217
El Dovio	4	71	75	3	58	61
Florida	39	351	390	2	184	186
Ginebra	17	113	130		60	60
Guacarí	12	213	225		104	104
Buga	25	918	943	22	1092	1114
Jamundí	105	780	885	2	421	423
La Cumbre	3	84	87		47	47
La Unión	5	190	195		132	132
La Victoria	4	94	98		60	60
Obando	6	69	75		43	43
Palmira	112	2374	2486	63	2256	2319
Pradera	18	271	289	1	130	131
Restrepo	1	104	105		63	63
Riofrío	6	95	101		53	53
Roldanillo	3	233	236	8	154	162
San Pedro	8	97	105		43	43
Sevilla	4	241	245	2	183	185
Toro	1	86	87		59	59
Trujillo	8	118	126	1	61	62
Tuluá	53	1695	1748	134	2243	2377
Ulloa		32	32		26	26
Versalles	3	55	58		33	33
Vijes	10	78	88		46	46
Yotoco	6	96	102		50	50
Yumbo	79	630	709	5	321	326
Zarzal	6	280	286	1	168	169
Total general	2707	28835	31542	2931	30457	33388

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 5 de enero 2021.

2. ZONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se han notificado hasta la SE 52 2020 9011 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 204,2 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 52.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	63	1,37	266,08
Andalucía	81	1,76	457,70
Ansermanuevo	55	1,20	288,62
Argelia	15	0,33	237,30
Bolívar	55	1,20	435,26
Buga	378	8,23	331,46
Bugalagrande	95	2,07	454,42
Caicedonia	174	3,79	593,19
Cali	3587	78,06	143,68
Candelaria	115	2,50	130,95
Cartago	349	7,60	257,32
Dagua	227	4,94	613,43
Darien	80	1,74	503,30
El Águila	21	0,46	185,68
El Cairo	17	0,37	164,47
El Cerrito	140	3,05	237,98
El Dovio	32	0,70	397,61
Florida	235	5,11	396,86
Ginebra	97	2,11	440,67
Guacarí	116	2,52	322,70
Jamundí	369	8,03	278,34
La Cumbre	88	1,92	746,78
La Unión	84	1,83	204,78
La Victoria	71	1,55	554,12
Obando	55	1,20	356,93
Palmira	604	13,14	192,11
Pradera	135	2,94	229,89
Restrepo	100	2,18	607,61
Riofrío	70	1,52	515,88
Roldanillo	167	3,63	524,46
San Pedro	89	1,94	458,95
Sevilla	156	3,39	356,60
Toro	42	0,91	250,76
Trujillo	83	1,81	466,40
Tuluá	313	6,81	139,56
Ulloa	32	0,70	608,37
Versalles	26	0,57	386,33
Vijes	60	1,31	513,48
Yotoco	79	1,72	474,65

Yumbo	325	7,07	246,88
Zarzal	131	2,85	275,59
Total	9011	196,10	204,2

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

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 99,05%, seguidos de 0,24% por murciélagos, otros silvestres, grandes roedores, micos, bovino-bufalinos y porcinos. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 2360 casos (26,19%) como exposiciones leves y 1175 casos (13,04%) como graves; de los casos notificados como graves a 112 (1,4%) no se les aplicó suero y a 177 (3,2%) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 2).

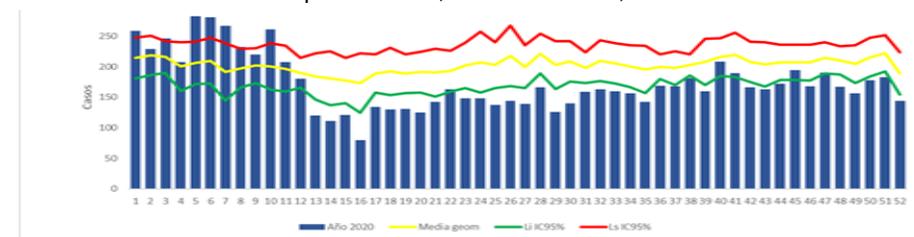
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, V. del C., semanas 1 a 52 2020.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	22	1,9	5452	69,7	92	2,7	5382	96,3
Exposición Leve	101	8,5	2259	28,9	2183	63,8	177	3,2
Exposición Grave	1063	89,6	112	1,4	1148	33,5	27	0,5
Total	1186	100	7823	100	3423	100	5586	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 52 estuvo por debajo de lo esperado (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 52 de 2020.



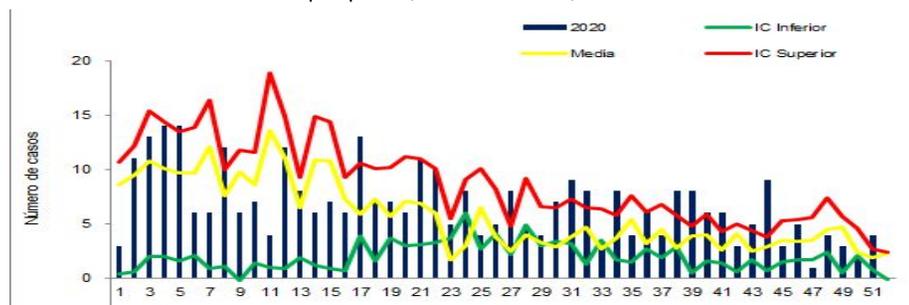
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Leptospirosis**

Hasta la semana epidemiológica 51 se notificaron 344 casos. La incidencia en el departamento fue de 7,8 casos por cada 100 mil habitantes y Buga tuvo la mayor, con 38.

El canal endémico mostró que los casos notificados en las SE 6, 8, 17, 21, 27, 30, 31, 32, 36, y 39 a 41 y 44 estuvieron por encima de lo esperado.

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 51 de 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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: Buga, Cali, Tuluá, Yumbo presentan un aumento estadísticamente significativo de casos.

➤ **Accidentes ofídicos**

Hasta la semana epidemiológica 51 se notificaron 60 casos de accidentes ofídicos procedentes del Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 10 los municipios de mayor incidencia fueron Bolívar y Versalles 43 y 49 cada uno, (tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia accidentes ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 51 de 2020.

Municipios	Casos	Incidencia x 100000	%
Andalucía	1	20,3	1,7
Argelia	1	31,0	1,7
Ansermanuevo	1	14,5	1,7
Bolívar	4	42,8	6,7
Buga	5	32,4	8,3
Bugalagrande	2	16,9	3,3
Cali	5	10,7	8,3
Dagua	9	31,2	15,0
Darién	2	31,0	3,3
El Aguila	1	11,8	1,7
Florida	1	6,5	1,7
Ginebra	2	18,2	3,3
Guacari	1	7,8	1,7
Jamundi	1	2,7	1,7
La Cumbre	2	14,7	3,3
Obando	1	34,2	1,7
Palmira	1	1,3	1,7
Pradera	1	16,4	1,7
Riofrío	2	22,7	3,3
Roldanillo	1	11,4	1,7
San Pedro	1	10,6	1,7
Sevilla	1	10,2	1,7
Trujillo	4	41,9	6,7
Tuluá	2	4,9	3,3
Ulloa	1	34,4	1,7
Versalles	2	49,4	3,3
Yotoco	3	38,6	5,0
Yumbo	2	13,3	3,3
Total	60	10,1	100,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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, el Valle del Cauca y los municipios de Bolívar, Buga, Caicedonia, Dagua, La Cumbre y Yotoco presentan un aumento estadísticamente significativo de casos de Accidentes ofídicos.

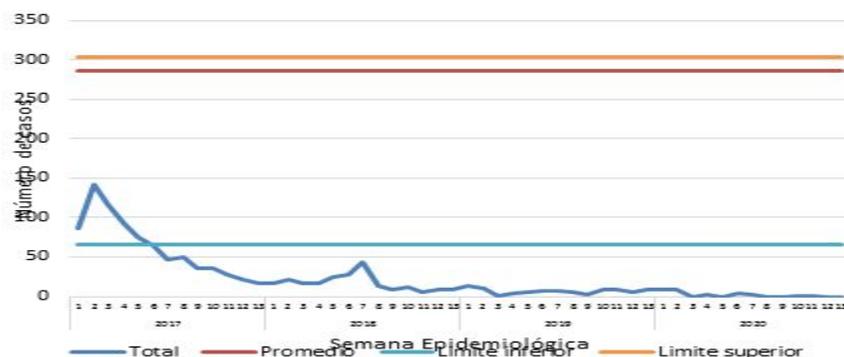
Del total de casos notificados, 49 el (80,0%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 31 casos, de los cuales dos (6,5%) recibieron tratamiento, seguido de 14 casos moderados 6 (43,0%) recibieron tratamiento y 3 graves el 100% recibieron tratamiento.

1. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la semana 51 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 3. Comportamiento de enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; semanas epidemiológicas 1 a 51 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 51, 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 51 se notificaron 22 casos; el Valle del Cauca tiene una incidencia de 0,7 por 100.000 hts, el 72,7 % de los casos proceden de Cali. En lo que va del año, la notificación ha estado debajo de lo esperado.

Tabla 3. Casos e incidencia chikunguña, Valle del Cauca. Semanas 1 a 51 de 2020

Municipios	Casos	Incidencia x 100.000 hts	%
Ansermanuevo	1	9,6	4,0
Cali	19	0,9	76,0
Cartago	1	0,8	4,0
Jamundí	1	0,8	4,0
Palmira	1	0,4	4,0
Riofrío	1	13,6	4,0
Sevilla	1	3,2	4,0
Total	25	0,7	100

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

➤ Dengue

Hasta la semana epidemiológica 51, se notificaron 27519 casos de dengue de los cuales 14799 casos (53,4%) corresponden a dengue sin signos de alarma, 12663 casos (45,6%) a dengue con signos de alarma y 242 casos (0,9 %) a dengue grave.

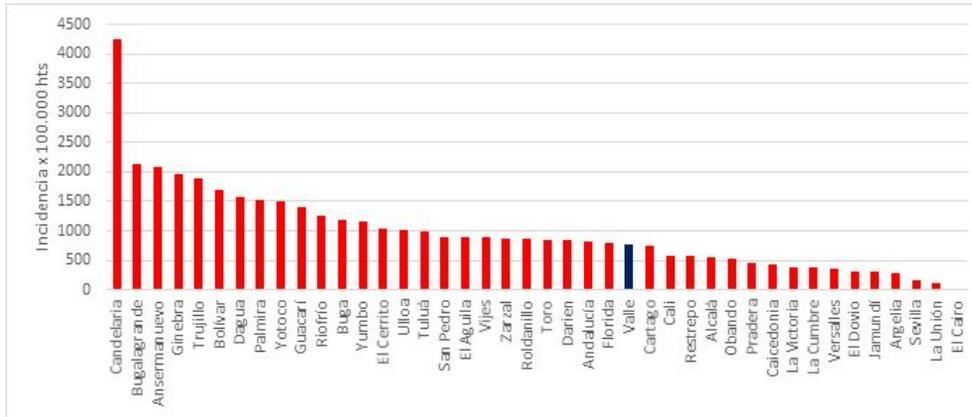
Se notificaron 60 muertes probable dengue grave, de las cuales 54 proceden del Valle del Cauca, 1 del Distrito de Buenaventura y 5 proceden del Cauca.

De las 54 muertes procedentes del Valle del Cauca, 30 (54,1%) fueron descartadas, 16 (30,2 %) fueron confirmadas, 3 (5,7 %) fueron compatibles y 5 (9,4 %) se encuentran en estudio. Para una letalidad de 6,6 % por dengue grave.

El 46,2 % de los casos de dengue proceden de Cali, seguido Palmira con el 15,6%, la Incidencia en el Valle del Cauca del Cauca, fue de

757 casos por 100.000 hts, el municipio de mayor incidencia fue Candelaria con 4277 casos por 100.000 hts. (tabla 2). (Gráfica 4).

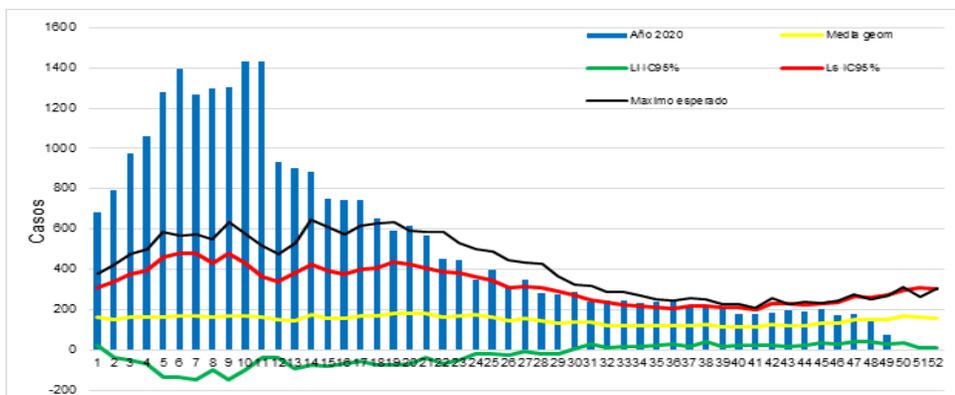
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-51, 2020.



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

De acuerdo al canal endémico, se observa que en las semanas 1 a 36 los casos de dengue estuvieron encima de lo esperado, en las semanas 37 a 50 se encuentra dentro del límite esperado, conforme a su comportamiento histórico (2013-2017)

Gráfica 5 . Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-51, 2020.



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

La comparación de los casos de dengue en el periodo XIII del año 2020 (semanas 49 y 50), con el promedio histórico de casos de los años 2013 a 2019, mostró que los municipios de Andalucía, Dagua, Florida, Obando, Toro, Palmira y Yumbo Florida, Obando, Palmira, están encima de lo esperado; Valle del Cauca, y los municipios de Cali , Tuluá, Candelaria y Cartago debajo de lo esperado, el resto de los municipios están dentro de lo esperado.

El Valle del Cauca 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.

Durante el 2020 el porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle del Cauca fue del 51%, el municipio de El Dovio confirmó el 100% de los casos, para el Valle del Cauca el 71% de los casos de dengue grave están notificados como confirmados.

➤ Malaria

Hasta la semana 51 se notificaron 31 casos originados en el Departamento, 41,4% fue por *P. falciparum*, 51,5% por *P. vivax*; y 5,1 % por infección mixta; el 38,7 % de los casos proceden de Cali y se descartó una muerte procedente de Florida .

Tabla 6. Casos notificados de malaria por Mpio. de procedencia, Valle ., SE 1 a 51 2020.

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Bugalagrande	0	1	0	0	1	3,2
Caicedonia	1	0	0	0	1	3,2
Cali	5	7	0	0	12	38,7
Candelaria	1	0	0	1	2	6,5
Cartago	1	0	0	0	1	3,2
Dagua	0	2	0	1	3	9,7
Florida	0	2	0	0	2	6,5
Jamundi	1	2	0	0	3	9,7
Palmira	1	0	0	0	1	3,2
Pradera	1	0	0	0	1	3,2
Sevilla	1	0	0	0	1	3,2
Tuluá	1	1	0	0	2	6,5
Yotoco	1	0	0	0	1	3,2
Total	14	15	0	2	31	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,05 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Cali presenta el IPA municipal más alto con 0,26 (Tabla 8).

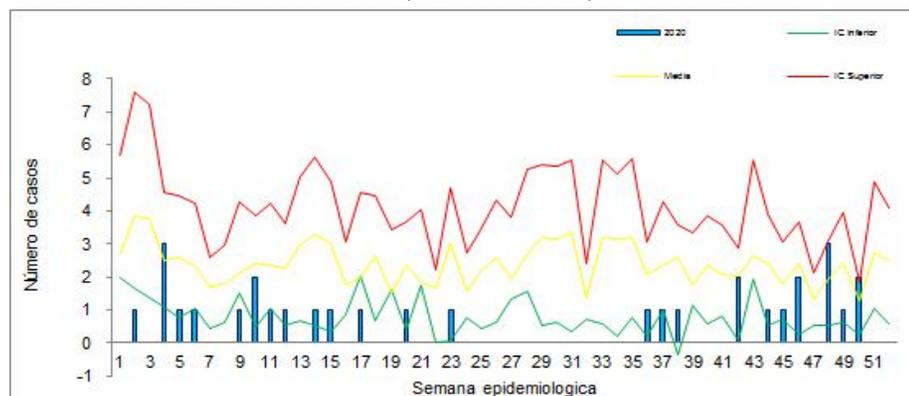
Tabla 7. Incidencia de malaria por Mpio de procedencia, Valle., SE 1 a 51 2020

Municipios	IPA	IFA	IVA
Bugalagrande	0,08	0,08	0,00
Caicedonia	0,20	0,00	0,20
Cali	0,26	0,15	0,11
Candelaria	0,03	0,00	0,01
Cartago	0,22	0,00	0,22
Dagua	0,08	0,05	0,00
Florida	0,11	0,11	0,00
Jamundi	0,08	0,05	0,03
Palmira	0,01	0,00	0,01
Pradera	0,16	0,00	0,16
Sevilla	0,10	0,00	0,10
Tulua	0,05	0,02	0,02
Yotoco	0,13	0,00	0,13
Total	0,05	0,03	0,02

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

El canal endémico para malaria se ubicó dentro de lo esperado, durante lo corrido del año (Gráfica 8).

Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 51 2020



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

➤ **Leishmaniasis**

A SE 51 hubo 19 casos originados en Valle del Cauca, todos los casos fueron notificados como leishmaniasis cutánea.

El Valle presentó una incidencia de 3,2 casos por 100 mil habitantes, los municipios de El Dovio con 93,7 y El Cairo con 59,1 casos por 100 mil habitantes fueron los de mayor incidencia (tabla 9).

Tabla 8. Casos e Incidencia de leishmaniasis en el Valle., semana 1 a 51, 2020

Municipio procedencia	L. cutánea	L. mucosa	Total	%	**Incidencia* 100.000
Bolívar	1	0	1	5,0	16,9
Buga	2	0	2	10,0	10,4
Cali	1	0	1	5,0	2,1
Cartago	1	0	1	5,0	21,5
Dagua	2	0	2	10,0	5,3
El Aguila	2	0	2	10,0	32,2
El Cairo	2	0	2	10,0	59,1
El Dovio	3	0	3	15,0	93,7
Palmira	1	0	1	5,0	1,3
Sevilla	1	0	1	5,0	10,2
Tuluá	1	0	1	5,0	2,5
Ulloa	1	0	1	5,0	34,4
Jamundí	1	0	1	5,0	2,7
Total	19	0	19	95,0	3,2

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

Las personas que laboran como trabajadores forestales y militares con el 33,3% y el 16,7% respectivamente fueron los más afectados (Tabla 10).

Tabla 9. Distribución casos de leishmaniasis por ocupación, en el Valle, semana 1 a 51 2020

Ocupaciones	Casos	%
Trabajador forestal	3	16,7
Militar	6	33,3
No aplica	2	11,1
Hogar	3	16,7
Agricultor	1	5,6
Otros	3	16,7
Total	18	100,0

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

➤ **Chagas, fiebre amarilla y encefalitis**

No se han notificado casos.

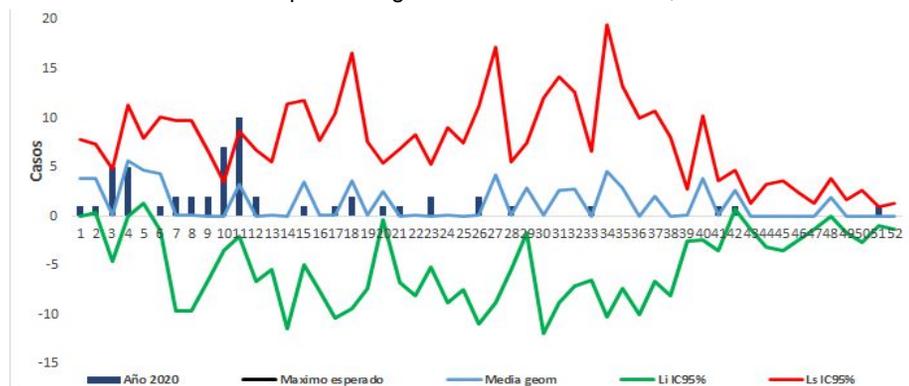
2. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta esta SE 52 hubo 70 casos, de ellos 67 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 1,5. El municipio de Cali presentó 80,6% (n= 54); Florida un 4,48% (n= 3) y Candelaria y Jamundí 1,49% (n= 1); entre la población carcelaria no hubo casos.

En la gráfica del canal endémico no se evidencia incremento de los casos, se mantiene dentro de lo esperado (gráfica 1).

Gráfica 9. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-52, 2020



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

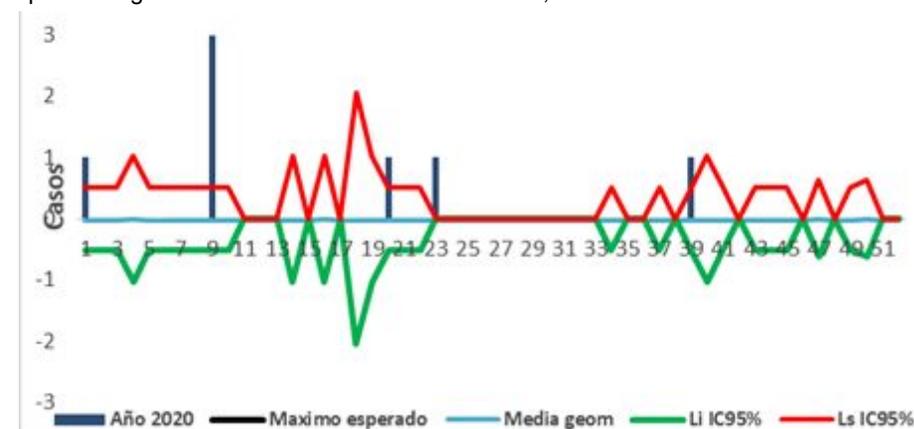
➤ Fiebre Tifoidea

Hasta esta SE 52 hubo 9 casos notificados, de ellos ocho procedían del Valle del Cauca, uno fue descartado y uno era del departamento del Cauca (Gráfica 8). 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.

En la gráfica del canal endémico se evidencia un leve incremento de los casos. (gráfica 2).

Gráfica 2. Canal endémico de infección fiebre tifoidea, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-52, 2020



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

➤ Cólera

Hasta esta SE 52 no hubo casos de cólera. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ Brotes y alertas departamentales

La tabla 10 relaciona los brotes de enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) que cumplieron con los criterios de notificación inmediata [Población confinada, productos de alta comercialización o aquellos establecidos contemplados en el Reglamento Sanitario Internacional, RSI 2005, (Anexo 2)], los relacionados con ETA y/o EDA notificados hasta la semana epidemiológica 52.

➤ **Enfermedad diarreica aguda (EDA)**

Tabla 10. Brotes de ETA, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-52, 2020.

Brote #	Municipio de procedencia	Semana	Lugar	# Expuestos		Tasa de ataque
				# Enfermos		
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	Inst. 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	Inst. 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%
44	Cali	47	Hogar	5	7	71%
45	Cali	48	Hogar	2	2	100%
46	Buga	49	Hogar	3	4	75%
47	Alcalá	50	Hogar	5	7	71%
48	Trujillo	51	Hogar	4	4	100%
49	Cali	52	Hogar	2	2	100%

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

Hasta esta semana ingresaron 49 brotes, de éstos 24 fueron de notificación inmediata y 25 sin criterio de notificación inmediata.

Hasta esta semana se notificaron 145.458 casos en todos los grupos de edad, 76.472 mujeres y 70.490 hombres. El 99.7% de los pacientes requirió atención ambulatoria. La incidencia departamental y la de cada municipio se aprecia en la tabla 13).

Tabla 11. Incidencia de enfermedad diarreica aguda por municipio en Valle del Cauca; semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2020.

Municipio de Procedencia	Casos	%	Población estimada (2020)	Incidencia*
Alcalá	211	0,15	14.295	14,76
Andalucía	668	0,46	22.594	29,57
Ansermanuevo	302	0,21	17.316	17,44
Argelia	80	0,05	5.177	15,45
Bolívar	258	0,18	15.714	16,42
Buga	5.307	3,65	128.945	41,16
Bugalagrande	1.262	0,87	24.465	51,58
Caicedonia	654	0,45	28.521	22,93
Cali	96.775	66,53	2.252.616	42,96
Candelaria	872	0,60	94.211	9,26
Cartago	4.200	2,89	137.302	30,59
Dagua	542	0,37	49.015	11,06
Darién	289	0,20	18.266	15,82
El Águila	235	0,16	8.562	27,45
El Cairo	53	0,04	6.506	8,15
El Cerrito	1.290	0,89	57.133	22,58
El Dovio	343	0,24	8.616	39,69
Florida	2.665	1,83	57.961	45,98
Ginebra	727	0,50	23.046	31,55
Guacarí	1.223	0,84	33.578	36,42
Jamundí	4.257	2,93	167.147	25,47
La Cumbre	377	0,26	16.509	22,84
La Unión	537	0,37	34.493	15,57
La Victoria	550	0,38	11.867	46,35
Obando	190	0,13	12.042	15,78
Palmira	6.761	4,65	354.285	19,08
Pradera	1.687	1,16	48.165	35,03
Restrepo	302	0,21	15.304	19,73
Riofrío	751	0,52	15.463	48,57
Roldanillo	994	0,68	36.786	27,02
San Pedro	325	0,22	17.201	18,89
Sevilla	882	0,61	41.153	21,43
Toro	335	0,23	14.389	23,28
Trujillo	192	0,13	18.982	10,11
Tuluá	1.732	1,19	218.812	7,92
Ulloa	270	0,19	5.381	50,18
Versalles	270	0,19	6.950	38,85

Vijes	312	0,21	12.884	24,22
Yotoco	395	0,27	16.197	24,39
Yumbo	5.141	3,53	110.069	46,71
Zarzal	1.226	0,84	42.407	28,91
Desconocido	17	0,01		
Total general	145.458	100,00	4.220.325	34,47

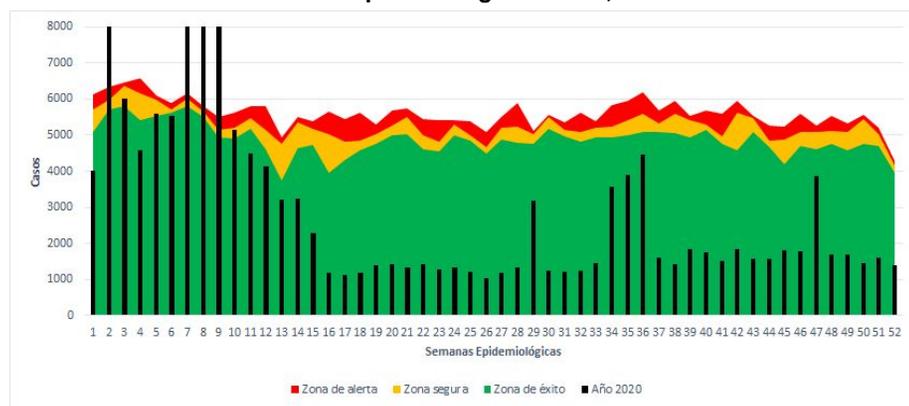
* Casos por cada 1000 habitantes

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

Sociodemográficamente la mayor incidencia estuvo en los menores de 1 año, seguido de los menores de 1 a 4 años con 89 y 59 casos respectivamente. Así mismo, las mujeres presentaron una incidencia de 34,4 y los hombres de 35,2 casos por cada 1000 habitantes.

El canal endémico indicó que no estamos en brote (Gráfica # 9).

Canal endémico de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas 1 - 52, 2020.



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

De igual manera, en esta semana, se notificaron 1394 casos, lo que representó una disminución de 73,9% con respecto a la misma semana del año anterior donde se notificaron 5342 casos. Los municipios de Toro, Trujillo y Versalles no reportaron ningún caso en esta semana.

INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

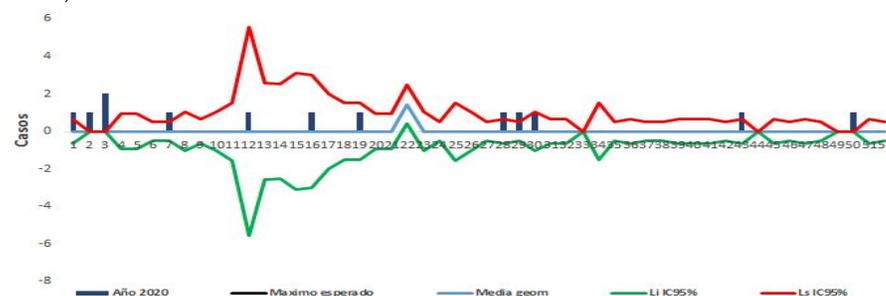
En la SE 52 no se notificaron casos. Hasta esta semana se notificaron 13 casos sospechosos procedentes de Valle del Cauca, 3 fueron descartados por laboratorio, 9 fueron descartados mediante análisis de caso y 1 caso se encuentra pendiente de reporte de laboratorio. A igual semana de 2019 se notificaron 34 casos sospechosos, evidenciándose una disminución en la notificación de 61,7 %. (Tabla 1, Gráfica 1).

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

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Buga	15 años	Hombre	Emssanar	Descartado
	1 año	Hombre	SOS	Descartado
Cali	5 meses	Mujer	SD	Descartado
Guacarí	6 meses	Hombre	SOS	Sospechoso
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, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

La meta de notificación de sarampión es de 2 casos por 10⁵ 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
Guadalajara 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	1	2,8
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 2020 - Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Rubeola – evento en eliminación

En la SE 52 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 52 no se notificaron casos; hasta esta semana se notificaron 10 casos procedentes de Valle del Cauca, 9 casos descartados por laboratorio y 1 caso descartado en unidad de análisis; 9 casos fueron encontrados por búsqueda activa institucional. A igual semana de

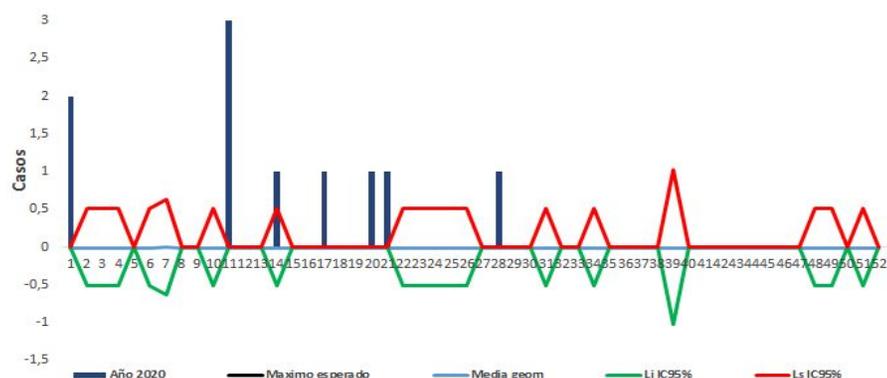
2019 se notificaron 6 casos sospechosos evidenciándose un aumento en la notificación de 40 % (Tabla 4, Gráfica 3).

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
Buga	6 meses	Mujer	Emssanar	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
Yumbo	9 meses	Mujer	No asegurado	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**

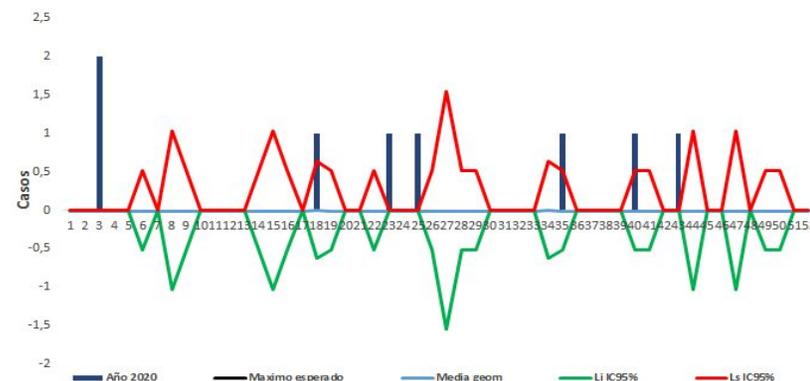
En la SE 52 no se notificaron casos; hasta esta semana se notificaron 8 casos probables procedentes de Valle del Cauca, 1 caso descartado en unidad de análisis y 7 descartados por laboratorio. A igual semana de 2019 se notificaron 14 casos probables, evidenciándose una disminución en la notificación 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, 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**

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**

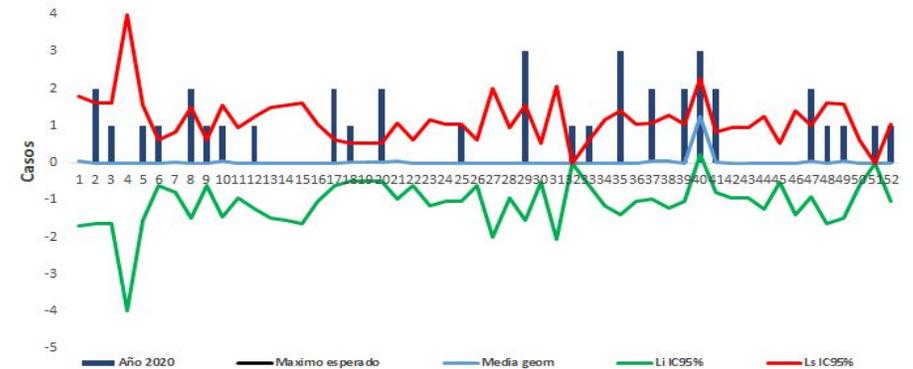
En la SE 52 se notificó 1 caso procedente de Buga que no cumple criterios según notificación en Sivigila. Hasta esta semana se notificaron 39 casos procedentes de Valle del Cauca, de los cuales 27

ingresaron al Sivigila cumpliendo definición de caso de ESAVI grave. A igual semana de 2019 se notificaron 65 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación de 40 % (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
	4 meses	Hombre	SURA	Descartado
	5 años	Mujer	AIC	Descartado
	5 años	Mujer	Sanitas	Descartado
	5 años	Mujer	Comfenalco	Descartado
	8 años	Mujer	SURA	Descartado
	5 años	Hombre	Coomeva	Descartado
	90 años	Mujer	Coosalud	Descartado
	5 años	Mujer	Comfenalco	Descartado
	11 meses	Hombre	Emssanar	Descartado
	5 meses	Mujer	Medimas	Descartado
	60 años	Mujer	Sanitas	Descartado
5 años	Hombre	Sanitas	Descartado	
2 años	Mujer	SURA	Descartado	
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
La Victoria	2 meses	Hombre	Coosalud	R. Vacuna

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**

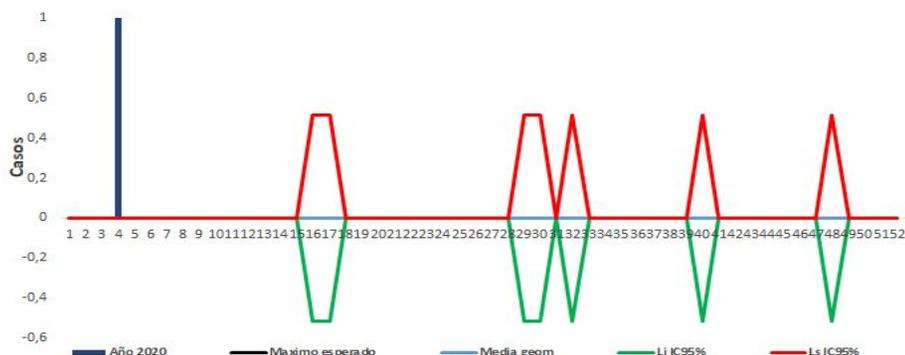
Durante la semana epidemiológica 52 de 2020 no se notificó casos probables de tétano accidental; en lo corrido del año se han notificado 2 casos probables procedentes de Guacarí y Cali .

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

➤ Meningitis - Evento en control

Durante la semana 52, se notificó 1 caso sospechoso por de MBA, por agente pendiente por determinar para un total de 70 casos probables en lo recorrido de 2020. Durante el mismo período de 2019 hubo 166 casos probables notificados, es decir se observa una disminución del 57,8 % en la notificación con respecto al año inmediatamente anterior

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



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

Mortalidad 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

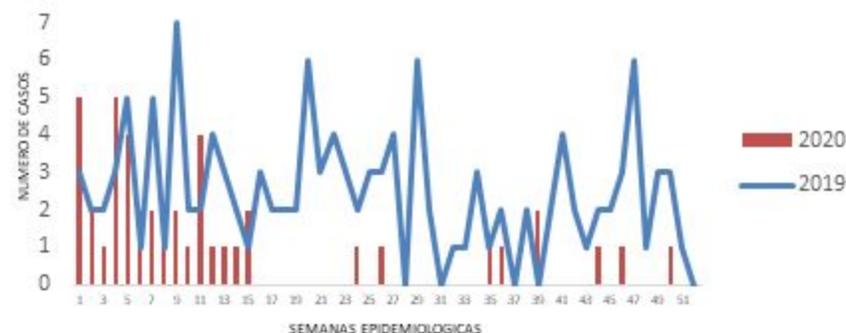
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, V. del C., Colombia.

➤ Tos ferina - Evento en Control

En la semana 52, se notificó 0 casos probable de TF, para un total de 43 casos en lo corrido del año. Durante el mismo período de 2019 hubo 128 casos probables (Gráfica). A la fecha 5 casos notificados por Bordetella Pertusis del municipio de Cali

Se evidencia una disminución del 78,13 % de los casos notificados con respecto al año inmediatamente anterior.

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



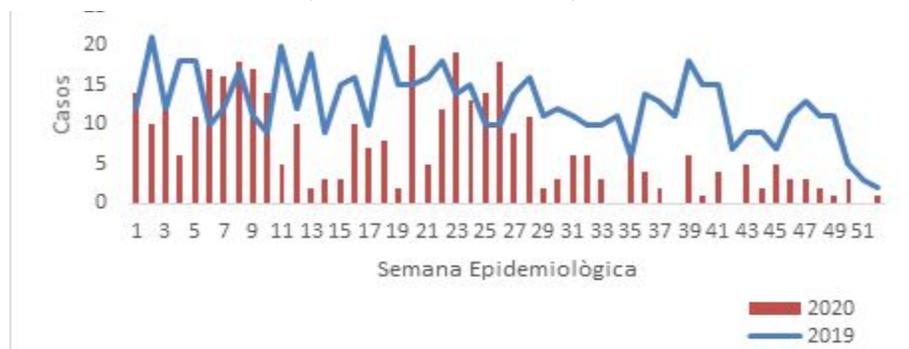
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ **Parotiditis - Evento en Control**

En la semana epidemiológica 52, se notificó 1 caso de Parotiditis, con un total de 374 casos notificados de los cuales el 40.5 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 34,3 % y en tercer lugar el municipio de Tuluá con un 10.5%

La gráfica muestra que los casos de parotiditis notificados en el año en curso presentan una disminución del 42,5% con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior.

Gráfica No. 9. Gráfica. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedencia Valle del Cauca, semana 52, 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	Cerrado	11/07/2020

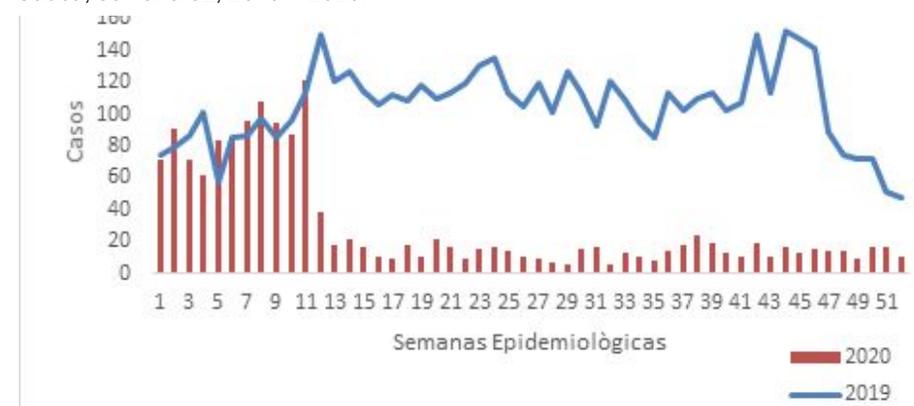
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Varicela - evento en control**

En la semana epidemiológica 52, se notificaron 28 casos de Varicela individual, distribuidos en las diferentes semanas con un total de 1562 casos notificados de los cuales el 57,3 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 6,1 % 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 71,5 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior

.Gráfica No. 10. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 52, 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 Policarca Salavarieta	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
Tuluá						
7	Epam Palmira	Palmira	1	-	Abierto	20/06/2020

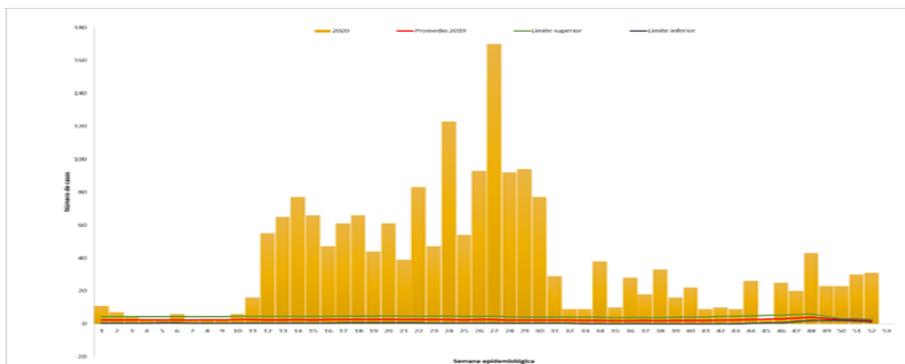
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Vigilancia integrada de la IRA

➤ Infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAGI)

En esta semana epidemiológica, se notificaron 48 casos, de ellos 31 cumplieron con el criterio para definición de caso, por encima del promedio del 2019. De estos, 6 confirmados por laboratorio. Por sexo, un 32 % (n=16) fue de sexo masculino, respecto a la edad, el 38 % (n=19) pertenecen al grupo etario de mayores de 60 años.

Gráfica 10. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01 a 52, 2020.



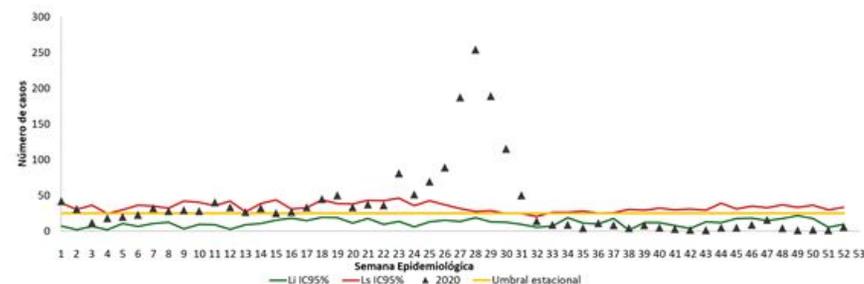
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020

Se presentaron 3 mortalidades, de los cuales 2 fueron mayores de 60 años, con presencia de EPOC y un caso de 43 años, sin comorbilidades.

➤ 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 72 casos, de ellos 6 cumplían con el criterio para definición de caso. Respecto a ESI, no se presentó notificación.

Gráfica 11. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca, hasta semana epidemiológica 52-2020



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

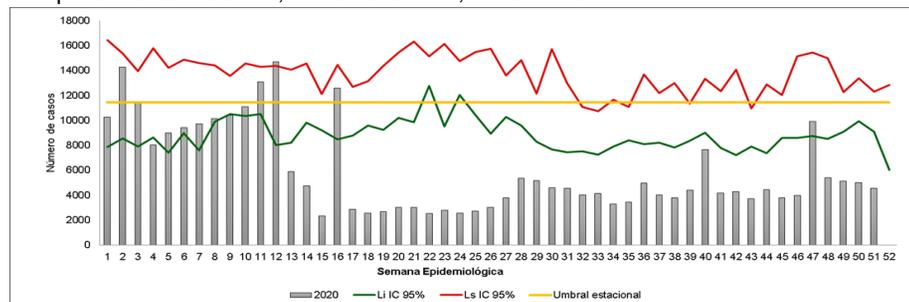
Respecto al IRAG, 6 casos cumplieron con criterio para definición de caso según el INS. Según la edad, un 33.3%(2) se encuentra en el grupo etario de 42-49 años y por sexo, un 66.6%(4) fueron de sexo femenino.

➤ Vigilancia de morbilidad por Infección Respiratoria Aguda IRA

Para Valle del Cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta la semana 51 se han notificado 302.059 consultas

externas y urgencias de un total de 8.301.142. consultas externas y urgencias por todas las causas, para una proporción del 3,64%. En la SE 51 se notificaron 4.540 casos, y está por debajo del umbral estacional (11.445).

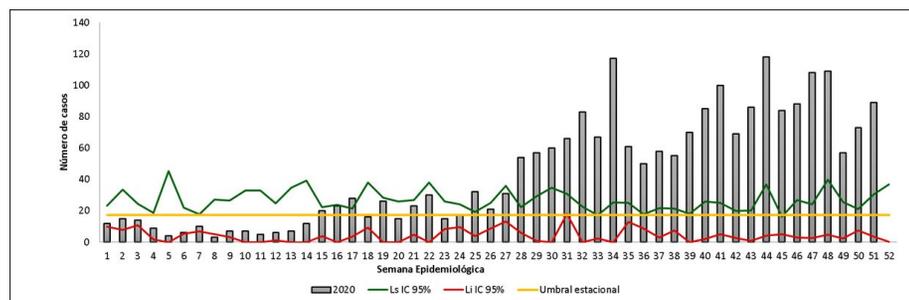
Gráfica 11. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 51 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

Hasta la semana 51 se notificaron 8.572 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 176.054 hospitalizaciones por todas las causas, para una proporción de 4,87%. Hasta esta semana se han notificado 2.278 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 14.481 hospitalizaciones, en UCI, por todas las causas, la proporción fue de 15,73%. La cantidad de hospitalizaciones en UCI por IRAG supera el límite superior histórico para SE 51.

Gráfica 12. IRA en UCI SE 51 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

3. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

Ø Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la semana epidemiológica 52 se notificaron un total de 1198 casos notificados en el 2020, posterior al proceso de depuración se encontraron 1052 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 24. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 52 de 2020

Tipo de UCI	NAV	%	ISTU-AC	%	ITS-AC	%	Total	%
UCI Adulto	203	78,4	258	96,6	419	79,7	880	83,7
UCI Pediátrica	18	6,9	9	3,4	49	9,3	76	7,2
UCI Neonatal	39	15,1	0,0	0,0	58	11,0	98	9,3
Total	259	100,0	267	100,0	526	100,0	1052	100,0

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

Ø Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 52 se han notificado 26 casos de endometritis puerperal, 84% derivada de parto vaginal y 16% derivados de parto por cesárea, procedentes de 7 municipios.

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

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% Endometritis puerperal
ANSERMANUEVO	1	4	25,0
CALI	16	26802	0,1
CARTAGO	1	339	0,3
LA UNION	1	23	4,3
PALMIRA	3	856	0,4
TORO	1	16	6,3
TULUA	1	1452	0,1
Total Valle	26	53601	0,0

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

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

A la semana epidemiológica 50 se han notificado 14 brotes intrahospitalarios.

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	SARS-CoV2	Hospitalización	7	Cerrado
18/07/2020	Cali	<i>Cándida Auris</i>	Hospitalización -UCI	5	Cerrado
24/07/2020	Cali	SARS-CoV2	HOSPITALIZACIÓN SEDE NORTE	9	Cerrado
19/08/2020	Cali	<i>Cándida Parasitopsis</i>	Hospitalización	8	Cerrado
15/09/2020	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae Multiresistente</i>	UCI	3	Cerrado
28/09/2020	Tuluá	<i>Covid</i>	Hospitalización -UCI	15	Cerrado
9/10/2020	Cali	<i>Pantoea aglomerans</i>	Unidad de quimioterapia ambulatoria	16	Cerrado
10/10/2020	Palмира	<i>Pseudomona Aeruginosa</i>	UCIA	5	Cerrado

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

*Informe de 24 horas enviado por la institución

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

Infecciones de Sitio Quirúrgico

A semana epidemiológica 52 de 2020 se han notificado 204 casos, el 70% (144 casos) son de instituciones del municipio de Cali, 12% (26 casos) de Tuluá, Palmira 11% (22 casos), Cartago 2,5% (5 casos).

El 62% de las infecciones notificadas son superficiales, 21% profundas y 17% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la cesárea con el 51% de los casos, seguido de la herniorrafía con el 26%, colecistectomía con el 16% y revascularización miocárdica 6%.

Tabla 27. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 52, 2020

Procedimiento	Superficial	%	Profunda	%	Órgano-Espacio	%	Total
Cesárea	82	64,6	10	23,8	13	38,2	105
Herniorrafía	30	23,6	19	45,2	5	14,7	54
Revascularización miocárdica	8	6,3	4	9,5	1	2,9	13
Colecistectomía	7	5,5	10	23,8	15	44,1	32
Total	127	100,0	42	100,0	34	100,0	204

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

1. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

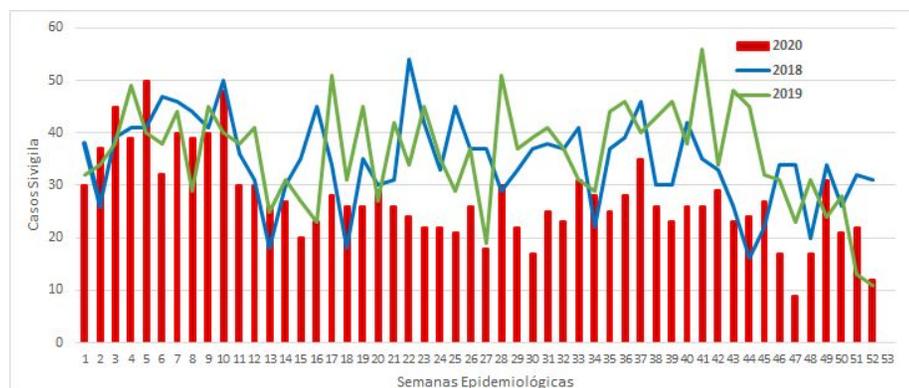
Hasta la semana 52 van notificados 1421 casos en residentes de Valle del Cauca, un 82.3% fue pulmonar y 17.7% extrapulmonar (Tabla 28); con relación a igual semana de 2019 hubo una reducción de 26,9% (Gráfica 12).

Tabla 28. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 - 52 de 2020

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	993	84	1077	76
	Confirmado por clínica	165	163	328	23
	Confirmado por nexo epidemiológico	12	4	16	1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	1005	234	1239	87
	Previamente tratado	165	17	182	13
Tota		1170	251	1421	

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

Gráfico 12. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2020 semanas epidemiológicas 52 de 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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 (Gráfica 12).

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 52:

- TBTF 28.1 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 22,8 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 5,3 casos x cada 100.000 habitante

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

Hasta SE 52 se notificaron 33 casos, de ellos un 81.48% fue nuevo; con relación a la misma semana de 2019 hubo una reducción de 50.7%.

Indicadores:

Porcentaje de coinfección TB FR: 12.1% (4 casos)

Incidencia departamental TBFR: 0,50 casos (22 nuevos) x cada 100.000 habitantes.

En lo que va del año Cali es el municipio con más casos. La Tabla 29 muestra los casos confirmados con algún tipo de resistencia.

Tabla 29. Casos TB FR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-52, Valle de Cauca, 2020.

		Mono Resistente	MDR	Poli Resistente	Resistente a Rifampicina	XDR	Total
Buga	TB pulmonar	1	0	0	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0	0
Cali	TB pulmonar	9	6	0	8	1	24
	TB extrapulmonar	0	0	0	1	0	1
Cartago	TB pulmonar	1	1	0	0	0	2
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0	0
Dagua	TB pulmonar	0	1	0	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0	0
Palmira	TB pulmonar	1	0	0	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0	0
Toro	TB pulmonar	0	1	0	0	0	1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0	0
Tuluá	TB pulmonar	0	1	0	1	0	2
	TB extrapulmonar	0	0	0	0	0	0
VALLE Total		12	10	0	10	1	33
%		36	30	0	30	3	100,0

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

Coinfección y mortalidad TB-VIH

Hasta la semana 52 hubo 187 casos, 183 TBTF y cuatro TBFR, el porcentaje de coinfección fue de 12,8%; de los 1.430 casos entre TB sensible y 33 resistente para 1.463 en total.

Por SIVIGILA y RUA-F-ND se identificaron 56 decesos en < 49 años, 33 residían en Cali; 6 en Tuluá, 2 casos en Buga, El Cerrito, Jamundí, Palmira, Yumbo, Cartago, mientras en La Unión, Andalucía, Darién, Sevilla y Dagua, de a uno.

Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semana 52 de 2020.

En la semana 52 de 2020 hubo 42 casos y la tabla 30 muestra su distribución por municipio; a igual semana de 2019 hubo 57, para una reducción de 26,3%.

De acuerdo al comportamiento de los municipios, a semana 52 de 2020, se han notificado 42 casos de Lepra de los cuales, residentes en Cali (30), Tuluá (3), Candelaria (2), Palmira (1), La Unión (1), Ansermanuevo (1), San Pedro (1), Trujillo (1), Yotoco (1) y Yumbo (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: 83.3%

Porcentaje de discapacidad I y II: 20.0%

Tasa de discapacidad general: 0,16 x 100.000 habitantes.

Tasa de Incidencia de casos: 0,79 por 100.000 Habitantes

Tabla 30. Distribución de la lepra por municipios en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2020.

Municipio de procedencia	Casos	%
Cali	30	70
Tuluá	3	8
Candelaria	2	7
Palmira	1	2
Ansermanuevo	1	2
La Unión	1	2
Trujillo	1	2
San Pedro	1	2
Yotoco	1	2
Yumbo	1	2
Valle del Cauca	42	100,0

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

4. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ Sífilis gestacional

Hasta la semana 52 hubo 601 casos de residentes en Valle del Cauca (Tabla 29).

Tabla 29. Notificación de sífilis gestacional por municipio de residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 52 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
ALCALA	2	76	26,3	0
ANDALUCIA	1	173	5,8	0
AN SERMANUEVO	6	122	49,2	1
ARGELIA	1	29	34,5	0
BUGA	25	1193	21,0	4
BUGA LAGRANDE	2	194	10,3	0
CAICEDONIA	5	126	39,7	1
CALI	340	24982	13,6	56
CANDELARIA	17	1191	14,3	3
CARTAGO	13	784	16,6	2
DAGUA	8	474	16,9	1
DARIEN	2	190	10,5	0
EL AGUILA	3	47	63,8	0
EL CERRITO	1	575	1,7	0
EL DOVIO	2	154	13,0	0
FLORIDA	10	723	13,8	2
GINEBRA	4	186	21,5	1
GUACARI	1	379	2,6	0
JAMUNDI	31	1941	16,0	5
LA CUMBRE	1	111	9,0	0
LA UNION	4	271	14,8	1
OBANDO	4	97	41,2	1
PALMIRA	32	3360	9,5	5
PRADERA	5	531	9,4	1
RESTREPO	3	173	17,3	0
RIOFRIO	1	149	6,7	0
ROLDANILLO	4	322	12,4	1
SAN PEDRO	3	162	18,5	0
SEVILLA	3	343	8,7	0
TORO	3	78	38,5	0
TULUA	29	2075	14,0	5
ULLOA	1	13	76,9	0
VERSALLES	2	62	32,3	0
VIJES	1	124	8,1	0
YUMBO	30	1236	24,3	5
ZARZAL	2	396	5,1	0
Valle del Cauca	602	43624	13,8	100

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

La razón de prevalencia estimada fue de 13,8 casos por cada 1000 nacidos vivos + mortinatos.

Para esta semana, un 35% de los casos no estaba asegurado, seguido la EAPB Emssanar y Coosalud (Tabla 30).

Tabla 30. Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del Cauca, semana epidemiológica 52 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	208	35
EMSSANAR	140	23
COOSALUD	58	10
SOS EPS	41	7
ASMET SALUD	31	5
MEDIMAS	31	5
NUEVA EPS	27	4
COOMEVA	19	3
SALUD TOTAL	12	2
COMFENALCO	7	1
SURA EPS	8	1
AMBUQ ESS	6	1
FIDUPREVISORA	5	1
SANITAS	5	1
POLICIA NACIONAL	1	0
AIC EPSI	1	0
FUERZAS MILITARES	1	0
SAVIA SALUD	1	0
Total Valle	602	100

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

De los casos no asegurados, 177 (85%), son mujeres migrantes, las 31 (17%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Cali, Candelaria, Cartago, Palmira y Tuluá.

➤ Sífilis congénita

Hasta la semana 52 se observaron 82 casos, residentes en 18 municipios de Valle del Cauca (Tabla 31).

Tabla 31. Notificación e incidencia de casos de sífilis congénita por municipio de residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 52 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Incidencia	%
BUGA	15	1193	12,6	18
CAICEDONIA	1	126	7,9	1
CALI	33	24982	1,3	40
CANDELARIA	3	1191	2,5	4
CARTAGO	4	784	5,1	5
EL CERRITO	1	575	1,7	1
GINEBRA	1	186	5	1
GUACARI	1	379	2,6	1
JAMUNDI	3	1941	1,5	4
OBANDO	1	97	10,3	1
PALMIRA	7	3360	2,1	9
PRADERA	1	531	1,9	1
RESTREPO	2	173	11,6	2
ROLDANILLO	1	322	3,1	1
SEVILLA	1	343	2,9	1
TULUA	4	2075	1,9	5
VIJES	1	124	8,1	1
ZARZAL	2	396	5,1	2
Valle del Cauca	82	43624	1,9	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.
*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 52 de 2020-RUAF.

Para la semana 52, de los casos notificados como sífilis congénita, el 37% están afiliados a la EAPB Emssanar, seguido por los no asegurados con un 34% y Coosalud con un 7% (Tabla 32).

Tabla 32. Notificación de sífilis congénita por EAPB, Valle del Cauca, semana epidemiológica 52 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
EMSSANAR	30	37
NO ASEGURADO	28	34
COOSALUD	6	7
MEDIMAS	4	5
COOMEVA	3	4
NUEVA EPS	3	4
SOS EPS	1	1
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
Total Valle	82	100

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

De los casos no asegurados, un 61% (n= 17), son hijos de mujeres migrantes, el 39% (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 52 notificaron 1370 casos procedentes de Valle del Cauca; Un 92% de ellos fue notificado en estado VIH; 5% en como SIDA; y un 3% como fallecido. La Tabla 33 relaciona los casos por municipio de procedencia.

Tabla 33. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 52 de 2020, Valle del Cauca

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
ALCALA	4	0
ANDALUCIA	2	0
ANSERMANUEVO	1	0
BOLIVAR	1	0
BUGA	56	4
BUGALAGRANDE	4	0
CAICEDONIA	10	1
CALI	919	67
CANDELARIA	14	1
CARTAGO	40	3
DAGUA	5	0
DARIEN	2	0
EL CERRITO	6	0
FLORIDA	18	1
GINEBRA	4	0
GUACARI	3	0
JAMUNDI	34	2
LA CUMBRE	1	0
LA UNION	5	0
LA VICTORIA	3	0
OBANDO	1	0
PALMIRA	86	6
PRADERA	4	0
RESTREPO	2	0
RIOFRIO	3	0
ROLDANILLO	6	0
SAN PEDRO	2	0

SEVILLA	11	1
TORO	3	0
TRUJILLO	3	0
TULUA	74	5
ULLOA	2	0
VERSALLES	1	0
YOTOCO	6	0
YUMBO	28	2
ZARZAL	6	0
Total Valle	1370	100

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

Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

Hasta esta semana se notificaron 38 mujeres gestantes que conviven con VIH residentes de los municipios de Alcalá, Buga, Caicedonia, Cali, Cartago, Dagua, Jamundí, Obando, Palmira, Tuluá, Ulloa y Yotoco, de estas 40% (n= 15) 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 35 casos de mortalidad por VIH en las edades entre 15 a 49 años, de estos 9 cumplieron con el criterio de análisis según protocolo del INS por tener una coinfección TB/VIH.

➤ Hepatitis B.

Hasta la semana 52 se notificaron 166 casos procedentes de Valle del Cauca (Tabla 34).

Tabla 34. Notificación de casos de hepatitis B y C por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 52 de 2020

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
ALCALA	1	1
ANSERMANUEVO	2	1
BUGA	7	4
BUGALAGRANDE	2	1
CAICEDONIA	2	1
CALI	123	74
CARTAGO	6	4
DAGUA	2	1
EL CERRITO	1	1
JAMUNDI	2	1
LA CUMBRE	1	1
PALMIRA	8	5
PRADERA	3	2
SEVILLA	1	1
TULUA	2	1
YUMBO	3	2
Total Valle	166	100

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

Comportamiento de Hepatitis B en Situaciones Especiales Gestantes

Hasta esta semana se notificaron 10 casos de gestantes que conviven con el virus de la Hepatitis B residentes de los municipios de Ansermanuevo, Buga, Cali, Dagua, Jamundí, Pradera y Tuluá.

Coinfección VHB/VIH

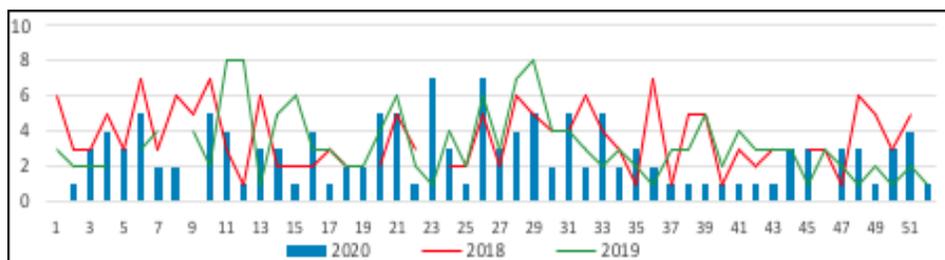
Hasta esta semana se notificaron 46 casos de co infección TB/VIH procedentes de los municipios de Cali con 41, Yumbo y Buga con 2 casos, y Cartago con un caso.

5. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer en menores de 18 años

A la Semana Epidemiológica 52 comprendida desde el 29 de Diciembre de 2020 hasta el 19 de Diciembre del año en curso. La Incidencia fue de 14,0 por 100.000 habitantes menores de 18 años. Se han notificado 312 casos sin depurar, de los cuales 27 son repetidos, ajuste 6 y D 47 reportes y de otros departamentos fueron 79 quedando un total de 159 casos. El 98.7 % son nuevos diagnósticos y 7 recaídas.

Gráfica 1. Distribución del cáncer en menores de 18 años según semana Epidemiológica y año. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 52 de 2020.



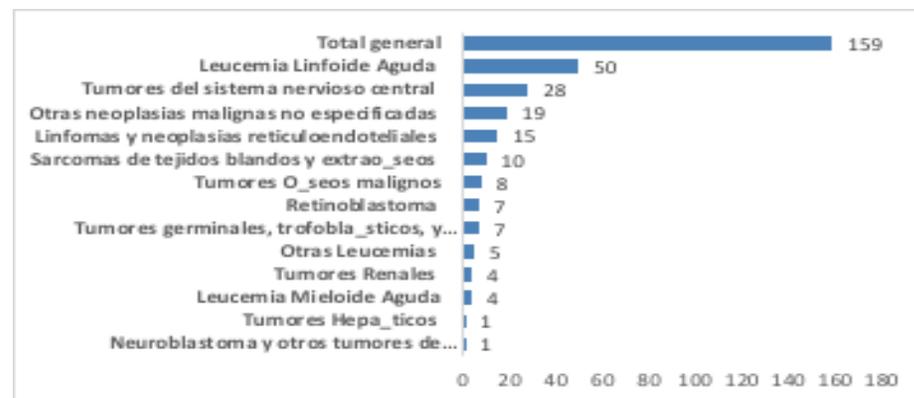
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

En la presente Semana Epidemiológica se presentó 1 caso. Desde la primera semana de 2020, a la misma semana de los años 2019 y 2018 se presentaron 1 y 0 casos respectivamente 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 26 31 Y 33, manteniéndose con un ligero aumento en las últimas semanas. Del total de los casos notificados en este año, (64 ; 40.3 %) no han iniciado tratamiento según reporte en el Sivifila sin el ajuste y fecha de tto, 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 Linfoide Aguda (50-31.5 %) , “Tumores del Sistema Nervioso Central (28-17,6%) y Otras Neoplasias Malignas no Especificas”(19- 11,9%)”, representan el mayor reporte con el (95-59,7%) 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 52 de 2020.



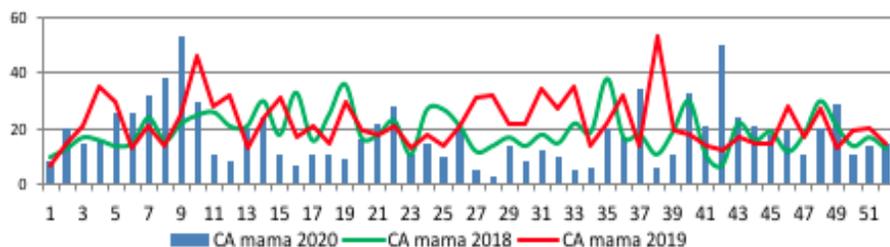
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

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 51,6% (82/159), seguido del subsidiado con el 41,5% (66/159) y la población No Asegurada fue del 1,2% (9/159). Los Municipios diferentes a Cali durante esta semana acumularon el 27,0% (43/159) de los casos; Cali aportó el 72,9% (116/159) 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 (Gráfica 3)

➤ **Cáncer de mama**

Se observa que hasta la semana epidemiológica 52, han ingresado al SIVIGILA 923 casos de CA de mama para una incidencia de 49,7 casos por cada 100.000 habitantes, de los casos notificados, después de haber depurado la información salieron 72 casos repetidos, 17 descartados por ajuste 6 y D, y 98 casos de otros depts y municipios. Se presentaron 5 casos en población masculina y 3 de ambos Cánceres (Mama y Cérvix). Cabe aclarar que este evento no vigila la prevalencia, busca identificar los casos nuevos del año en curso.

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca por año y semana epidemiológica 1-52, 2018-2019-2020.

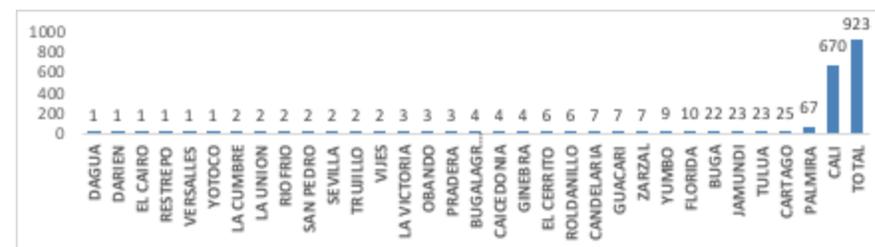


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2018-2020

En la semana epidemiológica 52 de 2020, correspondiente al periodo epidemiológico 13, han ingresado notificados al SIVIGILA 15 casos nuevos confirmados de cáncer de mama para un total en el año de 923 vs el año 2019 con 1149; a la misma semana del 2019 y 2018 se notificaron 15 y 13 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,. Del total de los casos notificados en este año, (230/923 ; 24.9 %) 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 68,4% (631/923) casos régimen contributivo ocupando el primer lugar seguido de régimen subsidiado con el 26.9% (248/923); la población No Asegurada fue del 2.3% (21/923), intervención inmediata efectiva que se está dando por aseguramiento con la gestión de Programa. El total de la población asegurada fue del 97,7% (gráfica 1)

Gráfica 2. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca por Municipio. Semana epidemiológica.1-52-2020.



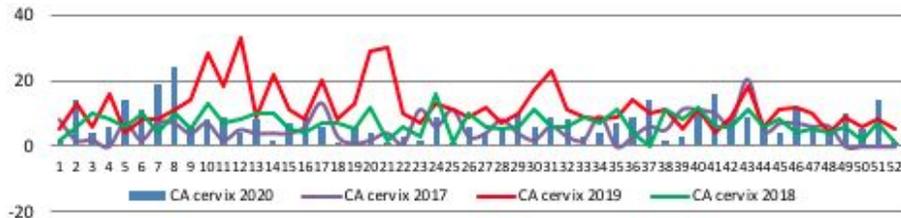
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

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 72,6% (670/923) seguido de Palmira, Cartago, Tulua y Jamundi; los casos de los municipios diferentes a Cali se concentraron en el 27,4 % (253/923). No se ha tenido en cuenta casos procedentes de Buenaventura por ser Distrito. (gráfica 2).

➤ **Cáncer de cérvix**

Se observa que hasta la semana epidemiológica 52, han ingresado al SIVIGILA 405 casos de CA de Cérvix para una incidencia de 21,8 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años en el 2020. De los casos notificados, después de haber depurado la información salieron 10 casos descartados por ajuste 6 y D, 35 repetidos y 44 casos de otros Dptos y Municipios. (Gráfica 1)

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, por año y semana epidemiológica 1-52, 2020.



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

En la semana epidemiológica 51 de 2020, correspondiente al periodo epidemiológico 13, han ingresado notificados al SIVIGILA 1 caso confirmado de Cáncer de Cérvix, a la misma semana del 2019 y 2018 se presentaron 5 y 1 casos respectivamente. Del total de los casos notificados en este año; 11 casos no cumplen con el Seguimiento de Tto Inicial para un total de 2,7 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 hasta la presente, posiblemente explicado por la baja de consulta derivada de la pandemia Covid 19 en las primeras semana y el repunte ligero en las semanas 29, 38,41,46, 51 para una baja posterior en la Sem 52; posiblemente por la situación actual de aumento de casos.

Durante este periodo el 63,4% (26/41) de los municipios del Valle Cauca notificaron casos, se ha recibido la mayor notificación del municipio de Cali con 72,3% de CA de Cervix (296/405), seguido de Palmira y Cartago; registraron entre los tres el mayor número de casos, concentrados en el 84.2% (341/405) No se ha tenido en cuenta casos procedentes de Buenaventura por ser Distrito. (gráfica 2).

El 97.7% 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 72,3% (293/405) seguido del subsidiado con 41,0% (166/405). Se reportaron el 2,2%

de casos no asegurados (9/405), situación que amerita intervención inmediata por aseguramiento con la gestion de Programa.

Lesiones por pólvora pirotécnica

Se registraron en esta SE 52 temporada intensificada de pólvora, 48 lesionados por pólvora pirotécnica correspondientes a parte de temporada intensificada y temporada rutinaria. Entre las características de los lesionados se encuentran que 18,75% fueron menores de edad; los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” como las papeletas que generaron 29,17% 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 52 de 2020.



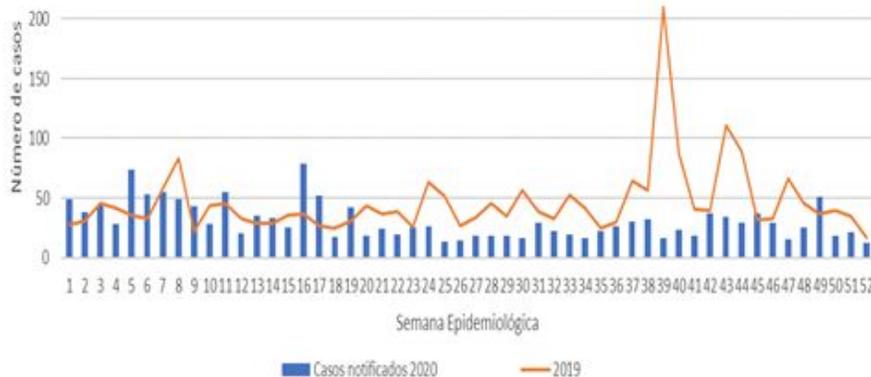
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Enfermedades huérfanas**

Hasta la semana epidemiológica 52 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 1591 casos de enfermedades huérfanas residentes de Valle del Cauca.

De la totalidad de casos se observa que el 75,4% (907) reside en Cali, seguido de Palmira con un 6,2% (75), se presenta mayor número de casos en mujeres (53,7% n=854) 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 (15,9% n=253) seguido del grupo de 65 años y más (12,6% n=200).

Gráfica 1. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedades huérfanas, semana epidemiológica 52-2020, Valle del Cauca.



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

En la siguiente tabla se evidencian las enfermedades huérfanas – raras más frecuentes en la notificación discriminada por rango de

edad mayor o menor de 18 años, que corresponden al 36,26% del total de la notificación.

Tabla 1. Proporción de las diez enfermedades huérfanas notificadas con mayor frecuencia según rango de edad, semana epidemiológica 52-2020, Valle del Cauca.

Enfermedad huérfana	Mayor de 18 años	Menor de 18 años	Total	% total
Esclerosis Múltiple	120	0	120	7,5424
Drepanocitosis	95	1	96	5,9711
Enfermedad de Von Willebrand	84	0	84	5,2797
Déficit congénito del factor VIII	83	0	83	5,2168
Displasia broncopulmonar	4	65	69	0,2514
Hepatitis crónica autoinmune	44	0	44	2,7656
Síndrome de Guillain-Barre	39	1	40	2,4513
Enfermedad de Crohn	39	0	39	2,4513
Miastenia grave	37	0	37	2,3256
Cirrosis biliar primaria	32	0	32	2,0113

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

Hasta la semana epidemiológica 52, han ingresado tres alertas tempranas en menor de 1 año, en semana epidemiológica 12 caso de Drepanocitosis, en semana epidemiológica 42 Fibrosis Quística y en semana epidemiológica 51 Hiperplasia Suprarrenal Congénita, remitidos a la EPS para seguimiento.

➤ **Vigilancia Centinela de Exposición a Flúor**

Por lineamiento Nacional, este evento no se está vigilando desde la semana epidemiológica 34.

6. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ Bajo Peso al Nacer a Término.

Durante la SE 52, se notificaron seis casos en residentes de Valle del Cauca; hasta esta semana el porcentaje departamental fue de 2,39%; 38 de los 41 municipios presentaron casos y de ellos 20 superaron el promedio departamental. Entre los municipios con más casos estuvieron Cali, Palmira y Tuluá.

Tabla 1. Clasificación BPNT por municipio de residencia de la madre en las semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2020.

Municipio	Casos	Nv	%
Alcalá	3	76	3,95
Ansermanuevo	3	120	2,50
Bolívar	5	129	3,88
Buga	40	1167	3,43
Bugalagrande	3	185	1,62
Caicedonia	4	124	3,23
Cali	663	22974	2,89
Candelaria	29	1119	2,59
Cartago	20	750	2,67
Dagua	10	448	2,23
Darién	3	183	1,64
El Águila	1	47	2,13
El Cerrito	10	549	1,82
El Dovio	3	149	2,01
Florida	17	684	2,49
Ginebra	2	169	1,18
Guacarí	10	367	2,72
Jamundí	40	1830	2,19
La Cumbre	3	107	2,80
La Unión	3	266	1,13
Obando	3	91	3,30
Palmira	70	3249	2,15
Pradera	13	512	2,54
Restrepo	3	172	1,74
Riofrío	4	143	2,80
Roldanillo	7	319	2,19
San Pedro	4	154	2,60
Sevilla	4	339	1,18
Toro	1	77	1,30
Trujillo	5	171	2,92

Tuluá	56	2020	2,77
Ulloa	1	13	7,69
Versalles	1	59	1,69
Vijes	3	114	2,63
Yotoco	5	148	3,38
Yumbo	21	1155	1,82
Zarzal	4	390	1,03
Total	1077	45088	2,39

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

En cuanto a la clasificación sociodemográfica un 91% de los casos ocurrió en niños residentes de las cabeceras municipales; El 47% pertenecen al régimen contributivo; en cuanto al sexo el 56% de los casos notificados son del género femenino y el 95% fue de niños con pertenencia Étnica “otros”.

Tabla 2. Sociodemografía de los casos de BPNT en Valle del Cauca en las semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2020.

Variable	Categoría	Total	%	
Tipo De Régimen	Contributivo	503	47	
	Especial	2	0	
	Indeterminado	6	1	
	En Salud	No Asegurado	132	12
	Excepción	7	1	
	Subsidiado	427	40	
Área De Ocurrencia Del Caso	Cabecera Municipal	979	91	
	Centro Poblado	46	4	
	Rural Disperso	52	5	
Sexo	Femenino	599	56	
	Masculino	476	44	
Pertenencia Étnica	Indígena	8	1	
	Rom, Gitano	3	0	
	Raizal	1	0	
	Palenquero	2	0	
	Negro	39	4	
	Otro	1024	95	

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

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

Durante la SE 52, se notificaron seis casos residentes en Valle del Cauca. Hasta esta semana fueron notificados 561 casos, de los cuales el mayor número fue de Cali, seguido de Yumbo y Palmira. Un 69,0 % de los municipios presentan casos (29/41); 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 en las semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2020.

Municipio	casos	%
Alcalá	2	0,36
Andalucía	4	0,71
Bolívar	2	0,36
Buga	8	1,43
Bugalagrande	1	0,18
Caicedonia	13	2,32
Cali	356	63,46
Candelaria	7	1,25
Cartago	4	0,71
Dagua	4	0,71
El Aguila	4	0,71
El Cairo	2	0,36
El Cerrito	1	0,18
El Dovio	4	0,71
Florida	22	3,92
Guacarí	2	0,36
Jamundí	9	1,60
La Cumbre	2	0,36
La Unión	5	0,89
Obando	4	0,71
Palmira	37	6,60
Pradera	11	1,96
Roldanillo	3	0,53
Toro	4	0,71
Tuluá	3	0,53
Ulloa	1	0,18
Vijes	4	0,71
Yumbo	41	7,31
Zarzal	1	0,18

Total General	561	100,00
----------------------	------------	--------

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

En cuanto al comportamiento Sociodemográfico se observó en relación con el sexo que predomina el género Masculino con un 51,5% aunque no es muy significativo en comparación con el género Femenino que reportó un 48,5%; el 91,6 % de los casos de desnutrición aguda se registró en niños de las cabeceras municipales; el 58,3% fue del régimen subsidiado; el 87,9 % se notificó en niños de la etnia “otros”.

Tabla 4. Clasificación sociodemográfica de los casos de desnutrición aguda en Valle del Cauca en las semanas epidemiológicas 1 a 52 de 2020.

Variable	Categoría	Total	%
Sexo	Femenino	272	48,5
	Masculino	289	51,5
Área de Ocurrencia de Caso	Cabecera Municipal	514	91,6
	Centro Poblado	12	2,1
	Rural Disperso	35	6,2
Tipo de Régimen en Salud	Contributivo	185	33,0
	Indeterminado	1	0,2
	No Asegurado	47	8,4
	Excepción Subsidiado	1	0,2
Pertenenencia Étnica	Indígena	9	1,6
	Rom, Gitano	2	0,4
	Negro	57	10,2
	Otro	493	87,9

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

Durante la semana 52 se notificó una alerta inmediata en el Departamento (Casos con perímetro braquial < 11.5 cm en niños de 6 a 59 meses). Los municipios de Andalucía, Caicedonia, Buga, Florida, y Yumbo presentan un aumento estadísticamente significativo a diferencia de la notificación en el Departamento que se encuentra en decremento.

7. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

Hasta la semana 52 se notificaron 38 muertes en menores de 5 años: 19 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 8 a enfermedad diarreica aguda y 11 a desnutrición; 1 de Risaralda y 14 del Distrito de Buenaventura (IRA: 8 casos, EDA: 4, Desnutrición: 2), y 23 casos se notificaron con residencia Valle (IRA: 11 casos, EDA: 4, Desnutrición: 8).

Tabla 1. Notificación de mortalidad en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 52, 2018-2020 (No incluye a Buenaventura).

Evento priorizado	2017	2018	2019	2020	% incremento/decremento
MORTALIDAD POR DNT	7	12	3	8	63
MORTALIDAD POR EDA	6	9	4	4	0
MORTALIDAD POR IRA	24	27	26	11	-57
Total	37	48	33	23	-22

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

Hasta la semana 52, 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 7,5 casos por 100.000 menores de 5 años, respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 53 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 Desnutrición.

Hasta la semana 52 se notificaron 8 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 63 %. La tasa de mortalidad en menores de 5 años por Desnutrición es de 2,6 casos por 100.000 menores de 5 años (línea base 2005 nacional: 14,8 por 100.000 menores de cinco años, meta nacional 6,5 por cada 100.000 nv, 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 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 52 se observó no diferencias significativas en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019.

Tabla 4. Notificación de Mortalidad infantil por Desnutrición por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 52 de 2020.

Municipio Residencia	Total	Proyección DANE niños menores de 5 años	Tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años	%
BOLÍVAR	1	1381	72,4	12,5
CALI	1	157990	0,6	12,5
CARTAGO	1	8991	11,1	12,5
EL DOVIO	1	811	123,3	12,5
JAMUNDÍ	1	12481	8,0	12,5
PALMIRA	1	25653	3,9	12,5
YUMBO	2	8378	23,9	25
Total general	8	303461	2,6	100

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

➤ Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Hasta la semana 52, se notificaron 4 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 1,3 casos por 100.000 hab (meta: 1,32 muertes por 100.000 hab, línea base nacional 2015: 3,29 casos por 100.000 menores de 5 años); Por procedencia los municipios que registraron casos fueron Cali con dos casos , Buga con 1 caso, Dagua con 1 caso; El municipio que presentó la tasa de mortalidad más alta en el departamento fue Dagua con 25,19 casos por 100.000 menores de cinco años.

Tabla 3. Notificación de Mortalidad infantil por EDA por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 52 de 2020.

Municipio Procedencia	No	Proyección DANE Tasa de mortalidad %		
		niños menores de 5 años	de 5 años	
BUGA	1	9330	10,72	25
CALI	2	157990	1,27	50
DAGUA	1	3970	25,19	25
Total general	4	303461	1,32	100

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

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 52 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 11 casos de muerte por infección respiratoria aguda en menores de 5 años; Para la misma semana de 2019 se notificaron 26 casos, la tasa de mortalidad a semana 52 es de 4,6 casos por 100.000 menores de 5 años (meta: 12,40 muertes por 100.000 menores de 5 años); Por residencia los municipios que registraron

casos de mortalidad fueron: Cali 6 casos (54,5 %), Palmira 2 casos (18,2 %), Buga, Jamundí y Tuluá con un caso cada uno, El municipio que presentó la tasa más alta en el departamento fue Buga con 10,7 casos por 100.000 menores de 5 años, seguido de Jamundí y Palmira.

Tabla 4. Notificación de Mortalidad infantil por IRA por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 52 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	9,1
CALI	6	157990	4,4	54,5
JAMUNDÍ	1	12481	8	9,1
PALMIRA	2	25653	7,8	18,2
TULUÁ	1	15745	6,4	9,1
Total	11	303461	4,6	100,0

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

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 52 se observó no diferencias en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019.

8. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

Hasta la semana 52, se notificaron 44 casos de Muerte materna, 8 casos residentes del departamento del Cauca, 3 del departamento de Nariño , 1 de Venezuela, 7 del Distrito de Buenaventura (4 mortalidad temprana, 2 tardía, 1 por lesión de causa externa) y 25 con residencia Valle (excluyendo Buenaventura); 16 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 52, 2018-2020 (No incluye a Buenaventura).

Año	2018	2019	2020	% incremento/decremento
Temprana	7	12	16	25
Tardía	10	11	7	-57
Coincidente	11	2	2	0

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

Hasta la semana 52, la razón de mortalidad materna para el Valle del Cauca, sin Buenaventura, fue de 39,8 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 617 casos por 100.000 nacidos vivos.

Tabla 2. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 52 de 2020

Municipio de Residencia	Temprana	Tardía	Coincidente	Total general	Recién Nacidos corte 29 de diciembre de 2020	Razón de MM por 100.000 nv
ANDALUCÍA	1	0	0	1	165	606,1
CALI	10	1	2	13	22974	43,5
CARTAGO	2	0	0	2	750	266,7
DAGUA	1	0	0	1	448	223,2
DARIÉN	1	0	0	1	183	546,4
FLORIDA	0	1	0	1	684	0,0
PRADERA	0	1	0	1	512	0,0
SEVILLA	0	1	0	1	339	0,0
TULUÁ	0	1	0	1	2020	0,0
YOTOCO	0	1	0	1	148	0,0
YUMBO	0	1	0	1	1155	0,0
ZARZAL	1	0	0	1	390	256,4
Total general	16	7	2	25	40872	39,1

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

A corte de semana 52, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, no se observan diferencias significativas en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo. (Ver tablero de mando).

Por causas agrupadas de mortalidad materna temprana hasta la semana epidemiológica 52 de 2020, el 57 % de las muertes maternas tempranas corresponden a causas directas, el 42,9 % a causas indirectas, la mayor proporción de muertes maternas tempranas corresponde a Complicaciones Hemorrágicas (28,6 %) y preeclampsia severa con el 21,4 % de los casos, respecto a la mortalidad materna tardía, el 86 % 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 52 ,2020

Tipo	Clasificación	Diagnóstico	Total	%	
Temprana	Directa	Aborto Séptico	1	7,1	
		Choque Hemorrágico	4	28,6	
		Preeclampsia Severa	3	21,4	
			Total Directa	8	57,1
	Indirecta		COVID 19	2	14,3
			Epilepsia	1	7,1
			Neoplasia	1	7,1
			Intraabdominal		
			Tromboembolismo pulmonar	3	21,4
			Total Indirecta	6	42,9
	A estudio	Choque Cardiogénico	1	7,1	
Tardía	Directa	Preeclampsia Severa	1	14	
		Total Directa	1	14	
	Indirecta		A estudio	1	14
			Cáncer de Cuello	1	14
			Dengue grave	1	14
			Enfermedad Cerebro Vascular	1	14
			Lupus Eritematoso Sistémico	2	29
			Total Indirecta	6	86

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

➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 52 de 2020 se notificaron 729 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 554 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 558 casos, lo que representa un decremento del 0,7 % (4 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 249 casos (45 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 95 casos (17 %) a muertes fetales

intraparto, 135 casos (24 %) a muertes neonatales tempranas, 75 casos (14 %) a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 43,3 % (Meta menos del 20%), seguido de embarazo parto y puerperio con el 11,4 % 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 52 de 2020

No	Causas Agrupadas	%
1	Causa Mal definida	43,3
2	Embarazo parto y puerperio	11,4
3	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	9,9
4	Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	8,5
5	Malformaciones Congénitas	6,1
6	Las demás malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas	4,5
7	Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	4,2
8	Embarazo, parto y puerperio	3,8
9	Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	2,9
10	Infecciones específicas del período perinatal	2,2

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

El municipio de Buga 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 52 fue de 13,6 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 52 de 2020.

Municipio de Residencia	No	Nacidos vivos corte dic 4	Razón de Mort Perinatal
ALCALÁ	2	76	26,3
ANDALUCÍA	1	165	6,1
ANSERMANUEVO	1	120	8,3
ARGELIA	2	28	71,4
BUGA	15	1167	12,9
BUGALAGRANDE	4	185	21,6
CAICEDONIA	1	124	8,1
CALI	330	22974	14,4
CANDELARIA	13	1119	11,6
CARTAGO	14	750	18,7
DAGUA	5	448	11,2
DARIÉN	1	183	5,5
EL CERRITO	3	549	5,5
EL DOVIO	3	149	20,1
FLORIDA	8	684	11,7
GINEBRA	1	169	5,9
GUACARÍ	5	367	13,6
JAMUNDÍ	23	1830	12,6
LA CUMBRE	2	107	18,7
LA UNIÓN	3	266	11,3
PALMIRA	44	3249	13,5
PRADERA	5	512	9,8
RESTREPO	2	172	11,6
ROLDANILLO	4	319	12,5
SAN PEDRO	3	154	19,5
SEVILLA	5	339	14,7
TORO	2	77	26,0
TRUJILLO	1	171	5,8
TULUÁ	29	2020	14,4
ULLOA	1	13	76,9
VIJES	3	114	26,3
YOTOCO	3	148	20,3
YUMBO	12	1155	10,4
ZARZAL	3	390	7,7
Total general	554	40872	13,6

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 (23 %), Población No Asegurada (14 %), SOS (11) , Nueva EPS (9%).

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 52 de 2020 se notificaron 2321 casos, de ellas 1813 residentes en Valle del Cauca (sin Buenaventura). Se observa un decremento de 2 % en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Alcalá, Bolívar, Caicedonia, La Cumbre 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 44,3 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 52 de 2020.

Municipio residencia	No	Nacidos Vivos	Razón de MME
ALCALÁ	9	76	118,4
ANDALUCÍA	9	165	54,5
ANSERMANUEVO	6	120	50,0
BOLÍVAR	2	129	15,5
BUGA	26	1167	22,3
BUGALAGRANDE	6	185	32,4
CAICEDONIA	11	124	88,7
CALI	1235	22974	53,8
CANDELARIA	35	1119	31,3
CARTAGO	29	750	38,7
DAGUA	18	448	40,2
DARIEN	1	183	5,5
EL ÁGUILA	2	47	42,6
EL CAIRO	3	34	88,2
EL CERRITO	13	549	23,7
EL DOVIO	4	149	26,8
FLORIDA	37	684	54,1
GINEBRA	4	169	23,7

GUACARÍ	10	367	27,2
JAMUNDÍ	86	1830	47,0
LA CUMBRE	14	107	130,8
LA UNIÓN	5	266	18,8
LA VICTORIA	1	76	13,2
OBANDO	4	91	44,0
PALMIRA	72	3249	22,2
PRADERA	21	512	41,0
RESTREPO	2	172	11,6
RIOFRÍO	5	143	35,0
ROLDANILLO	5	319	15,7
SAN PEDRO	1	154	6,5
SEVILLA	20	339	59,0
TRUJILLO	6	171	35,1
TULUÁ	53	2020	26,2
ULLOA	1	13	76,9
VERSALLES	4	59	67,8
YOTOCO	3	148	20,3
YUMBO	39	1155	33,8
ZARZAL	10	390	25,6
Total general	1812	40872	44,3

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

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 52 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 71,1 % de los casos.

Tabla 7. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 52, 2020

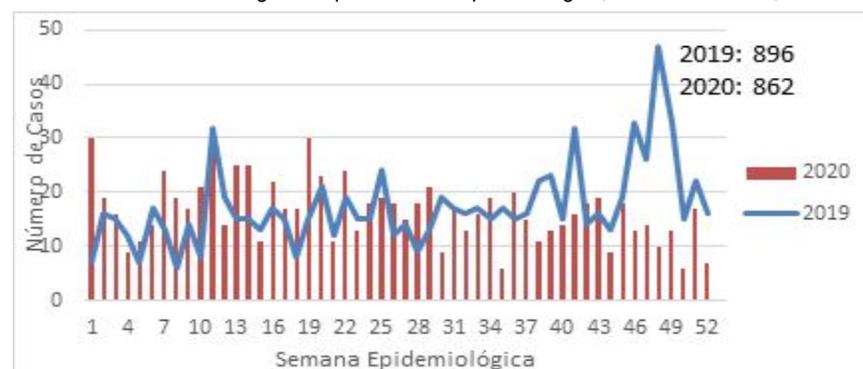
causas agrupadas	%
Complicaciones de Aborto	0,6
Complicaciones Hemorrágicas	12,0
Enfermedad Preexistente que se complica	2,1
Otra Causa	1,8
Sepsis de Origen No Obstétrico	0,5
Sepsis de Origen Obstétrico	11,5
Sepsis de Origen Pulmonar	0,4
Trastornos Hipertensivos	71,1

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

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



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

Hasta la semana epidemiológica 52 de 2020, se notificaron 1218 casos de defectos congénitos, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 862 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

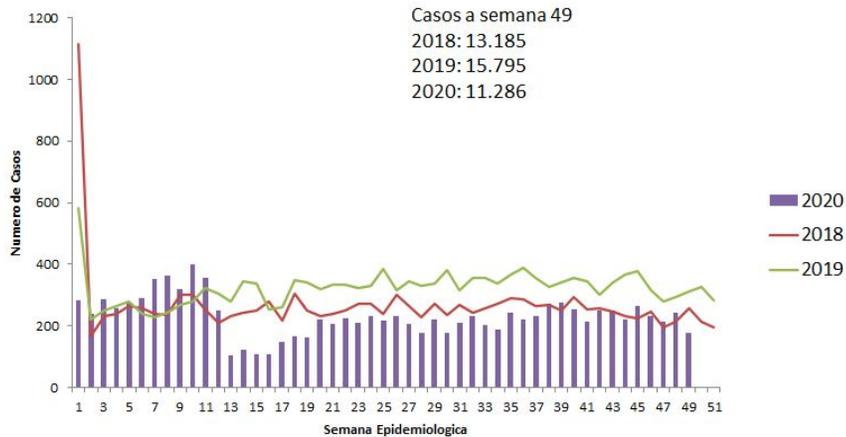
La prevalencia a semana epidemiológica 52 es de 191 casos por cada 10.000 nacidos vivos. Con respecto a los Municipios de Departamento, la prevalencia más alta la tiene el Municipio de El Cairo (588 casos por 10000 nacidos vivos), San Pedro (322 casos por 10000 nacidos vivos), Caicedonia (322 casos por 10000 nacidos vivos), Cali (266 casos por 10000 nacidos vivos) y Toro (259 casos por 10000 nacidos vivos).

9. SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta esta SE se notificaron 11.286 personas agredidas por violencia de género, procedentes de Valle del Cauca, para un promedio de 231 casos por semana (Gráfica 36).

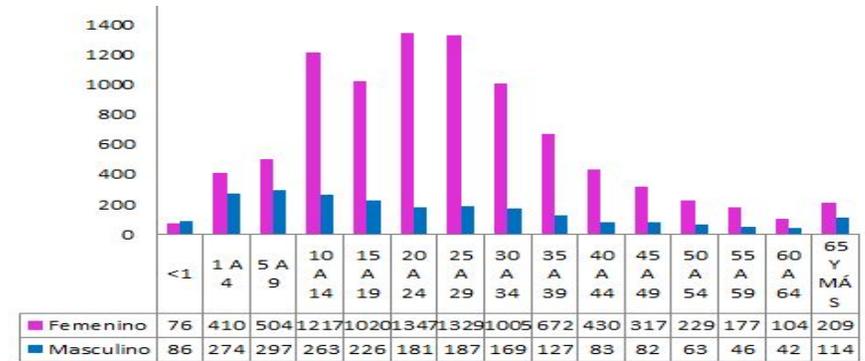
Gráfica 36. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-49, 2020.



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

Un 80,1% de las personas agredidas fueron mujeres; 54,3% 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 37).

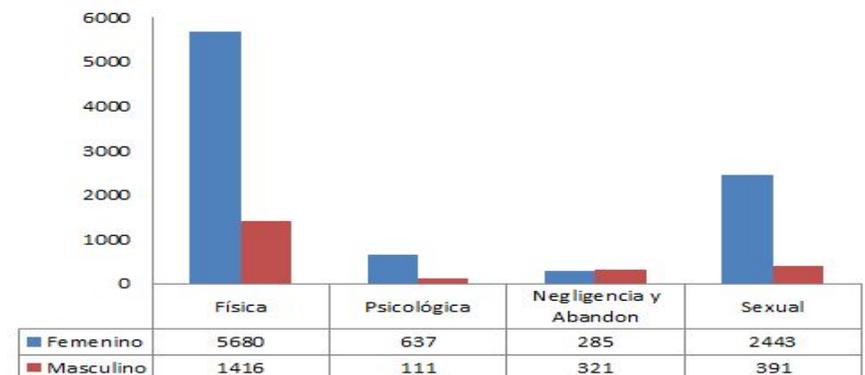
Gráfica 37. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-49, 2020.



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

La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (63%) como en hombres (63%). La violencia sexual es más frecuente en las mujeres (27% versus 18% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (14% versus 3% en mujeres) (Gráfica 38).

Gráfica 38. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-49, 2020.

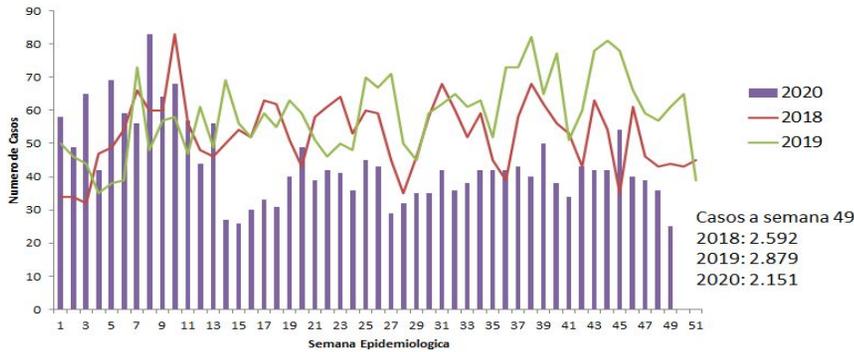


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

➤ **Intento de Suicidio**

Hasta esta SE se notificaron 2.151 casos procedentes de Valle del Cauca, para un promedio de 44 por semana y una disminución de 25,3% con relación al mismo periodo del año 2019 (Gráfica 39)

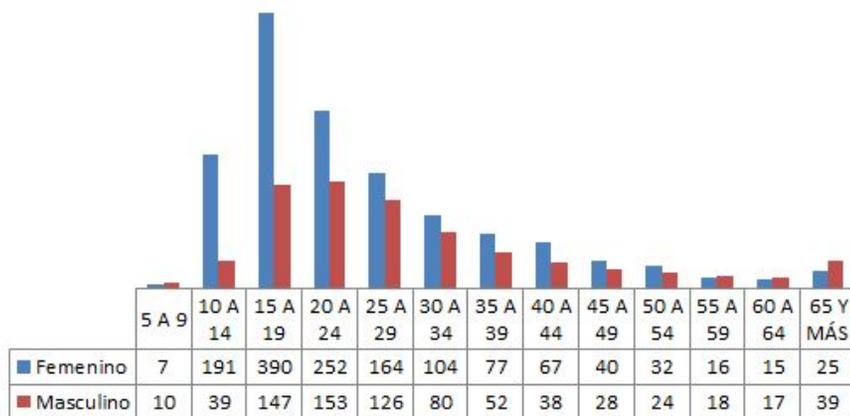
Gráfica 39. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-49, 2020



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

Un 60,6% de los casos ocurrió en personas con edades de 15 a 29 años y un 64,0% en mujeres (Gráfica 40).

Gráfica 40. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-49, 2020.



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

Un 62,2% de los casos ocurrieron por intoxicación, 70,0% de estos ocurrieron en mujeres; 22,1% con arma cortopunzante; el ahorcamiento fue más frecuente en los hombres con 56,3%; también el lanzamiento de vehículo con 61,0% y el uso de armas de fuego con 84,6% (Gráfica 41).

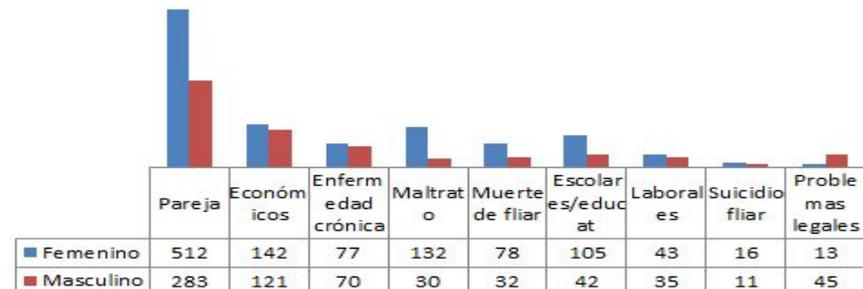
Gráfica 41. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-49, 2020



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

El desencadenante más frecuente fueron los problemas de pareja con 37,0%, afectando más a las mujeres con 64,4%; los problemas legales y laborales afectaron más a los hombres con 77,6% y 55,1%, respectivamente (Gráfica 42).

Gráfica 42. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-49, 2020



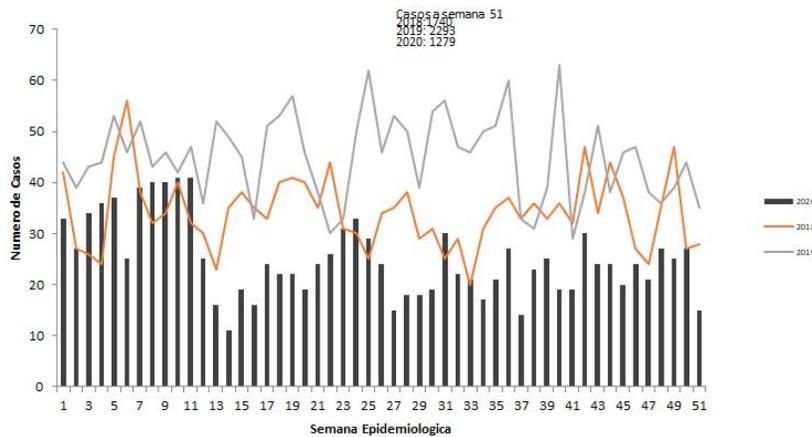
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

10. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ **Intoxicaciones por sustancias químicas**

Hasta la semana epidemiológica 51, se han notificado 1279 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, con un promedio de 25 casos semanales y una disminución del 44% con relación al mismo periodo del año 2019.

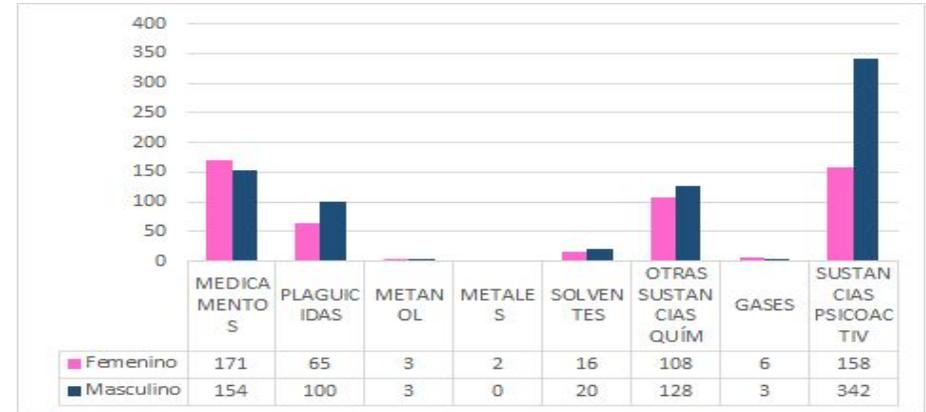
Gráfico 1. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-51, 2020.



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

El 59% de las intoxicaciones ocurren en hombres. El 39% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (68%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (53%).

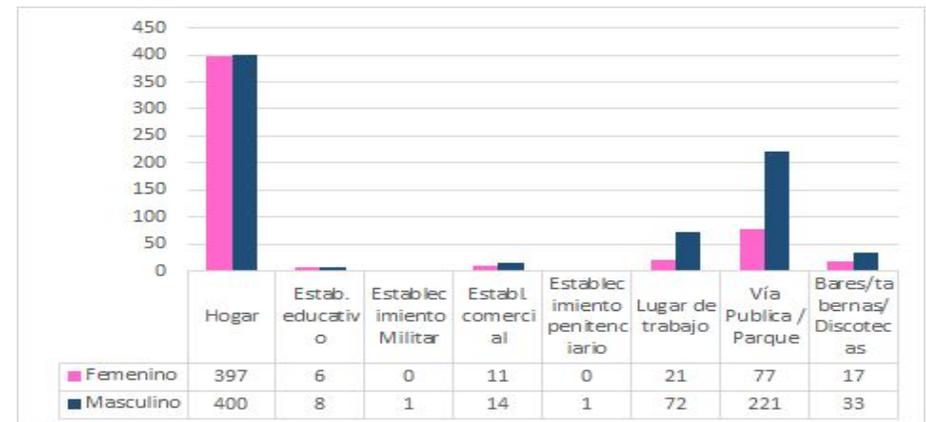
Gráfico 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-51, 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria 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 1-51, 2020



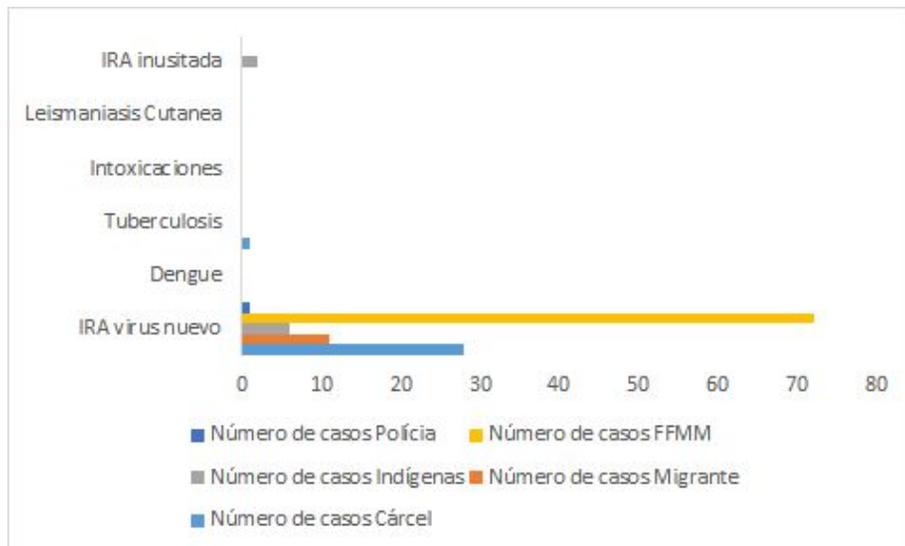
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

11. POBLACIONES ESPECIALES

Para esta SE 52 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: Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son IRA por nuevo virus en el grupo fuerzas militares, Policía, indígenas, Carcelario, Migrante. No se presentaron evento para grupo militar en esta semana.

Gráfica 8. Número de casos eventos en salud pública poblaciones especiales, Valle del Cauca, semana 52 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 – 52 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, 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



GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE