

BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO VALLE DEL CAUCA

2020

El Día de la Salud Universal (conocido también como Día de la Cobertura Universal de Salud, UHC por sus siglas en inglés) se celebra el 12 de diciembre y es el punto de convergencia anual para el creciente movimiento por la salud universal, para asegurar que todas las personas, en todas partes, tengan acceso a servicios de salud de calidad sin enfrentar dificultades financieras.

Mensajes principales

- La salud universal implica que todas las personas y comunidades tengan acceso, sin discriminación alguna, a servicios de salud sin tener que exponerse a dificultades financieras. Abarca toda la gama de servicios de salud, desde la promoción hasta la prevención, el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados al final de la vida. Y éstos deben ser de calidad, integrales, seguros, eficaces y asequibles para todos. Requiere de políticas y acciones intersectoriales para abordar los determinantes sociales de la salud.
- La salud universal involucra no solo que todas las personas estén cubiertas, sino también que tengan acceso a la atención que necesitan, cuando la necesitan y donde sea que se encuentren.
- La salud es un derecho humano, independientemente del: género, raza, religión, orientación sexual, edad, capacidad, ciudadanía.
- La Atención Primaria de Salud debe ser el eje de los sistemas de salud para la salud universal.

Fuente: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14856:universal-health-day&Itemid=42091&lang=es

Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
ZOONOSIS	5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	11
INMUNOPREVENIBLES	14
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	23
1. MICOBACTERIAS	24
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	26
ENFERMEDADES CRÓNICAS	29
VIGILANCIA NUTRICIONAL	34
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	36
MATERNIDAD SEGURA	38
SALUD MENTAL	42
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	45
POBLACIONES ESPECIALES	46

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 50 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). 41 municipios cumplieron con el envío a la hora establecida (100%), meta estimada para UNM: 98% (Mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana epidemiológica 50.



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

Para el Departamento el cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) en esta semana fue de 99% (362 de 376) y 40 municipios cumplieron con la meta de 90%. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana epidemiológica 50.



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

Instituciones en silencio epidemiológico:

Se da cuando una UPGD no se notifican casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 50, 1% (2) de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico, como se detalla en la tabla 01.

Tabla 01. Unidades primarias generadoras de datos en la semana epidemiológica 50, en el Valle del Cauca.

Mun	Cod_Pre	Cod_Sub	Raz_Soc
El Cerrito	7624805240	21	Asistencia En Servicios De Salud Integrales Sa Ce
Pradera	7656305240	25	Asistencia En Servicios De Salud Integrales Sa

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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) 50 hubo 40.886 registros de nacimiento, de los cuales un 96,55% (n=39.476) fue de residentes del departamento de Valle del Cauca; de ellos a su vez, 93,70% (n=39.248) fue registrado en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago. (Tabla 2).

De todos los certificados ingresados, a un 1,15 % (n=474) no le registró la variable de hemoclasificación, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (354), Pradera (33), Palmira (27), Tuluá (12) y Candelaria (9). Del total de registros ingresados a la plataforma, 2,69% (n=1.100) 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 36,97%; Espontáneos 62,89%; y Instrumentado 0,11 e ignorado 0,007%

Tabla 2. Distribución de los nacimientos por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca, semana epidemiológica 50 de 2020.

Municipio de residencia	N. Casos	%	Municipio de ocurrencia	N. Casos.	%
Alcalá	74	0,19	Alcalá	22	0,05
Andalucía	161	0,41	Andalucía	3	0,01
Ansermanuevo	119	0,30	Ansermanuevo	36	0,09
Argelia	28	0,07	Argelia	21	0,05
Bolívar	124	0,31	Bolívar	12	0,03
Bugalagrande	183	0,46	Bugalagrande	1	0,002
Caicedonia	124	0,31	Caicedonia	47	0,11
Cali	22205	56,25	Cali	30442	72,68
Calima	177	0,45	Calima	56	0,13
Candelaria	1081	2,74	Candelaria	79	0,19
Cartago	723	1,83	Cartago	728	1,74
Dagua	426	1,08	Dagua	94	0,22
El Águila	44	0,11	El Águila	23	0,05
El Cairo	34	0,09	El Cairo	21	0,05
El Cerrito	531	1,35	El Cerrito	52	0,12
El Dovio	142	0,36	El Dovio	64	0,15
Florida	656	1,66	Florida	161	0,38
Ginebra	161	0,41	Ginebra	21	0,05
Guacarí	354	0,90	Guacarí	22	0,05
Buga	1134	2,87	Buga	1766	4,22
Jamundí	1765	4,47	Jamundí	239	0,57
La Cumbre	103	0,26	La Cumbre	20	0,05
La Unión	254	0,64	La Unión	27	0,06
La Victoria	73	0,18	La Victoria	6	0,01
Obando	88	0,22	Obando	33	0,08
Palmira	3148	7,97	Palmira	3042	7,26
Pradera	499	1,26	Pradera	82	0,20
Restrepo	166	0,42	Restrepo	33	0,08
Riofrío	138	0,35	Riofrío	12	0,03
Roldanillo	308	0,78	Roldanillo	716	1,71
San Pedro	148	0,37	San Pedro	4	0,01
Sevilla	325	0,82	Sevilla	313	0,75
Toro	74	0,19	Toro	16	0,04
Trujillo	162	0,41	Trujillo	31	0,07
Tuluá	1935	4,90	Tuluá	3270	7,81
Ulloa	13	0,03	Ulloa	6	0,01

Versalles	56	0,14	Versalles	15	0,04
Vijes	112	0,28	Vijes	7	0,02
Yotoco	141	0,36	Yotoco	15	0,04
Yumbo	1110	2,81	Yumbo	125	0,30
Zarzal	377	0,96	Zarzal	203	0,48
Total general	39.476	100,00	Total general	41.886	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 25 diciembre.

Defunciones

Las defunciones en la plataforma RUAF-ND, corresponde a la mortalidad 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 noviembre de 2018 hay un cambio paulatino de migración, del SIRDEC al RUAF-ND con oportunidad desconocida. Hasta la SE 50 se certificaron 33.335 defunciones, de estas 31.488 (94,45%) residían en Valle del Cauca, un 8.57% fue fetal (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 50. Sin Buenaventura.

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No fetal	Total general	Fetal	No fetal	Total general
Alcalá		116	116		60	60
Andalucía	8	183	191		70	70
Ansermanuevo	2	96	98	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	1972	16469	18441	2640	20262	22902
Calima	7	105	112		65	65
Candelaria	72	521	593		262	262
Cartago	34	817	851	38	839	877
Dagua	26	246	272	1	164	165
El Águila		48	48		47	47

El Cairo	1	36	37		27	27
El Cerrito	26	377	403		217	217
El Dovio	4	71	75	3	58	61
Florida	39	347	386	2	180	182
Ginebra	17	113	130		60	60
Guacarí	12	213	225		104	104
Buga	25	918	943	22	1092	1114
Jamundí	105	779	884	2	420	422
La Cumbre	3	84	87		47	47
La Unión	5	189	194		131	131
La Victoria	4	94	98		60	60
Obando	6	69	75		43	43
Palmira	111	2357	2468	63	2239	2302
Pradera	18	271	289	1	130	131
Restrepo	1	104	105		63	63
Riofrío	5	92	97		50	50
Roldanillo	3	233	236	8	154	162
San Pedro	8	97	105		43	43
Sevilla	4	240	244	2	182	184
Toro	1	86	87		59	59
Trujillo	8	118	126	1	61	62
Tuluá	53	1690	1743	133	2239	2372
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	279	285	1	167	168
Total general	2701	28787	31488	2925	30410	33335

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 25 de diciembre.

ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Hasta la SE 50 se notificaron 8.644 casos. En la tabla 1 está la distribución de los casos por municipio y su incidencia, que en el

Departamento fue de 195,6 casos por cada 100.000 habitantes (Tabla 1).

Tabla 1. Casos e incidencia de APTR por municipio de procedencia, V. del C., SE 1 a 50.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia*
Alcalá	61	1,33	257,63
Andalucía	78	1,70	440,75
Ansermanuevo	53	1,15	278,13
Argelia	13	0,28	205,66
Bolívar	50	1,09	395,69
Buga	367	7,99	321,81
Bugalagrande	85	1,85	406,58
Caicedonia	165	3,59	562,51
Cali	3449	75,06	138,16
Candelaria	110	2,39	125,26
Cartago	333	7,25	245,52
Dagua	217	4,72	586,41
Darién	77	1,68	484,43
El Águila	21	0,46	185,68
El Cairo	16	0,35	154,80
El Cerrito	133	2,89	226,08
El Dovio	31	0,67	385,19
Florida	227	4,94	383,35
Ginebra	91	1,98	413,41
Guacarí	116	2,52	322,70
Jamundí	357	7,77	269,29
La Cumbre	83	1,81	704,34
La Unión	80	1,74	195,03
La Victoria	67	1,46	522,91
Obando	53	1,15	343,95
Palmira	582	12,67	185,11
Pradera	129	2,81	219,67
Restrepo	98	2,13	595,46
Riofrío	66	1,44	486,40
Roldanillo	157	3,42	493,06
San Pedro	85	1,85	438,33
Sevilla	147	3,20	336,03
Toro	40	0,87	238,82
Trujillo	82	1,78	460,78
Tuluá	292	6,35	130,19

Semana epidemiológica 50 (06 de noviembre al 12 de diciembre 2020)

Ulloa	30	0,65	570,34
Versalles	24	0,52	356,61
Vijes	56	1,22	479,25
Yotoco	78	1,70	468,64
Yumbo	317	6,90	240,80
Zarzal	128	2,79	269,28
Total	8644	188,12	195,9

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020. *Casos por cada 100.000 habitantes.

Los perros y los gatos fueron las especies con más agresiones (99,02%), seguidos con 0,25% por murciélagos, otros vertebrados silvestres, grandes roedores, monos, bovino-bufalinos y porcinos. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 2.277 casos (26,3%) como leves y 1.121 (12,97%) como graves; de los graves a 104 (1,4%) no se les aplicó suero y a 169 (3,2%) casos de los leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 2).

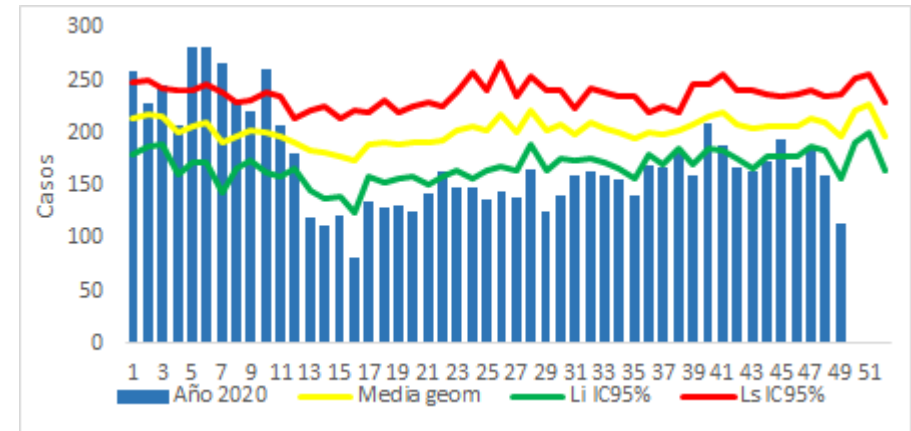
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna por tipo de exposición, AAPTR, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	20	1,8	5224	69,6	86	2,6	5158	96,4
Exposición Leve	96	8,5	2181	29,0	2108	64,0	169	3,2
Exposición Grave	1017	89,8	104	1,4	1098	33,4	23	0,4
Total	1133	100	7509	100	3292	100	5350	100

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

En el canal endémico se observó que en lo que va del año, durante las SE 1, 5-7 y 10 las AAPTR estuvieron por encima de lo esperado, y en las SE 12 a 50 estuvieron por debajo (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 50 de 2020.



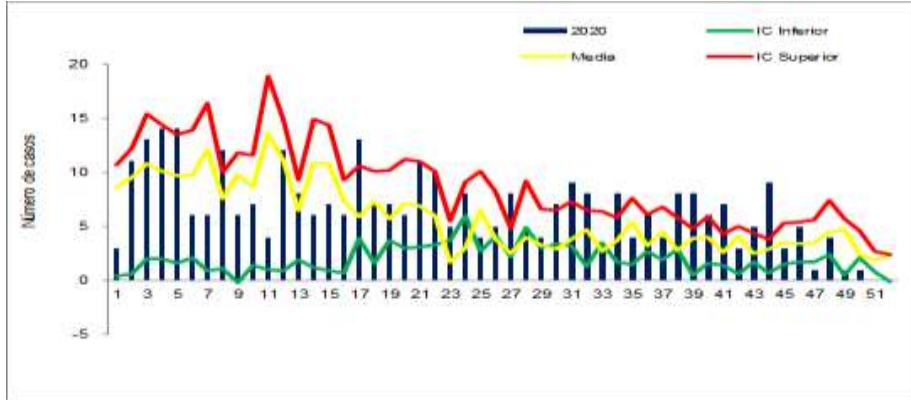
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Leptospirosis

Hasta la semana epidemiológica 50 se notificaron 336 casos. La incidencia en el Departamento fue de 7,6 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, 30-32, 36, 39-41 y 44 estuvieron por encima de lo esperado.

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 50 de 2020.



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

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

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

➤ Accidentes ofídicos

Hasta la semana epidemiológica 50 se notificaron 58 casos procedentes de Valle del Cauca, su incidencia fue de 9,8 casos por cada 100.000 habitantes y los municipios con la más alta fueron Bolívar y Versalles con 43 y 49 respectivamente (Tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia accidentes ofídicos, Valle del Cauca. Semanas 1 a 50 de 2020.

Municipios	Casos	Incidencia*	%
Andalucía	1	20,3	1,7
Argelia	1	31,0	1,7
Ansermanuevo	1	14,5	1,7
Bolívar	4	42,8	6,9
Buga	5	32,4	8,6
Bugalagrande	2	16,9	3,4
Cali	4	8,5	6,9
Dagua	9	31,2	15,5
Darién	2	31,0	3,4
El Águila	1	11,8	1,7
Florida	1	6,5	1,7
Ginebra	2	18,2	3,4
Jamundí	1	2,7	1,7
La Cumbre	2	14,7	3,4
Obando	1	34,2	1,7
Palmira	1	1,3	1,7
Riofrío	2	22,7	3,4
Roldanillo	1	11,4	1,7
San Pedro	1	10,6	1,7
Sevilla	1	10,2	1,7
Trujillo	4	41,9	6,9
Tuluá	2	4,9	3,4
Ulloa	1	34,4	1,7
Versalles	2	49,4	3,4
Yotoco	3	38,6	5,2
Yumbo	2	13,3	3,4
Total	58	9,8	100,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020. * Casos por cada 100.000 habitantes.

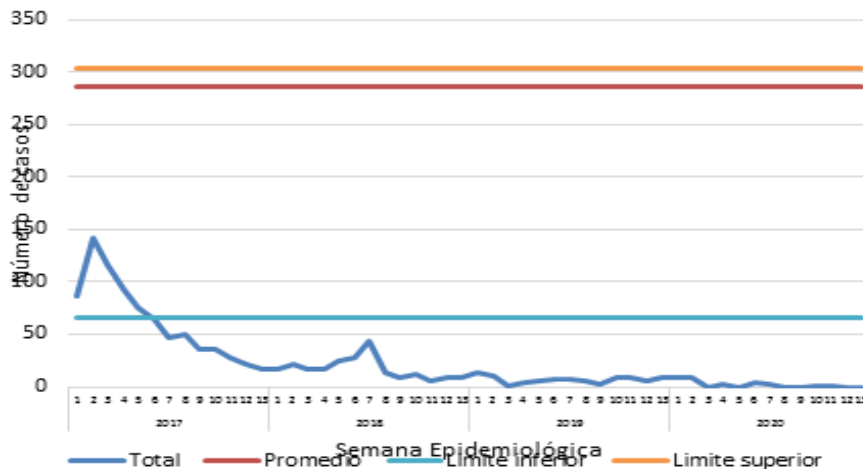
Comparando el promedio histórico de los casos acumulados de los años 2013 a 2019, con los casos acumulados del 2020, Valle del Cauca y los municipios de Bolívar, Buga, Dagua, Yotoco presentaron un aumento estadísticamente significativo. De todos los casos notificados, un 79,3 % (n=46) tuvo algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 30, de los cuales 6,7 % (n=dos) recibió tratamiento, seguido de 13 moderados de los que 46,2 % (n=6) recibió tratamiento y tres graves que recibieron tratamiento.

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta la semana 50 de 2020 hubo 41 casos; de ellos 31 de Valle del Cauca. Un 68% fue confirmado por clínica y 87% (n=27) procedía de Cali. La gráfica 3 muestra que los casos están por debajo del límite inferior, acorde al histórico.

Gráfica 3. Comportamiento de enfermedad por Zika virus en Valle del Cauca; semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.



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

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

Para esta semana, con relación a los síndromes neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, hubo cuatro casos sospechosos procedentes de los municipios de Cali y Ansermanuevo.

➤ Chikunguña

Hasta la SE 50 se notificaron 22 casos con una incidencia de 0,6 por cada 100.000 habitantes, un 72,7 % procedía de Cali. En lo que va del año, la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

Tabla 4. Casos e incidencia chikunguña, Valle del Cauca. Semanas 1 a 50 de 2020

Municipios	Casos	Incidencia x 100.000 hts	%
Ansermanuevo	1	9,6	4,5
Cali	16	0,7	72,7
Cartago	1	0,8	4,5
Jamundí	1	0,8	4,5
Palmira	1	0,4	4,5
Riofrío	1	13,6	4,5
Sevilla	1	3,2	4,5
Total	22	0,6	100

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

➤ Dengue

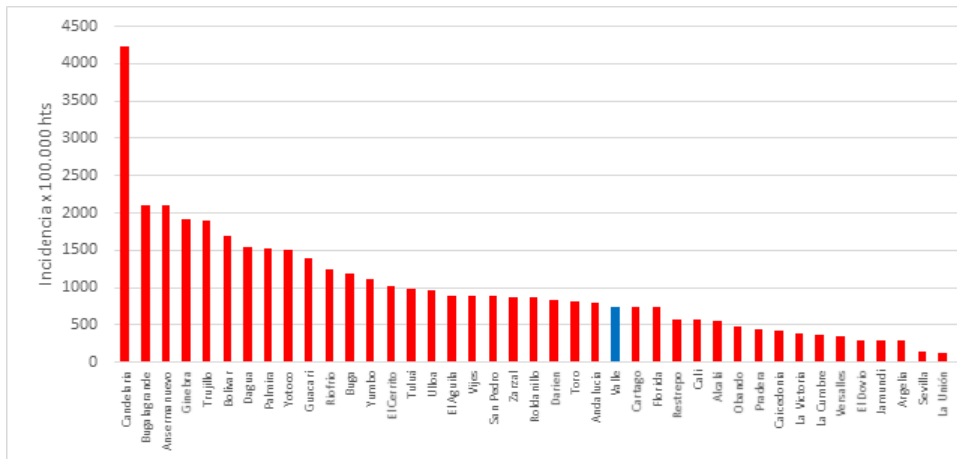
Hasta la semana epidemiológica 50, se notificaron 27293 casos de dengue de los cuales 14690 casos (53,4%) corresponden a dengue sin signos de alarma, 12562 casos (45,7%) a dengue con signos de alarma y 241 casos (0,9 %) a dengue grave.

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, fue de 759 casos por 100.000 hts, el municipio de mayor incidencia fue Candelaria con 4277 casos por 100.000 hts. (tabla 2). (Gráfica 4).

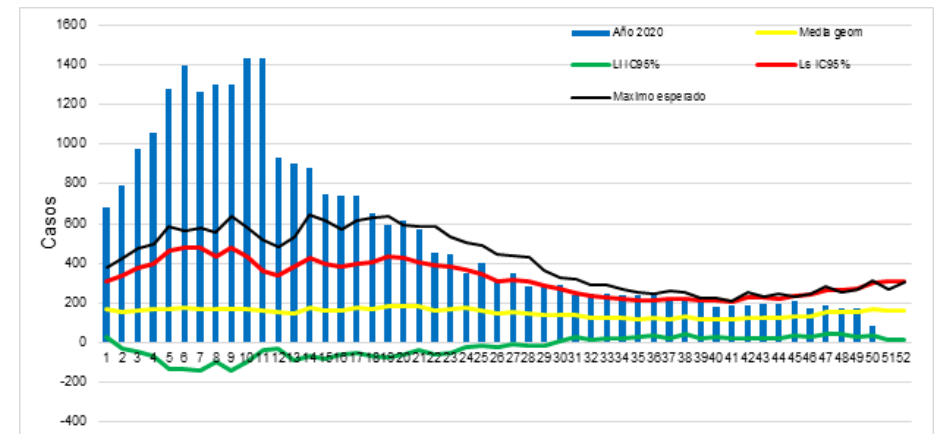
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-50, 2020.



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 por encima de lo esperado, en las semanas 37 a 49 se encuentra dentro del límite esperado, conforme a su comportamiento histórico (2013-2017).

Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-50, 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 Alcalá, Florida, Obando, Palmira, Riofrío, Toro, Ulloa y Yumbo 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.

Para el Valle del Cauca el porcentaje de hospitalización de casos de dengue con signos de alarma fue del 73%, los municipios de Ulloa y El águila hospitalizaron el 100% de los casos; Se hospitalizaron el 96,5% de los casos de dengue grave y se remitió el 2.0%.

➤ Malaria

Hasta la semana 50 se notificaron 29 casos originados en el Departamento, 48,3 % fue por *P. falciparum*, 44,8 % por *P. vivax*; y 6,9 % por infección mixta; un 35,5 % procedía de Cali y se descartó una muerte de Florida .

Tabla 5. Casos notificados de malaria por Municipio de procedencia, Valle del Cauca, SE 1 a 50 de 2020.

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Bugalagrande	0	1	0	0	1	3,4
Caicedonia	1	0	0	0	1	3,4
Cali	3	6	0	0	9	31,0
Candelaria	1	0	0	1	2	6,9
Cartago	1	0	0	0	1	3,4
Dagua	0	1	0	1	2	6,9
Florida	0	2	0	0	2	6,9
Jamundí	2	1	0	0	3	10,3
Palmira	1	0	0	0	1	3,4
Pradera	1	1	0	0	2	6,9
Sevilla	1	0	0	0	1	3,4
Tuluá	1	1	0	0	2	6,9
Zarzal	1	0	0	0	1	3,4
Yotoco	1	0	0	0	1	3,4
Total	14	13	0	2	29	100

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,06 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural); Cali presentó el IPA municipal más alto con 0,30 (Tabla 6).

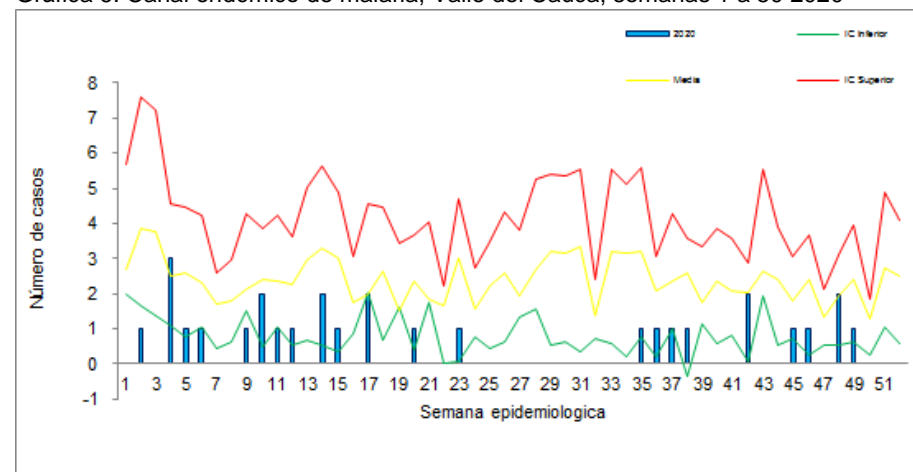
Tabla 6. Incidencia de malaria por Mpio de procedencia, Valle de Cauca., SE 1 a 50 2020

Municipios	IPA	IFA*	IVA**
Bugalagrande	0,08	0,08	0,00
Caicedonia	0,20	0,00	0,20
Cali	0,19	0,13	0,06
Candelaria	0,03	0,00	0,01
Cartago	0,22	0,00	0,22
Dagua	0,05	0,03	0,00
Florida	0,11	0,11	0,00
Jamundí	0,08	0,03	0,05
Palmira	0,01	0,00	0,01
Pradera	0,33	0,16	0,16
Sevilla	0,10	0,00	0,10
Tuluá	0,05	0,02	0,02
Zarzal	0,10	0,00	0,10
Yotoco	0,13	0,00	0,13
Total	0,05	0,02	0,02

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020; *IFA: índice por *P. falciparum* anual; **IVA: índice por *P. vivax* anual.

El canal endémico para malaria se ubicó dentro de lo esperado, durante lo corrido del año (Gráfica 6).

Gráfica 6. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 50 2020



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

➤ **Leishmaniasis**

A SE 50 hubo 20 casos originados en Valle del Cauca, todos los casos fueron notificados como leishmaniasis cutánea.

El Valle presentó una incidencia de 3,4 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 7).

Tabla 7. Casos e Incidencia de leishmaniasis en el Valle, semana 1 a 50, 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	3	0	3	15,0	6,4
Cartago	1	0	1	5,0	21,5
Dagua	2	0	2	10,0	5,3
El Águila	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
Total	20	0	20	100,0	3,4

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020; * Casos por cada 100.000 habitantes.

Las personas que laboran como trabajadores forestales y los militares con 33,3 % y 16,7 %, respectivamente fueron los grupos más afectados (Tabla 8).

Tabla 8. Distribución casos de leishmaniasis por ocupación, en el Valle, semana 1 a 50, 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

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

➤ **Chagas, fiebre amarilla y encefalitis**

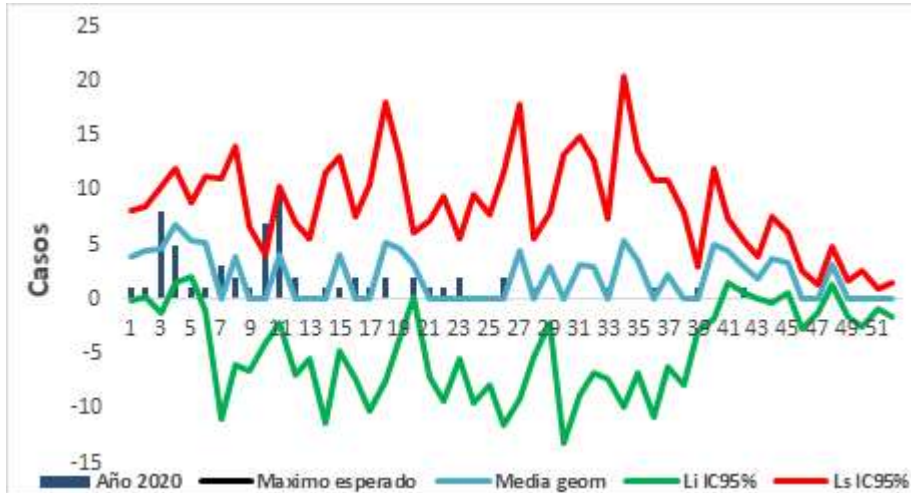
No se notificaron casos.

**ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR
ALIMENTOS Y/O AGUA**

➤ **Hepatitis A.**

Hasta esta SE 50 hubo 69 casos, de ellos 63 procedían de Valle del Cauca y tres del departamento de Cauca, hubo duplicados (n=2) y ajuste 6 (n=1). La incidencia departamental fue de 1,4 casos por cada 100.000 habitantes; Cali presentó 82,2% (n=51); Florida un 4,84% (n=3) y Candelaria 1,61% (n=1); entre la población carcelaria no hubo casos (Gráfica 7).

Gráfica 7. Canal endémico de infección por virus de la Hepatitis A, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-50 de 2020.

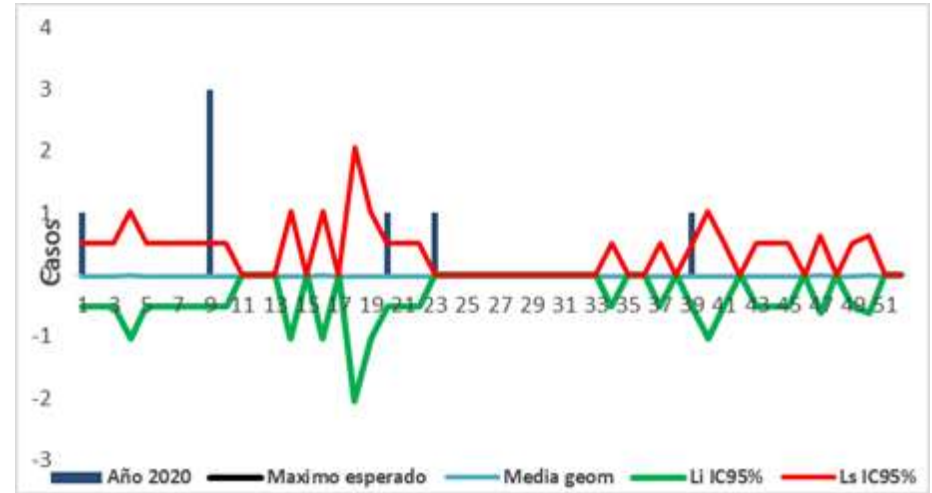


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Fiebre tifoidea

Hasta esta semana hubo nueve casos, de ellos ocho procedían del Valle del Cauca, uno fue descartado y uno era de Cauca (Gráfica 8); siete fueron confirmados en laboratorios institucionales de la UPGD de Cali y siete muestras se remitieron al INS para su análisis. Hasta esta semana no hubo aumento en los registros de este evento.

Gráfica 8. Canal endémico de infección por fiebre tifoidea en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-50 de 2020.



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

➤ Cólera

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

➤ Brotes y alertas departamentales

La tabla 9 relaciona los brotes de enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) que cumplieron con los criterios de notificación inmediata (población confinada o cautiva, productos de alta comercialización o aquellos establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional – RSI 2005 (Anexo 2), los relacionados con ETA y/o EDA notificados hasta la semana epidemiológica 50.

Tabla 9. Brotes de ETA en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-50 de 2020.

Brote	Municipio de procedencia	Semana	Lugar	Enfermos	Expuestos	Tasa de ataque
1	Cali	1	Otros	8	8	100%
2	Cali	1	Hogar	4	4	100%
3	Cali	1	Hogar	16	16	100%
4	Cali	1	Hogar	8	8	100%
5	Cali	1	Restaurante	4	4	100%
6	Cali	1	Hogar	4	4	100%
7	Palmira	2	Restaurante	6	6	100%
8	Cali	2	Otros	37	37	100%
9	Cali	3	Casino	11	194	5,7%
10	Cali	4	Hogar	7	7	100%
11	Florida	4	Hogar	2	2	100%
12	Cartago	4	Hogar	3	8	37,5%
13	Yumbo	5	Hogar	2	2	100%
14	Florida	6	Hogar	3	3	100%
15	Cali	6	Restaurante	2	2	100%
16	Buga	7	Otros	6	6	100%
17	La Unión	8	Hogar	9	9	100%
18	Cartago	8	Est. Militar	16	47	34%
19	Buga	9	Otros	17	17	100%
20	Cali	12	Hogar	5	5	100%
21	Cali	12	Hogar	7	7	100%
22	Buga	19	Est. Militar	31	251	12,3%
23	Trujillo	20	Hogar	9	14	62,2%
24	La Victoria	21	Hogar	3	3	100%
25	Yumbo	22	Cárcel	3	3	100%
26	Palmira	27	Cárcel	67	600	12%
27	Palmira	27	Hogar	4	36	11%
28	Cali	29	Hogar	3	3	100%
29	Cali	31	Hogar	3	3	100%
30	Cali	32	Hogar	2	2	100%
31	Tuluá	33	Hogar	3	3	100%
32	Cartago	34	Hogar	5	6	83%
33	Roldanillo	34	Hogar	5	15	33%
34	Palmira	34	Hogar	2	2	100%
35	Restrepo	36	Hogar	13	15	86,6%
36	Caicedonia	36	Hogar	5	5	100%

37	Yumbo	38	Casino	3	15	20%
38	Cali	38	Otros	2	2	100%
39	Cali	41	Restaurante	3	3	100%
40	Bugalagrande	44	Restaurante	96	100	96%
41	Cartago	44	Hogar	8	9	88.8
42	Trujillo	46	Hogar	2	4	50%
43	Palmira	46	Restaurante	7	11	63%
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%

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

Hasta la semana 50 ingresaron 47 brotes, de éstos 24 fueron de notificación inmediata (ETA:24), mientras que los otros 23 no.

➤ Enfermedad diarreica aguda (EDA)

Hasta la semana 50 se notificaron 150.740 casos (80.640 en mujeres y 71.532 en hombres), en todos los grupos de edad. Valle del Cauca registró una incidencia general de 36.06 casos por cada 1000 habitantes. Un 99.8% de los pacientes requirió atención ambulatoria. Los municipios con mayor incidencia fueron Ulloa (49,06), Riofrío (47,27), Cali (47,25) y Bugalagrande (46,35). Otros municipios que superaron la incidencia departamental fueron: Florida (43,34), La Victoria (43,57), Yumbo (44,22) y Buga (38,55). Sociodemográficamente los menores de 1 año presentaron mayor incidencia (95,3), seguido de los menores de 1 a 4 años (64,4). Así mismo, las mujeres presentaron una incidencia de 36,3 y los hombres de 35,8. El canal endémico indicó que no estamos en brote (Gráfica 3).

Gráfica 9. Canal endémico de Enfermedad Diarreica Aguda en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 - 50 de 2020.



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

De igual manera, en esta semana epidemiológica, se notificaron 1.448 casos de EDA, lo que representó una disminución de 70,5 % con respecto a la misma semana epidemiológica del año anterior donde se notificaron 4907 casos. Los municipios de Argelia, Bugalagrande, Pradera, Trujillo y Versalles no reportaron caso alguno en esta semana.

INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión - Evento en eliminación y alerta nacional

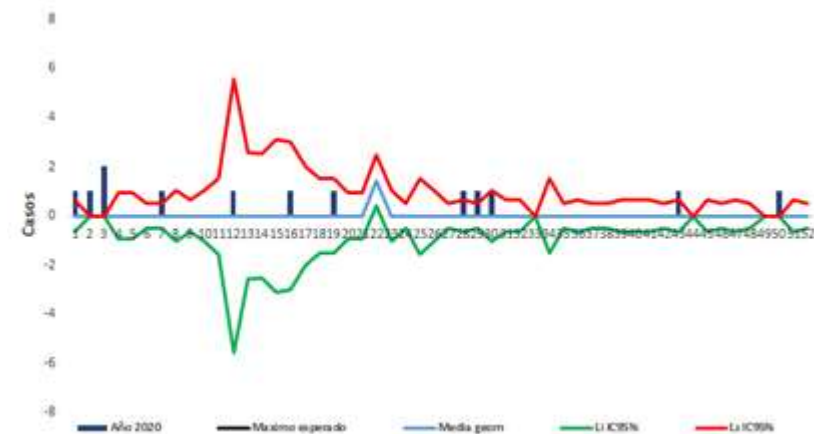
En la SE 50 hubo un caso sospechoso procedente de Guacarí, que está pendiente de informe de laboratorio; hasta esta semana se notificaron 13 casos sospechosos procedentes del Valle del Cauca, tres fueron descartados por laboratorio, nueve fueron descartados con análisis de caso y uno está pendiente de informe de laboratorio. A igual semana de 2019 hubo 32 casos, para una disminución de 59,3 % en la notificación (Tabla 10, Gráfica 11).

Tabla 10. 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 11. 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 dos casos por cada 10⁵ habitantes al año; cada municipio debe cumplir con ésta y con la búsqueda activa institucional de casos sospechosos (Tabla 11).

Tabla 11. 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, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Rubeola - evento en eliminación

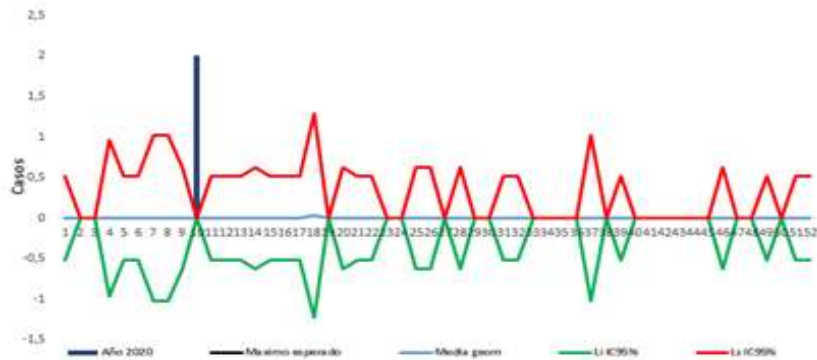
En la SE 50 no hubo casos; hasta esta semana se notificaron dos procedentes de Valle del Cauca, uno fue descartado por *lapsus calami* y otro en unidad de análisis (UA); a igual semana de 2019 se notificaron cinco para una disminución de 60 % en la notificación (Tabla 12, Gráfica 10).

Tabla 12. Casos notificados de rubeola procedente de Valle del Cauca en 2020.

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

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

Gráfica 10. Comportamiento en la notificación de rubéola procedente de Valle del Cauca en 2020.



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

➤ Síndrome de rubéola congénita - evento en eliminación*

En la SE 50 no hubo casos; hasta esta semana se notificaron 10 procedentes de Valle del Cauca, nueve fueron descartados por laboratorio y uno en UA; nueve fueron encontrados por búsqueda activa institucional (BAI). A igual semana de 2019 hubo cinco evidenciándose un aumento de 50 % en la notificación (Tabla 13, Gráfica 11).

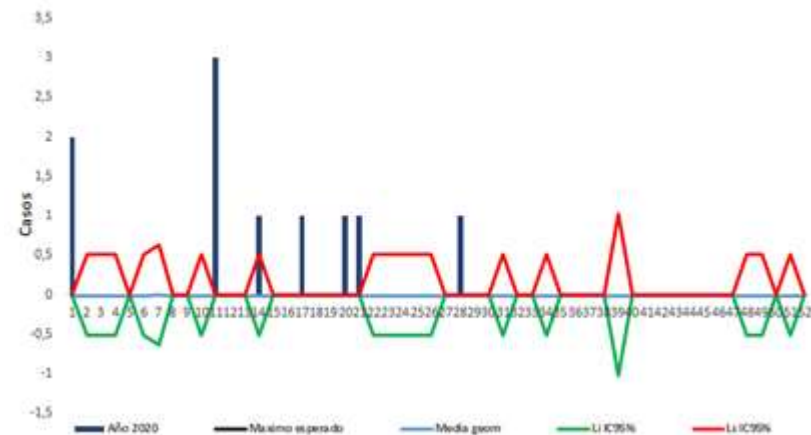
Tabla 13. Casos notificados de Síndrome de rubéola congénita procedente de Valle del Cauca en 2020.

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 11. Comportamiento en la notificación de síndrome de rubeola Congénita, procedente de Valle del Cauca en 2020.



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

➤ Parálisis flácida aguda - evento en erradicación

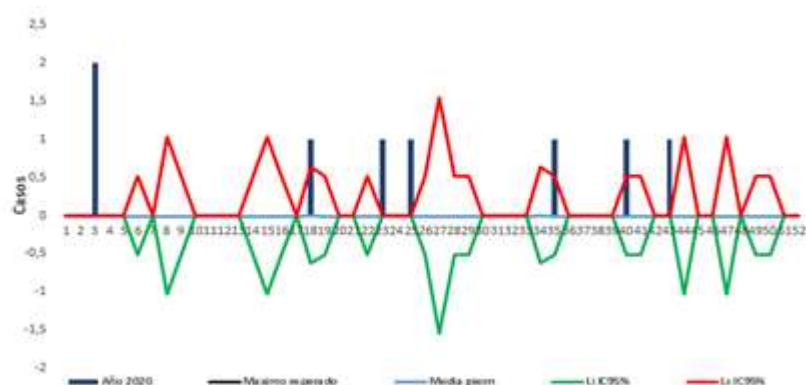
En la SE 50 no se notificaron casos; hasta esta semana se notificaron ocho probables procedentes del Valle del Cauca, uno fue descartado en UA y siete por laboratorio. A igual semana de 2019 se notificaron 1 para una disminución de 42,8 % en la notificación (Tabla 14, Gráfica 12).

Tabla 14. 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 12. 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 hubo casos procedentes del Valle del Cauca.

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

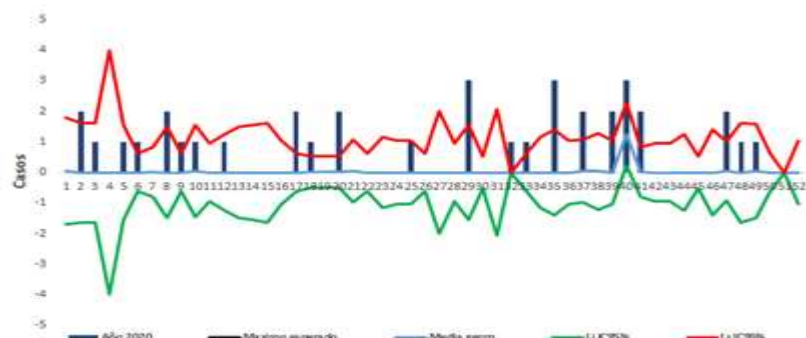
En la SE 50 no hubo casos; hasta esta semana se notificaron 37 procedentes de Valle del Cauca, de los cuales 25, que cumplieron con la definición de caso grave, ingresaron al SIVIGILA. A igual semana de 2019 se notificaron 63 para una disminución de 41,2 % en la notificación (Tabla 15, Gráfica 13).

Tabla 15. Comportamiento en la notificación de casos con la definición de ESAVI GRAVE, procedentes de Valle del Cauca en 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
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	2 meses	Hombre	SOS	R. Vacuna
Darién				
La Victoria	2 meses	Hombre	Coosalud	R. Vacuna

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

Gráfica 13. Notificación de ESAVI GRAVE procedencia Valle del Cauca, 2020.



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

➤ Tétanos neonatal

Durante el año 2020 no han sido notificados casos.

➤ Tétanos accidental

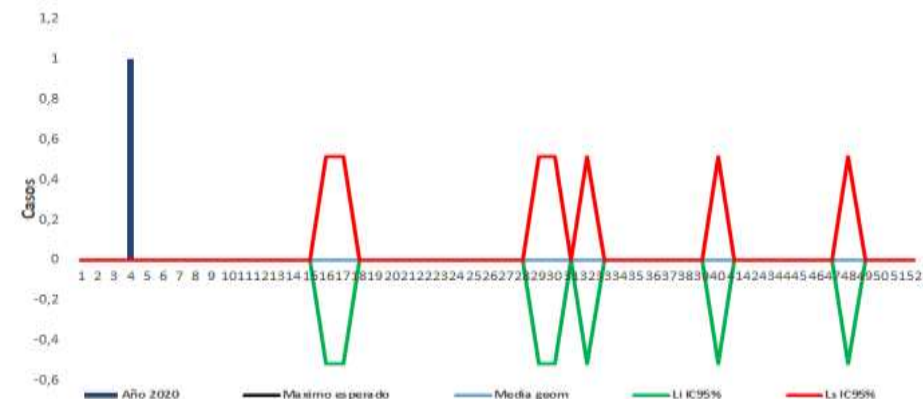
Durante esta semana epidemiológica no hubo casos; en lo corrido del año se notificaron dos procedentes, uno de Guacarí y el otro de Cali.

Tabla 16. 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 14. Comportamiento en la notificación de Tétanos accidental procedente de Valle del Cauca en 2020.

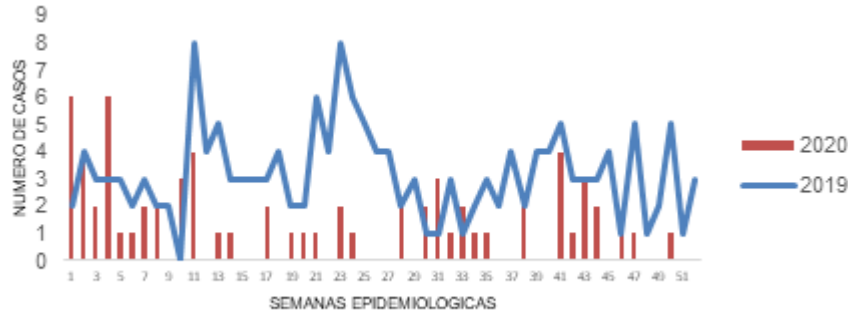


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Meningitis

Durante la semana 50, se notificó 1 caso sospechoso por de MBA, por agente pendiente por determinar para un total de 68 casos probables en lo recorrido de 2020. Durante el mismo período de 2019 hubo 162 casos probables notificados, es decir se observa una disminución de 58 % en la notificación con respecto al año inmediatamente anterior.

Gráfica 15. Comportamiento en la notificación de Meningitis Bacteriana Aguda, procedencia Valle del Cauca, 2019 – 2020.



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

Mortalidad por meningitis:

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

Tabla 17. Casos notificados fallecidos por meningitis en el V. del C. 2020.

Municipios	Casos fallecidos	Haemoph. influenza	Neisseria meningit	Pneumoniae	Otros patógenos	Patógenos pendiente de identificación
Cali	6	1	1	1	1	2
Sevilla	1	-	-	1	-	-
Florida	1	-	-	-	-	1
Total	8	1	1	2	1	3

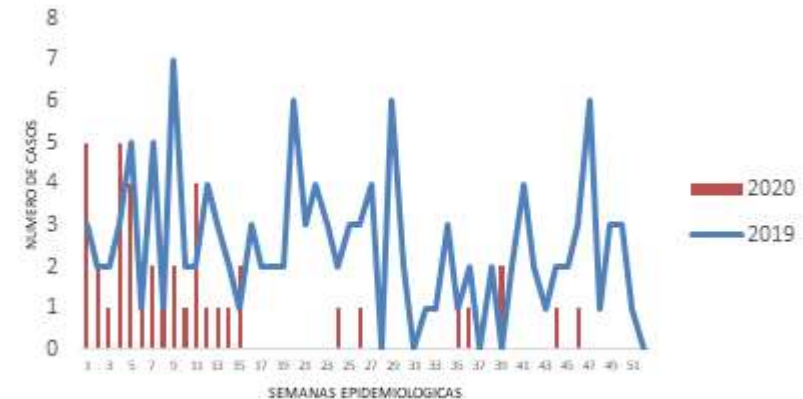
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, V. del C., Colombia.

➤ Tos ferina - Evento en Control

En la semana 50, no se notificaron casos probables de Tosferina, para un total de 42 casos en lo corrido del año. Durante el mismo período de 2019 hubo 127 casos (Gráfica 8). A la fecha 5 casos notificados por *Bordetella Pertussis* del municipio de Cali

Se evidencia una disminución de 67 % de los casos notificados con respecto al año inmediatamente anterior.

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



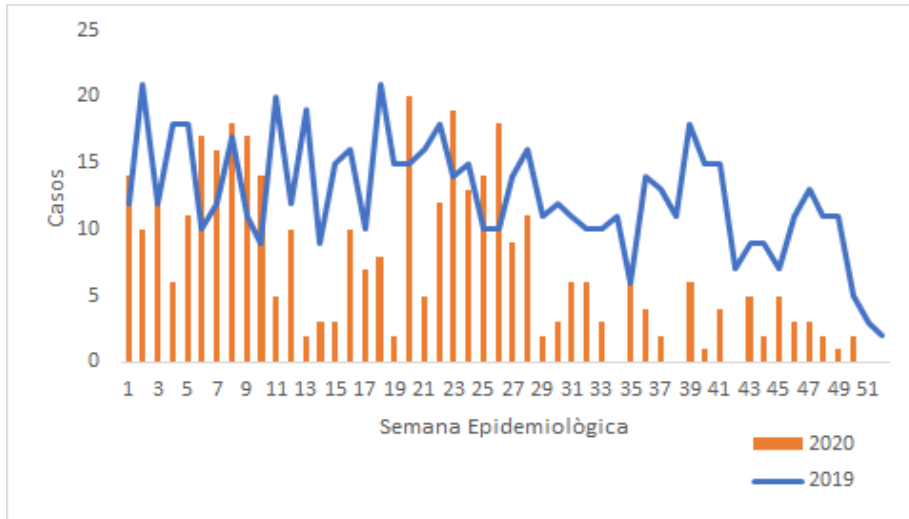
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ Parotiditis

En la semana epidemiológica 50, se notificaron tres casos, para un acumulado de 372 casos en 2020, de los cuales un 41.1 % eran de Cali, seguido de Palmira con un 34,4 % y de Tuluá con un 10.5 %.

La gráfica 9 muestra que los casos notificados en este año presentaron una disminución de 42,3% con respecto a la notificación de 2019.

Gráfica 17. Notificación de la parotiditis procedente de Valle del Cauca en 2019 y en las semanas 1 a 50 de 2020.



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Tabla 18. 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

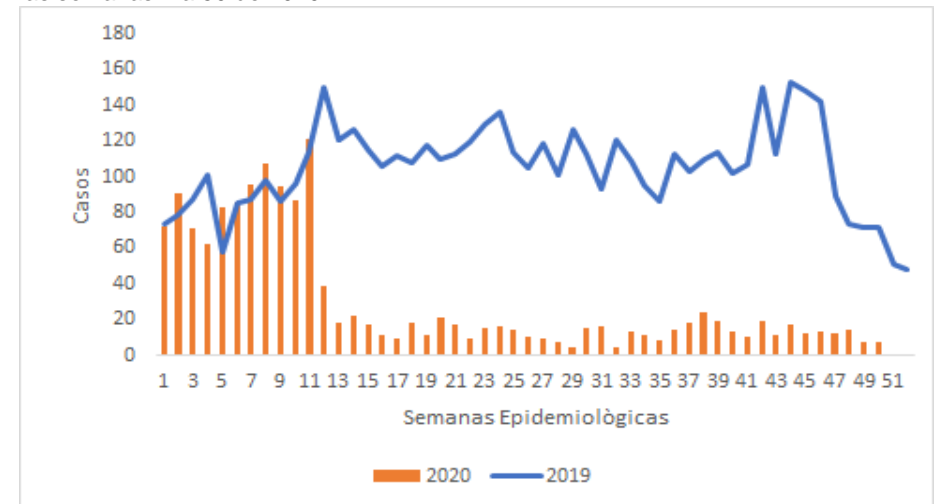
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública de Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Varicela

En la semana 50 se notificaron ocho casos de varicela individual, para un acumulado de 1.517 casos en lo que va del año, de los cuales un 57,5 % fue del municipio de Cali seguido de Palmira con un 5,9 % y de Buga con un 4,4 %.

La gráfica 10 muestra que los casos notificados este año presentan una disminución de 71,8 % con respecto al año 2019.

Gráfica No. 18. Notificación de la varicela procedente del Valle del Cauca en 2019 y en las semanas 1 a 50 de 2020.



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

En la tabla 19 se presentan los brotes que ocurrieron en lo que va del año.

Tabla 19. 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 Policarica 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	Tuluá	2	-	Cerrado	24/04/2020
7	Epam Palmira	Palmira	1	-	Abierto	20/06/2020

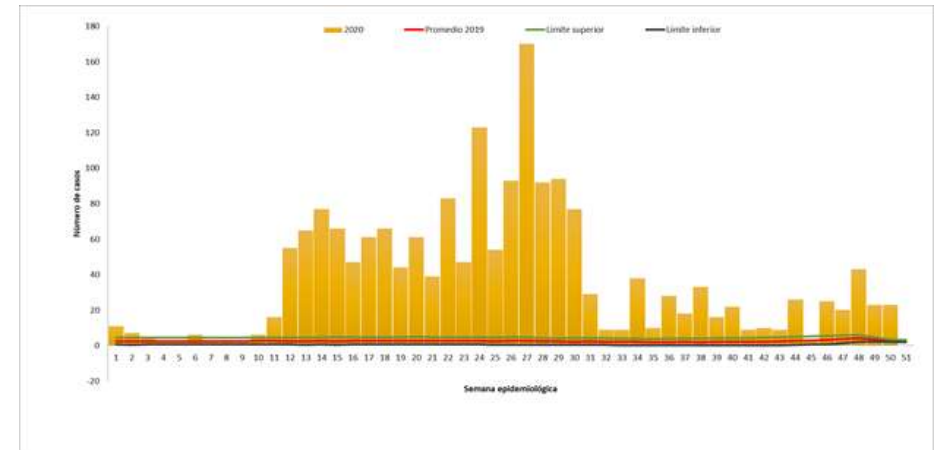
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

Vigilancia integrada de la IRA

➤ **Infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAGI)**

En esta semana epidemiológica se notificaron 30 casos, de ellos 23 cumplieron con el criterio para la definición de caso, por encima del promedio del 2019. De estos, ninguno fue confirmado por laboratorio; un 69.5 % (n=16) fue masculino; un 43.5 % (n=10) perteneció al grupo de mayores de 60 años.

Gráfica 19. Comparación de la notificación de infección respiratoria aguda grave inusitada en Valle del Cauca en las semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.



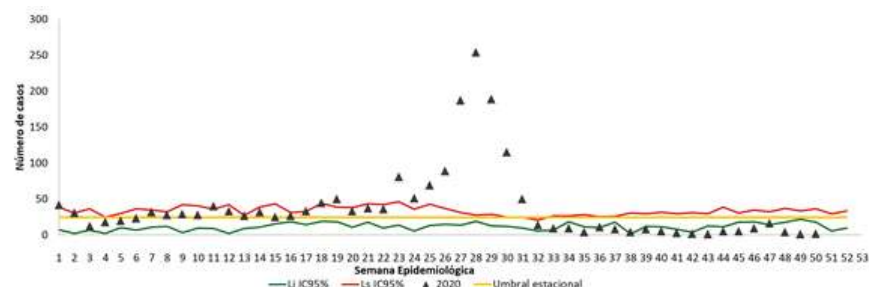
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020

Se presentó una muerte de sexo femenino con 80 años de edad.

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

La notificación de este evento es centinela. En esta semana la notificación estuvo por debajo del umbral estacional (Gráfica 20) y por debajo del límite inferior. Esta semana hubo 18 casos, de ellos dos cumplían con el criterio para definición de caso. Respecto a ESI no hubo notificación.

Gráfica 20. Notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca, hasta semana epidemiológica 50 de 2020.



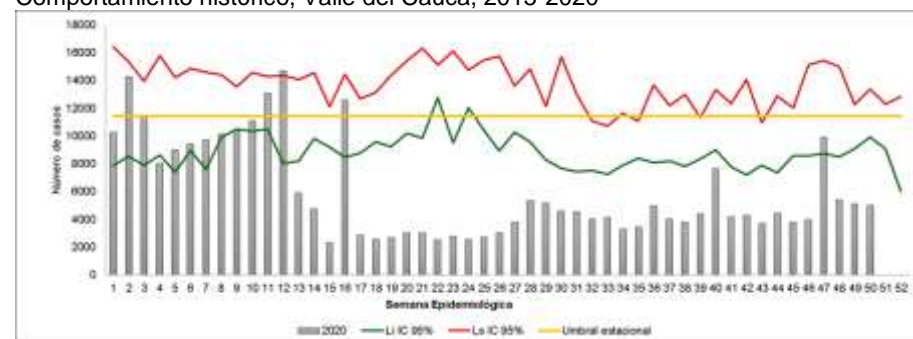
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020

Respecto al IRAG, 2 casos cumplieron con criterio para definición de caso según el INS, no fue confirmado por laboratorio. Los casos son de sexo femenino y masculino, de 65 y 35 años de edad.

➤ Vigilancia de la morbilidad por infección respiratoria aguda (IRA)

Para Valle del Cauca, la morbilidad por IRA mostró que hasta la semana 50 se notificaron 297.519 consultas externas y urgencias por IRA de un total de 8.148.956 consultas externas y urgencias por todas las causas, para una proporción de 3,65 %. En la SE 50 se notificaron 5.015 casos y está por debajo del umbral estacional (n=11.445).

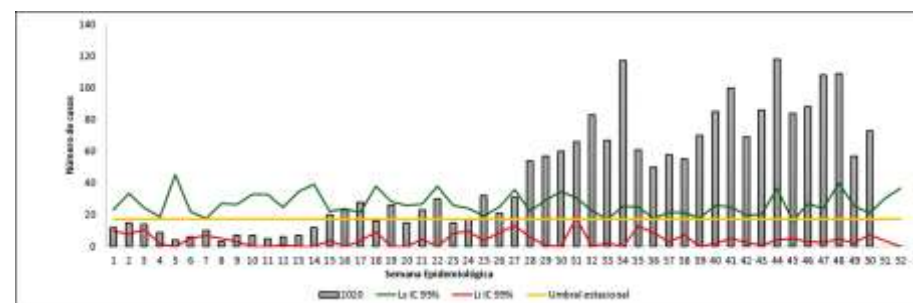
Gráfica 21. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 50 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

Hasta la semana 50 se notificaron 8.572 hospitalizaciones IRAG de 174.579 hospitalizaciones por todas las causas, para una proporción de 4,91%. Hasta esta semana se notificaron 2.189 hospitalizaciones en las UCI por IRAG, de 14.189 hospitalizaciones en las UCI, por todas las causas, la proporción fue de 15,23%. La cantidad de hospitalizaciones en las UCI por IRAG supera el límite superior histórico para SE 50.

Gráfica 22. IRA en UCI SE 50 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020



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

INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la semana epidemiológica 50 del 2020 se notificaron un total de 1123 casos notificados, posterior al proceso de depuración se encontraron 996 eventos reportados. De los cuales, el 90% 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 20. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 50 de 2020

Tipo de UCI	NAV	%	ISTU-AC	%	ITS-AC	%	Total	%
UCI Adulto	185	77,1	245	96,1	397	89,0	827	83,0
Pediátrica UCI	17	7,1	10	3,9	45	10,1	72	7,2
Neonatal	38	15,8	0,0	0,0	57	12,8	95	9,5
Total	240	100,0	255	100,0	446	100,0	996	100,0

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

➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 50 se notificaron 27 casos de endometritis puerperal, procedentes de siete municipios, 68% derivada de parto vaginal y 35% de parto por cesárea.

Tabla 21. Municipios que han notificado Endometritis puerperal en Valle del Cauca durante 2020.

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% Endometritis puerperal
Ansermanuevo	1	4	25,0
Cali	19	21638	0,1
Cartago	1	339	0,3
La Unión	1	21	4,8
Palmira	3	769	0,4
Toro	1	16	6,3
Tuluá	1	1330	0,1
Total Valle	27	26354	0,10

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

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

Hasta la semana epidemiológica 50 se notificaron 14 brotes intrahospitalarios.

Tabla 22. Municipios que han notificado Endometritis puerperal y estado actual del brote en Valle del Cauca durante 2020

Fecha notificación	Municipio	Germen	Servicio	N° casos	Estado actual brote
17/02/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	UCI	1	Cerrado
23/01/2020	Cali	<i>Ca. auris</i>	Hospitalización	1	Cerrado
24/02/2020	Tuluá	<i>Clostridium difficile</i>	UCI-	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	Varicela	Urgencias	3	Cerrado
9/07/2020	Cali	SARS-CoV2	Hospitalización	7	Cerrado
18/07/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	Hospitalización - UCI	5	Cerrado
24/07/2020	Cali	SARS-CoV2	Hospitalización sede Norte	9	Cerrado
19/08/2020	Cali	<i>Ca. parapsilosis</i>	Hospitalización	8	Cerrado

15/09/2020	Cali	<i>Kl. pneumoniae</i> Multiresistente	UCI	3	Cerrado
28/09/2020	Tuluá	<i>Covid</i>	Hospitalización - UCI	15	Abierto **
9/10/2020	Cali	<i>Pantoea agglomerans</i>	Unidad de quimioterapia ambulatoria	16	Abierto **
10/10/2020	Palmira	<i>Pseudomona aeruginosa</i>	UCIA	5	Abierto **

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

*Informe de 24 horas enviado por la institución

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

1. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

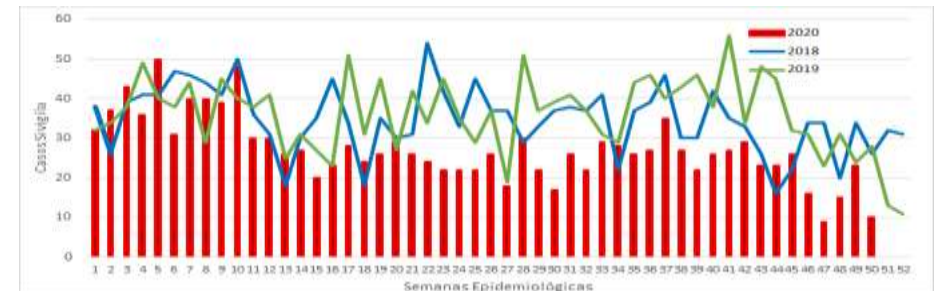
Hasta la semana 50 van notificados 1.357 casos en residentes de Valle del Cauca, un 82.8% fue pulmonar y 17.2% extrapulmonar (Tabla 23); con relación a igual semana de 2019 hubo una reducción de 28,4% (Gráfica 23).

Tabla 23. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 - 50 de 2020

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis pulmonar	Tuberculosis extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	954	80	1.034	76
	Confirmado por clínica	157	150	307	23
	Confirmado por nexo epidemiológico	12	4	16	1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	966	219	1.185	87
	Previamente tratado	157	15	172	13
Total		1.123	234	1.357	

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

Gráfico 23. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2020 semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, 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 23).

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta la SE 50:

- TBTF 26,9 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 21,9 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 5,0 casos x cada 100.000 habitantes

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TBFR)

Hasta la SE 50 se notificaron 33 casos, de ellos un 81.48% fue nuevo; con relación a la misma semana de 2019 hubo una reducción de 37.7%.

Indicadores:

Porcentaje de coinfección TBFR: 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 25. Casos TB FR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-50, Valle de Cauca, 2020.

	Tuberculosis	Mono Resistente	MDR	Poli Resistente	Resistente a Rifampicina	XDR	Total
Municipio							
Buga	Pulmonar	1	0	0	0	0	1
	Extrapulmonar	0	0	0	0	0	0
Cali	Pulmonar	9	6	0	8	1	24
	Extrapulmonar	0	0	0	1	0	1
Cartago	Pulmonar	1	1	0	0	0	2
	Extrapulmonar	0	0	0	0	0	0
Dagua	Pulmonar	0	1	0	0	0	1
	Extrapulmonar	0	0	0	0	0	0
Palmira	Pulmonar	1	0	0	0	0	1
	Extrapulmonar	0	0	0	0	0	0
Toro	Pulmonar	0	1	0	0	0	1
	Extrapulmonar	0	0	0	0	0	0
Tuluá	Pulmonar	0	1	0	1	0	2
	Extrapulmonar	0	0	0	0	0	0
VALLE	Total	12	10	0	10	1	33
	%	36	30	0	30	3	100

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

➤ **Coinfección y mortalidad TB-VIH**

Hasta la semana 50 hubo 178 casos, 174 de TBTF y cuatro de TBFR, el porcentaje de coinfección fue de 12,8%; de los 1.357 casos entre TB sensible y 33 resistente para 1.390 en total.

Por SIVIGILA y RUAF-ND se identificaron 55 decesos en < 49 años, 33 residían en Cali; seis en Tuluá, dos en Buga, El Cerrito, Jamundí, Palmira, Yumbo, mientras que en La Unión, Andalucía, Cartago, Darién, Sevilla y Dagua, de a uno.

➤ **Lepra**

En esta semana hubo 37 casos y la tabla 30 muestra su distribución por municipio; a igual semana de 2019 hubo 54, para una reducción de 31,5%.

Hasta esta semana, se notificaron 37 casos de los cuales 25 residen en Cali, tres en Tuluá, en Palmira y Candelaria de a dos y en La Unión, Ansermanuevo, San Pedro, Trujillo y Yotoco, de a uno.

El comité asesor de prácticas de inmunización ACIP 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 lo fue, con relación a los cinco años anteriores, a igual SE. Los indicadores hasta esta semana son:

Porcentaje de casos multibacilares: 81.1%

Porcentaje de discapacidad I y II: 18.8%

Tasa de discapacidad general: 0,14 x 100.000 habitantes.

Tasa de Incidencia de casos: 0,73 por 100.000 Habitantes

Tabla 26. Distribución de la lepra por municipios en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.

Municipio de procedencia	Casos	%
Cali	25	68
Tuluá	3	8
Palmira	2	5
Candelaria	2	5
Ansermanuevo	1	3
La Unión	1	3
Trujillo	1	3
Yotoco	1	3
San Pedro	1	3
Valle del Cauca	37	100

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

ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ Sífilis gestacional

Hasta la semana 50 hubo 591 casos de residentes de Valle del Cauca (Tabla 27).

Tabla 27. Notificación de sífilis gestacional por municipio de residencia, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
ALCALA	2	73	27,4	0
ANDALUCIA	1	169	5,9	0
ANSERMANUEVO	6	121	49,6	1
ARGELIA	1	29	34,5	0
BUGA	25	1155	21,6	4
BUGALAGRANDE	2	191	10,5	0
CAICEDONIA	5	125	40,0	1
CALI	336	24056	14,0	57
CANDELARIA	16	1144	14,0	3
CARTAGO	15	748	20,1	3
DAGUA	8	450	17,8	1
DARIEN	2	184	10,9	0
EL AGUILA	3	44	68,2	1
EL CERRITO	1	555	1,8	0
EL DOVIO	2	144	13,9	0
FLORIDA	10	692	14,5	2
GINEBRA	4	177	22,6	1
GUACARI	1	366	2,7	0
JAMUNDI	29	1857	15,6	5
LA CUMBRE	1	106	9,4	0
LA UNION	4	257	15,6	1
OBANDO	3	94	31,9	1
PALMIRA	31	3252	9,5	5
PRADERA	5	516	9,7	1
RESTREPO	2	166	12,0	0
ROLDANILLO	4	311	12,9	1
SAN PEDRO	3	154	19,5	1
SEVILLA	3	327	9,2	1
TORO	3	74	40,5	1
TULUA	27	1983	13,6	5
ULLOA	1	13	76,9	0
VERSALLES	2	59	33,9	0
VIJES	1	121	8,3	0
YUMBO	30	1186	25,3	5
ZARZAL	2	383	5,2	0
Valle del Cauca	591	41981	14,1	100

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

La razón de prevalencia estimada fue de 14,1 casos por cada 1000 nacidos vivos + mortinatos.

Para esta semana, un 35% de los casos no estaba asegurado, seguido de la EAPB Emssanar y Coosalud (Tabla 28).

Tabla 27. Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del Cauca, semana epidemiológica 50 de 2020.

EAPB	Casos	%
No Asegurado	205	35
Emssanar	137	23
Coosalud	60	10
Sos Eps	40	7
Asmet Salud	31	5
Medimás	29	5
Nueva Eps	26	4
Coomeva	19	3
Salud Total	9	2
Comfenalco	7	1
Sura Eps	7	1
Ambuq Ess	7	1
Fiduprevisora	5	1
Sanitas	5	1
Policía Nacional	1	0
AIC EPSI	1	0
Fuerza Militares	1	0
Savia Salud	1	0
Total Valle	591	100

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

De los casos no asegurados 174 (85%), son mujeres migrantes, 31 (15%) restantes, son residentes en los municipios de Buga, Cali, Candelaria, Cartago, Palmira y Tuluá.

➤ Sífilis congénita

Hasta la semana 50 se observaron 81 casos residentes en 15 municipios de Valle del Cauca (Tabla 28).

Tabla 28. Notificación e incidencia de casos de sífilis congénita por municipio de residencia, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Incidencia	%
BUGA	14	1155	12,1	17
CAICEDONIA	1	125	8,0	1
CALI	35	24056	1,5	43
CANDELARIA	3	1144	2,6	4
CARTAGO	4	748	5,3	5
ELCERRITO	1	555	1,8	1
GUACARI	1	366	3	1
JAMUNDI	3	1857	1,6	4
PALMIRA	7	3252	2,2	9
PRADERA	1	516	1,9	1
RESTREPO	2	166	12,0	2
ROLDANILLO	1	311	3,2	1
SEVILLA	1	327	3,1	1
TULUA	4	1983	2,0	5
VIJES	1	121	8,3	1
ZARZAL	2	383	5,2	2
Valle del Cauca	81	41981	1,9	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020. *Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 50 de 2020-RUAF.

Para la semana 50, de los casos notificados como sífilis congénita, el 38% son no asegurados, seguido por la EAPB Emssanar con un 33% y Coosalud con un 6% (Tabla 29).

Tabla 29. Notificación de sífilis congénita por EAPB, Valle del Cauca, semana epidemiológica 50 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
No Asegurado	31	38
Emssanar	27	33
Coosalud	5	6
Medimas	4	5
Coomeva	3	4
Nueva Eps	3	4
Sos Eps	1	1

Semana epidemiológica 50
(06 de noviembre al 12 de diciembre 2020)

AIC EPSI	1	1
Ambuq Ess	1	1
Asmet Salud	1	1
Comfenalco	1	1
Famisanar Epss	1	1
Policía Nacional	1	1
Sanitas Eps Sa	1	1
Total Valle	81	100

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

De los casos no asegurados un 61,3% (n= 19) fueron hijos de mujeres migrantes, el restante 38,7% (n=12), hijos de colombianas residentes en Cali, Jamundí, Palmira, Tuluá y Vijes.

➤ **VIH/SIDA y muerte por SIDA**

Hasta la semana 50 notificaron 1.281 casos procedentes de Valle del Cauca; un 92% de ellos fue notificado en estado VIH; 5% como SIDA; y un 3% como fallecido. La Tabla 33 relaciona los casos por municipio de procedencia.

Tabla 30. Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, de Valle del Cauca, hasta la semana epidemiológica 50 de 2020.

Municipio de procedencia	Casos	%
ALCALÁ	4	0
ANDALUCÍA	2	0
ANSERMANUEVO	1	0
BOLÍVAR	1	0
BUGA	54	4
BUGALAGRANDE	3	0
CAICEDONIA	10	1
CALI	853	67
CANDELARIA	11	1
CARTAGO	38	3
DAGUA	4	0
DARIÉN	2	0

EL CERRITO	5	0
FLORIDA	15	1
GINEBRA	4	0
GUACARÍ	3	0
JAMUNDÍ	33	3
LA CUMBRE	1	0
LA UNIÓN	5	0
LA VICTORIA	3	0
OBANDO	1	0
PALMIRA	83	6
PRADERA	2	0
RESTREPO	2	0
RIOFRÍO	2	0
ROLDANILLO	6	0
SAN PEDRO	2	0
SEVILLA	11	1
TORO	3	0
TRUJILLO	2	0
TULUÁ	74	6
ULLOA	2	0
VERSALLES	1	0
YOTOCO	6	0
YUMBO	26	2
ZARZAL	6	0

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

Comportamiento de VIH/SIDA en situaciones especiales Gestantes

Hasta esta semana se notificaron 42 mujeres gestantes convivientes con VIH y residentes de los municipios de Alcalá, Buga, Cali, Cartago, Dagua, Jamundí, Obando, Palmira, Tuluá, Ulloa y Yotoco, de estas 48 % (n=20) cumplieron con la 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 27 decesos por VIH con edades de entre 15 a 49 años, de estos siete cumplieron con el criterio de análisis según el protocolo del INS por tener coinfección TB/VIH.

➤ **Hepatitis B.**

Hasta la semana 50 se notificaron 158 casos procedentes del Valle del Cauca (Tabla 31).

Tabla 31. Notificación de casos de hepatitis B y C por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020

Municipio de procedencia	Casos	%
Alcalá	1	1
Ansermanuevo	2	1
Buga	6	4
Bugalagrande	2	1
Caicedonia	1	1
Cali	120	76
Cartago	6	4
Dagua	2	1
El Cerrito	1	1
Jamundí	2	1
La Cumbre	1	1
Palmira	7	4
Pradera	3	2
Tuluá	1	1
Yumbo	3	2
Total Valle	158	100

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

Comportamiento de hepatitis B en situaciones especiales

Gestantes

Hasta esta semana se notificaron ocho gestantes convivientes con el virus de la hepatitis B y residentes de los municipios de Ansermanuevo, Buga, Dagua, Jamundí, Pradera y Tuluá.

➤ **Coinfección VHB/VIH**

Hasta esta semana se notificaron 45 casos de coinfección TB/VIH procedentes de los municipios de Cali con 40, Yumbo y Buga con 2 cada uno, y Cartago con un caso.

ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ **Cáncer en menores de 18 años**

A semana epidemiológica 50 la incidencia de cáncer en menores de 18 años es de 13,49 por cada 100.000 menores de 18 años. En esta semana hubo 30 casos probables y 302 casos quedaron sin depurar, de estos 27 estuvieron repetidos (ajuste 6 y D 49 reportes) y de otros departamentos hubo 73, para un total de 153; un 98.7 % fueron nuevos diagnósticos y hubo cinco recaídas.

Gráfica 24. Distribución del cáncer en menores de 18 años en Valle del Cauca, por semana epidemiológica de los años 2018 y 2019 y semanas 1 a 50 de 2020.

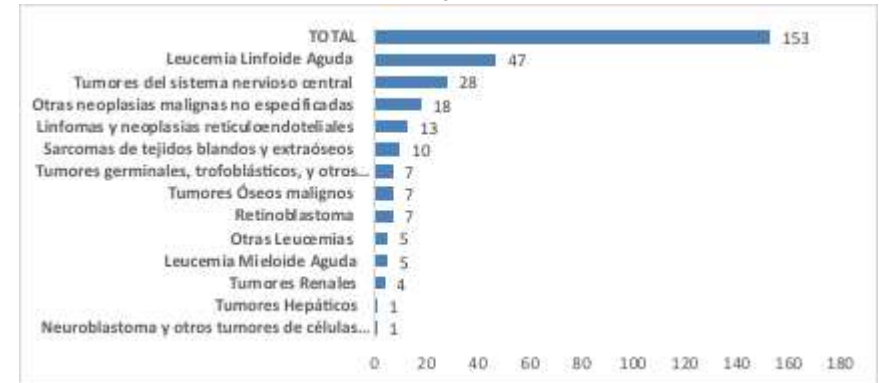


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

En esta semana hubo tres casos. En la semana 1 de 2020, la misma semana de los años 2019 y 2018 se hubo 1 y 3 casos respectivamente, se observan picos y valles en algunas semanas, situación que se puede explicar por la baja de la consulta atípica en las IPS y por tanto en el reporte como consecuencias 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. De todos los casos notificados este año 39,9 % (n=61) no ha iniciado tratamiento, según el SIVIGILA sin el ajuste y fecha de tratamiento, lo que afecta significativamente las cifras de los tiempos necesarios para el cálculo de indicadores de oportunidad, son cuatro semanas para hacer los ajustes pertinentes. Los indicadores de oportunidad, se califican en alta, media y baja siendo la meta, según el protocolo, alcanzar la oportunidad alta (Gráfica 24).

El mayor número de casos notificados de cáncer en menores de 18 años tenían como diagnóstico leucemia linfóide aguda, en la siguiente gráfica se presenta los tipos de cáncer diagnosticado en menores de 18 años y sus frecuencias.

Gráfica 25. Distribución del cáncer en menores de 18 años por diagnóstico en Valle del Cauca, hasta la semana epidemiológica 50 de 2020.



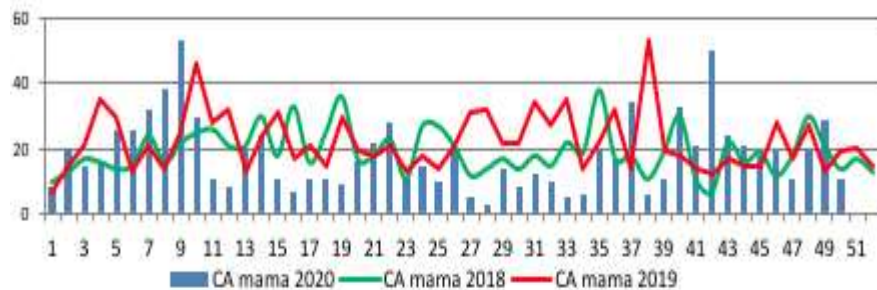
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Un 93,9 % estaba afiliado al Sistema de Seguridad Social en Salud (SSSS) al momento de la presunción diagnóstica; el régimen contributivo fue el de mayor número de casos con un 51,9 % (n=79), seguido del subsidiado con 38,6 % (n=59) y la población no asegurada fue de 5,9 % (n=9). Los municipios diferentes a Cali en esta semana acumularon un 28,1 % (n=43) de los casos; Cali aportó un 72 % (n=110) de todos los casos del Departamento; durante este periodo un 41,5 % (n=17) de sus notificaron casos.

➤ **Cáncer de mama**

Se observa que Hasta esta semana ingresaron al SIVIGILA 899 casos, para una incidencia de 48,5 por cada 100.000 habitantes; de los notificados, después de haber depurado la información hallaron 67 repetidos, se descartaron 17 por ajuste 6 y D, y 96 eran de otros departamentos y municipios. No se registraron casos en población masculina, y hubo tres con cáncer de mama y de cérvix. Cabe aclarar que este evento busca identificar los casos nuevos del año en curso.

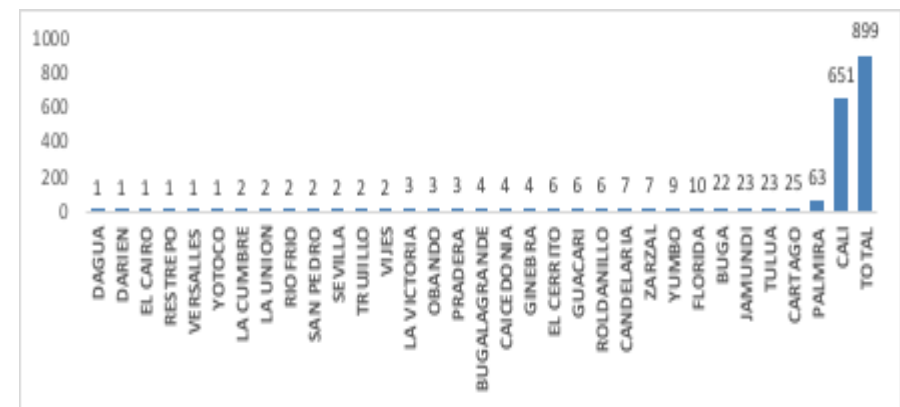
Gráfica 26. Notificación de cáncer de mama en Valle del Cauca por semana epidemiológica de los años 2018 y 2019 y las semanas 1 a 50 de 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2018- 2020.

En esta semana hubo 11 casos nuevos y confirmados; a igual semana de 2019 y 2018 hubo 19 y 14 casos respectivamente. Se presentó una disminución en la notificación desde la semana epidemiológica 9 hasta la 34, situación que se puede explicar por la baja en las consultas y, por tanto, su notificación, después de marzo por la pandemia Covid 19, repuntando un significativo aumento desde la semana 35 con bajas y altas, posiblemente por la reapertura; de todos los casos notificados en este año un 25,8 % (n=232) no ha iniciado tratamiento, lo que afecta significativamente las cifras de los tiempos necesarios para el cálculo de indicadores de oportunidad. Se reportó un 68,5 % (n=616) de casos en el régimen contributivo ocupando, el primer lugar, seguido del subsidiado con 22,6 % (n=239); la población no asegurada fue de 2.4 % (n=22), intervención inmediata efectiva que se está dando por Aseguramiento con la gestión del Programa; la población total asegurada fue de 97,5 % (Gráfica 26)

Gráfica 27. Notificación del cáncer de mama en Valle del Cauca por municipio, en las semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.



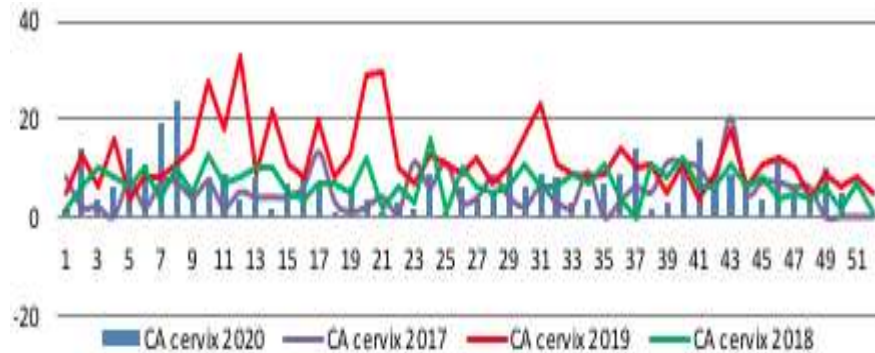
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

La notificación fue de un 78 % (n=32) de los municipios vallecaucanos, la mayor por residencia la tuvo Cali con un 72,4 % (n=651), seguido de Palmira, Cartago, Tuluá y Jamundí; los casos de municipios diferentes a Cali se concentraron en un 27,6% (n=248, gráfica 27).

➤ **Cáncer de cérvix**

Hasta esta semana 50 ingresaron al SIVIGILA 393 casos, para una incidencia de 21,18 por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años, en lo que va del año. De los notificados, después de depurar la información, ocho se descartaron por ajuste 6 y D, 30 estaban repetidos y 44 eran de otros Departamentos y municipios (Gráfica 28).

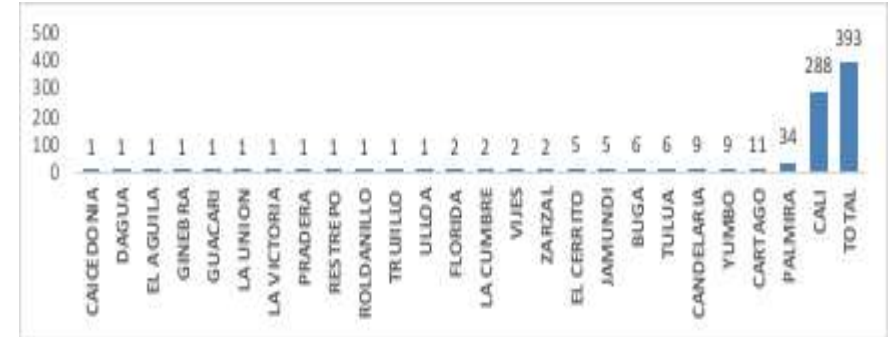
Gráfica 28. Notificación de cáncer de cérvix en Valle del Cauca, por año y semana epidemiológica 1-50, 2020.



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

En esta semana se notificaron cinco casos, a igual semana de 2019 y de 2018 hubo seis y dos casos, respectivamente; de todos los casos notificados en este año 137 no cumplieron con el seguimiento al tratamiento inicial para un total de 34,9%, de todos los casos notificados. Hubo un aumento considerable en las semanas 7 y 8 de 2020 y una disminución paulatina en la notificación de las siguientes semanas hasta esta, posiblemente explicado por la baja de consultas como consecuencias de la pandemia por Covid 19 en las primeras semanas y el repunte ligero en las semanas 29, 38, 41 y 46; posiblemente por la apertura del aislamiento (Gráfica 28).

Gráfica 29. Notificación del cáncer de cérvix en Valle del Cauca por municipio en las semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.



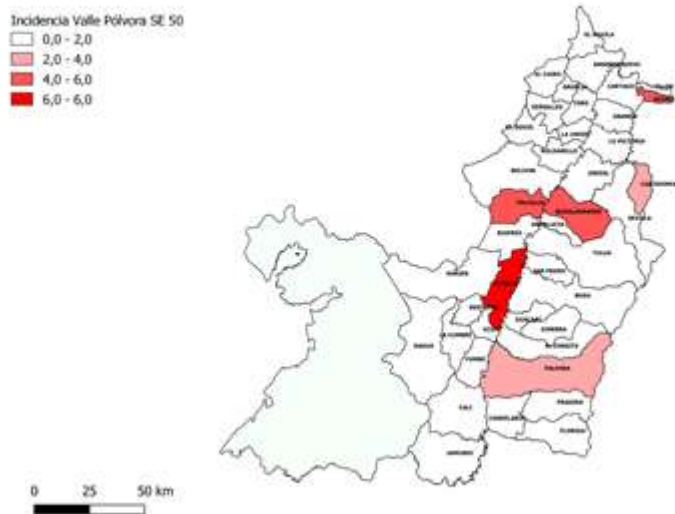
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Durante este periodo 25 de los 41 municipios del Departamento notificaron casos, la mayor notificación fue de Cali con un 73,3 % (n=288), seguido de Palmira y Cartago, y entre los tres concentraron 84.7% (n=333) de los casos (Gráfica 29)

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

En esta semana hubo 27 lesionados por la pólvora pirotécnica usada en las festividades navideñas. Entre los lesionados se vio que un 48,1 % fue en menores de edad; los artefactos pirotécnicos denominados "otros", como las papeletas, generaron 33,3% de las lesiones; la manipulación y la observación de estos elementos fueron las actividades más frecuentes de quienes resultaron lesionados. Finalmente, las quemaduras y las laceraciones fueron las lesiones más frecuentes. El mapa 3 presenta la tasa de incidencia de lesiones por municipio.

Mapa 3. Incidencia de los lesionados por pólvora pirotécnica en los municipios de Valle del Cauca en las semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.

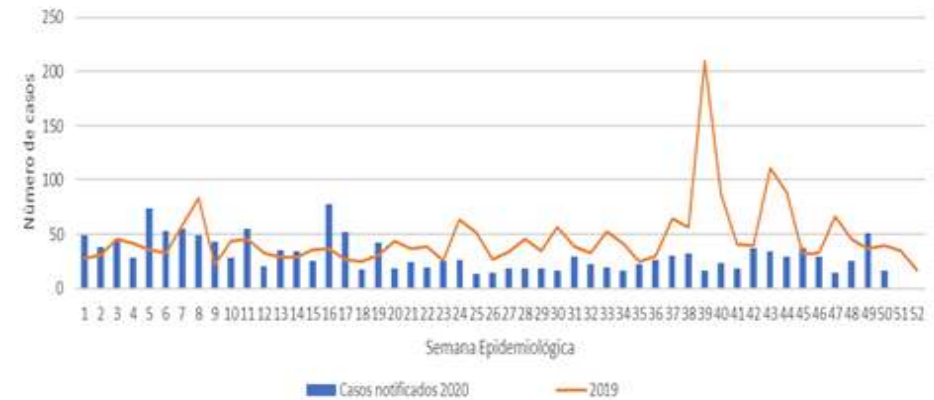


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Enfermedades huérfanas

Hasta esta semana se acumulan 1.555 casos en residentes de Valle del Cauca, un 75,3 % (n=902) residía en Cali y un 6,3 % (n=75) en Palmira, hubo un 53,5 % (n=832) de casos en mujeres y en todos los grupos de edad (de 0 a 65 años y más), con un porcentaje más alto en el grupo de 5 a 9 años (16,1 %; n=251) seguido del grupo de 65 años y más (12,6 %; n=196).

Gráfica 30. Notificación de casos de las enfermedades huérfanas en Valle del Cauca por semana epidemiológica del año 2019 y de las semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.



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

En la tabla 32 se ven las enfermedades huérfanas más frecuentes en la notificación discriminada en dos grupos de edad: mayores y menores de 18 años, estos últimos fueron un 35,9 % de toda la notificación.

Tabla 32. Proporción de las diez enfermedades huérfanas más frecuentes en Valle del Cauca, por grupo de edad en las semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.

Enfermedad huérfana	Mayor de 18 años	Menor de 18 años	Total	% total
Esclerosis Múltiple	117	0	117	7,5241
Drepanocitosis	91	1	92	5,8521
Enfermedad de Von Willebrand	84	0	84	5,4019
Déficit congénito del factor VIII	81	0	81	5,2090
Displasia broncopulmonar	4	65	69	0,2572
Hepatitis crónica autoinmune	41	0	41	2,6367
Síndrome de Guillain-Barre	37	1	38	2,3794
Enfermedad de Crohn	38	0	38	2,4437
Miastenia grave	36	0	36	2,3151
Cirrosis biliar primaria	30	0	30	1,9293

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

Hasta la semana epidemiológica 50 hubo dos alertas tempranas en menores de 1 año, en la semana epidemiológica 12 un caso de drepanocitosis y semana epidemiológica 42 otro de fibrosis quística, remitidos a la EPS para su seguimiento.

➤ Vigilancia Centinela de exposición al flúor

Por lineamiento nacional, este evento no se está vigilando desde la semana epidemiológica 34 de este año.

VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ Bajo peso al nacer a término.

Durante la SE 50, se notificaron nueve casos en residentes de Valle del Cauca; hasta esta semana el porcentaje departamental fue de 2,37 %; 38 de los 41 municipios presentaron casos y de ellos 19 superaron el promedio departamental. Entre los municipios con más casos estuvieron Cali, Palmira y Tuluá.

Tabla 33. BPNT por municipio de residencia de la madre en las semanas epidemiológicas 1- 50 de 2020.

Municipio	BPNT	Nacidos Vivos	%
Alcalá	5	73	6,85
Ansermanuevo	4	161	2,48
Argelia	1	28	3,57
Bolívar	5	124	4,03
Buga	36	1.131	3,18
Bugalagrande	3	183	1,64
Caicedonia	5	123	4,07
Cali	629	22.124	2,84
Candelaria	28	1.075	2,60
Cartago	25	719	3,48
Dagua	10	424	2,36
Darién	3	177	1,69
El Águila	1	44	2,27
El Cerrito	9	530	1,70
El Dovio	3	140	2,14
Florida	16	654	2,45
Guacarí	9	354	2,54
Jamundí	37	1.756	2,11
La Cumbre	3	103	2,91
La Unión	3	252	1,19
La Victoria	1	73	1,37
Obando	3	88	3,41
Palmira	64	3.143	2,04
Pradera	13	498	2,61
Restrepo	3	165	1,82
Riofrío	3	138	2,17
Roldanillo	8	308	2,60
San Pedro	3	148	2,03
Sevilla	3	323	0,93
Toro	1	73	1,37

Trujillo	4	160	2,50
Tuluá	51	1.930	2,64
Ulloa	1	13	7,69
Versalles	1	56	1,79
Vijes	3	111	2,70
Yotoco	5	141	3,55
Yumbo	20	1.109	1,80
Zarzal	4	377	1,06
Total general	1.026	43.377	2,37

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

En cuanto al comportamiento Sociodemográficamente un 90,9 % de los casos ocurrió en niños residentes en las cabeceras municipales; un 47,2 % era del régimen contributivo; 93,6 % fue de niños de la etnia “otros”; y 55,5 % de los casos fue en mujeres.

Tabla 34. Sociodemografía de los casos de BPNT en Valle del Cauca en las semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.

Variable	Categoría	Total	%
Área de ocurrencia del caso	Cabecera Municipal	933	90,9
	Centro Poblado	43	4,2
	Rural disperso	50	4,9
Seguridad Social	Contributivo	484	47,2
	Especial	1	0,1
	Indeterminado	6	0,6
	No Asegurado	124	12,1
	Excepción	7	0,7
	Subsidiado	404	39,4
Etnia	Indígena	9	0,9
	Romano, gitano	2	0,2
	Raizal	1	0,1
	Palenquero	2	0,2
	Negro	38	3,7
	Otro	960	93,6
Género	Femenino	569	55,5
	Masculino	453	44,2

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 50, se notificaron nueve casos residentes en Valle del Cauca. Hasta esta semana fueron notificados 501 casos, de los cuales el mayor número fue de Cali, seguido de Yumbo y Palmira. Un 69,0 % de los municipios presentan casos (29/42); se evidencia un decremento en la notificación de los casos en el departamento con respecto al año anterior.

Tabla 35. Desnutrición aguda en menores de 5 años, por municipio de residencia en las semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.

Municipio	Casos	%
Alcalá		
Andalucía	2	0,40
Bolívar	4	0,80
Buga	2	0,40
Bugalagran	11	2,20
de	1	0,20
Caicedonia	12	2,40
Cali	309	61,68
Candelaria	6	1,20
Cartago	2	0,40
Dagua	3	0,60
El Aguila	4	0,80
El Cairo	2	0,40
El Cerrito	1	0,20
El Dovio	4	0,80
Florida	21	4,19
Guacarí	2	0,40
Jamundí	9	1,80
La Cumbre	1	0,20
La Unión	2	0,40
Obando	4	0,80
Palmira	35	6,99
Pradera	11	2,20
Roldanillo	3	0,60
Toro	4	0,80
Tuluá	3	0,60
Ulloa	1	0,20
Vijes	3	0,60
Yumbo	38	7,58
Zarzal	1	0,20
TOTAL	501	100,00

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

En cuanto al comportamiento Sociodemográficamente se vio que un 91,0 % de los casos de desnutrición aguda se registró en niños de las cabeceras municipales; 56,9 % fue del régimen subsidiado; 87,4 % se notificó en niños de la etnia “otros”; 59,7 % se ocurrió en niños entre 1 a 5 años; y un 50,1 % de los casos se presentó en el género masculino.

Tabla 36. Sociodemografía de los casos de desnutrición aguda en Valle del Cauca en las semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.

Variable	Categoría	Total	%
Área de ocurrencia del caso	Cabecera Municipal	456	91,0
	Centro Poblado	13	2,6
	Rural Disperso	32	6,4
Seguridad social	Contributivo	169	33,7
	Indeterminado	1	0,2
	No Asegurado	45	9,0
	Excepción	1	0,2
	Subsidiado	285	56,9
Etnia	Indígena	8	1,6
	Romano, gitano	2	0,4
	Negro	53	10,6
	Otro	438	87,4
Género	Femenino	250	49,9
	Masculino	251	50,1
Grupo de edad	Menor de 1 Año	202	40,3
	1 A 5 años	299	59,7

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

Durante la semana 50 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, Ulloa y Yumbo presentan un aumento estadísticamente significativo.

MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

Hasta la semana 50 se notificaron 41 decesos en menores de 5 años, 22 atribuidas a IRA, siete a enfermedad diarreica aguda y 12 a desnutrición; una era de Risaralda y 13 de Buenaventura (IRA: 8 casos,

EDA: 3, Desnutrición: 2), y 27 se notificaron como residentes en Valle del Cauca (IRA: 14 casos, EDA: 4, Desnutrición: 9).

Tabla 37. Notificación de mortalidad en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 50, 2018-2020 (No incluye a Buenaventura).

Evento priorizado	2017	2018	2019	2020	% incremento/decremento
Mortalidad Por Dnt	7	12	3	9	67
Mortalidad Por Eda	6	9	4	4	0
Mortalidad Por Ira	22	26	26	14	-46
Total	35	47	33	27	-18

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

Hasta la semana 50 la razón de mortalidad infantil en menores de 5 años por IRA, EDA y desnutrición para Valle del cauca, fue de 0,71 casos por cada 1000 nacidos vivos (La meta es de 11,5) y la tasa de mortalidad en menores de 5 años fue de 8,8 casos por cada 100.000 menores de 5 años.

➤ Mortalidad por Desnutrición.

Hasta la semana 50 se notificaron nueve casos probables de muerte por y asociada a la desnutrición en menores de 5 años. Con corte a igual semana de 2019 hubo tres casos, lo que representa un incremento de 67 %. La tasa de mortalidad en menores de 5 años por desnutrición es de 2,9 casos por cada 100.000 menores de 5 años (línea base 2005 nacional: 14,8 por cada 100.000 menores de cinco años, la meta nacional es de 6,5 por cada 100.000 nacidos vivos; la meta es de 1,32 muertes por cada 100.000 habitantes); los municipios que registraron casos fueron Yumbo con dos, Bolívar, Cali, Cartago, El Dovio, Jamundí, Palmira y Florida con uno 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. Respecto a las muertes acumuladas hasta la semana epidemiológica 50 no se observaron diferencias significativas en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019.

tabla 38. Notificación de Mortalidad infantil por Desnutrición por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 50 de 2020.

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

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

➤ Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Hasta la semana 50, se notificaron cuatro decesos por EDA 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 39. Notificación de Mortalidad infantil por EDA por municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 50 de 2020.

Municipio Procedencia	N o	Proyección DANE niños menores de 5 años	Tasa de mortalidad infantil en menores 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 50 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 14 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 50 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 7 casos (50 %), Palmira 2 casos (14,3 %), Buga con 1 caso (7,1 %), Argelia con 1 caso (7,1%), Florida 1 caso (7,1%), Jamundí 1 caso (7,1%) y Tuluá 1 caso (7,1 %), El municipio que presentó la tasa más alta en el departamento fue Argelia con 255 casos por 100.000 menores de 5 años, seguido de Florida y Buga.

tabla 40. Notificación de mortalidad infantil por IRA por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 50 de 2020.

Municipio Procedencia	No	Proyección DANE niños menores de 5 años	Tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años	%
ARGELIA	1	391	255,8	7,1
BUGA	1	9330	10,7	7,1
CALI	7	157990	4,4	50,0
FLORIDA	1	4617	21,7	7,1
JAMUNDÍ	1	12481	8,0	7,1
PALMIRA	2	25653	7,8	14,3
TULUÁ	1	15745	6,4	7,1
Total general	14	303461	4,6	100,0

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

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 50 se observó incremento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019, por semana se observa que el municipio de Cali, presentó incremento en la notificación en comparación con el histórico notificado en los últimos cinco años

MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

Hasta la semana 50, se notificaron 43 casos de Muerte materna, 7 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 41. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 50, 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, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020, Ruaf Estadísticas Vitales-2020 p

Hasta la semana 50, la razón de mortalidad materna para el Valle del Cauca, sin Buenaventura, fue de 41 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 621 casos por 100.000 nacidos vivos.

tabla 42. Notificación de la Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 50 de 2020

Municipio de Residencia	Temprana	Tardía	Coincidente	Total general	Nacidos vivos corte 17 de diciembre	Razón de MM por 100.000 nv
ANDALUCÍA	1	0	0	1	161	621
CALI	10	1	2	13	22124	45
CARTAGO	2	0	0	2	719	278
DAGUA	1	0	0	1	424	236
DARIÉN	1	0	0	1	177	565
FLORIDA	0	1	0	1	654	0
PRADERA	0	1	0	1	498	0
SEVILLA	0	1	0	1	323	0
TULUÁ	0	1	0	1	1930	0
YOTOCO	0	1	0	1	141	0

Semana epidemiológica 50
(06 de noviembre al 12 de diciembre 2020)

YUMBO	0	1	0	1	1109	0
ZARZAL	1	0	0	1	377	265
Total general	16	7	2	25	39342	41

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

A corte de semana 50, 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 50 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 43. Mortalidad materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 50 de 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 intraabdominal	1	7,1
		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, 2020

> Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 50 de 2020 se notificaron 705 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 535 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 523 casos, lo que representa un decremento del 0, % (1 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 239 casos (45 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 93 casos (17 %) a muertes fetales intraparto, 129 casos (24 %) a muertes neonatales tempranas, 74 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 45,1 % (Meta menos del 20%), seguido de embarazo parto y puerperio con el 14,1 % siendo las causas de esta clasificación: parto prematuro, sufrimiento fetal.

Tabla 44: Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 50 de 2020

Número	causa básica agrupada	%
1	Causa mal definida	45,2
2	Embarazo parto y puerperio	14,1
3	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	9,2
4	Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	8,1
5	Las demás malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas	4,7
6	Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	3,8
7	Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	3
8	Infecciones específicas del período perinatal	2,6
9	Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	1,7
10	Enfermedades isquémicas del corazón	1,3

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

Los municipios de Yumbo y Cartago tienen 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 del Cauca hasta la semana 50 fue de 13,6 por cada 1.000 nacidos vivos. En la tabla 54 se ve el indicador por municipio.

Tabla 45. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 50 de 2020.

Municipio Residencia	No.	Nacidos Vivos al 17/12/2020	Razón de Mpnt por 1.000 Nv
Alcalá	2	73	27,40
Andalucía	1	161	6,21
Ansermanuevo	1	119	8,40
Argelia	2	28	71,43
Buga	12	1131	10,61
Bugalagrande	4	183	21,86
Caicedonia	1	123	8,13
Cali	319	22124	14,42
Candelaria	12	1075	11,16
Cartago	14	719	19,47
Dagua	5	424	11,79
Darien	1	177	5,65
El Cerrito	3	530	5,66
El Dovio	3	140	21,43
Florida	8	654	12,23
Ginebra	1	160	6,25
Guacarí	5	354	14,12
Jamundí	23	1756	13,10
La Cumbre	2	103	19,42
La Unión	3	252	11,90
Palmira	44	3143	14,00
Pradera	4	498	8,03
Restrepo	1	165	6,06
Roldanillo	4	308	12,99
San Pedro	3	148	20,27
Sevilla	5	323	15,48
Toro	2	73	27,40
Trujillo	1	160	6,25
Tuluá	28	1930	14,51
Ulloa	1	13	76,92
Vijes	3	111	27,03
Yotoco	3	141	21,28
Yumbo	11	1109	9,92
Zarzal	3	377	7,96
Total General	535	39342	13,60

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

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

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 50 de 2020 se notificaron 2239 casos, de ellas 1750 residentes en Valle del Cauca (sin Buenaventura). Se observa un decremento de 2 % en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Bolívar, Cali, Florida, La Cumbre y Sevilla tuvieron un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

La razón de MME general en Valle del Cauca fue de 44,5 casos por cada 1.000 nacimientos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 46. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 50 de 2020.

Municipio De Residencia	Total	Nacimientos Corte Diciembre 17 De 2020	Razón de Morbilidad Materna Extrema Por 1000 Nv
Alcalá	6	73	82,2
Andalucía	8	161	49,7
Ansermanuevo	6	119	50,4
Bolívar	3	124	24,2
Buga	27	1131	23,9
Bugalagrande	6	183	32,8
Caicedonia	10	123	81,3
Cali	1189	22124	53,7
Candelaria	33	1075	30,7
Cartago	30	719	41,7
Dagua	17	424	40,1
Darien	2	177	11,3
El Águila	2	44	45,5

El Cairo	3	34	88,2
El Cerrito	13	530	24,5
El Dovio	4	140	28,6
Florida	38	654	58,1
Ginebra	4	160	25,0
Guacarí	10	354	28,2
Jamundí	84	1756	47,8
La Cumbre	14	103	135,9
La Unión	5	252	19,8
La Victoria	1	73	13,7
Obando	4	88	45,5
Palmira	67	3143	21,3
Pradera	21	498	42,2
Restrepo	2	165	12,1
Riofrío	5	138	36,2
Roldanillo	5	308	16,2
San Pedro	2	148	13,5
Sevilla	20	323	61,9
Trujillo	6	160	37,5
Tuluá	49	1930	25,4
Ulloa	1	13	76,9
Versalles	3	56	53,6
Yotoco	3	141	21,3
Yumbo	38	1109	34,3
Zarzal	9	377	23,9
Total General	1750	39342	44,5

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

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 50 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 71,7 % de los casos.

Tabla 47. Morbilidad materna extrema por causa agrupada principal en Valle del Cauca en las semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.

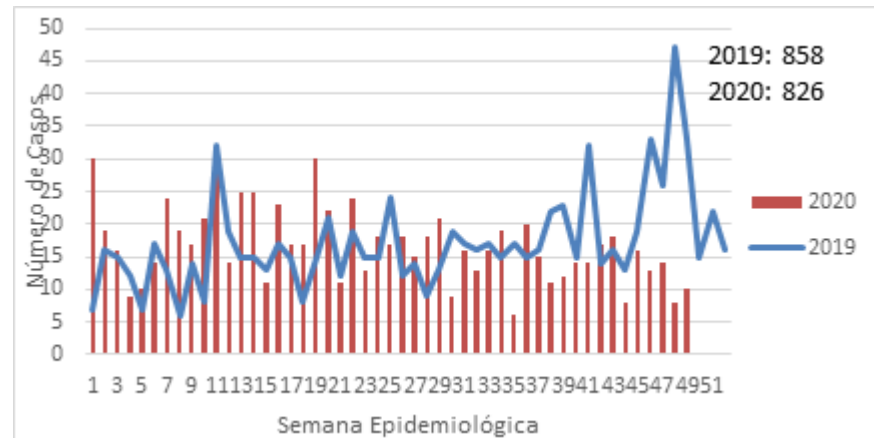
Causas agrupadas	%
Complicaciones de Aborto	0,6
Complicaciones Hemorrágicas	12,0
Enfermedad Preexistente que se complica	2,1
Otra Causa	1,8
Sepsis de Origen No Obstétrico	0,5
Sepsis de Origen Obstétrico	11,5
Sepsis de Origen Pulmonar	0,4
Trastornos Hipertensivos	71,1

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

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

➤ Defectos Congénitos (DC)

Gráfico 31. Defectos congénitos por semana epidemiológica, Valle del Cauca; 2019 - 2020.



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

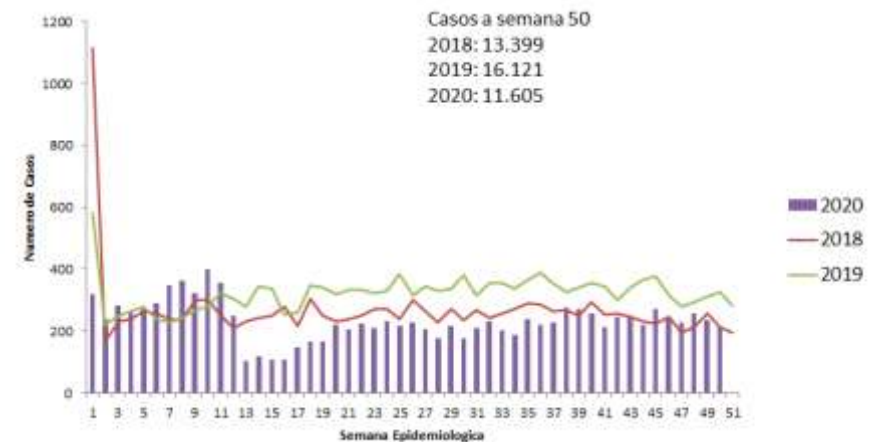
Hasta esta semana se notificaron 1.089 casos, de ellos hubo 765 en residentes de Valle del Cauca; la prevalencia hasta esta semana fue de 190 casos por cada 10.000 nacidos vivos y las más altas la tuvieron El Cairo con 588, Caicedonia con 325, Toro con 274, San Pedro con 265 y Cali con 264.

SALUD MENTAL

➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta esta semana se notificaron 11.605 personas agredidas por violencia de género, procedentes de Valle del Cauca, para un promedio de 232 casos por semana (Gráfica 32).

Gráfica 32. Violencia de género e intrafamiliar en Valle del Cauca, en las semanas epidemiológicas 1 a 50, 2020.

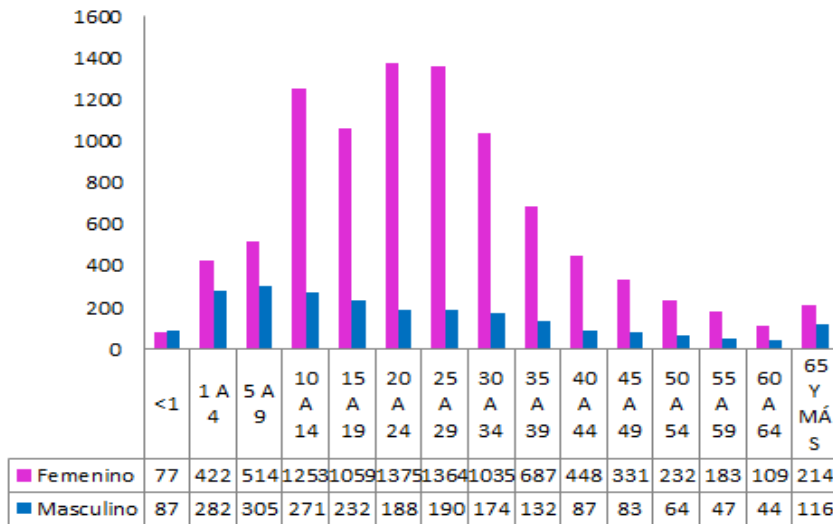


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

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 ellas fueron las más afectadas (Gráfica 33).

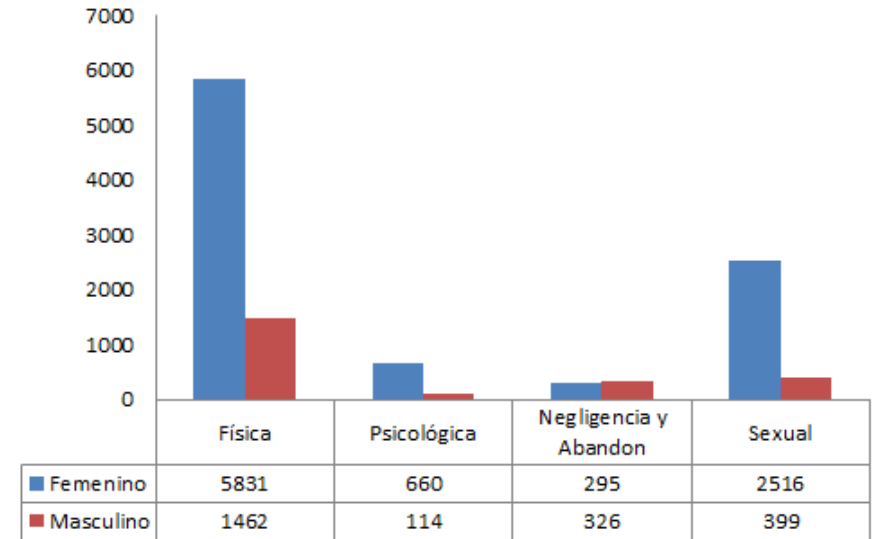
Gráfica 33. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad en Valle del Cauca en las semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.



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

El tipo de violencia más frecuente fue la física tanto en mujeres (63%) como en hombres (63%); la sexual lo fue en las mujeres (27% versus 18% en hombres) y la negligencia fue mayor en los hombres (14% versus 3% en mujeres) (Gráfica 34).

Gráfica 34. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo en Valle del Cauca en las semanas epidemiológicas 1 a 50 de 2020.

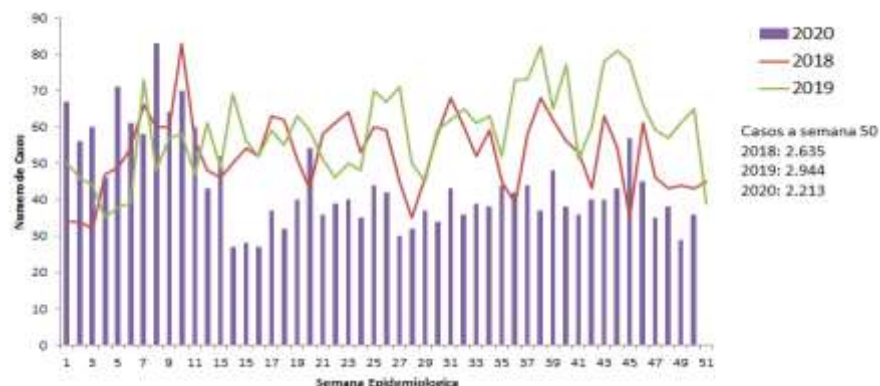


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

➤ Intentos de suicidio

Hasta esta SE se notificaron 2.213 casos de Valle del Cauca, para un promedio de 44 por semana y una disminución de 24,8% con relación al mismo periodo del año 2019 (Gráfica 35)

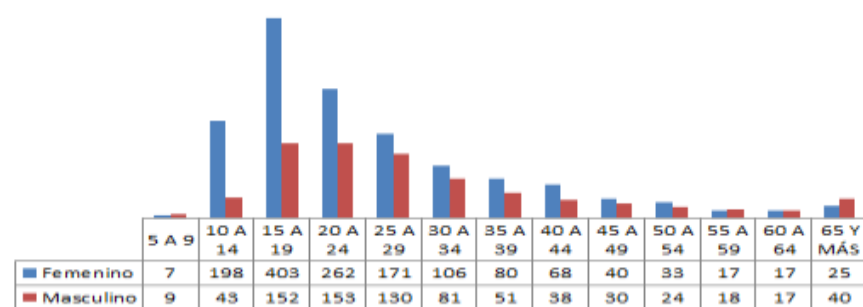
Gráfica 35. Intentos de suicidio en Valle del Cauca en las semanas 1 a 50 de 2020.



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

Un 60,6% de los casos ocurrió en personas con edades de entre 15 a 29 años y un 64,0% fue en mujeres (Gráfica 36).

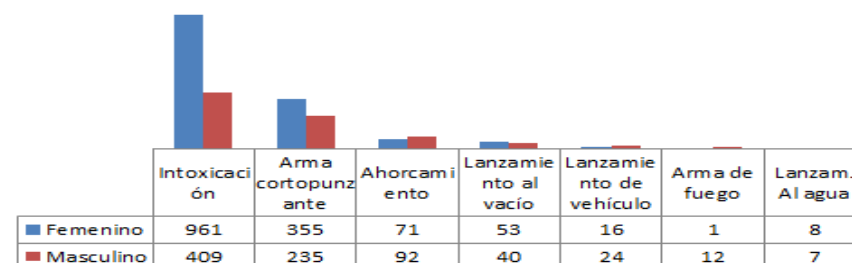
Gráfica 36. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-50, 2020.



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

Un 62,2% de los casos ocurrió por intoxicación, un 70,0% de estos ocurrió en mujeres; 22,1% con arma cortopunzante; el ahorcamiento fue más frecuente en los hombres con 56,3%; así como el lanzamiento desde un vehículo, con 61,0%; y el uso de armas de fuego con 84,6% (Gráfica 37).

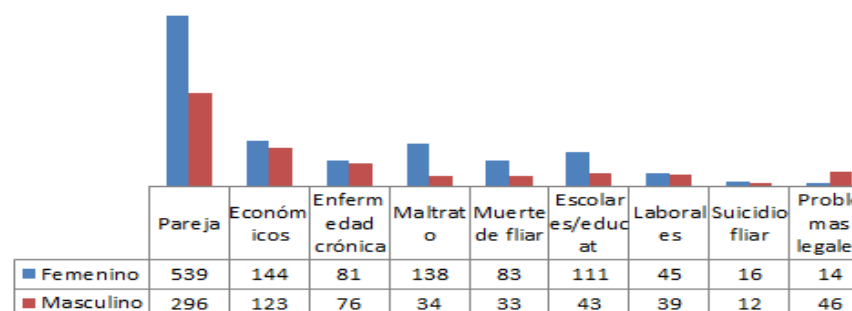
Gráfica 37. Intentos de suicidio por mecanismo y sexo en Valle del Cauca en las semanas 1 a 50 de 2020.



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

Los factores desencadenantes más frecuentes 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 38).

Gráfica 38. Intentos de suicidio por factores desencadenantes y sexo en Valle del Cauca en las semanas 1 a 50 de 2020.



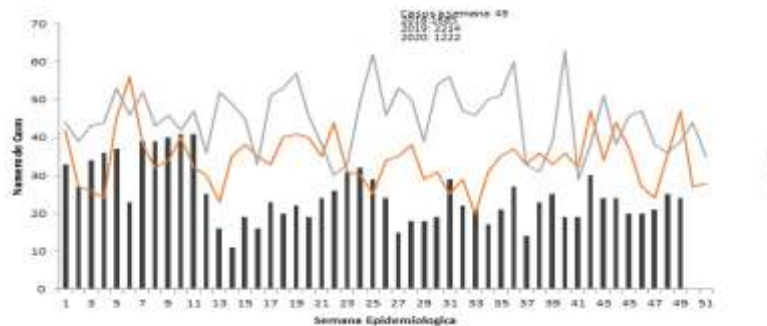
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 50 se notificaron 1.222 casos, procedentes del Valle del Cauca con un promedio de 25 casos semanales y una disminución de 45% con relación al mismo periodo del año 2019.

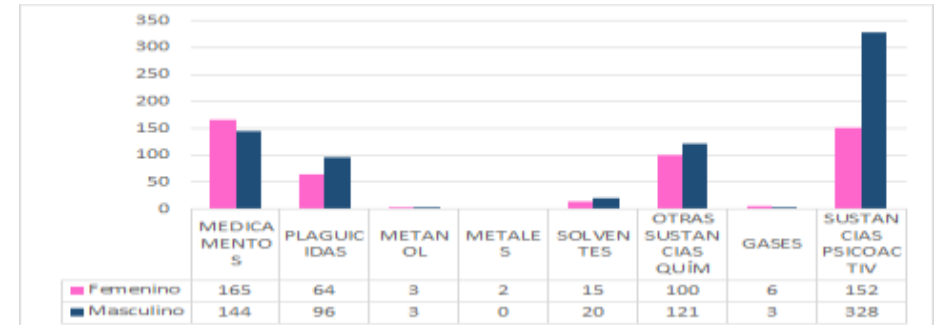
Gráfico 39. Intoxicaciones por sustancias químicas en Valle del Cauca en las semanas 1- 50 de 2020.



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

Un 74% de las intoxicaciones ocurren en hombres, 39% fue con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (68%), mientras los medicamentos son más frecuentes en las mujeres (53%).

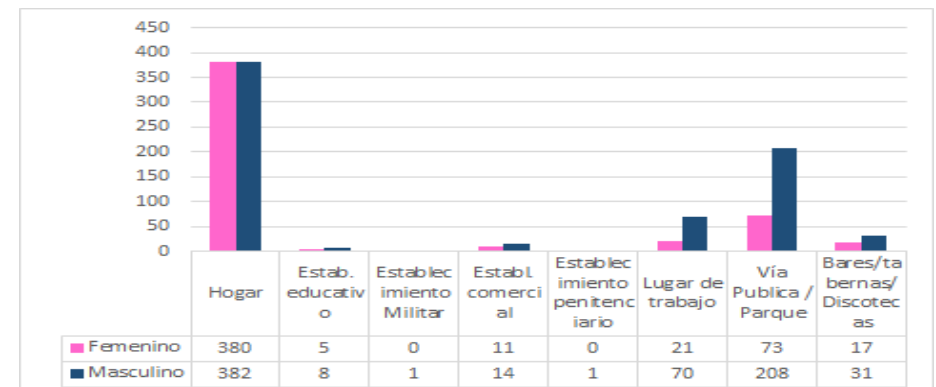
Gráfico 40. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-50, 2020.



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 41. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-50, 2020



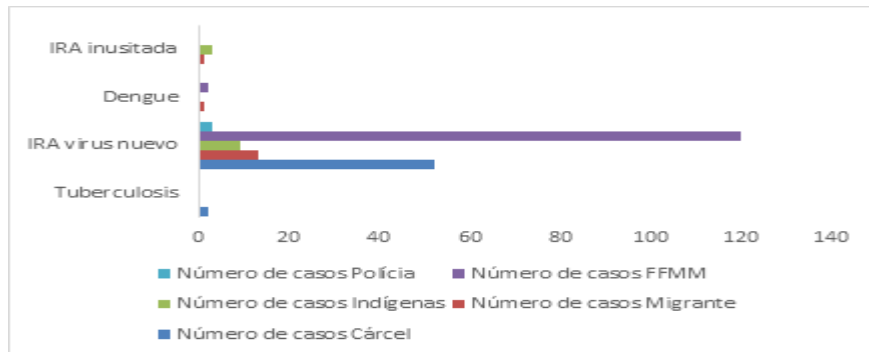
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

POBLACIONES ESPECIALES

Para esta semana se analizaron los grupos poblacionales de indígenas, militares, policía, migrantes y carcelario frente a los eventos más relevantes por su incremento de casos, que en esta ocasión fue la IRA por el nuevo coronavirus en los grupos de militares, policía, indígenas, carcelario y de migrantes.

Eventos relevantes para poblaciones especiales: Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son Infección respiratoria aguda (IRA) por nuevo virus en el grupo de fuerzas militares, policía, indígenas, carcelario, migrante.

Gráfica 42. Número de casos eventos en salud pública poblaciones especiales, Valle del Cauca, semana 50 2020.



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

Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para la observación de agrupaciones

Se analizaron los casos de parotiditis frente al grupo especial carcelario, encontrándose que aunque el canal endémico está en zona de seguridad, el Sistema CUSUM de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), software Epidat 3.1 indicó que hay semanas con mayor incidencia de parotiditis en centros penitenciarios. Para el

evento de parotiditis se mantiene un nivel de estabilidad entre la semana 30 a 50 con los casos de cárcel de Palmira. En cuanto a varicela se tiene cuatro casos en las semanas 3,5,25 y 42.

Método : Cusum

Tipo de período: Semanas

Cusum inicial : 0

*Nº 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

Héctor 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 Informática Magister Epidemiologia

Lilian Beltrán, 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 Bermúdez, 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 Fisioterapeuta. Magíster en Epidemiología

Roberto Felipe Velasco, Odontólogo, Especialista en Epidemiologia

EQUIPO DE APOYO

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

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

Maria Constanza Victoria G. Ingeniero de Sistemas, Esp. Gerencia Est. Informática

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

DANE
INFORMACIÓN ESTATÍSTICA

