

BOLETÍN SEMANAL COVID 19 VALLE DEL CAUCA (Enero – julio 1)

Equipo de vigilancia en salud pública
Secretaría Departamental de Salud-
Valle del Cauca



COMUNIDAD INDÍGENA DE ARGELIA FUE EVALUADA A TRAVÉS DE PRUEBAS RÁPIDAS PARA COVID19

Después de confirmar los primeros casos de COVID19 en comunidad indígena de Argelia, se realizó tamizaje a través de pruebas rápidas con el objetivo de identificar infecciones recientes en esta comunidad y poder cortar cadena de contagio.

Fueron evaluadas 67 personas y actualmente 12 se encuentran en estudio a través de PCR.

Esta jornada permitió un acercamiento positivo con la población indígena llegando a establecer acuerdos para el uso de Elementos de Protección Personal.



**GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA**
Secretaría de Salud

Introducción

Desde que el SARS CoV2 fue declarado una Emergencia de Importancia en Salud Pública, el Departamento del Valle del Cauca ha desarrollado de manera permanente estrategias integrales basadas en lineamientos nacionales, pero también complementando las mismas con aportes desde la comunidad científica, comité de expertos entre otros que permitan responder de manera adecuada y oportuna a una enfermedad desconocida y con grandes desafíos.

Actualmente desarrollamos la vigilancia rutinaria del evento que se complementa con estrategias innovadoras que buscan dar respuestas a los retos diarios que nos plantea esta pandemia. Este boletín semanal pretende no solo cuantificar la situación en términos de casos sino también monitorear la progresión de la misma, y socializar avances desde los diferentes procedimientos definidos al interior, para dar respuesta a la misma.

A continuación, se describe el resultado de la vigilancia rutinaria e intensificada, en relación con casos probables, casos confirmados por laboratorio, comportamiento del COVID 19 en poblaciones especiales y la mortalidad generada por este evento.

Glosario:

A fin de poder lograr mejor interpretación del boletín semanal se realiza este glosario de términos epidemiológicos:

Caso probable: Persona que cumple con la definición de caso establecida por el Instituto Nacional de Salud y fue notificado por alguna Institución Prestadora de Servicios de Salud IPS a través de ficha epidemiológica.

Caso positivo: Persona clasificada inicialmente como probable con PCR positiva para SARS Cov2

Caso activo: Este término solo se utiliza en casos positivos, establece la persona identificada en los últimos 14 días que tienen probabilidad de transmitir la infección. Este periodo se extiende hasta el día 28 buscando su recuperación microbiológica o clínica.

Recuperación microbiológica: Persona que fue confirmada para COVID en el cual se tiene una segunda muestra después de 14 días PCR negativa para SARS Cov2.

Recuperación clínica: Persona que fue confirmada para COVID19 a través de PCR y que transcurridos 28 días no fue posible obtener segunda muestra para PCR, o que la segunda persiste positiva y el paciente se encuentra asintomático: No aplica para personal de la salud.

Resultados pendientes: Muestras que no han sido reportadas por los laboratorios establecidos al aplicativo sismuestras.

Sismuestras: Registro nacional de pacientes y resultados para COVID19.

Tasa de infección: Evalúa la positividad para SARS Cov2 en pacientes.

Tasa de letalidad: Medida de riesgo que establece el porcentaje de personas que fallecen dentro de los positivos.

Conglomerados: Dos o más casos positivos de COVID19 con conexión en tiempo y lugar.

Conglomerado hospitalario: Se define como un caso positivo en personal de salud o paciente que se le confirma la enfermedad después de 48 horas del ingreso a la institución.

Conglomerado no hospitalario. Presencia de dos o más casos relacionados en tiempo y espacio que no corresponda a un hogar o grupo familiar

1. Casos sospechosos o probables

A través de las fichas epidemiológicas 345,346 y 348, se han generado 65.540 registros de casos sospechosos o probables de COVID19 al Sistema de Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA. De esta notificación podemos decir:

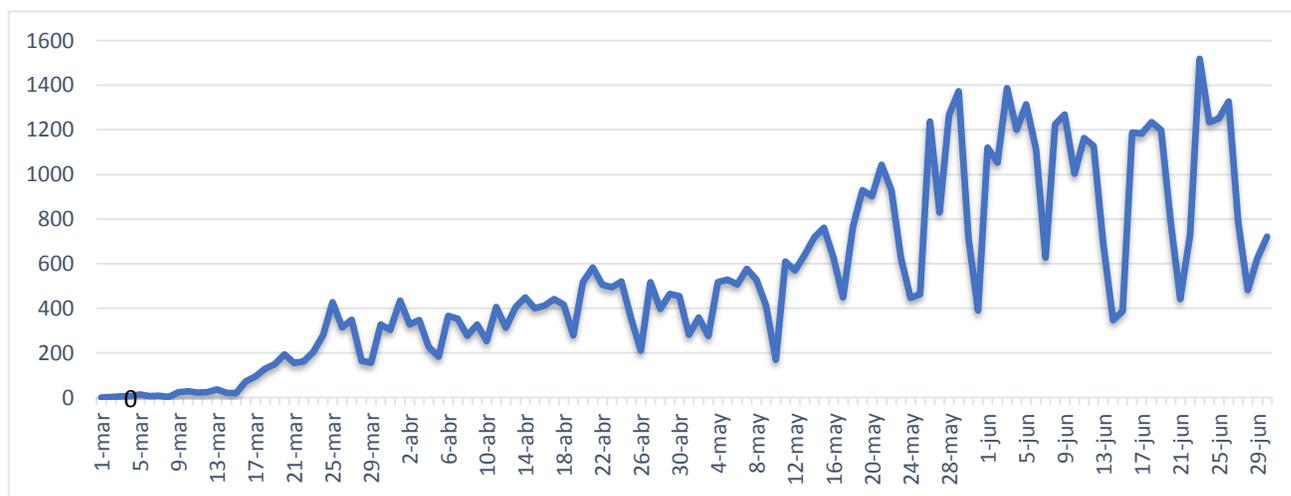
- De los 65.540 registros hay 6.449 repetidos, lo anterior obedece a que el paciente acorde a su sintomatología o evolución puede ser notificado en diferentes fichas epidemiológicas dispuestas para la vigilancia de este evento o debido a remisiones a instituciones de mayor complejidad que generan doble notificación. Finalmente encontramos 59.092 pacientes a los que se les ha sospechado de COVID19 acorde a sus síntomas.
- De las 59.092 personas, 985 residen fuera del Valle del Cauca. El siguiente análisis por municipio solo incluye las 58.107 personas residentes en el Departamento.
- 11.767 (20,3%) están actualmente en seguimiento (Últimos 14 días)
- 8.636 casos notificados (14,9 %) tienen pendiente resultado de muestra, de los cuales 4.257 (49,3%) presentan más de 14 días de notificación.

En la siguiente tabla se puede evidenciar esta información estratificada por municipios

<i>Municipio de residencia</i>	<i>Casos notificados</i>	<i>Casos notificados en los últimos 14 días)</i>	<i>% casos últimos 14 días</i>	<i>Resultados pendientes</i>	<i>% resultados pendientes</i>	<i>Resultados pendientes > 14 días</i>	<i>% de casos pendientes > 14 días</i>
Alcalá	46	5	10,9	14	30,4	2	14,3
Andalucía	36	9	25,0	11	30,6	4	36,4
Ansermanuevo	52	3	5,8	9	17,3	2	22,2
Argelia	59	20	33,9	9	15,3	7	77,8
Bolívar	5	1	20,0	2	40,0	1	50,0
Buenaventura	4463	881	19,7	1184	26,5	484	40,9
Buga	890	251	28,2	132	14,8	69	52,3
Bugalagrande	57	27	47,4	16	28,1	15	93,8
Caicedonia	38	9	23,7	17	44,7	5	29,4
Cali	42031	8378	19,9	5550	13,2	2839	51,2
Candelaria	750	180	24,0	78	10,4	58	74,4
Cartago	556	86	15,5	177	31,8	53	29,9
Dagua	191	59	30,9	18	9,4	10	55,6
Darién	24	2	8,3	2	8,3	2	100,0
El Águila	31	21	67,7	6	19,4	6	100,0
El Cairo	36	0	0,0	3	8,3	0	0,0
El Cerrito	482	116	24,1	130	27,0	53	40,8
El Dovio	57	3	5,3	2	3,5	1	50,0
Florida	457	128	28,0	77	16,8	46	59,7

Ginebra	71	20	28,2	7	9,9	3	42,9
Guacarí	115	12	10,4	15	13,0	5	33,3
Jamundí	1509	398	26,4	277	18,4	159	57,4
La Cumbre	49	6	12,2	8	16,3	6	75,0
La Unión	191	25	13,1	23	12,0	8	34,8
La Victoria	23	3	13,0	2	8,7	0	0,0
Obando	54	3	5,6	12	22,2	1	8,3
Palmira	2626	459	17,5	387	14,7	196	50,6
Pradera	277	103	37,2	73	26,4	48	65,8
Restrepo	52	1	1,9	11	21,2	0	0,0
Riofrío	32	5	15,6	3	9,4	0	0,0
Roldanillo	125	9	7,2	31	24,8	3	9,7
San Pedro	72	26	36,1	13	18,1	7	53,8
Sevilla	106	19	17,9	17	16,0	6	35,3
Toro	34	6	17,6	5	14,7	0	0,0
Trujillo	59	16	27,1	10	16,9	9	90,0
Tuluá	1224	271	22,1	140	11,4	62	44,3
Ulloa	12	1	8,3	4	33,3	1	25,0
Versalles	4	0	0,0	2	50,0	0	0,0
Vijes	76	11	14,5	12	15,8	3	25,0
Yotoco	115	31	27,0	27	23,5	21	77,8
Yumbo	921	147	16,0	103	11,2	57	55,3
Zarzal	99	16	16,2	17	17,2	5	29,4
Total	58107	11767	20,3	8636	14,9	4257	49,3

Comportamiento de la notificación Valle del Cauca. Covid19



La gráfica muestra el comportamiento en la notificación durante la pandemia. El día 23 de junio, ha sido la fecha con mayor número de casos probables notificados en el Valle del Cauca, específicamente se registraron 1.519 casos. El promedio diario para el mes de junio ha sido de 991 casos día.

2. Sismuestras

Sismuestras ha sido la plataforma a nivel nacional dispuesta para hacer el cargue de los resultados de las muestras para COVID19, la información allí dispuesta responde a las muestras que han sido procesadas por los diferentes laboratorios a nivel nacional y no da cuenta de las muestras tomadas.

Al 30 de junio, se han emitido 72.137 resultados de muestras tomadas y que han sido registradas en el aplicativo sismuestras, 37.009 fueron procesadas en el mes de junio. Han participado 33 laboratorios a nivel nacional en el procesamiento de resultados, sin embargo, 22 de estos han procesado 100 o más muestras.

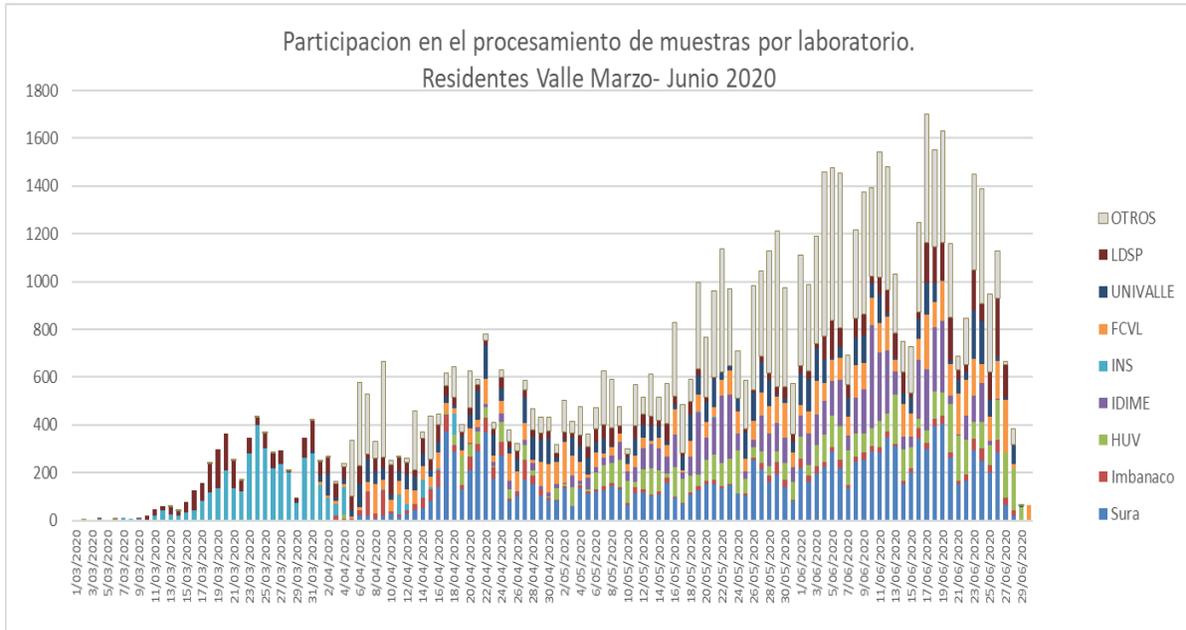
A continuación, se relacionan algunas especificidades de los laboratorios en términos de número de muestras procesadas y oportunidad en la emisión de resultados.

Laboratorio	Número de muestras procesadas	Días toma y resultado histórico (mediana)	Número de muestras procesadas Junio	Días toma y resultado Junio (mediana)	Muestras procesadas diarias (mediana)
Ayudas Diagnósticas SURA	13911	2	6971	3	142
Laboratorio Clínico de la Fundación Valle del Lili	6964	2	3811	2	87
Instituto de Diagnóstico Médico IDIME S.A	6885	6	4312	7	80
SYNLAB	6576	5	6285	5	114
Laboratorio de Salud Pública Valle del Cauca	6391	6	2655	3	90
Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E.	6086	1	3451	1	93
Laboratorio de Diagnóstico (LDAB- UNIVALLE)	5782	1	2284	1	91
Instituto Nacional de Salud	4024	5	1	3	51
Laboratorio COLCAN SAS	2611	2	1168	6	32
Laboratorio Biología Molecular Colsanitas/ Keralty	2342	5	1357	7	38
Laboratorio Clínico del Centro Médico Imbanaco 2	2247	2	852	1	39
Convenio Compensar-INS	1772	3	0	NA	46
Laboratorio Lorena Vejarano SAS	1593	6	918	4	22
Ejército Nacional	1178	4	678	5	43
Asoclinic	1099	8	404	5	37
Dirección de Sanidad de la Policía Nacional	858	0	548	0	25
Hematoncólogos SA	719	6	509	7	24
Clínica Farallones	396	3	389	3	22
Compensar Calle 63	173	2	31	1	6

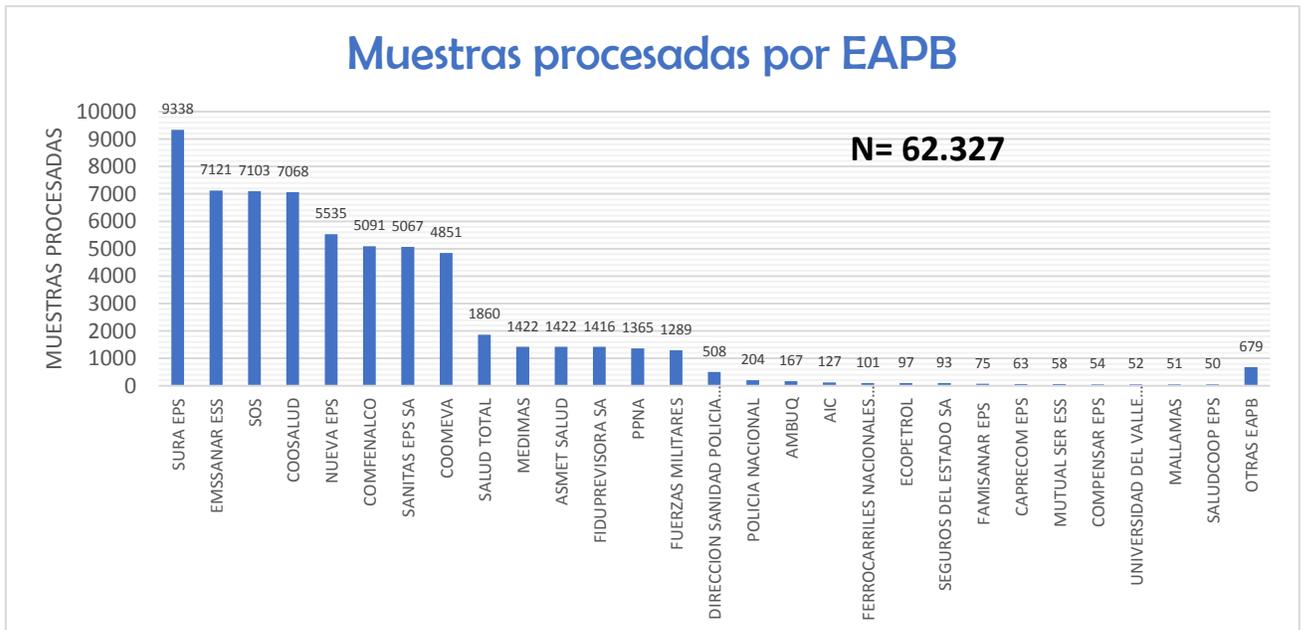
Caja de compensación del Valle del Cauca COMFANDI	141	2	141	2	9
Universidad del Rosario	116	3	0	NA	1
Laboratorio de Salud Pública Atlántico	110	5	105	5	2
ANALIZAR Laboratorio Clínico automatizado SAS	71	4	71	4	6
Servicio de Diagnóstico Médico SA SDM	38	2	38	2	19
Laboratorio de Salud Pública Nariño	21	9	18	9,5	1
IPS ICMT Sabaneta	10	2	6	2	1
Compensar Calle 26	8	3	5	4	2
Laboratorio de Salud Pública Antioquia	6	1	0	NA	1
Laboratorio de Biología Molecular y Biotecnología	3	2	0	NA	1
Universidad Industrial de Santander	2	3,5	0	NA	1
Universidad del Cauca	2	3,5	1	3	1
Laboratorio de Salud Pública Arauca	1	2	0	NA	1
Universidad de Antioquia	1	2	0	NA	1
Total general	72137	3	37009	3	547

Para este boletín se decidió analizar la oportunidad de entrega de resultados a través de la mediana, dado que la distribución de la variable no presenta un comportamiento normal. La mediana en la oportunidad de entrega de resultados es de 3 días, por tanto el 50% de las muestras en el Departamento se entrega antes de 3 días y el otro 50% después de 3 días. Es importante mencionar que de los 20 laboratorios que han procesado mas de 100 muestras, en 9 de estas instituciones la mediana es mayor que la reportada para el Valle del Cauca.

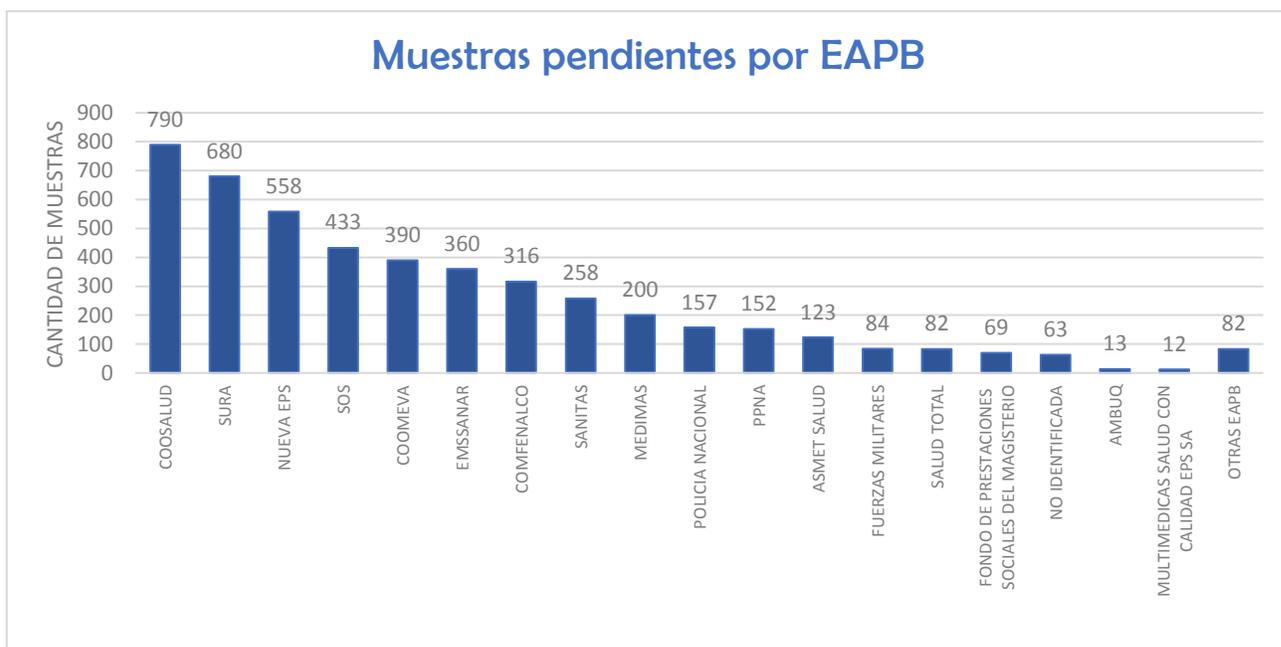
Durante el mes de junio, se aumentó la capacidad diagnostica de manera importante, llegando a los 1.600 resultados como se puede observar en la siguiente gráfica, sin embargo la mediana de de 547 casos.



De las 72.137 muestras procesadas en el Departamento, 62.237 han sido por las EAPB, Sura, Emssanar y S.O.S, estas son las administradoras del riesgo con mayor número de pruebas procesadas, lo cual obedece a la proporción de afiliados.



Acorde a la notificación, 4.257 casos no presentan resultados después de 14 días de ingresado al SIVIGILA, la siguiente gráfica evidencia por aseguradora los resultados pendientes por emitir.



3. Casos positivos

De las 58.107 personas notificadas como casos sospechosos o probables para COVID, se tiene el resultado de 49.471 personas, de las cuales 10.508 son casos positivos. El porcentaje de infección es del 21,2%.

Municipio de residencia	Casos	Casos notificados en los últimos 14 días	Casos fallecidos	Casos con potencial recuperación Al 1 de julio	Casos recuperados clínicamente	% Recuperados clínicamente	Recuperados microbiológicamente	% Recup microbiológicamente	Casos recuperados	% casos recuperados	Muestras reportadas	% de infección	Tasa de letalidad
Acalá	1	0	1	0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	32	3,1	100
Andalucía	2	0	1	1	0	0,0	1	50	1	100,0	25	8,0	50
Ansermanuevo	2	0	0	2	0	0,0	2	100	2	100,0	43	4,7	0
Argelia	17	6	0	11	4	36,4	7	41,2	11	100,0	50	34,0	0
Buenaventura	1476	249	86	1141	491	43,0	308	20,9	799	70,0	3279	45,0	5,8
Buga	75	38	0	37	7	18,9	16	21,3	23	62,2	758	9,9	0,0
Bugalagrande	3	1	0	2	1	50,0	0	0,0	1	50,0	41	7,3	0,0
Caicedonia	1	0	0	1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	21	4,8	0,0
Cali	7802	2122	266	5414	1422	26,3	2224	28,5	3646	67,3	36481	21,4	3,4
Callima	4	0	0	4	1	25,0	4	100,0	5	125,0	22	18,2	0,0
Candelaria	129	48	4	77	14	18,2	41	31,8	55	71,4	672	19,2	3,1
Cartago	29	4	0	25	13	52,0	6	20,7	19	76,0	379	7,7	0,0
Dagua	39	14	4	21	4	19,0	11	28,2	15	71,4	173	22,5	10,3
El Aguila	4	4	0	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	25	16,0	0,0
El Cairo	4	0	0	4	1	25,0	2	50,0	3	75,0	33	12,1	0,0
El Cerrito	40	11	3	26	8	30,8	20	50,0	28	107,7	352	11,4	7,5
El Dovio	4	0	1	3	0	0,0	2	50,0	2	66,7	55	7,3	25,0
Florida	86	31	4	51	8	15,7	24	27,9	32	62,7	380	22,6	4,7
Ginebra	6	1	1	4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	64	9,4	16,7
Guacari	10	3	1	6	2	33,3	3	30,0	5	83,3	100	10,0	10,0
Jamundí	154	49	3	102	22	21,6	53	34,4	75	73,5	1232	12,5	1,9
La Cumbre	4	1	1	2	0	0,0	1	25,0	1	50,0	41	9,8	25,0
La Unión	18	2	1	15	1	6,7	9	50,0	10	66,7	168	10,7	5,6
Obando	3	0	1	2	0	0,0	2	66,7	2	100,0	42	7,1	33,3
Palmira	171	46	9	116	40	34,5	48	28,1	88	75,9	2239	7,6	5,3
Pradera	70	30	11	29	5	17,2	10	14,3	15	51,7	204	34,3	15,7
Restrepo	7	0	0	7	0	0,0	5	71,4	5	71,4	41	17,1	0,0
Riofrio	1	0	0	1	0	0,0	0	0,0	0	0,0	29	3,4	0,0
Roldanillo	1	0	1	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	94	1,1	100,0
San Pedro	6	0	0	6	1	16,7	1	16,7	2	33,3	59	10,2	0,0
Sevilla	9	5	0	4	0	0,0	0	0,0	0	0,0	89	10,1	0,0
Trujillo	3	0	0	3	0	0,0	4	133,3	4	133,3	49	6,1	0,0
Tuluá	160	107	5	48	13	27,1	24	15,0	37	77,1	1084	14,8	3,1
Ulloa	1	0	0	1	0	0,0	1	100,0	1	100,0	8	12,5	0,0
Vijes	10	0	1	9	0	0,0	7	70,0	7	77,8	64	15,6	10,0
Yotoco	7	4	0	3	1	33,3	2	28,6	3	100,0	88	8,0	0,0
Yumbo	145	23	3	119	29	24,4	57	39,3	86	72,3	818	17,7	2,1
Zarzal	4	3	0	1	0	0,0	1	25,0	1	100,0	82	4,9	0,0
Total	10508	2802	408	7298	2088	28,6	2896	27,6	4984	68,3	49471	21,2	3,9

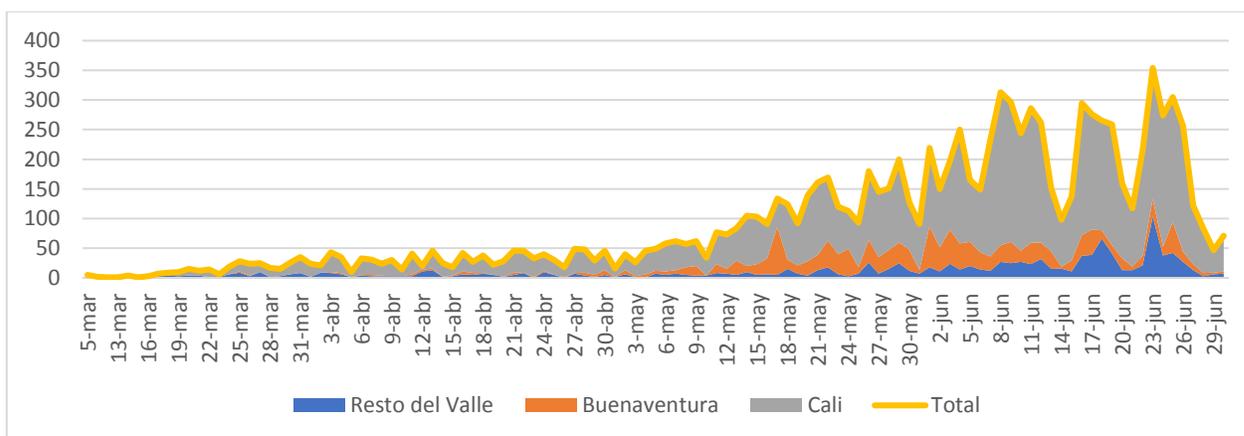
De la anterior tabla podemos decir:

- Se han confirmado 10.508 casos de COVID19, de los cuales el 88,2% (9.278) son residentes en los Distritos de Cali y Buenaventura.
- De los casos positivos, se han notificado en los últimos 14 días 2.802 que corresponde a 26,6%.
- Todos los casos positivos deben lograr recuperación; al 1 de julio de 2020, 7.298 casos son potencialmente recuperables, (es decir, han transcurrido más de 14 días posterior a su notificación y no han fallecido) de estos el 68,3% se encuentran recuperados.
- La recuperación microbiológica alcanza el 27,6% de todos los casos, es decir, presentan una segunda muestra después de 14 días, cuyo resultado para COVID19 es negativo. La recuperación clínica alcanza el 28,6%.

se da cuando no ha sido factible lograr la negativización de la prueba microbiológica, han transcurrido 28 días después de la notificación y el paciente se encuentra asintomático.

- La tasa de infección es del 21,2%, es decir que, por cada 100 muestras procesadas para el Departamento, 21 personas son positivas. Este porcentaje es mayor en los municipios de Argelia, Dagua, Florida y Pradera y en los Distritos.
- La letalidad mide el riesgo de morir entre las personas que desarrollan la enfermedad. En el Departamento la letalidad es del 3,9%, es decir, que de cada 100 personas positivas para COVID19 fallecen aproximadamente 4 personas. En algunos municipios esta letalidad es más alta tal como en el caso de Andalucía, Dagua, El Cerrito, El Dovio, Florida. Ginebra, Guacarí, La Cumbre, Obando, Palmira, Pradera, Roldanillo, Vijes y el Distrito de Buenaventura; es importante mencionar que la letalidad se ve afectada por el número de casos confirmados, la búsqueda activa de los mismos, la disponibilidad de los resultados de las pruebas de laboratorio, entre otros.
- De los 40 municipios del Valle, 4 aún se encuentran sin casos confirmados para COVID19, estos son: La Victoria, Bolívar, Versalles y Toro.
- Si bien los municipios de Alcalá, Calima, El Dovio, Obando, Roldanillo y Ulloa han presentado casos positivos, hace más de 4 semanas epidemiológicas no registran un nuevo caso, es decir dos periodos de incubación de la enfermedad. Si se presenta un nuevo caso en estos municipios, asumiríamos la presencia de un nuevo brote.

Distribución de casos confirmados de COVID-19 por fecha de notificación



4. Mortalidad

La mortalidad es un indicador fundamental que evidencia la complicación de estos casos. Su seguimiento resulta fundamental para cuantificar el riesgo de morir. Al 01 de julio de 2020 se han registrado 408 mortalidades con prueba positiva para COVID19.

MUNICIPIO	FALLECIDOS POSITIVOS POR COVID	FALLECIDOS CON COVID	FALLECIDOS CON PCR NEGATIVA	PENDIENTE RESULTADO PCR	FALLECIDOS CON COVID
ALCALÁ	1	1	4	0	1
ANDALUCÍA	1	0	7	0	0
ANSERMANUEVO	0	0	1	0	0
ARGELIA	0	0	0	1	0
BUENAVENTURA	86	0	53	10	0
BUGALAGRANDE	0	0	5	1	0
CAICEDONIA	0	0	3	0	0
CALI	266	9	655	68	9
CALIMA	0	0	1	0	0
CANDELARIA	4	0	15	1	0
CARTAGO	0	0	11	3	0
DAGUA	4	0	10	1	0
EL ÁGUILA	0	0	1	0	0
EL CAIRO	0	0	1	1	0
EL CERRITO	3	0	8	2	0
EL DOVIO	1	0	1	0	0
FLORIDA	4	0	14	1	0
GINEBRA	1	0	3	1	0
GUACARÍ	1	0	4	1	0
GUADALAJARA DE BUGA	0	0	16	2	0
JAMUNDÍ	3	0	24	1	0
LA CUMBRE	1	0	1	0	0
LA UNIÓN	1	0	6	2	0
LA VICTORIA	0	0	2	1	0
OBANDO	1	0	0	1	0
PALMIRA	9	1	92	4	1
PRADERA	11	1	7	2	1
RESTREPO	0	0	2	0	0
RIOFRÍO	0	0	2	0	0
ROLDANILLO	1	0	5	0	0
SAN PEDRO	0	0	3	1	0
SEVILLA	0	0	6	0	0
TRUJILLO	0	0	4	0	0
TULUÁ	5	0	48	1	0
VIJES	1	0	1	1	0
YOTOCO	0	0	3	0	0

YUMBO	3	0	28	1	0
ZARZAL	0	0	10	1	0
	408	12	1057	109	12

Es importante mencionar que de 1.057 mortalidades por infecciones respiratorias en lo que va corrido de la epidemia se le ha realizado PCR al 100% de los casos obteniendo resultados negativos; 109 muertes aún con resultados pendientes.

Características por sexo, etnia y aseguramiento de las muertes por COVID19

Sexo	No	Población	Tasa *100.000
<i>Femenino</i>	146	2383734	6,12
<i>Masculino</i>	262	2148418	12,2
Etnia			
<i>Rom</i>	2	136	1,47
<i>Raizal</i>	1	474	0,21
<i>Afrodescendiente</i>	72	647526	11,12
<i>Otros</i>	331	3992843	8,29
Aseguramiento	N	%	
<i>Contributivo</i>	242	59,3	
<i>Subsidiado</i>	140	34,3	
<i>Especial</i>	13	3,2	
<i>PNA</i>	11	3,2	

Al analizar las tasas de mortalidad se evidencia mayor afectación en población masculina y afrocolombiana. El 96,8% se encontraban asegurados, de manera predominante al régimen contributivo (59,3%). En relación con el lugar de fallecimiento de la mortalidad por COVID19, la siguiente tabla evidencia las IPS de atención de estos casos.

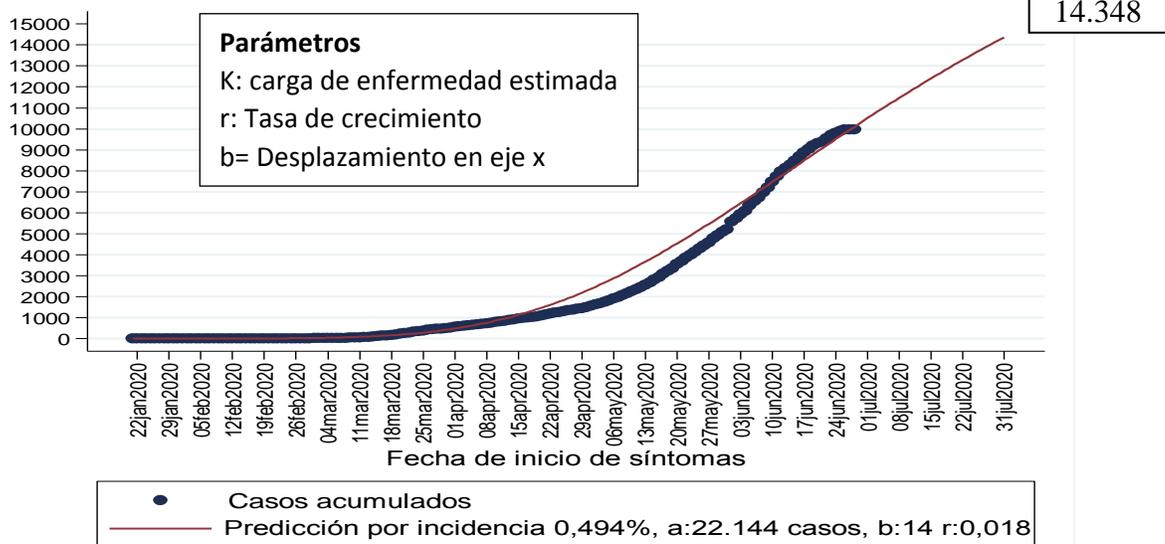
Lugar de Defunción	Casos	%
Clinica Desa S.A.S.	37	8,9
Fabilu Ltda. - Clínica Colombia Es	28	7,2
Sociedad N.S.D.R. S.A. - Clínica Nuestra	26	6,6
Clinica Santa Sofia Del Pacifico Ltda.	23	5,8
Clinica Occidente	21	
Clinica Nuestra Señora De Los Remedios	20	5,5
Clinica Nueva De Cali SAS Sede La Quinta	20	5,2
Clinica Nueva Rafael Uribe Uribe SAS	20	4,6
Fundación Valle Del Lili	16	3,5
Clinica Rey David	13	3,2
Centro Médico Imbanaco CMI	13	2,9
Otros	171	46,7

5. Proyecciones

El modelo de Gompertz asume que la enfermedad tendrá un crecimiento inicialmente rápido y que a medida que avanza la epidemia la velocidad de crecimiento disminuye, lo que ocasiona que la curva de casos individuales descienda.

La carga de enfermedad estimada por regresión no lineal del histórico acumulado de casos, aumenta constantemente al incrementar el número de casos diarios, por tal razón se estima para cada territorio la carga de enfermedad para una incidencia del 0,494%, asumiendo que pudieran presentar el mismo comportamiento de incidencia esperada para el Departamento.

Estimaciones de COVID19 mediante la función Gompertz al 31 de julio 2020.



Comparación de la estimación de casos COVID-19 en los 5 municipios con mayor notificación de acuerdo con la fecha de consulta a una institución de salud.

Municipio de residencia	Total, casos de Corte 1/07/2020	Total, casos estimados para 1/07/2020 por histórico (casos)	Carga actual de enfermedad estimada por histórico (casos)	Carga de enfermedad estimada para incidencia 0,494% (casos)	Incremento estimado de casos para 16/07/2020 Por incidencia 0,494%	Fecha estimada de aplanamiento de la curva por incidencia 0,494%	Días para duplicación de casos (estimación con últimos 15 días)
Cali	7.803	8,165	135.696	11.127	17% (1.135 casos)	Por incidencia 22/06/2020	29 días

Buenaventura	1.476	1.525	1.773	1.540	5,5% (78 casos)	Por incidencia 01/06/2020	31,36 días
Palmira	171	202	1.750	1.750	43% (87 casos)	Por incidencia 21/09/2020	25,76 días
Yumbo	145	154	1.969	544	34,8% (47 casos)	Por incidencia 24/07/2020	46 días
Jamundí	154	156	1.305	826	42,9% (67 casos)	Por incidencia 5/08/2020	23,6 días

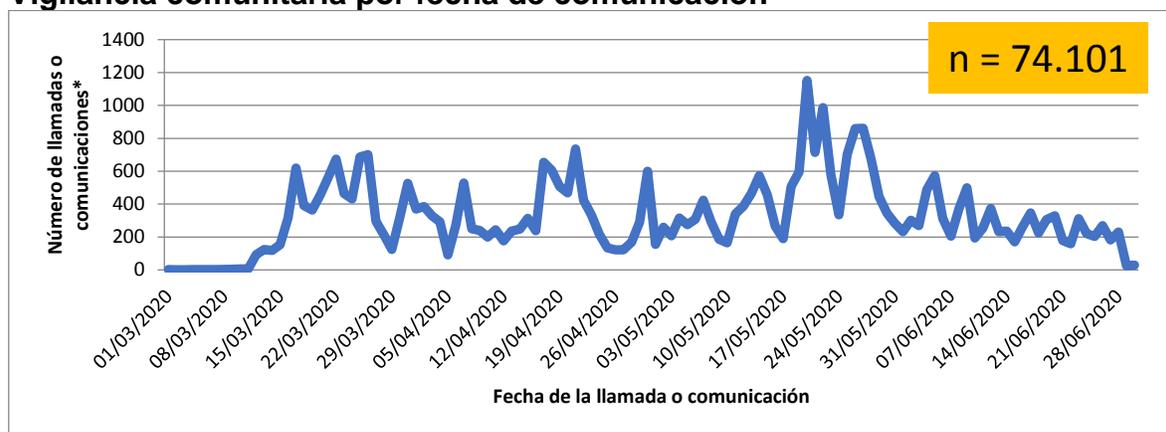
Fuente: Sivigila, valle del cauca, 2020. *

6. Vigilancia Comunitaria COVID-19

Hasta el 30 de junio del año 2020 se registraron un total de 74.101 contactos con las diferentes líneas y medios dispuestos a nivel nacional, departamental y local para covid19, 1.676 registros más con respecto a la semana anterior.

El 51% de estos casos fueron captados por EAPB y DLS, 96% de los casos se clasifican como probables y el 70% de los casos probables no han ingresado al Sistema de Vigilancia.

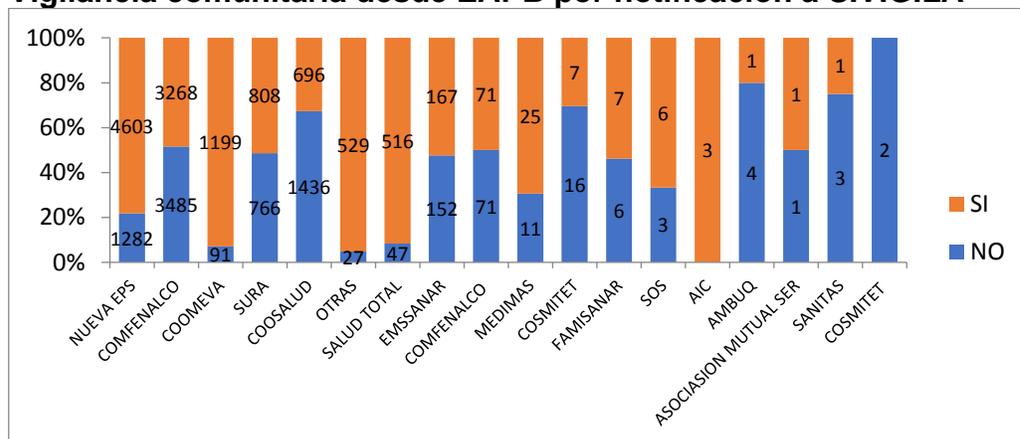
Vigilancia comunitaria por fecha de comunicación



Fuente: base de datos consolidada (registros de llamadas – SIVIGILA – Laboratorio)

En relación con las EPS, Comfenalco, Nueva EPS, Coosalud, SURA, Coomeva y Salud Total representan el 74% de los registros ingresados por las aseguradoras. El 38% de los casos que cumplen con definición no han ingresado al Sivigila. Este porcentaje es cuatro puntos porcentuales menor al observado la semana anterior.

Vigilancia comunitaria desde EAPB por notificación a SIVIGILA



Fuente: base de datos consolidada (registros de llamadas – SIVIGILA – Laboratorio)

7. Conglomerados no hospitalarios (Institucional y comunitario)

Un conglomerado es un grupo de casos de infección respiratoria aguda o de contactos de un caso confirmado de COVID-19, que sucede en los ámbitos institucional o comunitario delimitado. Podría establecerse como conglomerado si hay una conexión de dos o más casos en tiempo y lugar que no corresponda a un hogar o grupo familiar. En relación con las estrategias de vigilancia epidemiológica, se encuentra la Búsqueda Activa Comunitaria-BAC en lugares como el trabajo, centros carcelarios y penitenciarios, instituciones de protección social o familiar, instituciones de salud, entre otras.

Al 01 de julio se han presentado 135 conglomerados, de los cuales 111 se encuentran activos.

Tipo de conglomerado	Numero de conglomerados	Conglomerados activos	Muestras tomadas	Casos positivos	Tasa de infección	Numero casos hospitalizados	Cali	Buenaventura	Valle sin distrito
Total	135	111	5004	2437	48,70	89	90	9	36
Hospitalario	40	31	1472	391	26,56	15	32	2	6
No hospitalario	95	80	3532	2046	57,93	74	58	7	30

No hospitalario Comunitario									
Habitante de Calle	3	2	106	67	63,21	6	3	0	0
Indígenas	2	2	62	17	25,37	0	0	0	2
No hospitalario Institucional									
Adultos mayores	6	6	215	56	26,05	7	4	1	1
Empresarial	56	46	598	239	39,97	11	31	2	23
Fuerzas militares	17	16	716	227	31,70	2	13	3	1
PPL	4	4	1557	845	54,27	21	1	1	2

- Se han tomado 5.004 muestras encontrando 2.437 casos positivos para una tasa de infección de 48,70%. El 3,65% de los casos han requerido hospitalización, 66,7% de estos conglomerados se ubican en Cali.
- La tasa de infección más altas se encuentra en habitantes de calle y población privada de la libertad con un 63,21 y 54,27% respectivamente.
- Para el Valle sin Distritos los principales conglomerados son los empresariales específicamente en el sector de Yumbo y los relacionados con comunidad indígena.
- Los municipios que actualmente tienen conglomerados activos son: Yumbo, Argelia, El Cairo, Florida, Pradera, Palmira, Tuluá, Yotoco, Jamundí y Buga.

8. Indicadores

<i>Información e indicadores</i>	<i>Valle Total</i>	<i>Valle sin Distritos</i>	<i>Cali</i>	<i>Buenaventura</i>
<i>Población proyectada 2020</i>	4532152	1967709	2252152	311827
<i>Total casos notificados</i>	65538	13790	46667	5081
<i>Total personas notificadas</i>	58107	11613	42031	4463
<i>Personas activas (Notificadas < 14 días)</i>	11767	2508	8378	881
<i>Muestras informadas</i>	49471	9711	36481	3279
<i>Casos positivos</i>	10508	1230	7802	1476
<i>Casos recuperados microbiológicamente</i>	2896	364	2224	308
<i>Casos recuperados clínicamente</i>	2088	175	1422	491
<i>Total Fallecidos</i>	408	56	266	86
<i>Tasa de notificación de COVID *100.000 Habitantes</i>	1446,1	700,8	2072,1	1629,4
<i>Tasa de probables de COVID *100.000 Habitantes</i>	1282,1	590,2	1866,3	1431,2
<i>Tasa de incidencia de COVID *100.000 Habitantes</i>	231,9	62,5	346,4	473,3
<i>Porcentaje de casos probables activos < 14 días</i>	20,3	21,6	19,9	19,7
<i>Porcentaje de personas con muestras informadas</i>	85,1	83,6	86,8	73,5

Porcentaje de infección	21,2	12,7	21,4	45,0
Porcentaje de recuperación microbiológica	27,6	48,9	28,5	20,9
Porcentaje de recuperación Clínica	28,6	17,5	26,3	43
Porcentaje de recuperados	68,3	72,5	67,3	70
Tasa de mortalidad por 100.000 habitantes	9,0	2,8	11,8	27,6
Tasa de letalidad	3,9	4,5	3,4	5,8
Conglomerados				
Número de conglomerados	135	36	90	9
Numero conglomerados hospitalarios	40	6	32	2
Numero de conglomerados no hospitalarios	95	30	58	7
Número de casos positivos identificados de conglomerados	2,437			
Porcentaje de casos positivos provenientes de conglomerados	23,1			
Vigilancia comunitaria				
Total de personas que se contactaron por vigilancia comunitaria	74,101	25,68	46,2	2,221
Porcentaje de contactos comunitarios que cumplen con definición	95	90	98	97
Porcentaje de casos probables comunitarios ingresados al SIVIGILA	30	26	31	57

9. Resumen y Conclusiones

- El Valle del Cauca ha notificado al 01 de julio de 2020, 58.107 casos, 5.000 han sido notificados en la última semana, estos casos aportan el 11,8% de la notificación nacional, todos los territorios del Departamento han realizado notificación de casos probables. El 20,3% de estos han sido notificados en los últimos 14 días, los cuales demandan seguimiento diario. El 85,1% cuentan con resultados de muestras. Es importante anotar que los 40 municipios y los 2 distritos se encuentran activos en la vigilancia, a través de la notificación de casos.
- En relación con las muestras, 33 laboratorios a nivel nacional han participado del procesamiento de las mismas, sin embargo, solo 22 hacen reporte de 100 o más muestras. Lo anterior diluye el control que como entidad territorial se puede tener sobre el procesamiento y oportunidad en la emisión de los resultados. La mediana en la oportunidad de entrega de resultados es de 3 días, por tanto, el 50% de las muestras en el Departamento se entregan antes de 3 días y el otro 50% después

de 3 días. Es importante mencionar que en 9 laboratorios la mediana es mayor que la reportada para el Valle del Cauca.

- En la última semana se identificaron 2.166 casos nuevos de COVID19 llegando a 10.508 personas afectadas. El porcentaje de infección para el Valle del Cauca es de 21,2 podemos decir entonces que de cada 100 muestras procesadas 21 son positivas, Esta tasa de infección es diferencial al analizar los Distritos y por supuesto el Departamento sin los mismos. Por tanto, mientras que en el Distrito de Buenaventura la positividad es del 45% y en Cali del 14,9%, en el resto del Valle sin distritos es de 12,7%
- La tasa de mortalidad también es diferencial al mirar Cali, Buenaventura y Valle sin distritos. En este sentido por cada 100.000 habitantes en Buenaventura fallecen 27,6 por COVID, en Cali 11,8 y el resto del Departamento llega a 2,8 fallecimientos por cada 100.000 personas. Sin embargo, al analizar la letalidad, esta alcanza el 4,5% en el resto del Valle siendo superada por Buenaventura.
- El Departamento continúa con la tarea de verificar que las muertes relacionadas con infecciones respiratorias durante la pandemia y con resultado negativo puedan también descartarse por nexo epidemiológico.
- La vigilancia comunitaria continúa activa en el Departamento del Valle y es una forma de captar aquellos casos que no llegan a los servicios de salud. Allí se debe continuar trabajando, no solo en la captación de casos, sino logrando también que aquellos que ingresen por este sistema y cumplan con definición de caso les sea garantizada la muestra. Actualmente el 30% de los casos captados por la vigilancia comunitaria que cumplen con definición de caso, han podido ser ingresados al SIVIGILA avanzando en 3 puntos porcentuales en comparación con la semana anterior.
- El Departamento del Valle avanza de manera importante en la identificación y estudio de conglomerados institucionales y hospitalarios, lo cual permite tener identificado 135 conglomerados, 31 identificados en la última semana. Derivado de lo anterior se tienen 5.004 muestras tomadas y 2.437 casos positivos para una tasa de infección del 48,7%, sin embargo, por encima de esto promedio se encuentra la tasa de infección en centros penitenciarios y habitantes de Calle.
- Al analizar el tipo de conglomerados, para el Valle sin distritos, la población más afectada para conglomerados son las empresas y los resguardos indígenas lo cual dista de Buenaventura y Cali donde los centros de atención al adulto mayor y las fuerzas militares son los más afectados.



**GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA**
Secretaría de Salud

- Dagua, Florida y Pradera presentan una tasa de infección por encima del Departamento, al igual que la letalidad, por lo cual se desarrollan acciones municipales y departamentales para lograr contención. Es necesario dar inicio a la vigilancia intensificada realizando Búsqueda Activa Comunitaria en los municipios que no han reportado casos positivos, los cuales son: Bolívar, La Victoria, Toro y Versalles, para lo cual es necesaria la intervención de las EAPB.