

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

El pasado 12 de marzo el gobierno nacional declaró la emergencia sanitaria en el país por la llegada del coronavirus. Hoy después de 156 días, las autoridades sanitarias de salud señalan que Valle del Cauca transita por el temido pico con un sistema de salud fortalecido.



La Dra María Cristina Lesmes comenta que las autoridades no deben bajar la guardia para proteger a los Vallecaucanos. Según comentó la Dra, “llegar al pico no significa, en absoluto, haberla superado”, de la comunidad depende controlar la velocidad de contagio.

La Secretaria de Salud insiste a la comunidad que la única forma de controlar la propagación del virus es asumir con responsabilidad el autocuidado.

Fuente: Periódico 27, Gobernación del Valle del Cauca, agosto 17 de 2020.

Los decesos tuvieron lugar en Cali (30), Palmira (1), Buenaventura (1) y Dagua (1).

En este sentido, la Secretaria de salud, Dra. María Cristina Lesmes, instó a los vallecaucanos a comprometerse y cumplir con las medidas de autocuidado para frenar la expansión del virus.

"Estamos viviendo un mes un poco acelerado, esa cúspide a la que le hemos llamado el 'pico' y hacia allá nos estamos dirigiendo. Por eso, en este momento necesitamos mayor responsabilidad de todos los habitantes, más cuidado que siempre", subrayó.

Julio 23 de 2020.

Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	3
ZONOSIS	6
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	11
INMUNOPREVENIBLES	13
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	20
MICOBACTERIAS	22
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	24
ENFERMEDADES CRÓNICAS	27
VIGILANCIA NUTRICIONAL	32
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	35
MATERNIDAD SEGURA	36
SALUD MENTAL	40
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	42
POBLACIONES ESPECIALES	43

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

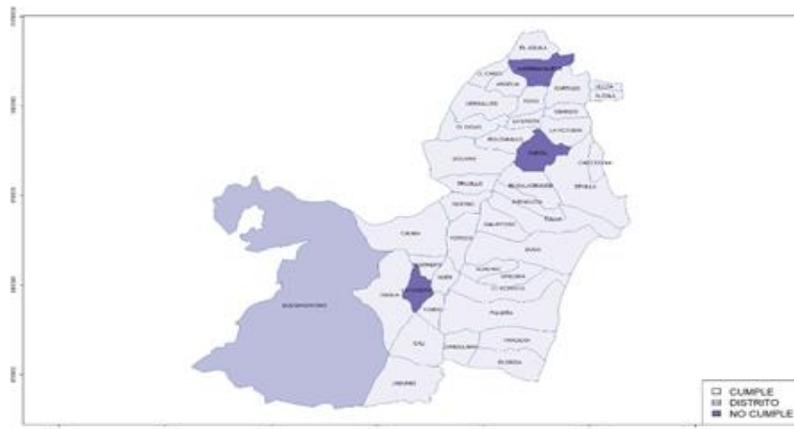
➤ SIVIGILA

Cumplimiento en la notificación

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 31 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 al Distrito de Buenaventura. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP.

Unos 38 municipios cumplieron con el envío a la hora establecida (95%), meta estimada para UNM: 98% (Mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 31.



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

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 99% (361 de

364) y 41 municipios cumplieron con la meta de 90% a este nivel (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 31.



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

Instituciones en silencio epidemiológico:

Se da cuando una UPGD no se notifican casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 31, 1% (3) de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico, como se detalla en la tabla 1.

Tabla 1. Unidades primarias generadoras de datos en la semana epidemiológica 31, en el departamento del Valle del Cauca.

Municipio	cod_pre	cod_sub	Razón social
Cali	7600103956	11	Ps La Isla - Ese Norte
Cali	7600103958	3	Salud Centro-Ps Primitivo Crespo
Tuluá	7683423300	99	Inpec Tuluá

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

➤ **Estadísticas vitales**

Nacimientos

Según la base de datos de la plataforma RUAF-ND, hasta esta semana epidemiológica (SE) hubo 26.028 certificados de nacimiento, de los cuales 94,19% (n= 24.518) fue de residentes en el departamento de Valle del Cauca; y 93,83% (n= 24.423) fue registrado en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago (Tabla 2).

Un 1,32% (n= 345) no fue hemoclasificado, siendo nacimientos institucionales, la mayoría proveniente de los municipios de Cali (n= 239), Tuluá (n= 43), Cartago (n= 21), Pradera (n= 9) y Palmira (n= 5). De todos los ingresados a la plataforma, 3,60% (n=935) no fue confirmado.

Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 13 - 53).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 19); 11,22% tuvo menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,98%; espontáneos 63,89%; instrumentado 0,11%; e ignorado 0,003%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 31 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	52	0,21	Alcalá	18	0,07
Andalucía	103	0,42	Andalucía	2	0,01
Ansermanuevo	78	0,32	Ansermanuevo	24	0,09
Argelia	12	0,05	Argelia	11	0,04
Bolívar	69	0,28	Bolívar	9	0,03
Bugalagrande	116	0,47	Bugalagrande	1	0,00
Caicedonia	79	0,32	Caicedonia	29	0,11

Cali	13990	57,06	Cali	19140	73,54
Calima	108	0,44	Calima	28	0,11
Candelaria	656	2,68	Candelaria	50	0,19
Cartago	458	1,87	Cartago	457	1,76
Dagua	233	0,95	Dagua	56	0,22
El Águila	20	0,08	El Águila	7	0,03
El Cairo	20	0,08	El Cairo	13	0,05
El Cerrito	336	1,37	El Cerrito	35	0,13
El Dovio	82	0,33	El Dovio	40	0,15
Florida	396	1,62	Florida	97	0,37
Ginebra	94	0,38	Ginebra	11	0,04
Guacarí	223	0,91	Guacarí	15	0,06
Buga	696	2,84	Buga	1099	4,22
Jamundí	1072	4,37	Jamundí	167	0,64
La Cumbre	55	0,22	La Cumbre	12	0,05
La Unión	157	0,64	La Unión	23	0,09
La Victoria	46	0,19	La Victoria	4	0,02
Obando	48	0,20	Obando	19	0,07
Palmira	1894	7,72	Palmira	1782	6,85
Pradera	285	1,16	Pradera	42	0,16
Restrepo	97	0,40	Restrepo	14	0,05
Riofrío	79	0,32	Riofrío	8	0,03
Roldanillo	195	0,80	Roldanillo	424	1,63
San Pedro	84	0,34	San Pedro	2	0,01
Sevilla	193	0,79	Sevilla	188	0,72
Toro	42	0,17	Toro	13	0,05
Trujillo	101	0,41	Trujillo	23	0,09
Tuluá	1199	4,89	Tuluá	1945	7,47
Ulloa	6	0,02	Ulloa	1	0,00
Versalles	36	0,15	Versalles	11	0,04
Vijes	77	0,31	Vijes	4	0,02
Yotoco	83	0,34	Yotoco	11	0,04
Yumbo	731	2,98	Yumbo	87	0,33
Zarzal	217	0,89	Zarzal	106	0,41
Total	24.518	100,00	Total	26.028	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 13 de agosto.

Defunciones

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

Hasta esta SE se certificaron 18.781 defunciones, de estas 93,85% (n= 17.626) residía en Valle del Cauca, 9.3% fue mortalidad fetal (Tabla 3). Esta información incluye datos del Instituto de Medicina Legal.

Tabla 3. Distribución de las defunciones por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; semana epidemiológica 31 de 2020.

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá		56	56	29	29	
Andalucía	5	93	98		33	33
Ansermanuevo	1	52	53		38	38
Argelia	1	19	20	1	13	14
Bolívar	3	55	58		36	36
Bugalagrande	3	80	83		44	44
Caicedonia	2	84	86		64	64
Cali	1200	9419	10619	1613	11639	13252
Calima	2	50	52		30	30
Candelaria	40	281	321		136	136
Cartago	22	430	452	26	461	487
Dagua	17	130	147	1	83	84
El Águila		30	30		30	30
El Cairo	1	23	24		16	16
El Cerrito	17	226	243		131	131
El Dovio	2	36	38	2	30	32
Florida	20	212	232		111	111
Ginebra	11	67	78		37	37
Guacarí	3	112	115		65	65
Buga	14	455	469	12	532	544
Jamundí	61	428	489	2	249	251
La Cumbre	1	46	47		28	28
La Unión	4	114	118		89	89
La Victoria	4	52	56		38	38

Obando	5	37	42		26	26
Palmira	68	1211	1279	35	1113	1148
Pradera	12	160	172		75	75
Restrepo	1	62	63		41	41
Riofrío	4	46	50		27	27
Roldanillo	3	127	130	6	84	90
San Pedro	4	47	51		24	24
Sevilla	3	145	148	1	114	115
Toro	1	54	55		41	41
Trujillo	2	63	65		27	27
Tuluá	35	860	895	83	1115	1198
Ulloa		14	14		12	12
Versalles	3	29	32		18	18
Vijes	9	45	54		22	22
Yotoco	4	64	68		31	31
Yumbo	46	322	368	5	174	179
Zarzal	5	151	156		88	88
Total	1639	15987	17626	1787	16994	18781

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 13 agosto de 2020.

2. ZOONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Hasta esta SE se notificaron 5.179 APTR. En la tabla 1 están la distribución de los casos por municipio y su incidencia (número de casos por cada 10⁵ habitantes). La incidencia a nivel departamental fue de 120,8; y las más altas fueron en los municipios de Dagua y de Restrepo.

Tabla 1. Casos e incidencia de APTR por municipio de procedencia, V. del C., SE 1 a 31.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 10 ⁵ hts
Alcalá	42	0,91	177,39
Andalucía	47	1,02	265,58
Ansermanuevo	36	0,78	188,92
Argelia	10	0,22	158,20
Bolívar	37	0,81	292,81
Buga	240	5,22	210,45
Bugalagrande	55	1,20	263,08
Caicedonia	110	2,39	375,00
Cali	2055	44,72	82,32
Candelaria	64	1,39	72,88
Cartago	211	4,59	155,57
Dagua	144	3,13	389,14
Darién	49	1,07	308,27
El Águila	14	0,30	123,78
El Cairo	10	0,22	96,75
El Cerrito	76	1,65	129,19
El Dovio	20	0,44	248,51
Florida	137	2,98	231,36
Ginebra	54	1,18	245,32
Guacarí	69	1,50	191,95

Jamundí	223	4,85	168,21
La Cumbre	48	1,04	407,33
La Unión	42	0,91	102,39
La Victoria	45	0,98	351,21
Obando	34	0,74	220,65
Palmira	366	7,97	116,41
Pradera	87	1,89	148,15
Restrepo	64	1,39	388,87
Riofrío	36	0,78	265,31
Roldanillo	96	2,09	301,49
San Pedro	54	1,18	278,47
Sevilla	105	2,29	240,02
Toro	21	0,46	125,38
Trujillo	52	1,13	292,20
Tuluá	184	4,00	82,04
Ulloa	19	0,41	361,22
Versalles	17	0,37	252,60
Vijes	34	0,74	290,97
Yotoco	50	1,09	300,41
Yumbo	197	4,29	149,64
Zarzal	78	1,70	164,09
Total	5332	116,04	120,8

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

Los perros y los gatos fueron los que más agresiones provocaron con 99,01%, seguidos por murciélagos, grandes roedores, micos, porcinos bovino-bufalinos y otros silvestres con 0,26%. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificó 26,9% (n= 1436) como leve y 12,6% (n=73) como grave; de los notificados como graves a 1,3% (n=59) no se les aplicó suero y a un 2,7% (n=90) de los leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 2).

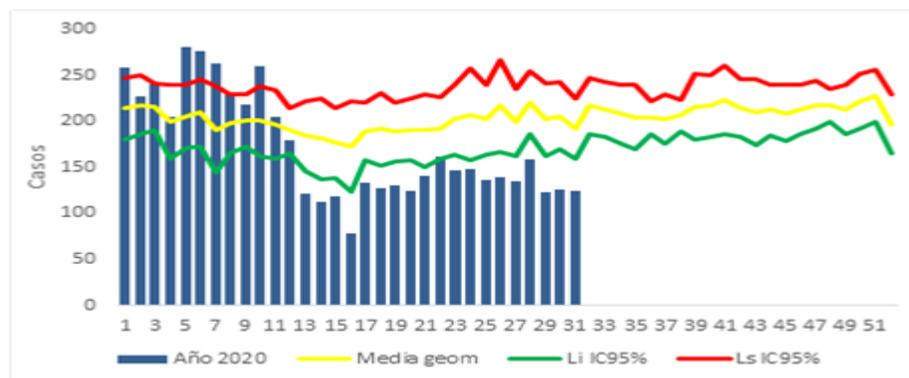
El canal endémico (CE) muestra que, en lo que va del año, durante las SE 1, 5, 6, 7 y 10 las AAPTR estuvieron por encima de lo esperado, y en las SE 12 a 31 estuvo por debajo (Gráfica 1).

Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, Valle del Cauca., semanas 1 a 31 de 2020.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	4	0,6	3219	69,2	33	1,6	3190	97,0
Exposición leve	62	9,1	1374	29,5	1346	65,9	90	2,7
Exposición grave	614	90,3	59	1,3	663	32,5	10	0,3
Total	680	100,0	4652	100	2042	100	3290	100

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

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 31 de 2020.



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

➤ Leptospirosis

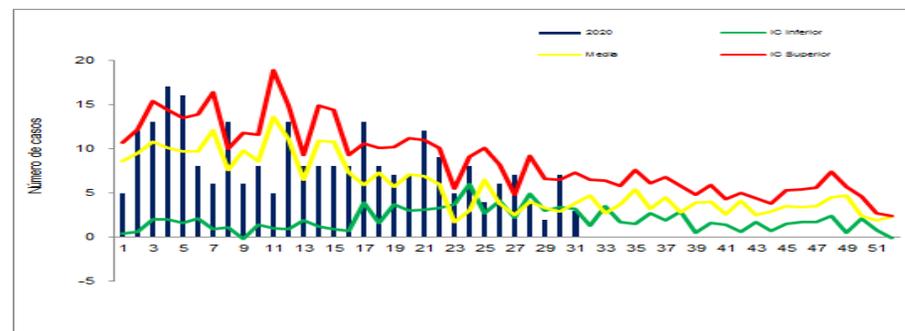
Hasta esta SE se notificaron 256 casos. La incidencia en el departamento fue de 5,8; y el municipio de Buga tuvo la mayor con 43.

El CE muestra que los casos de las SE 2, 4, 5, 8, 17, 21 y 30 estuvieron por encima de lo esperado.

El municipio de Cali notificó dos muertes, una fue descartada y la otra continúa en estudio, igualmente una reportada por Palmira.

Comparado el promedio histórico de los casos acumulados de los años 2013 a 2019, con los casos acumulados del 2020 (Gráfica 2), el Departamento y los municipios de Buga, Cali, Guacarí, Tuluá, Yumbo presentaron un aumento estadísticamente significativo en el número de casos.

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 31 de 2020.



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

➤ Accidentes ofídicos

Hasta esta SE se notificaron 36 casos procedentes de Valle del Cauca. La incidencia departamental fue de 5,6 y la mayor la tuvieron los municipios de Trujillo y Yotoco con 42 y 39, respectivamente (Tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia de accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 31 de 2020.

Municipios	Casos	Incidencia x 10 ⁵	%
------------	-------	------------------------------	---

Andalucía	1	20,35	2,6
Argelia	1	31,01	2,6
Bolívar	3	32,08	7,9
Buga	4	25,89	10,5
Dagua	7	24,23	18,4
Darién	1	15,50	2,6
El Águila	1	11,79	2,6
Florida	1	6,51	2,6
Ginebra	2	18,19	5,3
Guacarí	1	7,79	2,6
La Cumbre	1	7,37	2,6
Obando	1	34,15	2,6
Riofrío	2	22,71	5,3
Roldanillo	1	11,45	2,6
San Pedro	1	10,61	2,6
Trujillo	4	41,88	10,5
Tuluá	2	4,90	5,3
Versalles	1	24,72	2,6
Yotoco	3	38,63	7,9
Total	38	6,4	100,0

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

Comparado el promedio histórico de los casos acumulados de los años 2013 a 2019, con los casos acumulados del 2020, los municipios de Buga, Dagua y Yotoco presentaron un aumento estadísticamente significativo en el número de casos.

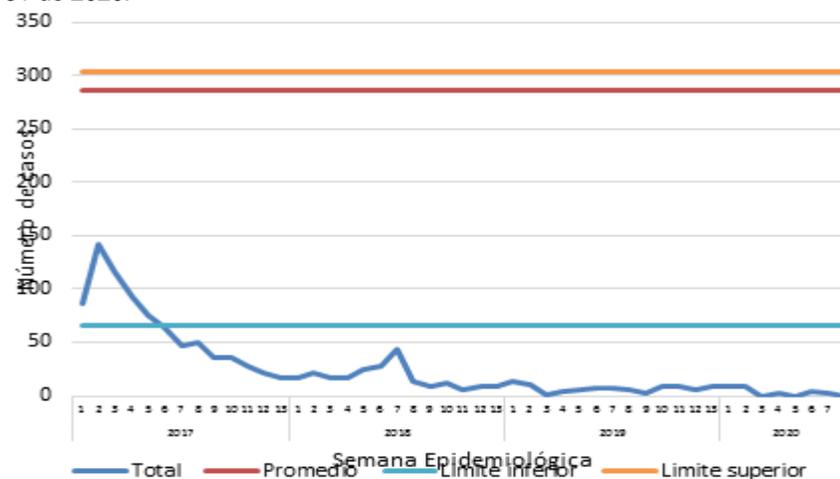
De todos los casos notificados, 84,0% (n=32) tuvo algún grado de severidad, el más frecuente fue el leve con 24, de ellos uno recibió tratamiento, seguido de siete moderados, de estos últimos cuatro no recibieron tratamiento y uno grave sí lo hizo.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta esta SE se notificaron 36 casos; de ellos 27 procedían de Valle del Cauca; 70% fue confirmado por Clínica; 85,0% (n=23) procedían del municipio de Cali. La gráfica 3 muestra que los casos estuvieron por debajo del límite inferior acorde al histórico.

Gráfica 3. Comportamiento de enfermedad por Zika virus, Valle del Cauca; Semana 31 de 2020.



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

En lo que va del 2020 no hay registros de microcefalias o defectos congénitos del sistema nervioso central asociados a Zika, y con relación a los síndromes neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, hubo tres sospechosos procedentes de los municipios de Cali y Ansermanuevo.

➤ **Chikunguña**

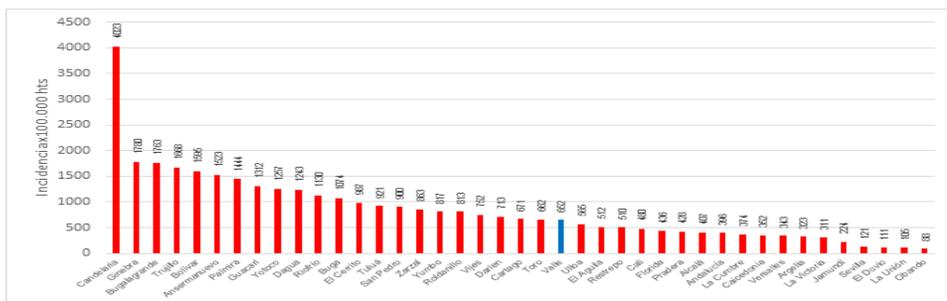
Hasta esta SE se notificaron 20 casos; 75,0% de ellos de Cali; en lo que va del año, la notificación estuvo por debajo de lo esperado.

➤ **Dengue**

Hasta esta SE se notificaron 23.993 casos, 46,8% (n= 11238) con signos de alarma (DCSA) y 51,7% (n= 12.407) sin ellos; hubo 208 de dengue grave (DG) y 46 muertes, una era del distrito de Buenaventura, tres de Cauca y 17 fueron descartadas; de las otras 25, procedentes de Valle del Cauca: hubo 17 confirmadas, dos fueron compatibles y seis permanecen en estudio, para una letalidad de 8,3%.

El mayor número de casos lo reportó el municipio de Cali: 45,1% (n= 10.409). La incidencia departamental fue de 652, y las más altas las tuvieron Candelaria, Bugalagrande y Ginebra (Gráfica 4).

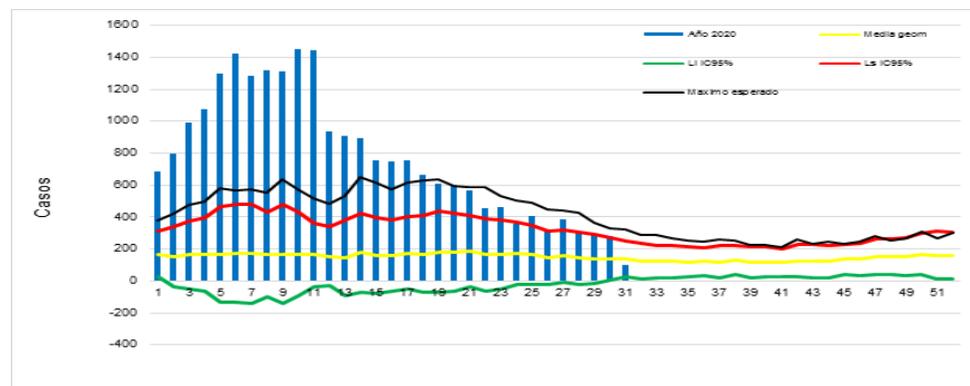
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-31, 2020.



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

El CE mostró que los casos de las SE 1 a 27 estuvieron por encima de lo esperado y en las SE 28 a 30 dentro de lo esperado, con relación al histórico (2013-2019) (Gráfica 5).

Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-31, 2020.



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

La comparación de los casos en el periodo VIII del año 2020 (SE 29, 30 y 31) con el promedio histórico de casos de los años 2013 a 2019, a igual periodo, mostró que los municipios de Alcalá, Andalucía, Ansermanuevo, Bolívar, Candelaria, Cartago, Dagua, Darién, Ginebra, Guacarí, Jamundí, Obando, Palmira, Restrepo, San Pedro, Toro, Trujillo y Yumbo estuvieron por encima de lo esperado, el resto de los municipios estuvieron dentro; Valle del Cauca, Cali y Tuluá por debajo.

El Departamento y los municipios de Cali, Candelaria, Cartago, El Cerrito, Florida, Ginebra, Guacarí, Jamundí, Palmira y Tuluá presentaron un incremento estadísticamente significativo de casos de dengue grave.

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA para el Valle fue de 51, 0%. Los municipios del Dovieo y Obando tienen el 100% de los casos confirmados; para el V. del C. se ha confirmado el 71,4 % casos de dengue grave.

Los municipios con DCSA con más hospitalizados fueron El Águila y Ulloa; el porcentaje total de hospitalizaciones en el Departamento fue

de 73,7%, y el porcentaje de remisión fue de 10,0% de los casos. Se hospitalizó un 97,3% de los casos de dengue grave y el porcentaje de remisión fue de 2.0%.

➤ **Malaria**

Hasta esta SE se notificaron 52 casos originados en el Departamento, 54,0% correspondió a *P. falciparum*; 36,0% a *P. vivax*; 4,0% a *P. malariae* y 6,0% a infección mixta; un 60,0% procedía de Cali y no hubo decesos.

Tabla 6. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, SE 1 a 31 de 2020.

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Cali	8	21	2	0	31	59,6
Florida	0	3	0	0	3	5,8
Jamundi	2	1	0	0	3	5,8
Bugalagrande	0	1	0	0	1	1,9
Palmira	2	0	0	1	3	5,8
Caicedonia	1	0	0	0	1	1,9
Sevilla	1	0	0	0	1	1,9
Tulua	1	1	0	0	2	3,8
Candelaria	1	0	0	1	2	3,8
Dagua	0	1	0	1	2	3,8
Zarzal	1	0	0	0	1	1,9
El Dovio	1	0	0	0	1	1,9
Buga	1	0	0	0	1	1,9
Total	19	28	2	3	52	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) fue de 0,09 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Cali presentó el IPA municipal más alto con 0.85 (Tabla 8).

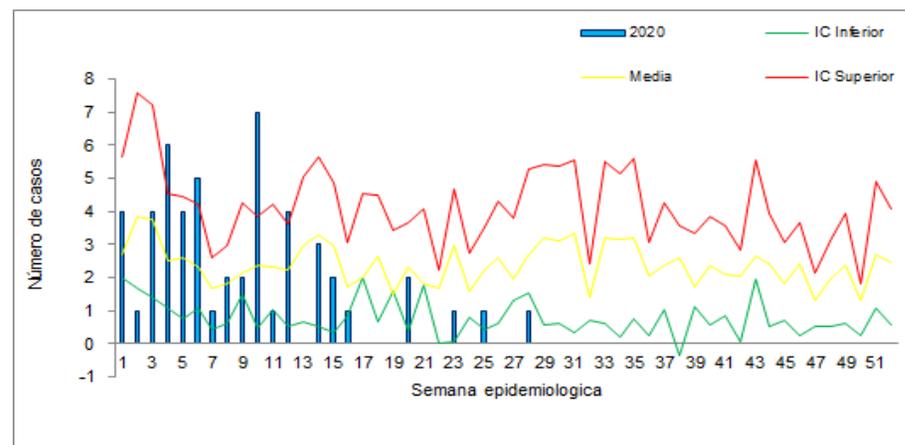
Tabla 7. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, SE 1 a 31 de 2020

Municipios	IPA	IFA	IVA
Cali	0,85	0,57	0,22
Florida	0,20	0,20	0,00
Jamundi	0,07	0,02	0,05
Bugalagrande	0,11	0,11	0,00
Palmira	0,05	0,00	0,03
Caicedonia	0,21	0,00	0,21
Sevilla	0,10	0,00	0,10
Tulua	0,07	0,03	0,03
Candelaria	0,03	0,00	0,02
Dagua	0,07	0,03	0,00
Zarzal	0,07	0,00	0,07
El Dovio	0,31	0,00	0,31
Buga	0,05	0,00	0,05
Total	0,09	0,05	0,03

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

El CE reveló que los casos estaban por encima de lo esperado en las semanas 4, 5, 6 y 10(Gráfica 6).

Gráfica 6. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 31 2020



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

➤ Leishmaniosis

Hasta esta SE hubo ocho casos de leishmaniosis cutánea originados en Valle del Cauca, para una incidencia de 1,4; los municipios de Ulloa con 34,4 y El Águila tuvieron las más altas (Tabla 9).

Tabla 8. Casos e Incidencia de leishmaniosis en el Valle del Cauca, semana 1 a 31, 2020.

Municipio procedencia	L. cutánea	L. mucosa	Total	%	**Incidencia* 100.000
Bolívar	1	0	1	12,5	16,9
Cali	1	0	1	12,5	2,1
Dagua	2	0	2	25,0	5,3
El Águila	2	0	2	25,0	32,2
El Dovio	1	0	1	12,5	31,2
Ulloa	1	0	1	12,5	34,4
Total	8	0	8	100,0	1,4

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

Las personas más afectadas fueron las que laboran como trabajadores forestales y los militares (Tabla 10).

Tabla 9. Distribución casos de leishmaniosis por ocupación, en el Valle del Cauca, semanas 1 a 31 2020.

Ocupaciones	Casos	%
Trabajador forestal	3	37,5
Militar	2	25,0
No aplica	1	12,5
Hogar	1	12,5
Agricultor	1	12,5
Total	8	100,0

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

➤ Enfermedad de Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

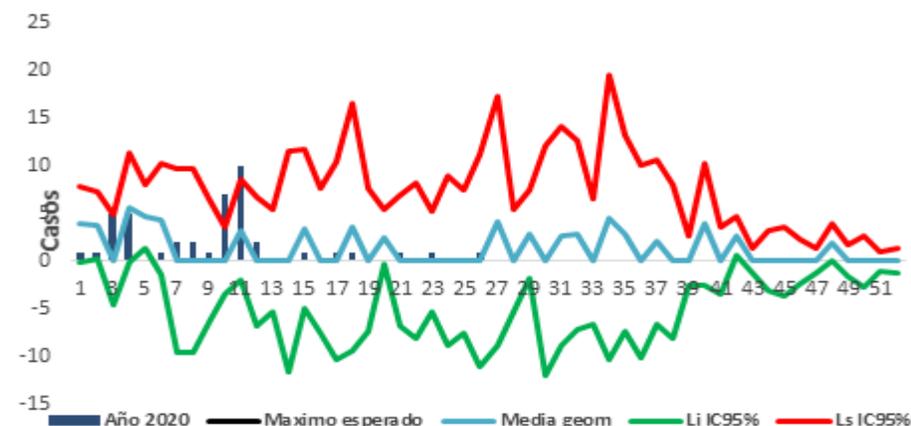
No hubo casos.

4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta esta SE hubo 57 casos, de estos 56 procedían de Valle del Cauca (Gráfica 7) y 1 de Cauca, y hubo dos duplicados (n=2) y ajuste 6 (n=1). La incidencia hasta esta SE fue de 1,2 a nivel departamental. Se presentó un 81,1% (n=43) en el municipio de Cali y un 5,6% (n=3) en el municipio de Florida. Entre los privados de la libertad no hubo casos.

Gráfica 7. Canal endémico de infección por virus de Hepatitis A, Valle del cauca, semana epidemiológica 1-31, 2020



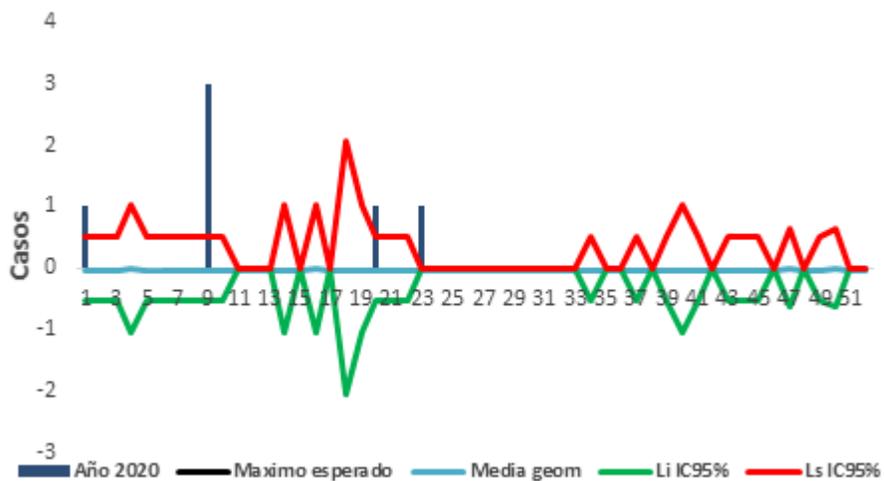
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ Fiebre tifoidea

Hasta esta SE se notificaron 10 casos, ocho de ellos procedentes de Valle del Cauca, se descartó (ajuste D=1) y 2 casos del departamento de Cauca. Seis casos fueron confirmados en los laboratorios institucionales de UPGD de Cali; siete muestras se enviaron al INS

para su análisis. Hasta esta semana no hubo incremento en los registros del evento (Gráfica 8).

Gráfica 8. Canal endémico de infección fiebre tifoidea, Valle del cauca, semanas epidemiológicas 1-31 de 2020.



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

➤ Cólera

En la SE31 hubo un caso sospechoso en el municipio de Cali. La UPGD notificadora envió muestra al laboratorio de Salud Pública Departamental para tipificación de la bacteria. Se mantiene la vigilancia rutinaria como evento de interés internacional.

➤ Brotes y alertas departamentales

La tabla 8 relaciona los brotes 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 esta SE.

Hasta esta SE 30 ingresaron 19 brotes, de éstos 9 fueron de notificación inmediata (ETA: 9) y 10 ocurrieron en el entorno familiar (hogar) sin criterio de notificación inmediata.

Tabla 8. Brotes que cumplieron con los criterios de notificación inmediata, hasta la SE 31 de 2020 en Valle del Cauca.

	Municipio	Sem	Evento	Lugar	# enfermos	# expuestos	Tasa de ataque	Estado actual del brote
1	Cali	1	ETA	Otros	8	8	100%	Cerrado
2	Cali	1	ETA	Hogar	4	4	100%	Cerrado
3	Cali	1	ETA	Hogar	16	16	100%	Cerrado
4	Cali	1	ETA	Hogar	8	8	100%	Cerrado
5	Palmira	2	ETA	Restaurante	6	6	100%	Cerrado
6	Cali	2	ETA	Otros	37	37	100%	Cerrado
7	Cali	3	ETA	Casino	11	194	5.7%	Cerrado
8	Florida	4	ETA	Hogar	2	2	100%	Cerrado
9	Cartago	4	ETA	Hogar	3	8	100%	Cerrado
10	Yumbo	5	ETA	Hogar	2	2	100%	Cerrado
11	Cartago	7	ETA	Establecimiento militar	16	47	34%	Cerrado
12	Guacarí	9	ETA	Otros (Club)	17	17	100%	Cerrado
13	La Unión	9	ETA	Hogar	9	9	100%	Cerrado
14	Cali	12	ETA	Hogar	5	5	100%	Cerrado
15	Trujillo	19	ETA	Hogar	18	18	100%	Cerrado
16	Buga	19	ETA	Establecimiento militar	30	251	12%	Cerrado
17	La Victoria	21	ETA	Hogar	3	3	100%	Cerrado
18	Yumbo	22	ETA	Establecimiento penitenciario	32	32	100%	Cerrado
19	Palmira	27	ETA	Establecimiento penitenciario	69	600	12%	Cerrado

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

➤ Enfermedad diarreica aguda

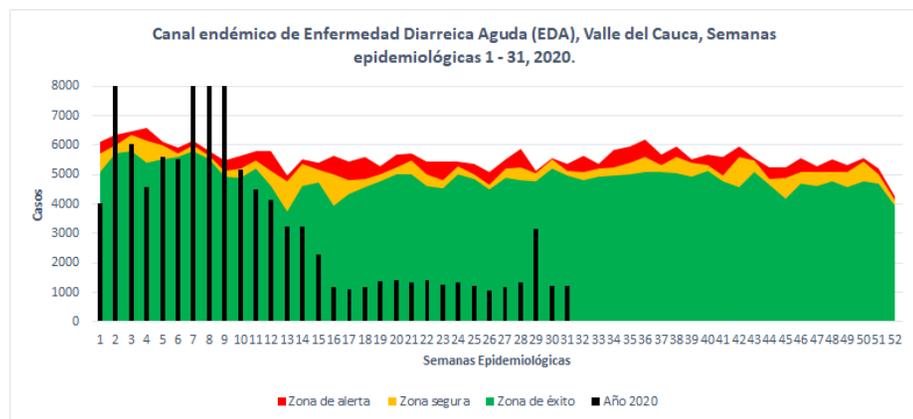
Hasta esta SE se notificaron 111.523 casos de EDA (60.566 en mujeres y 50.957 en hombres) en todos los grupos de edad. Valle del Cauca registró una incidencia general de 26,4; un 99,8% de los pacientes requirió atención ambulatoria. Los municipios con mayor

incidencia fueron Riofrío con 39,1; Ulloa con 37,2; Bugalagrande con 34,9; y Cali con 35,4.

En cuanto a las características sociodemográficas, los menores de 1 año presentaron la mayor incidencia con 61, seguidos de los menores de 1 a 4 años con 45,7. Así mismo, las mujeres presentaron una incidencia mayor (con 27) con respecto a los hombres (con 25,5).

El CE indicó que estamos en zona de éxito, no de brote (Gráfica 9).

Gráfica 9. Canal endémico para EDA, semanas 1-31, Valle del Cauca, 2020



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

De igual manera, en esta SE, se notificaron 1.217 casos de EDA, esto representó una disminución de 77,3% con respecto a la misma SE del año anterior, cuando hubo 5.368 casos. Los municipios El Cairo, Ulloa y Trujillo no reportaron casos.

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión

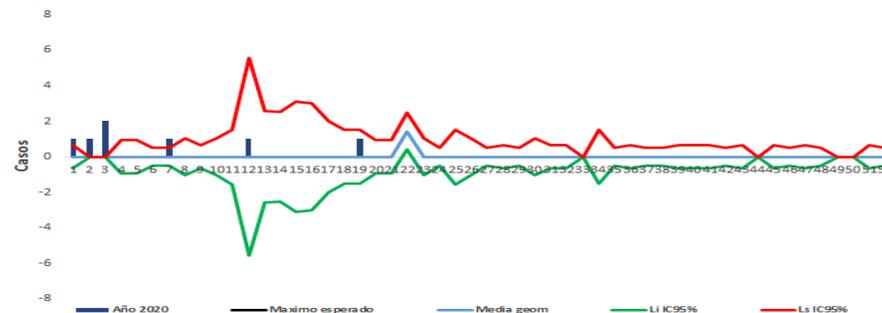
En esta SE no se notificaron casos; hasta esta SE se notificaron siete sospechosos procedentes de Valle del Cauca, dos fueron descartados por laboratorio, otros cuatro también fueron descartados en Unidad de Análisis (UA) y uno fue encontrado por BAI y está pendiente de análisis. A igual SE de 2019 se notificaron 24 sospechosos, evidenciándose una disminución en la notificación de 70,8% (Gráfica 10).

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

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Yumbo	2 años	Mujer	Asmetsalud	Descartado
Buga	15 años	Hombre	Emssanar	Descartado
Jamundí	3 años	Hombre	Coomeva	Descartado
Roldanillo	11 años	Mujer	SOS	Descartado
	9 meses	Mujer	Coosalud	Descartado
	19 años	Mujer	Medimas	Descartado
Restrepo	10 meses	Hombre	Nueva EPS	Sospechoso

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

Gráfica 10. Notificación del sarampión, procedente de Valle del Cauca, 2020.



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

La meta de notificación de sarampión es de 2 casos por 10^5 habitantes al año; cada municipio debe cumplir con ella o con la realización de la

búsqueda activa institucional de casos sospechosos, que evidencie la ausencia de casos.

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

Municipio	Población DANE 2020	Meta de notificación año 2020	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento Meta año 2020
Cali	2.496.442	50	0	0,0
Alcalá	23.677	1	0	0,0
Andalucía	17.697	1	0	0,0
Ansermá Nuevo	19.056	1	0	0,0
Argelia	6.321	1	0	0,0
Bolívar	12.636	1	0	0,0
Guadalupe de Buga	114.041	3	1	0,9
Bugala Grande	20.906	1	0	0,0
Calcedonia	29.333	1	0	0,0
Callima	15.895	1	0	0,0
Candelaria	87.820	2	0	0,0
Cartago	135.629	3	0	0,0
Dagua	37.005	1	0	0,0
El Águila	11.310	1	0	0,0
El Cairo	10.336	1	0	0,0
El Cerrito	58.829	1	0	0,0
El Dovio	8.048	1	0	0,0
Florida	59.215	1	0	0,0
Ginebra	22.012	1	0	0,0
Guacarí	35.947	1	0	0,0
Jamundí	132.572	3	1	0,8
La Cumbre	11.784	1	0	0,0
La Unión	41.020	1	0	0,0
La Victoria	12.813	1	0	0,0
Obando	15.409	1	0	0,0
Palmira	314.411	7	0	0,0
Pradera	58.724	1	0	0,0
Restrepo	16.458	1	1	6,1
Riobuena	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
Toledo	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: DANE 2020 - Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Rubeola**

En esta SE no hubo casos; hasta esta SE se notificaron dos procedentes de Valle del Cauca (Tabla 3), uno fue descartado por error de digitación y el otro en UA; a igual SE de 2019 se notificaron 5 sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación de 60% (Gráfica 11).

Tabla 3. Casos sospechosos de Rubeola, procedente de Valle del Cauca, 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 11. Comportamiento en la notificación de Rubeola, procedencia Valle del Cauca, 2020



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

➤ **Síndrome de rubéola congénita**

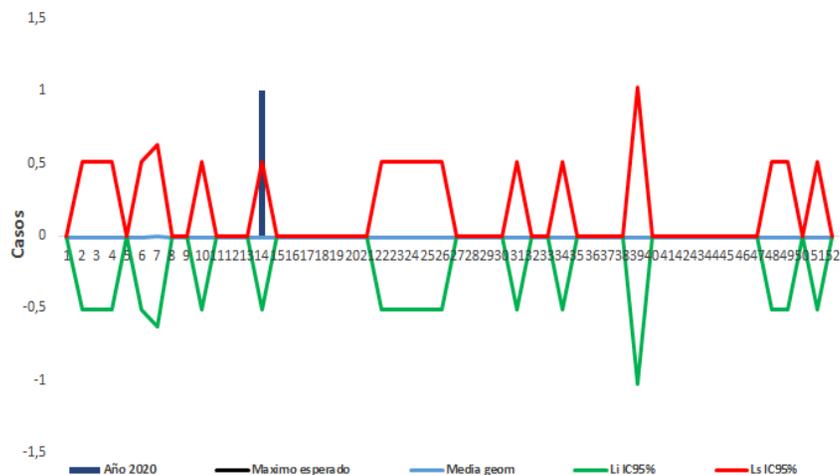
En esta SE no hubo casos; hasta esta SE se notificó un caso procedente de Valle del Cauca, que fue descartado por laboratorio (Tabla 4). A igual SE de 2019 se notificaron cuatro sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación de 75% (Gráfica 12).

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

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Palmira	1 día	Hombre	Emssanar	Descartado

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

Gráfica 12. Comportamiento en la notificación de Síndrome de Rubeola Congénita, procedencia Valle del Cauca, 2020



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

➤ **Parálisis flácida aguda**

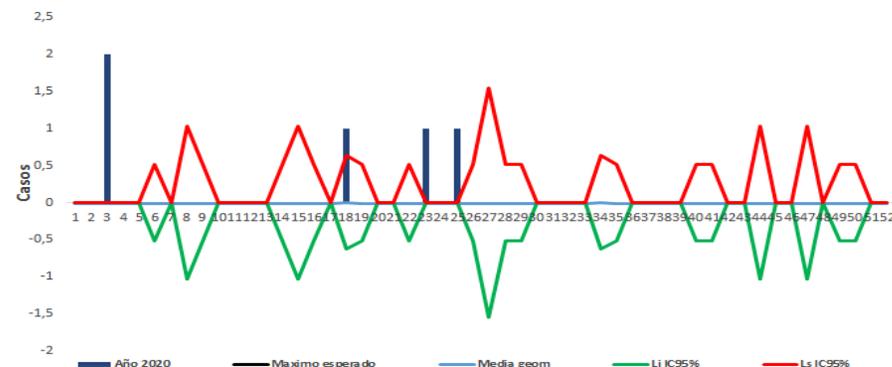
En esta SE no hubo casos; en lo que va del año se notificaron cinco procedentes de Valle del Cauca, uno fue descartado en UA y cuatro por laboratorio. A igual SE de 2019 se notificaron 9 probables, evidenciándose una disminución en la notificación de 44,4% (Gráfica 13).

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

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

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

Gráfica 13. Comportamiento en la notificación de PFA, procedencia Valle del Cauca, 2020



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

➤ **Difteria**

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

➤ **Evento supuestamente atribuido a la vacunación e inmunización (ESAVI GRAVE)**

En esta SE no hubo casos; hasta esta SE se notificaron 15 procedentes de Valle del Cauca; ocho cumplían con los criterios de gravedad (Tabla 6). A igual SE de 2019 se notificaron 42 procedentes del Departamento, evidenciándose una disminución en la notificación, de 64,2% (Gráfica 14).

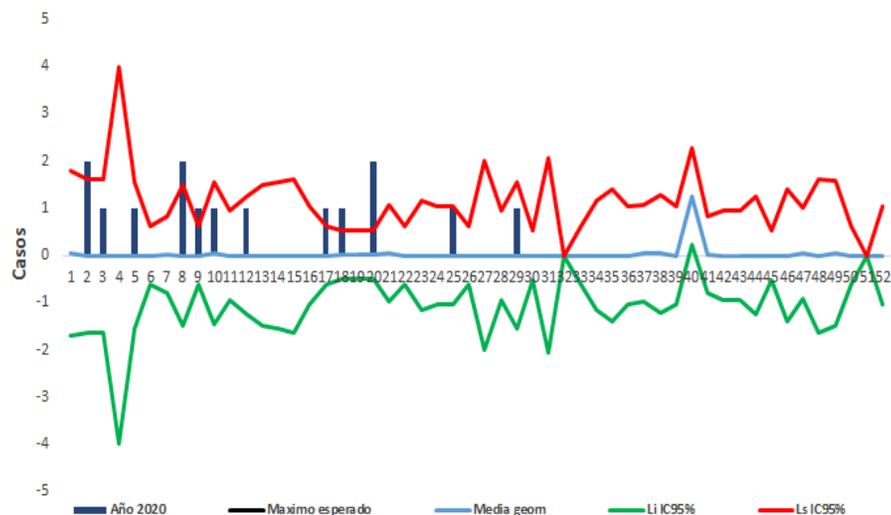
Tabla 6. Comportamiento en la notificación de casos que cumplen con definición de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, 2020.

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	1 año	Hombre	Coosalud	Descartado
	5 años	Mujer	Coomeva	Relacionado con el programa
	56 años	Mujer	UniValle	Descartado

	6 meses	Hombre	SURA	Descartado
Yumbo	4 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Tuluá	1 año	Hombre	Ponal	Descartado
Cartago	63 años	Mujer	Coosalud	Sospechoso
Palmira	4 meses	Mujer	SOS	Sospechoso

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

Gráfica 14. Comportamiento en la notificación de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, 2020.



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

➤ **Tétanos neonatal**

Hasta esta SE no se notificaron casos.

➤ **Tétanos accidental**

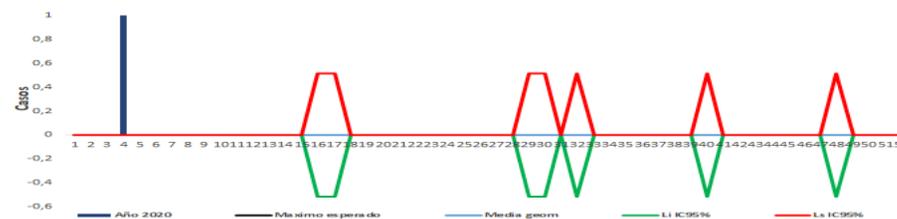
En esta SE no hubo casos; hasta esta SE se notificaron dos probables procedentes, uno procedente de Guacarí y el otro de Cali (Tabla 7, gráfica 15).

Tabla 7. Casos probables de tétanos accidental, procedentes de Valle del Cauca, 2020.

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

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

Gráfica 15. Comportamiento en la notificación de tétanos accidental, procedente de Valle del Cauca, 2020.



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

➤ **Meningitis bacteriana aguda**

En esta SE hubo dos casos sospechosos, uno por un agente aún sin determinar y el otro por agente no objeto de la vigilancia; para 47 casos probables hasta esta SE. A igual período de 2019, hubo 105 probables notificados, lo que muestra una disminución de 55,2% en la notificación (Gráfica 16).

Gráfica 16. Comportamiento en la notificación de Meningitis Bacteriana Aguda, procedente de Valle del Cauca, 2019 – 2020.



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

Mortalidad por meningitis:

Hasta esta SE se notificaron seis decesos (Tabla 8).

Tabla 8. Decesos por meningitis en Valle del Cauca, 2020.

Municipios	Casos fallecid	H. influenz	Neisser mening	Pneumon iae	Otras bacterias	Pendientes identificación bacteriana
Cali	5	1	1	1	1	1
Sevilla	1	-	-	1	-	-
Total	6	1	1	2	1	1

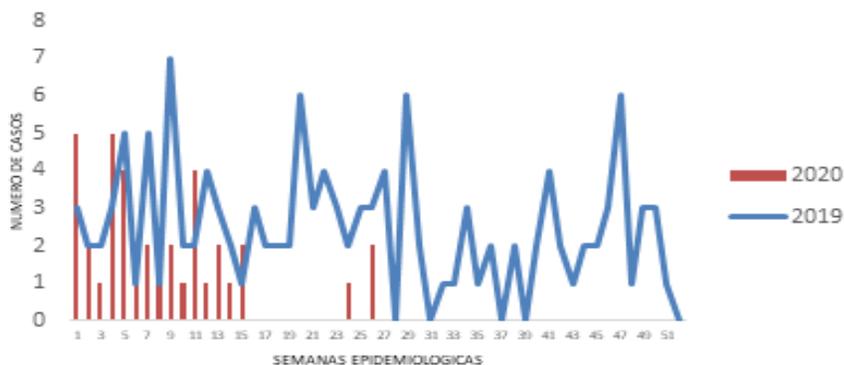
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, V. del C., Colombia.

➤ Tos ferina

En esta SE no hubo casos; hasta esta SE se registraron 38 probables; cinco, del municipio de Cali, fueron producidos por *Bordetella pertusis*. A igual periodo de 2019 hubo 88 casos probables (Gráfica 17).

Se evidenció una disminución de 56,8% de casos con respecto al año anterior.

Gráfica 17. Comportamiento en la notificación de tosferina procedente de Valle del Cauca, 2019 – 2020.



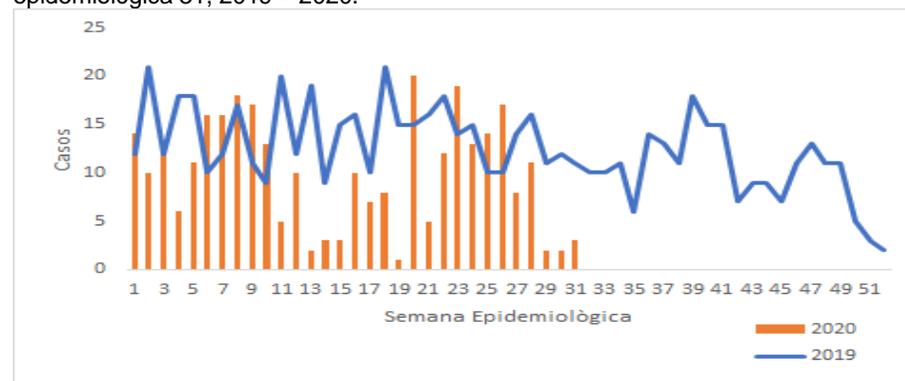
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 – 2020.

➤ Parotiditis

En esta SE se notificaron cuatro casos; hasta esta SE se registraron 308, de ellos 40,6% fueron del municipio de Palmira, seguido por Cali con 34,7% y Tuluá con 12%.

La gráfica 18 muestra que los casos notificados hasta esta SE presentaron una disminución de 30% con respecto del año anterior.

Gráfica No. 18. Notificación de parotiditis, procedente de Valle del Cauca, semana epidemiológica 31, 2019 – 2020.



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

Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

Tabla 9. Centros penitenciarios, Fuerza militares y de Policía.

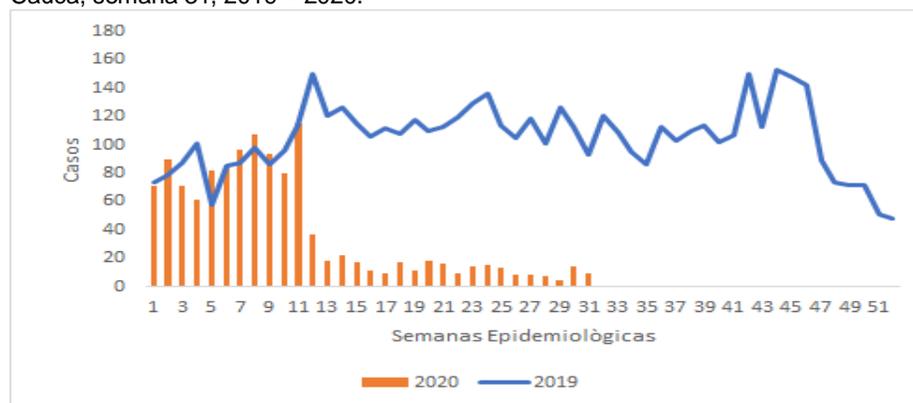
Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de Notificación
1	Escuela Policía	Tuluá	35	260	Cerrado	09/03/2020
2	Sanidad Militar Emavi	Cali	2	-	Cerrado	14/01/2020
3	Centro Penitenciario	Palmira	112	666	Abierto	11/07/2020

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

➤ **Varicela**

En esta SE se notificaron 15 casos, hasta esta SE se registraron 1.232, de ellos cuales 60% eran del municipio de Cali seguido por Palmira con un 6,7% y Buga con un 4,5%. La gráfica 19 muestra que los casos notificados en este año presentaron una disminución de 62,8% con respecto a la notificación del 2019.

Gráfica No. 19. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 31, 2019 – 2020.



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

La tabla 10 relaciona los brotes que han ocurrido en lo que va del año.

Tabla 10. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de Notificación
1	Batallón Agustín Codazzi	Palmira*	2	5994	Cerrado	17/02/2020
2	Batallón Policarca Salavarieta	Cali*	4	2110	Cerrado	28/03/2020
3	Sanidad Militar Emavi	Cali	1	-	Cerrado	18/02/2020
4	Sanidad Policía Buga	Buga	1	-	Cerrado	8/02/2020

5	Inpec Villanueva	Cali	39	-	Cerrado	16/03/2020
6	INPEC Tuluá	Tuluá	2	-	Cerrado	24/04/2020
7	Epam Palmira	Palmira	1	-	Abierto	20/06/2020

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

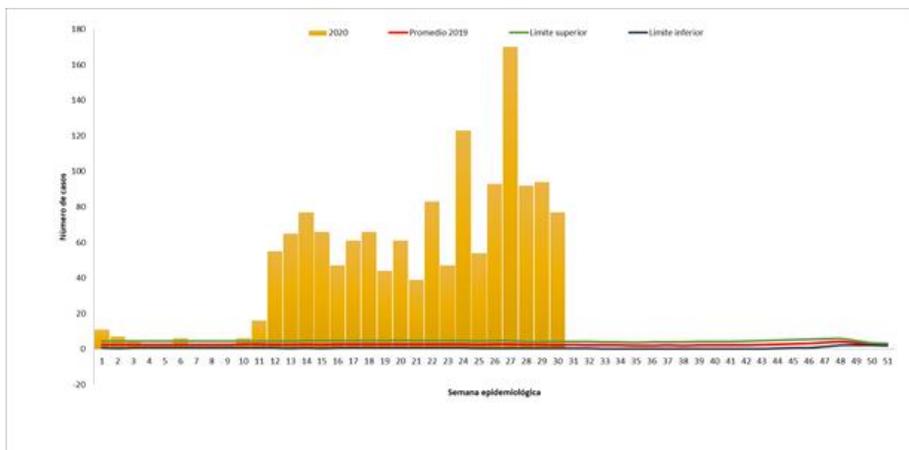
Vigilancia integrada de la IRA

➤ **Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada**

Hasta esta SE, se notificaron 5.001 casos. La frecuencia de notificación varió por municipio, conservando aún municipios sin reporte del virus nuevo. En esta SE, 77 cumplieron con el criterio para definición de caso, con un promedio significativamente mayor que en el 2019, dada la aparición del virus nuevo SARS COV 2. Teniendo en cuenta que uno de los criterios de definición de caso se refiere a la edad entre 5 y 65 años, es necesario aclarar que para fines del análisis de la relación del aumento de notificación secundaria a la aparición del SARS COV2, se presentaran los dos valores. En todos los reportes, independiente de la edad, se vio que, respecto al sexo, el mayor porcentaje fue para el masculino con 61% (n= 47), entre el grupo etario de mayor frecuencia es el de mayores de 60 años con un 62,3% (n= 48). Se vio una tendencia al aumento de casos según la fecha del inicio de síntomas (Gráfica 20). Se presentaron 14 decesos por SARS-COV 2, que cumplieron con el criterio de caso según el INS, de los cuales siete fueron confirmados por laboratorio, el promedio de tiempo de estancia hospitalaria fue de tres días.

Teniendo en cuenta como criterio de caso, la edad (de 5 ay 65 años), se encontraron 33 notificados; el grupo etario de mayor porcentaje fue el de 50-59 años con 33,3% (n= 11) y el sexo de mayor predominio fue el masculino con 72,7% (n= 24), se presentaron tres defunciones en el grupo de los mayores de 60 años.

Gráfica 20. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-30, 2020.



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

De los casos de mortalidad, todos fueron mayores de 60 años, de los cuales tres padecían de diabetes, y cinco estuvieron en cuidados intensivos.

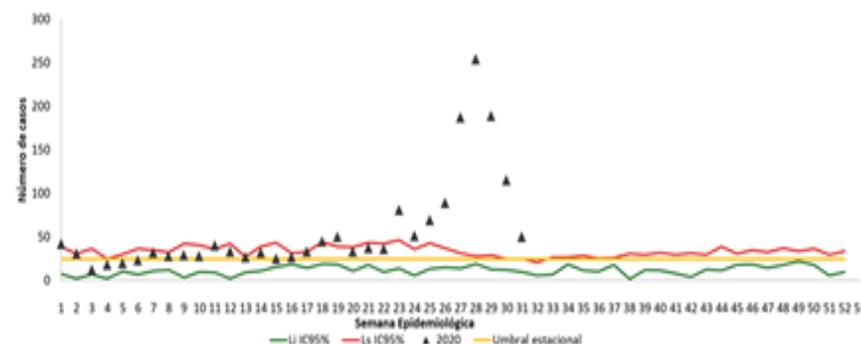
➤ Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza (ESI) e infección respiratoria aguda grave

En esta SE la notificación centinela se comportó por encima del umbral estacional (Gráfico 21). Respecto al reporte del evento, el INS tomó la decisión de no registrar en la ficha 345 los casos de SARS COV2, lo que empieza a reflejarse en el número de casos notificados por SE. En la SE 31 se notificaron 293, de ellos 108 cumplían con el criterio de síntomas. Con relación a la notificación por ESI en Valle del Cauca, 58 cumplieron con el criterio para su definición; según el INS, de estos solo 15,5% (n= 9) fueron notificados por la Fundación Valle del Lili, una de las instituciones designadas para la vigilancia de este evento, la ESE Siloé no notificó casos, el resto de las notificaciones (n= 49) fueron

de otras UPGD. En los nueve notificados por la UPGD destinada para el evento, se encontró un mayor porcentaje en el sexo femenino (66,6%) y una representación similar en todos los grupos de edad; en la población de riesgo se vieron cuatro casos distribuidos en menores de 5 años y mayores de 60 años. Respecto a los casos notificados en las otras UPGD, se vieron seis casos notificados en el grupo de los mayores de 60 años (12,2%), el resto de los casos distribuidos en edades entre 20 y 50 años (n= 43) y según el sexo, el de mayor porcentaje fue el femenino con 53% (n= 26).

Respecto al IRAG, 50 cumplieron con el criterio para definición de caso según el INS, cinco fueron confirmados por laboratorio. Respecto a la edad, 50% de ellos estaba en el grupo etario de mayores de 60 años. El sexo con mayor representación fue el masculino con 58% (n= 29). El municipio con más casos fue Cali con 31 casos, seguido por Palmira con cinco. Se presentó una muerte, en un paciente masculino de 77 años, confirmado por laboratorio, hospitalizado durante un día, que padecía de mieloma múltiple.

Gráfica 21. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca, hasta semana epidemiológica 31, de 2020.

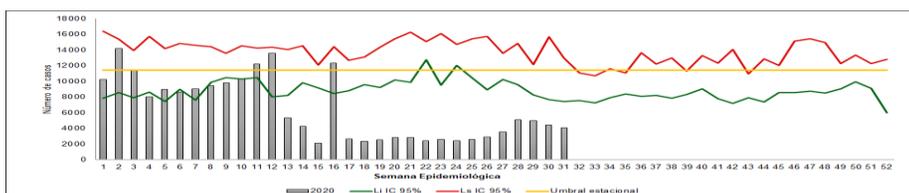


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

Hasta esta SE se notificaron 198.183 consultas externas y urgencias de un total de 4.651.184 consultas externas y urgencias por todas las causas; obteniendo una proporción de 4,26%. En esta SE se notificaron 4.062 casos. La notificación está por debajo del límite inferior histórico (Gráfica 22).

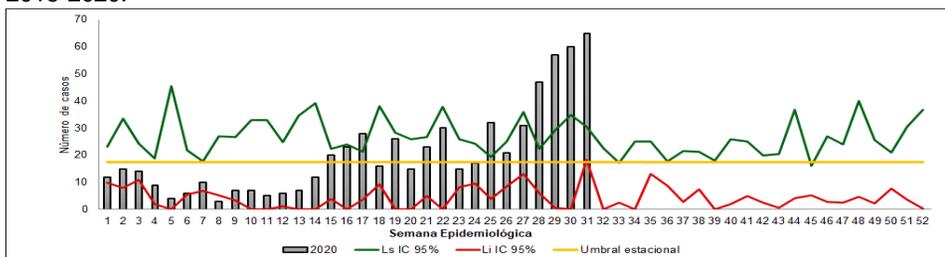
Gráfica 22. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 31 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020.



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

Hasta esta SE se notificaron 4.662 hospitalizaciones por IRAG, de 103.993 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 4,48%. A esta misma semana se notificaron 643 hospitalizaciones en las UCI por IRAG de 8.087 hospitalizaciones en UCI por todas las causas, obteniendo una proporción de 7,95%. La cantidad de hospitalizaciones en las UCI por IRAG superó el límite superior histórico para esta SE (Gráfica 23).

Gráfica 23. IRA en UCI SE 31 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2020.



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

6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

➤ Infecciones asociadas a dispositivos

En esta SE se hubo 561 casos, hasta esta SE van 502 de los cuales, un 90% ocurrió en las UCI 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 de adultos.

Tabla 24. IAD distribuidas por servicios en Valle del Cauca, semana 31 de 2020.

Tipo de UCI	NAV	%	ISTU-AC	%	ITS-AC	%	Total	%
UCI Adulto	75	68	129	96	188	73	392	78
UCI Pediátric	11	10	4	3	35	14	50	10
UCI Neonatal	24	22	2	1	34	13	60	12
Total	110	100	135	100	257	100	502	100

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

➤ Endometritis puerperal

Hasta esta SE se notificaron 9 casos; 87,5% derivada de parto vaginal y 12,5% de parto por cesárea, procedentes de 3 municipios.

Tabla 25. Municipios que han notificado endometritis puerperal en Valle del Cauca, 2020.

Municipio	No. de Casos notificados	No. de partos certificados	% de Endometritis puerperal
Cali	7	13370	0,1
Ansermanuevo	1	4	25,0

La Unión	1		
Palmira	1	525	0,2
Valle del Cauca	10	13899	0,1

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

➤ Brotes de Infecciones asociadas a la atención en salud

Hasta esta SE se notificaron siete brotes (Tabla ____).

Tabla ____ . Brotes asociados a la atención en salud en Valle del Cauca, hasta la SE 31 de 2020.

Fecha notificación	Municipio	Germen	Servicio	N° casos	Estado actual brote
17/02/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	UCI	1	Cerrado
23/01/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	Hospitalización	1	Cerrado
24/02/2020	Tuluá	<i>Clostridium difficile</i>	UCI- Hospitalización	3	Cerrado
2/04/2020	Cali	<i>A. baumannii</i>	Hospitalización pediátrica	1	Cerrado
5/05/2020	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	UCI pediátrica	1	Cerrado
23/06/2020	Tuluá	<i>Varicela</i>	Urgencias	3	Cerrado
18/07/2020	Cali	<i>Cándida Auris</i>	Hospitalización - UCI	5	Abierto **

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

*Informe de 24 horas enviado por la institución.

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

Infecciones de sitio quirúrgico

Hasta esta SE se notificaron 89 casos; un 73% (n= 65) fueron de instituciones del municipio de Cali, 10% (n= 9) de Palmira, 9% (n= 8) de Tuluá, 3% (n= 3) de Roldanillo, 2% (n= 2) de Cartago y, finalmente, 1% (n= 1) de los municipios Buga y Yumbo.

Un 58% de las infecciones notificadas fueron superficiales, 19% profundas y 19% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con más infecciones asociadas fue la cesárea con 47% de los casos, seguido de la herniorrafia, con 30%, colecistectomía con 15% y revascularización miocárdica con 8% (Tabla____).

Tabla____. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 31 de 2020.

Procedimiento	Superficial	%	Profunda	%	Órgano/Espacio	%	Total	%
Cesárea	31	60	5	29	6	32	42	47
Herniorrafia	17	33	8	47	2	11	27	30
Revascularización miocárdica	2	4	2	12		0	7	8
Colecistectomía	2	4	2	12	9	47	13	15
Total	52	100	17	100	17	100	89	100

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

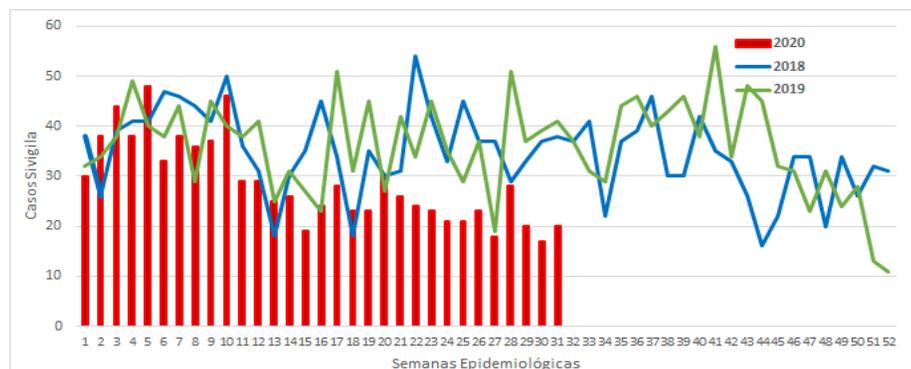
7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas

Hasta esta SE se notificaron 885 casos en residentes de Valle del Cauca, 83.2% fue pulmonar y 16.8% extrapulmonar; comparado con el año pasado a igual SE hubo una reducción de 21,2%.

El análisis de comportamiento inusual de Poisson (ACIP) indicó que Buga, Florida, Toro y Yumbo tuvieron aumentos estadísticamente significativos en la notificación, a diferencia de los municipios de Alcalá, Caicedonia, Cali, Cartago, Dagua, El Cairo, El Cerrito, El Dovio, Ginebra, Jamundí, La Cumbre, La Victoria, Palmira, Pradera, Restrepo, Roldanillo, San Pedro, Sevilla, Trujillo, Tuluá y Zarzal, que presentaron un decremento, comparado con los cinco años anteriores; igualmente, Valle del Cauca, para el País, presentó la notificación de TBTF por encima de lo esperado, comparado con la notificación de cinco años anteriores, a igual SE (Gráfica 24).

Gráfico 24. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2020 semanas epidemiológicas 31 de 2020.



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

La incidencia para Valle del Cauca hasta esta SE fue de 17,5 para TBTF; de 14.3 para TBTF pulmonar y de 3,2 para TBTF extrapulmonar

Tabla 28. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 –30 de 2020.

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	607	46	653	74
	Confirmado por clínica	122	99	221	25
	Confirmado por nexo epidemiológico	7	4	11	1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	633	139	772	87
	Previamente tratado	103	10	113	13
Tota		736	149	885	

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

➤ Tuberculosis farmacorresistente

Hasta esta SE se notificaron 19 casos, comparado con el año anterior a igual SE, hubo una reducción en la notificación de 54,0%. De los casos notificados, un 55% fue nuevo.

Indicadores:

Porcentaje de coinfección TB FR: 10,5% (2 casos).

Incidencia departamental TBFR: 0,23 (10 casos nuevos).

De la SE 1 a la 30 Cali fue el municipio que más casos reportó, sin embargo, tuvo dos notificados como clasificación en proceso. La tabla 29 relaciona 19 confirmados con algún tipo de resistencia.

Tabla 29. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-31, Valle de Cauca, 2020.

		Mono Resistente	MDR	Poli Resistente	Resistente a Rifampicina	En Proceso o Clasificación	Total
Buga	TB pulmonar	0	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	1	0	0	0		1
Cali	TB pulmonar	4	3	0	3	2	12
	TB extrapulmonar	0	0	0	2		2
Cartago	TB pulmonar	0	1	0	0		1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		0
Jamundí	TB pulmonar	0	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	0	0	0	1		1
Palmira	TB pulmonar	1	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		1
Tuluá	TB pulmonar	0	0	0	1		1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		0
VALLE	Total	6	4	0	7	2	19
	%	32	21	0	37	11	100,0

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

➤ **Coinfección y mortalidad TB-VIH**

Hasta esta SE se notificaron 132 casos; 130 TBTF y dos TBFR, el porcentaje de coinfección fue de 14,6% de 885 casos entre TB sensible y 19 resistente para un total de 904.

Revisando las fuentes de información, por Sivigila (813) y RUAF se identificaron 20 notificados mortalidad TB-VIH ≤ 49 años, los 11 casos eran de residentes en el municipio de Cali, tres de Tuluá, dos de

Palmira, uno de Darién, uno de Buga, uno de Dagua y otro de Andalucía.

➤ **Lepra**

Hasta esta SE se han notificados 22 casos; en la misma SE de 2019 se presentaron 34, para una reducción de 35.2% respecto de los años anteriores. De los notificados hubo 13 en Cali, de a dos casos en Tuluá, Palmira, Candelaria, y de uno en Trujillo, Yotoco y Ansermanuevo.

El ACIP indicó hubo decrementos en las notificaciones de Dagua, El Cerrito y Florida, aunque no estadísticamente significativos, y el municipio de Cali presentó un incremento estadísticamente significativo, comparado con los cinco años anteriores para igual SE.

Indicadores hasta la SE 31 de 2020

Porcentaje de casos multibacilares: 50,0%;

Porcentaje de discapacidad I y II: 25,0%;

Tasa de discapacidad: 0,11 x cada 10⁵ habitantes; y

Tasa de incidencia de casos: 0,45 por cada 10⁵ habitantes.

Tabla 30. Comportamiento de la incidencia de lepra por municipio en Valle del Cauca, semana epidemiológica 31 de 2020.

Municipio	Casos	%
Ansermanuevo	1	4,5
Cali	13	59,0
Tuluá	2	9,0
Palmira	2	9,0
Candelaria	2	9,0
Trujillo	1	4,5
Yotoco	1	4,5
Valle del Cauca	22	100,0

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

8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ Sífilis gestacional

Hasta esta SE hubo 446 casos de residentes en Valle del Cauca (Tabla ____).

Tabla 1. Notificación de sífilis gestacional por municipio de residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 31 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
CALI	256	15190	16,9	57
PALMIRA	26	1962	13,3	6
YUMBO	25	776	32,2	6
JAMUNDI	24	1072	22,4	5
TULUA	18	1234	14,6	4
BUGA	17	710	23,9	4
CANDELARIA	12	698	17,3	3
CARTAGO	8	480	16,7	2
DAGUA	7	250	28,0	2
FLORIDA	7	416	16,8	2
PRADERA	5	297	16,8	1
CAICEDONIA	4	81	49,4	1
ANSERMANUEVO	3	79	38,0	1
EL AGUILA	3	20	150,0	1
EL CERRITO	3	353	8,5	1
GINEBRA	3	105	28,6	1
SEVILLA	3	195	15,3	1
ALCALA	2	52	38,5	0
DARIEN	2	110	18,2	0
EL DOVIO	2	84	23,8	0
OBANDO	2	53	37,7	0
RESTREPO	2	98	20,4	0
TORO	2	43	46,5	0
VERSALLES	2	39	51,3	0
ARGELIA	1	13	76,9	0
BUGA LAGRANDE	1	119	8,4	0
GUACARI	1	226	4,4	0
LA UNION	1	161	6,2	0
ROLDANILLO	1	198	5,1	0
SAN PEDRO	1	88	11,4	0
VIJES	1	85	11,6	0
ZARZAL	1	222	4,5	0
Valle del Cauca	446	26154	17,1	100

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

La razón de prevalencia estimada fue de 17,1 casos por cada 10³ nacidos vivos + mortinatos.

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

Tabla 2. Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 31 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	155	35
EMSSANAR	99	22
COOSALUD	39	9
SOS EPS	31	7
ASMET SALUD	26	6
NUEVA EPS	23	5
MEDIMAS	20	4
COOMEVA	16	4
SALUD TOTAL SA EPS	9	2
COMFENALCO	7	2
FIDUPREVISORA SA RES	5	1
SURA EPS	5	1
SANITAS EPS SA	4	1
AMBUQ ESS	3	1
AIC EPSI	1	0
FUERZAS MILITARES	1	0
POLICIA NACIONAL	1	0
SAVIA SALUD	1	0
Total Valle	446	100

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

De los casos no asegurados, 128 (82,6%), son mujeres migrantes, las 27 (17,4%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Cali, Palmira y Tuluá.

➤ Sífilis congénita

Hasta esta SE se observaron de 66 casos de residentes en 16 municipios de Valle del Cauca (Tabla 3).

Tabla 3. Notificación e incidencia de casos de sífilis congénita por municipio de residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 31 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nad dos vivos + mortinatos	Incidencia	%
CALI	28	15190	1,8	42
BUGA	12	710	16,9	18
PALMIRA	7	1962	3,6	10
CARTAGO	4	480	8,3	6
JAMUNDI	3	1133	2,6	4
RESTREPO	2	98	20,4	3
ZARZAL	2	222	9,0	3
ANDALUCIA	1	110	9	1
BUGALAGRANDE	1	119	8,4	1
CAICEDONIA	1	81	12,3	1
CANDELARIA	1	693	1,4	1
GINEBRA	1	105	9,5	1
GUACARI	1	226	4,4	1
PRADERA	1	297	3,4	1
TULUA	1	1234	0,8	1
VIJES	1	86	11,6	1
Valle del Cauca	67	26154	2,6	100

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

*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 9 de 2020-RUAF.

Para la semana 31, de los casos notificados como sífilis congénita, el 40% son no asegurados, seguido por la EAPB Emssanar con un 33% y Coomeva con un 4%.

Tabla 4. Notificación de sífilis congénita por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 31 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	27	40
EMSSANAR ESS	22	33
COOMEVA EPS SA	3	4
MEDIMAS EPS	3	4
ASMET SALUD	2	3
NUEVA EPS	2	3
SOS EPS	2	3
AIC EPSI	1	1
AMBUQ ESS	1	1
COMFENALCO VALLI	1	1
COOSALUD ESSC	1	1
POLICIA NACIONAL	1	1
SANITAS EPS SA	1	1
Total Valle	67	100

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

De los casos no asegurados, un 59,2% (n= 16), era de hijos de mujeres migrantes, un 40,8% (n= 11) restante de colombianas residentes en los municipios de Cali, Jamundí, Tuluá y Vijes.

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

Hasta esta SE hubo 815 casos procedentes de Valle del Cauca; Un 91,4% de ellos fue notificado en estado VIH; 5,8% en como SID; y un 2,9% como fallecido. La Tabla ___ relaciona los casos por municipio de procedencia.

Tabla 5. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de Procedencia, a semana epidemiológica 31 de 2020, Valle del Cauca.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	549	67
PALMIRA	61	7
TULUA	48	6
BUGA	29	4
CARTAGO	23	3
JAMUNDI	20	2
YUMBO	15	2
FLORIDA	7	1
CAICEDONIA	6	1
CANDELARIA	6	1
SEVILLA	6	1
ZARZAL	6	1
GINEBRA	4	0
LA VICTORIA	4	0
BUGALAGRANDE	3	0
EL CERRITO	3	0
GUACARI	3	0
ULLOA	3	0
ALCALA	2	0
LA UNION	2	0
PRADERA	2	0
RIOFRIO	2	0
ROLDANILLO	2	0
SAN PEDRO	2	0
TRUJILLO	2	0
DAGUA	1	0
DARIEN	1	0
OBANDO	1	0
RESTREPO	1	0
TORO	1	0
Total Valle	815	100

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

VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes

Hasta esta SE se notificaron 24 mujeres gestantes que conviven con VIH residentes de los municipios de Alcalá, Buga, Cali, Cartago, Obando, Palmira, Tuluá, Ulloa y Yotoco, de estas 27% (n= 7) cumplió con la definición de caso, las restantes (están notificadas con carga viral inferior a 5.000 copias y/o pruebas Elisa o pruebas rápidas).

Coinfección TB/VIH

Por la ficha 859 se reportaron 26 casos, de estos dos cumplieron con el criterio de análisis según protocolo del INS como mortalidad por TB/VIH, en menor de 49 años, de edad.

➤ Hepatitis B

Hasta esta SE hubo 94 casos procedentes de Valle del Cauca.

Tabla 6. Notificación de Casos de Hepatitis B y C por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 31 de 2020

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
CALI	75	80
PALMIRA	6	6
BUGA	2	2
CARTAGO	2	2
JAMUNDI	2	2
ALCALA	1	1
BUGALAGRANDE	1	1
DAGUA	1	1
EL CERRITO	1	1
LA CUMBRE	1	1
PRADERA	1	1
YUMBO	1	1
Total Valle	94	100

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

Hepatitis B en Situaciones Especiales

Gestantes

Hasta esta SE se notificó un caso, procedente del municipio de Jamundí.

Coinfección VHB/VIH

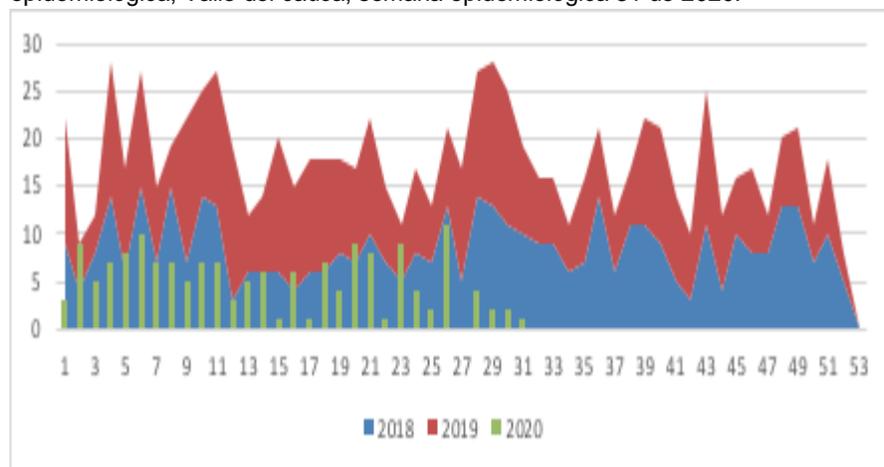
Hasta esta SE se notificaron 24 casos procedentes de los municipios de Cali con 21, Buga, Palmira y Yumbo con un caso, cada uno.

9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer en menores de 18 años

Hasta esta SE se notificaron 171 casos, 43 fueron descartados por duplicación o error de digitación y 29 por ser de otros departamentos, quedando 83 casos en total, de estos últimos, un 94,0% fue nuevo diagnóstico. De esos 83, 43 cumplieron con el criterio de ajuste; si bien los tiempos del SIVIGILA son cuatro semanas a nivel de indicadores de oportunidad, se cuenta con ocho días más para confirmar y, así, cumplir el indicador de alta oportunidad (Gráfica 25).

Gráfica 25. Notificación de cáncer en menores de 18 años por año y semana epidemiológica, Valle del Cauca, semana epidemiológica 31 de 2020.



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

Con relación al tipo de diagnóstico, se halló que la leucemia linfoblástica aguda, los tumores del sistema nervioso central, y otras neoplasias malignas no específicos representaron 63,3% de las categorías diagnósticas (Tabla ____).

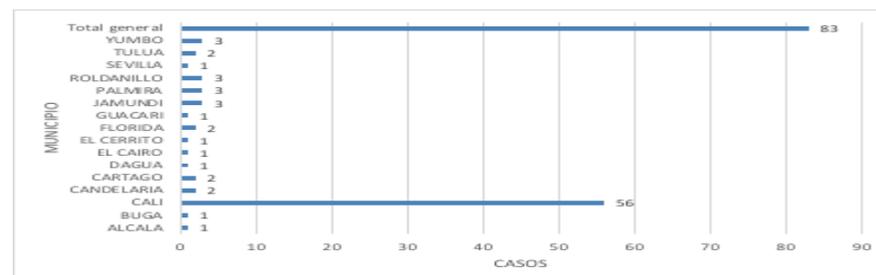
Tabla 1. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, la semana epidemiológica 31 de 2020.

Clasificación del cáncer	n	%
Leucemia Linfoide Aguda	31	37,3
Leucemias Mieloides agudas	3	3,6
Otras leucemias	1	1,2
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	5	6,0
Tumores del sistema nervioso central	16	19,3
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	0	0,0
Retinoblastoma	6	7,2
Tumores renales	1	1,2
Tumores hepáticos	0	0,0
Tumores óseos malignos	4	4,8
Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos	5	6,0
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	2	2,4
Tumores epiteliales malignos y melanomas	0	0,0
Otras neoplasias malignas no específicos	9	10,8
Total	83	100,0

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

Un 95,2% se encontró afiliado al sistema de seguridad social al momento de la presunción o el diagnóstico, el régimen contributivo fue en el que hubo más casos, con 60,2% (n= 50). Durante este periodo 39,0% (n= 16) de los municipios del Departamento presentó casos, y Cali aportó 67,4% de estos (Gráfica 26).

Gráfica 26. Notificación de cáncer en menores de 18 años por municipio de residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 31 de 2020.

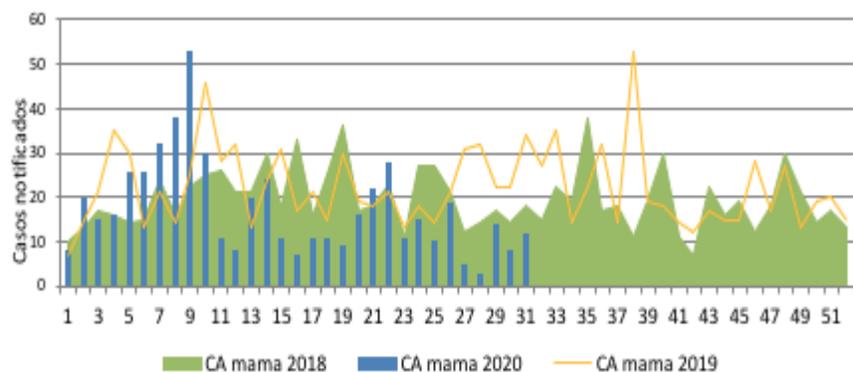


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Cáncer de mama**

Hasta esta SE hubo 531 casos, para incidencia de 23,2, de los casos notificados, una vez depurada la información salieron 41 casos repetidos y descartados por ajuste 6 y D, 59 casos de otros Departamentos y Municipios. Huno dos en la población masculina (Este evento no vigila la prevalencia ni la mortalidad, busca identificar los casos nuevos del año en curso). En esta SE, hubo 12 casos confirmados; a igual SE de los años 2018 y 2019 se notificaron 18 y 34, respectivamente (Gráfica 27).

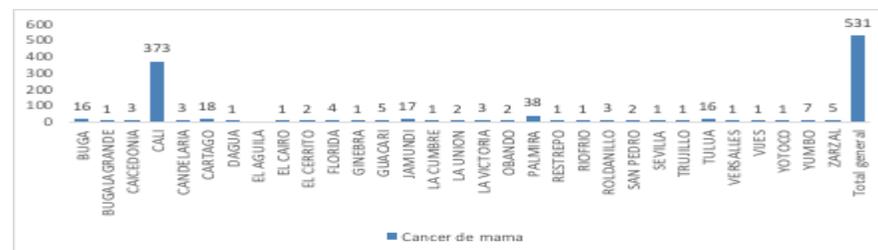
Gráfica 27. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del cauca por año y semana epidemiológica 1-31, 2020.



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

Se notificó CA de mama en 31 municipios de Valle del Cauca, la mayor notificación por residencia fue de Cali, seguido por Palmira, Cartago y Jamundí, donde se concentró un 84.0% de ellos (Gráfica 28).

Gráfica 28. Notificación de cáncer de mama por municipio, Valle del cauca, semanas epidemiológicas 1-31, 2020.



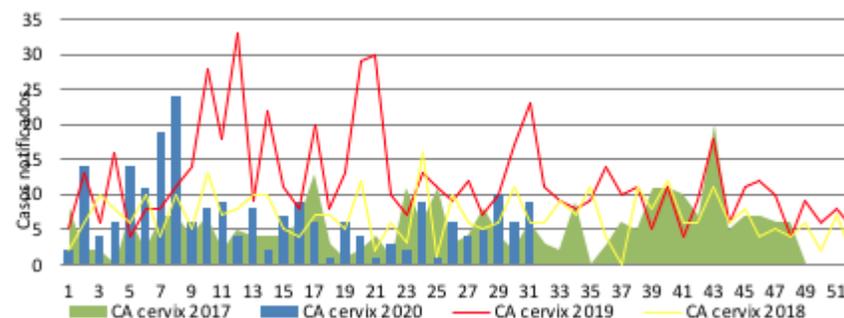
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Cáncer de cérvix**

Hasta esta SE hubo ingre 217 casos, para una incidencia de 11,6; después de depurar la información salieron 13 casos repetidos y descartados por ajuste 6 y D, 26 casos de otros departamentos y municipios.

En esta SE hubo 9 casos confirmados; a igual SE de los años 2018 y 2019 se notificaron 6 y 23, respectivamente (Gráfica 29).

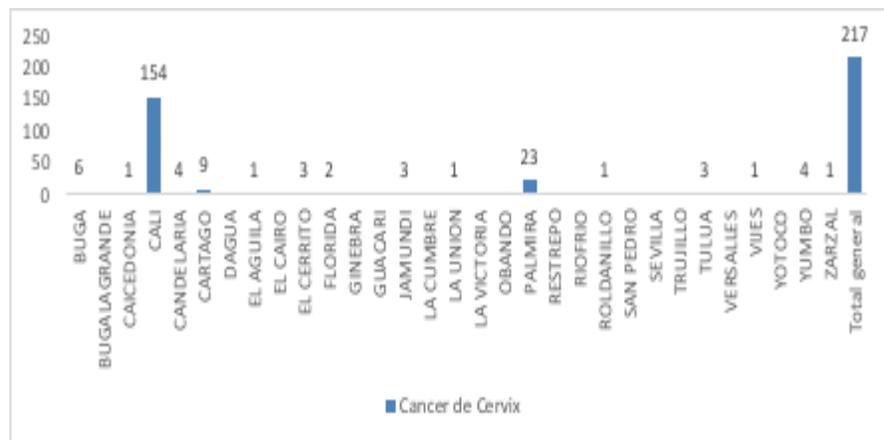
Gráfica 29. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del cauca, por año y semana epidemiológica 1-31, 2020.



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

Hubo notificación de CA de Cervix en 32 municipios de Valle del Cauca, la mayor notificación por residencia fue de Cali, Palmira y Cartago que concentraron un 85.7% de los casos (Gráfica 30).

Gráfica 30. Comportamiento en la notificación de cáncer de cervix, Valle del cauca por Municipio. Semana epidemiológica 1-31,2020



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

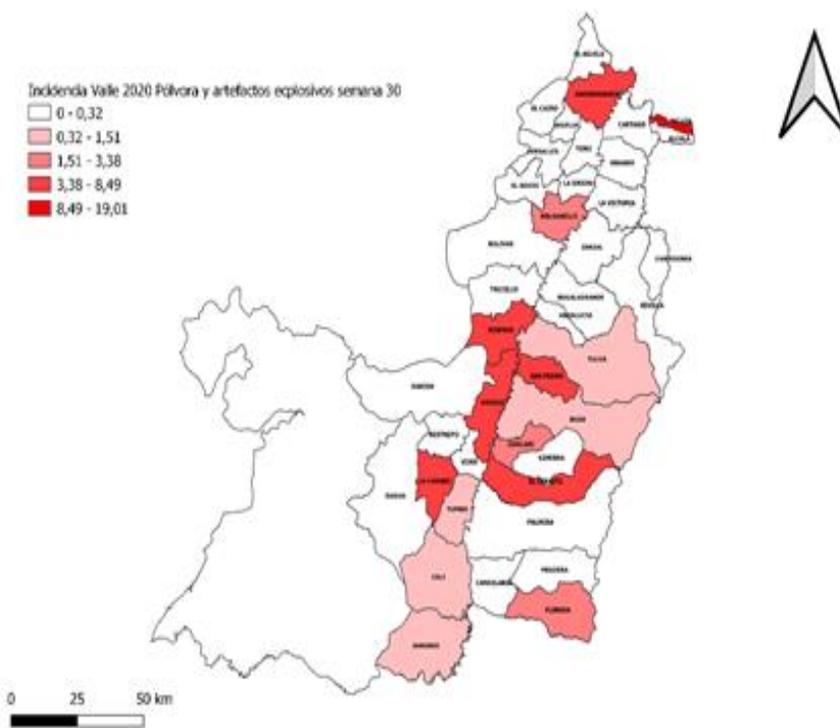
➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

Hasta esta SE hubo 46 casos; entre sus características se vio que 28,2% fue en menores de edad; los artefactos pirotécnicos denominados “otros” (papeletas) que generaron un 43,1% de los lesionados; la manipulación y la observación de estos elementos, fueron las actividades más frecuentes de los lesionados; finalmente, la quemadura fue el tipo de lesión más frecuente en la población, seguida de las laceraciones. El mapa 3 muestra la tasa de incidencia de las lesiones por municipio.

➤ Enfermedades huérfanas

Hasta esta SE, hubo 941 casos en residentes de Valle del Cauca, de estos, 75% (n= 706) en Cali y un 6,4% (n= 60) en Palmira; se presentaron más casos en las mujeres, con 53,2% (n= 501) y en todos los grupos de edad de 0 a 65 años y más, pero con más frecuencia en el de 5 a 9 años con 16,5% (n= 155) seguido del grupo de 65 años y más con 11,8% (n= 111) (Gráfica 31).

Mapa 3. Comportamiento de pólvora por municipio de residencia Valle hasta la semana epidemiológica 31 de 2020.



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

Gráfica 31. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedades huérfanas,



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

En la tabla 2 se relacionan las enfermedades huérfanas–raras más frecuentes en la notificación, discriminadas por rango de edad mayor o menor de 18 años, que corresponden a un 37,3% de la notificación.

Tabla 2. Proporción de las diez enfermedades huérfanas notificadas con mayor frecuencia según rango de edad, en Valle del Cauca, semana epidemiológica 31 de 2020.

Enfermedad huérfana	Mayor de 18 años	Menor de 18 años	Total	% total
Esclerosis Múltiple	83	0	83	8,8204
Enfermedad de Von Willebrand	48	0	48	5,1010
Drepanocitosis	46	1	47	4,8884
Déficit congénito del factor VIII	46	0	46	4,8884
Displasia broncopulmonar	4	39	43	0,4251
Miastenia grave	30	0	30	3,1881
Esclerosis múltiple - ictiosis - deficiencia del factor VIII	27	0	27	2,8693
Hepatitis crónica autoinmune	23	0	23	2,4442
síndrome de Guillain-Barre	23	0	23	2,4442
Enfermedad de Crohn	21	0	21	2,2317

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

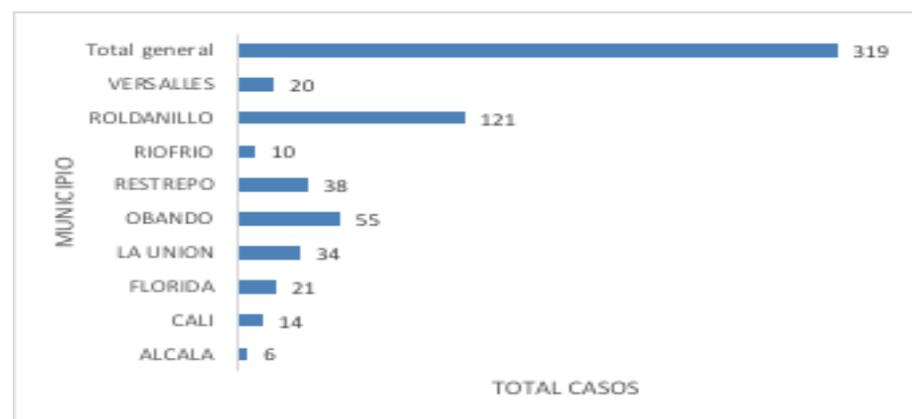
Hasta la semana epidemiológica 31, ha ingresado una alerta semanal en menor de 1 año, SE 12 de drepanocitosis, remitido a la EPS para seguimiento.

➤ Vigilancia centinela de exposición al flúor

Esta vigilancia es centinela por directriz del INS: anualmente, a partir de 13 UPGD de Valle del Cauca, de 10 municipios, todo menor con 6, 12, 15 y 18 años de edad que consulte al servicio de odontología, debe ser notificado, debido a que se supone que todos han estado expuestos al flúor; igualmente en ellos se evalúa la presencia o no de fluorosis y la severidad de la misma.

Hasta esta SE se notificaron 319 casos en dos UPGD de Cali y de ocho municipios más, equivalentes a 95,61%. En esta SE las UPGD de Cali siguen reportando inconvenientes con la notificación por la Pandemia Covid-19 y demás lineamientos emanados por el nivel nacional. Los municipios que notificaron con más frecuencia fueron Roldanillo, Obando y Restrepo (Gráfica 32).

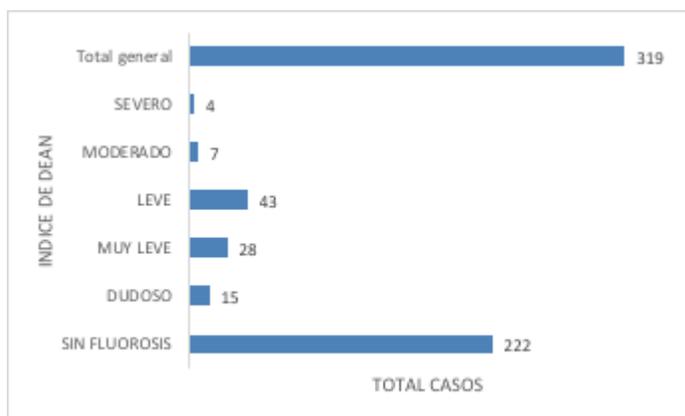
Gráfica 32. Casos notificados de exposición a flúor por municipio centinela, Valle del Cauca, semana epidemiológica 31 de 2020.



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

De los 319 confirmados, un 69,6% (n= 222) no presentó fluorosis y 30,4% sí la tuvo, de estos, según el grado de severidad, los estados leve y muy leve fueron los más frecuentes con 13,4% (n= 43) y 8,7% (n= 28), respectivamente (Gráfica 33).

Gráfica 33. Notificación de la exposición al flúor, según el grado de severidad, en Valle del Cauca, semana epidemiológica 31 de 2020.

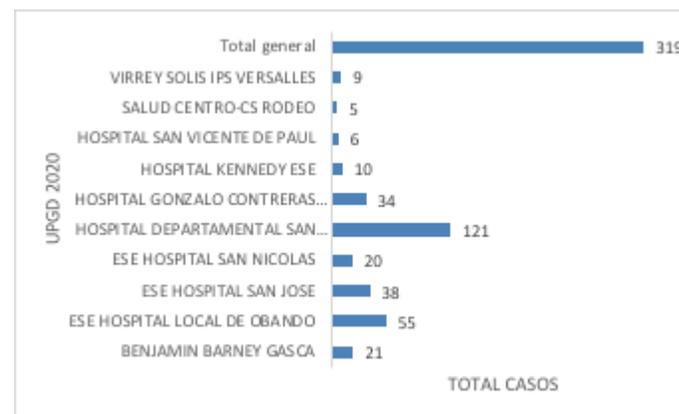


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Las UPGDs que reportaron con mayor frecuencia fueron: Hospital Departamental San Antonio Roldanillo - Roldanillo (37,9% n=121); ESE Hospital Local de Obando – Obando (17,2 % n= 55); ESE Hospital San José Restrepo – Restrepo (11.9% n= 38) (Gráfica 34); las UPGD de Cali no notificaron por el cierre obligado decretado por el Estado u otras causas relacionadas con la Pandemia Covid 19 y lineamientos del nivel nacional. En el municipio de Cali, Puesto de Salud San Luis, Instituto de Diagnostico Medico E.S.A Cali La Primera y el Centro de Salud El Ciprés de Cartago, se realizó asistencia técnica (AT) y están prestos a cumplir con los compromisos, según el acta. Las UPGD de las vigencias anteriores que no deben reportar son: (Cosmitet LTDA El Bosque, C.S.Pto. Mallarino ESE de Cali, Clínica SANE S.A de Tuluá y IPS Clínica Salud Florida S.A. Desa carrera primera y Salud total Cali

Las Américas. El propósito de la AT fue estandarizar lineamientos y así depurar en forma real y correcta la notificación.

Tabla 34. Comportamiento en la notificación de exposición a flúor, según UPGD, Semana 31, Valle del Cauca, 2020.



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

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ Bajo peso al nacer a término.

En esta SE hubo 14 casos en residentes de Valle del Cauca; hasta esta SE el porcentaje el Departamento fue de 2,3%; 33 municipios presentaron casos, de ellos 20 estuvieron por encima del promedio departamental (Tabla ____).

Tabla _____. BPNT acorde al municipio de residencia de la madre. Semana epidemiológica 1- 31 de 2020.

Municipio	Casos BPNT	NV	%
Alcalá	2	52	3,85
Ansermanuevo	3	78	3,85
Bolívar	5	69	7,25
Buga	24	696	3,45
Bugalagrande	2	116	1,72
Caicedonia	2	79	2,53
Cali	373	13991	2,67
Candelaria	22	653	3,37
Cartago	13	458	2,84
Dagua	6	233	2,58
Darién	3	108	2,78
El Cerrito	6	336	1,79
El Dovio	2	82	2,44
Florida	11	396	2,78
Guacarí	6	223	2,69
Jamundí	29	1072	2,71
La Unión	3	157	1,91
Obando	3	48	6,25
Palmira	38	1894	2,01
Pradera	9	285	3,16
Restrepo	2	97	2,06
Riofrío	1	78	1,28
Roldanillo	4	195	2,05
San Pedro	1	84	1,19
Sevilla	2	193	1,04
Toro	1	42	2,38
Trujillo	2	101	1,98
Tuluá	25	1199	2,09
Ulloa	1	6	16,7
Vijes	3	77	3,90
Yotoco	3	83	3,61

Yumbo	11	730	1,51
Zarzal	2	217	0,92
Total	620	26774	2,32

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

Con relación al aseguramiento, las EPS que más reportaron casos fueron: Emssanar Ess con 15,7% y SOS EPS con 15,5 %; 13,5% de los casos no tenían aseguramiento (Tabla 2).

Tabla 2. BPNT clasificado por aseguramiento de la madre al momento del parto. Semana epidemiológica 1- 31 de 2020.

ASEGURADORA	Casos	%
PNA	82	13,5
Compañía Suramericana	1	0,16
Compañía Suramericana Prepagada	8	1,29
Colsanitas	1	0,16
Coomeva Medicina Prepagada S A	3	0,48
Salud Total Sa Eps	12	1,94
Bonsalud	1	0,16
Sanitas Eps Sa	28	4,52
Sura Eps	33	5,33
Comfenalco Valle Eps	21	3,39
Coomeva Eps Sa	34	5,49
Famisanar Eps Ltda	2	0,32
SOS Eps	95	15,5
Nueva Eps	52	8,40
Coosalud	21	3,40
Medimas Eps Contributivo	2	0,32
Aic Epsi	4	0,65
Aic Epsic	1	0,16
Coomeva Epps	4	0,65
Nueva Epps	1	0,16
Nueva Eps Sa Subsidiado	3	0,48
Medimas Eps Movilidad Subsidiado	2	0,32
Medimas Eps Subsidiado	26	4,20
Coosalud Ess Eps-S	19	3,07
Ess Cooperativa De Tuebaco Coo	1	0,16
Asmet Salud Ess	31	5,01
Ambuq Ess	7	1,13

Emssanar Ess	96	15,5
Emssanar Essc	3	0,48
Coosalud Essc	19	3,07
Asmet Salud Essc	3	0,48
Fiduprevisora Sa Res	3	0,48
Total general	620	100

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

Un 90,9% de casos se registró en niños residentes en el área de la cabecera municipal; 48,1% era del régimen contributivo; 95% se notificó en niños con pertenencia étnica a “otros”; 54,5% de los casos se presentó en niñas (Tabla 3).

Tabla 3. Comportamiento Demográfico y social de los casos de BPNT en Valle del Cauca (incluyendo al Distrito de Buenaventura), Semanas Epidemiológicas, 1-31 de 2020.

Variable	Categoría	Total	%
Área De	Cabecera Municipal	562	90,9
Ocurrencia	Centro Poblado	26	4,2
Del Caso	Rural Disperso	32	5,2
Seguridad	Contributivo	297	48,1
Social	Especial	1	0,2
	Indeterminado	5	0,8
	No Asegurado	77	12,4
	Excepción	2	0,3
	Subsidiado	238	38,4
Etnia	Indígena	7	1,1
	Rom, Gitano	2	0,3
	Raizal	1	0,2
	Palenquero	2	0,3
	Negro	21	3,4
	Otro	587	95,0
Género	Femenino	337	54,5
	Masculino	279	45,1

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

En esta SE hubo una alerta temprana: Recién nacido a término con menos de 2.000 gr.

➤ Desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años.

En esta SE hubo 9 casos. Hasta esta SE se notificaron 300.

Tabla 4. Desnutrición aguda en menores de 5 años por municipio de residencia. Semana epidemiológica 1- 31 de 2020.

MUNICIPIO	Nº de casos	%
Andalucía	4	1,33
Bolívar	2	0,67
Buga	8	2,67
Caicedonia	3	1,00
Cali	196	65,3
Candelaria	3	1,00
Cartago	1	0,33
Dagua	1	0,33
El Águila	3	1,00
El Cairo	2	0,67
El Dovio	4	1,33
Florida	13	4,33
Guacarí	1	0,33
Jamundí	7	2,33
La Unión	1	0,33
Obando	1	0,33
Palmira	18	6,00
Roldanillo	2	0,67
Toro	1	0,33
Tuluá	3	1,00
Ulloa	1	0,33
Vijes	3	1,00
Yumbo	21	7,00
Zarzal	1	0,33
TOTAL	300	100

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

Con relación al aseguramiento, se vio que un 27% de los casos pertenecieron a Emssanar y 10,6% aparecen como población sin aseguramiento, solicitando gestión con las entidades territoriales para verificación de la información, ajuste o gestión del aseguramiento (Tabla 5).

Tabla 5. Casos de DNT acorde al aseguramiento. SE 1- 31 de 2020

ASEGURADORA	Casos	%
PNA	32	10,67
Cajacopi	1	0,33
Salud Total Sa Eps	5	1,67
Sanitas Eps Sa	6	2,00
Sura Eps	3	1,00
Comfenalco Valle Eps	13	4,33
Coomeva Eps Sa	7	2,33
Sos Eps	37	12,33
Nueva Eps	19	6,33
Coosalud	1	0,33
Medimas Eps Contributivo	2	0,67
Aic Epsi	4	1,33
Salud Total Sa Subsidiado	2	0,67
Coomeva Epss	5	1,67
Sos Epss	1	0,33
Medimas Eps Subsidiado	3	1,00
Coosalud Ess Eps-S	41	13,67
Asmet Salud Ess	22	7,33
Ambuq Ess	2	0,67
Emssanar Ess	82	27,33
Coosalud Essc	11	3,67
Policía Nacional	1	0,33
TOTAL	300	100

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

Tabla 6. Comportamiento Demográfico y social de los casos de Desnutrición Aguda en el Valle del Cauca (incluyendo al Distrito de Buenaventura), semanas epidemiológicas, 1-31 de 2020.

Variable	Categoría	Total	%
Área De Ocurrencia Del Caso	Cabecera Municipal	267	89,0
	Centro Poblado	8	2,7
	Rural Disperso	25	8,3
Seguridad Social	Contributivo	104	34,7
	Indeterminado	1	0,3
	No Asegurado	31	10,3
	Excepción	1	0,3
	Subsidiado	163	54,3
Etnia	Inidigena	8	2,7
	Rom, Gitano	1	0,3
	Negro	26	8,7
	Otro	265	88,3

Género	Femenino	151	50,3
	Masculino	149	49,7
Grupo De Edad	Menor De 1 Año	120	40,3
	De 1 A 5 años	180	60,0

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

Un 89% de los casos se registró en niños residentes en el área de la cabecera municipal; 54,3% se registró en el régimen subsidiado; 88%, se notificó en niños con pertenencia étnica a “otros”; el 60% en niños de entre 1 a 5 años; 50,3% de los casos se presentó en niñas.

En esta SE hubo una alerta inmediata en el Departamento (Con Perímetro Braquial < 11.5 cm en niños de 6 a 59 meses).

Los municipios de Andalucía, El Águila, Ulloa, Vijes, Yumbo presentan un aumento estadísticamente significativo.}

11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

Hasta esta SE se notificaron 28 decesos de menores de 5 años: 13 probablemente asociadas a IRA, seis a EDA y 9 a desnutrición; nueve eran del Distrito de Buenaventura (IRA: 5 casos, EDA: 2, Desnutrición: 2) y 19 fueron notificados como residentes en Valle del Cauca (Tabla 18).

Tabla 18. Notificación de mortalidad en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 31, 2018-2020.

Evento priorizado	2017	2018	2019	2020
MORTALIDAD POR DNT	6	10	3	7
MORTALIDAD POR EDA	4	3	3	4
MORTALIDAD POR IRA	18	19	23	8
Total	28	32	29	19

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

Hasta esta SE la razón de mortalidad infantil en menores de 5 años por causa de IRA, EDA y Desnutrición para Valle del Cauca fue de 0,77 casos por cada 10³ nacidos vivos (meta: tasa de mortalidad infantil menores de 5 años menos de 11,5) y la tasa de mortalidad en menores de 5 años fue de 6,2 casos por cada 10⁵ menores de 5 años.

➤ Mortalidad por Desnutrición.

Hasta esta SE hubo siete decesos asociados a desnutrición en menores de 5 años. A la misma SE de 2019 se notificaron tres casos, lo que representa un incremento de 60%.

La tasa de mortalidad en menores de 5 años por desnutrición fue de 2,3 casos por cada 10⁵ menores de 5 años (meta: 1,32). Los municipios que registraron casos fueron Yumbo con dos, Bolívar, Cali, Cartago, El Dovio y Palmira con un caso cada uno; el municipio que presentó la tasa más alta fue El Dovio con 123, seguido de Bolívar con 72 (Tabla 4).

Respecto a las muertes acumuladas hasta esta SE se observó una disminución en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019; por semana se observó que los municipios de Cali y Candelaria presentaron decremento en la notificación con relación al histórico notificado en los últimos cinco años.

Tabla 4. Notificación de mortalidad infantil por desnutrición por municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 31 de 2020.

Municipio Residencia	Total general	Proyección DANE Niños Menores de 5 años	Tasa de Mortalidad Infantil por 100.000	%
BOLÍVAR	1	1381	72,4	14,3
CALI	1	157990	0,6	14,3
CARTAGO	1	8.991	11,1	14,3
EL DOVIO	1	811	123,3	14,3
PALMIRA	1	25653	3,9	14,3
YUMBO	2	8378	23,9	28,6
Total general	7	303.461	2,3	100,0

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

➤ Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Hasta esta SE se notificaron cuatro decesos por EDA en menores de 5 años; para igual SE de 2019 hubo tres; la tasa de mortalidad en menores de 5 años por EDA fue de 1,31 casos por cada 10⁵ menores (meta: 1,32). Los municipios que registraron casos fueron Buga, Cali y Yumbo con un caso cada uno; el municipio que presentó la tasa más alta fue Yumbo con 11,9.

Tabla 3. Notificación de Mortalidad infantil por EDA por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 31 de 2020.

Municipio de procedencia	No	Proyección DANE menores de 5 años	Tasa de Mortalidad Infantil por 100.000	%
BUGA	1	9330	10,7	33,3

CALI	1	157990	0,6	33,3
YUMBO	1	8378	11,9	33,3
Total	3	303.461	0,9	100

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

Respecto a las muertes acumuladas, hasta la esta SE no se vieron diferencias significativas, en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo de los años 2015 a 2019.

➤ Mortalidad por infección respiratoria aguda

Hubo ocho decesos por IRA en menores de 5 años. Para igual SE de 2019 hubo 18; la tasa de mortalidad fue de 2,63 casos por cada 10⁵ menores de 5 años (meta: 12,40). Los municipios que registraron casos: Cali con cinco, Palmira con dos y Buga con uno (Tabla 4).

Tabla 4. Notificación de Mortalidad infantil por IRA por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 31 de 2020.

Municipio Procedencia	Total	Proyección DANE Niños Menores de 5 años	Tasa de Mortalidad Infantil por 100.000	%
BUGA	1	9330	10,718	12,5
CALI	5	157990	3,165	62,5
PALMIRA	2	25653	7,796	25
Total general	8	303461	2,636	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020, DANE proyección censo 2018.

Hasta esta SE se vio una disminución en los casos, en comparación con el histórico notificado a igual periodo de 2015 a 2019, por semana se observó que el municipio de Cali presentó decremento en la notificación en comparación con el histórico notificado en los últimos cinco años.

12. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna

Hasta la esta SE se notificaron 26 casos, cinco fueron de en Cauca, dos de Nariño, tres del Distrito de Buenaventura (mortalidad temprana) y 16 de residentes en Valle del Cauca; siete fueron tempranas (que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), siete fueron tardías (que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); y dos fueron de lesión de causa externa (Tabla 1).

Tabla 1. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 31, 2017-2020.

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2018	3	4	10
2019	10	6	1
2020	7	7	2

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

Hasta esta SE la razón de mortalidad materna fue de 29 casos por cada 10⁵ nacidos vivos (meta: 32). Andalucía, con 952 fue el municipio con la razón más alta en el Departamento (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de la mortalidad materna por municipio de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 31 de 2020.

Municipio de residencia	Temprana	Tardía	Coinciden te	Total	Nacimientos cortos agosto 7 de 2020	Razón de mortalidad materna por 100.000 nv
ANDALUCIA	1	0	0	1	105	952
CALI	5	2	2	9	13991	36
CARTAGO	1	0	0	1	458	218
FLORIDA	0	1	0	1	396	0
PRADERA	0	1	0	1	285	0
SEVILLA	0	1	0	1	193	0

TULUA	0	1	0	1	1199	0
ZARZAL	0	1	0	1	217	0
Total general	7	7	2	16	24516	29

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

A igual SE de 2019, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observó un incremento en la notificación, el municipio de Pradera tuvo un incremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

Por causas agrupadas de mortalidad materna, hasta esta SE, 71% de las tempranas correspondieron a directas y un 29% a indirectas (Tabla 3).

Tabla 3. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 31 ,2020

Tipo	Clasificación	Diagnóstico	No
Temprana	Directa	Choque Hemorrágico	3
		Preeclampsia Severa	2
	Indirecta	Tromboembolismo pulmonar	2
Tardía	Pendiente	A estudio	1
	Indirecta	Cáncer de cérvix	1
		Cáncer de estómago	1
		Neoplasia Intra Abdominal	1
		Dengue grave	1
		Enfermedad Cerebro	
		Vascular	1
		Lupus Eritematoso	
Sistémico	1		

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

➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta esta SE hubo 386 muertes perinatales y neonatales tardías; de ellas 307 fueron de residentes del Departamento; a igual SE de 2019, se notificaron 333, lo que representa un decremento de 8% (n= -26); 42% (n= 128) correspondió a muertes fetales ante parto; 17% (n= 52) a fetales intraparto; 25% (n= 77) a neonatales tempranas; y 16% (n= 50) a neonatales tardías.

Por las causas de muerte agrupadas, se vio la mayor proporción en causa mal definida con 42,7% (Meta menos de 20%), seguida de embarazo parto y puerperio con 13%, siendo las causas de esta clasificación: el parto prematuro y el sufrimiento fetal.

Tabla 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 31 de 2020.

Causas Agrupadas	Total	%
Causa Mal definida	131	42,7
Embarazo parto y puerperio	40	13,0
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	36	11,7
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	29	9,4
Malformaciones congénitas	22	7,2
Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	9	2,9
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	8	2,6
Infecciones específicas del período perinatal	7	2,3
Enfermedades isquémicas del corazón	4	1,3
Trastornos de los organos genitales	3	1,0
Defectos de coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas y de la sangre y los trastornos que afectan la inmunidad	2	0,7
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	2	0,7
Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo	2	0,7
Todas las demás formas de enfermedad del corazón	2	0,7
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	1	0,3
Enfermedades cerebrovasculares	1	0,3

Enfermedades hipertensivas	1	0,3
Insuficiencia renal	1	0,3
Neumonía	1	0,3
Septicemia, no especificada	1	0,3
Sífilis y otras enfermedades venéreas	1	0,3
Todas las demás enfermedades bacterianas	1	0,3
Todas las demás enfermedades del sistema urinario	1	0,3
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1	0,3

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

El municipio de Vijes tiene un incremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando)

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 31 fue de 12,5 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 5. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 31 de 2020.

Municipios Residencia	Total	Nacidos Vivos corte julio 24 de 2020	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	2	44	45
ANDALUCÍA	1	102	10
ARGELIA	1	12	83
BUGA	6	655	9
BUGALAGRANDE	4	112	36
CALI	158	13100	12
CANDELARIA	8	614	13
CARTAGO	7	433	16
DAGUA	2	215	9
EL CERRITO	1	312	3
EL DOVIO	2	76	26
FLORIDA	2	354	6
GINEBRA	1	91	11
GUACARÍ	2	205	10
JAMUNDÍ	14	1002	14
LA CUMBRE	1	52	19

LA UNIÓN	2	147	14
PALMIRA	23	1767	13
PRADERA	2	265	8
ROLDANILLO	3	182	16
SAN PEDRO	2	75	27
SEVILLA	2	188	11
TRUJILLO	1	96	10
TULUÁ	15	1113	13
ULLOA	1	5	200
VIJES	2	71	28
YOTOCO	1	78	13
YUMBO	6	673	9
ZARZAL	2	199	10
Total general	274	22921	12

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

Las aseguradoras con más notificación de casos fueron: Emssanar con 26%, la población no asegurada con 14%, SOS con 10%, Nueva EPS y Medimás con 8%.

➤ Morbilidad materna extrema

Hasta esta SE se notificaron 1.378 decesos, de ellos 1.055 en residentes de Valle del Cauca. Se vio un incremento de 17% en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Alcalá, Ansermanuevo, Florida, Guacarí, La Cumbre, tuvieron un incremento estadísticamente 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 46 casos por cada 10³ nacimientos. En la tabla 6 aparece el indicador por municipio.

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 31 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 71 % de los casos (Tabla 7).

Tabla 6. Tasa de morbilidad materna extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas 01-31 de 2020.

Municipio de residencia	No.	Nacidos Vivos corte agosto 7 de 2020	Razón de MME por 1000 nv	%
ALCALÁ	5	52	96,2	0,45
ANDALUCÍA	6	105	57,1	0,53
ANSERMANUEVO	4	78	51,3	0,36
BUGA	14	696	20,1	1,25
BUGALAGRANDE	6	116	51,7	0,53
CAICEDONIA	4	79	50,6	0,36
CALI	763	13991	54,5	67,94
CANDELARIA	23	653	35,2	2,05
CARTAGO	17	458	37,1	1,51
DAGUA	10	233	42,9	0,89
DARIEN	1	108	9,3	0,09
EL CERRITO	9	336	26,8	0,80
EL DOVIO	3	82	36,6	0,27
FLORIDA	27	396	68,2	2,40
GINEBRA	1	94	10,6	0,09
GUACARÍ	8	223	35,9	0,71
JAMUNDÍ	54	1072	50,4	4,81
LA CUMBRE	8	55	145,5	0,71
LA VICTORIA	1	46	21,7	0,09
OBANDO	1	48	20,8	0,09
PALMIRA	47	1894	24,8	4,19
PRADERA	15	285	52,6	1,34
RESTREPO	1	97	10,3	0,09
RIOFRÍO	2	78	25,6	0,18
ROLDANILLO	4	195	20,5	0,36
SAN PEDRO	1	84	11,9	0,09
SEVILLA	11	193	57,0	0,98
TRUJILLO	2	101	19,8	0,18
TULUÁ	32	1199	26,7	2,85
ULLOA	1	6	166,7	0,09
VERSALLES	3	36	83,3	0,27
YOTOCO	2	83	24,1	0,18
YUMBO	31	730	42,5	2,76
ZARZAL	6	217	27,6	0,53
Total	1123	24516	45,8	100,00

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

Tabla 7. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 31, 2020.

Causas agrupadas	No.	%
Complicaciones de Aborto	8	0,7
Complicaciones Hemorrágicas	143	12,7
Enfermedad Preexistente que se complica	31	2,8
Otra Causa	20	1,8
Sepsis de Origen No obstétrico	10	0,9
Sepsis de Origen obstétrico	111	9,9
Sepsis de Origen Pulmonar	3	0,3
Trastornos Hipertensivos	797	71,0
Total	1123	100,0

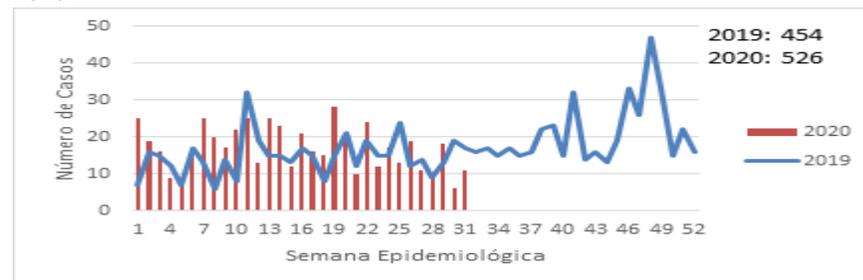
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2020

Por el Sistema de Alerta Temprana (SAT) se notificaron, hasta esta SE 940 casos, 69 eran de población no asegurada; en esta SE se notificaron por el SAT 29, sin casos en población no asegurada. Las aseguradoras con mayor notificación fueron: SOS con 21%; Emssanar con 18%, Nueva EPS con 11 %, PPNA con 7% y Sanitas con 5%.

➤ Defectos congénitos

Hasta esta SE hubo 741 casos, de ellos 526 fueron de residentes en Valle del Cauca; la prevalencia fue de 196 casos por cada 10⁴ nacidos vivos; la más alta la tuvo el municipio de El Cairo con 500, seguido d Cali con 256 y El Dovio con 243 (Gráfica 35).

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



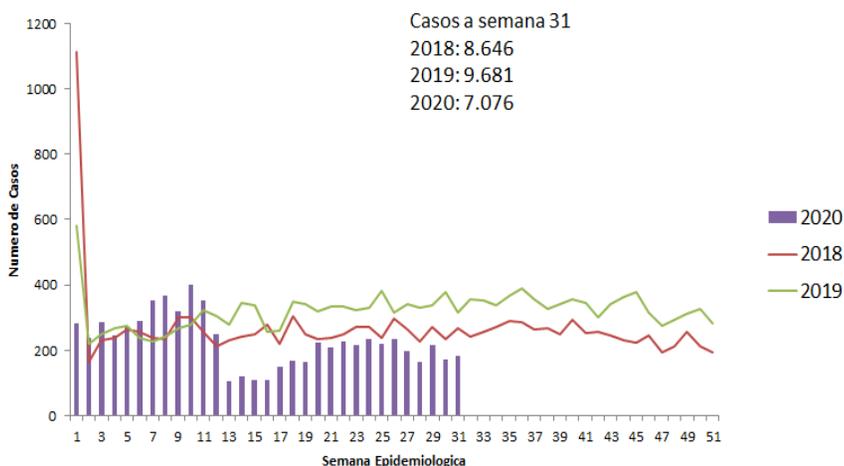
Fuente: SIVIGILA, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca, 2020.

13. SALUD MENTAL

➤ **Violencia de género e intrafamiliar**

Hasta esta SE se notificaron 7.076 personas agredidas por violencia de género, procedentes de Valle del Cauca, para un promedio de 228 casos por semana (Gráfica 36).

Gráfico 36. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-31 de 2020.

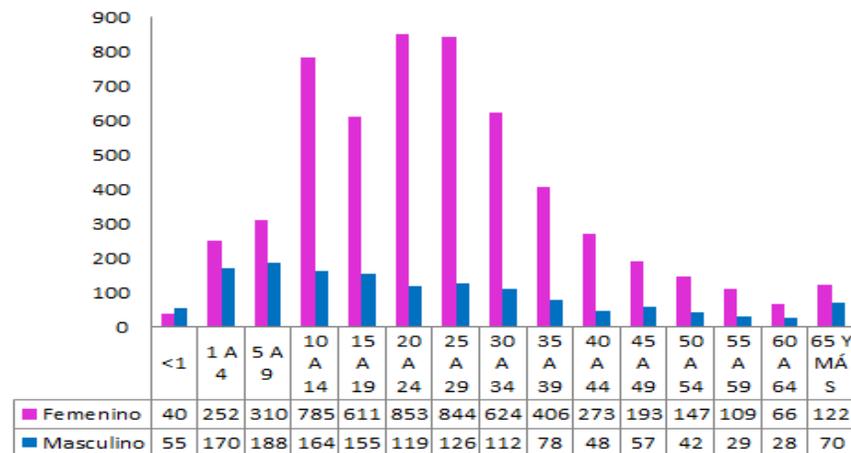


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

Un 79,5% de los agredidos fueron mujeres; 54,7% tienen entre 10 y 29 años de edad; a excepción del grupo de menores de un año, en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas (Gráfica 37).

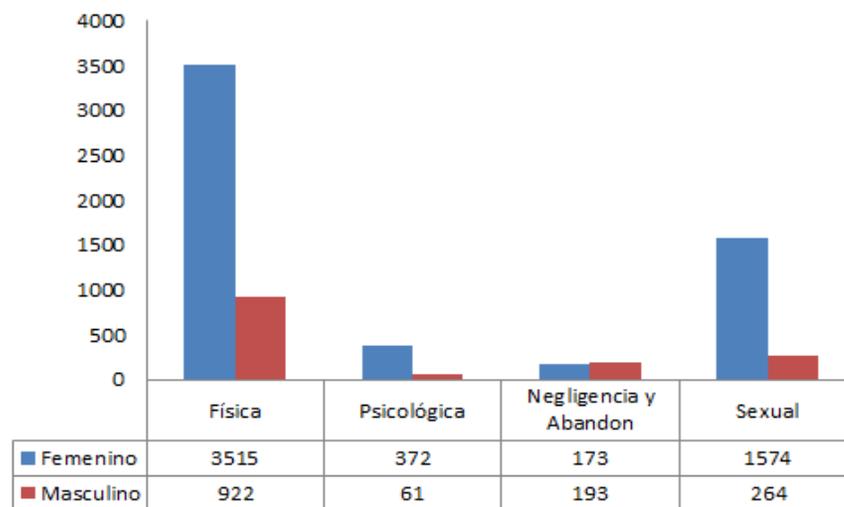
La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (62%) como en hombres (64%). La violencia sexual es más frecuente en las mujeres (28% versus 19% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (13% versus 3% en mujeres) (Gráfica 38).

Gráfica 37. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-31, 2020.



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

Gráfica 38. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-31, 2020.

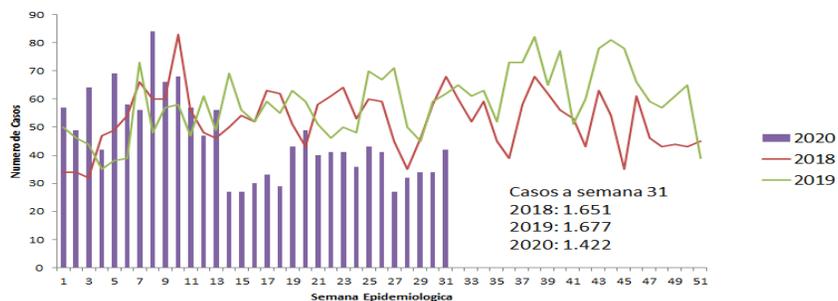


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

➤ **Intentos de suicidio**

Hasta esta SE se notificaron 1.422 casos procedentes de Valle del Cauca, para un promedio de 45,9 por semana y una disminución de 15,2% con relación al mismo periodo del año 2019 (Gráfica 39)

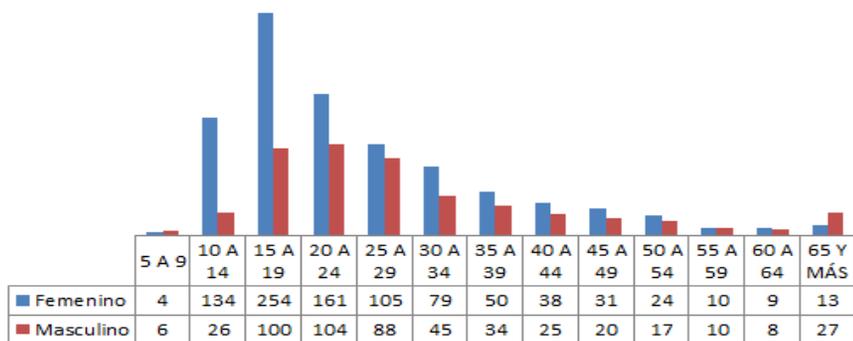
Gráfica 39. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-31, 2020.



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

Un 57,4% de ellos ocurrió en personas con edades de 15 a 29 años y un 64,0% en mujeres (Gráfica 40).

Gráfico 40. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-31, 2020.

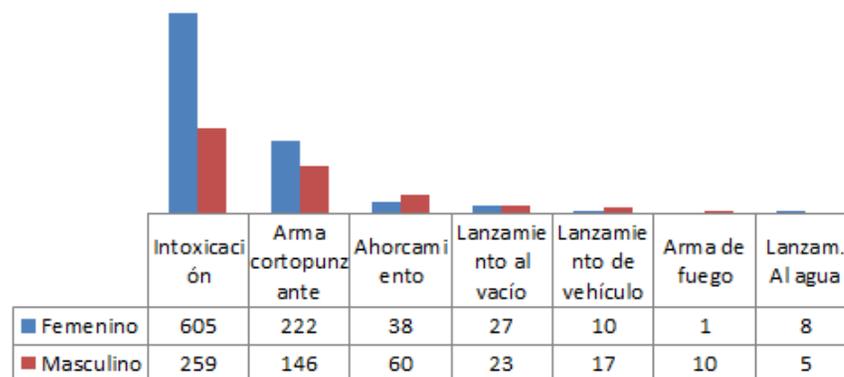


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

Un 63,3% de ellos fue por intoxicación, 70,0% en mujeres; 26,8% con arma cortopunzante; el ahorcamiento fue más frecuente en los hombres

con 61,2%; el lanzamiento de vehículo con 63,0% y también las armas de fuego con 90,9% (Gráfica 41).

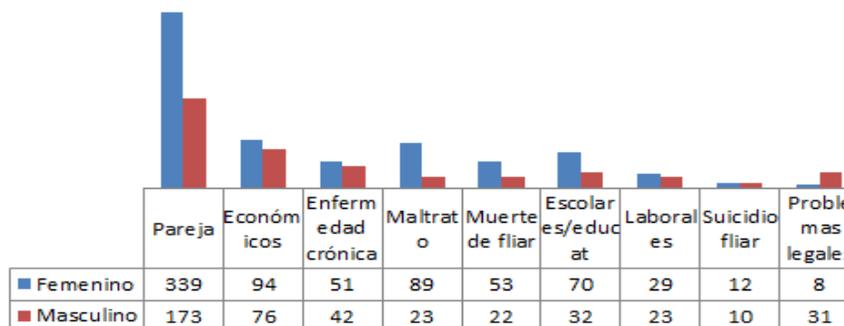
Gráfica 41. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-31 de 2020.



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

El desencadenante más frecuente fueron los problemas de pareja con 37,3%, afectando más a las mujeres con 66,2%; los problemas legales y los laborales afectaron más a los hombres con 79,5% y 55,8%, respectivamente (Gráfica 41).

Gráfica 41. Intentos de suicidio por factor desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-31 de 2020.



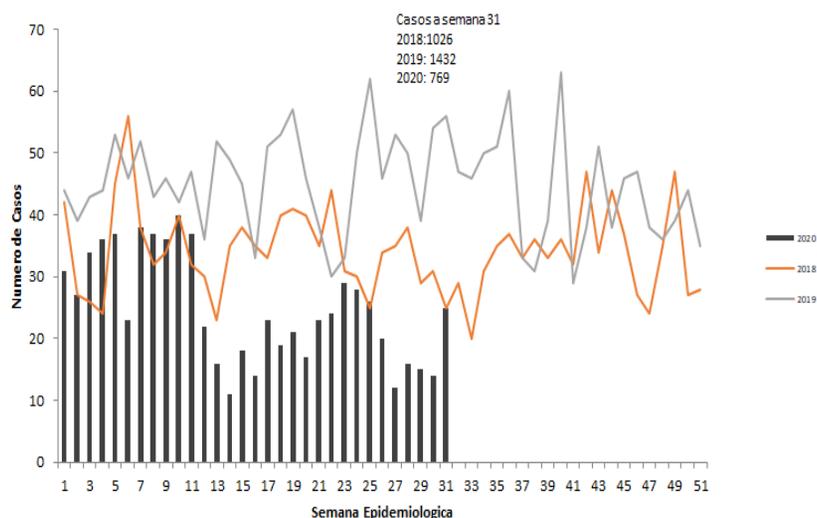
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ **Intoxicaciones por sustancias químicas**

Hasta esta SE se presentaron 769 casos, para un promedio de 25 am la semana en el Departamento, con una disminución de 46% con relación al mismo periodo del 2019 (Gráfica 42).

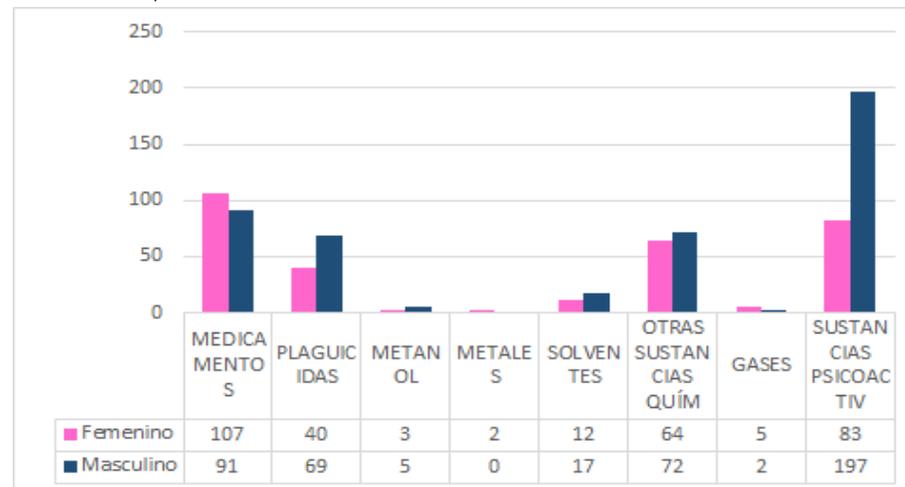
Gráfica 42. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-31, 2020.



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

Un 59% la realizaron los hombres; 36% fue con psicoactivos, la mayoría por ellos con 70,4%, mientras los medicamentos fueron más frecuentes en las mujeres con 54% (Gráfica 43).

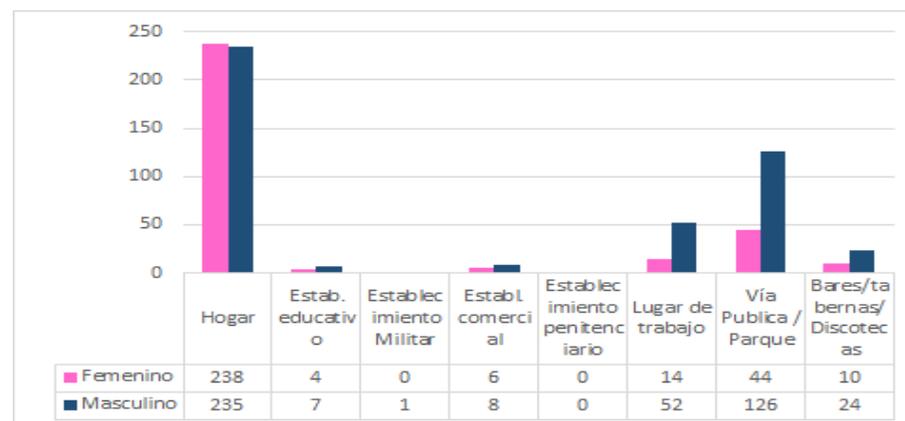
Gráfica 43. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-31, 2020.



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

Un 62% de los casos ocurrió en el hogar; 22% en vía pública; 74% de estos últimos casos fueron por hombres (gráfica 44).

Gráfica 44. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-31, 2020



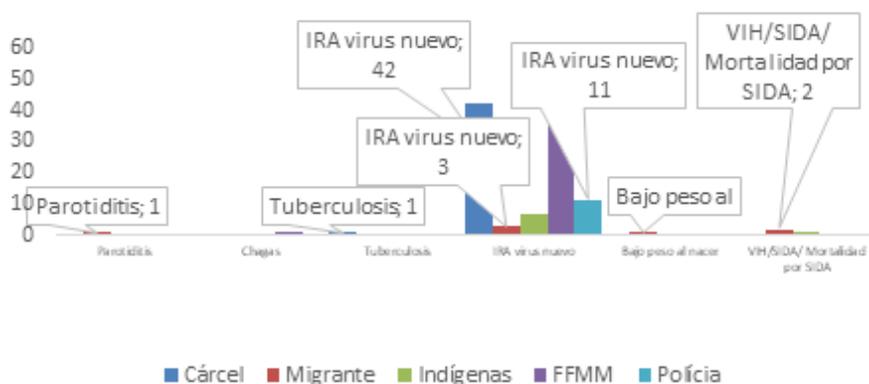
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

POBLACIONES ESPECIALES

Para esta SE se hizo un análisis teniendo en cuenta los aspectos relevantes de las poblaciones especiales: Indígenas, militares, policía, migrantes, cárceles. Cada evento tuvo su depuración particular, generalmente, se quitan otros departamentos, ajuste 6 y D.

Eventos relevantes para las poblaciones especiales hasta la SE 31. Los eventos más relevantes por su incremento en los casos fueron parotiditis y tuberculosis en el grupo carcelario y dengue en el de fuerzas Militares y de policía (Gráfica 45).

Gráfico 45. Eventos salud Pública vs Número de casos población especial



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

Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para observación de agrupaciones

Se analizó, de acuerdo a la semana en curso, los casos observados para el evento parotiditis y el grupo especial carcelario. Aunque el CE para parotiditis está en zona de seguridad, el sistema de alarma

(CUSUM) de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) software Epidat 3.1, indicó que hay semanas en las que se puede estar presentando una mayor incidencia en el número de casos de parotiditis en los centros penitenciarios.

Los resultados indicaron un nivel de estabilidad en las SEs 30 y 31, se mantiene la atención en situación de brotes de parotiditis en grupos carcelarios.

Nº máximo de casos en la ventana temporal: 17
Probabilidad {Casos esperados \geq 17} = 0,0408

Tabla 9. Datos observados Parotiditis por índice CUSUM- OPS

Nº máximo de casos en la ventana temporal: 17
Probabilidad {Casos esperados \geq 17} = 0,0384

Método : Cusum

Tipo de período: Semanas

Cusum inicial : 0

Nº esperado de casos por Semanas: 0,01

Semana	Observados	Cusum
-----	-----	-----

11-2020	2	1,00	
12-2020	6	6,00	Alarma
14-2020	1	0,00	
15-2020	1	0,00	
16-2020	8	7,00	Alarma
17-2020	4	3,00	Alarma
18-2020	3	2,00	Alarma
20-2020	17	16,00	Alarma
21-2020	2	1,00	
22-2020	9	9,00	Alarma
23-2020	16	15,00	Alarma
24-2020	10	9,00	Alarma
25-2020	11	10,00	Alarma
26-2020	15	14,00	Alarma
27-2020	6	5,00	Alarma
28-2020	8	7,00	Alarma
29-2020	5	4,00	Alarma

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

TABLERO DE MANDO

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



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

María Cristina Lesmes Duque

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

Luisa Fernanda Reina González

Subsecretaria Técnica Salud Pública

Hector Andres Betancur Cano

Coordinador Vigilancia en Salud Pública Departamental

Paola Andrea Londoño

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

Helmer de Jesús Zapata Ossa

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

RESPONSABLES DE INFORME

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

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

Diana Paola Moreno, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Diana Marcela Hoyos Ocampo, Ingeniería informática Magister Epidemiología

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología.

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas.

Jobany Castro, Químico Farmacéutico, Mg. Epidemiología

Jorge Mario Angulo, bacteriólogo

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico.

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

Leidy Johanna Hurtado Bermúdez, Estadística, Mg. Epidemiología

Tatiana Ivette López Céspedes, Nutricionista Dietista.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Magister en Epidemiología.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magíster en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

EQUIPO DE APOYO

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



MINSALUD



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE