



**GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA**
Secretaría de Salud



BOLETÍN SEMANAL 26 COVID-19 VALLE DEL CAUCA (Enero – noviembre 13)

Equipo de Vigilancia en Salud Pública
Secretaría Departamental de Salud
Valle del Cauca


La Secretaría Departamental de Salud, continúa acompañando a los municipios en el proceso de implementación del programa **PRASS**

La Secretaría Departamental de Salud ha venido acompañando a los municipios del Departamento del Valle del Cauca en el proceso de alistamiento e implementación del Programa PRASS, a través de los profesionales de Vigilancia en Salud Pública, fortaleciendo las capacidades de los actores del sistema; Direcciones Locales de Salud, Aseguradores, Empresas Sociales del Estado y demás Red Prestadora de Servicios de Salud.

Dentro de los avances se destacan: levantamiento de diagnósticos locales, generación de Planes de acción, actos administrativos de adopción del programa PRASS, municipios con líderes y coordinadores de los ejes, pruebas, rastreo y aislamiento, fortalecidos con auxiliares de enfermería asignados desde la SDS. Se resalta el empoderamiento y trabajo que vienen realizando las alcaldías municipales y sus equipos de trabajo en la adopción del programa, en la articulación interinstitucional e intersectorial.

Gobernación Valle del Cauca

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco**.
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364





**GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA**
Secretaría de Salud

Introducción


Desde que el SARS CoV2 fue declarado una Emergencia en Salud Pública de interés internacional ESPI, el Departamento del Valle del Cauca ha desarrollado de manera permanente estrategias integrales en coherencia con los lineamientos del nivel nacional, que han tenido la oportunidad de ser complementados, con aportes desde la comunidad académica, científica; comité de expertos, entre otros, con el propósito de responder de manera adecuada y oportuna a una enfermedad desconocida y que representa grandes desafíos en su intervención.

Actualmente la Secretaria Departamental de Salud, desarrolla la vigilancia rutinaria del evento, que se complementa con estrategias innovadoras que buscan dar respuestas a los retos diarios que nos plantea esta pandemia. Este boletín semanal pretende no solo cuantificar la situación en términos de casos, sino que nos permite monitorear su progresión, así como socializar avances desde los diferentes procedimientos definidos al interior para dar respuesta y favorecer el control y mitigación del COVID – 19.

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

Gobernación Valle del Cauca

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco**.
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364




Glosario:

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

- **Caso probable:** Persona que cumple con la definición de caso establecida por el Instituto Nacional de Salud y fue notificado por alguna Institución Prestadora de Servicios de Salud IPS a través de ficha epidemiológica.
- **Caso positivo:** Persona clasificada inicialmente como probable con PCR positiva para SARS Cov2.
- **Conglomerados:** Dos o más casos positivos de COVID19 con conexión en tiempo y lugar.
- **Conglomerado hospitalario:** Se define como un caso positivo en personal de salud o paciente que se le confirma la enfermedad después de 48 horas del ingreso a la institución.
- **Conglomerado no hospitalario.** Presencia de dos o más casos relacionados en tiempo y espacio que no corresponda a un hogar o grupo familiar.
- **Mortalidad por COVID19 confirmada por laboratorio:** Muerte probable con RT-PCR o prueba antigénica positiva para SARS-CoV2 pre o post-mortem.
- **Mortalidad por COVID19 confirmado por nexo epidemiológico:** Muerte probable con RT-PCR o prueba antigénica NEGATIVA que cumple con uno de los siguientes criterios:
 - La persona fallecida tuvo contacto estrecho previo con caso confirmado de COVID-19 entre 2 días antes y 14 días después del inicio de síntomas de esa persona.
 - Al menos un contacto estrecho de la persona fallecida es detectado como caso confirmado de COVID-19 entre 1 y 14 días después del último contacto sin protección.
- **Porcentaje de positividad:** Evalúa la positividad para SARS CoV2 en personas sospechosas con reporte de muestra.
- **Pruebas PCR:** del inglés “Reacción en Cadena de la Polimerasa” también conocidas como pruebas moleculares, que son pruebas diagnósticas.
- **Pruebas de antígeno:** son una nueva clase de prueba diagnóstica que detectan fragmentos de proteínas del virus en el cuerpo.
- **Recuperación microbiológica:** Persona que fue confirmada para COVID19, en el cual se tiene una segunda muestra después de 14 días RT-PCR negativa para SARS Cov2.
- **Tasa de letalidad:** Medida de riesgo que establece el porcentaje de personas que fallecen dentro de los positivos.
- **Tiempo de duplicación:** Es el tiempo en el que se espera se duplique la cantidad de casos actuales, de acuerdo al comportamiento de la tasa de crecimiento de casos positivos de las últimas cuatro semanas.

Gobernación Valle del Cauca

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco.**
www.valledelcauca.gov.co



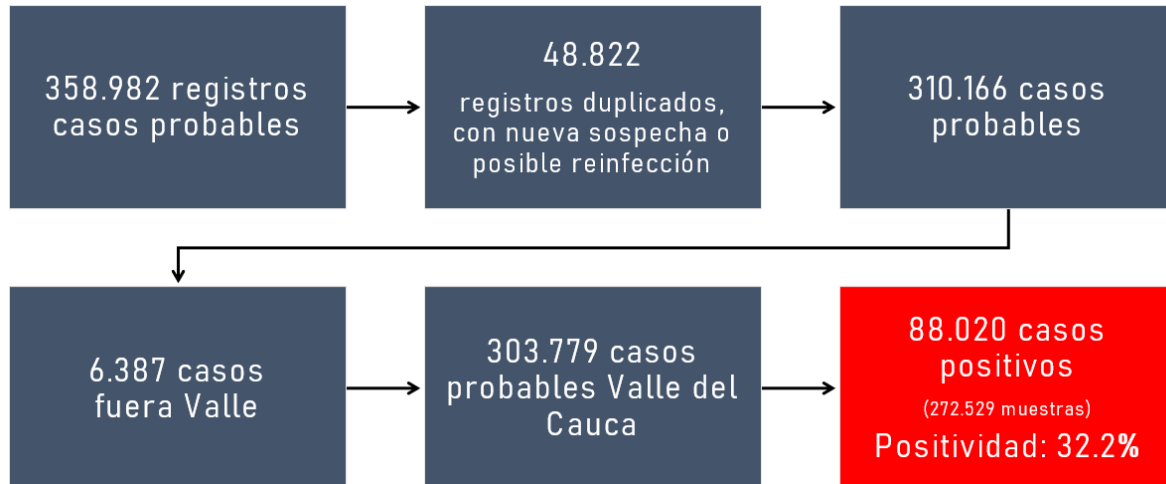
SC-CER724364



1. Casos probables, positivos y mortalidad

Hasta el 13 de noviembre de 2020, la situación en relación con la vigilancia epidemiológica de COVID19 es la siguiente:

Cuadro 1. Comportamiento del COVID 19




En el cuadro 1 es importante aclarar que para calcular la positividad el denominador utilizado es el número de muestras reportadas en población notificada eliminando registros repetidos. El total de muestras registradas en el aplicativo Sismuestras no es utilizado en este indicador dado la realización de pruebas en población diferente, y para fines que no son objeto de la vigilancia actual. Desde la semana anterior, el número de muestras reportadas aumento de manera importante dado que se inició el reporte de las pruebas antígenas negativas

La siguiente gráfica muestra el comportamiento de los casos probables y positivos en los 257 días de vigilancia intensificada.

Gobernación Valle del Cauca

(57-2) 620 00 00 ext.

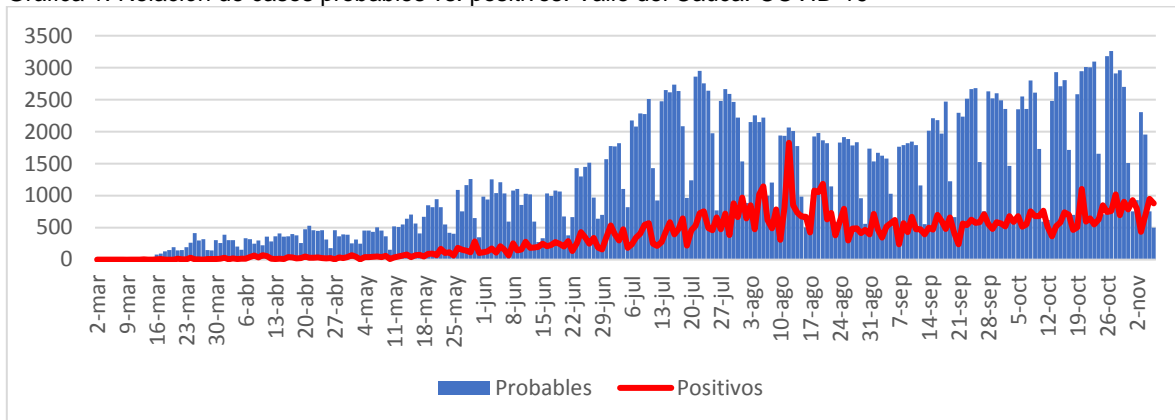
 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco.**
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364



Gráfica 1. Relación de casos probables vs. positivos. Valle del Cauca. COVID-19



Fuente: SIVIGILA Departamental.

En relación con la notificación de casos probables, es importante mencionar que los días 26 y 27 de octubre han sido las fechas con mayor notificación de casos probables durante la pandemia superando los 3.000 casos diarios, comportamiento que fue muy similar al registrado en el mes de julio.

Desde la segunda semana del mes de septiembre es claro el aumento en la notificación de casos probables que coincide con lo establecido en el decreto 1168 de 2020 en la cual se entra a una nueva fase de aislamiento selectivo y distanciamiento social responsable. Pese a lo anterior se estima un subregistro en el número de casos probables relacionado con el debilitamiento de la vigilancia epidemiológica los fines de semana donde se aprecia una disminución importante en la notificación de casos, la no demanda de servicios de salud por parte de la población o el no acceso a los mismos, falta de notificación por parte de IPS ambulatorias o laboratorios clínicos donde los usuarios realizan tal vez un único contacto para poder acceder a su diagnóstico. La secretaria de Salud adelanta acciones relacionadas a impactar lo anteriormente mencionado a fin de mitigar el efecto generado y poder garantizar cobertura y calidad de la información para la toma de decisiones.


Es importante resaltar el acompañamiento permanente a los municipios e IPS por parte de la Secretaria Departamental de Salud y el seguimiento actual que se adelanta con las aseguradoras busca mantener la articulación de diferentes actores del sistema siendo este un componente clave para superar situaciones que dificultan el accionar de la vigilancia.

En relación con los casos positivos, al 13 de noviembre de 2020, se han confirmados 94.425. La positividad del Valle del Cauca hasta la semana evaluada es de 32,6%. Este indicador se calcula basado en el total de muestras informadas en casos notificados.

El 12 de agosto fue el día en que se informaron mayor número de pruebas positivas llegando a 1.812 casos. Posterior a esta fecha, la notificación de estos casos ha mantenido un comportamiento estable con un incremento leve en la última semana de casos

Gobernación Valle del Cauca

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco.**
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364



notificados diarios. En la semana que actualmente se analiza reportaron 6.406 casos, esta cifra, es la más alta reportada en las últimas 8 semanas.

Esta información es necesario analizarla con cautela con respecto a otros momentos de la pandemia dado situaciones recientes.

- Disminución en las pruebas diagnósticas por PCR y crecimiento en la oferta de pruebas de antígenos para la detección del Sars-Cov2 (COVID19).
- Implementación de las pruebas de antígeno en el 88% de los municipios del departamento y no claridad en la toma y transporte de muestra para RT-PCR.
- No claridad de algunas aseguradoras para la toma y transportes de PCR en municipios donde no tienen garantizada la operación y donde aún no se implementan las pruebas rápidas de antígeno.
- Cambio en el modelo de atención, en el cual se realiza únicamente la prueba a un miembro del grupo familiar sospechoso.

Tabla 1. Comportamiento casos probables y positivos y mortalidad por COVID19 últimas 8 semanas. Valle del Cauca

Semana	Casos notificados	Casos positivos	Mortalidad	Letalidad
Septiembre 12- 18	12549	3616	92	2,5
Septiembre 19- 25	14281	3610	125	3,5
Setiembre 26 - octubre 2	14870	3999	123	3,1
Octubre 3 - octubre 9	14730	4447	97	2,2
Octubre 10 - octubre 16	13872	4169	115	2,8
Octubre 17- octubre 23	17061	4558	112	2,5
Octubre 24 - octubre 30	17374	5600	117	2,1
Octubre 31 - noviembre 6	8714	5462	98	1,8

Fuente: SIVIGILA Departamental.

En la tabla 1, se evidencia el comportamiento de los casos en las últimas ocho semanas, que permite evidenciar el comportamiento anteriormente mencionado.


Casos probables, positivos y mortalidad por municipio de residencia

En la tabla número 2 se relaciona información de casos probables y positivos por cada uno de los municipios, lo anterior permite tener la información para el cálculo de indicadores y comparación con otros municipios o incluso con el departamento.

Para este boletín se realizaron cálculos de las tasas de notificación de casos probables, positivos de manera histórica al igual que su comportamiento en las dos últimas semanas encontrando la siguiente situación

Gobernación Valle del Cauca

(57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco.**
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364



- El 8,95% de los casos probables durante toda la pandemia han sido notificados en las últimas dos semanas
- La tasa de notificación de casos probables para el departamento del Valle del Cauca en las dos últimas semanas es de 634,5 *100.000 habitantes, 10 municipios presentan una tasa de notificación mayor que el Departamento.
- La letalidad en el Valle del Cauca se mantiene por debajo del 5%, sin embargo, con las cifras aportadas, es necesario que se genere al interior de los territorios análisis específicos y con un mayor nivel de detalle por territorios.
- Sin tener en cuenta los Distritos de Cali y Buenaventura, se realiza el seguimiento a los contactos estrechos de casos positivos. De los 6,323 casos que corresponden al 28,5% de la información consolidada se tiene 15,434 contactos y una razón de 2,4 contactos estrechos por cada caso positivo.

Es importante tener en cuenta:

- De los casos positivos hay 1,738 casos por definir municipio por tanto no se encuentran en la tabla No 2
- De los 3.645 casos de mortalidad probable para COVID19 deben ser confirmados o descartados por nexo epidemiológico.

La definición es la siguiente


Muerte probable con RT-PCR o prueba antigénica NEGATIVA que cumple con uno de los siguientes criterios:

La persona fallecida tuvo contacto estrecho previo con caso confirmado de COVID-19 entre 2 días antes y 14 días después del inicio de síntomas de esa persona.

Al menos un contacto estrecho de la persona fallecida es detectado como caso confirmado de COVID-19 entre 1 y 14 días después del último contacto sin protección.

Gobernación Valle del Cauca

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco.**
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364



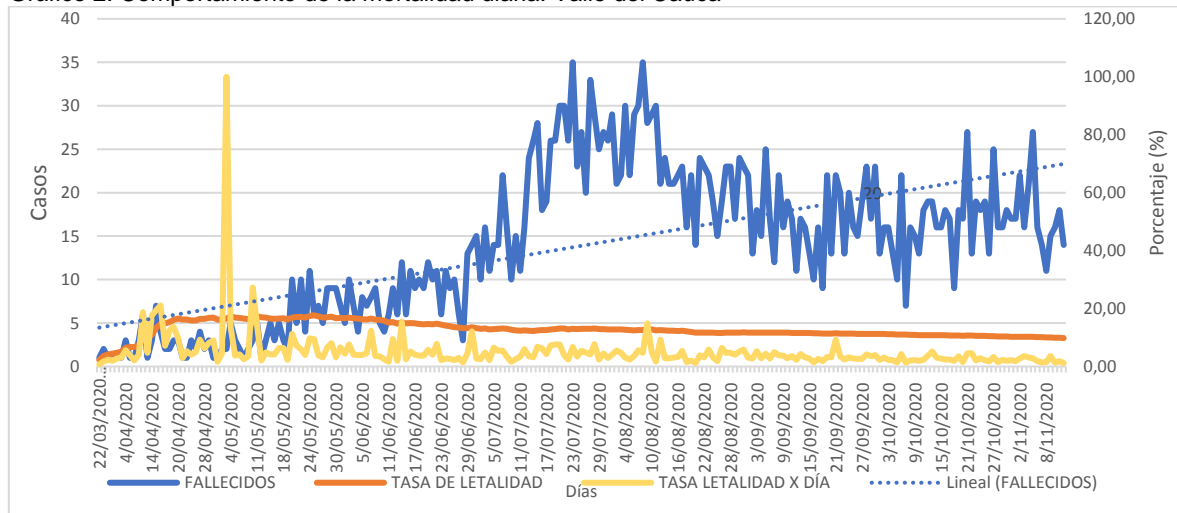
Tabla 2. Información de casos probables y positivos por municipio de residencia

Municipio	Probables				Positivos									
	Población 2020	Casos notificados	Notificados últimas 2 semanas	Tasa notificación n * 100.000 Últimas 2 semanas	Casos positivos	Tasa de positivos * 100.000 Hbtes	Casos positivos con estudio contactos	% Cumplimiento de estudio de contactos	Contactos estrechos por casos positivos	Razón de contactos estrechos por positivos	Casos de Mortalidad por Covid	% Letalidad	Mortalidad probable por Covid	Tiempo duplicación días
Alcalá	14295	489	57	398,7	110	769,5	14	12,7	73	5,2	6	5,5	14	31
Andalucía	22594	527	89	393,9	115	509,0	42	36,5	245	5,8	6	5,2	17	29
Ansermanuevo	17316	350	78	450,5	50	288,8	37	74,0	102	2,8	0	0,0	9	25
Argelia	5177	78	4	77,3	19	367,0	19	100,0	49	2,6	0	0,0	0	385
Bolívar	15714	126	39	248,2	22	140,0	6	27,3	21	3,5	0	0,0	1	26
Buenaventura	311827	9009	372	119,3	2668	855,6	SD	SD	SD	SD	175	6,6	2077	464
Buga	128945	6810	1012	784,8	2358	1828,7	127	5,4	496	3,9	57	2,4	92	34
Bugalagrande	24465	808	124	506,8	179	731,7	124	69,3	407	3,3	1	0,6	20	31
Caicedonia	28521	909	135	473,3	225	788,9	22	9,8	71	3,2	7	3,1	17	20
Cali	2252616	218879	18939	840,8	64013	2841,7	SD	SD	SD	SD	1984	3,1	158	90
Candelaria	94211	3663	211	224,0	1152	1222,8	901	78,2	2028	2,3	49	4,3	62	113
Cartago	137302	5806	1036	754,5	1478	1076,5	411	27,8	540	1,3	49	3,3	54	32
Dagua	49015	1817	173	353,0	246	501,9	176	71,5	465	2,6	21	8,5	35	103
Darién	18266	347	135	739,1	118	646,0	28	23,7	51	1,8	0	0,0	9	17
El Águila	8562	153	47	548,9	9	105,1	8	88,9	41	5,1	0	0,0	2	177
El Cairo	6506	175	21	322,8	12	184,4	6	50,0	25	4,2	1	8,3	3	72
El Cerrito	57133	2651	161	281,8	675	1181,5	448	66,4	1342	3,0	26	3,9	33	79
El Dovio	8616	268	60	696,4	34	394,6	12	35,3	104	8,7	1	2,9	4	25
Florida	57961	2680	216	372,7	669	1154,2	583	87,1	1101	1,9	40	6,0	44	165
Ginebra	23046	580	66	286,4	190	824,4	94	49,5	199	2,1	4	2,1	12	29
Guacarí	33578	916	124	369,3	261	777,3	178	68,2	525	2,9	12	4,6	21	47
Jamundí	167147	8518	722	432,0	1982	1185,8	525	26,5	1129	2,2	49	2,5	97	98
La Cumbre	16509	287	12	72,7	79	478,5	79	100,0	197	2,5	4	5,1	9	116
La Unión	34493	808	96	278,3	91	263,8	71	78,0	298	4,2	5	5,5	21	79
La Victoria	11867	322	53	446,6	42	353,9	31	73,8	67	2,2	7	16,7	9	62
Obando	12042	473	104	863,6	119	988,2	18	15,1	49	2,7	10	8,4	2	25
Palmira	354285	13166	1273	359,3	3553	1002,9	185	5,2	870	4,7	173	4,9	275	65
Pradera	48165	1391	38	78,9	392	813,9	87	22,2	201	2,3	31	7,9	20	229

Municipio	Probables				Positivos									
	Población 2020	Casos notificados	Notificados últimas 2 semanas	Tasa notificación n * 100.000 Últimas 2 semanas	Casos positivos	Tasa de positivos * 100.000 Hbtes	Casos positivos con estudio contactos	% Cumplimiento estudio de contactos	Contactos estrechos por casos positivos	Razón de contactos estrechos por positivos	Casos de Mortalidad por Covid	% Letalidad	Mortalidad probable por Covid	Tiempo duplicación días
Restrepo	15304	328	102	666,5	86	561,9	50	58,1	114	2,3	3	3,5	4	22
Riofrio	15463	243	23	148,7	40	258,7	14	35,0	26	1,9	5	12,5	10	26
Roldanillo	36786	1382	460	1250,5	272	739,4	96	35,3	234	2,4	10	3,7	30	23
San Pedro	17201	546	58	337,2	103	598,8	64	62,1	138	2,2	2	1,9	7	33
Sevilla	41153	1278	433	1052,2	224	544,3	115	51,3	393	3,4	5	2,2	20	18
Toro	14389	193	18	125,1	20	139,0	8	40,0	34	4,3	5	25,0	3	20
Trujillo	18982	334	25	131,7	43	226,5	13	30,2	55	4,2	1	2,3	12	64
Tuluá	218812	9132	1228	561,2	2424	1107,8	990	40,8	2149	2,2	77	3,2	156	43
Ulloa	5381	228	49	910,6	33	613,3	6	18,2	76	12,7	2	6,1	2	38
Versalles	6950	246	72	1036,0	25	359,7	3	12,0	23	7,7	0	0,0	3	41
Vijes	12884	598	56	434,6	132	1024,5	91	68,9	333	3,7	5	3,8	7	50
Yotoco	16197	495	27	166,7	89	549,5	87	97,8	187	2,1	4	4,5	8	254
Yumbo	110069	5415	420	381,6	1730	1571,7	345	19,9	1190	3,4	67	3,9	67	77
Zarzal	42407	1355	317	747,5	387	912,6	242	62,5	624	2,6	14	3,6	22	27
Valle	4532152	303779	28685	632,9	86469	1821,6	5965	30,14*	14808	2,5	2918	3,4	3468	79

Gobernación Valle del Cauca

Gráfico 2. Comportamiento de la mortalidad diaria. Valle del Cauca



Fuente: SIVIGILA Departamental y RUAF

La mortalidad es un indicador muy importante en la vigilancia de COVID19 dado que refleja de manera indirecta la severidad de la pandemia. La letalidad se mantiene por debajo del 2,5% durante las últimas 2 semanas, continuando con un descenso paulatino desde la segunda mitad del mes de agosto, con muy poca dispersión de los casos, ubicando al departamento en la fase de estabilización.

Cali agrupa el 67,47% de los fallecimientos a causa de COVID-19, seguido por Palmira que ascendió al segundo lugar con 184 fallecidos, que corresponden al 6,0% de las muertes en el departamento

La población entre los 65 a 85 años, agrupa el 82% del total de las muertes, en cuanto a procesos de aseguramiento el régimen contributivo es el de mayor presencia en el Valle del Cauca, y de manera paralela el que mayor número de casos tiene con 59% del total, por su parte el subsidiado complementa con el 35% encontrándose sin muchos cambios respecto al último reporte.

En contexto asistencial, los decesos en unidad de cuidados intensivos equivalen al 58%, mientras que los fallecimientos en comunidad están alrededor del 5,3%, dos indicadores que han sufrido cambios en el transcurso de la pandemia, especialmente el de UCI, el cual ha disminuido. Aunque el 56% de los casos de mortalidad consultan los primeros 4 días después del inicio de síntomas, se sigue observando una letalidad en pacientes con ingreso a instituciones en relación de 1:2 respecto a los que sobreviven, específicamente en las unidades de cuidados intensivos. Se tiene que al menos el 55% han presentado comorbilidades, siendo el 48% de estas de origen cardiovascular.

Gobernación Valle del Cauca

(57-2) 620 00 00 ext.

Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco.**
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364




Tabla 3. Indicadores Valle del Cauca

Indicadores	Acumulado 16 de octubre	Acumulado 23 de octubre	Acumulado 30 de octubre	Acumulado 6 de noviembre
Casos notificados	264.211	264.884	285.561	303.779
Tasa de notificación de casos probables	5.829*100.000 Hbtes	5.844*100.000 Hbtes	6.300*100.000 Hbtes	6.702*100.000 Hbtes
Porcentaje de casos probables notificados en las últimas dos semanas	9.09%	9.89%	11.45%	9.44%
Porcentaje de casos notificados al SIVIGILA con resultado de muestra	79.5%	78,2%	79,03%	89.71%
Casos probables notificados por vigilancia rutinaria	246.089	251.890	271.518	289.013
Casos probables notificados por vigilancia intensificada	12.315	12.994	14.044	14.767
Casos positivos	72.400	76.958	82.558	88.020
Porcentaje de positividad	34.4%	36.3%	36,60%	32.2%
Casos positivos confirmados por RT-PCR	61.187	64.114	67.336	70.543
Casos positivos confirmados por prueba rápida de antígeno	10.196	11.730	14.024	15.858
Porcentaje de casos positivos con contactos evaluados (Apéndice 2)* Sin Distritos	SD	SD	27,70%	30,14%
promedio de contactos estrechos por cada caso confirmado	SD	SD	2.6	2.5
Tiempo de duplicación en días	79	79	78	79
Casos de mortalidad confirmada por COVID	2.529	2.700	2.787	2.918
Letalidad acumulada por COVID	3.54%	3.5%	3.37%	3.4%
Tasa de mortalidad por COVID 19	55.8*100.000 Hbtes	59.5*100.000 Hbtes	61.4*100.000 Hbtes	64.3*100.000 Hbtes
Casos de mortalidad probable (Pendiente de analizar para confirmar o descartar por nexos epidemiológico)	3413	3832	3051	3468
Numero de conglomerados	544	601		
Numero de conglomerados cerrados	388	427		
Positividad en los conglomerados	49.5%	50%		

Gobernación Valle del Cauca

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco.**
www.valledelcauca.gov.co



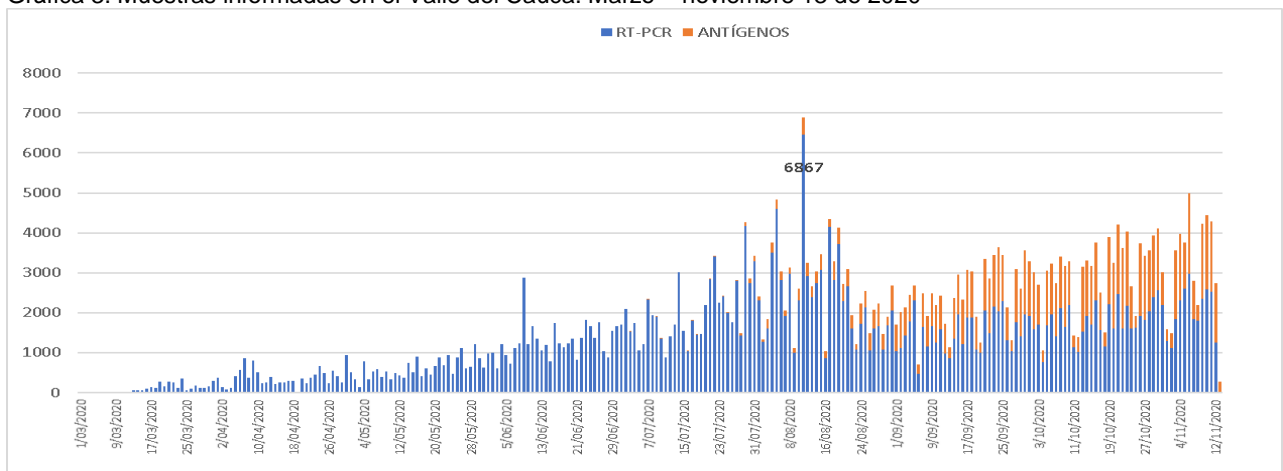
SC-CER724364



2. Pruebas de laboratorio

Actualmente se dispone de dos plataformas nacionales para hacer el cargue de los resultados de las muestras para COVID19, la información allí dispuesta responde a las muestras que han sido procesadas por los diferentes laboratorios a nivel nacional y no da cuenta de las muestras tomadas. Al 13 de noviembre, se han registrado en los aplicativos 426.263 resultados de muestras tomadas, 20.958 han sido procesadas en los últimos 7 días, alcanzando el departamento un reporte diario promedio de muestras de 2.994.

Gráfica 3. Muestras informadas en el Valle del Cauca. Marzo – noviembre 13 de 2020



Desde el 27 de julio, de manera ininterrumpida se realizan pruebas de antígeno para el diagnóstico de COVID. A la fecha se ha procesado muestras con este tipo de prueba a 84.211 personas con 19.132 casos positivos, mientras que con RT-PCR se han informado 279.399 personas con 79.422 casos positivos. Estos valores corresponden a muestras procesadas en todo el Valle, incluyendo personas no notificadas en SIVIGILA y personas residentes en otros departamentos. Es posible que estos valores estén afectados en las últimas semanas dado que el procesamiento de muestras se ha visto afectado por la resolución 1463 de 2020 publicada el 25 de agosto de 2020 la cual adoptó las pruebas de tamizaje y diagnóstico y estableció valor ante la ADRES. Dado que este es inferior al históricamente manejado y ante la dificultad de la implementación de las pruebas rápidas en la baja complejidad este indicador debe ser analizado con cautela.

Tabla 4. Muestras informadas por tipo

	10 - 16 OCTUBRE	17 - 23 OCTUBRE	24 - 30 OCTUBRE	31 OCTUBRE – 6 NOVIEMBRE	7-13 NOVIEMBRE	TOTAL GENERAL
RT-PCR	11.800	12.760	13.939	14.341	12.360	333.735
ANTÍGENOS	7.684	10.246	9.424	8.040	8.598	92.528
TOTAL	19.484	23.006	23.363	22.381	20.958	426.263

Gobernación Valle del Cauca

(57-2) 620 00 00 ext.

Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco.**
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364

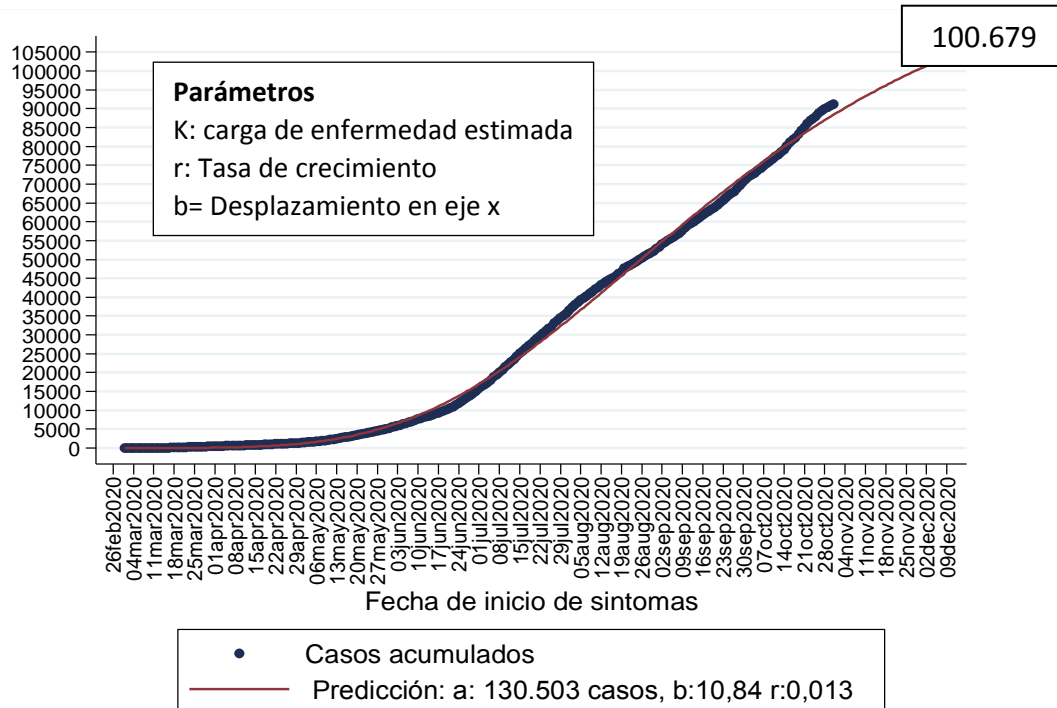


3. Proyecciones

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

La carga de enfermedad estimada por regresión no lineal del histórico acumulado de casos aumenta constantemente al incrementar el número de casos diarios, por tal razón se estima para cada territorio la carga de enfermedad estimada para una incidencia del 2,64%, asumiendo que pudieran presentar el mismo comportamiento de incidencia esperada para el departamento.

Gráfica 4. Estimaciones de COVID19 mediante la función Gompertz al 30 de noviembre 2020.



Gobernación Valle del Cauca

(57-2) 620 00 00 ext.

Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco.**
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364



Comparación de la estimación de casos COVID-19 en los 7 municipios con mayor notificación de acuerdo con la fecha de consulta a una institución de salud.

Tabla 5. Estimación de casos COVID-19 en los 7 municipios con mayor notificación. Valle del Cauca

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	TOTAL CASOS CORTE 12/11/2020	TOTAL CASOS ESTIMADOS PARA 12/11/2020 POR PREDICCIÓN HISTÓRICA (CASOS)	CARGA ACTUAL DE ENFERMEDAD ESTIMADA POR HISTÓRICO (CASOS)	CARGA DE ENFERMEDAD ESTIMADA PARA INCIDENCIA 2,64% (CASOS)	INCREMENTO ESTIMADO DE CASOS PARA 19/11/2020 POR HISTÓRICO	FECHA ESTIMADA DE APLANAMIENTO DE LA CURVA POR HISTÓRICO	DÍAS PARA DUPLICACIÓN DE CASOS (ÚLTIMOS 30 DÍAS)
Cali	67.286	65.934	81.450	59.469	2,5% (1.505 casos)	20/07/2020	90 días ↓
Buenaventura	2.733	2.675	2.692	8.232	0,3% (12 casos)	01/06/2020	356 días ↓
Palmira	3.820	3.954	6.314	9.353	4,39% (170 casos)	18/09/2020	60 días ↓
Tuluá	2.928	3.551	11.649	5.776	11,79% (419 casos)	20/12/2020	34 días ↓
Buga	2.650	3.102	17.047	3.404	11,60% (342 casos)	20/12/2020	42 días ↑
Yumbo	1.823	2.039	4.783	2.905	5,240% (107 casos)	20/10/2020	86 días ↑
Jamundí	2.080	2.030	2.227	4.412	1,55% (30 casos)	20/07/2020	100 días ↓

De acuerdo con las predicciones y el comportamiento de los casos por día, se estima que la mayoría de los anteriores municipios ya transitaron por las fechas de aplanamiento de curva, sin embargo, han disminuido los días para duplicación de casos, y aumentaron en más del 50% los casos esperados para esta semana, a excepción de Yumbo y Buga, cuyo incremento se mantuvo en lo esperado.

Este incremento en el número de casos diarios de Valle en general está ocasionando que las predicciones subestimen el total esperado para fin de mes en los cortes semanales en aproximadamente 3.000 casos. Por lo tanto, los datos deben interpretarse con esta precaución, Es importante aclarar que la curva presentada no muestra descensos o aumentos marcados sino un tránsito de casos en forma de meseta con un constante aumento.

Las predicciones anteriores se han visto afectadas por el cargue masivo de algunos laboratorios que no estaban registrando todas las pruebas positivas en Sismuestras, dado que al hacerlo cambian el comportamiento histórico del evento. Continuamos con la recomendación de intensificar la estrategia PRASS y la vigilancia epidemiológica rutinaria, puesto que el aumento también puede ser resultado de la activación económica y social de varios sectores.

Fuente: Sivigila, valle del cauca, 2020.

Gobernación Valle del Cauca

(57-2) 620 00 00 ext.

Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco.**
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364



4. Conglomerados no hospitalarios (Institucional y comunitario)



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

Al 12 de noviembre se han presentado 675 conglomerados de los cuales 130 se encuentran activos.

Tabla 6. Conglomerados al 12 de noviembre. Valle del Cauca

<i>Tipo de conglomerado</i>	<i>Número de conglomerados</i>	<i>Conglomerados activos</i>	<i>Muestras tomadas</i>	<i>Casos positivos</i>	<i>Tasa de infección</i>	<i>Número casos hospitalizados</i>	<i>Cali</i>	<i>Buenaventura</i>	<i>Valle sin distrito</i>
Total	675	130	22462	9143	40,70	285	457	17	201
Hospitalario	292	51	9565	3021	31,58	105	202	6	84
No hospitalario	383	79	12897	6122	47,46	180	255	11	117
No hospitalario Comunitario									
<i>Habitante de Calle</i>	4	0	146	103	70,55	8	3	0	1
<i>Indígenas</i>	4	0	92	33	35,87	1	2	0	2
Comunitario	70	16	3594	1918	53,36	25	57	0	13
No hospitalario Institucional									
<i>Adultos mayores</i>	50	11	1814	462	25,46	47	42	1	7
<i>Empresarial</i>	176	35	2289	1215	53,07	26	95	4	77
<i>Fuerzas armadas</i>	68	9	1377	670	48,6	11	55	5	8
<i>PPL</i>	11	8	3585	1721	48	62	1	1	9

Gobernación Valle del Cauca

 (57-2) 620 00 00 ext.
 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
 Edificio **Palacio de San Francisco.**
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364





**GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA**
Secretaría de Salud

Se han tomado 22.462 muestras encontrando 9.143 casos positivos para una tasa de infección del 40,70%. El 3,11% de los casos han requerido hospitalización, 67,70% de estos conglomerados se ubican en Cali.

La tasa de infección más alta se encuentra en habitantes de calle y comunitario con un 70,55% y 53,36%, respectivamente.

Para el Valle sin Distritos los principales conglomerados son los empresariales, específicamente en el sector de Yumbo y los hospitalarios.

Los municipios que actualmente tienen conglomerados activos son: Buenaventura, Buga, Cali, Caicedonia, Calima, Cartago, Candelaria, Ginebra, Jamundí, El Dovio, El Cerrito, Obando, Tuluá, Toro, Yumbo.

Poblaciones vulnerables


A partir del cruce semanal que se realiza entre las bases de datos de poblaciones vulnerables y la notificación en Sivigila de casos de Covid-19, se han identificado un total 23.497 casos probables a la fecha, de los cuales 5.976 tienen resultado positivo:

- 5.117 en población víctima del conflicto armado
- 776 en población con discapacidad
- 79 en población adulto mayor
- 1 en habitante de calle
- 3 en población indígena

En la siguiente tabla se muestra la distribución de los casos confirmados para Covid-19 en poblaciones vulnerables por municipio:

Gobernación Valle del Cauca

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco**.
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364



Tabla 7. distribución de los casos confirmados para Covid-19 en poblaciones vulnerables por municipio al 12 de noviembre. Valle del Cauca

MUNICIPIOS	CENTROS PROTECCION ADULTO MAYOR		DISCAPACIDAD		HABITANTE CALLE		INDIGENA		MIGRANTES		VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO		Total General	
	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos
ALCALÁ	21		27	8							49	14	97	22
ANDALUCÍA			1								24	8	25	8
ANSERMANUEVO	14		2		1						28	4	45	4
ARGELIA	1		6	1							11	1	18	2
BOLÍVAR	4		5								5		14	
BUENAVENTURA	3		45	12	2	1					3.319	851	3.369	864
BUGA	2	1	79	24							452	151	533	176
BUGALAGRANDE	1		26	2							86	20	113	22
CABILDO LA GLORIA INGA							2						2	
CAICEDONIA	25	11	24	5	1						79	25	129	41
CALI			2.414	517					2		10.301	2.957	12.717	3.474
CÁLIMA DARIEN			5	3							37	11	42	14
CANDELARIA	9	1	57	20							168	49	234	70
CARTAGO	103	32	275	47							217	48	595	127
COMUNIDAD LA MESETA							2						2	
DAGUA	15	2	66	9							442	42	523	53
EL ÁGUILA	3		9								13	1	25	1
EL CAIRO	20		16		1						14		51	
EL CERRITO			31	9							116	27	147	36
EL DOVIO	1		9								33	2	43	2
FLORIDA	2		40	14	1						350	76	393	90
GINEBRA			3								47	10	50	10
GUACARÍ	2		8	3							69	24	79	27
JAMUNDÍ	229	5	100	12							748	147	1.077	164
LA CUMBRE			8	2							10	2	18	4
LA UNIÓN			19	1							50	4	69	5
LA VICTORIA			22	3							17	2	39	5
OBANDO	17		4	1	1						37	15	59	16
PALMIRA	29	8	198	42	2						457	121	686	171
PRADERA	2		33	4							120	34	155	38
RESGUARDO EPEDARA SIAPIADARA - JOAQUINCITO							1						1	
RESGUARDO GUAYACAN							1						1	
RESGUARDO LA DELFINA							8	2					8	2
RESGUARDO PUERTO PIZARIO							3	1					3	1
RESTREPO	6		2		3						36	7	47	7
RIOFRÍO			9	2							60	11	69	13
ROLDANILLO	5		26	4							158	27	189	31
SAN PEDRO			3	1							73	13	76	14
SEVILLA	10	2	12								63	18	85	20
TORO			4								19	2	23	2
TRUJILLO	14		17	1	1						79	15	111	16
TULLUÁ	24	7	29	7							791	213	844	227
ULLOA	7		10	1							10	3	27	4
VERSALLES	12	1	11	1							12	2	35	4
VIJES	3		27								39	5	69	5
YOTOCO			8	1							26	2	34	3
YUMBO	15	9	77	18							307	122	399	149
ZARZAL			17	1							110	31	127	32
Total general	599	79	3.784	776	13	1	17	3	2		19.082	5.117	23.497	5.976

Población Privada de la Libertad

La vigilancia de cárceles para SARS-CoV-2 se realiza a través de un seguimiento diario por medio de la realización de actividades de búsqueda activa institucional de casos sospechosos (toma de temperatura, búsqueda de sintomáticos respiratorios, valoración del estado de salud de los que ingresan por primera vez o salen del permiso).

A corte del 13 de noviembre de 2020 en la población carcelaria han confirmado 1.546 casos, una positividad de 49,5% siendo está más alta en Tuluá, Buga, Cartago, Buenaventura y Jamundí. El porcentaje de hospitalización es de 3.9 siendo esta más alta en Cali, Jamundí, Cartago y Palmira; la letalidad es de 1,3 siendo está mayor en los municipios de Jamundí, Cali, Buenaventura, y Palmira. De los 10 centros penitenciarios, aún hay 1 que no presentan casos positivos en PPL que es Sevilla. Actualmente 8 conglomerados activos: Cartago, Caicedonia Buenaventura, Cali, Buga y Jamundí (en estos momentos Caicedonia tiene 3 conglomerados activos en cárcel).

Tabla 8. Situación de la Población privada en la libertad en los centros penitenciarios. Valle del Cauca

Indicador	Cartago	Sevilla	Palmira	Buga	Caicedonia	Tuluá	Btra	Cali	Roldanillo	Jamundí	Total
Personas por centro penitenciario	451	120	2022	806	108	1204	398	4650	-	4441	14.200
Número de casos positivos	106	0	30	82	1	166	58	762	NA NA	341	1546
Total muestras informadas	171	0	71	91	5	222	84	1874	NA NA	602	3.120
Porcentaje de positividad	62	NA	42,2	90,1	20	74,7	69	4,3	NA	56,6	49,5
Número de hospitalizados confirmados	6	0	2	1	0	3	2	33	NA	14	61
Porcentaje de hospitalización	5,6	NA	6,6	1,2	0	1,6	3,4	4,2	NA	4,1	3,9
Mortalidad por COVID19	1	NA	1	0	0	1	1	11	NA	6	21
Tasa de letalidad	0,5	NA	3,3	0	0	0,55	1,7	1,4	NA	1,7	1,3
Fecha último caso	3/11/2020	NA	24/09/2020	9/11/2020	21/10/2020	18/08/2020	18/07/2020	28/10/2020	NA	20/10/2020	
Conglomerado actual	SI	NA	NO	SI	SI	NO	SI	SI	NA	SI	

Gobernación Valle del Cauca

El monitoreo de la población custodio y administrativo es uno de los componentes de la vigilancia. A corte del 13 de noviembre de 2020 en la población de custodia y administrativa se han confirmado 174 casos, una positividad de 36,6% siendo está más alta en Cartago, Tuluá, Palmira y Jamundí. El porcentaje de hospitalización es del 0,6% y de los 10 centros penitenciarios, aún hay 2 que no presentan casos positivos: Sevilla y Roldanillo. Actualmente 5 conglomerados activos (Buenaventura, Buga, Caicedonia, Jamundí y Cali).

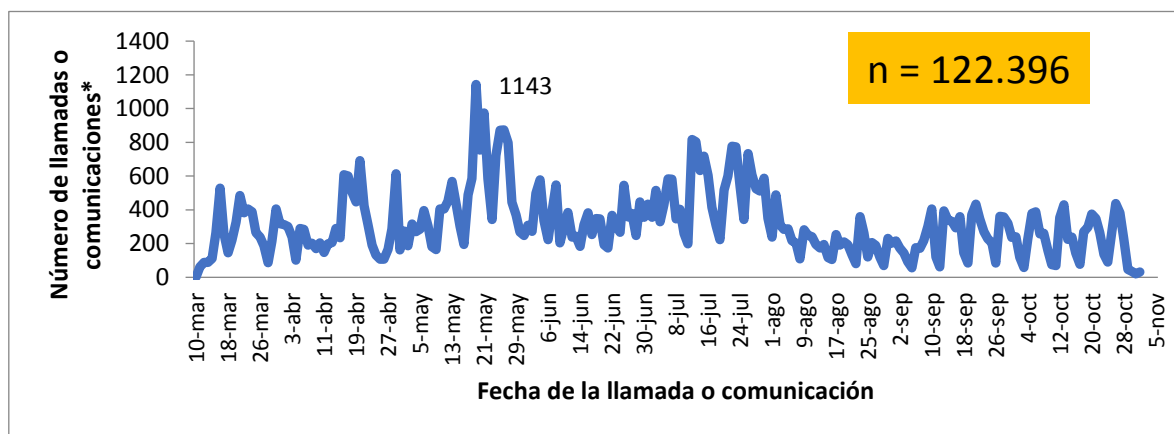
Tabla 9. Situación de la Población de custodia y administrativa en los centros penitenciarios. Valle del Cauca

Indicador	Cartago	Sevilla	Palmira	Buga	Caicedonia	Tuluá	Btra	Cali	Roldanillo	Jamundí	Total
Personas por centro penitenciario	59	22	170	120	33	149	64	358	13	432	1420
Número de casos positivos	1	0	3	6	10	13	11	93	0	37	174
Total muestras informadas	2	0	3	17	25	29	57	274	0	68	475
Porcentaje de positividad	50	NA	100	35,2	29,4	44,8	19,2	33,9	NA	49,2	36,6
Número de hospitalizados confirmados	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Porcentaje de hospitalización	0	NA	0	0	0	0	0	1,1	NA	4,5	0,6
Mortalidad por COVID19	0	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tasa de letalidad	0	NA	0	0	0	0	0	0	NA	0	0
Fecha último caso	1/11/2020	NA	15/08/2020	09/11/2020	7/10/2020	18/08/2020	24/06/2020	20/10/2020	NA	24/10/2020	
Conglomerado actual	SI	NA	NO	NO	SI	NO	SI	SI	NA	SI	

5. Vigilancia Comunitaria COVID-19

Hasta el 05 de noviembre del año 2020 se registraron un total de 122.396 personas con las diferentes líneas y medios dispuestos a nivel nacional, departamental y local para COVID-19, 1.471 registros más con respecto a la semana anterior. El 69% de estos casos fueron captados por EAPB y DLS, 89% de los casos se clasifican como probables y el 44% de los casos probables no han ingresado al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA).

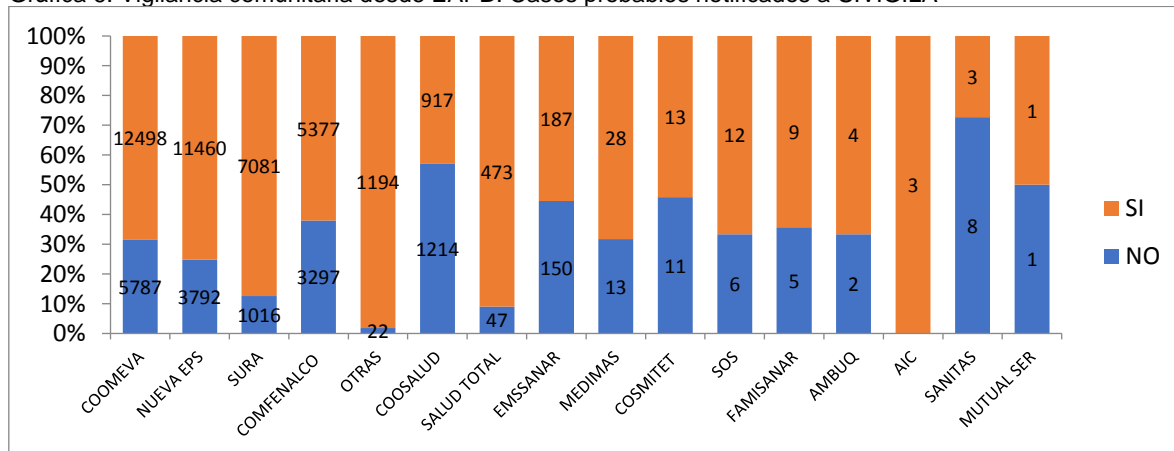
Gráfica 5. Vigilancia comunitaria por fecha de comunicación



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

En relación con las EPS, Nueva Eps, Coomeva, Comfenalco, Sura y Coosalud, representan el 96% de los casos probables que han sido ingresados por las aseguradoras; el 28% de estos no han ingresado al SIVIGILA. Este porcentaje es tres puntos porcentuales menor al observado la semana anterior.

Gráfica 6. Vigilancia comunitaria desde EAPB. Casos probables notificados a SIVIGILA



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

Gobernación Valle del Cauca

(57-2) 620 00 00 ext.

Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco.**
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364




Conclusiones y retos

- El presente boletín, es la publicación semanal número 26 que el departamento entrega a todos los actores del sistema y demás sectores involucrados en este seguimiento. Se evidencia, el comportamiento de la pandemia en los 257 días de vigilancia intensificada. Este análisis resulta fundamental para el redireccionamiento de acciones y adicionalmente permite establecer comparación entre municipios.
- El sistema de vigilancia es dinámico, es un proceso continuo de identificación de casos, recolección de información y análisis de la misma, sus datos están supeditados a la cobertura, oportunidad y calidad de la notificación y la integración de diferentes fuentes de información, por tanto, entendiendo su dinámica el ajuste de casos semanal permite encontrar ciertas diferencias con situaciones históricas reportadas. Frente a lo anterior es importante anotar que el departamento viene trabajando de manera permanente con las EAPB a fin de dar respuesta al decreto 1374 del año 2020 el cual relaciona que las EAPB deben realizar el reporte de seguimiento a casos confirmados, probables de población asegurada y sus contactos en SEGCOVID.
- En relación con la tendencia en la notificación de casos probables, esta se encuentra en incremento, siendo las últimas semanas donde se han reportado el mayor número de casos durante toda la pandemia. Es necesario revisar el comportamiento por municipio dado que en algunos territorios presentan unos indicadores por encima del departamento; por tanto, este boletín expresa información general que conlleva a la necesidad de realizar análisis mucho más específicos.
- Los casos positivos reportados en esta semana de análisis superan los registrados en los últimos tres meses, De acuerdo con la tasa de crecimiento de casos positivos durante los últimos 30 días, el tiempo de duplicación de casos positivos para el departamento es de 75 días con 94.425 casos positivos, comparado con el reportado el 06 de noviembre en donde se notificó 88.020 casos y un tiempo de duplicación de 79 días, se presentó una reducción de cuatro días. Por municipio, es importante resaltar que, debido al aumento en la tasa de crecimiento de casos positivos, en municipios como Andalucía, Bolívar, Buenaventura, Bugalagrande, Cali, Cartago, Dagua, El Cairo, El Cerrito, Florida, Jamundí, La Cumbre, La Unión, La Victoria, Palmira, Riofrio, Roldanillo, Toro, Trujillo, Tuluá, Versalles y Zarzal el tiempo de duplicación de casos ha disminuido, es decir, se espera que la cantidad

Gobernación Valle del Cauca

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco**.
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364




de casos positivos se duplique en menos tiempo comparado con el estimado en la semana anterior.

- Es importante seguir garantizando el seguimiento de los casos positivos y probables al igual que sus contactos estrechos tal como lo plantea la estrategia PRASS a fin de cortar cadenas de transmisión y mitigar el impacto. Se espera que en el próximo boletín se entreguen los indicadores relacionados.
- En relación con las pruebas de laboratorio, al 13 de noviembre se han reportado 333.735 muestras procesadas por RT-PCR y 92.528 muestras por prueba de antígenos. Se ha evidenciado la disminución del uso de pruebas RT-PCR, y un aumento en el uso de prueba de antígenos, en dónde en promedio, por semana la proporción de pruebas RT-PCR procesadas es del 59,75% y de pruebas de antígeno 40,25%
- El número de conglomerados, número de muestras tomadas y casos positivos presentaron variaciones que no concuerdan con el histórico presentado en semanas anteriores debido a que el municipio de Cali actualizó la matriz de conglomerados, realizando el conteo de estas variables por conglomerado y no por institución, tal como se realiza en el resto del departamento por tanto esta información será ampliada en el siguiente boletín.
- En relación con la población carcelaria, de los 15,620 internos aproximadamente del VALLE DEL Cauca se han registrado 3.594 muestras y de estas 1.719 han sido positivas, por tanto, el porcentaje de positividad es del 47,8% Se ha registrado la muerte de 21 personas y una letalidad del 1,2%.
- La mortalidad por COVID-19 para la semana epidemiológica 46, muestra una estabilización respecto a la semana anterior, pero igualmente con un leve aumento en los porcentajes diarios respecto al último periodo epidemiológico, la letalidad promedio ya está por debajo del 3,25%, continuando con un descenso más evidente en el mes en curso respecto a los anteriores, con una tasa de mortalidad bruta de 4,2 x 100.000 habitantes. En los municipios de 4, 5 y 6 categoría sigue en aumento, dado el comportamiento de la infección donde algunos ya están llegando al pico en la curva de contagio. Es importante recordar que la mortalidad es un indicador confiable en la visualización del manejo de la enfermedad y congruente con la tasa de transmisión actual.

Gobernación Valle del Cauca

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco.**
www.valledelcauca.gov.co




SC-CER724364



- Cali agrupa el 67,47% de los fallecimientos a causa de COVID-19, disminuyendo porcentaje respecto a la semana anterior en el 1,1%, seguido por Palmira que ascendió al segundo lugar con 184 fallecidos, que corresponden al 6,0% de las muertes en el departamento, finalmente Buenaventura con el 5,73%, pero a pesar de que descendió en el promedio general, se identificaron 3 fallecimientos en la última semana, después de pasar aproximadamente 1 mes sin registrarse fallecimientos por el evento. La población entre los 65 a 85 años, agrupa el 82% del total de las muertes, en cuanto a procesos de aseguramiento el régimen contributivo es el de mayor presencia en el Valle del Cauca, y de manera paralela el que mayor número de casos tiene con 59% del total, por su parte el subsidiado complementa con el 35% encontrándose sin muchos cambios respecto a el último reporte.
- En contexto asistencial, los decesos en unidad de cuidados intensivos equivalen al 58%, mientras que los fallecimientos en comunidad están alrededor del 5,3%, dos indicadores que han sufrido cambios en el transcurso de la pandemia, especialmente el de UCI, el cual ha disminuido. Aunque el 56% de los casos de mortalidad consultan los primeros 4 días después del inicio de síntomas, se sigue observando una letalidad en pacientes con ingreso a instituciones en relación de 1:2 respecto a los que sobreviven, específicamente en las unidades de cuidados intensivos. Se tiene que al menos el 55% han presentado comorbilidades, siendo el 48% de estas de origen cardiovascular.
- Con relación al proceso de vigilancia comunitaria, esta se basa en el registro de las llamadas y otras comunicaciones que la población establece con las diferentes instituciones de salud, el cruce de estos registros con otras bases de datos, permite conocer, entre otros indicadores, el porcentaje de casos probables que no han sido notificadas al SIVIGILA y de esta forma tratar de garantizar esta notificación. Las EAPB representan más de la mitad de las llamadas y casi un tercio de los casos probables que se captaron en la vigilancia comunitaria por parte de este tipo de instituciones no han sido ingresados el SIVIGILA. El porcentaje de casos probables identificados con esta estrategia, permaneció estable en la última semana.

Gobernación Valle del Cauca

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11
Edificio **Palacio de San Francisco**.
www.valledelcauca.gov.co



SC-CER724364

