Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud

BOLETÍN SEMANAL 39 COVID-19 VALLE DEL CAUCA (enero de 2020 – marzo 12 de 2021)

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

AVANZA CON ÉXITO EL PLAN DE VACUNACIÓN CONTRA COVID-19 EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Según lo estipulado por el Gobierno Nacional se inició el 20 de febrero del presente año el plan nacional de vacunación contra COVID-19 en los 40 municipios y 2 distritos del Departamento de Valle del Cauca. Este proceso se inició con la etapa 1 correspondiente a personal de la salud de primera línea y adultos mayores de 80 años.

Hasta el 12 de marzo se habían vacunado 42.630 personas en Cali y 21.238 personas en los demás municipios del Departamento. Esperamos poder finalizar prontamente esta fase y continuar con la fase 2 que incluye al personal de salud de 2 y 3 línea y los adultos mayores de 60 años.

Dile SÍ a la vacunación por ti, por todos.

Introducción

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

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

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

Glosario:

A fin de mejorar la 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 proporción de muestras positivas para SARS CoV2 en el total de muestras procesadas.

- **PRASS:** es el programa de Prueba, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible diseñado por el Ministerio de Salud y Protección Social para ser implementado en todo país. Se basa principalmente en realizar el rastreo y aislamiento de los contactos de los casos probables y sospechosos de COVID-19 de forma ágil y oportuna.

- **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 clínica:** Persona que fue confirmada para COVID-19, en la cual han transcurrido 15 días o más desde el inicio de síntomas y no se encuentra hospitalizada ni fallecida.

- **Recuperación microbiológica:** Persona que fue confirmada para COVID-19, en el cual se tiene una segunda muestra después de 14 días RT-PCR negativa para SARS Cov2.

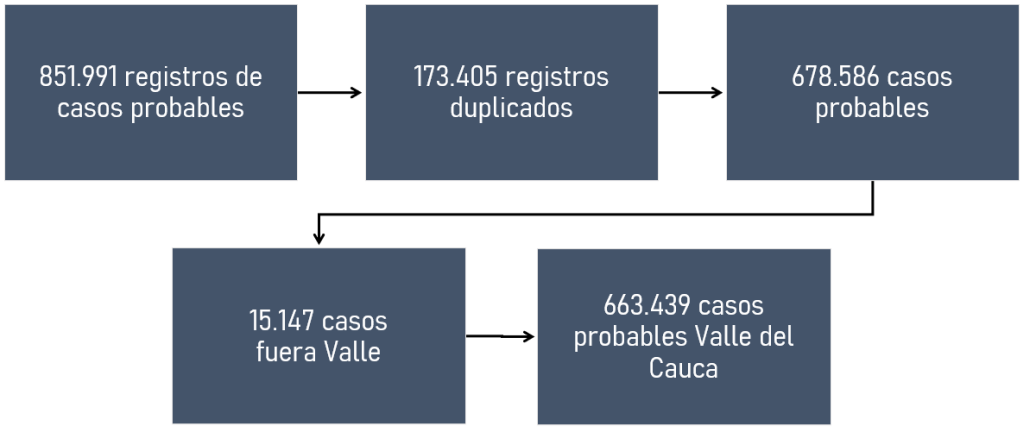
- **Tasa de letalidad:** Medida de riesgo que establece el porcentaje de personas que fallecen dentro de los positivos.

- **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.

1. Casos probables, positivos y mortalidad

Hasta el 12 de marzo de 2021, la situación en relación con la vigilancia epidemiológica de COVID-19 es la siguiente:

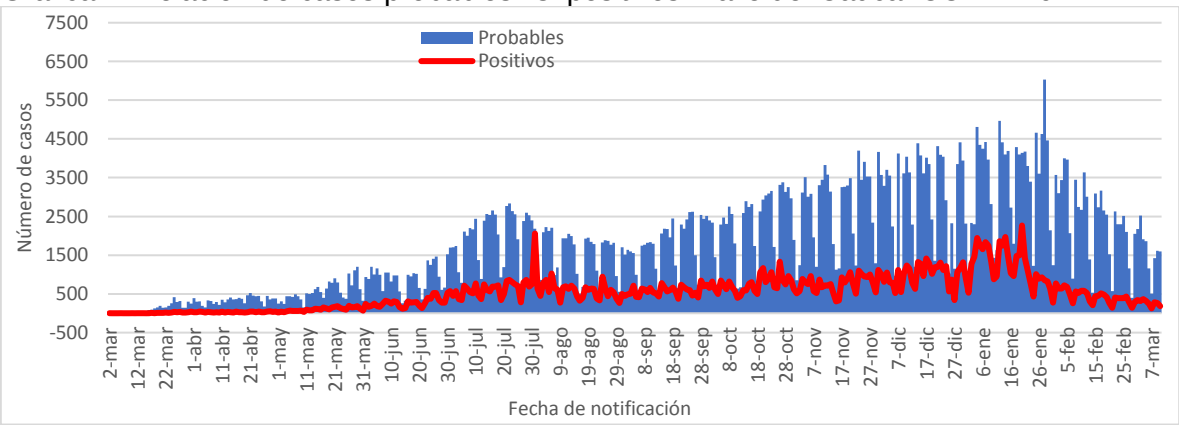
Cuadro 1. Comportamiento del COVID-19



Fuente: SIVIGILA Departamental.

En la gráfica que se presenta a continuación, se muestra el comportamiento de los casos probables y positivos en los 376 días de vigilancia intensificada.

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



Fuente: SIVIGILA Departamental

Es necesario tener en cuenta el 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; así mismo, la falta de notificación por parte de IPS ambulatorias o laboratorios clínicos donde los usuarios realizan en ocasiones un único contacto para poder acceder a su diagnóstico. La Secretaría Departamental de Salud adelanta acciones relacionadas a impactar lo anteriormente mencionado, con el 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 Secretaría de Salud y el seguimiento actual que se adelanta con las aseguradoras, buscando mantener la articulación de los diferentes actores del sistema, convirtiéndose esto, en un componente clave para superar situaciones que dificultan el accionar de la vigilancia.

En relación con los casos positivos, al 12 de marzo de 2021, se han confirmado 197.644, siendo el 20/01/2021 el día con el mayor número de casos positivos reportados, 2.265 en total. Posterior a esta fecha, la notificación se observa con una tendencia a la reducción. Es importante denotar que el incremento en las dos últimas semanas de diciembre y en la segunda y tercera semana de enero, coincide con el periodo de las festividades navideñas. En la semana en curso, se reportaron 1.162 casos positivos, observándose una importante reducción respecto a la anterior, aunque se debe tener en cuenta el subregistro de los últimos días por notificación tardía. Para las siete semanas anteriores, se observa una reducción progresiva de los casos, la última semana de enero redujo 42% respecto a la semana anterior; para las dos siguientes semanas de febrero se observan reducciones del 20% respectivamente. En la primera semana de marzo la disminución de los casos positivos fue del 15% en comparación con la última semana de febrero. Ver tabla 1.

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

a. Disminución en las pruebas diagnósticas por PCR y crecimiento en la oferta de pruebas de antígenos para la detección del Sars-Cov2 (COVID19).
b. Implementación de las pruebas de antígeno en el 90% de los municipios del Departamento.
c. Desconocimiento 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 de antígeno.

d. 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 COVID – 19, últimas 8 semanas. Valle del Cauca

Semana	Casos notificados	Casos positivos
Enero 16 - enero 22	25029	9753
Enero 23 - enero 29	28008	5702
Enero 30 - febrero 05	21444	4359
Febrero 6 - febrero 12	18468	3496
Febrero 13 - febrero 19	16118	2807
Febrero 20 - febrero 26	13918	2411
Febrero 27 - marzo 05	12074	2054
Marzo 6 - marzo 12	6365	1162

Fuente: SIVIGILA Departamental

Casos probables y positivos por municipio de residencia

En las tablas número 2 y 3 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.

- El 2,5% de los casos probables durante toda la pandemia han sido notificados en las dos últimas dos semanas.
- El 1,6% del total de casos positivos, fueron notificados en las últimas dos semanas.
- De los casos positivos, hay 1.943 casos por definir municipio.
- En las tablas 2 y 3, se encuentra desagregado por tipo de muestra los casos confirmados por Covid-19, es necesario mirar las particularidades de uso de prueba por municipio.
- Al realizar cruce de los contactos registrados en Segcovid con Sismuestras, se encontró que, de aquellos contactos evaluados, la positividad es del 48,9%

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

Municipio	Probables				Positivos							
	Población 2021	Casos notificados	Notificados últimas 2 semanas	% notificación últimas dos semanas	Casos positivos	Casos positivos por RT-PCR	Casos positivos por antígeno	Casos positivos con estudio contactos	Contactos estrechos por casos positivos	Razón de contactos estrechos por positivos	Positividad en contactos estrechos evaluados	Tiempo duplicación días
Alcalá	14375	934	31	3,3	259	91	168	85	357	4,2	56,2%	246
Andalucía	22716	1095	15	1,4	336	225	111	91	295	3,2	37,5%	339
Ansermanuevo	17409	715	15	2,1	184	107	77	85	229	2,7	67,1%	536
Argelia	5205	214	6	2,8	41	23	18	26	73	2,8	45,5%	842
Bolívar	15798	456	16	3,5	89	22	67	20	60	3,0	50,0%	452
Buenaventura	313508	14588	319	2,2	4020	3325	695	638	2180	3,4	41,5%	378
Buga	129639	13609	243	1,8	5534	2829	2705	1972	4412	2,2	58,2%	517
Bugalagrande	24597	1703	31	1,8	518	333	185	346	1036	3,0	47,8%	240
Caicedonia	28674	2755	167	6,1	750	226	524	107	315	2,9	56,4%	209
Cali	2264748	475629	14126	3,0	140341	96903	43438	50232	178787	3,6	48,8%	324
Candelaria	94736	6042	117	1,9	2063	1757	306	1164	3010	2,6	47,0%	436
Cartago	138042	14656	220	1,5	4659	2356	2303	1565	3479	2,2	51,5%	573
Dagua	49279	4206	30	0,7	770	631	139	435	1156	2,7	37,8%	422
Darien	18364	955	54	5,7	318	59	259	123	226	1,8	82,5%	140
El Águila	8608	377	5	1,3	35	20	15	32	100	3,1	21,6%	232
El Cairo	6541	332	26	7,8	56	25	31	39	84	2,2	36,4%	1154
El Cerrito	57441	4795	126	2,6	1587	1161	426	627	1791	2,9	46,0%	468
El Dovio	8662	583	18	3,1	117	26	91	45	314	7,0	48,5%	1206
Florida	58273	5194	71	1,4	1444	998	446	872	2365	2,7	35,5%	379
Ginebra	23174	1397	30	2,1	501	308	193	222	365	1,6	67,9%	602
Guacarí	33759	2078	34	1,6	639	396	243	277	694	2,5	55,5%	543
Jamundí	168079	17354	409	2,4	4589	3569	1020	2326	9372	4,0	43,5%	397
La Cumbre	16598	471	16	3,4	117	101	16	81	158	2,0	53,0%	598
La Unión	34685	1804	45	2,5	497	131	366	233	564	2,4	26,8%	303

Fuente: SIVIGILA Departamental.

Tabla 3. Información de casos probables y positivos por municipio de residencia (continuación)

Municipio	Probables				Positivos							
	Población 2021	Casos notificados	Notificados últimas 2 semanas	% notificación últimas dos semanas	Casos positivos	Casos positivos por RT-PCR	Casos positivos por antígeno	Casos positivos con estudio contactos	Contactos estrechos por casos positivos	Razón de contactos estrechos por positivos	Positividad en contactos estrechos evaluados	Tiempo duplicación días
La Victoria	11931	738	1	0,1	176	72	104	63	160	2,5	41,1%	1210
Obando	12107	819	4	0,5	306	196	110	98	332	3,4	62,0%	1050
Palmira	356259	29120	782	2,7	9921	7697	2224	2935	11966	4,1	49,8%	245
Pradera	48424	2481	73	2,9	737	634	103	209	1161	5,6	47,3%	263
Restrepo	15386	721	12	1,7	348	124	224	121	141	1,2	79,1%	185
Riofrío	15546	516	6	1,2	147	89	58	26	56	2,2	68,4%	601
Roldanillo	36984	4252	135	3,2	1278	314	964	338	853	2,5	39,1%	179
San Pedro	17297	1082	21	1,9	288	103	185	123	346	2,8	37,5%	322
Sevilla	41374	4992	251	5,0	1354	176	1178	313	1137	3,6	43,4%	81
Toro	14466	536	13	2,4	138	20	118	27	95	3,5	53,3%	1424
Trujillo	19084	909	24	2,6	210	90	120	60	196	3,3	34,1%	717
Tuluá	220032	21008	588	2,8	7401	4118	3283	2373	7138	3,0	61,8%	405
Ulloa	5410	540	11	2,0	93	46	47	39	205	5,3	30,4%	376
Versalles	6987	529	16	3,0	93	24	69	40	275	6,9	27,8%	1923
Vijes	12953	1020	15	1,5	291	149	142	141	512	3,6	49,1%	662
Yotoco	16284	1151	17	1,5	272	132	140	109	295	2,7	43,9%	555
Yumbo	110683	11436	218	1,9	3830	2205	1625	1233	5669	4,6	46,0%	301
Zarzal	42635	4012	82	2,0	1297	476	821	477	1683	3,5	61,5%	832
Valle	**4556752**	**663439**	**18439**	2,8	**197644**	**132287**	**65357**	**70368**	**243642**	3,5	48,9%	330

Fuente: SIVIGILA Departamental.

* Por problemas con la plataforma Segcovid, no se actualizó el dato de Apéndice 2 para las últimas cuatro semanas.

Crecimiento de casos positivos: comparación febrero – marzo 2021

Teniendo en cuenta el número de casos positivos de COVID-19 en los municipios del Departamento, a continuación, se presenta el crecimiento de casos confirmados de SARS CoV2 considerando el comportamiento de este evento en el mes de febrero vs marzo de 2021. El análisis corresponde a los casos desde el 05 – 11 de febrero y 05 - 11 de marzo de 2021.

De acuerdo a la información presentada en la tabla 4, los únicos municipios con crecimiento de casos de COVID-19 son Ulloa y Zarzal. El resto de municipios presenta un decremento importante, siendo más notable en los municipios de Yotoco, Trujillo, La Victoria, Toro, Bolívar y Riofrío. Este comportamiento presenta una leve disminución del contagio, es decir, una estabilización de la curva, lo cual es algo muy positivo para el Departamento (decremento del 65%). Aunque estas son cifras favorables para el Valle del Cauca, muestran una tregua en el contagio, aun así, esto no puede llevarnos a bajar la guardia dado que el virus sigue circulando y todavía existen muchas personas susceptibles. Hacerlo podría disparar nuevamente los casos de SARS CoV2.

Tabla 4. Comparación crecimiento de casos positivos segunda semana de febrero vs segunda semana de marzo de 2021 por municipio.

	2021		
Municipio	Febrero	marzo	Crecimiento (%)
Yotoco	4	0	-100
Trujillo	2	0	-100
La Victoria	1	0	-100
Bolivar	1	0	-100
Riofrio	1	0	-100
Toro	1	0	-100
Restrepo	15	1	-93
Caicedonia	30	3	-90
Ginebra	17	2	-88
Cartago	82	12	-85
Obando	6	1	-83
Bugalagrande	20	4	-80
Vijes	9	2	-78
Dagua	31	7	-77
El Cerrito	39	9	-77
Florida	56	13	-77
Jamundí	184	44	-76
Yumbo	132	37	-72
Guacarí	17	5	-71
Andalucía	10	3	-70
Cali	5155	1690	-67
Candelaria	36	14	-61
Palmira	340	155	-54
Tuluá	165	77	-53
El Dovio	2	1	-50
Versalles	2	1	-50
San Pedro	7	4	-43
Buga	76	46	-39
Pradera	27	18	-33
Buenaventura	82	55	-33
Alcalá	10	7	-30
La Unión	14	10	-29
Sevilla	68	52	-24
Roldanillo	47	41	-13
Calima	18	16	-11
El Cairo	0	0	0
El Águila	1	1	0
Ansermanuevo	2	2	0
Zarzal	7	12	71
Ulloa	1	2	100
La Cumbre	0	2	-
Argelia	0	1	-
TOTAL	6718	2350	-65

Fuente. Secretaría Departamental de salud

Mortalidad

La mortalidad es un parámetro confiable, relacionado con el comportamiento actual y manejo de la enfermedad por COVID-19, correlacionándose con la tasa de transmisión actual y el patrón de gravedad para el departamento del Valle y sus municipios.

La semana epidemiológica 9 continúa presentando un descenso aún más importante en el número de fallecidos y el cual es ya sostenido respecto a lo observado en las primeras 6 semanas del año 2021, los municipios que documentaron mayor número de casos del 28 de febrero al 6 de marzo fueron: Cartago con 6 fallecidos, Palmira 5 mortalidades y Buga finaliza con 3, en doce municipios se documentaron entre 1 y 2 casos; los restantes 24 sin muertes reportadas. Lo que va corrido de la semana epidemiológica 10, se han reportado 18 fallecimientos, que corresponden a 12 municipios, siendo Palmira y Yumbo los de más casos con 5 y 4 respectivamente.

El distrito de Cali, continúa encabezando la lista con el 63% del total de fallecimientos para el departamento, sin sufrir cambios durante las últimas dos semanas. En la siguiente tabla. se evidencia el número de muertes confirmadas en cada municipio, los casos probables al igual que los indicadores relacionados.

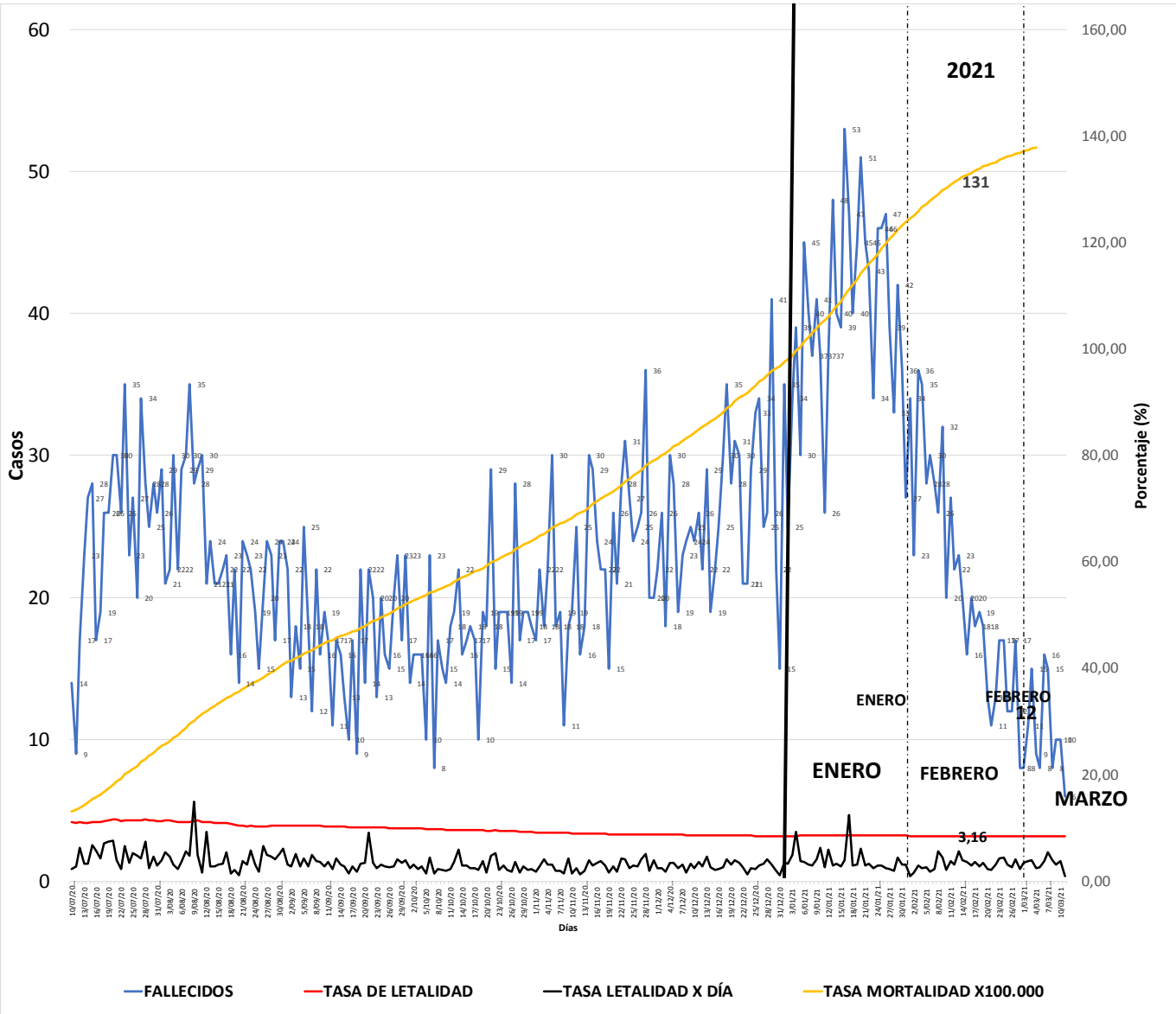
Tabla 5. Número de muertes confirmadas por municipio de procedencia

ENTIDAD TERRITORIAL	FALLECIDOS POSITIVOS	POBLACIÓN	%	TASA X 100.000	RAZÓN AJUSTADA DE MORTALIDAD	CASOS POSITIVOS	TASA DE LETALIDAD	NEGATIVOS	SIN RESULTADO	FALLECIDOS CON COVID (DESCARTADOS)	TOTAL
ALCALÁ	15	14.295	0,2%	104,93	80,74	259	5,8%	17	3	2	20
ANDALUCÍA	14	22.574	0,2%	62,02	27,47	336	4,2%	26	13	3	25
ANSERMANUEVO	9	17.316	0,1%	51,98	24,01	184	4,9%	23	2	0	13
ARGELIA	2	5.177	0,0%	38,63	14,92	41	4,9%	4	0	0	1
BOLÍVAR	2	12.634	0,0%	15,83	2,51	89	2,2%	6	6	0	2
BUENAVENTURA	224	311.827	3,5%	71,83	47,23	4.020	5,6%	186	55	29	304
BUGALAGRANDE	14	24.465	0,2%	57,22	18,71	518	2,7%	25	10	2	23
CAICEDONIA	39	28.521	0,6%	136,74	95,89	750	5,2%	18	15	2	26
CALI	3.984	2.252.616	63,0%	176,86	239,78	140.341	2,8%	3131	628	629	4517
DARIEN	8	18.266	0,1%	43,80	16,78	318	2,5%	0	0	0	11
CANDELARIA	87	94.211	1,4%	92,35	63,71	2.063	4,2%	82	19	7	116
CARTAGO	168	137.302	2,7%	122,36	115,85	4.659	3,6%	106	61	18	119
DAGUA	39	49.015	0,6%	79,57	55,19	770	5,1%	51	16	3	58
EL ÁGUILA	0	8.562	0,0%	0,00	0,00	35	0,0%	3	4	0	3
EL CAIRO	2	6.506	0,0%	30,74	4,73	56	3,6%	5	3	0	5
EL CERRITO	74	57.133	1,2%	129,52	122,42	1.587	4,7%	41	15	9	62
EL DOVIO	10	8.616	0,2%	116,06	40,41	117	8,5%	7	7	0	6
FLORIDA	89	57.961	1,4%	153,55	161,60	1.444	6,2%	63	18	8	87
GINEBRA	15	23.046	0,2%	65,09	25,42	501	3,0%	14	1	1	18
GUACARÍ	24	33.578	0,4%	71,48	40,44	639	3,8%	30	15	3	34
GUADALAJARA DE BUGA	170	128.945	2,7%	131,84	139,05	5.252	3,2%	132	22	26	166
JAMUNDÍ	100	167.147	1,6%	59,83	28,99	4.589	2,2%	162	32	23	163
LA CUMBRE	10	16.509	0,2%	60,57	25,68	117	8,5%	9	4	0	13
LA UNIÓN	29	34.493	0,5%	84,08	48,75	497	5,8%	28	11	3	29
LA VICTORIA	12	11.867	0,2%	101,12	68,17	176	6,8%	17	6	1	18
OBANDO	22	12.042	0,3%	182,69	242,74	306	7,2%	7	2	0	13
PALMIRA	453	354.285	7,2%	127,86	124,51	9.921	4,6%	420	88	51	497
PRADERA	50	48.165	0,8%	103,81	88,37	737	6,8%	37	15	7	58
RESTREPO	17	15.304	0,3%	111,08	72,58	348	4,9%	9	2	1	8
RIOFRÍO	11	15.463	0,2%	71,14	32,20	147	7,5%	11	5	1	15
ROLDANILLO	36	36.786	0,6%	97,86	61,19	1.278	2,8%	36	22	0	46
SAN PEDRO	8	17.201	0,1%	46,51	16,22	288	2,8%	12	5	1	11
SEVILLA	37	41.153	0,6%	89,91	48,06	1.354	2,7%	42	24	4	31
TORO	11	16.744	0,2%	65,70	35,31	138	8,0%	5	4	1	13
TRUJILLO	8	18.982	0,1%	42,15	13,32	210	3,8%	18	4	1	14
TULUÁ	317	218.812	5,0%	144,87	154,93	7.401	4,3%	247	114	31	262
ULLOA	5	5.287	0,1%	94,57	53,66	93	5,4%	0	1	0	3
VERSALLES	1	6.726	0,0%	14,87	2,21	93	1,1%	5	5	0	3
VIJES	14	12.884	0,2%	108,66	84,34	291	4,8%	0	3	2	14
YOTOCO	11	16.197	0,2%	67,91	33,54	272	4,0%	11	6	1	12
YUMBO	132	110.069	2,1%	119,92	114,40	3.830	3,4%	114	30	22	146
ZARZAL	51	42.047	0,8%	121,29	126,93	1.266	4,0%	32	12	2	43
TOTAL	**6.324**	**4.530.729**	**1,00**	**139,58**	**149,26**	**197.331**	**3,2%**	**5192**	**1308**	**894**	**7028**

Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental.

La tasa de mortalidad acumulada no presentó mayor incremento respecto a la semana anterior, ya que el número de fallecidos aumentó, pero no a la velocidad observada meses atrás, encontrándose actualmente en 139 x 100.000 y una Razón Ajustada de 149,26 x 100.000 habitantes, siendo necesario resaltar, que **al igual que el número total de muertes, se ha presentado una disminución cercana al 6% respecto a la semana epidemiológica anterior.** El porcentaje de letalidad no sufre variaciones y permanece en el 3,16%.

Gráfica 2. Comportamiento del número de Fallecidos, tasa de letalidad y mortalidad



Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental.

Tabla 6. Comparativo de la mortalidad del Valle y Distritos

	CASOS	TOTAL HAB.	TASA X 100.000	CASOS +	TASA LETALIDAD
VALLE	6.324	4.530.729	139,58	199.587	3,17
CALI	3.984	2.252.616	176,86	140.341	2,84
BUENAVENTURA	224	311.827	71,83	4.020	5,57
VALLE SIN DISTRITOS	2.116	1.967.709	107,54	57.302	3,69

Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental.

El grupo etario con el mayor número de mortalidades fueron las personas entre los 70 a 79 años con el 30% aproximadamente, seguidos de la población entre 60 y 70 años quienes presentaron el 25%, lo cual permite observar una afectación del 55% en estos dos grupos. Al comparar la población menor de 60 años con los mayores de esta edad, se obtiene un OR=1,35 (IC:95% [1,34-1,41]) lo cual índica una oportunidad de fallecer 35% mayor de fallecer en los mayores de esta edad, en comparación con el grupo de 60 años o menos. No se observaron muertes en población priorizada gestantes ni menores de 5 años en la semana 9.

Tabla 7. Comportamiento de la mortalidad COVID-19, por edad y sexo

Edades	Casos x Grupo de edad	Población 2021	TASA X 100.000	Casos positivos	Letalidad
> 60 AÑOS	5.212	1.479.530	352	34.176	15,25
15-44 AÑOS	264	812.158	33	108.904	0,24
< 5 AÑOS	43	3.971.062	1	2.735	1,57

Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental.

En contexto asistencial, los decesos en unidades de cuidados intensivos equivalen al 45%, mientras que los fallecimientos en comunidad están alrededor del 7%. Aunque el 56% de los casos de mortalidad consultan los primeros 5 días después del inicio de síntomas, se observa que la letalidad en pacientes con ingreso a instituciones descendió al 30%, con una proporción de recuperación del 27%. La mediana de estancia en Cuidados Intensivos es de 15 días la cual descendió el último mes. Entre fecha de inicio de síntomas y fallecimiento 14 días; así mismo se observó que al menos el 53% de los fallecidos han presentado comorbilidades, siendo el 62% de origen cardiovascular y metabólico (diabetes mellitus y la hipertensión arterial), las enfermedades respiratorias son del 33%; con un

riesgo de fallecer mayor ante la presencia de comorbilidades del 37% (OR=1,37 IC:95% [1,372 – 1,37]) respecto a todos los casos diagnosticados de COVID-19. 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, alcanzando un 59% del total, por su parte el subsidiado complementa con el 35 % encontrándose sin cambios respecto al último reporte.

Continúa el descenso en la mortalidad por COVID-19 entre la semana epidemiológica 8 y la 9, pasando de 32 casos a 29, con una diferencia de 3 fallecidos menos y un descenso del 4,9%. En cuanto a los promedios de mortalidad para los 40 municipios del departamento, se encuentra en un rango entre 0 a 17 fallecidos en lo que se lleva del 2021. Como hallazgo adicional y de resaltar, es que fue menor el número de municipios que reportan fallecidos (solo el 30%), y los casos documentados fueron menores que los de las semanas anteriores, como se pude observar en la diferencia de incremento de la Tabla 8.

Tabla 8. Comparativo de mortalidad por COVID-19, por semanas epidemiológicas del 2021

MUNICIPIO	SE 53 2020	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	SE 5	SE 6	SE 7	SE 8	SE 9	TOTAL	PROMEDIO	D.E	COEFICIENTE VARIACIÓN	INCREMENTO SE 5	INCREMENTO SE 6	INCREMENTO SE 7	INCREMENTO SE 8	INCREMENTO SE 9
ALCALÁ	0	1	0	0	0	2	0	0	0	1	3	0,40	0,74	1,86	7,9%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
ANDALUCÍA	0	0	0	2	0	0	0	0	1	1	3	0,40	0,71	1,77	12,5%	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%
ANSERMANUEVO	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	3	0,30	0,46	1,54	12,5%	0,0%	0,0%	100,0%	-100,0%
ARGELIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
BOLIVAR	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,10	0,35	3,54	12,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
BUGA	4	8	6	5	5	1	6	1	4	3	40	4,30	2,45	0,57	11,1%	18,8%	-71,4%	60,0%	-14,3%
BUGALAGRANDE	0	0	2	0	2	3	1	0	0	1	8	0,90	1,20	1,33	8,7%	12,5%	-100,0%	0,0%	100,0%
CAICEDONIA	0	3	4	3	4	4	2	1	1	2	22	2,40	1,51	0,63	9,3%	9,5%	-33,3%	0,0%	33,3%
CANDELARIA	2	1	4	6	3	6	1	3	1	0	27	2,70	1,98	0,73	9,3%	4,3%	50,0%	-50,0%	-100,0%
CARTAGO	8	9	3	10	7	6	3	0	1	6	47	5,30	3,45	0,65	12,3%	7,9%	-100,0%	100,0%	71,4%
DAGUA	1	2	4	2	1	0	1	0	0	0	11	1,10	1,30	1,18	12,5%	10,0%	-100,0%	0,0%	0,0%
DARIEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
EL AGUILA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
EL CAIRO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,10	0,35	3,54	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
EL CERRITO	1	3	5	6	5	3	0	2	2	0	27	2,70	2,10	0,78	0,0%	0,0%	100,0%	0,0%	-100,0%
EL DOVIO	0	1	0	2	0	4	1	0	0	0	8	0,80	1,41	1,77	12,5%	12,5%	-100,0%	0,0%	0,0%
FLORIDA	2	2	8	7	6	3	4	2	1	2	35	3,70	2,43	0,66	10,2%	12,5%	-33,3%	-33,3%	33,3%
GINEBRA	0	0	0	1	2	0	1	1	0	1	5	0,60	0,74	1,24	8,1%	20,0%	0,0%	-100,0%	100,0%
GUACARÍ	0	0	1	2	0	0	0	0	0	1	3	0,40	0,74	1,86	10,0%	0,0%	0,0%	0,0%	100,0%
JAMUNDÍ	3	4	4	4	5	3	1	2	0	1	26	2,70	1,28	0,47	7,5%	4,3%	33,3%	-100,0%	100,0%
LA CUMBRE	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	3	0,30	0,74	2,48	12,5%	0,0%	0,0%	-100,0%	0,0%
LA UNIÓN	3	3	1	1	0	4	2	1	1	0	16	1,60	1,36	0,85	10,6%	16,7%	-33,3%	0,0%	-100,0%
LA VICTORIA	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	5	0,50	0,52	1,04	6,7%	0,0%	0,0%	-100,0%	0,0%
OBANDO	1	2	0	1	0	1	3	0	0	0	8	0,80	1,07	1,34	9,5%	42,9%	-100,0%	0,0%	0,0%
PALMIRA	15	32	34	23	21	16	14	7	3	5	165	17,00	9,22	0,54	7,5%	9,5%	-33,3%	-40,0%	25,0%
PRADERA	3	0	1	1	2	2	1	1	0	1	11	1,20	0,92	0,76	9,4%	12,5%	0,0%	-100,0%	100,0%
RESTREPO	3	0	1	0	1	1	2	0	0	0	8	0,80	1,07	1,34	10,7%	40,0%	-100,0%	0,0%	0,0%
RIOFRIO	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	3	0,30	0,52	1,73	10,6%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
ROLDANILLO	1	4	0	2	2	0	0	2	4	1	15	1,60	1,41	0,88	12,5%	0,0%	0,0%	33,3%	-60,0%
SAN PEDRO	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0,20	0,46	2,31	12,5%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
SEVILLA	2	3	0	1	4	5	0	3	2	1	20	2,10	1,83	0,87	9,7%	0,0%	0,0%	-20,0%	-33,3%
TORO	0	0	2	1	0	1	0	0	0	0	4	0,40	0,76	1,89	22,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
TRUJILLO	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	4	0,40	0,53	1,34	8,2%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
TULUÁ	11	16	14	19	24	11	6	4	8	1	113	11,40	6,60	0,58	10,3%	6,4%	-20,0%	33,3%	-77,8%
ULLOA	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	0,20	0,46	2,31	16,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
VERSALLES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	0,00	0,00	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
VIJES	0	1	0	0	2	0	0	1	1	0	5	0,50	0,76	1,51	12,5%	0,0%	0,0%	0,0%	-100,0%
YOTOCO	0	1	1	2	1	0	0	0	0	0	5	0,50	0,74	1,49	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
YUMBO	3	8	5	3	3	7	3	4	1	0	37	3,70	2,00	0,54	7,9%	9,1%	14,3%	-60,0%	-100,0%
ZARZAL	1	5	1	2	0	0	1	0	0	1	10	1,10	1,67	1,52	12,5%	11,1%	-100,0%	0,0%	100,0%
TOTAL	66	112	105	111	106	84	53	37	32	29	735	73,50	29,11	0,40	8,9%	8,7%	-17,8%	-7,2%	-4,9%

Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental

A partir de agosto de 2020 el Ministerio de Salud y Protección Social realizó la modificación a la resolución 676 de 2020 a través de la resolución 992 de 2020, esto con la finalidad de poder intensificar el proceso de vigilancia y reclasificación de casos de mortalidad sospechosa o confirmada por COVID-19, las cuales eran captadas a través del Sistema de Vigilancia Epidemiológica SIVIGILA, RUAF-ND, Base Reporte nacional del INS y la plataforma SECOGVID mediante AUTOPSIAS VERBALES. Esta última se convirtió en una herramienta para dar soporte a aquellos casos que a pesar de tener una prueba diagnóstica negativa o positiva, sus causas antecedentes de fallecimiento no eran claras para confirmar o descartar que se debiera a la infección por SARS-CoV 2.

Desde inicios del año 2021, el Departamento del Valle del Cauca, junto con el Ministerio de Salud y Protección Social, han venido realizando un seguimiento estricto a los municipios para poder cumplir con la totalidad de Autopsias Verbales (A.V.) requeridas por el Ministerio al Valle del Cauca. Actualmente se tiene un cumplimiento del 32% con un total de 235 de A.V. ingresadas a la plataforma y 437 aún pendientes.

Tabla 9. Comparativo de mortalidad en los últimos 3 meses para el Departamento del Valle del Cauca

Municipio	Pendiente	Autopsia Verbal Realizada.	Total	Porcentaje de Avance
ANDALUCÍA	6	0	6	0%
BUGA	74	17	91	19%
BUGALAGRANDE	0	2	2	100%
CAICEDONIA	0	1	1	100%
CANDELARIA	7	0	7	0%
CARTAGO	18	23	41	56%
DAGUA	13	0	13	0%
EL CERRITO	10	8*	10	80%
FLORIDA	4	9	13	69%
GUACARÍ	1	0	1	0%
JAMUNDÍ	1	16	17	94%
LA UNIÓN	1	0	1	0%
LA VICTORIA	0	3	3	100%
OBANDO	2	0	2	0%
PALMIRA	132	121	253	48%
PRADERA	5	0	5	0%
RESTREPO	2	0	2	0%
RIOFRÍO	1	0	1	0%
ROLDANILLO	1	8	9	89%
SEVILLA	5	0	5	0%
TRUJILLO	1	0	1	0%

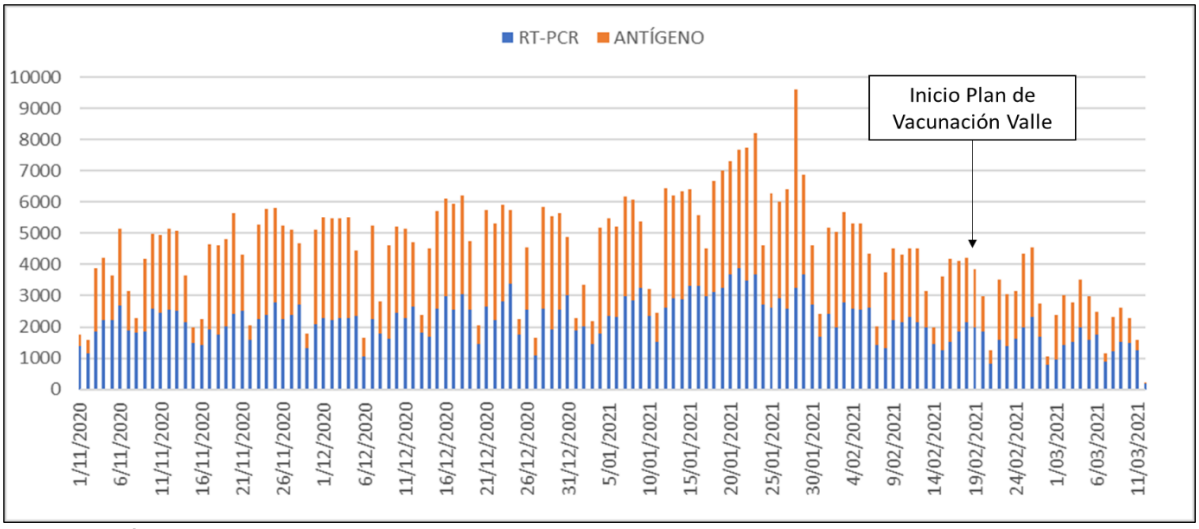
Municipio	Pendiente	Autopsia Verbal Realizada.	Total	Porcentaje de Avance
TULUÁ	147	16	163	10%
ULLOA	2	0	2	0%
VIJES	1	3	4	75%
YOTOCO	0	3	3	100%
YUMBO	1	13	14	93%
ZARZAL	2	0	2	0%
Total	437	235	672	35%

Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental

3. Pruebas de laboratorio

Actualmente se dispone de dos plataformas nacionales para hacer el cargue de los resultados de las muestras para COVID-19, la informacion alli 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 12 de marzo de 2.021, se han registrado en los aplicativos 975.981 resultados de muestras tomadas, 604.365 por RT-PCR y 371.616 por prueba de antígeno. En los ultimos siete dias, han sido informadas 12.655 pruebas, alcanzando el departamento un reporte diario promedio de muestras de 1.808.

Gráfica 3. Muestras informadas en el Valle del Cauca por tipo de prueba. Noviembre 2020 – marzo 12 2021



Fuente: Sismuestras

Tabla 10. Muestras informadas semanalmente por tipo de prueba entre el 06 de febrero y 12 de marzo de 2021

	6 - 12 FEBRERO	13 - 19 FEBRERO	20 - 26 FEBRERO	27 FEBRERO - 5 MARZO	6-12 MARZO	TOTAL GENERAL
RT-PCR	14.239	12.224	11.530	9.931	8.322	604.365
ANTÍGENOS	13.754	12.861	11.295	8.558	4.333	371.616
TOTAL	27.993	25.085	22.825	18.489	12.655	975.981

Fuente: Sismuestras

Tabla 11. Muestras informadas diariamente por tipo de prueba entre el 06 y 12 de marzo de 2021

Fecha	RT-PCR	Antígeno	Total
6-mar	1.752	743	2.495
7-mar	901	264	1.165
8-mar	1.233	1.088	2.321
9-mar	1.528	1.076	2.604
10-mar	1.472	825	2.297
11-mar	1.262	334	1.596
12-mar	174	3	177
Total	8.322	4.333	12.655

Fuente: Sismuestras

A la fecha se ha procesado muestras con prueba de antígeno a 315.244 personas con 64.575 casos positivos, mientras que con RT-PCR se han informado 487.929 personas con 142.853 casos positivos. Estos valores corresponden a muestras procesadas en todo el Valle, incluyéndo personas no notificadas en SIVIGILA y personas residentes de otros departamentos.

La cantidad de muestras procesadas acumuladas por pruebas RT-PCR y ANTIGENO y las muestras positivas informadas por municipio de toma de muestra en el departamento del Valle del Cauca, se presentan en la siguiente tabla. Para el análisis se debe tener en cuenta que la fuente de información es SISMUESTRAS y los datos presentados son los que se encuentran registrados en la plataforma, así mismo, que son muestras procesadas e informadas y no corresponden a registros únicos, es decir, si a una misma persona se le procesó dos muestras en momentos diferentes, en la tabla se registran estas dos muestras.

Tabla 12. Muestras procesadas y muestras positivas informadas por municipio de toma de muestra en el departamento del Valle del Cauca

Municipio residencia	Muestras positivas informadas PCR	Total de muestras procesadas PCR	Muestras positivas informadas ANTIGENO	Total de muestras procesadas ANTIGENO	Total muestras positivas informadas	Total de muestras procesadas	Porcentaje de positividad
Alcalá	235	396	190	669	425	1.065	39,91
Andalucía	514	1.595	129	459	643	2.054	31,30
Ansermanuevo	61	287	117	543	178	830	21,45
Argelia	23	78	22	150	45	228	19,74
Bolívar	3	50	78	342	81	392	20,66
Buenaventura	3.101	10.264	776	4.430	3.877	14.694	26,38
Buga	2.711	8.187	2.793	11.471	5.504	19.658	28,00
Bugalagrande	230	926	155	629	385	1.555	24,76
Caicedonia	138	675	562	2.109	700	2.784	25,14
Cali	127.494	505.386	45.574	272.159	173.068	777.545	22,26
Candelaria	1.134	3.439	40	191	1.174	3.630	32,34
Cartago	2.065	8.127	2.746	12.109	4.811	20.236	23,77
Dagua	461	2.303	49	1.109	510	3.412	14,95
Darién	46	120	292	1.031	338	1.151	29,37
El Águila	21	104	4	302	25	406	6,16
El Cairo	9	54	35	275	44	329	13,37
El Cerrito	810	2.569	386	1.292	1.196	3.861	30,98
El Dovio	10	73	119	436	129	509	25,34
Florida	650	2.528	467	1.518	1.117	4.046	27,61
Ginebra	184	538	226	760	410	1.298	31,59
Guacarí	168	522	194	803	362	1.325	27,32
Jamundí	1.770	8.397	430	4.418	2.200	12.815	17,17
La Cumbre	73	241	3	48	76	289	26,30
La Unión	47	368	464	2.095	511	2.463	20,75
La Victoria	43	191	125	711	168	902	18,63
Obando	108	325	126	351	234	676	34,62
Palmira	7.264	24.135	1.614	6.471	8.878	30.606	29,01
Pradera	444	1.508	10	940	454	2.448	18,55
Restrepo	68	236	246	506	314	742	42,32
Riofrio	61	198	68	165	129	363	35,54
Roldanillo	127	542	1.248	5.216	1.375	5.758	23,88
San Pedro	47	140	207	882	254	1.022	24,85
Sevilla	83	466	1.438	5.826	1.521	6.292	24,17
Toro	1	56	124	467	125	523	23,90
Trujillo	45	293	154	533	199	826	24,09
Tuluá	3.726	13.833	3.834	16.594	7.560	30.427	24,85
Ulloa	30	122	42	369	72	491	14,66
Versalles	16	248	82	347	98	595	16,47
Vijes	83	314	147	769	230	1.083	21,24
Yotoco	66	453	203	1.159	269	1.612	16,69
Yumbo	998	3.354	1.693	7.769	2.691	11.123	24,19
Zarzal	233	724	884	3.193	1.117	3.917	28,52
Valle	**155.401**	**604.365**	**68.096**	**371.616**	**223.497**	**975.981**	**22,90**

Fuente: Sismuestras

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 marzo se han presentado 863 conglomerados de los cuales 103 se encuentran activos.

Tabla 13. Conglomerados al 12 de marzo de 2021. Valle del Cauca

Tipo de conglomerado	*Número de conglomerados*	*Conglomerados activos*	*Muestras tomadas*	*Casos positivos*	*Tasa de infección*	*Número casos hospitalizados*	*Cali*	*Buenaventura*	*Valle sin distrito*
Total	**863**	**103**	**26.010**	**11.201**	**43,06**	**299**	**554**	**21**	**287**
Hospitalario	**335**	**64**	**10.396**	**3.365**	**32,36**	**98**	**216**	**6**	**113**
No hospitalario	**528**	**39**	**15.614**	**7.836**	**50,20**	**201**	**338**	**15**	**174**
No hospitalario Comunitario	***88***	***1***	***3.496***	***2.144***	***61,32***	***31***	***71***	***0***	***17***
Habitante de Calle	4	0	146	103	70,55	8	3	0	1
Indígenas	4	0	92	33	35,87	1	2	0	2
Comunitario	80	1	3.258	2.008	61,63	22	66	0	14
No hospitalario Institucional	***440***	***38***	***12.118***	***5.692***	***46,97***	***170***	***267***	***15***	***157***
Centros de Protección	70	5	2.535	665	26,23	67	49	1	20
Empresarial	270	24	3.350	2.033	60,68	27	152	4	114
Fuerzas armadas	79	4	1.700	779	45,82	12	60	8	10
PPL	21	5	4.533	2.215	48,86	64	6	2	13

Fuente: Secretaría Departamental de Salud

Se han tomado 26.010 muestras encontrando 11.201 casos positivos para una tasa de infección del 43,06%. El 2,66% de los casos han requerido hospitalización, 64,19% de estos conglomerados se ubican en Cali.

La tasa de infección más alta se encuentra en conglomerados comunitario y empresariales con un 61,63% y 60,68%, 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: Buga, Cali, Caicedonia, El Cerrito, Jamundí, Palmira, Ginebra, Tuluá, Versalles, Cartago y 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 47.986 casos probables a la fecha, de los cuales 11.212 tienen resultado positivo:

- 9.513 en población víctima del conflicto armado
- 1.521 en población con discapacidad
- 170 en población adulto mayor
- 6 en población indígena
- 1 en población migrante

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

Tabla 14. distribución de los casos confirmados para Covid-19 en poblaciones vulnerables por municipio al 12 de marzo. Valle del Cauca

MUNICIPIOS	CENTROS PROTECCION ADULTO MAYOR		DISCAPACIDAD		INDIGENA		MIGRANTES		VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO		Total General	
	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos
ALCALÁ	21	0	36	9	0	0	0	0	97	32	155	41
ANDALUCÍA	1	0	5	1	0	0	0	0	55	14	61	15
ANSERMANUEVO	14	0	4	0	0	0	0	0	44	14	63	14
ARGELIA	11	0	16	1	0	0	0	0	29	2	56	3
BOLÍVAR	4	0	10	2	0	0	0	0	31	9	45	11
BUENAVENTURA	4	0	87	13	0	0	0	0	6.232	1.214	6.326	1.228
BUGA	4	1	147	48	0	0	0	0	819	288	970	337
BUGALAGRANDE	1	0	39	11	0	0	0	0	193	62	233	73
CABILDO LA GLORIA INGA	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0
CAICEDONIA	28	11	51	8	0	0	0	0	193	57	274	76
CALI	0	0	4.348	937	0	0	6	1	22.510	5.323	26.864	6.261
CALIMA DARIEN	2	0	10	4	0	0	0	0	84	24	96	28
CANDELARIA	9	1	94	31	0	0	0	0	267	88	370	120
CARTAGO	144	37	624	124	0	0	0	0	544	151	1.312	312
COMUNIDAD LA MESETA	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0
DAGUA	29	7	136	17	0	0	0	0	944	111	1.109	135
EL ÁGUILA	18	0	19	0	0	0	0	0	40	2	78	2
EL CAIRO	20	1	20	1	0	0	0	0	36	2	77	4
EL CERRITO	0	0	69	21	0	0	1	0	209	60	280	81
EL DOVIO	11	0	16	4	0	0	0	0	87	10	114	14
FLORIDA	8	1	76	24	0	0	0	0	652	149	737	174
GINEBRA	13	3	10	1	0	0	0	0	92	26	115	30
GUACARÍ	14	0	17	5	0	0	0	0	163	51	194	56
JAMUNDÍ	278	42	144	20	0	0	0	0	1.343	282	1.765	344
LA CUMBRE	14	0	16	4	0	0	0	0	23	4	53	8
LA UNIÓN	0	0	41	3	0	0	0	0	107	24	148	27
LA VICTORIA	2	0	47	5	0	0	0	0	40	7	89	12
OBANDO	17	0	6	3	0	0	0	0	57	28	81	31
PALMIRA	35	10	394	103	0	0	0	0	930	285	1.364	398
PRADERA	4	0	57	11	0	0	0	0	256	69	317	80
RESGUARDO EPEDARA SIAPIADARA - JOAQUINCITO	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0
RESGUARDO GUAYACAN	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0

MUNICIPIOS	CENTROS PROTECCION ADULTO MAYOR		DISCAPACIDAD		INDIGENA		MIGRANTES		VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO		Total General	
	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos
RESGUARDO LA DELFINA	0	0	0	0	17	5	0	0	0	0	17	5
RESGUARDO PUERTO PIZARIO	0	0	0	0	6	1	0	0	0	0	6	1
RESTREPO	7	0	5	2	0	0	0	0	79	22	94	24
RIOFRÍO	0	0	14	3	0	0	0	0	114	24	128	27
ROLDANILLO	13	0	47	9	0	0	0	0	380	88	440	97
SAN PEDRO	0	0	10	3	0	0	0	0	138	30	148	33
SEVILLA	27	8	38	6	0	0	0	0	281	83	346	97
TORO	0	0	10	2	0	0	0	0	53	7	64	9
TRUJILLO	14	0	41	6	0	0	0	0	190	40	247	46
TULUÁ	79	35	62	18	0	0	0	0	1.641	513	1.782	566
ULLOA	16	2	26	3	0	0	0	0	26	4	68	9
VERSALLES	12	1	21	2	0	0	0	0	22	5	55	8
VIJES	3	0	41	6	0	0	0	0	55	11	99	17
YOTOCO	1	1	12	3	0	0	0	0	61	15	74	19
YUMBO	16	9	140	37	0	0	0	0	560	188	716	234
ZARZAL	0	0	43	10	0	0	0	0	306	95	349	105
Total general	**894**	**170**	**7.049**	**1.521**	**30**	**6**	**7**	**1**	**39.983**	**9.513**	**47.986**	**11.212**

Fuente: SIVIGILA

Población Privada de la Libertad

A corte del 12 de marzo de 2021 en la población carcelaria han confirmado 1.722 casos, una positividad de 50,67% siendo está más alta en Tuluá, Buga, Cartago, Buenaventura y Jamundí. El porcentaje de hospitalización es de 3.6, aunque es más alta en Palmira, Cartago y Cali. La letalidad es de 1,33 siendo esta mayor en los municipios de Palmira, Buenaventura, Jamundí y Cali.

Actualmente 5 conglomerados activos: Cali, Cartago, Palmira, Jamundí y Caicedonia.

Tabla 15. 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	477	147	1956	790	131	1218	400	4434	13	4377	13.943
Número de casos positivos	115	3	46	137	5	166	58	780	NA	412	1.722
Total, muestras informadas	221	17	123	179	11	222	84	1848	NA	693	3.398
Porcentaje de positividad	52,0	17,6	37,3	76,5	45,4	74,7	69	42,2	NA	59,4	50,67
Número de hospitalizados confirmados	7	0	3	1	0	3	2	33	NA	14	63
Porcentaje de hospitalización	6,3	0	6,52	0,73	0	1.6	3,4	4,2	NA	3,39	3,6
Mortalidad porCOVID19	1	0	1	1	0	1	1	11	NA	7	23
Tasa de letalidad	0,9	0	2,2	0,73	0	0.55	1,7	1.4	NA	1,6	1,33
Fecha último caso	03/05/2021	19/11/2020	18/02/2021	11/12/2020	25/02/2021	18/08/2020	15/12/2020	22/01/2021	NA	27/01/2021	
Conglomerado actual	SI	NO	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NA	SI	
Fecha última actualización informe	03/12/2021	27/11/2020	03/05/2021	17/12/2020	03/05/2021	07/09/2020	26/02/2021	07/02/2021	17/09/2020	12/02/2021	03/12/2021

Fuente: Capsulas enviadas por las DLS

El monitoreo de la población custodio y administrativo es uno de los componentes de la vigilancia. A corte del 12 de marzo de 2021 en la población de custodia y administrativa no presenta novedades. Se han confirmado 206 casos, una positividad de 37,4% siendo está más alta en Cartago, Tuluá, Palmira, Jamundí y Cali. El porcentaje de hospitalización es del 0,97 % y de los 10 centros penitenciarios, aún hay 1 que no presenta casos positivos, Roldanillo. Actualmente 5 conglomerados activos: Cali, Buenaventura, Palmira, Jamundí y Caicedonia. Cabe aclarar que el Centro Penitenciario de Roldanillo no tiene PPL, pero si tiene personal de custodia que corresponde a 13 personas por lo cual se vigila y se incluye dentro del informe.

Tabla 16. 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	1.420
Número de casos positivos	3	9	3	6	10	13	11	106	0	45	206
Total, muestras informadas	4	44	3	17	25	29	57	282	0	89	550
Porcentaje de positividad	75	20,4	100	35,2	29,4	44,8	19,2	37,5	NA	50	37,4
Número de hospitalizados confirmados	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2
Porcentaje de hospitalización	0	0	0	0	0	0	0	1	NA	0	0,97
Mortalidad porCOVID19	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Tasa de letalidad	0	11,1	0	0	0	0	0	0	NA	0	0,48
Fecha último caso	24/11/2020	19/11/2020	15/08/2020	09/11/2020	7/10/2020	18/08/2020	24/06/2020	22/01/2021	NA	27/01/2021	
Conglomerado actual	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NA	SI	
Fecha última actualización informe	22/12/2020	27/11/2020	25/09/2020	22/12/2020	07/10/2020	07/09/2020	08/09/2020	07/02/2021	17/09/2020	10/02/2021	12/02/2021

Fuente: Capsulas enviadas por las DLS

Información de interés de algunos municipios

El Departamento del Valle del Cauca y la Secretaría Departamental de Salud en cabeza de la Doctora María Cristina Lesmes, continúa con su estrategia de acompañamiento cercano a los municipios, con profesionales de la salud de diferentes disciplinas para el fortalecimiento de la autoridad sanitaria y el desarrollo de las acciones en el control y mitigación del virus SARS CoV2, junto a la actual planeación y organización de las estrategias del Plan de Vacunación contra el COVID19 en cada uno de los territorios municipales.

Alcalá y Caicedonia

El Departamento del Valle del Cauca presentó una disminución de los casos positivos en las primeras dos semanas del mes de marzo 2021 comparadas con las primeras dos semanas del mes de febrero 2021. Sin embargo, esto no ocurrió en los municipios de Alcalá ni Caicedonia, donde el aumento fue del 100% y 62% respectivamente (Tomado del boletín semanal 38). Estos dos municipios coinciden en varios aspectos, dentro de los que se destaca que ambos tienen la letalidad por COVID-19 más alta que el resto del departamento del Valle del Cauca, siendo del 5.9 para Alcalá y 5.0 para Caicedonia. Igualmente, en la semana epidemiológica 5 tuvieron los números más altos de fallecidos de sus municipios en el año 2021 correspondiente a 2 y 4 personas fallecidas en dicha semana respectivamente, con un posterior descenso de casos mortales. Además de esto, ambos municipios se ubican geográficamente al norte del Valle y limitan con el departamento del Quindío, lo que puede explicar que el comportamiento de la COVID-19 lleve una tendencia diferente.

Sevilla

En las últimas semanas se ha generado alerta por la disminución en el número de pruebas realizadas, generando una apreciación alterada sobre el control del COVID-19 en el Departamento del Valle del Cauca, esto sumado a la baja percepción del riesgo de la población podría relacionarse con un aumento de la transmisibilidad. Sin embargo, es importante mencionar que el municipio de Sevilla es uno de los 3 municipios con mayor porcentaje de notificación (6.3%) las últimas dos semanas, lo que evidencia la actividad realizada de búsqueda constante de casos covid-19.

Información de COVID19 en el Valle del Cauca

Con el fin de conocer la información sobre COVID19 en el Departamento del Valle del Cauca, los invitamos a seguir las redes sociales de la Secretaría Departamental de Salud, a través de Facebook, Twitter e Instagram se comparte día a día la información relacionada con el evento COVID19.

Twitter: https://twitter.com/secsaludvalle
Facebook: https://www.facebook.com/secsaludvalle/
Instagram: https://www.instagram.com/secsaludvalle/

Así mismo, en la página de la Gobernación del Valle del Cauca se encuentra el sitio Oficial de COVID19 con información de interés para todos los vallecaucanos.

https://www.valledelcauca.gov.co/salud/publicaciones/66012/informacion-covid-19-en-el-valle-del-cauca/

Conclusiones y retos

El presente boletín, es la publicación semanal número 39 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 376 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. Actualmente, el departamento presenta un comportamiento con una leve tendencia hacia la reducción desde que se presentó el mayor pico de la pandemia en la segunda semana de enero, tanto en la notificación de casos probables como positivos.

Desde el boletín 29 se empezaron a socializar datos de la plataforma de Segcovid en relación con identificación de contactos estrechos. Se puede concluir que aun la plataforma no ofrece una cobertura importante de los casos actualmente notificados, los datos

preliminares sugieren continuar acciones con los diferentes actores de la vigilancia para ajustar y realizar seguimiento a procesos establecidos en la estrategia PRASS.

En el análisis de la calidad del dato se observa que son reiterativas las dificultades en el registro de las fichas epidemiológicas, y en la no notificación oportuna de los casos, esto altera los resultados de los indicadores que se analizan para la toma decisiones, por lo tanto, la información debe ser analizada con cautela, partiendo de la fuente de información y del rezago de la misma. Es necesario que desde los territorios se haga énfasis en la notificación oportuna de los casos y disponer de una política de calidad del dato que permitan mejorar los procesos y garantizar la toma de decisiones.

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 330 días con 199.587 casos positivos, comparado con el reportado el 05 de marzo en donde se notificó 196.895 casos y un tiempo de duplicación de 222 días, es decir se presentó un aumento de 108 días en una semana. Por municipio, es importante resaltar que, debido al aumento en la tasa de crecimiento de casos positivos, en municipios como Ulloa y Zarzal, el tiempo de duplicación de casos ha disminuido, es decir, se espera que la cantidad de casos positivos se duplique en menos tiempo comparado con el estimado en la semana anterior.
Desde inicios del mes de febrero del año 2021, se presentó una reducción en la cantidad de toma de muestras y procesamiento, con respecto al comportamiento de meses anteriores. Lo anterior invita a reforzar en cada uno de los municipios, el proceso de vigilancia epidemiológica de COVID-19.

En lo referente a los conglomerados hospitalarios, en esta semana solo reportaron casos aislados, no generando así actualización o reporte de nuevos conglomerados, se encuentra un posible conglomerado en el Hospital Departamental Tomás Uribe Uribe, pero aún no han salido los resultados de las muestras tomadas

De los conglomerados de PPL se anexo uno nuevos de la cárcel del municipio de Cartago y se anexan también 4 conglomerados de fuerzas militares 3 de la ciudad de Cali y 1 de la ciudad de Palmira. Los conglomerados PPL y Fuerzas armadas fueron los de mayor actividad de reporte en esta semana del 5 de marzo al 12 de marzo.

Con relación a la mortalidad, en el mes de febrero mostró una clara disminución en el número total de casos reportados por fecha de fallecimiento y día de notificación, lo cual se mantiene para la primera y segunda semana de marzo, con variaciones porcentuales cercanas al 6%, y con un impacto sobre los indicadores de letalidad y mortalidad COVID-

19, los cuales empiezan nuevamente a estabilizarse, relacionado con el comportamiento de la mortalidad en general.

Actualmente se cuenta con un proceso más individualizado de identificación y seguimiento por parte de los aseguradores y las entidades territoriales, ayudando a la disminuir la gravedad de los pacientes. Se debe continuar reforzando las estrategias vigilancia activa, identificación oportuna, seguimiento y adherencia a los lineamientos técnicos empleados por el Ministerio de Salud y el Instituto Nacional de Salud.