





EL PAÍS ENFRENTA LA TERCERA OLA DE COVID-19

BOLETÍN SEMANAL 46 COVID-19 VALLE DEL CAUCA (enero de 2020 – abril 30 de 2021)

Equipo de Vigilancia en Salud Pública Secretaría Departamental de Salud Valle del Cauca De acuerdo a las palabras de la directora del Instituto Nacional de Salud, la Doctora Martha Ospina, el crecimiento del contagio en esta tercera ola se ha caracterizado por mayor participación de población joven y crecimiento de la mortalidad en menores de 80 años. Con el crecimiento de casos. se evidencia que hay muchas personas susceptibles debido a la dinámica social de quienes los rodean. A más gente contagiada, más necesidad de UCI, más cola para acceder a una cama debido a menor disponibilidad y a su vez, más mortalidad. Es el comportamiento de todos nosotros el que propicia las circunstancias para que se dé el hipercontagio.

La conciencia social y comprender la magnitud de la enfermedad, son razones clave para reconocer que cualquier actividad que se realice puede afectar a los demás. Lo que hace uno, afecta a todos, si usted no se cuida, afecta a otros.

Gobernación Valle del Cauca





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.

Gobernación Valle del Cauca





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 COVID-19 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 COVID-19 confirmada por laboratorio: Muerte probable con RT-PCR o prueba antigénica positiva para SARS-CoV2 pre o post-mortem.
- Mortalidad por COVID-19 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.

Gobernación Valle del Cauca





- > 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.

Gobernación Valle del Cauca

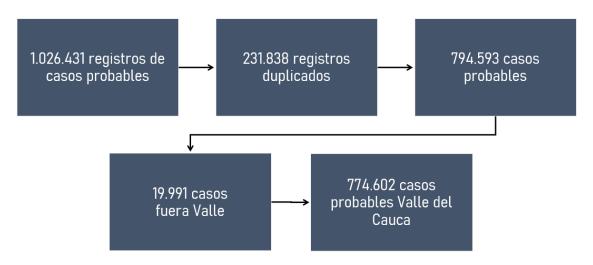




1. Casos probables, positivos y mortalidad

Hasta el 30 de abril de 2021, la situación en relación con la vigilancia epidemiológica de COVID-19 es la siguiente:

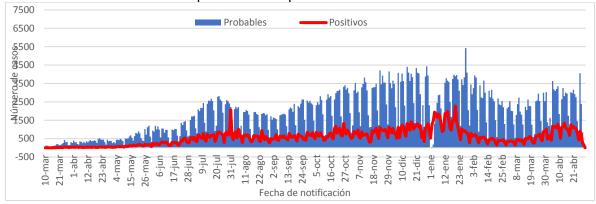
Cuadro 1. Comportamiento del COVID-19



Fuente: SIVIGILA Departamental

En la gráfica que se presenta a continuación, se muestra el comportamiento de los casos probables y positivos en los 425 días de vigilancia intensificada.

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



Fuente: SIVIGILA Departamental

Gobernación Valle del Cauca





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 encaminadas 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 30 de abril de 2021, se han confirmado 237.497, siendo el 20/01/2021 el día con el mayor número de casos positivos reportados, 2.271 en total. Posterior a esta fecha, la notificación se observa con una tendencia a la reducción, hasta mediados de marzo en donde los casos se incrementan nuevamente.

En la semana en curso, se reportaron 3.282 casos positivos, observándose una reducción espuria respecto a la anterior, pues se debe tener en cuenta el subregistro de los últimos días por notificación tardía. Las semanas anteriores, entre mediados de marzo y mediados de abril, presentaron incrementos continuos respecto a las semanas inmediatamente anteriores, es decir, desde el 13 de marzo hasta el 16 de abril. En contraste, las semanas de febrero habían presentado reducciones progresivas de los casos positivos. 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 (COVID-19).
- b. Implementación de las pruebas de antígeno en los municipios del Departamento.
- c. Toma de muestras a personas con síntomas compatibles para COVID-19.
- d. Ejecución del Plan de Vacunación Departamental contra COVID-19.

Gobernación Valle del Cauca



Tabla 1. Comportamiento casos probables y positivos COVID – 19, últimas 8 semanas. Valle del Cauca

Semana	Casos notificados	Casos positivos
Marzo 6 - marzo 12	12456	2535
Marzo 13 - marzo 19	13206	3203
Marzo 20 - marzo 26	13191	3574
Marzo 27 - abril 02	13442	4627
Abril 03 - abril 09	18997	6893
Abril 10 - abril 16	17427	7231
Abril 17 - abril 23	17516	7211
Abril 24 - abril 30	9608	3282

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 3,5% de los casos probables durante toda la pandemia han sido notificados en las dos últimas dos semanas.
- > El 4,4% del total de casos positivos, fueron notificados en las últimas dos semanas.
- ➤ De los casos positivos, hay 1.943 casos por definir municipio, los cuales no aparecen relacionados en la tabla 3, de los cuales 1429 con PCR (73%) y 514 antígeno (27%).
- ➤ 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 50,4%.





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

Tabla 2. IIIIOIII		Proba			Positivos							
Municipio	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	1093	38	3,5	309	103	206	93	357	3,8	56,4%	146
Andalucía	22716	1329	64	4,8	418	262	156	109	320	2,9	35,2%	148
Ansermanuevo	17409	868	35	4,0	225	121	104	92	229	2,5	67,1%	140
Argelia	5205	251	7	2,8	45	23	22	32	85	2,7	44,7%	301
Bolívar	15798	662	56	8,5	133	31	102	28	72	2,6	56,7%	89
Buenaventura	313508	16108	580	3,6	4528	3517	1011	1032	2682	2,6	44,3%	231
Buga	129639	15949	621	3,9	6447	3272	3175	2289	4890	2,1	57,7%	179
Bugalagrande	24597	1933	66	3,4	620	381	239	431	1089	2,5	53,2%	162
Caicedonia	28674	3703	176	4,8	1223	253	970	207	560	2,7	66,8%	108
Cali	2264748	553379	18433	3,3	166385	111855	54530	72854	178787	2,5	50,5%	167
Candelaria	94736	6817	193	2,8	2333	1962	371	1253	3010	2,4	46,7%	220
Cartago	138042	16640	549	3,3	5358	2574	2784	1993	3859	1,9	48,5%	177
Dagua	49279	4690	108	2,3	900	715	185	651	1499	2,3	36,6%	174
Darién	18364	1260	108	8,6	489	83	406	176	310	1,8	79,5%	66
El Águila	8608	410	1	0,2	37	22	15	40	164	4,1	15,4%	374
El Cairo	6541	384	12	3,1	67	28	39	51	99	1,9	40,0%	116
El Cerrito	57441	5657	258	4,6	1901	1364	537	710	1907	2,7	49,5%	153
El Dovio	8662	696	23	3,3	134	28	106	55	342	6,2	48,0%	333
Florida	58273	5849	205	3,5	1768	1103	665	1068	2754	2,6	34,5%	132
Ginebra	23174	1603	64	4,0	560	333	227	231	385	1,7	67,9%	221
Guacarí	33759	2359	64	2,7	704	431	273	319	760	2,4	54,9%	287
Jamundí	168079	20244	713	3,5	5321	4069	1252	3300	9372	2,8	42,9%	198
La Cumbre	16598	633	93	14,7	196	124	72	89	167	1,9	50,6%	52
La Unión	34685	2260	126	5,6	684	158	526	271	616	2,3	29,8%	95
Valle	4556752	774602	27129	3,5	237497	154228	83269	99242	248494	2,5	50,4%	165

Fuente: SIVIGILA Departamental.

Gobernación Valle del Cauca





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

Tabla 5. IIIIOIII	abia 3. Información de casos probables y positivos por municipio de residencia (continuación)											
		Proba	ibles		Positivos							
Municipio	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	824	18	2,2	245	90	155	81	193	2,4	34,0%	84
Obando	12107	906	20	2,2	349	207	142	105	332	3,2	62,0%	216
Palmira	356259	35849	1861	5,2	12497	9428	3069	4316	11966	2,8	53,8%	129
Pradera	48424	3395	273	8,0	1187	992	195	292	1161	4,0	49,0%	63
Restrepo	15386	877	43	4,9	437	171	266	147	182	1,2	76,7%	119
Riofrío	15546	571	9	1,6	157	95	62	35	65	1,9	80,0%	534
Roldanillo	36984	5603	290	5,2	1941	388	1553	532	1154	2,2	43,9%	80
San Pedro	17297	1252	37	3,0	326	118	208	143	389	2,7	38,1%	201
Sevilla	41374	6384	390	6,1	1810	239	1571	493	1599	3,2	48,6%	102
Toro	14466	626	18	2,9	155	22	133	36	110	3,1	51,5%	281
Trujillo	19084	1168	73	6,3	265	102	163	84	252	3,0	33,7%	109
Tuluá	220032	24448	748	3,1	8415	4644	3771	3088	8013	2,6	63,1%	254
Ulloa	5410	642	28	4,4	124	54	70	59	205	3,5	36,8%	105
Versalles	6987	614	23	3,7	114	27	87	53	313	5,9	28,8%	108
Vijes	12953	1165	27	2,3	335	158	177	179	573	3,2	47,0%	200
Yotoco	16284	1358	104	7,7	303	146	157	122	320	2,6	48,1%	232
Yumbo	110683	13953	464	3,3	4627	2585	2042	1560	5669	3,6	48,2%	146
Zarzal	42635	4559	110	2,4	1482	521	961	543	1683	3,1	59,8%	203
Valle	4556752	774602	27129	3,5	237497	154228	83269	99242	248494	2,5	50,4%	165

Fuente: SIVIGILA Departamental.

Gobernación Valle del Cauca





Crecimiento de casos positivos

Con el fin de hacer frente a la tercera ola de COVID-19 que vive el país, la Gobernación del Valle del Cauca publicó el Decreto No. 1-17-0449 del 26 de abril de 2021, por medio del cual se adoptan medidas transitorias de orden público en el marco de la emergencia sanitaria por causa del coronavirus COVID-19 y se dictan otras disposiciones. Así mismo, actualmente el Departamento se encuentra en Alerta Roja de acuerdo a lo definido en la Resolución No.1.220-54-0578 del 15 de abril de 2021 "por medio de la cual se declara la alerta roja en los prestadores de servicios de salud, direcciones locales de salud, Entidades Administradoras de Planes de Beneficio y Administradoras de Riesgos Laborales del Valle del Cauca". Del incremento de casos positivos de COVID-19 y situación de ocupación de las Unidades de Cuidado Intensivo, dependerá que se mantenga la alerta roja en la red hospitalaria del Valle del Cauca.

Teniendo en cuenta el número de casos positivos de COVID-19 en los municipios del Departamento y de acuerdo a las medidas de control establecidas, en la siguiente tabla, se presenta el crecimiento de casos confirmados de SARS CoV2 en el periodo del 02 al 29 de abril de 2021. Los territorios con el mayor crecimiento son Alcalá, Andalucía, Ansermanuevo, Argelia, Bugalagrande, Dagua, El Águila, El Cairo, El Cerrito, El Dovio, Florida, Ginebra, La Cumbre, La Unión, La Victoria, Palmira, Pradera, Obando, Restrepo, Riofrío, San Pedro, Toro, Trujillo, Ulloa, Vijes, Yotoco y Yumbo.

Gobernación Valle del Cauca

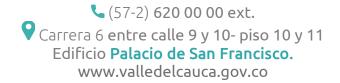




Tabla 4. Comparación crecimiento de casos positivos COVID-19 periodo del 02 al 29 de abril de 2021

2021							
		Abril de				Crecimiento	
Municipio	02 al 08	09 al 15	16 al 22	23 al 29	Semana 1 Vs	Semana 2 Vs	Semana 3 Vs
Manicipio	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 2	Semana 3	Semana 4
Alcalá	5	6	14	12	20%	133 <mark>%</mark>	-14%
Andalucía	2	14	17	21	<u>6</u> 00%	21%	24%
Ansermanuevo	5	12	5	9	140%	-58%	80%
Argelia	0	1	0	1	100%	-100%	100%
Bolivar	11	5	7	4	-55%	40%	-43%
Buenaventura	22	73	93	198	232%	27%	113%
Buga	132	142	144	265	8%	1%	84%
Bugalagrande	5	7	30	30	40%	329%	0%
Caicedonia	50	55	55	41	10%	0%	-25%
Cali	3530	5426	5135	4833	54%	-5%	-6%
Calima	17	21	35	47	24%	67%	34%
Candelaria	32	57	67	49	78%	18%	-27%
Cartago	48	93	157	288	94%	69%	83%
Dagua	9	31	35	24	244%	13%	-31%
El Águila	0	2	0	0	200%	-100%	0%
EL Cairo	2	4	3	2	100%	-25%	-33%
El Cerrito	23	44	52	118	91%	18%	127%
El Dovio	2	2	1	3	0%	-50%	200%
Florida	23	99	64	68	330%	-35%	6%
Ginebra	5	14	8	23	180%	-43%	188%
Guacarí	8	19	11	10	138%	-42%	-9%
Jamundí	87	126	166	142	45%	32%	-14%
La Cumbre	4	11	22	25	175%	<u>10</u> 0%	14%
La Unión	28	21	27	56	-25%	29%	107%
La Victoria	1	9	4	34	80 <mark>0%</mark>	-56%	750%
Obando	6	11	2	12	83%	-82%	500%
Palmira	210	471	538	581	124%	14%	8%
Pradera	38	100	83	101	163%	-17%	22%
Restrepo	3	8	32	26	167%	300%	-19%
Riofrio	2	0	0	2	-100%	0%	200%
Roldanillo	129	121	89	91	-6%	-26%	2%
San Pedro	0	17	3	10	1700%	-82%	233%
Sevilla	62	75	87	107	21%	16%	23%
Toro	4	0	3	4	-100%	300%	33%
Trujillo	5	16	9	16	220%	-44%	78%
Tuluá	111	162	187	188	46%	15%	1%
Ulloa	3	9	5	5	200%	-44%	0%
Versalles	3	5	7	5	67%	40%	-29%
Vijes	5	11	11	6	120%	0%	-45%
Yotoco	1	6	14	5	500%	1 33%	-64%
Yumbo	86	190	162	154	121%	-15%	-5%
Zarzal	22	30	48	34	36%	60%	-29%
TOTAL	4741	7526	7432	7650	59%	-1%	3%

Fuente. Secretaría Departamental de salud







2. Mortalidad

La mortalidad se relaciona con el verdadero comportamiento de la pandemia por COVID-19 y permite considerar el grado de circulación viral y su afectación al interior de los municipios, permitiendo establecer características sociodemográficas y clínicas de la enfermedad. Para fines de la publicación de este boletín, el análisis de la información de mortalidad asociada a COVID-19, se presenta con corte a la semana epidemiológica (SE) 17 parcial, debido a que el corte para su publicación corresponde al 23 de abril, (SE 17: del 25 de abril de 2021 al 1 de mayo de 2021).

La semana epidemiológica 16, presentó el segundo crecimiento más importante respecto al número de fallecidos en lo que va del 2021, acercándose a los promedios diarios por ocurrencia y notificación de fallecidos, de la semana epidemiológica 3 y 4 de este mismo año, con un incremento aproximado del 102% respecto a la SE 15, un total de 249 fallecidos, y con 128 mortalidades reportadas adicionales, respecto a la semana inmediatamente anterior. Los municipios que documentaron mayor número de casos para este periodo fueron: Palmira con 35 casos, Yumbo, Tuluá, Pradera, Florida y Cartago con 7 mortalidades cada uno, un grupo de 11 municipios documentaron entre 1 a 2 fallecidos, 17 entidades territoriales no registraron casos. En lo que va corrido de la semana epidemiológica 17, se han reportado 171 fallecidos, con un decrecimiento parcial del 32% respecto a la semana anterior, con 87 decesos que corresponden al Distrito de Cali (51%), los 84 casos restantes se ubican en 27 municipios, llama la atención el aumento importante de casos de Palmira por tercera semana consecutiva, siendo el de mayor número con 22 defunciones, el promedio día de muertes para esta semana en curso es de 28,5 y en la anterior fue 36,14.

El distrito de Cali, representa el 61,8% del total de fallecimientos para el departamento, presentando una leve disminución ante el aumento de casos para el resto de municipios del departamento, (128 y 87 para la SE 16 y 17 respectivamente). En la siguiente tabla se evidencia el número de muertes confirmadas en cada entidad territorial del Valle del Cauca, al igual que los indicadores relacionados.

Gobernación Valle del Cauca





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	16	14.295	0,2%	111,93	86,13	309	5,2%	19	6	2	20
ANDALUCÍA	16	22.574	0,2%	70,88	31,40	418	3,8%	28	15	4	25
ANSERMANUEVO	10	17.316	0,1%	57,75	26,68	225	4,4%	29	4	1	13
ARGELIA	3	5.177	0,0%	57,95	22,39	45	6,7%	4	0	0	1
BOLÍVAR	3	12.634	0,0%	23,75	3,76	133	2,3%	8	7	0	2
BUENAVENTURA	252	311.827	3,4%	80,81	53,13	4.528	5,6%	216	73	36	304
BUGALAGRANDE	18	24.465	0,2%	73,57	24,06	620	2,9%	28	11	3	23
CAICEDONIA	57	28.521	0,8%	199,85	140,14	1.223	4,7%	24	17	6	26
CALI	4.523	2.252.616	61,8%	200,79	272,22	166.385	2,7%	3628	954	796	4517
DARIEN	44	18.266	0,6%	240,88	92,31	489	9,0%	16	0	1	11
CANDELARIA	13	94.211	0,2%	13,80	9,52	2.333	0,6%	83	23	8	116
CARTAGO	99	137.302	1,4%	72,10	68,27	5.358	1,8%	132	74	24	119
DAGUA	194	49.015	2,6%	395,80	274,55	900	21,6%	58	20	4	58
EL ÁGUILA	2	8.562	0,0%	23,36	0,00	37	5,4%	7	4	0	3
EL CAIRO	2	6.506	0.0%	30,74	4,73	67	3,0%	6	4	0	5
EL CERRITO	82	57.133	1,1%	143,52	135,65	1.901	4,3%	51	18	9	62
EL DOVIO	10	8.616	0,1%	116,06	40,41	134	7,5%	8	9	1	6
FLORIDA	111	57.961	1,5%	191,51	201,55	1.768	6,3%	72	21	10	87
GINEBRA	17	23.046	0.2%	73,77	28,81	560	3,0%	15	4	1	18
GUACARÍ	30	33.578	0,4%	89,34	50,56	704	4,3%	36	17	4	34
GUADALAJARA DE BUGA	194	128.945	2,6%	150,45	158,68	5.252	3,7%	160	26	29	166
JAMUNDÍ	123	167.147	1,7%	73,59	35,66	5.321	2,3%	186	40	28	163
LA CUMBRE	11	16.509	0,2%	66,63	28,25	196	5,6%	9	5	1	13
LA UNIÓN	36	34.493	0,5%	104,37	60,52	684	5,3%	32	12	9	29
LA VICTORIA	17	11.867	0,2%	143,25	96,57	245	6,9%	17	8	1	18
OBANDO	25	12.042	0,2%	207,61	275,84	349	7,2%	9	3	1	13
PALMIRA	561	354.285	7,7%	158,35	154,20	12.497	4,5%	494	117	64	497
PRADERA	73	48.165	1,0%	151,56	134,20	1.187	6,1%	494	20	9	58
RESTREPO	20	15.304	0,3%	130,68	85,39	437	4,6%	12	20	1	8
RIOFRÍO	13	15.304		84,07				13		2	15
ROLDANILLO	66	36.786	0,2%		38,06 112,18	157 1.941	8,3% 3,4%	47	5 23	3	46
SAN PEDRO	9	17.201	0,9%	179,42	*	326		13	6	2	11
	48	41.153	-7	52,32	18,25		2,8%	53	28	6	31
SEVILLA			0,7%	116,64	62,35	1.810	2,7%				
TORO	11	16.744	0,2%	65,70	35,31	155	7,1%	6	5	1	13
TRUJILLO	11	18.982	0,2%	57,95	18,32	265	4,2%	19	6	1	14
TULUÁ	351 6	218.812	4,8%	160,41	171,55	8.415	4,2%	282 5	132	41 0	262
ULLOA		5.287	0,1%	113,49	64,40	124	4,8%		1		3
VERSALLES	1	6.726	0,0%	14,87	2,21	114	0,9%	5	6	0	3
VIJES	17	12.884	0,2%	131,95	102,41	335	5,1%	10	6	2	14
YOTOCO	11	16.197	0,2%	67,91	33,54	303	3,6%	16	6	1	12
YUMBO	159	110.069	2,2%	144,45	137,80	4.627	3,4%	132	39	30	146
ZARZAL	59	42.047	0,8%	140,32	146,84	1.266	4,7%	37	16	3	43
TOTAL	7.324	4.530.729	1,00	161,65	172,86	234.143	3,13%	6066	1793	1145	7028

Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental.

La tasa de mortalidad acumulada bruta para SE 16, aumentó proporcional al incremento en el total de casos positivos y fallecidos a nivel departamental. Con respecto a la SE anterior,







presenta un incremento del 3,66% encontrándose en 156,9 x 100.000 habitantes. Para la actual SE (17), la tasa de mortalidad es de 160,7 x 100.000 habitantes para el departamento del Valle y una Razón Ajustada de mortalidad de 172,8 x 100.000 habitantes, **presentando igualmente un incremento del 4%.** El porcentaje de letalidad continua en el 3,1%, que, al ser una medida porcentual acumulada, en razón de fallecidos sobre casos positivos, el valor siempre disminuirá, siempre y cuando el número de casos positivos acumulados aumente y las muertes no crezcan de forma desmedida.

60 180,00 2021 160,47 140.00 **Casos** 30 40,00 MARZO FEBRERO ABRIL **ENERO** 3,09 -FALLECIDOS —TASA DE LETALIDAD —TASA LETALIDAD X DÍA TASA MORTALIDAD X100.000

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	7.324	4.556.752	160,73	234.143	3,13
CALI	4.523	2.252.616	200,79	166.385	2,72
BUENAVENTURA	252	311.827	80,81	4.528	5,57
VALLE SIN DISTRITOS	2.549	1.967.709	129,54	65.814	3,87

Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental.

El grupo etario de 70 a 79 años presenta el mayor número de mortalidades y continúa representando el 29%, le sigue la población entre 60 y 70 años, quienes representan el 25%, es decir, el 54% de los fallecidos se encuentran en estos dos grupos de edad. Al realizar la asociación de la población mayor de 60 años, con los menores de esta edad, respecto a la oportunidad de fallecer, se obtiene un OR=24,9 (IC:95% [23,42-26,53]) lo cual índica una oportunidad de fallecer 24 veces mayor en los mayores de 60, en comparación con el resto de edades, y también tienen una oportunidad de morir a causas de sus comorbilidades 86% mayor (OR=1,86; IC 95% [1,62-2.13]), en comparación con los de menor edad.

La letalidad como se puede observar en la siguiente tabla, incrementa con la edad, siendo la más alta la observada para el grupo de 90 a 94 años con el 35,4%. El sexo masculino es también el de mayor prevalencia con el 64% del total de muertes, observándose para los hombres una oportunidad de fallecer 85% mayor, en comparación con las mujeres (OR=1,85; IC:95% [1,77-1,95]), al compararse los casos mortalidad con los que sobrevivieron a la infección.





Tabla 7. Comportamiento segmentado de la población edad, sexo

Edades	Muertes por grupo de edad	Mujeres	Hombres	Porcentaje	Positivos	Letalidad
0 - 9	3	1	2	0,0%	6383	0,05%
10 - 19	6	2	4	0,1%	13585	0,04%
<20	9	3	6	0,1%	19968	0,05%
20 - 24	13	4	9	0,2%	20576	0,06%
25 - 29	37	14	23	0,5%	28557	0,13%
30 - 34	52	18	34	0,7%	27246	0,19%
35 - 39	76	26	50	1,0%	24736	0,31%
40 - 44	134	39	95	1,8%	21066	0,64%
45 - 49	209	47	162	2,9%	18080	1,16%
50 - 54	297	83	214	4,1%	18021	1,65%
55 - 59	470	159	311	6,4%	16871	2,79%
60 - 64	711	255	456	9,7%	12669	5,61%
65 - 69	914	335	579	12,5%	9480	9,64%
70 - 74	1083	386	697	14,8%	7301	14,83%
75 - 79	1047	372	675	14,3%	5260	19,90%
80 - 84	1075	418	657	14,7%	3936	27,31%
85 - 89	733	301	432	10,0%	2366	30,98%
90 - 94	354	153	201	4,8%	1025	34,54%
95 - 99	96	41	55	1,3%	287	33,45%
>100	14	7	7	0,2%	52	26,92%
TOTAL	7324	2661	4663	100%	237497	3,08%
	Población 2021	2404199	2152553			
	Tasa x 100.000 hab.	110,68	216,63			

Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental

Tabla 8. Comportamiento segmentado por ciclos de vida

CICLO DE VIDA	Muertes por grupo de edad	Población 2021	Tasa X 100.000 hab.	Casos positivos	Letalidad
PRIMERA INFANCIA		66.386	3,0		
(0 a 5 años)	2	00.380	3,0	3.352	0,06
INFANCIA		69.235	2,9		
(6 a 11 años)	2	09.235	2,9	4.480	0,04
ADOLESCENCIA			0.5		
(12 a 17 años)	2	431.619	0,5	6.754	0,03
JUVENTUD			F 6		
(18 a 28 años)	44	787.933	5,6	46.889	0,09
ADULTEZ			67.6		
(20 a 59 años)	1.194	1.767.109	67,6	127.653	0,94
VEJEZ			909.0		
(60 años y más)	5.792	716.819	808,0	40.854	14,18

Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental







Aunque el 52% de los casos de mortalidad consultan los primeros 4 días después del inicio de síntomas, se observa que la letalidad en pacientes con ingreso a instituciones permanece en el 33,3%. La mediana de estancia en Cuidados Intensivos es de 15 días, la cual ha permanecido estable; así mismo, se observó que al menos el 58% de los fallecidos han presentado comorbilidades, siendo el 64% de origen cardiovascular y metabólico (diabetes mellitus y la hipertensión arterial), las enfermedades respiratorias son del 36%; con un riesgo de fallecer 45% mayor ante la presencia de comorbilidades (OR=1,45 IC:95% [1,39 – 1,52]) 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 proporcional el que mayor número de casos fallecidos tiene, alcanzando un 62% del total, por su parte el subsidiado complementa con el 32% encontrándose sin cambios respecto al último reporte. En cuanto al promedio de mortalidad para los 40 municipios del departamento (Sin Cali ni Buenaventura), es de 23 casos para el 2021. Como hallazgo adicional, el número de municipios que reportan fallecidos permanece en el 36%.

32%

2%

3%

1%

CONTRIBUTIVO SESPECIAL EXCEPCIÓN NO ASEGURADO SUBSIDIADO

Gráfica 3. Distribución de la mortalidad por tipo de régimen de salud

Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental

Gobernación Valle del Cauca





Tabla 9. Comparativo de mortalidad por COVID-19, de las semanas epidemiológicas del 2021

MUNI CI PI O	I NCREMENT O SE 11	INCREMEN TO SE 12	INCREMEN TO SE 13	INCREMEN TO SE 14	I NCREMEN TO SE 15	I NCREMEN TO SE 16	I NCREMEN TO SE 17
ALCALÁ	0%	0%	-100%	0%	0%	0%	0%
ANDALUCÍA	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
ANSERMANUEVO	0%	-100%	0%	0%	0%	0%	0%
ARGELIA	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
BOLIVAR	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
BUENAVENTURA	0%	0%	50%	-100%	0%	200%	-67%
BUGA	-50%	0%	100%	0%	150%	-20%	50%
BUGALAGRANDE	0%	-100%	0%	0%	0%	0%	0%
CAICEDONIA	100%	100%	-25%	-33%	-50%	0%	100%
CALI	9%	17%	-30%	56%	15%	84%	-33%
CANDELARIA	-50%	0%	-100%	0%	50%	-33%	-50%
CARTAGO	0%	-100%	0%	-100%	0%	0%	14%
DAGUA	0%	0%	-100%	0%	0%	0%	0%
DARIEN	0%	-100%	0%	-100%	0%	0%	100%
EL ÁGUILA	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
EL CAIRO	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
EL CERRITO	0%	0%	0%	-100%	0%	300%	-75%
EL DOVIO	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
FLORIDA	0%	0%	0%	200%	67%	40%	-29%
GINEBRA	0%	0%	0%	0%	0%	0%	-100%
GUACARÍ	0%	0%	0%	0%	-100%	0%	-67%
JAMUNDÍ	0%	-100%	0%	50%	-33%	50%	33%
LA CUMBRE	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
LA UNIÓN	0%	-50%	-100%	0%	-100%	0%	-50%
LA VICTORIA	0%	0%	-100%	0%	0%	0%	-50%
OBANDO	0%	0%	0%	0%	0%	-100%	0%
PALMIRA	-67%	33%	175%	-55%	200%	153%	-45%
PRADERA	0%	0%	200%	-33%	100%	75%	14%
RESTREPO	0%	0%	0%	0%	0%	0%	100%
RIOFRIO	0%	-100%	0%	0%	0%	0%	0%
ROLDANILLO	100%	-25%	0%	0%	33%	100%	-100%
SAN PEDRO	0%	0%	0%	-100%	0%	0%	0%
SEVILLA	-100%	0%	0%	100%	-50%	200%	-100%
TORO	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
TRUJILLO	0%	-100%	0%	0%	0%	0%	-100%
TULUÁ	0%	0%	0%	25%	-40%	133%	-86%
ULLOA	-100%	0%	0%	0%	-100%	0%	0%
VERSALLES	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
VIJES	0%	0%	0%	0%	0%	0%	-100%
уотосо	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
YUMBO	0%	-100%	0%	20%	-83%	600%	-100%
ZARZAL	-100%	0%	0%	0%	50%	-33%	50%
TOTAL	13%	4%	0%	26%	23%	102%	-32%

Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental





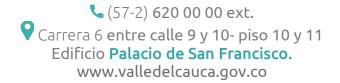


De acuerdo al comportamiento a partir de la SE 11, la cual inició con aumento importante en el número de fallecidos, se ha observado que el incremento ha sido progresivo y su tendencia porcentual en ascenso hasta el momento, siendo del 267% para la SE 16 comparando la SE 10 (el menor observado) y el 148% en la SE 17 (P). Es importante aclarar que Cali aporta el 62% de los casos, con un crecimiento cercano al 84% entre la SE 15 y 16, para el resto del Valle del Cauca en el mismo periodo de tiempo, el crecimiento fue del 121%. Si se deciden comparar los diferentes periodos epidemiológicos transcurridos en el año 2021, en el mes de abril el incremento en el número de fallecidos hasta el momento, es mayor a lo observado en diciembre, febrero y marzo, alcanzado para algunos días, cifras similares a las de enero de 2021.

En la siguiente gráfica se ilustra el número de muertes para los primeros 28 días de cada uno de los meses entre enero y abril.

Gráfica 4. Casos de mortalidad por COVID-19 por mes y día del mes para el año 2021

Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental

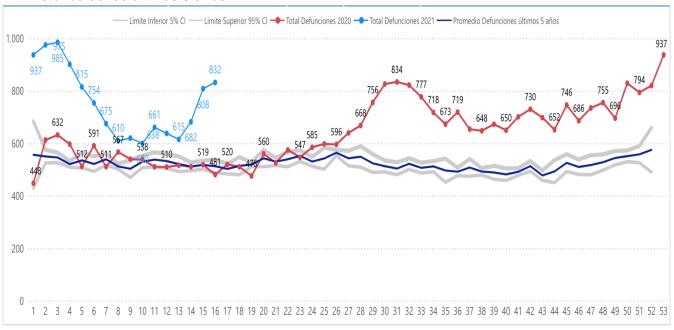






El comportamiento en el Departamento del Valle del Cauca respecto al exceso de mortalidad, permite observar que posterior a la caída presentada en la SE8, respecto a todas las muertes no fetales, nuevamente se observa un incremento bastante importante, aun por debajo de lo observado para enero de 2021, pero de igual forma impactando significativamente los hechos vitales para el territorio.

Gráfica 5. Defunciones no fetales por semanas años 2020, 2021, comparado promedio histórico de los últimos 5 años



Fuente: Ministerio de Salud y Protección Social, actualizado 1 de mayo de 2021.

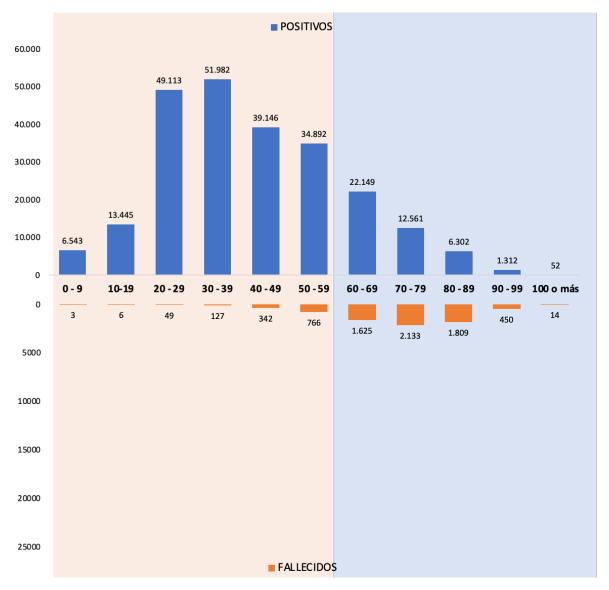
Finalmente, al realizar una comparación entre casos positivos vivos y los fallecidos por grupos decenales de edad, es evidente que, a partir de los 60 años, se observa que la relación aumenta a favor de la mortalidad sobre los casos positivos, pero siendo llamativo como ha ido desplazándose hacia la izquierda, afectando a las personas de 50 años o menos.

Gobernación Valle del Cauca





Gráfica 6. Casos acumulados positivos Vs mortalidad acumulada por COVID-19 por grupos de edades.



Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental

Gobernación Valle del Cauca

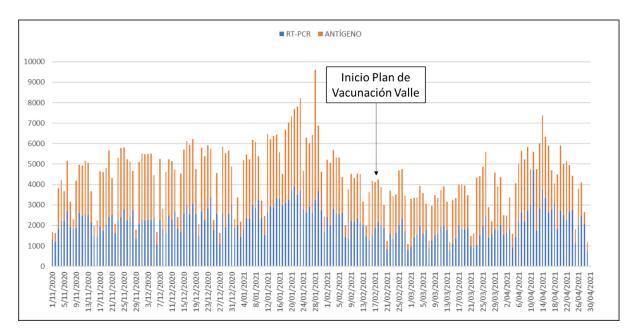




3. Pruebas de laboratorio

Actualmente se dispone de dos plataformas nacionales para hacer el cargue de los resultados de las muestras para COVID19, 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 30 de abril de 2021, se han registrado en los aplicativos 1.187.148 resultados de muestras tomadas, 706.400 por RT-PCR y 480.748 por prueba de antígeno. En los ultimos siete dias, han sido informadas 17.964 pruebas, alcanzando el departamento un reporte diario promedio de muestras de 2.567.

Gráfica 7. Muestras informadas en el Valle del Cauca por tipo de prueba. Noviembre 2020 – abril 30 2021



Fuente: Sismuestras

Gobernación Valle del Cauca





Tabla 10. Muestras informadas semanalmente por tipo de prueba entre el 27 de marzo y 30 de abril de 2021

	27 MARZO - 2 ABRIL	3 - 9 ABRIL	10 - 16 ABRIL	17 - 23 ABRIL		TOTAL GENERAL
RT-PCR	11.719	13.873	21.927	17.870	11.140	706.400
ANTÍGENOS	11.166	16.837	18.732	16.375	6.824	480.748
TOTAL	22.885	30.710	40.659	34.245	17.964	1.187.148

Fuente: Sismuestras

Tabla 11. Muestras informadas diariamente por tipo de prueba entre el 24 y 30 de abril de 2021

Fecha	RT-PCR	Antígeno	Total
24-abr	2.762	1.663	4.425
25-abr	1.133	667	1.800
26-abr	1.961	1.841	3.802
27-abr	2.483	1.611	4.094
28-abr	2.068	584	2.652
29-abr	733	449	1.182
30-abr	0	9	9
Total	11.140	6.824	17.964

Fuente: Sismuestras

A la fecha se ha procesado muestras con prueba de antígeno a 398.551 personas con 81.480 casos positivos, mientras que con RT-PCR se han informado 560.216 personas con 164.930 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 entre el 01 de enero y 30 de abril de 2021 y la cantidad de muestras procesadas y positivas informadas históricamente por municipio de toma de muestra, se presentan en la siguiente tabla. Para el análisis se debe tener en cuenta que la fuente de información es Sismuestras, 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.

Gobernación Valle del Cauca





Tabla 12. Muestras procesadas entre el 01 de enero y 30 de abril de 2021 y muestras procesadas y positivas informadas históricamente por municipio de toma de muestra en el departamento del Valle del Cauca

						Histórico	
MUNICIPIO	ENE	FEB	MAR	ABR	Total muestras positivas informadas	Total de muestras procesadas	Porcentaje de positividad
ALCALA	167	81	74	96	503	1.251	40,21%
ANDALUCIA	167	93	94	145	695	2.269	30,63%
ANSERMANUEVO	114	56	66	147	224	1.028	21,79%
ARGELIA	16	58	19	17	48	257	18,68%
BOLIVAR	102	31	69	115	127	563	22,56%
BUENAVENTURA	1.823	1.400	1.223	1.531	4.381	16.932	25,87%
BUGA	3.263	1.619	1.642	2.573	6.269	23.409	26,78%
BUGALAGRANDE	263	123	120	204	459	1.841	24,93%
CAICEDONIA	658	474	768	781	1.169	4.305	27,15%
CALI	140.195	84.436	86.763	101.443	204.233	946.577	21,58%
CANDELARIA	328	259	147	304	1.291	4.019	32,12%
CARTAGO	3.828	2.507	1.635	2.596	5.519	24.034	22,96%
DAGUA	626	558	280	147	570	3.815	14,94%
DARIEN	231	129	154	325	509	1.581	32,19%
EL AGUILA	16	52	8	43	25	456	5,48%
EL CAIRO	41	33	29	35	55	366	15,03%
EL CERRITO	464	300	191	301	1.351	4.298	31,43%
EL DOVIO	131	33	50	97	146	645	22,64%
FLORIDA	734	622	193	442	1.404	4.633	30,30%
GINEBRA	255	112	63	139	448	1.474	30,39%
GUACARI	355	169	88	133	397	1.521	26,10%
JAMUNDI	2.357	2.283	980	1.305	2.444	14.695	16,63%
LA CUMBRE	51	27	83	134	149	519	28.71%
LA UNION	436	265	218	488	690	3.122	22,10%
LA VICTORIA	169	84	39	148	235	1.105	21,27%
OBANDO	98	61	48	94	273	808	33,79%
PALMIRA	5.767	3.713	3.495	5.113	10.913	38.399	28,42%
PRADERA	211	1.928	526	338	696	4.171	16,69%
RESTREPO	136	64	57	116	373	907	41,12%
RIOFRIO	24	20	11	56	138	430	32,09%
ROLDANILLO	1.048	821	956	1.327	2.035	7.812	26,05%
SAN PEDRO	154	95	79	80	284	1.154	24,61%
SEVILLA	1.551	1.162	855	1.281	1.991	8.173	24,36%
TORO	95	25	34	72	140	621	22,54%
TRUJILLO	134	82	88	111	241	1.026	23,49%
TULUA	5.210	2.764	3.090	3.134	8.484	35.915	23,62%
ULLOA	30	71	37	60	102	579	17,62%
VERSALLES	71	64	37	90	118	705	16,74%
VIJES	215	116	67	113	267	1.239	21,55%
YOTOCO	260	171	52	110	293	1.722	17,02%
YUMBO	1.684	1.352	1.017	2.248	3.226	14.135	22.82%
ZARZAL	768	301	284	510	1.277	4.637	27,54%
TOTAL	174.246	108.614	105.729	128.542	264.192	1.187.148	22,25%

Fuente: Sismuestras

Gobernación Valle del Cauca





Conglomerados (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 30 de abril se han presentado 926 conglomerados de los cuales 103 se encuentran activos.

Tabla 13. Conglomerados al 30 de abril de 2021. Valle del Cauca

Tipo de conglomerad o	Número de conglomerado s	Conglomerado s activos	Muestra s tomadas	Casos positivo s	Tasa de infecció n	Número casos hospitalizado s	Cal i	Buenaventur a	Valle sin distrit o
Total	926	103	26.680	11.568	43,35	320	570	21	335
Hospitalario	342	48	10.443	3.398	32,53	98	220	6	116
No hospitalario	584	55	16.237	8.170	50,31	222	350	15	219
No hospitalario Comunitario	105	10	3.634	2.203	60,62	32	77	o	28
Habitante de Calle	4	0	146	103	70,54	8	3	0	1
Indígenas	6	2	111	40	36,03	2	2	0	4
Comunitario	95	8	3.377	2.060	61,00	22	72	0	23
No hospitalario Institucional	479	45	12.603	5.967	47,34	190	273	15	191
Centros de Protección	77	7	2.707	768	28,37	83	49	1	27
Empresarial	292	28	3.415	2.084	61,02	27	152	4	136
Fuerzas armadas	87	6	1.903	887	46,61	13	66	8	13
PPL	23	4	4.578	2.228	48,66	67	6	2	15

Fuente: Secretaria Departamental de Salud

Gobernación Valle del Cauca





- Se han tomado 26.680 muestras, encontrando 11.568 casos positivos, para una tasa de infección del 43,35%. El 2,76% de los casos han requerido hospitalización, 61,55% de estos conglomerados se ubican en Cali.
- La tasa de infección más alta se encuentra en habitantes de calle, comunitario y empresariales con un 70,54%, 61,00% y 61,02%, respectivamente.
- Para el Valle sin distritos los principales conglomerados continúan siendo los empresariales, específicamente en el sector de Yumbo y los hospitalarios.
- Las entidades territoriales que actualmente tienen conglomerados activos son: Buga, Caicedonia, Cali, Jamundí, La Cumbre, Obando, Palmira, Roldanillo, Sevilla, Trujillo, Yumbo y Zarzal.

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 de 59.293 casos probables a la fecha, de los cuales 13.185 tienen resultado positivo:

- 10.652 en población víctima del conflicto armado
- 1.802 en población con discapacidad
- 240 en población adulto mayor
- 184 en habitante de calle
- 204 en población indígena
- 103 en población migrante

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

Gobernación Valle del Cauca





Tabla 14. distribución de los casos confirmados para COVID-19 en poblaciones vulnerables por municipio o resguardo al 30 de abril. Valle del Cauca

MUNICIPIOS	DISCAP	DISCAPACIDAD		INDIGENA		MIGRANTES		VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO		HABITANTE DE CALLE		CENTROS PROTECCIÓN ADULTO MAYOR		Total General	
/RESGUARDO	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	
ALCALÁ	37	9	4	0	7	0	108	36	3	0	21	0	180	45	
ANDALUCÍA	7	2	7	4	0	0	61	15	1	0	1	0	77	21	
ANSERMANUEVO	5	0	14	0	3	0	58	15	1	0	14	0	95	15	
ARGELIA	17	1	46	18	0	0	35	3	0	0	11	0	109	22	
BOLÍVAR	12	3	2	0	1	0	50	13	0	0	5	0	70	16	
BUENAVENTURA	103	14	82	19	6	1	6.939	1.327	10	2	5	1	7.145	1.364	
BUGA	199	57	9	5	30	2	944	315	14	2	35	2	1.231	383	
BUGALAGRANDE	50	12	0	0	0	0	230	70	0	0	1	0	281	82	
CAICEDONIA	61	12	2	0	20	0	270	76	4	0	92	60	449	148	
CALI	5.211	1.116	245	80	1.459	78	25.792	5.917	501	103	0	0	33.208	7.294	
CALIMA DARIEN	13	4	1	1	12	0	107	37	0	0	4	0	137	42	
CANDELARIA	101	34	1	0	18	2	315	98	0	0	9	1	444	135	
CARTAGO	680	136	11	2	28	0	608	166	11	0	148	38	1486	342	
DAGUA	151	18	1	1	14	0	1027	125	2	0	29	7	1224	151	
EL ÁGUILA	19	0	0	0	0	0	43	2	1	0	18	0	81	2	
EL CAIRO	23	1	21	2	0	0	37	2	2	0	20	1	103	6	
EL CERRITO	87	26	1	0	11	0	241	65	3	0	11	2	354	93	
EL DOVIO	16	4	14	1	1	0	100	10	1	0	11	0	143	15	
EMBERA CHAMI	0	0	24	10	0	0	0	0	0	0	0	0	24	10	
EMBERA KATIO	0	0	4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	
FLORIDA	82	25	13	8	3	0	712	161	5	0	8	1	823	195	
GINEBRA	11	2	0	0	1	0	105	28	0	0	13	3	130	33	
GUACARÍ	22	5	1	0	7	0	174	52	0	0	14	0	218	57	
JAMUNDÍ	153	21	14	7	48	4	1.505	308	2	0	278	42	2.000	382	
LA CUMBRE	17	4	0	0	0	0	25	5	0	0	14	0	56	9	
LA UNIÓN	54	13	2	0	13	1	138	32	0	0	1	0	208	46	
LA VICTORIA	49	5	0	0	1	0	43	8	0	0	2	0	95	13	
OBANDO	7	4	2	1	0	0	58	28	1	0	17	0	85	33	
PALMIRA	499	124	10	4	24	2	1.164	335	65	28	85	14	1.847	507	
PRADERA	72	18	5	2	0	0	363	104	0	0	6	2	446	126	
RESGUARDO DRUA															
DO	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	
RESTREPO	9	4	1	0	3	0	94	29	3	0	7	0	117	33	
RIOFRÍO	18	3	0	0	0	0	130	27	1	0	0	0	149	30	
ROLDANILLO	55	11	0	0	16	0	479	122	7	1	13	0	570	134	
SAN PEDRO	10	3	0	0	0	0	156	31	1	0	0	0	167	34	
SEVILLA	50	7	4	1	17	0	366	107	11	0	28	9	476	124	
SIN DEFINIR	4	0	112	30	546	4	3	1	4	0	0	0	669	35	
TORO	12	2	0	0	0	0	63	7	1	0	0	0	76	9	
TRUJILLO	49	7	22	2	16	1	247	53	2	0	17	0	353	63	
TULUÁ	80	24	8	1	35	2	1.941	574	11	0	81	36	2.156	637	

Gobernación Valle del Cauca





MUNICIPIOS /RESGUARDO	DISCAP	DISCAPACIDAD		INDIGENA		MIGRANTES		VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO		HABITANTE DE CALLE		CENTROS PROTECCIÓN ADULTO MAYOR		Total General	
	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	Notificados	Positivos	
ULLOA	30	5	0	0	0	0	29	4	0	0	16	2	75	11	
VERSALLES	23	2	2	1	2	0	27	5	0	0	12	1	66	9	
VIJES	43	7	8	0	10	3	62	13	1	0	3	0	127	23	
WAYUU	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	
YOTOCO	14	3	1	0	1	0	77	18	0	0	2	1	95	22	
YUMBO	178	43	6	2	29	2	669	203	3	1	34	17	919	268	
ZARZAL	47	11	4	1	6	1	349	105	114	47	0	0	520	165	
Total general	8.380	1.802	709	204	2.388	103	45.944	10.652	786	184	1.086	240	59.293	13.185	

Fuente: Población vulnerable y Sivigila

Gobernación Valle del Cauca





Población Privada de la Libertad

A corte del 30 de abril de 2021 en la población carcelaria han confirmado 1.722 casos, una positividad de 50,43% siendo esta más alta en Tuluá, Buga, Cartago, Buenaventura y Jamundí. El porcentaje de hospitalización es de 3.6 siendo está más alta en Palmira, Cartago y Cali. La letalidad es de 1,33, aunque es mayor en las entidades territoriales de Palmira, Buenaventura, Jamundí y Cali.

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	237	17	123	179	11	222	84	1848	NA	693	3.414
Porcentaje de positividad	48,5	17,6	37,3	76,5	45,4	74,7	69	42,2	NA	59,4	50,43
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	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NA	NO	
Fecha última actualización informe	30/04/2021	27/11/2020	02/04/2021	17/12/2020	05/03/2021	07/09/2020	26/02/2021	07/02/2021	17/09/2020	9/04/2021	19/03/2021

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 23 de abril de 2021 en la población de custodia y administrativa, se han confirmado 209 casos, una positividad de 37,7% siendo esta 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 uno que no presenta casos positivos, Roldanillo. Actualmente dos conglomerados activos (Cali y Jamundí) 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	48	209
Total, muestras informadas	4	44	3	17	25	29	57	282	0	92	553
Porcentaje de positividad	75	20,4	100	35,2	29,4	44,8	19,2	37,5	NA	52	37,7
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	31/03/2021	
Conglomerado actual	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	16/04/2021	12/02/2021

Fuente: Capsulas enviadas por las DLS



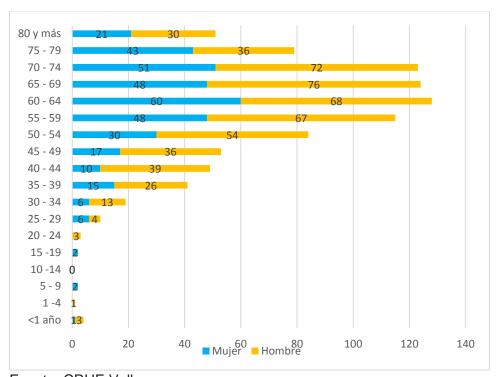




Comportamiento de Hospitalización y UCI

En el Valle del Cauca se han reportado hasta a fecha 237.497 casos positivos desde que inició la pandemia en 2020, de estos casos, el 4,2% ha requerido hospitalización y 2,8% UCI. Para el 30 de abril del presente año se reportan 718 personas internadas en UCI y 2.128 se encuentran hospitalizadas.

El 69% de las mujeres que se encuentran actualmente en UCI, tienen entre 55 y 79 años, mientras que 64% de los hombres están entre 50 y 74 años.



Gráfica 8. Distribución por sexo y edad Pacientes UCI 30 de abril 2021

Fuente: CRUE Valle

El movimiento de pacientes en UCI durante lo que va corrido del 2021, muestra un comportamiento cíclico relacionado con las dinámicas sociales que han desencadenado mayor número de contagios de COVID-19, se observa un primer incremento posterior a los días festivos de comienzo de año, luego se presenta un descenso alcanzando su nivel más bajo a mediados de marzo, posteriormente, de nuevo un ascenso que inició en Semana Santa.

Gobernación Valle del Cauca

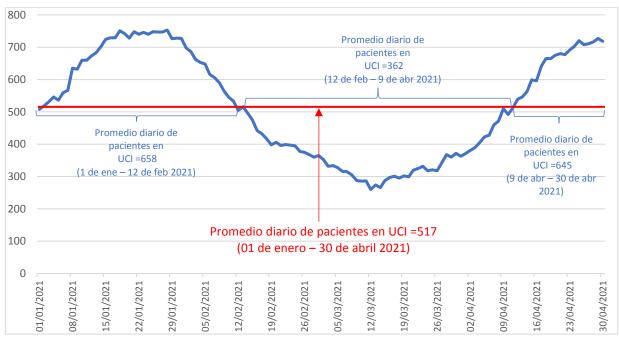




De acuerdo con el comportamiento descrito en la gráfica, en los periodos de descanso colectivo, en las cuales se incrementan las actividades turísticas, se incrementan los contagios y como consecuencia la ocupación de UCI.

Para la semana 16, parece que se ha alcanzado el máximo incremento y se sostiene en esta cantidad de pacientes en UCI.

Gráfica 9. Número diario de pacientes en UCI 2021 (enero 01 - abril 30)



Fuente: CRUE Valle

Gobernación Valle del Cauca





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 la COVID-19 en cada uno de los territorios municipales.

San Pedro

El Municipio de San Pedro presentó cambio de personal en la Dirección Local de Salud para el inicio del año 2021. No obstante, esto no ha sido impedimento para dar cumplimiento a las actividades de vigilancia en salud pública relacionadas con el evento COVID-19. Actualmente, la Dirección Local de Salud dispone de personal asignado para trabajo de campo encargado de realizar visitas de verificación de cumplimiento a protocolos en establecimientos comerciales y empresas, actividad que realiza en conjunto con personal de convivencia ciudadana (Secretaría de Gobierno).

El mismo personal de la Dirección Local de Salud acompaña acciones dirigidas a centros de protección del adulto mayor para sensibilizar sobre importancia del uso del tapabocas, higiene frecuente de manos, el distanciamiento social y tamizaje de personas para descartar presencia de síntomas; esta población recibe alcohol por parte de la Administración Municipal.

La Dirección Local de Salud en trabajo articulado con comunidad mediante COVECOM, ha incentivado la identificación de personas con síntomas y signos sugestivos o compatibles con COVID-19 que habitan la zona rural. Esto con el fin de sensibilizar a la persona captada sobre importancia de realizarse la prueba, educar sobre la importancia de la cuarentena una vez se presentan síntomas y al mismo tiempo, ser el puente para la gestión que debe realizar la Dirección Local de Salud ante las EAPB.

Para lograr que los líderes comunitarios permanezcan en comunicación constante con el personal de la Dirección Local de Salud, realizan recarga telefónica a los celulares de estos actores sociales con el ánimo de incentivar la vigilancia comunitaria para el evento.

Gobernación Valle del Cauca





Cartago

El Municipio de Cartago cuenta con el apoyo de cinco personas con formación técnica en salud asignadas por la Unidad Nacional de Gestión del Riesgo y Desastres, para fortalecer las acciones de rastreo telefónico y de campo a casos sospechosos y confirmados para SARS-CoV2. En consecuencia, con este aporte en talento humano, la Dirección Local de Salud también hizo contratación de personal con experiencia en salud pública, logrando conformar un equipo de trabajo exclusivo para COVID-19 de 7 integrantes.

En ese orden de ideas, el municipio ha llevado a cabo Búsqueda Activa Comunitaria (BAC) como trabajo de campo en zona de alta incidencia de casos confirmados para COVID-19, para lo cual se han desplazado a la comuna 1, especialmente en aquellos sectores de estrato socioeconómico 1 y 2. En ese trabajo de campo, las rastreadoras han brindado información para la salud sobre los mitos y verdades del evento, han realizado visitas a los establecimientos comerciales para la validación de protocolos de bioseguridad y han procurado identificar las personas sin aseguramiento para promover su afiliación.

A partir de marzo del año en curso, la Dirección Local de Salud está implementando el seguimiento telefónico a los casos de personas remitidas a Hospitalización y UCI, rastreo a aquellos que han sido confirmados con SARS-CoV2 y gestión de pruebas para extranjeros/viajeros que han arribado al territorio.

A partir del mes de abril de 2021, se ha reactivado la línea telefónica COVID-19 que opera 24 horas al día y los 7 días a la semana, con el propósito de ofrecer atención a la comunidad. Se han logrado captar 150 personas a la fecha por este medio. Todas contaron con gestión para la realización de pruebas con las EAPB. De ellas, 80 personas fueron confirmadas con SARS-CoV2, lo que correspondió a un 53%.

Búsquedas activas comunitarias como estrategias de detección temprana de casos de COVID-19

En medio de la contingencia por la aceleración en el crecimiento de casos de COVID-19 en el departamento del Valle del Cauca durante el mes de abril, se realizaron salas de análisis del riesgo por grupos de municipios, donde se tuvo la participación de los alcaldes, secretarios de salud municipales, gerentes de las diferentes ESE, profesionales de la salud y funcionarios que participan en la vigilancia epidemiológica en el departamento. Dichas reuniones fueron lideradas por el equipo de vigilancia epidemiológica de COVID-19 del

Gobernación Valle del Cauca





departamento del Valle del Cauca, encabezado por la Secretaria Departamental María Cristina Lesmes.

El objetivo de esta actividad fue priorizar acciones de vigilancia que entre otras cosas permita la detección oportuna y seguimiento estricto de los casos positivos y sus contactos estrechos, con el ánimo de ralentizar el crecimiento de los casos y reducir riesgo de hospitalización y muerte.

En **Florida**, se han intensificado actividades de búsqueda activa comunitaria en las zonas comerciales y de alta movilidad del municipio, aplicando encuestas que permitan detectar potenciales casos de COVID-19 que puedan confirmarse por medio de pruebas de laboratorio.

En **La Unión**, se llevan a cabo de manera rutinaria búsquedas activas comunitarias en las zonas cercanas a donde se reportan los casos positivos para COVID-19.

En **Caicedonia**, se articuló para las próximas semanas, búsquedas activas comunitarias con implementación de pruebas antigénicas y PCR, articuladamente con las EAPB, utilizando estrategia de demanda inducida por las administradoras del plan de beneficios.

Así mismo, el departamento del Valle del Cauca llevó a cabo una campaña de tomas de muestra de PCR en todos los municipios donde a la fecha se tiene un porcentaje de positividad del 18,5%.

Gobernación Valle del Cauca





Información de COVID-19 en el Valle del Cauca

Con el fin de conocer la información sobre COVID-19 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 COVID-19.

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 COVID-19 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 46 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 425 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.

Se puede concluir que la plataforma Segcovid, aun presenta problemas con la oportunidad de los casos notificados, los datos sugieren continuar acciones con los diferentes actores de la vigilancia para ajustar y realizar seguimiento a procesos establecidos en la estrategia PRASS. La tendencia actual del departamento, es hacia el incremento, tanto para los casos positivos, como para la mortalidad, sin embargo, sabemos que el regazo en la notificación de los casos para la última semana de análisis, no permite observar esta situación.

Gobernación Valle del Cauca





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 permita 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 165 días con 236.454 casos positivos, comparado con el reportado el 23 de abril en donde se notificó 229.982 casos y un tiempo de duplicación de 187 días, es decir, se presentó una reducción de 22 días en una semana. Por municipio, es importante resaltar que, debido al aumento en la tasa de crecimiento de casos positivos en todos los municipios, excepto Bolívar, Caicedonia, El Dovio, Guacarí, Toro y Ulloa, 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.

Las semanas epidemiológicas 16 y 17, muestran un incremento en el número total de casos reportados por fecha de fallecimiento y día de notificación, lo cual se observa con variaciones porcentuales mayores al 100% respecto a las anteriores, con un impacto sobre los indicadores de letalidad y mortalidad ajustada para COVID-19, los cuales nuevamente muestran un distanciamiento al comportamiento basal de mortalidad por causas naturales de años anteriores.

En esta semana los conglomerados de mayor reporte, fueron los empresariales, comunitarios, fuerzas militares y centros de protección del adulto mayor. De los 103 conglomerados activos, 29 pertenecen al Valle sin distrito y 74 al distrito de Cali, la gran mayoría de estos 74 conglomerados son del año 2020 y se encuentran en instituciones de salud. De las 42 entidades territoriales del Valle del Cauca, 30 se encuentran en silencio epidemiológico en lo referente a la notificación de conglomerados.

Con relación a los hechos relacionados con la protesta social que han ocurrido en la presente semana, muy posiblemente las aglomeraciones que se presentaron, tendrán repercusiones en el incremento de los contagios, lo cual influiría negativamente en los diferentes indicadores relacionados con la enfermedad.

Gobernación Valle del Cauca