BOLETÍN SEMANAL 83
COVID-19
VALLE DEL CAUCA
(Cuarto pico de la pandemia)
24/12/2021 – 10/02/2022

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

Comportamiento de COVID-19 en el Valle del Cauca durante el cuarto pico de la pandemia

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.

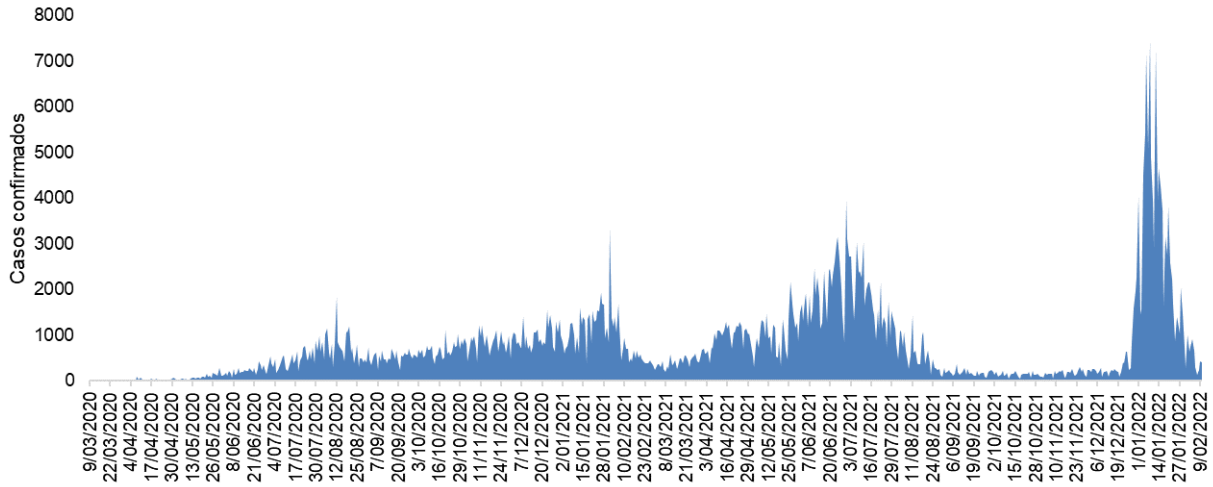
Así mismo, las medidas adoptadas por el Gobierno Nacional y las entidades territoriales han permitido responder de manera oportuna y efectiva al cuarto pico de la pandemia que vive el país.

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 durante el cuarto pico de la pandemia en el Valle del Cauca.

Curva epidémica

Al 10 de febrero del 2022, el departamento del Valle del Cauca ha reportado durante toda la pandemia 534.579 casos confirmados de COVID-19. En el último pico epidemiológico, que inició el 24 de diciembre de 2021 se han reportado 112.932 casos confirmados, representando el 21,12% del total.

Figura 1. Distribución de casos confirmados COVID-19 en el Valle del Cauca, entre marzo del 2020 y 10 de febrero de 2022



Fuente: Base de datos de casos confirmados COVID-19 en el departamento

Tabla 1. Características sociodemográficas de los casos confirmados durante el cuarto pico epidemiológico en el departamento del Valle del Cauca

Característica	Casos positivos (n = 112.932)	
Sexo	**n**	**%**
Femenino	63.938	56,62
Masculino	48.994	43,38
Grupo de edad		
Menores de 3 años	1.372	1,21
3 a 11 años	3.190	2,82
12 a 19 años	4.993	4,42
20 a 39 años	47.982	42,49
40 a 59 años	34.532	30,58
60 años o más	20.863	18,48
Régimen		
Contributivo	86.944	76,99

Característica	Casos positivos (n = 112.932)	
Subsidiado	13.878	12,29
Excepción	2.182	1,93
Especial	36	0,03
No asegurado	3.075	2,72
Sin dato	6.817	6,04

Fuente: Base de datos de casos confirmados COVID-19 en el departamento y SIVIGILA departamental

Valle Invencible

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud

Tabla 2. Comportamiento de casos positivos y muestras informadas entre el 24 de diciembre de 2021 y 10 de febrero de 2022 (cuarto pico epidemiológico)

Municipio	Total casos	Casos 28 enero - 3 febrero	Casos 4 - 10 febrero	% variación	Muestras 28 enero - 3 febrero	Muestras 4 - 10 febrero	% variación	Casos 24 dic - 17 de enero	Casos 18 enero al 10 febrero	% variación	% de casos positivos asintomáticos 24 dic al 17 enero	% de casos positivos asintomáticos 18 enero al 10 febrero
ALCALA	712	5	6	20,00%	21	26	23,81%	79	56	-29,11%	1,27%	0,00%
ANDALUCIA	1.066	15	2	-86,67%	39	22	-43,59%	148	52	-64,86%	10,14%	9,62%
ANSERMANUEVO	668	8	2	-75,00%	20	31	55,00%	72	25	-65,28%	5,56%	8,00%
ARGELIA	227	0	0	-	0	0	-	34	4	-88,24%	2,94%	0,00%
BOLIVAR	325	3	0	-100,00%	0	8	-	44	12	-72,73%	2,27%	0,00%
BUENAVENTURA	11.532	59	15	-74,58%	170	107	-37,06%	1.026	375	-63,45%	50,10%	52,27%
BUGA	14.456	154	61	-60,39%	538	390	-27,51%	1.975	716	-63,75%	14,03%	9,22%
BUGALAGRANDE	1.500	15	8	-46,67%	67	56	-16,42%	214	88	-58,88%	9,35%	11,36%
CAICEDONIA	2.318	25	23	-8,00%	111	75	-32,43%	208	98	-52,88%	14,42%	12,24%
CALI	375.608	5.104	2.285	-55,23%	18.216	12.745	-30,03%	63.672	22.324	-64,94%	20,99%	19,29%
CANDELARIA	4.671	46	10	-78,26%	97	46	-52,58%	530	162	-69,43%	18,68%	29,63%
CARTAGO	12.947	216	127	-41,20%	674	523	-22,40%	1.217	957	-21,36%	20,21%	18,50%
DAGUA	2.032	21	12	-42,86%	48	50	4,17%	206	89	-56,80%	17,96%	28,09%
DARIEN	1.363	18	7	-61,11%	28	22	-21,43%	112	73	-34,82%	11,61%	15,07%
EL AGUILA	187	2	2	0,00%	4	3	-25,00%	18	8	-55,56%	0,00%	0,00%
EL CAIRO	194	2	0	-100,00%	6	2	-66,67%	21	6	-71,43%	9,52%	0,00%
EL CERRITO	3.380	20	12	-40,00%	56	35	-37,50%	358	116	-67,60%	6,70%	12,07%
EL DOVIO	416	6	3	-50,00%	16	8	-50,00%	63	37	-41,27%	0,00%	2,70%
FLORIDA	2.813	8	3	-62,50%	45	34	-24,44%	254	68	-73,23%	27,95%	38,24%
GINEBRA	1.116	17	6	-64,71%	25	14	-44,00%	163	51	-68,71%	2,45%	15,69%
GUACARI	2.084	38	3	-92,11%	21	20	-4,76%	293	80	-72,70%	12,63%	16,25%
JAMUNDI	11.643	143	52	-63,64%	265	240	-9,43%	1.512	754	-50,13%	28,44%	23,21%
LA CUMBRE	689	10	3	-70,00%	22	11	-50,00%	119	42	-64,71%	4,20%	4,76%
LA UNION	1.943	37	19	-48,65%	116	110	-5,17%	248	117	-52,82%	16,13%	18,80%
LA VICTORIA	737	9	4	-55,56%	27	33	22,22%	115	41	-64,35%	9,57%	7,32%
OBANDO	680	6	3	-50,00%	14	24	71,43%	51	21	-58,82%	3,92%	9,52%
PALMIRA	28.728	324	165	-49,07%	961	700	-27,16%	3.762	1.753	-53,40%	19,11%	15,52%

Municipio	Total casos	Casos 28 enero - 3 febrero	Casos 4 - 10 febrero	% variación	Muestras 28 enero - 3 febrero	Muestras 4 - 10 febrero	% variación	Casos 24 dic - 17 de enero	Casos 18 enero al 10 febrero	% variación	% de casos positivos asintomáticos 24 dic al 17 enero	% de casos positivos asintomáticos 18 enero al 10 febrero
PRADERA	1.895	10	5	-50,00%	15	9	-40,00%	161	65	-59,63%	20,50%	33,85%
RESTREPO	975	12	5	-58,33%	32	22	-31,25%	127	51	-59,84%	17,32%	3,92%
RIOFRIO	455	2	2	0,00%	7	6	-14,29%	43	8	-81,40%	9,30%	12,50%
ROLDANILLO	4.566	87	49	-43,68%	250	164	-34,40%	841	302	-64,09%	16,29%	11,92%
SAN PEDRO	961	4	5	25,00%	17	10	-41,18%	34	87	155,88%	17,65%	4,60%
SEVILLA	3.811	94	21	-77,66%	136	97	-28,68%	205	241	17,56%	31,71%	15,77%
TORO	564	7	1	-85,71%	18	7	-61,11%	64	22	-65,63%	1,56%	13,64%
TRUJILLO	1.133	19	12	-36,84%	37	36	-2,70%	133	99	-25,56%	2,26%	3,03%
TULUA	19.265	229	117	-48,91%	916	863	-5,79%	2.097	1.082	-48,40%	17,45%	17,74%
ULLOA	243	1	0	-100,00%	7	5	-28,57%	25	14	-44,00%	4,00%	14,29%
VERSALLES	462	2	0	-100,00%	4	0	-100,00%	58	16	-72,41%	0,00%	0,00%
VIJES	735	5	3	-40,00%	15	13	-13,33%	87	23	-73,56%	8,05%	8,70%
YOTOCO	875	13	9	-30,77%	18	11	-38,89%	90	65	-27,78%	6,67%	6,15%
YUMBO	9.530	60	29	-51,67%	268	229	-14,55%	1.369	412	-69,91%	23,67%	21,60%
ZARZAL	3.132	26	9	-65,38%	197	57	-71,07%	320	152	-52,50%	5,94%	6,58%
VALLE	**534.579**	**6.882**	**3.100**	**-54,95%**	**23.544**	**16.864**	**-28,37%**	**82.168**	**30.764**	**-62,56%**	**20,64%**	**18,87%**

Fuente: SIVIGILA Departamental y Sismuestras

- ✓ Al comparar las últimas dos semanas del cuarto pico epidemiológico se presenta una reducción del 54,95% de casos positivos igualmente una reducción en el número de muestras tomadas en un 28,37%.

- ✓ Al dividir los 49 días del cuarto pico epidemiológico en dos periodos de tiempo (24 de diciembre al 17 de enero y 18 de enero al 10 de febrero de 2022) también se presenta una reducción del 62,56%.

- ✓ En los últimos 15 días, el 18,87% de los casos positivos son asintomáticos.

Comportamiento de toma de muestras

Durante Durante toda la pandemia se han registrado en el aplicativo Sismuestras 2.865.936 resultados de muestras tomadas, 1.302.322 por RT-PCR y 1.580.621 por prueba de antígeno. Durante el cuarto pico epidemiológico, en el Departamento se ha procesado un total de 343.904 muestras, con una positividad del 39,11%. A continuación se evidencia el comportamiento por semana de la toma de muestras.

Tabla 3. Positividad de muestras informadas en el Valle del Cauca por tipo de prueba entre el 24 de diciembre del 2021 y el 10 de febrero de 2022 (cuarto pico epidemiológico)

Tipo de prueba	Indicador	Diciembre 24 - 30 2021	Diciembre 31 - Enero 6 2022	Enero 7 -13	Enero 14 -20	Enero 21 -27	Enero 28 - Febrero 3	Febrero 4 -10	Total cuarto pico
PCR	Muestras con resultado positivo	6.667	23.786	20.334	10.548	4.850	2.158	914	69.257
	Muestras procesadas	21.209	42.535	32.584	19.042	11.820	8.131	5.355	140.676
	Positividad	31,43%	55,92%	62,40%	55,39%	41,03%	26,54%	17,07%	49,23%
ANTIGENO	Muestras con resultado positivo	9.187	25.226	17.795	9.092	4.373	1.796	696	68.165
	Muestras procesadas	42.730	64.247	42.511	28.382	20.939	15.413	11.509	225.731
	Positividad	21,50%	39,26%	41,86%	32,03%	20,88%	11,65%	6,05%	30,20%
GENERAL	Muestras con resultado positivo	15.854	49.012	38.129	19.640	9.223	3.954	1.610	137.422
	Muestras procesadas	63.939	106.782	75.095	47.424	32.759	23.544	16.864	366.407
	Positividad	24,80%	45,90%	50,77%	41,41%	28,15%	16,79%	9,55%	37,51%

Fuente: Sismuestras

Comportamiento de casos por grupo de edad

A continuación, se presenta la cantidad de casos positivos y muestras informadas por grupo de edad en el departamento, entre el 24 de diciembre del 2021 y el 10 de febrero de 2022

Tabla 4. Comportamiento casos positivos y muestras informadas por grupo de edad, entre el 24 de diciembre del 2021 y el 10 de febrero de 2022 (cuarto pico epidemiológico)

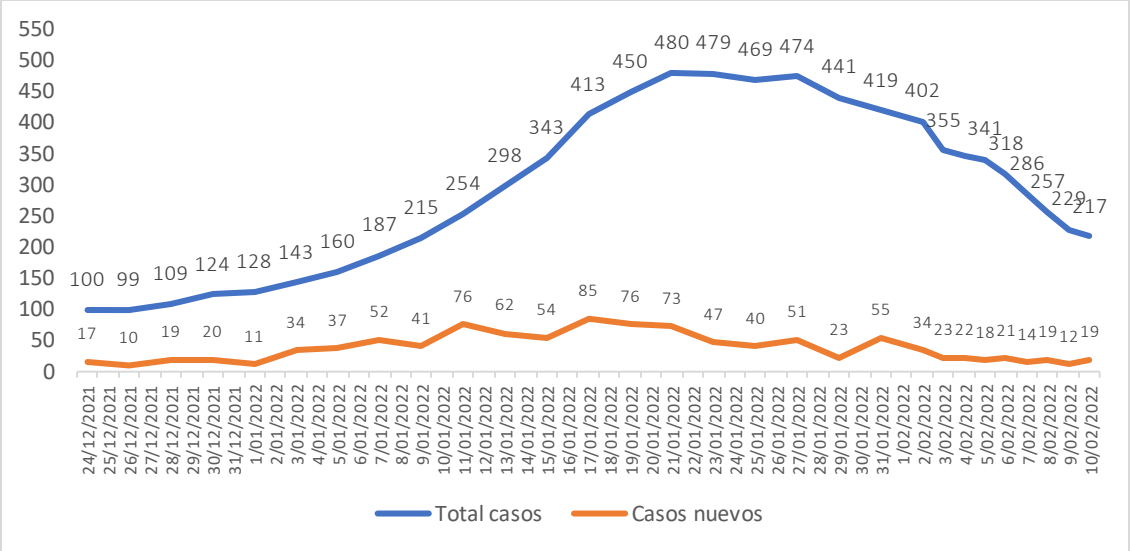
Municipio	Diciembre 24 - Enero 17				Enero 18 - Febrero 10			
	Casos positivos		Muestras procesadas		Casos positivos		Muestras procesadas	
	< 3 años	60 años o más	< 3 años	60 años o más	< 3 años	60 años o más	< 3 años	60 años o más
ALCALA	1	12	1	54	0	20	2	28
ANDALUCIA	0	31	1	59	0	18	4	37
ANSERMANUEVO	0	5	3	36	0	11	1	43
ARGELIA	0	8	0	28	0	2	0	2
BOLIVAR	0	10	0	22	1	5	2	7
BUENAVENTURA	3	133	29	388	8	92	26	209
BUGA	18	406	96	981	20	261	55	525
BUGALAGRANDE	0	35	1	92	2	34	0	59
CAICEDONIA	3	41	17	125	6	42	13	92
CALI	645	9.225	2.710	34.255	399	5.905	1.211	14.292
CANDELARIA	8	56	2	104	4	41	4	86
CARTAGO	8	250	54	910	13	339	41	714
DAGUA	2	34	13	93	1	41	5	50
DARIEN	2	24	6	69	0	29	3	55
EL AGUILA	0	1	0	12	0	3	4	7
EL CAIRO	0	6	1	12	2	3	6	5
EL CERRITO	5	42	13	82	10	43	10	45
EL DOVIO	0	8	5	21	2	11	3	19
FLORIDA	1	52	6	84	1	37	4	61
GINEBRA	0	22	0	41	0	15	1	25
GUACARI	5	43	3	92	1	29	4	102
JAMUNDI	21	216	31	417	10	158	26	233
LA CUMBRE	1	26	2	46	1	25	4	37
LA UNION	1	35	11	119	2	43	5	79
LA VICTORIA	1	21	2	57	0	15	1	37
OBANDO	0	9	2	29	1	3	1	13
PALMIRA	33	582	101	1.581	27	555	62	998
PRADERA	0	22	1	49	0	25	1	32
RESTREPO	1	18	2	53	0	30	2	40
RIOFRIO	0	10	0	24	0	3	0	13
ROLDANILLO	11	151	27	473	10	97	14	336
SAN PEDRO	0	6	0	23	0	21	0	25
SEVILLA	1	54	43	228	10	77	27	174
TORO	1	11	1	30	0	9	0	13
TRUJILLO	2	24	12	65	7	40	15	64
TULUA	14	326	102	1.030	21	300	53	865
ULLOA	1	2	1	19	0	6	1	6
VERSALLES	0	12	2	23	2	7	2	13
VIJES	0	16	1	37	1	9	2	22
YOTOCO	0	8	1	52	2	31	4	33
YUMBO	11	189	28	397	4	115	12	292
ZARZAL	3	69	21	224	1	62	12	182
VALLE	**803**	**12.251**	**3.352**	**42.536**	**569**	**8.612**	**1.643**	**19.970**

Fuente: Base de datos de casos confirmados COVID-19 en el departamento y Sismuestras

Análisis de casos en Unidad de Cuidados Intensivos

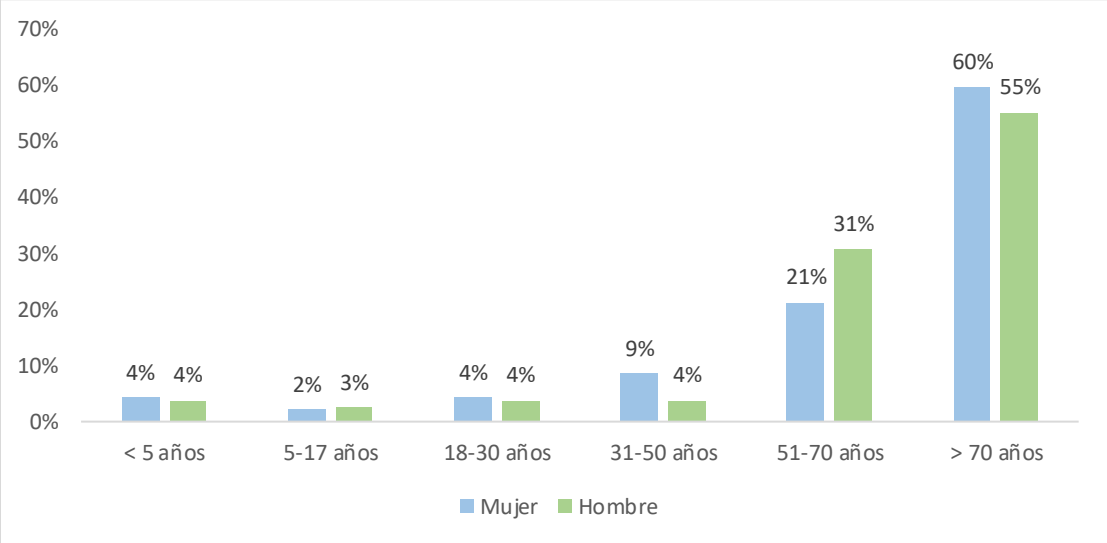
Durante la última semana del cuarto pico epidemiológico, 125 personas estuvieron en Unidad de Cuidados Intensivos, el 38% tenían esquema de vacunación completo.

Figura 2. Comportamiento UCI – COVID 24 de diciembre de 2021 – 10 de febrero de 2022



Fuente: CRUE - VALLE

Figura 3. Comportamiento de casos de UCI por grupos de edad y sexo durante la última semana del cuarto pico (4 de febrero de 2022 – 10 de febrero de 2022)



Fuente: CRUE – VALLE y Sismuestras

Tabla 5. Hospitalización grave y muerte por municipio de residencia en el Valle del Cauca durante la última del cuarto pico (4 de febrero de 2022 – 10 de febrero de 2022)

ENTIDAD TERRITORIAL	Casos UCI	Casos con esquema completo	% casos esquema completo	Casos fallecidos	Fallecidos vacunados	% fallecidos vacunados
Alcalá	0	0	-	0	0	-
Andalucía	1	0	0%	0	0	-
Ansermanuevo	0	0	-	0	0	-
Argelia	0	0	-	0	0	-
Bolívar	0	0	-	0	0	-
Buga	11	4	36%	1	1	100%
Bugalagrande	0	0	-	0	0	-
Caicedonia	2	1	50%	1	0	0%
Cali	71	30	42%	8	4	50%
Calima - Darién	0	0	-	0	0	-
Candelaria	1	1	100%	0	0	-
Cartago	4	1	25%	0	0	-
Dagua	0	0	-	0	0	-
El Águila	0	0	-	0	0	-
El Cairo	0	0	-	0	0	-
El Cerrito	0	0	-	0	0	-
El Dovio	0	0	-	0	0	-
Florida	0	0	-	0	0	-
Ginebra	0	0	-	0	0	-
Guacarí	0	0	-	0	0	-
Jamundí	3	0	0%	0	0	-
La Cumbre	1	0	0%	0	0	-
La Unión	0	0	0%	0	0	-
La Victoria	0	0	-	0	0	-
Obando	0	0	0%	0	0	-
Palmira	8	2	25%	2	0	0%
Pradera	0	0	-	0	0	-
Restrepo	0	0	-	0	0	-
Riofrío	0	0	-	0	0	-
Roldanillo	2	1	50%	0	0	-
San Pedro	0	0	-	0	0	-
Sevilla	0	0	-	0	0	-
Toro	0	0	-	0	0	-
Trujillo	1	0	0%	0	0	-
Tuluá	5	0	0%	0	0	-
Ulloa	0	0	-	0	0	-
Versalles	0	0	-	0	0	-
Vijes	1	0	0%	0	0	-
Yotoco	0	0	-	0	0	-
Yumbo	0	0	-	0	0	-
Zarzal	1	0	0%	0	0	-
Desconocido/Otros	13	8	61%	0	0	-
Total	**125**	**48**	**38%**	**11**	**5**	**45%**

Fuente: CRUE – Valle, Sismuestras, PAI Covid y RUAF ND

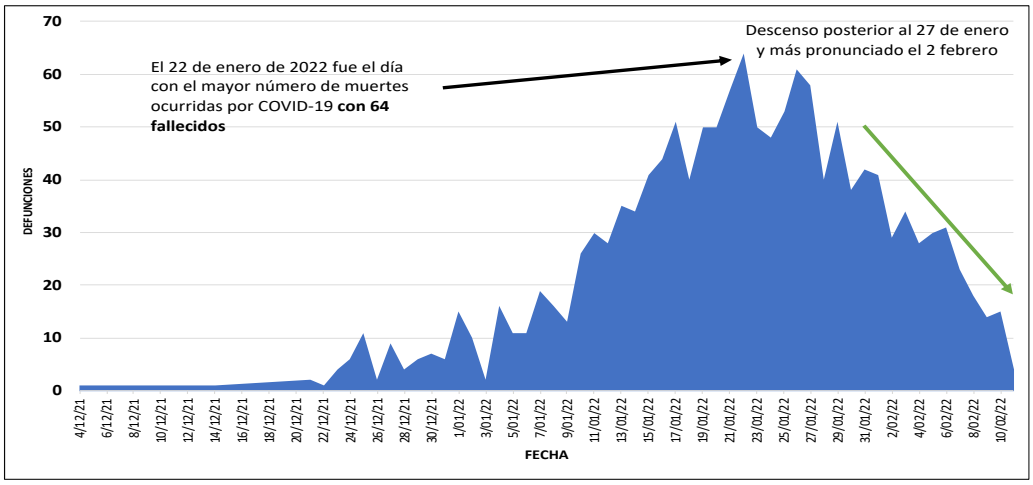
Municipios con el 50% o más de casos en UCI vacunados

Municipios con más del 50% de casos fallecidos vacunados

Mortalidad

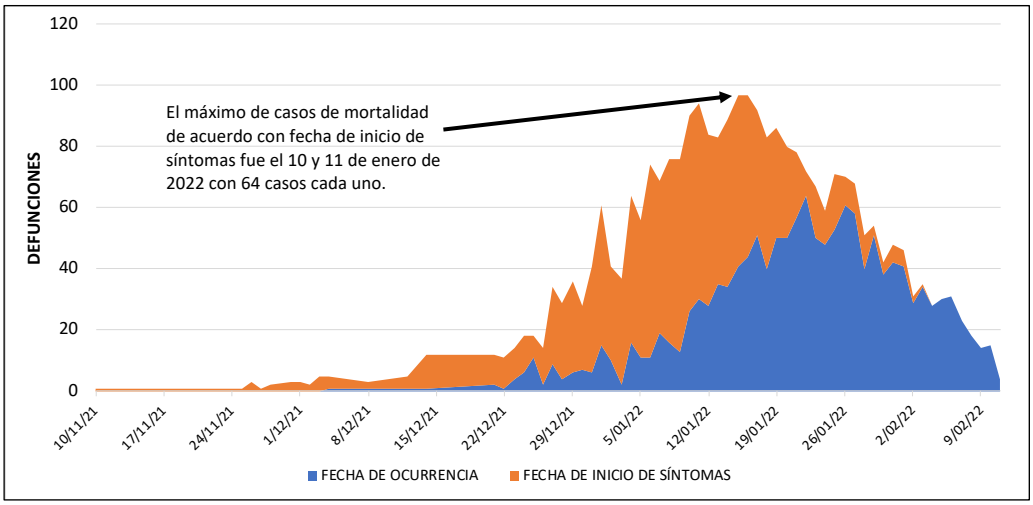
Durante la Pandemia, el Valle del Cauca ha confirmado 14.674 fallecidos por COVID-19; mientras en el cuarto pico de crecimiento, el cual inició el 24 de diciembre de 2021, se han reportado 1.437 fallecidos, con la siguiente distribución de acuerdo con la fecha de ocurrencia.

Figura 4. Comportamiento de la Mortalidad por COVID-19 en el 4 pico de crecimiento en el Valle del Cauca



Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental

Figura 5. Comportamiento de la mortalidad por COVID-19 según fecha de inicio de síntomas y defunción en el Valle del Cauca, 2022

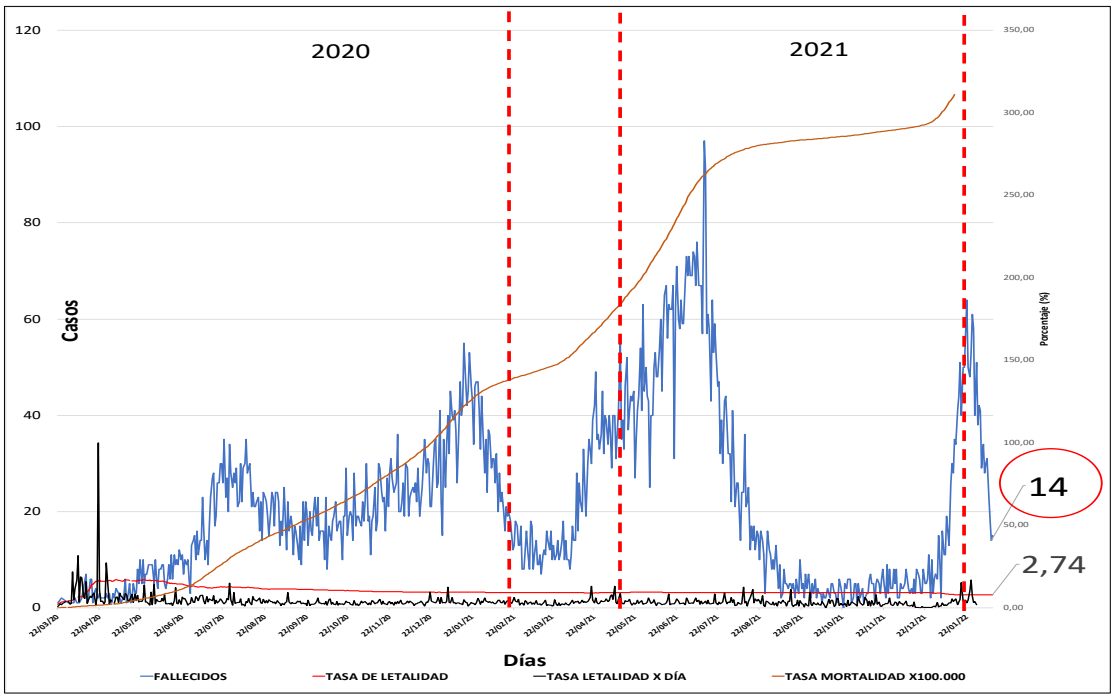


Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental

Al revisar la mortalidad por fecha de inicio de síntomas el periodo con el mayor número de casos fue entre el 4 y el 16 de enero de 2022. Existe una diferencia promedio de 12 días entre los picos de ambas curvas.

Durante la última semana (5 de enero al 11 de febrero de 2022) se notificaron 165 casos de mortalidad atribuible a SARS-CoV-2 comparados con los 309 de la semana anterior (reducción del 46,6%), de los cuales 135 fallecieron en la misma semana (81,8%).

Figura 6. Comportamiento del número de Fallecidos, tasa de letalidad y mortalidad 2020-2022



Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental

Mortalidad según edad y sexo

La mediana de edad es de 71 años, para el último pico de la pandemia, se observa que la población mayor de 80 años es la más afectada con 725 fallecidos (51%).

Tabla 6. Distribución de mortalidad y letalidad por edad y sexo en el 4to. Pico de la Pandemia

Edades	Casos x Grupo de edad	Mujeres	Hombres	Porcentaje
0 - 9	3	1	2	0,2%
10 - 19	4	3	1	0,3%
<20	7	4	3	0,5%
20 - 24	3	1	2	0,2%
25 - 29	4	1	3	0,3%
30 - 34	5	2	3	0,3%
35 - 39	7	2	5	0,5%
40 - 44	18	9	9	1,3%
45 - 49	18	7	11	1,3%
50 - 54	27	12	15	1,9%
55 - 59	39	19	20	2,7%
60 - 64	74	37	37	5,1%
65 - 69	123	44	79	8,6%
70 - 74	164	57	107	11,4%
75 - 79	223	104	119	15,5%
80 - 84	231	88	143	16,1%
85 - 89	259	112	147	18,0%
90 - 94	173	74	99	12,0%
95 - 99	53	26	27	3,7%
>100	9	6	3	0,6%
TOTAL	1437	605	832	100%

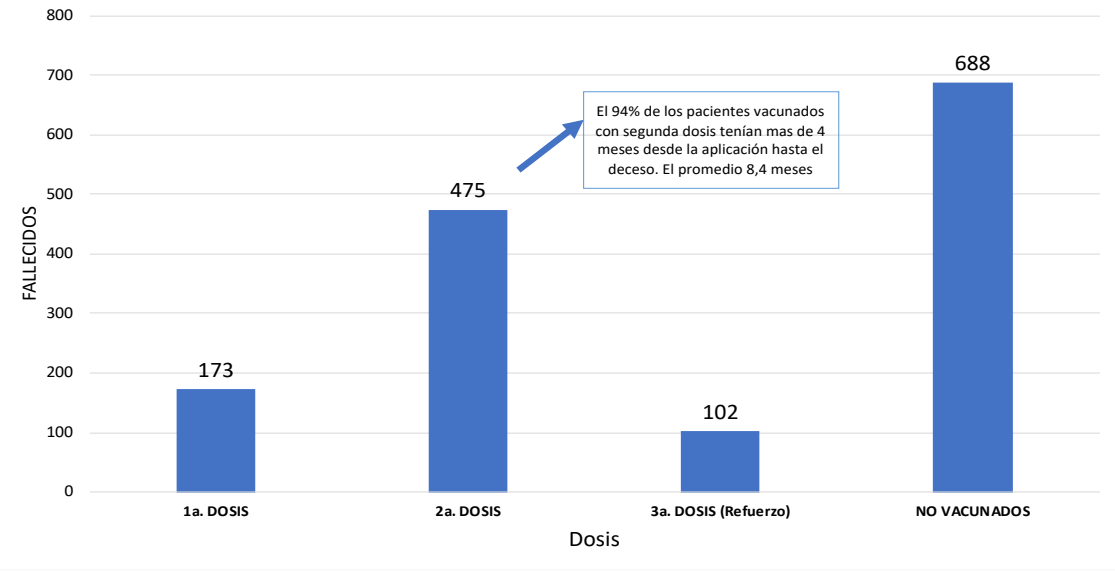
Fuente: Estadísticas Vitales y SIVIGILA Departamental

Al analizar el comportamiento de la mortalidad por EAPB podemos observar que Univalle, Fuerzas Militares y Comfenalco presentan las mayores tasas de mortalidad en el Valle del Cauca. Sin embargo, Nueva EPS, Emssanar y Coomeva agrupan el 59,7% del total de los casos. Es importante resaltar que estas EAPB son las de mayor número de afiliados en el Departamento y, por lo tanto, el número de fallecidos es proporcional a esta condición.

Vacunación en las personas fallecidas por COVID-19 en el 4to Pico

- ✓ 42% de los fallecidos habían recibido al menos una dosis de vacuna.
- ✓ Solo el 12% de los pacientes tenían dosis de refuerzo.
- ✓ La población no vacunada corresponde casi al 48% del total de los fallecidos.

Figura 7. Estado de vacunación COVID-19 en pacientes fallecidos en el cuarto pico epidemiológico



Fuente: Estadísticas Vitales, SIVIGILA Departamental, Mi Vacuna

Tipo de biológico

Al evaluar los biológicos administrados en los 475 (33%) pacientes con esquema completo se encontró que el 70% fueron vacunados con Sinovac, como se observa en la tabla 7.

Tabla 7. Distribución de los biológicos en pacientes fallecidos con esquema completo de Vacunación en el Valle del Cauca

BIOLÓGICO	FALLECIDOS	PORCENTAJE
ASTRAZENECA	61	12,84%
JANNSEN	24	5,05%
MODERNA	5	1,05%
PFIZER	53	11,16%
SINOVAC	332	69,89%
TOTAL	475	100%

Fuente: Estadísticas Vitales, SIVIGILA Departamental, Mi Vacuna

Vacunación y presencia de comorbilidades en el momento del fallecimiento

Del total de personas que fallecieron con esquema de vacunación completa, el 69% presentaban comorbilidades. Así mismo se observó que el 38% de los pacientes no vacunados con comorbilidades fallecieron, mientras que los vacunados en esta misma condición no superaron el 27%. Es evidente también, que en los pacientes sanos previos a la infección y con esquema de vacunación completo la mortalidad es solo del 11,6%. Sin embargo, estos datos están supeditados a la calidad de la certificación de las causas de defunción.

Tabla 8. Correlación de comorbilidades según esquema completo de vacunación en Valle del Cauca, 2022

Comorbilidades/Vacunación	Vacunados esquemas completos		Total
Comorbilidades	Si	No	
Si	290	465	755
No	186	395	581
Total	**476**	**860**	**1356**

Fuente: Estadísticas Vitales, SIVIGILA Departamental, Mi Vacuna

Tabla 9. Comportamiento de la mortalidad según esquema de vacunación y principales comorbilidades, en el Valle del Cauca, enero 2022

COMORBILIDADES	ESQUEMA INCOMPLETO	ESQUEMA COMPLETO	NO VACUNADOS	TOTAL	PORCENTAJE
HIPERTENSIÓN ARTERIAL	255	102	107	464	37,6%
CARDIOVASCULARES	154	70	65	289	23,4%
CEREBROVASCULARES	46	17	21	84	6,8%
NEUROLÓGICA	32	19	25	76	6,2%
MENTAL	9	10	8	27	2,2%
HEMATOLÓGICA	6	6	5	17	1,4%
HEPÁTICA	5	4	2	11	0,9%
DIABETES	137	67	55	259	21,0%
CÁNCER	84	38	32	154	12,5%
EPOC	108	46	47	201	16,3%
ASMA	1	0	1	2	0,2%
ENFERMEDAD RENAL	112	53	44	209	17,0%
DISLIPIDEMIA	3	1	2	6	0,5%
VIH	5	2	3	10	0,8%
AUTOINMUNE	4	2	1	7	0,6%
ENFERMEDAD HUERFANA	0	0	0	0	0,0%
HIPOTIROIDISMO	42	18	17	77	6,2%
OBESIDAD	46	14	24	84	6,8%
DESNUTRICIÓN	26	7	15	48	3,9%
TABAQUISMO	4	2	2	8	0,6%
TOTAL	121	326	342	789	100,0%

Fuente: Estadísticas Vitales, SIVIGILA Departamental, Mi Vacuna

Al evaluar las comorbilidades más frecuentes de acuerdo con el esquema de vacunación al momento del fallecimiento, se observó que la hipertensión arterial fue la más alta en los tres grupos, seguida por las enfermedades de origen cardiovascular, y la diabetes son las más importantes con el 37,6%, 23,4% y 21% respectivamente.

En pacientes vacunados con esquema completo y no vacunados la hipertensión, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes el cáncer y la enfermedad renal fueron las de mayor frecuencia, con una distribución muy similar entre ambos sexos.

Oportunidad en la búsqueda de atención

Tabla 10. Diferencias entre las fechas de inicio de síntomas, consulta y la defunción de pacientes hospitalizados o en UCI, Valle del Cauca

Fechas	Promedio	Mediana	DS	Max	Min
FC – FIS*	3,3	3	0,08	20	0
FD – FIS*	12,1	10	13,1	250	2
FD – FC*	11	9	13	300	0

FIS: Fecha de inicio de síntomas
FC: Fecha de consulta
FD: Fecha de defunción

Finalmente, se observó que el promedio de días entre el inicio de síntomas y la consulta es de 3,3, con un tiempo de estancia en pacientes que ingresaron a hospitalización o UCI de 11 días y un tiempo entre el inicio de síntomas y la muerte de 12,1 días.

Conglomerados (Hospitalarios y comunitario)

Durante el 2022 y con corte al 10 de febrero se han presentado 28 conglomerados, dos se encuentran activos. En la semana en curso se notificaron 3 conglomerados 2 de población privada de la libertad y un comunitario no hospitalario, uno de estos conglomerados fue de notificación tardía, por lo cual ya se encuentra cerrado.

Tabla 11. Conglomerados año 2022 Valle del Cauca sin Distritos

Tipo de conglomerado	*Total de conglomerados*	*Conglomerados activos*	Total, de expuestos	Casos confirmados por laboratorio	Casos confirmados por nexo epidemiológico	Total, de casos confirmados	Tasa de Ataque	Tasa de infección	Total, pruebas realizadas	Porcentaje de hospitalizados	Muertos	Muertos con esquema completo	Confirmados con esquema completo	Total, de expuestos con esquema completo
Total de conglomerado	***28***	***2***	**175**	**127**	**0**	**127**	**72,5**	**81,4**	**156**	**0**	**0**	**N/A**	**105**	**130**
Hospitalarios	16	0	59	58	0	58	98,3	100	58	0	0	N/A	54	55
No hospitalario	12	2	116	69	0	69	59,4	100	98				51	75
Instituciones educativas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	O	0	0	0

Tipo de conglomerado	Total de conglomerados	Conglomerados activos	Total, de expuestos	Casos confirmados por laboratorio	Casos confirmados por nexo epidemiológico	Total, de casos confirmados	Tasa de Ataque	Tasa de infección	Total, pruebas realizadas	Porcentaje de hospitalizados	Muertos	Muertos con esquema completo	Confirmados con esquema completo	Total, de expuestos con esquema completo
Indígenas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Migrantes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Fuerzas militares	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Policía	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PPL	3	1	62	25	0	25	40,3	52,0	48	0	0	N/A	13	38
Otros	9	1	54	44	0	44	81,4	88,0	50	0	0	N/A	38	37

Fuente: Capsulas de conglomerados enviadas por las DLS

- En los 28 conglomerados, se han encontrado 175 personas expuestas, de las cuales, 127 han sido confirmadas por laboratorio alcanzando una tasa de ataque del 72,57%.
- De los 127 casos que fueron confirmados por laboratorio el 82,67% se encuentran con esquema completo de vacunación. Hasta el momento no se han reportado hospitalizaciones o muertes dentro de estos conglomerados.
- Ningún caso ha sido confirmado por nexo epidemiológico.
- La tasa de ataque y la tasa de infección más alta se encuentran en los conglomerados hospitalarios encontrándose en el 98,31% y 100% respectivamente.
- Los principales conglomerados reportados son los hospitalarios, específicamente en el sector de Buga. Actualmente se encuentran dos conglomerados activos en las entidades territoriales de Buga y Florida. El promedio de días de cierre de los conglomerados en 2022 se encuentra en 14 días.

Búsqueda activa de conglomerados y gestión de alertas

Durante la semana epidemiológica 5 de 2022, se recibieron dos alertas por el CNE. De las cuales se logró gestionar el 100%. En la búsqueda activa se identificaron cuatro posibles conglomerados, pero estos se confirmaron como conglomerados familiares. Por parte del equipo PRASS se notificaron tres posibles conglomerados en las entidades territoriales de Calima, Caicedonia y La Unión, dos se descartaron y uno está en proceso de recolección de la información. A continuación, se hace la relación de las alertas que fueron gestionadas y de la alerta emitida por el Centro Nacional de Enlace.

Tabla 12. Gestión de alertas y Búsqueda Activa Comunitaria

Semana de notificación	Fuente	Entidad territorial	Tipo de institución	Investigación realizada	Conglomerado Configurado SI /No
5	CNE	Caicedonia	Centro de protección adulto mayor	SI	SI

Semana de notificación	Fuente	Entidad territorial	Tipo de institución	Investigación realizada	Conglomerado Configurado SI /No
5	CNE	Cartago	Colegio	SI	En proceso
5	PRASS	La Unión	Colegio	SI	NO
5	PRASS	Calima	Colegio	SI	NO
5	PRASS	Caicedonia	Colegio	SI	En proceso

Fuente: Base de Sivigila, positivos y alertas emitidas CNE -PRASS

Programa Pruebas, Rastreo y Aislamiento Selectivo Sostenible – PRASS

Rastreo de casos Positivos en población sin identificación de aseguramiento

El Departamento se encuentra realizando el rastreo de todos los casos positivos activos con el objetivo no solamente de realizar seguimiento a los casos identificados como población no asegurada, sino también el monitoreo al seguimiento en los casos positivos asegurados dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Continúa la problemática de la calidad del dato en variables clave como número de teléfono y dirección de residencia, que limitan la gestión efectiva del total de los casos especialmente en la población no asegurada, sin embargo, en la población que se logró rastrear efectivamente, se obtuvo información relevante que permitió la identificación de personas no vacunadas, con esquemas incompletos y pendientes de dosis de refuerzo que se gestionaron con cada uno de las Direcciones Locales de Salud y Aseguradores para que de acuerdo a lineamientos del plan nacional de vacunación contra la COVID-19 se inicien o completen los esquemas de vacunación. De igual manera, se realizó seguimiento al indicador de compromiso de aislamiento (88%) en los municipios del Departamento que presentaron casos activos con rastreo efectivo, a excepción de los municipios de Cali y Buenaventura.

Tabla 13. Indicadores de seguimiento a casos positivos en población identificada como no asegurada, del 4 al 10 de febrero del 2022

MUNICIPIO	*CASOS POSITIVOS CARGADOS ACTIVOS*	*% CASOS RASTREADOS*	*% CASOS NO VACUNADOS*	*% DE CASOS VACUNADOS CON ESQUEMA INCOMPLETO*	*% CASOS VACUNADOS CON ESQUEMA COMPLETO*	*% DE CASOS CON DOSIS DE REFUERZO*	*% AISLAMIENTO*
ANSERMANUEVO	1	0%	SD	SD	SD	SD	SD
BUGA	1	0%	SD	SD	SD	SD	SD
BUGALAGRANDE	1	100%	0%	0%	100%	100%	0%
CANDELARIA	1	0%	SD	SD	SD	SD	SD
CARTAGO	1	0%	SD	SD	SD	SD	SD
DARIEN	1	100%	0%	0%	100%	0%	100%
GINEBRA	1	0%	SD	SD	SD	SD	SD

MUNICIPIO	CASOS POSITIVOS CARGADOS ACTIVOS	% CASOS RASTREADOS	% CASOS NO VACUNADOS	% DE CASOS VACUNADOS CON ESQUEMA INCOMPLETO	% CASOS VACUNADOS CON ESQUEMA COMPLETO	% DE CASOS CON DOSIS DE REFUERZO	% AISLAMIENTO
OBANDO	1	0%	SD	SD	SD	SD	SD
PALMIRA	4	25%	0%	0%	100%	100%	100%
ROLDANILLO	1	100%	0%	0%	100%	0%	100%
SEVILLA	1	100%	N/A	N/A	N/A	N/A	100%
TULUA	4	75%	0%	0%	100%	67%	100%
TOTAL	**18**	**42%**	**0%**	**0%**	**100%**	**53%**	**88%**

Fuente: Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca

Es de anotar que del 42% de los casos rastreados efectivamente, el 100% reportó contar con esquema completo de vacunación (1 o 2 dosis de acuerdo con el biológico e información del fabricante) y de estos el 53% informó que cuenta con dosis de refuerzo.

Entre los motivos para la no vacunación, completar esquemas o aplicarse la dosis de refuerzo, referidos por las personas rastreadas efectivamente se encuentran los siguientes:

Tabla 14. Motivos de no vacunación entre casos positivos para COVID-19 rastreados efectivamente del 4 al 10 de febrero del 2022

MOTIVO	Porcentaje
MIEDO	21%
ENFERMEDAD	18%
NO CREE EN LA VACUNA	15%
DESINTERES Y FALTA DE TIEMPO	13%
NO HAY BIOLOGICO	10%
ESTAR EN EMBARAZO	5%
NO DESEA VACUNARSE	3%
LARGAS FILAS	3%
DIFICULTAD PARA SALIR DE CASA	3%
NO ASIGNACION DE CITA PARA VACUNA	3%
VIVE EN EL CAMPO	3%
APLICACIÓN DE VACUNA PARA LA INFLUENZA RECIENTEMENTE	3%
ENCONTRARSE BAJO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO	3%
TOTAL	100%

Recalcando el llamado a todos los actores en salud para implementar estrategias que permitan abordar las principales situaciones por las cuales las personas no están accediendo efectivamente a la vacunación contra la COVID-19.

Monitoreo de rastreo de casos positivos en población identificada como asegurada

En el monitoreo de los casos positivos activos con aseguramiento, solo se logró el rastreo efectivo del 74% de los casos, teniendo como principal barrera no contar con el número de contacto para su rastreo telefónico, por lo que se promueve la articulación con las Direcciones Locales de Salud y aseguradores para mejorar la efectividad del rastreo. De este 74% se logró identificar que el 11% reportó no estar vacunado contra la COVID-19, un 6% informó encontrarse con esquema incompleto de vacunación, 82% refirió contar con esquema completo y un 1% no brindó información, de igual manera el 33% reportó contar con una dosis de refuerzo y el 75% compromiso de aislamiento.

Tabla 15. Indicadores de seguimiento a casos positivos en población asegurada, del 4 al 20 de febrero del 2022

EAPB/EPS	CASOS POSITIVOS CARGADOS ACTIVOS	% CASOS RASTREADOS	% CASOS NO VACUNADOS	% DE CASOS VACUNADOS CON ESQUEMA INCOMPLETO	% CASOS VACUNADOS CON ESQUEMA COMPLETO	% DE CASOS CON DOSIS DE REFUERZO	% AISLAMIENTO
A.I.C.	0	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
ASMETSALUD	11	91%	10%	20%	60%	17%	80%
COMFENALCO	17	88%	20%	0%	80%	33%	40%
COMPENSAR	4	75%	0%	0%	100%	0%	100%
COOMEVA	3	33%	0%	0%	100%	100%	100%
COOSALUD	52	75%	21%	0%	79%	19%	67%
COSMITET	8	75%	0%	0%	100%	17%	67%
EMSSANAR	56	79%	25%	2%	70%	19%	70%
FAMISANAR	0	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FUERZAS MILITARES	0	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
MALLAMAS	0	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
NUEVA EPS	97	78%	18%	5%	78%	20%	78%
S.O.S.	54	67%	17%	3%	81%	28%	58%
SALUD TOTAL	10	70%	14%	14%	71%	60%	71%
SANIDAD POLICIA	0	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
SANITAS	26	81%	0%	0%	100%	43%	86%
SURA	17	71%	8%	25%	67%	38%	83%
UNIVALLE	0	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL	**355**	**74%**	**11%**	**6%**	**82%**	**33%**	**75%**

Fuente: Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca

Es imperativa la articulación entre las Direcciones Locales de Salud y los aseguradores para continuar con la implementación articulada del programa PRASS, promoviendo en las instituciones prestadoras de servicios de salud acciones para mejorar la calidad del dato que permita fortalecer los procesos que conlleven a cortar las cadenas de transmisión del virus que causa la COVID-19 y mejorar los resultados conseguidos hasta el momento en la vacunación.