

# Boletín Epidemiológico Valle del Cauca 2018

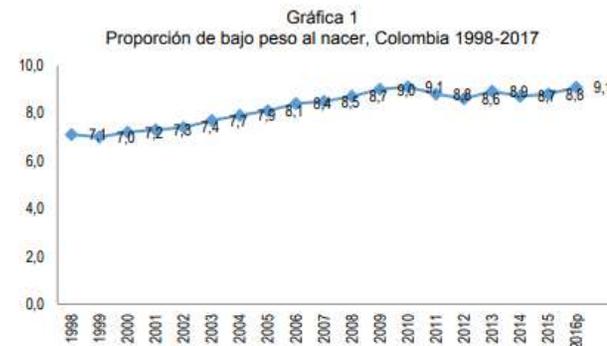
Boletín epidemiológico semanal número 24 de 2018 (01 enero 16 junio)



## COMPORTAMIENTO DEPARTAMENTAL DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

El bajo peso al nacer no solo constituye un importante predictor de morbilidad prenatal; además, estudios recientes han hallado que también aumenta el riesgo de padecer enfermedades no transmisibles, como la diabetes o las enfermedades cardiovasculares, en etapas posteriores de la vida.

En 2012, la resolución WHA65.6 (3), respaldó un Plan integral de aplicación sobre nutrición de la madre, el lactante y el niño pequeño donde se fijaron seis metas mundiales de nutrición para 2025. El presente documento normativo se refiere a la tercera de esas metas: reducir un 30 % los casos de bajo peso al nacer. El objeto de este documento normativo es reforzar la atención, la inversión y la acción en una serie de intervenciones y políticas costo eficaces que puedan ayudar a los Estados Miembros y sus asociados a reducir las tasas de bajo peso al nacer. De acuerdo con las Estadísticas Vitales disponibles, la proporción del bajo peso al nacer para el país, ha pasado de 7,2 en el año 1998 a 9,1 en el 2016, presentando un crecimiento continuo. Es de anotar que la meta establecida del I Plan Decenal de Salud Pública en mantener en < 10 % la proporción de Bajo Peso al nacer.



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

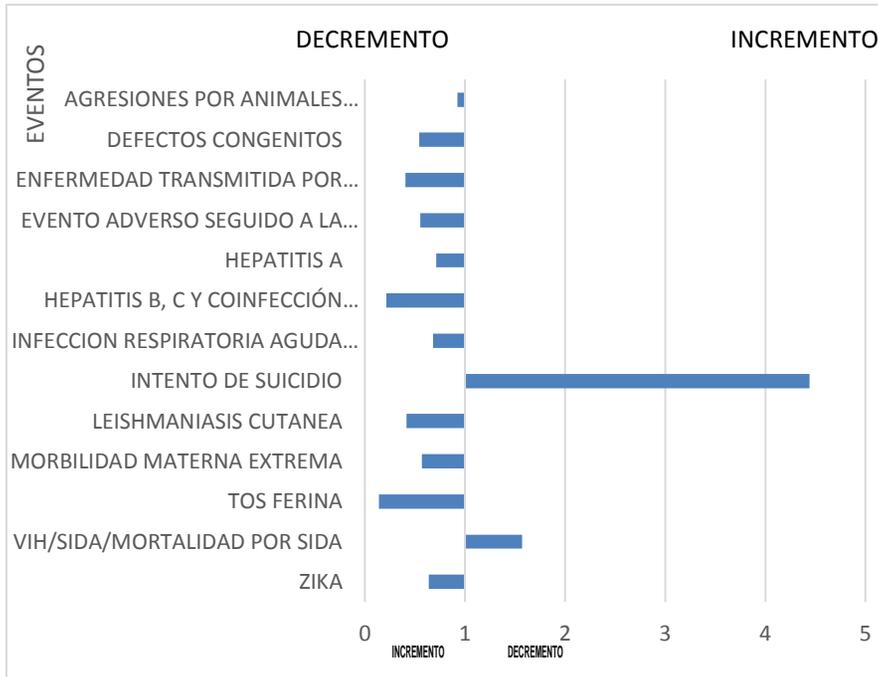
DANE  
Para todos los departamentos



GOBERNACIÓN  
VALLE DEL CAUCA

El Valle  
está en  
vos

Grafica 1. Comparación de los casos notificados con su comportamiento histórico. Semana epidemiológica 24, Valle del Cauca.



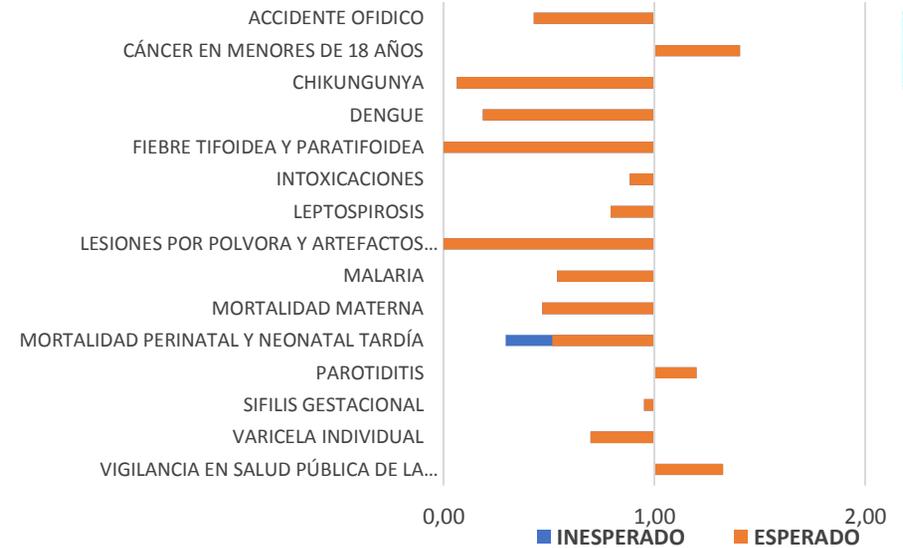
Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

En el Departamento del Valle del Cauca para la semana epidemiológica número 24 el evento de mortalidad perinatal y neonatal tardía presento un decremento significativo.

Los eventos que presentaron una baja frecuencia en la notificación, es decir, aquellos que estuvieron por debajo del 50% de lo notificado históricamente, se analizaron teniendo en cuenta los casos observados en la semana epidemiológica 23 y se comparó el resultado con lo observado en la misma semana epidemiológica de periodos históricos del evento, esto con el fin de identificar un comportamiento inusual hacia el incremento o decremento.

En los eventos valorados bajo esta metodología, el comportamiento de notificación identificado fue el siguiente:

Grafica 2. Comparación de los casos notificados con su comportamiento histórico. Semana epidemiológica 24, Valle del Cauca.



Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

En el Departamento del Valle del Cauca para la semana epidemiológica número 24 se observa que dentro del grupo de los eventos de baja notificación el evento de intento de suicidio y VIH presenta un incremento en la notificación estadísticamente significativo. En cuanto a los eventos de defectos congénitos, agresiones por animales potencialmente trasmisores de rabia, ETAS, IRA, leishmaniasis, morbilidad materna extrema, tosferina, se puede decir que presenta un decremento en la notificación estadísticamente significativo.

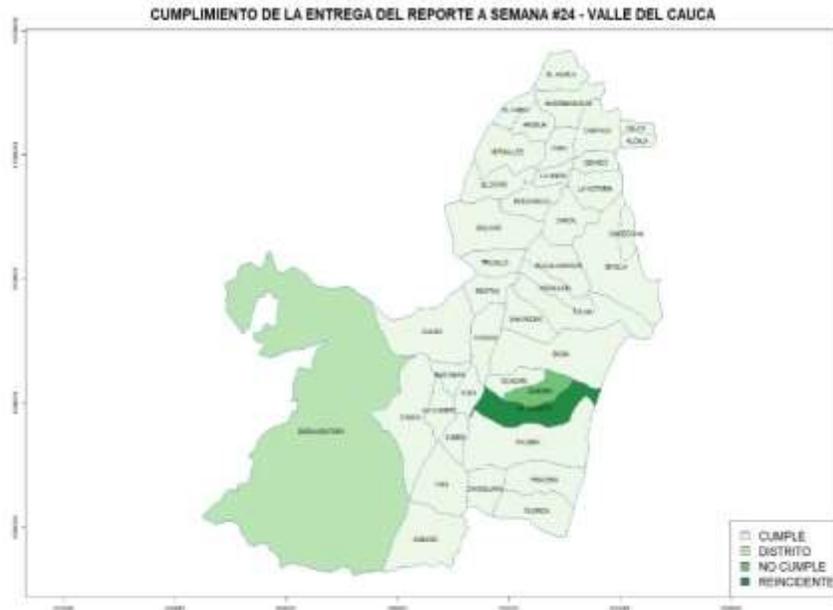
En la parte final de este documento encontrará el **tablero de control** en este se resaltan los casos por municipio con decremento frente a lo esperado en color gris, e incremento frente a lo esperado en color naranja (Ver tabla final).

➤ **Cumplimiento En La Notificación**

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde a el resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 24 del 2018, el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios). Se cumplió con la meta de 97 % en la notificación semanal por UNM. Esta información excluye el Distrito de Buenaventura.

En el cumplimiento de la entrega del reporte semanal para la semana #24 de 2018 se obtiene que el 70% UNM del departamento cumplieron con la entrega del reporte semanal (MAPA 1), queriendo decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP, incumpliendo con la meta estimada por el INS de UNM: 97%

Mapa 1. Cumplimiento de la entrega del reporte semanal, Valle del Cauca, Semana Epidemiológica 24 de 2018.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 95% (343 de 348). Los municipios de Jamundí, La Unión, cumplieron con la meta establecida del 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Valle del Cauca, Semana Epidemiológica 24 de 2018.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

## MORTALIDAD

### ➤ Mortalidad en menores de 5 años

(Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda o Desnutrición)

La mortalidad evitable en menores de cinco años es un indicador de desarrollo y un reflejo de la puesta en marcha de políticas y acciones focalizadas en este grupo poblacional. Actualmente, la mortalidad por estos tres eventos se analiza integralmente, siendo necesario contar con la información integrada del comportamiento de las muertes en los menores de cinco años para identificar las condiciones que determinan la ocurrencia de casos con el fin de desarrollar acciones e intervenciones articuladas con otros actores de salud y de otros sectores, buscando potenciar los esfuerzos dirigidos a mejorar la situación de salud de esta población.

A semana epidemiológica 24 se han notificado 29 casos teniendo en cuenta la información reportada en las fichas 112, 590, 591 y 600; De estos 28 casos 4 tenían como municipio de residencia el Departamento del Cauca, 2 casos del departamento del choco y 2 menores residentes en el distrito de Buenaventura.

De los 21 casos cuya residencia es el Valle del Cauca, se han analizado 12, cuya clasificación final se evidencia en la siguiente tabla. 1 casos fueron descartados en Unidad de análisis departamental

Tabla 1. Clasificación final de las mortalidades infantiles notificadas al SIVIGILA posterior a unidad de análisis

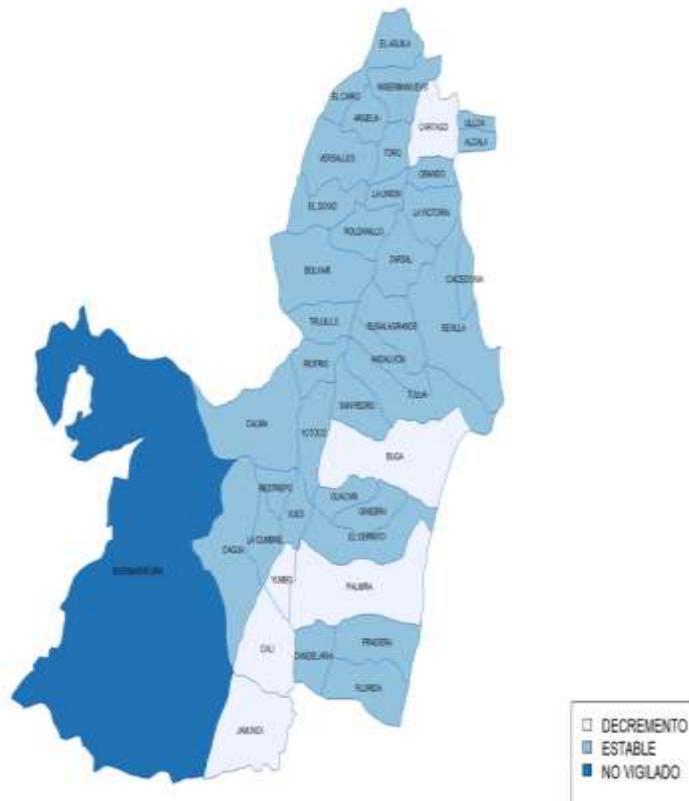
<i>Municipio residencia</i>	<i>Desnutrición</i>	<i>IRA</i>	<i>EDA</i>
<i>Bolívar</i>	1		
Buga		1	
Caicedonia	1		
<i>El Dovio</i>	1		
<i>La Unión</i>	1		
<i>El Águila</i>	1		
El Cairo			1
Toro		1	
Trujillo	1		
Zarzal		1	
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>3</b>	<b>1</b>

Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

De los 9 casos pendientes por unidad de análisis, 55,5% de los casos pertenecen al municipio de Cali.

El comportamiento observado a la fecha se encuentra dentro del comportamiento histórico esperado, sin embargo, se presenta un decremento en 6 municipios del Valle del Cauca específicamente Yumbo, Palmira, Jamundí, Buga, Cartago y Cali sin embargo este decremento solo es estadísticamente significativo para la ciudad de Cali, lo cual puede explicarse por impacto de medidas tomadas para la disminución de la mortalidad infantil o fallas en la notificación de casos. Los demás municipios presentan un comportamiento estable acorde al histórico

Mapa 3. Comportamiento del evento por municipio 2018 comparado con el histórico



Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

➤ **Mortalidad Materna**

Hasta la semana epidemiológica 24 de 2018 se han notificado Siete casos de muerte materna, 2 corresponden a muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 3 corresponden a muertes maternas tardías (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación) y dos casos correspondientes por lesión de causa externa.

De las 7 muertes maternas reportadas, una corresponde al Departamento del Cauca (1 Muerte Materna por lesión de causa externa), 6 casos tenían como Departamento de Residencia Valle, de estos 2 tenían como municipio de Residencia Buenaventura (1 Muertes tardía y 1 muerte materna temprana) y 4 casos correspondían a otros municipios del Departamento (1 muerte maternas tempranas, 2 muertes maternas tardías y 1 caso por lesión de causa externa). (ver tabla 2).

Tabla 2: Notificación de Mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 24, 2016-2018

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2016	9	5	0
2017	7	3	3
2018	1	2	1

Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

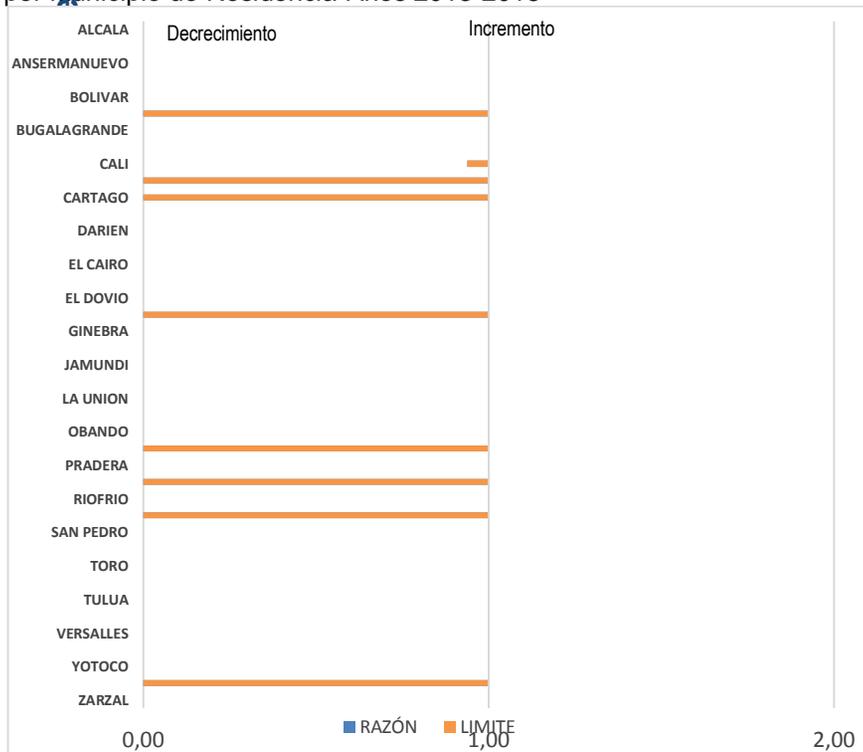
Por residencia los municipios que notificaron casos de mortalidad materna sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron: Cartago con un caso de Mortalidad materna tardía, Cali con mortalidad por lesión de causa externa y Florida con dos casos (1 temprana, 1 tardía).

La razón de mortalidad materna para el Valle a semana 24 de 2018 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 5,1 casos por 100.000 nacidos vivos, la razón de mortalidad materna presentada en el Departamento del Valle en el año 2017 a la semana 24 fue

de 34 casos por 100.000 nacidos vivos, a nivel nacional con corte a semana 24 la razón de mortalidad materna es de 34,1 casos por 100.000 nacidos vivos. (Meta: razón de mortalidad materna a 45 por cada 100.000 nacidos vivos). La entidad territorial con la mayor razón de mortalidad materna, superiores a 45 casos por 100 000 nacidos fue Florida con 350 casos por 100.000 nacidos vivos..

A corte de semana 24 del año 2018, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observa un decremento en la notificación en los municipios de Buga, Cali, Candelaria, Cartago, Florida, Palmira, Restrepo, Roldanillo y Yumbo.

Gráfico 3: Comportamiento histórico a semana 24 Mortalidad Materna por Municipio de Residencia-Años 2013-2018

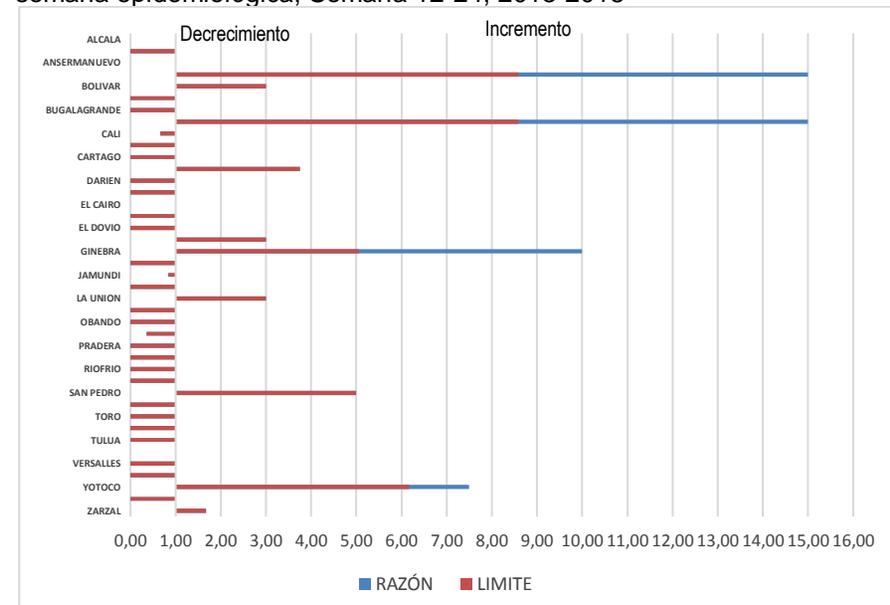


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

➤ **Mortalidad Perinatal**

Hasta la semana epidemiológica 24 de 2018 se notificaron 368 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 326 son de residencia Valle (63 de Buenaventura y 263 de otros municipios); Con corte a la misma semana de 2017, se habían notificado 309 casos lo que representa un decremento del 17% (46 casos menos) en el 2018 frente al 2017. A corte de semana 24 del año 2018, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos frente a lo observado para esta semana se encuentra una disminución de los casos notificados en 27 municipios, siendo más significativo este decremento en la Ciudad de Cali, en comparación con lo notificado entre 2013 a 2017; mientras que los casos residentes en Argelia, Caicedonia, Ginebra y Yotoco tienen un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (gráfica 4).

Gráfico 4. Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por semana epidemiológica, Semana 12-24, 2013-2018

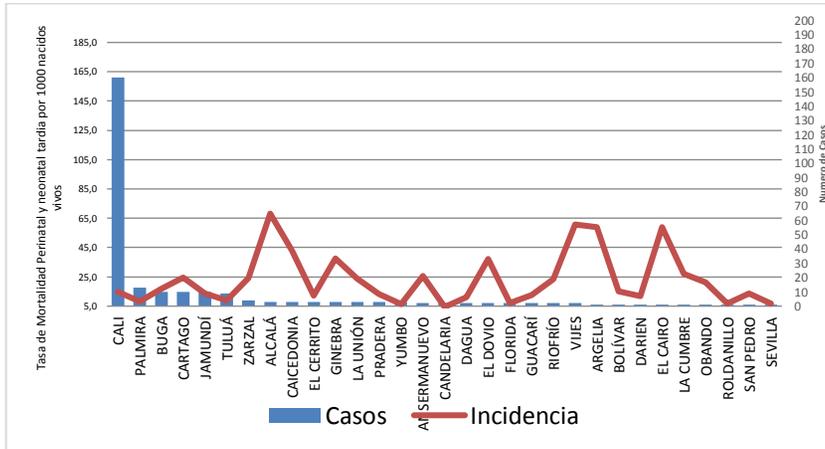


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

Según el momento de ocurrencia, 139 casos (53 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 14 casos (5 %) a muertes fetales intraparto, 65 casos (25 %) a muertes neonatales tempranas, 45 casos (17 %) a muertes neonatales tardías.

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 24 fue de 13,6 por cada 1000 nacidos vivos, más baja a la presentada en el 2017 en el mismo periodo (15 por cada mil nacidos vivos), 19 municipios se ubicaron por encima de la media Departamental, el municipio de Alcalá presentó la razón más alta 68,1 por cada mil nacidos vivos, le sigue Vijes con 60,6 por cada mil nacidos, Argelia con una razón de 58,8 por cada mil nacidos, El Cairo con 58,8 por cada 1000 nacidos, Caicedonia con 42,8 casos por cada mil nacidos vivos. (Gráfico 5).

Gráfico 5. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1-24, 2018



Fuente: Sivigila, SSD Valle, 2018, Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte Junio 16 de 2018

## EVENTOS TRAZADORES

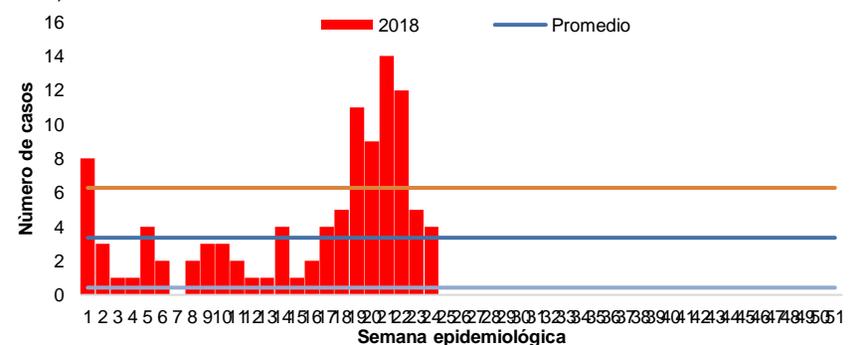
### ➤ *Infección respiratoria aguda*

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

A semana epidemiológica 24 de 2018, se han notificado al SIVIGILA 203 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 50,2 % (102) cumplen con la definición del caso según el protocolo nacional, de estos, 4 fueron notificados en esta semana y 98 en semanas anteriores; no se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada notificados.

En la semana epidemiológica 24 de 2018 comportamiento de la notificación de casos de IRAG inusitado se encuentra por encima del promedio de notificación de las semanas 01 a 20 de 2018, durante las semanas epidemiológicas 18 a 22 la notificación de IRAG inusitado supera el límite superior establecido a expensas del municipio de Cali que presenta un incremento estadísticamente significativo ( $p=0.0000$ ) en la notificación de casos de acuerdo a los criterios establecidos en el protocolo nacional. (Gráfica 6).

Gráfica 6. Comportamiento de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del cauca a semana epidemiológica 24, 2018,



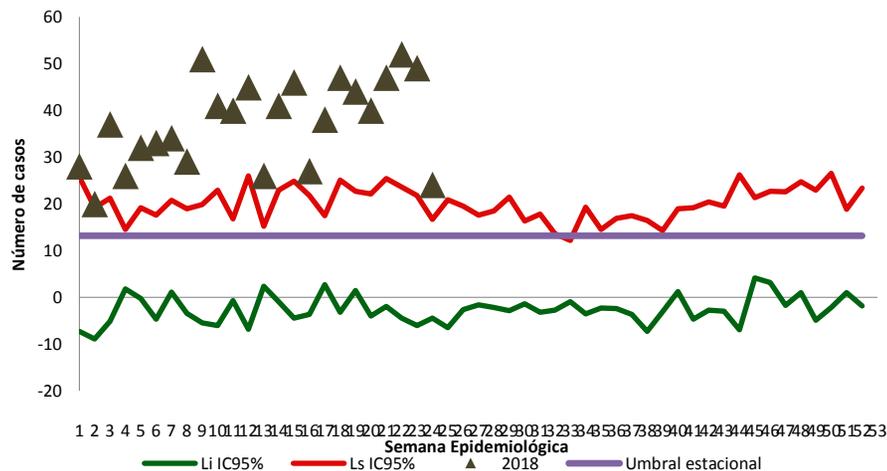
Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

➤ **Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave**

A semana epidemiológica 24 de 2018, se notificaron al SIVIGILA 897 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave que cumplen con la definición de caso establecida en el protocolo nacional, 24 de esta semana y 853 de semanas anteriores, de los cuales 672 (74,9%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 225 (25,1%) a pacientes con enfermedad similar a la influenza.

Hasta la semana epidemiológica 24 la notificación de casos de ESI-IRAG centinela se encuentra por encima del límite superior histórico establecido esto debido a que se ingresan al SIVIGILA el total de casos que cumplan con los criterios de inclusión, superando muchas veces la meta semanal. (Gráfica 7).

Gráfica 7. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del cauca a semana epidemiológica 24-2018.

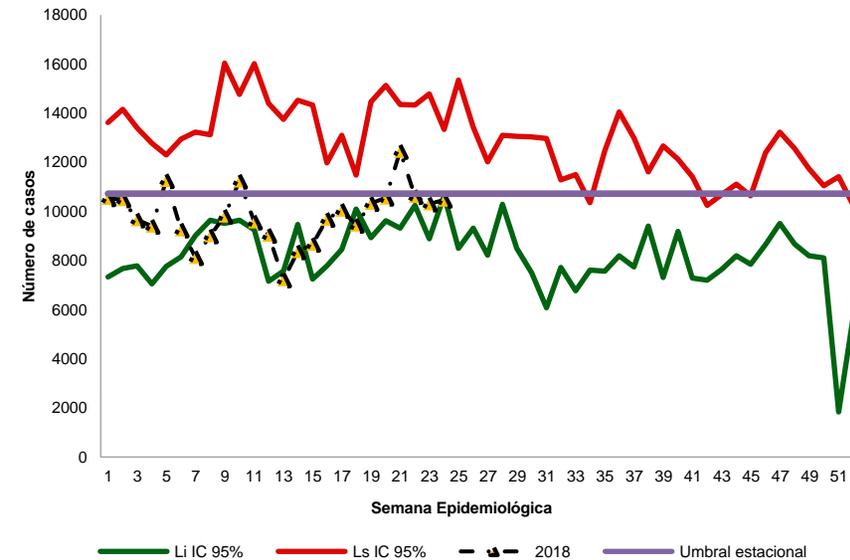


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

➤ **Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda**

Para el Valle del cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta esta semana se han notificado 245922 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) 5059080 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,8 %. La notificación no supero el límite superior histórico (gráfica 8).

Gráfica 8. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 24 de 2018 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2013-2017.

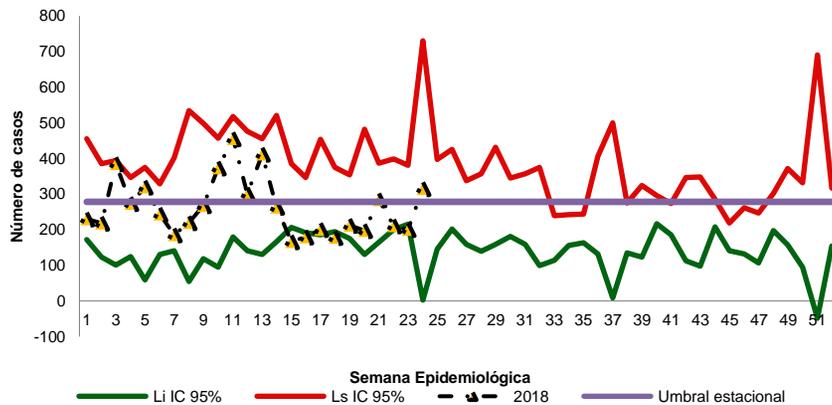


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

Hasta la semana 24 se han notificado 6623 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 100891 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 5,7%. A esta misma semana se han notificados 296 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 4740 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 6,2%. Las

hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico (gráfica 9).

Gráfica 9. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 23 de 2018 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2013-2017.

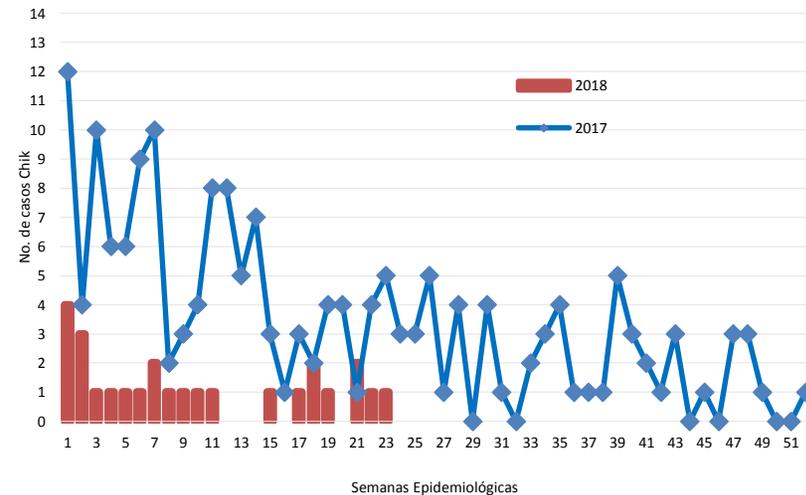


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

### ➤ Chikungunya

Procedente del Valle del Cauca en la semana epidemiológica 24 de 2018 no se notificaron casos de Chikungunya, comparativamente con igual semana del año anterior se habían notificado 3 casos. A la fecha, han ingresado 26 casos de Chikungunya, 20 casos (77%) confirmados por clínica, 3 casos (11,5%) confirmados por laboratorio y tres casos (11,5%) sospechosos, para estos últimos casos se solicitó ajuste dado que deben ser confirmados por clínica si cumplen con la definición de caso por ser el Valle un Departamento con confirmación de circulación viral en todos los municipios; comparado con el año anterior a igual semana epidemiológica se habían notificado 124 casos procedentes del Valle, con una disminución de 76%.

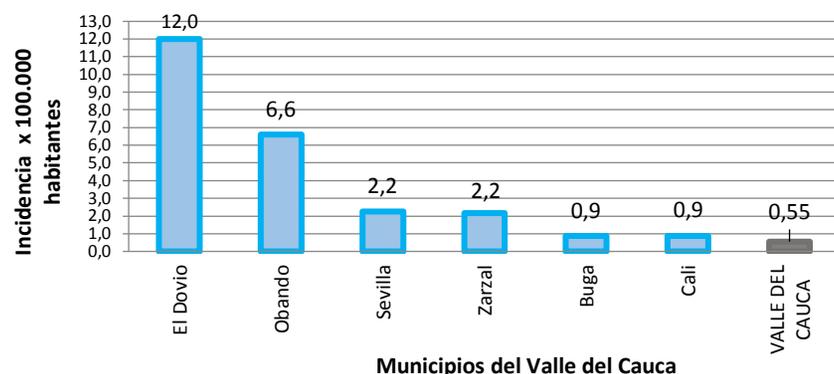
Gráfico 10. Casos notificados de Chikungunya, Valle, semanas epidemiológicas 01-24, 2017-2018.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

La incidencia Departamental de Chikungunya es de 0,55 casos por 100 000 habitantes a semana 24 de 2018 por debajo de la Incidencia nacional (1,27) en población a riesgo, el municipio con la mayor proporción de incidencia es El Dovio con una incidencia de 12 casos por 100.000 habitantes, seguido de Obando con una incidencia de 6,6 casos por 100.000 habitantes.

Gráfico 11. Incidencia Chikungunya por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-24, 2018

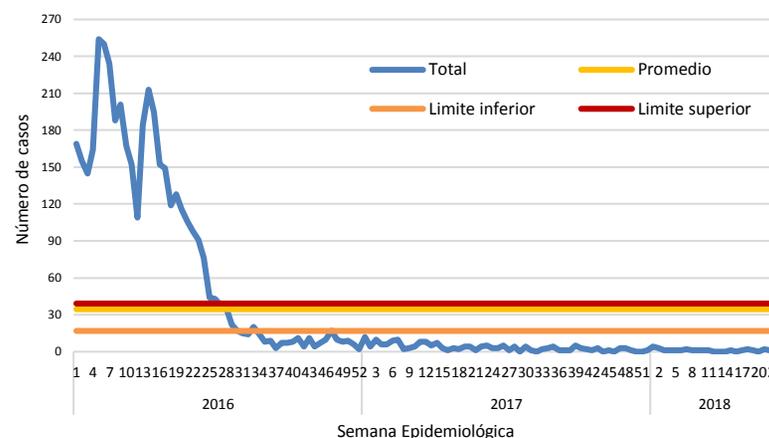


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Según lo reportado por el INS en su boletín semana 24 de 2018, y de acuerdo con el análisis del comportamiento del evento por entidad territorial, mediante la distribución de probabilidades de Poisson según comportamiento de las semanas 21– 24 de 2017 y semana 24 de 2018, ninguna entidad territorial presentó un incremento significativo frente a lo esperado ( $p < 0,05$ ), excepto el Valle del Cauca presentó un decremento significativo frente a lo esperado ( $p < 0,05$ ).

En la semana epidemiológica 24 de 2018 el evento se ubicó por debajo del límite inferior (ver gráfica 12).

Grafico 12 Comportamiento epidemiológico de la enfermedad por virus Chikungunya, Colombia, año 2017 a semana epidemiológica 01-24 de 2018.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

### ➤ Dengue

En la semana epidemiológica 24 de 2018 se notificaron al Sivigila 56 casos probables de dengue, comparado con la misma semana epidemiológica de 2017 se habían notificaron 77 casos. A la fecha han ingresado al Sivigila procedentes del Valle del Cauca 1391 casos; 961 casos (69,1%) sin signos de alarma; 423 casos (30,4%) con signos de alarma y 7 casos (0,5%) de dengue grave; Cali es el municipio que más casos tiene con 1071, aportado el 77% al Departamento, de estos hay 6 casos de dengue grave, de 7 casos en todo en Departamento

Tabla 3. Casos notificados de dengue por municipio de procedencia y clasificación, Valle, semanas epidemiológicas 01-24,2018

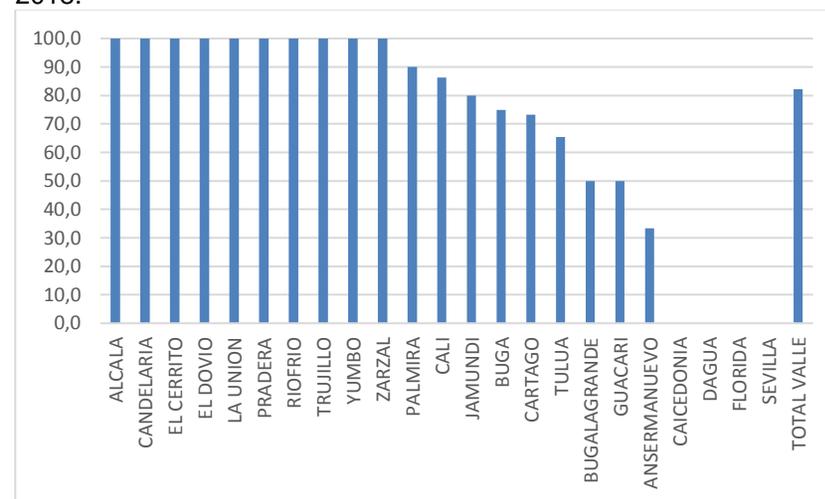
Municipio de Procedencia	Dengue sin signos de alarma	Frecuencia		Dengue con signos de alarma	Frecuencia		Dengue Grave	Total	%	Incidencia
		Relativa	Relativa		Relativa	Relativa				
ALCALA		0,0		3	0,7			3	0,2	13,2
ANDALUCIA	2	0,2		1	0,2			3	0,2	16,9
ANSERMANUEVO	5	0,5		3	0,7			8	0,6	41,6
BOLIVAR	1	0,1			0,0			1	0,1	7,7
BUGA	31	3,2		11	2,6			42	3,0	36,7
BUGALAGRANDE	1	0,1		8	1,9			9	0,6	42,8
CAICEDONIA	11	1,1		1	0,2			12	0,9	40,6
CALI	782	81,4		283	66,9	6	85,71	1071	77,0	43,8
CANDELARIA	2	0,2		4	0,9			6	0,4	7,0
CARTAGO	16	1,7		16	3,8			32	2,3	23,8

DAGUA	6	0,6	2	0,5			8	0,6	21,8
DARIEN	1	0,1		0,0			1	0,1	6,3
EL AGUILA	1	0,1		0,0			1	0,1	8,9
EL CERRITO	3	0,3	4	0,9			7	0,5	12,0
EL DOVIO		0,0	1	0,2			1	0,1	12,1
FLORIDA	4	0,4	6	1,4			10	0,7	17,0
GINEBRA	0	0,0	0	0,0			0	0,0	0,0
GUACARI	8	0,8	2	0,5			10	0,7	28,3
JAMUNDI	9	0,9	13	3,1			22	1,6	17,3
LA UNION	3	0,3	1	0,2			4	0,3	10,1
LA VICTORIA	2	0,2		0,0			2	0,1	15,4
OBANDO		0,0	1	0,2			1	0,1	6,6
PALMIRA	23	2,4	22	5,2			45	3,2	14,5
PRADERA	6	0,6	2	0,5	1	14,29	9	0,6	15,7
RESTREPO	0	0,0	0	0,0			0	0,0	0,0
RIOFRIO	1	0,1	2	0,5			3	0,2	21,4
ROLDANILLO		0,0	1	0,2			1	0,1	3,1
SAN PEDRO		0,0	0	0,0			0	0,0	0,0
SEVILLA		0,0	1	0,2			1	0,1	2,3
TORO	0	0,0	1	0,2			1	0,1	6,0
TRUJILLO	1	0,1	2	0,5			3	0,2	16,7
TULUA	17	1,8	19	4,5			36	2,6	16,4
VJES	1	0,1	1	0,2			2	0,1	17,5
YOTOOCO	2	0,2	1	0,2			3	0,2	18,2
YUMBO	14	1,5	9	2,1			23	1,7	18,3
ZARZAL	5	0,5	1	0,2			6	0,4	12,9
*MUNICIPIO DESCONOCIDO	3	0,3	1	0,2			4	0,3	
<b>TOTAL VALLE</b>	<b>961</b>	<b>100</b>	<b>423</b>	<b>100</b>	<b>7</b>	<b>100</b>	<b>1391</b>	<b>100</b>	<b>29,2</b>

Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

El 57,2 % de los casos de dengue se registró en el sexo masculino; el 70,2% de los casos pertenecen al régimen contributivo y el 24,2% al subsidiado y un 3% refieren no afiliación (40casos); el 12% de los casos notificados de dengue se registraron en menores de 5 años, el caso notificado como dengue grave fue descartado. Se han notificado 4 casos en población indígena (0,3%) y 92 casos en afrocolombianos (6,6%) y gestantes 6 casos (0,43%). Del total de casos de dengue con signos de alarma fueron hospitalizados el 82,1% de los pacientes notificados en el Valle del Cauca, los municipios que no hospitalizaron ninguno de sus pacientes con Dx probable de dengue con signos de alarma fueron en las IPS de los siguientes municipios: Caicedonia, Dagua, Florida y Sevilla; los municipios que hospitalizaron entre el 50% al 90% de los casos de dengue con signos de alarma fueron: Palmira, Cali, Buga, Jamundí, Cartago, Tuluá, Bugalagrande, Guacarí y Ansermanuevo.

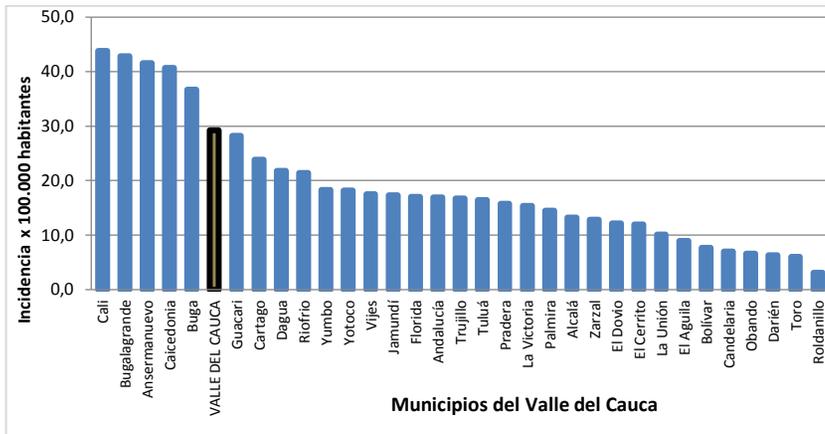
Gráfico 13. Hospitalizados de casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 01-24, 2018.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

La incidencia nacional de dengue a semana 24 de 2018 es de 56 casos por 100.000 habitantes en riesgo. Los municipios que presentan las mayores incidencias en el Departamento son: Cali, Bugalagrande, Caicedonia, Ansermanuevo, Buga, y Guacarí

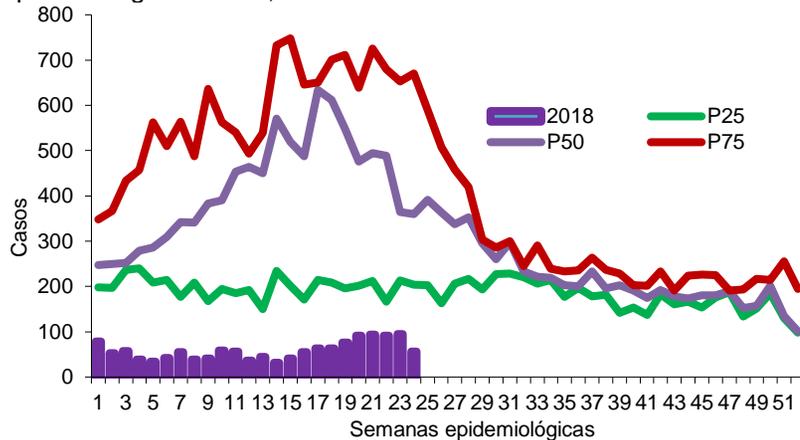
Gráfico 14. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-24,2018.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

El canal endémico de dengue del Valle se ubicó por debajo del límite inferior histórico (2009-2017) en las semanas epidemiológicas 1 a 24.

Gráfico 15. Canal endémico nacional de dengue, Valle, semanas epidemiológicas 01-24, 2018.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

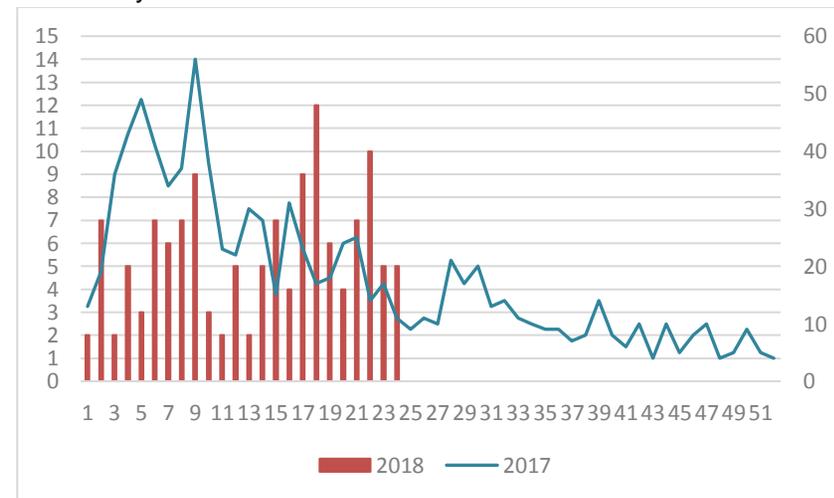
De acuerdo con la situación epidemiológica por municipio de procedencia, en lo observado para semana epidemiológica 24, se identifica que la notificación de los casos de Dengue se

encuentra dentro de lo esperado, comparado con el comportamiento de notificación histórico 2013 a 2017.

A semana epidemiológica 24 de 2018 se han notificado cuatro casos de mortalidad probable dengue, 1 caso en la semana 3 procedente de Tumaco y residente en Cali de 48 años, el cual fue descartado, los restantes tres casos son procedentes de Cali, un caso descartado de 4 años y los restantes 2 casos están pendientes por envío de UA por parte del municipio. No se han confirmado casos de mortalidad probable dengue procedentes del Valle, por lo tanto la letalidad es de 0%.

➤ **Zika**

Gráfico 16. Notificación de Enfermedad por Virus Zika por semana epidemiológica, Valle del Cauca; Semanas Epidemiológicas 01 a 52 del año 2017 y Semana 24 de 2018.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

Para la semana 24 de 2018, se han notificado un total de 171 casos, 32 casos fueron ajustados con código 6 o D (caso descartado); se eliminaron 5 procedentes de otros departamentos, para un total de 134 casos notificados de defectos congénitos

residentes en el Departamento del Valle del Cauca para este análisis. De estos 134 casos, 129 (96,3%) casos confirmados por Clínica y 5(3,7%) sospechosos. Grafica 16.

A semana 24 de notificación, se observó un decremento del 79% (519 casos), en el total de los casos notificados residentes en el Valle del Cauca con respecto al acumulado de la misma semana epidemiológica en el año 2017.

Tabla 4. Notificación de casos y Proporción de Enfermedad por Zika virus por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca; Semana 24 de 2018.

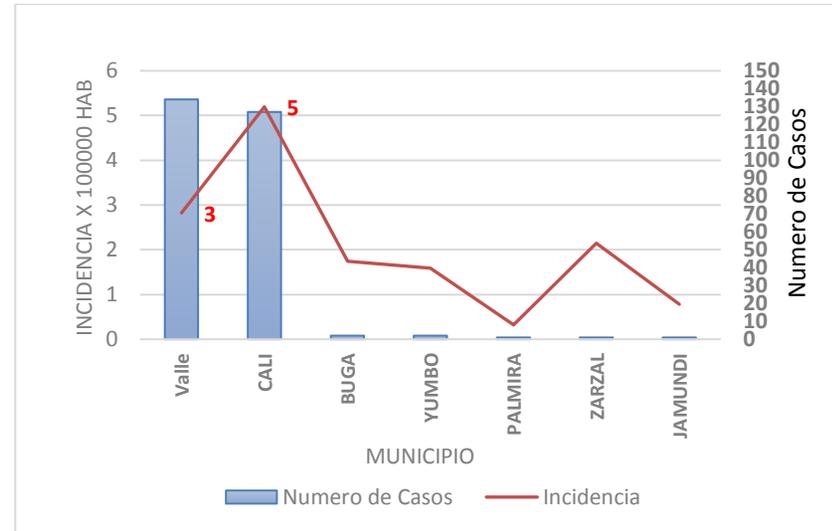
Municipio	Casos	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
<b>BUGA</b>	2	1%	100%
<b>CALI</b>	127	95%	99%
<b>JAMUNDI</b>	1	1%	4%
<b>PALMIRA</b>	1	1%	3%
<b>YUMBO</b>	2	1%	2%

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

Con respecto a la notificación de casos del evento de Enfermedad por Zika virus por Municipio de procedencia, se puede observar que el 95% del total de los casos se concentran en la Ciudad Capital de Santiago de Cali.

El 100% de los casos del evento de enfermedad por Zika virus notificados se encuentran concentrados en 6 Municipios del Departamento.

Gráfico 17. Incidencia de Enfermedad por Zika virus por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca; Semana 24 de 2018.



Fuente: Sivigila y DANE, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018.

Para el Valle del Cauca la tasa de incidencia a semana 24 de enfermedad por Zika virus fue de 3 casos por cada 100.000 habitantes.

Con respecto a los Municipios de Departamento del Valle, se puede evidenciar que la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de Cali (5 por 100000 habitantes), estando por encima de la estimada para el departamento. Grafica 17.

De acuerdo con el análisis de Poisson de incremento – decremento, el Municipio de Santiago de Cali, presento un decremento en número de casos notificados, y este decremento fue estadísticamente significativo ( $p < 0,05$ ).

➤ **Gestantes con diagnóstico de enfermedad por Virus Zika**

A semana epidemiológica 24 de 2018, se han notificado 6 casos de gestantes con síntomas compatibles con enfermedad por Zika virus, el 100% de los casos procedentes de Municipios con confirmación de circulación viral para esta enfermedad. Los casos de gestantes notificadas, corresponden al 4,5% del total de la notificación de casos por la enfermedad. Por entidad de residencia, el 50% residen en el Municipio de Santiago de Cali.

Tabla 5. Notificación y Proporción de casos de Gestantes con Enfermedad por Zika virus por Municipio de Residencia, Valle del Cauca; Semana 24 de 2018.

Municipio	Casos	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
<b>CALI</b>	3	50%	100%
<b>BUGA</b>	2	33%	50%
<b>PALMIRA</b>	1	17%	17%

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

**Vigilancia intensificada de Microcefalias y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central, Colombia, 2016, 2017, 2018 (Revisión a 07 de Junio 2018)**

Debido a la dinámica de la vigilancia en salud pública, las prioridades de la nación y los nuevos hallazgos del Centro de Control de Enfermedades (CDC) sobre casos asociados a virus Zika, el Instituto Nacional de Salud realiza la revisión reclasificación de casos del país y ellos realizan la confirmación de la asociación de estos casos, información que es susceptible de cambios.

Hijos de madres que estaban gestantes en periodo Epidémico (de sep 2015 a jul 2016) (2556 mujeres): nacidos de la semana 01 de 2016 a la semana 18 de 2017 (1 de mayo) se han confirmado 9 casos de microcefalia y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados a virus Zika en el Valle del Cauca.

De la semana 19 a la semana 52 de 2017 y de la semana 01 a la 24 de 2018 (periodo endémico) se ha confirmado 1 caso de

microcefalia y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados al virus Zika.

**Vigilancia especial de los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika.**

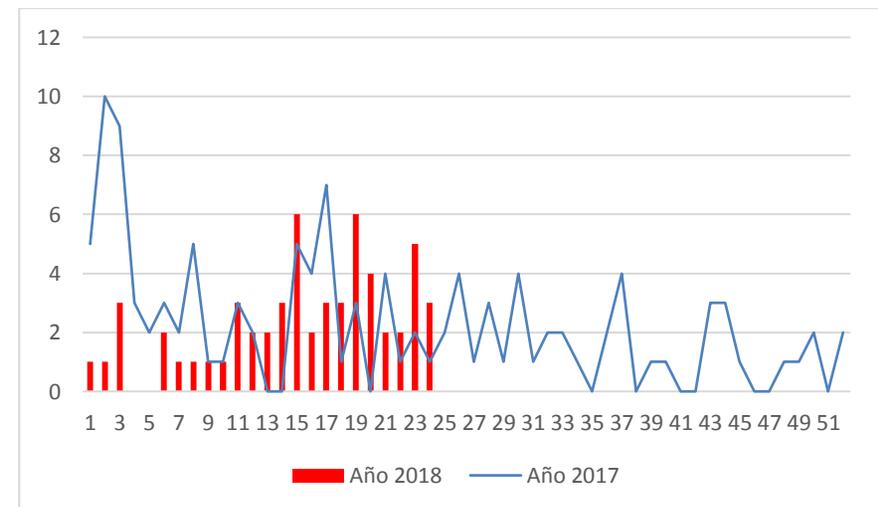
A semana 24 del presente año, se han notificado 3 casos sospechosos de síndromes neurológicos (Síndrome de Guillain-Barre, Encefalitis viral no especificada y otras enfermedades degenerativas especificadas del sistema nervioso) con antecedentes de enfermedad febril compatible con la infección por el virus Zika residentes en el Municipio de Santiago de Cali.

➤ **Malaria**

Hasta el la semana epidemiológica 24 del 2018, en el Valle del Cauca se notificaron al SIVIGILA, 57 casos de malaria, de los cuales 51 (el 89.5%) corresponden a malaria no complicada.

Hasta la misma semana del año anterior se habían notificado 74 casos.

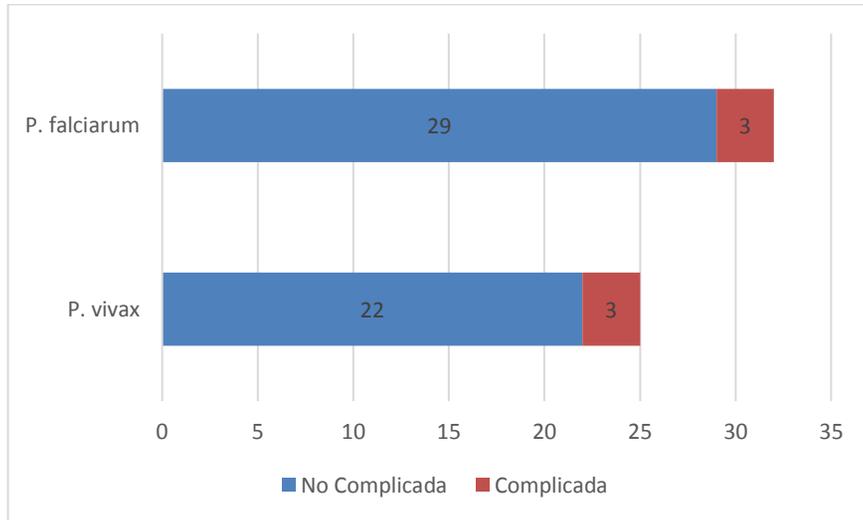
Gráfica 18. Casos notificados de malaria, Valle del Cauca por semanas periodo epidemiológico semana 24, 2017-2018.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018.

Hay un predominio de infección por *P. falciparum* con 32 casos, (56.1%), seguido por *P. vivax* con 25 casos (43.8%).

Grafica 19. Casos notificados de malaria por especie parasitaria, Valle del Cauca, semana 24 2018.



Fuente: Sivigila Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

### Malaria no complicada

De los 13 municipios que notificaron malaria no complicada, Cali, tiene como procedencia el 61.4% de los casos reportados, siendo Cartago el municipio de mayor IPA con 1.58 casos por cada 1000 habitantes.

Tabla 6. Casos notificados de malaria no complicada por municipios, Valle del Cauca, semana 24, 2018.

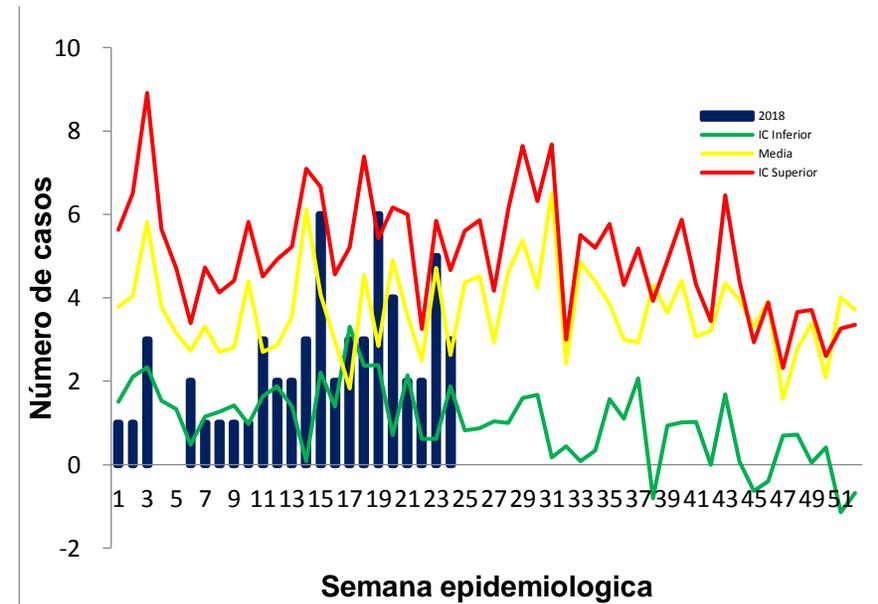
Municipio de procedencia	P. vivax	IVA	P. falciparum	IFA	P. malariae	I. mixta	Total	%	IPA
Acala	1	0,10	0	0,00	0	0	1	1,8	0,10
Bolívar	1	0,10	0	0,00	0	0	1	1,8	0,10
Cali	11	0,30	24	0,66	0	0	35	61,4	0,96
Cartago	3	1,58	0	0,00	0	0	3	5,3	1,58
Dagua	3	0,10	1	0,03	0	0	4	7,0	0,14
Florida	0	0,00	3	0,20	0	0	3	5,3	0,20

Jamundí	2	0,05	2	0,05	0	0	4	7,0	0,10
Roldanillo	1	0,13	0	0,00	0	0	1	1,8	0,13
Toro	1	0,14	0	0,00	0	0	1	1,8	0,14
Trujillo	1	0,10	0	0,00	0	0	1	1,8	0,10
Versalles	1	0,24	0	0,00	0	0	1	1,8	0,24
Yotoco	0	0,00	1	0,13	0	0	1	1,8	0,13
Argelia	0	0,00	1	0,31	0	0	1	1,8	0,31

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

El canal endémico de malaria en general se ubicó en zona de brote en semanas 16, 19 y 23 en semanas 1, 2, 6 a 9 y 17 en éxito. (Grafica 20).

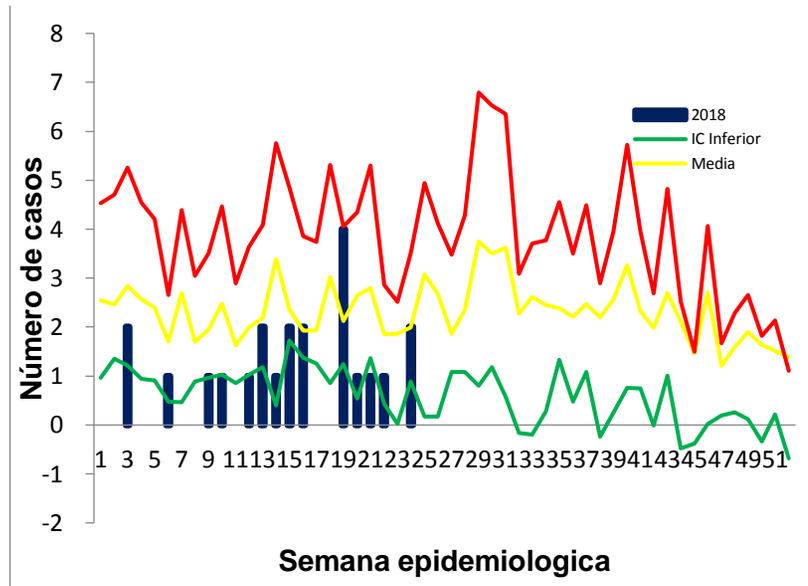
Gráfica 20. Canal endémico-malaria no complicada, Valle del Cauca, semana 24 2018.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

El canal endémico para *P. vivax* se ubicó en semanas 9, 10, 12 en área de éxito, en semanas 1 y 2, 4, 5, 7 8, 11 17 y 18 y 23 no se notificaron casos, en alerta en semanas 19, (Grafica 21).

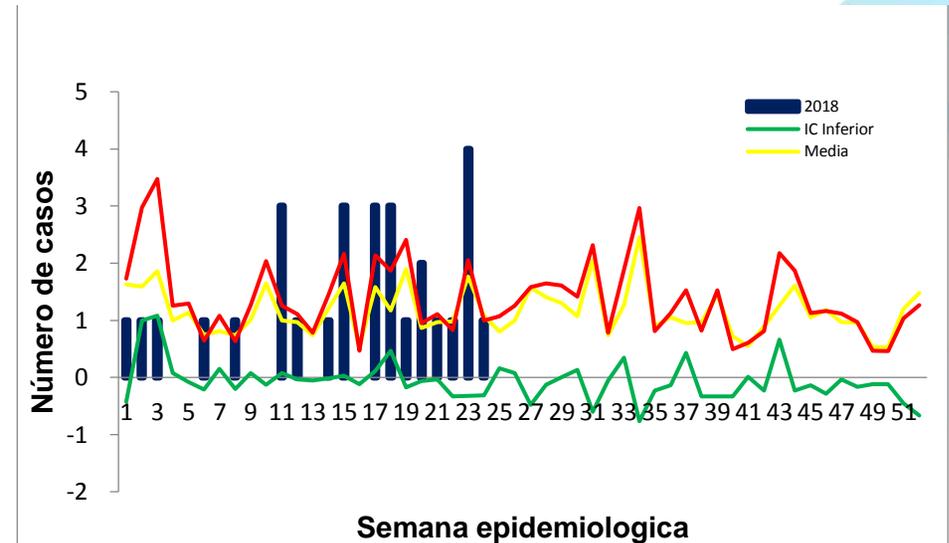
Gráfico 21. Canal endémico-malaria no complicada, por *P. vivax*, Valle del Cauca, semana 24 , 2018.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

El canal endémico para *P. Falciparum* se ubicó en brote en las semanas 6, 8 11, 15 17, 18 y 20 y 23 (Grafica 22).

Gráfico 22. Canal endémico-malaria no complicada por *P. falciparum*, Valle del Cauca, semana 23, 2018.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

### ➤ **Malaria complicada**

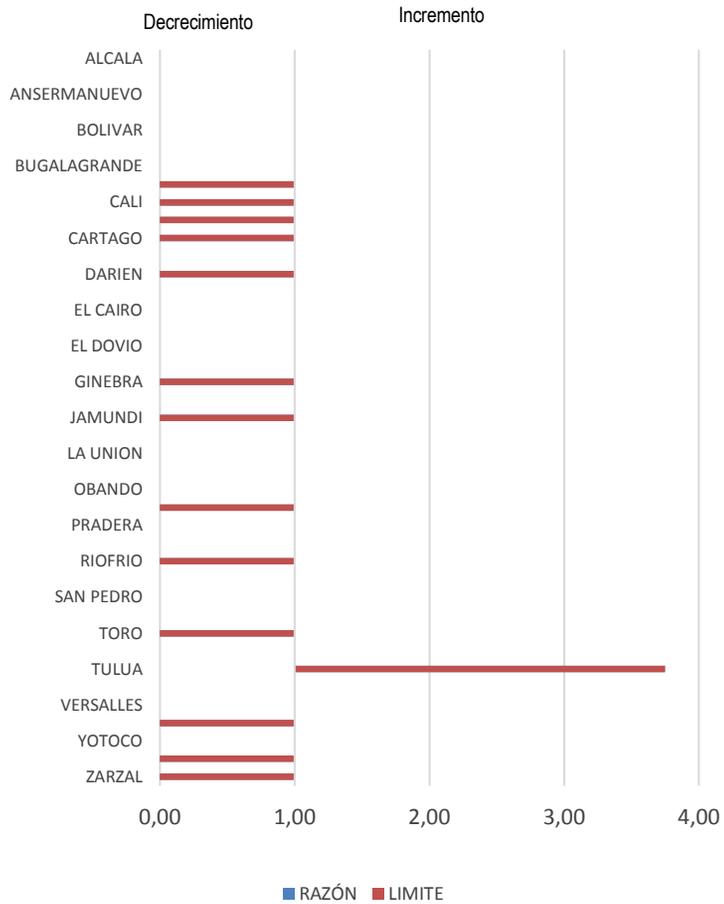
Se han notificado 6 casos de malaria complicada, los municipios de Cal y Florida i ha notificado el 33.3%, de los casos cada uno El 50% de los casos notificados fueron por *P. falciparum*, no se notificaron mujeres embarazadas, el 60.0% de los pacientes estuvieron hospitalizados, no se han notificado muertos por malaria.

### **INMUNOPREVENIBLES**

A continuación, observarán una breve descripción del comportamiento de los eventos inmunoprevenibles (incremento o decremento), a excepción de aquellos que no han reportado casos confirmados durante el año; también se incluyen los eventos en alerta epidemiológica como sarampión:

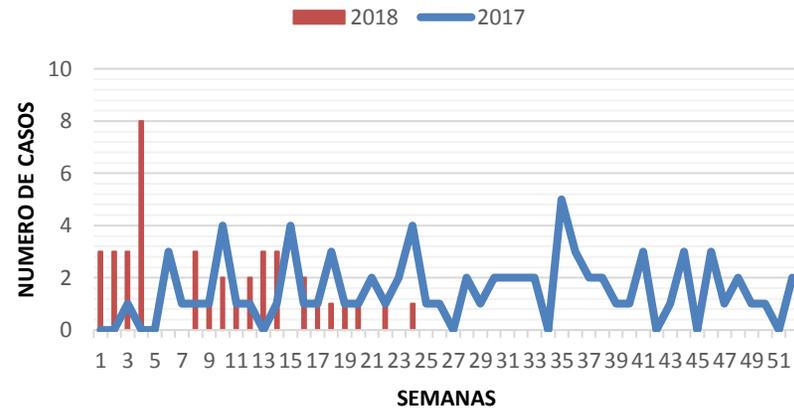
➤ **Evento Supuestamente atribuido a la vacunación o inmunización – ESAVI**

Gráfico 23. Comportamiento casos de ESAVI notificados por municipio de procedencia a semana 24 de 2018, Valle del Cauca:



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

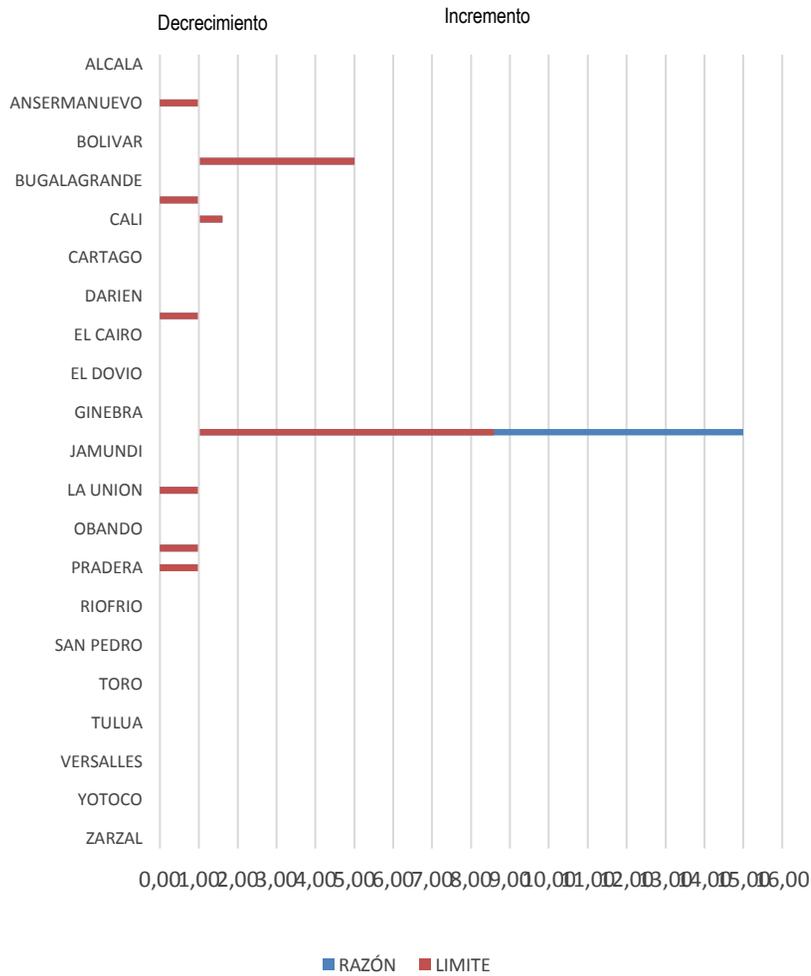
Gráfico 24. Hasta la semana 24 de 2018 se han notificado 40 casos sospechosos de ESAVI de los cuales se han descartado 10:



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

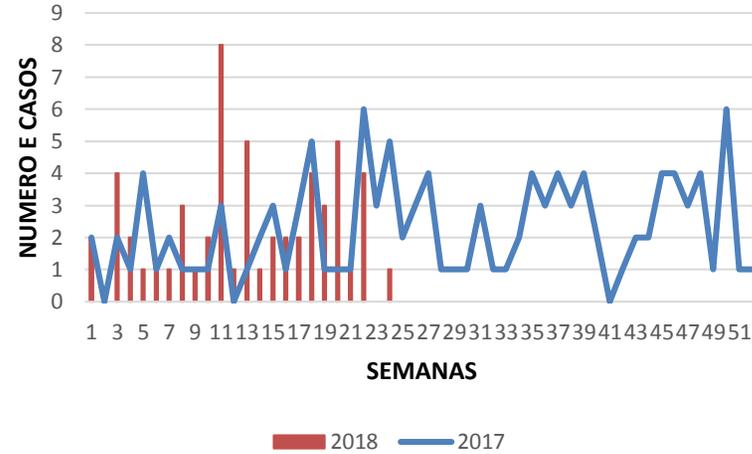
➤ **Meningitis bacteriana aguda - MBA**

Gráfico 25. Comportamiento casos de MBA notificados por municipio de procedencia a semana 24 de 2018, Valle del Cauca:



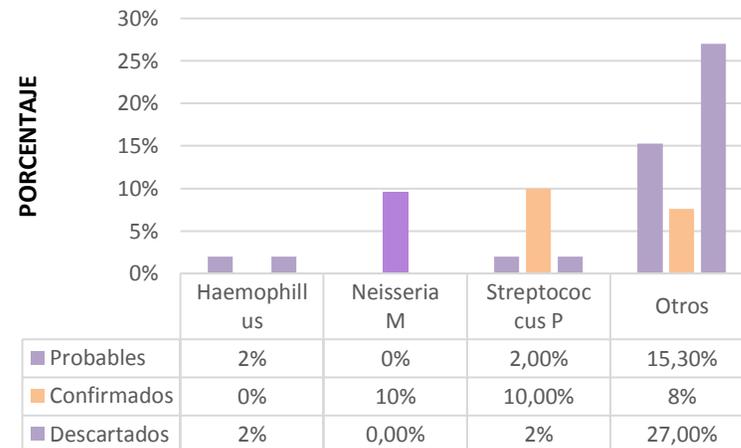
Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

Gráfico 26. Hasta la semana 24 de 2018 se han notificado 56 casos probables de meningitis bacteriana aguda de los cuales se han descartado 24:



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

Gráfico 27. Con respecto a los agentes bacterianos notificados observamos:



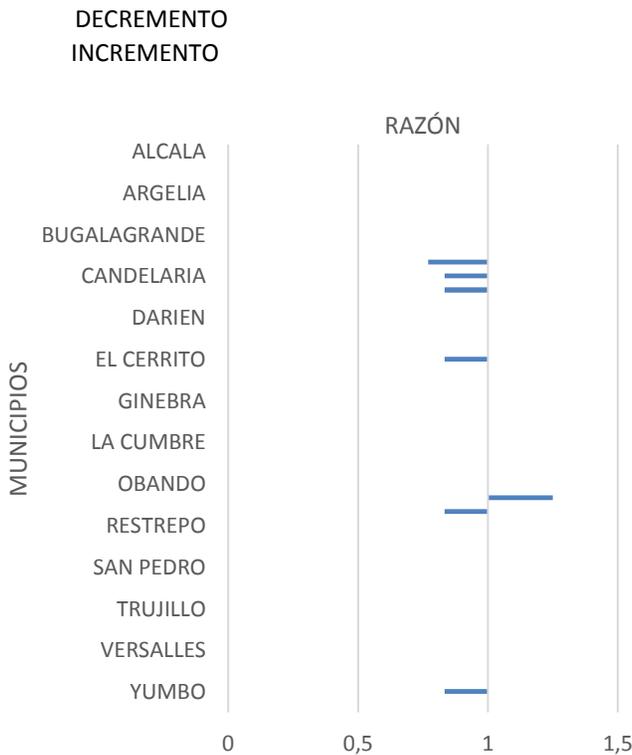
Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

El 25 % de los casos se notificaron con agente etiológico pendiente de determinar; se han notificado **7 casos con**

**condición final muerto**, 1 caso por N. meningitidis en una menor procedente de Florida, 2 casos por S. pneumoniae procedentes de Florida y Cali, 2 casos por otros agentes bacterianos procedentes de Palmira y Cali, 1 caso sin agente determinado procedente de Palmira y 1 caso descartado.

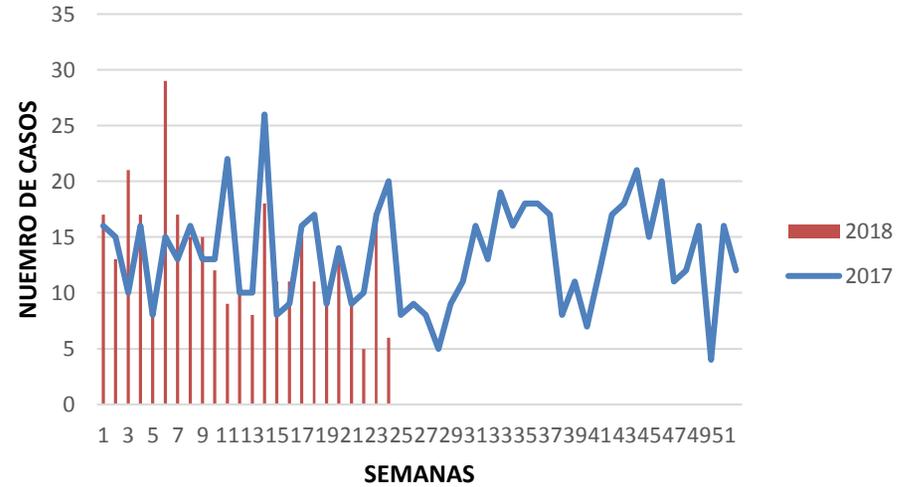
➤ **Parotiditis**

Gráfico 28. Comportamiento casos de Parotiditis notificados por municipio de procedencia a semana 24 de 2018, Valle del Cauca:



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

Gráfico 29. Hasta la semana 24 de 2018 se han notificado 317 casos de Parotiditis de los cuales se ha descartado 1:



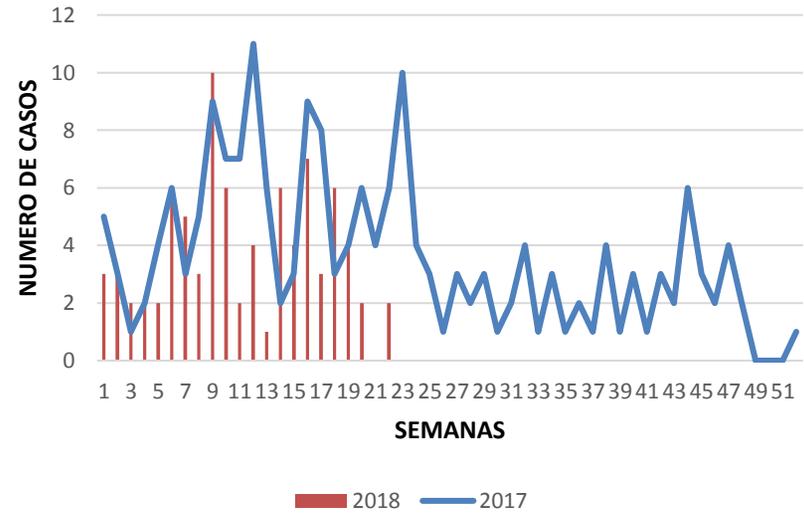
Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

➤ **Tos ferina**

Gráfico 30. Comportamiento casos de Tos ferina notificados por municipio de procedencia a semana 24 de 2018, Valle del Cauca:



Gráfico 31. Hasta la semana 24 de 2018 se han notificado 86 casos sospechosos de Tos ferina de los cuales se han descartado 52 y se han confirmado 4.

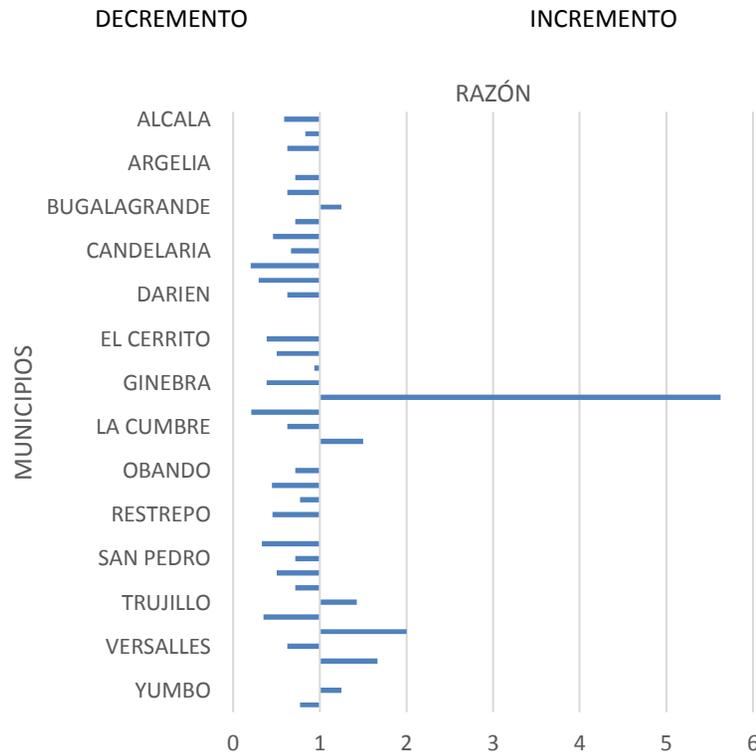


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

➤ **Varicela individual**

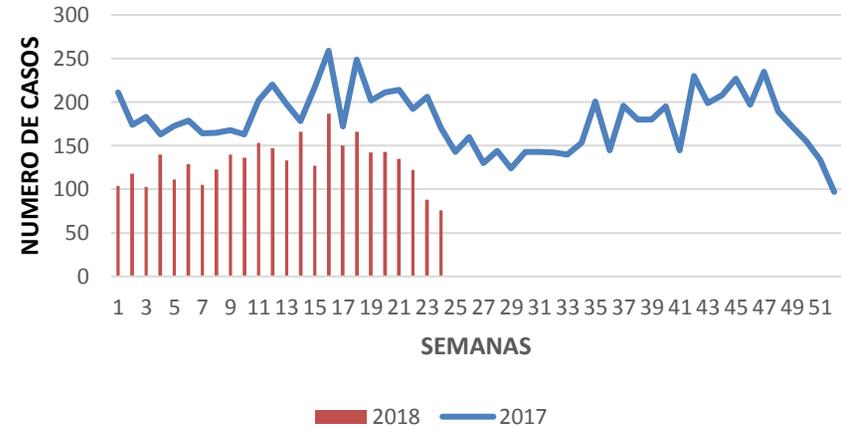
Gráfico 32. Comportamiento casos de Varicela notificados por municipio de procedencia a semana 24 de 2018, Valle del Cauca:

Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca



Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

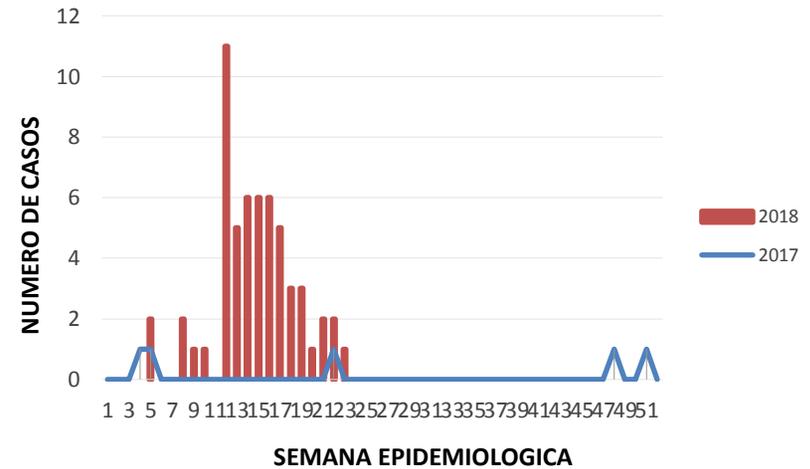
Gráfico 33. Hasta la semana 24 de 2018 se han notificado 3144 casos de Varicela de los cuales se han descartado 10:



Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

➤ **Sarampión**

Gráfico 34. Hasta la semana 24 de 2018 se han notificado 56 casos sospechosos de Sarampión procedentes del Valle del Cauca; ninguno se ha confirmado:



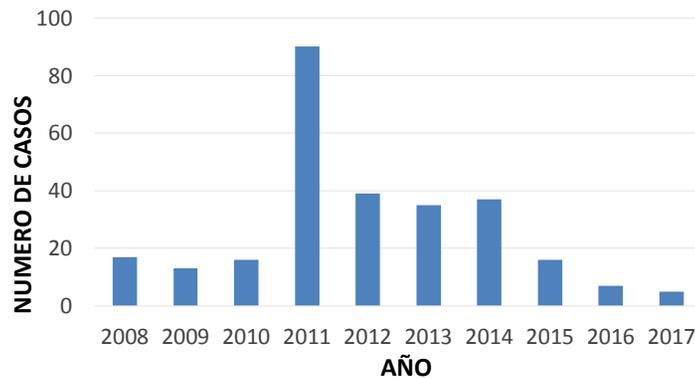
Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

Tabla 7. Los municipios de según su procedencia han presentado casos sospechosos son:

Municipio de Procedencia	Casos Notificados
Cali	41
Otro Depto o país	3
Cartago	6
Palmira	4
Jamundí	2
Pradera	1
Tuluá	1
Yumbo	1

Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

Gráfico 35. Comportamiento Notificación Valle del Cauca, años 2008 – 2017:



Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

## Brotos de Varicela

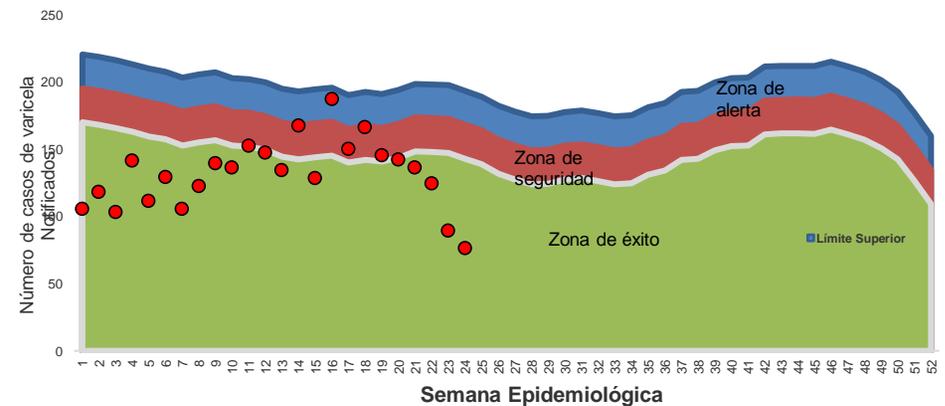
De acuerdo al comportamiento del canal endémico, los casos individuales se encuentran en zona de éxito, y unos casos en la seguridad en semanas anteriores, solo unos casos estuvieron en la zona de alerta en la semana 16 pero no sobrepasa lo esperado para brote poblacional. Para la semana 24, los casos están en la zona de éxito. Los casos reportados con mayor notificación pertenecen al municipio de Cali, agregando aproximadamente el 60% de los casos de lesión por varicela en el Valle del Cauca. En comparación con el año anterior hay una reducción de los casos individuales del 60%. (Ver grafica 35)

Para la semana 24 se presenta una disminución en la notificación de los casos en los municipios de Andalucía, Cali y Yumbo. Estos mismos municipios estuvieron por encima de los casos esperados en comparación con los cinco años anteriores. (Ver grafica 36)

### Centros penitenciarios:

Se espera reportes finales de cárcel de Cali y Palmira, los cuales han estado en seguimiento y control de los casos reportados de varicela.

Grafica 36. Canal endémico varicela Valle del Cauca 2018



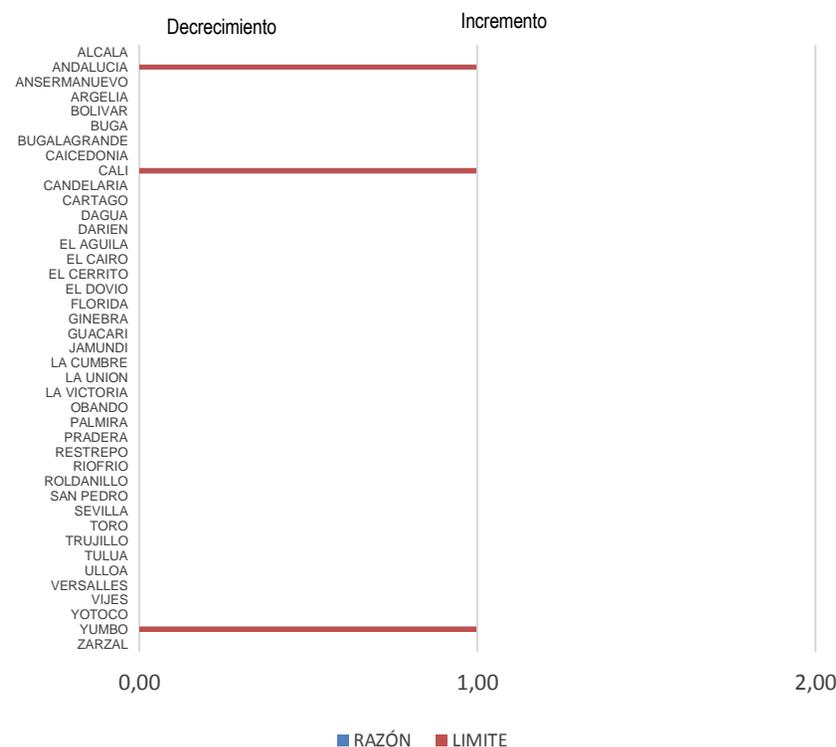
Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

Tabla 8. Casos esperados vs observados semana 24, 2018

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVENIBLES		
	VARICELA BROTES		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0
ANDALUCIA	9	0	3
ANSERMANUEVO	0	0	0
ARGELIA	1	0	0
BOLIVAR	0	0	0
BUGA	3	0	0
BUGALAGRANDE	0	0	0
CAICEDONIA	0	0	0
CALI	18	0	3
CANDELARIA	1	0	0
CARTAGO	2	0	0
DAGUA	1	0	0
DARIEN	1	0	0
EL AGUILA	0	0	0
EL CAIRO	0	0	0
EL CERRITO	0	0	0
EL DOVIO	0	0	0
FLORIDA	0	0	0
GINEBRA	0	0	0
GUACARI	0	0	0
JAMUNDI	0	0	0
LA CUMBRE	1	0	0
LA UNION	1	0	0
LA VICTORIA	0	0	0
OBANDO	0	0	0
PALMIRA	4	0	0
PRADERA	0	0	0
RESTREPO	0	0	0
RIOFRIO	6	0	0
ROLDANILLO	1	0	0
SAN PEDRO	0	0	0
SEVILLA	0	0	0
TORO	0	0	0
TRUJILLO	0	0	0
TULUA	0	0	0
ULLOA	0	0	0
VERSALLES	0	0	0
VIJES	0	0	0
YOTOCO	0	0	0
YUMBO	2	0	2
ZARZAL	0	0	0
TOTAL	51	0	8

Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

Grafica 37. Cuadro de incremento y decremento en la notificación de evento varicela, Valle del Cauca semana epidemiológica 24, 2018.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

### Indicadores de seguimientos a brotes de varicela

De acuerdo a lineamientos INS se notifican los informes de varicela en cárceles y batallones militares. (ver tabla 9)

Tabla 9. Indicadores de seguimiento.

Informes de notificación			
Municipio	24 h	72h	Final
Cali	1	1	-
Buga	1	1	1
Palmira	1	1	-

Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

**Porcentaje de brotes con investigación epidemiológica de campo** Numerador: Número de brotes con investigación de campo. Denominador: Total de brotes notificados. **Porcentaje de brotes con medidas preventivas implementadas** Numerador: Número de brotes investigados con medidas preventivas o sanitarias tomadas Denominador: Total de brotes notificados. (ver tabla 10)

Tabla 10. Indicadores de investigaciones

Número de brotes con investigación de campo	Notificados	%
3	3	100
Número investigaciones con medidas preventivas		
3	3	100

Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

El 100% de los brotes y/o alertas del evento fueron investigadas. El 100% de los brotes notificados se establecieron medidas preventivas.

### Brotos y alertas departamentales.

#### Brote de EDA, Cali

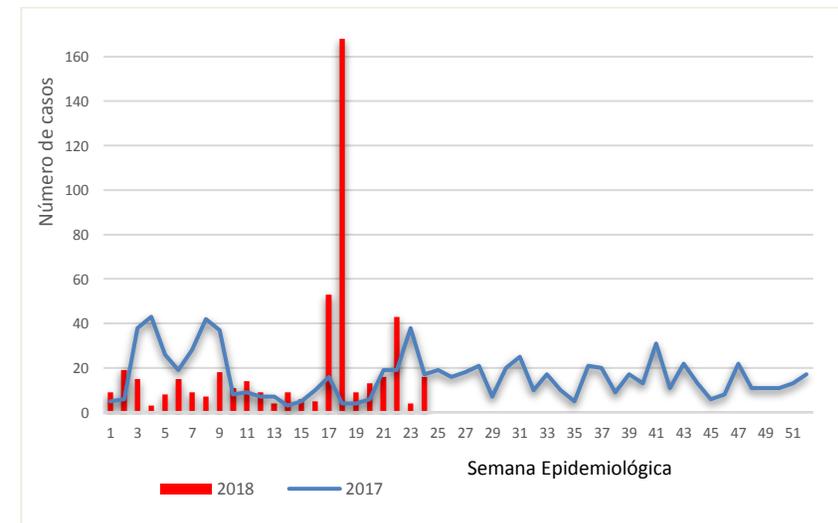
Se recibió información el 8 de junio de un brote de Enfermedad Diarreica Aguda notificado de manera inmediata a la SSPM de Cali el 2 de junio en una institución que brinda servicios educativos y de atención en salud a personas en condiciones de discapacidad, se identifican aproximadamente 230 expuestos y 27 afectados, para una tasa de ataque del 12%. La investigación determina que el evento es de probable origen viral, obteniéndose coprocultivos negativos para agentes bacterianos, la transmisión

se presentó por contacto, evidenciándose en la curva una fuente propagativa. Actualmente todos los casos se encuentran estables. La Unidad de Vigilancia Epidemiológica de la secretaría municipal da cierre al evento y realiza verificación de las recomendaciones a nivel sanitario encontradas.

### Enfermedades Huérfanas-Raras

Hasta la Semana Epidemiológica 24 de 2018, han ingresado notificados al Sivigila 483 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; a la misma semana del 2017 se notificaron 416 y a la misma semana del 2016 se notificaron 12 con un decremento de 67 casos con respecto al año 2017, se presento un comportamiento homogéneo en todas las semanas despues del pico epidemiológico de las semanas 18 y 19 .se depuraron 91 casos por ser de otros departamentos y 9 de Buenaventura por ser distrito ( Grafica 38)

Grafica 38.

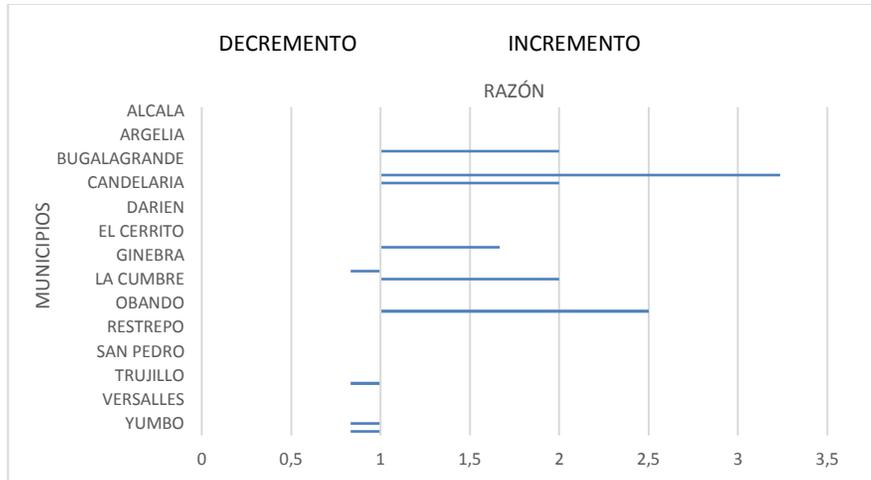


Fuente: Sivigila SSD Valle

A corte de semana 24 del año 2018, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 2 años previos frente a lo

observado para esta semana se encuentra una disminución de los casos notificados en 4 municipios, y un incremento en 6 municipios siendo más significativo este incremento en el Municipio de Cali, en comparación con lo notificado en los años 2016 y 2017; (gráfica 39)

Grafica 39



Fuente: Sivigila SSD Valle.

De los 483 casos, notificados en la semana 24, el 19.5%, corresponde como Síndrome de Sjögren-Larsson con 94 casos confirmados, fue la enfermedad más significativa en cuanto a la frecuencia, se registró la mayor proporción de la notificación en los menores de edad (tabla 2).

Tabla 11. Proporción de notificación de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Valle del Cauca, Semanas Epidemiológica 24, 2018.

Enfermedad Huérfana - Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Síndrome de Sjögren-Larsson	0	0,00	94	19,46	94	19,46
Displasia broncopulmonar	35	7,25	0	0,00	35	7,25
Retraso mental ligado al cromosoma X - macrocefalia - macroorquidismo	1	0,21	17	3,52	18	3,73
Drepanocitosis	9	1,86	9	1,86	18	3,73
Enanismo diastrofico	17	3,52	0	0,00	17	3,52
Enfermedad de Von Willebrand	7	1,45	10	2,07	17	3,52
Hepatitis crónica autoinmune	3	0,62	13	2,69	16	3,31
Retraso mental ligado al cromosoma X no especificado	1	0,21	13	2,69	14	2,90
Hipogamaglobulinemia inespecifica	13	2,69	1	0,21	14	2,90
Esclerosis sistémica cutánea limitada	0	0,00	13	2,69	13	2,69
<b>Total general</b>	<b>86</b>	<b>17,81</b>	<b>170</b>	<b>35,20</b>	<b>256</b>	<b>53,00</b>

## Estadísticas Vitales

### ➤ Nacimientos

En la base de datos de la plataforma RUAF ND, a semana 24 de se han ingresado 20888 certificados de nacimientos y por residencia Valle 19496. Sin el municipio de buenaventura (Ver tabla 12).

En los 5 primeros municipios de ocurrencia se generó el 94.09% de los nacimientos del valle, los municipios fueron: Cali, Palmira, Tuluá, Buga y Cartago.

Una de las variables que presenta mayor dificultad a la hora del diligenciamiento es la Hemoclasificación, del total de certificados ingresados bajo la condición de haber nacido en Institución de Salud, 629 no cuentan con esta variable, lo que representa el 3,01 % del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: Cali (506), Cartago (64), Tuluá (19), Zarzal (12) y Florida (6)

El rango de la edad de las madres se encuentra entre los 11 años y 50 años. La edad promedio de las madres está en los 25.91 años, lo cual se aproxima a 26 años.

Sobre los tipos de sangre, que puede orientar los servicios de los bancos de sangre en el futuro. Estos se distribuyeron así: A=5033, AB=376; B=2135y O=12640 y sin información 704.

De los 20888 registros ingresados 20226 está en estado de confirmado y 662 en estado de registrado.

El tipo de los partos en el Valle del Cauca están clasificados así: Cesárea, 37,66%, Espontáneos el 62,12%, Instrumentado 0,16%.

Tabla 12. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 24. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	44	0,24	Alcalá	15	0,07
Andalucía	81	0,43	Andalucía	0	0,00
Ansermanuevo	74	0,40	Ansermanuevo	36	0,18
Argelia	17	0,09	Argelia	10	0,05
Bolívar	66	0,35	Bolívar	5	0,02
Bugalagrande	103	0,55	Bugalagrande	2	0,01
Caicedonia	68	0,36	Caicedonia	40	0,20
Cali	10540	56,46	Cali	14163	70,77
Calima	78	0,42	Calima	12	0,06
Candelaria	442	2,37	Candelaria	21	0,10
Cartago	392	2,10	Cartago	396	1,98
Dagua	175	0,94	Dagua	35	0,17
El Águila	40	0,21	El Águila	10	0,05
El Cairo	16	0,09	El Cairo	5	0,02
El Cerrito	239	1,28	El Cerrito	26	0,13
El Dovio	53	0,28	El Dovio	19	0,09
Florida	278	1,49	Florida	101	0,50
Ginebra	76	0,41	Ginebra	8	0,04
Guacarí	155	0,83	Guacarí	10	0,05
Buga	565	3,03	Buga	892	4,46
Jamundí	705	3,78	Jamundí	155	0,77
La Cumbre	36	0,19	La Cumbre	5	0,02
La Unión	124	0,66	La Unión	26	0,13
La Victoria	41	0,22	La Victoria	5	0,02
Obando	45	0,24	Obando	8	0,04
Palmira	1565	8,38	Palmira	1786	8,92
Pradera	218	1,17	Pradera	30	0,15
Restrepo	72	0,39	Restrepo	5	0,02
Riofrío	84	0,45	Riofrío	9	0,04
Roldanillo	146	0,78	Roldanillo	229	1,14
San Pedro	72	0,39	San Pedro	2	0,01
Sevilla	151	0,81	Sevilla	131	0,65
Toro	64	0,34	Toro	23	0,11
Trujillo	104	0,56	Trujillo	21	0,10
Tuluá	988	5,29	Tuluá	1590	7,94
Ulloa	9	0,05	Ulloa	6	0,03
Versalles	21	0,11	Versalles	7	0,03
Vijes	30	0,16	Vijes	1	0,00
Yotoco	71	0,38	Yotoco	11	0,05
Yumbo	461	2,47	Yumbo	44	0,22
Zarzal	159	0,85	Zarzal	113	0,56
<b>Total general</b>	<b>18668</b>	<b>100.00</b>	<b>Total general</b>	<b>20013</b>	<b>100.00</b>

Fuente: RUAF-ND

➤ **Defunciones**

El proceso de las Defunciones en la plataforma RUAF ND, está ligado a las mortalidades de causa natural, pues las muertes de causa externa van al sistema del SIRDEC del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Desde el 28 de noviembre del 2017 se bien con el proceso de migración del SIRDEC al RUAF ND.

A semana 24, sin el municipio de buenaventura se habían certificado 13084 defunciones, estas se distribuyeron así: 11562 de Muerte no fetal y 1522 de muerte fetal. Por residencia se presentaron 11685 los cuales se distribuyó así: 10257 de Muerte no fetal y 1428 de muerte fetal. Ver tabla 13

De los 13084 registros ingresados, 11089 están en estado de confirmado y 1995 en estado de registrado, la información contiene la migración de información del SIRDEC al RUAF ND.

Tabla 13. Distribución las defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 24 Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	3	46	49		27	27
Andalucía	5	61	66		30	30
Ansermanuevo	4	39	43	2	36	38
Argelia	1	14	15		13	13
Bolívar	3	30	33	1	18	19
Bugalagrande	4	63	67		28	28
Caicedonia	4	65	69	1	48	49
Cali	1038	5972	7010	1334	7993	9327
Calima	2	29	31		13	13
Candelaria	25	149	174		57	57
Cartago	27	301	328	30	326	356
Dagua	16	94	110		59	59
El Águila		14	14		14	14
El Cairo	2	13	15		12	12
El Cerrito	5	107	112		72	72
El Dovio	3	35	38	1	25	26
Florida	12	113	125	1	59	60
Ginebra	6	32	38		13	13
Guacarí	3	75	78		39	39
Buga	12	319	331	12	429	441
Jamundí	65	330	395	1	161	162
La Cumbre	2	33	35	1	16	17
La Unión	6	94	100	1	66	67
La Victoria	1	31	32		22	22
Obando	3	30	33		18	18
Palmira	50	774	824	45	715	760
Pradera	7	107	114	1	59	60
Restrepo		49	49		27	27
Riofrío	4	40	44		21	21
Roldanillo	1	86	87	1	50	51
San Pedro	3	31	34		12	12
Sevilla	3	117	120		84	84
Toro	3	32	35		30	30
Trujillo	4	40	44		20	20
Tuluá	41	476	517	86	710	796
Ulloa	1	15	16		11	11
Versalles	3	20	23		8	8
Vijes	7	25	32		11	11
Yotoco	1	36	37		21	21
Yumbo	43	224	267	1	134	135
Zarzal	5	96	101	3	55	58
<b>Total general</b>	<b>1428</b>	<b>10257</b>	<b>11685</b>	<b>1522</b>	<b>11562</b>	<b>13084</b>

Fuente: RUAF ND

➤ **Indicadores del sistema RUAF ND**

El sistema RUAF ND se mide a través de la calidad y la oportunidad de la información.

La Calidad de la Información se relaciona con el grado de sensibilización y capacitación del recurso humano para registrar los datos de manera consistente, válida y confiable, así como el desconocimiento del correcto diligenciamiento<sup>1</sup> del certificado de nacido vivo y de defunciones. Esto conlleva a problemas de calidad en registros incompletos, por lo cual es necesario identificar la(s) variable(s) con menor o de difícil registro y establecer las razones que determinan dicha condición o patrón, para lo cual es necesario hacer mayor seguimiento y control por parte del responsable de esta labor quien generalmente, es el profesional con el rol Estadístico Vital de las EEVV de la institución.

En el Indicador de Oportunidad la parte operativa consiste en tomar la fecha de expedición del Certificado menos Fecha de la Defunción o Del Nacimiento, esta resta debe quedar en términos de días, y serán inoportunos aquellos certificados que estén por encima de 2 días; en otras palabras, se tiene en cuenta el ingreso de certificados a la base de datos RUAF N-D, en las primeras 24 horas, después de ocurrido el hecho vital, según Manual de Gestión de ministerio de salud y protección social.

Tabla N 14. Indicadores del sistema RUAF para nacimientos y defunciones. Semana 24. Sin Buenaventura

Indicador	Nacimiento	Defunción
Calidad	94,3%	87.5%
Oportunidad	93.2%	86,4%*

Fuente: RUAF ND \* Incluido Medicina Legal

Los indicadores de monitoreo al sistema evidencian que la calidad del diligenciamiento de los nacimientos está en un nivel alto (94,3%). Ver tabla 3

La calidad del diligenciamiento del certificado de Defunción está en un nivel Medio (87.5%), pero los problemas con las causas de defunción, orden cronológico de la muertes, uso de siglas y abreviaturas son los problemas más claros. Ver tabla 14.

La oportunidad se está viendo afectada porque los médicos no están ingresando la información dentro de las 24 horas de ocurrido el hecho vital. Entre la base de datos de nacimientos y defunción la que presenta mayor inoportunidad es la base de datos de Defunción. Hay que tener en cuenta que partir del 28 de noviembre se comenzó el proceso de migración del SIRDEC al RUAF ND

<sup>1</sup> Dirección de Censos y Demografía del 2008 Manual de Crítica. Certificados de Nacido Vivo y de Defunción - EEVV

## TABLERO DE MANDO

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVENIBLES																	
	MENINGITIS POR TODOS LOS AGENTES BACTERIANOS			PARALISIS FLACIDA AGUDA			PAROTIDITIS			RUBEOLA			SARAMPION			SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
ANDALUCIA	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
ANSERMANUEVO	0	0,1	0			0	1	0	0			0			0			0
ARGELIA	0	0,0	0			0	1	0	0			0			0			0
BOLIVAR	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
BUGA	2	0,2	0			0	15	0	0			0			0			0
BUGALAGRANDE	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
CAICEDONIA	0	0,1	0			0	1	0	0			0			0			0
CALI	23	1,9	0			0	232	6,8	5			0			0			0
CANDELARIA	1	0,0	0			0	0	0,2	0			0			0			0
CARTAGO	0	0,0	0			0	24	0,2	0			0			0			0
DAGUA	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
DARIEN	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
EL AGUILA	0	0,1	0			0	1	0	0			0			0			0
EL CAIRO	0	0,0	0			0	1	0	0			0			0			0
EL CERRITO	0	0,0	0			0	0	0,2	0			0			0			0
EL DOVIO	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
FLORIDA	3	0,0	0			0	4	0	0			0			0			0
GINEBRA	0	0,0	0			0	1	0	0			0			0			0
GUACARI	1	0,1	0			0	0	0	0			0			0			0
JAMUNDI	0	0,0	0			0	7	0	0			0			0			0
LA CUMBRE	0	0,0	0			0	2	0	0			0			0			0
LA UNION	0	0,1	0			0	1	0	0			0			0			0
LA VICTORIA	1	0,0	0			0	2	0	0			0			0			0
OBANDO	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0

**Semana epidemiológica 24**  
(1 enero a 16 Junio de 2018)

PALMIRA	1	0,3	0			0	9	0,6	1			0			0			0
PRADERA	1	0,0	1			0	1	0,2	0			0			0			0
RESTREPO	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
RIOFRIO	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
ROLDANILLO	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
SAN PEDRO	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
SEVILLA	0	0,0	0			0	1	0	0			0			0			0
TORO	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
TRUJILLO	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
TULUA	0	0,0	0			0	1	0	0			0			0			0
ULLOA	0	0,0	0			0	1	0	0			0			0			0
VERSALLES	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
VIJES	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
YOTOCO	0	0,0	0			0	0	0	0			0			0			0
YUMBO	0	0,0	0			0	9	0,2	0			0			0			0
ZARZAL	0	0,0	0			0	1	0	0			0			0			0
<b>TOTAL</b>	<b>33</b>	<b>2,7</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>316</b>	<b>8,4</b>	<b>6</b>	<b>0</b>								

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVEBILES																	
	TETANOS ACCIDENTAL			TETANOS NEONATAL			TOSFERINA			VARICELA INDIVIDUAL			EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.			VARICELA BROTES		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA			0			0	0	0,0	0	5	2,4	1	0	0,0	0	0	0	0
ANDALUCIA			0			0	0	0,0	0	0	0,2	0	0	0,0	0	9	0	3
ANSERMANUEVO			0			0	0	0,0	0	9	0,6	0	0	0,0	0	0	0	0
ARGELIA			0			0	0	0,0	0	7	0	0	0	0,0	0	1	0	0
BOLIVAR			0			0	0	0,1	0	18	0,4	0	0	0,0	0	0	0	0
BUGA			0			0	2	0,1	0	121	5,4	3	0	0,0	0	3	0	0
BUGALAGRANDE			0			0	0	0,0	0	13	0,6	1	0	0,0	0	0	0	0
CAICEDONIA			0			0	0	0,0	0	19	0,4	0	0	0,1	0	0	0	0
CALI			0			0	27	19,9	1	1719	88,2	40	22	1,0	0	18	0	3
CANDELARIA			0			0	1	0,3	0	47	2	1	0	0,1	0	1	0	0
CARTAGO			0			0	0	0,1	0	58	4	0	0	0,1	0	2	0	0
DAGUA			0			0	1	0,3	0	32	2,4	0	0	0,0	0	1	0	0
DARIEN			0			0	0	0,2	0	61	0,6	0	1	0,0	1	1	0	0
EL AGUILA			0			0	0	0,0	0	14	0	0	0	0,0	0	0	0	0
EL CAIRO			0			0	0	0,1	0	6	0	0	1	0,0	0	0	0	0
EL CERRITO			0			0	0	0,1	0	33	1,6	0	0	0,0	0	0	0	0
EL DOVIO			0			0	0	0,1	0	10	1	0	0	0,0	0	0	0	0
FLORIDA			0			0	0	0,2	0	61	2,2	2	1	0,0	0	0	0	0
GINEBRA			0			0	0	0,0	0	34	1,6	0	0	0,1	0	0	0	0
GUACARI			0			0	0	0,0	0	57	0,6	8	0	0,0	0	0	0	0
JAMUNDI			0			0	0	0,5	0	72	3,8	0	2	0,1	0	0	0	0
LA CUMBRE			0			0	0	0,0	0	18	0,6	0	0	0,0	0	1	0	0
LA UNION			0			0	0	0,0	0	52	1	2	0	0,0	0	1	0	0
LA VICTORIA			0			0	0	0,0	0	4	0	0	0	0,0	0	0	0	0

**Semana epidemiológica 24**  
(1 enero a 16 Junio de 2018)

OBANDO			0			0	0	0,1	0	4	0,4	0	0	0,0	0	0	0	0
PALMIRA			0			0	0	0,6	0	295	12,4	5	2	0,1	0	4	0	0
PRADERA			0			0	1	0,2	0	26	1,6	1	0	0,0	0	0	0	0
RESTREPO			0			0	0	0,0	0	19	1,2	0	0	0,0	0	0	0	0
RIOFRIO			0			0	0	0,0	0	11	0	0	0	0,1	0	6	0	0
ROLDANIL LO			0			0	0	0,0	0	49	2	0	0	0,0	0	1	0	0
SAN PEDRO			0			0	0	0,0	0	3	0,4	0	0	0,0	0	0	0	0
SEVILLA			0			0	0	0,1	0	13	1	0	0	0,0	0	0	0	0
TORO			0			0	0	0,0	0	13	0,4	0	0	0,1	0	0	0	0
TRUJILLO			0			0	0	0,1	0	10	0,4	1	0	0,0	0	0	0	0
TULUA			0			0	0	0,0	0	49	7,6	2	1	0,3	0	0	0	0
ULLOA			0			0	0	0,0	0	6	0	1	0	0,0	0	0	0	0
VERSALLE S			0			0	0	0,0	0	2	0,6	0	0	0,0	0	0	0	0
VIJES			0			0	0	0,1	0	14	0,2	1	0	0,1	0	0	0	0
YOTOCO			0			0	0	0,1	0	4	0	0	0	0,0	0	0	0	0
YUMBO			0			0	0	0,6	0	115	4,6	6	0	0,1	0	2	0	2
ZARZAL			0			0	0	0,0	0	31	1,6	1	0	0,1	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	32	23,7	1	3134	154	76	30	2,1	1	51	0	8

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	MICOBACTERIAS									
	LEPRA			TUBERCULOSIS			MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS/VIH <49 AÑOS	TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	RUAF SIVIGILA 813-850	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	2	0,5	0	0	0	0	0
ANDALUCIA	0	0	0	4	0,4	1	0	2	0	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	2	0,7	0	0	0	0	0
ARGELIA	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0
BOLIVAR	0	0	0	2	0,1	0	0	0	0	0
BUGA	3	0,2	0	29	2,5	0	1	2	0	0
BUGALAGRANDE	0	0	0	0	0,3	0	0	0	0	0
CAICEDONIA	0	0	0	10	1,6	0	0	0	0	0
CALI	13	0,2	1	519	87,6	10	19	16	0,6	0
CANDELARIA	0	0	0	11	1,6	0	0	0	0	0
CARTAGO	0	0	0	35	4,7	0	0	0	0	0
DAGUA	1	0	0	7	1,1	0	0	0	0	0
DARIEN	0	0	0	3	0,0	0	0	0	0	0
EL AGUILA	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0
EL CAIRO	0	0	0	1	0,0	0	0	0	0	0
EL CERRITO	1	0	0	8	1,4	0	0	2	0	0
EL DOVIO	0	0	0	1	0,1	0	0	0	0	0
FLORIDA	0	0	0	8	1,4	0	0	0	0	0
GINEBRA	0	0	0	1	0,2	0	0	0	0	0
GUACARI	0	0	0	6	0,3	0	1	0	0	0
JAMUNDI	0	0	0	21	2,3	0	1	0	0	0
LA CUMBRE	0	0	0	2	0,3	0	0	0	0	0
LA UNION	0	0	0	3	0,6	0	0	0	0	0
LA VICTORIA	0	0	0	2	0,1	0	0	0	0	0
OBANDO	0	0	0	0	0,2	0	0	0	0	0

**Semana epidemiológica 24**  
(1 enero a 16 Junio de 2018)

PALMIRA	4	0,2	0	61	9,6	0	3	1	0	0
PRADERA	0	0	0	4	1,2	1	0	0	0	0
RESTREPO	0	0	0	1	0,1	0	0	0	0	0
RIOFRIO	0	0	0	3	0,3	0	0	0	0	0
ROLDANILLO	1	0	0	8	0,6	0	1	0	0	0
SAN PEDRO	0	0	0	2	0,3	0	0	0	0	0
SEVILLA	0	0	0	8	0,9	0	0	0	0	0
TORO	0	0	0	2	0,1	0	0	0	0	0
TRUJILLO	0	0	0	5	0,4	0	0	0	0	0
TULUA	2	0	1	36	7,2	1	0	1	0	0
ULLOA	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0
VERSALLES	0	0	0	2	0,1	0	0	0	0	0
VIJES	0	0	0	0	0,5	0	0	0	0	0
YOTOCO	0	0	0	2	0,1	0	0	0	0	0
YUMBO	1	0	0	14	1,9	0	0	2	0	1
ZARZAL	0	0	0	7	0,5	0	2	0	0	0
<b>TOTAL</b>	26	0,6	2	832	132,0	13	28	26	0,6	1

MUNICIPIO DE RESIDENCIA O PROCEDENCIA**	ETV																				
	CHIKUNGUÑA			DENGUE GRAVE			ZIKA			CHAGAS			FIEBRE AMARILLA			LEISHMANIASIS CUTANEA			MALARIA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO									
ALCALA	0	0,47	0	9	3,00	0	0	0	0			0			0	0	0	0	1	0	0
ANDALUCIA	0	0,00	0	2	1,33	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
ANSERMANUEVO	0	0,60	0	12	3,00	1	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
ARGELIA	0	0,27	0	0	0,47	0	0	0	0			0			0	0	0	0	1	0	0
BOLIVAR	0	0,07	0	1	4,33	0	0	0	0			0			0	4	0,2	0	1	0	0
BUGA	1	0,40	0	42	24,20	4	2	0	0			0			0	0	0	0	0	0,2	0
BUGALAGRANDE	0	0,00	0	12	5,73	1	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
CAICEDONIA	0	1,73	0	12	4,80	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
CALI	25	49,40	0	1071	1300,20	47	127	11	5			0			0	4	0,2	0	35	1,6	1
CANDELA	0	0,20	0	7	18,20	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
CARTAGO	0	0,60	0	36	40,73	0	0	0	0			0			0	0	0	0	3	0,4	0
DAGUA	0	0,00	0	9	13,13	0	0	0	0			0			0	0	0,2	0	4	0	2
DARIEN	0	0,13	0	2	0,73	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
EL AGUILA	0	0,00	0	0	1,07	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
EL CAIRO	0	0,13	0	0	0,20	0	0	0	0			0			0	2	0	0	0	0	0
EL CERRITO	0	0,07	0	8	7,47	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
EL DOVIO	1	0,00	0	2	0,27	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
FLORIDA	0	0,20	0	12	26,67	0	0	0	0			0			0	0	0	0	3	0	0
GINEBRA	0	0,20	0	1	3,07	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
GUACARI	0	0,00	0	13	6,87	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
JAMUNDI	0	0,73	0	26	19,87	0	1	0	0			0			0	0	0	0	4	0,2	0
LA CUMBRE	0	0,00	0	0	0,27	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
LA UNION	0	0,27	0	6	7,33	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
LA VICTORIA	0	0,00	0	2	1,47	0	0	0	0			0			0	1	0	0	0	0	0
OBANDO	1	0,20	0	1	0,80	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0

**Semana epidemiológica 24**  
(1 enero a 16 Junio de 2018)

PALMIRA	0	1,00	0	47	54,80	1	1	0	0			0			0	2	0	0	0	0	0
PRADERA	0	0,20	0	12	7,73	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0,2	0
RESTREPO	0	0,20	0	2	1,73	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
RIOFRIO	0	0,07	0	5	3,87	0	0	0	0			0			0	1	0	0	0	0	0
ROLDANILLO	0	0,20	0	2	3,80	0	0	0	0			0			0	0	0	0	1	0,2	0
SAN PEDRO	0	0,00	0	1	1,80	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
SEVILLA	1	1,40	0	2	3,73	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
TORO	0	0,13	0	3	1,40	0	0	0	0			0			0	0	0	0	1	0,2	0
TRUJILLO	0	0,00	0	4	2,80	0	0	0	0			0			0	1	0,2	0	1	0	0
TULUA	0	0,60	0	32	30,07	1	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0,2	0
ULLOA	0	0,00	0	0	1,07	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
VERSALLES	0	0,40	0	0	1,80	0	0	0	0			0			0	0	0	0	1	0,2	0
VIJES	0	0,07	0	3	2,67	0	0	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
YOTOCO	0	0,07	0	9	6,60	0	0	0	0			0			0	0	0	0	1	0	0
YUMBO	0	0,13	0	27	17,87	1	2	0	0			0			0	1	0	0	0	0	0
ZARZAL	1	0	0	8	4,07	0	1	0	0			0			0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>30</b>	<b>60,13</b>	<b>0</b>	<b>1443</b>	<b>1641</b>	<b>56</b>	<b>134</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>16</b>	<b>0,8</b>	<b>0</b>	<b>57</b>	<b>3,4</b>	<b>3</b>

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	ZONOSIS								
	ACCIDENTE OFIDICO			LEPTOSPIROSIS			AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA GRADA DE LA RABIA HUMANA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	4	0,2	0	56	2,6	3
ANDALUCIA	0	0	0	1	0,2	0	36	0,4	4
ANSERMANUEVO	2	0	0	0	0,0	0	30	1	1
ARGELIA	0	0	0	0	0,0	0	16	0,8	0
BOLIVAR	0	0	0	0	0,0	0	33	1	2
BUGA	0	0	0	35	0,6	3	198	6,6	5
BUGALAGRANDE	0	0	0	7	0,4	0	50	1,8	2
CAICEDONIA	3	0	0	0	0,4	0	100	3,2	2
CALI	2	0,2	0	28	3,6	1	2205	88,4	66
CANDELARIA	0	0,2	0	0	0,2	0	91	4,6	3
CARTAGO	0	0	0	4	0,0	0	181	6,2	6
DAGUA	2	0	0	4	0,2	0	93	4,8	3
DARIEN	0	0,2	0	0	0,2	0	38	1,6	1
EL AGUILA	1	0	0	0	0,0	0	7	0,2	1
EL CAIRO	0	0	0	0	0,0	0	11	1	1
EL CERRITO	0	0	0	2	0,0	1	72	3,4	2
EL DOVIO	0	0	0	0	0,0	0	16	0,4	1
FLORIDA	0	0	0	0	0,2	0	102	4,4	7
GINEBRA	0	0	0	1	0,2	0	58	1,6	2
GUACARI	0	0	0	9	0,4	0	59	2,4	8
JAMUNDI	0	0	0	0	0,0	0	199	12,4	0
LA CUMBRE	0	0	0	0	0,0	0	43	1	4
LA UNION	1	0	0	0	0,0	0	57	4,2	3
LA VICTORIA	0	0	0	1	0,0	0	35	1	1

**Semana epidemiológica 24**  
(1 enero a 16 Junio de 2018)

OBANDO	0	0	0	0	0,0	0	30	2,8	0
PALMIRA	1	0,2	0	2	0,2	0	504	18	17
PRADERA	2	0	0	1	0,2	0	108	2,8	10
RESTREPO	1	0	0	1	0,0	0	55	1,8	1
RIOFRIO	1	0	0	2	0,0	0	27	1,2	1
ROLDANILLO	1	0	0	1	0,0	0	79	1	2
SAN PEDRO	0	0	0	0	0,0	0	44	1	1
SEVILLA	1	0,2	0	0	0,0	0	107	2,6	1
TORO	0	0	0	1	0,0	0	32	0,4	1
TRUJILLO	1	0,4	0	1	0,0	0	39	0,8	1
TULUA	1	0,2	0	22	1,2	0	196	6,8	5
ULLOA	1	0	0	1	0,0	0	8	0,6	1
VERSALLES	1	0	0	0	0,2	0	12	0,6	0
VIJES	1	0	0	2	0,0	0	22	1,2	0
YOTOCO	0	0	0	9	0,0	1	40	1	2
YUMBO	1	0	0	2	0,0	0	240	10,4	12
ZARZAL	0	0	0	3	0,0	0	75	2	8
<b>TOTAL</b>	<b>24</b>	<b>1,6</b>	<b>0</b>	<b>144,0</b>	<b>8,6</b>	<b>6</b>	<b>5404</b>	<b>210</b>	<b>191</b>

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA*	ITS											
	HEPATITIS B,C COINFECCION B-D			SIFILIS CONGENITA			SIFILIS GESTACIONAL			VIH/SIDA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	1	0,2	0	0	0	0	2	0	1	0	0,1	0
ANDALUCIA	0	0,2	0	0	0	0	1	0	0	7	0,3	1
ANSERMANUEVO	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0
ARGELIA	0	0,1	0	0	0	0	1	0	0	0	0,1	0
BOLIVAR	0	0,0	0	0	0	0	1	0	0	0	0,1	0
BUGA	2	0,5	0	0	0	0	3	1	0	36	3,2	1
BUGALAGRANDE	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	2	0,3	0
CAICEDONIA	2	0,3	0	0	0	0	2	0	0	7	1,1	0
CALI	92	8,7	4	17	1,3	0	204	21	6	742	61,1	18
CANDELARIA	1	0,3	0	1	0	0	5	0	0	5	0,9	1
CARTAGO	2	0,3	1	3	0	0	15	0	2	37	2,6	0
DAGUA	1	0,2	0	0	0	0	4	0	0	2	0,3	0
DARIEN	0	0,2	0	0	0	0	1	0	0	2	0,1	0
EL AGUILA	0	0,1	0	0	0	0	1	0	0	1	0,1	0
EL CAIRO	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0
EL CERRITO	1	0,2	0	2	0	0	3	0	0	4	0,5	0
EL DOVIO	0	0,0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,1	0
FLORIDA	0	0,2	0	0	0	0	6	0	0	7	1,2	0
GINEBRA	0	0,0	0	1	0	0	0	0	0	4	0,2	0
GUACARI	0	0,3	0	0	0	0	1	0	0	3	0,5	0
JAMUNDI	1	0,3	0	0	0	0	14	1	0	19	1,4	0
LA CUMBRE	2	0,1	0	0	0	0	0	0	0	3	0,0	0
LA UNION	1	0,1	0	2	0	0	1	0	0	4	0,2	0
LA VICTORIA	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,1	0
OBANDO	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,1	0

**Semana epidemiológica 24**  
(1 enero a 16 Junio de 2018)

PALMIRA	9	1,7	0	3	0	0	10	2	0	62	6,3	1
PRADERA	0	0,5	0	2	0	0	5	0	0	10	0,7	0
RESTREPO	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0	2	0,1	0
RIOFRIO	0	0,2	0	0	0	0	1	0	0	2	0,1	0
ROLDANILLO	0	0,1	0	0	0	0	1	0	0	7	0,1	0
SAN PEDRO	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,1	1
SEVILLA	0	0,3	0	0	0	0	0	0	0	7	0,8	0
TORO	0	0,0	0	0	0	0	3	0	0	1	0,1	0
TRUJILLO	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	6	0,2	0
TULUA	5	0,8	0	2	0	0	11	1	0	57	4,5	1
ULLOA	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
VERSALLES	1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0
VIJES	0	0,1	0	0	0	0	1	0	0	2	0,3	0
YOTOCO	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0	1	0,1	0
YUMBO	0	0,5	0	0	0	0	11	0	0	25	1,4	0
ZARZAL	1	0,3	0	1	0	0	0	0,33	0	11	0,4	1
<b>TOTAL</b>	123	17,5	5	34	1,33	0	309	30	9	1086	90	25

MUNICIPIO DE RESIDENCIA * O PROCEDENCIA **	ETAS														
	ETA			BROTOS DE ETA **			FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA			HEPATITIS A			EDA 998 COLECTIVO		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	9	0	0	3	0	0	0	0,0	0	0	0	0	265	54	21
ANDALUCIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	803	102	127
ANSERMANUEVO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	274	60	47
ARGELIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	31	16	3
BOLIVAR	0	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	253	29	19
BUGA	8	0	0	1	0	0	0	0,1	0	1	0	0	5217	947	773
BUGALAGRADE	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	156	113	43
CAICEDONIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	859	131	107
CALI	263	4,8	11	25	0	1	1	0,1	0	126	1,8	1	90995	15910	12701
CANDELARIA	2	0	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0	0	1099	289	158
CARTAGO	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0,2	0	3530	661	554
DAGUA	26	0	0	1	0,2	0	0	0,0	0	4	0	0	730	171	116
DARIEN	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0	0	293	45	63
EL AGUILA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	142	35	22
EL CAIRO	33	0	0	1	0	0	0	0,1	0	0	0	0	116	15	14
EL CERRITO	0	2,6	0	0	0,2	0	0	0,0	0	0	0	0	1502	195	136
EL DOVIO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	317	59	48
FLORIDA	20	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	2508	412	405
GINEBRA	4	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	450	99	53
GUACARI	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	566	87	73
JAMUNDI	7	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	5728	770	926
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	321	36	47
LA UNION	2	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	620	135	112
LA VICTORIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	59	42	10
OBANDO	0	0,2	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	157	48	20

**Semana epidemiológica 24**  
(1 enero a 16 Junio de 2018)

PALMIRA	8	0,6	0	1	0	0	0	0,1	0	1	0,2	0	4435	1040	817
PRADERA	0	0,6	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1783	248	259
RESTREPO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	282	43	46
RIOFRIO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	610	68	97
ROLDANILLO	0	0,2	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	459	133	91
SAN PEDRO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	302	41	59
SEVILLA	5	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	946	171	143
TORO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	148	52	29
TRUJILLO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0	0	184	22	43
TULUA	47	0,2	0	4	0	0	0	0,0	0	0	0	0	3605	797	319
ULLOA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0	0	135	18	12
VERSALLES	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	137	24	16
VIJES	2	0	0	1	0	0	0	0,0	0	1	0	0	296	36	30
YOTOCO	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	278	69	45
YUMBO	12	0	0	1	0	0	0	0,1	0	1	0,2	1	3620	639	545
ZARZAL	1	0,2	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0,2	0	946	171	172
<b>TOTAL</b>	<b>452</b>	<b>9,4</b>	<b>11</b>	<b>42</b>	<b>0,4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0,5</b>	<b>0</b>	<b>141</b>	<b>2,6</b>	<b>2</b>	<b>135157</b>	<b>24031,8</b>	<b>19321</b>

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA* *	IRA									INTOXICACION POR OTRAS SUSTANCIAS QUIMICAS		
	Muertes por IRA (COLECTIVO)			IRAG Inusitado			Centinela ESI - IRA					
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA				0	0	0				14	0,2	1
ANDALUCIA				0	0	0				2	0,4	0
ANSERMANUEVO				0	0	0				6	0,6	1
ARGELIA				0	0	0				2	0	0
BOLIVAR				0	0	0				5	0	1
BUGA				4	1	1				27	0,6	1
BUGALAGRANDE				0	0	0				5	0,4	1
CAICEDONIA				0	0	0				14	0,8	1
CALI				68	6	26				762	29,4	15
CANDELARIA				1	0	1				17	0,2	1
CARTAGO				3	0	2				39	0,6	2
DAGUA				2	0	2				9	0,6	1
DARIEN				0	0	0				7	0,2	0
EL AGUILA				0	0	0				3	0,4	0
EL CAIRO				0	0	0				1	0,2	0
EL CERRITO				1	0	0				4	0	0
EL DOVIO				0	0	0				2	0	0
FLORIDA				1	0	0				10	0,4	1
GINEBRA				0	0	0				19	0,6	2
GUACARI				0	0	0				7	0,2	1
JAMUNDI				6	1	2				31	1,4	0
LA CUMBRE				0	0	0				2	0,2	0
LA UNION				0	0	0				8	0,8	0
LA VICTORIA				0	0	0				6	0,2	0
OBANDO				0	0	0				15	0,2	0

**Semana epidemiológica 24**  
(1 enero a 16 Junio de 2018)

PALMIRA				8	0	1				62	2,4	0
PRADERA				0	0	0				10	0,6	0
RESTREPO				0	0	0				4	0	0
RIOFRIO				0	0	0				6	0,2	1
ROLDANILLO				0	0	0				21	2	0
SAN PEDRO				0	0	0				2	0	0
SEVILLA				0	0	0				21	0,8	0
TORO				5	0	0				3	0,4	1
TRUJILLO				0	0	0				2	1	0
TULUA				1	0	0				36	1,2	1
ULLOA				0	0	0				1	0	0
VERSALLES				0	0	0				3	0,2	0
VIJES				0	0	0				4	0	0
YOTOCO				0	0	0				9	0,2	0
YUMBO				1	0	0				22	1,4	1
ZARZAL				1	0	0				13	1,2	0
<b>TOTAL</b>	0	0	0	102	9	35	0	0	0	1236	50,2	33

**Semana epidemiológica 24**  
(1 enero a 16 Junio de 2018)

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	CRONICAS																								
	CÁNCER INFANTIL			MORTALIDAD INFANTIL			MORBILIDAD POR DESNUTRICIÓN			BAJO PESO AL NACER A TERMINO			CÁNCER DE LA MAMA			CÁNCER DE CUELLO UTERINO			PÓLVORA ARTEFACTOS EXPLOSIVOS			ENFERMEADES HUÉRFAÑAS			
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	
ALCALA	0	0	0	0	0	0				1	0,33	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ANDALUCIA	0	0	0	0	0	0				0	0,20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
ANSERMAYUEVO	0	0	0	1	0,07	0				3	0,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARGELIA	0	0	0	0	0	0				0	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BOLIVAR	0	0	0	1	0	0				4	0,40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	0	0
BUGA	2	0	0	1	0	0				22	2,27	0	10	0	0	2	0	0	1	0	0	4	0	1	
BUGALAGRANDE	1	0	0	0	0	0				4	0,60	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
CAICEDONIA	0	0	0	1	0,00	0				2	0,53	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CALI	70	1,6	4	5	1,33	0				260	51,87	7	396	1,6	19	137	1,4	8	19	0,2	0,0	361	6	10	
CANDELA	2	0,4	0	0	0,13	0				7	1,07	1	0	0,2	0	0	0	0	4	0	0	1	0	1	
CARTAGO	2	0,2	0	0	0,00	0				13	1,53	0	7	0,2	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DAGUA	1	0	0	0	0,00	0				4	0,27	0	16	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	
DARIEN	1	0	0	0	0,00	0				1	0,13	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL AGUILA	0	0	0	0	0,00	0				0	0,20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CAIRO	0	0	0	1	0,00	0				1	0,20	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
EL CERRITO	1	0	0	0	0,00	0				4	0,40	0	5	0	0	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0
EL DOVIO	0	0	0	2	0,07	0				5	0,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FLORIDA	1	0	0	0	0,07	0				5	0,67	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	5	0,5	1	
GINEBRA	0	0	0	0	0,00	0				4	0,33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GUACARI	2	0,2	0	0	0,00	0				0	0,33	0	1	0	0	3	0	0	3	0	0	2	0	0	0
JAMUNDI	5	0,2	0	1	0,00	0				23	2,60	1	10	0	1	9	0	2	3	0	0	23	0,5	0	
LA CUMBRE	0	0	0	0	0,07	0				1	0,00	0	0	0	0	1	0,2	0	1	0	0	1	0	1	1
LA UNION	0	0	0	1	0,00	0				0	0,60	0	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA VICTORIA	0	0	0	0	0,00	0				0	0,20	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OBANDO	1	0	0	1	0,00	0				0	0,07	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
PALMIRA	1	0,6	0	0	0,00	0				27	5,00	0	22	0,6	1	12	0	0	3	0	0,0	21	0,5	2	

**Semana epidemiológica 24**  
(1 enero a 16 Junio de 2018)

PRADERA	0	0	0	0	0,00	0				6	0,93	0	2	0	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0
RESTREPO	0	0	0	0	0,00	0				1	0,20	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RIOFRIO	0	0	0	0	0,00	0				2	0,53	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ROLDANIL LO	0	0	0	0	0,00	0				6	0,60	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0
SAN PEDRO	0	0,2	0	0	0,00	0				3	0,07	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
SEVILLA	0	0	0	0	0,00	0				2	0,93	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TORO	0	0	0	1	0,00	0				1	0,27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
TRUJILLO	2	0,2	0	1	0,00	0				4	0,40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0
TULUA	2	0,4	1	0	0,07	0				26	4,80	0	24	0,2	1	10	0	1	2	0	0	5	0,5	0
ULLOA	0	0	0	0	0,00	0				0	0,07	0	0	0	0	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0
VERSALLE S	0	0	0	0	0,07	0				1	0,00	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIJES	0	0	0	0	0,00	0				1	0,20	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YOTOCO	1	0	0	0	0,00	0				2	0,07	0	3	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
YUMBO	1	0	0	0	0,00	0				16	1,73	0	4	0,2	0	3	0	1	5	0	0	6	0,5	0
ZARZAL	0	0,4	0	1	0,00	0				3	0,53	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0,5	0
<b>TOTAL</b>	<b>96</b>	<b>4,4</b>	<b>5</b>	<b>19*</b>	<b>1,87</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>465</b>	<b>81,67</b>	<b>9</b>	<b>521</b>	<b>3</b>	<b>25</b>	<b>193</b>	<b>1,8</b>	<b>15</b>	<b>47</b>	<b>0,2</b>	<b>0,0</b>	<b>474</b>	<b>9</b>	<b>16</b>

MUNICIPIO DE RESIDENCIA O PROCEDENCIA**	SALUD MENTAL						MATERNIDAD SEGURA											
	VIOLENCIA DE GÉNERO			INTENTO DE SUICIDIO			DEFECTOS CONGENITOS			MORTALIDAD MATERNA			PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA			MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	22	1,4	1	14	0	1	0	0	0	0	0,0	0	3	0,00	0	3	0,0	0
ANDALUCIA	22	0,6	1	4	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0,07	0	3	0,2	0
ANSERMANUEVO	40	1	1	5	1	1	0	0	0	0	0,0	0	2	0,00	0	3	0,2	0
ARGELIA	7	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0,07	0	0	0,0	0
BOLIVAR	17	0,2	3	4	0	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0,33	1	0	0,1	0
BUGA	180	6,4	9	49	2	2	2	0	0	0	0,3	0	10	1,53	0	6	2,1	0
BUGALAGRA	16	0,8	0	4	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0,13	0	3	0,3	0
CAICEDONIA	66	2	4	11	1	1	0	0	0	0	0,0	0	3	0,07	1	3	0,2	0
CALI	3040	80,4	94	688	23,5	21	151	6,75	9	2	1,1	0	160	29,93	6	358	38,6	16
CANDELARIA	130	4,2	3	17	0	0	1	0	0	0	0,1	0	2	1,00	0	10	1,0	1
CARTAGO	299	5,8	8	40	2	3	4	0,25	0	1	0,1	0	10	1,13	0	17	1,5	0
DAGUA	48	0,8	1	21	0	0	5	0	0	0	0,0	0	2	0,27	0	5	0,5	0
DARIEN	13	0,4	0	9	0	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0,33	0	2	0,1	0
EL AGUILA	2	0,6	0	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0,27	0	1	0,2	0
EL CAIRO	16	1,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0,00	0	1	0,1	0
EL CERRITO	84	1,2	5	16	0	0	1	0	0	0	0,0	0	3	0,27	0	4	0,5	1
EL DOVIO	20	0,2	0	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0,13	0	0	0,1	0
FLORIDA	82	3	5	11	1,5	0	2	0	0	1	0,1	0	2	0,33	0	6	0,4	0
GINEBRA	41	1,4	0	10	0,5	1	0	0	0	0	0,0	0	3	0,20	0	1	0,3	1
GUACARI	90	2,8	2	26	0	2	1	0	0	0	0,0	0	2	0,33	0	0	0,4	0
JAMUNDI	88	5,2	1	18	0,5	1	6	0,25	0	0	0,0	0	10	1,20	0	36	1,5	2
LA CUMBRE	20	0,2	0	2	0	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0,20	0	1	0,1	0
LA UNION	28	0,6	0	3	1,5	0	2	0	0	0	0,0	0	3	0,33	0	0	0,4	0
LA VICTORIA	2	0	0	2	0	1	0	0,25	0	0	0,0	0	0	0,20	0	0	0,1	0
OBANDO	35	0,4	2	2	0	0	1	0	0	0	0,0	0	1	0,07	0	3	0,1	0
PALMIRA	408	8	25	124	2,5	3	13	1	1	0	0,1	0	13	2,80	0	33	4,0	0

**Semana epidemiológica 24**  
(1 enero a 16 Junio de 2018)

PRADERA	135	4	2	12	0	2	4	0,25	0	0	0,0	0	3	0,80	0	5	0,4	0
RESTREPO	20	1,4	1	3	0	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0,27	0	0	0,3	0
RIOFRIO	9	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0,07	0	2	0,1	0
ROLDANILLO	30	1	1	16	0,5	0	1	0	0	0	0,1	0	1	0,33	0	1	0,3	0
SAN PEDRO	32	0,4	3	5	0,5	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0,20	0	2	0,1	0
SEVILLA	147	3,4	2	19	1	2	0	0,25	0	0	0,0	0	1	0,47	0	1	0,4	0
TORO	15	1	1	5	0,5	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0,07	0	2	0,1	0
TRUJILLO	25	0,8	3	3	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0,20	0	0	0,1	0
TULUA	235	6,4	12	51	2	2	5	0,5	0	0	0,0	0	9	2,53	0	29	1,5	1
ULLOA	7	0,6	0	1	0,5	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0,00	0	0	0,1	0
VERSALLES	7	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0,13	0	0	0,0	0
VIJES	40	0	0	5	0	1	1	0	0	0	0,0	0	2	0,07	0	1	0,1	0
YOTOCO	43	1,2	7	6	0	0	1	0	0	0	0,0	0	1	0,13	0	1	0,2	0
YUMBO	299	6,2	17	40	0	2	2	0	0	0	0,1	0	3	1,20	0	7	0,5	0
ZARZAL	88	0,8	0	14	0	0	0	0	0	0	0,0	0	4	0,60	0	5	0,5	0
TOTAL	5948	156	216	1266	41	46	195	9,75	8	4	1,9	0	263	48,27	8	555	57,7	22

# Boletín Epidemiológico Valle del Cauca 2018

Boletín epidemiológico semanal número 24 de 2018 (01 enero 16 junio)



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
**GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud

## **María Cristina Lesmes Duque**

Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca

## **Luisa Fernanda Reina González**

Subsecretaría Técnica Salud Pública

## **María Constanza Victoria García**

Coordinadora Vigilancia en Salud Pública Departamental

## **Paola Andrea Londoño**

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

## **Helmer de Jesús Zapata Ossa**

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

## **RESPONSABLES DE INFORME**

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magister en Epidemiología.

Claudia Yaneth Hernández Arango, Terapeuta Respiratorio Maestrante Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista En Epidemiología.

Diana Marcela Cruz Mora, Trabajadora Social- Especialista En Epidemiología.

Diana Paola Moreno, Enfermera, Maestrante en Epidemiología.

Eliana Andrea Saldarriaga, Bacterióloga - Magister en Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

Lucy Marcela Díaz Rivadeneira, Fonoaudióloga Estudiante de Epidemiología.

María Eugenia Ortiz Carrillo, Terapeuta Respiratoria Magister en Epidemiología.

Mónica Cristina Luna Bolaños, Terapeuta Respiratoria Maestría en Epidemiología.

Roberto Felipe Velasco, Odontólogo Especialista en Epidemiología

Sandra Carrillo Lasso, Enfermera Magister en Epidemiología.

Sayda Milena Pico, Nutricionista Maestría en Salud Pública.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magister en Epidemiología.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Maestrante en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

## **EQUIPO DE APOYO**

Diana Marcela Hoyos Ocampo. Ingeniera Informática Esp. Admón. en Salud, Maestrante en Epidemiología

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Nubia Esperanza Rengifo García, Bacterióloga. Especialista en Epidemiología

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico

Paola Andrea Unigarro Saa, Comunicadora. Esp. Administración Pública.

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

Raúl Orozco. Ingeniero de Sistemas. Esp Admón en Salud.



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

