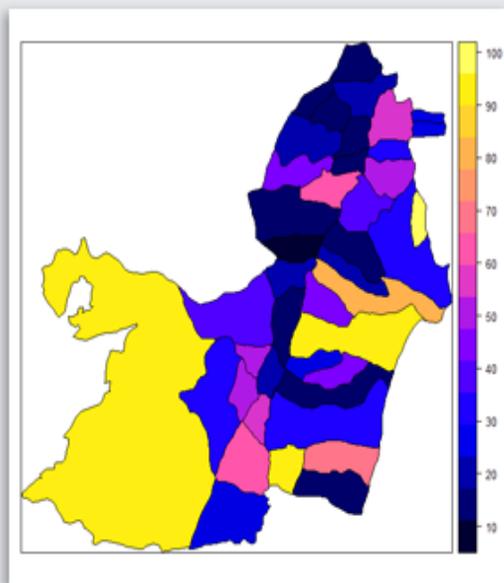


Boletín Epidemiológico Valle del Cauca 2018

Boletín epidemiológico semanal número 34 de 2018 (19 agosto 25 agosto)



SEGUIMIENTO A LA SITUACIÓN NUTRICIONAL DE NIÑOS INDIGENAS EN EL MUNICIPIO DE BOLIVAR



La secretaría de salud departamental conformó un equipo el cual se desplazó a la zona rural de Bolívar para verificar las condiciones generales de salud de los niños de la comunidad Embera Chamí, esta actividad contó con la participación de la alcaldesa del municipio y del gerente del hospital local.

El desplazamiento del equipo de especialistas a la zona rural de Bolívar, hace parte del grupo de acciones que se adelantan con el fin de garantizar la salud a las comunidades indígenas, lo anterior, se enmarca dentro del plan de recuperación nutricional domiciliaria, el cual se ejecuta actualmente con la comunidad Embera Chamí del Dovia, donde ya fueron recuperados cinco menores en complejas condiciones de salud.



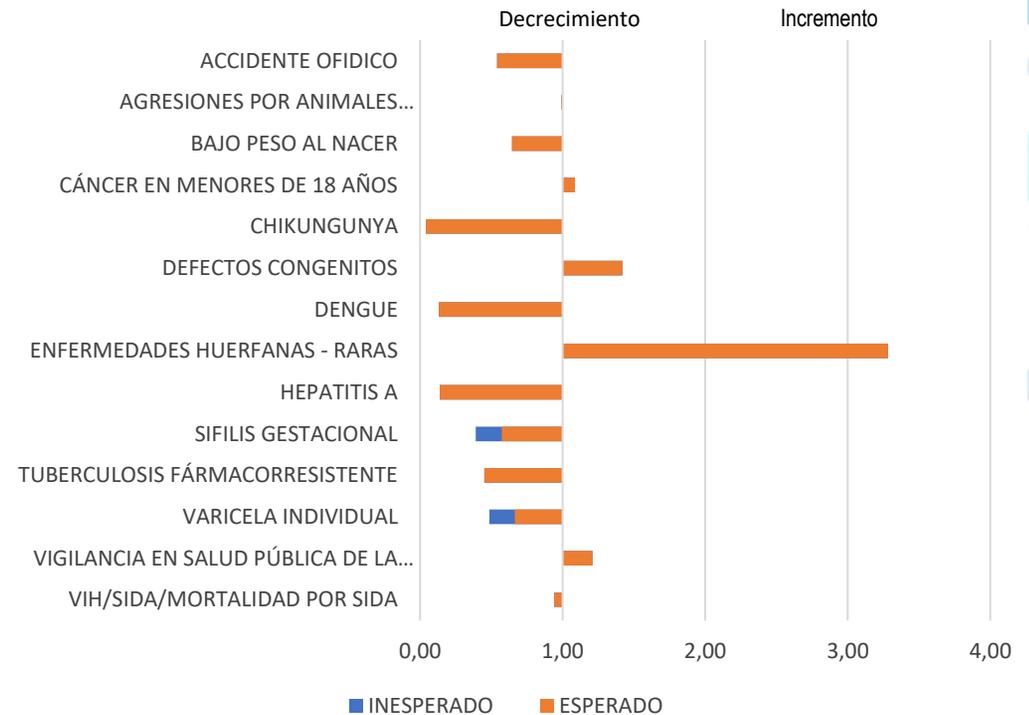
COMPORTAMIENTO DEPARTAMENTAL DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

En un esfuerzo por mejorar la presentación de la información del comportamiento de los eventos de interés en salud pública, el equipo de Vigilancia epidemiológica ha optado por emplear dos sistemas: **INCREMENTO/DECREMENTO y MMWR**. Dichos sistemas, fueron empleados para analizar el comportamiento de la notificación de la semana epidemiológica 34.

Para esta semana epidemiológica los eventos que presentaron una alta frecuencia en la notificación, es decir, aquellos que estuvieron por encima del 50% de lo notificado históricamente, se analizaron teniendo en cuenta los casos observados en la semana epidemiológica 34, las cuatro semanas previas y se comparó el resultado con el promedio de periodos históricos alrededor de la semana evaluada, esto con el fin de identificar un comportamiento inusual hacia el incremento o decremento en cada evento.

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

Grafica 1. Comparación de los casos notificados con su comportamiento histórico. semana epidemiológica 34, Valle del Cauca, 2018.



Fuente: SIVIGILA, Valle del Cauca, Colombia 2018

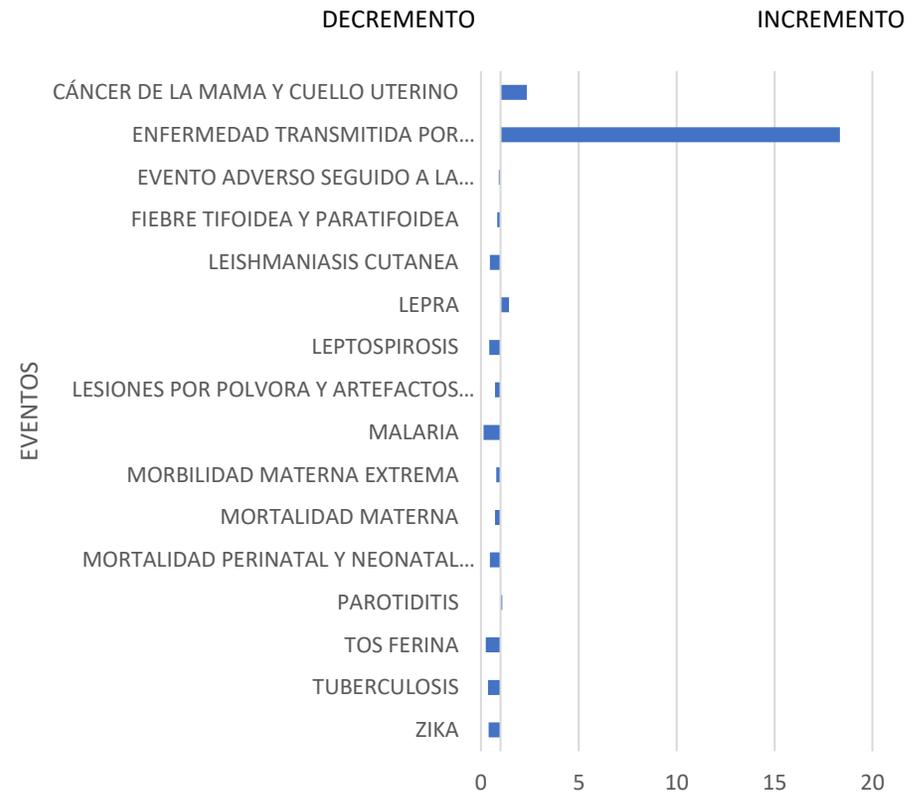
En el Departamento del Valle del Cauca para la semana epidemiológica número 34 los eventos de Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, bajo peso al nacer, Chikungunya, Dengue, Hepatitis A, sífilis Gestacional, tuberculosis farmacorresistente y Varicela-individual, presentaron un decremento estadísticamente significativo. En el caso de sífilis gestacional y varicela individual dicho decremento fue por encima de lo esperado.

Respecto a Defectos congénitos y Violencia de Género e intrafamiliar, se puede afirmar que para la semana epidemiológica 34 presentaron en la notificación un incremento estadísticamente significativo.

En cuanto a 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 34 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 34, Valle del Cauca, 2018.



Fuente: SIVIGILA, Valle del Cauca, Colombia 2018

En el Departamento del Valle del Cauca para la semana epidemiológica número 34 se observó que dentro del grupo de los eventos de baja notificación: Cáncer de mama/cuello uterino y Enfermedades transmitidas por alimentos, presentaron un incremento en la notificación estadísticamente significativo.

Por otro lado, para los eventos de Leishmaniasis, Malaria, Morbilidad materna extrema, mortalidad materna, Mortalidad

perinatal/neonatal tardía, Tuberculosis y Zika, se evidenció un decremento en la notificación estadísticamente significativo.

En la notificación de meningitis, se observó un comportamiento estable en la notificación según los casos notificados históricamente en este evento.

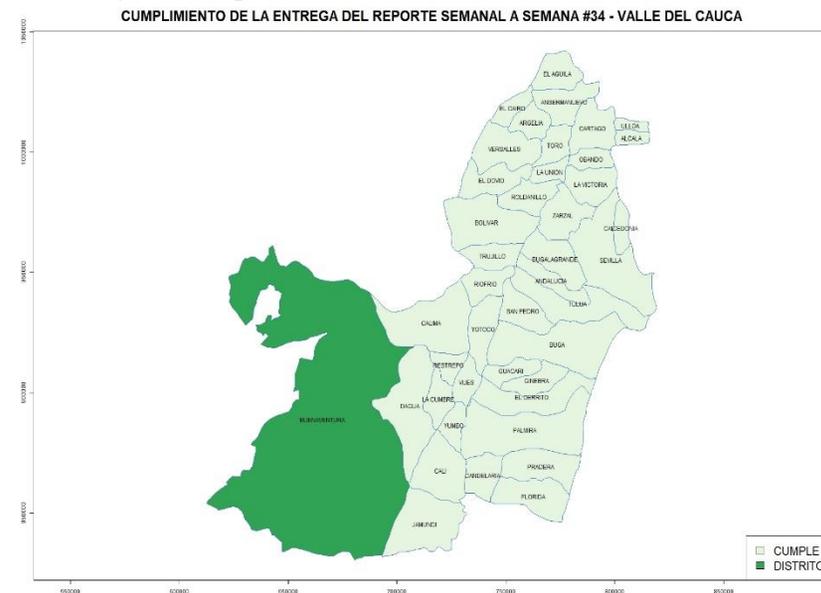
En la parte final de este documento encontrará el **tablero de control** en este se resaltan los casos por municipio con decremento frente a lo esperado en color gris, e incremento frente a lo esperado en color naranja (Ver tabla final).

➤ **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 34 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 #34 de 2018 se obtiene que el 100% 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%

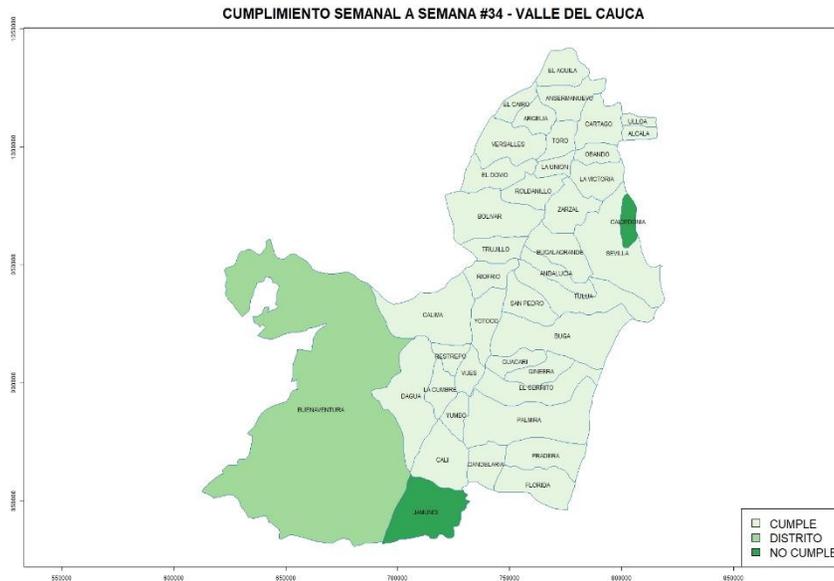
Mapa 1. Cumplimiento de la entrega del reporte semanal, Valle del Cauca, Semana Epidemiológica 34 de 2018.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 97% (339 de 351). El municipio de Caicedonia y Jamundí, incumplieron con la meta establecida del 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Valle del Cauca, Semana Epidemiológica 34 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.

En la semana epidemiológica 34, no se notificaron casos. Hasta la semana 34 se han notificado 41 casos.

Tabla 1. Clasificación de los casos notificados según residencia

Código evento	Notificación según sitio de residencia			
	Fuera del Valle	Buenaventura	Valle	Total
112 (Desnutrición)	1	1	3	5
590 (EDA)	0	0	1	1
591 (Mortalidad integrada)	3	2	23	28
600 (Mortalidad por IRA)	3	0	4	7
Total	7	3	31	41

De los 31 casos cuya residencia es el Valle del Cauca, se han realizado 25 unidades de análisis, cuya clasificación final se evidencia en la siguiente tabla.

Tabla No 2. Clasificación de los casos por evento

Municipio residencia	Casos confirmados			Casos descartados			Casos pendientes por analizar			Total casos notificados
	IRA	EDA	DNT	IRA	EDA	DNT	IRA	EDA	DNT	
Ansermanuevo	1									1
Bolívar			1					1	1	3
Buga	1									1
Caicedonia			1							1
Cali	3		1	2		1	2		1	8
El Águila			1							1
El Cairo		1								1
El Dovio			2							2
Jamundí	2					1				3
La Unión			1							1
Obando				1						1
Palmira							1			1
Toro	1									1
Trujillo		1	1							2
Zarzal	2									2
Total	10	2	8	3	0	2	3	1	2	29
	20			5			6			

Acorde a la etnia la clasificación de los casos confirmados es la siguiente

Tabla 3. Casos confirmados por etnia

Municipio residencia	IRA		EDA		DNT	
	Indígena	Otros	Indígena	Otros	Indígena	Otros
Ansermanuevo		1				
Bolívar					1	
Buga		1				
Caicedonia						1
Cali	2	1				1
El Águila					1	
El Cairo			1			
El Dovio					2	
Jamundí	1	1				
La Unión						1
Toro	1					
Trujillo			1		1	
Zarzal		2				
Total	4	6	2	0	5	3

El 55% de los casos confirmados de mortalidad infantil (11/20) se relacionan con población indígena.

➤ **Mortalidad Materna**

Hasta la semana epidemiológica 34 de 2018 se han notificado 12 casos de muerte materna, 6 corresponden a muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 4 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 12 muertes maternas reportadas, tres corresponden a otros departamentos (una mortalidad materna temprana con residencia Venezuela, la cual falleció en Santa Martha y en entrevista manifestó que venía de Cali, una muerte por lesión de causa externa que corresponde al Departamento del Cauca, una muerte materna tardía del Departamento del Quindío) 9 casos tenían como Departamento de Residencia Valle, de estos 3 tenían como municipio de Residencia Buenaventura (1 Muertes tardía y 2 muertes maternas tempranas) y 6 casos correspondían a otros municipios del Departamento (3 muerte maternas tempranas, 2 muertes maternas tardías y 1 caso por lesión de causa externa). (ver tabla 1).

Tabla 4: Notificación de Mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 33, 2016-2018

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2016	14	7	0
2017	8	4	4
2018	3	2	1

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca.

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, Florida con tres casos (2 tempranas, 1 tardía) y Buga con un caso de Mortalidad Materna Temprana.

La razón de mortalidad materna para el Valle a semana 34 de 2018 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 11,4 casos por 100.000 nacidos vivos, la razón de mortalidad materna presentada en el Departamento del Valle en el año 2017 a la semana 34 fue de 27 casos por 100.000 nacidos vivos, a nivel nacional con corte a semana 34 la razón de mortalidad materna es de 41,6 casos por 100.000 nacidos vivos. (meta: razón de mortalidad materna a 45 por cada 100.000 nacidos vivos). Las entidades territoriales con la mayor razón de mortalidad materna, superiores a 45 casos por 100 000 nacidos fueron: Florida con 514 casos por 100.000 nacidos vivos, seguida de Buga con 126 casos por 100.000 nacidos vivos.

A corte de semana 33 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 Ansermanuevo, Cali, Candelaria, Cartago, Florida, Roldanillo, Tuluá, Vijes y Yumbo.

Gráfico 3: Comportamiento histórico a semana 34 Mortalidad Materna por municipio de Residencia-Años 2013-2018

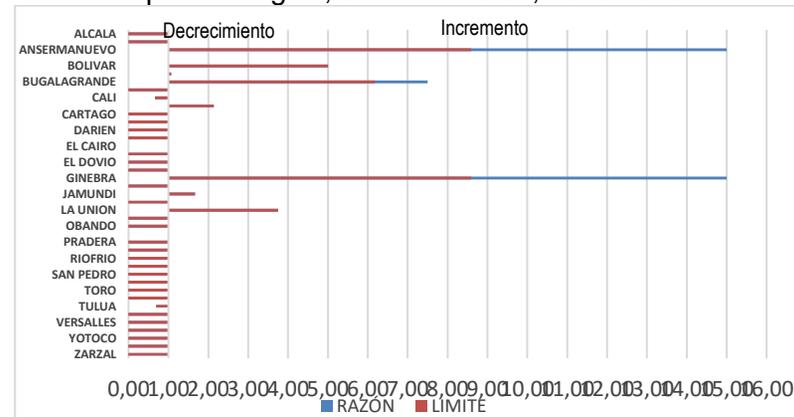


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

➤ **Mortalidad Perinatal**

Hasta la semana epidemiológica 34 de 2018 se notificaron 522 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 466 son de residencia Valle (81 de Buenaventura y 385 de otros municipios); Con corte a la misma semana de 2017, se habían notificado 454 casos lo que representa un decremento del 17 % (69 casos menos) en el 2018 frente al 2017. A corte de semana 34 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 31 municipios, en comparación con lo notificado entre 2013 a 2017; mientras que los casos residentes en Ansermanuevo, Bolívar, Bugalagrande y Ginebra tienen un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (gráfica 1).

Gráfico 4. Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por semana epidemiológica, Semana 29-34, 2013-2018

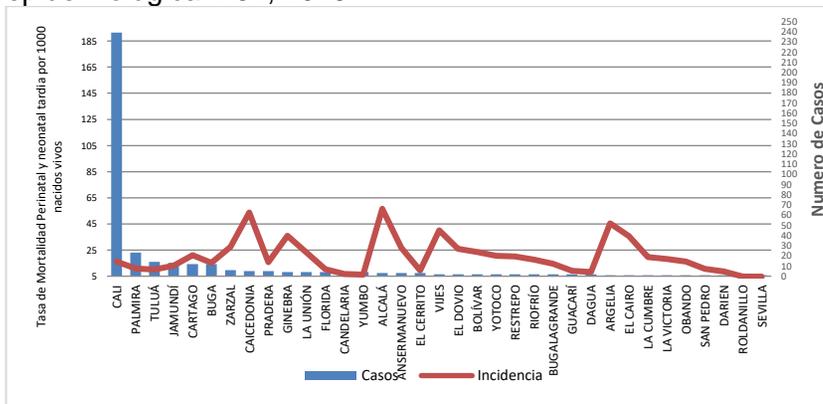


Fuente: Sivigila SSD Valle.

Según el momento de ocurrencia, 199 casos (52%) corresponden a muertes fetales ante parto, 22 casos (6%) a muertes fetales intraparto, 110 casos (29%) a muertes neonatales tempranas, 54 casos (14%) a muertes neonatales tardías.

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 34 fue de 14 por cada 1000 nacidos vivos, más baja a la presentada en el 2017 en el mismo periodo (15 por cada mil nacidos vivos), 20 municipios se ubicaron por encima de la media Departamental, el municipio de Alcalá presento la razón más alta 57 por cada mil nacidos vivos, le sigue Caicedonia con 54 por cada mil nacidos, Argelia con una razón de 45 por cada mil nacidos, Vijes con 40 por cada 1000 nacidos, Ginebra con 36 casos por cada mil nacidos vivos. (Grafico 2).

Gráfico 5. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1-34, 2018

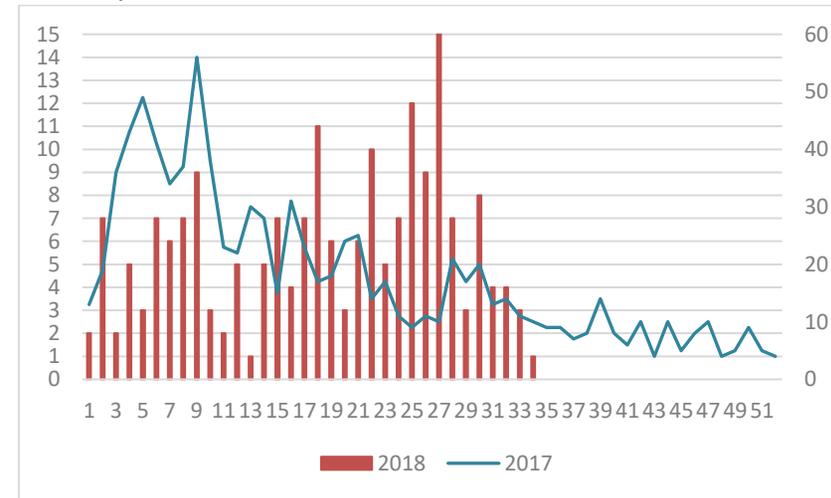


Fuente: Sivigila, SSD Valle, 2018, Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte agosto 25 de 2018

EVENTOS TRAZADORES

➤ **Zika**

Gráfico 6. Notificación de Enfermedad por Virus Zika por semana epidemiológica, Valle del Cauca; Semanas Epidemiológicas 01 a 52 del año 2017 y Semana 34 de 2018.



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

Para la semana 34 de 2018, se han notificado un total de 254 casos, 43 casos fueron ajustados con código 6 o D (caso descartado); se eliminaron 7 procedentes de otros departamentos y 1 procedente del Distrito de Buenaventura, para un total de 203 casos notificados de infección por virus Zika residentes en el Departamento del Valle del Cauca para este análisis. De estos 203 casos, 198 (97,5%) casos confirmados por Clínica, 2 casos (1%) confirmados por laboratorio y 3 casos (1,5%) sospechosos. Grafica 1.

A semana 34 de notificación, se observó un decremento de 598 casos (75%), 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 5. Notificación de casos y Proporción de Enfermedad por Zika virus por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca; Semana 34 de 2018.

Municipio	Casos	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
CALI	192	95%	100%
PALMIRA	4	2%	5%
BUGA	2	1%	3%
JAMUNDI	2	1%	2%
YUMBO	2	1%	1%
ZARZAL	1	0%	0%

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 7. Incidencia de Enfermedad por Zika virus por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca; Semana 34 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 34 de enfermedad por Zika virus fue de 5 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 (8 por 100000 habitantes), estando por encima de la estimada para el departamento. Grafica 3.

De acuerdo con el análisis de Poisson de incremento – decremento, para la semana 34, el Municipio de Cali presentó un decremento en número de casos notificados, y esto fué estadísticamente significativo ($p < 0,05$).

Gestantes con diagnóstico de enfermedad por Virus Zika

A semana epidemiológica 34 de 2018, se han notificado 9 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 4,4% del total de la notificación de casos por la enfermedad. Por entidad de residencia, el 78% residen en el Municipio de Santiago de Cali. Tabla 2.

Tabla 6. Notificación y Proporción de casos de Gestantes con Enfermedad por Zika virus por Municipio de Residencia, Valle del Cauca; Semana 34 de 2018.

Municipio	Casos	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
CALI	7	78%	78%
BUGA	1	11%	89%
PALMIRA	1	11%	100%

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 30 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 34 de 2018 (periodo endémico) se ha confirmado 2 casos 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

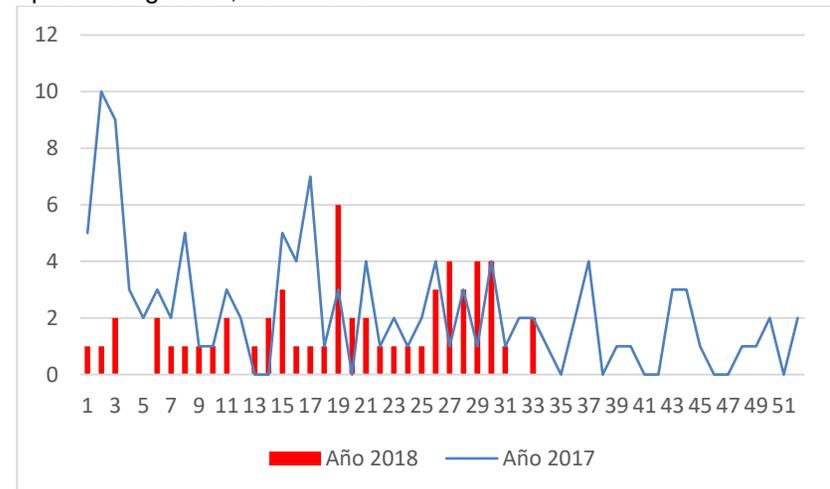
A semana 34 del presente año, se han notificado 5 casos sospechosos de síndromes neurológicos (Síndrome de Guillain-Barre, Encefalitis viral no especificada y otras enfermedades degenerativas especificadas del sistema nervioso) con antecedentes de enfermedad febril compatible con la infección por el virus Zika, de estos, el 60% (3) proceden del Municipio de Santiago de Cali, y los restantes del (40%) de los Municipios de Palmira y Jamundí.

➤ **Malaria**

Hasta semana epidemiológica 34 del 2018, en el Valle del Cauca se notificaron al SIVIGILA, 56 casos de malaria, de los cuales 45 casos (el 80.3%) corresponden a malaria no complicada, (grafica).

Hasta la misma semana del año anterior se habían notificado 94 casos.

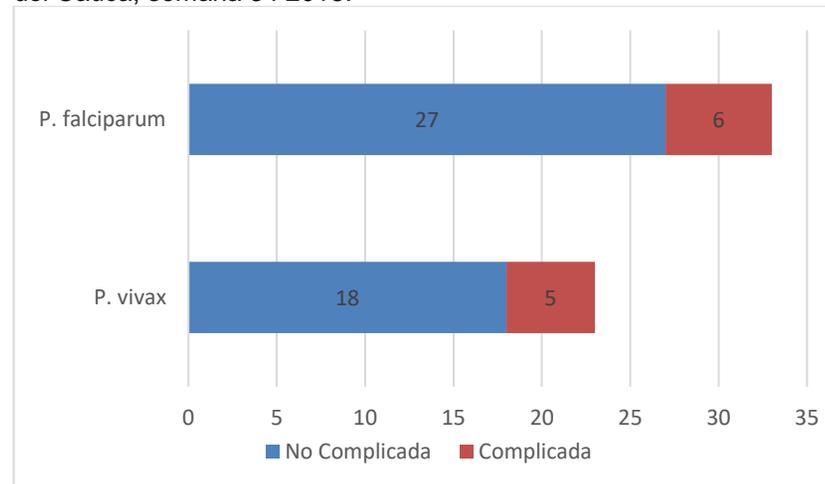
Gráfica 8. Casos notificados de malaria, Valle del Cauca, semana epidemiológica 34, 2017-2018.



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

Hay un predominio de infección por *P. falciparum* con 33 casos, (58.9%), seguido por *P. vivax* con 23 casos (41.1%), (grafica).

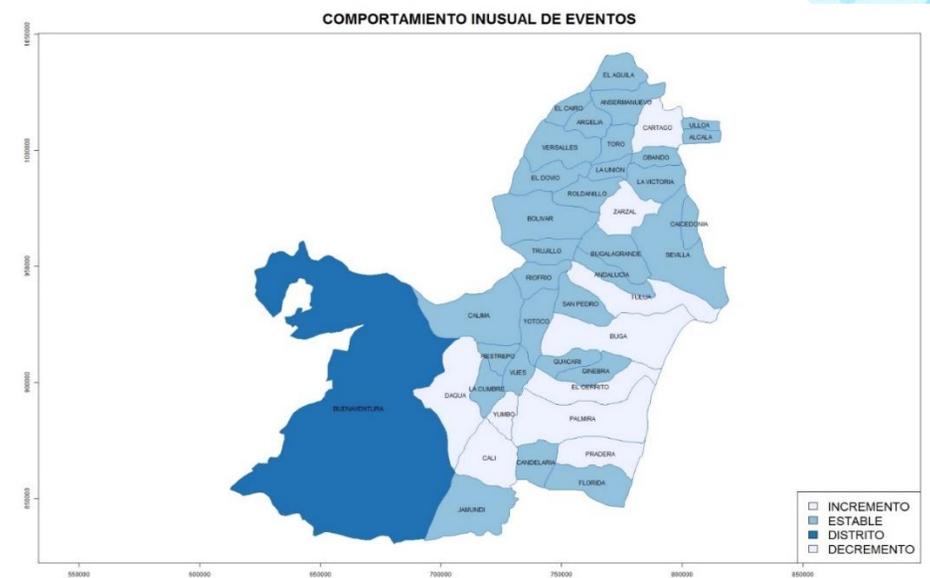
Grafica 9. Casos notificados de malaria por especie parasitaria, Valle del Cauca, semana 34 2018.



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

Los municipios de Buga, Cali, Cartago, Dagua, El Cerrito, Palmira, Pradera, Tuluá, Yumbo, Zarzal, presentan una disminución estadísticamente significativa en la notificación de casos de malaria, los otros municipios permanecen estables, en comparación con el promedio de casos notificados entre los años 2013 a 2017 (ver grafica).

Gráfica 10: Comportamiento histórico (2013-2017) de malaria por municipios, semana 34 de 2018, Valle del Cauca.



Fuente: Sivigila Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2013-2018

➤ **Malaria no complicada**

De los 13 municipios que notificaron malaria no complicada, Cali, tiene como procedencia el 60.9% de los casos reportados, siendo Cartago el municipio de mayor IPA (Índice Parasitario Anual) e IVA (Índice parasitario para P. vivax) con 2.11 casos por cada 1000 habitantes, Cali el municipio de mayor IFA (Índice para P. falciparum) con 0.66 casos por 1000 habitantes, (tabla),

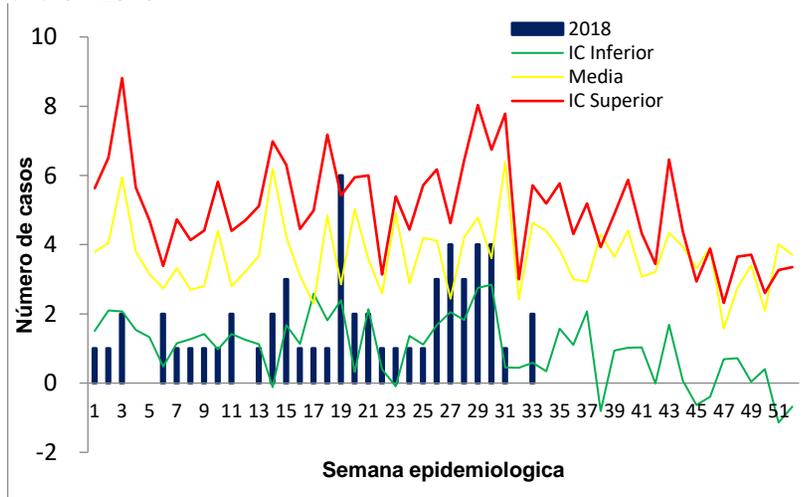
Tabla 7. Casos notificados de malaria no complicada por municipios, Valle del Cauca, semana 34, 2018.

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
Argelia	0	0,00	1	0,31	0	0	1	1,8	0,31
Bolívar	1	0,10	0	0,00	0	0	1	1,8	0,10
Cali	7	0,19	24	0,66	0	0	31	55,4	0,85
Candelaria	1	0,02	0	0,00	0	0	1	1,8	0,02
Cartago	4	2,11	0	0,00	0	0	4	7,1	2,11
Dagua	1	0,03	1	0,03	0	0	2	3,6	0,07
Florida	0	0,00	5	0,33	0	0	5	8,9	0,33
Jamundí	2	0,05	2	0,05	0	0	4	7,1	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
Yumbo	1	0,07	0	0,00	0	0	1	1,8	0,07
Zarzal	1	0,07	0	0,00	0	0	1	1,8	0,07
Total	23	0,04	33	0,06	0	0	56	100,0	0,10

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 19, en semanas 1, 2, 3, 8 a 10, 12, 13, 16, 17, 18, 24 y 25 en éxito., (grafica).

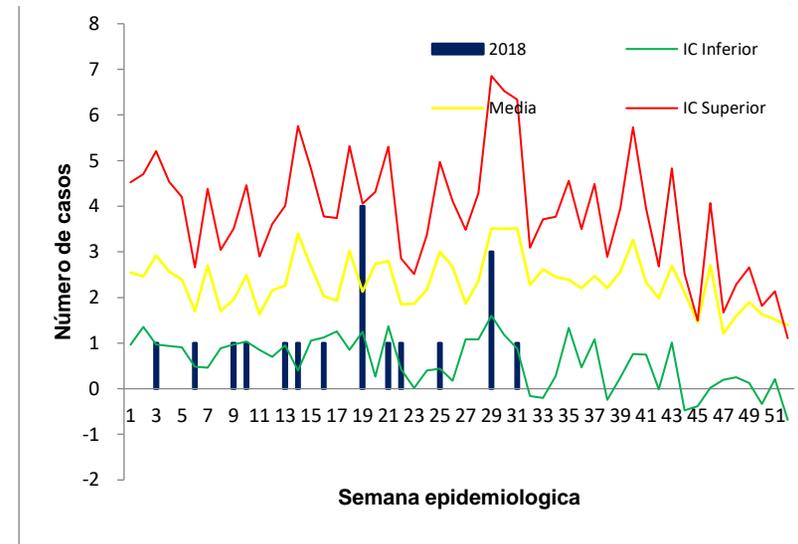
Gráfica 11. Canal endémico-malaria no complicada, Valle del Cauca, semana 34 2018.



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

El canal endémico para P. vivax se ubicó en zona de éxito en semanas 3, 10, 16 en área de éxito, alerta en semana 19, en semanas 1 y 2, 4, 5, 7, 8, 11, 15, 17, 18, 20, 23, 24, 26 a 28, 30, 32, y 33 no se notificaron casos, (grafica).

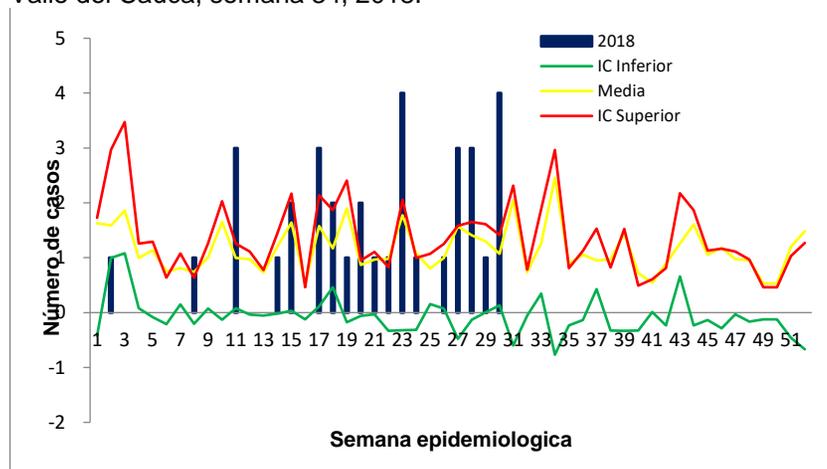
Gráfica 12. Canal endémico-malaria no complicada, por P. vivax, Valle del Cauca, semana 34, 2018.



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

El canal endémico para P. Falciparum se ubicó, en brote en las semanas 9, 11, 17, 18, 20, 22, 23, 27, 28, 29 y 30 (grafica).

Gráfica 13. Canal endémico-malaria no complicada por *P. falciparum*, Valle del Cauca, semana 34, 2018.



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

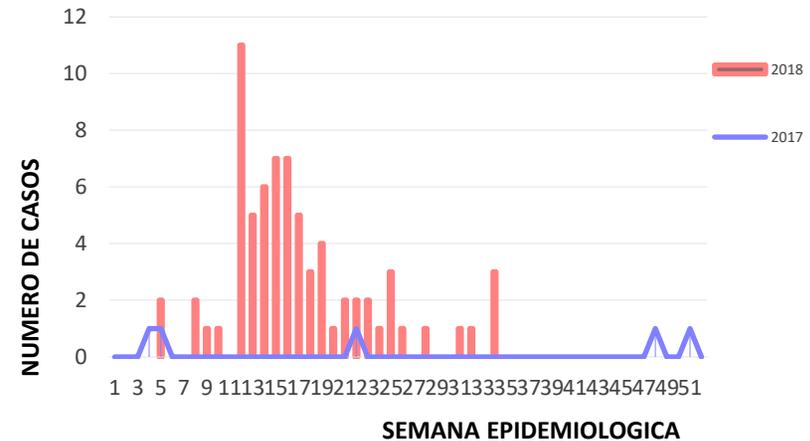
➤ **Malaria complicada**

Se han notificado 11 casos de malaria complicada, el municipio de Cali ha notificado el 54.0% de los casos, el 54.0% de los casos notificados fueron por *P. falciparum*, se notificó una mujer embarazada, no se han notificado muertos por malaria procedentes del Valle del Cauca.

➤ **Sarampión**

Hasta la semana 34 de 2018 se han notificado 72 casos sospechosos de Sarampión en el Valle del Cauca; este aumento en la notificación es debido a la alerta nacional generada por la introducción del virus al territorio nacional; ninguno de los casos notificados se han confirmado; durante el mismo periodo de 2017 se habían notificado 3 casos (ver gráfica).

Gráfica 14. Casos sospechosos de sarampión notificados en el Valle del cauca a semana epidemiológica 34 de 2018.



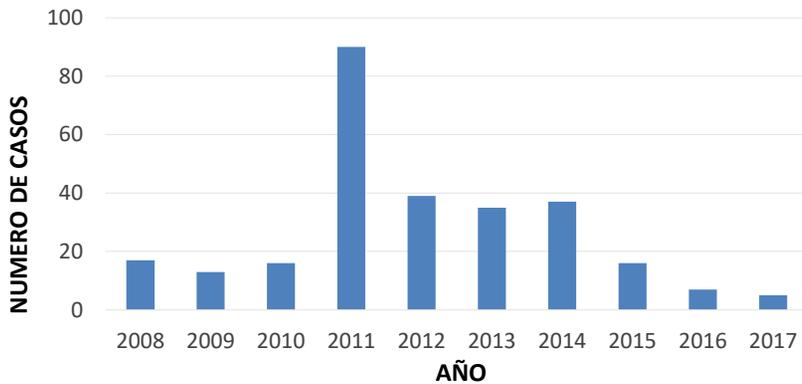
Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

Tabla 8. Casos sospechosos de sarampión notificados en el Valle del cauca, por municipio de procedencia, a semana epidemiológica 34 de 2018.

Municipio de Procedencia	Casos Notificados
Cali	51
Cartago	6
Palmira	4
Otro Depto y/o país	3
Jamundí	2
Tuluá	2
Pradera	1
Yumbo	1
Guacarí	1
Dagua	1
Total notificado	72

Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

Gráfica 15. Comportamiento Notificación Sarampión, Valle del Cauca, años 2008 – 2017.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia.

➤ **Brotos de Varicela**

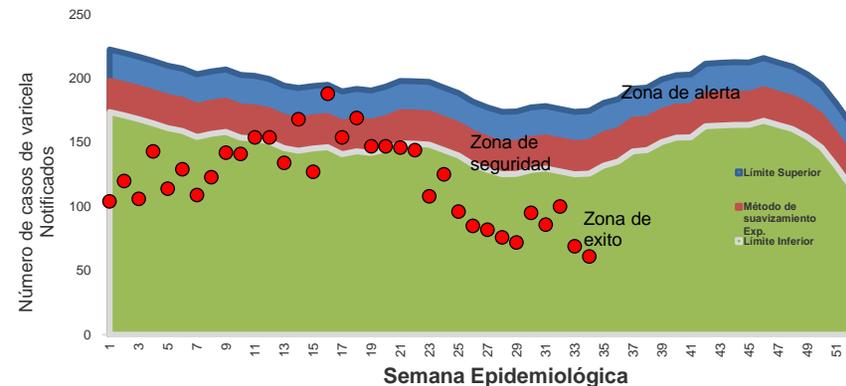
De acuerdo al comportamiento del canal endémico para la semana 33, 94 casos individuales se encuentran en zona de éxito. 186 casos estuvieron en la zona de alerta en la semana 16 pero no sobrepasa lo esperado para brote poblacional. Los casos reportados con mayor notificación pertenecen al municipio de Cali, agregando aproximadamente el 60% de los casos de lesión por varicela en el Valle del Cauca. Hasta la semana número 34 se notificaron 4,118 casos varicela individual. En comparación con el año anterior hay una reducción de los casos individuales del 51%. (Ver grafica 9-10)

Para la semana 34 se presentó una disminución en la notificación de los casos en los municipios de Andalucía y Dagua, en los casos esperados en comparación con los cinco años anteriores. (Ver grafica 10)

Centros penitenciarios y otras instituciones:

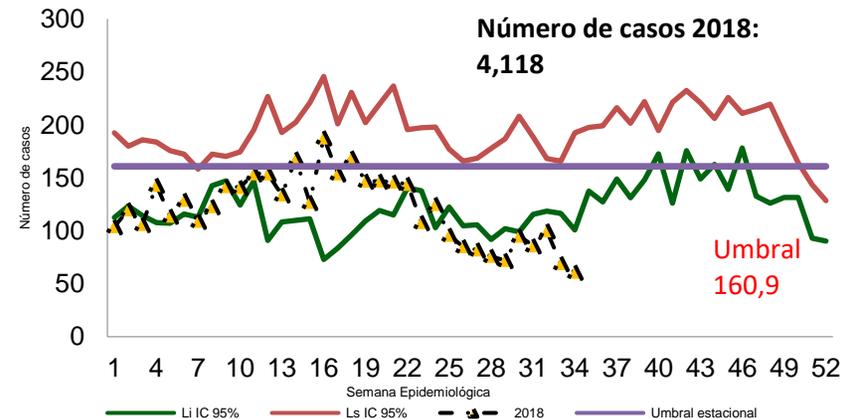
Hasta semana 34 de acuerdo al reporte de SSM de Cali no se registran más casos en centro penitenciario Villanueva. Se realiza BAI semanal para verificar casos.

Grafica 16. Canal endémico zonas de referencia varicela Valle del Cauca 2018



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

Grafica 17. Canal endémico casos 2018 vs umbral estacional varicela Valle del Cauca 2018



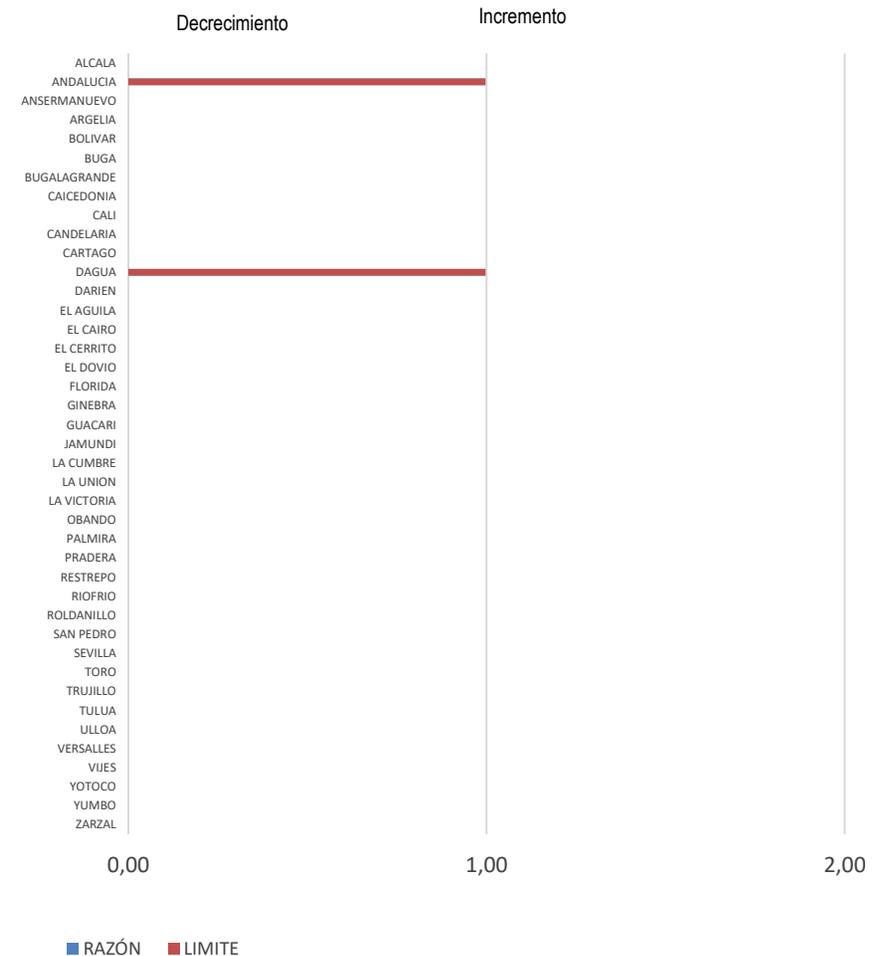
Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

Tabla 9. Casos esperados vs observados semana 34, 2018

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVENIBLES		
	VARICELA BROTES		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0
ANDALUCIA	11	0	1
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	22	0	0
CANDELARIA	1	0	0
CARTAGO	2	0	0
DAGUA	4	0	1
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	5	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	3	0	0
ULLOA	0	0	0
VERSALLES	0	0	0
VIJES	0	0	0
YOTOCO	0	0	0
YUMBO	2	0	0
ZARZAL	0	0	0
TOTAL	64	0	2

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

Grafica 18. Cuadro de incremento y decremento en la notificación de evento varicela, Valle del Cauca semana epidemiológica 34, 2018.



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

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 2)

Tabla 10. Indicadores de seguimiento.

Informes de notificación			
Municipio	24 h	72h	Final
Cali	3	3	1
Buga	1	1	1
Palmira	1	1	-
Tuluá	1	-	-

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

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 3)

Tabla 11. Indicadores de investigaciones

Número de brotes con investigación de campo	Notificados	%
13	13	100
Número investigaciones con medidas preventivas		
13	13	100

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

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

Brotes y aletas departamentales.

➤ Brote de ETA, Buga.

Se recibió notificación inmediata de brote de ETA en institución militar, donde se presentaron 7 personas afectadas de 310 residentes del lugar, logró realizarse entrevista de consumo de alimentos a 61 personas expuestas identificándose una tasa de ataque del 11%, se proceso en el laboratorio departamental de Salud Pública muestra del alimento en común “tamal en el desayuno” para lo cual se obtiene muestra apta para el consumo, el evento es investigado y controlado por la dirección local de salud y el área de vigilancia epidemiológica de la Institución. Se cierra el evento sin identificación de agente y se dan respectivas recomendaciones para prevenir futuros casos.

➤ Infección respiratoria aguda

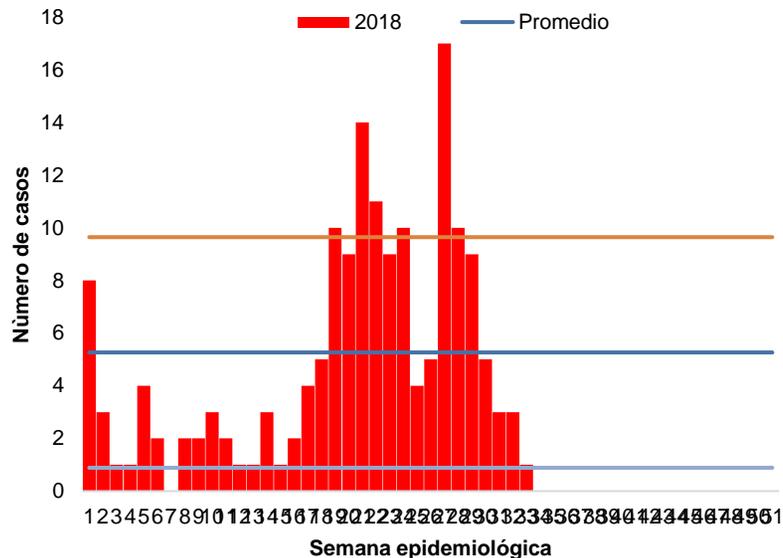
Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

A semana epidemiológica 34 de 2018, se han notificado al SIVIGILA 382 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 41,9 % (163) cumplen con la definición del caso según el protocolo nacional y corresponden a departamento de procedencia Valle del Cauca, para esta semana no se notificaron casos, no se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada notificados.

En la semana epidemiológica 34 de 2018 el comportamiento de la notificación de casos de IRAG inusitado se encuentra por debajo del promedio de la notificación de las semanas 01 a 30 de 2018, durante las semanas epidemiológicas 31 a 34 la notificación de este evento se encuentra por debajo del comportamiento esperado,

siendo estadísticamente significativo a expensas del municipio de Cali (gráfica 1).

Gráfica 19 Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-34, 2018.



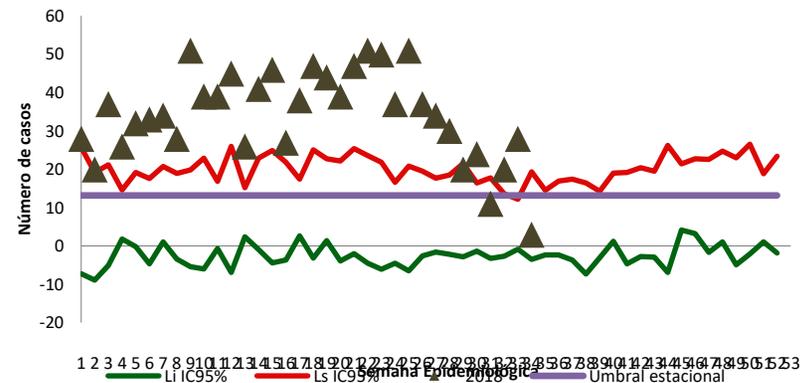
Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave

A semana epidemiológica 34 de 2018, se notificaron al SIVIGILA 1163 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, 3 de esta semana y 1160 de semanas anteriores, de los cuales 892 (76,6%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 271 (23,4%) a pacientes con enfermedad similar a la influenza.

Hasta la semana epidemiológica 30 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 cumplen con los criterios de inclusión, superando la meta semanal, en la SE 31 y 34 la notificación de casos está por debajo del umbral estacional (gráfica 1).

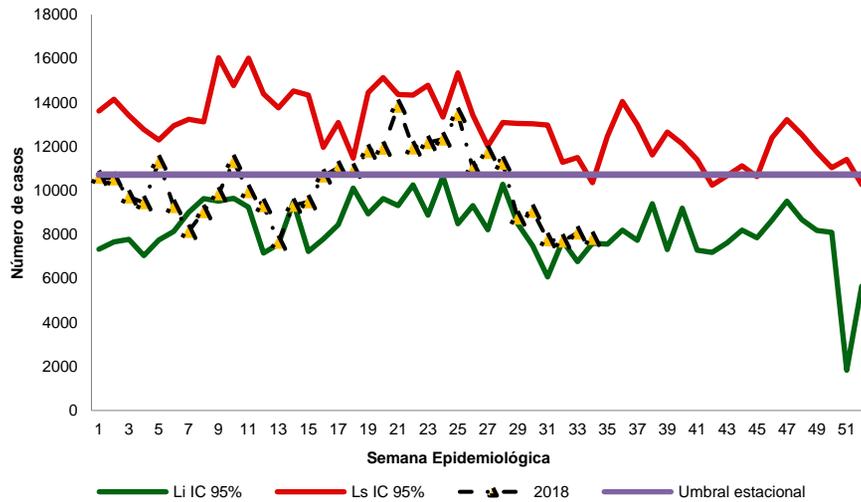
Gráfica 20 Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del cauca a semana epidemiológica 34-2018



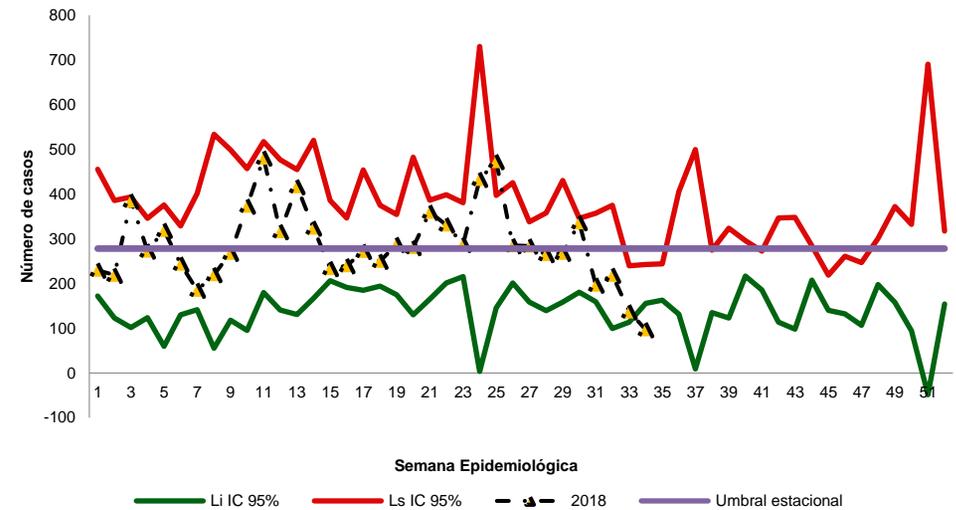
Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

Para el Valle del Cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta esta semana se han notificado 348500 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 7155461 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,87%. La notificación de casos desde la semana epidemiológica 27 se encuentra por debajo del umbral estacional (gráfica 3).

Gráfica 21 Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 34 de 2018 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2013-2017



Gráfica 22 Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 34 de 2018 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2013-2017



Hasta la semana 34 se han notificado 9360 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 152254 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 6,14%. A esta misma semana se han notificaron 432 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 6871 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 6,28%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaran el límite superior histórico, a partir de la SE 31 se encuentra por debajo del umbral estacional (gráfica 4).

ESTADISTICAS VITALES

➤ Nacimientos

En la base de datos de la plataforma RUAF ND, a semana 34 de se han ingresado 29.844 certificados de nacimientos y por residencia Valle 27.851. Sin el municipio de Buenaventura (Ver tabla 1).

En los 5 primeros municipios de ocurrencia se generó el 93.98% 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, 499 no cuentan con esta variable, lo que representa el 1,6 % del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: Cali (405), Zarzal (32), Tuluá (12), Pradera (5) y Jamundí (5)

El rango de la edad de las madres se encuentra entre los 10 años y 52 años. La edad promedio de las madres está en los 26.03 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=7.247, AB=559; B=3.044 y O=18.387 y sin información 607.

De los 29.844 registros ingresados 29.326 está en estado de confirmado y 518 en estado de registrado.

El tipo de los partos en el Valle del Cauca están clasificados así: Cesárea, 37,10%, Espontáneos el 62,72%, Instrumentado 0,16%.

➤ 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 34, sin el municipio de Buenaventura se habían certificado 19.011 defunciones, estas se distribuyeron así: 16.851 de Muerte no fetal y 2.160 de muerte fetal. Por residencia se presentaron 17.715 los cuales se distribuyó así: 15.691 de Muerte no fetal y 2.024 de muerte fetal. Ver tabla 2

De los 19.011 registros ingresados, 16.043 están en estado de confirmado y 2.968 en estado de registrado, la información contiene la migración de información del SIRDEC al RUAF ND.

Tabla 12. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 34. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	56	0,20	Alcalá	20	0,07
Andalucía	117	0,42	Andalucía	0	0,00
Ansermanuevo	118	0,42	Ansermanuevo	50	0,17
Argelia	24	0,09	Argelia	17	0,06
Bolívar	92	0,33	Bolívar	11	0,04
Bugalagrande	150	0,54	Bugalagrande	4	0,01
Caicedonia	98	0,35	Caicedonia	51	0,17
Cali	15815	56,78	Cali	21152	70,88
Calima	121	0,43	Calima	15	0,05
Candelaria	639	2,29	Candelaria	37	0,12
Cartago	614	2,20	Cartago	622	2,08
Dagua	259	0,93	Dagua	57	0,19
El Águila	58	0,21	El Águila	17	0,06
El Cairo	33	0,12	El Cairo	10	0,03
El Cerrito	339	1,22	El Cerrito	38	0,13
El Dovio	85	0,31	El Dovio	34	0,11
Florida	416	1,49	Florida	160	0,54
Ginebra	118	0,42	Ginebra	10	0,03
Guacarí	233	0,84	Guacarí	18	0,06
Buga	833	2,99	Buga	1357	4,55
Jamundí	1062	3,81	Jamundí	219	0,73
La Cumbre	54	0,19	La Cumbre	12	0,04
La Unión	188	0,68	La Unión	31	0,10
La Victoria	57	0,20	La Victoria	9	0,03
Obando	65	0,23	Obando	15	0,05
Palmira	2263	8,13	Palmira	2581	8,65
Pradera	342	1,23	Pradera	52	0,17
Restrepo	106	0,38	Restrepo	11	0,04
Riofrío	120	0,43	Riofrío	11	0,04
Roldanillo	220	0,79	Roldanillo	371	1,24
San Pedro	100	0,36	San Pedro	3	0,01
Sevilla	234	0,84	Sevilla	196	0,66
Toro	86	0,31	Toro	31	0,10
Trujillo	148	0,53	Trujillo	26	0,09
Tuluá	1471	5,28	Tuluá	2336	7,83
Ulloa	11	0,04	Ulloa	7	0,02
Versalles	33	0,12	Versalles	9	0,03
Vijes	55	0,20	Vijes	1	0,00
Yotoco	109	0,39	Yotoco	13	0,04
Yumbo	677	2,43	Yumbo	71	0,24
Zarzal	232	0,83	Zarzal	159	0,53
Total general	27851	100,00	Total general	29844	100,00

Fuente: RUAf ND

Tabla 13. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 34 Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	7	63	70		36	36
Andalucía	6	99	105		40	40
Ansermanuevo	6	58	64	2	49	51
Argelia	1	21	22		18	18
Bolívar	3	59	62	1	33	34
Bugalagrande	4	91	95		47	47
Caicedonia	4	95	99	1	73	74
Cali	1466	9016	10482	1912	11603	13515
Calima	3	41	44		22	22
Candelaria	32	239	271		93	93
Cartago	34	476	510	35	489	524
Dagua	28	135	163		76	76
El Águila		22	22		24	24
El Cairo	4	20	24	1	15	16
El Cerrito	7	176	183		99	99
El Dovio	4	51	55	1	36	37
Florida	27	188	215	4	81	85
Ginebra	8	67	75		31	31
Guacarí	3	121	124		65	65
Buga	17	516	533	15	628	643
Jamundí	100	465	565	2	230	232
La Cumbre	3	44	47	1	22	23
La Unión	10	147	157	2	103	105
La Victoria	1	43	44		33	33
Obando	3	35	38		21	21
Palmira	66	1233	1299	61	1075	1136
Pradera	7	176	183	1	85	86
Restrepo	2	64	66		32	32
Riofrío	7	55	62		30	30
Roldanillo	2	140	142	2	88	90
San Pedro	4	49	53		19	19
Sevilla	3	178	181		126	126
Toro	3	45	48		40	40
Trujillo	4	63	67		30	30
Tuluá	56	776	832	115	1037	1152
Ulloa	1	21	22		16	16
Versalles	3	31	34		12	12
Vijes	8	35	43		15	15
Yotoco	3	52	55		27	27
Yumbo	65	340	405	1	182	183
Zarzal	9	145	154	3	70	73
Total general	2024	15691	17715	2160	16851	19011

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 diligenciamiento¹ 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 14. Indicadores del sistema RUAF para nacimientos y defunciones. Semana 34. Sin Buenaventura

Indicador	Nacimiento	Defunción
Calidad	94,5%	88.6%
Oportunidad	93.3%	86,1%*

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 (94,5%). Ver tabla 3

La calidad del diligenciamiento del certificado de Defunción está en un nivel Medio (88.6%), pero los problemas con las causas de defunción, orden cronológico de las muertes, uso de siglas y abreviaturas son los problemas más claros. Ver tabla 3.

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

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

Cuadro de mando

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVENIBLES																				
	DIFTERIA			MENINGITIS BACTERIANA AGUDA AGENTES BACTERIANOS EN GENERAL			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	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA			0	0	0,0	0			0	0	0,1	0			0			0			0
ANDALUCIA			0	0	0,0	0			0	0	0,0	0			0			0			0
ANSERMANUEVO			0	0	0,1	0			0	2	0,1	0			0			0			0
ARGELIA			0	0	0,0	0			0	1	0,0	0			0			0			0
BOLIVAR			0	0	0,0	0			0	0	0,0	0			0			0			0
BUGA			0	1	0,2	0			0	15	0,9	0			0			0			0
BUGALAGRANDE			0	0	0,0	0			0	0	0,1	0			0			0			0
CAICEDONIA			0	0	0,1	0			0	1	0,0	0			0			0			0
CALI			0	25	1,5	0			0	326	26,5	5			0			0			0
CANDELARIA			0	1	0,0	0			0	1	0,2	0			0			0			0
CARTAGO			0	1	0,2	0			0	33	0,5	2			0			0			0
DAGUA			0	0	0,1	0			0	0	0,3	0			0			0			0
DARIEN			0	0	0,0	0			0	0	0,2	0			0			0			0
EL AGUILA			0	0	0,0	0			0	1	0,1	0			0			0			0
EL CAIRO			0	0	0,0	0			0	1	0,2	0			0			0			0
EL CERRITO			0	0	0,0	0			0	0	0,1	0			0			0			0
EL DOVIO			0	0	0,0	0			0	0	0,0	0			0			0			0
FLORIDA			0	4	0,1	0			0	6	0,2	0			0			0			0
GINEBRA			0	0	0,0	0			0	1	0,0	0			0			0			0
GUACARI			0	0	0,0	0			0	0	0,0	0			0			0			0
JAMUNDI			0	0	0,3	0			0	7	0,3	0			0			0			0
LA CUMBRE			0	0	0,0	0			0	2	0,1	0			0			0			0
LA UNION			0	0	0,0	0			0	1	0,7	0			0			0			0
LA VICTORIA			0	1	0,0	0			0	3	0,0	0			0			0			0
OBANDO			0	0	0,0	0			0	0	0,0	0			0			0			0
PALMIRA			0	1	0,4	0			0	14	1,3	1			0			0			0
PRADERA			0	1	0,0	0			0	1	0,8	0			0			0			0

RESTREPO			0	0	0,0	0			0	4	0,0	3			0			0			0
RIOFRIO			0	0	0,0	0			0	1	0,0	0			0			0			0
ROLDANILLO			0	0	0,0	0			0	0	0,4	0			0			0			0
SAN PEDRO			0	0	0,0	0			0	0	0,1	0			0			0			0
SEVILLA			0	0	0,0	0			0	1	0,1	0			0			0			0
TORO			0	0	0,0	0			0	0	0,0	0			0			0			0
TRUJILLO			0	0	0,0	0			0	0	0,0	0			0			0			0
TULUA			0	0	0,1	0			0	4	0,4	0			0			0			0
ULLOA			0	0	0,0	0			0	0	0,1	0			0			0			0
VERSALLES			0	0	0,0	0			0	0	0,1	0			0			0			0
VIJES			0	0	0,0	0			0	0	0,3	0			0			0			0
YOTOCO			0	0	0,0	0			0	1	0,2	0			0			0			0
YUMBO			0	0	0,1	0			0	12	1,2	0			0			0			0
ZARZAL			0	0	0,0	0			0	2	0,7	0			0			0			0
TOTAL	0	0	0	35	3,2	0	0	0	0	441	36,3	11	0								

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVENIBLES																	
	TETANOS ACCIDENTAL			TETANOS NEONATAL			TOSFERINA			VARICELA INDIVIDUAL			EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.			VARICELA BROTOS		
	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	0,1	0	7	7,4	0	0	0,1	0	0	0	0	0
ANDALUCIA			0			0	0,0	0	7	0,5	7	0	0,0	0	11	0	1	
ANSERMANUEVO			0			0	0,0	0	13	4,3	1	0	0,1	0	0	0	0	
ARGELIA			0			0	0,0	0	7	0,1	0	0	0,0	0	1	0	0	
BOLIVAR			0			0	0,1	0	22	2,3	1	0	0,0	0	0	0	0	
BUGA			0			0	0,2	0	147	21,5	3	0	0,3	0	3	0	0	
BUGALAGRANDE			0			0	0,0	0	14	1,9	1	0	0,0	0	0	0	0	
CAICEDONIA			0			0	0,0	0	22	4,5	0	0	0,0	0	0	0	0	
CALI			0			4	12,3	0	2266	373,3	27	29	1,5	1	22	0	0	
CANDELARIA			0			0	0,1	0	59	6,3	0	0	0,0	0	1	0	0	
CARTAGO			0			0	0,1	0	92	15,0	2	0	0,0	0	2	0	0	
DAGUA			0			0	0,1	0	70	5,9	0	0	0,0	0	4	0	1	
DARIEN			0			0	0,0	0	65	4,7	0	1	0,0	0	1	0	0	
EL AGUILA			0			0	0,0	0	16	0,1	0	0	0,0	0	0	0	0	
EL CAIRO			0			0	0,2	0	6	0,4	0	1	0,0	0	0	0	0	
EL CERRITO			0			0	0,0	0	49	5,2	0	0	0,0	0	0	0	0	
EL DOVIO			0			0	0,1	0	15	2,0	0	0	0,0	0	0	0	0	
FLORIDA			0			0	0,1	0	75	14,8	0	1	0,0	0	0	0	0	
GINEBRA			0			0	0,1	0	44	4,6	1	0	0,0	0	0	0	0	
GUACARI			0			0	0,0	0	76	3,8	1	0	0,1	0	0	0	0	
JAMUNDI			0			0	0,3	0	104	12,5	2	2	0,1	0	0	0	0	
LA CUMBRE			0			0	0,0	0	20	1,1	0	0	0,0	0	1	0	0	
LA UNION			0			0	0,0	0	71	3,7	3	0	0,0	0	1	0	0	
LA VICTORIA			0			0	0,0	0	24	0,0	1	0	0,0	0	0	0	0	
OBANDO			0			0	0,0	0	7	1,5	0	0	0,0	0	0	0	0	
PALMIRA			0			0	0,7	0	350	44,0	2	3	0,1	0	5	0	0	

PRADERA			0			0	0	0,0	0	31	13,7	0	0	0,0	0	0	0	0	
RESTREPO			0			0	0	0,1	0	27	2,5	1	0	0,0	0	0	0	0	
RIOFRIO			0			0	0	0,0	0	13	0,1	0	0	0,1	0	6	0	0	
ROLDANILLO			0			0	0	0,0	0	54	4,9	0	1	0,0	0	1	0	0	
SAN PEDRO			0			0	0	0,0	0	6	0,9	1	0	0,0	0	0	0	0	
SEVILLA			0			0	0	0,1	0	15	5,1	0	0	0,1	0	0	0	0	
TORO			0			0	0	0,0	0	14	2,4	0	0	0,1	0	0	0	0	
TRUJILLO			0			0	0	0,1	0	15	2,6	0	0	0,1	0	0	0	0	
TULUA			0			0	0	0,0	0	73	21,0	3	1	0,4	0	3	0	0	
ULLOA			0			0	0	0,0	0	6	1,0	0	0	0,1	0	0	0	0	
VERSALLES			0			0	0	0,0	0	3	1,0	0	0	0,0	0	0	0	0	
VIJES			0			0	0	0,0	0	15	0,7	0	0	0,0	0	0	0	0	
YOTOCO			0			0	0	0,1	0	12	2,0	0	0	0,0	0	0	0	0	
YUMBO			0			0	0	0,1	0	152	15,4	4	0	0,1	0	2	0	0	
ZARZAL			0			0	0	0,0	0	34	5,5	0	0	0,0	0	0	0	0	
TOTAL	0	4	14,7	0	4118	620,1	61	39	3,1	1	64	0	2						

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	MICOBACTERIAS								
	LEPRA			TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE			TUBERCULOSIS		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2019	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	0	0	0	3	0,5	0
ANDALUCIA	0	0	0	2	0,2	0	3	0,4	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	0	0	0	2	0,7	0
ARGELIA	0	0	0	0	0	0	0	0,2	0
BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	2	0,1	0
BUGA	3	0	0	5	0	0	36	2,7	0
BUGALAGRANDE	0	0	0	0	0	0	2	0,1	0
CAICEDONIA	0	0	0	0	0	0	12	1,3	0
CALI	24	0,4	1	23	1,4	0	719	85,1	5
CANDELARIA	0	0	0	0	0	0	14	1,5	0
CARTAGO	2	0	0	0	0	0	55	5,1	1
DAGUA	1	0	0	0	0	0	11	0,8	1
DARIEN	0	0	0	0	0	0	3	0,0	0
EL AGUILA	0	0	0	0	0	0	2	0,1	0
EL CAIRO	0	0	0	0	0	0	2	0,0	0
EL CERRITO	2	0	0	2	0	0	12	0,8	0
EL DOVIO	0	0	0	0	0	0	1	0,0	0
FLORIDA	1	0	0	0	0	0	13	1,9	0
GINEBRA	0	0	0	0	0	0	1	0,1	0
GUACARI	0	0	0	0	0	0	6	0,4	0
JAMUNDI	0	0	0	0	0	0	37	3,0	1
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	0	2	0,3	0
LA UNION	0	0	0	0	0	0	3	0,4	0
LA VICTORIA	0	0	0	0	0	0	2	0,1	0
OBANDO	1	0	0	0	0	0	0	0,1	0
PALMIRA	5	0	0	1	0	0	108	8,6	1

Semana epidemiológica 34
(19 agosto al 25 agosto de 2018)

PRADERA	0	0	0	0	0	0	7	1,0	0
RESTREPO	0	0	0	0	0	0	3	0,4	0
RIOFRIO	0	0	0	0	0	0	3	0,3	0
ROLDANILLO	1	0	0	0	0	0	9	0,5	0
SAN PEDRO	0	0	0	0	0	0	3	0,4	0
SEVILLA	0	0	0	0	0	0	10	1,4	0
TORO	0	0	0	0	0	0	3	0,1	0
TRUJILLO	0	0	0	0	0	0	5	0,4	0
TULUA	2	0	0	2	0,2	0	49	8,0	1
ULLOA	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0
VERSALLES	0	0	0	0	0	0	3	0,1	0
VIJES	0	0	0	0	0	0	0	0,2	0
YOTOCO	0	0	0	1	0	0	2	0,1	0
YUMBO	1	0	0	2	0	0	18	2,5	0
ZARZAL	0	0	0	0	0	0	9	1,0	0
TOTAL	43	0,4	1	38	1,8	0	1175	130,9	10

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	ETV														
	CHIKUNGUÑA			DENGUE			ZIKA			LEISHMANIAS IS CUTANEA			MALARIA		
	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	7	2,7	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0
ANDALUCIA	0	0,0	0	4	0,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ANSERMANUEVO	0	0,2	0	13	1,4	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARGELIA	0	0,0	0	0	0,3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
BOLIVAR	0	0,0	0	2	2,7	0	0	0	0	5	1	0	1	0	0
BUGA	1	0,0	0	71	22,5	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0
BUGALAGRANDE	0	0,0	0	11	4,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAICEDONIA	0	0,0	0	14	2,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CALI	31	2,6	0	1524	762,6	19	192	10	1	9	2	0	31	10	0
CANDELARIA	0	0,0	0	10	20,7	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
CARTAGO	0	0,0	0	69	37,1	3	0	0	0	0	0	0	4	1	0
DAGUA	0	0,0	0	11	7,9	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0
DARIEN	0	0,0	0	1	0,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL AGUILA	0	0,0	0	1	0,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CAIRO	0	0,0	0	0	0,5	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
EL CERRITO	0	0,2	0	17	8,5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
EL DOVIO	1	0,0	0	1	0,1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
FLORIDA	0	0,0	0	26	22,5	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0
GINEBRA	0	0,0	0	1	3,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GUACARI	0	0,0	0	14	4,5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JAMUNDI	0	0,4	0	29	12,5	0	2	0	0	2	0	0	4	1	1
LA CUMBRE	0	0,0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA UNION	0	0,0	0	5	6,5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA VICTORIA	0	0,0	0	6	0,7	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
OBANDO	1	0,0	0	2	0,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PALMIRA	1	0,0	0	81	49,9	1	4	0	0	2	0	0	1	1	0
PRADERA	0	0,0	0	14	7,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

RESTREPO	0	0,0	0	2	1,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RIOFRIO	0	0,0	0	5	2,7	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
ROLDANILLO	0	0,0	0	3	2,8	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
SAN PEDRO	0	0,0	0	5	2,5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SEVILLA	1	0,0	0	5	2,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TORO	0	0,0	0	2	0,3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
TRUJILLO	0	0,0	0	6	1,5	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
TULUA	0	0,0	0	49	33,7	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
ULLOA	0	0,0	0	0	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VERSALLES	1	0,0	0	0	0,3	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
VIJES	0	0,0	0	3	1,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YOTOCO	0	0,0	0	12	4,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YUMBO	1	0,0	0	32	18,8	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0
ZARZAL	1	0,0	0	8	3,5	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0
TOTAL	39	3,4	0	2066	1061,2	29	203	10	1	27	6	1	56	23	2

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	5	1	0	83	7	10
ANDALUCIA	1	0	1	1	0	0	50	6	5
ANSERMANUEVO	3	0	0	1	0	0	46	6	6
ARGELIA	0	0	0	0	0	0	19	2	1
BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	46	4	4
BUGA	0	0	0	33	1	9	282	25	23
BUGALAGRANDE	0	0	0	8	0	0	78	8	10
CAICEDONIA	3	0	0	1	0	1	136	14	9
CALI	4	0	1	32	14	4	3283	366	353
CANDELARIA	0	0	0	0	0	0	130	11	18
CARTAGO	0	0	0	9	1	3	273	27	32
DAGUA	2	1	0	3	0	0	148	16	20
DARIEN	2	0	0	0	0	0	59	7	8
EL AGUILA	1	0	0	0	0	0	7	2	0
EL CAIRO	0	0	0	0	0	0	21	2	4
EL CERRITO	0	0	0	5	0	0	128	9	26
EL DOVIO	0	0	0	0	0	0	31	3	7
FLORIDA	0	0	0	2	0	0	140	16	14
GINEBRA	0	0	0	3	0	0	83	9	12
GUACARI	0	0	0	11	1	1	82	9	9
JAMUNDI	2	0	2	0	1	0	294	31	31
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	0	59	8	5
LA UNION	3	0	0	0	0	0	79	6	8
LA VICTORIA	0	0	0	0	0	0	49	3	2
OBANDO	0	0	0	0	0	0	44	6	3
PALMIRA	2	0	0	2	1	0	710	68	76
PRADERA	2	0	0	2	0	0	152	17	19
RESTREPO	1	0	0	2	0	0	81	7	6

Semana epidemiológica 34
(19 agosto al 25 agosto de 2018)

RIOFRIO	2	0	0	3	0	1	46	5	4
ROLDANILLO	1	0	0	0	0	0	115	13	13
SAN PEDRO	0	0	0	3	0	1	68	5	10
SEVILLA	1	0	0	0	0	0	150	16	11
TORO	0	0	0	0	0	0	44	3	7
TRUJILLO	3	0	1	2	0	0	59	6	7
TULUA	1	0	0	25	3	0	300	31	32
ULLOA	1	0	0	1	0	0	21	2	8
VERSALLES	1	0	0	0	0	0	14	2	0
VIJES	2	0	0	1	0	0	37	3	5
YOTOCO	0	0	0	21	0	1	52	3	5
YUMBO	1	0	0	2	0	0	335	34	36
ZARZAL	0	0	0	2	0	0	101	13	11
TOTAL	39	4	5	180	28	21	7935	829	870

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	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	0,4	0,0	0,0	0,3	0,0
ANDALUCIA	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	8,0	0,2	0,0
ANSERMANUEVO	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,2	1,0	0,0	0,1	0,0
ARGELIA	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
BOLIVAR	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
BUGA	6,0	0,5	1,0	0,0	0,0	0,0	8,0	0,3	1,0	48,0	2,8	4,0
BUGALAGRANDE	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,5	0,0
CAICEDONIA	2,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	0,1	0,0	11,0	0,9	1,0
CALI	133,0	9,3	4,0	28,0	0,3	1,0	237,0	23,3	4,0	1023,0	67,3	21,0
CANDELARIA	2,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	3,0	0,4	0,0	4,0	0,9	0,0
CARTAGO	4,0	0,7	0,0	3,0	0,0	0,0	17,0	0,8	0,0	50,0	3,1	2,0
DAGUA	1,0	0,3	0,0	1,0	0,0	0,0	7,0	0,1	0,0	2,0	0,4	0,0
DARIEN	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,1	0,0	2,0	0,1	0,0
EL AGUILA	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	1,0	0,1	0,0	3,0	0,1	0,0
EL CAIRO	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
EL CERRITO	2,0	0,3	0,0	1,0	0,3	0,0	4,0	0,3	0,0	9,0	0,8	0,0
EL DOVIO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,1	0,0	1,0	0,1	0,0
FLORIDA	1,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	6,0	0,4	0,0	10,0	1,3	0,0
GINEBRA	0,0	0,1	0,0	1,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0	7,0	0,3	0,0
GUACARI	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,8	0,0
JAMUNDI	3,0	0,7	1,0	1,0	0,0	0,0	12,0	0,8	0,0	25,0	1,5	1,0
LA CUMBRE	3,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	5,0	0,1	0,0
LA UNION	1,0	0,2	0,0	3,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	5,0	0,2	0,0
LA VICTORIA	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,2	0,0
OBANDO	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,3	0,0
PALMIRA	16,0	1,4	0,0	4,0	0,0	0,0	8,0	1,3	0,0	90,0	7,3	1,0
PRADERA	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	4,0	0,6	0,0	14,0	0,9	0,0
RESTREPO	1,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	0,2	0,0

Semana epidemiológica 34
(19 agosto al 25 agosto de 2018)

RIOFRIO	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	1,0	2,0	0,0	0,0	4,0	0,1	0,0
ROLDANILLO	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,1	0,0	11,0	0,3	0,0
SAN PEDRO	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	0,5	0,0
SEVILLA	0,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,2	0,0	9,0	1,1	0,0
TORO	1,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	2,0	0,4	0,0	2,0	0,2	0,0
TRUJILLO	0,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	6,0	0,4	0,0
TULUA	9,0	1,2	0,0	5,0	0,0	0,0	14,0	1,1	0,0	79,0	5,4	0,0
ULLOA	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
VERSALLES	1,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,1	0,0
VIJES	0,0	0,1	0,0	1,0	0,0	0,0	2,0	0,0	0,0	3,0	0,2	0,0
YOTOCO	0,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	1,0	0,0	0,0	3,0	0,1	0,0
YUMBO	2,0	0,4	0,0	0,0	0,0	0,0	11,0	0,4	0,0	41,0	2,2	0,0
ZARZAL	2,0	0,1	1,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	16,0	0,5	1,0
TOTAL	191,0	18,3	7,0	50,0	0,7	2,0	349,0	32,0	6,0	1508,0	102,1	31,0

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	ETAS												IRAG			INTOXICACIONES					
	ETA			BROTOS DE ETA **			FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA			HEPATITIS A			EDA 998 COLECTIVO			IRAG Inusitado			INTOXICACION POR SUSTANCIAS QUIMICAS		
	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	9	0	0	3	0	0	0	0,0	0	0	0	304	56	25	0	1	0	7	0,4	0	
ANDALUCIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	1131	133	199	3	0	1	2	0	0	
ANSERMANUEVO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	320	54	27	0	0	0	5	0	0	
ARGELIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	32	15	1	0	0	0	4	0,2	0	
BOLIVAR	0	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	328	33	45	0	0	0	5	0,8	0	
BUGA	12	0	0	1	0	0	0	0,0	0	1	0	6418	963	696	5	0	0	25	1,6	1	
BUGALAGRANDE	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	267	139	51	0	0	0	6	0,8	1	
CAICEDONIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	1047	142	134	0	0	0	15	1,2	1	
CALI	380	7,2	16	45	0,2	1	2	0,1	0	178	4,2	1	113723	17322	11323	100	21	5	708	28,4	15
CANDELARIA	2	0,4	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0	1376	278	154	1	0	0	14	0,4	0	
CARTAGO	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	4366	712	501	6	2	0	36	1,6	0	
DAGUA	25	0,8	0	1	0,2	0	0	0,1	0	4	0	952	172	100	3	1	0	4	0,2	0	
DARIEN	0	0	0	0	0,2	0	0	0,0	0	1	0	376	47	42	0	0	0	4	0,2	0	
EL AGUILA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	199	39	27	0	0	0	3	0,2	0	
EL CAIRO	33	0	0	1	0	0	0	0,1	0	0	0	134	15	10	0	0	0	3	0	1	
EL CERRITO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	1891	220	250	2	0	0	2	0,2	0	
EL DOVIO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	412	70	44	1	0	0	1	0	0	
FLORIDA	20	0	0	1	0,2	0	0	0,0	0	0	0	3173	455	357	2	0	0	6	0,6	1	
GINEBRA	4	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	553	101	41	0	0	0	28	0,2	0	
GUACARI	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	713	90	85	1	0	0	6	0,2	0	
JAMUNDI	14	0,2	1	1	0	0	0	0,0	0	0	0	7018	807	632	9	1	0	31	2,8	0	
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	390	38	48	0	0	0	1	0	0	
LA UNION	2	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	719	144	52	1	0	0	9	0,8	0	
LA VICTORIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	78	39	15	0	0	0	7	0	0	
OBANDO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	192	49	26	0	0	0	17	0,4	0	
PALMIRA	10	3	1	1	0	0	3	0,2	0	2	0,4	5572	911	711	12	3	0	58	0,8	1	
PRADERA	3	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	2171	259	240	1	0	1	10	0,2	0	
RESTREPO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	351	49	36	0	0	0	6	0,2	2	

Semana epidemiológica 34
(19 agosto al 25 agosto de 2018)

RIOFRIO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	761	83	88	0	0	0	0	0	0
ROLDANILLO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	618	142	83	1	0	0	19	1	0
SAN PEDRO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	418	42	70	0	0	0	1	0	0
SEVILLA	5	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0,2	0	1155	193	114	1	0	0	17	1,2	1
TORO	0	0,8	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	193	49	28	5	0	0	4	0,6	0
TRUJILLO	1	0	0	0	0,2	0	0	0,0	0	2	0	0	230	25	23	0	0	0	2	0,6	0
TULUA	49	0	0	6	0	2	0	0,0	0	0	0	0	4369	689	379	4	0	0	29	1,6	0
ULLOA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	157	18	15	0	0	0	1	0	0
VERSALLES	1	0	0	0	0	0	1	0,0	1	0	0	0	167	29	11	0	0	0	3	0	0
VIJES	2	0	0	1	0	0	0	0,0	0	1	0	0	337	31	28	0	0	0	2	0,4	0
YOTOCO	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	345	67	37	0	0	0	7	0	0
YUMBO	13	0,4	0	1	0	0	0	0,1	0	1	0	0	4969	585	779	3	1	0	17	1,6	0
ZARZAL	1	0,2	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0	0	1163	169	102	2	1	0	17	0,8	0
TOTAL	588	13	18	66	1	3	6	0,5	1	194	4,8	1	169088	25476,3	17629	163	40	7	1142	50,2	24

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	CRONICAS																	
	CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS			CÁNCER DE LA MAMA			CÁNCER DE CUELLO UTERINO			PÓLVORA ARTEFACTOS EXPLOSIVOS			MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS			BAJO PESO AL NACER		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2019	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	1	0	0	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0	2	0,3	0
ANDALUCIA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,1	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	4	0,1	0
ARGELIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0
BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,25	0	5	0,3	0
BUGA	4	0,2	0	12	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	26	2,1	0
BUGALAGRANDE	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,2	0
CAICEDONIA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6	0,5	1
CALI	91	1,4	0	529	3,4	13	178	3,4	3	21	0,2	0	7	0,75	0	387	54,0	4
CANDELARIA	3	0	0	8	0	0	3	0	0	3	0	0	0	0,25	0	9	1,5	0
CARTAGO	2	0	0	20	0	0	9	0	1	0	0	0	0	0	0	19	1,9	0
DAGUA	3	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	6	0,3	0
DARIEN	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0,3	0
EL AGUILA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0,2	0
EL CAIRO	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,2	0
EL CERRITO	0	0	0	5	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	6	0,9	0
EL DOVIO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	6	0,1	0
FLORIDA	1	0,2	0	1	0	0	3	0,2	0	0	0	0	0	0	0	7	1,1	0
GINEBRA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,3	0
GUACARI	3	0	1	3	0	1	3	0	0	3	0,2	0	0	0	0	3	0,5	0
JAMUNDI	6	0	0	13	0	0	10	0	0	4	0	0	2	0	0	31	2,5	0
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0,3	0
LA UNION	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0,3	0
LA VICTORIA	0	0	0	3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
OBANDO	1	0	0	0	0,2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0,5	0
PALMIRA	4	0	0	38	0,2	0	16	0,2	0	3	0	0	1	0	0	46	5,3	2
PRADERA	1	0	0	2	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0,9	0
RESTREPO	1	0	0	1	0	0	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0	2	0,4	0
RIOFRIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,4	0

Semana epidemiológica 34
(19 agosto al 25 agosto de 2018)

ROLDANILLO	1	0,2	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0,3	0
SAN PEDRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	3	0,3	0
SEVILLA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,9	0
TORO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0,2	0
TRUJILLO	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	4	0,3	0
TULUA	3	0	0	29	0	1	12	0	0	2	0	0	0	0	0	39	5,1	0
ULLOA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
VERSALLES	1	0,2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,1	0
VIJES	1	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0,0	1
YOTOCO	1	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,3	0
YUMBO	1	0,2	0	6	0,4	1	6	0	0	5	0	0	0	0	0	18	1,7	0
ZARZAL	2	0,2	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	7	1,0	1
TOTAL	135	2,6	1	701	4,2	17	256	4,2	4	50	0,4	0,0	26	1,25	0	683	85,7	9

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	SALUD MENTAL					
	VIOLENCIA DE GÉNERO			Intento de suicidio		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	30	1,6	0	17	0	0
ANDALUCIA	28	0,6	0	4	0,5	0
ANSERMANUEVO	51	1,4	0	5	0	0
ARGELIA	10	0	0	2	1	0
BOLIVAR	31	0,8	0	6	0,5	0
BUGA	271	3,2	10	73	1	2
BUGALAGRANDE	30	0,6	2	12	0	2
CAICEDONIA	108	2,4	2	13	1	0
CALI	4414	91	133	953	24,5	30
CANDELARIA	190	4,6	9	34	0	1
CARTAGO	469	5,2	13	64	1	0
DAGUA	69	2,8	3	25	0	0
DARIEN	28	0,4	1	11	0	0
EL AGUILA	4	0	0	1	0	0
EL CAIRO	29	0,2	2	3	0	1
EL CERRITO	113	0,8	3	26	0,5	1
EL DOVIO	28	0,4	0	1	0	0
FLORIDA	121	2,8	1	20	1	2
GINEBRA	55	2,2	1	12	0	0
GUACARI	140	0,8	0	32	0	0
JAMUNDI	138	5,2	3	26	0,5	0
LA CUMBRE	28	0,2	1	2	0	0
LA UNION	38	1,8	2	3	0,5	0
LA VICTORIA	13	0	0	3	0	0
OBANDO	50	0,4	6	5	0	0
PALMIRA	588	9,4	10	183	7,5	8
PRADERA	182	5,2	6	20	0,5	1
RESTREPO	26	0,8	0	2	0	0
RIOFRIO	16	0,2	0	3	0	0

Semana epidemiológica 34
(19 agosto al 25 agosto de 2018)

ROLDANILLO	50	1,4	1	24	0	1
SAN PEDRO	39	0,8	0	6	0	0
SEVILLA	208	3,6	8	26	1	1
TORO	18	0,4	0	7	0	0
TRUJILLO	39	0,4	0	5	0,5	0
TULUA	359	4,4	9	82	3,5	6
ULLOA	12	0	0	2	0,5	0
VERSALLES	10	0	0	2	0,5	0
VIJES	58	1,6	0	10	0	2
YOTOCO	61	0,6	3	6	0	0
YUMBO	439	6,4	11	52	2	2
ZARZAL	123	1	2	19	0	0
TOTAL	8472	153,6	224	1802	48	60

MATERNIDAD SEGURA

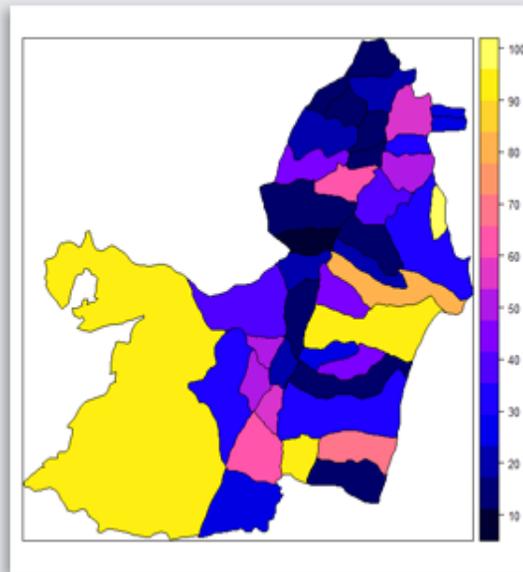
MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	DEFECTOS CONGENITOS			MORTALIDAD MATERNA			PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA			MORBILIDAD MATERNA EXTREMA			ENFERMEDA DES HUERFANAS		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
	ALCALA	0	0	0	0	0,0	0	3	0,07	0	5	0,1	0	0	0
ANDALUCIA	0	0	0	0	0,0	0	0	0,13	0	5	0,3	0	2	0	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	0	0,1	0,0	3	0,07	0	4	0,1	0	0	0	0
ARGELIA	0	0	0	0	0,0	0	1	0,00	0	0	0,0	0	0	0	0
BOLIVAR	0	0	0	0	0,0	0	2	0,20	0	1	0,3	0	35	0	0
BUGA	2	0,25	0	1	0,0	0	12	0,93	1	10	1,8	1	7	0	0
BUGALAGRANDE	1	0	0	0	0,0	0	2	0,13	0	9	0,1	0	2	0	0
CAICEDONIA	0	0	0	0	0,0	0	5	0,20	0	5	0,1	0	0	0	0
CALI	274	7,5	6	1	0,9	0	239	28,60	6	572	40,5	13	534	9,5	22
CANDELARIA	5	0,25	0	0	0,1	0,0	4	0,47	1	18	0,7	0	3	0,5	0
CARTAGO	7	0	0	1	0,1	0,0	12	0,73	0	29	1,5	0	5	0	1
DAGUA	5	0	0	0	0,1	0	2	0,53	0	5	0,5	0	2	0	0
DARIEN	1	0	0	0	0,0	0	1	0,13	0	3	0,0	0	0	0	0
EL AGUILA	1	0	0	0	0,0	0	0	0,40	0	2	0,1	0	0	0	0
EL CAIRO	0	0	0	0	0,0	0	1	0,00	0	2	0,0	0	0	0	0
EL CERRITO	2	0	0	0	0,0	0	3	0,13	0	4	0,5	0	3	0	0
EL DOVIO	0	0	0	0	0,0	0	2	0,07	0	0	0,2	0	0	0	0
FLORIDA	4	0,25	0	3	0,0	0,0	4	0,87	0	10	0,9	0	5	0,5	0
GINEBRA	0	0	0	0	0,0	0	4	0,07	0	1	0,1	0	1	0	0
GUACARI	3	0	0	0	0,0	0	2	0,33	0	0	0,3	0	2	0	0
JAMUNDI	11	0	1	0	0,0	0	13	0,60	0	48	1,6	0	36	0	1
LA CUMBRE	0	0	0	0	0,0	0	1	0,27	0	1	0,1	0	1	0	0
LA UNION	2	0	0	0	0,0	0	4	0,27	1	3	0,4	0	0	0	0
LA VICTORIA	0	0	0	0	0,0	0	1	0,07	0	1	0,1	0	0	0	0
OBANDO	2	0,25	0	0	0,0	0	1	0,20	0	3	0,0	0	0	0	0
PALMIRA	20	0	1	0	0,0	0,0	23	3,00	1	49	2,9	0	34	1	0
PRADERA	4	0	0	0	0,0	0	5	0,47	0	6	0,8	1	2	0,5	0
RESTREPO	0	0	0	0	0,0	0,0	2	0,33	0	0	0,4	0	0	0	0
RIOFRIO	1	0	1	0	0,0	0,0	2	0,33	0	2	0,0	0	0	0	0
ROLDANILLO	1	0	0	0	0,1	0,0	1	0,27	0	2	0,1	0	2	0	0

Semana epidemiológica 34
(19 agosto al 25 agosto de 2018)

SAN PEDRO	0	0	0	0	0,0	0,0	1	0,13	0	3	0,1	0	0	0	0
SEVILLA	1	0,5	1	0	0,0	0,0	1	0,47	0	1	0,3	0	0	0	0
TORO	1	0	0	0	0,0	0,0	0	0,13	0	3	0,0	0	1	0	0
TRUJILLO	1	0	0	0	0,0	0,0	0	0,20	0	0	0,0	0	2	0	0
TULUA	9	0	2	0	0,3	0,0	14	2,87	0	38	1,3	0	11	0	0
ULLOA	0	0	0	0	0,0	0,0	0	0,07	0	1	0,0	0	0	0	0
VERSALLES	0	0	0	0	0,0	0,0	0	0,07	0	0	0,1	0	0	0	0
VIJES	2	0	0	0	0,1	0,0	2	0,07	0	1	0,0	0	0	0	0
YOTOCO	1	0	0	0	0,0	0,0	2	0,13	0	1	0,1	0	0	0	0
YUMBO	6	0	0	0	0,0	0,0	4	1,07	0	14	1,5	3	11	0,5	2
ZARZAL	0	0	0	0	0,0	0,0	6	0,13	0	5	0,5	0	1	0	0
TOTAL	367	9	12	6	1,7	0,0	385	45,20	10	867	58,5	18	702	12,5	26

Boletín Epidemiológico Valle del Cauca 2018

Boletín epidemiológico semanal número 21 de 2018 (01 enero - 19 mayo)



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

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

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas
Guillermo Llanos Ramos. Técnico
Nubia Esperanza Rengifo García, Bacterióloga. Especialista en Epidemiología
Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico
Rafael Antonio Restrepo Mafla. Ingeniero de Sistemas, Esp. Gerencia Est. Informática
Raúl Orozco. Ingeniero de Sistemas. Esp Admón en Salud.