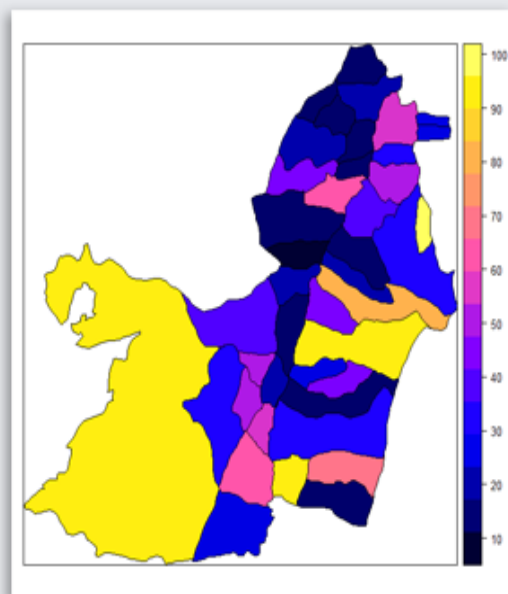


Boletín Epidemiológico Valle del Cauca 2018

Boletín epidemiológico semanal número 36 de 2018 (02 septiembre 08 septiembre)



APLICATIVO FÁTIMA AGILIZA LA RESPUESTA DE LA EPS A SUS USUARIOS EN EL DEPARTAMENTO



La Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, en un esfuerzo por mejorar la calidad de vida de los ciudadanos con relación a los servicios prestados por las instituciones de salud, desarrolló el aplicativo FÁTIMA.

Esta aplicación permite a los ciudadanos a través de sus dispositivos móviles tramitar solicitudes de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias relacionadas con los servicios en salud. Permitiendo al departamento realizar seguimiento a las diferentes inquietudes reportadas y favorecer que los usuarios del sistema de salud se acerquen a su Eps.



Según la Doctora María Cristina Lesmes Duque, Secretaria Departamental de salud del Valle del Cauca, en el último año, se tramitaron cerca de 91.000 quejas, en las cuales trabajaron funcionarios de la defensoría del paciente empleando

herramientas como correo electrónico, teléfonos celulares y las líneas 01800, a pesar de esto, según explicó la funcionaria, muchas personas dejaron de tramitar sus solicitudes por falta de disponibilidad de medios.

La App Fátima, se descarga gratuitamente, actualmente está disponible para dispositivos Android y se espera que en las próximas semanas esté disponible para dispositivos IOS.



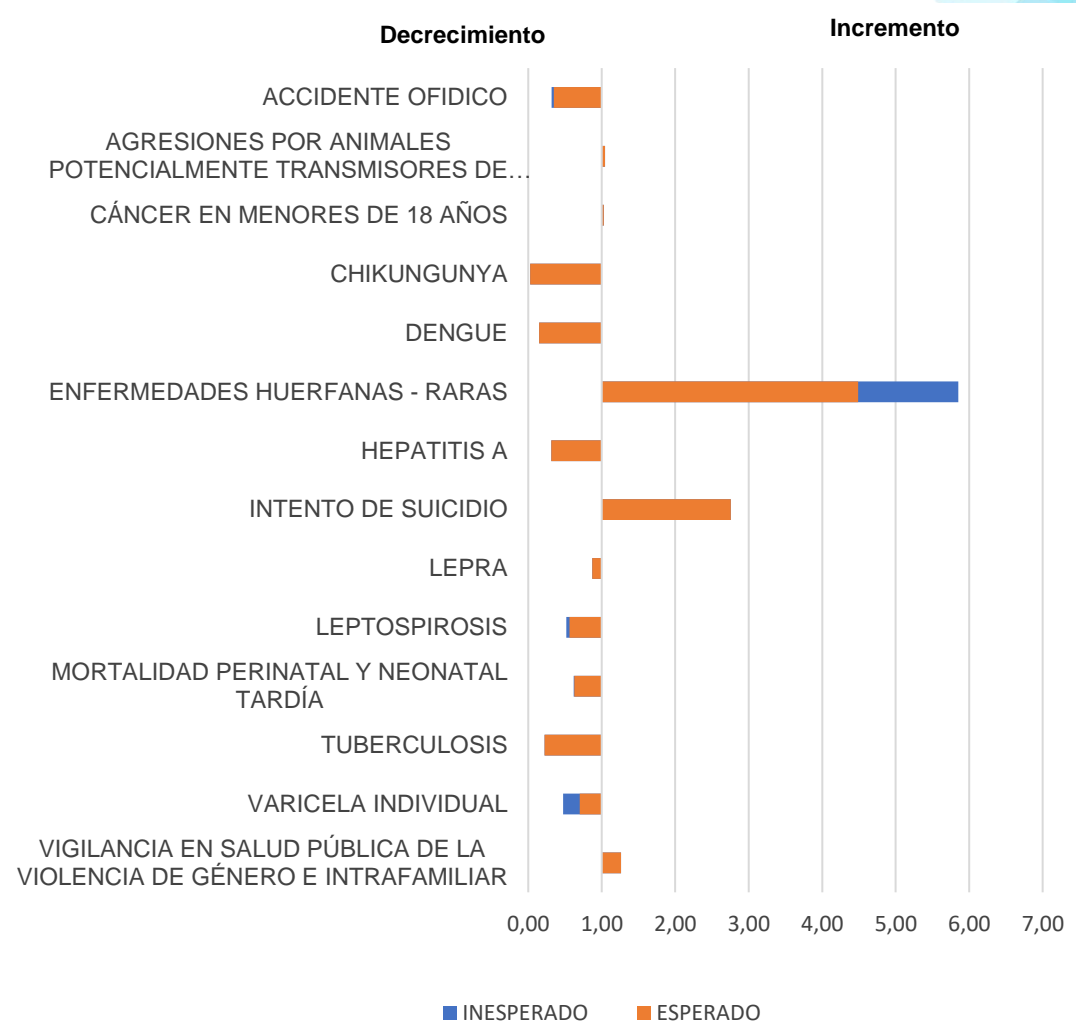
COMPORTAMIENTO DEPARTAMENTAL DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

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 36.

Para esta semana epidemiológica en el análisis de los eventos que presentaron una alta frecuencia en la notificación, es decir, aquellos que estuvieron por encima del 50% de lo notificado históricamente, se tuvo en cuenta: los casos observados en la semana epidemiológica 36, la sumatoria de los casos observados en un periodo epidemiológico 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 con respecto a la notificación histórica.

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 36, Valle del Cauca, 2018.



Fuente: SIVIGILA, Valle del Cauca, Colombia 2018

En el Departamento del Valle del Cauca para la semana epidemiológica número 36 los eventos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, intento de suicidio y violencia

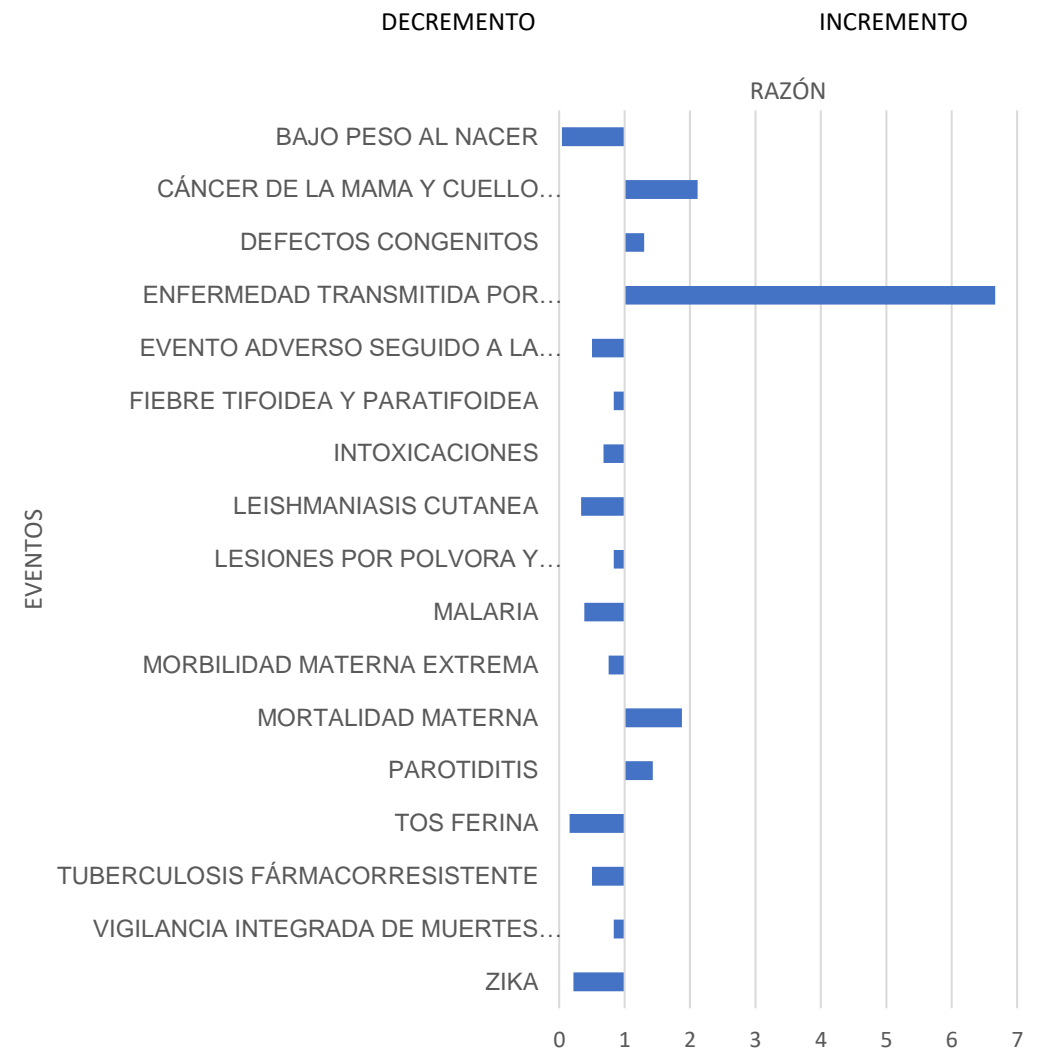
de género e intrafamiliar, presentaron un incremento en el número de casos reportados, lo cual está dentro de lo esperado teniendo en cuenta el comportamiento histórico en la notificación. En el caso de enfermedades huérfanas raras se observó un incremento por encima del límite superior calculado para el evento.

En cuanto a accidente ofídico, leptospirosis, mortalidad perinatal y neonatal tardía y varicela individual presentaron un decremento en la notificación por debajo de los valores esperados. En el caso de dengue, lepra, Chikungunya, hepatitis A y Tuberculosis, el decremento observado se encuentra dentro del comportamiento de la notificación histórica.

Respecto 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 tuvo en cuenta en el análisis la distribución de probabilidades de poisson, los casos observados en la semana epidemiológica 36 y el promedio de los últimos años en la notificación histórica del evento, lo anterior, se realizó 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 36, Valle del Cauca, 2018.



Fuente: SIVIGILA, Valle del Cauca, Colombia 2018

En el Departamento del Valle del Cauca para la semana epidemiológica número 36 dentro del grupo de los eventos de baja notificación se resaltan los eventos de: bajo peso al nacer, intoxicaciones, leishmaniasis, malaria, morbilidad materna extrema, Tos ferina, vigilancia integrada de mortalidad en menores de 5 años y zika, estos eventos presentaron un comportamiento diferente al histórico ($p < 0,05$) en donde lo esperado fue superior a lo observado lo cual evidencia un decremento en la notificación.

Por otro lado, para cáncer de mama/cuello uterino, enfermedades transmitidas por alimentos, mortalidad materna y parotiditis se observó un comportamiento diferente al histórico ($p < 0,05$) en donde lo observado fue superior a lo esperado lo cual evidencia un incremento en la notificación.

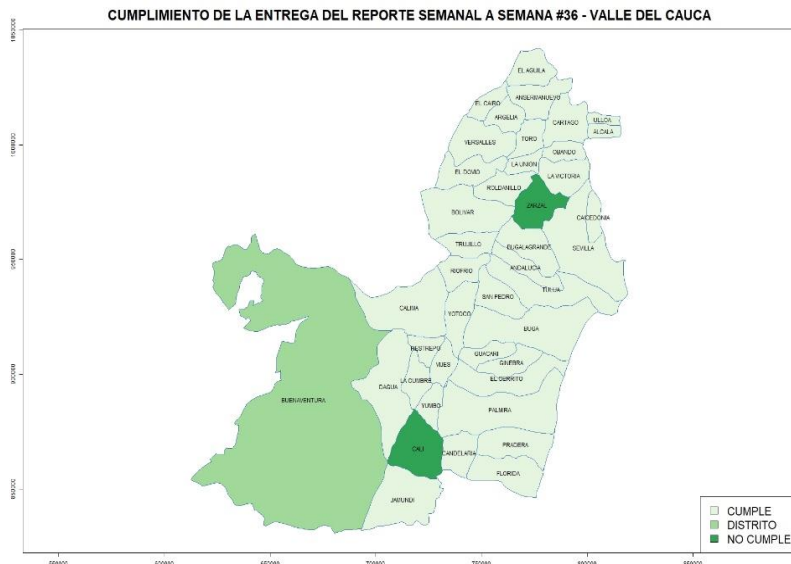
En la parte final de este documento encontrará el **tablero de control** en este se resaltan los casos por municipio con decremento frente a lo esperado en color gris, e incremento frente a lo esperado en color naranja (Ver tabla final)

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 36 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 #36 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%

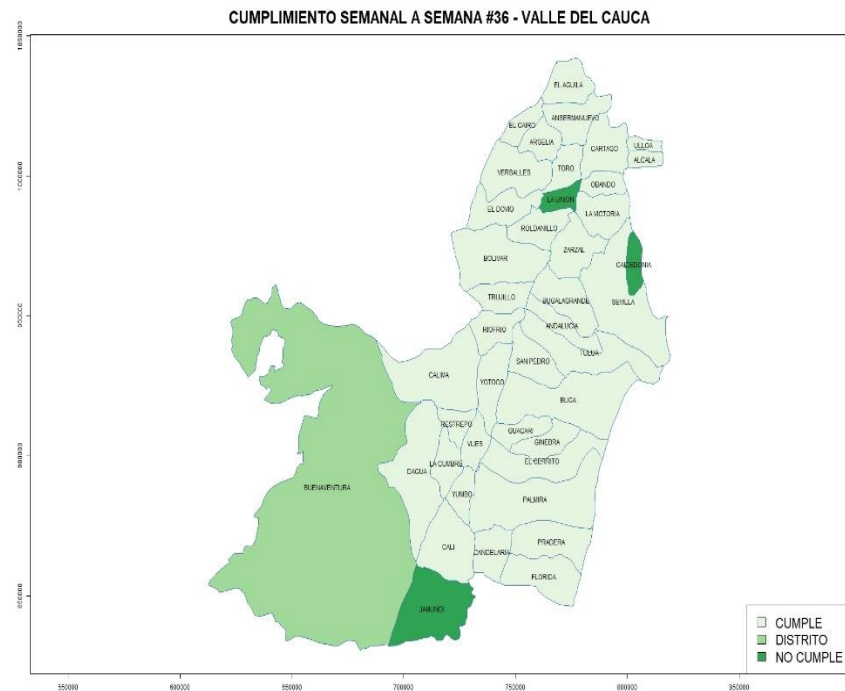
Mapa 1. Cumplimiento de la entrega del reporte semanal, Valle del Cauca, Semana Epidemiológica 36 de 2018.



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% (332 de 351). El municipio de La Unión, 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 36 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 y de esta forma desarrollar acciones e intervenciones articuladas, buscando potenciar los esfuerzos dirigidos a mejorar la situación de salud de esta población.

En la semana epidemiológica 36, se notificó un (1) caso ni residente del Valle del Cauca. Hasta la semana 36 se han notificado 45 casos.

Tabla 1. Clasificación de los casos notificados según residencia

Código evento	Notificación según sitio de residencia			Total
	Fuera del Valle	Buenaventura	Valle	
112 (Desnutrición)	1	1	3	5
590 (EDA)	0	0	1	1
591 (Mortalidad integrada)	6	2	24	32
600 (Mortalidad por IRA)	3	0	4	7
Total	10	3	32	45

De los 32 casos cuya residencia es el Valle del Cauca, se han realizado 28 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	
Desconocido			1							1
Ansermanuevo	1									1
Bolívar		1	2							3
Buga	1									1
Caicedonia			1							1
Cali	3		1	2		1	2		1	10
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	3	10	3	0	2	3	0	1	32
	23			5			4			

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
Desconocido						1
Ansermanuevo		1				
Bolívar			1		2	
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	3	0	6	4

El 56,6% de los casos confirmados de mortalidad infantil (13/23) se relacionan con población indígena.

Mortalidad Materna

Hasta la semana epidemiológica 36 de 2018 se han notificado 15 casos de muerte materna, 8 corresponden a muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 5 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 15 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) 12 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 9 casos correspondían a otros municipios del Departamento (5 muertes maternas tempranas, 3 muertes maternas tardías y 1 caso por lesión de causa externa). (ver tabla).

Tabla. Notificación de Mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 36, 2016-2018

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2016	14	8	0
2017	9	4	4
2018	5	3	1

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

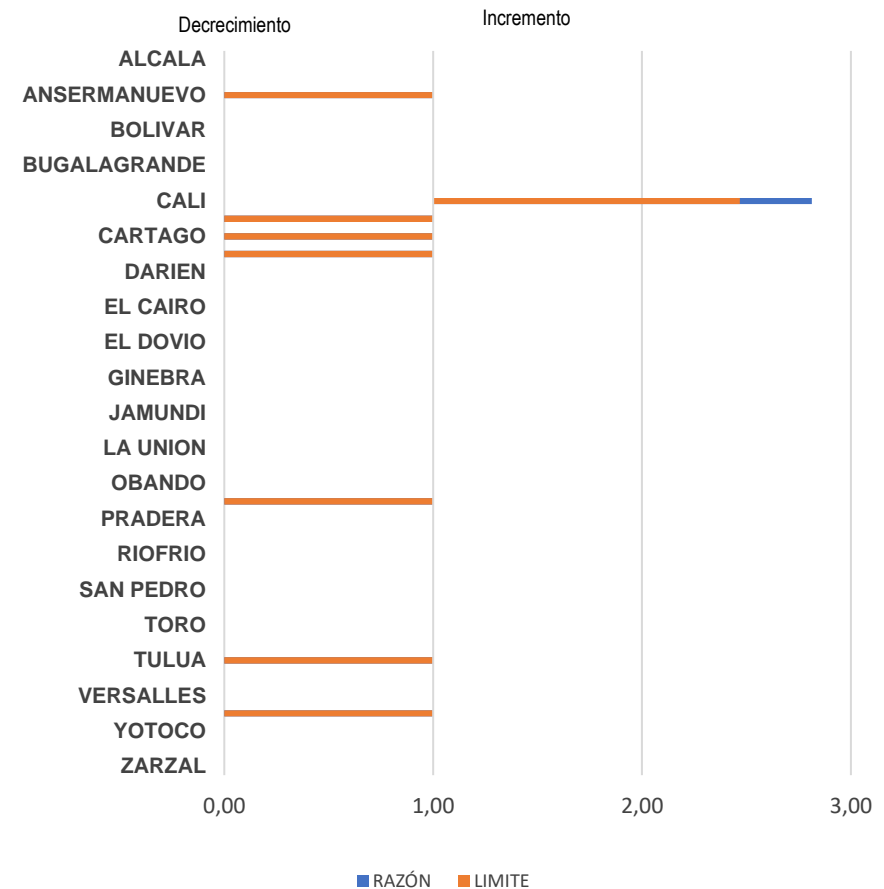
Por residencia los municipios que notificaron casos de mortalidad materna sin incluir el Distrito de Buenaventura fueron: Cartago con un caso de Mortalidad materna tardía, Cali con 2 muertes maternas tempranas, una tardía y una mortalidad por lesión de causa externa,

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 36 de 2018 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 15 casos por 100.000 nacidos vivos, la razón de mortalidad materna presentada en el Departamento del Valle en el año 2017 a la semana 36 fue de 25,7 casos por 100.000 nacidos vivos, a nivel nacional con corte a semana 36 la razón de mortalidad materna es de 39,7 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 450 casos por 100.000 nacidos vivos, seguida de Buga con 112 casos por 100.000 nacidos vivos: Cali presenta una razón de mortalidad materna de 11 casos por 100.000 nacidos vivos.

A corte de semana 36 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, Candelaria, Cartago, Florida, Roldanillo, Tuluá, Vijes y Yumbo, se presenta un incremento en el municipio de Cali.

Gráfico. Comportamiento histórico a semana 36 Mortalidad Materna por municipio de Residencia-Años 2013-2018

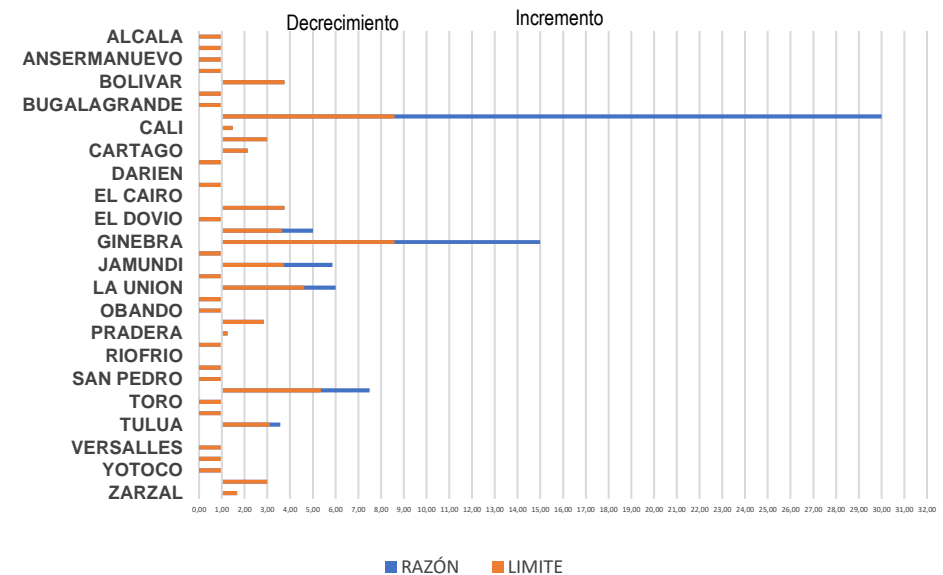


Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

Morbilidad Materna Extrema

Hasta la semana epidemiológica 36 de 2018 se han notificado al SIVIGILA 1224 casos de morbilidad materna extrema, de las cuales 983 son de residencia Valle (57 de Buenaventura y 926 de otros municipios). La notificación de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 36 muestra un decremento del 7 % en la notificación (casos excluyendo Buenaventura) con respecto al 2017, en el cual se había reportado en el periodo 992 casos. A corte de semana 36 del año 2018, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 3 años previos frente a lo observado para esta semana se encuentra una disminución de los casos notificados en 21 municipios, en comparación con lo notificado entre 2015 a 2017; mientras que los casos residentes en Caicedonia, Cali, Candelaria, Cartago, El Cerrito, Florida, Ginebra, Jamundí, La Unión, Palmira, Sevilla, Tuluá, Yumbo y Zarzal ; tienen un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (gráfica).

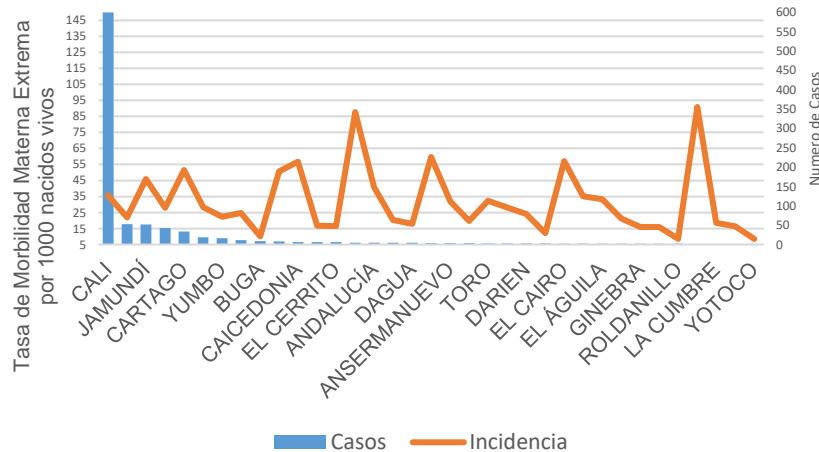
Gráfica. Notificación de Morbilidad Materna Extrema, por semana epidemiológica, Semana 29-36, 2015-2018



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

La razón de morbilidad materna extrema en el Valle preliminar es de 28 casos por 1 000 nacidos vivos, similar a la presentada en el 2017 en el mismo periodo (28,3 por cada mil nacidos vivos) y 14 entidades territoriales superan esta razón Departamental. Las cinco entidades territoriales con la mayor razón de morbilidad materna extrema preliminar son Ulloa con 100 casos por 1000 nacidos vivos, Ulloa con 91 casos por 1000 nacidos vivos, Alcalá con 88 casos por 1000 nacidos vivos, Obando con 60 casos por 1000 nacidos vivos, y El Cairo con 57 casos por 1000 nacidos vivos (Grafico).

Gráfico. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1-36, 2018



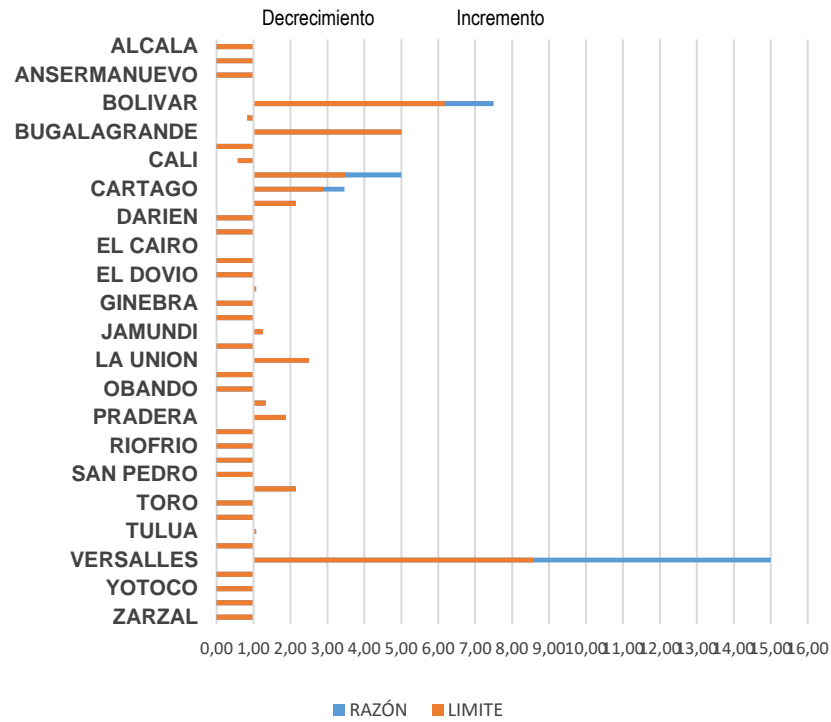
Fuente: Sivigila, SSD Valle, 2018, Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte septiembre 1 de 2018

Las cinco Aseguradoras con el mayor porcentaje de notificación de casos de morbilidad materna extrema en el Departamento fueron Emssanar (21 %), SOS (18%), Comfenalco (7 %), Coosalud (7%), Sura (7%)

Mortalidad Perinatal

Hasta la semana epidemiológica 36 de 2018 se notificaron 567 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 505 son de residencia Valle (83 de Buenaventura y 422 de otros municipios); Con corte a la misma semana de 2017, se habían notificado 479 casos lo que representa un decremento del 13 % (57 casos menos) en el 2018 frente al 2017. A corte de semana 36 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 26 municipios siendo más significativo en el municipio de Cali, en comparación con lo notificado entre 2013 a 2017; mientras que los casos residentes en Bolívar, Bugalagrande, Candelaria, Cartago, Dagua, La Unión, Palmira, Pradera, Sevilla, Versalles tienen un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (gráfica).

Grafico. Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por semana epidemiológica, Semana 29-36, 2013-2018



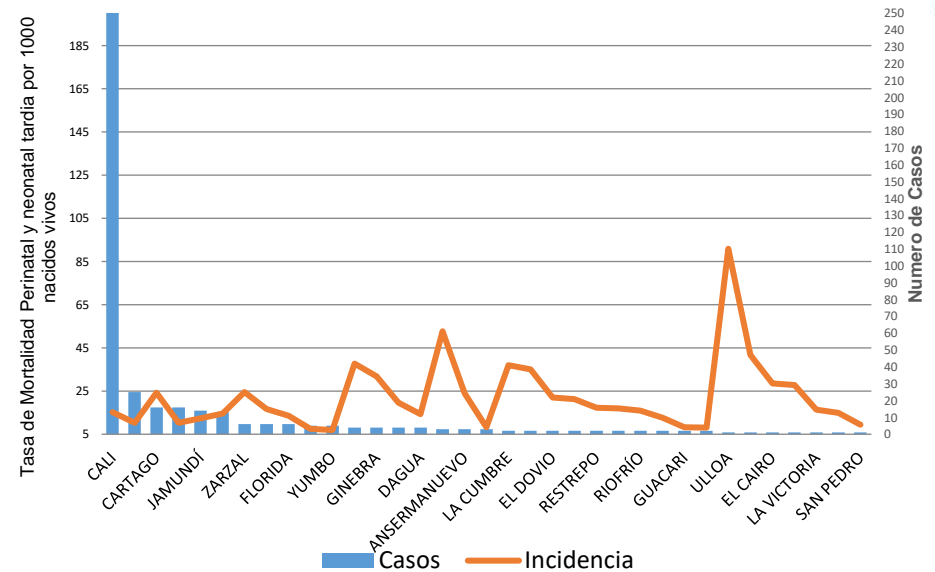
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2013-2018

Según el momento de ocurrencia, 222 casos (53%) corresponden a muertes fetales ante parto, 27 casos (6%) a muertes fetales intraparto, 117 casos (28%) a muertes neonatales tempranas, 56 casos (13%) a muertes neonatales tardías.

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 36 fue de 13 por cada 1000 nacidos vivos, muy similar a la presentada en el 2017 en el mismo periodo (13 por cada mil nacidos vivos), 25 municipios se ubicaron

por encima de la media Departamental, el municipio de Ulloa presento la razón más alta 91 por cada mil nacidos vivos, le sigue Alcalá con 53 por cada mil nacidos, Argelia con una razón de 42 por cada mil nacidos, Caicedonia con 38 por cada 1000 nacidos, La Cumbre con 37 casos por cada mil nacidos vivos. (Grafico).

Grafico. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1-36, 2018



Fuente: Sivigila, SSD Valle, 2018, Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte septiembre 10 de 2018

➤ **EVENTOS TRAZADORES**

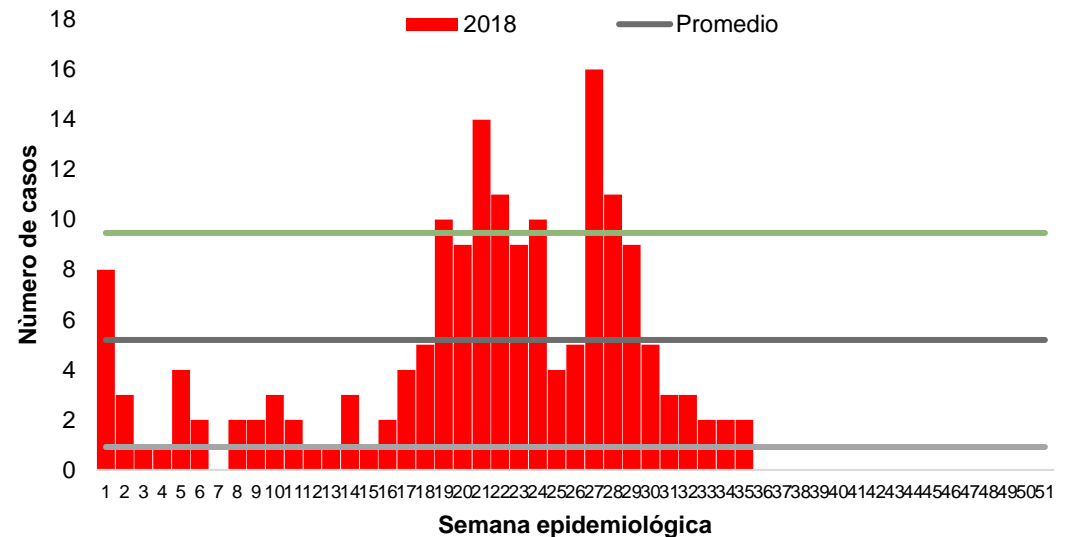
Infección respiratoria aguda

Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

A semana epidemiológica 36 de 2018, se han notificado al SIVIGILA 393 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 42,2% (166) 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 36 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 32 de 2018, en esta semana no se notificaron casos, durante las semanas epidemiológicas 33 a 36 la notificación de este evento se encuentra por debajo del comportamiento esperado, siendo estadísticamente significativo a expensas del municipio de Cali (gráfica).

Gráfica. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-36, 2018.



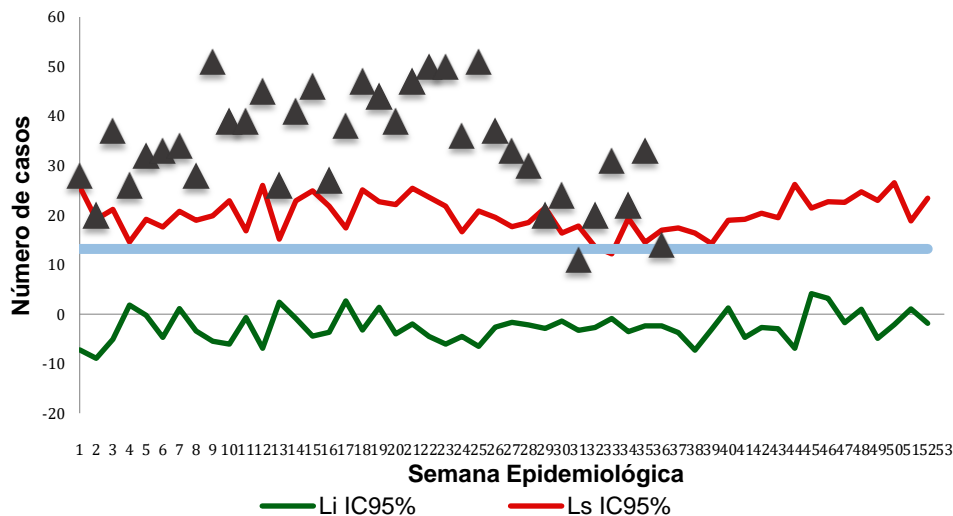
Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave

A semana epidemiológica 36 de 2018, se notificaron al SIVIGILA 1229 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, 14 de esta semana y 1215 de semanas anteriores, de los cuales 937 (76,2%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 292 (23,8%) a pacientes con enfermedad similar a la influenza.

Hasta la semana epidemiológica 36 la notificación de casos de ESI-IRAG centinela se encuentra por encima del límite superior histórico

establecido esto debido a que se ingresan al SIVIGLA el total de casos que cumplen con los criterios de inclusión, superando la meta semanal, en la SE 31 la notificación de casos está por debajo del umbral estacional y en la SE 36 está en el umbral estacional (gráfica). obteniendo una proporción del 4,8%. La notificación de casos desde la semana epidemiológica 27 se encuentra por debajo del umbral estacional (gráfica 3).

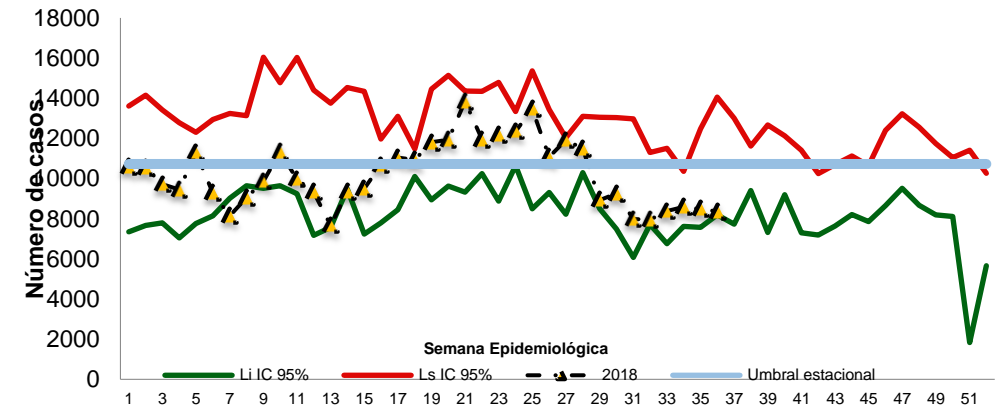
Gráfica
Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca a semana epidemiológica 36-2018



obteniendo una proporción del 4,8%. La notificación de casos desde la semana epidemiológica 27 se encuentra por debajo del umbral estacional (gráfica).

Gráfica

Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 36 de 2018 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2013-2017



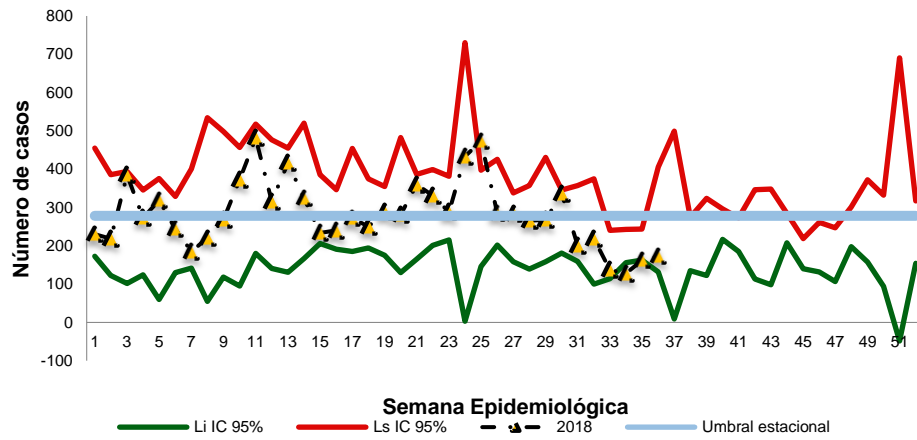
Hasta la semana 36 se han notificado 9705 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 161157 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 6%. A esta misma semana se han notificado 457 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 7614 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 6%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaron el límite superior histórico, a partir de la SE 33 se encuentra por debajo del umbral estacional (gráfica).

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 367667 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 7633596 consultas externas y urgencias por todas las causas,

Gráfica

Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 36 de 2018 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2013-2017

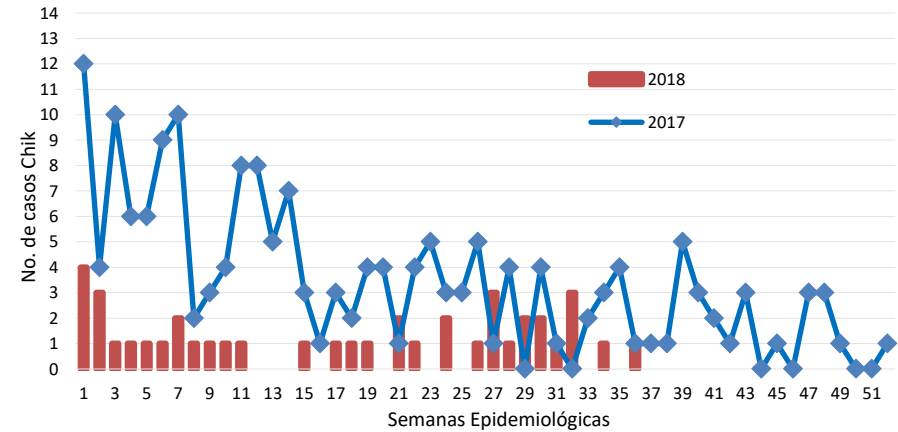


Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

Chikungunya

Procedente del Valle del Cauca en la semana epidemiológica 36 de 2018 se notificó 1 caso de Chikungunya, comparativamente con igual semana del año anterior también se notificó un caso. A la fecha, han ingresado 41 casos de Chikungunya, 38 casos (92,7%) confirmados por clínica, 3 casos (7,3%) confirmados por laboratorio; comparado con el año anterior a igual semana epidemiológica se habían notificado 152 casos procedentes del Valle, con una reducción de 73% en la notificación.

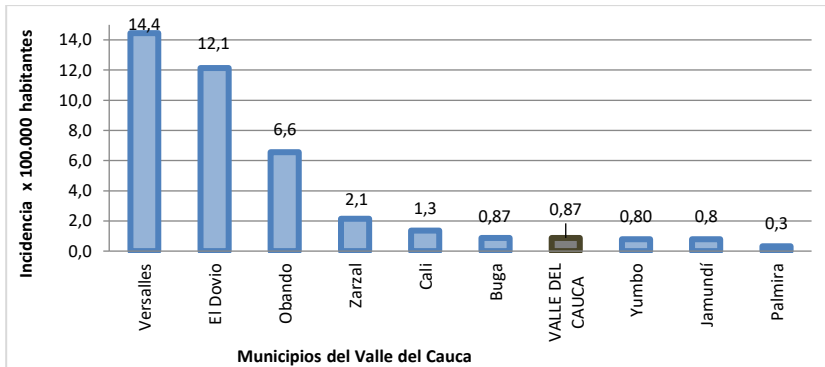
Gráfica. Casos notificados de Chikungunya, Valle, semanas epidemiológicas 01-36, 2017-2018



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

La incidencia Departamental de Chikungunya es de 0,85 casos por 100000 habitantes a semana 36 de 2018 por debajo de la Incidencia nacional (1,84) en población a riesgo, el municipio con la mayor proporción de incidencia es Versalles con una incidencia de 14,4 casos por 100.000 habitantes, seguido de El Dovio con una incidencia de 12,1 casos por 100.000 habitantes y Obando con 6,6 casos x 100.000 hab.

Gráfica. Incidencia Chikungunya por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-36, 2018

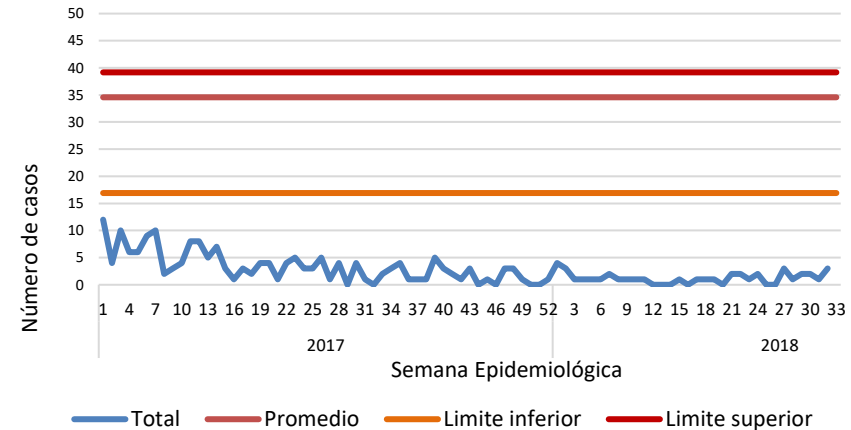


Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

Según lo reportado por el INS en su boletín semana 36 de 2018 y de acuerdo con el análisis del comportamiento del evento por entidad territorial, mediante la distribución de probabilidades de Poisson según promedio de la notificación de las semanas 33 a 36 de 2017 y promedio de la semana 33 a la 36 de 2018, ninguna entidad territorial presentó un incremento significativo frente a lo esperado ($p < 0,05$).

En el Valle del Cauca a semana epidemiológica 36 el evento se ubicó por debajo del límite inferior y ningún municipio notificó por encima de lo esperado (ver gráfica).

Comportamiento epidemiológico de la enfermedad por virus Chikungunya, Valle, año 2017 - semana 36 de 2018



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

DENGUE

En la semana epidemiológica 36 de 2018 se notificaron al Sivigila 30 casos probables de dengue procedentes del Valle, comparado con la misma semana epidemiológica de 2017 se habían notificado 49 casos, sin embargo, tener en cuenta que el 50% de los casos se están notificando de manera tardía. A la fecha han ingresado al Sivigila procedentes del Valle del Cauca 1986 casos; 1400 (70,5%) sin signos de alarma; 575 casos (29%) con signos de alarma y 11 casos (0,6%) de dengue grave, Cali es el municipio que más casos aporta al Departamento con 1497 (75,3%), de estos 9 casos son dengue grave del total de 11 casos en el Departamento; comparado con el año anterior se habían notificado 3798 casos para una reducción de 47,7%.

Tabla. Casos notificados de dengue por municipio de procedencia y clasificación, Valle, semanas epidemiológicas 01-36,2018

Municipio de Procedencia	Dengu e sin signos de alarma	Frecuencia Relativa	Dengu e con signos de alarma	Frecuencia Relativa	Dengu e Grave	Frecuencia Relativa	Total	%	Incidencia
ALCALA	4	0,3	3	0,5			7	0,4	30,8
ANDALUCIA	1	0,1	1	0,2			2	0,1	11,3
ANSERMANUEVO	9	0,6	4	0,7			13	0,7	67,5
BOLIVAR	2	0,1		0,0			2	0,1	15,4
BUGA	35	2,5	13	2,3			48	2,4	42,0
BUGALAGRANDE	2	0,1	5	0,9			7	0,4	33,3
CAICEDONIA	12	0,9	3	0,5			15	0,8	50,8
CALI	1138	81,3	350	60,9	9	81,8	1497	75,4	61,2
CANDELARIA	3	0,2	6	1,0			9	0,5	10,5
CARTAGO	29	2,1	41	7,1			70	3,5	52,1
DAGUA	4	0,3	4	0,7			8	0,4	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	8	0,6	10	1,7			18	0,9	30,9
EL DOVIO	0	0,0	0	0,0			0	0,0	0,0
FLORIDA	14	1,0	15	2,6			29	1,5	49,3
GINEBRA	0	0,0	1	0,2			1	0,1	4,6
GUACARI	9	0,6	3	0,5			12	0,6	33,9
JAMUNDI	9	0,6	21	3,7			30	1,5	23,6
LA UNION	2	0,1	3	0,5			5	0,3	12,6
LA VICTORIA	5	0,4	1	0,2			6	0,3	46,2
OBANDO	0	0,0	1	0,2			1	0,1	6,6
PALMIRA	46	3,3	41	7,1			87	4,4	28,0
PRADERA	9	0,6	2	0,3	1	0,0	12	0,6	21,0
RESTREPO	0	0,0		0,0			0	0,0	0,0
RIOFRIO	0	0,0	2	0,3			2	0,1	14,3
ROLDANILLO	1	0,1	1	0,2			2	0,1	6,2
SAN PEDRO	3	0,2	1	0,2			4	0,2	21,2
SEVILLA	2	0,1	2	0,3			4	0,2	9,0
TORO	1	0,1		0,0			1	0,1	6,0
TRUJILLO	2	0,1	4	0,7	1		7	0,4	39,1
TULUA	17	1,2	20	3,5			37	1,9	16,9
VIJES	1	0,1	1	0,2			2	0,1	17,5
YOTOCO	7	0,5	3	0,5			10	0,5	60,6
YUMBO	14	1,0	11	1,9			25	1,3	20,0
ZARZAL	6	0,4	2	0,3			8	0,4	17,2
MPO. DESCONOCIDO	3	0,2		0,0			3	0,2	-
TOTAL VALLE	1400	100	575	100	11	100	1986	100	41,8

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

La confirmación de los casos de dengue grave y dengue con signos de alarma debe ser del 100%, sin embargo, a semana 36 de 2018 es muy baja en el Departamento, para dengue grave es de 64% y para dengue con signos de alarma es de 29,6%.

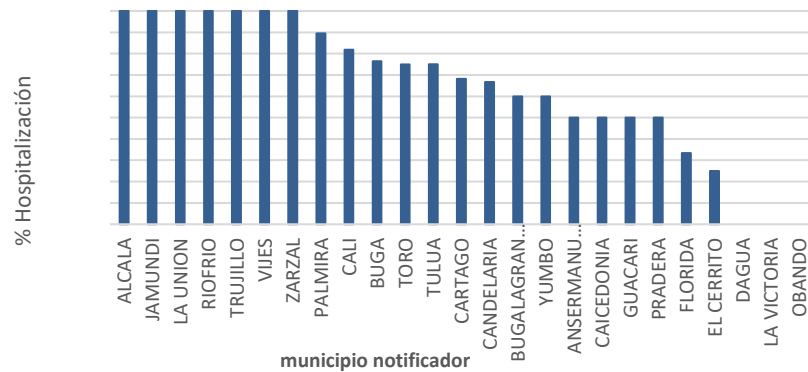
Tabla. Clasificación final de los casos de dengue, Valle, semanas epidemiológicas 01-36, 2018

Tipo de Caso Clasificación final (ajuste)	Sin signos de alarma		Con signos de alarma		Dengue Grave		Total Dengue Valle	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Probable	1184	84,6	405	70,4	4	36,4	1593	80,2
Confirmado por nexo	30	2,1	19	3,3	0	0,0	49	2,5
confirmado por Laboratorio	186	13,3	151	26,3	7	63,6	344	17,3
Total Valle	1400	100	575	100	11	100	1986	100

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

Como Departamento notificador en el Valle del Cauca a semana epidemiológica 36 para dengue grave la hospitalización fue del 86,6% y para dengue con signos de alarma fue de 78,1%, los municipios que no hospitalizaron ninguno de sus pacientes fueron Dagua, La Victoria y Obando (ver gráfica).

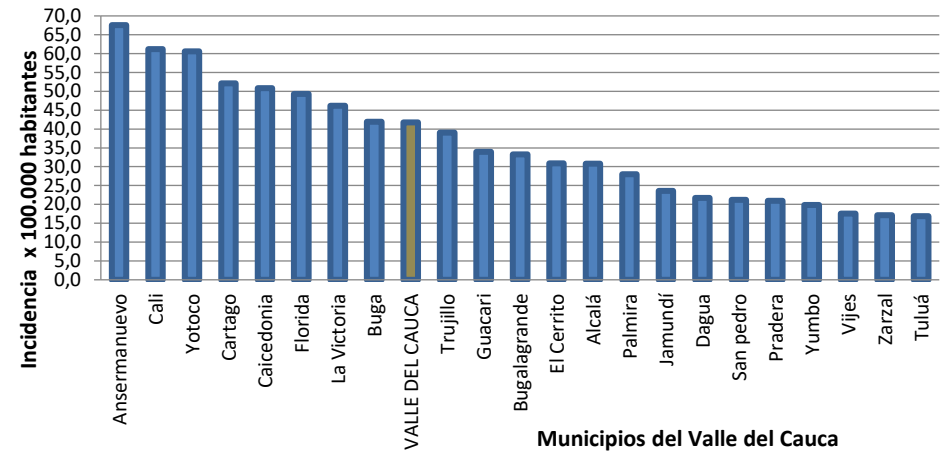
Tabla. Hospitalizados de casos de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 01-36,2018



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

La incidencia nacional de dengue a semana 36 de 2018 es de 96 casos por 100.000 habitantes en riesgo. En el Valle del Cauca la incidencia es de 41,8 casos x100.000 habitantes y los municipios que presentan las mayores incidencias de dengue por encima del Departamento son: Ansermanuevo 67,5 casos por 100.000 habitantes, Cali con 61,2, Yotoco 60,6 x100.00 hab, Cartago con 51,2, Caicedonia con 50,8, Florida con 49,3, La Victoria con 46,2 casos por 100.000 habitantes y Buga con 41,9 casos por 100.000 habitantes.

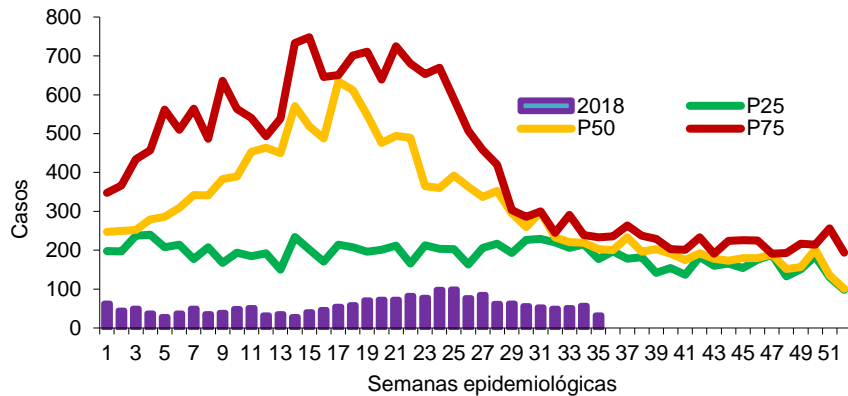
Gráfica. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-36,2018



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

El canal endémico de dengue del Valle se ubicó por debajo del límite inferior histórico (2009-2017) en las semanas epidemiológicas 1 a 36.

Canal endémico nacional de dengue, Valle, semanas epidemiológicas 01-36, 2018

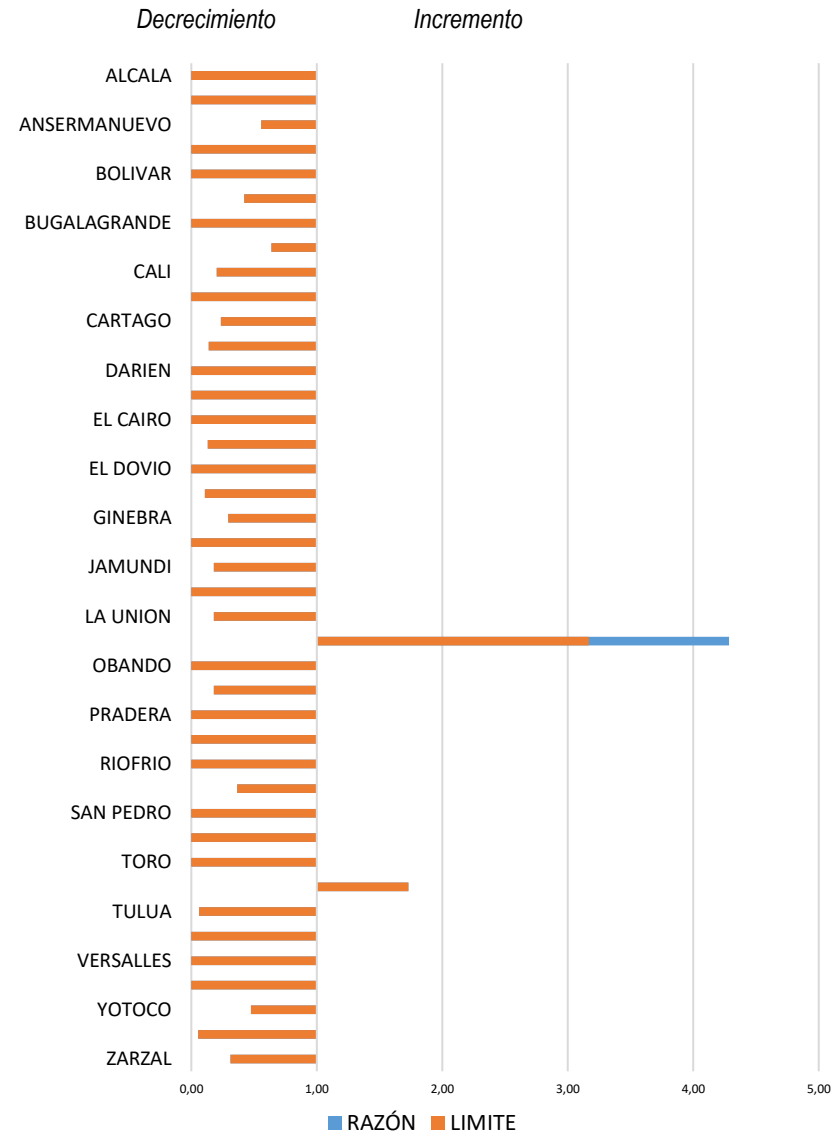


Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

Según lo reportado por el INS en su boletín semana 36 de 2018 y de acuerdo con el análisis del comportamiento epidemiológico del dengue, el Valle del Cauca se encuentra dentro de lo esperado en la notificación de los casos.

De acuerdo con la situación epidemiológica por municipio de procedencia, en lo observado para semana epidemiológica 36, se identifica que la notificación de los casos de Dengue se encuentra dentro de lo esperado, excepto el municipio de la Victoria que se encuentra a semana 36 por encima de lo esperado estadísticamente significativo, comparado con el comportamiento de notificación histórico 2013 a 2017.

Gráfica. Comportamiento inusual de Dengue, a semana epidemiológica 36, Valle 2018.

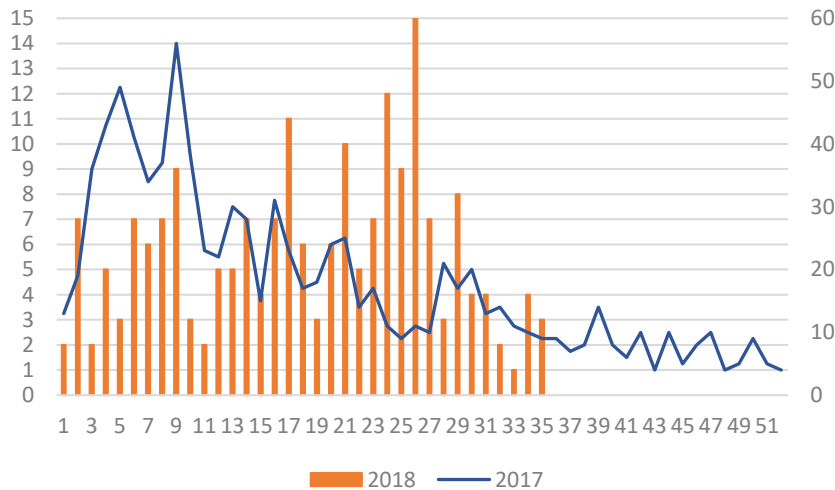


Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

A semana epidemiológica 36 de 2018 se han notificado siete casos de mortalidad probable dengue, todos los casos han sido descartados, excepto el último caso que fue notificado en la semana 35 procedente y residente de Trujillo, de 66 años que fue notificado también como mortalidad por *Leptospira*. Hasta la fecha no se han confirmado casos de mortalidad por dengue procedentes del Valle, por lo tanto, la letalidad es de 0%.

Zika

Gráfico. Notificación de Enfermedad por Virus Zika por semana epidemiológica, Valle del Cauca; Semanas Epidemiológicas 01 a 52 del año 2017 y Semana 36 de 2018.



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

Para la semana 36 de 2018, se han notificado un total de 259 casos, 46 casos fueron ajustados con código 6 o D (caso descartado); se eliminaron 8 procedentes de otros departamentos y 1 procedente del Distrito de Buenaventura, para un total de 204 casos notificados de infección por virus Zika residentes en el Departamento del Valle del Cauca para este análisis. De estos 204 casos, 198 (97%) casos confirmados por Clínica, 2 casos (1%) confirmados por laboratorio y 6 casos (3%) sospechosos. Ver Grafica.

A semana 36 de notificación, se observó un decremento de 593 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. Notificación de casos y Proporción de Enfermedad por Zika virus por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca; Semana 36 de 2018.

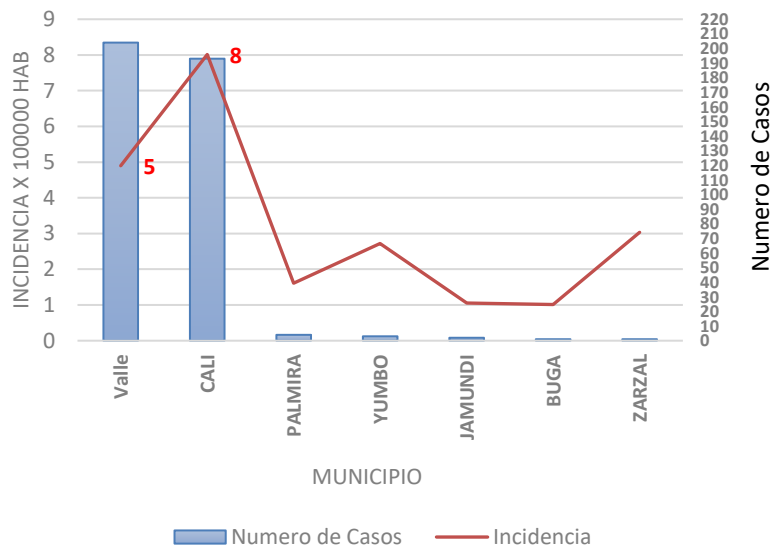
Municipio	Casos	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
CALI	193	95%	100%
PALMIRA	4	2%	5%
YUMBO	3	1%	3%
JAMUNDI	2	1%	2%
BUGA	1	0%	1%
ZARZAL	1	0%	0%

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. Incidencia de Enfermedad por Zika virus por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca; Semana 36 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 36 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.

De acuerdo con el análisis de Poisson de incremento – decremento, para la semana 36, el Municipio de Cali presentó un decremento en número de casos notificados, y esto fue estadísticamente significativo ($p < 0,05$).

Gestantes con diagnóstico de enfermedad por Virus Zika

A semana epidemiológica 36 de 2018, se han notificado 8 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 2,9% del total de la notificación de casos por la enfermedad. Por entidad de residencia, el 75% residen en el Municipio de Santiago de Cali. Tabla.

Tabla. Notificación y Proporción de casos de Gestantes con Enfermedad por Zika virus por Municipio de Residencia, Valle del Cauca; Semana 36 de 2018.

Municipio	Casos	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
CALI	6	75%	75%
BUGA	1	13%	88%
PALMIRA	1	13%	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 septiembre 2015 a julio 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 36 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

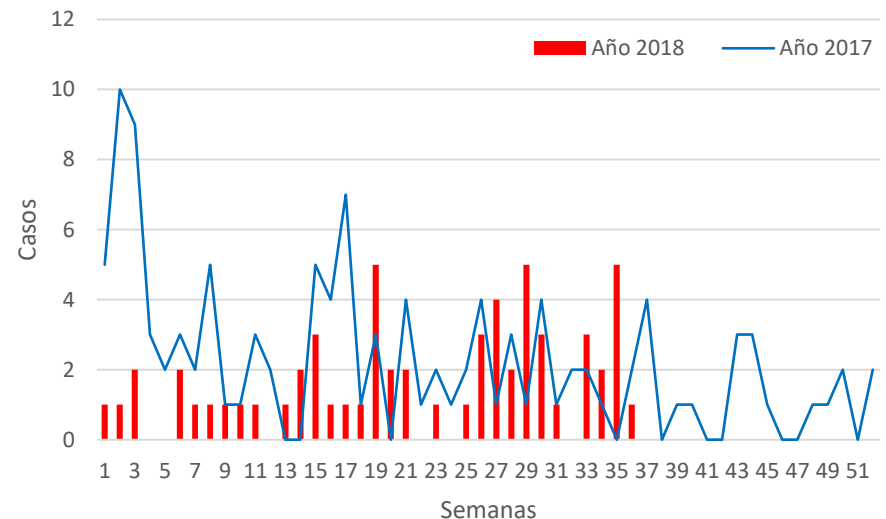
A semana 36 del presente año, se han notificado 5 casos sospechosos de síndromes neurológicos (Síndrome de Guillain-Barre, Encefalitis viral no especificada y otras enfermedades degenerativas especificadas del sistema nervioso) con antecedentes de enfermedad febril compatible con la infección por el virus Zika, de estos, el 33% (2) proceden del Municipio de Santiago de Cali, y los restantes del (77%) de los Municipios de Palmira, Jamundí y Yumbo.

Malaria

Hasta semana epidemiológica 34 del 2018, en el Valle del Cauca se notificaron al SIVIGILA, 60 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 97 casos.

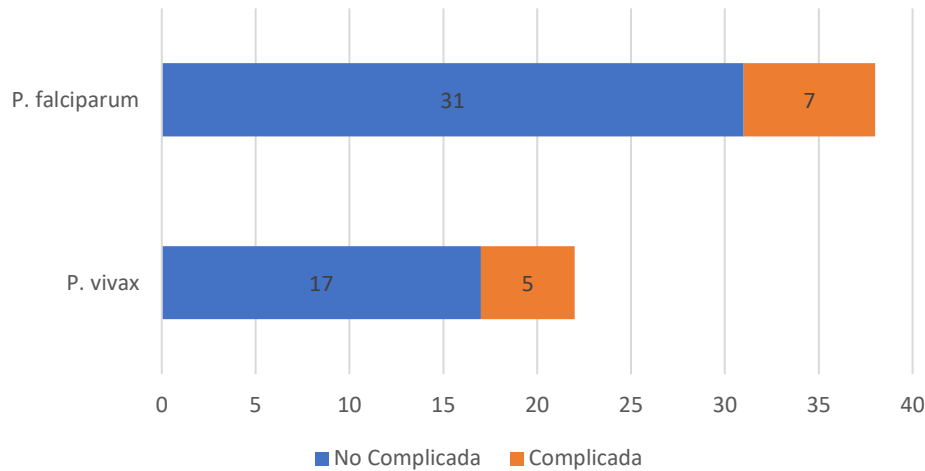
Gráfica. Casos notificados de malaria, Valle del Cauca, semana epidemiológica 36, 2017-2018.



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

Hay un predominio de infección por *P. falciparum* con 38 casos, (63.0%), seguido por *P. vivax* con 28 casos (37%), (grafica).

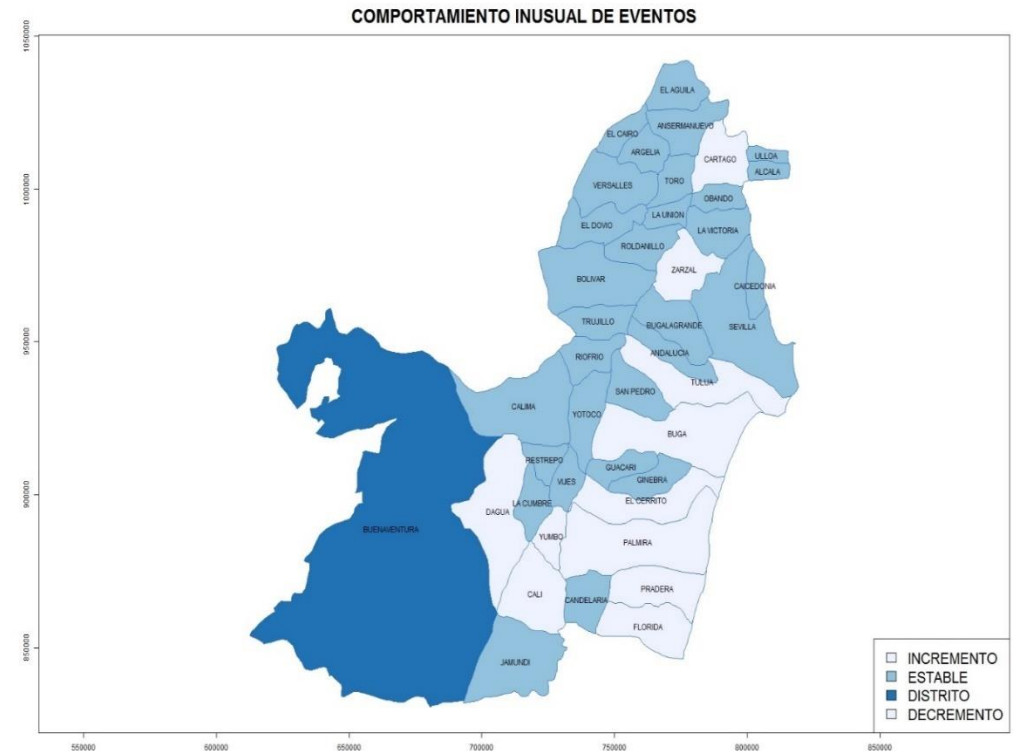
Gráfica. Casos notificados de malaria por especie parasitaria, Valle del Cauca, semana 36 2018.



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

Los municipios de Buga, Cali, Cartago, Dagua, El Cerrito, Florida, 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: Comportamiento histórico (2013-2017) de malaria por municipios, semana 35 de 2018, Valle del Cauca.



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

Malaria no complicada

De los 17 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 2.64 casos por cada 1000 habitantes, Cali el municipio de mayor IFA (Índice para *P. falciparum*) con 0.76 casos por 1000 habitantes, (tabla).

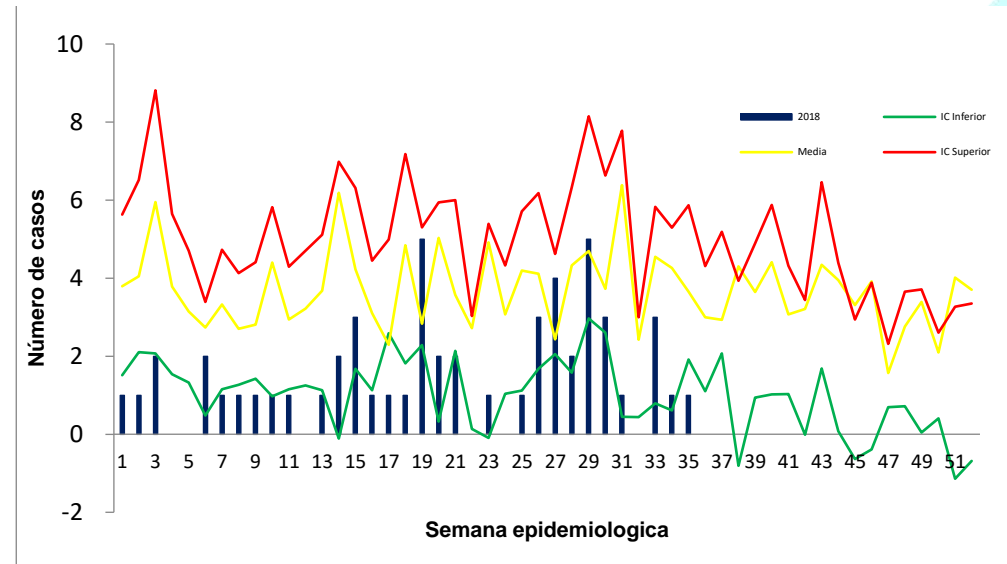
Tabla. Casos notificados de malaria no complicada por municipios, Valle del Cauca, semana 36, 2018.

Municipio de procedencia	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%	IPA
Alcalá	1	0	0	0	1	1,67	0,095
Argelia	0	1	0	0	1	1,67	0,306
Bolívar	1	0	0	0	1	1,67	0,104
Cali	8	28	0	0	36	60,00	0,983
Candelaria	1	0	0	0	1	1,67	0,016
Cartago	5	0	0	0	5	8,33	2,641
Dagua	1	1	0	0	2	3,33	0,070
El dovio	0	1	0	0	1	1,67	0,303
Florida	0	4	0	0	4	6,67	0,262
Jamundí	0	2	0	0	2	3,33	0,049
Roldanillo	1	0	0	0	1	1,67	0,134
Toro	1	0	0	0	1	1,67	0,137
Trujillo	1	0	0	0	1	1,67	0,103
Versalles	1	0	0	0	1	1,67	0,243
Yotoco	0	1	0	0	1	1,67	0,125
Yumbo	1	0	0	0	1	1,67	0,065
Total	22	38	0	0	60	100	0,108

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

El canal endémico de malaria en general no se presentaron brotes, en semanas 19, 1, 2, 3, 7 a 11, 13, 16,17, 18 y 25 en éxito, semanas 19, 27 y 29 en alerta (grafica).

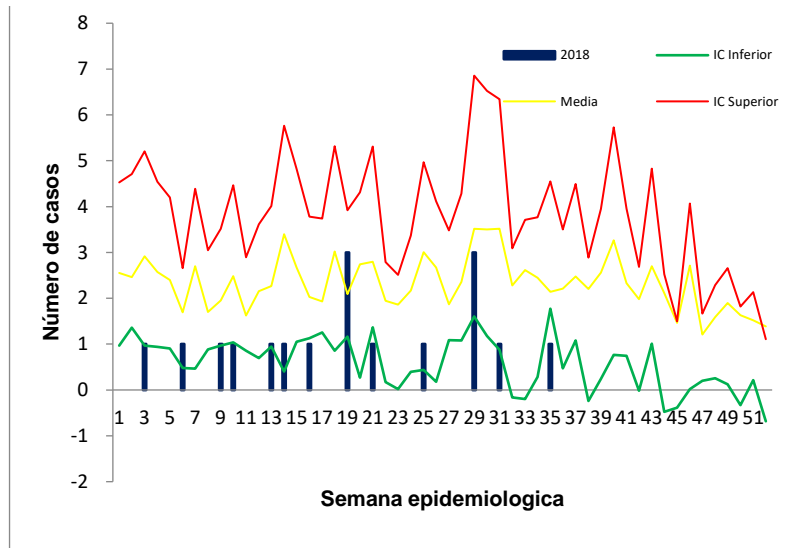
Gráfica. Canal endémico-malaria no complicada, Valle del Cauca, semana 36 2018.



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, 9, 10, 16 en área de éxito, alerta en semanas 16 y 19, en semanas 1 y 2, 4,5, 7, 8, 11, 12, 15, 17, 18, 20, 22, 23, 26 a 28, 30, 32, 33 y 34 no se notificaron casos, (grafica).

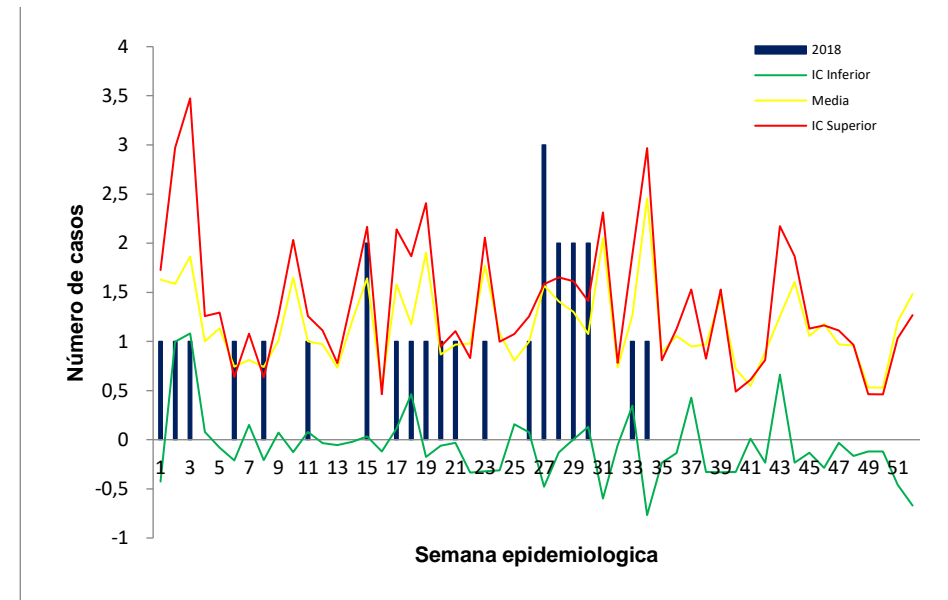
Gráfica. Canal endémico-malaria no complicada, por *P. vivax*, Valle del Cauca, semana 36, 2018.



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, 15 27 a 31 (grafica).

Gráfica. Canal endémico-malaria no complicada por *P. falciparum*, Valle del Cauca, semana 36, 2018.



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

Malaria complicada

Se han notificado 12 casos de malaria complicada, el municipio de Cali ha notificado el 58.0% de los casos, el 58.0% 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.

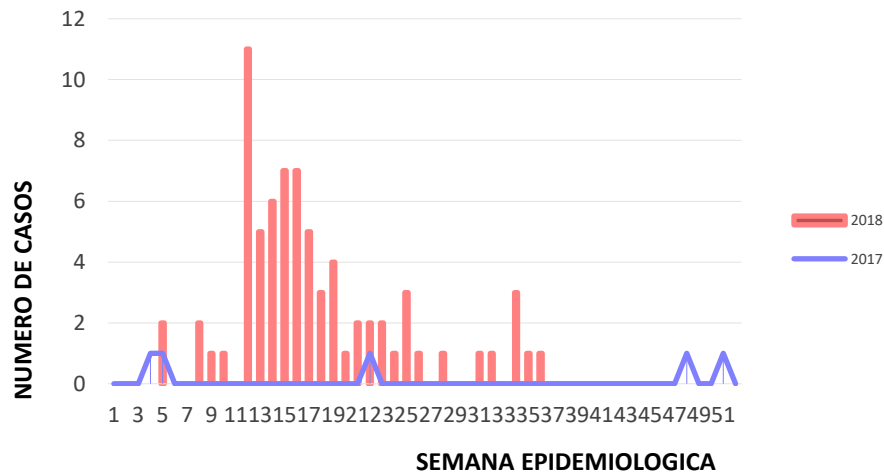
INMUNOPREVENIBLES

A continuación, se observa una breve descripción del comportamiento de los eventos inmunoprevenibles en alerta epidemiológica nacional a semana 36 de 2018:

Sarampión

Hasta la semana 36 de 2018 se han notificado 74 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 ha confirmado; durante el mismo periodo de 2017 se habían notificado 3 casos (ver gráfica).

Casos sospechosos de sarampión notificados en el Valle del cauca a semana epidemiológica 36 de 2018.



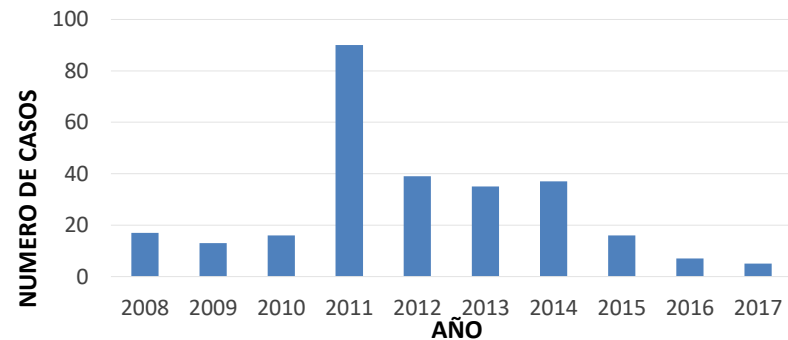
Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

Casos sospechosos de sarampión notificados en el Valle del cauca, por municipio de procedencia, a semana epidemiológica 36 de 2018.

Municipio de Procedencia	Casos Notificados
Cali	53
Cartago	6
Palmira	4
Otro Depto y/o país	3
Jamundí	2
Tuluá	2
Pradera	1
Yumbo	1
Guacarí	1
Dagua	1
Total notificado	74

Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018.

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 36 se notificaron 4,336 casos varicela individual. En comparación con el año anterior hay una reducción de los casos individuales del 54%. (Ver graficas)

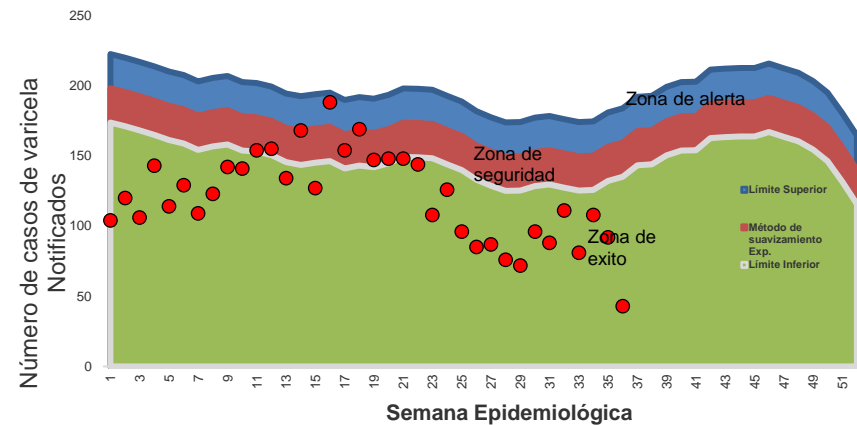
Para la semana 36 se presentó una disminución en la notificación de los casos en los municipios de Andalucita, Guacarí, Palmira en los casos esperados en comparación con los cinco años anteriores. (Ver grafica)

Centros penitenciarios y otras instituciones:

Hasta semana 35 se presenta brote de varicela en la Escuela de Policía Simón Bolívar. Secretaria de Salud Municipal Tuluá y Departamental acuden para dar apoyo al evento y evitar que se propague la infección. Se realiza informe preliminar con recomendaciones según protocolo de INS.

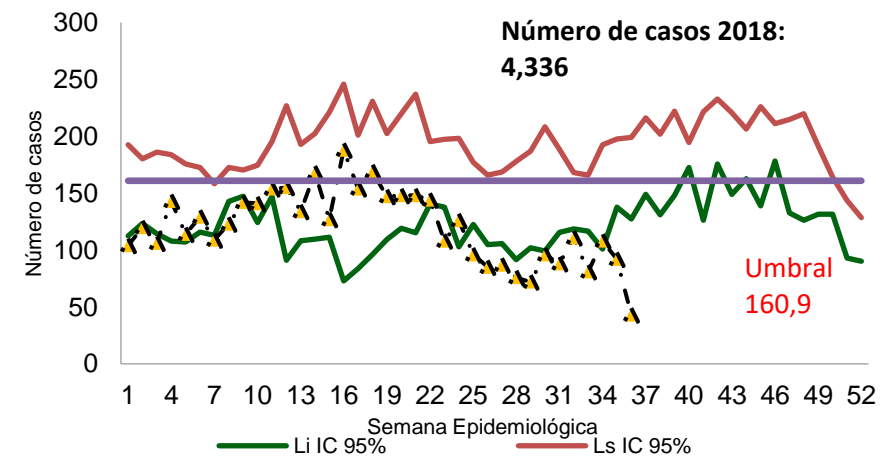
En esta misma semana la Secretaria de Salud municipal de Guacarí informa de un brote de varicela en hogar de ICBF. La secretaria de salud junto a hospital realiza medidas de contención y mitigación de la infección.

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



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

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

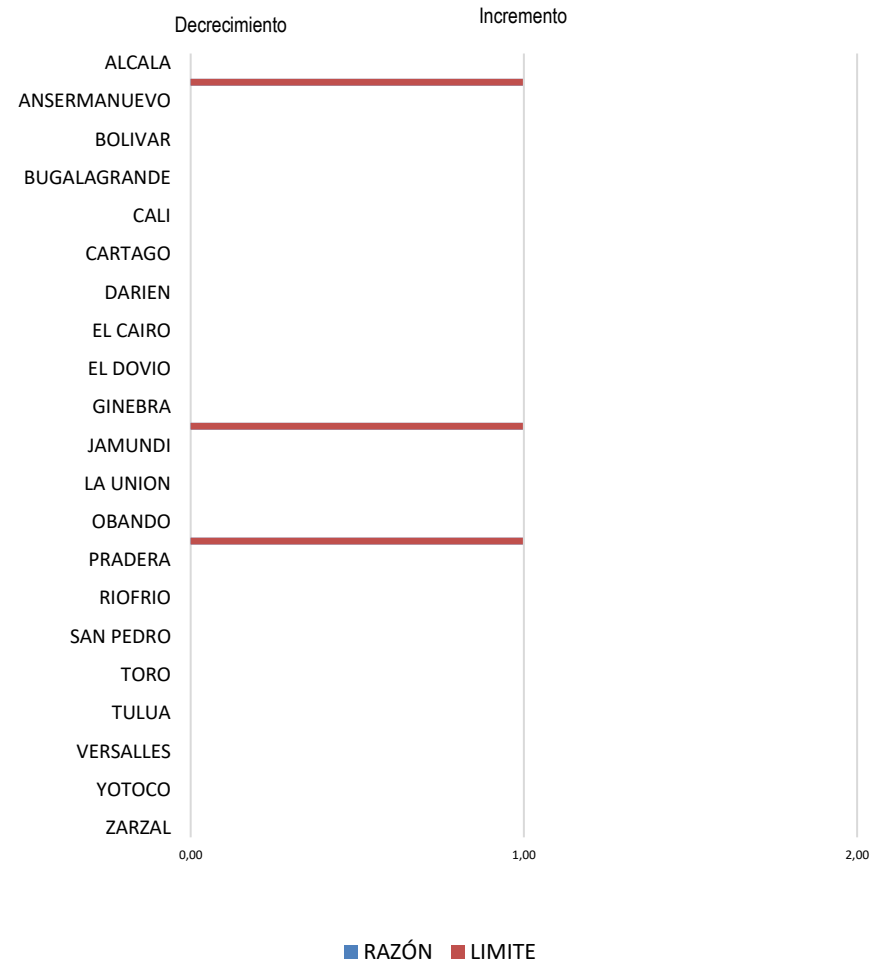


Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

Tabla. Casos esperados vs observados semana 36, 2018

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVENIBLES		
	VARICELA BROTOS		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0
ANDALUCIA	11	0	1
ANSERMANUEVO	0	0	0
ARIELA	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	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	1	0	1
JAMUNDI	0	0	0
LA CUMBRE	1	0	0
LA UNION	1	0	0
LA VICTORIA	0	0	0
OBANDO	0	0	0
PALMIRA	6	0	1
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	66	0	3

Grafica. Cuadro de incremento y decremento en la notificación de evento varicela, Valle del Cauca semana epidemiológica 36, 2018.



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

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)

Tabla. Indicadores de seguimiento.

Informes de notificación			
Municipio	24 h	72h	Final
Cali	3	3	1
Buga	1	1	1
Palmira	1	1	-
Tuluá	2	-	-

Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria 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)

Tabla. Indicadores de investigaciones

Número de brotes con investigación de campo	Notificados	%
14	14	100
Número investigaciones con medidas preventivas		
14	14	100

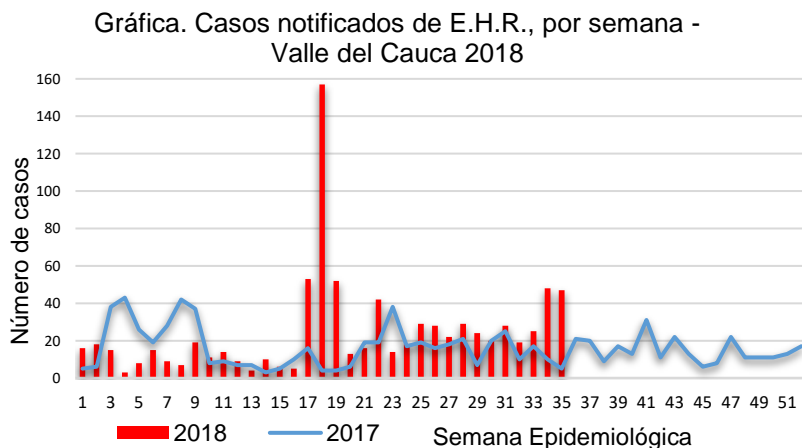
Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

Brote de ETA, Cali

Se recibió notificación inmediata de 3 brotes de ETA ocurridos en el municipio de Cali que fueron atendidos por la unidad de vigilancia epidemiológica municipal, 2 ocurren por alimentos consumidos en restaurante comercial y uno en hogar, los anteriores se relacionan con alimentos como emparedado, meganachos y chuleta, se afectaron 20 personas de 22 expuestas. Los eventos fueron controlados e investigados oportunamente, sin embargo, no se logra toma de muestra de para procesamiento en el laboratorio departamental de Salud Pública, el área de vigilancia epidemiológica cierra el evento sin identificación de agente y se dan las respectivas recomendaciones para prevenir futuros casos.

Enfermedades Huérfanas-Raras

Hasta la Semana Epidemiológica 35 de 2018, han ingresado notificados al SIVIGILA 853 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; a la misma semana del 2017 se notificaron 584, con un incremento significativo del 68,5 %, se presentó un comportamiento homogéneo en casi todas las semanas con un ligero aumento en comparación a las primeras semanas epidemiológicas del año después del pico epidemiológico de las semanas 17, 18 y 19; por búsqueda activa de casos, se depuraron 207 casos por ser de otros departamentos y 27 de Buenaventura por ser Distrito (gráfica).

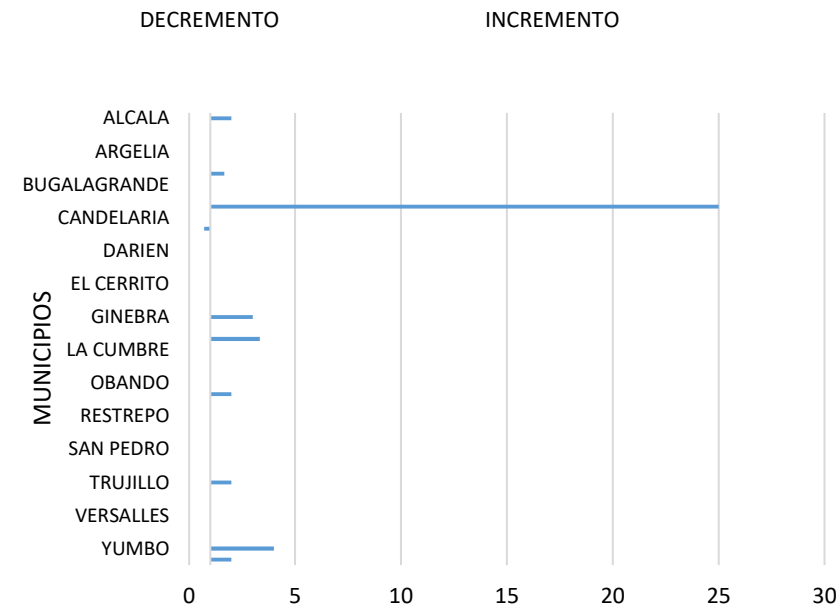


Fuente: SIVIGILA SSD Valle

A corte de semana 35 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 un decremento de los casos notificados en el municipio de Cartago, y un incremento en los municipios de Alcalá, Buga, Cali, Ginebra, Jamundí, Palmira,

Trujillo, Yumbo y Zarzal, siendo más significativo este incremento en el Municipio de Cali (gráfica).

Gráfico. Sistema de Análisis de Comportamiento Decremento- incremento de Enfermedades Huérfanas – Raras Valle del Cauca semana 35, 2018.



Fuente: SIVIGILA SSD Valle

De los 853 casos notificados en la semana 35, el 12,1 %, corresponde a Síndrome de Sjögren-Larsson con 103 casos confirmados, fue la enfermedad con mayor frecuencia, seguida de la Hepatitis Crónica Autoinmune con 82 casos siguiendo la tendencia de las anteriores semanas. Se registró la mayor proporción de la notificación en el grupo de los mayores de edad con el 36,5 % versus los menores de edad con el 15,8 %. (tabla).

Tabla. Proporción de notificación de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Valle del Cauca, Semanas Epidemiológica 35, 2018

Enfermedad Huérfana - Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Síndrome de Sjögren-Larsson	0	0,0	103	12,1	103	12,1
Hepatitis crónica autoinmune	9	1,1	73	8,6	82	9,6
Displasia broncopulmonar	57	6,7	0	0,0	57	6,7
Drepanocitosis	30	3,5	15	1,8	45	5,3
Cirrosis biliar primaria	1	0,1	33	3,9	34	4,0
Enfermedad de Von Willebrand	17	2,0	17	2,0	34	4,0
Esclerosis Múltiple	1	0,1	28	3,3	29	3,4
Síndrome de Guillain-Barre	2	0,2	24	2,8	26	3,0
Retraso mental ligado al cromosoma X - macrocefalia - macroorquidismo	1	0,1	17	2,0	18	2,1
Hipogamaglobulinemia inespecífica	17	2,0	1	0,1	18	2,1
Total, General	135	15,8	311	36,5	446	52,3

Fuente: Sivigila SSD Valle

ESTADISTICAS VITALES

Nacimientos

En la base de datos de la plataforma RUAF ND, a semana 36 de se han ingresado 31.731 certificados de nacimientos y por residencia Valle 29.593. Sin el municipio de buenaventura (Ver tabla).

En los 5 primeros municipios de ocurrencia se generó el 93.96% 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 de confirmar los registros en la plataforma los registros es la Hemoclasificación. Del total de certificados ingresados bajo la condición de haber nacido en Institución de Salud, 639 no cuentan con esta variable, lo que representa el 2,1% del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: Cali (540), Zarzal (39), Tuluá (10), Buga (6) y Candelaria (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=7.684, AB=587; B=3.223 y O=19.477 y sin información 760.

De los 31.731 registros ingresados 31.059 está en estado de confirmado y 672 en estado de registrado.

El tipo de los partos en el Valle del Cauca están clasificados así: Cesárea, 36,71%, Espontáneos el 63,14%, Instrumentado 0,14%.

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 36, sin el municipio de buenaventura se habían certificado 20.210 defunciones, estas se distribuyeron así: 17.909 de Muerte no fetal y 2.301 de muerte fetal. Por residencia se presentaron 18.866 los cuales se distribuyó así: 16.713 de Muerte no fetal y 2.153 de muerte fetal. Ver tabla

De los 20.210 registros ingresados, 17.024 están en estado de confirmado y 3.186 en estado de registrado, la información contiene la migración de información del SIRDEC al RUAF ND.

Tabla. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia; Semana 36. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	57	0,19	Alcalá	20	0,06
Andalucía	123	0,42	Andalucía	0	0,00
Ansermanuevo	125	0,42	Ansermanuevo	54	0,17
Argelia	24	0,08	Argelia	17	0,05
Bolívar	94	0,32	Bolívar	12	0,04
Bugalagrande	158	0,53	Bugalagrande	4	0,01
Caicedonia	106	0,36	Caicedonia	56	0,18
Cali	16801	56,77	Cali	22476	70,83
Calima	124	0,42	Calima	16	0,05
Candelaria	672	2,27	Candelaria	38	0,12
Cartago	661	2,23	Cartago	668	2,11
Dagua	281	0,95	Dagua	63	0,20
El Águila	60	0,20	El Águila	18	0,06
El Cairo	35	0,12	El Cairo	10	0,03
El Cerrito	365	1,23	El Cerrito	41	0,13
El Dovio	91	0,31	El Dovio	37	0,12
Florida	450	1,52	Florida	172	0,54
Ginebra	126	0,43	Ginebra	12	0,04
Guacarí	242	0,82	Guacarí	18	0,06
Buga	888	3,00	Buga	1448	4,56
Jamundí	1130	3,82	Jamundí	233	0,73
La Cumbre	54	0,18	La Cumbre	12	0,04
La Unión	204	0,69	La Unión	32	0,10
La Victoria	61	0,21	La Victoria	9	0,03
Obando	68	0,23	Obando	16	0,05
Palmira	2417	8,17	Palmira	2756	8,69
Pradera	360	1,22	Pradera	54	0,17
Restrepo	116	0,39	Restrepo	13	0,04
Riofrío	126	0,43	Riofrío	11	0,03
Roldanillo	234	0,79	Roldanillo	396	1,25
San Pedro	107	0,36	San Pedro	3	0,01
Sevilla	251	0,85	Sevilla	212	0,67
Toro	93	0,31	Toro	33	0,10
Trujillo	153	0,52	Trujillo	27	0,09
Tuluá	1546	5,22	Tuluá	2465	7,77
Ulloa	11	0,04	Ulloa	7	0,02
Versalles	36	0,12	Versalles	11	0,03
Vijes	57	0,19	Vijes	1	0,00
Yotoco	118	0,40	Yotoco	14	0,04
Yumbo	720	2,43	Yumbo	78	0,25
Zarzal	248	0,84	Zarzal	168	0,53
Total general	29.593	100.00	Total general	31.731	100.00

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. Indicadores del sistema RUAF para nacimientos y defunciones. Semana 36. Sin Buenaventura

Indicador	Nacimiento	Defunción
Calidad	94,3%	88.6%
Oportunidad	93.3%	86,2%*

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

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

TABLERO DE MANDO

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVENIBLES																	
	MENINGITIS BACTERIANA			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	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ANDALUCIA	0	0,0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ANSERMANUEVO	0	0,2	0	0	0	0	2	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARGELIA	0	0,0	0	0	0	0	1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BOLIVAR	0	0,0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BUGA	2	0,1	0	0	0	0	16	0,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BUGALAGRANDE	0	0,0	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAICEDONIA	0	0,1	0	0	0	0	2	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CALI	32	1,6	0	0	0	0	342	26,9	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANDELARIA	1	0,0	0	0	0	0	1	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CARTAGO	1	0,2	0	0	0	0	38	0,5	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DAGUA	0	0,1	0	0	0	0	1	0,3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DARIEN	0	0,1	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ELAGUILA	0	0,0	0	0	0	0	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ELCAIRO	0	0,0	0	0	0	0	1	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ELCERRITO	0	0,0	0	0	0	0	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ELDOVIO	0	0,0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FLORIDA	5	0,1	0	0	0	0	6	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GINEBRA	0	0,0	0	0	0	0	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Semana epidemiológica 36
(02 septiembre a 08 septiembre de 2018)

GUACARI	0	0,0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JAMUNDI	0	0,4	0	0	0	0	8	0,5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA CUMBRE	0	0,0	0	0	0	0	2	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA UNION	0	0,0	0	0	0	0	1	0,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA VICTORIA	1	0,0	0	0	0	0	3	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OBANDO	0	0,0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PALMIRA	1	0,4	0	0	0	0	15	1,3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PRADERA	1	0,0	0	0	0	0	1	0,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RESTREPO	0	0,0	0	0	0	0	4	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RIOFRIO	0	0,0	0	0	0	0	1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ROLDANILLO	0	0,0	0	0	0	0	0	0,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SAN PEDRO	0	0,0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SEVILLA	0	0,0	0	0	0	0	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TORO	0	0,0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	0	0
TULUA	1	0,1	0	0	0	0	7	0,5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULLOA	0	0,0	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VERSALLES	0	0,0	0	0	0	0	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIJES	0	0,0	0	0	0	0	0	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YOTOCO	0	0,0	0	0	0	0	1	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YUMBO	0	0,1	0	0	0	0	12	1,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZARZAL	0	0,0	0	0	0	0	2	0,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	45	3,3	0	0	0	0	470	37,5	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

TABLERO DE MANDO

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVEBIBLES																	
	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	0	0,1	0	7	9,1	0	0	0,1	0	0	0	0
ANDALUCIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	7	0,5	0	0	0,0	0	11	0	1
ANSERMUNUEVO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	13	4,3	0	0	0,1	0	0	0	0
ARGELIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	7	0,1	0	0	0,0	0	1	0	0
BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	22	2,7	0	0	0,0	0	0	0	0
BUGA	0	0	0	0	0	0	0	0,2	0	154	21,1	1	0	0,3	0	3	0	0
BUGALAGRANDE	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	14	2,3	0	0	0,0	0	0	0	0
CAICEDONIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	24	4,3	0	0	0,0	0	0	0	0
CALI	0	0	0	0	0	0	4	12,9	0	2393	392,7	21	30	1,7	0	22	0	0
CANDELARIA	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	60	6,9	0	0	0,0	0	1	0	0
CARTAGO	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	103	14,7	2	0	0,0	0	2	0	0
DAGUA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	72	6,3	0	0	0,0	0	4	0	0
DARIEN	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	68	5,9	1	1	0,0	0	1	0	0
ELAGUILA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	17	0,1	0	0	0,0	0	0	0	0
ELCAIRO	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	7	0,4	0	1	0,0	0	0	0	0
ELCERRITO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	50	4,7	0	0	0,0	0	0	0	0
ELDOVIO	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	15	1,7	0	0	0,0	0	0	0	0
FLORIDA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	75	15,1	0	1	0,0	0	0	0	0
GINEBRA	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	50	5,7	2	0	0,0	0	0	0	0

Semana epidemiológica 36
(02 septiembre a 08 septiembre de 2018)

GUACARI	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	76	3,7	0	0	0,1	0	1	0	1
JAMUNDI	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	115	11,7	4	2	0,1	0	0	0	0
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	20	1,1	0	0	0,0	0	1	0	0
LA UNION	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	73	4,2	1	0	0,0	0	1	0	0
LA VICTORIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	24	0,1	0	0	0,0	0	0	0	0
OBANDO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	7	1,5	0	0	0,0	0	0	0	0
PALMIRA	0	0	0	0	0	0	0	0,7	0	360	45,3	3	3	0,1	0	6	0	1
PRADERA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	32	16,1	1	0	0,0	0	0	0	0
RESTREPO	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	30	2,3	2	0	0,0	0	0	0	0
RIOFRIO	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	13	0,1	0	0	0,2	0	6	0	0
ROLDANILLO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	55	4,9	0	1	0,0	0	1	0	0
SAN PEDRO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	6	1,4	0	0	0,0	0	0	0	0
SEVILLA	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	15	5,3	0	0	0,1	0	0	0	0
TORO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	14	3,2	0	0	0,0	0	0	0	0
TRUJILLO	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	16	2,6	1	0	0,1	0	0	0	0
TULUA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	89	21,7	4	1	0,4	0	3	0	0
ULLOA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	6	0,9	0	0	0,1	0	0	0	0
VERSALLES	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	3	1,1	0	0	0,0	0	0	0	0
VIJES	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	16	1,1	0	0	0,0	0	0	0	0
YOTOCO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	15	2,5	0	0	0,0	0	0	0	0
YUMBO	0	0	0	0	0	0	0	0,2	0	158	16,1	0	0	0,0	0	2	0	0
ZARZAL	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	35	6,1	0	0	0,1	0	0	0	0
TOTAL	0	0	0	0	0	0	4	14,9	0	4336	651,5	43	40	3,4	0	66	0	3

TABLERO MANDO

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	MICOBACTERIAS								
	LEPRA			TUBERCULOSIS			TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	3	0,6	0	0	0	0
ANDALUCIA	0	0	0	3	0,3	0	2	0	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	2	0,6	0	0	0	0
ARGELIA	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0
BOLIVAR	0	0	0	2	0,2	0	0	0	0
BUGA	3	0	0	41	3,1	0	5	0	0
BUGALAGRANDE	0	0	0	2	0,1	0	0	0	0
CAICEDONIA	0	0	0	14	1,1	0	0	0	0
CALI	24	0,2	0	796	84,9	0	25	0,8	0
CANDELARIA	0	0	0	14	1,2	0	0	0	0
CARTAGO	2	0,4	0	55	5,3	0	0	0	0
DAGUA	1	0	0	11	0,8	0	0	0	0
DARIEN	0	0	0	5	0,2	0	0	0	0
EL AGUILA	0	0	0	2	0,0	0	0	0	0
EL CAIRO	0	0	0	2	0,1	0	0	0	0
EL CERRITO	2	0	0	12	0,6	0	2	0	0
EL DOVIO	0	0	0	1	0,1	0	0	0,2	0
FLORIDA	1	0,2	0	13	2,0	0	0	0	0
GINEBRA	0	0	0	1	0,1	0	0	0	0

GUACARI	0	0	0	6	0,5	0	0	0	0
JAMUNDI	1	0	0	39	2,7	0	0	0	0
LA CUMBRE	0	0	0	2	0,1	0	0	0	0
LA UNION	0	0	0	3	0,5	0	0	0	0
LA VICTORIA	0	0	0	2	0,1	0	0	0	0
OBANDO	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0
PALMIRA	6	0	0	108	8,3	0	1	0	0
PRADERA	0	0	0	7	1,0	0	0	0	0
RESTREPO	0	0	0	3	0,3	0	0	0	0
RIOFRIO	0	0	0	3	0,3	0	0	0	0
ROLDANILLO	1	0	0	9	0,5	0	0	0	0
SAN PEDRO	0	0	0	3	0,3	0	0	0	0
SEVILLA	0	0	0	10	1,4	0	0	0	0
TORO	0	0	0	3	0,2	0	0	0	0
TRUJILLO	0	0	0	5	0,3	0	0	0	0
TULUA	2	0	0	50	7,3	0	2	0	0
ULLOA	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0
VERSALLES	0	0	0	3	0,1	0	0	0	0
VIJES	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0
YOTOCO	0	0	0	2	0,1	0	1	0	0
YUMBO	1	0,4	0	18	2,1	0	2	0	0
ZARZAL	0	0	0	9	1,1	0	0	0	0
TOTAL	45	1,2	0	1264	128,9	0	40	1	0

TABLERO DE MANDO

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	ETV														
	CHIKUNGUÑA			DENGUE			ZIKA			LEISHMANIASIS 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	3,1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
ANDALUCIA	0	0,0	0	2	0,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ANSERMANUEVO	0	0,0	0	13	1,8	0	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	2,6	0	0	0	0	5	1	0	1	0	0
BUGA	1	0,0	0	48	21,4	2	1	0	0	0	0	0	0	1	0
BUGALAGRANDE	0	0,0	0	7	3,8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAICEDONIA	0	0,0	0	15	3,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CALI	33	1,6	1	1497	665,8	27	193	8	0	9	1	0	36	11	5
CANDELARIA	0	0,0	0	10	20,5	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
CARTAGO	0	0,0	0	71	33,9	0	0	0	0	0	0	0	5	1	1
DAGUA	0	0,0	0	8	7,2	0	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	0,3	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	0,0	0	17	7,7	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	1	0	1
FLORIDA	0	0,0	0	28	18,5	1	0	0	0	0	0	0	4	1	1
GINEBRA	0	0,0	0	2	3,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Semana epidemiológica 36
(02 septiembre a 08 septiembre de 2018)

GUACARI	0	0,0	0	14	4,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JAMUNDI	1	0,0	0	30	11,2	0	2	0	0	2	0	0	2	0	1	
LA CUMBRE	0	0,0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA UNION	0	0,0	0	6	5,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA VICTORIA	0	0,0	0	6	0,5	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
OBANDO	1	0,0	0	2	0,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PALMIRA	1	0,0	0	86	49,9	0	4	0	0	2	0	0	0	1	0	0
PRADERA	0	0,0	0	12	6,9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RESTREPO	0	0,0	0	2	1,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RIOFRIO	0	0,0	0	2	2,4	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
ROLDANILLO	0	0,0	0	4	2,7	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
SAN PEDRO	0	0,0	0	5	2,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
SEVILLA	0	0,0	0	5	2,6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TORO	0	0,2	0	2	0,2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
TRUJILLO	0	0,0	0	7	1,7	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0
TULUA	0	0,0	0	51	32,9	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	
ULLOA	0	0,0	0	0	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VERSALLES	1	0,0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
VIJES	0	0,0	0	3	1,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YOTOCO	0	0,0	0	13	4,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YUMBO	1	0,0	0	25	18,1	0	3	0	0	1	0	0	1	0	1	
ZARZAL	1	0,2	0	8	3,2	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	41	2,0	1	2013	948,2	30	204	9	0	27	5	0	61	22	11	

TABLERO DE MANDO

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	86	8	11
ANDALUCIA	1	0	1	1	0	0	52	6	4
ANSERMANUEVO	3	0	0	1	0	0	50	6	7
ARGELIA	0	0	0	0	0	0	21	2	2
BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	48	4	5
BUGA	0	0	0	31	1	9	300	25	29
BUGALAGRANDE	0	0	0	8	0	0	80	8	8
CAICEDONIA	3	0	0	1	0	1	141	16	9
CALI	4	0	1	36	14	4	3530	361	405
CANDELARIA	0	0	0	0	0	0	141	10	23
CARTAGO	0	0	0	9	1	1	294	26	41
DAGUA	2	1	0	5	0	2	159	15	24
DARIEN	2	0	0	0	0	0	60	6	4
EL AGUILA	1	0	0	0	0	0	7	2	0
EL CAIRO	0	0	0	0	0	0	23	2	3
EL CERRITO	0	0	0	6	0	1	133	9	21
EL DOVIO	0	0	0	0	0	0	32	3	3
FLORIDA	0	0	0	2	0	0	149	16	14
GINEBRA	0	0	0	4	0	1	88	8	8

Semana epidemiológica 36
(02 septiembre a 08 septiembre de 2018)

GUACARI	0	0	0	11	1	1	82	9	6
JAMUNDI	2	0	2	0	1	0	314	32	31
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	0	66	8	10
LA UNION	3	0	0	1	0	1	83	7	9
LA VICTORIA	0	0	0	0	0	0	50	3	3
OBANDO	0	0	0	0	0	0	45	5	2
PALMIRA	2	0	0	2	1	0	743	68	66
PRADERA	2	0	0	2	0	0	164	17	19
RESTREPO	1	0	0	2	0	0	87	7	9
RIOFRIO	2	0	0	3	0	0	49	5	5
ROLDANILLO	1	0	0	0	0	0	128	14	11
SAN PEDRO	0	0	0	3	0	0	72	5	11
SEVILLA	1	0	0	1	0	1	157	16	12
TORO	0	0	0	0	0	0	45	3	6
TRUJILLO	3	0	1	3	0	1	62	5	6
TULUA	1	0	0	25	2	0	313	31	22
ULLOA	1	0	0	1	0	0	22	2	8
VERSALLES	1	0	0	0	0	0	15	2	1
VIJES	2	0	0	1	0	0	40	4	5
YOTOCO	0	0	0	20	0	3	54	3	4
YUMBO	1	0	0	4	0	1	350	33	36
ZARZAL	0	0	0	3	0	1	108	13	10
TOTAL	39	4	5	191	26	28	8443	824	913

TABLERO DE MANDO

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	0,1	0	0	0	0	3	0,22	0	1	0,3	1
ANDALUCIA	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	8	0,2	0
ANSERMANUEVO	0	0,1	0	0	0	0	1	0,22	0	0	0,1	0
ARGELIA	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	0,1	0
BUGA	7	0,53	0	1	0	1	8	0,44	0	56	2,9	4
BUGLAGRANDE	1	0,13	0	0	0	0	0	0	0	4	0,3	0
CAICEDONIA	4	0,2	0	0	0	0	2	0,11	0	11	1,1	0
CALI	146	9,5	0	31	1,33	1	242	23,89	1	1086	69,2	31
CANDELARIA	2	0,4	0	0	0	0	3	0,33	0	5	1,0	0
CARTAGO	4	0,9	0	3	0	0	18	0,89	0	52	3,3	1
DAGUA	1	0,5	0	1	0	0	7	0,11	0	2	0,5	0
DARIEN	0	0,0	0	0	0	0	1	0,11	0	2	0,1	0
EL AGUILA	0	0,0	0	1	0	0	1	0,11	0	3	0,1	0
EL CAIRO	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0
EL CERRITO	2	0,2	0	1	0	0	4	0,33	0	9	0,7	0
EL DOVIO	0	0,1	0	0	0	0	1	0,11	0	1	0,1	0
FLORIDA	3	0,33	0	0	0	0	7	0,33	1	11	1,6	0
GINEBRA	0	0,1	0	1	0	0	0	0	0	8	0,2	1

Semana epidemiológica 36
(02 septiembre a 08 septiembre de 2018)

GUACARI	0	0,3	0	0	0,33	0	0	0	0	5	0,7	0
JAMUNDI	4	0,4	0	1	0,33	0	13	0,78	1	26	1,9	0
LA CUMBRE	3	0,1	0	0	0	0	0	0	0	6	0,1	0
LA UNION	1	0,2	0	3	0	0	1	0	0	5	0,2	0
LA VICTORIA	0	0,2	0	0	0	0	0	0	0	1	0,3	0
OBANDO	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	4	0,5	0
PALMIRA	18	1,4	0	4	0,33	0	12	1,22	0	96	6,4	0
PRADERA	0	0,1	0	0	0	0	4	0,67	0	14	0,9	0
RESTREPO	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0	2	0,2	0
RIOFRIO	0	0,0	0	1	0	0	2	0	0	5	0,1	0
ROLDANILLO	0	0,1	0	1	0	0	1	0,11	0	12	0,2	0
SAN PEDRO	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	2	0,5	0
SEVILLA	0	0,3	0	0	0	0	0	0	0	9	0,9	0
TORO	1	0,1	0	0	0	0	2	0,44	0	3	0,3	0
TRUJILLO	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	6	0,5	0
TULUA	12	1,5	0	5	0	0	14	1,11	0	87	6,1	5
ULLOA	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
VERSALLES	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0
VIJES	0	0,1	0	1	0	0	2	0	0	3	0,3	0
YOTOCO	0	0,1	0	0	0	0	1	0	0	4	0,1	0
YUMBO	2	0,4	0	0	0	0	13	0,44	1	44	2,5	1
ZARZAL	2	0,2	0	0	0	0	0	0	0	14	0,7	0
TOTAL	216	19	0	55	2,33	2	363	32	4	1607	105,40	44

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	349	60	36
ANDALUCIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1324	135	157
ANSERMAYUEVO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	355	60	25
ARGELIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	40	13	5
BOLIVAR	0	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	375	31	38
BUGA	27	0	0	3	0	0	0	0,0	0	1	0	0	7562	908	946
BUGALAGRANDE	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	401	144	122
CAICEDONIA	0	0,2	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1223	153	139
CALI	417	8,6	11	51	0,6	3	2	0,1	0	186	2	1	130831	17626	12386
CANDELARIA	2	0	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0	0	1596	284	176
CARTAGO	5	0,2	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	5089	743	599
DAGUA	26	0	0	1	0	0	0	0,1	0	4	0,2	0	1090	166	117
DARIEN	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0	0	466	46	85
EL AGUILA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	242	35	37
EL CAIRO	33	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	159	17	23
EL CERRITO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	2258	215	290
EL DOVIO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	465	74	22
FLORIDA	20	0	0	1	0	0	0	0,1	0	0	0	0	3563	479	328
GINEBRA	4	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	644	123	73
GUACARI	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	839	94	101

Semana epidemiológica 36
(02 septiembre a 08 septiembre de 2018)

JAMUNDI	17	14	0	1	0	0	0	0,0	0	1	0	0	7487	807	425
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	429	44	31
LA UNION	2	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	852	173	101
LA VICTORIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	95	37	13
OBANDO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	218	51	19
PALMIRA	13	0	0	1	0	0	3	0,2	0	4	0	0	6611	896	753
PRADERA	3	0	0	1	0	0	0	0,1	0	0	0	0	2505	258	265
RESTREPO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	425	48	62
RIOFRIO	4	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	909	86	132
ROLDANILLO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	731	145	77
SAN PEDRO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	515	43	85
SEVILLA	5	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1293	229	117
TORO	0	0,8	0	0	0,2	0	0	0,0	0	0	0	0	222	47	17
TRUJILLO	1	0,2	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0,2	0	286	27	47
TULUA	52	0,2	0	5	0	0	0	0,0	0	0	0	0	4834	692	355
ULLOA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	190	21	25
VERSALLES	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	193	32	22
VIJES	2	0	0	1	0	0	0	0,0	0	1	0	0	356	30	18
YOTOCO	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	385	59	30
YUMBO	14	0	0	1	0	0	0	0,1	0	2	0	1	5811	636	604
ZARZAL	1	0,2	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0	0	1266	164	100
TOTAL	659	24,4	11	75	0,8	3	5	0,6	0	206	2,4	2	194484	25936,6	19003

TABLERO DE MANDO

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	IRA			INTOXICACION POR OTRAS SUSTANCIAS QUIMICAS		
	IRAG Inusitado			ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO			
ALCALA	0	0	0	22	0	2
ANDALUCIA	2	1	0	2	0	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	6	0,2	0
ARGELIA	0	0	0	3	0,4	0
BOLIVAR	0	0	0	5	0	0
BUGA	5	1	0	41	1,4	0
BUGALAGRANDE	0	0	0	12	0,2	0
CAICEDONIA	0	0	0	21	1,6	0
CALI	100	17	2	1011	30,4	20
CANDELARIA	1	0	0	20	0	0
CARTAGO	6	2	0	52	1,6	3
DAGUA	3	0	0	9	1	0
DARIEN	0	0	0	10	0	0
EL AGUILA	0	0	0	5	0	0
EL CAIRO	0	0	0	2	0,4	0
EL CERRITO	2	0	0	5	0	0
EL DOVIO	1	0	0	3	0	0
FLORIDA	2	0	0	14	0,2	2
GINEBRA	0	0	0	27	0,2	1
GUACARI	1	0	0	10	0,2	0

JAMUNDI	9	1	0	44	1	0
LA CUMBRE	0	0	0	2	0,2	0
LA UNION	2	0	1	10	0,8	0
LA VICTORIA	0	0	0	7	0	0
OBANDO	0	0	0	20	0	0
PALMIRA	14	3	0	90	1,6	2
PRADERA	1	0	1	14	0	0
RESTREPO	0	0	0	9	0,2	0
RIOFRIO	0	0	0	12	0	2
ROLDANILLO	1	0	0	31	2	0
SAN PEDRO	0	0	0	3	0	0
SEVILLA	1	0	0	28	1	0
TORO	5	0	0	4	0,8	0
TRUJILLO	0	0	0	3	0,4	1
TULUA	5	0	1	57	2,8	1
ULLOA	0	0	0	1	0,2	0
VERSALLES	0	0	0	3	0	0
VIJES	0	0	0	5	0,2	0
YOTOCO	0	0	0	9	0,4	0
YUMBO	3	0	0	29	1	1
ZARZAL	2	0	0	21	1,4	0
TOTAL	166	34	5	1682	51,8	35

TABLERO DE MANDO

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA*	CRONICAS																				
	CÁNCER INFANTIL			MORTALIDAD INFANTIL			BAJO PESO AL NACER			CÁNCER DE LA MAMA			CÁNCER DE CUELLO UTERINO			PÓLVORA ARTEFACTOS EXPLOSIVOS			ENFERMEDADES HUÉRFANAS		
	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	1	0,2	0	0	0	0	2	0,3	0	1	0,2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
ANDALUCIA	1	0	0	0	0	0	2	0,3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
ANSERMANUEVO	1	0	0	1	0	0	4	0,3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARGELIA	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BOLIVAR	0	0	0	3	0	0	5	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0	0
BUGA	15	0,2	2	1	0	0	27	2,1	0	15	0,2	2	2	0	0	1	0	0	8	0,5	1
BUGALGRANDE	2	0	0	0	0	0	4	0,3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
CAICEDONIA	2	0,2	0	1	0	0	6	0,4	0	2	0,2	0	0	0,2	0	0	0	0	1	0	0
CALI	569	3,2	13	7	0	0	429	54,1	11	569	3,2	13	194	2,8	1	22	0	1	635	1	34
CANDELARIA	8	0	0	0	0	0	11	1,4	1	8	0	0	4	0	0	4	0	0	5	0	0
CARTAGO	20	0,2	0	0	0	0	21	1,5	0	20	0,2	0	9	0	0	0	0	0	5	1	0
DAGUA	1	0,2	0	0	0	0	6	0,3	0	1	0,2	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0
DARIEN	2	0	0	0	0	0	3	0,3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL AGUILA	0	0	0	1	0,25	0	0	0,3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CAIRO	1	0	0	1	0	0	1	0,2	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CERRITO	6	0,2	1	0	0	0	6	0,9	0	6	0,2	1	0	0	0	2	0	0	3	0	0
EL DOVIO	0	0	0	2	0	0	5	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FLORIDA	1	0	0	0	0	0	9	1,1	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0	7	0	0
GINEBRA	2	0,2	0	0	0	0	4	0,3	0	2	0,2	0	0	0	0	0	0	0	5	0	2

Semana epidemiológica 36
(02 septiembre a 08 septiembre de 2018)

GUACARI	3	0	0	0	0	0	4	0,5	0	3	0	0	2	0	0	3	0	0	2	0	0
JAMUNDI	15	0	0	2	0	0	35	2,1	0	15	0	0	10	0,2	0	5	0	1	40	0,5	3
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	0	1	0,3	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0
LA UNION	2	0	0	1	0	0	1	0,3	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
LA VICTORIA	4	0	1	0	0	0	0	0,0	0	4	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
OBANDO	0	0	0	0	0	0	0	0,5	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
PALMIRA	42	0,4	1	1	0	0	53	5,8	3	42	0,4	1	16	0,2	0	3	0	0	40	0	1
PRADERA	2	0,2	0	0	0	0	9	0,6	1	2	0,2	0	6	0	0	0	0	0	2	0	0
RESTREPO	1	0	0	0	0	0	2	0,3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RIOFRIO	1	0	0	0	0	0	2	0,3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ROLDANILLO	2	0	0	0	0	0	11	0,1	1	2	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0	0
SAN PEDRO	0	0	0	0	0	0	5	0,3	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0
SEVILLA	2	0	0	0	0	0	3	0,7	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TORO	1	0	1	1	0	0	1	0,3	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	2	0	0
TRUJILLO	1	0,2	0	2	0	0	4	0,1	0	1	0,2	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1
TULUA	30	0,2	0	0	0	0	41	5,2	1	30	0,2	0	12	0	0	2	0	0	15	0	0
ULLOA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VERSALLES	1	0	0	0	0	0	1	0,2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIJES	5	0	0	0	0	0	4	0,0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YOTOCO	3	0	0	0	0	0	2	0,3	0	3	0	0	1	0	0	0	0,2	0	0	0	0
YUMBO	7	0,2	1	0	0	0	18	1,7	0	7	0,2	1	6	0,2	0	5	0	0	15	0	3
ZARZAL	2	0	0	2	0	0	5	0,9	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	1
TOTAL	756	5,8	20	26	0,25	0	747	85,1	18	756	5,8	20	272	3,6	1	53	0,2	2,0	839	3	47

TABLERO DE MANDO

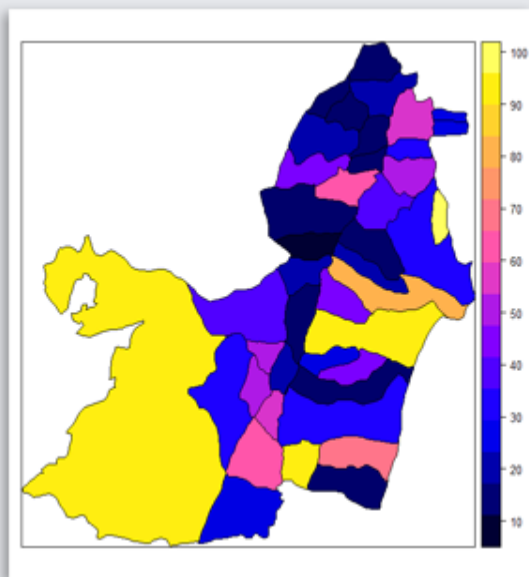
MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	SALUD MENTAL						MATERNIDAD SEGURA											
	VIOLENCIA DE GÉNERO			INTENTO DE SUICIDIO			DEFECTOS CONGENITOS			MORTALIDAD MATERNA			PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA			MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	36	0,8	1	18	0	2	0	0	0	0	0,0	0	3	0,07	0	5	0,1	0
ANDALUCIA	34	0,8	1	5	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0,13	0	5	0,3	0
ANSERMANUEVO	57	0,4	1	7	0,5	0	0	0	0	0,1	0,0	3	0,07	0	4	0,1	0	
ARGELIA	13	0,2	1	2	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0,00	0	0	0,1	0	
BOLIVAR	37	0,8	1	7	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0,13	0	2	0,3	0	
BUGA	275	6	6	76	1	2	1	0	0	1	0,0	0	13	1,20	0	9	1,3	0
BUGALAGRANDE	31	0,2	0	8	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0,20	0	8	0,1	0	
CAICEDONIA	118	1,4	5	13	1	0	0	0	0	0,0	0	4	0,40	0	6	0,1	2	
CALI	4749	93,6	75	1004	24	20	193	8	0	4	1,1	2	256	28,2	3	600	38,1	15
CANDELARIA	211	3,4	11	40	0	1	0	0	0	0,1	0,0	5	0,40	0	19	0,7	1	
CARTAGO	499	4,4	15	61	1,5	0	0	0	0	1	0,2	0,0	16	0,87	1	34	1,4	0
DAGUA	76	1,4	2	29	0	0	0	0	0	0,1	0	4	0,47	0	5	0,3	0	
DARIEN	27	0,2	1	9	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0,20	0	3	0,0	0	
EL AGUILA	5	0,6	0	2	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0,27	0	2	0,1	0	
EL CAIRO	27	0,2	1	3	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0,00	0	2	0,0	0	
EL CERRITO	126	1,6	7	29	0,5	0	0	0	0	0,0	0	3	0,33	0	6	0,5	1	
EL DOVIO	31	0,6	1	1	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0,07	0	0	0,2	0	
FLORIDA	139	3,8	4	24	1	3	0	0	0	3	0,0	0,0	6	0,93	0	11	0,8	1
GINEBRA	62	1,8	3	11	0	0	0	0	0	0,0	0	4	0,00	0	2	0,1	0	

Semana epidemiológica 36
(02 septiembre a 08 septiembre de 2018)

GUACARI	155	2,4	3	37	0	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0,27	0	0	0,3	0
JAMUNDI	168	6	12	30	2,5	1	2	0	0	0	0,0	0	14	0,80	0	52	1,5	1
LA CUMBRE	26	0,4	0	2	0	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0,20	0	1	0,1	0
LA UNION	34	1,2	0	4	0,5	0	0	0	0	0	0,0	0	4	0,40	0	4	0,3	0
LA VICTORIA	13	0,2	0	3	0	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0,07	0	1	0,1	0
OBANDO	50	1	2	7	0	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0,20	0	4	0,0	1
PALMIRA	628	10	9	182	3	5	4	0	0	0	0,1	0,0	25	3,00	0	53	2,5	1
PRADERA	190	4,8	6	21	0	0	0	0	0	0	0,0	0	6	0,53	0	6	0,8	0
RESTREPO	28	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	2	0,20	0	0	0,3	0
RIOFRIO	18	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	2	0,27	0	2	0,0	0
ROLDANILLO	52	0,6	1	27	0,5	0	0	0	0	0	0,0	0,0	1	0,20	0	2	0,1	0
SAN PEDRO	41	0,8	1	6	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	1	0,07	0	3	0,1	0
SEVILLA	216	3,6	3	24	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	2	0,47	0	3	0,3	1
TORO	18	0,8	1	8	0	1	0	0	0	0	0,0	0,0	0	0,13	0	3	0,1	0
TRUJILLO	47	1	2	7	0	1	0	0	0	0	0,0	0,0	0	0,20	0	1	0,0	0
TULUA	394	6,2	7	85	1,5	1	0	0	0	0	0,2	0,0	16	2,80	1	43	1,4	1
ULLOA	13	0,2	0	2	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	1	0,07	0	1	0,0	0
VERSALLES	8	0,4	0	2	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	1	0,07	0	0	0,1	0
VIJES	67	1,2	3	8	0	0	0	0	0	0	0,1	0,0	2	0,07	0	2	0,0	1
YOTOCO	65	1,8	2	7	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	2	0,13	0	1	0,1	0
YUMBO	478	5,6	9	56	1	2	3	0	0	0	0,0	0,0	5	1,07	0	16	1,3	0
ZARZAL	125	0,8	2	19	0	0	1	1	0	0	0,0	0,0	6	0,13	0	5	0,6	0
TOTAL	9387	172	200	1893	38,5	39	204	9	0	9	1,8	2,0	422	45,2	5	926	54,3	26

Boletín Epidemiológico Valle del Cauca 2018

Boletín epidemiológico semanal número 36 de 2018 (02
septiembre - 08 septiembre)



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud

María Cristina Lesmes Duque

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

Luisa Fernanda Reina González

Subsecretaria 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
Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico
Rafael Antonio Restrepo Mafla. Ingeniero de Sistemas, Esp. Gerencia Informática
Guillermo Llanos Ramos. Técnico



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

DANE
Para tomar decisiones



GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA

El Valle
está en
vos