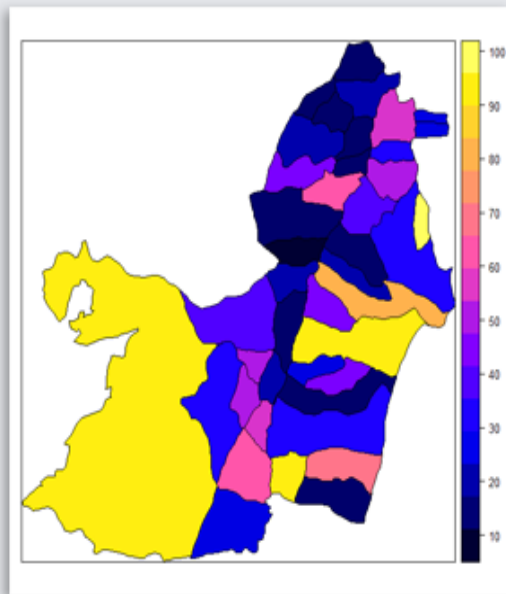


# Boletín Epidemiológico Valle del Cauca 2018

Boletín epidemiológico semanal número 42 de 2018 (14 de octubre al 20 de octubre)



## LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA MEJORÓ EN TIEMPO DURANTE LA EVACUACIÓN EN EL SIMULACRO NACIONAL DE EMERGENCIAS.



Durante el Séptimo Simulacro Nacional de Respuesta a Emergencias, la gobernación del Valle del Cauca mejoró el tiempo de evacuación respecto al año anterior, pasando de 16 minutos con 11 segundos a 13 minutos con 76 centésimas de segundo. Es importante mencionar que la edificación del palacio de San Francisco cuenta con 16 pisos y sótanos.

Durante el desarrollo de la actividad hubo compromiso por parte de los funcionarios en la planeación, coordinación, comunicación y en la ejecución de la respuesta frente a posibles amenazas. En esta actividad participaron empresas privadas, públicas y organizaciones comunitarias y sociales del departamento.



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

DANE  
Para tomar decisiones



GOBERNACIÓN  
VALLE DEL CAUCA  
Resolución de Salud

El Valle  
está en  
vos

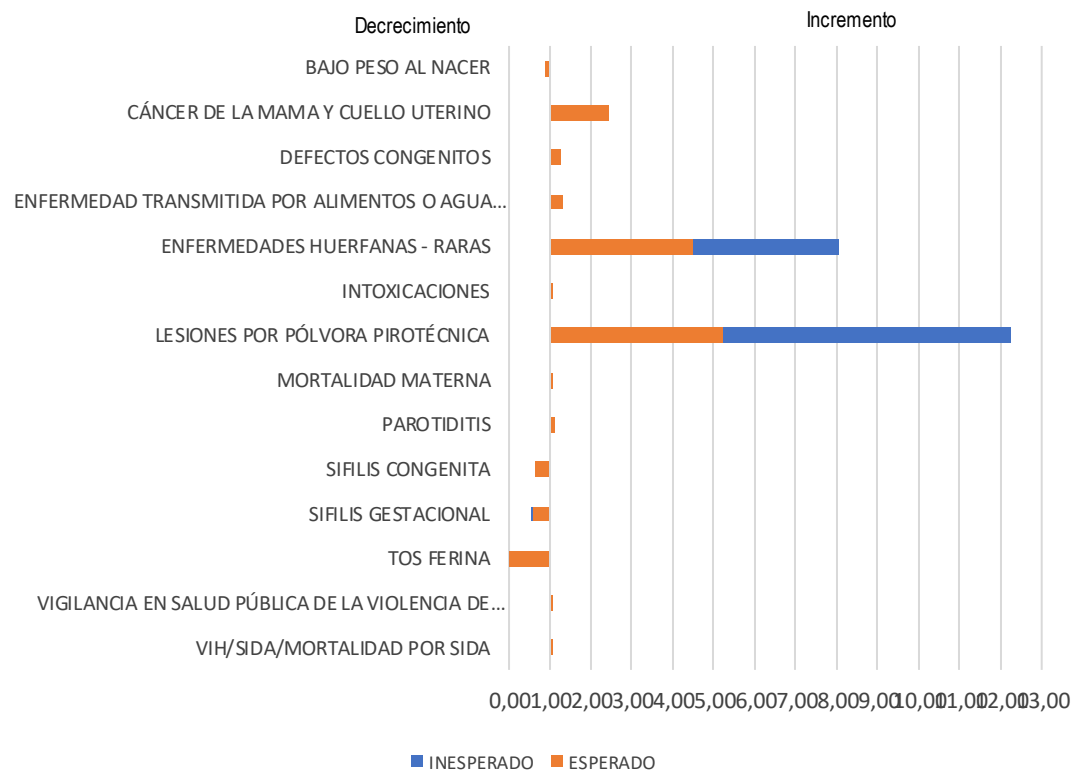
## COMPORTAMIENTO DEPARTAMENTAL DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

En un esfuerzo por mejorar el análisis de la información del comportamiento de los eventos de interés en salud pública, el equipo de Vigilancia epidemiológica optó por emplear dos sistemas: **INCREMENTO/DECREMENTO y MMWR**. Dichos sistemas, fueron empleados para analizar el comportamiento de la notificación de la semana epidemiológica 42.

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 42, 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 con respecto a la notificación histórica de cada evento.

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

Grafica. Comparación de los casos notificados con su comportamiento histórico. semana epidemiológica 42, Valle del Cauca, 2018.



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

En el Departamento del Valle del Cauca para la semana epidemiológica número 42 los eventos de parotiditis, cáncer de mama y cuello uterino, defectos congénitos, enfermedad transmitida por alimentos, intoxicaciones, mortalidad materna, VIH y violencia de género e intrafamiliar, presentaron un incremento en el número de casos reportados dicho incremento se encuentra

dentro de lo esperado teniendo en cuenta el comportamiento histórico en la notificación.

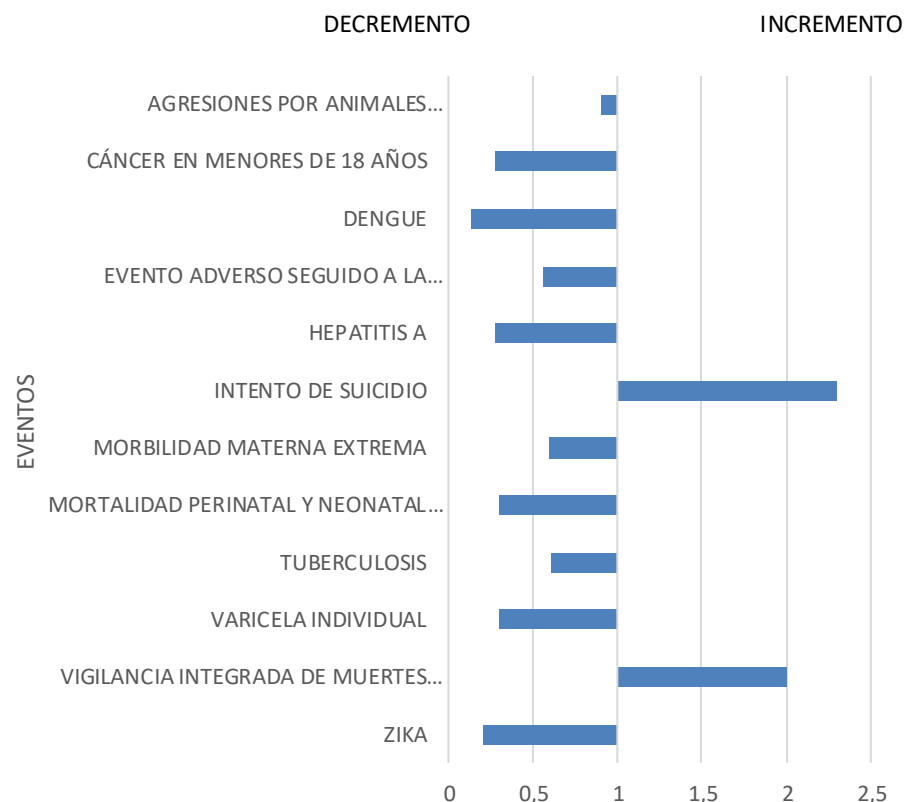
En el caso de enfermedades huérfanas y lesiones por pólvora y artefactos explosivos, se observó un incremento en la notificación por encima del límite superior calculado para estos eventos (**ver informe semanal del comportamiento por evento**).

En cuanto a bajo peso al nacer, sífilis congénita y Tos ferina, se observó un decremento en la notificación dentro de lo esperado acorde con el comportamiento histórico. Solo en sífilis gestacional se observó un decremento por debajo del límite inferior esperado para evento.

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 42 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 la notificación.

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

Grafica. Comparación de los casos notificados con su comportamiento histórico. semana epidemiológica 42, Valle del Cauca, 2018.



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

En el Departamento del Valle del Cauca para la semana epidemiológica número 42 dentro del grupo de los eventos de baja notificación se resalta que en Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Cáncer en menores de 18 años, Dengue, Morbilidad materna extrema, Mortalidad perinatal y

neonatal tardía, Tuberculosis y Varicela Individual, presentaron un comportamiento diferente al histórico ( $p < 0,05$ ) en donde lo esperado en la notificación fue superior a lo observado lo cual evidencia un decremento en la notificación.

Para intento de suicidio y vigilancia integrada de la mortalidad en menores de 5 años se observó un comportamiento diferente al histórico ( $p < 0,05$ ) en donde lo esperado fue inferior a lo observado, lo cual evidencia un incremento en la notificación.

En Evento adverso seguido a la vacunación, Hepatitis A y Zika, se observó un decremento en la notificación dentro de los límites superior e inferior acorde a lo notificado históricamente para cada uno de estos eventos. En el caso de meningitis y fiebre tifoidea, la notificación presentó un comportamiento estable (no hacia el incremento ni hacia el decremento) acorde a la notificación histórica.

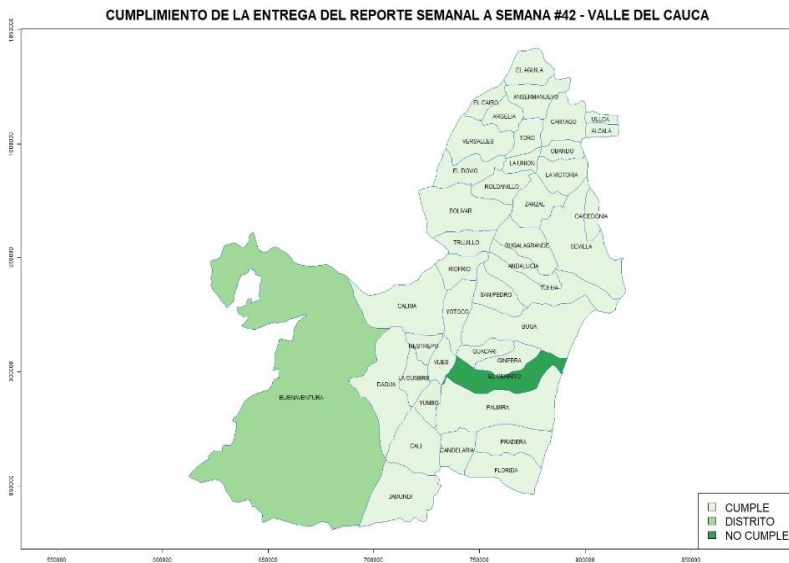
En la parte final de este documento encontrará el **tablero de control** en este se resaltan los casos por municipio con decremento frente a lo esperado en color gris, e incremento frente a lo esperado en color naranja (**Ver tabla final**)

## 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 42 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 #42 de 2018 se obtiene que el 100% UNM del departamento cumplieron con la entrega del reporte semanal, queriendo decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP, el municipio de Ginebra incumplió con el envío en la hora establecida, meta estimada por el INS de UNM: 97%, (ver Mapa).

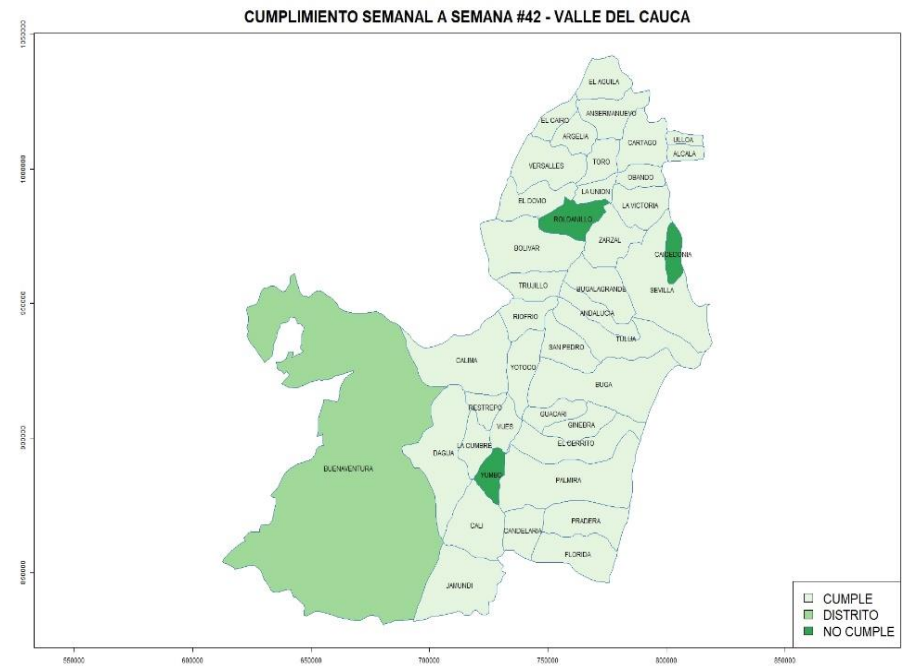
Mapa. Cumplimiento de la entrega del reporte semanal, Valle del Cauca, Semana Epidemiológica 42 de 2018.



El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 94% (339 de 351). El municipio de Yumbo, Roldanillo y Caicedonia incumplieron con la meta establecida del 90% para este nivel. (ver Mapa).

Mapa. Cumplimiento de la notificación por UPGD, Valle del Cauca, Semana Epidemiológica 42 de 2018.

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



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

➤ **MORTALIDAD**

**Enfermedades No Transmisibles**  
**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 42, se notificó un caso. Hasta la semana 42 se han notificado 52 casos.

Tabla. Clasificación de los casos notificados según residencia. Semana epidemiológica 42. Valle del Cauca, 2018.

Código evento	Fuera del Valle	Buenaventura	Valle	Total
112 (Desnutrición)	1	1	3	5
590 (EDA)	0	0	1	1
591 (Mortalidad integrada)	6	5	31	42
600 (Mortalidad por IRA)	3	0	4	7
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>39</b>	<b>55</b>

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

De los 39 casos cuya residencia es el Valle del Cauca, se han realizado 33 unidades de análisis, cuya clasificación final se evidencia en la siguiente tabla.

Tabla. Clasificación de la mortalidad infantil por evento. Semana epidemiológica 42. Valle del Cauca, 2018.

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	5		2	3		1	3	1	1	16
El Águila			1				1			2
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
<b>Total</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>11</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>39</b>
	26			7			6			

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



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

Tabla. Clasificación de la mortalidad infantil analizada por grupo étnico. Semana epidemiológica 42. Valle del Cauca, 2018.

Municipio residencia	IRA		EDA		DNT	
	Indígena	Otros	Indígena	Otros	Indígena	Otros
Desconocido						1
Ansermanuevo		1				
Bolívar			1		2	
Buga		1				
Caicedonia						1
Cali	2	3				2
El Águila					1	
El Cairo			1			
El Dovio					2	

Fuente: SIMGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2018

### **Mortalidad Materna**

Hasta la semana epidemiológica 42 de 2018 se han notificado 25 casos de muerte materna, 11 corresponden a muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 11 corresponden a muertes maternas tardías (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación) y tres casos correspondientes por lesión de causa externa.

De las 25 muertes maternas reportadas, cuatro 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, una muerte materna temprana con residencia Putumayo) 21 casos tenían

como Departamento de Residencia Valle, de estos 5 tenían como municipio de Residencia Buenaventura (3 Muertes tardías y 2 muertes maternas tempranas) y 16 casos correspondían a otros municipios del Departamento (7 muertes maternas tempranas, 7 muertes maternas tardías y 2 casos por lesión de causa externa). (ver tabla).

Tabla. Notificación de Mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 42, 2016-2018

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2016	15	8	0
2017	11	5	4
2018	7	7	2

Fuente: SIMGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2018

La razón de mortalidad materna para el Valle a semana 42 de 2018 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 20 casos por 100.000 nacidos vivos, la razón de mortalidad materna presentada en el Departamento del Valle en el año 2017 a la semana 42 fue de 30,5 casos por 100.000 nacidos vivos, a nivel nacional con corte a semana 42 la razón de mortalidad materna es de 42,8 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 383 casos por 100.000 nacidos vivos, seguida de Buga con 97 casos por 100.000 nacidos vivos: Cali presenta una razón de mortalidad materna de 15 casos por 100.000 nacidos vivos.

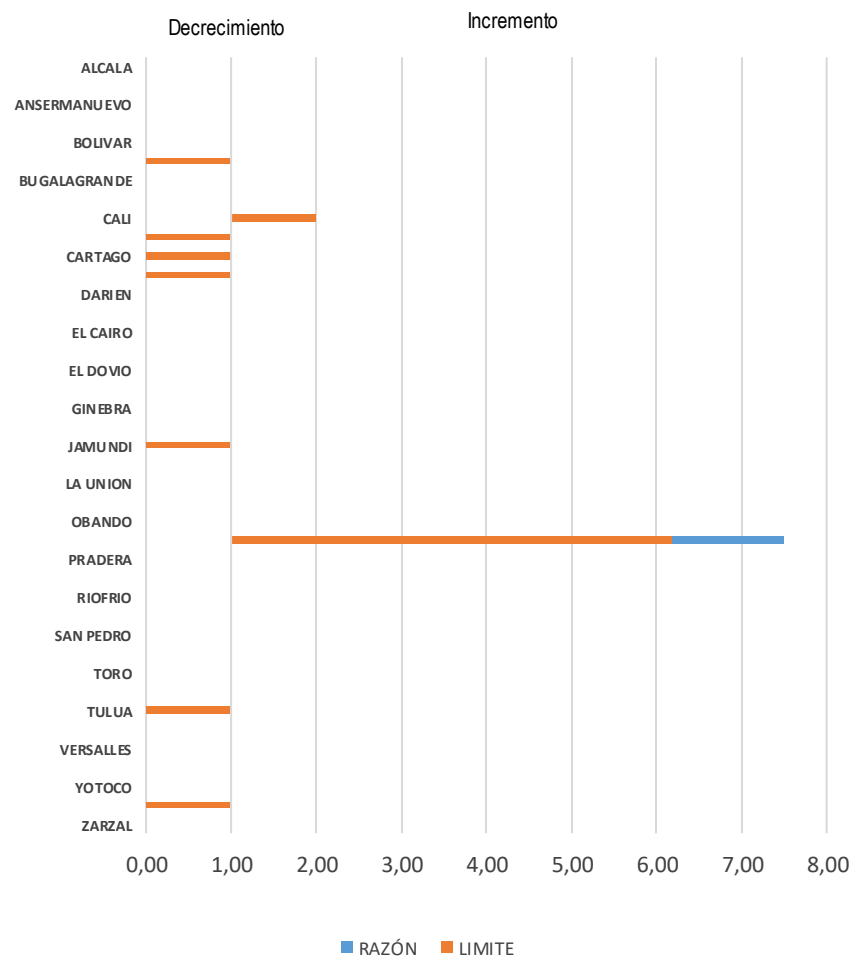
Tabla. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semanas epidemiológicas 1-42 de 2018

Municipio de residencia	Temprana	tardía	LCE	Total, general	Nacidos vivos corte 19 de octubre de 2018	Razón de MM por 100.000 nv	%
BUGA	1	0	0	1	1036	97	6
CAICEDONIA	0	1	0	1	117	0	6
CALI	3	3	2	8	19767	15	50
CARTAGO	0	1	0	1	759	0	6
FLORIDA	2	1	0	3	522	383	19
PALMIRA	1	1	0	2	2817	35	13
Total, general	7	7	2	16	34639	20	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Ruaf Estadísticas Vitales-2018

A corte de semana 42 del año 2018, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observa un decremento en la notificación en los municipios de Buga, Candelaria, Cartago, Dagua, Jamundí, Palmira, Tuluá y Yumbo se presenta un incremento en el municipio de Cali, Palmira.

Gráfico. Comportamiento histórico a semana 42 Mortalidad Materna por municipio de Residencia-Años 2013-2018



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



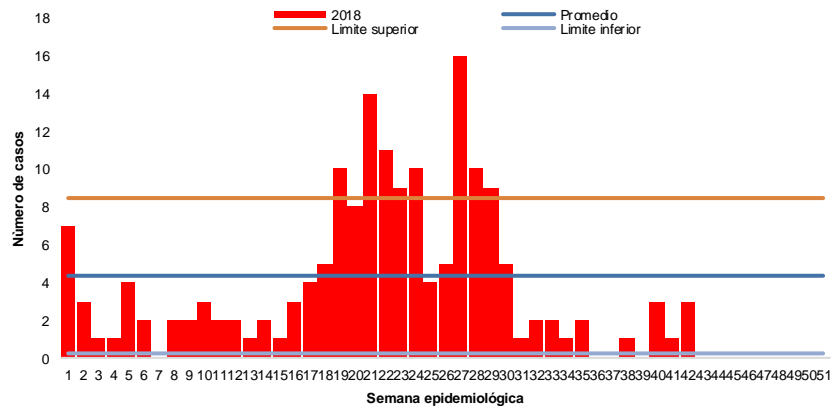
➤ **EVENTOS TRAZADORES**

**Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada**

A semana epidemiológica 42 de 2018, se han notificado al SIMIGILA 413 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 40,7% (171) cumplen con la definición del caso según el protocolo nacional y corresponden a departamento de procedencia Valle del Cauca, no se han identificado virus nuevos o de alta patogenicidad en los casos de infección respiratoria aguda grave inusitada notificados.

A la semana epidemiológica 42 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 38 de 2018, en las SE 7, 36, 37, 39 no se notificaron casos que cumplan criterios, durante las semanas epidemiológicas 39 a 42 la notificación de este evento se encuentra dentro del comportamiento esperado (ver grafica).

Gráfica. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-42, 2018.

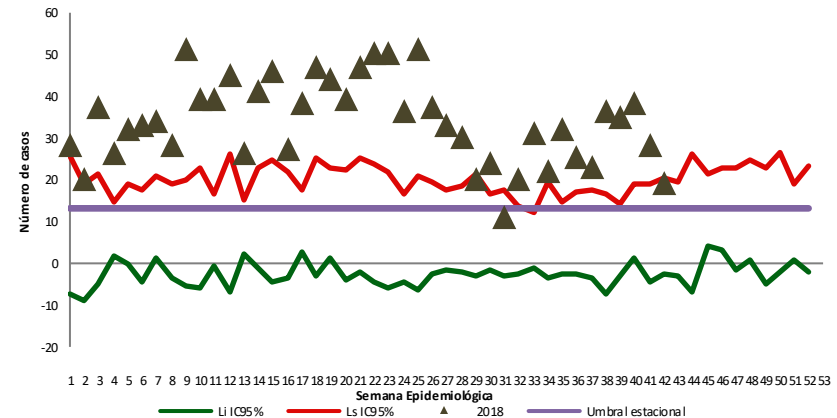


**Vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave**

A semana epidemiológica 42 de 2018, se notificaron al SIMIGILA 1418 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, 19 de esta semana y 1399 de semanas anteriores, de los cuales 1074 (75,7%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 344 (24,3%) a pacientes con enfermedad similar a la influenza.

Hasta la semana epidemiológica 42 la notificación de casos de ESI-IRAG centinela se encuentra por encima del límite superior histórico establecido esto debido a que se ingresan al SIMIGILA el total de casos que cumplen con los criterios de inclusión, superando la meta mínima semanal, en las SE 31 la notificación de casos está por debajo del umbral estacional (ver gráfica).

Gráfica. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca a semana epidemiológica 42-2018

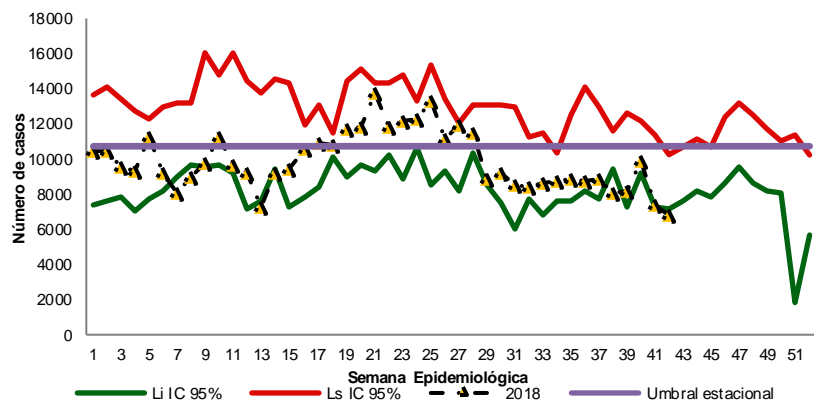


Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

### 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 415760 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 8834261 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,7%. La notificación de casos desde la semana epidemiológica 27 se encuentra por debajo del umbral estacional (ver gráfica).

Gráfica. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 42 de 2018 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2013-2017

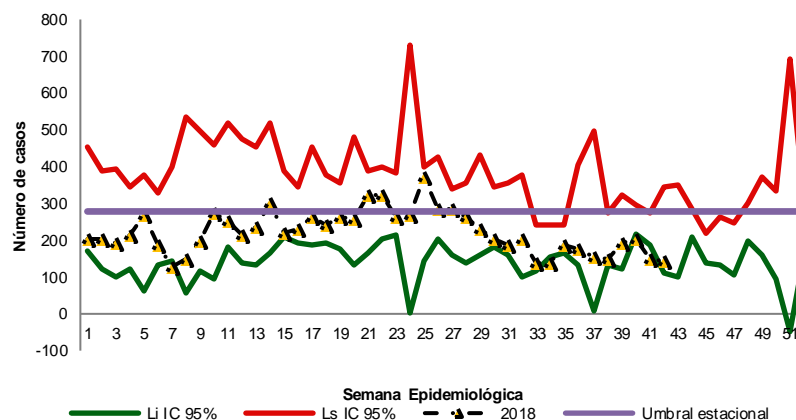


Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

Hasta la semana 42 se han notificado 8815 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 150738 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 5,8%. A esta misma semana se han notificado 516 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 10420 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 5%. Las hospitalizaciones por IRAG no superaron el límite superior histórico,

a partir de la SE 29 se encuentra por debajo del umbral estacional (ver gráfica).

Gráfica. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 42 de 2018 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2013-2017



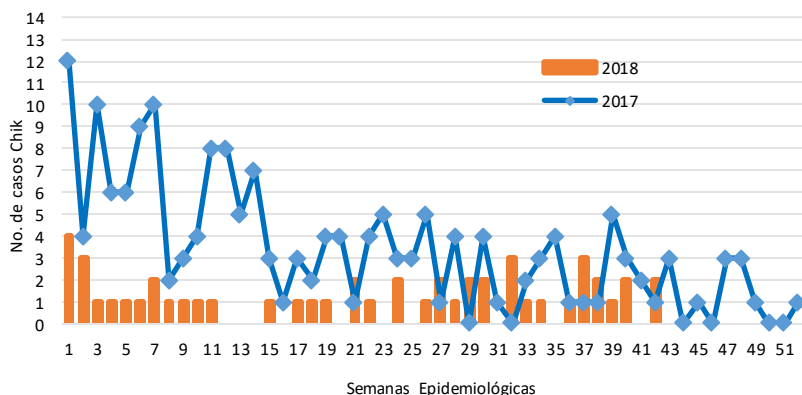
Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

## ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

### Chikungunya

Procedente del Valle del Cauca en la semana epidemiológica 42 de 2018 se notificaron dos casos de Chikungunya, comparativamente con igual semana del año anterior se notificó un caso. A la fecha, han ingresado 50 casos de Chikungunya, casos (94%) confirmados por clínica, 3 casos (6%) confirmados por laboratorio; comparado con el año anterior a igual semana epidemiológica se habían notificado 164 casos procedentes del Valle, con una reducción de 69,5% en la notificación.

Gráfica. Casos notificados de Chikungunya, Valle, semanas epidemiológicas 01-42, 2017-2018

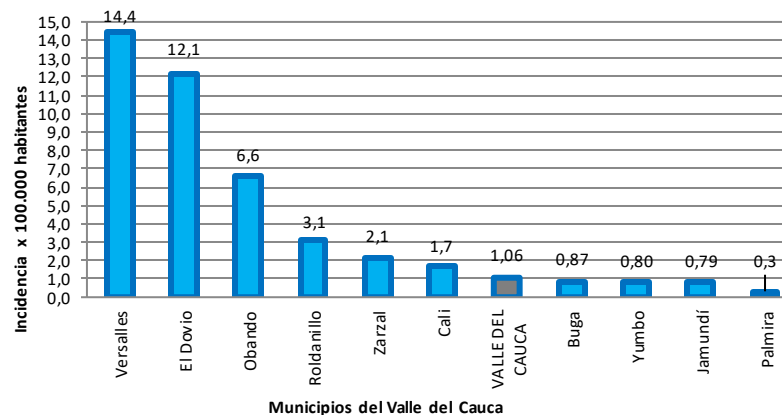


Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

La incidencia Departamental de Chikungunya es de 1,06 casos por 100000 habitantes a semana 42 de 2018 por debajo de la Incidencia nacional (2,11) en población a riesgo. Los municipios con la mayor proporción de incidencia son Versailles 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 01-42, 2018

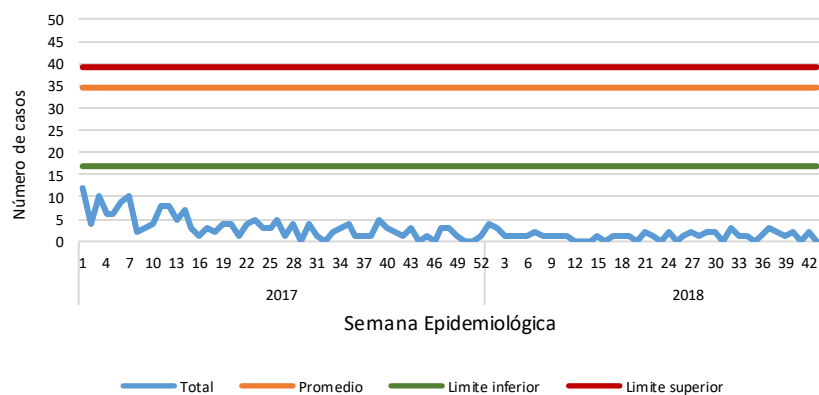


Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

Según lo reportado por el INS en su boletín semana 42 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 39 a 42 de 2017 y promedio de la semana 39 a la 42 de 2018, ninguna entidad territorial en el país presentó un incremento o decremento significativo frente a lo esperado ( $p < 0,05$ ).

En el Valle del Cauca a semana epidemiológica 42 la notificación de Chikungunya se ubicó por debajo del límite inferior (ver gráfica); al igual que en todo el Departamento, el 75,6% (31) de los municipios presentaron una notificación acumulada a semana 42 por debajo de lo esperado estadísticamente significativo.

Gráfica. Comportamiento epidemiológico de la enfermedad por virus Chikungunya, Valle, año 2017 - semana 42 de 2018



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

## Dengue

En la semana epidemiológica 42 de 2018 se notificaron al Sivigila 22 casos probables de dengue procedentes del Valle, comparado con la misma semana epidemiológica de 2017 se habían notificado 54 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 2139 casos; 1509 (70,5%) sin signos de alarma; 619 casos (28,9%) con signos de alarma y 11 casos (0,5%) de dengue grave, Cali es el municipio que más casos aporta al Departamento con 1645 (75%), de estos 8 casos son dengue grave del total de 11 casos en el Departamento; comparado con el año anterior se habían notificado procedentes del Valle 4118 casos (17 casos dengue grave) para una reducción en la notificación de 48%.

Tabla. Casos notificados de dengue por municipio de procedencia y clasificación, Valle, semanas epidemiológicas 01-42,2018

Municipio de Procedencia	Dengue sin signos de alarma	Frecuencia Relativa	Dengue con signos de alarma	Frecuencia Relativa	Dengue Grave	Frecuencia Relativa	Total	%	Incidencia
ALCALA	1	0,1	3	0,5			4	0,2	30,8
ANDALUCIA	1	0,1	1	0,2			2	0,1	11,3
ANSERMANUEVO	11	0,7	4	0,6			15	0,7	77,9
BOLIVAR	2	0,1		0,0			2	0,1	15,4
BUGA	35	2,3	14	2,3			49	2,3	48,0
BUGALAGRANDE	2	0,1	6	1,0			8	0,4	38,1
CAICEDONIA	12	0,8	5	0,8			17	0,8	57,6
CALI	1225	81,2	380	61,4	8	72,7	1613	75,4	67,3
CANDELARIA	4	0,3	7	1,1			11	0,5	12,9
CARTAGO	34	2,3	44	7,1			78	3,6	55,8
DAGUA	4	0,3	3	0,5			7	0,3	21,8
DARIEN	1	0,1		0,0			1	0,0	6,3
EL AGUILA	1	0,1		0,0			1	0,0	8,9
EL CERRITO	8	0,5	14	2,3			22	1,0	34,3
EL DOVIO	0	0,0	0	0,0			0	0,0	0,0
FLORIDA	17	1,1	11	1,8			28	1,3	51,0
GINEBRA	0	0,0	1	0,2			1	0,0	4,6
GUACARI	9	0,6	2	0,3			11	0,5	45,2
JAMUNDI	10	0,7	21	3,4			31	1,4	25,2
LA UNION	3	0,2	3	0,5			6	0,3	15,1
LA VICTORIA	7	0,5	1	0,2			8	0,4	38,5
OBANDO		0,0		0,0			0	0,0	6,6
PALMIRA	53	3,5	48	7,8			101	4,7	32,5
PRADERA	9	0,6	4	0,6	1	0,0	14	0,7	21,0
RESTREPO	1	0,1		0,0			1	0,0	0,0
RIOFRIO	0	0,0	3	0,5			3	0,1	21,4
ROLDANILLO	4	0,3	1	0,2			5	0,2	9,3
SAN PEDRO	1	0,1	1	0,2			2	0,1	21,2
SEVILLA	1	0,1		0,0			1	0,0	9,0
TORO	0	0,0		0,0			0	0,0	6,0
TRUJILLO	3	0,2	4	0,6	1		8	0,4	39,1
TULUA	17	1,1	24	3,9	1		42	2,0	20,1
VJES	1	0,1	1	0,2			2	0,1	17,5
YOTOCO	7	0,5	2	0,3			9	0,4	66,7
YUMBO	16	1,1	8	1,3			24	1,1	20,7
ZARZAL	5	0,3	1	0,2			6	0,3	17,2
MPO. DESCONOCIDO	4	0,3	2	0,3			6	0,3	-
<b>TOTAL VALLE</b>	<b>1509</b>	<b>100</b>	<b>619</b>	<b>100</b>	<b>11</b>	<b>100</b>	<b>2139</b>	<b>100</b>	<b>46,0</b>

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 42 de 2018 es muy baja en el Departamento, para dengue grave es de 54,5% y para dengue con signos de alarma es de 30,5%.

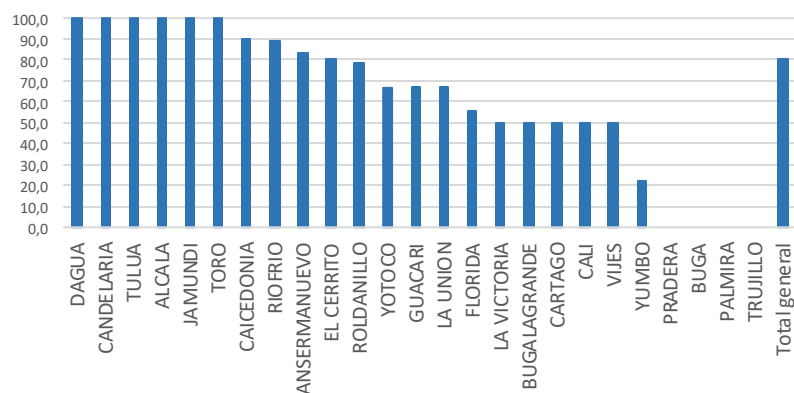
Tabla. Clasificación final de los casos de dengue, Valle, semanas epidemiológicas 01-42, 2018

Tipo de Caso	Sin signos de alarma		Con signos de alarma		Dengue Grave		Total, Dengue Valle	
	n	%	n	%	n	%	n	%
Probable	1267	84,0	430	69,5	5	45,5	1702	79,6
Confirmado por nexos	36	2,4	22	3,6	0	0,0	58	2,7
confirmado por Laboratorio	206	13,7	167	27,0	6	54,5	379	17,7
<b>Total, Valle</b>	<b>1509</b>	<b>100</b>	<b>619</b>	<b>100</b>	<b>11</b>	<b>100</b>	<b>2139</b>	<b>100</b>

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

Como Departamento notificador en el Valle del Cauca a semana epidemiológica 42 para dengue grave la hospitalización fue del 85,7% y para dengue con signos de alarma fue de 80,6%, los municipios notificadores que no hospitalizaron ninguno de sus pacientes fueron Pradera, Buga, Palmira y Trujillo (ver gráfica).

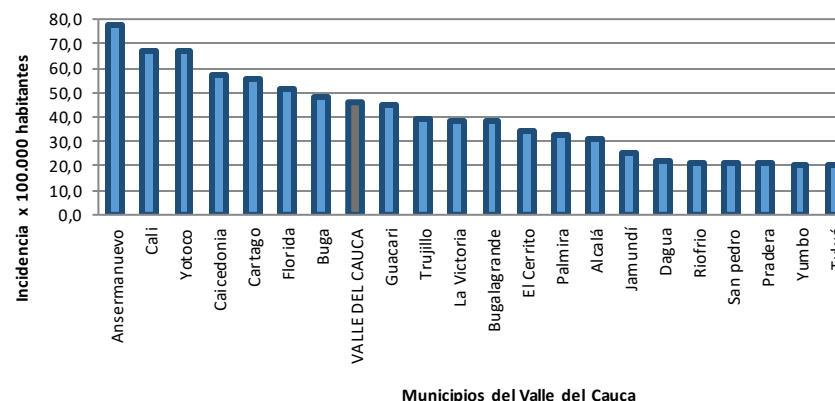
Tabla. Hospitalizados de casos de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 01-42,2018



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

La incidencia nacional de dengue a semana 42 de 2018 es de 118 casos por 100.000 habitantes en riesgo. En el Valle del Cauca la incidencia a semana 42 es de 46 casos x100.000 habitantes y los municipios que presentan las mayores incidencias de dengue por encima del Departamento son: Ansermanuevo, Cali, Yotoco, Caicedonia, Cartago, Florida y Buga.

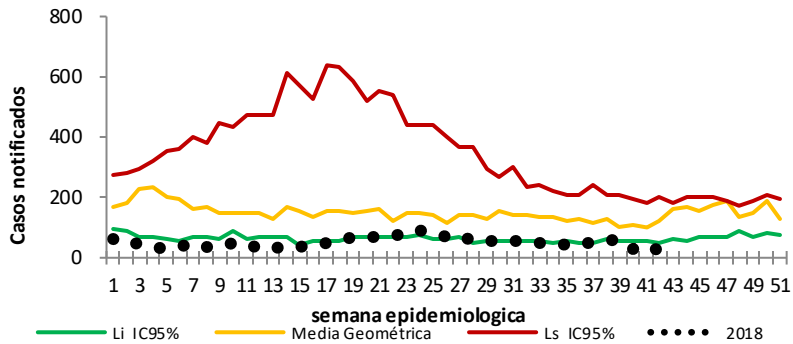
Gráfica. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-42,2018



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

El comportamiento epidemiológico de dengue del Valle, se observa que se mantuvo por debajo del límite inferior esperado desde las semanas 1 a la 14 y un comportamiento dentro de lo esperado desde las semanas 14 a la 42, conforme a su comportamiento histórico (2011-2017).

Canal endémico nacional de dengue, Valle, semanas epidemiológicas 01-42, 2018



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

Según lo reportado por el INS en su boletín semana 42 de 2018 y de acuerdo con el análisis del comportamiento epidemiológico del dengue, el Valle del Cauca se encuentra con un comportamiento por debajo de lo esperado en la notificación de los casos, conforme a su comportamiento histórico.

De acuerdo con la situación epidemiológica por municipio de procedencia, en lo observado para semana epidemiológica 42, se identifica que la notificación de los casos de Dengue se encuentra en decrecimiento dentro de lo esperado, comparado con el comportamiento de notificación histórico 2013 a 2017.

Gráfica. Comportamiento inusual de Dengue, a semana epidemiológica 42, Valle 2018.



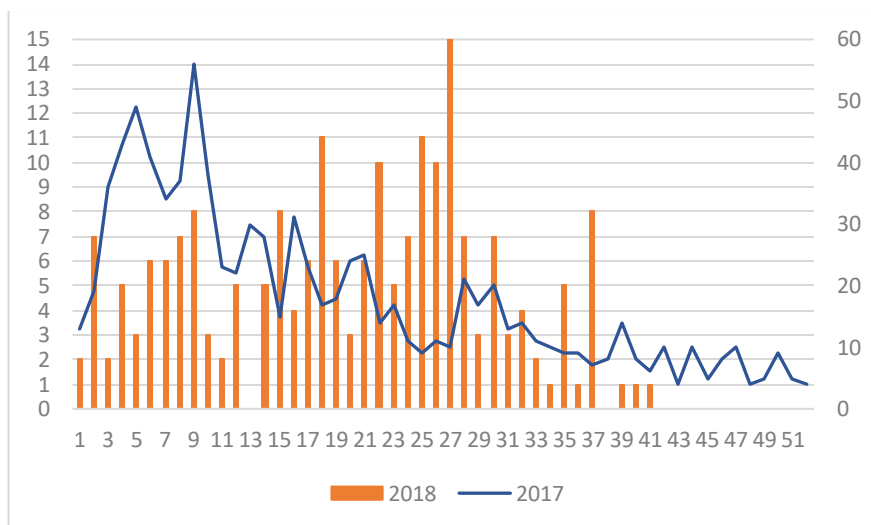
Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018



A semana epidemiológica 42 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 42 de 2018.



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

Para la semana 42 de 2018, se han notificado un total de 281 casos, 66 casos fueron ajustados con código 6 o D (caso descartado); se eliminaron 3 procedentes de otros departamentos y 1 procedente

del Distrito de Buenaventura, para un total de 211 casos notificados de infección por virus Zika residentes en el Departamento del Valle del Cauca para este análisis. De estos 211 casos, 208 (98%) casos confirmados por Clínica, 2 casos (1%) confirmados por laboratorio y 1 caso (1%) sospechosos. Grafica 1.

A semana 42 de notificación, se observó un decremento de 660 casos (76%), 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 1. Notificación de casos y Proporción de Enfermedad por Zika virus por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca; Semana 42 de 2018.

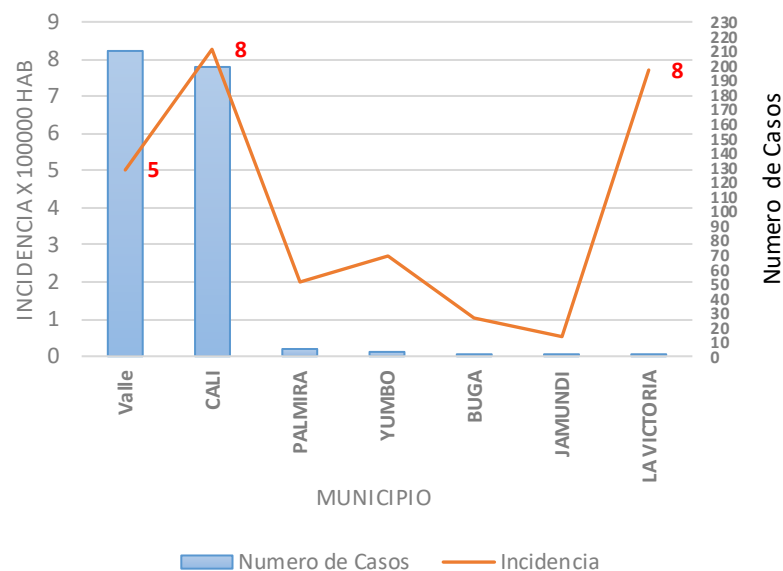
Municipio	Casos	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
CALI	199	94%	100%
PALMIRA	5	2%	6%
YUMBO	3	1%	3%
BUGA	1	0%	2%
JAMUNDI	1	0%	1%
LA VICTORIA	1	0%	1%
ZARZAL	1	0%	0%

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

Con respecto a la notificación de casos del evento de Enfermedad por Zika virus por Municipio de procedencia, se puede observar que el 94% 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 7 Municipios del Departamento.

Gráfico. Incidencia de Enfermedad por Zika virus por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca; Semana 42 de 2018.



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

Para el Valle del Cauca la tasa de incidencia a semana 42 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 las tasas de incidencia más altas las tienen los

Municipio de Cali y La Victoria (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 42, los municipios de Alcalá, Andalucía, Ansermanuevo, Argelia, Bolívar, Buga, Caicedonia, Cali, Dagua, Calima Darién, El Águila, El Cairo, El Cerrito, Florida, Ginebra, Guacarí, Jamundí, La Cumbre, La Unión, La Victoria, Obando, Palmira, Pradera, Retrepo, Riofrio, Roldanillo, San Pedro, Sevilla, Toro, Trujillo, Tuluá, Ulloa, Versalles, Vijes, Yotoco y Zarzal, presentaron un decremento de casos, y esto es estadísticamente significativo ( $p < 0,05$ ).

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

A semana epidemiológica 42 de 2018, se han notificado 6 casos de gestantes con síntomas compatibles con enfermedad por Zika virus, el 100% de los casos procedentes de Municipios con confirmación de circulación viral para esta enfermedad. Los casos de gestantes notificadas, corresponden al 2,8% del total de la notificación de casos por la enfermedad. Por entidad de residencia, el 67% residen en el Municipio de Santiago de Cali. Tabla 2.

Tabla. Notificación y Proporción de casos de Gestantes con Enfermedad por Zika virus por Municipio de Residencia, Valle del Cauca; Semana 42 de 2018.

Municipio	Casos	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
CALI	4	67%	67%
BUGA	1	17%	83%
PALMIRA	1	17%	100%

Fuente: SIMGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 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 42 de 2018 (periodo endémico)*** se ha confirmado 2 casos de microcefalia y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados al virus Zika.

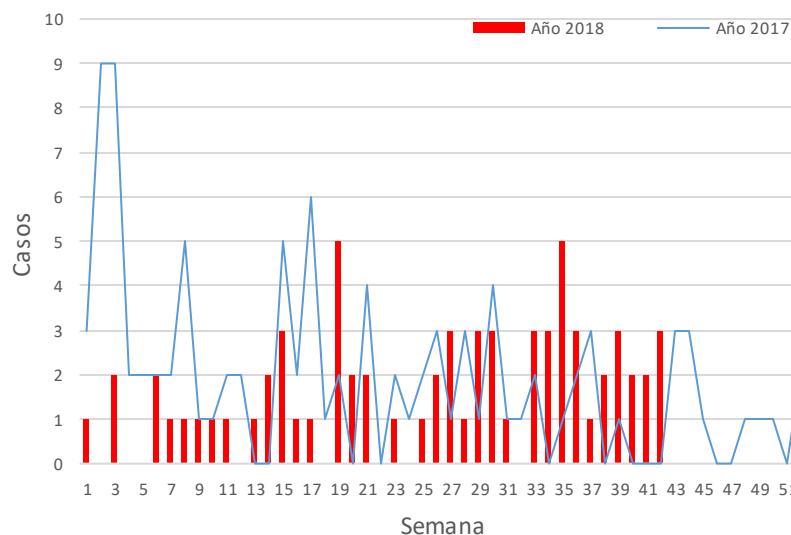
***Vigilancia especial de los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika***

A semana 42 del presente año, se han notificado 1 caso 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, el cual, procede del Municipio de Yumbo.

**Malaria**

Hasta semana epidemiológica 42 del 2018, en el Valle del Cauca se notificaron al SIVIGILA, 69 casos de malaria, con una disminución del 22% en comparación con año 2017 (88 casos), (grafica).

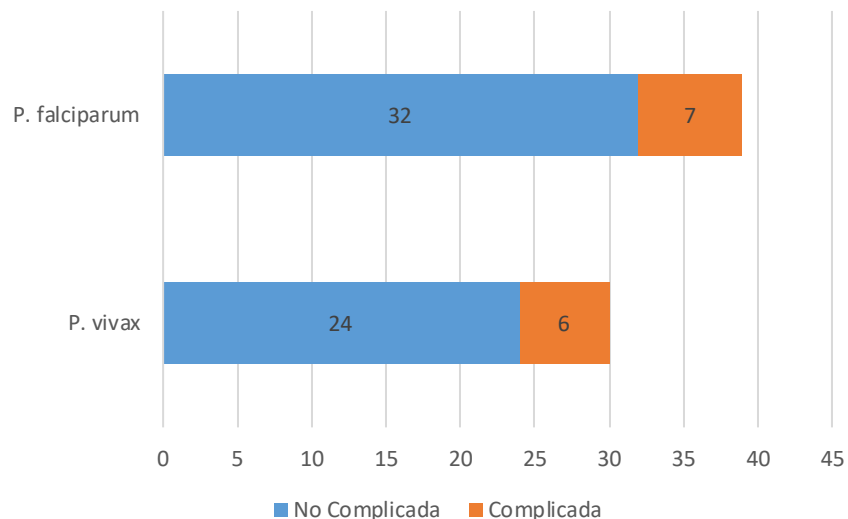
Gráfica. Casos notificados de malaria, Valle del Cauca, semana epidemiológica 42, 2017-2018.



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

Hay un predominio de infección por *P. falciparum* con 39 casos, (57.0%), seguido por *P. vivax* con 30 casos (43%), de los cuales 56 casos (el 81.0%) corresponden a malaria no complicada (grafica).

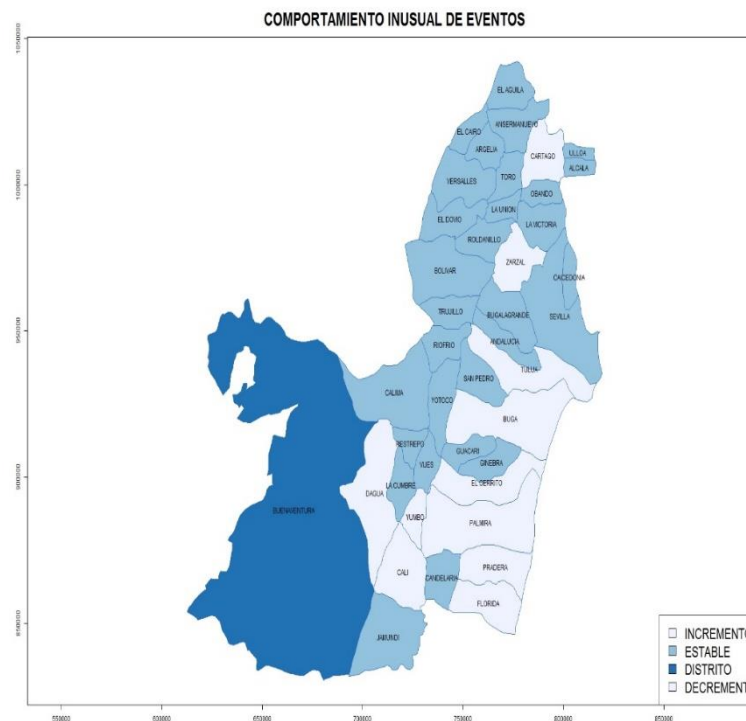
Grafica. Casos notificados de malaria por especie parasitaria, Valle del Cauca, semana 42 2018.



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

Los municipios de Buga, Cali, Cartago, Dagua, El Cerrito, Florida, Palmira, 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 42 de 2018, Valle del Cauca



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

### Malaria no complicada

De los 18 municipios que notificaron malaria no complicada, Cali, tiene como procedencia el 58.0% de los casos reportados, siendo Cartago el municipio de mayor IPA (Índice Parasitario Anual)(ver tabla )

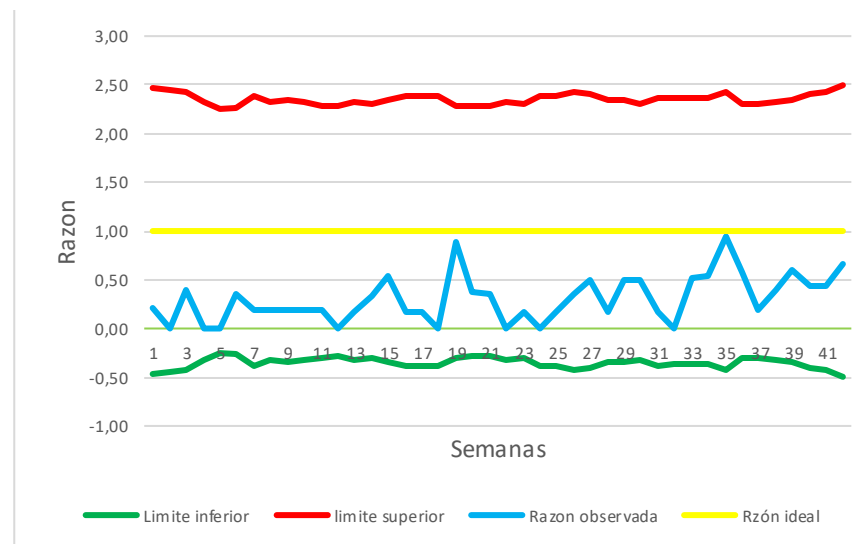
Tabla. Casos notificados de malaria no complicada por municipios, Valle del Cauca, semana 42, 2018

Municipio de procedencia	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%	IPA
Alcalá	1	0	0	0	1	1,45	0,10
Ansermanevo	1	0	0	0	1	1,45	0,17
Argelia	0	1	0	0	1	1,45	0,31
Bolívar	1	0	0	0	1	1,45	0,10
Cali	11	29	0	0	40	57,97	1,09
Candelaria	1	0	0	0	1	1,45	0,02
Cartago	4	0	0	0	4	5,80	2,11
Dagua	1	1	0	0	2	2,90	0,07
El Dovio	0	1	0	0	1	1,45	0,30
Florida	0	3	0	0	3	4,35	0,20
Jamundí	1	2	0	0	3	4,35	0,07
La Victoria	2	0	0	0	2	2,90	0,56
Palmira	2	1	0	0	3	4,35	0,10
Roldanillo	1	0	0	0	1	1,45	0,13
Toro	1	0	0	0	1	1,45	0,14
Trujillo	1	0	0	0	1	1,45	0,10
Tulua	1	1	0	0	2	2,90	0,07
Versalles	1	0	0	0	1	1,45	0,24
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>39</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>69</b>	<b>100,00</b>	<b>0,12</b>

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

En lo corrido del año para la malaria en general, los casos notificados están dentro de los esperado, (grafica).

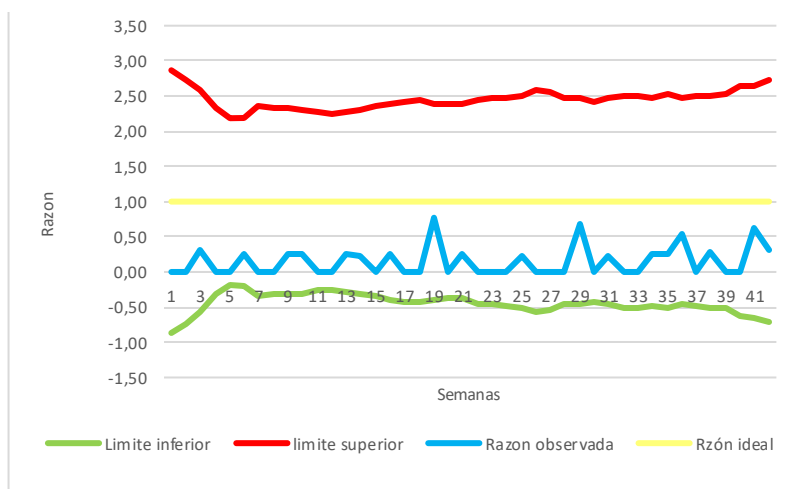
Gráfica Comportamiento inusual (MMWR) malaria en general., Valle del Cauca, semana 41 2018



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

Para Plasmodium vivax, no se han presentado incrementos por encima de lo esperado.

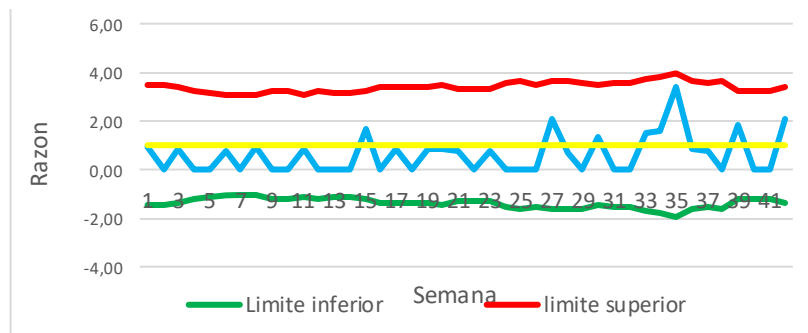
Gráfica. Comportamiento inusual (MMWR), para P. vivax, Valle del Cauca, semana 41 2018



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

Para Plasmodium falciparum, en semanas 15, 27 a 30, 33, 34, 35 y 39 es área de alerta (grafica).

Gráfica. Comportamiento inusual (MMWR) para P. falciparum, Valle del Cauca, semana 42, 2018.



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

## Malaria complicada

Se han notificado 13 casos de malaria complicada, el municipio de Cali ha notificado el 69.0% 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.



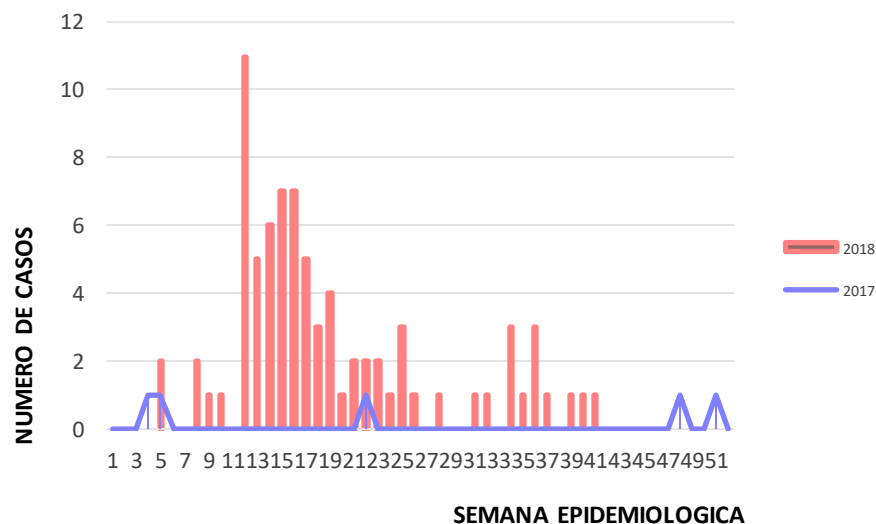
## INMUNOPREVENIBLES

A continuación, se observa una breve descripción del comportamiento de los eventos inmunoprevenibles en alerta epidemiológica nacional a semana 42 de 2018:

### Sarampión

Hasta la semana 42 de 2018 se han notificado 80 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).

Gráfica. Casos sospechosos de sarampión notificados. Semana epidemiológica 42, Valle del Cauca, 2018.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2018.

Casos sospechosos de sarampión notificados en el Valle del Cauca, por municipio de procedencia, a semana epidemiológica 42 de 2018.

Municipio de Procedencia	Casos Notificados
Cali	54
Cartago	6
Palmira	4
Otro Depto y/o país	4
Jamundí	3
Tuluá	2
Pradera	1
Yumbo	1
Guacarí	1
Pradera	1
Candelaria	1
Dagua	1
San Pedro	1
<b>Total, notificado</b>	<b>80</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2018.

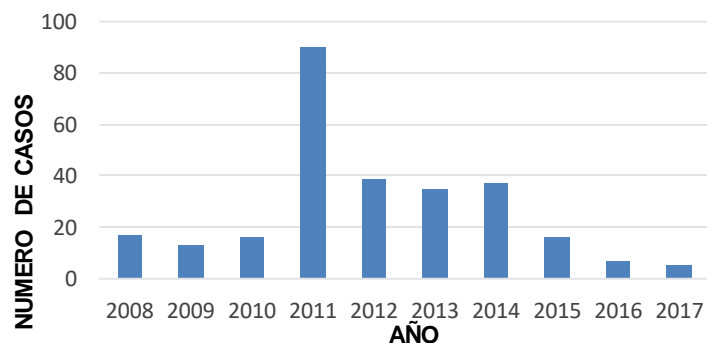
De los 41 municipios del Valle del Cauca, 8 han notificado casos sospechosos de sarampión:

Casos sospechosos de sarampión notificados en el Valle del Cauca, por municipio de notificación, a semana epidemiológica 42 de 2018.

Municipio de Notificación	Casos Notificados procedencia Valle
Cali	63
Cartago	6
Palmira	4
Tuluá	2
Yumbo	1
Guacarí	1
Candelaria	1
Dagua	1
Otro Depto	1
<b>Total notificado</b>	<b>80</b>

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

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



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

## Brotos de Varicela

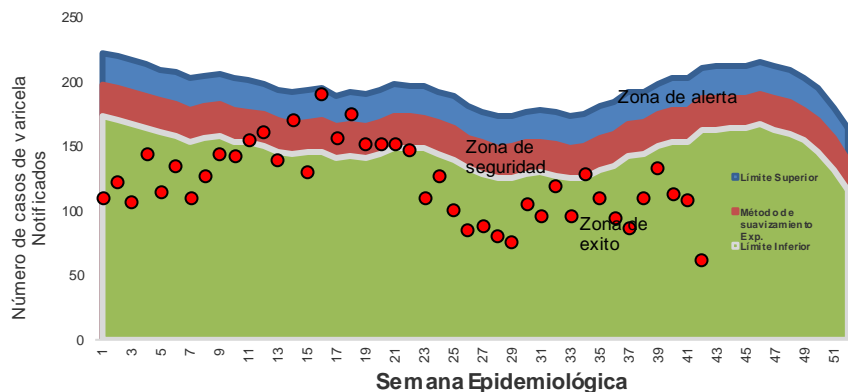
De acuerdo al comportamiento del canal endémico para la semana 33, 94 casos individuales se encuentran en zona de éxito. 186 casos estuvieron en la zona de alerta en la semana 16 pero no sobrepasa lo esperado para brote poblacional. Los casos reportados con mayor notificación pertenecen al municipio de Cali, agregando aproximadamente el 60% de los casos de lesión por varicela en el Valle del Cauca. Hasta la semana número 42 se notificaron 5,138 casos varicela individual. En comparación con el año anterior hay una reducción de los casos individuales del 26,5%. (Ver gráfica)

Para la semana 42 se presentó una disminución en la notificación de los casos en los municipios de Andalucía, Cali, Guacarí, en los casos esperados en comparación con los cinco años anteriores. (Ver gráfica)

### Centros penitenciarios y otras instituciones:

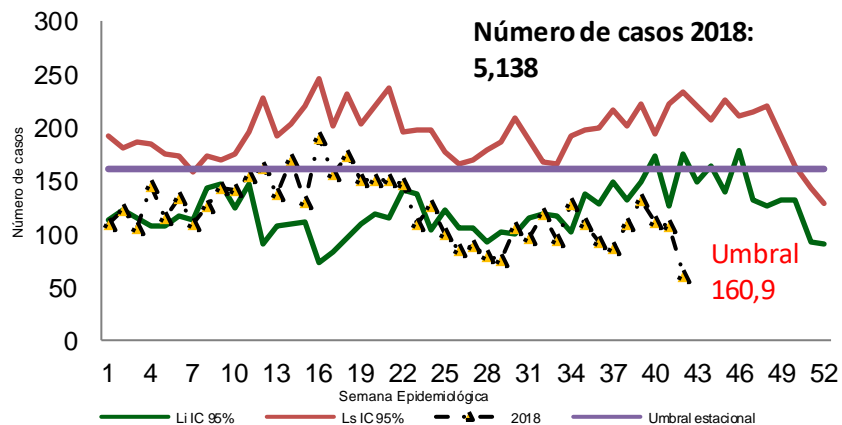
A semana 42 se presenta un caso por varicela en el municipio de Restrepo en el colegio la Consolación, el cual tuvo complicación, remitido a clínica María Ángel Dumian de Tuluá para tratamiento. El Caso se encuentra estable y en observación. En la investigación de campo Secretaria de Salud Municipal no encuentra más casos dentro del colegio, se realizan las actividades de desinfección con hipoclorito para evitar brote y se realiza educación a padres de familia.

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



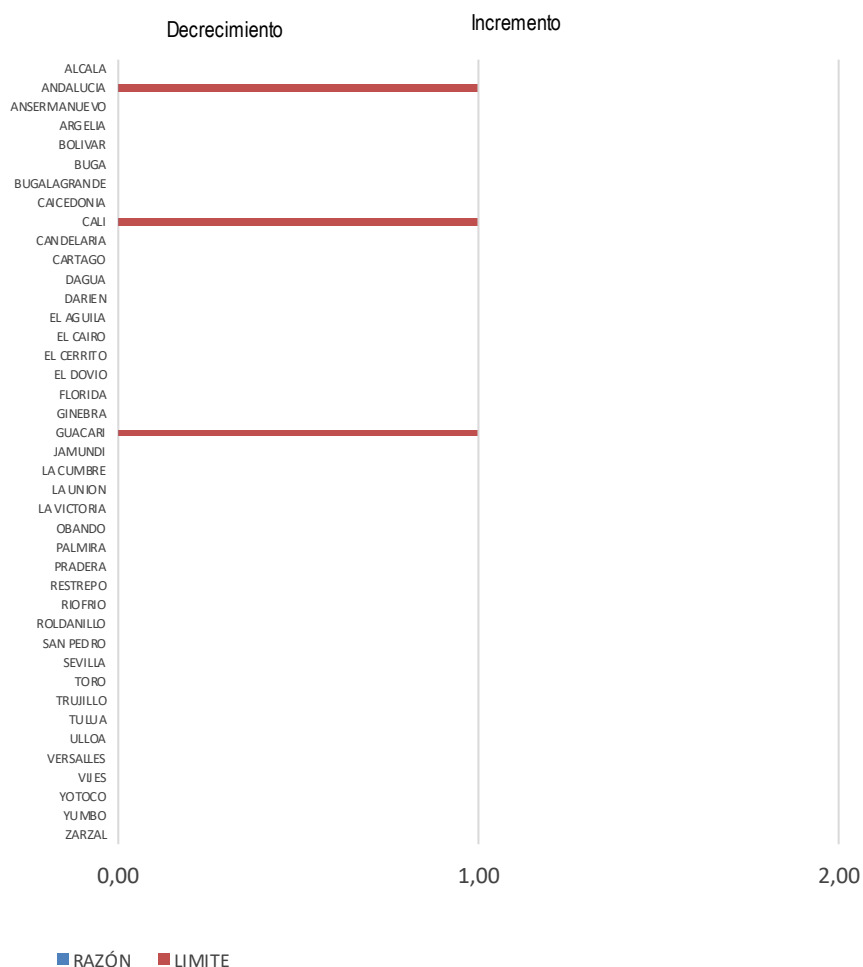
Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

Tabla. Casos esperados vs observados semana 42, 2018

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVENIBLES		
	VARICELA BROTES		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0
ANDALUCIA	14	0	2
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	34	0	3
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	3	0	2
JAMUNDI	0	0	0
LA CUMBRE	1	0	0
LA UNION	1	0	0
LA VICTORIA	0	0	0
OBANDO	0	0	0
PALMIRA	7	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	4	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
<b>TOTAL</b>	<b>85</b>	<b>0</b>	<b>7</b>

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

Grafica. Cuadro de incremento y decremento en la notificación de evento varicela, Valle del Cauca semana epidemiológica 42, 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)

Tabla. Indicadores de seguimiento.

Informes de notificación			
Municipio	24 h	72h	Final
Cali	4	3	1
Buga	2	3	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	%
18	18	100
Número investigaciones con medidas preventivas		
18	18	100

Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria 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.

## **Brotos ETA**

### ***Brote de ETA, Jamundí***

Se recibe notificación inmediata del Centro penitenciario de Jamundí, el día 19 de octubre de un segundo brote de ETA que afectó los bloques 2 y 3 que albergan población masculina (1996 expuestos), encontrándose una tasa de ataque del 25% (5169 enfermos), los alimentos implicados que se encuentran en proceso de investigación son avena, huevo cocido, arepa de choclo, sopa de arracacha, atún, arroz tortuga, papa frita, ensalada cebolla y tomate, jugo tomate de árbol, sopa de lentejas, pollo desmechado, arroz con habichuelas, jugo de mora, limonada, queso, salchicha y pan blanco proporcionados el día 18 de octubre.

La investigación de este brote fue realizada por unidad de vigilancia epidemiológica departamental y la Unidad Ejecutora de Saneamiento Valle. Se logró contener el evento, se brindó asistencia médica a todos los afectados, quienes presentaron sintomatología autolimitada y no requirieron hospitalización. Dada la cantidad de población afectada se llevó a cabo un análisis de casos y controles bajo una muestra específica para establecer causalidad del evento, lo anterior permitió identificar un periodo de incubación con mediana de 6.5 horas, síntomas comunes: 92% presentaron diarrea, 80% dolor abdominal y en un 22% vómito.

Los resultados de laboratorio para muestras biológicas de materia fecal en casos e hisopado nasal a manipuladores dieron resultado negativo. Las muestras de alimentos que presentan alteración aún se encuentran en proceso. Se realizaron las respectivas recomendaciones en saneamiento para evitar futuros eventos.

### ***Brote de ETA, Caicedonia***

Se recibe notificación inmediata oportunamente el día 14/10/2018 por parte de la dirección local de salud quien informa de la ocurrencia de un brote de ETA en evento social organizado por la Alcaldía municipal y la Gobernación del Valle, el cual congregó aproximadamente 500 personas y fue desarrollado durante los días 12,13 y 14 de octubre.

La Unidad Ejecutora de Saneamiento Valle inicia investigación en el hospital local donde fueron atendidos los casos (13) y en el restaurante de preparación de los alimentos, dado que este evento reunió varias delegaciones se instauró una búsqueda de afectados en todo el departamento, sin embargo, no se evidenciaron más que los atendidos en Caicedonia, quienes pertenecían en su totalidad a la delegación de Buenaventura,

Se identifica que la noche anterior la cena estuvo compuesta por pechuga en salsa de mora, arroz y papa con chimichurri consumida a las 5 pm, posteriormente se presenta el consumo de bebidas típicas de la región como viche y arrechón. Se logra tomar muestra de la pechuga en salsa, pero no del resto de alimentos ya que fueron consumidos en su totalidad, se obtiene como resultado presencia de E coli, por lo cual se confirma etiológicamente el brote. no fue posible la aplicación de encuesta de alimentos puesto que las delegaciones se desplazaron a sus territorios el día del inicio de la sintomatología. Se realizaron las respectivas recomendaciones en saneamiento para evitar futuros eventos.

### ***Brote de ETA, Cali***

Se recibió notificación inmediata de 2 brotes de ETA ocurridos en el municipio de Cali que fueron atendidos por la unidad de vigilancia epidemiológica municipal, el primero relacionado con el consumo de arroz con pollo en fiesta de 15 años, que reunió

aproximadamente 100 personas, se reportan 3 afectados y como factor de riesgo alimento suministrado con un largo periodo de no refrigeración posterior a su preparación. La DLS realiza educación a familiares y manipuladores en torno a las buenas prácticas de manufactura e higiene de los manipuladores de alimentos, puesto que en las muestras analizadas de alimentos se encontró mesofilos, E. coli, Estafilococos y Bacillus cereus, que evidencian deficiencias tanto en refrigeración como manipulación.

El segundo evento se presentó en una institución de salud del territorio, relacionado con el consumo de la alimentación suministrada a sus pacientes: huevo revuelto con galletas y café, almuerzo: blanquillos, arroz, carne de cerdo asada, ensalada zanahoria y repollo, jugo de tomate de árbol o jugo de guayaba, cena: pollo asado, espaguetis sin salsa, ensalada de repollo. Dada la afectación, la unidad de vigilancia epidemiológica municipal se apoya en la IPS para identificación de casos y realiza encuesta de consumo de alimentos a 63 personas, se identificaron 12 afectados, el 100% de los encuestados reportan igual consumo por lo que se obtiene una tasa de ataque del 19%.

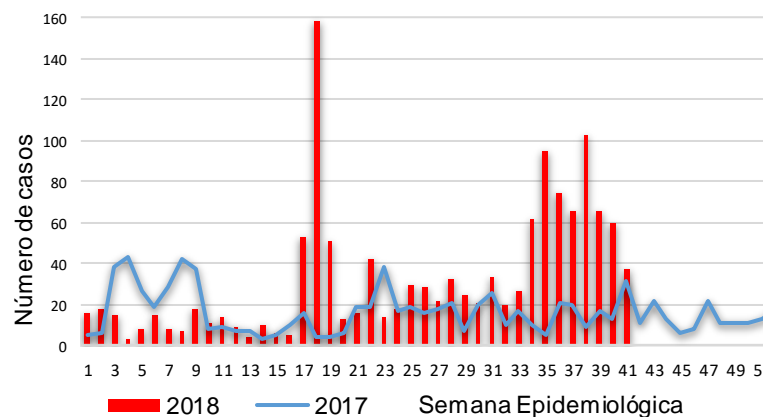
Se realiza inspección sanitaria identificando falencias en el lugar de preparación, refrigeración, almacenamiento, limpieza y daños estructurales por lo que se emite el concepto y recomendaciones necesarias para las mejoras en su funcionamiento. No se logra la toma de muestra de alimento.

Los eventos fueron controlados e investigados oportunamente, por lo cual el área de vigilancia epidemiológica cierra el evento y se dan las respectivas recomendaciones para prevenir futuros casos.

## Enfermedades Huérfanas-Raras

Hasta la Semana Epidemiológica 42 de 2018, han ingresado notificados al Sivigila 1328 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; a la misma semana del 2017 se notificaron 695, lo que representa incremento del 47,7 % respecto al año inmediatamente anterior. Para el año 2018, se han presentado incremento en el número de casos los cuales iniciaron a partir de las semanas 17, 18 y 19 ocasionado por el plan de contingencia de casos por confirmar y pendientes por reportar al SIMGILA realizado por EPS Comfenalco Valle. Adicionalmente desde la semana 34 a la 41 se presentó un incremento en el número de casos, lo cual se relaciona con la sensibilización en la notificación de este evento.

Gráfica. Casos de Enfermedades Huérfanas-Raras, por Semana epidemiológica., Semana 42, Valle del Cauca, 2018.



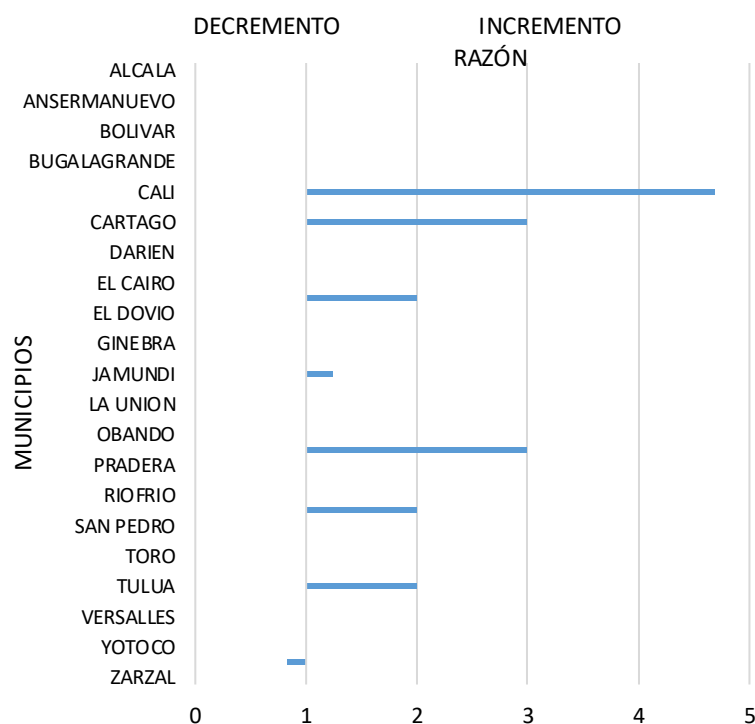
Fuente: SIMGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2018.

A corte de semana 42 del año 2018, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 2 años previos, momento en que



se inició el proceso de reporte al Sivigila. Teniendo en cuenta lo observado se evidenció un decremento en el número de casos notificados en el municipio de Yumbo, y un incremento en los municipios de Cali, Cartago, El Cerrito, Jamundí, Palmira, Roldanillo y Tuluá.

Grafica. Sistema de Análisis de Comportamiento Decremento- incremento de Enfermedades Huérfanas - Raras, Semana 42, Valle del cauca, 2018



De los 1328 casos notificados en la semana 42, el 8,3 %, corresponde a Hepatitis Crónica Autoinmune con 110 casos

confirmados, fue la enfermedad más frecuente, seguida del Síndrome de Sjögren-Larsson con 103 casos, cambiando la tendencia de las anteriores Semanas Epidemiológicas. Se registró la mayor proporción de la notificación en el grupo de los mayores de edad con el 32,2 % seguido de los menores de edad con el 13,8 %.

Tabla Proporción de notificación de las diez Enfermedades Huérfanas- Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Semana 42, Valle del Cauca, 2018.

Enfermedad Huérfana - Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Hepatitis crónica autoinmune	9	0,7	101	7,6	110	8,3
Síndrome de Sjögren-Larsson	0	0,0	103	7,8	103	7,8
Cirrosis biliar primaria	1	0,1	68	5,1	69	5,2
Displasia broncopulmonar	69	5,2	0	0,0	69	5,2
Drepanocitosis	47	3,5	20	1,5	67	5,0
Esclerosis Múltiple	1	0,1	58	4,4	59	4,4
Enfermedad de Von Willebrand	24	1,8	25	1,9	49	3,7
Déficit congénito del factor VIII	5	0,4	25	1,9	30	2,3
Síndrome de Guillain-Barre	2	0,2	27	2,0	29	2,2
Hipogamaglobulinemia inespecífica	25	1,9	1	0,1	26	2,0
<b>Total, General</b>	<b>183</b>	<b>13,8</b>	<b>428</b>	<b>32,2</b>	<b>611</b>	<b>46,0</b>

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

## **ESTADISTICAS VITALES**

### **Nacimientos**

En la base de datos de la plataforma RUAF ND a semana 42 de se han ingresado 37.350 certificados de nacimientos y por residencia Valle 34.867. Sin el municipio de buenaventura (Ver tabla).

En los 5 primeros municipios de ocurrencia se generó el 94.01% de los nacimientos del valle, los municipios fueron: Cali, Palmira, Tuluá, Buga y Cartago. Una de las variables que presenta mayor dificultad al confirmar los registros en la plataforma es la Hemoclasificación. Del total de certificados ingresados bajo la condición de haber nacido en Institución de Salud, 524 no cuentan con esta variable, lo que representa el 1,4% del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: Cali (351), Buga (64), Zarzal (58), Tuluá (18) y Cartago (4).

El rango de la edad de las madres se encuentra entre los 10 y 52 años. La edad promedio de las madres es 26.05 años, lo cual se aproxima a 26 años. En cuanto a los grupos sanguíneos, se encontró la siguiente distribución: A=9.131, AB=698; B=3.843 y O=23.020 y sin información 658. De los 37.350 registros ingresados 36.673 está en estado de confirmado y 777 en estado de registrado. El tipo de partos en el Valle del Cauca, están clasificados así: Cesárea, 36,94%, Espontáneos el 62,90% e Instrumentado 0,16%.

### **Defunciones**

El proceso de las Defunciones en la plataforma RUAF ND, está ligado a las mortalidades de causa natural, ya que las muertes de causa externa se registran en el sistema del SIRDEC del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses. Desde el 28 de

noviembre del 2017 se inició el proceso de migración del SIRDEC al RUAF ND.

A semana 42, sin el municipio de buenaventura se certificaron 23.369 defunciones, estas se distribuyeron de la siguiente forma: 20.700 de Muerte no fetal y 2.669 de muerte fetal. Por residencia se presentaron 21.793 los cuales se distribuyó así: 19.295 de Muerte no fetal y 2.498 de muerte fetal. Ver tabla 2

De los 23.369 registros ingresados, 19.733 están en estado de confirmado y 3.636 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 registrados en el Valle del Cauca; Semana 42. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	64	0,18	Alcalá	24	0,06
Andalucía	151	0,43	Andalucía	0	0,00
Ansermanuevo	137	0,39	Ansermanuevo	57	0,15
Argelia	30	0,09	Argelia	20	0,05
Bolívar	114	0,33	Bolívar	13	0,03
Bugalagrande	195	0,56	Bugalagrande	4	0,01
Caicedonia	117	0,34	Caicedonia	65	0,17
Cali	19893	57,05	Cali	26495	70,94
Calima	141	0,40	Calima	18	0,05
Candelaria	772	2,21	Candelaria	45	0,12
Cartago	770	2,21	Cartago	776	2,08
Dagua	333	0,96	Dagua	82	0,22
El Águila	69	0,20	El Águila	23	0,06
El Cairo	43	0,12	El Cairo	16	0,04
El Cerrito	437	1,25	El Cerrito	46	0,12
El Dovio	104	0,30	El Dovio	40	0,11
Florida	525	1,51	Florida	201	0,54
Ginebra	139	0,40	Ginebra	13	0,03
Guacarí	285	0,82	Guacarí	19	0,05
Buga	1039	2,98	Buga	1682	4,50
Jamundí	1304	3,74	Jamundí	267	0,71
La Cumbre	63	0,18	La Cumbre	16	0,04
La Unión	236	0,68	La Unión	38	0,10
La Victoria	72	0,21	La Victoria	9	0,02
Obando	78	0,22	Obando	16	0,04
Palmira	2831	8,12	Palmira	3242	8,68
Pradera	426	1,22	Pradera	64	0,17
Restrepo	134	0,38	Restrepo	14	0,04
Riofrío	143	0,41	Riofrío	12	0,03
Roldanillo	272	0,78	Roldanillo	467	1,25
San Pedro	120	0,34	San Pedro	3	0,01
Sevilla	292	0,84	Sevilla	250	0,67
Toro	109	0,31	Toro	38	0,10
Trujillo	178	0,51	Trujillo	28	0,07
Tuluá	1820	5,22	Tuluá	2917	7,81
Ulloa	14	0,04	Ulloa	9	0,02
Versalles	41	0,12	Versalles	12	0,03
Vijes	71	0,20	Vijes	1	0,00
Yotoco	138	0,40	Yotoco	17	0,05
Yumbo	865	2,48	Yumbo	95	0,25
Zarzal	302	0,87	Zarzal	196	0,52
<b>Total general</b>	<b>34.867</b>	<b>100.00</b>	<b>Total general</b>	<b>37.350</b>	<b>100.00</b>

Fuente: RUAUF ND

Tabla. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 42 Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	10	71	81		45	45
Andalucía	10	125	135		58	58
Ansermanuevo	6	72	78	2	61	63
Argelia	1	24	25		21	21
Bolívar	3	79	82	1	51	52
Bugalagrande	5	115	120		55	55
Caicedonia	4	117	121	1	93	94
Cali	1836	11023	12859	2379	14226	16605
Calima	4	54	58		25	25
Candelaria	44	303	347	1	111	112
Cartago	40	579	619	40	594	634
Dagua	30	179	209		94	94
El Águila		27	27		30	30
El Cairo	4	28	32	1	16	17
El Cerrito	8	228	236		129	129
El Dovio	5	60	65	1	44	45
Florida	35	233	268	5	101	106
Ginebra	8	76	84		33	33
Guacarí	4	144	148		81	81
Buga	18	646	664	16	763	779
Jamundí	114	572	686	2	286	288
La Cumbre	5	59	64	1	26	27
La Unión	10	173	183	2	121	123
La Victoria	1	53	54		38	38
Obando	3	39	42		23	23
Palmira	78	1536	1614	70	1322	1392
Pradera	12	212	224	1	99	100
Restrepo	2	77	79		42	42
Riofrío	7	66	73		32	32
Roldanillo	2	178	180	2	113	115
San Pedro	4	69	73		26	26
Sevilla	3	213	216		151	151
Toro	3	63	66		49	49
Trujillo	5	74	79		36	36
Tuluá	70	965	1035	137	1301	1438
Ulloa	1	23	24		16	16
Versalles	4	38	42	1	18	19
Vijes	8	38	46		17	17
Yotoco	3	70	73		35	35
Yumbo	75	422	497	1	235	236
Zarzal	13	172	185	5	83	88
<b>Total general</b>	<b>2498</b>	<b>19295</b>	<b>21793</b>	<b>2669</b>	<b>20700</b>	<b>23369</b>

Fuente: RUAUF ND

## Indicadores del sistema RUAF ND

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

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

En el Indicador de Oportunidad la parte operativa implica emplear la fecha de expedición del Certificado y restar la Fecha de Defunción o Del Nacimiento, esta resta debe quedar en términos de días, y serán inoportunos aquellos certificados que estén por encima de 2 días; es importante mencionar que 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 42. Sin Buenaventura

Indicador	Nacimiento	Defunción
Calidad	94,6%	89.7%
Oportunidad	94.5%	86,3%*

Fuente: RUAF ND \* Incluido Medicina Legal

Los indicadores de monitoreo al sistema evidencian que la calidad del diligenciamiento de los nacimientos se encuentra en un nivel alto (94,6%) (Ver tabla)

La calidad del diligenciamiento del certificado de Defunción está en un nivel Medio (89.7%), pero los problemas con las causas de defunción, orden cronológico de las muertes, uso de siglas y abreviaturas son los más relevantes (Ver tabla).

La oportunidad se encuentra afectada, porque los médicos no están ingresando la información dentro de las 24 horas siguientes a la ocurrencia del hecho vital. Entre la base de datos de nacimientos y defunción la que presenta mayor inoportunidad es la base de datos de Defunción.

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

**TABLERO DE MANDO**

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVENIBLES												
	DIFTERIA			MENINGITIS BACTERIANA AGUDA AGENTES BACTERIANOS EN GENERAL			PARALISIS FLACIDA AGUDA			PAROTIDITIS			
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	
ALCALA	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0,2	0
ANDALUCIA	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	3	0,1	0
ARGELIA	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	1	0,0	0
BOLIVAR	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
BUGA	0	0	0	1	0,1	0	0	0	0	0	17	0,8	0
BUGALAGRANDE	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	1	0,0	0
CAICEDONIA	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	3	0,0	0
CALI	0	0	0	37	1,3	5	0	0	0	0	402	26,2	35
CANDELARIA	0	0	0	1	0,0	0	0	0	0	0	1	0,5	0
CARTAGO	0	0	0	0	0,2	0	0	0	0	0	42	0,5	0
DAGUA	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	1	0,1	0
DARIEN	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	2	0,1	0
EL AGUILA	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	1	0,1	0
EL CAIRO	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	2	0,1	1
EL CERRITO	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	2	0,1	1
EL DOVIO	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0,1	0
FLORIDA	0	0	0	5	0,1	0	0	0	0	0	6	0,5	0
GINEBRA	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	1	0,1	0
GUACARI	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
JAMUNDI	0	0	0	2	0,4	1	0	0	0	0	10	0,3	0
LA CUMBRE	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	2	0,3	0
LA UNION	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	1	0,7	0
LA VICTORIA	0	0	0	1	0,0	0	0	0	0	0	3	0,0	0
OBANDO	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
PALMIRA	0	0	0	3	0,2	2	0	0	0	0	19	1,9	3

PRADERA	0	0	0	1	0,0	0	0	0	0	1	0,5	0
RESTREPO	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	6	0,0	1
RIOFRIO	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	2	0,0	1
ROLDANILLO	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0,4	0
SAN PEDRO	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0,1	0
SEVILLA	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	1	0,1	0
TORO	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1	0,1	0
TRUJILLO	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0,1	0
TULUA	0	0	0	1	0,1	0	1	0	0	19	0,6	3
ULLOA	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0,1	0
VERSALLES	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0,1	0
VIJES	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	0	0,1	0
YOTOCO	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1	0,1	0
YUMBO	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	14	1,2	1
ZARZAL	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	5	1,2	1
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>52</b>	<b>2,9</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>570</b>	<b>37,6</b>	<b>47</b>

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVENIBLES											
	RUBEOLA			SARAMPION			SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA			TETANOS ACCIDENTAL		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ANDALUCIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ARGELIA	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
BUGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BUGALAGRANDE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CAICEDONIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CALI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CANDELARIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CARTAGO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DAGUA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
DARIEN	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL AGUILA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CAIRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CERRITO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL DOVIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FLORIDA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GINEBRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
GUACARI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
JAMUNDI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA UNION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
LA VICTORIA	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
PALMIRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



PRADERA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RESTREPO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
RIOFRIO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ROLDANILLO	0	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
SEVILLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TORO	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
TULUA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ULLOA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VERSALLES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VIJES	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YOTOCO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
YUMBO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ZARZAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVENIBLES														
	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
ALCALA	0	0	0	0	0,1	0	11	10,4	4	0	0,1	0	0	0	0
ANDALUCIA	0	0	0	0	0,0	0	10	1,1	1	0	0,0	0	14	0	2
ANSERMANUEVO	0	0	0	0	0,0	0	14	3,2	1	0	0,1	0	0	0	0
ARGELIA	0	0	0	0	0,0	0	8	0,6	1	0	0,0	0	1	0	0
BOLIVAR	0	0	0	0	0,1	0	25	3,7	1	0	0,0	0	0	0	0
BUGA	0	0	0	0	0,2	0	183	24,1	14	0	0,2	0	3	0	0
BUGALAGRANDE	0	0	0	0	0,0	0	18	4,1	1	0	0,1	0	0	0	0
CAICEDONIA	0	0	0	0	0,0	0	29	3,0	2	0	0,0	0	0	0	0
CALI	0	0	0	4	12,9	0	2843	432,4	259	33	2,1	2	34	0	3
CANDELARIA	0	0	0	0	0,1	0	65	9,2	0	0	0,0	0	1	0	0
CARTAGO	0	0	0	0	0,1	0	110	20,3	4	1	0,0	0	2	0	0
DAGUA	0	0	0	0	0,0	0	76	6,9	2	0	0,0	0	4	0	0
DARIEN	0	0	0	0	0,0	0	72	7,6	2	0	0,0	0	1	0	0
EL AGUILA	0	0	0	0	0,0	0	17	0,1	0	0	0,0	0	0	0	0
EL CAIRO	0	0	0	0	0,1	0	12	0,9	3	1	0,0	0	0	0	0
EL CERRITO	0	0	0	0	0,0	0	56	5,1	5	0	0,0	0	0	0	0
EL DOVIO	0	0	0	0	0,1	0	16	1,3	1	0	0,0	0	0	0	0
FLORIDA	0	0	0	0	0,0	0	77	20,4	0	1	0,0	0	0	0	0
GINEBRA	0	0	0	0	0,1	0	52	10,3	1	0	0,0	0	0	0	0
GUACARI	0	0	0	0	0,0	0	79	3,8	3	0	0,1	0	3	0	2
JAMUNDI	0	0	0	0	0,1	0	129	10,1	6	0	0,1	0	0	0	0
LA CUMBRE	0	0	0	0	0,0	0	21	0,7	1	0	0,0	0	1	0	0
LA UNION	0	0	0	0	0,0	0	77	5,7	0	0	0,0	0	1	0	0
LA VICTORIA	0	0	0	0	0,0	0	24	0,2	0	0	0,1	0	0	0	0
OBANDO	0	0	0	0	0,0	0	12	1,3	2	0	0,0	0	0	0	0
PALMIRA	0	0	0	0	0,7	0	404	44,3	31	2	0,1	0	7	0	0

PRADERA	0	0	0	0	0,0	0	35	18,6	2	0	0,1	0	0	0	0
RESTREPO	0	0	0	0	0,1	0	30	2,3	0	0	0,0	0	0	0	0
RIOFRIO	0	0	0	0	0,1	0	14	0,1	1	0	0,2	0	6	0	0
ROLDANILLO	0	0	0	0	0,0	0	77	6,2	9	1	0,0	0	1	0	0
SAN PEDRO	0	0	0	0	0,0	0	7	2,3	1	0	0,0	0	0	0	0
SEVILLA	0	0	0	0	0,1	0	17	5,1	2	0	0,1	0	0	0	0
TORO	0	0	0	0	0,0	0	15	4,4	1	0	0,0	0	0	0	0
TRUJILLO	0	0	0	0	0,1	0	17	3,1	0	1	0,0	1	0	0	0
TULUA	0	0	0	0	0,0	0	178	26,4	27	0	0,5	0	4	0	0
ULLOA	0	0	0	0	0,0	0	6	1,7	0	0	0,0	0	0	0	0
VERSALLES	0	0	0	0	0,0	0	6	1,3	2	0	0,0	0	0	0	0
VIJES	0	0	0	0	0,0	0	16	1,7	0	0	0,0	0	0	0	0
YOTOCO	0	0	0	0	0,0	0	17	1,9	2	0	0,0	0	0	0	0
YUMBO	0	0	0	0	0,2	0	177	17,3	11	0	0,0	0	2	0	0
ZARZAL	0	0	0	0	0,0	0	40	7,5	3	0	0,1	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>14,9</b>	<b>0</b>	<b>5092</b>	<b>730,7</b>	<b>406</b>	<b>40</b>	<b>3,7</b>	<b>3</b>	<b>85</b>	<b>0</b>	<b>7</b>

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	MICOBACTERIAS							
	LEPRA		TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE			TUBERCULOSIS		
	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	1	0	0		0	3	0,6	0
ANDALUCIA	0	0	1		2	4	0,2	0
ANSERMANUEVO	0	0	0		0	4	0,6	0
ARGELIA	1	0	0		0	0	0,2	0
BOLIVAR	0	0	0		0	3	0,3	0
BUGA	1	3	1		5	43	2,9	0
BUGALAGRANDE	1	0	0		0	4	0,2	1
CAICEDONIA	1	0	1		0	14	0,5	0
CALI	15	26	32		29	894	82,3	16
CANDELARIA	1	0	0		0	15	1,3	0
CARTAGO	2	2	2		0	66	4,7	0
DAGUA	1	1	1		0	11	0,7	0
DARIEN	1	0	0		0	4	0,2	0
EL AGUILA	0	0	0		0	3	0,2	0
EL CAIRO	0	0	0		0	2	0,1	0
EL CERRITO	1,5	3	1		2	12	0,6	0
EL DOVIO	0	0	0		0	1	0,1	0
FLORIDA	1,5	1	0		0	14	2,2	0
GINEBRA	0	0	0		0	1	0,2	0
GUACARI	2	0	1		0	7	0,5	0
JAMUNDI	1,5	1	1		0	43	2,8	0
LA CUMBRE	0	0	0		0	2	0,2	0
LA UNION	1	0	0		0	3	0,7	0
LA VICTORIA	0	0	0		0	5	0,2	0
OBANDO	1	1	0		0	1	0,1	0
PALMIRA	2	6	2		1	117	9,1	0
PRADERA	1	0	1		0	7	1,1	0

RESTREPO	0	0	0	0	0	3	0,1	0
RIOFRIO	0	0	0	0	0	3	0,1	0
ROLDANILLO	0	1	0	0	0	10	0,5	0
SAN PEDRO	1,5	0	0	0	0	4	0,1	0
SEVILLA	1	0	1	0	0	11	1,3	0
TORO	0	0	0	0	0	3	0,3	0
TRUJILLO	1	0	0	0	0	5	0,3	0
TULUA	2,5	3	2	3	3	60	6,0	0
ULLOA	0	0	0	0	0	0	0,2	0
VERSALLES	1	0	0	0	0	4	0,1	0
VIJES	0	0	0	0	0	1	0,2	0
YOTOCO	0	0	0	1	1	2	0,0	0
YUMBO	1	1	2	2	2	19	1,9	1
ZARZAL	0,5	0	0	0	0	12	0,8	0
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>49</b>	<b>43</b>	<b>45</b>	<b>45</b>	<b>1420</b>	<b>124,7</b>	<b>18</b>

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	ETV										
	CHIKUNGUÑA		DENGUE			ZIKA		LEISHMANIASIS CUTANEA		MALARIA	
	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO
ALCALA	8,5	0	7	3,9	0	43	0	1	0	1	1
ANDALUCIA	1	0	2	1,0	0	32	0	1	0	2	0
ANSERMANUEVO	17,5	0	15	3,3	0	5	0	0	0	1	1
ARGELIA	7	0	0	0,3	0	18	0	0	0	1	1
BOLIVAR	0	0	2	2,3	0	106	0	7	5	3	1
BUGA	15	1	58	16,3	0	875	1	2	0	7	0
BUGALAGRANDE	2,5	0	8	2,3	0	1	0	1	0	2	0
CAICEDONIA	26	0	17	3,8	0	28	0	0	0	1	0
CALI	716	41	1697	500,5	16	863	199	14	9	89	40
CANDELARIA	6	0	13	15,6	0	1	0	0	0	1	1
CARTAGO	32	0	78	23,5	1	2	0	2	1	10	4
DAGUA	4,5	0	8	5,7	0	79	0	8	0	20	2
DARIEN	4	0	1	1,2	0	9	0	0	0	2	0
EL AGUILA	0	0	1	0,2	0	16	0	0	0	2	0
EL CAIRO	0	0	0	0,5	0	20	0	4	2	2	0
EL CERRITO	4	0	23	6,3	2	244	0	1	1	1	0
EL DOVIO	0	1	1	0,1	0	1	0	4	2	2	1
FLORIDA	4	0	30	12,7	0	43	0	2	0	7	3
GINEBRA	0	0	2	3,2	0	121	0	1	1	1	0
GUACARI	2	0	16	5,0	0	37	0	0	0	5	0
JAMUNDI	32	1	32	10,8	0	42	1	1	1	6	3
LA CUMBRE	0	0	0	0,3	0	0	0	1	0	0	0
LA UNION	11	0	8	5,2	0	133	0	0	0	1	0
LA VICTORIA	0	0	6	0,7	0	113	1	0	1	2	2
OBANDO	2,5	1	2	0,9	0	6	0	0	0	1	0
PALMIRA	36	1	104	45,9	1	18	5	3	2	10	3
PRADERA	11	0	13	4,6	0	134	0	1	0	2	0

RESTREPO	0	0	3	1,5	0	20	0	0	0	1	0
RIOFRIO	0	0	4	1,7	0	25	0	1	0	2	0
ROLDANILLO	0	1	5	3,1	2	312	0	1	0	1	1
SAN PEDRO	1	0	4	1,8	0	30	0	1	0	1	0
SEVILLA	17	0	5	2,5	0	7	0	2	0	2	0
TORO	0	0	2	0,3	0	361	0	1	0	3	1
TRUJILLO	13	0	8	2,4	0	14	0	5	1	1	1
TULUA	23,5	0	45	28,3	0	4	0	1	0	13	2
ULLOA	0	0	0	0,3	0	5	0	0	0	0	1
VERSALLES	23	1	0	0,2	0	15	0	1	0	2	1
VIJES	0	0	2	0,7	0	263	0	0	0	1	0
YOTOCO	0	0	13	3,2	0	24	0	1	0	2	0
YUMBO	10,5	1	28	12,3	0	2	3	0	1	4	0
ZARZAL	2	1	8	2,9	0	280	1	1	0	6	0
<b>TOTAL</b>	<b>1039,5</b>	<b>50</b>	<b>2271</b>	<b>737,2</b>	<b>22</b>	<b>935</b>	<b>211</b>	<b>48</b>	<b>27</b>	<b>212</b>	<b>70</b>



MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	ZONOSIS						
	ACCIDENTE OFIDICO		LEPTOSPIROSIS		AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA GRADA DE LA RABIA HUMANA		
	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	1	0	4	6	99	72	99
ANDALUCIA	0	1	3	1	62	59	62
ANSERMANUEVO	1	3	4	0	62	55	62
ARGELIA	1	0	1	0	23	19	23
BOLIVAR	1	0	2	0	62	50	62
BUGA	1	0	10	44	356	231	356
BUGALAGRANDE	2	0	4	8	87	78	87
CAICEDONIA	2	3	2	0	159	136	159
CALI	7	4	183	31	4152	3527	4152
CANDELARIA	2	0	2	0	88	174	88
CARTAGO	2	0	11	5	369	259	369
DAGUA	5	3	5	3	186	175	186
DARIEN	2	2	3	0	73	64	73
EL AGUILA	1	1	1	0	15	15	15
EL CAIRO	0	0	1	0	25	21	25
EL CERRITO	0	0	3	6	155	109	155
EL DOVIO	1	0	1	0	33	25	33
FLORIDA	2	0	5	2	179	167	179
GINEBRA	2	1	3	4	104	93	104
GUACARI	2	0	11	5	96	92	96
JAMUNDI	1	2	5	1	377	336	377
LA CUMBRE	0	0	0	0	78	73	78
LA UNION	1	2	2	0	96	102	96
LA VICTORIA	0	0	2	0	59	46	59
OBANDO	2	1	2	0	56	48	56
PALMIRA	2	2	14	4	847	654	847

PRADERA	1	2	1	2	177	162	177
RESTREPO	2	2	1	3	111	69	111
RIOFRIO	1	2	1	2	55	42	55
ROLDANILLO	1	1	1	0	149	138	149
SAN PEDRO	2	0	3	3	84	54	84
SEVILLA	3	2	3	1	170	162	170
TORO	3	0	1	0	52	16	52
TRUJILLO	3	3	2	3	73	61	73
TULUA	2	1	31	27	399	335	399
ULLOA	1	1	2	1	30	30	30
VERSALLES	1	1	3	0	19	22	19
VIJES	1	2	3	1	43	40	43
YOTOCO	0	0	2	22	56	46	56
YUMBO	2	1	9	4	396	345	396
ZARZAL	1	0	2	2	127	137	127
<b>TOTAL</b>	46	43	342	191	9839	8126	9839

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	ITS											
	HEPATITIS B,C COINFECCION B-D			SIFILIS CONGENITA			SIFILIS GESTACIONAL			VIH/SIDA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	1	0,2	0	0	0	0	3	0,11	0	3	0,2	0
ANDALUCIA	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	8	0,3	0
ANSERMANUEVO	0	0,1	0	0	0	0	1	0	0	2	0,1	1
ARGELIA	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0
BOLIVAR	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0
BUGA	7	0,8	0	1	0	0	9	0,78	0	61	3,0	1
BUGALAGRANDE	1	0,1	0	0	0	0	1	0,11	0	5	0,4	0
CAICEDONIA	4	0,3	0	0	0	0	2	0,33	0	15	1,1	0
CALI	182	10,0	2	40	0,33	2	306	22,33	5	1276	66,7	16
CANDELARIA	3	0,5	0	0	0	0	5	0,11	1	11	0,5	0
CARTAGO	6	1,0	0	5	0	0	22	0,89	1	62	3,3	0
DAGUA	1	0,5	0	0	0	0	8	0,11	0	2	0,3	0
DARIEN	0	0,1	0	0	0	0	1	0,11	0	4	0,1	0
EL AGUILA	0	0,0	0	1	0	0	1	0	0	3	0,1	0
EL CAIRO	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0
EL CERRITO	2	0,2	0	2	0	0	4	0,11	0	16	1,2	0
EL DOVIO	0	0,1	0	0	0	0	1	0,11	0	1	0,3	0
FLORIDA	3	0,5	0	0	0	0	8	0,89	0	14	1,7	0
GINEBRA	0	0,0	0	1	0	0	0	0	0	8	0,1	0
GUACARI	0	0,3	0	0	0	0	0	0	0	7	0,33	0
JAMUNDI	6	0,4	0	1	0	0	13	0,89	0	30	1,9	0
LA CUMBRE	3	0,3	0	0	0	0	0	0	0	6	0,0	0
LA UNION	1	0,3	0	3	0	0	4	0	0	5	0,1	0
LA VICTORIA	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,2	0
OBANDO	0	0,1	0	0	0	0	1	0	0	5	0,3	0
PALMIRA	18	2,5	0	6	0	0	21	1,33	0	107	6,3	3
PRADERA	0	0,3	0	0	0	0	4	0,11	0	13	1,1	0

RESTREPO	1	0,1	0	0	0	0	1	0	0	2	0,0	0
RIOFRIO	0	0,1	0	1	0	0	2	0	0	6	0,1	0
ROLDANILLO	0	0,1	0	1	0	0	1	0	0	12	0,6	0
SAN PEDRO	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0	4	0,5	0
SEVILLA	0	0,5	0	0	0	0	0	0	0	11	0,9	0
TORO	0	0,0	0	2	0	1	6	0,11	1	4	0,4	0
TRUJILLO	0	0,1	0	0	0	0	0	0,11	0	8	0,4	0
TULUA	12	1,7	0	5	0	0	21	1,44	0	99	6,7	0
ULLOA	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,0	0
VERSALLES	1	0,1	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0
VIJES	0	0,2	0	1	0	0	2	0	0	4	0,07	0
YOTOCO	0	0,1	0	0	0	0	1	0	0	5	0,1	0
YUMBO	4	0,4	0	0	0	0	15	0,78	0	52	2,1	2
ZARZAL	2	0,1	0	0	0	0	4	0,22	0	14	0,8	0
<b>TOTAL</b>	<b>258</b>	<b>22,4</b>	<b>2</b>	<b>70</b>	<b>0,33</b>	<b>3</b>	<b>468</b>	<b>31</b>	<b>8</b>	<b>1888</b>	<b>102,60</b>	<b>23</b>

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	378	66	17
ANDALUCIA	0	0,2	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1496	118	94
ANSERMANUEVO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	443	69	56
ARGELIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	64	13	13
BOLIVAR	0	0,6	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	447	33	44
BUGA	28	0,4	0	3	0	0	0	0,1	0	1	0	0	8788	908	776
BUGALAGRANDE	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0,2	0	432	123	4
CAICEDONIA	13	0	13	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1392	140	119
CALI	476	24,4	20	54	0,8	0	4	0,3	0	205	2,6	1	151488	17366	12833
CANDELARIA	2	0,2	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0	0	1804	277	136
CARTAGO	5	0,2	0	1	0	0	0	0,0	0	1	0,4	0	7021	704	537
DAGUA	26	0	0	1	0,2	0	0	0,0	0	4	0,2	0	1312	158	95
DARIEN	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0	0	526	45	34
EL AGUILA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	269	35	20
EL CAIRO	33	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	191	15	20
EL CERRITO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	2604	199	193
EL DOVIO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	533	61	43
FLORIDA	20	0,4	0	1	0	0	1	0,1	0	0	0	0	4089	464	356
GINEBRA	4	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	745	129	62
GUACARI	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	979	92	85
JAMUNDI	32	0,6	2	2	0	1	0	0,0	0	2	0	0	8292	802	527
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	483	48	34
LA UNION	2	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	972	177	75
LA VICTORIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	117	35	16
OBANDO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	245	50	15
PALMIRA	16	0	3	1	0	0	3	0,1	0	4	0,2	0	8007	896	869

PRADERA	3	0	0	1	0	0	0	0,1	0	0	0	0	3013	257	275
RESTREPO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	473	44	39
RIOFRIO	4	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1048	73	62
ROLDANILLO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	849	134	70
SAN PEDRO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	613	41	66
SEVILLA	5	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1501	225	119
TORO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	252	49	20
TRUJILLO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0	0	339	21	41
TULUA	57	0,2	7	6	0	1	0	0,0	0	0	0,4	0	6417	626	293
ULLOA	3	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	214	19	20
VERSALLES	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	241	28	33
VIJES	2	0	0	1	0	0	0	0,0	0	1	0,6	0	397	35	19
YOTOCO	2	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	446	53	32
YUMBO	14	0	0	2	0	0	0	0,0	0	4	0	0	6899	663	790
ZARZAL	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	3	0	0	1451	157	105
<b>TOTAL</b>	759	27,2	45	82	1	2	8	0,7	0	230	4,6	1	227270	25446,53 333	19057

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	IRAG			INTOXICACIONES			SALUD MENTAL					
	IRAG INUSITADO			INTOXICACION POR SUSTANCIAS QUIMICAS			VIOLENCIA DE GÉNERO			INTENTO DE SUICIDIO		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	24	0,6	0	41	0,6	0	22	0	2
ANDALUCIA	0	0	0	4	0	0	43	0,6	0	6	1	0
ANSERMANUEVO	1	0	0	8	0	1	59	1	0	7	0,5	0
ARGELIA	0	0	0	3	0	0	14	0	0	4	0	0
BOLIVAR	3	0	0	5	0	0	40	0,2	1	10	0	0
BUGA	1	0	0	50	0	2	315	4,6	5	83	2	2
BUGALAGRANDE	0	0	0	17	0,2	0	40	0,2	5	10	0	0
CAICEDONIA	1	0	0	24	2	1	138	1,8	5	17	0	0
CALI	12	0	1	1137	25,8	22	5562	86,8	118	1190	25,5	25
CANDELARIA	0	0	0	22	0	2	255	2,8	2	52	0,5	1
CARTAGO	0	0	0	59	0,8	3	588	4,8	10	74	0,5	5
DAGUA	0	0	0	10	1,2	1	90	1,4	1	32	0	0
DARIEN	0	0	0	10	0	0	36	1	3	12	0	0
EL AGUILA	2	0	0	5	0,4	0	5	0	0	3	0,5	0
EL CAIRO	1	0	0	3	0,4	0	33	0,4	1	2	0	0
EL CERRITO	0	0	0	7	0,2	1	154	1,8	2	35	5,5	0
EL DOVIO	2	0	0	3	0	0	39	1	0	4	0	0
FLORIDA	0	0	0	16	0,6	1	173	3,4	6	27	1,5	0
GINEBRA	0	0	0	34	0,4	2	76	0,4	2	15	0	0
GUACARI	0	0	0	10	0	0	182	1,8	4	40	0,5	1
JAMUNDI	2	0	0	54	1,2	5	187	3,6	3	35	1,5	0
LA CUMBRE	0	0	0	2	0	0	31	0,6	1	2	0	0
LA UNION	1	0	0	10	0,6	0	41	0,4	0	5	0	0
LA VICTORIA	0	0	0	7	0	0	30	0,2	1	3	0	0
OBANDO	0	0	0	25	0,4	3	56	0,4	0	8	0,5	0
PALMIRA	0	0	0	102	2,2	2	734	8,2	14	219	3	3
PRADERA	0	0	0	14	0,6	0	214	5,8	4	22	1	0



RESTREPO	0	0	0	10	2,4	0	30	0,4	0	3	0	0
RIOFRIO	0	0	0	17	0,8	0	20	0,4	0	5	0,5	0
ROLDANILLO	0	0	0	35	2,4	1	58	0,8	3	26	1,5	0
SAN PEDRO	0	0	0	4	0,2	0	44	0,6	0	8	0	1
SEVILLA	0	0	0	34	0,2	0	252	3,2	7	28	0,5	0
TORO	1	0	0	5	0,4	0	21	0,8	1	8	0	0
TRUJILLO	2	0	0	5	0,2	0	54	1,4	2	8	0,5	0
TULUA	0	0	0	65	2,6	1	461	5,8	6	104	0,5	4
ULLOA	0	0	0	1	0	0	16	0,2	0	2	0	0
VERSALLES	0	0	0	3	0,2	0	8	0,6	0	3	0,5	0
VIJES	0	0	0	7	0	0	73	1,2	0	10	0	0
YOTOCO	0	0	0	14	0	2	71	0,4	2	6	0	0
YUMBO	0	0	0	32	1,4	0	559	9,8	12	66	0,5	0
ZARZAL	2	0	0	24	0,6	0	137	1	3	22	0	2
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1921</b>	<b>49</b>	<b>50</b>	<b>10980</b>	<b>160,4</b>	<b>224</b>	<b>2238</b>	<b>48,5</b>	<b>46</b>

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	CRONICAS											
	CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS			CÁNCER DE LA MAMA			CÁNCER DE CUELLO UTERINO			PÓLVORA ARTEFACTOS EXPLOSIVOS		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
ANDALUCIA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
ARGELIA	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
BUGA	3	0	0	15	0	0	3	0	0	2	0	0
BUGALAGRANDE	1	0	0	3	0,2	0	0	0	0	0	0	0
CAICEDONIA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
CALI	110	2,4	0	622	3,2	7	213	1,4	4	23	0	1
CANDELARIA	5	0	0	11	0	0	4	0,2	0	2	0	0
CARTAGO	4	0	0	20	0,2	0	11	0	0	0	0	0
DAGUA	3	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
DARIEN	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
EL AGUILA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EL CAIRO	0	0	0	1	0,2	0	1	0	0	0	0	0
EL CERRITO	1	0	0	6	0	0	0	0	0	2	0	0
EL DOVIO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
FLORIDA	2	0	0	1	0	0	3	0	0	0	0	0
GINEBRA	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0
GUACARI	3	0	0	4	0	0	2	0	0	3	0	0
JAMUNDI	6	0	0	16	0	0	8	0	0	4	0	0
LA CUMBRE	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
LA UNION	0	0	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0
LA VICTORIA	0	0	0	4	0	0	1	0	0	0	0	0
OBANDO	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
PALMIRA	4	0,2	0	49	0,6	1	19	0	1	3	0	0
PRADERA	0	0	0	2	0	0	3	0	0	0	0	0

RESTREPO	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
RIOFRIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
ROLDANILLO	2	0	0	2	0,2	0	1	0	0	0	0	0
SAN PEDRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
SEVILLA	1	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0
TORO	0	0	0	1	0,2	0	0	0	0	1	0	0
TRUJILLO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
TULUA	2	0	0	36	0,2	0	13	0,2	0	2	0	0
ULLOA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
VERSALLES	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
VIJES	1	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0
YOTOCO	1	0	0	3	0	0	1	0	0	0	0,2	0
YUMBO	1	0	0	9	0	0	6	0	0	11	0	0
ZARZAL	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>157</b>	<b>2,6</b>	<b>0</b>	<b>831</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>294</b>	<b>1,8</b>	<b>5</b>	<b>56</b>	<b>0,2</b>	<b>1</b>

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	CRONICAS											
	MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS			BAJO PESO AL NACER			ENFERMEDADES HUERFANAS			MORBILIDAD POR DESNUTRICIÓN AGUDA Y SEVERA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2019	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	2	0,3	0	1	0	0	1	0	0
ANDALUCIA	0	0	0	2	0,2	0	2	0	0	0	0	0
ANSERMANUEVO	1	0	0	4	0,4	0	0	0	0	4	0	0
ARGELIA	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	1	0	0
BOLIVAR	3	0	0	5	0,3	0	35	0	0	12	0	1
BUGA	1	0	0	31	1,5	0	15	0	0	3	0	0
BUGALAGRANDE	0	0	0	6	0,4	0	4	0	0	1	0	0
CAICEDONIA	1	0	0	6	0,2	0	2	0	0	4	0	0
CALI	12	0	1	534	49,7	10	994	13,5	29	443	2,8	12
CANDELARIA	0	0	0	12	0,7	1	11	0	0	5	0	0
CARTAGO	0	0	0	23	1,5	1	22	0	2	12	0,2	0
DAGUA	0	0	0	8	0,7	0	6	0	0	1	0	0
DARIEN	0	0	0	5	0,3	0	0	0	0	1	0	0
EL AGUILA	2	0	0	0	0,3	0	0	0	0	1	0	0
EL CAIRO	1	0	0	1	0,3	0	0	0	0	1	0	1
EL CERRITO	0	0	0	7	0,5	0	4	0	1	1	0	0
EL DOVIO	2	0	0	6	0,2	0	0	0	0	12	0	0
FLORIDA	0	0	0	14	0,8	0	9	0	0	3	0	0
GINEBRA	0	0	0	4	0,1	0	4	0	0	3	0	0
GUACARI	0	0	0	6	0,5	0	6	0	0	0	0	0
JAMUNDI	2	0	0	38	1,7	0	53	1,5	1	6	0	0
LA CUMBRE	0	0	0	1	0,3	0	3	0	0	0	0	0
LA UNION	1	0	0	2	0,4	0	2	0	0	3	0,6	0
LA VICTORIA	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0
OBANDO	0	0	0	0	0,3	0	2	0	0	2	0	0
PALMIRA	0	0	0	63	5,0	0	66	0	2	14	0	1
PRADERA	0	0	0	9	0,7	0	4	0	0	6	0	0
RESTREPO	0	0	0	3	0,1	0	1	0	0	1	0	0

RIOFRIO	0	0	0	3	0,2	0	0	0	0	2	0	0
ROLDANILLO	0	0	0	8	0,2	0	5	0	1	3	0	0
SAN PEDRO	0	0	0	5	0,3	0	1	0	0	0	0	0
SEVILLA	0	0	0	3	0,8	0	0	0	0	16	0	0
TORO	1	0	0	1	0,3	0	1	0	0	1	0	0
TRUJILLO	2	0	0	5	0,1	0	4	0	0	0	0	0
TULUA	0	0	0	51	4,5	1	32	0	1	20	0	0
ULLOA	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	0	0	0
VERSALLES	0	0	0	1	0,1	0	0	0	0	1	0	0
VIJES	0	0	0	4	0,1	0	0	0	0	1	0,2	0
YOTOCO	0	0	0	3	0,4	0	0	0	0	0	0	0
YUMBO	0	0	0	24	2,0	0	22	0,5	0	17	0	0
ZARZAL	2	0	0	5	1,2	0	4	0	0	4	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>905</b>	<b>77,5</b>	<b>13,0</b>	<b>1315</b>	<b>15,5</b>	<b>37</b>	<b>606</b>	<b>3,8</b>	<b>15</b>

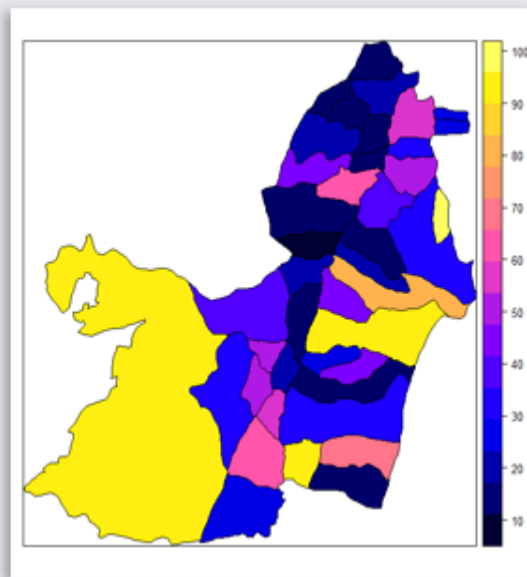
MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	MATERNIDAD SEGURA										
	DEFECTOS CONGENITOS		MORTALIDAD MATERNA			PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA			MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		
	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	1	0	0	0	0	3,0	0,2	0,0	0	0	0
ANDALUCIA	0	0	0	0	0	0,0	0,2	0,0	0	0	0
ANSERMANUEVO	1	0	0	0	0	3,0	0,2	0,0	0	1	0
ARGELIA	0	0	0	0	0	1,0	0,0	0,0	0	0	0
BOLIVAR	1	0	0	0	0	2,0	0,1	0,0	0	1	0
BUGA	7	6	1	0	0	17,0	1,3	0,0	0	0	0
BUGALAGRANDE	1	1	0	0	0	3,0	0,3	0,0	0	0	0
CAICEDONIA	1	0	1	0	0	6,0	0,3	1,0	0	0	0
CALI	332	338	8	1	0	289,0	24,5	3,0	0	4	15
CANDELARIA	5	6	0	0	0	5,0	0,6	0,0	0	0	0
CARTAGO	10	13	1	0	0	19,0	1,2	0,0	0	0	0
DAGUA	2	7	0	0	0	4,0	0,3	0,0	0	0	0
DARIEN	1	1	0	0	0	3,0	0,1	0,0	0	1	0
EL AGUILA	0	1	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0
EL CAIRO	1	0	0	0	0	1,0	0,1	0,0	0	1	0
EL CERRITO	4	4	0	0	0	4,0	0,6	0,0	0	0	0
EL DOVIO	1	1	0	0	0	2,0	0,1	0,0	0	0	0
FLORIDA	4	6	3	0	0	7,0	0,5	1,0	0	3	0
GINEBRA	1	0	0	0	0	4,0	0,0	0,0	0	0	0
GUACARI	2	1	0	0	0	2,0	0,1	0,0	0	0	0
JAMUNDI	12	13	0	0	0	15,0	1,2	0,0	0	1	0
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	2,0	0,0	0,0	0	2	0
LA UNION	2	3	0	0	0	4,0	0,3	0,0	0	4	0
LA VICTORIA	1	1	0	0	0	1,0	0,1	0,0	0	0	0
OBANDO	1	2	0	0	0	2,0	0,0	0,0	0	0	0
PALMIRA	16	21	2	0	1	32,0	2,9	1,0	0	0	2
PRADERA	4	4	0	0	0	8,0	0,5	0,0	0	0	0

RESTREPO	0	0	0	0	0	2,0	0,4	0,0	0	0	0
RIOFRIO	1	0	0	0	0	2,0	0,3	0,0	0	0	0
ROLDANILLO	2	2	0	0	0	1,0	0,1	0,0	0	0	0
SAN PEDRO	0	0	0	0	0	1,0	0,1	0,0	0	0	0
SEVILLA	5	1	0	0	0	3,0	0,5	0,0	0	0	0
TORO	1	2	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0
TRUJILLO	1	1	0	0	0	0,0	0,3	0,0	0	0	0
TULUA	11	16	0	0	0	19,0	2,3	0,0	0	0	0
ULLOA	0	0	0	0	0	1,0	0,1	0,0	0	0	0
VERSALLES	1	0	0	0	0	1,0	0,1	0,0	0	0	0
VIJES	1	2	0	0	0	2,0	0,1	0,0	0	0	0
YOTOCO	1	1	0	0	0	2,0	0,1	0,0	0	0	0
YUMBO	9	7	0	0	0	5,0	0,7	0,0	0	0	1
ZARZAL	1	0	0	0	0	7,0	0,5	0,0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	453	461	16	2	1	485,0	41,6	6,0	0	18	18



# Boletín Epidemiológico Valle del Cauca 2018

Boletín epidemiológico semanal número 42 de 2018(14 de octubre al 20 de octubre)



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
**GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud

**María Cristina Lesmes Duque**  
Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca

**Luisa Fernanda Reina González**  
Subsecretaría Técnica Salud Pública

**María Constanza Victoria García**  
Coordinadora Vigilancia en Salud Pública Departamental

**Paola Andrea Londoño**  
Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

**Helmer de Jesús Zapata Ossa**  
Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

## RESPONSABLES DE INFORME

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magister en Epidemiología.  
Claudia Yaneth Hernández Arango, Terapeuta Respiratorio Maestrante Epidemiología.  
Diana Carolina Pineda, Enfermera - Especialista En Epidemiología.  
Diana Marcela Cruz Mora, Trabajadora Social - Especialista En Epidemiología.  
Diana Paola Moreno, Enfermera, Maestrante en Epidemiología.  
Eliana Andrea Saldarriaga, Bacterióloga - Magister en Epidemiología.  
Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.  
Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología  
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  
Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico  
Rafael Antonio Restrepo Mafla. Ingeniero de Sistemas, Esp. Gerencia Informática

