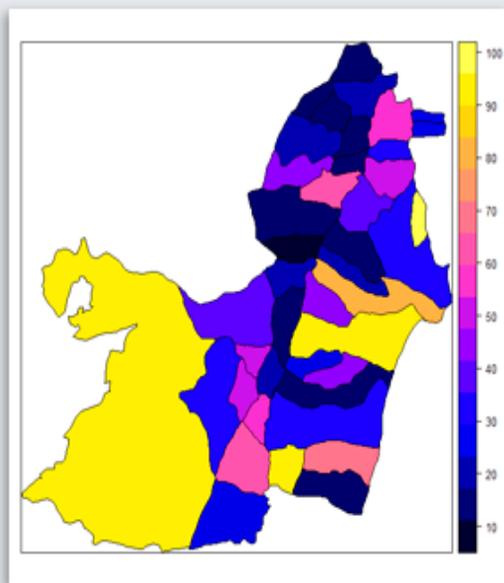


Boletín Epidemiológico Valle del Cauca 2018

Boletín epidemiológico semanal número 52 de 2018 (23 diciembre - 29 diciembre)



AUTORIDADES DEPARTAMENTALES EN ALERTA MÁXIMA PARA EVITAR QUEMADOS POR POLVORA EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

Las autoridades en el departamento se encuentran en máxima alerta ante el inicio de festividades navideñas, desde la Secretaria Departamental de Salud, se invita a la comunidad a celebrar de manera tranquila y sin pólvora. Adicionalmente, se recomienda llamar a la línea 123 o al cuadrante de zona en caso de observar lugares de venta o quema pólvora cerca a sus viviendas.

A pesar de las campañas, el Departamento del Valle del Cauca en años anteriores a presentado casos de quemados por pólvora, es por ello, que la gobernadora del Valle del Cauca insiste en el llamado a la policía y los alcaldes de los diferentes municipios del departamento.



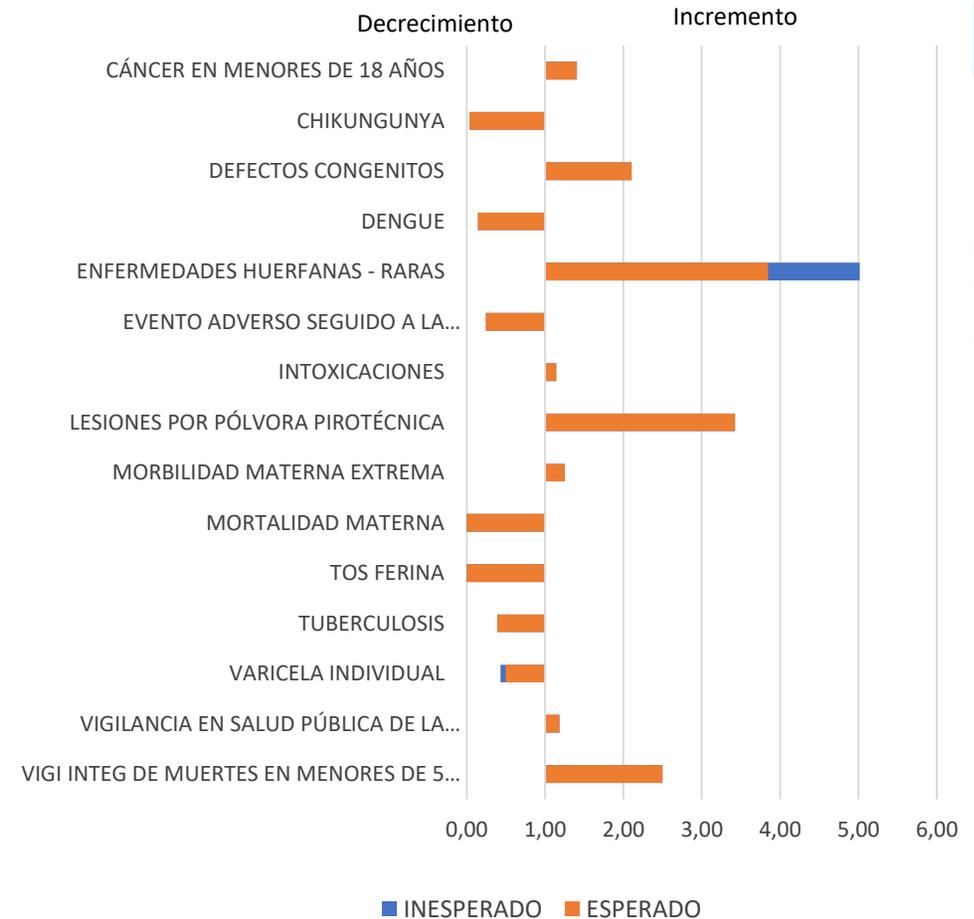
COMPORTAMIENTO DEPARTAMENTAL DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

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 empleó dos sistemas: **INCREMENTO/DECREMENTO y MMWR**. Con dichos sistemas, se analizó el comportamiento de la notificación de la semana epidemiológica 52.

Para esta semana epidemiológica en el análisis de los eventos que presentaron alta frecuencia en la notificación en el departamento, es decir, aquellos que estuvieron por encima del 50% de lo notificado históricamente, se tuvo en cuenta: los casos observados en la semana epidemiológica 52, 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 1. Comparación de los casos notificados con su comportamiento histórico. semana epidemiológica 52, Valle del Cauca, 2018.



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

En el Departamento del Valle del Cauca para la semana epidemiológica número 52 los eventos de lesiones por pólvora y artefactos explosivos, Intoxicaciones, Morbilidad materna extrema, Violencia de Género e Intrafamiliar, cáncer en menor de 18 años, defectos congénitos y vigilancia integrada en la mortalidad de

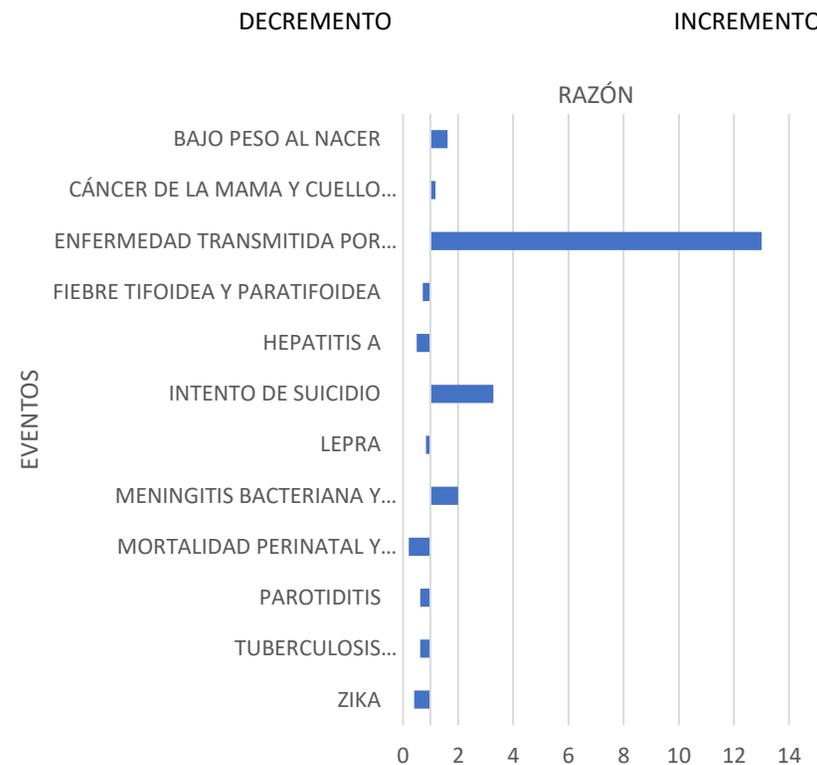
menores de 5 años. Presentaron un incremento en el número de casos reportados, dicho incremento se encuentra dentro de lo esperado teniendo en cuenta el comportamiento histórico en la notificación. En el caso de enfermedades huérfanas, se observó un incremento en la notificación por encima del límite superior calculado para el evento.

En cuanto a Chikungunya, Dengue, Evento adverso seguido a la vacunación, Mortalidad Materna, Tos ferina y Tuberculosis sensible, se observó un decremento en la notificación dentro de lo esperado, según el comportamiento histórico de la notificación. En el caso de varicela individual, se observó un comportamiento en la notificación por debajo del límite inferior esperado para este 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 52 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 2. Comparación de los casos notificados con su comportamiento histórico. semana epidemiológica 52, 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 52 dentro del grupo de los eventos de baja notificación se resalta que: Mortalidad perinatal y neonatal tardía, Parotiditis, Tuberculosis Farmacorresistente y zika, 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.

Para Bajo peso al nacer, Enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS) e intento de suicidio, 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.

Respecto a meningitis, Cáncer de mama/Cuello uterino, Fiebre Tifoidea y paratifoidea, Hepatitis A y Lepra, presentaron un incremento o decremento en la notificación sin significancia estadística.

En la parte final de este documento encontrará el **tablero de control**, en este se resaltan en color gris los municipios con decremento en la notificación semanal y aquellos con incremento frente a lo esperado se resaltan en color naranja (Ver tabla final).

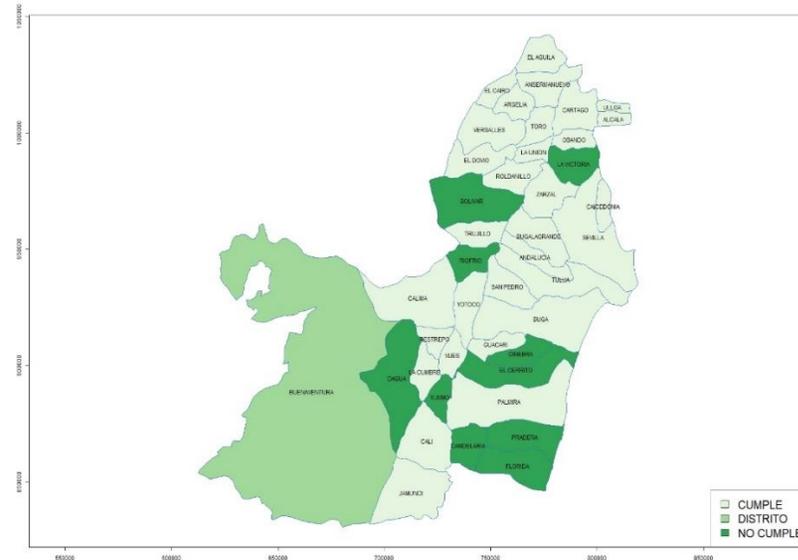
➤ Cumplimiento En La Notificación

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 52 del 2018; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios; Meta 97%). Esta información excluye el Distrito de Buenaventura.

Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP.

Por otro lado, solo 31 de los 41 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (93%), meta estimada por el INS de UNM: 97%; los municipios que incumplieron fueron: El Cerrito, Yumbo, Bolívar, Candelaria, Dagua, Florida, Ginebra, La Victoria, Pradera, Riofrio, (MAPA 1).

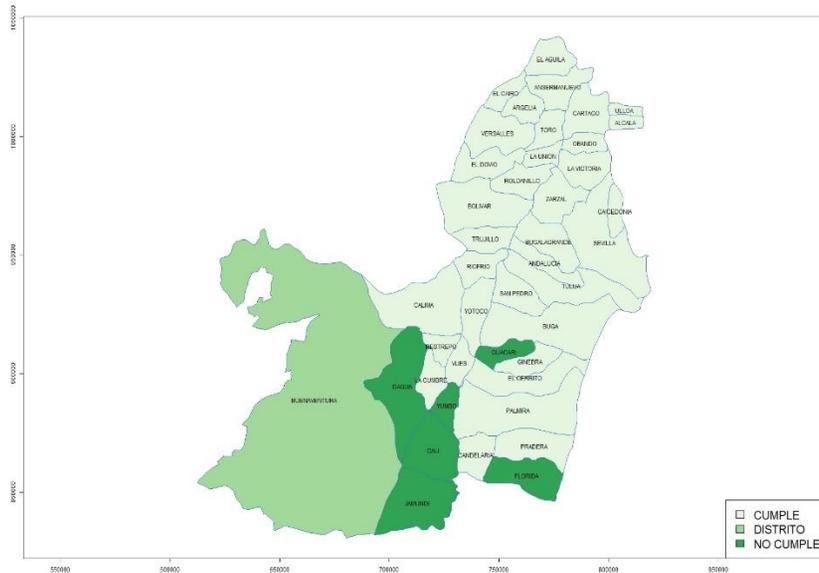
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 52.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 92,8% (333 de 361). El municipio de Cali, Jamundí, Dagua, Yumbo, Guacarí, y Florida incumplió con la meta establecida del 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 52.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

MORTALIDAD

➤ Mortalidad en menores de 5 años

(Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda o Desnutrición)

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

En la semana epidemiológica 52, no se notificaron casos. Hasta la semana 52 de 2018, se notificaron 63 casos.

Tabla 1. Clasificación de los casos notificados según residencia. Semana epidemiológica 52. 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	6	38	50
600 (Mortalidad por IRA)	3	0	4	7
Total	10	7	46	63

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

De los 46 casos cuya residencia es el Valle del Cauca, se han realizado el 95,65% (44/46) de las unidades de análisis, cuya clasificación final se evidencia en la siguiente tabla.

Tabla 2. Clasificación de la mortalidad infantil por evento. Semana epidemiológica 52. 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	
Ansermanuevo	1	1								2
Bolívar		1	2							3
Buga	2									2
Caicedonia			1							1
Cali	9	1	3	3	2		1			19
Cartago			1							1
El Águila		1								1
El Cairo		1								1
El Dovio			3							3
Jamundí	3					1				4
La Unión			1							1
Obando				1						1
Palmira				1				1		2
Toro	1									1
Trujillo		1	1							2
Zarzal	2									2
Total	18	6	12	5	2	1	1	1		46
	36			8			2			

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

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

Tabla 3. Clasificación de la mortalidad infantil analizada por grupo étnico. Semana epidemiológica 52. Valle del Cauca, 2018.

Municipio residencia	IRA		EDA		DNT	
	Indígena	Otros	Indígena	Otros	Indígena	Otros
Ansermanuevo		1	1			
Bolívar			1		2	
Buga		2				
Caicedonia						1
Cali		9		1		3
Cartago						1
El Águila				1		
El Cairo			1			
El Dovio					3	
Jamundí	1	2				
La Unión						1
Toro	1					
Trujillo			1		1	
Zarzal		2				
Total	2	16	4	2	6	6

El 33,3% de los casos confirmados de mortalidad infantil, (12/36) se relacionan con población indígena. Sin embargo, al realizar el análisis por patología se encuentra:

- El 11,11% de las mortalidades por IRA en el Valle del Cauca ocurrió en menores indígenas.
- El 50% de las mortalidades por Desnutrición en el Valle del Cauca ocurrió en menores indígenas.
- El 66.6% de las mortalidades por EDA en el Valle del Cauca ocurrió en menores indígenas.

➤ **Mortalidad materna**

Hasta la semana epidemiológica 52 de 2018 se han notificado 31 casos de muerte materna, 14 corresponden a muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 12 corresponden a muertes maternas tardías (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación) y cinco casos correspondientes por lesión de causa externa.

De las 31 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) 27 casos tenían como Departamento de Residencia Valle, de estos 8 tenían como municipio de Residencia Buenaventura (3 Muertes tardías y 5 muertes maternas tempranas, razón de muerte materna de 112 casos por 100.000 nacidos vivos) y 19 casos correspondían a otros municipios del Departamento (7 muertes maternas tempranas, 8 muertes maternas tardías y 4 casos por lesión de causa externa). (ver tabla 1).

Tabla 4: Notificación de Mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 52, 2016-2018

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2016	17	9	1
2017	11	5	4
2018	7	8	4

Fuente: SIVIGILA

La razón de mortalidad materna para el Valle a semana 52 de 2018 excluyendo el Distrito de Buenaventura fue de 16 casos por 100.000 nacidos vivos, la razón de mortalidad materna presentada en el Departamento del Valle en el año 2017 a la semana 52 fue de 22 casos por 100.000 nacidos vivos, a nivel nacional con corte a semana 52 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 324 casos por 100.000 nacidos vivos, seguida de Buga con 81 casos por 100.000 nacidos vivos: Cali presenta una razón de mortalidad materna de 12 casos por 100.000 nacidos vivos.

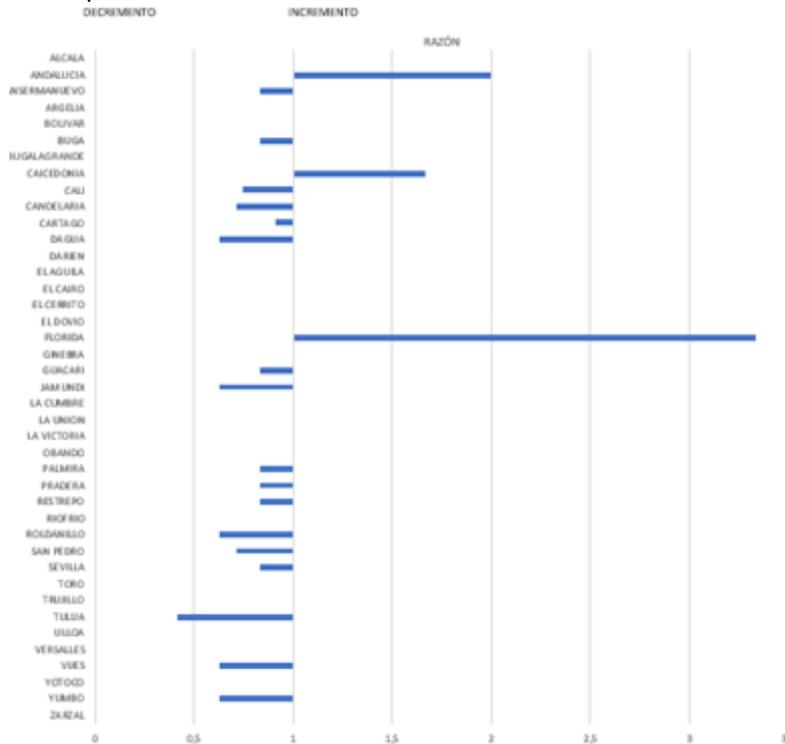
Tabla 5: Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semanas epidemiológicas 1-52 de 2018

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	Temprana	tardía	LCE	Total general	Nacidos vivos corte 28 de diciembre	Razón de MM por 1000 nacidos vivos	%
ANDALUCIA	0	0	1	1	181		0,4
BUGA	1	0	0	1	1240	81	2,9
CAICEDONIA	0	1	0	1	146	0	0,3
CALI	3	3	3	9	24518	12	57,2
CARTAGO	0	1	0	1	951	0	2,2
FLORIDA	2	1	0	3	618	324	1,4
PALMIRA	1	1	0	2	3419	29	8,0
YUMBO	0	1	0	1	1073	0	2,5
Total general	7	8	2	18	42828	16	100,0

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

A corte de semana 52 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, Buga, Cali, Candelaria, Cartago, Dagua, Guacarí, Jamundí, Palmira, Pradera, Restrepo, Roldanillo, San Pedro, Sevilla, Tuluá y Yumbo se presenta un incremento en el municipio Florida, Cali y Andalucía (esta última presento un caso de Lesión de Causa Externa).

Gráfico 3: Comportamiento histórico a semana 52 Mortalidad Materna por municipio de Residencia-Años 2013-2018



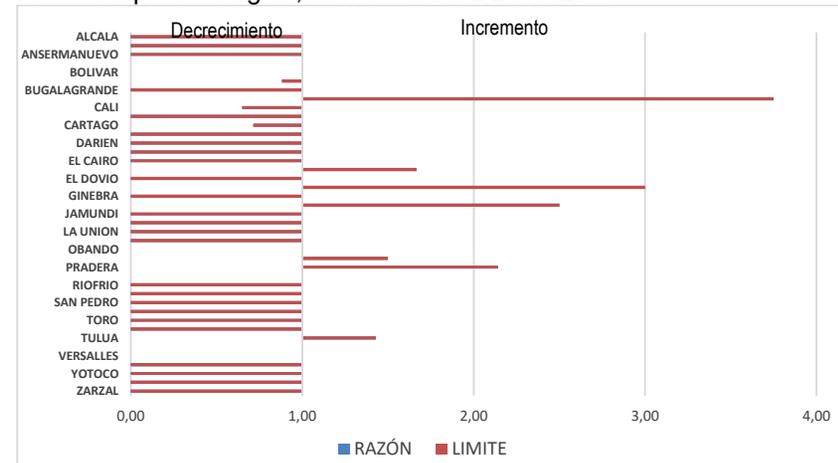
Fuente: Sivigila, SDS Valle, Colombia, 2018

➤ Mortalidad perinatal

Hasta la semana epidemiológica 52 de 2018 se notificaron 824 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 734 son de residencia Valle (122 de Buenaventura y 612 de otros municipios); Con corte a la misma semana de 2017, se habían notificado 666 casos lo que representa un decremento del 8 % (54 casos menos) en el 2018 frente al 2017. A corte de semana 52 del año 2018, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos frente a lo observado para esta semana se encuentra una disminución de los casos notificados en 27 municipios, en

comparación con lo notificado entre 2013 a 2017; mientras que los casos residentes en Bugalagrande, El Cerrito, Florida, Guacarí, Palmira, Pradera y Tuluá tienen un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (gráfica 4).

Gráfico 4. Notificación de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por semana epidemiológica, Semana 48-52 2013-2018

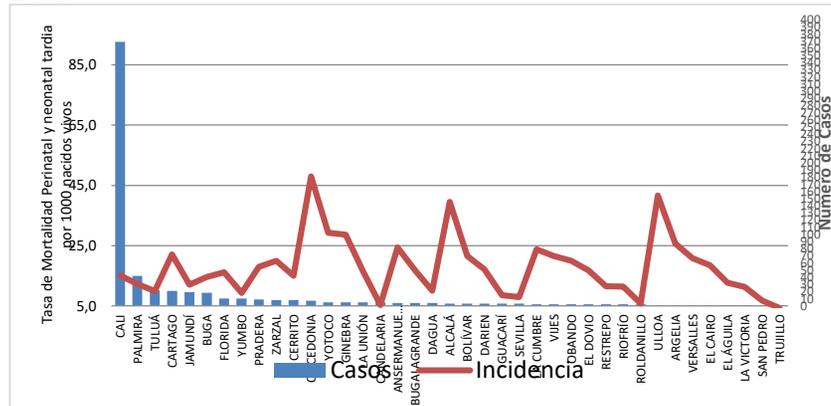


Fuente: Sivigila SSD Valle.

Según el momento de ocurrencia, 309 casos (50%) corresponden a muertes fetales ante parto, 46 casos (8 %) a muertes fetales intraparto, 166 casos (27 %) a muertes neonatales tempranas, 91 casos (15 %) a muertes neonatales tardías.

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 52 fue de 14 por cada 1000 nacidos vivos, más alta a la presentada en el 2017 en el mismo periodo (13 por cada mil nacidos vivos), 24 municipios se ubicaron por encima de la media Departamental, el municipio de Caicedonia presento la razón más alta 47,9 por cada mil nacidos vivos, le sigue Ulloa con 41,7 por cada mil nacidos, Alcalá con una razón de 39,5 por cada mil nacidos, Yotoco con 29,2 por cada 1000 nacidos, Ginebra con 28,6 casos por cada mil nacidos vivos. (Gráfico 5).

Gráfico 5. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1-52, 2018

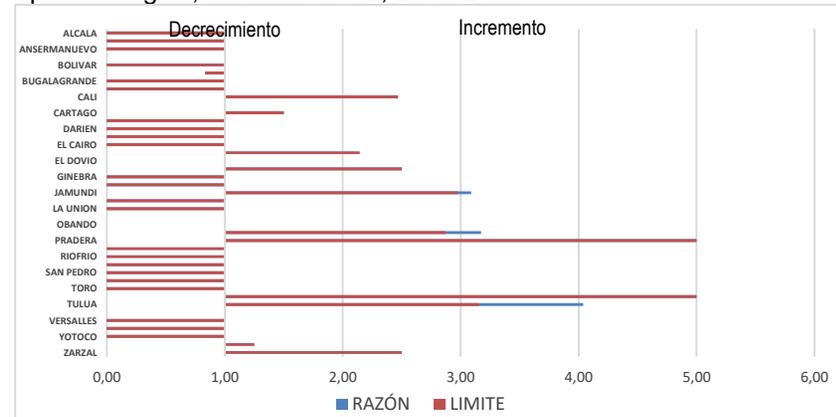


Fuente: Sivigila, SSD Valle, 2018, Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte diciembre 28 2018

➤ **Morbilidad materna extrema**

Hasta la semana epidemiológica 52 de 2018 se han notificado al Sivigila 1755 casos de morbilidad materna extrema, de las cuales 1420 son de residencia Valle (72 de Buenaventura y 1348 de otros municipios). La notificación de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 52 muestra un decremento del 4 % en la notificación (casos excluyendo Buenaventura) con respecto al 2017, en el cual se había reportado en el periodo 1400 casos. A corte de semana 52 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 24 municipios, en comparación con lo notificado entre 2015 a 2017; mientras que los casos residentes en Jamundí, Palmira, Tuluá; tienen un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (gráfica 6).

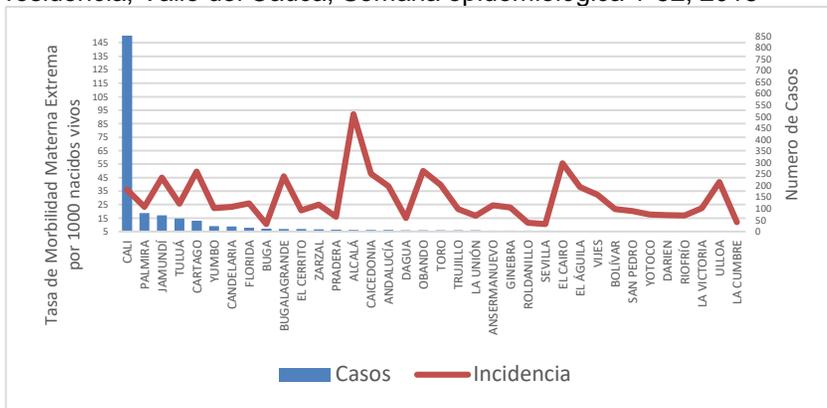
Gráfica 6. Notificación de Morbilidad Materna Extrema, por semana epidemiológica, Semana 47-52, 2015-2018



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

La razón de morbilidad materna extrema en el Valle preliminar es de 31 casos por 1000 nacidos vivos, más alta a la presentada en el 2017 en el mismo periodo (28 por cada mil nacidos vivos) y 13 entidades territoriales superan esta razón Departamental. Las cinco entidades territoriales con la mayor razón de morbilidad materna extrema preliminar son Alcalá con 92 casos por 1000 nacidos vivos, El Cairo con 56 casos por 1000 nacidos vivos, Obando con 50 casos por 1000 nacidos vivos, Cartago con 49 casos por 1000 nacidos vivos, y Caicedonia con 48 casos por 1000 nacidos vivos (Gráfico 7).

Gráfico 7. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1-52, 2018



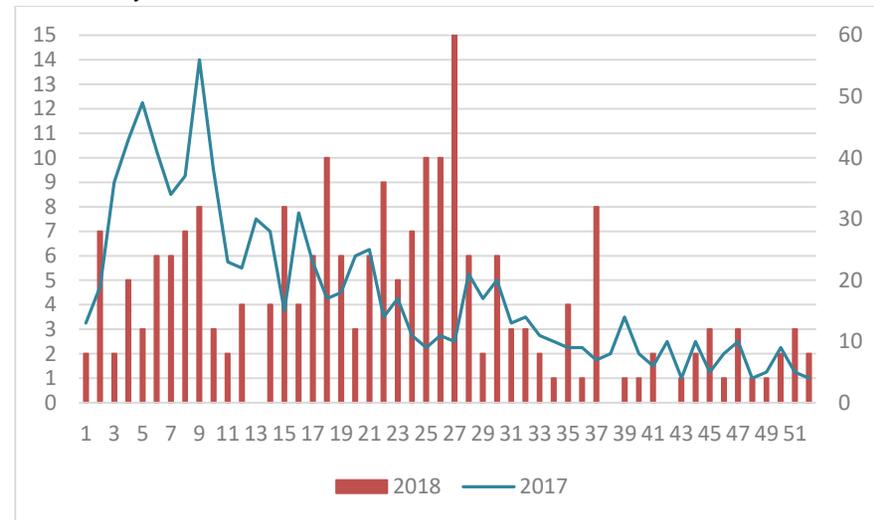
Fuente: Sivigila, SSD Valle, 2018, Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte diciembre 28 de 2018

Las Aseguradoras con el mayor porcentaje de notificación de casos de morbilidad materna extrema en el Departamento fueron Emssanar (21 %), SOS (21%), Sura (7 %), Coomeva (6%), Comfenalco (6%), Coosalud (6%) y Medimás (6%).

EVENTOS TRAZADORES

➤ Zika

Gráfico 8. Notificación de Enfermedad por Virus Zika por semana epidemiológica, Valle del Cauca; Semanas Epidemiológicas 01 a 51 del año 2017 y Semana 52 de 2018.



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

Para la semana 52 de 2018, se han notificado un total de 304 casos, 67 casos fueron ajustados con código 6 o D (caso descartado); se eliminaron 4 procedentes de otros departamentos, 1 procedente del Distrito de Buenaventura y 12 duplicados, para un total de 220 casos notificados de infección por virus Zika residentes en el Departamento del Valle del Cauca para este análisis. De estos 220 casos, 214 (97%) casos confirmados por Clínica, 2 casos (1%) confirmados por laboratorio y 4 casos (2%) sospechosos. Grafica 1.

A semana 52 de notificación, se observó un decremento de 715 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 6. Notificación de casos y Proporción de Enfermedad por Zika virus por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca; Semana 52 de 2018.

Municipio	Casos	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
CALI	204	93%	100%
PALMIRA	6	3%	7%
YUMBO	4	2%	5%
BUGA	1	0%	3%
BUGALAGRANDE	1	0%	2%
GINEBRA	1	0%	2%
JAMUNDI	1	0%	1%
LA VICTORIA	1	0%	1%
ZARZAL	1	0%	0%

Fuente: SIVIGILA, 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 93% 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 9 Municipios del Departamento.

Gráfico 9. Incidencia de Enfermedad por Zika virus por Municipio de Procedencia, Valle del Cauca; Semana 52 de 2018.



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

Para el Valle del Cauca la tasa de incidencia a semana 52 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 (8 por 100000 habitantes) y La Victoria (8 por 100000 habitantes), estando por encima de la estimada para el departamento. Grafica 9.

De acuerdo con el análisis de Poisson de incremento – decremento, para la semana 52, los municipios de Ansermanuevo, Buga, Cali, Jamundí, Obando, Palmira, Pradera, y Tuluá, presentaron un decremento de casos, y esto es estadísticamente significativo ($p < 0,05$).

Gestantes con diagnóstico de enfermedad por Virus Zika

A semana epidemiológica 52 de 2018, se han notificado 9 casos de gestantes con síntomas compatibles con enfermedad por Zika virus, el 100% de los casos procedentes de Municipios con confirmación de circulación viral para esta enfermedad. Los casos de gestantes notificadas, corresponden al 4,1% 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 7. Notificación y Proporción de casos de Gestantes con Enfermedad por Zika virus por Municipio de Residencia, Valle del Cauca; Semana 52 de 2018.

Municipio	Casos	Frecuencia Relativa	Frecuencia Acumulada
CALI	6	67%	67%
BUGA	1	11%	78%
PALMIRA	1	11%	89%
YUMBO	1	11%	100%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría 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 52 de 2018 (periodo endémico) se ha confirmado 2 casos de microcefalia y otros defectos congénitos del Sistema Nervioso Central asociados al virus Zika.

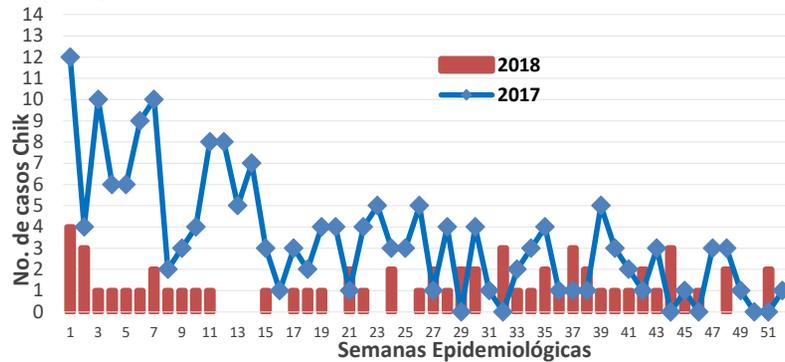
Vigilancia especial de los Síndromes Neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika

A semana 52 del presente año, se ha notificado 3 casos sospechoso de síndrome neurológico (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, procedentes de los Municipios de Cali, Ginebra y Yumbo.

➤ **Chikungunya**

Procedente del Valle del Cauca en la semana epidemiológica 52 de 2018 no se notificaron casos de Chikungunya, comparativamente con igual semana del año anterior se notificaron dos casos. A la fecha, han ingresado 63 casos de Chikungunya, 59 casos (93,7%) confirmados por clínica, 4 casos (6,3%) confirmados por laboratorio; comparado con el año anterior a igual semana epidemiológica se habían notificado 177 casos procedentes del Valle, con una reducción de 64,4% en la notificación.

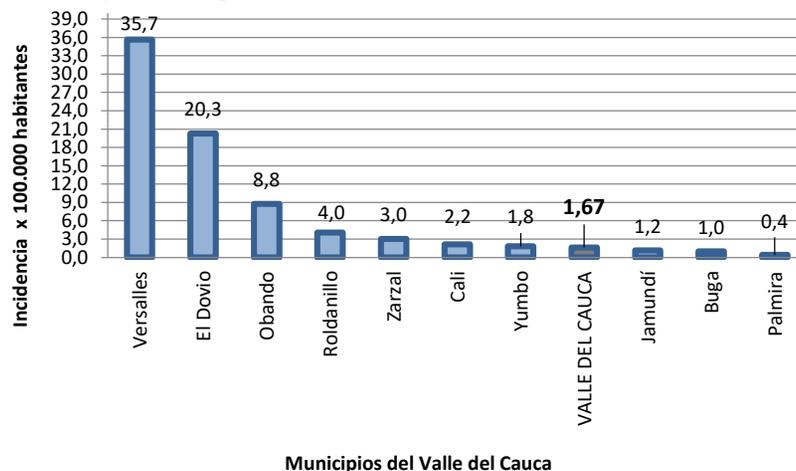
Gráfica 10. Casos notificados de Chikungunya, Valle, semanas epidemiológicas 01-52, 2017-2018



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

La incidencia Departamental de Chikungunya es de 1,67 casos por 100.000 habitantes a semana 52 de 2018 por debajo de la Incidencia nacional (2,5) en población a riesgo, los municipios con la mayor proporción de incidencia son: Versailles, El Dovio, Obando, Roldanillo, Zarzal, Cali y Yumbo con incidencia mayores a la Departamental.

Gráfica 11. Incidencia Chikungunya por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-52, 2018



Municipios del Valle del Cauca

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

Según lo reportado por el INS en su boletín semana 52 de 2018 y de acuerdo con el análisis del comportamiento del evento por entidad territorial, mediante la distribución de probabilidades de Poisson para la semana epidemiológica 52 de 2018, el Valle del Cauca presentó una notificación dentro de lo esperado, ninguna entidad territorial a nivel Departamental o Distrital en el país presentó un incremento o decremento significativo frente a lo esperado.

En el Valle del Cauca a semana epidemiológica 52 la notificación de Chikungunya se ubicó por debajo del límite inferior (ver gráfica). El 27% (11) de los municipios del Valle presentaron una notificación acumulada a semana 52 por debajo de lo esperado estadísticamente significativo ($p < 0,05$) de acuerdo con el análisis del comportamiento del evento por municipio de procedencia, comparado con los años anteriores 2016-2017; ningún municipio presentó incremento de casos a semana 52 de 2018.

Tabla 8. Comportamiento epidemiológico del virus por Chikungunya, Incremento-Decremento a semana 52 de 2018

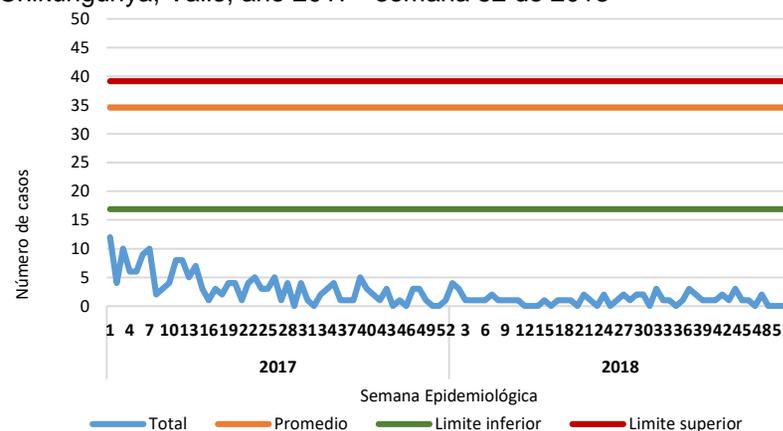
MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	OBSERVADO SEMANA	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO
ALCALA	0	3,8	0
ANDALUCIA	0	0,2	0
ANSERMANUEVO	0	7	0
ARGELIA	0	1,4	0
BOLIVAR	0	1,4	0
BUGA	0	6,2	1
BUGALAGRANDE	0	1	0
CAICEDONIA	0	10,4	0
CALI	0	301,6	53
CANDELARIA	0	2,4	0
CARTAGO	0	13	0
DAGUA	0	1,8	0
DARIEN	0	0,8	0
EL AGUILA	0	0,8	0
EL CAIRO	0	1	0
EL CERRITO	0	0,8	0
EL DOVIO	0	0,2	1
FLORIDA	0	0,8	0
GINEBRA	0	6	0
GUACARI	0	0,4	0
JAMUNDI	0	13,6	1
LA CUMBRE	0	0	0
LA UNION	0	2,2	0
LA VICTORIA	0	0,2	0
OBANDO	0	1	1
PALMIRA	0	14,8	1
PRADERA	0	2,4	0
RESTREPO	0	1	0
RIOFRIO	0	0,8	0
ROLDANILLO	0	4,6	1
SAN PEDRO	0	0,2	0
SEVILLA	0	7,6	0
TORO	0	1,4	0
TRUJILLO	0	2,8	0
TULUA	0	9,6	0
ULLOA	0	0,8	0
VERSALLES	0	4,6	1
VIJES	0	0,6	0
YOTOCO	0	0,8	0
YUMBO	0	5	2
ZARZAL	0	0,4	1
TOTAL	0	435,4	63

**Color Gris municipios q están en decremento significativo $p < 0.005$

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

En el Valle del Cauca a semana epidemiológica 52 el evento se ubicó por debajo del límite inferior (ver gráfica).

Gráfica 12. Comportamiento epidemiológico de la enfermedad por virus Chikungunya, Valle, año 2017 - semana 52 de 2018

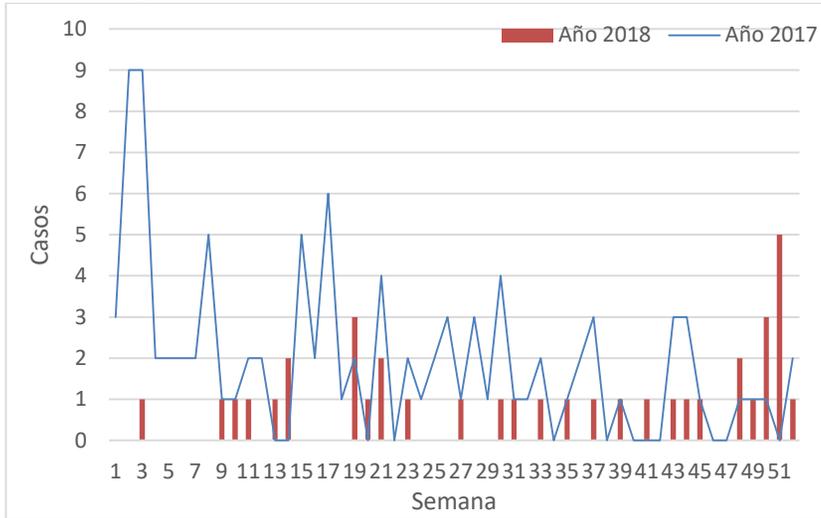


Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2018

➤ Malaria

Hasta semana epidemiológica 52 del 2018, en el Valle del Cauca se notificaron al SIVIGILA, 37 casos de malaria, con una disminución del 62.0% en comparación con año 2017 (100 casos), (grafica 13).

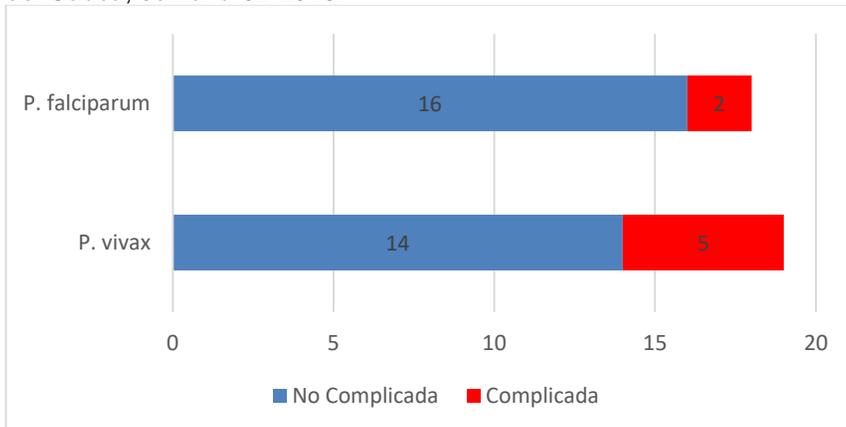
Gráfica 13. Casos notificados de malaria, Valle del Cauca, semana epidemiológica 52, 2017-2018.



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

Hay un predominio de infección por *P. falciparum* con 19 casos, (51.0%), seguido por *P. vivax* con 18 casos (49%), de los cuales 34 casos (el 81.0%) corresponden a malaria no complicada (grafica13).

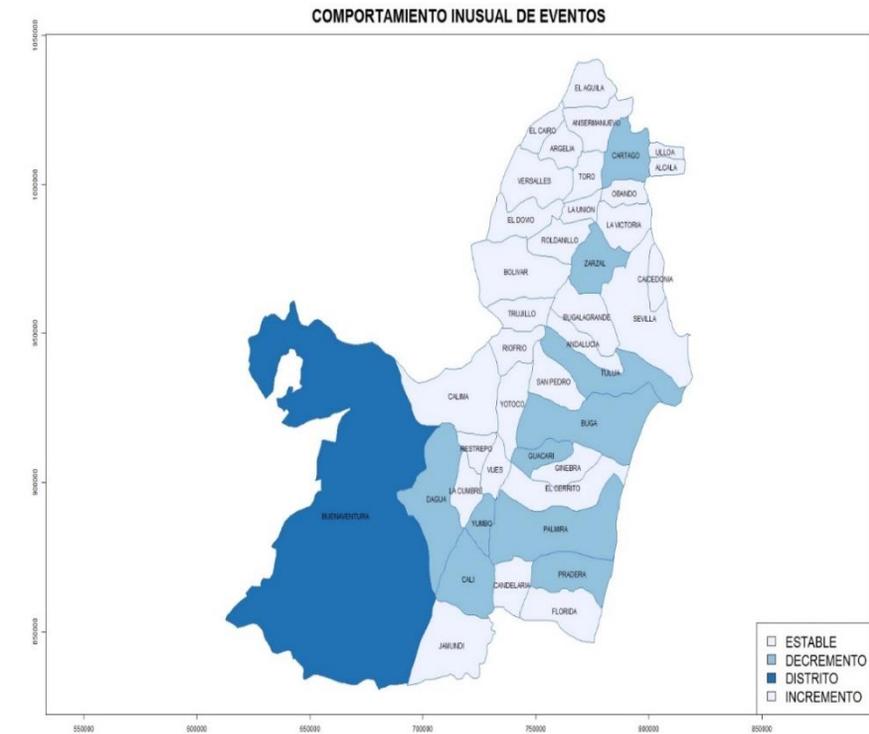
Gráfica 14. Casos notificados de malaria por especie parasitaria, Valle del Cauca, semana 52 2018.



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

Los municipios de Buga, Cali, Cartago, Dagua, Florida, Guacari, Palmira, Pradera, Toro, 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 15).

Gráfica 15. Comportamiento histórico (2013-2017) de malaria por municipios, semana 52 de 2018, Valle del Cauca



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

Malaria no complicada

De los 16 municipios que notificaron malaria no complicada, Cali, tiene como procedencia el 47.0% de los casos reportados, siendo Cartago el municipio de mayor IPA (Índice Parasitario Anual), (tabla),

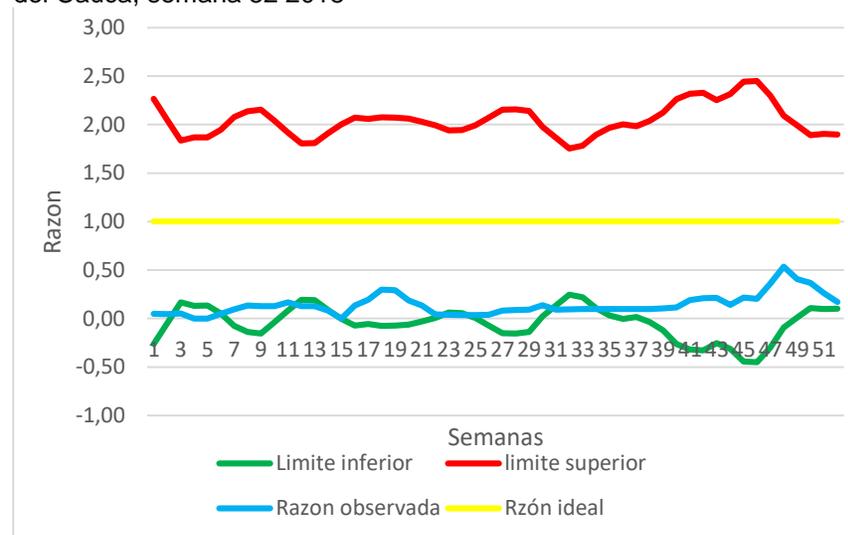
Tabla 9. Casos notificados de malaria no complicada por municipios, Valle del Cauca, semana 52, 2018

Nombre municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%	IPA
Alcalá	1	0	0	0	1	2,7	0,10
Argelia	0	1	0	0	1	2,7	0,31
Bolívar	1	0	0	0	1	2,7	0,10
Cali	4	9	0	0	13	35,1	0,35
Candelaria	3	0	0	0	3	8,1	0,05
Cartago	4	0	0	0	4	10,8	2,11
Dagua	0	1	0	0	1	2,7	0,03
El Cerrito	1	0	0	0	1	2,7	0,05
El Dovio	0	1	0	0	1	2,7	0,30
Florida	0	1	0	0	1	2,7	0,07
Jamundí	1	2	0	0	3	8,1	0,07
Sevilla	1	0	0	0	1	2,7	0,10
Trujillo	0	1	0	0	1	2,7	0,10
Tulua	2	1	0	0	3	8,1	0,10
Versalles	1	0	0	0	1	2,7	0,24
Yotoco	0	1	0	0	1	2,7	0,13
Total	19	18	0	0	37	100,0	0,07

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

En lo corrido del año para la malaria en general, en semanas 3 a 6, 13, 23, 31 a 34 estuvo por debajo de lo esperado, el resto del año los casos notificados están dentro de lo esperado, (grafica 16).

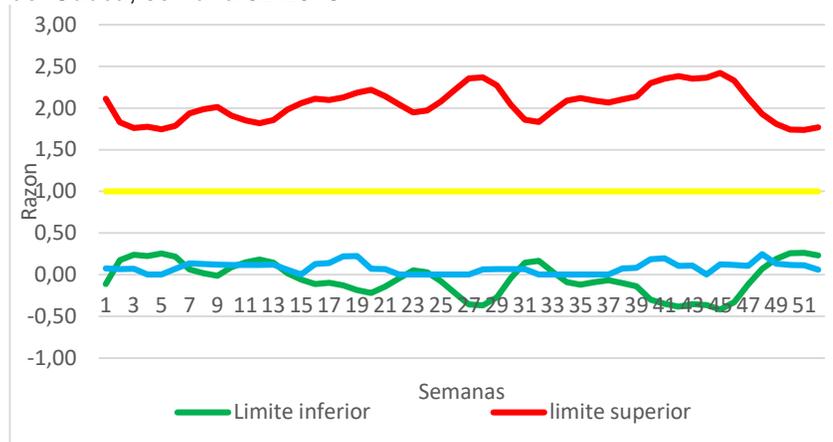
Gráfica 16. Comportamiento inusual (MMWR) malaria en general., Valle del Cauca, semana 52 2018



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

Para Plasmodium vivax, en semanas 2 a 6, 11, 12, 24, 31 a 34 y 49 a 51 por debajo de lo esperado, el resto del año dentro de lo esperado.

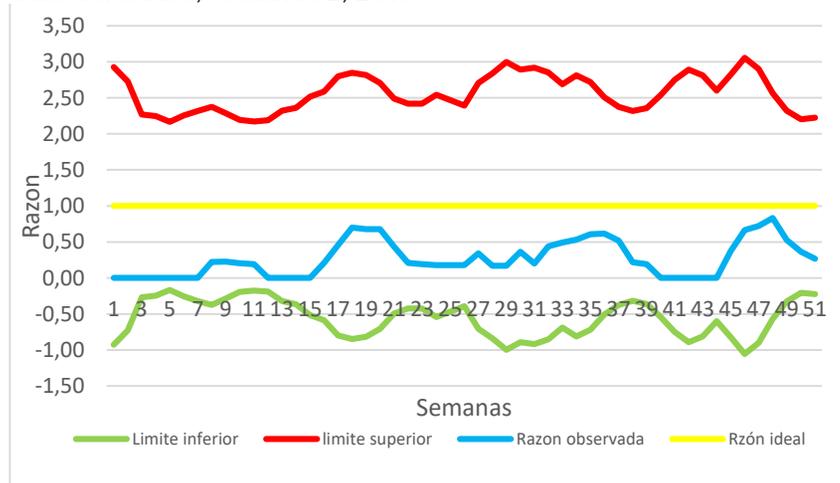
Gráfica 17. Comportamiento inusual (MMWR), para *P. vivax*, Valle del Cauca, semana 52 2018.



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

Para *Plasmodium falciparum*, todo el año dentro de lo esperado (grafica).

Gráfica 18. Comportamiento inusual (MMWR) para *P. falciparum*, Valle del Cauca, semana 52, 2018



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

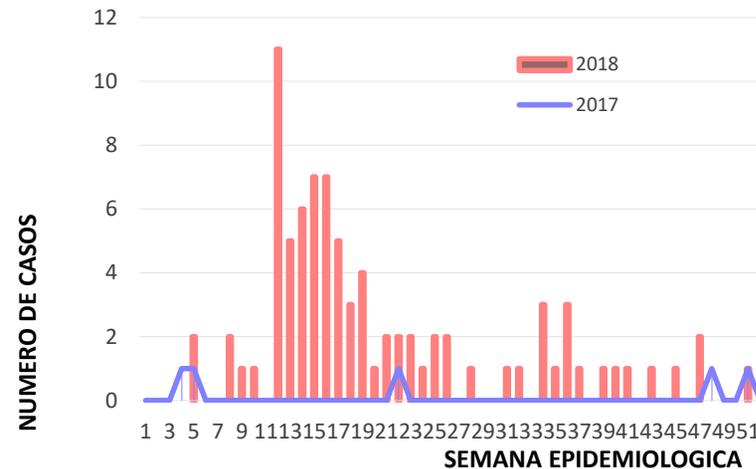
Malaria complicada

Se han notificado 7 casos de malaria complicada, el municipio de Cali ha notificado el 57.0% de los casos, el 71.0% de los casos notificados fueron por *P. falciparum*, se notificaron 2 mujeres embarazadas, no se han notificado muertos por malaria procedentes del Valle del Cauca.

Sarampión

Hasta la semana 52 de 2018 se han notificado 85 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 5 casos (ver gráfica 19).

Gráfica 19. Casos sospechosos de sarampión notificados. Semana epidemiológica 52, Valle del Cauca, 2018.



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

Tabla 10. Casos sospechosos de sarampión notificados en el Valle del Cauca, por municipio de procedencia, a semana epidemiológica 52 de 2018.

Municipio de Procedencia	Casos Notificados
Cali	55
Cartago	6
Palmira	4
Otro Depto y/o país	8
Jamundí	3
Tuluá	2
Pradera	1
Yumbo	1
Guacarí	1
Candelaria	1
San Pedro	1
Riofrío	1
Dagua	1
Total notificado	85

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

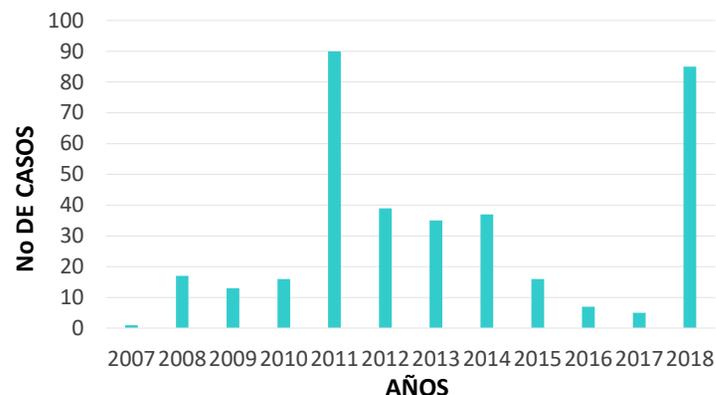
De los 41 municipios del Valle del Cauca, 9 han notificado casos sospechosos de sarampión:

Tabla 11. Casos sospechosos de sarampión notificados en el Valle del Cauca, por municipio de notificación, a semana epidemiológica 52 de 2018.

Municipio de Notificación	Casos Notificados procedencia Valle
Cali	67
Cartago	6
Palmira	4
Tuluá	2
Yumbo	1
Guacarí	1
Candelaria	1
Dagua	1
Riofrío	1
Otro Depto	1
Total notificado	85

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

Gráfica 20. Comportamiento Notificación Sarampión, Valle del Cauca, años 2007-2018.



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

Rubeola

Se han notificado en el Valle del Cauca hasta la semana 52 de 2018 14 casos sospechosos de rubeola, 11 procedentes del Valle, 1 caso procedente de Putumayo y 2 de Buenaventura, todos los casos fueron descartados, 2 por error de digitación.

Rubeola congénita

Se han notificado en el Valle del Cauca hasta la semana 52 de 2018 7 casos sospechosos de Rubeola congénita, 4 procedentes del Valle, 2 casos procedentes del Cauca y 1 de Buenaventura, casos descartados por laboratorio.

Parálisis flácida aguda – PFA

Se han notificado en el Valle del Cauca hasta la semana 52 de 2018 15 casos probables de PFA, 10 casos procedentes del Valle, 4 casos procedentes del departamento de Cauca y 1 de San Andrés, ningún caso confirmado de poliovirus salvaje; 1 caso confirmado de

poliovirus de tipo vacunal 1 en una menor de 11 meses, secundario a una inmunodeficiencia, procedente del municipio de Tuluá; los demás casos fueron descartados por laboratorio.

Difteria

Se han notificado en el Valle del Cauca hasta la semana 52 de 2018 2 casos probables de difteria durante las semanas 20 y 32 procedentes de Cali y Guacarí, posteriormente descartados por laboratorio.

➤ **Brotos de Varicela**

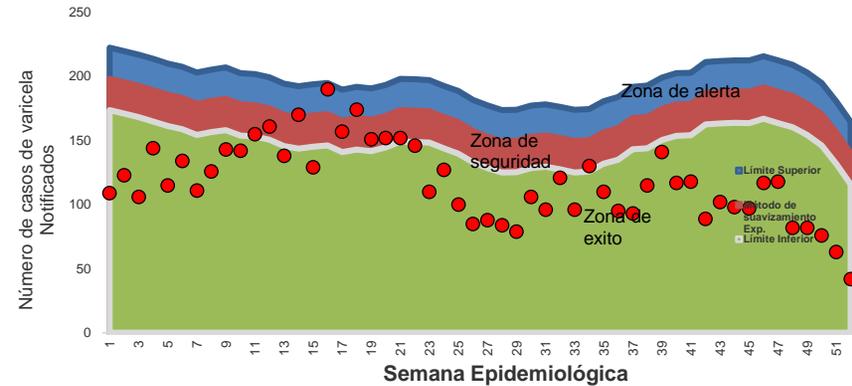
De acuerdo al comportamiento del canal endémico para la semana 33, 94 casos individuales se encuentran en zona de éxito. 186 casos estuvieron en la zona de alerta en la semana 16 pero no sobrepasa lo esperado para brote poblacional. Los casos reportados con mayor notificación pertenecen al municipio de Cali, agregando aproximadamente el 60% de los casos de lesión por varicela en el Valle del Cauca. Hasta la semana número 51 se notificaron 6,105 casos varicela individual. En comparación con el año anterior hay una reducción de los casos individuales del 52%. (Ver gráfica)

Para la semana 52 se presentó una disminución en la notificación de los casos en los municipios de Alcalá, Andalucía, en los casos esperados en comparación con los cinco años anteriores. El municipio en esta semana presentó un incremento en la notificación. (Ver gráfica)

Tabla 12. Centros penitenciarios y otras instituciones:

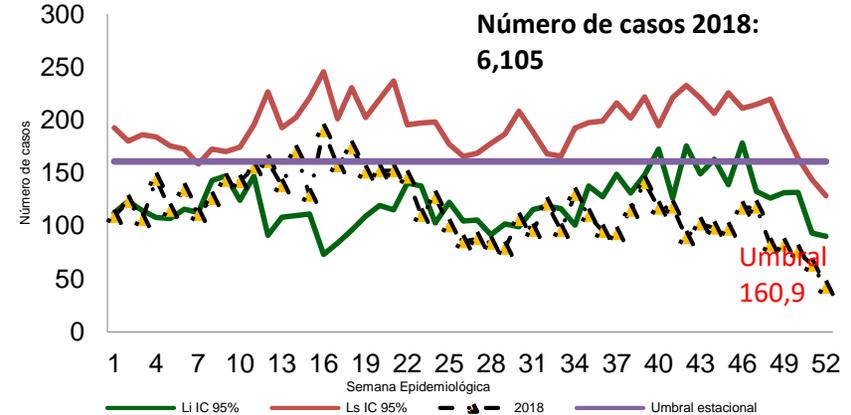
Municipio	Cárcel Estado del brote	Escuela de policía Estado del brote
Cali	Abierto	-
Buga	Cerrado	-
Palmira	Cerrado	-
Tuluá	Cerrado	Cerrado

Grafica 21. Canal endémico zonas de referencia varicela Valle del Cauca 2018



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

Grafica 22. Canal endémico casos 2018 vs umbral estacional varicela Valle del Cauca 2018



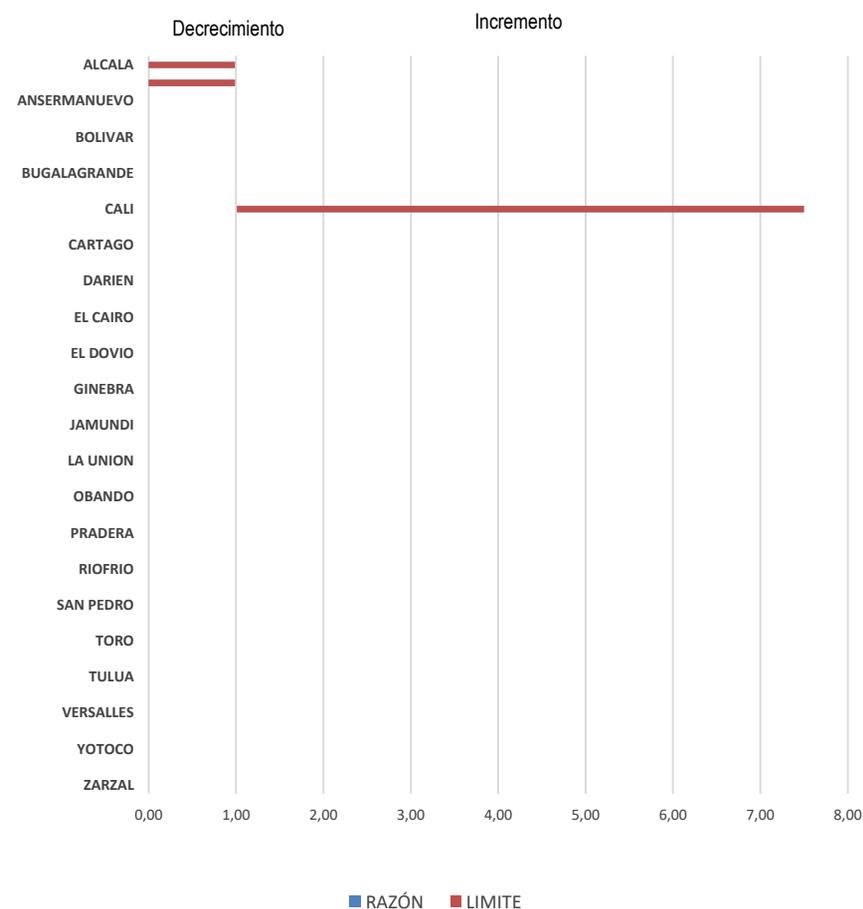
Fuente: SIVIGILA 2018– Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

Tabla 13. Casos esperados vs observados semana 52, 2018

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVENIBLES		
	VARICE LA BROTE S		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	2	0	0
ANDALUCIA	15	0,066666667	0
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	54	0,066666667	1
CANDELARIA	1	0	0
CARTAGO	2	0	0
DAGUA	5	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	0
JAMUNDI	0	0	0
LA CUMBRE	1	0	0
LA UNION	1	0	0
LA VICTORIA	0	0	0
OBANDO	0	0	0
PALMIRA	8	0	0
PRADERA	0	0	0
RESTREPO	0	0	0
RIOFRIO	0	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	1	0	0
VERSALLES	1	0	0
VIJES	0	0	0
YOTOCO	0	0	0
YUMBO	2	0	0
ZARZAL	0	0	0
TOTAL	106	0,133333333	1

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

Grafica 23. Cuadro de incremento y decremento en la notificación de evento varicela, Valle del Cauca semana epidemiológica 52, 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 14. Indicadores de seguimiento.

Brotes de varicela a semana 52 de 2018 en población confinada	
Municipio	No de Brotes
Cali	8
Buga	7
Palmira	3
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 15. Indicadores de investigaciones

Número de brotes con investigación de campo	Notificados	%
20	20	100
Número investigaciones con medidas preventivas		
20	20	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.

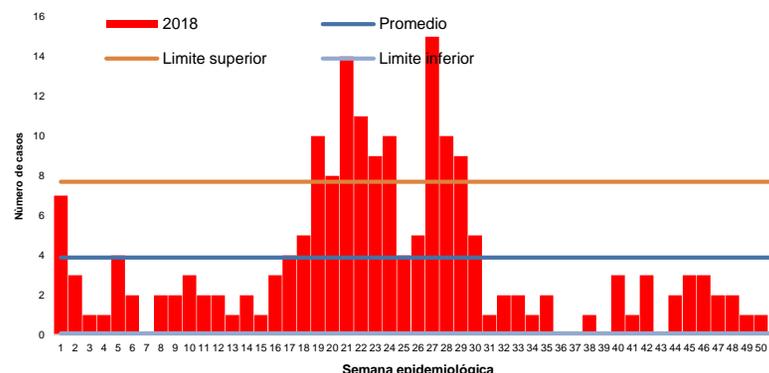
➤ Infección respiratoria aguda

Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada

A semana epidemiológica 52 de 2018, se han notificado al SIVIGILA 437 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 43% (186) 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 semana epidemiológica 52 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 48 de 2018, en las SE 7,36,37,39,43,51, no se notificaron casos que cumplan criterios, durante las semanas epidemiológicas 49 a 52 la notificación de este evento se encuentra dentro de lo esperado.

Gráfica 24. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-52, 2018.



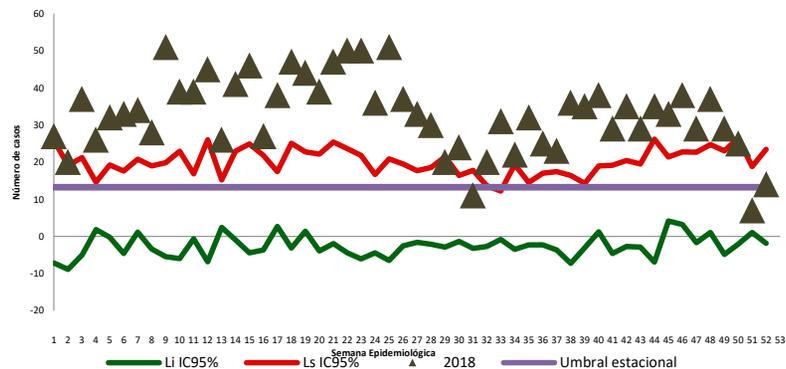
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2018.

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

A semana epidemiológica 52 de 2018, se notificaron al SIVIGILA 1739 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 1725 de semanas anteriores, de los cuales 1303 (75%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 436 (25%) a pacientes con enfermedad similar a la influenza.

Hasta la semana epidemiológica 51 la notificación de casos de ESI-IRAG centinela se encuentra por encima del límite superior histórico establecido esto debido a que se ingresan al SIVIGILA el total de casos que cumplen con los criterios de inclusión, superando la meta mínima semanal, en la SE 31 y 52 la notificación de casos está por debajo del umbral estacional.

Gráfica 25. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca a semana epidemiológica 52-2018

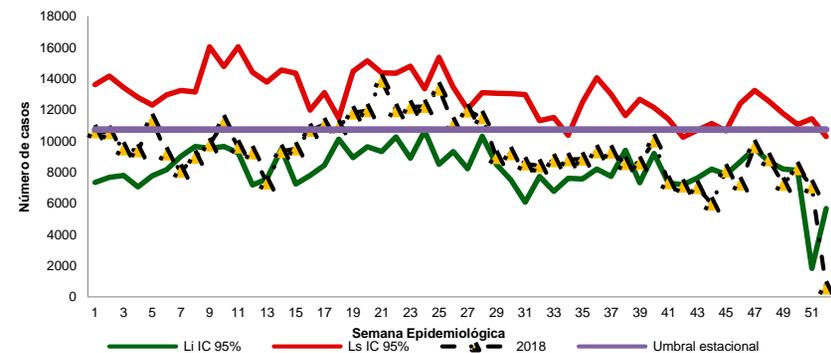


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2018.

Vigilancia de morbilidad por infección respiratoria aguda

Para el Valle del Cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta esta semana se han notificado 492900 consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda (IRA) de 10622617 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,6%. La notificación de casos desde la semana epidemiológica 27 se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 26. Comparación de consultas externas y urgencias por infección respiratoria aguda a semana epidemiológica 52 de 2018 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2013-2017

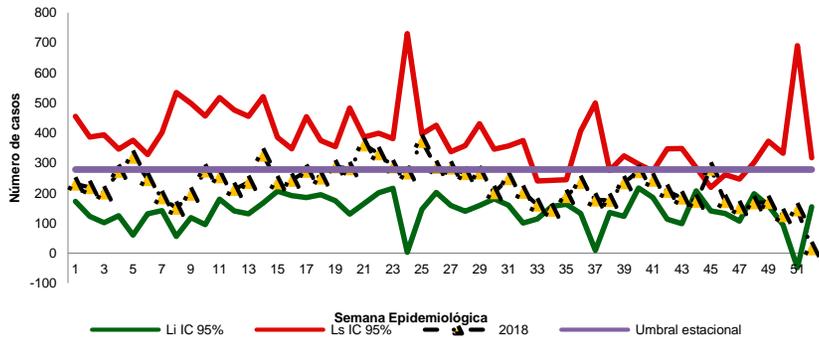


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2018.

Hasta la semana 52 se han notificado 11917 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 219163 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 5,4%. A esta misma semana se han notificado 624 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 12682 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,9%. Las hospitalizaciones por IRAG no

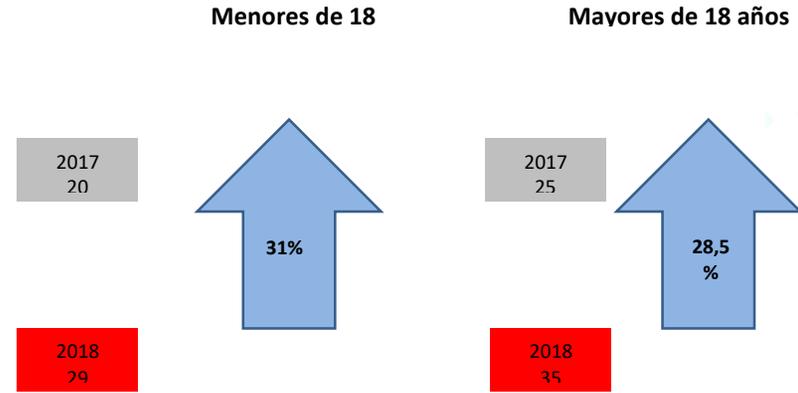
superaran el límite superior histórico, a partir de la SE 29 se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 26. Comparación de hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave a semana epidemiológica 52 de 2018 con su comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2013-2017.



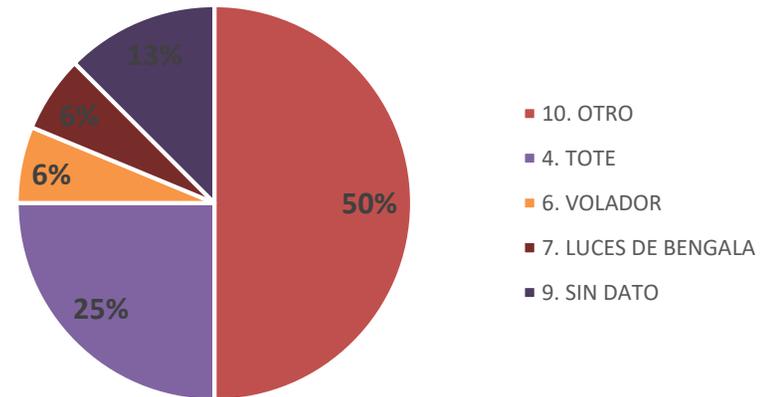
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2018.

➤ **Lesiones por pólvora pirotécnica por edades 2017 vs 2018**



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

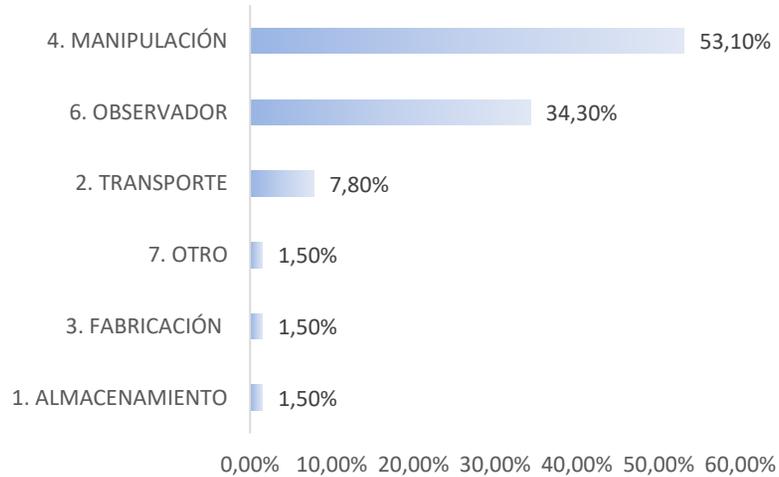
Tipo de artefacto



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

Los artefactos pirotécnicos determinados como otros, entre ellos las papeletas estuvieron entre el 50% de los que se usó y causó lesión.

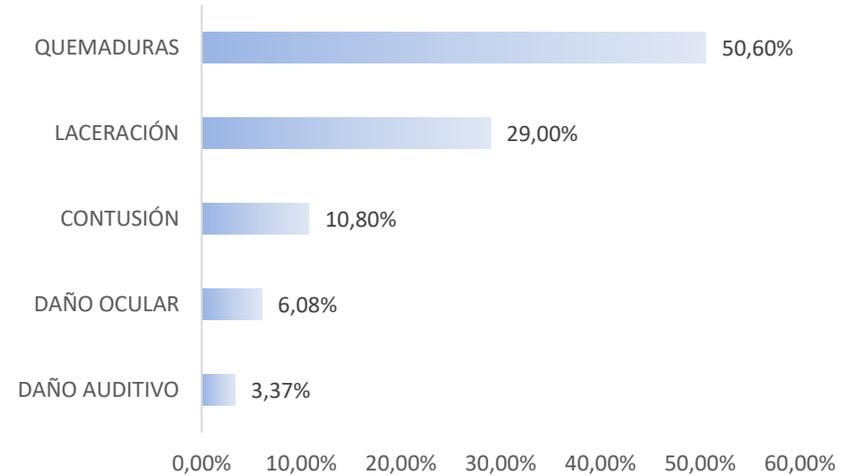
Actividad causante



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

La manipulación y la observación fueron los porcentajes más relevantes como la actividad causante.

Tipo de lesión

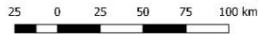
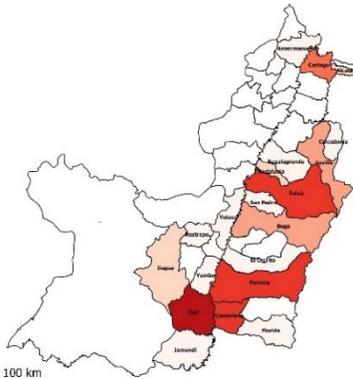
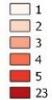


Las quemaduras fueron la mayor lesión que tuvieron la población del valle del Cauca en la semana 52, seguida de las laceraciones.

Lesiones por pólvora valle a semana 52

LESIONES POR POLVORA TEMPORADA INTENSIFICADA

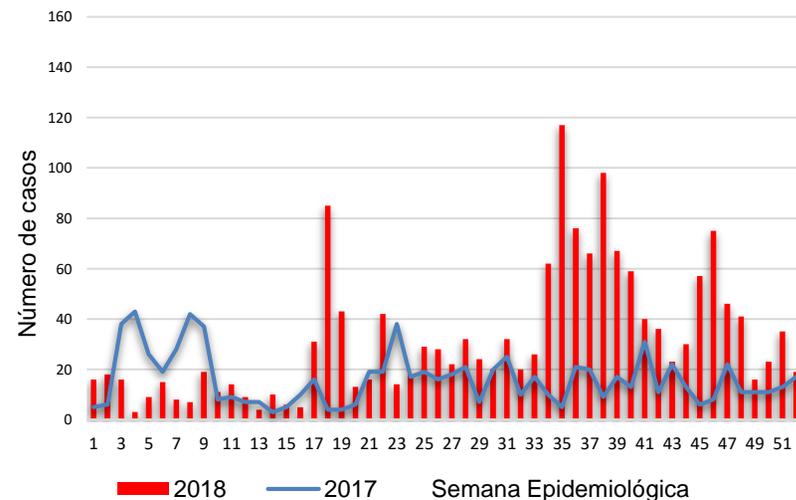
1-29 DICIEMBRE



➤ Enfermedades Huérfanas-Raras

Hasta la Semana Epidemiológica 52 de 2018, han ingresado notificados al Sivigila 1651 casos confirmados de Enfermedades Huérfanas-Raras; a la misma semana del 2017 se notificaron 840, con un incremento significativo del 49,1 %, se presentó un comportamiento homogéneo en casi todas las semanas con un ligero aumento en las semanas 17,18 y 19 en comparación a las primeras semanas epidemiológicas del año. Se presentó un pico significativo desde la semana 34 a la 48, por vinculación de Inmunólogo en unas de las UPGD, realizando confirmación efectiva de casos especialmente de Hepatitis Crónica Autoinmune. En la Sem. 48, 49, 50, y 52 se bajó la notificación con ligero aumento en la Sem 51. Se depuraron 402 casos por ser de otros Departamentos y 46 de Buenaventura por ser Distrito.

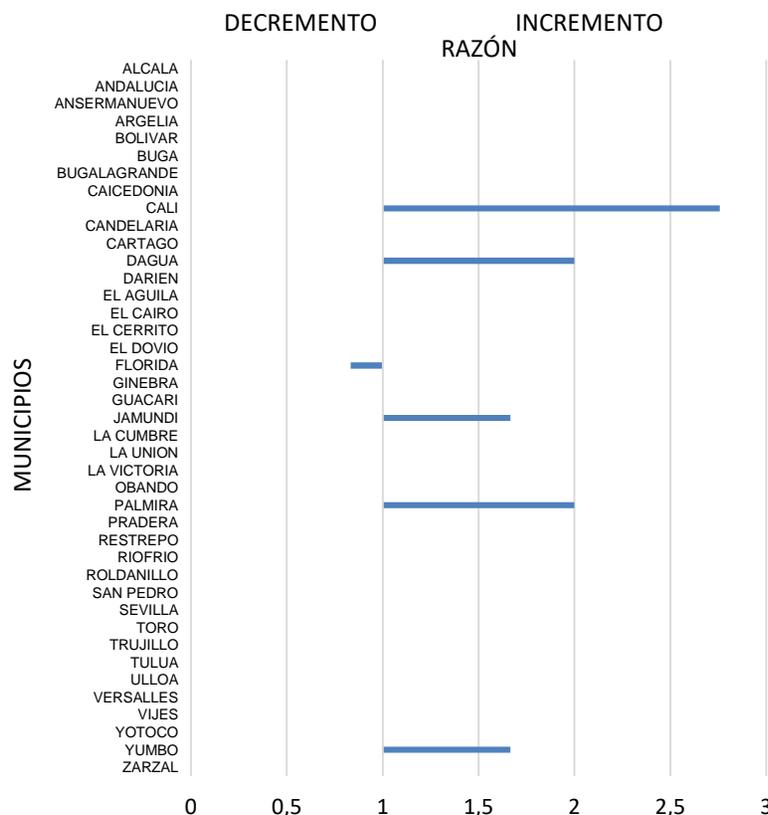
Gráfica 27. Casos de E.H.R., por Sem. Epid., Semana 52, Valle del Cauca, 2018.



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

A corte de semana 52 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 del evento 342, frente a lo observado para esta semana se encuentra un decremento de los casos notificados en el municipio de Florida, y un incremento en los municipios de Cali, Dagua, Jamundí, Palmira y Yumbo, siendo más significativo este incremento en el Municipio de Cali.

Grafica 28. Sistema de Análisis de Comportamiento Decremento-incremento de Enfermedades Huérfanas - Raras, Semana 52, Valle del cauca, 2018.



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

De los 1651 casos notificados en la semana 52, el 8,3 %, corresponde a Hepatitis Crónica Autoinmune con 137 casos confirmados, fue la enfermedad más significativa en cuanto a la frecuencia, seguida de Drepanocitosis con 122 casos, siguiendo con la tendencia de las anteriores Semanas Epidemiológicas y conservando este comportamiento similar desde la Semana 45 a la 51. Se registró la mayor proporción de la notificación en el grupo de los mayores de edad con el 28,4 % versus los menores de edad con el 13,9 %.

Tabla 16. Proporción de notificación de las diez Enfermedades Huérfanas-Raras notificadas con mayor frecuencia por grupo de edad, Semana 52, Valle del Cauca, 2018.

Enfermedad Huérfana – Rara	Menores de edad		Mayores de edad		Total	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Hepatitis crónica autoinmune	12	0,7	125	7,6	137	8,3
Drepanocitosis	67	4,1	55	3,3	122	7,4
Cirrosis biliar primaria	1	0,1	88	5,3	89	5,4
Displasia broncopulmonar	82	5,0	0	0,0	82	5,0
Esclerosis Múltiple	1	0,1	77	4,7	78	4,7
Enfermedad de Von Willebrand	25	1,5	29	1,8	54	3,3
Miastenia grave	1	0,1	34	2,1	35	2,1
Hipogamaglobulinemia inespecífica	33	2,0	2	0,1	35	2,1
Síndrome de Guillain-Barre	2	0,1	33	2,0	35	2,1
Deficit congénito del factor VIII	6	0,4	26	1,6	32	1,9
Total General	230	13,9	469	28,4	699	42,3

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca,

ESTADISTICAS VITALES

➤ Nacimientos

En la base de datos de la plataforma RUAF ND, a semana 52 de se han ingresado 46.335 certificados de nacimientos y por residencia Valle 43.299. Sin el municipio de buenaventura (Ver tabla 1).

En los 5 primeros municipios de ocurrencia se generó el 93.94% 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, 843 no cuentan con esta variable, lo que representa el 1,8% del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: Cali (659), Cartago (42), Buga (28), Tuluá (13), EL Dovia (4) y Roldanillo (3).

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 26.08 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=11.228, AB=863; B=4.710 y O=28.471 y sin información 1.003.

De los 46.335 registros ingresados 45.419 está en estado de confirmado y 916 en estado de registrado.

El tipo de los partos en el Valle del Cauca están clasificados así: Cesárea, 36,97%, Espontáneos el 62,89% e 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 52, sin el municipio de buenaventura se habían certificado 29.228 defunciones, estas se distribuyeron así: 25.946 de Muerte no fetal y 3.282 de muerte fetal. Por residencia se presentaron 27.250 los cuales se distribuyó así: 24.180 de Muerte no fetal y 3.070 de muerte fetal. Ver tabla 2.

De los 29.228 registros ingresados, 24.701 están en estado de confirmado y 4.527 en estado de registrado, la información contiene la migración de información del SIRDEC al RUAF ND.

Tabla 17. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 52. Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	76	0,18	Alcalá	27	0,06
Andalucía	185	0,43	Andalucía	0	0,00
Ansermanuevo	165	0,38	Ansermanuevo	74	0,16
Argelia	39	0,09	Argelia	29	0,06
Bolívar	139	0,32	Bolívar	14	0,03
Bugalagrande	247	0,57	Bugalagrande	5	0,01
Caicedonia	148	0,34	Caicedonia	84	0,18
Cali	24797	57,27	Cali	32924	71,06
Calima	179	0,41	Calima	20	0,04
Candelaria	954	2,20	Candelaria	52	0,11
Cartago	964	2,23	Cartago	958	2,07
Dagua	400	0,92	Dagua	107	0,23
El Águila	80	0,18	El Águila	28	0,06
El Cairo	54	0,12	El Cairo	22	0,05
El Cerrito	539	1,24	El Cerrito	53	0,11
El Dovio	120	0,28	El Dovio	47	0,10
Florida	622	1,44	Florida	236	0,51
Ginebra	175	0,40	Ginebra	15	0,03
Guacarí	355	0,82	Guacarí	26	0,06
Buga	1252	2,89	Buga	2072	4,47
Jamundí	1600	3,70	Jamundí	322	0,69
La Cumbre	85	0,20	La Cumbre	24	0,05
La Unión	301	0,70	La Unión	46	0,10
La Victoria	89	0,21	La Victoria	12	0,03
Obando	100	0,23	Obando	20	0,04
Palmira	3449	7,97	Palmira	3909	8,44
Pradera	509	1,18	Pradera	88	0,19
Restrepo	177	0,41	Restrepo	22	0,05
Riofrío	177	0,41	Riofrío	14	0,03
Roldanillo	348	0,80	Roldanillo	586	1,26
San Pedro	150	0,35	San Pedro	3	0,01
Sevilla	382	0,88	Sevilla	321	0,69
Toro	126	0,29	Toro	41	0,09
Trujillo	232	0,54	Trujillo	33	0,07
Tuluá	2248	5,19	Tuluá	3664	7,91
Ulloa	24	0,06	Ulloa	14	0,03
Versalles	55	0,13	Versalles	17	0,04
Vijes	94	0,22	Vijes	1	0,00
Yotoco	173	0,40	Yotoco	20	0,04
Yumbo	1087	2,51	Yumbo	121	0,26
Zarzal	403	0,93	Zarzal	264	0,57
Total general	43.299	100,00	Total general	46.335	100,00

Fuente: RUAF ND

Tabla 18. Distribución de las defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana 52 Sin Buenaventura

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	12	92	104	1	58	59
Andalucía	10	157	167		70	70
Ansermanuevo	6	96	102	2	73	75
Argelia	1	33	34		25	25
Bolívar	4	99	103	1	62	63
Bugalagrande	9	141	150		67	67
Caicedonia	4	150	154	1	126	127
Cali	2245	13831	16076	2915	17805	20720
Calima	4	73	77		33	33
Candelaria	54	370	424	1	149	150
Cartago	51	717	768	47	753	800
Dagua	39	231	270		126	126
El Águila	1	34	35		38	38
El Cairo	5	34	39	1	20	21
El Cerrito	9	285	294		158	158
El Dovio	5	68	73	1	50	51
Florida	45	290	335	6	130	136
Ginebra	9	90	99		34	34
Guacarí	6	188	194	1	109	110
Buga	22	802	824	17	956	973
Jamundí	134	730	864	3	363	366
La Cumbre	7	70	77	1	31	32
La Unión	10	205	215	2	144	146
La Victoria	2	79	81		53	53
Obando	4	52	56		33	33
Palmira	117	1925	2042	104	1651	1755
Pradera	13	259	272	3	128	131
Restrepo	2	92	94		53	53
Riofrío	8	82	90		43	43
Roldanillo	4	212	216	3	141	144
San Pedro	6	87	93		37	37
Sevilla	3	260	263		188	188
Toro	3	76	79		57	57
Trujillo	6	101	107		53	53
Tuluá	82	1224	1306	164	1616	1780
Ulloa	1	27	28		19	19
Versalles	5	47	52	1	24	25
Vijes	8	51	59		22	22
Yotoco	3	90	93		59	59
Yumbo	95	519	614	2	287	289
Zarzal	16	211	227	5	102	107
Total general	3.070	24.180	27.250	3.282	25.946	29.228

Fuente: RUAF ND

Indicadores del sistema RUAF ND

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

La Calidad de la Información se relaciona con el grado de sensibilización y capacitación del recurso humano para registrar los datos de manera consistente, valida 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 N 19. Indicadores del sistema RUAF para nacimientos y defunciones. Semana 52. Sin Buenaventura

Indicador	Nacimiento	Defunción
Calidad	94,3%	90,3%
Oportunidad	93,5%	86,3%*

Fuente: RUAF ND * Incluido Medicina Legal

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

La calidad del diligenciamiento del certificado de Defunción está en un nivel Medio (90.3%), pero los problemas con las causas de defunción, orden cronológico de las muertes, uso de siglas y abreviaturas son los problemas más claros. Ver tabla 3.

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

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

Cuadro de mando

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	INMUNOPREVENIBLES																																						
	DIFTERIA			MENINGITIS BACTERIANA AGUDA AGENTES BACTERIANOS EN GENERAL			PARALISIS FLACIDA AGUDA			PAROTIDITIS			RUBEOLA			SARAMPION			SINDROME DE RUBEOLA CONGENITA			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	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	0,2	0,0	0	0	0	0,0	0,2	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,2	0,0	17,0	0,3	0,0	0,0	0,2	0,0	2	0,0	0		
ANDALUCIA	0	0	0	0,0	0,3	0,0	0	0	0	0,0	0,3	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,3	0,0	13,0	0,3	0,0	0,0	0,3	0,0	15	0,1	0		
ANSERMANUEVO	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0	3,0	0,1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	16,0	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0	0,0	0			
ARGELIA	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	2,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	10,0	0,1	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0		
BOLIVAR	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	35,0	0,2	1,0	0,0	0,1	0,0	0	0,0	0			
BUGA	0	0	0	2,0	1,2	0,0	0	0	0	19,0	1,4	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	1,2	0,0	221,0	1,9	2,0	0,0	1,2	0,0	3	0,0	0			
BUGALAGRANDE	0	0	0	0,0	0,3	0,0	0	0	0	2,0	0,3	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,3	0,0	19,0	0,3	0,0	0,0	0,3	0,0	0	0,0	0			
CAICEDONIA	0	0	0	0,0	0,2	0,0	0	0	0	3,0	0,3	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,2	0,0	38,0	0,3	1,0	0,0	0,2	0,0	0	0,0	0			
CALI	0	0	0	35,0	27,9	1,0	0	0	0	481,0	30,2	3,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,0	27,7	0,0	3411,0	41,3	24,0	25,0	28,3	0,0	54	0,1	1				
CANDELARIA	0	0	0	1,0	1,0	0,0	0	0	0	2,0	1,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	1,0	0,0	67,0	1,3	0,0	0,0	1,0	0,0	1	0,0	0				
CARTAGO	0	0	0	2,0	1,3	0,0	0	0	0	50,0	1,7	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	1,3	0,0	128,0	1,9	5,0	2,0	1,3	0,0	2	0,0	0				
DAGUA	0	0	0	0,0	0,5	0,0	0	0	0	2,0	0,5	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,5	0,0	85,0	0,6	0,0	0,0	0,5	0,0	5	0,0	0				
DARIEN	0	0	0	0,0	0,3	0,0	0	0	0	2,0	0,3	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,0	0,3	0,0	77,0	0,5	0,0	0,0	0,3	0,0	1	0,0	0				
EL AGUILA	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	1,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	21,0	0,3	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0,0	0				
EL CAIRO	0	0	0	0,0	0,3	0,0	0	0	0	2,0	0,3	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,3	0,0	16,0	0,4	0,0	1,0	0,4	0,0	0	0,0	0				
EL CERRITO	0	0	0	0,0	0,5	0,0	0	0	0	3,0	0,5	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,5	0,0	58,0	0,9	0,0	0,0	0,5	0,0	0	0,0	0				
EL DOVIO	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	18,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0,0	0				
FLORIDA	0	0	0	5,0	0,8	0,0	0	0	0	6,0	0,8	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,8	0,0	86,0	1,2	1,0	0,0	0,8	0,0	0	0,0	0				
GINEBRA	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0	1,0	0,2	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	54,0	0,5	0,0	0,0	0,1	0,0	0	0,0	0				
GUACARI	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	86,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	3	0,0	0				
JAMUNDI	0	0	0	4,0	2,0	0,0	0	0	0	21,0	2,1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	2,0	0,0	157,0	2,3	1,0	0,0	2,0	0,0	0	0,0	0				
LA CUMBRE	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0	3,0	0,1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	22,0	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	1	0,0	0				
LA UNION	0	0	0	0,0	0,2	0,0	0	0	0	4,0	0,2	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,2	0,0	92,0	0,3	1,0	0,0	0,2	0,0	1	0,0	0				
LA VICTORIA	0	0	0	1,0	0,0	0,0	0	0	0	5,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	24,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0,0	0				

Semana epidemiológica 52
(23 diciembre - 29 diciembre de 2018)

OBANDO	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	16,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0	0,0	0	
PALMIRA	0	0	0	3,0	3,3	0,0	0	0	0	27,0	3,3	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	3,3	0,0	468,0	5,1	3,0	3,0	3,3	0,0	8	0,0	0
PRADERA	0	0	0	2,0	0,1	0,0	0	0	0	1,0	0,1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	35,0	0,5	0,0	0,0	0,1	0,0	0	0,0	0	
RESTREPO	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0	7,0	0,1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	33,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0	0,0	0	
RIOFRIO	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0	2,0	0,1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	16,0	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0	0,0	0	
ROLDANILLO	0	0	0	0,0	0,5	0,0	0	0	0	0,0	0,5	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,5	0,0	81,0	0,8	0,0	0,0	0,5	0,0	1	0,0	0	
SAN PEDRO	0	0	0	1,0	0,1	0,0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	8,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0	0,0	0	
SEVILLA	0	0	0	0,0	0,2	0,0	0	0	0	1,0	0,2	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,2	0,0	28,0	0,4	0,0	0,0	0,2	0,0	0	0,0	0	
TORO	0	0	0	0,0	0,2	0,0	0	0	0	3,0	0,2	1,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,2	0,0	15,0	0,3	0,0	0,0	0,2	0,0	0	0,0	0	
TRUJILLO	0	0	0	0,0	0,2	0,0	0	0	0	0,0	0,2	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,2	0,0	21,0	0,3	0,0	1,0	0,2	0,0	0	0,0	0	
TULUA	0	0	0	1,0	1,5	0,0	1	0	0	54,0	1,5	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	1,5	0,0	197,0	1,7	2,0	0,0	1,5	0,0	4	0,0	0	
ULLOA	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,0	0,0	15,0	0,2	0,0	0,0	0,0	0,0	1	0,0	0	
VERSALLES	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0	1,0	0,1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	11,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	1	0,0	0	
VIJES	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	17,0	0,1	0,0	0,0	0,1	0,0	0	0,0	0	
YOTOCO	0	0	0	1,0	0,1	0,0	0	0	0	2,0	0,2	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,1	0,0	21,0	0,2	0,0	0,0	0,1	0,0	0	0,0	0	
YUMBO	0	0	0	1,0	0,7	0,0	0	0	0	17,0	0,7	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,0	0,7	0,0	191,0	1,3	1,0	1,0	0,7	0,0	2	0,0	0		
ZARZAL	0	0	0	0,0	0,4	0,0	0	0	0	11,0	0,4	0,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0,4	0,0	42,0	0,5	0,0	0,0	0,4	0,0	0	0,0	0	
TOTAL	0	0	0	59,0	45,2	1,0	1	0	0	738,0	48,5	4,0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5,0	45,1	0,0	5986,0	67,1	42,0	33,0	45,7	0,0	106	0,1	1		

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	MICOBACTERIAS									ETV											
	LEPRA			TUBERCULO SIS FÁRMACORR ESISTENTE			TUBERCULO SIS			CHIKINGUÑA			DENGUE			ZIKA		LEISHMANIAS IS CUTANEA		MALARIA	
	OBSERVADO SEMANA	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	OBSERVADO SEMANA	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	OBSERVADO SEMANA	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO
ALCALA	0	0,2	0	0	0	0	7	0,4	0	0	3,8	0	7	2,1	0	0	0	1	0	1	1
ANDALUCIA	0	0	0	0	0,2	2	4	0,1	0	0	0,2	0	2	0,8	0	0	0	1	0	2	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	0	0	0	4	0,3	0	0	7	0	16	2,5	0	4	0	0	0	1	0
ARGELIA	0	0,2	0	0	0	0	0	0,1	0	0	1,4	0	0	0,1	0	0	0	0	0	1	1
BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	4	0,4	0	0	1,4	0	2	2,3	0	0	0	9	6	3	1
BUGA	0	2,2	4	0	0,8	5	45	3,9	0	0	6,2	1	75	25,7	1	14	1	2	0	7	0
BUGALAGRANDE	0	0,4	0	0	0	0	4	0,1	0	0	1	0	13	4,3	0	1	1	1	0	2	0
CAICEDONIA	0	0,2	1	0	0,2	0	16	0,7	0	0	10,4	0	17	3,9	0	1	0	0	0	1	0
CALI	0	17,2	35	0	41	44	1159	73,5	9	0	301,6	53	1911	570,1	18	863	204	19	6	98	13
CANDELARIA	0	1	0	0	0,2	1	19	1,5	0	0	2,4	0	15	12,6	0	1	0	0	0	1	3
CARTAGO	0	1,6	3	0	1,4	1	80	3,8	0	0	13	0	95	24,6	3	2	0	3	1	20	4
DAGUA	0	0,6	2	0	0,6	0	12	0,4	0	0	1,8	0	11	4,6	0	0	0	8	2	21	1
DARIEN	0	0,2	0	0	0	0	4	0,2	0	0	0,8	0	2	0,5	0	0	0	0	0	2	0
EL AGUILA	0	0	0	0	0	0	4	0,1	0	0	0,8	0	1	0,6	0	0	0	0	0	2	0
EL CAIRO	0	0	0	0	0	0	2	0,1	0	0	1	0	0	0,3	0	0	0	4	2	2	0
EL CERRITO	0	1,6	3	0	0,2	3	16	1,3	0	0	0,8	0	27	7,3	0	1	0	1	1	2	1
EL DOVIO	0	0	0	0	0,2	0	1	0,2	0	0	0,2	1	0	0,1	0	0	0	6	5	2	1
FLORIDA	0	1,4	2	0	0	1	19	0,9	0	0	0,8	0	33	12,5	0	0	0	2	1	8	1
GINEBRA	0	0	1	0	0	0	3	0,2	0	0	6	0	3	2,1	0	0	1	1	0	1	0
GUACARI	0	0,4	0	0	0,2	0	7	0,3	0	0	0,4	0	15	5,6	0	2	0	0	0	7	0
JAMUNDI	0	1	1	0	0,6	1	57	2,3	0	0	13,6	1	38	13,5	0	6	1	1	1	6	3
LA CUMBRE	0	0,2	0	0	0,2	0	2	0,2	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0	1	0	0	0
LA UNION	0	0,4	0	0	0	1	4	0,5	0	0	2,2	0	10	8,8	0	0	0	0	0	1	0
LA VICTORIA	0	0	0	0	0	0	5	0,1	0	0	0,2	0	6	0,9	0	1	1	0	1	2	0

OBANDO	0	1,2	1	0	0	0	1	0,1	0	0	1	1	3	0,9	0	6	0	0	0	1	0
PALMIRA	0	3,4	8	0	2	1	136	7,5	0	0	14,8	1	133	50,9	1	18	6	4	1	11	0
PRADERA	0	0,6	0	0	0,2	0	9	0,7	0	0	2,4	0	15	5,3	0	3	0	1	0	3	0
RESTREPO	0	0	0	0	0,2	0	3	0,1	0	0	1	0	4	0,5	1	0	0	0	0	1	0
RIOFRIO	0	0	0	0	0	0	3	0,1	0	0	0,8	0	7	2,5	0	0	0	1	1	2	0
ROLDANILLO	0	0,2	1	0	0,2	0	10	0,5	0	0	4,6	1	5	3,9	0	2	0	1	0	3	0
SAN PEDRO	0	1,2	0	0	0	0	4	0,0	0	0	0,2	0	5	2,2	0	0	0	1	0	1	0
SEVILLA	0	0,2	0	0	0,4	0	11	0,8	0	0	7,6	0	5	2,3	0	1	0	1	0	2	1
TORO	0	0	0	0	0,2	0	6	0,2	0	0	1,4	0	2	0,5	0	0	0	1	0	3	0
TRUJILLO	0	0,4	0	0	0	0	5	0,4	0	0	2,8	0	8	2,2	0	0	0	5	1	1	1
TULUA	0	2,8	4	0	2,2	2	72	4,7	1	0	9,6	0	55	35,3	0	4	0	1	0	15	3
ULLOA	0	0	0	0	0	0	1	0,1	0	0	0,8	0	0	0,1	0	0	0	0	0	0	0
VERSALLES	0	0,2	0	0	0	0	3	0,0	0	0	4,6	1	0	0,6	0	2	0	1	0	2	1
VIJES	0	0	0	0	0	0	1	0,0	0	0	0,6	0	2	0,3	0	0	0	0	0	1	0
YOTOCO	0	0	0	0	0	2	2	0,1	0	0	0,8	0	19	6,9	0	1	0	1	0	2	1
YUMBO	0	1,2	1	0	0,4	2	23	1,9	1	0	5	2	29	17,2	0	2	4	0	1	5	0
ZARZAL	0	0,2	0	0	0	0	12	0,5	0	0	0,4	1	11	4,3	1	2	1	1	0	4	0
TOTAL	0	40,4	67	0	51,6	66	1780	109,1	11	0	435,4	63	2602	841,7	25	933	220	54	30	227	37

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	ZONOSIS						ITS											
	ACCIDENTE OFIDICO		LEPTOSPIROSIS		AGRESIONES POR ANIMALES POTENCIALMENTE TRANSMISOR		HEPATITIS B,C COINFECCION B-D			SIFILIS CONGENITA			SIFILIS GESTACIONAL			VIH/SIDA		
	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	1	0	4	6	86	116	1	0,4	0	0	0,0	0	3	0,1	0	4	2	0
ANDALUCIA	0	1	3	2	78	80	0	0,2	0	1	0,3	0	1	0,0	0	9	0	0
ANSERMANUEVO	2	3	4	0	68	77	0	0,2	0	0	0,0	0	1	0,1	0	1	0	0
ARGELIA	0	0	1	0	22	25	0	0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0	0
BOLIVAR	2	0	4	0	61	81	0	0,1	0	0	0,0	0	0	0,1	0	0	0	0
BUGA	3	1	12	33	291	448	6	1,3	0	3	0,0	0	11	0,3	1	60	1	0
BUGALAGRANDE	2	0	4	9	91	104	1	0,2	0	0	0,0	0	1	0,1	0	5	0	0
CAICEDONIA	2	3	2	0	169	188	4	0,3	0	1	0,0	0	3	0,3	0	15	0	0
CALI	8	4	223	32	4462	5143	220	31,1	2	46	0,0	0	370	16,6	0	1463	15	16
CANDELARIA	2	0	2	0	202	144	3	0,9	0	1	0,0	0	7	0,2	0	18	0	0
CARTAGO	2	0	12	5	321	448	7	1,9	0	7	0,0	0	25	0,7	0	72	1	0
DAGUA	5	3	5	2	202	233	1	0,5	0	1	0,0	0	10	0,1	0	2	0	0
DARIEN	2	4	2	2	81	89	0	0,4	0	0	0,0	0	2	0,0	0	4	0	0
EL AGUILA	1	2	1	0	18	25	0	0,0	0	1	0,0	0	1	0,0	0	2	0	0
EL CAIRO	0	0	1	1	25	32	0	0,3	0	0	0,0	0	0	0,1	0	0	0	0
EL CERRITO	0	0	2	4	135	199	3	0,5	0	2	0,0	0	5	0,4	0	20	0	0
EL DOVIO	2	0	1	0	35	45	0	0,0	0	0	0,0	0	1	0,1	0	1	0	0
FLORIDA	2	0	5	2	210	223	4	0,8	0	1	0,0	0	9	0,3	0	17	0	0
GINEBRA	3	1	3	3	125	137	0	0,1	0	1	0,0	0	0	0,1	0	7	0	0
GUACARI	1	0	12	5	117	117	0	0,2	0	0	0,0	0	2	0,0	0	8	1	1
JAMUNDI	1	3	9	3	444	472	6	1,9	0	1	0,0	0	17	1,0	0	37	1,33	1
LA CUMBRE	0	0	0	0	90	97	3	0,3	0	0	0,0	0	0	0,0	0	7	0	0
LA UNION	2	2	2	1	131	125	2	0,3	0	2	0,0	0	5	0,0	0	6	0,06666667	0

LA VICTORIA	0	0	3	0	55	71	0	0,0	0	0	0,0	0	1	0,1	0	2	0	0
OBANDO	2	1	2	0	54	73	0	0,0	0	0	0,0	0	1	0,1	0	6	0	0
PALMIRA	2	3	16	7	837	1037	18	3,0	0	6	0,3	1	32	1,3	1	124	1,6	4
PRADERA	1	2	3	2	200	217	1	0,6	0	0	0,0	0	4	0,1	0	17	0	3
RESTREPO	2	2	1	2	84	148	1	0,1	0	0	0,0	0	1	0,0	0	2	0	0
RIOFRIO	2	2	2	2	57	63	0	0,1	0	1	0,0	0	2	0,0	0	7	0	0
ROLDANILLO	0	1	2	0	182	181	0	0,5	0	1	0,0	0	1	0,0	0	11	0,06666667	0
SAN PEDRO	2	0	3	0	65	99	0	0,1	0	0	0,0	0	0	0,0	0	4	0	0
SEVILLA	4	2	4	3	196	213	0	0,2	0	0	0,0	0	0	0,1	0	12	0	1
TORO	3	0	2	0	19	60	0	0,2	0	2	0,0	0	6	0,0	0	4	0	0
TRUJILLO	3	4	2	2	76	92	0	0,2	0	0	0,0	0	0	0,1	0	7	0	0
TULUA	3	2	38	31	409	504	14	1,5	0	4	0,0	0	21	0,9	0	120	1,2	2
ULLOA	1	1	2	1	37	38	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0,0	0	1	0	0
VERSALLES	1	1	3	0	27	26	1	0,1	0	0	0,0	0	0	0,0	0	0	0	0
VIJES	1	2	3	1	51	49	0	0,1	0	1	0,0	0	2	0,0	0	6	0	0
YOTOCO	0	0	3	19	56	76	0	0,1	0	0	0,0	0	1	0,0	0	5	0	0
YUMBO	2	2	8	3	417	481	6	1,0	0	0	0,0	0	16	0,9	0	59	0	1
ZARZAL	1	0	3	3	166	157	2	0,3	0	0	0,0	0	4	0,1	0	17	0	0
TOTAL	57	52	429	186	10316	12233	304	49,9	2	83	0,7	1	566	24,1	2	2162	25,20	29

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	458	61	33
ANDALUCIA	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0	0	1784	112	103
ANSERMANUEVO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	578	50	40
ARGELIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	103	10	11
BOLIVAR	0	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	539	27	35
BUGA	38	1,6	0	4	0	0	0	0,0	0	1	0	0	10323	905	581
BUGALAGRANDE	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	567	118	70
CAICEDONIA	14	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1558	123	60
CALI	625	21	21	83	0,4	2	3	0,0	0	220	1	0	187908	15514	14748
CANDELARIA	4	0,2	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0	0	2177	230	142
CARTAGO	7	0,2	0	1	0	0	0	0,0	0	1	0	0	8163	675	485
DAGUA	29	3,6	2	2	0,2	1	0	0,0	0	4	0	0	1465	146	44
DARIEN	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0	0	620	36	22
EL AGUILA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	326	22	20
EL CAIRO	33	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	232	12	16
EL CERRITO	2	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	3112	190	188
EL DOVIO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	622	34	24
FLORIDA	20	1,8	0	1	0,2	0	0	0,0	0	1	0	0	4910	463	330
GINEBRA	4	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	880	111	66
GUACARI	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1234	94	123
JAMUNDI	43	0,2	1	4	0	0	0	0,0	0	2	0	0	10281	655	725
LA CUMBRE	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	562	37	27
LA UNION	8	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1166	148	67

LA VICTORIA	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	163	35	25
OBANDO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	277	53	15
PALMIRA	24	0,8	0	3	0	0	3	0,0	0	4	0	0	9994	986	737
PRADERA	2	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	3560	287	209
RESTREPO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	557	53	31
RIOFRIO	4	0,6	0	2	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1252	74	94
ROLDANILLO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	1034	105	73
SAN PEDRO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	760	46	57
SEVILLA	5	0	0	1	0,2	0	0	0,0	0	0	0	0	1843	212	102
TORO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	314	42	43
TRUJILLO	0	0	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0	0	410	17	23
TULUA	72	0	1	9	0	0	0	0,0	0	0	0	0	7091	606	245
ULLOA	3	0	0	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	263	19	16
VERSALLES	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	291	22	21
VIJES	2	0	0	1	0	0	0	0,0	0	1	0	0	452	37	23
YOTOCO	3	0	0	0	0	0	0	0,0	0	0	0	0	555	47	28
YUMBO	16	0,8	0	2	0	0	0	0,0	0	4	0	0	8426	545	617
ZARZAL	1	0	0	0	0	0	0	0,0	0	3	0	0	1776	147	95
TOTAL	972	30,8	25	124	1	3	6	0,0	0	247	1	0	278586	23107,86667	20414

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	IRAG			INTOXICACIONES		
	IRAG INUSITADO			INTOXICACION POR SUSTANCIAS QUIMICAS		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	13	0,8	1
ANDALUCIA	2	0	0	3	0	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	7	0,6	0
ARGELIA	0	0	0	16	0	0
BOLIVAR	0	0	0	5	0,2	0
BUGA	5	0	0	35	0,2	0
BUGALAGRANDE	1	0	0	11	0,6	0
CAICEDONIA	0	0	0	26	1,8	0
CALI	108	3	1	1067	21,2	19
CANDELARIA	4	0	0	19	0,6	0
CARTAGO	9	0	1	57	1,6	2
DAGUA	3	0	0	7	0,2	0
DARIEN	0	0	0	6	0	0
EL AGUILA	0	0	0	7	1	0
EL CAIRO	0	0	0	3	0,6	0
EL CERRITO	2	0	0	6	0	0
EL DOVIO	1	0	0	2	0	0
FLORIDA	2	0	0	10	0,2	1
GINEBRA	0	0	0	32	0,2	0
GUACARI	2	0	0	7	0,2	0
JAMUNDI	10	0	1	57	1,2	1
LA CUMBRE	0	0	0	1	0	0
LA UNION	2	0	0	17	0,8	0
LA VICTORIA	0	0	0	7	0	0
OBANDO	0	0	0	23	0,4	1
PALMIRA	15	0	0	90	1,4	2
PRADERA	1	0	0	12	0,6	0
RESTREPO	0	0	0	10	0,2	0
RIOFRIO	0	0	0	6	0,2	0
ROLDANILLO	1	0	0	29	1,4	0

SAN PEDRO	1	0	0	5	0,2	1
SEVILLA	2	0	0	29	1,2	0
TORO	5	0	0	6	0,2	0
TRUJILLO	5	0	0	5	0	0
TULUA	0	0	0	56	1	0
ULLOA	0	0	0	1	0,4	0
VERSALLES	0	0	0	3	0	0
VIJES	0	0	0	8	0	1
YOTOCO	0	0	0	14	0,2	0
YUMBO	3	0	0	35	1,2	0
ZARZAL	2	0	0	27	1,8	0
TOTAL	186	6	3	1780	42,4	29

MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	CRONICAS																							
	CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS			CÁNCER DE LA MAMA			CÁNCER DE CUELLO UTERINO			PÓLVORA ARTEFACTOS EXPLOSIVOS			MORTALIDAD EN MENORES DE 5 AÑOS			BAJO PESO AL NACER			ENFERMEDAD DES HUERFANAS			MORBILIDAD POR DESNUTRICIÓN AGUDA Y SEVERA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO
ALCALA	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	4	0,2	0	1	0	0	2	0	0
ANDALUCIA	0	0	0	2	0	0	1	0	0	2	0,2	0	0	0	0	3	0,4	0	2	0	0	0	0	0
ANSERMANUEVO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	8	0,3	0	0	0	0	4	0	0

ARGELIA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,1	0	0	0	0	2	0	0
BOLIVAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	7	0,5	0	35	0	0	12	0	1	
BUGA	4	0	0	19	0,2	0	5	0	0	7	1	1	2	0	0	38	2,4	0	24	0	0	3	0	0
BUGALAGRANDE	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	6	0,3	0	10	0	0	1	0	0	
CAICEDONIA	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0,2	0	1	0	7	0,2	1	2	0	0	4	0	0	
CALI	180	1,4	1	746	5	6	240	1,8	0	66	15	5	14	1	0	667	41,9	14	1211	12	15	536	2,8	12
CANDELARIA	5	0	0	13	0,2	0	5	0,2	0	9	0,6	2	0	0	17	0,7	1	22	0	0	6	0	0	
CARTAGO	5	0,2	0	25	0	0	14	0,2	0	4	0,2	0	1	0	28	0,9	0	33	0	0	14	0,2	0	
DAGUA	5	0	0	1	0	0	0	0	0	3	0,2	1	0	0	8	0,7	0	7	0	1	0	0	0	
DARIEN	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0,3	0	0	0	0	1	0	0	
EL AGUILA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0,1	0	0	0	1	0	0	
EL CAIRO	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	2	0,1	0	1	0	0	2	0	1	
EL CERRITO	4	0	0	9	0	0	0	0	0	3	0,6	0	0	0	8	0,5	0	8	0	0	1	0	0	
EL DOVIO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	10	0,3	1	1	0	0	12	0	0	
FLORIDA	4	0	0	3	0	0	5	0	0	2	0,2	0	0	0	21	0,9	0	13	0,5	0	3	0	0	
GINEBRA	0	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	4	0,3	0	4	0	0	1	0	0	
GUACARI	4	0	0	5	0	1	2	0	0	5	0,2	0	0	0	8	0,3	0	6	0	0	0	0	0	
JAMUNDI	10	0	0	18	0	0	11	0,2	0	10	0,4	1	3	0	51	1,7	2	63	0,5	1	9	0	0	
LA CUMBRE	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0,1	0	3	0	0	0	0	0	
LA UNION	1	0	0	4	0	0	3	0	0	1	0	0	1	0	4	0,3	0	3	0	0	3	0,6	0	
LA VICTORIA	0	0	0	5	0	0	1	0	0	0	0,2	0	0	0	1	0,1	0	0	0	0	1	0	0	
OBANDO	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0,1	0	2	0	0	2	0	0	
PALMIRA	9	0	0	62	0,2	1	25	0	0	8	1	0	1	0	77	3,7	0	87	0	1	20	0	1	
PRADERA	2	0	0	4	0	2	3	0	0	0	0,4	0	0	0	11	0,7	0	9	0	0	6	0	0	
RESTREPO	1	0	0	1	0	0	0	0,2	0	1	0,8	1	0	0	4	0,2	0	1	0	0	1	0	0	
RIOFRIO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	3	0,2	0	0	0	0	2	0	0	
ROLDANILLO	3	0	0	5	0	1	1	0,2	0	0	0	0	0	0	11	0,7	0	7	0	0	3	0	0	
SAN PEDRO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	5	0,1	0	1	0	0	1	0	0	
SEVILLA	4	0	0	3	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	6	0,3	0	0	0	0	19	0	0	
TORO	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0,1	0	1	0	0	1	0	0	
TRUJILLO	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	6	0,1	0	4	0	0	0	0	0	
TULUA	7	0	0	40	0,4	0	13	0	0	16	1,6	2	0	0	61	4,6	2	37	0	0	32	0	0	

ULLOA	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,1	0	0	0	0	2	0	0	
VERSALLES	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0,1	0	0	0	0	1	0	0	
VIJES	1	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0,0	0	1	0	0	1	0,2	0		
YOTOCO	1	0	0	4	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4	0,3	1	0	0	0	0	0	0		
YUMBO	1	0	0	15	0,2	0	10	0	0	12	0,6	0	0	32	1,9	1	30	0,5	1	20	0	0		
ZARZAL	3	0	0	3	0	0	1	0	0	1	0	0	2	6	0,5	0	7	0	0	6	0	0		
TOTAL	263	1,6	2	1012	6,2	11	346	2,8	0	168	23	14	38	1	0	1143	67,2	23,0	1636	13,5	19	735	3,8	15

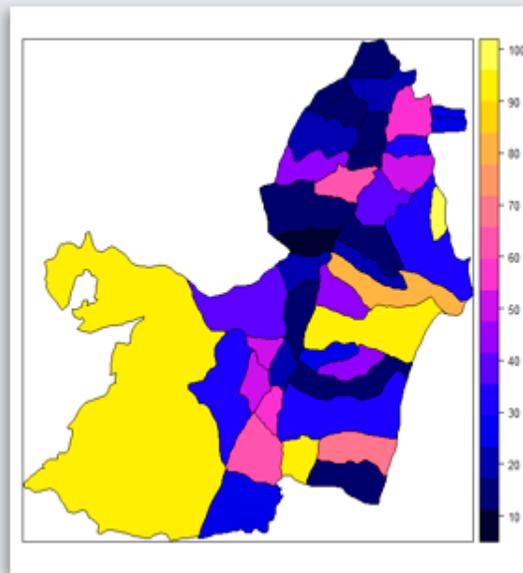
MUNICIPIO DE RESIDENCIA* O PROCEDENCIA**	SALUD MENTAL						MATERNIDAD SEGURA											
	VIOLENCIA DE GÉNERO			Intento de suicidio			DEFECTOS CONGENITOS			MORTALIDAD MATERNA			PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA			MORBILIDAD MATERNA EXTREMA		
	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ESPERADO ACUMULADO	OBSERVADO ACUMULADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	ACUMULADO 2018	ESPERADO	OBSERVADO	
ALCALA	58	0,6	1	20	0	1	1	0	0	0,0	0	3	0,20	0	7	0,2	0	
ANDALUCIA	72	0,6	0	6	0	0	0	0	0	0,0	1	0	0,07	0	7	0,3	0	
ANSERMANUEVO	84	1,4	2	11	0	0	1	1	0	0,2	0,0	4	0,27	0	4	0,1	0	

ARGELIA	37	0,2	0	7	0	0	0	0	0	0,0	0	1	0,00	0	0	0,0	0
BOLIVAR	50	0	4	12	1	0	1	2	0	0,0	0	3	0,00	0	3	0,1	0
BUGA	400	5,2	12	93	0	0	7	6	0	1,4	1	18	1,13	1	13	1,2	1
BUGALAGRANDE	44	1	2	13	0	1	1	2	0	0,0	0	4	0,20	0	11	0,3	0
CAICEDONIA	164	1,6	1	32	0	0	1	1	0	0,2	1	7	0,27	1	7	0,2	0
CALI	6993	66,8	79	1436	19	20	332	446	0	13,8	10	369	26,20	1	887	30,8	13
CANDELARIA	350	3,4	5	62	1	0	5	7	0	0,4	0,0	5	0,67	0	22	1,0	0
CARTAGO	685	5,4	14	90	0,5	2	10	12	0	1,2	1,0	21	1,40	0	47	1,3	0
DAGUA	120	1	0	37	0	1	2	8	0	0,6	0	4	0,20	0	6	0,5	0
DARIEN	47	0,4	2	13	0	0	1	1	0	0,0	0	3	0,40	0	3	0,4	0
EL AGUILA	6	0,4	1	7	1	0	0	1	0	0,0	0	1	0,07	0	3	0,0	0
EL CAIRO	41	0,6	1	2	0	0	1	0	0	0,0	0	1	0,07	0	3	0,4	0
EL CERRITO	205	2	8	42	0	1	4	5	0	0,0	0	8	0,60	0	11	0,5	0
EL DOVIO	53	0,4	1	5	0	0	1	4	0	0,0	0	2	0,13	0	0	0,0	0
FLORIDA	222	2,8	5	37	0,5	1	4	7	0	0,2	3,0	10	0,33	0	16	0,8	1
GINEBRA	105	1,2	6	22	0,5	0	1	0	0	0,0	0	5	0,13	0	4	0,1	0
GUACARI	183	2,2	1	47	0	0	2	1	0	0,2	0	3	0,40	0	0	0,1	0
JAMUNDI	262	5,2	14	46	0,5	2	12	20	0	0,6	0	19	0,87	0	71	2,3	2
LA CUMBRE	40	0,6	3	3	0	0	0	0	0	0,0	0	2	0,13	0	1	0,1	0
LA UNION	49	1,4	2	6	0	0	2	6	0	0,0	0	5	0,33	0	5	0,2	0
LA VICTORIA	31	0	0	3	0	0	1	1	0	0,0	0	1	0,20	0	2	0,0	0
OBANDO	64	1	0	8	0	0	1	2	0	0,0	0	2	0,00	0	5	0,0	0
PALMIRA	912	9	14	273	0	7	16	26	0	2,6	2,0	42	2,67	0	80	3,5	4
PRADERA	230	7,6	4	26	0	0	4	5	0	0,2	0	9	0,47	0	8	0,2	0
RESTREPO	35	1	0	5	0	0	0	1	0	0,2	0,0	2	0,00	0	0	0,1	0
RIOFRIO	30	1	0	7	0	0	1	0	0	0,0	0,0	2	0,07	0	3	0,1	0
ROLDANILLO	74	1,2	0	31	0,5	0	2	3	0	0,6	0,0	2	0,27	0	4	0,5	0
SAN PEDRO	52	0,4	0	8	0,5	0	0	0	0	0,4	0,0	1	0,07	0	3	0,1	0
SEVILLA	298	2,8	3	32	0,5	0	5	3	0	0,2	0,0	3	0,27	0	4	0,3	0
TORO	38	0,6	0	8	0,5	0	1	2	0	0,0	0,0	0	0,07	0	5	0,2	0
TRUJILLO	67	1,2	1	8	0,5	0	1	2	0	0,0	0,0	1	0,07	0	5	0,2	0
TULUA	609	7	11	124	1	1	11	18	0	1,4	0,0	22	1,40	1	57	1,7	3

ULLOA	20	0,8	2	2	0	0	0	0	0	0,0	0,0	1	0,00	0	1	0,0	0
VERSALLES	11	0	0	5	0	0	1	0	0	0,0	0,0	1	0,00	0	0	0,1	0
VIJES	92	1,8	3	10	0	0	1	3	0	0,6	0,0	2	0,33	0	3	0,2	0
YOTOCO	77	1	0	7	0	0	1	1	0	0,0	0,0	5	0,07	0	3	0,1	0
YUMBO	699	8,8	16	80	0,5	2	9	12	0	0,6	0,0	10	0,73	0	24	0,8	0
ZARZAL	186	1,6	9	23	0	0	1	0	0	0,0	0,0	8	0,53	0	10	0,4	0
TOTAL	13795	151,2	227	2709	28	39	453	609	0	25,6	19,0	612	41,27	4	1348	49,3	24

Boletín Epidemiológico Valle del Cauca 2018

Boletín epidemiológico semanal número 46 de 2018 (11 noviembre - 17 noviembre)



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

Sayda Milena Pico, Nutricionista Maestría en Salud Pública.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magister en Epidemiología.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Maestrante en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

EQUIPO DE APOYO

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Nubia Esperanza Rengifo García, Bacterióloga. Especialista en Epidemiología

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico

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



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

