

Boletín Epidemiológico Semanal



| | |
|---|----|
| Portada..... | 1 |
| Notificación SIVIGILA..... | 2 |
| Enfermedades Transmitidas por Vectores..... | 4 |
| Enfermedades no Transmisibles..... | 18 |
| Salud Mental..... | 35 |
| Factores de Riesgo Ambiental..... | 36 |
| Zoonosis..... | 39 |
| Enfermedades de Transmisión Sexual..... | 45 |
| Micobacterias..... | 51 |
| Inmunoprevenibles..... | 58 |
| Enfermedades Transmitidas por Alimentos y Vehiculizadas por el agua..... | 70 |
| Estadísticas Vitales..... | 76 |
| Distrito de Buenaventura..... | 79 |

ESTE SÁBADO 29 DE OCTUBRE CUARTA JORNADA NACIONAL DE VACUNACIÓN

La Gobernación del Valle del Cauca y la Secretaría Departamental de Salud invitan a la comunidad a que participe y aproveche totalmente gratis de la 4ª. Jornada Nacional de Vacunación que se realizará este sábado 29 de octubre desde las 8:00 de la mañana hasta las 4:00 de la tarde.

La actividad que se denomina “**DÍA DE PONERSE AL DÍA**”, está dirigida a niños y niñas menores de 5 años, infantes que no tengan el esquema de vacunación completo, en el caso de los menores de 1 año se toman las terceras dosis de pentavalente, en los niños de un año triple viral y fiebre amarilla y en los de 5 años de edad, triple viral; así mismo se inmunizará a mujeres en edad fértil, mujeres en estado de gestación y personas mayores de 60 años.

Para esta jornada se han destinado diferentes puntos de vacunación en cada municipio del Departamento, como lo son las IPS, ESES, puestos móviles y espacios en lugares de alta concurrencia. Se recomienda a la comunidad que participará presentar el carné de vacunación.

Si desea tener más información comuníquese al teléfono: 6200000 ext. 1664-90-98 o ingrese a la página www.saludinfantilvalledelcauca.com



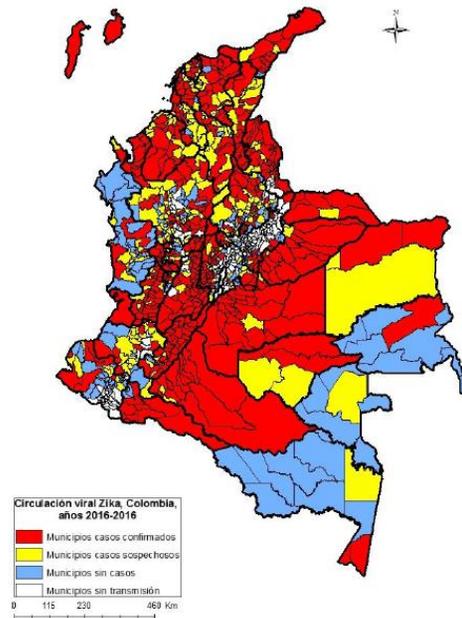
Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Enfermedades Transmitidas por Vectores

Enfermedad por virus Zika

A partir del inicio de la fase epidémica en el país (semana epidemiológica 40 de 2015) hasta la semana epidemiológica 40 de 2016, se han notificado 8.826 casos confirmados y 95.640 casos sospechosos por clínica de Zika.

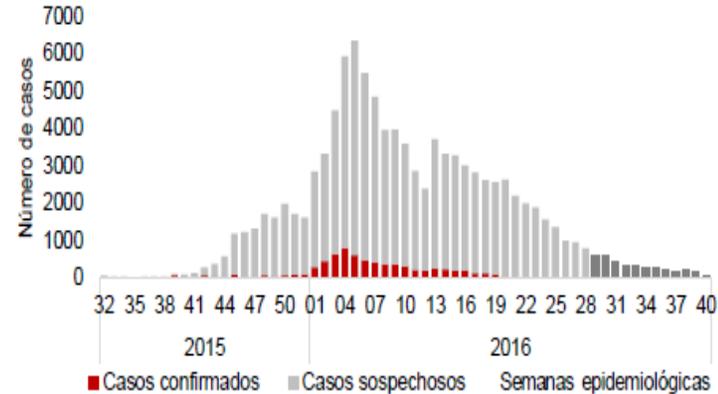
Mapa 1. Distribución de casos de virus Zika en Colombia a semana epidemiológica 40 de 2016



Fuente: Sivigila. Laboratorio de Arbovirus, Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2015-2016

Semana epidemiológica número 22 de 2016 (03 enero – 08 octubre) Pág. 2

Gráfica 1. Casos confirmados y sospechosos de Zika en Colombia, semana 1 a 40 de 2016



Fuente: Sivigila. Instituto Nacional de Salud, Colombia, 2015-2016

* Las distribuciones se realizaron con un n = 103 319 correspondiente a los registros notificados en el Sivigila

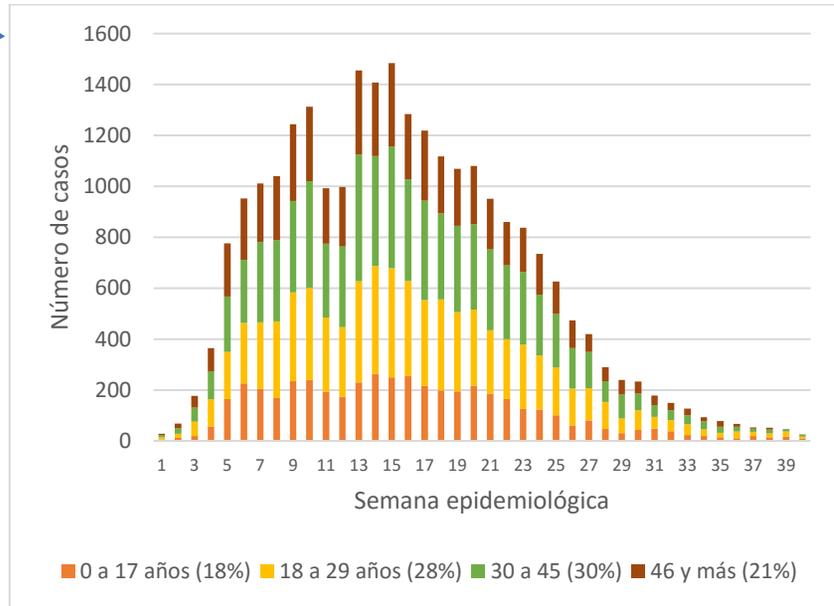
** Las barras en gris oscuro señalan las semanas de la fase post-epidémica de la vigilancia del evento

Para llevar a cabo el análisis de los casos de Zika en el Valle, se tendrá en cuenta exclusivamente la base de datos del Sivigila (evento 895), pues los datos del laboratorio departamental están en proceso de ser introducidos al sistema. Igualmente, se propende en este momento para que se hagan los ajustes correspondientes. En el departamento, Sin Buenaventura como municipio de notificación y sin los 300 casos de residentes fuera del Valle, en el año 2016, hasta la semana 40, se notificaron al Sivigila un total de 25.615 personas con virus del Zika con procedencia Valle. Desde Buenaventura se notificaron 552 casos que fueron excluidos de este análisis.

Los casos disminuyeron en las semanas 11 y 12 que coincide con la semana santa, lo que significa que dicha disminución está relacionada con falta de reporte oportuno.

El 62,89% de los casos que se notifican son personas de sexo femenino (16.109). Todos los grupos de edad se encuentran afectados, aunque el mayor número se observa en el grupo de 30 a 45 años (7.996 casos, 30%). Se deben resaltar los 4.666 casos registrados en menores de edad (18%). Gráfica 2.

Gráfica 2. Casos de Zika en el Valle del Cauca, según grupos de edad, semana 1 a 40 de 2016



Fuente: SIVIGILA SDS

Entre los afectados, se encuentran 641 casos de afrodescendientes (2,5%), 61 casos de indígenas (0,24%), 11 personas en situación de desplazamiento, 9 en situación de discapacidad, 37 personas de población carcelaria, 7 madres comunitarias, 4 indigentes, 3 desmovilizados, 3 de población ICBF, 6 de grupos psiquiátricos.

El 58,4% de los casos residen en el municipio de Cali (14.976 casos), le sigue el municipio de Buga con 6,8% (1.748 casos) y Palmira con 6,6% (1.701 casos). Se atendieron 17 casos de municipios desconocidos al interior del Valle. Las incidencias por 100.000 habitantes más elevadas se observan en los municipios de: Vijes (2.341), Toro (2.187) y Roldanillo (1.892). Entre los municipios que han presentado más de 100 casos, es Jamundí el que tiene el mayor porcentaje de casos en mujeres (72,3%), en el otro extremo se encuentra Pradera con solo 46,3%.

Semana epidemiológica número 22 de 2016 (03 enero – 08 octubre) Pág. 3

La siguiente tabla muestra los casos de Zika en los 20 municipios según procedencia del Valle, con mayor número de personas afectadas, y que representan el 97,6% del total de casos. También se muestra la incidencia por cada 100.000 habitantes.

Tabla 1. Casos e incidencia de ZIKA por municipio de Procedencia a semana epidemiológica 40, Valle del Cauca, 2016.

| Municipio | Femenino | | Masculino | | Total | | Incidencia por 100.000 |
|--------------------|---------------|-------------|--------------|-------------|---------------|------------|------------------------|
| | No. | % | No. | % | No. | % | |
| Cali | 9319 | 62,2 | 5657 | 37,8 | 14976 | 58,4 | 625,3 |
| Buga | 1060 | 60,6 | 688 | 39,4 | 1748 | 6,8 | 1519,6 |
| Palmira | 1050 | 61,7 | 651 | 38,3 | 1701 | 6,6 | 554,6 |
| Cartago | 878 | 70,0 | 376 | 30,0 | 1254 | 4,9 | 943,1 |
| Tuluá | 542 | 72,8 | 202 | 27,2 | 744 | 2,9 | 347,5 |
| Yumbo | 466 | 67,2 | 227 | 32,8 | 693 | 2,7 | 578,0 |
| Roldanillo | 394 | 63,9 | 223 | 36,1 | 617 | 2,4 | 1892,8 |
| Zarzal | 308 | 55,4 | 248 | 44,6 | 556 | 2,2 | 1217,1 |
| El Cerrito | 284 | 59,2 | 196 | 40,8 | 480 | 1,9 | 831,2 |
| Toro | 225 | 62,5 | 135 | 37,5 | 360 | 1,4 | 2187,4 |
| Vijes | 146 | 55,9 | 115 | 44,1 | 261 | 1,0 | 2341,4 |
| Candelaria | 153 | 59,1 | 106 | 40,9 | 259 | 1,0 | 312,4 |
| Pradera | 120 | 46,3 | 139 | 53,7 | 259 | 1,0 | 463,9 |
| Ansermanuevo | 162 | 65,6 | 85 | 34,4 | 247 | 1,0 | 1269,9 |
| La Victoria | 126 | 56,3 | 98 | 43,8 | 224 | 0,9 | 1701,2 |
| Jamundí | 99 | 72,3 | 38 | 27,7 | 137 | 0,5 | 112,3 |
| La Unión | 93 | 69,9 | 40 | 30,1 | 133 | 0,5 | 346,8 |
| Ginebra | 98 | 74,2 | 34 | 25,8 | 132 | 0,5 | 621,4 |
| Obando | 79 | 69,9 | 34 | 30,1 | 113 | 0,4 | 750,4 |
| Bolívar | 73 | 68,9 | 33 | 31,1 | 106 | 0,4 | 796,9 |
| ND Valle | 11 | 64,7 | 6 | 35,3 | 17 | 0,1 | #DIV/0! |
| TOTAL VALLE | 16.115 | 62,9 | 9.508 | 37,1 | 25.623 | 100 | 550 |

Fuente: SIVIGILA SDS

Tabla 1. Algunas variables sociodemográficas de ZIKA por municipio de Procedencia a semana epidemiológica 40, Valle del Cauca, 2016.

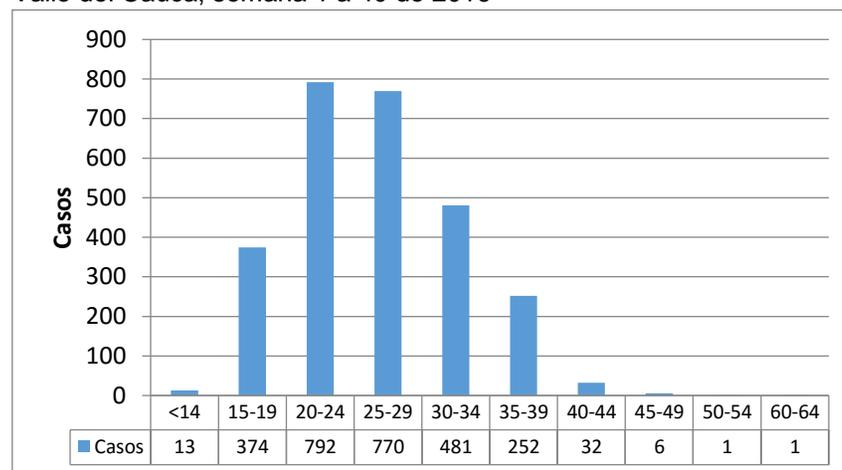
| Variabes | Categorías | Casos | % |
|------------------------|--------------------|-------|-------|
| Sexo | Masculino | 9469 | 37,07 |
| | Femenino | 16076 | 62,93 |
| Edad | Menores un año | 455 | 1,78 |
| | 1 a 4 años | 830 | 3,25 |
| | 5 a 9 años | 1097 | 4,29 |
| | 10 a 14 años | 1356 | 5,31 |
| | 15 a 19 años | 1701 | 6,66 |
| | 20 a 24 años | 3024 | 11,84 |
| | 25 a 29 años | 3488 | 13,65 |
| | 30 a 34 años | 3194 | 12,50 |
| | 35 a 39 años | 2492 | 9,76 |
| | 40 a 44 años | 1948 | 7,63 |
| | 45 a 49 años | 1735 | 6,79 |
| | 50 a 54 años | 1538 | 6,02 |
| | 55 a 59 años | 1096 | 4,29 |
| | 60 a 64 años | 727 | 2,85 |
| 65 y más años | 864 | 3,38 | |
| Pertenencia étnica | Indígena | 61 | 0,24 |
| | ROM, Gitano | 58 | 0,23 |
| | Raizal | 16 | 0,06 |
| | Palenquero | 2 | 0,01 |
| | Afrocolombiano | 641 | 2,51 |
| | Otro | 24767 | 96,95 |
| Área de Procedencia | Cabecera Municipal | 23924 | 93,65 |
| | Centro Poblado | 1254 | 4,91 |
| | Rural Disperso | 367 | 1,44 |
| Tipo de régimen | Contributivo | 20937 | 81,96 |
| | Especial | 657 | 2,57 |
| | Indeterminado | 174 | 0,68 |
| | No asegurado | 246 | 0,96 |
| | Excepción | 357 | 1,40 |
| | Subsidiado | 3174 | 12,43 |
| Poblaciones especiales | Discapacitados | 9 | 0,04 |
| | Desplazados | 11 | 0,04 |
| | Carcelarios | 37 | 0,14 |
| | Gestantes | 2729 | 10,68 |
| | Indigente | 4 | 0,02 |
| | Pob ICBF | 3 | 0,01 |
| | Mad Comunitaria | 7 | 0,03 |
| | Desmovilizado | 3 | 0,01 |
| | Psiquiátricos | 6 | 0,02 |
| | Conflicto armado | 12 | 0,05 |

Fuente: SIVIGILA SDS

Gestantes

En el Valle del Cauca durante el año 2016, hasta la semana 40 se notificaron al SIVIGILA 2.722 casos sospechosos y confirmados de enfermedad por virus Zika en gestantes. En este grupo de riesgo, la mayor cantidad de mujeres se concentra en el rango de 20 a 29 años (1.562 casos, 57%). El promedio de edad para las gestantes es de 26,1 años, la edad mínima es 12 años (1 caso) y la máxima 64 años (1 caso). Gráfica 3.

Gráfica 3. Casos de Zika en mujeres gestantes según grupos de edad, Valle del Cauca, semana 1 a 40 de 2016



Fuente: SIVIGILA SDS

El 51,54% de las gestantes proceden de Cali (1.403), el 8,56% en Tuluá (233 casos), 201 (7,38%) de Palmira, 189 (6,94%) de Cartago. Se han registrado 12 mujeres indígenas, 3 en situación de desplazamiento, dos (2) discapacitadas, dos de grupos carcelarios, una (1) indigente, 1 de población ICBF, 2 madres comunitarias, una (1) desmovilizada y 157 han sido hospitalizadas (5,77%).

Al cruzar la base de datos del SIVIGILA con la base de Nacidos Vivos, se encuentran 2.502 casos de mujeres gestantes con sospecha de Zika que han dado a luz en el presente año.

Síndromes neurológicos

Se han detectado 95 casos de síndromes neurológicos, que se distribuyen así: 50 Guillan Barré, 15 microcefalias, 12 polineuropatías, 9 encefalitis, 3 por otros trastornos degenerativos, 8 por otros trastornos del sistema nervioso.

Malformaciones congénitas

Se han reportado 76 casos de malformaciones (códigos protocolo Zika), 13 de ellos residen en otros departamentos (es decir serían 63 residentes del Valle). Diez y ocho (18) casos tienen madre con sospecha de Zika (17 residentes del Valle y uno de Antioquia).

Hay 21 casos notificados como microcefalia (cuatro residen fuera del Valle), de estos 21 casos hay 12 que tienen madre con sospecha de Zika (11 residentes en el Valle). No se puede hablar de asociación causal alguna por el momento, pues el número de gestantes diagnosticadas con Zika es tan alto que por simple azar pueden tener hijos con malformaciones. La asociación se establece después de los resultados de las unidades de análisis.

Conclusiones

La epidemia del Zika descendió de manera importante en las últimas semanas.

La Secretaría Departamental de Salud en apoyo con DLS, instituciones de mediana y alta complejidad se encuentra intensificando la vigilancia en síndromes neurológicos (Guillain Barré, Polineuropatías ascendentes, entre otras afecciones neurológicas similares), de los cuales una vez identificados, se notifican, se envían muestras al Laboratorio Departamental y se gestiona la realización de la unidad de análisis según lineamientos MSPS e INS. Igualmente, se retroalimenta semanalmente a las EPS con la base de datos con cada uno de los casos de embarazadas con Zika, así como los nacidos vivos productos de estas gestantes.

Semana epidemiológica número 22 de 2016 (03 enero – 08 octubre) Pág. 5

Es importante mencionar que las mujeres tienen mayor probabilidad de ser detectadas, esto debido a los posibles problemas neurológicos que puedan causar malformaciones en el producto del embarazo. Igualmente, hay una mayor sensibilidad del personal médico para clasificar estos casos como Zika en las mujeres en edad fértil debido a esta misma situación. Debe tenerse en cuenta también la alta notificación tardía de este evento, por lo cual los datos pueden modificarse en su número de forma retrospectiva.

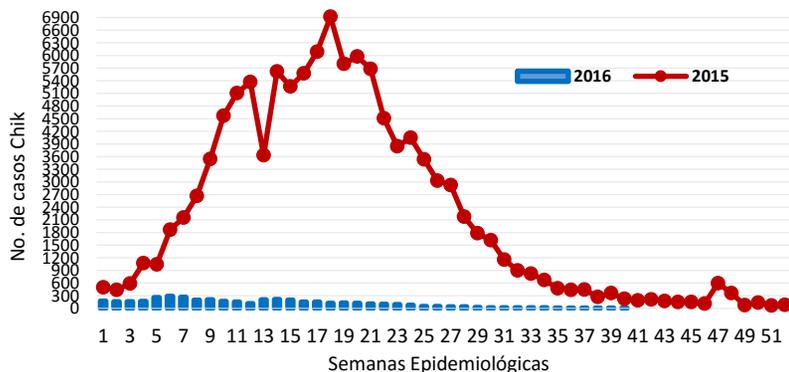
Se recuerda que los municipios deben enviar la muestra de suero al Laboratorio Departamental dentro de los primeros 5 días de inicio de síntomas.

- **Chikungunya**

Hasta la semana epidemiológica 40 de 2016 se han notificado precedentes del Valle del Cauca sin Buenaventura 4222 casos, de los cuales 2324 son casos que se notificaron de manera colectiva los últimos de la semana 28. De los casos notificados, 4022 son confirmados por clínica, 32 casos confirmados por laboratorio y los restantes son sospechosos; en la última semana se notificaron 4 casos y en la semana anterior 7 casos. Comparado con la notificación del año 2015 a semana epidemiológica 40 se habían notificado 112772 casos.

Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración por calidad del dato.

Gráfica 1. Casos notificados de Chikungunya, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 40, 2015 - 2016



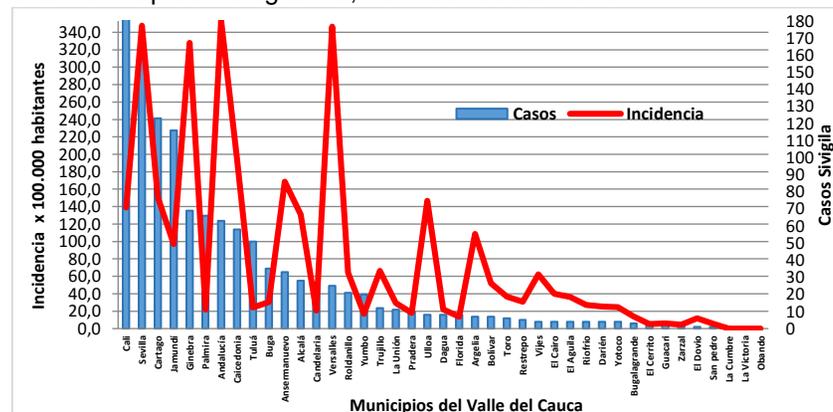
Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

Los municipios que aportan el mayor número de casos de Chikungunya a semana epidemiológica 40 en el Valle del Cauca son: Cali aporta el 76 % con 3204 casos, Sevilla el 3,74% con 158 casos, Cartago el 3% con 123 casos, Jamundí el 2,75% con 116 casos, Ginebra el 1,63% con 69 casos y Palmira el 1,6% con 67 casos.

Con relación a las características sociodemográficas, la proporción de casos de Chikungunya en las mujeres es de 51% y en los hombres de 49%, el rango de edad que mayor notificación son las edades económicamente productivas.

Semana epidemiológica número 22 de 2016 (03 enero – 08 octubre) Pág. 6

Gráfica 2. Incidencia y número de casos de Chikungunya por municipio a semana epidemiológica 40, Valle del Cauca 2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

El Valle del Cauca a semana epidemiológica 40 de 2016 presenta una tasa de Chikungunya de 91,5 casos por 100.000 habitantes por encima de la incidencia nacional que es de 71,2x 100.000hab., el Valle es el primer Departamento en notificar casos y aporta el 22,1% de los casos de Chikungunya notificados en el País (19105).

Los cinco municipios con las tasas más altas de Chikungunya en el son: Andalucía con 353,6 casos x100.000 hab, Sevilla 350x100.000 hab., Versalles 346,5x100.000 hab., Ginebra 328x100.000 habitantes, y Caicedonia con 187,7 casos x100.000 habitantes.

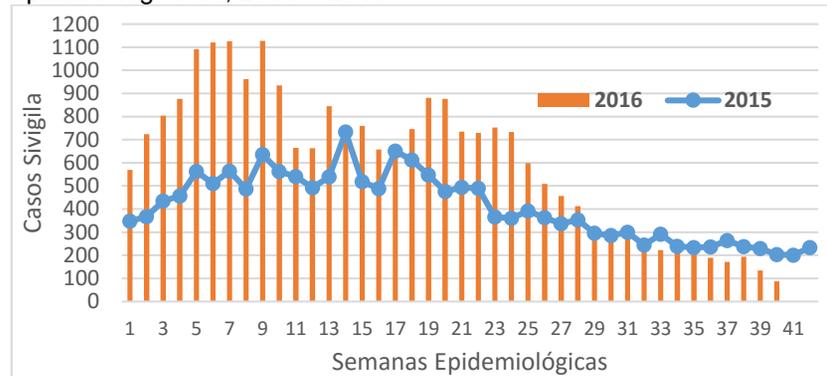
Con relación a la mortalidad por Chikungunya a semana epidemiológica 40 de 2016 se han notificado cinco casos de mortalidad por Chikungunya más dos casos identificados por RUAF y laboratorio para un total 7 casos, cinco casos son de Cali de los cuales se ha descartado un caso, y dos con resultados positivos para Chikungunya en PCR; el restante caso es del municipio de Yumbo, el cual fue notificado en Zika con Guillain Barre con resultado positivo en PCR en para Chikungunya.

• Dengue

En la semana epidemiológica 40 se notificaron 87 casos de dengue y un caso de dengue grave, si se compara con la semana anterior se notificó 134 casos. A la fecha han ingresado al Sivigila hasta semana epidemiológica 40 procedentes del Valle del Cauca sin Buenaventura 24256 casos; 16768 (69,1%) corresponden a casos de dengue sin signos de alarma, 7309 (30,1%) corresponden a casos de dengue con signos de alarma y 179 (0,7%) son casos notificados como dengue grave.

Comparado con el año 2015 hay un incremento de 48,6% de casos de dengue, a semana 40 del año 2015 se notificaron 16389 casos.

Gráfica 3. Casos notificados de Dengue, Valle del Cauca a semana epidemiológica 40, 2015 – 2016

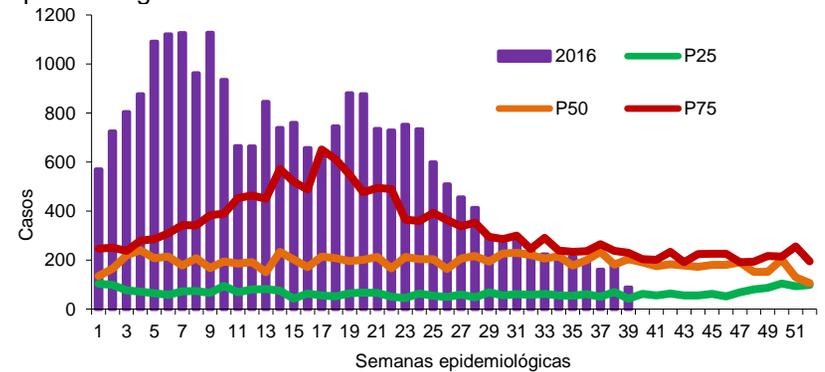


Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

El canal endémico de dengue en el Valle del Cauca sin Buenaventura se ha ubicado en zona de brote en las semanas epidemiológicas 01 a 28, en zona de alarma en las semanas 29 a 35, y en zona de seguridad en la SE 36 a 40.

Semana epidemiológica número 22 de 2016 (03 enero – 08 octubre) Pág. 7

Gráfica 4. Canal endémico de Dengue, Valle del Cauca a semana epidemiológica 40 de 2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

En Colombia han ingresado al Sivigila 93222 casos de dengue y el Valle de Cauca aporta el 26% a la nación y el municipio de Cali aporta a la Nación el 19,4% de los casos notificados de dengue.

En el Valle del Cauca, los municipios que más aportan casos de dengue sin signos de alarma, dengue con signos de alarma y dengue grave se observan en la siguiente tabla:

Tabla 1. Casos de Dengue por municipio a semana epidemiológica 40, Valle del Cauca, 2016

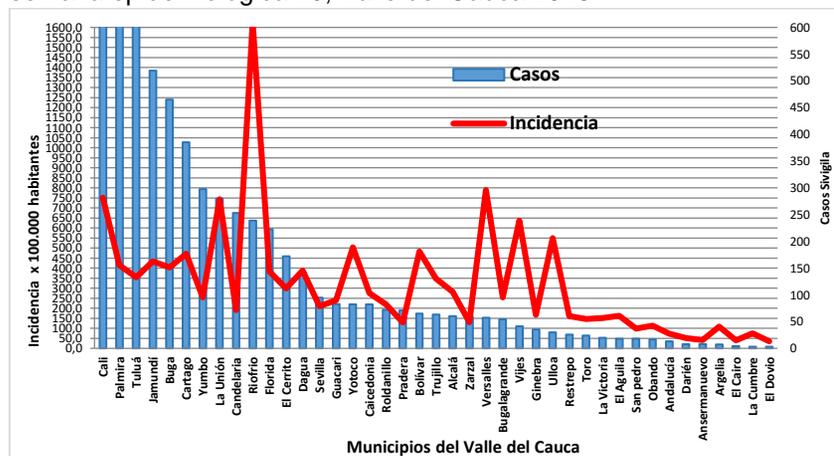
| MUNICIPIO PROCEDENCIA | DSSA | DCSA | D GRAVE | TOTAL | PROPORCION |
|--------------------------|-------|------|---------|-------|------------|
| CALI | 13491 | 4459 | 95 | 18045 | 74,39 |
| PALMIRA | 686 | 563 | 20 | 1269 | 5,23 |
| TULUA | 336 | 416 | 8 | 760 | 3,13 |
| JAMUNDI | 205 | 313 | 3 | 521 | 2,15 |
| BUGA | 302 | 168 | 7 | 477 | 1,97 |
| CARTAGO | 168 | 217 | 1 | 386 | 1,59 |
| YUMBO | 218 | 78 | 3 | 299 | 1,23 |
| LA UNION | 91 | 188 | 4 | 283 | 1,17 |
| CANDELARIA | 171 | 81 | 3 | 255 | 1,05 |
| RIOFRIO | 110 | 122 | 8 | 240 | 0,99 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

La incidencia Departamental de Dengue a semana epidemiológica 40 de 2016 es de 521,9x100.000 habitantes y de dengue grave es de 3,9 x100.000 habitantes, por encima de la incidencia nacional de dengue de 328,8 x100.000 habitantes, el Valle ocupa el quinto lugar entre los Departamentos con las tasas más alta del país.

Los primeros municipios del Valle con las Incidencias de Dengue más altas son Riofrío con 1630 casos x100.000 habitantes, Versalles 790x100.000hab., Cali 761,4x100.000 habitantes, La Unión 750,4x100.000, Vijes con 636,4casos x100.000 hab., y Ulloa 586,6x100.000 habitantes.

Gráfica 5. Incidencia y número de casos de Dengue por municipio a semana epidemiológica 40, Valle del Cauca 2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

El 50,5 % de los casos de dengue se registró en el sexo femenino; el 75,6 % de los casos pertenecen al régimen contributivo; el 25,6 % de los casos de dengue y el 44,6% de los casos de dengue grave se registraron en menores de 15 años. Se han notificado 708 casos de dengue en afrocolombianos (3%) y 76 casos en indígenas (0,3%).

Al analizar el indicador de hospitalización en el Valle del Cauca a semana epidemiológica 40 de 2016, para los casos de dengue

Semana epidemiológica número 22 de 2016 (03 enero – 08 octubre) Pág. 8 con signos de alarma en el Departamento es de 54,7%, indicador que ha aumentado comparado con el año pasado (47,7%); mientras que para los casos de hospitalización de dengue grave es de 89,4%, indicador que ha disminuido comparado con el año anterior (91%) a igual semana epidemiológica.

En el Valle del Cauca sin Buenaventura a semana epidemiológica 40 de 2016 se han identificado por Sivigila y RUAF 54 casos de mortalidad probable dengue, de los cuales 24 casos se han descartado quedando 30 casos.

De los 30 casos en el Valle se han confirmado 26 casos, 11 de ellos quedaron compatibles por no realización de autopsia clínica ni viscerotomía, los restantes casos están pendientes en espera de resultados de patología y virología para cierre de caso, algunos ya analizados.

En el Valle del Cauca a SE 40 hay una letalidad por dengue grave de 14,5% (26 casos confirmados/179 casos de D grave), que comparado con el año pasado a igual semana epidemiológica se presentaba una letalidad de 11%.

Tabla 3. Casos de Mortalidad por Dengue por municipio a semana epidemiológica 40, Valle del Cauca, 2016

| MNPO. RESIDENCIA | COMPATIBLE | CONFIRMADO | DESCARTADO | PENDIENTE | TOTAL |
|------------------|------------|------------|------------|-----------|-------|
| BUGALAGRANDE | | | 1 | | 1 |
| CALI | 5 | 12 | 18 | 3 | 38 |
| CARTAGO | | | 2 | | 2 |
| EL CERRITO | 1 | | | | 1 |
| GUACARÍ | | 1 | | | 1 |
| PALMIRA | 1 | 1 | 1 | 1 | 4 |
| RIOFRIO | 1 | 1 | 1 | | 3 |
| TULUA | 1 | | 1 | | 2 |
| LA UNIÓN | 2 | | | | 2 |
| TOTAL | 11 | 15 | 24 | 4 | 54 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

En el análisis de los 26 casos confirmados de mortalidad por Dengue se han identificado retrasos tipo cuatro principalmente,

fallas en la calidad de la historia clínica, baja adherencia a guías de manejo, desconocimiento en la definición de caso de protocolo y fallas en las acciones de vigilancia en salud pública, entre otros.

- **Fiebre amarilla**

En el Valle del Cauca a semana epidemiológica 40 de 2016 se notificaron tres casos de fiebre amarilla como error de digitación, dos de Cali de la semana 9 notificados por parte de la Secretaria de Salud Municipal de Cali y un caso de Cartago, notificado en la semana 31 por error de digitación.

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

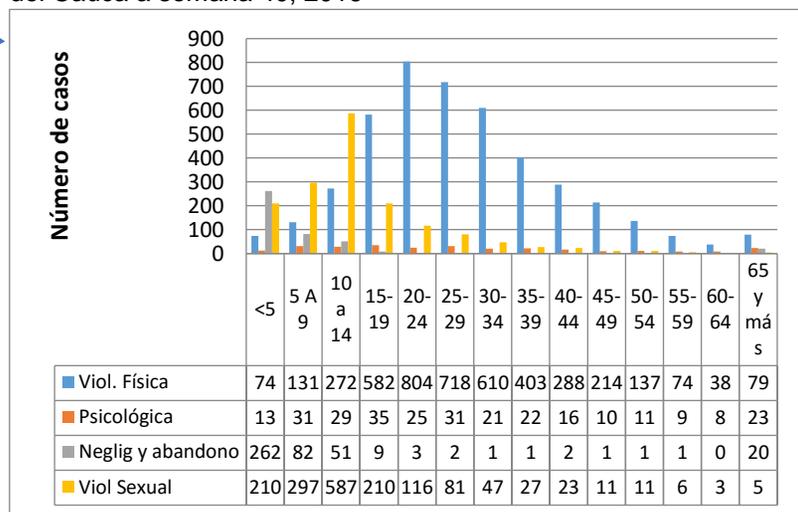
Enfermedades no Transmisibles

Violencia de género.

Hasta la semana epidemiológica 40 de 2016 se han notificado 6.781 casos de violencia de género al Sivigila del Valle del Cauca, excluyendo los 179 casos de Buenaventura y los 83 residentes fuera del Valle. A la misma semana, el año anterior iban 5.792 casos, aumento del 17%. De estos 6.781, el 80,37% (5.450/6.781) se presentó en mujeres y el resto en hombres (razón de 4,14). El 16,24% (1.101/6.781) de la violencia fue en niños y niñas menores de 10 años, el 26,18% (1.775/6.781) en adolescentes de 10 a 19 años y el 57,59% en población mayor de 19 años (3.905/6.781).

De los 6.781 casos de violencia de género, el 65,27% (4.424/6.781) fueron por violencia física, el 24,11% (1.634/6.781) por violencia sexual, 6,43% (436/6.781) por negligencia y abandono y el 4,19% (284/6.781) por violencia psicológica. En el grupo de menores de cinco años la negligencia y abandono es la violencia más frecuente; en el grupo de 5 a 14 años la violencia sexual y en las personas de 15 años en adelante es la violencia física (ver gráfica 1)

Gráfica 1. Tipos de violencia de género según grupos de edad, Valle del Cauca a semana 40, 2016



Fuente: Sivigila, Valle del Cauca

Tabla 1. Incidencia de violencia de género por sexo y edad, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 40, 2016

| GRUPOS DE EDAD (años) | MUJERES | | HOMBRES | | RR | IC 95% |
|-----------------------|-------------|-----------------------------------|-------------|-----------------------------------|-------------|--------------------|
| | n | Incidencia por 100.000 habitantes | n | Incidencia por 100.000 habitantes | | |
| 0 a 9 | 691 | 195,4 | 410 | 110,6 | 1,77 | 1,63 - 1,90 |
| 10 a 19 | 1439 | 393,2 | 336 | 88,3 | 4,45 | 4,22 - 4,68 |
| 20 y más | 3320 | 197,2 | 585 | 38,8 | 5,08 | 4,90 - 5,25 |
| Total general | 5450 | 226,8 | 1331 | 59,0 | 3,85 | 3,74 - 3,95 |

Fuente: Sivigila, Valle del Cauca

Se identificaron 92 personas (1,36%) que tienen antecedentes de atenciones en salud por casos de violencia similares en los 3 meses anteriores; 51 de estas personas residen en Cali. Igualmente, se identificaron 241 gestantes, 24 personas en situación de discapacidad, 29 en situación de desplazamiento, 6

Semana epidemiológica número 22 de 2016 (03 enero – 08 octubre) Pág. 10 de grupos carcelarios, 8 indigentes, 13 de población ICBF, 42 víctimas del conflicto armado.

Hasta la semana 40 se identificaron dos (2) casos donde el mecanismo utilizado fueron sustancias corrosivas (ácido, álcalis) con tipo de lesión quemadura.

Se lleva acumulado ocho (8) casos sospechosos de muerte; siete (7) de estos ocurrieron en el municipio de Cali y uno en Jamundí.

- **Cáncer Infantil.**

Tabla 2. Algunas variables sociodemográficas de la violencia de género, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 40, 2016

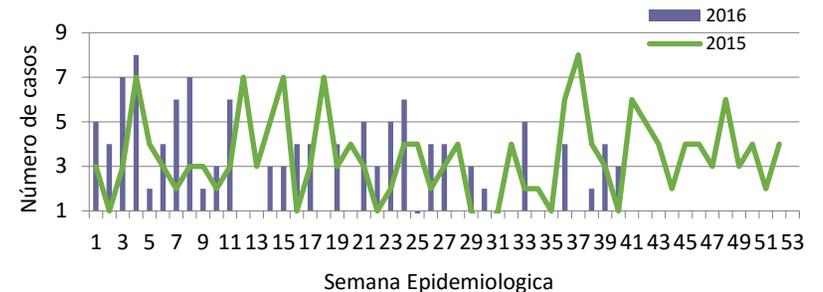
| Variables | Categorías | Casos | % |
|------------------------|--------------------|-------|-------|
| Sexo | Masculino | 1331 | 19,63 |
| | Femenino | 5450 | 80,37 |
| Edad | Menores un año | 109 | 1,61 |
| | 1 a 4 años | 451 | 6,65 |
| | 5 a 9 años | 541 | 7,98 |
| | 10 a 14 años | 939 | 13,85 |
| | 15 a 19 años | 836 | 12,33 |
| | 20 a 24 años | 949 | 13,99 |
| | 25 a 29 años | 832 | 12,27 |
| | 30 a 34 años | 679 | 10,01 |
| | 35 a 39 años | 454 | 6,70 |
| | 40 a 44 años | 329 | 4,85 |
| | 45 a 49 años | 236 | 3,48 |
| | 50 a 54 años | 160 | 2,36 |
| | 55 a 59 años | 90 | 1,33 |
| | 60 a 64 años | 49 | 0,72 |
| 65 y más años | 127 | 1,87 | |
| Pertenencia étnica | Indígena | 52 | 0,77 |
| | ROM, Gitano | 18 | 0,27 |
| | Raizal | 19 | 0,28 |
| | Palenquero | 6 | 0,09 |
| | Afrocolombiano | 516 | 7,61 |
| | Otro | 6170 | 90,99 |
| Área de Procedencia | Cabecera Municipal | 6083 | 89,71 |
| | Centro Poblado | 430 | 6,34 |
| | Rural Disperso | 268 | 3,95 |
| Tipo de régimen | Contributivo | 2815 | 41,51 |
| | Especial | 87 | 1,28 |
| | Indeterminado | 52 | 0,77 |
| | No asegurado | 420 | 6,19 |
| | Excepción | 90 | 1,33 |
| | Subsidiado | 3317 | 48,92 |
| Poblaciones especiales | Discapacitados | 24 | 0,35 |
| | Desplazados | 29 | 0,43 |
| | Carcelarios | 6 | 0,09 |
| | Gestantes | 241 | 3,55 |
| | Indigente | 8 | 0,12 |
| | Pob ICBF | 13 | 0,19 |
| | Mad Comunitaria | 3 | 0,04 |
| | Desmovilizado | 3 | 0,04 |
| | Psiquiátricos | 4 | 0,06 |
| | Conflicto armado | 42 | 0,62 |

Fuente: Sivigila, Valle del Cauca.

En el Valle del Cauca, durante el 2016, se continuó con la vigilancia rutinaria de las leucemias agudas mieloide y linfoide, evento que a partir del 11 de junio de 2014 amplía su espectro. Con el aumento de 12 categorías, incorporando en el año 2015 la ficha código 115.

Hasta la semana epidemiológica 40 se notificaron al Sivigila 203 casos en menores de 18 años, 151 (74.38%) residen en el Valle del Cauca, trece fueron descartados por duplicación o error de digitación y siete por residir en el distrito de Buenaventura, quedando un total de 131 casos. A 2015 se habían notificado 130 menores. (Ver grafica 1).

Grafica 1. Comportamiento de la notificación de cáncer infantil, Valle del cauca a semana epidemiológica 40 de 2015 y 2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2015 y 2016

El 50,38% del total de casos son mujeres; a nivel de grupos etarios los menores de 10 a 14 años es la categoría con mayor número de casos. Con relación al tipo de vinculación al sistema de seguridad social al momento de la notificación el 70,23% (92/131) se encontraban afiliados al régimen contributivo. De igual forma se evidencia que el 3,82% de los acudientes de los menores se reconocen como población Rom y el 1,53% como negro, mulato, afrocolombiano; el 89,31% residen en la cabecera municipal.

Tabla 1. Comportamiento demográfico y social de los casos diagnosticados con cáncer infantil, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 40 de 2016.

| Variables | Categorías | Frecuencia | Proporción |
|---------------------|-------------------------------|------------|------------|
| Sexo | Femenino | 65 | 49,62 |
| | Masculino | 66 | 50,38 |
| Grupos de edad | < 1 | 11 | 8,40 |
| | 1 a 4 | 23 | 17,56 |
| | 5 a 9 | 32 | 24,43 |
| | 10 a 14 | 37 | 28,24 |
| | 15 < | 28 | 21,37 |
| Pertenencia étnica | Rom, gitanos | 5 | 3,82 |
| | Negro, mulato afro colombiano | 2 | 1,53 |
| | Otros | 124 | 94,66 |
| Grupo poblacionales | Desplazados | 1 | 0,76 |
| | Otros grupos | 130 | 99,24 |
| Área de ocurrencia | Cabecera Municipal | 117 | 89,31 |
| | Centro Poblado | 12 | 9,16 |
| | Rural Disperso | 2 | 1,53 |
| Tipo de régimen | Contributivo | 92 | 70,23 |
| | Especial | 0 | 0,00 |
| | Indeterminado | 0 | 0,00 |
| | No asegurado | 2 | 1,53 |
| | Subsidiado | 37 | 28,24 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

Tabla 2. Número de casos según tipo de cáncer infantil notificados al SIVIGILA, Valle del Cauca a semana epidemiológica 35 de 2015 y 2016.

| Diagnostico | Casos | | | |
|--|-------|-------|-----|-------|
| | n | % | n | % |
| Leucemia Linfoide Aguda | 44 | 40,74 | 32 | 29,09 |
| Leucemias Mieloides agudas | 5 | 4,63 | 6 | 5,45 |
| Otras leucemias | 2 | 1,85 | 4 | 3,64 |
| Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales | 9 | 8,33 | 7 | 6,36 |
| Tumores del sistema nervioso central | 19 | 17,59 | 17 | 15,45 |
| Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas | 5 | 4,63 | 3 | 2,73 |
| Retinoblastoma | 5 | 4,63 | 5 | 4,55 |
| Tumores renales | 5 | 4,63 | 4 | 3,64 |
| Tumores hepáticos | 0 | 0,00 | 2 | 1,82 |
| Tumores óseos malignos | 7 | 6,48 | 8 | 7,27 |
| Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos gonadales | 3 | 2,78 | 9 | 8,18 |
| | 1 | 0,93 | 5 | 4,55 |
| Tumores epiteliales malignos y melanomas | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Otras neoplasias malignas no específicos | 3 | 2,78 | 8 | 7,27 |
| Total | 108 | 100,0 | 110 | 100,0 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2015 y 2016

Finalmente de los casos reportados, según categoría de notificación recaída, en el año 2015 fueron 20 casos que corresponden al 18,52% de los notificados y 2016 un total de 16 que representan el 14,55%; con relación a la mortalidad ver tabla 3.

Tabla 3. Mortalidad según tipo de cáncer infantil reportados al SIVIGILA, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 35 de 2015 y 2016.

| Diagnóstico | Año | | | |
|--|-----------|---------------|-----------|---------------|
| | 2015 | | 2016 | |
| | n | % | n | % |
| Leucemia Linfoide Aguda | 11 | 47,83 | 6 | 25,00 |
| Leucemias Mieloides agudas | 1 | 4,35 | 2 | 8,33 |
| Otras leucemias | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales | 2 | 8,70 | 1 | 4,17 |
| Tumores del sistema nervioso central | 6 | 26,09 | 5 | 20,83 |
| Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas | 0 | 0,00 | 2 | 8,33 |
| Retinoblastoma | 0 | 0,00 | 1 | 4,17 |
| Tumores renales | 1 | 4,35 | 1 | 4,17 |
| Tumores hepáticos | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Tumores óseos malignos | 2 | 8,70 | 1 | 4,17 |
| Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos gonadales | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Tumores epiteliales malignos y melanomas | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Otras neoplasias malignas no específicos | 0 | 0,00 | 3 | 12,50 |
| Total | 23 | 100,00 | 24 | 100,00 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2015 y 2016

• Cáncer de mama y cuello uterino

Cáncer de mama y cáncer de cuello uterino son eventos nuevos que iniciaron su vigilancia bajo el código Sivigila 155, en la semana epidemiológica 01 del año 2016.

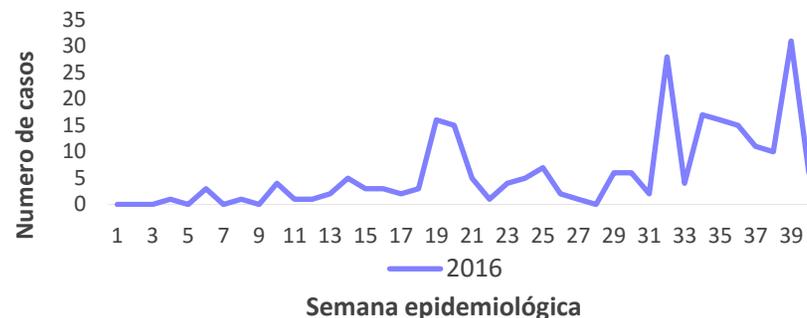
A semana epidemiológica 40 de 2016 han ingresado al Sivigila 314 casos confirmados de cáncer de mama y cuello uterino; 9 casos notificados esta semana y 305 casos de semanas anteriores; de los cuales se reportó un caso confirmado de cáncer tipo mixto (cáncer de mama y cuello uterino) en la semana epidemiológica 22.

De los 314 casos ingresados a Sivigila, 237 corresponden a cáncer de mama; 6 casos notificados esta semana, de los cuales

Semana epidemiológica número 22 de 2016 (03 enero – 08 octubre) Pág. 13

3 presentan confirmación diagnóstica realizada en semanas anteriores, pero se notificaron de manera tardía, como respuesta positiva a las asistencias técnicas realizadas en mejora de la notificación y 231 casos ingresados en semanas anteriores. (Ver Gráfica 1).

Grafica 1: Casos notificados de cáncer de mama. Valle del Cauca, a semana 40 de 2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

A semana epidemiológica número 40, 22 municipios han notificado casos de cáncer de mama, de los cuales el mayor porcentaje de los casos se presentó en el municipio de Cali con un 71,3% (169 casos), seguido de Palmira con un 11,4% (27 casos), Cartago con un 3 % (7 casos), Yumbo con un 2,1% (5 casos), Candelaria con un 1,7% (4 casos), El Cerrito y Tulua con un 1,3% (3 casos cada uno), seguido de Buga, Ginebra, Pradera y Trujillo con 0,8% (2 casos) y Bolivar, Bugalagrande, Caicedonia, Guacari, Jamundí, La Victoria, Obando, Roldanillo, Florida, Yotoco, Zarsal con 0,4 % (1 caso cada uno) (Ver tabla 1)

Tabla 1. Municipio de Residencia de los casos de Cáncer de mama, Valle, a semana epidemiológica 40 de 2016

| Municipio de Residencia | Total | % |
|-------------------------|------------|------|
| Cali | 169 | 71,3 |
| Palmira | 27 | 11,4 |
| Cartago | 7 | 3,0 |
| Yumbo | 5 | 2,1 |
| Candelaria | 4 | 1,7 |
| El cerrito | 3 | 1,3 |
| Tuluá | 3 | 1,3 |
| Buga | 2 | 0,8 |
| Ginebra | 2 | 0,8 |
| Pradera | 2 | 0,8 |
| Trujillo | 2 | 0,8 |
| Bolívar | 1 | 0,4 |
| Bugalagrande | 1 | 0,4 |
| Caicedonia | 1 | 0,4 |
| Florida | 1 | 0,4 |
| Guacari | 1 | 0,4 |
| Jamundí | 1 | 0,4 |
| La victoria | 1 | 0,4 |
| Obando | 1 | 0,4 |
| Roldanillo | 1 | 0,4 |
| Yotoco | 1 | 0,4 |
| Zarzal | 1 | 0,4 |
| Total, general | 237 | |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

El 70,89 % (168 casos) de los casos de cáncer de mama se registró en el régimen contributivo; el 97,05% (230 casos) en la cabecera municipal; el 32,91 % (78 casos) en el grupo de mayor de 65 años; Por pertenencia étnica, el 97,47% (231 casos) se registró como Otros, seguido de un 0,84% para 2 casos registrados como Afrocolombiano, 2 casos notificados como ROM (gitano) y 2 casos como Indígena. (Ver tabla 2)

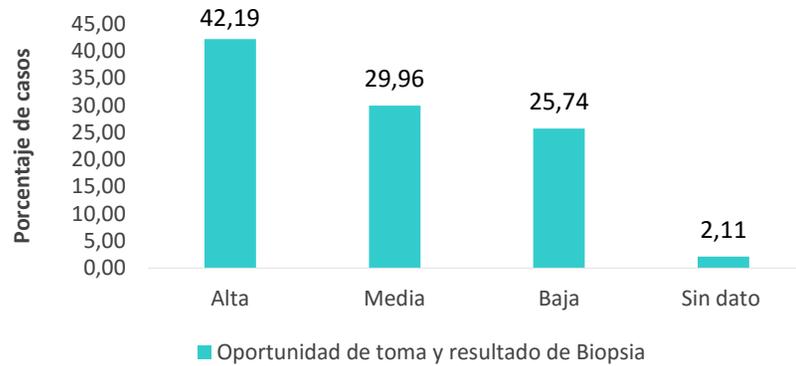
Tabla 2: Comportamiento demográfico y social de los casos del Cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40, 2016

| Variables | Categorías | Casos | % |
|--------------------|-------------------------|-------|-------|
| Tipo de régimen | Contributivo | 168 | 70,89 |
| | Subsidiado | 57 | 24,05 |
| | Especial | 8 | 3,38 |
| | Indeterminado/pendiente | 3 | 1,27 |
| | Excepción | 1 | 0,42 |
| Pertenencia étnica | Otro | 231 | 97,47 |
| | Negro, Afrocolombiano | 2 | 0,84 |
| | ROM (Gitano) | 2 | 0,84 |
| | Indígena | 2 | 0,84 |
| Área de ocurrencia | Cabecera Municipal | 230 | 97,05 |
| | Centro Poblado | 6 | 2,53 |
| | Rural disperso | 1 | 0,42 |
| Grupos de edad | 25 a 29 | 3 | 1,27 |
| | 31 a 34 | 1 | 0,42 |
| | 32 a 34 | 1 | 0,42 |
| | 33 a 34 | 3 | 1,27 |
| | 34 a 34 | 1 | 0,42 |
| | 35 a 39 | 8 | 3,38 |
| | 40 a 44 | 16 | 6,75 |
| | 45 a 49 | 23 | 9,70 |
| | 50 a 54 | 38 | 16,03 |
| | 55 a 59 | 26 | 10,97 |
| 60 a 64 | 39 | 16,46 | |
| mayor de 65 | 78 | 32,91 | |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

La entrega del resultado después de la toma de la muestra es de oportunidad alta cuando es menor a siete días, oportunidad media cuando es de 7 a 15 días y oportunidad baja cuando es mayor de 15 días; para lo cual el 42,19 % (100 casos) de los casos registraron una oportunidad de diagnóstico alta, seguido del 29,96 (71 casos) con oportunidad media y un 25,74 % (61 casos) de los casos con oportunidad baja, el 2,11% (5 casos) no presentan dato, los cuales se encuentran en proceso de ajuste por la EAPB correspondiente (Ver Gráfica 2)

Gráfica 2 Oportunidad de diagnóstico de los casos de cáncer de mama notificados, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40, 2016

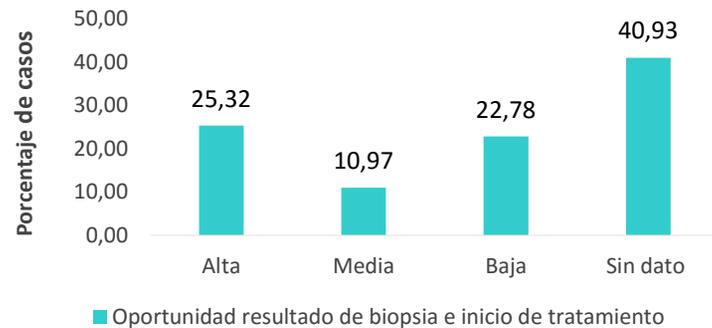


Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

El inicio del tratamiento antes de 30 días después de la entrega del resultado de la biopsia se considera de oportunidad alta, entre

30 y 45 días oportunidad media y más de 45 días de oportunidad baja; para lo cual el 25,32% (60 casos) de los casos notificados con fecha de inicio de tratamiento registran una oportunidad de inicio alta, seguido del 22,78% (54 casos) con oportunidad baja, 10,97% (26 casos) con oportunidad media y un 40,93% (97 casos) sin dato, los cuales se encuentran en proceso de ajuste por la EAPB correspondiente (ver gráfica 3)

Gráfica 3 Oportunidad en el inicio de tratamiento de los casos de cáncer de mama notificados, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40, 2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle.

De los 314 casos ingresados a Sivigila 76 casos corresponden a cáncer de cuello uterino, 3 casos notificados para la semana 40, los cuales presentan confirmación diagnóstica realizada en semanas anteriores y se notificaron de manera tardía, como respuesta positiva a las asistencias técnicas realizadas en mejora de la notificación y 73 casos de semanas anteriores (ver tabla número 3).

Tabla 3: Casos notificados de cáncer de Cuello Uterino. Valle del Cauca, a semana 40 de 2016.

| Semana epidemiológica | casos |
|-----------------------|-----------|
| 2 | 1 |
| 12 | 1 |
| 13 | 1 |
| 21 | 1 |
| 22 | 1 |
| 24 | 2 |
| 25 | 4 |
| 26 | 1 |
| 28 | 3 |
| 29 | 2 |
| 31 | 7 |
| 32 | 5 |
| 33 | 3 |
| 34 | 3 |
| 35 | 7 |
| 36 | 11 |
| 37 | 5 |
| 38 | 11 |
| 39 | 4 |
| 40 | 3 |
| Total general | 76 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

A semana epidemiológica 40, 13 municipios han notificado casos de cáncer de Cuello Uterino, de los cuales el mayor porcentaje de los casos se presentó en el municipio de Cali con un 75,% (57 casos) seguido de Palmira con un 6,6% (5 casos), Jamundí 3,9% (3 casos), Buga con un 2,6% (2 casos) y Ansermanuevo, Caicedonia, Cartago, El Cerrito, Roldanillo,

Toro, Tuluá, Ulloa y Restrepo con un 1,3% (1 caso cada uno) (Ver tabla número 4).

Tabla 4. Municipio de Residencia de los casos de Cáncer de Cuello Uterino, Valle, a semana epidemiológica 40 de 2016.

| Municipio de Residencia | Total | % |
|-------------------------|-----------|------|
| Cali | 57 | 75,0 |
| Palmira | 5 | 6,6 |
| Jamundí | 3 | 3,9 |
| Buga | 2 | 2,6 |
| Ansermanuevo | 1 | 1,3 |
| Caicedonia | 1 | 1,3 |
| Cartago | 1 | 1,3 |
| El cerrito | 1 | 1,3 |
| Restrepo | 1 | 1,3 |
| Roldanillo | 1 | 1,3 |
| Toro | 1 | 1,3 |
| Tuluá | 1 | 1,3 |
| Ulloa | 1 | 1,3 |
| Total general | 76 | |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

El 56,58 % (43 casos) de los casos de cáncer de Cuello Uterino se registró en el régimen contributivo; el 94,74 % (72 casos) en la cabecera municipal; el 19,74 % (15 casos) en el grupo de 40 a 44 años, seguido del 11,84 (9 casos) para el grupo de 25 a 29 años; Por pertenencia étnica, el 92,11% (70 casos) se registró como otros, un 6,58% (5 casos) como Afrocolombiano y un 1,32%(1 caso) para palenquero (Ver tabla número 5)

Tabla 5: Comportamiento demográfico y social de los casos del Cáncer de Cuello uterino, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40, 2016

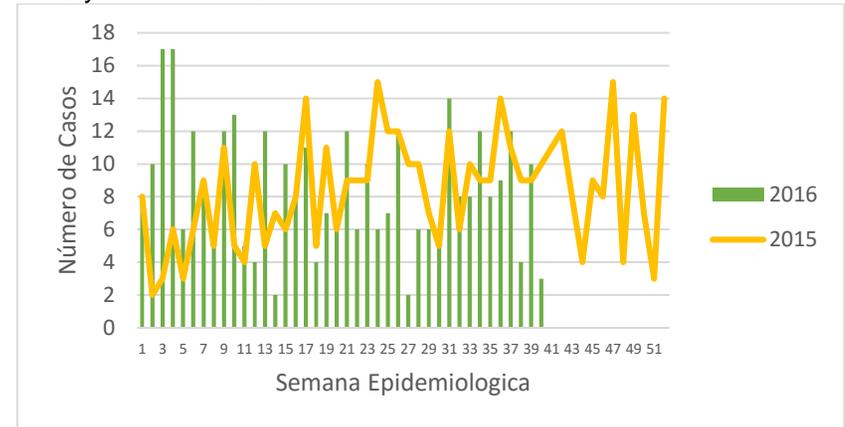
| Variables | Categorías | Casos | % |
|--------------------|-----------------------|-------|-------|
| Tipo de régimen | Contributivo | 43 | 56,58 |
| | Subsidiado | 33 | 43,42 |
| Pertenencia étnica | Otro | 70 | 92,11 |
| | Negro, Afrocolombiano | 5 | 6,58 |
| | Palenquero | 1 | 1,32 |
| Área de ocurrencia | Cabecera Municipal | 72 | 94,74 |
| | Centro Poblado | 2 | 2,63 |
| | Rural disperso | 2 | 2,63 |
| | 20 a 24 | 2 | 2,63 |
| | 25 a 29 | 9 | 11,84 |
| | 30 a 34 | 3 | 3,95 |
| | 31 a 34 | 1 | 1,32 |
| Grupos de edad | 32 a 34 | 1 | 1,32 |
| | 33 a 34 | 3 | 3,95 |
| | 34 a 34 | 1 | 1,32 |
| | 35 a 39 | 8 | 10,53 |
| | 40 a 44 | 15 | 19,74 |
| | 45 a 49 | 6 | 7,89 |
| | 50 a 54 | 7 | 9,21 |
| | 55 a 59 | 3 | 3,95 |
| | 60 a 64 | 9 | 11,84 |
| | mayor de 65 | 8 | 10,53 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

La entrega del resultado después de la toma de la muestra es de oportunidad alta cuando es menor a siete días, oportunidad media cuando es de 7 a 15 días y oportunidad baja cuando es mayor de 15 días; para lo cual el 40,79% (31 casos) registraron una oportunidad de diagnóstico media, seguido de un 35,53% (27 casos) con oportunidad diagnóstica baja y 11,84% (9 casos) con oportunidad de diagnóstico alta; se presentó un 11,84% (9 casos) sin dato concordante, los cuales se encuentran en proceso de ajuste por la EAPB correspondiente (Ver Gráfica 4).

• Defectos Congénitos

Gráfico 1. Notificación de anomalías congénitas por semana epidemiológica, Valle del Cauca; Semanas Epidemiológicas 01 a 52 de 2015 y 01 a 40 de 2016.

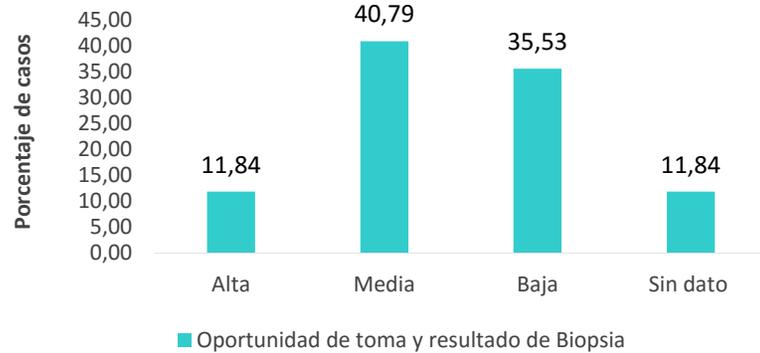


Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

De lo que va corrido del año 2016, se han notificado un total de 415 casos, 8 casos fueron ajustados con código 6 y D (caso descartado), 11 no son incluidos el análisis por residir en Buenaventura, Municipio que actualmente es Distrito Especial; se eliminaron 7 por estar duplicados y se eliminaron 49 residentes en otros departamentos; para un total de 340 casos notificados de defectos congénitos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

A semana 40 de notificación, se observó un incremento del 3% (9) en el total de los casos del Valle del Cauca con respecto a la misma semana en el año 2015; durante la notificación en el presente año, se ha evidenciado un aumento en la notificación de las semanas 2, 3, 4, 5, 6, 9, 10, 11, 13, 15, 21, 31, 32, 34, 37 y 39 con respecto al mismo periodo en el año inmediatamente anterior.

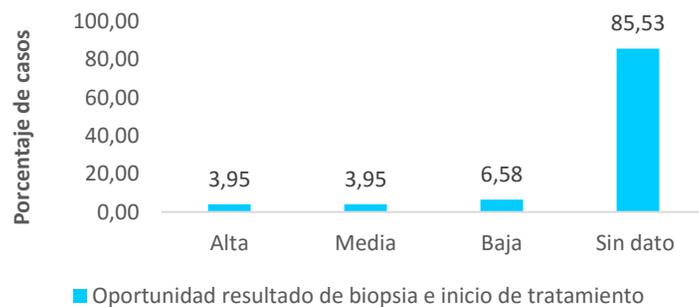
Gráfica 4 Oportunidad de diagnóstico de los casos de cáncer de Cuello Uterino notificados, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40, 2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

El inicio del tratamiento antes de 30 días después de la entrega del resultado de la biopsia se considera de oportunidad alta, entre 30 y 45 días oportunidad media y más de 45 días de oportunidad baja; para lo cual de los 76 casos notificados al Sivigila el 6,58% (5 casos) registran una oportunidad de inicio de tratamiento bajo, seguido del 3,95 % (3 casos) con oportunidad media en igual porcentaje 3 casos con oportunidad alta. Se presenta un 85,53% (65 casos) sin registro del dato, casos que se encuentran en proceso de ajuste por la EAPB correspondiente (Ver Gráfica 5).

Gráfica 5 Oportunidad en el inicio de tratamiento de los casos de cáncer de cuello uterino notificados, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40, 2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Tabla 1. Notificación de casos y Proporción de anomalías congénitas por Municipio de Residencia, Valle del Cauca; Semanas Epidemiológicas 01 a 40 de 2016.

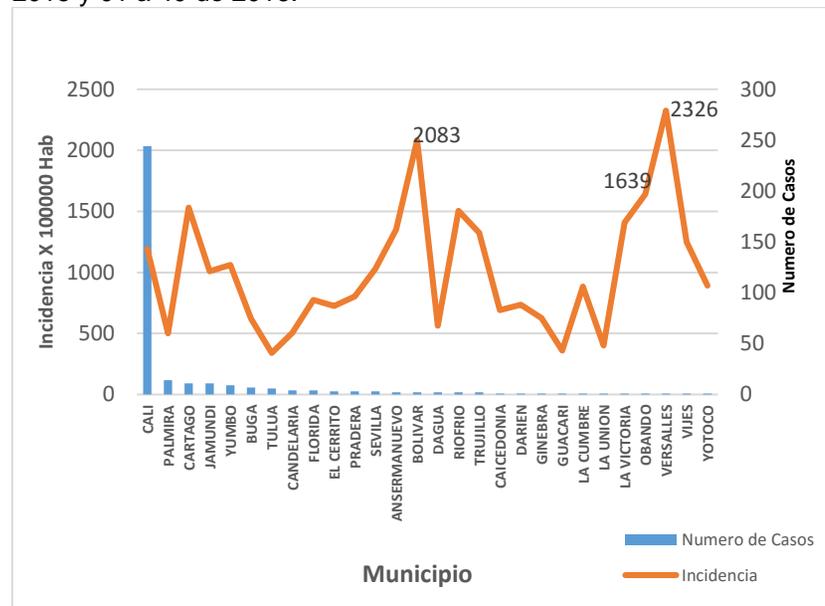
| Municipio | Casos | Proporción | Frecuencia Acumulada |
|------------|-------|------------|----------------------|
| Cali | 244 | 72% | 72% |
| Palmira | 14 | 4% | 76% |
| Cartago | 11 | 3% | 79% |
| Jamundí | 11 | 3% | 82% |
| Yumbo | 9 | 3% | 86% |
| Buga | 7 | 2% | 88% |
| Tuluá | 6 | 2% | 89% |
| Candelaria | 4 | 1% | 91% |
| Florida | 4 | 1% | 92% |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2

Con respecto a la notificación de casos del evento de anomalías congénitas por Municipio de residencia, se puede observar que el 72% del total de los casos se concentran en la Ciudad Capital de Santiago de Cali.

El 92% de los casos del evento de anomalías congénitas notificadas se encuentran concentradas en 10 Municipios del Departamento.

Gráfico 2. Incidencia de anomalías congénitas por Municipio de Residencia, Valle del Cauca; Semanas Epidemiológicas 01 a 52 de 2015 y 01 a 40 de 2016.



Fuente: Sivigila y Estadísticas Vitales, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

Para el Valle del Cauca la tasa de incidencia a semana epidemiológica 40 de defectos congénitos, fue de 965 por cada 100.000 nacidos vivos y menores de un año. Esto quiere decir que, por cada 100.000 niños recién nacidos hasta un año de edad, aproximadamente 965 son diagnosticados con alguna anomalía o malformación congénita en el Valle del Cauca.

Con respecto a los Municipios de Departamento del Valle, se puede evidenciar que la tasa de incidencia más alta la tiene el Municipio de Versalles (2326 por 100000 recién nacidos hasta un año de edad), seguido por Bolívar (2083 por 100000 recién nacidos hasta un año de edad) y Obando (1639 por 100000 recién nacidos hasta un año de edad).

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los de Anomalías Congénitas, Valle del Cauca; Semanas Epidemiológicas 01 a 40, 2016.

| VARIABLES | CATEGORÍAS | # CASOS | PROPORCIÓN (%) |
|----------------------------------|--------------------|---------|----------------|
| Sexo | Masculino | 181 | 53% |
| | Femenino | 145 | 43% |
| | Indeterminado | 14 | 4% |
| Pertenenencia Étnica de la Madre | Otro | 332 | 98% |
| | Afrocolombiano | 7 | 2% |
| | Indígena | 1 | 0% |
| Área de Procedencia | Cabecera Municipal | 312 | 92% |
| | Rural | 28 | 8% |
| Tipo de régimen | Contributivo | 233 | 69% |
| | Subsidiado | 89 | 26% |
| | Excepción | 9 | 3% |
| | Especial | 5 | 1% |
| | No asegurado | 2 | 1% |
| | Sin Dato | 2 | 1% |

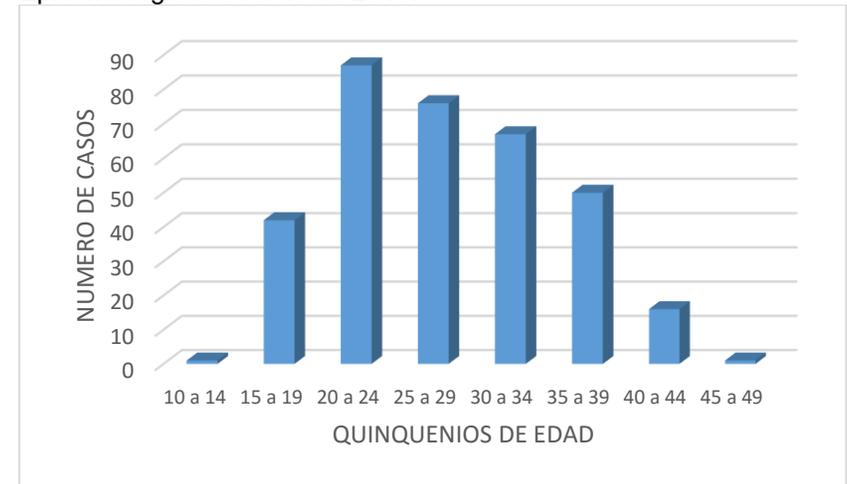
Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

A partir de la Tabla 2, se puede evidenciar que más del 50% de los casos de anomalías congénitas eran de sexo masculino, y, a menos del 10% no se le pudo determinar el sexo.

Con respecto a las poblaciones especiales, encontramos que, de los casos notificados por anomalías congénitas, el 2% de las madres se reconocían como parte de alguna población especial, con mayor número de casos en la Afrocolombianos (7). 2 fueron reconocidos como población en situación de discapacidad, ninguna otro caso la gestante informo ser desplazada, migrante, madre comunitaria, víctima de violencia o de población carcelaria. Igualmente, se puede observar que, de acuerdo a la notificación al sistema de vigilancia epidemiológica, en la distribución según el área de ocurrencia para el evento de anomalías congénitas, la mayor representatividad en frecuencia porcentual fue la Zona Urbana o cabecera municipal (92%).

Con respecto al tipo de afiliación al sistema de seguridad social en salud, la mayor distribución porcentual de los casos notificados se encuentra en el régimen contributivo (69%), seguido del régimen subsidiado (26%) y los regímenes especiales (4%), evidenciándose entre estos el 98% del total de los casos, solo 2% casos eran no asegurado o sin dato de afiliación.

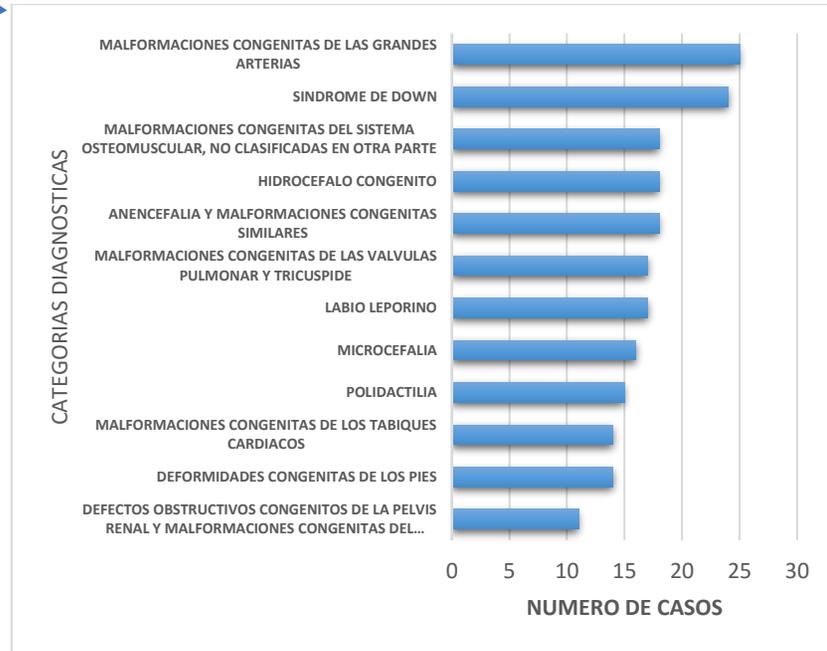
Grafico 3. Distribución de Casos de Defectos Congénitos según Quinquenios de edad de la Gestante, Valle del Cauca; Semanas Epidemiológicas 01 a 40 de 2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

Con respecto a la distribución de los casos según edad de la madre, se pudo observar que el evento defectos congénitos se ha presentado con mayor frecuencia en los grupos quinquenales de 20 a 24 años (26%), 25 a 29 años (22%) y 30 a 34 años (20%).

Grafico 4. 11 Primeras Categorías Diagnosticas Notificadas de Anomalías Congénitas, Valle del Cauca; Semanas Epidemiológicas 01 a 40 de 2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

Según la descripción de por Categorías Diagnosticas del CIE – 10, el 61% de los casos se concentran en 12 categorías. De estas, la anomalía congénita que tiene mayor número de casos es las Malformaciones Congénitas de las Grandes Arterias (7%), seguido del Síndrome de Down (7%) Y Malformaciones Congénitas Del Sistema Osteomuscular, No Clasificadas En Otra Parte (5%).

Tabla 3. Notificación de casos anomalías congénitas con resultado positivo para infecciones vírales, Valle del Cauca; Semanas Epidemiológicas 01 a 40 de 2016.

| Casos Positivos | |
|-----------------|---|
| Toxoplasma | 2 |
| Rubeola | 1 |
| Sífilis | 1 |
| Citomegalovirus | 0 |
| Herpes | 0 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

En aquellos casos de anomalías congénitas sin diagnóstico etiológico preciso, es necesario descartar infecciones por toxoplasmosis, rubeola, citomegalovirus, herpes simple, VIH Y sífilis, que pueden ayudar a esclarecer el posible origen de la anomalía congénita. Del total de los casos el 1,2% fueron positivos para algún tipo de infección perinatal (Sífilis, toxoplasma y Rubeola).

Tabla 4. Tasa de Letalidad de defectos congénitos, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 39 de 2016

| | | | | |
|--|-------|-----|--------|----|
| Menores muertos con diagnóstico de defectos congénitos | * 100 | 88 | *100 = | 26 |
| Número de casos notificados | | 340 | | |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

Con relación a la tasa de letalidad, se evidencio que por cada 100 nacidos vivos hasta un año de edad y diagnosticados con defectos congénitos de madres residentes en el Valle del Cauca fallecen 26.

• **Mortalidad materna**

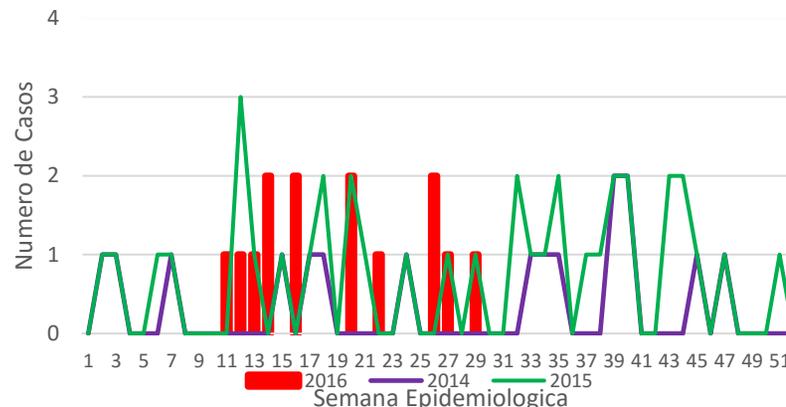
Hasta la semana epidemiológica 40 de 2016 se han notificado al SiviGila 34 muertes maternas; 24 corresponden a muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 10 corresponden a muertes maternas tardías (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación) y no se han reportado casos que correspondan a muertes por lesiones de causa externa.

De las 34 muertes maternas reportadas, tres corresponden a otros Departamentos: Santander 1 (Muerte Materna Temprana), Cauca (Municipio Timbiqui: Muerte Materna Tardía); Choco 1 (Muerte Materna Tardía), 31 casos tenían como Departamento de Residencia Valle, de estos 9 tenían como municipio de Residencia Buenaventura (Muerte Temprana) y 22 casos correspondían a otros municipios del Departamento, de las cuales se realiza descarte a un caso de mortalidad materna tardía residente en Cali el cual no cumplía con la temporalidad, teniendo como total para el Departamento del Valle, sin incluir el Distrito de Buenaventura 21 casos (14 muertes maternas tempranas, 7 muertes tempranas tardías).

En la semana epidemiológica 40 se reportó un caso de mortalidad materna temprana con municipio de residencia Cali, y aseguradora Coosalud, por semana se ajustan los casos debido a la notificación tardía del evento y a depuración por calidad del dato. La notificación sin incluir el Distrito de Buenaventura muestra un decremento de 14 % con respecto al 2015, en el cual se reportaron 16 casos, se observa una distribución similar con respecto al año 2014 en el cual se reportaron catorce casos de mortalidad materna temprana. (Ver gráfica 1).

Semana epidemiológica número 22 de 2016 (03 enero – 08 octubre) Pág. 21

Gráfica 1 Notificación de mortalidad materna temprana por semana epidemiológica Valle, Semanas epidemiológicas 1-40. 2014-2015-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2015-2016 (casos a semana 39 Sin Incluir el Distrito de Buenaventura: 2014: 14,2015:16,2016:14)

Realizando el análisis de mortalidad materna temprana Incluyendo el Distrito de Buenaventura para el mismo período, muestra un decremento de 13 % con respecto al 2015, en el cual se reportaron 26 casos, se observa un incremento del 19,3 % con respecto al año 2014 en el cual se reportaron 19 casos de mortalidad materna temprana. (Ver gráfica 1).

Por residencia los municipios que notificaron casos de mortalidad materna temprana fueron: Cali 7 casos (50 %), Palmira con 3 casos (21 %), Buga, Restrepo, Roldanillo y Cartago con 1 caso (7%).

La razón de mortalidad materna para el Valle a semana 40 excluyendo el Distrito de Buenaventura es de 40 casos por 100.000 nacidos vivos, estas ultima razón es más baja a la encontrada a nivel nacional a semana epidemiológica 40 la cual es de 51,6 casos por 100 000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna a 45 por cada 100.000 nacidos vivos).

Las entidades territoriales con las mayores razones de mortalidad materna, superiores a 100 casos por 100 000 nacidos fueron Restrepo con 658, Roldanillo con 357, Cartago con 139,

Palmira con 108, Buga con 89 casos por cada 100 000 nacidos vivos (Ver tabla 1).

Tabla 1: Notificación de Mortalidad Materna Temprana por Municipio de residencia, Valle, Semanas epidemiológicas 1-40 de 2016

| Municipio de Residencia | Total | Nacidos vivos corte Octubre 8 de 2016 | Razón de Mortalidad Materna por 100.000 nacidos vivos corte a Oct 8 de 2016 | % |
|-------------------------|-------|---------------------------------------|---|-----|
| Buga | 1 | 1128 | 89 | 7 |
| Cali | 7 | 20492 | 34 | 50 |
| Cartago | 1 | 718 | 139 | 7 |
| Palmira | 3 | 2790 | 108 | 21 |
| Restrepo | 1 | 152 | 658 | 7 |
| Roldanillo | 1 | 280 | 357 | 7 |
| Total general | 14 | 35236 | 40 | 100 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Ruaf Estadísticas Vitales-2016p

El 92,9 % de los casos de mortalidad materna temprana se registró en mujeres residentes en el área urbana; la mayor razón de mortalidad materna temprana se registró en el área urbana con 42 muertes maternas tempranas por 100 000 nacidos vivos; el 64,3 % se registró en el régimen subsidiado, la mayor razón se presentó en la población de mujeres del régimen de excepción con 137 muertes maternas tempranas por 100 000 nacidos vivos; el 64,3%, se notificó en mujeres con pertenencia étnica "otros"; la mayor razón se encontró en las mujeres de pertenencia étnica Afro americano con 98 muertes maternas tempranas por 100 000 nacidos vivos; el 28,6 % se notificó en las mujeres de 25 a 29 años; la mayor razón se registró en las mujeres de 35 a 39 años con 100 muertes maternas tempranas por cada 100 000 nacidos vivos (ver tabla 2).

Tabla 2. Comportamiento Demográfico y social de los casos de mortalidad materna temprana, Valle del Cauca sin incluir el Distrito de Buenaventura, Semanas epidemiológicas, 1-40 de 2016

| Variable | Categoría | No | Recién Nacidos vivos corte 08 de octubre | Razón de Mortalidad Materna por 100.000 nacidos vivos | % |
|------------------|-------------------------------|----|--|---|-----|
| Área | Urbano | 13 | 30739 | 42 | 93 |
| | Rural | 1 | 4497 | 22 | 7,1 |
| Seguridad Social | Contributivo | 4 | 18966 | 21 | 29 |
| | Excepción | 1 | 730 | 137 | 7,1 |
| | Subsidiado | 9 | 14717 | 61 | 64 |
| Etnia | Negro, Mulato, Afro Americano | 5 | 5077 | 98 | 36 |
| | Otro | 9 | 30011 | 30 | 64 |
| Grupo de Edad | 15 a 19 | 1 | 6189 | 16 | 7,1 |
| | 20 a 24 | 3 | 10330 | 29 | 21 |
| | 25 a 29 | 4 | 8889 | 45 | 29 |
| | 30 a 34 | 3 | 5885 | 51 | 21 |
| | 35 a 39 | 3 | 2997 | 100 | 21 |
| Total Valle | | 14 | 34390 | 41 | 100 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Ruaf Estadísticas Vitales-2016p

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 40 de 2016, la mayor proporción corresponde a pre eclampsia con el 14%, seguido de Choque Hemorrágico y aborto séptico con un 10% de los casos. Por tipo de causas, el 43 % corresponden a causas directas, el 52 % a causas indirectas y el 5% corresponden a casos de mortalidad en estudio (ver tabla 3).

Tabla 3. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológicas 1-40 ,2016

| Clasificación | Diagnostico | Total | % |
|---------------|---|-------|-----|
| Directa | Aborto Séptico | 2 | 10 |
| | Choque hemorrágico | 2 | 10 |
| | Pre eclampsia | 3 | 14 |
| | Trombo embolismo Pulmonar | 1 | 5 |
| | Trombosis de senos venosos cerebrales | 1 | 5 |
| Total | | 9 | 43 |
| Indirecta | lupus eritematoso sistémico | 2 | 10 |
| | Chikungunya | 1 | 5 |
| | Embolismo Pulmonar | 1 | 5 |
| | Intoxicación Medicamentosa | 1 | 5 |
| | Leucemia Linfoproliferativa | 1 | 5 |
| | Nefropatía | 1 | 5 |
| | Neumonía | 1 | 5 |
| | Ruptura de Viscera Hueca | 1 | 5 |
| | Síndrome Linfoproliferativo | 1 | 5 |
| | Tormenta Tiroidea | 1 | 5 |
| | Total | 11 | 52 |
| Pendiente | Enfermedad cerebrovascular, no especificada | 1 | 5 |
| Total general | | 21 | 100 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2016

Las Aseguradoras que presentaron el mayor número de casos de mortalidad materna temprana en el Departamento fueron Emssanar (6 casos), Cafesalud (4 Casos) Coosalud (4 casos), Coomeva (3 casos), seguidos de Asmet Salud, Comfenalco Valle, ESP-S Comparta, Magisterio, Nueva EPS y Salud Total con un caso.

Las UPGD que presentaron el mayor número de casos fueron: Clínica Santa Sofía del Pacífico (6 casos), Hospital Universitario del Valle (4 casos), Clínica Nuestra Señora de los Remedios (

Semana epidemiológica número 22 de 2016 (03 enero – 08 octubre) Pág. 23

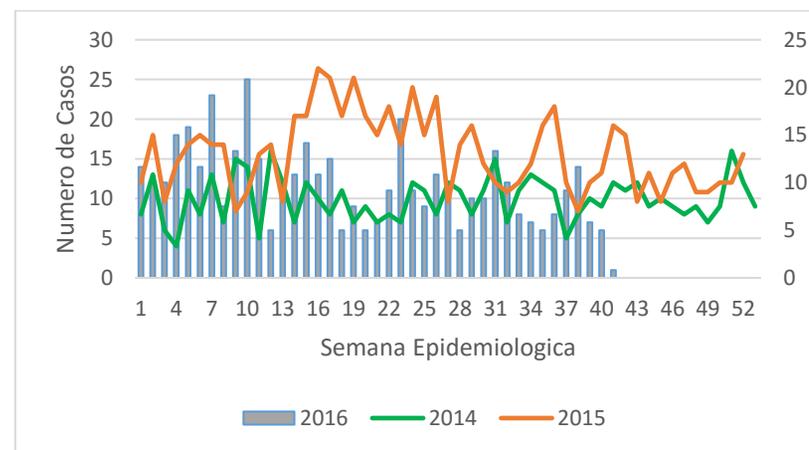
2 casos), Clínica Nuestra Señora del Rosario (2 casos), otras UPGD que han reportado casos son: Fundación Valle de Lili, Clínica de Occidente, Clínica Farallones, Estudios e inversiones Medicas ESI MED, Fundación San José de Buga, UCI Dumian Los Chorros, Hospital San Jorge Pereira, , UCI Dumian Clínica del Café Armenia con un caso.

• **Mortalidad Perinatal**

Hasta la semana epidemiológica 40 de 2016, se han notificado al Sivigila 579 muertes perinatales y neonatales tardías, de las cuales 509 son de residencia Valle (31 de Buenaventura y 478 de otros municipios); en la semana epidemiológica 40 se notificaron 27 casos, 10 de esta semana y 17 de semanas anteriores notificados tardíamente; semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento.

Con corte a la misma semana de 2015, se habían notificado 549 casos lo que representa un decremento del 14,8 % (71 casos menos) en el 2016 frente al 2015. (Ver gráfica 1).

Gráfica 1 Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por semana epidemiológica, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-40, 2015-2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2014-2015-2016 (2014: 392 ,2015:549,2016:478)

La distribución del total de casos según momento de ocurrencia es la siguiente: 214 casos (45 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 66 casos (14 %) muertes fetales intraparto, 139 casos (29 %) neonatales tempranas y 59 casos (12 %) neonatales tardías.

Hasta semana epidemiológica 40, 34 municipios (83%) notificaron casos, los municipios que aportan 91 % del total de casos reportados a nivel Departamental son: Cali 276 casos (57,7%), Palmira 40 casos (8,4 %), Tuluá 21 casos (4,4%), Jamundí 19 casos (4 %), Buga 15 casos (3,1 %), Cartago 14 casos (2,9%), Yumbo 11 casos (2,3 %), Candelaria 10 casos (2,3%), Zarzal 7 casos (1,5 %), Pradera, 6 casos (1,3%), Dagua, Florida 5 casos (1,5%), Darién, El Águila, La Victoria, Roldanillo, Sevilla 4 casos (0,9 %).

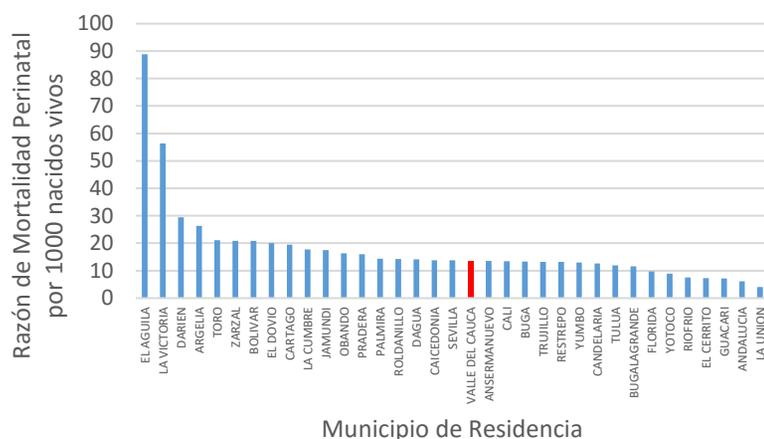
Tabla 1. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas 01-40 de 2016

| Municipio de residencia | Total | Nacidos vivos corte 8 de octubre de 2016 | Razón de mortalidad perinatal por 1000 nacidos vivos | % |
|-------------------------|------------|--|--|------------|
| Cali | 276 | 20492 | 13 | 57,7 |
| Palmira | 40 | 2790 | 14 | 8,4 |
| Tuluá | 21 | 1765 | 12 | 4,4 |
| Jamundí | 19 | 1089 | 17 | 4 |
| Buga | 15 | 1128 | 13 | 3,1 |
| Cartago | 14 | 718 | 19 | 2,9 |
| Yumbo | 11 | 849 | 13 | 2,3 |
| Candelaria | 10 | 792 | 13 | 2,1 |
| Zarzal | 7 | 335 | 21 | 1,5 |
| Pradera | 6 | 374 | 16 | 1,3 |
| Dagua | 5 | 355 | 14 | 1 |
| Florida | 5 | 517 | 10 | 1 |
| Darién | 4 | 136 | 29 | 0,8 |
| El águila | 4 | 45 | 89 | 0,8 |
| La victoria | 4 | 71 | 56 | 0,8 |
| Roldanillo | 4 | 280 | 14 | 0,8 |
| Sevilla | 4 | 291 | 14 | 0,8 |
| El cerrito | 3 | 414 | 7 | 0,6 |
| Ansermanuevo | 2 | 148 | 14 | 0,4 |
| Bolívar | 2 | 96 | 21 | 0,4 |
| Bugalagrande | 2 | 172 | 12 | 0,4 |
| Caicedonia | 2 | 145 | 14 | 0,4 |
| El Dovio | 2 | 100 | 20 | 0,4 |
| Guacarí | 2 | 279 | 7 | 0,4 |
| La cumbre | 2 | 113 | 18 | 0,4 |
| Restrepo | 2 | 152 | 13 | 0,4 |
| Toro | 2 | 95 | 21 | 0,4 |
| Trujillo | 2 | 151 | 13 | 0,4 |
| Andalucía | 1 | 162 | 6 | 0,2 |
| Argelia | 1 | 38 | 26 | 0,2 |
| La unión | 1 | 249 | 4 | 0,2 |
| Obando | 1 | 61 | 16 | 0,2 |
| Riofrío | 1 | 133 | 8 | 0,2 |
| Yotoco | 1 | 112 | 9 | 0,2 |
| Total general | 478 | 35236 | 14 | 100 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2016

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 40 fue de 14 por cada 1000 nacidos vivos, muy similar a la presentada en el país (14 por cada mil nacidos vivos), 18 municipios se ubicaron por encima de la media Departamental, el municipio de El Águila presentó la razón más alta 89 por cada mil nacidos vivos, le sigue La Victoria con una razón de 56 por cada mil nacidos, Darién 29 por cada mil nacidos vivos, Argelia 26 por cada mil nacidos vivos, Toro 21 por cada mil nacidos vivos (ver Gráfico 3).

Gráfica 2 Razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía por Municipio de residencia, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-40, 2016



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2016

El 86 % de los casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía se registró en el área urbana, la razón es levemente más alta en el área rural con 14 casos por 1000 nacidos vivos; el 50 % se registró en el régimen subsidiado, la razón más alta se registró en el régimen especial con 333 casos por cada 1 000 nacidos vivos, seguido del régimen subsidiado con 16 casos por 1000 nacidos vivos. El 88 % se registró en la pertenencia étnica "otro", la razón más alta se registró en la pertenencia étnica ROM-Gitano con 1000 casos por 1000 nacidos vivos, seguido del indígena con 29 casos por 1 000 nacidos vivos; el 29 % de los casos se registró en mujeres de 20 a 24 años, la razón más alta se registró en mujeres de 50 a 54 con 800 casos

Semana epidemiológica número 22 de 2016 (03 enero – 08 octubre) Pág. 25 por 1000 nacidos vivos, seguido de 10 a 14 con 37 casos por 1000 nacidos vivos. (Ver tabla 2).

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos de mortalidad perinatal y neonatal, Valle del Cauca, Semanas 01 -40 de 2016.

| Variable | Categoría | Número | Recién Nacidos por 1000 nacidos vivos corte a 8 de octubre de 2016 | Razón de MPNT por 1000 nacidos vivos | % |
|------------------|-------------------------------|--------|--|--------------------------------------|-----|
| Área | Urbana | 413 | 30739 | 13 | 86 |
| | Rural | 65 | 4497 | 14 | 14 |
| Seguridad Social | Contributivo | 214 | 18966 | 11 | 45 |
| | Especial | 4 | 12 | 333 | 1 |
| | Excepción | 6 | 730 | 8 | 1 |
| | Indeterminado | 4 | NA | NA | 1 |
| | No Asegurado | 10 | 810 | 12 | 2 |
| | Subsidiado | 240 | 14717 | 16 | 50 |
| Etnia | Indígena | 4 | 139 | 29 | 1 |
| | Negro, Mulato, Afro Americano | 49 | 5077 | 10 | 10 |
| | Otro | 420 | 30011 | 14 | 88 |
| | Rom, Gitano | 5 | 5 | 1000 | 1 |
| Grupo de Edad | 10 a 14 | 7 | 251 | 28 | 1 |
| | 15 a 19 | 79 | 6189 | 13 | 17 |
| | 20 a 24 | 138 | 10330 | 13 | 29 |
| | 25 a 29 | 106 | 8889 | 12 | 22 |
| | 30 a 34 | 72 | 5885 | 12 | 15 |
| | 35 a 39 | 62 | 2997 | 21 | 13 |
| | 40 a 44 | 10 | 649 | 15 | 2 |
| | 50 a 54 | 4 | 5 | 800 | 1 |
| Total general | | 478 | 34390 | 14 | 100 |

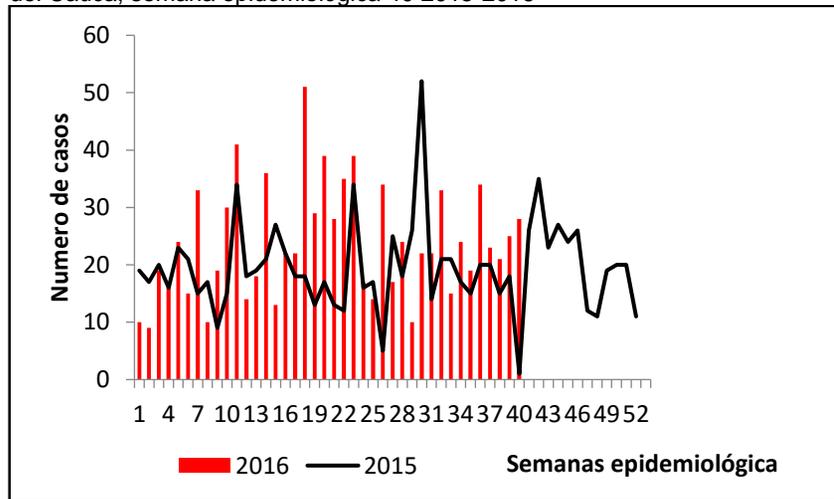
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2016

Las Aseguradoras que presentaron el mayor número de casos fueron Emssanar (24%), Cafesalud (15 %), SOS (12%) y Coomeva (10%), seguidos de Coosalud (7%), Comfenalco (6 %), Asmet Salud (4%) y Sura (4%).

• **Morbilidad Materna Extrema**

Hasta la semana epidemiológica 40 de 2016 se notificaron al Sivigila 1225 casos de morbilidad materna extrema de los cuales 1015 pertenecen al departamento del Valle. En la semana 40 se notificaron 28 casos. Se ha notificado un promedio semanal de 25 casos hasta la semana 40 de 2016. En la semana 40 del año 2015 se notificó 1 caso. Semanalmente el número de casos notificados se revisa debido a la notificación tardía del evento, así como ajustes al egreso hospitalario de las pacientes y a depuración por calidad del dato (ver gráfica).

Notificación de morbilidad Materna Extrema por semana epidemiológica, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40 2015-2016



Fuente: SIVIGILA, SSD Valle del Cauca 2016

En cuanto al municipio de residencia el 69,4 % de los casos se han presentado en mujeres residentes en Cali, seguido por los municipios de Palmira con un 5,1 %, Buga con un 3,3 %. Frente

Semana epidemiológica número 22 de 2016 (03 enero – 08 octubre) Pág. 26 a la razón de Morbilidad Materna Extrema según municipios de residencia los municipios con el Mayor indicador son Obando con 82 casos de MME por cada 1000 nacidos vivos Bolívar con 52,1 Versalles con 46,5 El Águila con 44,4 y Restrepo con 39,5 por cada 1000 nacidos vivos.

Notificación de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Valle De Cauca, semana epidemiológica 40.

| Municipio | No Casos | Nacidos | Razón | % |
|--------------|----------|---------|-------|------|
| OBANDO | 5 | 61 | 82,0 | 0,5 |
| BOLIVAR | 5 | 96 | 52,1 | 0,5 |
| VERSALLES | 2 | 43 | 46,5 | 0,2 |
| EL AGUILA | 2 | 45 | 44,4 | 0,2 |
| RESTREPO | 6 | 152 | 39,5 | 0,6 |
| YOTOCO | 4 | 112 | 35,7 | 0,4 |
| PRADERA | 13 | 374 | 34,8 | 1,3 |
| CALI | 704 | 20492 | 34,4 | 69,4 |
| ANDALUCIA | 5 | 162 | 30,9 | 0,5 |
| BUGA | 34 | 1128 | 30,1 | 3,3 |
| BUGALAGRANDE | 5 | 172 | 29,1 | 0,5 |
| LA CUMBRE | 3 | 113 | 26,5 | 0,3 |
| ARGELIA | 1 | 38 | 26,3 | 0,1 |
| GUACARI | 7 | 279 | 25,1 | 0,7 |
| VIJES | 2 | 80 | 25,0 | 0,2 |
| JAMUNDI | 27 | 1089 | 24,8 | 2,7 |
| LA UNION | 6 | 249 | 24,1 | 0,6 |
| DARIEN | 3 | 136 | 22,1 | 0,3 |
| CANDELARIA | 17 | 792 | 21,5 | 1,7 |
| TORO | 2 | 95 | 21,1 | 0,2 |
| ZARZAL | 7 | 335 | 20,9 | 0,0 |
| CARTAGO | 15 | 718 | 20,9 | 1,5 |
| CAICEDONIA | 3 | 145 | 20,7 | 0,3 |
| ANSERMANUEVO | 3 | 148 | 20,3 | 0,3 |
| EL DOVIO | 2 | 100 | 20,0 | 0,2 |
| DAGUA | 7 | 355 | 19,7 | 0,7 |
| EL CERRITO | 8 | 414 | 19,3 | 0,8 |
| PALMIRA | 52 | 2790 | 18,6 | 5,1 |
| YUMBO | 15 | 849 | 17,7 | 1,5 |
| FLORIDA | 9 | 517 | 17,4 | 0,9 |
| SEVILLA | 5 | 291 | 17,2 | 0,5 |
| ROLDANILLO | 4 | 280 | 14,3 | 0,4 |
| TULUA | 23 | 1765 | 13,0 | 2,3 |
| RIOFRIO | 1 | 133 | 7,5 | 0,1 |
| SAN PEDRO | 1 | 146 | 6,8 | 0,1 |
| TRUJILLO | 1 | 151 | 6,6 | 0,1 |
| GINEBRA | 1 | 160 | 6,3 | 0,1 |

Fuente: SIVIGILA, SSD Valle del Cauca 2016

La mayor proporción de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 40 de 2016, se ha notificado en mujeres residentes en el área urbana con 91,2 % y presentan la mayor razón de morbilidad materna extrema con 28,6 casos por 1000 nacidos vivos. Se registró el 53,7 % de los casos en el régimen contributivo; la razón de morbilidad materna extrema más alta se registró en las afiliadas al régimen especial con 500 casos por 1000 nacidos vivos. Por pertenencia étnica, el 89,6 % de los casos se registró en las mujeres con pertenencia étnica "otros"; la mayor razón de morbilidad materna extrema se registró en las mujeres de pertenencia etnia otros con 26 casos por 1000 nacidos vivos. Por grupos de edad, el 25,7 % de los casos se notificó en las mujeres de 20 a 24 años; la mayor razón de morbilidad materna extrema se registró en mujeres mayores de 40 años con 48,7 casos por 1000 nacidos vivos ver tabla.

Comportamiento demográfico y social de los casos de morbilidad materna extrema, Colombia, semanas epidemiológicas 01-40, 2016

| Variable | Categoría | Casos | % | Razón de MME por 1000 NV |
|--------------------|------------------------|-------|------|--------------------------|
| Área de Residencia | Urbana | 857 | 91,2 | 28,6 |
| | Rural | 83 | 8,8 | 18,9 |
| Tipo de Régimen | Contributivo | 505 | 53,7 | 27,3 |
| | Especial | 6 | 0,6 | 500,0 |
| | Excepción No asegurado | 20 | 2,1 | 28,1 |
| | asegurado | 32 | 3,4 | 40,5 |
| | Subsidiado | 374 | 39,8 | 26,0 |
| Etnia | Indígena | 2 | 0,2 | 14,7 |
| | Afrocolombiano | 78 | 8,3 | 15,7 |
| | otros | 842 | 89,6 | 28,7 |
| Grupos de edad | 10 a 14 | 7 | 0,7 | 28,6 |
| | 15 a 19 | 134 | 14,3 | 22,2 |
| | 20 a 24 | 242 | 25,7 | 24,0 |
| | 25 a 29 | 214 | 22,8 | 24,7 |
| | 30 a 34 | 175 | 18,6 | 30,5 |
| | 35 a 39 | 135 | 14,4 | 46,2 |
| | <40 | 33 | 3,5 | 48,7 |

Fuente: SIVIGILA, RUAF SSD Valle del Cauca 2016

La razón de morbilidad materna extrema en el Valle es de 28,8 casos por 1000 nacidos vivos y 11 entidades territoriales superan esta razón del departamento. Las cinco entidades territoriales con la mayor razón de morbilidad materna extrema son Obando con 82 casos, Bolívar con 52,1 casos, Versalles con 46,5, El Águila con 44,4 casos, Restrepo con 39,5 por 1000 nacidos vivos

Razón de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Valle del Cauca semanas epidemiológicas 40, 2016

| Municipio | No Casos | Nacidos | Razón |
|--------------|----------|---------|-------|
| OBANDO | 5 | 61 | 82,0 |
| BOLIVAR | 5 | 96 | 52,1 |
| VERSALLES | 2 | 43 | 46,5 |
| EL AGUILA | 2 | 45 | 44,4 |
| RESTREPO | 6 | 152 | 39,5 |
| YOTOCO | 4 | 112 | 35,7 |
| PRADERA | 13 | 374 | 34,8 |
| CALI | 704 | 20492 | 34,4 |
| ANDALUCIA | 5 | 162 | 30,9 |
| BUGA | 34 | 1128 | 30,1 |
| BUGALAGRANDE | 5 | 172 | 29,1 |

Fuente: SIVIGILA, RUAF SSD Valle del Cauca 2016

De acuerdo a las principales causas de morbilidad materna extrema hasta la semana epidemiológica 40 de 2016, el mayor porcentaje corresponden a Pre eclampsia Severa con un 34,5% del total de los casos, seguido por pacientes que no tienen causa principal de la morbilidad con un 19,4 %, en tercer lugar la hipertensión gestacional con un 5,5 % (ver tabla)

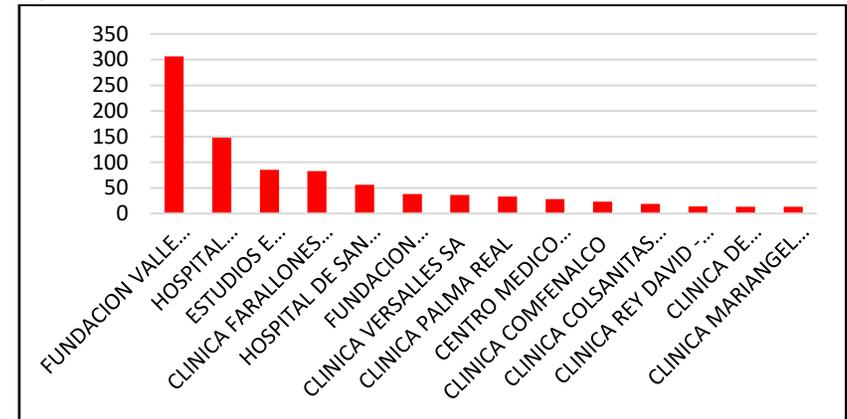
Casos de MME notificados por causa básica a semana 40 de 2016

| Causa principal de Morbilidad Materna Extrema | Número de Casos | Porcentaje |
|--|-----------------|------------|
| Preeclamsia severa | 324 | 34,5 |
| Sin diagnóstico | 182 | 19,4 |
| hipertensión gestacional | 52 | 5,5 |
| otras hemorragias pos parto inmediata | 36 | 3,8 |
| Preclamsia en el embarazo | 24 | 2,6 |
| sepsis puerperal | 20 | 2,1 |
| Fiebre transmitida por mosquito | 14 | 1,5 |
| Hemorragia posparto secundaria tardía | 13 | 1,4 |
| hemorragia pos parto | 12 | 1,3 |
| Hemorragia del tercer periodo del parto | 12 | 1,3 |
| Hipertensión materna no especificada | 12 | 1,3 |
| Preeclamsia no especificada | 10 | 1,1 |
| Otras hemorragias precoces del embarazo | 9 | 1,0 |
| Septicemia no especificada | 8 | 0,9 |
| Embarazo ectópico no especificado | 7 | 0,7 |
| Fiebre del dengue | 6 | 0,6 |
| Trombocitopenia no especificada | 6 | 0,6 |
| Hipotiroidismo no especificado | 6 | 0,6 |
| Otras fiebres virales no especificadas transmitidas por mosquitos | 5 | 0,5 |
| Hemorragia Intraparto no especificada | 5 | 0,5 |
| Infección de la bolsa amniótica o de las membranas | 5 | 0,5 |
| Placenta previa con hemorragia | 5 | 0,5 |
| otras septicemias especificadas | 5 | 0,5 |
| Causas morbilidad desconocida | 4 | 0,4 |
| Fiebre del dengue hemorrágico | 4 | 0,4 |
| Preeclamsia durante el trabajo de parto | 4 | 0,4 |
| Preeclamsia en periodo no especificado | 4 | 0,4 |
| Choque no especificado | 4 | 0,4 |
| Infección Viral no especificada | 4 | 0,4 |
| Preeclamsia Moderada | 3 | 0,3 |
| Hipertensión esencial preexistente que complica el embarazo, el parto y el puerperio | 3 | 0,3 |
| Edema Pulmonar | 3 | 0,3 |
| Otros trastornos placentarios | 3 | 0,3 |
| Hemorragia Ante parto no especificada | 3 | 0,3 |
| Neumonía no especificada | 3 | 0,3 |
| Diabetes Mellitus preexistente sin otra especificación | 3 | 0,3 |
| Diabetes Mellitus no especificada en el embarazo | 3 | 0,3 |
| Otros desprendimientos prematuros de placenta | 3 | 0,3 |
| Paludismo (malaria) no especificada | 2 | 0,2 |
| Desprendimiento prematuro de la placenta con defecto de la coagulación | 2 | 0,2 |
| Choque al borto , al embarazo ectópico y al embarazo molar | 2 | 0,2 |
| Embolia Pulmonar sin mención del corazón pulmonar no agudo | 2 | 0,2 |
| Lupus Eritematoso Sistémico | 2 | 0,2 |
| Hemorragia Vaginal y uterina anormal no especificada | 2 | 0,2 |
| Preeclamsia en puerperio | 2 | 0,2 |
| choque durante o despues del trabajo de parto | 2 | 0,2 |
| Anemia que complica el embarazo el parto o puerperio | 2 | 0,2 |

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2016

Al revisar notificación por UPGD encontramos que la que tiene mayor porcentaje de casos es la Fundación Valle del Lili con un 30.1 %(306) seguido del HUV con un % 14,5 (148) en tercer lugar Clínica ESIMED con un 8,3 % (85), cuarto lugar Farallones con un 8,1 % (83) y en quinto lugar Hospital San Juan de Dios con un 5,5 % (56) cabe resaltar que todas las UPGD que mayor número de casos notifican corresponden al municipio de Cali donde se presenta el mayor porcentaje de pacientes con MME (ver gráfico).

Casos notificados de morbilidad materna extrema por UPGD a semana 40



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2016

No Transmisibles

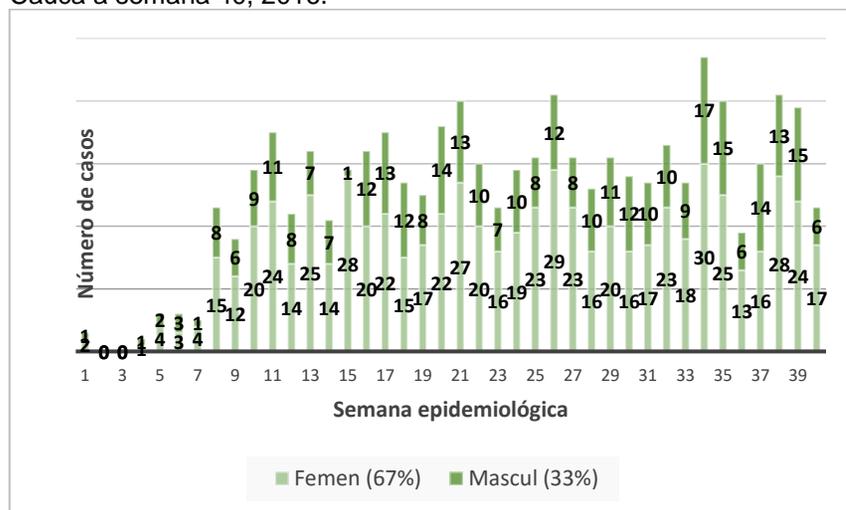
Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Salud Mental

Intento de suicidio

Hasta la semana epidemiológica 40 de 2016 se han notificado 1022 personas con intento de suicidio en el Valle del Cauca como departamento de residencia, excluyendo 8 casos de Buenaventura y 18 residentes fuera del Valle. El 67% ocurrieron en mujeres. En las primeras semanas del año, debido a que el evento solo se empezó a notificar este año, se reportaron muy pocos casos.

Gráfica 1. Casos de intento de suicidio según sexo y semana, Valle del Cauca a semana 40, 2016.

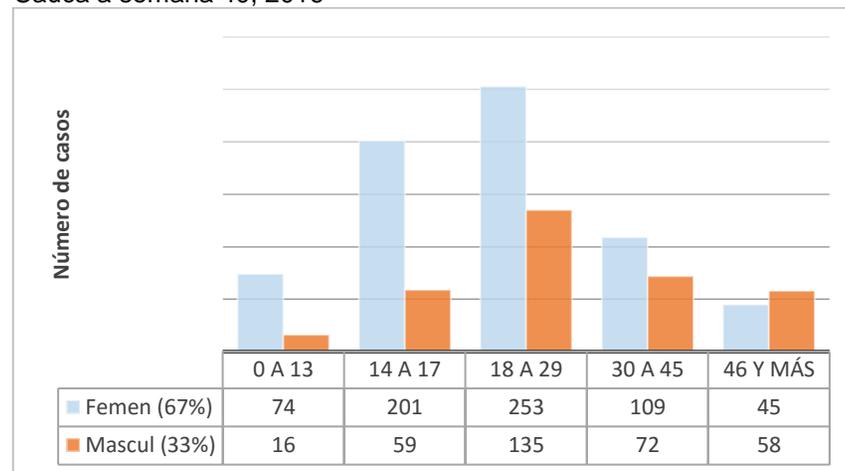


Fuente: Sivigila, Valle del Cauca

La distribución de las edades, permite observar que el grupo de 18 a 29 años presenta la mayor afectación (388 casos, 37,96%). Ocurrieron 90 casos en menores de 14 años (8,81%) y el 34% en menores de edad (350 casos). El promedio general de edad es de 25,6 años, pero el promedio de edad de las mujeres (23,3 años) es mucho más bajo que el promedio de los hombres (30,2 años); siendo esta diferencia estadísticamente significativa ($p < 0,0001$).

La gráfica 2 permite observar que a medida que aumenta la edad, la diferencia en el número de casos entre los dos sexos se reduce y para el grupo de 46 años y más, el número de hombres supera levemente al de mujeres. En 162 casos (15,85%) el paciente acudió solo al servicio de urgencias y en 400 casos (47%) el acompañante fue el padre o la madre. El 74,21% (705) fueron remitidos a psiquiatría, un 41,1% tenía síntomas depresivos (420), un 32,78% (335 casos) tenía problemas de pareja, un 18,88% (193) tenía problemas legales, 11,06% problemas de consumo de sustancias (113 casos).

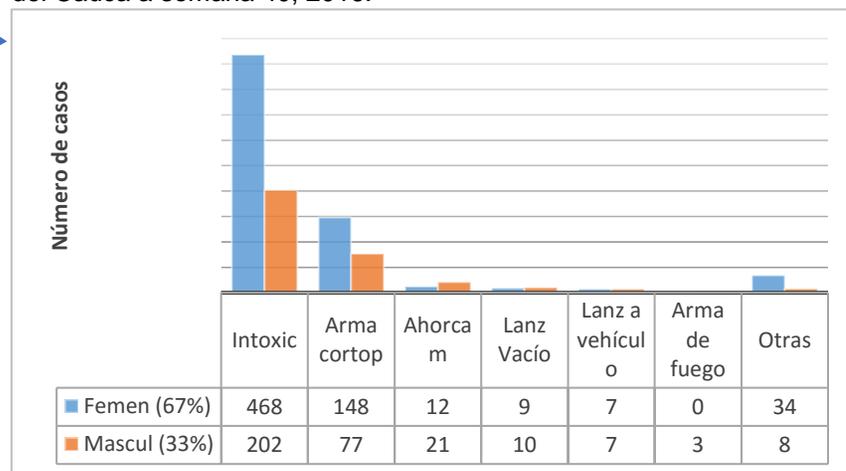
Gráfica 2. Casos de intento de suicidio según sexo y edad, Valle del Cauca a semana 40, 2016



Fuente: Sivigila, Valle del Cauca

El mecanismo utilizado con mayor frecuencia es la intoxicación (670 casos, 66%), le siguen los cortes con armas cortopunzantes (225 casos, 22%); observándose que los hombres usan mucho más el ahorcamiento (19 vs 12) Gráfica 3.

Gráfica 3. Casos de intento de suicidio según sexo y mecanismo, Valle del Cauca a semana 40, 2016.



Fuente: Sivigila, Valle del Cauca

Tabla 1. Algunas variables sociodemográficas de intento de suicidio, Valle del Cauca a semana 40, 2016

| Variables | Categorías | Casos | % |
|------------------------|--------------------|-------|-------|
| Sexo | Masculino | 340 | 33,27 |
| | Femenino | 682 | 66,73 |
| Edad | Menores un año | 0 | 0,00 |
| | 1 a 4 años | 0 | 0,00 |
| | 5 a 9 años | 3 | 0,29 |
| | 10 a 14 años | 144 | 14,09 |
| | 15 a 19 años | 298 | 29,16 |
| | 20 a 24 años | 184 | 18,00 |
| | 25 a 29 años | 109 | 10,67 |
| | 30 a 34 años | 85 | 8,32 |
| | 35 a 39 años | 60 | 5,87 |
| | 40 a 44 años | 27 | 2,64 |
| | 45 a 49 años | 32 | 3,13 |
| | 50 a 54 años | 28 | 2,74 |
| | 55 a 59 años | 21 | 2,05 |
| 60 a 64 años | 8 | 0,78 | |
| 65 y más años | 23 | 2,25 | |
| Pertenencia étnica | Indígena | 3 | 0,29 |
| | ROM, Gitano | 9 | 0,88 |
| | Raizal | 4 | 0,39 |
| | Palenquero | 0 | 0,00 |
| | Afrocolombiano | 64 | 6,26 |
| | Otro | 942 | 92,17 |
| Área de Procedencia | Cabecera Municipal | 937 | 91,68 |
| | Centro Poblado | 47 | 4,60 |
| | Rural Disperso | 38 | 3,72 |
| Tipo de régimen | Contributivo | 480 | 46,97 |
| | Especial | 21 | 2,05 |
| | Indeterminado | 19 | 1,86 |
| | No asegurado | 74 | 7,24 |
| | Excepción | 15 | 1,47 |
| | Subsidiado | 413 | 40,41 |
| Poblaciones especiales | Discapacitados | 3 | 0,29 |
| | Desplazados | 4 | 0,39 |
| | Carcelarios | 7 | 0,68 |
| | Gestantes | 12 | 1,17 |
| | Indigente | 1 | 0,10 |
| | Desmovilizado | 1 | 0,10 |
| | Psiquiátricos | 6 | 0,59 |
| | Conflicto Armado | 1 | 0,10 |
| | ICBF | 1 | 0,10 |

Fuente: Sivigila, Valle del Cauca

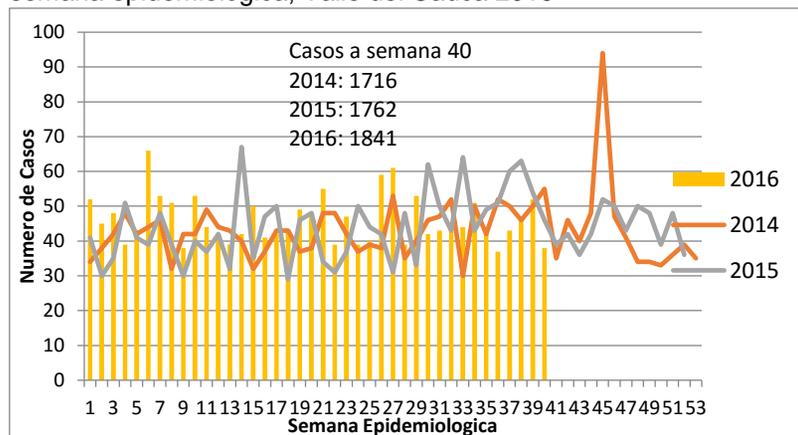
Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Factores de Riesgo Ambiental

Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 40 del año 2016 se han notificado 1.841 casos de intoxicaciones por sustancias químicas, al sistema de vigilancia en Salud pública (Sivigila) del Valle del Cauca, excluyendo 25 casos notificados por Buenaventura y 44 residentes fuera del Valle. Para el año 2015 con corte a esta misma semana, se habían notificado 1762 casos, lo que representa un aumento de 4,48% en los casos acumulados (ver gráfica 1)

Gráfica 1. Notificación de intoxicaciones por sustancias químicas por semana epidemiológica, Valle del Cauca 2016



Fuente: Sivigila, Secretaría de Salud del Valle del Cauca

En promedio se han notificado 46 casos por semana durante el 2016. En la semana 40 se notificaron 38 casos. A continuación, se presenta el número de casos acumulados notificados hasta la semana epidemiológica 40 y solo para semana 40, así como su respectiva incidencia por 100.000 habitantes. De forma acumulada, el mayor número de casos de intoxicaciones está dado por el grupo de medicamentos (631 casos), y plaguicidas (496 casos), le siguen sustancias psicoactivas (319 casos) y otras sustancias químicas (311 casos) (ver tabla 1).

Tabla 1. Casos de intoxicaciones por sustancias químicas, Valle del Cauca semana epidemiológica 40 de 2016

| Evento | Casos a semana 40 | Incidencia por 100.000 habitantes | Casos de semana 40 | Incidencia por 100.000 habitantes |
|---------------------------|-------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| Medicamentos | 631 | 14,84 | 15 | 0,35 |
| Plaguicidas | 496 | 11,66 | 8 | 0,19 |
| Otras sustancias Químicas | 311 | 7,31 | 4 | 0,09 |
| Sustancias psicoactivas | 319 | 7,50 | 9 | 0,21 |
| Solventes | 40 | 0,94 | 1 | 0,02 |
| Gases | 22 | 0,52 | 0 | 0,00 |
| Metanol | 18 | 0,42 | 0 | 0,00 |
| Metales | 4 | 0,09 | 1 | 0,02 |
| Total | 1841 | 43,29 | 38 | 0,89 |

Fuente: Sivigila, Secretaría de Salud del Valle del Cauca

En total van 10 casos de mortalidad, de los cuales 4 ocurrieron en residentes de Cali, uno de ellos por suicidio (metales). Dos ocurrieron en Cartago (bebida adulterada), En el Águila, Candelaria, y Pradera un caso respectivamente por suicido con plaguicidas y por último un caso en Yumbo, accidental por ácido cítrico industrial.

Tabla 3. Algunas variables sociodemográficas de intoxicaciones por sustancias químicas, Valle del Cauca semana epidemiológica 40 de 2016

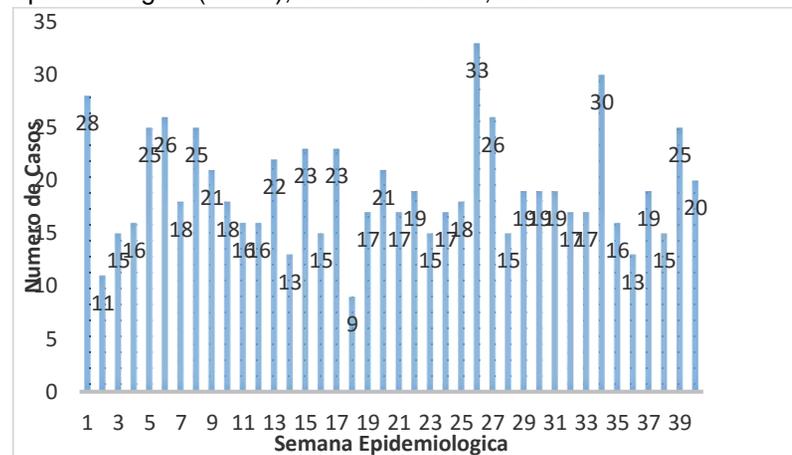
| Variables | Categorías | Casos | % |
|------------------------|--------------------|-------|-------|
| Sexo | Masculino | 953 | 51,77 |
| | Femenino | 888 | 48,23 |
| Edad | Menores un año | 23 | 1,25 |
| | 1 a 4 años | 181 | 9,83 |
| | 5 a 9 años | 50 | 2,72 |
| | 10 a 14 años | 113 | 6,14 |
| | 15 a 19 años | 358 | 19,45 |
| | 20 a 24 años | 295 | 16,02 |
| | 25 a 29 años | 202 | 10,97 |
| | 30 a 34 años | 158 | 8,58 |
| | 35 a 39 años | 122 | 6,63 |
| | 40 a 44 años | 75 | 4,07 |
| | 45 a 49 años | 75 | 4,07 |
| | 50 a 54 años | 66 | 3,59 |
| | 55 a 59 años | 47 | 2,55 |
| 60 a 64 años | 25 | 1,36 | |
| 65 y más años | 51 | 2,77 | |
| Pertenencia étnica | Indígena | 9 | 0,49 |
| | ROM, Gitano | 19 | 1,03 |
| | Raizal | 2 | 0,11 |
| | Palenquero | 0 | 0,00 |
| | Afrocolombiano | 132 | 7,17 |
| | Otro | 1679 | 91,20 |
| Área de Procedencia | Cabecera Municipal | 1591 | 86,42 |
| | Centro Poblado | 114 | 6,19 |
| | Rural Disperso | 136 | 7,39 |
| Tipo de régimen | Contributivo | 839 | 45,57 |
| | Especial | 97 | 5,27 |
| | Indeterminado | 8 | 0,43 |
| | No asegurado | 123 | 6,68 |
| | Excepción | 13 | 0,71 |
| | Subsidiado | 761 | 41,34 |
| Poblaciones especiales | Discapacitado | 3 | 0,16 |
| | Desplazados | 3 | 0,16 |
| | Carcelarios | 8 | 0,43 |
| | Gestantes | 6 | 0,33 |
| | Indigente | 3 | 0,16 |
| | Pob ICBF | 1 | 0,05 |
| | Psiquiátricos | 10 | 0,54 |

Fuente: Sivigila, Secretaría de Salud del Valle del Cauca

• **Intoxicaciones con intencionalidad suicida**

En la semana 40, se reportaron 20 casos con intencionalidad suicida, (gráfica 2), el acumulado a esta semana es de 767 casos de los cuales el 55,54% fueron intoxicaciones por medicamentos (426), 32,99% intoxicaciones por plaguicidas (253), 9,91% por otras sustancias químicas (76), 0,91% (7) por sustancias psicoactivas, dos (2) casos por metanol y 3 por solventes. (Ver tabla 2). El municipio de Cali representa el 61,8% de los casos con intencionalidad suicida (474), siguen: Tuluá con 7,17% (55), Jamundí con 2,87% (22), Sevilla 2,22% (17), y Roldanillo con 2,09% (16).

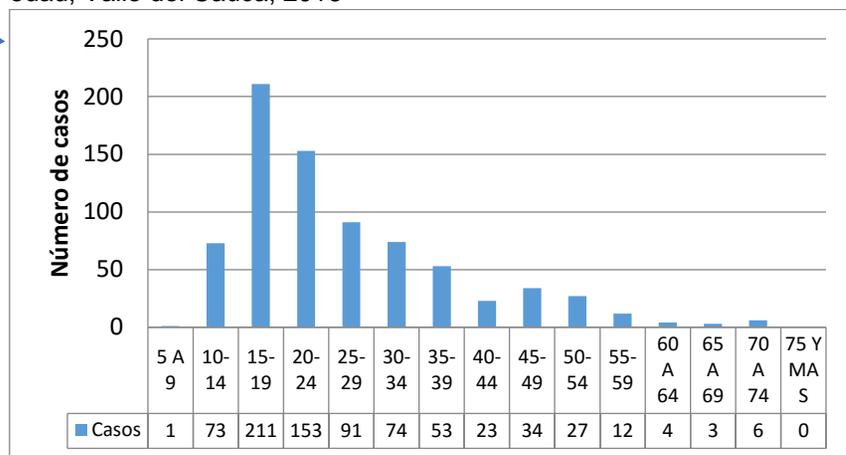
Gráfica 2. Intoxicaciones con intencionalidad suicida por semana epidemiológica (casos), Valle del Cauca, 2016



Fuente: Sivigila, Secretaría de Salud del Valle del Cauca

El 27,51% de las intoxicaciones con intencionalidad suicida reportadas al Sivigila, se presentaron en jóvenes entre los 15 y los 19 años, 19,95% en personas de 20 a 24, estos dos grupos representan casi la mitad de los casos reportados (ver gráfica 3).

Gráfica 3. Intoxicaciones con intencionalidad suicida por grupos de edad, Valle del Cauca, 2016



Fuente: Sivigila, Secretaría de Salud del Valle del Cauca

Según área de residencia, 90,7% ocurrieron en cabecera municipal, 4,3% en centros poblados y en rural disperso 5%. Los medicamentos aportan 58% de los casos en cabeceras municipales, mientras los plaguicidas representan el 71% de los casos ocurridos en rural disperso.

Tabla 2. Intoxicaciones con intencionalidad suicida por tipo de intoxicación y área de residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40, 2016

| | Cabecera municipal | Centro Poblado | Rural Disperso | Total |
|-------------------------|--------------------|----------------|----------------|------------|
| Medicamentos | 406 | 13 | 7 | 426 |
| Plaguicidas | 213 | 13 | 27 | 253 |
| Otras sustancias | | | | |
| Químicas | 66 | 6 | 4 | 76 |
| Sustancias psicoactivas | 6 | 1 | 0 | 7 |
| Solventes | 3 | 0 | 0 | 3 |
| Metanol | 2 | 0 | 0 | 2 |
| Gases | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Metales | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total general | 696 | 33 | 38 | 767 |

Fuente: Sivigila, Secretaría de Salud del Valle del Cauca

Un 7,95% de estos casos se encuentran no afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud (61). El 46,15% de los casos con intencionalidad suicida fueron hospitalizados, el 5,74% fueron clasificados como afrodescendientes (44) y cuatro (4) indígenas. Se encontraron 6 mujeres gestantes.

Con relación a otros grupos, se encontraron 3 personas en situación de desplazamiento, 1 discapacitado, 4 de población carcelaria y un indigente.

Los productos utilizados con mayor frecuencia para autolesionarse son: Amitriptilina (45), Acetaminofén (31), el raticida Campeón (31 casos), mezcla de medicamentos (19 casos), hipoclorito (19 casos) y Fluoxetina (16).

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

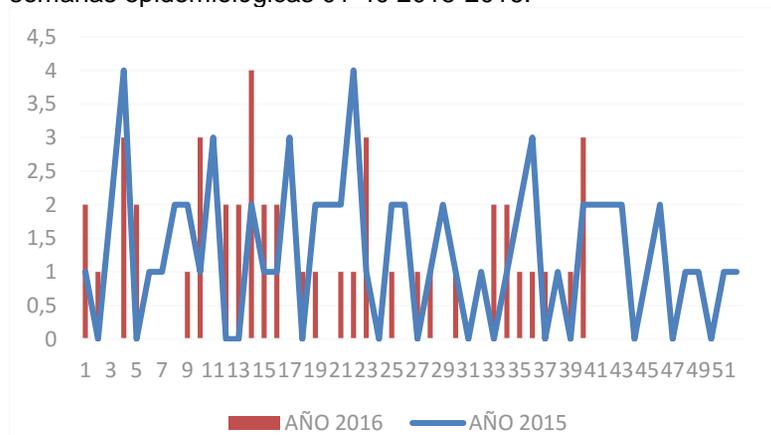
ZONOSIS

- Accidente ofídico**

Hasta la semana epidemiológica 40 del 2016 en el Valle del Cauca se notificaron al Sivigila 95 casos, 84 son del Valle del Cauca de los cuales 32 son de procedencia del Distrito de Buenaventura que no se tendrán en cuenta para el análisis, 5 están duplicados, por ajustes 1, sobre los restantes 46 se realizará el análisis.

Hasta semana epidemiológica 40 del año anterior se habían notificado 53 casos, esta semana se notificaron 3 casos (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Casos notificados de accidente ofídico Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-40 2015-2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

Por procedencia los municipios de: Cali (9), Dagua (6), Jamundi (4), Ginebra (5) y Ansermanuevo (3) y Sevilla (3) registran el 65.2% de los accidentes ofídicos notificados, la mayor incidencia se registra en los municipios de: Ginebra (23.5), Ansermanuevo (15.4), Dagua (16.4), Obando (13.3), Restrepo (12.3), El Dovio (11.9) y por 100.000 habitantes, el Valle del Cauca tiene una incidencia de 0.99 casos por 100.000 habitantes, (ver tabla 1).

Tabla 1. Incidencia y número de casos por accidente ofídico, municipios del Valle del Cauca, semana 01-40, 2016.

| Municipio Procedencia | Casos | % | Incidencia x 100.000 hts |
|-----------------------|-----------|------------|--------------------------|
| Ginebra | 5 | 10.9 | 23.54 |
| Dagua | 6 | 13.0 | 16.43 |
| Ansermanuevo | 3 | 6.5 | 15.42 |
| Obando | 2 | 4.3 | 13.28 |
| Restrepo | 2 | 4.3 | 12.29 |
| El Dovio | 1 | 2.2 | 11.90 |
| El Agila | 1 | 2.2 | 9.00 |
| Vijes | 1 | 2.2 | 8.98 |
| Bolivar | 1 | 2.2 | 7.52 |
| Sevilla | 3 | 6.5 | 6.69 |
| Darien | 1 | 2.2 | 6.33 |
| Toro | 1 | 2.2 | 6.08 |
| Jamundi | 4 | 8.7 | 3.28 |
| Pradera | 1 | 2.2 | 1.79 |
| Florida | 1 | 2.2 | 1.71 |
| Yumbo | 2 | 4.3 | 1.67 |
| Cartago | 1 | 2.2 | 0.75 |
| Tulua | 1 | 2.2 | 0.47 |
| Cali | 9 | 19.6 | 0.38 |
| Total | 46 | 100 | |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

El 76.1 % de los accidentes ofídicos, se presentaron en el sexo masculino, el 69.6% de los casos pertenecen al régimen subsidiado, el 19.5% de los casos se presentaron en menores de 15 años, el 17.4% para el grupo atareo de 65 y más años, el 50.0 % de los casos se notificaron de procedencia cabecera municipal, seguido por el 41.3% procedente del área rural disperso, el 95.7%

de los casos se presentaron en el grupo poblacional otros, (ver tabla 2).

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos de accidente ofídico, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-40 2016

| Variables | Categorías | Casos | % |
|---------------------|--------------------|-------|------|
| Sexo | Masculino | 35 | 76.1 |
| | Femenino | 11 | 23.9 |
| Edad | Menores un año | 0 | 0.0 |
| | 1 a 4 años | 2 | 4.3 |
| | 5 a 9 años | 5 | 10.9 |
| | 10 a 14 años | 2 | 4.3 |
| | 15 a 19 años | 2 | 4.3 |
| | 20 a 24 años | 9 | 19.6 |
| | 25 a 29 años | 5 | 10.9 |
| | 30 a 34 años | 2 | 4.3 |
| | 35 a 39 años | 1 | 2.2 |
| | 40 a 44 años | 0 | 0.0 |
| | 45 a 49 años | 2 | 4.3 |
| | 50 a 54 años | 4 | 8.7 |
| | 55 a 59 años | 0 | 0.0 |
| | 60 a 64 años | 4 | 8.7 |
| 65 y más años | 8 | 17.4 | |
| Pertenencia étnica | Raizal | 1 | 2.2 |
| | Afrocolombiano | 1 | 2.2 |
| | Otro | 44 | 95.7 |
| Área de Procedencia | Cabecera Municipal | 23 | 50.0 |
| | Centro Poblado | 4 | 8.7 |
| | Rural Disperso | 19 | 41.3 |
| Tipo de régimen | Contributivo | 10 | 21.7 |
| | Especial | 1 | 2.2 |
| | Indeterminado | 1 | 2.2 |
| | No asegurado | 1 | 2.2 |
| | Excepcion | 1 | 2.2 |
| | Subsidiado | 32 | 69.6 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

Con excepción de Buenaventura, los otros municipios del Valle del Cauca notificaron 59 casos de accidentes ofídicos, de los cuales: 18 (30.5%) recibieron suero anti ofídico, 23 (39.0%) fueron hospitalizados, 35 casos (59.3%) fueron considerados como

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 35
 leves, 17 casos (28.8%) se consideraron moderados, 2 caso (3.4%) se consideraron graves, (tabla 3).

Tabla 3. Tipo de atención recibida por las personas notificadas por accidentes ofídicos, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-40, 2016

| Variable | Tipo | Casos | % |
|--------------------------|-------------------|-------|------|
| Empleo de suero | Si | 18 | 30.5 |
| | No | 41 | 69.5 |
| Pacientes hospitalizados | Si | 23 | 39.0 |
| | No | 36 | 61.0 |
| Severidad del Accidente | Leve | 35 | 59.3 |
| | Moderado | 17 | 28.8 |
| | Grave | 2 | 3.4 |
| | No envenenamiento | 5 | 8.5 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

De acuerdo al SIVIGILA, 13 (76.5%) de los accidentes considerados moderados, 4 (11.4%) de los considerados leves y 1 (50%) grave recibieron suero anti ofídico, ya que el otro caso fue remitido al HUV donde se le aplico el suero, ningún caso clasificado como no envenenamiento recibió suero anti ofídico, (tabla 4).

Tabla 4. Tipo de atención recibida por las personas, de acuerdo a la clasificación de los casos de accidentes ofídicos, Valle del Cauca, semanas 01-40, 2016

| Severidad del accidente | Empleo de suero | Casos | % |
|-------------------------|-----------------|-------|-------|
| Leve | Si | 4 | 11.4 |
| | No | 31 | 88.6 |
| Moderado | Si | 13 | 76.5 |
| | No | 4 | 23.5 |
| Grave | Si | 1 | 50.0 |
| | No | 1 | 50.0 |
| No envenenamiento | Si | 0 | 0.0 |
| | No | 5 | 100.0 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

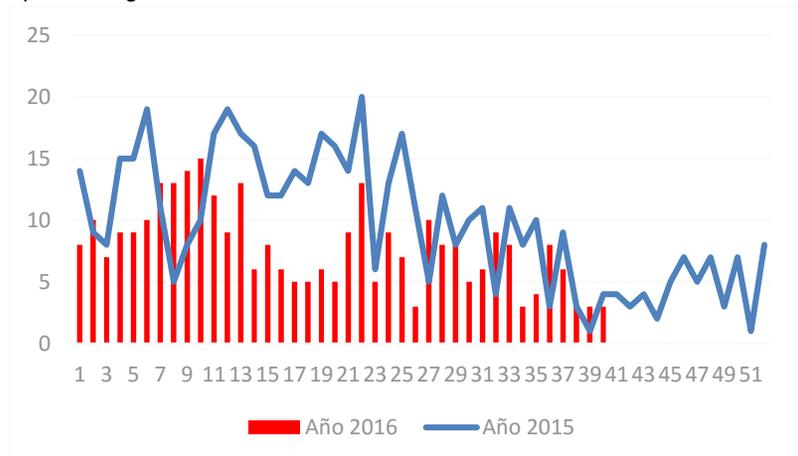
A semana 39 el Valle del Cauca ha notificado una muerte por accidente ofídico, cuyo origen fue el Distrito de Buenaventura.

• **Leptospirosis**

Hasta la semana epidemiológica 40 del 2016 en el Valle del Cauca se notificaron al Sivigila 559 casos, de los 535 son procedentes del Valle, 57 son de procedencia del Distrito de Buenaventura que no se incluyen en el análisis, 6 se depuraron por estar duplicados, 1 por estar incompleto (no se notificó municipio de procedencia), se excluyeron 158 por ajustes (descartados y error de digitación), el análisis se realizara sobre 313 casos de procedencia resto del Valle del Cauca.

Hasta la misma semana epidemiológica del año 2015 se habían notificado 447 casos, esta semana en el Valle del Cauca se notificaron 3 casos de leptospirosis, (ver gráfica 1).

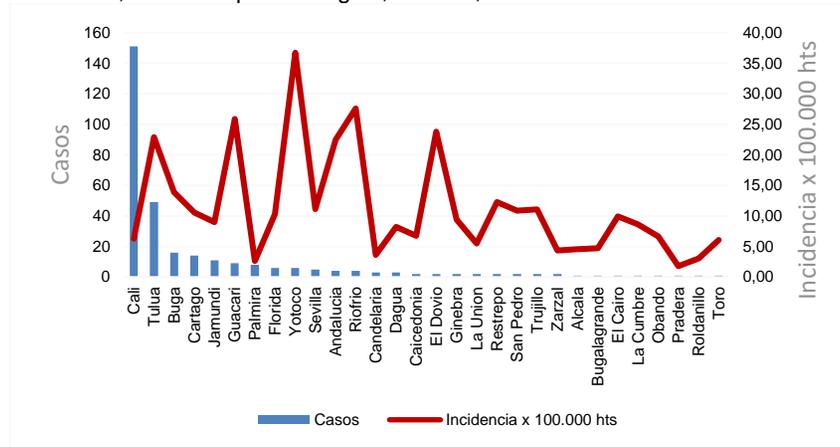
Gráfica 1. Casos notificados de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-40 2015-2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

A semana 40, 30 municipios han notificado casos, los municipios de Cali, Tuluá, Buga, Cartago Jamundí, registraron el 55.9% de los casos del Valle del Cauca, los municipios de mayor incidencia son, Yotoco (36.72), Riofrio (27.6), Guacari (25,9), El Dovio (23,9) Tuluá (22,9) casos por 100.000 habitantes, el Valle del Cauca registro una incidencia de 6.72 casos por 100.000 habitantes (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Número de casos e Incidencia por leptospirosis, municipios del Valle del Cauca, semana epidemiológica, 01 a 40, 2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

El 59.1% de los casos de leptospirosis se registraron en el sexo masculino, el 63.3% pertenecen al régimen subsidiado, el 39.9% de los casos se registraron en niños menores de 1 a hasta los 14 años, por procedencia el 88.8 % de los casos se registraron en la cabecera municipal, por pertenencia étnica el 85.6 % se notificaron en otros grupos poblacionales, (ver tabla 2).

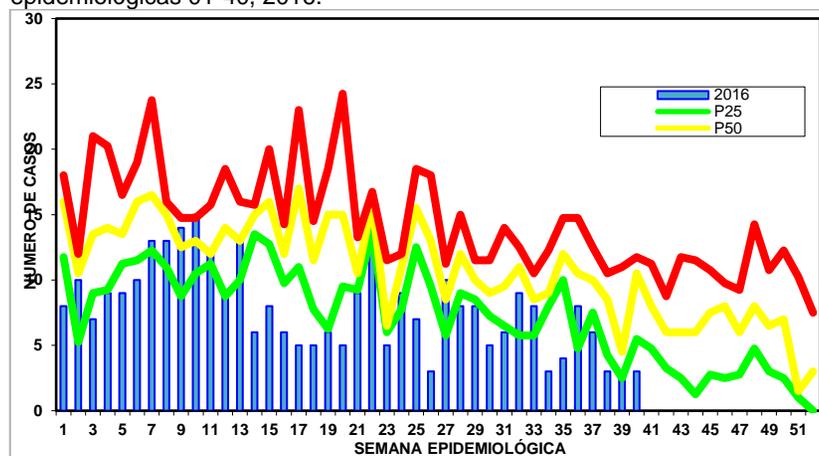
Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 01-40, 2016

| Variables | Categorías | Casos | % |
|---------------------|--------------------|-------|------|
| Sexo | Masculino | 185 | 59.1 |
| | Femenino | 128 | 40.9 |
| Edad | menor de un año | 17 | 5.4 |
| | 1 a 4 años | 39 | 12.5 |
| | 5 a 9 años | 33 | 10.5 |
| | 10 a 14 años | 36 | 11.5 |
| | 15 a 19 años | 24 | 7.7 |
| | 20 a 24 años | 27 | 8.6 |
| | 25 a 29 años | 18 | 5.8 |
| | 30 a 34 años | 16 | 5.1 |
| | 35 a 39 años | 16 | 5.1 |
| | 40 a 44 años | 14 | 4.5 |
| | 45 a 49 años | 9 | 2.9 |
| | 50 a 54 años | 14 | 4.5 |
| | 55 a 59 años | 16 | 5.1 |
| Pertenencia étnica | 60 a 64 años | 10 | 3.2 |
| | 65 y mas años | 24 | 7.7 |
| | Indígena | 1 | 0.3 |
| | Afrocolombiano | 43 | 13.7 |
| Área de Procedencia | ROM | 1 | 0.3 |
| | Otro | 268 | 85.6 |
| | Cabecera Municipal | 278 | 88.8 |
| Tipo de régimen | Centro Poblado | 25 | 8.0 |
| | Rural Disperso | 10 | 3.2 |
| Tipo de régimen | Contributivo | 87 | 27.8 |
| | Especial | 5 | 1.6 |
| | Indefinido | 1 | 0.3 |
| | No asegurado | 19 | 6.1 |
| | Excepcion | 3 | 1.0 |
| | Subsidiado | 198 | 63.3 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

El canal endémico para leptospirosis estuvo en brote, en semana 10, se manas 1, 3 a 6, 12, 14 a 23, 25 26, 28 a 31, 34, 35, 37 a 40, en zona de éxito sena(ver gráfica 3).

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 37
 Grafica 3. Canal endémico leptospirosis, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-40, 2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

Con la excepción del Distrito de Buenaventura, de los 344 casos notificados en el Valle del Cauca, 306 (89.0%) fueron sospechosos, 37 (10.8%) confirmadas por laboratorio y 1 (0.3%) por confirmado por nexa epidemiológico, 271 (78.8%) fueron hospitalizados.

Hasta la semana epidemiológica 40 se han notificado 5 muertes por este evento 3 del municipio de Cali las cuales tienen sus respectivas unidades de análisis y 2 del Distrito Buenaventura.

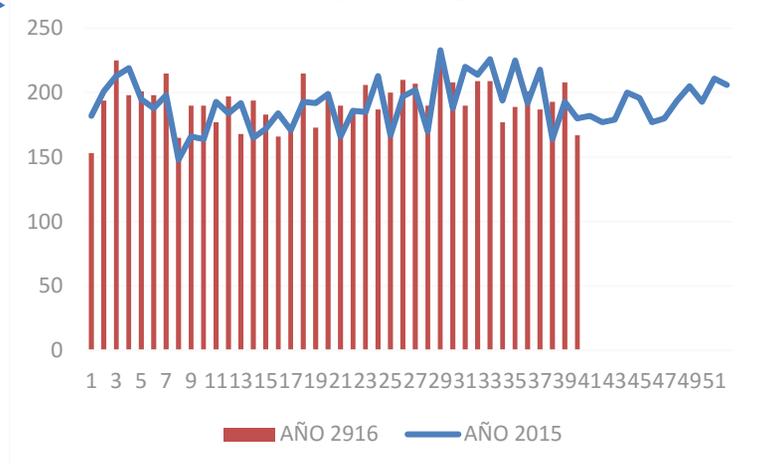
• **Vigilancia Integrada de la Rabia Humana**

Hasta la semana epidemiológica 40 del 2016 en el Valle del Cauca se notificaron al Sivigila 8137 casos, de los cuales de 8054 procedentes del Valle, 68 son de procedencia del Distrito de Buenaventura los cuales no se tendrán en cuenta para el análisis.

De los 7986 restantes, se excluyen 7 registros por incompletos, 87 por ajustes (descartados y error de digitación) y 179 por duplicados, quedan 7713 sobre los cuales se harán los respectivos análisis.

Hasta la misma semana epidemiológica del año anterior se habían notificado 7652 casos, esta semana en el Valle del Cauca se notificaron 167 casos, (ver gráfica 1).

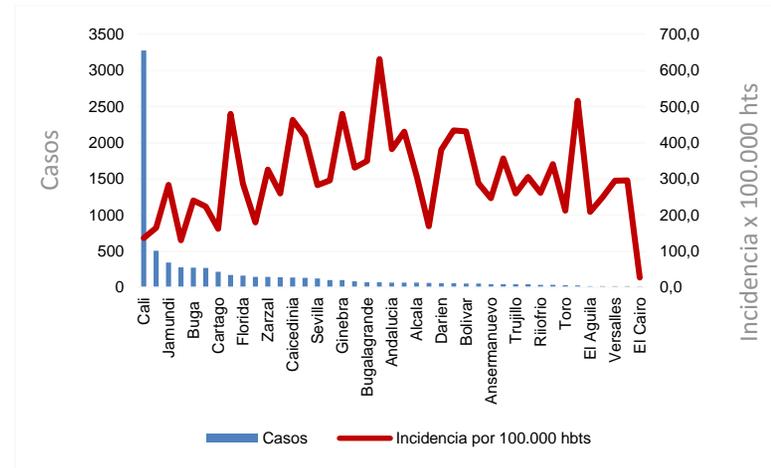
Gráfica 1. Comportamiento de los casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia o contactos con el virus de la rabia, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-40, 2015-2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

Todos los municipios del Valle del Cauca han notificado casos, los municipios de Cali, Palmira, Jamundí, Tuluá, Buga, Yumbo y Cartago notificaron el 67.0% de los casos. Los municipios con mayor tasa de incidencia son, La Cumbre (631.4), Ullua (516.1), Ginebra (480.2) y Dagua (479.9), por 100.000 habitantes, la incidencia en el Valle del Cauca fue de 165.5 por 100.000 habitantes, (ver gráfica 2).

Gráfica 2. Comportamiento de Incidencia y casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia o contactos con el virus de la rabia según municipios del Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01- 40 de 2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

En cuanto a la distribución por edad, en general los niños menores de 15 años son los más afectados con el 33.8% de los casos y el grupo de 65 y más años con el 10.1% de los casos, por sexo el 50.6% femenino, el 85.6% de los casos la procedencia es la cabecera municipal, el 52.0% pertenece al régimen contributivo y el 94.1% se identifica del grupo poblacional otros, (tabla 2).

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos de agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia o contactos con el virus de la rabia en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01- 40 de 2016.

| Variables | Categorías | Casos | % |
|---------------------|--------------------|----------|------|
| Sexo | Masculino | 3813 | 49.4 |
| | Femenino | 3900 | 50.6 |
| Edad | menor de un año | 50 | 0.6 |
| | 1 a 4 años | 710 | 9.2 |
| | 5 a 9 años | 1091 | 14.1 |
| | 10 a 14 años | 757 | 9.8 |
| | 15 a 19 años | 601 | 7.8 |
| | 20 a 24 años | 623 | 8.1 |
| | 25 a 29 años | 523 | 6.8 |
| | 30 a 34 años | 442 | 5.7 |
| | 35 a 39 años | 377 | 4.9 |
| | 40 a 44 años | 326 | 4.2 |
| | 45 a 49 años | 385 | 5.0 |
| | 50 a 54 años | 446 | 5.8 |
| | 55 a 59 años | 352 | 4.6 |
| | 60 a 64 años | 266 | 3.4 |
| | 65 y más años | 782 | 10.1 |
| | Pertenencia étnica | Indígena | 26 |
| ROM | | 15 | 0.2 |
| Raizal | | 14 | 0.2 |
| Palenquero | | 2 | 0.0 |
| Afrocolombiano | | 400 | 5.2 |
| Otro | | 7256 | 94.1 |
| Área de Procedencia | Cabecera Municipal | 6601 | 85.6 |
| | Centro Poblado | 607 | 7.9 |
| | Rural Disperso | 505 | 6.5 |
| Tipo de régimen | Contributivo | 4007 | 52.0 |
| | Especial | 198 | 2.6 |
| | Indeterminado | 80 | 1.0 |
| | No asegurado | 354 | 4.6 |
| | Excepción | 121 | 1.6 |
| | Subsidiado | 2953 | 38.3 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

La clasificación y manejo de los mismos, es importante para evitar casos de rabia humana, con excepción del Distrito de Buenaventura se notificaron 7908 casos en los municipios

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 39 restantes del Valle del Cauca, de los cuales se clasificaron como no exposición 3627 casos (45.9%), exposición leve 3395 casos (42.9%), exposición grave 886 casos (11.6%), 947 personas (12.0%) se les aplico suero, 4017 personas (50.8%) se les aplico vacuna, (tabla 3).

Tabla 3. Clasificación de los casos y tipo de atención recibida por las personas agredidas por animal potencialmente transmisor de rabia (APTR) en el Valle de Cauca, semanas epidemiológicas 01-40 de 2016.

| Tipo de Exposición | Casos | % |
|----------------------|-------------|------------|
| No exposición | 3627 | 45.9 |
| Leve | 3395 | 42.9 |
| Grave | 886 | 11.6 |
| Total | 7908 | 100 |
| Aplicación de Suero | Casos | |
| Si | 947 | 12.0 |
| No | 6961 | 88.0 |
| Total | 7908 | 100 |
| Aplicación de Vacuna | Casos | |
| Si | 4017 | 50.8 |
| No | 3891 | 49.2 |
| Total | 7908 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

Con relación al manejo de los casos, acorde a la clasificación encontrada en el SIVIGILA, se encuentran lo siguiente:

109 (3.1%) personas no expuestas se les aplico vacuna y a 12 (0.3%) suero, 143 (4.4%) personas con exposición leve se les aplico suero antirrábico y a 94 (11.0%) personas con exposición grave no se les aplico suero antirrábico y a 10 (1.2%) vacuna (tabla 4).

Tabla 4. Atención recibida de acuerdo a la clasificación de la exposición, por las personas agredidas por animal potencialmente transmisor de rabia (APTR) en el Valle de Cauca, semanas epidemiológicas 01-40 de 2016.

| Tipo de Exposición | Aplicación de suero antirabico | | | | |
|--------------------|--------------------------------|------|-------------|-------|-------------|
| | Si | % | No | % | Total |
| No exposición | 12 | 0.3 | 3615 | 103.0 | 3627 |
| Exposicion Leve | 143 | 4.4 | 3252 | 99.1 | 3395 |
| Exposicion Grave | 792 | 92.7 | 94 | 11.0 | 886 |
| Total | 947 | | 6961 | | 7908 |

| Tipo de Exposición | Aplicación de vacuna antirabico | | | | |
|--------------------|---------------------------------|-------|-------------|-------|-------------|
| | Si | % | No | % | Total |
| No exposición | 109 | 3.1 | 3518 | 100.2 | 3627 |
| Exposicion Leve | 3032 | 92.4 | 363 | 11.1 | 3395 |
| Exposicion Grave | 876 | 102.6 | 10 | 1.2 | 886 |
| Total | 4017 | | 3891 | | 7908 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

A semana 40, los casos notificados cuyo animal agresor obedece a murciélagos, zorros, micos, otros animales silvestres y grandes roedores fueron 59, de los cuales 7 no fueron clasificados correctamente, todos recibieron vacuna, 1 no recibió suero y vacuna, 12 no recibieron suero, lo cual genera una alerta importante, (tabla 5).

Tabla 5. Clasificación de los casos de acuerdo a las especies que realizaron las agresiones, en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-40, 2016.

| Especie animal | Clasificación del caso | | | | | | | |
|-------------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|-------------|------------|
| | No expo. | % | Leve | % | Grave | % | Total | % |
| Perros | 3106 | 48.2 | 2731 | 42.4 | 610 | 9.5 | 6447 | 100 |
| Gatos | 464 | 35.7 | 621 | 47.8 | 215 | 16.5 | 1300 | 100 |
| Pequeños roedores | 49 | 65.3 | 19 | 25.3 | 7 | 9.3 | 75 | 100 |
| Murciélago | 1 | 4.3 | 1 | 4.3 | 21 | 91.3 | 23 | 100 |
| Micos | 0 | 0.0 | 2 | 11.8 | 15 | 88.2 | 17 | 100 |
| Otros silvestres | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 13 | 100.0 | 13 | 100 |
| Equino | 0 | 0.0 | 4 | 66.7 | 2 | 33.3 | 6 | 100 |
| Porcino | 2 | 28.6 | 5 | 71.4 | 0 | 0.0 | 7 | 100 |
| Grandes roedores | 0 | 0.0 | 3 | 50.0 | 3 | 50.0 | 6 | 100 |
| Otros domesticos | 3 | 60.0 | 2 | 40.0 | 0 | 0.0 | 5 | 100 |
| Humano | 0 | 0.0 | 3 | 100.0 | 0 | 0.0 | 3 | 100 |
| Ovino-caprino | 2 | 50.0 | 2 | 50.0 | 0 | 0.0 | 4 | 100 |
| Bovino | 0 | 0.0 | 2 | 100.0 | 0 | 0.0 | 2 | 100 |
| Total | 3627 | 45.9 | 3395 | 42.9 | 886 | 11.2 | 7908 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Transmisión Sexual

- **VIH/SIDA y muerte por SIDA**

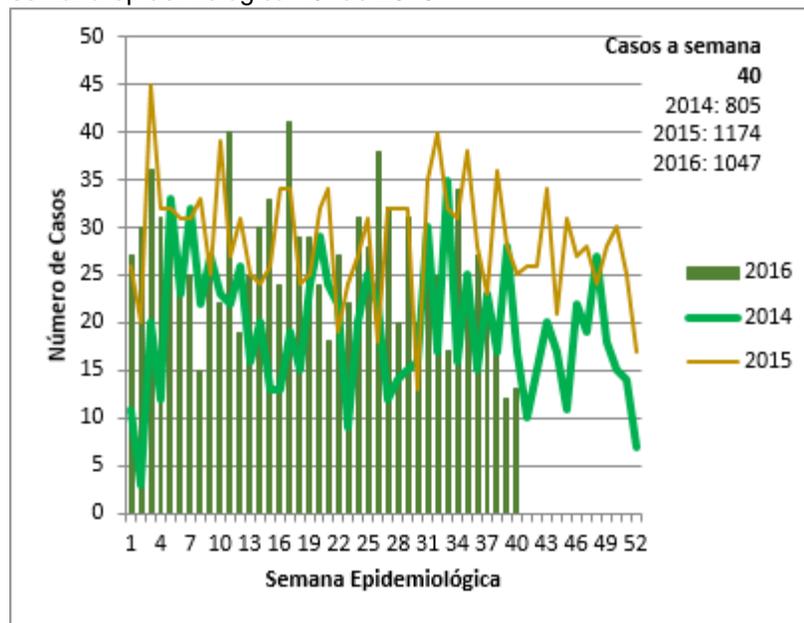
Tabla 1. Comportamiento demográfico y social de los casos de VIH-Sida, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-40, 2016.

| Variables | Categorías | Casos | % |
|------------------------|--------------------|-------|-------|
| Sexo | Masculino | 821 | 78,41 |
| | Femenino | 226 | 21,59 |
| Edad | Menores un año | 2 | 0,19 |
| | 1 a 4 años | 0 | 0,00 |
| | 5 a 9 años | 0 | 0,00 |
| | 10 a 14 años | 1 | 0,10 |
| | 15 a 19 años | 62 | 5,92 |
| | 20 a 24 años | 185 | 17,67 |
| | 25 a 29 años | 212 | 20,25 |
| | 30 a 34 años | 153 | 14,61 |
| | 35 a 39 años | 115 | 10,98 |
| | 40 a 44 años | 85 | 8,12 |
| | 45 a 49 años | 56 | 5,35 |
| | 50 a 54 años | 61 | 5,83 |
| 55 a 59 años | 47 | 4,49 | |
| 60 a 64 años | 27 | 2,58 | |
| 65 y más años | 34 | 3,25 | |
| Pertenencia étnica | Indígena | 5 | 0,48 |
| | ROM, Gitano | 6 | 0,57 |
| | Raizal | 4 | 0,38 |
| | Palenquero | 0 | 0,00 |
| | Afrocolombiano | 89 | 8,50 |
| Otro | 943 | 90,07 | |
| Área de Procedencia | Cabecera Municipal | 981 | 93,70 |
| | Centro Poblado | 41 | 3,92 |
| | Rural Disperso | 25 | 2,39 |
| Tipo de régimen | Contributivo | 552 | 52,72 |
| | Especial | 20 | 1,91 |
| | Indeterminado | 10 | 0,96 |
| | No asegurado | 41 | 3,92 |
| | Excepción | 12 | 1,15 |
| | Subsidiado | 411 | 39,26 |
| Poblaciones especiales | Gestantes | 33 | 3,15 |
| | Desplazados | 2 | 0,19 |
| | Discapacitados | 3 | 0,29 |
| | Desmovilizados | 2 | 0,19 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 41
A semana epidemiológica 40 de 2016 se notificaron 1047 casos compatibles con la definición para VIH/Sida, para el 2015 se notificaron 1174 casos. A semana epidemiológica 40, 881 casos se reportaron con estadio VIH/Sida y 58 casos aparecen con condición final muerto. Se reportaron 33 casos de VIH en gestantes, 2 casos con transmisión materna infantil; 38 casos de coinfección con Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar. El mayor número de casos notificados para VIH/Sida Mortalidad se ubica en los municipios de Cali 676 casos (65%), Palmira 68 casos (6%), Tuluá 54 casos (5%) y Buga 52 casos (5%). 32 municipios en total realizaron notificación para este evento. Se realiza el análisis para los 41 municipios del Valle del Cauca, se excluye el Distrito de Buenaventura.

Gráfica 1. Notificación de VIH/SIDA y muerte por SIDA, Valle, a semana epidemiológica 40 de 2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

Tabla 2. Notificación de VIH/SIDA por grupos priorizados a semana epidemiológica 40

| MUNICIPIO | VIH/SIDA | MORTALIDAD POR VIH/SIDA | VIH En gestantes | VIH MI | COINFECCIÓN VIH - TB | TOTAL | % |
|----------------------|------------|-------------------------|------------------|----------|----------------------|-------------|------------|
| Cali | 641 | 35 | 15 | 1 | 30 | 676 | 65 |
| Palmira | 62 | 6 | | | 1 | 68 | 6 |
| Tuluá | 52 | 2 | 2 | 1 | 4 | 54 | 5 |
| Buga | 43 | 9 | 1 | | 1 | 52 | 5 |
| Jamundí | 28 | 2 | 2 | | | 30 | 3 |
| Yumbo | 24 | | 2 | | 1 | 24 | 2 |
| Cartago | 20 | 1 | 2 | | | 21 | 2 |
| Florida | 19 | | 3 | | | 19 | 2 |
| Caicedonia | 10 | 1 | 1 | | | 11 | 1 |
| Candelaria | 9 | 1 | 1 | | 1 | 10 | 1 |
| El Cerrito | 10 | | | | | 10 | 1 |
| Total general | 881 | 58 | 33 | 2 | 38 | 1047 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

• **Hepatitis B.**

Tabla 1. Comportamiento demográfico y social de los casos de Hepatitis B, C y Delta, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-40, 2016.

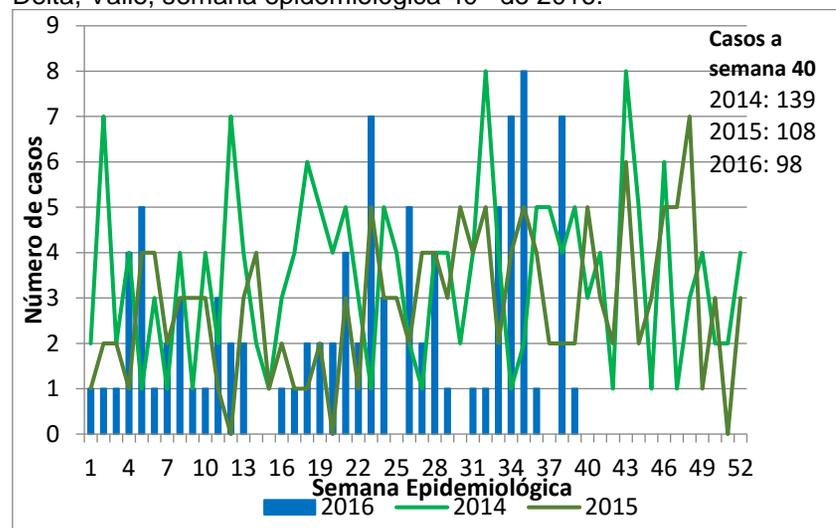
| Variables | Categorías | Casos | % |
|-----------|----------------|-------|-------|
| Sexo | Masculino | 48 | 48,98 |
| | Femenino | 50 | 51,02 |
| Edad | Menores un año | 0 | 0,00 |
| | 1 a 4 años | 2 | 2,04 |
| | 5 a 9 años | 0 | 0,00 |
| | 10 a 14 años | 2 | 2,04 |
| | 15 a 19 años | 5 | 5,10 |
| | 20 a 24 años | 7 | 7,14 |
| | 25 a 29 años | 15 | 15,31 |
| | 30 a 34 años | 8 | 8,16 |
| | 35 a 39 años | 11 | 11,22 |
| | 40 a 44 años | 4 | 4,08 |
| | 45 a 49 años | 6 | 6,12 |

| | 50 a 54 años | 7 | 7,14 |
|------------------------|--------------------|-------|-------|
| | 55 a 59 años | 4 | 4,08 |
| | 60 a 64 años | 6 | 6,12 |
| | 65 y más años | 16 | 16,33 |
| Variables | Categorías | Casos | % |
| Pertenencia étnica | Indígena | 0 | 0,00 |
| | ROM, Gitano | 1 | 1,02 |
| | Raizal | 0 | 0,00 |
| | Palenquero | 0 | 0,00 |
| | Afrocolombiano | 11 | 11,22 |
| | Otro | 86 | 87,76 |
| Área de Procedencia | Cabecera Municipal | 90 | 91,84 |
| | Centro Poblado | 5 | 5,10 |
| | Rural Disperso | 3 | 3,06 |
| Tipo de régimen | Contributivo | 57 | 58,16 |
| | Especial | 4 | 4,08 |
| | Indeterminado | 4 | 4,08 |
| | No asegurado | 1 | 1,02 |
| | Excepción | 1 | 1,02 |
| | Subsidiado | 31 | 31,63 |
| Poblaciones especiales | Gestantes | 9 | 9,18 |
| | Desplazados | 0 | 0,00 |
| | Discapacitados | 0 | 0,00 |
| | Desmovilizados | 0 | 0,00 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

Para el 2016 a semana epidemiológica 40 se notificaron 48 casos probables de Hepatitis B, 18 casos compatibles con la definición de caso para hepatitis B aguda. 7 casos compatibles para hepatitis crónica. Finalmente se reportaron 21 casos de hepatitis C, para un total de 98 casos notificados, este dato puede cambiar con el reporte tardío de casos al sistema. (Ver gráfica 1).

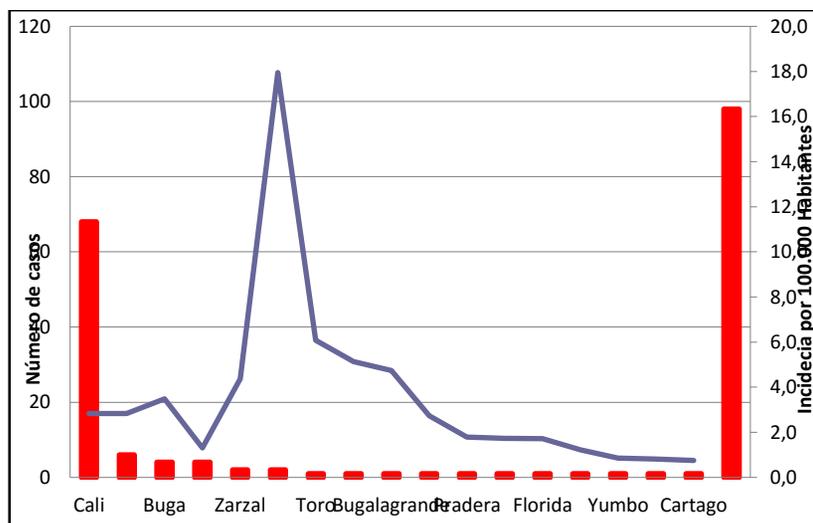
Gráfica 1. Tendencia de la notificación de hepatitis probable B, C y Delta, Valle, semana epidemiológica 40 de 2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

Los municipios que notificaron fueron en su orden: Cali 68 casos (69%), Tuluá 6 casos (6%), Buga 4 casos (4%), Palmira 4 (4%). A semana epidemiológica 40 de 2016, 17 municipios han realizado notificación del evento en mención.

Gráfica 2. Incidencia y número de casos de Hepatitis B, C y Delta, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 40 de 2015.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

La proporción de incidencia de hepatitis B para el Valle del Cauca a la fecha de corte es de 2,1 casos por cada 100.000 habitantes. La incidencia por municipio fue: Vijes 18 casos por 100.000 habitantes, Toro 6,1 casos por 100.000 habitantes, Ansermanuevo 5,1 casos por 100.000 habitantes, Bugalagrande 4,7 casos por 100.000 habitantes y Zarzal 4,4 casos por 100.000 habitantes.

Durante la semana epidemiológica 40 no se notificaron muertes, en la semana 8 se notificó una muerte atribuible a la infección por el virus de la Hepatitis B procedente del municipio de Pradera. Al cual se le realizó la unidad de análisis. No se notificaron muertes secundarias a la infección por Hepatitis C.

En el análisis de las posibles causas de la disminución en la notificación de los eventos, se sugiere el cumplimiento estricto de las definiciones de casos de Hepatitis B y C, lo cual implica el proceso completo de confirmación por laboratorio y la exclusión de casos sospechosos por criterios clínicos. A partir de la semana 16 se realiza el análisis para los 41 municipios del Valle del Cauca y se excluye del conteo el Distrito de Buenaventura.

Sífilis

- **Sífilis Congénita**

Tabla 1. Comportamiento demográfico y social de los casos de Sífilis Congénita, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-40, 2016.

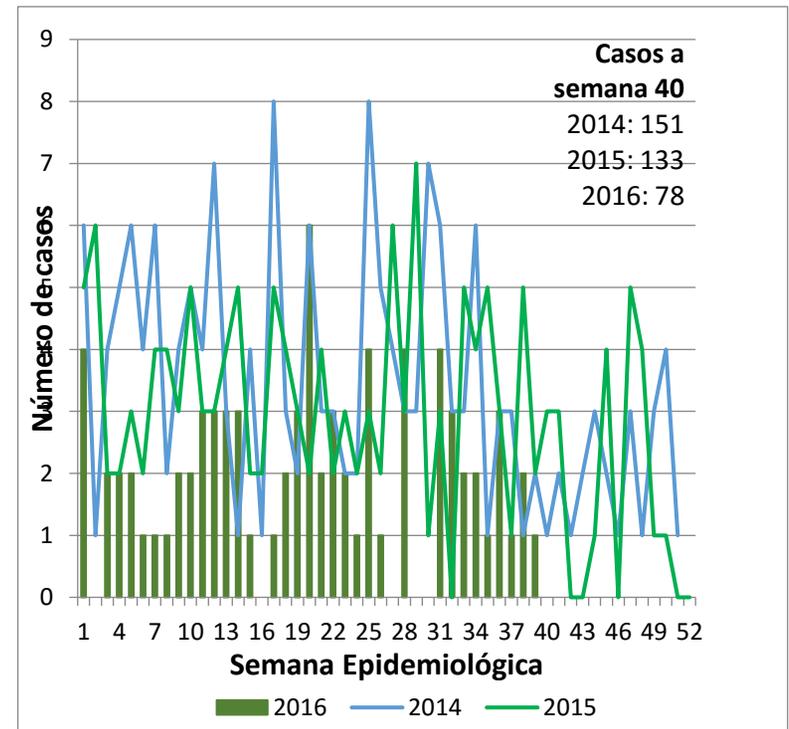
| | Categorías | Casos | % |
|---------------------|--------------------|-------|-------|
| Sexo | Masculino | 41 | 52,56 |
| | Femenino | 37 | 47,44 |
| Pertenencia étnica | Indígena | 0 | 0,00 |
| | ROM, Gitano | 0 | 0,00 |
| | Raizal | 0 | 0,00 |
| | Palenquero | 0 | 0,00 |
| | Afrocolombiano | 8 | 10,26 |
| | Otro | 70 | 89,74 |
| Área de Procedencia | Cabecera Municipal | 74 | 94,87 |

| | | | |
|------------------------|----------------|----|-------|
| | Centro Poblado | 3 | 3,85 |
| | Rural Disperso | 1 | 1,28 |
| | Contributivo | 12 | 15,38 |
| | Especial | 0 | 0,00 |
| Tipo de régimen | Indeterminado | 7 | 8,97 |
| | No asegurado | 2 | 2,56 |
| | Excepción | 0 | 0,00 |
| | Subsidiado | 56 | 71,79 |
| | Desplazados | 0 | 0,00 |
| Poblaciones especiales | Discapacitados | 0 | 0,00 |
| | Desmovilizados | 0 | 0,00 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

A semana epidemiológica 40 del 2016 han sido notificados 78 casos de sífilis congénita que cumplen definición de caso y a la misma fecha en 2015 se habían notificado 128 casos. (Ver gráfica 1).

Gráfica 1. Notificación de casos de sífilis congénita, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 40 de 2016.

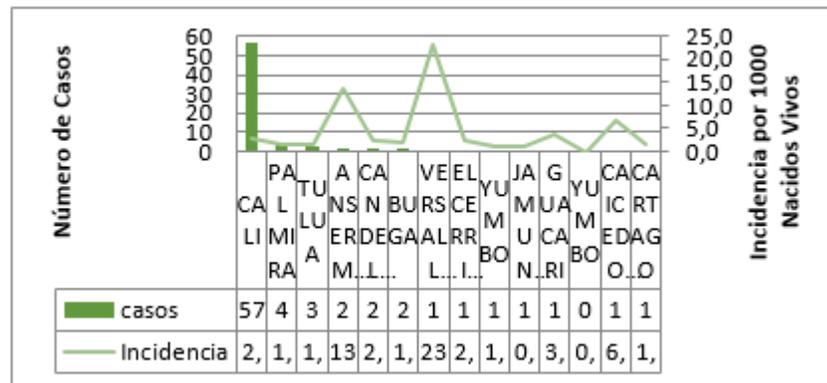


Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud. Valle 2016.

Los municipios que notificaron los casos de sífilis congénita a semana epidemiológica 40 de 2016 son: Cali 57 casos (73,1%), Palmira 4 casos (5%), Tuluá 3 casos (4%), Candelaria, Ansermanuevo y Buga 2 casos (2,6%), respectivamente. Por incidencia se encuentran: Versalles 23,8 casos por mil nacidos vivos, Ansermanuevo 13,5 casos por mil nacidos vivos, Cali 2,8 casos por 1000 nacidos vivos, Candelaria y El Cerrito 2,5 casos por 1000 nacidos vivos, Tuluá 1,7 casos por 1000 Nacidos Vivos.

• Sífilis Gestacional

Gráfica 2. Proporción de Incidencia y número de casos de sífilis congénita, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 40 de 2016.



Fuente: RUAF ND. Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca, 2016.

A semana epidemiológica 40 la Incidencia de sífilis congénita para el Valle es de 2,2 casos por 1000 nacidos vivos. A partir de la semana 16 se realiza el análisis para los 41 municipios del Valle del Cauca y se excluye del conteo el Distrito de Buenaventura.

Durante la semana epidemiológica 40 no se notificaron muertes atribuibles a sífilis congénita se notificaron 2 casos de mortalidad residentes de Cali y Tuluá, los cuales se realizaron las unidades de análisis.

Tabla 1. Comportamiento demográfico y social de los casos de Sífilis Gestacional, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-40, 2016.

| Variables | Categorías | Casos | % |
|------------------------|--------------------|-------|-------|
| Edad | Menores un año | 0 | 0,00 |
| | 1 a 4 años | 0 | 0,00 |
| | 5 a 9 años | 0 | 0,00 |
| | 10 a 14 años | 2 | 0,61 |
| | 15 a 19 años | 50 | 15,20 |
| | 20 a 24 años | 99 | 30,09 |
| | 25 a 29 años | 83 | 25,23 |
| | 30 a 34 años | 55 | 16,72 |
| | 35 a 39 años | 30 | 9,12 |
| Pertenencia étnica | 40 a 44 años | 10 | 3,04 |
| | 45 a 49 años | 0 | 0,00 |
| | Indígena | 2 | 0,61 |
| | ROM, Gitano | 0 | 0,00 |
| | Raizal | 5 | 1,52 |
| Área de Procedencia | Palenquero | 0 | 0,00 |
| | Afrocolombiano | 70 | 21,28 |
| | Otro | 252 | 76,60 |
| | Cabecera Municipal | 313 | 95,14 |
| | Centro Poblado | 10 | 3,04 |
| Tipo de régimen | Rural Disperso | 6 | 1,82 |
| | Contributivo | 83 | 25,23 |
| | Especial | 0 | 0,00 |
| | Indeterminado | 1 | 0,30 |
| | No asegurado | 36 | 10,94 |
| | Excepción | 0 | 0,00 |
| Poblaciones especiales | Subsidiado | 209 | 63,53 |
| | Desplazados | 0 | 0,00 |
| | Discapacitados | 0 | 0,00 |
| | Desmovilizados | 0 | 0,00 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle del Cauca 2016.

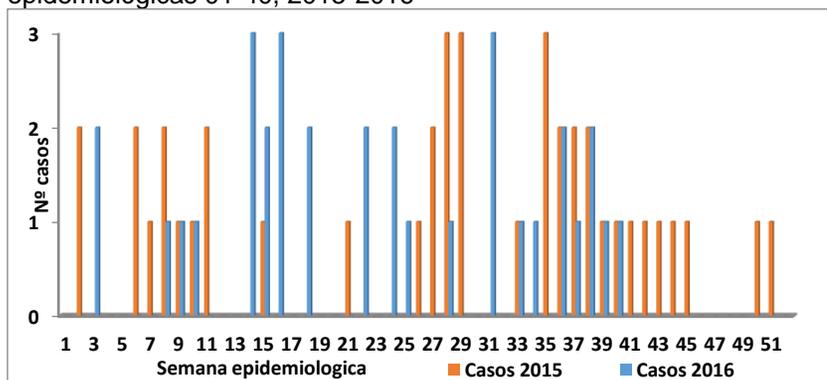
Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Micobacterias

- Lepra**

A semana epidemiológica 35 de 2016 se han notificado al Sivigila A semana epidemiológica 40 de 2016 se han notificado al Sivigila un total de 34 casos de lepra, de los cuales 1 caso corresponde a otro departamento y 33 casos al Valle, de éstos el 67% 22 casos fueron confirmados por laboratorio y el 33% 11 casos confirmados por clínica. En cuanto a la condición de ingreso, el 82% 27 casos ingresaron como nuevos, 15% 5 casos como reingreso de abandono recuperado y 3% 1 caso se reportó como recidiva. Con respecto al año 2015 se notificaron 34 casos hasta semana epidemiológica 40, observándose una reducción 3% 1 caso en la notificación (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Tendencia de la notificación de lepra, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2015-2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

El 64% de los casos de lepra se registraron en el sexo masculino y 36% en el sexo femenino; en los grupos de edad de 55 a 59, 60 a 64 y 65 y más años, se presentó el mayor porcentaje con 30% y 18%, respectivamente; con relación al área de procedencia 76% procedían de la cabecera municipal, 15% área

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 47 rural disperso y 9% del centro poblado; el 45% pertenecían al régimen subsidiado, 42% al régimen contributivo, 6% a no asegurados, y 3% corresponde a régimen especial y excepción, respectivamente; 9% se reportaron con pertenencia étnica afrocolombiana; no hay notificación de casos en poblaciones especiales. (Ver tabla 1).

Tabla 1. Comportamiento demográfico y social de los casos de lepra, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2016

| Variable | Categoría | Casos de lepra | % |
|----------------------|--------------------|----------------|----|
| Sexo | Femenino | 12 | 36 |
| | Masculino | 21 | 64 |
| Grupos edad | Menores de un año | 0 | 0 |
| | 1 a 4 años | 0 | 0 |
| | 5 a 9 años | 0 | 0 |
| | 10 a 14 años | 0 | 0 |
| | 15 a 19 años | 0 | 0 |
| | 20 a 24 años | 0 | 0 |
| | 25 a 29 años | 1 | 3 |
| | 30 a 34 años | 1 | 3 |
| | 35 a 39 años | 2 | 6 |
| | 40 a 44 años | 3 | 9 |
| Área de procedencia | 45 a 49 años | 2 | 6 |
| | 50 a 54 años | 2 | 6 |
| | 55 a 59 años | 6 | 18 |
| | 60 a 64 años | 6 | 18 |
| | 65 y más años | 10 | 30 |
| | Cabecera municipal | 25 | 76 |
| | Centro poblado | 3 | 9 |
| Tipo de régimen | Rural disperso | 5 | 15 |
| | Contributivo | 14 | 42 |
| | Especial | 1 | 3 |
| | No asegurado | 2 | 6 |
| Pertenenencia étnica | Excepción | 1 | 3 |
| | Subsidiado | 15 | 45 |
| | Indígena | 0 | 0 |
| | ROM, gitano | 0 | 0 |
| | Raizal | 0 | 0 |
| Pertenenencia étnica | Palenquero | 0 | 0 |
| | Afrocolombiano | 3 | 9 |
| | Otros | 30 | 91 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

La tasa de detección de casos nuevos para el departamento hasta la semana epidemiológica 40 de 2016 es de 0,6 casos por 100.000 habitantes. El 59% 16 casos corresponden al sexo masculino y

41% 11 casos al sexo femenino. Dentro de los municipios de alto riesgo para transmisión de la lepra por presentar incidencia superior a 1 caso por 100.000 habitantes se encuentran 8 municipios, siendo en su orden, el municipio de Argelia que presenta la tasa de detección de casos nuevos más alta para el departamento con 15,6 casos por 100.000 habitantes, seguido de Obando con 6,6 casos por 100.000 habitantes, seguido de Florida con 5,1 caos por 100.000 habitantes, seguido Dagua con 2,7 casos por 100.000 habitantes, Cartago con 2,3 casos por 100.000 habitantes, Pradera con 1,8 casos por 100.000 habitantes, El Cerrito con 1,7 casos por 100.000 habitantes, y Candelaria con 1,2 casos por 100.000 habitantes. El municipio de Cali ha notificado el mayor número de casos para esta semana epidemiológica aportando el 52% 17 casos del total. El 32% 13 de las 41 entidades territoriales del departamento tienen casos nuevos de lepra, información necesaria para priorizar las acciones de vigilancia y estudio de convivientes. (Ver tabla 2).

Tabla 2. Distribución de casos de lepra y tasa de detección por municipio. Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2016

| Entidad Territorial | N.º de casos notificados | N.º de casos por residencia | Tasa de detección por | | Reingreso abandono |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| | | | Casos Nuevos | 100 000 habitantes | |
| Argelia | 1 | 1 | 1 | 15,6 | 0 |
| Buga | 2 | 2 | 1 | 0,9 | 1 |
| Cali | 17 | 13 | 11 | 0,5 | 2 |
| Candelaria | 1 | 1 | 1 | 1,2 | 0 |
| Cartago | 0 | 3 | 3 | 2,3 | 0 |
| Dagua | 0 | 1 | 1 | 2,7 | 0 |
| Darien | 0 | 1 | 0 | 0,0 | 0 |
| El Cerrito | 1 | 1 | 1 | 1,7 | 0 |
| Florida | 3 | 3 | 3 | 5,1 | 0 |
| La Cumbre | 0 | 1 | 0 | 0,0 | 0 |
| Obando | 1 | 1 | 1 | 6,6 | 0 |
| Palmira | 3 | 2 | 1 | 0,3 | 0 |
| Pereira | 1 | 0 | 0 | 0,0 | 0 |
| Pradera | 0 | 1 | 1 | 1,8 | 0 |
| Tuluá | 2 | 1 | 1 | 0,5 | 0 |
| Yumbo | 1 | 1 | 1 | 0,8 | 0 |
| Valle | 33 | 33 | 27 | 0,6 | 1 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

De los 27 casos nuevos, el 37% 10 casos corresponden a lepra paucibacilar, 2 casos presentan discapacidad grado I y 1 caso discapacidad grado II, 7 de ellos no reportaron discapacidad. El

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 48
63% 17 casos corresponden a lepra multibacilar presentando 8 casos grado I de discapacidad, 2 casos grado II de discapacidad y 7 de ellos no reportaron discapacidad. Al momento de la notificación 13 casos 48% presentaron algún grado de discapacidad, lo que refleja que se continúa presentando una baja búsqueda de sintomáticos de piel y sistema nervioso periférico y un diagnóstico tardío de la enfermedad (ver tabla 3).

Tabla 3. Número de casos de lepra de acuerdo con su clasificación y discapacidad evaluada, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2016

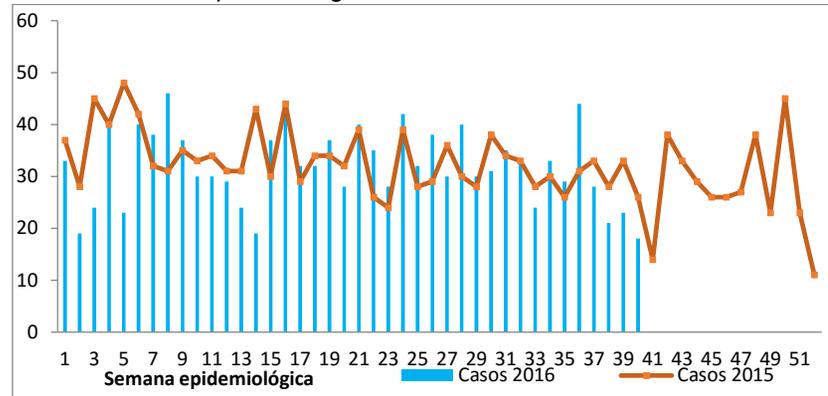
| Clasificación lepra | Grado de discapacidad | | | Total | % |
|---------------------|-----------------------|---------|----------|-------|-----|
| | Grado 0 | Grado I | Grado II | | |
| Paucibacilar | 7 | 2 | 1 | 10 | 37 |
| Multibacilar | 7 | 8 | 2 | 17 | 63 |
| Total | 14 | 10 | 3 | 27 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

- **Tuberculosis todas las formas**

A semana epidemiológica 40 de 2016 se han notificado al Sivigila un total de 1321 casos de tuberculosis todas las formas, de los cuales 47 casos corresponden a otros departamentos, de los 1274 casos del Valle, el 85% 1089 casos pertenecen a la forma pulmonar, el 15% 185 casos a formas extrapulmonares. Con respecto al año anterior a esta semana se reportaron 1322 casos para el Valle observándose una disminución de 3,6% 48 casos en la notificación (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Tendencia de la notificación de tuberculosis todas las formas, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2015-2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

De acuerdo con la distribución por tipo de tuberculosis y clasificación inicial del caso, se encontró que 69% 880 casos ingresaron como confirmados por laboratorio, el 29% 370 casos por clínica y el 2% 24 casos por nexa epidemiológico (ver tabla 1).

Tabla 1. Notificación de tuberculosis por tipo de tuberculosis y clasificación inicial del caso, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2016

| Tipo de tuberculosis/ Clasificación inicial del caso | Tuberculosis Pulmonar | Pulmonar Tuberculosis extrapulmonar | Total | % |
|---|-----------------------|---|-------------|------------|
| Confirmado por laboratorio | 786 | 94 | 880 | 69 |
| Confirmado por clínica | 288 | 82 | 370 | 29 |
| Confirmado por nexa epidemiológico | 15 | 9 | 24 | 2 |
| Total | 1089 | 185 | 1274 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

En relación con la clasificación de caso basada en historia de tratamiento antituberculosis previo, a semana epidemiológica 40, se evidencia que 87% 1112 casos ingresaron como casos nuevos, el 5% 59 casos como tras recaída, 3% 42 casos como pacientes recuperados tras perdida al seguimiento, 4% 50 casos como otros pacientes previamente tratados y 1% 11 casos como fracaso (ver tabla 2).

Tabla 2. Casos de tuberculosis todas las formas por clasificación de caso basada en historia de tratamiento antib previo, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2016

| Tipo de tuberculosis/ Clasificación del caso | Tuberculosis Pulmonar | Pulmonar Tuberculosis extrapulmonar | Total | % |
|---|-----------------------|---|-------------|------------|
| Nuevo | 940 | 172 | 1112 | 87 |
| Recaída | 53 | 6 | 59 | 5 |
| Fracaso | 11 | 0 | 11 | 1 |
| Paciente con tratamiento después de perdida al seguimiento | 42 | 0 | 42 | 3 |
| Otros pacientes previamente tratados | 43 | 7 | 50 | 4 |
| Total | 1089 | 185 | 1274 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

Del total de casos extrapulmonares 185 casos, las localizaciones anatómicas que registran mayor porcentaje son la pleural 78 casos 42%, seguida la meníngea con 33 casos 18% y de la ganglionar 28 casos 15% (ver tabla 3). De los casos de meningitis tuberculosa 1 caso se reportó en un menor de 5 años.

Tabla 3. Casos de tuberculosis extrapulmonar por localización anatómica, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2016

| Localización anatómica | Casos | % |
|------------------------|------------|------------|
| Pleural | 78 | 42 |
| Meníngea | 33 | 18 |
| Ganglionar | 28 | 15 |
| Otro | 17 | 9 |
| Peritoneal | 5 | 3 |
| Genitourinario | 6 | 3 |
| Osteoarticular | 8 | 4 |
| Intestinal | 2 | 1 |
| Pericárdica | 2 | 1 |
| Cutánea | 2 | 1 |
| Renal | 2 | 1 |
| Sin dato | 2 | 1 |
| Total | 185 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

El 62% de los casos de tuberculosis todas las formas se registraron en el sexo masculino y 39% en el sexo femenino; el grupo de edad de 65 y más años presentó el mayor porcentaje con 18%, seguido de los grupos de 25 a 29 que alcanzó 12%,

seguido los grupos de 20 a 24 años que alcanzó 10%; con respecto al área de procedencia 93% procedían de la cabecera municipal, 5% correspondían al centro poblado y 2% al área rural disperso; según tipo de régimen de seguridad social en salud 51% pertenecían al régimen subsidiado, 37% al régimen contributivo, 9% a no asegurados, 2% a indeterminado, y 1% al régimen de excepción y régimen especial, respectivamente; 11% se notificaron como afrocolombianos, seguida de la indígena con 2% y ROM gitano con 1%; 6% se reportaron en población carcelaria, seguida de 4% en población indigente. (Ver tabla 4).

Tabla 4. Comportamiento demográfico y social de los casos de tuberculosis todas las formas, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2016

| Variable | Categoría | Casos de TBTF | % |
|------------------------|---------------------------|---------------|------|
| Sexo | Femenino | 488 | 38,3 |
| | Masculino | 786 | 61,7 |
| Grupos edad | Menores de un año | 2 | 0,2 |
| | 1 a 4 años | 25 | 2,0 |
| | 5 a 9 años | 11 | 0,9 |
| | 10 a 14 años | 10 | 0,8 |
| | 15 a 19 años | 50 | 3,9 |
| | 20 a 24 años | 132 | 10,4 |
| | 25 a 29 años | 153 | 12,0 |
| | 30 a 34 años | 119 | 9,3 |
| | 35 a 39 años | 101 | 7,9 |
| | 40 a 44 años | 89 | 7,0 |
| | 45 a 49 años | 76 | 6,0 |
| | 50 a 54 años | 96 | 7,5 |
| | 55 a 59 años | 93 | 7,3 |
| Área de procedencia | 60 a 64 años | 93 | 7,3 |
| | 65 y más años | 224 | 17,6 |
| Área de procedencia | Cabecera municipal | 1178 | 92,5 |
| | Centro poblado | 65 | 5,1 |
| | Rural disperso | 31 | 2,4 |
| Tipo de régimen | Contributivo | 469 | 36,8 |
| | Especial | 9 | 0,7 |
| | Indeterminado | 28 | 2,2 |
| | No asegurado | 112 | 8,8 |
| | Excepción | 13 | 1,0 |
| Pertenenencia étnica | Subsidiado | 643 | 50,5 |
| | Indígena | 22 | 1,7 |
| | ROM, gitano | 10 | 0,8 |
| | Raizal | 1 | 0,1 |
| | Palenquero | 3 | 0,2 |
| | Afrocolombiano | 137 | 10,8 |
| Poblaciones especiales | Otros | 1101 | 86 |
| | Discapacitados | 8 | 0,6 |
| | Desplazados | 5 | 0,4 |
| | Migrantes | 4 | 0,3 |
| | Carcelarios | 78 | 6,1 |
| | Gestantes | 5 | 0,4 |
| | Indigentes | 51 | 4,0 |
| | ICBF | 2 | 0,2 |
| | Madres comunitarias | 0 | 0,0 |
| | Desmovilizados | 0 | 0,0 |
| | Psiquiátrica | 1 | 0,1 |
| | Víctimas violencia armada | 0 | 0,0 |
| Otros | 1140 | 89,5 | |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

Del total de casos nuevos 1112 casos distribuidos por entidad territorial de residencia; 940 casos corresponden a tuberculosis pulmonar y 172 casos a tuberculosis extrapulmonar. La incidencia de tuberculosis todas las formas para el departamento a semana epidemiológica 40 es de 26 casos por 100.000 habitantes.

En cuanto a la incidencia de tuberculosis todas las formas por encima del departamento se encuentran 7 municipios, entre ellos están: Cartago que presenta la mayor incidencia con 45 casos por 100.000 habitantes, seguido de Caicedonia con 37 casos por 100.000 habitantes, Argelia y Ansermanuevo con 31 casos por 100.000 habitantes, Cali con 30 casos por 100.000 habitantes, Tuluá y Alcalá con 28 casos por 100.000 habitantes. (Ver tabla 5).

Tabla 5. Notificación de casos nuevos de tuberculosis según tipo de tuberculosis por entidad territorial de residencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2016

| Municipios | TB pulmonar | Incidencia x 100.000 hab TB pulmonar | TB Extrapulmonar | Incidencia x 100.000 hab TB extrapulmonar | TB todas las formas | Incidencia x 100.000 hab TBTF | Población 2016 |
|---------------|-------------|--------------------------------------|------------------|---|---------------------|-------------------------------|----------------|
| Alcalá | 6 | 28 | 0 | 0 | 6 | 28 | 21.799 |
| Andalucía | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 6 | 17.787 |
| Ansermanuevo | 5 | 26 | 1 | 5 | 6 | 31 | 19.451 |
| Argelia | 2 | 31 | 0 | 0 | 2 | 31 | 6.419 |
| Bolívar | 3 | 23 | 0 | 0 | 3 | 23 | 13.303 |
| Buga | 28 | 24 | 0 | 0 | 28 | 24 | 115.026 |
| Bugalagrande | 3 | 14 | 1 | 5 | 4 | 19 | 21.124 |
| Caicedonia | 9 | 30 | 2 | 7 | 11 | 37 | 29.732 |
| Cali | 597 | 25 | 121 | 5 | 718 | 30 | 2.394.925 |
| Calima-Darién | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15.792 |
| Candelaria | 6 | 7 | 3 | 4 | 9 | 11 | 82.908 |
| Cartago | 57 | 43 | 3 | 2 | 60 | 45 | 132.959 |
| Dagua | 6 | 16 | 1 | 3 | 7 | 19 | 36.524 |
| El Águila | 1 | 9 | 1 | 9 | 2 | 18 | 11.116 |
| El Cairo | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10.047 |
| El Cerrito | 6 | 10 | 2 | 3 | 8 | 14 | 57.747 |
| El Dovio | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8.406 |
| Florida | 12 | 21 | 1 | 2 | 13 | 22 | 58.343 |
| Ginebra | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 5 | 21.239 |
| Guacarí | 4 | 11 | 0 | 0 | 4 | 11 | 34.799 |
| Jamundí | 17 | 14 | 1 | 1 | 18 | 15 | 122.071 |
| La Cumbre | 3 | 26 | 0 | 0 | 3 | 26 | 11.564 |
| La Unión | 3 | 8 | 0 | 0 | 3 | 8 | 38.360 |
| La Victoria | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 13.167 |
| Obando | 3 | 20 | 0 | 0 | 3 | 20 | 15.062 |
| Palmira | 69 | 22 | 11 | 4 | 80 | 26 | 306.706 |
| Pradera | 4 | 7 | 2 | 4 | 6 | 11 | 55.842 |
| Restrepo | 3 | 18 | 1 | 6 | 4 | 25 | 16.276 |
| Riofrío | 3 | 21 | 0 | 0 | 3 | 21 | 14.496 |
| Roldanillo | 4 | 12 | 1 | 3 | 5 | 15 | 32.601 |
| San Pedro | 1 | 5 | 0 | 0 | 1 | 5 | 18.380 |
| Sevilla | 6 | 13 | 4 | 9 | 10 | 22 | 44.875 |
| Toro | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 6 | 16.458 |
| Trujillo | 2 | 11 | 0 | 0 | 2 | 11 | 18.037 |
| Tuluá | 50 | 23 | 11 | 5 | 61 | 28 | 214.095 |
| Ulloa | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5.416 |
| Versalles | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7.119 |
| Vijes | 2 | 18 | 0 | 0 | 2 | 18 | 11.142 |
| Yotoco | 1 | 6 | 0 | 0 | 1 | 6 | 16.338 |
| Yumbo | 17 | 14 | 3 | 3 | 20 | 17 | 119.932 |
| Zarzal | 4 | 9 | 2 | 4 | 6 | 13 | 45.683 |
| Valle | 940 | 22 | 172 | 4 | 1112 | 26 | 4.253.066 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

Con respecto a la condición final del total de casos 1231 notificados se evidenció que 123 pacientes se reportaron o ajustaron como fallecidos por tuberculosis en 15 municipios del departamento, para una letalidad de 10% en el Valle. Los municipios que reportaron mortalidad por este evento, en su orden fueron Cali, Buga, Palmira, Cartago, Jamundí, Tuluá, Ansermanuevo, Candelaria, Yumbo, Caicedonia, El Cerrito, Guacarí, La Unión, Pradera y Roldanillo. (Ver tabla 8).

Tabla 8. Casos de tuberculosis según condición de final por entidad territorial de residencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2016

| Condición final /Municipio | Vivo | Muerto | Gran Total | % letalidad |
|----------------------------|-------------|------------|-------------|-------------|
| Ansermanuevo | 4 | 2 | 6 | 33% |
| Buga | 26 | 5 | 31 | 16% |
| Caicedonia | 12 | 1 | 13 | 8% |
| Cali | 746 | 91 | 837 | 11% |
| Candelaria | 7 | 2 | 9 | 22% |
| Cartago | 62 | 4 | 66 | 6% |
| El Cerrito | 8 | 1 | 9 | 11% |
| Guacarí | 4 | 1 | 5 | 20% |
| Jamundí | 18 | 3 | 21 | 14% |
| La Unión | 2 | 1 | 3 | 33% |
| Palmira | 87 | 5 | 92 | 5% |
| Pradera | 7 | 1 | 8 | 13% |
| Roldanillo | 4 | 1 | 5 | 20% |
| Tuluá | 64 | 3 | 67 | 4% |
| Yumbo | 19 | 2 | 21 | 10% |
| Grand Total | 1151 | 123 | 1274 | 10% |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

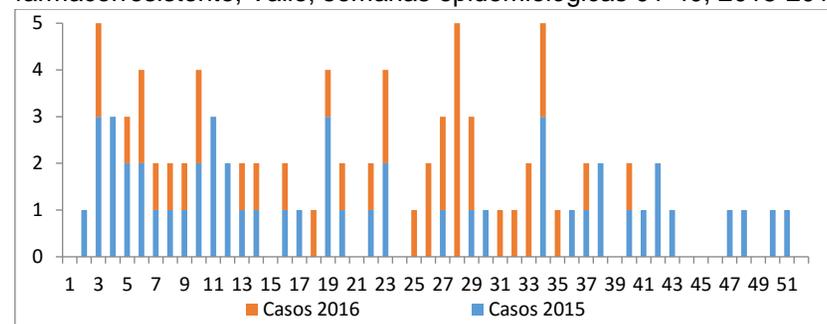
• Tuberculosis farmacorresistente

A semana epidemiológica 40 de 2016 se han notificado al Sivigila un total de 41 casos de tuberculosis farmacorresistente, de los cuales 1 caso corresponde a otro departamento y 40 casos al Valle, con respecto al año anterior para esta misma semana se reportaron 43 casos, observándose una disminución de 7% 3

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 52 casos en la notificación (ver gráfica 1). Con respecto al municipio de residencia 30 casos corresponden al municipio de Cali, 3 casos al municipio de Tuluá, seguido Cartago con 2 casos y 5 casos a los municipios de Buga, Dagua, Guacarí, Palmira y Toro, con un caso cada uno.

A semana epidemiológica 40 se han notificado 7 casos con coinfección VIH/TBFR, 6 casos de Cali y 1 caso de Palmira. Con respecto a la mortalidad por este evento se han notificado 2 casos correspondientes al municipio de Cali.

Gráfica 1. Tendencia de la notificación de tuberculosis farmacorresistente, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2015-2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

El 63% de los casos de tuberculosis farmacorresistente se registraron en el sexo masculino y 37% en el sexo femenino; los grupos de edad de 20 a 24 años, 25 a 29, 30 a 34, 50 a 54 y 65 y más años presentaron el mayor porcentaje con 13% cada uno, seguido del grupo 40 y 44 años con 10%; con respecto al área de procedencia 87% procedían de la cabecera municipal, 10% correspondían al centro poblado y 3% al área rural disperso; según tipo de régimen de seguridad social en salud 58% pertenecían al régimen subsidiado, 30% al régimen contributivo y 8% se notificaron como a no asegurados y 3% al régimen especial y de excepción, respectivamente; 13% se reportaron con pertenencia étnica afrocolombiana; con respecto a las poblaciones especiales 3% se notificaron como desplazados y 5% a carcelarios. (Ver tabla 1).

Tabla 1. Comportamiento demográfico y social de los casos de tuberculosis farmacorresistente, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2016.

| Variable | Categoría | Casos de TBFR | % |
|------------------------|---------------------------|---------------|------|
| Sexo | Femenino | 15 | 37,5 |
| | Masculino | 25 | 62,5 |
| Grupos edad | Menores de un año | 0 | 0 |
| | 1 a 4 años | 1 | 2,5 |
| | 5 a 9 años | 0 | 0,0 |
| | 10 a 14 años | 0 | 0,0 |
| | 15 a 19 años | 2 | 5,0 |
| | 20 a 24 años | 5 | 12,5 |
| | 25 a 29 años | 5 | 12,5 |
| | 30 a 34 años | 5 | 12,5 |
| | 35 a 39 años | 2 | 5 |
| | 40 a 44 años | 4 | 10,0 |
| | 45 a 49 años | 1 | 2,5 |
| | 50 a 54 años | 5 | 12,5 |
| | 55 a 59 años | 3 | 7,5 |
| | 60 a 64 años | 2 | 5,0 |
| 65 y más años | 5 | 12,5 | |
| Área de procedencia | Cabecera municipal | 35 | 87,5 |
| | Centro poblado | 4 | 10,0 |
| | Rural disperso | 1 | 2,5 |
| Tipo de régimen | Contributivo | 12 | 30,0 |
| | Especial | 1 | 2,5 |
| | Indeterminado | 0 | 0,0 |
| | No asegurado | 3 | 7,5 |
| | Excepción | 1 | 2,5 |
| | Subsidiado | 23 | 57,5 |
| Pertenencia étnica | Indígena | 0 | 0,0 |
| | ROM, gitano | 0 | 0,0 |
| | Raizal | 0 | 0,0 |
| | Palenquero | 0 | 0,0 |
| | Afrocolombiano | 5 | 12,5 |
| Poblaciones especiales | Otros | 35 | 87,5 |
| | Discapacitados | 0 | 0,0 |
| | Desplazados | 1 | 2,5 |
| | Migrantes | 0 | 0,0 |
| | Carcelarios | 2 | 5,0 |
| | Gestantes | 0 | 0,0 |
| | Indigentes | 0 | 0,0 |
| | ICBF | 0 | 0,0 |
| | Madres comunitarias | 0 | 0,0 |
| | Desmovilizados | 0 | 0,0 |
| | Psiquiátrica | 0 | 0,0 |
| | Víctimas violencia armada | 0 | 0,0 |
| | Otros | 37 | 92,5 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

De acuerdo con la distribución por tipo de tuberculosis y clasificación inicial del caso, se encontró que 95% 38 casos ingresaron como confirmados por laboratorio, de los cuales 36 casos corresponden a tuberculosis pulmonar y 2 casos a tuberculosis extrapulmonar, 2 casos 5% confirmados por clínica, de los cuales 1 caso corresponde a tuberculosis pulmonar y 1 caso a tuberculosis extrapulmonar. (Ver tabla 2).

Tabla 2. Notificación de tuberculosis farmacorresistente por clasificación inicial el caso, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2016

| Tipo de tuberculosis/ Clasificación inicial del caso | Tuberculosis Pulmonar | Pulmonar | | Total | % |
|---|-----------------------|----------------------------|--|-----------|------------|
| | | Tuberculosis extrapulmonar | | | |
| Confirmado por laboratorio | 36 | 2 | | 38 | 95 |
| Confirmado por clínica | 1 | 1 | | 2 | 5 |
| Confirmado por nexo epidemiológico | 0 | 0 | | 0 | 0 |
| Total | 37 | 3 | | 40 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

En relación con la clasificación según antecedente de tratamiento basada en historia de tratamiento antituberculosis previo, a semana epidemiológica 40, se evidencia que 58% 23 casos ingresaron como casos nuevos quienes no habían recibido ningún tipo de medicamento antituberculoso, indicando oportunidad en el diagnóstico y 43% 17 casos fueron reportados como previamente tratados de los cuales 12 habían sido tratados con medicamentos de primera línea y 5 con medicamentos de primera y segunda línea. (Ver tabla 3).

Tabla 3. Casos de tuberculosis farmacorresistente según antecedente de tratamiento basada en historia de tratamiento antituberculosis previo, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2016

| Clasificación basada en la historia de tratamiento previo/ Clasificación según antecedente de tratamiento | Tratados con medicamentos de primera línea | No ha recibido medicamentos de primera y segunda línea | Tratado con medicamentos de primera y segunda línea | Total | % |
|--|--|--|---|-----------|------------|
| Nuevo | 0 | 23 | 0 | 23 | 58 |
| Previamente tratados | 12 | 0 | 5 | 17 | 43 |
| Total | 12 | 23 | 5 | 40 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Inmunoprevenibles

- Difteria**

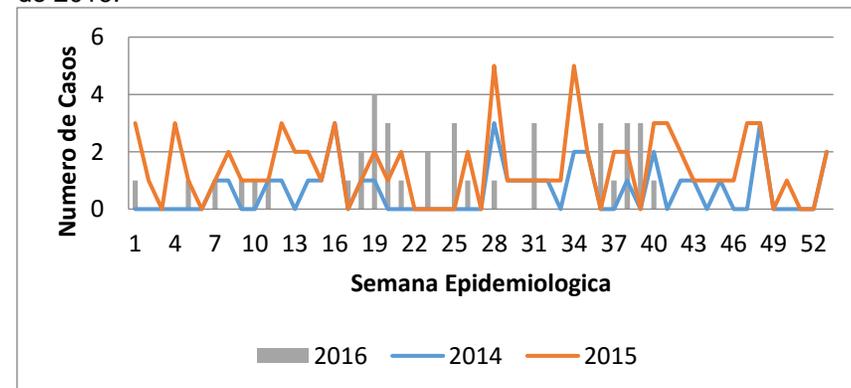
A la semana epidemiológica 40 de 2016 se han notificado 4 casos probables de difteria; notificados por la ciudad de Cali, en las semanas 9,10,11 y 12, los cuales fueron descartados.

En la semana epidemiológica 40 de 2016, no se reportaron casos.

- Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)**

A la semana epidemiológica 40 de 2016 se ha notificado 43 casos sospechosos de ESAVI, de los cuales se descartan dieciocho casos para un total de 25 casos, uno relacionado con el programa, diez casos coincidentes, un caso relacionado con la vacuna, 13 casos pendiente por su ajuste. La notificación de casos de ESAVI a semana epidemiológica 40 comparada con la misma semana del 2015 hay una disminución en 28% donde se reportó para el 2015 32 casos. (Ver gráfica 1).

Grafica1: Casos de ESAVI notificados, Valle del Cauca, a semana 40 de 2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

A semana epidemiológica 40, con relación al tipo de resistencia se observó que de los 40 casos, 20 de ellos se notificaron como tuberculosis monorresistente, 9 casos como multidrogorresistente, 2 casos como tuberculosis polirresistente y 8 casos en proceso de clasificación, 1 caso con resistencia a Rifampicina, ningún caso se reportó como extensamente resistente o preXDR. (Ver tabla 4).

Tabla 4. Notificación de tuberculosis farmacorresistente según tipo de resistencia y municipio de residencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-40, 2016

| Clasificación de caso según tipo de resistencia/ Municipio de residencia | Mono- rresistencia | Multi- drogorresistente | Poli- rresistencia | Extensivamente resistente | En proceso de clasificación | Resistencia a Rifampicina | Pre-XDR | Total |
|---|-----------------------|----------------------------|-----------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|---------|-------|
| Buga | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Cali | 14 | 8 | 2 | 0 | 5 | 1 | 0 | 30 |
| Cartago | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Dagua | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Guacarí | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Palmira | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Toro | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Tuluá | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 |
| Valle | 20 | 9 | 2 | 0 | 8 | 1 | 0 | 40 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental. Valle

A nivel nacional el valle aporta el 7,5% de los casos del país, ocupando el tercer lugar en notificación, después de Bogotá y Antioquia.

El Municipio con mayor notificación de casos de Esavi es Cali 13 (52%), Riofrio 3 (12%), Tulua 2 (8%), los demás Municipios representan cada uno el 4%. (Ver tabla 1).

En semana 40, se reporta un caso leve del Municipio de Cali el cual se encuentra en investigación de campo.

Tabla 1. Porcentaje de procedencia de los casos sospechosos de ESAVI, Valle, a semana epidemiológica 40 de 2016

| MUNICIPIO DE PROCEDENCIA | No DE CASOS | % |
|--------------------------|-------------|------------|
| Cali | 13 | 52,0 |
| Riofrio | 3 | 12,0 |
| Tulua | 2 | 8,0 |
| Caicedonia | 1 | 4,0 |
| Ginebra | 1 | 4,0 |
| Jamundi | 1 | 4,0 |
| Palmira | 1 | 4,0 |
| Sevilla | 1 | 4,0 |
| Yumbo | 1 | 4,0 |
| TOTAL | 25 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Los biológicos con mayor número de casos reportados de ESAVI son en su orden: DPT 64%, Pentavalente 20%, TD 16%.

En lo que va corrido del año no se han notificado en el SIVIGILA casos de mortalidad por ESAVI.

Tabla 2: Comportamiento demográfico y social de los casos de ESAVI, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40, 2016.

| VARIABLE | CATERGORIA | No | % |
|---------------|-----------------|-----------|------------|
| Sexo | M | 13 | 52,0 |
| | F | 12 | 48,0 |
| Régimen | contributivo | 17 | 68,0 |
| | subsidiado | 5 | 20,0 |
| | no asegurado | 2 | 8,0 |
| | especial | 1 | 4,0 |
| Etnia | otro | 24 | 96,0 |
| | rom,gitano | 1 | 4,0 |
| Grupo de edad | menor de un año | 4 | 16,0 |
| | 1 a 4 | 11 | 44,0 |
| | 5 a 9 | 6 | 24,0 |
| | 10 a 14 | 1 | 4,0 |
| | 30 a 34 | 1 | 4,0 |
| | 35 a 39 | 1 | 4,0 |
| | 55 a 59 | 1 | 4,0 |
| TOTAL | | 25 | 100 |

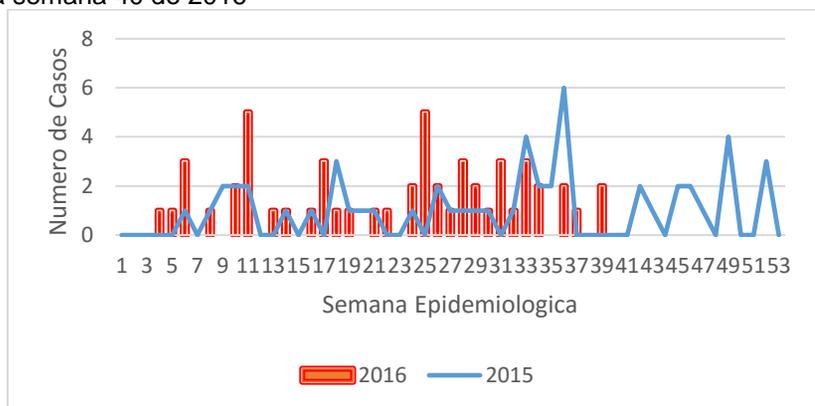
Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle.

• Meningitis

Hasta la semana epidemiológica 40 de 2016 fueron notificados al Sivigila 109 casos de meningitis bacteriana aguda, tres de estos procedente del municipio de Santander de Quilichao, del departamento del Cauca, notificado en semana 9,19 y 38 , por la Fundación Valle de Lili del municipio de Cali (un Caso de Mortalidad). 35 casos son de Buenaventura, 15 descartados para un total de 56 casos procedentes del Departamento Valle.

La notificación de casos de meningitis bacteriana a semana epidemiológica 40 muestra un incremento del 28,3% en la notificación con respecto al 2015, en el cual se había reportado 38 casos. (Ver gráfica 1).

Grafica1: Casos de Meningitis Bacteriana notificados, Valle del Cauca, a semana 40 de 2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle.

En la semana 40 no se reportan casos sospechosos de meningitis.

De acuerdo con el tipo de agente, la distribución de meningitis bacterianas notificadas como probables y confirmadas a semana epidemiológica 40 de 2016 es: otros 33 (58,9%), neumococo 16 (28,6%), Neisseria meningitidis meningococo 7 (12,5%). (Ver tabla 1).

Tabla 1. Distribución de casos de meningitis bacteriana aguda según agente bacteriano, Valle a semana epidemiológica 40 de 2016

| AGENTE | No DE CASOS | % |
|------------------------------------|-------------|------------|
| otros | 33 | 58,9 |
| streptococcus neumonie neumococo | 16 | 28,6 |
| neisseria meningiditis meningococo | 7 | 12,5 |
| TOTAL | 56 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Tabla 2. Distribución de casos de meningitis bacteriana aguda según Municipio de Procedencia, Valle a semana epidemiológica 40 de 2016

| MUNICIPIO DE PROCEDENCIA | No DE CASOS | % |
|-----------------------------|-------------|------------|
| Cali | 35 | 62,5 |
| Palmira | 5 | 8,9 |
| Buga | 2 | 3,6 |
| Florida | 2 | 3,6 |
| Valle municipio desconocido | 1 | 1,8 |
| Andalucía | 1 | 1,8 |
| Caicedonia | 1 | 1,8 |
| Cartago | 1 | 1,8 |
| El Águila | 1 | 1,8 |
| El Cerrito | 1 | 1,8 |
| Jamundí | 1 | 1,8 |
| La Unión | 1 | 1,8 |
| Riofrio | 1 | 1,8 |
| Tuluá | 1 | 1,8 |
| Yumbo | 1 | 1,8 |
| Bolívar | 1 | 1,8 |
| TOTAL | 56 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

El Municipio de procedencia con el mayor número de casos notificados es Cali 35 (62,5%), seguido de Palmira 5 (8,9%), Buga 2 (3,6%), Florida 2 (3,6%), los demás Municipios reportaron un caso cada uno que representa el 1.8%. (Ver tabla 2).

El 60,7% de los casos de meningitis se registró en el sexo masculino, el 64,3% pertenecen al régimen contributivo, el 8,9% en población con pertenencia afro colombianos, el 23,2 de los casos están en el grupo de edad de mayores de 60 años (Ver tabla 3).

Tabla 3: Comportamiento demográfico y social de los casos de meningitis, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40, 2016

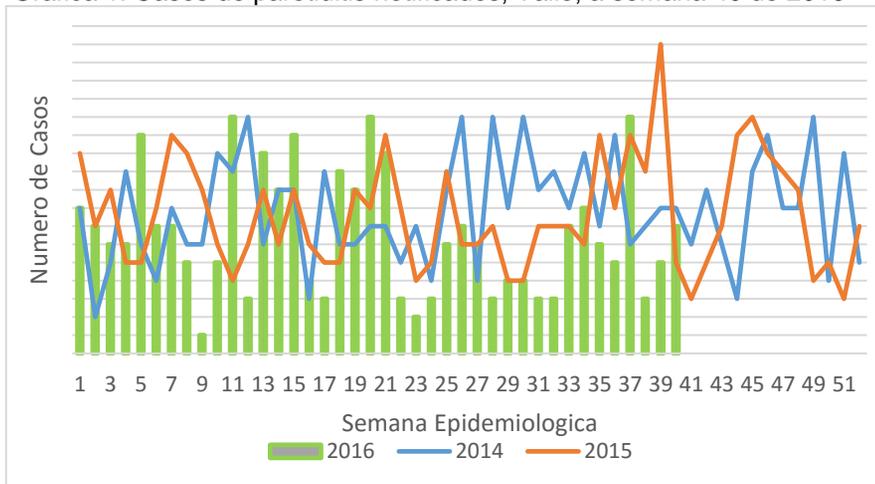
| VARIABLE | CATEGORIA | No | % |
|--------------|-------------------------------|-----------|------------|
| Sexo | M | 34 | 60,7 |
| | F | 22 | 39,3 |
| Régimen | contributivo | 36 | 64,3 |
| | subsidiado | 14 | 25,0 |
| | no asegurado | 3 | 5,4 |
| | especial | 2 | 3,6 |
| | Excepción | 1 | 1,8 |
| Etnia | otro | 51 | 91,1 |
| | negro, mulato afro colombiano | 5 | 8,9 |
| | 1 a 4 | 5 | 8,9 |
| | 5 a 9 | 2 | 3,6 |
| | 10 a 14 | 2 | 3,6 |
| | 15 a 19 | 1 | 1,8 |
| | 20 a 24 | 2 | 3,6 |
| | 25 a 29 | 3 | 5,4 |
| | 30 a 34 | 4 | 7,1 |
| | 35 a 39 | 5 | 8,9 |
| 40 a 44 | 3 | 5,4 | |
| 45 a 49 | 6 | 10,7 | |
| 50 a 54 | 6 | 10,7 | |
| 55 a 59 | 4 | 7,1 | |
| 60 a 64 | 6 | 10,7 | |
| mayor de 65 | 7 | 12,5 | |
| TOTAL | | 56 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Parotiditis

Para la semana epidemiológica 40 de 2016 se notificó al Sivigila 283 casos de parotiditis, un error de digitación para un total de 282 casos de los cuales el 100% corresponden a casos confirmados por clínica. Con relación al año 2015, se evidencia una disminución del 18%, ya que para la misma semana epidemiológica del año pasado se habían reportado 307 casos. (Ver gráfica 1).

Grafica 1. Casos de parotiditis notificados, Valle, a semana 40 de 2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Un total de 26 municipios notificaron casos de parotiditis hasta la semana 40 el 73,4% de los Municipios con mayor número de casos es Cali, Seguido de Yumbo 3,2%. La tasa de incidencia en el Valle es de 5,5 casos por 100.000 habitantes.

El 55% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo femenino, el 67,7% de los casos pertenecen al régimen contributivo, el 2,1% de los casos se han notificado en población con pertenencia étnica afro descendiente, el 1,1% Rom Gitano, el 35,8% se encuentran en grupos de 1 a 9 años.

Tabla 2: Comportamiento demográfico y social de los casos de parotiditis, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40, 2016

| VARIABLE | CATEGORIA | No | % |
|---------------|-------------------------------|------------|------------|
| Sexo | F | 155 | 55,0 |
| | M | 127 | 45,0 |
| Régimen | contributivo | 191 | 67,7 |
| | subsidiado | 51 | 18,1 |
| | Excepción especial | 16 | 5,7 |
| | no asegurado | 12 | 4,3 |
| | indeterminado | 9 | 3,2 |
| | otro | 3 | 1,1 |
| Etnia | negro, mulato afro colombiano | 271 | 96,1 |
| | rom,gitano | 6 | 2,1 |
| | indígena | 3 | 1,1 |
| Grupo de edad | 1 a 4 | 2 | 0,7 |
| | 5 a 9 | 53 | 18,8 |
| | 10 a 14 | 48 | 17,0 |
| | 15 a 19 | 22 | 7,8 |
| | 20 a 24 | 20 | 7,1 |
| | 25 a 29 | 18 | 6,4 |
| | 30 a 34 | 18 | 6,4 |
| | 35 a 39 | 17 | 6,0 |
| | 40 a 44 | 8 | 2,8 |
| | 45 a 49 | 10 | 3,5 |
| | 50 a 54 | 16 | 5,7 |
| | 55 a 59 | 12 | 4,3 |
| | 60 a 64 | 7 | 2,5 |
| | mayor de 65 | 9 | 3,2 |
| TOTAL | | 282 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 58

- **Parálisis flácida aguda (PFA)**

A la semana epidemiológica 40 de 2016 se ha notificado al Sivigila dos casos probables de parálisis flácida aguda, procedentes del Municipio de Cali, los casos de semana 29 y 34 fueron descartados para virus del polio por reporte de laboratorio.

En semana 40 no se reportan casos de probables de parálisis flácida aguda.

La tasa de notificación del Departamento del Valle del Cauca a la semana 40 es de 0,19 casos por 100.000 menores de 15 años.

- **Sarampión y rubéola.**

A semana epidemiológica 40 de 2016 se reportó 5 casos de sarampión sospechosos, todos descartados, los municipios de procedencia son, Cali, Darién, Dagua y Cartago, se observa una disminución en la notificación del 40% respecto al 2015, en el cual se reportaron 14 casos.

A semana 40, en el Valle se reportaron nueve casos sospechosos de rubeola, los nueve casos descartados por laboratorio, la notificación muestra una disminución del 40% con relación al reporte del año 2015, en el cual se reportaron catorce casos. La tasa de notificación en el Valle, es de 0,04 casos por 100.000 habitantes.

- **Síndrome de rubéola congénita**

Hasta la semana epidemiológica 40 de 2016, se realizó notificación de siete casos sospechosos de síndrome de rubeola congénita, los 7 casos descartados por laboratorio.

- **Tétanos**

- **Tétanos neonatal**

En la semana epidemiológica 40 no se notificó casos probables de tétanos neonatal.

Tétanos accidental

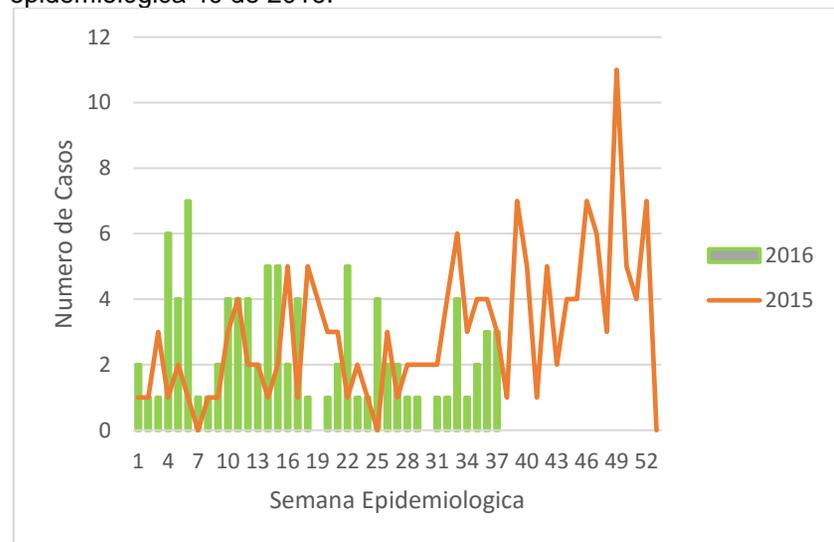
Hasta la semana epidemiológica 40 de 2016 se han notificado 3 casos por tétanos accidental, dos mortalidades, uno notificado por el municipio de Tuluá procedente de la victoria y uno procedente del Distritito de Buenaventura de semana epidemiológica 27; un menor de 10 años confirmado por clínica del Municipio de Bugalagrande.

- Tosferina**

Hasta la semana epidemiológica 40 de 2016 se han notificado 167 casos probables de Tosferina, de estos se descartaron 93 casos, total de casos 74, se confirmaron 50 casos por laboratorio, 24 no tienen muestra por lo cual está pendiente unidad de análisis y su respectivo ajuste.

Se evidencia una disminución del 33% en la notificación con respecto al 2015, en el cual se reportó un acumulado de 99 casos hasta el mismo periodo epidemiológico (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Notificación de casos de tosferina, Valle, a semana epidemiológica 40 de 2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental.Valle

Según entidad Municipal de procedencia el 75,7% de los casos se concentran en Cali, seguido de Palmira 6,8%, Yumbo 4,1%, Buga 4,1% los demás Municipios cada uno con un caso 1,4%.

Tabla 1. Proporción de casos de tosferina notificados según procedencia, Valle, a semana epidemiológica 40 de 2016.

| MUNICIPIO DE PROCEDENCIA | No DE CASOS | % |
|-----------------------------|-------------|------------|
| Cali | 56 | 75,7 |
| Palmira | 5 | 6,8 |
| Yumbo | 3 | 4,1 |
| Buga | 3 | 4,1 |
| Valle Municipio desconocido | 1 | 1,4 |
| Cacedonia | 1 | 1,4 |
| Candelaria | 1 | 1,4 |
| Darién | 1 | 1,4 |
| Florida | 1 | 1,4 |
| Alcalá | 1 | 1,4 |
| Tuluá | 1 | 1,4 |
| TOTAL | 74 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental.Valle

La incidencia de Tosferina en el Valle es de 1,5 casos por 100.000 hab. El 52,7% de los casos de tosferina se registró en el sexo Masculino, el 52,7% de los casos pertenecen al régimen contributivo, el 12,2% de los casos se han notificado en población con pertenencia étnica afro descendiente, y raizal el 1,4%, el 63,5% de los casos están en el grupo de edad de 1 a 4 años.

Tabla 2: Comportamiento demográfico y social de los casos de tosferina, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40, 2016

| VARIABLE | CATEGORIA | No DE CASOS | % |
|--------------|-------------------------------|-------------|------------|
| Sexo | M | 39 | 52,7 |
| | F | 35 | 47,3 |
| Régimen | contributivo | 39 | 52,7 |
| | subsidiado | 29 | 39,2 |
| | no asegurado | 4 | 5,4 |
| | indeterminado | 2 | 2,7 |
| Etnia | otro | 64 | 86,5 |
| | negro, mulato afro colombiano | 9 | 12,2 |
| | raizal | 1 | 1,4 |
| | menor de un año | 1 | 1,4 |
| | 1 a 4 | 47 | 63,5 |
| | 5 a 9 | 20 | 27,0 |
| | 10 a 14 | 2 | 2,7 |
| | 15 a 19 | 2 | 2,7 |
| | 25 a 29 | 1 | 1,4 |
| | 35 a 39 | 1 | 1,4 |
| TOTAL | | 74 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental.Valle

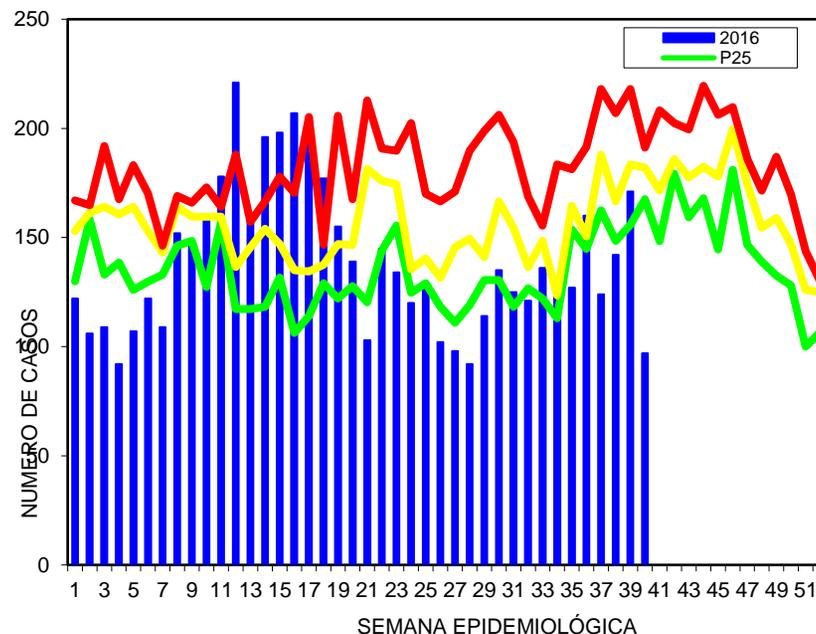
• Varicela

Hasta la semana epidemiológica 40 de 2016 se ha notificado 5990 casos de varicela, 15 casos fueron descartados por error de digitación, para un total de 5975.

Según el comportamiento en el canal endémico, desde la semana 1 a semana 11, los casos observados se encontraban en zona de éxito, en semana 12 a la 19 se observa aumento de los casos por encima del percentil 75 (brote), las semanas 21 a la 32 los casos observados se encuentran en zona de éxito, semana de la 33 a la 40 se encuentran en zona de seguridad. (Ver gráfica 1).

Los Municipios que notificaron el mayor número de casos de varicela a semana epidemiológica en 40 de 2016 son: Cali (60,3%), Palmira (6,9%), Buga (3,7%) y Tuluá (3,3%).

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 60
Gráfica 1. Canal endémico de varicela, Valle, a semana epidemiológica 40 de 2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental.Valle

En la semana 21 se reportó un caso de mortalidad por Varicela, del Municipio de Tuluá, el cual fue Descartado por Unidad de Análisis Departamental.

El 52,5% de los casos de Varicela se registró en el sexo masculino, el 62,7% de los casos pertenecen al régimen contributivo, el 4,6% de los casos se han notificado en población con pertenencia étnica Afroamericano, el 33% pertenecen al grupo de edad de 1 a 4 años.

Tabla 2: Comportamiento demográfico y social de los casos de varicela, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40, 2016.

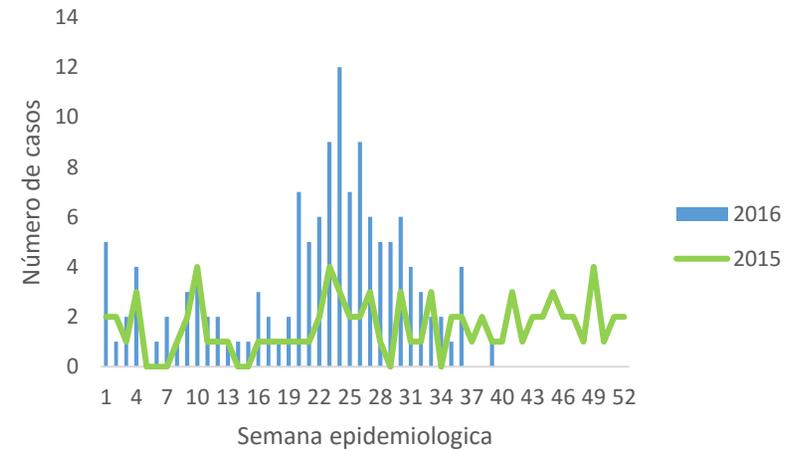
| VARIABLE | CATEGORIA | No DE CASOS | % | |
|--------------|-------------------------------|-------------|-------------|------------|
| Sexo | M | 3135 | 52,5 | |
| | F | 2840 | 47,5 | |
| Régimen | contributivo | 3747 | 62,7 | |
| | subsidiado | 1762 | 29,5 | |
| | no asegurado | 164 | 2,7 | |
| | Excepción especial | 158 | 2,6 | |
| | especial | 93 | 1,6 | |
| | indeterminado | 51 | 0,9 | |
| otro | negro, mulato afro colombiano | 5624 | 94,1 | |
| | indígena | 273 | 4,6 | |
| | raizal | 57 | 1,0 | |
| | rom,gitano | 13 | 0,2 | |
| | rom,gitano | 6 | 0,1 | |
| | palanquero | 2 | 0,0 | |
| | Grupo de edad | 1 a 4 | 1971 | 33,0 |
| | | 5 a 9 | 1285 | 21,5 |
| 10 a 14 | | 946 | 15,8 | |
| 15 a 19 | | 506 | 8,5 | |
| 20 a 24 | | 400 | 6,7 | |
| 25 a 29 | | 320 | 5,4 | |
| 30 a 34 | | 206 | 3,4 | |
| 35 a 39 | | 116 | 1,9 | |
| 40 a 44 | | 89 | 1,5 | |
| 45 a 49 | | 47 | 0,8 | |
| 50 a 54 | | 26 | 0,4 | |
| 55 a 59 | | 18 | 0,3 | |
| 60 a 64 | | 10 | 0,2 | |
| mayor de 65 | | 35 | 0,6 | |
| TOTAL | | | 5975 | 100 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental Valle

• *Infección Respiratoria Inusitado*

En la semana 40 de 2016, no se notificó casos de mortalidad, ni de morbilidad que cumplieran con definición de acuerdo al protocolo al Sivigila de IRAG. Los casos se notificaron en el municipio de Cali. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración de la calidad del dato (ver gráfica 1).

Casos de IRAG inusitado, notificados, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40 2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Tabla 1. Número de casos de IRAG por UPGD; Valle del Cauca, semana 1 a 40 de 2016.

| nom_upgd | Número de casos | % |
|---|-----------------|-------|
| CENTRO MEDICO IMBANACO | 3 | 4.29 |
| CENTRO MEDICO SALUD VITAL EJE CAFETER.. | 1 | 1.43 |
| CLINICA AMIGA | 5 | 7.14 |
| CLINICA COLSANITAS SA SEBASTIAN DE BE.. | 3 | 4.29 |
| CLINICA COMFENALCO | 5 | 7.14 |
| CLINICA DE OCCIDENTE SA | 2 | 2.86 |
| CLINICA DESA SAS | 2 | 2.86 |
| CLINICA FARALLONES S A | 4 | 5.71 |
| CLINICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL | 2 | 2.86 |
| CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS | 2 | 2.86 |
| CLINICA NUEVA DE CARTAGO SAS | 3 | 4.29 |
| CLINICA PALMA REAL | 4 | 5.71 |
| CLINICA PALMIRA SA | 2 | 2.86 |
| CLINICA SAN FRANCISCO SA | 9 | 12.86 |
| CLINICA UCI DEL RIO SA | 2 | 2.86 |
| CLINICA VERSALLES SA | 1 | 1.43 |
| COOMEVA MEDICINA PREPAGADA SA | 9 | 12.86 |
| COSMITET LTDA CLINICA REY DAVID | 1 | 1.43 |
| E.S.E. HOSPITAL GERIATRICO ANCIANATO .. | 4 | 5.71 |
| ESE HOSPITAL SAN JOSE | 1 | 1.43 |
| FABILU LTDA - CLINICA COLOMBIA ES | 1 | 1.43 |
| FUNDACION CLINICA INFANTIL CLUB NOEL | 2 | 2.86 |
| FUNDACION VALLE DEL LILI | 2 | 2.86 |
| HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO - ESE.. | 3 | 4.29 |
| HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO | 1 | 1.43 |
| HOSPITAL DPTAL TOMAS URIBE URIBE | 5 | 7.14 |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVAR.. | 3 | 4.29 |
| IPS SURA CHIPICHAPE | 5 | 7.14 |
| PROVIDA FARMACEUTICA SAS | 2 | 2.86 |
| SALUD TOTAL CALI AMERICAS | 2 | 2.86 |
| SERVICIOS INTEGRALES DE RADIOLOGIA SA.. | 4 | 5.71 |
| SOCIEDAD NSDR | 2 | 2.86 |
| SU VIDA SA | 2 | 2.86 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle
Casos de IRAG inusitado según criterio de clasificación, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 40, 2016

| Criterios de clasificación | Casos | % |
|---------------------------------|-------|------|
| Criterio de gravedad UCI | 65 | 66,3 |
| Defunción | 16 | 16,3 |

| | | |
|--|----|-------|
| Contacto con sintomático respiratorio | 5 | 5,1 |
| Viaje internacional | 0 | 0,0 |
| Contacto con aves o cerdos | 3 | 3,1 |
| Trabajador de la salud | 9 | 9,2 |
| Total | 98 | 100,0 |

Los viajes internacionales (México y Emiratos Árabes Unidos) fueron en la semana 1 y 10, los cuales fueron controlados. Los criterios de gravedad UCI tuvieron un porcentaje de 66.3% de la semana 1 a 36, no hay datos en la semana 40.

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de los casos IRAG, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 40, 2016

| Variable | Categoría | Total | % |
|-------------------------|-------------------------------|-------|-------|
| Sexo | Femenino | 28 | 37.84 |
| | Masculino | 46 | 62.16 |
| Seguridad Social | Contributivo | 46 | 62.16 |
| | Especial | 1 | 1.35 |
| | Indeterminado | 2 | 2.70 |
| | No Asegurado | 2 | 2.70 |
| | Excepción | 23 | 31.08 |
| | Subsidiado | 46 | 62.16 |
| Etnia | Negro, Mulato, Afrocolombiano | 4 | 5.41 |
| | Otros | 70 | 94.59 |
| Grupo Edad | 1-4 | 10 | 13.51 |
| | 5-9 | 5 | 6.76 |
| | 10-14 | 1 | 1.35 |
| | 15-19 | 3 | 4.05 |
| | 20-24 | 1 | 1.35 |
| | 25-29 | 4 | 5.41 |
| | 30-34 | 6 | 8.11 |
| | 35-39 | 4 | 5.41 |
| | 40-44 | 4 | 5.41 |
| | 45-49 | 3 | 4.05 |
| 50-54 | 9 | 12.16 | |
| 55-59 | 3 | 4.05 | |
| Mayores o iguales a 60 | 21 | 28.38 | |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Tabla 3. Incidencia IRAG, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 40, 2016

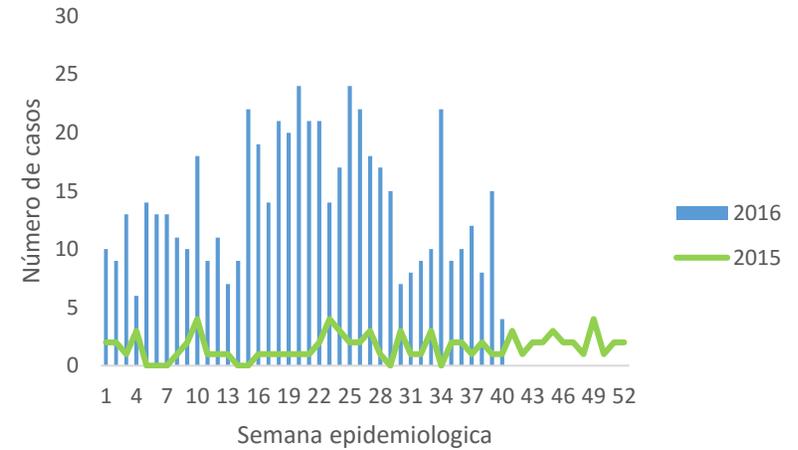
| nmun_proce | Casos | población | Tasa x 100.000 hab | % |
|------------|-------|-----------|--------------------|-------|
| BUGA | 4 | 115028 | 3,5 | 5.41 |
| CAICEDONIA | 2 | 29726 | 3,4 | 2.70 |
| CALI | 43 | 2394870 | 18,2 | 58.11 |
| CARTAGO | 1 | 82898 | 7,2 | 1.35 |
| DAGUA | 1 | 132966 | 1,5 | 1.35 |
| EL CERRITO | 1 | 57749 | 5,2 | 1.35 |
| GINEBRA | 1 | 58342 | 5,1 | 1.35 |
| JAMUNDI | 2 | 34796 | 2,9 | 2.70 |
| LA CUMBRE | 1 | 122030 | 9 | 1.35 |
| PALMIRA | 9 | 38351 | 2,6 | 12.16 |
| ROLDANILLO | 2 | 13167 | 7,6 | 2.70 |
| TULUA | 5 | 306727 | 4,2 | 6.76 |
| YUMBO | 1 | 55831 | 5,4 | 1.35 |
| ZARZAL | 1 | 32597 | 6,1 | 1.35 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

• **ESI-IRAG**

En la semana epidemiológica 40 de 2016 se ha notificado 4 casos de IRAG, procedentes del departamento del Valle del Cauca, y del municipio de Cali pertenecientes a la UPGD centinela Fundación Valle del Lili. Mientras que en la UPGD centinela CS Siloe se notificaron Cinco (5) de ESI. Semanalmente el número de casos registrados se revisa debido a la notificación tardía del evento, a ajustes y a depuración de la calidad del dato.

Gráfica 2. ESI-IRAG, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40 de 2016.



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Tabla 3. Número de casos de ESI-IRAG; Valle del Cauca, Vigilancia centinela semana 40 de 2016.

| nom_upgd | Casos | % |
|-------------------------------------|-------|------|
| FUNDACION VALLE DEL LILI | 4 | 44,4 |
| RED DE SALUD DE LADERA ESE CS SILOE | 5 | 55,6 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Tabla 4. Comportamiento demográfico y social de los casos ESI-IRAG, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 40, 2016

| Variable | Categoría | Total | % |
|-------------------------|------------------------|-------|-------|
| Sexo | Femenino | 263 | 47.64 |
| | Masculino | 289 | 52.36 |
| Seguridad Social | Contributivo | 306 | 55.43 |
| | Especial | 67 | 12.14 |
| | Indeterminado | 10 | 1.81 |
| | No Asegurado | 33 | 5.98 |
| | Excepción | 17 | 3.08 |
| Etnia | Subsidiado | 119 | 21.56 |
| | Rom o gitano | 22 | 3.99 |
| | Otros | 530 | 96.01 |
| | 1-4 | 284 | 51.45 |
| | 5-9 | 122 | 22.10 |
| | 10-14 | 37 | 6.70 |
| | 15-19 | 12 | 2.17 |
| | 20-24 | 7 | 1.27 |
| | 25-29 | 6 | 1.09 |
| | 30-34 | 10 | 1.81 |
| Grupo Edad | 35-39 | 6 | 1.09 |
| | 40-49 | 3 | 0.54 |
| | 50-54 | 4 | 0.72 |
| | 55-59 | 6 | 1.09 |
| | Mayores o iguales a 60 | 8 | 1.45 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Tabla 5. Incidencia ESI-IRAG, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 40, 2016.

| nmun_proce | Casos | población | Tasa x 100.000 hab | % |
|-------------|-------|-----------|--------------------|-------|
| ANDALUCIA | 1 | 17789 | 5,62 | 0.18 |
| BUGA | 4 | 115028 | 3,48 | 0.72 |
| CAICEDONIA | 1 | 29726 | 3,36 | 0.18 |
| CALI | 482 | 2394870 | 20,13 | 87.32 |
| CANDELARIA | 6 | 82898 | 7,24 | 1.09 |
| CARTAGO | 2 | 132966 | 1,50 | 0.36 |
| EL CERRITO | 3 | 57749 | 5,19 | 0.54 |
| FLORIDA | 3 | 58342 | 5,14 | 0.54 |
| GUACARI | 1 | 34796 | 2,87 | 0.18 |
| JAMUNDI | 14 | 122030 | 11,47 | 2.54 |
| LA UNION | 1 | 38351 | 2,61 | 0.18 |
| LA VICTORIA | 1 | 13167 | 7,59 | 0.18 |
| PALMIRA | 13 | 306727 | 4,24 | 2.36 |
| PRADERA | 3 | 55831 | 5,37 | 0.54 |
| ROLDANILLO | 2 | 32597 | 6,14 | 0.36 |
| TRUJILLO | 1 | 18041 | 5,54 | 0.18 |
| TULUA | 3 | 214081 | 1,40 | 0.54 |
| VERSALLES | 1 | 7118 | 14,05 | 0.18 |
| VIJES | 1 | 11147 | 8,97 | 0.18 |
| YOTOCO | 2 | 16345 | 12,24 | 0.36 |
| YUMBO | 6 | 119889 | 5,00 | 1.09 |
| ZARZAL | 1 | 45681 | 2,19 | 0.18 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Tabla 6. Criterios de clasificación semana 1 a 40 ESI-IRAG 2016.

| Criterios de clasificación | Casos | % |
|--|-------|-------|
| Criterio de gravedad UCI | 87 | 97,8 |
| Defunción | 0 | 0,0 |
| Contacto con sintomático respiratorio | 2 | 2,2 |
| Viaje internacional | 0 | 0,0 |
| Total | 89 | 100,0 |

Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

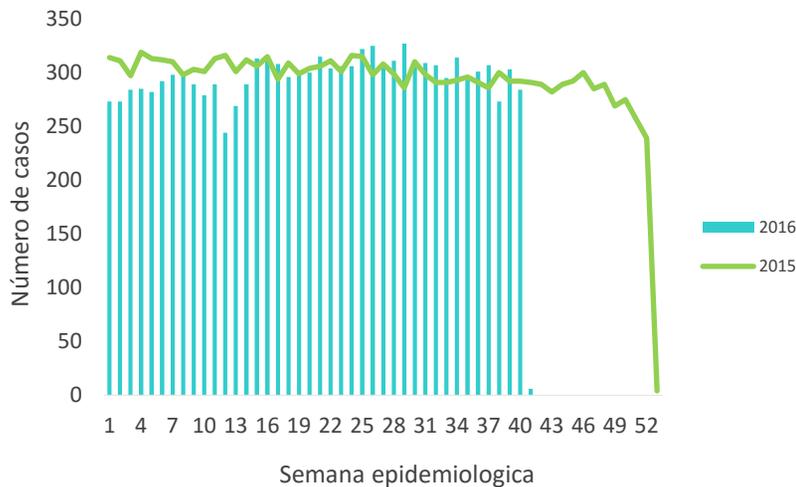
Vigilancia de mortalidad por IRA en menores de cinco años

En la semana 40 de 2016, se presentó una (1) mortalidad por IRA en menor de cinco años en el municipio de Cali, Valle del Cauca

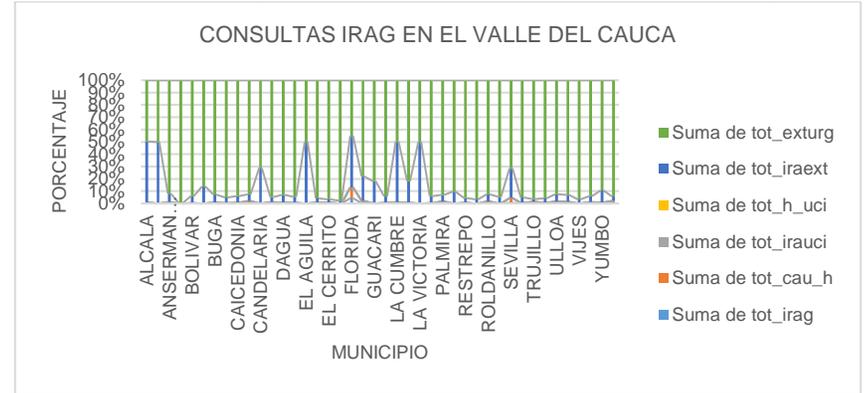
Morbilidad IRA colectivo 2015-2016

En la semana epidemiológica número 40 año 2016, se mostró una tendencia similar al año 2015. Se observaron aproximadamente ocho (8) casos menos comparado sobre la misma semana en el año 2015 en el evento morbilidad IRA colectivo.

Gráfica 3-4. Consultas IRA- Morbilidad IRA, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40 de 2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle



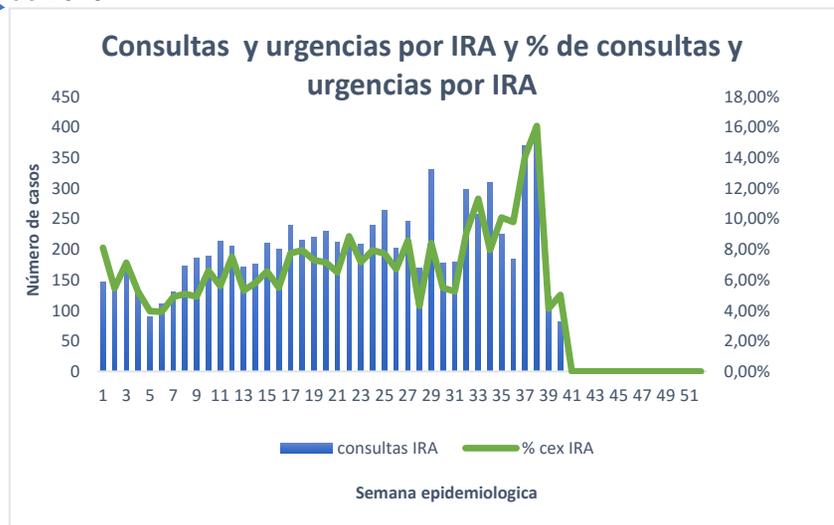
Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Gráfica 5. Morbilidad IRA consultas y urgencias por IRA, Valle del Cauca, semana epidemiológica 40 de 2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Gráfica 5. Consultas y urgencias por IRA y porcentaje de consultas y urgencias por IRA, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 40 de 2016



Fuente: Sivigila, Secretaria de Salud Departamental, Valle

Tabla 7. Indicadores Consulta externa y urgencia, hospitalización y UCI IRA semana 40.

| INDICADOR | NUMERADOR | DENOMINADOR | COEFICIENTE | RESULTADO |
|---|--|---|-------------|-------------|
| % de casos de IRA en con. Ext. Y Urg. entre el total de casos en con. Ext y Urg. por grupos de edad | # de con. Ext. y urg. por IRA en todas las edades. | # de consultas ext. y urg. por todas las causas y todas las edades. | 100 | |
| 2015 | 6,694 | 6,694 | 100 | 100% |
| 2016 | 8,415 | 147,408 | 100 | 5.7% |
| % de casos de IRA en Hosp. entre el total de casos en Hosp. por grupos de edad | # Hosp. por IRA en todas las edades. | # de Hosp. por todas las causas y todas las edades. | 100 | |
| 2015 | 651 | 7,340 | 100 | 8.8% |
| 2016 | 82 | 1639 | 100 | 5.0% |
| % de casos de IRA en UCI entre el total de casos en Hosp. por grupos de edad | # UCI por IRA en todas las edades. | # de UCI por todas las causas y todas las edades. | 100 | |
| 2015 | 85 | 83 | 100 | 100% |
| 2016 | 6 | 114 | 100 | 5.2% |

Tabla 8. Vigilancia IRAG Inusitado- semana 1 a 40.

| Agente | Positivo | Negativo | No procesado | Total |
|--------------------------|-----------|-----------|--------------|------------|
| Otro | 0 | 1 | 1 | 2 |
| Adenovirus | 0 | 3 | 0 | 3 |
| VSR | 3 | 4 | 1 | 8 |
| Haemophilus influenzae | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Streptococcus pneumoniae | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Influenza A | 13 | 7 | 1 | 21 |
| Influenza B | 9 | 5 | 0 | 14 |
| Parainfluenza 3 | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Enterovirus | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Influenza A(H1N1) pdm09 | 17 | 17 | 16 | 50 |
| Bocavirus | 1 | 1 | 0 | 2 |
| Coronavirus | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Metaneumovirus | 2 | 1 | 0 | 3 |
| Rinovirus | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Virus respiratorios | 0 | 17 | 1 | 18 |
| Total | 47 | 60 | 20 | 127 |

Fuente: Sivigila, Laboratorio- Secretaria de Salud Departamental, Valle

Vigilancia ESI-IRAG Valle del Cauca, 2016. Virus circulantes semana 1 a 40.

Tabla 9. Vigilancia ESI-IRAG semana 1 a 40.

| Agente | Positivo | Negativo | Inadecuado | Muestra escasa | Total |
|-------------------------------|------------|------------|------------|----------------|------------|
| Otro | 0 | 41 | 0 | 0 | 41 |
| Adenovirus | 11 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| VSR | 103 | 7 | 0 | 0 | 110 |
| Coronavirus subtipo HKU1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Influenza A | 12 | 22 | 0 | 0 | 34 |
| Influenza B | 6 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| Parainfluenza 1 | 3 | 0 | 0 | 0 | 3 |
| Parainfluenza 3 | 10 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| Enterovirus | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Influenza A(H1N1) pdm09 | 8 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| Influenza A no subtipificable | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Bocavirus | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Metaneumovirus | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Rinovirus | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 |
| Virus respiratorios | 6 | 312 | 1 | 8 | 327 |
| Total | 168 | 383 | 1 | 8 | 560 |

Fuente: Sivigila, Laboratorio- Secretaria de Salud Departamental, Valle

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 67 Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Enfermedades transmitidas por alimentos y vehiculizadas por el agua

- **Enfermedad diarreica aguda**

Según boletín epidemiológico a semana 40 de 2016 emitido por el Instituto Nacional de Salud, el Valle del Cauca notifica el 12,1 % de los casos de enfermedad diarreica aguda del país según entidad territorial de procedencia, después de Bogotá y Antioquia que ocupan los dos primeros lugares.

- **Mortalidad por EDA**

A nivel nacional, el Valle del Cauca, ocupa el puesto número cinco junto con Arauca, Cesar, Tolima y Vaupés reportando el 2,8 % de mortalidad por EDA en menores de 1 a 4 años de edad.

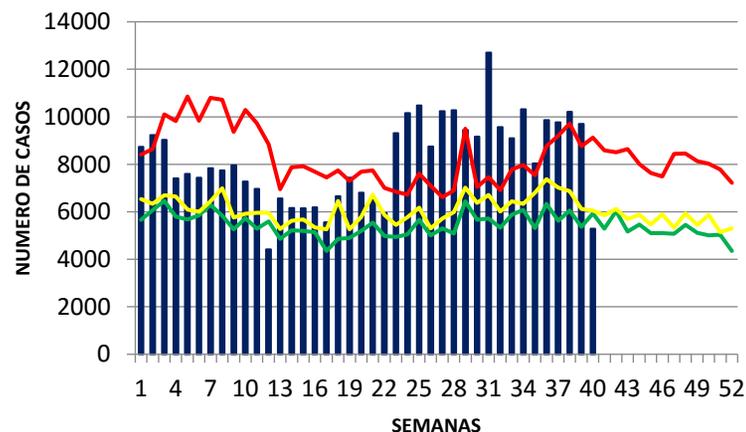
Durante las semanas epidemiológicas 21, 26, 29 y 35, se notifican de manera individual al SIVIGILA en el Valle del Cauca 4 casos de mortalidad por EDA en menores de 1 a 4 años; dos casos procedentes del municipio El Dovio y Cali, a los cuales ya se les realizó unidad de análisis y se definió EDA como causa de muerte básica; el tercer y cuarto casos son procedentes y residentes de otros departamentos. Para la semana 37 se notifica otra mortalidad por EDA en menor de 1 a 4 años procedente de Versalles, con un total de tres muertes para el departamento del Valle.

- **Morbilidad por EDA en todos los grupos de edad**

Durante la semana epidemiológica 40 de 2016 se notificaron de forma colectiva 242 casos de enfermedad diarreica aguda (EDA) analizados por municipio de procedencia, con un total acumulado en el Valle del Cauca de 10114 casos colectivos para este año. El Municipio de Buenaventura notificó para esta semana 11 casos colectivos, acumulando un total de 523 casos durante el año; otros departamentos acumulan 4 casos colectivos durante el año.

Inicialmente las semanas en las que más casos de morbilidad por EDA se habían presentado fueron la semana 2 con 9221 casos y las semanas 1 y 3 con 8716 y 8729 casos individuales respectivamente. Nuevamente se observa un aumento de casos en la semana 23, encontrándose el pico más alto en semana 25 con 10416 casos; hasta el momento para semana 39 se reportan 9851 casos, para un acumulado a semana 40 de 328.014 casos. (Ver Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico 2010 – 2016 de morbilidad por EDA por semana epidemiológica, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 40 de 2016.



Fuente: SIVIGILA .Secretaria Departamental de Salud – Valle del Cauca 2016

Por sexo, las mujeres representan el 54,4 % de los casos y por grupos de edad, los menores entre 1 a 4 años registran un porcentaje de ocurrencia de 12,5 %, seguido del grupo de edad entre 25 y 29 años 10,7 % y 20 a 24 años 10,1 % (Ver tabla 1).

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 68

Tabla 1. Comportamiento demográfico y social de casos de Enfermedad diarreica aguda, Valle del Cauca, a Semana epidemiológica 40 de 2016.

| Variables | Categorías | Casos | % |
|----------------------|----------------|---------------|--------------|
| Sexo | Masculino | 149473 | 45,6 |
| | Femenino | 178541 | 54,4 |
| Edad | Menores un año | 10732 | 3,3 |
| | 1 a 4 años | 40973 | 12,5 |
| | 5 a 9 años | 21449 | 6,5 |
| | 10 a 14 años | 14707 | 4,5 |
| | 15 a 19 años | 16958 | 5,2 |
| | 20 a 24 años | 33265 | 10,1 |
| | 25 a 29 años | 35131 | 10,7 |
| | 30 a 34 años | 29524 | 9,0 |
| | 35 a 39 años | 23241 | 7,1 |
| | 40 a 44 años | 18779 | 5,7 |
| | 45 a 49 años | 17071 | 5,2 |
| 50 a 54 años | 16609 | 5,1 | |
| 55 a 59 años | 13275 | 4,0 | |
| 60 a 64 años | 9808 | 3,0 | |
| 65 y más años | 26492 | 8,1 | |
| Total general | | 328014 | 100,0 |

Fuente: SIVIGILA .Secretaria Departamental de Salud – Valle del Cauca 2016.

A semana epidemiológica 40 de 2016, el 71,6 % de los casos de enfermedad diarreica aguda según municipio de procedencia han sido notificados por el municipio de Cali. Buga, Florida y Cali superaron la incidencia departamental de morbilidad por EDA de 7037,8 casos individuales por 100000 habitantes (Ver tabla 2).

Tabla 2. Incidencia de EDA por municipio de procedencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 40 de 2016

| Municipio | Población (DANE 2016) | Número de casos | Incidencia por 100.000 hab. |
|--------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------------|
| Buga | 115.026 | 11203 | 9739,5 |
| Florida | 58.343 | 5849 | 10025,2 |
| Cali | 2.394.925 | 234987 | 9811,9 |
| Jamundí | 122.071 | 8404 | 6884,5 |
| Yumbo | 119.932 | 7533 | 6281,1 |
| Cartago | 132.959 | 7836 | 5893,5 |
| Pradera | 55.842 | 2707 | 4847,6 |
| Sevilla | 44.875 | 2109 | 4699,7 |
| El Cerrito | 57.747 | 2542 | 4402,0 |
| Tuluá | 214.095 | 8592 | 4013,2 |
| Candelaria | 82.908 | 2990 | 3606,4 |
| Palmira | 306.706 | 10016 | 3265,7 |
| Demás Mpios | | 23246 | |
| Total Valle | 4.660.741 | 328014 | 7037,8 |

Fuente: SIVIGILA .Secretaria Departamental de Salud – Valle del Cauca 2016

• Enfermedades transmitidas por Alimentos

Según boletín epidemiológico a semana 40 de 2016 emitido por el Instituto Nacional de Salud, el Valle del Cauca notifica el 4 % (19) de los casos de brotes de enfermedad transmitida por alimentos del país, ubicándose en el puesto número once de acuerdo al número de afectados.

Después del proceso de verificación de la información recopilada de SIVIGILA y los informes de investigación de campo enviados por la UESVALLE y las Direcciones Locales de Salud a la Secretaria Departamental de Salud, hasta la semana epidemiológica 40 de 2016 se notificaron al SIVIGILA procedentes del Valle del Cauca 731 casos individuales de ETA, un 33,3 % más en relación a las mismas semanas epidemiológicas del 2015 en la que se tenían acumulados 487 casos (Ver tabla 3). Buenaventura acumula 44 casos y otros departamentos 37 casos individuales durante el año.

Tabla 3. Incidencia de casos de ETA por municipio de procedencia, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 40 de 2016

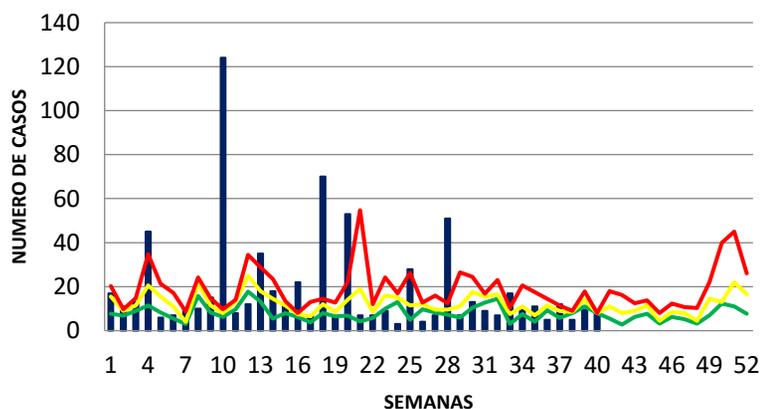
| Municipio | Población (DANE 2016) | Número de casos | Incidencia por 100.000 hab. |
|--------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------------|
| Bolívar | 13.303 | 32 | 240,5 |
| E Cerrito | 57.747 | 114 | 197,4 |
| Anserma | 19.451 | 18 | 92,5 |
| Ginebra | 21.239 | 19 | 89,5 |
| Toro | 16.468 | 14 | 85,0 |
| Zarzal | 45.683 | 39 | 85,4 |
| Alcalá | 21.799 | 15 | 68,8 |
| Yumbo | 119.932 | 79 | 65,9 |
| Cali | 2.394.925 | 324 | 13,5 |
| Buga | 115.026 | 8 | 7,0 |
| Palmira | 306.706 | 22 | 7,2 |
| Tuluá | 214.095 | 8 | 3,7 |
| Demás Mpios | | 39 | |
| Total Valle | 4.460.741 | 731 | 16,4 |

Fuente: SIVIGILA .Secretaria Departamental de Salud – Valle del Cauca 2016

En la semana epidemiológica 40, se evidencia una disminución del 27,2 % con respecto a la semana 39.

Durante la semana 40 no se notifican al SIVIGILA por ETA, se presenta un brote a SE 39 en Un centro educativo de Yumbo, a SE 37 en Guadalajara de Buga con 3 menores afectados; en la semana 36, se presenta uno en el centro carcelario y penitenciario COJAM de Jamundí, afectando a 84 internos, el cual no se encuentra notificado al SIVIGILA; durante la semana 30, se presenta otro brote de ETA en el municipio del Darién con 7 afectados; en la semana 28 se presentaron dos brotes en los municipios de Ginebra y Palmira; el primero con 17 afectados y el segundo con 12. En la semana 25 se presentaron dos brotes en los municipios de Anserma y Tuluá que afectaron a 14 y 6 personas respectivamente; los demás son casos individuales. Se observa un pico en semana 20, causado por la presencia de dos brotes; uno en el municipio de Alcalá con 15 afectados y el segundo en Bolívar con 32 afectados. Se notifica para la semana 18 un brote en el municipio de Yumbo de 65 personas; a semana 10 también se evidencia un pico por brote presentado en el municipio del Cerrito que involucró a 111 afectados; en semana 4 se presentó otro caso en el Batallón Pichincha afectando 38 personas (Ver gráfica 2). En el COJAM, se presentó un brote a semana 9 con un total 283 mujeres, siendo éste el que más número de involucrados ha presentado y que no se encuentra notificado en el SIVIGILA.

Gráfica 2. Canal endémico 2010 – 2016 de ETA, Valle del Cauca, a Semana epidemiológica 40 de 2016.



Fuente: SIVIGILA .Secretaria Departamental de Salud – Valle del Cauca 2016

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 70
Complementando la información con las investigaciones realizadas por la UES Valle, se han presentado en el departamento del Valle del Cauca 44 brotes de ETA, de los cuales se han notificado al SIVIGILA hasta esta semana, 29 brotes, algunos en notificación colectiva y los demás hallados en notificación individual; 5 brotes presentados son procedentes de otros departamentos, para un total de 49. El 41,4 % (12) de los brotes notificados al SIVIGILA son procedentes de Cali; el municipio que más casos de afectados ha reportado entre los brotes notificados, ha sido El Cerrito con 114 casos (Ver tabla 4).

Tabla 4. Brotes notificados de Enfermedad Transmitida por Alimentos por municipio de procedencia, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 40 de 2016

| Municipio de procedencia | Brotes | % | Casos | % |
|--------------------------|-----------|--------------|------------|--------------|
| El Cerrito | 2 | 6,9 | 114 | 25,6 |
| Cali | 12 | 41,4 | 109 | 24,4 |
| Yumbo | 4 | 13,8 | 75 | 16,8 |
| Bolívar | 1 | 3,4 | 32 | 7,2 |
| Zarzal | 1 | 3,4 | 28 | 6,3 |
| Ginebra | 1 | 3,4 | 17 | 3,8 |
| Alcalá | 1 | 3,4 | 15 | 3,4 |
| Anserma | 1 | 3,4 | 14 | 3,1 |
| Toro | 2 | 6,9 | 14 | 3,1 |
| Palmira | 1 | 3,4 | 12 | 2,7 |
| Darién | 1 | 3,4 | 7 | 1,6 |
| Tuluá | 1 | 3,4 | 6 | 1,3 |
| Buga | 1 | 3,4 | 3 | 0,7 |
| Total Valle | 29 | 100,0 | 446 | 100,0 |

Fuente: SIVIGILA .Secretaria Departamental de Salud – Valle del Cauca 2016

Del total de casos notificados individualmente el 57,6 % fueron mujeres; el grupo de edad que presentó mayor proporción fue el de 10 a 14 años con el 26,5 %, seguido del grupo de edad de 15 a 19 años con el 14,1 %. El 96,6 % son de otra pertenencia étnica, 87,3 % pertenecen a la cabecera municipal, 47,5 % pertenecen al régimen contributivo y al subsidiado 27,2 %, el 0,4 % (3) fueron gestantes (Ver tabla 5).

Tabla 5. Comportamiento demográfico y social de casos de Enfermedad transmitida por alimentos, Valle del Cauca, a Semana epidemiológica 40 de 2016

| | Categorías | Casos | % |
|---------------------------|----------------|-------|------|
| Sexo | Masculino | 310 | 42,4 |
| | Femenino | 421 | 57,6 |
| Grupos de edad | Menores un año | 0 | 0,0 |
| | 1 a 4 años | 28 | 3,8 |
| | 5 a 9 años | 82 | 11,2 |
| | 10 a 14 años | 194 | 26,5 |
| | 15 a 19 años | 103 | 14,1 |
| | 20 a 24 años | 66 | 9,0 |
| | 25 a 29 años | 50 | 6,8 |
| | 30 a 34 años | 50 | 6,8 |
| | 35 a 39 años | 34 | 4,7 |
| | 40 a 44 años | 26 | 3,6 |
| | 45 a 49 años | 22 | 3,0 |
| | 50 a 54 años | 23 | 3,1 |
| | 55 a 59 años | 14 | 1,9 |
| 60 a 64 años | 12 | 1,6 | |
| 65 y más años | 27 | 3,7 | |
| Pertenencia étnica | Indígena | 7 | 1,0 |
| | ROM, Gitano | 2 | 0,3 |
| | Afrocolombiano | 16 | 2,2 |
| | Otro | 706 | 96,6 |
| Área | Cabecera Mun | 638 | 87,3 |
| | Centro Poblado | 66 | 9,0 |
| | Rural Disperso | 27 | 3,7 |
| Régimen | Contributivo | 347 | 47,5 |
| | Especial | 78 | 10,7 |
| | Indeterminado | 7 | 1,0 |
| | No asegurado | 53 | 7,3 |
| | Excepción | 47 | 6,4 |
| | Subsidiado | 199 | 27,2 |
| Grupo | Desplazados | 2 | 0,3 |
| | Gestantes | 3 | 0,4 |
| | Otros | 726 | 99,3 |

Fuente: SIVIGILA .Secretaria Departamental de Salud – Valle del Cauca 2016

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 71

El 49,1 % de los casos están confirmados por clínica, el 1,3 % por laboratorio, 11,4 % confirmados por nexo epidemiológico y el 38 % continúan como casos probables.

Los alimentos más relacionados en la ocurrencia de los brotes de ETA fueron mezclas de arroz 31,6 %, relacionados con pollo 17,9 %, comida callejera 8,8 % y 21,6 % corresponden a alimentos varios. El lugar de consumo de mayor incidencia en la ocurrencia de brotes de ETA fue centro penitenciario y carcelario con 41,6 % (283 casos, no notificados al SIVIGILA), otras instituciones del estado 38,4 %, hogar 15,7 % y en establecimientos comerciales o ventas ambulantes 39,4 %.

De los casos notificados a semana 40, según el SIVIGILA, se recolectaron muestras biológicas a 138 personas (heces 112 muestras, sangre 45 y contenido gástrico 1), de las cuales 16,6 % no reportan agente, 14,2 % reportan agente del grupo salmonella, 7,1 % continúan pendientes, 2,3 % reporta coliformes y en una proporción de 0,79 % (1 caso) se han detectado otros agentes como shigella, entre otros.

De los factores de riesgo asociados a ETA, encontramos la inadecuada conservación de alimentos, inadecuado almacenamiento de alimentos, fallas en la cadena de frío, entre otros, fueron los más comunes que se identificaron en las investigaciones de campo. Durante lo recorrido del año, se han hospitalizado 46 personas de los casos notificados y no se han adjudicado defunciones a este evento.

- **Fiebre tifoidea/paratifoidea**

Por procedencia, Antioquia, Norte de Santander, Nariño, Meta, Bogotá, Chocó y Valle del Cauca registran el 81,7 % de los casos notificados a semana epidemiológica 40. El Valle del Cauca se ubica en el puesto número once con una incidencia de 0,3 casos por 100.000 habitantes, menor a la nacional de 0,4 casos por 100.000 habitantes.

Hasta la semana 40 de 2016, se han notificado por procedencia para el departamento del Valle 15 casos de fiebre tifoidea y paratifoidea de los cuales se han descartado hasta el momento 5; 10 de estos casos habían sido notificados al SIVIGILA como confirmados por laboratorio y 5 como casos probables. A semana 13 y 14 se reportan dos casos de mortalidad en Cali, por esta causa, uno proveniente de otro departamento. De los 15 casos presentados por municipio de procedencia en el Valle, 10 pertenecen a Cali, 2 al Cairo, 1 caso pertenece a los municipios de Florida, Yumbo y Dagua respectivamente, éste último notificado de manera tardía en la semana 33; 4 de los casos proceden de Buenaventura y 6 de otros departamentos. Se observa un aumento del 40 % en los casos notificados con respecto a las mismas semanas del año anterior, donde se habían notificado 9 casos. Todos los municipios de procedencia que han notificado casos, superan la incidencia departamental de 0,32 por 100000 habitantes (Ver tabla 6).

Tabla 6. Incidencia. Casos notificados de Fiebre tifoidea/paratifoidea por municipio de procedencia, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 40 de 2016

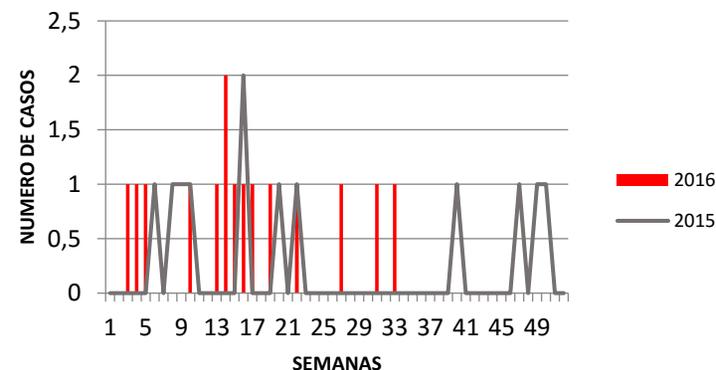
| Municipio | Población estimada (DANE 2016) | Número de casos | Incidencia por 100.000 habitantes |
|------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| El Cairo | 10047 | 2 | 19,9 |
| Dagua | 36.524 | 1 | 2,7 |
| Florida | 58343 | 1 | 1,7 |
| Yumbo | 119.932 | 1 | 0,8 |
| Cali | 2394925 | 10 | 0,4 |
| Valle del Cauca | 4660741 | 15 | 0,3 |

Fuente: SIVIGILA .Secretaria Departamental de Salud – Valle del Cauca 2016

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 72

Se reportan por laboratorio 5 casos positivos de salmonella typhi para Cali y Florida; los casos notificados de fiebre tifoidea se reportaron entre las semanas epidemiológicas 3 y 33 (Ver gráfica 3).

Gráfica 3. Casos de fiebre tifoidea/paratifoidea notificados por municipio de procedencia, a semana epidemiológica 40, Valle del Cauca 2016



Fuente: SIVIGILA .Secretaria Departamental de Salud – Valle del Cauca 2016

Del total de casos notificados el 60 % fueron mujeres (9 casos); los grupos de edad que no presentaron casos fueron entre 5-9 años, 20 a 24, 35 a 39, 40 a 44, 55 a 59 años; entre 15 a 19 años hubo 4 casos y entre 10 a 14, 25 a 29 y 60 a 64 años hubo dos casos respectivamente; 26,6 % pertenecen al régimen subsidiado, 66,6 % al contributivo y no asegurado 6,6 % (1 caso); 86,6 % refieren otra pertenencia étnica, 13,3 % son negros afrocolombiano (2 casos); 86,6 % pertenecen a otros grupos poblacionales, 6,6 % eran gestantes (1 caso); el 86,6 % de los casos procedentes del departamento del Valle residen en la cabecera municipal.

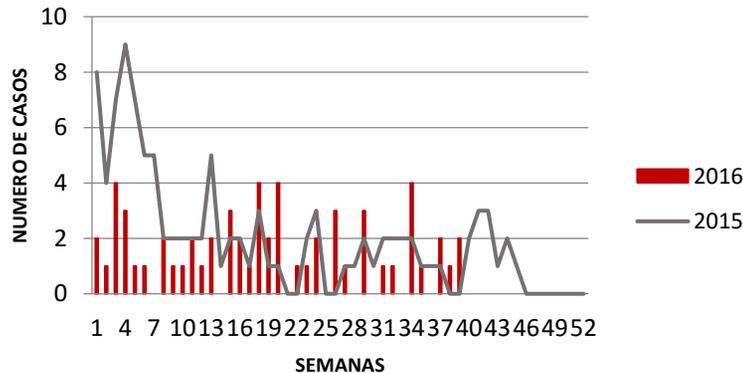
De todos los casos notificados, 9 fueron hospitalizados. Durante la semana 40 no se reportaron casos.

HEPATITIS A

Según boletín epidemiológico a semana 40 de 2016 emitido por el Instituto Nacional de Salud, el Valle del Cauca notifica el 6,6 % (54) de los casos de hepatitis A del país. Se ubica en el cuarto lugar después de Antioquia, Bogotá y Norte de Santander.

Hasta la semana 40 se notificaron 60 casos de hepatitis A procedentes del Valle del Cauca, lo que evidencia una reducción del 36,1 % en comparación con los casos reportados a la misma semana epidemiológica del año 2015 (94 casos). Para Buenaventura y otros departamentos se ha notificado un caso durante lo recorrido del año, respectivamente. Cuatro de los casos notificados procedentes del Valle se encuentran descartados. Las semanas epidemiológicas en las que más se han presentado casos, han sido las semanas 3, 18, 20 y 34 con 4 casos respectivamente; para la semana 40 no se notifican casos de esta enfermedad (Ver gráfica 4).

Gráfica 4. Casos de hepatitis A notificados, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 40 de 2016.



Fuente: SIVIGILA .Secretaria Departamental de Salud – Valle del Cauca 2016

La clasificación de los casos en el SIVIGILA fue la siguiente: 75 % (45) fueron hombres; el 45 % confirmados por laboratorio, 45 % por clínica y 10 % por nexa epidemiológico. Fueron hospitalizados 25 % (15) pacientes.

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 73

Los grupos de edad que más casos reportaron fueron los de 15 a 19 años con 11 casos, 20 a 24 10 casos y 35 a 39 años 8 casos.

El 88,3 % de los casos residen en la cabecera municipal; 19,4 % (8) de los municipios notificaron casos, de los cuales el 85 % (51) casos proceden de Cali. De acuerdo al régimen de seguridad social en salud, 73,3 % pertenecen al régimen contributivo, 5 % no se encuentran asegurados; el 100 % refieren otros grupos poblacionales, 93,3 % ninguna pertenencia étnica, 5 % fueron negros afrocolombianos.

Los municipios que superaron la incidencia departamental de hepatitis A, de 1,2 casos por 100.000 habitantes fueron Argelia, Trujillo, Toro, Florida, Buga y Cali (Ver tabla 7).

Tabla 7. Incidencia de Hepatitis A por municipio de procedencia, Valle del Cauca semana epidemiológica 40 de 2016

| Municipio | Población estimada (DANE 2016) | Número de casos | Incidencia por 100.000 habitantes |
|-----------|--------------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Argelia | 6.419 | 1 | 15,6 |
| Trujillo | 18.037 | 2 | 11,0 |
| Toro | 16.458 | 1 | 6,1 |
| Cali | 2.394.925 | 51 | 2,1 |
| Florida | 58.343 | 1 | 1,7 |
| Buga | 115.026 | 2 | 1,7 |
| Yumbo | 119.932 | 1 | 0,8 |
| Palmira | 306.706 | 1 | 0,3 |

| | | | |
|------------------------|----------------|-----------|------------|
| Valle del Cauca | 4660741 | 60 | 1,2 |
|------------------------|----------------|-----------|------------|

Fuente: SIVIGILA .Secretaria Departamental de Salud – Valle del Cauca 2016

No se han reportado defunciones adjudicadas a hepatitis A en lo recorrido del año.

Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

Estadísticas Vitales

Nacimientos

En la base de datos de la plataforma RUAF ND, al periodo de Octubre 8 se han ingresado 37268 certificados de nacimientos y por residencia Valle 35248. Sin el municipio de Buenaventura (Ver tabla 1).

En los 5 primeros municipios de residencia se generó el 77,38 % de los nacimientos del valle, los municipios fueron: Cali, Palmira, Tuluá, Buga y Jamundí.

Una de las variables que presenta mayor dificultad a la hora del diligenciamiento es la Hemoclasificación del total de certificados ingresados bajo la condición de haber nacido en Institución de Salud, 1184 no cuentan con esta variable lo que representa el 3,1 % del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: Cali (1066), Zarzal (22), Jamundí (19), Calima (11) y Ginebra (8).

La información da una razón de feminidad para el departamento de 1.5, que significa que por cada 15 niñas nacidas vivas, nacen 10 niños. Estas razones son mayores de 1 en todos los meses, lo cual implica que en todos los municipios nacen, regularmente, más niñas que niños.

Sobre los tipos de sangre, que puede orientar los servicios de los bancos de sangre en el futuro. Allí se puede ver que los dos tipos más comunes son A y O y que los municipios donde más abundan son Cali, Palmira y Tuluá.

El tipo de los partos en el Valle del Cauca están clasificados así: Espontáneos el 61,8%, Cesárea, 38,1%, Instrumentado 0,2% e ignorado (0,08%).

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 74 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.

A 8 de Octubre del 2016, sin el municipio de Buenaventura se habían certificado 19338 defunciones, estas se distribuyeron así: 15864 de Muerte no fetal y 3474 de muerte fetal. Por residencia se presentaron 18193 los cuales se distribuyó así: 14920 de Muerte no fetal y 3272 de muerte fetal.

Tabla 1. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Sin Buenaventura, con corte al 1 Enero al 8 de Octubre de 2016.

| Municipio de Residencia | Frec. | % | Municipio de Ocurrencia | Frec. | % |
|-------------------------|-------|--------|-------------------------|-------|--------|
| Alcalá | 81 | 0,23 | Alcalá | 20 | 0,05 |
| Andalucía | 162 | 0,46 | Andalucía | 2 | 0,01 |
| Ansermanuevo | 148 | 0,42 | Ansermanuevo | 93 | 0,25 |
| Argelia | 38 | 0,11 | Argelia | 26 | 0,07 |
| Bolívar | 96 | 0,27 | Bolívar | 15 | 0,04 |
| Bugalagrande | 172 | 0,49 | Bugalagrande | 6 | 0,02 |
| Caicedonia | 145 | 0,41 | Caicedonia | 51 | 0,14 |
| Cali | 20502 | 58,17 | Cali | 26649 | 71,51 |
| Calima | 136 | 0,39 | Calima | 29 | 0,08 |
| Candelaria | 792 | 2,25 | Candelaria | 56 | 0,15 |
| Cartago | 718 | 2,04 | Cartago | 668 | 1,79 |
| Dagua | 355 | 1,01 | Dagua | 76 | 0,20 |
| El Águila | 45 | 0,13 | El Águila | 16 | 0,04 |
| El Cairo | 52 | 0,15 | El Cairo | 22 | 0,06 |
| El Cerrito | 414 | 1,17 | El Cerrito | 62 | 0,17 |
| El Dovio | 100 | 0,28 | El Dovio | 47 | 0,13 |
| Florida | 517 | 1,47 | Florida | 184 | 0,49 |
| Ginebra | 160 | 0,45 | Ginebra | 27 | 0,07 |
| Guacarí | 279 | 0,79 | Guacarí | 20 | 0,05 |
| Buga | 1128 | 3,20 | Buga | 1656 | 4,44 |
| Jamundí | 1090 | 3,09 | Jamundí | 183 | 0,49 |
| La Cumbre | 113 | 0,32 | La Cumbre | 34 | 0,09 |
| La Unión | 249 | 0,71 | La Unión | 65 | 0,17 |
| La Victoria | 71 | 0,20 | La Victoria | 15 | 0,04 |
| Obando | 61 | 0,17 | Obando | 26 | 0,07 |
| Palmira | 2790 | 7,92 | Palmira | 3237 | 8,69 |
| Pradera | 374 | 1,06 | Pradera | 23 | 0,06 |
| Restrepo | 152 | 0,43 | Restrepo | 26 | 0,07 |
| Riofrío | 133 | 0,38 | Riofrío | 15 | 0,04 |
| Roldanillo | 280 | 0,79 | Roldanillo | 334 | 0,90 |
| San Pedro | 146 | 0,41 | San Pedro | 3 | 0,01 |
| Sevilla | 291 | 0,83 | Sevilla | 301 | 0,81 |
| Toro | 96 | 0,27 | Toro | 28 | 0,08 |
| Trujillo | 151 | 0,43 | Trujillo | 27 | 0,07 |
| Tuluá | 1764 | 5,00 | Tuluá | 2911 | 7,81 |
| Ulloa | 27 | 0,08 | Ulloa | 14 | 0,04 |
| Versalles | 43 | 0,12 | Versalles | 8 | 0,02 |
| Vijes | 80 | 0,23 | Vijes | 4 | 0,01 |
| Yotoco | 112 | 0,32 | Yotoco | 11 | 0,03 |
| Yumbo | 849 | 2,41 | Yumbo | 60 | 0,16 |
| Zarzal | 336 | 0,95 | Zarzal | 218 | 0,58 |
| Total general | 35248 | 100,00 | Total general | 37268 | 100,00 |

Fuente: Plataforma RUAUF ND

Tabla 2. Distribución de las Mortalidad fetal y no fetal según municipio de Residencia y ocurrencia; Valle del Cauca, con corte al 1 Enero al 8 Octubre 2016-Sin Buenaventura.

| Municipio de Residencia | Residencia | | | Ocurrencia | | |
|-------------------------|------------|----------|---------------|------------|----------|---------------|
| | Fetal | No Fetal | Total general | Fetal | No Fetal | Total general |
| Alcalá | 1 | 76 | 77 | | 33 | 33 |
| Andalucía | 11 | 95 | 106 | | 33 | 33 |
| Ansermanuevo | 7 | 62 | 69 | 2 | 42 | 44 |
| Argelia | 1 | 16 | 17 | | 12 | 12 |
| Bolívar | | 56 | 56 | | 31 | 31 |
| Bugalagrande | 10 | 97 | 107 | | 42 | 42 |
| Caicedonia | 6 | 115 | 121 | 2 | 75 | 77 |
| Cali | 2323 | 8481 | 10804 | 2899 | 11101 | 14000 |
| Calima | 7 | 47 | 54 | | 15 | 15 |
| Candelaria | 59 | 170 | 229 | | 22 | 22 |
| Cartago | 63 | 454 | 517 | 55 | 450 | 505 |
| Dagua | 36 | 154 | 190 | | 66 | 66 |
| El Águila | 4 | 13 | 17 | 2 | 9 | 11 |
| El Cairo | | 15 | 15 | | 9 | 9 |
| El Cerrito | 31 | 184 | 215 | 3 | 97 | 100 |
| El Dovio | 7 | 49 | 56 | 1 | 30 | 31 |
| Florida | 35 | 169 | 204 | 4 | 71 | 75 |
| Ginebra | 5 | 73 | 78 | | 42 | 42 |
| Guacarí | 12 | 143 | 155 | 1 | 67 | 68 |
| Buga | 28 | 547 | 575 | 31 | 708 | 739 |
| Jamundí | 91 | 347 | 438 | 1 | 133 | 134 |
| La Cumbre | 7 | 64 | 71 | | 30 | 30 |
| La Unión | 13 | 93 | 106 | | 56 | 56 |
| La Victoria | 8 | 62 | 70 | | 26 | 26 |
| Obando | 1 | 36 | 37 | | 23 | 23 |
| Palmira | 225 | 1314 | 1539 | 244 | 1144 | 1388 |
| Pradera | 25 | 151 | 176 | 2 | 62 | 64 |
| Restrepo | 8 | 66 | 74 | | 39 | 39 |
| Riofrío | 13 | 51 | 64 | | 17 | 17 |
| Roldanillo | 6 | 138 | 144 | 2 | 68 | 70 |
| San Pedro | 2 | 55 | 57 | | 23 | 23 |
| Sevilla | 2 | 166 | 168 | 2 | 118 | 120 |
| Toro | 2 | 44 | 46 | | 28 | 28 |
| Trujillo | 11 | 66 | 77 | | 30 | 30 |
| Tuluá | 108 | 715 | 823 | 218 | 880 | 1098 |
| Ulloa | 1 | 18 | 19 | | 15 | 15 |
| Versalles | 3 | 22 | 25 | 1 | 16 | 17 |
| Vijes | 5 | 35 | 40 | | 19 | 19 |
| Yotoco | 5 | 47 | 52 | | 9 | 9 |
| Yumbo | 72 | 278 | 350 | | 116 | 116 |
| Zarzal | 19 | 136 | 155 | 4 | 57 | 61 |
| Total general | 3273 | 14920 | 18193 | 3474 | 15864 | 19338 |

Fuente: Plataforma 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 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 4. Indicadores del sistema RUAF para nacimientos y defunciones. Octubre 8 de 2016 Sin Buenaventura

| Indicador | Nacimiento | Defunción |
|-------------|------------|-----------|
| Calidad | 93,2% | 94,2% |
| Oportunidad | 97,6% | 85,2% |

Fuente: RUAF ND

Los indicadores de monitoreo al sistema evidencian que la calidad del diligenciamiento de los nacimientos está en un nivel alto (93,2%). Ver tabla 4.

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 76

La calidad del diligenciamiento del certificado de Defunción está en un nivel alto (94.2%), pero los problemas con las cusas de defunción, orden cronológico de las muertes, uso de siglas y abreviaturas son los problemas más claros. Ver tabla 4.

La oportunidad se está viendo seriamente afectada por que los médicos no están ingresando la información dentro de las 24 horas de ocurrido el hecho vital.

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

Comportamiento de los Eventos de Vigilancia en Salud Pública

Buenaventura

Cumplimiento Notificación semanal SIVIGILA

El cumplimiento a nivel distrital de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) a semana 40 (19 de 20 UPGD); se cumplió la meta del 100% para este nivel. Ver Tabla 1

Tabla 1. Indicadores de operación del subsistema de información. Semanas epidemiológicas 1 a 40 de 2016. Distrito Buenaventura

| Indicador | Meta | Observado |
|--|------|-----------|
| Porcentaje de Cumplimiento en la Notificación por UPGD | 90% | 95 % |

Fuente: Sivigila, Buenaventura

Eventos de Interés en Salud Pública Notificados

Durante el año 2016 a semana epidemiológica 40, en el Distrito de Buenaventura se notificaron **4806** casos de eventos de interés en salud pública; entre los primeros eventos con mayor frecuencia se destaca: Malaria que aporta (55,6%) del total de los casos notificados, seguido por Zika (9,8%), Varicela Individual (6,42%), Dengue (5,45%). Ver Tabla 2.

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 77

Tabla 2. Eventos de interés en salud pública notificados semana 1 a 40 de 2016, comparativo con la misma semana año 2015. Distrito Buenaventura.

| NOMBRE DE EVENTO | SEM 40 2016 | SEM 40 2015 |
|---|-------------|-------------|
| MALARIA | 2676 | 1587 |
| ZIKA | 475 | S/D |
| VARICELA INDIVIDUAL | 309 | 180 |
| DENGUE | 262 | 152 |
| VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO | 181 | 137 |
| TUBERCULOSIS | 176 | 190 |
| SIFILIS GESTACIONAL | 98 | 118 |
| VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA HUMANA | 70 | 39 |
| BAJO PESO AL NACER | 67 | 92 |
| LEPTOSPIROSIS | 54 | 32 |
| VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA | 51 | 44 |
| ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA) | 44 | 8 |
| MORBILIDAD MATERNA EXTREMA | 42 | 55 |
| MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA | 31 | 99 |
| ACCIDENTE OFIDICO | 29 | 22 |
| LEISHMANIASIS CUTANEA | 29 | 40 |
| INTOXICACIONES | 25 | 32 |
| DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS | 24 | S/D |
| TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE | 22 | 21 |
| MENINGITIS | 20 | 1 |
| SIFILIS CONGENITA | 17 | 20 |
| CHIKUNGUNYA | 16 | 155 |
| DEFECTOS CONGENITOS | 12 | 17 |
| MORTALIDAD MATERNA | 9 | 10 |
| PAROTIDITIS | 9 | 9 |
| INTENTO DE SUICIDIO | 8 | S/D |
| CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS | 7 | 5 |
| ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA) | 5 | 2 |
| HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA | 5 | 7 |
| LESIONES DE CAUSA EXTERNA | 5 | 0 |
| FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA | 4 | 1 |
| IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL | 4 | S/D |
| MORTALIDAD POR DENGUE | 3 | 0 |
| TOS FERINA | 3 | 1 |
| INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA | 2 | 1 |
| PARALISIS FLACIDA AGUDA (MENORES DE 15 AÑOS) | 2 | 0 |
| TETANOS ACCIDENTAL | 2 | 0 |
| CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO | 1 | S/D |
| DENGUE GRAVE | 1 | 1 |

Tabla 3. Casos de Mortalidad por eventos de interés en salud pública notificados semana 1 a 40 de 2016, Distrito Buenaventura.

| NOMBRE DE EVENTO | SEM 40 2016 | SEM 40 2015 |
|--|-------------------|-------------------|
| ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS | 1 | S/D |
| EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION. | 1 | 0 |
| MORTALIDAD POR PICADURA DE ALACRAN | 1 | 0 |
| HEPATITIS A | 1 | 1 |
| LEPRA | 1 | 0 |
| LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL) | 1 | 2 |
| CHAGAS | 0 | 2 |
| MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN | 0 | 4 |
| Total general | 4806 | 3087 |

Fuente: Sivigila, Buenaventura

Buenaventura

Mortalidades en Eventos de Interés en Salud Pública

A semana 40 en el Distrito de Buenaventura se han notificado 75 casos de Mortalidad relacionada con eventos de interés en salud pública, entre los primeros eventos con mayor frecuencia de mortalidad se destaca: Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (40,5%) del total de los casos notificados, seguido por Mortalidad Materna (12,16%). Ver tabla 3.

Se han analizado 25 casos, teniendo como clasificación final en estos análisis: 24 casos confirmados, 1 casos descartados.

| Evento | No de casos año 2016 | No de unidad de Análisis Realizada | Casos Notificados en la semana | Clasificación Final de Casos de Mortalidad | | |
|---|----------------------|------------------------------------|--------------------------------|--|-------------|------------|
| | | | | Pendiente Análisis | Confirmados | Descartado |
| MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA | 31 | 9 | 1 | 22 | 9 | 0 |
| MORTALIDAD MATERNA | 9 | 4 | 0 | 5 | 4 | 0 |
| MENINGITIS | 6 | 5 | 0 | 1 | 5 | 0 |
| MALARIA | 5 | 2 | 0 | 3 | 2 | 0 |
| VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA | 4 | 4 | 0 | 0 | 3 | 1 |
| MORTALIDAD POR DENGUE | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO | 3 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 |
| IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| LEPTOSPIROSIS | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| TUBERCULOSIS | 2 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| ACCIDENTE OFIDICO | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| DEFECTOS CONGENITOS | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| EVENTO SIN ESTABLECER | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| TETANOS ACCIDENTAL | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| ZIKA | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| PICADURA ALACRÁN | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 |
| TOTAL | 75 | 25 | 1 | 50 | 24 | 1 |

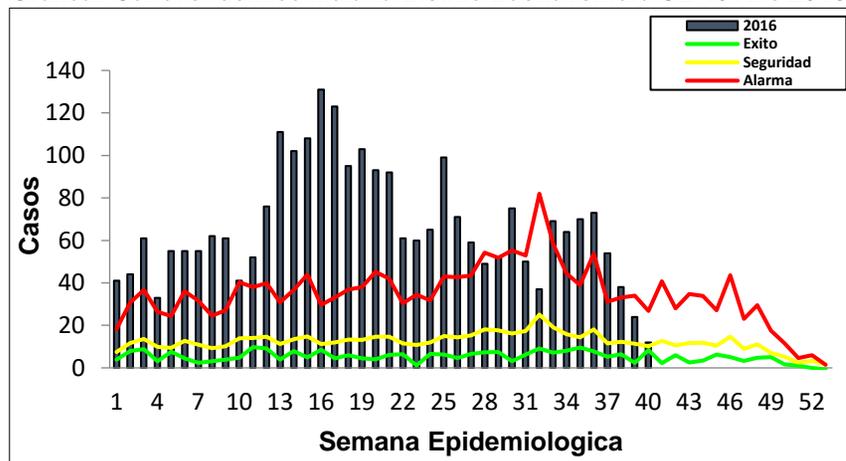
Fuente SIVIGILA, Buenaventura

Brotos y Emergencias

Malaria

Hasta la semana 40 se han notificado al Sivigila 2676 casos de malaria de los cuales el 42,41%(1135) corresponden al p. *vivax*, el 56,24% (1505) a p. *falciparum*, un 0,97%(26) malaria mixta. Y el 0,37%(10) restante a Malariae.

Gráfica. Canal endémico Malaria Distrito Buenaventura SE 40 Año 2016.



Fuente SIVIGILA, Buenaventura

El comportamiento para el evento de Malaria, desde el inicio del año ha permanecido en zona de alarma, un brote que tuvo inicio desde el año 2015, el número de casos ha ido en disminución a partir de la semana epidemiológica 25, con una leve fluctuación, iniciando la tendencia al descenso desde semana epidemiológica 37.

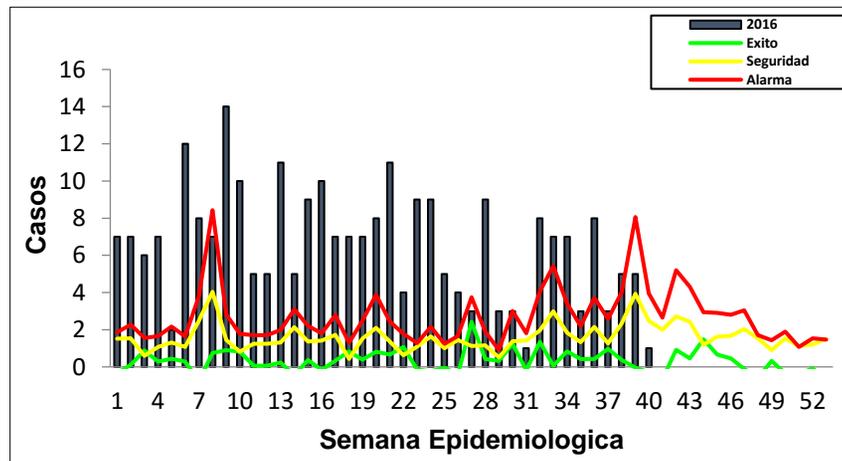
Se evidencia un aumento del 68% en el número de casos notificados al Sivigila en comparación con la misma semana epidemiológica en el año inmediatamente anterior; hasta la fecha se reportan 4 casos de muerte por malaria, de los cuales se han realizado 2 unidades de análisis.

Semana Epidemiológica 40 de 2016 (03 Enero – 08 Octubre) Página. 79 Dengue

Hasta la semana epidemiológica 40 se han notificado al Sivigila 262 casos de dengue procedentes del Distrito de Buenaventura, se evidencia incremento en el número de casos de 72% ubicándose dentro de la zona de alarma durante todo lo corrido del año. Ha tenido un comportamiento fluctuante, entrando a zona de seguridad desde semana 37, con una leve elevación hacia semana 39.

Se han notificado 3 casos de mortalidad por dengue, los cuales se realizará unidad de análisis Distrital.

Gráfica. Canal endémico Dengue Distrito Buenaventura SE 40 Año 2016.



Fuente SIVIGILA, Buenaventura

María Cristina Lesmes Duque

Secretaria Departamental de Salud del Valle

Naydu Acosta Ramírez

Subsecretaria Técnica Salud Pública

María Constanza Victoria García

Coordinadora Vigilancia en Salud Pública Departamental

María Beatriz Olaya González

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

Helmer de Jesús Zapata Ossa

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

RESPONSABLES DE INFORME

Juan Fernando Millán Hurtado, Coordinador Operativo – CRUE.

Elsa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

María Eugenia Ortiz Carrillo, Terapeuta Respiratoria Magister en Epidemiología.

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magister en Epidemiología.

Diana Marcela Cruz Mora, Trabajadora Social- Candidata a Esp. En Epidemiología.

Sandra Carrillo Lasso, Enfermera Magister en Epidemiología.

Lilian Adriana Beltrán Barrera, Fisioterapeuta. Candidata a Magister en Epidemiología.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Maestrante en Epidemiología

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magister en Epidemiología

Diana Carolina Pineda Valencia. Enfermera Especializada en Epidemiología

Yanira Mosquera. Enfermera, Especialista en Gerencia de Servicios.

Juliana Cabrera Libreros. Enfermera, Esp. En Epidemiología.

Julián Andrés Peláez. Fisioterapeuta Candidato a Magister en Epidemiología.

Sandra Juliana Aguirre. Terapeuta Respiratoria. Esp. En Epidemiología.

Diana Paola Moreno Alegría. Enfermera, Maestrante en Epidemiología.

Freddy Córdoba. Biólogo. Esp. En Epidemiología.

EQUIPO DE APOYO

Rafael Antonio Restrepo Mafla. Ingeniero de Sistemas

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico

Guillermo Llanos Ramos. Técnico.

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

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas.

Isabel Cristina González Ospina. Ingeniera de Sistemas.

Raúl Orozco. Ing. De Sistemas. Esp. en Adm en Salud.

Diana Marcela Hoyos. Ing. Informática. Esp. En Adm. en Salud, Maestrante en Epidemiología.

Boletín Epidemiológico Semanal



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACIÓN

Secretaría de Salud



GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Salud

