

# Boletín Epidemiológico Semanal



|   |    |
|---|----|
| Portada .....                                       | 1  |
| Enfermedades Transmitidas por Vectores.....         | 3  |
| Enfermedades no Transmisibles.....                  | 6  |
| Salud Mental.....                                   | 23 |
| Factores de Riesgo Ambiental.....                   | 24 |
| Micobacterias.....                                  | 27 |
| Inmunoprevenibles.....                              | 33 |
| Enfermedades transmitidas por alimentos y agua...44 |    |
| Estadísticas Vitales.....                           | 51 |
| Buenaventura.....                                   | 53 |

## DÍA MUNDIAL DE RESPUESTA A LA EPIDEMIA VIH/SIDA 1° DICIEMBRE LEVATEMOS LAS MANOS #PREVENCION VIH

La situación actual de VIH/SIDA en el Departamento sigue siendo preocupante con tendencia hacia el aumento de casos y en los últimos cinco años con una prevalencia muy superior en grupos de mayor vulnerabilidad como Hombres que tienen sexo con hombres, mujeres trans, trabajadoras sexuales, aunque se mantiene en gestantes una prevalencia baja, según estudios de prevalencia de VIH realizados por el Ministerio de Salud y el Fondo Mundial de VIH en 2015. Esta situación ratifica que estamos frente a una epidemia concentrada de VIH, con prevalencias altas en al menos dos grupos poblacionales vulnerables.

Durante el año en curso, según información preliminar se han notificado 1278 casos, de estos 1206 en estadio VIH/Sida y 72 casos con condición final muerto. Se han reportado 46 casos de VIH en gestantes, 2 casos con transmisión materna infantil; 42 casos de coinfección con Tuberculosis pulmonar y extra pulmonar. Del total de casos un 76.4% se reportó en hombres y el 23,6% en mujeres, para una relación de 3 hombres infectados por una mujer en la misma situación. La mayor proporción de casos nuevos se reporta en población de 25 a 29 años con un 21%, seguido por el grupo de 15 a 24 años, con 18% y el de 30 a 34 años con 15%, aunque se presentan casos en todos los grupos de edad.

En cuanto al mecanismo probable de transmisión fue heterosexual y homosexual en un 60% y 35% respectivamente y el porcentaje restante otro tipo de transmisión que incluye materno infantil, accidente laboral. El mayor número de casos notificados para VIH/Sida Mortalidad se ubica en los municipios de Cali 760 casos (64%), Palmira 67 casos (6%), Tuluá 60 casos (5%) y Buga 49 casos (5%), 32 municipios en total realizaron notificación para este evento.

Este año el 96% (1227 casos) tienen aseguramiento, el 52% contributivo, el 40% subsidiado y el 4% con otros regímenes de aseguramiento y el 4% restante social es población no asegurada. Esta población sin afiliación al SGSSS recibe atención integral a cargo de la Secretaría de Salud Departamental del Valle del Cauca en el Hospital Universitario del Valle. Lo anterior muestra la necesidad de implementar estrategias de prevención combinadas que involucren la participación de las poblaciones más afectadas y las instituciones garantes de derechos en la identificación de intervenciones que logren realmente impactar la epidemia, dado que se dispone de normatividad favorable, de altas coberturas de aseguramiento, de disponibilidad de pruebas rápidas para tamizaje y de condones para prevención. Sin embargo, se requiere de mayor educación en sexualidad con abordaje diferencial, de género y según el contexto de las poblaciones a fin de generar conciencia.

Por eso se invita a que todas y todos levantemos las manos y expresemos que necesita el Valle para reducir los nuevos casos de infección por VIH y la mortalidad temprana que está generando el evento.



Los Lineamientos para la vigilancia y control en salud pública 2016 establecen que:

***Todos los integrantes del Sistema de vigilancia en salud pública, que generen información de interés, deberán efectuar la notificación de aquellos eventos de reporte obligatorio definidos en los modelos y protocolos de vigilancia, dentro de los términos de estructura de datos, responsabilidad, clasificación, periodicidad y destino señalados en los mismos, y observando los estándares de calidad, veracidad y oportunidad de la información notificada.***

De esta manera, las Unidades Notificadoras Departamentales y Distritales (UND), Unidades Notificadoras Municipales (UNM) y las Unidades Primarias Generadoras del Dato (UPGD) deben efectuar el envío de la notificación al correo y en los horarios establecidos según la figura:



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

- No se exceptúan los días festivos

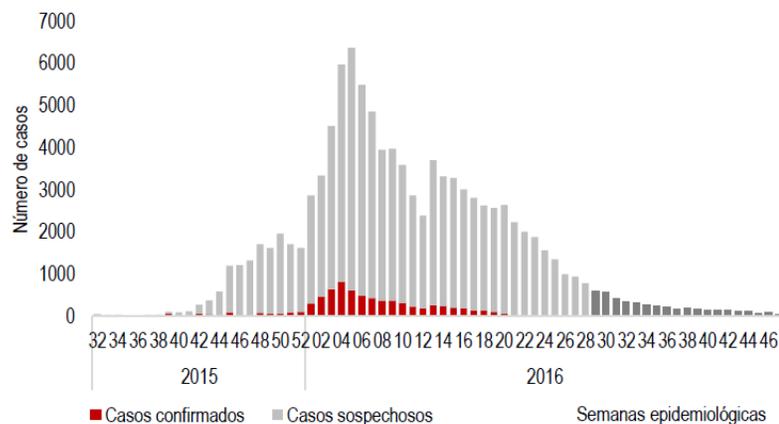
## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

### Enfermedades Transmitidas por vectores

#### Zika

A partir del ingreso en la fase endémica en el país (semana epidemiológica 29 de 2016) hasta la semana epidemiológica 47 de 2016, se han notificado 4.394 casos por enfermedad por virus del Zika. En la semana 47 se notificaron 140 casos.

Gráfica 1. Casos confirmados y sospechosos de Zika en Colombia, Semanas 32 de 2015 a 47 de 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

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 este análisis se han excluido 457 casos de Buenaventura como municipio de residencia y también los 375 casos de residencia fuera del Valle

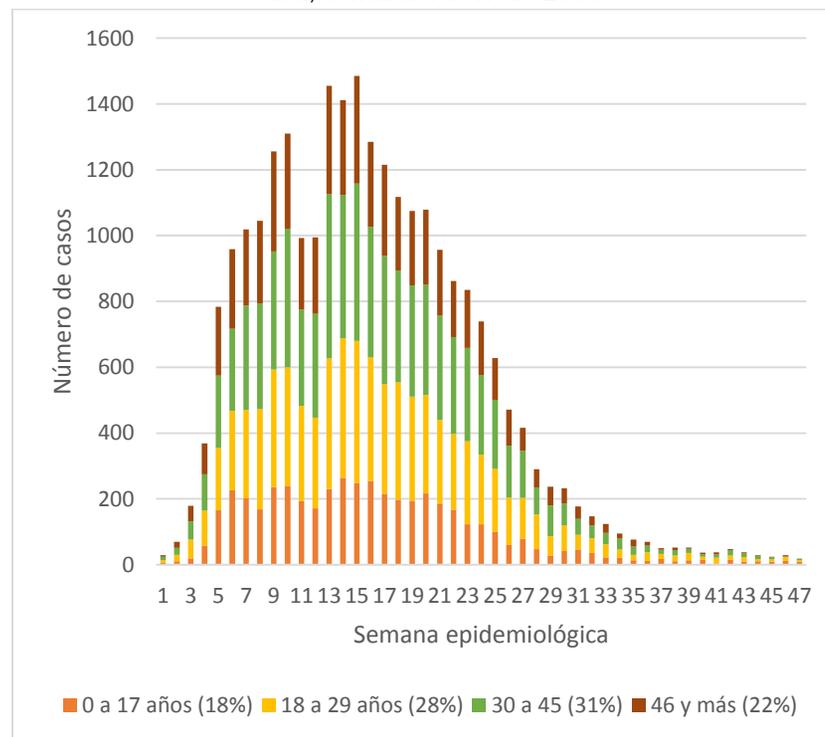
Semana epidemiológica número 47 de 2016 (20 Noviembre – 26 Noviembre) Pág. 3

En el año 2016, hasta la semana 47, se han registrado un total de 25.902 personas con virus del Zika con residencia Valle.

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 62,88% de los casos que se notifican son personas de sexo femenino (16.288). Todos los grupos de edad se encuentran afectados, aunque el mayor número se observa en el grupo de 30 a 45 años (8.102 casos, 31%). Se deben resaltar los 4.748 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 47 de 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

El 59% de las personas residen en el municipio de Cali (15.277 casos), le sigue el municipio de Buga con 6,8% (1.764 casos) y Palmira con 6,6% (1.710 casos). Las incidencias por 100.000 habitantes más elevadas se observan en los municipios de: Vijes (2.404), Toro (2.169) y Roldanillo (1.883). Entre los municipios que han presentado más de 100 casos, es Jamundí el que tiene el mayor porcentaje de casos en mujeres (74,2%), en el otro extremo se encuentra Pradera con solo 46,1%.

La siguiente tabla muestra los casos de Zika en los 15 municipios con mayor número de personas afectadas, y que representan el 95,3% del total de casos. También se muestra la incidencia por cada 100.000 habitantes.

Tabla 1. Casos e incidencia de ZIKA por municipio de Residencia a semana epidemiológica 47, Valle del Cauca, 2016

| Municipio          | Femenino      |           | Masculino    |           | Total         |            | Incidencia por 100.000 |
|--------------------|---------------|-----------|--------------|-----------|---------------|------------|------------------------|
|                    | No.           | %         | No.          | %         | No.           | %          |                        |
| Cali               | 9517          | 62,3      | 5760         | 37,7      | 15277         | 59,0       | 637,9                  |
| Buga               | 1075          | 60,9      | 689          | 39,1      | 1764          | 6,8        | 1533,5                 |
| Palmira            | 1044          | 61,1      | 666          | 38,9      | 1710          | 6,6        | 557,5                  |
| Cartago            | 874           | 69,9      | 376          | 30,1      | 1250          | 4,8        | 940,1                  |
| Tuluá              | 535           | 72,5      | 203          | 27,5      | 738           | 2,8        | 344,7                  |
| Yumbo              | 464           | 67,4      | 224          | 32,6      | 688           | 2,7        | 573,9                  |
| Roldanillo         | 393           | 64,0      | 221          | 36,0      | 614           | 2,4        | <b>1883,6</b>          |
| Zarzal             | 312           | 55,4      | 251          | 44,6      | 563           | 2,2        | 1232,5                 |
| El Cerrito         | 283           | 59,7      | 191          | 40,3      | 474           | 1,8        | 820,8                  |
| Toro               | 223           | 62,5      | 134          | 37,5      | 357           | 1,4        | <b>2169,2</b>          |
| Vijes              | 149           | 55,6      | 119          | 44,4      | 268           | 1,0        | <b>2404,2</b>          |
| Ansermanuevo       | 171           | 66,0      | 88           | 34,0      | 259           | 1,0        | 1331,6                 |
| Pradera            | 119           | 46,1      | 139          | 53,9      | 258           | 1,0        | 462,1                  |
| Candelaria         | 135           | 58,7      | 95           | 41,3      | 230           | 0,9        | 277,4                  |
| La Victoria        | 127           | 56,4      | 98           | 43,6      | 225           | 0,9        | 1708,8                 |
| <b>TOTAL VALLE</b> | <b>16.288</b> | <b>63</b> | <b>9.614</b> | <b>37</b> | <b>25.902</b> | <b>100</b> | <b>555,8</b>           |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Entre los afectados, se encuentran 655 afro descendientes (2,53%), 62 casos de indígenas (0,24%), 11 personas en situación de desplazamiento, 8 en situación de discapacidad, 36 personas de población carcelaria, 6 madres comunitarias, 4 indigentes, 2 desmovilizados, 2 de población ICBF, 5 de grupos psiquiátricos y 12 de población víctima del conflicto armado.

Tabla 2. Variables sociodemográficas de ZIKA, a semana epidemiológica 47, Valle del Cauca, 2016

| Variables              | Categorías         | Casos  | %     |
|------------------------|--------------------|--------|-------|
| Sexo                   | Femenino           | 16255  | 62,89 |
|                        | Masculino          | 9590   | 37,11 |
| Edad                   | Menores un año     | 490    | 1,90  |
|                        | 1 a 4 años         | 840    | 3,25  |
|                        | 5 a 9 años         | 1112   | 4,30  |
|                        | 10 a 14 años       | 1365   | 5,28  |
|                        | 15 a 19 años       | 1718   | 6,65  |
|                        | 20 a 24 años       | 3056   | 11,82 |
|                        | 25 a 29 años       | 3.523  | 13,63 |
|                        | 30 a 34 años       | 3.248  | 12,57 |
|                        | 35 a 39 años       | 2.523  | 9,76  |
|                        | 40 a 44 años       | 1.965  | 7,60  |
|                        | 45 a 49 años       | 1.748  | 6,76  |
|                        | 50 a 54 años       | 1.553  | 6,01  |
|                        | 55 a 59 años       | 1.103  | 4,27  |
|                        | 60 a 64 años       | 732    | 2,83  |
| 65 y más años          | 869                | 3,36   |       |
| Pertenenencia étnica   | Indígena           | 62     | 0,24  |
|                        | ROM, Gitano        | 57     | 0,22  |
|                        | Raizal             | 16     | 0,06  |
|                        | Palenquero         | 2      | 0,01  |
|                        | Afrocolombiano     | 655    | 2,53  |
|                        | Otro               | 25053  | 96,94 |
| Área de Procedencia    | Cabecera Municipal | 24.217 | 93,70 |
|                        | Centro Poblado     | 1.258  | 4,87  |
|                        | Rural Disperso     | 370    | 1,43  |
| Tipo de régimen        | Contributivo       | 21.188 | 81,98 |
|                        | Especial           | 656    | 2,54  |
|                        | Indeterminado      | 181    | 0,70  |
|                        | No asegurado       | 251    | 0,97  |
|                        | Excepción          | 364    | 1,41  |
|                        | Subsidiado         | 3.205  | 12,40 |
| Poblaciones especiales | Discapacitados     | 8      | 0,03  |
|                        | Desplazados        | 11     | 0,04  |
|                        | Carcelarios        | 36     | 0,14  |
|                        | Gestantes          | 2755   | 10,66 |
|                        | Indigente          | 4      | 0,02  |
|                        | Pob ICBF           | 2      | 0,01  |
|                        | Mad Comunitaria    | 6      | 0,02  |
|                        | Desmovilizado      | 2      | 0,01  |
|                        | Psiquiátricos      | 5      | 0,02  |
|                        | Conflicto armado   | 12     | 0,05  |

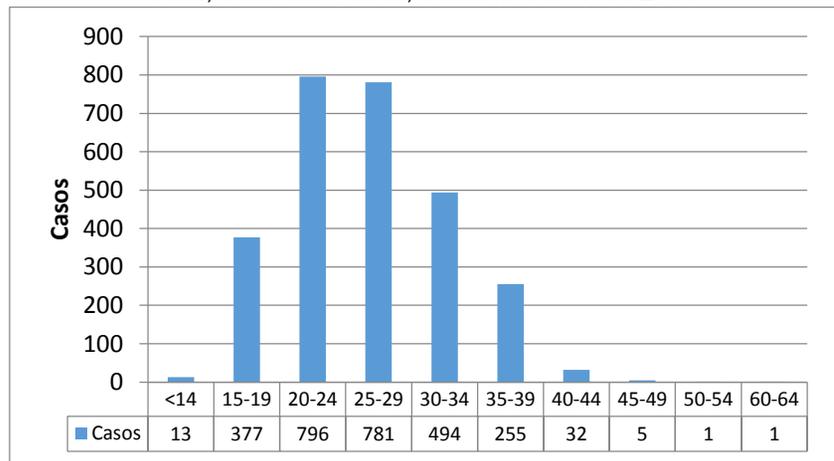
Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

### Gestantes

En el Valle del Cauca durante el año 2016, hasta la semana 47 se notificaron al Sivigila 2.771 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 (1.577 casos, 57.3%). 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 47 de 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

El 52,27% de las gestantes residen en Cali (1.440), el 8,35% en Tuluá (230 casos), 204 (7,42%) de Palmira, 190 (6,9%) de Cartago. Se han registrado 12 mujeres indígenas, 3 en situación de desplazamiento, una (1) discapacitada, dos de grupos carcelarios, 1 madre comunitaria, y 190 han sido hospitalizadas (6,9%).

### Nacidos vivos y muertes productos de madres con Zika

Se han registrado 2.602 nacidos vivos hijos de madres sospechosas o confirmadas con Zika. Igualmente, se han presentado 78 muertes de hijos de madres con Zika (67 fetales y 11 no fetales).

### Síndromes neurológicos

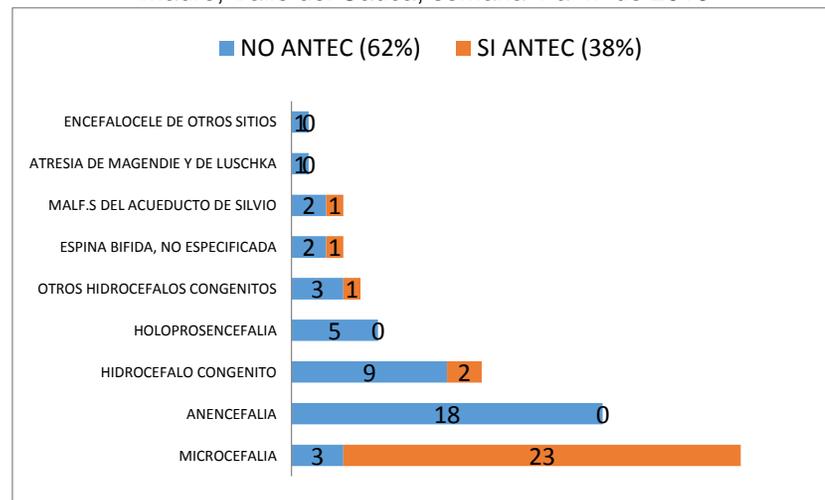
Se han detectado 78 casos de síndromes neurológicos (excluyendo los casos de microcefalia y los casos en menores de 1 año), que se distribuyen así: 49 Guillan Barré, 13

Semana epidemiológica número 47 de 2016 (20 Noviembre – 26 Noviembre) Pág. 5  
 Polineuropatías, 7 encefalitis, 8 casos por otros trastornos del sistema nervioso y 1 (un) caso sin dato.

### Malformaciones congénitas

Se han reportado 74 casos de malformaciones (códigos protocolo Zika) en residentes del Valle del Cauca, de los cuales 28 son productos de madres con Zika (38%). De los 74 casos hay 26 microcefalias, de los cuales 23 con madres Zika, mientras de los 18 casos de anencefalias no hay caso alguno con madre Zika. Gráfica 4.

Gráfica 4. Defectos congénitos según antecedente de Zika en la madre, Valle del Cauca, semana 1 a 47 de 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

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.

## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

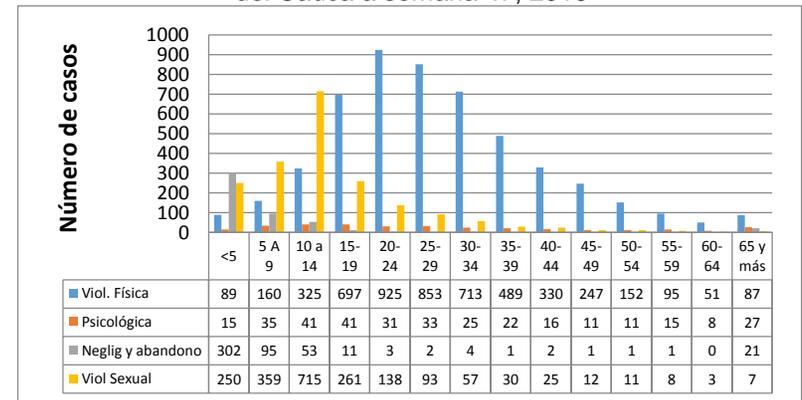
### Enfermedades no Transmisibles

#### Violencia de género

Hasta la semana epidemiológica 47 de 2016 se han notificado 8.014 casos de violencia de género al Sivigila del Valle del Cauca, excluyendo los 218 casos de Buenaventura y los 109 residentes fuera del Valle. A la misma semana, el año anterior iban 6.924 casos, aumento del 15,7%. De estos 8.014, el 80,27% (6.433/8.014) se presentó en mujeres y el resto en hombres (razón de 4,1).

El 65,08% (5.213/8.014) fueron por violencia física, el 24,58% (1.969/8.014) por violencia sexual, 6,2% (497/8.014) por negligencia y abandono y el 4,13% (331/8.014) 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 47, 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

## Conclusiones

Para llevar a cabo el anterior análisis se utilizaron los casos que tienen como residencia el Valle del Cauca, esto obedece a la importancia de llevar a cabo seguimientos a personas que residan en nuestro departamento.

La epidemia del Zika descendió de manera importante en las últimas semanas, entrando a la fase endémica.

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.

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.

El 16,3% (1.306/8.014) de la violencia fue en niños y niñas menores de 10 años, el 26,75% (2.144/8.014) en adolescentes de 10 a 19 años y el 56,95% en población mayor de 19 años (4.564/8.014).

Tabla 1. Incidencia de violencia de género por sexo y edad, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 47, 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                 | 814        | 230,2                             | 492        | 132,8                             | 1,7        | 1,61 - 1,85        |
| 10 a 19               | 173        | 473,6                             | 411        | 108,1                             | 4,3        | 4,17 - 4,59        |
| 20 y más              | 3          | 230,8                             | 678        | 45,0                              | 8          | 5,1 - 4,96 - 5,29  |
| <b>Total general</b>  | <b>643</b> | <b>267,7</b>                      | <b>158</b> | <b>70,0</b>                       | <b>3,8</b> | <b>3,72 - 3,91</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Se identificaron 139 personas (1,11%) que tienen antecedentes de atenciones en salud por casos de violencia similares en los 3 meses anteriores; 65 de estas personas residen en Cali. Igualmente, se identificaron 282 gestantes, 26 personas en situación de discapacidad, 32 en situación de desplazamiento, 6 de grupos carcelarios, 10 indigentes, 13 de población ICBF, 49 víctimas del conflicto armado y 4 de grupos psiquiátricos.

Hasta la semana 47 se identificaron dos (2) casos donde el mecanismo utilizado fueron sustancias corrosivas (ácido, álcalis) con tipo de lesión quemadura.

Se lleva acumulado diez (11) casos sospechosos de muerte; ocho (8) de estos casos ocurrieron en residentes del municipio de Cali, uno (1) en El Águila, uno (1) en Palmira y finalmente uno (1) en Jamundí

Tabla 2. Algunas variables sociodemográficas de la violencia de género, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 47, 2016

| Variables              | Categorías         | Casos | %     |
|------------------------|--------------------|-------|-------|
| Sexo                   | Femenino           | 6433  | 80,27 |
|                        | Masculino          | 1581  | 19,73 |
| Edad                   | Menores un año     | 125   | 1,56  |
|                        | 1 a 4 años         | 532   | 6,64  |
|                        | 5 a 9 años         | 649   | 8,10  |
|                        | 10 a 14 años       | 1134  | 14,15 |
|                        | 15 a 19 años       | 101   | 1,26  |
|                        | 20 a 24 años       | 1099  | 13,71 |
|                        | 25 a 29 años       | 981   | 12,24 |
|                        | 30 a 34 años       | 799   | 9,97  |
|                        | 35 a 39 años       | 543   | 6,78  |
|                        | 40 a 44 años       | 373   | 4,65  |
|                        | 45 a 49 años       | 271   | 3,38  |
|                        | 50 a 54 años       | 175   | 2,18  |
| 55 a 59 años           | 119                | 1,48  |       |
| 60 a 64 años           | 62                 | 0,77  |       |
| 65 y más años          | 142                | 1,77  |       |
| Pertenencia étnica     | Indígena           | 64    | 0,80  |
|                        | ROM, Gitano        | 26    | 0,32  |
|                        | Raizal             | 25    | 0,31  |
|                        | Palenquero         | 7     | 0,09  |
|                        | Afrocolombiano     | 580   | 7,24  |
| Otro                   | 7312               | 91,24 |       |
| Área de Procedencia    | Cabecera Municipal | 719   | 8,97  |
|                        | Centro Poblado     | 500   | 6,24  |
|                        | Rural Disperso     | 324   | 4,04  |
| Tipo de régimen        | Contributivo       | 3384  | 42,23 |
|                        | Especial           | 110   | 1,37  |
|                        | Indeterminado      | 60    | 0,75  |
|                        | No asegurado       | 484   | 6,04  |
|                        | Excepción          | 109   | 1,36  |
|                        | Subsidiado         | 3867  | 48,25 |
| Poblaciones especiales | Discapacitados     | 26    | 0,33  |
|                        | Desplazados        | 32    | 0,41  |
|                        | Carcelarios        | 6     | 0,08  |
|                        | Gestantes          | 282   | 3,59  |
|                        | Indigente          | 10    | 0,13  |
|                        | Pob ICBF           | 13    | 0,17  |
|                        | Mad Comunitaria    | 4     | 0,05  |
|                        | Desmovilizado      | 3     | 0,04  |
|                        | Psiquiátricos      | 4     | 0,05  |
|                        | Conflicto armado   | 49    | 0,62  |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

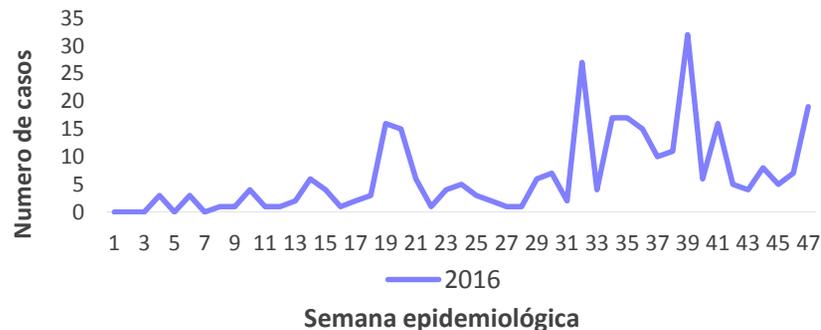
## Cáncer de mama y cuello uterino

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 47 de 2016 han ingresado al Sivigila 411 casos confirmados de cáncer de mama y cuello uterino; 24 casos notificados esta semana y 387 casos de semanas anteriores; de los cuales se reportaron dos casos confirmados de cáncer tipo mixto (cáncer de mama y cuello uterino) en la semana epidemiológica 22 y 46.

De los 411 casos ingresados a Sivigila, 304 corresponden a cáncer de mama; 19 casos notificados esta semana, de los cuales 18 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 285 casos ingresados en semanas anteriores. (Ver Gráfica 1).

Gráfica 1: Casos notificados de cáncer de mama. Valle del Cauca, a semana 47 de 2016.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

A semana epidemiológica número 47, 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 69,4% (211 casos), seguido de Palmira con un 10,9% (33 casos), Cartago y Yumbo con un 2,3 % (7 casos), Tuluá con un

Tabla 1. Municipio de Residencia de los casos de Cáncer de mama, Valle, a semana epidemiológica 47 de 2016

| Municipio de Residencia | Total      | %    |
|-------------------------|------------|------|
| Cali                    | 211        | 69,4 |
| Palmira                 | 33         | 10,9 |
| Cartago                 | 7          | 2,3  |
| Yumbo                   | 7          | 2,3  |
| Tuluá                   | 6          | 2    |
| Candelaria              | 5          | 1,6  |
| Jamundí                 | 5          | 1,6  |
| Buga                    | 4          | 1,3  |
| El cerrito              | 4          | 1,3  |
| Roldanillo              | 3          | 1    |
| Bolívar                 | 2          | 0,7  |
| Bugalagrande            | 2          | 0,7  |
| Ginebra                 | 2          | 0,7  |
| Pradera                 | 2          | 0,7  |
| Trujillo                | 2          | 0,7  |
| Yotoco                  | 2          | 0,7  |
| Zarzal                  | 2          | 0,7  |
| Caicedonia              | 1          | 0,3  |
| Florida                 | 1          | 0,3  |
| Guacari                 | 1          | 0,3  |
| La victoria             | 1          | 0,3  |
| Obando                  | 1          | 0,3  |
| <b>Total, general</b>   | <b>304</b> |      |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

El 74,01% (225 casos) de los casos de cáncer de mama se registró en el régimen contributivo; el 95,39% (290 casos) en la cabecera municipal; el 36,84 % (112 casos) en el grupo de mayor de 65 años, seguido de un 15,79% (48) para el grupo de 50 a 54 años; Por pertenencia étnica, el 97,70% (297 casos) se registró como Otros, seguido de un 0,99% para 3 casos registrados como Afrocolombiano y un 0,66% 2 casos notificados como ROM (gitano) y 2 casos como Indígena. (Ver tabla 2)

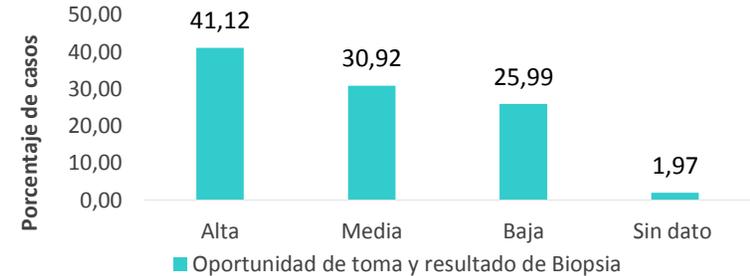
Tabla 2: Comportamiento demográfico y social de los casos del Cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 47, 2016

| Variables          | Categorías               | Casos | %     |
|--------------------|--------------------------|-------|-------|
| Tipo de régimen    | Contributivo             | 225   | 74,01 |
|                    | Subsidiado               | 61    | 20,07 |
|                    | Especial                 | 10    | 3,29  |
|                    | Indeterminad o/pendiente | 4     | 1,32  |
|                    | Excepción                | 2     | 0,66  |
|                    | No asegurado             | 2     | 0,66  |
| Pertenencia étnica | Otro                     | 297   | 97,7  |
|                    | Negro, Afrocolombiano    | 3     | 0,99  |
|                    | ROM (Gitano)             | 2     | 0,66  |
|                    | Indígena                 | 2     | 0,66  |
| Área de ocurrencia | Cabecera Municipal       | 290   | 95,39 |
|                    | Centro Poblado           | 11    | 3,62  |
|                    | Rural disperso           | 3     | 0,99  |
| Grupos de edad     | 25 a 29                  | 4     | 1,32  |
|                    | 31 a 34                  | 1     | 0,33  |
|                    | 32 a 34                  | 1     | 0,33  |
|                    | 33 a 34                  | 3     | 0,99  |
|                    | 34 a 34                  | 1     | 0,33  |
|                    | 35 a 39                  | 10    | 3,29  |
|                    | 40 a 44                  | 18    | 5,92  |
|                    | 45 a 49                  | 28    | 9,21  |
|                    | 50 a 54                  | 48    | 15,79 |
|                    | 55 a 59                  | 34    | 11,18 |
| 60 a 64            | 44                       | 14,47 |       |
| mayor de 65        | 112                      | 36,84 |       |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

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 41,21 % (125 casos) de los casos registraron una oportunidad de diagnóstico alta, seguido del 30,92% (94 casos) con oportunidad media y un 25,99% (79 casos) de los casos con oportunidad baja, el 1,97% (6 casos) no

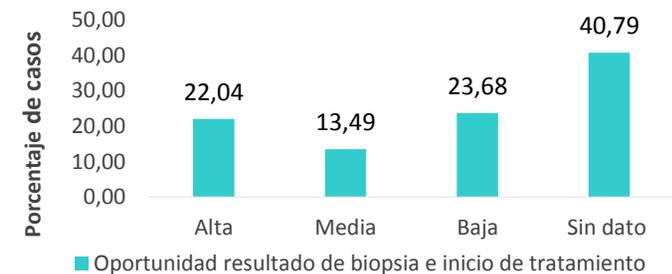
Gráfica 2 Oportunidad de diagnóstico de los casos de cáncer de mama notificados, Valle del Cauca, semana epidemiológica 47, 2016.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

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 23,68 % (72 casos) de los casos notificados con fecha de tratamiento registran una oportunidad de inicio bajo, seguido de un 22,04% (67 casos) con oportunidad alta, y un 13,49% (41 casos) con oportunidad media. Un 40,79% (124 casos) no presenta dato, los cuales se encuentran en proceso de ajuste por la EAPB correspondiente (ver gráfica 3)

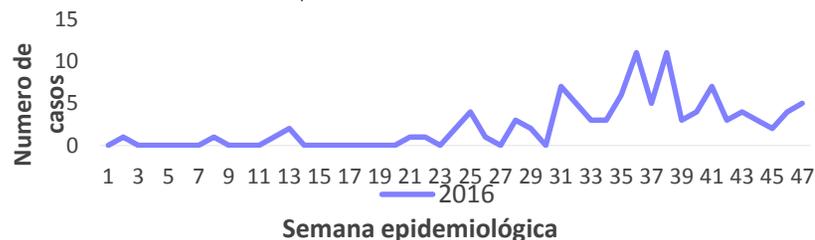
Gráfica 3 Oportunidad en el inicio de tratamiento de los casos de cáncer de mama notificados, Valle del Cauca, semana epidemiológica 47, 2016.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

De los 411 casos ingresados a Sivigila 105 casos corresponden a cáncer de cuello uterino, 5 casos notificado para la semana 47 y 00 casos de semanas anteriores (ver tabla número 3).

Grafica 4: Casos notificados de cáncer de Cuello Uterino. Valle del Cauca, a semana 47 de 2016.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

A semana epidemiológica 47, 14 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 75,2% (79 casos) seguido de Palmira con un 8,6% (9 casos), Buga con un 3,8% (4 casos) Jamundí con un 2,9 % (3 casos) y Ansermanuevo, Caicedonia, Candelaria, Cartago, El Cerrito, Roldanillo, Toro, Tuluá, Ulloa y Restrepo con un 1,0% (1 caso cada uno) (Ver tabla número 3)

Tabla 3. Municipio de Residencia de los casos de Cáncer de Cuello Uterino, Valle, a semana epidemiológica 47 de 2016.

| Municipio de Residencia | Total      | %    |
|-------------------------|------------|------|
| Cali                    | 79         | 75,2 |
| Palmira                 | 9          | 8,6  |
| Buga                    | 4          | 3,8  |
| Jamundí                 | 3          | 2,9  |
| Ansermanuevo            | 1          | 1    |
| Caicedonia              | 1          | 1    |
| Candelaria              | 1          | 1    |
| Cartago                 | 1          | 1    |
| El cerrito              | 1          | 1    |
| Restrepo                | 1          | 1    |
| Roldanillo              | 1          | 1    |
| Toro                    | 1          | 1    |
| Tuluá                   | 1          | 1    |
| Ulloa                   | 1          | 1    |
| <b>Total, general</b>   | <b>105</b> |      |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

El 57,14 % (60 casos) de los casos de cáncer de Cuello Uterino se registró en el régimen contributivo; el 96,19% (101 casos) en la cabecera municipal; el 17,14 % (18 casos) en el grupo de 40

Semana epidemiológica número 47 de 2016 (20 Noviembre – 26 Noviembre) Pág. 10 a 44 años, seguido de un 13,33 (14 casos) para el grupo de 35 a 39 años; Por pertenencia étnica, el 94,29% (99 casos) se registró como otros, un 4,76% (5 casos) como Afrocolombiano y un 0,95%(1 caso) para palenquero (Ver tabla número 4)

Tabla 4: Comportamiento demográfico y social de los casos del Cáncer de Cuello uterino, Valle del Cauca, semana epidemiológica 47, 2016

| Variables          | Categorías            | Casos | %     |
|--------------------|-----------------------|-------|-------|
| Tipo de régimen    | Contributivo          | 60    | 57,14 |
|                    | Subsidiado            | 44    | 41,9  |
|                    | No asegurado          | 1     | 0,95  |
| Pertenencia étnica | Otro                  | 99    | 94,29 |
|                    | Negro, Afrocolombiano | 5     | 4,76  |
|                    | Palenquero            | 1     | 0,95  |
| Área de ocurrencia | Cabecera Municipal    | 101   | 96,19 |
|                    | Centro Poblado        | 2     | 1,9   |
|                    | Rural disperso        | 2     | 1,9   |
| Grupos de edad     | 20 a 24               | 3     | 2,86  |
|                    | 25 a 29               | 12    | 11,43 |
|                    | 30 a 34               | 5     | 4,76  |
|                    | 31 a 34               | 1     | 0,95  |
|                    | 32 a 34               | 2     | 1,9   |
|                    | 33 a 34               | 4     | 3,81  |
|                    | 34 a 34               | 4     | 3,81  |
|                    | 35 a 39               | 14    | 13,33 |
|                    | 40 a 44               | 18    | 17,14 |
|                    | 45 a 49               | 8     | 7,62  |
| 50 a 54            | 11                    | 10,48 |       |
| 55 a 59            | 5                     | 4,76  |       |
| 60 a 64            | 9                     | 8,57  |       |
| mayor de 65        | 9                     | 8,57  |       |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

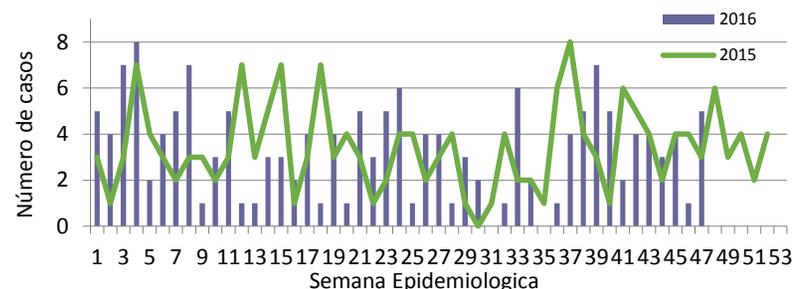
La entrega del resultado después de la toma de la muestra es de oportunidad alta cuando es menor a siete días, oportunidad media cuando es de 7 a 15 días y oportunidad baja cuando es mayor de 15 días; para lo cual el 42,86% (45 casos) registraron una oportunidad de diagnóstico media, seguido de un 32,38% (34 casos) con oportunidad diagnóstica baja y 22,86% (24 casos) con oportunidad de diagnóstico alta; se presentó un 1,90% (2 casos) sin dato concordante, los cuales se encuentran en proceso de ajuste por la EAPB correspondiente (Ver Gráfica 5)

### Cáncer Infantil

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 47 se notificaron al Sivigila 252 casos en menores de 18 años, 184 (73.02%) residen en el Valle del Cauca, 17 fueron descartados por duplicación o error de digitación y ocho por residir en el distrito de Buenaventura, quedando un total de 159 casos. A 2015 se habían notificado 158 de casos. (Ver grafica 1)

Grafica 1. Comportamiento de la notificación de cáncer infantil, Valle del Cauca a semana epidemiológica 47 de 2015 y 2016.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

El 53,46% del total de casos son hombres; 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 98,11% (156/159) se encontraban afiliados alguno de los regímenes de seguridad social. De igual forma se evidencia que el 3,14% de los acudientes de los menores se reconocen como población Rom y el 0,63% como negro, mulato, afrocolombiano; el 89,31% residen en la cabecera municipal.

Gráfica 5 Oportunidad de diagnóstico de los casos de cáncer de Cuello Uterino notificados, Valle del Cauca, semana epidemiológica 47, 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

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 105 casos notificados al Sivigila el 8,57% (9 casos) registran una oportunidad de inicio de tratamiento bajo, seguido de un 7,62 (8 casos) con oportunidad alta, y un 2,86 % (3 casos) con oportunidad media. Se presentó un 80,95% (85 casos) sin registro del dato, casos que se encuentran en proceso de ajuste por la EAPB correspondiente (Ver Gráfica 6).

Gráfica 6 Oportunidad en el inicio de tratamiento de los casos de cáncer de cuello uterino notificados, Valle del Cauca, semana epidemiológica 47, 2016.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Tabla 1. Comportamiento demográfico y social de los casos diagnosticados con cáncer infantil, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 47 de 2016

| VARIABLES           | Categorías         | Frecuencia | Proporción |
|---------------------|--------------------|------------|------------|
| Sexo                | Femenino           | 74         | 46,54      |
|                     | Masculino          | 85         | 53,46      |
| Grupos de edad      | < 1                | 14         | 8,81       |
|                     | 1 a 4              | 28         | 17,61      |
|                     | 5 a 9              | 36         | 22,64      |
|                     | 10 a 14            | 44         | 27,67      |
|                     | 15 <               | 37         | 23,27      |
| Pertenencia étnica  | Rom, gitanos       | 5          | 3,14       |
|                     | nulato afro colc   | 1          | 0,63       |
|                     | Otros              | 153        | 96,23      |
| Grupo poblacionales | Otros grupos       |            | 0          |
| Área de ocurrencia  | Cabecera Municipal | 142        | 89,31      |
|                     | Centro Poblado     | 14         | 8,81       |
|                     | Rural              |            |            |
|                     | Disperso           | 3          | 1,89       |
| Tipo de régimen     | Contributivo       | 111        | 69,81      |
|                     | Especial           | 0          | 0          |
|                     | Indeterminado      | 1          | 0,63       |
|                     | No asegurado       | 2          | 1,26       |
|                     | Subsidiado         | 45         | 28,3       |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

A semana epidemiológica 47 durante el 2015 y 2016 se encontró que la leucemia linfocítica aguda y los Tumores del sistema nervioso presentaron el mayor número de casos reportados al SIVIGILA, representando 55,70% y 42,14% respectivamente. Con relación al comportamiento según diagnóstico ver tabla 2.

Tabla 2. Número de casos según tipo de cáncer infantil notificados al SIVIGILA, Valle del Cauca a semana epidemiológica 47 de 2015 y 2016.

| Diagnostico  | Casos      |              |            |              |
|--|------------|--------------|------------|--------------|
|  | n          | %            | n          | %            |
| Leucemia Linfocítica Aguda                         | 60         | 37,97        | 45         | 28,30        |
| Leucemias Mieloides agudas                         | 8          | 5,06         | 13         | 8,18         |
| Otras leucemias                                    | 4          | 2,53         | 7          | 4,40         |
| Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales         | 11         | 6,96         | 8          | 5,03         |
| Tumores del sistema nervioso central               | 28         | 17,72        | 22         | 13,84        |
| Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas | 8          | 5,06         | 5          | 3,14         |
| Retinoblastoma                                     | 7          | 4,43         | 5          | 3,14         |
| Tumores renales                                    | 6          | 3,80         | 5          | 3,14         |
| Tumores hepáticos                                  | 1          | 0,63         | 3          | 1,89         |
| Tumores óseos malignos                             | 9          | 5,70         | 13         | 8,18         |
| Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos           | 6          | 3,80         | 11         | 6,92         |
| gonadales  | 4          | 2,53         | 6          | 3,77         |
| Tumores epiteliales malignos y melanomas           | 0          | 0,00         | 0          | 0,00         |
| Otras neoplasias malignas no específicos           | 6          | 3,80         | 16         | 10,06        |
| <b>Total</b>                                       | <b>158</b> | <b>100,0</b> | <b>159</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Semana epidemiológica número 47 de 2016 (20 Noviembre – 26 Noviembre) Pág. 12

A semana epidemiológica 46 se reportaron durante el 2015 según categoría de notificación recaída, 22 casos que corresponden al 13,84% (22/158), en el 2016 hay registro de 23 caso que representan el 14,56%(23/159). Finalmente se encontró que la leucemia linfocítica aguda y los Tumores del sistema nervioso presentaron el 62,50% de la mortalidades para el año 2015; para el 2016 varia el comportamiento de los diagnóstico y se evidencia una disminución en las muertes por leucemia linfocítica y los Tumores del sistema nervioso y aumento de los casos para Otras neoplasias malignas no específicos. ver tabla 3

Tabla 3. Mortalidad según tipo de cáncer infantil reportados al SIVIGILA, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 47 de 2015 y 2016.

| Diagnostico  | Año       |           |
|--|-----------|-----------|
|  | 2015      | 2016      |
| Leucemia Linfocítica Aguda                           | 11        | 10        |
| Leucemias Mieloides agudas                           | 3         | 2         |
| Otras leucemias                                      | 0         | 0         |
| Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales           | 3         | 1         |
| Tumores del sistema nervioso central                 | 9         | 4         |
| Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas   | 0         | 2         |
| Retinoblastoma                                       | 0         | 1         |
| Tumores renales                                      | 1         | 1         |
| Tumores hepáticos                                    | 0         | 0         |
| Tumores óseos malignos                               | 4         | 3         |
| Sarcomas de tejidos blandos y extraóseos             | 0         | 2         |
| Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales | 0         | 1         |
| Tumores epiteliales malignos y melanomas             | 0         | 0         |
| Otras neoplasias malignas no específicos             | 1         | 7         |
| <b>Total</b>   | <b>32</b> | <b>34</b> |

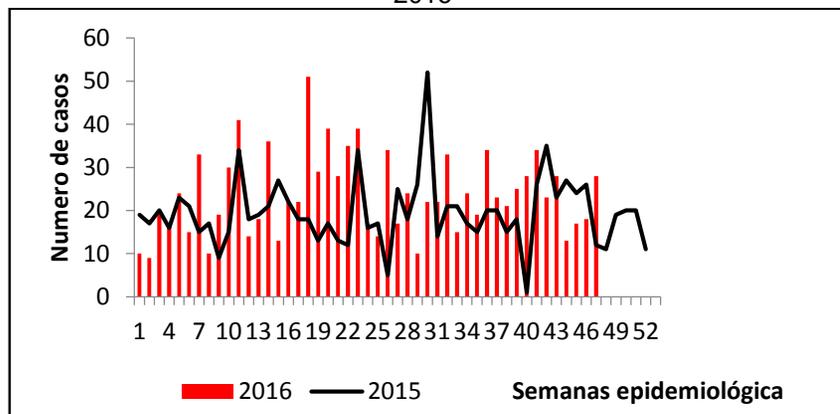
Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Notificación de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Valle De Cauca, semana epidemiológica 47.

## Morbilidad Materna Extrema

Hasta la semana epidemiológica 47 de 2016 se notificaron al Sivigila 1459 casos de morbilidad materna extrema de los cuales 1195 pertenecen al departamento del Valle. En la semana 47 se notificaron 28 casos. Se ha notificado un promedio semanal de 25,4 casos hasta la semana 47 de 2016. En la semana 47 del año 2015 se notificó 28 casos. 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 47 2015-2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

En cuanto al municipio de residencia el 69,5 % de los casos se han presentado en mujeres residentes en Cali, seguidos por los municipios de Palmira con un 5,2 %, y Jamundí con un 2,9 %. Cada municipio. Frente a la razón de Morbilidad Materna Extrema según municipios de residencia los municipios con el Mayor indicador son Obando con 65,8 casos de MME por cada 1000 nacidos vivos Bolívar con 52,2, Restrepo con 46, El Águila con 39,2 y Versalles con 37,7, por cada 1000 nacidos vivos y

| Municipio    | No Casos | Nacidos | Razón | %    |
|--------------|----------|---------|-------|------|
| OBANDO       | 5        | 76      | 65,8  | 0,4  |
| BOLIVAR      | 6        | 115     | 52,2  | 0,5  |
| RESTREPO     | 8        | 174     | 46,0  | 0,7  |
| EL AGUILA    | 2        | 51      | 39,2  | 0,2  |
| VERSALLES    | 2        | 53      | 37,7  | 0,2  |
| CALI         | 831      | 23751   | 35,0  | 69,5 |
| VIJES        | 3        | 89      | 33,7  | 0,3  |
| PRADERA      | 15       | 448     | 33,5  | 1,3  |
| CAICEDONIA   | 5        | 160     | 31,3  | 0,4  |
| YOTOCO       | 4        | 130     | 30,8  | 0,3  |
| JAMUNDI      | 35       | 1274    | 27,5  | 2,9  |
| ANDALUCIA    | 5        | 186     | 26,9  | 0,4  |
| TORO         | 3        | 113     | 26,5  | 0,3  |
| BUGA         | 34       | 1311    | 25,9  | 2,8  |
| DARIEN       | 4        | 159     | 25,2  | 0,3  |
| LA CUMBRE    | 3        | 120     | 25,0  | 0,3  |
| BUGALAGRANDE | 5        | 201     | 24,9  | 0,4  |
| CARTAGO      | 19       | 820     | 23,2  | 1,6  |
| ZARZAL       | 9        | 389     | 23,1  | 0,0  |
| LA UNION     | 6        | 274     | 21,9  | 0,5  |
| CANDELARIA   | 20       | 915     | 21,9  | 1,7  |
| ARGELIA      | 1        | 46      | 21,7  | 0,1  |
| GUACARI      | 7        | 328     | 21,3  | 0,6  |
| ALCALA       | 2        | 97      | 20,6  | 0,2  |
| DAGUA        | 8        | 407     | 19,7  | 0,7  |
| PALMIRA      | 62       | 3214    | 19,3  | 5,2  |
| YUMBO        | 18       | 978     | 18,4  | 1,5  |
| EL DOVIO     | 2        | 110     | 18,2  | 0,2  |
| ANSERMANUEVO | 3        | 176     | 17,0  | 0,3  |
| EL CAIRO     | 1        | 60      | 16,7  | 0,1  |
| FLORIDA      | 10       | 602     | 16,6  | 0,8  |
| EL CERRITO   | 8        | 485     | 16,5  | 0,7  |
| SEVILLA      | 5        | 339     | 14,7  | 0,4  |
| TULUA        | 30       | 2051    | 14,6  | 2,5  |
| ROLDANILLO   | 4        | 320     | 12,5  | 0,3  |
| TRUJILLO     | 2        | 165     | 12,1  | 0,2  |
| RIOFRIO      | 1        | 150     | 6,7   | 0,1  |
| SAN PEDRO    | 1        | 173     | 5,8   | 0,1  |
| GINEBRA      | 1        | 180     | 5,6   | 0,1  |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

La mayor proporción de casos de morbilidad materna extrema a semana epidemiológica 47 de 2016, se ha notificado en mujeres residentes en el área urbana con 91,9 % y presentan la mayor razón de morbilidad materna extrema con 30,8 casos por 1000 nacidos vivos. Se registró el 54,9 % de los casos en el régimen contributivo; la razón de morbilidad materna extrema más alta se registró en las afiliadas al régimen especial con 375 casos por 1000 nacidos vivos. Por pertenencia étnica, el 90,9 % 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 31 casos por 1000 nacidos vivos. Por grupos de edad, el 25,4 % 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 62 casos por 1000 nacidos vivos ver tabla.

Comportamiento demográfico y social de los casos de morbilidad materna extrema, Colombia, semanas epidemiológicas 01-47, 2016

| Variable           | Categoría      | Casos | %    | Razón de MME por 1000 NV |
|--------------------|----------------|-------|------|--------------------------|
| Área de Residencia | Urbana         | 1098  | 91,9 | 30,8                     |
|                    | Rural          | 97    | 8,1  | 18,6                     |
| Tipo de Régimen    | Contributivo   | 656   | 54,9 | 29,9                     |
|                    | Especial       | 6     | 0,5  | 375                      |
|                    | Excepción      | 23    | 1,9  | 27,5                     |
|                    | No asegurado   | 37    | 3,1  | 39,4                     |
|                    | Subsidiado     | 469   | 39,2 | 27,4                     |
| Etnia              | Indígena       | 3     | 0,3  | 17,2                     |
|                    | Afrocolombiano | 84    | 7    | 15,2                     |
|                    | otros          | 1086  | 90,9 | 31                       |
| Grupos de edad     | 10 a 14        | 7     | 0,6  | 24,9                     |
|                    | 15 a 19        | 167   | 14   | 23,4                     |
|                    | 20 a 24        | 304   | 25,4 | 25,3                     |
|                    | 25 a 29        | 294   | 24,6 | 28,5                     |
|                    | 30 a 34        | 214   | 17,9 | 31,5                     |
|                    | 35 a 39        | 160   | 13,4 | 46,3                     |
|                    | >40            | 49    | 4,1  | 62                       |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

La razón de morbilidad materna extrema en el Valle es de 29,2 casos por 1000 nacidos vivos y 10 entidades territoriales superan esta razón del departamento. Las cinco entidades territoriales con la mayor razón de morbilidad materna extrema son Obando con 65,8 casos, Bolívar con 52,2 casos, Restrepo con 46 casos, El Águila con 39,2 y Versalles con 37,7 casos por 1000 nacidos vivos

Razón de morbilidad materna extrema por municipio de residencia, Valle del Cauca semanas epidemiológicas 47, 2016

| Municipio  | No Casos | Nacidos | Razón |
|------------|----------|---------|-------|
| OBANDO     | 5        | 76      | 65,8  |
| BOLIVAR    | 6        | 115     | 52,2  |
| RESTREPO   | 8        | 174     | 46    |
| EL AGUILA  | 2        | 51      | 39,2  |
| VERSALLES  | 2        | 53      | 37,7  |
| CALI       | 831      | 23751   | 35    |
| VIJES      | 3        | 89      | 33,7  |
| PRADERA    | 15       | 448     | 33,5  |
| CAICEDONIA | 5        | 160     | 31,3  |
| YOTOCO     | 4        | 130     | 30,8  |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

De acuerdo a las principales causas de morbilidad materna extrema hasta la semana epidemiológica 47 de 2016, el mayor porcentaje corresponden a Pre eclampsia Severa con un 37,5 % del total de los casos, seguido por pacientes que no tienen causa principal de la morbilidad con un 16,6 %, en tercer lugar la hipertensión gestacional con un 4,9 % (ver tabla)

Casos de MME notificados por causa básica a semana 47 de 2016

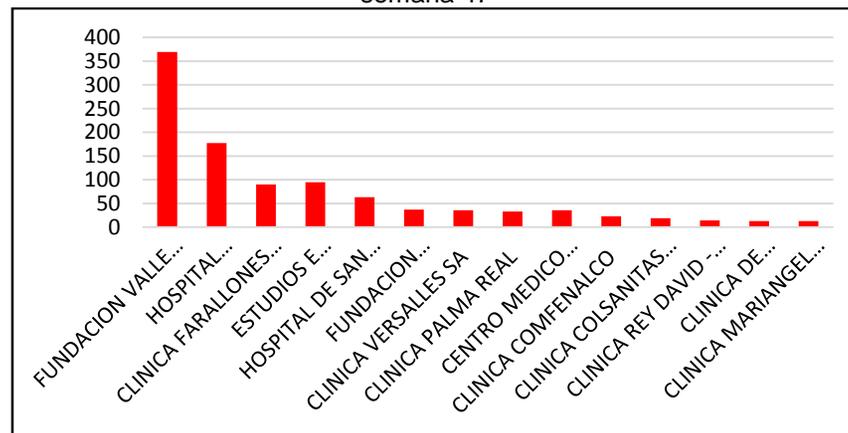
| Causa principal de Morbilidad Materna Extrema  | Número de Casos | Porcentaje |
|--|-----------------|------------|
| Preeclampsia severa  | 441             | 36,9       |
| Sin diagnóstico  | 192             | 16,1       |
| hipertensión gestacional   | 56              | 4,7        |
| otras hemorragias pos parto inmediata  | 46              | 3,8        |
| Preclamsia en el embarazo  | 31              | 2,6        |
| sepsis puerperal   | 24              | 2,0        |
| Preeclampsia no especificada   | 23              | 1,9        |
| Hemorragia posparto secundaria tardía  | 19              | 1,6        |
| Fiebre transmitida por mosquito  | 15              | 1,3        |
| hemorragia pos parto   | 15              | 1,3        |
| Hipertensión materna no especificada   | 13              | 1,1        |
| Hemorragia del tercer periodo del parto  | 12              | 1,0        |
| Otras hemorragias precoces del embarazo  | 10              | 0,8        |
| Septicemia no especificada   | 10              | 0,8        |
| Fiebre del dengue  | 9               | 0,8        |
| Infección de la bolsa amniótica o de las membranas                                   | 9               | 0,8        |
| Embarazo ectópico no especificado  | 8               | 0,7        |
| Trombocitopenia no especificada  | 6               | 0,5        |
| Otras fiebres virales no especificadas transmitidas por mosquitos                    | 6               | 0,5        |
| Paludismo (malaria) no especificada  | 6               | 0,5        |
| Preeclampsia en periodo no especificado  | 6               | 0,5        |
| Hipotiroidismo no especificado   | 6               | 0,5        |
| Placenta previa con hemorragia   | 6               | 0,5        |
| Hemorragia Intraparto no especificada  | 5               | 0,4        |
| Causas morbilidad desconocida  | 5               | 0,4        |
| Neumonía no especificada   | 5               | 0,4        |
| Hipertensión esencial preexistente que complica el embarazo, el parto y el puerperio | 5               | 0,4        |
| Hemorragia Vaginal y uterina anormal no especificada                                 | 5               | 0,4        |
| Fiebre del dengue hemorrágico  | 4               | 0,3        |
| Preeclampsia durante el trabajo de parto   | 4               | 0,3        |
| Choque no especificado   | 4               | 0,3        |
| Preeclampsia Moderada  | 4               | 0,3        |
| Edema Pulmonar   | 4               | 0,3        |
| Preeclampsia en puerperio  | 4               | 0,3        |
| Pancreatitis aguda   | 4               | 0,3        |
| otras septicemias especificadas  | 3               | 0,3        |
| Infección Viral no especificada  | 3               | 0,3        |
| Otros trastornos placentarios  | 3               | 0,3        |
| Hemorragia Ante parto 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        |
| Desprendimiento prematuro de la placenta con defecto de la coagulación               | 3               | 0,3        |
| Choque al borto , al embarazo ectópico y al embarazo molar                           | 3               | 0,3        |
| Embolia Pulmonar sin mención del corazón pulmonar no agudo                           | 3               | 0,3        |
| Lupus Eritematoso Sistémico  | 3               | 0,3        |
| Trastorno hipertensivo preexistente con proteinuria agregada                         | 3               | 0,3        |
| Aborto Espontáneo incompleto sin complicación  | 3               | 0,3        |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Semana epidemiológica número 47 de 2016 (20 Noviembre – 26 Noviembre) Pág. 15

Al revisar notificación por UPGD encontramos que la que tiene mayor porcentaje de casos es la Fundación Valle del Lili con un 30,8 %(369) seguido del HUV con un % 14,8, (177) en tercer lugar ESIMED con un 7,9 % (95) cuarto lugar Clínica Farallones con un 7,5 % (90), y en quinto lugar Hospital San Juan de Dios con un 5,2 % (63) 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 47



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

**Mortalidad materna**

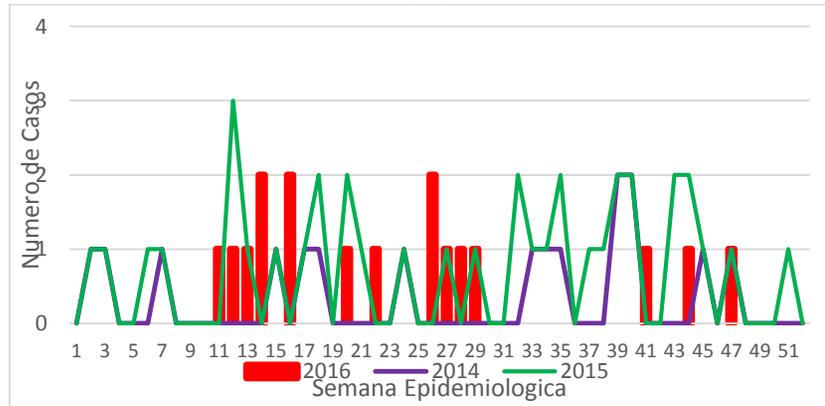
Hasta la semana epidemiológica 47 de 2016 se han notificado al Sivigila 37 muertes maternas; 27 corresponden a muertes maternas tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 10 corresponden a muertes maternas tardías (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación).

De las 37 muertes maternas reportadas, tres corresponden a otros Departamentos: Cauca 2 (Muerte Materna Temprana y Tardía residentes en los municipios de Timbiqui y Santander de Quilichao, Choco 1 (Muerte Materna Tardía), 34 casos tenían como Departamento de Residencia Valle, de estos 9 tenían

como municipio de Residencia Buenaventura (Muerte Temprana) y 25 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 24 casos (17 muertes maternas tempranas, 7 muertes tempranas tardías.

En la semana epidemiológica 47 se reportó un caso de mortalidad materna, con municipio de residencia Cali, por semana se ajustan los casos debido a la notificación tardía del evento y a depuración por calidad del dato. La notificación de mortalidad temprana sin incluir el Distrito de Buenaventura muestra un decremento de 17 % con respecto al 2015, en el cual se reportaron 20 casos, se observa un incremento del 6% con respecto al año 2014 en el cual se reportaron 16 casos de mortalidad materna temprana. (ver gráfica 1).

Gráfica 1 Notificación de mortalidad materna temprana por semana epidemiológica Valle, Semanas epidemiológicas 1-47. 2014-2015-2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2014,2015 y 2016

Realizando el análisis de mortalidad materna temprana Incluyendo el Distrito de Buenaventura se reportó para el año 2016 26 casos, comparando el mismo período para el año 2015 muestra un decremento de 23 % en el cual se reportaron 32 casos, se observa un incremento del 16,6 % con respecto al año

Semana epidemiológica número 47 de 2016 (20 Noviembre – 26 Noviembre) Pág. 16  
2014 en el cual se reportaron 22 casos de mortalidad materna temprana, reportándose para el año 2016

Por residencia los municipios que notificaron casos de mortalidad materna temprana fueron: Buenaventura 9 casos (39%), Cali 7 casos (29 %), Palmira con 3 casos (13 %), Buga, Restrepo, Roldanillo, Cartago y Zarzal con 1 caso (4%).

La razón de mortalidad materna para el Valle a semana 47 excluyendo el Distrito de Buenaventura es de 42 casos por 100.000 nacidos vivos, estas ultima razón es más baja a la encontrada a nivel nacional a semana epidemiológica 47 la cual es de 48,1 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 vivos fueron Restrepo con 575, Roldanillo con 313, Cartago con 122, Palmira con 93, Buga con 76 casos por cada 100 000 nacidos vivos (Ver tabla 1).

Tabla 1: Notificación de Mortalidad Materna Temprana por Municipio de residencia, Valle, Semanas epidemiológicas 1-47 de 2016

| MUNICIPIO DE RESIDENCIA | Total | nacidos vivos corte a noviembre 26 | Razón de Mortalidad Materna por 100.000 nacidos vivos | %   |
|-------------------------|-------|------------------------------------|---|-----|
| BUENAVENTURA            | 9     | 4313                               | 209   | 35  |
| BUGA                    | 1     | 1311                               | 76  | 4   |
| CALI                    | 10    | 23751                              | 42  | 38  |
| CARTAGO                 | 1     | 820                                | 122   | 4   |
| PALMIRA                 | 3     | 3214                               | 93  | 12  |
| RESTREPO                | 1     | 174                                | 575   | 4   |
| ROLDANILLO              | 1     | 320                                | 313   | 4   |
| TOTAL VALLE             | 26    | 45115                              | 58  | 100 |
| SIN BUENAVENTURA        | 17    | 40802                              | 42  |     |

Fuente: Sivigila, RUAF SDS Valle, 2016

El 88 % 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 59 % se registró en el régimen subsidiado, la mayor razón se

presentó en la población de mujeres del régimen especial con 6250 muertes maternas tempranas por 100 000 nacidos vivos; el 71 %, se notificó en mujeres con pertenencia étnica “otros”; la mayor razón se encontró en las mujeres de pertenencia étnica Afro americano con 90 muertes maternas tempranas por 100 000 nacidos vivos; el 24 % se notificó en las mujeres de 25 a 34 años; la mayor razón se registró en las mujeres de 40 a 44 años con 136 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, 1-47 de 2016

| Variable         | Categoría                     | No | Recién Nacidos corte a 26 de Noviembre de 2016 | Razón de Mortalidad Materna por 100.000 nacidos vivos | %   |
|------------------|-------------------------------|----|--|---|-----|
| Área             | Urbano                        | 15 | 35597  | 42  | 88  |
|                  | Rural                         | 2  | 5205   | 38  | 12  |
| Seguridad Social | Contributivo                  | 5  | 21920  | 23  | 29  |
|                  | Especial                      | 1  | 16   | 6250  | 6   |
|                  | Excepción                     | 1  | 836  | 120   | 6   |
|                  | Subsidiado                    | 10 | 17090  | 59  | 59  |
| Etnia            | Negro, Mulato, Afro Americano | 5  | 5533   | 90  | 29  |
|                  | Otro                          | 12 | 35085  | 34  | 71  |
| Grupo de Edad    | 15 a 19                       | 2  | 7145   | 28  | 12  |
|                  | 20 a 24                       | 3  | 12038  | 25  | 18  |
|                  | 25 a 29                       | 4  | 10302  | 39  | 24  |
|                  | 30 a 34                       | 4  | 6787   | 59  | 24  |
|                  | 35 a 39                       | 3  | 3459   | 87  | 18  |
|                  | 40 a 44                       | 1  | 738  | 136   | 6   |
| Total general    |                               | 17 | 40802  | 42  | 100 |

Fuente: Sivigila, RUAF SDS Valle, 2016

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 47 de 2016, la mayor proporción corresponde a pre eclampsia con el 18 %, seguido de Choque Hemorrágico y aborto séptico con un 12 % de los casos. Por tipo de causas, el 65 % corresponden a causas directas, el 29 % a causas

Semana epidemiológica número 47 de 2016 (20 Noviembre – 26 Noviembre) Pág. 17 indirectas y el 6 % 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 1-47 ,2016

| Clasificación          | DX  | Total     | %          |
|------------------------|---|-----------|------------|
| Directa                | Aborto Séptico                            | 2         | 12         |
|                        | Choque hemorrágico                        | 2         | 12         |
|                        | Embarazo ectópico Roto                    | 1         | 6          |
|                        | Pre eclampsia                             | 3         | 18         |
|                        | Trombo embolismo Pulmonar                 | 1         | 6          |
|                        | Trombosis de senos venosos cerebrales     | 1         | 6          |
|                        | Lesión Autoinflingida-Depresion           | 1         | 6          |
|                        | <b>Total Directa</b>                      |           | <b>11</b>  |
| Indirecta              | Intoxicación Medicamentosa                | 1         | 6          |
|                        | Neumonía                                  | 1         | 6          |
|                        | Ruptura de Viscera Hueca                  | 1         | 6          |
|                        | Tormenta Tiroidea                         | 1         | 6          |
|                        | síndrome de anticuerpos antifosfolipidico | 1         | 6          |
| <b>Total Indirecta</b> |   | <b>5</b>  | <b>29</b>  |
| Pendiente              | Anemia falciforme con crisis              | 1         | 6          |
| <b>Total Pendiente</b> |   | <b>1</b>  | <b>6</b>   |
| <b>Total general</b>   |   | <b>17</b> | <b>100</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Las Aseguradoras que presentaron casos de mortalidad materna en el Departamento fueron Emssanar (7 casos), Coosalud (5 casos), Cafesalud (5 Casos) Coomeva (4 casos), Asmet Salud, Comfenalco Valle (2 casos), seguidos de Comparta, Magisterio, Nueva EPS, SOS, Salud Total y SURA con un caso.

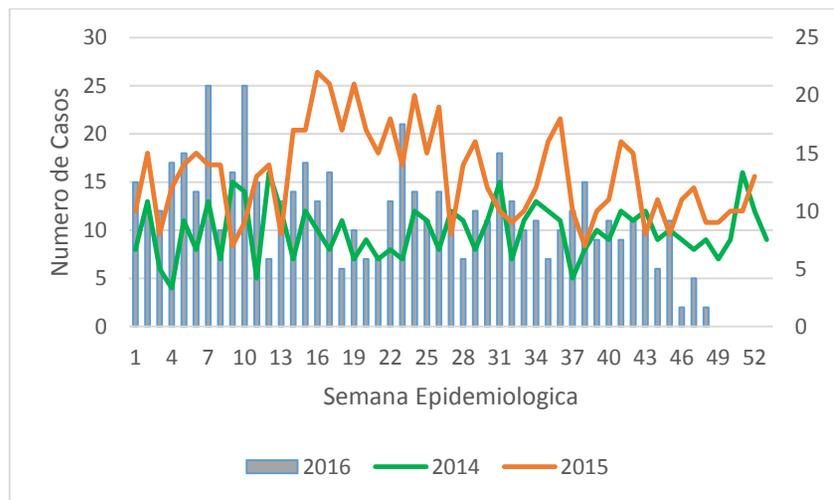
Las UPGD que presentaron que notificaron casos de mortalidad materna fueron: Clínica Santa Sofía del Pacifico ( 6 casos), Hospital Universitario del Valle ( 5 casos ), Fundación Valle de Lili ( 3 casos), Clínica Nuestra Señora de los Remedios ( 2 casos), Clínica Nuestra Señora del Rosario ( 3 casos), Estudios e inversiones Medicas ESI MED (3 casos), otras UPGD que han reportado casos son: Clínica Amiga, Clínica de Occidente, Clínica Farallones, , Fundación San José de Buga, UCI Dumian Los Chorros, SERVICIOS INTEGRALES DE RADIOLOGIA SAS SIRAD SAS ,Hospital San Jorge Pereira, UCI Dumian Clínica del Café Armenia con un caso.

## Mortalidad Perinatal

Hasta la semana epidemiológica 47 de 2016, se han notificado al Sivigila 695 muertes perinatales y neonatales tardías, de las cuales 613 son de residencia Valle (37 de Buenaventura y 576 de otros municipios); en la semana epidemiológica 47 se notificaron 18 casos, 7 de esta semana y 11 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 630 casos lo que representa un decremento del 10,3 % (58 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 01-47, 2015-2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2014, 2015 y 2016

La distribución del total de casos según momento de ocurrencia es la siguiente: 256 casos (44 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 85 casos (15 %) muertes fetales intraparto, 153 casos (27 %) neonatales tempranas y 82 casos (14 %) neonatales tardías.

Semana epidemiológica número 47 de 2016 (20 Noviembre – 26 Noviembre) Pág. 18  
Hasta semana epidemiológica 47, 34 municipios (83%) notificaron casos, los municipios que aportan 91 % del total de casos reportados a nivel Departamental son: Cali 325 casos (56,4 %), Palmira 47 casos (8,2 %), Tuluá 29 casos (5%).

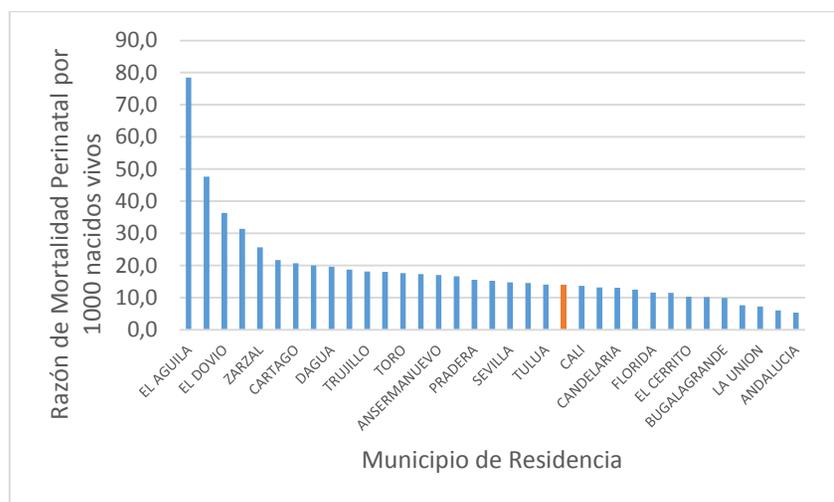
Tabla 1. Notificación de mortalidad perinatal y neonatal tardía por municipio de residencia, Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas 01-47 de 2016

| MUNICIPIO DE RESIDENCIA | Total | Nacimientos vivos corte a 26 de noviembre | Razón de Mortalidad Perinatal por 1000 nacidos vivos | %    |
|-------------------------|-------|---|--|------|
| CALI                    | 325   | 23751                                     | 13,7   | 56,4 |
| PALMIRA                 | 47    | 3214                                      | 14,6   | 8,2  |
| TULUA                   | 29    | 2051                                      | 14,1   | 5    |
| JAMUNDI                 | 23    | 1274                                      | 18,1   | 4    |
| BUGA                    | 20    | 1311                                      | 15,3   | 3,5  |
| CARTAGO                 | 17    | 820                                       | 20,7   | 3    |
| CANDELARIA              | 12    | 915                                       | 13,1   | 2,1  |
| YUMBO                   | 10    | 978                                       | 10,2   | 1,7  |
| ZARZAL                  | 10    | 389                                       | 25,7   | 1,7  |
| DAGUA                   | 8     | 407                                       | 19,7   | 1,4  |
| FLORIDA                 | 7     | 602                                       | 11,6   | 1,2  |
| PRADERA                 | 7     | 448                                       | 15,6   | 1,2  |
| DARIEN                  | 5     | 159                                       | 31,4   | 0,9  |
| EL CERRITO              | 5     | 485                                       | 10,3   | 0,9  |
| SEVILLA                 | 5     | 339                                       | 14,7   | 0,9  |
| EL AGUILA               | 4     | 51  | 78,4   | 0,7  |
| EL DOVIO                | 4     | 110                                       | 36,4   | 0,7  |
| LA VICTORIA             | 4     | 84  | 47,6   | 0,7  |
| ROLDANILLO              | 4     | 320                                       | 12,5   | 0,7  |
| ANSERMANUEVO            | 3     | 176                                       | 17   | 0,5  |
| CAICEDONIA              | 3     | 160                                       | 18,8   | 0,5  |
| RIOFRIO                 | 3     | 150                                       | 20   | 0,5  |
| TRUJILLO                | 3     | 165                                       | 18,2   | 0,5  |
| BOLIVAR                 | 2     | 115                                       | 17,4   | 0,3  |
| BUGALAGRANDE            | 2     | 201                                       | 10   | 0,3  |
| GUACARI                 | 2     | 328                                       | 6,1  | 0,3  |
| LA CUMBRE               | 2     | 120                                       | 16,7   | 0,3  |
| LA UNION                | 2     | 274                                       | 7,3  | 0,3  |
| RESTREPO                | 2     | 174                                       | 11,5   | 0,3  |
| TORO                    | 2     | 113                                       | 17,7   | 0,3  |
| ANDALUCIA               | 1     | 186                                       | 5,4  | 0,2  |
| ARGELIA                 | 1     | 46  | 21,7   | 0,2  |
| OBANDO                  | 1     | 76  | 13,2   | 0,2  |
| YOTOCO                  | 1     | 130                                       | 7,7  | 0,2  |
| Total general           | 576   | 40802                                     | 14,1   | 100  |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 47 fue de 14,1 por cada 1000 nacidos vivos, levemente más alta a la presentada en el país (13,5 por cada mil nacidos vivos), 21 municipios se ubicaron por encima de la media Departamental, el municipio de El Águila presento la razón más alta 78,4 por cada mil nacidos vivos, le sigue La Victoria con una razón de 47,6 por cada mil nacidos, El Dovio con 36,4 por cada mil nacidos, Zarzal 25,7 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 01-47, 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 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 15 casos por 1000 nacidos vivos; el 50 % se registró en el régimen subsidiado, la razón más alta se registró en el régimen especial con 313 casos por cada 1 000 nacidos vivos, seguido del régimen subsidiado con 17 casos por 1000 nacidos vivos. El 87 % 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 28 % de los

Semana epidemiológica número 47 de 2016 (20 Noviembre – 26 Noviembre) Pág. 19  
 casos se registró en mujeres de 20 a 24 años, la razón más alta se registró en mujeres de 10 a 14 con 28 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 -47 de 2016

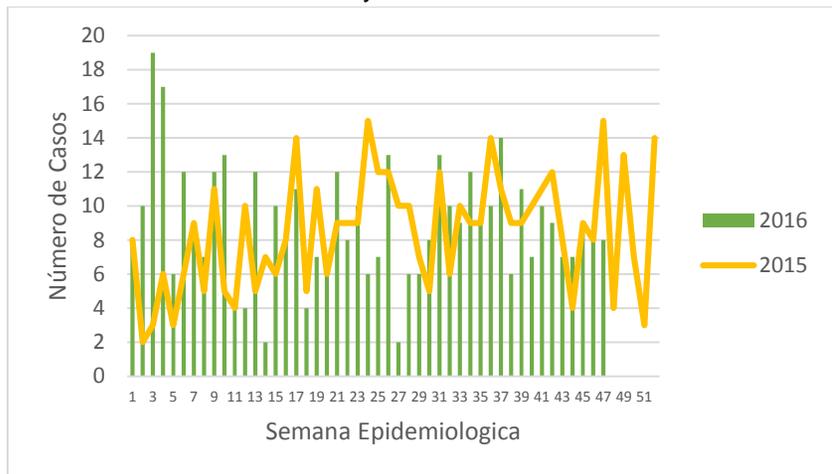
| Variable         | Categoría                     | No  | Recién Nacidos corte a noviembre 26 | Razón de MPNT por 1000 nv | %   |
|------------------|-------------------------------|-----|-------------------------------------|---------------------------|-----|
| Área             | Urbana                        | 498 | 35597                               | 14                        | 86  |
|                  | Rural                         | 78  | 5205                                | 15                        | 14  |
| Seguridad Social | Contributivo                  | 257 | 21920                               | 12                        | 45  |
|                  | Especial                      | 5   | 16                                  | 313                       | 1   |
|                  | Excepcion                     | 7   | 836                                 | 8                         | 1   |
|                  | Indeterminado                 | 3   | NA                                  | NA                        | 1   |
|                  | No Asegurado                  | 14  | 940                                 | 15                        | 2   |
|                  | Subsidiado                    | 290 | 17090                               | 17                        | 50  |
| Etnia            | Indigena                      | 5   | 174                                 | 29                        | 1   |
|                  | Negro, Mulato, Afro Americano | 64  | 5533                                | 12                        | 11  |
|                  | Otro                          | 501 | 35085                               | 14                        | 87  |
|                  | Rom, Gitano                   | 6   | 6                                   | 1000                      | 1   |
| Grupo de Edad    | 10 a 14                       | 8   | 281                                 | 28                        | 1   |
|                  | 15 a 19                       | 101 | 7145                                | 14                        | 18  |
|                  | 20 a 24                       | 162 | 12038                               | 13                        | 28  |
|                  | 25 a 29                       | 133 | 10302                               | 13                        | 23  |
|                  | 30 a 34                       | 92  | 6787                                | 14                        | 16  |
|                  | 35 a 39                       | 69  | 3459                                | 20                        | 12  |
|                  | 40 a 44                       | 11  | 738                                 | 15                        | 2   |
| Total            |                               | 576 | 40802                               | 14                        | 100 |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Las Aseguradoras que presentaron el mayor número de casos fueron Emssanar (24%), Cafesalud (14 %), SOS (13%), Coomeva (9%), seguidos de Coosalud (6%), Comfenalco (5 %), Asmet Salud (5%), Nueva EPS y Sura (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 47 de 2016.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

De lo que va corrido del año 2016, se han notificado un total de 523 casos, 11 casos fueron ajustados con código 6 y D (caso descartado), 15 no son incluidos el análisis por residir en Buenaventura, Municipio que actualmente es Distrito Especial; se eliminaron 10 por estar duplicados y se eliminaron 68 residentes en otros departamentos; para un total de 419 casos notificados de defectos congénitos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

A semana 47 de notificación, se observó un incremento del 5% (20) 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, 8, 9, 10, 11, 13, 15, 21, 23, 26, 30, 31, 32, 34, 35, 37, 39 y 44 con respecto al mismo periodo en el año inmediatamente anterior.

Semana epidemiológica número 47 de 2016 (20 Noviembre – 26 Noviembre) Pág. 20

Tabla 1. Notificación de casos y Proporción de anomalías congénitas por Municipio de Residencia, Valle del Cauca; Semanas Epidemiológicas 01 a 47 de 2016.

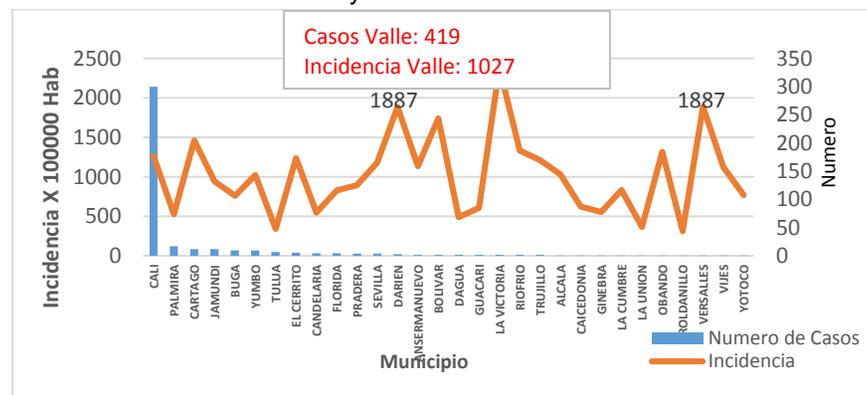
| Municipio  | Casos | Proporción | Frecuencia Acumulada |
|------------|-------|------------|----------------------|
| CALI       | 300   | 72%        | 72%                  |
| PALMIRA    | 17    | 4%         | 76%                  |
| CARTAGO    | 12    | 3%         | 79%                  |
| JAMUNDI    | 12    | 3%         | 81%                  |
| BUGA       | 10    | 3%         | 84%                  |
| YUMBO      | 10    | 2%         | 87%                  |
| TULUA      | 7     | 2%         | 88%                  |
| EL CERRITO | 6     | 1%         | 90%                  |
| CANDELARIA | 5     | 1%         | 91%                  |
| FLORIDA    | 5     | 1%         | 92%                  |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

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 47 de 2016.



Fuente: Sivigila, RUAUF, SDS Valle, 2016

Para el Valle del Cauca la tasa de incidencia a semana epidemiológica 47 de defectos congénitos, fue de 1027 por cada 100.000 nacidos vivos y menores de año. Esto quiere decir que, por cada 100.000 niños recién nacidos hasta un año de edad, aproximadamente 1027 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 la Victoria (2381 por 100000 recién nacidos hasta un año de edad), seguido por Versalles (1887 por 100000 recién nacidos hasta un año de edad) y Calima Darién (1887 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 47, 2016.

| Variables                        | Categorías         | # Casos | Proporción (%) |
|----------------------------------|--------------------|---------|----------------|
| Sexo                             | Masculino          | 220     | 53%            |
|                                  | Femenino           | 183     | 44%            |
|                                  | Indeterminado      | 16      | 4%             |
| Pertenenencia Étnica de la Madre | Otro               | 409     | 98%            |
|                                  | Afrocolombiano     | 8       | 2%             |
|                                  | Indígena           | 2       | 0%             |
| Área de Procedencia              | Cabecera Municipal | 385     | 92%            |
|                                  | Rural              | 34      | 8%             |
| Tipo de régimen                  | Contributivo       | 288     | 69%            |
|                                  | Subsidiado         | 109     | 26%            |
|                                  | Excepción          | 9       | 2%             |
|                                  | Especial           | 8       | 2%             |
|                                  | No asegurado       | 3       | 1%             |
|                                  | Sin Dato           | 2       | 0%             |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 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 (8). 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 1% 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 47 de 2016.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Tabla 3. Notificación de casos anomalías congénitas con resultado positivo para infecciones vírales, Valle del Cauca; Semanas Epidemiológicas 01 a 47 de 2016.

| Casos Positivos        |          |
|------------------------|----------|
| <b>Toxoplasma</b>      | <b>1</b> |
| <b>Sífilis</b>         | <b>1</b> |
| <b>Rubeola</b>         | <b>0</b> |
| <b>Citomegalovirus</b> | <b>0</b> |
| <b>Herpes</b>          | <b>0</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 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 0,5% fueron positivos para algún tipo de infección perinatal (Toxoplasma y Sífilis).

Tabla 4. Tasa de Letalidad de defectos congénitos, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 47 de 2016

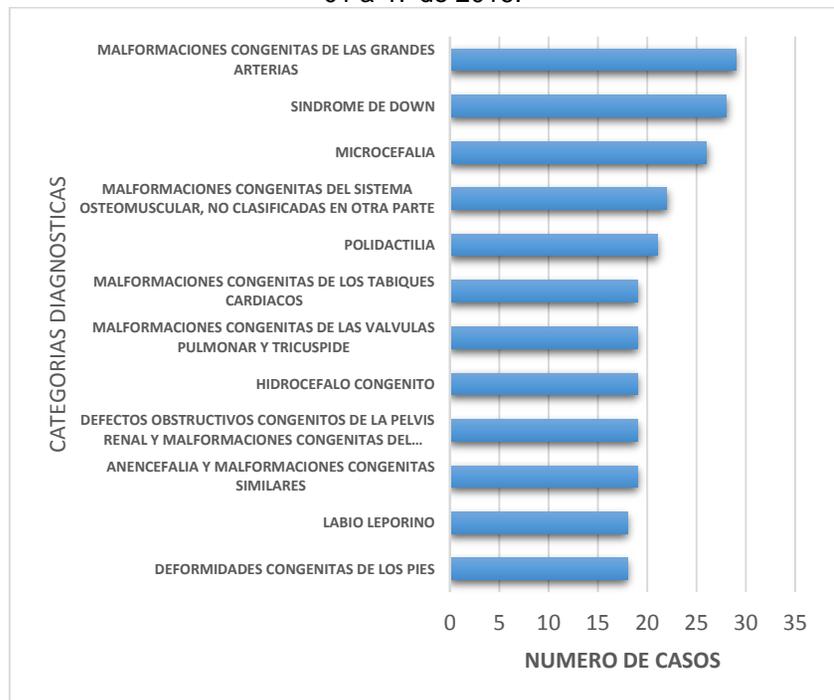
|  |       |     |        |      |
|--|-------|-----|--------|------|
| Menores muertos con diagnóstico de defectos congénitos | * 100 | 93  | *100 = | 22,2 |
| Número de casos notificados                            |       | 419 |        |      |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 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 22,2.

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 (25%), 25 a 29 años (23%) y 30 a 34 años (19%).

Grafico 4. 11 Primeras Categorías Diagnosticas Notificadas de Anomalías Congénitas, Valle del Cauca; Semanas Epidemiológicas 01 a 47 de 2016.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 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 el Síndrome de Down (7%), seguido de las Malformaciones de las Grandes Arterias (7%) Y Microcefalia (6%).

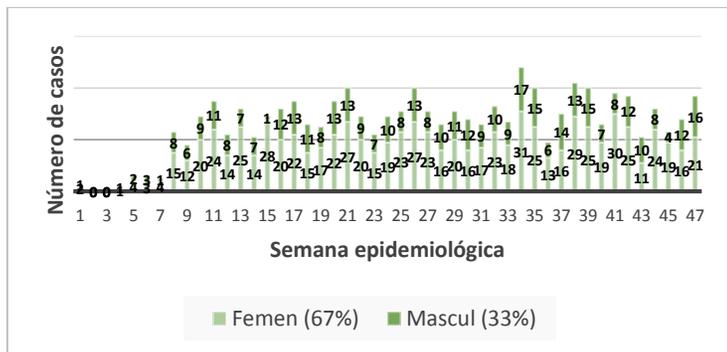
## Comportamiento de los Eventos de Vigilancia en Salud Pública

### Salud Mental

#### Intento de suicidio

En el año 2016, hasta la semana epidemiológica 47, se han notificado 1.238 personas que han hecho intento de suicidio en el Valle del Cauca como departamento de residencia, excluyendo 19 casos de Buenaventura y 24 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. Se observa que la semana 34 fue la de mayor número con 48 casos.

Gráfica 1. Casos de intento de suicidio según sexo y semana, Valle del Cauca a semana 47, 2016

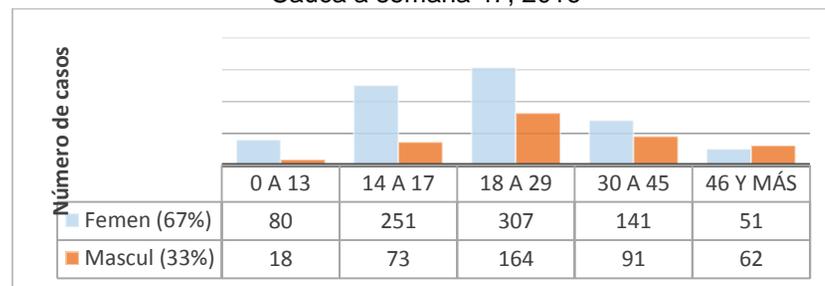


Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

La distribución de las edades, permite observar que el grupo de 18 a 29 años presenta la mayor afectación (471 casos, 38,05%). Ocurrieron 98 casos en menores de 14 años (7,92%) y el 34% en menores de edad (422 casos). El promedio general de edad es de 25,47 años, pero el promedio de edad de las mujeres (23,49 años) es mucho más bajo que el promedio de los hombres (29,52 años); siendo esta diferencia estadísticamente significativa (pkw =0,0001). La gráfica 2 permite observar que a

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 23 medida que aumenta la edad, la diferencia en el número de casos entre los dos sexos se reduce, y para el grupo de 47 años y más, el número de hombres supera levemente al de mujeres. En 189 casos (15,27%) el paciente acudió solo al servicio de urgencias y en 489 casos (47%) el acompañante fue el padre o la madre. El 73,49% (854) fueron remitidos a psiquiatría, un 41,6% tenía síntomas depresivos (515), un 33,93% (420 casos) tenía problemas de pareja, un 18,66% (231) tenía problemas legales, 11,47% problemas de consumo de sustancias (142 casos).

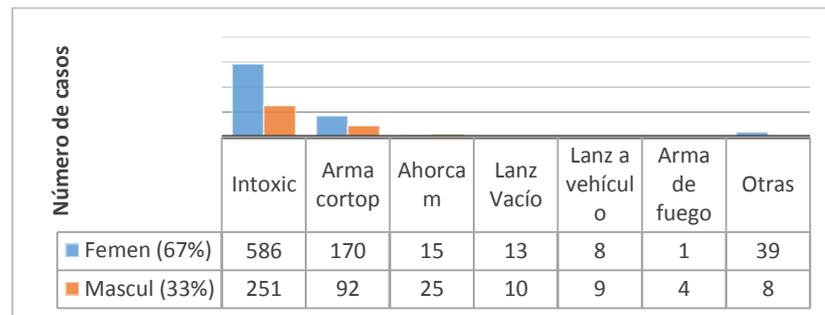
Gráfica 2. Casos de intento de suicidio según sexo y edad, Valle del Cauca a semana 47, 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

El mecanismo utilizado con mayor frecuencia es la intoxicación (837 casos, 68%), le siguen los cortes con armas corto punzantes (262 casos, 21%); observándose que los hombres usan mucho más el ahorcamiento (25 vs 15 en mujeres) Gráfica 3

Gráfica 3. Casos de intento de suicidio según sexo y mecanismo, Valle del Cauca a semana 47, 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

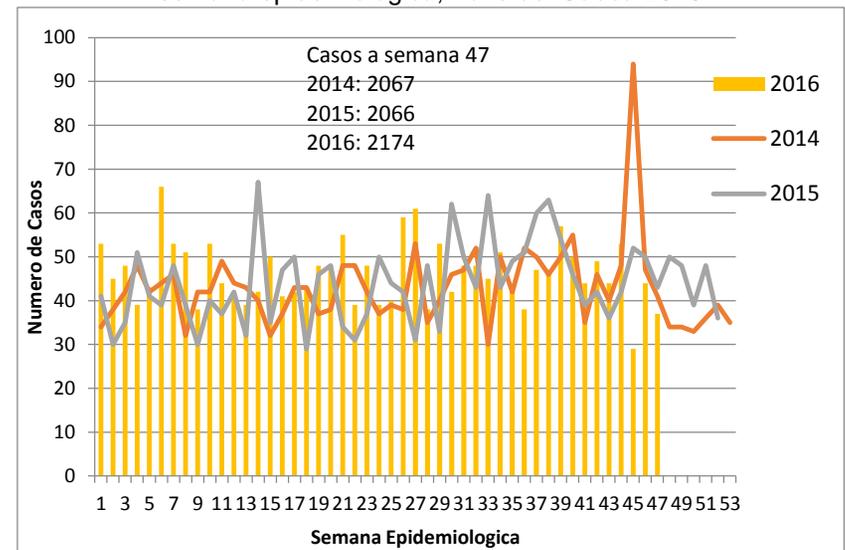
## Comportamiento de los eventos de vigilancia en salud pública

### Factores de Riesgo Ambiental

#### Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 47 del año 2016 se han notificado 2.174 casos de intoxicaciones por sustancias químicas, al sistema de vigilancia en Salud pública (Sivigila) del Valle del Cauca, excluyendo 28 casos notificados por Buenaventura y 50 residentes fuera del Valle. Para el año 2015 con corte a esta misma semana, se habían notificado 2.066 casos, lo que representa un aumento de 2,39% en los casos acumulados (ver gráfica 1)

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



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

En promedio se han notificado 46,2 casos por semana durante el 2016. En la semana 47 se notificaron 37 casos. A continuación, se presenta el número de casos acumulados notificados hasta la semana epidemiológica 47 y solo para semana 47, así como su respectiva incidencia por 100.000

Tabla 1. Algunas variables sociodemográficas de intento de suicidio, Valle del Cauca a semana 47, 2016

| VARIABLES              | CATEGORÍAS        | CASOS | %     |
|------------------------|-------------------|-------|-------|
| Sexo                   | Femenino          | 830   | 67,04 |
|                        | Masculino         | 408   | 32,96 |
| Edad                   | Menores un año    | 0     | 0     |
|                        | 1 a 4 años        | 0     | 0     |
|                        | 5 a 9 años        | 3     | 0,24  |
|                        | 10 a 14 años      | 164   | 13,25 |
|                        | 15 a 19 años      | 374   | 30,21 |
|                        | 20 a 24 años      | 226   | 18,26 |
|                        | 25 a 29 años      | 126   | 10,18 |
|                        | 30 a 34 años      | 107   | 8,64  |
|                        | 35 a 39 años      | 80    | 6,46  |
|                        | 40 a 44 años      | 36    | 2,91  |
|                        | 45 a 49 años      | 32    | 2,58  |
|                        | 50 a 54 años      | 31    | 2,5   |
|                        | 55 a 59 años      | 26    | 2,1   |
| 60 a 64 años           | 10                | 0,81  |       |
| 65 y más años          | 23                | 1,86  |       |
| Pertenencia étnica     | Indígena          | 6     | 0,48  |
|                        | ROM, Gitano       | 12    | 0,97  |
|                        | Raizal            | 4     | 0,32  |
|                        | Palenquero        | 0     | 0     |
|                        | Afrocolombiano    | 86    | 6,95  |
|                        | Otro              | 1130  | 91,28 |
| Área de Procedencia    | Cabecera Mpal     | 1132  | 91,44 |
|                        | Centro Poblado    | 59    | 4,77  |
|                        | Rural Disperso    | 47    | 3,8   |
| Tipo de régimen        | Contributivo      | 571   | 46,12 |
|                        | Especial          | 24    | 1,94  |
|                        | Indeterminado     | 21    | 1,7   |
|                        | No asegurado      | 86    | 6,95  |
|                        | Excepción         | 24    | 1,94  |
| Poblaciones especiales | Subsidiado        | 512   | 41,36 |
|                        | Discapacitados    | 3     | 0,24  |
|                        | Desplazados       | 4     | 0,32  |
|                        | Carcelarios       | 8     | 0,65  |
|                        | Gestantes         | 14    | 1,13  |
|                        | Psiquiátricos     | 6     | 0,48  |
|                        | Indigente         | 1     | 0,08  |
|                        | Madre comunit     | 1     | 0,08  |
|                        | Pob. ICBF         | 1     | 0,08  |
|                        | Víctima violencia | 1     | 0,08  |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

habitantes. De forma acumulada, el mayor número de casos de intoxicaciones está dado por el grupo de medicamentos (719 casos), y plaguicidas (566 casos), le siguen sustancias psicoactivas (423 casos) y otras sustancias químicas (366 casos) (ver tabla 1).

Tabla 1. Casos de intoxicaciones por sustancias químicas, Valle del Cauca semana epidemiológica 47 de 2016

| Evento                    | Casos a semana 47 | Incidencia por 100.000 habitantes | Casos de semana 47 | Incidencia por 100.000 habitantes |
|---------------------------|-------------------|-----------------------------------|--------------------|-----------------------------------|
| Medicamentos              | 719               | 16,91                             | 10                 | 0,24                              |
| Plaguicidas               | 566               | 13,31                             | 8                  | 0,19                              |
| Sustancias psicoactivas   | 423               | 9,95                              | 7                  | 0,16                              |
| Otras sustancias Químicas | 366               | 8,61                              | 11                 | 0,26                              |
| Solventes                 | 44                | 1,03                              | 0                  | 0,00                              |
| Gases                     | 26                | 0,61                              | 0                  | 0,00                              |
| Metanol                   | 23                | 0,54                              | 1                  | 0,02                              |
| Metales                   | 7                 | 0,16                              | 0                  | 0,00                              |
| <b>Total</b>              | <b>2174</b>       | <b>51,12</b>                      | <b>37</b>          | <b>0,87</b>                       |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

En total van 13 casos de mortalidad, de los cuales 6 ocurrieron en residentes de Cali (dos por otras sustancias químicas, dos por psicoactivos y dos por plaguicidas). Dos ocurrieron en Cartago (bebida adulterada). En el Águila, Candelaria, y Pradera un caso respectivamente por suicido con plaguicidas.

Tabla 3. Variables sociodemográficas de intoxicaciones por sustancias químicas. Valle del Cauca, semana 47 de 2016

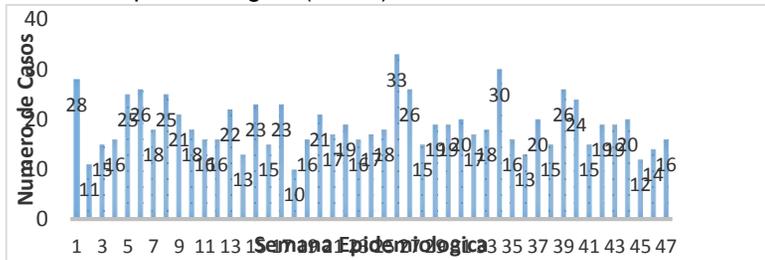
| Variables              | Categorías         | Casos | %     |
|------------------------|--------------------|-------|-------|
| Sexo                   | Femenino           | 1046  | 48,11 |
|                        | Masculino          | 1128  | 51,89 |
| Edad                   | Menores un año     | 28    | 1,29  |
|                        | 1 a 4 años         | 210   | 9,66  |
|                        | 5 a 9 años         | 54    | 2,48  |
|                        | 10 a 14 años       | 136   | 6,26  |
|                        | 15 a 19 años       | 434   | 19,96 |
|                        | 20 a 24 años       | 359   | 16,51 |
|                        | 25 a 29 años       | 240   | 11,04 |
|                        | 30 a 34 años       | 182   | 8,37  |
|                        | 35 a 39 años       | 150   | 6,90  |
|                        | 40 a 44 años       | 89    | 4,09  |
|                        | 45 a 49 años       | 83    | 3,82  |
|                        | 50 a 54 años       | 71    | 3,27  |
|                        | 55 a 59 años       | 54    | 2,48  |
| 60 a 64 años           | 28                 | 1,29  |       |
| 65 y más años          | 56                 | 2,58  |       |
| Pertenencia étnica     | Indígena           | 21    | 0,97  |
|                        | ROM, Gitano        | 20    | 0,92  |
|                        | Raizal             | 2     | 0,09  |
|                        | Palenquero         | 0     | 0,00  |
|                        | Afrocolombiano     | 179   | 8,23  |
| Otro                   | 1952               | 89,79 |       |
| Área de Procedencia    | Cabecera Municipal | 1889  | 86,89 |
|                        | Centro Poblado     | 128   | 5,89  |
|                        | Rural Disperso     | 157   | 7,22  |
| Tipo de régimen        | Contributivo       | 1001  | 46,04 |
|                        | Especial           | 99    | 4,55  |
|                        | Indeterminado      | 12    | 0,55  |
|                        | No asegurado       | 144   | 6,62  |
|                        | Excepción          | 16    | 0,74  |
|                        | Subsidiado         | 902   | 41,49 |
| Poblaciones especiales | Discapacitado      | 4     | 0,18  |
|                        | Desplazados        | 3     | 0,14  |
|                        | Carcelarios        | 8     | 0,37  |
|                        | Gestantes          | 8     | 0,37  |
|                        | Indigente          | 3     | 0,14  |
|                        | Pob ICBF           | 1     | 0,05  |
| Psiquiátricos          | 38                 | 1,75  |       |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

### Intoxicaciones con intencionalidad suicida

En la semana 47, se reportaron 16 casos con intencionalidad suicida, (gráfica 2), el acumulado a esta semana es de 891 casos de los cuales el 54,99% fueron intoxicaciones por medicamentos (490), 32,10% intoxicaciones por plaguicidas (286), 11% por otras sustancias químicas (98), 1,12% (10) por sustancias psicoactivas, dos (2) casos por metanol y 4 por solventes. (Ver tabla 2). El municipio de Cali representa el 61,5% de los casos con intencionalidad suicida (548), siguen: Tuluá con 7,07% (63), Jamundí con 3,25% (29), Roldanillo con 2,36% (21) y Sevilla 2,02% (18).

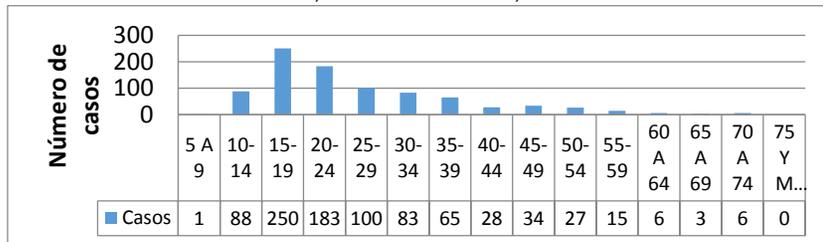
Gráfica 2. Intoxicaciones con intencionalidad suicida por semana epidemiológica (casos), Valle del Cauca, 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

El 28,06% de las intoxicaciones con intencionalidad suicida reportadas al Sivigila, se presentaron en jóvenes entre los 15 y los 19 años (250), 20,54% en personas de 20 a 24 (183), 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, SDS Valle, 2016

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 26

Según área de residencia, 89,9% ocurrieron en cabecera municipal, 4,6% en centros poblados y en rural disperso 5,5%. Los medicamentos aportan 58% de los casos en cabeceras municipales, mientras los plaguicidas representan el 69% 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 47, 2016

|                           | Cabecera municipal | Centro Poblado | Rural Disperso | Total      |
|---------------------------|--------------------|----------------|----------------|------------|
| Medicamentos              | 464                | 18             | 8              | 490        |
| Plaguicidas               | 237                | 15             | 34             | 286        |
| Otras sustancias Químicas | 84                 | 7              | 7              | 98         |
| Sustancias psicoactivas   | 9                  | 1              | 0              | 10         |
| Solventes                 | 4                  | 0              | 0              | 4          |
| Metanol                   | 2                  | 0              | 0              | 2          |
| Gases                     | 1                  | 0              | 0              | 1          |
| Metales                   | 0                  | 0              | 0              | 0          |
| <b>Total general</b>      | <b>801</b>         | <b>41</b>      | <b>49</b>      | <b>891</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Un 7,74% de estos casos se encuentran no afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud (69). El 46,35% de los casos con intencionalidad suicida fueron hospitalizados (413), el 5,95% fueron clasificados como afro descendientes (53) y cuatro (4) indígenas. Se encontraron 5 mujeres gestantes, 1 persona discapacitado, 3 en situación de desplazamiento, 4 de grupos carcelarios, un (1) indigente.

Los productos utilizados con mayor frecuencia para autolesionarse son: Amitriptilina (53), Acetaminofén (35), el raticida Campeón (35 casos), mezcla de medicamentos (22 casos), hipoclorito (21 casos), Fluoxetina (17 casos), Sertralina (15).

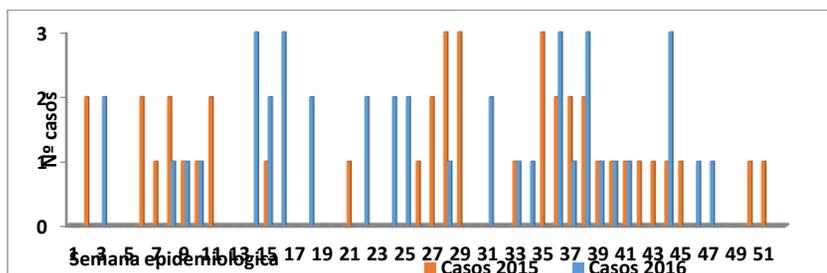
## Comportamiento de los Eventos de Vigilancia en Salud Pública

### Micobacterias

#### Lepra

A semana epidemiológica 47 de 2016 se han notificado al Sivigila un total de 44 casos de lepra, de los cuales 1 caso corresponde a otro departamento y 43 casos al Valle, de éstos el 72% 31 casos fueron confirmados por laboratorio y el 28% 12 casos confirmados por clínica. En cuanto a la condición de ingreso, el 81% 35 casos ingresaron como nuevos, 9% 4 casos como reingreso de abandono recuperado y 9% 4 casos se reportaron como recidivas. Con respecto al año 2015 se notificaron 39 casos hasta semana epidemiológica 47, observándose un incremento de 4 casos 10% en la notificación para el presente año (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Tendencia de la notificación de lepra, Valle, semanas epidemiológicas 01-47, 2015-2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

El 58% de los casos de lepra se registraron en el sexo masculino y 42% en el sexo femenino; en el grupo de edad de 65 y más años se presentó el mayor porcentaje con 30%, seguido de los grupos de edad de 55 a 59 y 60 a 64 con 16%; con relación al área de procedencia 77% procedían de la cabecera municipal, 16% área rural disperso y 7% del centro poblado; el 51% pertenecían al régimen subsidiado, 37% al régimen contributivo, 5% a no asegurados y especial,

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 27 respectivamente y 2% corresponde al régimen de excepción; 7% 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 01-47, 2016

| Variable             | Categoría          | Casos de lepra | %  |    |
|----------------------|--------------------|----------------|----|----|
| Sexo                 | Femenino           | 18             | 42 |    |
|                      | Masculino          | 25             | 58 |    |
| 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       | 2              | 5  |    |
|                      | 30 a 34 años       | 3              | 7  |    |
|                      | 35 a 39 años       | 2              | 5  |    |
|                      | 40 a 44 años       | 3              | 7  |    |
|                      | 45 a 49 años       | 3              | 7  |    |
|                      | 50 a 54 años       | 3              | 7  |    |
| Área de procedencia  | 55 a 59 años       | 7              | 16 |    |
|                      | 60 a 64 años       | 7              | 16 |    |
|                      | 65 y más años      | 13             | 30 |    |
|                      | Cabecera municipal | 33             | 77 |    |
|                      | Centro poblado     | 3              | 7  |    |
|                      | Rural disperso     | 7              | 16 |    |
|                      | Tipo de régimen    | Contributivo   | 16 | 37 |
|                      |                    | Especial       | 2  | 5  |
| No asegurado         |                    | 2              | 5  |    |
| Excepción            |                    | 1              | 2  |    |
| Subsidiado           |                    | 22             | 51 |    |
| Pertenenencia étnica | Indígena           | 0              | 0  |    |
|                      | ROM, gitano        | 0              | 0  |    |
|                      | Raizal             | 0              | 0  |    |
|                      | Palenquero         | 0              | 0  |    |
|                      | Afrocolombiano     | 3              | 7  |    |
| Otros                | 40                 | 93             |    |    |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

La tasa de detección de casos nuevos para el departamento hasta la semana epidemiológica 47 de 2016 es de 0,8 casos por 100.000 habitantes. El 54% 19 casos corresponden al sexo masculino y 46% 16 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 10 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 13,3 casos por 100.000 habitantes, seguido de Trujillo con 5,5 casos por 100.000

habitantes, Florida con 5,1 casos por 100.000 habitantes, Yumbo con 3,3 casos por 100.000 habitantes, 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 47% 20 casos del total. El 34% 14 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 01-47, 2016

| Entidad Territorial | N.º de casos notificados | N.º de casos por residencia | Tasa de detección por 100 000 habitantes |           |   | Reingreso abandono |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------|--|-----------|---|--------------------|
|                     |                          |                             | Casos Nuevos                             | Recidivas |   |                    |
| Argelia             | 1                        | 1                           | 1  | 0         | 0 |                    |
| Buga                | 2                        | 2                           | 0,9                                      | 1         | 0 |                    |
| Cali                | 20                       | 16                          | 13                                       | 1         | 2 |                    |
| Candelaria          | 1                        | 1                           | 1,2                                      | 0         | 0 |                    |
| Cartago             | 1                        | 3                           | 2,3                                      | 0         | 0 |                    |
| Dagua               | 0                        | 1                           | 2,7                                      | 0         | 0 |                    |
| Darien              | 0                        | 1                           | 0,0                                      | 0         | 1 |                    |
| El Cerrito          | 1                        | 1                           | 1,7                                      | 0         | 0 |                    |
| Florida             | 3                        | 3                           | 5,1                                      | 0         | 0 |                    |
| La Cumbre           | 0                        | 1                           | 0,0                                      | 0         | 1 |                    |
| Obando              | 1                        | 2                           | 13,3                                     | 0         | 0 |                    |
| Palmira             | 4                        | 3                           | 0,7                                      | 1         | 0 |                    |
| Pereira             | 1                        | 0                           | 0,0                                      | 0         | 0 |                    |
| Pradera             | 0                        | 1                           | 1,8                                      | 0         | 0 |                    |
| Trujillo            | 0                        | 1                           | 5,5                                      | 0         | 0 |                    |
| Tuluá               | 4                        | 2                           | 0,5                                      | 1         | 0 |                    |
| Yumbo               | 4                        | 4                           | 3,3                                      | 0         | 0 |                    |
| Valle               | 43                       | 43                          | 35                                       | 4         | 4 |                    |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

De los 35 casos nuevos, el 31% 11 casos corresponden a lepra paucibacilar, 3 casos presentan discapacidad grado I y 1 caso discapacidad grado II, 7 de ellos no reportaron discapacidad. El 69% 24 casos corresponden a lepra multibacilar presentando 12 casos grado I de discapacidad, 3 casos grado II de discapacidad y 9 de ellos no reportaron discapacidad. Al momento de la notificación 19 casos 54% presentaron algún grado de discapacidad, lo que refleja que se continúa presentando una baja búsqueda de sintomáticos de piel y

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 28 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 01-47, 2016

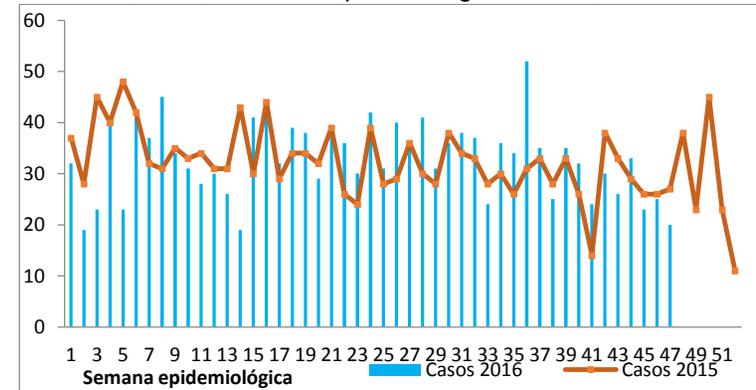
| Clasificación lepra | Grado de discapacidad |         |          | Total | %   |
|---------------------|-----------------------|---------|----------|-------|-----|
|                     | Grado 0               | Grado I | Grado II |       |     |
| Paucibacilar        | 7                     | 3       | 1        | 11    | 31  |
| Multibacilar        | 9                     | 12      | 3        | 24    | 69  |
| Total               | 16                    | 15      | 4        | 35    | 100 |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

### Tuberculosis todas las formas

A semana epidemiológica 47 de 2016 se han notificado al Sivigila un total de 1604 casos de tuberculosis todas las formas, de los cuales 64 casos corresponden a otros departamentos, de los 1540 casos del Valle, el 86% 1277 casos pertenecen a la forma pulmonar, el 14% 215 casos a formas extrapulmonares. Con respecto al año anterior a esta semana se reportaron 1525 casos para el Valle observándose un incremento de 15 casos 1% en la notificación para el presente año (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Tendencia de la notificación de tuberculosis todas las formas, Valle, semanas epidemiológicas 01-47, 2015-2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

De acuerdo con la distribución por tipo de tuberculosis y clasificación inicial del caso, se encontró que 69% 1064 casos ingresaron como confirmados por laboratorio, el 29% 445 casos por clínica y el 2% 31 casos por nexa epidemiológico (ver tabla 1).

Tabla 1. Notificación de tuberculosis por tipo de tuberculosis y clasificación inicial del caso, Valle, semanas epidemiológicas 01-47, 2016

| Tipo de tuberculosis/<br>Clasificación inicial del caso | Pulmonar              |                            | Total | %   |
|---|-----------------------|----------------------------|-------|-----|
|   | Tuberculosis Pulmonar | Tuberculosis extrapulmonar |       |     |
| Confirmado por laboratorio                              | 945                   | 119                        | 1064  | 69  |
| Confirmado por clínica                                  | 350                   | 95                         | 445   | 29  |
| Confirmado por nexa epidemiológico                      | 20                    | 11                         | 31    | 2   |
| Total   | 1315                  | 225                        | 1540  | 100 |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

En relación con la clasificación de caso basada en historia de tratamiento antituberculosis previo, a semana epidemiológica 47, se evidencia que 88% 1345 casos ingresaron como casos nuevos, el 5% 74 casos como tras recaída, 3% 49 casos como pacientes recuperados tras perdida al seguimiento, 4% 59 casos como otros pacientes previamente tratados y 1% 13 casos como fracaso (ver tabla 2).

Tabla 2. Casos de tuberculosis todas las formas por clasificación de caso basada en historia de tratamiento antitb previo, Valle, semanas epidemiológicas 01-47, 2016

| Tipo de tuberculosis/<br>Clasificación del caso               | Pulmonar              |                            | Total | %   |
|---|-----------------------|----------------------------|-------|-----|
|   | Tuberculosis Pulmonar | Tuberculosis extrapulmonar |       |     |
| Nuevo   | 1140                  | 205                        | 1345  | 87  |
| Recaída   | 65                    | 9                          | 74    | 5   |
| Fracaso   | 12                    | 1                          | 13    | 1   |
| Paciente con tratamiento después de<br>perdida al seguimiento | 48                    | 1                          | 49    | 3   |
| Otros pacientes previamente tratados                          | 50                    | 9                          | 59    | 4   |
| Total   | 1315                  | 225                        | 1540  | 100 |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 29

Del total de casos extrapulmonares 225 casos, las localizaciones anatómicas que registran mayor porcentaje son la pleural 90 casos 40%, seguida la meníngea y ganglionar con 40 casos 18% y 42 casos 19%, respectivamente (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 01-47, 2016

| Localización anatómica | Casos | %   |
|------------------------|-------|-----|
| Pleural                | 90    | 40  |
| Meningea               | 40    | 18  |
| Ganglionar             | 42    | 19  |
| Otro                   | 18    | 8   |
| Peritoneal             | 8     | 4   |
| Genitourinario         | 7     | 3   |
| Osteoarticular         | 13    | 6   |
| Intestinal             | 1     | 0   |
| Pericárdica            | 2     | 1   |
| Cutánea                | 1     | 0   |
| Renal                  | 1     | 0   |
| Sin dato               | 2     | 1   |
| Total                  | 225   | 100 |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

El 61% de los casos de tuberculosis todas las formas se registraron en el sexo masculino y 36% en el sexo femenino; el grupo de edad de 65 y más años presentó el mayor porcentaje con 17%, seguido de los grupos de 25 a 29 y 20 a 24 casos que alcanzó 12%, con respecto al área de procedencia 92% procedían de la cabecera municipal, 5% correspondían al centro poblado y 3% al área rural disperso; según tipo de régimen de seguridad social en salud 53% pertenecían al régimen subsidiado, 35% al régimen contributivo, 8% 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%; 9% 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 01-47, 2016

| Variable               | Categoría                 | Casos de TBTF | %    |
|------------------------|---------------------------|---------------|------|
| Sexo                   | Femenino                  | 559           | 36,3 |
|                        | Masculino                 | 933           | 60,6 |
| Grupos edad            | Menores de un año         | 4             | 0,3  |
|                        | 1 a 4 años                | 28            | 1,8  |
|                        | 5 a 9 años                | 16            | 1,0  |
|                        | 10 a 14 años              | 11            | 0,7  |
|                        | 15 a 19 años              | 57            | 3,7  |
|                        | 20 a 24 años              | 180           | 11,7 |
|                        | 25 a 29 años              | 190           | 12,3 |
|                        | 30 a 34 años              | 146           | 9,5  |
|                        | 35 a 39 años              | 125           | 8,1  |
|                        | 40 a 44 años              | 100           | 6,5  |
|                        | 45 a 49 años              | 91            | 5,9  |
|                        | 50 a 54 años              | 111           | 7,2  |
|                        | 55 a 59 años              | 109           | 7,1  |
|                        | 60 a 64 años              | 106           | 6,9  |
| 65 y más años          | 266                       | 17,3          |      |
| Área de procedencia    | Cabecera municipal        | 1424          | 92,5 |
|                        | Centro poblado            | 74            | 4,8  |
|                        | Rural disperso            | 42            | 2,7  |
| Tipo de régimen        | Contributivo              | 549           | 35,6 |
|                        | Especial                  | 12            | 0,8  |
|                        | Indeterminado             | 31            | 2,0  |
|                        | No asegurado              | 123           | 8,0  |
|                        | Excepción                 | 14            | 0,9  |
|                        | Subsidiado                | 811           | 52,7 |
| Pertenencia étnica     | Indígena                  | 26            | 1,7  |
|                        | ROM, gitano               | 10            | 0,6  |
|                        | Raizal                    | 1             | 0,1  |
|                        | Palenquero                | 3             | 0,2  |
|                        | Afrocolombiano            | 161           | 10,5 |
|                        | Otros                     | 1339          | 87   |
|                        |                           |               |      |
| Poblaciones especiales | Discapacitados            | 10            | 0,6  |
|                        | Desplazados               | 9             | 0,6  |
|                        | Migrantes                 | 5             | 0,3  |
|                        | Carcelarios               | 139           | 9,0  |
|                        | Gestantes                 | 5             | 0,3  |
|                        | Indigentes                | 60            | 3,9  |
|                        | ICBF                      | 3             | 0,2  |
|                        | Madres comunitarias       | 0             | 0,0  |
|                        | Desmovilizados            | 1             | 0,1  |
|                        | Psiquiátrica              | 2             | 0,1  |
|                        | Víctimas violencia armada | 2             | 0,1  |
|                        | Otros                     | 1338          | 86,9 |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Del total de casos nuevos 1345 casos distribuidos por entidad territorial de residencia; 1140 casos corresponden a tuberculosis pulmonar y 205 casos a tuberculosis extrapulmonar. La incidencia de tuberculosis todas las formas para el departamento a semana epidemiológica 47 es de 32 casos por 100.000 habitantes. En cuanto a la incidencia de tuberculosis todas las formas por encima del departamento se encuentran 9 municipios, entre ellos están: Cartago que presenta la mayor incidencia con 56 casos por 100.000 habitantes, seguido de Caicedonia con 50 casos por 100.000

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 30 habitantes, seguido de Argelia con 47 casos por 100.000 habitantes, Ansermanuevo y Cali con 36 casos por 100.000 habitantes, La Cumbre y Tuluá con 35 casos por 100.000 habitantes, Buga y Alcalá con 32 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 01-47, 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        | 7           | 32                                   | 0                | 0   | 7                   | 32                            | 21.799         |
| Andalucía     | 1           | 6                                    | 0                | 0   | 1                   | 6                             | 17.787         |
| Ansermanuevo  | 6           | 31                                   | 1                | 5   | 7                   | 36                            | 19.451         |
| Argelia       | 3           | 47                                   | 0                | 0   | 3                   | 47                            | 6.419          |
| Bolívar       | 1           | 8                                    | 1                | 8   | 2                   | 15                            | 13.303         |
| Buga          | 35          | 30                                   | 2                | 2   | 37                  | 32                            | 115.026        |
| Bugalagrande  | 3           | 14                                   | 1                | 5   | 4                   | 19                            | 21.124         |
| Caicedonia    | 13          | 44                                   | 2                | 7   | 15                  | 50                            | 29.732         |
| Cali          | 714         | 30                                   | 143              | 6   | 857                 | 36                            | 2.394.925      |
| Calima-Darién | 1           | 6                                    | 0                | 0   | 1                   | 6                             | 15.792         |
| Candelaria    | 9           | 11                                   | 3                | 4   | 12                  | 14                            | 82.908         |
| Cartago       | 71          | 53                                   | 4                | 3   | 75                  | 56                            | 132.959        |
| Dagua         | 7           | 19                                   | 1                | 3   | 8                   | 22                            | 36.524         |
| El Aguila     | 1           | 9                                    | 1                | 9   | 2                   | 18                            | 11.116         |
| El Cairo      | 0           | 0                                    | 0                | 0   | 0                   | 0                             | 10.047         |
| El Cerrito    | 8           | 14                                   | 2                | 3   | 10                  | 17                            | 57.747         |
| El Dovio      | 2           | 24                                   | 0                | 0   | 2                   | 24                            | 8.406          |
| Florida       | 14          | 24                                   | 2                | 3   | 16                  | 27                            | 58.343         |
| Ginebra       | 1           | 5                                    | 0                | 0   | 1                   | 5                             | 21.239         |
| Guacarí       | 4           | 11                                   | 0                | 0   | 4                   | 11                            | 34.799         |
| Jamundí       | 25          | 20                                   | 2                | 2   | 27                  | 22                            | 122.071        |
| La Cumbre     | 4           | 35                                   | 0                | 0   | 4                   | 35                            | 11.564         |
| La Unión      | 3           | 8                                    | 1                | 3   | 4                   | 10                            | 38.360         |
| La Victoria   | 0           | 0                                    | 0                | 0   | 0                   | 0                             | 13.167         |
| Obando        | 3           | 20                                   | 0                | 0   | 3                   | 20                            | 15.062         |
| Palmira       | 81          | 26                                   | 13               | 4   | 94                  | 31                            | 306.706        |
| Pradera       | 6           | 11                                   | 2                | 4   | 8                   | 14                            | 55.842         |
| Restrepo      | 2           | 12                                   | 1                | 6   | 3                   | 18                            | 16.276         |
| Riofrío       | 3           | 21                                   | 0                | 0   | 3                   | 21                            | 14.496         |
| Roldaniillo   | 5           | 15                                   | 2                | 6   | 7                   | 21                            | 32.601         |
| San Pedro     | 2           | 11                                   | 0                | 0   | 2                   | 11                            | 18.380         |
| Sevilla       | 7           | 16                                   | 5                | 11  | 12                  | 27                            | 44.875         |
| Toro          | 1           | 6                                    | 0                | 0   | 1                   | 6                             | 16.458         |
| Trujillo      | 3           | 17                                   | 0                | 0   | 3                   | 17                            | 18.037         |
| Tuluá         | 63          | 29                                   | 12               | 6   | 75                  | 35                            | 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         | 23          | 19                                   | 3                | 3   | 26                  | 22                            | 119.932        |
| Zarzal        | 5           | 11                                   | 1                | 2   | 6                   | 13                            | 45.683         |
| Valle         | 1140        | 27                                   | 205              | 5   | 1345                | 32                            | 4.253.066      |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Con respecto a la condición final del total de casos 1540 notificados se evidenció que 144 pacientes se reportaron o ajustaron como fallecidos por tuberculosis en 18 municipios del departamento, para una letalidad de 9% en el Valle. Los municipios que reportaron mortalidad por este evento, en su orden fueron Cali, Palmira, Cartago, Tuluá, Buga, Ansermanuevo, Jamundí, El Cerrito, Sevilla, Yumbo, Alcalá, Caicedonia, Candelaria, Dagua, 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 01-47, 2016

| Condición final /Municipio | Vivo        | Muerto     | Gran Total  | % letalidad |
|----------------------------|-------------|------------|-------------|-------------|
| Alcala                     | 7           | 1          | 8           | 13%         |
| Ansermanuevo               | 4           | 3          | 7           | 43%         |
| Buga                       | 37          | 5          | 42          | 12%         |
| Caicedonia                 | 17          | 1          | 18          | 6%          |
| Cali                       | 897         | 98         | 995         | 10%         |
| Candelaria                 | 12          | 1          | 13          | 8%          |
| Cartago                    | 74          | 7          | 81          | 9%          |
| Dagua                      | 10          | 1          | 11          | 9%          |
| El Cerrito                 | 10          | 2          | 12          | 17%         |
| Guacarí                    | 4           | 1          | 5           | 20%         |
| Jamundi                    | 27          | 3          | 30          | 10%         |
| La Unión                   | 3           | 1          | 4           | 25%         |
| Palmira                    | 98          | 8          | 106         | 8%          |
| Pradera                    | 9           | 1          | 10          | 10%         |
| Roldanillo                 | 7           | 1          | 8           | 13%         |
| Sevilla                    | 11          | 2          | 13          | 15%         |
| Tuluá                      | 76          | 6          | 82          | 7%          |
| Yumbo                      | 27          | 2          | 29          | 7%          |
| <b>Grand Total</b>         | <b>1396</b> | <b>144</b> | <b>1540</b> | <b>9%</b>   |

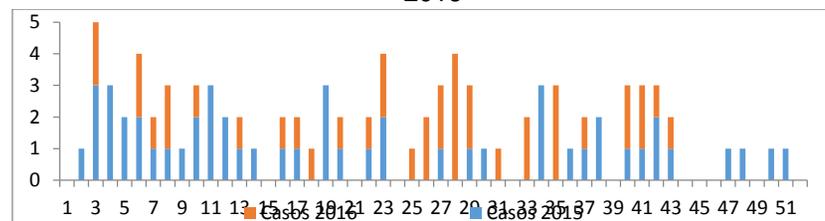
Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

### Tuberculosis farmacorresistente

A semana epidemiológica 47 de 2016 se han notificado al Sivigila un total de 40 casos de tuberculosis farmacorresistente, con respecto al año anterior para esta misma semana se reportaron 48 casos, observándose una disminución de 17% 8 casos en la notificación (ver gráfica 1). Con respecto al

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 31 municipio de residencia 29 casos corresponden al municipio de Cali, 3 casos al municipio de Tuluá, seguido Cartago con 2 casos y 6 casos a los municipios de Buga, Dagua, Guacarí, Palmira, Sevilla y Toro, con un caso cada uno. A semana epidemiológica 47 se han notificado 10 casos con coinfección VIH/TBFR, 9 casos de Cali y 1 caso de Palmira. Con respecto a la mortalidad por este evento se han notificado 3 casos, 2 de ellos correspondientes al municipio de Cali y 1 al municipio de Sevilla.

Gráfica 1. Tendencia de la notificación de tuberculosis farmacorresistente, Valle, semanas epidemiológicas 01-47, 2015-2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

El 63% de los casos de tuberculosis farmacorresistente se registraron en el sexo masculino y 37% en el sexo femenino; el grupo de edad de 65 y más años alcanzó el mayor porcentaje con 17%, seguido de los grupos de edad 30 a 34 años, 50 a 54 y 60 a 64 años que alcanzaron 13% cada uno; con respecto al área de procedencia 85% procedían de la cabecera municipal, 12% correspondían al centro poblado y 3% al área rural disperso; según tipo de régimen de seguridad social en salud 55% pertenecían al régimen subsidiado, 35% al régimen contributivo y 5% se notificaron como a no asegurados y 2,5% al régimen especial y de excepción, respectivamente; 10% se reportaron con pertenencia étnica afrocolombiana y 2,5% a indígenas; con respecto a las poblaciones especiales 2,5% se notificaron como desplazados y 2,5% a carcelarios. (ver tabla 1).

Tabla 1. Comportamiento demográfico y social de los casos de tuberculosis farmacorresistente, Valle, semanas epidemiológicas 01-47, 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              | 4             | 10,0 |
|                        | 25 a 29 años              | 3             | 7,5  |
|                        | 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              | 1             | 2,5  |
| 60 a 64 años           | 5                         | 12,5          |      |
| 65 y más años          | 7                         | 17,5          |      |
| Área de procedencia    | Cabecera municipal        | 34            | 85,0 |
|                        | Centro poblado            | 5             | 12,5 |
|                        | Rural disperso            | 1             | 2,5  |
| Tipo de régimen        | Contributivo              | 14            | 35,0 |
|                        | Especial                  | 1             | 2,5  |
|                        | Indeterminado             | 0             | 0,0  |
|                        | No asegurado              | 2             | 5,0  |
|                        | Excepción                 | 1             | 2,5  |
|                        | Subsidiado                | 22            | 55,0 |
| Pertenencia étnica     | Indígena                  | 1             | 2,5  |
|                        | ROM, gitano               | 0             | 0,0  |
|                        | Raizal                    | 0             | 0,0  |
|                        | Palenquero                | 0             | 0,0  |
|                        | Afrocolombiano            | 4             | 10,0 |
|                        | Otros                     | 35            | 87,5 |
| Poblaciones especiales | Discapacitados            | 0             | 0,0  |
|                        | Desplazados               | 1             | 2,5  |
|                        | Migrantes                 | 0             | 0,0  |
|                        | Carcelarios               | 1             | 2,5  |
|                        | 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                  | 38                        | 95,0          |      |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 32

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% ingresaron 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 01-47, 2016

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

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

En relación con la clasificación según antecedente de tratamiento basada en historia de tratamiento antituberculosis previo, a semana epidemiológica 47, 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 10 habían sido tratados con medicamentos de primera línea y 7 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 01-47, 2016

| Clasificación basada en la historia de tratamiento previo/<br>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   | 10   | 0  | 7   | 17        | 43         |
| <b>Total</b>   | <b>10</b>                                  | <b>23</b>  | <b>7</b>  | <b>40</b> | <b>100</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

A semana epidemiológica 47, con relación al tipo de resistencia se observó que de los 40 casos, 21 de ellos se notificaron como tuberculosis monorresistente, 10 casos como multidrogorresistente, 1 casos como tuberculosis polirresistente, 3 casos en proceso de clasificación y 5 casos con resistencia a Rifampicina, ningún caso se reportó como preXDR o extensamente resistente. (Ver tabla 4).

Tabla 4. Notificación de tuberculosis farmacorresistente según tipo de resistencia y municipio de residencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-47, 2016

| Clasificación de caso según tipo de resistencia/<br>Municipio de residencia | Mono-resistencia | Multi-drogorresistente | Poli-resistencia | Extensivamente resistente | En proceso de clasificación | Resistencia a rifampicina | Pre-XDR  | Total     |
|---|------------------|------------------------|------------------|---------------------------|-----------------------------|---------------------------|----------|-----------|
| Buga  | 0                | 0                      | 0                | 0                         | 1                           | 0                         | 0        | 1         |
| Cali  | 15               | 9                      | 1                | 0                         | 1                           | 3                         | 0        | 29        |
| Cartago   | 0                | 1                      | 0                | 0                         | 0                           | 1                         | 0        | 2         |
| Dagua   | 1                | 0                      | 0                | 0                         | 0                           | 0                         | 0        | 1         |
| Guacarí   | 1                | 0                      | 0                | 0                         | 0                           | 0                         | 0        | 1         |
| Palmira   | 1                | 0                      | 0                | 0                         | 0                           | 0                         | 0        | 1         |
| Sevilla   | 1                | 0                      | 0                | 0                         | 0                           | 0                         | 0        | 1         |
| Toro  | 1                | 0                      | 0                | 0                         | 0                           | 0                         | 0        | 1         |
| Tuluá   | 1                | 0                      | 0                | 0                         | 1                           | 1                         | 0        | 3         |
| <b>Valle</b>  | <b>21</b>        | <b>10</b>              | <b>1</b>         | <b>0</b>                  | <b>3</b>                    | <b>5</b>                  | <b>0</b> | <b>40</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

### Inmunoprevenibles

#### Difteria

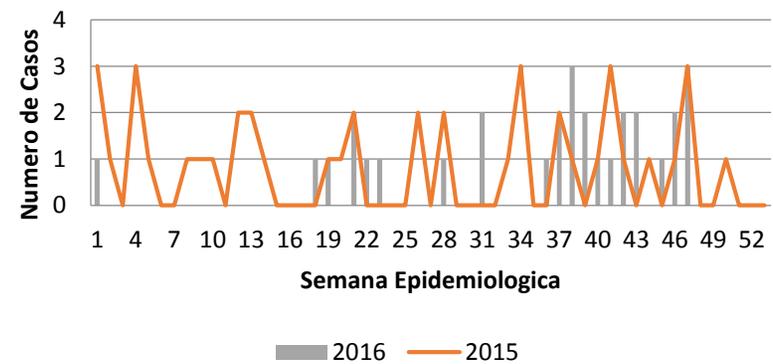
A la semana epidemiológica 47 de 2016 se han notificado 4 casos probables de difteria; notificados por la ciudad de Cali, en las semanas 9,10,11 y 12, los cuales fueron descartados.

En la semana epidemiológica 47 de 2016, no se reportaron casos.

#### Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización (ESAVI)

A la semana epidemiológica 47 de 2016 se ha notificado 57 casos sospechosos de ESAVI, de los cuales se descartan veinte cinco casos para un total de 32 casos, dos casos coincidentes, un caso relacionado con el programa, seis relacionados con la vacuna, veintitrés casos pendientes por clasificación final, La notificación de casos de ESAVI a semana epidemiológica 46 comparada con la misma semana del 2015 existe una disminución del 40% donde se reportó para el 2015 38 casos. (Ver gráfica 1).

Grafica1: Casos de ESAVI notificados, Valle del Cauca, a semana 47 de 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

A nivel nacional el valle aporta el 7,6% 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 16 (59,3%), Tulua 3 (11,1), Riofrío 2 (7,4%), los demás Municipios representan cada uno el 3,7%. (Ver tabla 1).

Tabla 1. Porcentaje de procedencia de los casos sospechosos de ESAVI, Valle, a semana epidemiológica 47 de 2016

| MUNICIPIO DE PROCEDENCIA | No DE CASOS | %          |
|--------------------------|-------------|------------|
| Cali                     | 18          | 56,3       |
| Tulua                    | 3           | 9,4        |
| Riofrío                  | 2           | 6,3        |
| Bugalagrande             | 1           | 3,1        |
| Dagua                    | 1           | 3,1        |
| El Aguila                | 1           | 3,1        |
| Jamundi                  | 1           | 3,1        |
| La Victoria              | 1           | 3,1        |
| Palmira                  | 1           | 3,1        |
| Sevilla                  | 1           | 3,1        |
| Yumbo                    | 1           | 3,1        |
| Zarzal                   | 1           | 3,1        |
| <b>TOTAL</b>             | <b>32</b>   | <b>100</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Los biológicos con mayor número de casos reportados de ESAVI son en su orden: DPT 25,9%, Antipolio 18,5%, Pentavalente 18,5%, TD 11,1%, BCG 7,4%, otra 3,7%.

Tabla 2: Comportamiento demográfico y social de los casos de ESAVI, Valle del Cauca, semana epidemiológica 47, 2016

| VARIABLE      | CATERGORIA                    | No        | %          |
|---------------|-------------------------------|-----------|------------|
| Sexo          | F                             | 20        | 62,5       |
|               | M                             | 12        | 37,5       |
| Régimen       | contributivo                  | 20        | 62,5       |
|               | subsidiado                    | 10        | 31,3       |
|               | especial                      | 1         | 3,1        |
|               | no asegurado                  | 1         | 3,1        |
|               | otro                          | 30        | 93,8       |
| Etnia         | rom,gitano                    | 1         | 3,1        |
|               | negro, mulato afro colombiano | 1         | 3,1        |
| Grupo de edad | 1 a 4                         | 16        | 50         |
|               | 5 a 9                         | 10        | 31,3       |
|               | 10 a 14                       | 2         | 6,3        |
|               | 30 a 34                       | 1         | 3,1        |
|               | 35 a 39                       | 1         | 3,1        |
|               | 55 a 59                       | 1         | 3,1        |
|               | mayor de 65                   | 1         | 3,1        |
|               | <b>TOTAL</b>                  | <b>32</b> | <b>100</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016.

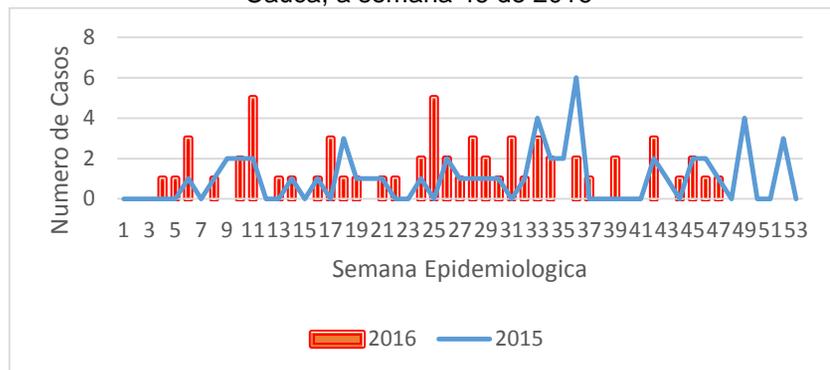
El 59,3% de los casos se presentaron en el sexo Femenino y 40,7% en sexo Masculino, el 59,3% pertenecen al régimen contributivo, el 96,3% pertenecen a etnia otro, el 48,1% se encuentran en el rango de edad de 1 a 4 años (Ver tabla 2)

### Meningitis

Hasta la semana epidemiológica 47 de 2016 fueron notificados al Sivigila 125 casos de meningitis bacteriana aguda, cinco de estos procedentes del departamento del Cauca, 39 casos son de Buenaventura, 20 descartados para un total de 61 casos procedentes del Departamento Valle. De estos 61 casos, 15 son mortalidades.

La notificación de casos de meningitis bacteriana a semana epidemiológica 47 muestra un incremento del 24,5% en la notificación con respecto al 2015, en el cual se había reportado 46 casos. (Ver gráfica 1).

Grafica1: Casos de Meningitis Bacteriana notificados, Valle del Cauca, a semana 46 de 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

En la semana 47 se reporta un caso sospechoso de meningitis por otros agentes procedente del Municipio de Palmira.

De acuerdo con el tipo de agente, la distribución de meningitis bacterianas notificadas como probables y confirmadas a semana epidemiológica 47 de 2016 es: otros 36 (59%), neumococo 17 (27,9%), Neisseria meningitidis meningococo 8 (13,1%). (Ver tabla 1).

Tabla 1. Distribución de casos de meningitis bacteriana aguda según agente bacteriano, Valle a semana epidemiológica 47 de 2016

| AGENTE                             | No DE CASOS | %          |
|------------------------------------|-------------|------------|
| otros                              | 36          | 59         |
| streptococcus                      | 17          | 27,9       |
| neumonie neumococo                 |             |            |
| neisseria meningitidis meningococo | 8           | 13,1       |
| <b>TOTAL</b>                       | <b>61</b>   | <b>100</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Tabla 2. Distribución de casos de meningitis bacteriana aguda según Municipio de Procedencia, Valle a semana epidemiológica 47 de 2016

| MUNICIPIO DE PROCEDENCIA | No DE CASOS | %          |
|--------------------------|-------------|------------|
| Cali                     | 38          | 62,3       |
| Palmira                  | 7           | 11,5       |
| Buga                     | 2           | 3,3        |
| Jamundi                  | 2           | 3,3        |
| Municipio desconocido    | 1           | 1,6        |
| Andalucía                | 1           | 1,6        |
| Bolívar                  | 1           | 1,6        |
| Caicedonia               | 1           | 1,6        |
| Cartago                  | 1           | 1,6        |
| El Águila                | 1           | 1,6        |
| El Cerrito               | 1           | 1,6        |
| Florida                  | 1           | 1,6        |
| La Unión                 | 1           | 1,6        |
| Riofrio                  | 1           | 1,6        |
| Tulua                    | 1           | 1,6        |
| Yumbo                    | 1           | 1,6        |
| <b>TOTAL</b>             | <b>61</b>   | <b>100</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

El Municipio de procedencia con el mayor número de casos notificados es Cali 37 (60,7%), seguido de Palmira 7 (11,5%), Buga 2 (3,3%), Jamundí 2 (3,3%), los demás Municipios reportaron un caso cada uno que representa el 1,6%. (Ver tabla 2).

El 58,3% de los casos de meningitis se registró en el sexo masculino, el 65% pertenecen al régimen contributivo, el 8,3% en población con pertenencia afro colombianos, el 48,4 de los casos están en el grupo de edad de mayores de 45 años (Ver tabla 3).

Tabla 3: Comportamiento demográfico y social de los casos de meningitis, Valle del Cauca, semana epidemiológica 47, 2016

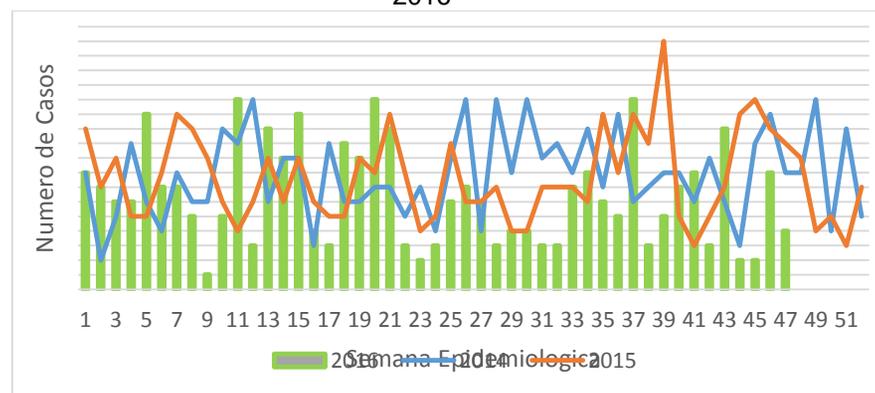
| VARIABLE      | CATEGORIA                     | No  | %          |            |
|---------------|-------------------------------|-----|------------|------------|
| Sexo          | F                             | 183 | 52,7       |            |
|               | M                             | 164 | 47,3       |            |
| Regimen       | contributivo                  | 241 | 69,5       |            |
|               | subsidiado                    | 64  | 18,4       |            |
|               | Excepcion especial            | 17  | 4,9        |            |
|               | no asegurado                  | 13  | 3,7        |            |
|               | no asegurado                  | 9   | 2,6        |            |
|               | indeterminado                 | 3   | 0,9        |            |
| Etnia         | otro                          | 335 | 96,5       |            |
|               | negro, mulato afro colombiano | 6   | 1,7        |            |
|               | rom,gitano                    | 4   | 1,2        |            |
|               | indigena                      | 2   | 0,6        |            |
| Grupo de edad | 1 a 4                         | 72  | 20,7       |            |
|               | 5 a 9                         | 60  | 17,3       |            |
|               | 10 a 14                       | 24  | 6,9        |            |
|               | 15 a 19                       | 25  | 7,2        |            |
|               | 20 a 24                       | 22  | 6,3        |            |
|               | 25 a 29                       | 20  | 5,8        |            |
|               | 30 a 34                       | 20  | 5,8        |            |
|               | 35 a 39                       | 12  | 3,5        |            |
|               | 40 a 44                       | 12  | 3,5        |            |
|               | 45 a 49                       | 16  | 4,6        |            |
|               | 50 a 54                       | 13  | 3,7        |            |
|               | 55 a 59                       | 10  | 2,9        |            |
|               | 60 a 64                       | 11  | 3,2        |            |
|               | mayor de 65                   | 30  | 8,6        |            |
|               | <b>TOTAL</b>                  |     | <b>347</b> | <b>100</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016.

## Parotiditis

Para la semana epidemiológica 47 de 2016 se notificó al Sivigila 346 casos de parotiditis, un error de digitación para un total de 345 casos de los cuales el 100% corresponden a casos confirmados por clínica. Con relación al año 2015, se evidencia una disminución del 6%, ya que para la misma semana epidemiológica del año pasado se habían reportado 368 casos. (Ver gráfica 1).

Grafica 1. Casos de parotiditis notificados, Valle, a semana 47 de 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Un total de 27 municipios notificaron casos de parotiditis hasta la semana 46 el 73,7% de los Municipios con mayor número de casos es Cali, Seguido de Yumbo 2,9%. La tasa de incidencia en el Valle es de 7,4 casos por 100.000 habitantes.

El 52,67% de los casos de Parotiditis se registró en el sexo femenino, el 69,5% de los casos pertenecen al régimen contributivo, el 1,7% de los casos se han notificado en población con pertenencia étnica afro descendiente, el 1,2% Rom Gitano, el 38% 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 47, 2016

| VARIABLE      | CATEGORIA                     | No         | %          |
|---------------|-------------------------------|------------|------------|
| Sexo          | F                             | 183        | 52,7       |
|               | M                             | 164        | 47,3       |
| Régimen       | contributivo                  | 241        | 69,5       |
|               | subsidiado                    | 64         | 18,4       |
|               | Excepción especial            | 17         | 4,9        |
|               | no asegurado                  | 13         | 3,7        |
|               | indeterminado                 | 9          | 2,6        |
| Etnia         | otro                          | 335        | 96,5       |
|               | negro, mulato afro colombiano | 6          | 1,7        |
|               | rom,gitano                    | 4          | 1,2        |
|               | indígena                      | 2          | 0,6        |
| Grupo de edad | 1 a 4                         | 72         | 20,7       |
|               | 5 a 9                         | 60         | 17,3       |
|               | 10 a 14                       | 24         | 6,9        |
|               | 15 a 19                       | 25         | 7,2        |
|               | 20 a 24                       | 22         | 6,3        |
|               | 25 a 29                       | 20         | 5,8        |
|               | 30 a 34                       | 20         | 5,8        |
|               | 35 a 39                       | 12         | 3,5        |
|               | 40 a 44                       | 12         | 3,5        |
|               | 45 a 49                       | 16         | 4,6        |
|               | 50 a 54                       | 13         | 3,7        |
| 55 a 59       | 10                            | 2,9        |            |
| 60 a 64       | 11                            | 3,2        |            |
| mayor de 65   | 30                            | 8,6        |            |
| <b>TOTAL</b>  |                               | <b>347</b> | <b>100</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

### Parálisis flácida aguda (PFA)

A la semana epidemiológica 47 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 47 no se reportan casos de probables de parálisis flácida aguda.

La tasa de notificación del Departamento del Valle del Cauca a la semana 46 es de 0,19 casos por 100.000 menores de 15 años.

### Sarampión y rubéola

A semana epidemiológica 47 de 2016 se reportó 6 casos de sarampión sospechosos, cinco descartados, un caso reportado en semana 45 notificación tardía procedente del Municipio de Cali, 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 47, en el Valle se reportaron nueve casos sospechosos de rubeola, los nueve casos descartados por laboratorio, esta semana epidemiológica se notifica un caso sospechoso de rubeola procedente del Municipio de Cali el caso se encuentra en investigación de campo, la notificación muestra una disminución del 36% con relación al reporte del año 2015, en el cual se reportaron quince 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 47 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 47 no se notificó casos probables de tétanos neonatal.

#### *Tétanos accidental*

Hasta la semana epidemiológica 47 de 2016 se han notificado 4 casos por tétanos accidental, dos mortalidades, uno notificado

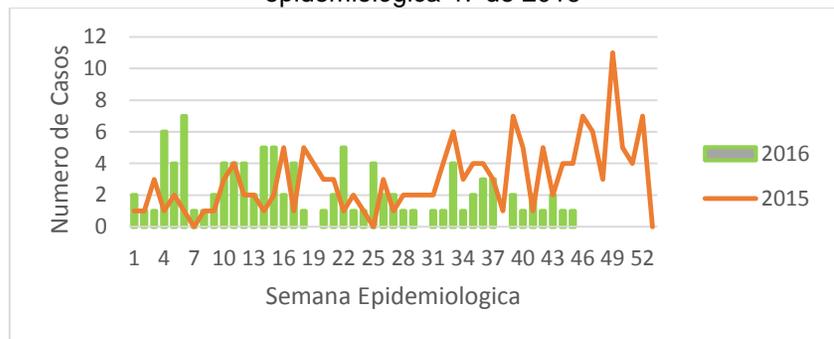
por el municipio de Tuluá procedente de la victoria y uno procedente del Distritito de Buenaventura de semana epidemiológica 27; un menor de 10 años confirmado por clínica del Municipio de Bugalagrande en semana 44 se notifica un caso sospechoso de tétanos accidental tardíamente procedente del Municipio de Cali.

### Tosferina

Hasta la semana epidemiológica 47 de 2016 se han notificado 195 casos probables de Tosferina, de estos se descartaron 97 casos, total de casos 98, se confirmaron 55 casos por laboratorio, 40 no tienen muestra por lo cual está pendiente unidad de análisis y su respectivo ajuste.

Se evidencia una disminución del 30% en la notificación con respecto al 2015, en el cual se reportó un acumulado de 128 casos hasta el mismo periodo epidemiológico (ver gráfica 1).

Gráfica 1. Notificación de casos de tosferina, Valle, a semana epidemiológica 47 de 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Según entidad Municipal de procedencia el 79,6% de los casos se concentran en Cali, seguido de Palmira 5,1%, Buga 4,1%, Yumbo 3,1 los demás Municipios cada uno con un caso 1%.

Tabla 1. Proporción de casos de tosferina notificados según procedencia, Valle, a semana epidemiológica 47 de 2016.

| MUNICIPIO DE PROCEDENCIA | No DE CASOS | %          |
|--------------------------|-------------|------------|
| Cali                     | 78          | 79,6       |
| Palmira                  | 5           | 5,1        |
| Buga                     | 4           | 4,1        |
| Yumbo                    | 3           | 3,1        |
| Municipio desconocido    | 1           | 1          |
| Alcala                   | 1           | 1          |
| Andalucia                | 1           | 1          |
| Caicedonia               | 1           | 1          |
| Candelaria               | 1           | 1          |
| Darién                   | 1           | 1          |
| Florida                  | 1           | 1          |
| Tuluá                    | 1           | 1          |
| <b>TOTAL</b>             | <b>98</b>   | <b>100</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

La incidencia de Tosferina en el Valle es de 2,1 casos por 100.000 hab. El 52% de los casos de tosferina se registró en el sexo Masculino, el 48% de los casos pertenecen al régimen subsidiado, el 13,3% de los casos se han notificado en población con pertenencia étnica afro descendiente, y raizal el 1%, el 63,3% 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 47, 2016

| VARIABLE      | CATEGORIA       | No DE CASOS | %          |
|---------------|-----------------|-------------|------------|
| Sexo          | M               | 51          | 52         |
|               | F               | 47          | 48         |
| Régimen       | subsidiado      | 47          | 48         |
|               | contributivo    | 44          | 44,9       |
|               | no asegurado    | 4           | 4,1        |
|               | indeterminado   | 2           | 2          |
|               | especial        | 1           | 1          |
| Etnia         | otro            | 83          | 84,7       |
|               | negro, mulato   | 13          | 13,3       |
|               | afro colombiano | 1           | 1          |
|               | indígena        | 1           | 1          |
| Grupo de edad | raizal          | 1           | 1          |
|               | menor de un año | 3           | 3,1        |
|               | 1 a 4           | 62          | 63,3       |
|               | 5 a 9           | 26          | 26,5       |
|               | 10 a 14         | 3           | 3,1        |
|               | 15 a 19         | 3           | 3,1        |
| 25 a 29       | 1               | 1           |            |
| <b>TOTAL</b>  |                 | <b>98</b>   | <b>100</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

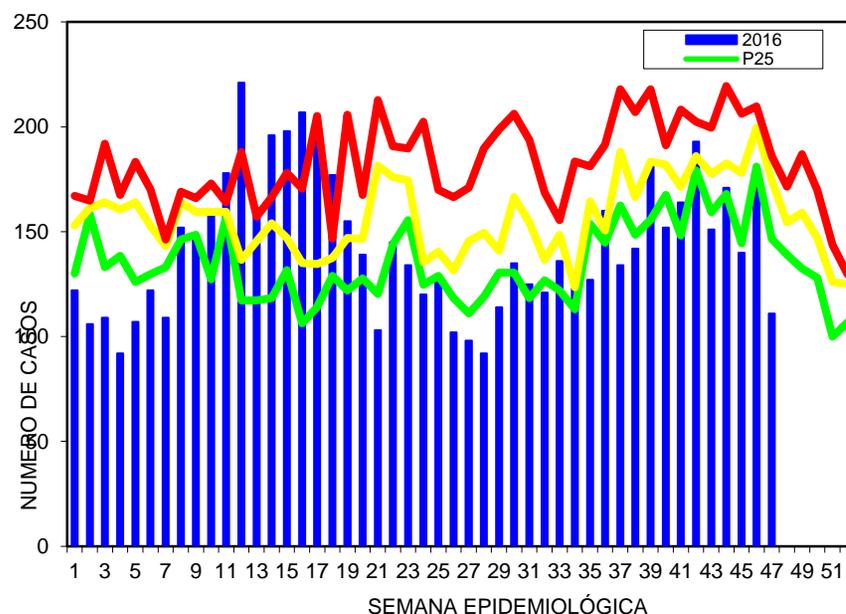
## Varicela

Hasta la semana epidemiológica 47 de 2016 se ha notificado 7345 casos de varicela, 15 casos fueron descartados por error de digitación, para un total de 7330.

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 43 se encuentran en zona de alerta, desde la semana 44 hasta la 47 se encuentra en zona de seguridad. (Ver gráfica 1).

Los Municipios que notificaron el mayor número de casos de varicela a semana epidemiológica en 47 de 2016 son: Cali (60,7%), Palmira (7,1%), Buga (4%) y Tulua (3%).

Gráfica 1. Canal endémico de varicela, Valle, a semana epidemiológica 47 de 2016.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

En la semana 21 se reportó un caso de mortalidad por Varicela, del Municipio de Tulua, el cual fue Descartado por Unidad de Análisis Departamental. El 52% de los casos de Varicela se registró en el sexo masculino, el 63,8% de los casos pertenecen al régimen contributivo, el 4,9% de los casos se han notificado en población con pertenencia étnica Afroamericano, el 53% pertenecen al grupo de edad de 1 a 9 años.

Tabla 2: Comportamiento demográfico y social de los casos de varicela, Valle del Cauca, semana epidemiológica 46, 2016

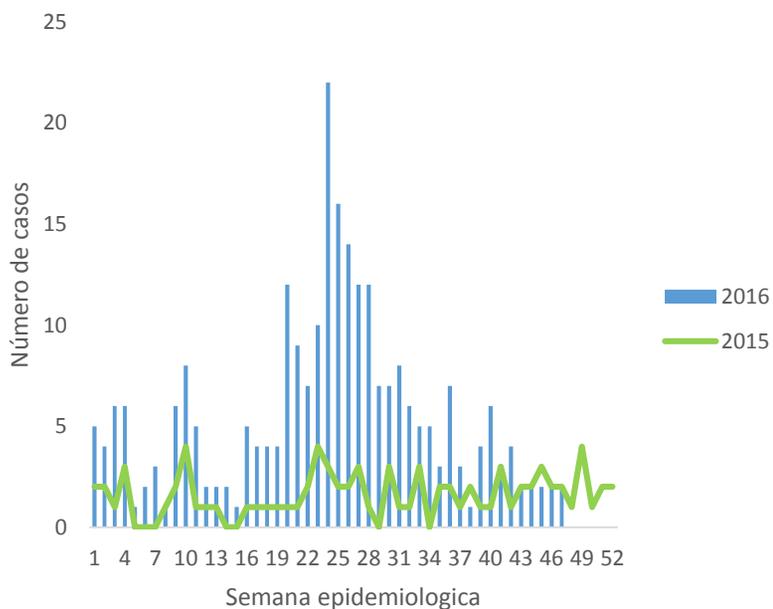
| VARIABLE      | CATEGORIA                     | No DE CASOS | %          |
|---------------|-------------------------------|-------------|------------|
| Sexo          | M                             | 3813        | 52         |
|               | F                             | 3517        | 48         |
| Régimen       | contributivo                  | 4675        | 63,8       |
|               | subsidiado                    | 2116        | 28,9       |
|               | no asegurado                  | 184         | 2,5        |
|               | Excepción especial            | 182         | 2,5        |
|               | indeterminado                 | 64          | 0,9        |
|               | otro                          | 6882        | 93,9       |
| Etnia         | negro, mulato afro colombiano | 360         | 4,9        |
|               | indígena                      | 62          | 0,8        |
|               | raizal                        | 18          | 0,2        |
|               | rom, gitano                   | 6           | 0,1        |
|               | palenquero                    | 2           | 0          |
| grupo de edad | 1 a 4                         | 2244        | 30,6       |
|               | 5 a 9                         | 1617        | 22,1       |
|               | 10 a 14                       | 1172        | 16         |
|               | 15 a 19                       | 659         | 9          |
|               | 20 a 24                       | 542         | 7,4        |
|               | 25 a 29                       | 404         | 5,5        |
|               | 30 a 34                       | 255         | 3,5        |
|               | 35 a 39                       | 154         | 2,1        |
|               | 40 a 44                       | 109         | 1,5        |
|               | 45 a 49                       | 61          | 0,8        |
| 50 a 54       | 37                            | 0,5         |            |
| 55 a 59       | 22                            | 0,3         |            |
| 60 a 64       | 13                            | 0,2         |            |
| mayor de 65   | 41                            | 0,6         |            |
| <b>TOTAL</b>  |                               | <b>7330</b> | <b>100</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

### Infección Respiratoria Inusitado

En la semana 47 de 2016, se notificó 1 (uno) caso de mortalidad en el municipio de Palmira, respecto a morbilidad se notificó 1 (uno) caso que cumplía con definición de acuerdo al protocolo al Sivigila de IRAG Inusitado, en el municipio de Cali. 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 47 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Tabla 1, Número de casos de IRAG por UPGD; Valle del Cauca, semana 1 a 47 de 2016,

| Nombre UPGD                                      | Número de casos | %      |
|--|-----------------|--------|
| CENTRO MEDICO IMBANACO                           | 7               | 2,75%  |
| CENTRO MEDICO SALUD VITAL EJE                    | 1               | 0,39%  |
| CAFETERO SAS                                     | 1               | 0,39%  |
| CLINICA AMIGA                                    | 7               | 2,75%  |
| CLINICA COLSANITAS SA SEBASTIAN DE BELALCAZAR    | 4               | 1,57%  |
| CLINICA COMFAMILIAR RISARALDA                    | 1               | 0,39%  |
| CLINICA COMFENALCO                               | 3               | 1,18%  |
| CLINICA DE OCCIDENTE SA                          | 24              | 9,41%  |
| CLINICA DESA SAS                                 | 2               | 0,78%  |
| CLINICA FARALLONES S A                           | 16              | 6,27%  |
| CLINICA MARIANGEL DUMIAN MEDICAL                 | 9               | 3,53%  |
| CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS           | 5               | 1,96%  |
| CLINICA NUEVA DE CARTAGO SAS                     | 1               | 0,39%  |
| CLINICA NUEVA RAFAEL URIBE URIBE SAS             | 1               | 0,39%  |
| CLINICA PALMA REAL                               | 8               | 3,14%  |
| CLINICA PALMIRA SA                               | 8               | 3,14%  |
| CLINICA SAN FRANCISCO SA                         | 13              | 5,10%  |
| CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO                 | 1               | 0,39%  |
| CLINICA UCI DEL RIO SA                           | 2               | 0,78%  |
| CLINICA VERSALLES SA                             | 27              | 10,59% |
| COOMEVA MEDICINA PREPAGADA SA                    | 4               | 1,57%  |
| COSMITET LTDA CLINICA REY DAVID                  | 2               | 0,78%  |
| E.S.E. HOSPITAL GERIATRICO ANCIANATO SAN MIGUEL  | 4               | 1,57%  |
| ESE HOSPITAL SAN JOSE                            | 10              | 3,92%  |
| ESTUDIOS E INVERSIONES MEDICAS SA - ESIMED SA    | 1               | 0,39%  |
| FABILU LTDA - CLINICA COLOMBIA ES                | 1               | 0,39%  |
| FUNDACION CLINICA INFANTIL CLUB NOEL             | 37              | 14,51% |
| FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA              | 1               | 0,39%  |
| FUNDACION VALLE DEL LILI                         | 14              | 5,49%  |
| HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO - ESE ORIENTE    | 1               | 0,39%  |
| HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO               | 3               | 1,18%  |
| HOSPITAL DPTAL TOMAS URIBE URIBE                 | 2               | 0,78%  |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA | 11              | 4,31%  |
| IPS FLORA SURAMERICANA                           | 1               | 0,39%  |
| IPS SURA CHIPICHAPE                              | 2               | 0,78%  |
| PROVIDA FARMACEUTICA SAS                         | 2               | 0,78%  |
| SALUD TOTAL CALI AMERICAS                        | 2               | 0,78%  |
| SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE CALI            | 1               | 0,39%  |
| SERVICIOS INTEGRALES DE RADIOLOGIA SAS SIRAD SAS | 3               | 1,18%  |
| SOCIEDAD NSDR                                    | 8               | 3,14%  |
| SU VIDA SA                                       | 4               | 1,57%  |
| UCI DUMIANN LOS CHORROS                          | 1               | 0,39%  |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Casos de IRAG inusitado según criterio de clasificación, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 47, 2016

| Criterio clasificación  | Número de casos | %      |
|-------------------------|-----------------|--------|
| CONTACTO AVES O CERDOS  | 9               | 3,57%  |
| CONTACTO CASO IRAG      | 2               | 0,79%  |
| GRAVEDAD UCI            | 22              | 8,73%  |
| IRAG                    | 149             | 59,13% |
| MUERTE IRA              | 41              | 16,27% |
| SIN CRITERIOS DE RIESGO | 1               | 0,40%  |
| TRABAJADOR SALUD        | 10              | 3,97%  |
| VIAJE INTERNACIONAL     | 3               | 1,19%  |

Los viajes internacionales (México y Emiratos Árabes Unidos) fueron en la semana 1 y 10, los cuales fueron controlados, En la semana 42 se presentó un caso de viaje a Italia, que se encuentra en seguimiento y tiene residencia en Jamundí Valle del Cauca, Los demás viajes restantes 15 (quince) han sido locales, Los criterios de gravedad UCI tuvieron un porcentaje de 8,73 en la semana 1 a 47.

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Tabla 2, Comportamiento demográfico y social de los casos IRAG, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 47, 2016

| Variable         | Categoría                     | Total | %     |
|------------------|-------------------------------|-------|-------|
| Sexo             | Femenino                      | 113   | 52.80 |
|                  | Masculino                     | 101   | 47.20 |
| Seguridad Social | Contributivo                  | 131   | 61.21 |
|                  | Especial                      | 4     | 1.87  |
|                  | Indeterminado                 | 2     | 0.93  |
|                  | No Asegurado                  | 7     | 3.27  |
|                  | Excepción                     | 2     | 0.93  |
|                  | Subsidiado                    | 68    | 31.78 |
| Etnia            | Indígena                      | 2     | 0.93  |
|                  | Rom Gitano                    | 1     | 0.47  |
|                  | Negro, Mulato, Afrocolombiano | 9     | 4.21  |
|                  | Otros                         | 202   | 94.39 |
|                  | 01-abr                        | 34    | 15.89 |
|                  | 05-sep                        | 14    | 6.54  |
|                  | oct-14                        | 5     | 2.34  |
|                  | 15-19                         | 8     | 3.74  |
|                  | 20-24                         | 10    | 4.67  |
|                  | 25-29                         | 20    | 9.35  |
| Grupo Edad       | 30-34                         | 14    | 6.54  |
|                  | 35-39                         | 14    | 6.54  |
|                  | 40-44                         | 12    | 5.61  |
|                  | 45-49                         | 8     | 3.74  |
|                  | 50-54                         | 17    | 7.94  |
|                  | 55-59                         | 10    | 4.67  |
|                  | Mayores o iguales a 60        | 48    | 22.43 |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Tabla 3, Incidencia IRAG, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 47, 2016

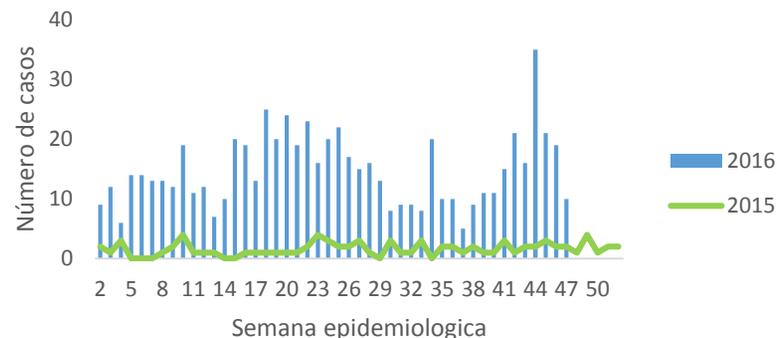
| Municipio  | Casos | Población | Tasas x 100,000 hab | %      |
|------------|-------|-----------|---------------------|--------|
| ANDALUCIA  | 1     | 17789     | 5,62                | 0,40%  |
| BUGA       | 5     | 115028    | 4,35                | 2,01%  |
| CAICEDONIA | 2     | 29726     | 6,73                | 0,80%  |
| CALI       | 155   | 2394870   | 6,47                | 62,25% |
| CARTAGO    | 4     | 132966    | 3,01                | 1,61%  |
| DAGUA      | 1     | 132966    | 0,75                | 0,40%  |
| EL CERRITO | 1     | 57749     | 1,73                | 0,40%  |
| GINEBRA    | 2     | 58342     | 3,43                | 0,80%  |
| JAMUNDI    | 6     | 34796     | 17,24               | 2,41%  |
| LA CUMBRE  | 2     | 122030    | 1,64                | 0,80%  |
| PALMIRA    | 24    | 38351     | 62,58               | 9,64%  |
| PRA DERA   | 1     | 55831     | 1,79                | 0,40%  |
| RESTREPO   | 11    | 16272     | 67,6                | 4,42%  |
| ROLDANILLO | 7     | 32597     | 21,47               | 2,81%  |
| SAN PEDRO  | 1     | 18383     | 5,44                | 0,40%  |
| TRUJILLO   | 1     | 18041     | 5,54                | 0,40%  |
| TULUA      | 18    | 214081    | 8,41                | 7,23%  |
| YUMBO      | 6     | 119889    | 5                   | 2,41%  |
| ZARZAL     | 1     | 45681     | 2,19                | 0,40%  |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

### ESI-IRAG

En la semana epidemiológica 47 de 2016 se ha notificado 11 casos de IRAG, procedentes del departamento del Valle del Cauca, y del municipio de Cali 7 (siete) muestras pertenecientes a la UPGD centinela Fundación Valle del Lili, Mientras que en la UPGD centinela Centro de Salud Siloé se notificó 4 (cuatro) muestras ESI, Mortalidad no se evidencio en esta semana, 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 47 de 2016.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Tabla 3, Número de casos de ESI-IRAG; Valle del Cauca, Vigilancia centinela semana 47 de 2016.

| Nombre UPGD                         | Casos | %    |
|-------------------------------------|-------|------|
| FUNDACION VALLE DEL LILI            | 7     | 63,6 |
| RED DE SALUD DE LADERA ESE CS SILOE | 4     | 36,3 |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Tabla 4, Comportamiento demográfico y social de los casos ESI-IRAG, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 47, 2016

| Variable               | Categoría     | Total   | %     |       |
|------------------------|---------------|---------|-------|-------|
| Sexo                   | Femenino      | 391     | 48.63 |       |
|                        | Masculino     | 413     | 51.37 |       |
|                        | Contributivo  | 427     | 53.11 |       |
| Seguridad Social       | Especial      | 78      | 9.70  |       |
|                        | Indeterminado | 11      | 1.37  |       |
|                        | No Asegurado  | 52      | 6.47  |       |
|                        | Excepción     | 21      | 2.61  |       |
| Grupo Edad             | Subsidiado    | 215     | 26.74 |       |
|                        | Rom o gitano  | 25      | 3.11  |       |
|                        | Etnia         | Otros   | 779   | 96.89 |
|                        |               | 1 a 4   | 406   | 50.50 |
|                        |               | 5 a 9   | 169   | 21.02 |
|                        |               | 10 a 14 | 51    | 6.34  |
|                        |               | 15-19   | 19    | 2.36  |
|                        |               | 20-24   | 12    | 1.49  |
|                        |               | 25-29   | 12    | 1.49  |
|                        |               | 30-34   | 12    | 1.49  |
| 35-39                  |               | 9       | 1.12  |       |
| 40-44                  | 3             | 0.37    |       |       |
| 45-49                  | 7             | 0.87    |       |       |
| 50-54                  | 8             | 1.00    |       |       |
| 55-59                  | 13            | 1.62    |       |       |
| Mayores o iguales a 60 | 83            | 10.32   |       |       |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Tabla 5, Incidencia ESI-IRAG, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 47, 2016.

| Municipio   | Casos | Población | Casos x 100,000 h: | %      |
|-------------|-------|-----------|--------------------|--------|
| ANDALUCIA   | 1     | 17789     | 5,6                | 0,15%  |
| ARGELIA     | 1     | 6421      | 15,6               | 0,15%  |
| BUGA        | 5     | 115028    | 4,3                | 0,73%  |
| CAICEDONIA  | 1     | 29726     | 3,4                | 0,15%  |
| CALI        | 591   | 2394870   | 24,7               | 86,40% |
| CANDELARIA  | 8     | 82898     | 9,7                | 1,17%  |
| CARTAGO     | 4     | 132966    | 3                  | 0,58%  |
| EL CERRITO  | 4     | 57749     | 6,9                | 0,58%  |
| FLORIDA     | 3     | 58342     | 5,1                | 0,44%  |
| GUACARI     | 1     | 34796     | 2,9                | 0,15%  |
| JAMUNDI     | 21    | 122030    | 17,2               | 3,07%  |
| LA UNION    | 1     | 38351     | 2,6                | 0,15%  |
| LA VICTORIA | 1     | 13167     | 7,6                | 0,15%  |
| PALMIRA     | 16    | 306727    | 5,2                | 2,34%  |
| PRADERA     | 4     | 55831     | 7,2                | 0,58%  |
| ROLDANILLO  | 2     | 32597     | 6,1                | 0,29%  |
| TRUJILLO    | 2     | 18041     | 11,1               | 0,29%  |
| TULUA       | 6     | 214081    | 2,8                | 0,88%  |
| VIJES       | 1     | 11147     | 9                  | 0,15%  |
| YOTOCO      | 2     | 16345     | 12,2               | 0,29%  |
| YUMBO       | 8     | 119889    | 6,7                | 1,17%  |
| ZARZAL      | 1     | 45681     | 2,2                | 0,15%  |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

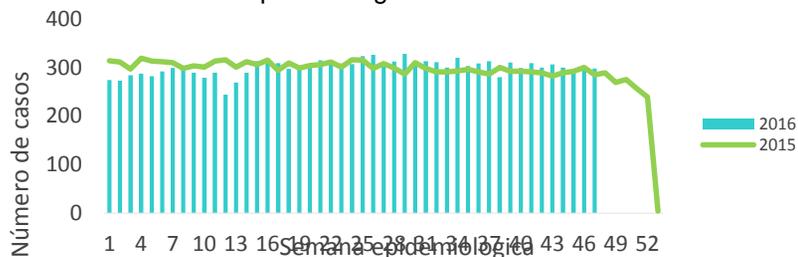
### Vigilancia de mortalidad por IRA en menores de cinco años

En la semana 47 de 2016, no se presentó mortalidad por IRA en menores de cinco años en el Valle del Cauca.

### Morbilidad IRA colectivo 2015-2016

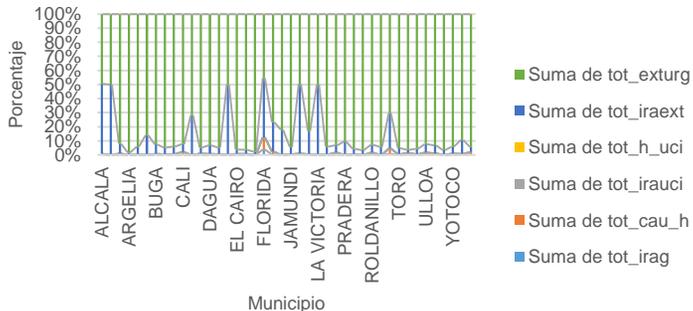
En la semana epidemiológica número 47 año 2016, se mostró una tendencia similar al año 2015, Se observaron aproximadamente 13 (trece) casos, 3% más comparado sobre la misma semana en el año 2015 en el evento morbilidad IRA colectivo,

Gráfica 3-4, Consultas IRA- Morbilidad IRA, Valle del Cauca, semana epidemiológica 47 de 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Consultas IRA por municipio



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Gráfica 5, Morbilidad IRA consultas y urgencias por IRA, Valle del Cauca, semana epidemiológica 47 de 2016.



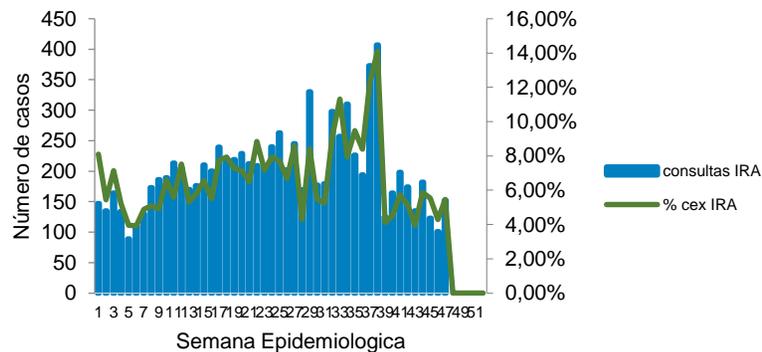
Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Tabla 6, Indicadores Consulta externa y urgencia, hospitalización y UCI IRA semana 47.

| 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         | <b>100</b>  |
| 2016  | 10,588   | 157,275   | 100         | <b>6,7</b>  |
| de casos de IRA en Hosp, entre el total de casos en Hosp, por grupos de edad                      | por IRA en todas las edades,                       | en todas las causas y todas las edades,                             |             |             |
| 2015  | 651  | 7,34  | 100         | <b>8,8</b>  |
| 2016  | 152  | 2,787   | 100         | <b>5,4</b>  |
| de casos de IRA en UCI entre el total de casos en Hosp, por grupos de edad                        | por IRA en todas las edades,                       | en todas las causas y todas las edades,                             |             |             |
| 2015  | 85   | 83  | 100         | <b>100</b>  |
| 2016  | 18   | 140   | 100         | <b>12,8</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Gráfica 6, Consultas y urgencias por IRA y porcentaje de consultas y urgencias por IRA, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 47 de 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

## 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 47 de 2016 emitido por el Instituto Nacional de Salud, el Valle del Cauca notifica el 12,7 % 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 ocho junto con Cesar, Córdoba, Guainía, Tolima y Vaupés reportando el 2,4 % de mortalidad probable 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; 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.

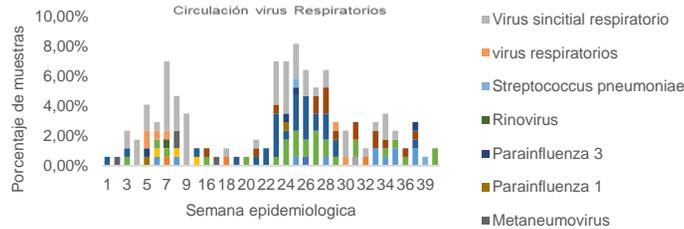
#### Morbilidad por EDA en todos los grupos de edad

Durante la semana epidemiológica 47 de 2016 se notificaron de forma colectiva 234 casos de enfermedad diarreica aguda (EDA) analizados por municipio de procedencia, con un total acumulado en el Valle del Cauca de 11.920 casos colectivos para este año. El Municipio de Buenaventura notificó para esta semana 11 casos colectivos, acumulando un total de 619 casos durante el año; otros departamentos acumulan 5 casos colectivos durante el año.

## Vigilancia IRAG Inusitado Valle del Cauca, 2016, Virus circulantes semana 1 a 47,

Las muestras positivas, negativas respecto a IRAG Inusitado están siendo tardías; sin embargo esta semana 47 se alcanzó a notificar hasta la semana 40 con pruebas positivas por las instituciones. El virus AH1N1 está teniendo una baja en esta temporada sin embargo, ya se comporta como gripe estacional.

Gráfica 7, Vigilancia IRAG Inusitado- semana 1 a 47.

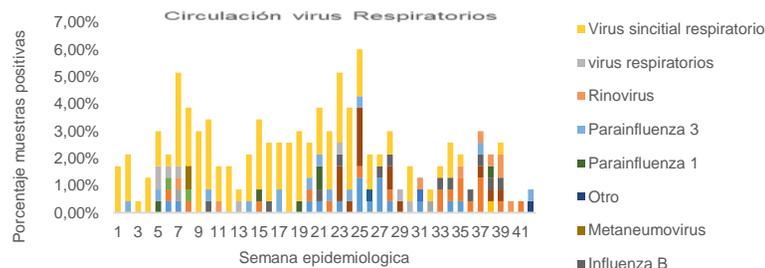


Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

## Vigilancia ESI-IRAG Valle del Cauca, 2016, Virus circulantes semana 1 a 47.

Las muestras positivas, negativas para ESI- IRAG están siendo tardías; sin embargo esta semana 47 se alcanzó a notificar hasta la semana 43 con pruebas positivas. Se observa cómo Para influenza 3 y el Boca virus están circulando en el Valle del Cauca.

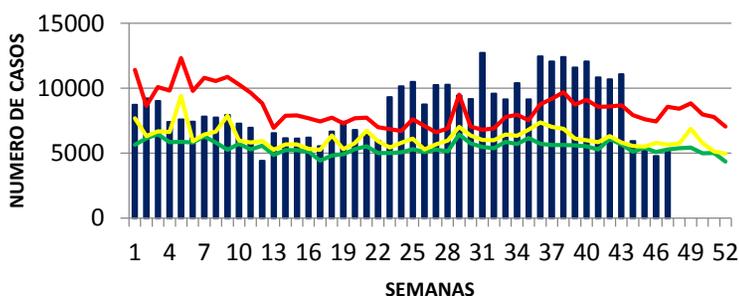
Gráfica 8, Vigilancia ESI-IRAG semana 1 a 47.



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

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 respectivamente. Nuevamente se observa un aumento en la semana 23, encontrándose el pico más alto en semana 25 con 10416 casos; hasta el momento a semana 47 se reportan 5255 casos, para un acumulado de 399.059 casos. (Ver Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico 2010 – 2016 de morbilidad por EDA por semana epidemiológica, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 47 de 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Durante esta semana epidemiológica se observa una disminución del 11,2 % de casos con respecto a la misma semana del año anterior. Los casos acumulados comparados con el año 2015 aumentaron un 20,7%; dicho número de casos se ajusta de manera semanal acorde con la realidad de la información de las UPGD (Ver tabla 1).

Tabla 1. Comparativo de las tendencias de notificación de casos de morbilidad por EDA, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 47 de 2016

| Casos                      | 2015   | 2016   | Variación % |
|----------------------------|--------|--------|-------------|
| Casos notificados en SE 47 | 5919   | 5255   | 11,2        |
| Casos acumulados en SE 47  | 316147 | 399050 | 20,7        |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 45

Por sexo, las mujeres representan el 54,7 % de los casos y por grupos de edad, los menores entre 1 a 4 años registran un porcentaje de ocurrencia de 12,4 %, seguido del grupo de edad entre 25 y 29 años 10,6 % y 20 a 24 años 10,1 % (Ver tabla 2).

Tabla 2. Comportamiento demográfico y social de casos de Enfermedad diarreica aguda, Valle del Cauca, a Semana epidemiológica 47 de 2016

| Variables            | Categorías     | Casos         | %            |
|----------------------|----------------|---------------|--------------|
| Sexo                 | Masculino      | 180636        | 45,3         |
|                      | Femenino       | 218414        | 54,7         |
| Edad                 | Menores un año | 12705         | 3,2          |
|                      | 1 a 4 años     | 49432         | 12,4         |
|                      | 5 a 9 años     | 26079         | 6,5          |
|                      | 10 a 14 años   | 17765         | 4,5          |
|                      | 15 a 19 años   | 20573         | 5,2          |
|                      | 20 a 24 años   | 40399         | 10,1         |
|                      | 25 a 29 años   | 42411         | 10,6         |
|                      | 30 a 34 años   | 35786         | 9,0          |
|                      | 35 a 39 años   | 28201         | 7,1          |
|                      | 40 a 44 años   | 22643         | 5,7          |
| 45 a 49 años         | 20805          | 5,2           |              |
| 50 a 54 años         | 20200          | 5,1           |              |
| 55 a 59 años         | 16281          | 4,1           |              |
| 60 a 64 años         | 12473          | 3,1           |              |
| 65 y más años        | 33297          | 8,3           |              |
| <b>Total general</b> |                | <b>399050</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

A semana epidemiológica 47 de 2016, el 73,3 % de los casos de enfermedad diarreica aguda según municipio de procedencia han sido notificados por el municipio de Cali. Cali, Florida y Buga superaron la incidencia departamental de morbilidad por EDA de 8561,9 casos por 100000 habitantes (Ver tabla 3).

Tabla 3. Incidencia de EDA por municipio de procedencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 47 de 2016

| Municipio          | Población (DANE 2016) | Número de casos | Incidencia por 100.000 hab. |
|--------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------------|
| Cali               | 2.394.925             | 292799          | 12225,8                     |
| Florida            | 58.343                | 6839            | 11722,1                     |
| Buga               | 115.026               | 12672           | 11016,6                     |
| Jamundí            | 122.071               | 9980            | 8175,6                      |
| Yumbo              | 119.932               | 8668            | 7227,4                      |
| Cartago            | 132.959               | 8643            | 6500,5                      |
| Pradera            | 55.842                | 3115            | 5578,2                      |
| Sevilla            | 44.875                | 2362            | 5263,5                      |
| El Cerrito         | 57.747                | 2968            | 5139,7                      |
| Tuluá              | 214.095               | 9809            | 4581,6                      |
| Candelaria         | 82.908                | 3385            | 4082,8                      |
| Palmira            | 306.706               | 11343           | 3698,3                      |
| Demás Mpios        |                       | 26467           |                             |
| <b>Total Valle</b> | <b>4.660.741</b>      | <b>399050</b>   | <b>8561,9</b>               |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

### Enfermedades transmitidas por Alimentos

Según boletín epidemiológico a semana 47 de 2016 emitido por el Instituto Nacional de Salud, el Valle del Cauca notifica el 3,8 % (21) de los casos de brotes de enfermedad transmitida por alimentos del país con 227 afectados, ubicándose en el puesto número nueve.

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 Secretaría Departamental de Salud, hasta la semana epidemiológica 47 de 2016 se notificaron al SIVIGILA procedentes del Valle del Cauca 941 casos de ETA, un 31,2 % más en relación a las mismas semanas epidemiológicas del 2015 en la que se tenían acumulados 647 casos (Ver tabla 4). Buenaventura acumula 46 casos y otros departamentos 76 casos durante el año.

Tabla 4. Incidencia de casos de ETA por municipio de procedencia, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 47 de 2016

| Municipio          | Población (DANE 2016) | Número de casos | Incidencia por 100.000 hab. |
|--------------------|-----------------------|-----------------|-----------------------------|
| Bolívar            | 13.303                | 32              | 240,5                       |
| El Cerrito         | 57.747                | 114             | 197,4                       |
| Jamundí            | 122.071               | 155             | 127,0                       |
| Alcalá             | 21.799                | 24              | 110,1                       |
| Anserma            | 19.451                | 20              | 102,8                       |
| Ginebra            | 21.239                | 19              | 89,5                        |
| Zarzal             | 45.683                | 39              | 85,4                        |
| Toro               | 16.468                | 14              | 85,0                        |
| Yumbo              | 119.932               | 80              | 66,7                        |
| Cali               | 2.394.925             | 372             | 15,5                        |
| Buga               | 115.026               | 12              | 10,4                        |
| Palmira            | 306.706               | 22              | 7,2                         |
| Tuluá              | 214.095               | 8               | 3,7                         |
| Demás Mpios        |                       | 30              |                             |
| <b>Total Valle</b> | <b>4.460.741</b>      | <b>941</b>      | <b>21,1</b>                 |

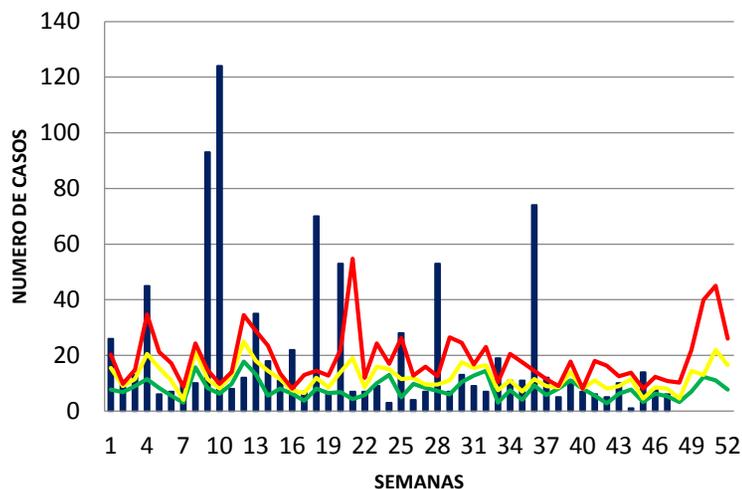
Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

En la semana epidemiológica 47, se evidencia una disminución del 25 % con respecto a la semana 46.

Durante la semana 47 no se notifican brotes. En la semana 45 se notifica al SIVIGILA tres casos correspondientes a un brote por ETA en Cali; a SE 39 se presenta un brote en un centro educativo de Yumbo con dos afectados, a SE 37 en Guadalajara de Buga con 3 menores afectados y nuevamente en Yumbo con tres afectados también en centro educativo; en la semana 36, se presenta un brote en el centro carcelario y penitenciario COJAM de Jamundí, con 70 internos afectados notificados; 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 COJAM, se presentó un brote a semana 9 con 78 mujeres notificadas al SIVIGILA de un total de 283 afectadas, siendo éste el que más número de casos ha arrojado; en semana 4 se presentó otro caso en el Batallón Pichincha afectando 38 hombres. (Ver gráfica 2).

Gráfica 2. Canal endémico 2010 – 2016 de ETA, Valle del Cauca, a Semana epidemiológica 47 de 2016.



Fuente: Siviigila, SDS Valle, 2016

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, 32 brotes, algunos en notificación colectiva y los demás hallados en notificación individual; 6 brotes presentados son procedentes de otros departamentos, para un total de 50. El 43,7 % (14) de los brotes notificados al SIVIGILA son procedentes de Cali; los

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 47  
municipios que más casos han notificado han sido Cali y El Cerrito con 114 casos respectivamente (Ver tabla 5).

Tabla 5. Brotes notificados de Enfermedad Transmitida por Alimentos por municipio de procedencia, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 47 de 2016

| Municipio de procedencia | Brotes    | %            | Casos      | %            |
|--------------------------|-----------|--------------|------------|--------------|
| El Cerrito               | 2         | 6,3          | 114        | 19,2         |
| Cali                     | 14        | 43,8         | 114        | 19,2         |
| Yumbo                    | 4         | 12,5         | 75         | 12,6         |
| Bolívar                  | 1         | 3,1          | 32         | 5,4          |
| Zarzal                   | 1         | 3,1          | 28         | 4,7          |
| Ginebra                  | 1         | 3,1          | 17         | 2,9          |
| Alcalá                   | 1         | 3,1          | 15         | 2,5          |
| Anserma                  | 1         | 3,1          | 14         | 2,4          |
| Toro                     | 2         | 6,3          | 14         | 2,4          |
| Jamundí                  | 2         | 6,3          | 148        | 25,0         |
| Palmira                  | 1         | 3,1          | 12         | 2,0          |
| Darién                   | 1         | 3,1          | 7          | 1,2          |
| Buga                     | 1         | 3,1          | 3          | 0,5          |
| <b>Total Valle</b>       | <b>32</b> | <b>100,0</b> | <b>593</b> | <b>100,0</b> |

Fuente: Siviigila, SDS Valle, 2016

Del total de casos notificados individualmente el 57,0 % fueron mujeres; el grupo de edad que presentó mayor proporción fue el de 10 a 14 años con el 21,3 %, seguido del grupo de edad de 15 a 19 años con el 11,9 %. El 96,5 % son de otra pertenencia étnica, 73,3 % pertenecen a la cabecera municipal, 41,7 % pertenecen al régimen contributivo y al subsidiado 22,1 %, el 0,3 % (3) fueron gestantes (Ver tabla 6).

Tabla 6. Comportamiento demográfico y social de casos de Enfermedad transmitida por alimentos, Valle del Cauca, a Semana epidemiológica 47 de 2016

|                           | Categorías     | Casos | %    |
|---------------------------|----------------|-------|------|
| <b>Sexo</b>               | Masculino      | 405   | 43   |
|                           | Femenino       | 536   | 57   |
| <b>Grupos de edad</b>     | Menores un año | 0     | 0    |
|                           | 1 a 4 años     | 33    | 3,5  |
|                           | 5 a 9 años     | 86    | 9,1  |
|                           | 10 a 14 años   | 200   | 21,3 |
|                           | 15 a 19 años   | 112   | 11,9 |
|                           | 20 a 24 años   | 98    | 10,4 |
|                           | 25 a 29 años   | 85    | 9    |
|                           | 30 a 34 años   | 86    | 9,1  |
|                           | 35 a 39 años   | 64    | 6,8  |
|                           | 40 a 44 años   | 46    | 4,9  |
|                           | 45 a 49 años   | 30    | 3,2  |
|                           | 50 a 54 años   | 30    | 3,2  |
|                           | 55 a 59 años   | 22    | 2,3  |
| 60 a 64 años              | 14             | 1,5   |      |
| 65 y más años             | 35             | 3,7   |      |
| <b>Pertenencia étnica</b> | Indígena       | 7     | 0,7  |
|                           | ROM, Gitano    | 2     | 0,2  |
|                           | Raizal         | 2     | 0,2  |
|                           | Afrocolombiano | 22    | 2,3  |
|                           | Otro           | 908   | 96,5 |
| <b>Área</b>               | Cabecera Mun   | 690   | 73,3 |
|                           | Centro Poblado | 67    | 7,1  |
|                           | Rural Disperso | 184   | 19,6 |
| <b>Régimen</b>            | Contributivo   | 392   | 41,7 |
|                           | Especial       | 227   | 24,1 |
|                           | Indeterminado  | 8     | 0,9  |
|                           | No asegurado   | 57    | 6,1  |
|                           | Excepción      | 49    | 5,2  |
|                           | Subsidiado     | 208   | 22,1 |
| <b>Grupo</b>              | Desplazados    | 2     | 0,2  |
|                           | Carcelarios    | 149   | 15,8 |
|                           | Gestantes      | 3     | 0,3  |
|                           | Otros          | 787   | 83,6 |

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 48

El 58,1 % de los casos están confirmados por clínica, el 1,2 % por laboratorio, 8,9 % confirmados por nexo epidemiológico y el 31,6 % continúan como casos probables.

Los alimentos más relacionados en la ocurrencia de los brotes de ETA fueron mezclas de arroz 29,1 %, relacionados con pollo 22,7 %, relacionados con carne roja y carne procesada 8,8 %, pescados y mariscos 4,6 %; los demás, 34,5 %, fueron alimentos varios. El lugar de consumo de mayor incidencia en la ocurrencia de brotes de ETA fue instituciones del estado 44,9 %, hogar 14,6 % y en establecimientos comerciales o ventas ambulantes 39,5 %.

De los casos notificados a semana 47, según el SIVIGILA, se recolectaron muestras biológicas a 158 personas (heces 129 muestras, sangre 50 y contenido gástrico 1), de las cuales 15,1 % no reportan agente, 15,8 % reportan agente del grupo salmonella, 7,1 % continúan pendientes, 2,1 % reporta coliformes y en una proporción de 0,12% (1 caso) se han detectado otros agentes como shigella, campylobacter jenuni, entamoeba coli, brucella abortus y rotavirus.

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 50 personas de los casos notificados y no se han adjudicado defunciones a este evento.

### Fiebre tifoidea/paratifoidea

Por procedencia, Antioquia, Norte de Santander, Nariño, Huila, Meta, Chocó y Bogotá registran el 82,6 % de los casos notificados a semana epidemiológica 47. El Valle del Cauca se ubica en el puesto número diez 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 47 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 en la semana 33; 5 de los casos proceden de Buenaventura y 7 de otros departamentos. Se observa un aumento del 50 % en los casos notificados con respecto a las mismas semanas del año anterior, donde se habían notificado 10 casos. Todos los municipios de procedencia que han notificado casos, superan la incidencia departamental de 0,3 por 100000 habitantes (Ver tabla 7).

Tabla 7. Incidencia. Casos notificados de Fiebre tifoidea/paratifoidea por municipio de procedencia, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 47 de 2016

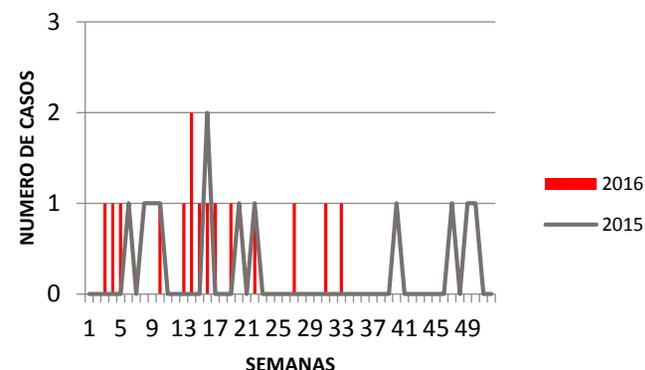
| Municipio              | Población estimada (DANE 2016) | Número de casos | Incidencia por 100.000 habitantes |
|------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| El Cairo               | 10047                          | 2           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

Fuente: Sivigila, SDS Valle, 2016

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).

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 49

Gráfica 3. Casos de fiebre tifoidea/paratifoidea notificados por municipio de procedencia, a semana epidemiológica 47, Valle del Cauca 2016



Fuente: Sivigila, SDS Valle, 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.

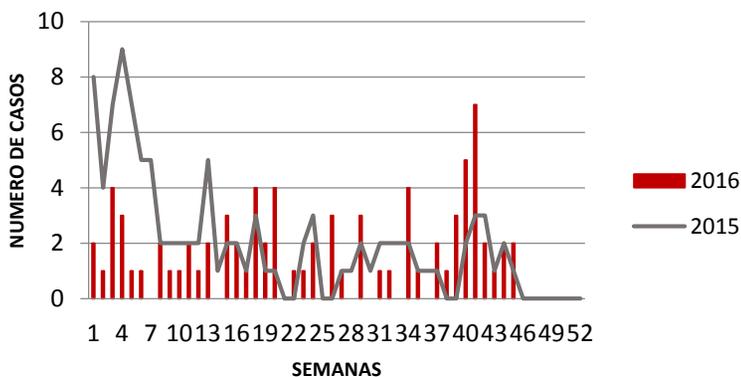
De todos los casos notificados, 9 fueron hospitalizados. Durante la semana 47 no se reportaron casos.

## Hepatitis A

Según boletín epidemiológico a semana 47 de 2016 emitido por el Instituto Nacional de Salud, el Valle del Cauca notifica el 7,4 % (74) 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 47 se notificaron 80 casos de hepatitis A procedentes del Valle del Cauca, lo que evidencia una reducción del 23 % en comparación con los casos reportados a la misma semana epidemiológica del año 2015 (104 casos). Para Buenaventura se reporta un caso y para otros departamentos cuatro casos durante lo recorrido del año. 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 41 y la semana 40 con 5 casos; en la semana 47 no se notificaron casos de hepatitis A (Ver gráfica 4).

Gráfica 4. Casos de hepatitis A notificados, Valle del Cauca, a semana epidemiológica 47 de 2016



Fuente: SiviGila, SDS Valle, 2016

La clasificación de los casos en el SIVIGILA fue la siguiente: 70 % (56) fueron hombres; el 42,5 % confirmados por laboratorio, 50 % por clínica y 7,5 % por nexo epidemiológico. Fueron hospitalizados 26,2 % (21) pacientes.

Los grupos de edad que más casos reportaron fueron los de 20 a 24 años de edad con 12 casos, 15 a 19 años con 11 casos y 25 a 29 años con 9 casos.

El 85 % de los casos residen en la cabecera municipal; 31,7 % (13) de los municipios notificaron casos, de los cuales el 75 %

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 50 (60) casos proceden de Cali. De acuerdo al régimen de seguridad social en salud, 70 % pertenecen al régimen contributivo, 7,5 % no se encuentran asegurados; el 100 % refieren otros grupos poblacionales, 90 % ninguna pertenencia étnica, 3,7 % fueron negros afrocolombianos.

Los municipios que superaron la incidencia departamental de hepatitis A, de 1,7 casos por 100.000 habitantes fueron Vijes, Argelia, Bolívar, Trujillo, Toro, Bugalagrande, Cali, Zarzal y Buga (Ver tabla 8).

Tabla 8. Incidencia de Hepatitis A por municipio de procedencia, Valle del Cauca semana epidemiológica 47 de 2016

| Municipio              | Población estimada (DANE 2016) | Número de casos | Incidencia por 100.000 habitantes |
|------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------------------------|
| Vijes                  | 11.142                         | 3               | 26,9                              |
| Argelia                | 6.419                          | 1               | 15,6                              |
| Bolívar                | 13.303                         | 2               | 15,0                              |
| Trujillo               | 18.037                         | 2               | 11,1                              |
| Toro                   | 16.458                         | 1               | 6,1                               |
| Bugalagrande           | 21.124                         | 1               | 4,7                               |
| Cali                   | 2.394.925                      | 60              | 2,5                               |
| Zarzal                 | 45.683                         | 1               | 2,2                               |
| Buga                   | 115.026                        | 3               | 2,6                               |
| Florida                | 58.343                         | 1               | 1,7                               |
| Tuluá                  | 214.095                        | 2               | 0,9                               |
| Yumbo                  | 119.932                        | 1               | 0,8                               |
| Palmira                | 306.706                        | 2               | 0,7                               |
| <b>Valle del Cauca</b> | <b>4660741</b>                 | <b>80</b>       | <b>1,7</b>                        |

Fuente: SiviGila, SDS Valle, 2016

No se han reportado defunciones adjudicadas a hepatitis A durante 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 Noviembre 26 se han ingresado 43159 certificados de nacimientos y por residencia Valle 40825. Sin el municipio de buenaventura (Ver tabla 1). En los 5 primeros municipios de residencia se generó el 77,45 % 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, 1258 no cuentan con esta variable lo que representa el 2,9 % del total de los nacimientos. Los municipios con mayor aporte son: Cali (1183), Tuluá (24), Cartago (8), Ansermanuevo (8) 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%)

#### 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 26 de Noviembre del

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 51 2016, sin el municipio de buenaventura se habían certificado 22503 defunciones, estas se distribuyeron así: 18325 de Muerte no fetal y 4118 de muerte fetal. Por residencia se presentaron 21140 los cuales se distribuyó así: 17267 de Muerte no fetal y 3873 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 26 de Noviembre de 2016.

| Municipio de Residencia | Frec.        | %          | Municipio de Ocurrencia | Frec.        | %          |
|-------------------------|--------------|------------|-------------------------|--------------|------------|
| Alcalá                  | 97           | 0,24       | Alcalá                  | 26           | 0,06       |
| Andalucía               | 186          | 0,46       | Andalucía               | 5            | 0,01       |
| Ansermanuevo            | 176          | 0,43       | Ansermanuevo            | 114          | 0,26       |
| Argelia                 | 46           | 0,11       | Argelia                 | 29           | 0,07       |
| Bolívar                 | 115          | 0,28       | Bolívar                 | 20           | 0,05       |
| Bugalagrande            | 201          | 0,49       | Bugalagrande            | 7            | 0,02       |
| Caicedonia              | 160          | 0,39       | Caicedonia              | 59           | 0,14       |
| Cali                    | 23770        | 58,22      | Cali                    | 30884        | 71,56      |
| Calima                  | 159          | 0,39       | Calima                  | 36           | 0,08       |
| Candelaria              | 915          | 2,24       | Candelaria              | 62           | 0,14       |
| Cartago                 | 820          | 2,01       | Cartago                 | 774          | 1,79       |
| Dagua                   | 407          | 1          | Dagua                   | 87           | 0,2        |
| El Águila               | 51           | 0,12       | El Águila               | 17           | 0,04       |
| El Cairo                | 60           | 0,15       | El Cairo                | 22           | 0,05       |
| El Cerrito              | 485          | 1,19       | El Cerrito              | 79           | 0,18       |
| El Dovio                | 110          | 0,27       | El Dovio                | 51           | 0,12       |
| Florida                 | 602          | 1,47       | Florida                 | 222          | 0,51       |
| Ginebra                 | 181          | 0,44       | Ginebra                 | 30           | 0,07       |
| Guacarí                 | 328          | 0,8        | Guacarí                 | 29           | 0,07       |
| Buga                    | 1311         | 3,21       | Buga                    | 1910         | 4,43       |
| Jamundí                 | 1275         | 3,12       | Jamundí                 | 219          | 0,51       |
| La Cumbre               | 120          | 0,29       | La Cumbre               | 35           | 0,08       |
| La Unión                | 274          | 0,67       | La Unión                | 74           | 0,17       |
| La Victoria             | 84           | 0,21       | La Victoria             | 20           | 0,05       |
| Obando                  | 76           | 0,19       | Obando                  | 33           | 0,08       |
| Palmira                 | 3214         | 7,87       | Palmira                 | 3731         | 8,64       |
| Pradera                 | 448          | 1,1        | Pradera                 | 32           | 0,07       |
| Restrepo                | 174          | 0,43       | Restrepo                | 28           | 0,06       |
| Riofrío                 | 150          | 0,37       | Riofrío                 | 19           | 0,04       |
| Roldanillo              | 320          | 0,78       | Roldanillo              | 375          | 0,87       |
| San Pedro               | 173          | 0,42       | San Pedro               | 3            | 0,01       |
| Sevilla                 | 339          | 0,83       | Sevilla                 | 348          | 0,81       |
| Toro                    | 113          | 0,28       | Toro                    | 31           | 0,07       |
| Trujillo                | 165          | 0,4        | Trujillo                | 31           | 0,07       |
| Tuluá                   | 2051         | 5,02       | Tuluá                   | 3331         | 7,72       |
| Ulloa                   | 28           | 0,07       | Ulloa                   | 15           | 0,03       |
| Versalles               | 53           | 0,13       | Versalles               | 15           | 0,03       |
| Vijes                   | 89           | 0,22       | Vijes                   | 6            | 0,01       |
| Yotoco                  | 130          | 0,32       | Yotoco                  | 12           | 0,03       |
| Yumbo                   | 978          | 2,4        | Yumbo                   | 75           | 0,17       |
| Zarzal                  | 391          | 0,96       | Zarzal                  | 263          | 0,61       |
| <b>Total general</b>    | <b>40825</b> | <b>100</b> | <b>Total general</b>    | <b>43159</b> | <b>100</b> |

Fuente: RUAF, SDS Valle, Colombia, 2016

**Indicadores del sistema RUAF ND**

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

La Calidad de la Información se relaciona con el grado de sensibilización y capacitación del recurso humano para registrar los datos de manera consistente, válida y confiable, así como el desconocimiento del correcto diligenciamiento<sup>1</sup> del certificado de nacido vivo y de defunciones. Esto conlleva a problemas de calidad en registros incompletos, por lo cual es necesario identificar la(s) variable(s) con menor o de difícil registro y establecer las razones que determinan dicha condición o patrón, para lo cual es necesario hacer mayor seguimiento y control por parte del responsable de esta labor quien generalmente, es el profesional con el rol Estadístico Vital de las EEVV de la institución. En el Indicador de Oportunidad la parte operativa 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. 26 de Noviembre de 2016 Sin Buenaventura

| Indicador   | Nacimiento | Defunción |
|-------------|------------|-----------|
| Calidad     | 90,20%     | 92.2%     |
| Oportunidad | 92.8%      | 82,70%    |

Fuente: RUAF, SDS Valle, Colombia, 2016

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 26 de Noviembre 2016-Sin Buenaventura.

| Municipio de Residencia | Residencia |          |               | Ocurrencia |          |               |
|-------------------------|------------|----------|---------------|------------|----------|---------------|
|                         | Fetal      | No Fetal | Total general | Fetal      | No Fetal | Total general |
| Alcalá                  | 4          | 86       | 90            |            | 41       | 41            |
| Andalucía               | 11         | 107      | 118           |            | 38       | 38            |
| Ansermanuevo            | 10         | 70       | 80            | 2          | 47       | 49            |
| Argelia                 | 1          | 18       | 19            |            | 14       | 14            |
| Bolívar                 |            | 72       | 72            |            | 42       | 42            |
| Bugalagrande            | 11         | 112      | 123           |            | 49       | 49            |
| Caicedonia              | 7          | 135      | 142           | 2          | 91       | 93            |
| Cali                    | 2699       | 9825     | 12524         | 3380       | 12893    | 16273         |
| Calima                  | 11         | 55       | 66            | 1          | 17       | 18            |
| Candelaria              | 68         | 207      | 275           |            | 46       | 46            |
| Cartago                 | 68         | 525      | 593           | 61         | 508      | 569           |
| Dagua                   | 38         | 172      | 210           |            | 73       | 73            |
| El Águila               | 4          | 19       | 23            | 2          | 14       | 16            |
| El Cairo                |            | 16       | 16            |            | 10       | 10            |
| El Cerrito              | 35         | 218      | 253           | 3          | 115      | 118           |
| El Dovio                | 9          | 59       | 68            | 1          | 36       | 37            |
| Florida                 | 42         | 192      | 234           | 5          | 80       | 85            |
| Ginebra                 | 6          | 85       | 91            |            | 48       | 48            |
| Guacarí                 | 30         | 167      | 197           | 1          | 81       | 82            |
| Buga                    | 98         | 627      | 725           | 134        | 805      | 939           |
| Jamundí                 | 112        | 417      | 529           | 2          | 169      | 171           |
| La Cumbre               | 7          | 68       | 75            |            | 32       | 32            |
| La Unión                | 13         | 112      | 125           |            | 65       | 65            |
| La Victoria             | 8          | 71       | 79            |            | 27       | 27            |
| Obando                  | 2          | 42       | 44            | 1          | 28       | 29            |
| Palmira                 | 245        | 1475     | 1720          | 269        | 1272     | 1541          |
| Pradera                 | 27         | 173      | 200           | 2          | 72       | 74            |
| Restrepo                | 15         | 79       | 94            |            | 46       | 46            |
| Riofrío                 | 14         | 60       | 74            |            | 19       | 19            |
| Roldanillo              | 8          | 166      | 174           | 2          | 84       | 86            |
| San Pedro               | 5          | 61       | 66            |            | 25       | 25            |
| Sevilla                 | 3          | 189      | 192           | 2          | 132      | 134           |
| Toro                    | 3          | 51       | 54            |            | 31       | 31            |
| Trujillo                | 12         | 75       | 87            |            | 32       | 32            |
| Tuluá                   | 122        | 834      | 956           | 242        | 1033     | 1275          |
| Ulloa                   | 1          | 19       | 20            |            | 16       | 16            |
| Versalles               | 3          | 28       | 31            | 1          | 18       | 19            |
| Vijes                   | 9          | 38       | 47            |            | 21       | 21            |
| Yotoco                  | 9          | 49       | 58            |            | 10       | 10            |
| Yumbo                   | 81         | 328      | 409           |            | 134      | 134           |
| Zarzal                  | 22         | 165      | 187           | 5          | 71       | 76            |
| Total general           | 3873       | 17267    | 21140         | 4118       | 18385    | 22503         |

Fuente: RUAF, SDS Valle, Colombia, 2016

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

Los indicadores de monitoreo al sistema evidencian que la calidad del diligenciamiento de los nacimientos está en un nivel alto (90,2%). Ver tabla 4

La calidad del diligenciamiento del certificado de Defunción está en un nivel alto (92.2%), pero los problemas con las causas de defunción, orden cronológico de la 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.

### 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 47 (20 de 20 UPGD); se cumplió la meta del 95% para este nivel. Ver Tabla 1

Tabla 1. Indicadores de operación del subsistema de información. Semanas epidemiológicas 1 a 46 de 2016. Distrito Buenaventura

| Indicador  | Meta | Observado |
|--|------|-----------|
| Porcentaje de Cumplimiento en la Notificación por UPGD | 90%  | 100 %     |

Fuente: Sivigila, Buenaventura, 2016

#### Eventos de Interés en Salud Pública Notificados

Durante el año 2016 a semana epidemiológica 47, en el Distrito de Buenaventura se notificaron **5357** casos de eventos de interés en salud pública; entre los primeros eventos con mayor frecuencia se destaca: Malaria que aporta (54,2%) del total de

Semana epidemiológica número 46 de 2016 (16 Octubre – 22 Octubre) Pág. 53 los casos notificados, seguido por Zika (8,8%), Varicela Individual (6,4%), Dengue (5,6%). Ver Tabla 2.

Tabla 2. Eventos de interés en salud pública notificados semana 1 a 47 de 2016, comparativo con la misma semana año 2015. Distrito Buenaventura.

| NOMBRE DEL EVENTO   | SEM 47 2016 | SEM 47 2015 |
|---|-------------|-------------|
| MALARIA   | 2906        | 1972        |
| ZIKA  | 476         | S/D         |
| VARICELA INDIVIDUAL   | 343         | 234         |
| DENGUE  | 301         | 170         |
| VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA DE LAS VIOLENCIAS DE GÉNERO           | 224         | 156         |
| TUBERCULOSIS  | 207         | 216         |
| SIFILIS GESTACIONAL   | 116         | 142         |
| VIGILANCIA INTEGRADA DE RABIA HUMANA                              | 88          | 53          |
| BAJO PESO AL NACER  | 78          | 99          |
| LEPTOSPIROSIS   | 73          | 34          |
| VIIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA                                     | 64          | 46          |
| MORBILIDAD MATERNA EXTREMA  | 57          | 68          |
| ENFERMEDAD TRANSMITIDA POR ALIMENTOS O AGUA (ETA)                 | 46          | 10          |
| LEISHMANIASIS CUTANEA   | 39          | 42          |
| MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA                            | 37          | 108         |
| ACCIDENTE OFIDICO   | 33          | 29          |
| DESNUTRICIÓN AGUDA EN MENORES DE 5 AÑOS                           | 30          | S/D         |
| INTOXICACIONES  | 27          | 38          |
| MENINGITIS  | 26          | 1           |
| TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE                                   | 22          | 23          |
| SIFILIS CONGENITA   | 21          | 20          |
| CHIKUNGUNYA   | 19          | 159         |
| INTENTO DE SUICIDIO   | 19          | S/D         |
| DEFECTOS CONGENITOS   | 16          | 21          |
| PAROTIDITIS   | 13          | 12          |
| MORTALIDAD MATERNA  | 9           | 12          |
| ESI - IRAG (VIGILANCIA CENTINELA)                                 | 8           | 3           |
| CÁNCER EN MENORES DE 18 AÑOS                                      | 7           | 7           |
| HEPATITIS B, C Y COINFECCIÓN HEPATITIS B Y DELTA                  | 7           | 7           |
| CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO                                | 6           | S/D         |
| IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL           | 6           | S/D         |
| FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA                                    | 5           | 1           |
| LESIONES DE CAUSA EXTERNA   | 5           | S/D         |
| TOS FERINA  | 4           | 1           |
| INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE IRAG INUSITADA                 | 3           | 2           |
| MORTALIDAD POR DENGUE   | 3           | 0           |
| ENFERMEDADES HUERFANAS - RARAS                                    | 2           | S/D         |
| LEPRA   | 2           | 0           |
| TETANOS ACCIDENTAL  | 2           | 0           |
| DENGUE GRAVE  | 1           | 1           |
| EVENTO ADVERSO SEGUIDO A LA VACUNACION.                           | 1           | 0           |
| MORTALIDAD POR PICADURA DE ALCRÁN                                 | 1           | 0           |
| FIEBRE AMARILLA   | 1           | 0           |
| HEPATITIS A   | 1           | 1           |
| LESIONES POR ARTEFACTOS EXPLOSIVOS (POLVORA Y MINAS ANTIPERSONAL) | 1           | 2           |
| MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN                                       | 1           | 4           |
| CHAGAS  | 0           | 2           |
| <b>Total general</b>  | <b>5357</b> | <b>3696</b> |

Fuente: Sivigila, Buenaventura, 2016

## Mortalidades en Eventos de Interés en Salud Pública

A semana 47 en el Distrito de Buenaventura se han notificado 86 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 (43,37%) del total de los casos notificados, seguido por Mortalidad Materna (10,8%). Ver tabla 3.

Se han analizado 35 casos, teniendo como clasificación final en estos análisis: 34 casos confirmados, 1 caso descartados.

Tabla 3. Casos de Mortalidad por eventos de interés en salud pública notificados semana 1 a 47 de 2016, Distrito Buenaventura

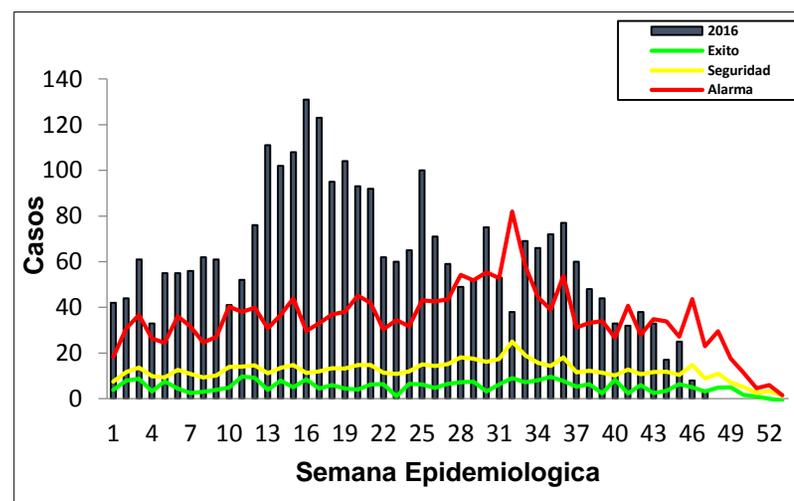
| Evento  | No de casos año 2016 | No de unidad de Análisis Realizada | Casos Notificados en la semana | Clasificación Final de Casos de Mortalidad |             |            |
|---|----------------------|------------------------------------|--------------------------------|--|-------------|------------|
|   |                      |                                    |                                | Pendiente Análisis                         | Confirmados | Descartado |
| MORTALIDAD PERINATAL Y NEONATAL TARDÍA                  | 37                   | 9                                  | 2                              | 28   | 9           | 0          |
| MORTALIDAD MATERNA                                      | 9                    | 8                                  | 0                              | 1  | 8           | 0          |
| MENINGITIS  | 7                    | 6                                  | 0                              | 1  | 5           | 0          |
| MALARIA   | 5                    | 3                                  | 0                              | 2  | 2           | 0          |
| VIH/SIDA/MORTALIDAD POR SIDA                            | 5                    | 5                                  | 0                              | 0  | 0           | 0          |
| TUBERCULOSIS  | 4                    | 0                                  | 0                              | 4  | 4           | 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          |
| DEFECTOS CONGENITOS                                     | 2                    | 0                                  | 0                              | 2  | 0           | 0          |
| IAD - INFECCIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS - INDIVIDUAL | 2                    | 0                                  | 0                              | 2  | 0           | 0          |
| LEPTOSPIROSIS   | 2                    | 0                                  | 0                              | 2  | 0           | 0          |
| ACCIDENTE OFIDICO                                       | 1                    | 1                                  | 0                              | 0  | 1           | 0          |
| CÁNCER DE LA MAMA Y CUELLO UTERINO                      | 1                    | 0                                  | 0                              | 1  | 1           | 0          |
| MORTALIDAD POR PICADURA DE ALACRÁN                      | 1                    | 1                                  | 0                              | 0  | 1           | 0          |
| MORTALIDAD POR DESNUTRICIÓN                             | 1                    | 0                                  | 0                              | 1  | 0           | 0          |
| TETANOS ACCIDENTAL                                      | 1                    | 1                                  | 0                              | 0  | 0           | 0          |
| TUBERCULOSIS FÁRMACORRESISTENTE                         | 1                    | 0                                  | 0                              | 1  | 31          | 0          |
| ZIKA  | 1                    | 0                                  | 0                              | 0  | 0           | 0          |
| <b>TOTAL</b>  | <b>86</b>            | <b>35</b>                          | <b>2</b>                       | <b>50</b>                                  | <b>34</b>   | <b>1</b>   |

Fuente: Sivigila, Buenaventura, 2016

## Malaria

Hasta la semana 47 se han notificado al Sivigila 2906 casos de malaria de los cuales el 42,6%(1238) corresponden al p. *vivax*, el 56,1% (1633) a p. *falciparum*, un 0,93%(27) malaria mixta. Y el 0,27%(8) restante a Malariae.

Gráfica. Canal endémico Malaria Distrito Buenaventura SE 47 Año 2016.



Fuente: Sivigila, Buenaventura, 2016

El comportamiento para el evento de Malaria, desde el inicio del año ha permanecido en zona de alarma, éste brote tuvo inicio desde el año 2015, el número de casos ha ido en disminución a partir de la semana epidemiológica 25, con alguna fluctuación, iniciando la tendencia al descenso desde semana epidemiológica 37, hacia semana 47 se encuentra dentro de zona de seguridad, continuando con comportamiento estable hacia el descenso.

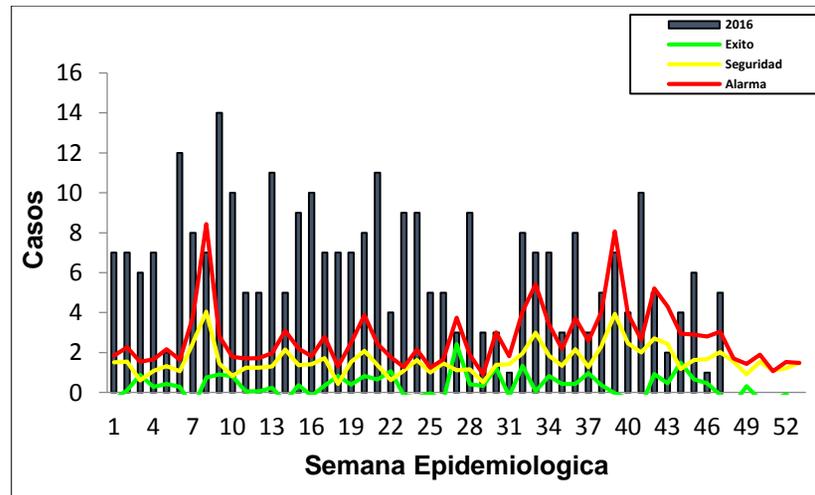
Se evidencia un aumento del 47% en el número de casos notificados al Sivigila en comparación con la misma semana

epidemiológica en el año inmediatamente anterior; hasta la fecha se reportan 5 casos de muerte por malaria, de los cuales se han realizado 3 unidades de análisis. (4 Fuera de Buenaventura, 1 de Buenaventura)

### Dengue

Hasta la semana epidemiológica 47 se han notificado al Sivigila 301 casos de dengue procedentes del Distrito de Buenaventura, se evidencia incremento en el número de casos de 77% en comparación con el año inmediatamente anterior, ubicándose dentro de la zona de alarma durante todo lo corrido del año. Ha tenido un comportamiento fluctuante, con una elevación hacia semana 41 y un descenso marcado hacia semana 46, para la semana epidemiológica 47 presenta una elevación marca que lo deja en zona de alarma. Se han notificado 3 casos de mortalidad por dengue, los cuales se realizará unidad de análisis Distrital.

Gráfica. Canal endémico Dengue Distrito Buenaventura SE 47 Año 2016.



Fuente: Sivigila, Buenaventura, 2016

# Boletín Epidemiológico Semanal



**DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
GOBERNACIÓN**

*Secretaría de Salud*

**María Cristina Lesmes Duque**

Secretaria Departamental de Salud del Valle

**Naydu Acosta**

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

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magister en Epidemiología.  
 Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista En Epidemiología  
 Diana Marcela Cruz Mora, Trabajadora Social- Especialista En Epidemiología  
 Diana Paola Moreno, Enfermera, Maestrante en Epidemiología  
 Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.  
 Freddy Córdoba, Biólogo, Especialista en Epidemiología  
 Juliana Cabrera, Enfermera, Especialista en Epidemiología  
 Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista En Epidemiología  
 Juan Fernando Millán Hurtado, Coordinador Operativo – CRUE.  
 Lilian Adriana Beltrán Barrera, Fisioterapeuta. Candidata Magister en Epidemiología  
 María Eugenia Ortiz Carrillo, Terapista Respiratoria Magister en Epidemiología.  
 Sandra Juliana Aguirre, Terapeuta Respiratoria, Especialista en Epidemiología  
 Sandra Carrillo Lasso, Enfermera Magister en Epidemiología.  
 Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Maestrante en Epidemiología  
 Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magister en Epidemiología  
 Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios

## EQUIPO SISTEMA DE INFORMACION

Diana Marcela Hoyos Ocampo. Ingeniera Informática Esp Admón. en Salud,  
 Maestrante en Epidemiología  
 Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas  
 Guillermo Llanos Ramos. Técnico  
 Isabel Cristina González Ospina. Ingeniera de Sistemas  
 Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico  
 Paola Andrea Unigarro Saa, Comunicadora. Esp. Administración Pública.  
 Rafael Antonio Restrepo Mafla. Ingeniero de Sistemas  
 Raúl Orozco. Ingeniero de Sistemas. Esp Admón en Salud.