



## BOLETÍN SEMANAL COVID-19 VALLE DEL CAUCA (Enero – octubre 02)

Equipo de Vigilancia en Salud Pública  
Secretaría Departamental de Salud  
Valle del Cauca

### BÚSQUEDA ACTIVA DE CASOS A TRAVÉS DE LABORATORIOS CLÍNICOS EN EL VALLE DEL CAUCA

El 30 de septiembre se llevó a cabo una reunión virtual para socializar la estrategia de búsqueda activa y notificación de casos por COVID-19 en laboratorios clínicos, se conto con la participación de manera conjunta entre la Secretaría Departamental de Salud del Valle, la Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali, y el Instituto Nacional de Salud.

Se presentaron los resultados de la primera entrega de bases de datos de 31 laboratorios e IPS, que participan en el procesamiento pruebas diagnósticas. Encontrándose un total de 158.162 registros, de los cuales, 14.746 no se habían sido reportados en Sismuestras.

En la primera gestión se ingresaron 1.423 registros faltantes equivalente al 9,7%. En el resto de municipios del Valle del Cauca (sin Cali) se pasó de 924 registros no reportados en Sismuestras, a tan solo 81, lo que corresponde a un proceso de gestión del 91,2% de lo solicitado.

**Gobernación Valle del Cauca**

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco**.  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364





**GOBERNACIÓN  
VALLE DEL CAUCA**  
Secretaría de Salud

## Introducción

Desde que el SARS CoV2 fue declarado una Emergencia en Salud Pública, el departamento del Valle del Cauca ha desarrollado de manera permanente estrategias integrales basadas en lineamientos, protocolos y estrategias nacionales, pero a su vez complementando las mismas con aportes desde la comunidad científica, académica, comité de expertos, entre otros, que permiten responder de manera adecuada y oportuna a una enfermedad desconocida y en constante cambio, que conlleva a grandes desafíos.

Actualmente desarrollamos una vigilancia rutinaria del evento, que se complementa con estrategias innovadoras que buscan dar respuestas a los retos diarios que nos plantea esta pandemia. Es por ello por lo que este boletín semanal pretende no solo cuantificar la situación en términos de casos sino también monitorear la progresión de estos, y socializar avances desde los diferentes procedimientos definidos al interior de la entidad territorial para dar respuesta.

A continuación, se describe el resultado de la vigilancia rutinaria e intensificada, en relación con casos probables, casos confirmados por laboratorio, comportamiento del COVID-19 en poblaciones especiales y la mortalidad generada por este evento.

**Gobernación Valle del Cauca**

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco.**  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364



## Glosario:

A fin de poder lograr mejor interpretación del boletín semanal se realiza este glosario de términos.

- **Caso probable:** Persona que cumple con la definición de caso establecida por el Instituto Nacional de Salud y fue notificado por alguna Institución Prestadora de Servicios de Salud IPS a través de ficha epidemiológica.
- **Caso positivo:** Persona clasificada inicialmente como probable con PCR positiva para SARS Cov2.
- **Conglomerados:** Dos o más casos positivos de COVID19 con conexión en tiempo y lugar.
- **Conglomerado hospitalario:** Se define como un caso positivo en personal de salud o paciente que se le confirma la enfermedad después de 48 horas del ingreso a la institución.
- **Conglomerado no hospitalario.** Presencia de dos o más casos relacionados en tiempo y espacio que no corresponda a un hogar o grupo familiar.
- **Mortalidad por COVID19 confirmada por laboratorio:** Muerte probable con RT-PCR o prueba antigénica positiva para SARS-CoV2, vivo, pre o post-mortem.
- **Mortalidad por COVID19 confirmado por nexo epidemiológico:** Muerte probable con RT-PCR o prueba antigénica NEGATIVA que cumple con uno de los siguientes criterios:
  - La persona fallecida tuvo contacto estrecho previo con caso confirmado de COVID-19 entre 2 días antes y 14 días después del inicio de síntomas de esa persona.
  - Al menos un contacto estrecho de la persona fallecida es detectado como caso confirmado de COVID-19 entre 1 y 14 días después del último contacto sin protección.
- **Porcentaje de positividad:** Evalúa la positividad para SARS CoV2 en personas sospechosas con reporte de muestra.
- **Pruebas PCR:** del inglés “Reacción en Cadena de la Polimerasa” también conocidas como pruebas moleculares, que son pruebas diagnósticas.
- **Pruebas de antígeno:** son una nueva clase de prueba diagnóstica que detectan fragmentos de proteínas del virus en el cuerpo.
- **Recuperación microbiológica:** Persona que fue confirmada para COVID19, en el cual se tiene una segunda muestra después de 14 días RT-PCR negativa para SARS Cov2.
- **Tasa de letalidad:** Medida de riesgo que establece el porcentaje de personas que fallecen dentro de los positivos.
- **Tiempo de duplicación:** Es el tiempo en el que se espera se duplique la cantidad de casos actuales, de acuerdo al comportamiento de la tasa de crecimiento de casos positivos de las últimas cuatro semanas.

Gobernación Valle del Cauca

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco.**  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



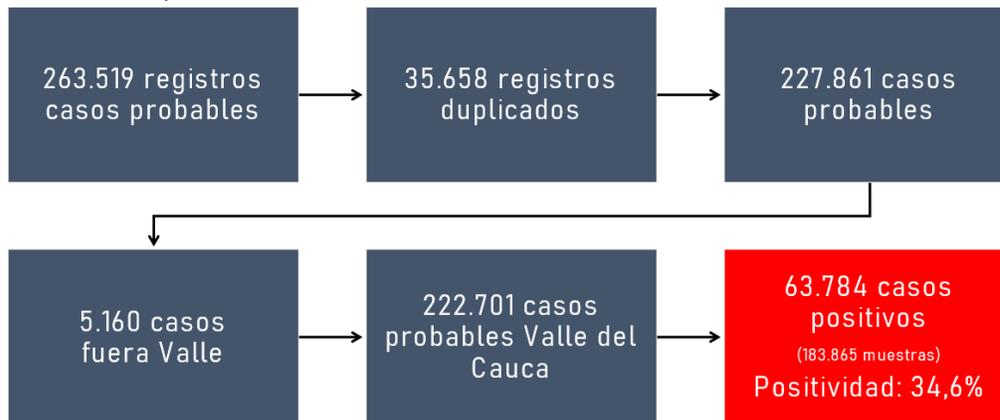
SC-CER724364



## 1. Casos probables, positivos y mortalidad

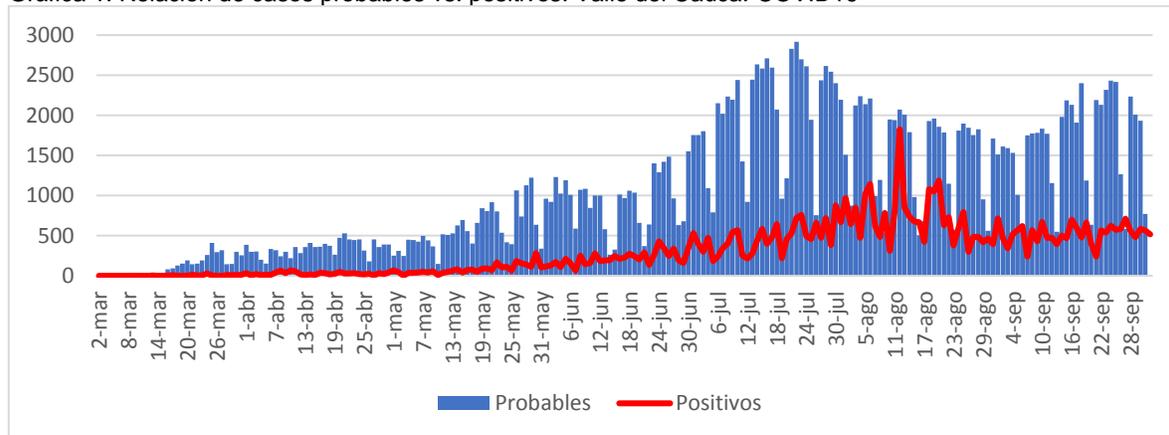
Hasta el 2 de octubre de 2020, la situación en relación con la vigilancia epidemiológica de COVID19 es la siguiente:

Cuadro 1. Comportamiento del COVID 19



La siguiente gráfica muestra el comportamiento de los casos probables y positivos en los 215 días de vigilancia intensificada.

Gráfica 1. Relacion de casos probables vs. positivos. Valle del Cauca. COVID19



Fuente: SIVIGILA Departamental.

La gráfica anterior presenta los casos por fecha de notificación, información que resulta relevante para desarrollar acciones como la realización de cercos epidemiológicos, aislamiento selectivo entre otros.

**Gobernación Valle del Cauca**

(57-2) 620 00 00 ext.

Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco.**  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364



En relación con la notificación de casos probables, después del 22 de julio, día en que se logró la máxima notificación durante la pandemia (2.915 casos/día) se evidencia un descenso en la notificación de casos probables. Sin embargo, en las últimas semanas se observado una tendencia estable, con un promedio diario de casos de 1.900 casos día

El acompañamiento permanente a los municipios e IPS por parte de la Secretaria Departamental de Salud y el seguimiento actual que se adelanta con las aseguradoras busca mantener la articulación de diferentes actores del sistema, siendo este un componente clave para superar situaciones que dificultan el accionar y por tanto también la oportunidad en el sistema de información. Sin embargo, es necesario identificar algunos aspectos que afectan esta situación y que ~~actualmente~~ se intervienen de manera positiva.

- a. La no toma de muestras a contactos domiciliarios, afecta ~~también~~ la notificación dado que erróneamente las IPS asocian el diligenciamiento de la ficha con el procesamiento de la muestra.
- b. La realización de pruebas de manera particular por parte de laboratorios clínicos que no se encuentran caracterizados en el sistema de vigilancia por tanto no realizan notificación de estos casos.
- c. Debilitamiento de la vigilancia epidemiológica los fines de semana, donde se aprecia una disminución importante en la notificación de casos.

En relación con los casos positivos, el 12 de agosto fue el día en que se informaron mayor número de pruebas positivas llegando a 1.812 casos. Posterior a esta fecha, la notificación de ~~estos caso~~ se ha mantenido un comportamiento estable con leve descenso de las muestras informadas. Esta información es necesario analizarla con cautela dado que puede existir subregistro de la información en el sistema de vigilancia por las razones anteriormente mencionadas.

- a. Disminución en las pruebas diagnósticas por PCR y un moderado crecimiento en las de antígenos para la detección del SARS-CoV2 (COVID19).
- b. No implementación de las pruebas de antígeno en los 42 municipios del departamento, sin claridad en la toma y transporte de muestra para RT-PCR. Lo anterior teniendo en cuenta que la toma y el procesamiento de muestras se ha visto afectado por la resolución 1463 de 2020 publicada el 25 de agosto de 2020, la cual adoptó las pruebas de tamizaje y diagnóstico y estableció valor ante la ADRES. Dado que este valor es inferior al históricamente manejado y ante la dificultad de la implementación de las pruebas rápidas en la baja complejidad, este indicador debe ser analizado con cautela.
- c. Cambio en el modelo de atención, en el cual se realiza únicamente la prueba a un miembro del grupo familiar considerado como probable.

**Gobernación Valle del Cauca**

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco.**  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364



Tabla 1. Comportamiento casos probables y positivos y mortalidad por COVID19 últimas 8 semanas. Valle del Cauca

Semana	Casos notificados	Casos positivos	Mortalidad	Letalidad
Agosto 8 -14	11495	5800	188	3,2
Agosto 15 - 21	9700	5716	139	2,4
Agosto 22 - 28	10857	3780	143	3,8
Agosto 29 - Sep 4	9473	3323	132	4,0
Septiembre 5- 11	10523	3569	126	3,5
Septiembre 12- 18	12311	3616	86	2,4
Septiembre 19- 25	13312	3610	111	3,1
Setiembre 26 - octubre 2	8799	3999	114	2,9

Fuente: SIVIGILA Departamental.

En la tabla 1, se evidencia el comportamiento de los casos en las últimas ocho semanas, que permite evidenciar el comportamiento anteriormente mencionado.

La positividad del Valle del Cauca hasta la semana evaluada es de 34,6%. Este indicador se calcula basado en el total de muestras informadas y presenta un cambio importante con respecto a lo informado en la semana inmediatamente anterior.

## Casos probables, positivos y mortalidad por municipio de residencia

En la tabla número 2 se relaciona información de casos probables y positivos por cada uno de los municipios, lo anterior permite tener la información para el cálculo de indicadores y comparación con otros municipios o incluso con el departamento.

En este boletín se relaciona la información de las cadenas de transmisión, encontrando específicamente lo siguiente:

- Se han consolidado el 33% de las cadenas de transmisión
- Evidenciando un 39% de positividad en los contactos estrechos
- Se identifican 3 contactos estrechos por cada caso evaluado
- Del total de casos estrechos identificados, solo el 7,6% pertenecen a contactos sociales y contactos relacionados con personal de la salud, de los cuales el 51,5% han sido evaluados.

Respecto al tema de mortalidad es importante tener en cuenta que los casos de mortalidad probable para COVID19 deben ser confirmados o descartados por nexo epidemiológico y la definición es la siguiente:

### Gobernación Valle del Cauca

(57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco**.  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364





**GOBERNACIÓN  
VALLE DEL CAUCA**  
Secretaría de Salud

Muerte probable con RT-PCR o prueba antigénica NEGATIVA que cumple con uno de los siguientes criterios:

- La persona fallecida tuvo contacto estrecho previo con caso confirmado de COVID-19 entre 2 días antes y 14 días después del inicio de síntomas de esa persona.
- Al menos un contacto estrecho de la persona fallecida es detectado como caso confirmado de COVID-19 entre 1 y 14 días después del último contacto sin protección.

### Gobernación Valle del Cauca

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco.**  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364



Tabla 2. Información de casos probables y positivos por municipio de residencia

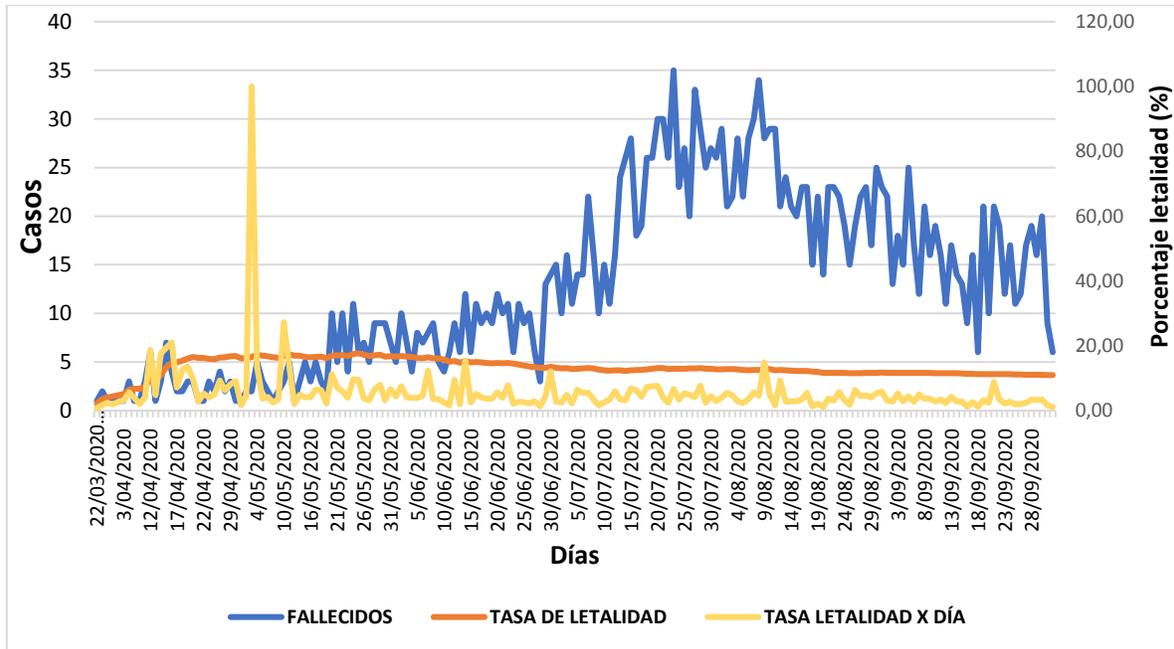
Municipio	Probables			Positivos										
	Población 2020	Casos notificados	Notificados últimas 2 semanas	Casos positivos	Casos con cadenas de transmisión (Apéndice 2)	Número de contactos identificados	Razón de contactos * positivo	Positividad en contactos estrechos	Número de contactos estrechos Sociales y Personal salud	Contactos sociales y personal de la salud con resultado en Sismuestras	% de contactos sociales y personal de la salud evaluados	Mortalidad por Covid	Mortalidad probable por Covid	Tiempo duplicación días
Alcalá	14295	229	66	36	14	73	5,2	18,2	0	0	NA	2	3	22
Andalucía	22594	351	50	53	31	207	6,7	43,8	36	20	55,6	4	0	81
Ansermanuevo	17316	186	12	16	15	47	3,1	46,7	7	3	42,9	0	7	107
Argelia	5177	68	0	18	18	44	2,4	41,9	1	1	100	0	0	-
Bolívar	15714	56	4	9	0	0	NA	NA	0	NA	NA	0	0	35
Buenaventura	311827	8165	180	2530	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	170	165	463
Buga	128945	4176	572	1142	127	496	3,9	32,9	134	75	56,0	29	57	36
Bugalagrande	24465	491	47	82	69	251	3,6	19,4	41	27	65,9	0	10	44
Caicedonia	28521	499	96	62	22	71	3,2	3,6	25	14	56	2	8	16
Cali	2252616	164217	15494	48180	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	1648	2022	88
Candelaria	94211	2947	247	916	631	1517	2,4	45,2	20	9	45	39	22	85
Cartago	137302	3068	742	679	209	506	2,4	42,6	80	23	28,75	24	41	24
Dagua	49015	1262	217	191	144	420	2,9	43,6	5	5	100	19	19	100
Darién	18266	95	18	26	1	2	2,0	no evaluados	0	NA	NA	0	0	8
El Águila	8562	61	2	7	6	28	4,7	0,0	13	7	53,8	0	2	-
El Cairo	6506	83	23	8	4	18	4,5	25,0	0	NA	NA	0	3	30
El Cerrito	57133	2050	224	480	286	987	3,5	44,6	73	55	75,3	19	28	43
El Dovio	8616	150	60	14	12	104	8,7	57,6	17	0	NA	1	0	20
Florida	57961	2151	195	569	120	308	2,6	25,8	17	14	82,4	34	24	100
Ginebra	23046	358	50	82	34	73	2,1	22,2	3	3	100,0	3	6	32
Guacarí	33578	602	118	154	57	197	3,5	58,2	2	0	NA	10	7	21

Gobernación Valle del Cauca

Municipio	Probables			Positivos										
	Población 2020	Casos notificados	Notificados últimas 2 semanas	Casos positivos	Casos con cadenas de transmisión (Apéndice 2)	Número de contactos identificados	Razón de contactos * positivo	Positividad en contactos estrechos	Número de contactos estrechos Sociales y Personal salud	Contactos sociales y personal de la salud con resultado en Sismuestras	% de contactos sociales y personal de la salud evaluados	Mortalidad por Covid	Mortalidad probable por Covid	Tiempo duplicación días
Jamundí	167147	6248	659	1551	181	566	3,1	32,3	48	23	47,9	37	19	87
La Cumbre	16509	243	15	65	48	142	3,0	56,5	16	6	37,5	2	1	140
La Unión	34493	523	79	67	67	293	4,4	22,0	103	78	75,7	4	12	144
La Victoria	11867	202	40	25	12	32	2,7	7,7	4	2	50	3	9	25
Obando	12042	243	45	41	11	25	2,3	50,0	6	0	NA	6	3	39
Palmira	354285	9512	900	2382	185	870	4,7	25,4	0	NA	NA	123	177	46
Pradera	48165	1197	72	349	87	201	2,3	31,8	9	3	33,3	30	13	224
Restrepo	15304	150	36	33	24	43	1,8	59,1	4	2	50	1	5	46
Riofrio	15463	173	24	17	1	0	SD	NA	0	NA	NA	2	8	28
Roldanillo	36786	531	76	97	63	160	2,5	22,2	4	3	75	4	25	33
San Pedro	17201	272	37	48	29	75	2,6	19,2	0	NA	NA	1	5	39
Sevilla	41153	490	110	55	44	179	4,1	54,0	24	12	50	1	13	32
Toro	14389	90	15	6	2	10	5,0	no evaluados	0	NA	NA	3	0	19
Trujillo	18982	237	20	28	13	55	4,2	5,1	13	10	76,9	0	8	42
Tuluá	218812	5594	818	1312	834	1862	2,2	43,5	111	27	24,3	41	92	35
Ulloa	5381	94	25	18	6	76	12,7	50,0	36	1	2,8	2	1	35
Versalles	6950	141	19	13	3	23	7,7	0,0	15	14	93,3	0	1	14
Vijes	12884	406	65	80	69	281	4,1	60,0	8	8	100	3	6	55
Yotoco	16197	401	24	80	73	165	2,3	36,1	17	8	47,1	3	5	61
Yumbo	110069	3979	545	1171	310	1093	3,5	38,2	22	18	81,8	47	22	51
Zarzal	42407	710	70	167	156	403	2,6	76,7	1	0	NA	8	10	98
<b>Valle</b>	<b>4532152</b>	<b>222701</b>	<b>22111</b>	<b>62859</b>	<b>4018</b>	<b>11903</b>	<b>3,0</b>	<b>39</b>	<b>915</b>	<b>471</b>	<b>51,5</b>	<b>2325</b>	<b>2859</b>	<b>76</b>

Gobernación Valle del Cauca

Gráfico 2. Comportamiento de la mortalidad diaria. Valle del Cauca



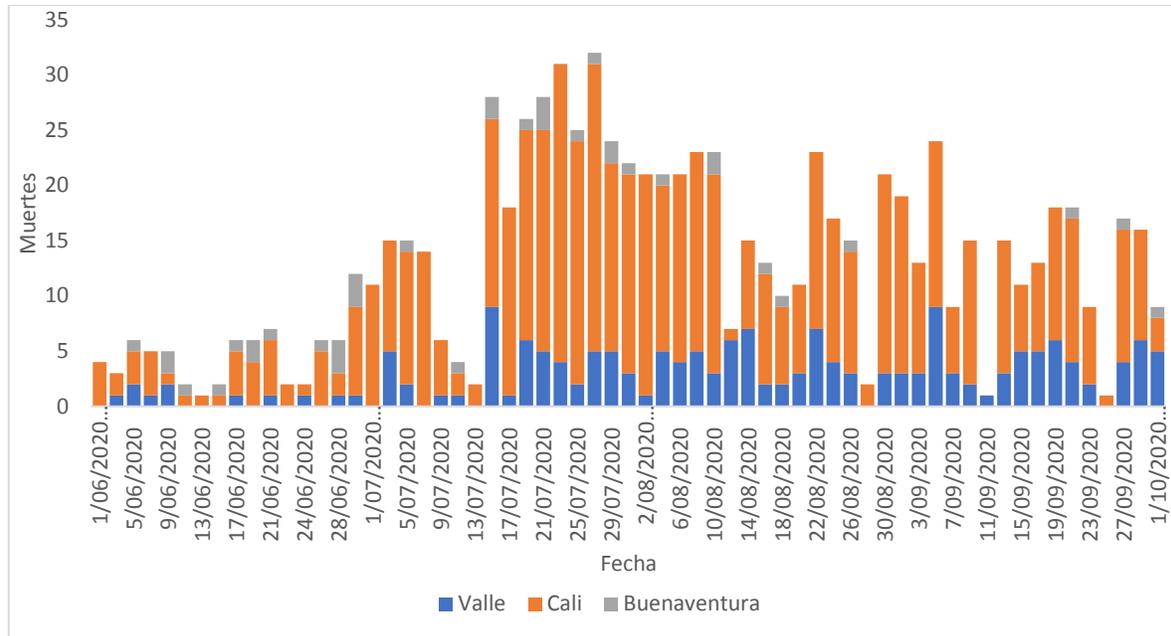
Fuente: SIVIGILA Departamental y RUAF

La mortalidad es un indicador muy importante en la vigilancia de COVID19 dado que refleja de manera indirecta la severidad de la pandemia

La tendencia es muy similar al comportamiento de la notificación de casos probables. En el mes de junio, se presentó el pico máximo con más de 30 casos día, comportamiento que se sostuvo durante tres semanas aproximadamente posteriormente está en descenso. La letalidad acumulada en las últimas 8 semanas se mantiene estable y por debajo del 5%.

El comportamiento al analizar los distritos y el resto del Valle se evidencia en la gráfica 3.

Gráfico 3. Comportamiento de la mortalidad diaria. Distritos y resto del Valle



Fuente: SIMIGILA Departamental y RUAF

La gráfica anterior evidencia una disminución en los casos de mortalidad por COVID 19, Si bien Buenaventura presenta una tasa de letalidad acumulada de 6,49% siendo más alta que en Cali y el Valle. Desde el mes de agosto se registran casos esporádicos de esta patología.

Es importante no olvidar los casos probables, que son aquellos que requieren un análisis especial con insumos tales como Investigación epidemiológica de Campo, datos clínicos entre otros que permitan clasificar la muerte por nexo epidemiológico.

**Gobernación Valle del Cauca**

(57-2) 620 00 00 ext.

Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco**.  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364



Tabla 3. Indicadores Valle del Cauca

Indicadores	Acumulado 11 septiembre	Acumulado 18 septiembre	Acumulado 25 septiembre	Acumulado 2 de octubre
Casos notificados	183.633	194.633	208.702	222.701
Tasa de notificación de casos probables	4.043*100.000 Hbtes	4.294*100.000 Hbtes	4.604*100.000 Hbtes	4.913*100.00 0 Hbtes
Porcentaje de casos probables notificados en las últimas dos semanas	8.5%	10.3%	9.53%	9.92%
Porcentaje de casos notificados al SIVIGILA con resultado de muestra	59,1%	58.6%	83,50%	82.5%
Casos probables notificados por vigilancia rutinaria		185.711	198.997	212.372
Casos probables notificados por vigilancia intensificada		8.923	9.705	10.329
Porcentaje de casos notificados por vigilancia rutinaria con resultado de muestra	59,20%	58.7%	83.4%	82.4%
Porcentaje de casos notificados por vigilancia intensificada con resulta de muestra	56,80%	56.3%	85.1%	85.3%
Casos positivos	52.559	56.175	59.785	63.784
Porcentaje de positividad	48,1%	49.2%	34.2%	34.6%
Casos positivos confirmados por RT-PCR	48.564	50976	53.355	55.697
Casos positivos confirmados por prueba rápida de antígeno	3995	5199	6430	8.087
Porcentaje de casos positivos con contactos identificados (Apéndice 2) * Sin Distritos	30,30%	34,90%	SD	33,07
Positividad en contactos estrechos	36,10%	36,50%	SD	39%
promedio de contactos estrechos por cada caso confirmado	2,89	2,91	SD	3
Tiempo de duplicación en días	53	53	74	76
Casos de mortalidad confirmada por COVID	1978	2083	2189	2325
Letalidad acumulada por COVID	3,70%	3,70%	3.66%	3.64%
Tasa de mortalidad por COVID 19	43,6*100.000 Hbtes	45,9*100.000 Hbtes	48.2*100.000 Hbtes	51.3*100.000 Hbtes
Casos de mortalidad probable (Pendiente de analizar para confirmar o descartar por nexa epidemiológico)	2231	2631	2541	2859
Numero de conglomerados	436	481	495	SD
Numero de conglomerados cerrados	294	345	352	SD
Positividad en los conglomerados	48,20%	51,80%	50,6	SD

Gobernación Valle del Cauca

(57-2) 620 00 00 ext.

Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco.**  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364

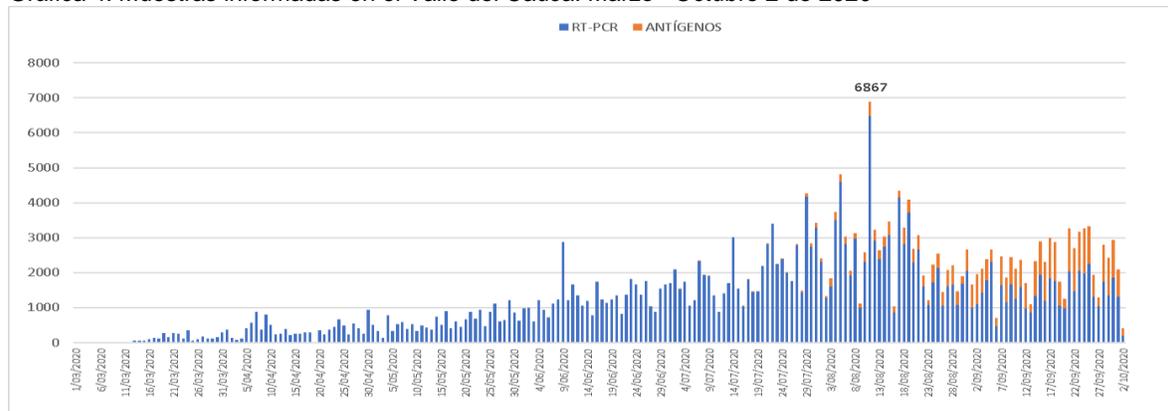


## 2. Pruebas de laboratorio

Actualmente se dispone de dos plataformas nacionales para hacer el cargue de los resultados de las muestras diagnósticas para COVID19, la información allí dispuesta responde a las pruebas procesadas por los diferentes laboratorios a nivel nacional y no da cuenta del total de muestras tomadas.

Al 2 de octubre, se han registrado en los aplicativos 290.147 resultados de muestras tomadas, 13.923 han sido procesadas en los últimos 7 días, alcanzando el departamento un reporte diario promedio de muestras de 1.989.

Gráfica 4. Muestras informadas en el Valle del Cauca. Marzo –Octubre 2 de 2020



Desde el 27 de julio de manera ininterrumpida se realizan pruebas de antígeno para el diagnóstico de COVID19. A la fecha se ha procesado muestras con este tipo de prueba a 33.365 personas con 8.019 casos positivos, mientras que con RT-PCR se han informado 213.834 personas con 59.483 casos positivos. En la tabla 4 se evidencian las muestras informadas en las últimas seis semanas encontrándose una disminución de las mismas. Es posible que estos valores estén afectados en el último periodo dado que el procesamiento está siendo influenciado por las disposiciones de la resolución 1463 publicada el 25 de agosto de 2020, la cual los costos ante la ADRES..

Tabla 4. Muestras informadas por tipo

	29 AGOSTO- 4 SEPTIEMBRE	5 - 11 SEPTIEMBRE	12 - 18 SEPTIEMBRE	19 - 25 SEPTIEMBRE	26 SEPTIEMBRE- 2 OCTUBRE	TOTAL GENERAL
RT-PCR	10.123	10.024	8.151	8.486	8.819	254.412
ANTÍGENOS	3.742	4.243	4.108	4.574	5.104	35.735
TOTAL	13.865	14.267	12.259	13.060	13.923	290.147

## 3. Proyecciones

Gobernación Valle del Cauca

(57-2) 620 00 00 ext.

Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco.**  
www.valledelcauca.gov.co



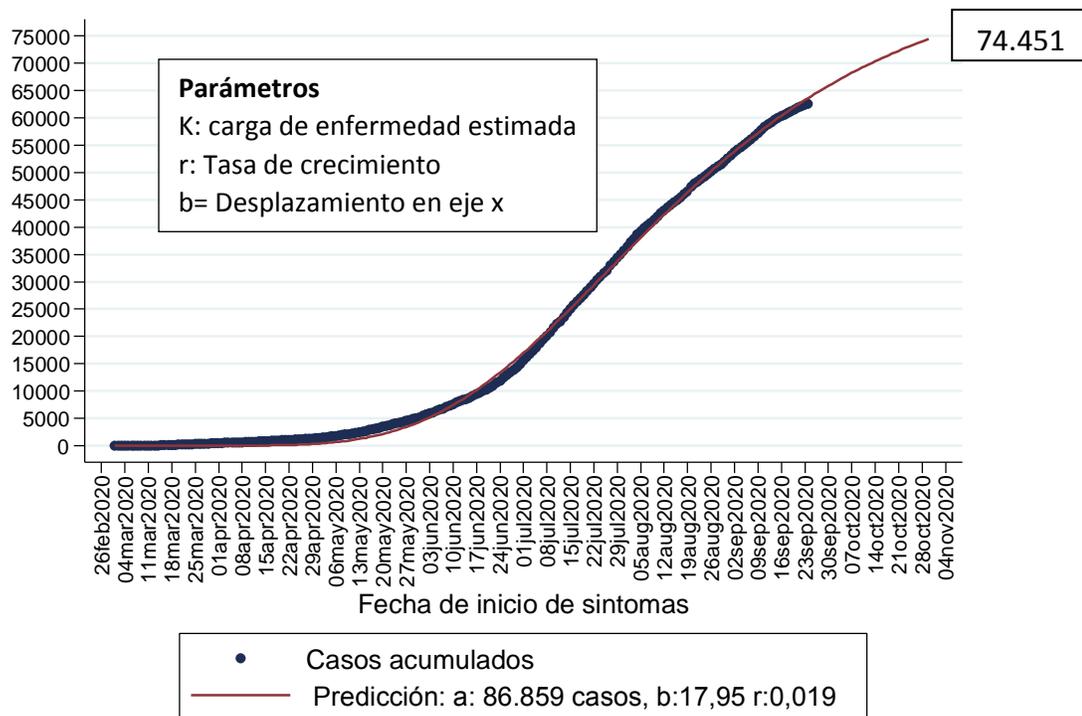
SC-CER724364



El modelo de Gompertz asume que la enfermedad tendrá un crecimiento inicialmente rápido y que a medida que avanza la epidemia la velocidad de crecimiento disminuye, lo que ocasiona que la curva de casos individuales descienda.

La carga de enfermedad estimada por regresión no lineal del histórico acumulado de casos aumenta constantemente al incrementar el número de casos diarios, por tal razón se estima para cada territorio la carga de enfermedad estimada para una incidencia del 1,91%, asumiendo que pudieran presentar el mismo comportamiento en este indicador esperado para el departamento.

Gráfica 5. Estimaciones de COVID19 mediante la función Gompertz al 31 de octubre 2020.



Comparación de la estimación de casos COVID-19 en los 5 municipios con mayor notificación de acuerdo con la fecha de consulta a una institución de salud.

**Gobernación Valle del Cauca**

(57-2) 620 00 00 ext.

Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco.**  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364



Tabla 5. Estimación de casos COVID-19 en los 5 municipios con mayor notificación. Valle del Cauca

Municipio de residencia	de	Total, casos	Total, casos estimados para 01/10/2020 por predicción histórica (casos)	Carga actual de enfermedad estimada por histórico (casos)	de	Carga de enfermedad estimada para incidencia 1,91% (casos)	Incremento estimado de casos para 8/10/2020 Por histórico	Fecha estimada de aplanamiento de la curva por histórico	Días para duplicación de casos (Últimos 30 días)
Cali		47.829	49.805	62.466		47.682	3,15% (1.569 casos)	20/07/2020	92 días ↓
Buenaventura		2.529	2.495	2.534		8.425	0,28% (7 casos)	01/06/2020	355 días ↑
Palmira		2.346	2.484	3.501		6.005	4,79% (119 casos)	Por incidencia 8/08/2020	60 días ↑
Yumbo		1.160	1.239	2.657		2.514	6,94% (86 casos)	30/09/2020	54 días ↓
Jamundí		1.542	1.582	1.794		2.532	2,4% (38 casos)	20/07/2020	114 días ↓

De acuerdo con las predicciones y el comportamiento de los casos por día, se estima que en su mayoría los anteriores municipios ya transitaron por las fechas de aplanamiento de curva, Cali, Yumbo y Jamundí han disminuido los días para duplicación de casos por lo cual se recomienda intensificar la estrategia PRASS. El municipio de Yumbo se encuentra atravesando su pico de casos. Fuente: Sivigila, Valle Del Cauca, 2020. \*

## 4. Conglomerados no hospitalarios (Institucional y comunitario)

Un conglomerado es un grupo de casos de infección respiratoria aguda o de contactos de un caso confirmado de COVID-19 que sucede en los ámbitos institucional o comunitario delimitado, pudiéndose establecer como conglomerado si hay una conexión de dos o más casos en tiempo y lugar que no corresponda a un hogar o grupo familiar. En relación con las estrategias de vigilancia epidemiológica, se encuentra la Búsqueda Activa Comunitaria-BAC en lugares como el trabajo, centros carcelarios y penitenciarios, instituciones de protección social o familiar, instituciones de salud, entre otras.

Al 1 de octubre se han presentado 504 conglomerados de los cuales 143 se encuentran activos.

Tabla 6. Conglomerados al 01 de octubre. Valle del Cauca

### Gobernación Valle del Cauca

 (57-2) 620 00 00 ext.  
 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
 Edificio **Palacio de San Francisco.**  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364



Tipo de conglomerado	Número de conglomerados	Conglomerados activos	Muestras tomadas	Casos positivos	Tasa de infección	Número casos hospitalizados	Cali	Buenaventura	Valle sin distrito
<b>Total</b>	504	133	16112	8211	50,96	293	362	18	124
<b>Hospitalario*</b>	195	59	4972	3144	63,23	140	143	6	46
<b>No hospitalario</b>	309	74	11140	5067	45,48	153	219	12	78
<b>No hospitalario Comunitario</b>									
<i>Habitante de Calle</i>									
	4	0	146	103	70,55	8	3	0	1
<i>Indígenas</i>									
	4	0	92	33	35,87	1	2	0	2
<i>Comunitario</i>									
	55	21	2949	1491	50,55	23	49	0	6
<b>No hospitalario Institucional</b>									
<i>Adultos mayores</i>									
	35	9	1543	320	20,73	34	30	1	4
<i>Empresarial</i>									
	149	35	2154	1083	50,27	23	86	4	59
<i>Fuerzas armadas</i>									
	56	6	1197	558	46,6	11	48	6	2
<i>PPL</i>									
	6	3	3059	1479	48,3	53	1	1	4

Se han tomado 16.112 muestras encontrando 8.211 casos positivos para una tasa de infección del 50,96%. El 3,56% de los casos han requerido hospitalización, 71,82% de estos conglomerados se ubican en Cali.

La tasa de infección más alta se encuentra en habitantes de calle y en el ámbito hospitalario con un 70,55% y 63,23%, respectivamente.

Para el Valle sin Distritos los principales conglomerados son los empresariales, específicamente en el sector de Yumbo y los hospitalarios.

Los municipios que actualmente tienen conglomerados activos son: Buenaventura, Cali, Buga, Jamundí, Versalles, El Cerrito, Palmira, Tuluá y Yumbo.

Gobernación Valle del Cauca

(57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco.**  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364





**GOBERNACIÓN  
VALLE DEL CAUCA**  
Secretaría de Salud

## Poblaciones vulnerables

A partir del cruce diario que se realiza entre las bases de datos de poblaciones vulnerables y la notificación en Savigila de casos de COVID 19, se han identificado un total 16.709 casos probables a la fecha, de los cuales 4.346 tienen resultado positivo:

- 3.762 en población víctima del conflicto armado
- 554 en población con discapacidad
- 26 en población adulto mayor
- 1 en habitante de calle
- 3 en población indígena

**Gobernación Valle del Cauca**

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco.**  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364



## Población Privada de la Libertad

La vigilancia de cárceles para SARS-CoV-2 se realiza a través de un seguimiento diario por medio de la realización de actividades de búsqueda activa institucional de casos sospechosos (toma de temperatura, búsqueda de sintomáticos respiratorios, valoración del estado de salud de los que ingresan por primera vez o salen del permiso).

A corte del 02 de octubre en la población carcelaria han confirmado 14.551 casos, una positividad de 50,9% siendo está más alta en Tuluá; Cartago y Jamundí. El porcentaje de hospitalización y la letalidad es más baja en comparación con el total del Valle del Cauca. De los 10 centros penitenciarios, aún hay 3 que no presentan casos positivos: Caicedonia, Sevilla y Buga. Actualmente tres conglomerados activos: Cartago, Buenaventura, Cali y Jamundí.

Tabla 7. Situación de la Población privada en la libertad en los centros penitenciarios. Valle del Cauca

Indicador	Cartago	Sevilla	Palmira	Buga	Caicedonia	Tuluá	Btra	Cali	Roldanillo	Jamundí	Total
Personas por centro penitenciario	468	117	2099	818	107	1336	410	4824	-	4372	14.551
Número de casos positivos	21	0	30	0	0	166	58	748	NA NA	327	1.350
Total muestras informadas	24	0	71	0	0	222	84	1665	NA NA	587	2.653
Porcentaje de positividad	87,5	NA	42,2	NA	NA	74,7	69	45,1	NA	52,8	50,9
Número de hospitalizados confirmados	1	0	2	0	0	3	2	32	NA	14	54
Porcentaje de hospitalización	4,7	NA	6,6	NA	NA	1,6	3,4	4,3	NA	4,2	4
Mortalidad por COVID19	0	NA	1	0	0	1	1	10	NA	5	18
Tasa de letalidad	0	NA	3,3	NA	NA	0,55	1,7	1,3	NA	1,5	1,3
Fecha último caso	30/09/2020	NA	24/09/2020	NA	NA	18/08/2020	18/07/2020	23/09/2020	NA	27/09/2020	
Conglomerado actual	SI	NA	NO	NO	NA	NO	SI	SI	NA	SI	

Gobernación Valle del Cauca

El monitoreo de la población custodio y administrativo es uno de los componentes de la vigilancia. A corte del 02 de octubre en la población de custodia y administrativa se han confirmado 154 casos, una positividad de 35% siendo está más alta en Tuluá, Palmira y Jamundí. El porcentaje de hospitalización es del 0,6% y de los 10 centros penitenciarios, aún hay 4 que no presentan casos positivos: Caicedonia, Sevilla, Cartago y Roldanillo. Actualmente 3 conglomerados activos (Palmira, Jamundí y Cali).

Tabla 8. Situación de la Población de custodia y administrativa en los centros penitenciarios. Valle del Cauca

Indicador	Cartago	Sevilla	Palmira	Buga	Caicedonia	Tuluá	Btra	Cali	Roldanillo	Jamundí	Total
Personas por centro penitenciario	59	22	170	120	33	149	64	No enviaron	13	432	1.062
Número de casos positivos	0	0	3	3	0	13	11	91	0	33	154
Total muestras informadas	0	0	3	14	0	29	57	272	0	65	440
Porcentaje de positividad	NA	NA	100	21,4	NA	44,8	19,2	33,4	NA	50,7	35
Número de hospitalizados confirmados	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
Porcentaje de hospitalización	NA	NA	0	0	NA	0	0	1,1	NA	0	0,6
Mortalidad por COVID19	0	NA	0	0	0	0	0	0	0	0	
Tasa de letalidad	NA	NA	0	0	NA	0	0	0	NA	0	
Fecha último caso	NA	NA	15/08/2020	06/07/2020	NA	18/08/2020	24/06/2020	08/09/2020	NA	21/09/2020	
Conglomerado actual	NA	NA	SI	NO	NA	NO	NO	SI	NA	SI	

Gobernación Valle del Cauca

(57-2) 620 00 00 ext.



Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11

Edificio **Palacio de San Francisco**.

www.valledelcauca.gov.co

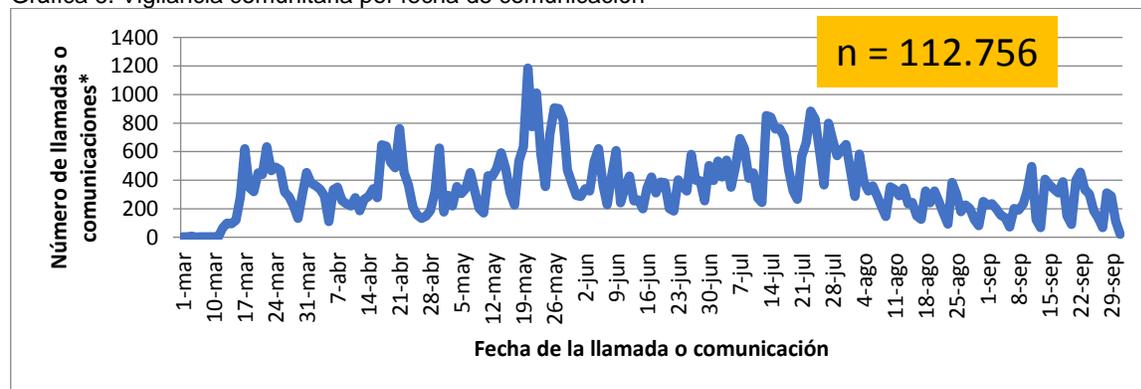


## 5. Vigilancia Comunitaria COVID-19

Hasta el 01 de octubre del año 2020 se registraron un total de 112.756 personas con las diferentes líneas y medios dispuestos a nivel nacional, departamental y local para COVID19, 2.147 registros más con respecto a la semana anterior.

El 67% de estos casos fueron captados por EAPB y DLS, 88% de los casos se clasifican como probables y el 48% de los probables no han ingresado al Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA).

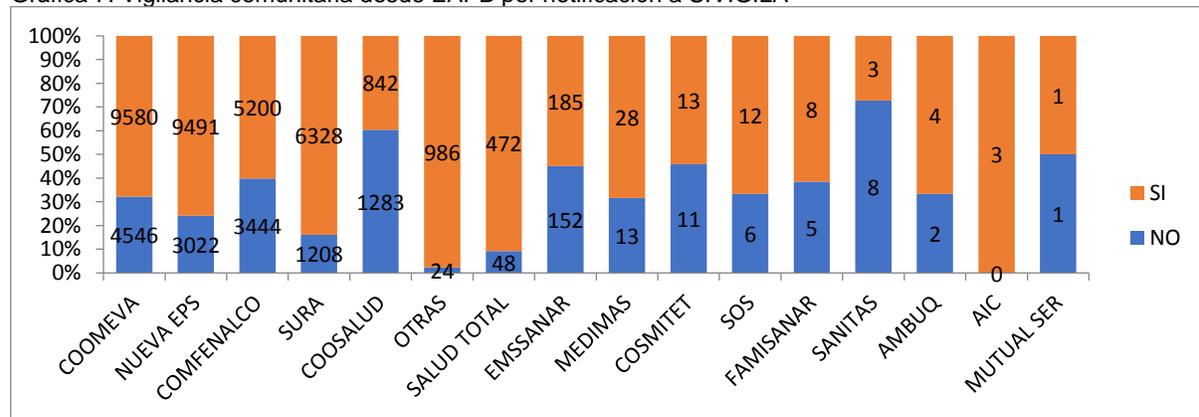
Gráfica 6. Vigilancia comunitaria por fecha de comunicación



Fuente: base de datos consolidada (registros de llamadas – SIVIGILA – Laboratorio)

En relación con las EPS, Nueva Eps, Coomeva, Comfenalco, Sura y Coosalud, representan el 96% de los casos probables que han sido ingresados por las aseguradoras; el 29% de estos no han ingresado al Sivigila. Este porcentaje es igual al observado la semana anterior.

Gráfica 7. Vigilancia comunitaria desde EAPB por notificación a SIVIGILA



Fuente: base de datos consolidada (registros de llamadas – SIVIGILA – Laboratorio)

**Gobernación Valle del Cauca**

(57-2) 620 00 00 ext.

Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco.**  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364



## Conclusiones y retos

- El presente boletín, es la publicación semanal número 20 que el Valle del Cauca entrega a todos los actores y demás sectores involucrados en este seguimiento. Evidenciando el comportamiento de la pandemia en los 215 días de vigilancia intensificada, donde se prioriza información acorde a la dinámica y lineamientos nacionales como departamentales, a fin de poder monitorear el comportamiento y evidenciar el efecto de las acciones o medidas establecidas. Este análisis resulta fundamental para el redireccionamiento de acciones y adicionalmente permite establecer comparación entre municipios.
- En relación con las pruebas de laboratorio, al 2 de octubre se ha reportado 254.412 muestras procesadas por RT-PCR y 35.735 muestras por prueba de antígenos. Se ha evidenciado la disminución del uso de pruebas RT-PCR, reportándose alrededor de 8.000 muestras procesadas en las últimas tres semanas, y un aumento en el uso de método diagnóstico con antígenos obedeciendo a la disponibilidad actual de las mismas.
- El tiempo de duplicación de casos positivos COVID19 para el departamento es de 76 días con 63.784 casos positivos. Por municipio, es importante resaltar que debido a la dinámica en el incremento de casos positivos en el último mes, en Alcalá, Bugalagrande, Caicedonia, Candelaria, Palmira, Restrepo, Tuluá y Ulloa, el tiempo de duplicación de casos ha disminuido, es decir, se espera que la cantidad de casos positivos se duplique en menos tiempo comparado con el estimado en la semana anterior.
- De acuerdo con las predicciones y el comportamiento de los casos por día, se estima que en los municipios de Cali, Buenaventura Palmita, y Jamundí ya transitaban por las fechas de aplanamiento de curva, mientras que Yumbo se encuentra atravesando su pico de casos. Cali, Yumbo y Jamundí han disminuido los días para duplicación de casos por lo cual se recomienda intensificar la estrategia PRASS.
- Durante esta semana se evidencia un aumento en el número de casos y conglomerados en el personal de salud del departamento (sin los distritos de Cali ni Buenaventura), debido a contagios con fuentes comunitarias, se recomienda a las instituciones de salud reforzar las actividades educativas y de vigilancia entre su personal asistencial, administrativo y de apoyo. A nivel

**Gobernación Valle del Cauca**

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco**.  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364



general se observa una disminución del 48% en el número de conglomerados no hospitalarios activos, en comparación con la semana anterior.

- La mortalidad por COVID-19 se sigue manteniendo estable durante el último periodo epidemiológico, con una leve variación hacia el descenso pasando de una tasa de letalidad del 3,75 al 3,65, lo cual nos muestra un comportamiento estable, no afectado por el número de muestras realizadas, ni el porcentaje de positividad, siendo este indicador el más fiable en la visualización del manejo de la enfermedad.
- La población entre los 65 a 85 años, agrupa el 67% del total de las muertes, pero se siguen encontrando fallecimientos en menores de 50 años con factores de severidad elevados y sin presencia de comorbilidades, alcanzado el 13%. En cuanto a procesos de aseguramiento el régimen contributivo es el de mayor presencia en el Valle del Cauca, y de manera paralela el que mayor número de casos tiene con 57,34% del total, por su parte el subsidiado complementa con el 34,37%. En contexto asistencial, los decesos en unidad de cuidados intensivos equivalen al 57%, mientras que los fallecimientos en comunidad están alrededor del 3,6%, dos indicadores que han sufrido cambios en el transcurso de la pandemia, especialmente el de UCI, que al inicio se encontraba en el 65%.
- La tasa de mortalidad x 100.000 habitantes, descendió de manera significativa entre los meses de Agosto y septiembre, pasando del 13,75 al 10,1; esto puede estar sujeto a que muchos casos reportados pertenecen a fechas anteriores al del mes en curso, y que los procesos de clasificación y análisis de información, están siendo más objetivos al respecto de patologías o comorbilidades que acompañen la infección por COVID en cuanto a las causas, antecedentes y diagnósticos de fallecimiento, siendo catalogados como No Covid, aquellos que no cumplen condiciones características al desarrollo de la enfermedad
- En el Valle del Cauca, Cali agrupa el 70% de los fallecimientos a causa de COVID-19, seguido por Buenaventura con el 7% y Palmira con el 5%.
- El proceso de vigilancia comunitaria, se basa en el registro de las llamadas y otras comunicaciones que la población hace a las diferentes instituciones de salud, el cruce de estos registros con otras bases de datos, permite conocer, entre otros indicadores, el porcentaje de casos probables que no han sido notificadas al SIVIGILA y de esta forma tratar de garantizar esta notificación. Las EAPB representan más de la mitad de las llamadas y casi un tercio de

**Gobernación Valle del Cauca**

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco.**  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364





**GOBERNACIÓN  
VALLE DEL CAUCA**  
Secretaría de Salud

los casos probables que se captaron en la vigilancia comunitaria por parte de este tipo de instituciones no han sido ingresados el Sivigila.

- Es importante que los lectores entiendan que el sistema de vigilancia es dinámico, es un proceso continuo de identificación de casos, recolección de información y análisis de la misma, sus datos están supeditados a la oportunidad y calidad de la notificación y la integración de diferentes fuentes de información, por tanto, entendiendo su dinámica el ajuste de casos semanal permite encontrar ciertas diferencias con situaciones históricas reportadas.

**Gobernación Valle del Cauca**

 (57-2) 620 00 00 ext.

 Carrera 6 entre calle 9 y 10- piso 10 y 11  
Edificio **Palacio de San Francisco**.  
[www.valledelcauca.gov.co](http://www.valledelcauca.gov.co)



SC-CER724364

