

# BOLETÍN EPIDEMIOLOGICO VALLE DEL CAUCA

# 2020

## Día Mundial de la Seguridad y Salud en el Trabajo 2020 – Detengamos la pandemia

Reconociendo el gran reto que enfrentan los gobiernos, empleadores, trabajadores y todas las sociedades en el mundo entero para combatir la pandemia de COVID-19, el Día Mundial de la Salud y Seguridad en el Trabajo se enfocará en abordar el brote de enfermedades infecciosas en el trabajo, prestando especial atención a la actual pandemia de COVID-19.

La Organización internacional del trabajo destaca los riesgos de seguridad y salud en el trabajo (SST) derivados de la propagación de COVID-19. También explora medidas para prevenir y controlar el riesgo de contagio, riesgos psicosociales y ergonómicos, y otros riesgos de SST asociados con la pandemia. La Declaración del Centenario de la OIT, adoptada en junio de 2019, declaró que las condiciones de trabajo seguras y saludables son fundamentales para el trabajo decente. Esto es aún más significativo hoy en día, ya que garantizar la seguridad y la salud en el trabajo es indispensable en el manejo de la pandemia y la capacidad de reanudar el trabajo.

Fuente: Organización Internacional Del Trabajo-OIT, informe para el día mundial de la seguridad y salud en el trabajo 2020, fecha de publicación 28/4/2020.

<[https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/events-training/events-meetings/world-day-safety-health-at-work/wcms\\_741832/lang-es/index.htm](https://www.ilo.org/global/topics/safety-and-health-at-work/events-training/events-meetings/world-day-safety-health-at-work/wcms_741832/lang-es/index.htm)>.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



GOBIERNO  
VALLE DEL CAUCA



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

DANE  
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE

## Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
ZOONOSIS	5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	8
INMUNOPREVENIBLES	11
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	19
MICOBACTERIAS	21
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	23
ENFERMEDADES CRÓNICAS	25
VIGILANCIA NUTRICIONAL	27
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	29
MATERNIDAD SEGURA	30
SALUD MENTAL	33
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	35
POBLACIONES ESPECIALES	36

## 1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

### ➤ SIVIGILA

#### Cumplimiento en la Notificación

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 18 del 2020; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios; Meta 98%). Esta información excluye el Distrito de Buenaventura. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP.

40 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (98%), meta estimada para UNM: 98%; (Mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 18.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

El cumplimiento a nivel departamental de las unidades primarias generadoras de datos (UPGD) en esta semana fue de 99% (362 de 364). 41 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 18.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

### Instituciones en silencio epidemiológico:

Se da cuando una UPGD no se notifican casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 18, 1% (2) de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico, como se detalla en la tabla 01.

Tabla 01. Unidades primarias generadoras de datos en la semana epidemiológica 17, en el departamento del Valle del Cauca.

<i>nom mun</i>	<i>cod pre</i>	<i>cod sub</i>	<i>raz soc</i>
<b>CALI</b>	<b>7600107502</b>	<b>01</b>	Centro Médico De Atención Neurológica Neurólogos D
<b>PALMIRA</b>	<b>7652008599</b>	<b>01</b>	Centro Médico Popular Ips Sas

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

### ➤ Estadísticas Vitales

#### Nacimientos

Según la base de datos de la plataforma RUAF-ND, hasta la semana epidemiológica (SE) 18 hubo 14.830 certificados de nacimiento, de los cuales 93,84% (13.917) fueron residentes del departamento del Valle del Cauca; de ellos a su vez, 94,04% (13.954) fueron registrados en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago. (Tabla 2).

De total de certificados 4,42% (656) no fueron hemoclasificados, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (561), Tuluá (50), Calima (10), Pradera (7) y Ansermanuevo (5). Del total de ingresados a la plataforma, 1.237 (8,3%) no fueron confirmados.

#### Algunas características de interés

- **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 13 - 53).
- **Promedio de controles prenatales:** 7 (Rango 0 a 19); 10,33% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- **Tipo de parto:** Cesárea 36,68%; Espontáneos 63,20%; y Instrumentado 0,10%.

Tabla 2. Distribución de los Nacimientos por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 18 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	29	0,21	Alcalá	11	0,07
Andalucía	72	0,52	Andalucía	1	0,01
Ansermanuevo	44	0,32	Ansermanuevo	15	0,10
Argelia	8	0,06	Argelia	5	0,03
Bolívar	36	0,26	Bolívar	4	0,03
Bugalagrande	72	0,52	Bugalagrande	1	0,01
Caicedonia	40	0,29	Caicedonia	18	0,12
Cali	8033	57,72	Cali	11017	74,29
Calima	62	0,45	Calima	17	0,11
Candelaria	353	2,54	Candelaria	22	0,15
Cartago	251	1,80	Cartago	259	1,75
Dagua	124	0,89	Dagua	27	0,18
El Águila	11	0,08	El Águila	4	0,03
El Cairo	12	0,09	El Cairo	8	0,05
El Cerrito	176	1,26	El Cerrito	18	0,12
El Dovio	50	0,36	El Dovio	23	0,16
Florida	225	1,62	Florida	48	0,32
Ginebra	53	0,38	Ginebra	3	0,02
Guacarí	119	0,86	Guacarí	10	0,07
Buga	372	2,67	Buga	600	4,05
Jamundí	601	4,32	Jamundí	99	0,67
La Cumbre	32	0,23	La Cumbre	9	0,06
La Unión	92	0,66	La Unión	13	0,09
La Victoria	28	0,20	La Victoria	3	0,02
Obando	27	0,19	Obando	6	0,04
Palmira	1050	7,54	Palmira	946	6,38
Pradera	158	1,14	Pradera	23	0,16
Restrepo	52	0,37	Restrepo	8	0,05
Riofrío	49	0,35	Riofrío	1	0,01
Roldanillo	116	0,83	Roldanillo	231	1,56
San Pedro	48	0,34	San Pedro	0	0,00
Sevilla	102	0,73	Sevilla	92	0,62
Toro	25	0,18	Toro	8	0,05
Trujillo	60	0,43	Trujillo	14	0,09
Tuluá	695	4,99	Tuluá	1132	7,63
Ulloa	3	0,02	Ulloa	0	0,00
Versalles	25	0,18	Versalles	10	0,07
Vijes	42	0,30	Vijes	2	0,01
Yotoco	48	0,34	Yotoco	7	0,05
Yumbo	404	2,90	Yumbo	54	0,36
Zarzal	118	0,85	Zarzal	61	0,41
Total general	13.917	100,00	Total general	14.830	100,00

Fuente: RUAUF ND, BD Descargada el 8 Mayo.

## Defunciones

Las defunciones en la plataforma RUAUF-ND, corresponde a las mortalidades por causa natural, mientras las de causa externa van al sistema del SIRDEC (del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses); sin embargo, desde de noviembre de 2.017 hay un cambio paulatino de migración, del SIRDEC al RUAUF-ND con oportunidad desconocida.

Hasta la SE 18 se certificaron 10.201 defunciones, de estas 9.476 (92,89%) residían en Valle del Cauca, 10.02% fueron mortalidades fetales (Tabla 3). Esta información incluye datos de medicina Legal.

Tabla 3. Distribución de los Defunciones por Municipio de Residencia y Ocurrencia registrados en el Valle del Cauca; Semana epidemiológica 18 (Sin Buenaventura).

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	lo Fetal	tal general	Fetal	o Fetal	tal general
Alcalá		39	39		20	20
Andalucía	3	61	64		22	22
Ansermanuevo		31	31		27	27
Argelia	1	10	11	1	8	9
Bolívar	1	38	39		24	24
Bugalagrande	2	43	45		24	24
Caicedonia	2	47	49		40	40
Cali	701	4874	5575	934	6185	7119
Calima	2	27	29		15	15
Candelaria	15	136	151		72	72
Cartago	14	251	265	18	266	284
Dagua	11	65	76		44	44
El Águila		21	21		22	22
El Cairo	1	18	19		15	15
El Cerrito	9	135	144		70	70
El Dovio		20	20		16	16
Florida	16	109	125		58	58
Ginebra	5	36	41		21	21
Guacarí	1	63	64		33	33
Buga	6	254	260	8	302	310
Jamundí	32	228	260		137	137
La Cumbre	1	26	27		19	19
La Unión	3	54	57		42	42
La Victoria	3	28	31		19	19

ando	4	19	23		13	13
lmira	43	663	706	21	591	612
adera	3	79	82		32	32
strepo	1	36	37		23	23
ofrío	2	14	16		6	6
ldanillo	3	69	72	4	50	54
n Pedro	2	28	30		16	16
villa	2	87	89	1	68	69
ro		30	30		23	23
jijillo	1	37	38		14	14
luá	19	502	521	50	636	686
oa		9	9		8	8
rsalles	2	16	18		9	9
es	4	23	27		11	11
toco	4	38	42		18	18
mbo	28	176	204	3	88	91
rzal	3	86	89		54	54
<b>total general</b>	<b>950</b>	<b>8526</b>	<b>9476</b>	<b>1040</b>	<b>9161</b>	<b>10201</b>

Fuente: RUAf ND, BD Descargada el 8 Mayo

## 2. ZONOSIS

### ➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Se han notificado hasta la SE 18 3455 casos de APTR. En la tabla 1 están la distribución de los casos por Mpio. y la incidencia. La incidencia en el Dpto. fue de 78 casos por cada 100.000 habitantes, el municipio de La Cumbre fue el de mayor incidencia con 280 casos por 100.000 hts.(tabla 1).

Tabla 1. Casos e incidencia de APTR por mpio de procedencia, V. del C., SE 1 a 18.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	24	0,69	101,36
Andalucía	27	0,78	152,57
Ansermanuevo	20	0,58	104,95
Argelia	3	0,09	47,46
Bolívar	18	0,52	142,45
Buga	163	4,72	142,93
Bugalagrande	29	0,84	138,72
Caicedonia	70	2,03	238,64
Cali	1391	40,26	55,72
Candelaria	47	1,36	53,52
Cartago	129	3,73	95,11
Dagua	96	2,78	259,42
Darien	30	0,87	188,74
El Águila	9	0,26	79,58
El Cairo	6	0,17	58,05
El Cerrito	46	1,33	78,19
El Dovio	7	0,20	86,98
Florida	96	2,78	162,12
Ginebra	36	1,04	163,55
Guacarí	42	1,22	116,84
Jamundí	132	3,82	99,57
La Cumbre	33	0,96	280,04

La Unión	22	0,64	53,63
La Victoria	22	0,64	171,70
Obando	20	0,58	129,79
Palmira	265	7,67	84,28
Pradera	50	1,45	85,14
Restrepo	49	1,42	297,73
Riofrío	19	0,55	140,03
Roldanillo	47	1,36	147,60
San Pedro	27	0,78	139,23
Sevilla	73	2,11	166,87
Toro	13	0,38	77,62
Trujillo	35	1,01	196,67
Tuluá	113	3,27	50,38
Ulloa	13	0,38	247,15
Versalles	9	0,26	133,73
Vijes	24	0,69	205,39
Yotoco	36	1,04	216,29
Yumbo	126	3,65	95,71
Zarzal	48	1,39	100,98
Total	3455	100,00	78,3

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Los perros y los gatos son las especies que más agresiones provocaron con 99,13%, seguidos de 0,10% por murciélagos, grandes roedores, micos, porcinos, bovino-bufalinos y otros silvestres. De acuerdo con la clasificación de las agresiones, se notificaron 938 casos (27,1%) como exposiciones leves y 415 casos (12,0%) como graves; de los casos notificados como graves a 34 (1,1%) no se les aplicó suero y a 60 (2,8) casos de los notificados como leves no se les aplicó la respectiva vacuna (Tabla 2).

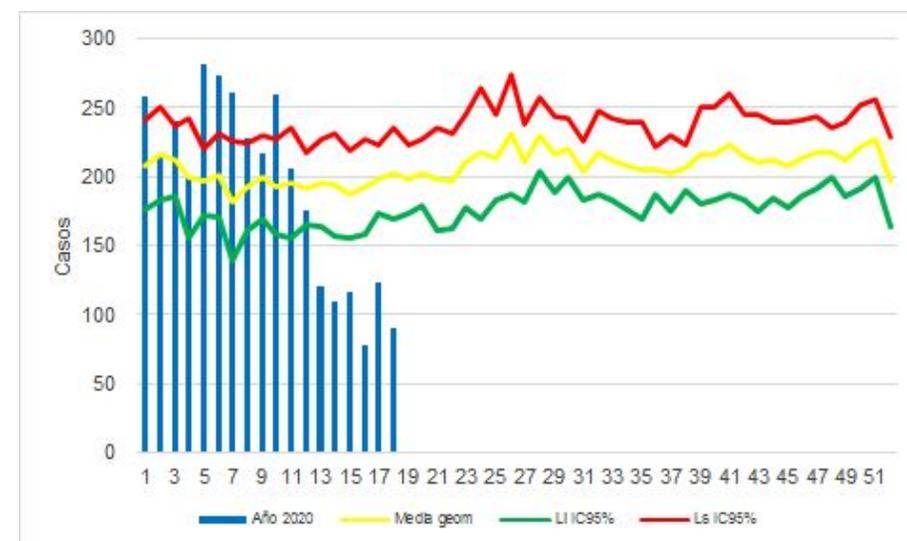
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según tipo de exposición, AAPTR, V. del C., semanas 1 a 18, 2020.

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	3	0,7	2109	69,3	21	1,6	2091	97,0
Exposición Leve	38	9,0	900	29,6	878	67,0	60	2,8
<b>Exposición Grave</b>	<b>381</b>	<b>90,3</b>	<b>34</b>	<b>1,1</b>	<b>411</b>	<b>31,4</b>	<b>4</b>	<b>0,2</b>
<b>Total</b>	<b>422</b>	<b>100</b>	<b>3043</b>	<b>100</b>	<b>1310</b>	<b>100</b>	<b>2155</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

En el canal endémico se observa que, en lo que va del año, durante las SE 1, 5, 6, 7 y 10 las AAPTR estuvieron por encima de lo esperado, y en las SE 13 a 17 estuvo por debajo de lo esperado (Gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para AAPTR, Valle del Cauca, SE 1 a 18 de 2020.



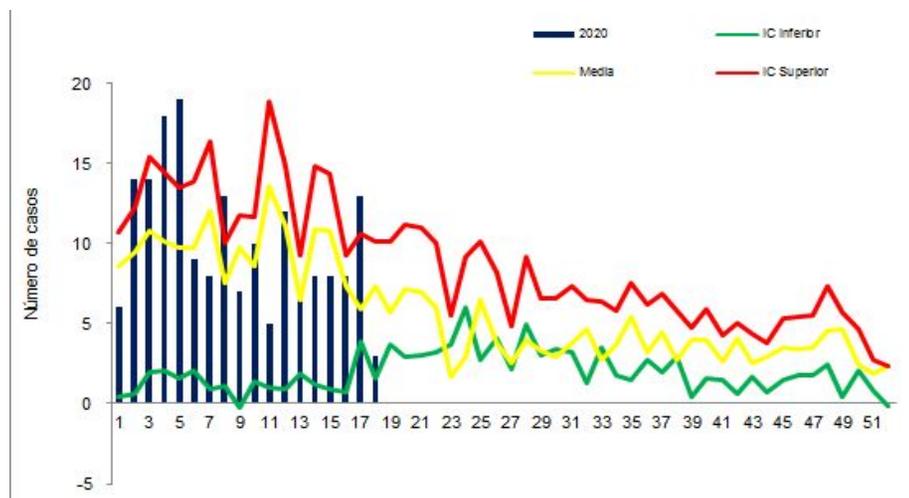
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

### ➤ Leptospirosis

Hasta esta SE 18 se han notificado 182 casos de leptospirosis. La incidencia en el departamento fue de 4,2 casos por cada 100.000 habitantes. Guacarí fue el municipio de mayor incidencia, con 42 casos por 100.000 habitantes.

El canal endémico muestra que los casos de leptospirosis notificados en las semanas 2, 4, 5 y 8 están por encima de lo esperado (Gráfica 2).

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 18 de 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

El municipio de Cali ha notificado 2 muertes, que están en estudio.

Comparando el promedio histórico de los casos acumulados de los años 2013 a 2019, con los casos acumulados del 2020, El Valle y los municipios de: Buga, Cali, Cartago, Darién, Guacarí, Tuluá, Yotoco y Yumbo presentan un aumento estadísticamente significativo de casos de Leptospirosis.

### ➤ Accidentes ofídicos

Hasta la SE 15 se notificaron 15 casos de accidentes ofídicos procedentes de Valle del Cauca, La incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) Departamental fue de 2,3 por 100.000, el municipio de mayor incidencia fue Bolívar y Argelia con 32 casos por 100.000 hts cada uno, (tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia accidente ofídico, Valle del Cauca. Semanas 1 a 17 de 2020

Municipios	Casos	Incidencia x 100000	%
Argelia	1	31,0	6,7
Bolívar	3	32,1	20,0
Dagua	4	13,8	26,7
Darien	1	15,5	6,7
Florida	1	6,5	6,7
El Aguila	1	11,8	6,7
Ginebra	1	9,1	6,7
Riofrío	1	11,4	6,7
Trujillo	1	10,5	6,7
Versalles	1	24,7	6,7
Total	15	2,7	100,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Comparado el promedio históricos de los casos acumulados de los años 2013 a 2019, con los casos acumulados del 2020, el municipio de Bolívar presenta un aumento estadísticamente significativo de casos de Accidentes ofídicos

Del total de casos notificados, 9 el (73,4%) tienen algún grado de severidad, siendo más frecuente el leve con 7 casos, de los cuales ninguno recibió tratamiento, seguido de 3 casos moderados uno recibió tratamiento y 1 grave que recibió tratamiento.

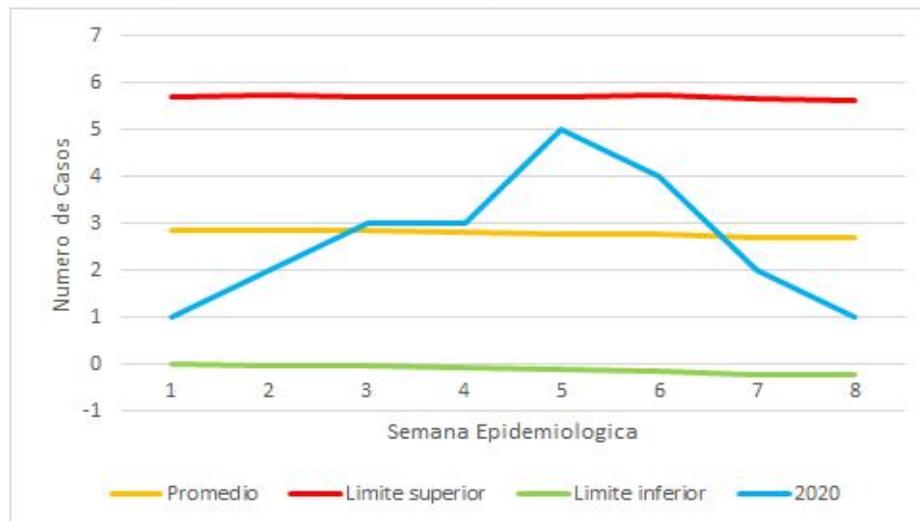
### 3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

#### ➤ Zika

Hasta la semana epidemiológica 8 de 2020 se notificaron 21 casos de defectos congénitos con procedencia Valle del Cauca (excluyendo a Buenaventura), 19 confirmados por clínica (90%) y dos (9,5 %) sospechosos. Con respecto al año 2019, hay un decremento de 19%. Los municipios de Buga, Cali, Candelaria, Cartago, La Victoria, Obando, Palmira, Tuluá, Vijes, Yumbo y Zarzal tuvieron un decremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

El canal endémico muestra que los casos están por debajo del límite inferior del histórico.

Gráfica 3. Comportamiento de la enfermedad por virus zika, V. del C.; SE 8 de 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

El 86,7 % de los casos procede de Cali (18), otros municipios que han reportado casos con Zika V fueron: El Águila, El Cerrito y Palmira con un caso cada uno. La incidencia del Zika V en el Valle del Cauca es de 0,5 casos por cada 100 000 habitantes en riesgo. Los Municipios que presentan la mayor incidencia en el departamento fueron: El Águila con 11, 7 casos por cada 100.000 habitantes, El Cerrito con 1,8 casos por 10.000 habitantes y el municipio de Cali con 0,8 casos por cada 100 000 habitantes.

No se han notificado casos en gestantes y en menores de 1 año, en relación con la vigilancia especial de síndromes neurales con antecedente de enfermedad compatible con zika y otros defectos congénitos del sistema nervioso central se observa que no se han registrado casos de microcefalia o de defectos del Sistema Nervioso Central asociados a zika.

#### ➤ Chikunguña

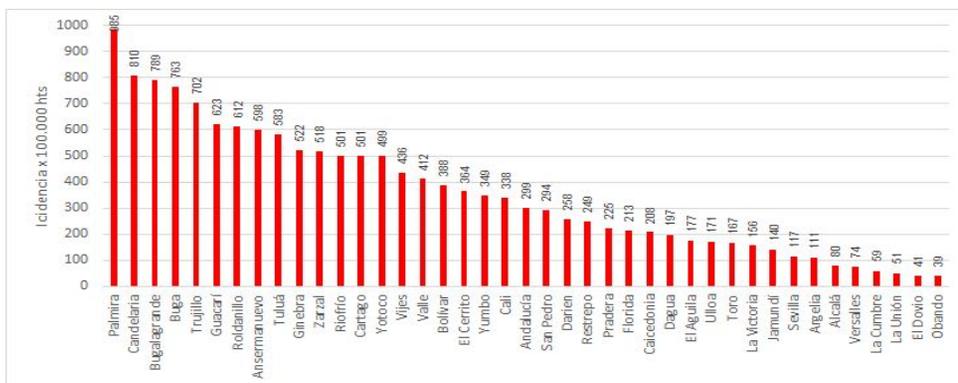
Hasta la SE 18 se notificaron 19 casos; 73,7% de ellos de Cali. En lo que va del año, la notificación ha estado por debajo de lo esperado.

#### ➤ Dengue

Hasta la SE 18 se notificaron 18371 casos: casos 9202 (50,0%) sin signos de alarma y 8945 (48,7%) con signos de alarma; se notificaron 169 casos de dengue grave y 37 muertes, 1 del Distrito de Buenaventura, 2 proceden del Cauca, 3 descartadas, de las 31 restantes: 2 confirmadas de Palmira y 29 están en estudio.

El mayor número de casos lo ha reportado el municipio de Cali: 8449 (46,5%) casos.. La incidencia del dengue en el Dpto. es de 412 casos por 100.000 habitantes. Las mayores incidencias las tuvieron Palmira, Bugalagrande y Candelaria (Gráfica 4).

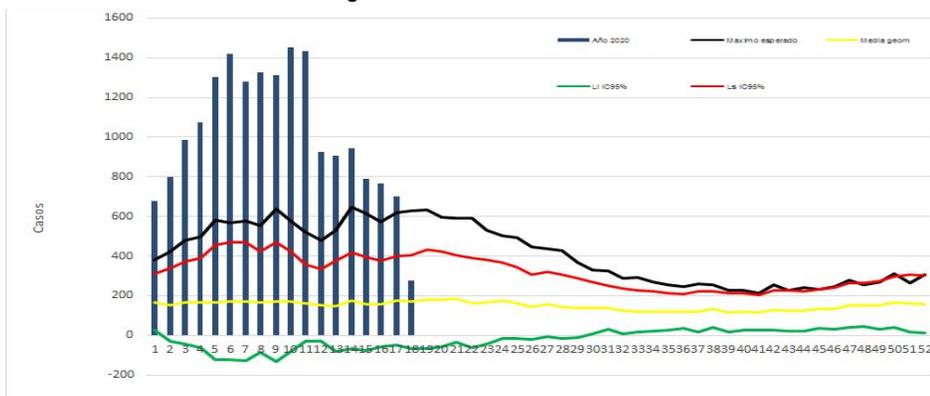
Gráfica 4. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 01-18, 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

En el canal endémico para el dengue los casos han estado por encima de lo esperado con relación al histórico (2013-2019), (Gráfica 5)

Gráfica 5. Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1-18, 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

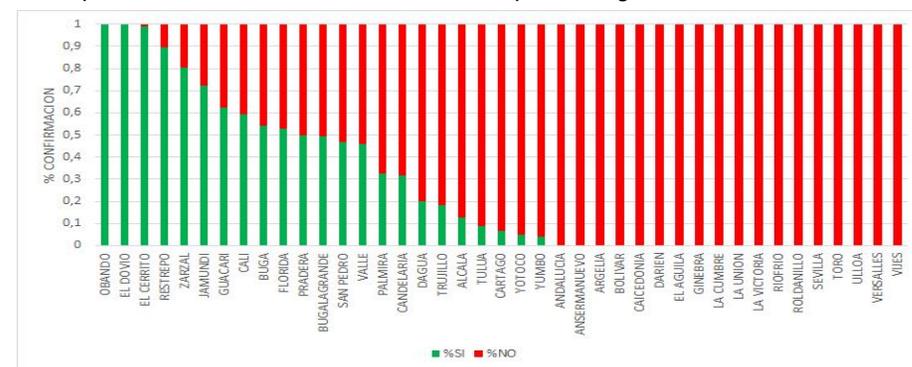
La comparación de los casos acumulados de dengue hasta el periodo V del año 2020 (semanas 17,18 Y 19), con el promedio histórico de casos de los años 2013 a 2019, en el mismo periodo, muestra que, con excepción de los municipio de Alcalá, Bugalagrande, Caicedonia,

El Águila, El Cairo, El Dovio, La Cumbre, La Unión, La Victoria, Obando, Yotoco y Sevilla, Florida está por debajo de la esperado, el resto de los municipios del Valle presentan un incremento estadísticamente significativo de casos de dengue.

Los municipios de Buga, Cali, Candelaria, Cartago, Guacarí, Palmira, Pradera, Tuluá presentan un incremento estadísticamente significativo de casos de dengue grave.

El porcentaje de confirmación de casos de DCSA fue de 49,8%. Los municipios de El Dovio y Obando, tienen el 100% de los casos confirmados (Gráfico 6); para el V. del C. se ha confirmado el 82,5% casos de dengue grave.

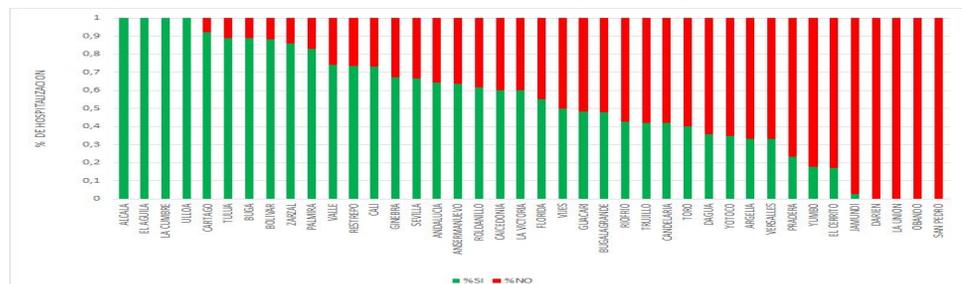
Gráfico 6. Confirmación de casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle, semanas epidemiológicas 1-18 de 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Los municipios con casos de DCSA con más hospitalizados fueron Alcalá, El Águila, La Cumbre y Ulloa. El porcentaje total de hospitalizaciones en el Dpto. fue de 74,2%, el municipio de San Pedro remitió el 100% de los casos. ( Ver gráfica 7). Se han hospitalizado el 97,2% de los casos de dengue grave.

Gráfico 7. Hospitalizaciones por casos notificados de dengue con signos de alarma por municipio notificador, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-18 de 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

### ➤ Malaria

Hasta la SE 18 se han notificado 55 casos originados en el V. del C., 54,5% corresponden a *P. falciparum*, 36,4% a *P. vivax* y 3,6% a *P. malariae* y 5,5 a infección mixta, el 66,7% de los casos notificados proceden de Cali. No hubo muertes por malaria.

Tabla 1. Casos notificados de malaria por Mpio. de procedencia, V. del C., SE 1 a 18 2020

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	%
Cali	9	23	2	0	34	61,8
Florida	0	2	0	0	2	3,6
Jamundí	1	1	0	0	2	3,6
Bugalagrande	0	1	0	0	1	1,8
Palmira	3	0	0	1	4	7,3
Caicedonia	1	0	0	0	1	1,8
Sevilla	1	0	0	0	1	1,8
Toro	1	0	0	0	1	1,8
Tuluá	1	1	0	0	2	3,6
Candelaria	1	0	0	1	2	3,6
Dagua	1	2	0	1	4	7,3
Zarzal	1	0	0	0	1	1,8
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>30</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>55</b>	<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,10 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Cali presenta el IPA municipal más alto con 0.93 (Tabla 2).

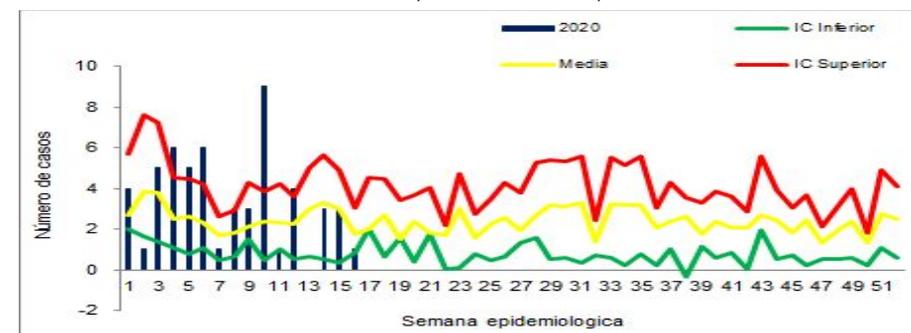
Tabla 2. Incidencia malaria por Mpio procedencia, V. del C., SE 1 a 18 2020.

Municipios	IPA	IFA	IVA
Cali	0,93	0,63	0,25
Florida	0,13	0,13	0,00
Jamundí	0,05	0,02	0,02
Bugalagrande	0,11	0,11	0,00
Palmira	0,06	0,00	0,05
Caicedonia	0,21	0,00	0,21
Sevilla	0,10	0,00	0,10
Toro	0,13	0,00	0,13
Tuluá	0,07	0,03	0,03
Candelaria	0,03	0,00	0,02
Dagua	0,14	0,07	0,03
Zarzal	0,072	0,00	0,072
<b>Total</b>	<b>0,10</b>	<b>0,05</b>	<b>0,04</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

El canal endémico para malaria se ubicó por arriba de lo esperado en las semanas 4, 5, 6 y 10. (Gráfica 8).

Gráfica 8. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 18 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

### ➤ Leishmaniasis

Se ha notificado 1 caso procedente de El Dovio .

### ➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

No se han notificado casos.

#### 4. INMUNOPREVENIBLES

##### ➤ Sarampión – Evento en eliminación y alerta nacional

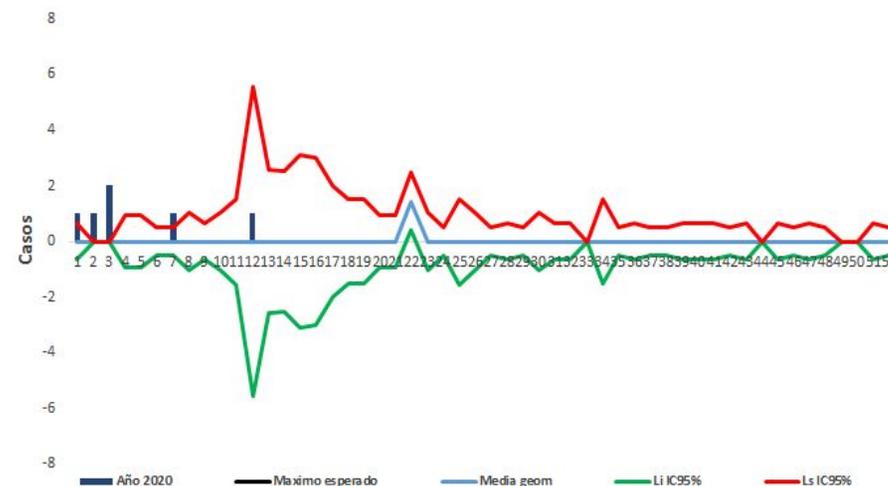
Durante la semana epidemiológica 18 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de sarampión; en lo corrido del año se han notificado 6 casos sospechosos procedentes de Yumbo, Buga, Jamundí y Roldanillo, 1 caso descartado por laboratorio, 1 caso descartado por unidad de análisis, 1 caso sospechoso y 3 casos encontrados por búsqueda activa institucional pendientes de análisis; hasta la semana 18 de 2019 se habían notificado 10 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 40 % respecto al año anterior.

Tabla 1. Casos sospechosos de sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2020

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Yumbo	2 años	Mujer	Asmetsalud	Descartado
Buga	15 años	Hombre	Emssanar	Descartado
Jamundí	3 años	Hombre	Coomeva	Sospechoso
Roldanillo	11 años	Mujer	SOS	Sospechoso
	9 meses	Mujer	Coosalud	Sospechoso
	19 años	Mujer	Medimas	Sospechoso

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de Sarampión, procedencia Valle del Cauca, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

La meta de notificación de sarampión es de 2 casos por 100.000 habitantes al año; cada municipio debe cumplir con esta meta o cumplir con la realización de la búsqueda activa institucional de casos sospechosos, que evidencia la ausencia de casos.

Tabla 2. Meta de notificación sarampión por municipio, procedencia Valle del Cauca, año 2020

Municipio	Población DANE 2020	Meta de notificación año 2020	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento Meta año 2020
Cali	2.498.442	50	0	0,0
Alcalá	23.877	1	0	0,0
Andalucía	17.697	1	0	0,0
Ansermanuevo	19.056	1	0	0,0
Argelia	6.321	1	0	0,0
Bolívar	12.636	1	0	0,0
Guadalajara de Buga	114.041	3	1	0,9
Bugalagrande	20.906	1	0	0,0
Caicedonia	29.333	1	0	0,0
Calima	15.895	1	0	0,0
Candelaria	87.820	2	0	0,0
Cartago	135.629	3	0	0,0
Dagua	37.005	1	0	0,0
El Águila	11.310	1	0	0,0
El Cairo	10.336	1	0	0,0
El Cerrito	58.829	1	0	0,0
El Dovio	8.048	1	0	0,0
Florida	59.215	1	0	0,0
Ginebra	22.012	1	0	0,0
Guacarí	35.947	1	0	0,0
Jamundí	132.572	3	1	0,8
La Cumbre	11.784	1	0	0,0
La Unión	41.020	1	0	0,0
La Victoria	12.813	1	0	0,0
Obando	15.409	1	0	0,0
Palmira	314.411	7	0	0,0
Pradera	58.724	1	0	0,0
Restrepo	16.458	1	0	0,0
Riofrío	13.569	1	0	0,0
Roldanillo	31.842	1	3	9,4
San Pedro	19.392	1	0	0,0
Sevilla	43.746	1	0	0,0
Toro	16.749	1	0	0,0
Trujillo	17.796	1	0	0,0
Tuluá	224.280	5	0	0,0
Utiña	5.260	1	0	0,0
Versalles	6.730	1	0	0,0
Vijes	11.685	1	0	0,0
Yotoco	16.644	1	0	0,0
Yumbo	131.645	3	1	0,8
Zarzal	47.534	1	0	0,0

Fuente: DANE 2020 - Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

### ➤ Rubéola – evento en eliminación

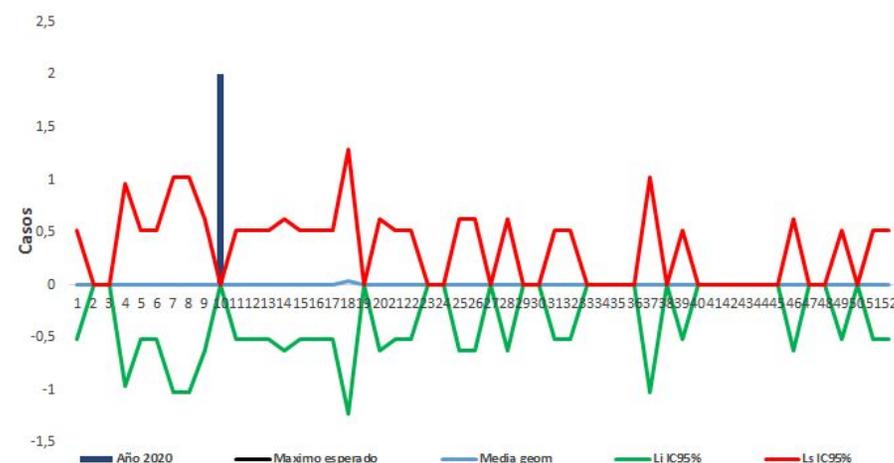
Durante la semana epidemiológica 18 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de rubéola; en lo corrido del año se han notificado 2 casos procedentes de Cali pendientes de ajuste; hasta la semana 18 de 2019 se habían notificado 4 casos sospechosos evidenciándose una disminución en la notificación del 50 % respecto al año anterior.

Tabla 3. Casos sospechosos de Rubéola, procedencia Valle del Cauca, 2020

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	1 año	Hombre	SURA	Sospechoso
	6 años	Hombre	SURA	Sospechoso

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Gráfica 2. Comportamiento en la notificación de Rubéola, procedencia Valle del Cauca, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Síndrome de rubéola congénita – evento en eliminación**

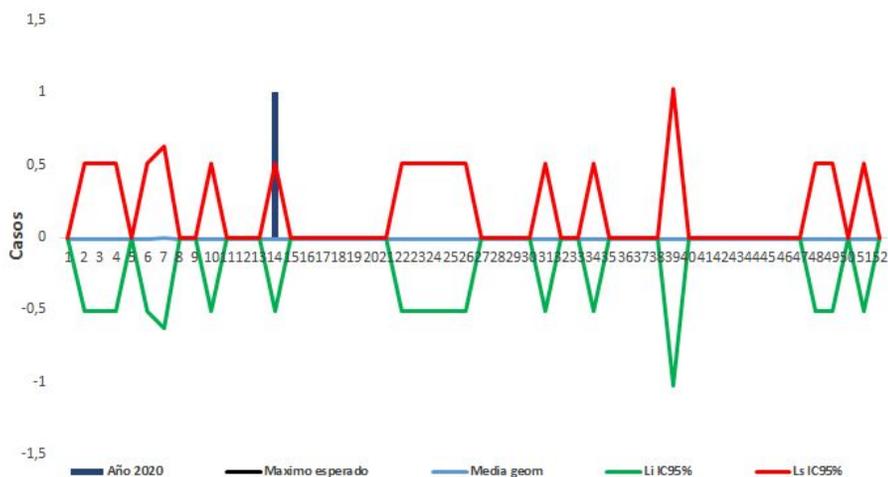
Durante la semana epidemiológica 18 de 2020 se notificó 1 caso sospechoso de síndrome de rubéola congénita procedente de Palmira pendiente de ajuste; hasta la semana 18 de 2019 se había notificado 1 caso sospechoso.

Tabla 4. Casos sospechosos de Síndrome de Rubeola Congénita, procedencia Valle del Cauca, 2020

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Palmira	1 día	Hombre	Emssanar	Sospechoso

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Gráfica 3. Comportamiento en la notificación de Síndrome de Rubeola Congénita, procedencia Valle del Cauca, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Parálisis flácida aguda – evento en erradicación**

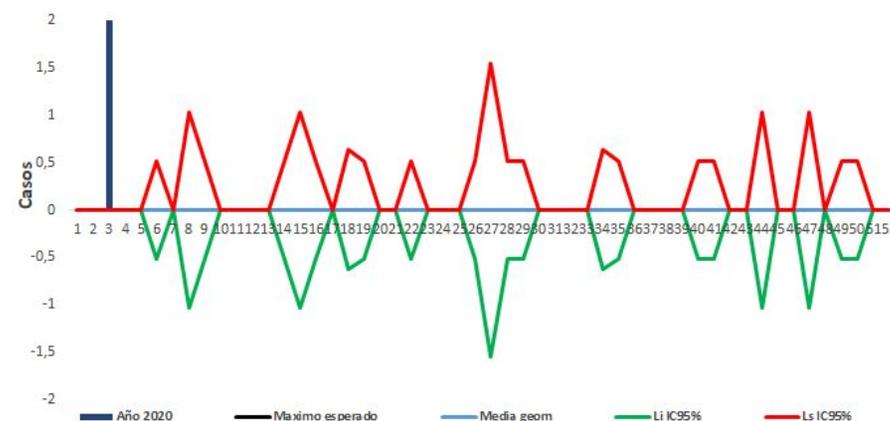
Durante la semana epidemiológica 18 de 2020 no se notificaron casos probables de parálisis flácida aguda; en lo corrido del año se han notificado 2 casos procedentes de Cali, 1 descartado por laboratorio y otro encontrado por Búsqueda activa institucional pendiente de unidad de análisis. Hasta la semana 18 de 2019 se habían notificado 5 casos probables de PFA evidenciándose una disminución en la notificación del 60 %.

Tabla 5. Casos probables de PFA, procedencia Valle del Cauca, 2020

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	11 años	Mujer	SURA	Descartado
Cali	11 años	Mujer	Salud Total	Probable

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Gráfica 4. Comportamiento en la notificación de PFA, procedencia Valle del Cauca, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Difteria – evento en control y alerta nacional**

Durante el año 2020 no han sido notificados casos probables de difteria procedentes del Valle del Cauca.

➤ **Evento supuestamente atribuido a la vacunación e inmunización – ESAVI GRAVE – Evento en control**

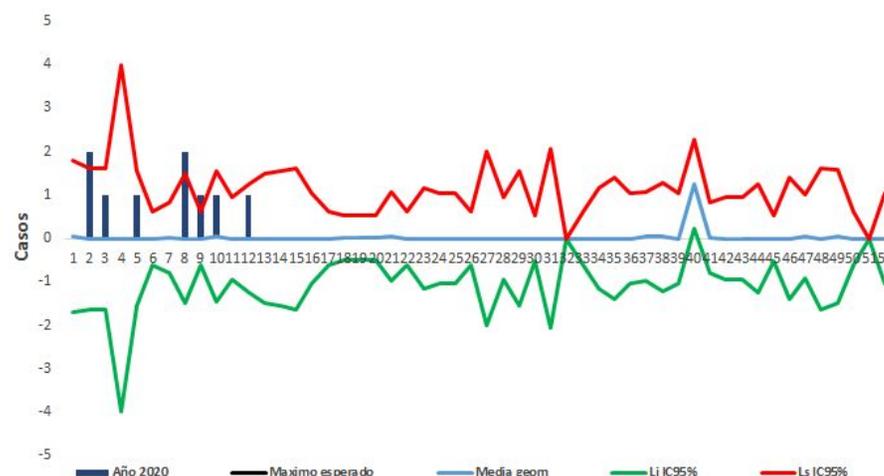
Durante la semana epidemiológica 18 de 2020 no se notificaron casos sospechosos de ESAVI grave; en lo corrido del año se han notificado 9 casos; procedentes de Cali 7 casos, Dagua y Yumbo 1 caso respectivamente; 5 de estos casos cumplen criterios de gravedad. Hasta la semana 18 de 2019 fueron notificados 24 casos sospechosos procedentes del Valle evidenciándose una disminución en la notificación del 62,5 % respecto al año anterior.

Tabla 6. Comportamiento en la notificación de casos que cumplen con definición de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, 2020.

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	1 año	Hombre	Coosalud	Descartado
	5 años	Mujer	Coomeva	Sospechoso
	56 años	Mujer	UniValle	Descartado
	6 meses	Hombre	SURA	Descartado
Yumbo	4 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Gráfica 5. Comportamiento en la notificación de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Tétanos neonatal - evento en eliminación**

Durante el año 2020 no han sido notificados casos probables de tétanos neonatal.

➤ **Tétanos accidental - evento en control**

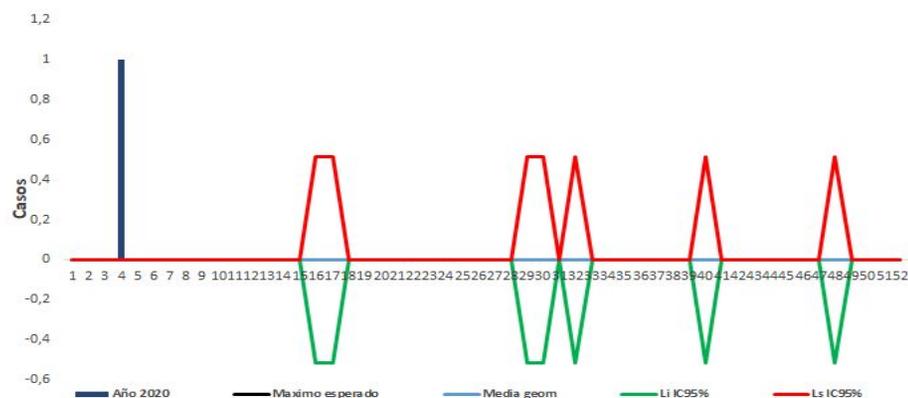
Durante la semana epidemiológica 16 de 2020 no se notificó casos probables de tétano accidental; en lo corrido del año se han notificado 2 casos probables procedentes de Guacarí y Cali pendiente de unidad de análisis.

Tabla 7. Casos probables de Tétanos accidental, procedencia Valle del Cauca, 2020

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Guacarí	78 años	Hombre	NUEVA EPS	Probable
Cali	62 años	Hombre	EMSSANAR	Probable

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Gráfica 6. Comportamiento en la notificación de Tétanos accidental, procedencia Valle del Cauca, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

### ➤ Meningitis - Evento en control

Durante la semana 18, se notificó 1 caso probable de MBA, para un total de 33 casos probables en lo recorrido de 2020. Durante el mismo período de 2019 hubo 57 casos probables notificados, es decir se observa una disminución del 42 % en la notificación con respecto al año inmediatamente anterior.

Gráfica 7. Comportamiento en la notificación de Meningitis Bacteriana Aguda, procedencia Valle del Cauca, 2019 – 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019-2020

### Mortalidad meningitis:

Se han notificado 5 casos de mortalidad, la relación de los mismos se muestra a continuación.

Tabla 8. Casos notificados fallecidos por meningitis en el V. del C. 2020

Municipios	Casos fallecidos	H. influenza	Neisseria Menig	Pneumoniae	Otros agentes	Pendientes identificación germen
Cali	4	1	1	1	1	-
Sevilla	1	-	-	-	-	1
Total	5	1	1	1	1	1

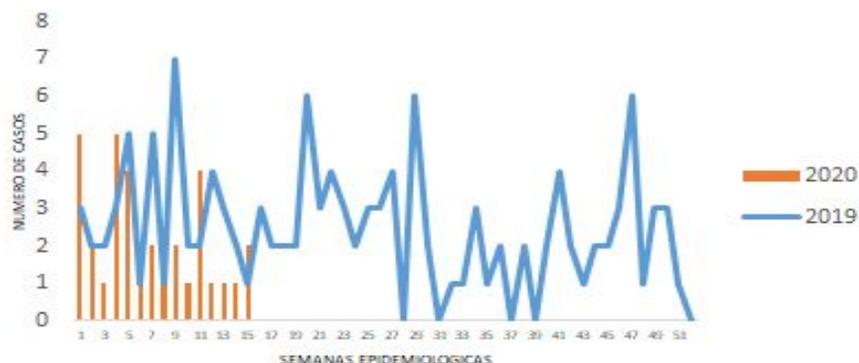
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, V. del C., Colombia 2020

➤ **Tos ferina - Evento en Control**

En la semana 18, se notificó 0 casos probables de TF, para un total de 34 casos en lo corrido del año. Durante el mismo período de 2019 hubo 48 casos probables (Gráfica). A la fecha 4 casos notificados por Bordetella Pertusis del municipio de Cali

Se evidencia una disminución del 32 % de los casos notificados con respecto al año inmediatamente anterior.

Gráfica 8. Comportamiento en la notificación de tosferina, procedencia Valle del Cauca, 2019 – 2020.



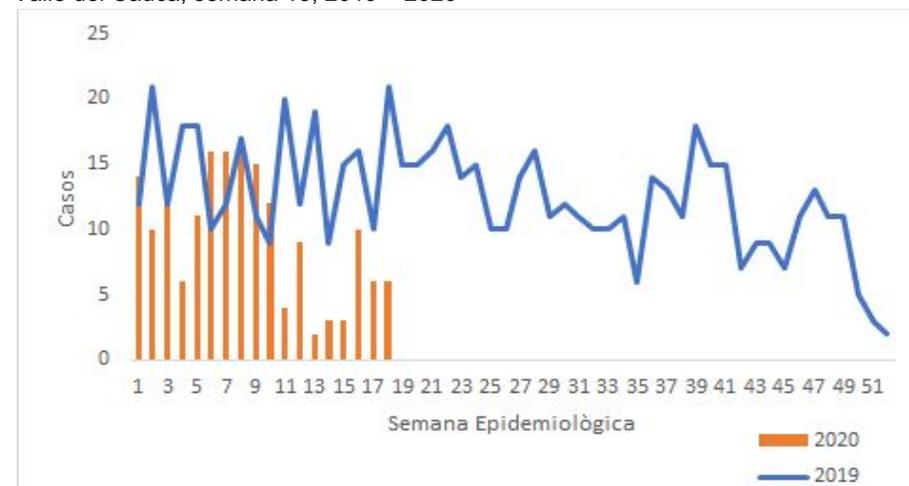
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019 - 2020

➤ **Parotiditis - Evento en Control**

En la semana epidemiológica 18, se notificaron 11 casos de Parotiditis, con un total de 174 casos notificados de los cuales el 45 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Tuluá con un 21 % y en tercer lugar el municipio de Palmira con un 17 %.

La gráfica muestra que los casos de parotiditis notificados en el año en curso presentan una disminución del 33,6 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior

Gráfica No. 9. Gráfica. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedencia Valle del Cauca, semana 18, 2019 – 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

**Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:**

Tabla 9. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de Notificación
1	Escuela Policía	Tuluá	35	260	Cerrado	09/03/2020
2	Sanidad Militar Emavi	Cali	2	-	Cerrado	14/01/2020
3	Centro Penitenciario	Palmira	25	666	Abierto	4/05/2020

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Varicela - evento en control**

En la semana epidemiológica 18, se notificaron 13 casos de Varicela individual, distribuidos en las diferentes semanas con un total de 1065 casos notificados de los cuales el 61 % corresponden al municipio de Cali seguido del municipio de Palmira con un 7 % y en tercer lugar el municipio de Tuluá con un 4 %.

La gráfica muestra que los casos de varicela notificados en el año en curso presentan una disminución del 41 % con respecto a la notificación del año inmediatamente anterior

Gráfica No. 10. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semana 18, 2019 – 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

En la tabla 10 se describen los brotes que han ocurrido en lo que va del año.

Tabla 10. Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía

Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de Notificación
1	Batallón Agustín Codazzi	Palmira*	2	5994	Cerrado	17/02/2020
2	Batallón Policarpa Salavarrieta	Cali*	4	2110	Abierto	28/03/2020
3	Sanidad Militar Emavi	Cali	1	-	Cerrado	18/02/2020
4	Sanidad Policía Buga	Buga	1	-	Cerrado	8/02/2020
5	Inpec Villanueva	Cali	39	-	Cerrado	16/03/2020
6	INPEC	Tuluá	2	-	Abierto	25/04/2020

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019.

**Vigilancia integrada de la IRA**

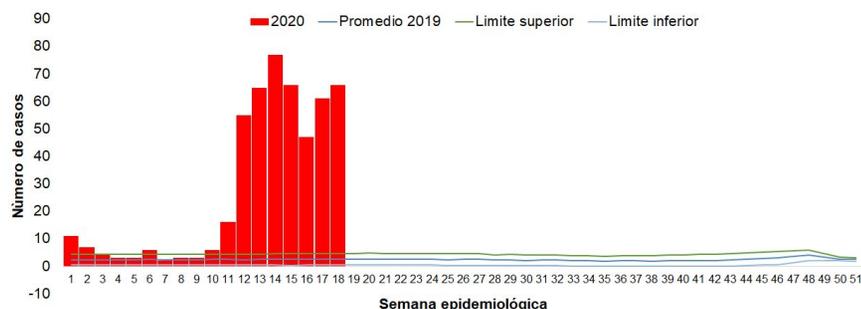
➤ **Vigilancia de infección respiratoria aguda grave inusitada**

Hasta la semana epidemiológica 18 de 2020, se han notificado al SIVIGILA 1234 casos de infección respiratoria aguda grave inusitada, de los cuales el 40,6% (501) cumplen con la definición de caso, según el protocolo del INS y corresponden a departamento de procedencia Valle del Cauca, de los cuales el 35,5% (178), son positivos para el virus nuevo SARS COV 2, con una mayor frecuencia en la notificación de los municipios de Cali de 356 casos, seguido de de Palmira con 30, Yumbo y Tuluá, con 15 casos, Buga y Buenaventura con 11 casos respectivamente.

En la semana epidemiológica 18 de 2020, 66 notificaciones cumplieron criterio para definición de caso, comportamiento que se encuentra por encima del promedio de la notificación del 2019, dado el incremento de casos a expensas del virus SARS - COV 2,

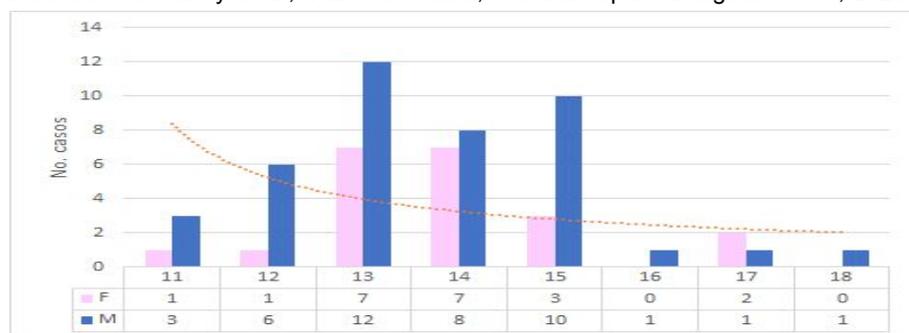
evidenciado desde la semana epidemiológica 10, encontrándose por encima de lo esperado para el Valle del Cauca.

Gráfica 11. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-18, 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Gráfica 12. Tendencia de los casos de mortalidad por COVID - 19, según fecha de inicio de síntomas y sexo, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 11-18, 2020.



Fuente: RUAUF, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

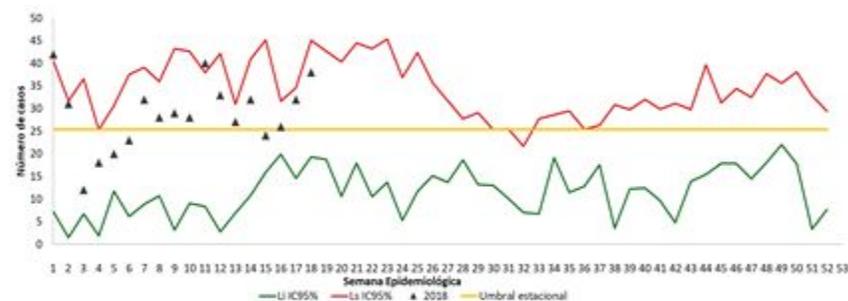
Hasta la semana epidemiológica 18 se presentaron 63 casos de mortalidad por SARS-COV 2, siendo mas frecuente en el sexo masculino con un 67% (42 casos). Se observa una tendencia a la disminución de casos según fecha de inicio síntomas. Se registró 1 caso de mortalidad con inicio de síntomas en la semana 18.

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

Hasta la semana epidemiológica 18, de 2020, se notificaron al SIVIGILA 515 casos mediante la estrategia de vigilancia centinela de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave que cumplen con la definición de caso establecida en el protocolo nacional, 38 de esta semana y 477 de semanas anteriores, de los cuales 422 (81,63%) corresponden a pacientes con infección respiratoria aguda grave y 93 (18,37%) a pacientes con enfermedad similar a influenza.

En la semana epidemiológica 18, la notificación de casos de ESI-IRAG centinela está por en el umbral estacional.

Gráfica 13. Comportamiento de la notificación de casos de enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave, Valle del Cauca, hasta semana epidemiológica 18-2020



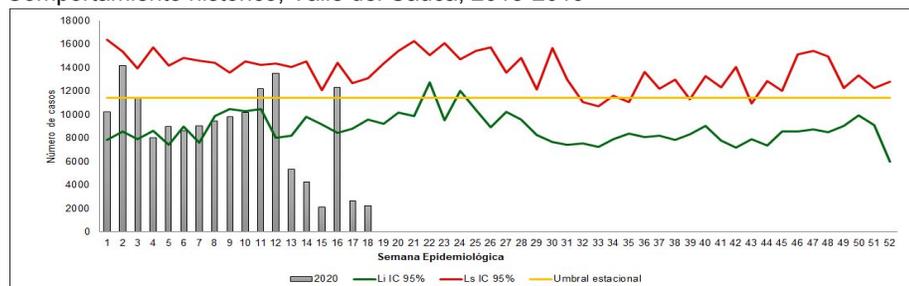
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

### ➤ Vigilancia de morbilidad por Infección Respiratoria Aguda IRA

Para el Valle del Cauca, el comportamiento de la morbilidad por IRA muestra que hasta la semana 18 se han notificado 154.676 consultas externas y urgencias de un total de 3.023.810 consultas externas y urgencias por todas las causas, obteniendo una proporción del 5,11%.

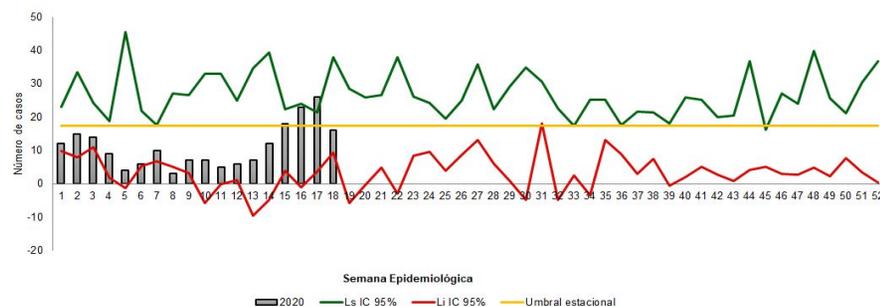
En la SE 18 se notificaron 2251 casos. La notificación de casos se encuentra por debajo del umbral estacional.

Gráfica 14. Consultas externas y de urgencias por IRA SE 18 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2019



Hasta la semana 18 se han notificado 3019 hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG) de 62147 hospitalizaciones por todas las causas, obteniendo una proporción de 4,85%. A esta misma semana se han notificado 202 hospitalizaciones en UCI por IRAG de 4.614 hospitalizaciones en UCI por todas las causas, obteniendo una proporción del 4,37%. Las hospitalizaciones por IRAG no superan el límite superior histórico, la notificación en la SE 18 se encuentra por debajo del umbral estacional. Las hospitalizaciones en UCI por IRAG no superan el límite superior histórico para SE 18.

Gráfica 15. IRA en UCI SE 18 de 2020. Comportamiento histórico, Valle del Cauca, 2015-2019



## 5. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

### ➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

En la semana epidemiológica 18 se notificaron 9 casos de IAD, para un total de 199 casos notificados en el 2020, de los cuales, el 86,4% ocurrieron en Unidades de Cuidados Intensivos del municipio de Cali.

El mayor número de infecciones notificadas fueron las Infecciones del Torrente Sanguíneo seguidas de las Neumonías Asociadas a Ventilador NAV y las Infecciones sintomáticas del tracto urinario. El servicio con mayor porcentaje de casos reportados de infecciones fue UCI Adulto.

Tabla 1. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 18 de 202

Tipo de UCI	NAV	ISTU-AC	ITS-AC	Total
<b>UCI Adulto</b>	32 (59,3%)	51 (98,1%)	56 (60,2%)	139 (69,8%)
<b>UCI Pediátrica</b>	6 (11,1%)	1 (1,9%)	13 (14,0%)	20 (10,1%)
<b>UCI Neonatal</b>	16 (29,6%)	0 (0,0%)	24 (25,8%)	40 (20,1%)
<b>Total</b>	54 (100,0%)	52 (100%)	93 (100,0%)	199 (100%)

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ **Infecciones Asociadas a Procedimientos Médico-Quirúrgicos**

A semana epidemiológica 18 de 2020 se han notificado 67 casos, el 71,6% (48 casos) son de instituciones del municipio de Cali, 9,0% (6 casos) de Palmira, 7,5% (5 casos) de Tuluá, 4,5% (3 casos) de Roldanillo, 3,0% (2 casos) de Cartago y 1,5% (1 caso) de Buga y 1,5% (1 caso) de Yumbo y 1,5% (1 caso) de El Cerrito.

El 61% de las infecciones notificadas son superficiales, 18% profundas y 21% órgano-espacio. El tipo de procedimiento con un mayor número de infecciones asociadas fue la cesárea con el 51% de los casos, seguido de la herniorrafia con el 30%, colecistectomía con el 16% y revascularización miocárdica 3%.

Tabla 2. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 18, 2020

Procedimiento	Superficial	Profunda	Órgano-Espacio	Total
Cesárea	26 (60,5%)	4 (25,0%)	4 (28,6%)	34 (50,7%)
Herniorrafia	11 (28,9%)	7 (66,7%)	2 (14,3%)	20 (29,9%)
Revascularización miocárdica	2 (5,3%)	0 (0,0%)	0 (0,0%)	2 (3,0%)
Colecistectomía	2 (5,3%)	1 (8,3%)	8 (57,1%)	11 (16,4%)
<b>Total</b>	<b>41 (100,0%)</b>	<b>12 (100,0%)</b>	<b>14 (100,0%)</b>	<b>67 (100%)</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ **Endometritis puerperal**

Hasta la semana epidemiológica 18 se han notificado 9 casos de endometritis puerperal, 87,5% derivada de parto vaginal y 12,5% derivados de parto por cesárea, procedentes de 3 municipios.

Tabla 3. Municipio que han notificado Endometritis puerperal Valle del Cauca 2020

Municipio	No. Casos Notificados	No partos certificados	% endometritis puerperal
Cali	7	8033	0,09
Palmira	1	1050	0,10
Roldanillo	1	116	0,86
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>15159</b>	<b>0,06</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ **Brotos de Infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS)**

Se han notificado 6 brotes intrahospitalarios. Ver tabla 4.

Tabla 4. Distribución por Municipio brotes de infecciones asociadas a la atención en salud, Valle del Cauca 2020

Fecha notificación	Municipio	Germen	Servicio	Nº casos	Estado actual brote
17/02/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	UCI	1	Cerrado
23/01/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	Hospitalización	1	Cerrado
24/02/2020	Tuluá	<i>Clostridium difficile</i>	UCI-Hospitalización	3	Cerrado
13/03/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	UCI Neonatal	3	Abierto
02/04/2020	Cali	<i>A. baumannii</i>	Hospitalización pediatría	1	Abierto
05/05/2020	Cali	<i>Klebsiella pneumonia</i>	UCI pediatría	1	Abierto

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

\*Informe de 24 horas enviado por la institución

\*\*Informe de 24 y 72 horas enviado por la institución

## 6. MICOBACTERIAS

### ➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

Hasta la SE 18 se notificaron 558 casos de TBTF residentes de Valle del Cauca, 84,6% fue TB pulmonar y 15,4% fue TB extrapulmonar; comparado con el año pasado a igual SE hubo una reducción solo del 18,9%.

El análisis de comportamiento inusual de Poisson (ACIP) se identificó que Cali, Candelaria, Cartago y Jamundí, tuvieron un aumento estadísticamente significativo en la notificación de los casos ( $p < 0,05$ ), diferente a los municipios de Ansermanuevo, Argelia, Bugalagrande, Darién, El Cerrito, Florida, La Cumbre, La Unión, Palmira, Pradera, Riofrío, Sevilla, Trujillo, Tuluá y Yumbo que presentaron un decremento en la notificación, comparado con los cinco años anteriores; igualmente, Valle del Cauca para el País presenta la notificación de TBTF por encima de lo esperado, comparado con la notificación de 5 años anteriores a igual semana epidemiológica.

Gráfico 1. Comportamiento de la notificación de la Tuberculosis, Valle, 2018 semanas epidemiológicas 18 de 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

La Incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca hasta SE 18:

- TBTF 10,7 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 9,2 casos x 100.000 habitantes.
- TBTF extra pulmonar 1,5 casos x cada 100.000 habitantes.

Tabla 1. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF. Semanas epidemiológicas 1 – 18 de 2020

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis Pulmonar	Tuberculosis Extrapulmonar	Total	%
Tipo de caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	385	32	417	75
	Confirmado por clínica	81	52	133	24
	Confirmado por nexo epidemiológico	6	2	8	1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	406	79	485	86,9
	Previamente tratado	66	7	73	13,1
<b>Tota</b>		<b>441</b>	<b>82</b>	<b>523</b>	

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

### ➤ Tuberculosis Farmacorresistente, Valle del Cauca, semana 18 de 2020.

Hasta SE 18 se notificaron 12 casos de TB FR, comparado con el año anterior a igual SE hay una reducción en la notificación de 61,3%. De los casos notificados 42% son casos nuevos.

#### Indicadores:

- ü Porcentaje de coinfección TBFR: 8,3% (1 caso)
- ü Incidencia departamental TBFR: 0,11 casos (5 casos nuevos) por cada 100.000 habitantes.

De la semana 1 a la 18 el municipio de Cali fue el municipio que reportó más casos, sin embargo, tiene un caso notificado como clasificación en proceso. La siguiente gráfica muestra 12 casos confirmados con tipo de resistencia.

Tabla 2. Casos TBFR según tipo de tuberculosis y clasificación de resistencia semanas epidemiológicas 01-18, Valle de Cauca, 2020.

		<b>Mono Resistente</b>	<b>MDR</b>	<b>Poli Resistente</b>	<b>Resistente a Rifampicina</b>	<b>En Proceso Clasificación</b>	<b>Total</b>
Buga	TB pulmonar	0	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	1	0	0	0		1
Cali	TB pulmonar	2	2	0	2	1	7
	TB extrapulmonar	0	0	0	1		1
Cartago	TB pulmonar	0	1	0	0		1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		0
Jamundí	TB pulmonar	0	0	0	0		0
	TB extrapulmonar	0	0	0	1		1
Tuluá	TB pulmonar	0	0	0	1		1
	TB extrapulmonar	0	0	0	0		0
<b>VALLE</b>	<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>12</b>
	<b>%</b>	<b>30</b>	<b>20</b>	<b>0,0</b>	<b>50</b>		<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2020

➤ **Confección y mortalidad TB-VIH**

Hasta SE 18 se notificaron 70 casos de coinfección TB-VIH, 69 TBTF y 1 TBFR, el porcentaje de confección fue de 12.7% de 558 casos entre TB sensible y resistente.

Revisando las fuentes de información, por Sivigila (813) se han identificado 6 casos notificados mortalidad TB-VIH ≤ 49 años, 5 casos son residentes del municipio de Cali Y 1 Palmira..

➤ **Comportamiento de la notificación de lepra, Valle del Cauca, semana 18 de 2020.**

Hasta SE 18 se notificaron 12 casos de LP, de ellos 7 residen en Cali, dos en Tuluá, uno en Palmira, uno en Jamundí y uno en Yotoco. Por su condición de ingreso, 3 recidivas y una proporción de 75% de casos nuevos (9 casos). Comparado con el año anterior a igual SE, se notificaron 13 casos.

Indicadores a la semana epidemiológica 18 de 2020

- Tasa de detección de casos nuevos: (9 casos) 1,05 x 100.000 habitantes.
- Porcentaje de casos nuevos multibacilares: 66.7% (6 casos).
- Porcentaje de casos nuevos paucibacilares: 33.3% (3 casos).
- Porcentaje de discapacidad grado I en los casos nuevos: 25% (3 casos).
- Porcentaje de discapacidad grado II en los casos nuevos: 8.3% (1 caso).
- Tasa de discapacidad grado II: 0,09x 1.000.000 hab.

Al realizar el ACIP se evidencia que los municipios de Cali se encuentran en incremento estadísticamente significativo ( $p < 0,05$ ) en la notificación de los casos, diferente a los municipios de Dagua, El Cerrito y Florida que presentaron un decremento en la notificación, comparado con los cinco años anteriores a igual SE, igualmente el Departamento para la nación notificó por encima de lo esperado.

## 7. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

### ➤ Sífilis gestacional

Hasta la semana epidemiológica de 18 de 2020, se notificaron un total de 321 casos de sífilis gestacional, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 278 casos residentes en el Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 1. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por Municipio de Residencia, Valle del cauca, semana epidemiológica 18 de 2020

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
CALI	176	8734	20,2	63
PALMIRA	16	1093	14,6	6
YUMBO	15	432	34,7	5
JAMUNDI	15	633	23,7	5
TULUA	14	714	19,6	5
CANDELARIA	6	368	16,3	2
PRADERA	5	161	31,1	2
BUGA	4	378	10,6	1
CARTAGO	4	265	15,1	1
CAICEDONIA	3	42	71,4	1
FLORIDA	3	241	12,4	1
SEVILLA	3	104	28,8	1
DAGUA	2	135	14,8	1
EL AGUILA	2	11	181,8	1
VERSALLES	2	27	74,1	1
ALCALA	1	29	34,5	0
BUGA LAGRANDE	1	74	13,5	0
DARIEN	1	64	15,6	0
EL CERRITO	1	185	5,4	0
GINEBRA	1	58	17,2	0
ROLDANILLO	1	119	8,4	0
TORO	1	25	40,0	0
VIJES	1	46	21,7	0
<b>Valle del Cauca</b>	<b>278</b>	<b>14867</b>	<b>18,7</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

Para el departamento del Valle del Cauca a la semana epidemiológica 18 se estima una razón de prevalencia de 18,7 casos de sífilis gestacional por cada 1.000 nacidos vivos+mortinatos.

Para la semana 18, de los casos notificados como sífilis gestacional, el 34% son no asegurados, seguido la EAPB Emssanar con un 25% y Coosalud con un 9%.

Tabla 2. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Gestacional por EAPB, Valle del cauca, semana epidemiológica 18 de 2020

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	94	34
EMSSANAR	70	25
COOSALUD	25	9
ASMET SALUD	19	7
NUEVA EPS	15	5
SOS EPS	11	4
COOMEVA	10	4
SALUD TOTAL	8	3
MEDIMAS	7	3
COMFENALCO VALLE EPS	5	2
SURA EPS	4	1
FIDUPREVISORA SA RES	3	1
SANITAS EPS SA	2	1
AIC EPSI	1	0
AMBUQ ESS	1	0
CAJACOPI CCF055	1	0
FUERZAS MILITARES	1	0
SAVIA SALUD	1	0
<b>Total Valle</b>	<b>278</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

De los casos no asegurados, 70 (75,5%), son mujeres migrantes, las 24 (24,5%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Cali, Palmira, Pradera, Sevilla y Tuluá.

### ➤ Sífilis congénita

Hasta la semana epidemiológica 18 de 2020, se reportaron 53 casos de sífilis congénita, una vez realizada la depuración de información, se observa un total de 44 casos residentes en 12 municipios del Departamento del Valle del Cauca.

Tabla 3. Comportamiento de la Notificación e Incidencia de Casos de Sífilis Congénita por Municipio de Residencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 18 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Incidencia	%
CALI	25	8734	2,9	57
BUGA	3	378	7,9	7
PALMIRA	3	1093	2,7	7
CANDELARIA	2	368	5,4	5
CARTAGO	2	265	7,5	5
JAMUNDI	2	633	3,2	5
ZARZAL	2	118	16,9	5
BUGALAGRANDE	1	74	13,5	2
GUACARI	1	120	8,3	2
PRADERA	1	161	6,2	2
TULUA	1	714		
VIJES	1	46	21,7	2
<b>Valle del Cauca</b>	<b>44</b>	<b>14867</b>	<b>3,0</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

\*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 9 de 2020-RUAF

Para la semana 18, de los casos notificados como sífilis congénita, el 39% son de la EAPB Emssanar, seguido de los no asegurados con un 34% y Coomeva con un 7%.

Tabla 4. Comportamiento de la Notificación de Casos de Sífilis Congénita por EAPB, Valle del Cauca, semana epidemiológica 18 de 2020.

EAPB	No. Casos	%
EMSSANAR	17	39
NO ASEGURADOS	15	34
COOMEVA	3	7
MEDIMAS	3	7
SOS EPS	2	5
AIC EPSI	1	2
COMFENALCO	1	2
COOSALUD	1	2
NUEVA EPS	1	2
<b>Total Valle</b>	<b>44</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

De los casos no asegurados, 11 (73%), son hijos de mujeres migrantes, las 4 (29%) restantes, residentes en los Municipios de Cali y Jamundí.

## ➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

Hasta la semana epidemiológica 18 de 2020, se han notificado 712 casos de VIH, una vez realizada la depuración de información se observa un total de 18 casos procedentes del Departamento del Valle del Cauca. El 93% de los casos fueron notificados en estadio clínico VIH, el 5% en estadio clínico SIDA y 2%. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia.

Tabla 5. Comportamiento de la Notificación de Casos de VIH/SIDA por Municipio de procedencia, a semana epidemiológica 18 de 2020.

Municipio De Procedencia	No. De Casos	%
BUGA	1	1,6
CALI	48	76,2
FLORIDA	1	1,6
PALMIRA	2	3,2
PRADERA	1	1,6
SEVILLA	1	1,6
TULUÁ	9	14,3
Total general	63	100,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

## Comportamiento de VIH/SIDA en Situaciones Especiales Gestantes.

Hasta la semana 18 se han notificado 2 mujeres gestantes que conviven con VIH, procedentes de Tuluá de las cuales 1 caso no cumple con definición de caso según la información ingresada en la notificación al sivigila, por tanto, se solicita a las direcciones locales del municipio revisión de caso para ajuste (se encuentra notificada con carga viral por debajo de 5.000 copias y/o pruebas Elisa o pruebas rápidas).

## Coinfección TB/VIH

Hasta la semana 18, se han notificado 2 casos de coinfección VIH/Sida.

## 8. ENFERMEDADES CRÓNICAS

### ➤ Cáncer en menores de 18 años

A la SEM epidemiológica 18 comprendido desde el 29 de diciembre de 2019 hasta el 2 de mayo del año en curso, se notificaron 37 casos de cáncer infantil en el Departamento del Valle, 33 fueron descartados por duplicación o error de digitación y 19 de otros departamentos, quedando un total de 37 casos, el 94,4% son nuevos diagnósticos.

Del total de los casos 24 cumplen con criterio de ajuste; sin embargo, falta un 41,7% por confirmar o descartar. Si bien los tiempos del SIVIGILA son 4 semanas a nivel de indicadores de oportunidad se cuenta con 8 días para confirmación y así cumplir el indicador de alta oportunidad.

Con relación al diagnóstico, se encontró que “La leucemia Linfoblástica Aguda”, “Tumores del sistema nervioso central” y “Sarcomas de tejido blandos y extra óseos” representan el 60,9% del total de las categorías diagnósticas, con relación a la distribución de tipo de diagnóstico ver tabla.

Tabla 1. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 18 de 2020.

Clasificación del cáncer	#	%
Leucemia Linfocítica Aguda	10	16,7
Leucemias Mieloides agudas	2	3,3
Otras leucemias	1	1,7
Linfomas y neoplasias reticuloendoteliales	1	1,7
Tumores del sistema nervioso central	10	16,7
Neuroblastoma y otros tumores de células n.	1	1,7
Retinoblastoma	3	5,0
Tumores renales	1	1,7
Tumores hepáticos	0	0,0
Tumores óseos malignos	0	0,0
Sarcomas de tejidos blandos e intraóseos	4	6,7
Tumores germinales, trofoblásticos y otros gonadales	0	0,0
Tumores epiteliales malignos y melanomas	0	0,0
Otras neoplasias malignas no específicos	3	5,0
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

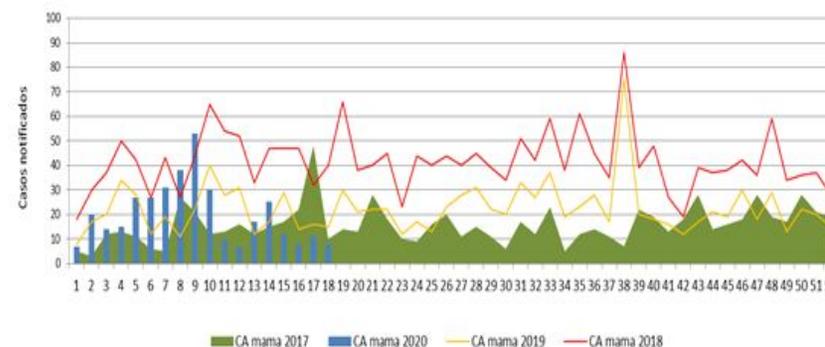
El 89% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de caso 50% (18/36). Durante este periodo el 24,4% (10/41) de los municipios del Valle Cauca presentaron casos; Cali aporta el 64% de estos.

### ➤ Cáncer de mama

Se observa que hasta semana epidemiológica 18, han ingresado al SIVIGILA 357 casos de CA de mama para una incidencia de 19,2 casos por cada 100.000 habitantes, de los casos notificados, 3 son en población masculina. Cabe aclarar que este evento no vigila la prevalencia ni la mortalidad, busca identificar los casos nuevos del año en curso.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 46,2% (165) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 36,4% (130) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 10% (36) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 7,2% (26) media (entre 30 y 45 días).

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-18, 2020.



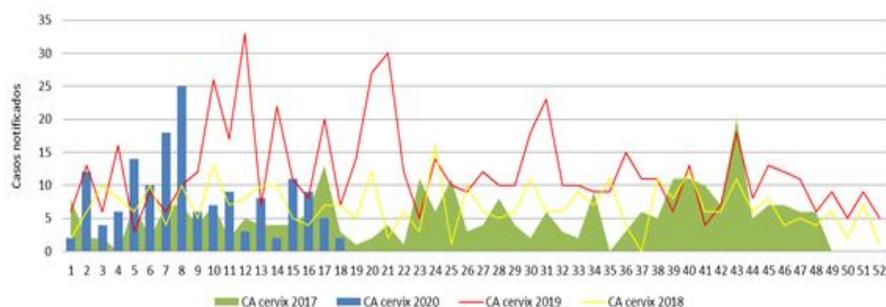
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ **Cáncer de cérvix**

Se observa que hasta semana epidemiológica 18, han ingresado al SIVIGILA 153 casos de ca de cérvix para una incidencia de 8,2 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años en el 2020.

De acuerdo con el indicador de oportunidad de inicio de tratamiento el 51 % (78) de los casos se encuentran pendiente de ajuste, el 34% (52) tiene una oportunidad baja (inicio mayor a 45 días), el 10 % (15) una oportunidad alta (inicio menor a 30 días) y el 5,3% (8) oportunidad media (inicio entre 30 a 45 días).

Gráfica 2. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-18, 2020.

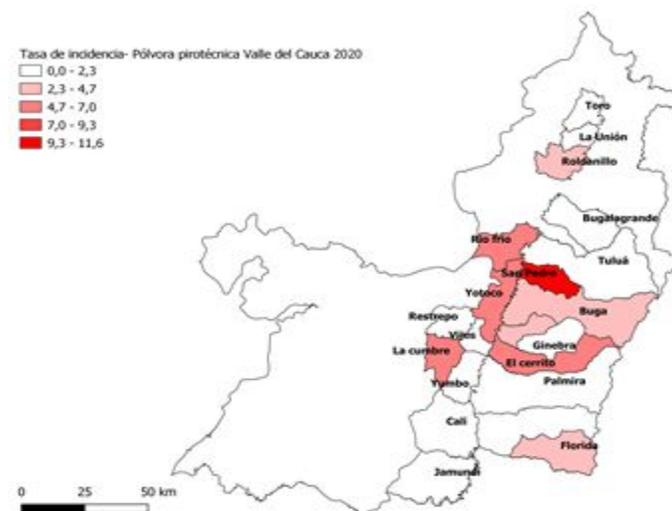


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020

➤ **Lesiones por pólvora pirotécnica**

Hasta la semana 18, se notificaron 40 lesionados por pólvora pirotécnica. Entre las características de los lesionados se encuentran que 32,5% fueron menores de edad; los artefactos pirotécnicos determinados como “otros” como las papeletas que generaron 37,5% de los lesionados; la manipulación y la observación de los elementos pirotécnicos fueron las actividades más frecuentes de los lesionados. Finalmente, las quemaduras fueron la mayor lesión que tuvo la población seguida de las laceraciones. El siguiente mapa evidencia la tasa de incidencia de lesiones por municipio.

Mapa 3. Comportamiento de Pólvora por municipio de residencia Valle hasta Semana 18 de 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Enfermedades huérfanas**

Hasta la semana epidemiológica 18, de 2020, se notificaron al SIVIGILA 853 casos confirmados de enfermedades huérfanas, fueron eliminados para el análisis 81 casos no residentes de Valle, 25 procedentes de Buenaventura, 2 descartados (ajuste 6:1, ajuste D:1) y 75 casos duplicados. Por lo tanto, de 668 casos residentes de Valle del Cauca, 11 ingresaron en semana 18 para una reducción del 56% con relación a esta semana en el año anterior (SE 18 de 2019: 25 casos). De la totalidad de casos se observa que el 75% (500) reside en Cali, seguido de Palmira 6,4% (43), con prevalencias del 52,7% (352) en mujeres y casos en todos los grupos de edad 0 a 65 años y más.

Gráfica 1. Comportamiento de la notificación de casos de Enfermedades huérfanas, semana epidemiológica 18-2020, Valle del Cauca.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

En la siguiente tabla se evidencian las Enfermedades Huérfanas – Raras más frecuentes en la notificación discriminada por rango de edad mayor o menor de 18 años, que corresponden al 38% del total de la notificación.

Tabla 1. Proporción de las diez Enfermedades Huérfanas notificadas con mayor frecuencia según rango de edad, semana epidemiológica 18-2020, Valle del Cauca.

Enfermedad huérfana	Mayor de 18 años	Menor de 18 años	Total	% total
Esclerosis Múltiple	53	0	53	7,9341
Déficit congénito del factor VIII	40	0	40	5,9880
Enfermedad de Von Willebrand	37	0	37	5,5389
Drepanocitosis	35	1	36	5,2395
Displasia broncopulmonar	3	30	33	0,4491
Esclerosis múltiple - ictiosis - deficiencia del factor VIII	21	0	21	3,1437
Retinosis Pigmentaria	19	0	19	2,8443
Miastenia grave	18	0	18	2,6946
Síndrome de Guillain-Barre	17	0	17	2,5449
Esclerosis lateral amiotrófica	15	0	15	2,2455

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Hasta la semana epidemiológica 18, ha ingresado una alerta semanal en menor de 1 año, SE 12 caso de drepanocitosis, remitido a la EPS para seguimiento

## 9. VIGILANCIA NUTRICIONAL

### ➤ Bajo Peso al Nacer a Término.

El bajo peso al nacer es un problema de salud pública. Estos menores corren mayor riesgo de mortalidad prematura y de padecer retraso del crecimiento físico y cognitivo durante la infancia incluso de presentar condiciones adversas en la adultez. El objetivo de la vigilancia es Identificar estos menores con el fin de que se realicen intervenciones inmediatas minimizando riesgos de morbilidad o de mortalidad asociada a esta condición.

Durante la semana epidemiológica 18 se notificaron 9 casos residentes en el Valle del Cauca. El porcentaje de bajo peso al nacer a término hasta la semana 18 para el Valle del Cauca es de 2,4%. 30 municipios han presentado casos; los cuales 19 se encuentran por encima del promedio departamental.

Tabla 1. BPNT acorde al municipio de residencia de la madre. Semana epidemiológica 1- 18 de 2020.

Municipio	BPN	NV	%
Alcalá	1	29	3,45
Ansermanuevo	1	44	2,27
Bolívar	1	36	2,78
Buga	14	372	3,76
Bugalagrande	2	72	2,78
Caicedonia	2	40	5
Cali	212	8033	2,64
Candelaria	11	353	3,12
Cartago	8	251	3,19
Dagua	1	124	0,81
Darién	2	62	3,23
El Cerrito	5	176	2,84
El Dovio	1	50	2
Florida	9	225	4
Guacarí	2	119	1,68
Jamundí	20	601	3,33
La Unión	3	92	3,26
Obando	3	27	11,1
Palmira	23	1050	2,19
Pradera	6	158	3,8
Restrepo	1	52	1,92
Riofrío	1	49	2,04
Roldanillo	3	116	2,59
San Pedro	1	48	2,08
Sevilla	2	102	1,96

Tuluá	23	695	3,31
Vijes	2	42	4,76
Yotoco	3	48	6,25
Yumbo	5	404	1,24
Zarzal	1	118	0,85
<b>Total</b>	<b>369</b>	<b>15159</b>	<b>2,43</b>

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 2. BPNT clasificado por aseguramiento de la madre al momento del parto. Semana epidemiológica 1- 18 de 2020.

<b>Aseguradora</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
PNA	47	12,7
Compañía Suramericana	1	0,27
Compañía Suramericana Prepagada	4	1,08
Colsanitas	1	0,27
Coomeva Medicina Prepagada S A	3	0,81
Salud Total Sa Eps	7	1,9
Bonsalud	1	0,27
Sanitas Eps Sa	16	4,34
Sura Eps	25	6,78
Comfenalco Valle Eps	17	4,61
Coomeva Eps Sa	13	3,52
Sos Eps	59	16
Nueva Eps	33	8,94
Coosalud	6	1,63
Medimas Eps Contributivo	2	0,54
Aic Epsi	2	0,54
Coomeva Epss	3	0,81
Nueva Epss	1	0,27
Nueva Eps Sa Subsidiado	3	0,81
Medimas Eps Subsidiado	13	3,52
Coosalud Ess Eps-S	13	3,52
Ess Cooperativa De Tuebaco Coo	1	0,27
Asmet Salud Ess	15	4,07
Ambuq Ess	2	0,54
Emssanar Ess	60	16,3
Emssanar Essc	3	0,81
Coosalud Essc	14	3,79
Asmet Salud Essc	2	0,54
Fiduprevisora Sa Res	2	0,54
<b>Total</b>	<b>369</b>	<b>100</b>

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

La EPS que más reportaron casos fueron: Emssanar Ess con 16,3% y SOS Eps con 16%; El 12,7% de los casos no tenían aseguramiento.

Durante la semana epidemiológica 18 no se presentaron alertas tempranas para el evento. (Recién nacido a término con menos de 2000 gr).

### ➤ **Desnutrición Aguda Moderada y severa en menor de 5 años.**

La desnutrición infantil es un fenómeno con un alto poder destructivo que ocasiona en la población sobreviviente, una mayor susceptibilidad a enfermedades y problemas cognitivos, lo que pone en peligro la existencia misma de la sociedad. La desnutrición aguda es la forma de desnutrición más grave; altera todos los procesos vitales del niño y el riesgo de muerte es superior que para un niño en condiciones normales. Durante la semana epidemiológica 18 se notificaron 3 casos residentes en el Valle del Cauca, Hasta la semana 18 van notificados 208 casos.

Tabla 3. Desnutrición aguda en menores de 5 años por municipio de residencia. Semana epidemiológica 1- 18 de 2020.

<b>Municipio</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Andalucía	2	1
Bolívar	2	1
Buga	7	3,4
Cali	134	64
Candelaria	3	1,4
Cartago	1	0,5
Dagua	1	0,5
El Aguila	3	1,4
El Cairo	2	1
El Dovio	2	1
Florida	7	3,4
Guacarí	1	0,5
Jamundí	5	2,4
La Unión	1	0,5
Obando	1	0,5
Palmira	15	7,2
Roldanillo	2	1
Toro	1	0,5
Tuluá	2	1
Ulloa	1	0,5
Yumbo	14	6,7
Zarzal	1	0,5
<b>Total</b>	<b>208</b>	<b>100</b>

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

En relación con el aseguramiento encontramos:

Tabla 4. Casos de DNT acorde al aseguramiento. SE 1- 18 de 2020

<b>Aseguradora</b>	<b>Nª</b>	<b>%</b>
PNA	20	9,6
Salud Total Sa Eps	5	2,4
Sanitas Eps Sa	3	1,4
Sura Eps	3	1,4
Comfenalco Valle Eps	9	4,3
Coomeva Eps Sa	6	2,9
Sos Eps	32	15
Nueva Eps	16	7,7
Medimas Eps Contributivo	1	0,5
Aic Epsi	2	1
Salud Total Sa Subsidiado	1	0,5
Coomeva Epss	4	1,9
Sos Epss	2	1
Medimas Eps Subsidiado	2	1
Coosalud Ess Eps-S	28	13
Asmet Salud Ess	18	8,7
Ambuq Ess	2	1
Emssanar Ess	47	23
Coosalud Essc	6	2,9
Policía Nacional	1	0,5
<b>Total</b>	<b>208</b>	<b>100</b>

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

El 9,6% de los casos notificados aparecen como población sin aseguramiento solicitando gestión con las entidades territoriales para verificación de la información, ajuste o gestión del aseguramiento.

Durante la semana 18 se notificaron dos casos de alerta inmediata, en el departamento del Valle del Cauca. (*Casos con Perímetro Braquial < 11.5cm en niños de 6 a 59 meses*)

Los municipios de Andalucía, Buga, El Águila, Florida, Palmira, Roldanillo, Ulloa, Yumbo presentan un aumento estadísticamente significativo.

## 10. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

Hasta la semana 18, se notificaron 23 muertes en menores de 5 años: 13 probablemente asociadas a infección respiratoria aguda, 4 a enfermedad diarreica aguda y 6 a desnutrición, 14 casos se notificaron con residencia Valle excluyendo Buenaventura (IRA: 8 casos, EDA: 2, Desnutrición: 4)

La razón de mortalidad infantil en niños menores de 5 años por causa de IRA, EDA y Desnutrición para el Valle del Cauca, sin Buenaventura, fue de 0,8 casos por cada 1000 nacidos vivos (meta: tasa de mortalidad infantil menores de 5 años menos de 25 muertes por cada 1000 nacidos vivos) y la tasa de mortalidad en menores de 5 años fue de 4, 6 casos por 100.000 menores de 5 años.

### ➤ Mortalidad por Desnutrición.

Se notificaron 4 casos probables de muerte por y asociada a desnutrición en menores de 5 años. Para la misma semana de 2019 se notificó 1 caso.

A semana epidemiológica 18, se observó un incremento en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019

### ➤ Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Para esta semana se notificaron 2 casos de muerte por enfermedad diarreica aguda en menores de 5 años, Para la misma semana de 2019 se notificaron 2 casos.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 18 se observó no diferencias significativas en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019; El municipio de El Dovio tiene un incremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo.

➤ **Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda**

Se notificaron 8 casos de muerte por infección respiratoria aguda en menores de 5 años; Para la misma semana de 2019 se notificaron 12 casos.

Respecto a las muertes acumuladas a semana epidemiológica 18 se observó una disminución en el número de casos en comparación con el histórico notificado en el mismo periodo 2015 a 2019

**11. MATERNIDAD SEGURA**

➤ **Mortalidad materna (MM)**

Hasta la semana 18, se notificaron quince casos de Muerte materna, tres casos residentes del departamento del Cauca, 1 de Nariño ( Pendiente ajuste ), dos del Distrito de Buenaventura ( mortalidad temprana ) y 9 con residencia Valle (excluyendo Buenaventura); 4 casos corresponden a muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), 3 casos corresponden a muerte materna tardía (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación); y dos casos correspondientes a lesión de causa externa.

Tabla 1. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 18, 2017-2020 (No incluye a Buenaventura).

Año	Temprana	Tardía	Coincidente
2018	0	0	5
2019	4	3	1
2020	4	3	2

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Hasta la semana 18, la razón de mortalidad materna para el Valle del cauca, sin Buenaventura, fue de 28,7 casos por cada 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna a 32 por cada 100.000 nacidos vivos). El municipio que presentó la razón de mortalidad materna temprana más alta en el departamento fue Cali con 49,8 casos por 100.000 nacidos vivos. (Tabla 2).

Tabla 2. Notificación de Mortalidad Materna por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 18 de 2020

Municipio de Residencia	Temprana	Tardía	Coincidente	Total	Nacidos vivos corte 08 de mayo de 2020	Razón de MM por 100.000 nacidos vivos
CALI	4	1	2	7	8033	49,8
SEVILLA	0	1	0	1	102	0,0
TULUÁ	0	1	0	1	695	0,0
Total general	4	3	2	9	13917	28,7

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020, Ruaf Estadísticas Vitales-2020 p

Por causas agrupadas de mortalidad materna hasta la semana epidemiológica 18 de 2020, el 28,5 % corresponden a causas directas, el 71 % a causas indirectas

Tabla 3. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológica 18 ,2020

Tipo	Clasificación	Diagnóstico	No
Temprana	directa	Atonía Uterina-Choque Hemorrágico	1
		Preeclampsia Severa	1
	indirecta	Tromboembolismo pulmonar	2
Tardía	indirecta	Dengue grave	1
		Enfermedad Cerebro Vascular	1
		Lupus Eritematoso Sistémico	1

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2020

### ➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MP)

Hasta la semana epidemiológica 18 de 2020 se notificaron 187 muertes perinatales y neonatales tardías; de las cuales 136 son de residencia Valle (excluyendo a Buenaventura); Con corte a la misma semana de 2019, se habían notificado 192 casos, lo que representa un decremento del 29 % (56 casos menos).

Según el momento de ocurrencia, 51 casos (37,5 %) corresponden a muertes fetales anteparto, 12 casos (8,8 %) a muertes fetales intraparto, 41 casos (30 %) a muertes neonatales tempranas, 32 casos (23 %) a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: causa mal definida con el 39,7 % (Meta menos del 20%), seguido de retardo del crecimiento fetal con el 12,5 % y embarazo parto y puerperio con el 12,6 % siendo las causas de esta clasificación: desprendimiento de placenta, placenta previa y parto prematuro.

Tabla 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Colombia, semana epidemiológica 18 de 2020

Causa Básica Agrupada	No	%
Causa Mal definida	54	39,7
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	17	12,5
Embarazo parto y puerperio	15	11,0
Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	15	11,0
Malformaciones Congenitas	9	6,6
Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	5	3,7
Infecciones específicas del período perinatal	3	2,2
efectos de coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas y de la sangre y los trastornos que afectan la inmunidad	2	1,5
Enfermedades isquémicas del corazón	2	1,5
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	2	1,5
Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo	2	1,5
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	1	0,7
Enfermedades cerebrovasculares	1	0,7
Insuficiencia renal	1	0,7
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	1	0,7
Septicemia, no especificada	1	0,7
Sífilis y otras enfermedades venéreas	1	0,7
Todas las demás enfermedades bacterianas	1	0,7
Todas las demás enfermedades del sistema urinario	1	0,7
Trastornos de los órganos genitales	1	0,7
Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1	0,7

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Los municipios de Alcalá, Candelaria y Tuluá, tiene un incremento en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando)

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle a semana 18 fue de 9,8 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio

Tabla 5. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 18 de 2020.

MUNICIPIO DE RESIDENCIA	No	Nacidos Vivos corte mayo 8 de 2020	Razón de Mortalidad Perinatal y neonatal tardía por 1000 nv
ALCALÁ	1	29	34,5
ANDALUCÍA	1	72	13,9
ARGELIA	1	8	125,0
BUGA	2	372	5,4
CALI	88	8033	11,0
CANDELARIA	4	353	11,3
DAGUA	1	124	8,1
EL CERRITO	1	176	5,7
FLORIDA	1	225	4,4
GUACARÍ	1	119	8,4
JAMUNDÍ	9	601	15,0
LA CUMBRE	1	32	31,3
LA UNIÓN	1	92	10,9
PALMIRA	6	1050	5,7
ROLDANILLO	1	116	8,6
SAN PEDRO	1	48	20,8
SEVILLA	1	102	9,8
TULUÁ	11	695	15,8
ULLOA	1	3	333,3
YOTOCO	1	48	20,8
YUMBO	2	404	5,0
<b>Total general</b>	<b>136</b>	<b>13917</b>	<b>9,8</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020. Estadísticas Vitales, SSD Valle, 2020 p.

Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el departamento fueron: Emssanar (24 %), Población No Asegurada (15%), SOS (11), Coosalud (8 %), y Comfenalco (7%).

### ➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

Hasta la semana epidemiológica 18 de 2020 se notificaron 906 casos, de ellas 675 residentes en Valle del Cauca (sin Buenaventura). Se observa un incremento de 17 % en la notificación con respecto al año 2019. Los municipios de Cali y Dagua tuvieron un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

La razón de MME general en Valle del Cauca fue de 49 casos por cada 1.000 nacimientos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 6. Tasa de Morbilidad Materna Extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, Semana epidemiológica 01-18 de 2020.

Municipio Residencia	No	Nacidos vivos mayo 18 de 2020	Razón de MME por cada 1.000 nacidos vivos
ALCALÁ	1	29	34
ANDALUCÍA	3	72	42
ANSERMANUEVO	2	44	45
BUGA	8	372	22
BUGALAGRANDE	4	72	56
CAICEDONIA	3	40	75
CALI	455	8033	57
CANDELARIA	17	353	48
CARTAGO	7	251	28
DAGUA	8	124	65
EL CERRITO	5	176	28
EL DOVIO	1	50	20
FLORIDA	22	225	98
GUACARÍ	5	119	42
JAMUNDÍ	25	601	42
LA CUMBRE	2	32	63
LA VICTORIA	1	28	36
PALMIRA	29	1050	28
PRADERA	11	158	70
RESTREPO	1	52	19
RIOFRÍO	2	49	41

ROLDANILLO	3	116	26
SAN PEDRO	1	48	21
SEVILLA	5	102	49
TULLUÁ	23	695	33
ULLOA	1	3	333
VERSALLES	2	25	80
YOTOCO	2	48	42
YUMBO	21	404	52
ZARZAL	5	118	42
<b>Total general</b>	<b>675</b>	<b>13917</b>	<b>49</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020. Estadísticas Vitales, SSD Valle, Corte 2020 p.

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 18 de 2020 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 64,9 % de los casos.

Tabla 7. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 18, 2020.

Causas Agrupadas	Total	%
Trastornos Hipertensivos	438	64,9
Complicaciones Hemorrágicas	94	13,9
Sepsis de Origen Obstétrico	88	13,0
Enfermedad Preexistente que se complica	24	3,6
Otra Causa	18	2,7
Complicaciones de Aborto	7	1,0
Sepsis de Origen No Obstétrico	4	0,6
Sepsis de Origen Pulmonar	2	0,3

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2020

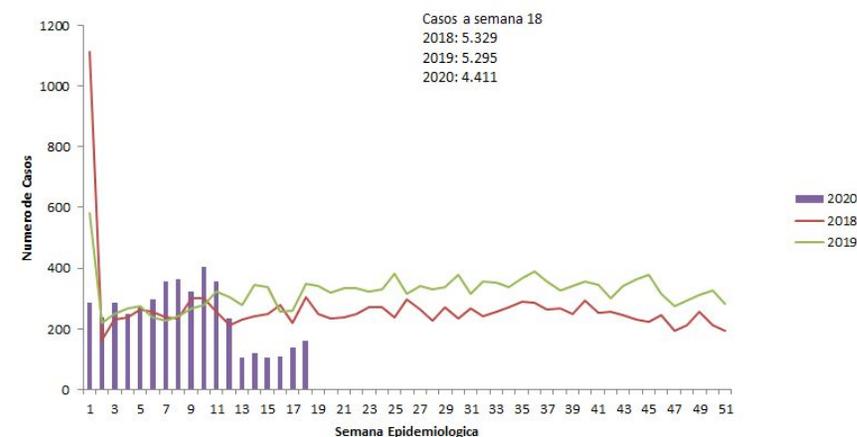
Por el Sistema de Alerta Temprana se notificó con corte a semana epidemiológica 18 un total acumulado de 532 casos, 33 de estos casos era población no asegurada, En la semana epidemiológica 18 se notificaron por el sistema de alerta temprana 21 casos, de los cuales un caso era población no asegurada. Las Aseguradoras con mayor notificación de casos de MME en el departamento fueron: SOS (23,7 %), Emssanar (14,1%), Nueva EPS (10,7%), PPNA (5,6%), Sanitas (6,1 %).

## 12. SALUD MENTAL

### ➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana epidemiológica 18 de 2020, se notificaron 4.411 personas agredidas por violencia de género con procedencia Valle del Cauca, promedio de 245 casos semanales.

Gráfico 1. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-18, 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

El 79,6% de las personas agredidas son mujeres, 55,2% de ellas se encuentran entre 10 y 29 años; observándose que a excepción del grupo de menores de un año, en todos los grupos de edad son ellas las más afectadas.

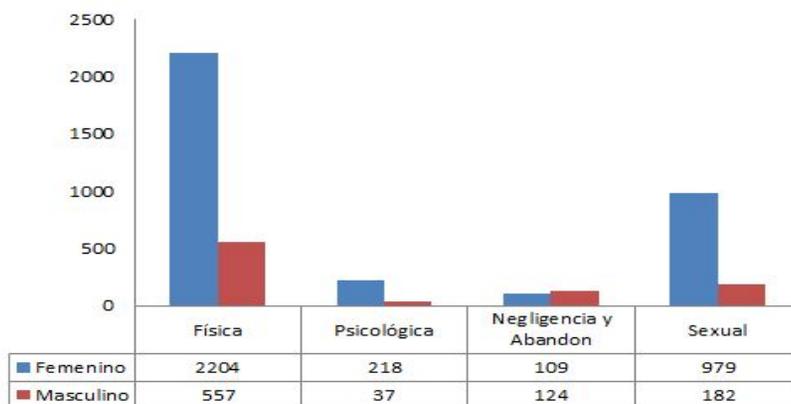
Gráfico 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-18 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2019.

La violencia más frecuente es la física, tanto en mujeres (63%) como en hombres (62%). La violencia sexual es más frecuente en las mujeres (28% versus 19% en hombres) y la negligencia más frecuente en los hombres (14% versus 3% en mujeres).

Gráfico 3. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-18, 2020.

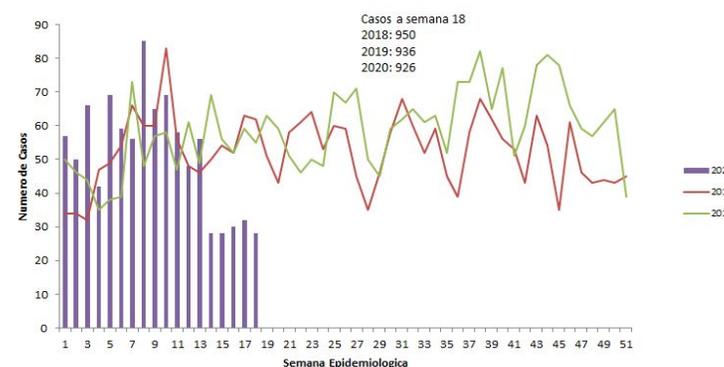


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

## ➤ Intento de Suicidio

Hasta la semana epidemiológica 18, se han notificado 926 casos de intento de suicidio con procedencia Valle, un promedio de 51,4 casos semanales y una disminución del 1,1% con relación al mismo periodo del año 2019.

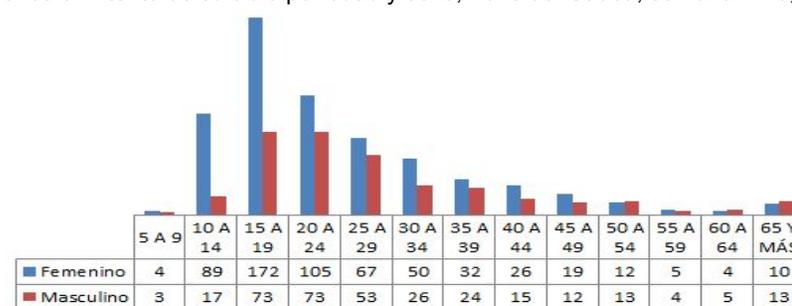
Gráfico 4. Intento de suicidio, Valle del Cauca, semana 1-18, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

El 58,6% de los casos ocurren en personas de 15 a 29 años. El 64,3% en mujeres.

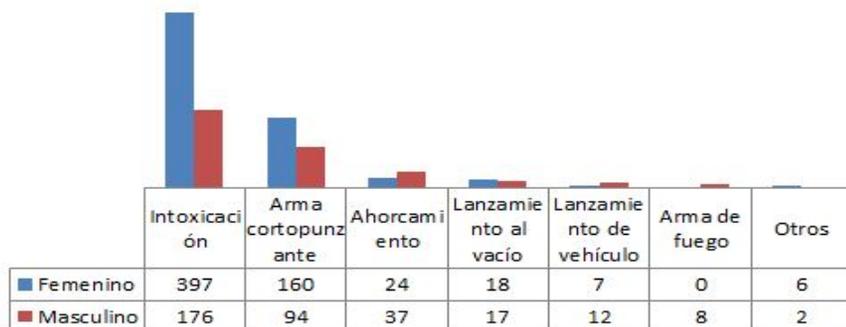
Gráfico 5. Intento de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-18, 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

El 61,9% de los casos ocurren por intoxicación, 69,3% de estos en mujeres; el 27,4% por arma cortopunzante. El ahorcamiento es más frecuente en los hombres (60,7%) y también las armas de fuego (100%).

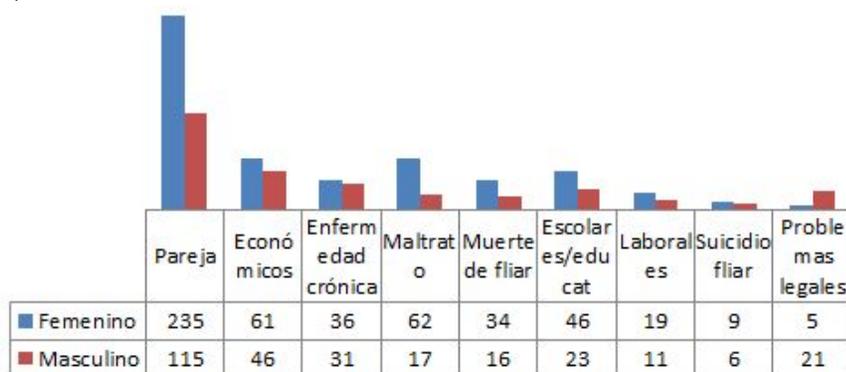
Gráfico 6. Intento de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semana 1-18, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

El desencadenante más frecuente son los problemas de pareja (37,8%), afectando mucho más a las mujeres (67,1%), los problemas legales afectan más a los hombres (81%); mientras las enfermedades crónicas afectan de manera similar a hombres y mujeres.

Gráfico 7. Intento de suicidio por desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semana 1-18, 2020



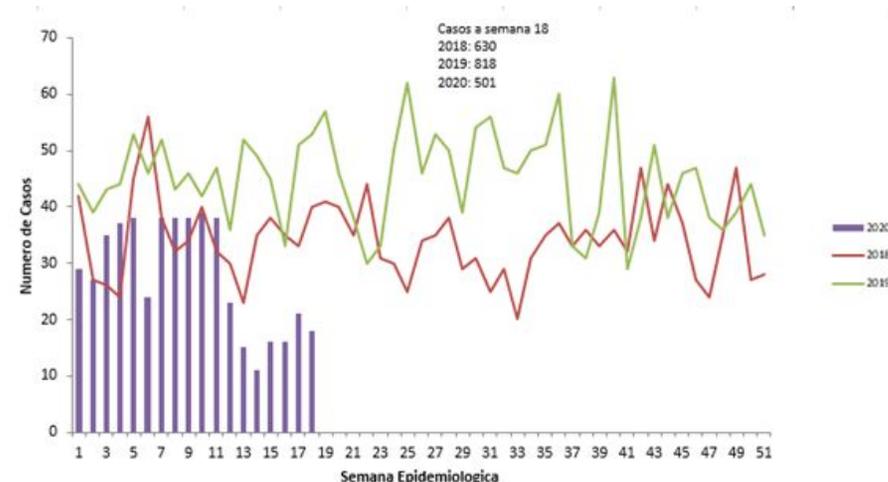
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

### 13. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

#### ➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta la semana epidemiológica 18, se han notificado 501 casos de intoxicaciones por sustancias químicas con procedencia Valle, un promedio de 28 casos semanales y una disminución del 39,0% con relación al mismo periodo del año 2019.

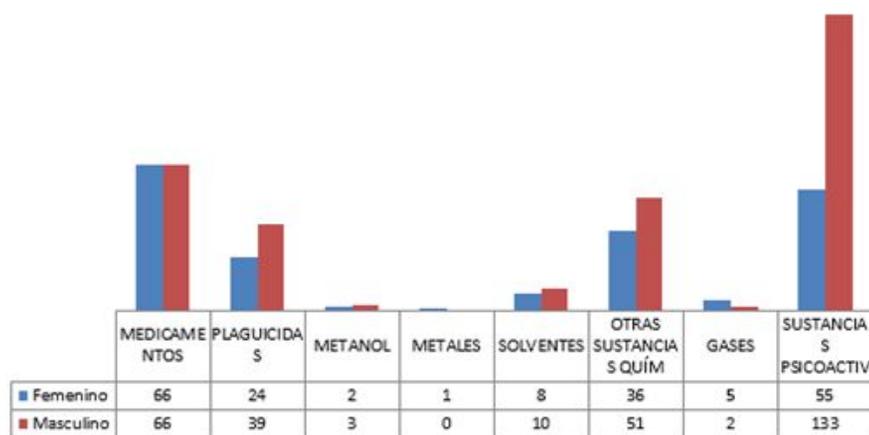
Gráfico 1. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana 1-18, 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

El 61% de las intoxicaciones ocurren en hombres. El 37,5% por intoxicación con psicoactivos, siendo estas mucho más frecuentes en hombres (70,7%), mientras los de medicamentos son igual de frecuentes entre hombres y mujeres.

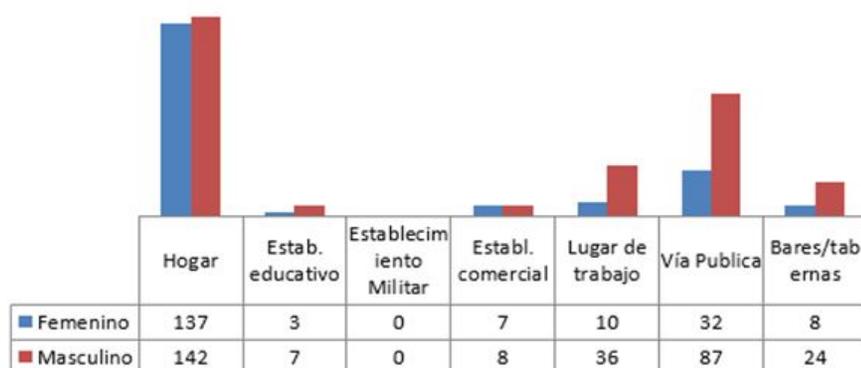
Gráfico 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-18, 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020.

El 55,7% de los casos ocurren en el hogar. El 24,0% en vía pública, el 73,0% de estos últimos casos ocurren en hombres.

Gráfico 3. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semana 1-18, 2020



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2020

## 14. POBLACIONES ESPECIALES

Para la semana 09 se realizó un análisis teniendo en cuenta los aspectos relevantes de las poblaciones especiales: Indígenas, militares, policía, migrantes, cárceles. Cada evento tiene una depuración particular, generalmente, se quita otros departamentos, ajuste 6 y D.

Eventos relevantes para poblaciones especiales a semana 09. Los eventos más relevantes según su incremento en los casos, son varicela, tuberculosis y VIH/ SIDA en el grupo Carcelario.

Tabla. 1. Eventos salud Pública vs Número de casos población especial

Evento	Número de casos				
	Cárcel	Migrante	Indígenas	FFMM	Policía
Varicela	39	5	1		1
Parotiditis	1		1		1
Tuberculosis	31	4	1		
VIH/SIDA	4	5	2	2	1
Hepatitis A		1	1		
Hepatitis B y C, coinfección hepatitis B y delta					
Leptospirosis		1			
Malaria		1		1	
Bajo peso al nacer		4	3		
Desnutrición aguda		3	3		
Meningitis bacteriana					
Vigilancia integrada muertes en menores de 5 años			1		

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020.

## TABLERO DE MANDO

Dar click en la imagen para acceder al tablero de mando.



# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

# 2020



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
**GOBERNACIÓN**

Secretaría de Salud

**María Cristina Lesmes Duque**

Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca

**Luisa Fernanda Reina González**

Subsecretaría Técnica Salud Pública

**Hector Andres Betancurt**

Coordinadora Vigilancia en Salud Pública Departamental

**Luz Natalia Espinosa Moya**

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

**Helmer de Jesus Zapata Ossa**

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

**RESPONSABLES DE INFORME**

Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Diana Carolina Pineda, Enfermera- Especialista en Epidemiología.

Diana Marcela Cruz Mora, Trabajadora social -Especialista en Epidemiología.

Diana Paola Moreno, Enfermera Magíster en Epidemiología.

Elisa María Pinzón Gómez, Odontóloga Magister en Epidemiología.

Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología.

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas.

Jobany Castro Espinosa, Químico Farmacéutico, Magíster en Epidemiología

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico.

Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.

Tatiana Ivette Lopez Cespedes, Nutricionista Dietista.

Viviana Alejandra Ortiz Ortega, Psicóloga, Magister en Epidemiologia.

Víctor Hugo Muñoz Villa, Psicólogo, Magíster en Epidemiología.

Yanira Mosquera, Enfermera, Especialista en Gerencia Servicios.

**EQUIPO DE APOYO**

Guillermo Llanos Ramos. Técnico

Mario Suárez Toledo. Biólogo Entomólogo, Magister en Microbiología.

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

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



GOBERNACIÓN  
VALLE DEL CAUCA



INSTITUTO  
NACIONAL DE  
SALUD

**DANE**  
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



MINSALUD



@SECSALUDVALLE



/SECSALUDVALLE



@SECSALUDVALLE