

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA

2020

La Secretaria de Salud de Valle del Cauca insta a los familiares de pacientes con COVID, para que se autoricen traslado de enfermos a las UCI de otros departamentos

La Señora Secretaria Salud Pública Departamental, Dra. María Cristina Lesmes dijo que se inició el traslado de pacientes entre municipios, pero esta medida ha tenido dificultades porque los familiares se oponen al mismo. “La situación cada minuto es más compleja. Ayer teníamos 17 pacientes que referir, organizamos una ruta humanitaria con los departamentos vecinos, pero de 11 pacientes que logramos ubicar, diez no fueron desplazados por la negativa de los familiares y los mismos pacientes. Quiero dejar la certificación de que cuando conseguimos una cama, y el paciente o sus familiares no la aceptan, se pierde la prioridad en la búsqueda de las mismas, tenemos que usar los departamentos vecinos porque no damos abasto”, sostuvo la funcionaria.

Insistió en la necesidad de cancelar todas las cirugías programadas y pidió a la comunidad acudir a urgencias si realmente se necesita.

“Tratar de utilizar lo menos posible los servicios de salud de urgencias a no ser que usted realmente tenga una urgencia. Una urgencia es aquella circunstancia que pone en riesgo su salud y su vida, no asista a nuestros servicios, permítanos atender a los pacientes que realmente lo necesitan y ayúdenos no presionar el sistema de salud”, indicó la médica Lesmes.

A esta situación se suma la escasez de medicamentos necesarios para la atención en los servicios de cuidados intensivos. “Muchas clínicas nos están entregando en préstamo sedantes que nos va a permitir abrir camas, pero, aun así, la situación es supremamente compleja, tenemos más de 90% de ocupación de camas UCI, estamos pidiendo a las clínicas diferir procedimientos que puedan esperar 15 días para tener una mejor capacidad de respuesta”, explicó la Secretaria de Salud del Valle.

Cabe recordar que el Departamento atraviesa por un incremento de casos de COVID-19, lo que hace necesario el autocuidado y el compromiso con las medidas que permitan mitigar el avance del virus.

Andrea Holguín

Periodista Gobernación del Valle

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD



INSTITUTO
NACIONAL DE
SALUD

DANE
INFORMACIÓN ESTRATÉGICA



SISTEMAS DE INFORMACIÓN

Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
1. ZOONOSIS	5
2. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	7
3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA (ETA)	10
INMUNOPREVENIBLES	12
4. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	19
5. MICOBACTERIAS	20
6. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	22
7. ENFERMEDADES CRÓNICAS	25
8. VIGILANCIA NUTRICIONAL	29
9. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA (en < 5 años)	31
10. MATERNIDAD SEGURA	32
11. SALUD MENTAL	36
12. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	38
13. POBLACIONES ESPECIALES	39

➤ **Sistema de vigilancia en salud pública (SIVIGILA)**

Cumplimiento en la notificación

De los municipios del Departamento el 98% (n=40) cumplió con el envío a la hora determinada, la meta establecida es de 98% (mapa 1).

La notificación recibida por Valle del Cauca corresponde al resultado de procesar y analizar los datos recibidos durante la semana epidemiológica 51 de 2020; el reporte departamental de las Unidades Notificadoras Municipales (UNM) fue total (41 de 41 municipios; meta: 98%). Esta información excluye al Distrito de Buenaventura. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó, al menos, un Evento de Interés en Salud Pública (EISP).

Mapa 1. Cumplimiento de las Unidades Notificadoras Municipales en Valle del Cauca, semana epidemiológica 51 de 2021.

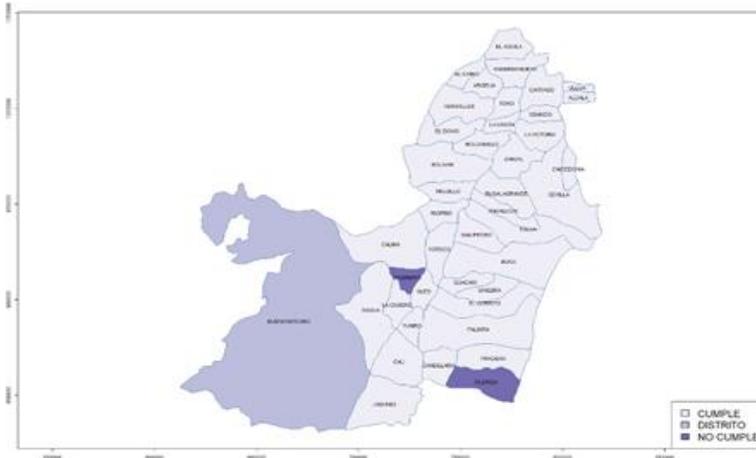


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

El cumplimiento de las Unidades Primarias Generadoras de Datos (UPGD) en el Departamento, durante esta semana fue de 98% (n=356) y 39 municipios alcanzaron la meta de 90% (mapa 2).

➤ **Estadísticas vitales**

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal de las Unidades Primarias Generadoras de Datos en Valle del Cauca, semana epidemiológica 51 de 2021.



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

Instituciones en silencio epidemiológico

Ese silencio se da cuando una UPGD no notifica casos positivos ni negativos en una semana, lo que constituye una alerta en el sistema. (A) Hasta la semana la semana 51, 2% (n=9) de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico, como se detalla en la tabla 1.

Tabla 1. Unidades primarias generadoras de datos en Valle del Cauca, semana epidemiológica 51 de 2021.

Municipio	Al prestador	Código Subíndice	Razón social
Candelaria	7613003709	12	Puesto de Salud Buchitolo
Florida	7627502611	01	Juan Carlos del Castillo Cadavid
Florida	7627504064	47	COSMITET Ltda., Florida
Florida	7627508091	07	IPS Odontológica Santa María S.A.S.
Palmira	7652008265	06	UPREC Palmira
Palmira	7652008599	01	Centro Médico Popular IPS S.A.S.
Palmira	7652008662	06	Sanación Y Vida IPS Vivir
Restrepo	7660606697	01	MEDICIPS E.U.
Zarzal	7689506697	10	MEDICIPS S.A.S.

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

Nacimientos

Según la base de datos de la plataforma RUAF-ND hasta esta semana hubo 42.683 nacimientos registrados, un 95,3% (n=40.218) fue de residentes en Valle del Cauca; de ellos a su vez, 93,6% (n=39.980) fue registrado en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Cartago (tabla 2).

De los certificados a un 0,8% (n=373) no se le registró la variable de hemoclasificación (siendo nacimientos institucionales) provenientes: 262 de Cali, 34 de Pradera, 15 de Tuluá, 10 de Palmira y nueve de Calima; y de todos los registros un 2,36% (n=1.008) no fue confirmado.

Algunas características de interés:

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 13 - 53).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** siete (Rango 0 a 19); 11,62% tuvieron menos de cuatro controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,98%; espontáneos 62,89%; instrumentado 0,12% e ignorado 0,01%.

Tabla 2. Distribución de nacimientos por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; semana epidemiológica 51 de 2021.

Municipio de residencia	Frecuencia	%	Municipio de ocurrencia	Frecuencia	%
Alcalá	76	0,19	Alcalá	22	0,05
Andalucía	162	0,40	Andalucía	3	0,01
Ansermanuevo	120	0,30	Ansermanuevo	36	0,08
Argelia	28	0,07	Argelia	21	0,05
Bolívar	128	0,32	Bolívar	12	0,03
Bugalagrande	185	0,46	Bugalagrande	1	0,002
Caicedonia	124	0,31	Caicedonia	47	0,11
Cali	22.616	56,23	Cali	31.012	72,66
Calima	180	0,45	Calima	58	0,14
Candelaria	1.102	2,74	Candelaria	79	0,19
Cartago	738	1,83	Cartago	742	1,74
Dagua	436	1,08	Dagua	100	0,23
El Águila	47	0,12	El Águila	24	0,06
El Cairo	34	0,08	El Cairo	21	0,05
El Cerrito	543	1,35	El Cerrito	53	0,12
El Dovio	145	0,36	El Dovio	65	0,15
Florida	669	1,66	Florida	169	0,40

Semana epidemiológica 51
(13 de diciembre al 19 de diciembre 2020)

Ginebra	165	0,41	Ginebra	21	0,05
Guacarí	362	0,90	Guacarí	23	0,05
Buga	1.151	2,86	Buga	1.795	4,21
Jamundí	1.798	4,47	Jamundí	245	0,57
La Cumbre	104	0,26	La Cumbre	20	0,05
La Unión	262	0,65	La Unión	28	0,07
La Victoria	75	0,19	La Victoria	6	0,01
Obando	90	0,22	Obando	34	0,08
Palmira	3.198	7,95	Palmira	3.095	7,25
Pradera	507	1,26	Pradera	83	0,19
Restrepo	172	0,43	Restrepo	34	0,08
Riofrío	140	0,35	Riofrío	12	0,03
Roldanillo	314	0,78	Roldanillo	738	1,73
San Pedro	153	0,38	San Pedro	4	0,01
Sevilla	334	0,83	Sevilla	319	0,75
Toro	75	0,19	Toro	16	0,04
Trujillo	169	0,42	Trujillo	33	0,08
Tuluá	1.972	4,90	Tuluá	3.336	7,82
Ulloa	13	0,03	Ulloa	6	0,01
Versalles	58	0,14	Versalles	15	0,04
Vijes	113	0,28	Vijes	7	0,02
Yotoco	144	0,36	Yotoco	15	0,04
Yumbo	1.135	2,82	Yumbo	126	0,30
Zarzal	381	0,95	Zarzal	207	0,48
Total	40.218	100,00	Total	42.683	100,00

Fuente: RUAUF ND, BD descargada el 5 de enero de 2021.

Defunciones

Las defunciones registradas en la plataforma RUAUF-ND son las de causa natural, mientras las de causa externa van al sistema del SIRDEC del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses (INMLCF).

Hasta esta semana se certificaron 33.388 defunciones, de estas un 94,4% (n=31.542) residía en Valle del Cauca y 8.58% fue mortalidad fetal (tabla 3), incluyendo información del INMLCF.

Tabla 3. Distribución de las defunciones por municipio de residencia y ocurrencia, registradas en Valle del Cauca, semana epidemiológica 51 de 2021.

Municipio de residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No fetal	Subtotal	Fetal	No fetal	Subtotal
Alcalá		116	116	60		60

Andalucía	8	183	191		70	70
Ansermanuevo	2	97	99	1	62	63
Argelia	1	28	29	1	17	18
Bolívar	5	92	97	1	65	66
Bugalagrande	9	160	169		76	76
Caicedonia	2	158	160		119	119
Cali	1.976	16.480	18.456	2.645	20.275	22.920
Calima	7	105	112		65	65
Candelaria	72	522	594		262	262
Cartago	34	818	852	38	841	879
Dagua	26	246	272	1	164	165
El Águila		48	48		47	47
El Cairo	1	36	37		27	27
El Cerrito	26	378	404		217	217
El Dovio	4	71	75	3	58	61
Florida	39	351	390	2	184	186
Ginebra	17	113	130		60	60
Guacarí	12	213	225		104	104
Buga	25	918	943	22	1092	1114
Jamundí	105	780	885	2	421	423
La Cumbre	3	84	87		47	47
La Unión	5	190	195		132	132
La Victoria	4	94	98		60	60
Obando	6	69	75		43	43
Palmira	112	2.374	2.486	63	2.256	2.319
Pradera	18	271	289	1	130	131
Restrepo	1	104	105		63	63
Riofrío	6	95	101		53	53
Roldanillo	3	233	236	8	154	162
San Pedro	8	97	105		43	43
Sevilla	4	241	245	2	183	185
Toro	1	86	87		59	59
Trujillo	8	118	126	1	61	62
Tuluá	53	1.695	1.748	134	2.243	2.377
Ulloa		32	32		26	26
Versalles	3	55	58		33	33
Vijes	10	78	88		46	46
Yotoco	6	96	102		50	50
Yumbo	79	630	709	5	321	326
Zarzal	6	280	286	1	168	169
Total	2.707	28.835	31.542	2.931	30.457	33.388

Fuente: RUAUF ND, BD descargada el 5 de enero de 2021.

1. ZONOSIS

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

Hasta esta semana hubo 8.644 casos, la tabla 1 muestra su distribución por municipio e incidencia que, para el Departamento, fue de 200,4 por cada 100.000 habitantes.

Tabla 1. Casos e incidencia de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, por municipio de procedencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio de procedencia	Casos	%	Incidencia*
Alcalá	61	1,33	257,63
Andalucía	80	1,74	452,05
Ansermanuevo	54	1,18	283,38
Argelia	14	0,30	221,48
Bolívar	55	1,20	435,26
Buga	374	8,14	327,95
Bugalagrande	91	1,98	435,28
Caicedonia	169	3,68	576,14
Cali	3.521	76,63	141,04
Candelaria	113	2,46	128,67
Cartago	343	7,46	252,90
Dagua	223	4,85	602,62
Darién	80	1,74	503,30
El Águila	21	0,46	185,68
El Cairo	16	0,35	154,80
El Cerrito	136	2,96	231,18
El Dovio	31	0,67	385,19
Florida	232	5,05	391,79
Ginebra	93	2,02	422,50
Guacarí	116	2,52	322,70
Jamundí	361	7,86	272,30
La Cumbre	86	1,87	729,80
La Unión	82	1,78	199,90
La Victoria	69	1,50	538,52
Obando	53	1,15	343,95
Palmira	590	12,84	187,65
Pradera	133	2,89	226,48
Restrepo	100	2,18	607,61
Riofrío	69	1,50	508,51
Roldanillo	165	3,59	518,18
San Pedro	87	1,89	448,64
Sevilla	153	3,33	349,75
Toro	42	0,91	250,76
Trujillo	82	1,78	460,78

Tuluá	303	6,59	135,10
Ulloa	30	0,65	570,34
Versalles	24	0,52	356,61
Vijes	59	1,28	504,92
Yotoco	79	1,72	474,65
Yumbo	322	7,01	244,60
Zarzal	128	2,79	269,28
Total	8.840	192,38	200,4

*Casos por cada 100.000 habitantes.

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

Los perros y los gatos fueron las especies más agresoras con un 99,0%, seguidos por murciélagos, grandes roedores, monos, bovino-bufalinos, porcinos y otros vertebrados silvestres, con un 0,3%. Por la clasificación de las agresiones, se notificó un 26,3% (n=2.323) como leve y 13,0% (n=1.151) como grave; de las graves al 1,4% (n=104) no se le aplicó suero y a 3,2% (n=169) de los leves no se le aplicó la respectiva vacuna (tabla 2).

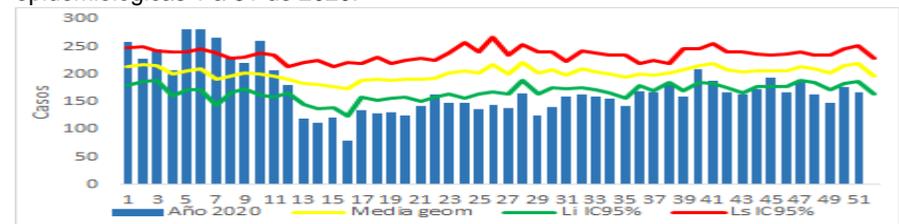
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna por tipo de exposición en Valle del Cauca, semanas 1 a 50 de 2020.

Tipo de exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No.	%
No exposición	21	1,8	5343	69,6	91	2,7	5273	96,4
Exposición leve	98	8,5	2225	29,0	2152	63,9	171	3,1
Exposición grave	1040	89,7	111	1,4	1125	33,4	26	0,5
Total	1159	100	7679	100	3368	100	5470	100

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

El canal endémico mostró que en lo que va del año, en las semanas 1, 5 a 7 y 10 las AAPTR estuvieron por encima de lo esperado, mientras que en las semanas 12 a 51, por debajo (gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico para las AAPTR en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

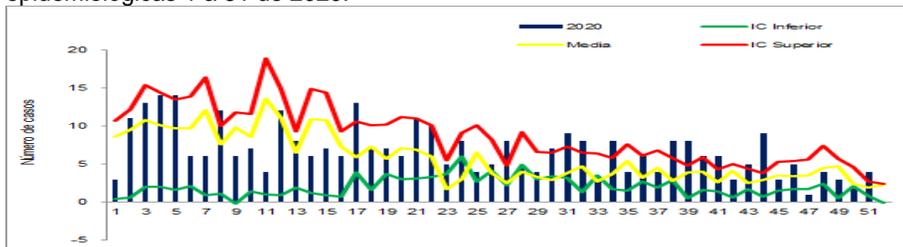
➤ Leptospirosis

Hasta esta semana hubo 344 casos, la incidencia para el departamento fue de 7,8 casos por cada 100 mil habitantes y Buga tuvo la más alta con 38.

El canal endémico mostró que la notificación en las semanas 6, 8, 17, 21, 27, 30 a 32, 36, 39 a 41 y 44, estuvo por encima de lo esperado (gráfica 2).

Comparando el promedio histórico de los casos acumulados de los años 2013 a 2019 con los acumulados de 2020, Valle del Cauca y sus municipios: Buga, Cali, Tuluá y Yumbo tuvieron un aumento estadísticamente significativo en la cantidad de casos.

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

Cali notificó dos muertes, una fue descartada y la otra quedó en estudio, y a Palmira se le descartó un deceso.

➤ Accidentes ofídicos

Hasta esta semana hubo 60 casos en Valle del Cauca, donde la incidencia (casos por cada 100.000 habitantes) fue de 10 y los municipios con la más alta fueron Bolívar y Versalles (tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia de accidentes ofídicos en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipios	Casos	Incidencia*	%
Andalucía	1	20,3	1,7

Argelia	1	31,0	1,7
Ansermanuevo	1	14,5	1,7
Bolívar	4	42,8	6,7
Buga	5	32,4	8,3
Bugalagrande	2	16,9	3,3
Cali	5	10,7	8,3
Dagua	9	31,2	15,0
Darién	2	31,0	3,3
El Águila	1	11,8	1,7
Florida	1	6,5	1,7
Ginebra	2	18,2	3,3
Guacarí	1	7,8	1,7
Jamundí	1	2,7	1,7
La Cumbre	2	14,7	3,3
Obando	1	34,2	1,7
Palmira	1	1,3	1,7
Pradera	1	16,4	1,7
Riofrío	2	22,7	3,3
Roldanillo	1	11,4	1,7
San Pedro	1	10,6	1,7
Sevilla	1	10,2	1,7
Trujillo	4	41,9	6,7
Tuluá	2	4,9	3,3
Ulloa	1	34,4	1,7
Versalles	2	49,4	3,3
Yotoco	3	38,6	5,0
Yumbo	2	13,3	3,3
Total	60	10,1	100,0

*Casos por cada 100.000 habitantes.

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

La comparación del promedio histórico de casos acumulados en los años 2013 a 2019, con los de 2020 mostró que Valle del Cauca y los municipios de Bolívar, Buga, Caicedonia, Dagua, La Cumbre y Yotoco tuvieron aumentos estadísticamente significativos.

De todas las notificaciones un 80,0% (n=49) tuvo algún grado de severidad, la más frecuente fue la leve con 31, de estas últimas 6,5% (n=2) recibió tratamiento; un 43,0% (n=14) fue moderada, donde 43,0% (n=6) recibió tratamiento y tres fueron graves y recibieron tratamiento.

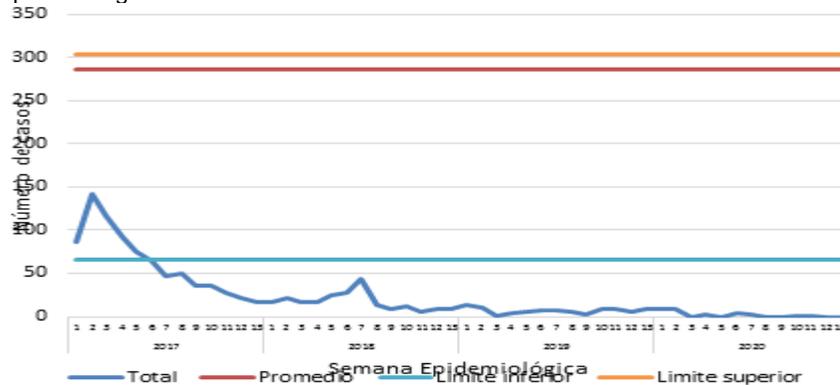
2. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Hasta esta semana hubo 41 casos, 31 oriundos de Valle del Cauca, de estos a su vez 68% fue confirmado por clínica y 87% (n=27) procedía de Cali. Según la gráfica 1 los casos están por debajo del límite inferior acorde al histórico.

Durante 2020 no se han confirmado casos de microcefalia o defectos congénitos del sistema nervioso central asociados a Zika.

Gráfica 1. Comportamiento de enfermedad por Zika virus en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

Respecto de los síndromes neurológicos con antecedente de enfermedad compatible con infección por virus Zika, esta semana tuvo cuatro casos sospechosos de Cali y Ansermanuevo.

➤ Chikunguña

Hasta la SE 51 hubo 22 casos, la incidencia en Valle del Cauca fue de 0,7 por cada 100.000 habitantes; 72,7% de los casos procedía de Cali (tabla 1). En lo que va del año, la notificación estuvo por debajo de lo esperado.

Tabla 1. Casos e incidencia chikunguña en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipios	Casos	Incidencia*	%
Ansermanuevo	1	9,6	4,0
Cali	19	0,9	76,0
Cartago	1	0,8	4,0
Jamundí	1	0,8	4,0
Palmira	1	0,4	4,0
Riofrío	1	13,6	4,0
Sevilla	1	3,2	4,0
Total	25	0,7	100,0

*Casos por cada 100.000 habitantes.

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

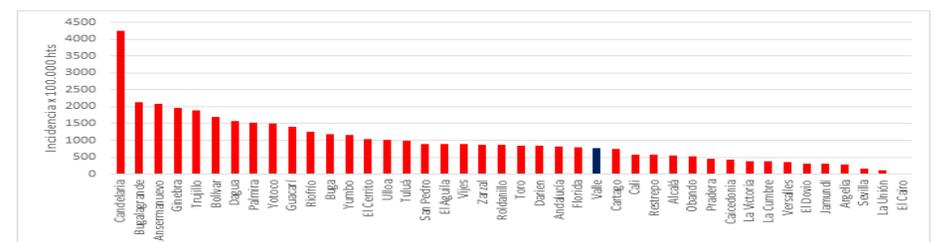
➤ Dengue

Hasta esta semana se notificaron 27.519 casos, de ellos 45,6% (n=12.663) tuvo signos de alarma (DCSA) mientras que 53,4% (n=14.799) no los presentó, y 0,9% (n=242) fue dengue grave (DG).

Hubo 60 muertes atribuidas a DG, de ellas 54 procedían de Valle del Cauca, seis de Cauca y una de Buenaventura. De las 54 muertes se descartó un 54,1% (n=30); 30,2% (n=16) fue confirmada; 5,7% (n=3) fue compatible y 9,4% (n=5) quedó en estudio; la letalidad por DG fue de 6,6%.

Un 46,2% de los casos de dengue procedía de Cali y 15,6% de Palmira, la incidencia en el Departamento fue de 757 casos por 100.000 habitantes y el municipio con la más alta fue Candelaria con 4.277 (gráfica 2).

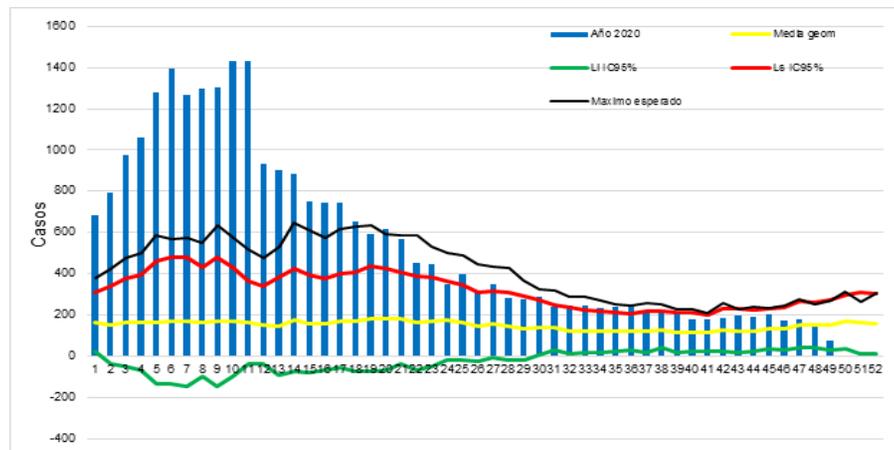
Gráfica 2. Incidencia de dengue por municipio de procedencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

El canal endémico mostró que entre las semanas 1 a 36 los casos estuvieron por encima de lo esperado, en las semanas 37 a 50 estuvieron en el límite esperado, conforme a su comportamiento histórico, años 2013 a 2017 (gráfica 3).

Gráfica 3. Canal endémico para dengue en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-51 de 2020.



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

Los casos de dengue en el periodo XIII de 2020 (semanas 49 y 50), comparados con el promedio histórico de casos de 2013 a 2019, mostró que Andalucía, Dagua, Florida, Obando, Toro, Palmira y Yumbo Florida, Obando, Palmira estuvieron por encima de lo esperado, mientras que Valle del Cauca, Cali, Tuluá, Candelaria y Cartago, por debajo, los otros municipios estuvieron en lo esperado.

Valle del Cauca y sus municipios Buga, Cali, Candelaria, Cartago, Florida, Ginebra, Guacarí, Jamundí, Palmira, Pradera y Tuluá, tuvieron incremento estadísticamente significativo, respecto de lo esperado con DG.

Para el Departamento, en lo que va del año, el porcentaje de confirmación de casos de DCSA fue 51,0% y El Dovio los confirmó todos; y 71,0% de los casos de DG fueron confirmados.

➤ Malaria

Hasta la semana 51 se notificaron 31 casos originados en el Departamento, 41,4% fue por *P. falciparum*, 51,5% por *P. vivax*; y 5,1% fue infección mixta; un 38,7% de los casos procedía de Cali (tabla 2) y se descartó una muerte de Florida.

Tabla 2. Casos notificados de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio	P. Infección				Total	%
	<i>P. vivax</i>	<i>falciparum</i>	<i>malariae</i>	mixta		
Bugalagrande	0	1	0	0	1	3,2
Caicedonia	1	0	0	0	1	3,2
Cali	5	7	0	0	12	38,7
Candelaria	1	0	0	1	2	6,5
Cartago	1	0	0	0	1	3,2
Dagua	0	2	0	1	3	9,7
Florida	0	2	0	0	2	6,5
Jamundí	1	2	0	0	3	9,7
Palmira	1	0	0	0	1	3,2
Pradera	1	0	0	0	1	3,2
Sevilla	1	0	0	0	1	3,2
Tuluá	1	1	0	0	2	6,5
Yotoco	1	0	0	0	1	3,2
Total	14	15	0	2	31	100,0

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

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,05 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural); Cali tuvo el IPA municipal más alto con 0,26 (tabla 3).

Tabla 3. Incidencia de malaria por municipio de procedencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipios	IPA ¹	IFA ²	IVA ³
Bugalagrande	0,08	0,08	0,00
Caicedonia	0,20	0,00	0,20
Cali	0,26	0,15	0,11
Candelaria	0,03	0,00	0,01
Cartago	0,22	0,00	0,22
Dagua	0,08	0,05	0,00
Florida	0,11	0,11	0,00
Jamundí	0,08	0,05	0,03
Palmira	0,01	0,00	0,01

Semana epidemiológica 51 (13 de diciembre al 19 de diciembre 2020)

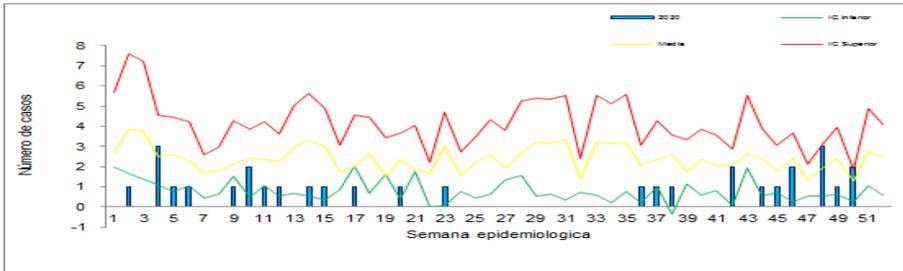
Pradera	0,16	0,00	0,16
Sevilla	0,10	0,00	0,10
Tuluá	0,05	0,02	0,02
Yotoco	0,13	0,00	0,13
Total	0,05	0,03	0,02

¹Índice parasitario anual (casos de malaria por cada 1.000 habitantes en riesgo); ²Índice *falciparum* anual (casos de *P. falciparum* por cada 1.000 habitantes en riesgo); ³Índice *vivax* anual (casos de *P. vivax* por cada 1.000 habitantes en riesgo).

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

El canal endémico ubicó a los casos dentro de lo esperado, en lo que va del año (gráfica 4).

Gráfica 4. Canal endémico de malaria en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

➤ Leishmaniasis

Hasta esta semana hubo 19 casos de Valle del Cauca, todos de la forma cutánea. La incidencia del Departamento fue de 3,2 casos por cada 100.000 habitantes y El Dovio y El Cairo tuvieron las más altas (tabla 4).

Tabla 4. Casos e incidencia de leishmaniasis en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio	L. cutánea	L. mucosa	Total	%	Incidencia*
procedencia					
Bolívar	1	0	1	5,0	16,9
Buga	2	0	2	10,0	10,4
Cali	1	0	1	5,0	2,1
Cartago	1	0	1	5,0	21,5
Dagua	2	0	2	10,0	5,3
El Águila	2	0	2	10,0	32,2

El Cairo	2	0	2	10,0	59,1
El Dovio	3	0	3	15,0	93,7
Palmira	1	0	1	5,0	1,3
Sevilla	1	0	1	5,0	10,2
Tuluá	1	0	1	5,0	2,5
Ulloa	1	0	1	5,0	34,4
Jamundí	1	0	1	5,0	2,7
Total	19	0	19	95,0	3,2

*Casos por cada 100.000 habitantes.

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

Los más afectados fueron los trabajadores forestales y los militares, con 33,3% y 16,7% respectivamente (tabla 5).

Tabla 5. Distribución casos de leishmaniasis por ocupación en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Ocupaciones	Casos	%
Trabajador forestal	3	16,7
Militar	6	33,3
No aplica	2	11,1
Hogar	3	16,7
Agricultor	1	5,6
Otros	3	16,7
Total	18	100,0

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

➤ Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

No hubo notificación de casos.

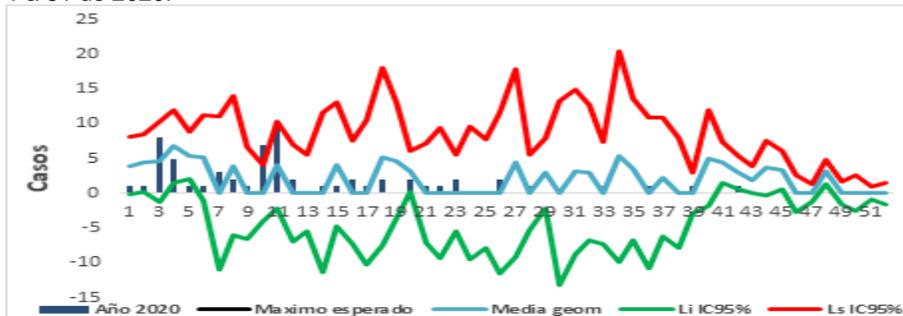
3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA (ETA)

➤ Hepatitis A.

Hasta esta semana hubo 69 casos, 66 eran del Departamento y tres de Cauca; además hubo dos duplicados y un *lapsus calami* (error 6). La incidencia departamental fue de 1,5 casos por cada 100.000 habitantes. El municipio de Cali presentó un 81,2% (n= 52); Florida 4,69% (n= 3) y Candelaria 1,56% (n= 1); entre la población carcelaria no hubo casos.

En la gráfica del canal endémico, no se evidencia incremento de los casos, se mantiene dentro de lo esperado (gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico de la hepatitis A, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

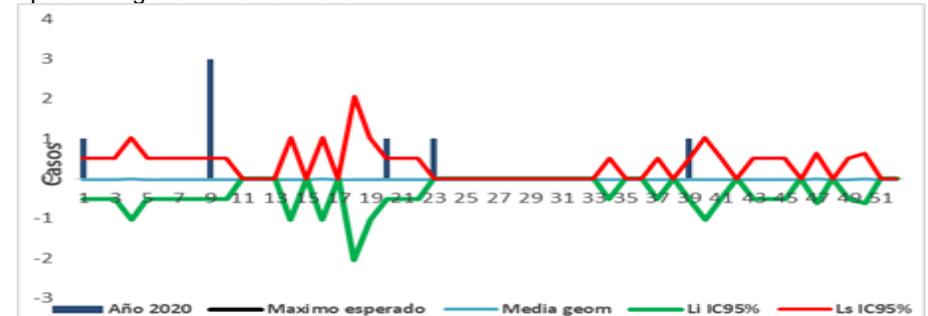
➤ Fiebre tifoidea

Hasta esta semana hubo 11 casos (gráfica 2), nueve procedían de Valle del Cauca, dos fueron descartadas y uno era de Cauca; siete fueron confirmados en los laboratorios institucionales de las UPGD de Cali y siete muestras se enviaron al Instituto Nacional de Salud (INS) para su análisis.

➤ Cólera

Hasta esta semana no hubo casos y por ser un evento de interés internacional su vigilancia se mantiene.

Gráfica 2. Canal endémico de fiebre tifoidea en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

➤ Brotes y alertas departamentales

La tabla 1 relaciona los brotes de ETA que cumplieron con los criterios de notificación inmediata [Población confinada, productos de alta comercialización o aquellos establecidos contemplados en el Reglamento Sanitario Internacional, RSI 2005, (Anexo 2)], los relacionados con ETA y/o EDA notificados hasta esta semana.

Tabla 1. Brotes de ETA en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Brote	Municipio de procedencia	Semana	Lugar	Enfermos	Expuestos	Tasa de ataque (%)
1	Cali	1	Otros	8	8	100
2	Cali	1	Hogar	4	4	100
3	Cali	1	Hogar	16	16	100
4	Cali	1	Hogar	8	8	100
5	Cali	1	Restaurante	4	4	100
6	Cali	1	Hogar	4	4	100
7	Palmira	2	Restaurante	6	6	100
8	Cali	2	Otros	37	37	100
9	Cali	3	Casino	11	194	5,7
10	Cali	4	Hogar	7	7	100
11	Florida	4	Hogar	2	2	100
12	Cartago	4	Hogar	3	8	37,5

13	Yumbo	5	Hogar	2	2	100
14	Florida	6	Hogar	3	3	100
15	Cali	6	Restaurante	2	2	100
16	Buga	7	Otros	6	6	100
17	La Unión	8	Hogar	9	9	100
18	Cartago	8	EM	16	47	34
19	Buga	9	Otros	17	17	100
20	Cali	12	Hogar	5	5	100
21	Cali	12	Hogar	7	7	100
22	Buga	19	EM	31	251	12,3
23	Trujillo	20	Hogar	9	14	62,2
24	La Victoria	21	Hogar	3	3	100
25	Yumbo	22	Cárcel	3	3	100
26	Palmira	27	Cárcel	67	600	12
27	Palmira	27	Hogar	4	36	11
28	Cali	29	Hogar	3	3	100
29	Cali	31	Hogar	3	3	100
30	Cali	32	Hogar	2	2	100
31	Tuluá	33	Hogar	3	3	100
32	Cartago	34	Hogar	5	6	83
33	Roldanillo	34	Hogar	5	15	33
34	Palmira	34	Hogar	2	2	100
35	Restrepo	36	Hogar	13	15	86,6
36	Caicedonia	36	Hogar	5	5	100
37	Yumbo	38	Casino	3	15	20
38	Cali	38	Otros	2	2	100
39	Cali	41	Restaurante	3	3	100
40	Bugalagrande	44	Restaurante	96	100	96
41	Cartago	44	Hogar	8	9	88
42	Trujillo	46	Hogar	2	4	50
43	Palmira	46	Restaurante	7	11	63
44	Cali	47	Hogar	5	7	71
45	Cali	48	Hogar	2	2	100
46	Buga	49	Hogar	3	4	75
47	Alcalá	50	Hogar	5	7	71
48	Trujillo	51	Hogar	4	4	100

EM: Establecimiento militar.

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

Hasta esta semana hubo 49 brotes, de éstos 24 fueron de notificación inmediata y 25 sin criterio de notificación inmediata.

➤ Enfermedad diarreica aguda (EDA)

Hasta esta semana se notificaron 139.987 casos en todos los grupos de edad, 72.993 mujeres y 66.994 hombres; 99,8% de los pacientes requirió atención ambulatoria; la incidencia departamental y la de cada municipio se aprecia en la tabla 2.

Tabla 1. Incidencia de la EDA por municipio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

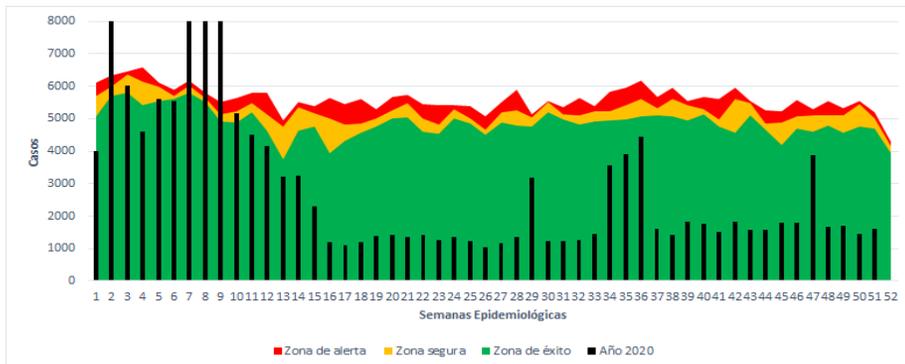
Municipio de procedencia	Casos	%	Población estimada (DANE 2020)	Incidencia*
Alcalá	201	0,14	14.295	14,06
Andalucía	659	0,47	22.594	29,17
Ansermanuevo	286	0,20	17.316	16,52
Argelia	78	0,06	5.177	15,07
Bolívar	249	0,18	15.714	15,85
Buga	5.042	3,60	128.945	39,10
Bugalagrande	1.192	0,85	24.465	48,72
Caicedonia	625	0,45	28.521	21,91
Cali	93.429	66,74	2.252.616	41,48
Candelaria	837	0,60	94.211	8,88
Cartago	4.067	2,91	137.302	29,62
Dagua	527	0,38	49.015	10,75
Calima-Darien	266	0,19	18.266	14,56
El Águila	220	0,16	8.562	25,69
El Cairo	51	0,04	6.506	7,84
El Cerrito	1.231	0,88	57.133	21,55
El Dovio	322	0,23	8.616	37,37
Florida	2.558	1,83	57.961	44,13
Ginebra	702	0,50	23.046	30,46
Guacarí	1.147	0,82	33.578	34,16
Jamundí	4.055	2,90	167.147	24,26
La Cumbre	362	0,26	16.509	21,93
La Unión	497	0,36	34.493	14,41
La Victoria	533	0,38	11.867	44,91
Obando	181	0,13	12.042	15,03
Palmira	6.517	4,66	354.285	18,39
Pradera	1.590	1,14	48.165	33,01
Restrepo	290	0,21	15.304	18,95
Ríofrío	738	0,53	15.463	47,73
Roldanillo	947	0,68	36.786	25,74
San Pedro	315	0,23	17.201	18,31

Sevilla	824	0,59	41.153	20,02
Toro	319	0,23	14.389	22,17
Trujillo	192	0,14	18.982	10,11
Tuluá	1.640	1,17	218.812	7,50
Ulloa	268	0,19	5.381	49,80
Versalles	251	0,18	6.950	36,12
Vijes	306	0,22	12.884	23,75
Yotoco	383	0,27	16.197	23,65
Yumbo	4.945	3,53	110.069	44,93
Zarzal	1.128	0,81	42.407	26,60
Desconocido	17	0,01		
Valle del Cauca	139.987	100,00	4.220.325	33,17

*Casos por cada 1.000 habitantes. Fuente: Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Sociodemográficamente la más alta incidencia estuvo en los menores de 1 año con 86 casos por cada 1.000 habitantes; seguidos de los menores de 1 a 4 años con 56,5; mientras que las mujeres presentaron una incidencia de 32,9 y los hombres de 33,5. El canal endémico mostró que no estamos en brote (gráfica 3).

Gráfica 3. Canal endémico de la enfermedad diarreica aguda en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

En esta semana se notificaron 1.597 casos de EDA, lo que representó una disminución de 68.7% con respecto a la misma semana de 2019, cuando se notificaron 5.101 casos. Alcalá, Argelia, El Águila y Trujillo no reportaron casos.

INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión

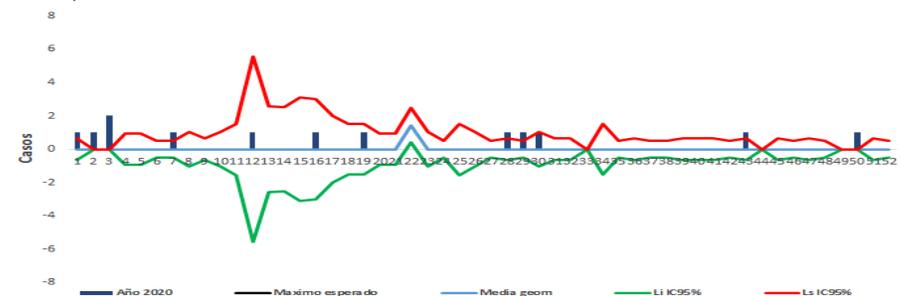
En esta semana no hubo casos, en lo que va del año se notificaron 13 sospechosos procedentes de Valle del Cauca, tres fueron descartados por laboratorio, nueve con análisis de caso (ADC) y uno está pendiente de informe de laboratorio. A igual semana de 2019 hubo 33 casos sospechosos, para una disminución en la notificación de 60,6% (tabla 1, gráfica 1).

Tabla 1. Notificación del sarampión procedente de Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Buga	15 años	Hombre	EMSANAR	Descartado
	1 año	Hombre	SOS	Descartado
Cali	5 meses	Mujer	SD	Descartado
Guacarí	6 meses	Hombre	SOS	Sospechoso
Jamundí	3 años	Hombre	COOMEVA	Descartado
Palmira	2 años	Hombre	COMFENALCO	Descartado
	1 año	Mujer	COOMEVA	Descartado
	1 año	Hombre	COOMEVA	Descartado
Restrepo	10 meses	Hombre	Nueva EPS	Descartado
Roldanillo	11 años	Mujer	SOS	Descartado
	9 meses	Mujer	COOSAUD	Descartado
	19 años	Mujer	MEDIMAS	Descartado
Yumbo	2 años	Mujer	ASMETSALUD	Descartado

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

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



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

Semana epidemiológica 51 (13 de diciembre al 19 de diciembre 2020)

Su meta de notificación es de 2 casos por cada 100.000 habitantes anualmente; cada municipio debe cumplir con ésta y hacer la búsqueda activa institucional (BAI) de sospechosos (tabla 2).

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

Municipio	Población DANE 2020	Meta de notificación año 2020	Casos sospechosos sarampión	Cumplimiento meta año 2020
Cali	2.496.442	50	1	0,0
Alcalá	23.677	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
Buga	114.041	3	2	1,8
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	1	2,8
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	3	1,0
Pradera	58.724	1	0	0,0
Restrepo	16.458	1	1	6,1
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
Ulloa	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: SIVIGILA - DANE 2020 - Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ Rubéola

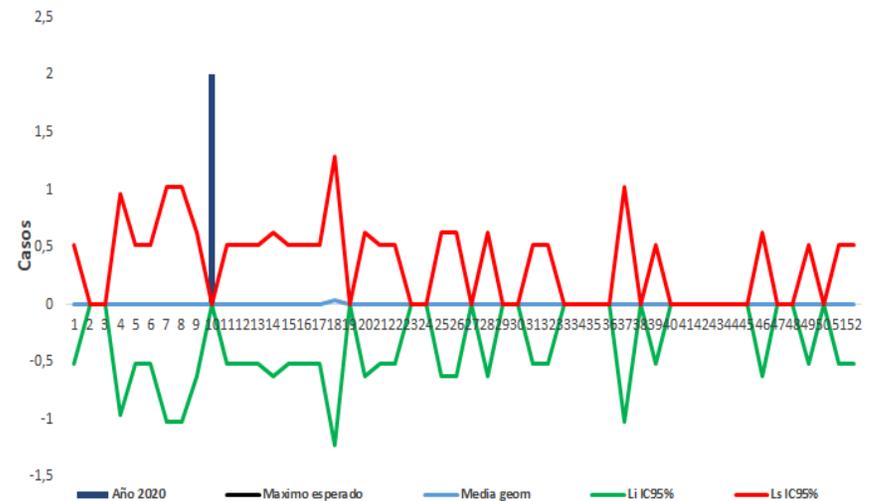
En esta semana no se notificó y en lo que va del año hubo dos casos de Valle del Cauca, uno fue descartado por error 6 y el otro en unidad de análisis (UDA); a igual semana de 2019 hubo cinco casos para una disminución de 60,0% en la notificación (tabla 3, gráfica 2).

Tabla 3. Casos de rubéola procedentes de Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

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

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

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



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

➤ **Síndrome de rubéola congénita**

En esta semana no hubo casos y en lo que va del año van 10 procedentes de Valle del Cauca; nueve fueron descartados por laboratorio y uno en UDA; y nueve fueron hallados por búsqueda activa institucional (BAI). A igual semana de 2019 hubo seis sospechosos para un aumento en la notificación de 40% (tabla 4, gráfica 3).

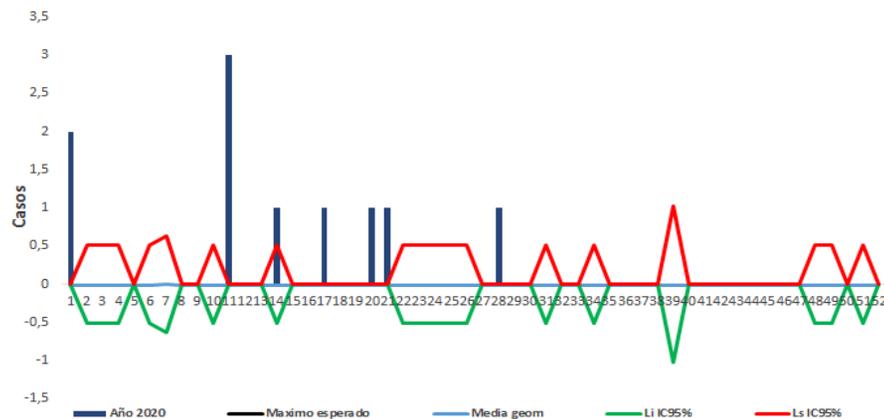
Tabla 4. Casos notificados de síndrome de rubéola congénita, procedente de Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio	Edad*	Sexo	EAPB	Definición
Cali	1 M	Mujer	EMSSANAR	Descartado
	1 M	Mujer	SOS	Descartado
Buga	6 M	Mujer	EMSSANAR	Descartado
Bugalagrande	5 M	Mujer	NUEVA EPS	Descartado
	3 M	Mujer	SOS	Descartado
Palmira	1 D	Hombre	EMSSANAR	Descartado
	7 M	Hombre	SOS	Descartado
Candelaria	3 M	Hombre	EMSSANAR	Descartado
Cartago	9 M	Mujer	SOS	Descartado
Yumbo	9 M	Mujer	No asegurado	Descartado

*M= meses; D= días.

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

Gráfica 3. Comportamiento en la notificación del síndrome de rubeola congénita procedente de Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

➤ **Parálisis flácida aguda**

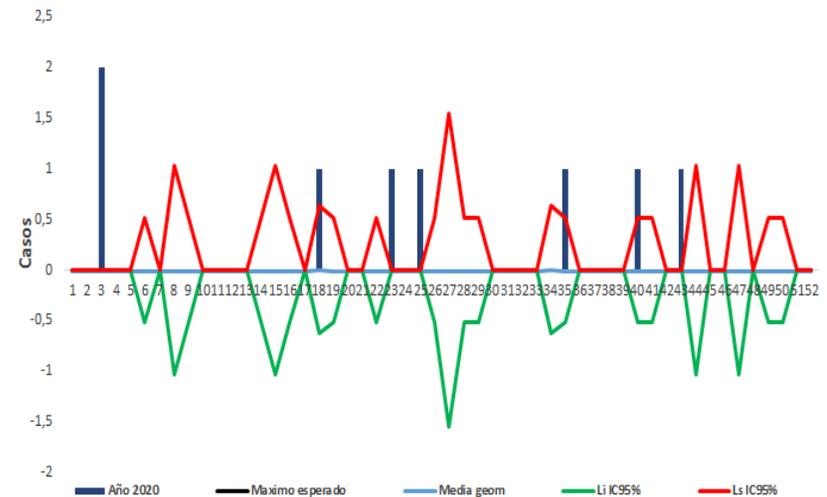
En esta semana no hubo casos y en lo que va del año van ocho de Valle del Cauca, uno se descartó en UDA y siete por laboratorio. A igual semana de 2019 hubo 14 probables, para una disminución en la notificación de 42,8% (tabla 5, gráfica 4).

Tabla 5. Casos notificados de parálisis flácida aguda procedente de Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	11 años	Mujer	SURA	Descartado
	10 años	Hombre	NUEVA EPS	Descartado
	6 años	Hombre	No asegurado	Descartado
	6 años	Mujer	ASMETSALUD	Descartado
	11 meses	Hombre	EMSSANAR	Descartado
Ansermanuevo	10 años	Hombre	SOS	Descartado
	8 años	Hombre	MEDIMÁS	Descartado
Palmira	11 años	Mujer	SALUD TOTAL	Descartado

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

Gráfica 4. Comportamiento en la notificación de la parálisis flácida aguda procedente de Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

➤ **Difteria**

Hasta esta semana no hubo casos en Valle del Cauca.

➤ **Evento supuestamente atribuido a la vacunación e inmunización (ESAVI GRAVE)**

En esta semana hubo un caso de Cali que cumplió con los criterios; en lo que va del año van 38 de Valle del Cauca, 27 cumplieron con la definición de caso. A igual semana de 2019 hubo 65, para una disminución de 41,5% en la notificación (tabla 6, gráfica 5).

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

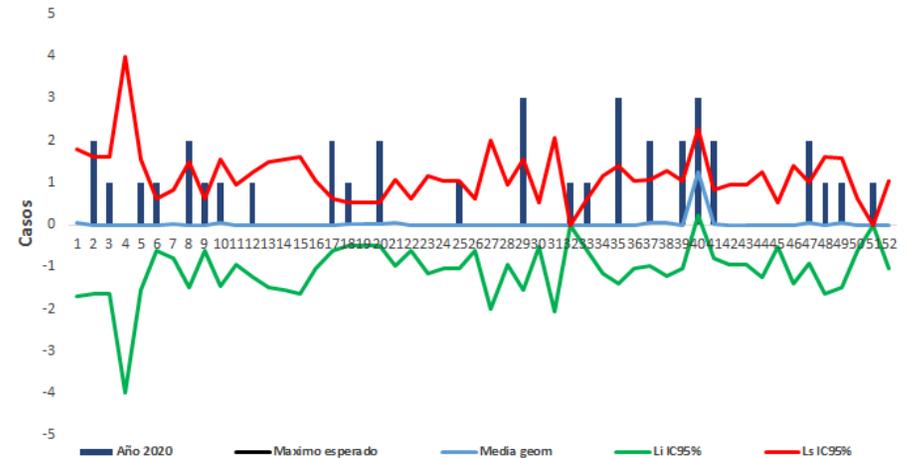
Municipio	Edad*	Sexo	EAPB	Definición
	1 A	Hombre	COOSALUD	Descartado
	5 A	Mujer	COOMEVA	R. Programa
	56 A	Mujer	UNIVALLE	Descartado
	6 M	Hombre	SURA	Descartado
	4 M	Hombre	SURA	Descartado
	5 A	Mujer	AIC	Descartado
	5 A	Mujer	SANITAS	Descartado
	5 A	Mujer	COMFENALCO	Descartado
Cali	8 A	Mujer	SURA	Descartado
	5 A	Hombre	COOMEVA	Descartado
	90 A	Mujer	COOSALUD	Descartado
	5 A	Mujer	COMFENALCO	Descartado
	11 M	Hombre	EMSSANAR	Descartado
	5 M	Mujer	MEDIMAS	Descartado
	60 A	Mujer	SANITAS	Descartado
	5 A	Hombre	SANITAS	Sospechoso
	2 A	Mujer	SURA	Sospechoso
Buga	1 A	Mujer	NUEVA EPS	R. Vacuna
	5 A	Mujer	SOS	Descartado
Yumbo	4 M	Mujer	NUEVA EPS	Descartado
	5 A	Hombre	ASMETSALUD	Descartado
Palmira	4 M	Mujer	SOS	R. Programa
Tuluá	1 A	Hombre	PONAL	Descartado
Cartago	63 A	Mujer	COOSALUD	Descartado
El Cerrito	18 M	Mujer	NUEVA EPS	R. Vacuna

Calima-Darién	2 M	Hombre	SOS	R. Vacuna
La Victoria	2 M	Hombre	COOSALUD	R. Vacuna

*M: Meses; A: Años; R

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

Gráfica 5. Comportamiento en la notificación de ESAVI GRAVE procedente de Valle del Cauca, semanas 1 a 51 de 2020.



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

➤ **Tétanos neonatal**

En lo que va de 2020 no hubo casos.

➤ **Tétanos accidental**

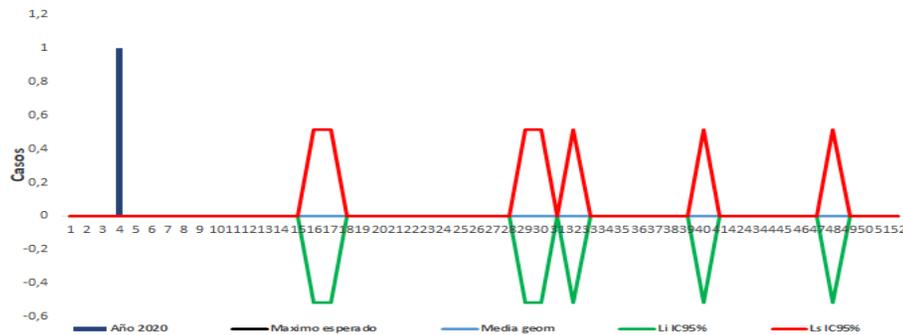
Durante esta semana no se notificaron casos; en lo que va del año hubo dos casos probables procedentes, uno de Guacarí, y el otro de Cali (tabla 7, gráfica 6).

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, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Gráfica 6. Comportamiento en la notificación de tétanos accidental, procedente de Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

➤ Meningitis bacteriana aguda

En esta semana hubo un caso por un patógeno que quedó pendiente de determinación, para 69 casos en lo que va de 2020 (gráfica 7), con ocho muertes (tabla 8). A igual período de 2019 hubo 163 casos para una disminución de 58,0%.

Gráfica 7. Comportamiento en la notificación de la meningitis bacteriana aguda procedente de Valle del Cauca, 2019 – 2020.



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

Tabla 8. Decesos por meningitis en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

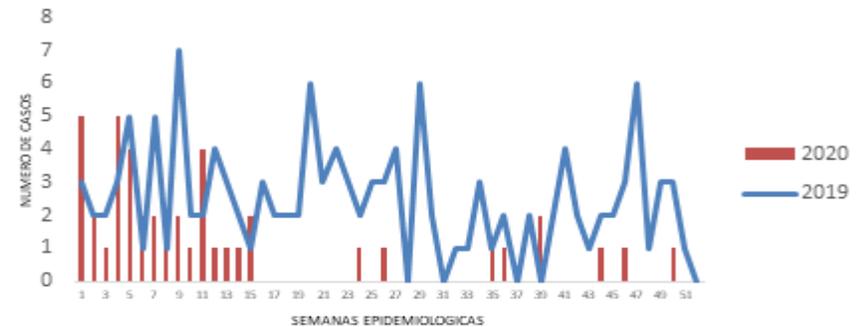
Municipio	Fallecidos	Haemoph influenza	N. meningitidis	pneumoniae	Otros patógenos	Pendientes de identificación patógeno
Cali	6	1	1	1	1	2
Sevilla	1	-	-	1	-	-
Florida	1	-	-	-	-	1
Total	8	1	1	2	1	3

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

➤ Tos ferina

En esta semana hubo un caso probable, en lo que va del año se acumulan 43. A igual semana de 2019 hubo 128 (gráfica 8). A la fecha hubo cinco por *Bordetella pertusis* de Cali. Se vio una disminución de 78,1% en la notificación respecto del año anterior.

Gráfica 8. Comportamiento en la notificación de la tosferina procedente de Valle del Cauca, 2019 a 2020.

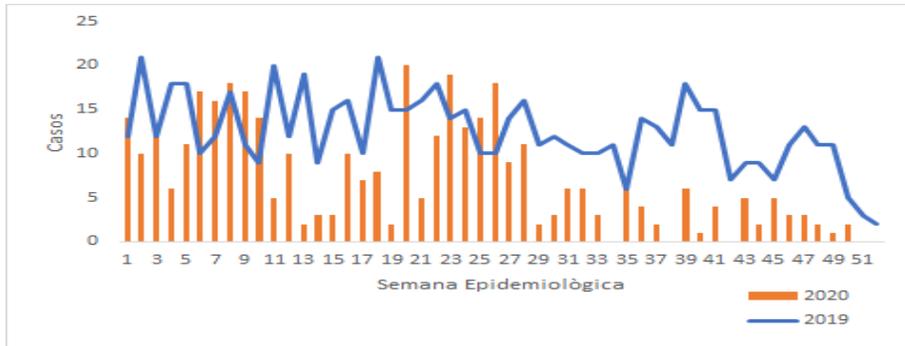


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2019 y 2020.

➤ Parotiditis

En esta semana hubo un caso, en lo que va del año se acumulan 373, un 40,5% era de Cali; 34,3% de Palmira y 10,5% de Tuluá. La gráfica 9 muestra que los casos notificados este año disminuyeron un 42,4% con respecto a la notificación de 2019.

Gráfica 9. Gráfica. Comportamiento en la notificación de la parotiditis procedente de Valle del Cauca, 2019 y semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

Centros penitenciarios, Fuerzas Militares y de Policía (tabla 9)

Tabla 9. Centros penitenciarios, Fuerzas Militares y de Policía.

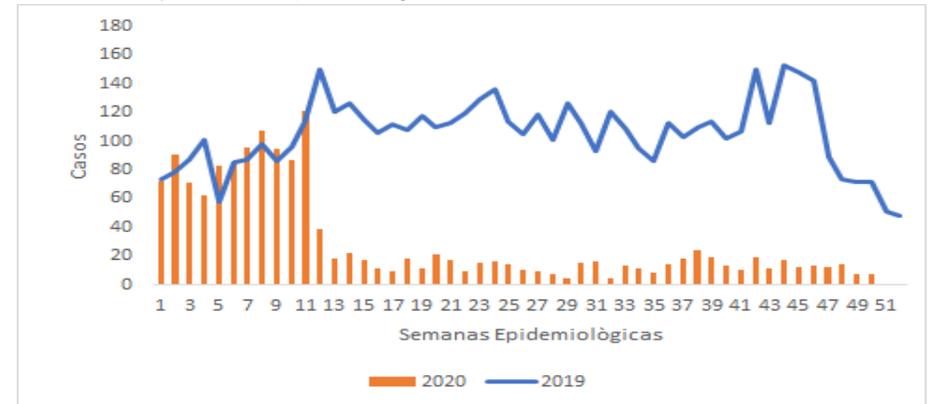
Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de notificación
1	Escuela de Policía	Tuluá	35	260	Cerrado	09/03/2020
2	Sanidad Militar EMAVI	Cali	2	-	Cerrado	14/01/2020
3	Centro Penitenciario	Palmira	112	666	Cerrado	11/07/2020

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

➤ **Varicela**

En esta semana hubo 16 casos individuales; en lo que va del año se acumulan 1.533, donde 57,5 % fue de Cali; 6,0% de Palmira y 4,5% de Buga. La gráfica 10 muestra que los casos notificados este año disminuyeron en 71,8 % respecto de la notificación de 2019 (gráfica 10).

Gráfica 10. Comportamiento en la notificación de la varicela procedente de Valle del Cauca, 2019 y semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

La tabla 10 relaciona los brotes ocurridos 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	Cerrado	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	Tuluá	2	-	Cerrado	24/04/2020
7	EPAM Palmira	Palmira	1	-	Abierto	20/06/2020

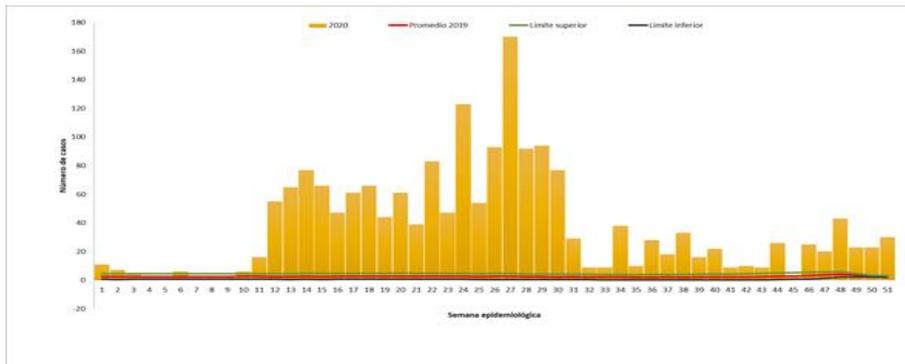
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2019.

➤ **Infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAGI)**

En esta semana se notificaron 40 casos, por encima del promedio de 2019 (gráfica 11); unos 30 cumplieron con el criterio para su definición y de estos, uno fue confirmado por laboratorio. La distribución por sexo

fue homogénea con un 50% (n=15); igualmente, un 50% (n=15) fue del grupo de los mayores de 60 años; y no hubo mortalidad.

Gráfica 11. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01 a 51, 2020.

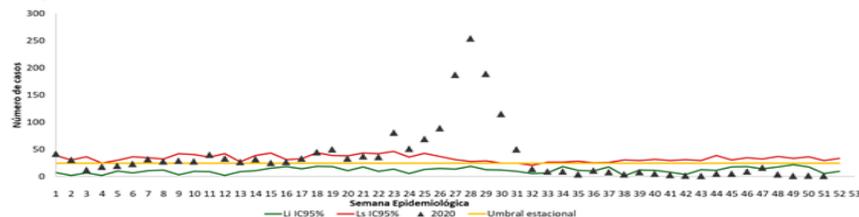


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Enfermedad similar a la influenza (ESI) e Infección respiratoria aguda grave (IRAG)

La vigilancia de este evento es centinela. En esta semana hubo 96 casos, la notificación estuvo por debajo del umbral estacional (gráfica 12) y por debajo del límite inferior; un caso cumplía con el criterio para su definición. No hubo notificación de ESI.

Gráfica 12. Notificación de la enfermedad similar a la influenza e infección respiratoria aguda grave en Valle del Cauca, semanas 1 a 51 de 2020.



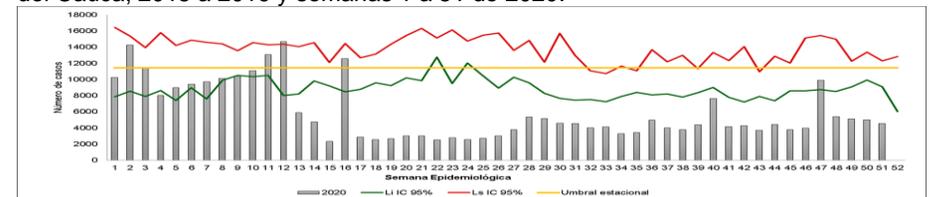
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Respecto de la IRAG, hubo un caso (mujer de 69 años) que cumplió con el criterio para su definición, según el INS, pero no se confirmó por laboratorio.

➤ Vigilancia de la morbilidad por infección respiratoria aguda (IRA)

Hasta esta semana hubo 302.059 consultas externas y de urgencias, de entre 8.301.142 por todas las causas, la proporción fue de 3,64%. Esta semana tuvo 4.540, por debajo del umbral estacional (n=11.445, gráfica 13).

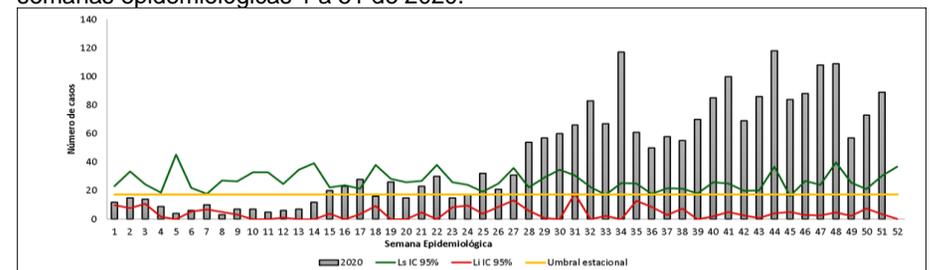
Gráfica 13. Consultas externas y de urgencias por infección respiratoria aguda en Valle del Cauca, 2015 a 2019 y semanas 1 a 51 de 2020.



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

Hasta esta semana se notificaron 8.572 hospitalizaciones por IRAG de 176.054 hospitalizaciones por todas las causas, para una proporción de 4,87%; también se notificaron 2.278 hospitalizaciones en las UCI de 14.481 hospitalizaciones, en UCI por todas las causas y la proporción fue de 15,73%. La cantidad de hospitalizaciones en UCI por IRAG superó el límite superior histórico (gráfica 14).

Gráfica 14. Infección respiratoria aguda en las UCI en Valle del Cauca, 2015 a 2019 y semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

4. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

➤ Infecciones asociadas a dispositivos (IAD)

Hasta esta semana hubo 1.158 casos, una vez depurados se redujeron a 1.026; y un 90,0% ocurrió en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) de Cali.

Las infecciones más frecuentemente notificadas fueron las del torrente sanguíneo, las neumonías asociadas a ventilador y las infecciones sintomáticas del tracto urinario. El servicio con mayor porcentaje de casos reportados de infecciones fue el de las UCI adulto (tabla 1).

Tabla 1. Infecciones asociadas a dispositivos distribuidas por servicios en Valle del Cauca, semana 51 de 2020.

Tipo de UCI	NAV*	%	ISTU-AC*	%	ITS-AC^	%	Total	%
Adulto	199	78,7	254	96,6	406	79,6	859	83,7
Pediátrica	15	5,9	9	3,4	48	9,4	72	7,0
Neonatal	39	15,4	0,0	0,0	56	11,0	95	9,3
Total	253	100,0	263	100,0	510	100,0	1026	100,0

*Neumonías asociadas a ventilador; *infección asociada a tracto urinario; ^ infecciones asociadas a catéter central.

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

➤ Endometritis puerperal

Hasta esta semana hubo 28 casos de Valle del Cauca (tabla 2), como consecuencia del parto vaginal 68,0% y 35,0% de la cesárea.

Tabla 2. Municipios que notificaron endometritis puerperal en Valle del Cauca, 2020.

Municipio	Casos notificados	Partos certificados	Endometritis puerperal (%)
Ansermanuevo	1	4	25,0
Cali	20	22.063	0,1
Cartago	1	339	0,3
La Unión	1	23	4,3
Palmira	3	769	0,4
Toro	1	16	6,3
Tuluá	1	1.400	0,1
Valle del Cauca	28	26.550	0,11

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

➤ Brotes de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS)

Hasta esta semana hubo 14 brotes intrahospitalarios (tabla 3).

Tabla 3. Brotes institucionales en Valle del Cauca, semanas 1 a 51 de 2020.

Fecha de notificación	Municipio	Patógeno	Servicio	Casos	Estado actual
17/02/2020	Cali	<i>Candida auris</i>	UCI	1	Cerrado
23/01/2020	Cali	<i>Ca. auris</i>	Hospitalización	1	Cerrado
24/02/2020	Tuluá	<i>Clostridium difficile</i>	UCI-	3	Cerrado
2/04/2020	Cali	<i>A. baumannii</i>	Hospitalización pediatría	1	Cerrado
5/05/2020	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	UCI pediatría	1	Cerrado
23/06/2020	Tuluá	Varicela	Urgencias	3	Cerrado
9/07/2020	Cali	SARS-CoV2	Hospitalización	7	Cerrado
18/07/2020	Cali	<i>Ca. auris</i>	Hospitalización - UCI	5	Cerrado
24/07/2020	Cali	SARS-CoV2	Hospitalización Sede norte	9	Cerrado
19/08/2020	Cali	<i>Ca. parasilopsis</i>	Hospitalización	8	Cerrado
15/09/2020	Cali	<i>Klebsiella pneumoniae</i> Multiresisten.	UCI	3	Cerrado
28/09/2020	Tuluá	<i>Covid</i>	Hospitalización - UCI	15	Abierto **
9/10/2020	Cali	<i>Pantoea agglomerans</i>	Unidad de quimioterapia ambulatoria	16	Abierto **
10/10/2020	Palmira	<i>Pseudomona aeruginosa</i>	UCIA	5	Abierto **

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020. *Informe de 24 horas enviado por la institución; **Informe de 24 y 72 horas enviado por la institución.

Infecciones del sitio quirúrgico

Hasta esta semana hubo 18; un 72% (n=127) fue de las instituciones de Cali, 11% (n=21) de Tuluá, 10,0% (n= 19) de Palmira y 3,0% (n=5) de Cartago. Un 63,0% de las infecciones fue superficial; 20,0% profunda y 17,0% órgano-espacio. Los procedimientos con más infecciones asociadas fueron la cesárea, con 53,0%, la herniorrafía con

25,0%, la colecistectomía con 15% y la revascularización miocárdica con 7,0% (tabla 4).

Tabla 4. Infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Procedimiento	Superficial	%	Profunda	%	Órgano-espacio	%	Total
Cesárea	78	66,1	10	27,0	12	37,5	100
Herniorrafía	27	22,9	15	40,5	4	12,5	46
Revascularización miocárdica	7	5,9	4	10,8	1	3,1	12
Colecistectomía	6	5,1	8	21,6	15	46,9	29
Total	118	100,0	37	100,0	32	100,0	187

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

5. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis en todas las formas (TBTF)

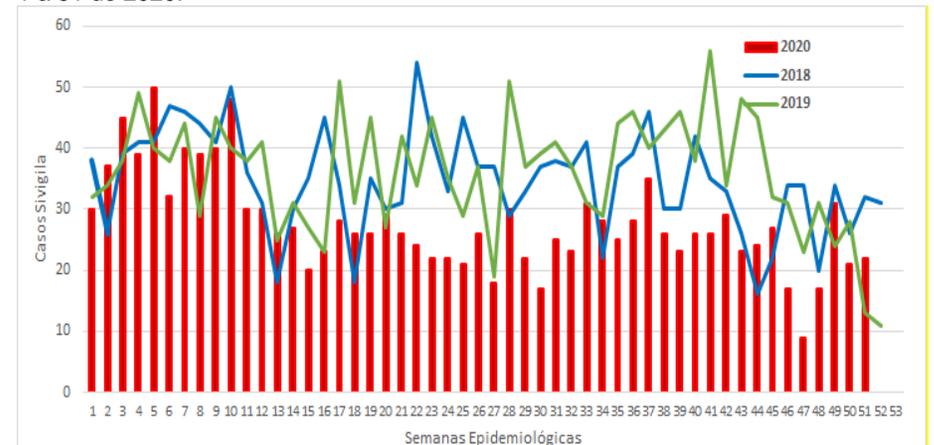
Hasta esta semana hubo 1.409 casos en residentes de Valle del Cauca, un 82,3% fue pulmonar y 17,7% extrapulmonar (tabla 28); respecto de la misma semana de 2019, hubo una reducción de 26,4% (gráfica 1, gráfica 1).

Tabla 1. Características del tipo de tuberculosis, condición de ingreso e historia de tratamiento para casos de TBTF, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Variable	Tipo de caso	Tuberculosis		Total	%
		Pulmonar	Extrapulmonar		
Caso según ingreso	Confirmado por laboratorio	986	84	1.070	76
	Confirmado por clínica	162	161	323	23
	Confirmado por nexo epidemiológico	12	4	16	1
Caso según historia de tratamiento	Nuevo	997	232	1.229	87
	Previamente tratado	163	17	180	13
Total		1.160	249	1.409	

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

Gráfica 1. Notificación de la tuberculosis en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

El análisis de comportamiento inusual de Poisson (ACIP) mostró que, con relación a la misma semana de los cinco años anteriores Buga, Florida, Ginebra, Toro y Yumbo tuvieron un aumento estadísticamente significativo de casos, contrario a Alcalá, Caicedonia, Cali, Cartago, Dagua, El Cairo, El Cerrito, El Dovio, Jamundí, La Cumbre, La Victoria, Palmira, Pradera, Restrepo, Roldanillo, San Pedro, Sevilla, Trujillo, Tuluá y Zarzal; y Valle del Cauca para el País presentó una notificación por encima de lo esperado (gráfica 12).

La incidencia (casos nuevos) para Valle del Cauca, hasta esta semana fue de:

- TBTF 27,9 casos x cada 100.000 habitantes.
- TBTF pulmonar 22,6 casos x cada 100.000.
- TBTF extrapulmonar 5,3 casos x cada 100.000 habitantes

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TBFR)

Hasta esta semana hubo 33 casos, un 81,5% fue nuevo; con relación a la misma semana de 2019 se vio reducción de 50.7% (Tabla 2).

Indicadores:

Porcentaje de coinfección TBFR: 12.1% (n=4 casos).

Incidencia departamental TBFR: 0,50 casos (n=22 nuevos) x cada 100.000 habitantes.

En lo que va del año Cali fue el municipio con más casos; la tabla 29 muestra los casos confirmados con algún tipo de resistencia.

Tabla 2. Casos de tuberculosis farmacorresistente por tipo y forma de resistencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01-51 de 2020.

	Tubercu- losis	Monorre- sistente	MDR	Polirresis- tente	Resistente a rifampicina	XDR	Total
Buga	P	1	0	0	0	0	1
	E	0	0	0	0	0	0
Cali	P	9	6	0	8	1	24
	E	0	0	0	1	0	1
Cartago	P	1	1	0	0	0	2
	E	0	0	0	0	0	0
Dagua	P	0	1	0	0	0	1
	E	0	0	0	0	0	0

Palmira	P	1	0	0	0	0	1
	E	0	0	0	0	0	0
Toro	P	0	1	0	0	0	1
	E	0	0	0	0	0	0
Tuluá	P	0	1	0	1	0	2
	E	0	0	0	0	0	0
Valle del Cauca	Total	12	10	0	10	1	33
	%	36	30	0	30	3	100,0

P: Pulmonar; E: Extrapulmonar. MDR: Multidrogoresistente.

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

➤ Coinfección y mortalidad TB-VIH

Hasta esta hubo 186 casos, 182 TBTF y cuatro TBFR, el porcentaje de coinfección fue de 12,9%; los 1.409 casos de TB sensible y los 33 TBFR suman 1.442.

Por SIVIGILA y RUAF-ND se hallaron 56 decesos en menores de 49 años, 33 residían en Cali; seis en Tuluá, dos en Buga, El Cerrito, Jamundí, Palmira, Yumbo y Cartago, mientras en La Unión, Andalucía, Darién, Sevilla y Dagua, de a uno.

➤ Lepra

En esta semana hubo 40 casos y la tabla 30 muestra su distribución por municipio; a igual semana de 2019 hubo 55, para una reducción de 27,3%.

Hasta esta semana van 40 casos de lepra, de ellos 28 eran de residentes en Cali, tres de Tuluá; en Palmira y Candelaria de a dos, mientras que de La Unión, Ansermanuevo, San Pedro, Trujillo y Yotoco de a uno (tabla 3).

El ACIP indicó que, si bien hubo un decremento en los casos de Dagua, El Cerrito y Florida no fueron estadísticamente significativos, mientras que en Cali sí, con relación a la misma semana de los cinco años anteriores.

Los indicadores hasta esta semana fueron:

Porcentaje de casos multibacilares: 82,5%.
 Porcentaje de discapacidad I y II: 18,2%.
 Tasa de discapacidad general: 0,14 x cada 100.000 habitantes.
 Tasa de incidencia: 0,75 casos x cada 100.000 habitantes.

Tabla 3. Distribución de la lepra en Valle del Cauca, por municipio, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio de procedencia	Casos	%
Cali	28	70,0
Tuluá	3	8,0
Candelaria	2	5,0
Palmira	1	3,0
Ansermanuevo	1	3,0
La Unión	1	3,0
Yumbo	1	3,0
Trujillo	1	3,0
Yotoco	1	3,0
San Pedro	1	3,0
Valle del Cauca	40	100,0

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

6. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ Sífilis gestacional

Hasta la semana 51 hubo 594 casos de residentes en Valle del Cauca (tabla 1).

Tabla 1. Notificación de sífilis gestacional por municipio de residencia, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razon de prevalencia *1000NV+Mortinatos	%
ALCALA	2	75	26,3	0
ANDALUCIA	1	170	5,9	0
ANSERMANUEVO	6	121	49,6	1
ARGELIA	1	29	34,5	0
BUGA	25	1175	21,3	4
BUGALAGRANDE	2	194	10,3	0
CAICEDONIA	5	126	39,7	1
CALI	336	24599	13,7	57
CANDELARIA	16	1172	13,7	3
CARTAGO	13	770	16,9	2
DAGUA	8	462	17,3	1
DARIEN	2	187	10,7	0
EL AGUILA	3	46	65,2	1
EL CERRITO	1	569	1,8	0
EL DOVIO	2	149	13,4	0
FLORIDA	10	706	14,2	2
GINEBRA	4	182	22,0	1
GUACARI	1	373	2,7	0
JAMUNDI	30	1901	15,8	5
LA CUMBRE	1	107	9,3	0
LA UNION	4	267	15,0	1
OBANDO	4	96	41,7	1
PALMIRA	31	3306	9,4	5
PRADERA	5	524	9,5	1
RESTREPO	3	172	17,4	1
RIOFRIO	1	145	6,9	0
ROLDANILLO	4	317	12,6	1
SAN PEDRO	3	161	18,6	1
SEVILLA	3	338	8,9	1
TORO	3	75	39,5	1
TULLUA	28	2023	13,8	5
ULLOA	1	13	76,9	0
VERSALLES	2	61	32,8	0
VIJES	1	123	8,1	0
YUMBO	30	1209	24,8	5
ZARZAL	2	387	5,2	0
Valle del Cauca	594	40204	14,8	100

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

La razón de prevalencia estimada fue de 14,8 casos por cada 1.000 nacidos + mortinatos.

Para esta semana, un 35% de los casos no estaba asegurado, seguido la EAPB Emssanar y Coosalud (tabla 2).

Tabla 2. Notificación de la de sífilis gestacional por EAPB en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

EAPB*	Casos	%
No asegurado	207	35,0
EMSSANAR	139	23,0
COOSALUD	57	10,0
SOS EPS	40	7,0
ASMET SALUD	31	5,0
MEDIMAS	31	5,0
NUEVA EPS	27	5,0
COOMEVA	19	3,0
SALUD TOTAL	9	2,0
COMFENALCO	7	1,0
SURA EPS	7	1,0
AMBUQ ESS	6	1,0
FIDUPREVISORA	5	1,0
SANITAS	5	1,0
Policía Nacional	1	0,0
AIC EPSI	1	0,0
Fuerzas Militares	1	0,0
SAVIA SALUD	1	0,0
Total Valle del Cauca	594	100,0

*EAPB: Entidades Administradoras de Planes de Beneficio.

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

De los casos no asegurados, 176 (85%), son mujeres migrantes, las 31 (15%) restantes, son residentes en el Municipio de Buga, Cali, Candelaria, Cartago, Palmira y Tuluá.

➤ Sífilis congénita

Hasta esta semana 51 hubo 82 casos, residentes en 18 municipios de Valle del Cauca (tabla 3).

Tabla 3. Notificación e incidencia de sífilis congénita por municipio de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos+ mortinatos	Incidencia	%
BUGA	15	1175	12,8	18
CAICEDONIA	1	126	7,9	1
CALI	33	24599	1,3	40
CANDELARIA	3	1172	2,6	4
CARTAGO	4	770	5,2	5
EL CERRITO	1	569	1,8	1
GINEBRA	1	182	5	1
GUACARI	1	373	2,7	1
JAMUNDI	3	1901	1,6	4
OBANDO	1	96	10,4	1
PALMIRA	7	3306	2,1	9
PRADERA	1	524	1,9	1
RESTREPO	2	172	11,6	2
ROLDANILLO	1	317	3,2	1
SEVILLA	1	338	3,0	1
TULUA	4	2023	2,0	5
VIJES	1	123	8,1	1
ZARZAL	2	387	5,2	2
Valle del Cauca	82	42905	1,9	100

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

*Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 51 de 2020-RUAF.

Para la semana 51, de los casos notificados como sífilis congénita, el 37% están afiliados a la EAPB Emssanar, seguido por los no asegurados con un 34% y Coosalud con un 7% (tabla 3).

Tabla 4. Notificación de la sífilis congénita por entidad administradora de planes de beneficio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

EAPB*	Casos	%
EMSSANAR	30	37,0
No asegurado	28	34,0
COOSALUD	6	7,0
MEDIMAS	4	5,0
COOMEVA	3	4,0
NUEVA EPS	3	4,0
SOS EPS	1	1,0
AIC EPSI	1	1,0
AMBUQ ESS	1	1,0
ASMET SALUD	1	1,0
COMFENALCO	1	1,0
FAMISANAR EPSS	1	1,0
Policía Nacional	1	1,0
SANITAS EPS SA	1	1,0
Valle del Cauca	82	100,0

*EAPB: Entidades administradoras de planes de beneficio.

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

De los casos asegurados, un 61,0% (n=17) fue en los hijos de mujeres migrantes, mientras que el restante 39,0% (n=11) de colombianas residentes en Cali, Jamundí, Palmira, Tuluá y Vijes (tabla 4)

➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

Hasta esta semana 51 se notificaron 1.343 casos procedentes de Valle del Cauca; 92,0% fue notificado en estado VIH; un 5,0% en como SIDA; y 3,0% falleció. La tabla 5 relaciona los casos y su procedencia.

Tabla 5. Casos de VIH/SIDA por municipio de procedencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio de procedencia	Casos	%
Alcalá	4	0,0
Andalucía	2	0,0
Ansermanuevo	1	0,0
Bolívar	1	0,0
Buga	55	4,0
Bugalagrande	4	0,0
Caicedonia	10	1,0
Cali	901	67,0
Candelaria	13	1,0

Cartago	40	3,0
Dagua	5	0,0
Darién	2	0,0
El Cerrito	6	0,0
Florida	17	1,0
Ginebra	4	0,0
Guacarí	3	0,0
Jamundí	33	2,0
La Cumbre	1	0,0
La Unión	5	0,0
La Victoria	3	0,0
Obando	1	0,0
Palmira	85	6,0
Pradera	2	0,0
Restrepo	2	0,0
Riofrío	2	0,0
Roldanillo	6	0,0
San Pedro	2	0,0
Sevilla	11	1,0
Toro	3	0,0
Trujillo	3	0,0
Tuluá	74	6,0
Ulloa	2	0,0
Versalles	1	0,0
Yotoco	6	0,0
Yumbo	27	2,0
Zarzal	6	0,0
Valle del Cauca	1.343	100,0

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

VIH/SIDA en situaciones especiales

Gestantes

Hasta esta semana se notificaron 38 gestantes convivientes con VIH y residentes de los municipios de Alcalá, Buga, Caicedonia, Cali, Cartago, Dagua, Jamundí, Obando, Palmira, Tuluá, Ulloa y Yotoco, de ellas un 40% (n= 15) cumplió con la definición de caso, el resto está notificado con carga viral inferior a 5.000 copias y/o pruebas de ELISA y/o rápidas.

Coinfección TB/VIH

Hubo 35 decesos por VIH con edades entre 15 y 49 años, de estos nueve cumplieron con el criterio de análisis, según el protocolo del INS.

➤ Hepatitis B.

Hasta esta semana hubo 164 casos procedentes de Valle del Cauca (tabla 6).

Tabla 6. Notificación de casos de hepatitis B y C por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semana epidemiológica 51 de 2020

Municipio de Procedencia	No. Casos	%
Alcalá	1	1
Ansermanuevo	2	1
Buga	7	4
Bugalagrande	2	1
Caicedonia	2	1
Cali	122	74
Cartago	6	4
Dagua	2	1
El cerrito	1	1
Jamundí	2	1
La cumbre	1	1
Palmira	8	5
Pradera	3	2
Tuluá	2	1
Yumbo	3	2
Total Valle	164	100

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

Hepatitis B en situaciones especiales

Gestantes

Hasta esta semana se notificaron 10 gestantes convivientes con el virus de la hepatitis B y residentes en Ansermanuevo, Buga, Cali, Dagua, Jamundí, Pradera y Tuluá.

Coinfección VHB/VIH

Hasta esta semana se notificaron 45 coinfecciones, procedentes de Cali (con 40), Yumbo y Buga (con 2 cada uno), y uno de Cartago.

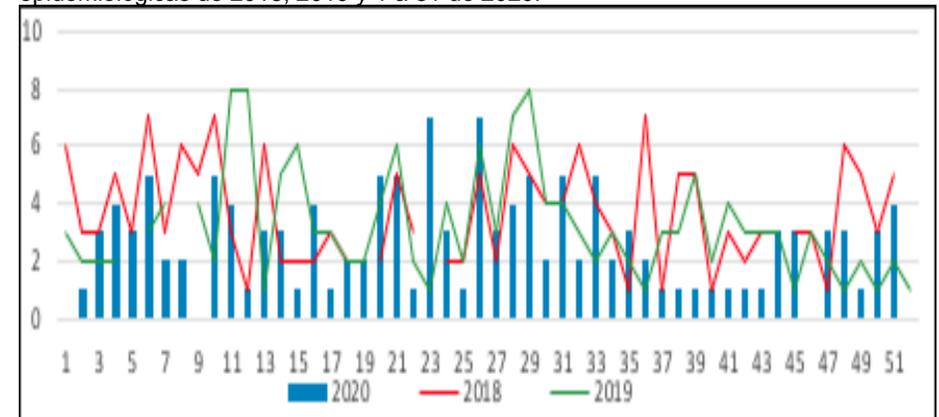
7. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer en menores de 18 años

Hasta esta semana hubo 302 casos, 25 estuvieron repetidos, 47 quedaron en ajuste 6 y D, y 79 eran de otros Departamentos; en total fueron 159; un 98.7% fue nuevo diagnóstico y hubo cinco recaídas. En esta semana hubo cuatro casos y la incidencia fue de 14,0 por cada 100.000 menores de 18 años. A igual semana de 2019 y 2018 hubo dos y cinco, respectivamente.

Hubo picos en las semanas 20, 21, 23, 26, 31 y 33 atribuidos a la baja en las consultas y, por tanto, el reporte en las IPS como consecuencia de la pandemia de COVID-19. De los casos notificados en este año 27,0% (n=43) no inició tratamiento, según el SIVIGILA (sin el ajuste y fecha de tratamiento), lo que afectó los tiempos necesarios para los indicadores de oportunidad (hay cuatro semanas para los ajustes pertinentes) que se clasifican en los de alta, media y baja, y la meta es alcanzar la oportunidad alta (gráfica 1).

Gráfica 1. Distribución del cáncer en menores de 18 años en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas de 2018, 2019 y 1 a 51 de 2020.

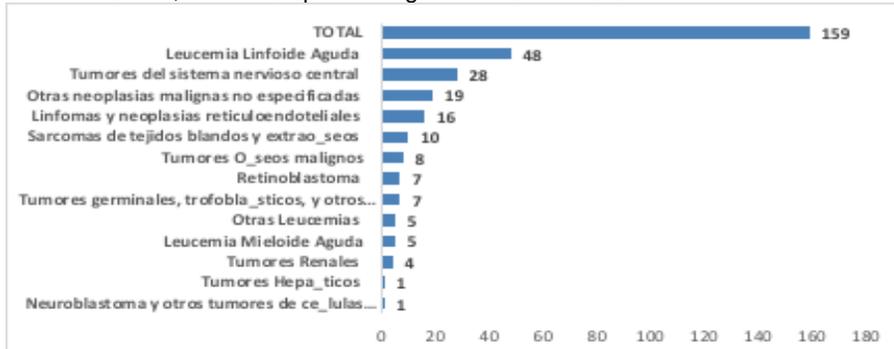


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Los tipos de diagnóstico y su frecuencia se aprecian en la figura 25, los más frecuentes fueron: la leucemia linfocítica aguda con 30.2%, los

tumores del sistema nervioso central con 17,6% y otras neoplasias malignas no especificas con un 11,9% (gráfica 2).

Gráfica 2. Distribución del cáncer en menores de 18 años según el diagnóstico en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

Un 93,9% estaba afiliado al Sistema de Seguridad Social en Salud (SSSS) al momento del diagnóstico, el régimen contributivo fue el de más casos con 14,5% (n=23), seguido del subsidiado con 34,0% (n=54) y la población no asegurada fue de 1,2% (n=2). Los municipios diferentes a Cali, en esta semana, acumularon 28,1% (n=43) de los casos; Cali aportó 72,0% (n=110) de todos ellos en el Departamento; 39,0% (n=16) de los municipios notificó (gráfica 3).

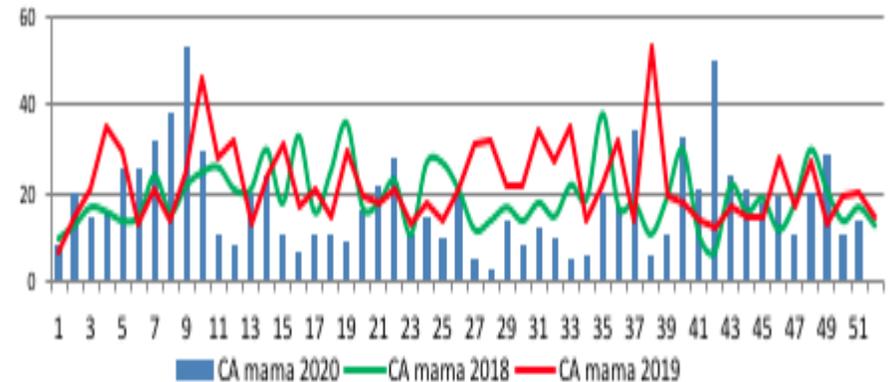
➤ Cáncer de mama

Hasta esta semana hubo 909 casos para una incidencia de 49,0 por cada 100.000 habitantes, después de haber depurado la información, salieron 70 repetidos, 17 fueron descartados por ajuste 6 y D, y 97 eran de otros Departamentos; hubo cinco en la población masculina y uno con cáncer de mama y de cérvix, al tiempo.

En esta semana hubo 14 casos nuevos; a igual semana de 2019 y 2018 se notificaron 20 y 17 respectivamente. Hubo disminución desde la semana 9 hasta la 34, situación atribuida a la baja en las consultas y, por tanto, en la notificación después de marzo por la pandemia de COVID-19 con un significativo aumento desde la semana 35 con altibajos. De todas las notificaciones de este año 25,4% (n=231) no

inició tratamiento, lo que afectó significativamente las cifras de los tiempos necesarios para estimar los indicadores en la oportunidad (gráfica 3). Se reportó un 68,4% (n=622) en el régimen contributivo, seguido del subsidiado con 26,8% (n=244); la población no asegurada fue 2,3% (n=21). Se hizo una intervención inmediata y efectiva con la gestión del programa. Toda la población asegurada fue de 97,7%.

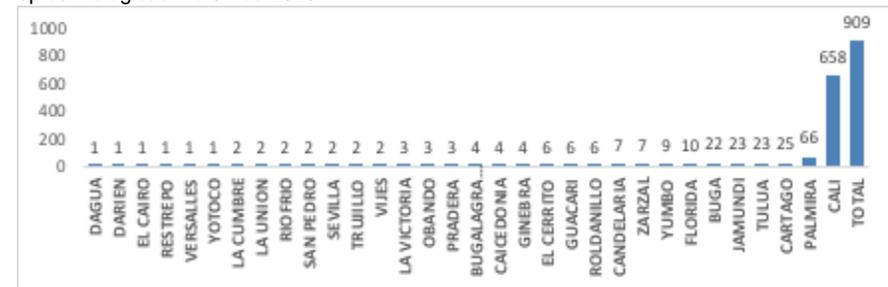
Gráfica 3. Notificación de cáncer de mama en Valle del Cauca semana epidemiológica de 2018, 2019 y 1 a 51 de 2020.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2018- 2020.

La notificación fue de 78,0% (n=32) de los municipios de Valle del Cauca, Cali contó con 72,4% (n=658), los demás municipios concentraron el 27,6% (n=251) de los casos (gráfica 4).

Gráfica 4. Notificación del cáncer de mama en Valle del Cauca por municipio, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

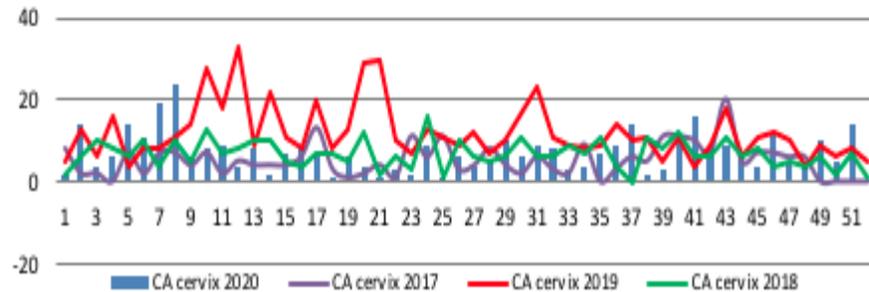


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Cáncer de cérvix**

Hasta esta semana hubo 404 casos, de ellos un 35,6% (n=143) no cumplió con el seguimiento al tratamiento inicial; nueve fueron descartados por ajustes 6 y D; 36 estaban repetidos y 44 eran de otros Departamentos; la incidencia fue de 21,8 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años (gráfica 5).

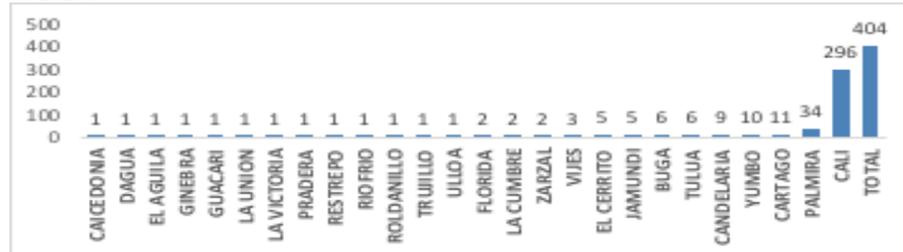
Gráfica 5. Notificación del cáncer de cérvix en Valle del Cauca, 2017 a 2019 y semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

En esta semana hubo 14 casos, a igual semana de 2019 y 2018 hubo 8 y 7, respectivamente; aumentó considerable en las semanas 7 y 8 pasadas y disminuyó paulatinamente en la notificación, en las siguientes semanas hasta esta; esto atribuido a la baja en las consultas como consecuencia de la pandemia de COVID-19 en las primeras semanas y el ligero aumento en las semanas 29, 38, 41, 46 y 51, atribuido a la suspensión de la cuarentena (gráfica 6).

Gráfica 6. Notificación de cáncer de cérvix en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

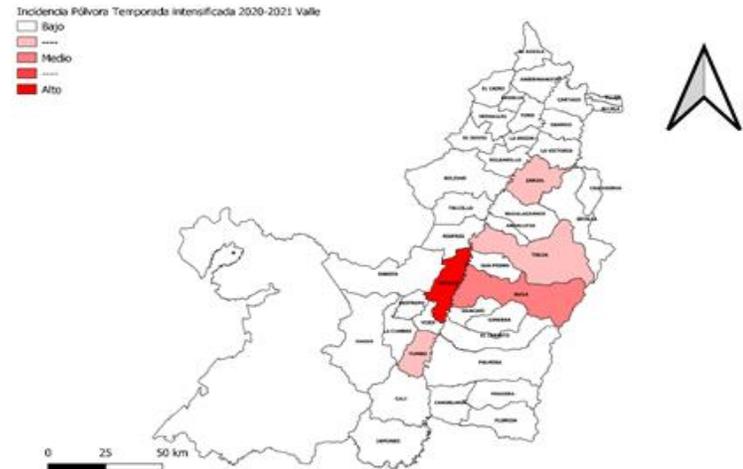
En esta semana 26 municipios tuvieron casos y Cali tuvo la mayoría con 73,3% (n= 404), seguido por Palmira y Cartago; entre los tres municipios sumaron un 84.4% (n=341).

Un 97,7% estaba afiliado al SSSS al momento del diagnóstico, los regimenes con más casos fueron el contributivo con 55,2% (n=223), el subsidiado con 40,6% (n=164) y 2,2% (n=9) no estaba asegurado, lo que ameritó la intervención inmediata por aseguramiento con la gestión del programa.

➤ **Lesiones por pólvora pirotécnica**

En esta semana, que perteneció a la temporada decembrina con vigilancia intensificada de lesiones por pólvora, hubo 28 lesionados de ellos 39,3% fue en menores de edad; los artefactos pirotécnicos denominados otros (como las papeletas) afectaron al 32,1%; las actividades más frecuentes de los lesionados fueron la manipulación y la observación de estos elementos y, tanto quemaduras como laceraciones fueron las lesiones más frecuentes. El mapa 1 muestra los rangos de incidencia de lesionados por municipio.

Mapa 1. Incidencia de afectados por la pólvora por municipio de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



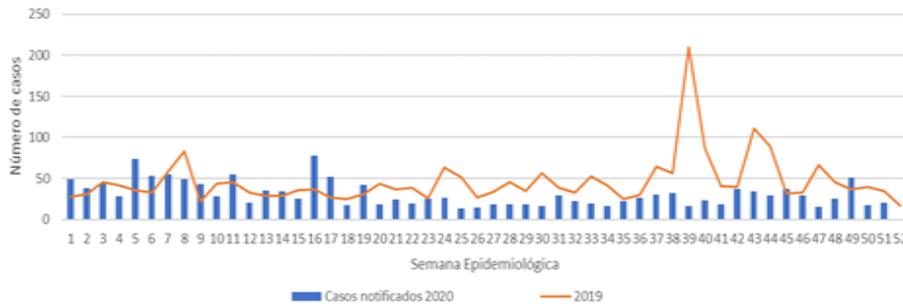
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Enfermedades huérfanas**

Hasta esta semana hubo 1.579 casos en residentes de Valle del Cauca (gráfica 7).

De todos los casos un 75,4% (n=906) residía en Cali y 6,2% (n=75) en Palmira; la afectación entre mujeres y hombre fue muy similar (53,5%; n=845 y 46,5%; n=734) y los hubo en todos los grupos de edad (de 0 a 65 años y más), más frecuentemente en los de 5 a 9 años y de 65 y más años, con 16,0% (n=253) y (12,6% n=199) respectivamente. La tabla 1 muestra las más frecuentemente notificadas, discriminadas entre mayores o menores de 18 años.

Gráfica 7. Notificación de enfermedades huérfanas en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

Tabla 1. Las diez enfermedades huérfanas más notificadas en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Enfermedad huérfana	Mayores de 18 años	Menores de 18 años	Total	% total
Esclerosis múltiple	118	0	118	7,5
Drepanocitosis	94	1	95	5,9
Enfermedad de Von Willebrand	84	0	84	5,3
Déficit congénito del factor VIII	83	0	83	5,2
Displasia broncopulmonar	4	65	69	0,2
Hepatitis crónica autoinmune	43	0	43	2,7

Síndrome de Guillain-Barre	39	1	40	2,5
Enfermedad de Crohn	39	0	39	2,5
Miastenia grave	37	0	37	2,3
Cirrosis biliar primaria	31	0	31	1,9

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

Hasta esta semana hubo tres alertas tempranas en menores de 1 año:
Semana 12 drepanocitosis;
semana 42 fibrosis quística; y
semana 51 hiperplasia suprarrenal congénita;
que fueron remitidos a las EPS para su seguimiento.

➤ **Exposición al flúor**

Por lineamiento nacional este evento no se vigila desde la semana epidemiológica 34 de 2020.

8. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ Bajo peso al nacer a término (BPNT).

En esta semana hubo cinco casos en residentes de Valle del Cauca; en lo que va del año el porcentaje departamental fue de 2,4%; 38 municipios tuvieron casos y 19 superaron ese promedio (tabla 1).

Tabla 1. El BPNT en Valle del Cauca por municipio de residencia de la madre en las semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio	BPNT	Nacidos vivos	%
Alcalá	5	76	6,6
Ansermanuevo	4	119	3,4
Argelia	1	28	3,6
Bolívar	5	128	3,9
Buga	36	1150	3,1
Bugalagrande	3	185	1,6
Caicedonia	4	124	3,2
Cali	644	22.627	2,9
Candelaria	29	1.100	2,6
Cartago	25	736	3,4
Dagua	10	436	2,3
Darién	3	180	1,7
El Águila	1	46	2,1
El Cerrito	10	543	1,8
El Dovio	3	145	2,1
Florida	16	667	2,4
Guacarí	9	361	2,5
Jamundí	37	1.796	2,1
La Cumbre	3	104	2,9
La Unión	3	262	1,2
La Victoria	1	75	1,3
Obando	3	90	3,3
Palmira	65	3.195	2,0
Pradera	13	506	2,6
Restrepo	3	171	1,8
Riofrío	3	140	2,1
Roldanillo	8	314	2,6
San Pedro	3	153	2,0
Sevilla	4	334	1,2
Toro	1	75	1,3
Trujillo	4	168	2,4
Tuluá	52	1.970	2,6
Ulloa	1	13	7,7
Versalles	1	58	1,7
Vijes	3	113	2,7

Yotoco	5	144	3,4
Yumbo	21	1.130	1,9
Zarzal	4	381	1,1
Total	1.046	44.332	2,4

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

Sociodemográficamente un 91,0% de los casos ocurrió en niños de las cabeceras municipales; un 47,3% fue del régimen contributivo; 95,0% fue de niños de la etnia otros; y 55,5% en mujeres (tabla 2).

Tabla 2. Sociodemografía del BPNT en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Variable	Categoría	Casos	%
Área de ocurrencia del caso	Cabecera municipal	952	91,0
	Centro poblado	44	4,2
	Rural disperso	50	4,8
Seguridad Social	Contributivo	495	47,3
	Especial	1	0,1
	Indeterminado	6	0,6
	No asegurado	124	11,9
	Excepción	7	0,7
	Subsidiado	413	39,5
Etnia	Indígena	9	0,9
	Romano, gitano	2	0,2
	Raizal	1	0,1
	Palenquero	2	0,2
	Negro	38	3,6
Otro		994	95,0
Género	Femenino	581	55,5
	Masculino	461	44,1

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

➤ Desnutrición aguda, moderada y severa en menores de 5 años.

En esta semana hubo siete casos en residentes de Valle del Cauca. Hasta esta semana se notificaron 511 casos, la mayoría fue de Cali, Yumbo y Palmira (tabla 3); el 69,0% (n=29) de los municipios presentó casos y se vio un decremento en la notificación para el departamento con relación al año anterior.

Tabla 3. Desnutrición aguda en menores de 5 años, por municipio de residencia en las semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio	Casos	%
Alcalá	2	0,4
Andalucía	4	0,8
Bolívar	2	0,4
Buga	11	2,1
Bugalagrande	1	0,2
Caicedonia	12	2,4
Cali	316	61,8
Candelaria	6	1,2
Cartago	3	0,6
Dagua	3	0,6
El Águila	4	0,8
El Cairo	2	0,4
El Cerrito	1	0,2
El Dovio	4	0,8
Florida	22	4,3
Guacarí	2	0,4
Jamundí	9	1,8
La Cumbre	1	0,2
La Unión	3	0,6
Obando	4	0,8
Palmira	35	6,9
Pradera	11	2,1
Roldanillo	3	0,6
Toro	4	0,8
Tuluá	3	0,6
Ulloa	1	0,2
Vijes	3	0,6
Yumbo	38	7,4
Zarzal	1	0,2
Total	511	100,00

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

Sociodemográficamente 91,2% de los casos se registró en niños de las cabeceras municipales; 56,9% era del régimen subsidiado; 87,5% fue en niños de la etnia “otros”; 59,9% ocurrió en niños entre 1 y 5 años; y un 50,1% en niñas (tabla 4).

Tabla 4. Sociodemografía de los casos de desnutrición aguda en Valle del Cauca en las semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Variable	Categoría	Casos	%
Área de ocurrencia del caso	Cabecera municipal	466	91,2
	Centro poblado	13	2,5
	Rural disperso	32	6,3
Seguridad social	Contributivo	173	33,9

	Indeterminado	1	0,2
	No asegurado	45	8,8
	Excepción	1	0,2
	Subsidiado	291	56,9
	Indígena	8	1,6
Etnia	Romano, gitano	2	0,4
	Negro	54	10,6
	Otro	447	87,5
Género	Femenino	256	50,1
	Masculino	255	49,9
Grupo de edad	Menor de 1 año	205	40,1
	De 1 A 5 años	306	59,9

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

Durante la semana 51 se notificó una alerta inmediata en el Departamento (Casos con perímetro braquial < 11.5 cm en niños de 6 a 59 meses) y Andalucía, Caicedonia, Buga, Florida, y Yumbo presentaron un aumento estadísticamente significativo.

9. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA (en < 5 años)

Hasta esta semana hubo 41 muertes: 22 por IRA, siete por EDA y 12 por desnutrición; una de Risaralda y 13 de Buenaventura y 27 fueron en residentes de Valle del Cauca (14 por IRA, cuatro por EDA y nueve por desnutrición) (tabla 1).

Tabla 1. Notificación de la mortalidad en menores de 5 años en Valle del Cauca, 2017 a 2019 y semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Mortalidad	2017	2018	2019	2020	% de incremento o decremento
Por DNT	7	12	3	9	67
Por EDA	6	9	4	4	0
Por IRA	22	26	26	14	-46
Total	35	47	33	27	-18

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

Hasta esta semana la razón de mortalidad, para estas tres causas en el Departamento, fue de 0,71 casos por cada 1.000 nacidos vivos (meta propuesta < 1,5) y la incidencia de mortalidad fue de 8,8 casos por cada 100.000 menores de 5 años.

➤ Mortalidad por desnutrición.

Hasta esta semana hubo nueve decesos atribuidos a la desnutrición. A igual semana de 2019 hubo tres casos, para un incremento de 67%. La tasa de mortalidad por desnutrición fue de 2,9 casos por cada 100.000 menores de 5 años (línea base nacional en 2005: 14,8; meta nacional: 6,5 por cada 100.000 nacidos vivos; meta: 1,32 muertes por cada 100.000 habitantes).

Los municipios que registraron casos fueron: Yumbo con dos y Bolívar, Cali, Cartago, El Dovio, Jamundí, Palmira y Florida con uno cada uno; las tasas de mortalidad más altas las tuvieron El Dovio con 123,3 y Bolívar con 72,4. No hubo diferencias significativas respecto de las muertes acumuladas hasta esta semana con relación al histórico de la misma semana de 2015 a 2019.

➤ Mortalidad por enfermedad diarreica aguda

Hasta esta semana se notificaron cuatro decesos; como en 2019; la tasa de mortalidad fue de 1,3 casos por cada 100.000 habitantes (meta: 1,32; línea base nacional en 2015 fue de 3,29). Los municipios que registraron casos fueron Cali con dos y Buga y Dagua con uno, cada uno; y la tasa más alta fue de este último con 25,19 (tabla 2).

Tabla 2. Notificación de la mortalidad infantil por EDA por municipio de residencia, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio de procedencia	No.	Niños		
		menores de 5 años ¹	TMI ² en < de 5 años	%
Buga	1	9.330	10,72	25,0
Cali	2	157.990	1,27	50,0
Dagua	1	3.970	25,19	25,0
Total	4	303.461	1,32	100,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia, 2020; ¹DANE-Proyección censo 2018; ²TMI: Tasa de mortalidad infantil (casos por cada 100.000).

Respecto de las muertes acumuladas hasta esta semana, no hubo diferencias significativas en los casos, con relación al histórico notificado a igual periodo de 2015 a 2019.

➤ Mortalidad por infección respiratoria aguda

Hasta esta semana se notificaron 14 decesos y la tasa de mortalidad fue de 4,6 casos por cada 100.000 menores de 5 años (meta: 12,40); los municipios que registraron casos fueron: Cali con un 50,0% (n=7), Palmira 14,3% (n=2) y Buga, Argelia, Florida, Jamundí y Tuluá, cada uno con 7,1% (n=1). Las tasas por municipio están en la tabla 3.

Tabla 3. Notificación de mortalidad infantil por infección respiratoria aguda en Valle del Cauca por municipio de residencia, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio de procedencia	Casos	Niños menores de 5 años ¹	TMI ² en < de 5 años	%
Argelia	1	391	255,8	7,1
Buga	1	9.330	10,7	7,1
Cali	7	157.990	4,4	50,0
Florida	1	4.617	21,7	7,1
Jamundí	1	12.481	8,0	7,1
Palmira	2	25.653	7,8	14,3

Tuluá	1	15.745	6,4	7,1
Total	14	303.461	4,6	100,0

¹DANE-Proyección censo 2018; ²TMI: Tasa de mortalidad infantil (casos por cada 100.000).
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.
DANE-Proyección Censo 2018.

Hubo un incremento en las muertes acumuladas hasta esta semana, en comparación con el histórico notificado a igual periodo de 2015 a 2019 por semana, se observó que Cali incrementó su notificación con relación al histórico notificado en los últimos cinco años.

10. MATERNIDAD SEGURA

➤ Mortalidad materna (MM)

Hasta esta semana hubo 44 casos de muerte materna, ocho fueron de residentes de Cauca, tres de Nariño, una de Venezuela, siete de Buenaventura y 25 en residentes de Valle del Cauca; de estas últimas 16 fueron tempranas (ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), siete fueron maternas tardías (ocurren desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación) y dos fueron lesiones de causa externa (tabla 1).

Tabla 1. Notificación de la mortalidad materna en Valle del Cauca, en 2018, 2019 y las semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Mortalidad materna	Año			% de incremento / decremento
	2018	2019	2020	
Temprana	7	12	16	25,0
Tardía	10	11	7	-57,0
Coincidente	11	2	2	0,0

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

Hasta esta semana la razón de MM fue de 39,8 decesos por cada 100.000 nacidos vivos, sin Buenaventura (meta para Valle del Cauca: 25,0); la razón de MM más alta la tuvo Andalucía con 617 (tabla 2).

Tabla 44. Notificación de la mortalidad materna en Valle del Cauca por municipio de residencia, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio de residencia	Temprana	Tardía	Coincidente	Subtotal	Nacidos vivos al 25/12/2020	Razón de MM ¹
Andalucía	1	0	0	1	162	617,3
Cali	10	1	2	13	22.627	44,2
Cartago	2	0	0	2	736	271,7
Dagua	1	0	0	1	436	229,4
Darién	1	0	0	1	180	555,6
Florida	0	1	0	1	667	0,0
Pradera	0	1	0	1	506	0,0
Sevilla	0	1	0	1	334	0,0
Tuluá	0	1	0	1	1.970	0,0
Yotoco	0	1	0	1	144	0,0
Yumbo	0	1	0	1	1.130	0,0
Zarzal	1	0	0	1	381	262,5
Total	16	7	2	25	40.204	39,8

¹Decesos por cada 100.000 nacidos vivos.

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020. RUAF Estadísticas Vitales-2020 p.

Hasta esta semana, según el promedio del histórico en los cinco años previos, no hubo diferencias significativas en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (tablero de mando).

La MM temprana hasta esta semana tuvo un 57% fue por causas directas y 42,9% por indirectas, la mayoría fue por complicaciones hemorrágicas (28,6%) y preeclampsia severa con 21,4%; respecto de la MM tardía 86% de los casos fue por causas indirectas (tabla 3).

Tabla 3. Mortalidad materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Tipo	Clasificación	Diagnostico	Total	%
Temprana	Directa	Aborto séptico	1	7,1
		Choque hemorrágico	4	28,6
		Preeclampsia severa	3	21,4
		Total	8	57,1
	Indirecta	COVID 19	2	14,3
		Epilepsia	1	7,1
		Neoplasia	1	7,1
		Intraabdominal		
		Tromboembolismo pulmonar	3	21,4
		Total	6	42,9
A estudio	Choque cardiogénico	1	7,1	
Tardía	Directa	Preeclampsia severa	1	14
		Total	1	14
		A estudio	1	14
	Indirecta	Cáncer de cuello	1	14
		Dengue grave	1	14
		Enfermedad cerebrovascular	1	14
		Lupus eritematoso sistémico	2	29
		Total	6	86

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

➤ Mortalidad perinatal y neonatal tardía (MP y MNT)

Hasta esta semana hubo 716 decesos, 544 residían en Valle del Cauca; a igual semana de 2019 hubo 549, para un decremento de 0,9%.

Un 45% (n= 244) fue mortalidad fetal ante parto; 17,0% (n=94) a muerte fetal intraparto; 24,0% (n=129) a neonatal temprana; 14,0% (n=74) a neonatal tardía.

Las causas de muerte agrupadas más frecuentes fueron las mal definidas con 45,1% (meta menos de 20%); embarazo parto y puerperio con 14,1%, las causas de esta clasificación fueron parto prematuro y sufrimiento fetal (tabla 4).

Tabla 4. Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

No.	Causa básica agrupada	%
1	Causa mal definida	45,2
2	Embarazo parto y puerperio	14,1
3	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	9,2
4	Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	8,1
5	Las demás malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas	4,7
6	Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	3,8
7	Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	3
8	Infecciones específicas del período perinatal	2,6
9	Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	1,7
10	Enfermedades isquémicas del corazón	1,3

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

Yumbo tuvo un incremento de casos con relación al comportamiento para el mismo periodo de tiempo (tablero de mando).

La razón de MP y MNT para el Departamento hasta esta semana fue de 13,6 por cada 1.000 nacidos vivos. En la tabla 5 se ve el indicador por municipio.

Tabla 5. Tasa de mortalidad perinatal y neonatal tardía, por municipio de residencia, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio de residencia	No.	Nacidos vivos al	
		25/12/2020	Razón de MPNT ¹
Alcalá	2	76	26,3
Andalucía	1	162	6,2
Ansermanuevo	1	119	8,4
Argelia	2	28	71,4
Buga	13	1.150	11,3
Bugalagrande	4	185	21,6
Caicedonia	1	124	8,1
Cali	325	22.627	14,4
Candelaria	13	1.100	11,8
Cartago	14	736	19,0
Dagua	5	436	11,5
Darién	1	180	5,6
El Cerrito	3	543	5,5
El Dovio	3	145	20,7
Florida	8	667	12,0
Ginebra	1	165	6,1
Guacarí	5	361	13,9
Jamundí	23	1.796	12,8
La Cumbre	2	104	19,2
La Unión	3	262	11,5
Palmira	44	3.195	13,8
Pradera	4	506	7,9
Restrepo	1	171	5,8
Roldanillo	4	314	12,7
San Pedro	3	153	19,6
Sevilla	5	334	15,0
Toro	2	75	26,7
Trujillo	1	168	6,0
Tuluá	28	1.970	14,2
Ulloa	1	13	76,9
Vijes	3	113	26,5
Yotoco	3	144	20,8
Yumbo	12	1.130	10,6
Zarzal	3	381	7,9
Total	544	40.204	13,5

¹Casos por cada 1.000 nacidos vivos.

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

Las aseguradoras con mayor notificación de MP perinatal y neonatal tardía en el departamento fueron: EMSSANAR (23 %), Población No Asegurada (14 %), SOS (11), NUEVA EPS (9%).

➤ Morbilidad materna extrema (MME)

Hasta esta semana se notificaron 2.288 casos, 1.788 residentes en Valle del Cauca. Se vio un decremento de 2,0% en la notificación con respecto a 2019. El municipio de Bolívar tuvo un incremento significativo en la notificación con relación a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (tablero de mando).

La razón de MME en Valle del Cauca fue de 44,5 casos por cada 1.000 nacimientos. En la tabla 48 se ve el indicador por municipio (tabla 6).

Tabla 6. Tasa de morbilidad materna extrema, por entidad territorial de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

Municipio de residencia	Subtotal	Nacimientos a	
		25/12/2020	Razón de MME*
Alcalá	7	76	92,1
Andalucía	8	162	49,4
Anserma nuevo	6	119	50,4
Bolívar	2	128	15,6
Buga	26	1.150	22,6
Bugalagrande	6	185	32,4
Caicedonia	10	124	80,6
Cali	1.219	22.627	53,9
Candelaria	35	1100	31,8
Cartago	30	736	40,8
Dagua	18	436	41,3
Darién	2	180	11,1
El Águila	2	46	43,5
El Cairo	3	34	88,2
El Cerrito	13	543	23,9
El Dovio	4	145	27,6
Florida	38	667	57,0
Ginebra	4	165	24,2
Guacarí	10	361	27,7
Jamundí	85	1.796	47,3
La Cumbre	14	104	134,6
La Unión	5	262	19,1
La Victoria	1	75	13,3

Obando	4	90	44,4
Palmira	70	3.195	21,9
Pradera	21	506	41,5
Restrepo	2	171	11,7
Riofrío	5	140	35,7
Roldanillo	5	314	15,9
San Pedro	1	153	6,5
Sevilla	20	334	59,9
Trujillo	6	168	35,7
Tuluá	51	1.970	25,9
Ulloa	1	13	76,9
Versalles	3	58	51,7
Yotoco	3	144	20,8
Yumbo	39	1.130	34,5
Zarzal	9	381	23,6
Total	1.788	40.204	44,5

*Casos por cada 1.000 nacidos vivos.

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

Por causas agrupadas, hasta esta semana el más alto porcentaje correspondió a trastornos hipertensivos con 71,7% del total (tabla 7).

Tabla 7. Morbilidad materna extrema por causa principal agrupada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 51, 2020.

Causas agrupadas	%
Complicaciones de aborto	0,6
Complicaciones hemorrágicas	12,0
Enfermedad preexistente que se complica	2,1
Otra causa	1,8
Sepsis de origen no obstétrico	0,5
Sepsis de origen obstétrico	11,5
Sepsis de origen pulmonar	0,4
Trastornos hipertensivos	71,1

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

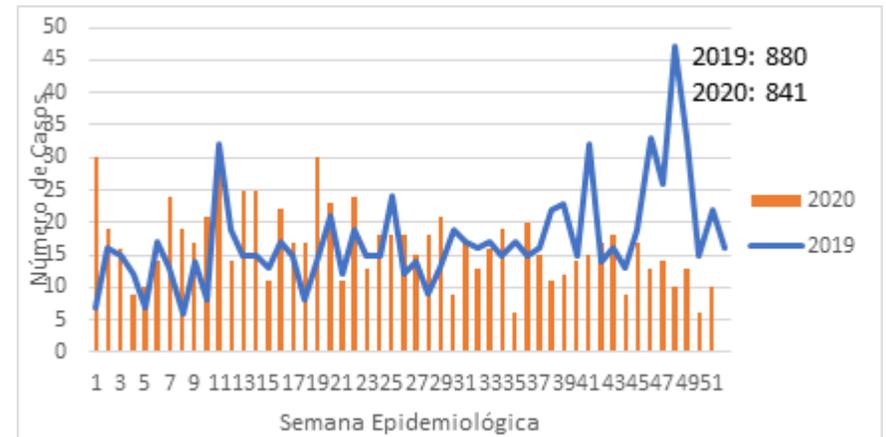
Las aseguradoras con mayor notificación de casos en el departamento fueron: SOS con 21,0%; EMSSANAR con 18,0%; NUEVA EPS con 11,0%; PPNA con 7,0% y SANITAS con 5,0%.

➤ Defectos congénitos (DC)

Hasta esta semana hubo 1.185 casos, de ellos 841 fueron de residentes en Valle del Cauca (gráfica 1). La prevalencia hasta esta semana fue de 190,0 casos por cada 100.000 nacidos vivos; el

municipio de El Cairo tuvo 588,0; San Pedro 327,0; Caicedonia 323,0; Toro 267,0 y Cali 264,0.

Gráfica 1. Defectos congénitos por semana epidemiológica, Valle del Cauca; 2019 - 2020.



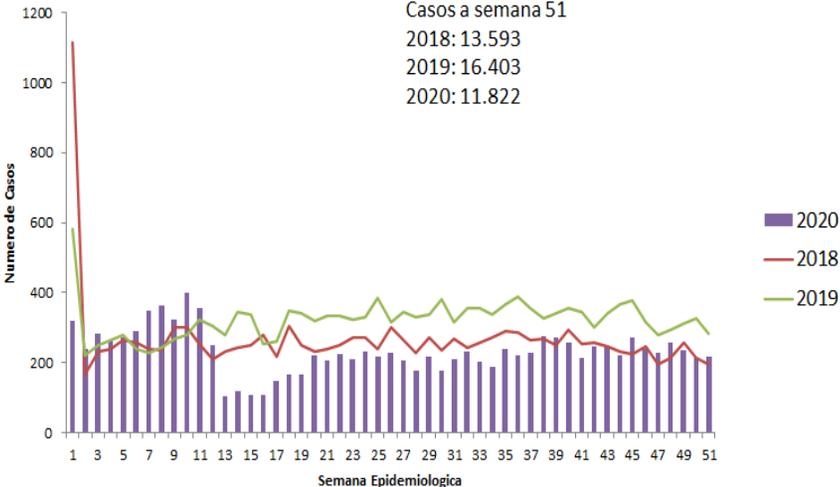
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca 2019.

11. SALUD MENTAL

➤ **Violencia de género e intrafamiliar**

Hasta esta semana hubo 11.822 agresiones en Valle del Cauca, para un promedio de 231 casos semanales (gráfica 1).

Gráfica 1. Violencia de género e intrafamiliar, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-51, 2020.

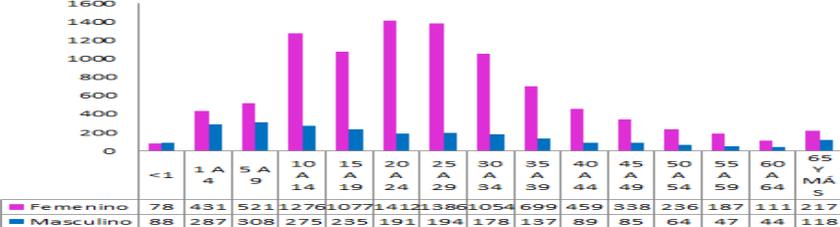


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

Un 80,2% de las agresiones fue contra las mujeres; 54,3% de ellas tenía edades de entre 10 y 29 años; en todos los grupos de edad ellas fueron las más afectadas, excepto el grupo de menores de un año (gráfica 2).

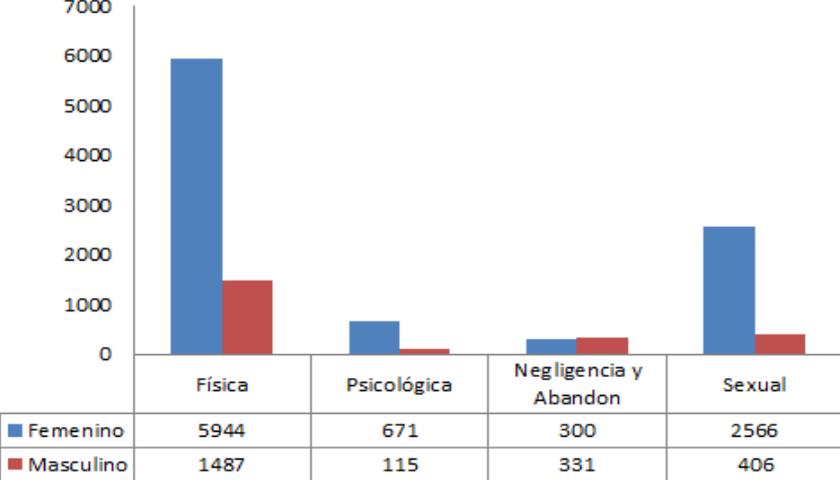
La violencia más frecuente fue la física, tanto en mujeres como en ellos, con 63,0% y 64,0%, respectivamente. La violencia sexual fue más frecuente contra las mujeres (27,0%) que contra ellos (17,0%) y la negligencia fue más común contra los hombres (14,0%) que en ellas (3,0%) (gráfica 3).

Gráfica 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-51, 2020.



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

Gráfica 3. Violencia de género e intrafamiliar por tipo y sexo, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.

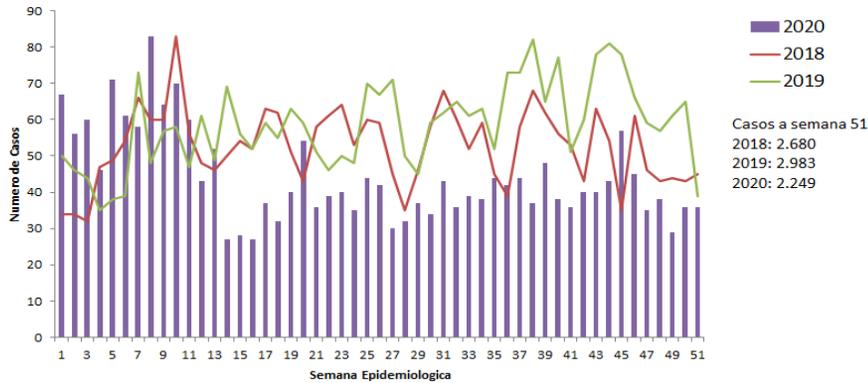


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

➤ **Intentos de suicidio**

Hasta esta semana hubo 2.249 casos, el promedio fue de 44,0 semanales; con relación al mismo periodo de 2019 la disminución fue de 24,6% (gráfica 4).

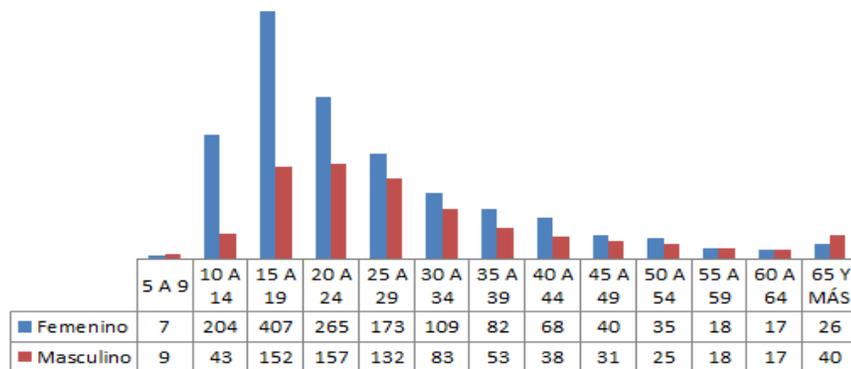
Gráfica 4. Intentos de suicidio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

Un 57,2% ocurrió por personas con edades de 15 a 29 años y 64,5% en mujeres (Gráfica 5).

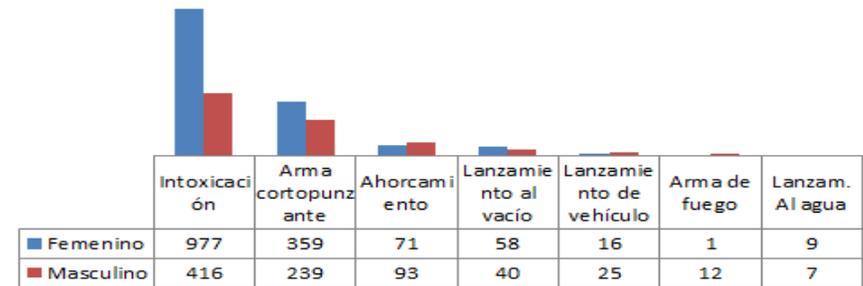
Gráfica 5. Intentos de suicidio por edad y sexo, Valle del Cauca, semana 1-51, 2020.



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

Un 61,9% fue por intoxicación; un 70,1% fue femenino; 26,6% con arma cortopunzante; el ahorcamiento con 56,7%; el lanzamiento de vehículo con 61,0% y el uso de armas de fuego con 92,3% fueron más frecuentes en los hombres (gráfica 6).

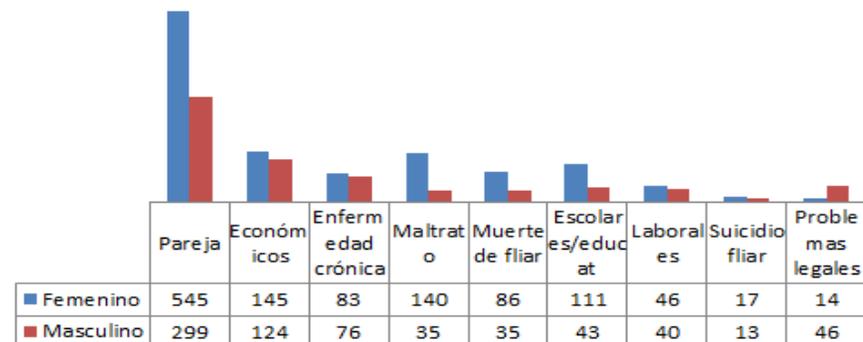
Gráfica 6. Intentos de suicidio por mecanismo y sexo, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

Los factores desencadenantes más frecuentes fueron los problemas de pareja con 37,5% y afectó más a las mujeres con 64,6%, mientras los legales y laborales afectaron más a los hombres con 76,7% y 53,5%, respectivamente (gráfica 7).

Gráfica 7. Intentos de suicidio por factor desencadenante y sexo, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-51 de 2020.



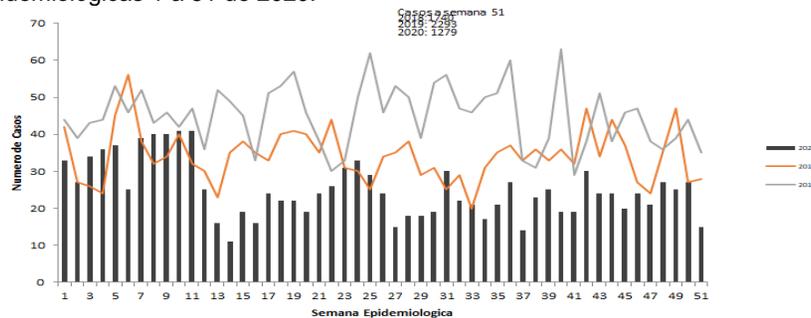
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

12. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta esta semana hubo 1.279 casos, el promedio fue de 25 a la semana y la disminución, respecto del mismo periodo de 2019, fue de 44% (gráfica 1).

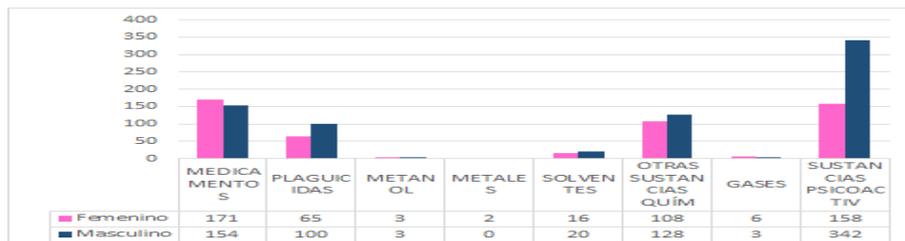
Gráfica 1. Intoxicación por sustancias químicas en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



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

De las intoxicaciones un 59,0% ocurrió en hombres; un 39,0% fue con psicoactivos, con más frecuencia en ellos con un 68,0%; mientras que con los medicamentos fue más frecuente en ellas con un 53,0% (gráfica 2).

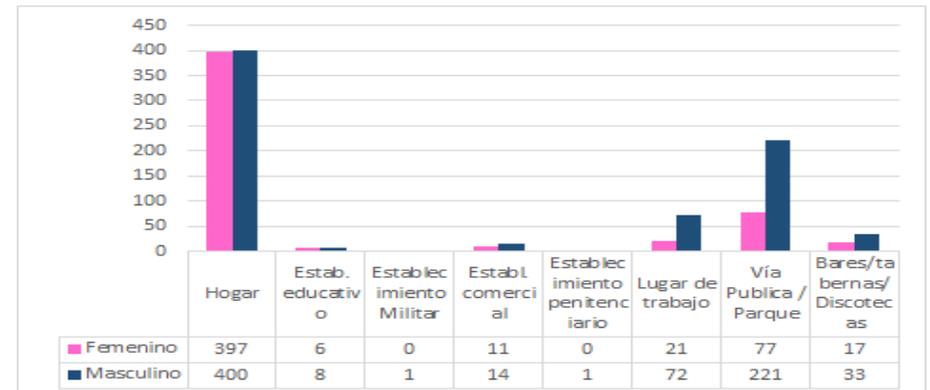
Gráfica 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-51, 2020.



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

Un 62,0% de los casos ocurrió en el hogar; 23,0% en la vía pública, de estos últimos un 74% fue en los hombres (gráfica 3).

Gráfica 3. Intoxicaciones por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2020.



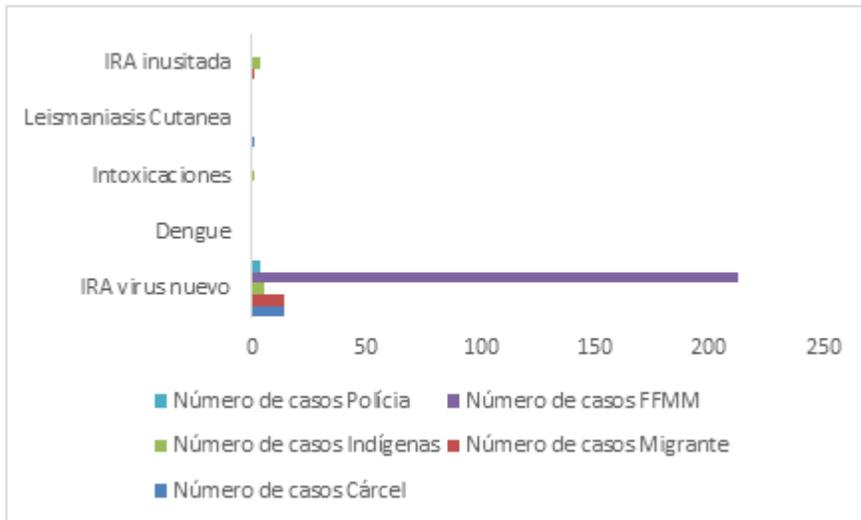
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2020.

13. POBLACIONES ESPECIALES

Se analizaron los EISP por su incremento en los casos, con las características más relevantes de la población como fueron: Indígena, Fuerzas Militar, de Policía, migrante y carcelaria.

El EISP con un aumento abrupto de casos fue IRA por el nuevo virus, y afectó más al grupo de las Fuerzas Militares, seguido por mucho del migrante y el carcelario (gráfica 1).

Gráfica 1. Número de casos eventos en salud pública poblaciones especiales, Valle del Cauca, semana 51 2020.



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

Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para observación de agrupaciones

Para esta semana se analizó la parotiditis y el grupo carcelario; si bien su canal endémico señaló zona de seguridad, el sistema de alarma CUSUM de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) software

Epidat 3.1 indicó que hay semanas en las que se puede presentar una mayor incidencia en el número de casos en estos centros.

Para este evento se mantuvo un nivel de estabilidad entre las semanas 30 a 51 con los casos en la cárcel de Palmira; para la varicela hubo tres casos en las semanas 3, 5, 25 y 42. (tabla 1)

Tabla 1. Sistema de alarma CUSUM de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) software Epidat 3.1

Método : Cusum

Tipo de período: Semanas

Cusum inicial : 0

*N° esperado de casos por Semanas: 0,01

Semana	Observados	Cusum
5-2020	1	0,00
3-2020	1	0,00
25-2020	1	0,00
42-2020	1	0,00

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

TABLERO DE MANDO

De 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

Subsecretaria Técnica Salud Pública

Héctor Andrés Betancur Cano

Coordinador Vigilancia en Salud Pública Departamental

Luz Natalia Espinosa Moya

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

Helmer de Jesús Zapata Ossa

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

RESPONSABLES DE INFORME

Alba Lucía Rodríguez Niampira. Enfermera, Magíster en Epidemiología.

Diana Carolina Pineda. Enfermera, Especialista en Epidemiología.

Diana Marcela Hoyos Ocampo. Ingeniera en informática, Magister Epidemiologia

Lillian Beltrán. Fisioterapeuta Magíster. Epidemiología

Freddy Córdoba Rentería. Biólogo Entomólogo, Especialista en Epidemiología.

Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas.

Jobany Castro. Químico Farmacéutico, Magíster en Epidemiología

Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico.

Julián Andrés Peláez Freire. Fisioterapeuta, Magister en Epidemiología.

Leidy Johanna Hurtado Bermúdez. Estadística, Magíster en Epidemiología

Sara Marmolejo. 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.

Angela María Hoyos. Fisioterapeuta, Magíster en Epidemiología

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