



BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2021



Cuidados del embarazo durante la pandemia



La experta en salud materna y perinatal de la OMS, Özge Tunçalp, brinda algunas recomendaciones sobre el embarazo y la COVID-19; el embarazo es un momento muy especial en la vida de una mujer y de la familia y gestar durante una pandemia puede ser muy estresante. Las mujeres embarazadas deben tomar las mismas precauciones que otras

personas para evitar contraer la COVID-19. estar embarazada no es un riesgo añadido para contraer la COVID-19, pero también sabemos que las embarazadas tienen mayor riesgo de contraer una COVID-19 grave y mayor riesgo de dar a luz prematuramente. La preparación es muy importante en estos casos, conviene asegurarse de saber a dónde acudir si los síntomas empeoran o si se tiene otras complicaciones; por lo que respecta a los riesgos para el bebé, la transmisión de la madre al bebé en el útero o durante el parto es muy rara y no se ha identificado ningún virus activo en la leche materna. (1)

En Colombia el Ministerio de Salud estableció en el Decreto 630 de 2021, que la vacunación contra COVID-19 para mujeres embarazadas se realizará a partir de la etapa III en el país, teniendo en cuenta que las investigaciones que se han adelantado al respecto sugieren que la vacuna durante el embarazo es eficaz y segura.(2)

Fuente: (1) <https://www.paho.org/es/noticias/21-7-2021-cuidados-embarazo-durante-pandemia>

(2) <https://www.asocapitales.co/nueva/2021/06/12/decreto-630-de-2021-prioriza-a-los-y-las-gestores-sociales-de-la-nacion-departamentos-y-municipios-para-vacunacion-covid-19/>

FUENTES:



Contenido

SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
ZONOSIS	6
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	12
INMUNOPREVENIBLES	14
INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	23
MICOBACTERIAS	25
ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	27
ENFERMEDADES CRÓNICAS	30
VIGILANCIA NUTRICIONAL	35
MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	37
MATERNIDAD SEGURA	39
SALUD MENTAL	45
FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	47
POBLACIONES ESPECIALES	48

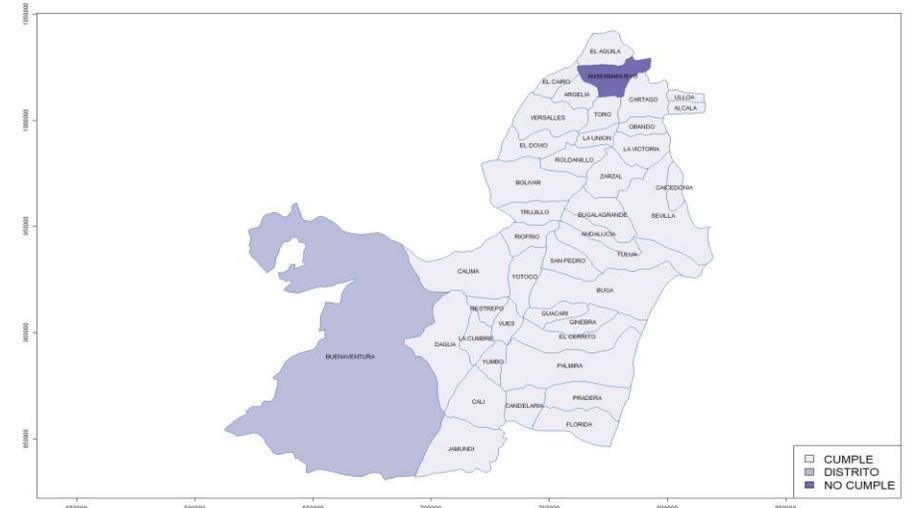
1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN

➤ Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA)

Cumplimiento en la notificación

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 29 del 2021; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (41 de 41 municipios; Meta 98%). Esta información excluye el Distrito de Buenaventura. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP. 40 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (98%), meta estimada para UNM: 98%; (Mapa 1).

Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana Epidemiológica 29.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Tabla 02. Notificación Colectiva, Periodo 8, en el departamento del Valle del Cauca.

Cód. Evento	Nombre Evento	Per_08
830	Varicela Colectivo	0
901	Evento Colectivo Sin Establecer	0
998	Morbilidad Por Eda	1778

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

➤ Estadísticas vitales

Nacimientos

Según la base de datos de la plataforma RUAF-ND, hasta la semana epidemiológica (SE) 29 hubo 23.363 registros de nacimiento, de los cuales 93,37% (n=21.815) fueron residentes del departamento del Valle del Cauca; de ellos a su vez, 93,43% (n=21.827) fueron registrados en Cali, Tuluá, Palmira, Buga y Roldanillo. (Tabla 3).

Del total de certificados ingresados el 0,83% (n=194) no le ingresaron la variable hemoclasificación, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Cali (139), Palmira (14), Florida (7), Caicedonia (5) y Pradera (5). Del total de registros ingresados a la plataforma, 1,89% (n=443) no fueron confirmados.

Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 12 - 54).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 6 (Rango 0 a 19); 12,45% tuvieron menos de 4 controles prenatales.
- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 40,17%; Espontáneos 59,67%; e Instrumentado 0,14%.

Tabla 3. Distribución de los nacimientos por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; semana epidemiológica 29. Sin Buenaventura.

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	41	0,19	Alcalá	15	0,06
Andalucía	84	0,39	Andalucía	2	0,01
Ansermanuevo	53	0,24	Ansermanuevo	20	0,09
Argelia	31	0,14	Argelia	24	0,10
Bolívar	77	0,35	Bolívar	9	0,04
Bugalagrande	124	0,57	Bugalagrande	0	0,00
Caicedonia	76	0,35	Caicedonia	28	0,12
Cali	11879	54,45	Cali	16729	71,60
Calima	98	0,45	Calima	36	0,15
Candelaria	611	2,80	Candelaria	27	0,12
Cartago	410	1,88	Cartago	375	1,61
Dagua	297	1,36	Dagua	54	0,23
El Águila	28	0,13	El Águila	21	0,09
El Cairo	33	0,15	El Cairo	12	0,05
El Cerrito	288	1,32	El Cerrito	24	0,10
El Dovio	79	0,36	El Dovio	37	0,16
Florida	381	1,75	Florida	106	0,45
Ginebra	101	0,46	Ginebra	10	0,04
Guacarí	196	0,90	Guacarí	10	0,04
Buga	647	2,97	Buga	1028	4,40
Jamundí	1013	4,64	Jamundí	116	0,50
La Cumbre	51	0,23	La Cumbre	6	0,03
La Unión	175	0,80	La Unión	18	0,08
La Victoria	44	0,20	La Victoria	3	0,01
Obando	44	0,20	Obando	14	0,06
Palmira	1729	7,93	Palmira	1827	7,82
Pradera	313	1,43	Pradera	56	0,24
Restrepo	91	0,42	Restrepo	9	0,04
Riofrío	73	0,33	Riofrío	3	0,01
Roldanillo	181	0,83	Roldanillo	390	1,67
San Pedro	92	0,42	San Pedro	1	0,00
Sevilla	185	0,85	Sevilla	211	0,90
Toro	50	0,23	Toro	9	0,04
Trujillo	109	0,50	Trujillo	17	0,07
Tuluá	1097	5,03	Tuluá	1853	7,93
Ulloa	6	0,03	Ulloa	1	0,00

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Versalles	30	0,14	Versalles	9	0,04
Vijes	54	0,25	Vijes	3	0,01
Yotoco	103	0,47	Yotoco	5	0,02
Yumbo	639	2,93	Yumbo	51	0,22
Zarzal	202	0,93	Zarzal	194	0,83
Total general	21.815	100,00	Total general	23.363	100,00

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 5 de agosto del 2021.

Defunciones

Las defunciones en la plataforma RUAF-ND, corresponde a las mortalidades por causa natural, mientras las de causa externa van al sistema del SIRDEC (del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses); sin embargo, desde de noviembre de 2.017 hay un cambio paulatino de migración, del SIRDEC al RUAF-ND ND con oportunidad del registro (Fecha de registro-Fecha de defunción, los 7 primeros días) $2509/2644=94,89\%$. Lo que más nos importa es contar con los registros.

Hasta la SE 29 se certificaron 26.632 defunciones, de estas 25.450 (95,56%) residían en Valle del Cauca, 6.14% fueron mortalidades fetales (Tabla 4). Esta información incluye datos de medicina Legal

Tabla 4. Distribución de las defunciones por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; semana epidemiológica 29. Sin Buenaventura.

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Alcalá	2	107	109	0	37	37
Andalucía	8	155	163	1	59	60
Ansermanuevo	0	117	117	0	88	88
Argelia	0	19	19	0	13	13
Bolívar	2	69	71	0	37	37
Bugalagrande	8	149	157	0	69	69
Caicedonia	2	100	102	0	83	83

Municipio de Residencia	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No Fetal	Total general	Fetal	No Fetal	Total general
Cali	1096	12940	14036	1469	15734	17203
Calima	6	92	98	0	55	55
Candelaria	37	401	438	4	168	172
Cartago	18	856	874	18	781	799
Dagua	18	221	239	0	130	130
El Águila	0	28	28	0	21	21
El Cairo	2	27	29	2	18	20
El Cerrito	14	310	324	4	158	162
El Dovio	2	49	51	0	31	31
Florida	30	344	374	2	166	168
Ginebra	2	95	97	0	47	47
Guacarí	4	205	209	1	85	86
Buga	11	760	771	7	934	941
Jamundí	72	685	757	1	317	318
La Cumbre	5	76	81	1	36	37
La Unión	8	191	199	2	112	114
La Victoria	3	74	77	0	36	36
Obando	3	64	67	0	42	42
Palmira	69	2159	2228	45	2226	2271
Pradera	7	301	308	0	151	151
Restrepo	6	99	105	0	53	53
Riofrío	2	105	107	0	61	61
Roldanillo	4	190	194	5	108	113
San Pedro	3	77	80	1	37	38
Sevilla	1	217	218	1	146	147
Toro	4	70	74	0	54	54
Trujillo	6	87	93	0	47	47
Tuluá	39	1458	1497	115	2253	2368
Ulloa	0	20	20	0	12	12
Versalles	0	32	32	0	17	17
Vijes	3	58	61	0	32	32
Yotoco	0	82	82	0	50	50
Yumbo	60	577	637	0	321	321
Zarzal	6	221	227	4	124	128
Total general	1563	23887	25450	1683	24949	26632

Fuente: RUAF ND, BD Descargada el 5 de agosto de 2021.

2. ZONOSIS

➤ Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)

Hasta la semana 29 se notificaron 4956 casos. La tabla 1 muestra la distribución de los casos por municipio y su incidencia. La incidencia del Departamento fue de 116,80 casos por cada 100.000 habitantes. (tabla 1).

Tabla 1. Casos e incidencia de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2021.

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Alcalá	39	0,79	271,3
Andalucía	41	0,83	180,49
Ansermanuevo	35	0,71	201,05
Argelia	9	0,18	172,91
Bolívar	33	0,67	208,89
Buga	195	3,93	150,42
Bugalagrande	53	1,07	215,47
Caicedonia	105	2,12	366,19
Cali	1963	39,61	86,68
Candelaria	71	1,43	74,95
Cartago	180	3,63	130,4
Dagua	107	2,16	217,13
Darién	50	1,01	272,27
El Águila	6	0,12	69,7
El Cairo	4	0,08	61,15
El Cerrito	69	1,39	120,12
El Dovio	23	0,46	265,53
Florida	143	2,89	245,4
Ginebra	73	1,47	315,01
Guacarí	61	1,23	180,69
Jamundí	217	4,38	129,11
La Cumbre	42	0,85	253,04
La Unión	58	1,17	167,22
La Victoria	23	0,46	192,78
Obando	25	0,5	206,49

Municipios de procedencia	Casos	%	Incidencia x 100.000 hts
Palmira	385	7,77	108,07
Pradera	62	1,25	128,04
Restrepo	49	0,99	318,47
Riofrío	25	0,5	160,81
Roldanillo	83	1,67	224,42
San Pedro	57	1,15	329,54
Sevilla	65	1,31	157,1
Toro	43	0,87	297,25
Trujillo	35	0,71	183,4
Tuluá	184	3,71	83,62
Ulloa	18	0,36	332,72
Versalles	11	0,22	157,44
Vijes	19	0,38	146,68
Yotoco	41	0,83	251,78
Yumbo	163	3,29	147,27
Zarzal	91	1,84	213,44
Total	4956	100	116,8

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

Los perros y los gatos fueron las especies más agresoras con 98,79%, seguidos de los murciélagos, grandes roedores micos y bovinos. Según la clasificación de las agresiones, un 19,53% (n=968) fue leve y un 16,95% (n=840), grave; solo a un 4,1% (n=170) de estos últimos no se les aplicó suero y a un 2,5% (n=77) leves no se les aplicó la respectiva vacuna (tabla 2).

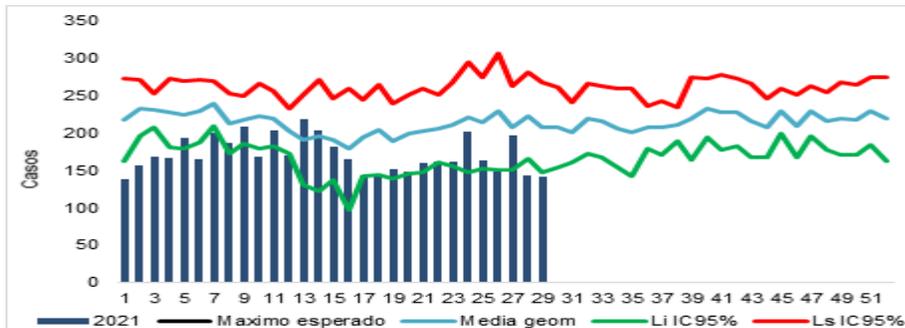
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según el tipo de exposición de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021

Tipo de Exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	29	3,8	3119	74,6	217	11,2	2931	96,9
Exposición Leve	74	9,6	894	21,4	891	46,1	77	2,5
Exposición Grave	670	86,7	170	4,1	824	42,7	16	0,5
Total	773	100	4183	100	1932	100	3024	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

El canal endémico mostró que los casos, en lo que va del año, y los de esta semana estuvieron por debajo de lo esperado (gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.



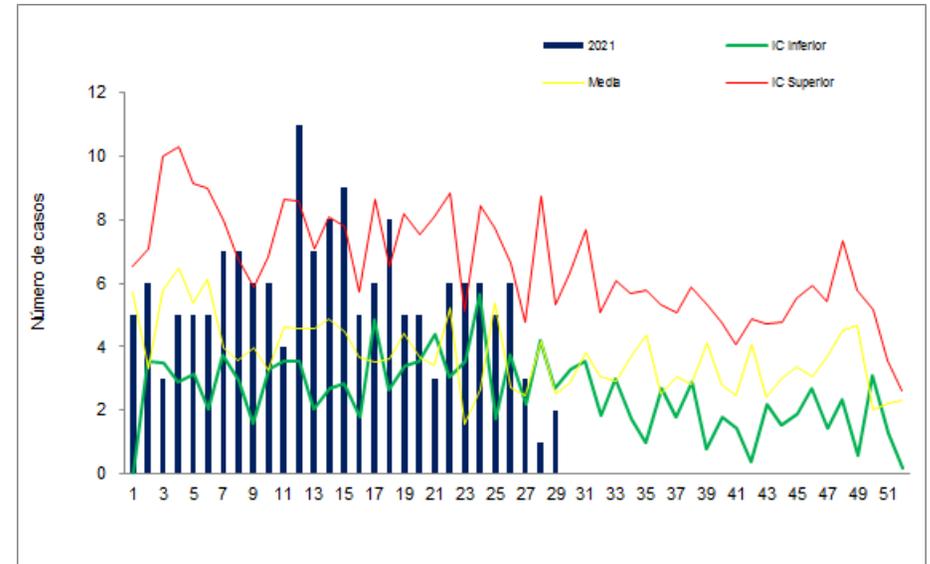
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

➤ Leptospirosis

Hasta la semana epidemiológica 29 se notificaron 161 casos, de los cuales fueron 8 confirmados, por tanto, la incidencia en el Departamento fue de 0,2 casos por 100.000 habitantes; y no se notificaron muertes.

El canal endémico mostró que los casos notificados en la semana 9, 12, 15, 18 y 23 estuvieron por encima de lo esperado (gráfica 2).

Gráfica 2. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Comparado el promedio histórico de los casos acumulados de los años 2014 a 2020, con los casos acumulados de 2021, El Departamento, el Distrito de Cali, los municipios de Candelaria, Cartago, Jamundí y Yumbo estuvieron por encima de lo esperado, Buga, Dagua, Guacarí, Tuluá y Yotoco estuvieron por debajo, el resto de los municipios quedó dentro de lo esperado.

➤ Accidentes ofídicos

Hasta la semana epidemiológica 29 se notificaron 35 casos procedentes del Valle del Cauca, la incidencia departamental fue de 5,9 por 100.000 habitantes y el municipio con la mayor incidencia fue Darién con 60,6 (tabla 3).

Tabla 3. Casos e incidencia accidentes ofídicos, Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2021.

Municipios	Casos	*Incidencia	%
Alcalá	1	26,8	2,9
Ansermanuevo	1	14,6	2,9
Argelia	1	42,0	2,9
Bolívar	1	8,9	2,9
Bugalagrande	3	25,5	8,6
Dagua	3	7,9	8,6
Darién	4	60,6	11,4
El Águila	1	16,2	2,9
El Cairo	1	29,6	2,9
Florida	2	11,4	5,7
Guacarí	2	15,6	5,7
Jamundí	2	5,4	5,7
La Cumbre	2	14,8	5,7
La Unión	2	29,1	5,7
Riofrío	2	24,7	5,7
Roldanillo	1	11,5	2,9
Tuluá	1	2,5	2,9
Versalles	1	35,0	2,9
Vijes	1	21,0	2,9
Yotoco	1	12,9	2,9
Yumbo	1	6,7	2,9
Sevilla	1	10,2	2,9
Total	35	5,9	100,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia, 2021.
*Casos por cada 100.000 habitantes. Población rural

Comparado el promedio histórico de los casos acumulados del 2014 al 2020, con los casos acumulados en 2021; los municipios de Alcalá, Bolívar, Bugalagrande, El Darién, El Águila, Florida, Guacarí, Jamundí, Versalles y La Cumbre se encontraron por encima de lo esperado, el Distrito de Cali, por debajo de lo esperado, El Departamento y el resto de los municipios estuvieron dentro de lo esperado.

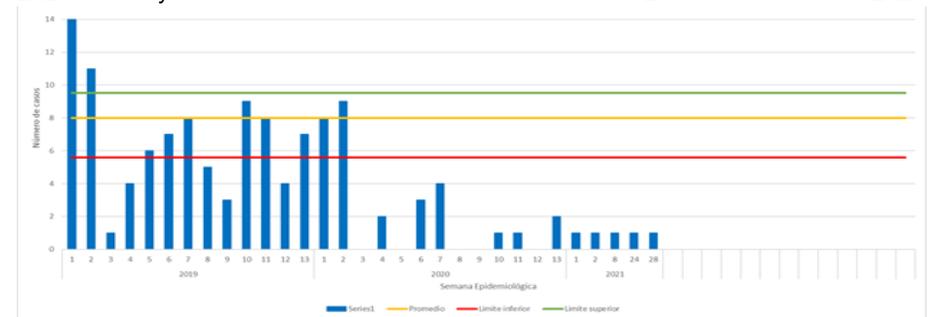
24 casos tuvieron algún grado de severidad, el más frecuente fue el leve con 17 de estos, uno recibió tratamiento, hubo seis moderados, cuatro recibieron y uno grave que no recibió.

3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

➤ Zika

Al realizar el análisis del comportamiento desde el año 2019, se identifica que el año 2019 la notificación empezó a descender, manteniéndose en su mayoría por debajo del límite superior. En el año 2020, se mantuvo por debajo del límite inferior. En este año, hasta esta semana se notificaron seis casos, el último caso notificado fue en la semana 28(Gráfico 1). Todos los casos han sido residentes del municipio de Cali, uno de ellos fue descartado. Se identifica un caso de 14 años, con Guillain Barre como complicación neurológica.

Gráfico 1. Virus del ZIKA en Valle del Cauca por semana epidemiológica de 2018 – 2020 y semanas 1 a 29 de 2021



Fuente: Sivigila, Secretaría de Salud Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca 2021.

➤ Chikunguña

Hasta esta semana se notificaron siete casos, cuatro procedentes de Cali y dos de Palmira y uno de Jamundí.

Comparado el promedio histórico de los casos acumulados del 2014 al 2020, con los casos acumulados en 2021; el Departamento y el Distrito de Cali, se encuentran por debajo de lo esperado y el resto de los municipios estuvieron dentro de lo esperado.

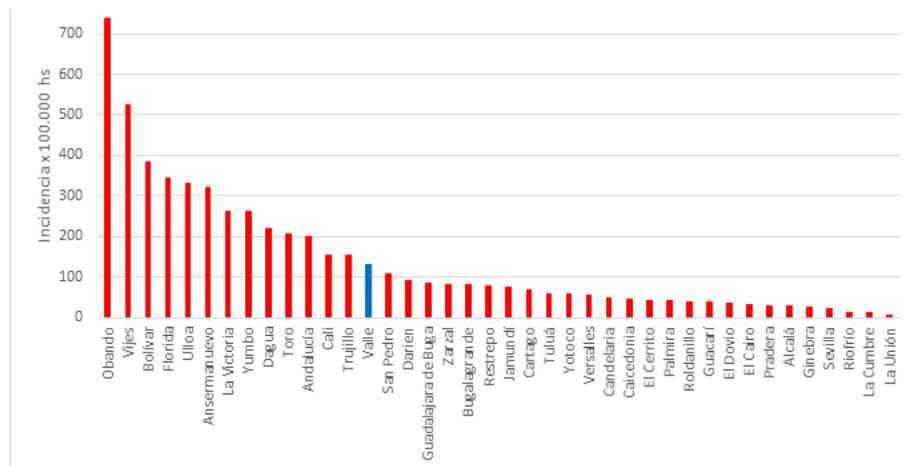
➤ **Dengue**

Hasta la semana epidemiológica 29 se notificaron 5206 casos, de estos un 41,4% (n=2156) fue dengue con signos de alarma, un 57,5% (n=2995) fue dengue sin signos de alarma, y un 1,1 % (n=55) fue de dengue grave.

Se notificaron 14 muertes probables por dengue grave, una procedente de Cauca y cinco de Cali una de Ansermanuevo, dos de Cartago, una de Roldanillo, una de Palmira una de La Unión, y una de Yumbo, hay seis descartadas, seis están en estudio y una confirmada para una letalidad de 1,8%.

Un 68,9% de los casos de dengue procedía de Cali, seguido de Yumbo con 5,1%; la incidencia para Valle del Cauca fue de 130 casos por 100.000 habitantes y el municipio con la mayor incidencia fue Obando, con 740 (gráfica 1).

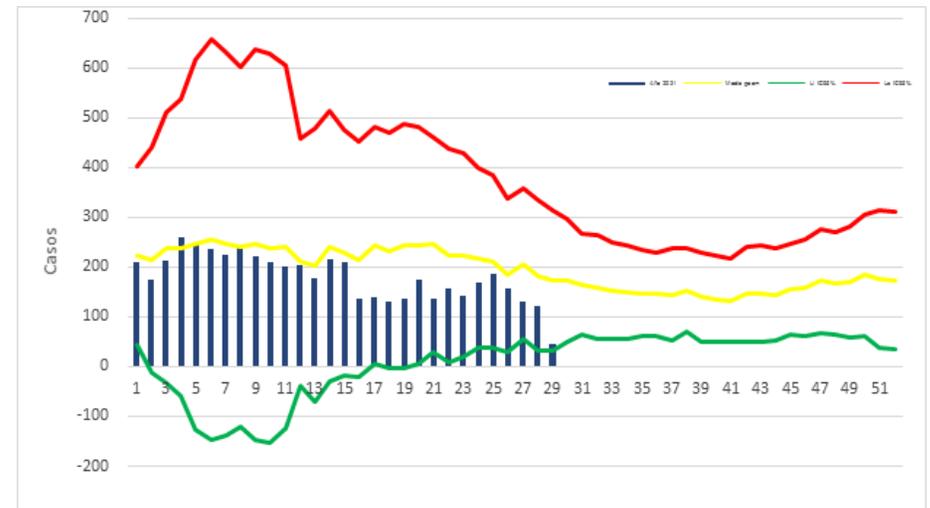
Gráfica 1 Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semanas epidemiológicas 1 a 29, 2021.



Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

El canal endémico muestra que en las semanas 1 a 29 los casos de dengue estuvieron dentro del límite esperado, conforme a su comportamiento histórico entre 2013 y 2020 (gráfica 2).

Gráfica 2 . Canal endémico dengue, Valle del Cauca, semanas 1 a 29, 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

La comparación de los casos de dengue en el periodo VII de 2021 (semanas 25, 26, 27 y 28), con el promedio histórico de casos de los años 2014 a 2020, mostró que los municipios de Bolívar, Bugalagrande, Dagua, El Cerrito, Obando y Yumbo estuvieron por encima de lo esperado; El Departamento, El Distrito de Cali, los municipios de Alcalá, Buga, Cartago, Palmira, Tuluá y Yotoco estuvieron por debajo; el resto de los municipios quedó dentro de lo esperado.

Respecto a los casos de dengue grave, los municipios de Cartago y Yumbo estuvieron por encima de lo esperado, el Valle de Cauca y los

municipios de Buga y Palmira por debajo de lo esperado y el resto de los municipios estuvieron dentro de lo esperado.

El porcentaje de confirmación de casos de dengue con signos de alarma para Valle del Cauca fue de 53,0% y se confirmó un 67,0% de los casos de dengue grave.

Para Valle del Cauca el porcentaje de hospitalización de casos de dengue con signos de alarma fue de 70,2% y el 89,1% para los casos de dengue grave.

➤ Malaria

Hasta la semana 29 se notificaron 24 casos procedentes del Valle del Cauca, 64,0 % por *P. falciparum*; 36,0% por *P. vivax* y un 45,5% de los casos procedía de Cali (Tabla 1).

Tabla 1. Casos notificados de malaria por Municipio de procedencia, Valle, semanas 1 a 29 de 2021.

Municipios	P. vivax	P. falciparum	P. malariae	I. mixta	Total	Porc
Alcalá	1	0	0	0	1	4,0
Buga	2	0	0	0	2	8,0
Caicedonia	1	0	0	0	1	4,0
Cali	2	7	0	0	9	36,0
Carago	1	0	0	0	1	4,0
Dagua	0	1	0	0	1	4,0
Florida	0	2	0	0	2	8,0
Jamundí	1	1	0	0	2	8,0
Obando	0	1	0	0	1	4,0
Palmira	0	2	0	0	2	8,0
Pradera	1	1	0	0	2	8,0
Yumbo	0	1	0	0	1	4,0
Valle	9	16	0	0	25	100,0

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 *P.*= *Plasmodium*. I. Infección

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,04 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo, mientras que el Municipio de Obando tuvo el mayor IPA municipal, con 0,34 (Tabla 2).

Tabla 2. Incidencia de malaria por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2021.

Municipios	IPA	IFA	IVA
Alcalá	0,27	0	0,27
Buga	0,1	0	0,1
Caicedonia	0,2	0	0,2
Cali	0,19	0,15	0,04
Carago	0,22	0	0,22
Dagua	0,03	0,03	0
Florida	0,11	0,11	0
Jamundí	0,05	0,03	0,03
Obando	0,34	0,34	0
Palmira	0,03	0,03	0
Pradera	0,33	0,16	0,16
Yumbo	0,16	0,16	0
Valle	0,04	0,03	0,02

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia, 2021.

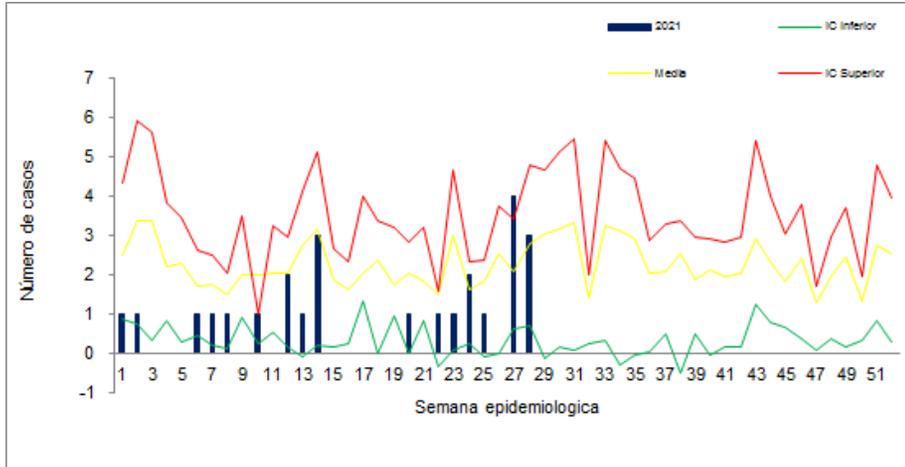
¹Índice parasitario anual: Casos por 1.000 habitantes en riesgo (área rural).

²Índice de *falciparum* anual: casos por 1.000 habitantes en riesgo (área rural).

³Índice de *vivax* anual: casos por 1.000 habitantes en riesgo (área rural).

El canal endémico para malaria mostró que con excepción de la semana 29 los casos estuvieron dentro de lo esperado (gráfica 3).

Gráfica 3. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2021



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

Comparado el promedio histórico de los casos acumulados del 2014 al 2020, con los casos acumulados en 2021; el municipio de Alcalá, se encontraron por encima de lo esperado, El Departamento, y los municipios de Dagua, Tuluá y Palmira y se encontraron por debajo de lo esperado y el resto de los municipios estuvieron dentro de lo esperado

➤ Leishmaniasis

Hasta la semana epidemiológica 29 se notificaron ocho casos procedentes del Valle del Cauca, la incidencia departamental fue de 1,0 por 100.000 habitantes y el municipio con la mayor incidencia fue El Dovio con 31,3 (Tabla 3)

Tabla 3. Incidencia de Leishmaniasis por municipio de procedencia, Valle del Cauca, semanas 1 a 29 2021.

Municipio procedencia	L. cutánea	L. mucosa	Total	%	**Incidencia* 100.000
Bolívar	1	0	1	12,5	8,9
Cali	2	0	2	25,0	2,1
Palmira	2	0	2	25,0	1,3
El Dovio	1	0	1	12,5	31,3
Alcalá	1	0	1	12,5	26,8
Yumbo	1	0	1	12,5	6,7
Total	8	0	8	100,0	1,4

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021
*Casos por cada 100.000 habitantes. Población rural

Comparado el promedio histórico de los casos acumulados del 2014 al 2020, con el 2021, el Departamento se encuentra debajo de lo esperado y el resto de los municipios estuvieron dentro de lo esperado.

Las personas que laboran como agricultores 25,0 % fueron los más afectados (Tabla 4).

Tabla 4. Distribución casos de leishmaniasis cutánea por ocupación, en el Valle, semana 1 a 29 2021.

Ocupaciones	Casos	%
Agricultor	2	25
Otros	4	50
Hogar	1	12,5
Militar	1	12,5
Total	8	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

➤ Enfermedad de Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

No se han notificado casos.

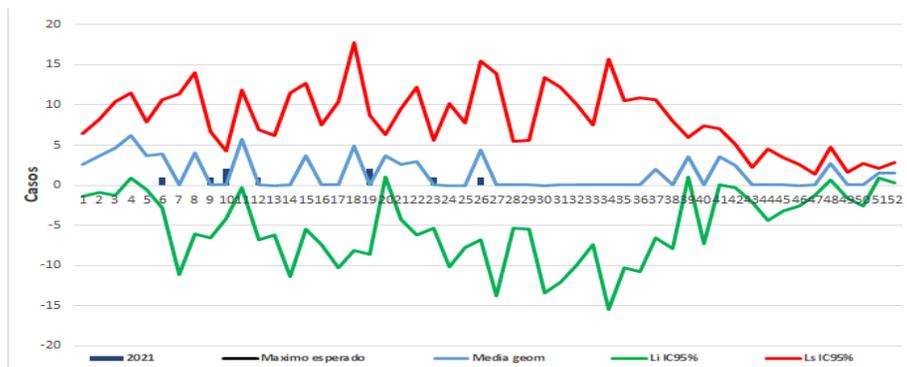
4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

➤ Hepatitis A.

Hasta la semana 29 se notificaron 9 casos probables de hepatitis A procedentes de Valle del Cauca; de éstos, 3 confirmados por laboratorio. Hasta la misma semana del 2020 se notificaron 63 casos probables, es decir se presentó una disminución de 85,7%.

El canal endémico mostró que esta semana la hepatitis A, estuvo dentro de los límites que no indican una situación de brote (gráfica 1).

Gráfica 1. Canal endémico de hepatitis A en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

➤ Fiebre Tifoidea

Hasta la semana 29 no se notificaron casos procedentes de Valle del Cauca (Sin el Distrito de Buenaventura).

➤ Cólera

Hasta la semana 29 se notificó 1 caso en el municipio de Cali, sin embargo fue descartado por laboratorio. Por ser un evento de interés internacional, su vigilancia se mantiene.

➤ Brotes y alertas departamentales

La tabla 1 relaciona los brotes de enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) ocurridos en el hogar y aquellos que cumplieron con los criterios de notificación inmediata [Población confinada, productos de alta comercialización o los establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional, RSI 2005, (Anexo 2), notificados hasta la semana 29 (Sin Cali ni Buenaventura).

Tabla 1. Brotes de ETA, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Brote #	Municipio de procedencia	Semana	Lugar	# Enfermos	# Expuestos	Tasa de ataque
1	Alcalá	3	Otros	5	14	35.7%
2	Riofrío	3	Hogar	9	13	69.2%
3	Trujillo	4	Hogar	7	18	38.8%
4	Guacarí	5	Puesto ambulante	14	17	82.3%
5	Cartago	5	Otros	5	5	100%
6	Pradera	5	Hogar	5	5	100%
7	Caicedonia	8	Hogar	4	4	100%
8	Caicedonia	8	Otros	2	2	100%
9	Guacarí	9	Hogar	13	50	26.0%
10	Cartago	9	Hogar	6	6	100%
11	Roldanillo	10	Hogar	10	75	13.3%
12	Bolívar	13	Hogar	18	75	24.0%
13	Caicedonia	14	Hogar	6	7	85,7%
14	Andalucía	14	Hogar	9	12	75.0%
15	Yotoco	15	Hogar	8	8	100%
16	Cartago	16	Hogar	4	4	100%
17	Bugalagrande	17	Otros	53	80	66,2%

Brote #	Municipio de procedencia	Semana	Lugar	# Enfermos	# Expuestos	Tasa de ataque
18	Bolívar	17	Hogar	8	30	26,6%
19	Caicedonia	18	Hogar	4	6	66,6%
20	Yumbo	20	Otros	14	20	70%
21	Trujillo	20	Hogar	4	4	100%
22	Caicedonia	21	Otros	2	2	100%
23	Palmira	25	Restaurante Puesto ambulante	3	2	66,7%
24	La Unión	26		9	11	81,1%

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Hasta esta semana hubo veinticuatro brotes, de estos seis fueron con criterio de notificación inmediata y dieciocho no.

➤ Enfermedad diarreica aguda (EDA)

Hasta la semana 29 se notificaron 92.473 casos en todos los grupos de edad, un 55,2% (n = 51.070 mujeres) y un 44,7% (n = 41.403 hombres). La incidencia departamental y la de cada municipio se aprecia en la tabla 2.

Tabla 2. Incidencia de enfermedad diarreica aguda por municipio de procedencia en Valle del Cauca; semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Municipio de Procedencia	Casos	%	Población estimada (2021)	Incidencia*
Alcalá	54	0,06	14.375	3,76
Andalucía	84	0,09	22.716	3,70
Ansermanuevo	98	0,11	17.409	5,63
Argelia	22	0,02	5.205	4,23
Bolívar	98	0,11	15.798	6,20
Buga	2.353	2,54	129.639	18,15
Bugalagrande	571	0,62	24.597	23,21
Caicedonia	362	0,39	28.674	12,62
Cali	70.435	76,17	2.264.748	31,10
Candelaria	271	0,29	94.736	2,86

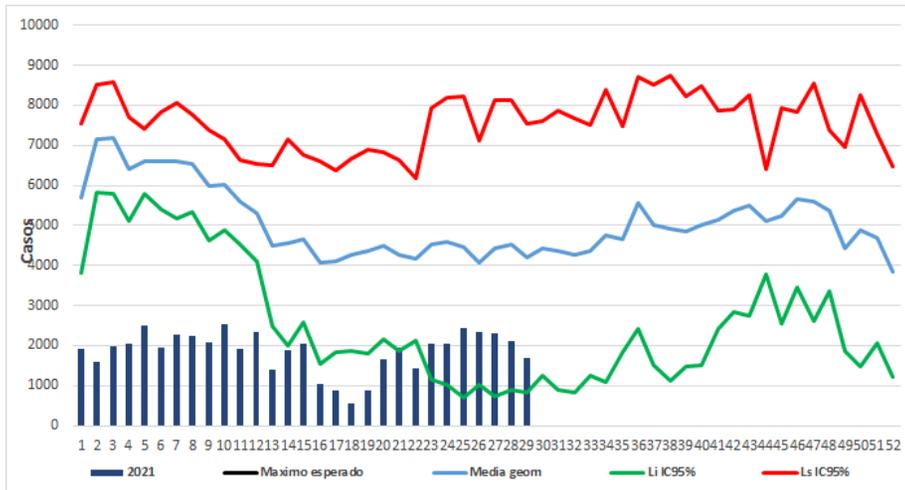
Municipio de Procedencia	Casos	%	Población estimada (2021)	Incidencia*
Cartago	1.357	1,47	138.042	9,83
Dagua	240	0,26	49.279	4,87
Darién	203	0,22	18.364	11,05
El Águila	130	0,14	8.608	15,10
El Cairo	23	0,03	6.541	3,67
El Cerrito	695	0,75	57.441	12,10
El Dovio	268	0,29	8.662	30,94
Florida	1.103	1,19	58.273	18,93
Ginebra	354	0,38	23.174	15,28
Guacarí	661	0,71	33.759	19,58
Jamundí	2.424	2,62	168.079	14,42
La Cumbre	142	0,15	16.598	10,15
La Unión	352	0,38	34.685	9,89
La Victoria	203	0,22	11.931	17,01
Obando	112	0,12	12.107	9,25
Palmira	3.572	3,86	356.259	10,03
Pradera	815	0,88	48.424	16,83
Restrepo	128	0,14	15.386	8,32
Riofrío	274	0,30	15.546	17,63
Roldanillo	469	0,51	36.984	12,68
San Pedro	137	0,15	17.297	7,92
Sevilla	419	0,45	41.374	10,13
Toro	123	0,13	14.466	8,50
Trujillo	53	0,06	19.084	2,78
Tuluá	768	0,83	220.032	3,49
Ulloa	60	0,06	5.410	11,09
Versalles	138	0,15	6.987	19,75
Vijes	174	0,19	12.953	13,43
Yotoco	158	0,17	16.284	9,70
Yumbo	2.002	2,16	110.683	18,09
Zarzal	567	0,61	42.635	13,30
Desconocido	0	0,00		
Total general	92.473	100,00	4.243.244	21,79

* Casos por cada 1.000 habitantes

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

El canal endémico indicó que no estamos en brote (gráfica 2).

Gráfica 2. Canal endémico de Enfermedad Diarreica Aguda (EDA), Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

De igual manera, en esta semana, se notificaron 1.690 casos, lo que representó un aumento del 27,4% con respecto a la misma semana del año anterior donde se notificaron 1.326 casos. Los municipios de Argelia, Toro y Trujillo no reportaron casos esta semana.

5. INMUNOPREVENIBLES

➤ Sarampión

En la semana 29 no se notificaron casos sospechosos, hasta esta semana ingresaron dos casos procedentes de Buga y un caso de Palmira, de los cuales uno queda descartado con resultado de muestra pareada y, los demás descartados por muestra. A igual semana de 2020 hubo ocho casos sospechosos, evidenciándose una disminución en la notificación del 62,5%. (tabla 1)

Tabla 1. Casos notificados de sarampión, procedentes de Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2021

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Buga	5 meses	Mujer	Emssanar	Descartado
Buga	2 años	Hombre	Emssanar	Descartado
Palmira	11 años	Hombre	Sura	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

La meta de notificación es de 2 casos por 100.000 habitantes al año, hasta esta semana es de 0,07 por 100.000 habitantes al año y cada municipio debe cumplir con la meta de acuerdo con la proyección de población DANE 2021 (tabla 2).

Tabla 2. Meta de notificación sarampión por municipio, procedencia Valle del Cauca, año 2021

Municipio	Población DANE 2021	Meta de notificación año 2021	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento meta año 2021
Alcalá	14.375	1	0	0
Andalucía	22.716	1	0	0
Ansermanuevo	17.409	1	0	0
Argelia	5.205	1	0	0
Bolívar	15.798	1	0	0
Buga	129.639	3	2	66,7
Bugalagrande	24.597	1	0	0

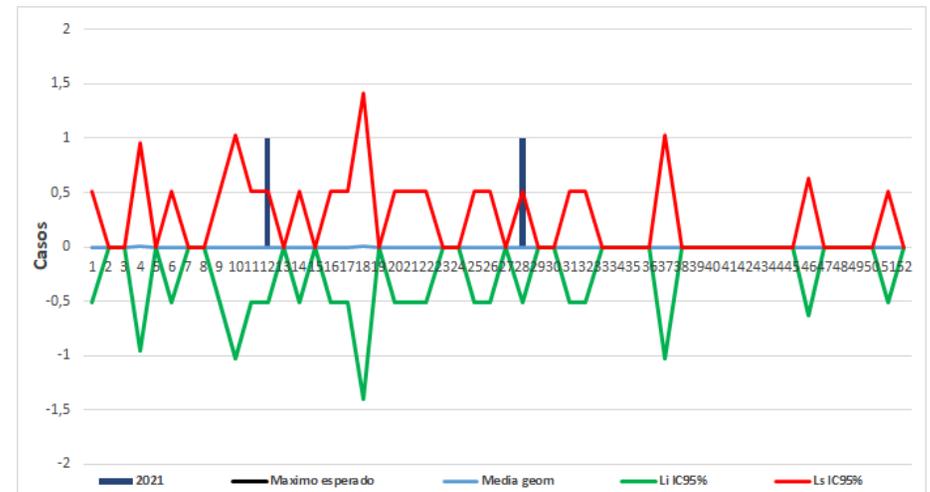
Municipio	Población DANE 2021	Meta de notificación año 2021	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento meta año 2021
Caicedonia	28.674	1	0	0
Cali	2.264.748	45	0	0
Candelaria	94.736	2	0	0
Cartago	138.042	3	0	0
Dagua	49.279	1	0	0
Darién	18.364	1	0	0
El Águila	8.608	1	0	0
El Cairo	6.541	1	0	0
El Cerrito	57.441	1	0	0
El Dovio	8.662	1	0	0
Florida	58.273	1	0	0
Ginebra	23.174	1	0	0
Guacarí	33.759	1	0	0
Jamundí	168.079	3	0	0
La Cumbre	16.598	1	0	0
La Unión	34.685	1	0	0
La Victoria	11.931	1	0	0
Obando	12.107	1	0	0
Palmira	356.259	7	1	14,3
Pradera	48.424	1	0	0
Restrepo	15.386	1	0	0
Riofrío	15.546	1	0	0
Roldanillo	36.984	1	0	0
San Pedro	17.297	1	0	0
Sevilla	41.374	1	0	0
Toro	14.466	1	0	0
Trujillo	19.084	1	0	0
Tuluá	220.032	4	0	0
Ulloa	5.410	1	0	0
Versalles	6.987	1	0	0
Vijes	12.953	1	0	0
Yotoco	16.284	1	0	0
Yumbo	110.683	2	0	0
Zarzal	42.635	1	0	0

Fuente: Sivigila - DANE 2021 – Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

➤ Rubéola

En la semana 29 no se notificaron casos sospechosos, hasta esta semana ha ingresado un caso procedente de Cali el cual fue descartado con unidad de análisis como error de digitación y un caso procedente de Yumbo, igual descartado con ajuste D al realizar IEC. A igual semana de 2020 se notificaron dos casos sospechosos.

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de casos sospechosos de Rubéola, procedente de Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2021



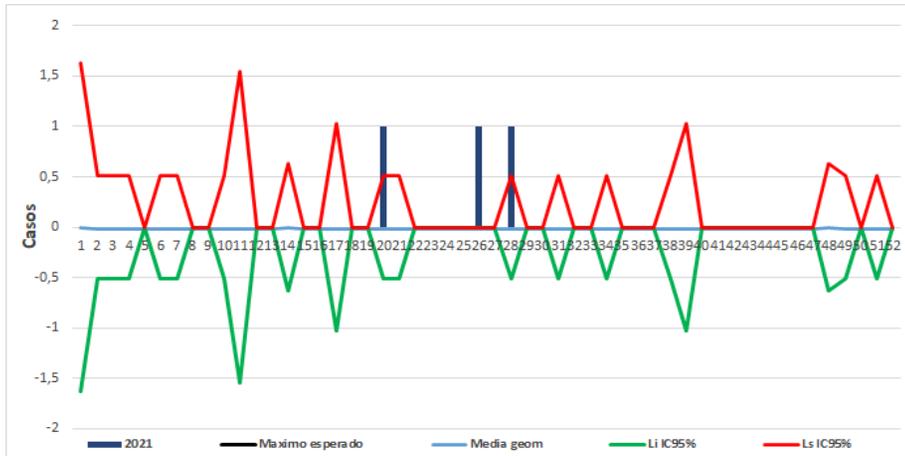
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

➤ Síndrome de rubéola congénita

En la semana 29 no se notificaron casos sospechosos, hasta esta semana han ingresado tres casos, dos procedentes de Cali, los cuales fueron descartados con resultado de laboratorio y un caso con

procedencia Cartago, pendiente de resultado de muestra. A igual semana de 2020 se notificaron 10 casos sospechosos. Evidenciándose una disminución en la notificación del 70%.

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de casos sospechosos de SRC, procedente de Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2021



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

➤ **Parálisis flácida aguda**

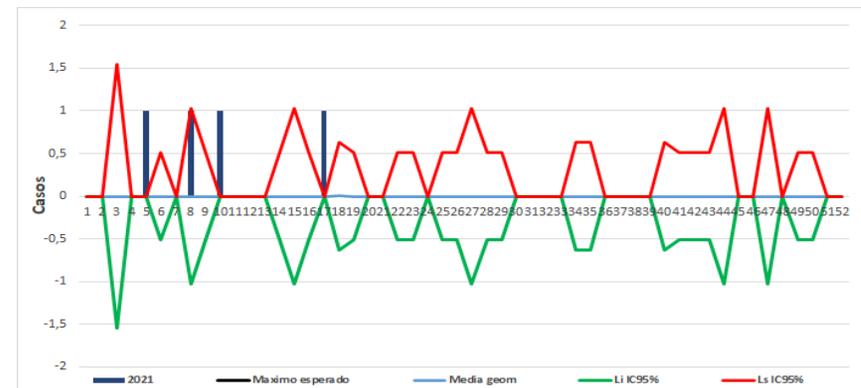
En la semana 29 no se notificaron casos sospechosos procedentes de Valle, hasta esta semana ingresaron cinco casos, cuatro procedentes de Cali y un caso ajustado a procedencia Manizales que anteriormente había sido reportado como Cali. Todos los casos procedentes del valle fueron descartados por LDSP. A igual semana de 2020 se notificaron tres casos sospechosos. (tabla 3, gráfica 1).

Tabla 3. Comportamiento en la notificación de casos sospechosos de Parálisis Flácida Aguda, procedente de Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2021

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	13 años	Mujer	No asegurado	Descartado
Cali	14 años	Hombre	Sura	Descartado
Cali	3 años	Hombre	Coosalud	Descartado
Cali	13 años	Mujer	Emsanar	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Gráfica 2. Comportamiento en la notificación de casos sospechosos de Parálisis Flácida Aguda, procedentes de Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

➤ **Difteria**

Hasta esta semana no se notificaron casos procedentes del Valle del Cauca.

➤ **Evento adverso grave posterior a la vacunación – biológicos programa PAI**

En la semana 29 no se notificaron casos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana ingresaron 37 casos, a igual semana de

2020 se notificaron 19 casos sospechosos evidenciándose un aumento de 95% en la notificación (tabla 4, gráfica 2).

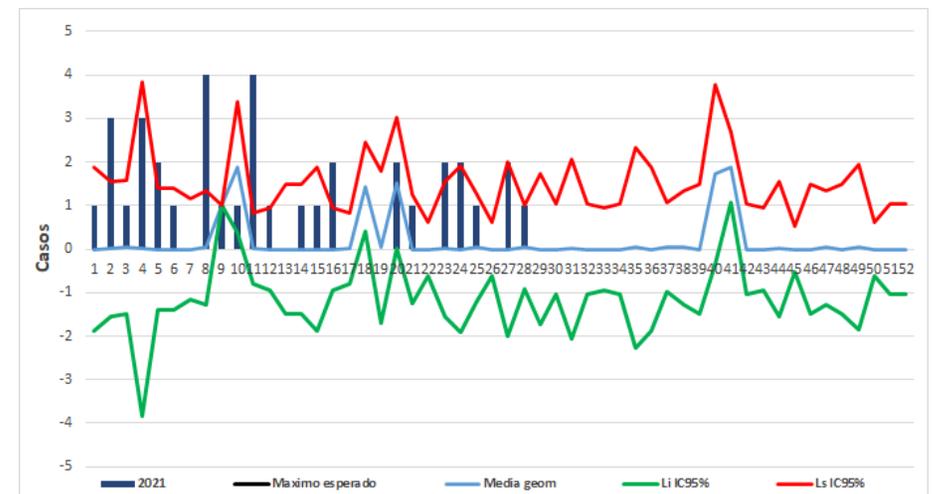
Tabla 4. Comportamiento en la notificación de eventos adversos graves posteriores a la vacunación, procedentes de Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2021.

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Cali	2 meses	Hombre	Sanitas EPS	Evento coincidente
Cali	2 meses	Hombre	Sanitas EPS	Descartado
Cartago	6 meses	Hombre	Sanitas EPS	Descartado
Palmira	1 año	Hombre	Emssanar	Evento coincidente
Restrepo	44 años	Hombre	SOS	Relacionado con la Vacunación
Palmira	2 años	Hombre	SURA	Evento coincidente
Tuluá	2 meses	Hombre	SOS	Evento coincidente
Caicedonia	6 meses	Hombre	Coosalud	Relacionado con el programa
Cali	1 año	Hombre	Coomeva	Descartado
Florida	2 meses	Mujer	AIC	Evento coincidente
Cali	1 año	Hombre	Comfenalco	Evento coincidente
Palmira	4 meses	Hombre	Coomeva	Relacionado con componentes de la vacuna
Cali	1 año	Mujer	Coosalud	Descartado
Cali	6 meses	Hombre	Coosalud	Descartado
Caicedonia	5 años	Hombre	Sanitas	Relacionado con el programa
Cali	23 años	Mujer	Coomeva	Descartado
Cali	1 año	Hombre	Coosalud	Relacionado con el programa
Cali	1 año	Hombre	Emssanar	Descartado
Yumbo	3 años	Mujer	Asmet	Relacionado con el programa
Cali	4 meses	Mujer	Asmet	Relacionado con componentes de la vacuna
Cali	1 año	Hombre	Coosalud	Relacionado con el programa
Caicedonia	6 meses	Hombre	Emssanar	Descartado
Cali	19 años	Mujer	Emssanar	Sospechoso
El Cerrito	1 año	Hombre	Emssanar	Descartado
Andalucía	1 año	Mujer	Emssanar	Descartado

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Tuluá	9 años	Mujer	Emssanar	Descartado
Cali	23 años	Mujer	Comfenalco	Descartado
Cali	12 días	Hombre	SOS	Descartado
Cali	1 año	Mujer	Coosalud	Evento coincidente
Cartago	2 años	Mujer	SURA	Relacionado con el programa
Cali	11 meses	Hombre	Coosalud	Pendiente
Bugalagrande	18 meses	Hombre	Emssanar	Evento coincidente
Palmira	2 años	Mujer	Coomeva	Descartado
Tuluá	6 meses	Mujer	Coosalud	Pendiente
Cali	10 meses	Mujer	Sura	Descartado
Palmira	6 meses	Hombre	Coomeva	Relacionado con el programa
Palmira	1 año	Hombre	Coomeva	Pendiente

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Gráfica 3. Comportamiento en la notificación de caso sospechoso de ESAVI GRAVE, procedencia Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2021



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Con respecto a los eventos adversos sospechosos graves posteriores a la vacunación contra COVID-19 que se inició en Valle del Cauca el 19 de febrero de 2021, se presentaron, con corte a la semana epidemiológica 26, 850 alertas reportadas, de las cuales un 94,4 % (n=802) fue leve, 4,9 % (n=42) no relacionados con la vacunación, 0,1 % (n=1) en estudio y 0,6 % (n=5), grave. La distribución por municipio de procedencia se observa en la tabla 5.

Tabla 5. Distribución de los eventos adversos graves sospechosos posteriores a la vacunación contra COVID-19, por municipio, en Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2021

Municipio de procedencia	Grave	Leve	Evento no relacionado	En estudio	Total
CALI	3	779	16	1	799
PALMIRA	1	2	3	0	6
TULUÁ	0	2	2	0	4
JAMUNDÍ	0	3	3	0	6
TORO	0	0	1	0	1
BUGA	0	2	2	0	4
CARTAGO	0	6	2	0	8
GINEBRA	0	0	1	0	1
ROLDANILLO	0	3	3	0	6
LA CUMBRE	0	0	1	0	1
OBANDO	0	0	1	0	1
BOLÍVAR	0	1	0	0	1
SAN PEDRO	0	0	1	0	1
CAICEDONIA	1	1	1	0	3
YUMBO	0	1	2	0	3
FLORIDA	0	0	1	0	1
CANDELARIA	0	1	0	0	1
GUACARÍ	0	0	1	0	1
VIJES	0	1	0	0	1
PRADERA	0	0	1	0	1
Total general	5	802	42	1	850

Fuente: SIVIGILA, CRUE, Vigiflow. Equipo de vacunación COVID-19. Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Con respecto a los casos sospechosos graves sometidos a comité de expertos se han descartado dos casos que fueron clasificados como coincidentes, tres se han confirmado (uno de Cali y uno de Palmira

como asociados a los componentes de la vacuna, y uno de Cali como relacionado con ansiedad asociada a la vacunación), un caso de Caicedonia fue clasificado como no concluyente y deberá pasar por una segunda instancia de evaluación, y hay un caso pendiente procedente de Cali que será sometido a clasificación en el próximo comité.

➤ Tétanos neonatal

Hasta la semana epidemiológica 29 no han sido notificados casos.

➤ Tétanos accidental

Hasta la semana epidemiológica 29 no han sido notificados casos.

➤ Meningitis

Hasta la semana epidemiológica 29 fueron notificados 45 casos, de los cuales posterior a reporte de laboratorio negativo se acumulan 22 casos, dos procedentes del departamento del Cauca, uno del departamento de Boyacá, cuatro de Buenaventura y 15 del Valle del Cauca; de estos un 33,3 % (n=5) fue probable y 66,5 % (n=10), confirmado por laboratorio. Durante la semana 29 se notificó un caso probable de meningitis bacteriana por agente sin determinar procedente de Buenaventura. La notificación de meningitis bacteriana aguda hasta la semana epidemiológica 29 presenta una disminución del 6% en la notificación con respecto a 2020, cuando se presentaron 16 casos.

Por tipo de agente patógeno la distribución de casos notificados como probables y confirmados hasta esta semana fue: meningitis por *Streptococcus pneumoniae* 7 (46,6 %), meningitis por otros agentes 6

(40 %), meningitis por Haemophilus Influenzae 1 caso (6,6 %), meningitis por Neisseria meningitidis 1 caso probable (6,6 %).

Por procedencia, Cali registró nueve casos probables (5 Streptococcus pneumoniae, 2 agente sin determinar, 1 Haemophilus Influenzae, 1 Neisseria meningitidis), Palmira dos casos (1 Streptococcus pneumoniae, 1 agente sin determinar), El Cerrito un caso (otros agentes bacterianos), ginebra 1 caso (1 agente sin determinar), Guacarí un caso (otros agentes), Jamundí un caso (1 Streptococcus pneumoniae).

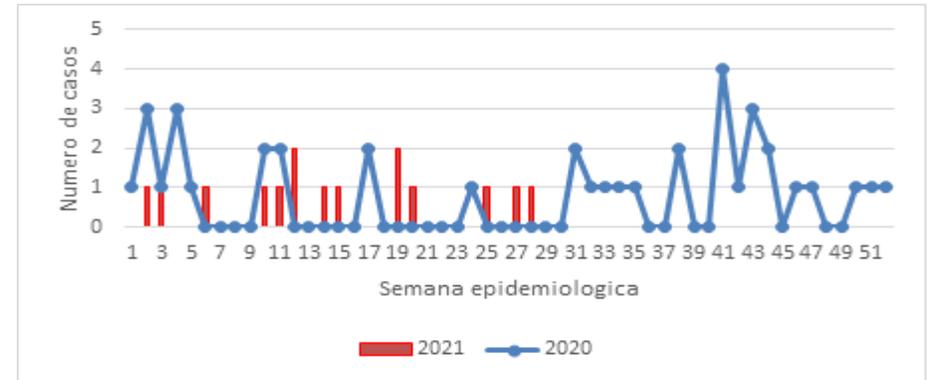
Tabla 6. Distribución de los casos probables y confirmados de meningitis bacteriana, por municipio, Valle del Cauca, semanas 1 a 29 de 2021.

Municipio Procedencia	Otros Agentes	Haemophilus Influenzae (Hi)	Neisseria meningitidis (Meningococo)	Streptococcus pneumoniae (Neumococo)	Total general
CALI EL	2	1	1	5	9
CERRITO	1	0	0	0	1
GINEBRA	1	0	0	0	1
GUACARÍ	1	0	0	0	1
JAMUNDÍ	0	0	0	1	1
PALMIRA	1	0	0	1	2
Total general	6	1	1	7	15

fuentes: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020-2021

Hasta la semana 29, según el promedio de los periodos históricos de los 5 años previos, se vio un decremento sin significancia estadística.

Gráfica 4. Comportamiento en la notificación a semana 28 de Meningitis Bacteriana Aguda, procedencia Valle del Cauca, 2020 – 2021



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020-2021

Mortalidad por meningitis:

Hasta la semana 29, se han notificado dos casos de mortalidad por *Streptococcus pneumoniae*, uno de procedencia del departamento de cauca notificado en semana 1 y uno de procedencia Cali notificado en semana 20.

➤ Tosferina

Hasta la semana epidemiológica 29 se notificaron 26 casos, de los cuales posterior a reporte de laboratorio negativo se acumula seis casos, uno con procedencia Bolívar confirmado por clínica, tres casos probables de Buga, un caso probable de Calima El Darién y un caso probable de Cali.

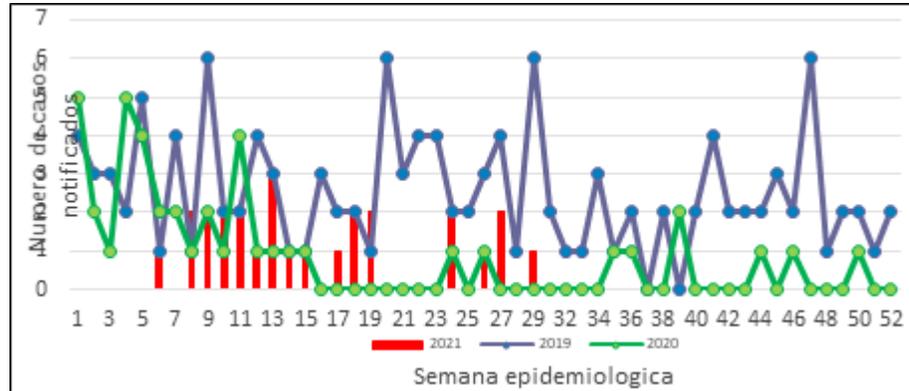
La proporción de incidencia en menores de 5 años para el Valle es de: 0,33 por 100000 menores de 5 años, los municipios que presentan tasas altas es Bolívar: 73,6 casos por 100.000 menores de 5 años,

(Meta de Tosferina: Menos de un caso por 100.000 habitantes en menores de 5 años)

Hasta la semana 29, según el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observó un decremento no significativo estadísticamente, en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo.

Acumulado a la semana 29 no se han notificado muertes asociadas a tosferina.

Gráfica 5. Comportamiento de la notificación de casos probables y confirmados de tosferina procedencia Valle del Cauca, 2020 y semanas 1 a 29 de 2021.



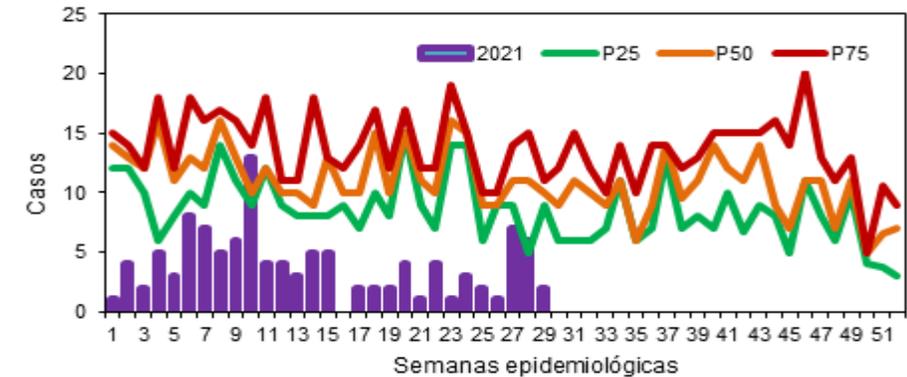
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2020-2021

➤ **Parotiditis**

En la semana epidemiológica 29, se notificaron 112 casos de Parotiditis individual, que pertenecen al municipio de Cali con 66,07%, seguido de El Cerrito, Jamundí, Palmira, Vijes, Cartago, La Unión y Tuluá. Por ciclo de vida, el 18,75% de los casos pertenece al grupo (0-5 años), el 16,96% al grupo (6-11 años), el 6,25% al grupo (12-18 años), el 6,25% al grupo (14-26 años), el 38,39% al grupo (27-59 años) y el 13,39% al grupo (60 años o más).

El canal endémico indicó que los casos estuvieron por debajo de lo esperado (Gráfica 5).

Gráfica 6. Comportamiento en la notificación de parotiditis, procedente de Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.



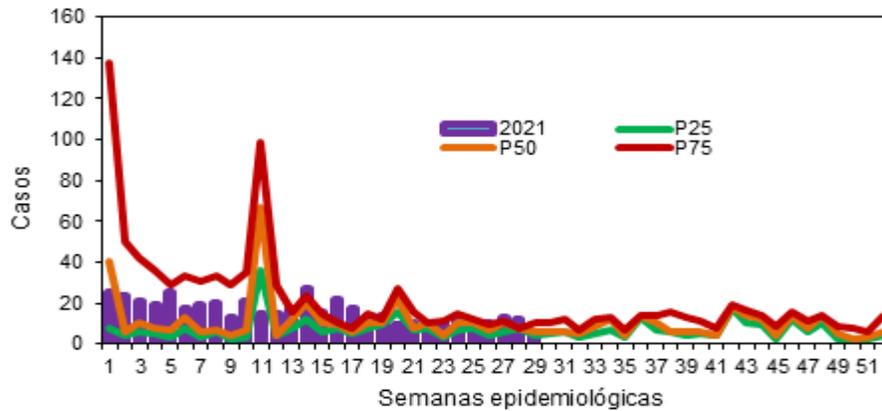
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

➤ **Varicela**

En la semana epidemiológica 29, se notificaron 460 casos de Varicela individual, casos notificados de los cuales el 54,23% corresponden al municipio de Cali, seguido del municipio de Buga, Palmira, Yumbo, Jamundí, y Tuluá. Por ciclo de vida, el 14,35% de los casos pertenece al grupo (0-5 años), el 16,52% al grupo (6-11 años), el 17,17% al grupo (12-18 años), el 23,04% al grupo (14-26 años), el 27,61% al grupo (27-59 años) y el 1,30% al grupo (60 años o más).

El canal endémico indicó que los casos estuvieron por debajo de lo esperado, en zonas de éxito y seguridad (Gráfica 6).

Gráfica 7. Comportamiento en la notificación de varicela, procedencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Tabla 7. Comportamiento en la notificación de brotes de varicela en centros penitenciarios, Fuerzas Militares y Policía, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Número	Institución	Municipio	Enfermos	Población expuesta	Estado	Fecha de Notificación
1	Epam Palmira	Palmira	17	540	Cerrado	19/01/2021
2	Cárcel de Buga	Buga	2	250	Cerrado	25/03/2021
3	Cárcel de Caicedonia	Caicedonia	4	107	Cerrado	12/04/2021

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

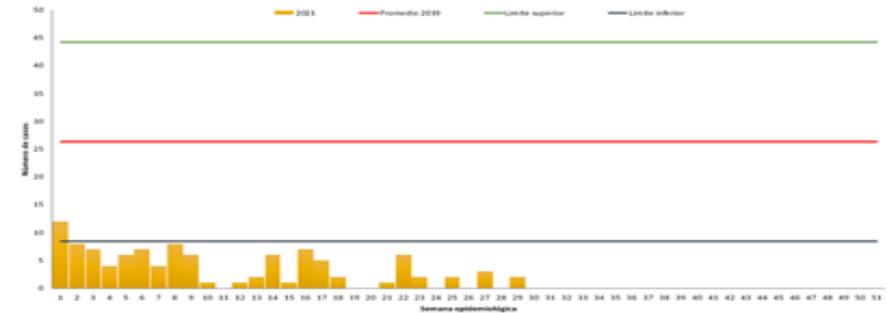
Vigilancia Integrada de la IRA

➤ Infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAGI)

Hasta semana 29 se notificaron 103 casos en total (gráfica 8); 1 fue notificado como confirmado por laboratorio. El género femenino

presenta una proporción del 52% (n=54); un 38% (n=39) fue del grupo de los mayores de 60 años; y hubo 11 mortalidades.

Gráfica 8. Consultas externas y de urgencias por infección respiratoria aguda en Valle del Cauca, 2016 a 2019 y semanas 01 a 29 de 2021.

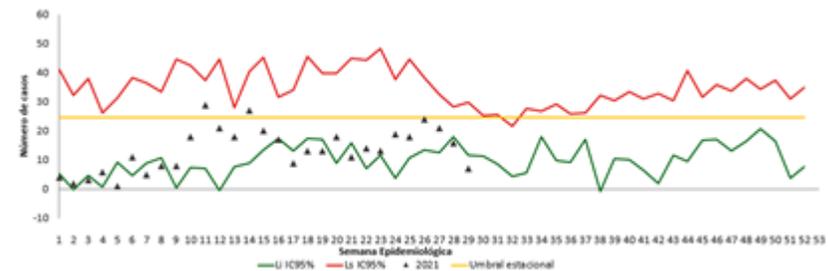


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

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

La vigilancia de este evento es centinela. Hasta semana 29 hubo 395 casos, 45 casos corresponden a ESI y 350 casos a IRAG la notificación estuvo por debajo del umbral estacional (gráfica 9) y por debajo del límite inferior.

Gráfica 9. Comparación de la notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01 a 29, 2021.

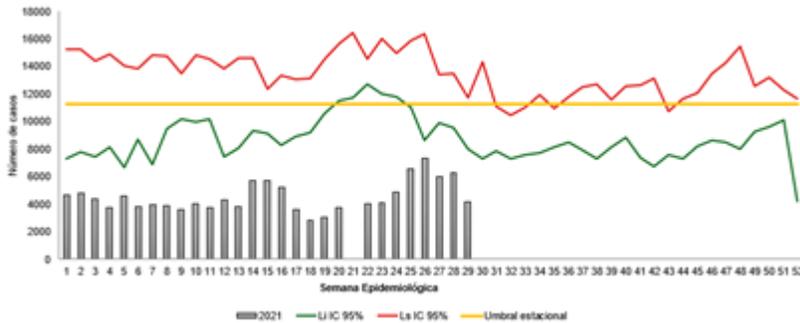


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021

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

Hasta esta semana hubo 160.502 consultas externas y de urgencias, de entre 4.961.018 por todas las causas, la proporción fue de 3,2%, por debajo del umbral estacional para esta semana (n=11282, gráfica 10).

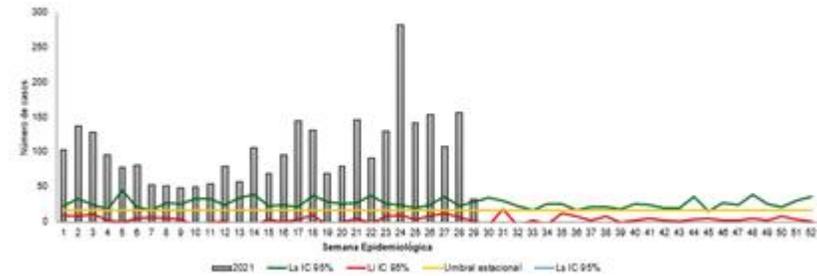
Gráfica 10. Consultas externas y de urgencias por infección respiratoria aguda en Valle del Cauca, 2016 a 2019 y semanas 01 a 29 de 2021.



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

Hasta esta semana se notificaron 5.772 hospitalizaciones por IRAG de 86.181 hospitalizaciones por todas las causas, para una proporción de 6,7%; también se notificaron 3.153 hospitalizaciones en las UCI de 9.606 hospitalizaciones en UCI por todas las causas y la proporción fue de 32,8%. La cantidad de hospitalizaciones en UCI por IRAG superó el límite superior histórico (gráfica 11).

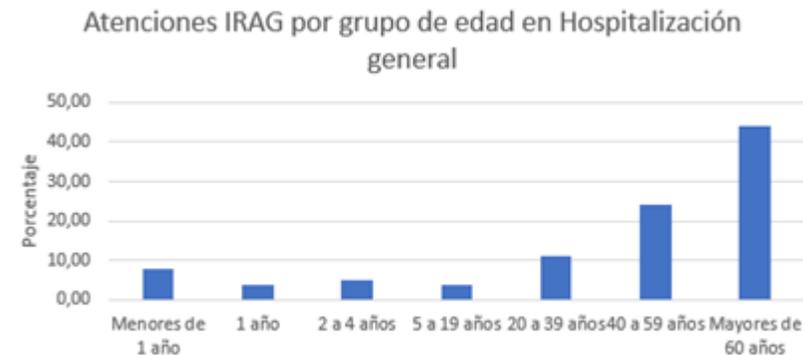
Gráfica 11. Infección respiratoria aguda en las UCI en Valle del Cauca, 2016 a 2019 y semanas epidemiológicas 01 a 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Al realizar el análisis por grupos de edades se encontró mayor número de atenciones en hospitalización y UCI en personas con edades de 60 años y más (ver gráfica 12 y 13). Mientras que para los servicios de consulta externa y urgencias las edades con mayor número de consultas se concentran entre los grupos de 20 a 39 años, 40 a 59 años y mayores de 60 años (ver gráfica 12).

Gráfica 12. Infección respiratoria aguda en Hospitalización en Valle del Cauca, 2016 a 2019 y semanas epidemiológicas 01 a 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Gráfica 13. Infección respiratoria aguda en UCI en Valle del Cauca, 2016 a 2019 y semanas epidemiológicas 01 a 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Gráfica 14. Infección respiratoria aguda en consulta externa y urgencias en Valle del Cauca, 2016 a 2019 y semanas epidemiológicas 01 a 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

➤ Infecciones asociadas a dispositivos IAD

Hasta la semana epidemiológica 29 se notificó un total de 997 casos, posterior a ajuste se registran 955; de estos un 79,3 % ocurrió en las Unidades de cuidados intensivos (UCI)* de Cali.

El servicio con mayor porcentaje de casos reportados fue la UCI de adultos. Las infecciones notificadas con mayor frecuencia fueron las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter (ITS-AC), seguidas de las neumonías asociadas al ventilador (NAV) e infecciones sintomáticas del tracto urinario (ISTU-AC).

Tabla 1. IAD distribuidas por servicios Valle del cauca semana 1 a 29 de 2021

UCI ¹	NAV ²	%	ISTU-AC ³	%	ITS-AC ⁴	%	Total	%
Adulto	255	26,7	243	25,4	383	40,1	881	92,3
Pediátrica	9	0,9	12	1,3	23	2,4	44	4,6
Neonatal	17	1,8	0	0,0	13	1,4	30	3,1
Total	281	29,4	255	26,7	419	43,9	955	100

¹Unidad de cuidados intensivos; ²Neumonías asociadas a la ventilación, ³Infecciones sintomáticas del tracto urinario asociadas a catéter; y ⁴Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter.

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

➤ Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 29 se acumulan 11 casos, un 27,3 % (n=3) derivó de parto vaginal y un 72,7 % (n=8) de parto por cesárea,

el 72,7 % (n=8) de los casos fueron notificados por Cali, otros municipios que notificaron casos fueron Palmira (2 casos) y Turo con un caso registrado.

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

Hasta la semana epidemiológica 29 se acumulan 19 brotes intrahospitalarios.

Tabla 2. Brotes notificados por municipio de ocurrencia, Valle del Cauca semana 1 a 29 de 2021.

No.	Fecha notificación	Semana	Municipio	Germen	Servicio	N° casos	Estado actual brote
1	22/01/2021	3	Palmira	Pseudomonas Aeruginosa resistente a carbapenémicos	UCI A	4	Cerrado
2	27/01/2021	4	Cali	Klebsiella Pneumoniae Resistente A Carbapenémicos	UCI A	10	Abierto
3	13/02/2021	6	Cali	Cándida Auris	Hospitalización	2	Cerrado
4	16/02/2021	7	Cali	Cándida Auris	Hospitalización	1	Cerrado
5	17/02/2021	7	Cali	Candida Glabrata con resistencia a caspofungina	UCI A	11	Cerrado
6	17/03/2021	11	Cali	ralstonia insidiosa	UCI A	1	Cerrado
7	26/03/2021	12	Palmira	Providencia rettgeri Carbapenémico	UCI N	1	Cerrado
8	19/04/2021	16	Cali	pseudomonas aeruginosa productor de carbapenemasa	Hospitalización	2	Cerrado
9	22/04/2021	16	Cali	Cándida Auris	Hospitalización	9	Cerrado
10	27/04/2021	17	Palmira	Enterobacter resistente a carbapenémico	UCI A	1	Abierto**
11	27/04/2021	17	Palmira	Klebsiella oxytoca resistente a carbapenémico	UCI A	1	Abierto**
12	4/05/2021	18	Cali	E Coli EDTA positivo	Hospitalización	1	Cerrado
13	7/05/2021	18	Palmira	Pseudomonas Aeruginosa resistentes a carbapenémico	UCI A	4	Abierto**
14	7/05/2021	18	Palmira	Klebsiella pneumoniae resistentes a carbapenémico	UCI A	7	Abierto**
15	11/05/2021	19	Cali	Clostridium difficile	Hospitalización	1	Cerrado
16	24/05/2021	21	Cali	Ralstonia Pickettii-burkholderia cepacia	UCI	37	Cerrado
17	31/05/2021	22	Palmira	Cándida Auris	urgencias	1	Cerrado
18	31/05/2021	22	Cali	Cándida Auris	UCI A	27	Cerrado
19	23/06/2021	25	Cali	R Bacillus thermoamylovorans	Hospitalización	7	Cerrado

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

*Informe de 24 horas enviado por la institución

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

➤ **Infecciones de Sitio Quirúrgico**

Hasta la semana epidemiológica 29 se acumulan 97 casos; un 76,1 % (n=70) ocurrió en instituciones de Cali, otros municipios que notificaron casos fueron Palmira (n=17), Tuluá (N=9) y Roldanillo (N=1); 63,9 % son infecciones superficiales, 120,6 % profundas, 15,5 % órgano-espacio, el tipo de procedimiento que presentó el 62,9 % de casos notificados fue cesárea.

Tabla 3. Número de infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 1 a 29 de 2021

Procedimiento	Superficial	%	Profunda	%	Órgano-espacio	%	Total	%
Cesárea	40	41,2	10	10,3	11	11,3	61	62,9
Herniorrafía	10	10,3	6	6,2	1	1,0	17	17,5
Revascularización miocárdica	7	7,2	1	1,0	1	1,0	9	9,3
Colecistectomía	5	5,2	3	3,1	2	2,1	10	10,3
Total	62	63,9	20	20,6	15	15,5	97	100

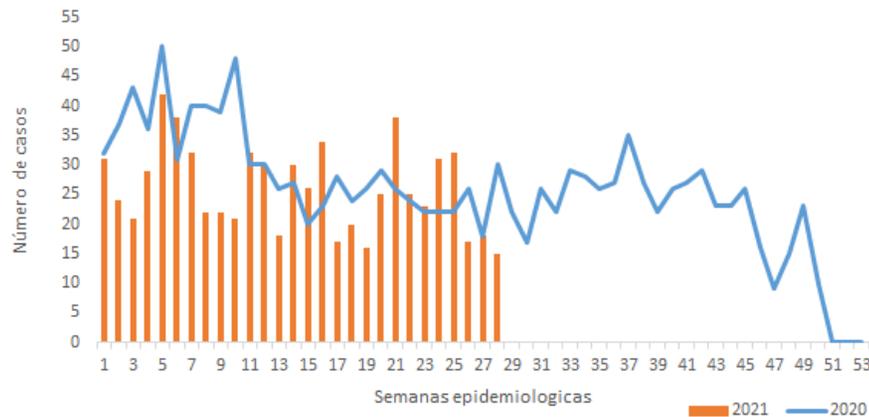
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

7. MICOBACTERIAS

➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

En la semana 29 se notificaron 40 casos, tenemos un acumulado de 27 casos descartados, 22 con ajuste 6 y 6 con ajuste D lo que equivale a 768 casos activos en lo que va de 2021; de estos 637 fueron confirmados por laboratorio, 124 por clínica y siete por nexo epidemiológico; de los notificados un 83,7 % fue tuberculosis pulmonar y 16,3 %, extrapulmonar. Durante el mismo período de 2020 hubo 849 casos, es decir que disminuyó un 14,1% en la notificación.

Gráfica 1. Comportamiento en la notificación de tuberculosis sensible en residentes de Valle del Cauca, 2020 - semanas 1 a 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

Mortalidad por TB

Se notificaron 41 decesos, la relación de los mismos de los cuales 2 fueron descartados con ajuste 6 quedando un total de 39 se muestra en la tabla 1.

Tabla 1. Mortalidad por tuberculosis en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021

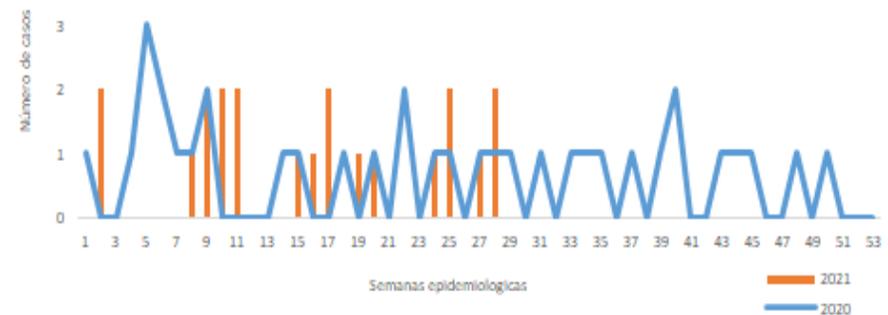
Municipio	Decesos	Tipo de caso
Alcalá	2	Clínica
Ansermanuevo	1	Laboratorio
Cali	25	Laboratorio - Clínica
Buga	1	Laboratorio
Jamundí	1	Laboratorio
El Cerrito	1	Clínica
Palmira	3	Laboratorio - Clínica
Cartago	2	Laboratorio - Clínica
Tuluá	1	Laboratorio
Sevilla	1	Clínica
Yumbo	1	Laboratorio
Total	39	

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

En la semana 29 se notificó 3 casos para un acumulado de veinticuatro de los cuales tres son descartados dos con ajuste D y otro con ajuste 6 queda un total de 21 casos activos en lo que va de 2021. A igual período de 2020 hubo veintidós, es decir hubo una disminución de 4,5 % con respecto a la notificación.

Gráfica 2. Comportamiento en la notificación de la tuberculosis fármaco resistente de residentes en Valle del Cauca, 2020 y semanas 1 a 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, 2021

➤ **Coinfección y mortalidad TB-VIH**

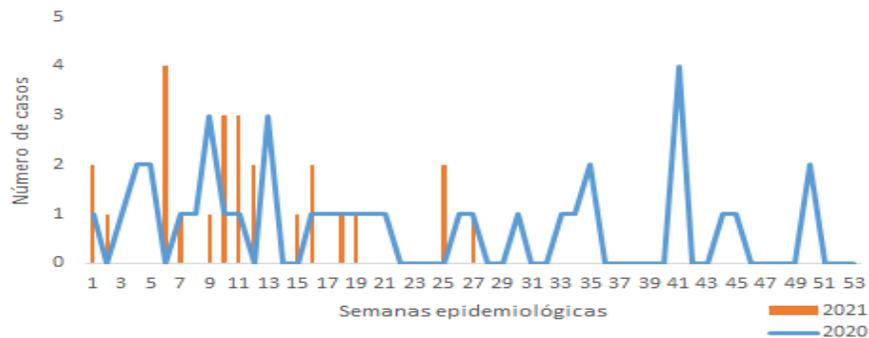
Hasta la semana 29 se notificaron 99 casos coinfecciones de TB sensible coinfección VIH y 4 resistentes para un total de 103, de los cuales 69 eran TB pulmonar y 34, extrapulmonar.

A esta semana 29 se han notificado 19 casos de mortalidad de TB coinfección VIH, nueve residentes en el municipio de Cali, dos de Jamundí, dos de Palmira, uno Ansermanuevo, uno de Cerrito, uno de Tuluá, uno de Sevilla, uno de Yumbo y uno en Zarzal

➤ **Lepra**

En la semana 29 se notificó 0 casos para un acumulado de 25 en lo que va del año, once fueron confirmados por clínica y catorce por laboratorio. En el mismo período de 2020 se registraron 24, es decir aumentó en un 4 % de casos en la notificación.

Gráfica 3. Comportamiento en la notificación de la lepra en residentes de Valle del Cauca, 2020 y semanas 1 a 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

Los casos notificados en el año 2021 el 44 % son residentes del municipio de Cali y el 56 % en otros municipios del Valle del Cauca

Tabla 2. Distribución de la lepra por municipios de residencia en Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 -29

Municipio de residencia	Casos	%
Cali	11	44
El Águila	1	4
Florida	2	8
Jamundí	1	4
La Unión	1	4
El Cerrito	3	12
Palmira	1	4
Tuluá	2	8
Yotoco	1	4
Yumbo	1	4
Zarzal	1	4
Valle del Cauca	25	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021

8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

➤ Sífilis gestacional

Hasta la semana 29 se notificaron 242 casos de sífilis en mujeres residentes en el Valle del Cauca.

Tabla 1. Notificación de sífilis gestacional por municipio de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razón de prevalencia*	%
ANSERMANUEVO	2	53	37,7	0,8
ARGELIA	1	31	32,3	0,4
BOLÍVAR	2	79	25,3	0,8
BUGA	10	659	15,2	3,9
BUGALAGRANDE	1	132	7,6	0,4
CAICEDONIA	1	78	12,8	0,4
CALI	134	12984	10,3	52,8
CANDELARIA	5	644	7,8	2,0
CARTAGO	21	428	49,1	8,3
DAGUA	5	315	15,9	2,0
EL CERRITO	2	302	6,6	0,8
EL DOVIO	1	81	12,3	0,4
FLORIDA	6	411	14,6	2,4
GINEBRA	4	103	38,8	1,6
JAMUNDÍ	7	1082	6,5	2,8
LA UNIÓN	2	183	10,9	0,8
LA VICTORIA	1	47	21,3	0,4
PALMIRA	18	1800	10,0	7,1
PRADERA	2	320	6,3	0,8
TRUJILLO	1	115	8,7	0,4
TULUÁ	12	1136	10,6	4,7
VIJES	1	58	17,2	0,4
YOTOCO	1	109	9,2	0,4
YUMBO	10	698	14,3	3,9
ZARZAL	4	208	19,2	1,6
Valle del Cauca	254	23382	10,9	100,0

*Casos por cada 1.000 nacidos vivos + mortinatos.

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

La razón de prevalencia de sífilis gestacional estimada fue de 10,9 casos por cada 1.000 nacidos vivos + mortinatos.

Por ciclo vital, el 68,1% de los casos se concentran en la juventud seguido de la adultez con un 25,2%.

Tabla 2. Notificación de sífilis gestacional por ciclo vital en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Ciclo Vital	Casos	%
Adolescencia (12 - 17 años)	17	6,7
Juventud (18 - 28 años)	173	68,1
Adultez (29 - 59)	64	25,2
Total Valle	254	100

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

Hasta esta semana, un 33% de los casos estaba asegurado a Emssanar, seguido de los no asegurados con un 23% y Coosalud con un 14%.

Tabla 3. Notificación de casos de sífilis gestacional por Empresa Administradora de Planes de Beneficio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

EAPB	No. Casos	%
EMSSANAR	83	33
NO ASEGURADO	58	23
COOSALUD	36	14
NUEVA EPS	21	8
ASMET SALUD	15	6
SURA EPS	8	3
SOS EPS	6	2
COOMEVA	5	2
AMBUQ	4	2
SALUD TOTAL	4	2
COMFENALCO VALLE	3	1
AIC EPSI	2	1
COMPARTA	2	1
FAMISANAR EPS	2	1
MEDIMAS	2	1
COMFACHOCO	1	0
COMPENSAR	1	0
SAVIA SALUD	1	0
Total Valle	254	100

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

De los casos no asegurados un 91,4% (n= 53) son mujeres migrantes y 8,6% (n=5) de residentes en los municipios de Buga, Cali y Dagua.

➤ **Sífilis congénita**

Hasta la semana 29 se notificaron 32 casos de sífilis congénita, residentes de 14 municipios de Valle del Cauca, con una incidencia de 1,4 casos por cada 1000 nacidos vivos más mortinatos.

Tabla 4. Notificación e incidencia de casos de sífilis congénita por municipio de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Municipio	No. Casos	Nacidos vivos + mortinatos ¹	Incidencia ²	%
ALCALÁ	1	43	23,3	3,1
ANSERMANUEVO	1	53	18,9	3,1
BUGA	1	659	1,5	3,1
CALI	15	12984	1,2	46,9
CANDELARIA	1	644	1,6	3,1
CARTAGO	3	428	7,0	9,4
FLORIDA	1	411	2,4	3,1
GUACARÍ	1	199	5,0	3,1
LA CUMBRE	1	56	17,9	3,1
LA UNIÓN	1	183	5,5	3,1
PALMIRA	3	1800	1,7	9,4
RESTREPO	1	97	10,3	3,1
TRUJILLO	1	115	8,7	3,1
TULUÁ	1	1136	0,9	3,1
Valle del Cauca	32	23382	1,4	100

¹Nacidos vivos y muertos residentes del Valle del Cauca corte semana 29 de 2021-RUAF.

²Casos por cada 100.000

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Hasta la semana 29 un 31,3%, de los casos no estaba asegurado, seguido por Coosalud con 21,9% y Emssanar con 15,6%.

Tabla 5. Notificación de sífilis congénita por Entidades Administradoras de Planes de Beneficio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

EAPB	No. Casos	%
NO ASEGURADO	10	31,3
COOSALUD	7	21,9
EMSSANAR	5	15,6
NUEVA EPS	4	12,5
ASMET SALUD	2	6,3

CCF DE NARIÑO	1	3,1
COMFENALCO	1	3,1
SALUD TOTAL	1	3,1
SURA	1	3,1
Total Valle	32	100

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Todos los casos no asegurados fueron hijos de mujeres migrantes que residen en Ansermanuevo, Buga, Cali, Florida, La Unión, Palmira, Restrepo y Trujillo.

➤ **VIH/SIDA y muerte por SIDA**

Hasta la semana 29 se notificaron 957 casos de VIH procedentes del Valle del Cauca; un 92,2% de ellos fue notificado en estadio VIH, 6,2% en estadio SIDA y 1,6% como fallecido. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia.

Tabla 6. Comportamiento de la notificación de casos de VIH/SIDA por municipio de procedencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021

Municipio	No. Casos	%	Incidencia*
ALCALÁ	1	20	7,0
ANDALUCÍA	2	40	8,8
ANSERMANUEVO	6	120	34,5
BOLÍVAR	1	20	6,3
BUGA	37	740	28,5
BUGALAGRANDE	2	40	8,1
CAICEDONIA	3	60	10,5
CALI	665	13300	29,4
CANDELARIA	10	200	10,6
CARTAGO	35	700	25,4
DAGUA	5	100	10,1
DARIÉN	3	60	16,3
EL CAIRO	1	20	15,3
EL CERRITO	7	140	12,2
FLORIDA	9	180	15,4
GINEBRA	2	40	8,6
GUACARÍ	8	160	23,7
JAMUNDÍ	20	400	11,9
LA CUMBRE	1	20	6,0

Municipio	No. Casos	%	Incidencia*
LA UNIÓN	1	20	2,9
PALMIRA	50	1000	14,0
RESTREPO	1	20	6,5
RIOFRÍO	1	20	6,4
ROLDANILLO	7	140	18,9
SAN PEDRO	2	40	11,6
TORO	1	20	6,9
TRUJILLO	3	60	15,7
TULUÁ	50	1000	22,7
YOTOCO	2	40	12,3
YUMBO	16	320	14,5
ZARZAL	5	100	11,7
Total Valle	957	100	22,6

*Casos por cada 100.000 habitantes.

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Por ciclo vital, el 49,4% de los casos se concentran en la adultez seguido de la juventud con un 44,1%.

Tabla 7. Notificación de VIH/Sida por ciclo vital en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Ciclo Vital	No. Casos	%
Primera Infancia (0 - 5 años)	1	0,1
Infancia (6 - 11 años)	2	0,2
Adolescencia (12 - 17 años)	15	1,6
Juventud (18 - 28 años)	422	44,1
Adultez (29 - 59 años)	473	49,4
Vejez (60 años y más)	44	4,6
Total Valle	957	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

VIH/SIDA en situaciones especiales

Gestantes

Hasta esta semana se notificaron 22 mujeres gestantes convivientes con el virus de VIH residentes en los municipios de Caicedonia, Cali, Guacarí, Jamundí, Palmira y Yotoco, el 63,6% no cumplen con la

definición de caso, dado que están notificadas con prueba Elisa o Rápida.

Coinfección TB/VIH

Se notificaron 13 casos de coinfección TB/VIH menores de 49 años, de ellos, 5 cumplen con la definición de caso para análisis según los lineamientos del Instituto Nacional de Salud.

➤ Hepatitis virales

Hasta la semana 29 se notificaron 120 casos de hepatitis virales procedentes del Valle del Cauca; de ellos, un 17,5% fue de hepatitis viral sin clasificar; 11,7% hepatitis B aguda; 14,2% hepatitis B crónica y un 56,7% restante fue hepatitis C.

Tabla 8. Notificación de casos de hepatitis B y C por municipio de procedencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Municipio de Procedencia	No. Casos	%	Incidencia
BUGA	3	3	2,3
CAICEDONIA	2	2	7,0
CALI	89	74	3,9
CANDELARIA	2	2	2,1
CARTAGO	5	4	3,6
EL CERRITO	2	2	3,5
GINEBRA	1	1	4,3
JAMUNDÍ	3	3	1,8
PALMIRA	6	5	1,7
PRADERA	1	1	2,1
ROLDANILLO	1	1	2,7
SEVILLA	1	1	2,4
TRUJILLO	1	1	5,2
TULUÁ	1	1	0,5
YUMBO	2	2	1,8
Total Valle	120	100	2,8

*Casos por cada 100.000 habitantes.

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

Por incidencia, los municipios con la más alta son Caicedonia y Trujillo; para el Valle del Cauca se estima una incidencia de 2,8 casos por cada 100.000 habitantes.

Por ciclo vital, los casos se concentran en la vejez con un 41% seguido de la adultez con 38%.

Tabla 9. Notificación de casos de hepatitis B y C por ciclo vital en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Ciclo Vital	No. Casos	%
Infancia	1	1
Adolescencia	2	2
Juventud	25	21
Adultez	48	40
Vejez	44	37
Total Valle	120	100

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

Hepatitis B en situaciones especiales

Gestantes

Hasta esta semana se notificaron 6 casos de gestantes que conviven con el virus de la hepatitis el 66,7% (4) sin clasificar y el 16,7% clasificadas como hepatitis C y B respectivamente, residentes de Caicedonia, Cali y Sevilla.

Coinfección VHB/VIH

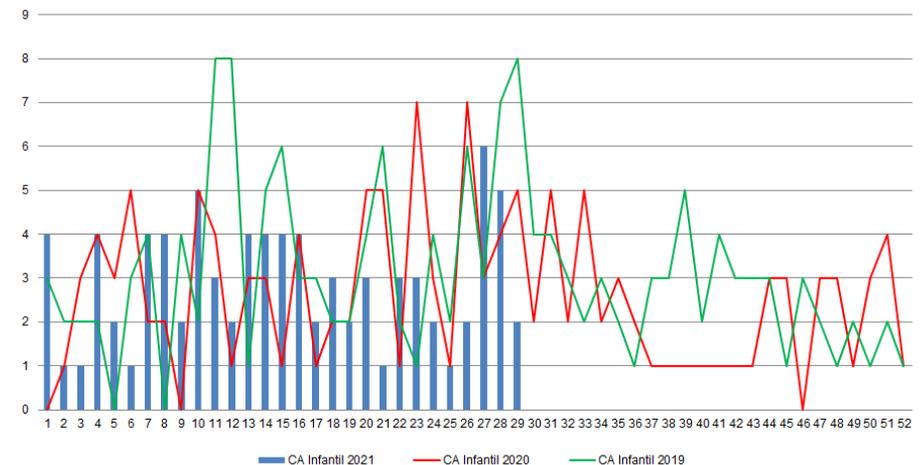
Hasta esta semana se notificaron 34 casos de coinfección Hepatitis viral y VIH procedentes de los municipios de Buga, Cali, Cartago, Ginebra, Palmira y Roldanillo. De estos casos, un 2,9% sin clasificar, un 14,7% fue de hepatitis B aguda, 17,6% crónica y un 64,7% restante fue hepatitis C.

9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

➤ Cáncer Infantil

A la Semana Epidemiológica 29 comprendida desde el 18 al 24 de julio de 2021. La incidencia fue de 6,7 por 100.000 habitantes menores de 18 años. Se han notificado 165 casos sin depurar, de los cuales 14 casos están repetidos, con ajustes D y 6 fueron 18 casos y de otros departamentos fueron 49 quedando un total de 84 casos. El 90% son nuevos diagnósticos.

Gráfica 1. Distribución del cáncer en menores de 19 años según semana Epidemiológica y año. Valle del Cauca, la semana epidemiológica 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

En la presente semana epidemiológica se presentaron 2 casos, a la misma semana del año 2020 se presentaron 5 casos respectivamente. Del total de los casos notificados en este año, (11; 13%) no han iniciado tratamiento según reporte en el Sivigila sin el ajuste y fecha de tratamiento, lo que afecta significativamente las cifras de los tiempos

necesarios para el cálculo de indicadores en la oportunidad, son 4 semanas para realizar los ajustes pertinentes. Los indicadores de oportunidad se calculan, en alta, media y baja siendo la meta según protocolo, alcanzar la oportunidad alta. (Gráfica 1)

Con relación al diagnóstico, se encontró que “Leucemia Linfóide Aguda (29%), Tumores del sistema nervioso central (24%), Linfomas y Neoplasias reticuloendoteliales (14%), Tumores germinales trofoblásticos (11%), Leucemia mieloide aguda (6%), Retinoblastoma (5%), Otras neoplasias malignas no especificadas (4%), Tumores Renales (2%), Tumores óseos malignos (2%), Otras Leucemias (2%) y Neuroblastoma y otros tumores de células nerviosas periféricas (1%). ver (Gráfica 2).

Gráfica 2. Distribución del cáncer en menores de 18 años según tipo de diagnóstico. Valle del Cauca por Municipio. Semana epidemiológica.1-29-2021.



Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

El 93% se encuentran afiliados al sistema de seguridad social al momento de la presunción diagnóstica, siendo el régimen contributivo con él de mayor número de caso con el 51% (43/84), seguido del subsidiado con el 39% (33/84), régimen excepción 2% (2/84) y No Asegurados 7% (6/84).

Los municipios diferentes a Cali durante esta semana acumularon el 39% (33/84) de los casos; Cali aportó el 61% (51/84) del total de casos en el Valle del Cauca. En la siguiente tabla se muestran los casos por curso de vida. (tabla 1).

Tabla 1. Total, casos cáncer infantil por curso de vida semana epidemiológica 1-29,2021.

MUNICIPIOS	Primera Infancia	Infancia	Adolescencia	Total general
	0 a 5	6 a 11	12 a 17	
BOLIVAR	1	1		2
BUGA	2			2
CALI	20	9	22	51
CANDELARIA	1	1		2
DAGUA	1			1
EL CERRITO		1		1
GUACARI	1			1
JAMUNDI	1		2	3
LA UNION	1	1		2
PALMIRA	3	2	4	9
PRADERA			2	2
RIOFRIO	1			1
TULUA	1	1	2	4
YUMBO	2			2
ZARZAL			1	1
VALLE	35	16	33	84

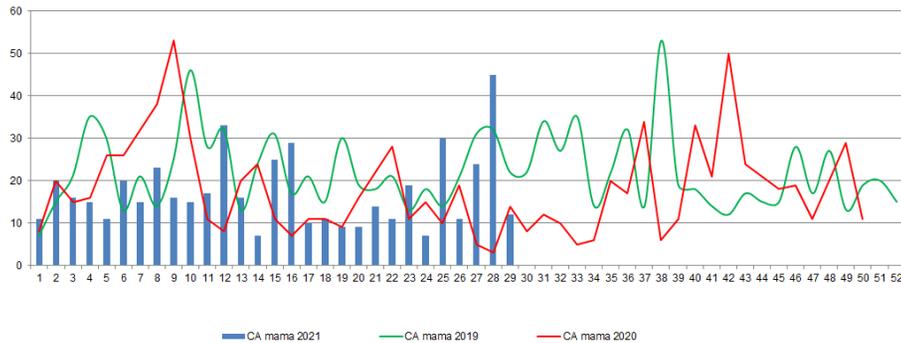
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

➤ **Cáncer de mama**

Se observa que hasta la semana epidemiológica 29, han ingresado al Sivigila 501 casos de CA de mama para una incidencia de 27,0 casos por cada 100.000 habitantes, de los casos notificados. Cabe

aclarar que este evento no vigila la prevalencia, busca identificar los casos nuevos del año en curso.

Gráfica 3. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca por año y semana epidemiológica 29, 2021.

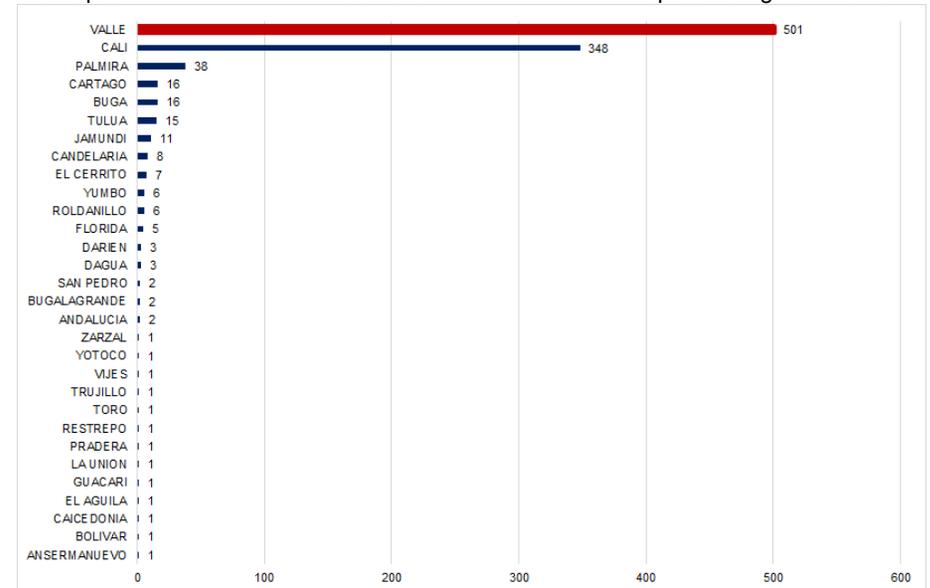


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2019, 2020 y 2021

En la semana epidemiológica 29 de 2021, han ingresado notificados al Sivigila 12 casos nuevos confirmados de cáncer de mama; a la misma semana a 2020 se notificaron 14 casos respectivamente. Del total de los casos notificados en este año, (191/501; %) no han iniciado tratamiento, lo que afecta significativamente las cifras de los tiempos necesarios para el cálculo de indicadores en la oportunidad.

Se reportaron el 64% (321/501) casos régimen contributivo ocupando el primer lugar seguido de régimen subsidiado con el 33% (163/501); régimen excepción/especial fue del 2% (9/501) y la población No Asegurada (8/501) fue del 2% , intervención inmediata efectiva que se está dando por aseguramiento con la gestión del Programa. El total de la población asegurada fue del 98% (gráfica 4).

Gráfica 4. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca por Municipio. Semana epidemiológica.1-29-2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

Se ha recibido notificación de CA de mama de 29 municipios del Valle del Cauca, 71% (29/41) registrando la mayor notificación por residencia: Cali con el 70% (348/501) seguido de Palmira, Cartago Tuluá, Jamundí y Buga, los casos de los municipios diferentes a Cali se concentraron en el 30% (153/501). No se ha tenido en cuenta casos procedentes de Buenaventura por ser Distrito. (gráfica 4).

En la siguiente tabla se muestran los casos por curso de vida. (tabla 2).

Tabla 2. Total, casos cáncer de mama por curso de vida semana epidemiológica 1-29, 2021.

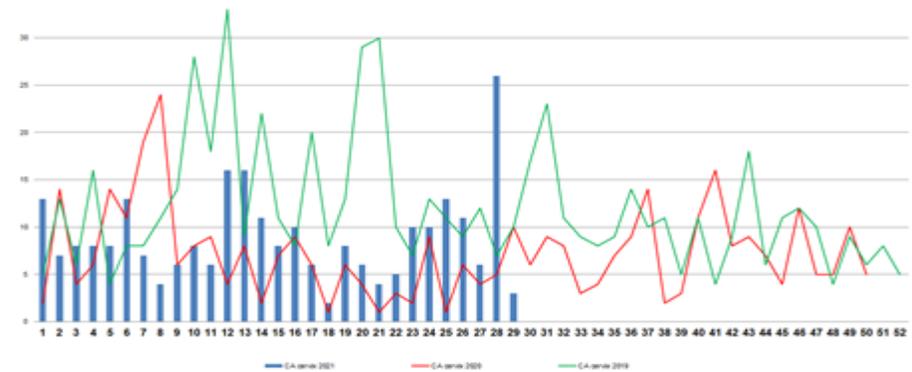
Municipios	Juventud	Adultez	Vejez	Total Casos
	18 a 28	29 a 59	60 Y MAS	
ANDALUCIA		1	1	2
ANSERMANUEVO		1		1
BOLIVAR		1		1
BUGA	2	7	7	16
BUGALAGRANDE		1	1	2
CAICEDONIA		1		1
CALI	2	188	154	344
CANDELARIA		5	2	7
CARTAGO		7	7	14
DAGUA		1	2	3
DARIEN		1	1	2
EL AGUILA			1	1
EL CERRITO		3	4	7
FLORIDA		4	1	5
GUACARI			1	1
JAMUNDI		6	4	10
LA UNION			1	1
PALMIRA		24	15	39
PRADERA			1	1
RESTREPO		1		1
ROLDANILLO	1	4	1	6
SAN PEDRO		2		2
TORO			1	1
TRUJILLO		1		1
TULUA		9	6	15
VIJES		1		1
YOTOCO	1			1
YUMBO		4	1	5
ZARZAL			1	1
VALLE	6	273	213	492

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

➤ Cáncer de cérvix

Se observa que hasta la semana epidemiológica 29, han ingresado al Sivigila 259 casos de CA de Cérvix para una incidencia de 14,0 casos por cada 100.000 mujeres mayores de 18 años en el 2020. De los casos notificados, después de haber depurado la información salieron 21 casos descartados por ajuste 6 y D, 29 casos duplicados y 37 casos de otros Departamentos y Municipios. (Gráfica 5)

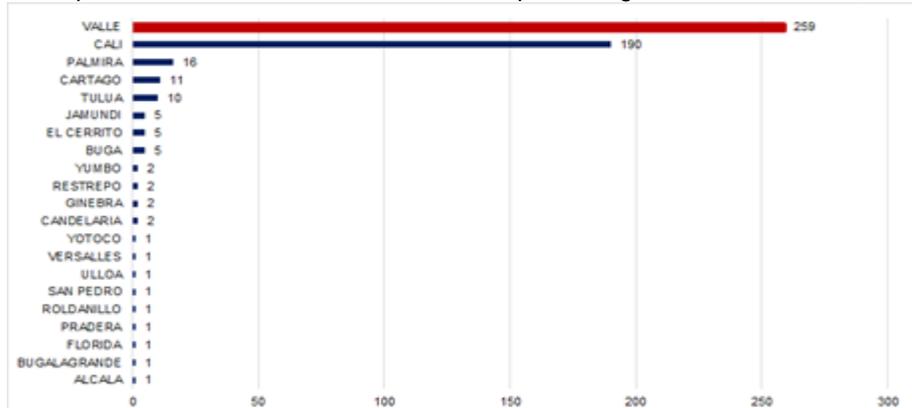
Gráfica 5. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, por año y semana epidemiológica 1-29, 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

En la semana epidemiológica 29 de 2021, han ingresado notificados al Sivigila 3 casos confirmado de Cáncer de Cérvix, a la misma semana del 2020 y 2019 se presentaron 10 y 10 casos respectivamente, Del total de los casos notificados en este año; 127 casos no cumplen con el Seguimiento de Tratamiento Inicial, para un total de 259 del total de casos notificados. (Gráfica 6).

Gráfica 6. Comportamiento en la notificación de cáncer de cérvix, Valle del Cauca, Municipios. Semana epidemiológica 1-29,2021



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

Durante este periodo el 49% (20/41) de los municipios del Valle Cauca notificaron casos, se ha recibido la mayor notificación del municipio de Cali con 73% de CA de Cérnix (190/259), seguido de Palmira, Cartago, Tuluá, Jamundí, Buga y El Cerrito; registraron entre los siete el mayor número de casos. No se ha tenido en cuenta casos procedentes de Buenaventura por ser Distrito.

El 97% se encontraban afiliados al sistema de seguridad social al momento de la Notificación o diagnóstico, siendo el régimen contributivo el de mayor número de casos con el 53% (136/259) seguido del subsidiado con 43% (111/259), excepción 2% (4/259) y No asegurado con 3% (8/259).

En la siguiente tabla se muestra los casos por curso de vida. (tabla 3)

Tabla 3. Total, casos cáncer de cuello uterino por curso de vida semana epidemiológica 1-29, 2021.

Municipios	Juventud	Adultez	Vejez	Total Casos
	18 a 28	29 a 59	60 Y MAS	
ALCALA		1		1
BUGA		3	2	5
BUGALAGRANDE			1	1
CALI	27	131	32	190
CANDELARIA		1	1	2
CARTAGO		9	2	11
EL CERRITO		5		5
FLORIDA		1		1
GINEBRA	1	1		2
JAMUNDI	1	4		5
PALMIRA	3	9	4	16
PRADERA	1			1
RESTREPO		2		2
ROLDANILLO		1		1
SAN PEDRO		1		1
TULUA		6	4	10
ULLOA	1			1
VERSALLES		1		1
YOTOCO		1		1
YUMBO	1	1		2
VALLE	35	178	46	259

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

➤ Lesiones por pólvora pirotécnica

Hasta la semana 29, se acumulan once lesionados por pólvora pirotécnica.

Entre las características relacionadas con los lesionados se vio que los artefactos pirotécnicos se clasificaron “totes”, “Sin dato” y “otros” los cuales estuvieron más asociadas con las lesiones. Por ciclo de vida, el 9,09% pertenece a los grupos (6-11 años), (12-18 años), 18,18% al grupo (14-26 años) y el 63,64% al grupo (27-59 años); mientras que la manipulación y la observación de los elementos pirotécnicos fueron las actividades más frecuentes entre los lesionados.

➤ Enfermedades huérfanas

Hasta la semana 29 se presentaron 905 casos en residentes de Valle del Cauca (gráfica 7). De todos los casos el 72% (n= 694) reside en Cali; la afectación es mayor en mujeres que hombres (57.1%; n=517 y 42.9%; n=388) y se presentaron casos de enfermedades huérfanas en todos los grupos de edad (de 0 a 65 años y más), más frecuentemente en los pacientes de 0 a 4 años con 13% (n=118); 5 a 9 años con un 10.8% (98 casos) y de 65 y más años (10.8% n=98) respectivamente.

Gráfica 1 Notificación de enfermedades huérfanas en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.



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

Tabla 4. Las diez enfermedades huérfanas más notificadas en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Enfermedad huérfana	Mayor de 18 años	Menor de 18 años
Drepanocitosis	21	86
Esclerosis Múltiple	22	11
Hepatitis crónica autoinmune	29	3
Displasia broncopulmonar	0	30
Microtia	4	18
Miastenia grave	16	5
Síndrome de Guillain-Barre	15	5
Enfermedad de Von Willebrand	7	12
Cirrosis biliar primaria	15	2
Enfermedad de Crohn	9	8

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

Hasta esta semana se reportaron 20 alertas tempranas en menores de 4 años, destacándose el reporte de drepanocitosis e Hiperplasia suprarrenal congénita; quienes fueron remitidos a la EPS para su seguimiento.

➤ Vigilancia Centinela de Exposición a Flúor

Por lineamiento Nacional, este evento no se está vigilando desde la semana epidemiológica 34 de 2020.

10. VIGILANCIA NUTRICIONAL

➤ Bajo Peso al Nacer a Término.

Durante la SE 29, se notificaron veintiún (21) casos en residentes del Valle del Cauca; hasta esta semana el porcentaje departamental fue de 2,71%; 37 de los 41 municipios presentaron casos, lo que es equivalente al 90,2%; de los cuales 25 de ellos superaron el promedio departamental.

Tabla 1. Clasificación de BPNT por municipio de residencia de la madre en las semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Municipio / Res	BPNT N.º	NV	%
Alcalá	5	41	12,19
Andalucía	1	84	1,19
Ansermanuevo	4	53	7,54
Argelia	7	31	22,58
Bolívar	3	77	3,89
Buga	17	647	2,62
Bugalagrande	3	124	2,41
Caicedonia	4	76	5,26
Cali	366	11882	3,08
Candelaria	15	609	2,46
Cartago	11	410	2,92
Dagua	12	297	3,70
Darién	3	98	3,06
El Águila	1	28	3,57
El Cairo	1	33	3,03
El Cerrito	9	288	3,12
El Dovio	3	79	3,79
Florida	6	381	1,57
Ginebra	3	101	2,97
Guacarí	3	196	1,53
Jamundí	33	1011	3,26
La Cumbre	3	51	5,88
La Unión	2	175	1,14
La Victoria	3	44	6,81
Palmira	50	1731	2,88

Pradera	11	313	3,51
Restrepo	1	91	1,09
Roldanillo	5	181	2,76
Sevilla	2	185	1,08
Toro	1	50	2
Trujillo	3	109	2,75
Tuluá	43	1097	3,91
Ulloa	1	6	16,66
Vijes	1	55	1,81
Yotoco	3	103	2,91
Yumbo	21	639	3,28
Zarzal	5	202	2,47
Total General	665	24452	2,71

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

En cuanto al comportamiento Sociodemográfico se observó en relación con área de ocurrencia del caso que el 91,8% de los casos de Bajo Peso al Nacer se registró en las madres habitantes de las cabeceras municipales; el 49,7% fue del régimen contributivo; el 95,1% se notificó en niños de la etnia “otros”; en cuanto al sexo del recién nacido predomina el género Femenino con un 60,3%.

Tabla 2. Clasificación Sociodemográfica de los casos de BPNT en Valle del Cauca en las semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Variable	Categoría	N.º	%
Área de ocurrencia del caso	Cabecera municipal	611	91,87
	Centro poblado	22	3,30
	Rural disperso	32	4,81
Tipo de régimen en salud	Contributivo	331	49,77
	Indeterminado	1	0,15
	No Asegurado	66	10,07
	Subsidiado	267	40
Pertenencia étnica	Indígena	12	1,80
	Romano	1	0,15
	Raizal	1	0,15
	Negro, mulato afrocolombiano	18	2,70
	Otro	633	95,18
Sexo	Femenino	401	60,30
	Masculino	264	39,69

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

A la semana 29 se observó un decremento en la notificación en el municipio de Cali al igual que del Departamento.

Desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años.

Durante la SE 29, se notificaron seis (6) casos residentes en Valle del Cauca. Hasta esta semana fueron notificados 352 casos, de los cuales el mayor número fue de Cali, seguido de Yumbo y Florida. Un 58,5% de los municipios presentan casos (24/41); para esta semana se evidencia un decremento en la notificación de los casos en el municipio de Cali al igual que el Departamento que también se encuentra en decremento.

Tabla 3. Desnutrición aguda en menores de 5 años, por municipio de residencia en las semanas epidemiológicas 1 a la 29.

Mun/ Residencia	Dnt	%
Alcalá	5	1,42
Bolívar	3	0,85
Buga	5	1,42
Bugalagrande	1	0,28
Caicedonia	9	2,55
Cali	199	56,53
Candelaria	7	1,98
Cartago	8	2,27
Darién	1	0,28
El Cairo	1	0,28
El Dovio	2	0,56
Florida	22	6,25
Guacarí	1	0,28
Jamundí	5	1,42
La Unión	2	0,56
Obando	4	1,13
Palmira	17	4,83
Pradera	15	4,26
Roldanillo	2	0,56
Toro	3	0,85
Tuluá	6	1,70
Ulloa	1	0,28

Mun/ Residencia	Dnt	%
Yumbo	31	8,80
Zarzal	2	0,56
Total General	352	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

En cuanto a la clasificación Sociodemográfica se observó que en cuanto al sexo de los menores notificados el sexo femenino se encuentra en mayor proporción con un 52,2% pero no es muy significativo con respecto al sexo masculino; también el 92,3% de los casos de desnutrición aguda se registraron en niños de las cabeceras municipales; El 53,6% fue del régimen subsidiado y El 88,3% se notificó en niños de la etnia “otros”.

Tabla 4. Clasificación Sociodemográfica de los casos de desnutrición aguda en el Valle del Cauca en las semanas epidemiológicas del 1 al 29 de 2021.

Variable	Categoría	N.º	%
Sexo	Femenino	184	52,2
	Masculino	168	47,7
Área De Ocurrencia Del Caso	Cabecera Municipal	325	92,3
	Centro Poblado	9	2,5
	Rural Disperso	18	5,1
Tipo De Régimen En Salud	Contributivo	143	40,6
	Indeterminado	2	0,5
	No Asegurado	17	4,8
	Excepción	1	0,2
Etnia	Subsidiado	189	53,6
	Indígena	5	1,4
	Rom, Gitano	1	0,2
	Negro, Mulato Afrocolombiano	35	9,9
	Otro	311	88,3

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

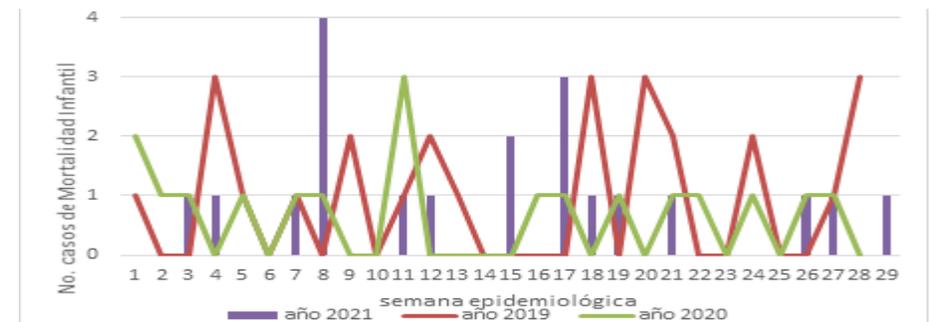
Durante la semana 29 se notificó una alerta inmediata en el Departamento (Casos con perímetro braquial < 11.5 cm en niños de 6 a 59 meses).

11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

Hasta esta semana hubo 26 casos de mortalidad integrada en menores de 5 años, de los cuales 4 casos fueron de residentes fuera del Valle (2 casos del Departamento del Chocó y 2 del Departamento del Cauca) y 2 casos de Buenaventura. Posterior a esta depuración, quedan 20 casos para el análisis, de los cuales 8 se descartaron (3 casos de Desnutrición (DNT): Pradera, Florida y Calima-Darién. 4 casos de Infección respiratoria aguda (IRA): 2 de Cali y 1 de Buga y Jamundí. 1 caso de Enfermedad diarreica aguda (EDA): Cali). Finalmente, quedan 12 casos (Gráfico 1), de los cuales 8 son de IRA, pertenecientes a los municipios de Cali, El Dovio, Palmira y Tuluá). 4 casos son de DNT, pertenecientes a El Dovio, Caicedonia, Cali y 1 de Yumbo con unidad de análisis pendiente.

La tasa de mortalidad infantil en el Valle del Cauca hasta semana 29 de 2021 es de 4 por 100.000 menores de 5 años. El Valle del Cauca cuenta con una reducción de 14,3% de casos de mortalidad integrada en menor de 5 años (Tabla 1), comparado con igual semana epidemiológica del año inmediatamente anterior.

Gráfico 1. Distribución de casos de Mortalidad Integrada en menor de 5 años, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 29, 2021



Fuente: Sivigila-Secretaría Departamental de Salud del Valle 2021

Tabla 1. Notificación de mortalidad en menores de 5 años, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 29, 2018-2021 (No incluye a Buenaventura).

MORTALIDAD INFANTIL	2018	2019	2020	2021	% Incremento (+)/ Decremento (-)
DNT	9	2	7	3	-50
IRA	15	18	8	9	-12,5
EDA	2	2	0	0	0
Total	26	22	15	12	-14,3

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

Teniendo en cuenta las unidades de análisis realizadas hasta el momento, se han realizado 17 (Tabla 2), en las cuales se han descartado 8 casos y confirmado 9. Dos casos fueron descartados por análisis de la historia clínica y 1 se encuentra en estudio. Los principales hallazgos presentan baja percepción del riesgo y dificultades con la educación en salud y el seguimiento de la población a riesgo.

Tabla 2. Casos notificados Mortalidad infantil y resultado de unidades de análisis, Semana epidemiológica 1 a 29, Valle 2021

Semana	Tipo de caso	Municipio	EAPB	Resultado UA	Edad
3	DNT	Caicedonia	EMSSANAR	Confirmado	6 meses
4	DNT	Cali	EMSSANAR	Confirmado	6 meses
7	IRA	Buga	EMSSANAR	Descartado	2 años
8	IRA	Palmira	SANITAS	Confirmado	15 meses
8	IRA	Cali	SANITAS	Confirmado	1 mes
8	DNT	Florida	S.O.S.	Descartado	1 mes
8	DNT	Calima-Darién	ASMET-SALUD	Descartado	6 meses
11	IRA	El Dovio	AIC	Confirmado	2 meses
12	IRA	Cali	SURA	Confirmado	10 meses
15	IRA	Cali	COOMEVA	Descartado	3 años
15	DNT	Pradera	COOMEVA	Descartado	9 meses
17	IRA	Tuluá	EMSSANAR	Confirmado	1 mes

17	IRA	Palmira	MAGISTERIO	Confirmado	2 años
17	IRA	Cali	NUEVA EPS	Descartado	4 meses
18	IRA	Jamundí	ASMET-SALUD	Descartado	2 meses
19	IRA	Cali	EMSSANAR	Descartado	6 meses
21	DNT	El Dovio	AIC	Confirmado	10 meses
26	IRA	Calil	NO AFILIADO	Descartado	12 meses
27	EDA	Cali	COOMEVA	Descartado	12 meses
29	DNT	Yumbo	COOSALUD	En estudio	6 meses

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

➤ Mortalidad por Desnutrición

Hasta esta semana se notificaron 20 casos, de los cuales 7 han sido de DNT en menores de 5 años residentes del Valle, 3 casos descartados (Florida, Calima-Darién y Pradera), 3 casos confirmados (Cali, Caicedonia y El Dovio) y 1 caso por definir después de la unidad de análisis (Yumbo). De los municipios donde se han notificado los casos, el municipio del Dovio es el que tiene la tasa de mortalidad infantil por DNT(125 por 100.000 hab.) (Tabla 3).

El Valle no se encuentra ni en Decremento ni en Incremento en los casos de mortalidad por DNT comparado con el histórico a igual semana epidemiológica.

Tabla 3. Tasa de Mortalidad infantil por Desnutrición por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 1 a 29 de 2021.

Municipio Residencia	No	Proyección DANE niños Menores de 5 años	Tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años por 100.000	%
CALI	1	156637	0,6	25
CAICEDONIA	1	1878	53,2	25
EL DOVIO	1	802	125	25
YUMBO	1	8314	12	25
Total VALLE	3	300628*	1,3	100

*población DANE 2021 Valle sin Buenaventura

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

➤ **Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda**

Hasta esta semana, se notificó un caso en el municipio de Cali, el cual fue descartado al realizar el análisis de la historia clínica.

➤ **Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda**

Hasta esta semana hubo 12 casos de mortalidad por IRA, de los cuales 6 se descartaron por análisis del caso (persisten 2 pendientes de ajuste). De los 6 restantes, 4 casos confirmados (2 de Cali, 1 de Palmira y 1 del Dovio). 2 casos confirmados pendientes de ajuste (Palmira y Tuluá). De los municipios donde se han notificado casos, el municipio del Dovio es el que presenta la tasa de mortalidad por IRA más alta (125 por 100.000 hab.) (Tabla 4).

El Departamento no se encuentra en Decremento ni en Incremento en la notificación de los casos de IRA comparado con el histórico a igual semana epidemiológica.

Tabla 4. Tasa de Mortalidad infantil por IRA por Municipio de residencia, Valle, Semana epidemiológica 1 a 29 de 2021

Municipio Residencia	No	Proyección DANE niños Menores de 5 años	Tasa de mortalidad infantil en menores de 5 años por 100.000	%
CALI	2	156637	1,3	33,3
PALMIRA	2	25396	7,9	33,3
EL DOVIO	1	802	125	16,7
TULUÁ	1	15596	6,4	16,7
Total VALLE	6	300628*	2	100

*población DANE 2021 Valle sin Buenaventura

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

12. MATERNIDAD SEGURA

➤ **Mortalidad materna (MM)**

En la semana 29 se notificaron dos casos de mortalidad materna temprana relacionadas con COVID 19 residentes en Florida y Sevilla. Hasta esta semana, se acumulan 43 casos notificados en el Valle del Cauca, de los cuales ocho eran residentes en Buenaventura, tres residentes en otro departamento, otro residente extranjero y 31 residentes en Valle del Cauca: 18 mortalidades tempranas (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), nueve tardías (las que ocurren desde el día 43 hasta un año de terminada la gestación), cuatro coincidentes (las que incluyen lesiones de causa externa) (tabla 1).

Tabla 1. Notificación de casos de mortalidad materna residentes en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2019-2021.

Año	2019	2020	2021	incremento/decremento
Temprana	9	8	18	10
Tardía	6	5	9	4
Coincidente	1	2	4	2

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

La razón de mortalidad materna temprana para Valle del Cauca fue de 82,5 casos por cada 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna para el departamento menor a 25 casos por cada 100.000 nacidos vivos). El municipio que presentó la razón de mortalidad más alta fue El Dovio (tabla 2).

Tabla 2. Razón de mortalidad materna temprana, por municipio de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021

Municipio	Mortalidad			Total Nacidos vivos al 29/07/2021	Razón de MM temprana*
	Temprana	Tardía	Coincidente		
El Dovio	1	0	0	79	1265,8
Florida	3	1	0	381	787,4
Sevilla	1	0	0	185	540,5
Tuluá	3	1	0	1097	273,5
Cartago	1	0	0	410	243,9
Cali	8	3	2	11882	67,3
Palmira	1	2	0	1731	57,8
Jamundí	0	1	0	1011	0,0
Candelaria	0	1	0	609	0,0
Roldanillo	0	0	1	181	0,0
Andalucía	0	0	1	85	0,0
Valle del Cauca	18	9	4	21817	82,5

*Casos por cada 100.000 nacidos vivos.

Fuente: SIVIGILA, Secretaría departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021
RUAF Estadísticas Vitales-2021

Por cursos de vida se observa el mayor porcentaje en la etapa adultez (27-59 años) con un 64,5 % de los casos; seguido de juventud (19 – 26 años) 25,8 % y adolescencia (12 – 18 años) 9,6 %.

De acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los cinco años previos, Florida y Sevilla presentaron una diferencia significativa en la notificación respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (tablero de mando).

Por causa principal de mortalidad materna, 48,3 % correspondió a causas tempranas indirectas (las que resultan de una enfermedad existente antes del embarazo o de una enfermedad que evoluciona durante el mismo, no debidas a causas obstétricas), 25,8 % a causas tardías indirectas, 3,2 % correspondió a causas tempranas directas (las que resultan de complicaciones obstétricas del embarazo, parto o puerperio). **De las muertes maternas tempranas el 44,4 %**

estuvieron relacionadas con COVID 19 y de las tardías el 22,2 % (tabla 3).

Tabla 3. Causa principal de mortalidad materna, residencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Tipo	Clasificación	Diagnóstico	No casos	EAPB	%
Temprana	Directa	Síndrome de Helly	1	EMSSANAR	3,2
		Crisis drepanocítica	1	ASMETSALUD	
	Indirecta	Choque séptico origen abdominal	COVID-19	1	COOMEVA
			COVID-19	1	COOSALUD
			COVID-19	1	COOSALUD
			COVID-19	1	COMFENALCO
			COVID-19	2	EMSSANAR
			COVID-19	1	EMSSANAR
			COVID-19	1	EMSSANAR
			COVID-19	1	SURA
			COVID-19	1	SURA
			COVID-19	1	NO ASEGURADO (Venezuela)
			En estudio	1	ASMETSALUD
			En estudio	1	MEDIMAS
			Choque séptico origen urinario	1	ASMETSALUD
			COVID-19	1	COOSALUD
Tardía	Indirecta	Tumor de comportamiento incierto	1	EMSSANAR	
		Miocardiopatía	1	EMSSANAR	
		Adenocarcinoma gástrico	1	SOS	
		COVID-19	1	NO ASEGURADO (Venezuela)	
		COVID-19	2	NO ASEGURADO (Venezuela)	
En estudio	1	NO ASEGURADO	3,2		

Coincidente	Lesión de causa externa	1	COOSALUD	12,9
	Lesión de causa externa	3	EMSSANAR	

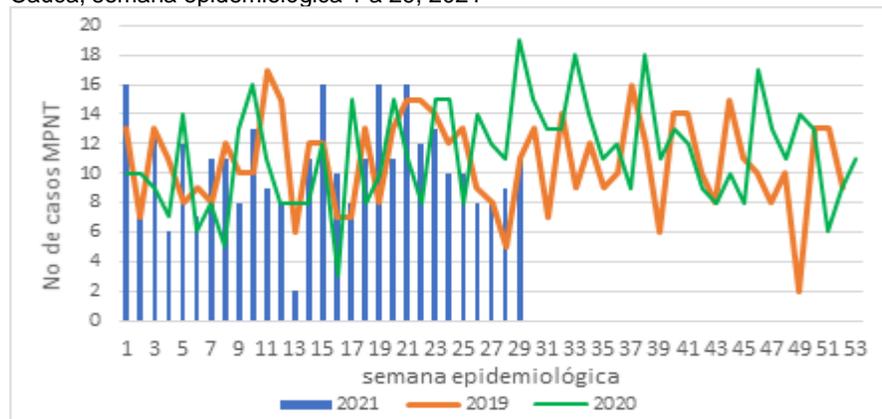
*Empresa administradora de planes de beneficios.

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MPNT)

Hasta la semana epidemiológica 29 de 2021 se notificaron 303 muertes perinatales y neonatales tardías con residencia en el Valle del Cauca sin Buenaventura. Al comparar con el año inmediatamente anterior a semana epidemiológica 29, se notificaron 309 casos residentes del Valle con un decremento de 2%. Con una correlación con RUAF-CD de 80%, se recuerda que la correlación debe ser de 100% y notificar los casos que cumplen con la definición de caso para MPNT (muerte que ocurre entre las 22 semanas gestacionales o de peso 500gr y más, hasta los 28 días nacimiento, exceptuando las IVE).

Gráfico 1. Distribución de casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 29, 2021



Fuente: Sivigila-Secretaría Departamental de Salud del Valle 2021

Según el momento de ocurrencia, 179 casos (59,1%) corresponden a muertes fetales ante parto, 24 casos (7,9%) a muertes fetales intraparto, 60 casos (20%) a muertes neonatales tempranas, 40 casos (13,2%) a muertes neonatales tardías.

Como se observa en la siguiente tabla, de acuerdo con las 10 primeras causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción de causas de muerte perinatales y neonatales por causa mal definida con 22,4% (*Meta Nal. <20%*), embarazo parto y puerperio 20,8%, siendo las causas de esta clasificación: parto prematuro, trabajo de parto y parto complicados por sufrimiento fetal, otros trastornos placentarios, desprendimiento de placenta y preeclampsia severa; las siguientes causas básicas agrupadas con mayor proporción son Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal y bajo peso al nacer con 9% y Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal con 8,6%. En el Sivigila hay 64 casos (21%) que no figuran con causas de defunción ni CIE-10, estos deben ser ajustados posterior a la revisión de casos, dado que debe haber concordancia entre RUAF-CD y Sivigila.

Tabla 4: Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1 a 29 de 2021

No	causa básica agrupada	%
1	Causa Mal definida	22,4
2	Embarazo parto y puerperio	20,8
3	Trastornos respiratorios específicos del período perinatal	9
4	Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	8,6
5	Las demás malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas	4,3
6	Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	2
7	Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	2

8	Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	2
9	Infecciones específicas del período perinatal	1,7
10	Trastornos hemorrágicos y hematológicos del feto y del recién nacido	1,3

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Según análisis de comportamiento inusual a semana 29 ni el Departamento del Valle y ni Cali se encuentra en decremento o incremento estadísticamente significativo comparado con el histórico de MPNT; mientras que los municipios de Caicedonia y Trujillo se encuentran en incremento de casos de manera estadísticamente significativa (Ver tablero de mando).

En el Departamento del Valle a semana 29, la razón de mortalidad perinatal y neonatal fue de 13,9 por cada 1.000 nacidos vivos, la razón de Mortalidad fetal de 9,3 casos, la razón de mortalidad Neonatal Temprana de 2,75, la de Mortalidad Neonatal Tardía de 1,8 por 1.000 nacidos vivos.

En la siguiente tabla se evidencia la razón de MPNT por municipio, los municipios con mayor Razón de MPNT son Caicedonia, Argelia, Versalles, El Cairo, Roldanillo y Alcalá.

Tabla 5. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semana epidemiológica 1 a 29 de 2021

Municipio Residencia	Casos	nacimientos 29/07/2021	Razón de MPNT por 1000 nv
CAICEDONIA	6	76	78,9
ARGELIA	2	31	64,5
VERSALLES	1	30	33,3
EL CAIRO	1	33	30,3
ROLDANILLO	5	181	27,6
ALCALÁ	1	41	24,4
BUGALAGRANDE	3	124	24,2
LA UNIÓN	4	175	22,9

LA VICTORIA	1	44	22,7
TORO	1	50	20
ANSERMANUEVO	1	53	18,9
BUGA	12	647	18,5
TRUJILLO	2	109	18,3
CANDELARIA	11	609	18,1
CARTAGO	7	410	17,1
CALI	177	11882	14,9
EL CERRITO	4	288	13,9
RIOFRÍO	1	73	13,7
FLORIDA	5	381	13,1
PALMIRA	22	1731	12,7
RESTREPO	1	91	11
TULUÁ	12	1097	10,9
DARIÉN	1	98	10,2
GINEBRA	1	101	9,9
ZARZAL	2	202	9,9
YOTOCO	1	103	9,7
YUMBO	6	639	9,4
JAMUNDÍ	8	1011	7,9
SEVILLA	1	185	5,4
GUACARÍ	1	196	5,1
DAGUA	1	297	3,4
CAICEDONIA	6	76	78,9
Total general	303	21817	13,9

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia. Estadísticas Vitales, SSD Valle, 2021.

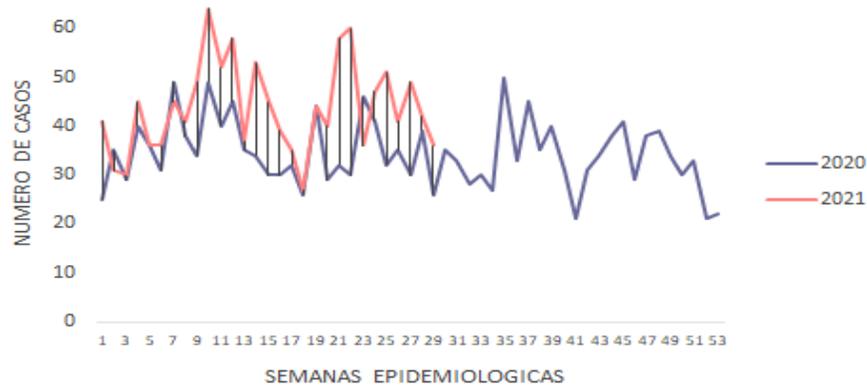
Las aseguradoras con mayor notificación de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el Valle del Cauca hasta semana epidemiológica 29, fueron: Emssanar con 70 casos (23,1%), Nueva EPS con 35 casos (11,6%), SOS con 28 casos (9,2%), Coosalud con 24 casos (7,9%); mientras que, como población pobre no asegurada notificaron 33 casos (10,9%), todas gestantes venezolanas.

➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

En la semana 29 se notificaron 36 casos residentes en Valle del Cauca. Hasta esta semana se acumulan 1268 casos residentes en Valle del Cauca, observándose un incremento de 246 casos en la notificación con respecto al año 2020 (gráfica 2). Cali, Dagua, Jamundí y Roldanillo

tuvieron un incremento significativo en la notificación con respecto al mismo periodo de tiempo (tablero de mando).

Gráfica 2. Notificación de casos de morbilidad materna extrema, residencia Valle del Cauca, 2020 – 2021



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Por cursos de vida se observa el mayor porcentaje en la etapa adultez (27-59 años) con un 57,5 % de los casos; seguido de juventud (19 – 26 años) 36,6 % y adolescencia (12 – 18 años) 5,8 %.

La razón de morbilidad materna extrema para Valle del Cauca fue de 58 casos por cada 1.000 nacidos vivos (tabla 6).

Tabla 6. Razón de morbilidad materna extrema por municipio de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Municipio de residencia	No casos	Total Nacidos vivos al 29/07/2021	Razón de MME por 1000 nv
Ulloa	1	6	166,7
La Cumbre	8	51	156,9
Alcalá	5	41	122,0
Ansermanuevo	4	53	75,5
Florida	28	381	73,5
Cali	854	11882	71,9
Yotoco	7	103	68,0

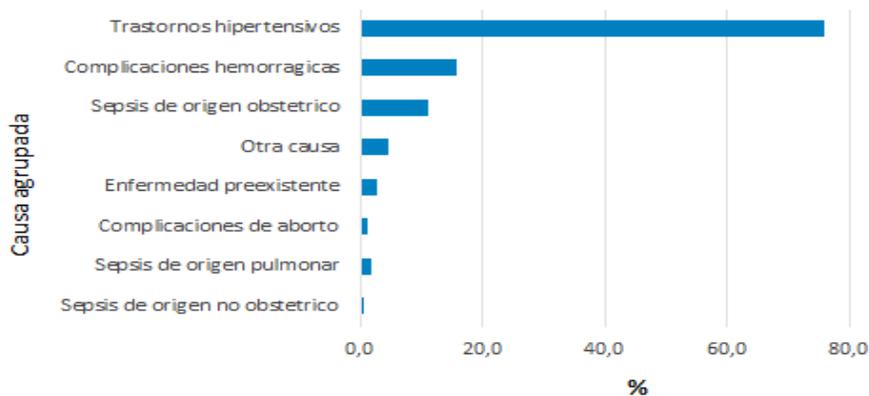
Municipio de residencia	No casos	Total Nacidos vivos al 29/07/2021	Razón de MME por 1000 nv
Jamundí	67	1011	66,3
Cartago	27	410	65,9
Caicedonia	5	76	65,8
Argelia	2	31	64,5
Toro	3	50	60,0
Vijes	3	55	54,5
Dagua	16	297	53,9
Yumbo	32	639	50,1
Ginebra	5	101	49,5
Pradera	14	313	44,7
Restrepo	4	91	44,0
San Pedro	4	92	43,5
Zarzal	8	202	39,6
Tuluá	41	1097	37,4
Candelaria	22	609	36,1
El Águila	1	28	35,7
Buga	22	647	34,0
Calima Darién	3	98	30,6
Palmira	49	1731	28,3
El Cerrito	8	288	27,8
Roldanillo	5	181	27,6
Andalucía	2	84	23,8
La Unión	4	175	22,9
La Victoria	1	44	22,7
Sevilla	4	185	21,6
Guacarí	4	196	20,4
Trujillo	2	109	18,3
Bugalagrande	2	124	16,1
Bolívar	1	77	13,0
Total Valle	1268	21817	58,1

*Casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos.

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021. Estadísticas Vitales, SSD Valle, 2021

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, la mayor proporción corresponde a trastornos hipertensivos con un 76 % de los casos (gráfica 3).

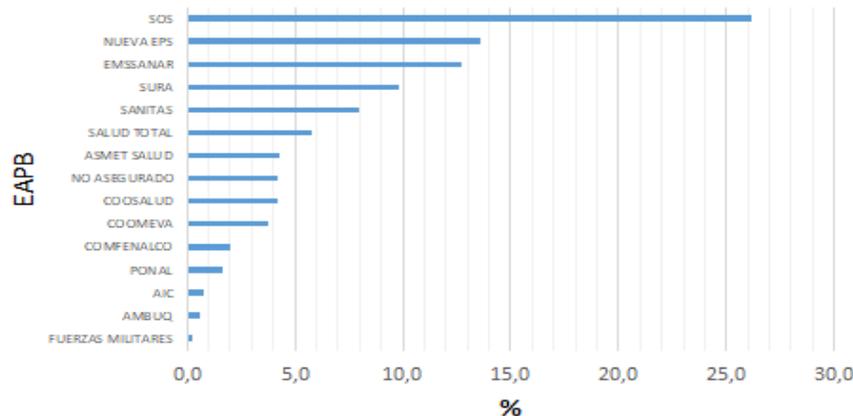
Gráfica 3. Causas principales agrupadas de morbilidad materna extrema, residencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Las aseguradoras con mayor porcentaje de casos fueron SOS, Nueva EPS y EMSSANAR (gráfica 4). Los casos de migrantes corresponden al 5 %.

Gráfica 4. Casos de morbilidad materna extrema por EAPB*, residencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.



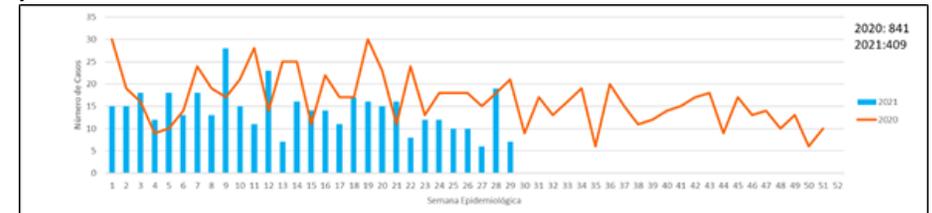
*EAPB: Empresa administradora de planes de beneficios.

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

➤ Defectos Congénitos (DC)

Hasta esta semana hubo 529 casos, de ellos 409 fueron en residentes de Valle del Cauca (gráfica 5); la prevalencia hasta esta semana fue de 167,3 casos por cada 10.000 nacidos vivos; esta tasa fue mayor para los municipios de Ansermanuevo, Andalucía y El Cairo fue de 566; 357,1 y 303 respectivamente; y el municipio con la menor fue Dagua 33,7.

Gráfica 5. Defectos congénitos en Valle del Cauca por semana epidemiológica de 2020 y semanas 1 a 29 de 2021.



Fuente: Sivigila, Secretaría de Salud Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca 2021

El grupo de defectos congénitos del sistema circulatorio es el de mayor notificación con un 24,2% (n=99) y los diagnósticos más notificados son conducto arterioso permeable (n=27) y defecto del tabique ventricular (n=28). Seguido por el sistema osteomuscular con 23,9% (n=98), donde el diagnóstico de mayor notificación es polidactilia (n=45). Respecto al hipotiroidismo congénito, de los 28 casos notificados hasta esta semana, 1 ha sido confirmado, 7 han sido descartados y los 20 restantes están pendientes de ajuste, de los cuales 15 son de Cali.

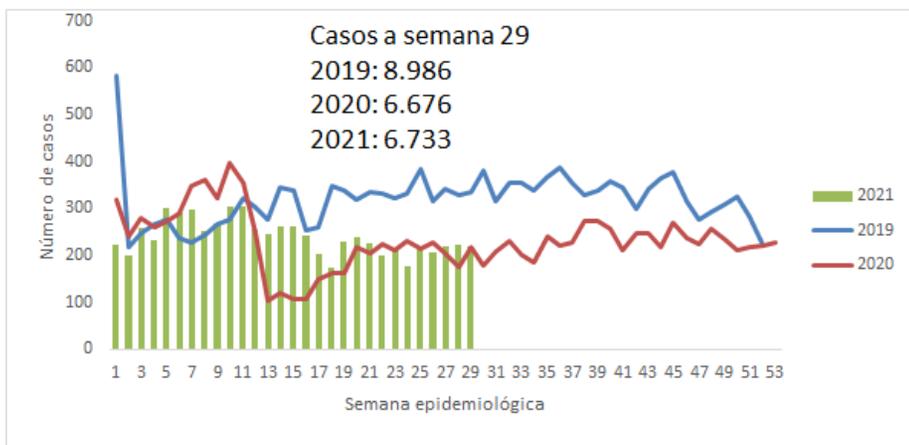
La tasa de mortalidad hasta esta semana es de 8,06 por cada 100 casos de defectos congénitos (n=33), en mayor porcentaje (45,4%) relacionado con defectos congénitos del sistema circulatorio (n=15).

13. SALUD MENTAL

➤ **Violencia de género e intrafamiliar**

Hasta la semana 29 se notificaron 6.733 personas agredidas por violencia de género, hechos ocurridos en el Valle del Cauca, para un promedio de 240 casos por semana. Un incremento de 01% respecto al mismo periodo del año 2020. (gráfica 1).

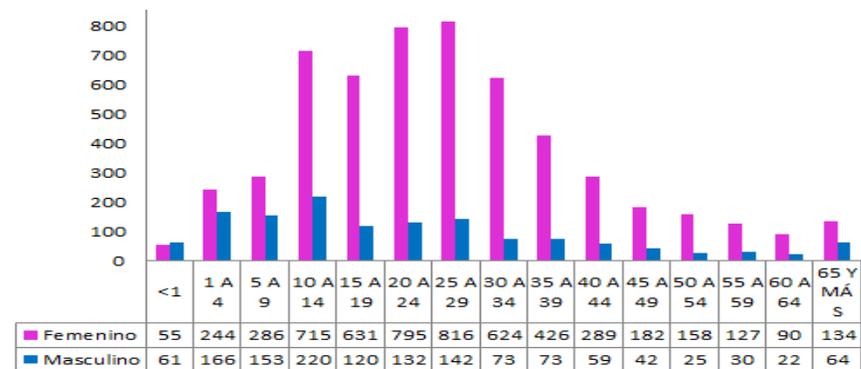
Gráfica 1. Violencia de género e intrafamiliar en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021

Un 80% de la violencia ocurrió en mujeres; 53% de ellas tenía entre 10 y 29 años de edad y, excepto en los menores de un año, fueron las más afectadas en todos los grupos de edad (gráfica 2).

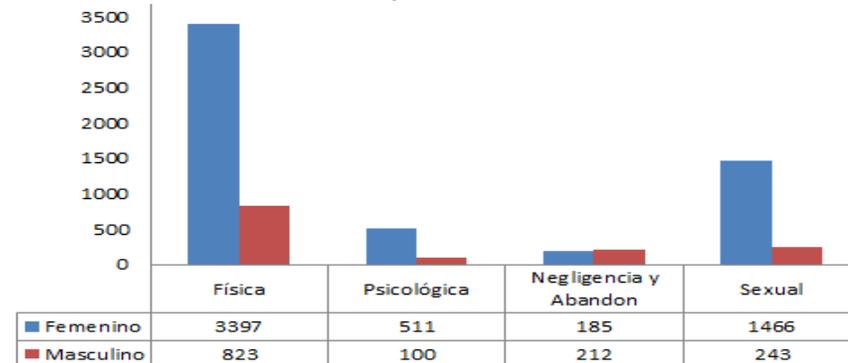
Gráfica 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021

La violencia más frecuente fue la física, tanto en mujeres (61%) como en hombres (58%). La violencia sexual fue más frecuente entre las mujeres, que entre los hombres con 27% y 18% respectivamente; mientras que la negligencia y abandono fue más frecuente en los hombres que en las mujeres con 17% y 3% respectivamente (gráfica 3).

Gráfica 3. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021

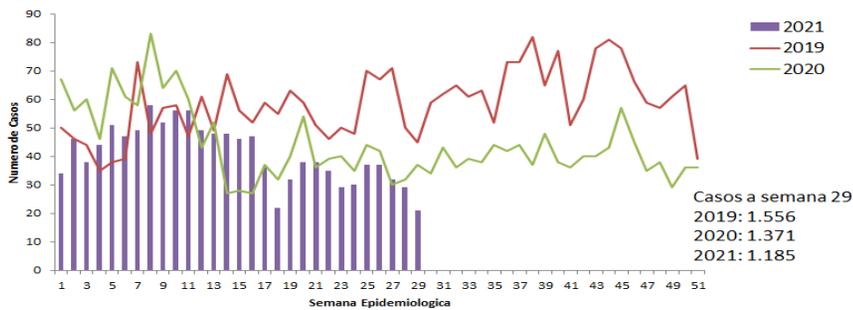


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021

➤ **Intento de Suicidio**

Hasta la semana 29 se notificaron 1.158 casos de intento de suicidio ocurridos en el Valle del Cauca, para un promedio de 41 por semana y una disminución de 13,2% con relación al mismo periodo de 2020 (gráfica 4).

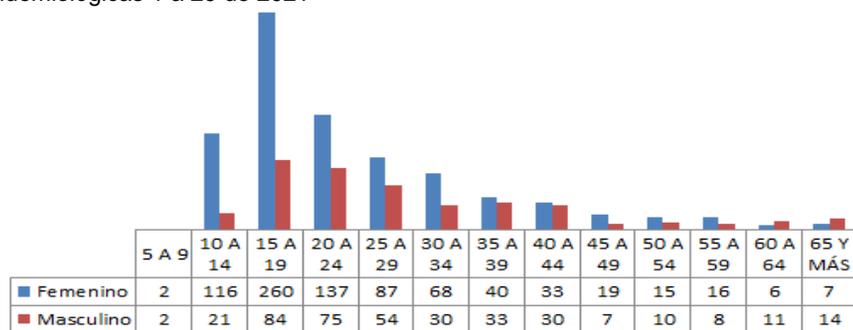
Gráfica 4. Intentos de suicidio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021

Un 59% de los casos ocurrió en personas con edades de 15 a 29 años y un 68% en mujeres (gráfica 5).

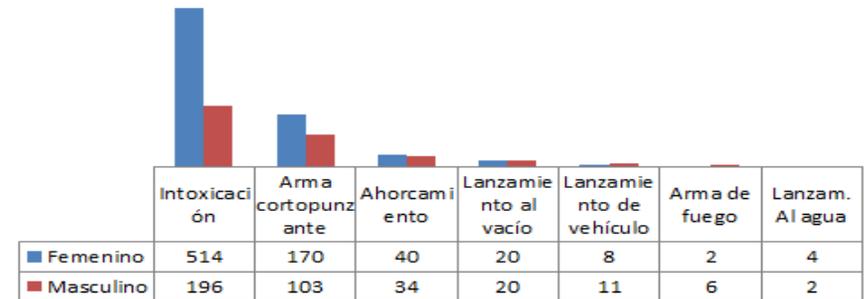
Gráfica 5. Intento de suicidio por edad y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021

Un 66% de los casos ocurrió por intoxicación, 73% de estos en mujeres; 25% con armas cortopunzantes; el lanzamiento de vehículo y las armas de fuego fueron más frecuentes entre los hombres con 58% y 78% respectivamente. (gráfica 6).

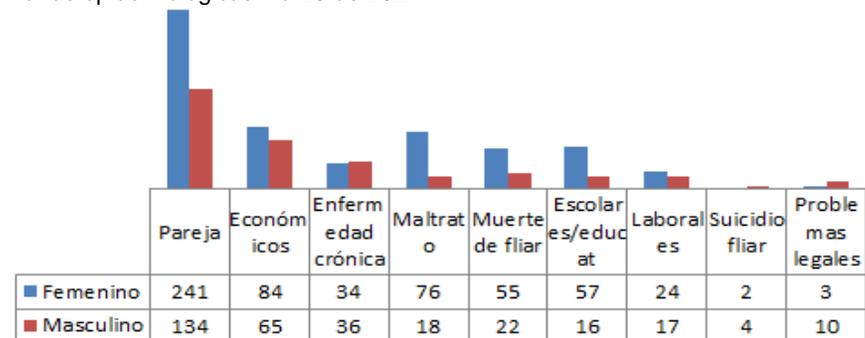
Gráfica 6. Intento de suicidio por mecanismo y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021

El factor desencadenante más frecuente fue por problemas de pareja con 33% y afectó más a las mujeres con 64%; le siguieron los problemas económicos con 13% y que afectó en mayor proporción a las mujeres, las enfermedades crónicas y los problemas legales fueron más prevalentes entre los hombres. (gráfica 7).

Gráfica 7. Intento de suicidio por factor desencadenante y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021



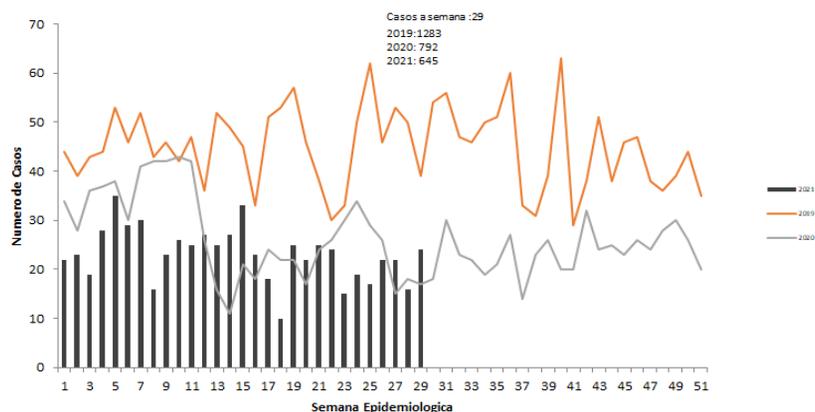
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2021.

14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Hasta esta semana 29 hubo 670 casos, el promedio fue de 23 a la semana y la disminución, respecto del mismo periodo de 2020, fue de 17% (gráfica 1).

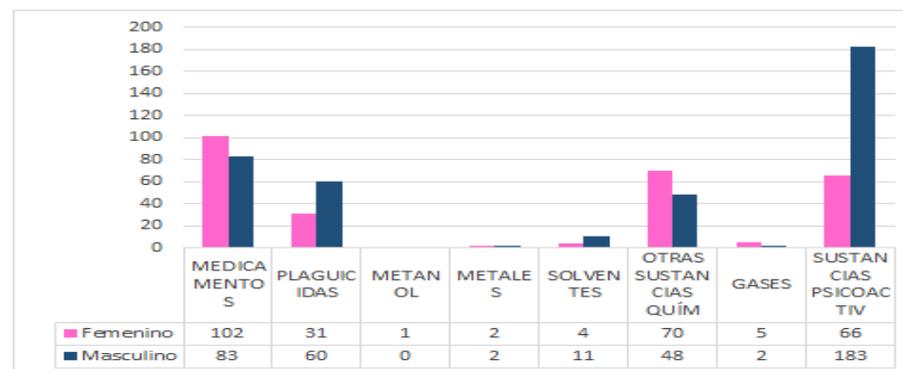
Gráfico 1. Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2021.

Del total de las intoxicaciones un 58% ocurrió en hombres; un 37% fue con psicoactivos, con más frecuencia en ellos con un 73,5%, mientras que con los medicamentos fue más frecuente en ellas con un 55% (gráfica 2).

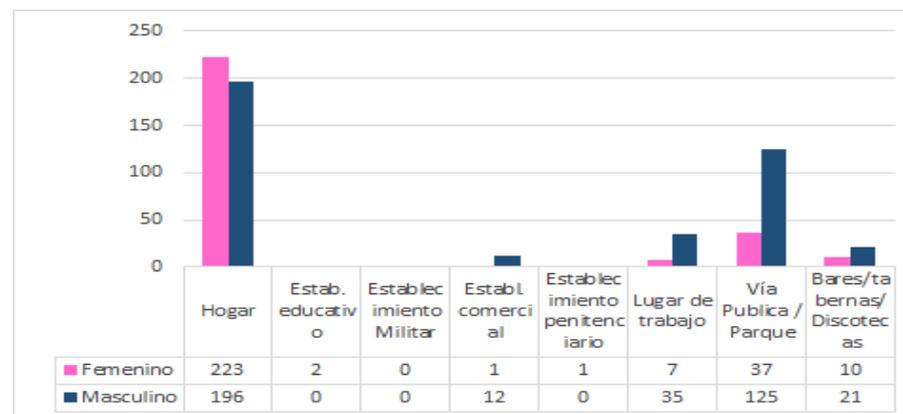
Gráfico 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1-29, 2021.



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2021.

Un 63% de los casos ocurren en el hogar; 24% en la vía pública, de estos últimos un 77% fue en los hombres (gráfica 3).

Gráfico 3. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud del Valle, Colombia 2021.

15. POBLACIONES ESPECIALES

Para esta semana se hizo un análisis teniendo en cuenta los grupos especiales de la población: Indígena, militar, de policía, migrante y carcelaria. Cada evento tuvo su propia depuración en la que se quitaron los casos de otros departamentos y se hicieron los ajustes ajuste 6. Descartado. D. Descartado por error de digitación.

Por su incremento en el número de casos, los eventos más relevantes fueron IRA, por el nuevo virus en los grupos de las Fuerzas Militares, los migrantes y la población carcelaria.

Tabla 1. Número de casos eventos de interés en salud pública en poblaciones especiales en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 29 de 2021.

Evento	Número de casos													
	Carcel		Migrante		Hab. Calle		FFMM		Policia		Indigenas			
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%		
IRA POR VIRUS NUEVO	2478	93,01	2061	91,64	252	75,45	2228	98,53	79	104	422	92,3		
TUBERCULO S I S	130	4,88	24	1,07	35	10,48	1	0,04	0	0	3	0,7		
DENGUE	3	0,11	33	1,47	3	0,90	11	0,49	0	0	5	1,1		
DENGUE GRAVE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
CHIKUNGUNYA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
LEPRA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
CHAGA S	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
BAJO PESO AL NACER	0	0	24	1,07	2	0,60	0	0	0	0	12	2,6		
LEISHMANIASIS CUTANEA	0	0	0	0	0	0	1	0,044	0	0	1	0,2		
VARICELA	37	1,39	3	0,13	0	0	16	0,71	0	0	0	0,0		
PAROTIDITIS	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
RUBEOLA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
HEPATITIS A	0	0	1	0,04	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
MALARIA	0	0	2	0,09	0	0	0	0,00	0	0	0	0,0		
MORTALIDAD INTEGRADA MENORES DE 5	0	0	1	0,04	0	0	0	0	0	0	2	0,4		
ENFERMEDAD DIARREICA POR ROTAVIRUS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
MEINGITIS	0	0	0	0	1	0,30	0	0	0	0	0	0,0		
DES NUTRICION	0	0	7	0,31	0	0	0	0	0	0	5	1,1		
INFECCION ASOCIADO A DISPOSITIVO	0	0	4	0,18	0	0	0	0	0	0	3	0,7		
INFECCIONES ASOCIADAS A SITIO QUIRUR	0	0	1	0,04	0	0	0	0	0	0	1	0,2		
IRAG INUSITADO	1	0,04	3	0,13	1	0,30	0	0	0	0	1	0,2		
TOSFERINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0,2		
HEPATITIS B, C Y COINFECCION HEPATITIS	1	0	0	0	2	0,60	0	0	0	0	0	0,0		
EVENTO ADVERSO A LA VACUNACION	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
FIEBRE TIFOIDEA Y PAROTIFOIDEA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
EVENTO SINE STABLECER	0	0	1	0,04	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
PARALISIS FLACIDA	0	0	1	0,04	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
MORTALIDAD PERINATAL	0	0	4	0,18	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
ETA	0	0	1	0,04	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
LEPTOSPIROSIS	0	0	6	0,27	1	0,30	0	0	0	0	0	0,0		
INTOXICACIONES SUSTANCIAS QUIMICAS	2	0	12	0,53	3	2,63	0	0	0	0	1	0,2		
ZIKA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0		
VIH/SIDA	12	0,45	59	2,62	28	8,38	2	0,09	0	0	0	0,0		
Total	2662	100	2249	100	334	100	2256	100	76	100	457	100		

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

Método análisis epidemiológico software Epidat 3.1 para observación de agrupaciones

Se analizaron los casos de varicela de la semana 29 con relación al grupo carcelario. El canal endémico indicó que este evento estaba en zona de seguridad, que coincide con el sistema de alarma (CUSUM) de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) software Epidat 3.1 con baja incidencia en el centro penitenciario del municipio de Caicedonia.

Método : Cusum

Tipo de período: Semanas

Cusum inicial: 0

N.º esperado de casos por Semanas: 0,01

Semana	Observados	Cusum
23-2021	1	0,00
24-2021	1	0,00
25-2021	1	0,00
26-2021	1	0,00
27-2021	1	0,00
28-2021	1	0,00
29-2021	1	0,00

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021.

[TABLERO DE MANDO](#)

Dar click en el título para acceder al tablero de mando.





BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2021



Maria Cristina Lesmes Duque
Maria Cristina Lesmes Duque
Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

Luisa Fernanda Reina González
Subsecretaría Técnica Salud Pública

Hector Andres Betancur Cano
Coordinador Vigilancia en Salud Pública Departamental

Luz Natalia Espinosa Moya
Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

Helmer de Jesus Zapata Ossa
Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

RESPONSABLES DE INFORME

- Alba Lucía Rodríguez Niampira, Enfermera Magíster en Epidemiología.
- Diana Carolina Pineda Valencia, Enfermera- Especialista en Epidemiología.
- Diana Paola Moreno, Enfermera Magíster en Epidemiología.
- Diana Marcela Hoyos Ocampo, Ingeniería Informatica Magister Epidemiologia
- Lilian Beltran, Fisioterapeuta Mg. Epidemiología
- Freddy Córdoba, Biólogo Entomólogo especialista en Epidemiología.
- Giovanna Andrea Torres. Ingeniera de Sistemas.
- Jobany Castro, Químico Farmacéutico, Mg. Epidemiología
- Juan Carlos Gutiérrez Millán. Estadístico.
- Julián Andrés Peláez Freire, Fisioterapeuta Magister en Epidemiología.
- Leidy Johanna Hurtado Bermudez, Estadística, Mg. Epidemiología
- Tatiana Ivette Lopez Céspedes, 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 Maria Hoyos Q. Fisioterapeuta. Magíster en Epidemiología
- María Eugenia Ortiz Carrillo. Terapeuta Respiratorio. 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

FUENTES:

